

Integrált heti jelentés a légúti kórokozók megjelenéséről

2024 44. 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. október 28. és november 3. között az országban 123 000 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. 40. hét	228 000
2024. 41. hét	210 400
2024. 42. hét	201 000
2024. 43. hét	172 000
2024. 44. hét	123 000

1. táblázat

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

Korcsoport	%-os arány
0-14 évesek	42,8%
15-34 évesek	25,4%
35-59 évesek	20,4%
60 éven felüliek	11,4%

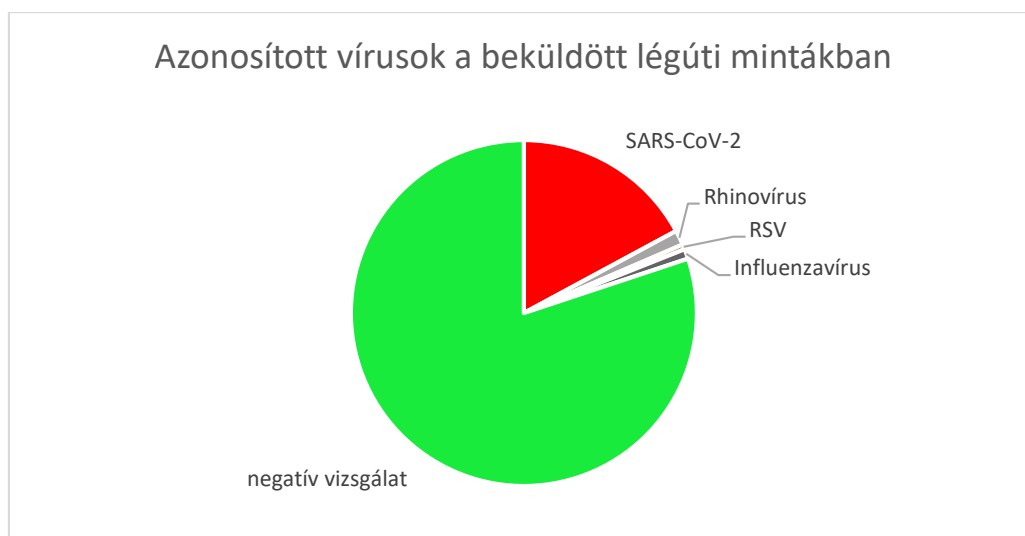
2. táblázat

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt 24 kórház adatai alapján a 44. héten 115 főt vettek fel kórházba súlyos, akut légúti fertőzés (SARI) miatt, közülük 11 fő részesült intenzív/szubintenzív ellátásban.

A 44. héten összesen **218** betegről érkezett értékelhető légúti minta a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába. Ebből 187 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	37
Szezonális koronavírus	0
Rhinovírus	3
HMPV	0
Bocavírus	0
Parainfluenza	0
Adenovírus	0
RSV	1
Influenzavírus	2
negatív vizsgálat	173
Nem megfelelő minta	2
Összesen	218

3. táblázat



1. ábra

SARS-CoV-2 (COVID-19)

Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 187 minta közül 26 betegnél a SARS-CoV-2 vírus kóroki szerepét igazolták, a SARS-CoV-2 pozitivitási arány 13,9% volt.

A hagyományos diagnosztikus célú vizsgálat keretében érkezett 19 légúti minta közül három SARS-CoV-2 pozitív volt.

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt 24 kórház adatai alapján a 44. héten a 115 fő kórházi ápolást igénylő SARI beteg közül 51 főnél a SARS-CoV-2 állt a megbetegedések háttérében.

A sentinel kórházak által beküldött 12 minta közül nyolc betegnél SARS-CoV-2 vírust mutattak ki.

