

## VSSH:n influenssaraportti

### Viikko 10/2018

Löydöstiedot 4.3.2018 saakka

Yleistä: Tässä raportissa esitetään graafisesti A-influenssalöydökset VSSH:n alueella talven 2017–2018 aikana. Raporttia päivitetään noin kerran viikossa epidemia-ajan. Raportin tuoreimmat tiedot voivat vielä päivittyä, kun seuraava raportti julkaistaan. THL julkaisee myös influenssakatsausta, jonka tiedot ovat VSSH:n tietoja kattavammat.

Viikkokommentti: Kuluva influenssakausi on ollut epätyypillinen verrattuna edellisiin talviin. Influenssa-B-virus hallitsee epidemiaa poikkeuksellisesti. Influenssa-A-virus on vähemmän edustettuna löydöksissä. H3N2-tyypin A-influenssavirus on vallitseva A-influenssavirustyyppi. Lisäksi tänä talvena on ollut merkittävä RS-virusepidemia.

Tähän mennessä on todettu 327 A-influenssatapausta (potilaiden ikä 0–97 v, keskiarvo 61 v). Viikoittainen tapausmäärä ei ole enää kasvanut, joten epidemian huippu Varsinais-Suomessa on joko juuri ohitettu tai se paraikaa käsillä. Päivystysten käyntimäärät ovat kuitenkin yhä kolmatta viikkoa noin 2,5-kertaiset verrattuna aikaan ennen hengitystieinfektioiden epidemiakautta. A-influenssapositiivisten näytteiden osuus kaikista otetuista näytteistä on silti vain noin 8 %, mikä selittyy usean eri hengitystieviruksen samanaikaisella esiintymisellä ja aktiivisella näytteenotolla.

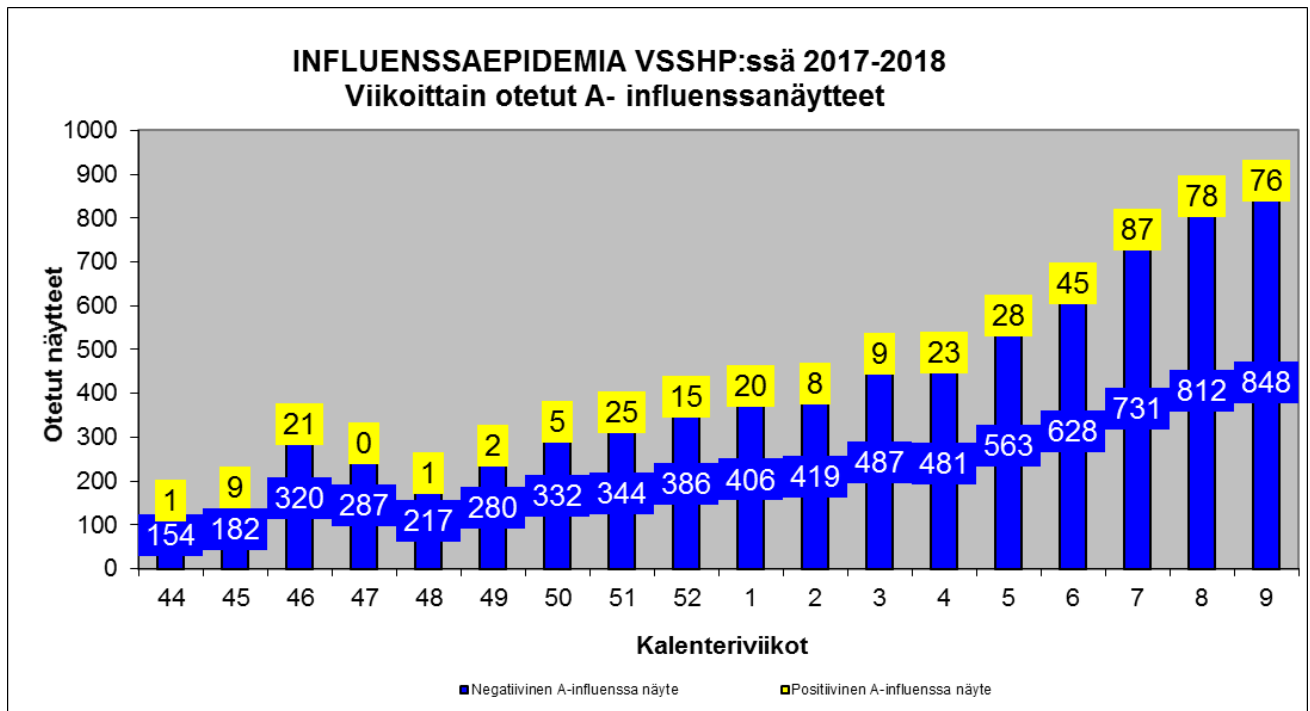
Kauden 2017–2018 aikana VSSH:n sairaaloissa on hoidettu toistaiseksi 75 varmistettua A-influenssapotilasta vuodeosastoilla (71 aikuista, viisi lasta). Näistä potilaista neljä aikuista on tarvinnut teho-osastohoitoa. Aamulla 7.3 sairaalassa oli kaksi A-influenssapositiivista potilasta hoidossa aikuisten vuodeosastoilla. Influenssa-B-potilaita on ollut sairaalahoidossa enemmän kuin influenssa-A-potilaita, mutta näitä ei ole tilastoitu yhtä yksityiskohtaisesti.

