

**JOHAN BÉLA ORSZÁGOS EPIDEMIOLÓGIAI KÖZPONT**

# Epinfo

Epidemiológiai Információs Hetilap

Poliomentes a WHO Európai Régiója	313
Fertőző betegségek adatai	319
Aerobiológiai jelentés	322

## POLIOMENTES A WHO EURÓPAI RÉGIÓJA

Az Egészségügyi Világszervezet 1988. évi Közgyűlése határozatot fogadott el a járványos gyermekbénulás 2000-ig történő felszámolására.

**A WHO Európai Regionális Bizottsága (European Regional Certification Commission (RCC) for the Certification of Poliomyelitis Eradication) 2002. június 20-21-i ülésén a rendelkezésre álló bizonyítékok alapján deklarálta, hogy az Európai Régióban megszűnt a vad poliovírusok cirkulációja, és a régiót poliomentessé nyilvánították.**

*Mindaddig azonban, amíg a poliomyelitis globális eradikációját nem sikerül megvalósítani és a betegség néhány országban endémiás marad, a régió valamennyi országát veszélyezteti a vad poliovírusok behurcolásának kockázata.*

*Ahhoz, hogy egy behurcolt poliovírus ne okozzon betegséget, illetve terjedése és újbóli hazai meghonosodása megakadályozható legyen, meg kell őrizni a tradicionálisan jó védőoltási tevékenység színvonalát, és eredményesen kell működtetni a behurcolás azonnali felfedezésére alkalmas acut flaccid paralysis (AFP) surveillance-t.*

## I. TEENDŐK A VAD POLIOVÍRUS POTENCIÁLIS TERJEDÉSÉNEK CSÖKKENTÉSE ÉRDEKÉBEN

(Az országos tisztifőorvos OTH 2960/2002. sz. körlevele, amely a "Johan Béla" Országos Epidemiológiai Központ javaslata alapján készült.)

### I. 1. VÉDŐOLTÁSOK

- a) Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényben foglaltak, valamint a 18/1998. (VI. 3.) sz. A fertőző betegségek és a járványok megelőzése érdekében szükséges járványügyi intézkedésekről s zóló NM rendeletben foglaltaknak megfelelően továbbra is folytatni szükséges az életkorhoz kötött kötelező gyermekbénulás elleni oltásokat.

Minden magyar állampolgárt, továbbá állampolgárságra való tekintet nélkül minden Magyarországon huzamos tartózkodásra jogosító engedéllyel élő személyt, menedékest, befogadottat és kérelmezőt 0-6 éves korban folyamatos oltási rendszerben kell oltásban részesíteni.

A gyermekbénulás elleni immunizálást 3 hónapos korban előlt poliovírus vakcinával, 4, 5, 15 hónapos, valamint 3 és 6 éves korban élő poliovírus vakcinával kell végezni.

- b) A közösségi szállásokon, befogadó állomásokon minden menekültet és illegális bevándorlót elhelyezése után lehetőleg azonnal, vagy az első orvosi vizsgálat alkalmával élő poliovírus tartalmú vakcinával védőoltásban kell részesíteni.
- c) Fel kell hívni a beiskolázás előtti orvosi vizsgálatot végző orvosok figyelmét, hogy gyermekközösségbe való felvételt megelőzően a migráns populációban fordítsanak különösen nagy figyelmet az oltások ellenőrzésére és szükség esetén azok pótlására.
- d) Továbbra is biztosítani kell, hogy az oltások teljesítésének aránya minden oltandó korcsoportban 99% feletti legyen. Minden oltókörben törekedni kell a jó átoltási ütem elérésére. Fokozott figyelmet kell fordítani arra, hogy a vad poliovírus behurcolása által fokozottan veszélyeztetett kockázati csoportokban a 3, 4, 5 hónapos csecsemők körében az átoltottság az esedékesség után minél előbb, de lehetőleg négy hónapon belül érje el a 98%-ot.
- e) A poliomyelitis elleni oltások teljesítésének dokumentálását és jelentését a korábbi gyakorlatnak megfelelően kell végezni. Azokat az oltóköröket, amelyekben a roma lakosság aránya magas, az ÁNTSZ illetékes városi intézetének fél évente, a megyei intézetnek évente ellenőriznie szükséges. Ha az átoltási ütem a fokozottan veszélyeztetett csoportokban az első három poliomyelitis elleni oltások esetén nagyon elhúzódóvá válik, az illetékes városi tisztifőorvos azonnal intézkedjen az elmaradt oltások pótlásának megszervezéséről.
- f) Ötévenként szeroepidemiológiai vizsgálatot kell végezni a lakosság poliovírusokkal szembeni védettségének, az átoltottság eredményességének megállapítása céljából.

