



## COVID-19 ja teiste ülemiste hingamisteede nakkushaiguste ülevaade (seisuga 03.02.2025)

### Lühikokkuvõte ja prognoos

#### COVID-19

- COVID-19 haigestumine on langustrendis. Nakatumiste arv vähenes eelmise nädalaga võrreldes 20,3%.
- Haigestumus vähenes enamikes vanuserühmades, välja arvatud 0-4 ja 70-74 aastaste hulgas. Muudes vanuserühmades püsis haigestumus stabiilsena või vähenes.
- Madal SARS-CoV-2 levik, piiratud andmete edastamine ja sentinel-süsteemides madal testimismaht raskendavad epidemioloogilise olukorra, sealhulgas viiruse variantide leviku täpset hindamist.
- Üldiselt on elanikkonnal märkimisväärne hübriidimmuunsus (varasem nakatumine ja/või vaksineerimine), mis tagab kaitse raske haigestumise vastu.
- Praegu ringlevad variandid, mis on klassifitseeritud murettekitavateks või jälgimist vajavateks, ei ole tõenäoliselt seotud suurema haigestumise raskusastmega võrreldes varem levinud variantidega ega vähenda vaktsiinide tõhusust raske haiguse vastu.
- Haiglata andmetel hospitaliseeriti kokku 25 patsienti, Neist 9 patsienti hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 tõttu. 7 patsienti olid üle 60-aastased. Surmajuhte ei esinenud. Vanemaealised, kaasuvate haigustega inimesed ja need, kes pole varem viirusega kokku puutunud, võivad, nakatumise korral haigestuda raskelt.

#### Ülemiste hingamisteede nakkused:

- Ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumus kasvas eelmise nädalaga võrreldes 9% võrra.
- Peamisteks tekitajateks on gripiviirused, moodustades ca 23,6% kõikidest positiivsetest proovidest, neist A- ja B-gripiviirused ning rinoviirused moodustavad võrdselt 11,8%. hMPV ja SARS-CoV-2 moodustavad võrdselt 2,9% 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. Kolm gripiviiruse tüüpi/alatüüpi (A(H1N1)pdm09, A(H3N2) ja B on ringluses.
- Tervise infosüsteemi andmetel hooaja algusest hospitaliseeriti gripiga kokku 297 inimest. Hospitaliseeritute seas 52,9% olid patsiendid vanuses 65 aastat ja vanemad, neist 41,2% moodustasid inimesed vanuses 80 aastat ja üle. Hospitaliseeritute keskmine vanus oli 40,8. Keskmine haiglaravi kestus 5,1 päeva (0-22).
- Vaktsineeritud patsientide osakaal oli 6,4% (19 inimest).
- Intensiivravi osakonda sattus 9,4% kõikidest gripi põhihaiguse tõttu hospitaliseeritud patsientidest, intensiivravi vajanute protsent vanemaealiste seas oli 17,8%.
- Gripihooaja algusest registreeriti 14 surmajuhtumit, neist 6 olid raske gripi tõttu (kõik üle 70-aastased).

#### RS-viirusega seotud haigused

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

- TEHIK-i andmetel tuvastati 5. nädalal 13 RS-viiruse haigusjuhtu, haiglaravi vajab üks laps.
- Hooaja algusest on registreeritud 108 RS-viirusega seotud haigusjuhtu. Nendest 44,4% moodustasid 0–4-aastased lapsed ja 25% - 60-aastased ja vanemad inimese
- Hospitaliseerimist vajab 11 inimest: seitse last vanuses 0–4 aastat ja neli inimest vanuses 65 aastat või vanemad. Surmajuhte ei esinenud.

### ***Mycoplasma pneumoniae***

- *Mycoplasma pneumoniae* nakkuste arv kasvab jätkuvalt. Alates 1. jaanuarist 2025 on tuvastatud 1167 *Mycoplasma pneumoniae* juhtumit. Sellel nädalal lisandus 202 haigusjuhtu.

### **Prognoos ja soovitus:**

- COVID-19 haigestumus on langustrendis.
- Haigestumus grippi ja ülemiste hingamisteede nakkustesse on jätkuvalt tõusuteel.
- 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.
- Vaktsineerimine pakub endiselt kaitset, eriti raske haiguse vastu, kuid selle toime nõrgeneb aja jooksul. Seetõttu on jätkuvalt oluline vaktsineerida kõrge riskiga inimesi, eeskätt eakaid.
- 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***

5. nädala jooksul lisandus 380 haigusjuhtu (84 laboratoorselt kinnitatud ja 296 epidemioloogilise-kliinilise seose alusel diagnoositud). Eelmise nädalaga võrreldes vähenes haigusjuhtude arv 20,3% võrra.

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

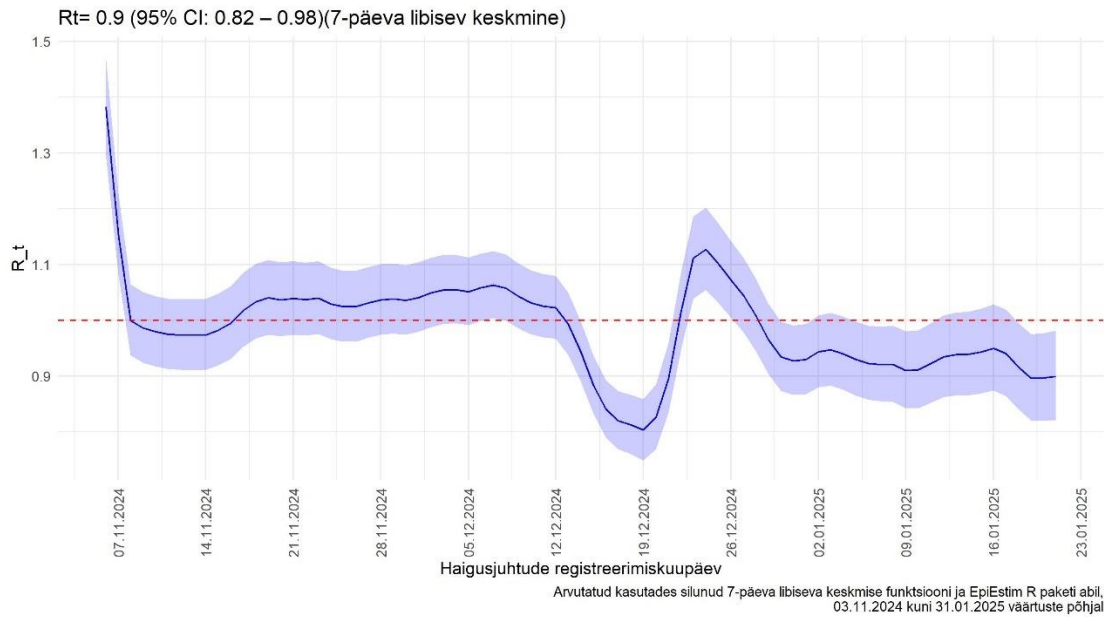
Seisuga 03.02.2025 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 64,4, kusjuures laboratoorselt kinnitatud diagnooside põhjal on see näitaja 13,5.

