

## JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

# Epinfo

A VRONY területi képviselőinek továbbképzése	485
Társasági tájékoztatás	488
Tájékoztatás - szakmai rendezvényről	489
- szakmai továbbképzésről	491
Fertőző betegségek adatai	492
Aerobiológiai tájékoztató	496

Epidemiológiai Információs Hetilap

### HAZAI INFORMÁCIÓ

#### BESZÁMOLÓ A VELESZÜLETETT RENDELLENESÉGEK ORSZÁGOS NYILVÁNTARTÁSA TERÜLETI KÉPVISELŐINEK TOVÁBBKÉPZÉSÉRŐL

Az Országos Epidemiológiai Központ a Humángenetikai és teratológiai osztályán működő Veleszületett Rendellenességek Országos Nyilvántartás (VRONY) területi képviselői részére 2005. június 8-10. között továbbképzést rendezett Bánkon (Nógrád megye).

A szervezés során megfogalmazott **célok** között szerepelt:

- alaposabban megismerni a közel egy éve működő területi képviselői rendszerbe az ÁNTSZ megyei vezetése által delegált tagokat;
- a képviselők munkájuk során szerzett egyéni tapasztalataikat megbeszélve segíthessék egymás munkáját, és gazdagítsák tudásukat a veleszületett rendellenességek és a prenatális diagnosztika tárgykörében.

A program megnyitását követően Dr. Málnai Júlia a **Down-szindrómáról** tartott előadást, amelyben átfogó képet nyújtott a hazai és nemzetközi gyakorisági adatok mellett a prenatális diagnosztika lehetőségeiről, hatékonyságáról. A tudományos előadást követően Szunyogh Melinda egy, a Down Alapítvánnyal közösen végzett vizsgálat eredményeit ismertette, amely Down-szindrómás gyermekek szüleivel a betegség prenatális diagnosztikájának hazai megítéléséről készített kérdőíves felmérés tapasztalatait tartalmazta.

A rendezvény második napján a területi képviselőknek bemutatták a rendellenességek két nagy csoportját, a minor és sentinel rendellenességeket, amelyek az eltelt egy évben munkavégzésük során a legtöbb „problémát” okozták. Korábban a különböző kóreredetű szindrómák esetében inkább az ún. major anomáliák jelenlétét vették figyelembe, de az elmúlt évtizedekben szaporodtak a kisebb (minor) anomáliák fontosságát igazoló megfigyelések. Dr. Métneki Júlia referátumának tárgya a **minor anomáliák** voltak, azok az enyhébb fejlődési rendellenességek, amelyek önmagukban ártalmatlan jelenségnek tekinthetők, de gyakoriságuk számottevően nagyobb a veleszületett rendellenességgel sújtott személyekben, és a szakirodalom alapján ugyanabban a személyben való halmozott előfordulásuk a fejlődés általános zavarát jelzi. A minor rendellenességek megítélése a klinikusok szemszögéből igen eltérő: a szokatlan morfológiai megnyilvánulásoknak az esetek többségében nincs komolyabb orvosi következménye, így hajlamosak „elfelejteni”, hogy ezek az anomáliák gyakrabban fordulnak elő szindrómákban, enzimopáthiákban, agykárosodásban, illetve malignus betegségben. Ennek alapján a VRONY adatgyűjtés szempontjából nem szabad megfeledezni bejelentésükről, mert **jelenlétük felhívhatja az orvos figyelmét a betegben előforduló súlyosabb rendellenességek esetleges előfordulására.**

