

---

**JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**

---

# Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

---

Megerősített ornithosis surveillance Békés megyében	277
Fertőző betegségek adatai	286
Aerobiológiai tájékoztató	290

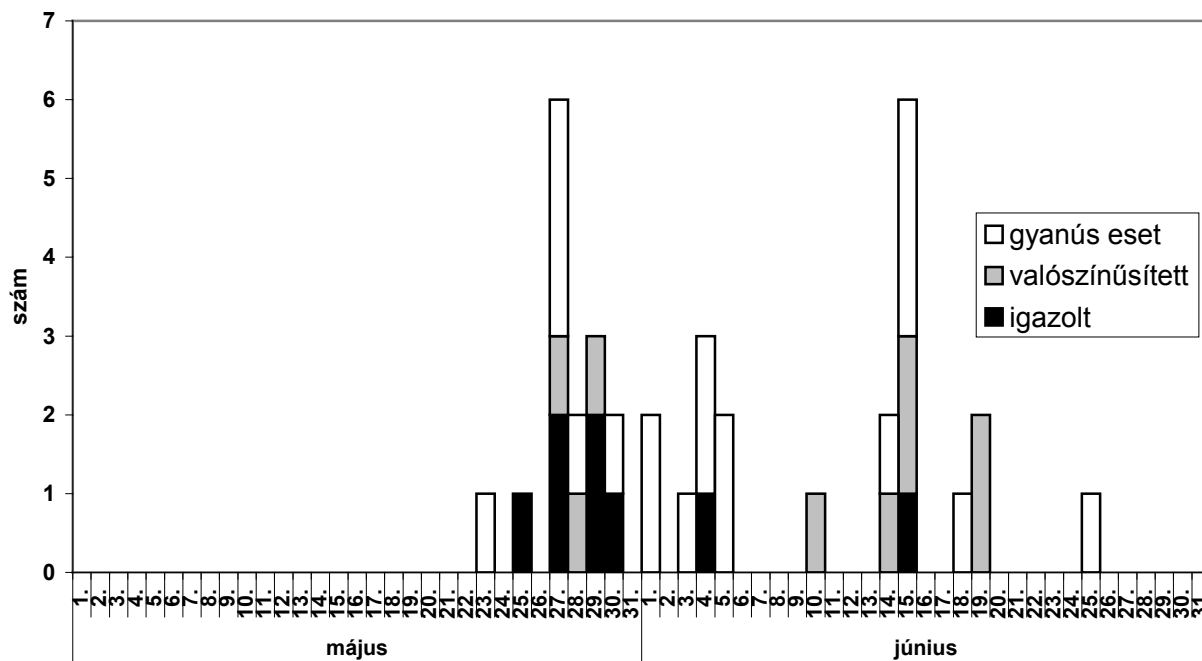
## HAZAI INFORMÁCIÓ

### MEGERŐSÍTETT ORNITHOSIS SURVEILLANCE BÉKÉS MEGYÉBEN

A **békéscsabai baromfifeldolgozó** üzem alkalmazottai körében a 2005. május 23-a óta zajló ornithosis-járványban június 28-ig **36 beteget** regisztráltak. A legutolsó megbetegedés június 25-én kezdődött. Az Országos Epidemiológiai Központban ezideig 31 beteg vérmintájának szerológiai vizsgálatát kezdték meg, június 30-ig **8 esetben igazolták, 9 betegnél valószínűsítették az ornithosis gyanúját.** A járvány második hullámában, **június 14-28. között 12 dolgozó betegedett meg,** ami felveti, hogy **a járványt többszöri illetve elhúzódó expozíció idézi elő.** Míg a járvány első hullámát okozó expozíció időpontja **május 16-18.** közé tehető, addig a második járványhullám feltételezhetően egy későbbi, még június első felében is meglévő expozíció következménye (ábra).

2005. június 22-én az Országos Tisztifőorvosi Hivatal, az Országos Epidemiológiai Központ, az Országos Munkahigiénés és Foglalkozás-egészségügyi Intézet, az Országos Állategészségügyi Intézet az ÁNTSZ illetékes városi és megyei intézeteinek munkatársaival együtt helyszíni vizsgálatot végzett és a tapasztalatok összegzése után javaslatot tettek a járvány felszámolása érdekében szükséges intézkedések megtételére, az eddig tett intézkedések hatékonyságának ellenőrzésére.

