

# Integrált heti jelentés a légúti kórokozók megjelenéséről

**2025. 07. hét: 2025. február 10. – 16.**

## Légúti fertőzések általános adatai

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

Az 1. táblázat a figyelőszolgálatban résztvevő háziorvosok jelentései alapján mutatja a heveny légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz forduló betegek becsült számát országosan.

Hét:	Akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordulók becsült országos száma:
2025. 03. hét	246 900
2025. 04. hét	295 500
2025. 05. hét	322 600
2025. 06. hét	307 500
<b>2025. 07. hét</b>	<b>312 600</b>

1. táblázat

Az idei és az előző szezonban az orvoshoz forduló betegek számának változását részletesen lásd a légúti figyelőszolgálat adatairól kiadott heti tájékoztatókban:

<https://www.nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/leguti-figyeloszolgalat.html>

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

Korcsoport	A betegek korcsoportos megoszlása	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoport összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	48,2%	9748,6
15-34 évesek	26,5%	3703,1
35-59 évesek	17,7%	1774,1
60 éven felüliek	7,6%	881,3

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 fölvert betegek száma	Ezek közül intenzív (szubintenzív) ellátásban részesült
2025-3.	24	250	29
2025-4.	24	293	36
2025-5.	24	317	34
2025-6.	24	262	29
<b>2025-7.</b>	<b>24</b>	<b>290</b>	<b>43</b>

3. táblázat

A SARI betegek száma a heveny légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz forduló betegek számának 0,09 %-a az idei szezonban, ami teljesen megegyezik a tavalyi (2023/2024-es) szezon azonos időszakának adataiban. A különböző légúti szezonok adatai csak korlátozottan vethetők össze, az egyes szezonokban az influenzajárvány lefolyása nagyon eltérhet egymástól, és a kezdetük is eltérő lehet. A SARI miatt fölvert betegek körében a megbetegedés háttérében kimutatott kórokozók heti változását lásd a légúti figyelőszolgálat adatairól kiadott heti tájékoztatókban:

<https://www.nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/leguti-figyeloszolgalat.html>

A 4. táblázat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába érkezett értékelhető minták számát és a vizsgálatok eredményét mutatja. Az eredmények megoszlását az 1. ábra mutatja.

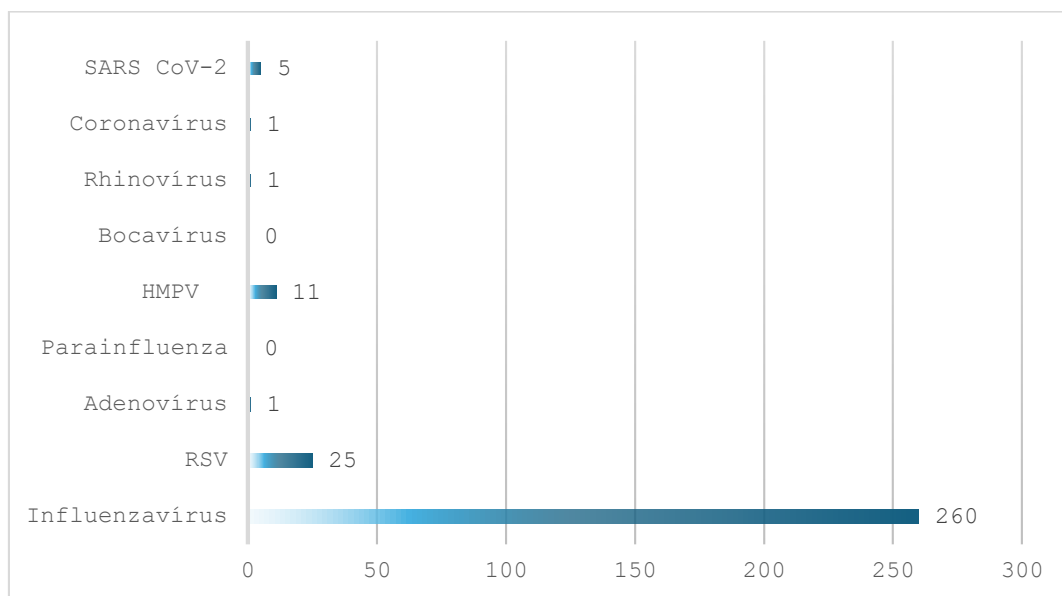
Azonosított vírusok a beküldött légúti mintákban	1. hét	2. hét	3. hét	4. hét	5. hét	6. hét	7. hét
SARS-CoV-2	0	24	12	7	12	4	5
Szezonális koronavírus	0	1	1	0	1	1	1
Rhinovírus	1	2	3	3	0	1	1
HMPV	0	4	7	8	12	13	11
Bocavírus	0	0	0	0	2	1	0
Parainfluenza	0	0	0	0	0	1	0
Adenovírus	0	1	0	0	0	0	1
RSV	2	10	13	8	15	24	25
Influenzavírus	9	135	179	244	244	269	260
negatív vizsgálat	14	200	212	217	225	199	191
<b>Összes értékelhető minta</b>	<b>26</b>	<b>377</b>	<b>427</b>	<b>487</b>	<b>511</b>	<b>513</b>	<b>495</b>

