

---

**JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLOGIAI KÖZPONT**


---

# Epinfo

NNSR Nosocomialis véráramfertőzések, 2005	173
Influenza, influenzaszerű megbetegedések	177
Tájékoztatás szakmai továbbképzésekről	181
Fertőző betegségek adatai	183
Aerobiológiai jelentés	186

**Epidemiológiai Információs Hetilap**

---

## HAZAI INFORMÁCIÓ

### **A NEMZETI NOSOCOMIALIS SURVEILLANCE RENDSZER EREDMÉNYEI: NOSOCOMIALIS VÉRÁRAMFERTŐZÉSEK, 2005. JANUÁR-DECEMBER**

A Nemzeti Nosocomialis Surveillance Rendszer (EFRIR NNSR) kötelező jelentéseinek második eleme a nosocomialis véráramfertőzések surveillance-a. Az adatok gyűjtése a CDC primer-, ill. a HELICS véráramfertőzések eset-definíciói alapján történik. A jelentő intézmények a beteg kórházból való távozását követően speciálisan összeállított járványügyi vizsgálati lapot töltenek ki és küldenek az NNSR-be. Az adatlap lehetőséget nyújt a nosocomialis véráramfertőzések kialakulásának helye, kimenetele, kórokozók, rizikótényezők szerinti vizsgálatára.

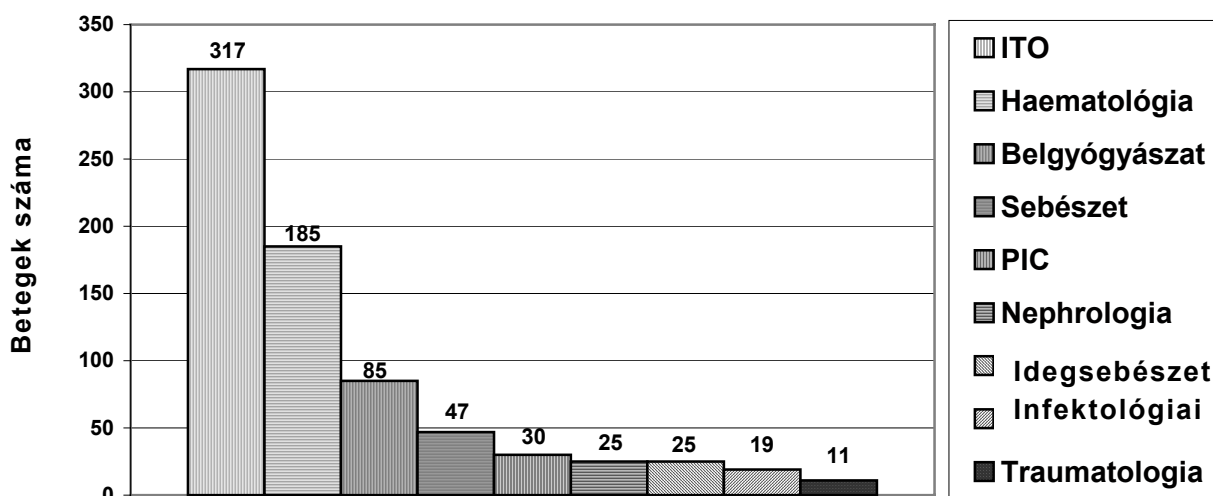
2005 január-december között 747 nosocomialis véráramfertőzést jelentett 49 fekvőbeteg-ellátó intézmény. A kórházakból jelentett véráramfertőzések jelentős számbeli eltérést mutattak (31 kórház kevesebb mint 10 esetet, 18 kórház több mint 10 esetet jelentett; a legmagasabb esetszám 113 volt). Az átlagos ápolási idő 24 napnak (medián 20 nap) bizonyult.

A bejelentett betegek 54,8%-a férfi (409), 45,2%-a nő (338) volt. A primer véráramfertőzések száma 283 (37,9%), a szekunder fertőzések száma 311 (41,6%) volt, 153 (20,5%) bejelentett esetben ismeretlen maradt a véráramfertőzések primer vagy szekunder volta. A fertőzés 660 esetben (88,4%) laboratóriumi igazolt véráramfertőzés, 83 esetben (11,1%) klinikai szepszis [(4 esetben (0,5%) ismeretlen] volt. A laboratóriumi eredménnyel igazolt véráramfertőzések nagy aránya azt mutatja, hogy a jelentő intézményekben elsősorban laboratóriumi eredményeken alapuló surveillance működik.

A véráramfertőzéseket leggyakrabban az intenzív betegellátó osztályról (317 eset – 42,4%), haematológiáról (185 esetet – 24,8%), belgyógyászatról (85 eset – 11,4%), sebészetről (6,3%), perinatális intenzív osztályról (30 eset – 4%), nephrológiáról és idegsebészetről (25-25 eset – 33,%), infektológiai osztályról (19 eset – 2,5%), illetve traumatológiáról (11 eset – 1,5%) jelentették (1. sz. ábra).

