

# Integrált heti jelentés a légúti kórokozók megjelenéséről

2024 45. hét

## Légúti fertőzések általános adatai

A 40. naptári héttől működik hazánkban a légúti figyelőszolgálat. A klinikai és virológiai adatgyűjtést magában foglaló légúti sentinel surveillance célja az influenzavírus, a SARS-CoV-2 és az RSV (légúti óriássejtes vírus) által okozott fertőzések figyelemmel kísérése.

A **figyelőszolgálatban résztvevő orvosok** jelentései alapján végzett becslés szerint megállapítható, hogy **2024. november 4 - 10. között az országban 160 000 fő fordult orvoshoz akut légúti fertőzés tüneteivel**. A korábbi hetek adatait az alábbi táblázat mutatja:

Hét:	Akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordulók becsült országos száma:
2024. 41. hét	210 400
2024. 42. hét	201 000
2024. 43. hét	172 000
2024. 44. hét	123 000
2024.45. hét	160 000

1. táblázat

Az akut légúti fertőzéssel orvoshoz fordult betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult:

Korcsoport	%-os arány
0-14 évesek	42,1%
15-34 évesek	27,4%
35-59 évesek	19,7%
60 éven felüliek	10,8%

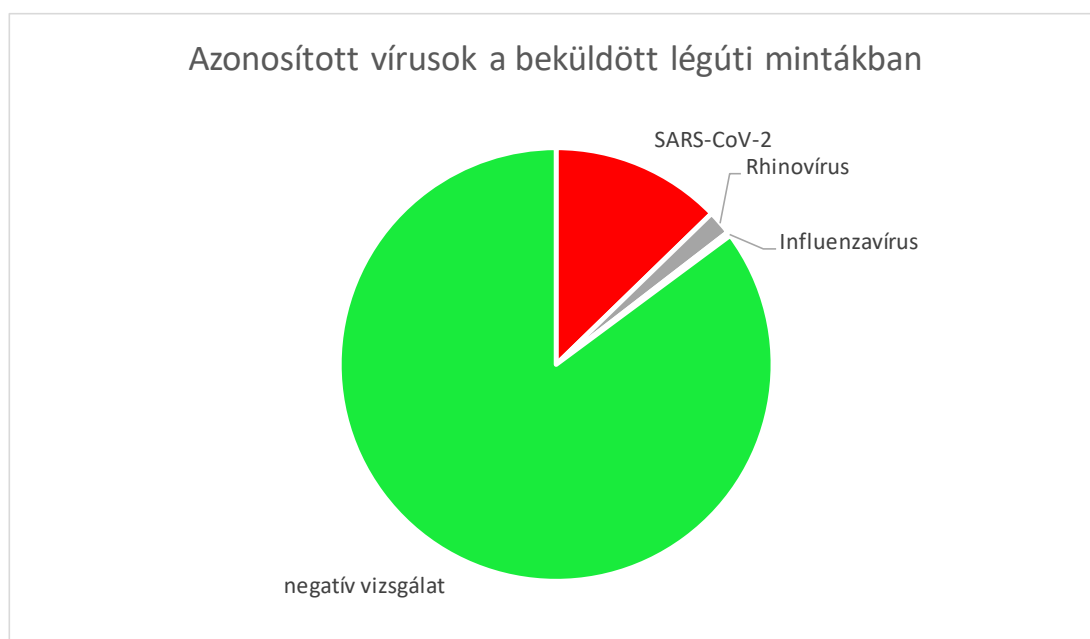
2. táblázat

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt 24 kórház adatai alapján a 45. héten 126 főt vettek fel kórházba súlyos, akut légúti fertőzés (SARI) miatt, közülük 13 fő részesült intenzív/szubintenzív ellátásban.

A 45. héten összesen **330** betegről érkezett értékelhető légúti minta a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába. Ebből 305 minta érkezett a sentinel orvosoktól. Az alábbi táblázat és grafikon mutatja a vizsgált vírusok megoszlását.

