

HUS: COVID-19, INFLUENSSA, RSV, NORO VIIKOITTAIN 2022-2023

Apulaisylilääkäri Eeva Ruotsalainen

HUS, Tulehduskeskus, Epidemiologinen yksikkö

SUOMI JA HUS: COVID-19 VKO 2–3 / 2023

Threat Assessment Brief: Implications for the EU/EEA of the spread of the SARS-CoV-2 Omicron XBB.1.5 sub-lineage

Risk assessment

13 Jan 2023

The XBB.1.5 Omicron sub-lineage was first detected in samples in the United States (US) in October 2022. This sub-lineage has been growing in proportion in the US and many countries around the world since then, including in several EU/EEA countries and the UK. XBB.1.5 is a sub-lineage of XBB, which is a recombinant of two earlier lineages of the Omicron variant of concern (VOC), with an additional spike receptor-binding domain (RBD) change S486P. The reported proportion of XBB.1.5 in the EU/EEA has been lower than 2.5% for the last two weeks of 2022.

XBB.1.5 currently exhibits a daily growth advantage of 12% in the US compared to other circulating variants. It is plausible that the difference in growth rate between XBB and XBB.1.5 is mainly explained by a difference in transmissibility. In addition, XBB and XBB.1 demonstrate the most substantial immune escape observed amongst Omicron sub-lineages to date, with significant reductions in the neutralising capacity of serum from vaccinated individuals. Preliminary in-vitro data show the immune escape properties of XBB.1.5 are equivalent to XBB.1.

While there are currently no vaccine effectiveness (VE) estimates for XBB.1.5, the available vaccines still remain effective against severe disease due to previous and current Omicron variants dominant in the EU, even though there is some evidence of waning over time.

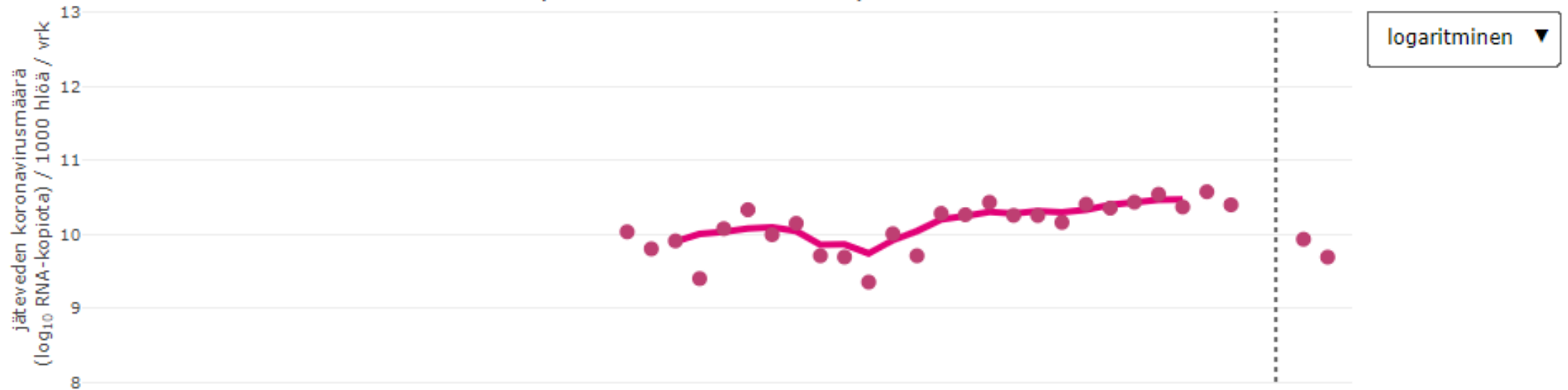
There are currently no signals that the infection severity of XBB.1.5 is different than that of previously circulating Omicron sub-lineages. Regarding therapeutics, no specific data exist on the effectiveness of therapeutics such as nirmatrelvir/ritonavir or remdesivir for XBB.1.5, however the variant is expected to be as susceptible to these antivirals as XBB has shown to be.

Mathematical modelling performed by ECDC provides estimates of when XBB.1.5 might become dominant (i.e. causes more than 50% of infections) in the EU/EEA by using a broad range of scenarios with hypothetical values of the growth rate advantage and of the current proportions of XBB.1.5 in the EU/EEA.

SUOMI: JÄTEVESISEURANTA COVID-19, KORKEALLA EDELLEEN, VIIMEISIN PÄIVITYS VKO 2



Koronaviruksen RNA-määrä jätevedessä ja laboratoriovarmistetut COVID-19-tapaukset
9 puhdistamon alueella yhteensä

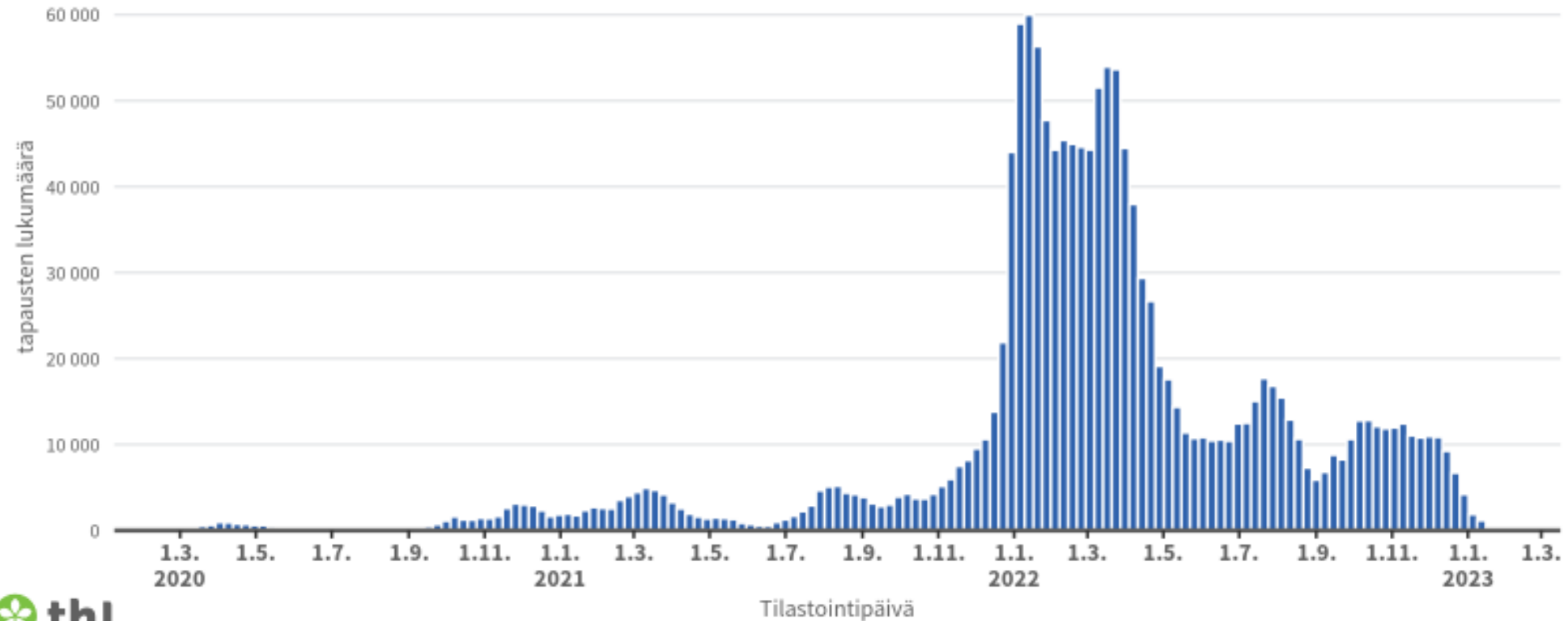


Jätevesien esikäsittelymenetelmä muuttui 1.1.2023.
Sen jälkeen julkaistut tulokset eivät ole täysin vertailukelpoisia aikaisempien tulosten kanssa.

SUOMI: VIIKOITTAISET TAUTITAPAUKSET COVID-19, VIIMEISIN PÄIVITYS VKO 2

(tilastot tulevat viikon jäljessä, vain marginaaliosa väestöstä käy testissä)

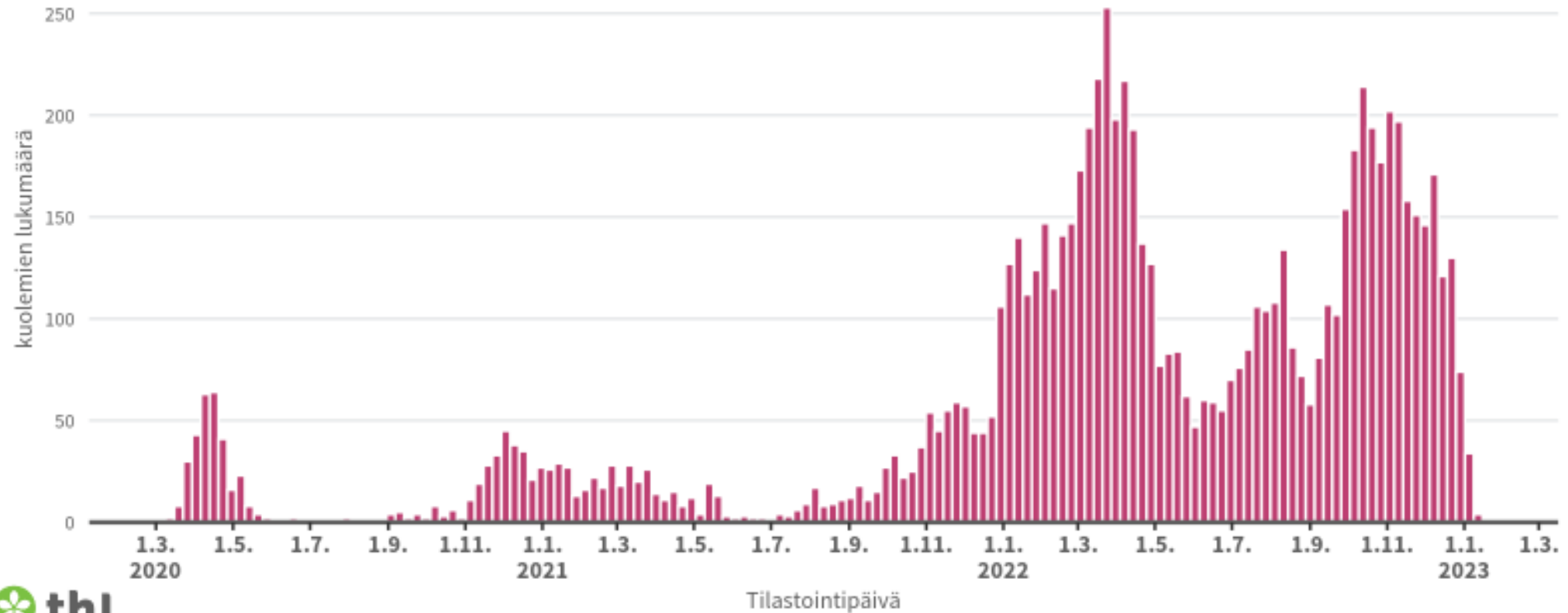
Viikoittaiset koronatapausten määrät koko maassa tilastointipäivän mukaan



SUOMI: VIIKOITTAISET KUOLEMAT COVID-19, VIIMEISIN PÄIVITYS VKO 2

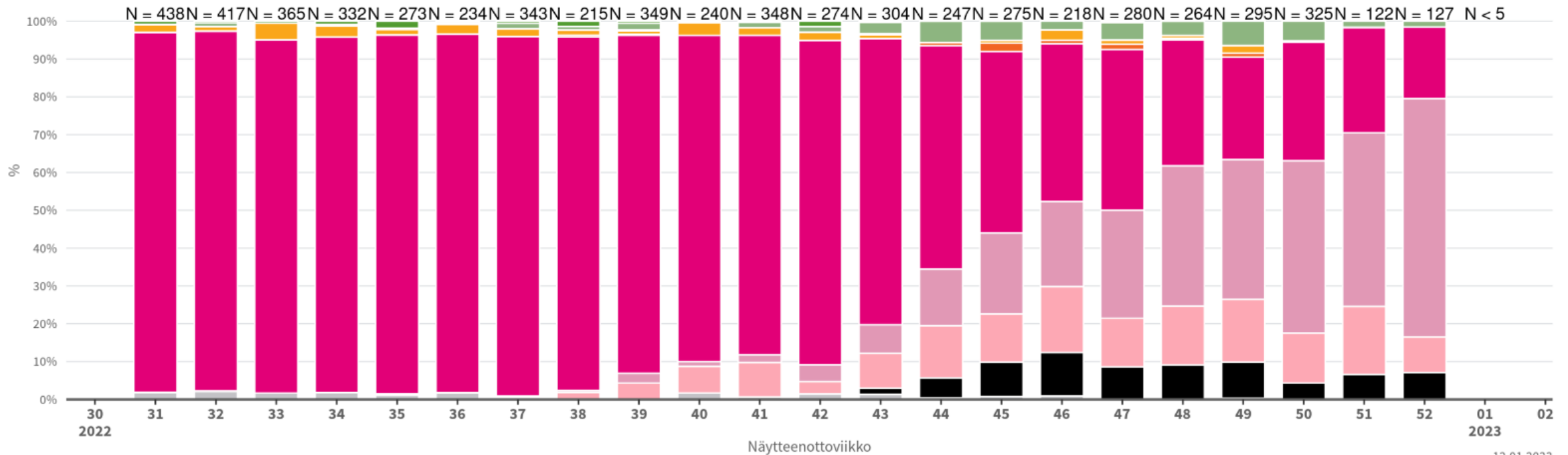
(tilastot tulevat useita viikkoja jäljessä)