## I. 2. SURVEILLANCE

### I.2.1. Működtetés

A behurcolt vad poliovírus által okozott fertőzések korai felderítése érdekében az Országos Epidemiológiai Központ szakmai felügyelete alatt továbbra is „érzékeny” acut flaccid paralysis/poliomyelitis surveillance-t kell működtetni.

Az acut flaccid paralysis (AFP) 1998. január 1-je óta a jelentésre kötelezett betegségek közé tartozik, és rendelet szabályozza a szindróma észlelése esetén szükséges intézkedéseket is.

### I. 2.2. Minőségi követelmények

- A surveillance rendszernek az AFP eseteket évente legalább 1/100 000 arányban kell felderítenie a 15 éven aluliak között.
- Az ÁNTSZ városi/megyei intézetének, illetve az Országos Epidemiológiai Központnak az értesülést követően azonnal meg kell kezdenie a járványügyi vizsgálatot, és annak eredményéről 48 órán belül tájékoztatnia kell az illetékeseket.
- Minden betegnél részletes klinikai és laboratóriumi vizsgálatnak kell történnie, és a reziduális paralisisek felmérését a 60. napon el kell végezni. A járványügyi vizsgálat, valamint a klinikai nyomon követés eredményéről az Országos Epidemiológiai Központ Járványügyi osztályát az erre rendszeresített egyedi adatgyűjtő lapokon kell tájékoztatni.
- A WHO-ba küldendő heti AFP jelentések elkészítéséért az OEK Járványügyi osztályának vezetője a felelős. A kivizsgálásra kerülő AFP esetekre vonatkozó alapvető epidemiológiai adatokról a járványügyi osztály köteles tájékoztatni az OEK Virologiai főosztályának vezetőjét.
- Acut flaccid paralysis gyanúja esetén kötelező a járványügyi laboratóriumi vizsgálat. A betegtől mielőbb, de feltétlenül a betegség kezdetétől számított 14 napon belül két 1 napos időközzel vett székletmintát kell küldeni a WHO által akkreditált Nemzeti Poliovírus Laboratóriumba, az OEK Virologiai főosztályára.
- Az OEK Virologiai főosztálya a vírusizolálás eredményét 28 napon belül köteles jelenteni a WHO-nak. Az eredményt (a beküldőnek küldött értesítés másolatát) az eset minősítése céljából átadja az OEK Járványügyi osztályának. A laboratórium vezetője poliovírus izolálása esetén a törzset azonnal köteles megküldeni a WHO regionális laboratóriumába, ahol elvégzik a törzs típuson belüli differenciálását, és megállapítják, hogy vad, illetve vakcina-eredetű vírusról van szó. A nemzeti laboratórium vezetője az AFP gyanús eseteknél végzett vizsgálatok lezárásának eredményéről – függetlenül attól, hogy a gyanú igazolódik vagy nem – heti jelentésben számol be a WHO illetékeseknek.

