

Heti tájékoztatás a légúti kórokozók megjelenéséről

2025. 24. hét: 2025. június 9-15.

Légúti fertőzések általános adatai

A légúti fertőzések őszi-téli szezonjában működtetett a légúti figyelőszolgálat a 20. héten befejezte működését, azonban a légúti vírusfertőzések előfordulásának monitorozása érdekében az Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ nyáron is végez klinikai és virológiai adatgyűjtést az influenzavírus, a SARS-CoV-2 és az RSV (légúti óriássejtes vírus) által okozott fertőzések előfordulásának figyelemmel kísérése érdekében. Nyáron a surveillance keretében 150 háziorvos, házi gyermekorvos szolgáltatott adatot.

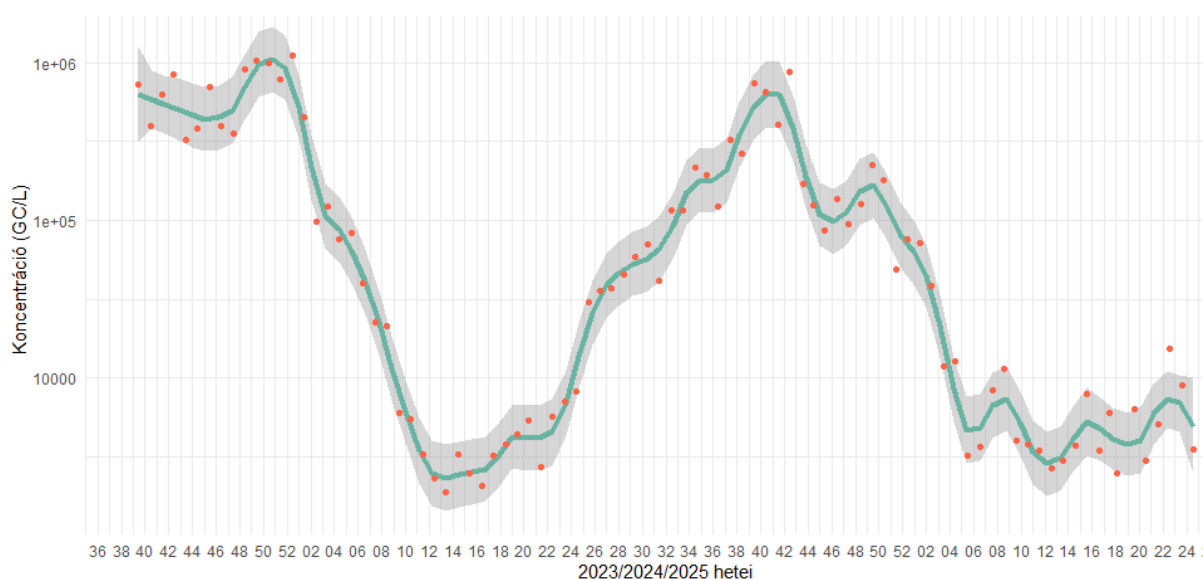
Az 1. táblázat a figyelőszolgálatban résztvevő háziorvosok jelentései alapján mutatja a heveny légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz forduló betegek országos arányát:

Hét:	Jelentő háziorvosok/házi gyermekorvosok száma	Akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordulók aránya 100.000 főre:
2025. 24. hét	150	1 038,2‰ ₀₀₀

1. táblázat

Az akut légúti fertőzéssel orvoshoz fordult betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult (A 24. naptári héten a szennyvizek SARS-CoV-2 koncentrációja országosan stagnál (1. ábra). 19 ellátási területre stagnálás jellemző, emelkedés Budapest Központi Szennyvíztisztító Telep ellátási területén és Debrecenben figyelhető meg. Csökkenés Budapest Észak-pesti Szennyvíztisztító Telep ellátási területén látható (2. ábra).

A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzés számok további emelkedése a következő hetekben nem várható.