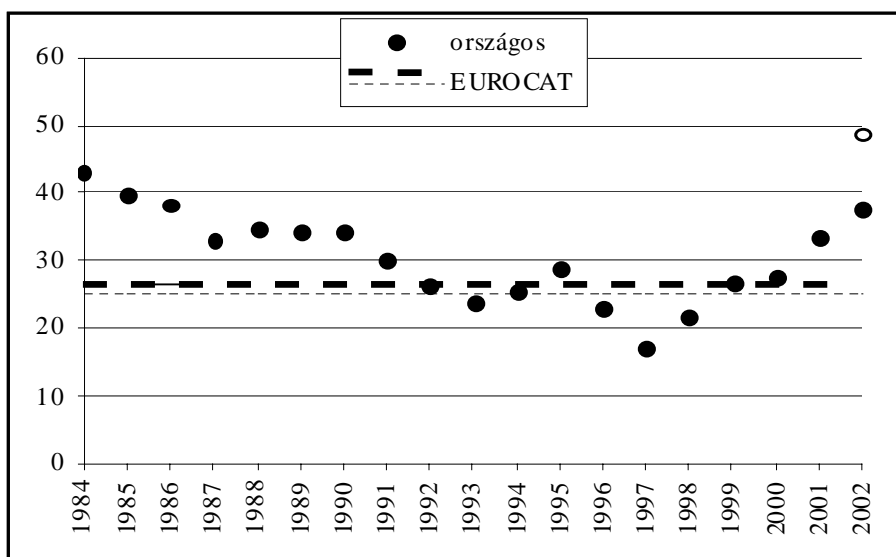
A bemutatott rendellenességek másik csoportját a témában illetékes nemzetközi szervezetnek jelentendő rendellenességek alkották. A Veleszületett Fejlődési Rendellenességek Nemzetközi Szervezeténél (International Clearinghouse for Birth Defects Surveillance and Research – ICBDSR) a nemzetközi gyakorlat alapján a súlyos és középsúlyos rendellenességek mellett néhány enyhébb rendellenesség is rendszeres vizsgálat tárgyát képezi, mivel közöttük szerepelnek az ún. **sentinel rendellenességek**, amelyek megjelenése teratogén (magzatkárosító) hatás indikátoraként definiálható.

A VRONY-tréning megtervezésekor a szervezők részéről fontos irányelv volt, hogy a magzati korban kialakuló rendellenességek **prenatális diagnosztikájának** módszereit a területi képviselők megismerjék. Ezért a Debreceni Orvosi Egyetem Szülészeti és Nőgyógyászati Klinikája Genetikai Tanácsadásának vezetőit kérték fel a téma bemutatására. Dr. Török Olga adjunktus az aktuális vizsgálatok és az ultrahang szűrővizsgálat gyakorlati lehetőségeit és korlátait ismertette, munkatársa, dr. Szabó Mária biokémikus a terhesség alatt végzett biokémiai és genetikai szűrővizsgálatok témakörét mutatta be.

A rendezvény zárónapján **a területi képviselők számoltak be** az elmúlt évben végzett tevékenységükről. A területen végzett munka részletes bemutatása mellett hasznos beszámolók hangzottak el a területi munkát akadályozó (humán/anyagi erőforrás-hiány; intézetben belüli átszervezések/feladat

átcsoportosítások többletterhelései; a tevékenység sem a munkatervekben, sem a kontrolling beszámolókbán nem szerepel) és segítő tényezőkről. A **bejelentők szempontjából hátráltató tényező** az információhiány, melyet a létező, de nem pontosan vezetett belső kórházi regiszterek, az orvosok túlterheltsége és a diagnózisok késői, vagy fel nem ismerése okoz. Megállapításaik szerint munkájukat segítette, hogy a menedzsment rájuk bízta a kórházi összekötők kapcsolatrendszerének kiépítését és az intézetben belüli jól szervezett jelentési gyakorlat meghonosítását. A továbbképzésen résztvevő munkatársak több, a jövőbeli munkájukat segítő **javaslatot** is előterjesztettek: indítványozták, hogy a tisztiorvosi értekezleteken beszámolhassanak elvégzett munkájukról és jövőbeli feladataikról; kapcsolatrendszerük szélesebb kiépítése érdekében személyes találkozások segítségével javítsák a kommunikációt.

A háromnapos továbbképzést dr. Sándor János, a **VRONY vezetőjének értekezése** zárta, melyben a képviselői rendszer munkáját értékelte a 2002. évről szóló, revideált jelentés alapján. Az elrendelt pótlólagos adatszolgáltatást követően közel 1400 újabb, korábban nem bejelentett eset, az összes bejelentés kb. egynegyede került a VRONY regiszterébe. Dr. Sándor János bemutatta a területi összekötői rendszer létrehozását megelőző és a jelenleg tapasztalt bejelentési rend közötti különbségeket, felvázolta a magyar regiszter európai szinthez mért helyzetét, és reményét fejezte ki, hogy a bejelentések mennyiségi javulását követően, hasonlóan jó eredményt érünk el a szolgáltatott adatok minőségét célzó intézkedéseinkkel.



A Magyarországon regisztrált fejlődési rendellenességek éves gyakorisága, és azoknak a 2002-re vonatkozó adatpótlások után számított nyers gyakorisága (üres kör) az EUROCAT átlagos regisztrációs gyakoriságához viszonyítva.