### I. 2. 3. A WHO által javasolt intézkedések

**POLIOMYELITIS GYANÚJA VAGY RIZIKÓCSOPORTBA TARTOZÓ SZEMÉLYBŐL TÖRTÉNŐ POLIOVÍRUS IZOLÁLÁSA ESETÉN A 18/1998.(VI. 3.) SZ. NM RENDELET 1. SZ. MELLÉKLETÉBEN FOGLALTAKON TÚL AZ ALÁBBI INTÉZKEDÉSEK MEGTÉTELE KÖTELEZŐ**

Az Egészségügyi Világszervezet az eseteket a járványügyi intézkedések kiterjedtsége és a készültség alapján **3 csoportba** sorolja.

#### **A) Sürgősen, prioritással vizsgálandó POLIOMYELITIS gyanú, vagy AFP ESET**

##### ESETDEFINÍCIÓ

- **15 éven aluli gyermekek petyhüdt izombénulással járó megbetegedése**, az alábbi rizikótényezők bármelyikének egyidejű észlelése mellett:
- részleges immunizálás, (kevesebb, mint 1 IPV+2 OPV oltás),
- a közelmúltban (6 héten belül) endémiás országban való tartózkodás,
- veszélyeztetett csoportba való tartozás (pl. illegális bevándorló),
- minden olyan beteg (életkortól függetlenül), akinél **klínikailag poliomyelitist** diagnosztizálnak, akinek poliomyelitise gyanús tünetei vannak (kezdetben láz, aszimmetrikus paralysis, gyorsan progrediáló paralysis),
- minden olyan személy (paralysisre utaló tünetek nélkül is), akinek vizsgálati anyagából poliovírust izoláltak, és az említett rizikótényezők bármelyike észlelhető.

Szükséges intézkedések:

A fenti definíciónak megfelelő eset 24 órán belül telefonon és faxon is jelentendő az ÁNTSZ megyei intézetének és az OEK Járványügyi osztályának (tel./fax: 215-1792). A Járványügyi osztály a soron következő heti jelentésben tájékoztatja a WHO Regionális Irodáját.

Poliovírus izolálása esetén a törzset sürgősséggel, legkésőbb egy héten belül el kell juttatni a WHO Regionális referencia laboratóriumába.

Az eset/beteg környezetéhez tartozó oltatlan vagy részlegesen oltott személyeket életkorra való tekintet nélkül OPV oltásban kell részesíteni.

#### **B) Valószínűsíthető poliomyelitis**, fennáll a gyanú, hogy az esetet vad poliovírus okozta

##### ESETDEFINÍCIÓ

Bármely korú személy, akinél acut flaccid paralysist diagnosztizáltak és vizsgálati anyagából poliovírust izoláltak és a vírus tulajdonságainak vizsgálata nem fejeződött be.

Szükséges intézkedések:

1. A fenti definíciónak megfelelő eset 24 órán belül telefonon, faxon is jelentendő az ÁNTSZ megyei intézetének és az OEK Járványügyi osztályának. A Járványügyi osztály **24 órán belül** köteles jelenteni az esetet a WHO Regionális Irodájának.
2. A beteget haladéktalanul a Fővárosi Szent László Kórházba kell szállítani. A járványügyi vizsgálatot haladéktalanul meg kell kezdeni, és a beteg környezetében élő személyektől két, egynapos időközzel levett székletminta küldendő az OEK Virologiai főosztályára.
3. A beteggel szoros kontaktusban álló személyeket oltottsági állapotuktól és életkoruktól függetlenül haladéktalanul OPV oltásban kell részesíteni.
4. Az eset észlelését követő 48 órán belül az előfordulás helye szerinti városi intézet illetékességi területén az alábbi intézkedéseket kell megtenni:
  - az eseményről tájékoztatni kell az orvosokat és a laboratóriumokat,
  - a kijelölt kórházaknak napi AFP jelentést kell készíteni az ÁNTSZ illetékes városi intézetének,
  - az 5 éven aluli hospitalizált, illetve egészséges gyermekek körében széklet-szűrő vizsgálatot kell végezni.

Az aktív surveillance-t mindaddig folytatni kell, amíg a vad poliovírusok kóroki szerepe kizárásra nem kerül.