Viikoittaiset koronaan ajallisesti liittyvät kuolemat koko maassa tilastointipäivän mukaan



SUOMI: POTILASNÄYTTEISTÄ SEKVENSOIDUT COVID-19-VARIANTIT, VIIMEISIN PÄIVITYS VKO 52

Tartuntatautirekisteriin kirjattujen sekvensoitujen alalinjojen viikoittaiset osuudet, elokuusta 2022 alkaen



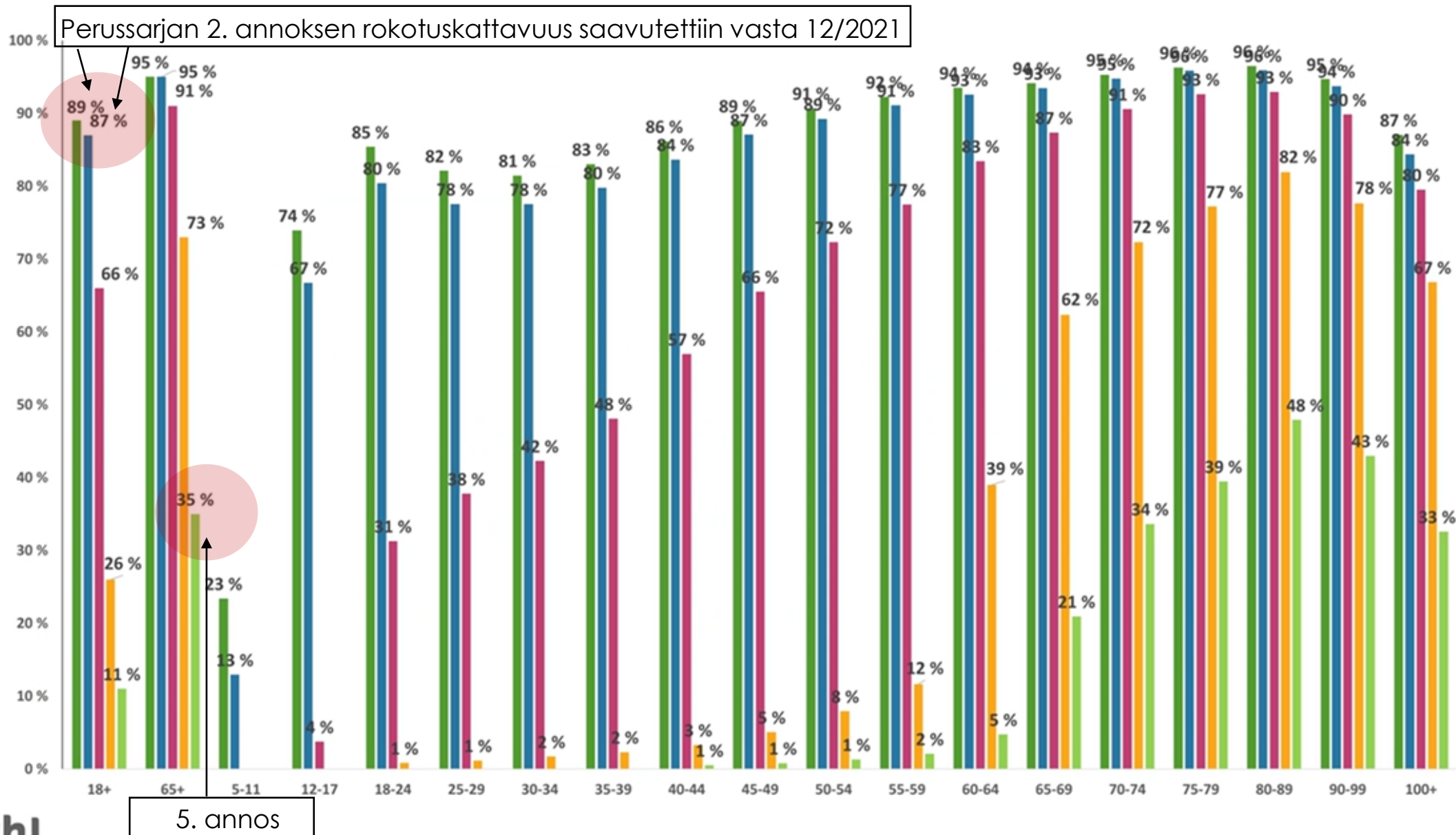
12.01.2023

SUOMI: POTILASNÄYTTEISTÄ SEKVENSOIDUT COVID-19-VARIANTIT, VIIMEISIN PÄIVITYS VKO 2

Sekvensointitulokset, osuus (%) tutkituista näytteistä

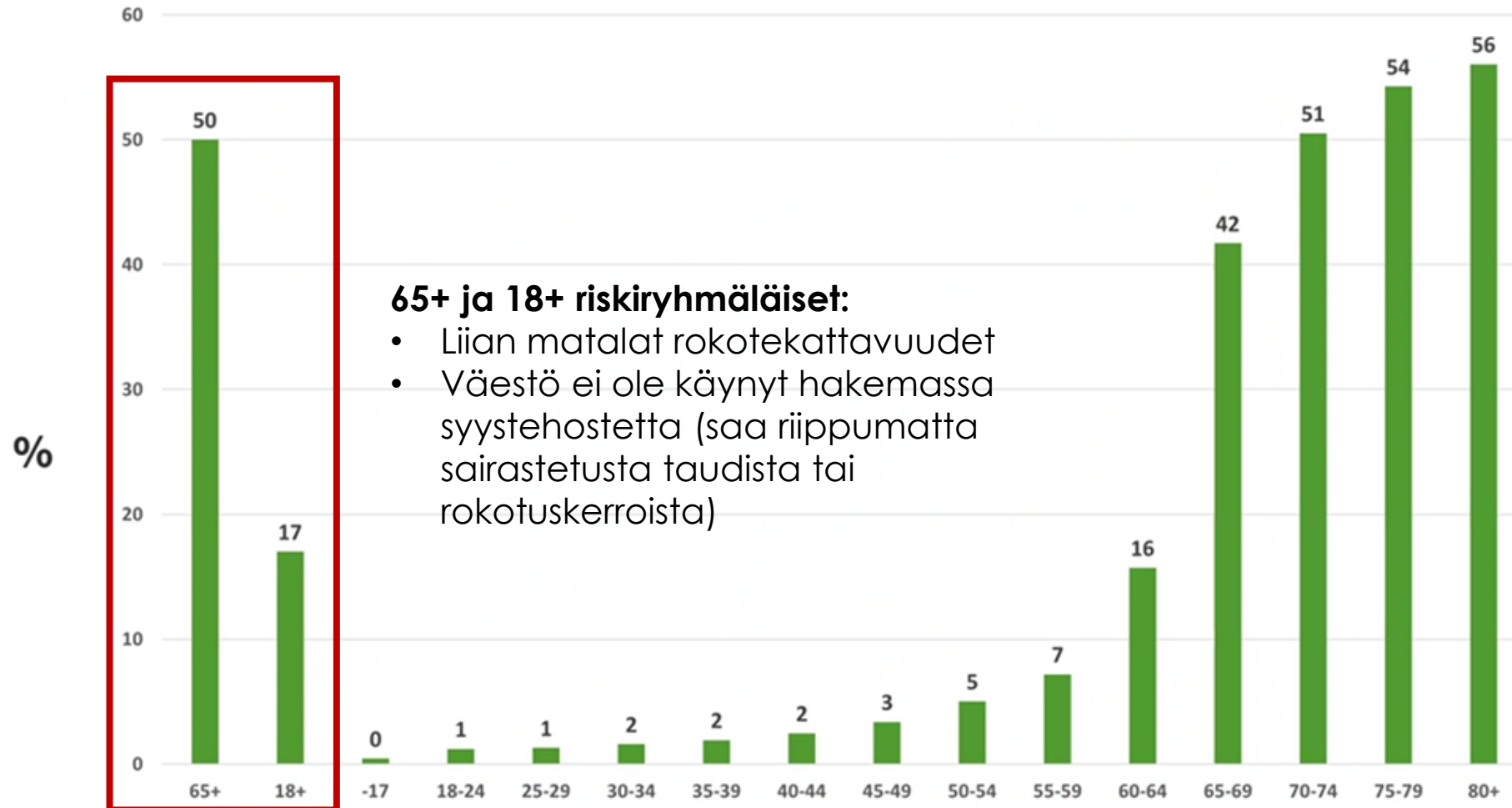
Alalinja	6.10.2022	14.10.2022	18.10.2022	3.11.2022	9.11.2022	16.11.2022	24.11.2022	2.12.2022	8.12.2022	16.12.2022	21.12.2022	30.12.2022	5.1.2023	11.1.2023
BA.2.3.20	0,0	0,6	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
BA.2.75.X	2,2	1,7	0,7	0,0	1,2	3,0	3,5	2,6	3,6	5,6	3,6	6,0	1,9	6,3
BA.4.6.X	0,0	0,6	0,4	0,0	0,0	0,8	1,6	2,2	0,8	0,6	0,8	0,0	0,0	0,4
BF.7.X	3,9	5,1	7,6	8,2	17,6	14,0	15,2	14,6	14,6	19,7	15,0	12,8	13,6	13,9
BJ.1.X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
BQ.1.X	0,6	3,4	2,5	6,5	9,4	17,0	17,6	25,5	32,8	41,6	40,7	43,4	55,6	50,8
XBB.X	0,0	0,0	0,4	0,0	1,2	3,8	8,2	5,2	7,5	6,2	7,2	5,7	5,4	4,8
XBB.1.5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4
BN.1.X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	0,8	0,4	2,0	2,2	2,2	2,3	0,8	1,2
CH.1.1.X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,6	0,8	1,9	0,0	2,8
BA.5 alalinjat yhteensä	95,5	96,0	96,0	97,8	95,3	91,7	86,3	86,5	87,0	86,5	86,1	88,3	92,6	88,1

SUOMI: KORONAROKOTUSKATTAVUUDET (5 annosta)



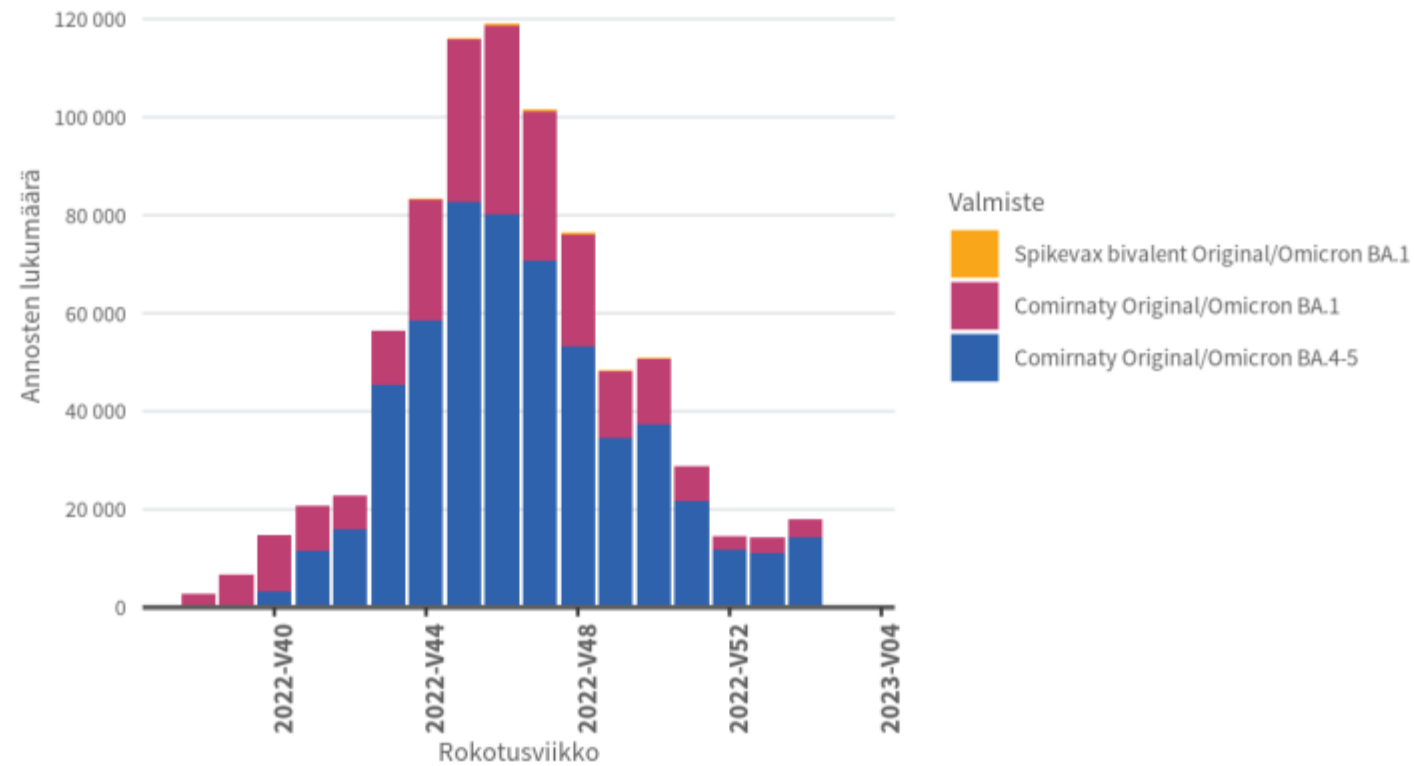
SUOMI: RISKIRYHMÄLÄISTEN VARIANTTIROKOTETEHOSTEEN (5. ANNOS) KATTAVUUDET

yhteensä noin 797 000 annosta



2023 annetuissa rokoteannoksissa puutteita, jos koodiston muuttumisen takia kaikkia ei ole saatu kirjattua potilastietojärjestelmään