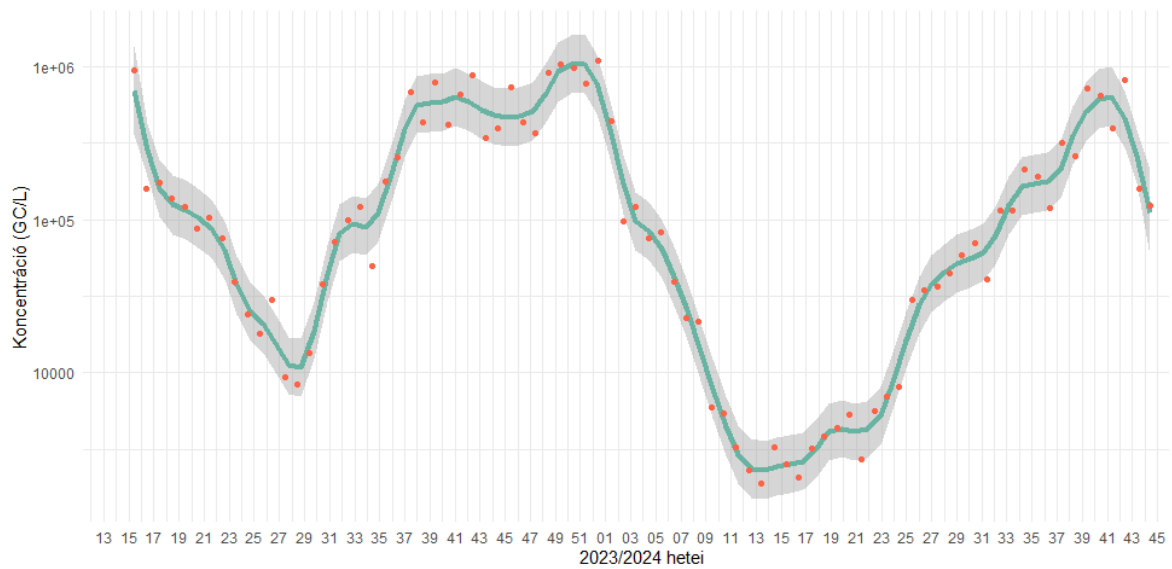
NNGYK szennyvíz koronavírus korai előrejelző rendszer eredményei

A 44. naptári héten a szennyvízben mért SARS-CoV-2 örökítőanyag országos átlagkoncentrációja enyhe csökkenést mutat (1. ábra). Csökkenő tendencia figyelhető meg a Budapest környéki települések egyesített mintájában, a Dél-pesti Szennyvíztisztító Telep ellátási területén, Egerben, Győrben,

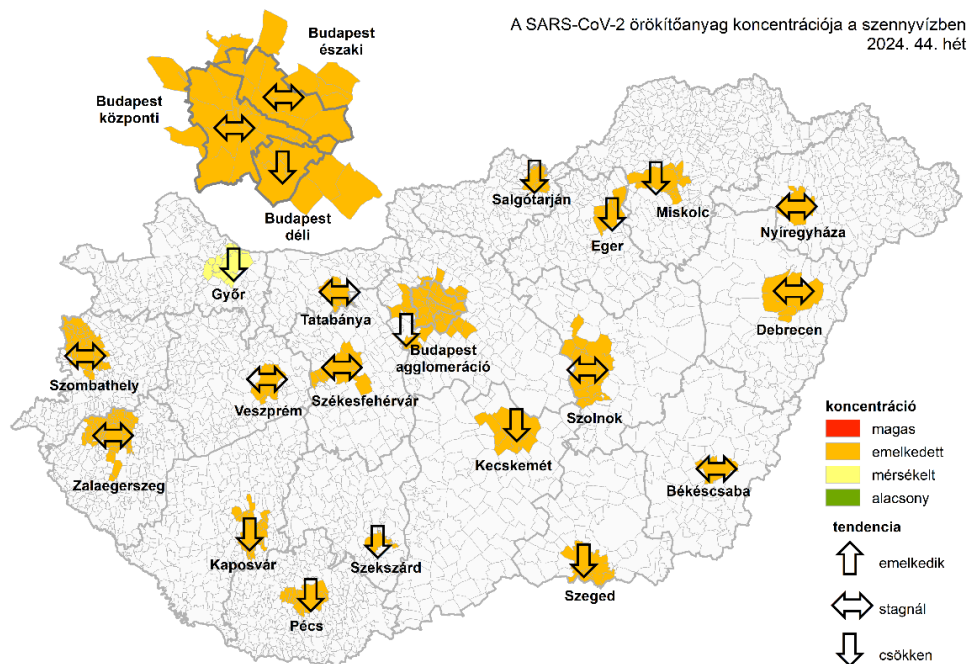
Kaposváron, Kecskeméten, Miskolcon, Pécsen, Salgótarjánban, Szegeden és Szekszárdon. Stagnálás 11 helyszínen látható, míg emelkedés sehol sem tapasztalható (2. ábra).

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 számának további csökkenése várható a közeljövőben.

