



## NEMZETI NÉPEGÉSZSÉGÜGYI ÉS GYÓGYSZERÉSZETI KÖZPONT

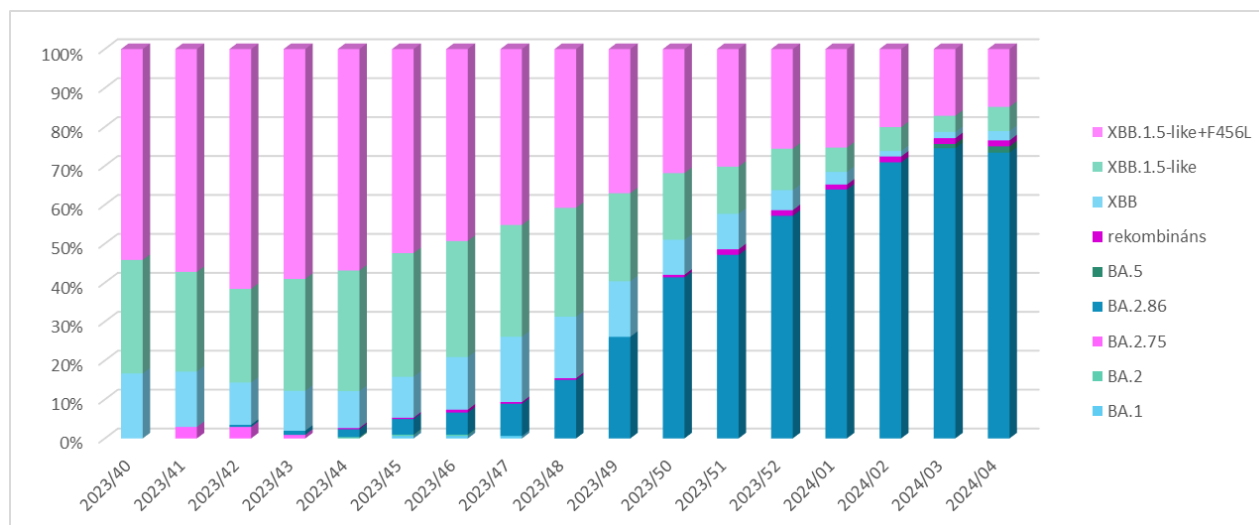
### Heti tájékoztató a légúti fertőzésekről – 2024. 07. hét

#### Légúti surveillance adatai

A figyelőszolgálatban résztvevő orvosok jelentései alapján végzett becslés szerint megállapítható, hogy 2024. február 12 -18. között az országban 60 100 fő fordult orvoshoz influenzaszerű és 289 100 fő akut légúti fertőzés tüneteivel.

A 7. naptári héten összesen 359 betegről érkezett légúti minta a Nemzeti Népegészségügyi és Gyógyszerészeti Központ (NNGYK) Nemzeti Influenza Referencia Laboratóriumába. A sentinel orvosok által beküldött 262 minta közül 67betegnél az influenza A(H1pdm09), 28 betegnél az influenza A(H3), nyolc betegnél az influenza B, tizenhat betegnél az RSV, egy betegnél a human metapneumovírus, tíz betegnél a SARS-CoV-2 vírus kóroki szerepét igazolták. Az influenza pozitívítási arány 39,3%, az RSV pozitívítási arány 6,1%, a SARS-CoV-2 pozitívítási arány 3,8% volt. A sentinel kórházak által beküldött 48 minta közül tizenöt betegnél influenza A(H1pdm09) vírust, tizenhárom betegnél RSV-t, két betegnél a human metapneumovírus azonosítottak. A hagyományos diagnosztikus célú vizsgálat keretében érkezett 49 légúti minta közül tizenkettő influenza A(H1pdm09), egy influenza A(H3), hét RSV, két human metapneumovírus, egy SARS-CoV-2 vírus pozitív volt.

A humán mintákban SARS-CoV-2 variánsok közül az XBB.1.5-like+F456L csoporton belül az JG és EG.5 variánsok dominanciája csökkent, helyét 2024. 02. hetétől kezdve a HK és HV variánsok veszik át. A BA.2.86-on belül a JN.1 és variánsai a 4. hétre abszolút dominanciát mutatnak a csoporton belül.



1. ábra: SARS-CoV-2 variánsok előfordulása az ECDC besorolása alapján a humán mintákban 2023.40-2024.04. hét között

A légúti figyelőszolgálat keretében kijelölt 24 kórház adatai alapján a hetedik héten 268 főt vettek fel kórházba súlyos, akut légúti fertőzés (SARI) miatt, közülük 28 fő részesült intenzív/szubintenzív ellátásban.