**Szerkesztőségi megjegyzés:** A területi képviselők rendszerének kialakítását az országos bejelentési fegyelem romlása indokolta. A bejelentés rendjét elrendelő törvény ellenére (1997. évi. XLVII. és a 2004. évi XXVI. törvény) a rendellenességeket diagnosztizáló orvosok közül sokan hiányosan jelentették a rendellenes eseteket, és ennek hatására a nyilvántartás által szolgáltatott adat messze elmaradt a várt értéktől. Az osztály vezetése úgy döntött, hogy VRONY területi képviselők segítségével személyes kapcsolatot alakít ki a bejelentőkkel. A rendszer kiépítéséhez az ÁNTSZ megyei intézeteit vezető tisztifőorvosok támogatását kérték. Az általuk megnevezett **szakemberek** a Humángenetikai osztály munkatársai által szervezett oktatáson vettek részt, majd a megszerzett ismeretekből **sikeres vizsgát tettek. A területi képviselőlet működése hivatalosan 2004. júniusában** indult el, amikor a megyei intézetek munkatársainak átadták a VRONY területi képviselőletére vonatkozó **megbízólevelet**.

A tájékoztatást adta: Szunyogh Melinda egészségügyi-menedzsment szakértő  
OEK Humángenetikai és teratológiai osztály

## TÁRSASÁGI TÁJÉKOZTATÁS

A Magyar Higiénikusok Társasága közleménye a személyi jövedelemadóból 2004. évben befolyt támogatási összeg felhasználásáról.

A Magyar Higiénikusok Társasága (Budapest, IX., Gyáli út 2-6., adószám: 19000204-1-43) ezúton teszi közzé, hogy a személyi jövedelemadó 1%-ából befolyt összeget (87.899.- Ft-ot) a Társaság VIII. Nemzeti Kongresszusa kiadványainak megjelentetésére fordította.

\*\*\*

A Magyar Higiénikusok Társasága (MHT) a 2005. október 5-i Közgyűlésén az alábbi határozatot hozta:

Az elnökség javaslata alapján a Közgyűlés döntött a Magyar Higiénikusok Társasága honlapjának angol és magyar nyelven történő létrehozásáról, illetve azon tartalmi elemekről, tevékenységi körökről, melyeket a honlapon megjelentetni kíván a Társaság.

**TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL**

**Prof. dr. Losonczy György,**  
**a hazai kórházhigiéne-infekciókontroll kiemelkedő személyisége**  
**tiszteletére rendezett mellszobor-avatási ünnepség**  
**a Magyar Infekciókontroll Egyesület,**  
**„A magyar epidemiológia fejlesztéséért” Alapítvány,**  
**és a Főváros Népegészségügyéért Alapítvány szervezésében kerül sor.**

**Ideje: 2005. november 4. 10.00 óra**

**Helye: „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ**  
**(Budapest, IX., Gyáli út 2-6.)**

**P R O G R A M**

- 10.00** A mellszobor alkotója, **Kubaszova Tamara** szobrászművész kiállításának **megnyitója – OEK „C” épület I. emelet**  
A kiállítást megnyitja: **Prof. dr. Donáth Tibor**  
A mellszobor a Nemzeti Kulturális Örökség Minisztériuma támogatásával készült.
- 11.00 Szoboravató – az OEK „B” és „C” épülete közötti park**  
**Köszöntő beszédek:**  
**dr. Kovács József alelnök** (Magyar Infekciókontroll Egyesület)  
**dr. Melles Márta elnök**  
(„A magyar epidemiológia fejlesztéséért” Alapítvány)  
**dr. Csaba Károly** (Főváros Népegészségügyéért Alapítvány)  
**prof. dr. Donáth Tibor, prof. dr. Berencsi György**
- 11.30 Emlékülés prof. dr. Losonczy György tiszteletére**  
**OTH „Fodor” terem**  
**Előadók: dr. Kende Éva, dr. Melles Márta, dr. Szalka András,**  
**dr. Kertész Adrienne, dr. Böröcz Karolina**

**Dr. Losonczy György**  
(1919-2003)

A Duna-menti Érsekcsanádon született 1919-ben. 1941-ben gyógyszerészi, 1947-ben orvosi diplomát szerzett Budapesten. 1947-1949 között az Országos Közegészségügyi Intézet (OKI) Egészségvédelmi osztályán adjunktusként, majd 1950-1956 között a Magyar Honvédségnél dolgozott, mint epidemiológus és bakteriológus. 1954-ben adták ki első könyvét *Katonai járványtan* címen, melynek orosz fordítása 16 évig hivatalos katonaeorvosi tankönyv volt. 1956-ban orvosi laboratóriumi szakvizsgát tett. 1957-1959 között a Budapesti Orvostudományi Egyetem Közegészségtani-Járványtani Tanszékén adjunktus, 1959-ben közegészségtani-járványtani szakképesítést szerzett. 1959-től 1986-ig a Fővárosi László Kórházban dolgozott, létrehozta az ország első Klinikai-járványügyi osztályát, emellett 1967 és 1976 között az OKI kórházhigiénikus-epidemiológus szaktanácsadója volt. 1979-1996 között az Országos Traumatológiai Intézet kórházi epidemiológus szaktanácsadója és a bakteriológiai laboratórium vezetője volt.

