



Korona rokotusten suojateho

**Hanna Nohynek
koronavaikuttavuus-
ja influenssavaikutta-
vuustyöryhmien
puolesta**

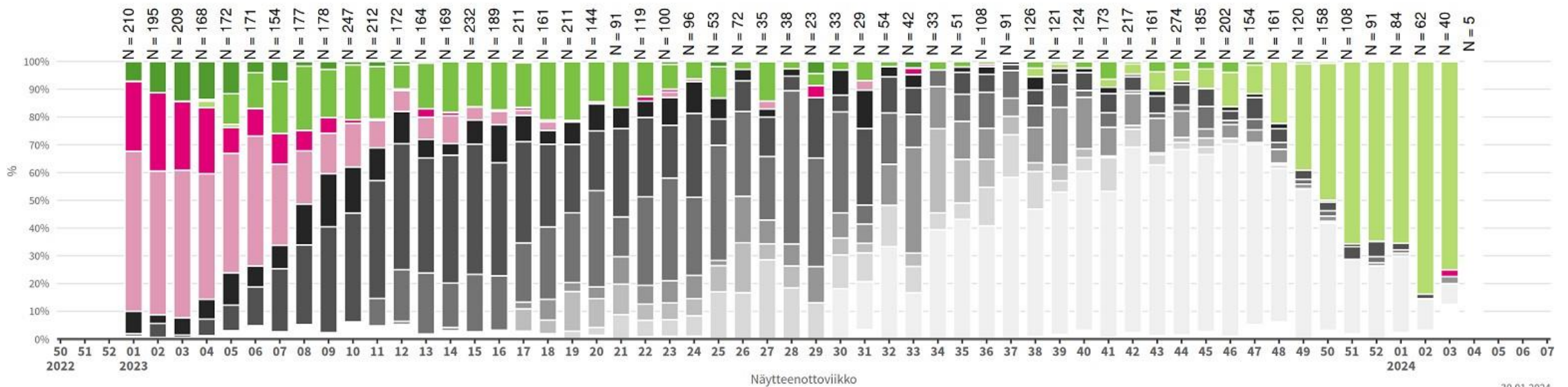
Terveyden ja
hyvinvoinnin laitos

8.3.2024



Koronaviruksen evoluutio Suomessa esiintyneiden virusvarianttien valossa

Tartuntatautirekisteriin kirjattujen sekvensoitujen alinjojen viikoittaiset osuudet, tammikuusta 2023 alkaen



30.01.2024



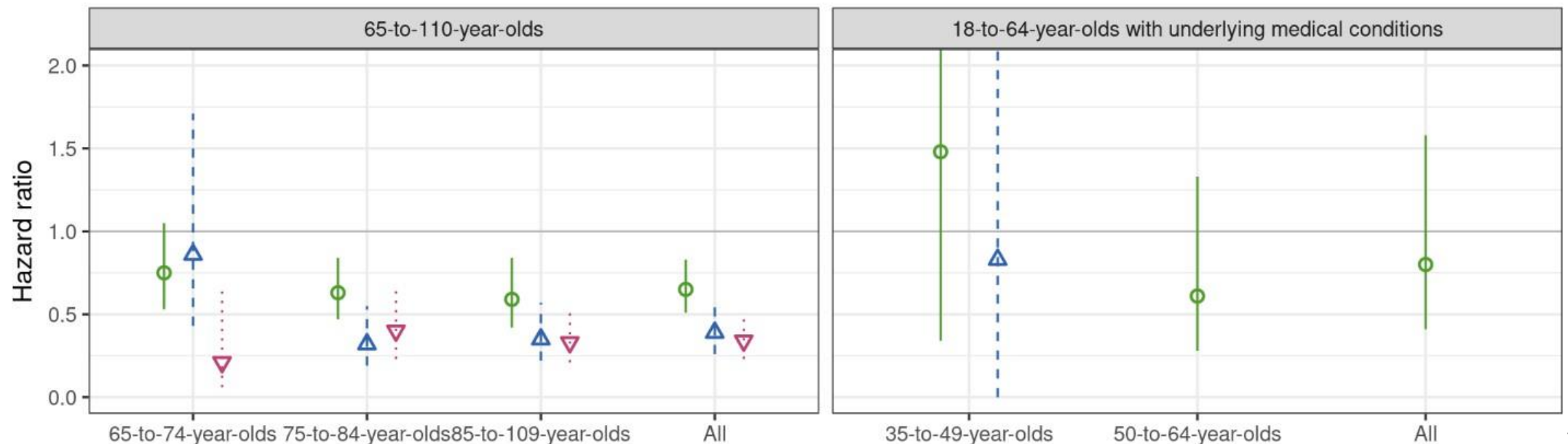
- BA.2 alalinja
- CH.1.1.X
- BA.2.86 sekä siitä polveutuvat linjat kuten JN.1
- BA.5 alalinja
- BQ.1.X
- XBB
- XBB.1.5
- XBB.1.9.1.X
- XBB.1.16.X
- XBB.1.9.2.X
- XBB.2.3.X
- EG.5.X (XBB.1.9.2.5.X)
- Muut viruslinjat