5. nädalal tehti 2 063 testi. Positiivsete testide osakaal moodustas 4,1% (4. nädalal – 4,5%).<sup>1</sup>

##### ***Nakatumiskordaja Rt<sup>2</sup>***

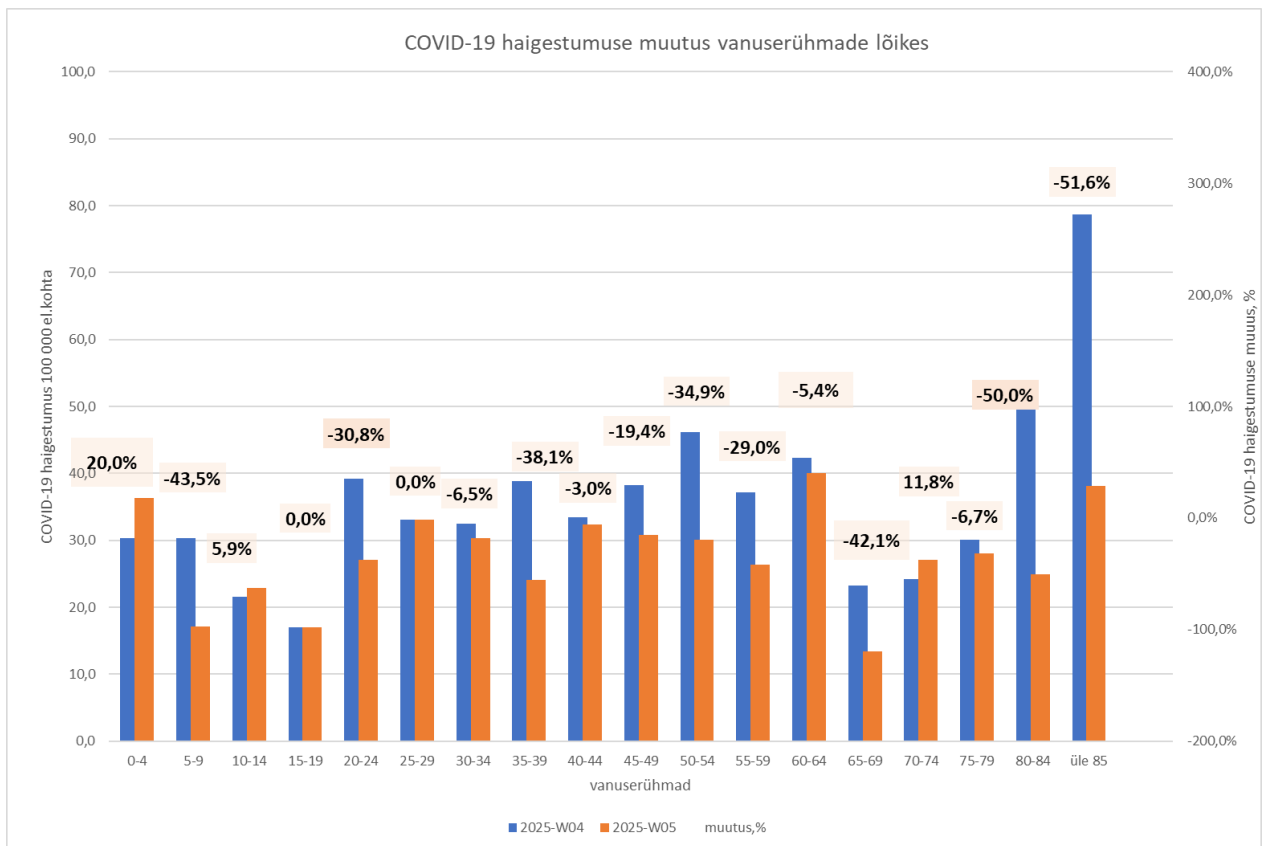
Haigestumus on langustrendis.

Ajast sõltuv efektiivne reproduktsiooninumber seisuga 03.02.2025:



### Haigete vanuseline jaotus<sup>1</sup>

5. nädalal vähenes haigestumuse enamikes vanuserühmades, välja arvatud 0–4 ja 70–74-aastaste hulgas. Nende vanuserühmades kasvas haigestumus vastavalt 20,0% ja 11,8% 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 27,6. Eesti keskmisest kõrgem oli haigestumus Läänemaal (92,1) ja Võrumaal (45,4). Muudes maakondades ei ole suuri erinevusi haigestumuses täheldatud, ning üldine trend viitab haigestumuse vähenemisele.

## ***Hospitaliseerimine<sup>3,1</sup>***

Haiglata andmetel hospitaliseeriti 5. nädalal kokku 25 patsienti, kellel oli COVID-19 kas põhi- või kaasuv haigus. Neist 9 patsienti (30%) hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 tõttu. 7 patsienti ehk 77,8% olid üle 60-aastased. Surmajuhte ei esinenud.

COVID-19 hospitaalinfektsiooni tõttu viibis haiglaravil 11 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).

## ***Hoolekandeesutused<sup>2</sup>***

5. nädalal on hoolekandeesutustes jälgimisel üks COVID-19 kolle (Lõuna regioonis), kus haigestus kokku 4 klienti ja 2 töötaja. Hospitaliseerimisi ega surmajuhte ei esinenud.

## ***Reoveeseire<sup>2</sup>***

Reoveeseire andmed laekuvad järgmisel nädalal.

## ***Sekvenerimine***

Sekvenerimise andmed laekuvad järgmisel nädalal.

## ***Vaktsineerimine***

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

TEHIK-u andmetel on alates augustist 2024 (COVID-19 vaktsineerimise 2024/25 kampaania alustamisest) raske COVID-19 tõttu haiglaravile sattunud 134 inimest, millest 123 ehk 91,8% kuulus üle 60-aastaste hulka. Neist 7 inimest (5,2%) oli COVID-19 vastu vaktsineeritud.

COVID-19 tõttu suri kaks vaktsineeritud inimest (vanuses üle 80 a, raskete kaasuvate haigustega).

## **Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused**

Seisuga 03.02.2025 pöördus ülemiste hingamisteede viirusnakkuste tõttu arstide poole 3353 inimest, kellest 42,8% olid kuni 14-aastased lapsed. Keskmine haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 243,9. Suuri erinevusi haigestumuses maakondade lõikes ei ole.

Ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumus kasvas eelmise nädalaga võrreldes 9% võrra.

## ***Sentinel-seire andmed***

Peamisteks tekitajateks on gripiviirused, moodustades ca 23,6% kõikidest positiivsetest proovidest, neist A- ja B-gripiviirused ning rinoviirused moodustavad võrdset 11,8%. hMPV ja SARS-CoV-2 moodustavad võrdset 2,9% kõikidest positiivsetest proovidest.

## **Gripp**

### ***Haigestumus ja trendid***

Grippi haigestunute arv kasvas eelmise nädalaga võrreldes 28 protsenti. Gripiviirus levib kõikides vanusrühmades ja maakondades.

Eesti keskmine grippi haigestumus oli 42,7/100 000 elaniku kohta. Suuri erinevusi haigestumuses maakondade lõikes ei ole.

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

### ***Etioloogiline struktuur***

5. nädalal kokku registreeriti 587 grippi haigestunut. Laboratoorselt kinnitati 207 gripiviirust, neist 143 A gripiviirust ning 64 B-gripiviirust.

Täpsemalt määratleti 10 A-gripiviirust, millest neli A(H1N1)pdm09 tüve, üks A(H3N2) ning viis B-gripiviirust Victoria tüve.

### ***Hospitaliseerimine***

Tervise infosüsteemi andmetel hooaja algusest hospitaliseeriti gripiga kokku 297 inimest. Hospitaliseeritute seas 52,9% olid patsiendid vanuses 65 aastat ja vanemad, neist 41,2% moodustasid inimesed vanuses 80 aastat ja üle. Vaktsineeritud patsientide osakaal oli 6,4% (19 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 33,2%, haiglaravi vajas 145 patsienti. Hospitaliseeritute keskmine vanus oli 40,8. Keskmine haiglaravi kestus 5,1 päeva (0-22).