Influenssa-B – tapauksia on kuluvan talven aikana todettu yhteensä 715 laboratoriovarmistettua tapaus, joista viikon 9 aikana ilmeni 162 tapaus. Lisäksi käynnissä on vielä RSV-epidemia (436 tapaus, joista 68 viikon 9 aikana).

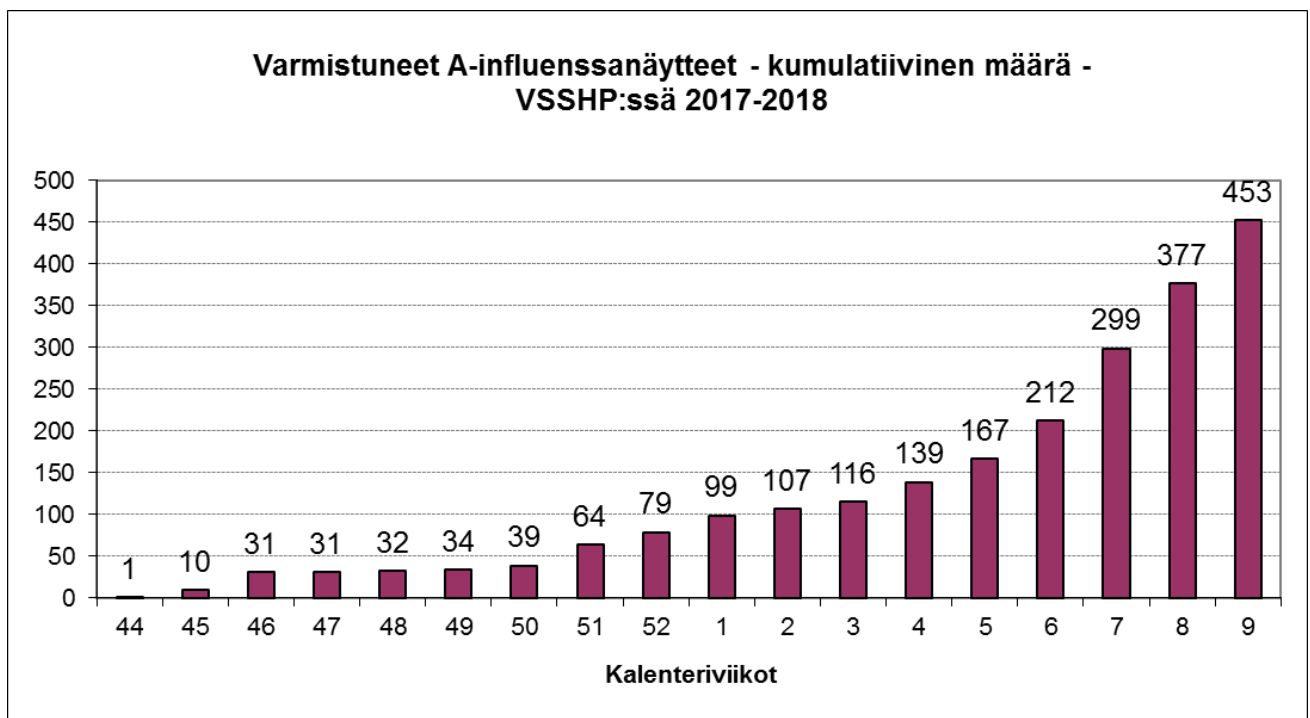
Kaaviot 1-3 esittävät TYKS Mikrobiologia ja Genetiikan tutkimia A-influenssanäytteitä. Huomioi, että yksittäisestä potilaasta on voitu ottaa useampi kuin yksi näyte.

