

# HUS:

## Hengitystieinfektioiden ja noron epidemiatilanne viikoittain

Apulaisylilääkäri Eeva Ruotsalainen  
HUS Tulehduskeskus, Epidemiologinen yksikkö

## **HUS:**

Vakavien hengitystieinfektioiden  
koostettu epidemiatilanne

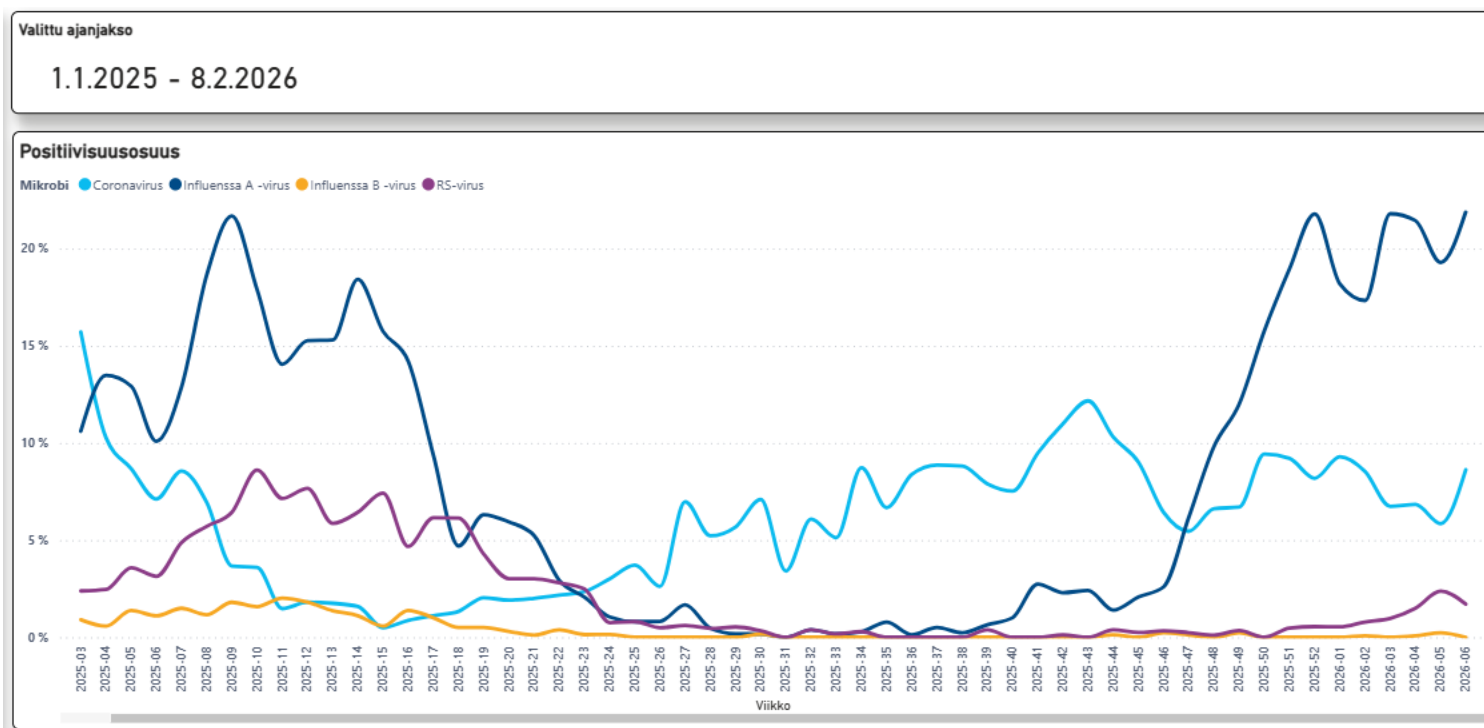
5/2026 asti

**HUS:** Influenssa, korona ja RSV, vko 5/2026 asti.

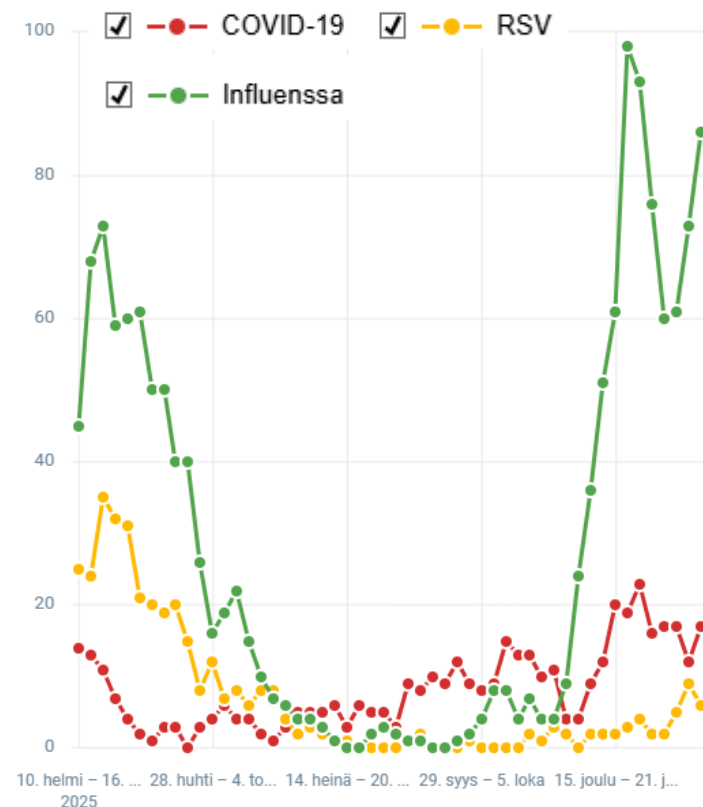
Influenssaepidemia alkoi varhaistetusti ja huippuviikot jatkuvat edelleen.  
Alkusyöksystä alkanut koronaepidemia aaltoilee nousten ja laskien kuukausien ajan.  
RSV-kausi alkoi 1/2026 lopussa.



**Vakavien hengitystieinfektioiden positiivisten näytteiden osuus  
viikoittain, vko 6/2026 asti**  
(HUS Diagnostiikkakeskus)



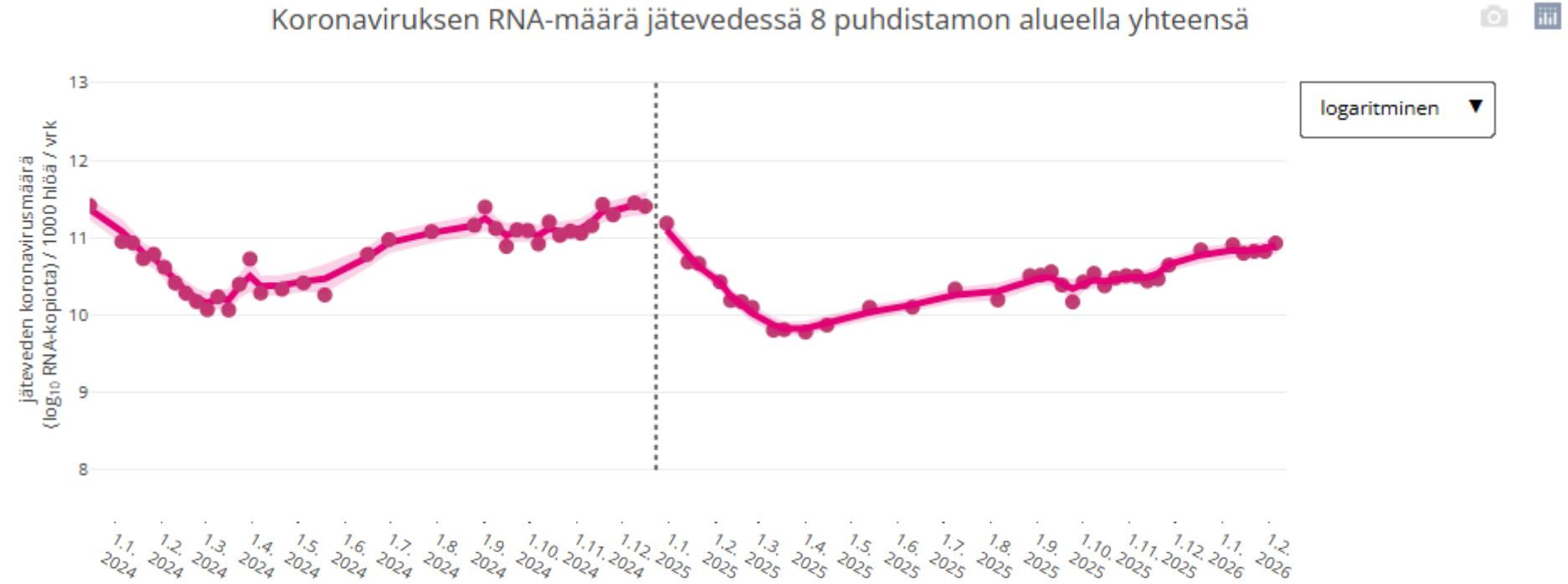
**Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon sairaaloissa  
viikoittain, vko 6/2026 asti**