1. ábratáblázat):

Korcsoport	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoport összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	2 425,4
15-34 évesek	1 100,8
35-59 évesek	517,5
60 éven felüliek	316,6

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 fölvetett betegek száma	Ezek közül intenzív (szubintenzív) ellátásban részesült
2025. 24. hét	24	63	7

3. táblázat

SARS-CoV-2 (COVID-19)

A 44. táblázat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel háziorvosok, házi gyermekorvosok által beküldött összes, és SARS-CoV-2 pozitív minták számát mutatja.

24. hét	mintaszám	Ebből SARS-CoV-2 pozitív
Sentinel háziorvosok által küldött minták	51	3

44. táblázat

Az 5. táblázat a figyelőszolgálatra kijelölt kórházakban a súlyos akut felső légúti fertőzéssel (SARI) felvett betegek között a SARS-CoV-2 pozitív betegek számát mutatja.

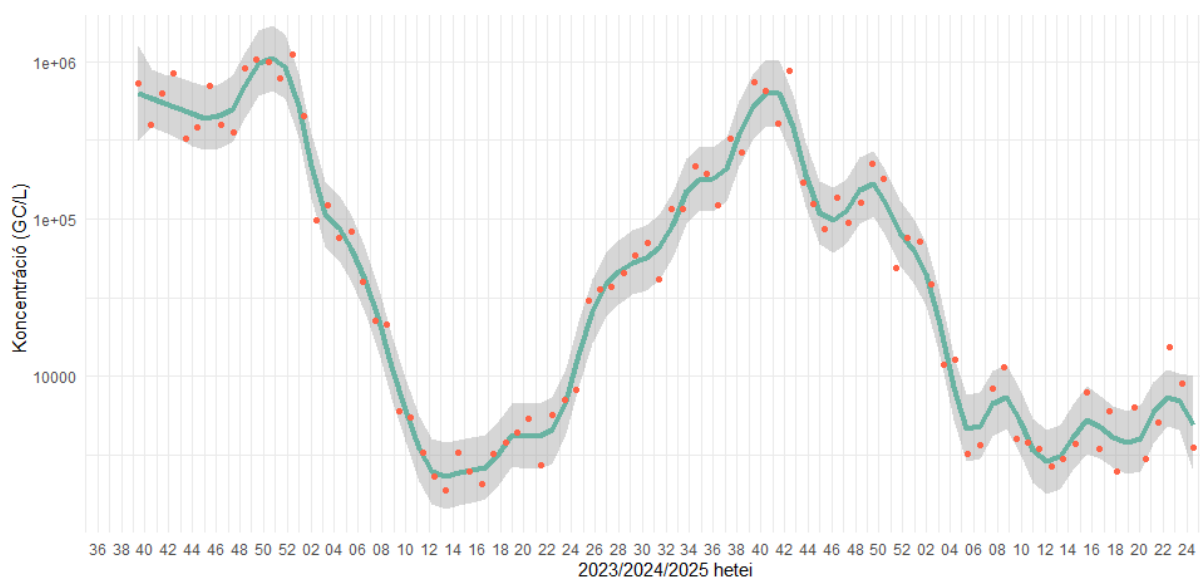
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt SARS-CoV-2 fertőzött
63	0