Azonosított vírusok a beküldött légúti mintákban	esetszám
SARS-CoV-2	42
Szezonális koronavírus	0
Rhinovírus	6
HMPV	0
Bocavírus	0
Parainfluenza	0
Adenovírus	0
RSV	0
Influenzavírus	1
negatív vizsgálat	281
Nem megfelelő minta	0
Összesen	330

3. táblázat



1. ábra

## SARS-CoV-2 (COVID-19)

A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 305 betegről származó minta közül 36 betegnél a SARS-CoV-2 vírus kóroki szerepét igazolták, a SARS-CoV-2 pozitivitási arány 11,8% volt.

A hagyományos diagnosztikus célú vizsgálat keretében érkezett 19 légúti minta közül öt SARS-CoV-2 pozitív volt.

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt 24 kórház adatai alapján a 45. héten a 126 fő kórházi ápolást igénylő SARI beteg közül 37 főnél a SARS-CoV-2 állt a megbetegedések háttérében.

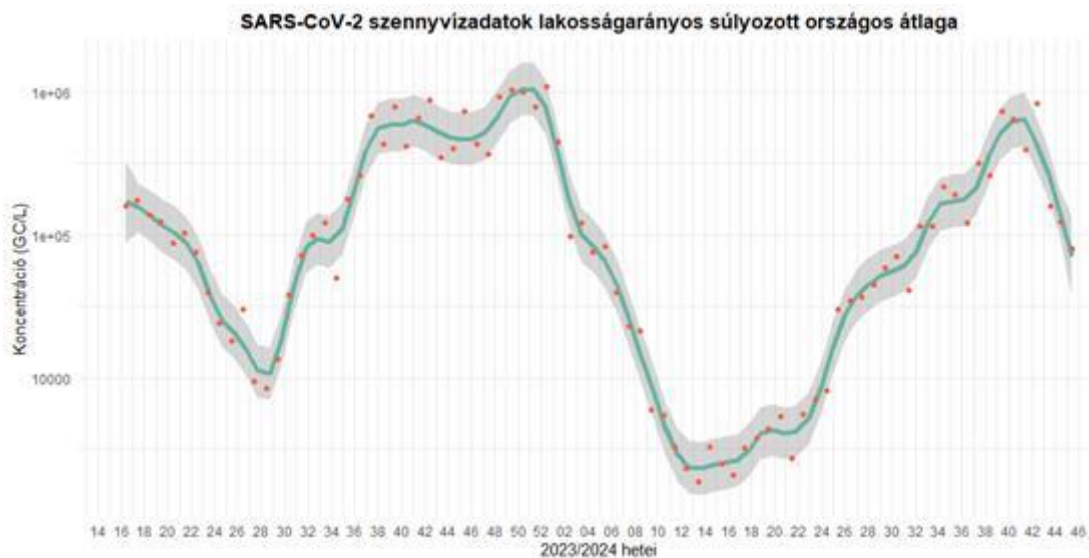
A sentinel kórházak által beküldött 6 minta közül egy betegnél SARS-CoV-2 vírust mutattak ki.

### NNGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

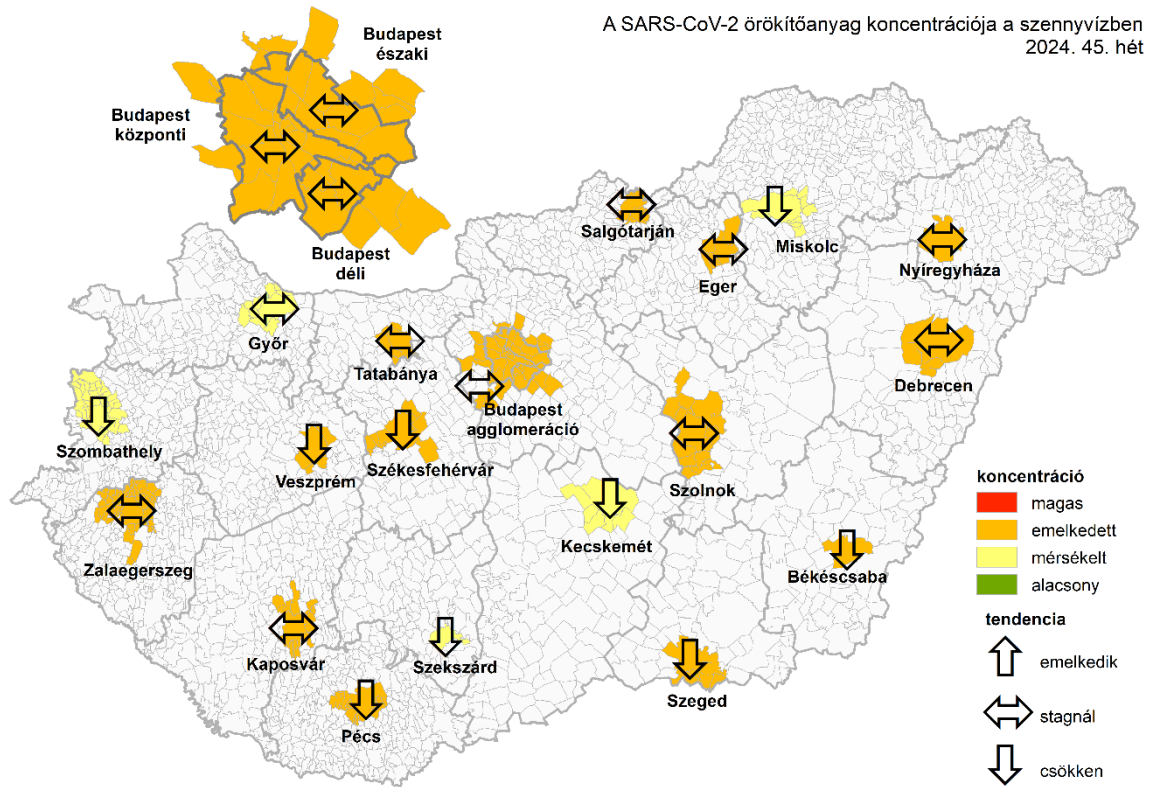
A 45. naptári héten a szennyvizek SARS-CoV-2 koncentrációja országos szinten csökken. Csökkenés tapasztalható Békéscsaba, Kecskemét, Miskolc, Pécs, Szeged, Székesfehérvár, Szekszárd, Szombathely és Veszprém mintájánál. 13 ellátási területre stagnálás, emelkedés egyik területre sem jellemző. (2. ábra).

A SARS-CoV-2 örökítőanyag koncentrációváltozását az egyes településeket ellátó szennyvíztisztítókra vonatkozóan – egy éves időszakban – a 3. ábra szemlélteti.

