



COVID-19 ja teiste ülemiste hingamisteede nakkushaiguste ülevaade (seisuga 06.01.2025)

1. nädala jooksul lisandus 774 COVID-19 haigusjuhtu (168 laboratoorselt kinnitatud ja 606 epidemioloogilise-kliinilise seose alusel diagnoositud). Eelmise nädalaga võrreldes suurenes haigusjuhtude arv 28,6% võrra.

Kõigist haigestunudest 22,0%-l kinnitati diagnoos laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures).

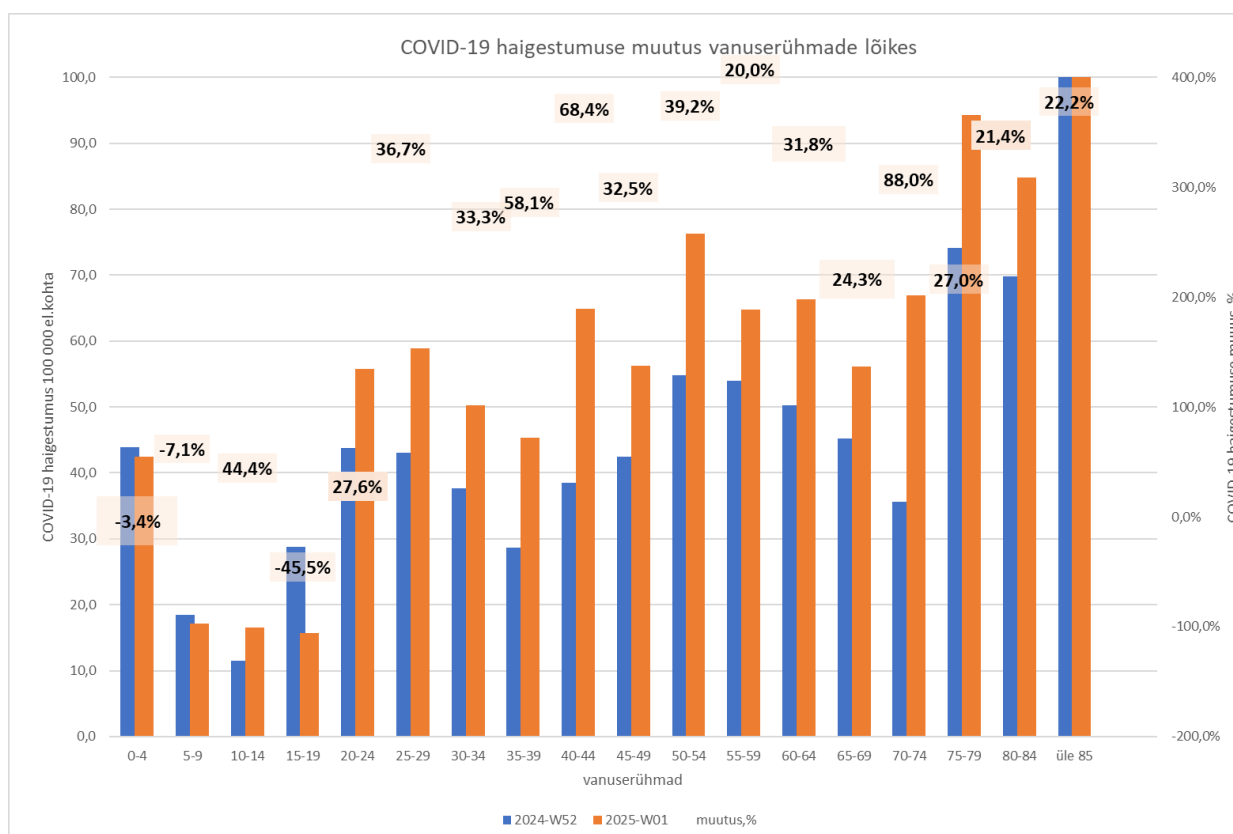
Seisuga 06.01.2025 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 103,5, kusjuures laboratoorselt kinnitatud diagnooside põhjal on see näitaja 28,0.

1. nädalal tehti 1 831 testi. Positiivsete testide osakaal moodustas 9,2% (52. nädalal – 9,5%).¹

Haigete vanuseline jaotus¹

1. nädalal täheldati haigestumuse tõusu enamikus vanuserühmades, välja arvatud 0–4 ja 15–19-aastaste seas. Suurim kasv oli vanuserühmades: 70–74 a (+88,0%); 40–44 a (+68,4%) ning 35–39 a (+58,1%).

Teistes vanuserühmades registreeriti keskmine haigestumuse tõus vahemikus 20–44%. Kõrgeim haigestumus (139,6/100 000 elaniku kohta) oli vanuserühmas 85 aastat ja vanemad.



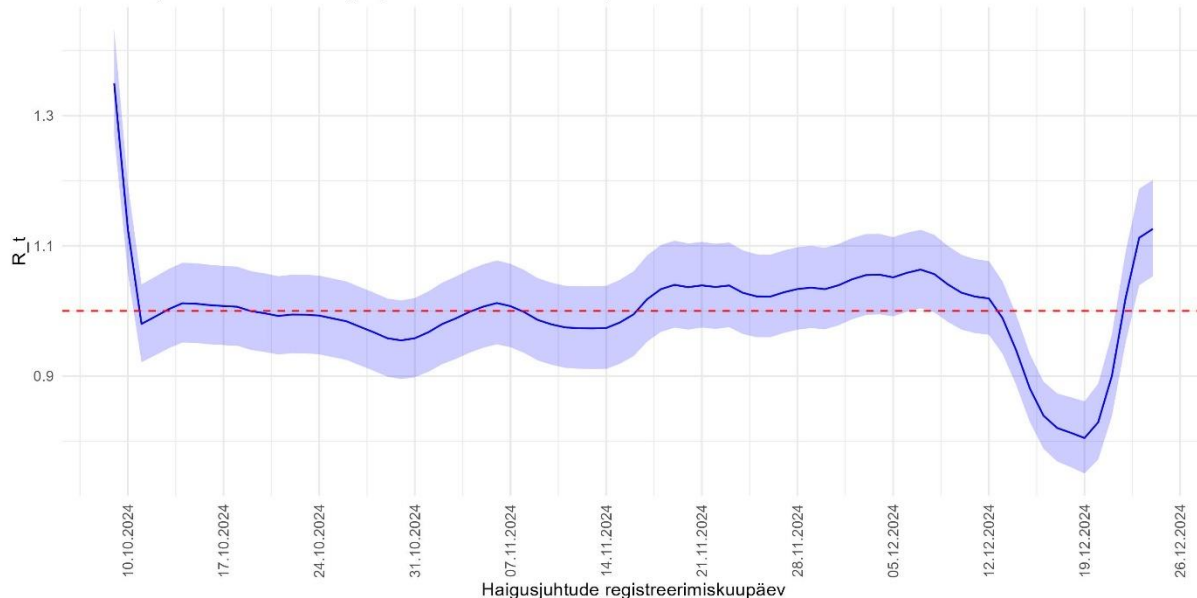
Nakatumiskordaja R_t ²

Haigestumus on tõusuteel. Eelnevate viirushooegade kogemuse alusel saab öelda, et koolivaheajal haigestumuse kasv peatub, kuid peale seda hakkab haigestumiste ja hospitaliseerimiste arv taas kasvama.

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

Ajast sõltuv efektiivne reproduktsiooninumber seisuga 06.01.2025:

$R_t = 1.13$ (95% CI: 1.05 – 1.2)(7-päeva libisev keskmine)



Arvutatud kasutades silunud 7-päeva libiseva keskmise funktsiooni ja EpiEstim R paketi abil, 06.10.2024 kuni 03.01.2025 väärtuste põhjal

Hospitaliseerimine^{3,1}

Haiglata edastatud andmetel hospitaliseeriti 1. nädalal kokku 78 patsienti, kellel oli COVID-19 kas põhi- või kaasuv haigus, neist 34 patsienti ehk 43,6% hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 haiguse tõttu. 29 patsienti ehk 85,3% olid üle 60-aastased.

COVID-19 hospitaalinfektsiooni tõttu on haiglaravil 25 inimest.

Raske COVID-19 tõttu vajab intensiivravi üks inimene ning suri üks üle 60-aastane inimene.

Tervise Arengu Instituudi surmapõhjuste registri poolt valideeritud ning avaldatud andmete järgi suri COVID-19 tõttu 2024 a. algusest kuni detsembrini kokku 103 inimest, 2023 a. – 310 inimest, 2022 a. – 903 inimest. ([SD15: Surmade esialgsed registreerimisandmed põhjuse, soo, maakonna ja kuu järgi. PxWeb \(tai.ee\)](#), viimati uuendatud 04.12.2024)

Hoolekandeesutused²

1. nädalal on hoolekandeesutustes on jälgimisel kaks kollet Põhja regioonis, kus on haigestunud kokku 11 inimest. Kõik haigestusid eelmisel nädalal.

Reoveeire²

2024 a viimasel nädalal seirati kokku 11 proovi. Reoveeire andmete alusel jäi rohelisele ehk madalale ohutasemele 2 proovi (Rakvere ja Valga), kollasele ehk mõõdukale ohutasemele jäi 9 proovi. Punasel ehk väga kõrgel ja oranžil (kõrgel) ohutasemel ei olnud ühtegi proovi.

Sekveneerimine

Kõik sekveneeritud proovid kuuluvad Omikron- tüve B.2.86, XEC ja KP3 variantidele. Enamus kuulus SARS-CoV-2 Omikroni rekombinandiks XEC. See variant on kiire levikuga, kuid ei

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

ole senini näidanud seost haiguse raskema kuluga ega ka vaktsiini tõhususe olulise vähenemisega ning olemasolevad vaktsiinid toimivad selle vastu.

Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused

Seisuga 06.01.2025 ülemiste hingamisteede viirusnakkuste tõttu pöördus arstide poole 1960 inimest, kellest 29,1% olid kuni 14-aastased lapsed. Keskmise haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 138,1. Suuri erinevusi haigestumuses maakondade lõikes ei ole.

Ülemiste hingamisteede ägedate respiratoorsete nakkuste haigestumus püsib stabiilsena ja võrreldes eelmise hooajaga on vähemalt kaks korda väiksem. Suhteliselt väike ambulatoorsete pöördumiste arv madala laste osakaaluga haigestunute seas võib seostada pühade ning koolivaheajaga.

Sentinelseire andmetel oli gripilaadsete viirusnakkuste suhtes positiivseid 40% analüüsitud proovidest. Selgelt domineerivat viirust hetkel ei ole. Etioloogiline pilt on mitmekesine. A ja B gripiviirused moodustavad 14% kõikidest positiivsetest proovidest. SARS-CoV-2 ja rinoviiruste osakaal moodustas võrdselt 11,4%².

Gripp

Detsembris hakkas gripijuhtumite arv kasvama. Viimastel detsembri nädalatel on gripiviirusega seotud haigestunute arv kasvanud 30–40%. Viirus levib laialdaselt ning juhtumeid registreeritakse kõikides maakondades.

Jaanuari esimesel nädalal grippi haigestunute arv on peatunud.

1. nädalal kokku registreeriti 184 gripiviirusega haigestunut. Laboratoorselt kinnitati gripiviirus 119-l inimesel: A-gripiviirus tuvastati 100 ja B-gripiviirus 19 inimesel. Suhteliselt väikest ambulatoorsete pöördumiste arvu madala laste osakaaluga haigestunute seas võib seostada pühade ning koolivaheajaga.

Rohkete sotsiaalsete kontaktide tõttu peetakse lapsi olulisteks gripi viiruse levitajateks ning koolivaheaeg kui nõ loomulik isolatsioon aitab muuta haigestumuse kõverat laugemaks ehk piirab viiruse levikut.

Gripi haigestumuse intensiivsust hinnatakse veel madalaks, levikut laialdaseks.

Grippi haigestumine ei ole veel jõudnud kõrgehooaja tasemeni kuid on endiselt tõusutrendil. Samal ajal hakkas kasvama gripi tõttu hospitaliseeritud patsientide arv, moodustades keskmiselt 25% juurdekasvu igapäevaselt. TEHIKu andmetel hospitaliseeriti gripi tõttu 1. nädalal 25 patsienti. Täpsustatud andmetel vajab kolme nädala jooksul haiglaravi 67 patsienti, neist umbes 50% olid inimesed vanuses 65a ja üle.

RS-viirusega seotud nakkused

TEHIK andmetel detsembri jooksul registreeriti 13 RS-viirusega seotud juhtu. Alates oktoobrist on registreeritud kokku 28 RS-viiruse juhtumit. Hospitaliseerimist vajab 2 patsienti, üks vanuses 0-4 ja üks vanuses 85 ja vanem.

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) hinnangul on RS-viiruse levik EL/EMP riikides üldiselt madal⁴ ja madalam kui viimase kolme hooaja jooksul. Samas soovitatakse riikidel olla valmis võimalikuks RSV leviku kasvuks.

Inimese metapneumoviirus (hMPV)

Hiina Haiguste ennetamise ja kontrolli keskus on teatanud inimese metapneumoviiruse (HMPV) nakkuste sagenemisest 14-aastaste ja nooremate laste seas Hiinas, kuid selle tõusu täpne põhjus on ebaselge. Haiguse kulg varieerub asümptomaatilisest vormist bronhioliidini. Kuigi Hiinas on teatatud juhtude sagenemisest, ei ole praegu tõendeid, et see viirus põhjustaks raskemaid haigusjuhte või oleks muutunud ohtlikumaks kui varem.

Inimese metapneumoviirus (hMPV) kuulub ülemiste hingamisteede viirusnakkuste hulka. Eestis registreeritakse aastas ligikaudu 300 hMPV juhtumit, peamiselt sügis- ja talvekuudel.

Terviseamet uurib ja jälgib inimese metapneumoviiruse levikut ja olukorda iganädalaselt ülemiste hingamisteede ägedate respiratoorsete nakkuste valimipõhise uuringu (sentinelseire) kaudu.

Detsembris registreeriti 24 juhtumit, millest 39% olid vanuserühmas 0–4 aastat ning 35% vanuses 60 aastat ja vanemad. Muudes vanuserühmades registreeriti üksikuid juhte.

Inimese MPV võib avalduda sarnaselt teiste hingamisteede haigustega, alates nohust ja köhast kuni palaviku ja hingamisraskusteni.

Inimese MPV võib avalduda sarnaselt teiste hingamisteede haigustega, alates nohust ja köhast kuni palaviku ja hingamisraskusteni.

Ohustatud rühmad:

- Väikelapsed, eriti alla 2-aastased
- Eakad inimesed
- Raskete krooniliste haigustega isikud (nt krooniline kopsuhaigus, südamehaigus)
- Immuunpuudulikkusega patsiendid

Nendel riskirühmadel võib hMPV põhjustada raskemaid haigusvorme, nagu bronhiit või kopsupõletik, mis võivad vajada haiglaravi.

Ennetusmeetmed:

Peamine meede on kontaktide vähendamine- haigena püsi kodus. Riskirühma kuuluvatel inimestel vältida rahvarohkeid kohti või kanda seal maski. Järgida rangelt käte- ja hingamisteede hügieeni.

Järeldused

COVID-19 haigestumuse trend

- Eelnevate viirushooegade kogemuse alusel saab öelda, et koolivaheajal haigestumuse kasv peatub, kuid kuna jõuluajal on nii ürituste kui ka kontaktide arv suurem, hakkab peale seda haigestumiste ja hospitaliseerimiste arv taas kasvama, kuigi aeglasemas tempos.
- Üle 60-aastaste osakaal COVID-19 juhtude hulgas on märkimisväärne, moodustades ligi kolmandiku haigusjuhtudest. Kõrgeim haigestumus (139,6/100 000 elaniku kohta) oli vanuserühmas 85 aastat ja vanemad.

Gripiviiruse levik

- Gripi haigestumuse intensiivsust hinnatakse veel madalaks, levikut laialdaseks. Grippi haigestumine ei ole jõudnud veel kõrgehooaja tasemeni, haigestumine on endiselt tõusutrendil.
- Suhteliselt väikest ambulatoorsete pöördumiste arvu madala laste osakaaluga haigestunute seas võib seostada pühade ning koolivaheajaga. Rohkete sotsiaalsete kontaktide tõttu peetakse lapsi olulisteks gripi viiruse levitajateks ning koolivaheaeg kui nõ loomulik isolatsioon aitab muuta haigestumuse kõverat laugemaks ehk piiras viiruse levikut.
- Gripi tõttu hospitaliseeritud patsientide arv kasvab keskmiselt iganädalaselt 25%. Hospitaliseeritud patsientidest on umbes 50% inimesed vanuses 65a ja vanemad.

Ülemiste hingamisteede nakkused sh ka inimese metapneumoviirus (hMPV)

- Eelmise nädalaga võrreldes on vähenenud haigestumine ülemiste hingamisteede ägedatesse nakkustesse, mis on suure tõenäosusega tingitud pühadest ja alanud koolivaheajast. Lapsi peetakse oluliseks viiruse leviku faktoriks ning kuna lapsed olid mingil määral isoleeritud kodudesse, siis see piiras viiruse levikut ning haigestumus jäi väiksemaks.
- Terviseamet uurib ja jälgib inimese metapneumoviiruse levikut ja olukorda iganädalaselt ülemiste hingamisteede ägedate respiratoorsete nakkuste valimipõhise uuringu (sentinelseire) kaudu. Hetkel on selle levik Eestis veel tagasihoidlik.
- Spetsiifilist viirusevastast ravi hMPV vastu pole ning tegeletakse sümptomite leevendamisega.

Prognoos

- Lähinädalatel on tõenäoline nii COVID-19 kui ka grippi ja muude ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumuse suurenemine, mis võib kaasa tuua suurema arvu hospitaliseerimisi eakate seas.
- Eelnevate aastate kogemused näitavad, et hiline arsti poole pöördumine, eriti vanemaaliste patsientide puhul, viib sageli patsientide hospitaliseerimiseni raskes seisundis.
- Kuigi RS-viiruse levik on madal, peaksid tervishoiuasutused olema valmis võimalikuks haigestumise kasvuks, eriti laste seas.

Hetkel ei ole tervishoiusüsteemile ülekoormuse ohtu.

Allikas:

¹ TEHIK/TIS

² Terviseamet

³ Haiglate poolt edastatud andmed

⁴ [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#)



COVID-19 ja teiste ülemiste hingamisteede nakkushaiguste ülevaade (seisuga 13.01.2025)

2. nädala jooksul lisandus 681 haigusjuhtu (145 laboratoorselt kinnitatud ja 536 epidemioloogilise-kliinilise seose alusel diagnoositud). Eelmise nädalaga võrreldes vähenes haigusjuhtude arv 12,1% võrra.

Kõigist haigestunutest 21,0%-l kinnitati diagnoos laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures).