**Ornithosis esetek a békéscsabai baromfifeldolgozóban  
2005. 06.28. (N = 36 beteg)**



Az OEK javaslatára a megyei tisztifőorvos **megerősített ornithosis surveillance-t rendelt el**, annak érdekében, hogy újabb adatok, információk birtokában a járvány kiterjedtsége, a betegség Békés megyei járványügyi helyzete pontosabban megítélhető legyen.

### **A surveillance célja: a baromfitenyésztők, -feldolgozók körében észlelt pneumoniák jelentése**

1. Felhívni a klinikus orvosok figyelmét az ornithosis előfordulásának lehetőségére, annak érdekében, hogy
  - a. a felderített betegeknél időben megkezdődjön a betegség gyógyítása szempontjából legmegfelelőbb terápia, ezzel
  - b. megelőzni az esetleges halálos kimenetelű eseteket, valamint
  - c. csökkenteni a betegek gyógyulási idejét (beteg, munkáltató, OEP érdeke),
  - d. a felhasznált antibiotikumok mennyiségét (költségek, rezisztencia-kérdés).
  - e. az összes foglalkozási eredetű ornithosis megbetegedés azonosítása
  
2. Feltárni a baromfik által okozott **humán ornithosis** legsúlyosabb klinikai tünetekkel járó (atípusos pneumonia) eseteit azért, hogy megállapítható legyen a betegség előfordulási gyakorisága, és
  - a. becsülhető legyen a baromfi által jelentett fertőződési veszély kockázata,
  - b. a területi incidenciacsökkentés alapján következtetni lehessen az erősen fertőzött állományokra, illetve
  - c. meghatározhatók legyenek azok a baromfifeldolgozó üzemek, melyekben el kell végezni a humán megbetegedések megelőzését szolgáló védelmi intézkedések felülvizsgálatát (szellőzőrendszer, egyéni védelem, fertőtlenítési-takarítási folyamatok).

**A surveillance működésének időtartama:** 2005. július 1 – szeptember 30.

**A surveillance működtetésének területe:** Békés megye

**A surveillance működése:**

**Jelentésre kötelezett:** minden orvos (családorvos, járóbeteg-szakrendelés, fekvőbetegellátó intézmény orvosa), aki **jelentendő esetet** észlel.

**Jelentendő a beteg,**

- 38°C-t meghaladó láz,
- Rgt vizsgálattal igazolt atípusos pneumónia (szegényes fizikális vizsgálati lelet mellett nem lobáris pneumóniára utaló röntgenjelek) és
- Baromfitenyésztéssel,-feldolgozással való foglalkozás esetén (baromfi – főként liba, kacska - tartása, tenyésztése, szállítása, forgalmazása, vágása, feldolgozása, e madarak ürülékével történt kapcsolat – pl. takarítás stb.).

**Jelentés módja:** Az észlelő orvos naponta egyszer telefonon jelenteni az ÁNTSZ beteg lakóhelye szerint illetékes városi intézetének (tel:.....) az általa először aznap diagnosztizált/kezelt, a jelentendő eset meghatározásának megfelelő beteg alábbi adatait:

<b>NÉV:</b>		<b>TAJ szám:</b>		
<b>Születési dátum:</b>	<b>év</b>	<b>hó</b>	<b>nap</b>	
<b>Lakcím:</b>				
<b>Munkahely neve:</b>				
<b>címe:</b>				

**A kezelőorvos feladatai:**

- A beteg járványügyi laboratóriumi vizsgálata céljából kötelező a betegség első 10 napján valamint 21-25. napja között vett vérminta szerológiai vizsgálata. A biztonsági előírásoknak megfelelő csomagolással ellátott mintát az Országos Epidemiológiai Központba kell küldeni.
- A beteg kezelésekor a Fővárosi Szent László Kórház által készített irányelveket kell/ajánlott a kezelőorvosnak figyelembe venni
  - ha a baromfival foglalkozónál a fizikális vizsgálat és a röntgen alapján nagy valószínűséggel atípusos pneumónia diagnosztizálható, akkor az eset kezelésére macrolid csoportba tartozó antibiotikum is elegendő monoterápiában
  - ha nem eldönthető hogy a pneumónia típusos vagy atípusos, akkor az eset kezelésére légúti kinolon alkalmazása javasolt
- A laboratóriumi vizsgálattal igazolt megbetegedéseknek a fertőzőbeteg jelentési rendszerben történő jelentése.