**A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzések számának további csökkenése várható a közeljövőben.**

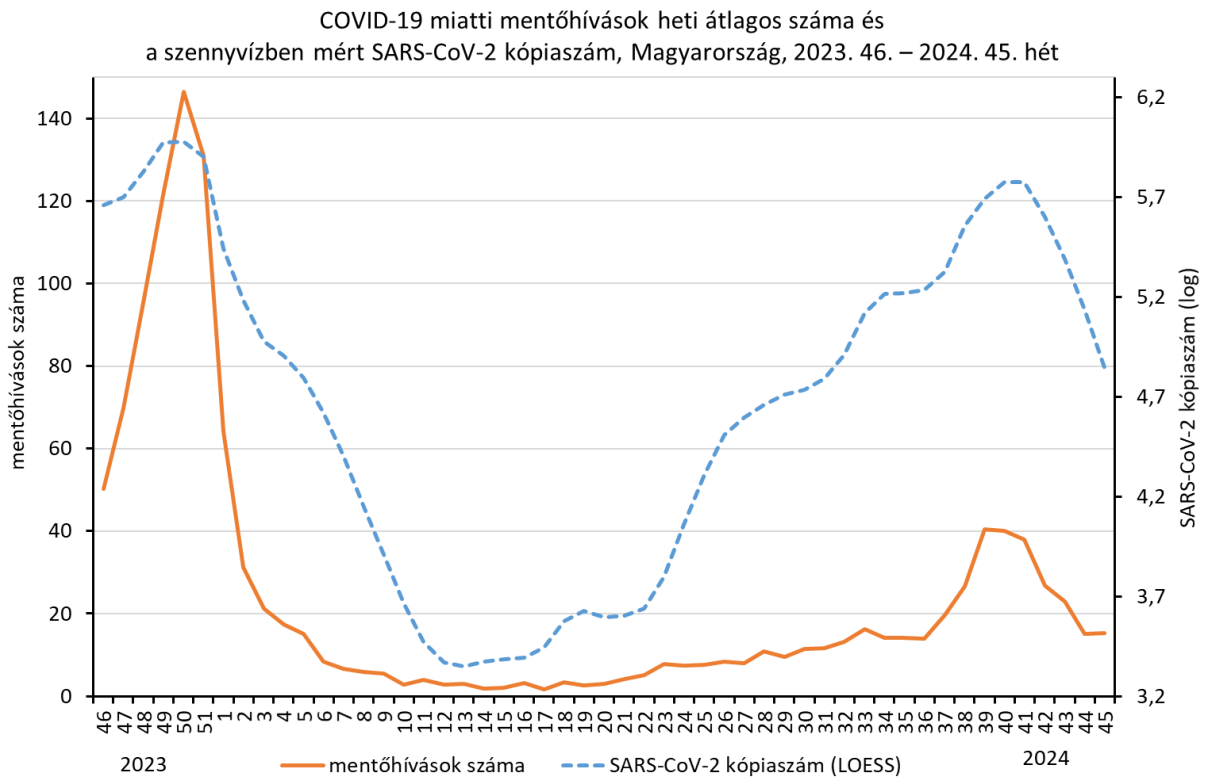


2. ábra



3. ábra

### Az Országos Mentőszolgálat esetei



4. ábra

## Influenzavírus

A légúti surveillancia során a figyelőszolgálatban résztvevő orvosoktól beérkezett jelentések alapján végzett becslés szerint megállapítható, hogy 2024. november 4 - 10. között az országban akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordult betegek közül 18 300 fő esetében influenzaszerű megbetegedés tünete jelentkeztek.

Az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult:

Korcsoport	%-os arány
0-14 évesek	25,7%
15-34 évesek	35,6%
35-59 évesek	26,8%
60 éven felüliek	11,9%

4. táblázat

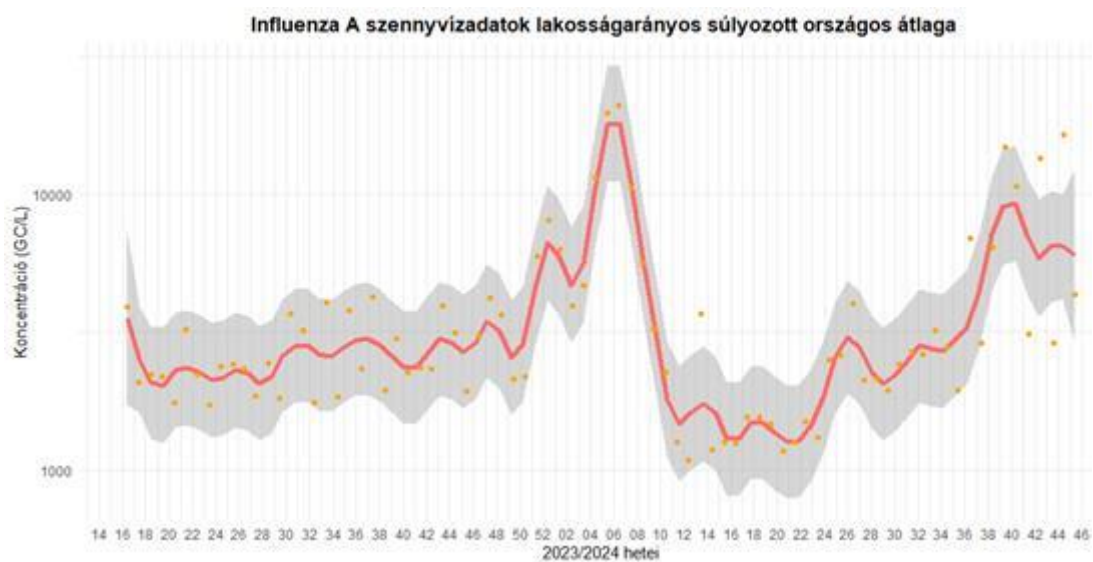
A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 305 betegről származó minta közül egy betegnél az influenza B vírus kóroki szerepét igazolták, az influenza pozitívítási arány 0,3% volt.

