

ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT



A denevérek rezervoár szerepe	517
Tájékoztatás szakmai kiadvány megjelenéséről	519
Fertőző betegségek adatai	520
Aerobiológiai jelentés	528

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

A DENEVÉREK, MINT EGYES, ÚJONNAN FELBUKKANÓ, JÁRVÁNYOSAN ELŐFORDULÓ BETEGSÉGEK KÓROKOZÓJÁNAK REZERVOÁRJAI

Egy kínai tanulmány bizonyítékokat szolgáltatott arra, hogy egy denevér faj lehet a súlyos akut légúti tünetegyüttes (SARS) kórokozójának (**SARS-CoV**) rezervoárja. A denevéreket már eddig is jól ismerték, mint a denevér **lyssavírus** által okozott emberi veszélyesség, valamint a nemrégiben felbukkant **Nipah vírus** által okozott betegség lehetséges forrását, és szintén a denevérek lehetnek az **Ebolavírus** rezervoárjai is. Az ember és a denevérek közötti közvetlen kapcsolat ritka, bár vannak kivételes esetek, mint például a több országban működő képzett „denevér-kereskedők”. Valószínűbb azonban, hogy köztes közvetítőfajok révén kerülnek át a kórokozók az emberre, akik körében endémiássá válhatnak a betegségek. Ez történhetett a SARS esetében is.

A SARS 2003-ban történt felbukkanása óta keresték a kutatók a kórokozó természetes gazdáját. A SARS tünetegyüttest okozó koronavírust azonosították a kínai piacokon forgalmazott, a cibetmacskafélékhez tartozó álcás pálmásodrókban, ami a cibetmacskák tömeges irtásához vezetett. További megfigyelések azt bizonyították, hogy az álcás pálmásodrónál is jelentkeznek a betegség tünetei, ami arra engedett következtetni, hogy ez a cibetmacska- féle nem a SARS-coronavírus természetes gazdája.

Kínai kutatók a közelmúltban a SARS-coronavírushoz hasonló kórokozót mutattak ki a patkósdenevérek három fájában. Kína négy területén kilenc denevérfajba tartozó 408 egyedről gyűjtöttek vér-, bélsár- és torokváladék-mintákat. A patkósdenevérek (*Rhinolophus*) nemzetségébe tartozó három faj egyedei magas arányban (28-71%) hordozták a SARS-coronavírussal szemben termelt ellenanyagokat, ami megerősíti azt a feltevést, hogy ezek az állatok a vírus természetes rezervoárjai. A denevérekben talált vírustörzseket PCR vizsgálattal tovább tipizálták, és a konzervatív és változóképes vírusfehérjék alapján a

SARS-coronavírussal való, vélt evolúciós kapcsolatot mutattak ki. Ezen nukleotidsorrend-elemzések, és az igazolt 92%-os nukleotid hasonlóság alapján feltételezhető, hogy a denevérekből izolált vírustörzsek közeli rokonságot mutatnak az emberi SARS-coronavírussal.

A denevérekből a kórokozók harapás, ürülék vagy benyálazás útján **közvetlenül** (európai denevér-veszettség vírus), vagy denevér rágta ételek (pl. gyümölcsök) elfogyasztása révén (Nipah vírus) juthatnak be az ember szervezetébe. A fertőzés terjedésének valószínűleg sokkal általánosabb útja „**harmadik fajon keresztül**” vezet, amely mind a denevérekkel, mind az emberekkel közvetlen kapcsolatba kerülhet. Változó körülmények, mint például a haszonállatok denevérek által lakott területre történő betelepítése, vagy denevérek, illetve denevérekből származó termékek árusítása olyan piacon, ahol más állatok is jelen vannak, a fertőzésnek új fajokban történő megjelenését is előidézheti. A SARS esetében ez az új faj az álcás pálmásodró lehetett, amelyet piacokon denevérekkel együtt árultak, a Nipah vírus esetében pedig más haszonállatok voltak az közvetítő fajok. A Nipah és a Hendra vírus a denevérek által megrágott gyümölcsök, részlegesen megemésztett rovarok elfogyasztása révén terjedhetett tovább, hasonló módon juthatott az Ebolavírus is – gyümölcssevést követően – a főemlősökbe és a bóbítás antilopokba. A közvetítő fajok megsokszorozhatják a kórokozót, növelve ezzel az emberre történő átvitel esélyét.

A denevérek az emlős fajok 20%-át teszik ki, így nem meglepő, hogy ezek számos kórokozó természetes állati gazdái. A szakértőknek az a véleményük, hogy a denevérek rezervoár szerepe egyes fertőzések terjesztésében nincs túlbecsülve.

Az a tény, hogy a denevér populációban endémiás fertőzések miért okoznak olyan súlyos betegségeket az emberben, még nem világos, de a denevéreknek a jelenleg még kevésbé ismert immunrendszerével állhat kapcsolatban.

