

HUS:

Hengitystieinfektioiden ja noron epidemiatilanne viikoittain

Apulaisylilääkäri Eeva Ruotsalainen
HUS Tulehduskeskus, Epidemiologinen yksikkö

Korona

Influenssa

RSV

Adeno

Legionella

Mykoplasma

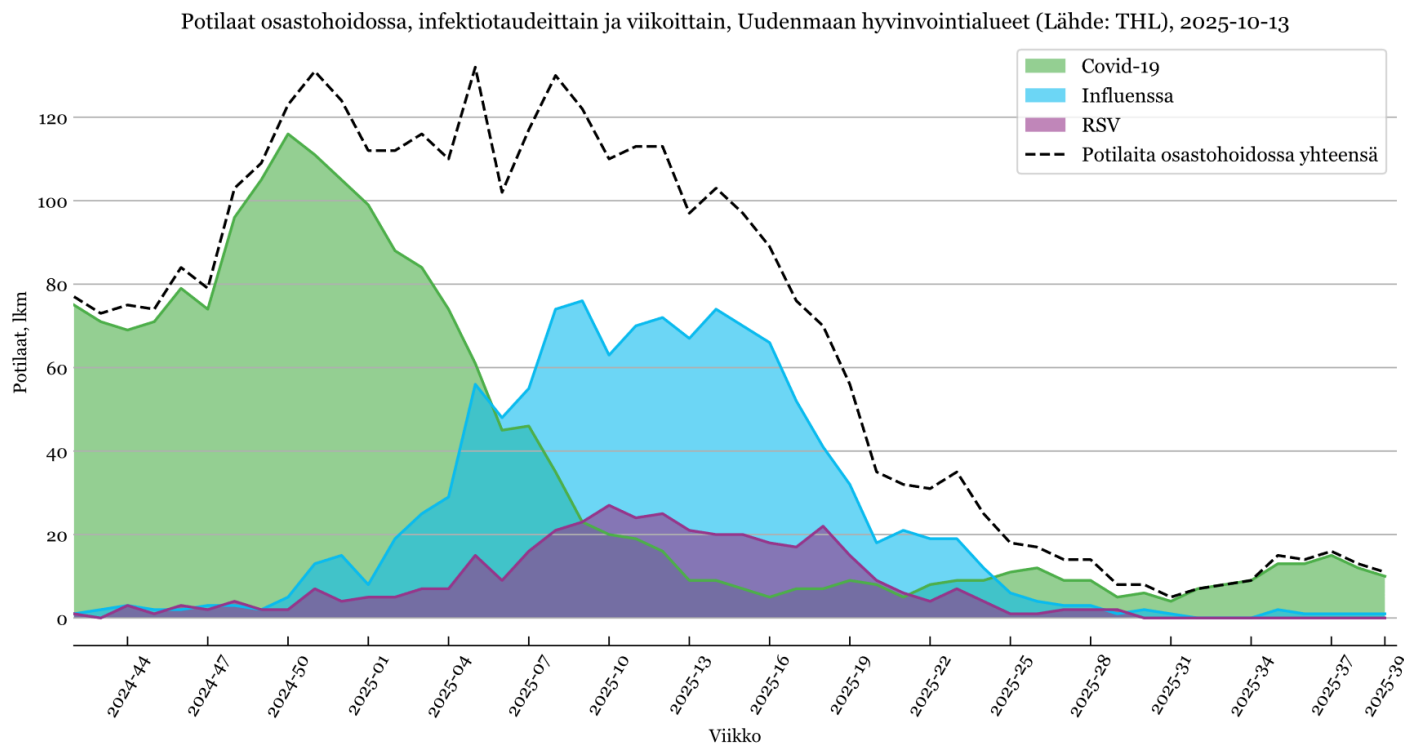
Noro

HUS: Influenssa, RSV ja korona osastohoidossa erikoissairaanhoidossa ja perusterveydenhuollossa, 2024–2025.

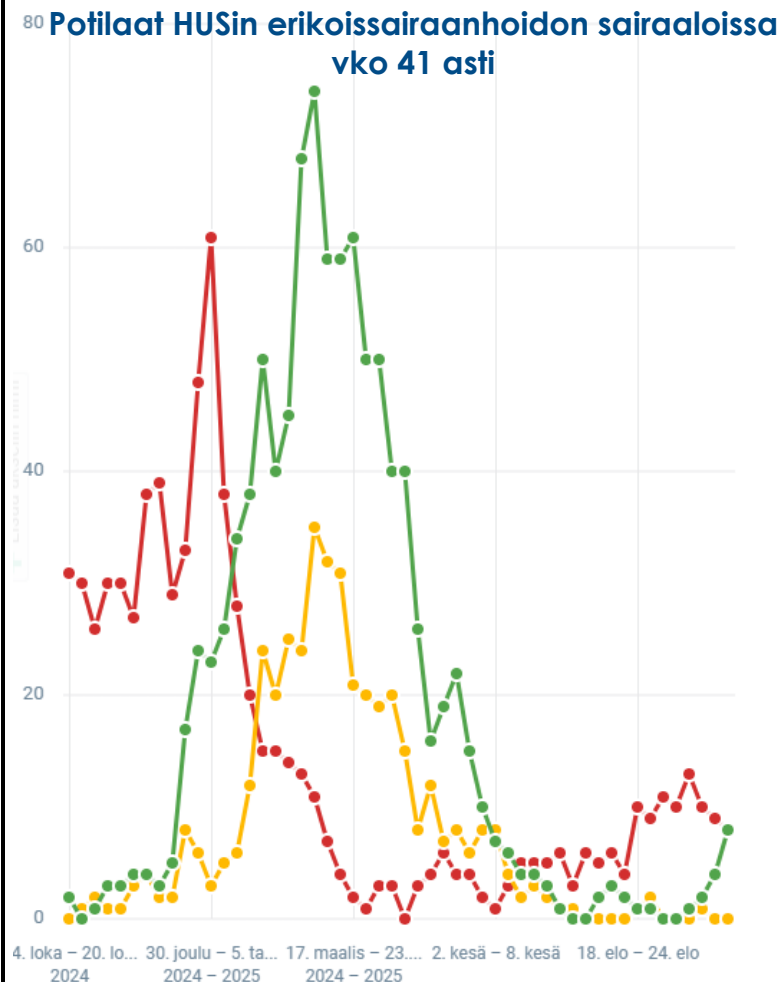


Korona on ollut elokuusta alkaen aktivoitumassa, influenssatapaukset lisääntyneet yhden laitosepidemian vuoksi.

Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon sairaaloissa vko 41 asti



Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon sairaaloissa vko 41 asti



Suomi ja HUS:

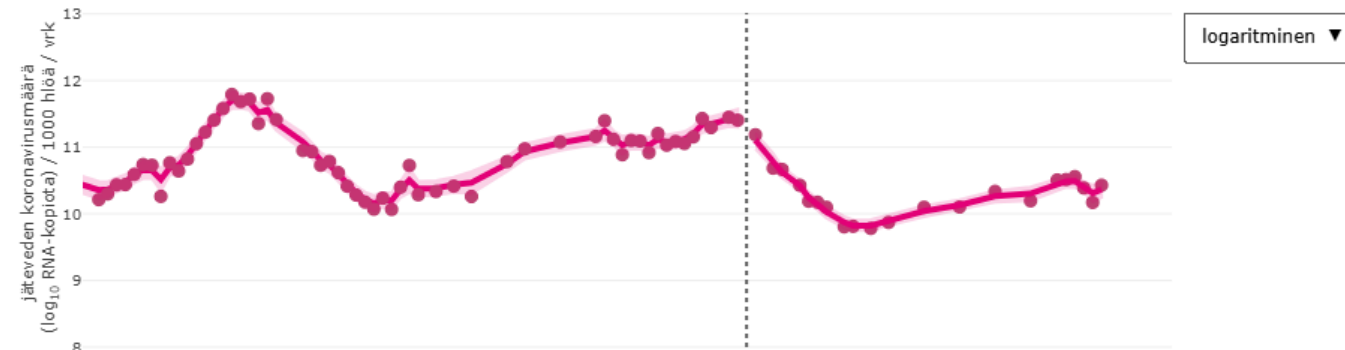
Korona vko 39-41/2025 asti
(viimeisin THL:n päivitys),
aktiviteetti on lisääntymässä

Suomi vko 40:

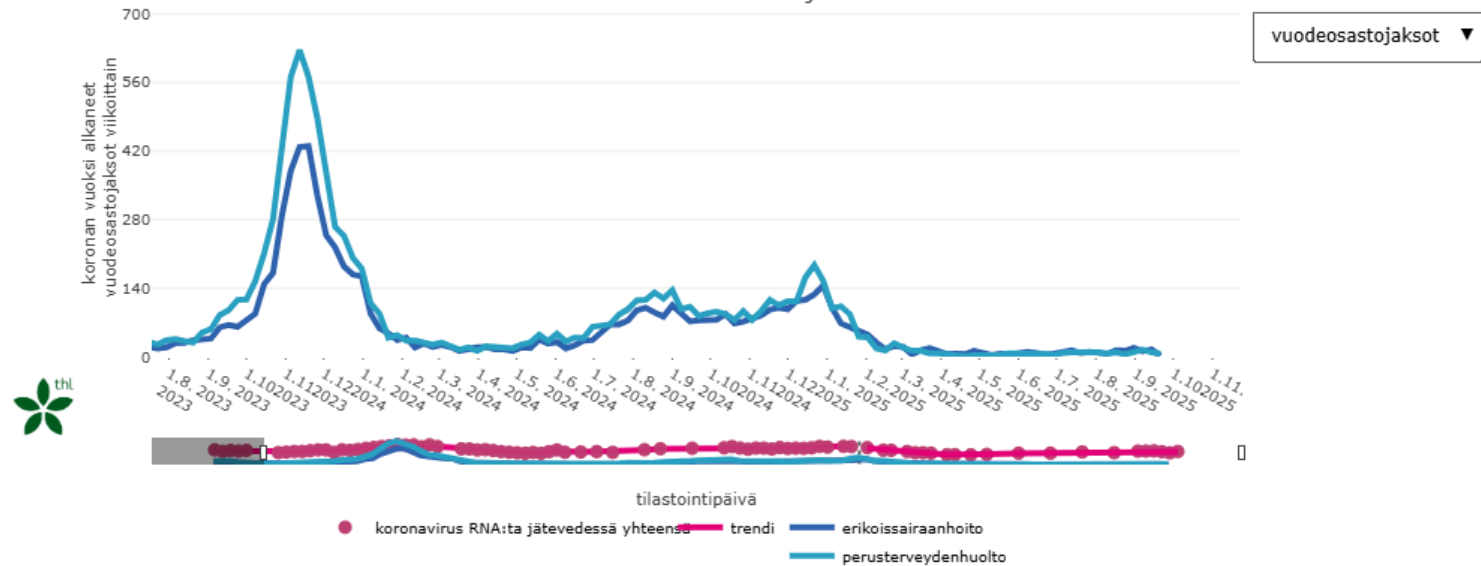
Jätevesipitoisuudet ovat olleet heinäkuusta alkaen nousussa (raportit muutamia viikkoja jäljessä).



