

# Integrált heti jelentés a légúti kórokozók megjelenéséről

## 2024 47. 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 18 - 24. között az országban 200 800 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. 43. hét	172 000
2024. 44. hét	123 000
2024. 45. hét	160 000
2024. 46. hét	178 900
2024. 47. hét	200 800

1. táblázat

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

Korcsoport	%-os arány
0-14 évesek	49,7%
15-34 évesek	25,5%
35-59 évesek	16,6%
60 éven felüliek	8,2%

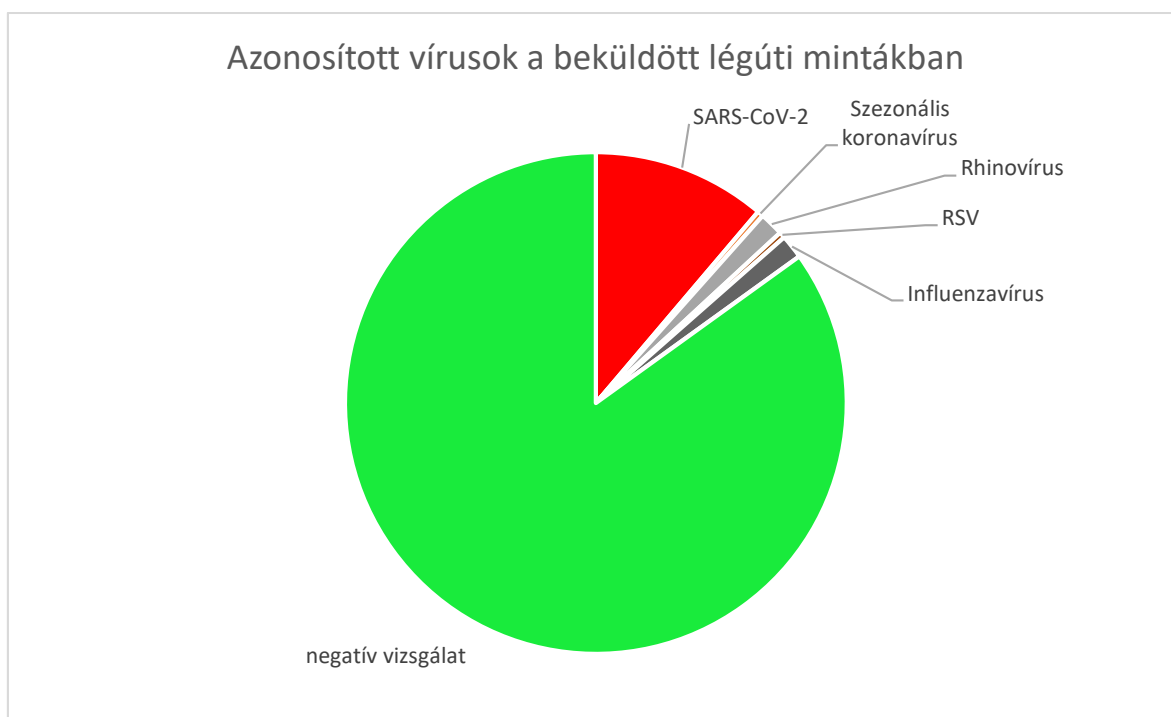
2. táblázat

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt **24 kórház** adatai alapján a 47. héten **128** főt vettek fel kórházba **súlyos, akut légúti fertőzés (SARI)** miatt, közülük **10** fő részesült intenzív/szubintenzív ellátásban.

A 47. héten összesen **259** betegtől érkezett értékelhető légúti minta a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába. Ebből 234 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	29
Szezonális koronavírus	1
Rhinovírus	4
HMPV	0
Bocavírus	0
Parainfluenza	0
Adenovírus	0
RSV	1
Influenzavírus	4
negatív vizsgálat	220
Összesen	259

3. táblázat



1. ábra

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

A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 234 betegről származó minta közül 26 betegnél a **SARS-CoV-2 vírus** kóroki szerepét igazolták, a SARS- CoV-2 pozitivitási arány 11,1% volt.

A **hagyományos** diagnosztikus célú vizsgálat keretében érkezett 17 légúti minta közül 1 **SARS-CoV-2** pozitív volt.