Milyen következményei lehetnek az előbb vázoltaknak az európai emberekre és denevérekre? A patkósdenevérek Ausztráliától Európáig széles körben elterjedtek, de a kínai tanulmányban említett fajok nem honosak Európában. A denevérek vándorlása és a hagyományos orvoslás céljából történő denevér-kereskedelem potenciálisan lehetőséget adhat arra, hogy új kórokozók telepedhessenek meg az európai denevérfajokban. Fennáll a veszélye annak is, hogy a fertőzés új fajokban jelenik meg: egy közvetítőfaj már behurcolhatja a denevérektől szerzett fertőzést vagy megfertőződhet egy, az európai denevérekben már endémiás kórokozóval. Végül a globális utazás és migráció révén új emberi megbetegedések alakulhatnak ki a Föld bármely részén, ami veszélyt jelenthet Európára is.

Forrás: <http://www.eurosurveillance.org/ew/2005/051110.asp#4>

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI KIADVÁNY MEGJELENÉSÉRŐL

A fertőző betegségek megelőzése érdekében szükséges intézkedésekről szóló, 33/2006. (VIII. 23.) EüM rendelettel módosított 18/1998. (VI. 3.) NM rendelet 35/A § alapján megjelent az Országos Epidemiológiai Központ Dezinfekciós osztálya által kiadott:

TÁJÉKOZTATÓ a sterilizálásról.

A betegellátásban alkalmazható sterilizáló eljárások módszertani kézikönyve

(Ötödik, átdolgozott kiadás.)

Írta és szerkesztette: Dr. Pechó Zoltán és Dr. Milassin Márta

A kézikönyv elsősorban a fekvő- és járóbeteg-ellátó intézményekben, továbbá az alapellátásban, a magán- és fogorvosi rendelőkben, valamint a természetgyógyászati-, gyógykozmetikai-, testékszer-beültetési- és tetoválási szolgáltatás esetén szükséges sterilanyag/eszköz előállító tevékenységet szabályozza.

Ezen belül tartalmazza az eszközök, műszerek, anyagok teljes sterilizálási technológiáját, ezek sterilizáláshoz történő előkészítését (tisztítási-, fertőtlenítési-, átvizsgálás-karbantartási és csomagolási módszereket), az egyes sterilizáló eljárásokat (gőzsterilizálás/autoklávozás, hőlégenderelizálás, etilén-oxidos- és formaldehides gázsterilizálás, plazmasterilizálás), valamint a steril eszközök tárolásának és szállításának módszereit.

A kézikönyv részletezi a sterilizálási folyamat és az egyes sterilizáló berendezések mikrobiológiai (sterilizáló) hatás-ellenőrzésének, kémiai indikátorokkal történő ellenőrzésének, valamint műszaki felülvizsgálatának, validálásának módszereit.

Részletezi a sterilanyag-ellátás rendszereit és tartalmazza a központi sterilanyag-ellátó egységek kialakításának, tervezésének és működtetésének higiénés irányelveit.

Végül ismerteti a sterilizálással kapcsolatos dokumentációs tevékenységet és a sterilizálás munkafolyamatával kapcsolatos munkavédelmi illetve balesetelhárítási szabályokat, továbbá a sterilizálással kapcsolatos, honosított európai és magyar nemzeti szabványokat.

Az idézett rendelet kimondja, hogy a sterilizáló tevékenységet csak ebben a kiadványban meghatározottak betartása mellett lehet folytatni!

A kiadvány előírásai **nem vonatkoznak** a gyógyszergyártásban, gyógyszer-tári gyógyszerkészítésben, valamint az élelmiszeriparban szükséges sterilizáló eljárásokra!

A betegellátásban és az egyéb humán szolgáltatásban szakszerűen végzett és szigorúan ellenőrzött sterilizáló tevékenység a beavatkozásokat végző egészségügyi személyzet, illetve az egyéb szolgáltatást nyújtók által okozott nozokomiális fertőzések megelőzésének egyik legfontosabb területe. Ezért a jelen módszertani kézikönyvben tárgyalt sterilizáló eljárások alkalmazása, ellenőrzése speciális, nagy felelősséggel járó, sokoldalú szakismeretet igénylő tevékenység, ami akkor válik gyakorlattá, ha jelen kiadvány eljut mindazokhoz, akik közvetlenül, vagy közvetve ezzel a témakörrel foglalkoznak.

A kiadvány megrendelhető:

DURSUSZ Kiadó-, Nyomda és Reklám-Propoganda Bt.