A tünetek alapján nem azonosítható a légúti fertőzés háttérében álló konkrét kórokozó. A laboratóriumi vizsgálatok alapján az influenza vírusok nagyon alacsony arányban azonosíthatók, ezért **megállapítható, hogy az influenzaszerű tünetekkel orvoshoz fordult betegek esetén jellemzően nem influenzavírus, hanem egyéb légúti kórokozó okozta a tüneteket.**

## NNGYK szennyvíz Influenza A korai előrejelző rendszer eredményei

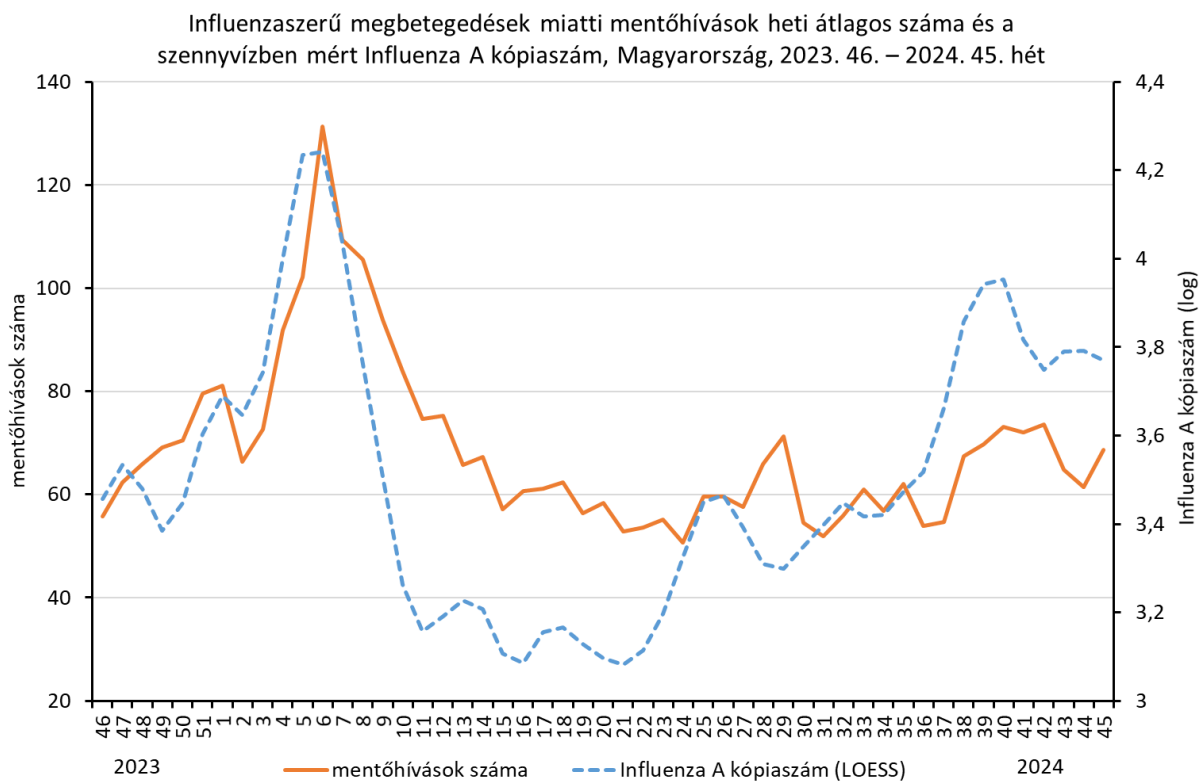
Az Influenza A örökítőanyag koncentrációja országos átlagban stagnál. A 45. naptári héten Pécs, Székesfehérvár, Szombathely, Tatabánya, Veszprém, Zalaegerszeg és Budapest agglomerációs településeinek egyesített mintájában volt az Influenza A vírus örökítőanyagának mennyisége kimutatási határ felett.

**A szennyvíz eredmények alapján a vírus cirkulál a lakosság körében, de a fertőzések számának jelentős növekedése a következő 1-2 hétben nem várható.**



5. ábra

### Az Országos Mentőszolgálat esetei



6. ábra

## RSV

A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába beküldött 330 betegől származó minta vizsgálata alapján az RSV kóroki szerepét nem igazolták.