1. sz. ábra

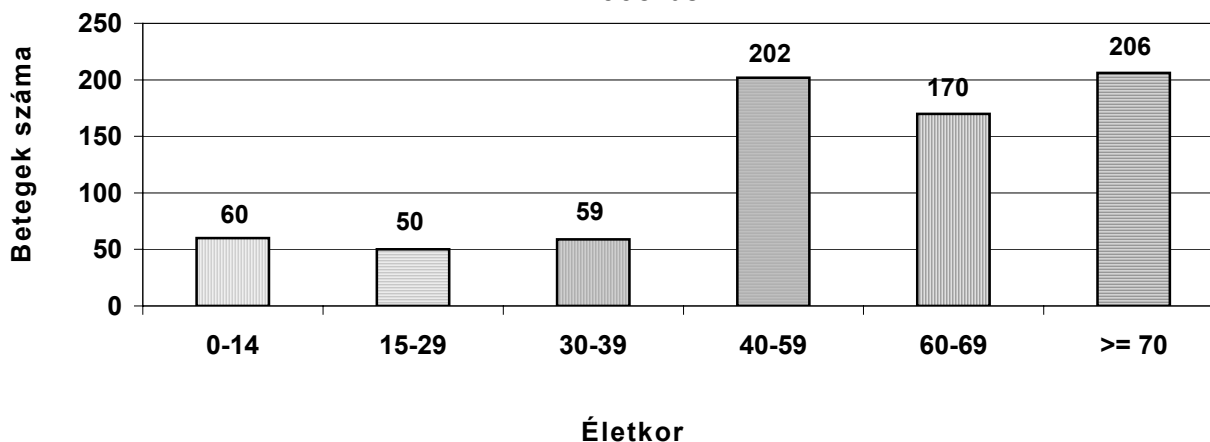
A véráramfertőzés esetek száma kórházi osztályok szerint  
2005-ben



A véráramfertőzésben megbetegedettek életkor szerinti megoszlása (2. sz. ábra) a következőkben foglalható össze: 0-14 éveseknél 60 eset (8,0%), 15-29 évesek 50 eset (6,7%), 30-39 éveseknél 59 eset (7,9%), 40-59 évesek csoportjában 202 eset (27,0%), 60-69 éveseknél 170 eset (22,8%), 70 év felett 206 eset (27,6%). A PIC-en előfordult megbetegedések születési súly szerinti megoszlása a következő volt: 1000 g alatt 2 esetet, 1001-1500 g között 3 beteget, 1501-2500 g között 2 beteget regisztráltak, 2500 g születési súly felett nem jelentettek véráramfertőzést.

2. sz. ábra

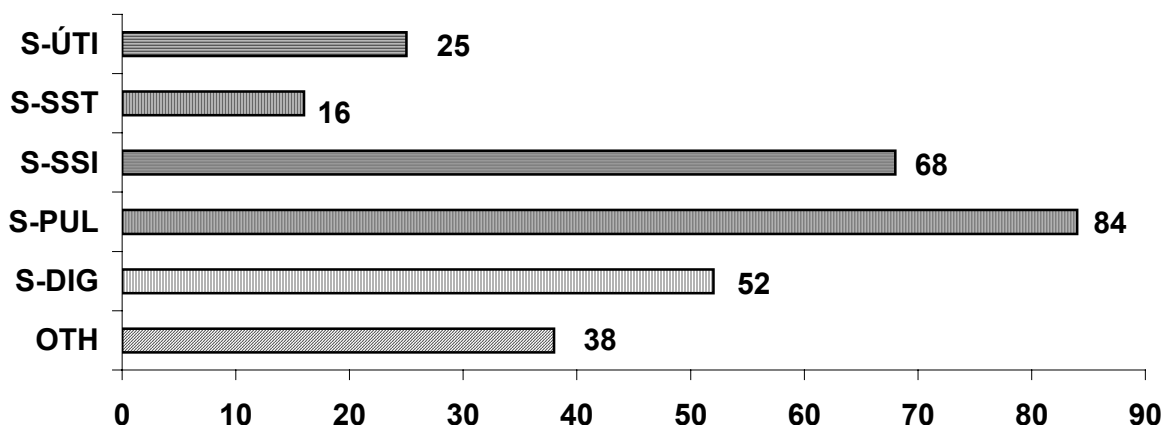
A véráramfertőzések korcsoportonkénti megoszlása  
2005-ben



311 eset közül 283 betegnél jelölték meg a szekunder véráramfertőzés primér okát: pulmonális (S-PUL) 84 eset (29,7%), sebfertőzés (S-SSI) 68 eset (24,0%), emésztő traktus (S-DIG) 52 eset (18,4%), húgyúti fertőzés (S-ÚTI) 25 eset (8,8%), bőr- és lágyrész (S-SST) 16 eset (5,7%), egyéb eredetű (OTH) 38 eset (13,4%). (3. sz. ábra.)

3. sz. ábra

Szekunder véráramfertőzések megoszlása  
2005-ben, a fertőzés eredete szerint



A 660, bakteriológiai vizsgálattal igazolt véráramfertőzésben 844 hemokultúra eredménye került rögzítésre (egy véráramfertőzésre jutó hemokultúrák száma 1,3). A véráramfertőzések kórokozóinak zöme Gram-pozitív baktérium volt (53,7%), gombákat 3,4%-os gyakorisággal izoláltak. A véráramfertőzések leggyakoribb kórokozói (1. táblázat): **Coagulase-negatív Staphylococcus** (203; 24,0%), **Staphylococcus aureus** (145; 17,2%) és **Pseudomonas aeruginosa** (99; 11,7%).

