
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Dohányzásmentes világnap	249
Hazai információ	
HIV/AIDS	251
Tájékoztatás engedélyezett fertőtlenítőszerekről	256
Tájékoztatás szakmai rendezvényekről	258
Fertőző betegségek adatai	258
Aerobiológiai jelentés	262

Epidemiológiai Információs Hetilap

DOHÁNYZÁSMENTES VILÁGNAP – 2003. MÁJUS 31.

„DOHÁNYZÁSMENTES FILMEKET ÉS DIVATOT!”

Május 31-én az Egészségügyi Világszervezet (WHO) kezdeményezésére ismét megrendezésre kerül a dohányzásmentes világnap, amely ezúttal a „Dohányzásmentes filmeket és divatot!” jelmondatra épül.

Azok a fiatalok, akik a TV-ben és a mozikban olyan filmeket látnak, amelyekben dohányoznak a szereplők, nagyobb valószínűséggel dohányoznak maguk is. Egy amerikai vizsgálat kimutatta, hogy azok a nemdohányzó tizenévesek, akiknek kedvenc színésze gyakran dohányzik a filmekben, 16-szor nagyobb eséllyel szoknak rá a dohányzásra a jövőben. Azoknak a fiataloknak, akik legalább 150 olyan filmet láttak, amelyben dohányoznak, 31%-a próbálta már ki a cigarettát, míg azoknak a fiataloknak, akik kevesebb, mint 50 hasonló filmet láttak, mindössze 4%-a gyújtott már rá életében. Egy amerikai kimutatás szerint 1988-1997 között a Hollywoodban készített 25 legsikeresebb film 85%-ában feltűnt a cigaretta, míg az ugyancsak filmnagy hatalomnak számító India esetében az 1991-2002 között készített filmek 76,5%-ában jelent meg a dohánytermékek használata.

A divat világa szintén kiemelkedő szerepet játszik a dohányzás reklámozásában: a dohánygyárak szívesen hirdetnek a divattal foglalkozó képes magazinokban, emellett a legnagyobb dohánycégek gyakran szponzorálnak különböző divatbemutatókat. Mivel a mai modellek valószínűtlenül karcsúak, könnyű összekapcsolni a célközönség (ebben az esetben leginkább a fiatal nők) gondolataiban a dohányzást és a kívánatos testalkatot, főleg, ha a cigarettát ismert modellek népszerűsítik.

A film és a divat világa önmagában még nem vádolható azzal, hogy rákot okozna, de reklámoznak egy olyan terméket, a cigarettát, amely évente 5 millió ember halálához vezet a világon.

A dohánygyárak marketingstratégiája szerint ugyanis a dohánytermékekkel együtt egy imázst is eladnak, amely magába foglalja a cigaretta csomagolását, az óriásplakátokat, a koncerteket, – ahol ingyen osztogatják a cigarettát – a sportversenyeket, ahol az élsportolók a cigarettagyárak logóival díszített mezben versenyeznek, a divatos ruhákat és kiegészítőket, amelyek cigarettamárkák nevét viselik, és azokat a csinos nőket és jóképű férfiakat, akik a képernyőn, a színpadon vagy a kifutón cigarettáznak. Az imázsépítés legsikeresebb módszerei közül kiemelkedik a film és a divat világa, amelyek segítenek megalapozni és megerősíteni a szépség, a siker és a vidámság normáit.

A marketing-szakemberek minden személyiséghez megteremtik a hozzáillő márkát – és minden márkához a megfelelő személyiséget. Léteznek külön cigarettamárkák az emancipált, független nők vagy a magányos, kemény férfiak számára éppúgy, mint a sikeres üzletembereknek vagy a "bulikedvelő" fiataloknak, vagy azoknak, akik kifinomult ízléssel rendelkeznek és a luxus a legfontosabb számukra.

A dohányzásellenes világnap erre a mechanizmusra próbálja meg felhívni a figyelmet, nyomást gyakorolva a film- és a reklámszakma képviselőire, hogy a jövőben ne fogadják el a dohánygyárak támogatását.