4. táblázat

\*Humán metapneumovírus (HMPV)

A HMPV már viszonylag régebb óta (2001-ban izolálták először) ismert légúti tüneteket okozó vírus. Az őszi-téli szezonban terjed a többi légúti vírushoz hasonlóan cseppfertőzéssel, azaz köhögés, tüsszentés, nevetés, beszéd útján a betegből, vagy tünetmentes személyből a levegőbe és onnan az egészséges, fogékony emberbe jutó légúti váladék útján történik a fertőződés. Ritkábban kéz útján, a szennyezett kézzel az orr, száj, szem nyálkahártyájába dörzsölve is történhet a fertőződés. Általában a többi légúti vírusfertőzésre jellemző tünetekhez hasonló panaszokat okoz: láz, hidegrázás, végtagfájdalmak, torokfájás, orrfolyás. A molekuláris genetikai vizsgálatok elterjedésével világszerte a légúti mintákat

egyre gyakrabban vizsgálják HMPV-re is. Magyarországon a 2022/2023-as szezontól kezdődően a sentinel orvosok által beküldött légúti mintákat rutinszerűen is vizsgálja HMPV-re az NNGYK laboratóriuma.



1. ábra Légúti vírusok megoszlása a PCR pozitív mintákban

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

Az 5. táblázat a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába beküldött összes, és SARS-CoV-2 pozitív minták számát beküldők szerinti megoszlásban mutatja.

7. hét	mintaszám	Ebből SARS-CoV-2 pozitív	pozitivitási arány
Sentinel házi orvosok által küldött minták	318	2	0,6%
Sentinel kórházak által beküldött minták	56	3	5,3%
Hagyományos diagnosztikus célú minták	122	0	-

5. táblázat

A 6. táblázat a figyelőszolgálatra kijelölt kórházakban a súlyos akut felső légúti fertőzéssel (SARI) felvett betegek között a SARS-CoV-2 pozitív betegek számát és arányát mutatja.

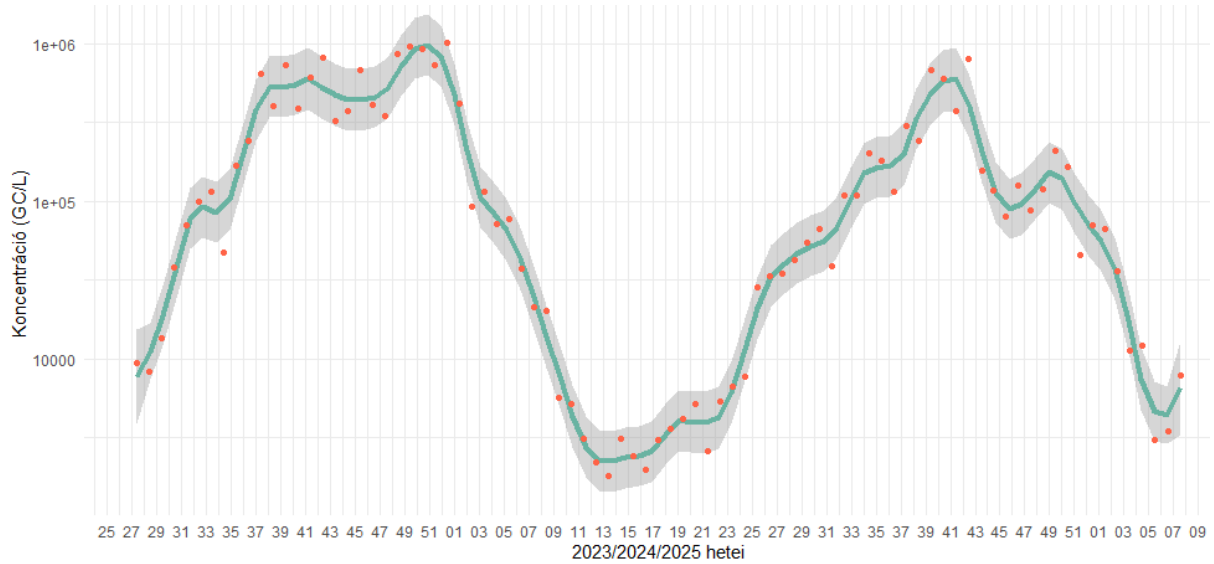
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt SARS-CoV-2 fertőzött	arány
290	5	1,7%