Kaaviossa 4 esitetään VSSH:n päivystyspisteiden raportoimat hengitystieinfektio-oireisten potilaiden käyntimäärät. Kaavioissa 5a ja 5b esitetään VSSH:n vuodeosastojen sekä teho-osastojen raportoimien influenssapotilaiden (sekä A- että B-influenssa) määrä. Kaaviossa 6 ovat kuluvan talven influenssa-B ja RSV-löydökset kalenteriviikoittain.

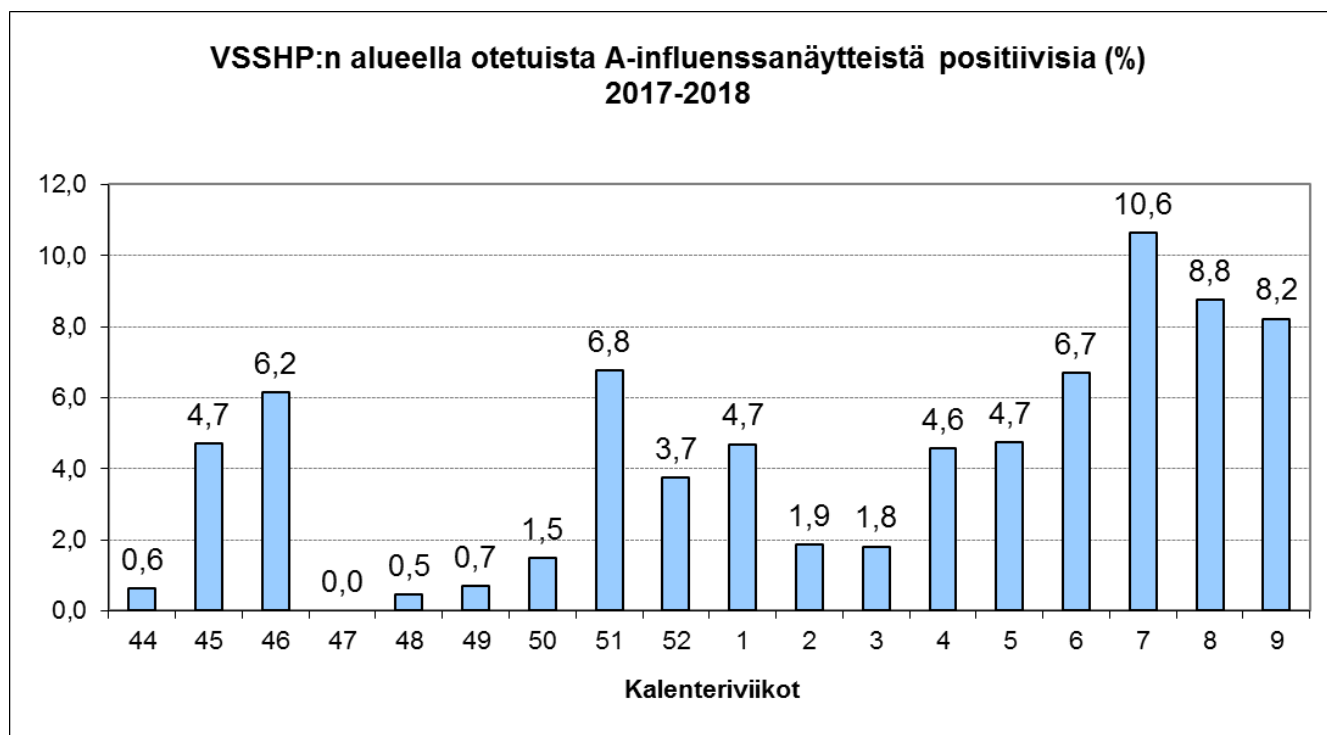
Kaavio 1: Viikoittain otetut A- influenssanäytteet VSSHP:n alueella



