

# Heti tájékoztatás a légúti kórokozók megjelenéséről

**2025. 33. hét: 2025. augusztus 11- 17.**

## 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 házi orvos, házi gyermekorvos szolgáltatott adatot.

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

Hét:	Jelentő házi orvosok/házi gyermekorvosok száma	Akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordulók aránya 100.000 főre:
2025. 33. hét	150	401,1‰

1. táblázat

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

Korcsoport	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoport összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	863,4
15-34 évesek	424,8
35-59 évesek	242,7
60 éven felüliek	140,5

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. 33. hét	24	49	5

3. táblázat

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

A 4. táblázat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel házi orvosok, házi gyermekorvosok által beküldött összes, és SARS-CoV-2 pozitív minták számát mutatja.

33. hét	mintaszám	Ebből SARS-CoV-2 pozitív
Sentinel házi orvosok által küldött minták	17	3

4. 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.

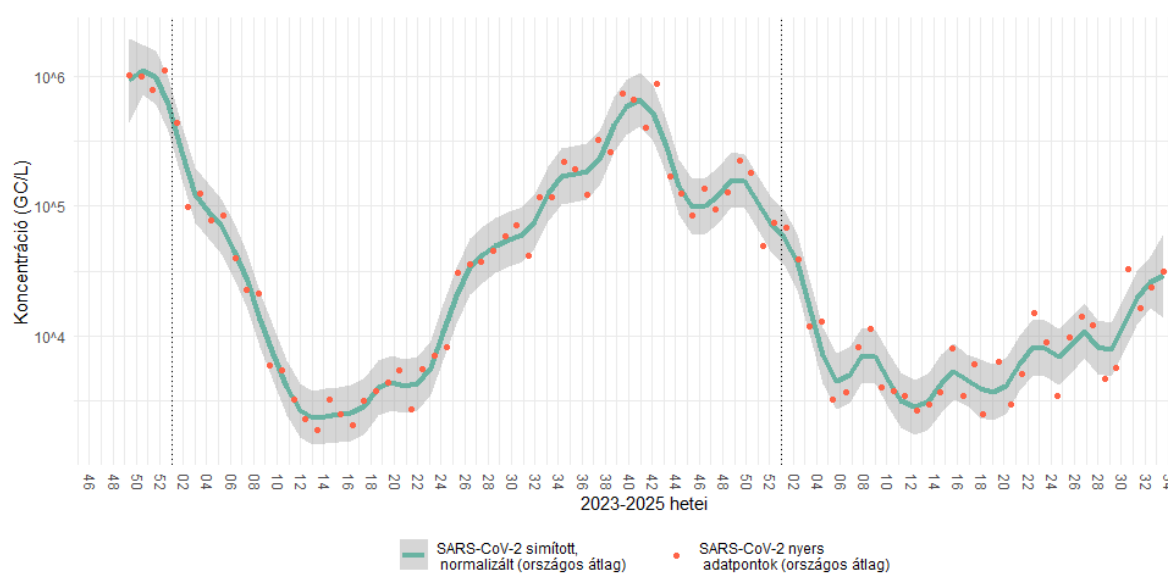
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt SARS-CoV-2 fertőzött
49	4