6. táblázat

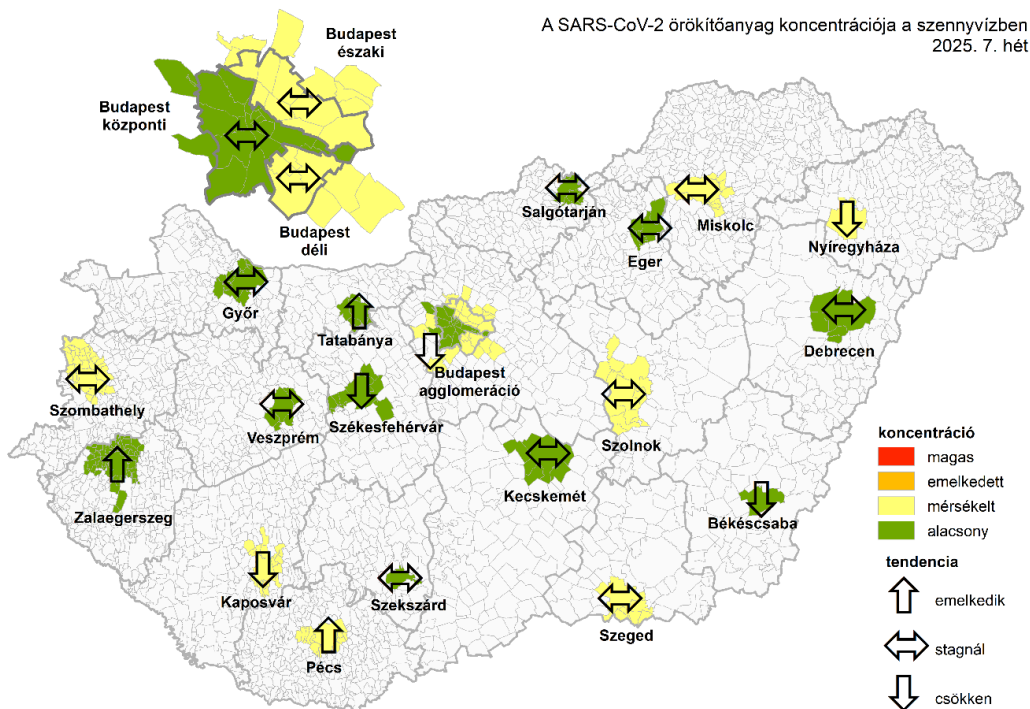
## NNGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

A 7. naptári héten a szennyvízben mért SARS-CoV-2 örökítőanyag országos átlagkoncentrációja enyhén emelkedik (2. ábra). Csökkenés figyelhető meg Békéscsabán, Budapest agglomerációs településeinek egyesített mintájában, Kaposváron, Nyíregyházán és Székesfehérváron. Stagnálás 14 helyszínen látható, míg emelkedés Pécs, Tatabánya és Zalaegerszeg esetében tapasztalható (3. ábra).

**A szennyvíz eredmények alapján a COVID-19 fertőzések számának csökkenése a következő hetekben várhatóan alacsony szinten megáll.**



