

# Integrált heti jelentés a légúti kórokozók megjelenéséről

**2025. 10. hét: 2025. március 3. – 9.**

## 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 <sup>1</sup> :
2025. 06. hét	307 500
2025. 07. hét	312 600
2025. 08. hét	329 400
2025. 09. hét	329 400
<b>2025. 10. hét</b>	<b>291 400</b>

1. táblázat

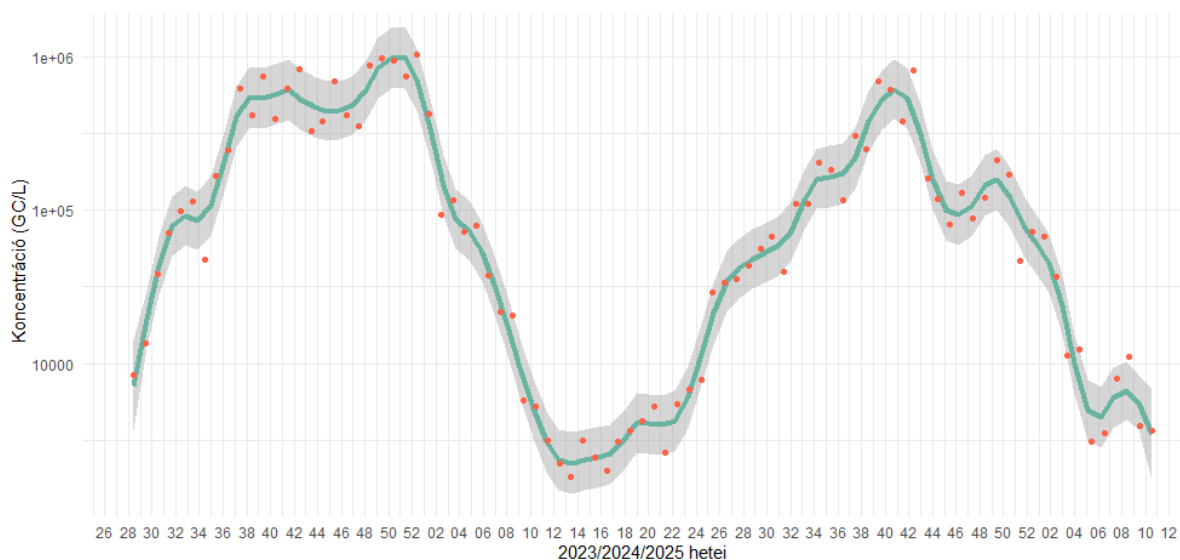
Az idei és az előző szezonban az orvoshoz forduló betegek számának változását részletesen lásd a légúti figyelőszolgálat adatairól kiadott heti tájékoztatókban: <https://www.nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/leguti-figyeloszolgalat.html>

Az akut légúti fertőzéssel orvoshoz fordult betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult (A 10. naptári héten a szennyvízben mért SARS-CoV-2 örökítőanyag országos átlagkoncentrációja csökken (2. ábra). Csökkenés figyelhető meg Budapest Észak- és Dél-pesti Szennyvíztisztító Telep ellátási területén, Kaposváron, Kecskeméten, Szegeden és Veszprémben. Stagnálás 14 helyszínen látható, míg emelkedés Békéscsaba és Szolnok esetében tapasztalható (3. ábra).

**A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzések száma alacsony szinten stagnál.**

---

<sup>1</sup> 100 főre kerekítve



2. ábratáblázat):

Korcsoport	A betegek korcsoportos megoszlása	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoport összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	45,2%	8527,7
15-34 évesek	26,7%	3483,3
35-59 évesek	19,3%	1796,1
60 éven felüliek	8,8%	950,4

2. táblázat

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

Hét	Figyelőszolgálatban résztvevő kórházak száma	Akut légúti fertőzés miatt fölvelt betegek száma	Ezek közül intenzív (szubintenzív) ellátásban részesült
2025-6.	24	262	29
2025-7.	24	290	43
2025-8.	24	308	32
2025-9.	24	362	32
<b>2025-10.</b>	<b>24</b>	<b>322</b>	<b>34</b>

3. táblázat

A SARI betegek száma a heveny légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz forduló betegek számának 0,11 %-a az idei szezonban, ez a tavalyi (2023/2024-es) szezon azonos időszakának adatának értékével megegyezik. A különböző légúti szezonok adatai csak korlátozottan vethetők össze, az egyes szezonokban az influenzajárvány lefolyása nagyon eltérhet egymástól, és a kezdetük is eltérő lehet. A SARI miatt fölvelt betegek körében a megbetegedés háttérében kimutatott kórokozók heti változását lásd a légúti figyelőszolgálat adatairól kiadott heti tájékoztatókban:

<https://www.nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/leguti-figyeloszolgalat.html>