1106 Budapest, Juhász u. 47/a.

Telefon/telefax: 262-86-88

06 30 223-06-29 (Gyulay Mihály ügyvezető igazgató)

e-mail: dursusz@mail.datanet.hu; dursusz@freemail.hu

A kiadvány ára: 3 570 Ft, mely az áfa-t is tartalmazza.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2006. szeptember 25. és október 1.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az enterális fertőző betegségek közül a **salmonellosis** esetek száma az előző hetek kiugróan magas értékét követően visszatért a július végén regisztráltak a közelébe, a betegség járványügyi helyzete alig tért el az előző év azonos időszakában észlelttől. Kevesebb **campylobacteriosis** került a nyilvántartásba, mint a 38. héten, a betegség járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos hetében. Az előző heti 700 **enteritis infectiosa** bejelentést követően a megbetegedések száma ismét a szeptemberben regisztrált értékek közelébe emelkedett, a heti esetszám nem tért el a 2000-2004. évek azonos hetét jellemző mediántól.

A héten nyolc gastroenteritis **járványról** érkezett jelentés, két járványt salmonella okozott, a többiben az etiológia még nem ismert.

Mérsékelten csökkent a **vírushepatitis** bejelentések száma az előző hetihez képest, a tünetegyüttes az előző év azonos időszakában észlelthez hasonló gyakorisággal fordult elő. A legtöbb eset a Somogy megyében zajló, kontakt úton terjedő járványhoz tartozott.

A **légúti fertőző betegségek** közül nem változott lényegesen a **scarlatina** esetek száma a 38. hetihez viszonyítva. A betegség járványügyi helyzete kedvezőtlenebb volt, mint a 2000-2004. évek megfelelő időszakában. Közel háromnegyedével nőtt a **varicella** bejelentések száma az előző hetihez viszonyítva, a nyilvántartott esetszám megegyezik az elmúlt év azonos hetében regisztrálttal. A héten két egyhónapos csecsemő **pertussis** gyanúja és egy **mumpsz** eset került a nyilvántartásba, **morbillit** és **rubeolát** nem jelentettek.

Az **idegrendszeri fertőző** betegségek csoportjában a héten hat **gennyes meningitis** került bejelentésre, közülük egy esetben igazolták az *E.faecalis* kóroki szerepét, a többi megbetegedés etiológiája a jelentés írásakor még ismeretlen. Az egyetlen regisztrált **serosus meningitist** a *kullancsencephalitis-vírus* okozta.

Harmadával csökkent a **Lyme-kór** bejelentések száma az előző hetihez képest, a betegség járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a korábbi évek azonos hetében. A legtöbb esetet Borsod-Abaúj-Zemplén megyében diagnosztizálták.

A **2006. október 2-8.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A bejelentett **enterális fertőző megbetegedések** száma az előző héthez viszonyítva nem változott lényegesen. A **salmonellosis** járványügyi helyzete az előző évek azonos időszakában észleltnél kedvezőtlenebb volt, mind a heti, mind az év eleje óta jelentett esetek számát tekintve közel ötödével több esetet regisztráltak, mint a 2005. év megfelelő időszakában. A legtöbb salmonellosis bejelentés a főváros mellett Győr-Moson-Sopron megyéből érkezett.

Kevesebb **campylobacteriosis** esetet jelentettek, mint az elmúlt év és a 2000-2004. évek azonos hetében. Az **enteritis infectiosa** gyakrabban fordult elő, mint a 2005. év megfelelő időszakában.

Ezen a héten 17 akut **vírushepatitis-t** jelentettek, kissé többet, mint az előző év azonos hetében, azonban a megbetegedések száma a 2000-2004. évi medián értékét nem haladta meg. A megbetegedések több mint felét Borsod-Abaúj-Zemplén (4) és Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében (6) regisztrálták. A Somogy megyében kialakult hepatitis A járványhoz tartozó esetek száma szeptember 24- október 8. között 71-re emelkedett. Az új betegek közül kettő Baranya megyei lakos, a többi megbetegedés a járvány által már eddig is érintett településeken (Barcs: 2, Csököly: 1, Istvándi: 1, Kaposvár: 1) fordult elő. Az új betegek fele felnőtt. Az istvándi kapcsolat valamennyi esetben igazolható volt, a kórokozó kontakt úton terjedt. A járvány további kiszélesedésének megakadályozása érdekében a szokásos járványügyi intézkedéseken túl a Barcs város és vonzáskörzetéhez tartozó településeken (Barcs, Babócsa, Barcs-Somogytarnóca, Lakócsa, Bélavár, Vizvár, Csokonyavisonta) és Csökölyön a többségében óvodai és általános iskolai közösségbe járó

3-14 éves korú gyermekeket **2006. október első hetében** kampányoltás keretében hepatitis A elleni aktív immunizálásban részesítették. Hepatitis A elleni oltást kaptak két kaposvári általános iskola tanulói. A járvány kezdetétől ezideig 1 289 fő részesült gamma-globulin és mintegy 3 500 fő hepatitis A elleni oltásban.

