
JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT

Epinfo

Hogyan fejleszthető a kézhigiénés gyakorlat?	341
Tájékoztatás szakmai rendezvényről	343
Fertőző betegségek adatai	344
Aerobiológiai jelentés	352

Epidemiológiai Információs Hetilap

NEMZETKÖZI INFORMÁCIÓ

HOGYAN FEJLESZTHETŐ A KÉZHIGIÉNÉS GYAKORLAT?

A kórházhigiéne aktuális témaköreit felölelő cikksorozatban (**Epinfo** 8. évf. 21-22. sz. 222. o.) a kézhigiénés gyakorlat témaköre jelentőségénél fogva méltán kapta az első helyet. Az ismert svájci szerző számos új megközelítési módot tár elénk, áttekinti a kézhigiénés magatartás buktatóit, javaslatokat tesz a kedvező tendencia elérése érdekében.

A kézhigiéne a legegyszerűbb és leghatékonyabb módja a nosocomiális fertőzések megelőzésének. Az elért eredmények dacára Semmelweis üzenete nem épült be a klinikai gyakorlatba, vagyis az egészségügyi személyzet hajlandósága a kézhigiénés előírások betartására elfogadhatatlanul rossz. Az átlagos compliance (teljesítés) 50% alatt marad. A kézhigiénés gyakorlat javítása az egyik legnagyobb kihívás az infektókontroll szakember számára.

A kézhigiéne kifejezés néhány olyan tevékenységet jelöl, amelyek a tranziens flóra kolonizáló szerepének visszaszorítását célozzák meg. Ez kézmosás, illetve kézfertőtlenítés útján valósulhat meg. Szappan és víz használatával el tudunk ugyan távolítani egy meghatározott számú mikrobát, de elpusztításukhoz antiszeptikus hatású anyagra van szükség. A kézfertőtlenítő szereket úgy tervezték, hogy azok egyrészt mechanikusan eltávolítják a tranziens flóra jelentős részét, másrészt tartós antibakteriális hatással bírnak, ezzel a reziduális flóra szaporodása is gátolva van. Az

alkoholalapú készítmények az egyéb hatóanyag-tartalmú (chlorhexidin, pvp jód) készítményekkel összehasonlítva gyorsabb baktericid hatásukkal tűntek ki. Gyakran alkalmazzák ún. higiénés bedörzsölésre, „vízmentes kézfertőtlenítésre”. Mivel nincs hosszú távú hatásuk, általában egy másik összetevőt is használnak, hogy a behatási időt megnyújtsák.

A bakteriális kontamináció és az azt követő infekció bekövetkeztét megelőzendő bizonyos időközönként kezet kell fertőtleníteni.

A kézhigiénés gyakorlatot negatívan befolyásoló tényezőket tanulmányok sora vizsgálta, amelyek meghatároztak számos, csökkent kézhigiénés compliance-t eredményező tényezőt. Ezek az alábbiak: ápolói status, férfi dolgozó, intenzív terápiás osztályon való munkavégzés, hétköznapokon végzett tevékenység, kesztyű és maszk használata, valamint gyakori kézmosást és kézfertőtlenítést igénylő feladat végzése. Az egészségügyi dolgozók által leggyakrabban említett akadályok a következők: a bőr irritációja, nehezen hozzáférhető kézhigiénés eszközök, a beteg súlyos állapota, kesztyűhasználat, feledékenység, időhiány, túlterheltség, tudományos ismeretek hiánya.

Több mint száz éve ismert az a tény, hogy a kórházi fertőzések a minőségi betegellátás egyik kritikus pontját képezik. Tudományos munkák mutattak rá, hogy a kórházi fertőzések kb. harmada megelőzhető. 1995 és 1997 között két tanulmány jelent meg, melyek egyértelműen és ismételten bizonyították, hogy a kézhigiénés gyakorlat javítása a kórházi infekciók számának csökkenését eredményezi.

1998-ban Kretzer és Larson tanulmányozta a kézhigiénés gyakorlattal foglalkozó elméleteket, azt vizsgálva, hogy miképpen lehetne hatékonyabb beavatkozásokat alkalmazni. Munkájuk rámutat a tényezők komplex voltára. A közhigiénés magatartás megváltoztatását célzó stratégiai terv kidolgozása során az egyéni tényezők, a környezeti hatások, az intézményi légkör egymásra hatásával kell számolni.

A komplex, dinamikus beavatkozás **magában foglalja** az oktatást, a motivációt, és változást magában a rendszerben. Különböző pszichoszociális tényezők befolyásoló szerepének és megváltoztathatóságának felismerése (pl. elégedetlenség, modell szerep vállalása), az alternatívák elfogadása mind individuális, mind pedig intézményi szinten a változtatás lehetőségét jelentheti.

Az infekciókontroll gyakorlatának fejlesztése során ismernünk kell a dolgozók beállítottságát, ismereteit, tudását, folyamatosan figyelemmel kell kísérni a viselkedésváltozás szintjét, támogatnunk kell a kreativitást egyéni és csoportos szinten is.