1. táblázat

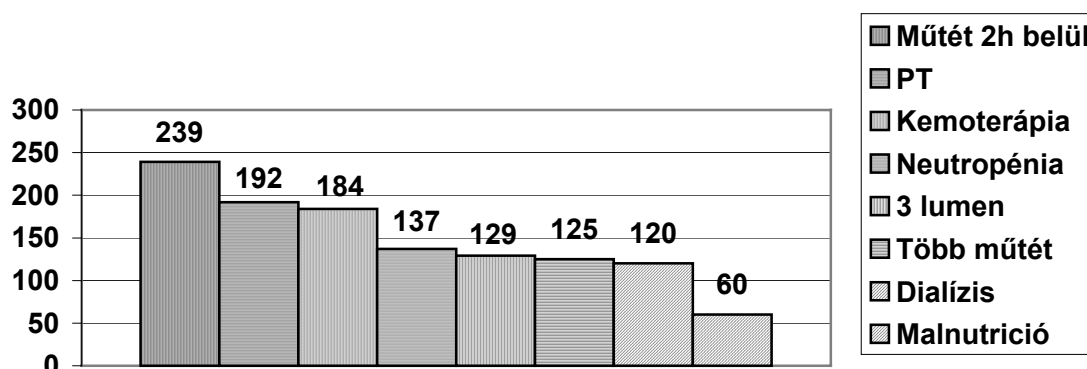
## A véráramfertőzésekben izolált kórokozók megoszlása (844 minta)

Kórokozó megnevezése	Minták	
	Szám	%
<b>Gram-pozitív (53,7%)</b>		
Coagulase-negatív Staphylococcus	203	24,0
Staphylococcus aureus	145	17,2
Enterococcus spp	64	7,6
Streptococcus spp	21	2,5
Egyéb	20	2,4
<b>Összesen</b>	<b>453</b>	<b>53,7</b>
<b>Gram-negatív (42,9%)</b>		
Pseudomonas spp	99	11,7
Enterobacter spp	77	9,1
Escherichia coli	55	6,5
Klebsiella spp	46	5,4
Acinetobacter spp	32	3,8
Stenotrophomonas maltophilia	16	1,9
Egyéb	37	4,4
<b>Összesen</b>	<b>362</b>	<b>42,9</b>
<b>Gombák (3,4 %)</b>		
Candida spp	29	3,4
<b>Együtt</b>	<b>844</b>	<b>100,0</b>

A fertőzések létrejöttében szerepet játszó rizikótényezők (4. sz. ábra) megjelölése az adatlap kitöltésekor nem kötelező, így nem minden esetben és nem minden kockázati tényező került megjelölésre, ezért százalékos arányt nem lehet számolni. A megjelölt kockázati tényezők vizsgálatából a következők emelendők ki: műtéti beavatkozás két héten belül (239), parenterális táplálás (PT) 192, kemoterápia alkalmazása (184), neutropenia (137), több műtét 2 héten belül (125), dialízis (120).

4. sz. ábra

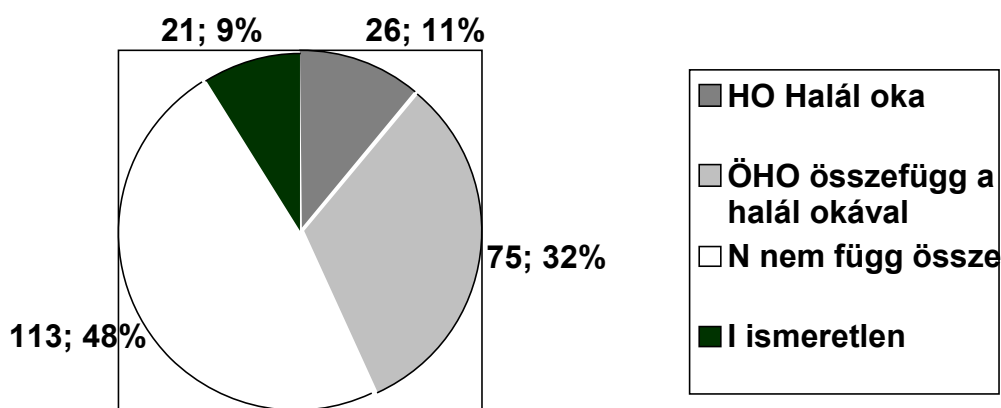
## A véráramfertőzés esetek száma rizikótényezők szerint, 2005-ben



A 747 megbetegedésből 235 eset (31,5%) halállal végződött (5. sz. ábra). A betegek halálozása 101 esetben (43,4%) közvetlenül kapcsolódott a véráramfertőzéshez (a halálozás oka volt 26 esetben (11%), összefüggésben volt a halál okával 75 (32%) esetben), nem volt összefüggésben a halál okával 113 (48%) alkalommal, 21 (9%) eset ismeretlen maradt). Boncolási jegyzőkönyv 84 halálozás esetében készült (HO: 17, ÖHO: 30, N: 24, I: 13).

5. sz. ábra

A véráramfertőzéseket követően előfordult halálozások megoszlása 2005-ben [747 megbetegedés közül 235 halállal végződött (31,5 %)]



A tájékoztatást adta: Dr. Szilágyi Emese főtanácsos  
OEK Kórházi járványügyi osztály

## INFLUENZA, INFLUENZASZERŰ MEGBETEGEDÉSEK A 12-13. HÉTEN

### Változatlan, alacsony intenzitású influenza aktivitás influenza B vírus dominanciával

A 12. héten az előző héthez viszonyítva – elsősorban Észak- és Közép-Magyarországon, valamint a közép- és a dél-dunántúli régióban – **erősödött** Magyarországon **az influenza-aktivitás**. Folytatódott az influenzaszerű megbetegedések számának emelkedése, az ország lakosságának 0,21%-a, mintegy **21 000 beteg fordult orvoshoz influenzás panaszok miatt**. A lakosság érintettsége Fejér (0,6%), Heves (0,5%), Pest (0,5%) megyében és a fővárosban (0,3%) volt a legmagasabb. Az előző héthez viszonyítva a betegek között tovább **nőtt a gyermekek érintettsége: a 14 éven aluli gyermekek**

**aránya 41,4%-nak bizonyult.** Az influenzaszerű megbetegedések és a lokális légúti járványok döntő többségéért az influenza B vírus volt a felelős, ugyanis a sentinel orvosoktól érkezett 23 légúti minta vizsgálata során 9 esetben **influenza B**, egy esetben **influenza A** vírus jelenlétét igazolták, **a pozitívítási arány 43,5% volt.** A hagyományos beküldésből származó 39 mintából négyben **influenza B** vírust azonosítottak.