Annetut varianttirokoteannokset rokotusviikon mukaan



Valtioneuvoston asetus vapaaehtoisista covid-19-rokotuksista 22.12.2020/1105

1 § (29.12.2022/1367)

Rokotusten järjestäminen

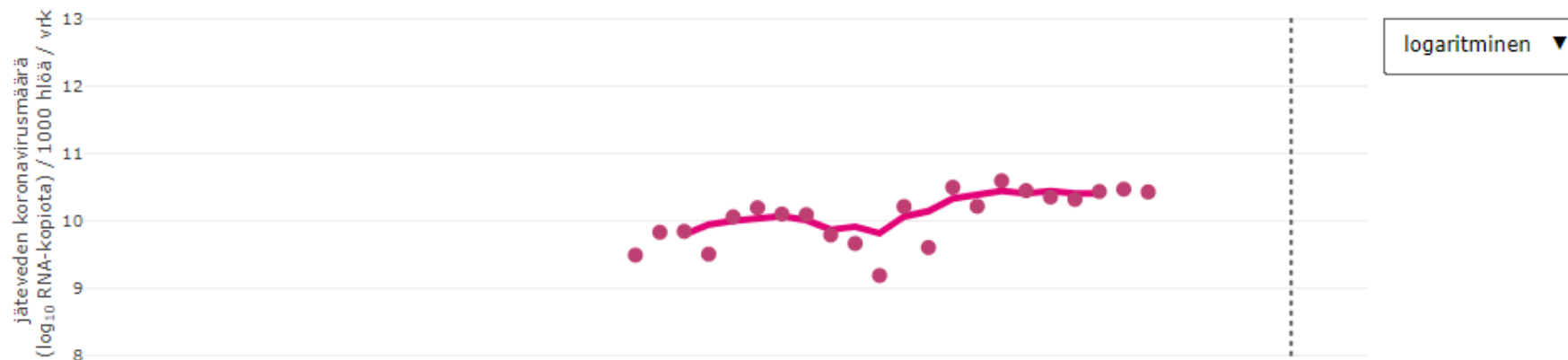
Hyvinvointialueen on järjestettävä tartuntatautilain (1227/2016) 45 §:n mukaisesti yleiset vapaaehtoiset rokotukset, joiden tarkoituksena on suojata covid-19-taudilta. Valtio huolehtii rokotuksista tartuntatautilain 10 §:ssä tarkoitetuissa valtion laitoksissa.

Työterveyshuoltolaissa (1383/2001) tarkoitettulla työterveyshuollolla on oikeus osallistua covid-19-rokotusten toimeenpanoon tartuntatautilain 49 §:n mukaisesti. Hyvinvointialueen on selvittävä alueellaan toimivien työterveyshuollon palveluntuottajien mahdollisuus osallistua covid-19-rokotusten toimeenpanoon, jos se on tarpeen rokotusten viivytyksettömän tarjoamisen varmistamiseksi. Julkisen terveydenhuollon toimintayksiköiden ja sosiaalihuollon toimintayksiköiden on järjestettävä covid-19-rokotus potilailleen ja asiak-kailleen sekä näitä hoitavalle tai huoltavalle henkilökunnalle. Edellä tarkoitettut rokotukset on sovitettava yhteen hyvinvointialueen toteuttaman rokotustoiminnan kanssa.

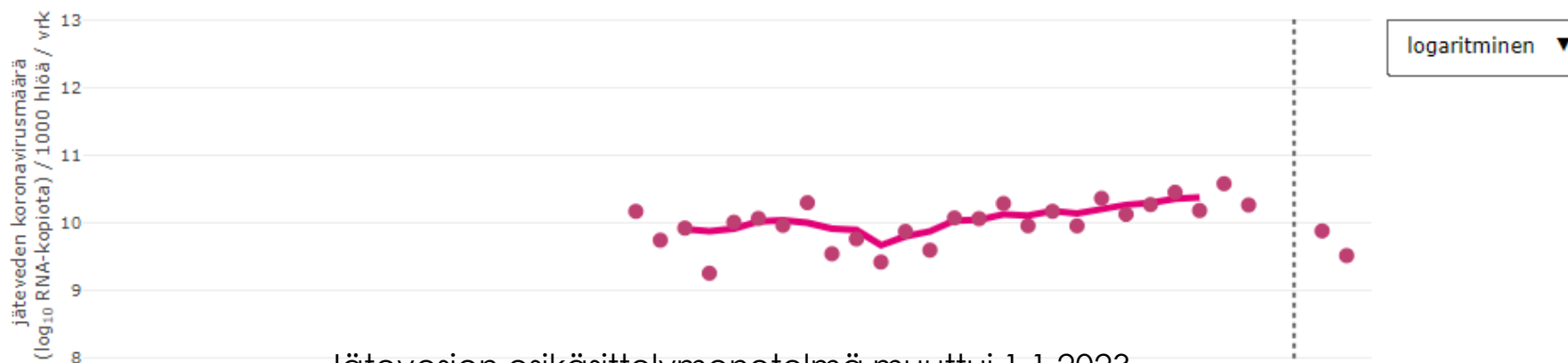
Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen on huolehdittava rokotteiden toimittamisesta ja asiantuntijatuesta hyvinvointialueille.

HUS: JÄTEVESISEURANTA COVID-19, KORKEALLA EDELLEEN, VIIMEISIN PÄIVITYS VKO 2 (20.1.2023)

Espoo, Suomenoja, Helsingin ja Uudenmaan SHP



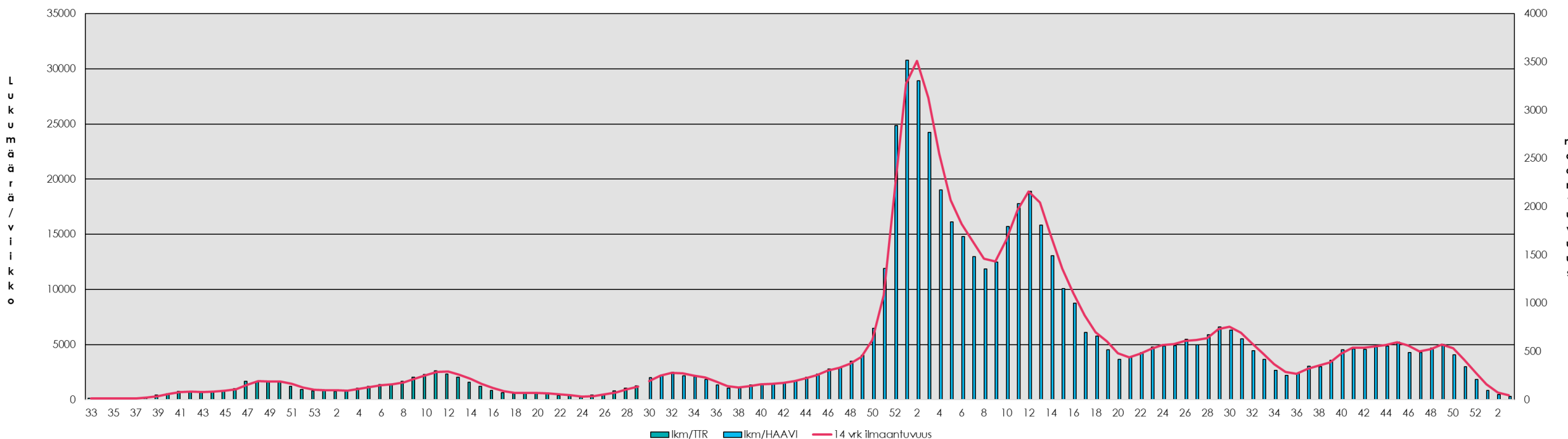
Helsinki, Viikinmäki, Helsingin ja Uudenmaan SHP



Jätevesien esikäsittelymenetelmä muuttui 1.1.2023.

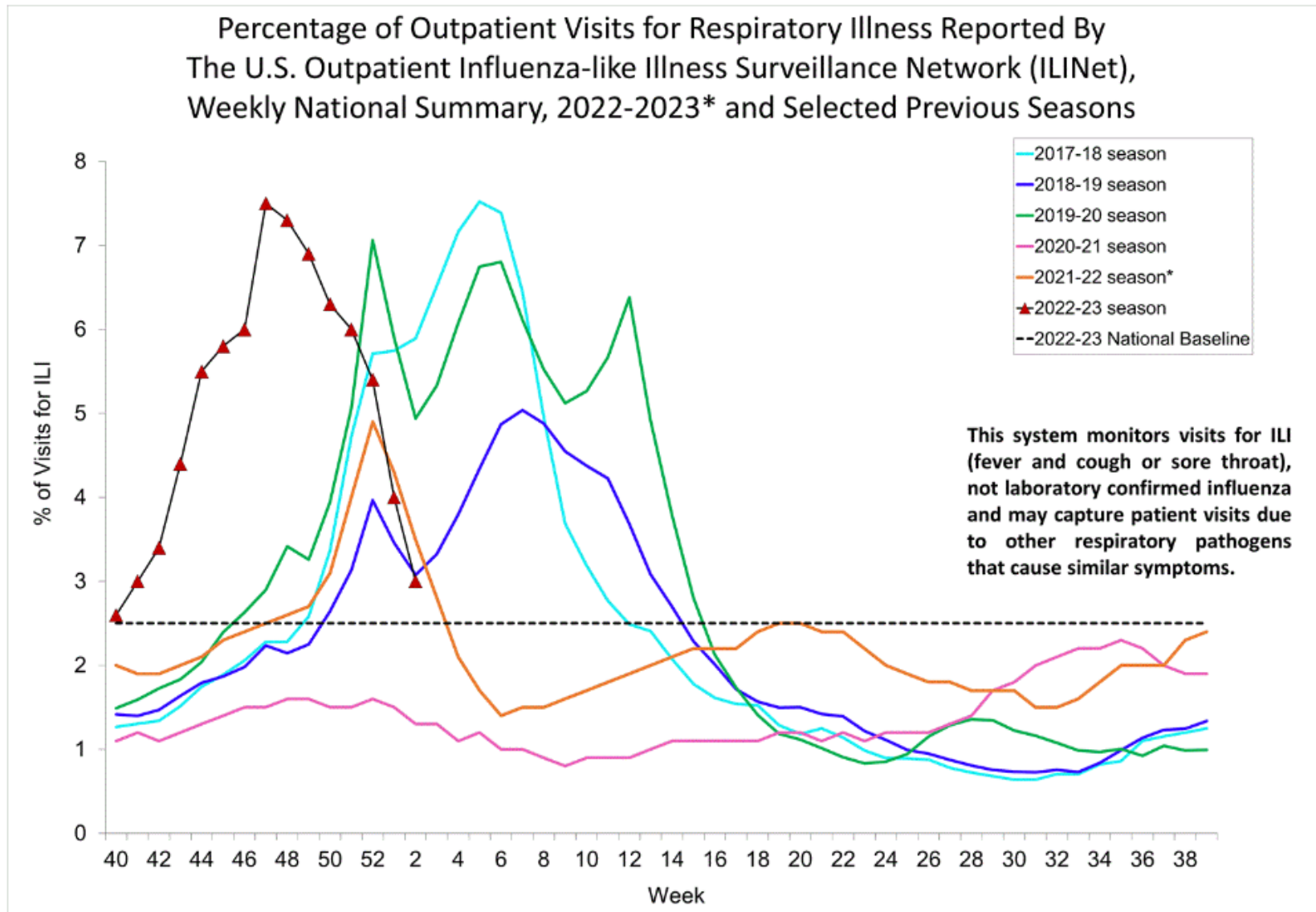
Sen jälkeen julkaistut tulokset eivät ole täysin vertailukelpoisia aikaisempien tulosten kanssa.