Intensiivravi osakonda sattus 9,4% kõikidest gripi põhihaiguse tõttu hospitaliseeritud patsientidest, intensiivravi vajanute protsent vanemaealiste seas oli 17,8%.

Gripihooaja algusest registreeriti 14 surmajuhtumit, neist 6 olid raske gripi tõttu (kõik üle 70-aastased).

Raske gripi tõttu surnutest ei olnud keegi vaktsineeritud.

### ***Vaktsineerimine***

21.01.2025a. seisuga vaktsineeriti gripi vastu 167 142 inimest. Neist 75 301 inimest vanuses üle 65a. Vaktsineerimisega 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 5. nädalal 13 RS-viiruse haigusjuhtu, haiglaravi vajas üks laps.

Hooaja algusest on registreeritud 108 RS-viirusega seotud haigusjuhtu. Nendest 44,4% moodustasid 0–4-aastased lapsed ja 25% - 60-aastased ja vanemad inimesed.

Hospitaliseerimist vajas 11 inimest: seitse last vanuses 0–4 aastat ja neli inimest vanuses 65 aastat või vanemad. Surmajuhte ei esinenud.

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 46 hMPV juhtumit.

Neist 22 olid 0–4-aastased lapsed ja 15 üle 65-aastased inimesed.

5. nädalal registreeriti 11 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. jaanuarist 2025 on tuvastatud 1167 *Mycoplasma pneumoniae* juhtumit.

Sellel nädalal lisandus 202 haigusjuhtu. Haigestunuid oli kõige rohkem vanuserühmas 20–60 aastat – 96 juhtu ehk 47,5%. Koolilapsed vanuses 5–14 aastat moodustasid 29,7% juhtumitest (60 juhtu). Lapsed vanuses 0–4 aastat ja 15–19 aastat moodustasid vastavalt 7,4% ja 10,4% juhtumitest. Inimesed vanuses 60 ja vanemad moodustasid vaid 5,4% kõigist selle nädala juhtumitest.

---

Allikas:

<sup>1</sup> TEHIK/TIS

<sup>2</sup> Terviseamet

<sup>3</sup> Haiglata poolt edastatud andmed

<sup>4</sup> [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#)



## COVID-19 ja teiste ülemiste hingamisteede nakkushaiguste ülevaade (seisuga 17.02.2025)

### Lühikokkuvõte ja prognoos

*Piiratud ja hilinemisega haigestumise andmete laekumine ning sentinel-süsteemides madal testimismaht raskendavad epidemioloogilise olukorra, sealhulgas viiruse variantide leviku täpset hindamist.*

#### COVID-19

- COVID-19 haigestumine on langustrendis. Nakatumiste arv vähenes eelmise nädalaga võrreldes 11,7%.
- Haiglate andmetel hospitaliseeriti kokku 26 patsienti, neist 8 patsienti hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 tõttu. 8 patsienti olid üle 60-aastased. Surmajuhte ei esinenud.
- Üldiselt on elanikkonnal märkimisväärne hü브리idimmuunsus (varasem nakatumine ja/või vaksineerimine), mis tagab kaitse raske haigestumise vastu.
- Vanemaealised, kaasuvate haigustega inimesed ja need, kes pole varem viirusega kokku puutunud, võivad, nakatumise korral haigestuda raskelt.
- Praegu ringlevad variandid, mis on klassifitseeritud murettekitavateks või jälgimist vajavateks, ei ole tõenäoliselt seotud suurema haigestumise raskusastmega võrreldes varem levinud variantidega.

#### Ülemiste hingamisteede nakkused:

- Ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumus püsis stabiilsena.
- Peamiseks haigestumise põhjustajaks on praegu gripiviirused, mille osakaal on muude viiruste seas kasvanud 30,9%-ni. Neist A-gripiviirused moodustasid 11,9% ja B-gripiviirused 19%.
- Rino- ja hMPV-viiruste osakaal on võrdselt 14,3% kõikidest positiivsetest sentinel-proovidest, SARS-CoV-2 osakaal on 2,4%.

#### Gripp

- Grippi haigestunute arv kasvas eelmise nädalaga võrreldes 24%. Grippi haigestumus levib kõikides vanuserühmades ja maakondades.
- Kolm gripiviiruse tüüpi/alatüüpi (A(H1N1)pdm09, A(H3N2) ja B on üheaegselt ringluses.
- Muutused on toimunud peamiselt levivate gripiviiruste hulgas, kus B-gripiviiruse osakaal on hakanud suurenema. B-gripiviiruse levikupotentsiaal on üldjuhul väiksem, mistõttu kasvab grippi haigestunute arv suhteliselt aeglasemalt. Vaatamata väiksemale levikupotentsiaalile sarnaneb B-gripiviirusega seotud kliiniline pilt ja raskusaste A-gripiviirusega.
- Tervise infosüsteemi andmetel on gripihooaja algusest hospitaliseeritud kokku 422 inimest. Neist 67,1% olid patsiendid vanuses 60 ja vanemad, kellest omakorda 42,6% kuulusid vanuserühma 80 ja vanemad.
- Intensiivravi osakonda sattus 9,5% kõikidest gripi tõttu hospitaliseeritud patsientidest, suri 3,7%. Samas vajas intensiivravi 60 ja vanemate patsientide seas 18,4% ning selles vanuserühmas suri 8%.

- Gripihooaja algusest on registreeritud 20 surmajuhtumit, neist 11 olid tingitud raskest gripist (üks patsient oli 22-aastane, ülejäänud 70 ja vanemad).

### **RS-viirusega seotud haigused**

TEHIK-i andmetel tuvastati 7. nädalal 13 RS-viiruse haigusjuhtu, haiglaravi vajas üks 4a laps. Alates oktoobrist on registreeritud kokku 148 haigusjuhtu.

### **Inimese metapneumoviirus (*hMPV*)**

ECDC ja Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) hinnangul on tegemist hingamisteede patogeeni tavapärase hooajalise sagenemisega, mis ei kujuta EL/EMP piirkonnas erilist muret.

### ***Mycoplasma pneumoniae***

- *Mycoplasma pneumoniae* laboratoorselt kinnitatud positiivsete proovide arv vähenes eelmise nädalaga võrreldes 40%. 7. nädalal lisandus laboratoorsete andmete (DNA ja IgM) alusel 124 juhtu.
- Positiivsete proovide osakaal on suurim täiskasvanutel vanuses 30–39 aastat (17,7%) ning koolilastel vanuses 5–19 aastat.

### **Prognos ja soovitused:**

- SARS-CoV-2 levik on madal.
- Haigestumus grippi ja ülemiste hingamisteede nakkustesse jätkab kasvu. Seoses B-gripiviiruse osakaalu suurenemisega kasvab grippi haigestunute arv suhteliselt aeglasemalt. B-gripiviirusega seotud kliiniline pilt ja raskusaste sarnanevad A-gripiviirusega.
- Gripiviiruste ja teiste respiratoorsete nakkuste üheaegne levik võib suurendada tervishoiusüsteemi koormust.

## **Detailne ülevaade**

### **COVID-19**

#### ***Haigestumus ja trendid***

7. nädala jooksul lisandus 273 haigusjuhtu (64 laboratoorselt kinnitatud ja 209 epidemioloogilise-kliinilise seose alusel diagnoositud). Eelmise nädalaga võrreldes vähenes haigusjuhtude arv 11,7% võrra.

Kõigist haigestunutest 23,0%-l kinnitati diagnoos laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures).