Ugyancsak a dohányzás csökkentését eredményezheti, hogy az Egészségügyi Világszervezet öt éves előkészítő munkája után **a WHO 192 tagországa egyhangúlag elfogadta a dohányzás kontrollálásáról szóló keretegyezményt, amelynek célja a dohányzással összefüggő megbetegedések és halálozások számának csökkentése.** Ez az első nemzetközi szerződés a dohányzással kapcsolatban, s célja szerint alapul szolgál majd az aláíró országok nemzeti "dohánypolitikai" törvényhozásának.

A keretegyezmény kötelezi az aláíró országokat a dohánytermékek reklámozásával, promóciójával és a dohánygyárak szponzorálási tevékenységével kapcsolatos korlátozó intézkedések bevezetésére. A keretegyezmény megvalósításával az eddiginél szigorúbb rendelkezések vonatkoznak majd a dohánytermékek csomagolására, feliratozására is, például a cigarettásdobozok felületének 50%-át a dohányzás káros egészségi hatásaira vonatkozó figyelmeztetésnek kell elfoglalnia. A jövőben nem szerepelhet a dohánytermékeken a „mild” vagy a „light” felirat sem, mivel ezek félrevezethetik a fogyasztókat: azt az illúziót kelthetik, mintha ezek a termékek kevésbé lennének ártalmasak az egészségre. A megállapodásban mindezekon felül az is szerepel, hogy az államok erősítik a dohánycsempészet elleni jogi szankciókat, és megemelik a dohánytermékeket terhelő adók mértékét, valamint, hogy a kiskorúaknak tilos lesz cigarettát eladni az egész világon.

A keretegyezmény akkor lép életbe, ha legalább 40 országban ratifikálják.

Forrás: http://www.euro.who.int/eprise/main/who/progs/tob/WorldNo/20030131_1)

HAZAI INFORMÁCIÓ

HIV/AIDS - MAGYARORSZÁG, 2003. MÁRCIUS 31.

A nyilvántartott HIV-fertőzött személyek nemenkénti megoszlása
a verifikálás éve szerint

Év	Férfi	Nő	Anonym	Összesen
1985	14	2	0	16
1986	65	4	0	69
1987	50	4	0	54
1988	24	5	0	29
1989	30	2	4	36
1990	39	0	1	40
1991 ⁺	43	6	6	55
1992 ⁺	44	4	14	62
1993 ⁺	36	7	13	56
1994 ⁺	38	4	23	65
1995 ⁺	53	4	24	81
1996 ⁺	38	11	13	62
1997 ⁺	49	11	12	72
1998 ⁺	58	16	0	74
1999 ⁺	51	11	0	62
2000 ⁺	38	10	0	48
2001	55	27	0	82
2002	65	13	0	78
2003. I.n.év	13	1	0	14
Összesen	803	142	110	1055

⁺ Korrigált adatok

**A bejelentett AIDS betegek megoszlása
a megbetegedés éve és nemek szerint**

Év*	Férfi	Nő	Összesen
1986	1	0	1
1987	6	1	7
1988	9	0	9
1989	15	0	15
1990	17	2	19
1991 ⁺	29	1	30
1992	31	2	33
1993 ⁺	28	4	32
1994	22	1	23
1995	28	3	31
1996 ⁺	41	5	46
1997	25	6	31
1998 ⁺	32	4	36
1999	35	2	37
2000	25	2	27
2001 ⁺	17	3	20
2002 ⁺	19	7	26
2003. I. n.év	5	1	6
Összesen	385	44	429

Év*= az AIDS diagnózis felállításának éve

+Korrigált adatok

**AIDS okozta halálozások évenként,
nemenkénti megoszlásban**

Év*	Férfi	Nő	Összesen
1987	2	1	3
1988	8	0	8
1989	10	0	10
1990	6	1	7
1991	16	2	18
1992	16	0	16
1993	23	1	24
1994	34	0	34
1995	12	1	13
1996 ⁺	23	2	25
1997	22	3	25
1998 ⁺	20	0	20
1999	11	0	11
2000	10	5	15
2001 ⁺	5	3	8
2002	8	2	10
2003. I. n.év	3	1	4
Összesen	229	22	251