5. táblázat

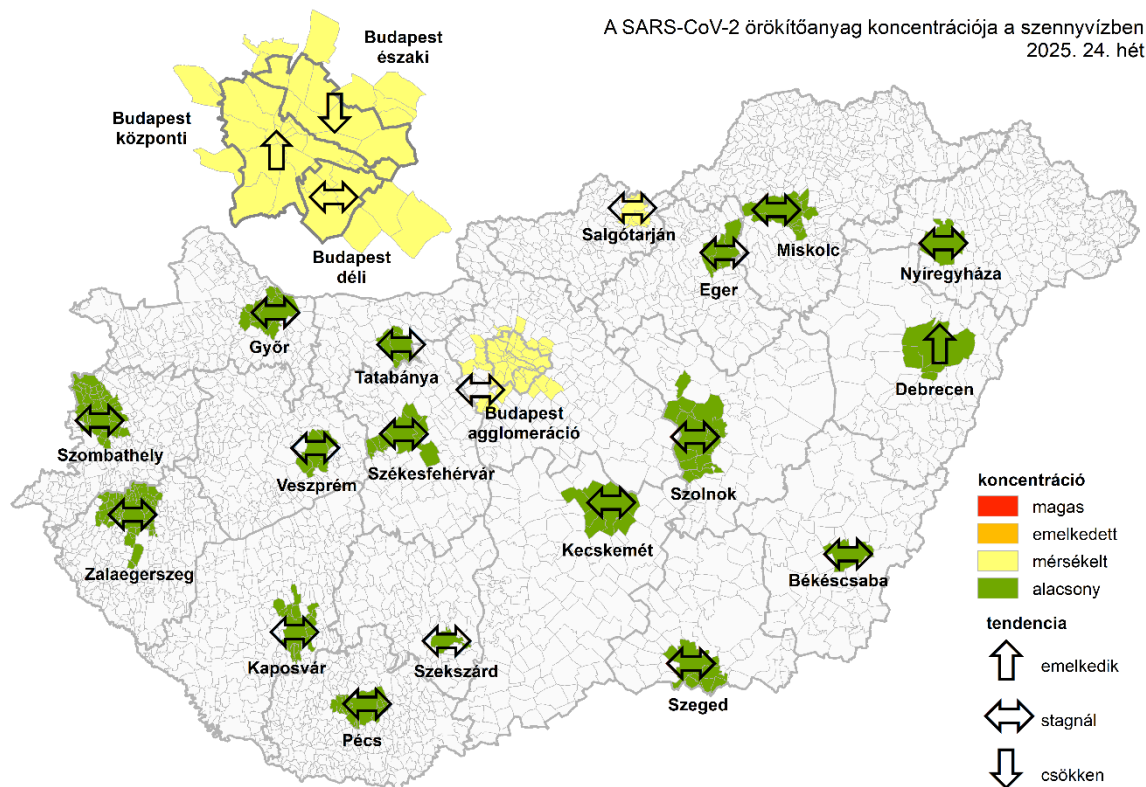
NNGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

A 24. naptári héten a szennyvizek SARS-CoV-2 koncentrációja országosan stagnál (1. ábra). 19 ellátási területre stagnálás jellemző, emelkedés Budapest Központi Szennyvíztisztító Telep ellátási területén és Debrecenben figyelhető meg. Csökkenés Budapest Észak-pesti Szennyvíztisztító Telep ellátási területén látható (2. ábra).

A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzés számok további emelkedése a következő hetekben nem várható.