A **légúti fertőző betegségek** járványügyi helyzete nem változott lényegesen az előző héthez képest. A **scarlatina** bejelentések száma kétharmadával haladta meg az elmúlt évek azonos hetében regisztráltakat, a **varicella** járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint az előző, járványosnak minősített év azonos hetében. Egy **pertussis** és egy **mumpsz** került a nyilvántartásba, **morbillit** és **rubeolát** nem jelentettek.

Az **idegrendszeri fertőző betegségek** csoportjában öt **gennyes meningitist** jelentettek, egy-egy esetet *Acinetobacter baumannii*, illetve *Streptococcus agalactiae* okozott, a további három megbetegedés etiológiája még nem ismert. Egy **encephalitis infectiosa** esetébe a kullancsencephalitis-vírusa kóroki szerepe igazolódott.

Nem változott lényegesen a bejelentett **Lyme-kór** esetek száma a 39. hetihez viszonyítva. A betegség ritkábban fordult elő, mint a korábbi évek azonos hetében. A megbetegedések felét négy területről (Budapest, Győr-Moson-Sopron, Hajdú-Bihar illetve Heves megye) jelentették.

Kilenc újabb **tularemia** megbetegedés adatai kerültek a nyilvántartásba, ezzel az év eleje óta regisztrált esetszám 123-ra emelkedett, ami kétszerese a tavalyi év azonos időszakában regisztráltak, illetve közel négyszerese a 2000-2004. évek 1-40. hetét jellemző mediánnak. Hét megbetegedés augusztusban, kettő korábban kezdődött. Négy esetben (Veszprém – 2, Zala megye, Budapest 1-1) a Balaton északi partján történt az expozíció, három megbetegedést Győr-Moson-Sopron megyében, 1-1 esetet Fejér illetve Zala megyében diagnosztizáltak.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

39/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.09.25 – 2006.10.01.)

Betegség Disease	a 39. héten (week)			az 1 – 39. héten (week)		
	2006.09.25- 2006.10.01.	2005.09.26- 2005.10.02.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	-	-	-	3	1
Paratyphus	-	-	-	1*	-	-
Salmonellosis	186	192	204	5523	4700	5606
Dysenteria	1	4	3	44	80	238
Dyspepsia coli	1	2	2	33	43	69
Egyéb E.coli enteritis	1	3	2	30	37	56
Campylobacteriosis	109	133	137	3910	4916	4506
Yersiniosis	-	-	-	25	26	65
Enteritis infectiosa	754	715	745	34563	29006	28037
Hepatitis infectiosa	14	14	23	416	472	644
AIDS	-	-	-	14	34	15
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	-	12	13	11
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	2	1	-	19	24	8
Scarlatina	47	43	26	4946	2574	2129
Morbilli	-	-	-	8	3	3
Rubeola	-	2	2	50	47	63
Parotitis epidemica	1	4	6	92	104	153
Varicella	125	125	106	39266	45236	29653
Mononucleosis inf.	19	31	26	953	904	1049
Legionellosis	3	1	-	19	26	58
Meningitis purulenta	6	4	3	181	213	191
Meningitis serosa	1	3	3	92	63	110
Encephalitis infectiosa	1	3	2	93	143	92
Creutzfeldt-J.-betegség	1	1	•	17	8	•
Lyme-kór	25	35	33	1041	1224	953
Listeriosis	-	-	-	5	4	4
Brucellosis	-	-	-	-	1	1
Leptospirosis	-	1	1	22	29	29
Ornithosis	-	6	-	49	75	19
Tularemia	3	2	1	114	61	33
Tetanus	1	1	-	6	3	4
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	3	8	3
Malaria*	-	1	-	13	5	11
Toxoplasmosis	3	1	4	96	100	139

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.10.03.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

39/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.09.25 – 2006.10.01.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentaria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononuc. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	31	-	14	55	1	6	10	1	2	-
Baranya	13	-	11	10	-	1	3	2	-	-
Bács-Kiskun	17	-	1	55	1	8	4	2	-	-
Békés	8	-	2	34	-	-	5	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	3	-	7	15	-	1	12	4	-	8
Csongrád	4	-	2	89	-	2	1	2	-	-
Fejér	4	-	6	34	1	2	2	-	-	-
Győr-Moson-Sopron	15	-	2	15	-	4	7	1	-	4
Hajdú-Bihar	9	-	26	16	1	2	8	2	2	-
Heves	6	-	3	56	-	4	9	-	-	-
Jász-Nagykun-Szolnok	5	-	1	48	-	2	10	1	-	-
Komárom-Esztergom	2	-	1	26	-	-	8	-	-	-
Nógrád	2	-	1	23	-	1	9	-	-	-
Pest	10	-	3	22	-	7	12	-	-	2
Somogy	6	-	-	56	8	1	6	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	10	1	7	1	2	-	10	-	1	1
Tolna	10	-	4	22	-	3	3	2	-	-
Vas	21	-	9	93	-	-	2	-	-	3
Veszprém	3	-	4	56	-	3	1	2	-	4
Zala	7	-	5	28	-	-	3	-	1	3
Összesen (total)	186	1	109	754	14	47	125	19	6	25
Előző hét (previous week)	305	4	126	699	18	46	74	25	2	39

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2006.10.03.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

40/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.10.02 – 2006.10.08.)

