

VSSH:n influenssaraportti

Viikko 09/2018

Löydöstiedot 27.2.2018 saakka

Yleistä: Tässä raportissa esitetään graafisesti A-influenssalöydökset VSSH:n alueella talven 2017–2018 aikana. Raporttia päivitetään noin kerran viikossa epidemiakauden 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, jonka suhteen on nyt nähtävissä alkavaa rauhoittumista.

Tähän mennessä on todettu 285 A-influenssatapausta (potilaiden ikä 0–97 v, keskiarvo 60 v). Päivystysten käyntimäärät ovat nyt toista 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.

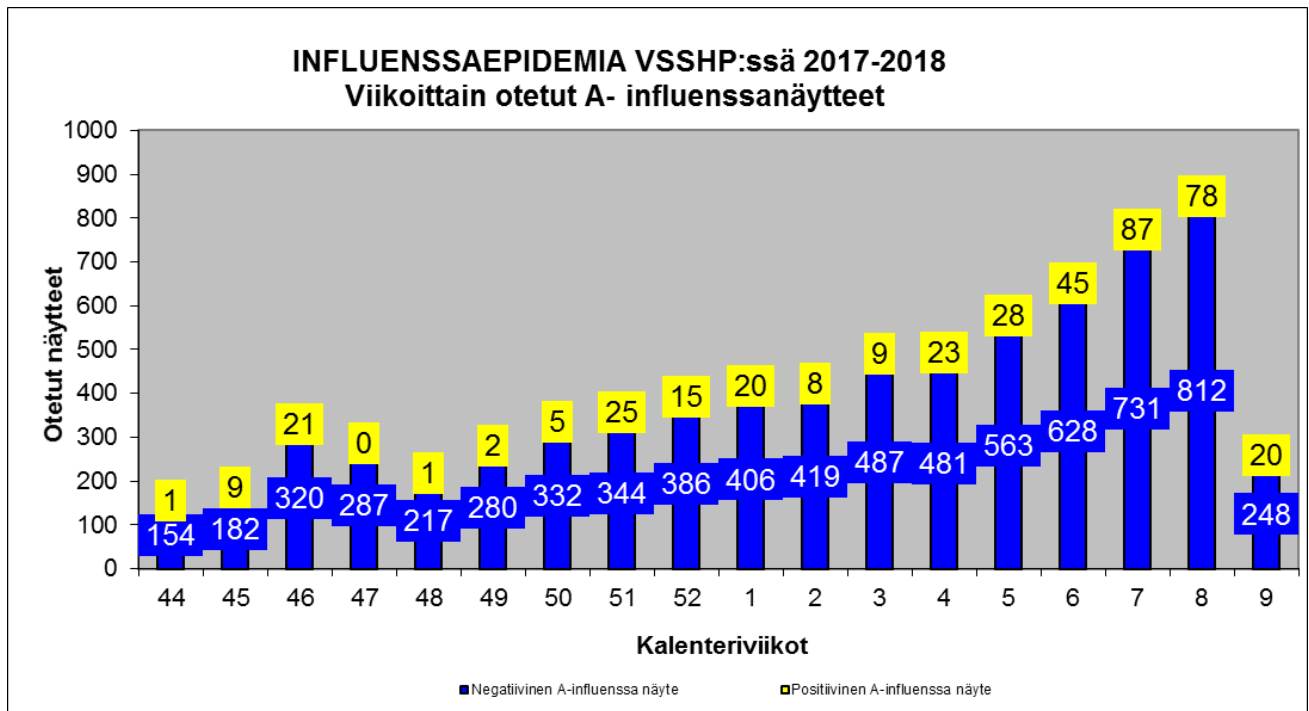
Kauden 2017–2018 aikana VSSH:n sairaaloissa on hoidettu toistaiseksi 66 varmistettua A-influenssapotilasta vuodeosastoilla (62 aikuista, neljä lasta). Näistä potilaista kaksi aikuista ovat tarvinneet teho-osastohoitoa. Aamulla 28.2 sairaalassa oli kaksi A-influenssapositiivista potilasta hoidossa aikuisten vuodeosastoilla. Influenssa-B-potilaita on sairaalahoidossa ollut enemmän kuin influenssa-A-potilaita, mutta näitä ei ole tilastoitu yhtä yksityiskohtaisesti.