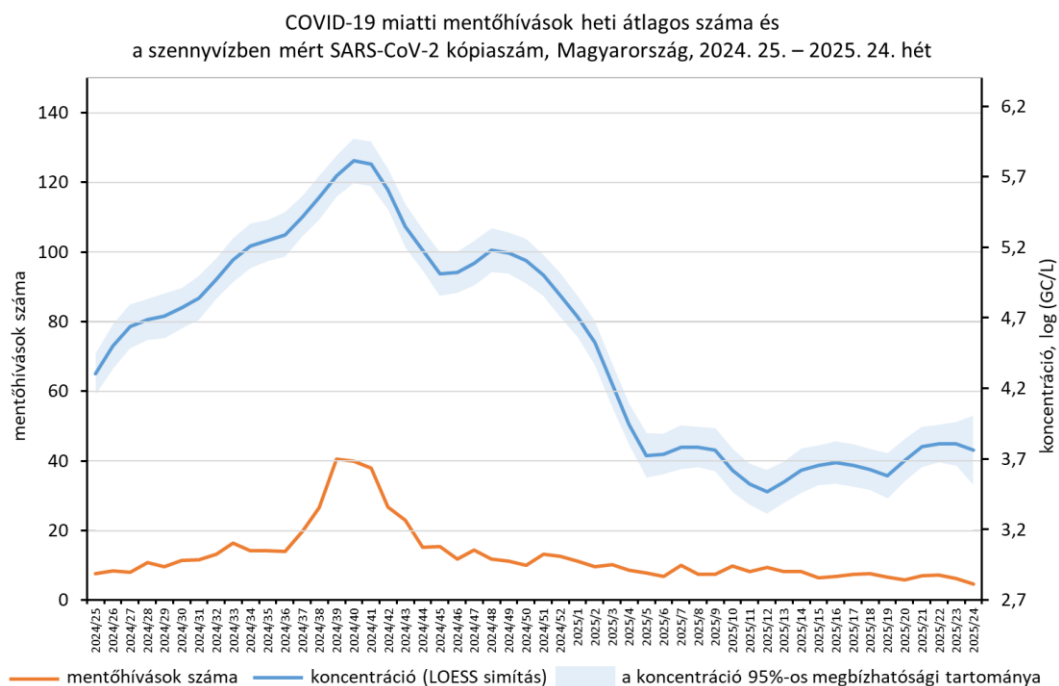
1. ábra A szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám országos, lakosságarányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOESS módszerrel létrehozott simított görbe (zöld). A piros pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os konfidencia-intervallumot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



2. ábra

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

Az Országos Mentőszolgálat esetei



3. ábra

A COVID-19 fertőzések előfordulásában érdemi, járványügyi jelentőséggel bíró változás nem várható.

Influenzavírus

A 6. táblázat a figyelőszolgálatban résztvevő orvosok jelentései alapján mutatja az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek arányát országosan.

Hét:	Jelentő házi orvosok/házi gyermekorvosok száma	Influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz fordulók országos aránya 100.000 főre
2025. 24. hét	150	41,2‰

6. táblázat

Az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult (7. táblázat).

Korcsoport	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoport összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	46,3
15-34 évesek	62,8
35-59 évesek	35,1
60 éven felüliek	23,7

7. táblázat

A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött mintákban kimutatott influenza vírusokat a 8. táblázatban tüntettük fel.

Sentinel házi orvosok által beküldött mintaszám	igazolt influenza A H1N1pdm09	igazolt influenza A(H3)	Igazolt influenza A (NT)	igazolt influenza B
51	0	0	0	0

8. táblázat

Az 9. táblázat a figyelőszolgálatra kijelölt kórházakban a súlyos akut felső légúti fertőzéssel (SARI) felvett betegek között az influenza pozitív betegek számát mutatja.

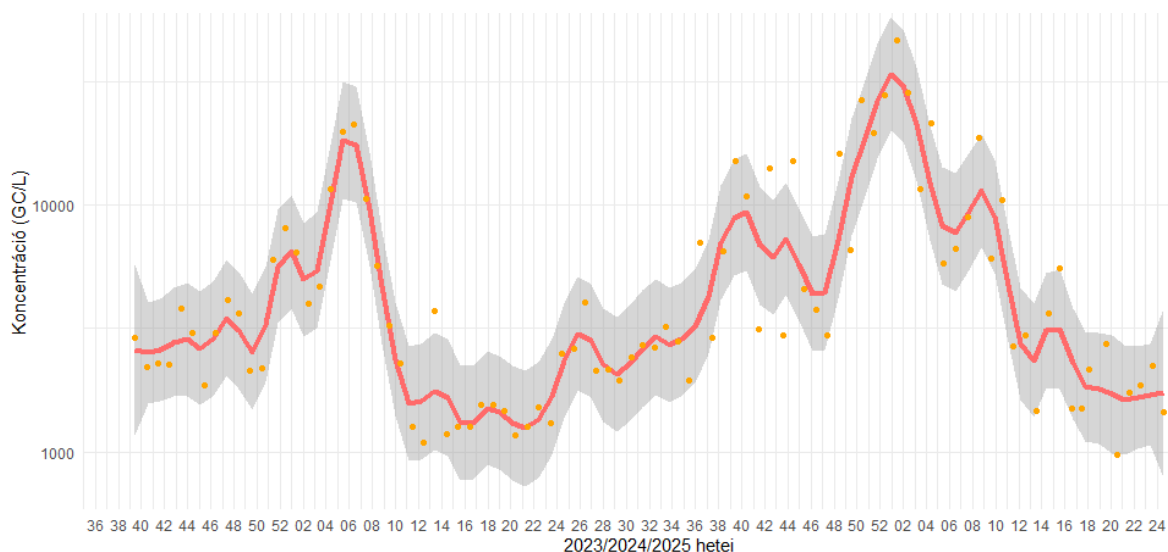
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt influenza fertőzött
63	0