Kuinka hyvin XBB.1.5 tehosteet ovat suojanneet koronalta Suomessa ?

Seuranta-aika 29.1.2024 saakka

Kohorttiasetus, jossa vertaillaan XBB vs. ei-XBB (mutta saanut ainakin 2 annosta monovalenttia covid-19 rokotetta)

- Hospitalisation due to COVID-19
- △ Death due to COVID-19
- ▽ Death in which COVID-19 was a contributing factor



XBB.1.5 rokotteiden suojateho eri vastemuuttujia vastaan

kun seuranta-aika alkoi 14 vrk kuluttua rokottamisesta ja oli enimmillään 3 kk

	18-64 vuotiaat riskiryhmät	65 vuotta täyttäneet
Kohortti N	457 608	1 210 874
Sairaalahoitoinen Covid-19 N	293	2 103
VE % (95%LV)	19 % (-60–59 %).	44 % (17–48 %)
Kuolema covid-19 vuoksi	7*	863
VE	na	62 % (44–74 %)
Kuolema covid-19 kanssa	13*	632
VE	na 8.3.2024	66 % (49–77 %)

* Tapahtumat <14 vrk kuluttua rokottamisesta

Miten koronarokotuksia jatketaan v.2024 ?

- Toistaiseksi ei ole tehty päätöstä uudestaan räätälöidä rokotteita (WHO ja lääkeviranomaiset)
XBB.1.5 rokotteet ovat suojanneet kohtuullisen hyvin tälläkin hetkellä kiertäviltä varianteilta
WHO TAG CO VAC antaa suosituksensa syksyn rokotteen kompositiosta ~15.4
- **Tarvitaanko Suomessa lisätehosteita keväällä 2024 ?**
- Mitä muut rikkaat maat ovat päättäneet tehdä, 4.3 ECDC NITAG webinaari (seur slide)
- Syksyn koronarokotusten aikataulu ja kohderyhmät tarkentuvat kevään aikana
KRAR käsittely huhtikuun aikana
- Jos entiset merkit pitävät paikkansa, korona rantautuu taas varhain syksyllä -> suurimmassa riskissä olevien rokotuksia on varauduttava aloittamaan jo ennen kuin influenssarokotteet ovat saapuneet maahan, eli elo-syyskuussa
- Riskiryhmien ja ikärajojen määrittely
- Suomella on EU yhteishankinnan kautta koronarokotteita vielä tämän, ensi ja sitä seuraavan vuoden (2026) tarpeita varten riippuen siitä riittääkö vuosittainen tehostaminen



Aikataulutus v.2024 Suomessa

Päivämäärä	Asia	Kommentti
8.3.	KRAR kevätannosten tarve ja saatekeskustelu syksylle	PreKRAR 7.3
15.4	WHO TAG CO VAC varianttikatsaus	Suositus syksyn rokotteen koostumuksesta
Huhtikuu	EMAn kokous rokotekoostumuksesta	
Huhtikuu	KRAR syksyn rokotussuositukset	
Toukokuu	FDAn kokous rokotekoostumuksesta	
Syyskuu	Koronarokotukset alkavat ?	Ehdotus = Portaittainen aloitus, suurimman riskin ryhmiin kuuluvat priorisoidaan
Loka-marraskuu	Influenssarokotukset alkavat	Samanaikainen korona-influenssarokottaminen mahdollista