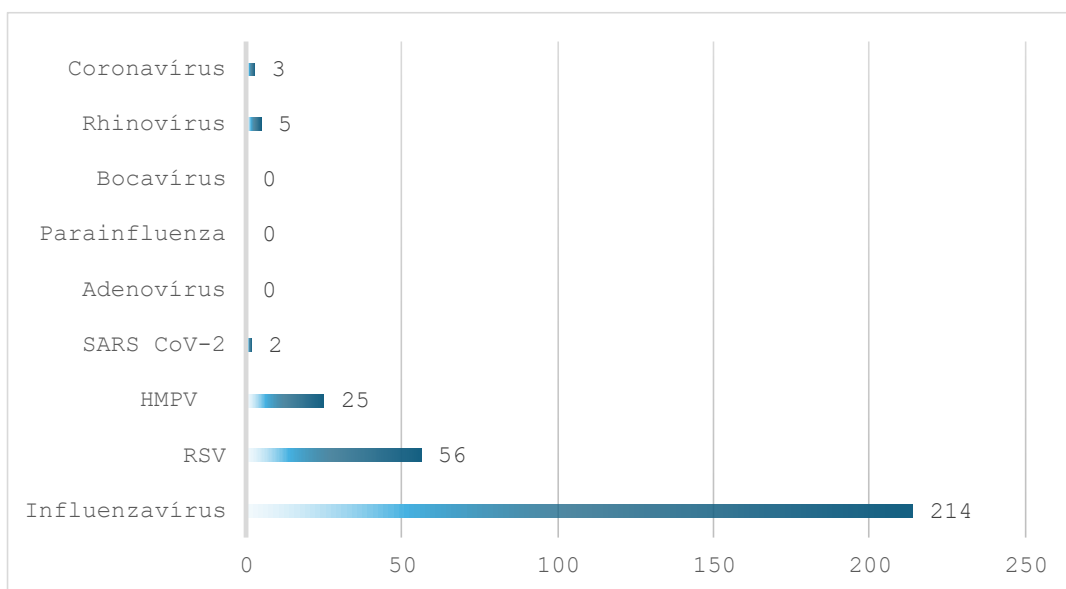
A 4. táblázat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába érkezett értékelhető minták számát és a vizsgálatok eredményét mutatja. Az eredmények megoszlását az 1. ábra mutatja.

Azonosított vírusok a beküldött légúti mintákban	5. hét	6. hét	7. hét	8. hét	9. hét	10. hét
SARS-CoV-2	12	4	5	3	1	2
Szezonális koronavírus	1	1	1	3	3	3
Rhinovírus	0	1	1	2	2	5
HMPV	12	13	11	11	23	25
Bocavírus	2	1	0	0	0	0
Parainfluenza	0	1	0	0	0	0
Adenovírus	0	0	1	0	0	0
RSV	15	24	25	28	35	56
Influenzavírus	244	269	260	193	216	214
negatív vizsgálat	225	199	191	258	179	135
Összes értékelhető minta	511	513	495	498	459	440

4. táblázat

\*Humán metapneumovírus (HMPV)

A HMPV már viszonylag régebb óta (2001-ban izolálták először) ismert légúti tüneteket okozó vírus. Az őszi-téli szezonban terjed a többi légúti vírushoz hasonlóan cseppfertőzéssel, azaz köhögés, tüsszentés, nevetés, beszéd útján a betegből, vagy tünetmentes személyből a levegőbe és onnan az egészséges, fogékony emberbe jutó légúti váladék útján történik a fertőződés. Ritkábban kéz útján, a szennyezett kézzel az orr, száj, szem nyálkahártyájába dörzsölve is történhet a fertőződés. Általában a többi légúti vírusfertőzésre jellemző tünetekhez hasonló panaszokat okoz: láz, hidegrázás, végtagfájdalmak, torokfájás, orrfolyás. A molekuláris genetikai vizsgálatok elterjedésével világszerte a légúti mintákat egyre gyakrabban vizsgálják HMPV-re is. Magyarországon a 2022/2023-as szezontól kezdődően a sentinel orvosok által beküldött légúti mintákat rutinszerűen is vizsgálja HMPV-re az NNGYK laboratóriuma.



1. ábra Légúti vírusok megoszlása a PCR pozitív mintákban

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

Az 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.

7. hét	mintaszám	Ebből SARS-CoV-2 pozitív	pozitivitási arány
Sentinel házi orvosok által küldött minták	280	0	-
Sentinel kórházak által beküldött minták	93	0	-
Hagyományos diagnosztikus célú minták	67	0	-

5. táblázat

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.

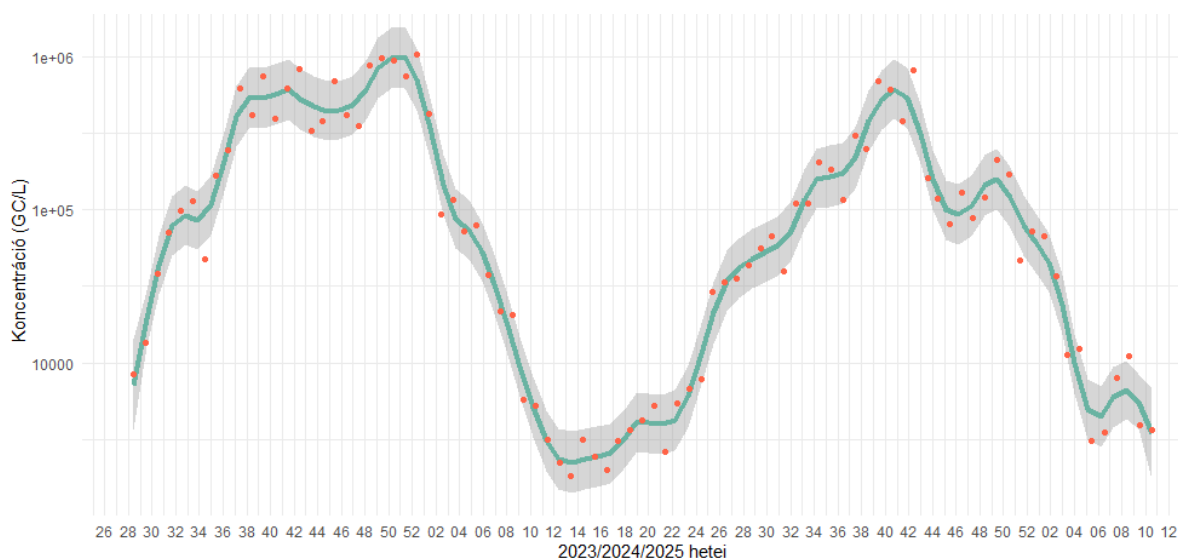
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt SARS-CoV-2 fertőzött	arány
322	0	-

