

Integrált heti jelentés a légúti kórokozók megjelenéséről

2024 46. hét

Légúti fertőzések általános adatai

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

A **figyelőszolgálatban résztvevő orvosok** jelentései alapján végzett becslés szerint megállapítható, hogy **2024. november 11-17. között az országban 178 900 fő fordult orvoshoz akut légúti fertőzés tüneteivel**. A korábbi hetek adatait az alábbi táblázat mutatja:

Hét:	Akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordulók becsült országos száma:
2024. 42. hét	201 000
2024. 43. hét	172 000
2024. 44. hét	123 000
2024.45. hét	160 000
2024. 46. hét	178 900

1. táblázat

Az akut légúti fertőzéssel orvoshoz fordult betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult:

Korcsoport	%-os arány
0-14 évesek	47,0%
15-34 évesek	26,9%
35-59 évesek	17,0%
60 éven felüliek	9,1%

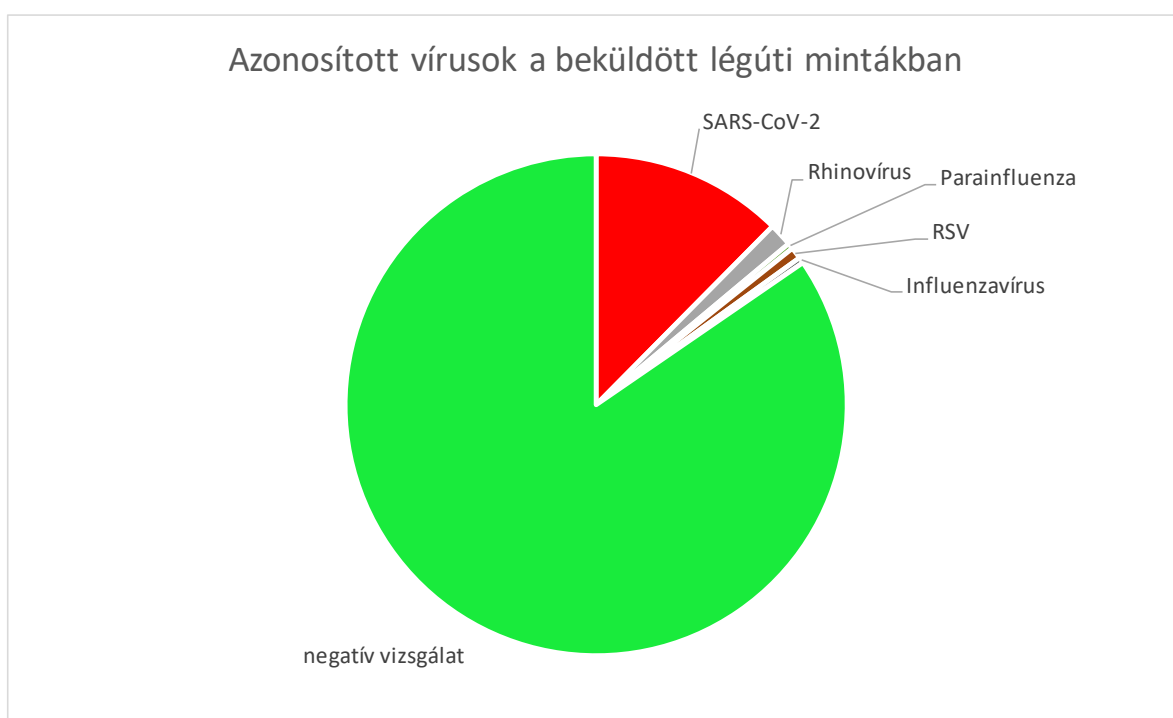
2. táblázat

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt 24 kórház adatai alapján a 46. héten 104 főt vettek fel kórházba súlyos, akut légúti fertőzés (SARI) miatt, közülük 8 fő részesült intenzív/szubintenzív ellátásban.