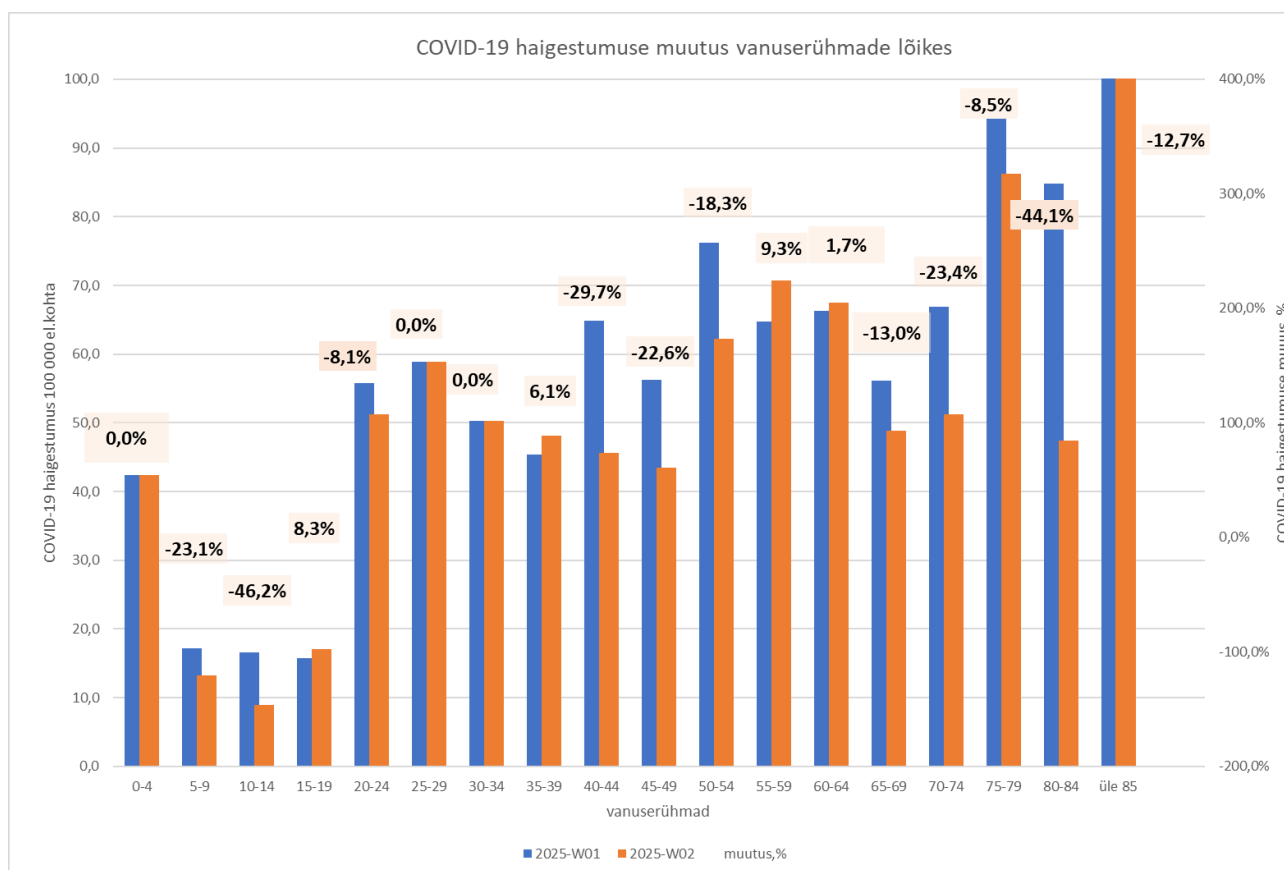
Seisuga 13.01.2025 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 109,4, kusjuures laboratoorselt kinnitatud diagnooside põhjal on see näitaja 23,5.

2. nädalal tehti 2 249 testi. Positiivsete testide osakaal moodustas 6,4% (1. nädalal – 9,2%).¹

Haigete vanuseline jaotus¹

2. nädalal vähenes haigestumuse enamikus vanuserühmades, välja arvatud 0–4, 5–19, 30–39, 55–59-aastat. Nende vanuserühmades haigestumus püsis stabiilsena väikese kuni 9% tõusuga.

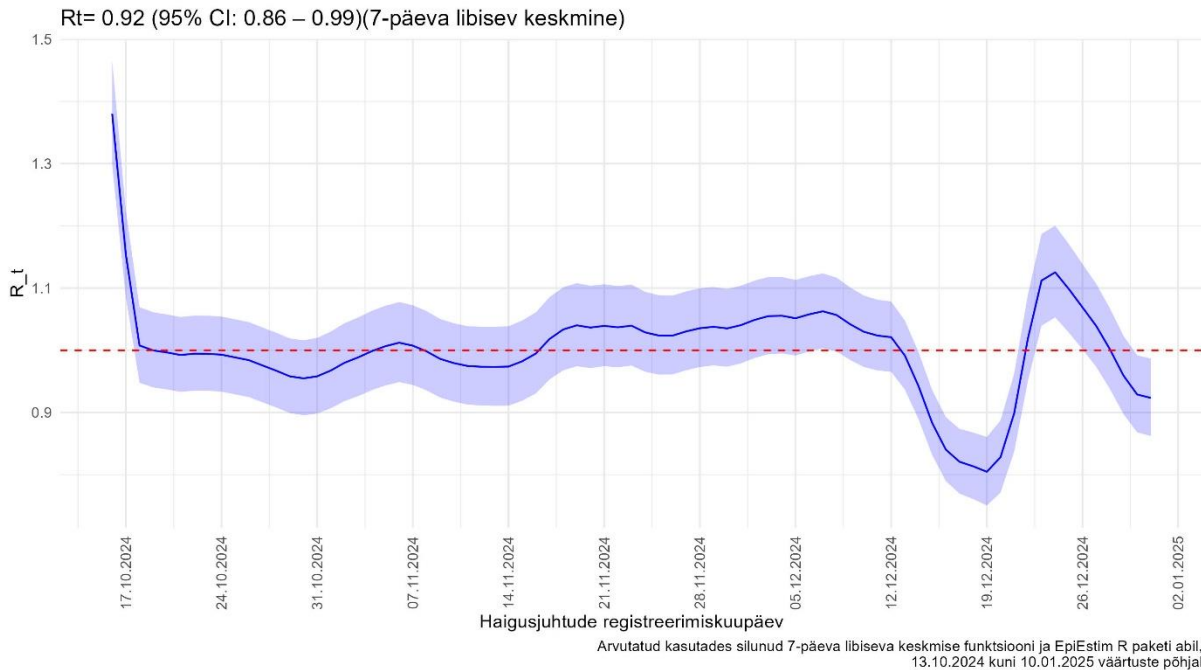
Eesti keskmine haigestumus oli 49,1, kõrgeim haigestumus (109,2) registreeriti vanuserühmas 85 aastat ja vanemad.



Nakatumiskordaja R_t ²

Haigestumuse tõus on peatunud.

Ajast sõltuv efektiivne reproduktsiooninumber seisuga 13.01.2025:



Hospitaliseerimine^{3,1}

Haiglale edastatud andmetel hospitaliseeriti 2. nädalal kokku 53 patsienti, kellel oli COVID-19 kas põhi- või kaasuv haigus. Neist 23 patsienti (44,2%) hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 tõttu. Kõik raske COVID-19 tõttu hospitaliseeritud patsiendid olid üle 60-aastased. COVID-19 hospitaalinfektsiooni tõttu viibis haiglaravil 33 inimest.

Raske COVID-19 tõttu suri üks üle 60-aastane inimene.

Tervise Arengu Instituudi [surmapõhjuste registri poolt valideeritud ning avaldatud andmete](#) järgi suri COVID-19 tõttu 2024 a. algusest kuni detsembrini kokku 103 inimest, 2023 a. – 310 inimest, 2022 a. – 903 inimest. (viimati uuendatud 08.12.2024).

Hoolekandeesutused²

Andmeid COVID-19 kollete kohta hoolekandeesutustes Terviseametile 2. nädalal ei esitatud.

Reoveeseire²

Reoveeseire andmed laekuvad järgmisel nädalal.

Sekveneerimine

Kõik sekveneeritud proovid kuuluvad Omikron- tüve B.2.86, XEC ja KP3 variantidele. Enamus kuulus SARS-CoV-2 Omikroni rekombinandiks XEC. See variant on kiire levikuga, kuid ei ole seni näidanud seost suurema nakkuse raskusastmega ega vaktsiini tõhususe olulise vähenemisega ning olemasolevad vaktsiinid toimivad selle vastu.

Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused

Seisuga 13.01.2025 ülemiste hingamisteede viirusnakkuste tõttu pöördus arstide poole 2913 inimest, kellest 27,6% olid kuni 14-aastased lapsed. Keskmine haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 211,9. Suuri erinevusi haigestumuses maakondade lõikes ei ole.

Ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumus kasvas eelmise nädalaga võrreldes 49% võrra.

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

Sentinelseire andmetel oli gripilaadsete viirusnakkuste suhtes positiivseid 39,3% analüüsitud proovidest. Peamisteks tekitajateks olid gripiviirused, moodustades 17,8% kõikidest positiivsetest proovidest. SARS-CoV-2 ja rinoviiruste osakaal moodustab võrdselt 7,1% ning hMV ja adenoviiruste - 3,6% kõikidest positiivsetest proovidest. ²

Gripp

Grippi haigestunute arv kasvas eelmise nädalaga võrreldes 39 protsenti. Gripiviirus levib kõikides vanusrühmades ja maakondades.

2. nädalal kokku registreeriti 256 gripipi haigestunut. Laboratoorselt kinnitati 141 gripiviirust, neist 109 A gripiviirust ning 32 B-gripiviirust.

Täpsemalt määratleti 9 A-gripiviirust, nendest üks oli A gripiviiruse A(H3) tüvi ja viis A(H1N1)pdm09 tüve.

Alattüpeeritud B gripiviirused kuulusid B gripiviiruse Victoria tüvesse.

Grippi haigestumine ei jõudnud veel kõrgehooajani, haigestumine on endiselt tõusutrendil. Gripi haigestumuse intensiivsust hinnatakse veel madalaks, levikut laialdaseks.