A változás folyamatának komplexitását figyelembe véve elmondhatjuk, hogy az egyes különálló, egyedi beavatkozások, intézkedések gyakran célt tévesztenek, illetve nem hoznak tartós eredményt. A jó kézhigiénés gyakorlat kialakításához átfogó, dinamikus, multidiszciplináris stratégiára van szükség.

Forrás: Didier Pittet: Improving Adherence to Hand Hygiene Practice, Multidisciplinary Approach, Emerging Infectious Diseases Vol. 7, 2001; 2: 234-241

TÁJÉKOZTATÁS SZAKMAI RENDEZVÉNYRŐL

**A „Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ
2001. szeptember 11-én (kedd) 10.30 órakor
a sterilizálás témakörével foglalkozó szakmai napot tart.**

Helye: OKK „Fodor” terem

Üléselnök: dr. Melles Márta mb. főigazgató főorvos

Előadások:

Pechó Zoltán: A sterilizálás aktuális kérdései az EU szabványok tükrében

Böröcz Karolina: 18 európai ország tapasztalatai a sterilizálás terén, a sterilizálás minőségügyi aspektusai.

Milassin Márta: A sterilizáló berendezésekkel kapcsolatos előírások a 47/1999. (X. 6.) EüM rendelet tükrében.

A Raven Biological Laboratories termékbemutatóval egybekötött tájékoztatója a sterilizálást segítő termékeiről.

A HAZAI JÁRVÁNYÜGYI HELYZET ÁLTALÁNOS JELLEMZÉSE

A **2001. augusztus 6 - 12. közötti** időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A gyakoribb **enterális bakteriális fertőző betegségek** közül csak a **campylobacteriosisok** száma emelkedett jelentősebben az előző hetihez képest.

A **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** járványügyi helyzete az előző év azonos hetéhez hasonlóan alakult. A 31. hetihez viszonyítva nem változott lényegesen a **dysenteria** bejelentések száma, de így is több esetet regisztráltak, mint 2000 azonos hetében.

Jász-Nagykun-Szolnok megyéből egy gyermekközösséget érintő **shigellosis** járványról érkezett jelentés: egy gyermekotthon egyik részlegében 60 gondozott és 20 dolgozó közül augusztus 2-9. között öt gondozott és egy gondozó betegedett meg lázas enteritis tüneteivel. Az első beteg székletbakteriológiai vizsgálata során **S.flexneri 2A** kórokozót mutattak ki, a további vizsgálatok folyamatban vannak.

Az előző hetinél több volt az **enteritis infectiosa** bejelentések száma, az esetek harmada Csongrád, Jász-Nagykun-Szolnok és Veszprém megyéből származott.

A 32. héten két tömeges, **virális eredetű gastroenteritis** járványt észleltek.

A **Nógrád megyei Rárópusztán** szervezett cserkész tábor 88 résztvevője közül augusztus 7-10. között **46 fő** (52,3%) betegedett meg főként hányással, szédüléssel, hasi görcsökkel jellemzett tünetekkel. Hasmenést a betegek harmadánál, hőemelkedést/lázat 11 főnél észleltek. A betegek kb. fele gyermek volt. A megbetegedésekre a hirtelen kezdet és a gyors, enyhe lefolyás volt jellemző. A tábori körülményekre való tekintettel 42 beteget szállítottak kórházba, azonban valamennyien 1-2 nap alatt meggyógyultak. A járványügyi vizsgálat során a közös étel/élelmiszer fertőzést terjesztő szerepét kizárták. A diagnosztikus széklet-, valamint az élelmiszerbakteriológiai vizsgálatok negatív eredménnyel zárultak. 13 betegtől küldtek székletmintát virológiai vizsgálatra az ÁNTSZ Baranya Megyei Intézetének Víruslaboratóriumába, ahol hat esetben a humán

calicivírus kóroki szerepét igazolták. A HuCV feltehetően kontakt úton terjedt. Fertőző forrásnak az elsőként augusztus 7-én megbetegedett gyermeket tartják, aki hányadékaival, illetve a környezetében kontaminálódott tárgyakkal, eszközökkel fertőzhetette meg a többi táborozót. A táborban tartózkodók összezártsága, a nagy meleg, az egyszerű körülmények (árnyékszék, folyó melegvíz hiánya, stb.) kedvező feltételeket biztosítottak a vírus terjedéséhez.

HuCV okozott járványt **Hajdú-Bihar megyében Nyíradonyban**, egy ápolási otthonban (gondozottak száma: 144 fő, dolgozók száma 70 fő) is. Az intézményben július 28. és augusztus 12. között összesen 71 fő (69 gondozott, két dolgozó) betegedett meg enyhe gastroenteritisben. Az ÁNTSZ illetékes városi intézete augusztus 10-én értesült a megbetegedések halmozódásáról, és a szükséges intézkedéseket megtették. Hét beteg székletének virológiai vizsgálatára került sor az ÁNTSZ Baranya Megyei Intézetének Víruslaboratóriumában, ahol RT-PCR módszerrel hat mintában igazolták a HuCV jelenlétét.