Koronaviruksen RNA-määrä jätevedessä 8 puhdistamon alueella yhteensä



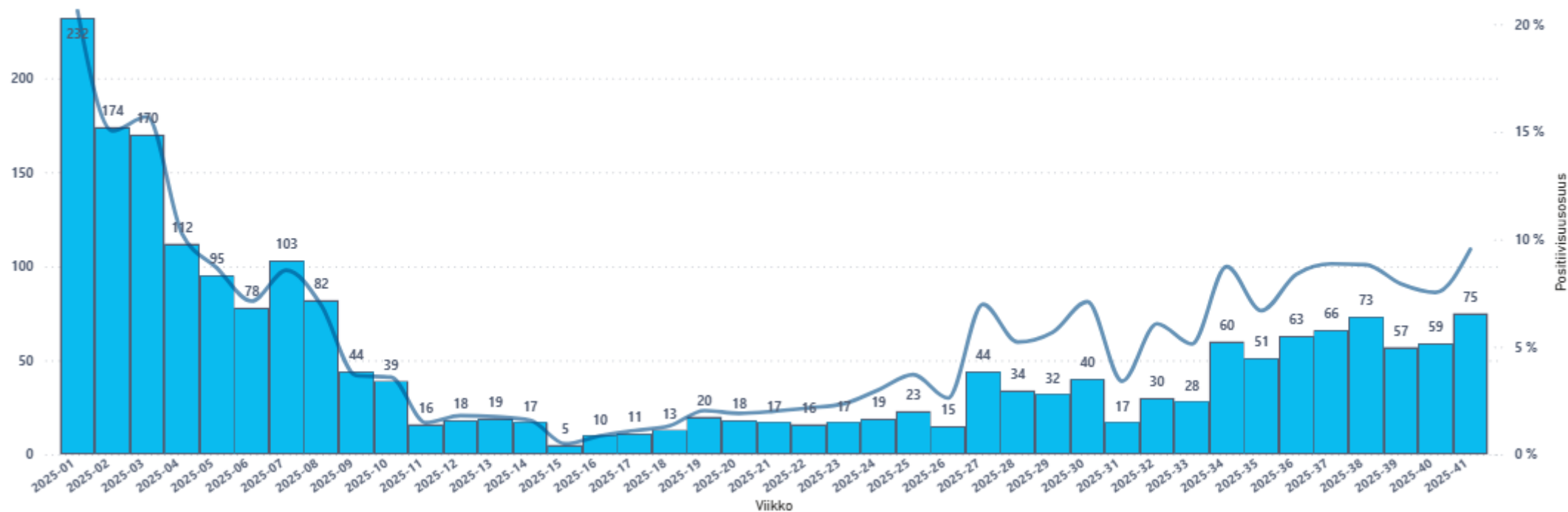
Koronan vuoksi alkaneet vuodeosastojaksot koko maassa



HUS: Koronapositiivisten osuus otetuista
korona-PCR-näytteistä, vko 1/2025 – vko 41/2025.
Koronapositiivisten osuus nousussa, jo liki 10 %.

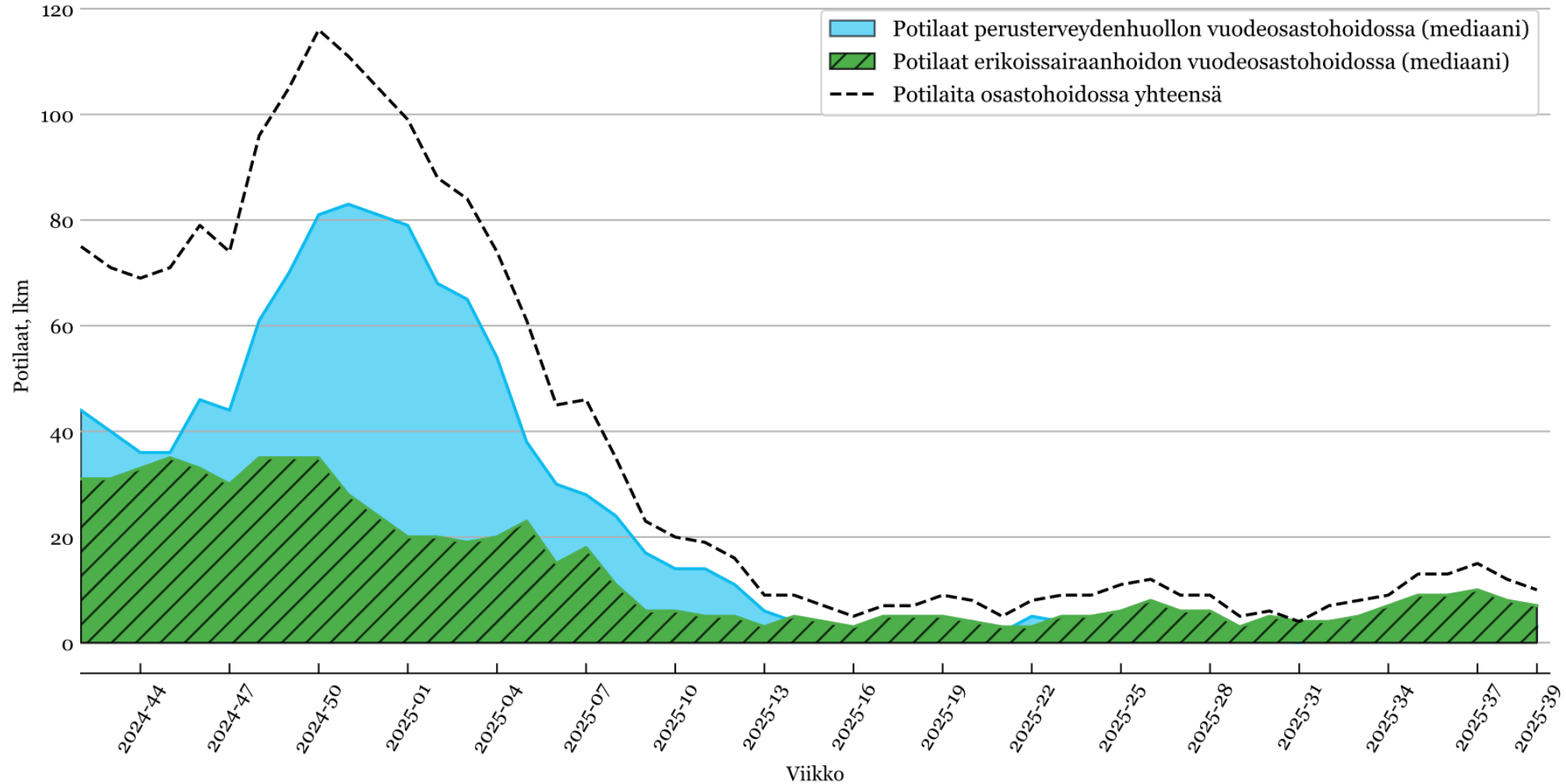
Hengitystiemikrobit - Coronavirus

Uusien löydösten lukumäärä Positiivisuusosuus



HUS: Koronapotilaat osastohoidossa viikoittain 2024 – vko 39/2025 asti, erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastoilla yhtä paljon.

Covid-19-potilaat osastohoidossa viikoittain, Uudenmaan hyvinvointialueet (Lähde: THL), 2025-10-13



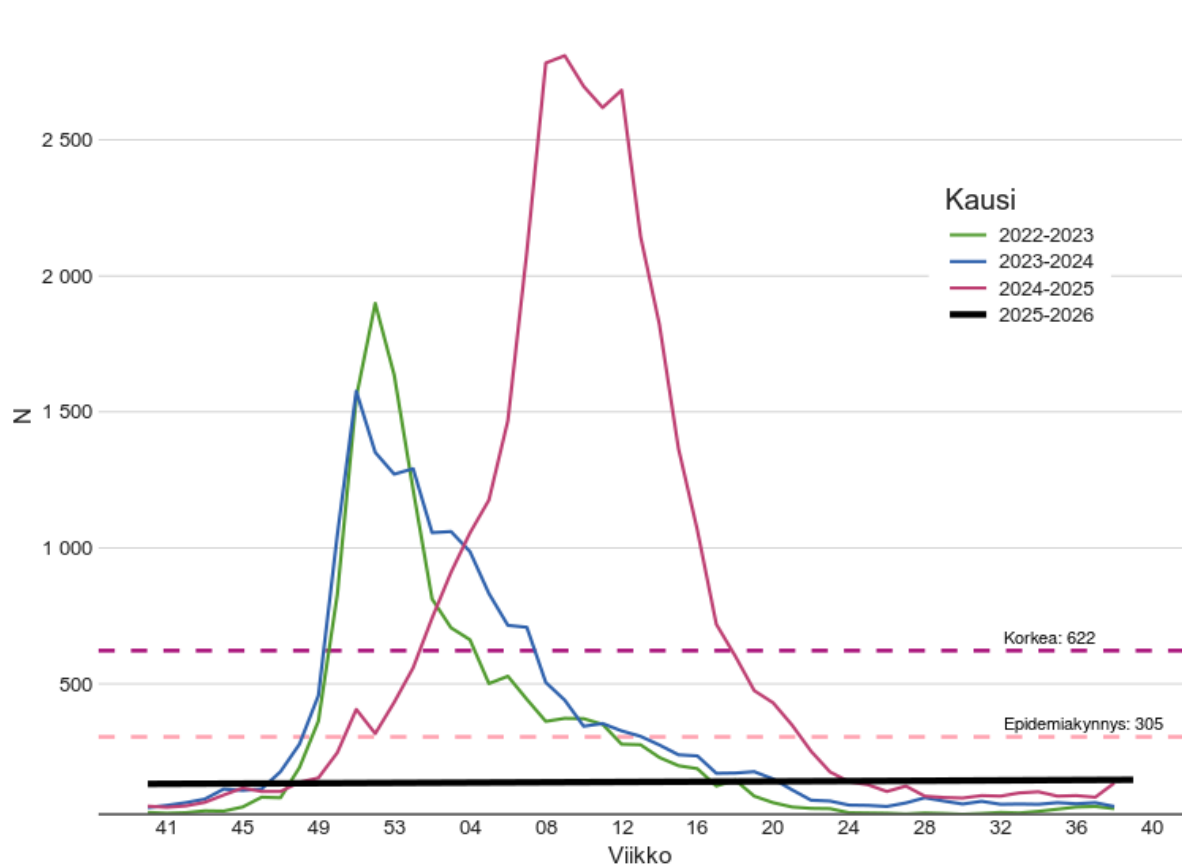
Kuvaaja: K. Parhiala, E. Ruotsalainen

Suomi ja HUS:

