

# Integrált heti jelentés a légúti kórokozók megjelenéséről

**2024. 48. hét - 2024. november 25 – december 1.**

## Légúti fertőzések általános adatai

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

Az 1. táblázat a figyelőszolgálatban résztvevő háziorvosok jelentései alapján mutatja a heveny légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz forduló betegek becsült számát országosan.

Hét:	Akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordulók becsült országos száma:
2024. 44. hét	123 000
2024. 45. hét	160 000
2024. 46. hét	178 900
2024. 47. hét	200 800
<b>2024. 48. hét</b>	<b>214 700</b>

1. táblázat

Az akut légúti fertőzéssel orvoshoz fordult betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult (2. táblázat):

Korcsoport	A betegek korcsoportos megoszlása	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoport összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	49,1%	6832
15-34 évesek	25,7%	2466
35-59 évesek	16,5%	1136
60 éven felüliek	8,7%	691

2. táblázat

A 3. táblázat a légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt kórházak adatai alapján a súlyos, akut légúti fertőzés (SARI) miatt fölvetett, illetve közülük intenzív/szubintenzív ellátásban részesült betegek számát mutatja.

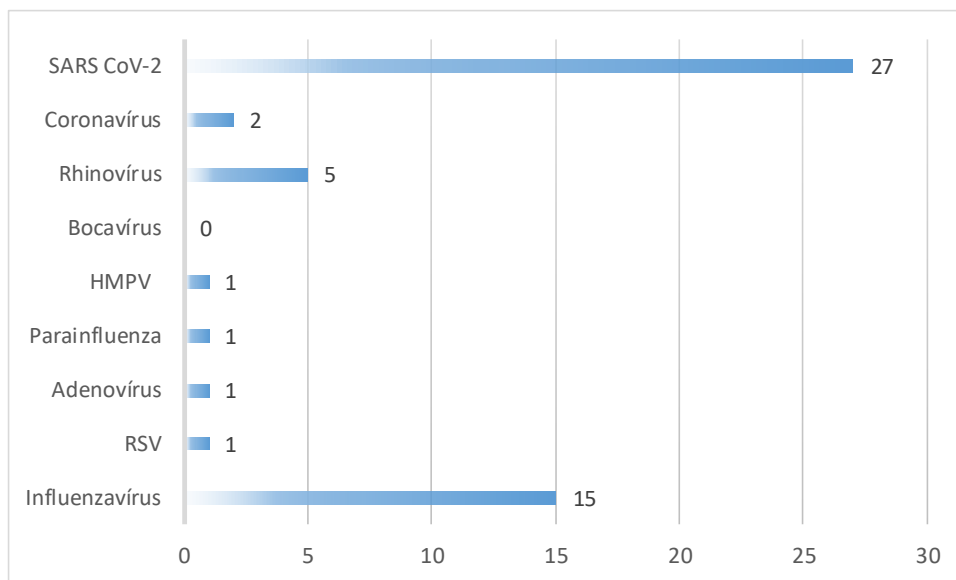
Hét	Figyelőszolgálatban résztvevő kórházak száma	Akut légúti fertőzés miatt fölvert betegek száma	Ezek közül intenzív (szubintenzív) ellátásban részesült
43.	24	153	10
44.	24	115	11
45.	24	126	13
46.	24	104	8
47.	24	128	10
<b>48.</b>	<b>24</b>	<b>132</b>	<b>16</b>

3. táblázat

A 4. táblázat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába érkezett értékelhető minták számát és a vizsgálatok eredményét mutatja. Az eredmények megoszlását az 1. ábra mutatja.

Azonosított vírusok a beküldött légúti mintákban	46. hét	47. hét	48. hét
SARS-CoV-2	33	29	27
Szezonális koronavírus	0	1	2
Rhinovírus	4	4	5
HMPV	0	0	1
Bocavírus	0	0	0
Parainfluenza	1	0	1
Adenovírus	0	0	1
RSV	2	1	1
Influenzavírus	1	4	15
negatív vizsgálat	225	220	247
Nem megfelelő minta	0	0	1
<b>Összesen</b>	<b>266</b>	<b>259</b>	<b>301</b>

4. táblázat



1. ábra Légúti vírusok megoszlása a PCR pozitív mintákban

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

Az \* A kis mintaszámok miatt ezek az adatok járványügyi szempontból nem informatívak

5. táblázat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába beküldött összes, és SARS-CoV-2 pozitív minták számát beküldők szerinti megoszlásban mutatja.