**Korona** vko 5-6/2026 asti

# Suomi vko 5/2026:

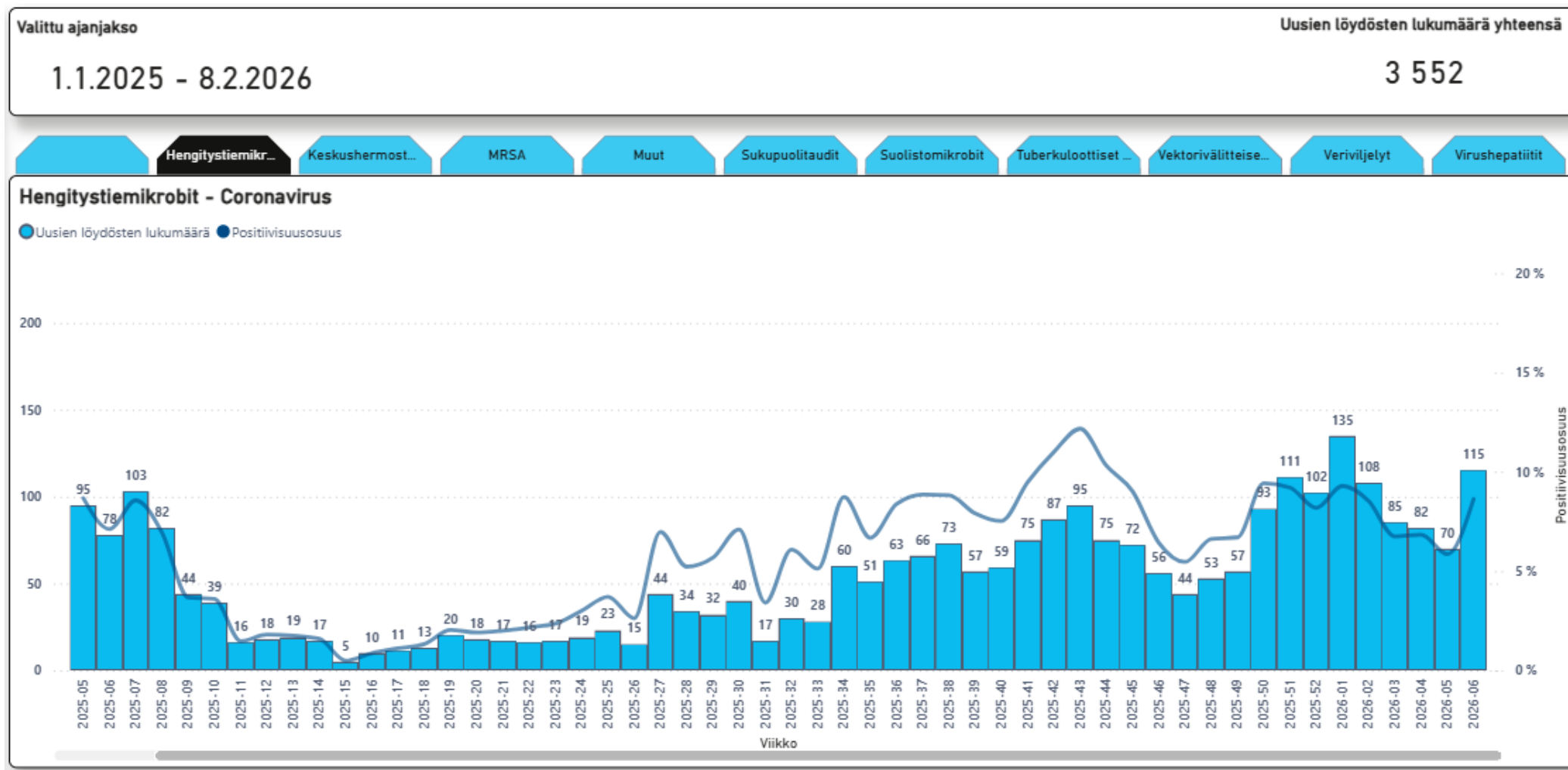
## Jätevesipitoisuudet ovat olleet 7/2025 alkaen hitaassa nousussa.



## HUS: Korona vko 4/2025 – vko 6/2026.

Alkusyöksystä 2025 alkanut koronaepidemia on ollut aiempia syksyjä lievempi, mutta aaltoillut nousten ja laskien jo kuukausien ajan – 65+ suurin ikäryhmä.

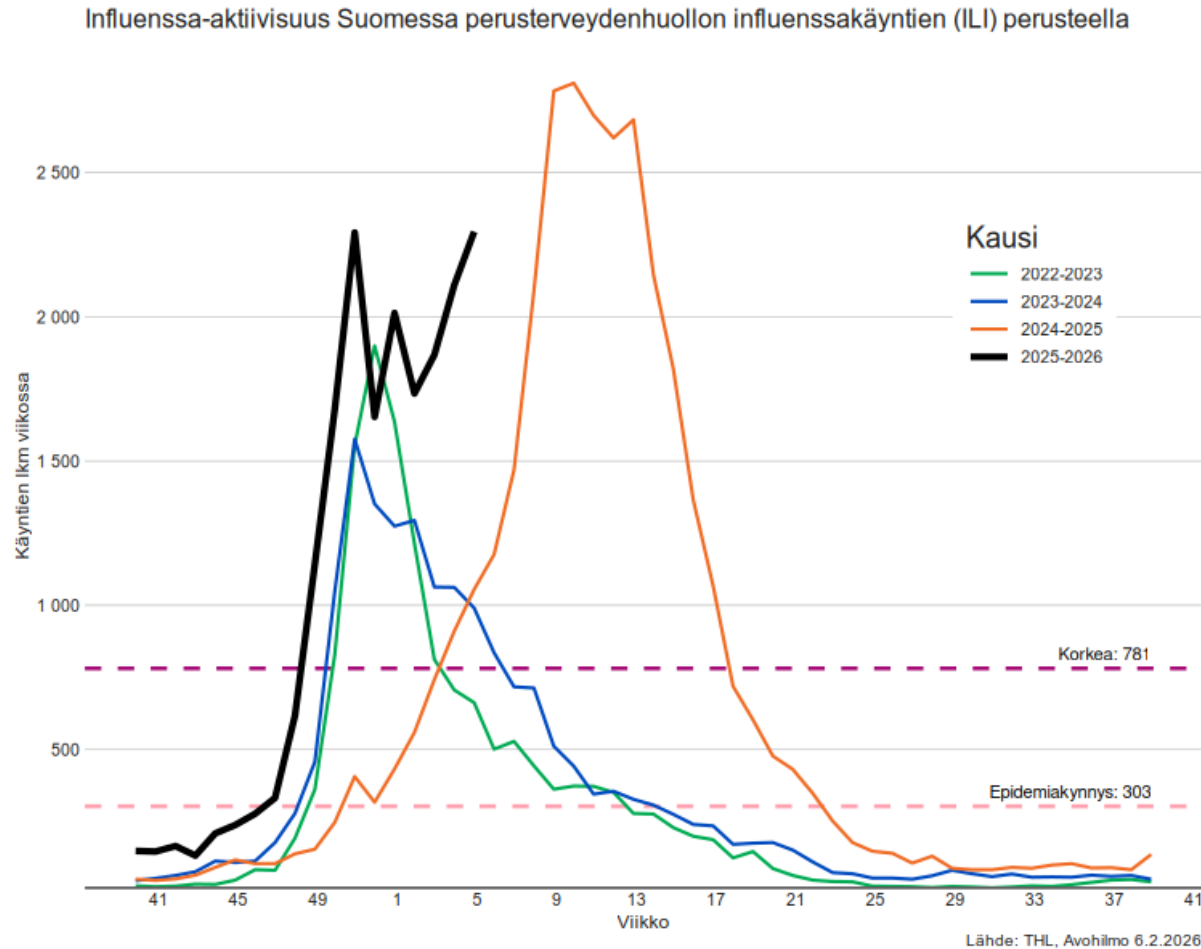
Korona kiertää väestössä koko ajan ilman kausiluonteisuutta.



**Influenssa** vko 6/2026 asti

## Suomi: Viikoittaiset influenssakäynnit terveyskeskuksissa vko 40/2024 – vko 6/2026

A-influenssaepidemia käynnistyi vko 47 aiempaa varhaisemmin, ja nousi jyrkästi. Huippuviikot vuodenvaihteessa ja uudestaan 2/2026 – aktiivisuus on voimakasta.