5. táblázat

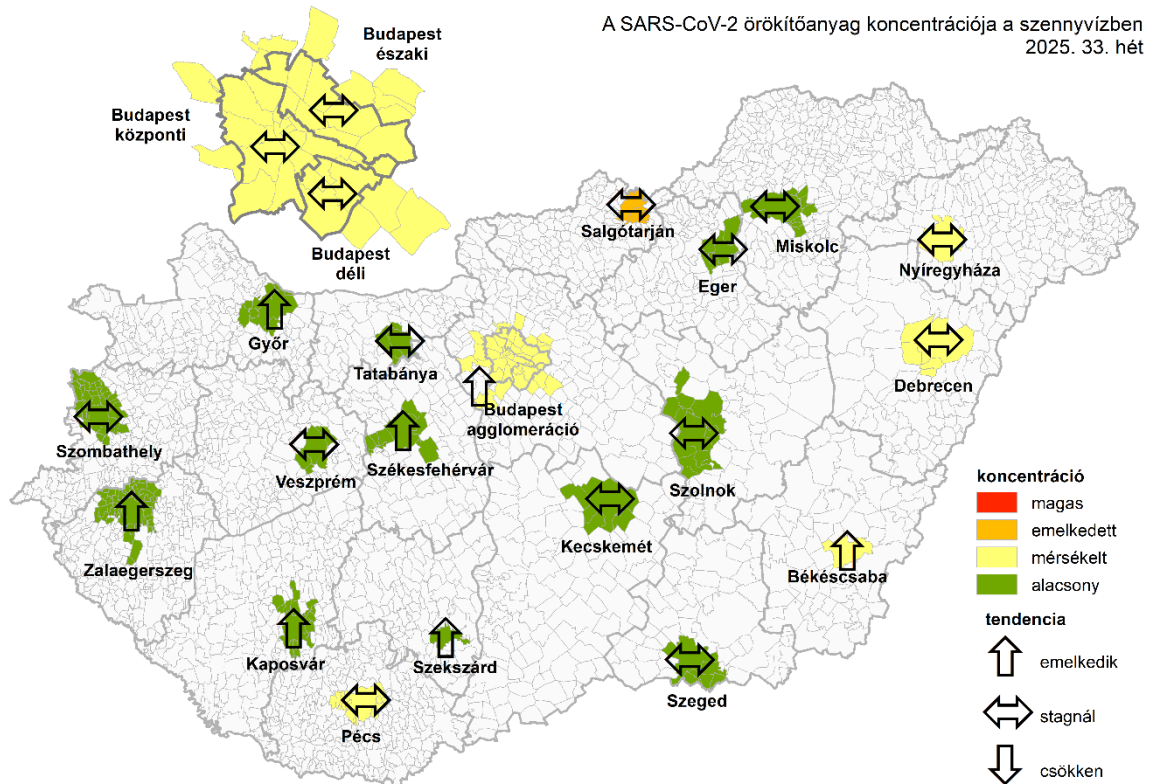
### NNGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

A 33. naptári héten a szennyvizek SARS-CoV-2 koncentrációja országos szinten emelkedik. Emelkedés tapasztalható Budapest agglomerációs településeinek egyesített mintájában, Békéscsabán, Győrött, Kaposváron, Székesfehérváron, Szekszárdon és Zalaegerszegen. 15 ellátási területre stagnálás jellemző, csökkenés egyik ellátási terület szennyvízmintájában sem volt tapasztalható (1. ábra).

**A szennyvíz eredmények alapján nem zárható ki a COVID-19 fertőzések számának kismértékű emelkedése a következő hetekben, de a tüneteket mutató megbetegedések előfordulásában érdemi, járványügyi jelentőséggel bíró változás nem várható.**



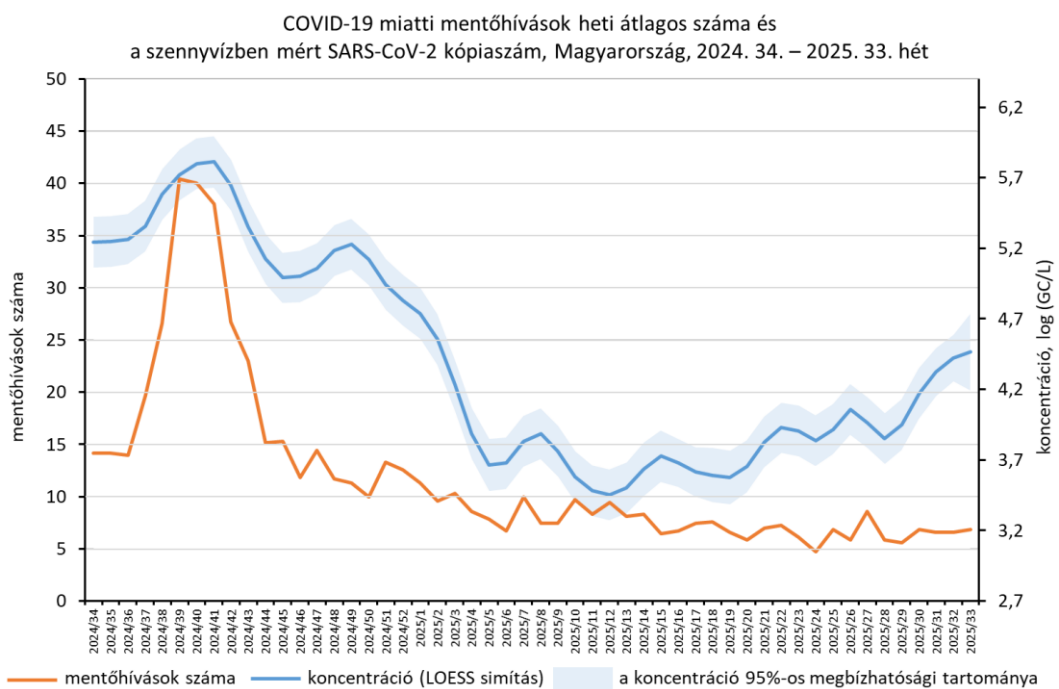
1. ábra A szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám országos, lakosságarányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOESS módszerrel létrehozott simított görbe (zöld). A piros pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os konfidencia-intervallumot 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. 33. hét	150	17,0‰