Influenssa-B – tapauksia on kuluvan talven aikana todettu yhteensä 553 laboratoriovarmistettua tapausta, joista viikon 8 aikana ilmeni 166 tapausta. Lisäksi käynnissä on vielä RSV-epidemia (368 tapausta, joista 46 viikon 8 aikana).

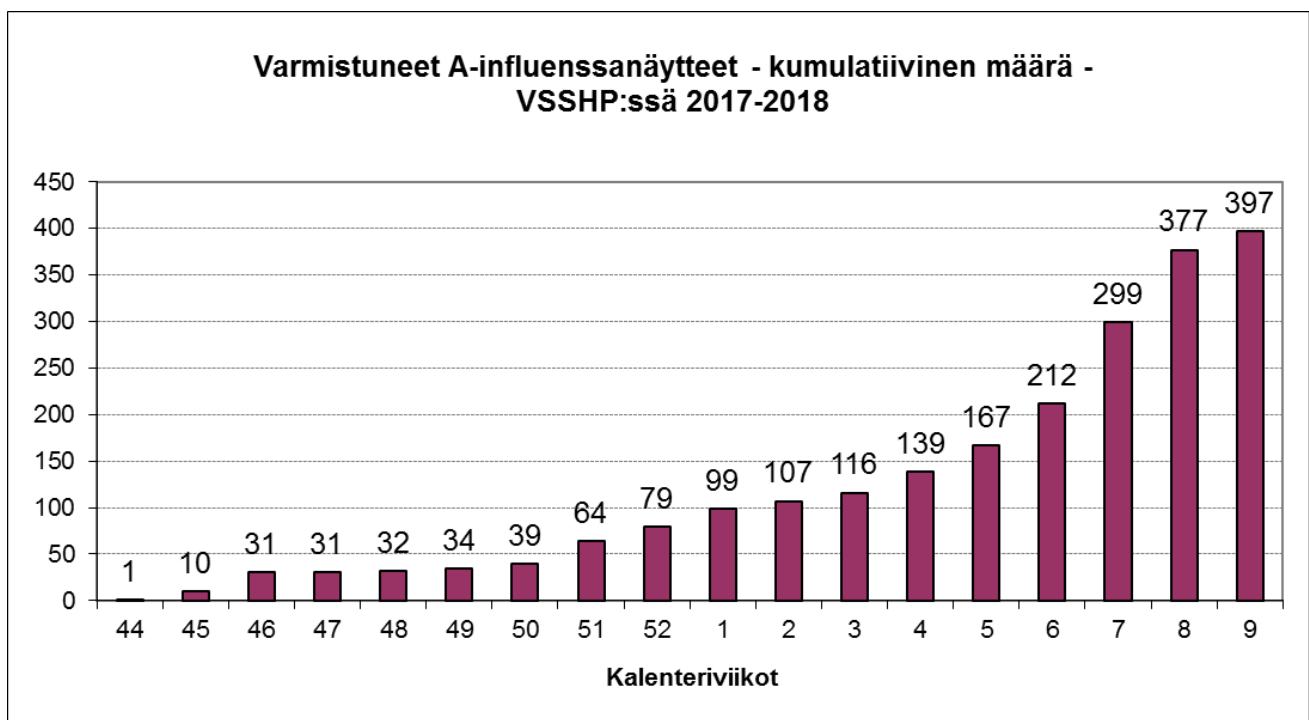
Kaaviot 1-3 esittävät TYKS Mikrobiologia ja Genetiikan tutkimia A-influenssanäytteitä. Huomioi, että yksittäisestä potilaasta on voitu ottaa useampi kuin yksi näyte.

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.