Év*= a halálozás éve

+ Korrigált adatok

Az AIDS betegek rizikócsoportok szerinti megoszlása

Év*	R i z i k ó c s o p o r t o k								Összesen
	Homo/biszexuális	Hetero szexuális	Hemofília	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábítószer-élvező	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	
1986	0	0	0	1	0	0	0	0	1
1987	5	1	0	1	0	0	0	0	7
1988	7	0	0	2	0	0	0	0	9
1989	11	0	3	0	0	0	0	1	15
1990	10	2	4	3	0	0	0	0	19
1991	22	2	2	1 ⁺	1 ^{**}	1	0	1	30 ⁺
1992	25	2	3	1	0	0	0	2	33
1993	24	4	1	0	0	1 ⁺	1	1	32 ⁺
1994	15	4	2	1	0	0	0	1	23
1995	25	3	1	0	0	0	0	2	31
1996	36 ⁺	4	2	2	0	0	0	2	46 ⁺
1997	22	7	0	0	0	1	0	1	31
1998	24	9	0	0	0	0	0	3 ⁺	36 ⁺
1999	26	3	1	0	1	1	1	4	37
2000	18	6	1	0	0	0	0	2	27
2001	15 ⁺	4	0	0	0	0	0	1	20 ⁺
2002 ⁺	11	11 ⁺	0	0	0	0	0	4	26 ⁺
2003.I.n.év	3	2	0	0	1	0	0	0	6
Együtt	299	64	20	12	3	4^{**}	2	25	429

Év*= az AIDS megbetegedés éve; **Importált esetek; + Korrigált adatok

Az AIDS-ben meghaltak rizikócsoportok szerinti megoszlása

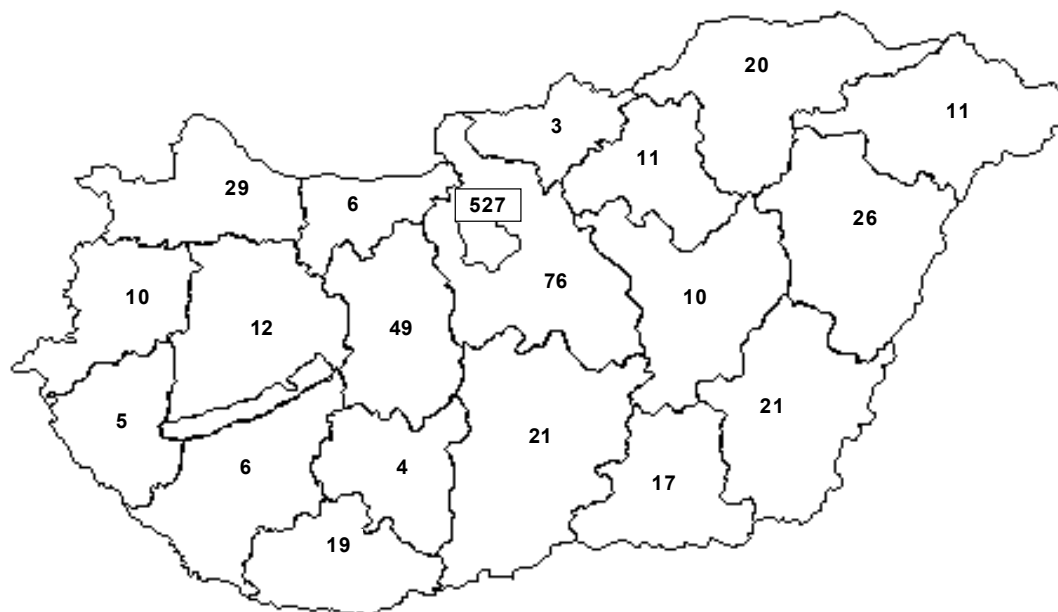
Év*	R i z i k ó c s o p o r t o k								Összesen
	Homo/biszexuális	Heteroszexuális	Hemofília	Transzfúziós recipiens	Intravénás kábítószer-élvező	Nosocomialis	Maternalis	Ismeretlen	
1987	1	1	0	1	0	0	0	0	3
1988	5	0	0	3	0	0	0	0	8
1989	7	0	2	0	0	0	0	1	10
1990	3	1	2	1	0	0	0	0	7
1991	11	2	1	1	1	1	0	1	18
1992	13	1	1	0	0	0	0	1	16
1993	20	1	1	1	0	0	0	1	24
1994	28	1	2	2	0	0	1	0	34
1995	12	1	0	0	0	0	0	0	13
1996	19 ⁺	2	3	0	0	0	0	1	25 ⁺
1997	21	3	0	0	0	0	0	1	25
1998	16	0	1	0	0	1	0	2 ⁺	20 ⁺
1999	10	0	0	0	0	0	0	1	11
2000	8	4	0	1	0	0	0	2	15
2001 ⁺	4	2	0	1 ⁺	0	0	0	1	8 ⁺
2002	6	3	0	0	0	0	0	1	10
2003.I.n.év	1	1	0	0	0	0	0	2	4
Együtt	185	23	13	11	1**	2**	1	15	251