A 46. héten összesen **266** betegről érkezett értékelhető légúti minta a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába. Ebből 229 minta érkezett a sentinel orvosoktól. Az alábbi táblázat és grafikon mutatja a vizsgált vírusok megoszlását.

Azonosított vírusok a beküldött légúti mintákban	esetszám
SARS-COV-2	33
Szezonális koronavírus	0
Rhinovírus	4
HMPV	0
Bocavírus	0
Parainfluenza	1
Adenovírus	0
RSV	2
Influenzavírus	1
negatív vizsgálat	225
nem megfelelő minta	0
Összesen	266

3. táblázat



1. ábra

SARS-COV-2 (COVID-19)

A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 229 betegről származó minta közül 23 betegnél a SARS-COV-2 vírus kóroki szerepét igazolták, a SARS-COV-2 pozitivitási arány 10,0% volt.

A hagyományos diagnosztikus célú vizsgálat keretében érkezett 26 légúti minta közül négy SARS-COV-2 pozitív lett.

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt 24 kórház adatai alapján a kórházi ápolást igénylő 104 beteg közül 24 főnél a SARS-COV-2 állt a megbetegedések háttérében.

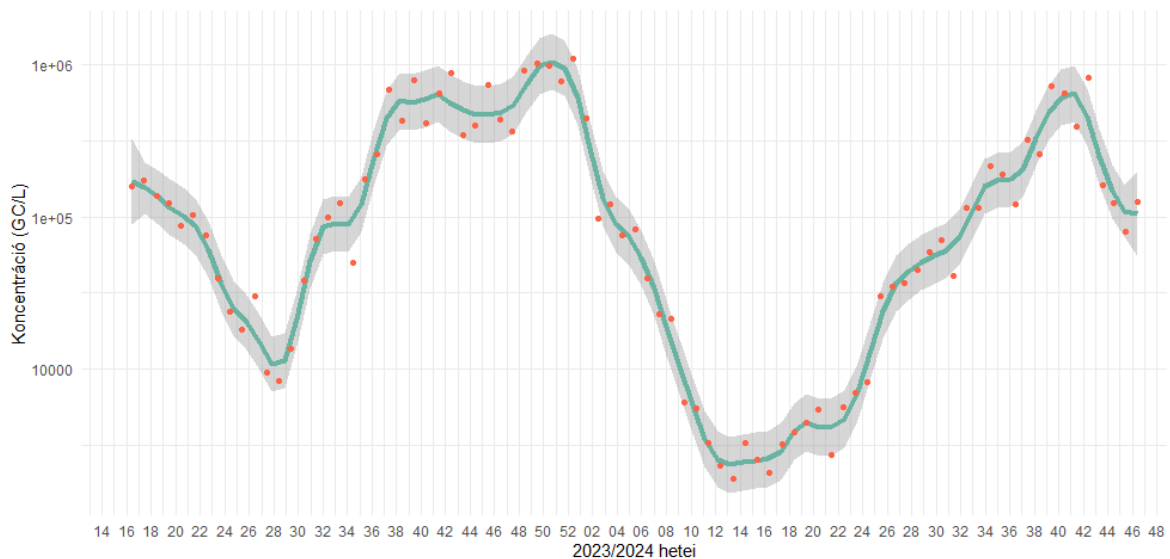
A sentinel kórházak által beküldött 11 minta közül hat betegnél SARS-COV-2 vírust mutattak ki.

NINGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

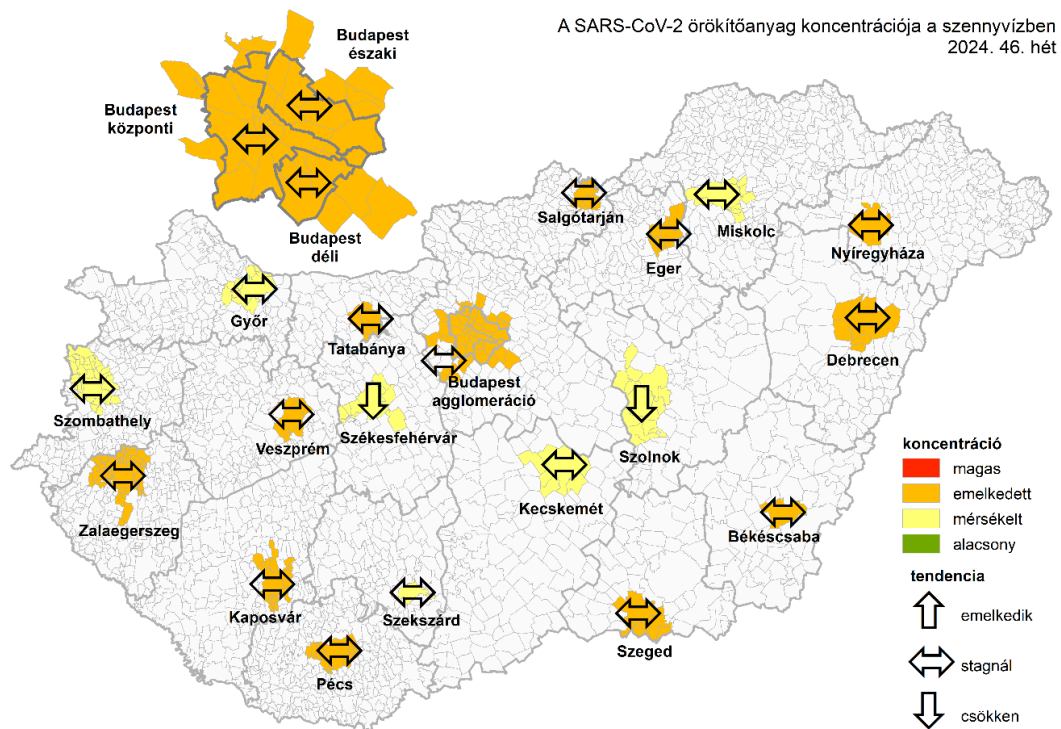
A 46. naptári héten a szennyvízben mért SARS-COV-2 örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál (1. ábra). Csökkenő tendencia figyelhető meg Székesfehérváron és Szolnokon. Stagnálás 20 helyszínen látható, míg emelkedés sehol sem tapasztalható (2. ábra).

A SARS-COV-2 örökítőanyag koncentrációváltozását az egyes településeket ellátó szennyvíztisztítókra vonatkozóan – egy éves időszakban – a 3. ábra szemlélteti.

A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzések száma a közeljövőben várhatóan nem fog növekedni