**Fő tudományos területe** a betegellátó intézményekben szerzett fertőzéses eredetű megbetegedések járványtana volt. E témakörben 83 magyar illetve idegennyelvű publikációt jelentetett meg és hét monográfiát írt: *Iatrogén infekciók* (Medicina, 1967); *Iatrogén infekciók, II. bővített kiadás* (Medicina, 1968); *Iatrogén infekciók, III. bővített kiadás* (Medicina, 1974); *Kórháztervezés és működtetés hygiénés járványügyi szempontjai* (1974); *Nosocomialis fertőzések* (Medicina, 1989), *Nosocomialis fertőzések surveillance rendszere* (1994); *A klinikai epidemiológia alapjai* (Medicina, 2001). Az 1974-ben kiadott könyvét 1977-ben oroszra is lefordították és kiadták.

**Tudományos munkásságának főbb eredményei:** a nosocomialis fertőzések jelentőségének felismerése 1954-ben; a nosocomialis fertőzések fogalmának és az egyes kórképek nosocomialis jellegének definiálása; a nosocomialis fertőzések epidemiológiai szempontú csoportosítása; a nosocomialis fertőzések terjedési mechanizmusainak feltárása; a nosocomialis fertőzések járványtanának nemzetközileg elsőként történő kidolgozása; a betegellátó tevékenységben előforduló leggyakoribb hibák feltárása és elkerülésük módszereinek kidolgozása; annak igazolása, hogy 1) a csökkent immunológiai védekezőképesség a nosocomialis fertőzések egyik alapvető rizikó tényezője, melynek alapján ezen fertőzések speciális járványtani sajátosságai megérthetők, 2) a nosocomialis fertőzések megelőzése és leküzdése elsősorban a gyógyító orvosok és a betegellátó személyzet feladata és felelőssége.

Munkásságát dr. Habán György, az OKI főigazgató-helyettese 1968-ban, az Orvosi Hetilapban világviszonylatban is úttörőnek minősítette és akkor megjelent könyvét (*latrogén infekciók, II. bővített kiadás*) Semmelweis szellemi hagyatékának tekintette. Prof. dr. Losonczy György 1974-ben szerezte meg az orvostudományok kandidátusa, 1978-ban az orvostudományok doktora akadémiai címet. Több száz orvostovábbképző előadást tartott az Orvostovábbképző Intézetben, a Szegedi Orvostudományi Egyetem Gyermekklinikáján és a Semmelweis Orvostudományi Egyetemen. 1985-ben címzetes egyetemi tanári kinevezést kapott. Tagja volt az Országos Közegészségügyi Tanácsnak, az Infektológiai Szakmai Kollégiumnak, a WHO Szakértői Bizottságának (1976). 1989-től a Magyar Klinikai Epidemiológiai Társaság elnöke volt. Tiszteletbeli tagja volt a Magyar Infekciókontroll Egyesületnek, mely 2001-ben „*Losonczy György díjat*” alapított azon orvosok elismerésére, akik a nosocomialis fertőzések elleni küzdelemben kiemelkedő teljesítményt nyújtanak.

## TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI TOVÁBBKÉPZÉSRŐL

**A „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ  
Virologiai főosztályának tudományos továbbképzése  
orvosok és szakdolgozók (szakasszisztensek, asszisztensek) részére.**

**Ideje: 2005. november. 8. (kedd) 10 óra**

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

**Vezeti: dr. Melles Márta főigazgató főorvos**

**A tanfolyam pontértéke szakdolgozóknak: 10 pont**

### P R O G R A M

**Regisztráció**

**Megnyitó – dr. Melles Márta főigazgató főorvos**

- 1. Endotoxinok, Kaposi-sarcoma herpesvirus (HHV8) és humán papilloma-vírus kimutatása egészséges magzatok magzatvizében**  
Előadó: **Csire Márta**
- 2. A diagnosztika dilemmái flavivírus fertőzésekben**  
Előadó: **dr. Ferenczi Emőke**

**3. A hepatitis C vírus molekuláris diagnosztikája különleges klinikai esetekben**

Előadó: **Mittlerné Tóth Etelka**

**4. A mikrobiológiai laboratóriumok jellemzői**

Előadó: **dr. Bán Enikő**

**5. Eddigi tapasztalataink a virális gasztroenteritiszek diagnosztikájában**

Előadó: **Kapusinszky Beatrix**

**6. 1995-2004 között HBsAg-pozitív anyától született, aktív-passzív védőoltásokban részesített 15 hónapos gyermekek immunizálásának eredményessége**

Előadó: **Murányiné Brojnás Judit**

**7. A vérrel terjedő hepatitisz-vírusok előfordulási gyakorisága (prevalenciája) a magyar egészségügyi dolgozók között**

Előadó: **dr. Rusvai Erzsébet**

## **A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE**

A **2005. október 10-16.** közötti időszakban bejelentett fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze.