(tartuntatautirekisteri – virallisissa testeissä ei enää käydä, vaikka edelleen testataan rokottamattomia ja rokotettuja riskiryhmiin kuuluvia)



USA, EUROOPPA, SUOMI JA HUS: INFLUENSSA VKO 2–3 / 2023

USA: INFLUENSSAKAUSI 2022 ALKOI 3 VKO VARHEMMIN, LASKUSSA VKO 3



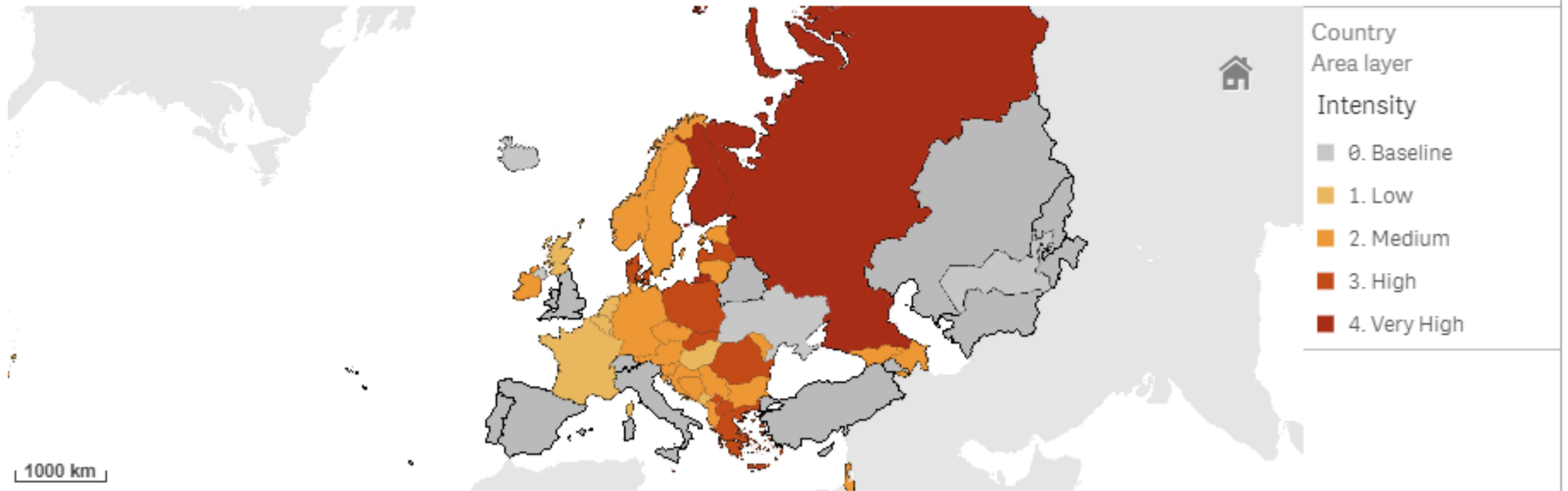
EUROOPPA : INFLUENSSAN LEVIÄMINEN VKO 2/2023

Geographic spread of influenza activity (EU layout map), 2023-W02

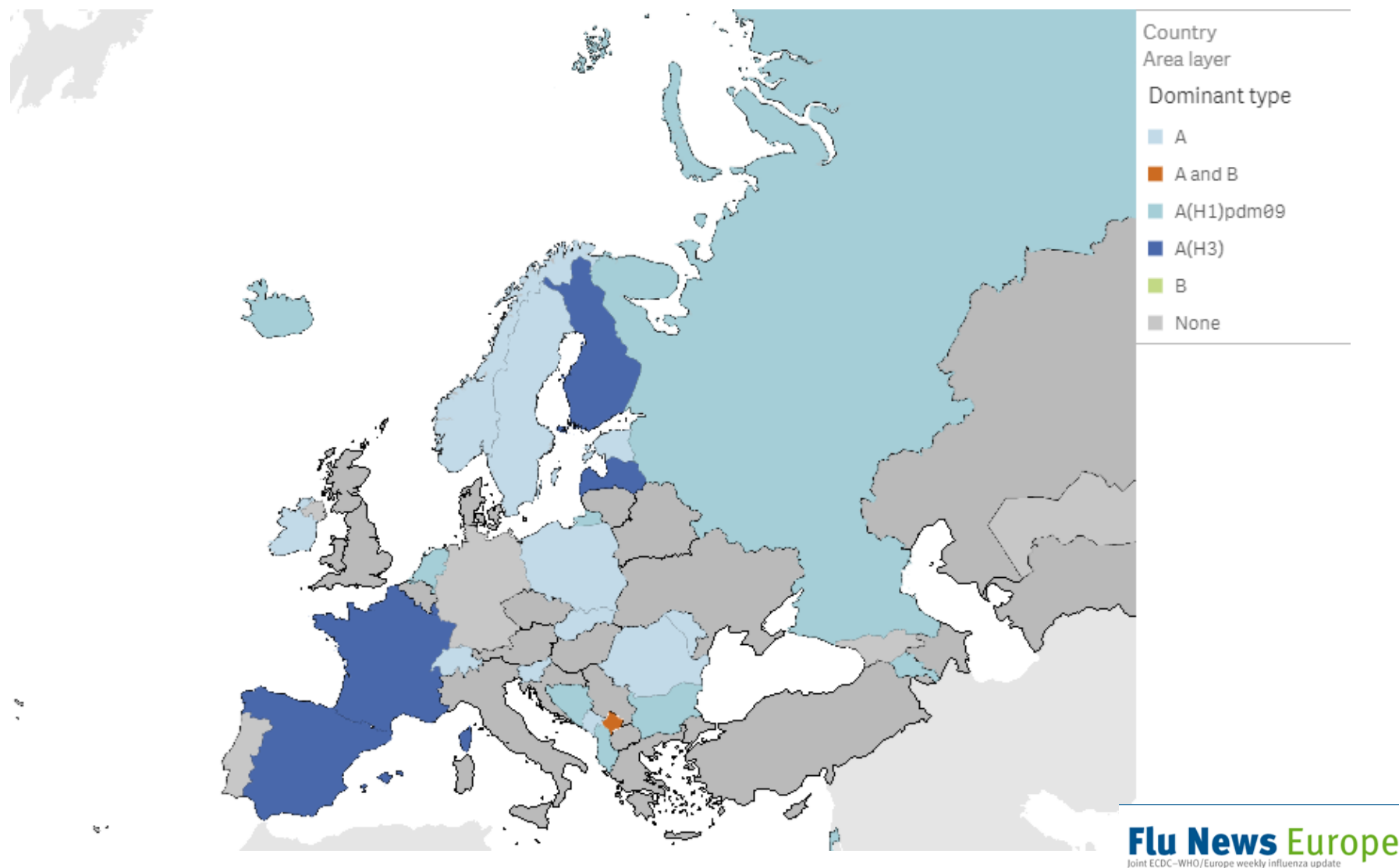


EUROOPPA : INFLUENSSA-AKTIVITEETTI VKO 2/2023

Intensity of influenza activity (EU layout map), 2023-W02

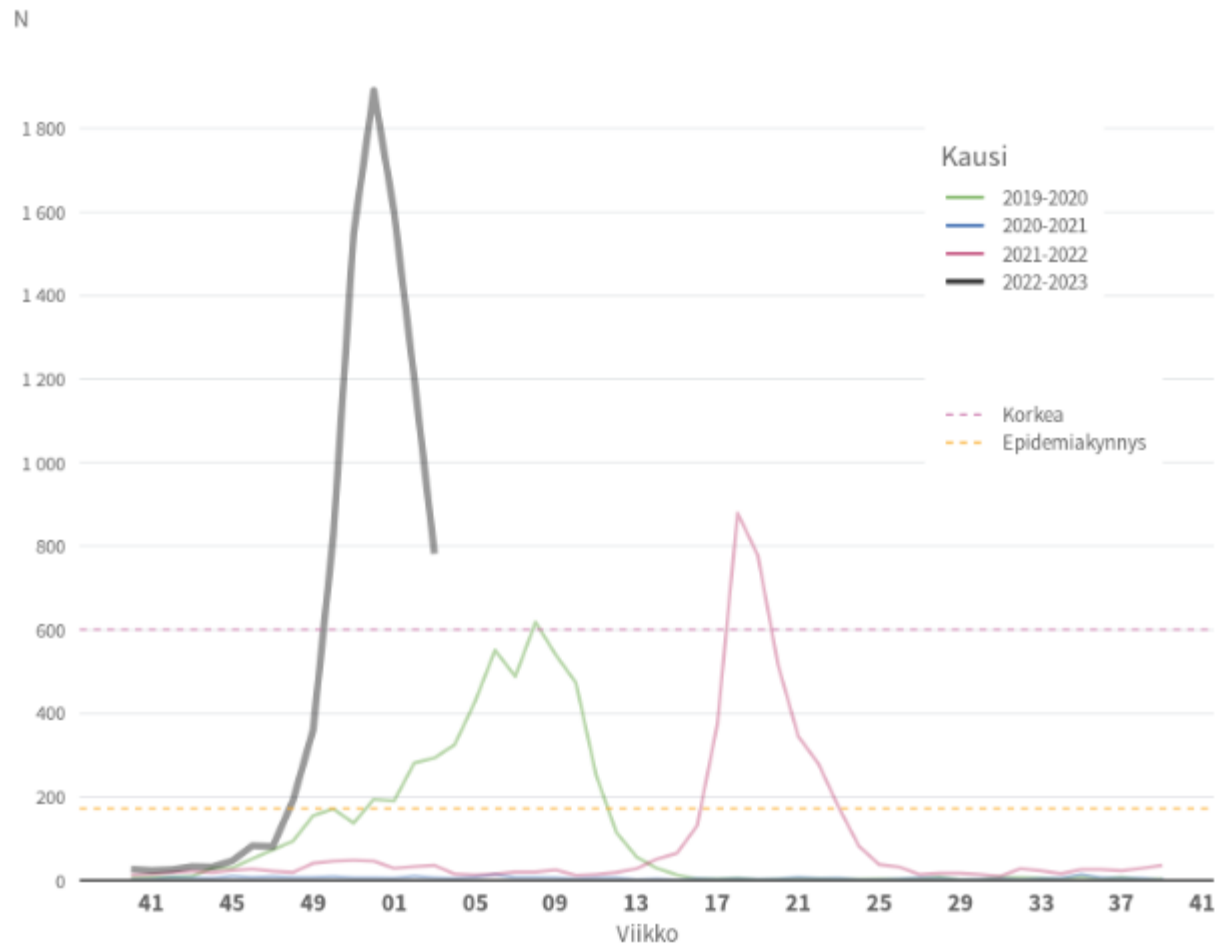


EUROOPPA : INFLUENSSAVIRUSTYYPPI VKO 2/2023



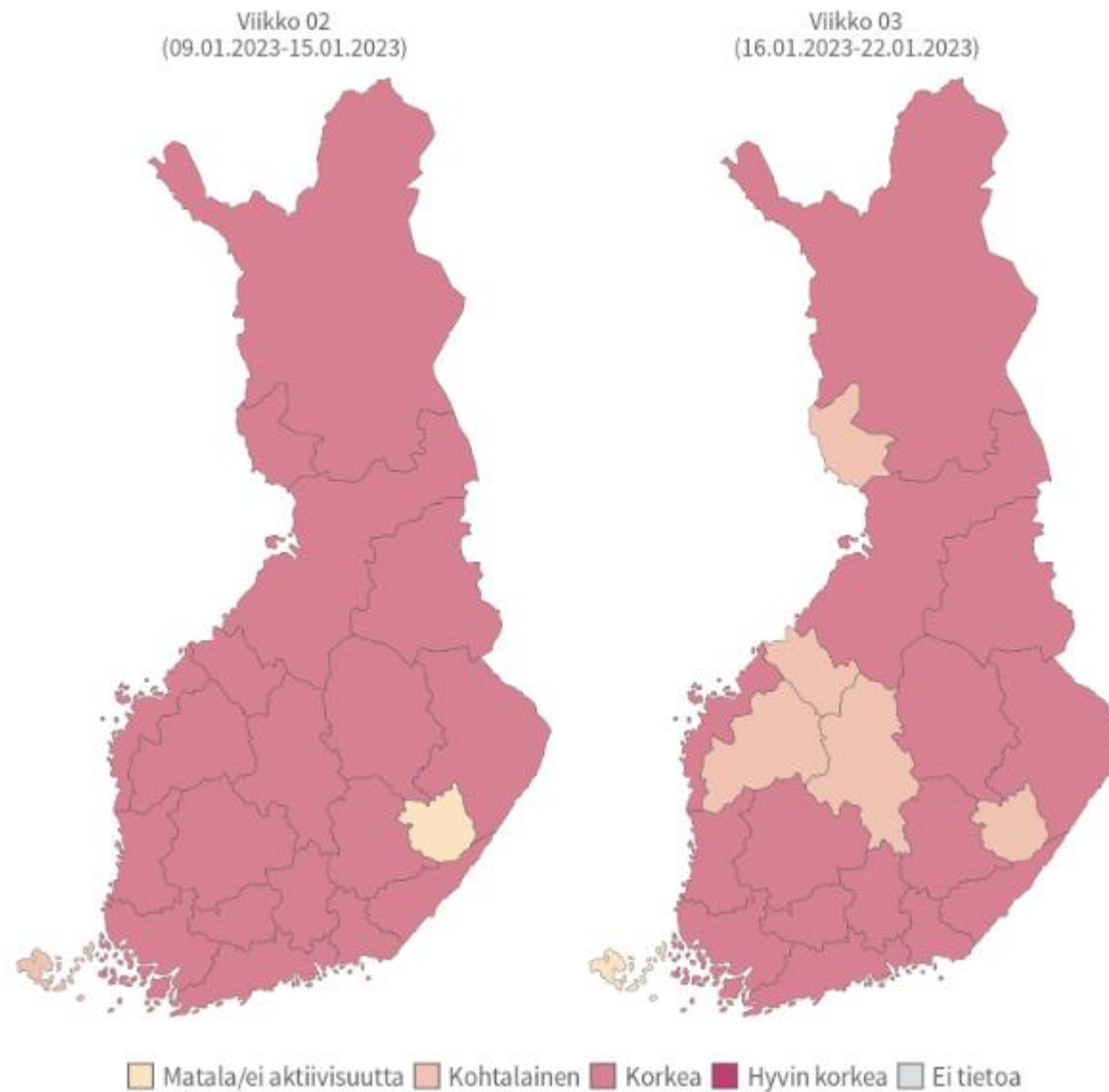
SUOMI: INFLUENSSATILANNE VKO 3/2023, INFLUENSSAKAUSI ALKOI 4 VKO VARHEMMIN

(tartuntatautirekisteri – tilastot tulevat noin viikon jäljessä)