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	11,1
15-34 évesek	24,0
35-59 évesek	20,5
60 éven felüliek	11,8

7. táblázat

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

Sentinel házi orvosok által beküldött mintaszám	igazolt influenza A H1N1pdm09	igazolt influenza A(H3)	Igazolt influenza A (NT)	igazolt influenza B
17	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.

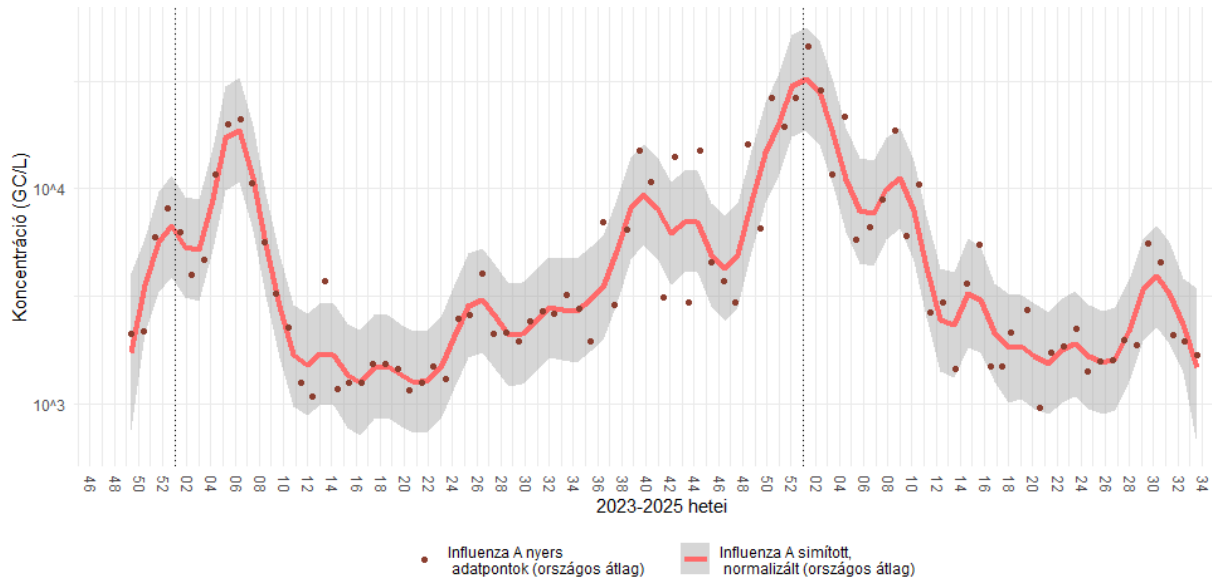
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt influenza fertőzött
49	0

9. táblázat

## NNGYK szennyvíz influenza A korai előrejelző rendszer eredményei

Az influenza A örökítőanyag koncentrációja országos átlagban az előző héthez képest stagnál. A 33. naptári héten egyik ellátási terület esetében sem volt kimutatási határ felett az influenza A örökítőanyagának mennyisége (4. ábra).