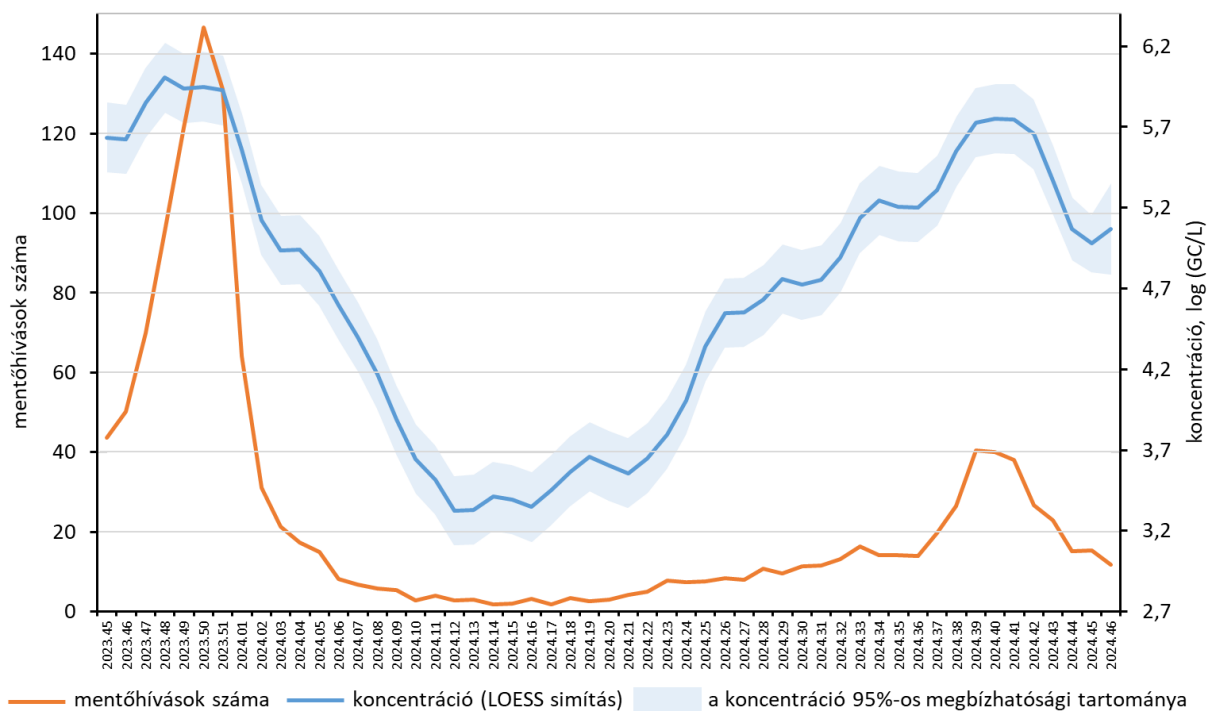
2. ábra



3. ábra

Az Országos Mentőszolgálat esetei

COVID-19 miatti mentőhívások heti átlagos száma és
a szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám, Magyarország, 2023. 45. – 2024. 46. hét



4. ábra

Influenzavírus

A légúti surveillance során a figyelőszolgálatban résztvevő orvosoktól beérkezett jelentések alapján végzett becslés szerint megállapítható, hogy 2024. november 11- 17. között az országban akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordult betegek közül 17 900 fő esetében influenzaszerű megbetegedés tünete jelentkeztek.

Az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult:

Korcsoport	%-os arány
0-14 évesek	29,0%
15-34 évesek	34,6%
35-59 évesek	26,0%
60 éven felüliek	10,4%

4. táblázat

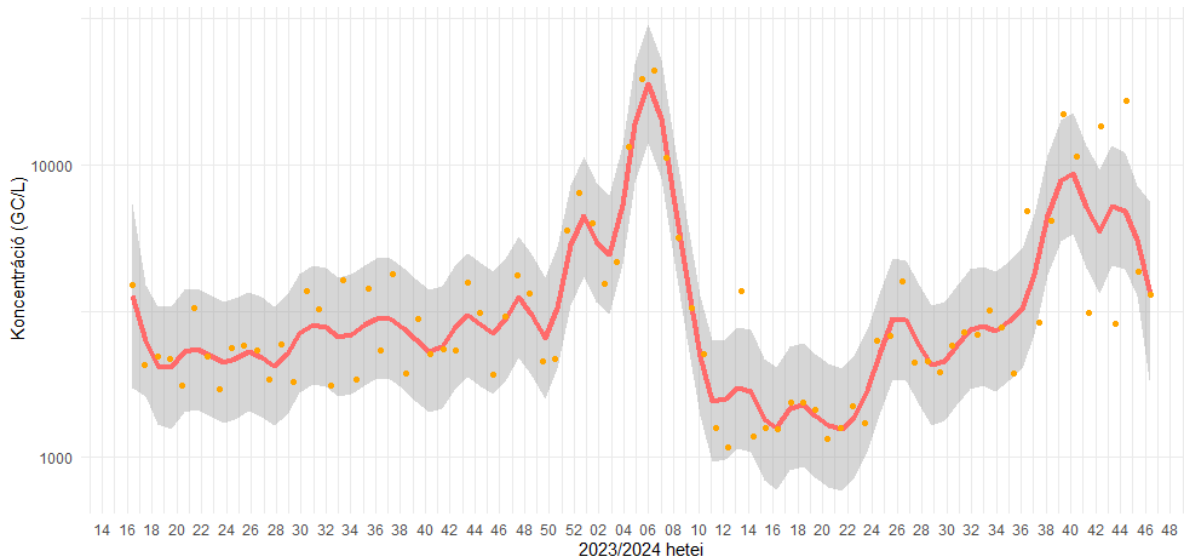
A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 229 betegről származó minta közül egy betegnél az influenza A vírus kóroki szerepét igazolták, az influenza pozitívítási arány 0,4% volt.