48. hét	mintaszám	Ebből SARS-CoV-2 pozitív	pozitivitási arány
Sentinel házi orvosok által küldött minták	263	23	8,7%
Sentinel kórházak által beküldött minták	12	2 *	16% *
Hagyományos diagnosztikus célú minták	26	2 *	7,6% *

\* A kis mintaszámok miatt ezek az adatok járványügyi szempontból nem informatívak

5. táblázat

A fenti adatokat összevetve a többi monitorozott kórokozóra (influenzavírus és RSV) vonatkozó adatokkal az látható, hogy legnagyobb számban a COVID-19 fertőzés kórokozóját mutattuk ki, tehát a légúti fertőzések háttérében nagyobb valószínűséggel fordul elő a SARS-CoV-2, mint az influenzavírus vagy az RSV. Ugyanakkor az is látható, hogy a beküldött minták számát tekintve a SARS-CoV-2 pozitív minták aránya nem magas, tehát az előforduló légúti fertőzések többségében feltehetően nem a SARS-CoV-2 a kórokozó, hanem más, nem monitorozott légúti kórokozók állnak a tünetek háttérében.

A 6. táblázat a figyelőszolgálatra kijelölt kórházakban a súlyos akut felső légúti fertőzéssel (SARI) felvett betegek között a SARS-CoV-2 pozitív betegek számát és arányát mutatja.

SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt SARS-CoV-2 fertőzött	arány
132	25	18,9%

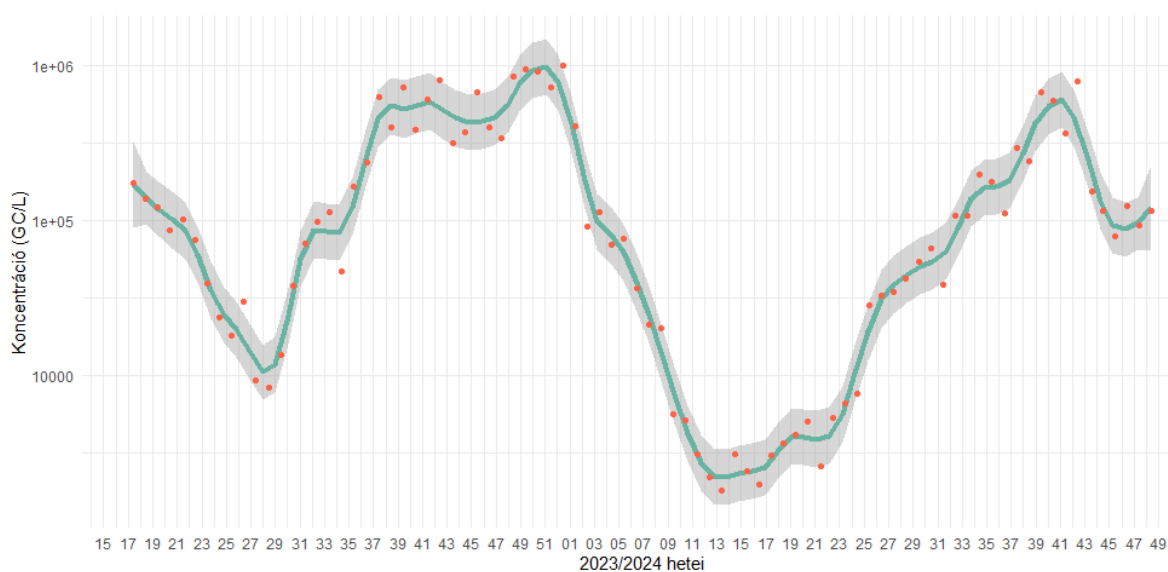
6. táblázat

Összevetve a többi monitorozott kórokozóra (influenzavírus és RSV) vonatkozó adatokkal az látható, hogy legnagyobb számban a COVID-19 fertőzést azonosították a SARI betegek körében, tehát a kórházi ápolást igénylő légúti fertőzések háttérében nagyobb valószínűséggel fordul elő a SARS-CoV-2, mint az influenza vagy az RSV. Ugyanakkor az is látható, hogy az összes SARI beteg számát tekintve a COVID-19 fertőzöttek aránya nem magas, tehát a kórházi ápolást igénylő légúti fertőzések többségében feltehetően nem a SARS-CoV-2 a kórokozó, hanem más, nem monitorozott légúti kórokozók okozzák a megbetegedéseket.