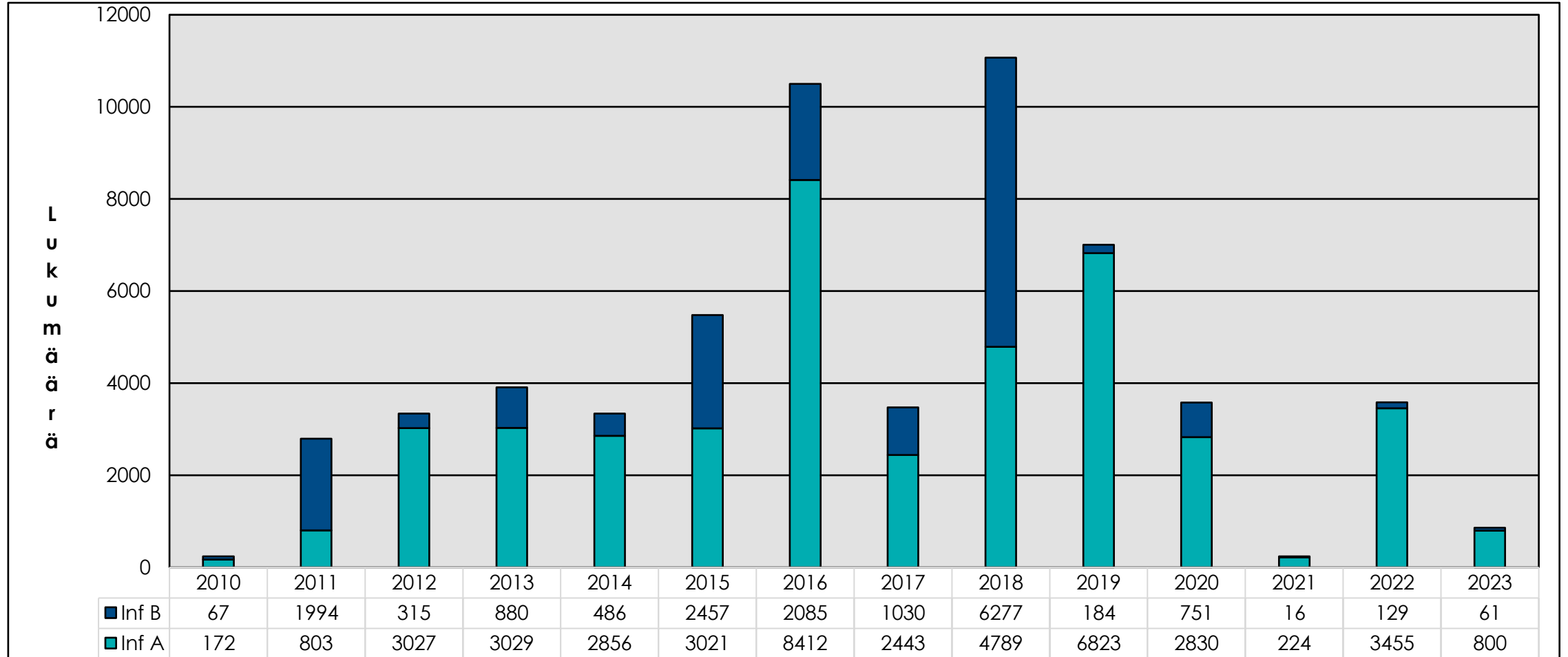


Lähde: THL, Avohilmo 2023-01-24

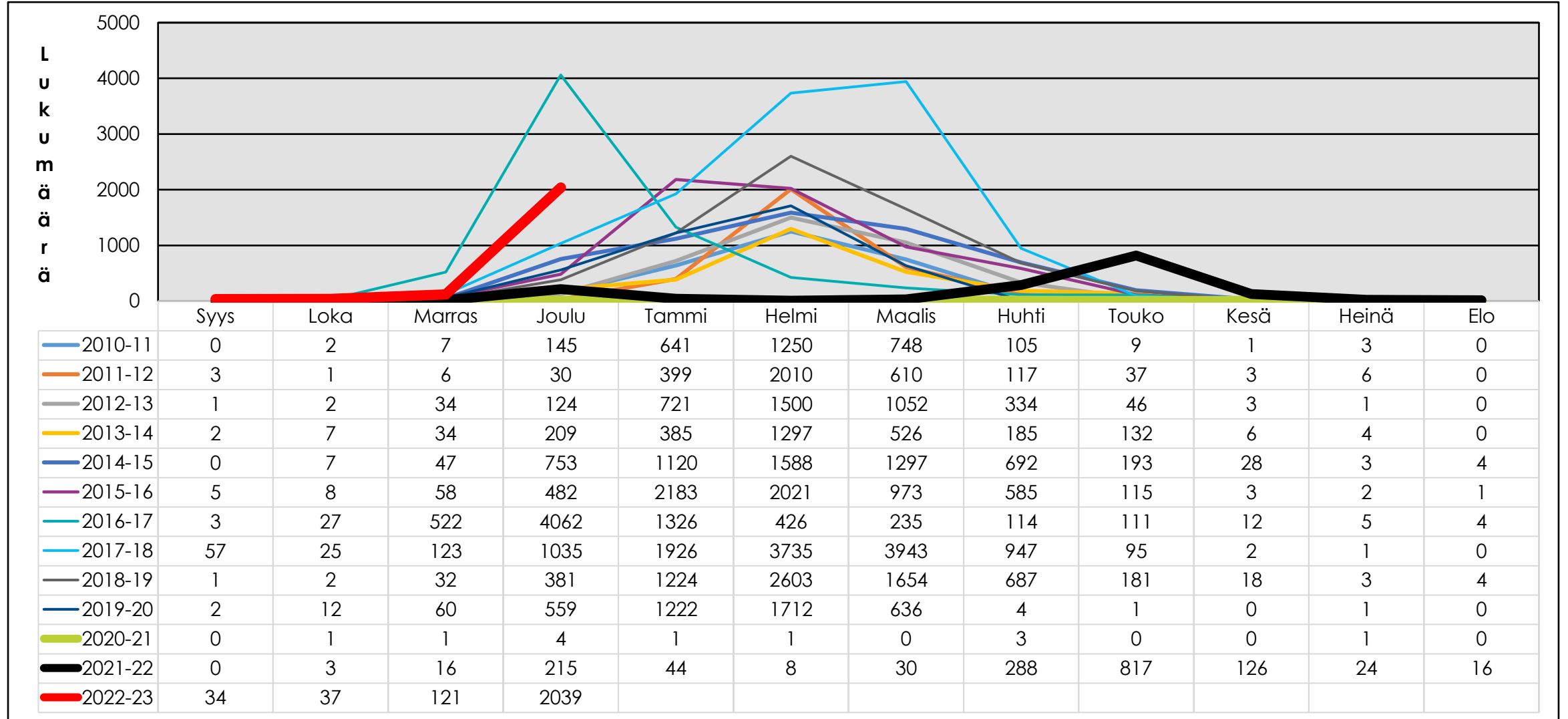
SUOMI: INFLUENSSATILANNE VKO 3/2023



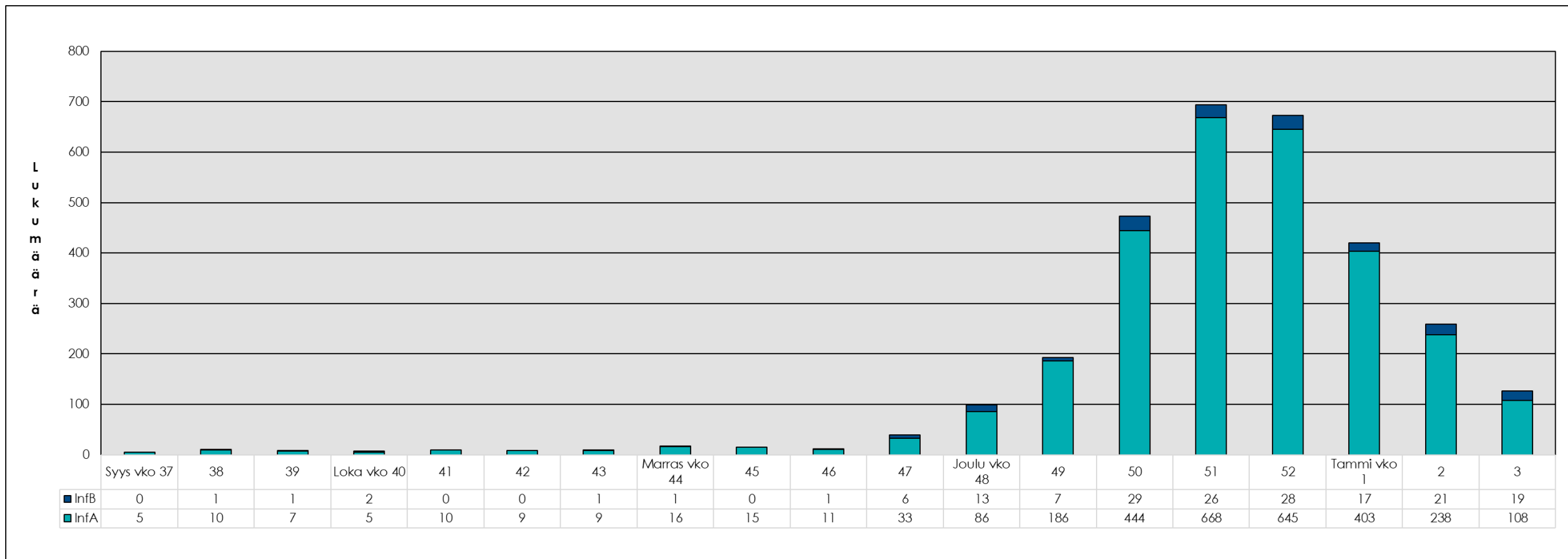
HUS: INFLUENSSATAPAUKSET VUOSITTAIN 2010 – VKO 3/2023



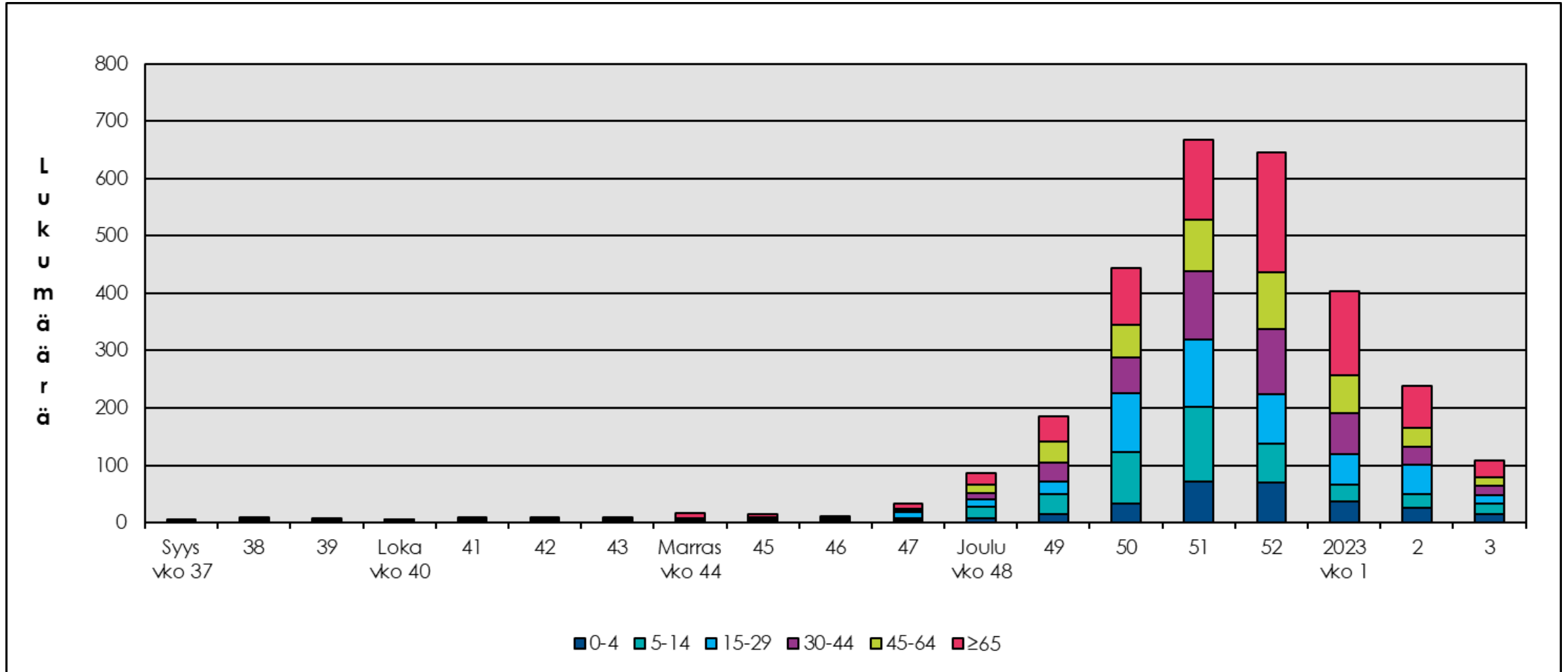
HUS: INFLUENSSATAPAUKSET KUUKAUSITTAIN, 2015 – 12/2022