Az utóbbi két hétben folyamatosan emelkedett a **hepatitis infectiosa** bejelentések száma. 16 megbetegedés Borsod-Abaúj-Zemplén megyében fordult elő, 10 beteg a tarcali járványhoz, négy a Halmaj községben kialakult halmozódáshoz tartozott.

Az 1 800 fős községben augusztus 1-10. között öt személy betegedett meg hepatitis A vírus okozta májgyulladásban. A betegek közül négy családi, rokoni kapcsolatban áll egymással. Augusztus 22-ig 280 főt részesítettek gamma-globulin védőoltásban.

A légúti terjedésű fertőző betegségek az évszaknak megfelelően alacsony számban fordultak elő. A **varicella** esetek száma július eleje óta hétről-hétre csökkent, mindösszesen 113 esetet diagnosztizáltak. A legtöbb bejelentés Borsod-Abaúj-Zemplén és Nógrád megyéből érkezett. A héten két **morbilli**-t jelentettek. Az egyik beteg egy kilenc hónapos csecsemő, akinél a klinikai diagnózist a vírusszerológiai vizsgálatok is igazolták. A másik beteg, egy 15 éves gyermek, aki a fertőzést nagy valószínűséggel Ukrajnában akvirálta. Ez utóbbi esetben a szerológiai és a járványügyi vizsgálat folyamatban van.

Rubeolát nem jelentettek, hét szórványos **mumpsz** megbetegedés került a nyilvántartásba.

Több **idegrendszeri fertőző megbetegedésről** érkezett jelentés, mint az előző héten (5 meningitis purulenta, 7 meningitis serosa és 4 encephalitis infectiosa). A **meningitis serosa** megbetegedések szórványosan, hét különböző megyében (Borsod-Abaúj-Zemplén, Csongrád, Fejér, Hajdú-Bihar, Nógrád, Vas és Veszprém) jelentkeztek.

Mérsékelten emelkedett a **Lyme-kór** bejelentések száma is az előző hetihez képest, az esetek háromnegyedét Borsod-Abaúj-Zemplén, Heves, Nógrád és Pest megyében, valamint a fővárosban diagnosztizálták.

A **2001. augusztus 13 - 19. közötti** időszakban csaknem valamennyi fertőző betegségből kevesebb esetet regisztráltak, feltehetően a négy munkanapból álló hét miatt.

Az enterális úton terjedő fertőző betegségek járványügyi helyzete összességében kedvezően alakult.

A **salmonellosis** és a **campylobacteriosis** bejelentések száma az előző év azonos hetében nyilvántartottnál kevesebb, a **dysenteria** bejelentéseké az 1995-99. évekre jellemző szummációs medián harmadánál is alacsonyabb volt. Kismértékben emelkedett az **enteritis infectiosa** előfordulása az előző év azonos hetéhez képest, a legtöbb bejelentés Jász-Nagykun-Szolnok megyéből érkezett.

A **hepatitis infectiosa** járványügyi helyzete kedvezőnek ítéelhető, az év eleje óta nyilvántartásba vett esetszám a felét sem érte el az 1995-99. között megfigyelt mediánnak.

A **légúti terjedésű fertőző betegségek** közül 2001-ben ezen a héten jelentették be a legkevesebb **scarlatina** és **varicella** esetet.

Három **morbilli** került a nyilvántartásba, mindhárom megbetegedést Szabolcs-Szatmár-Bereg megyében diagnosztizálták. A vírusszerológiai vizsgálatok során a kanyarót egy esetben már kizárták, két betegnél folyamatban van a diagnózis tisztázása. A fenti bejelentésekkel 28-ra emelkedett az év eleje óta regisztrált esetek száma, ami közel ötszöröse az előző év hasonló időszakában nyilvántartottnak. A bejelentések mintegy kétharmada Szabolcs-Szatmár-Bereg megyéből származott. Bár több **parotitis epidemica** megbetegedés került a nyilvántartásba, mint a korábbi évek azonos hetében, de az év eleje óta regisztrált esetszám csak kétharmada volt az 1995-99. éveket jellemző középértéknek.

Az idegrendszeri fertőző betegségek közül **gennyes meningitist** nem jelentettek, ám a **meningitis serosa** esetek heti és év eleje óta regisztrált száma meghaladta az 1995-99. évekhez tartozó megfelelő mediánt. A nyolc megbetegedést hat területen (Budapest, Fejér, Nógrád, Veszprém megye 1-1 eset; Borsod-Abaúj-Zemplén és Szabolcs-Szatmár-Bereg megye 2-2 eset) diagnosztizálták.

A **Lyme-kór** bejelentések száma is meghaladta az előző év 33. hetében illetve az 1-33. héten regisztrált esetek számát, a legtöbb megbetegedést a főváros mellett Heves, Pest, Tolna és Zala megyéből jelentették.