6. táblázat

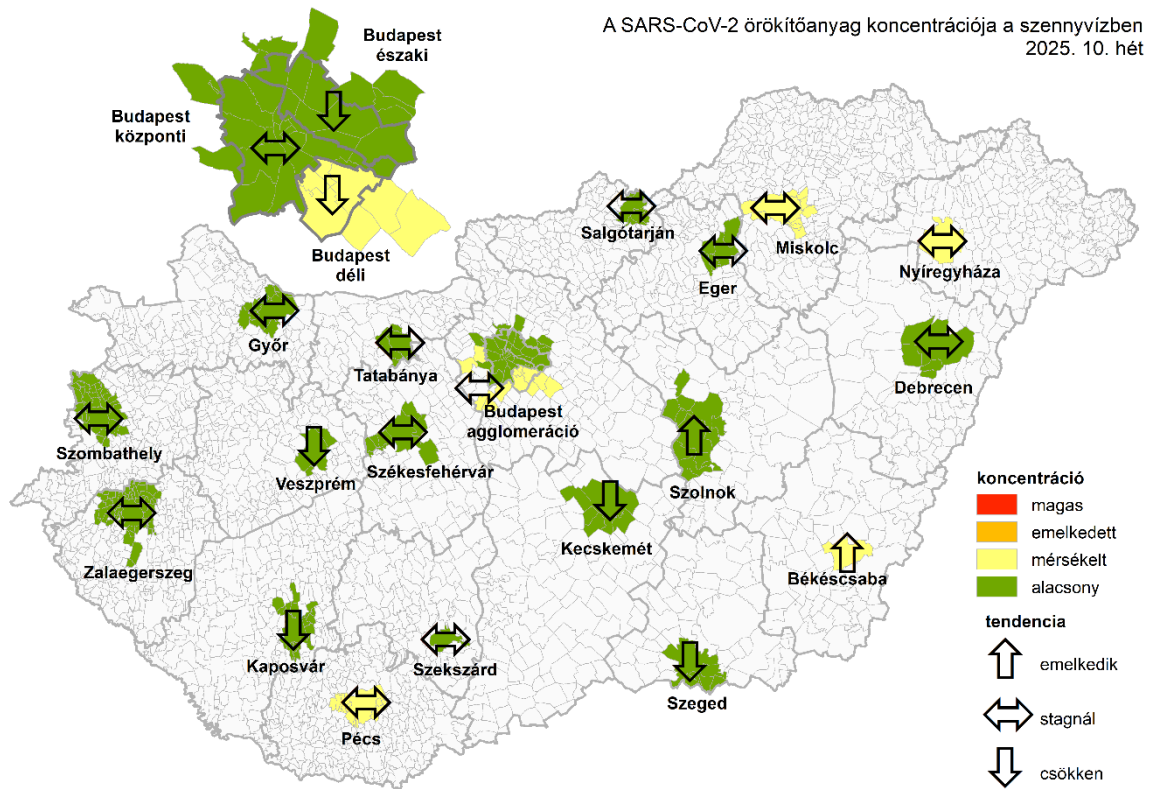
## NNGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

A 10. naptári héten a szennyvízben mért SARS-CoV-2 örökítőanyag országos átlagkoncentrációja csökken (2. ábra). Csökkenés figyelhető meg Budapest Észak- és Dél-pesti Szennyvíztisztító Telep ellátási területén, Kaposváron, Kecskeméten, Szegeden és Veszprémben. Stagnálás 14 helyszínen látható, míg emelkedés Békéscsaba és Szolnok esetében tapasztalható (3. ábra).

**A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzések száma alacsony szinten stagnál.**



2. ábra A szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám országos, lakosságárányos 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.