Andmeid gripist tingitud hospitaliseerimiste kohta uuendatakse ja täpsustatakse Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse poolt kolme nädala jooksul. Uuendatud andmete põhjal kasvas hospitaliseeritud patsientide arv võrreldes eelmise nädalaga 41%, haiglaravi vajas 95 patsienti, kellest ligikaudu 50% olid vanuses 65 aastat ja vanemad. Gripihooaja algusest suri viis inimest, neist kaks raske gripi tõttu (mõlemad vanuses üle 70 aasta).

RS-viirusega seotud nakkused

TEHIK andmetel 2. nädalal tuvastati seitse RS-viiruse juhtumit. Hospitaliseerimist vajas kaks patsienti üks vanuses 0-4 ja teine vanuses 85 ja üle .

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) hinnangul on RS-viiruse levik EL/EMP riikides üldiselt madal⁴ ja madalam kui viimase kolme hooaja jooksul. Samas soovitatakse riikidel olla valmis võimalikuks RSV leviku kasvuks.

Inimese metapneumoviirus (hMPV)

ECDC (Euroopa Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus) leiab, et praeguse teabe põhjal peegeldab epidemioloogiline olukord Hiinas tavaliste hingamisteede patogeenide põhjustatud hingamisteede infektsioonide hooajalist sagenemist ning ei kujuta EL/EMP jaoks erilist muret.

ECDC jätkab olukorra jälgimist koostöös Hiina CDC ja WHO/EURO-ga, et koguda lisateavet.

Terviseamet uurib ja jälgib inimese metapneumoviiruse levikut ja olukorda iganädalaselt ülemiste hingamisteede ägedate respiratoorsete nakkuste valimipõhise uuringu (sentinelseire) kaudu.

Alates 1.01.2025 on laboratoorselt tuvastatud 8 hMPV juhtumit, neist viis last vanuses 0-3 aastat ning kolm üle 65aastast inimest. Sentinelseire andmetel moodustas hMPV 3,6% kõikidest positiivsetest proovidest.

Ennetusmeetmed:

Peamine meede on kontaktide vähendamine- haigena püsi kodus. Riskirühma kuuluvatel inimestel vältida rahvarohkeid kohti või kanda seal maski. Järgida rangelt käte- ja hingamisteede hügieeni.

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

Järeldused

COVID-19 haigestumuse trend

- SARS-CoV-ga seotud haigestumiste ja hospitaliseerimiste arv on stabiliseerunud.
- Üle 60-aastaste osakaal COVID-19 juhtude hulgas on märkimisväärne, moodustades ligi kolmandiku haigusjuhtudest.
- COVID-19 tõttu ei ole hetkel tervishoiusüsteemile ülekoormuse ohtu.

Gripiviiruse levik

- Gripi haigestumuse intensiivsust hinnatakse veel madalaks, levikut laialdaseks.
- Grippi haigestumine ei jõudnud veel kõrgehooajani, haigestumine on endiselt tõusutrendil.
- TEHIKu täpsustatud andmetel kasvas hospitaliseeritud patsientide arv eelmise nädalaga võrreldes 41%. Hospitaliseeritud patsientidest on umbes 50% olid inimesed vanuses 65a ja üle.

RS-viiruse aktiivsus

- RS-viiruse levik on madal ning haigusjuhte registreeritakse vähe. Hospitaliseerimist vajas 2 patsienti.

Prognoos

- Terviseamet prognoosib, et COVID-19 haigestumus püsib stabiilsena, kuid olulist langust ei ole oodata. Viirus levib edasi lainetena, ilma oluliste tõusude või langusteta.
- Haigestumus grippi ja ülemiste hingamisteede nakkustesse on jätkuvalt tõusuteel. Järgmistel nädalatel on oodata gripiviiruse leviku intensiivistumist ning haigestunute ja hospitaliseeritute arvu suurenemist.
- Juhime tähelepanu, et hiline arsti poole pöördumine, eriti vanemaealiste patsientide puhul, ning laboratoorse diagnostika vähene kasutamine haiglaeelses etapis toob kaasa olukorra, kus gripi diagnoositakse sageli alles haiglates, kuhu patsiendid on hospitaliseeritud haiguse raske kulu tõttu.

Hetkel ei ole tervishoiusüsteemile ülekoormuse ohtu.

Allikas:

¹ TEHIK/TIS

² Terviseamet

³ Haiglate poolt edastatud andmed

⁴ [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#)



COVID-19 ja teiste ülemiste hingamisteede nakkushaiguste ülevaade (seisuga 20.01.2025)

Lühikokkuvõte ja prognoos

COVID-19

- COVID-19 haigestumine on langustrendis. Nakatumiste arv vähenes eelmise nädalaga võrreldes 22,6%.
- Haigestumus vähenes enamikes vanuserühmades, välja arvatud nooremas vanuserühmas (0–19 aastat), kus täheldati 35% kasvu.
- Kõrgeim haigestumus registreeriti Järvamaal, Põlvamaal ja Ida-Virumaal, kuid olulisi erinevusi ülejäänud maakondades ei täheldatud.
- Enamik haiglaravil viibinud patsiente (88,5%) olid üle 60-aastased, mis näitab, et vanemaelised on jätkuvalt kõige haavatavamad COVID-19 raske kulu ja tüsistuste suhtes. Kõik surmajuhud olid seotud vaktsineerimata patsientidega, mis rõhutab vaktsineerimise tähtsust.
- Uus viirusvariant (XEC) ei põhjusta seni rasket kulgu.
- Tervishoiusüsteemile ülekoormuse ohtu COVID-19 tõttu ei ole.

Ülemiste hingamisteede nakkused:

- Haigestumus ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse on stabiilne ega näita olulisi muutusi võrreldes eelmise nädalaga.
- Peamised haigustekitajad on gripiviirused ja rinoviirused (20% mõlemad), samuti on esindatud hMPV (10%).
- Selgelt domineerivat viirust hetkel ei ole, mis viitab viiruste mitmekesisele levikule.
- RSV ja hMPV aktiivsus on madal.

Gripp

- Grippi haigestumine on tõusutrendis ja kasvab 45% nädalas, kuid ei ole veel jõudnud kõrgehooajani. Grippi haigestumus levib kõikides vanuserühmades ja maakondades, kuid kõrgem on see Jõgevamaal ja Harjumaal.
- Gripi hooaja algusest on hospitaliseerimiste arv märkimisväärselt tõusnud (41% nädalas), viidates raskematele haigusjuhtudele. Surmajuhtumid on registreeritud eakate seas (70+), mis kinnitab kõrget tüsistuste riski selles vanuserühmas.
- Hospitaliseeritute seas moodustasid vaktsineeritud väikese osa (5,6%), kuid vähemalt üks surmajuhtum oli vaktsineeritute seas (üle 85-aastane inimene, hospitaliseeritud kaasuvate haiguste tõttu).

Mycoplasma pneumoniae

- Haigestumise kasv jätkub ka sellel aastal. Alates 1.01.2025 a tuvastati 539 *Mycoplasma pneumoniae* seotud juhtu.
- Kõige rohkem haigestuvad koolilapsed vanuses 7-14a, moodustades 23,9% kõikidest tuvastatud juhtumitest ning täiskasvanud vanuses 30-39 (17,3%)

Prognoos ja soovitused:

- COVID-19 haigestumus püsib stabiilsena, olulist langust ei ole oodata. Viirus levib edasi lainetena, ilma oluliste tõusude või langusteta.

- Haigestumus grippi ja ülemiste hingamisteede nakkustesse on jätkuvalt tõusuteel. Järgmistel nädalatel on oodata gripiviiruse leviku intensiivistumist ning haigestunute ja hospitaliseeritute arvu suurenemist.
- Gripiviiruste ja teiste respiratoorsete nakkuste üheaegne levik võib suurendada koormust tervishoiusüsteemile. Tervishoiuteenuse osutajad võiksid arvestada, et järgmiste nädalate jooksul on oodata hospitaliseerimiste kasvu.
- Haigestumuse ja hospitaliseerimiste kasv viitab vajadusele jätkata ennetusmeetmetega, sealhulgas vaksineerimise ja avalike teavituskampaaniatega.
- Jätkata kommunikatsiooniga, et motiveerida inimesi viiruste leviku perioodil ennetusmeetmeid rakendama.
- Juhime tähelepanu, et hiline arsti poole pöördumine, eriti vanemaealiste patsientide puhul, ning laboratoorse diagnostika vähenenud kasutamine haiglaeelses etapis toob kaasa olukorra, kus gripi diagnoositakse sageli alles haiglates, kuhu patsiendid on hospitaliseeritud haiguse raske kulu tõttu.

ECDC riskihinnang

- Liikmesriigid peaksid olema valmis gripi ja RSV aktiivsuse jätkuvaks suurenemiseks lähinädalatel ning kaaluma nakkuste ennetamise ja tõrje meetmeid, et vähendada nakkuste levikut tervishoiuasutustes ning hoolekandeesutustes. Samuti tuleks kaaluda esmatasandi ja teisese tervishoiusüsteemi suutlikkuse suurendamist.
- Gripi ja COVID-19 viirusevastase ravi varajane kasutamine aitab ennetada raske haiguse progresseerumist haavatavates rühmades.
- Praegu ELis/EMPs kasutamiseks lubatud SARS-CoV-2 monoklonaalsed antikehad ei ole tõhusad F456L mutatsiooniga variantide vastu, mida esineb laialdaselt ringlevates XEC, KP.3 ja BA.2.86 liinides. Siiski eeldatakse, et olemasolevad viirusevastased ravimeetodid jäävad tõhusaks.
- Gripi ringluse praeguse taseme juures on veel vara ennustada, kuidas ringlevate gripitüüpide ja alatüüpide levik edaspidi areneb ning millised tüved talvel domineerima hakkavad.
- Praegused vaktsiinitüved sobivad hästi ringlevate A(H1N1)pdm09 ja 2 B/Victoria alamvariantidega, kuid on vähem tõhusad mõnede uuemate A(H3N2) alamvariantide vastu.