**Az ÁNTSZ városi intézetének feladatai:**

- A klinikai tünetek alapján bejelentett valamennyi betegnél az egyedi járványügyi vizsgálatot kell végezni melynek során törekedni kell az expozíciós lehetőségek feltárására, a legvalószínűbb fertőződési mód megállapítására, az esetek közötti esetleges járványügyi kapcsolat felderítésére (Isd. mellékelt járványügyi vizsgálati lap).
- A járványügyi vizsgálati lapok másolati példányát meg kell küldeni az ÁNTSZ Békés Megyei Intézete Járványügyi osztályának.
- A jelentett beteg környezetében aktívan kell végezni további olyan ornithosis-gyanús megbetegedések felderítését, amelyek július 1-jét követően lázas, légúti tünetekkel (nem csak pneumoniával) jelentkeztek, és a jelentett beteggel azonos módon fertőződhettek. Ezen esetekről is egyedi járványügyi vizsgálati lapot kell kitölteni.
- A kezelőorvosnak az igazolt ornithosis esetről szóló fertőzőbeteg jelentő lap adatait az EFRIR fertőzőbeteg-jelentési alrendszerében rögzíteni kell.

Az ismertté vált expozíciós módot hatósági intézkedésekkel fel kell számolni a további megbetegedések megelőzése céljából.

- A surveillance működését jellemző adatokról (bejelentett, aktívan felderített, kivizsgált, laboratóriumi vizsgálattal igazolt betegek száma, expozíció módja, intézkedések) az aktuális hetet követő hét első napján összesítő jelentést kell készíteni és meg kell küldeni a megyei intézet járványügyi osztályának (lsd. mellékelt heti összesítő jelentőlap).

#### **Az ÁNTSZ megyei intézetének feladatai:**

- A városi intézet felderítő, elemző tevékenységének támogatása, hatósági munkájának segítése (munkaegészségügyi intézkedések szakszerűségének fokozása), a laboratóriumi vizsgálatok szervezése, az ornithosis-surveillance szakmai felügyelete.
- A surveillance működését jellemző adatokról (bejelentett, aktívan felderített, kivizsgált, laboratóriumi vizsgálattal igazolt betegek száma, expozíciós módok, intézkedések) az aktuális hetet követő hét második napján összesítő jelentést kell készíteni és meg kell küldeni az OEK Járványügyi osztályának (lsd. mellékelt heti összesítő jelentőlap).

#### **Az OEK feladatai:**

- A betegek diagnosztikus vizsgálatára **kijelölt laboratórium** elvégzi a beérkezett minták diagnosztikus vizsgálatát, és azok eredményéről folyamatosan értesíti a beküldő orvost (telefon, e-mail, postai levél).
- Az orvos értesítésével párhuzamosan folyamatosan tájékoztatni kell az ÁNTSZ városi / megyei intézete / OEK járványügyi szakterületét a kiadott eredményekről.
- A **Járványügyi osztály** hetente összegzi és elemzi a megyei intézetektől beérkezett jelentéseket és eljuttatja az illetékeseknek.

## Mellékletek

## ORNITHOSIS SURVEILLANCE

Baromfitenyésztők, -feldolgozók körében észlelt pneumoniák  
heti összesítő jelentése

ÁNTSZ

Megyei/Városi Intézete

év:            hét:

1. Pneumoniával bejelentett betegek száma	<input type="text"/>	fő/hét
2. Aktívan felderített betegek száma*	<input type="text"/>	fő/hét
3. Az 1. és 2. pont összesen	<input type="text"/>	fő/hét
4. Mikrobiológai vizsgálattal igazolt esetek száma	<input type="text"/>	fő/hét
5. Kivizsgált esetek száma	<input type="text"/>	fő/hét
6. Expozíció		
kacsanevelés	<input type="text"/>	fő/hét
libanevelés	<input type="text"/>	fő/hét
egyéb baromfinevelés	<input type="text"/>	fő/hét
kacsafeldolgozás	<input type="text"/>	fő/hét
libafeldolgozás	<input type="text"/>	fő/hét
egyéb baromfifeldolgozás	<input type="text"/>	fő/hét
baromfiszállítás	<input type="text"/>	fő/hét
ismeretlen	<input type="text"/>	fő/hét
egyéb, mint	<input type="text"/>	fő/hét
összesen	<input type="text"/>	fő/hét

\*A bejelentett beteggel valószínűsíthetően azonos forrásból fertőződött pneumoniás/felső légúti klinkai képpel rendelkező beteg.