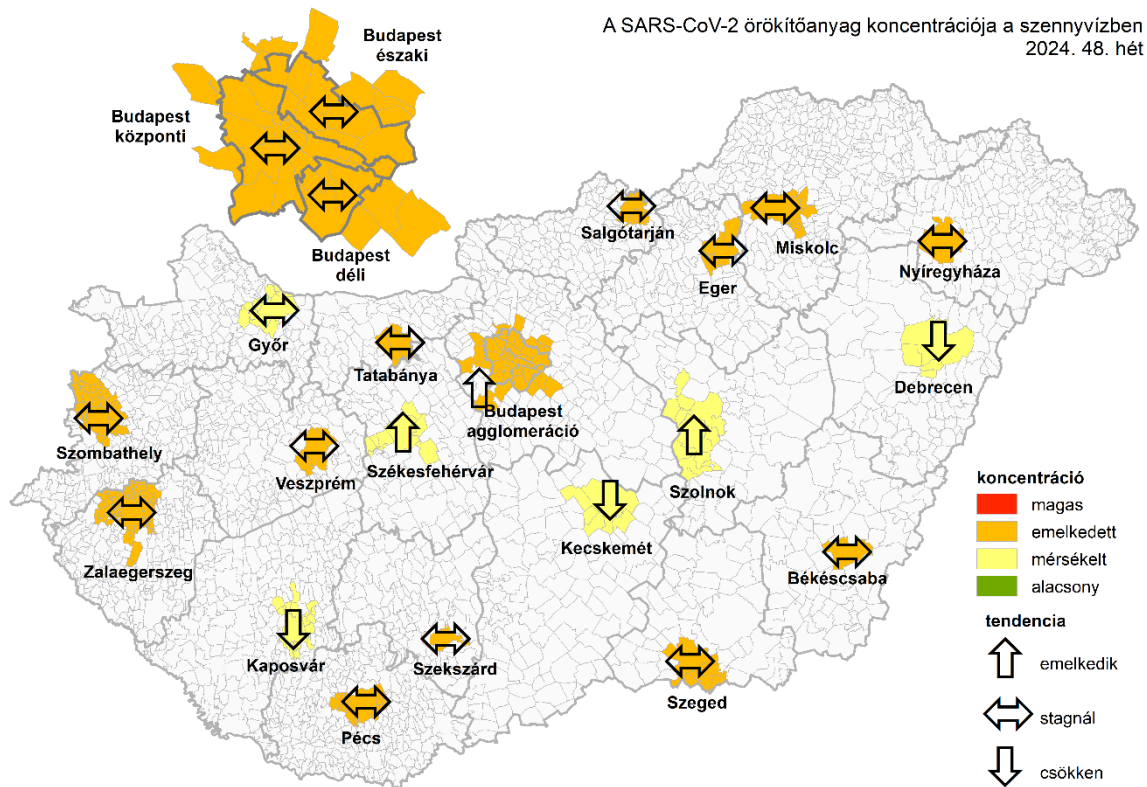
### NNGYK szennyvíz koronavírus korai előjelző rendszer eredményei

A 48. naptári héten a szennyvízben mért SARS-CoV-2 örökítőanyag országos átlagkoncentrációja enyhén emelkedik (2. ábra). Csökkenő tendencia figyelhető meg Debrecenben, Kaposváron és Kecskeméten. Emelkedés Székesfehérváron, Szolnokon és a Budapest környéki agglomerációs települések egyesített mintájában, míg stagnálás 16 helyszínen látható (3. ábra).

**A szennyvíz eredmények alapján elindult a COVID-19 fertőzések számának emelkedése, de jelentős növekedés a következő 1-2 hétben nem várható.**



2. ábra A szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám országos, lakosságarányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOESS módszerrel létrehozott simított görbe (zöld). A piros pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os konfidencia-intervallumot jelöli.