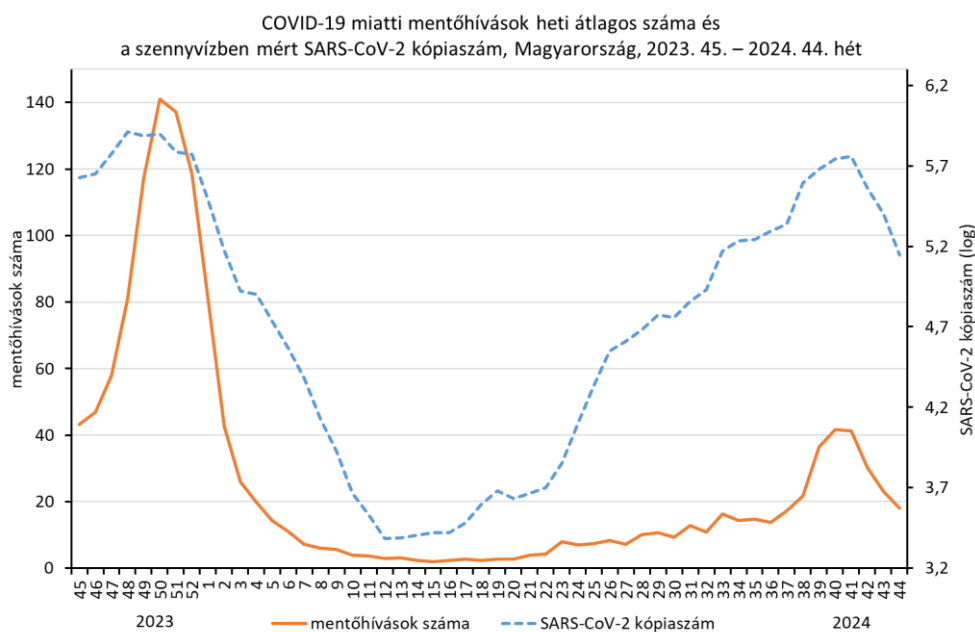


2. ábra



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. október 28. és november 3.** között az országban akut légúti fertőzés tüneteivel orvoshoz fordult betegek közül **13 500** esetben **influenzaszerű** megbetegedés tünetei jelentkeztek.

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

Korcsoport	%-os arány
0-14 évesek	24,7%
15-34 évesek	32,4%
35-59 évesek	29,4%
60 éven felüliek	13,5%

4. táblázat

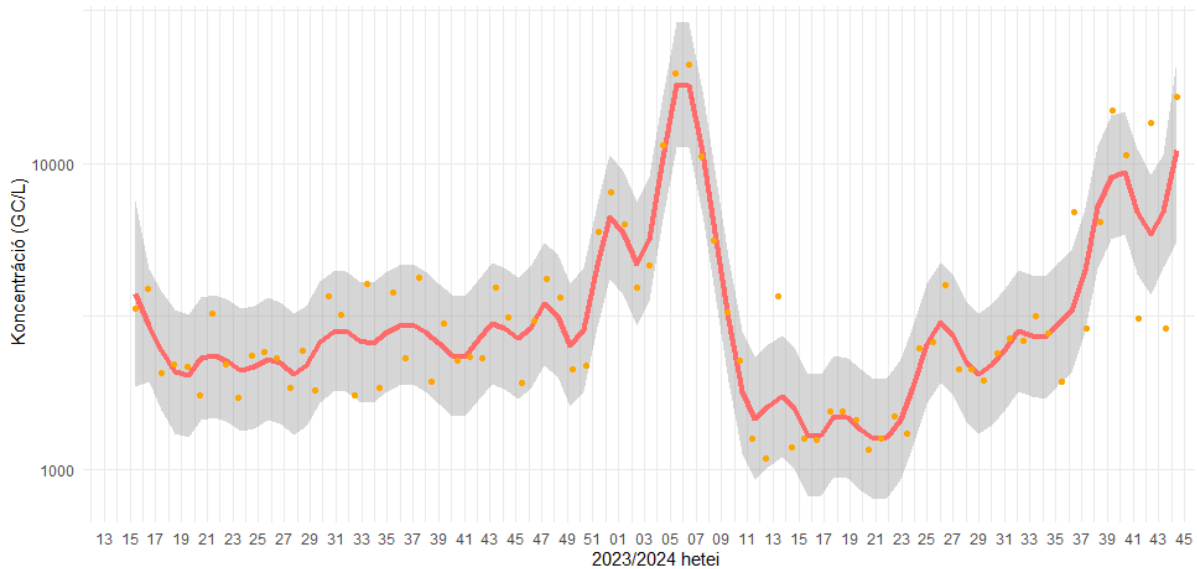
Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába a sentinel orvosok által beküldött 187 minta közül 2 betegnél a influenza A vírus kóroki szerepét igazolták, az influenza pozitívítási arány 1,1% volt.

