

Heti tájékoztatás a légúti kórokozók megjelenéséről

2025. 39. hét: 2025. szeptember 22- 28.

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 szolgáltathat 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. 39. hét	150	1 944,4‰ ^{ooo}

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	4 724,8
15-34 évesek	2 2290,2
35-59 évesek	779,1
60 éven felüliek	436,8

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. 39. hét	24	95	10

3. táblázat

A 4. táblázat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel háziorvosok, házi gyermekorvosok által beküldött minták számát és a kimutatott vírusokat mutatja.

HÉT	Beérkezett minták száma	Influenza A	Influenza B	RSV	HMPV	SARS-CoV-2	Nem megfelelő minta
2025.21.hét	54	0	0	3	1	1	0
2025.22.hét	74	0	0	1	2	3	0
2025.23.hét	99	0	0	4	2	2	0
2025.24.hét	51	0	0	1	2	3	0
2025.25.hét	57	0	0	1	3	1	0
2025.26.hét	56	0	0	0	0	2	0
2025.27.hét	24	0	0	0	0	0	0
2025.28.hét	23	0	0	0	1	0	0
2025.29.hét	23	0	0	0	0	2	0
2025.30.hét	30	0	0	0	0	3	0
2025.31.hét	22	0	0	0	0	1	0
2025.32.hét	32	0	1	0	0	3	0
2025.33.hét	17	0	0	0	0	3	0
2025.34.hét	31	0	0	0	0	4	0
2025.35.hét	28	1	0	0	0	5	0
2025.36.hét	28	0	0	0	0	7	0
2025.37.hét	74	0	0	0	0	28	0
2025.38.hét	80	0	0	0	0	22	0
2025.39.hét	95	0	0	0	0	28	0

4. táblázat

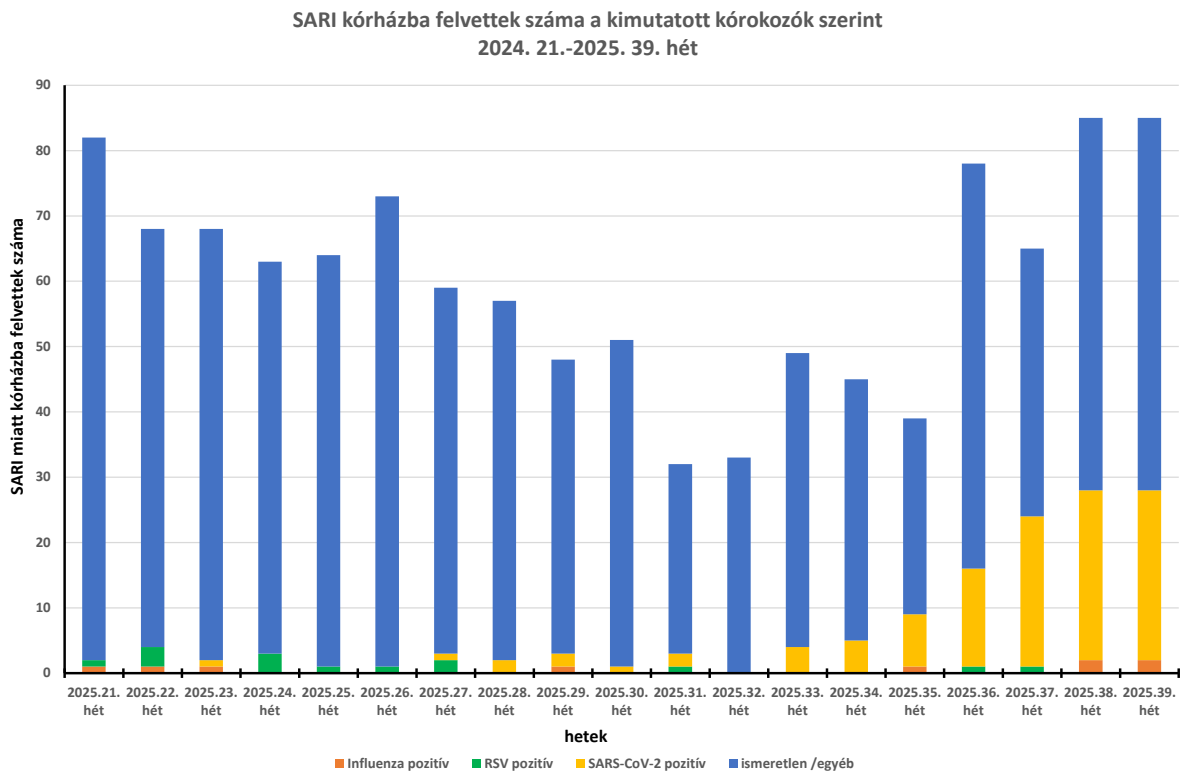
SARS-CoV-2 (COVID-19)

