



COVID-19 andmed seisuga 28.08.2023

2. mail 2023 lõpetas Terviseamet tervisealase hädaolukorra ohu vastavalt Sotsiaalministeeriumi määrusele nr. 46.

5.mail 2023 andis WHO teada, et lõpetatakse ka COVID-19 rahvusvaheline hädaolukord.

Ajavahemikul 26.02.2020–27.08.2023 registreeriti 810 866 haigusjuhtu, sealhulgas 619 545 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu. Selle perioodi kumulatiivne haigestumus 100 000 elaniku kohta on 60 964, sh laboratoorselt kinnitatud juhte 46 580.

Seisuga 28.08.2023 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 33,1 sealhulgas laboratoorselt kinnitatud juhtude korral 4,6.

34. nädala jooksul lisandus Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse andmeil 259 haigusjuhtu (38 laboratoorselt kinnitatud ja 221 kliiniliselt diagnoositud). Registreeritud haigusjuhtude üldarv on kasvanud 43,1% võrra eelmise nädalaga võrreldes. Kõigist haigestunutest on diagnoos kinnitatud laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures) 15% juhtudest.

34. nädalal tehti 939 (71 testi 100 000 el. kohta). Positiivsete testide osakaal moodustab 4,0% (33. nädalal – 2,5%).

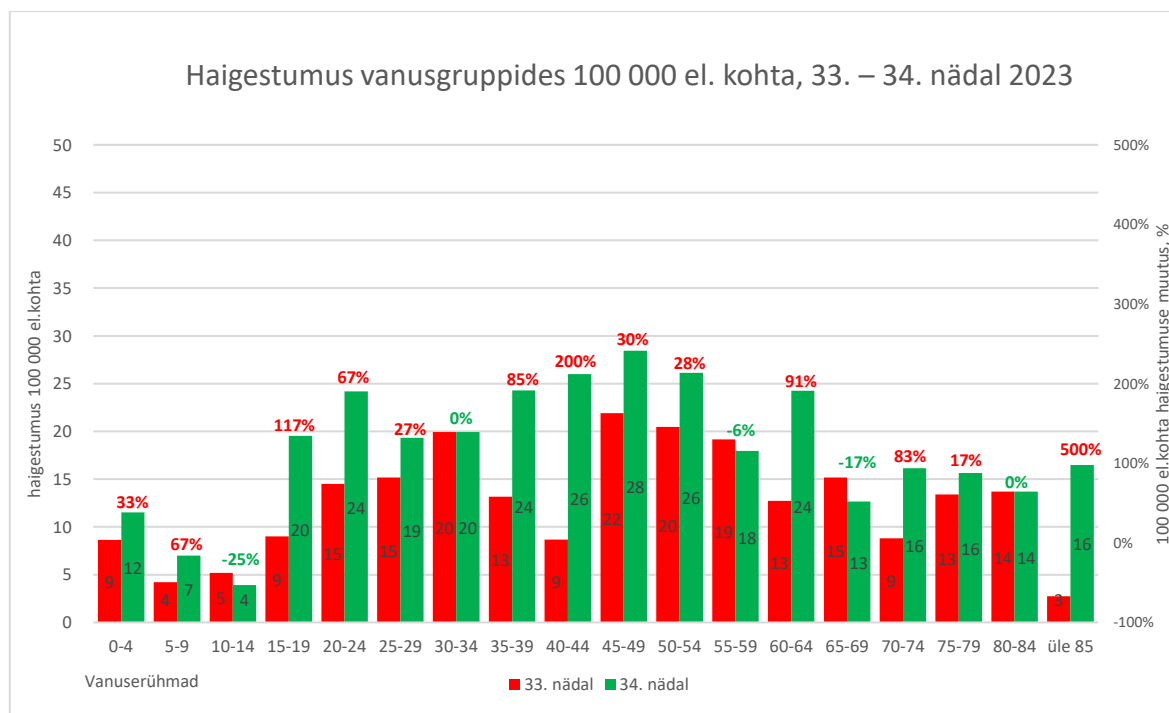
Haigete vanuseline jaotus (laboratoorselt ja kliiniliselt diagnoositud haigusjuhud kokku)

Võrreldes eelmise nädalaga on haigestumus kasvanud peaaegu kõikidest vanusrühmades.