Év* = a halálozás éve;

**Importált esetek;

+ Korrigált adatok

A nyilvántartott HIV-pozitív magyar és külföldi személyek*
területenkénti megoszlása



*A térkép nem tartalmazza az anonim és az ismeretlen lakóhelyű HIV-pozitív személyeket.

TÁJÉKOZTATÁS ENGEDÉLYEZETT FERTŐTLENÍTŐSZEREKRŐL

2003. április hónapban engedélyezett fertőtlenítőszer listája

A fertőtlenítő-szer neve	Forgalmazó	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
MELISEPTOL HBV TÜCHER	B.BRAUN Medical Kft.	felületfertőtlenítés	cc.	5 perc HBV: 30perc	B (MRSA), B, F, T
STABIMED	1023 Budapest, Felhévizi u.5.	eszközfertőtlenítés endoszkóp fertőtlenítés	2 % 1,5 %	15 perc 60 perc	B (MRSA), B, F, T
KORSOLEX plus	Beiersdorf Kft. 1126 Budapest, Tartsay Vilmos u.3.	eszközfertőtlenítés endoszkóp fertőtlenítés	1 % 2 % 3 %	60 perc 30 perc 15 perc	B (MRSA), F, V, T
STELLISEPT scrub		kézfertőtlenítés betegfürdetés	cc.	30 mp 1 perc	B (MRSA), F, V
PERFEKTAN ENDO	Dr.Schumacher Magyarország Kft.	eszközfertőtlenítés endoszkóp fertőtlenítés	1 % 2 % 3 %	60 perc 30 perc 15 perc	B (MRSA), F, V, T
DESCOTON PLUS	2030 Érd, Lőcsei út 42.	eszközfertőtlenítés endoszkóp fertőtlenítés	1,5 % 2,0 % 4,0 %	60 perc 30 perc 15 perc	B (MRSA), F, V, T
INNOFLUID-MF-M-2	INNOVENG 1. Kft. 1114 Budapest, Szabolcska u.5.	fertőtlenítő hatású kézi mosogatószer	0,2% (30-50°C) 0,5% (30-50°C) 1,0% (30-50°C)	10-15 perc 5-10 perc 3-5 perc	B, F
INNOFLUID-MF-MG		fertőtlenítő hatású gépi mosogatószer	0,5% (70-90°C) 1,0% (30-50°C)	2-5 perc 5-10 perc	B, F

(2003. április hónapban engedélyezett fertőtlenítőszerek folytatása)