5. A járványügyi vizsgálat során retrospektív esetfelderítést kell kezdeni az érintett közösségben, illetve rizikócsoportban. Tájékozódni kell, hogy a területileg illetékes vírusr laboratóriumban nincsenek-e folyamatban enterovírus kimutatására irányuló vizsgálatok, vagy izoláltak-e a közelmúltban enterovírust, melynek tipizálása folyamatban van vagy nem történt meg.
6. Az érintett területen azonnal meg kell kezdeni a védőoltások teljesítésének felülvizsgálatát, és a körülményektől függően sor kerülhet a három vagy az öt év alatti gyermekek OPV újraoltására.

### **C) Megerősített poliomyelitis eset/a laboratóriumi vizsgálatok igazolták vad poliovírus kóroki szerepét**

ESETDEFINÍCIÓ:

A polio compatibilis betegségben (paralitikus vagy nem-paralitikus forma) szenvedő személy vizsgálati anyagából izolált poliovírus a genetikai vizsgálatok során vad törzsnek bizonyult.

Szükséges intézkedések:

1. A fenti definíciónak megfelelő eset 24 órán belül telefonon, faxon is jelentendő az ÁNTSZ megyei intézetének és az OEK Járványügyi osztályának. Figyelemmel arra is, hogy azt **azonnal, legkésőbb 24 órán tovább kell jelenteni a WHO Regionális Irodájának.**

2. A járványügyi vizsgálatot haladéktalanul meg kell kezdeni. A beteg környezetében élő személyektől két egynapos időközzel levett székletminta küldendő az OEK Virologiai főosztályára.
3. A beteggel szoros kontaktusban álló személyeket az oltottsági állapotra való tekintet nélkül haladéktalanul OPV oltásban kell részesíteni.
4. Az eset észlelését követő 48 órán belül az egész ország területén be kell vezetni a polio fertőzések felderítésére irányuló vizsgálatokat:
  - az eseményről tájékoztatni kell az orvosokat és a laboratóriumokat,
  - a kijelölt kórházaknak napi AFP jelentést kell küldeni az ÁNTSZ illetékes városi intézetének,
  - az 5 éven aluli hospitalizált, illetve egészséges gyermekek körében az egész országra kiterjedő reprezentatív székletszűrő vizsgálatot kell szervezni.
5. Retrospektív esetfelderítést kell kezdeni
  - járványügyi vizsgálat segítségével az érintett közösségben, illetve az expozíciónak kitett populációban,
  - a kórlapok átvizsgálása révén 6-12 hónapra visszamenőleg minden kórházban.
6. Tájékozódni kell, hogy a területileg illetékes víruslaboratóriumban nincsenek-e folyamatban enterovírus kimutatására irányuló vizsgálatok, vagy izoláltak-e a közelmúltban enterovírust, melynek tipizálása folyamatban van, vagy nem történt meg.
7. Az érintett területen azonnal meg kell kezdeni a védőoltások teljesítésének vizsgálatát, és a körülményektől függően nemzeti immunizációs napok keretében OPV oltásban kell részesíteni valamennyi öt éven aluli gyermeket az oltottsági előzményre való tekintet nélkül.
8. Az epidemiológiai helyzettől függően mérlegelni kell az oltások kiterjesztését más csoportokra vagy területekre.
9. A vad poliovírusok kezelésére vonatkozó nemzeti program végrehajtását felül kell vizsgálni.
10. A rendeletben előírt diagnosztikus laboratóriumi vizsgálatokon túlmenően a vírusizolálás során nyert szövetkultúra folyadékából az első passzázs után meg kell kísérelni a poliovírus PCR-vizsgálattal történő kimutatását is.