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
95	30

5. táblázat

A súlyos akut felső légúti fertőzéssel (SARI) felvett betegek száma, valamint körükben a SARS-CoV-2 pozitív betegek száma kismértékben megemelkedett (1. ábra)

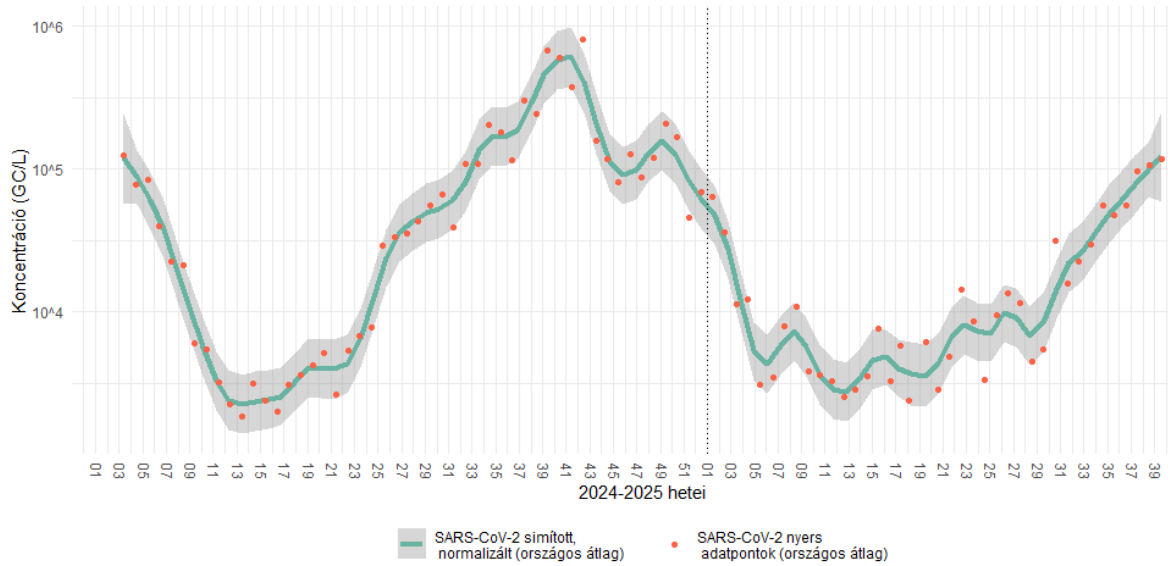


1. ábra A kijelölt kórházakban súlyos akut felső légúti fertőzéssel (SARI) felvett betegek száma és a kimutatott kórokozó szerinti megoszlás adatai az interszezonális időszak alatt (2025.21-2025.38. hét)