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

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

32/2001.sz.heti jelentés (weekly report)

(2001.08.06 – 2001.08.12.)

Betegség Disease	a 32. héten (week)			az 1 - 32. héten (week)		
	2001.08.06- 2001.08.12.	2000.08.07- 2000.08.13.	Medián 1995- 1999	2001.	2000.	Medián 1995- 1999
Typhus abdominalis	-	-	-	-	1	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	216	209	711	4059	4703	11695
Dysenteria	12	7	23	183	246	624
Dyspepsia coli	2	5	8	63	83	113
Egyéb E.coli enteritis	-	-	•	57	61	•
Campylobacteriosis	159	164	•	3774	3731	•
Yersiniosis	1	-	•	67	42	•
Enteritis infectiosa	825	640	•	21553	23382	•
Hepatitis infectiosa	29	23	44	471	668	1076
AIDS	-	-	-	9	13	20
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	•	8	10	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	1	1	1
Scarlatina	12	25	20	2593	3380	3462
Morbilli	2	-	-	25	6	21
Rubeola	-	4	2	68	91	164
Parotitis epidemica	7	5	3	141	200	214
Varicella	113	94	•	31317	29007	•
Mononucleosis inf.	17	24	14	825	786	565
Legionellosis	-	2	•	51	12	•
Meningitis purulenta	5	3	•	181	242	•
Meningitis serosa	7	10	5	85	138	73
Encephalitis infectiosa	4	-	9	73	60	95
Creutzfeldt-J.-betegség ^Δ	-	•	•	7	•	•
Lyme-kór	66	56	•	741	560	•
Listeriosis	-	-	•	4	1	•
Brucellosis	-	-	-	2	1	1
Leptospirosis	1	1	1	43	44	14
Tularemia	-	1	1	24	68	80
Tetanus	1	-	-	3	8	6
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	5	5	•
Malaria*	-	1	-	11	11	8
Toxoplasmosis	6	-	2	118	164	186

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

(*) importált esetek (imported cases)

(^Δ) 2001. június 1-től jelentendő (notifiable since 01.06.2001)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2001.08.16

EGÉSZSÉGÜGYI MINISZTERIUM
Eng.sz.: 87104/1975

MINISTRY OF HEALTH
OF THE HUNGARIAN REPUBLIC

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

33/2001.sz.heti jelentés (weekly report)

(2001.08.13 – 2001.08.19.)

Betegség Disease	a 33. héten (week)			az 1 - 33. héten (week)		
	2001.08.13- 2001.08.19.	2000.08.14- 2000.08.20.	Medián 1995- 1999	2001.	2000.	Medián 1995- 1999
Typhus abdominalis	-	-	-	-	1	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	167	241	573	4226	4944	12310
Dysentheria	6	4	28	189	250	652
Dyspepsia coli	-	1	4	63	84	119
Egyéb E.coli enteritis	1	2	•	58	63	•
Campylobacteriosis	96	134	•	3870	3865	•
Yersiniosis	-	1	•	67	43	•
Enteritis infectiosa	760	736	•	22313	24118	•
Hepatitis infectiosa	14	22	35	485	690	1119
AIDS	-	-	-	9	13	20
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	-	-	•	8	10	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	-	-	-	1	1	1
Scarlatina	9	23	15	2602	3403	3477
Morbilli	3	-	-	28	6	21
Rubeola	1	2	4	69	93	173
Parotitis epidemica	8	2	5	149	202	221
Varicella	59	97	•	31376	29104	•
Mononucleosis inf.	13	25	14	838	811	574
Legionellosis	-	-	•	51	12	•
Meningitis purulenta	-	4	•	181	246	•
Meningitis serosa	8	4	3	93	142	77
Encephalitis infectiosa	4	2	9	77	62	98
Creutzfeldt-J.-betegség ^Δ	-	•	•	7	•	•
Lyme-kór	42	35	•	783	595	•
Listeriosis	-	-	•	4	1	•
Brucellosis	-	-	-	2	1	1
Leptospirosis	-	3	-	43	47	14
Tularemia	-	-	2	24	68	84
Tetanus	-	-	-	3	8	6
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	5	5	•
Malaria*	1	-	1	12	11	9
Toxoplasmosis	-	3	4	118	167	189

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

(*) importált esetek (imported cases)

(^Δ) 2001. június 1-től jelentendő (notifiable since 01.06.2001)

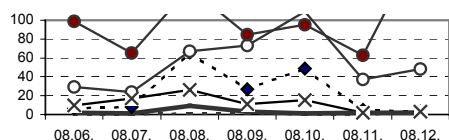
(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2001.08.22.