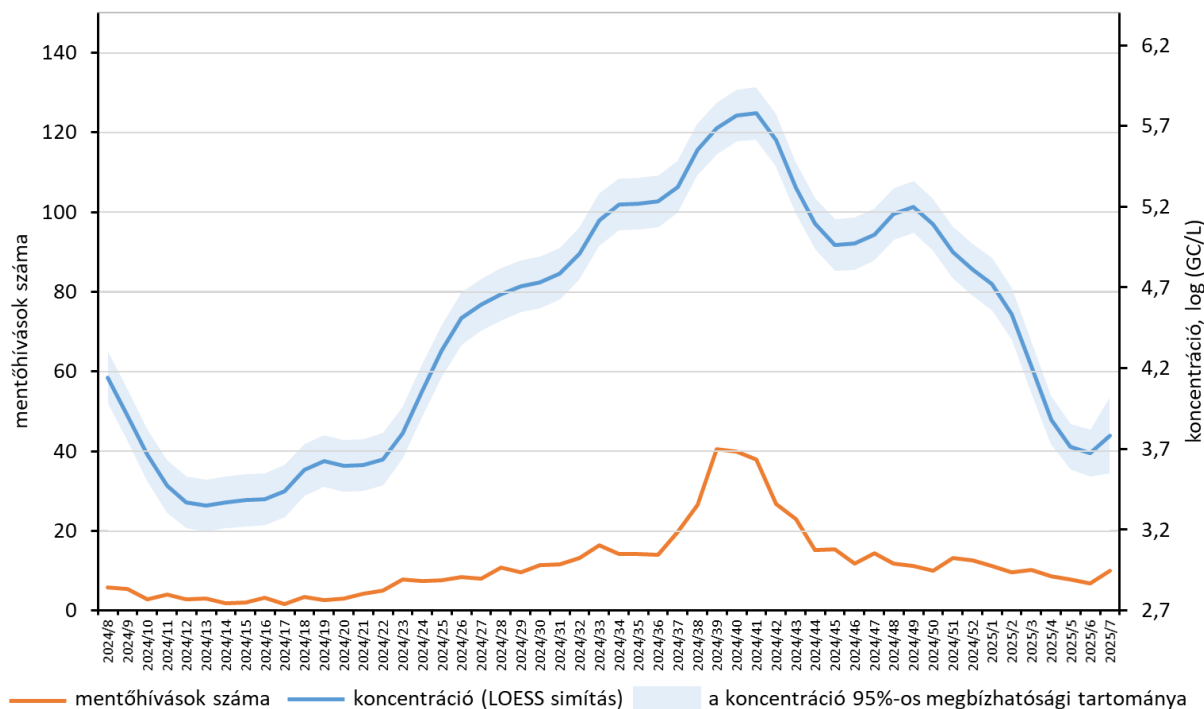
2. ábra A szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám országos, lakosságárányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOESS módszerrel létrehozott simított görbe (zöld). A piros pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os konfidencia-intervallumot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



3. ábra

## Az Országos Mentőszolgálat esadatai

COVID-19 miatti mentőhívások heti átlagos száma és a szennyvízben mért SARS-CoV-2 kópiaszám, Magyarország, 2024. 8. – 2025. 7. hét

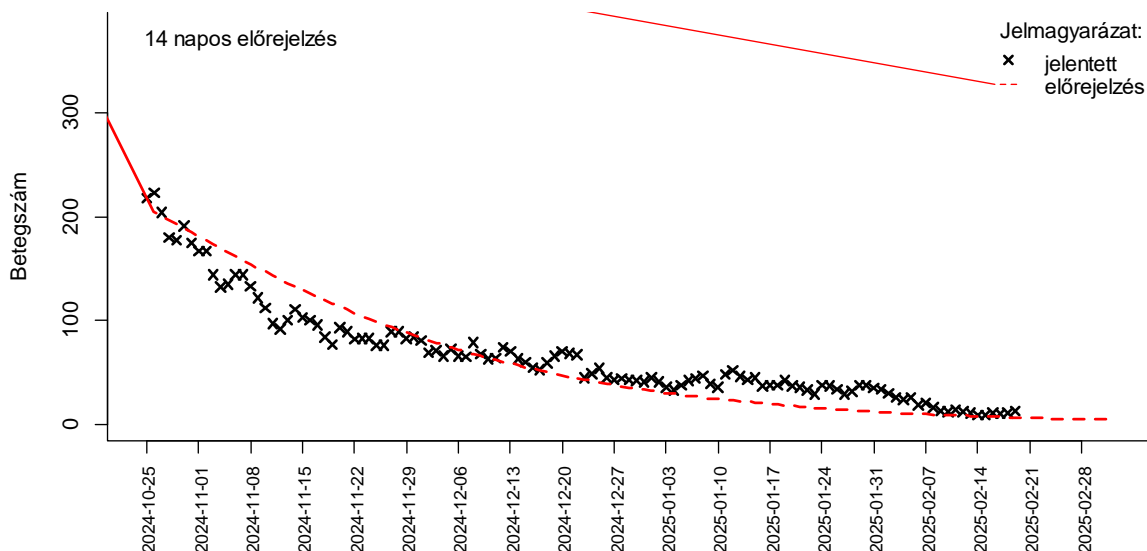


4. ábra

## Kórházi esetszámok

Az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térből (EESZT) kapott esetszámok szerint, a kórházban fekvő, 15 napnál nem régebbi pozitív COVID teszttel rendelkező betegek száma összességében – átmeneti ingadozásokkal – csökkenő tendenciát mutat. Az EESZT-ből kapott esetszámok nem a légúti tünetek miatt felvett vagy kórházban ápolott betegekre vonatkoznak, ebben az adatbázisban szerepelnek azon betegek is, akiknél a kórházi ápolás háttérében teljesen más ok áll, de a kórházi felvételkor vagy az ellátás során a COVID-19 kimutatására irányuló teszt pozitív lett náluk. A függvény-extrapoláció alapú előrejelzés szerint a **következő két hétben a kórházi esetszámok nagyon alacsony szinten történő ingadozása várható.**