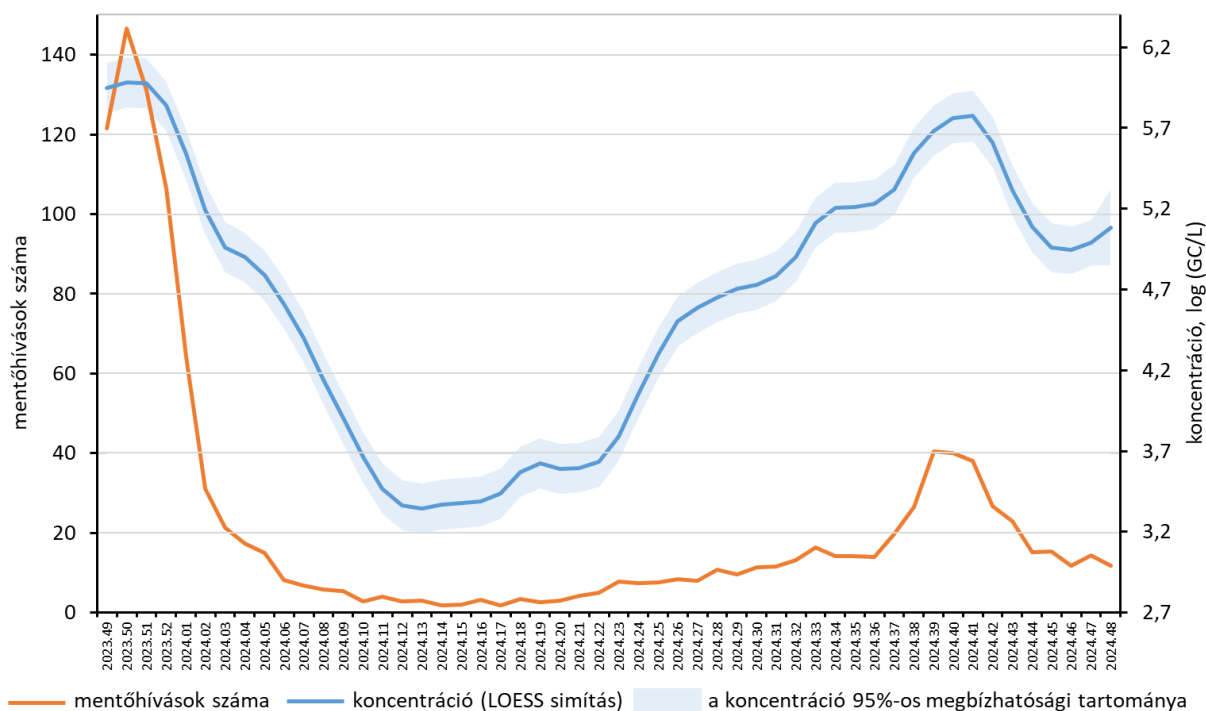


A SARS-CoV-2 örökítőanyag koncentráció-kategóriája és a változás iránya a vizsgált szennyvíztisztító-telepekre érkező nyers szennyvízben.

3. ábra

## Az Országos Mentőszolgálat esetadatai

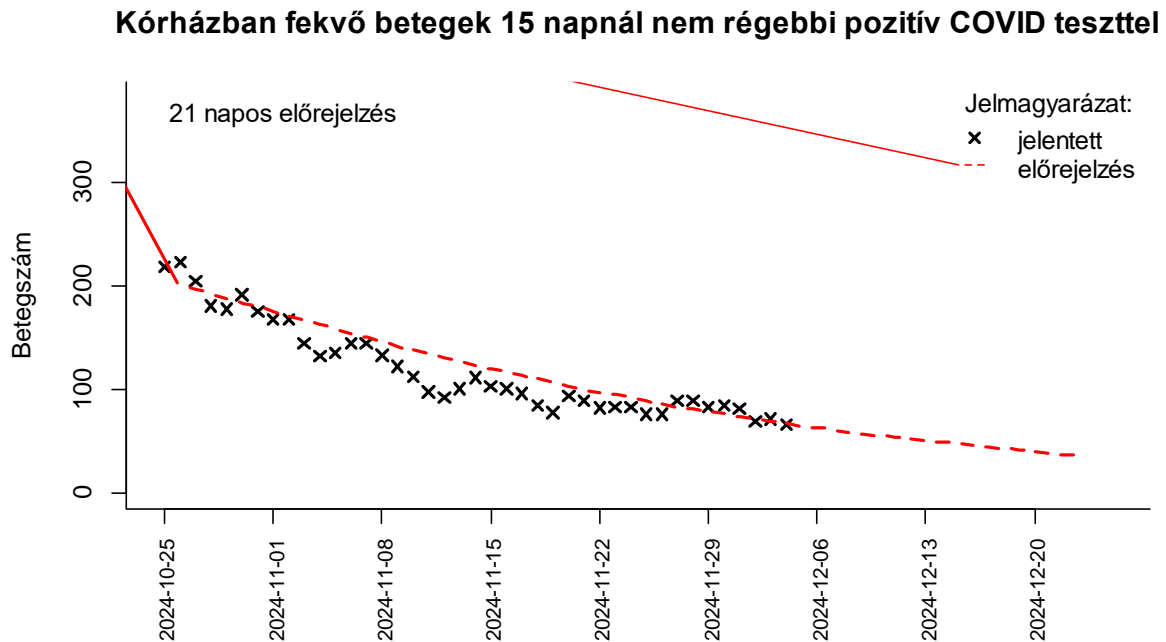
COVID-19 miatti mentőhívások heti átlagos száma és a szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám, Magyarország, 2023. 49. – 2024. 48. hét