**Az enterális fertőző betegségek** közül a **salmonellosis** bejelentések száma kis mértékben, a **campylobacteriosis** esetek száma közel negyedével csökkent a 40. héthez képest. Az **enteritis infectiosa** eseteké mérsékelten emelkedett az elmúlt hetihez viszonyítva. Mindhárom kórformát tekintve kevesebb bejelentés került a nyilvántartásba, mint az 1998-2002. évek azonos hetét jellemző medián értéke.

A **vírushepatitisek** száma a 40. héthez képest lényegesen nem változott. A megbetegedések felét a fővárosból és Pest megyéből jelentették. Fele annyi hepatitis infectiosa került a nyilvántartásba, mint a korábbi évek azonos hetében.

A **légúti terjedésű fertőző betegségek** közül közel másfélszeresére emelkedett a **scarlatina**, kismértékben nőtt a **varicella** esetek száma az előző hetihez képest. Három **mumpsz** és két **pertussis** eset került a nyilvántartásba, **morbillit** és **rubeolát** nem jelentettek.



Közel kétszeresére emelkedett a bejelentett **idegrendszeri fertőző megbetegedések** száma az elmúlt hetihez viszonyítva, de azonos etiológiájú kórképek halmozódása nem volt megfigyelhető. **Kullancsencephalitis** megbetegedést nem diagnosztizáltak.

A szezon végének megfelelően harmadával csökkent a bejelentett **Lyme-kór** esetek száma a 40. héthez képest. A betegség járványügyi helyzete kedvezőbben alakult, mint az elmúlt évek azonos hetében. A megbetegedések felét a fővárosban, Heves és Vas megyében regisztrálták.

A **Hungerit Rt. Szentesi Baromfi-feldolgozó Üzemében** 3 újabb dolgozónál merült fel az **ornithosis** megbetegedés gyanúja, így a járványhoz tartozó, felderített esetek száma **14-re emelkedett**. Az utolsó megbetegedés időpontja október 8.

A **Békéscsabai Baromfi-feldolgozó Vállalat** dolgozói körében a szeptember 15-i megbetegedést követően október 8-12. között újabb három dolgozónál merült fel az ornithosis gyanúja. Ezen esetek laboratóriumi megerősítése folyamatban van.

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 (+)**

41/2005.sz.heti jelentés (weekly report)

(2005.10.10 – 2005.10.16.)

Betegség Disease	a 41. héten (week)			az 1 – 41. héten (week)		
	2005.10.10- 2005.10.16.	2004.10.04- 2004.10.10.	Medián 1999- 2003	2005.	2004.	Medián 1999- 2003
Typhus abdominalis	-	-	-	3	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	143	135	232	5012	3709	6092
Dysentheria	4	4	14	84	127	286
Dyspepsia coli	1	1	3	44	47	82
Egyéb E.coli enteritis	-	-	2	38	41	70
Campylobacteriosis	116	99	139	5184	4677	4896
Yersiniosis	-	-	1	27	50	70
Enteritis infectiosa	654	685	849	30239	27673	29498
Hepatitis infectiosa	11	12	25	495	671	757
AIDS	-	-	-	34	13	20
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	1	-	14	12	12
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	2	1	-	26	35	2
Scarlatina	47	48	46	2654	2207	2809
Morbilli	-	-	-	3	2	7
Rubeola	-	-	2	47	45	78
Parotitis epidemica	3	2	4	111	153	195
Varicella	277	202	312	45744	39032	30250
Mononucleosis inf.	26	32	36	948	1122	1021
Legionellosis	-	1	1	26	61	35
Meningitis purulenta	5	3	4	221	184	201
Meningitis serosa	3	4	3	67	91	131
Encephalitis infectiosa	3	4	3	147	125	96
Creutzfeldt-J.-betegség	-	1	•	9	8	•
Lyme-kór	20	28	24	1274	1000	1023
Listeriosis	-	-	-	5	7	4
Brucellosis	-	-	-	1	-	1
Leptospirosis	-	-	1	30	25	51
Tularemia	1	-	1	63	18	70
Tetanus	-	-	1	3	1	5
Vírusos haemorrh. láz	-	1	-	8	4	6
Malaria*	2	-	-	7	5	12
Toxoplasmosis	2	1	5	105	93	172

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2005.10.18.