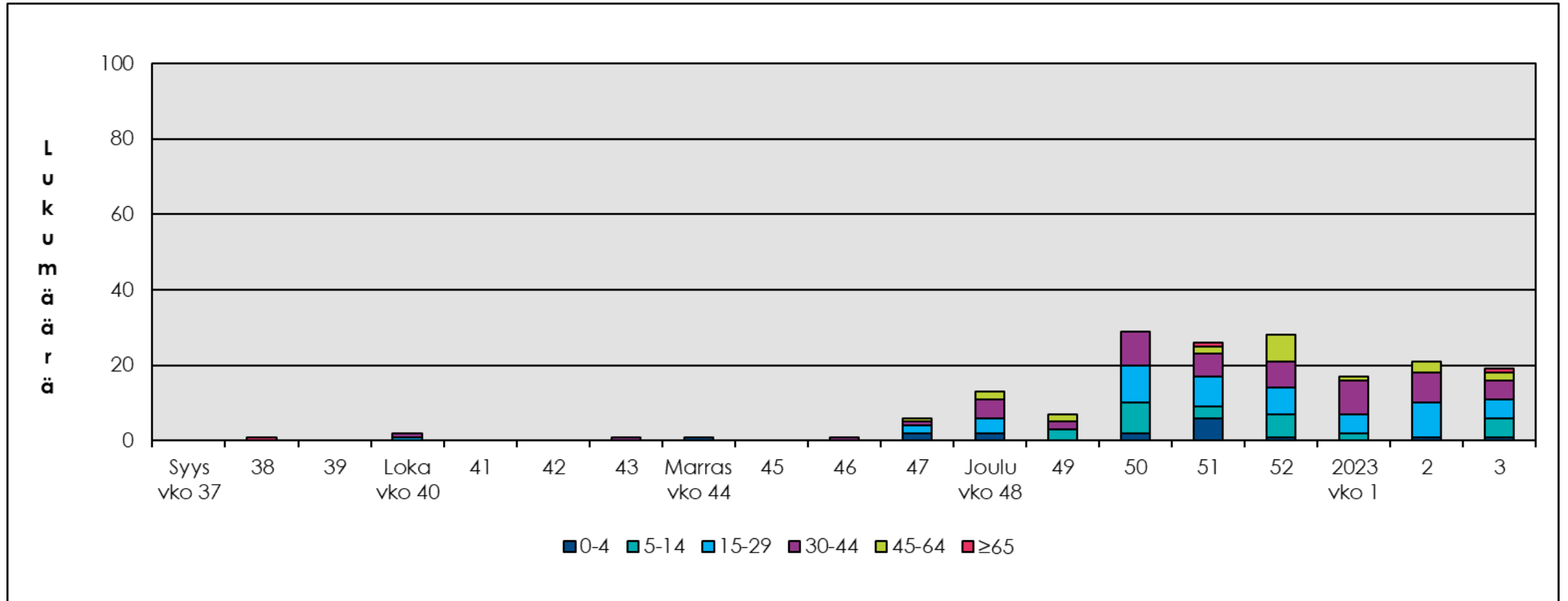
HUS: INFLUENSSATAPAUKSET VIIKOITTAIN, VKO 37/2022 – 3/2023



HUS: A-INFLUENSSATAPAUKSET IKÄRYHMITÄIN VKO 37/2022 – 3/2023



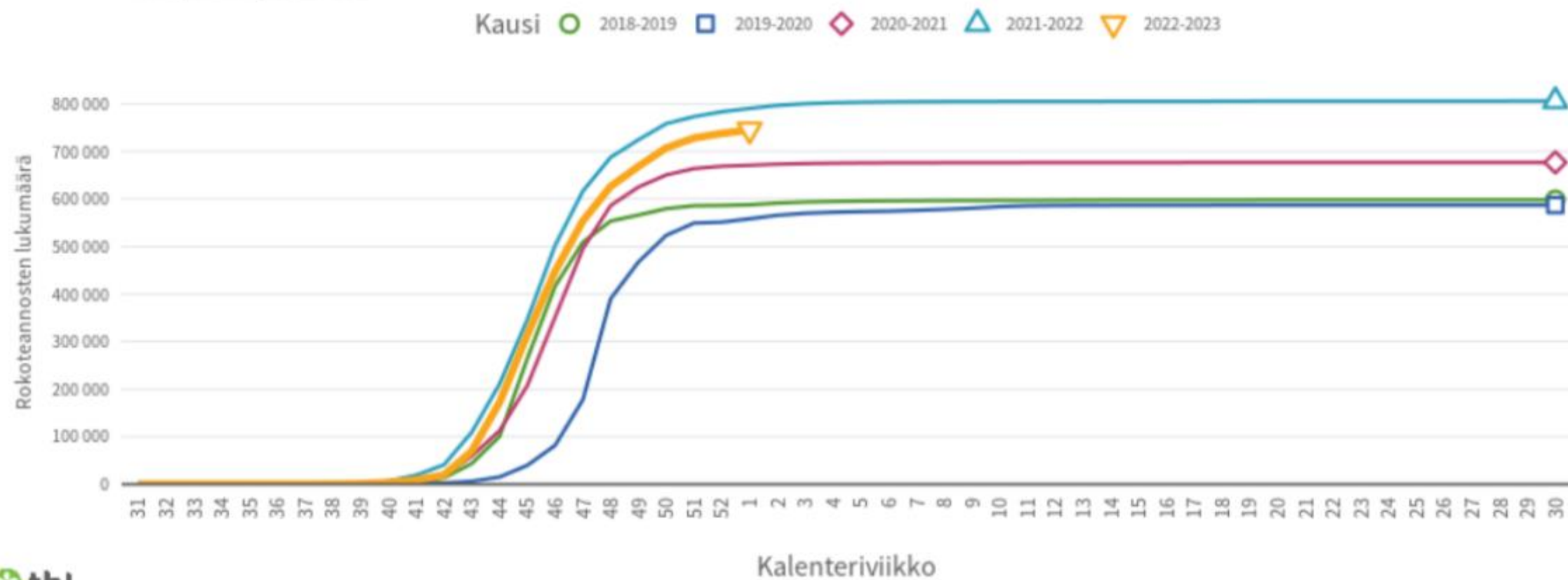
HUS: B-INFLUENSSATAPAUKSET IKÄRYHMITÄIN VKO 37/2022 – 3/2023



Influenssarokotukset kaudella 2022-2023

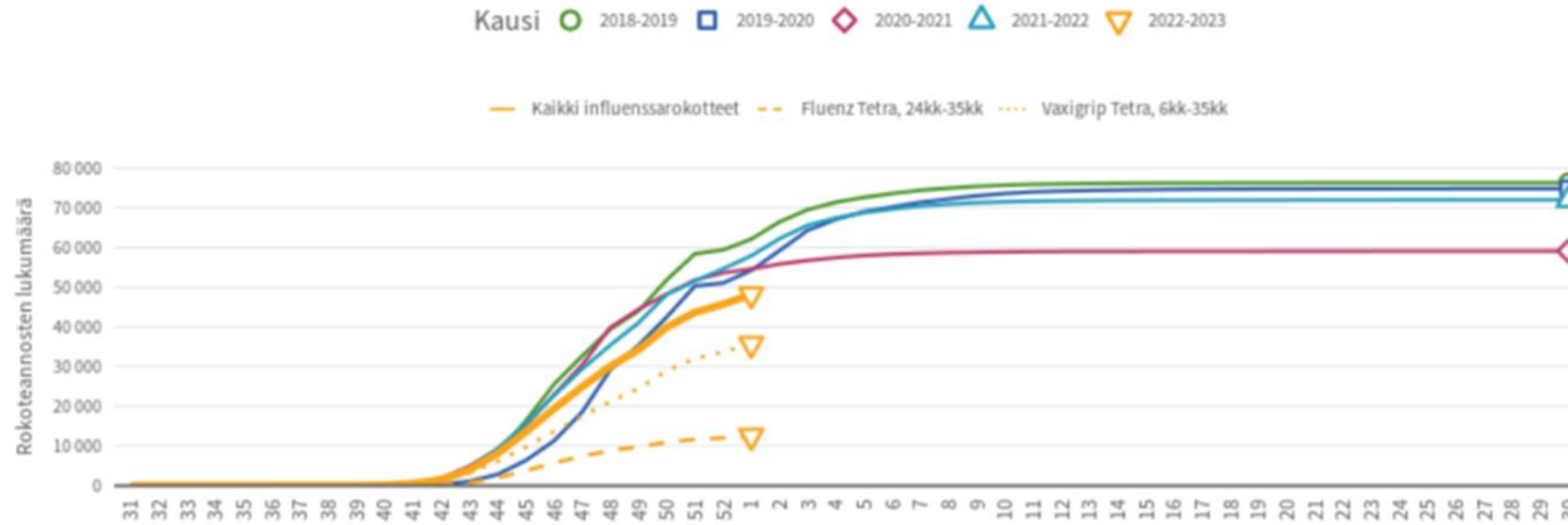
65 vuotta täyttäneille kirjatut influenssarokoteannokset

Tiedot päivitetty: 2023-01-14



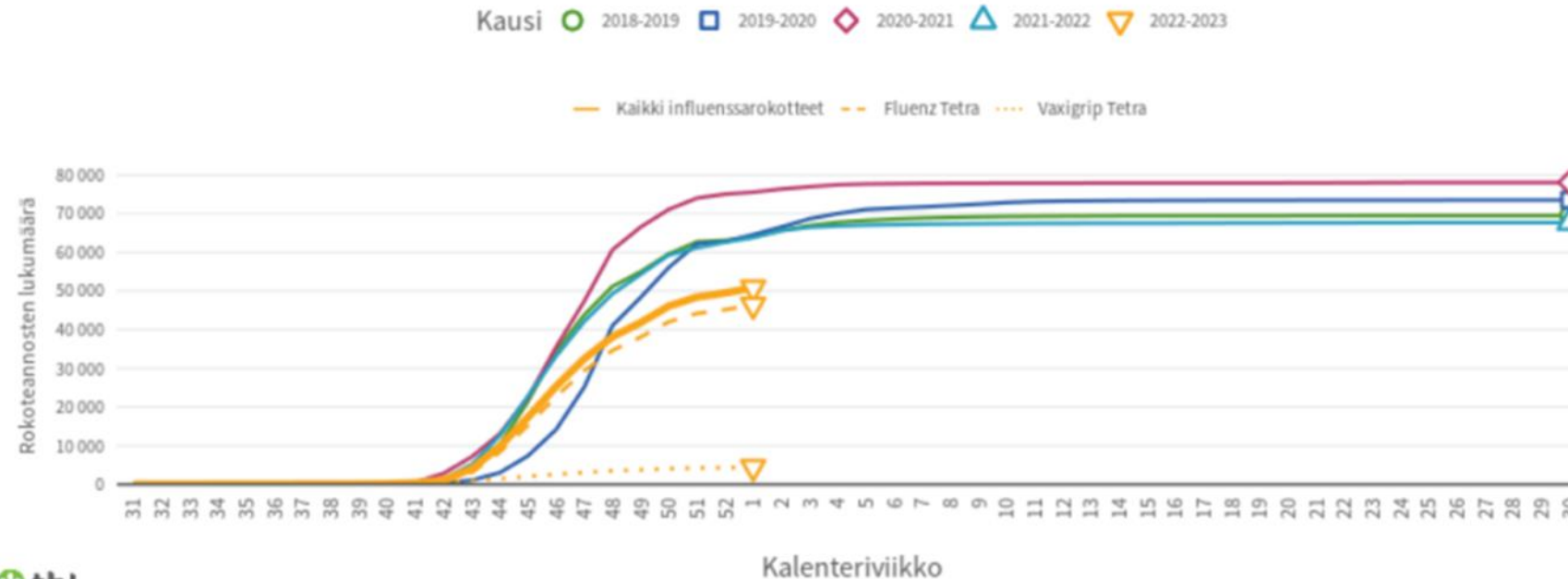
6-35 kuukauden ikäisille kirjatut influenssarokoteannokset

Tiedot päivitetty: 2023-01-14



3-6 vuoden ikäisille kirjatut influenssarokoteannokset

Tiedot päivitetty: 2023-01-14



Fluenz Tetrat vanhenee (6.1. ja) 30.1.