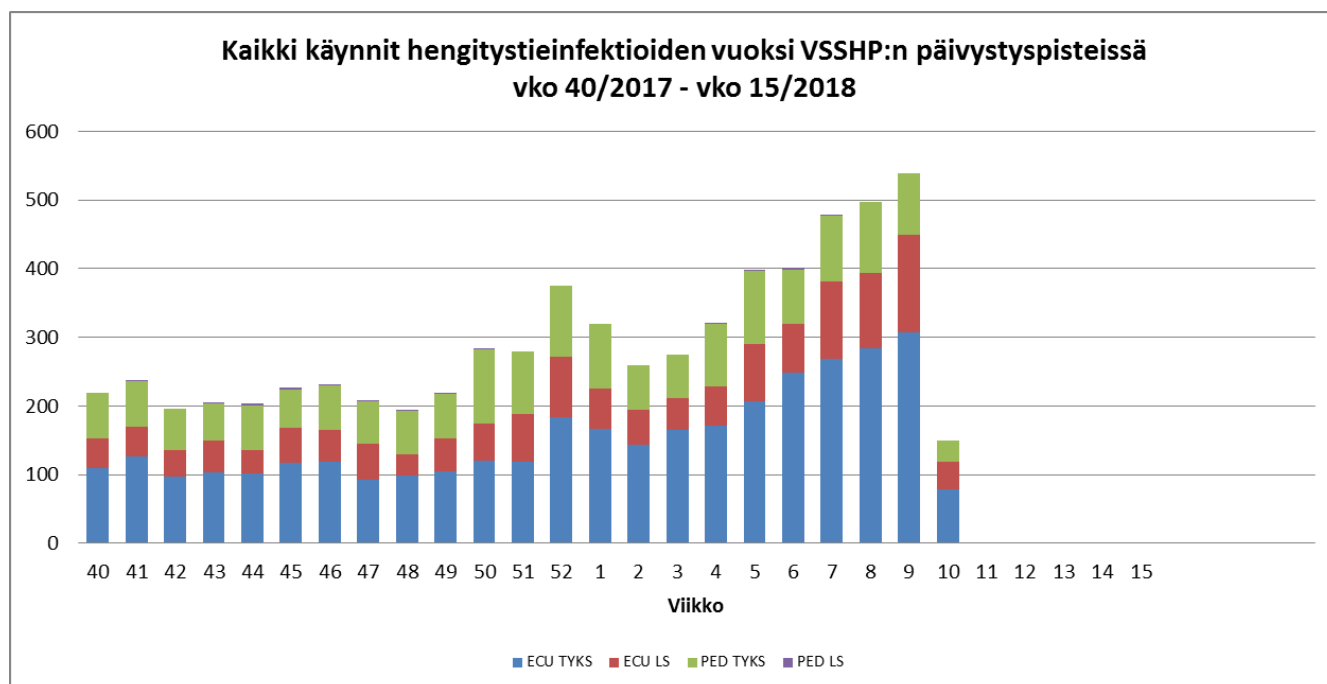
Kaavio 2: Varmistuneet A-influenssanäytteet kumulatiivisesti esitettynä