A 12. héten egy területről érkezett influenzaszerű megbetegedések halmozódásáról jelentés:

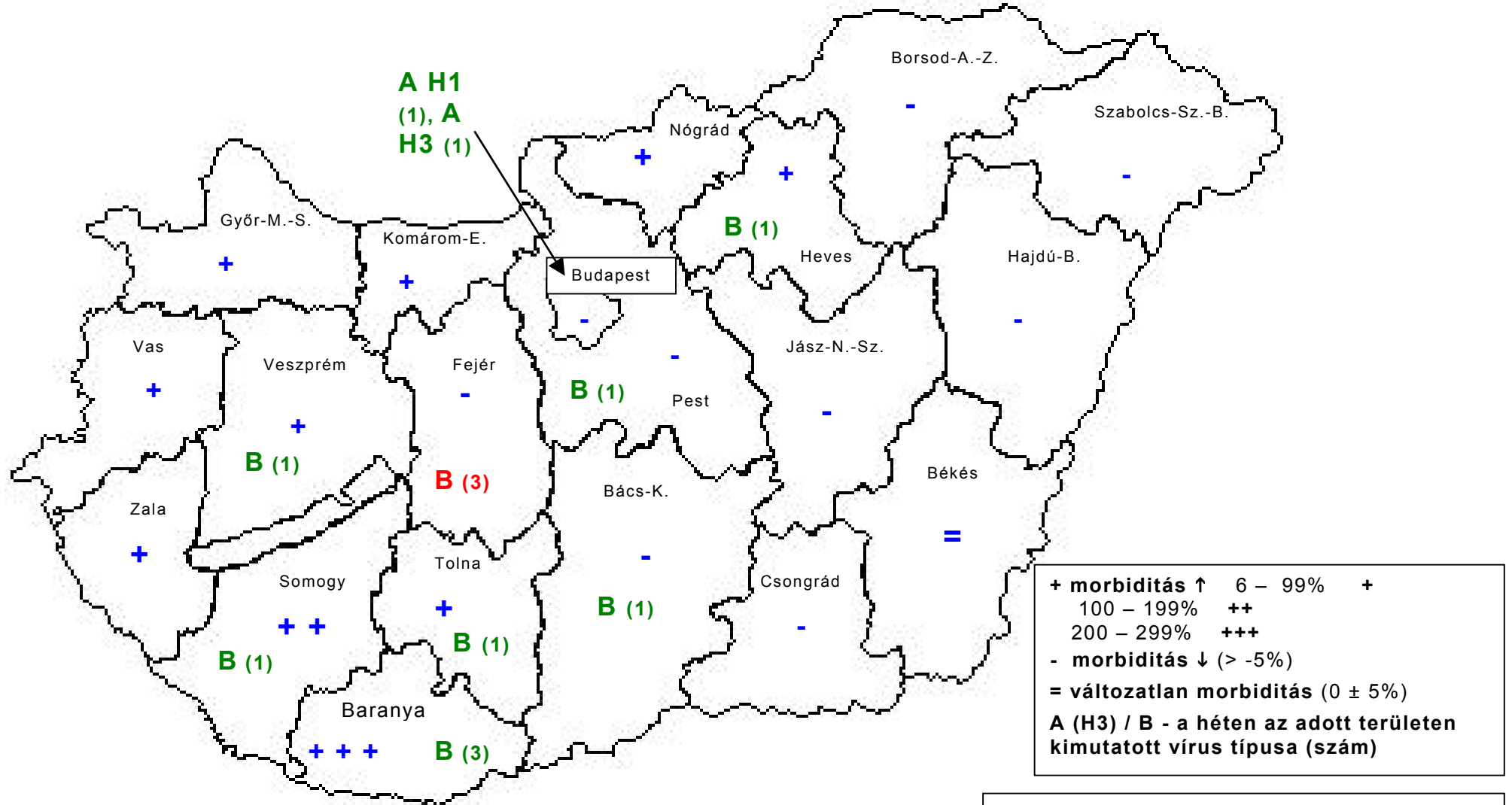
**Heves megyében** egy, az ÁNTSZ Füzesabonyi-, Hevesi Városi Intézetéhez tartozó község háziorvosa 2006. március 23-án jelezte, hogy körzetében az influenzaszerű megbetegedésekkel orvoshoz fordulók aránya mintegy 30-40%-kal nőtt. Főleg az iskoláskorú, illetve a 10 éven aluli gyermekek betegedtek meg. A megbetegedésekre magas, 39°C körüli láz, köhögés, rossz közérzet, fejfájás volt a legjellemzőbb. Egy egyhónapos csecsemő szorult kórházi kezelésre tüdőgyulladás miatt. Négy betegről küldtek légúti mintát az OEK Légúti vírus osztályára, a vizsgálatok influenzavírusok jelenlétét nem igazolták.

A 13. héten az influenzaszerű megbetegedések előfordulása gyakorlatilag az előző hetihez hasonlóan alakult, ezen a héten is az ország lakosságának 0,21%-a, mintegy 21 000 beteg fordult orvoshoz influenzás panaszok miatt. A morbiditás nyolc dunántúli megyében, valamint Nógrád és Heves megyében nőtt, míg a közép-magyarországi régióban és az alföldi megyékben csökkent. A lakosság érintettsége Heves (0,7%), Veszprém (0,6%) és Pest (0,4%) megyében volt a legmagasabb. Az előző héthez viszonyítva a betegek között tovább **nőtt a gyermekek érintettsége: a 14 éven aluliak aránya 51,8%-nak bizonyult.**

**A 13. héten** a sentinel orvosoktól érkezett 40 légúti minta vizsgálata során 10 esetben **influenza B**, két esetben **influenza A** vírus jelenlétét igazolták, **a pozitívítási arány 30,0% volt.** A hagyományos beküldésből származó 13 mintából egyben **parainfluenza**-vírust azonosítottak.