A fertőtlenítőszer neve	Forgalmazó	Felhasználási terület	Alkalmazási koncentráció	Behatási idő	Antimikrobiális spektrum
BIB FORTE	VALID Kft. 1083 Budapest, Szigony u. 41.	orvosi, fogorvosi eszköz- és műszerfertőtlenítés	1 % UH-berendezés: 2%	30 perc 5 perc	B, F, V, T
MINUTEN WIPES		eszköz- és műszerfertőtlenítés	1 db kendő	30 mp T: 2 perc	B, F, V, T
MINUTEN Spray		orvosi, fogorvosi eszköz- és műszerfertőtlenítés	cc.	5 perc	B, F, V, T
DesNet		felületfertőtlenítés	általános, normál szennyezettség: 2 %	30 perc	B, F, V
			magas szervesanyag-terhelés: 2 % 3 %	60 perc 30 perc	
BioSept *		felületfertőtlenítés	0,5 % 1 % Fa-felület: 1 %	30 perc 5-10 perc 20-30 perc	B, (MRSA), F

Jelmagyarázat: **B = baktericid, F = fungicid, V = virucid, T = tuberculocid,**

* = műtőkben, intenzív-, kora-, újszülött-, tbc- és fertőző osztályokon, transzplantációs egységekben és műveseállomásokon nem alkalmazható!

A tájékoztatást adta: **dr. Milassin Márta főtanácsos**
OEK Dezinfekciós osztály

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYEKRŐL

A Magyar Infektológiai Társaság tudományos ülése

SARS – AMIT TUDNI LEHET, ÉS AMIT TUDNI KELL címmel.

Ideje: 2003. június 12. (csütörtök) 10 óra

Helye: Fővárosi Szent László Kórház díszelőadóterme
Budapest, IX., Gyáli út 5-7. 19-es pavilon

Üléselnök: dr. Melles Márta

PROGRAM

- **Dr. Csohán Ágnes: A SARS epidemiológiája**
- **Dr. Berencsi György: A SARS kórokozója**
- **Dr. Mihály Ilona: A SARS diagnosztikája**
- **Dr. Bánhegyi Dénes: A SARS klinikuma**
- **Dr. Kertész Adrienne: A Szent László Kórház feladatai és lehetőségei a SARS ellátásában**

**Magyar Zoonózis Társaság
Szent-Iványi – Binder Napok
és Rudnai-Kemenes Tudományos Ülés.**

**"A ZONÓZISOK IMMUNPROFILAXISAI"
"FOGLALKOZÁSI ZONÓZISOK"**

Ideje: 2003. szeptember 3-5.

Helye: Eger, Hotel Eger & Park

Rendezők:

- **Magyar Zoonózis Társaság**
- **ÁNTSZ Heves Megyei Intézete**
- **Heves Megyei Állategészségügyi és Élelmiszer Ellenőrző Állomás**

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2003. május 12-18.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A leggyakoribb enterális fertőző megbetegedések száma emelkedett: az előző hetinél negyedével több campylobacteriosis és 17%-kal több salmonellosis került a nyilvántartásba. A **salmonellosis** és a **dysenteria** járványügyi helyzete megnyugtatóan alakult, a **campylobacteriosis** előfordulása nem tért el lényegesen az előző év azonos időszakától.

Több **enteritis infectiosa** bejelentést regisztráltak, mint az előző év 20. hetében, a legtöbb esetet Pest, Jász-Nagykun-Szolnok és Veszprém megyéből jelentették.

A tárgyhéten 7 **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés. Két járványt Salmonella, egyet rotavírus okozott, négy járvány etiológiája ismeretlen maradt. E járványok közül három érdemel említést:

Balatonbogláron (Somogy megye), május 18-án egy étteremben azonos menüt fogyasztó 51 személy (köztük egy általános iskolás kirándulócsoporthoz 18 résztvevője) közül május 19-21. között **35 személy** betegedett meg lázas gastroenteritisben. **14 gyermek állapota kórházi ellátást igényelt.** A diagnosztikus székletbakteriológiai vizsgálatok során ezideig 27 személy székletéből **S.Enteritidist** izoláltak. Ugyanezt a kórokozót mutatták ki az ebédre feltálalt pörkölt és galuska egybeöntött maradékából, valamint az elmosott galuskaszagatóról is.

Bátonyterenyén (Nógrád megye), egy illegálisan működő cukrászműhely által nyers tojás felhasználásával készített krémes fogyasztói közül **10 főt** derítették fel, akiknél április 19-22. között láz és hasmenés jelentkezett. Öt beteg székletéből 17 fágtípusú **S.Enteritidis-t** izoláltak. A területi járvány késői felderítése miatt ételminta már nem állt rendelkezésre.