„Fodor József” Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 476-1215 e-mail: farkas@oki1.joboki.hu

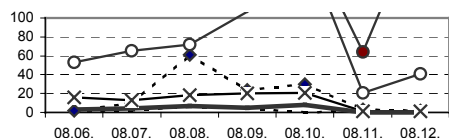
Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2001. 32. hét

Budapest-OKI



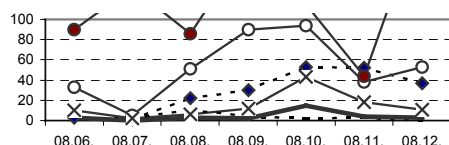
Dátum	Ambr	Arte	Chen	Plan	Poac	Urti	Alt	Cla
08.06.	7	29	10	0	2	99	***	**
08.07.	8	24	17	0	1	65	**	*
08.08.	66	67	26	1	9	134	****	*
08.09.	27	73	11	1	3	85	**	*
08.10.	49	109	15	0	1	95	***	**
08.11.	5	37	2	0	2	63	*	*
08.12.	3	48	3	1	2	181	***	**

Budapest-Svábhegy



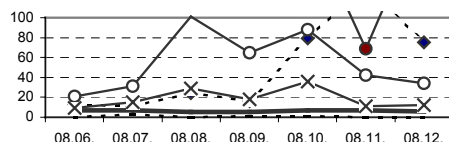
08.06.	2	53	16	1	3	133	**	*
08.07.	10	65	13	2	4	134	***	**
08.08.	61	72	18	6	7	218	****	*
08.09.	24	107	20	4	5	207	**	*
08.10.	30	175	21	0	8	190	***	*
08.11.	3	21	1	1	0	64	*	*
08.12.	2	41	1	0	0	209	****	**

Békéscsaba



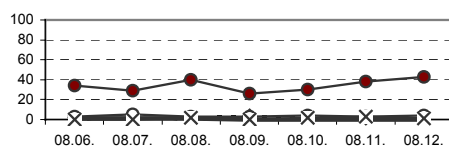
08.06.	3	33	10	2	3	90	**	**
08.07.	1	5	2	2	0	131	**	**
08.08.	22	51	6	11	3	86	**	*
08.09.	30	90	12	4	2	172	***	*
08.10.	53	94	43	2	15	115	***	**
08.11.	52	38	18	3	4	44	**	*
08.12.	37	53	11	0	3	205	***	**

Debrecen



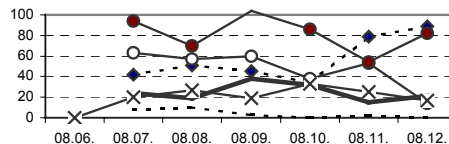
08.06.	13	21	9	0	7	206	*	**
08.07.	11	31	15	3	7	177	**	**
08.08.	24	101	29	0	5	165	**	*
08.09.	16	65	18	1	5	136	**	*
08.10.	79	88	36	1	7	196	***	*
08.11.	132	42	11	0	7	69	*	*
08.12.	75	34	12	0	6	204	**	**

Győr



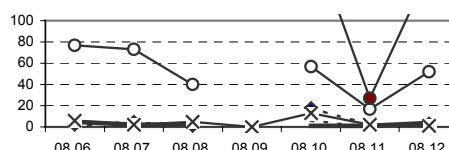
08.06.	2	3	0	0	1	34	*	**
08.07.	0	5	0	1	1	29	*	**
08.08.	2	3	2	0	1	40	*	**
08.09.	4	3	0	1	0	26	*	**
08.10.	2	4	2	0	0	30	*	**
08.11.	1	3	3	0	0	38	*	****
08.12.	0	4	1	0	0	43	*	**

Kecskemét



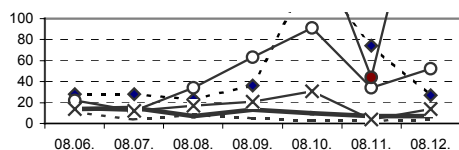
	csapdahiba							
08.06.								
08.07.	42	63	20	8	24	94	***	***
08.08.	51	57	27	10	19	70	**	**
08.09.	45	60	19	3	38	104	***	**
08.10.	34	38	33	0	32	86	**	**
08.11.	79	53	25	2	15	54	***	***
08.12.	89	14	17	0	21	82	***	***

Miskolc



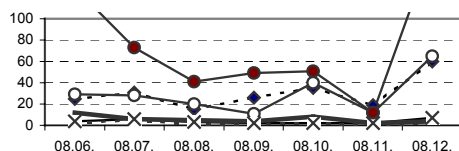
08.06.	2	77	6	3	5	234	****	*	
08.07.	5	73	2	4	2	202	***	*	
08.08.	1	40	5	4	2	133	**	*	
08.09.									
	csapdahiba								
08.10.	18	57	13	6	1	180	**	*	
08.11.	2	17	2	0	1	27	**	*	
08.12.	3	52	1	3	4	147	****	*	