Összességében a 2005. 40. hét és 2006. 13. hét között, az influenza-szezon során ezideig 23 betegnél az **influenza A** vírus, 30 betegnél az **influenza B** vírus kóroki szerepét igazolták.

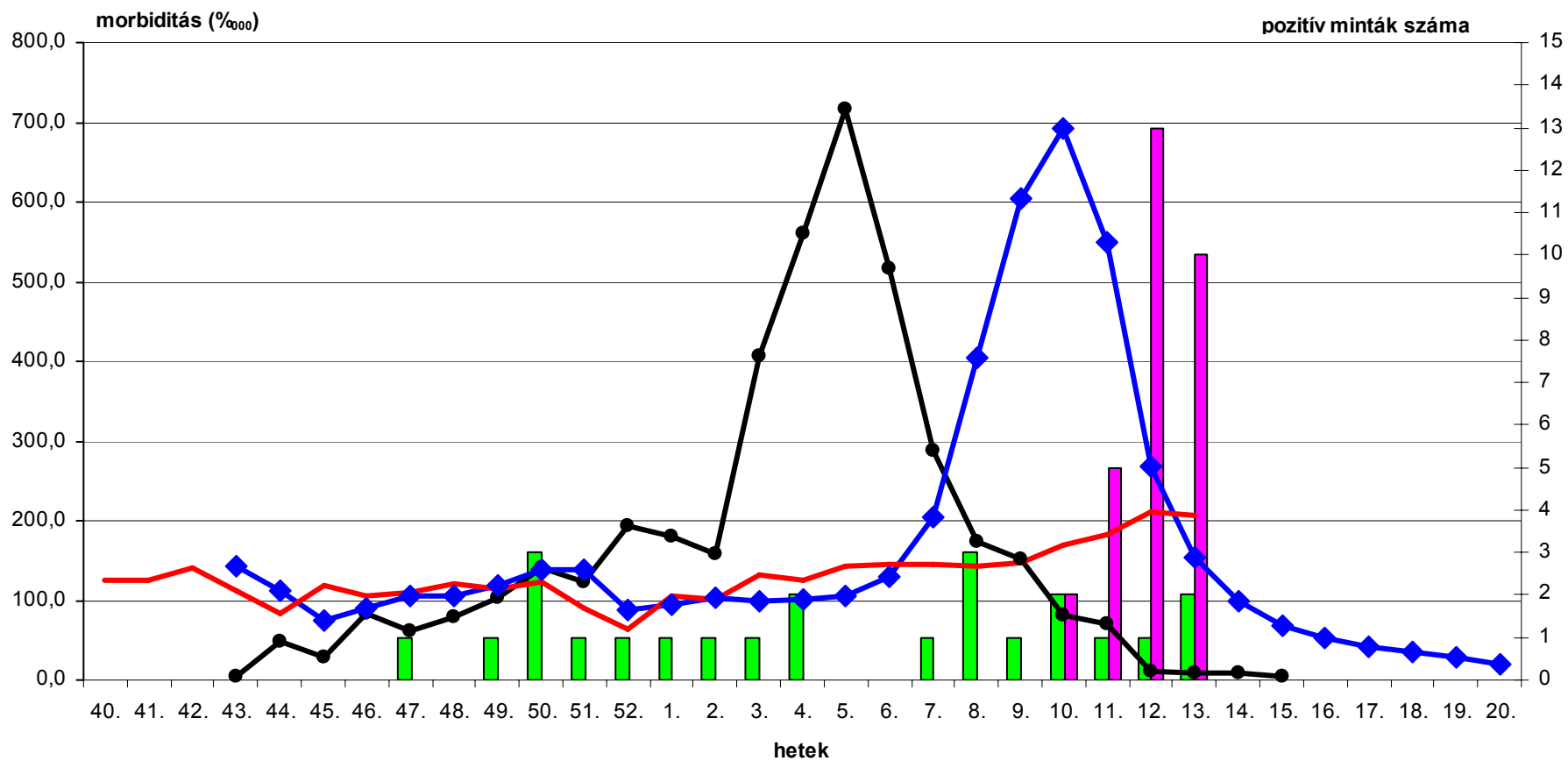
**AZ INFLUENZA-AKTIVITÁS MAGYARORSZÁGON**  
a klinikai és a virológiai adatok alapján  
2006. 13. hét



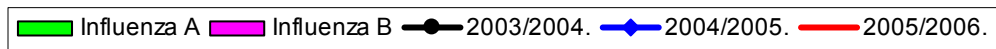
Forrás: OEK Járványügyi osztály

**Hagyományos beküldésből származó minta**  
**Sentinel orvosok által beküldött minta**

### Influenzaszerű megbetegedések figyelőszolgálati adatai



Forrás: OEK Járványügyi o.





## TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSEKRŐL

A „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ  
Immunbiológiai készítmények minőségellenőrző főosztályának  
és Járványügyi osztályának tudományos munkahelyi továbbképzése

**Időpontja:** 2006. május 2. (kedd) 9-15 óráig

**Helye:** OTH „Fodor József” terem  
Budapest, IX., Nagyvárad tér 2.

**Levezető elnök:** Prof. dr. Berencsi György egyetemi tanár

**Akkreditációs költség:** 3000 Ft.

**Jelentkezési határidő:** 2006. április 18.

A rendezvény jelentkezési lapja letölthető az OEK honlapjának  
„Rendezvények” menüpontjából ([www.oek.hu](http://www.oek.hu)).