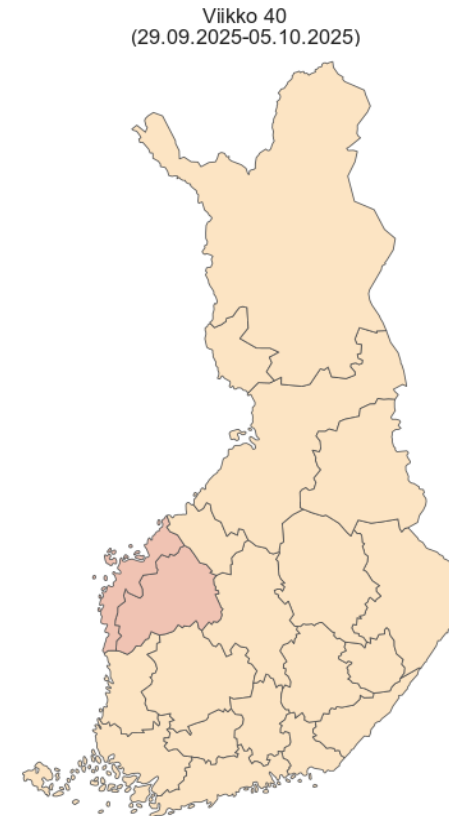
Influenssa vko 41/2025 asti –
epidemian odotetaan alkavan
loppuvuodesta

Suomi: Viikoittaiset influenssakäynnit terveyskeskuksissa vko 40/2024 – vko 41/2025.

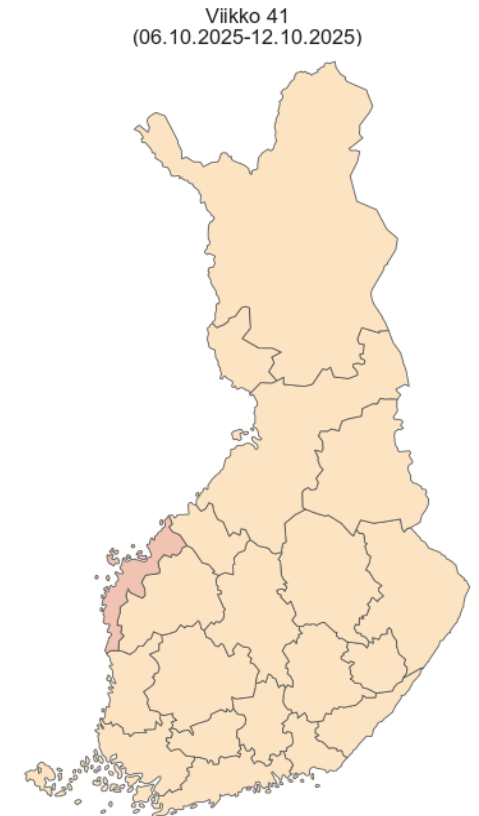
Epidemia käynnistyi joulun aikaan 2024 nousten hitaasti,
huippuviikot 2-3/2025 vaihteessa.
Influenssakausi kesti puoli vuotta, loppui vasta kesäkuussa.



Lähde: THL, Avohilmo 2025-10-13



Matala/ei aktiivisuutta Kohtalainen Korkea Hyvin korkea Ei tietoa

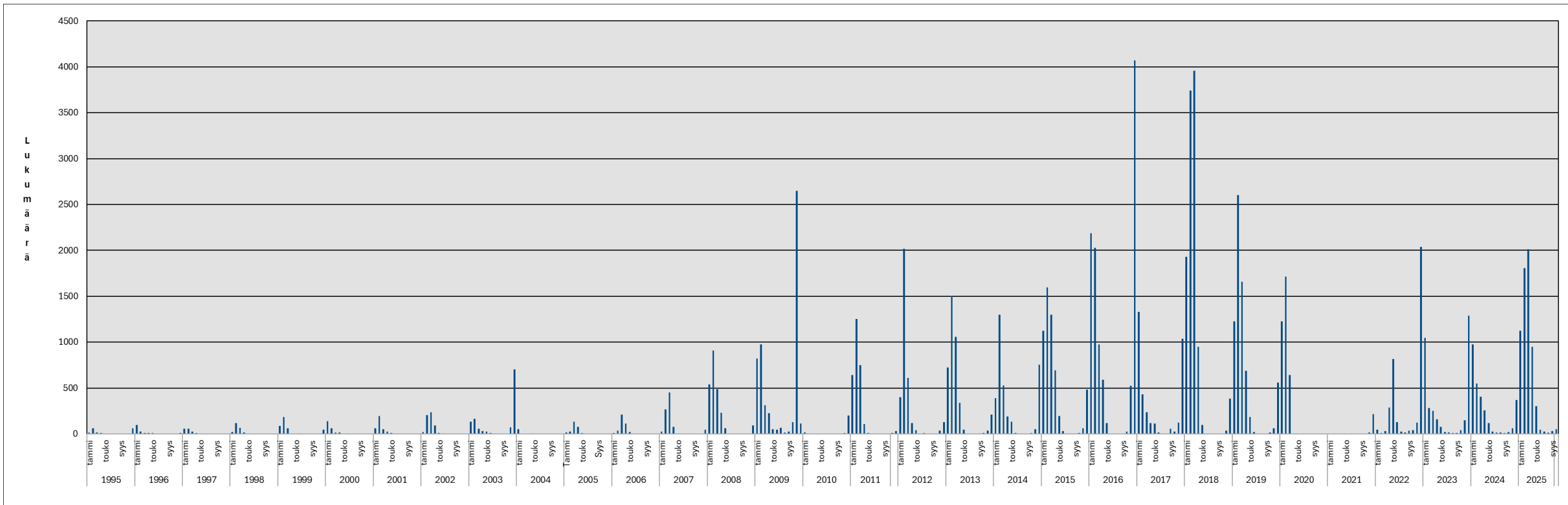


Lähde: THL, Avohilmo 2025-10-13

HUS: Influenssa vuosittain ja kuukausittain, 1995 – vko 41/2025.



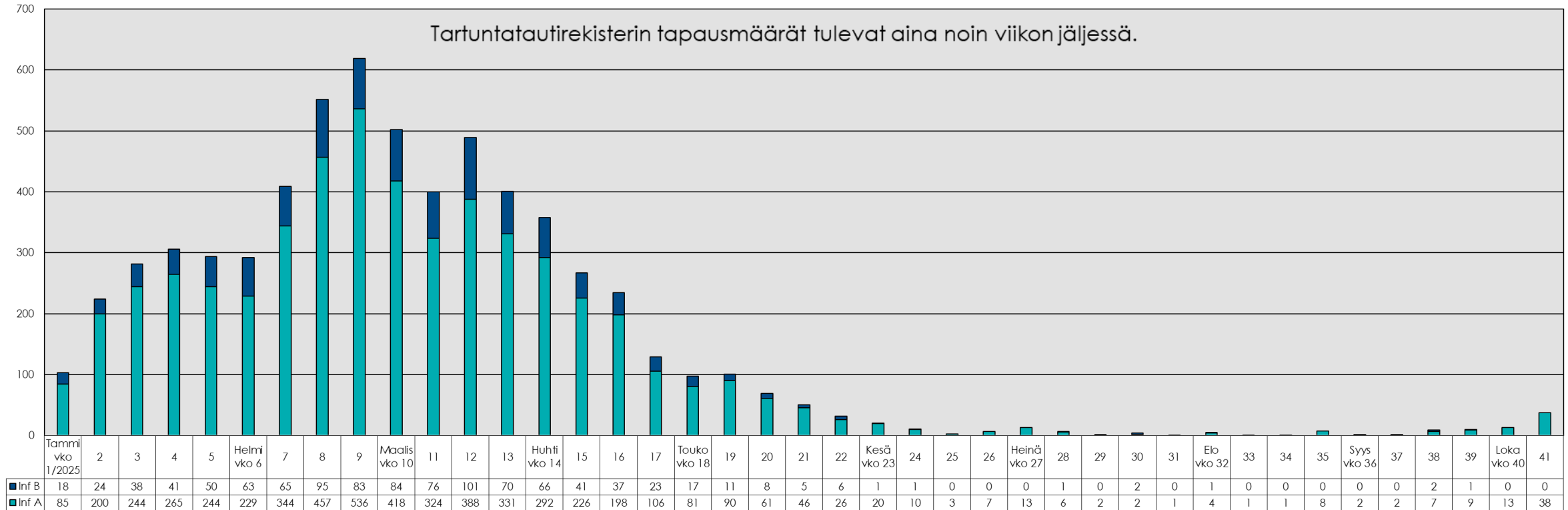
Influenssaepidemia palautui koronapandemiaa edeltävälle paikalleen.
Tulevan syksyn epidemia ei ole vielä alkanut.