### Kórházban fekvő betegek 15 napnál nem régebbi pozitív COVID teszttel



5. ábra

## Influenzavírus

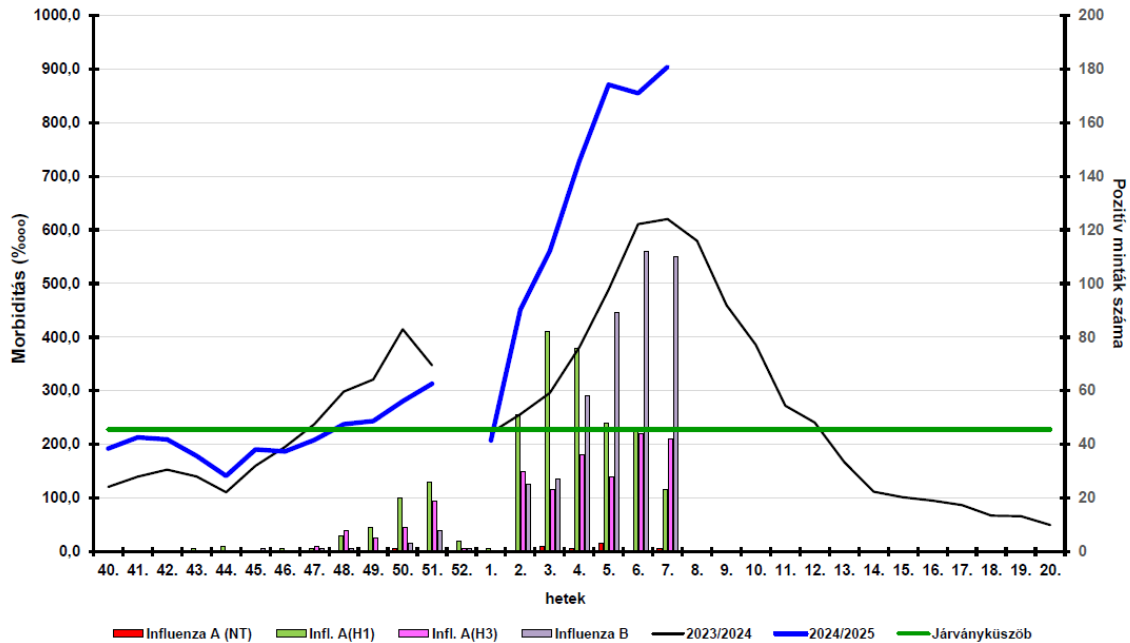
A 7. táblázat a figyelőszolgálatban résztvevő orvosok jelentései alapján mutatja az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek becsült számát országosan.

Hét:	Influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz fordulók becsült országos száma:
2025. 3. hét	53 800
2025. 4. hét	69 900
2025. 5. hét	83 600
2025. 6. hét	82 100
<b>2025. 7. hét</b>	<b>86 800</b>

7. táblázat

A következő ábrán (6. ábra) az idei és előző évi becsült influenza megbetegedési (morbidity) adatokat hasonlítjuk össze, (fekete vonal: 2023/24-es adatok, kék vonal: 2024/25-ös adatok) összevetve a sentinel influenza pozitív minták típus szerinti számával (színezett oszlopok, a mintaszámok bal oldali tengelyen olvashatók le.) Az influenzaszerű tünetekkel orvoshoz fordulók száma kismértékben emelkedett és ebben feltehetően az influenza B.fertőzés számok emelkedése játszik szerepet.

Influenzaszerű megbetegedés miatt orvoshoz fordulók száma 100 000 lakosra és a sentinel influenza pozitív minták száma Magyarországon  
2024. 40. - 2025. 07. hét



Forrás: Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ

6. ábra

Az influenzaszerű megbetegedés tüneteivel orvoshoz forduló betegek korcsoport szerinti megoszlása az alábbiak szerint alakult (8. táblázat). Elsősorban a 15 év alatti gyermekek jelentkeznek a háziorvosnál influenzaszerű tünetekkel.

Korcsoport	A betegek korcsoportos megoszlása	A figyelőszolgálatban résztvevő praxisok korcsoport összetétele alapján számolt arány (százezer azonos korú lakosra eső betegek száma)
0-14 évesek	43,4%	2439,0
15-34 évesek	29,1%	1126,5
35-59 évesek	20,2%	561,0
60 éven felüliek	7,3%	236,6

8. táblázat

A Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött minták közül kimutatott influenza vírusok típus szerinti megoszlását a 9. táblázat mutatja.