Betegség Disease	a 40. héten (week)			az 1 – 40. héten (week)		
	2006.10.02- 2006.10.08.	2005.10.03- 2005.10.09.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	-	-	-	3	1
Paratyphus	-	-	-	1*	-	-
Salmonellosis	199	169	174	5722	4869	5799
Dysentaria	1	-	8	45	80	255
Dyspepsia coli	-	-	-	33	43	69
Egyéb E.coli enteritis	1	1	1	31	38	56
Campylobacteriosis	108	152	146	4018	5068	4652
Yersiniosis	-	1	1	25	27	66
Enteritis infectiosa	690	579	758	35253	29585	28737
Hepatitis infectiosa	17	12	21	433	484	668
AIDS	1	-	1	15	34	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	13	13	11
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	20	24	8
Scarlatina	55	33	31	5001	2607	2159
Morbilli	-	-	-	8	3	3
Rubeola	-	-	-	50	47	68
Parotitis epidemica	1	4	4	93	108	155
Varicella	129	231	176	39395	45467	29876
Mononucleosis inf.	25	18	26	978	922	1082
Legionellosis	-	-	1	19	26	58
Meningitis purulenta	5	3	3	186	216	196
Meningitis serosa	3	1	3	95	64	111
Encephalitis infectiosa	2	1	2	95	144	95
Creutzfeldt-J.-betegség	2	1	•	19	9	•
Lyme-kór	23	30	34	1064	1254	992
Listeriosis	-	1	-	5	5	4
Brucellosis	-	-	-	-	1	1
Leptospirosis	-	1	1	22	30	30
Ornithosis	-	4	-	49	79	19
Tularemia	9	1	-	123	62	33
Tetanus	-	-	-	6	3	4
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	3	8	3
Malaria*	-	-	-	13	5	12
Toxoplasmosis	2	3	4	98	103	141

(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

(*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.10.10.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

A tárgyhéten regisztrált fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Cases of notified communicable diseases registered current week in Hungary (+)

40/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.10.02 – 2006.10.08.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononuc. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	40	-	18	51	1	4	9	3	1	3
Baranya	14	-	4	9	1	2	6	3	-	2
Bács-Kiskun	9	-	-	16	-	1	3	2	-	-
Békés	3	-	3	46	-	3	11	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	5	1	13	13	4	2	11	2	1	1
Csongrád	7	-	-	84	1	6	9	-	-	1
Fejér	8	-	3	36	-	5	6	1	-	-
Győr-Moson-Sopron	20	-	3	26	-	7	5	2	-	3
Hajdú-Bihar	14	-	15	15	1	8	7	-	-	4
Heves	4	-	1	34	-	2	2	2	-	3
Jász-Nagykun-Szolnok	1	-	1	82	-	-	12	2	-	1
Komárom-Esztergom	2	-	-	32	-	-	3	-	-	-
Nógrád	6	-	1	37	-	-	12	1	-	-
Pest	17	-	11	37	1	6	8	3	2	1
Somogy	6	-	4	61	2	2	3	2	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	10	-	8	9	6	3	7	-	-	2
Tolna	5	-	3	17	-	-	2	-	-	-
Vas	11	-	6	12	-	2	-	-	-	2
Veszprém	13	-	14	52	-	2	3	-	1	-
Zala	4	-	-	21	-	-	10	2	-	-
Összesen (total)	199	1	108	690	17	55	129	25	5	23
Előző hét (previous week)	186	1	109	754	14	47	125	19	6	25

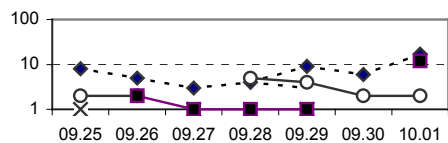
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2006.10.10.