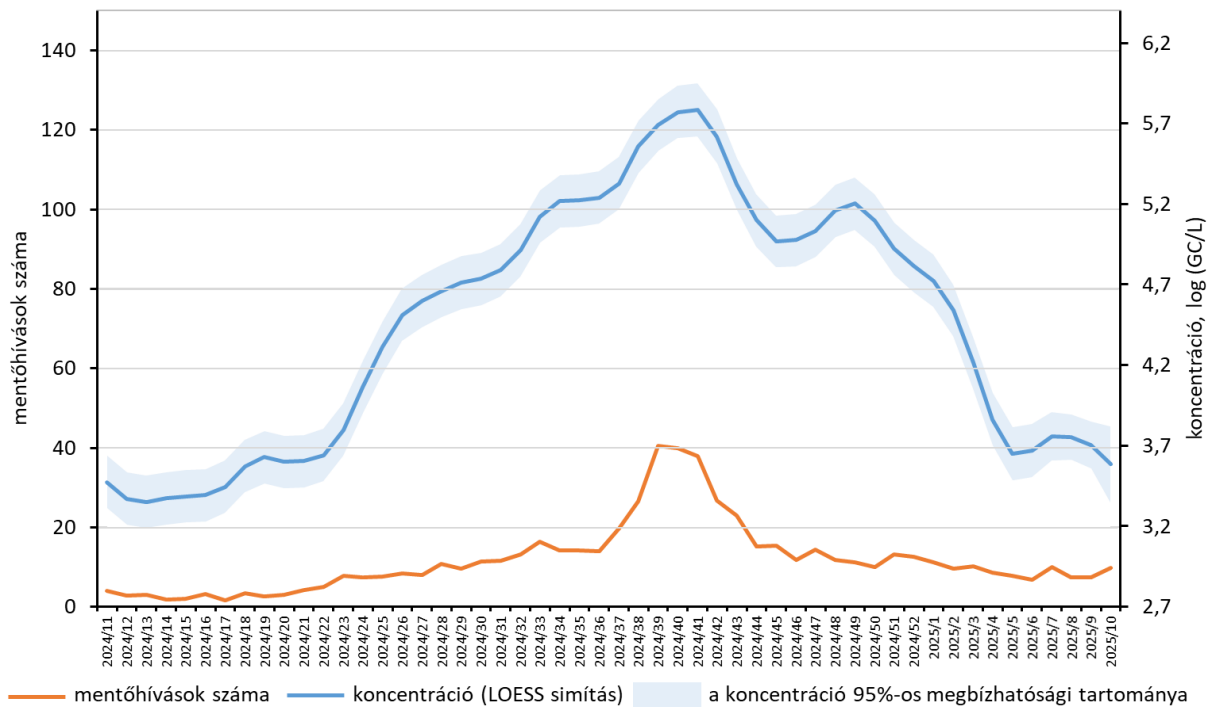


3. ábra

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

## Az Országos Mentőszolgálat esetei

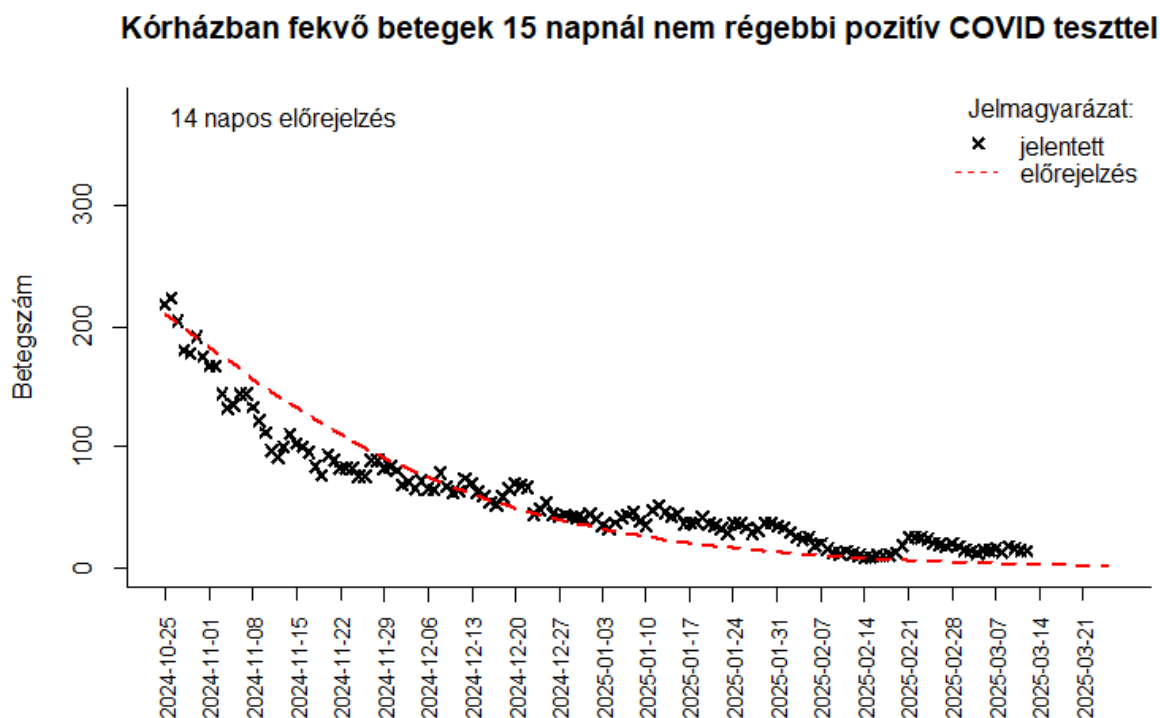
COVID-19 miatti mentőhívások heti átlagos száma és a szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám, Magyarország, 2024. 11. – 2025. 10. hét