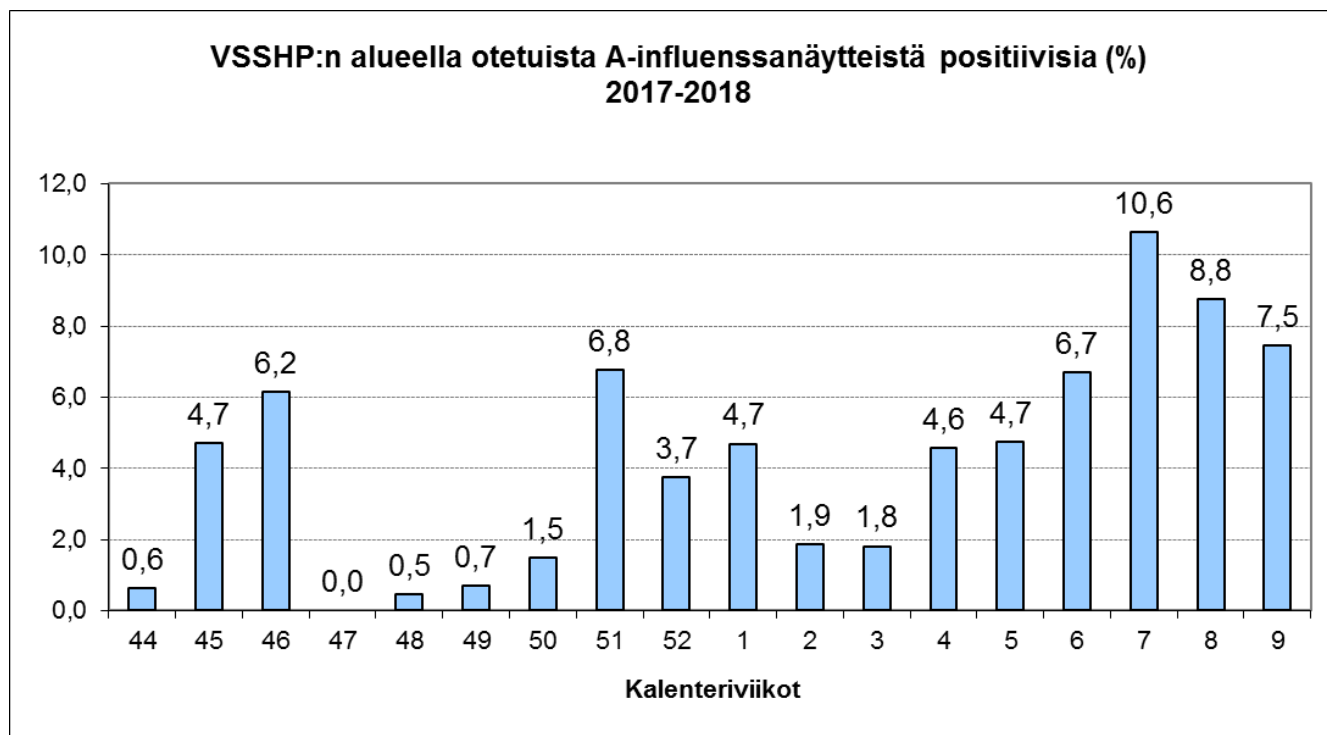
Kaavio 1: Viikoittain otetut A- influenssanäytteet VSSHP:n alueella