A tünetek alapján nem azonosítható a légúti fertőzés háttérében álló konkrét kórokozó. A laboratóriumi vizsgálatok alapján az influenza vírusok nagyon alacsony arányban azonosíthatók, ezért **megállapítható, hogy az influenzaszerű tünetekkel orvoshoz fordult betegek esetén jellemzően nem influenzavírus, hanem egyéb légúti kórokozó okozta a tüneteket.**

NNGYK szennyvíz influenza A korai előrejelző rendszer eredményei

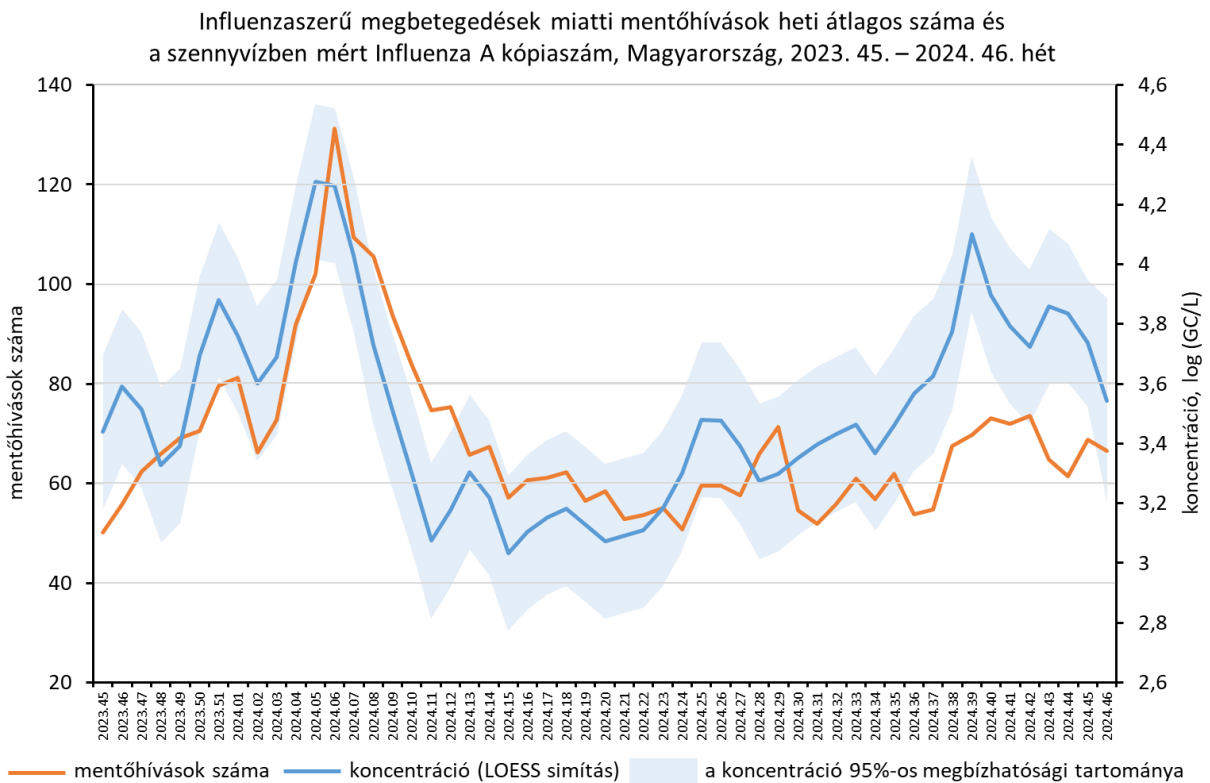
Az Influenza A örökítőanyag országos átlagkoncentrációja csökken. A 46. naptári héten Győr, Kecskemét, Szeged, Szekszárd és Veszprém mintájában volt az Influenza A vírus örökítőanyagának mennyisége kimutatási határ felett (5. és 6. ábra).