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

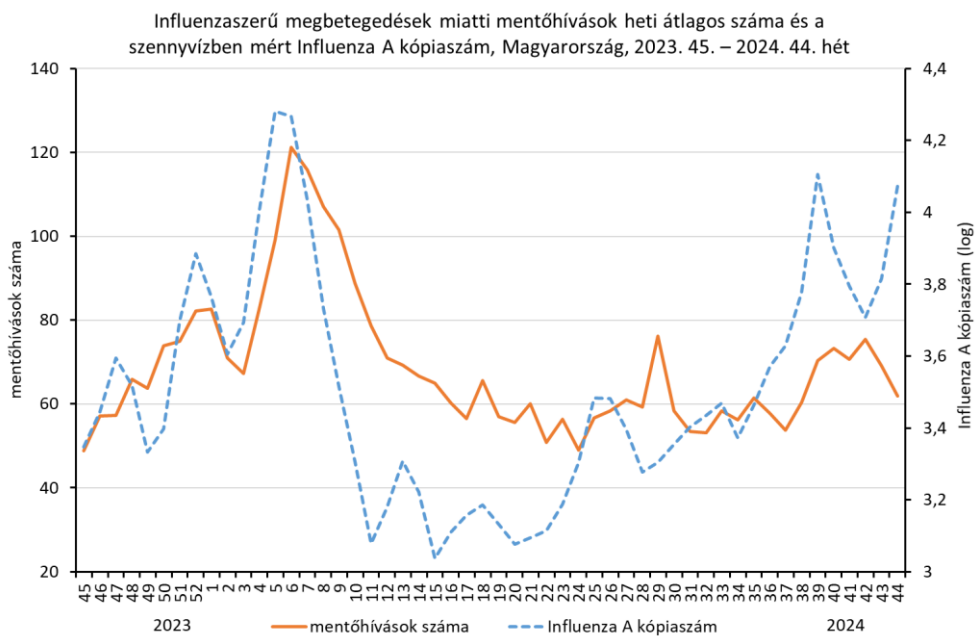
Az Influenza A örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál. A 44. naptári héten Békéscsaba, Budapest Észak-pesti és Dél-pesti Szennyvíztisztító Telep, Debrecen, Kecskemét, Miskolc, Székesfehérvár, Szekszárd és Tatabánya mintájában volt az Influenza A vírus örökítőanyagának mennyisége kimutatási 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

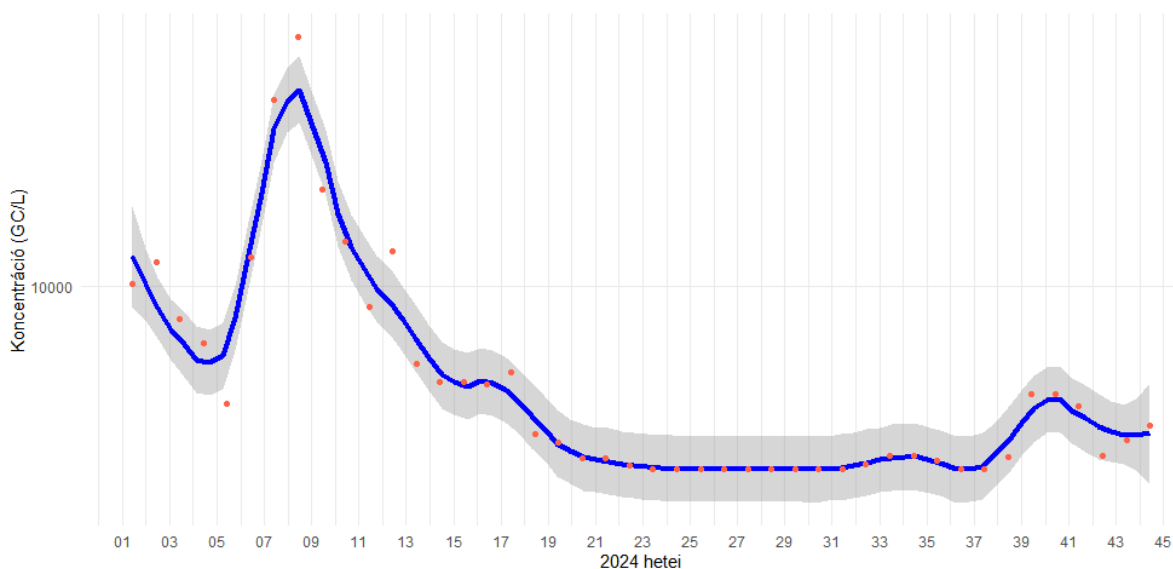
Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába. A sentinel orvosok által beküldött 187 betegről származó minta közül egy betegnél az RSV kóroki szerepét igazolták. az RSV pozitivitási arány 0,5%, volt.

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

Az RSV örökítőanyag országos átlagkoncentrációja stagnál. A 44. naptári héten Békéscsaba, Székesfehérvár és Szekszárd mintájában volt az RSV örökítőanyag mennyisége kimutatási határ felett (7. ábra).

A fertőzések számának emelkedése nem várható a közeljövőben.



7. ábra

Szamárköhögés (pertussis)

A szamárköhögésre és számos egyéb fertőző betegségre (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