Seisuga 17.02.2025 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 43,8, kusjuures laboratoorselt kinnitatud diagnooside põhjal on see näitaja 8,8.

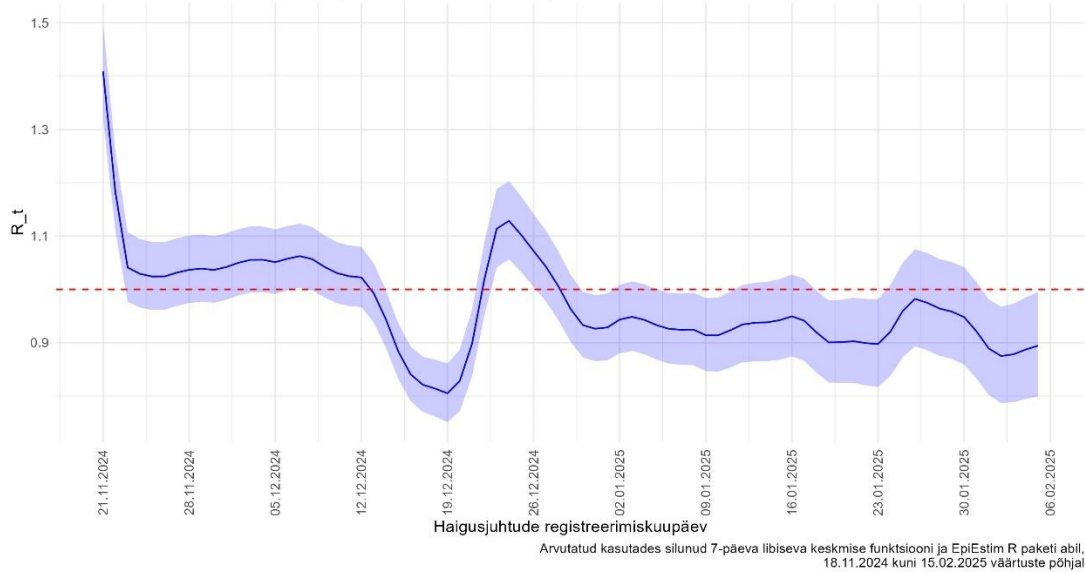
7. nädalal tehti 2 186 testi. Positiivsete testide osakaal moodustas 2,9% (6. nädalal – 2,6%).<sup>1</sup>

#### ***Nakatumiskordaja $R_t^2$***

Haigestumus on langustrendis.

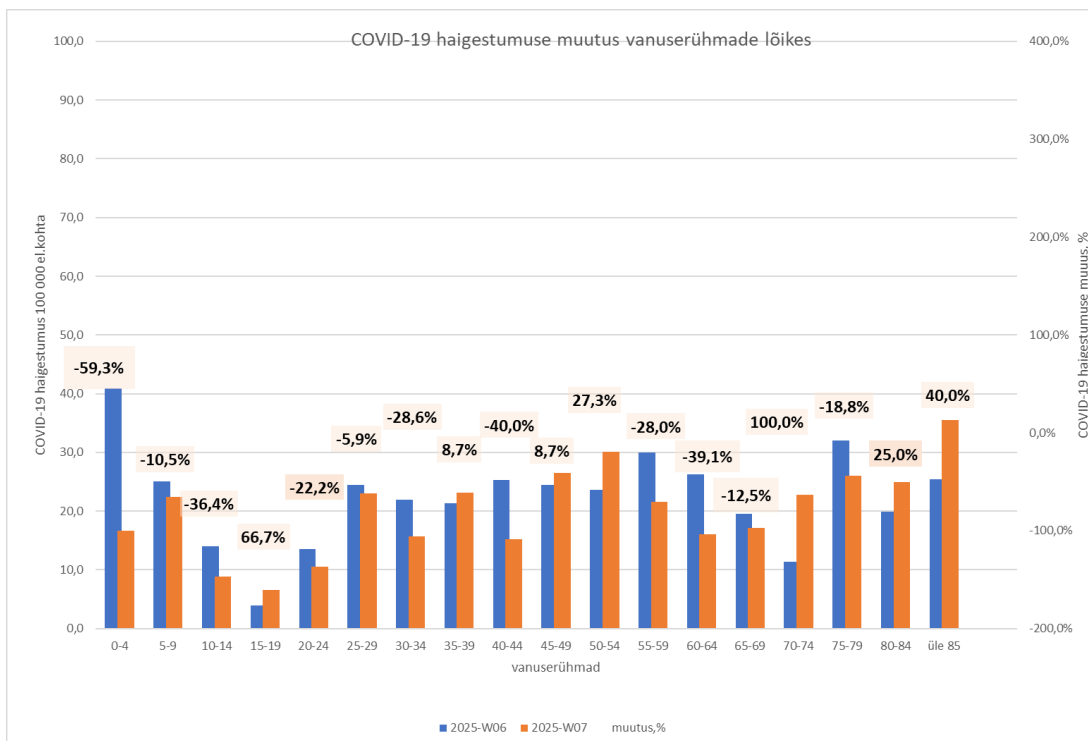
Ajast sõltuv efektiivne reproduktsiooninumber seisuga 18.02.2025:

$R_t = 0.89$  (95% CI: 0.8 – 0.99)(7-päeva libisev keskmine)



### Haigete vanuseline jaotus<sup>1</sup>

7. nädalal vähenes haigestumuse enamikes vanuserühmades, välja arvatud 15–19, 70–74 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.



### Haigestumus maakonniti

Eesti keskmine haigestumus oli 19.9. Eesti keskmisest kõrgem oli haigestumus Läänemaal (77,6), Võrumaal (38,3). Muudes maakondades ei ole suuri erinevusi haigestumuses täheldatud, ning üldine trend viitab haigestumuse vähenemisele.

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

### ***Hospitaliseerimine<sup>3,1</sup>***

Haiglata andmetel hospitaliseeriti 7. nädalal kokku 26 patsienti, kellel oli COVID-19 kas põhi- või kaasuv haigus. Neist 8 patsienti (30,8%) hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 tõttu. 8 patsienti ehk 50% olid üle 60-aastased. Surmajuhte ei esinenud.

COVID-19 hospitaalinfektsiooni tõttu viibis haiglaravil 11 inimest.

Tervise Arengu Instituudi [surmapõhjuste registri poolt valideeritud ning avaldatud andmete](#) järgi suri COVID-19 tõttu 2024 a. algusest kuni detsembrini kokku 129 inimest.

Võrdluseks, 2023 a. suri COVID-19 tõttu 310 inimest, 2022 a. – 903 inimest. (viimati uuendatud 05.02.2025).

### ***Hoolekandeesutused<sup>2</sup>***

Andmeid COVID-19 kollete kohta hoolekandeesutustes Terviseametile 7. nädalal ei esitatud.

### ***Reoveeseire<sup>2</sup>***

Reoveeseire andmed laekuvad järgmisel nädalal.

### ***Sekveneerimine***

Kõik sekveneeritud proovid kuuluvad Omikron- tüve variantidele, neist 3 proovi kuuluvad XEC-variantidele ning 1 proov – KP.3 ja 1 proov – BA.2.86 variantidele.

### ***Vaktsineerimine***

Seisuga 10.02.2025 vaktsineeriti 56 116 riskirühma kuuluvat inimest, neist vanuses 60 ja vanemad oli 33 169 inimest. Vaktsineerimisega hõlmatud riskirühmades moodustab ligikaudu 10%.