Nyíregyháza



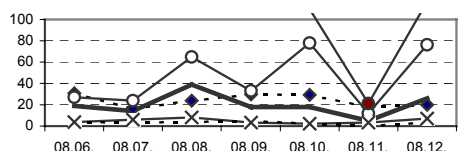
Dátum	Ambr	Arte	Chen	Plan	Poac	Urti	Alt	Cla
08.06.	28	22	14	11	14	317	**	*
08.07.	28	12	12	4	15	213	*	*
08.08.	23	34	17	8	7	187	*	*
08.09.	36	63	21	5	13	226	**	*
08.10.	147	91	31	3	10	191	*	*
08.11.	74	34	4	3	7	44	*	*
08.12.	27	52	14	4	7	273	*	*

Pécs



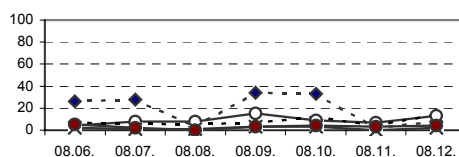
08.06.	25	29	4	2	12	129	****	*
08.07.	31	28	6	5	6	73	***	*
08.08.	15	20	3	1	5	41	****	*
08.09.	26	11	2	1	4	49	****	*
08.10.	35	40	2	2	8	51	****	*
08.11.	19	12	2	0	2	12	**	*
08.12.	60	65	7	2	4	166	****	*

Szekszárd



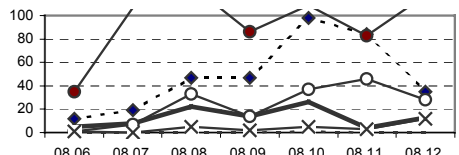
08.06.	31	27	4	4	19	159	**	*
08.07.	16	24	6	3	14	201	**	*
08.08.	24	65	8	4	39	175	***	*
08.09.	30	33	3	5	18	163	**	*
08.10.	29	78	2	2	18	110	***	*
08.11.	18	12	3	0	5	21	*	*
08.12.	20	76	7	3	26	117	**	**

Szolnok



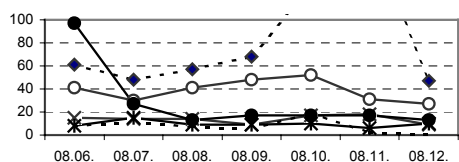
08.06.	26	4	2	2	7	5	**	*
08.07.	28	8	1	0	6	2	**	*
08.08.	3	8	1	1	5	0	**	*
08.09.	34	15	3	0	7	3	*	**
08.10.	33	9	3	3	12	4	**	*
08.11.	2	7	0	0	4	3	*	*
08.12.	8	13	2	1	14	4	**	**

Zalaegerszeg



08.06.	12	1	1	0	5	35	***	*
08.07.	19	7	0	0	8	107	***	*
08.08.	47	33	5	0	22	126	***	*
08.09.	47	14	2	0	14	86	**	*
08.10.	98	37	5	1	26	109	***	*
08.11.	84	46	3	0	4	83	***	**
08.12.	35	28	12	0	13	117	***	**

Szeged - SZTE adatai



08.06.	61	41	15	8	8	97		
08.07.	48	30	14	11	15	27		
08.08.	57	41	14	7	9	13		
08.09.	68	48	9	5	9	17		
08.10.	129	52	17	19	10	17		
08.11.	176	31	18	2	6	17		
08.12.	47	27	9	0	10	13		

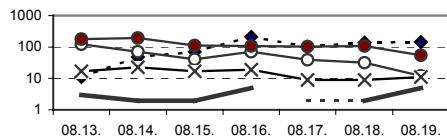
---◆--- Ambr —○— Arte —x— Chen Plan ——— Poac —●— Urti

A parlagfű (Ambrosia) pollenkoncentrációja az esőzések hatására mintegy a tizedére csökkent a hét végén, de jelentős növekedés várható. A heti maximumot Szegeden észlelték: 176 pollenszem légköbméterenként. A szintén erősen allergén pollent kibocsátó üröm (Artemisia) virágpór koncentrációja több állomáson is meghaladta a magas szintet, de a gyomos területek második kaszálásával még csökkenthető a pollenszám. Győr városának légkörében kering a legkevesebb biológiai légszennyező. A nyári gyomok, az útifű (Plantago) és a libatopfélék (Chenopodiaceae) pollenszáma növekedőben van, a pászitfűfélék (Poaceae) pollenszintje alacsony, a csalán (Urtica) virágpóra, bár elérte a magas koncentráció határértékét, nem gyakran okoz allergiás tüneteket. Az allergén gombák közül a Cladosporium elemek száma az évszakhoz képest alacsony. Az Alternária igen magas koncentrációja lassan csökkenő tendenciát mutat.