### P R O G R A M

- 09.00-09.30** Regisztráció
- 09.30-10.00** Megnyitó
- 10.00-10.30** **A Bordetella pertussis virulencia faktorai és az általa kiváltott immunitás**  
Előadó: Vén Endre mikrobiológus (Bakteriális oltóanyag-ellenőrző o.)
- 10.45-11.15** **A szexuális úton terjedő fertőző betegségek surveillance-a Magyarországon**  
Előadó: dr. Dudás Mária orvos (Járványügyi o.)
- 11.15-11.30** **Az ornithosis járványügyi helyzetének változása**  
Előadó: dr. Krisztalovics Katalin főtanácsos főorvos (Járványügyi o.)
- 11.30-12.00** *Kérdések, hozzászólások*
- 12.00-13.00** *Szünet*
- 13.00-13.35** **Aktualitások a rabies diagnosztikában**  
Előadó: Zádori Edit biológus (Vírusoltóanyag-ellenőrző o.)
- 13.35-14.00** **A veszettség vírus szokatlan viselkedése egérkísérletekben**  
Előadó: Zádori Edit biológus
- 14.00-15.00** *Kérdések, hozzászólások*

**A jelentkezési lap beküldési határideje:** 2006. április 18.

**Cím:** Országos Epidemiológiai Központ (1097 Budapest, Gyáli út 2-6.)  
Főigazgatóság, Csépanyi Mariann, a Tájékoztatási iroda vezetője

## **EPIDEMIOLOGUSOK SZAKMAI TOVÁBBKÉPZŐ MUNKAÉRTEKEZLETE**

**Az országos tisztifőorvos támogatásával  
2006. május 18-19-én kerül megrendezésre  
az epidemiológusok szakmai továbbképző munkaértekezlete.**

A munkaértekezleten az ÁNTSZ megyei intézeteinek epidemiológiai osztályain dolgozó munkatársak, a városi intézetek szakemberei, a kórházhygiénikusok, valamint a téma iránt érdeklődők részvételére számítunk.

A munkaértekezlet akkreditációja szakdolgozók és orvosok részére folyamatban van.

**Az értekezlet helye: MÁV Rt. Vasutas Üdülő  
Balatonboglár, Kodály Z. u. 9-15.**

**Az értekezleten való részvétel díja személyenként 16 000 Ft, amely minden felmerülő költséget tartalmaz.**

A résztvevők elhelyezése kétszintes Balaton-parti szálloda kétágyas, fürdőszobás szobáiban történik.

Lehetőség van **egyágyas elhelyezésre** is, ebben az esetben a költség **1500 Ft-tal emelkedik.**

A szakmai program 2006. május 18-án 10 órakor kezdődik és 19-én várhatóan 14 órakor zárul. Az ellátás 18-án a ebéddel kezdődik és 19-én az ebéddel fejeződik be.

**Az értekezletre való jelentkezés határideje: 2006. április 25.**

**A jelentkezési lap letölthető (szakdolgozók és orvosok részére) az OEK honlapjának ([www.oek.hu](http://www.oek.hu)) „Rendezvények” menüpontjából.**

A jelentkezéseket a „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ Főigazgatóságára kérjük megküldeni előzetesen faxon (**06-1-476-1223**), és ezzel egyidejűleg postai úton is (**postai cím: 1966 Budapest, Pf. 64.**). A jelentkezéssel egyidejűleg a **számlaigényt** kérjük jelezni.

**A befizetés határideje: 2006. május 5.**

Az értekezlet költségét "A magyar epidemiológia fejlesztéséért Alapítvány" számlaszámára (10103104-49438100-01000000) kell befizetni, illetve átutalni.

**A befizetéseknel, illetve az átutalásoknál fel kell tüntetni a rendezvény nevét (epidemiológus munkaértekezlet), illetve a résztvevő/befizető nevét.**

Amennyiben a befizetés nem átutalással történik, a jelentkezéssel egyidejűleg az OEK Főigazgatóságától **csekk igényelhető.**

A rendezvénnyel kapcsolatos további információkat az OEK Főigazgatóságán **dr. Pohl Ödönné** ad (**telefonszám: 476-1153**).

A munkaértekezlet előzetes programját az Epinfo következő számában közöljük.

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2006. március 27. és április 2.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

Az **enterális fertőző megbetegedések** közül az előző hetinél közel harmadával több **salmonellosis** és 20-25%-kal kevesebb **campylobacteriosis**, illetve **enteritis infectiosa** megbetegedés került a nyilvántartásba. A salmonellosis és a campylobacteriosis járványügyi helyzete kedvezőbb volt, mint a 2000-2004. évek azonos időszakában.

A **vírushepatitiseket** csak kis számban regisztrálták. A héten bejelentett esetek száma nem érte el a 2000-2004. évek 13. hetét jellemző medián értékének a felét sem. Az öt eset két területen fordult elő.

A **légúti fertőző betegségek** közül a **scarlatina** esetek száma nem változott lényegesen, a **varicella** megbetegedéseké mérsékelten csökkent az előző hetihez képest. A skarlát járványügyi helyzete jóval kedvezőtlenebb volt, mint a korábbi évek azonos időszakában, a bányahimlőé nem tért el az előző évitől. A héten három **morbilli-gyanúról** érkezett jelentés: egy Szabolcs-Szatmár-Bereg megyei testvérpár esetében a kanyarót a laboratóriumi vizsgálat kizárta, a harmadik esetben a járványügyi és laboratóriumi vizsgálatok még folynak. Egy kéthónapos csecsemő **pertussis** megbetegedése került a nyilvántartásba, a mikrobiológiai vizsgálat a diagnózist megerősítette.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma nem változott a 12. héthez képest. A gennyes meningitisek közül még csak kettő esetében vált ismertté az etiológia (**E.faecium**, **Staphylococcus**). **Meningitis serosát** nem diagnosztizáltak, a két **encephalitis infectiosa** megbetegedést **kullancsencephalitis-vírus** okozta.