4. ábra

## Kórházi esetszámok

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térből (EESZT) kapott esetszámok szerint, a kórházban fekvő, 15 napnál nem régebbi pozitív COVID teszttel rendelkező betegek száma csökkenő tendenciát mutat, és ez a trend várhatóan a következő 1-2 hétben is fennmarad.



5. ábra

## Influenzavírus

A 7. táblázat a figyelőszolgálatban résztvevő orvosok jelentései alapján mutatja az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek becsült országos számát.

Hét:	Influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló becsült országos száma:
2024. 44. hét	13 500
2024. 45. hét	18 300
2024. 46. hét	17 900
2024. 47. hét	20 000
<b>2024. 48. hét</b>	<b>22 800</b>

7. táblázat

Az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult (8. táblázat):

Korcsoport	A betegek korcsoportos megoszlása	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoport összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	29,1%	431
15-34 évesek	33,9%	346
35-59 évesek	25,2%	184
60 éven felüliek	11,8%	100

8. táblázat

A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött minták közül kimutatott influenza vírusok típus szerinti megoszlását a 9. táblázat

mutatja.

Sentinel háziorvosok által beküldött mintaszám	igazolt influenza A H1N1pdm09	igazolt influenza A(H3),	igazolt influenza B	Összes igazolt pozitívítási arány
263	6	8	1	5,7%

9. táblázat

Összevetve a többi monitorozott kórokozóra (SARS-CoV-2 és RSV) vonatkozó adatokkal az látható, hogy az influenza vírus okozta megbetegedés kisebb arányban fordul elő, mint a COVID-19.

SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt fertőzött	influenza arány
132	4	3,0%