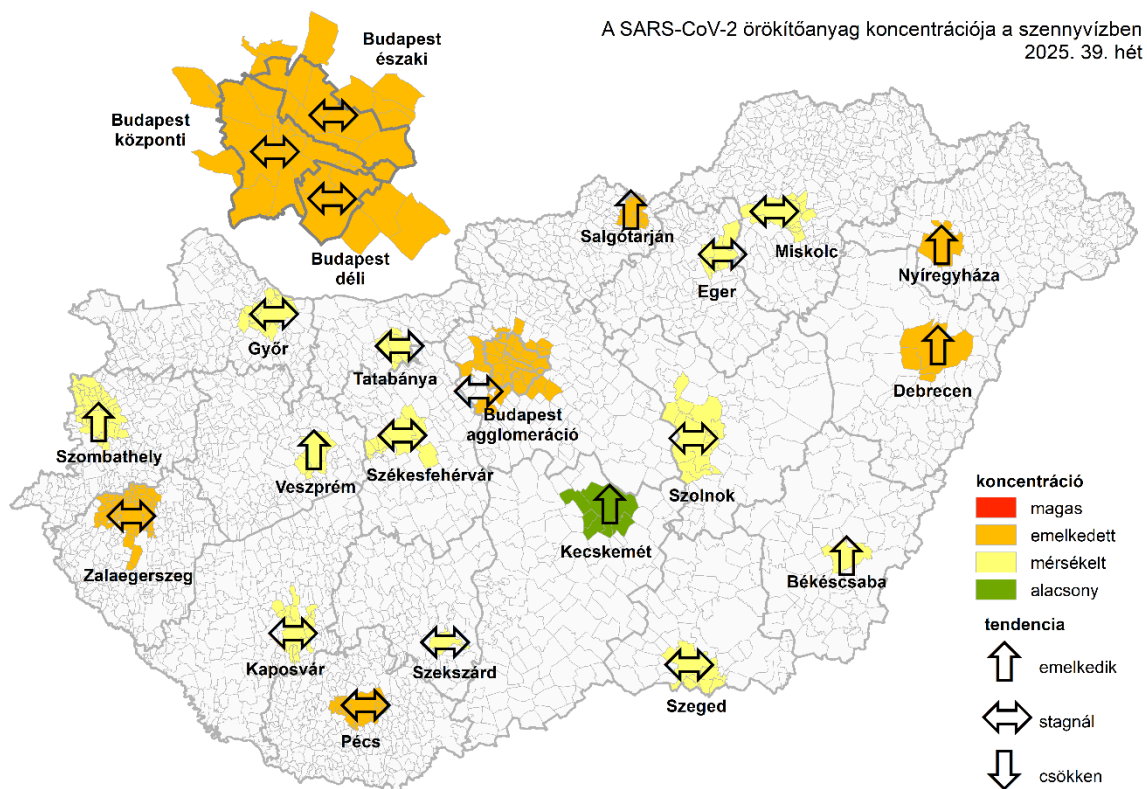
NINGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

A 39. naptári héten a szennyvizek SARS-CoV-2 koncentrációja országos szinten emelkedik (1. ábra). Emelkedés tapasztalható Békéscsabán, Debrecenben, Kecskeméten, Nyíregyházán, Salgótarjánban, Szombathelyen és Veszprémben. 15 ellátási területre stagnálás jellemző, csökkenés egyik szennyvízminta esetében sem látható (2. ábra).

A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzöttek számának további emelkedése előfordulhat a következő hetekben.