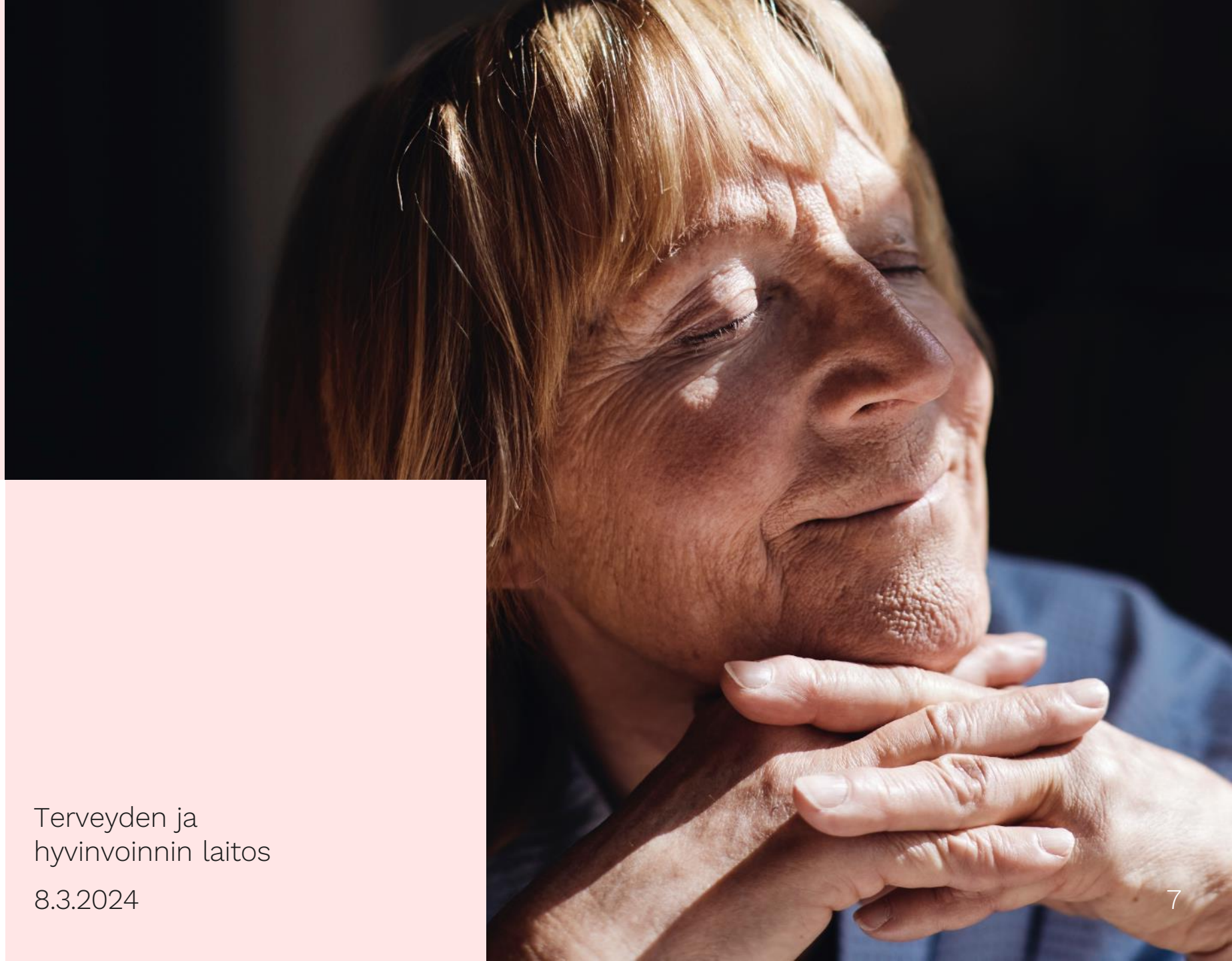
STM on toivonut THL:lta koronarokottamisen aikajanaa