A szennyvízben mért értékek alapján az influenza vírus továbbra is cirkulál a lakosság körében, de a fertőzések számának jelentős változása nem várható a következő 1-2 hétben.



5. ábra

Az Országos Mentőszolgálat esetei



6. ábra

RSV

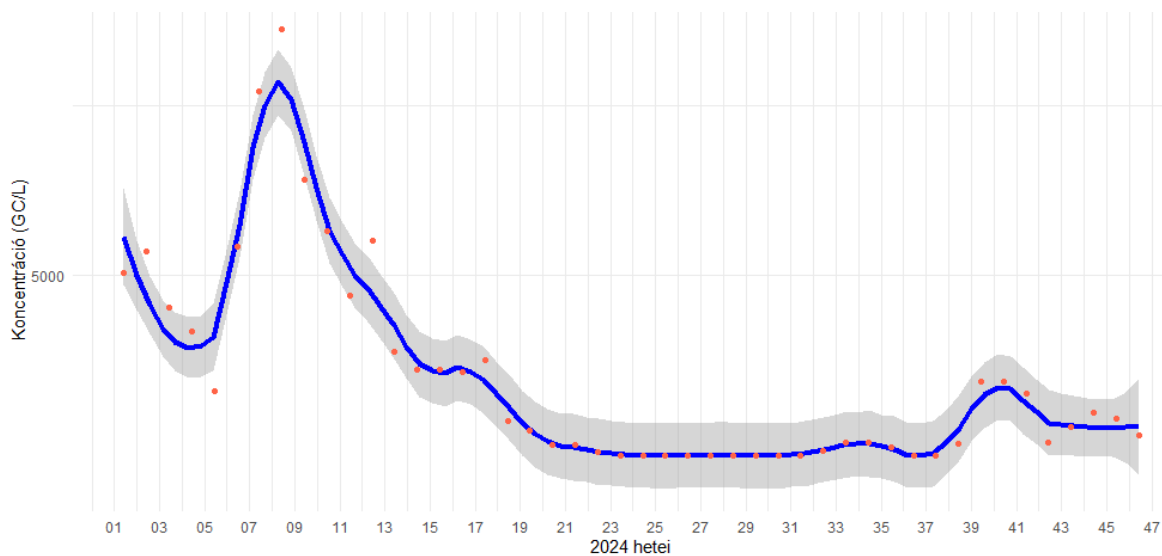
A Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 229 betegől származó minta vizsgálata alapján két betegnél az **RSV** kóroki szerepét igazolták. Az RSV pozitivitási arány 0,9% volt.

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.

NNGYK szennyvíz RSV korai előrejelző rendszer eredményei

A szennyvízben mért RSV örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál (7. ábra). A 46. naptári héten Kaposvár mintájában volt az RSV örökítőanyag mennyisége kimutatási határ felett.

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



7. ábra

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

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://nnk.gov.hu/index.php/koronavirus/szennyvizvizsgalatok/387-szennyvizvizsgalatok-202-ev.html> linken