4. ábra

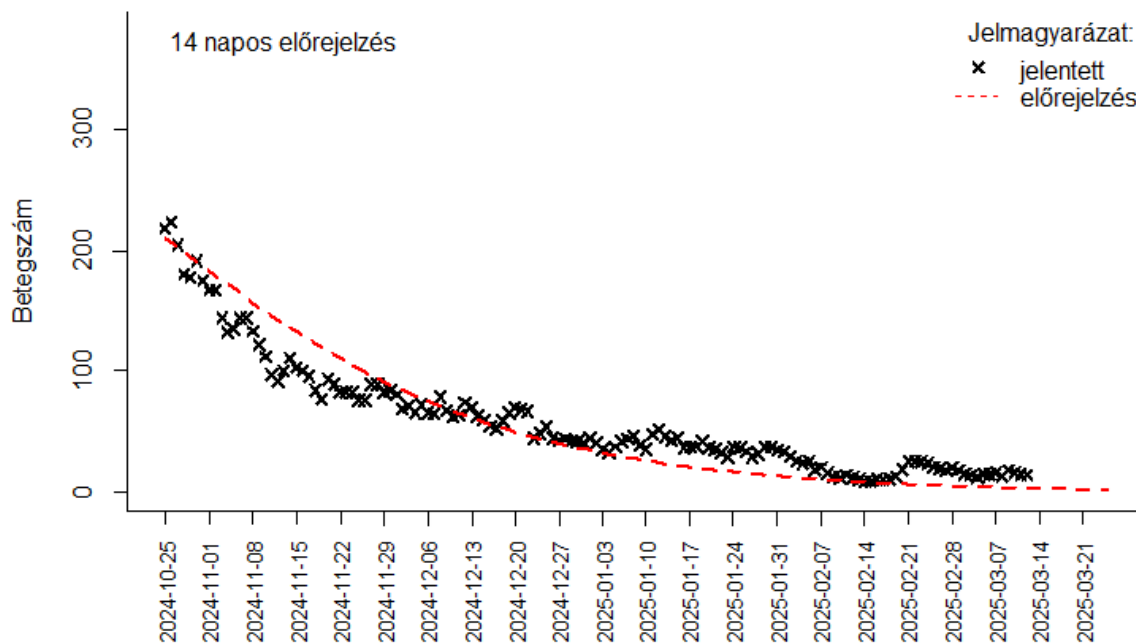
## Kórházi esetszámok

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térből (EESZT) kapott esetszámok szerint, a kórházban fekvő, 15 napnál nem régebbi pozitív COVID teszttel rendelkező betegek száma összességében – átmeneti ingadozásokkal – csökkenő tendenciát mutat. Az EESZT-ből kapott esetszámok nem a légúti tünetek miatt felvett vagy kórházban ápolott betegekre vonatkoznak, ebben az adatbázisban szerepelnek azon betegek is, akiknél a kórházi ápolás háttérében teljesen más ok áll, de a kórházi felvételkor vagy az ellátás során a COVID-19 kimutatására irányuló teszt pozitív lett náluk. A függvény-extrapoláció alapú előrejelzés szerint a következő két hétben továbbra is a kórházi esetszámok nagyon alacsony szinten történő ingadozása várható. (



5. ábra)

## Kórházban fekvő betegek 15 napnál nem régebbi pozitív COVID teszttel



5. ábra

## Influenzavírus

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

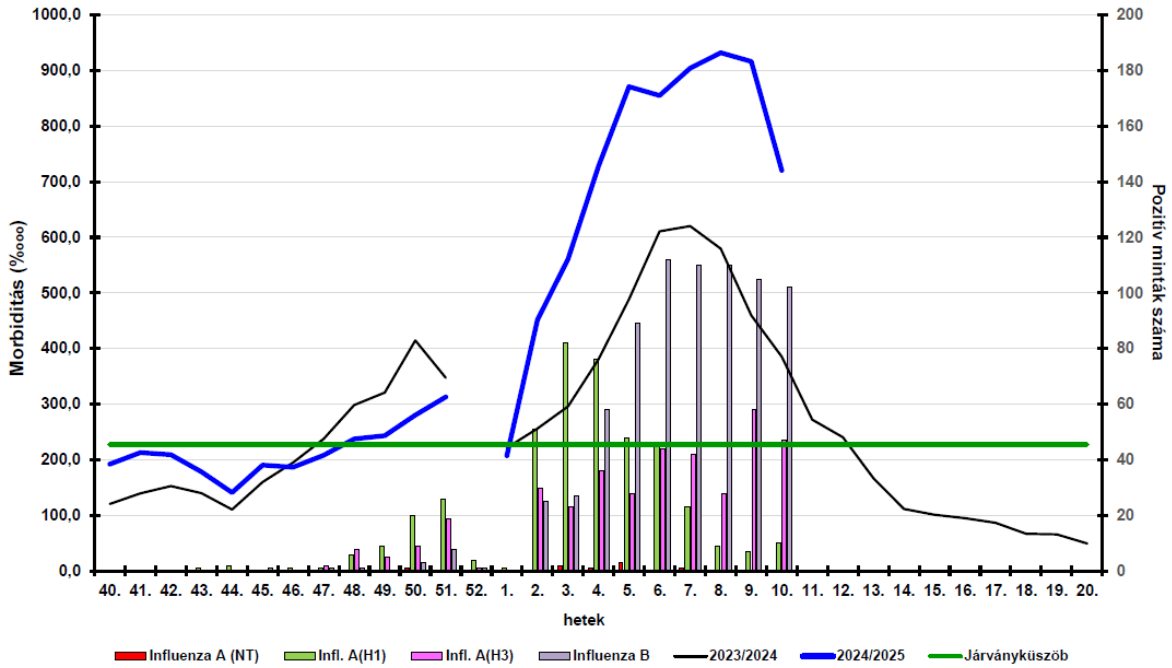
Hét:	Influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz fordulók becsült országos száma <sup>2</sup> :
2025. 6. hét	82 100
2025. 7. hét	86 800
2025. 8. hét	89 400
2025. 9. hét	87 900
<b>2025. 10. hét</b>	<b>69 100</b>