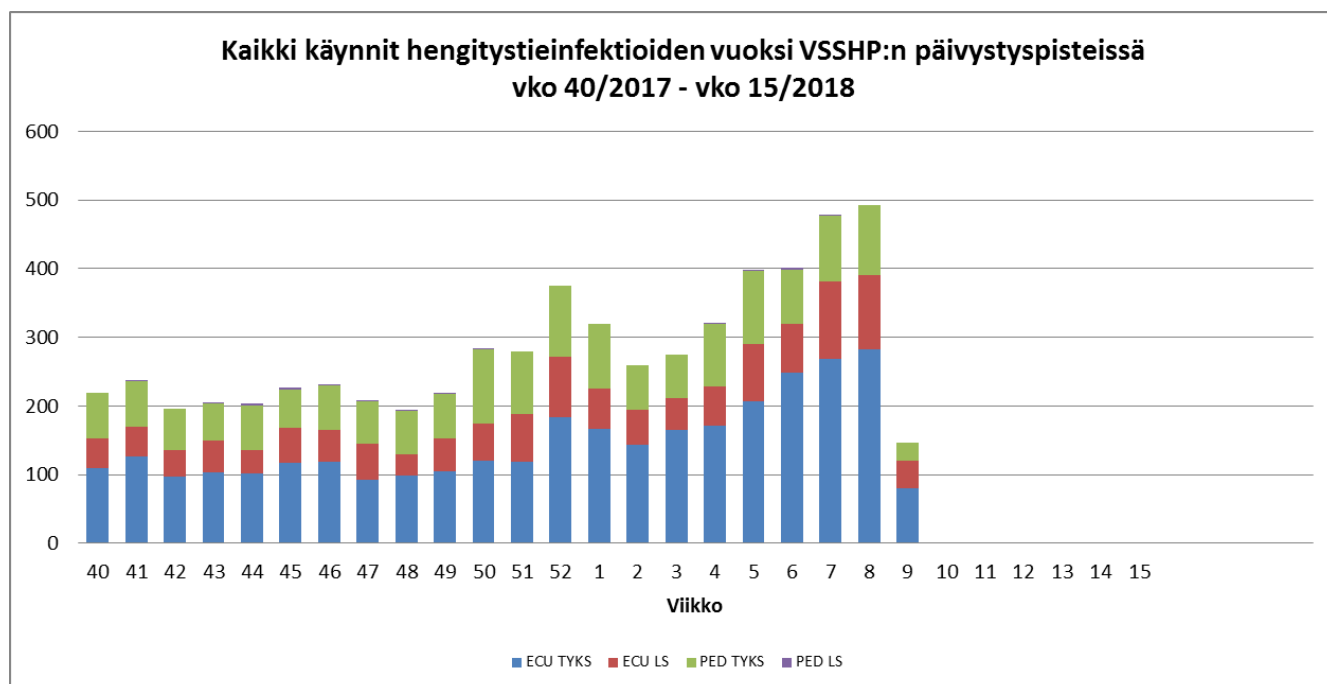
Kaavio 2: Varmistuneet A-influenssanäytteet kumulatiivisesti esitettynä



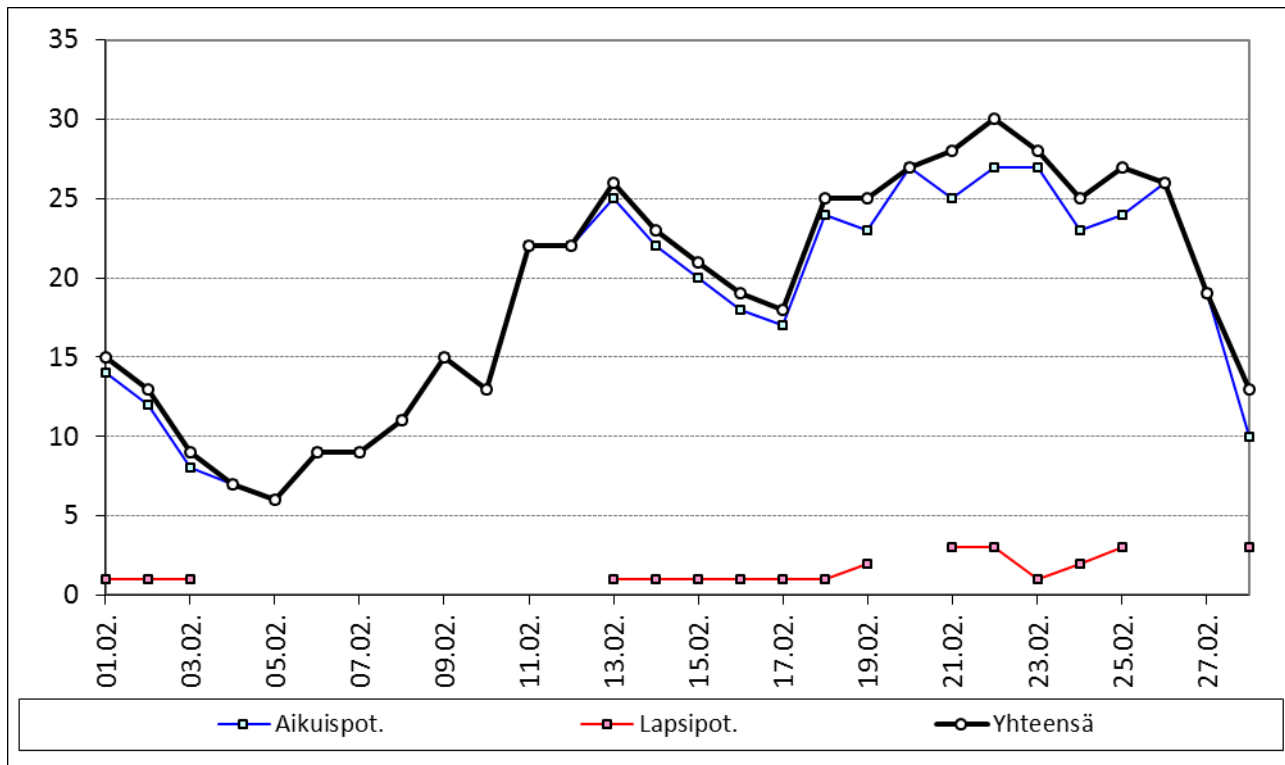
Kaavio 3: VSSHP:n alueella positiivisten A-influenssanäytteiden osuus (%) kaikista otetuista näytteistä.