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 (+)

41/2005.sz. heti jelentés (weekly report)

(2005.10.10– 2005.10.16.)

Terület Territory	Salmonel- losis	Dysentheria	Campylo- bacteriosis	Enteritis infectiosa	Hepatitis infectiosa	Scarlatina	Varicella	Mononucl. infectiosa	Meningitis purulenta	Lyme-kór
Budapest	39	1	20	47	3	7	11	2	-	4
Baranya	4	-	8	10	-	3	3	-	-	-
Bács-Kiskun	16	-	7	29	1	1	5	2	-	-
Békés	3	-	1	27	-	-	7	-	1	1
Borsod-Abaúj-Zemplén	4	-	1	15	1	-	60	2	-	-
Csongrád	5	-	2	94	-	1	-	1	-	-
Fejér	4	-	3	33	-	5	16	8	-	1
Győr-Moson-Sopron	7	-	16	22	-	4	5	1	1	1
Hajdú-Bihar	4	-	4	3	1	-	5	1	-	1
Heves	3	-	2	26	-	1	7	-	-	3
Jász-Nagykun-Szolnok	8	-	3	64	1	1	12	3	-	2
Komárom-Esztergom	3	-	2	31	-	3	9	-	-	-
Nógrád	1	-	-	31	-	3	8	1	-	1
Pest	19	-	15	39	2	7	51	-	1	-
Somogy	2	-	3	25	-	2	5	-	-	-
Szabolcs-Szatmár-Bereg	12	3	13	12	1	-	12	-	-	-
Tolna	1	-	5	44	-	-	3	-	2	2
Vas	5	-	9	28	-	3	16	3	-	3
Veszprém	1	-	2	60	1	3	25	1	-	1
Zala	2	-	-	14	-	3	17	1	-	-
<b>Összesen (total)</b>	<b>143</b>	<b>4</b>	<b>116</b>	<b>654</b>	<b>11</b>	<b>47</b>	<b>277</b>	<b>26</b>	<b>5</b>	<b>20</b>
<b>Előző hét (previous week)</b>	<b>169</b>	<b>-</b>	<b>152</b>	<b>579</b>	<b>12</b>	<b>33</b>	<b>231</b>	<b>18</b>	<b>3</b>	<b>30</b>

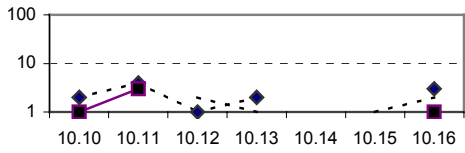
(+) előzetes, részben tisztított adatok (preliminary, partly corrected figures)

A statisztika készítés ideje: 2005.10.18.

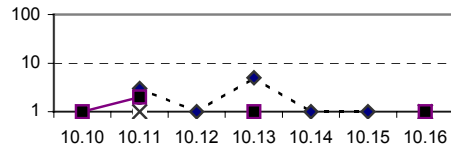
"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete  
 Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 1-476-1215 e-mail: [pollen@oki.antsz.hu](mailto:pollen@oki.antsz.hu)

**Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2005. 41. hét**

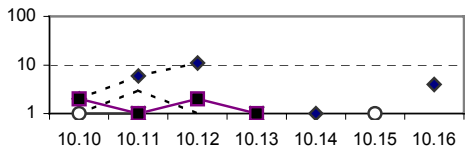
Budapest-OKI



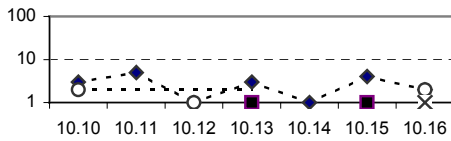
Budapest-Svábhegy



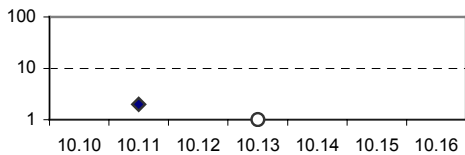
Békéscsaba



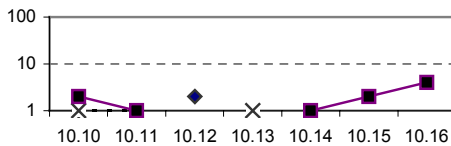
Debrecen



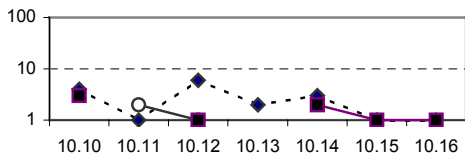
Eger



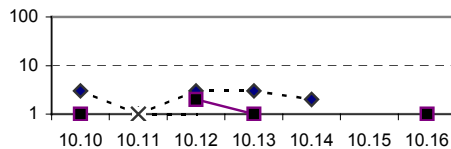
Győr



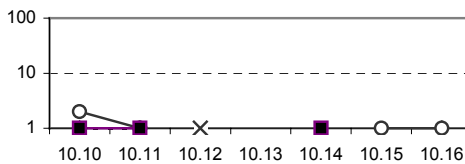
Kecskemét



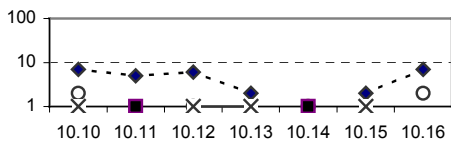
Miskolc



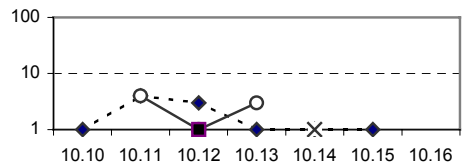
Mosdós



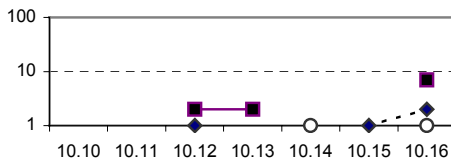
Nyíregyháza



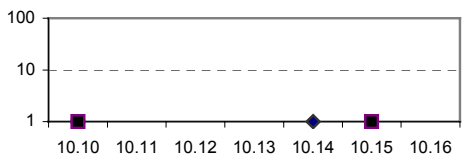
Pécs



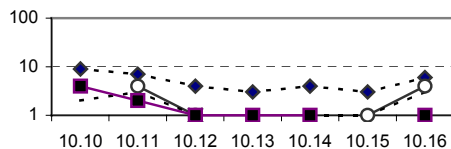
Salgótarján



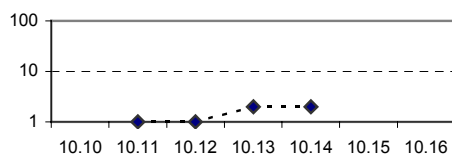
Szeged



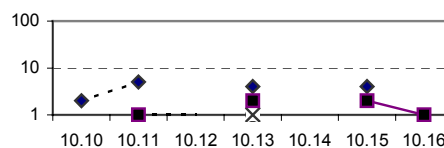
Szekszárd



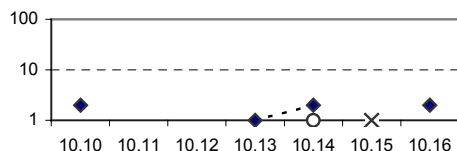
Szolnok



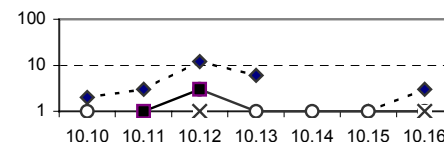
Szombathely



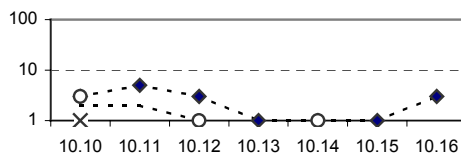
Tatabánya



Veszprém



Zalaegerszeg



---◆--- Ambrosia parlagfű    ○--- Artemisia üröm    X--- Chenopod. libatop    - - - - - Poaceae pázsitfűfélék    ■--- 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 41. héten a légköri pollenkoncentráció a jó idő ellenére közepes és alacsony érték közötti volt. A parlagfű (Ambrosia) virágpormennyisége egyedül Pécsen volt magas, 9 városban közepes, a többi monitorozó állomáson alacsony értéket regisztráltunk. Az üröm (Artemisia) pollenszórása Miskolcon, Nyíregyházán, Szegeden, Szekszárdon és Zalaegerszegen közepes, az ország más területein alacsony szintű volt. A pázsitfűfélék (Poaceae) és a többi allergiát kiváltó gymnomérvény virágzása jelentéktelen.

A külsőtéri gombaspórák légköri mennyisége országsszerte nagyon magas.