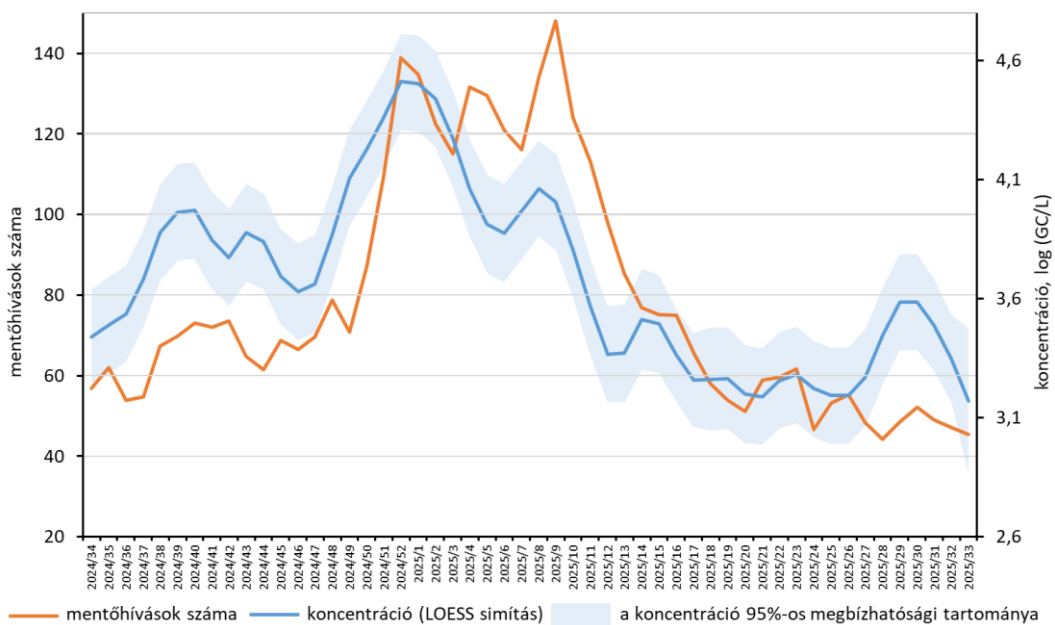
A szennyvíz eredmények alapján nem zárható ki az influenza A fertőzések számának kismértékű emelkedése a következő hetekben, de a tüneteket mutató influenza megbetegedések előfordulásában érdemi, járványügyi jelentőséggel bíró változás nem várható.



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. 34. – 2025. 33. 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 házi orvosok által küldött minták száma	Ebből RSV pozitív
17	0

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.

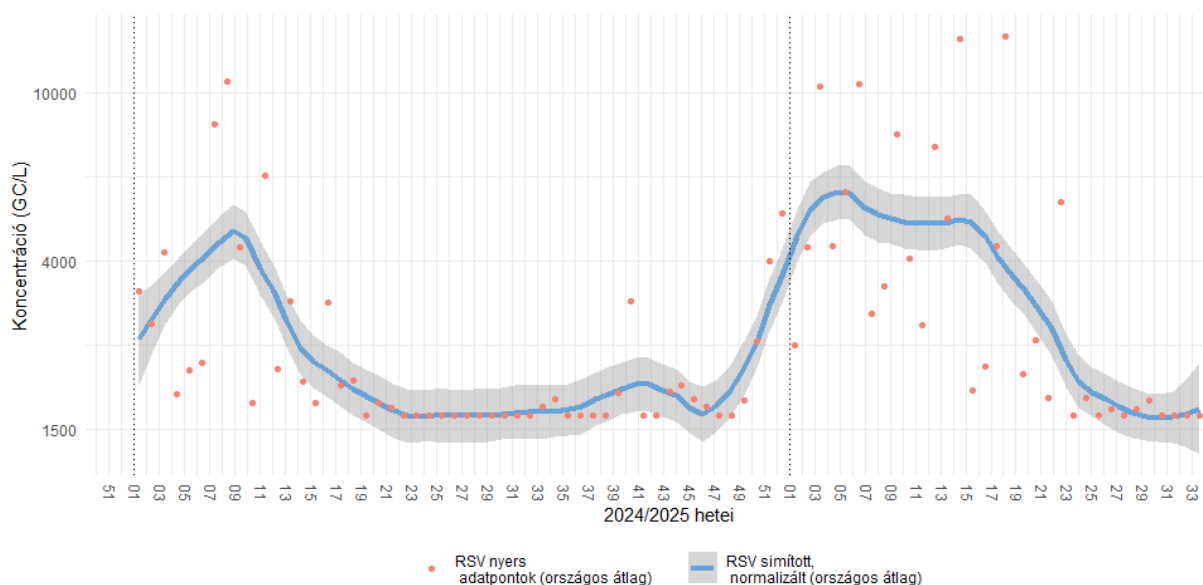
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt RSV fertőzött
49	0

11. táblázat

### NNGYK szennyvíz RSV korai előrejelző rendszer eredményei

RSV örökítőanyag koncentrációja országos átlagban az előző heti adatokhoz képest stagnál. A 33. naptári héten egyik ellátási területen sem volt kimutatási határ felett az RSV örökítőanyagának mennyisége (6. ábra).

**A szennyvízben mérhető örökítőanyag-koncentráció alapján RSV fertőzések számának emelkedése a következő hetekben nem várható.**



6. 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.

**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