Vigándpetenden (Veszprém megye), az erdei iskolában tartózkodó **28 gyermek** és négy kísérő közül május 15-én, egy órán belül zömében hányással jellemezhető tünetek léptek fel egy kivétellel minden résztvevőnél. Az esemény kivizsgálása megkezdődött.

A **vírushepatitisek** járványügyi helyzete kedvező volt.

A **légúti fertőző betegségek** közül 20%-kal emelkedett a **scarlatina** és a **varicella** bejelentések száma az előző hetihez viszonyítva. A bárányhimlő előfordulása közel 60%-kal volt gyakoribb, mint az előző év azonos hetében. **Pertussis** és **morbilli** nem került a nyilvántartásba, mindössze három **rubeola** és négy **mumpsz** esetet diagnosztizáltak.

Az előző hetinél több **idegrendszeri fertőző megbetegedésről** érkezett jelentés. A hat gennyes meningitis közül egy-egy esetet **L.monocytogenes**, **Citrobacter** ill. **S.pneumoniae** okozott, a többi megbetegedés etiológiája egyelőre nem ismert. A héten regisztrált öt **encephalitis infectiosa** eset közül egy Somogy megyei megbetegedést a kullancsencephalitis vírusa okozott, a fennmaradó esetekben kórokozót még nem azonosítottak.

A **Lyme-kór** járványügyi helyzete kedvezően alakult, az év eleje óta nyilvántartásba vett megbetegedések száma csupán a háromnegyedét érte el az előző év azonos időszakában regisztráltak.

Május 16. és 23. között az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályának nem jelentettek a **súlyos, akut légzőszervi tünetegyüttes** gyanús vagy lehetséges esetének megfelelő megbetegedést.

EGÉSZSÉGÜGYI, SZOCIÁLIS ÉS
CSALÁDÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH,
SOCIAL AND FAMILY AFFAIRS
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

Bejelentett fertőző megbetegedések Magyarországon (+)
Notified cases of communicable diseases in Hungary (+)

20/2003.sz.heti jelentés (weekly report)

(2003.05.12 – 2003.05.18.)

Betegség Disease	a 20. héten (week)			az 1 – 20. héten (week)		
	2003.05.12- 2003.05.18.	2002.05.13- 2002.05.19.	Medián 1997- 2001	2003.	2002.	Medián 1997- 2001
Typhus abdominalis	-	-	-	-	1	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	80	161	383	1425	1672	3411
Dysenteria	4	1	7	48	86	187
Dyspepsia coli	2	-	2	30	27	45
Egyéb E.coli enteritis	-	3	•	29	19	•
Campylobacteriosis	98	97	•	1672	1827	•
Yersiniosis	2	1	•	52	47	•
Enteritis infectiosa	828	723	•	16213	16240	•
Hepatitis infectiosa	13	16	25	318	312	704
AIDS	-	1	-	8	9	11
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	1	•	8	13	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	-	6	2	-
Scarlatina	40	65	122	822	1448	2634
Morbilli	-	-	-	3	1	6
Rubeola	3	1	2	31	40	65
Parotitis epidemica	4	3	7	96	68	137
Varicella	1365	866	•	21768	20838	•
Mononucleosis inf.	21	26	23	567	563	496
Legionellosis	2	1	•	42	14	•
Meningitis purulenta	6	3	•	110	94	•
Meningitis serosa	3	1	1	29	36	40
Encephalitis infectiosa	5	2	3	30	29	29
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	3	6	•
Lyme-kór	14	15	•	73	98	•
Listeriosis	-	-	•	2	1	•
Brucellosis	-	-	-	1	-	1
Leptospirosis	1	-	-	9	8	22
Tularemia	-	-	-	13	39	26
Tetanus	-	-	-	-	-	3
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	2	-	•
Malaria*	-	-	-	3	2	4
Toxoplasmosis	4	4	3	77	89	134

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

(*) importált esetek (imported cases)

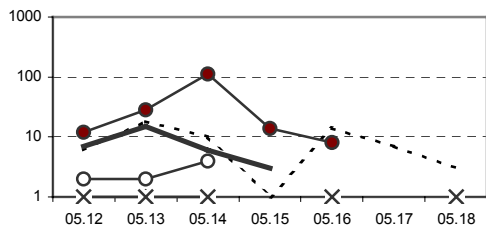
(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2003.05.20.