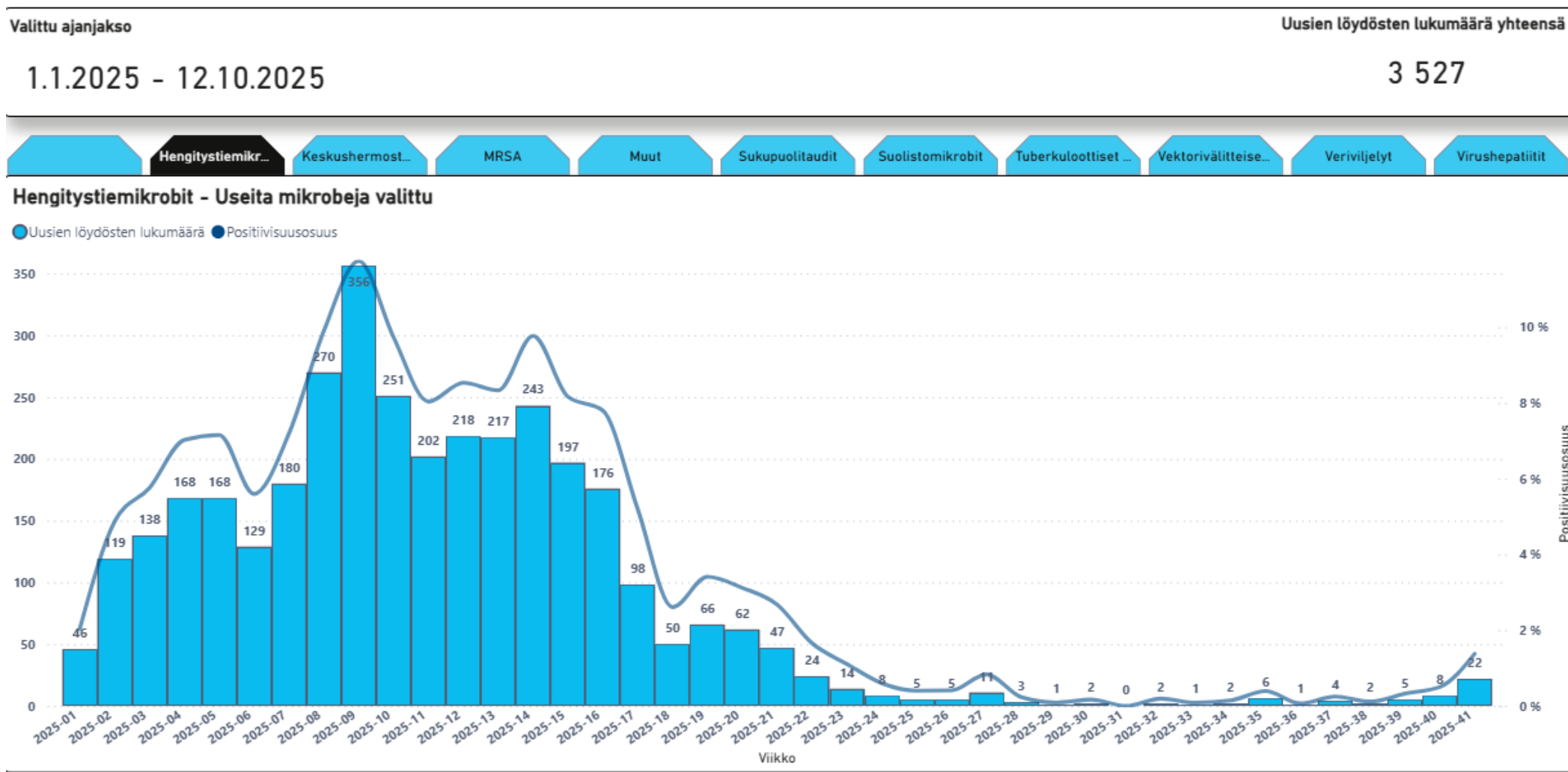
HUS: Influenssa viikoittain,
vko 1/2025 – vko 41/2025,
jossa influenssatapaukset lisääntyivät laitosepidemian takia.
Influenssaepidemia ei ole vielä alkanut.

Tartuntatautirekisterin tapausmäärät tulevat aina noin viikon jäljessä.

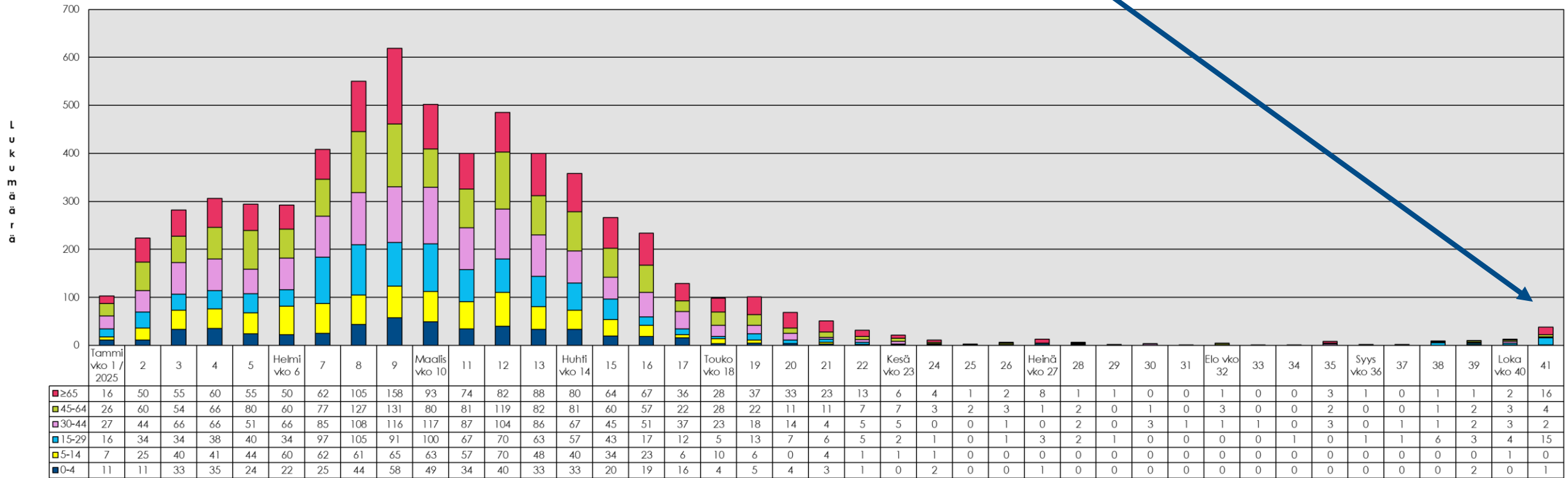
ä r ä ä m u k u l



HUS: Influenssapositiivisten osuus otetuista
korona-PCR-näytteistä, vko 1/2025 – vko 41/2025.
Influenssapositiivisten osuus on hieman nousussa, mutta vasta 1,5 %.



HUS: Influenssan ikäryhmät viikoittain,
vko 1/2025 – vko 41/2025,
jossa laitosepidemian takia pääosin yli 65-vuotiailla.



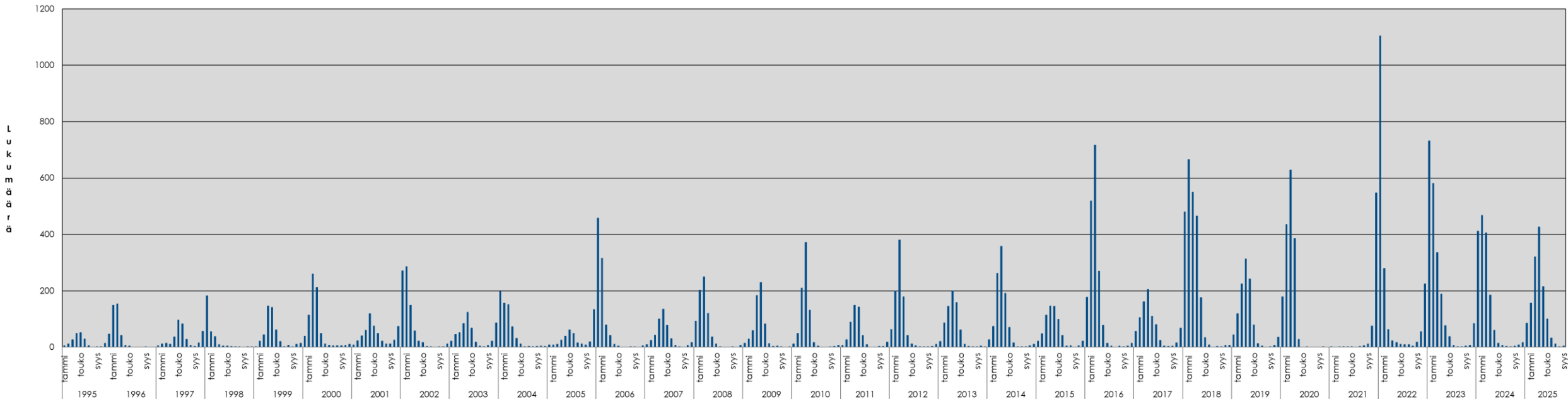
HUS:

RSV vko 41/2025 asti,
epidemia voi alkaa loka-marraskuussa

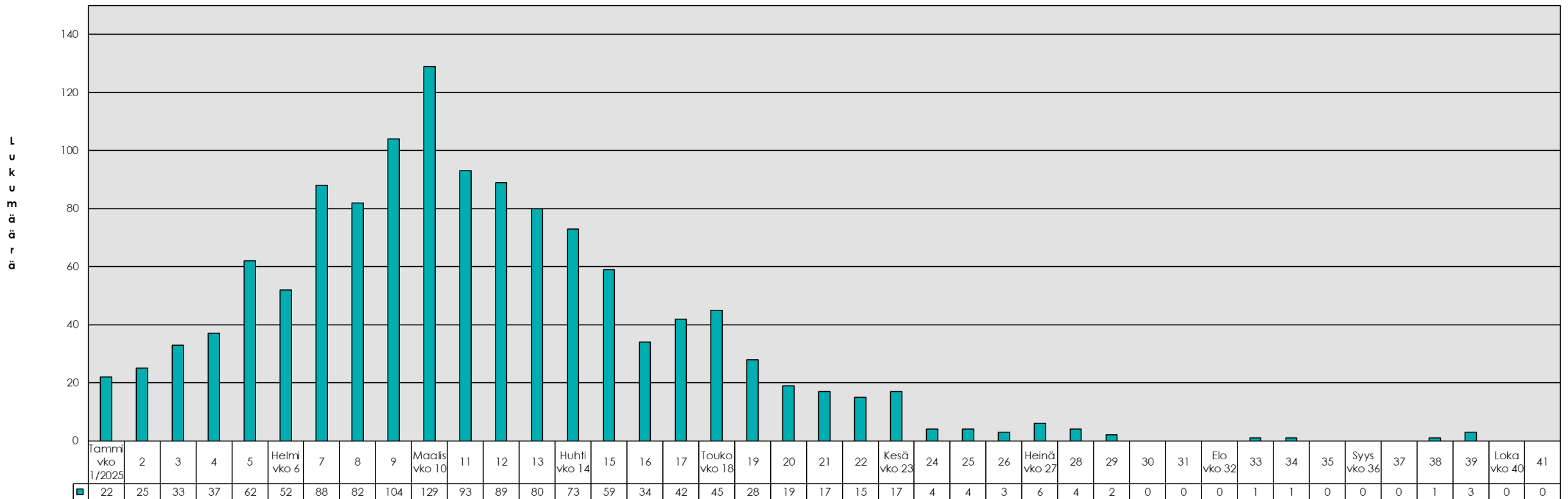
HUS: RSV vuosittain ja kuukausittain, 1995 – vko 41/2025.