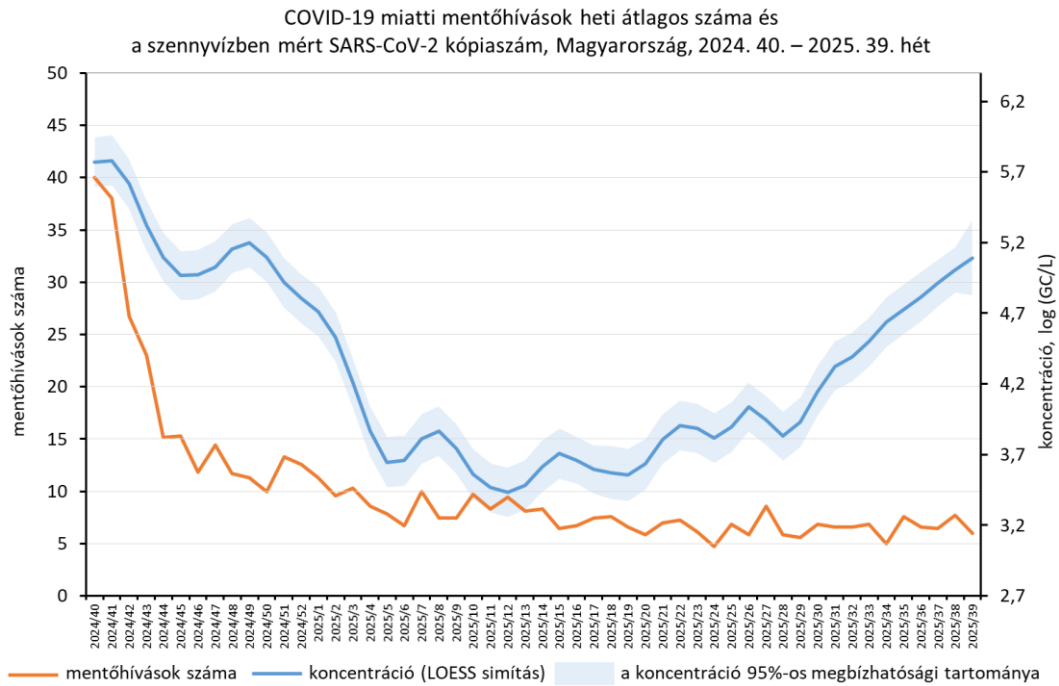


2. ábra A szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám országos, lakosságarányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOESS módszerrel létrehozott simított görbe (zöld). A piros pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os konfidencia-intervallumot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



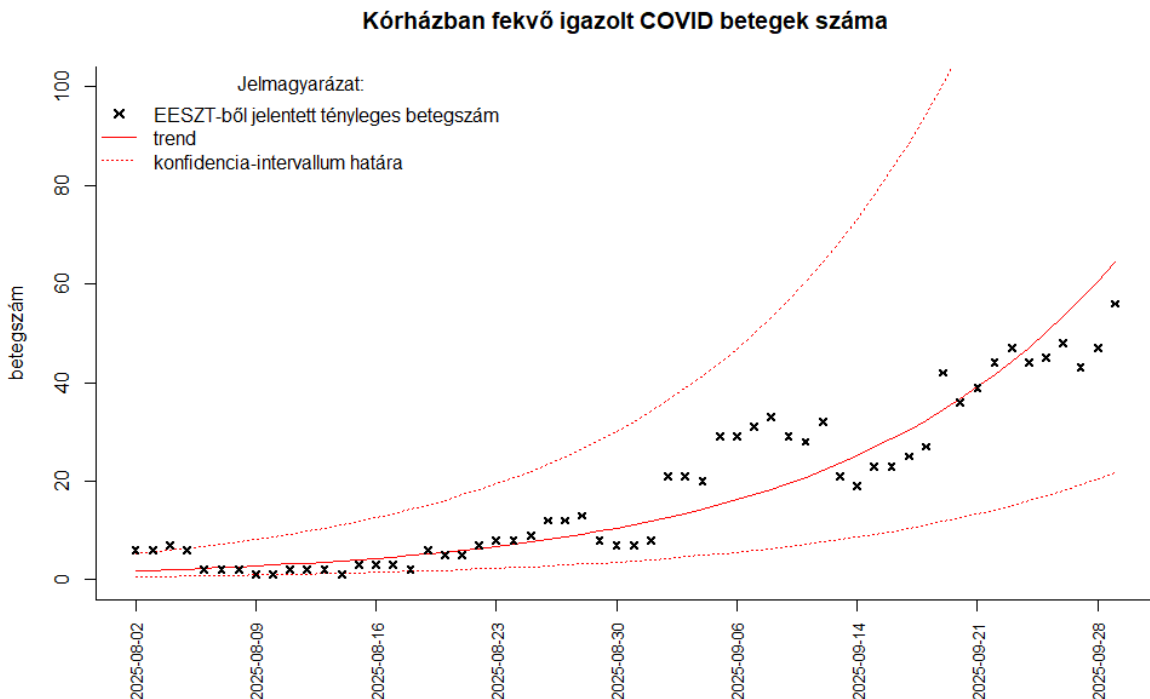
3. ábra A SARS-CoV-2 örökítőanyag koncentráció-kategóriája és a változás iránya a vizsgált szennyvíztisztító-telepekre érkező nyers szennyvízben.

Az Országos Mentőszolgálat esetei



4. ábra

A kórházban fekvő, két hétnél nem régebbi teszttel igazolt COVID betegek számát az 5. ábra mutatja. Az emelkedő trend fokozódása figyelhető meg, de az értékek egyelőre alacsonyak.



5. ábra

Az akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordulók száma és körükben a COVID-19 fertőzöttek száma kismértékben megemelkedett. A kórházi ápolási adatok és a mentőhívások alakulása is azt támasztja alá, hogy a légúti fertőzések többsége enyhe tünetekkel zajlik, a COVID-19 fertőzések nem okoznak jelentős betegség terhet az egészségügyi ellátórendszernek.