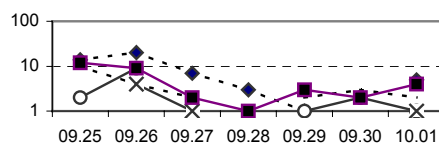
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
 Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2006. 39. hét

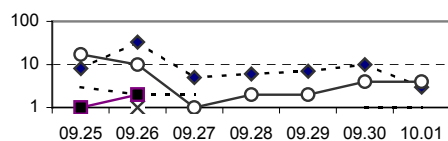
Budapest-OKI



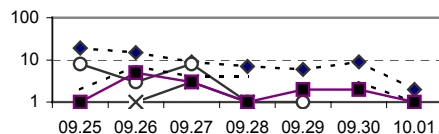
Budapest-Svábhegy



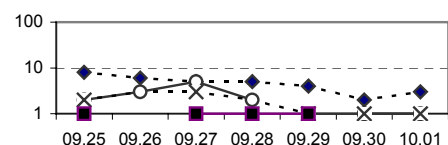
Békéscsaba



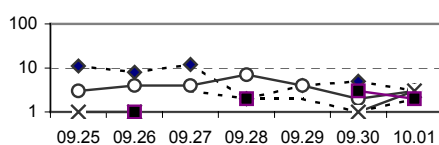
Debrecen



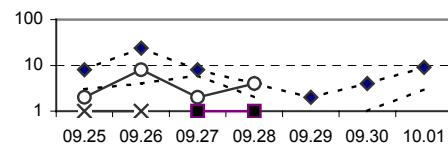
Eger



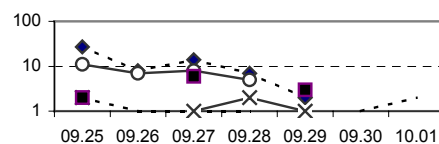
Győr



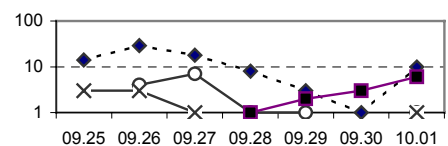
Kecskemét



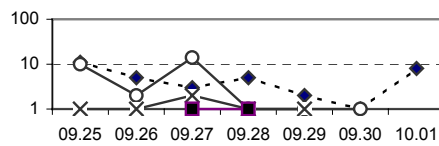
Miskolc



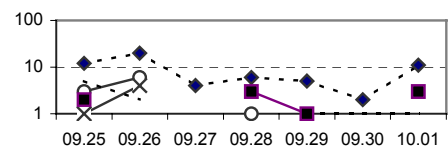
Mosdós



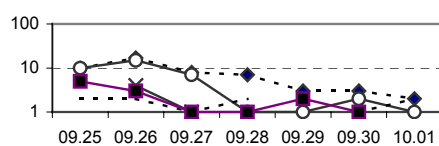
Nyíregyháza



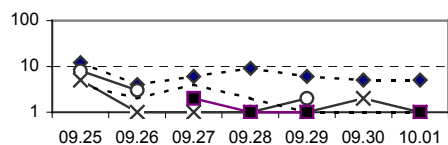
Pécs



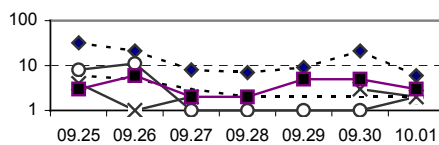
Salgótarján



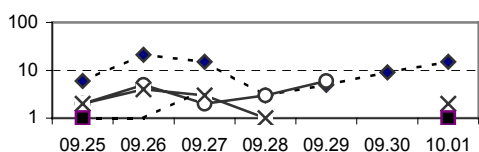
Szeged



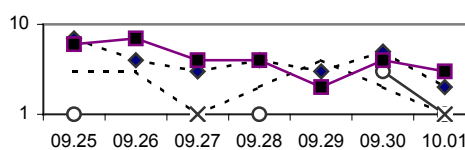
Székszárd



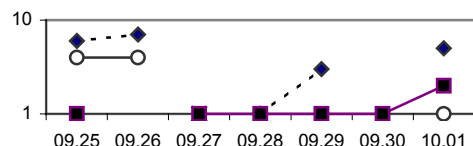
Szolnok



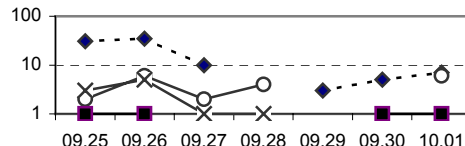
Szombathely



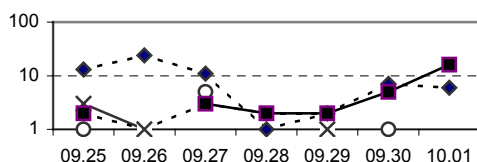
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



- - ◆ - - Ambrosia parlagfű —○— Artemisia üröm —×— Chenopod. libatop - - - - Poaceae pázsitfűfélék —■— Urticaceae csalánfélék

Külsőtéri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	****	****	****	***	**	****	**
Clad	****	****	**	***	**	***	***
	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szeged	Szekszárd
Alt	***	***	***	****	****	****	****
Clad	**	****	*	***	**	****	***
	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zalaegerszeg		
Alt	****	***	***	****	****		
Clad	***	**	***	***	*		

A 39. héten a **parlagfű** (Ambrosia) légköri virágpor-szintje már csak 3 városban (Békéscsabán, Szekszárdon és Veszprémben) volt magas, 3 városban (Egerben, Szombathelyen és Tatabányán) alacsony, a többi helyen pedig közepes szintet ért el. Az **üröm** (Artemisia) pollenszórása az előző hetihez hasonlóan az ország túlnyomó részén alacsony szintű volt, 5 városban kissé túllépte ezt a szintet. A **libatopfélék** (Chenopodiaceae) és a **pázsitfűvek** (Poaceae) pollenszemeiből hazánk egész területén már csak néhányat fogtak be a pollensapdák. A **csalánfélék** (Urticaceae) virágzása is igen gyenge, 3 mérőállomáson éppen elérte a közepes szintet.