Detailne ülevaade

COVID-19

Haigestumus ja trendid

3. nädala jooksul lisandus 527 haigusjuhtu (100 laboratoorselt kinnitatud ja 427 epidemioloogilise-kliinilise seose alusel diagnoositud). Eelmise nädalaga võrreldes vähenes haigusjuhtude arv 22,6% võrra.

Kõigist haigestunutest 19,0%-l kinnitati diagnoos laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures).

Seisuga 20.01.2025 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 90,8, kusjuures laboratoorselt kinnitatud diagnooside põhjal on see näitaja 18,4.

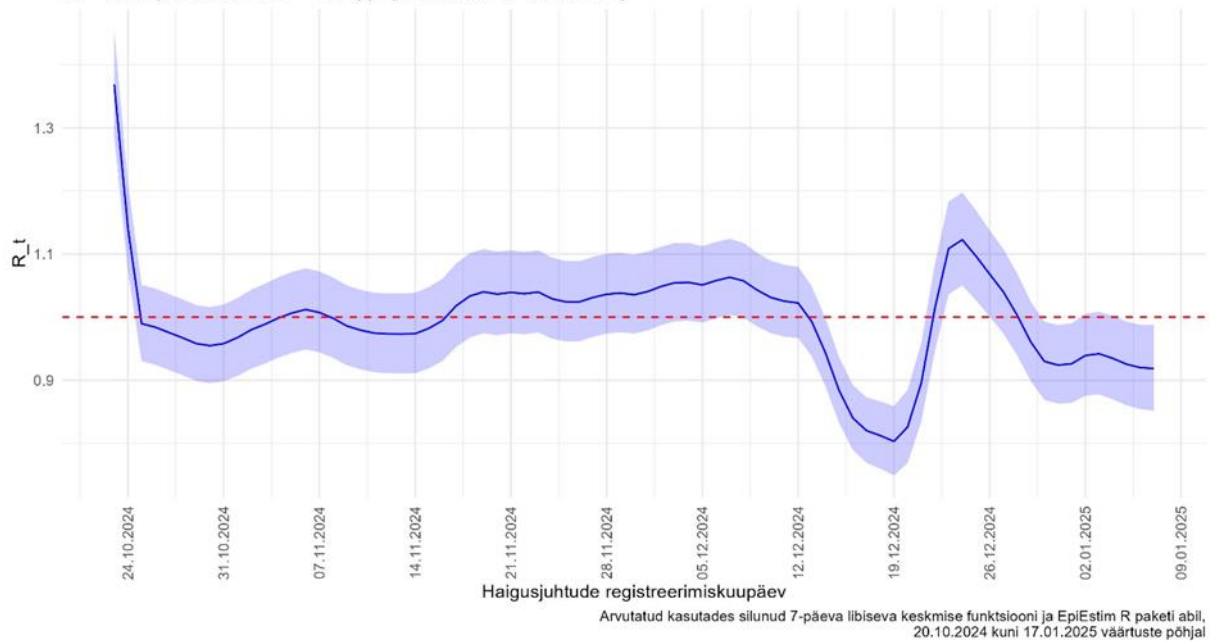
3. nädalal tehti 1 941 testi. Positiivsete testide osakaal moodustas 5,2% (2. nädalal – 6,4%).¹

Nakatumiskordaja Rt²

Haigestumuse tõus on peatunud ja haigestumine on langustrendis.

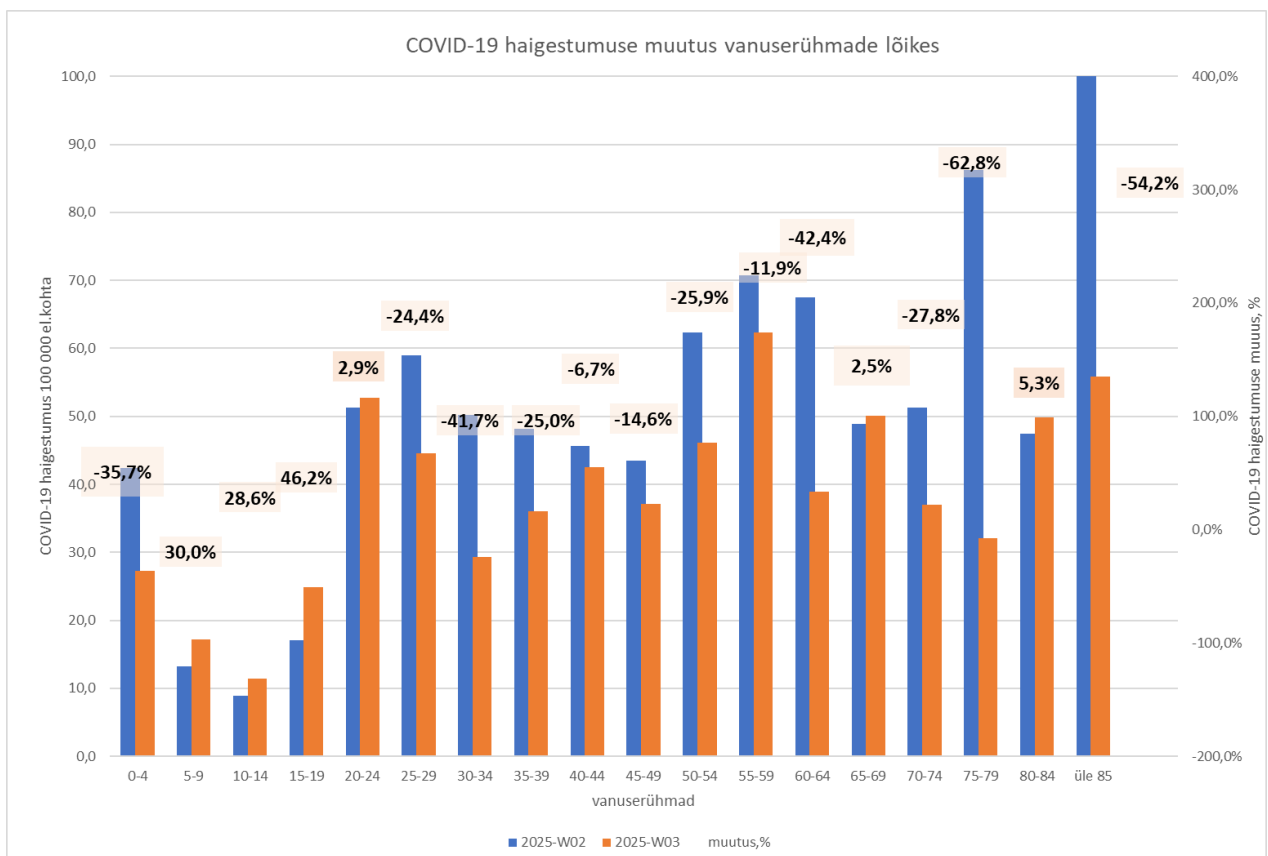
Ajast sõltuv efektiivne reproduktsiooninumber seisuga 20.01.2025:

$R_t = 0.92$ (95% CI: 0.85 – 0.99) (7-päeva libisev keskmine)



Haigete vanuseline jaotus¹

3. nädalal vähenes haigestumuse enamikes vanuserühmades, välja arvatud 0–4, 5–14 ja 15–19-aastat. Nende vanuserühmades haigestumus kasvas keskmiselt 35% võrra. Vanuserühmades 40–44, 65–69a ja 80–84aastat püsis haigestumus stabiilsena.



Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

Haigestumus maakonniti

Eesti keskmine haigestumus oli 38,3. Eesti keskmisest kõrgem oli haigestumus Järvamaal (89,7), Põlvamaal (67,0) ja Ida-Virumaal (55,2). Muudes maakondades suuri erinevusi haigestumuses ei ole täheldatud.

Hospitaliseerimine^{3,1}

Haiglata andmetel hospitaliseeriti 3. nädalal kokku 49 patsienti, kellel oli COVID-19 kas põhi- või kaasuv haigus. Neist 26 patsienti (53,1%) hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 tõttu. 23 patsienti ehk 88,5% olid üle 60-aastased.

COVID-19 hospitaalinfektsiooni tõttu viibis haiglaravil 15 inimest.

Raske COVID-19 tõttu suri üks üle 60-aastane inimene.

Tervise Arengu Instituudi [surmapõhjuste registri poolt valideeritud ning avaldatud andmete](#) järgi suri COVID-19 tõttu 2024 a. algusest kuni detsembrini kokku 113 inimest. Võrdluseks, 2023 a. suri COVID-19 tõttu 310 inimest, 2022 a. – 903 inimest. (viimati uuendatud 08.01.2025).

Hoolekandeesutused²

Andmeid COVID-19 kollete kohta hoolekandeesutustes Terviseametile 3. nädalal ei esitatud.

Reoveeseire²

Reoveeseire andmed laekuvad järgmisel nädalal.

Sekveneerimine

Kõik sekveneeritud proovid kuuluvad Omikron- tüve varaiantidele : KP.3 (55,5%) XEC (38,9%) ja B.2.86 (5,5%) variantidele. Uus variant XEC on kiire levikuga, kuid ei ole seni näidanud seost suurema nakkuse raskusastmega ega vaktsiini tõhususe olulise vähenemisega ning olemasolevad vaktsiinid toimivad ka selle variandi vastu.

Vaktsineerimine

Immunoprofülakтика ekspertkomisjon soovitas 2024. aasta sügisel COVID-19 vastu vaktsineerimist järgmistele riskirühmadele: üle 60-aastased inimesed, lapseootel naised ning teatud kaasuvate haiguste tõttu riskirühmade kuuluvad lapsed ning täiskasvanud.