Készült:

Összeállította:

## ORNITHOSIS SURVEILLANCE

Baromfitenyésztők,- feldolgozók körében észlelt pneumonia  
egyedi vizsgálati lapja

## SZEMÉLYI ADATOK:

Név:

Születési idő:

Lakóhelye / tartózkodási helye:

Foglalkozása / tevékenysége:

Munkahelye:

## MEGBETEGEDÉSRE VONATKOZÓ ADATOK:

Megbetegedés kezdete: .....év,.....hó, .....nap

hirtelen / fokozatos

Tünetek részletezése

fejfájás:

igen / nem,

végtagfájdalom:

igen / nem,

gyengeség:

igen / nem,

mellkasi fájdalom:

igen / nem,

légzésszám kifejezett növekedése:

igen / nem,

köhögés jellege:

produktív / improduktív

legmagasabb láz, hőemelkedés: C<sup>0</sup>

időtartam:

egyéb panasz: hidegrázás / hányiger / hányás / hasmenés / kiütés / zavartság

lefolyása: gyors / elhúzódó

időtartam:

Orvosnál jelentkezett:

igen / nem,

ha igen, ideje:

orvos megnevezése:

Kórházi kezelés szükséges volt:

igen /nem,

mikor szállították kórházba:

melyik kórházba:

Alkalmazott terápia:

Vizsgálatok

Röntgenvizsgálat lelete:

Laboratóriumi vizsgálatok:

## Diagnosztikus

Vérminta száma	Vizsgálat ideje	Eredmény minősítése
1.		
2.		

## Egyéb

Vizsgálat iránya	Vizsgálat ideje	Eredmény
We		
Fvs		
Qualitatív		

Betegség kimenetele: gyógyult / tartós szervi elváltozással gyógyult / meghalt  
Ideje:



**JÁRVÁNYÜGYI VIZSGÁLAT:**

Fordult-e elő hasonló megbetegedés a környezetében a baromfival foglalkozó személyek között 2005. évben: családban / rokonságban / munkahelyén

ha, igen, az előfordulás formája: sporadikus / járványos

ha járványos, a járvány megnevezése:

Mióta dolgozik a jelenlegi munkahelyén:

Milyen munkakörökben dolgozott:

Jelenlegi munkaköre / tevékenysége (a megbetegedés kezdetétől számított 2 héten belül)

Munkafolyamat megnevezése	Baromfifajta	Tevékenység / Műszak időbeosztása

Egyéni védőfelszerelés biztosított-e a munkavégzéshez:igen / nem,

ha igen, milyen védőfelszerelés: orr-szájmaszk / légzésvédő

sapka / kendő

gumikesztyű / lánckesztyű

köpeny / kötény / munkaruha

gumicsizma

Az egyéni védőfelszerelést rendszeresen használja:igen / nem,

ha nem, miért:

mit nem használ:

Munkahelyi körülmények: szellőzés / étkezési / kézmosási / tisztálkodási /fertőződési lehetőség:

Megjegyzés

Vizsgálatot végző aláírása:

Dátum:

**KÖVETKEZTETÉS** (Valamennyi információ és vizsgálati eredmény birtokában kell kitölteni)

Fertőző forrás:ismeretlen / igazolt / feltételezett

megnevezése:

Terjedési mód:ismeretlen / igazolt / feltételezett

légúti / kontakt / egyéb

megnevezése:

Tett intézkedések:

**A tájékoztatást adta:**

**Dr. Wágner Valéria osztályvezető főorvos, ÁNTSZ Békés Megyei Intézete**

**Dr. Krisztalovics Katalin epidemiológus főorvos,**

**Szilágyi Andrásné közegészségügyi-járványügyi felügyelő, OEK Járványügyi osztálya**

## A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2005. június 20-26.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

**Az enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** bejelentések száma közel másfélszeresére emelkedett. Az **enteritis infectiosa** eseteké lényegesen nem változott az előző héthez képest. A salmonellosis és az enteritis infectiosa járványügyi helyzete kedvezően alakult, a campylobacteriosis megbetegedések száma harmadával haladta meg az elmúlt évek azonos hetét jellemző értéket.