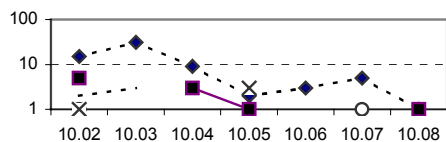
Az allergiát kiváltó gombaspórák légköri szintje országszerte magas, illetve nagyon magas volt; kivétel Eger, ahol csak közepes mértéket ért el.

Interneten is elérhető polleninformáció a www.antsz.hu/oki lapon található.

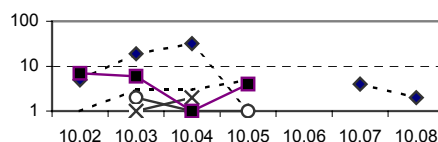
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: pollen@oki.antsz.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2006. 40. hét

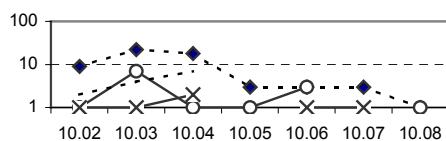
Budapest-OKI



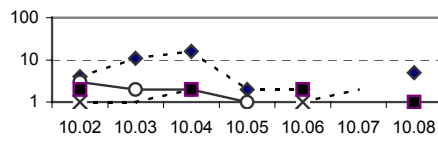
Budapest-Svábhegy



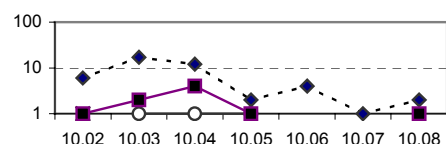
Békéscsaba



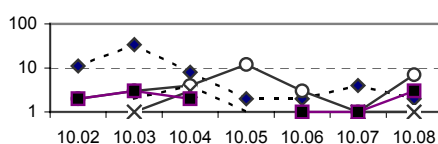
Debrecen



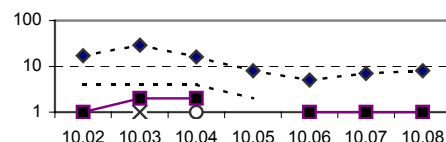
Eger



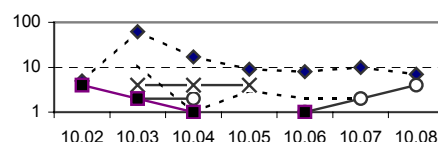
Győr



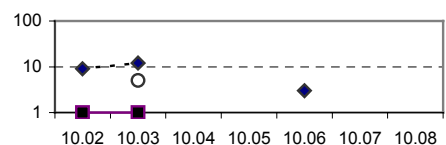
Kecskemét



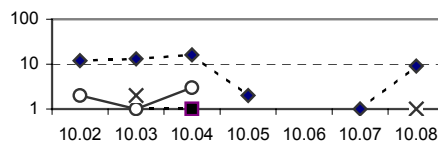
Miskolc



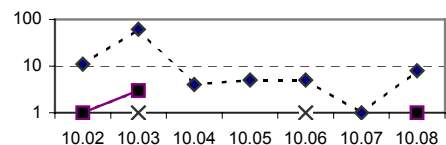
Mosdós



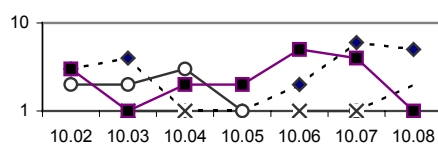
Nyíregyháza



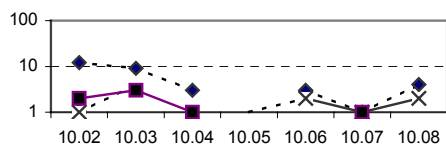
Pécs



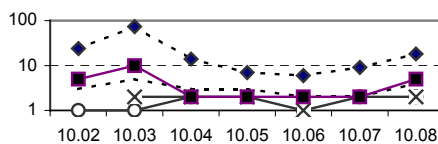
Salgótarján



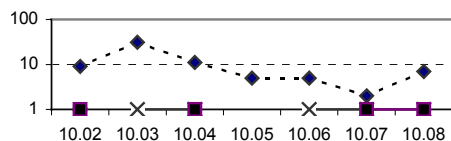
Szeged



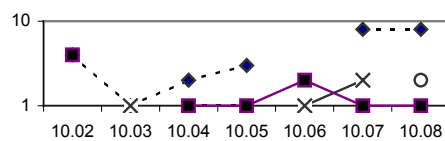
Szekszárd



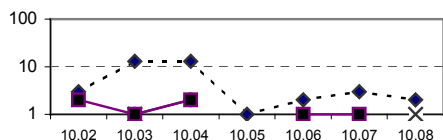
Szolnok



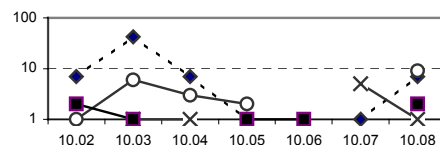
Szombathely



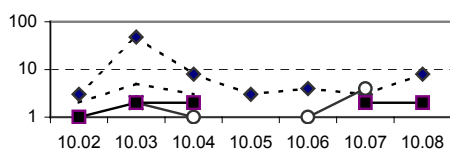
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



---◆--- Ambrosia parlagfű —○— Artemisia üröm —×— Chenopod. libatop - - - - Poaceae pázsitfűfélék —■— Urticaceae csalánfélék

Külsőtéri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Eger	Győr	Kecskemét
Alt	****	****	**	****	***	****	***
Clad	****	***	***	****	***	***	***
	Miskolc	Mosdós	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szeged	Székszárd
Alt	****	nincs adat	***	****	****	****	****
Clad	****	nincs adat	*	***	***	***	***
	Szolnok	Szombathely	Tatabánya	Veszprém	Zalaegerszeg		
Alt	****	****	****	****	****		
Clad	****	**	****	****	*		

A napsütéses, meleg idő hatására a 40. héten emelkedett a **parlagfű** (Ambrosia) pollenjének koncentrációja – 9 állomáson magas, 8 helyen közepes szintet mértek, alacsony szintet csak Salgótarjánban és Szombathelyen regisztráltak. Tovább csökkent viszont az **üröm** (Artemisia) pollenszórása, a közepes szintet már csak Győrben érte el, a többi mérőállomáson alacsony szintet detektáltak, illetve Pécsen nem találták