Seisuga 20.01.2025 vaktsineeriti 35 569 riskirühma kuuluvat inimest, neist vanuses 60 ja vanemad oli 30 594 inimest. Vaktsineerimisega hõlmatus riskirühmades moodustab ligikaudu 10%.

Alates augustist 2024 (COVID-19 vaktsineerimise 2024/25 kampaania alustamisest) on COVID-19 tõttu haiglaravile sattunud 119 inimest, millest 110 ehk 93% kuulus üle 60-aastaste hulka. Neist 4 inimest oli COVID-19 vastu vaktsineeritud. COVID-19 põhihaiguse tõttu surnutest ei olnud keegi vaktsineeritud.

Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused

Seisuga 20.01.2025 pöördus ülemiste hingamisteede viirusnakkuste tõttu arstide poole 2716 inimest, kellest 37,2% olid kuni 14-aastased lapsed. Keskmine haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 197,6. Suuri erinevusi haigestumuses maakondade lõikes ei ole.

Ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumus püsis eelmise nädalaga võrreldes stabiilsena. Sentinel-seire andmed

Peamisteks tekitajateks olid gripiviirused ning rinoviirused, moodustades võrdselt 20% kõikidest positiivsetest proovidest. hMPV osakaal moodustas 10% kõikidest positiivsetest proovidest.²

Selgelt domineerivat viirust hetkel ei ole.

Gripp

Haigestumus ja trendid

Grippi haigestunute arv kasvas eelmise nädalaga võrreldes 45 protsenti. Gripiviirus levib kõikides vanusrühmades ja maakondades.

Eesti keskmine grippi haigestumus oli 27,1/100 000 elaniku kohta. Kõrgem haigestumus registreeriti Jõgevamaal (58,4) ning Harjumaal (38,1). Muudes maakondades suuri erinevusi ei täheldatud.

Grippi haigestumine ei ole jõudnud veel kõrgehooajani, haigestumine on endiselt tõusutrendis. Gripi haigestumuse intensiivsust hinnatakse juba keskmiseks ning levikut laialdaseks.

Üheks kulgu mõjutavaks teguriks oli grippi haigestumuse intensiivse kasvuperioodi kokkulangevus jõulupühade ning koolivaheajaga. Koolivaheaeg kui loomulik isolatsioon aitas suure tõenäolisusega muuta haigestumuse kõverat laugemaks – st järsk haigestumuse kasv jäi ära, sama hulk haigestunuid lisandub pikema aja perioodi jooksul.

Etioloogiline struktuur

3. nädalal kokku registreeriti 372 grippi haigestunut. Laboratoorselt kinnitati 148 gripiviirust, neist 117 A gripiviirust ning 31 B-gripiviirust.

Täpsemalt määratleti 10 A-gripiviirust, millest seitse A(H1N1)pdm09 tüve ning kolm B-gripiviirust Victoria tüve.

Hospitaliseerimine

Tervise infosüsteemi andmetel hooaja algusest hospitaliseeriti gripiga kokku 179 inimest. Andmeid gripist tingitud hospitaliseerimiste kohta uuendatakse ja täpsustatakse Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse poolt kolme nädala jooksul.

Uuendatud andmete põhjal kasvas hospitaliseeritud patsientide arv võrreldes eelmise nädalaga 41%, haiglaravi vajas 95 patsienti. Hospitaliseeritute seas oli ligikaudu 50% vanuses 65 aastat ja vanemad. Vaktsineeritud patsientide osakaal oli 5,6% (10 inimest).

Gripihooaja algusest registreeriti 7 surmajuhtumit, neist 4 olid raske gripi tõttu (kõik üle 70-aastased).

3. nädalal suri gripi tõttu 2 inimest (mõlemad üle 70-aastased).

Üks surmaga lõppenud hospitaliseerimise juhtum oli vaktsineeritud (üle 85-aastane inimene, hospitaliseeritud kaasuvate haiguste tõttu).

Vaktsineerimine

21.01.2025a. seisuga vaktsineeriti gripi vastu 164149 inimest. Neist 74 002 inimest vanuses üle 65a. Vaktsineerimisega hõlmatud oli kogu elanikkonnas 11,9% (eelmine hooaeg - 12,6%), eakate seas - 26,1% (eelmine hooaeg - 29%).

RS-viirusega seotud nakkused

TEHIK andmetel 3. nädalal tuvastati viis RS-viiruse juhtumit. Keegi ei vajanud hospitaliseerimist.

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) hinnangul on RS-viiruse levik EL/EMP riikides üldiselt madal⁴ ja madalam kui viimase kolme hooaja jooksul. Samas soovitatakse riikidel olla valmis võimalikuks RSV leviku kasvuks.

Inimese metapneumoviirus (hMPV)

ECDC (Euroopa Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus) leiab, et praeguse teabe põhjal peegeldab epidemioloogiline olukord Hiinas tavaliste hingamisteede patogeenide põhjustatud hingamisteede infektsioonide hooajalist sagenemist ning ei kujuta EL/EMP jaoks erilist muret.

Terviseamet uurib ja jälgib inimese metapneumoviiruse levikut ja olukorda iganädalaselt ülemiste hingamisteede ägedate respiratoorsete nakkuste valimipõhise uuringu (sentinelseire) kaudu.

Sentinelseire andmetel moodustas hMPV 10% kõikidest positiivsest proovidest.

Alates 1.01.2025 on laboratoorselt tuvastatud 16 hMPV juhtumit, neist viis last vanuses 0-3 aastat ning kolm üle 65-aastast inimest.

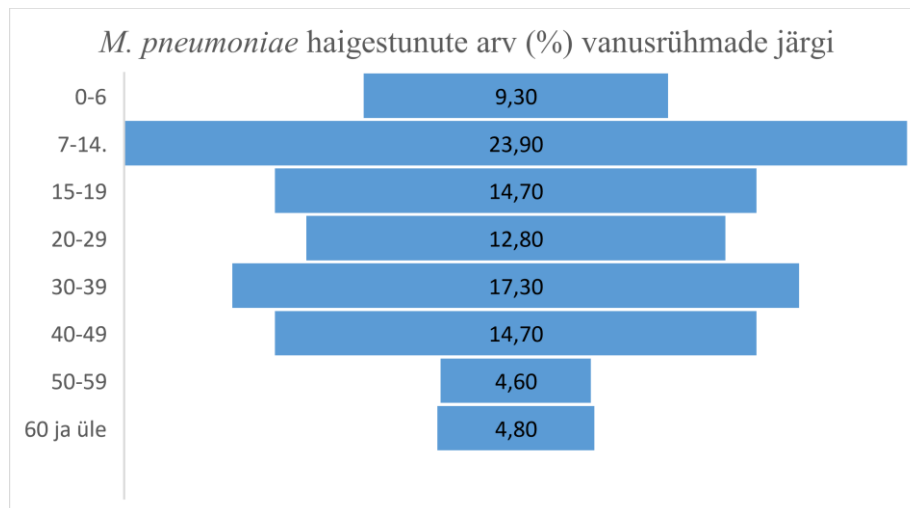
3.nädalal tuvastati 7 juhtumit.

Mycoplasma pneumoniae

Mycoplasma pneumoniae leidude arv kasvas 2024 a 2,7 korda võrreldes 2023a.

Haigestumise kasv jätkub ka sellel aastal. Alates 1.01.2025 a tuvastati 539 *Mycoplasma pneumoniae* seotud juhtu.

Kõige rohkem haigestuvad koolilapsed vanuses 7-14a, moodustades 23,9% kõikidest tuvastatud juhtumitest ning täiskasvanud vanuses 30-39 (17,3%)



Allikas:

¹ TEHIK/TIS

² Terviseamet

³ Haiglate poolt edastatud andmed

⁴ [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#)



COVID-19 ja teiste ülemiste hingamisteede nakkushaiguste ülevaade (seisuga 27.01.2025)

Lühikokkuvõte ja prognoos

COVID-19

- COVID-19 haigestumine on langustrendis, kuid languse tempo on aeglustunud. Nakatumiste arv vähenes eelmise nädalaga võrreldes 9,5%.
- Haigestumus vähenes enamikes vanuserühmades, välja arvatud 5–9, 14-19 ja üle 85 aastaste hulgas. Muudes vanuserühmades püsis haigestumus stabiilsena või vähenes. Väikese haigestunute arvu tõttu ei ole haigestumuse trendide väljendamine vanuserühmade kaupa statistiliselt usaldusväärne. Seetõttu saab usaldusväärseks hinnata vaid üldist haigestumise trendi.
- Enamik haiglaravil viibinud patsiente (91,7%) olid üle 60-aastased, mis näitab, et vanemaealised on jätkuvalt kõige haavatavamad COVID-19 raske kulu ja tüsistuste suhtes. Neist 5,3% oli COVID-19 vastu vaktsineeritud.
- Uus viirusvariant (XEC) ei põhjusta seni rasket kulgu.
- Tervishoiusüsteemile ülekoormuse ohtu COVID-19 tõttu ei ole.

Ülemiste hingamisteede nakkused:

- Ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumus kasvas eelmise nädalaga võrreldes 13% võrra.
- Peamisteks tekitajateks on gripiviirused, moodustades ca 23% kõikidest positiivsetest proovidest, neist 18% olid A-gripiviirused ja 4,5% - B-gripiviirused. Paragripi- ja rinoviirused moodustavad võrdselt 4,5% kõikidest positiivsetest proovidest.
- Selgelt domineerivat viirust hetkel ei ole, mis viitab viiruste mitmekesisele levikule.
- RSV ja hMPV aktiivsus on madal.