A héten egy közösségi **gastroenteritis járványról** érkezett jelentés, a betegek száma nem érte el a tíz főt.

Az előző hetéhez viszonyítva nem változott lényegesen a **vírushepatitis** megbetegedések száma. Az esetek kétharmadát Szabolcs-Szatmár-Bereg, Hajdú-Bihar és Jász-Nagykun-Szolnok megyében diagnosztizálták.

A **cseppfertőzéssel terjedő betegségek** közül negyedével több **varicella** került a nyilvántartásba, mint a korábbi héten. A varicella járványügyi helyzete még mindig jóval kedvezőtlenebb volt, mint az 1999-2003. évek azonos hetében: a héten regisztrált bejelentések száma közel kétszerese volt a mediánnak, és meghaladta az előző év 25. hetében regisztrált esetszámot is. Nem változott lényegesen a **scarlatina** és a **mumpsz** megbetegedések előfordulása az előző hetekhez viszonyítva, **pertussist, morbillit és rubeolát** nem jelentettek.

Az **idegrendszeri fertőző megbetegedések** közül a héten mindössze egy **gennyes meningitis-ről** érkezett jelentés. Öt meningitis serosa eset került a nyilvántartásba, ami nem tér el lényegesen a korábbi évek azonos hetében regisztrálttól. Kullancsencephalitis vírus okozta megbetegedést az elmúlt héten nem diagnosztizáltak.

A 25. héten 58 **Lyme-kór** megbetegedés került a nyilvántartásba, a betegség járványügyi helyzete kissé kedvezőtlenebb volt a korábbi évekenél. A legtöbb esetet Győr-Moson-Sopron, Veszprém és Pest megyében, valamint a fővárosban észlelték, öt megyéből nem jelentettek megbetegedést.

A **békéscsabai baromfifeldolgozó** dolgozói körében május 23. óta zajló ornithosis-járványban június 28-ig **36 beteget** regisztráltak, az eddig ismert legutolsó megbetegedés június 25-én kezdődött. Az Országos Epidemiológiai Központban ezideig 31 beteg vérmintájának szerológiai vizsgálatát kezdték meg, június 30-ig **12 esetben igazolták, 9 betegnél valószínűsítették az ornithosis gyanúját.** A laboratóriumi vizsgálatok tovább folytatódnak. Az Országos Epidemiológiai Központ szakemberei javaslatot tettek az országos és a megyei tisztifőorvosnak arra, milyen intézkedéseket tartanak szükségesnek a járvány felügyeletére, az eddig tett intézkedések hatékonyságának ellenőrzésére és további hasonló járványok kialakulásának megelőzésére.

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 (+)**

25/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.06.20 – 2005.06.26.)

Betegség Disease	a 25. héten (week)			az 1 – 25. héten (week)		
	2005.06.20- 2005.06.26.	2004.06.14- 2004.06.20.	Medián 1999- 2003	2005.	2004.	Medián 1999- 2003
Typhus abdominalis	-	-	-	-	-	-
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	168	92	232	2165	1427	2618
Dysentheria	3	1	7	38	95	113
Dyspepsia coli	1	2	3	30	31	48
Egyéb E.coli enteritis	1	2	2	23	28	50
Campylobacteriosis	192	144	145	2638	2470	2672
Yersiniosis	1	-	1	19	43	55
Enteritis infectiosa	698	658	799	20153	16699	18232
Hepatitis infectiosa	10	9	19	255	346	397
AIDS	-	-	-	19	10	11
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acute flaccid paralysis	-	-	-	8	3	8
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	1	-	13	18	1
Scarlatina	55	60	68	2250	1859	2374
Morbilli	-	-	-	3	2	4
Rubeola	-	1	2	37	35	63
Parotitis epidemica	3	7	4	65	116	116
Varicella	1571	1484	822	40794	33627	26854
Mononucleosis inf.	26	52	28	599	721	681
Legionellosis	1	2	1	22	41	21
Meningitis purulenta	1	4	6	163	130	148
Meningitis serosa	5	4	4	33	46	52
Encephalitis infectiosa	1	3	3	87	52	45
Creutzfeldt-J.-betegség	-	-	•	5	4	•
Lyme-kór	58	39	50	322	237	275
Listeriosis	-	1	-	3	4	2
Brucellosis	-	-	-	-	-	1
Leptospirosis	1	-	1	16	8	27
Tularemia	-	-	2	37	5	32
Tetanus	-	-	-	1	-	2
Vírusos haemorrh. láz	-	-	-	8	1	3
Malaria*	-	-	-	2	2	4
Toxoplasmosis	1	2	3	78	68	105

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.06.28.