## **Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused**

Seisuga 17.02.2025 pöördus ülemiste hingamisteede viirusnakkuste tõttu arstide poole 3219 inimest, kellest 40,8% olid kuni 14-aastased lapsed. Keskmise haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 234,2. Eesti keskmisest suurem oli haigestumus Tartumaal (349,0). Suuri erinevusi haigestumuses muude maakondade lõikes ei ole.

Ülemiste hingamisteede nakkustesse haigestumus püsib stabiilsena.

### ***Sentinel-seire andmed***

Gripilaadsete viiruste suhtes osutus positiivseks 61,9% proovidest.

Peamiseks haigestumise põhjustajaks on praegu gripiviirused, mille osakaal on muude viiruste seas kasvanud 30,9%-ni. Neist A-gripiviirused moodustasid 11,9% ja B-gripiviirused 19%.

Rino- ja hMPV-viiruste osakaal on võrdselt 14,3% kõikidest positiivsetest sentinel-proovidest, SARS-CoV-2 osakaal on 2,4%.

## **Gripp**

### ***Haigestumus ja trendid***

7. nädalal kokku registreeriti 677 grippi haigestunut. Grippi haigestunute arv kasvas eelmise nädalaga võrreldes 24%. Gripiviirus levib kõikides vanusrühmades ja maakondades.

Eesti keskmine grippi haigestumus oli 49,2/100 000 elaniku kohta. Eesti keskmisest suurem oli haigestumus Võrumaal (76,4), Lääne-Virumaal (72,2), Viljandimaal (72,5), Järvamaal (66,5) ja Tartumaal (63,2). Muudes maakondades ei ole suuri erinevusi haigestumuses täheldatud.

Haigestumuse intensiivsust hinnatakse keskmiseks ning levikut laialdaseks.

## ***Etioloogiline struktuur***

Laboratoorselt kinnitati 295 gripiviirust, sealhulgas 191 A-gripiviirust ja 104 B-gripiviirust. Täpsemalt määratleti 17 gripiviirust, millest neli kuulusid A(H1N1)pdm09 tüvesse, kolm A(H3N2) tüvesse ning 10 olid B-gripiviiruse Victoria tüve.

Muutused on toimunud peamiselt levivate gripiviiruste hulgas, kus B-gripiviiruse osakaal on hakanud suurenema.

B-gripiviiruse levikupotentsiaal on üldjuhul väiksem, mistõttu kasvab grippi haigestunute arv suhteliselt aeglasemalt. Vaatamata väiksemale levikupotentsiaalile sarnaneb B-gripiviirusega seotud kliiniline pilt ja raskusaste A-gripiviirusega.

## ***Hospitaliseerimine***

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

Uuendatud andmete põhjal vajas haiglaravi 157 patsienti. Hospitaliseeritud patsientide arv püsis stabiilsena, kuid langustrendi ei ole veel täheldatud.

Tervise infosüsteemi andmetel on gripihooaja algusest hospitaliseeritud kokku 422 inimest. Neist 67,1% olid patsiendid vanuses 60 ja vanemad, kellest omakorda 42,6% kuulusid vanuserühma 80 ja vanemad.

Hospitaliseeritute keskmine vanus oli 72 aastat. Vaktsineeritud patsientide osakaal oli 4,7% (20 inimest). Keskmine haiglaravi kestus oli 5,1 päeva (vahemikus 0–22 päeva).

Intensiivravi osakonda sattus 9,5% kõikidest gripi tõttu hospitaliseeritud patsientidest, suri 3,7%. Samas vajas intensiivravi 60 ja vanemate patsientide seas 18,4% ning selles vanuserühmas suri 8%.

Gripihooaja algusest on registreeritud 20 surmajuhtumit, neist 11 olid tingitud raskest gripist (üks patsient oli 22-aastane, ülejäänud 70 ja vanemad).

## ***Vaktsineerimine***

18.02.2025a. seisuga vaktsineeriti gripi vastu 168 706 inimest. Neist 75 587 inimest vanuses üle 65a. Vaktsineerimisega hõlmatud oli kogu elanikkonnas 12,3% (eelmine hooaeg - 12,6%), eakate seas - 26,9% (eelmine hooaeg - 29%).

## **RS-viirusega seotud nakkused**

TEHIK-i andmetel tuvastati 7. nädalal 13 RS-viiruse haigusjuhtu, haiglaravi vajas üks 4a laps.

Alates oktoobrist on registreeritud kokku 148 haigusjuhtu.

Kõige suurem haiglaravi ja raskete tagajärgede risk on alla viie aasta vanustel lastel.

## **Inimese metapneumoviirus (*hMPV*)**

Laboratoorsete andmete alusel on alates 01.01.2025 tuvastatud 59 *hMPV* juhtumit.

Neist 31 olid 0–4-aastased lapsed ja 17 üle 60-aastased inimesed.

7. nädalal registreeriti 5 juhtumit. ECDC ja Maaailma Terviseorganisatsiooni (WHO) hinnangul on tegemist hingamisteede patogeenide tavapärase hooajalise sagenemisega, mis ei kujuta EL/EMP piirkonnas erilist muret.

## ***Mycoplasma pneumoniae***

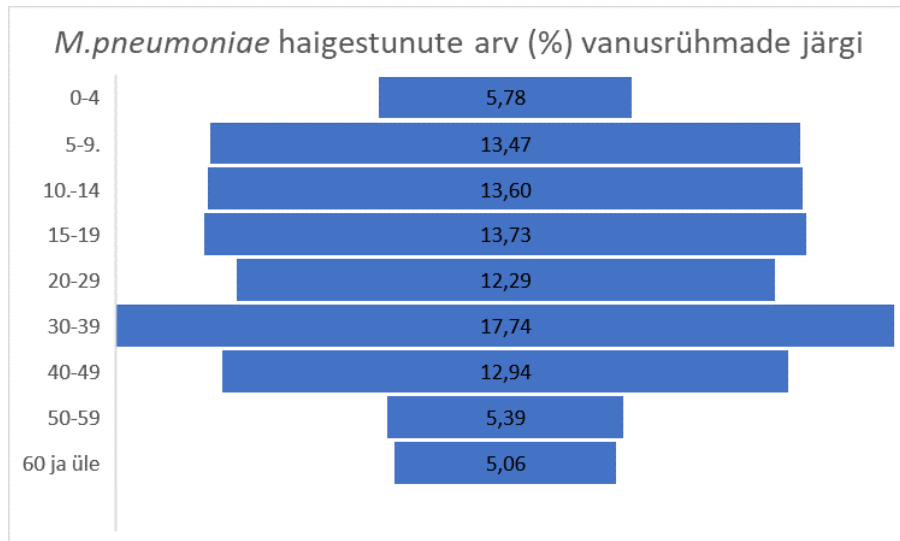
*Mycoplasma pneumoniae* laboratoorselt kinnitatud positiivsete proovide arv vähenes eelmise nädalaga võrreldes 40%.

Alates 1. jaanuarist 2025 on tuvastatud 1524 *Mycoplasma pneumoniae* laboratoorselt kinnitatud juhtumit.

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

7. nädalal lisandus laboratoorsete andmete (DNA ja IgM) alusel 124 juhtu. Positiivsete proovide osakaal on suurim täiskasvanutel vanuses 30–39 aastat (17,7%) ning koolilastel vanuses 5–19 aastat.

Suuri erinevusi algklasside, põhikooli ja gümnaasiumi õpilaste seas ei ole täheldatud – positiivsete proovide osakaal igas grupis on keskmiselt 13,5–13,7%. Inimesed vanuses 60 ja vanemad moodustasid vaid 5,06% kõigist sel nädalal registreeritud juhtumitest.