Sentinel háziorvosok által beküldött mintaszám	igazolt influenza A H1N1pdm09	igazolt influenza A(H3)	Igazolt influenza A (NT)	igazolt influenza B	Összes igazolt pozitívítási arány
318	23	42	1	110	55,3%

9. táblázat

Az influenza vírus okozta megbetegedések száma és aránya egyértelműen dominál a légúti fertőzés tüneteivel háziorvoshoz fordulók, valamint a kórházi felvételt igénylő SARI betegek esetében is.

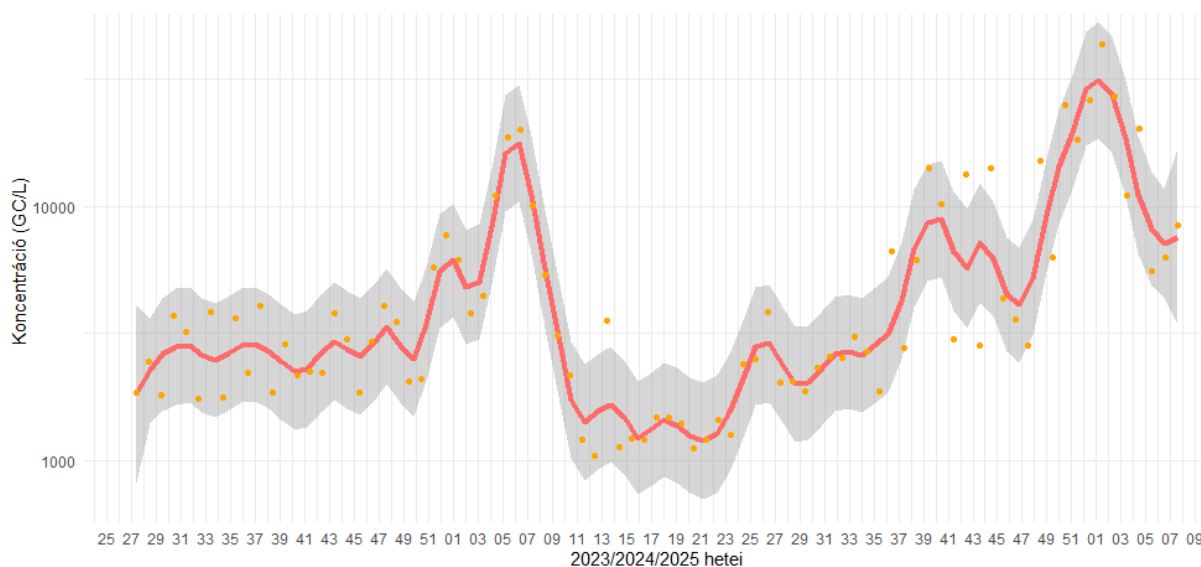
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt influenza fertőzött	arány
290	118	40,7%

10. táblázat

## NNGYK szennyvíz influenza A korai előrejelző rendszer eredményei

Az Influenza A örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál. A 7. naptári héten Budapest Északpesti és Központi Szennyvíztisztító Telep ellátási területe, Budapest agglomerációs településeinek egyesített mintája, Debrecen, Győr, Kecskemét, Miskolc, Nyíregyháza, Pécs, Salgótarján, Szeged, Szekszárd, Szolnok és Zalaegerszeg esetében volt kimutatási határ felett az Influenza A örökítőanyagának mennyisége (7. ábra).