RSV-epidemia palautui koronapandemiaa edeltävälle paikalleen.
RSV-kausi kesti puoli vuotta, loppui vasta kesäkuussa.



HUS: RSV viikoittain,
vko 1/2025 – vko 41/2025,
tulevan talvikauden epidemia ei ole vielä alkanut.

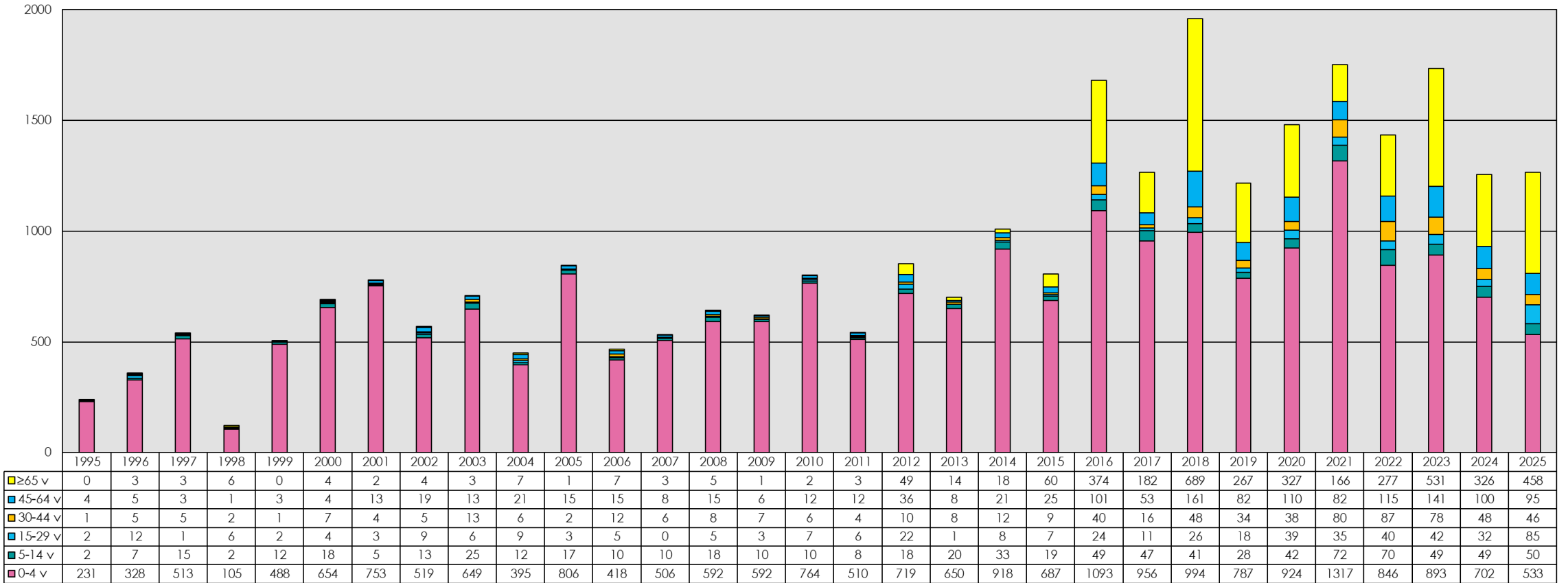


HUS: RSV, ikäryhmät vuosittain, 1995 – vko 41/2025.



Vakava tauti alle 4-vuotiailla ja yli 65-vuotiailla,
nämä ikäryhmät korostuvat sairaalahoidossa liikyyhtä paljon.

ä r r ä ä m u k u



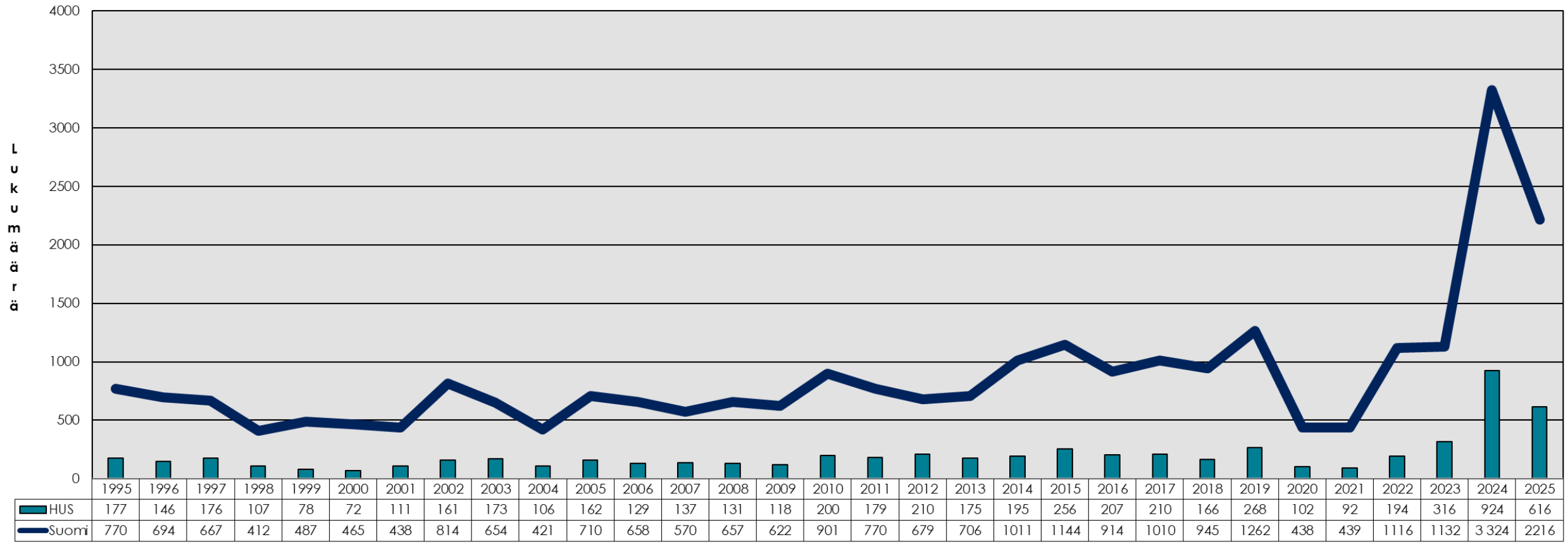
HUS:

Adenovirus vko 41/2025 asti,
tapausmäärät ovat lisääntyneet
syyskuussa

HUS ja Suomi: Adenovirus vuosittain, 1995 – vko 41/2025.



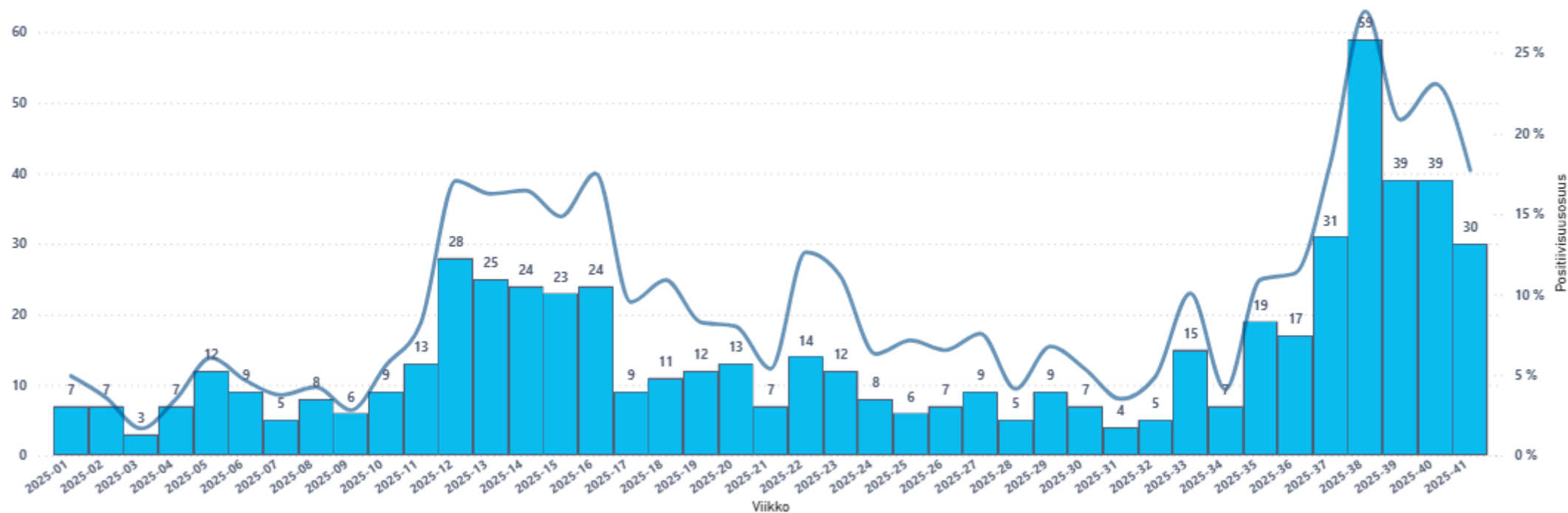
Vuonna 2024 erityisesti varuskunnissa oli voimakas kevät- ja syksyepidemia.