## **II. A POLIOVÍRUST TARTALMAZÓ ANYAGOK SPECIÁLIS LABORATÓRIUMOKBAN TÖRTÉNŐ KEZELÉSE**

2002. július 1-je után a feltételezetten poliovírus tartalmú anyagokat kizárólag a WHO által jóváhagyott három laboratóriumban (OEK Virologiai főosztály, az ÁNTSZ Fővárosi Intézetének Víruslaboratóriuma, Fővárosi Szent László Kórház Víruslaboratóriuma) szabad tárolni és feldolgozni.

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

A **2002. július 1-7. közötti** időszakban bejelentett heveny fertőző megbetegedések alapján az ország járványügyi helyzete az alábbiakban foglalható össze:

A **enterális fertőző betegségek** közül mintegy 20%-kal több **salmonellosis** és harmadával kevesebb **campylobacteriosis** esetet regisztráltak, mint az előző héten, mérsékelten csökkent az **enteritis infectiosa** bejelentések száma is.

A héten egy dysenteria és két kiemelésre érdemes ismeretlen eredetű **gastroenteritis járványt** jelentettek.

**Pölöskefő-Dusnokpusztán** (Zala megye) a Fogyatékosok Rehabilitációs Intézetében (gondozottak száma: 52 fő, dolgozók száma: 21 fő) június 3-23. között 11 személy betegedett meg nyálkás, bűzös, véres széklettel és lázzal járó tünetekkel. Három beteg székletéből **S.sonnei** kórokozót izoláltak. A fertőzés feltehetően kontakt úton terjedt, a fertőzés forrását a járványügyi vizsgálatok során nem sikerült megállapítani.

**Bucsuszentlászlón** (Zala megye) az Értelmi Fogyatékosok Otthonában június 15-19. között 33 gondozott és két ápoló betegedett meg lázas enteritisben. A betegek többsége egy napon belül meggyógyult. A fertőzés veszélyének 168 fő volt kitéve. A diagnosztikus bakteriológiai vizsgálatok során a betegek székletéből kórokozó nem volt kimutatható, virológiai vizsgálat nem történt. Az esemény kivizsgálása még nem fejeződött be.

**Kecskeméten** (Bács-Kiskun megye) egy június 27. és július 4. között Romániában tartózkodó kórus tagjai közül 31 fő betegedett meg hányással, hasmenéssel és lázzal járó tünetekkel. Az ÁNTSZ megyei intézete július 4-én este értesült a megbetegedésekről, a járványügyi vizsgálatokat haladéktalanul megkezdték.

A **vírushepatitisek** száma alig tér el az előző héten jelentettől, az esetek több mint kétharmadát Borsod-Abaúj-Zemplén megyében diagnosztizálták.

A **légúti fertőző betegségek** a nyári évszaknak megfelelően alacsony számban fordultak elő. A **varicella** megbetegedések hetenkénti száma a 22. hét óta folyamatosan csökken, alacsony volt a scarlatina incidenciája is. **Morbillit** nem jelentettek, két **rubeola**, három **mumpsz** és egy **pertussis** gyanús megbetegedés került a nyilvántartásba.

**Az idegrendszeri fertőző betegségek** epidemiológiai helyzete kedvezően alakult.

A **Lyme-kór** bejelentések száma május közepétől folyamatosan emelkedett, a héten 55 eset került a nyilvántartásba, amely csaknem megegyezett az előző év azonos hetében regisztrálttal. A legtöbb megbetegedést a fővárosban és Győr-Moson-Sopron megyében diagnosztizálták.

A **fővárosban** egy külföldi állampolgár **Pl.falciparum** okozta **malária** megbetegedéséről érkezett jelentés. Ezzel a 2002. év első felében nyilvántartott esetek száma 3-ra emelkedett, azonban a kumulatív esetszám lényegesen kisebb, mint a korábbi évek ugyanezen időszakában (8).

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

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

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

27/2002.sz.heti jelentés (weekly report)

(2002.07.01 – 2002.07.07.)