**A szennyvíz eredmények alapján az Influenza A fertőzések számának csökkenése várható a közeljövőben.**

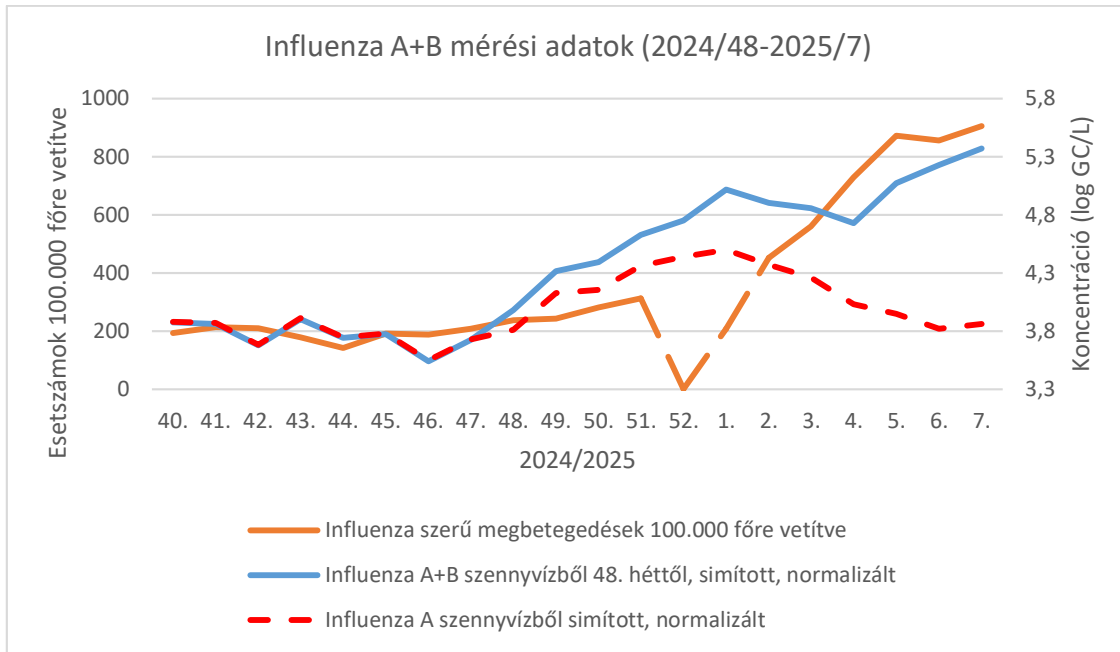


7. ábra A szennyvízben mért Influenza A kópiaszám országos, lakosságárányos súlyozott átlaga. A véletlenszerű ingadozások hatásának kiszűrése érdekében nem-parametrikus regressziós LOESS módszerrel létrehozott simított görbe (piros). A narancssárga pontok a nyers adatokat mutatják, a szürke sáv a 95%-os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

## Influenza A+B

A légúti figyelőszolgálat által közölt magas influenza B megbetegedési adatok miatt az influenza A szennyvíz eredményeket 2024. 48. hetétől kiegészítettük az influenza B örökítőanyag szennyvízből kimutatott mennyiségének eredményeivel.

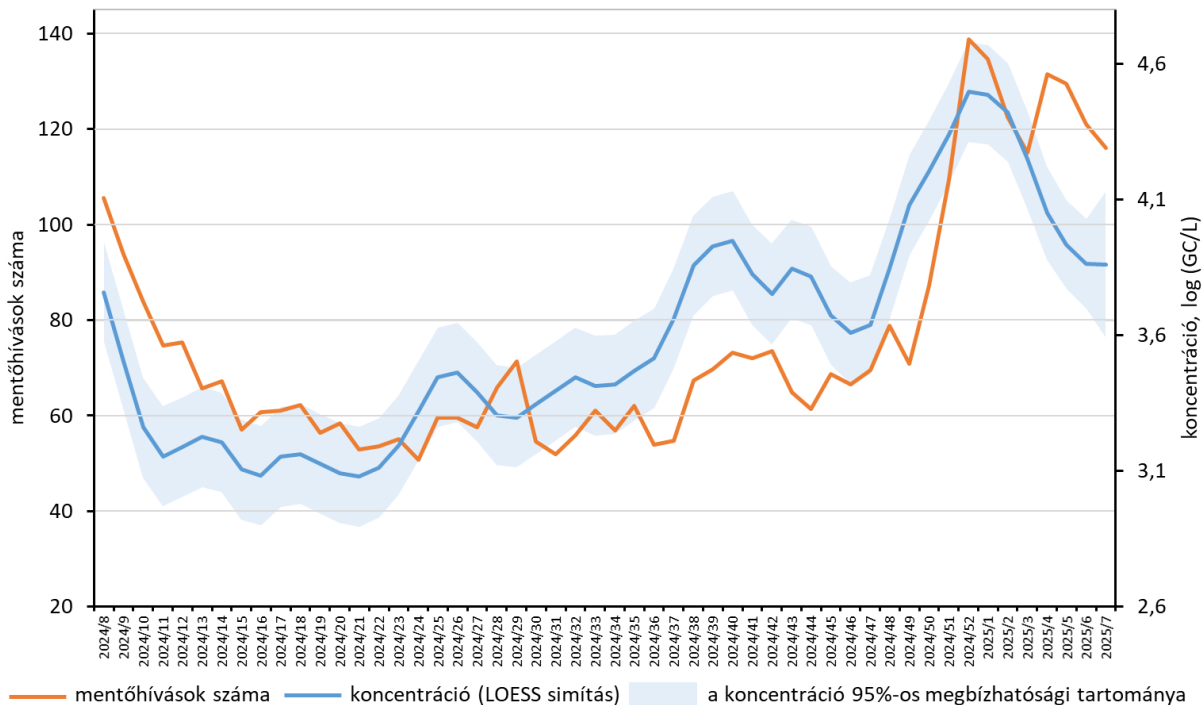
A 8. ábra az Influenza A és B szennyvízből kimutatott örökítőanyagának mennyiségi változását és az influenzaszerű megbetegedések százezer lakosra számított becslét számát ábrázoltuk. (Az örökítőanyag koncentrációt a jobb oldali, az esetszámokat a bal oldali függőleges tengelyen lehet leolvasni.)