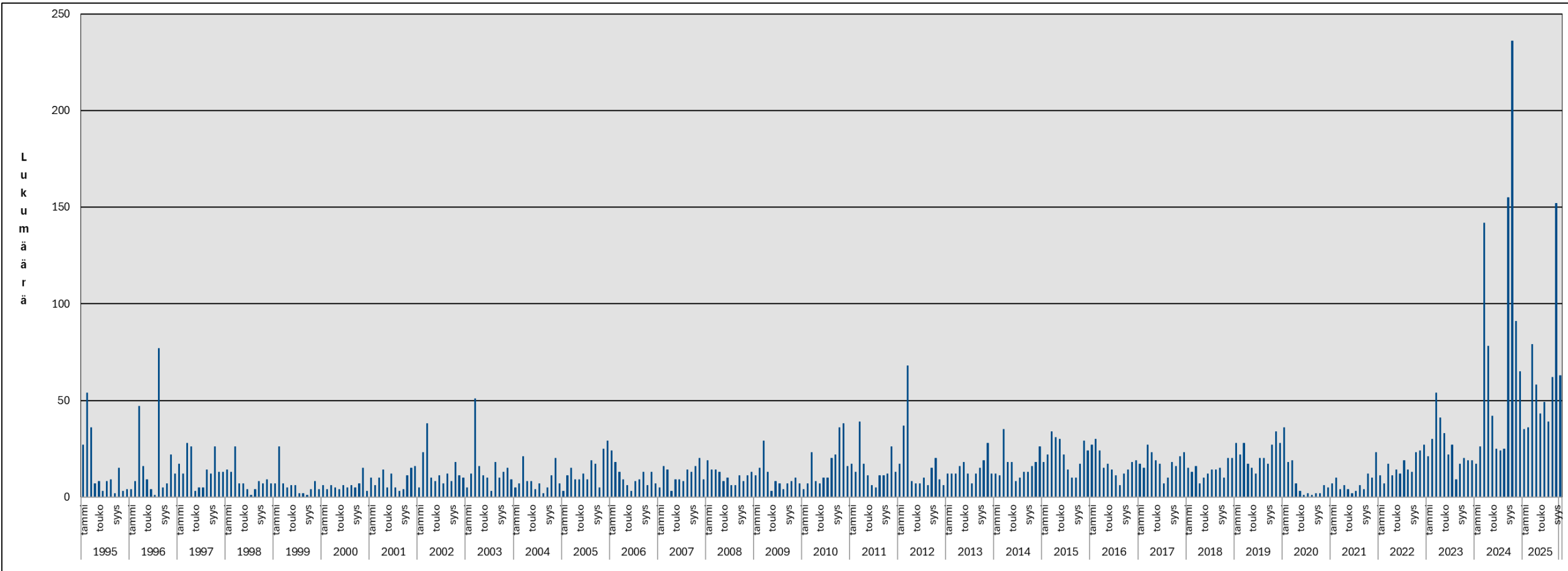
HUS: Adenopositiivisten osuus otetuista
hengitystie-PCR-näytteistä, vko 1/2025 – vko 41/2025.
Syyskuusta alkaen adenopositiivisten osuus on ollut koholla
(pikkulapsilla ja nuorilla aikuisilla).

Hengitystiemikrobit - Adenovirus

● Uusien löydösten lukumäärä ● Positiivisuusosuus



HUS: Adenovirus kuukausittain,
1995 – vko 41/2025,
adenotapaukset ovat lisääntyneet jälleen syyskuusta 2025 alkaen.

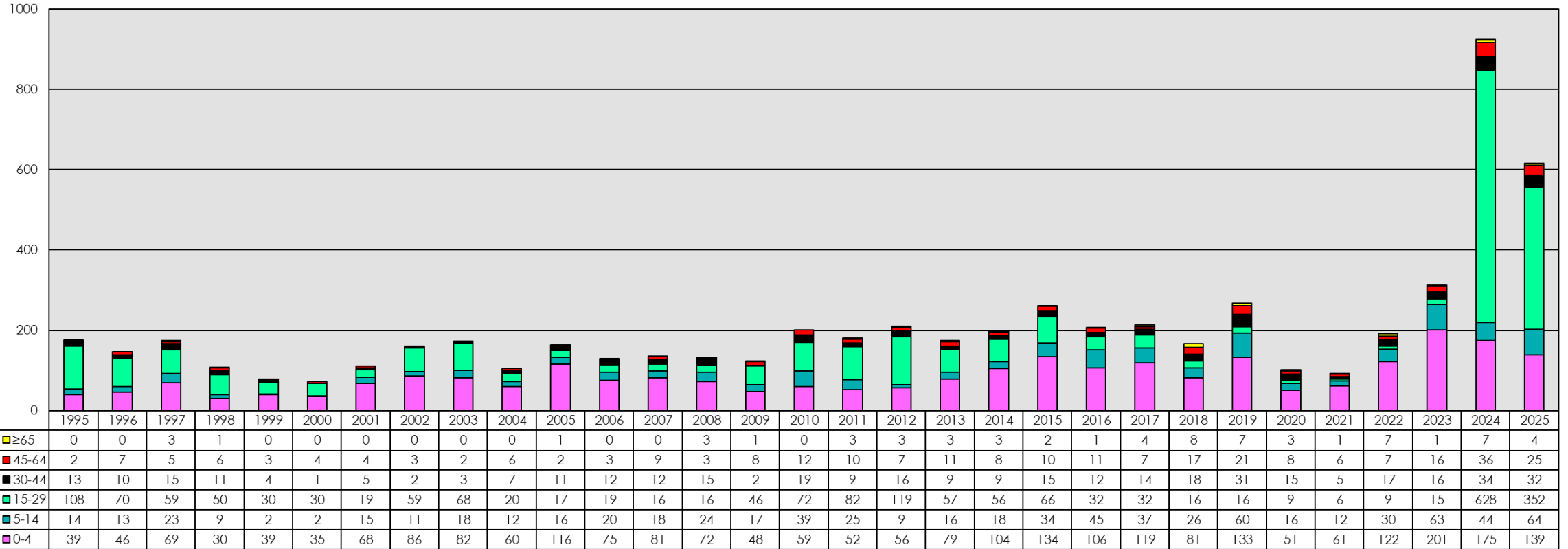


HUS: Adenoviruksen ikäryhmät vuosittain, 1995 – vko 41/2025.



Suurin ikäryhmä ovat 15-29-vuotiaat ja alle 4-vuotiaat.

L
u
k
u



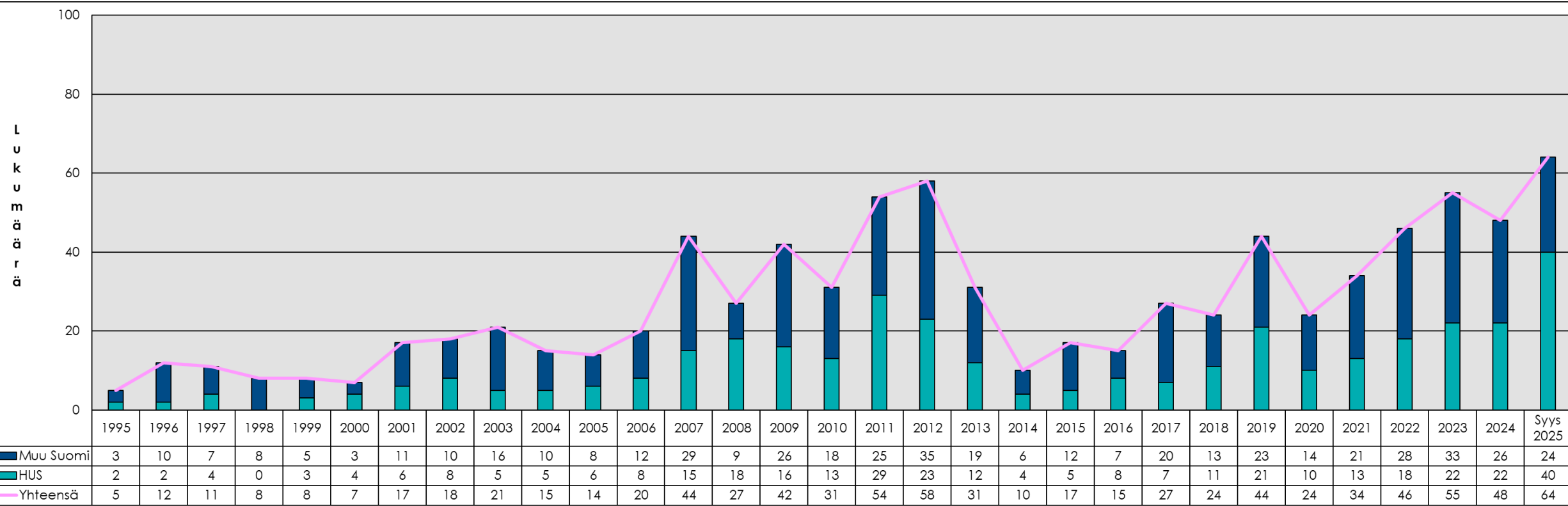
HUS:

Legionella vko 41/2025 asti,
maaliskuusta 2025 alkaen
kaupallisiin multatuotteisiin
liittyvä epidemia

HUS ja Suomi: Legionellat vuosittain, 1995 – vko 41/2025 asti.



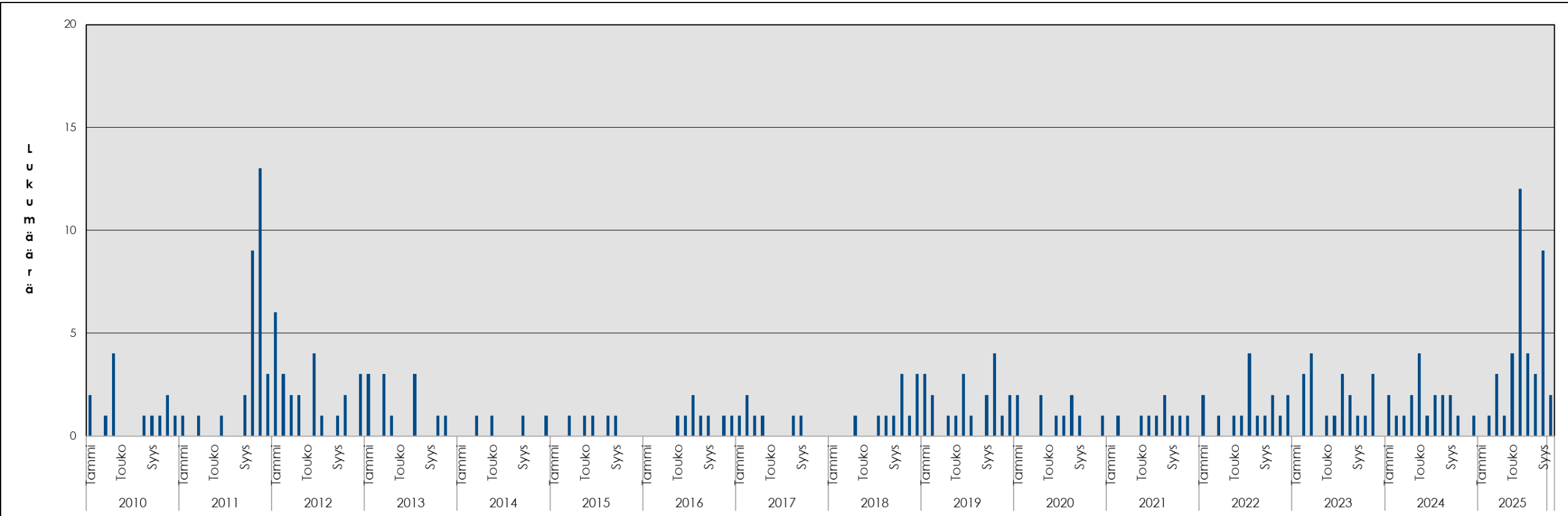
HUSissa legionelloositapauksia (keuhkokuumeita) eniten 30 vuoteen,
todennäköisenä tartunnanlähteenä kaupalliset multatuotteet/kotikomposti.