Gripp

- Grippi haigestumine on endiselt tõusutrendis. Haigestumuse intensiivsust hinnatakse keskmiseks ning levikut laialdaseks. Grippi haigestumus levib kõikides vanuserühmades ja maakondades.
- Gripi hooaja algusest on hospitaliseerimiste arv märkimisväärselt tõusnud (24% nädalas), viidates raskematele haigusjuhtudele. Surmajuhtumid on registreeritud eakate seas (70+), mis kinnitab kõrget tüsistuste riski selles vanuserühmas.
- Hospitaliseeritute seas moodustasid vaktsineeritud väikese osa (6,7%), kuid vähemalt üks surmajuhtum oli vaktsineeritute seas (üle 85-aastane inimene, hospitaliseeritud kaasuvate haiguste tõttu).

Mycoplasma pneumoniae

- Haigestumise kasv jätkub ka sellel aastal. Alates 1.01.2025 on tuvastatud 603 Mycoplasma pneumoniae juhtumit. Sellel nädalal lisandus 64 haigusjuhtu. Kõige rohkem haigestunuid oli vanuserühmas 20–60 aastat (30 juhtu, moodustades 46,9%).

ECDC riskihinnang

- Euroopa respiratoorsete nakkuste seire (ERVSS) andmed näitavad, et kõik kolm gripiviiruse tüüpi/alatüüpi (A(H1N1)pdm09, A(H3N2) ja B ringlevad praegu koos,

moodustades vastavalt umbes kaks viiendikku, viiendikku ja kaks viiendikku(ILI/ARI viroloogilise seire andmed).

- Gripi ringluse praeguse taseme juures on veel vara ennustada, kuidas ringlevate gripitüüpide ja alatüüpide levik areneb ning hakkab mõjutama haigestumust, samuti seda, millised tüved või variandid sel talvel domineerivad.
- Praegused vaktsiinitüved sobivad hästi ringlevate A(H1N1)pdm09 ja 2 B/Victoria alamvariantidega, kuid on vähem tõhusad mõnede uuemate A(H3N2) alamvariantide vastu.
- SARS-CoV-2 aktiivsus on stabiliseerunud suhteliselt madalal tasemel kõigis riikides pärast pikaajalist kõrge aktiivsuse perioodi suvel ja sügisel. See koos SARS-CoV-2 prognoositava hooajalise mustri puudumisega muudab ebaselgeks, kas kogeme sel talvel uut SARS-CoV-2 epideemiat.

Prognoos ja soovitused:

- COVID-19 haigestumus on langustrendis, kuid languse tempo on aeglustunud. Viirus levib edasi lainetena, ilma oluliste tõusude või langusteta.
- Haigestumus grippi ja ülemiste hingamisteede nakkustesse on jätkuvalt tõusuteel.
- Haigestumuse ja hospitaliseerimiste kasv viitab vajadusele jätkata ennetusmeetmetega, sealhulgas vaktsineerimise ja avalike teavituskampaaniatega.
- Jätkata kommunikatsiooniga, et motiveerida inimesi viiruste leviku perioodil ennetusmeetmeid rakendama.
- Juhime tähelepanu, et hiline arsti poole pöördumine, eriti vanemaealiste patsientide puhul, ning laboratoorse diagnostika vähene kasutamine haiglaeelses etapis toob kaasa olukorra, kus gripi diagnoositakse sageli alles haiglates, kuhu patsiendid on hospitaliseeritud haiguse raske kulu tõttu.
- Gripiviiruste ja teiste respiratoorsete nakkuste üheaegne levik võib suurendada koormust tervishoiusüsteemile. Tervishoiuteenuse osutajad võiksid arvestada, et järgmiste nädalate jooksul on oodata hospitaliseerimiste kasvu.

Detailne ülevaade

COVID-19

Haigestumus ja trendid

4. nädala jooksul lisandus 477 haigusjuhtu (96 laboratoorselt kinnitatud ja 381 epidemioloogilise-kliinilise seose alusel diagnoositud). Eelmise nädalaga võrreldes vähenes haigusjuhtude arv 9,5% võrra.

Kõigest haigestunutest 20,0%-l kinnitati diagnoos laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures).

Seisuga 27.01.2025 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 75,5, kusjuures laboratoorselt kinnitatud diagnooside põhjal on see näitaja 14,7.

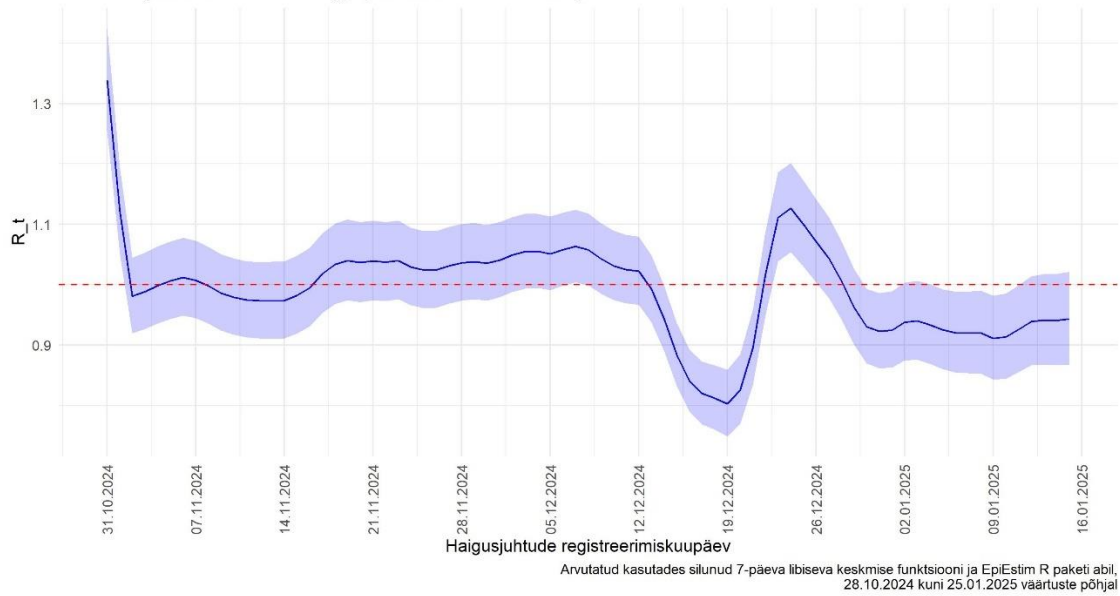
4. nädalal tehti 2 111 testi. Positiivsete testide osakaal moodustas 4,5% (3. nädalal – 5,2%).¹

Nakatumiskordaja Rt²

Haigestumus on langustrendis, kuid languse tempo on aeglustunud.

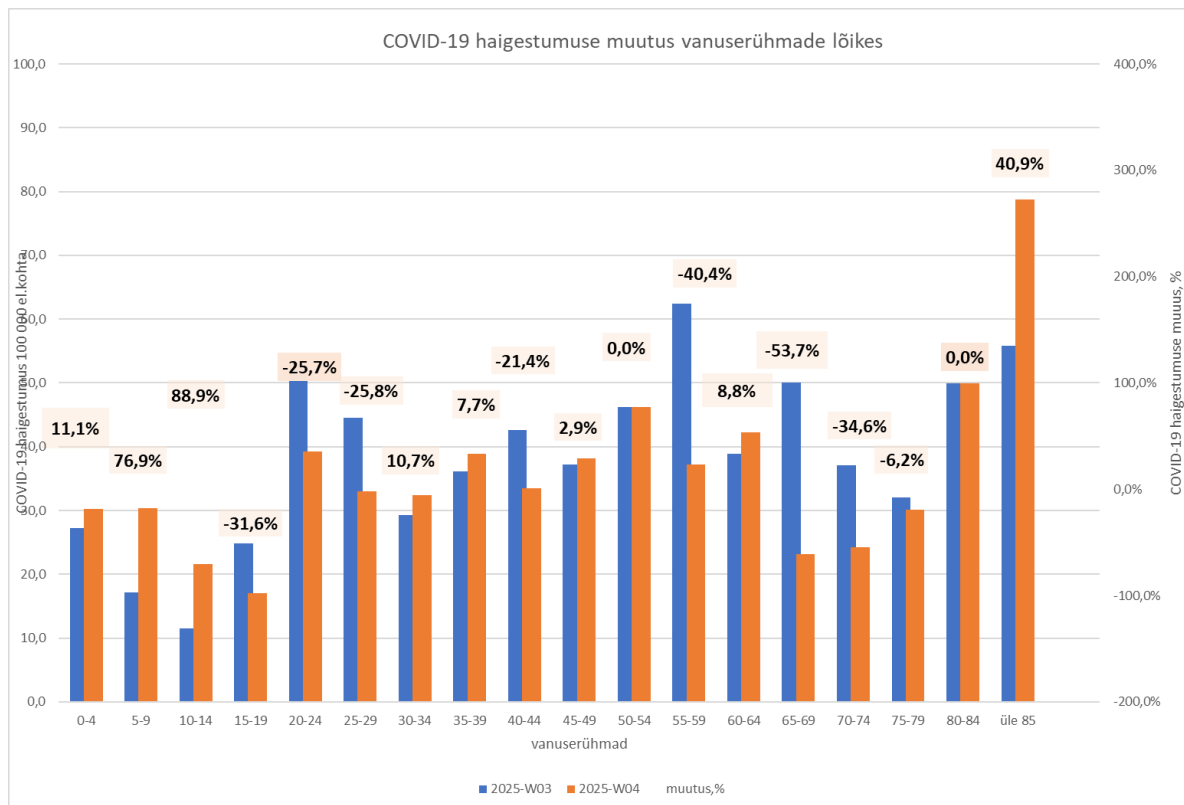
Ajast sõltuv efektiivne reproduktsiooninumber seisuga 28.01.2025:

Rt= 0.94 (95% CI: 0.87 – 1.02)(7-päeva libisev keskmine)



Haigete vanuseline jaotus¹

4. nädalal vähenes haigestumuse enamikes vanuserühmades, välja arvatud 5–9, 14–19 ja üle 85 aastaste hulgas. Nende vanuserühmades kasvas haigestumus vastavalt 76,9%, 88,9% ja 40,9% võrra. Muudes vanuserühmades püsis haigestumus stabiilsena või vähenes. Väikese haigestunute arvu tõttu ei ole haigestumuse trendide väljendamine vanuserühmade kaupa statistiliselt usaldusväärne. Seetõttu saab usaldusväärseks hinnata vaid üldist haigestumise trendi.