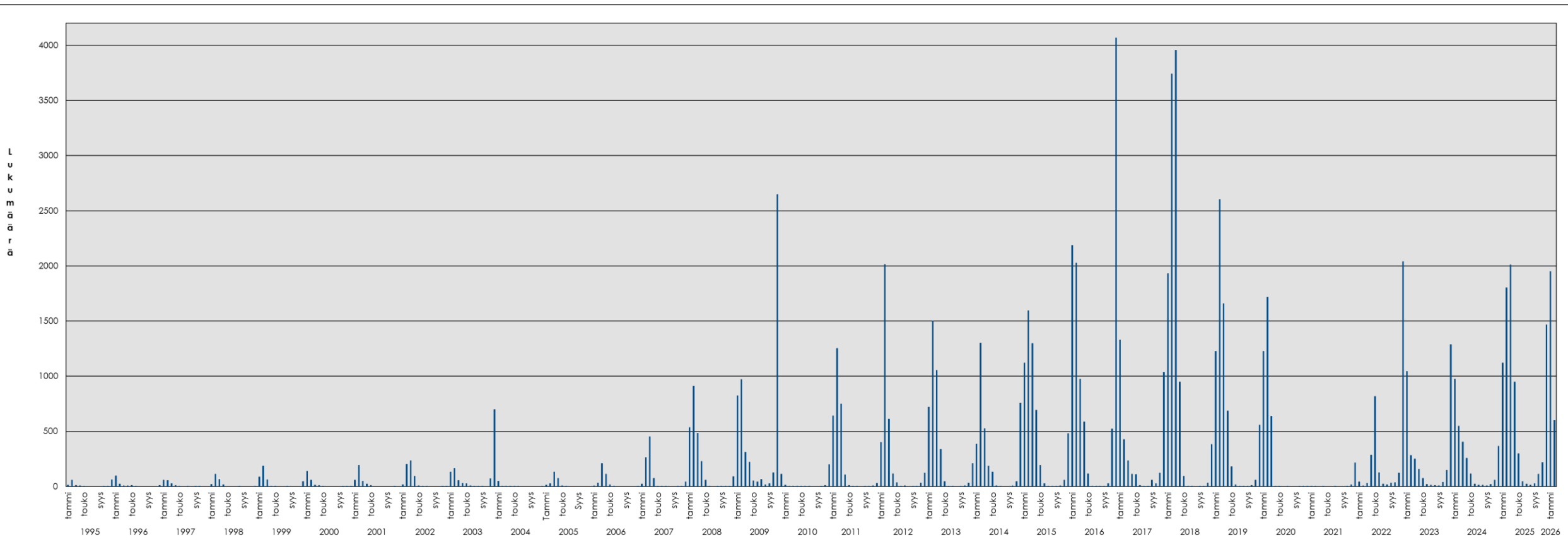




# HUS: Influenssa vuosittain ja kuukausittain, 1995 – vko 6/2026.



Influenssa-aktiivisuus on ollut useita viikkoja voimakas.

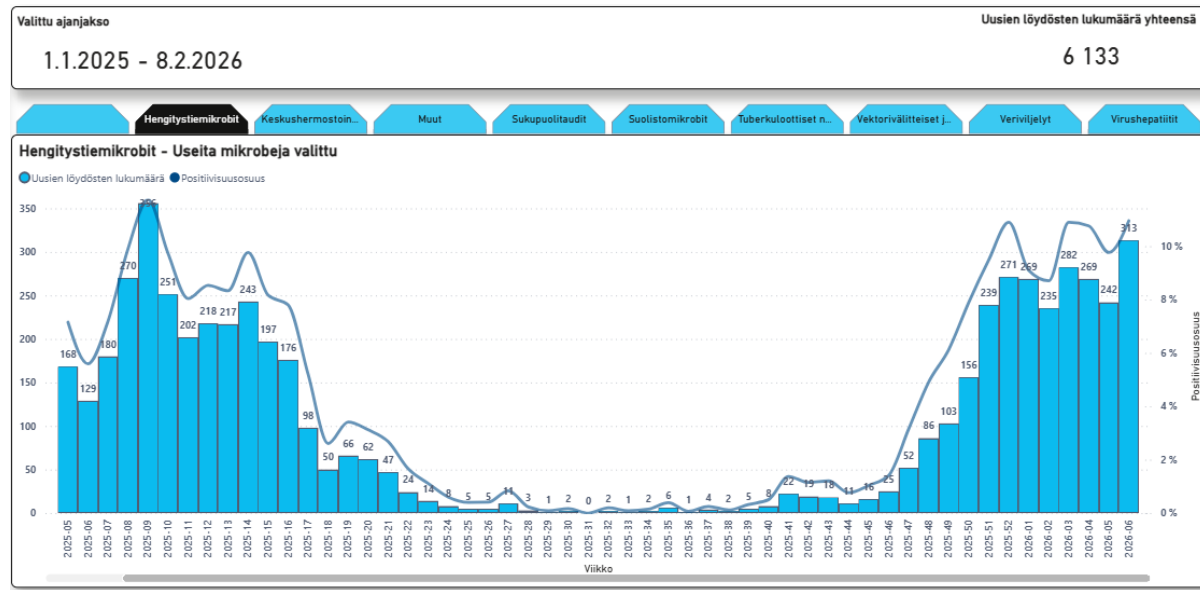


# HUS: Influenssa vko 5/2025 – vko 5-6/2026.

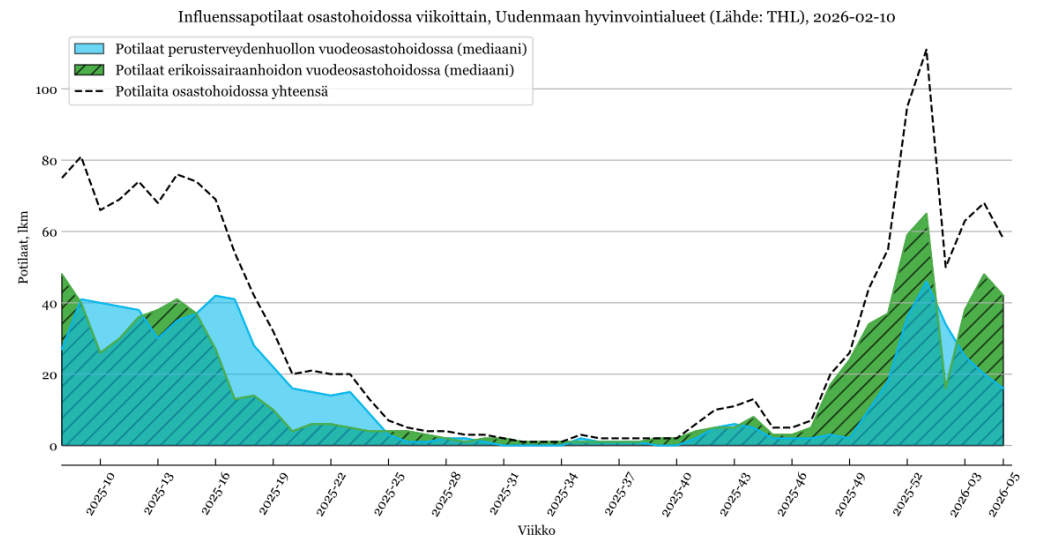
Influenssa-aktiivisuus on ollut vuodenvaihteesta alkaen useita viikkoja voimakas ja kuormittaa terveydenhuoltoa.



## Influenssapositiivisten osuus otetuista PCR-hengitystienäytteistä viikoittain, vko 6/2026 asti (HUS Diagnostiikkakeskus)



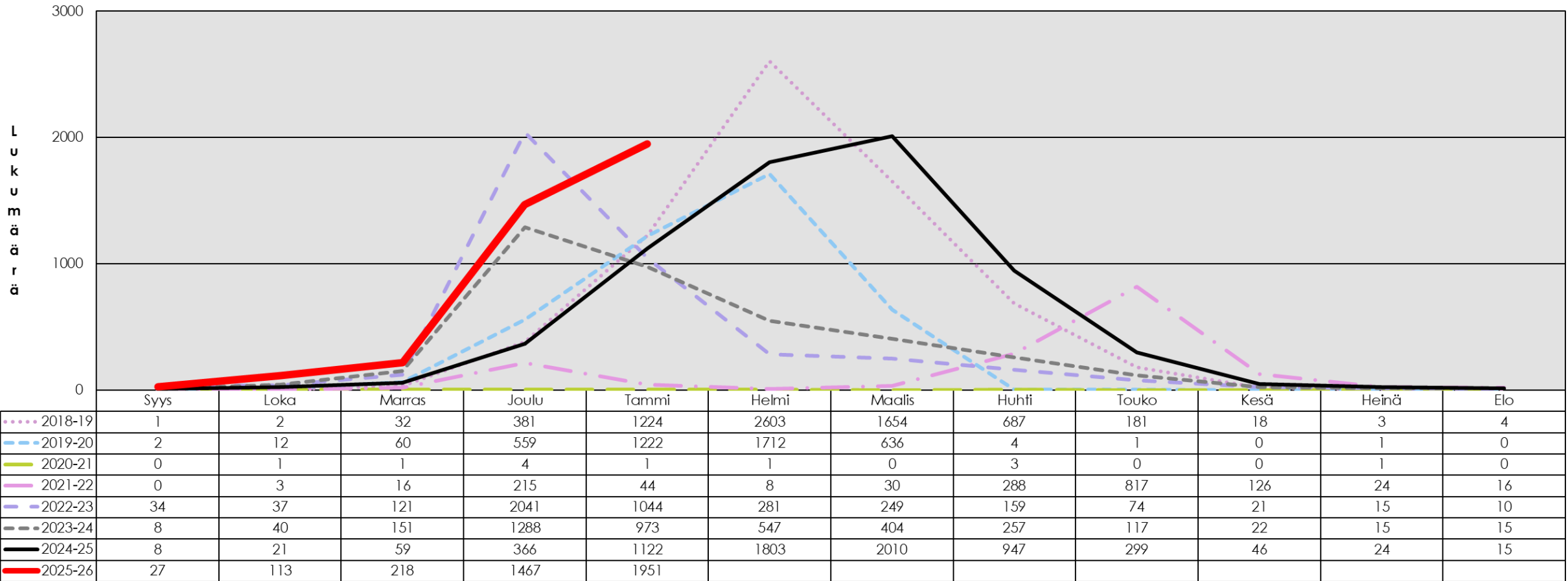
## Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoidossa viikoittain, vko 5/2026 asti (THL, tilastot tulevat jäljessä)