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt 24 kórház adatai alapján a kórházi ápolást igénylő 128 SARI beteg közül 22 főnél a SARS- CoV-2 állt a megbetegedések háttérében.

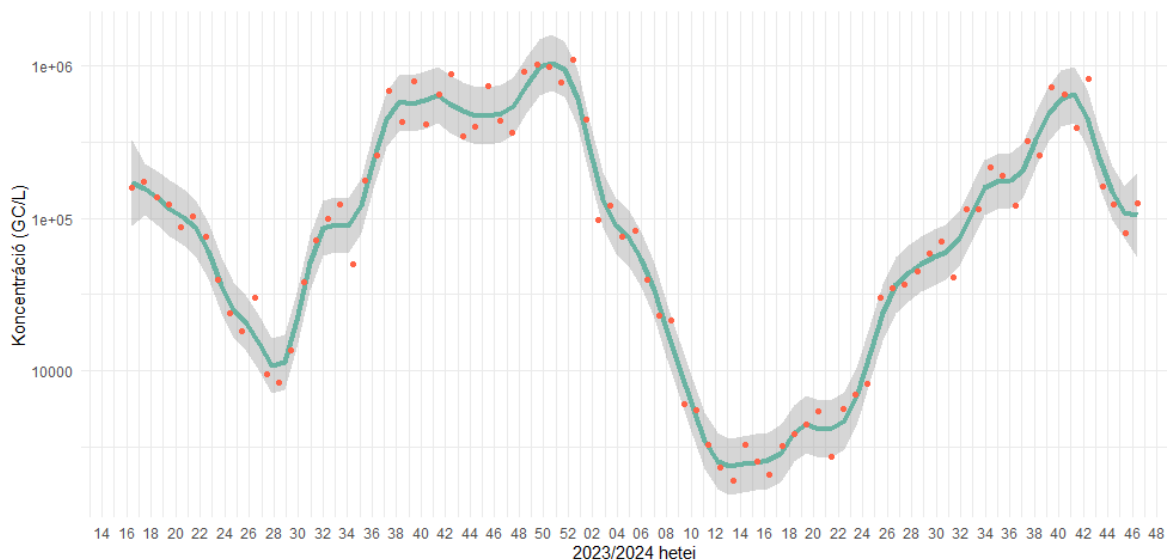
A **sentinel kórházak** által beküldött 8 minta közül 2 betegnél **SARS-CoV-2 vírust** mutattak ki

## NNGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

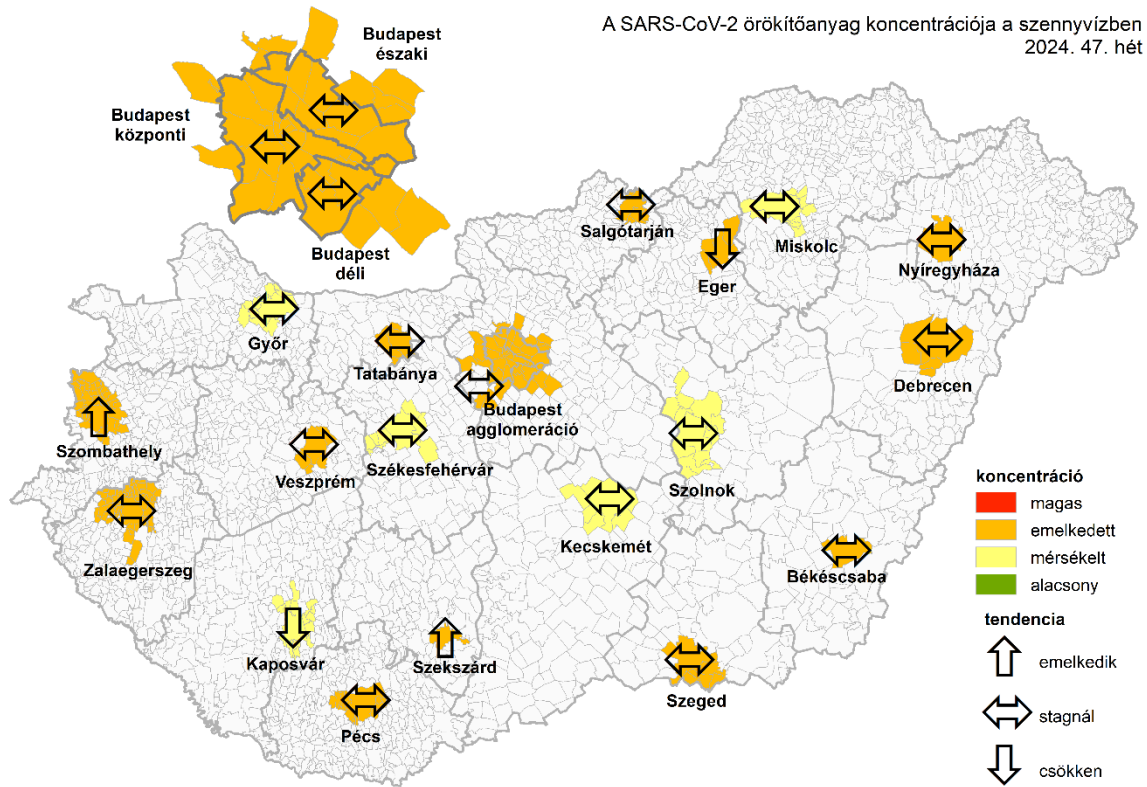
A 47. naptári héten a szennyvízben mért SARS-CoV-2 örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál (2. ábra). Csökkenő tendencia figyelhető meg Egerben és Kaposváron. Emelkedés Szekszárdon és Szombathelyen tapasztalható, míg stagnálás 18 helyszínen látható (3. ábra).