Haigestumus maakonniti

Eesti keskmine haigestumus oli 34,7. Eesti keskmisest kõrgem oli haigestumus Põlvamaal (62,8) ja Võrumaal (61,7). Muudes maakondades ei ole suuri erinevusi haigestumuses täheldatud, ning üldine trend viitab haigestumuse vähenemisele.

Hospitaliseerimine^{3,1}

Haiglate andmetel hospitaliseeriti 4. nädalal kokku 40 patsienti, kellel oli COVID-19 kas põhi- või kaasuv haigus. Neist 12 patsienti (30%) hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 tõttu. 11 patsienti ehk 91,7% olid üle 60-aastased. Surmajuhte ei esinenud.

COVID-19 hospitaalinfektsiooni tõttu viibis haiglaravil 20 inimest.

Tervise Arengu Instituudi [surmapõhjuste registri poolt valideeritud ning avaldatud andmete](#) järgi suri COVID-19 tõttu 2024 a. algusest kuni detsembrini kokku 113 inimest.

Võrdluseks, 2023 a. suri COVID-19 tõttu 310 inimest, 2022 a. – 903 inimest. (viimati uuendatud 08.01.2025).

Hoolekandeesutused²

4. nädalal on hoolekandeesutustes jälgimisel üks COVID-19 kolle (Lõuna regioonis), kus haigestus kokku 4 klienti ja 1 töötaja. Kõik juhtumid registreeriti nädala jooksul. Hospitaliseerimisi ega surmajuhte ei esinenud.

Reoveeseire²

4. nädalal seirati kokku 12 proovi. Reoveeseire andmete alusel jäi rohelisele ehk madalale ohutasemele 9 proovi, kollasele ehk mõõdukale ohutasemele jäid 3 proovi (Narva, Kohtla-Järve ja Rapla). Punasel ehk (väga kõrgel) ja oranžil (kõrgel) ohutasemel ei olnud ühtegi proovi.

Sekveneerimine

Kõik sekveneeritud proovid kuuluvad Omikron- tüve varaiantidele : XEC (50%), KP.3 (38,9%) ja B.2.86 (11,1%) variantidele. Uus variant XEC on kiire levikuga, kuid ei ole seni näidanud seost suurema nakkuse raskusastmega ega vaktsiini tõhususe olulise vähenemisega ning olemasolevad vaktsiinid toimivad ka selle variandi vastu.

Vaktsineerimine

Immunoprofülaktika ekspertkomisjon soovitas 2024. aasta sügisel COVID-19 vastu vaktsineerimist järgmistele riskirühmadele: üle 60-aastased inimesed, lapseootel naised ning teatud kaasuvate haiguste tõttu riskirühmade kuuluvad lapsed ning täiskasvanud.

Seisuga 27.01.2025 vaktsineeriti 35 569 riskirühma kuuluvat inimest, neist vanuses 60 ja vanemad oli 30 594 inimest. Vaktsineerimisega hõlmatud riskirühmades moodustab ligikaudu 10%.

Alates augustist 2024 (COVID-19 vaktsineerimise 2024/25 kampaania alustamisest) on COVID-19 tõttu haiglaravile sattunud 132 inimest, millest 120 ehk 90,9% kuulus üle 60-aastaste hulka. Neist 7 inimest (5,3%) oli COVID-19 vastu vaktsineeritud. COVID-19 põhihaiguse tõttu suri kaks vaktsineeritud inimest (vanuses üle 65 a).

Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused

Seisuga 27.01.2025 pöördus ülemiste hingamisteede viirusnakkuste tõttu arstide poole 3079 inimest, kellest 43,1% olid kuni 14-aastased lapsed. Keskmine haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 224,0. Suuri erinevusi haigestumuses maakondade lõikes ei ole.

Ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumus kasvas eelmise nädalaga võrreldes 13% võrra.

Sentinel-seire andmed

Peamisteks tekitajateks on gripiviirused, moodustades ca 23% kõikidest positiivsetest proovidest, neist 18% olid A-gripiviirused ja 4,5% - B-gripiviirused. Paragripi- ja rinoviirused moodustavad võrdselt 4,5% kõikidest positiivsetest proovidest.

Gripp

Haigestumus ja trendid

Grippi haigestunute arv kasvas eelmise nädalaga võrreldes 23 protsenti. Gripiviirus levib kõikides vanusrühmades ja maakondades.

Eesti keskmine grippi haigestumus oli 33,4/100 000 elaniku kohta. Kõrgem haigestumus registreeriti Läänemaal (67,9), Hiiumaal ei ole registreeritud grippi haigestunuid. Muudes maakondades suuri erinevusi ei täheldatud.

Grippi haigestumine on endiselt tõusutrendis. Haigestumuse intensiivsust hinnatakse keskmiseks ning levikut laialdaseks.

Üheks kulgu mõjutavaks teguriks oli grippi haigestumuse intensiivse kasvuperioodi kokkulangevus jõulupühade ning koolivaheajaga. Koolivaheaeg kui loomulik isolatsioon aitas suuretõenäolisusega muuta haigestumuse kõverat laugemaks – st järsk haigestumuse kasv jäi ära, sama hulk haigestunuid lisandub pikema aja perioodi jooksul.

Etioloogiline struktuur

4. nädalal kokku registreeriti 459 grippi haigestunut. Laboratoorselt kinnitati 185 gripiviirust, neist 143 A gripiviirust ning 42 B-gripiviirust.

Täpsemalt määratleti 10 A-gripiviirust, millest seitse A(H1N1)pdm09 tüve ning kolm B-gripivirust Victoria tüve.

Hospitaliseerimine

Tervise infosüsteemi andmetel hooaja algusest hospitaliseeriti gripiga kokku 223 inimest. Hospitaliseeritute seas 61,2% olid patsiendid vanuses 65 aastat ja vanemad, neist ligikaudu kolmandiku moodustasid inimesed vanuses 80 aastat ja üle. Vaksineeritud patsientide osakaal oli 6,7% (15 inimest).

Andmeid gripist tingitud hospitaliseerimiste kohta uuendatakse ja täpsustatakse Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse poolt kolme nädala jooksul.

Uuendatud andmete põhjal kasvas hospitaliseeritud patsientide arv võrreldes eelmise nädalaga 24%, haiglaravi vajas 118 patsienti.

Gripihooaja algusest registreeriti 11 surmajuhtumit, neist 6 oli raske gripi tõttu (kõik üle 70-aastased). Raske gripi tõttu surnutest ei olnud keegi vaksineeritud.

4. nädalal suri 1 inimene, gripp oli kaasuvaks haiguseks. (üle 65-aastane).

Üks surmaga lõppenud hospitaliseerimise juhtum oli vaksineeritud (üle 85-aastane inimene, hospitaliseeritud kaasuvate haiguste tõttu).

Vaksineerimine

21.01.2025a. seisuga vaksineeriti gripi vastu 167 142 inimest. Neist 75 301 inimest vanuses üle 65a. Vaksineerimisega hõlmatus oli kogu elanikkonnas 12,12% (eelmine hooaeg - 12,6%), eakate seas - 26,6% (eelmine hooaeg - 29%).

RS-viirusega seotud nakkused

TEHIK-i andmetel tuvastati 4. nädalal seitse RS-viiruse haigusjuhtu, millest ükski ei vajanud hospitaliseerimist.

Hooaja algusest on registreeritud 54 RS-viirusega seotud haigusjuhtu. Nendest 44,4% moodustasid 0–4-aastased lapsed ja 18,5% 65-aastased ja vanemad inimesed.

Hospitaliseerimist vajas viis inimest: kolm last vanuses 0–4 aastat ja kaks inimest vanuses 85 aastat või vanemad.

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) hinnangul on RS-viiruse levik Euroopa Liidu/Euroopa Majanduspiirkonna (EL/EMP) riikides üldiselt madal ja jääb viimase kolme hooaja tasemest allapoole. Kõige suurem haiglaravi ja raskete tagajärgede risk on alla viie aasta vanustel lastel.

Inimese metapneumoviirus (hMPV)

Laboratoorsete andmete alusel on alates 1.01.2025 tuvastatud 35 hMPV juhtumit.

Neist 11 olid 0–4-aastased lapsed ja 14 üle 65-aastased inimesed.

4. nädalal registreeriti 17 juhtumit. ECDC ja Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) hinnangul on tegemist hingamisteede patogeenide tavapärase hooajalise sagenemisega, mis ei kujuta EL/EMP piirkonnas erilist muret.

Mycoplasma pneumoniae

Mycoplasma pneumoniae nakkuste arv kasvab jätkuvalt.

Alates 1.01.2025 on tuvastatud 603 Mycoplasma pneumoniae juhtumit.

Sellel nädalal lisandus 64 haigusjuhtu. Kõige rohkem haigestunuid oli vanuserühmas 20–60 aastat (30 juhtu, moodustades 46,9%). Koolilapsed vanuses 10–19 aastat moodustasid 28,1% juhtumitest. Väikelapsed vanuses 0–4 aastat ja 5–10 aastat moodustasid vastavalt 12,5% ja 10,9% juhtumitest. Registreeriti üks haigusjuht (79-aastane inimene).

Allikas:

¹ TEHIK/TIS

² Terviseamet

³ Haiglate poolt edastatud andmed

⁴ [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#)