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 (+)

25/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.06.20 – 2005.06.26.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysenteria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	42	-	30	52	1	16	155	7	-	14
Baranya	7	1	10	18	-	-	56	1	-	-
Bács-Kiskun	5	-	5	14	-	-	94	2	-	-
Békés	2	1	8	50	-	1	56	-	-	3
Borsod-Abaúj-Zemplén	1	1	2	18	1	2	147	2	1	1
Csongrád	4	-	9	94	-	2	24	2	-	-
Fejér	5	-	6	46	-	4	77	3	-	1
Győr-Moson-Sopron	10	-	13	19	-	1	93	-	-	7
Hajdú-Bihar	7	-	34	40	3	8	150	2	-	-
Heves	6	-	2	31	-	1	47	-	-	4
Jász-Nagykun-Szolnok	7	-	7	59	2	1	123	1	-	-
Komárom-Esztergom	2	-	3	27	-	1	83	-	-	1
Nógrád	2	-	1	31	-	3	30	-	-	1
Pest	5	-	9	49	1	5	117	3	-	7
Somogy	5	-	4	29	-	2	36	-	-	7
Szabolcs-Szatmár-Bereg	9	-	11	7	2	-	73	-	-	1
Tolna	7	-	11	18	-	-	21	1	-	1
Vas	10	-	9	14	-	1	53	1	-	2
Veszprém	29	-	17	68	-	4	66	1	-	6
Zala	3	-	1	14	-	3	70	-	-	2
<b>Összesen (total)</b>	<b>168</b>	<b>3</b>	<b>192</b>	<b>698</b>	<b>10</b>	<b>55</b>	<b>1571</b>	<b>26</b>	<b>1</b>	<b>58</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>112</b>	<b>2</b>	<b>139</b>	<b>645</b>	<b>9</b>	<b>67</b>	<b>1258</b>	<b>28</b>	<b>7</b>	<b>52</b>

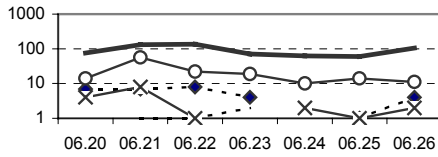
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2005.06.28.

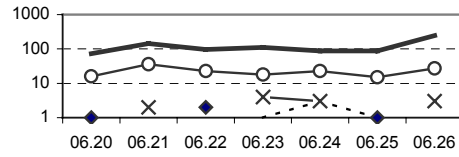
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete  
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: [pollen@oki.antsz.hu](mailto:pollen@oki.antsz.hu)

## Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2005. 25. hét

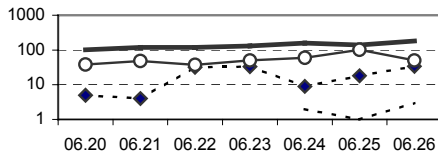
Budapest-OKI



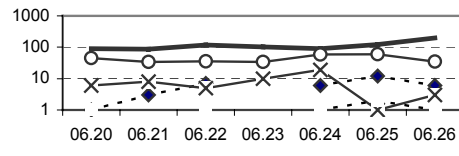
Budapest-Svábhegy



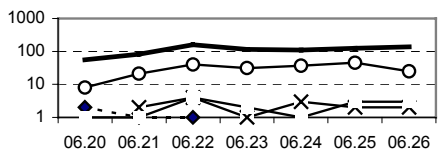
Békéscsaba



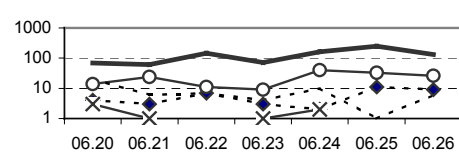
Debrecen



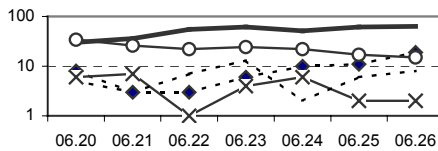
Eger



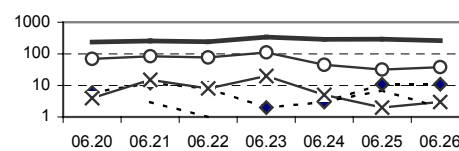
Győr



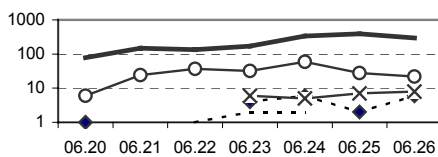
Kecskemét



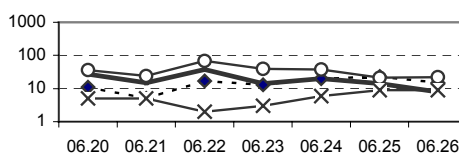
Miskolc



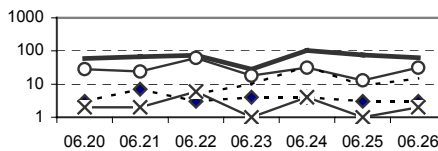
Mosdós



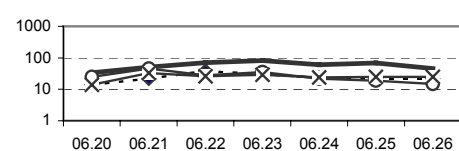
Nyíregyháza



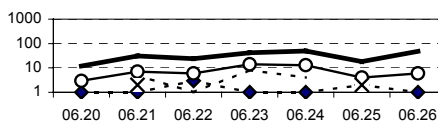
Pécs



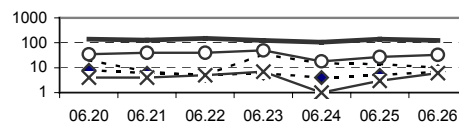
Salgótarján



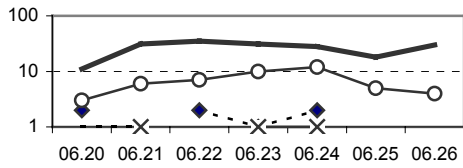
Szeged



Szekszárd



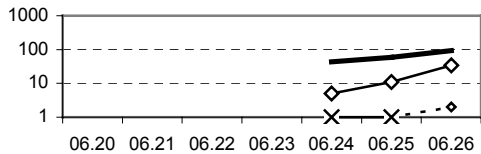
Szolnok



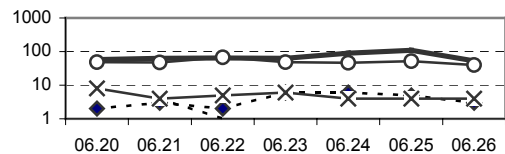
Szombathely

**Csapdahiba**

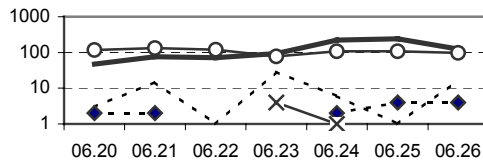
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



◆ - - Plantago útifű      ○ - - Poaceae pászitfűfélék      × - - Rumex lórom, sóska      - - - - Tilia hárs      ——— Urticaceae csalánfélék

**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 25. héten a nyári gyomok virágporaszemeit már mindenhol regisztrálták. A legerősebben allergén pászitfűfélék (Poaceae) pollenszemeit Békéscsabán, Miskolcon és Zalaegerszegen nagyon magas szinten monitorozták. Az útifű (Plantago) és a lórom (Rumex) virágporaszeme alacsony vagy közepes koncentrációban fordul elő minden városunkban, kivétel Békéscsaba és Salgótarján, ahol az útifű mennyisége is már magas.

A mintákban megfigyeltük a hárs (Tilia) virágporát is, bár még Nyíregyházán nem, de Mosdós, Pécsen és Szekszárdon elérte a magas kategória szintet. A csalánfélék (Urticaceae) pollenszórása továbbra is emelkedik, már minden állomáson szinte magas értékbe lépett.

Az allergiát kiváltó penészgombák száma országszerte emelkedik és elérte a magas, illetve nagyon magas szintet.

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)

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