8.3.2024



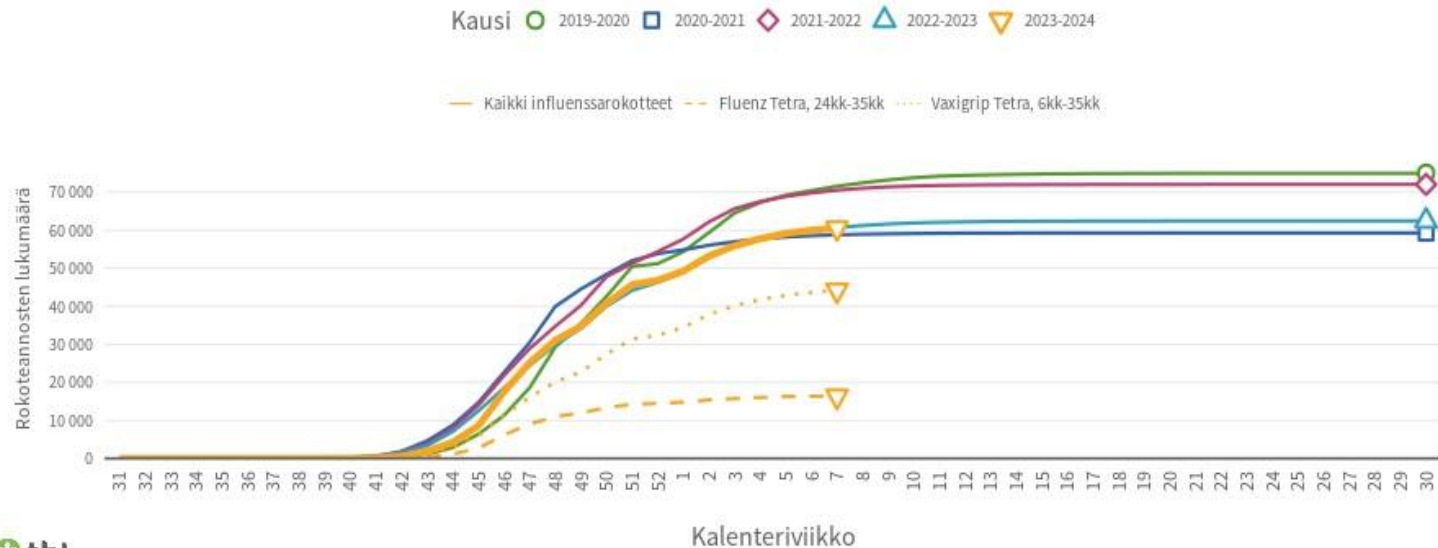
Influenssarokotusten kattavuudesta ja suojatehosta