8. ábra

### Az Országos Mentőszolgálat esetei

Influenzaszerű megbetegedések miatti mentőhívások heti átlagos száma és a szennyvízben mért Influenza A kópiaszám, Magyarország, 2024. 8. – 2025. 7. hét



9. ábra

### RSV

Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 318 betegtől származó minta vizsgálata során 9 betegnél az RSV-t mutatták ki. Emellett a kijelölt kórházak által beküldött mintákból 10, a hagyományos mintabeküldés keretében érkezett mintákból szintén 6 bizonyult RSV pozitívnak.

	Sentinel házi orvosok által küldött minták száma	Ebből RSV pozitív	pozitivitási arány
7. hét	318	9	2,8%

11. táblázat

A tünetek alapján nem állapítható meg a légúti fertőzés háttérében álló kórokozó, így az akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz forduló körében RSV okozta fertőzés előfordulhat.

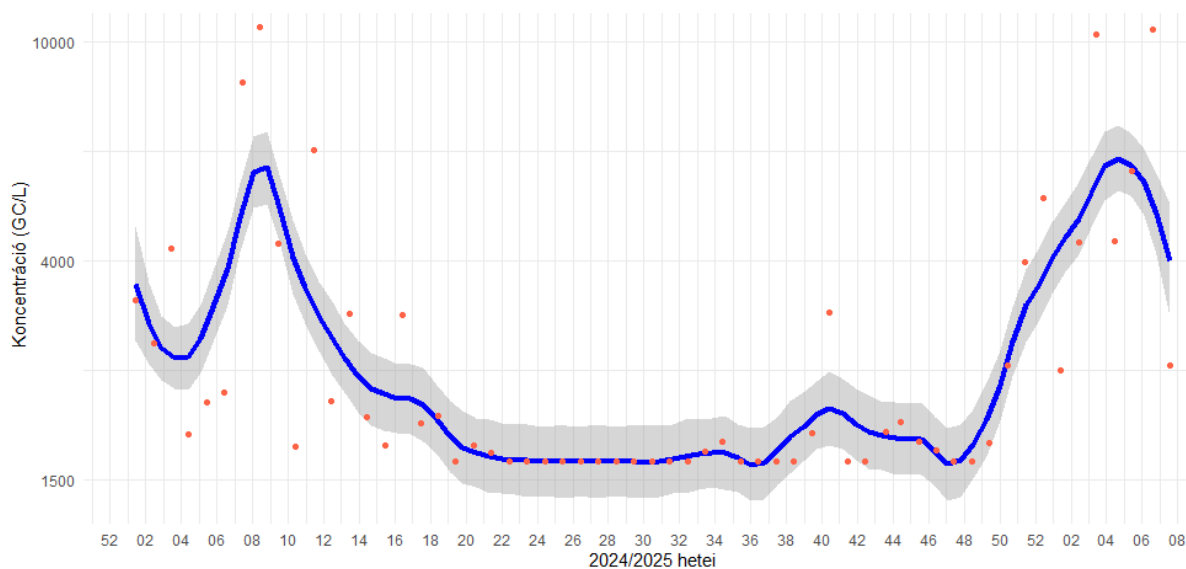
SARI miatt felvett betegek száma a kijelölt kórházakban	Ebből igazolt RSV fertőzött	arány
290	41	14,1%

12. táblázat

## NGGYK szennyvíz RSV korai előrejelző rendszer eredményei

Az RSV örökítőanyag országos átlagkoncentrációja csökken (10. ábra). A 7. naptári héten Békéscsaba, Nyíregyháza, Pécs, Szolnok, Veszprém és Zalaegerszeg esetében volt kimutatási határ felett az RSV vírus örökítőanyagának mennyisége.

**A szennyvízben mérhető örökítőanyag-koncentráció alapján a 6. héthez viszonyítva az RSV alacsonyabb szinten cirkulál.**



10. 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.

## További információk

A légúti figyelőszolgálat aktuális heti adatait tartalmazó részletes tájékoztató elérhető: <https://nnk.gov.hu/index.php/jarvanyugy/leguti-figyeloszolgalat/category/390-leguti-figyeloszolgalat-adatai-2024-2025-evi-szezon.html>

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