# HUS: Influenssa kuukausittain, 2018 – vko 5/2026 (tammikuuhun asti).



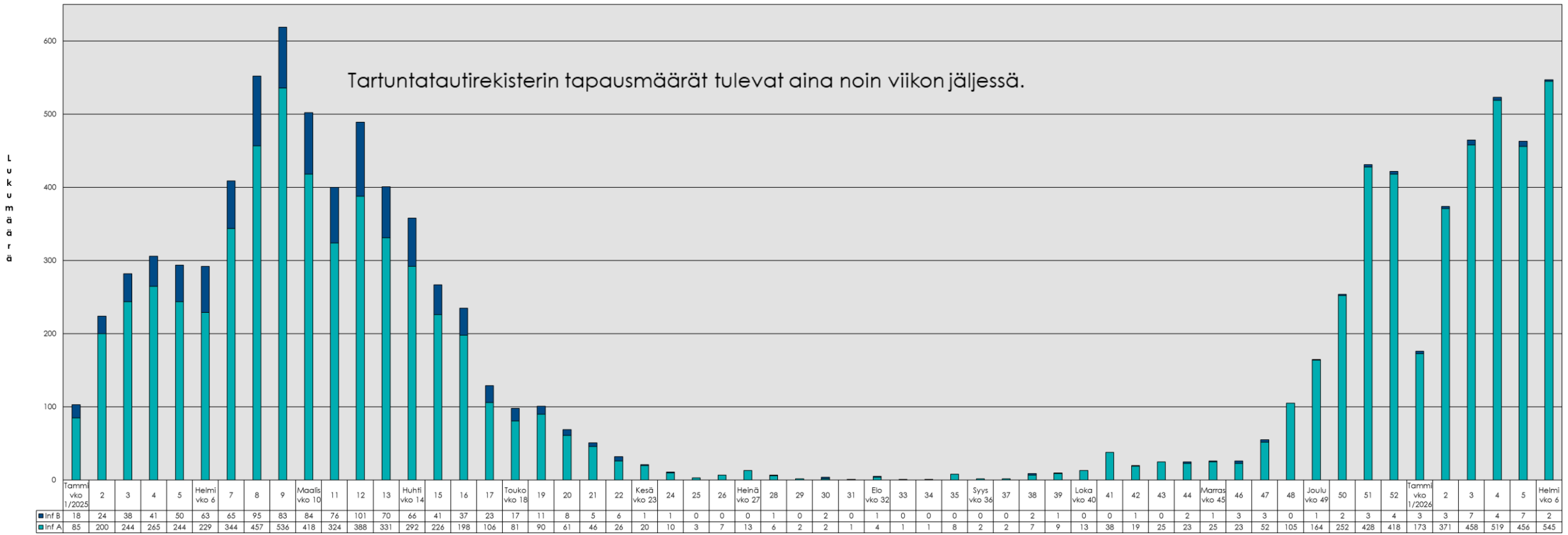
Kuluvan kauden epidemia mukailee kautta 2023-2024  
varhaisen alkamisen suhteen, mutta voimakkuudeltaan viime kautta.



# HUS: Influenssa viikoittain, vko 1/2025 – vko 6/2026.

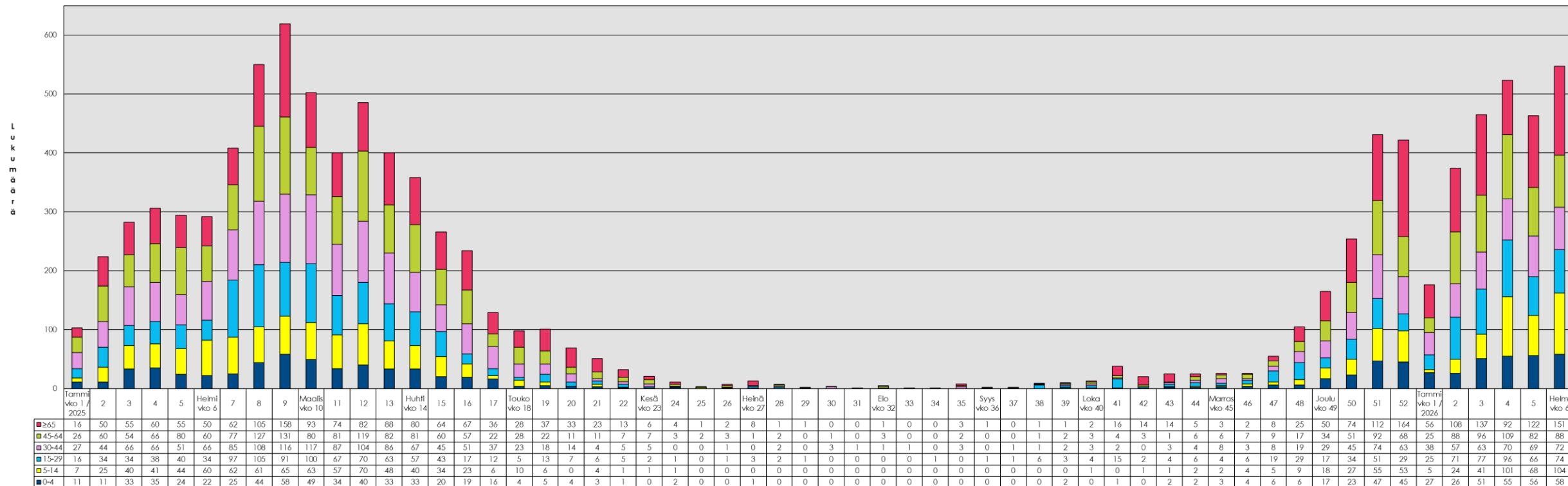


A-influenssaepidemia on kaksivaiheisena käynnissä, B-virusta vielä vähän.  
Influenssa-aktiivisuus on ollut vuodenvaihteesta alkaen  
useita viikkoja voimakas ja kuormittaa terveydenhuoltoa.



# HUS: Influenssan ikäryhmät viikoittain, vko 1/2025 – vko 6/2026.

Esiintyy kaikissa ikäryhmissä, eniten yli 45-vuotiailla.



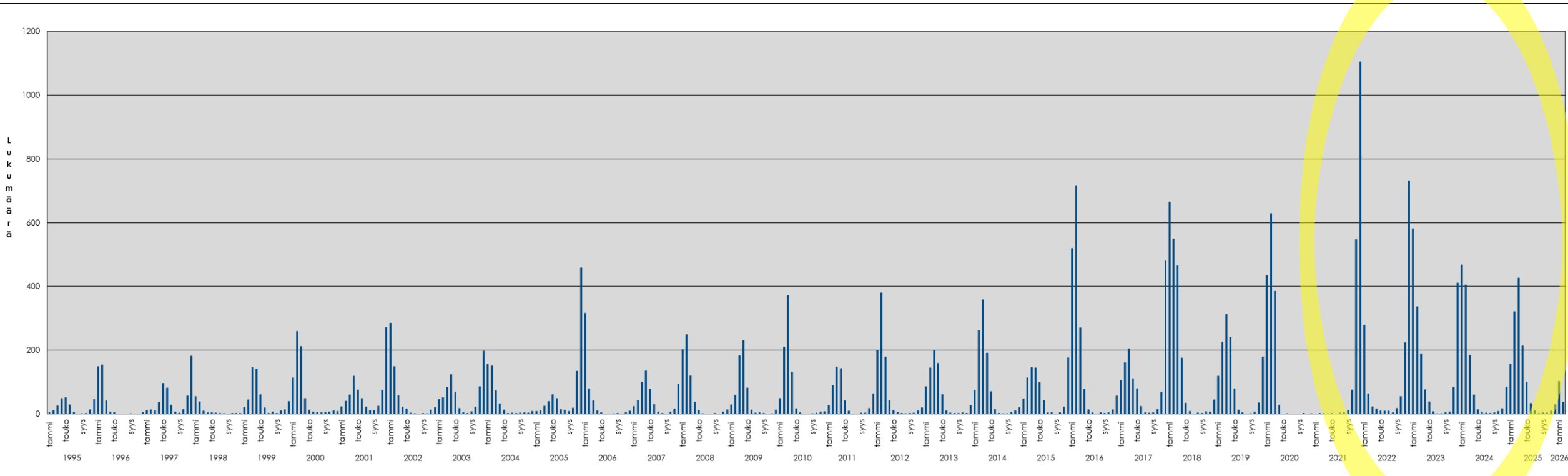
# Respiratory Syncytial Virus (RSV)