A SARS-CoV-2 örökítőanyag koncentrációváltozását az egyes településeket ellátó szennyvíztisztítókra vonatkozóan a 3. ábra szemlélteti.

**A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzések számának jelentős emelkedése a következő 1-2 hétben nem várható.**

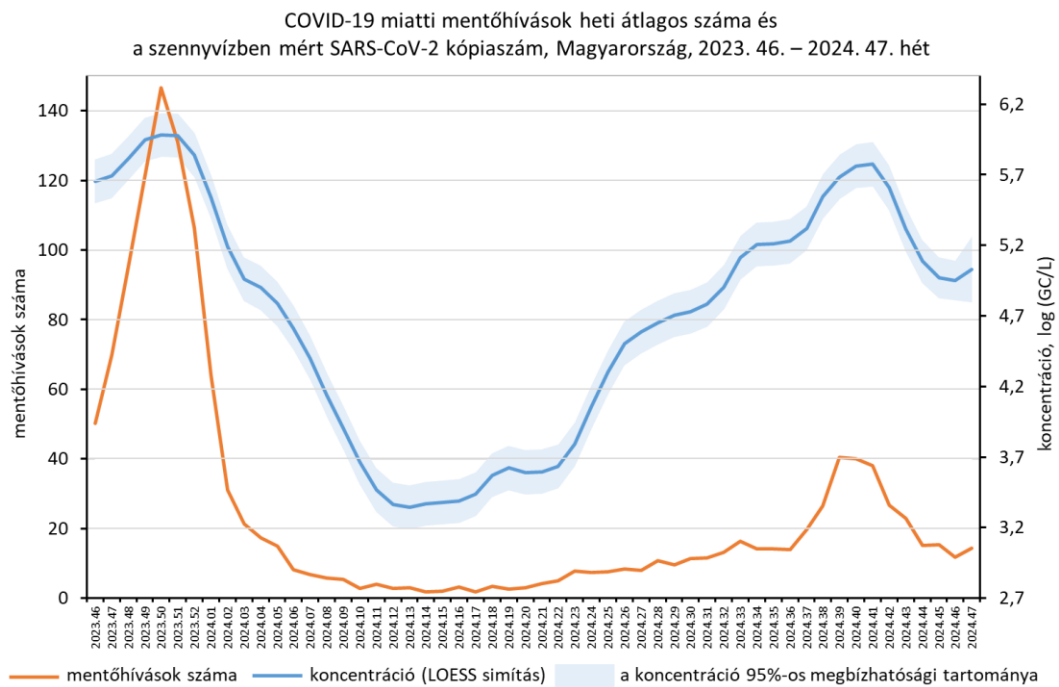


2. ábra



3. ábra

## Az Országos Mentőszolgálat esetei



4. ábra

## Influenzavírus

A légúti surveillance során a figyelőszolgálatban résztvevő orvosoktól beérkezett jelentések alapján végzett becslés szerint megállapítható, hogy **2024. november 18 - 24. között** az országban akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordult betegek közül 20 000 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	31,2%
15-34 évesek	33,2%
35-59 évesek	25,9%
60 éven felüliek	9,7%