→ saa antaa paikallisella päätöksellä myös 7-17-vuotiaille lääketieteellisiin riskiryhmiin kuuluville (influenssarokotus-yhdyshenkilöviesti 16.12.2022)

HUS:
TEHO- JA VALVONTAHOITO
VAATIVAT INFLUENSSAT
VKO 3/2023 ASTI

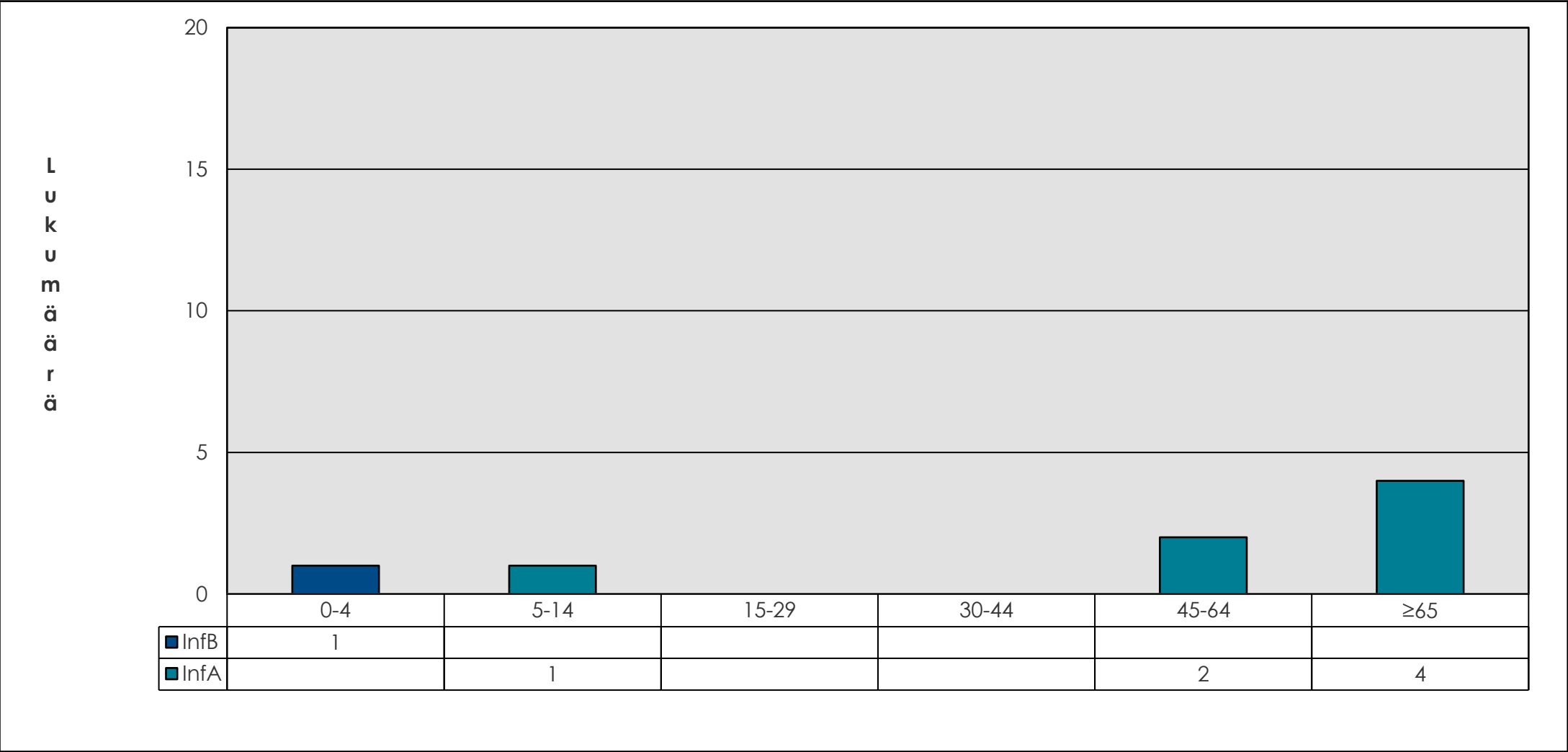
HUS: TEHO- JA VALVONTAHOITOJA VAAATIVAT INFLUENSSAT

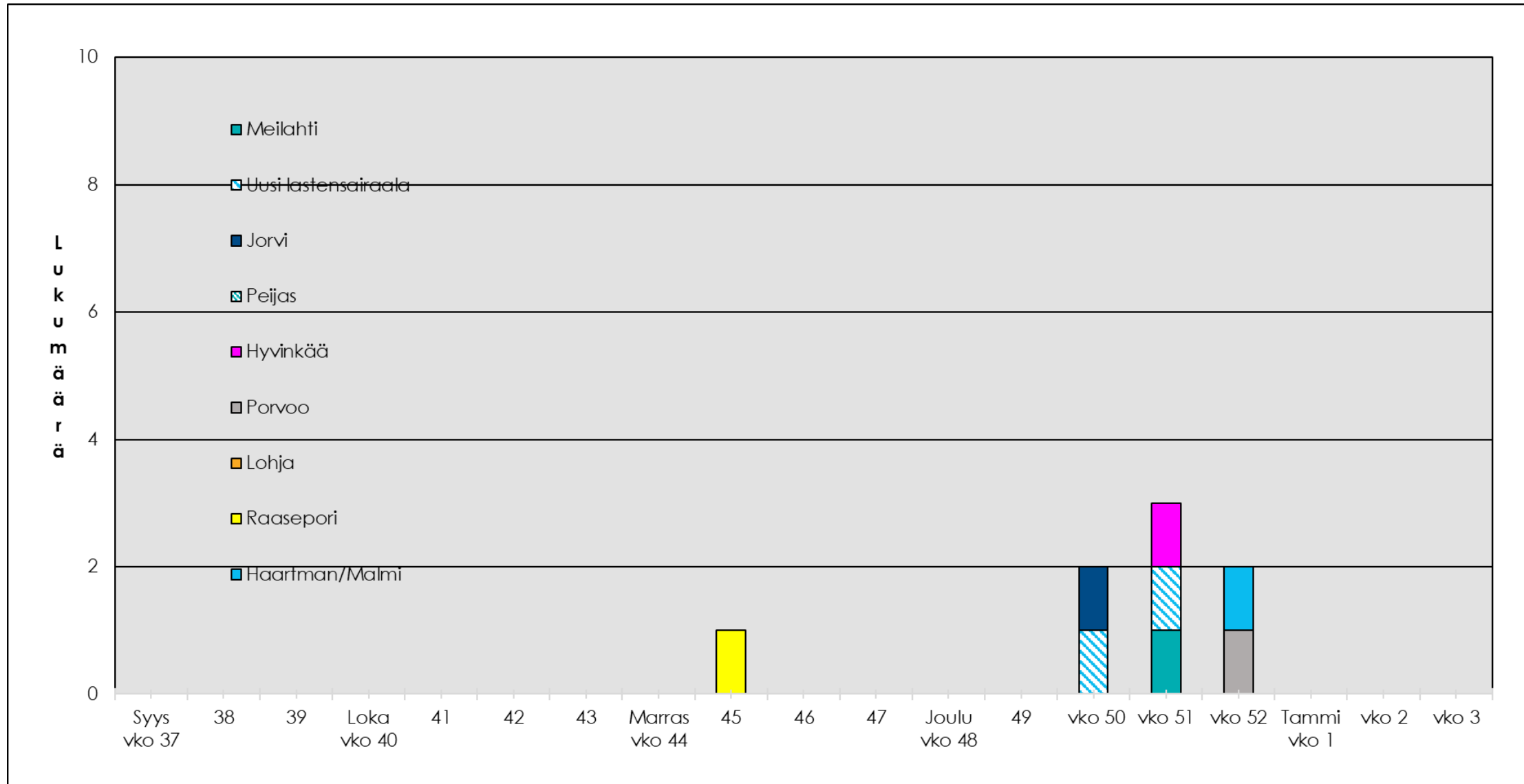
VKO 37/2022 – 3/2023



HUS-alueella 8	
teho / valvontatasoista hoitoa vaativaa potilasta	
Influenssan alatyyppejä	InfA 88 %, InfB 12%
Ikäjakama	3 – 89 vuotta
Yli 65-vuotiaita	50 %
Raskaana	0 %
Perussairaita	75 %
Huomattavan ylipainoisia	50 %
Erityistä	2 ARDS, 1 ECMO
Kuolleisuus 1 kk	13 %
Rokottamattomia	75 %

HUS: TEHO- JA VALVONTAHOITOJA VAATIVAT INFLUENSSAT IKÄRYHMITÄIN, VKO 37/2022 – 3/2023

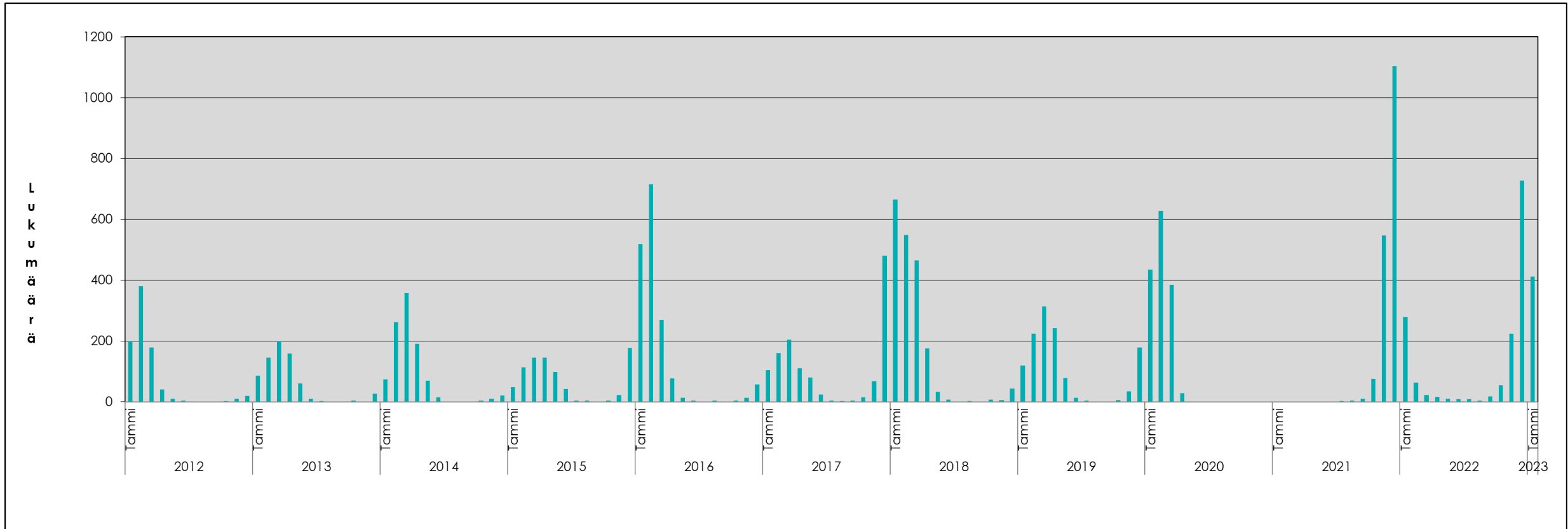




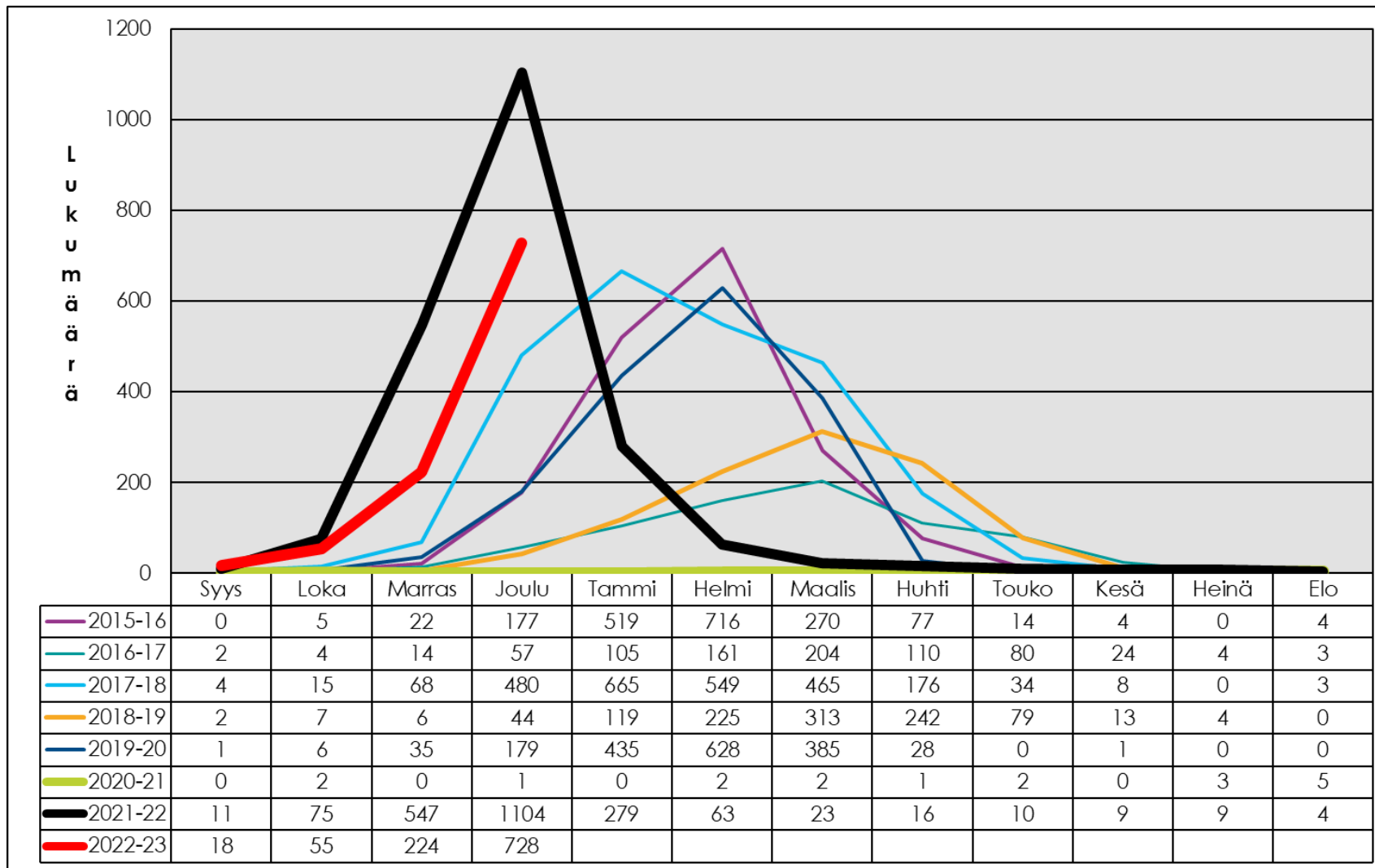
HUS: RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS (RSV) VKO 3/2023 ASTI