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

13/2006.sz.heti jelentés (weekly report)

(2006.03.27 – 2006.04.02.)

Betegség Disease	a 13. héten (week)			az 1 – 13. héten (week)		
	2006.03.27- 2006.04.02.	2005.03.28- 2005.04.03.	Medián 2000- 2004	2006.	2005.	Medián 2000- 2004
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	61	245	74	976	1049	981
Dysentheria	1	3	3	17	16	61
Dyspepsia coli	1	-	1	13	15	23
Egyéb E.coli enteritis	1	1	1	13	14	22
Campylobacteriosis	57	69	91	1223	1114	1167
Yersiniosis	3	1	2	17	16	31
Enteritis infectiosa	682	648	820	11944	11041	8980
Hepatitis infectiosa	5	3	13	118	140	209
AIDS	-	-	-	6	10	6
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	-	-	8	2	4
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	1	-	6	9	-
Scarlatina	210	69	94	2080	1357	1005
Morbilli	3	-	-	4	2	1
Rubeola	4	1	2	21	22	25
Parotitis epidemica	3	4	6	36	39	64
Varicella	1546	1534	1279	18131	21507	14937
Mononucleosis inf.	18	18	29	326	293	352
Legionellosis	-	-	1	5	14	24
Meningitis purulenta	9	7	6	73	100	81
Meningitis serosa	-	1	1	12	14	21
Encephalitis infectiosa	2	2	-	25	68	18
Creutzfeldt-J.-betegség	2	-	•	2	5	•
Lyme-kór	1	2	2	58	35	40
Listeriosis	-	-	-	1	3	1
Brucellosis	-	-	-	-	-	-
Leptospirosis	2	2	1	8	9	4
Ornithosis	-	-	-	19	-	1
Tularemia	-	2	-	28	29	12
Tetanus	1	-	-	2	-	-
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	-	6	1
Malaria*	-	-	-	3	-	2
Toxoplasmosis	2	3	5	36	50	71

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2006.04.04.

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

13/2006.sz. heti jelentés (weekly report)

(2006.03.27 – 2006.04.02.)

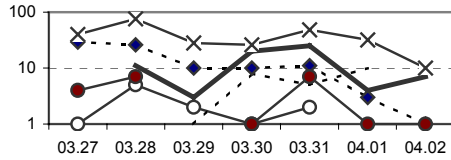
Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	10	-	9	86	2	46	169	3	-	-
Baranya	3	-	2	11	-	2	48	1	-	-
Bács-Kiskun	2	-	3	34	-	2	69	1	-	-
Békés	1	-	3	27	-	6	26	-	-	-
Borsod-Abaúj-Zemplén	3	-	1	7	-	4	68	1	4	-
Csongrád	5	-	5	66	-	28	131	-	-	-
Fejér	4	-	4	69	-	11	58	1	1	-
Győr-Moson-Sopron	1	-	5	19	-	20	49	2	-	-
Hajdú-Bihar	-	-	3	5	-	9	56	-	-	-
Heves	1	1	-	20	-	1	12	1	1	-
Jász-Nagykun-Szolnok	3	-	4	57	-	1	82	-	-	-
Komárom-Esztergom	1	-	-	18	-	2	36	1	-	-
Nógrád	1	-	-	36	-	1	49	-	1	-
Pest	13	-	8	62	-	34	161	1	1	-
Somogy	-	-	-	15	-	4	47	-	-	-
Szabolcs-Szatmár- Bereg	1	-	6	9	3	3	8	-	1	-
Tolna	4	-	1	16	-	4	85	1	-	-
Vas	6	-	-	44	-	4	81	3	-	1
Veszprém	2	-	2	55	-	15	230	1	-	-
Zala	-	-	1	26	-	13	81	1	-	-
<b>Összesen (total)</b>	<b>61</b>	<b>1</b>	<b>57</b>	<b>682</b>	<b>5</b>	<b>210</b>	<b>1546</b>	<b>18</b>	<b>9</b>	<b>1</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>47</b>	<b>3</b>	<b>74</b>	<b>933</b>	<b>9</b>	<b>224</b>	<b>1756</b>	<b>21</b>	<b>9</b>	<b>-</b>

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

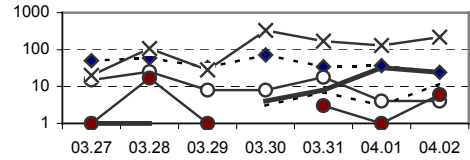
A statisztika készítés ideje: 2006.04.04.

## Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2006. 13. hét

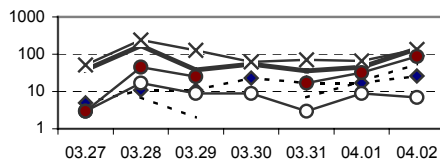
Budapest-OKI



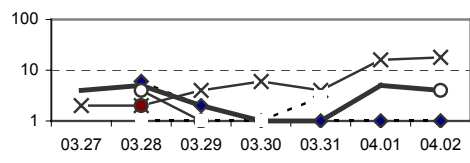
Budapest-Svábhegy



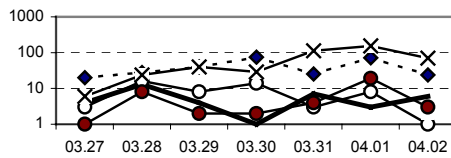
Békéscsaba



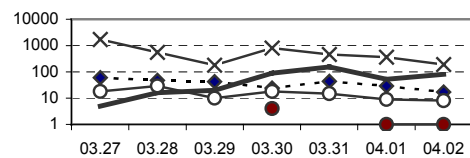
Debrecen



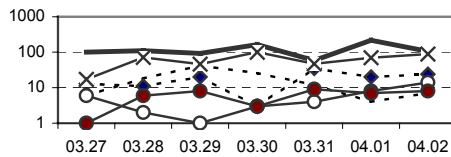
Eger



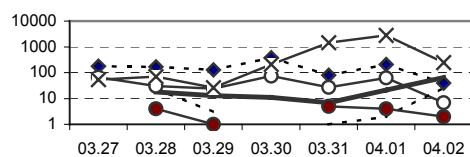
Győr



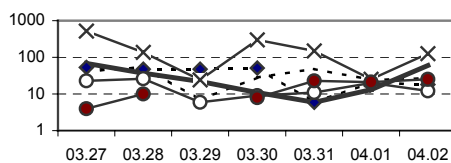
Kecskemét



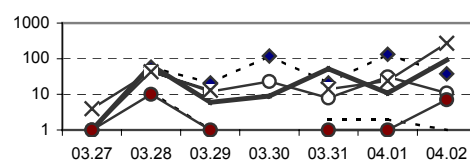
Miskolc



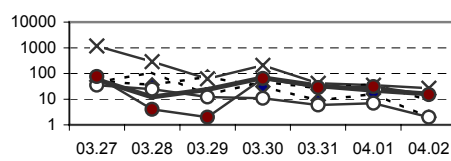
Mosdós



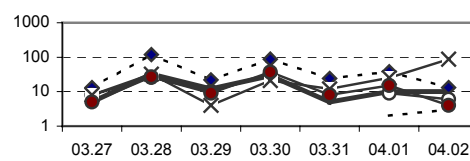
Nyíregyháza



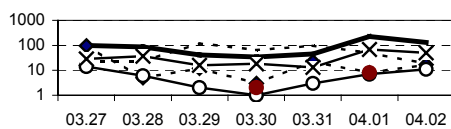
Pécs



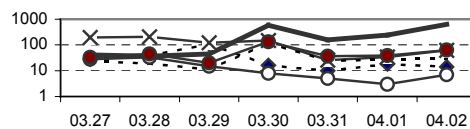
Salgótarján



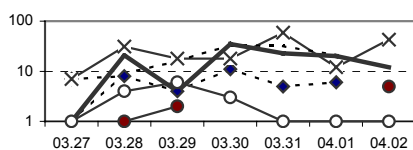
Szeged



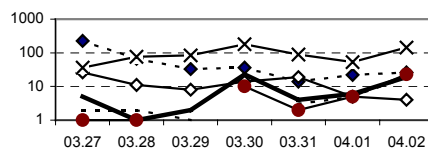
Szekszárd



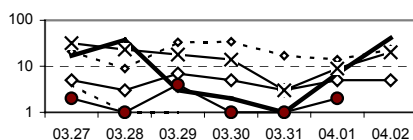
Szolnok



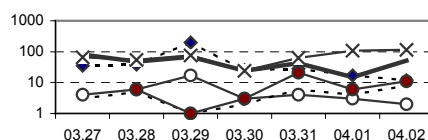
Szombathely



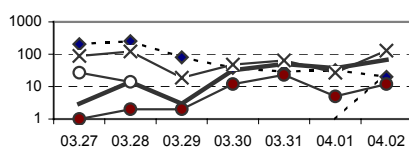
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



- - ◆ - - Alnus éger      — ○ — Corylus mogyoró      — × — Cupressaceae-Taxaceae tiszafafélék      - - □ - - Fraxinus kőris      — \* — Populus nyárfa      — ● — Salix fűz

### Külsőtéri penészgombák

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

A 13. héten, a tavasz beköszöntével, újabb fafajok kezdték meg virágzásukat. Az éger (Alnus) pollenszórása sok helyen csökkent, de még így is közepes illetve magas szint jellemezte. A mogyoró (Corylus) a monitorozó állomások többségének körzetében közepes erősséggel szórta virágporát a légtérbe. A tiszafafélék (Cupressaceae/Taxaceae) virágzása erősödést mutatott: Győrben, Miskolcon és Pécsen nagyon magas szintű volt. A nyárfa (Populus) pollenszintje is emelkedett; a legmagasabb értéket (nagyon magas szint) Szekszárdon érte el. A kőris (Fraxinus) erősen allergén virágporoszelei megjelentek a pollenszámban; Pécsen, Szegeden és Szekszárdon már magas koncentrációban. A fűzfa (Salix) úgyszintén erős tüneteket kiváltó pollenszeleit is megtaláltuk a számban, Szekszárdon már a magas szintet is elérte.

Az allergiás tüneteket kiváltó gombaelemek száma Győrben, Szegeden, Szombathelyen és Tatabányán közepes, minden más állomáson alacsony szintű volt.

Interneten is elérhető polleninformáció a [www.antsz.hu/oki](http://www.antsz.hu/oki) lapon található.

## **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.oek.hu](http://www.oek.hu); [www.epidemiologia.hu](http://www.epidemiologia.hu); [www.jarvany.hu](http://www.jarvany.hu);  
[www.antsz.hu/oek](http://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: [epiujzag@oek.antsz.hu](mailto:epiujzag@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

dr. Hermann Dóra

Lendvai Gyuláné

#### **Technikai szerkesztő:**

Kissné Sponga Zsuzsanna

#### **Nyomda vezetője:**

Vizinger Ferenc

**ISSN 1419-757X**