Betegség Disease	a 27. héten (week)			az 1 – 27. héten (week)		
	2002.07.01- 2002.07.07.	2001.07.02- 2001.07.08.	Medián 1996- 2000	2002.	2001.	Medián 1996- 2000
Typhus abdominalis	-	-	-	1	-	1
Paratyphus	-	-	-	-	-	-
Salmonellosis	232	194	517	3048	2939	7989
Dysentheria	5	2	14	127	121	501
Dyspepsia coli	1	2	5	35	54	85
Egyéb E.coli enteritis	-	-	•	35	53	•
Campylobacteriosis	109	159	•	2877	2993	•
Yersiniosis	1	2	•	56	63	•
Enteritis infectiosa	779	669	•	21631	17820	•
Hepatitis infectiosa	14	15	24	405	372	884
AIDS	-	-	-	13	9	16
Poliomyelitis	-	-	-	-	-	-
Acut flaccid paralysis	1	1	•	15	7	•
Diphtheria	-	-	-	-	-	-
Pertussis	1	-	-	5	1	1
Scarlatina	33	38	55	1771	2474	3309
Morbilli	-	3	2	1	9	18
Rubeola	2	1	3	49	67	98
Parotitis epidemica	4	4	3	87	124	179
Varicella	446	637	•	25775	29953	•
Mononucleosis inf.	18	27	24	755	727	672
Legionellosis	1	2	•	22	50	•
Meningitis purulenta	6	6	•	125	160	•
Meningitis serosa	1	5	4	53	61	58
Encephalitis infectiosa	6	2	4	57	55	52
Creutzfeldt-J.-betegség <sup>Δ</sup>	1	3	•	8	5	•
Lyme-kór	55	54	•	389	434	•
Listeriosis	1	-	•	3	4	•
Brucellosis	-	1	-	-	2	1
Leptospirosis	-	-	-	11	40	21
Tularemia	3	2	2	51	23	61
Tetanus	-	-	-	-	2	6
Vírusos haemorrh. láz	-	-	•	1	5	•
Malaria*	1	-	-	3	8	8
Toxoplasmosis	3	1	2	114	107	160

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

(\*) importált esetek (imported cases)

(<sup>Δ</sup>) 2001. június 1-től jelentendő (notifiable since 01.06.2001)

(•) nincs adat (no data available)

A statisztika készítés ideje: 2002.07.09

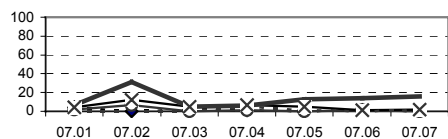




"Fodor József" Országos Közegészségügyi Központ Országos Környezetegészségügyi Intézete  
Budapest, 1097 Gyáli út 2-6. Tel/Fax: 476-1215 email: farkas@oki1.joboki.hu

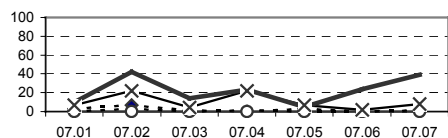
## Az ÁNTSZ Aerobiológiai Hálózatának jelentése 2002. 27. hét

### Budapest-OKI



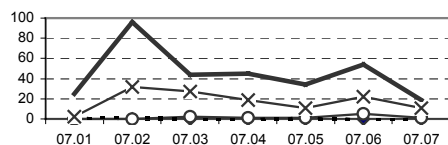
dátum	Art	Plan	Poa	Rum	Urt	Alt	Cla
07.01	4	2	4	0	7	**	**
07.02	0	7	12	0	31	**	*
07.03	2	0	5	0	5	**	*
07.04	1	1	7	5	6	**	*
07.05	0	0	5	1	13	*	*
07.06	1	1	1	0	14	**	*
07.07	0	0	2	1	16	*	*