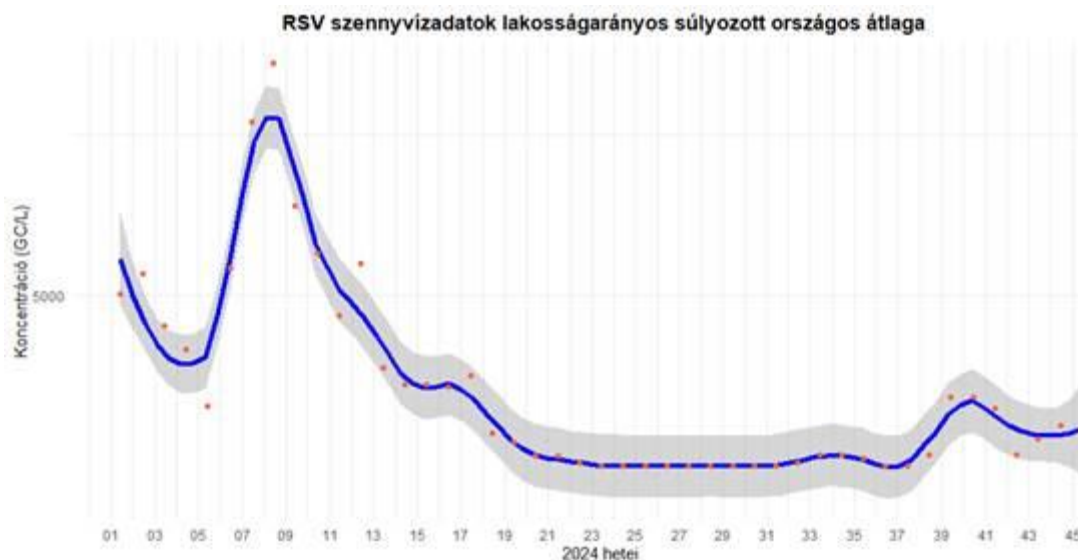
A kórházi ápolást igénylő SARI betegek közül egy betegnél az RSV állt a megbetegedések hátterében.

A tünetek alapján nem állapítható meg a légúti fertőzés hátterében álló kórokozó, így nem zárható ki, hogy az akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz forduló körében 1-1 RSV okozta fertőzés előfordult. A betegektől vett minták laboratóriumi vizsgálata alapján azonban az RSV érdemi terjedése nem volt megfigyelhető a lakosság körében.

### NNGYK szennyvíz RSV korai előrejelző rendszer eredményei

Az RSV örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál. A 44. naptári héten Békéscsaba, Székesfehérvár és Szekszárd mintájában volt az RSV örökítőanyag mennyisége kimutatási határ felett (7. ábra).

**A fertőzések számának emelkedése nem várható a közeljövőben.**



7. ábra

## Szamárköhögés (pertussis)

A szamárköhögésre és számos egyéb fertőző betegségre (beleértve számos légúton terjedő és/vagy légúti tüneteket (is) okozó kórokozóra/megbetegedést) vonatkozóan ír elő jelentési kötelezettséget a betegellátók számára az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény, valamint a fertőző betegségek jelentésének rendjéről szóló 1/2014. (I. 16.) EMMI rendelet. Ezen adatgyűjtés független a légúti sentinel surveillance-tól. A jogszabályi előírások alapján bejelentett fertőző megbetegedések aktuális adatait a hazai járványügyi helyzetről szóló heti tájékoztató tartalmazza, mely elérhető az alábbi linken:

[https://www.antsz.hu/felso\\_menu/temaink/jarvany/Fertozo\\_betegsegek/fertozo](https://www.antsz.hu/felso_menu/temaink/jarvany/Fertozo_betegsegek/fertozo)

## További információk

A légúti figyelőszolgálat aktuális heti adatait tartalmazó részletes tájékoztató elérhető: <https://www.nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugyi-es-infekciokontroll-foosztaly/leguti-figyeloszolgalat.html>

A szennyvízvizsgálatokról további információ található a <https://nnk.gov.hu/index.php/koronavirus/szennyvizvizsgalatok/387-szennyvizvizsgalatok-202-ev.html> linken