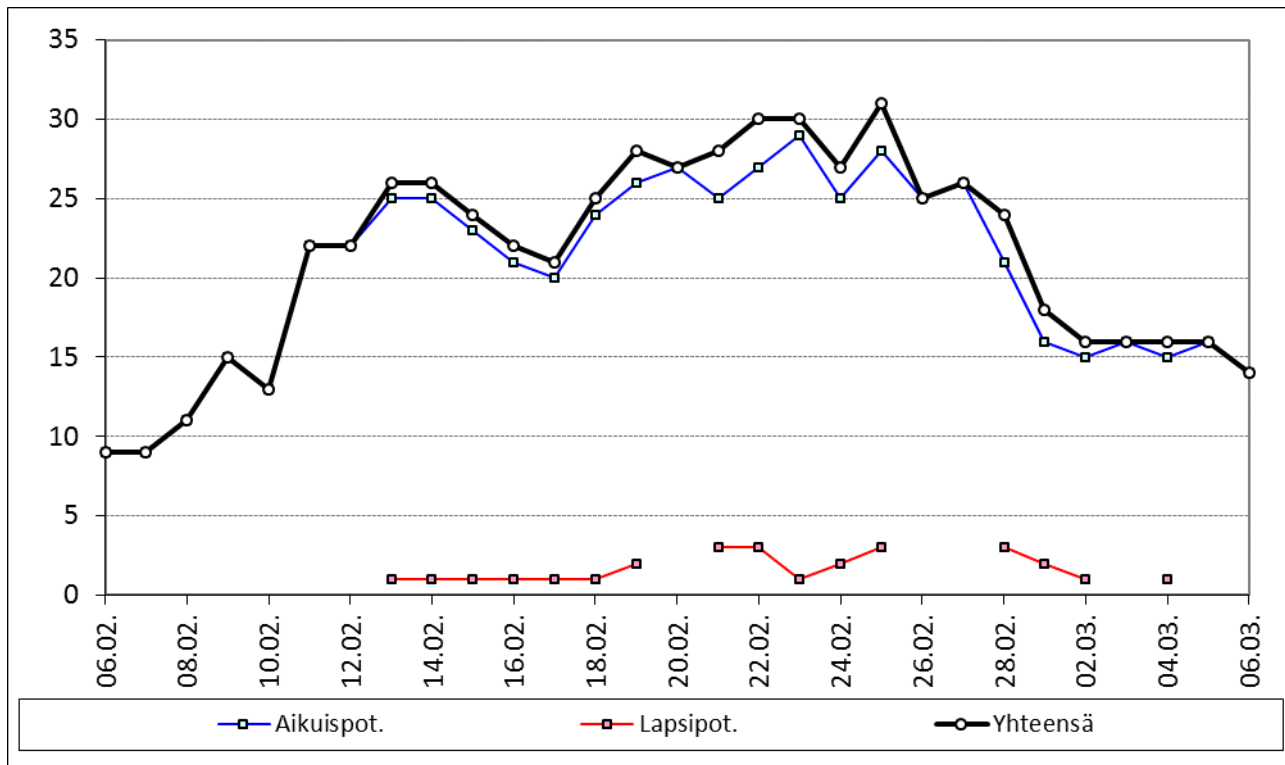
Kaavio 3: VSSHP:n alueella positiivisten A-influenssanäytteiden osuus (%) kaikista otetuista näytteistä.