### Budapest-Svábhegy



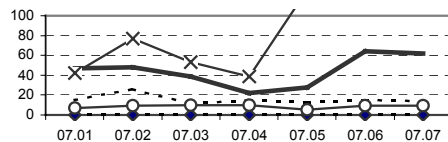
07.01	3	0	7	0	10	****	***
07.02	7	0	22	3	42	****	***
07.03	1	0	4	0	14	**	**
07.04	0	0	22	1	23	****	**
07.05	3	0	7	0	5	*	*
07.06	0	0	2	0	24	****	***
07.07	0	0	8	1	39	**	**

### Békéscsaba



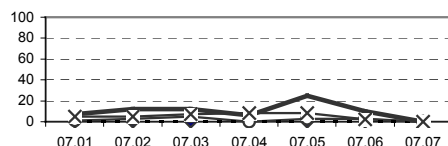
07.01	1	0	2	0	25	****	***
07.02	0	0	32	2	96	****	***
07.03	0	2	27	0	44	****	**
07.04	0	1	19	0	45	****	**
07.05	0	1	11	1	34	****	****
07.06	0	5	22	0	54	****	***
07.07	0	1	11	0	19	**	**

### Debrecen



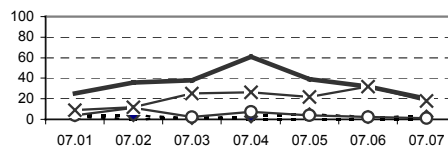
07.01	0	7	42	15	47	***	*
07.02	0	9	77	26	48	****	*
07.03	0	10	53	11	39	****	*
07.04	0	10	39	15	22	****	*
07.05	0	5	126	13	28	****	*
07.06	0	9	121	15	64	****	*
07.07	0	9	139	14	62	***	*

### Győr



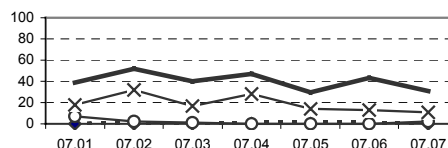
07.01	0	1	5	0	7	*	*
07.02	0	3	5	0	12	**	**
07.03	0	5	7	0	12	***	**
07.04	0	0	8	0	6	*	**
07.05	0	3	8	0	25	**	***
07.06	0	3	2	0	10	**	***
07.07	0	0	0	0	0	*	****

### Kecskemét



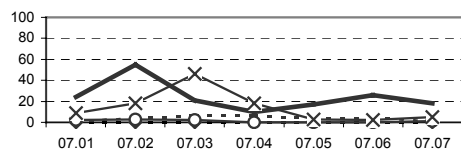
07.01	4	4	9	3	25	**	*
07.02	4	11	12	0	36	**	**
07.03	1	2	25	1	38	***	**
07.04	3	7	26	0	61	**	*
07.05	5	4	22	0	39	**	**
07.06	2	2	32	0	32	***	**
07.07	3	1	18	0	20	**	*

### Miskolc



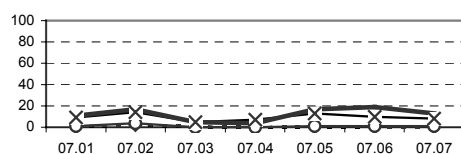
07.01	0	7	18	1	39	***	**
07.02	0	2	32	2	52	***	*
07.03	0	1	17	0	40	**	**
07.04	0	0	28	2	47	**	*
07.05	0	0	14	2	30	**	**
07.06	0	0	13	2	43	***	**
07.07	0	2	11	0	31	**	**

## Nyíregyháza



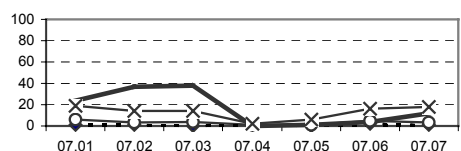
dátum	Art	Plan	Poa	Rum	Urt	Alt	Cla
07.01	0	2	9	1	24	****	*
07.02	0	3	18	4	55	***	*
07.03	0	2	46	6	21	*	*
07.04	0	0	18	6	10	*	*
07.05	0	0	3	4	17	*	*
07.06	0	0	2	4	26	***	**
07.07	0	1	5	1	18	****	*