---

Allikas:

<sup>1</sup> TEHIK/TIS

<sup>2</sup> Terviseamet

<sup>3</sup> Haiglate poolt edastatud andmed

<sup>4</sup> [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#)



## COVID-19 ja teiste ülemiste hingamisteede nakkushaiguste ülevaade (seisuga 24.02.2025)

### Lühikokkuvõte ja prognoos

*Piiratud ja hilinemisega haigestumise andmete laekumine ning sentinel-süsteemides madal testimismaht raskendavad epidemioloogilise olukorra, sealhulgas viiruse variantide leviku täpset hindamist.*

### COVID-19

- COVID-19 haigestumus püsib stabiilsena.
- Haiglata andmetel hospitaliseeriti kokku 22 patsienti, neist 5 raske COVID-19 tõttu. Kõik raskekujulise COVID-19 tõttu hospitaliseeritud patsiendid kuulusid üle 60-aastaste vanuserühma. Surmajuhte ei registreeritud.
- Üldiselt on elanikkonnal märkimisväärne hübriidimmuunsus (varasem nakatumine ja/või vaksineerimine), mis tagab kaitse raske haigestumise vastu.
- Suurima riskiga raskekujulise haiguse ja hospitaliseerimise osas on vanemaealised, kaasuvate haigustega patsiendid ning isikud, kellel puudub varasem kokkupuude viirusega.
- Praeguses ringlevate viirusvariantide hulgas ei ole täheldatud kliiniliselt olulist raskema kuluga alatüvesid võrreldes eelnevate perioodidega.

### Ülemiste hingamisteede nakkused:

- Eelneva nädalaga võrreldes vähenes ülemiste hingamisteede nakkushaigustesse haigestumine 17%.
- Peamiseks haigestumise põhjustajaks on praegu gripiviirused, mille osakaal on muude viiruste seas kasvanud 33,3%-ni. Neist A-gripiviirused moodustasid 11,9% ja B-gripiviirused 21,4%.
- Muudest viirustest tuvastati inimese metapneumoviirus (11,9%), paragripiviirus (9,5%) ja rinoviirus (4,8%). Adenoviiruse, RSV ja SARS-CoV-2 viiruste osakaal on võrdselt 2,4% kõigist positiivsetest sentinel-proovidest.

### Gripp

- Grippi haigestunute arv kasvas eelmise nädalaga võrreldes 18%. Grippi haigestumus levib kõikides vanuserühmades ja maakondades.
- Ringluses on kolm gripiviiruse alatüüpi: A(H1N1)pdm09, A(H3N2) ja B-gripiviirus.
- B-gripiviiruse osakaal on tõusutrendis.
- Laboratoorselt kinnitati 15 gripiviirust, sealhulgas 3 A(H1N1)pdm09, 4 A(H3N2) ja 8 B-gripiviiruse Victoria tüve.
- Terviseinfosüsteemi andmetel on gripihooaja algusest hospitaliseeritud 499 patsienti, kellest 47,1% olid vanuses 60 ja vanemad.
- Hospitaliseeritud patsientide keskmine vanus oli 70,5 aastat.
- Intensiivravi osakonda sattus 9,1% kõikidest gripi tõttu hospitaliseeritud patsientidest, suri 3,9%. Samas vajab intensiivravi 60 ja vanemate patsientide seas 16,7% ning selles vanuserühmas suri 8,7%.

- Gripihooaja algusest on registreeritud 24 surmajuhtumit, neist 14 olid otseselt tingitud raskekujulisest gripist (üks patsient oli 22-aastane, ülejäänud olid 70-aastased ja vanemad).

### **RS-viirusega seotud haigused**

- TEHIK-i andmetel tuvastati 8. nädalal 36 RS-viiruse haigusjuhtu. Alates oktoobrist on registreeritud kokku 174 haigusjuhtu.
- Haiglaravi vajas 20 inimest, neist 15 olid kuni 5-aastased lapsed ja 5 olid 60-aastased või vanemad.
- Kõige suurem haiglaravi ja raskete tagajärgede risk on alla viie aasta vanustel lastel.

### **Inimese metapneumoviirus (*hMPV*)**

- Laboratoorsete andmete alusel on alates 01.01.2025 tuvastatud 93 hMPV juhtumit. Neist 47 olid 0–4-aastased lapsed ja 17 üle 65-aastased inimesed.
- ECDC ja Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) hinnangul on tegemist hingamisteede patogeenide tavapärase hooajalise sagenemisega, mis ei kujuta EL/EMP piirkonnas erilist muret.

### ***Mycoplasma pneumoniae***

- 8. nädalal lisandus laboratoorsete andmete (DNA ja IgM) alusel 219 *Mycoplasma pneumoniae* juhtu. Laboratoorselt kinnitatud positiivsete proovide arv suurenes eelmise nädalaga võrreldes 13,1%.
- Alates 1. jaanuarist 2025 on tuvastatud 1722 *Mycoplasma pneumoniae* laboratoorselt kinnitatud juhtumit.
- Positiivsete proovide osakaal on suurim täiskasvanutel vanuses 30–39 aastat (16,3%) ning koolilastel vanuses 5–19 aastat. Suuri erinevusi algklasside, põhikooli ja gümnaasiumi õpilaste seas ei ole täheldatud – positiivsete proovide osakaal igas grupis on keskmiselt 13,5–14,0%.

### **Prognosis ja soovitused:**

- COVID-19 raske haiguskulu ja hospitaliseerimise määr on madal, kuid viirus levib laialdaselt, põhjustades peamiselt kergeid vorme.
- Gripi ja ülemiste hingamisteede nakkushaiguste haigestumus jätkab kasvu. B-gripiviiruse osakaalu suurenemine on aeglustanud grippi haigestumise kasvu. B-gripiviirus põhjustab sarnase raskusastmega haigust nagu A-gripiviirus.
- Gripiviiruste ja teiste hingamisteede nakkustekitajate samaaegne levik võib suurendada tervishoiusüsteemi koormust.

### **Detailne ülevaade**

#### **COVID-19**

##### ***Haigestumus ja trendid***

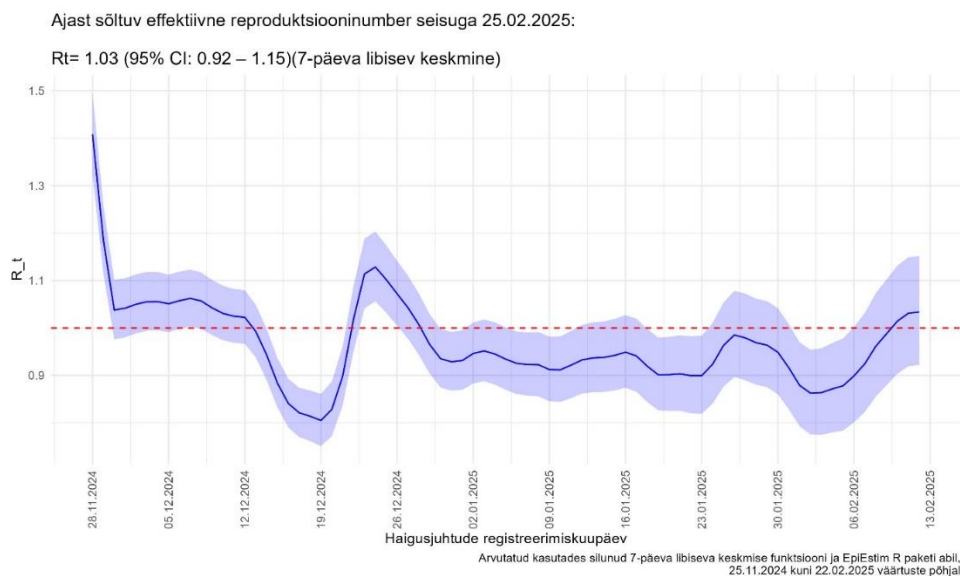
8. nädala jooksul lisandus 277 haigusjuhtu (62 laboratoorselt kinnitatud ja 215 epidemioloogilise-kliinilise seose alusel diagnoositud). Haigestumus püsib stabiilsena. Kõigist haigestunutest 22,0%-l kinnitati diagnoos laboratoorselt (PCR, antigeeni kiirtest tervishoiutöötajate juures).