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

## ÖSSZEFOGLALÓ AEROBIOLÓGIAI JELENTÉS A 2005. ÉVRŐL

A 2005. évi polleninformációs jelentésünket a tavalyinál is hosszabb tél után, a 13. héttől, március 28-tól szolgáltattuk. Az idei pollenszezon az előző két év tavaszához hasonlóan a megszokottnál később indult, és a korán virágzó fák allergén virágporszemeit már a monitorozás kezdetén nagy mennyiségben regisztrálták az állomások. A hazai pollenszezon legfontosabb jellemzője továbbra is az allergén parlagfű-pollen által okozott terhelés. Idén további csökkenését tapasztaltuk, és az előző évinél megint alacsonyabb mennyiségeket regisztráltunk országszerte, valószínűleg a tavasz késői beköszönte és a hűvösebb nyári időjárás miatt. Ez az alacsonyabb terhelés azonban még mindig elegendő volt a betegek tüneteinek kiváltásához. Az őszi gyomok pollentermelése szeptember közepétől mutatott csökkenést.

Az idén az előzőeknél is hosszabban tartó tél után kezdődött el a fák virágzása. A mogyoró (*Corylus*) virágportertermelése az előző évhez képest valamivel erősebbnek mutatkozott. Az éger (*Alnus*) pollenszintje idén magasabb volt, a ciprusfélék (*Cupressaceae/Taxaceae*) is bőven ontották virágporukat. A juhar (*Acer*) légköri pollenszintje a magas kategóriát nem haladta meg. A tölgy (*Quercus*) és a fenyőfélék (*Pinus*) virágportertermelése ebben az évben is erőteljes volt. A nyírfa (*Betula*) napi pollenszáma Mosdóson, Nyíregyházán, Szekszárdon és Zalaegerszegen meghaladta az  $1000 \text{ db/m}^3$ -t. A kőris (*Fraxinus*) pollenszintje a legmagasabb Miskolcon volt, ahol elérte a legmagasabb légköri szintet. A nyárfa (*Populus*) virágporszemeinek koncentrációja a magas kategóriát csak Győrött, Kecskeméten és Miskolcon haladta meg. Az előző évekhez hasonlóan az idén is április végén kezdődött el a pázsitfűvek (*Poaceae*) pollenszórása. Az egyéb nyári gyomnövények közül a sóskafélék (*Rumex*) és a csalánfélék (*Urticaceae*) pollenje a 18. héttől, az útifűfélék (*Plantago*) virágpora a 21. héttől, a libatopfélék (*Chenopodiaceae*) virágpora pedig a 24. héttől jelent meg az ország légterében, mindegyik 2-3 héttel korábban, mint tavaly. A nyárvégi gyomok közül a parlagfű (*Ambrosia*) virágpor-szórása az előző évvel azonosan a 28. héttől; az üröm (*Artemisia*) pollinálása pedig az előző évnél korábban, a 27. héttől kezdődött el Kecskeméten. A parlagfű virágzásának kezdetét az idén legkorábban Miskolcon, legkésőbb Szombathelyen észleltük. A napi maximális értéket,  $549 \text{ db/m}^3$  koncentrációt Szekszárdon szeptember 1-én érte el, ami alacsonyabb a tavalyi értéknél, amely a Veszprémben regisztrált 785 parlagfű pollenszám volt.

A legalacsonyabb értéket a szolnoki mintavevő készülékben regisztráltuk. Az évi összes pollenszem Kecskeméten volt a legtöbb, és Egerben a legkevesebb.

Nyáron a gyakori hűvös idő sokszor enyhítette a gyompollen által kiváltott allergiás tüneteket. A virágzási szezon országszerte nem volt túl hosszú, mert később kezdődött, és már októberben nem volt jelentős mennyiségű pollenszem a levegőben. A nyári csapadékos, párás idő hatására jelentős tömegben képviseltették magukat a külsőtéri, allergiát kiváltó gombaspórák (*Alternaria* és *Cladosporium*).

A polleninformációs szolgáltatásunk a szezon alatt az idén is folyamatos volt a [www.antsz.hu/oki](http://www.antsz.hu/oki) weboldalon.

**A jelentést adta: dr. Páldy Anna igazgatóhelyettes főorvos, osztályvezető**

**Migályné Józsa Edit tudományos munkatárs**

**Replyuk Eszter tudományos munkatárs**

**Apatini Dóra tudományos munkatárs**

**Collinsné Horváth Zsuzsanna tudományos munkatárs**

**"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ**

**Országos Környezetegészségügyi Intézete**

**Biológiai monitorozási osztály**

Végezetül szeretnénk megköszönni a hálózat minden munkatársának áldozatos munkáját.

**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**