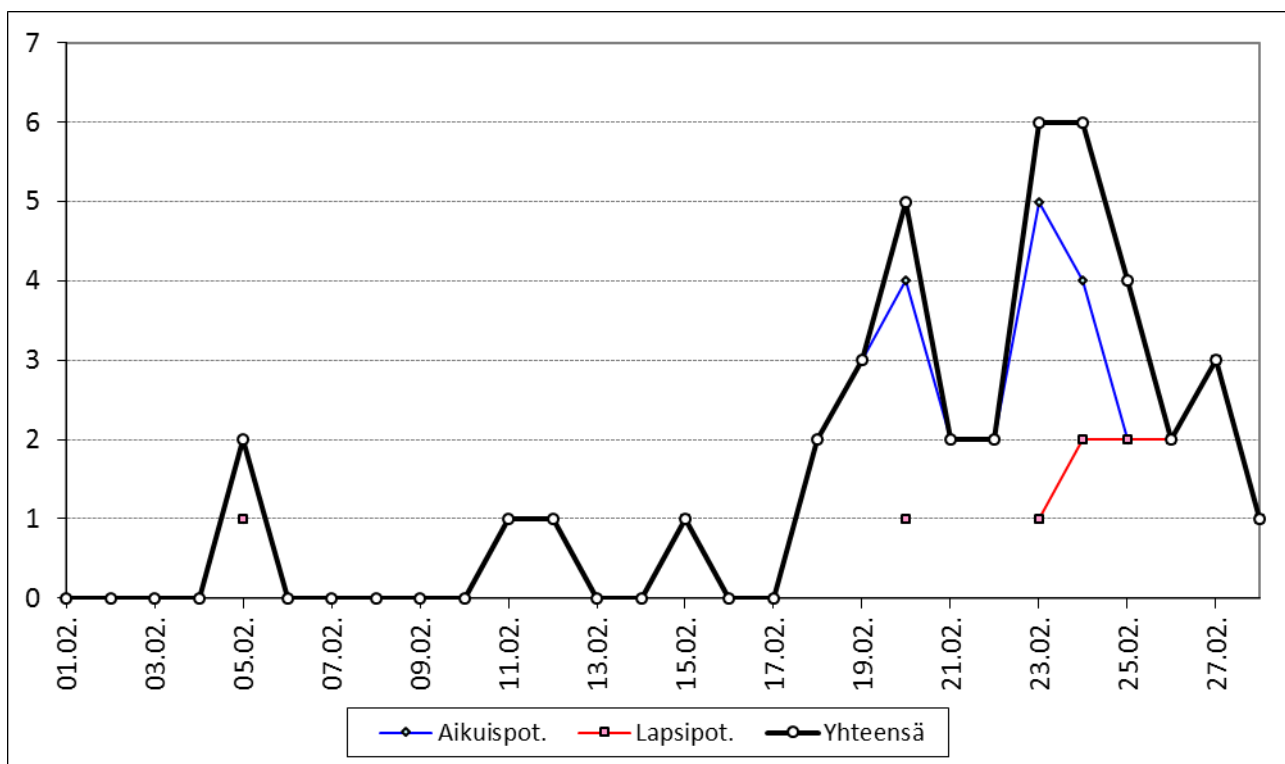
Kaavio 4: VSSHP:n päivystyspoliklinikoiden (TYKS EPLL, TYKS Lasten poliklinikka sekä lähisairaaloiden päivystyspisteet) raportoimat hengitystieinfektio-oireisten potilaiden käyntimäärät. Mukana ovat ICD-10 -diagnoosit, jotka alkavat J06- J20. Näistä diagnooseista vain J10- ja J11-alkuiset diagnoosikoodit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