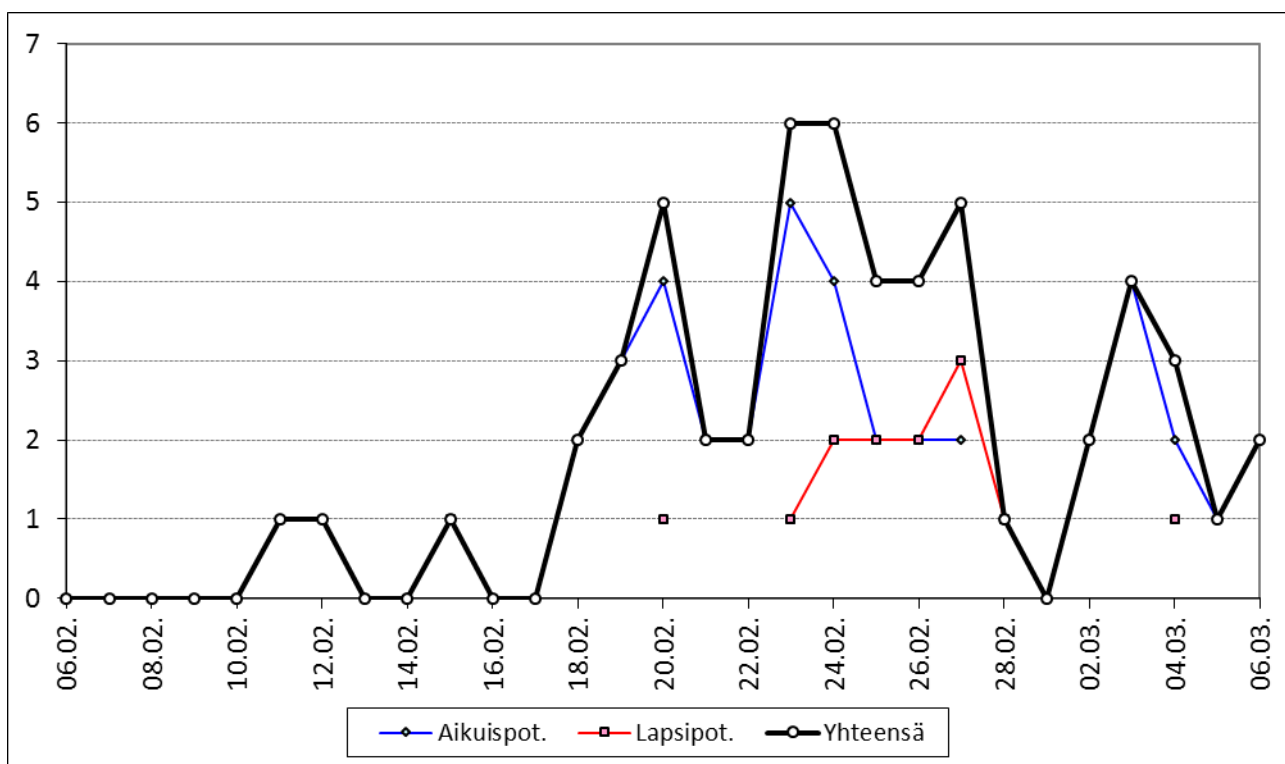
Kaavio 4: VSSHP:n päivystyspoliklinikoiden (TYKS EPLL, TYKS Lasten poliklinikka sekä lähisairaaloiden päivystyspisteet) raportoimat hengitystieinfektio-oireisten potilaiden käyntimäärät. Mukana ovat ICD-10 -diagnoosit, jotka alkavat J06- J20. Näistä diagnooseista vain J10- ja J11- alkuiset diagnoosikoodit ovat spesifisiä influenssadiagnooseja.