9. táblázat

NNGYK szennyvíz influenza A korai előrejelző rendszer eredményei

Az influenza A örökítőanyag koncentrációja országos átlagban stagnál. A 24. naptári héten egyik ellátási területen sem volt az influenza A örökítőanyaga kimutatási határ feletti mennyiségben (4. ábra).

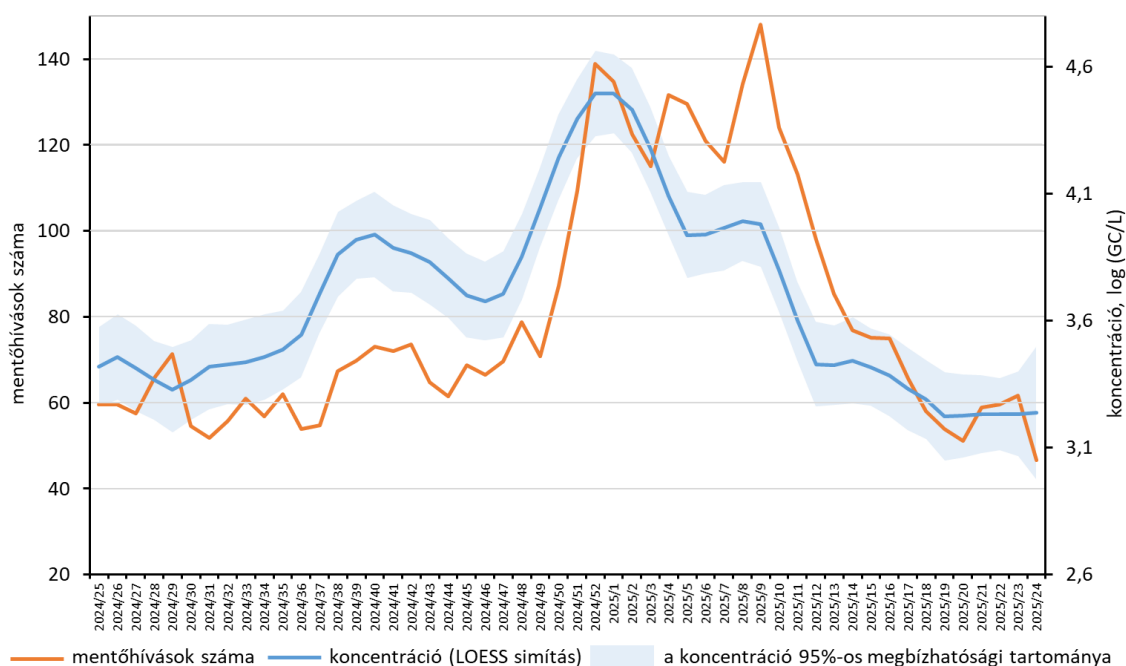
A szennyvíz eredmények alapján az Influenza A fertőzések számának emelkedése nem várható.