HUS: RSV VUOSITTAIN JA KUUKAUSITTAIN 2012 – VKO 3/2023

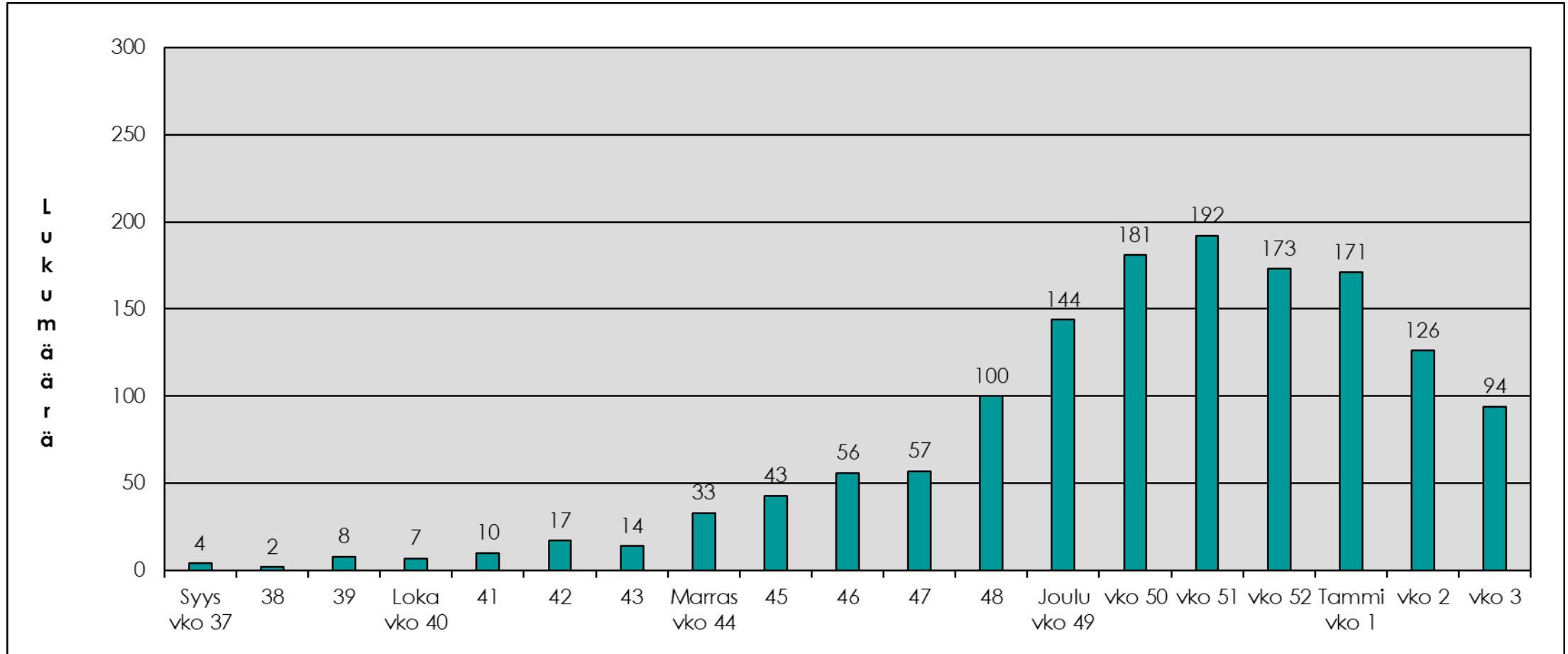
(TARTUNTATAUTIREKISTERI – TILASTOT TULEVAT NOIN VIIKON JÄLJESSÄ)



HUS: RSV KUUKAUSITTAIN, 2015 – 12/2022

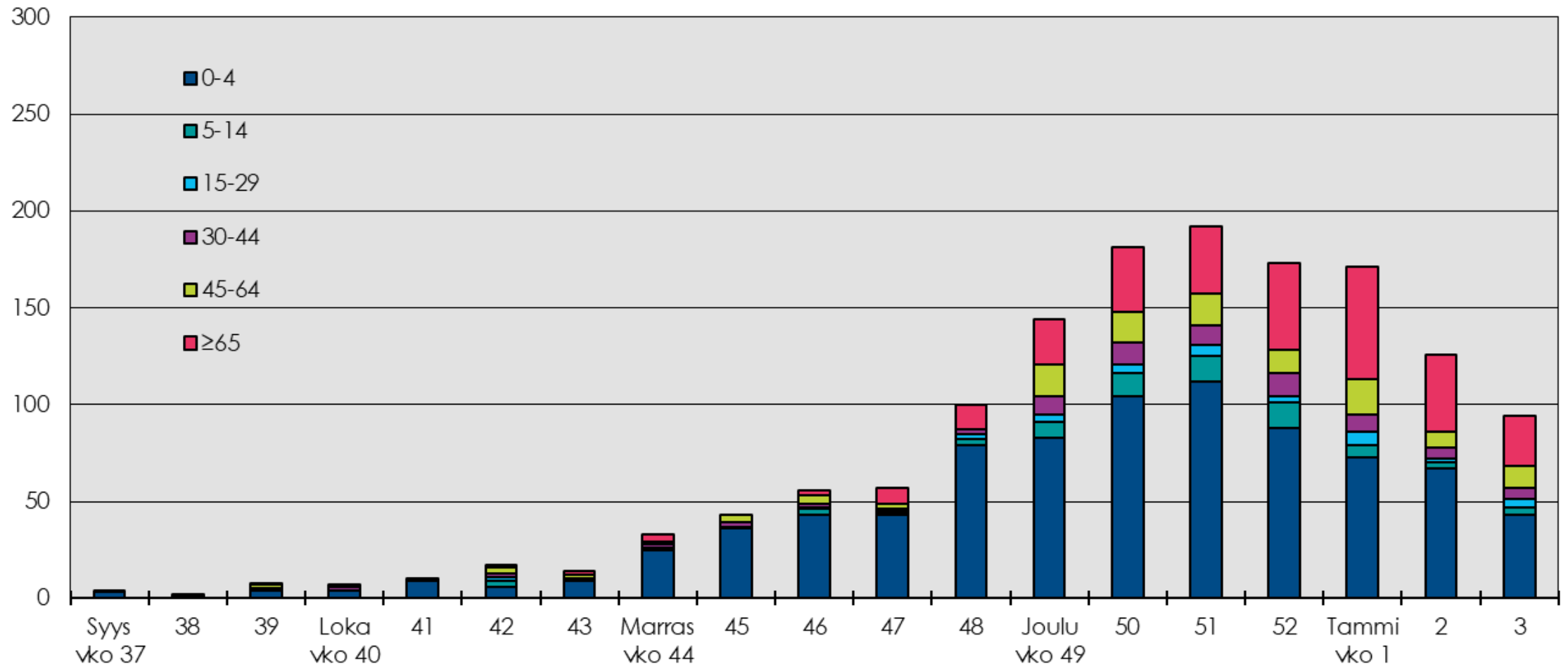


HUS: RSV VIIKOITTAIN VKO 37/2022 – 3/2023



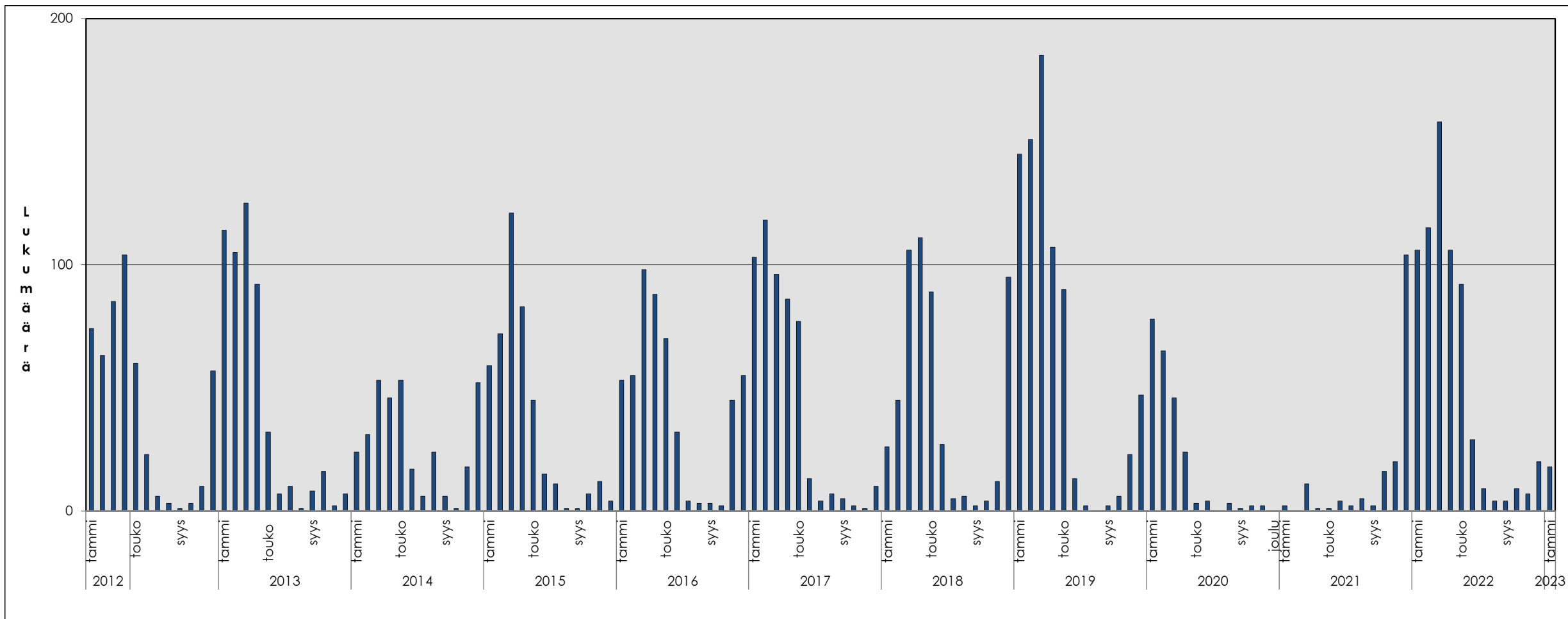
HUS: RSV IKÄRYHMITÄIN VKO 37/2022 – 3/2023

L
u
k
u
m
ä
ä
r
ä



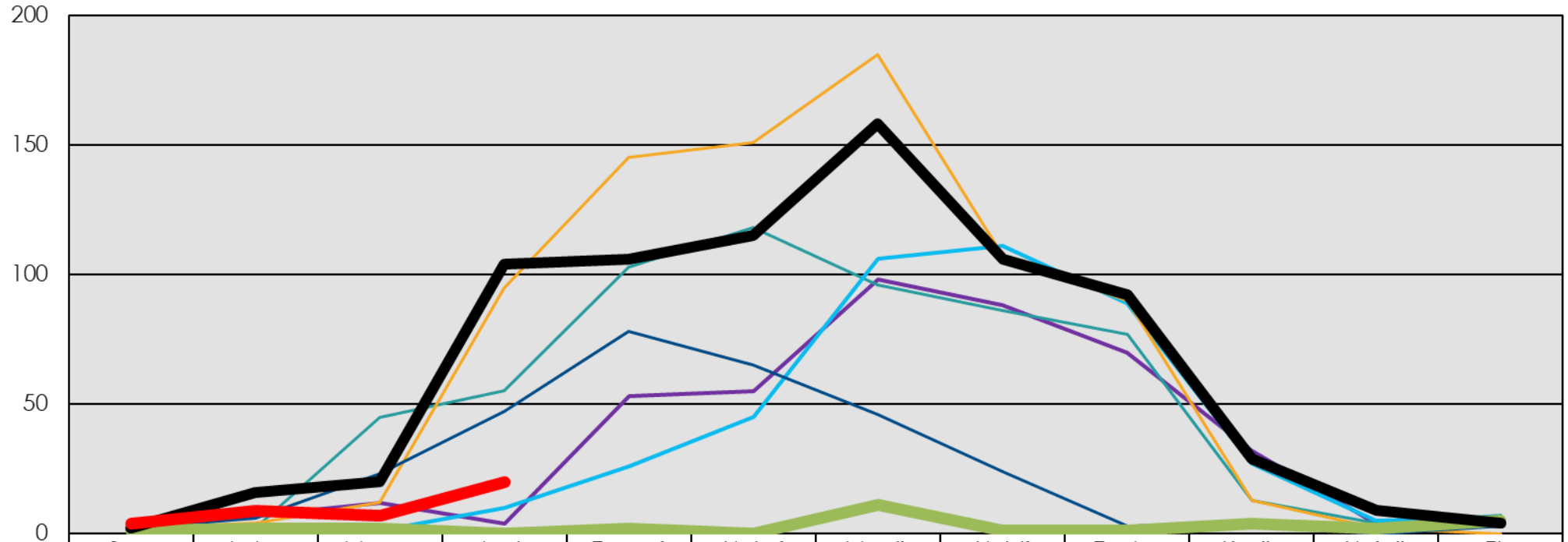
HUS: NORO VKO 3/2023 ASTI

HUS: NORO VUOSITTAIN JA KUUKAUSITTAIN 2012 – VKO 3/2023



HUS: NORO KUUKAUSITTAIN 2015 – 12/2022

L
u
k
u
k
a
u
s
i
t
t
ä
i
n



2015-16	1	7	12	4	53	55	98	88	70	32	4	3
2016-17	3	2	45	55	103	118	96	86	77	13	4	7
2017-18	5	2	1	10	26	45	106	111	89	27	5	6
2018-19	2	4	12	95	145	151	185	107	90	13	2	0
2019-20	2	6	23	47	78	65	46	24	3	4	0	3
2020-21	1	2	2	0	2	0	11	1	1	4	2	5
2021-22	2	16	20	104	106	115	158	106	92	29	9	4
2022-23	4	9	7	20								

HUS: NORO IKÄRYHMITÄIN VKO 37/2022 – VKO 3/2023