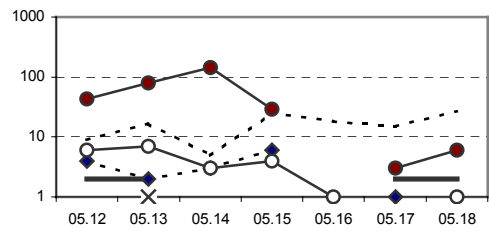
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 email: pollen.oki@antsz.gov.hu

Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2003. 20. hét

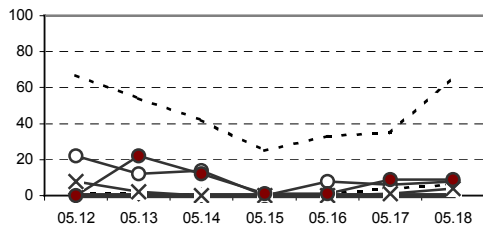
Budapest-OKI



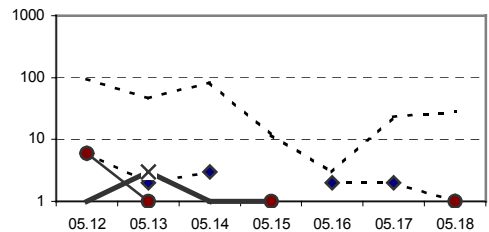
Budapest-Svábhegy



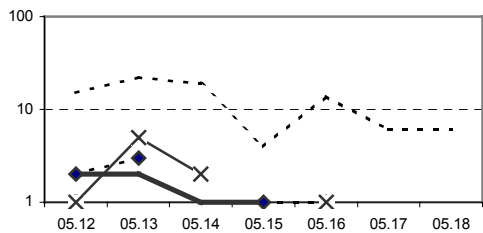
Békéscsaba



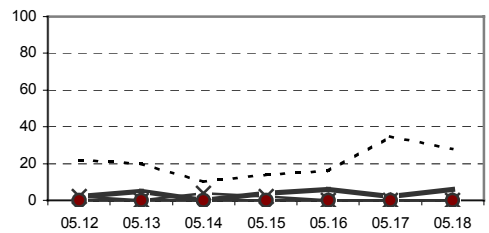
Debrecen



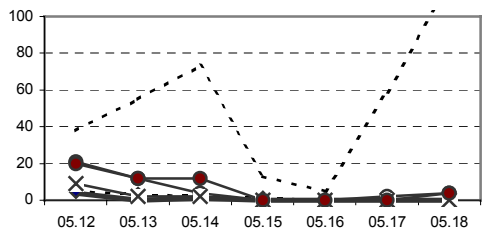
Győr



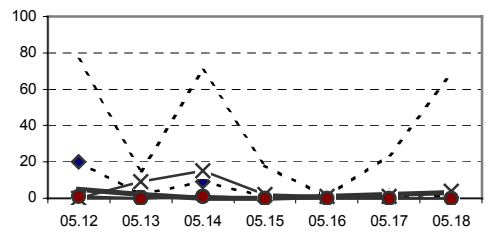
Kecskemét



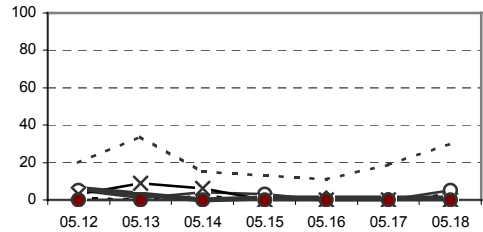
Miskolc



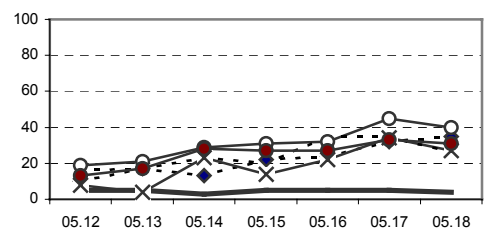
Nyíregyháza



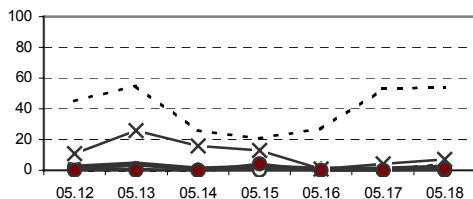
Pécs



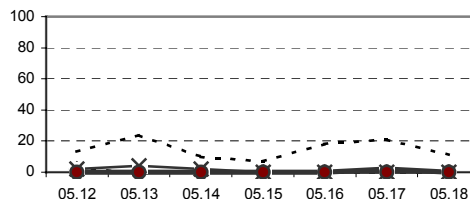
Salgótarján



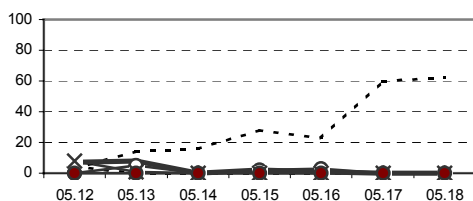
Szekszárd



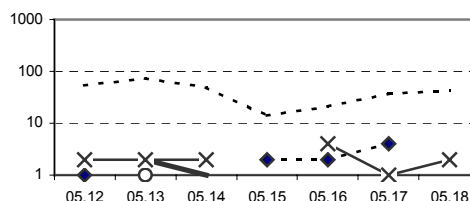
Szolnok



Veszprém



Zalaegerszeg



---◆--- Bet nyír —○— Frax kőris —×— Plat plat Poa fűf —■— Rum lórom —●— Sal fűz

Külső téri penészgombák

	Budapest OKI	Budapest Svábhegy	Békéscsaba	Debrecen	Győr	Kecskemét	Miskolc
Alt	*	*	**	**	*	**	*
Clad	*	*	**	*	**	*	*

	Nyíregyháza	Pécs	Salgótarján	Szekszárd	Szolnok	Veszprém	Zalaegerszeg
Alt	***	**	*	*	*	*	*
Clad	**	*	*	*	*	*	*