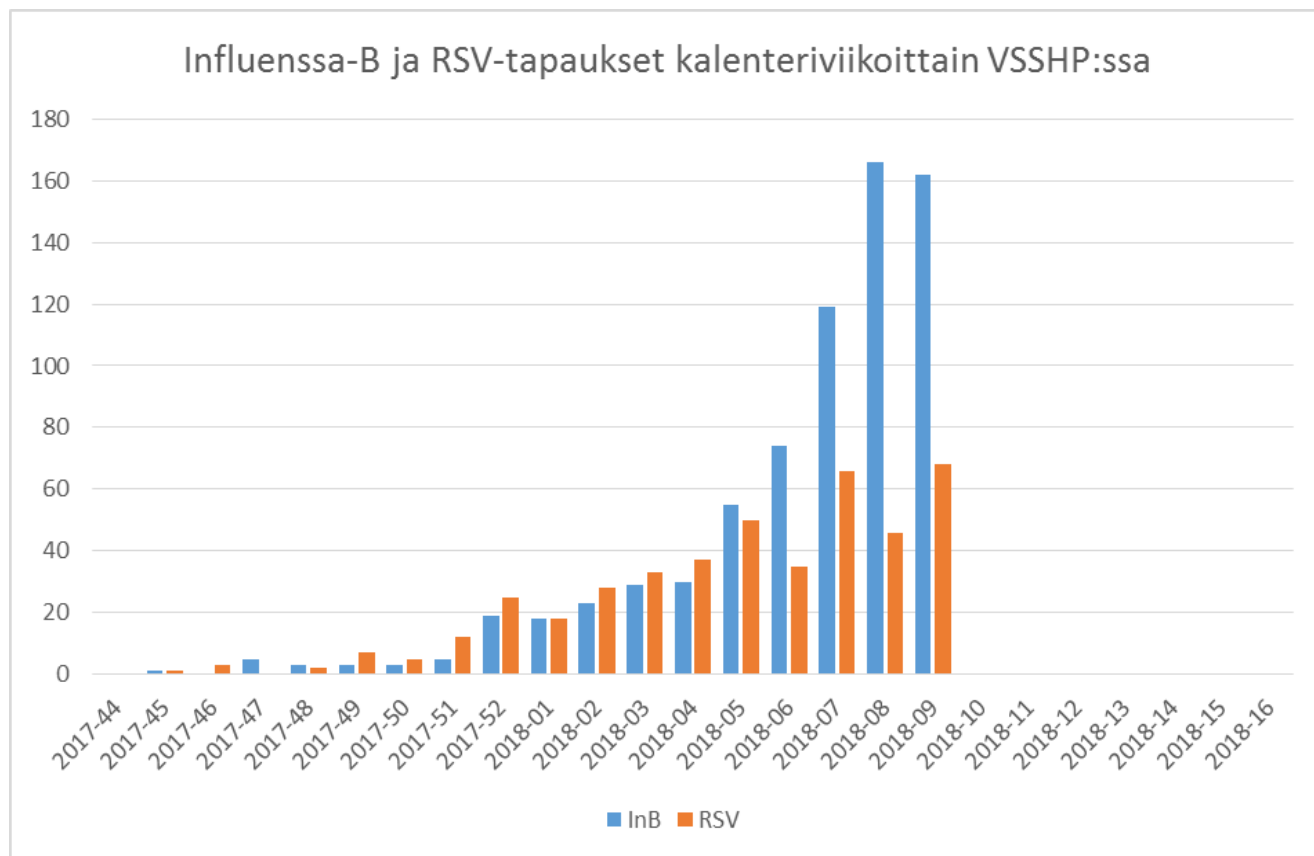
Kaavio 5a: VSSHP:n vuodeosastojen raportoimien influenssapotilaiden määrä.



Kaavio 5b: VSSHP:n teho-osastojen raportoimien influenssapotilaiden määrä.



Kaavio 6: VSSHP:n Influenssa-B ja RSV-löydökset kalenteriviikoittain.



©VSSHP, Sairaalahygienia- ja infektion torjuntayksikkö SHYG, 2018