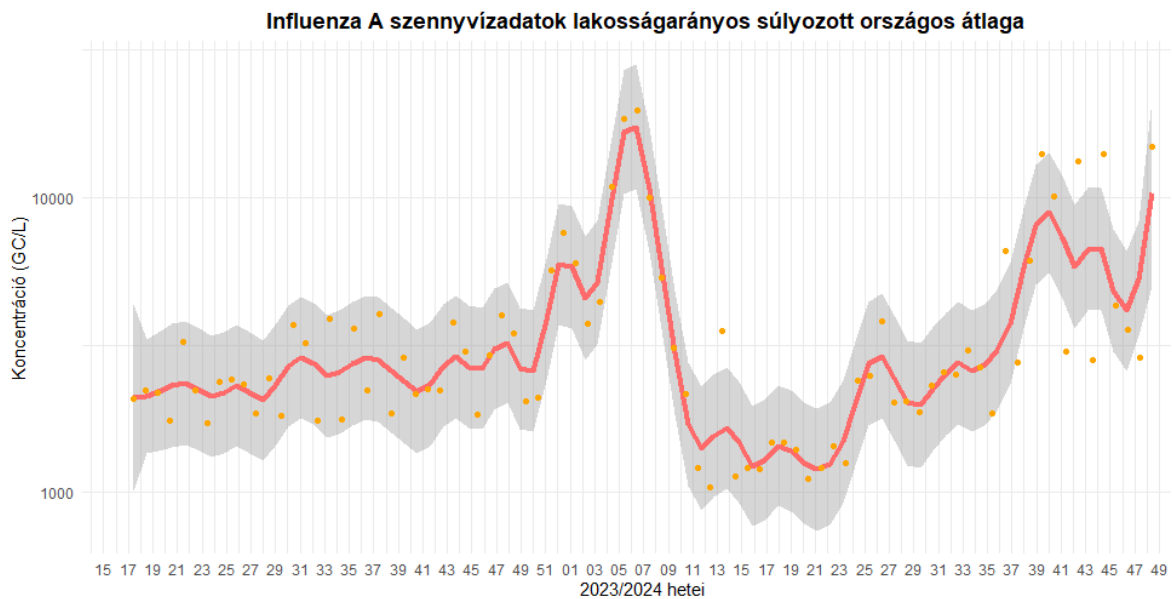
10. táblázat

Összevetve a többi monitorozott kórokozóra (SARS-CoV-2 és RSV) vonatkozó adatokkal az látható, hogy az influenza vírus okozta megbetegedés kisebb arányban fordul elő, mint a COVID-19 a kórházi ápolást igénylő betegek körében.

### NINGYK szennyvíz influenza A korai előrejelző rendszer eredményei

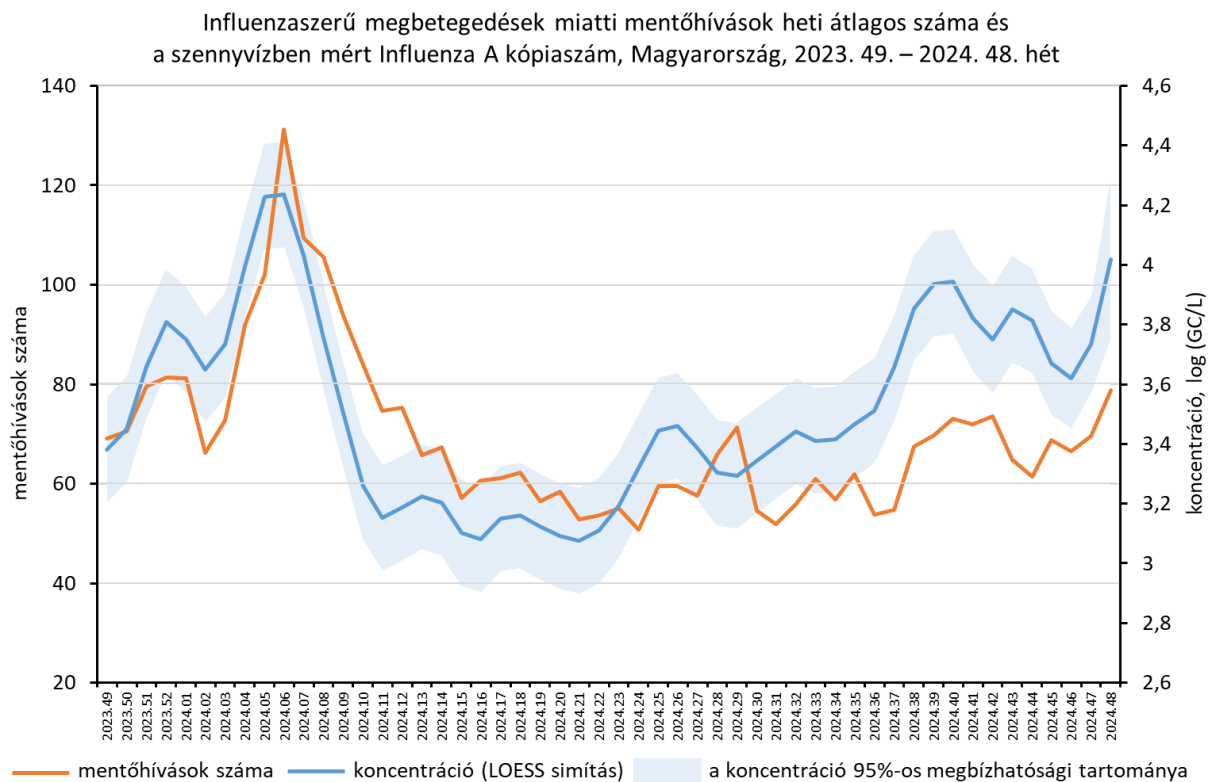
Az Influenza A örökítőanyag koncentrációja egyes területeken emelkedést mutat. A 48. naptári héten Budapest Észak-pesti Szennyvíztisztító Telep, Budapest Központi Szennyvíztisztító Telep, Nyíregyháza és Szombathely mintájában volt az Influenza A vírus örökítőanyagának mennyisége kimutatási határ felett (6. ábra).