Seisuga 24.02.2025 on viimase 14 päeva haigestumus 100 000 el. kohta 41,4, kusjuures laboratoorselt kinnitatud diagnooside põhjal on see näitaja 9,5.

8. nädalal tehti 2 368 testi. Positiivsete testide osakaal moodustas 2,6% (7. nädalal – 2,9%).<sup>1</sup>

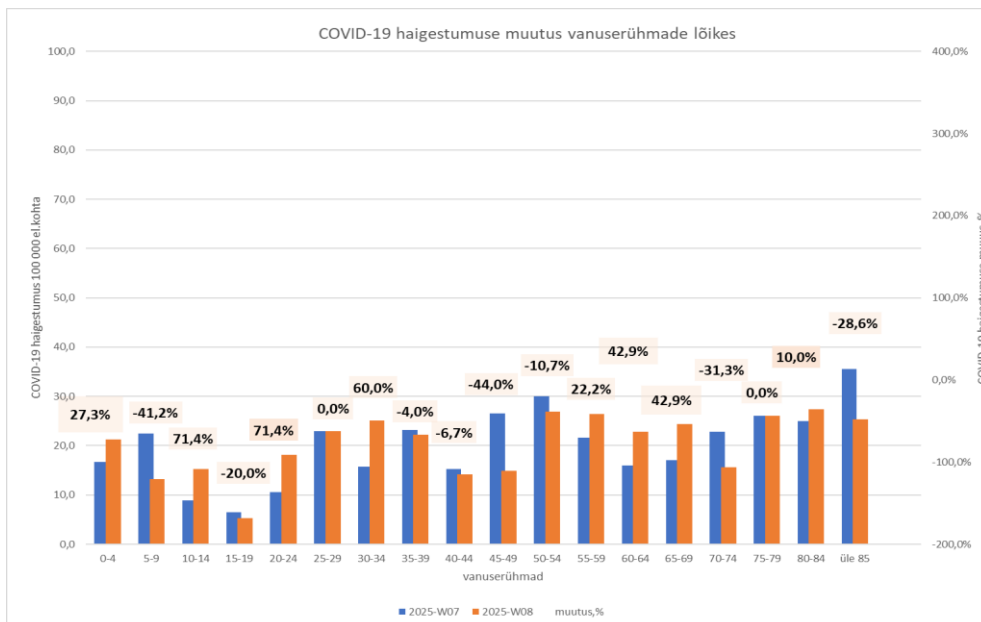
### ***Nakatumiskordaja $R_t$***

Haigestumuse langustrend on peatunud.



### ***Haigete vanuseline jaotus<sup>1</sup>***

8.nädalal täheldati haigestumuse kasvu koolilaste (10–14 a) ja noorte täiskasvanute (20–24 a, 30–34 a) seas üle 60% ning vanuserühmas 60–69 eluaastat 43%. Teistes vanuserühmades püsis haigestumus stabiilsena või vähenes. Kuna vanuserühmade lõikes on haigestunute arv väike, võivad need muutused olla statistiliselt ebausaldusväärsed. Seetõttu on olulisem jälgida üldist haigestumuse trendi.



### ***Haigestumus maakonniti***

Eesti keskmine haigestumus oli 20,2. Eesti keskmisest kõrgem oli haigestumus Läänemaal (33,9), Raplamaal (32,1) ja Ida-Virumaal (31,7). Muudes maakondades ei ole suuri erinevusi haigestumuses täheldatud.

Koostaja: Nakkushaiguste epidemioloogia osakond

### ***Hospitaliseerimine<sup>3,1</sup>***

Haiglate andmetel hospitaliseeriti 8. nädalal kokku 22 patsienti, kellel oli COVID-19 kas põhi- või kaasuv haigus. Neist 5 patsienti hospitaliseeriti raske kuluga COVID-19 tõttu. Kõik raske COVID-19 tõttu hospitaliseeritud patsiendid olid üle 60-aastased. Surmajuhte ei esinenud. COVID-19 hospitaalinfektsiooni tõttu viibis haiglaravil 15 inimest.

Tervise Arengu Instituudi [surmapõhjuste registri poolt valideeritud ning avaldatud andmete](#) järgi suri COVID-19 tõttu 2024 a. algusest kuni detsembrini kokku 129 inimest.

Võrdluseks, 2023 a. suri COVID-19 tõttu 310 inimest, 2022 a. – 903 inimest. (viimati uuendatud 05.02.2025).

### ***Hoolekandeesutused<sup>2</sup>***

Hoolekandeesutustes jälgimisel üks COVID-19 kolle Lääne regioonis, kus haigestus kokku 19 klienti ja 5 töötajat. Kõik juhtumid registreeriti nädala jooksul. Hospitaliseerimisi ega surmajuhte ei esinenud.

### ***Reoveeseire<sup>2</sup>***

Reoveeseire andmed laekuvad järgmisel nädalal.

### ***Sekvenerimine***

Kõik sekveneritud proovid kuuluvad Omikron- tüve variantidele, neist 4 proovi kuuluvad XEC-variantidele ning 1 proov – BA.2.86 variantidele.

### ***Vaktsineerimine***

Seisuga 24.02.2025 vaktsineeriti 41 717 riskirühma kuuluvat inimest, neist vanuses 60 ja vanemad oli 34 355 inimest. Vaktsineerimisega hõlmatus riskirühmas 60 ja üle moodustab 9,3%.

## **Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused**

Seisuga 24.02.2025 pöördus ülemiste hingamisteede viirusnakkuste tõttu arstide poole 2664 inimest, kellest 40% olid kuni 14-aastased lapsed. Haigestunute arv vähenes eelmise nädalaga võrreldes 17%. Keskmise haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 193,8. Eesti keskmisest suurem oli haigestumus Tartumaal (259,0). Suuri erinevusi haigestumuses muude maakondade lõikes ei ole.

### ***Sentinel-seire andmed***

Gripilaadsete viiruste suhtes osutus positiivseks 66,7% analüüsitud proovidest.

Peamiseks haigestumise põhjustajaks on praegu gripiviirused, mille osakaal on muude viiruste seas kasvanud 33,3%-ni. Neist A-gripiviirused moodustasid 11,9% ja B-gripiviirused 21,4%. Muudest viirustest tuvastati inimese metapneumoviirus (11,9%), paragripiviirus (9,5%) ja rinoviirus (4,8%). Adenoviiruse, RSV ja SARS-CoV-2 viiruste osakaal on võrdselt 2,4% kõigist positiivsetest sentinel-proovidest.

## **Gripp**

### ***Haigestumus ja trendid***

8. nädalal kokku registreeriti 796 grippi haigestunut. Grippi haigestunute arv kasvas eelmise nädalaga võrreldes 18%. Gripiviirus levib kõikides vanusrühmades ja maakondades.