vko 6/2026 asti

## HUS: RSV vuosittain ja kuukausittain, 1995 – vko 6/2026.



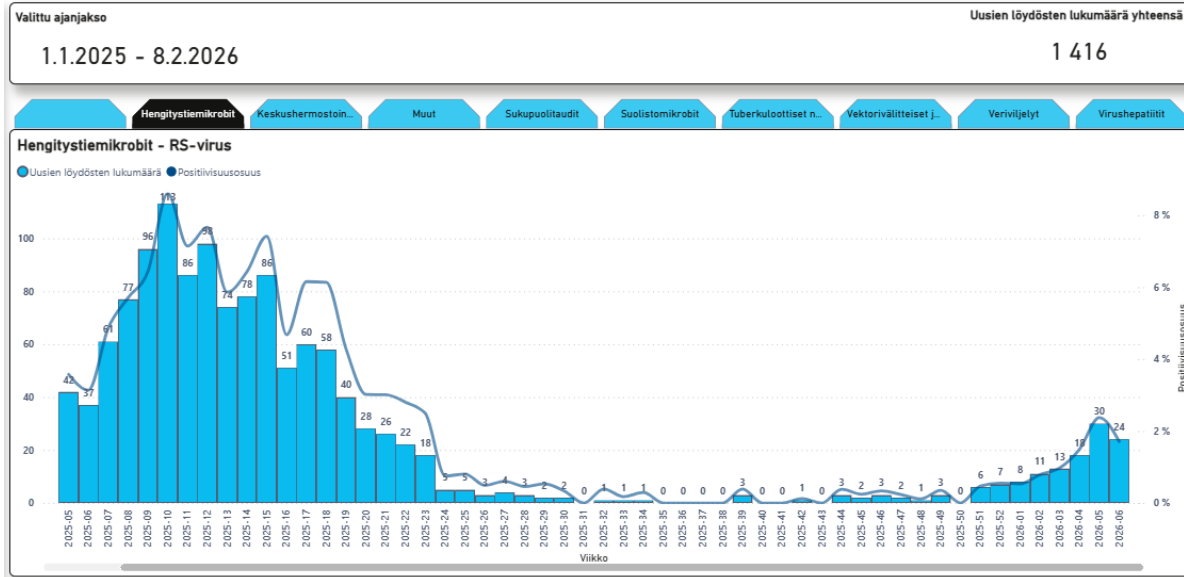
RSV-epidemiat olivat koronapandemian aikana voimakkaita.  
RSV-kausi on alkanut vasta nyt 1/2026 lopussa, voimakkuutta vielä vaikea arvioida.



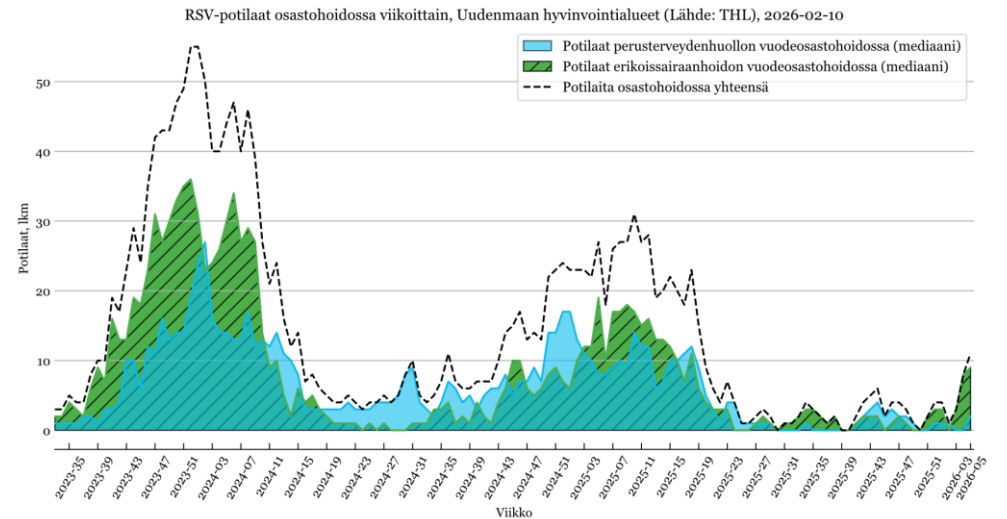
# HUS: RSV vko 5/2025 – vko 5-6/2026.

RSV-kausi on alkanut vasta nyt 1/2026 lopussa,  
voimakkuutta vielä vaikea arvioida.

## RSV-positiivisten osuus otetuista PCR-hengitystienäytteistä viikoittain, vko 6/2026 asti (HUS Diagnostiikkakeskus)



## Potilaat HUSin erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastohoidossa viikoittain, vko 5/2026 asti (THL, tilastot tulevat jäljessä)

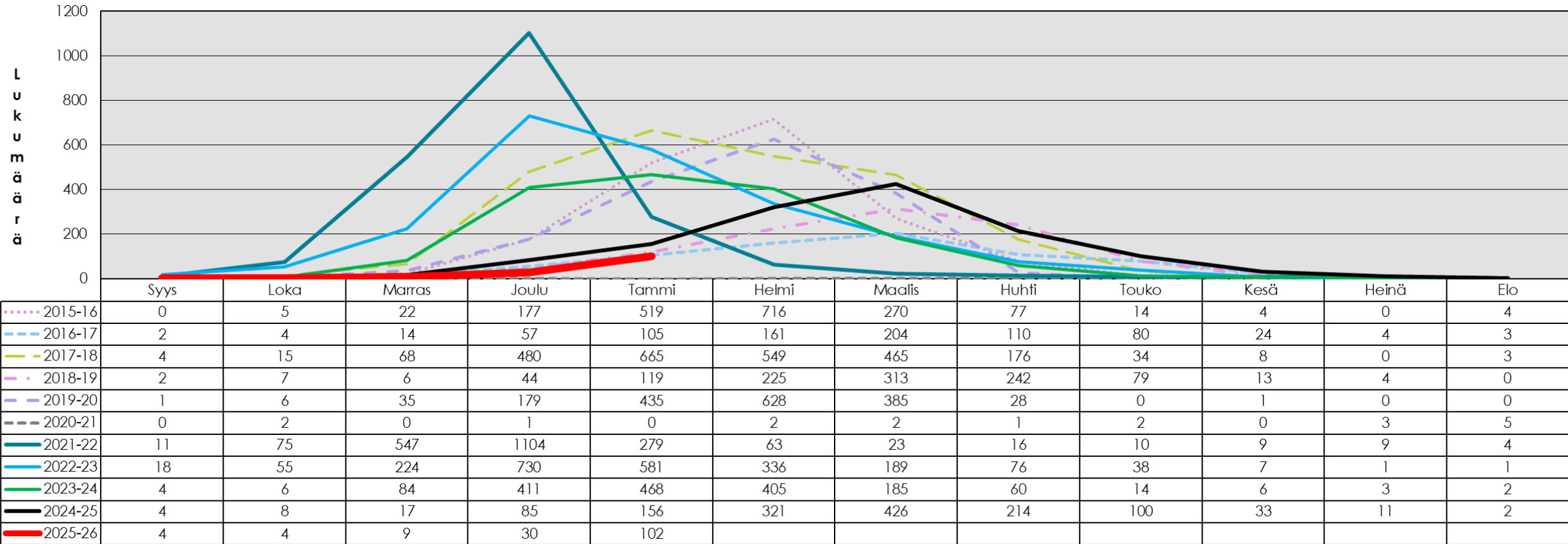




# HUS: RSV kuukausittain, 2015 – vko 5/2026 (tammikuuhun asti).



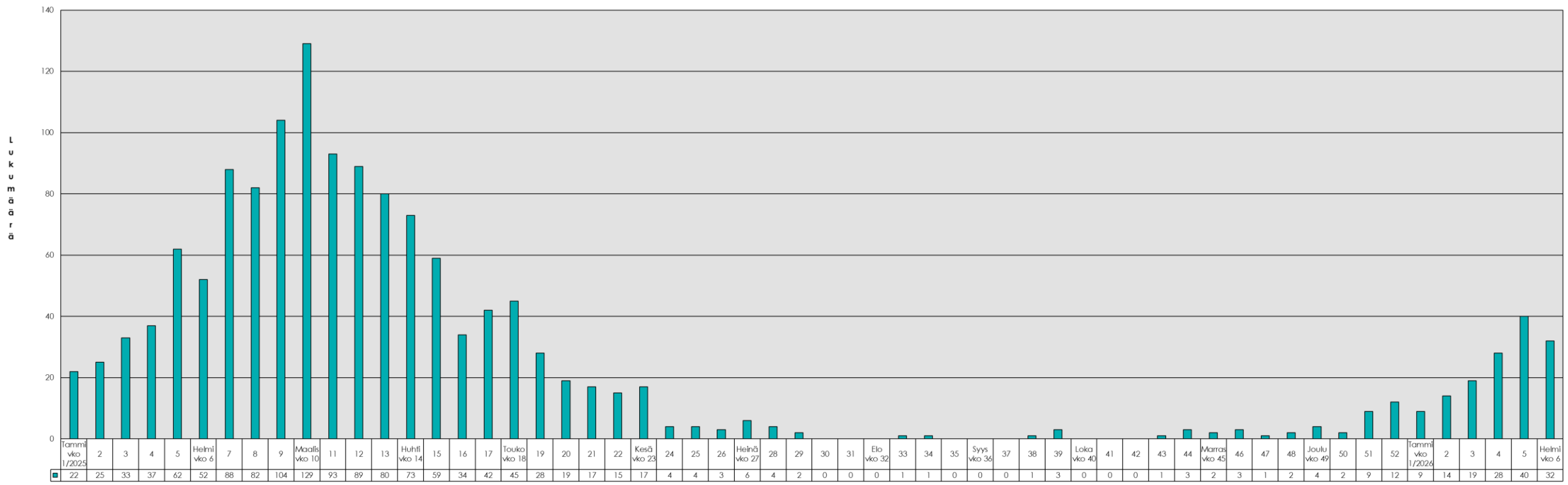
RSV-kausi on alkanut vasta nyt 1/2026 lopussa, voimakkuutta vielä vaikea arvioida.  
RSV tällä kaudella ole noudattanut normaalia vuorovuosin vaihtelua.