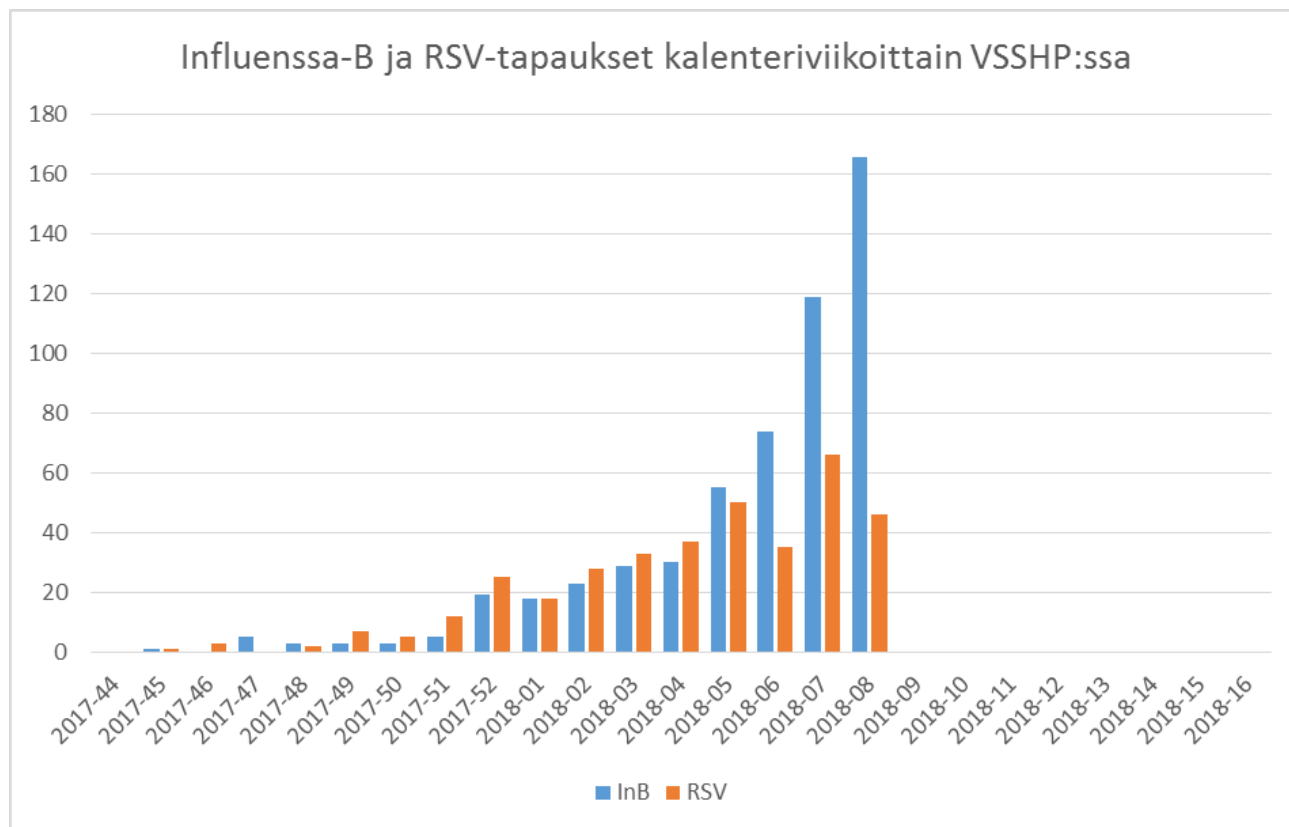
Kaavio 5a: VSSHP:n vuodeosastojen raportoimien influenssapotilaiden määrä.



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