A szennyvíz eredmények alapján a vírus cirkulál a lakosság körében, és nem zárható ki egyes helyeken a fertőzések számának emelkedése a közeljövőben.



6. ábra A szennyvízben mért Influenza A kópiaszám országos, lakosságarányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOWESS (LOcally WEighted Scatter-plot Smoother) módszer felhasználásával létrehozott simított görbe (piros). A narancssárga pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os konfidencia-intervallumot jelöli.

## Az Országos Mentőszolgálat esetadatai



7. ábra

## RSV

Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 236 betegről származó minta vizsgálata alapján 1 betegnél az RSV kóroki szerepét igazolták. Az RSV pozitivitási arány 0,4% volt.

48. hét	mintaszám	Ebből RSV pozitív	pozitivitási arány
Sentinel házi orvosok által küldött minták	236	1	0,4%

11. táblázat

A tünetek alapján nem állapítható meg a légúti fertőzés háttérében 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.

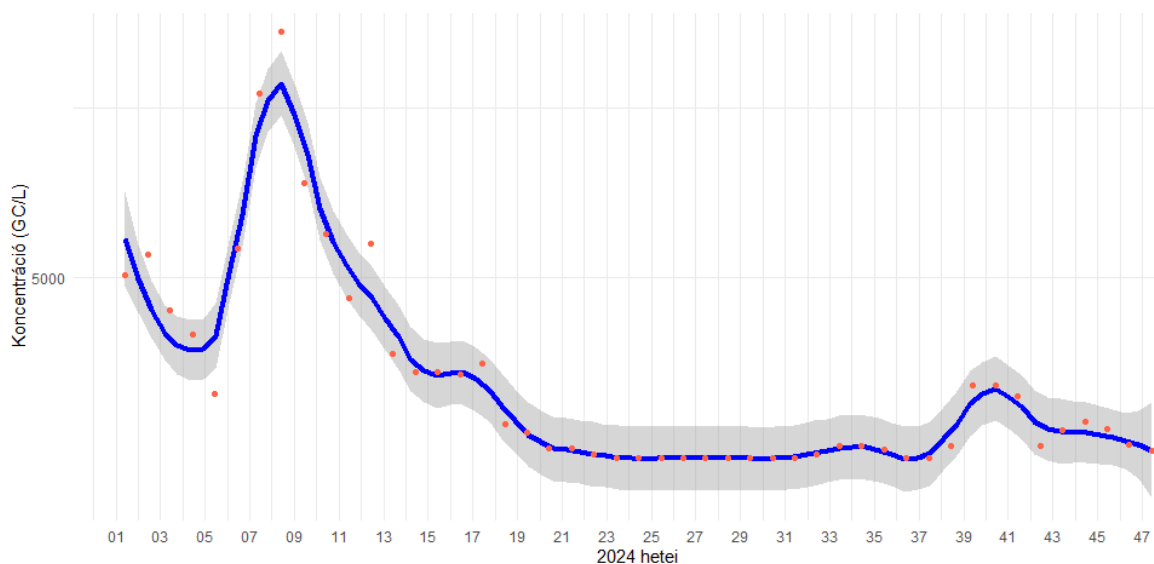
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt RSV fertőzött	arány
132	5	3,7%

12. táblázat

## NNGYK szennyvíz RSV korai előrejelző rendszer eredményei

A szennyvízben mért RSV örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál (8. ábra). A 48. naptári héten egyik mintában sem volt az RSV örökítőanyag mennyisége kimutatási határ felett.

**Az eredmények alapján az RSV fertőzések számának emelkedése nem várható a közeljövőben.**



8. ábra A szennyvízben mért RSV kópiaszám országos, lakosságarányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOESS módszerrel létrehozott simított görbe (sötétkék). A narancssárga pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os konfidencia-intervallumot jelöli.

## Szamárköhögés (pertussis)

A szamárköhögésre és számos egyéb fertőző betegsége (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://nngyk.gov.hu/hu/szennyviz.html?start=0> linken