4. táblázat

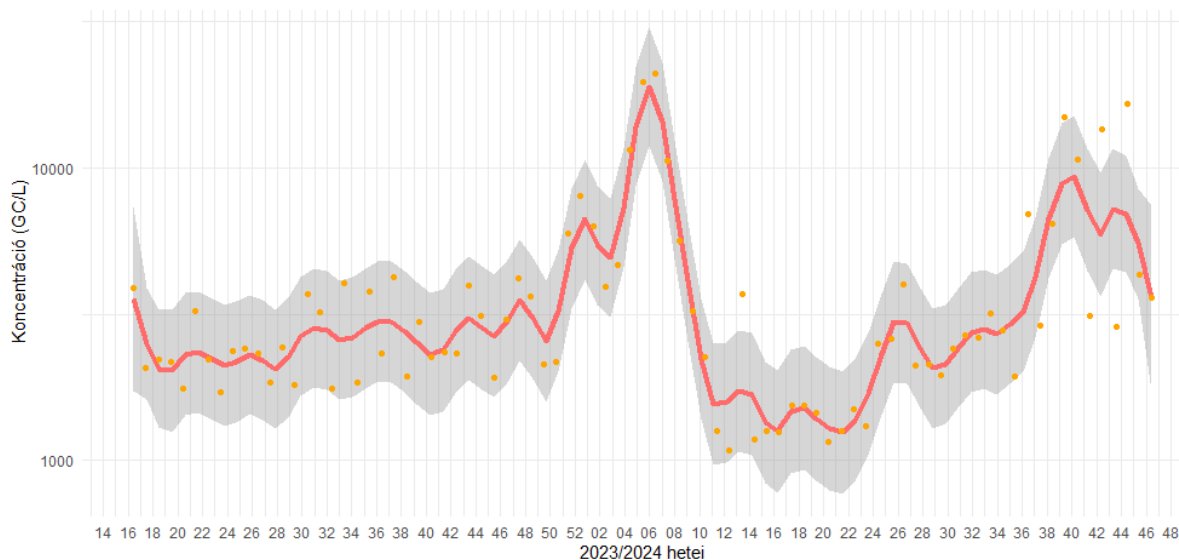
A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött **234** betegről származó minta közül **1** betegnél az **influenza A (H1N1pdm09)**, **2** betegnél **influenza A(H3)**, **1** betegnél **influenza B** kóroki szerepét igazolták, az influenza pozitivitási arány **1,7%** volt.

A tünetek alapján nem azonosítható a légúti fertőzés háttérben 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