7. táblázat

A következő ábrán (6. ábra) az idei és előző évi becsült influenza megbetegedési (morbidity) adatokat hasonlítjuk össze, (fekete vonal: 2023/24-es adatok, kék vonal: 2024/25-ös adatok) összevetve a sentinel influenza pozitív minták típus szerinti számával (színezett oszlopok, a mintaszámok bal oldali tengelyen olvashatók le.) Az influenzaszerű tünetekkel orvoshoz fordulók száma csökkent az előző hetihez képest, a tünetek háttérben legnagyobb arányban továbbra is az influenza B fertőzés azonosítható.

<sup>2</sup> 100 főre kerekítve

Influenzaszerű megbetegedés miatt orvoshoz fordulók száma 100 000 lakosra és a sentinel influenza pozitív minták száma Magyarországon  
2024. 40. - 2025. 10. hét



Forrás: Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ

6. ábra

Az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult (8. táblázat). Elsősorban a 15 év alatti gyermekek jelentkeznek a háziorvosnál influenzaszerű tünetekkel.

Korcsoport	A betegek korcsoportos megoszlása	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoportos összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	40,2%	1799,7
15-34 évesek	30,2%	932,1
35-59 évesek	22,2%	492,2
60 éven felüliek	7,4%	189,9

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 A (NT)	igazolt influenza B	Összes igazolt pozitívítási arány
280	10	47	0	102	56,8%

9. táblázat

Az influenza vírus okozta megbetegedések száma és aránya egyértelműen dominál a légúti fertőzés tüneteivel háziorvoshoz fordulóknak, valamint a kórházi felvételt igénylő SARI betegek esetében is.

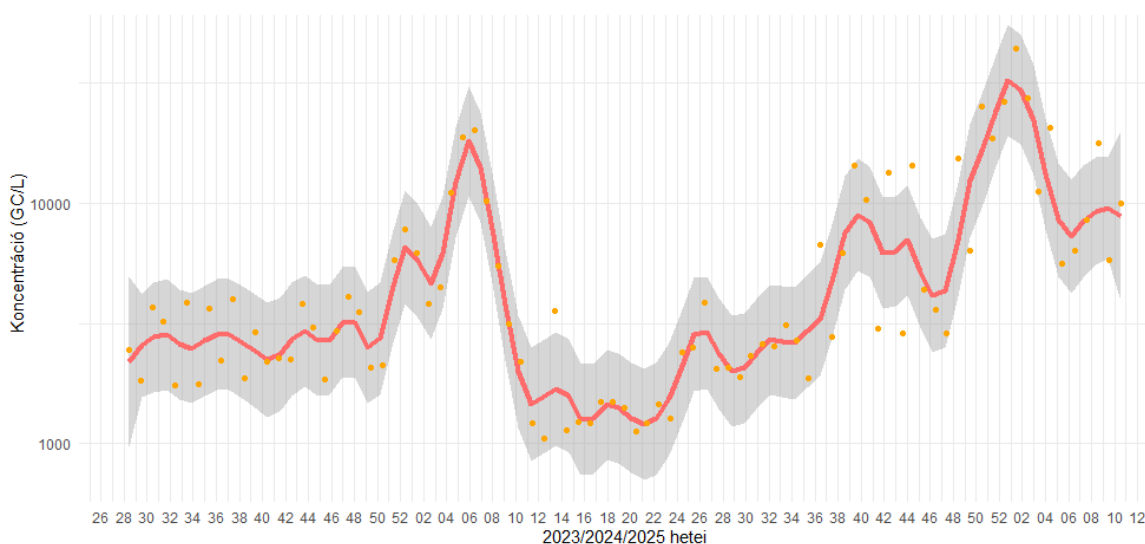
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt influenza fertőzött	arány
322	94	29,2%

10. táblázat

## NINGYK szennyvíz influenza A korai előrejelző rendszer eredményei

Az influenza A örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál. A 10. naptári héten Budapest Dél-pesti és Központi Szennyvíztisztító Telep ellátási területe, Budapest agglomerációs településeinek egyesített mintája, Debrecen, Győr, Kecskemét, Nyíregyháza, Pécs, Salgótarján, Szeged, Szekszárd, Szombathely és Zalaegerszeg esetében volt kimutatási határ felett az Influenza A örökítőanyagának mennyisége (7. ábra).