# HUS: RSV viikoittain, vko 1/2025 – vko 6/2026.



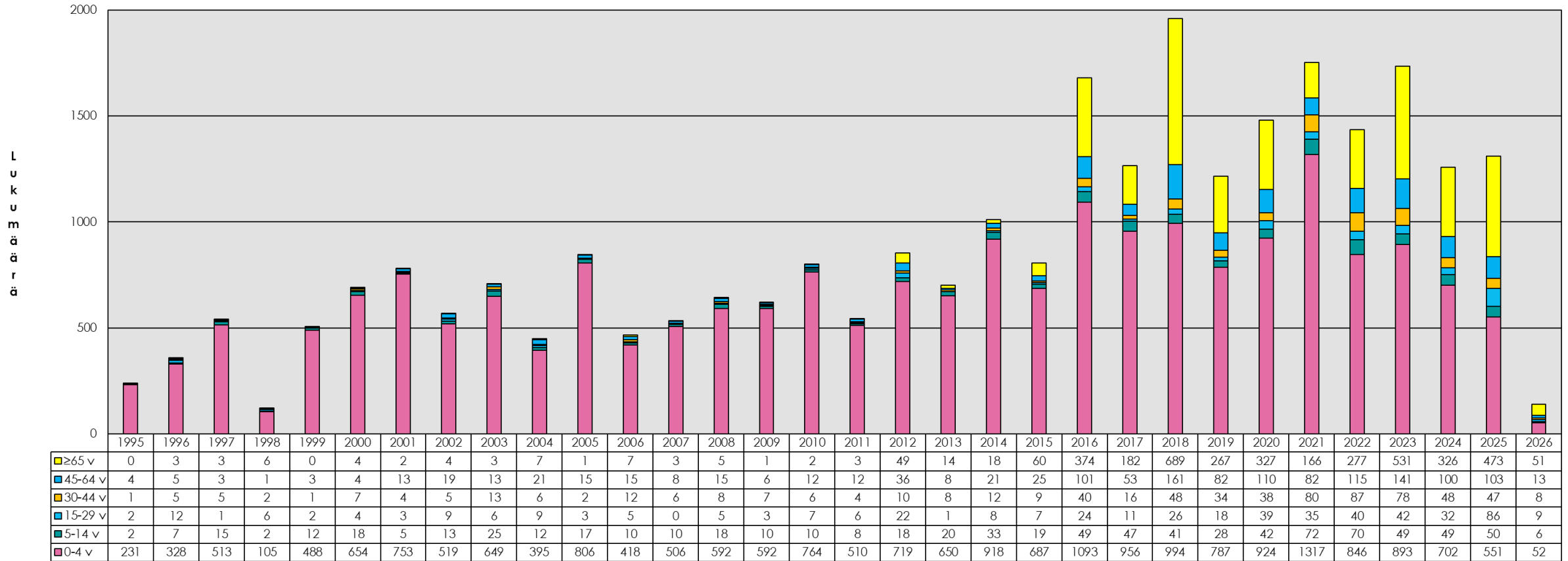
RSV-kausi on alkanut vasta nyt 1/2026 lopussa,  
voimakkuutta vielä vaikea arvioida.



# HUS: RSV, ikäryhmät vuosittain, 1995 – vko 6/2026.



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

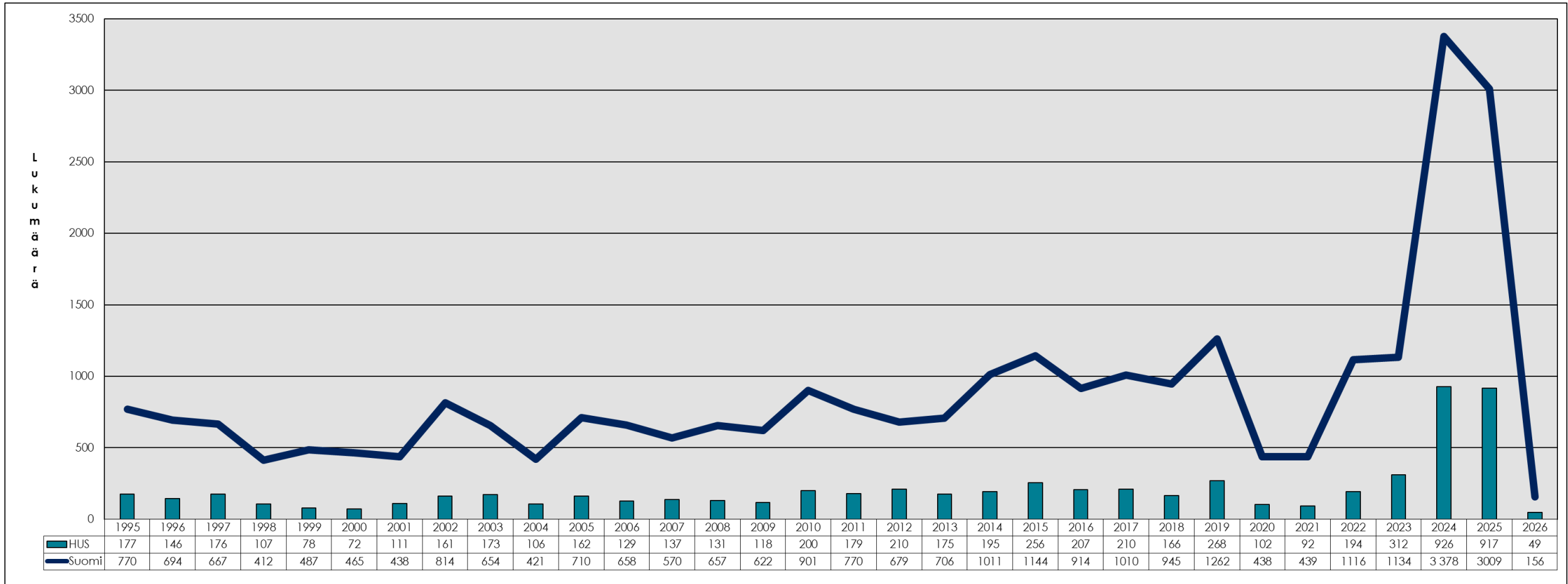


**Adenovirus** vko 6/2026 asti

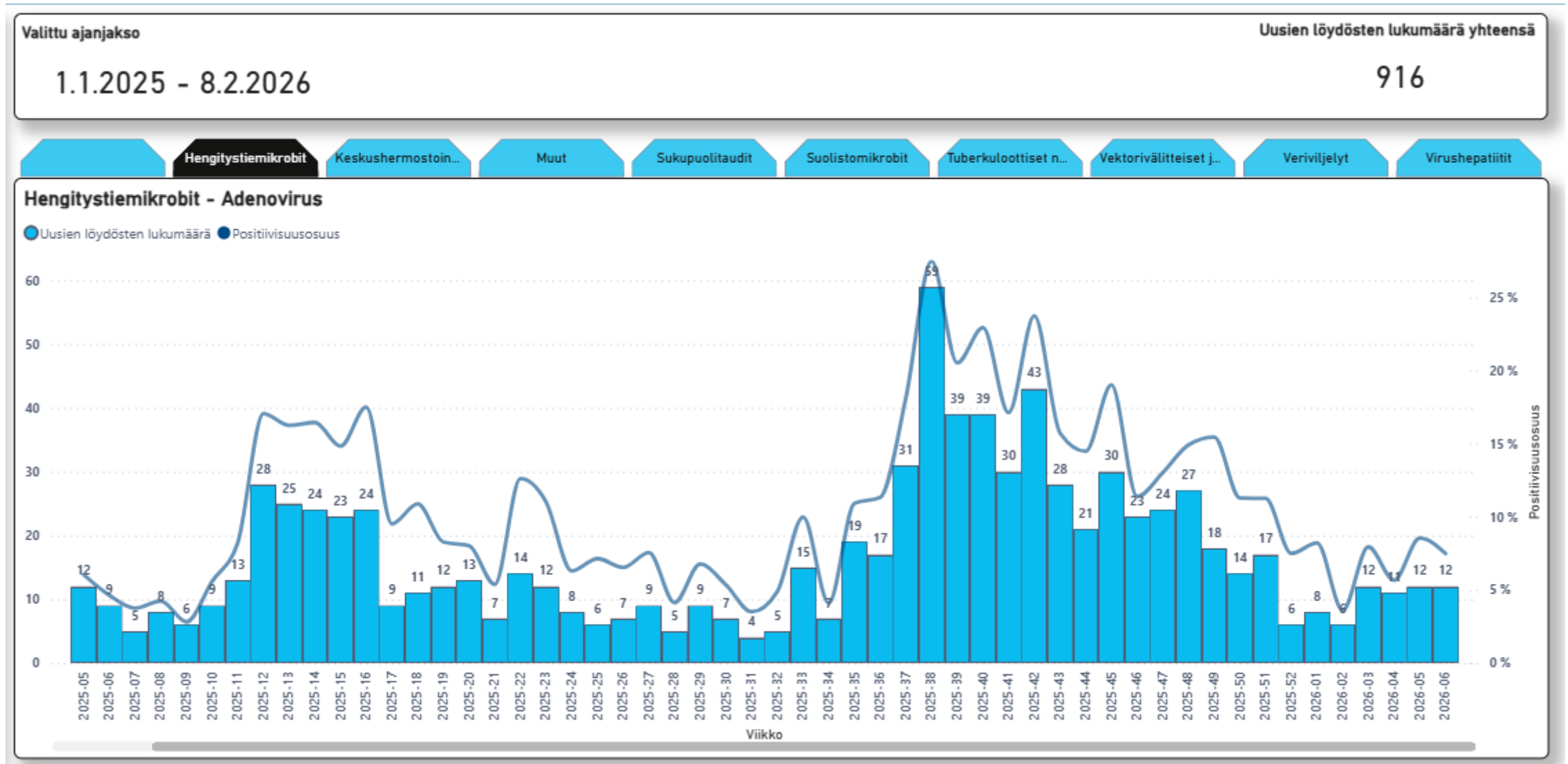
# HUS ja koko Suomi: Adenovirus vuosittain, 1995 – vko 6/2026.