## Pécs



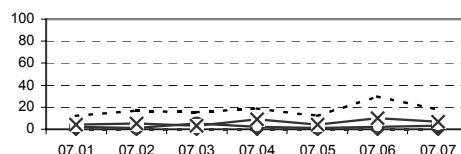
07.01	0	1	9	1	11	****	*
07.02	2	4	14	2	17	****	*
07.03	0	0	5	1	5	***	*
07.04	0	0	7	0	4	***	*
07.05	0	1	13	1	17	****	*
07.06	0	1	10	0	19	****	*
07.07	0	1	8	0	13	****	*

## Szekszárd



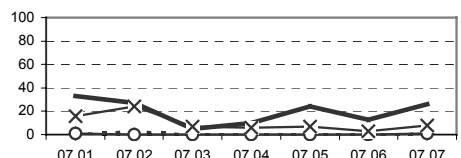
07.01	1	6	19	0	24	***	**
07.02	1	3	14	0	37	**	**
07.03	0	4	14	0	38	**	*
07.04	1	1	2	0	0	*	*
07.05	0	1	6	0	1	*	*
07.06	2	5	16	0	4	**	*
07.07	1	3	18	0	12	**	*

## Szolnok



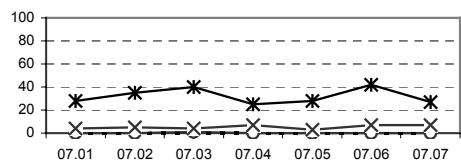
07.01	0	2	4	0	12	**	**
07.02	0	1	5	1	17	*	**
07.03	0	5	3	1	15	*	*
07.04	0	2	9	0	19	*	**
07.05	0	1	4	0	12	**	**
07.06	0	2	10	1	30	*	**
07.07	0	3	7	1	18	*	**

## Zalaegerszeg



07.01	1	1	16	0	33	****	***
07.02	0	0	24	3	27	****	***
07.03	0	0	7	0	5	****	*
07.04	0	0	6	0	10	***	*
07.05	0	0	7	0	24	**	***
07.06	0	0	3	0	13	****	***
07.07	1	1	8	0	26	****	***

## Veszprém



07.01	0	0	4	0	28	****	***
07.02	0	0	5	0	35	****	***
07.03	1	1	4	0	40	***	**
07.04	0	0	7	0	25	****	*
07.05	0	0	3	0	28	***	*
07.06	0	0	7	0	42	****	***
07.07	0	0	7	0	27	****	***

---◆--- Art    —○— Plan    —×— Poa    ..... Rum    ——— Urt    —●—

A légköri aeroallergének koncentrációja országszerte továbbra is alacsony ill. közepes koncentrációt ér el. Hazánk déli, délkeleti területein és a főváros, valamint Veszprém vonalában jelent meg az üröm (Artemisia) virágporszeme, azonban még csak alacsony koncentrációban mutatható ki a csapdákból. Debrecen környékén magas a fűfélék (Poaceae) koncentrációja, másutt csak a közepes kategóriát képviseli. Még mindig időszerű a gyom-mentesítés!

A szegedi állomás pollenadatai megtekinthetők a [www.jate.u-szeged.hu/hungary/pollinfo](http://www.jate.u-szeged.hu/hungary/pollinfo) honlapon.

A lakosság és a betegek számára hozzáférhető polleninformáció a [www.joboki.hu](http://www.joboki.hu) weboldalon 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 **Éinfo** minden héten pénteken kerül postázásra és az Internetre.

**Internet cím: [www.antsz.hu/oeke](http://www.antsz.hu/oeke)**

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

**„Johan Béla” Országos Epidemiológiai Központ**

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

**Telefax: 476-1223**

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

**Megbízott országos tisztifőorvos:**

**Prof. dr. Ungváry György**

**Éinfo 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 Zsuzsanna

**Nyomda vezetője:**

Vizinger Ferenc

**ISSN 1419-757X**