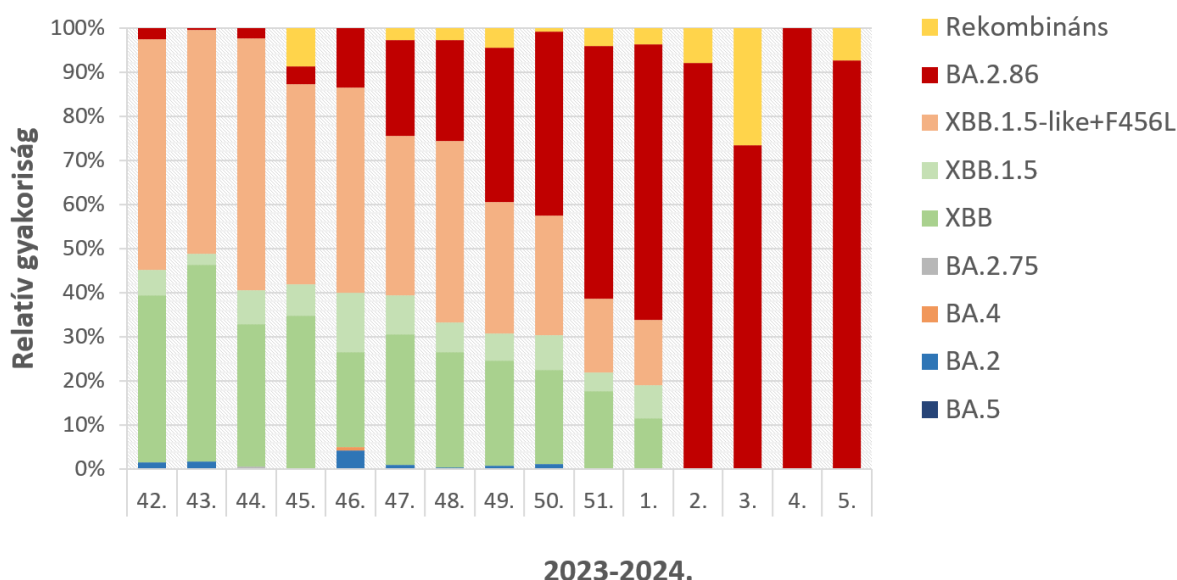
A tájékoztató teljes szövege [itt](#) található.

## Légúti kórokozók szennyvízalapú követése és előrejelzés (SARS-CoV-2, Influenza A)

### SARS-CoV-2

A 7. héten a szennyvizek SARS-CoV-2 örökítőanyag koncentrációja országos átlagot tekintve további csökkenést mutat. A vizsgált városok közül csökkenés mérhető Budapest mindhárom szennyvíztisztítója esetében, valamint Debrecen, Kecskemét, Pécs, Szekszárd, Szolnok, Szombathely és Tatabánya esetében. Emelkedést Eger és Kaposvár esetén detektáltak, míg a további 10 vizsgált településen stagnálás mérhető.

### SARS-CoV-2 variánsok gyakoriságának megoszlása heti átlagban 2023. 41. hetét követően



**2. ábra** A szennyvízben kimutatható SARS-CoV-2 variánsok megoszlása az európai surveillance rendszer (TESSy) csoportosítása alapján. A variáns vizsgálatok a 150 000 főnél több lakost ellátó szennyvíztelepek (Budapest három szennyvíztisztítója, Debrecen, Győr, Miskolc, Pécs és Szeged) szennyvíz mintáiból készülnek, amennyiben a minta SARS-CoV-2 örökítőanyag koncentrációja eléri a vizsgálatra alkalmas szintet. A variánsok azonosítása a mennyiségi meghatározásnál jóval hosszadalmasabb és költségesebb vizsgálat, emiatt a mérések havonta történnek.

### Influenza A

A szennyvizek Influenza A örökítőanyag koncentrációja az elmúlt heti maximum után a 7. héten csökkenésnek indult. A vírus örökítőanyagának koncentrációja 12 vizsgált mintában haladta meg a kimutatási határt.

Bővebb tájékoztatás [itt](#) elérhető.

### Integrált felügyeleti rendszer további adatai

A modern népegészségügyi tevékenység során a megbetegedési tendenciák, és ezek kapcsán történő beavatkozások alapját és eredményességét integrált surveillance (felügyeleti) rendszerek adják, ezért az NNGYK is felállította az integrált felügyeleti rendszerét a légúti megbetegedések követésére. Ennek keretében az Országos Mentőszolgálat támogatásával a sürgősségi ellátás adatait a szennyvíz alapú vizsgálatainkkal összevetve követjük az influenza és a COVID-19 esetében a vírus terhelést a szennyvízben és a sürgősségi ellátási igényt az Országos Mentőszolgálat oldaláról.

Elsődleges elemzéseink alapján megállapítható, hogy az influenza szennyvízben mért vírusterhelés emelkedését 2 héttel követi a sürgősségi ellátási igény növekedése, míg a koronavírus (SARS-CoV-2) örökítőanyag emelkedését 1 héttel követi a mentőszolgálat hívásszámának növekedése.