Vuonna 2024 erityisesti varuskunnissa oli voimakas kevät- ja syksyepidemia,  
syksyllä 2025 tapauksia oli erityisesti siviiliväestössä.



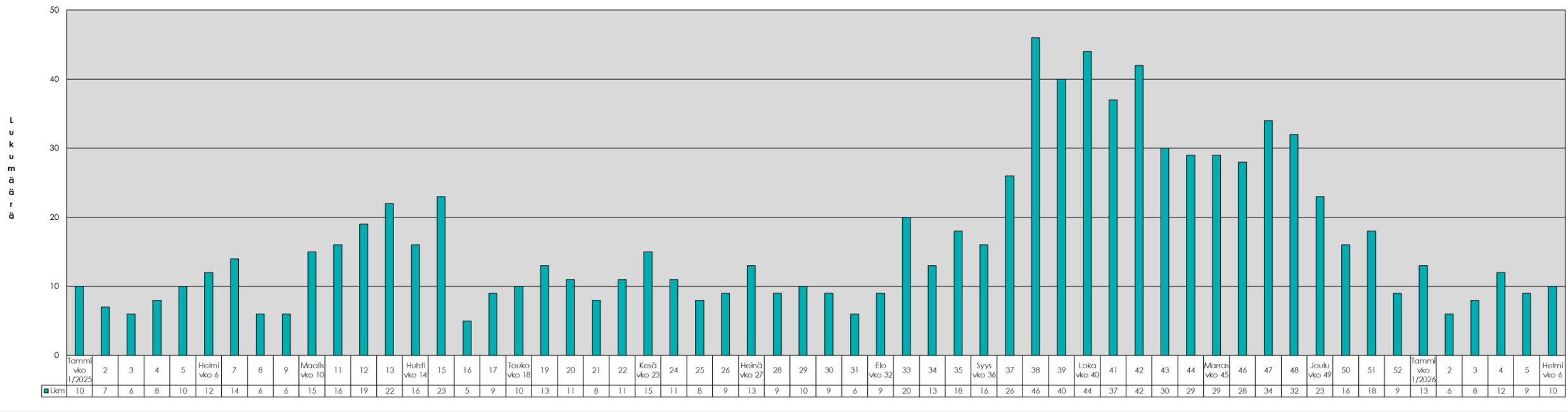
# HUS: Adenopositiivisten osuus otetuista PCR-hengitystienäytteistä, vko 5/2025 – vko 6/2026.



# HUS: Adenovirus viikoittain, vko 1/2025 – vko 6/2026.



Syksyn 2025 epidemian jälkeen tapausmäärät olleet toistaiseksi maltilliset.