A légkör uralkodó allergénjei a pázsitfűfélék (Poaceae) virágporszemai. Országszerte magas és nagyon magas koncentrációjuk, és a várható melegedés fokozhatja pollenszórásukat. Az elszórtan várható csapadék csupán helyileg és átmeneteileg csökkenti mennyiségüket. Véget ér már lassan az erősen allergén nyírfa (Betula), a kőrisek (Fraxinus) és a fűzfák (Salix) virágzása. A platánfa (Platanus) pollinációja csak Nyíregyházán és Szekszárdon jelentős. Jellemzően nyári allergénünk, a lórom (Rumex) virágporszemét is sokfelé rögzítik a pollencsapadék, Budapesten már közepes a koncentrációja. Az allergén penészgombák spórálemeit egyre növekvő mennyiségben regisztrálják. A nyárfa szálló, fehér repítőszőrei most szállnak a levegőben, de ezek nem allergizálnak!

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

A „Johan Béla” 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.antsz.gov.hu/oeek

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

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 476-1153, 476-1194

Telefax: 476-1223

E-mail: epiujzag.oeek@antsz.gov.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:
Prof. dr. Ungváry György**

Epinfo szerkesztősége

Alapító főszerkesztő: dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: dr. Melles Márta

Főszerkesztő helyettes: dr. Csohán Ágnes

Olvasó szerkesztő: dr. Krisztalovics Katalin

Szerkesztők:

Boros Julianna

dr. Böröcz Karolina

Lendvai Gyuláné

Technikai szerkesztő:

Kissné Sponga Zsuzsanna

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X