„Fodor József” Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 476-1215 e-mail: farkas@oki1.joboki.hu

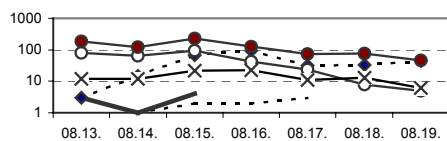
Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2001. 33. hét

Budapest-OKI



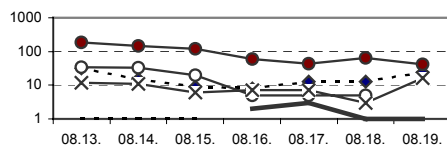
Dátum	Ambr	Arte	Chen	Plan	Poac	Urti	Alt	Cla
08.13.	11	124	17	0	3	176	****	***
08.14.	49	70	23	1	2	192	****	***
08.15.	70	41	17	0	2	111	***	**
08.16.	209	69	19	0	5	109	****	***
08.17.	104	39	9	2	0	104	****	**
08.18.	140	32	9	2	2	109	***	**
08.19.	145	12	11	0	5	54	****	***

Budapest-Svábhegy



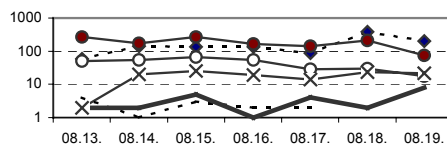
08.13.	3	81	12	0	3	187	****	*
08.14.	15	66	12	1	1	123	****	**
08.15.	68	93	22	2	4	228	***	**
08.16.	93	43	23	2	0	127	****	**
08.17.	31	24	11	3	1	74	***	**
08.18.	33	8	13	0	0	75	***	**
08.19.	44	5	6	0	1	47	***	**

Békéscsaba



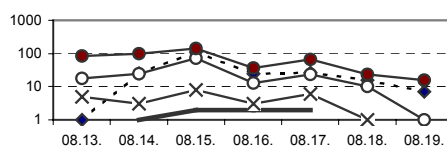
08.13.	32	34	12	1	4	188	**	**
08.14.	15	33	11	1	0	144	***	**
08.15.	9	20	6	1	0	120	***	***
08.16.	8	5	7	0	2	60	****	**
08.17.	13	5	7	0	3	44	**	**
08.18.	13	5	3	0	1	64	***	*
08.19.	24	0	16	0	1	41	****	**

Debrecen



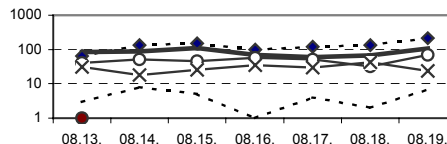
08.13.	59	51	2	4	2	272	**	*
08.14.	144	55	20	1	2	174	**	*
08.15.	135	66	25	3	5	266	***	*
08.16.	136	54	19	2	1	164	**	*
08.17.	88	29	14	2	4	139	***	**
08.18.	387	30	23	0	2	213	****	*
08.19.	206	18	22	1	8	75	***	*

Győr



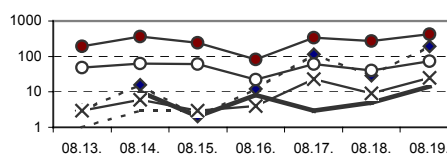
08.13.	1	18	5	0	0	84	*	**
08.14.	25	24	3	2	1	97	*	***
08.15.	111	71	8	0	2	143	**	***
08.16.	24	13	3	0	2	37	*	**
08.17.	26	23	6	0	2	66	*	***
08.18.	16	10	1	0	0	23	*	**
08.19.	7	1	0	0	0	16	*	**

Kecskemét



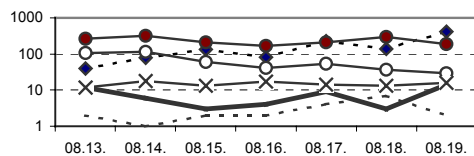
08.13.	65	40	31	3	20	85	***	**
08.14.	134	51	18	8	31	88	**	**
08.15.	150	46	26	5	22	110	***	***
08.16.	97	57	35	1	18	71	**	*
08.17.	120	51	30	4	16	59	***	*
08.18.	136	32	42	2	30	67	**	*
08.19.	212	71	24	7	12	107	***	*

Miskolc



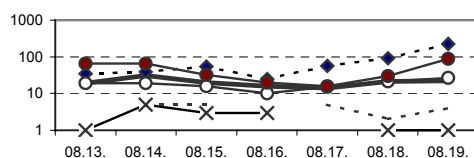
08.13.	3	49	3	1	0	192	**	*
08.14.	16	64	6	3	10	367	***	*
08.15.	2	61	3	3	2	241	***	*
08.16.	12	22	4	0	8	81	*	*
08.17.	114	61	23	3	3	341	**	*
08.18.	29	41	9	0	5	270	***	*
08.19.	191	72	25	6	14	417	****	*

Nyíregyháza



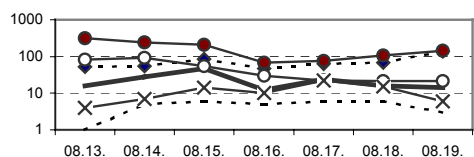
Dátum	Ambr	Arte	Chen	Plan	Poac	Urti	Alt	Cla
08.13.	40	106	12	2	12	264	**	*
08.14.	80	116	18	1	6	318	**	*
08.15.	136	61	13	2	3	212	*	*
08.16.	83	42	17	2	4	165	**	*
08.17.	226	54	14	4	9	214	**	*
08.18.	140	37	13	7	3	302	**	*
08.19.	414	29	16	2	14	187	***	*