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. 39. hét	150	73,4‰

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	87,1
15-34 évesek	158,8
35-59 évesek	38,0
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 tüntették fel.

Sentinel házi orvosok által beküldött mintaszám	igazolt influenza A H1N1pdm09	igazolt influenza A(H3)	Igazolt influenza A (NT)	igazolt influenza B
95	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.

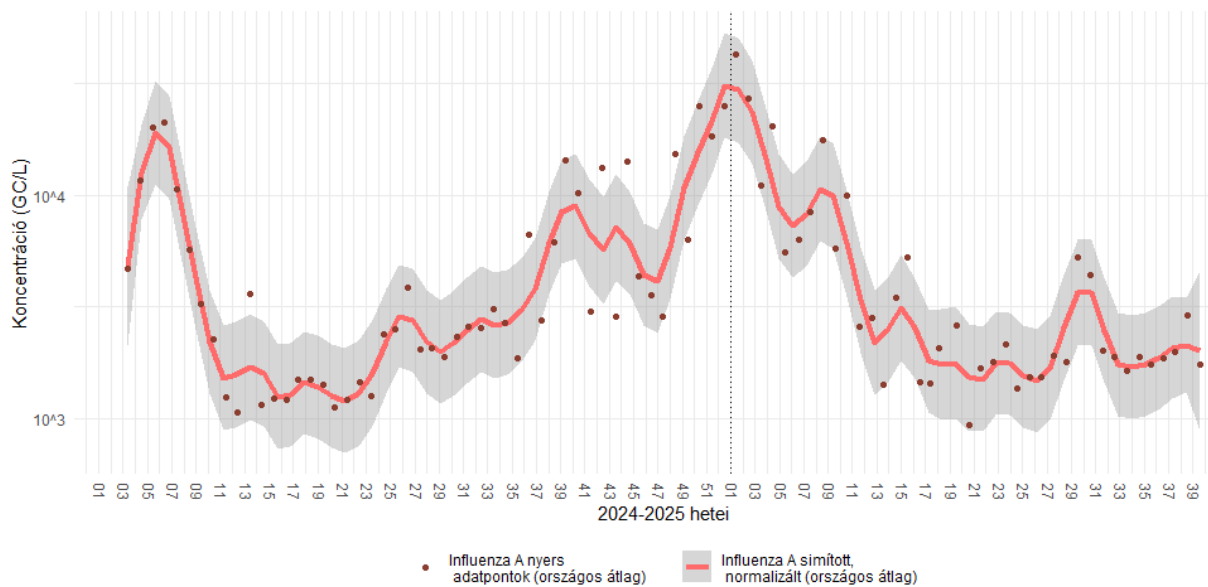
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt influenza fertőzött
95	0

9. táblázat

NNGYK szennyvíz influenza A korai előrejelző rendszer eredményei

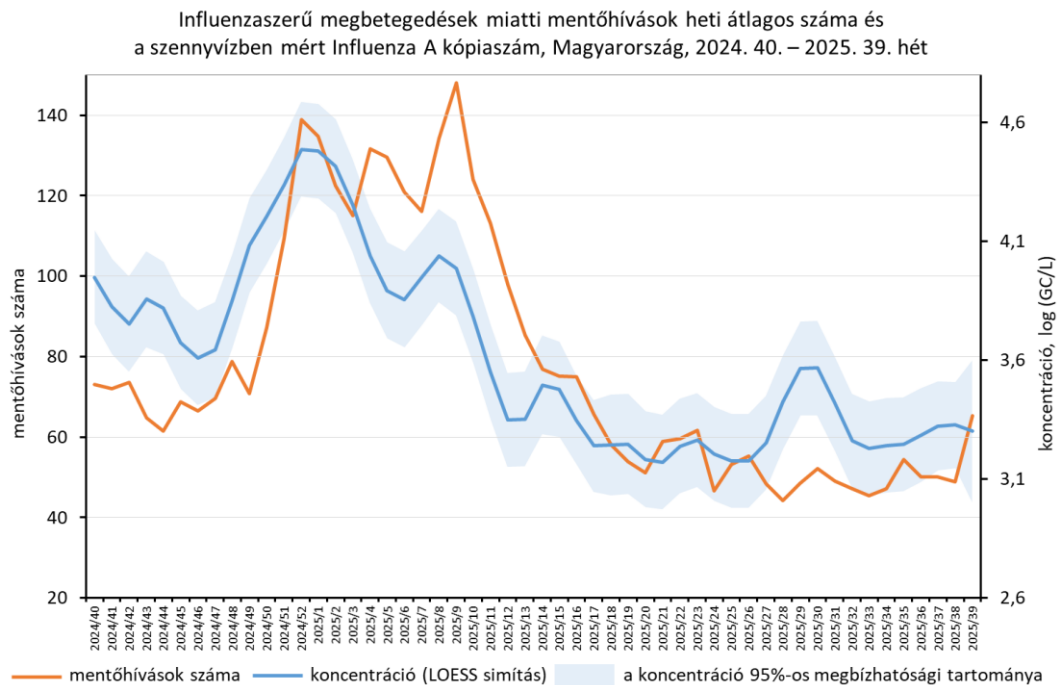
Az influenza A örökítőanyag koncentrációja országos átlagban az előző héthez képest stagnál. A 39. naptári héten Kecskeméten, Szekszárdon és Zalaegerszegen volt kimutatási határ felett az influenza A örökítőanyagának mennyisége (6. ábra).