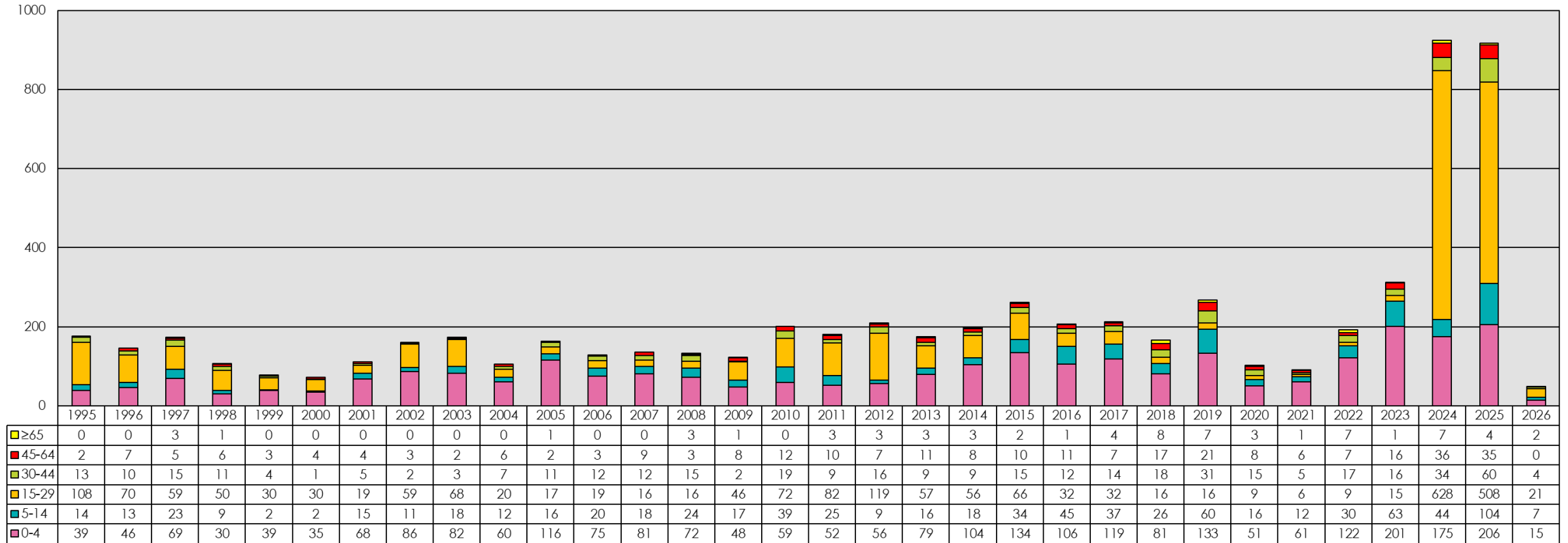


# HUS: Adenoviruksen ikäryhmät vuosittain, 1995 – vko 6/2026.



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

L  
ä  
r  
r  
ä  
m  
ä  
k  
u  
s



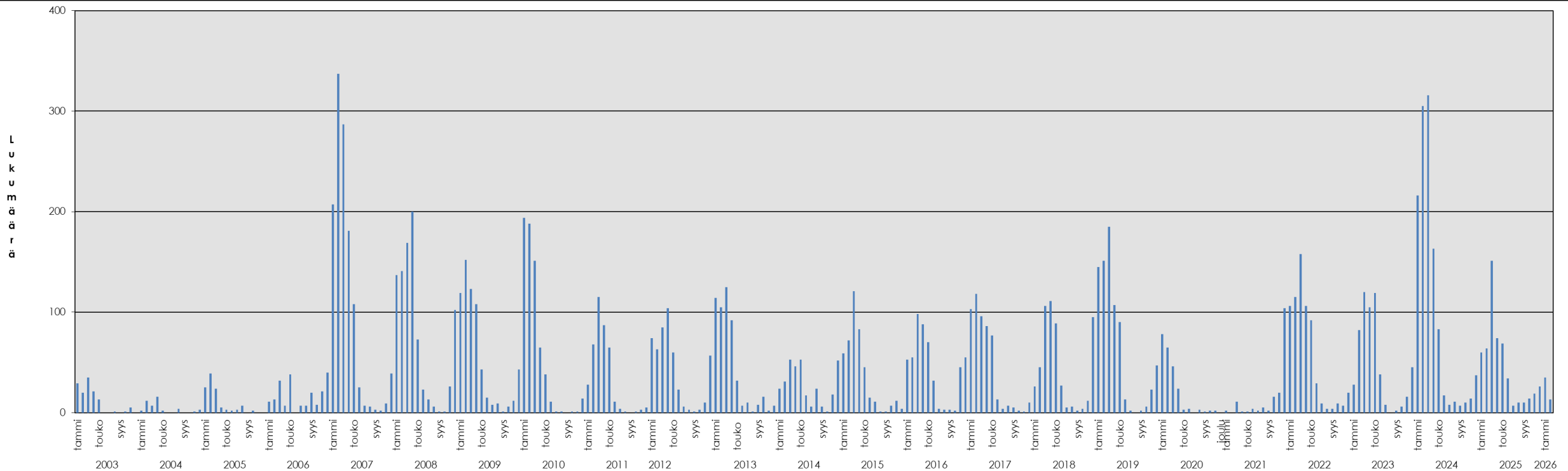


**Noro** vko 6/2026 asti

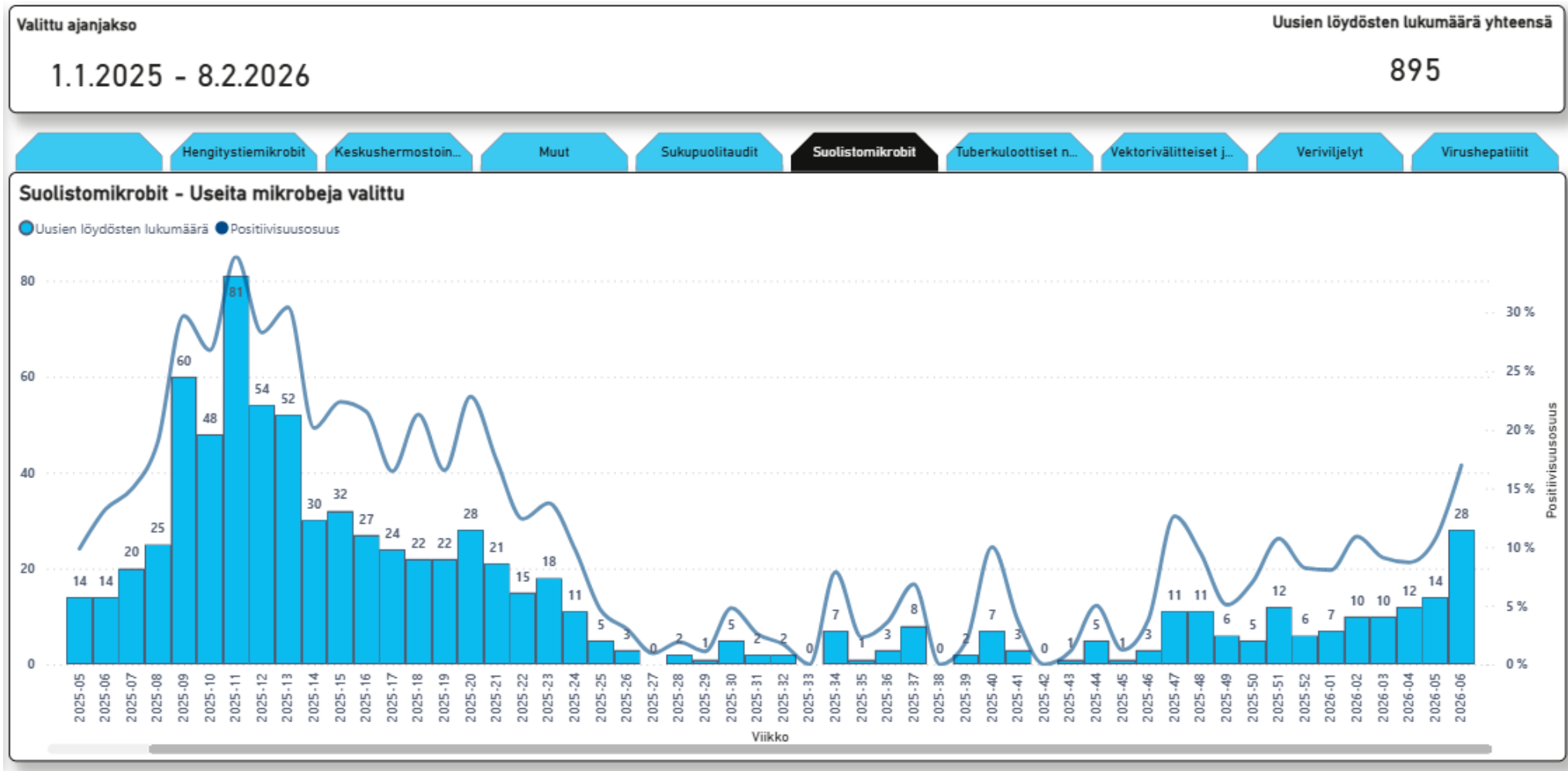
# HUS: Noro vuosittain ja kuukausittain, 2003 – vko 6/2026.



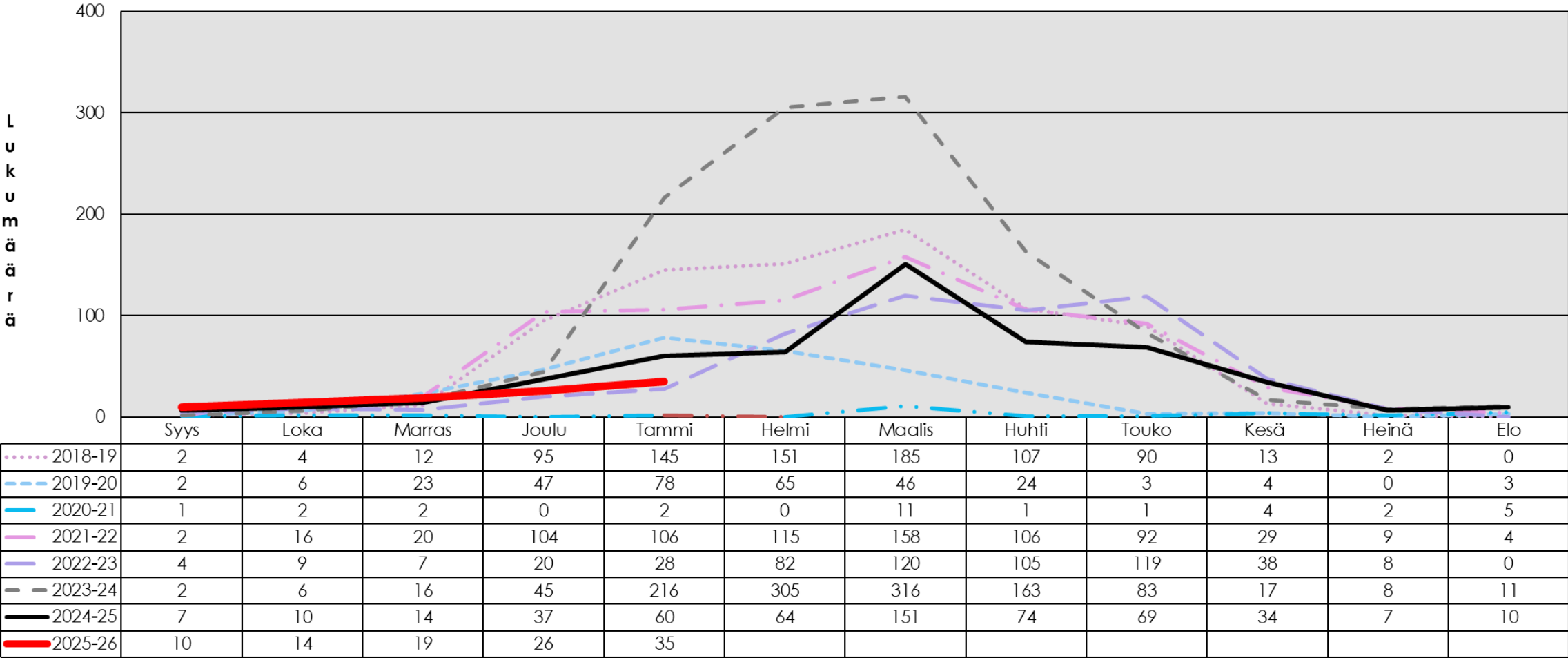
Vuonna 2025 lievä kevätepidemia kesti 5 kuukautta ja loppui vasta 6/2025.  
Vuoden 2026 kevätepidemia alkoi vko 4 ja on selvässä nousussa.



**HUS:** Noropositiivisten osuus otetuista näytteistä,  
vko 4/2025 – vko 6/2026.  
Kevätepidemia alkoi vko 4/2026 ja on selvässä nousussa.



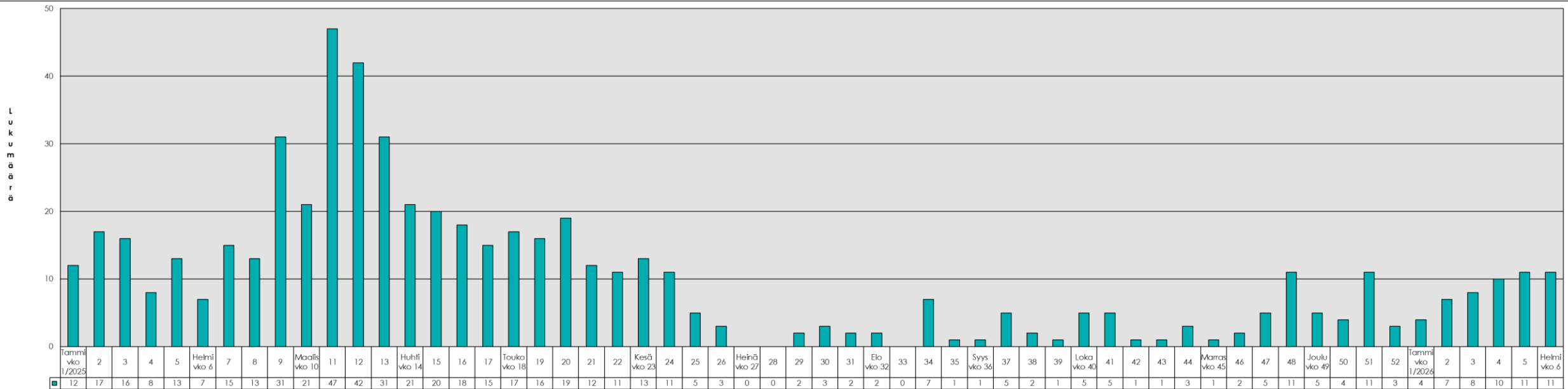
# HUS: Noro kuukausittain, 2018 – vko 5/2026 (tammikuuhun asti). Toistaiseksi lievä kevätepidemia on alkanut vko 4/2026.



# HUS: Noro viikoittain, vko 1/2025 – vko 6/2026.



Kevätepidemia alkoi vko 4/2026 ja on selvässä nousussa.



# HUS: Noron ikäryhmät vuosittain, 2003 – vko 6/2026.



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

ä r ä ä M e k u l