**A szennyvíz eredmények alapján az Influenza A fertőzések számának további növekedése nem várható.**



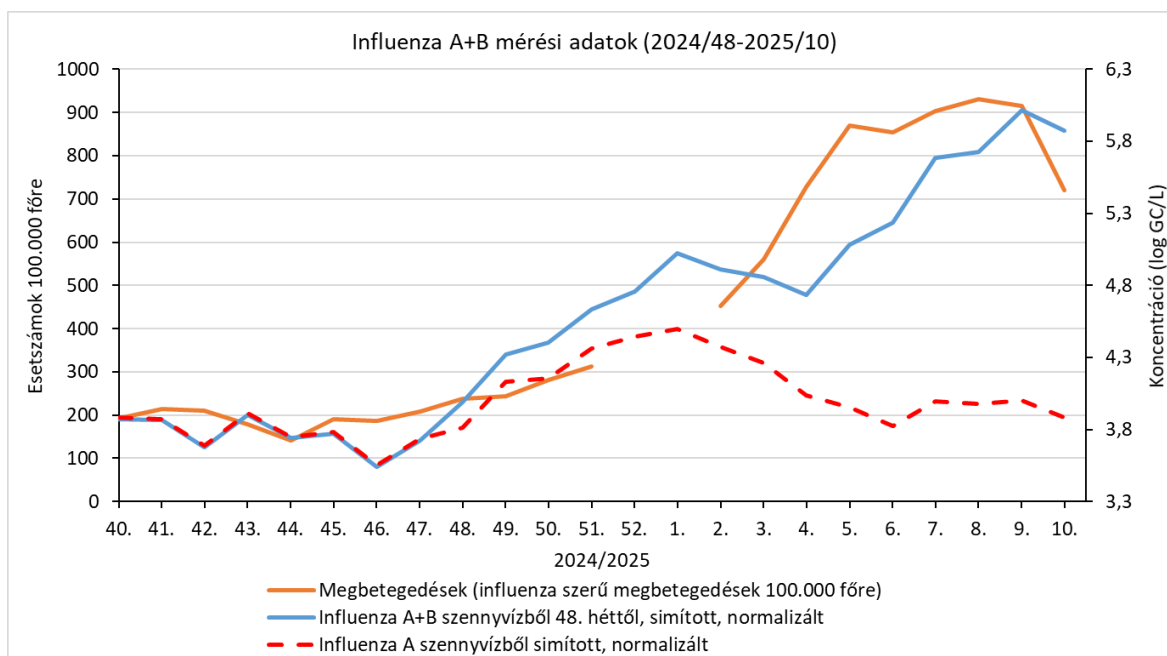
7. ábra A szennyvízben mért Influenza A kópiaszám országos, lakosságárányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOESS módszerrel létrehozott simított görbe (piros). A narancssárga pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os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

## Influenza A+B

A légúti figyelőszolgálat által közölt magas influenza B megbetegedési adatok miatt az influenza A szennyvíz eredményeket 2024. 48. hetétől kiegészítettük az influenza B örökítőanyag szennyvízből kimutatott mennyiségének eredményeivel.

A 8. ábrán az influenza A és B szennyvízből kimutatott örökítőanyagának mennyiségi változását és az influenzaszerű megbetegedések százezer lakosra számított becsült számát ábrázoltuk. (Az örökítőanyag koncentrációt a jobb oldali, az esetszámokat a bal oldali függőleges tengelyen lehet leolvasni.)

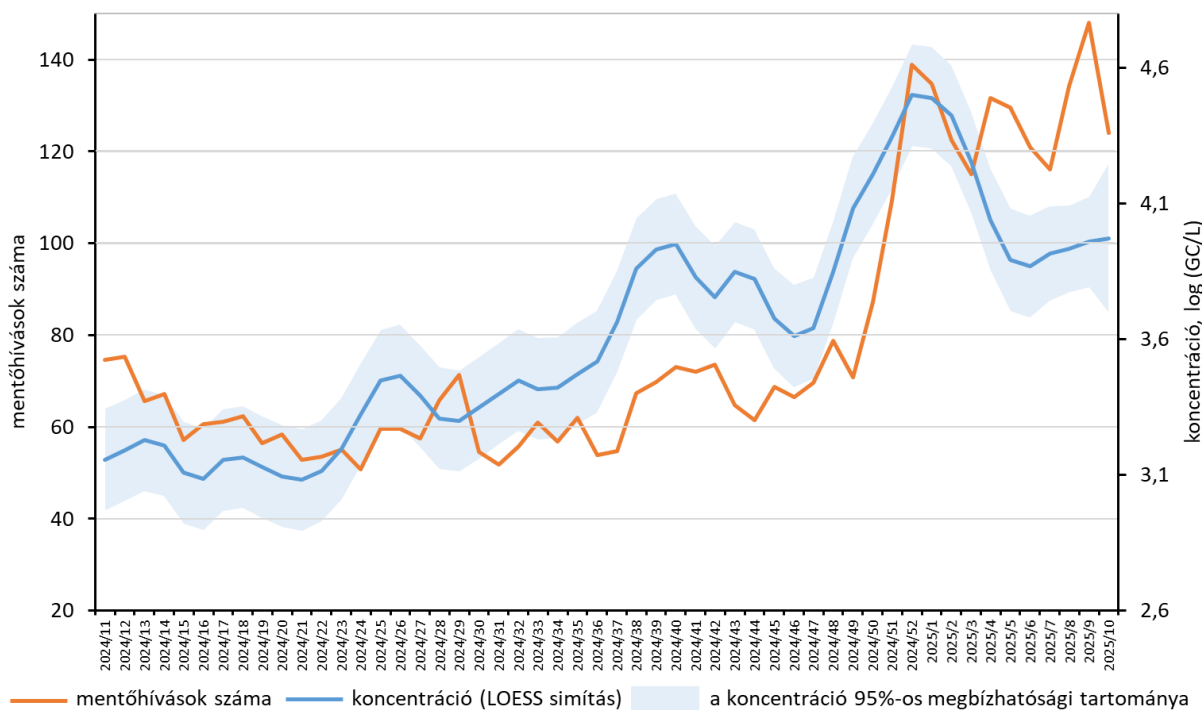
**Az influenza A és B egyesített szennyvíz eredményei alapján a fertőzések számának növekedése a közeljövőben nem várható, az egyéb epidemiológiai adatok figyelembe vételével a megbetegedések számának csökkenésére lehet számítani.**