Eesti keskmine grippi haigestumus oli 57,2/100 000 elaniku kohta. Eesti keskmisest suurem oli haigestumus Viljandimaal (151,5) ning Järvamaal (93,1). Muudes maakondades ei ole suuri erinevusi haigestumuses täheldatud.

Haigestumuse intensiivsust hinnatakse keskmiseks ning levikut laialdaseks.

### ***Etioloogiline struktuur***

Laboratoorselt kinnitati 331 gripiviirust, sealhulgas 220 A-gripiviirust ja 111 B-gripiviirust. Täpsemalt määratleti 15 gripiviirust, millest kolm kuulusid A(H1N1)pdm09 tüvesse, neli A(H3N2) tüvesse ning kaheksa olid B-gripiviiruse Victoria tüve.

Muutused on toimunud peamiselt levivate gripiviiruste hulgas, kus B-gripiviiruse osakaal on hakanud suurenema.

B-gripiviiruse levikupotentsiaal on üldjuhul väiksem, mistõttu kasvab grippi haigestunute arv suhteliselt aeglasemalt. Vaatamata väiksemale levikupotentsiaalile sarnaneb B-gripiviirusega seotud kliiniline pilt ja raskusaste A-gripiviirusega.

### ***Hospitaliseerimine***

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

Uuendatud andmete põhjal vajas haiglaravi 173 patsienti. Hospitaliseeritud patsientide arv püsis stabiilsena, kuid väikese (10,2%) tõusu trendiga.

Tervise infosüsteemi andmetel on gripihooaja algusest hospitaliseeritud kokku 499 inimest. Neist 47,1% olid patsiendid vanuses 60 ja vanemad, kellest omakorda 35% kuulusid vanuserühma 80 ja vanemad.

Hospitaliseeritute keskmine vanus oli 70,5 aastat. Keskmine haiglaravi kestus oli 5,1 päeva (vahemikus 0–22 päeva).

Intensiivravi osakonda sattus 9,1% kõikidest gripi tõttu hospitaliseeritud patsientidest, suri 3,9%. Samas vajas intensiivravi 60 ja vanemate patsientide seas 16,7% ning selles vanuserühmas suri 8,7%.

Gripihooaja algusest on registreeritud 24 surmajuhtumit, neist 14 olid tingitud raskest gripist (üks patsient oli 22-aastane, ülejäänud 70-aastased ja vanemad).

### ***Vaktsineerimine***

24.02.2025a. seisuga vaktsineeriti gripi vastu 168 972 inimest. Neist 75 663 inimest vanuses üle 65a. Vaktsineerimisega hõlmatus oli kogu elanikkonnas 12,3% (eelmine hooaeg - 12,6%), eakate seas - 26,9% (eelmine hooaeg - 29%).

### **RS-viirusega seotud nakkused**

TEHIK-i andmetel tuvastati 8. nädalal 36 RS-viiruse haigusjuhtu.

Alates oktoobrist on registreeritud kokku 174 haigusjuhtu.

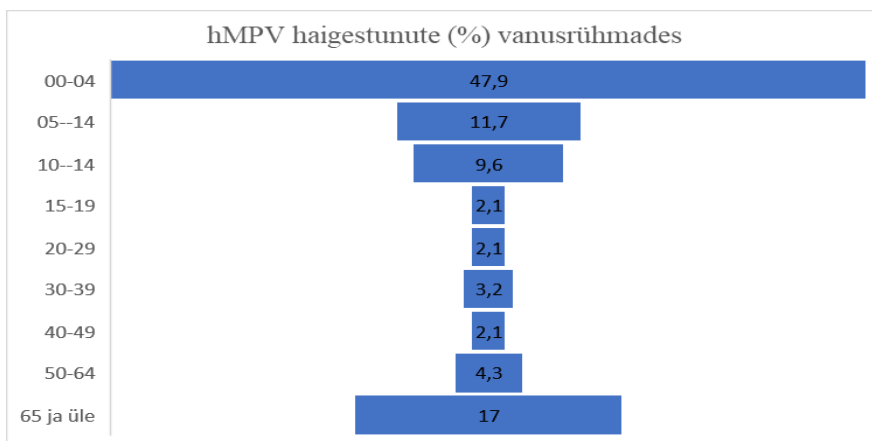
Haiglaravi vajas 20 inimest, neist 15 olid kuni 5-aastased lapsed ja 5 olid 60-aastased või vanemad. Kõige suurem haiglaravi ja raskete tagajärgede risk on alla viie aasta vanustel lastel.

### **Inimese metapneumoviirus (*hMPV*)**

Laboratoorsete andmete alusel on alates 01.01.2025 tuvastatud 93 *hMPV* juhtumit.

Neist 47 olid 0–4-aastased lapsed ja 17 üle 65-aastased inimesed.

8. nädalal registreeriti 21 juhtumit. ECDC ja Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) hinnangul on tegemist hingamisteede patogeenide tavapärase hooajalise sagenemisega, mis ei kujuta EL/EMP piirkonnas erilist muret.



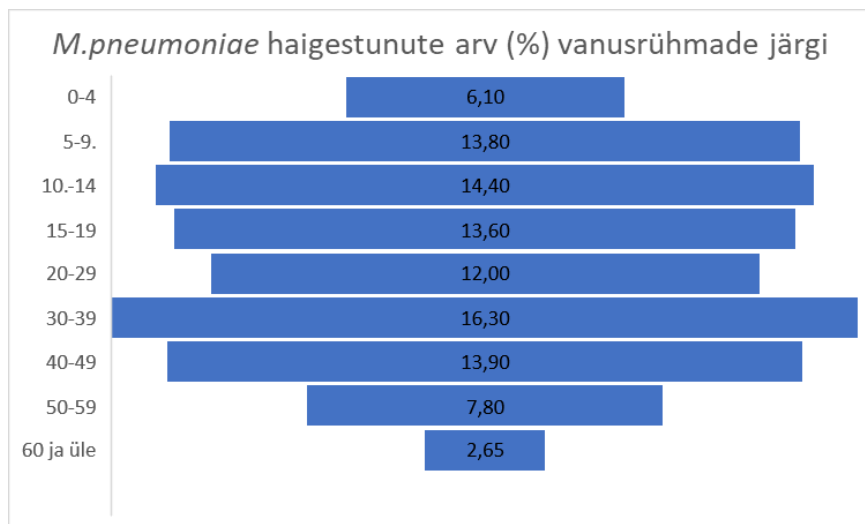
### *Mycoplasma pneumoniae*

8. nädalal lisandus laboratoorsete andmete (DNA ja IgM) alusel 219 *Mycoplasma pneumoniae* juhtu. Laboratoorselt kinnitatud positiivsete proovide arv suurenes eelmise nädalaga võrreldes 13,1%.

Alates 1. jaanuarist 2025 on tuvastatud 1722 *Mycoplasma pneumoniae* laboratoorselt kinnitatud juhtumit.

Positiivsete proovide osakaal on suurim täiskasvanutel vanuses 30–39 aastat (16,3%) ning koolilastel vanuses 5–19 aastat. Suuri erinevusi algklasside, põhikooli ja gümnaasiumi õpilaste seas ei ole täheldatud – positiivsete proovide osakaal igas grupis on keskmiselt 13,5–14,0%.

Inimesed vanuses 60 ja vanemad moodustasid vaid 2,65% kõigist sel nädalal registreeritud juhtumitest.



Allikas:

<sup>1</sup> TEHIK/TIS

<sup>2</sup> Terviseamet

<sup>3</sup> Haiglate poolt edastatud andmed

<sup>4</sup> [European Respiratory Virus Surveillance Summary](#)