4. ábra A szennyvízben mért Influenza A kópiaszám országos, lakosságárányos 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

Influenzaszerű megbetegedések miatti mentőhívások heti átlagos száma és a szennyvízben mért Influenza A kópiaszám, Magyarország, 2024. 25. – 2025. 24. hét



5. ábra

Az influenzavírus előfordulásában érdemi, járványügyi jelentőséggel bíró változás nem várható.

RSV

Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumában a sentinel orvosok által beküldött minták vizsgálata során RSV pozitívnak bizonyult minták számát a 10. táblázat mutatja.

Sentinel háziorvosok által küldött minták száma	Ebből RSV pozitív
51	1

10. táblázat

A 11. táblázat a figyelőszolgálatra kijelölt kórházakban a súlyos akut felső légúti fertőzéssel (SARI) felvett betegek között az RSV pozitív betegek számát mutatja.

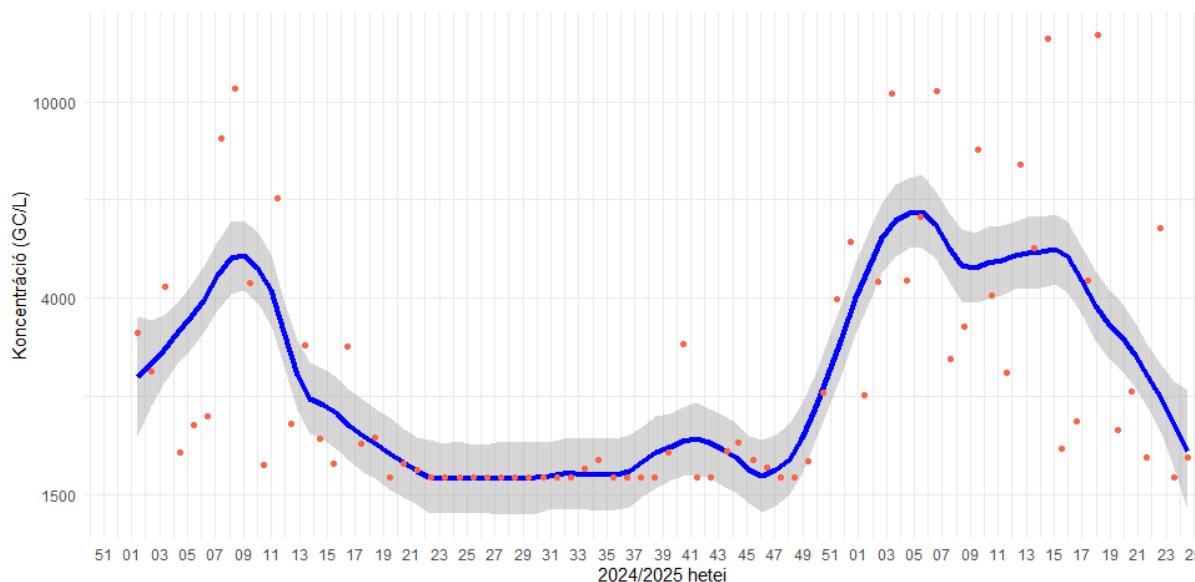
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt RSV fertőzött
63	3

5. táblázat

NNGYK szennyvíz RSV korai előrejelző rendszer eredményei

Az RSV örökítőanyag koncentrációja országos átlagban stagnál. A 24. naptári héten Békéscsabán, Salgótarjánban, Veszprémben és Zalaegerszegen volt kimutatási határ felett az RSV örökítőanyagának mennyisége (6. ábra).

A szennyvízben mérhető örökítőanyag-koncentráció alapján a 23. héthez viszonyítva az RSV közel azonos szinten cirkulál a lakosság körében.



6. 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.

Az RSV előfordulásában érdemi, járványügyi jelentőséggel bíró változás nem várható.

További információk

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