Haigestumine vähenes 6% – 25% võrra vanusegruppides 10-14a, 55-59 a. ning 65-69a., vanusegruppides 30-34a ja 80-84a. võrreldes eelmise nädalaga muutusi ei olnud.

Haigestumuse suuremat kasvu on täheldatud vanuserühmas üle 85a. Haigestunute väikese arvu tõttu ei ole esinemissageduse muutuste arvutamine statistiliselt õige.

Isikud vanuses üle 60a. moodustavad 23,6% haigete üldarvust, laboratoorselt kinnitatud juhtudest on nende osakaal 55,3%.



Hospitaliseerimised

34. nädala jooksul hospitaliseeriti haiglate andmetel 20 patsienti (eelmisel nädalal 5). Sümptomaatilise COVID-19 tõttu hospitaliseeriti 6 patsienti ehk 30,0% kõigist hospitaliseeritutest.

Üle 60a hospitaliseeritud patsientide osakaal moodustab 83,3% kõikidest sümptomaatilise COVID-19 tõttu hospitaliseeritud patsientidest.

Edastatud haiglate andmetel surnuid ei olnud.

Hoolekandeesutused

Hoolekandeesutuses 34. nädalal uusi nakatumisi registreeritud ja koldeid jälgimisel ei ole.

Reoveeseire

34. nädalal on seiratud 31 proovi ning võrreldes eelmise nelja nädala tulemuste põhjal on SARS-CoV-2 viiruse sisaldus reovees natuke tõusnud. Kuna see võib olla põhjustatud nii sügise/haiguse hooaja lähenemisest kui ka teistest faktoritest (materjali võtmine, vool jm), tuleks järgmiste nädalate jooksul jälgida seire trendi. Reoveeseire alusel jäid 5 seiratud proovi kollasele ohutasemele ning kõik ülejäänud proovid rohelisele ohutasemele.

Sekvenerimine

Viimastel nädalatel, pärast mitut kuud kestnud väga madalat nakatumismäära, on SARS-CoV-2 levik hakanud suurenema. See on langenud kokku F456L mutatsiooni kandvate SARS-CoV-2 XBB.1.5-sarnaste liinide (EG5.1) avastamise sagenemisega.

Eestis on sekvenerimise andmetel omikron-tüve osakaal 100%.

XBB 1.5. variant moodustab 100% kõikidest sekveneritud proovidest.

Viimase nelja nädala jooksul hakkas kasvama EG.5. (Eris) variantide osakaal kõikidest XBB.1.5. proovidest. Väikeste proovide arvu tõttu ei ole korrektne arvutada tüvede esinemise osakaalu protsendiliselt ega määrata domineerivat tüve.

Praegu ei ole märke suurenenud haiglaravist või survest tervishoiusüsteemidele.