Pécs



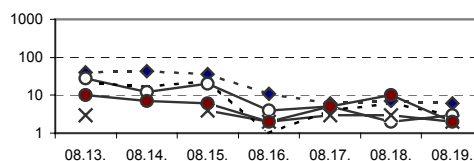
08.13.	35	19	1	0	19	66	****	*
08.14.	39	19	5	5	31	66	****	*
08.15.	55	16	3	5	20	32	****	*
08.16.	25	10	3	0	16	20	****	*
08.17.	56	15	0	5	14	16	****	*
08.18.	93	21	1	2	21	30	****	*
08.19.	221	27	1	4	22	87	****	*

Szekszárd



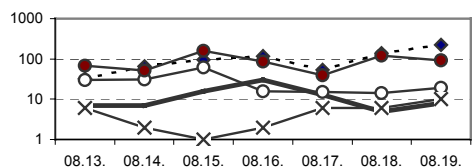
08.13.	53	82	4	1	16	316	*	*
08.14.	54	90	7	5	28	245	***	**
08.15.	85	54	14	6	47	210	**	*
08.16.	46	30	10	5	12	68	***	*
08.17.	63	22	22	6	24	75	**	*
08.18.	68	21	15	6	16	107	**	*
08.19.	137	21	6	3	14	142	**	*

Szolnok



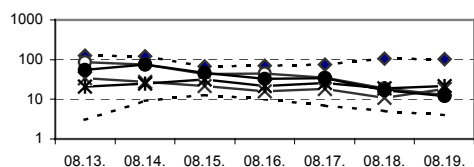
08.13.	40	28	3	5	22	10	*	**
08.14.	43	12	0	6	17	7	**	**
08.15.	36	20	4	9	23	6	**	***
08.16.	11	4	2	1	1	2	**	**
08.17.	6	5	3	2	4	5	**	**
08.18.	7	2	3	2	6	10	**	**
08.19.	6	3	2	2	3	2	*	**

Zalaegerszeg



08.13.	32	30	6	0	7	68	***	**
08.14.	65	31	2	0	7	52	****	*
08.15.	94	62	1	0	16	161	****	**
08.16.	118	16	2	0	30	85	****	**
08.17.	53	15	6	0	13	39	****	*
08.18.	137	14	6	0	5	121	****	*
08.19.	226	19	10	0	8	92	**	**

Szeged - SZTE adatai



08.13.	128	85	34	3	21	55
08.14.	120	75	28	9	25	74
08.15.	67	43	22	13	32	47
08.16.	71	45	16	10	22	33
08.17.	74	35	18	7	26	34
08.18.	105	19	11	5	19	17
08.19.	101	13	18	4	22	12

--◆-- Ambr —○— Arte —x— Chen - - - - - Plan ——— Poac —●— Urti

A parlagfű (Ambrosia) légköri pollen szintje az esőzések hatására erős ingadozást mutat. Két-három napon belül a robbanásszerű pollenszórásnak köszönhetően az alacsony koncentráció igen magasra szökött, mely többször rövidebb időre lecsökkent az elszórt esőzések hatására. A legtöbb parlagfű virágporszem Nyíregyháza levegőmintáiban észlelhető (414 db/m³), mely szint a következő hetekben akár a kétszeresére is megnövekedhet. Az üröm (Artemisia) pollen koncentráció változása párhuzamos a parlagfűével, a „magas” kategória jellemzi, országos átlaga 38 pollenszem/m³. Az útifű (Plantago), a libatopfélék (Chenopodiaceae), a pászitfűfélék (Poaceae) és a csalán (Urtica) pollen kibocsátása allergológiai szempontból nem jelentős. Az allergén Alternária gombaelemek magas illetve nagyon magas szintet értek el.

Az Epidemiológiai Információs Hetilap (Épinfo) 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 **Épinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

Internet cím: www.antsz.hu/oe

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

„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ

**1966 Budapest, Pf. 64. Telefon: 215-8027, 476-1383, 476-1224
Telefax: 476-1223**

A heti kiadványban szereplő anyagok szabadon másolhatók és felhasználhatók, azonban a kiadvány forrásként való használatánál arra hivatkozni kell.

**Országos Tisztifőorvos
Dr. Lun Katalin**

Épinfo szerkesztősége**Alapító főszerkesztő:**

Dr. Straub Ilona

Főszerkesztő: Dr. Melles Márta

Szerkesztők:

Dr. Csohán Ágnes

Dr. Krisztalovics Katalin

Dr. Böröcz Karolina

Technikai szerkesztők:

Lendvai Gyuláné

Kissné Sponga Zsuzsa

Nyomda vezetője:

Vizinger Ferenc

ISSN 1419-757X