pollenjét a csapdában. Kismértékben csökkent a **libatopfélék** (Chenopodiaceae) pollenjének mennyisége – országszerte alacsony szintet monitoroztak, Mosdós kivételével, ahol pollenje nem jelent meg a csapdában. Továbbra is országszerte alacsony szintű a **pázsitfűfélék** (Poaceae) pollenkoncentrációja – kivéve Miskolcon, ahol közepes szintet mértek és Mosdós, ahol nem regisztrálták. Csökkent a **csalánfélék** (Urticaceae) virágporának mennyisége – minden állomáson alacsony szintet mértek, Békéscsaba kivételével, ahol nem detektálták azt.

Emelkedett a kültéri allergén gombaelemek koncentrációja – a legtöbb állomáson nagyon magas szintet regisztráltak, csak Békéscsabán, Egerben, Kecskeméten és Nyíregyházán volt ennél alacsonyabb (magas szint).

Interneten is elérhető polleninformáció a www.antsz.hu/oki lapon található.

*Az Epidemiológiai Információs Hetilap (**Epinfo**)
Az Országos Epidemiológiai Központ (OEK) kiadványa.*

A kiadványban szereplő közlemények szakmai egyeztetést követően jelennek meg, ennek megfelelően az országos jellegű összeállítások, illetve a szerkesztőségi megjegyzésben foglaltak az Országos Epidemiológiai Központ és az országos tisztifőorvos szakmai véleményét és javasolt gyakorlatát tartalmazzák.

A kiadványt a „Johan Béla” Országos Közegészségügyi Intézet és a Centers for Disease Control and Prevention (CDC) a Magyar-Amerikai Közös Alapnál elnyert pályázat által biztosított együttműködés révén fejlesztették ki.

Az **Epinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.oek.hu; www.epidemiologia.hu; www.jarvany.hu;
www.antsz.hu/oek;

az ÁNTSZ intranetről: <http://oek>

A kiadvánnyal kapcsolatos észrevételekkel, közlési szándékkal szíveskedjék az **Epinfo** főszerkesztőjéhez fordulni:

Postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.

Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujsg@oek.antsz.hu

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál hivatkozni kell az alábbi módon: Országos Epidemiológiai Központ. A közlemény címe. Epinfo a megjelenés éve; a kiadvány száma:oldalszám. (Pl.: Országos Epidemiológiai Központ. 10 éves az Epinfo. Epinfo 2003; 1:1-2.)

Országos tisztifőorvos:

dr. Bujdosó László

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasószerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

dr. Böröcz Karolina

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X