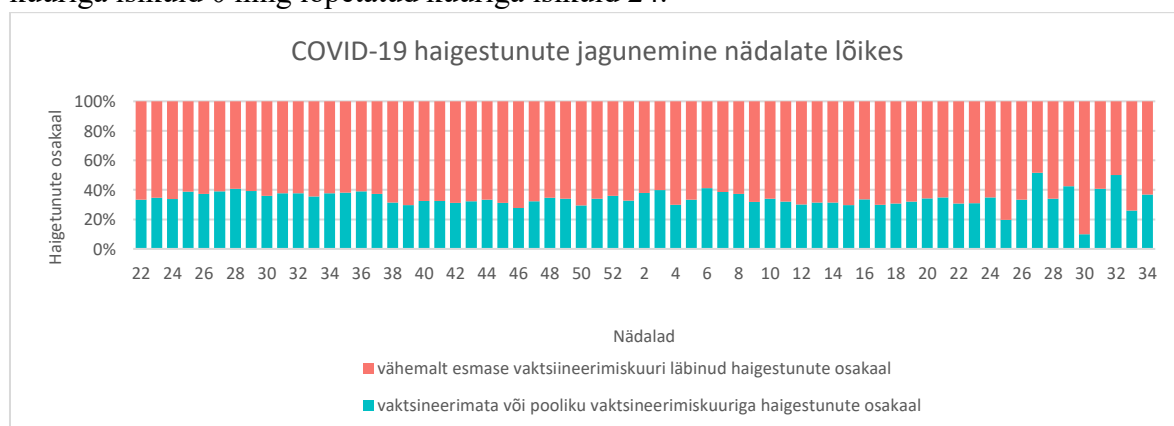
Sentinel seire andmed

Sentinel seire andmete põhjal registreeritakse üksikud paragripi- ja rinoviirusega seostatud haigestumised.

Haigestumine ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse ning grippi on hooajavälisel tasemel.

Vaktsineerimine

34. nädalal jagunesid haigestunud järgmiselt: vaktsineerimata isikuid 14, pooleli oleva kuuriga isikuid 0 ning lõpetatud kuuriga isikuid 24.



Informatsioon muude nakkushaiguste kohta:**Gripp**

Grippi haigestumuse intensiivsust saab hinnata madalaks. Haigestumine ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse ja grippi jõudis foonhaigestumisele ehk hooajavälisele tavapärastele näitajatele.

Tervise Arengu Instituudi surma põhjuste registri lõplikult valideeritud andmetel on gripi tõttu surnud sel hooajal 65 inimest vanuses 9 - 97a.

Järeldus

Viimastel nädalatel, pärast mitut kuud kestnud väga madalat nakatumismäära, on SARS-CoV-2 levik hakanud suurenema. See on langenud kokku F456L mutatsiooni kandvate SARS-CoV-2 XBB.1.5-sarnaste liinide (EG5.1) avastamise sagenemisega. WHO pressiesindaja Van Kerkove märkis, et SARS-CoV-2 levib ja jätkab muteerumist kõigis riikides. Uute tüvede tekkimine ehk viiruse muutlikkus suurendab tema kohanemisvõimet ja levikut. Olemasolevate tõendite põhjal hinnatakse EG.5-st tulenevat rahvatervise riski madalaks. Kuigi EG.5 on näidanud suurenenud levimust, kasvueelset ja püüet vaktsiinide eest põgeneda, ei ole siiani täheldatud muutusi haiguse raskusastmes.

Teadlaste arvamusel pakuvad vaktsiinid jätkuvalt head kaitset raskelt kulgeva haiguse vastu.

Tuleb märkida ka teisi tegureid, mis võivad leviku suurenemisele kaasa aidata: eeskätt on oluline roll suurematel rahvakogunemistel ja mitu kuud kestnud madalast haigestumisest tingitud vähenenud immuunsusega.

Väikeste proovide arvu tõttu ei ole korrektne arvutada tüvede esinemise osakaalu protsendiliselt ega määrata domineerivat tüve.

Äkki saab veebile minevas tekstis parandada? :)

Ägedate ülemiste hingamisteede respiratoorsete nakkuste valimipõhiste andmete alusel saab COVID-19 haigestumuse intensiivsust hinnata madalaks, kuid on võimalik täheldada väikest kasvutrendi. Haigestunute väikese arvu tõttu ei ole esinemissageduse muutuste arvutamine statistiliselt õige. COVID-19 tõttu hospitaliseerimiste arv püsib stabiilsel tasemel.

Prognoos

Kuna on palju suhteliselt kergeid ja asümptomaatilisi COVID-19 vorme, siis levib viirus edasi suure tõenäosusega varjatult ning lainetena. Terviseamet prognoosib nii Covid-19 kui ka teiste ägedate respiratoorsete viirustega seotud haigestumiste suuremat kasvu septembrikuust alates, mis on tavapäraselt seotud koolitöö algusega.