HUS: Legionellat kuukausittain,
2010 – vko 41/2025.



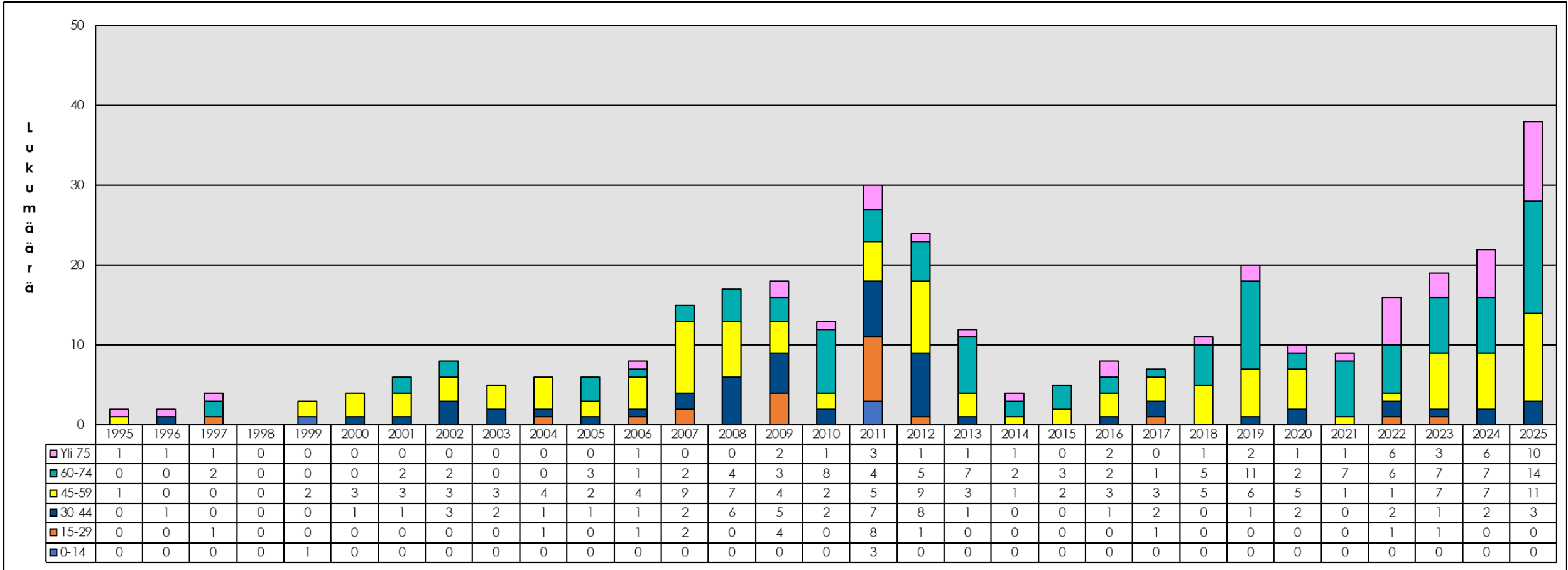
Legionelloositapauksia vuonna 2025 eniten kesällä.



HUS: Legionellan ikäryhmät vuosittain, 1995 – vko 41/2025.



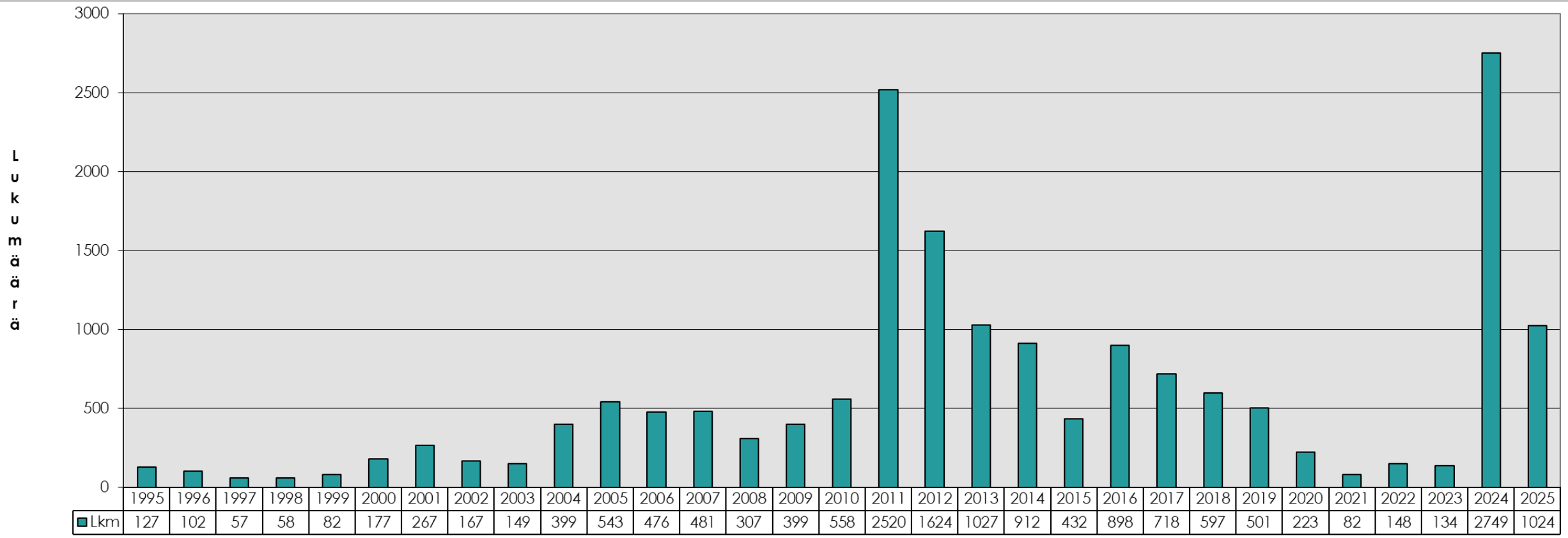
Suurin ikäryhmä ovat yli 45-vuotiaat, alle 14-vuotiailla harvinainen.



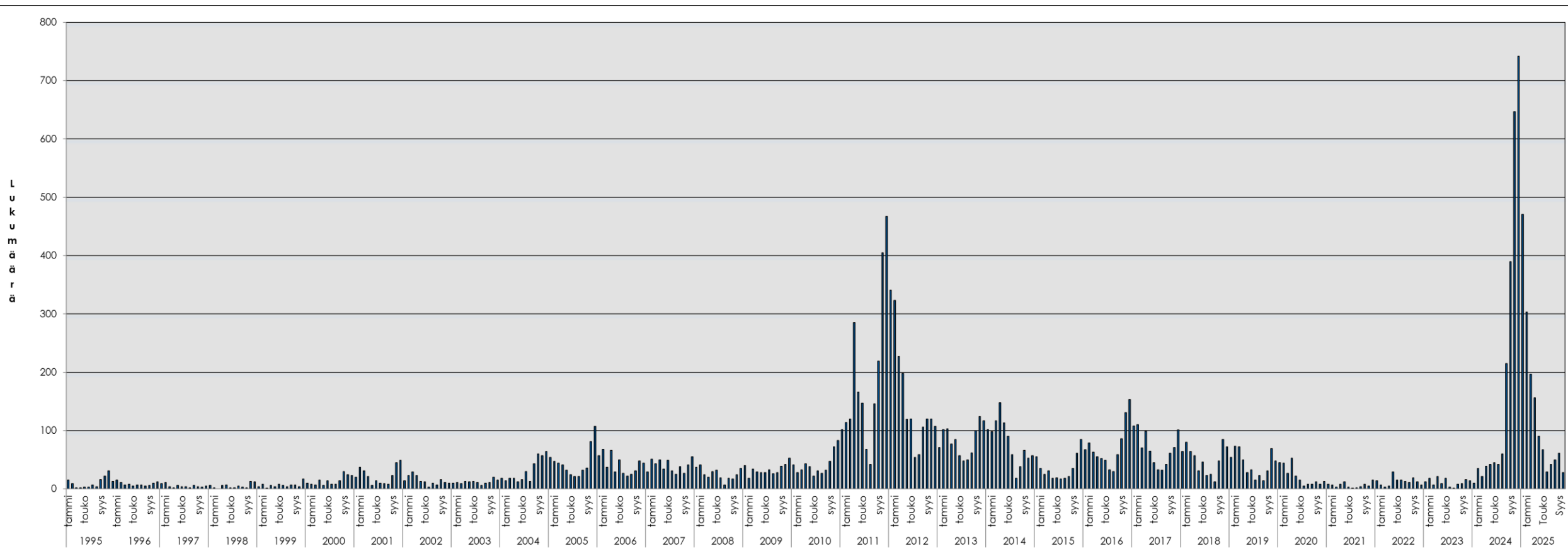
HUS:

Mykoplasma vko 41/2025 asti,
vuoden 2024 – 2025 epidemia kesti
9 kuukautta ja loppui vasta
toukokuussa 2025

HUS: Mykoplasma vuosittain, 1995 – vko 41/2025.
Epidemiat noin 5 vuoden välein
(diagnostiikka parantunut ja lisääntynyt).