A szennyvíz eredmények alapján az Influenza A vírus szórványosan alacsony szinten cirkulál a lakosság körében, de a fertőzések számának növekedése nem várható a következő hetekben.



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

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

RSV

A Nemzeti 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
95	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.

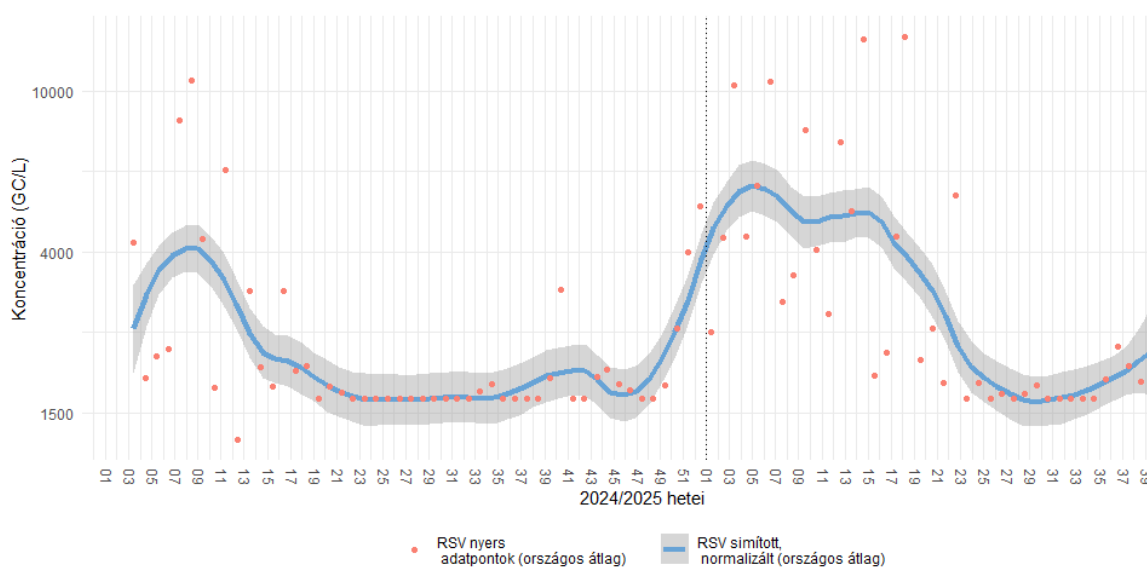
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt RSV fertőzött
95	0

11. táblázat

NNGYK szennyvíz RSV korai előrejelző rendszer eredményei

RSV örökítőanyag koncentrációja országos átlagban az előző heti adatokhoz képest enyhén emelkedik. A 39. naptári héten Nyíregyházán, Pécsen, Salgótarjánban és Zalaegerszegen volt kimutatási határ felett az RSV örökítőanyagának mennyisége (8. ábra).

A szennyvízben mérhető örökítőanyag-koncentráció alapján az RSV szórványosan alacsony szinten cirkulál a lakosság körében, de az esetszámok növekedése nem várható a következő hetekben.



8. 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