8. ábra

### Az Országos Mentőszolgálat esetadatai

Influenzaszerű megbetegedések miatti mentőhívások heti átlagos száma és a szennyvízben mért Influenza A kópiaszám, Magyarország, 2024. 11. – 2025. 10. hét



9. ábra

### RSV

Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 280 betegől származó minta vizsgálata során 29 betegnél az RSV-t

mutatták ki. Emellett a kijelölt kórházak által beküldött mintákból 18, a hagyományos mintabeküldés keretében érkezett mintákból szintén 9 bizonyult RSV pozitívnak.

	Sentinel házi orvosok által küldött minták száma	Ebből RSV pozitív	pozitivitási arány
10. hét	280	29	10,4%

11. táblázat

A tünetek alapján nem állapítható meg a légúti fertőzés háttérében álló kórokozó, így az akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz forduló körében RSV okozta fertőzés előfordulhat.

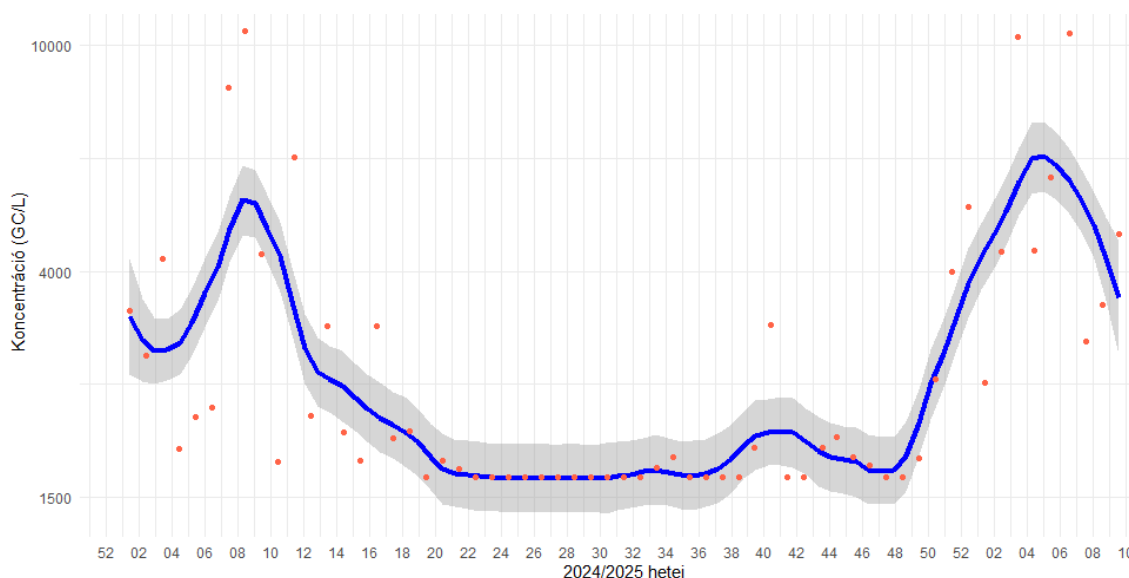
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt RSV fertőzött	arány
322	79	24,5%

12. táblázat

### NNGYK szennyvíz RSV korai előrejelző rendszer eredményei

A 10. naptári héten 7 ellátási terület (Eger, Miskolc, Salgótarján, Székesfehérvár, Szekszárd, Szombathely és Veszprém) kivételével mindegyik minta esetében kimutatási határ felett volt az RSV örökítőanyagának mennyisége.

**A szennyvízben mérhető örökítőanyag-koncentráció alapján, a 8. és 9. héthez viszonyítva az RSV közel azonos szinten cirkulál.**



10. ábra A szennyvízben mért RSV kópiaszám országos, lakosságárányos 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.

### További információk

A légúti figyelőszolgálat aktuális heti adatait tartalmazó részletes tájékoztató elérhető: <https://nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/leguti-figyeloszolgalat/category/390-leguti-figyeloszolgalat-adatai-2024-2025-evi-szezon.html>

A szennyvízvizsgálatokról további információ található a <https://nngyk.gov.hu/hu/szennyviz.html?start=0> linken