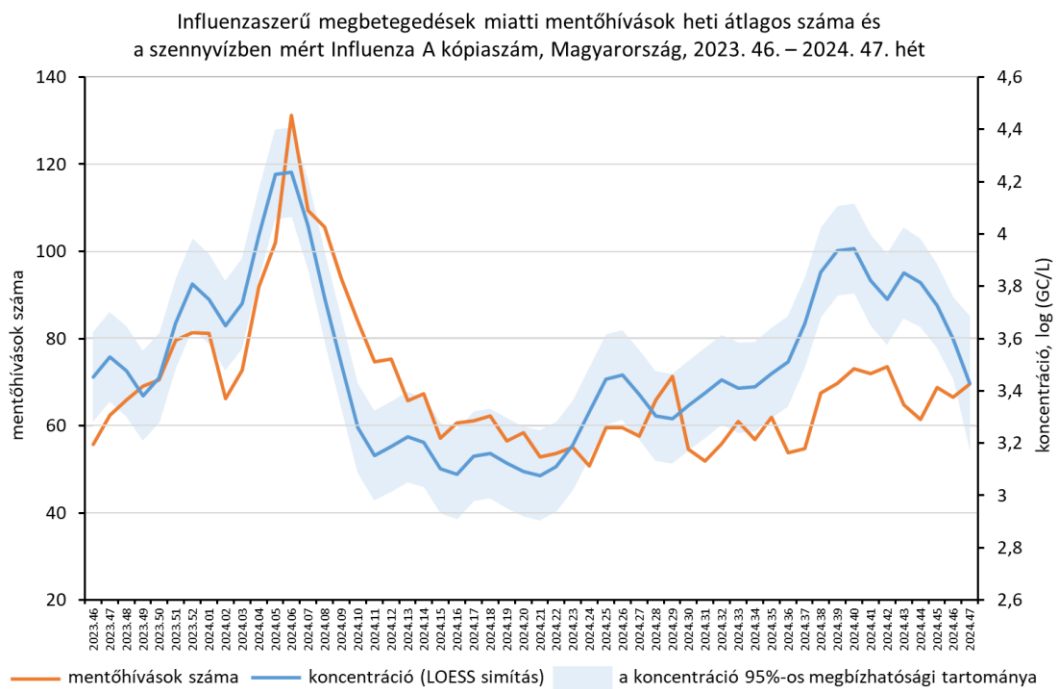
Az Influenza A örökítőanyag országos átlagkoncentrációja csökken. A 47. naptári héten Kecskemét és Szekszárd mintájában volt az Influenza A vírus örökítőanyagának mennyisége kimutatási határ felett (5. és 6. ábra).

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



5. ábra

## Az Országos Mentőszolgálat esetei



6. ábra

## RSV

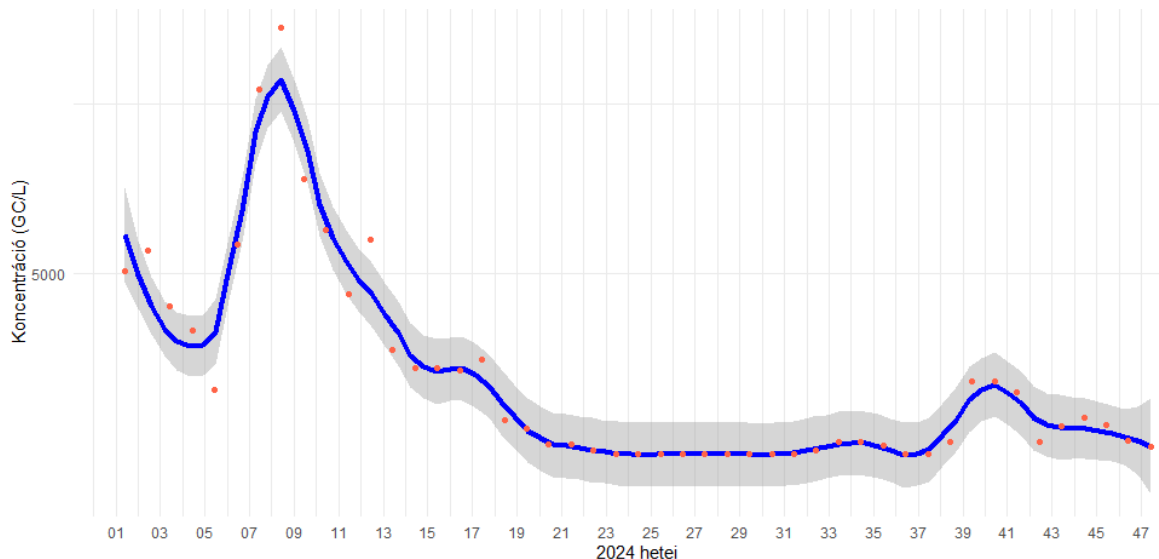
Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 234 betegtől származó minta vizsgálata alapján **1** betegnél az **RSV** kóroki szerepét igazolták. Az RSV pozitivitási arány **0,4%** volt.

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 47. naptári héten egyik mintában sem volt az RSV örökítőanyag mennyisége kimutatási határ felett.

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



**7. ábra** A szennyvízben mért RSV 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 (sötétkék). A narancssárga pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os konfidencia-intervallumot jelöli.

## 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](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