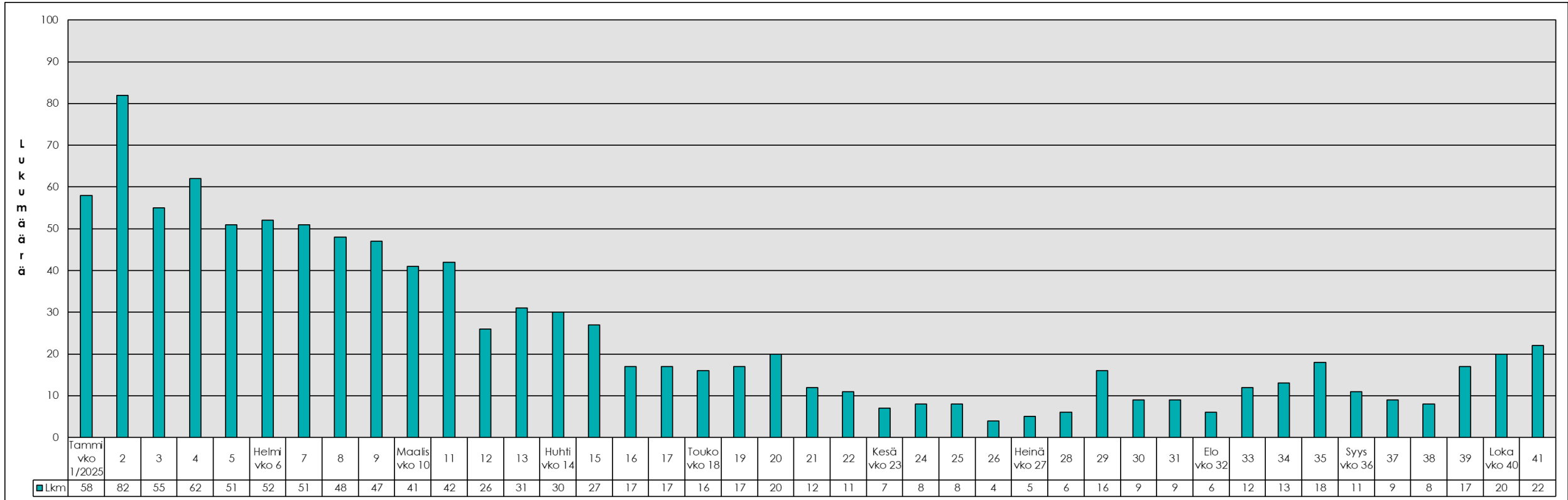
HUS: Mykoplasma vuosittain ja kuukausittain,
1995 – vko 41/2025.
Voimakkaat epidemiat vuosina 2011 ja 2024–2025.



HUS: Mykoplasmatapaukset viikoittain, vko 1/2025 – vko 41/2025.



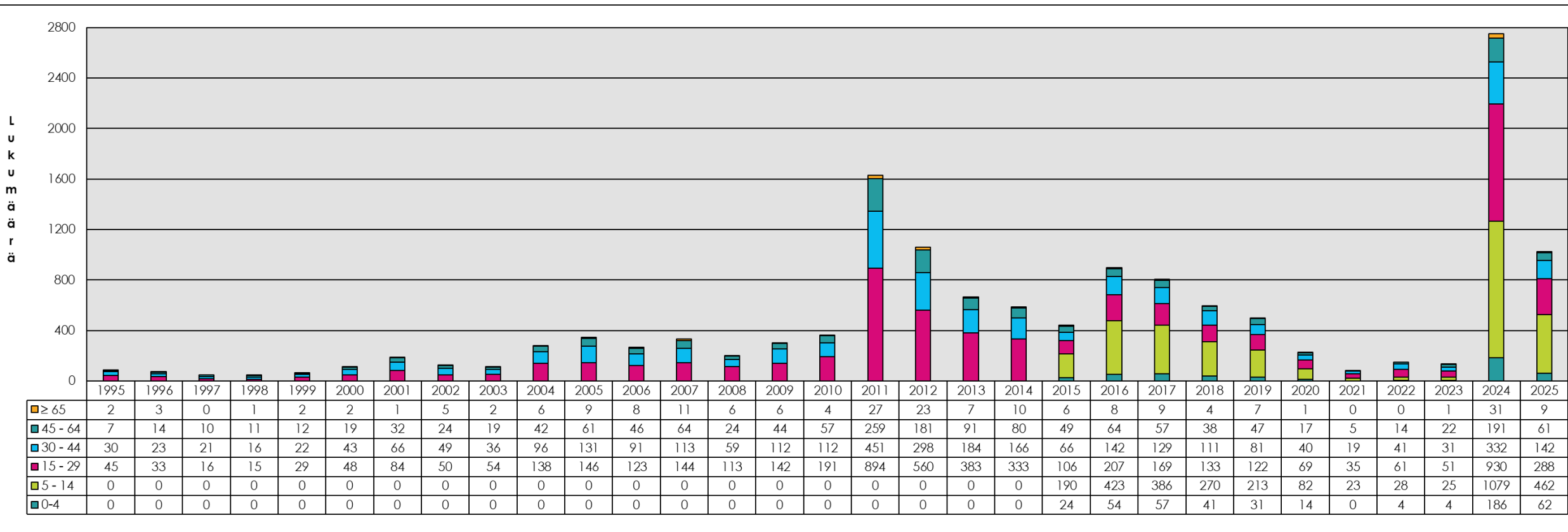
Viimeisin epidemia kesti 9 kuukautta, ja loppui vasta toukokuun alussa 2025.



HUS: Mykoplasman ikäryhmät vuosittain 1995 – vko 41/2025.



Suurin ikäryhmä ovat 5-29-vuotiaat,
mutta myös keski-ikäisiä on joutunut sairaalahoitoon.



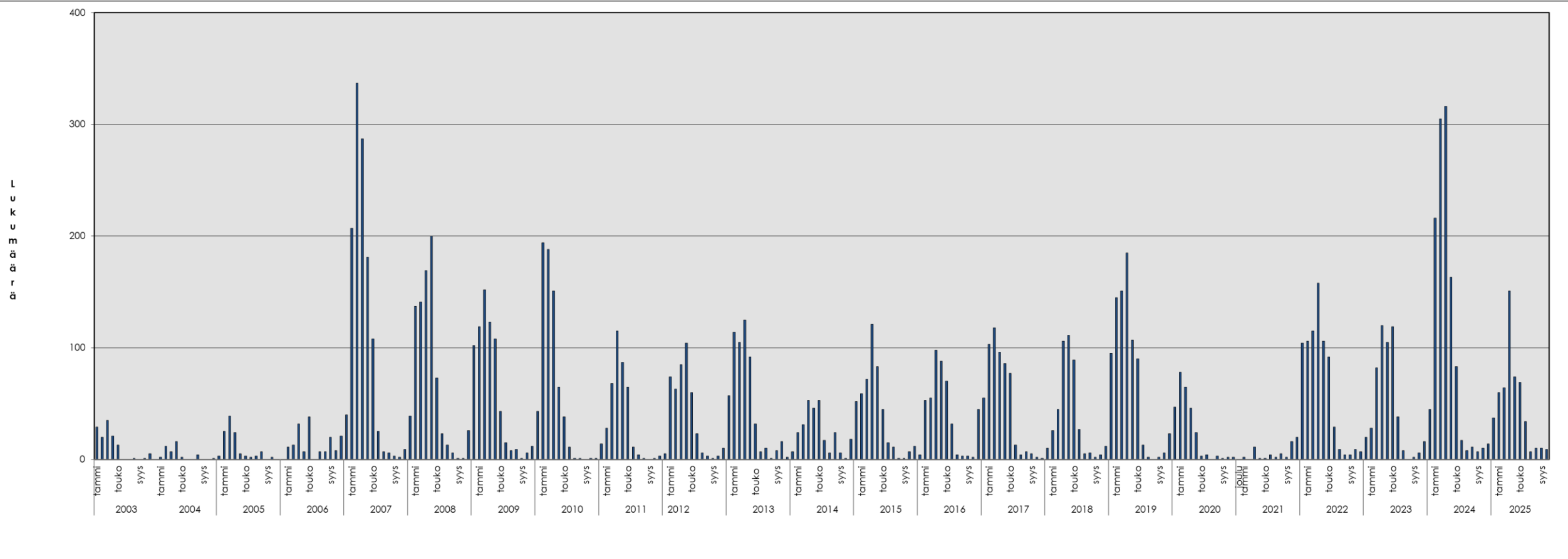
HUS:

Noro vko 41/2025 asti,
epidemia odotetaan alkavan
vasta alkuvuodesta 2026

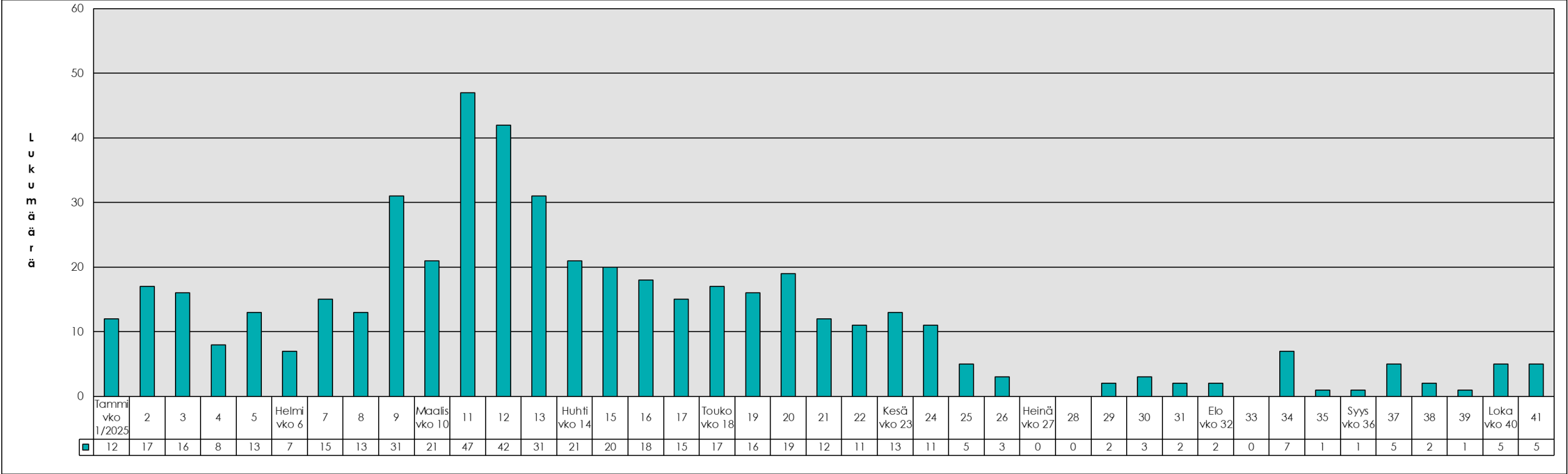
HUS: Noro vuosittain ja kuukausittain, 2003 – vko 41/2025.



Lievä kevätepidemia kesti 5 kuukautta ja loppui vasta kesäkuussa.



HUS: Noro viikoittain,
vko 1/2025 – vko 41/2025,
odotetaan alkavan vasta alkuvuodesta 2026.



HUS: Noro, ikäryhmät vuosittain, 2003 – vko 41/2025.



Suurin ikäryhmä ovat yli 65-vuotiaat, joista otetaan näytteitä sairaaloissa ja ympärivuorokautisessa asumispalvelussa.

L
u
k
u
s