Terveyden ja
hyvinvoinnin laitos
8.3.2024



6-35 kuukauden ikäisille kirjatut influenssarokoteannokset

Tiedot päivitetty: 2024-02-23

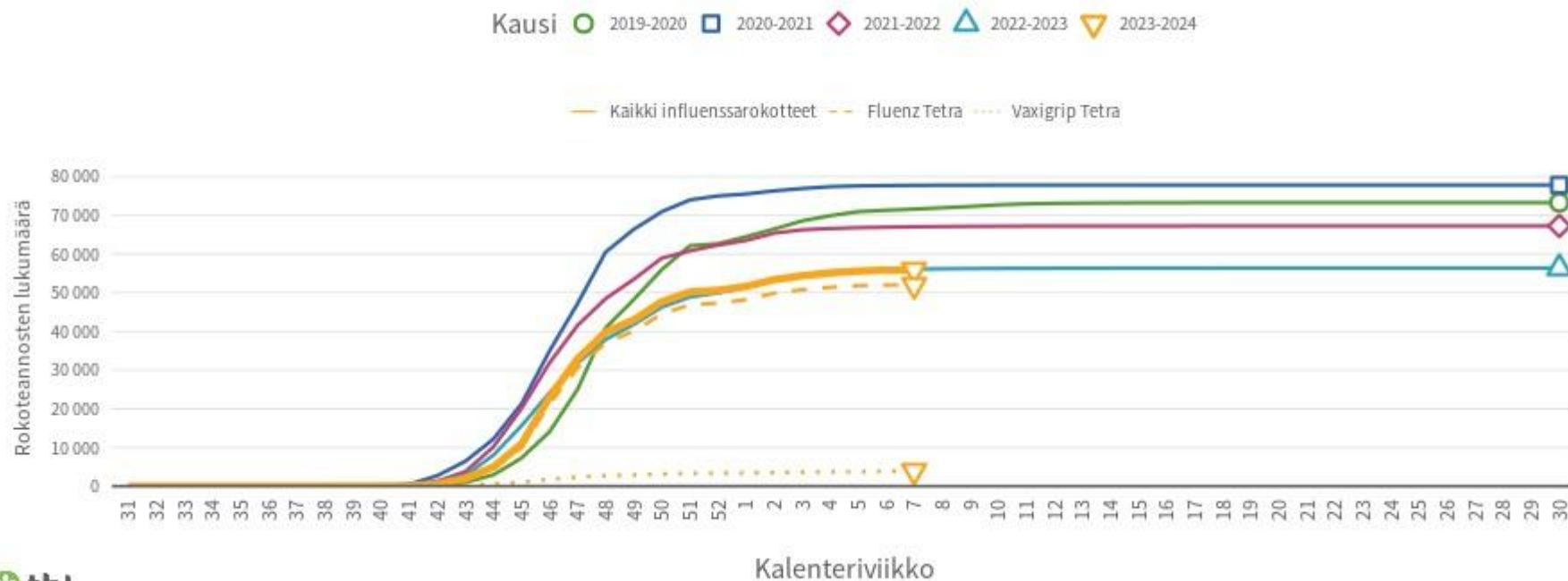


Lasten vanhemmille kohdistetusta infokampanjasta ei juuri ollut vetoapua?



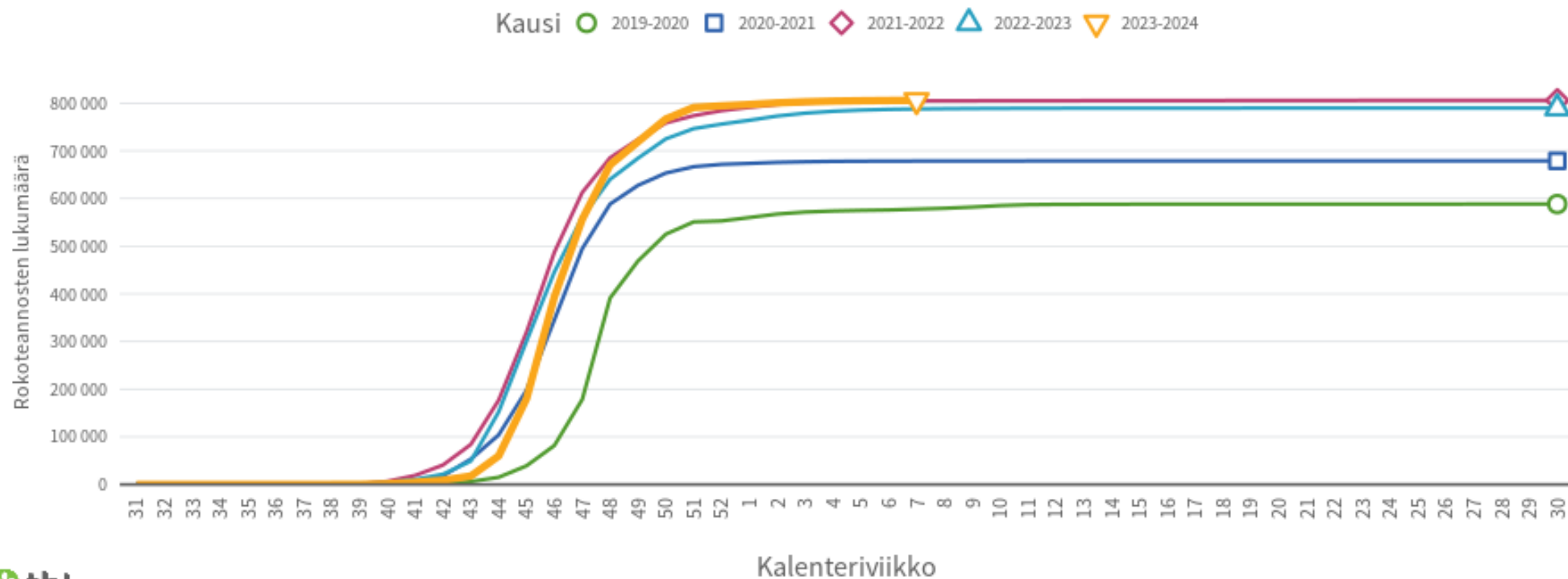
3-6 vuoden ikäisille kirjatut influenssarokoteannokset

Tiedot päivitetty: 2024-02-23



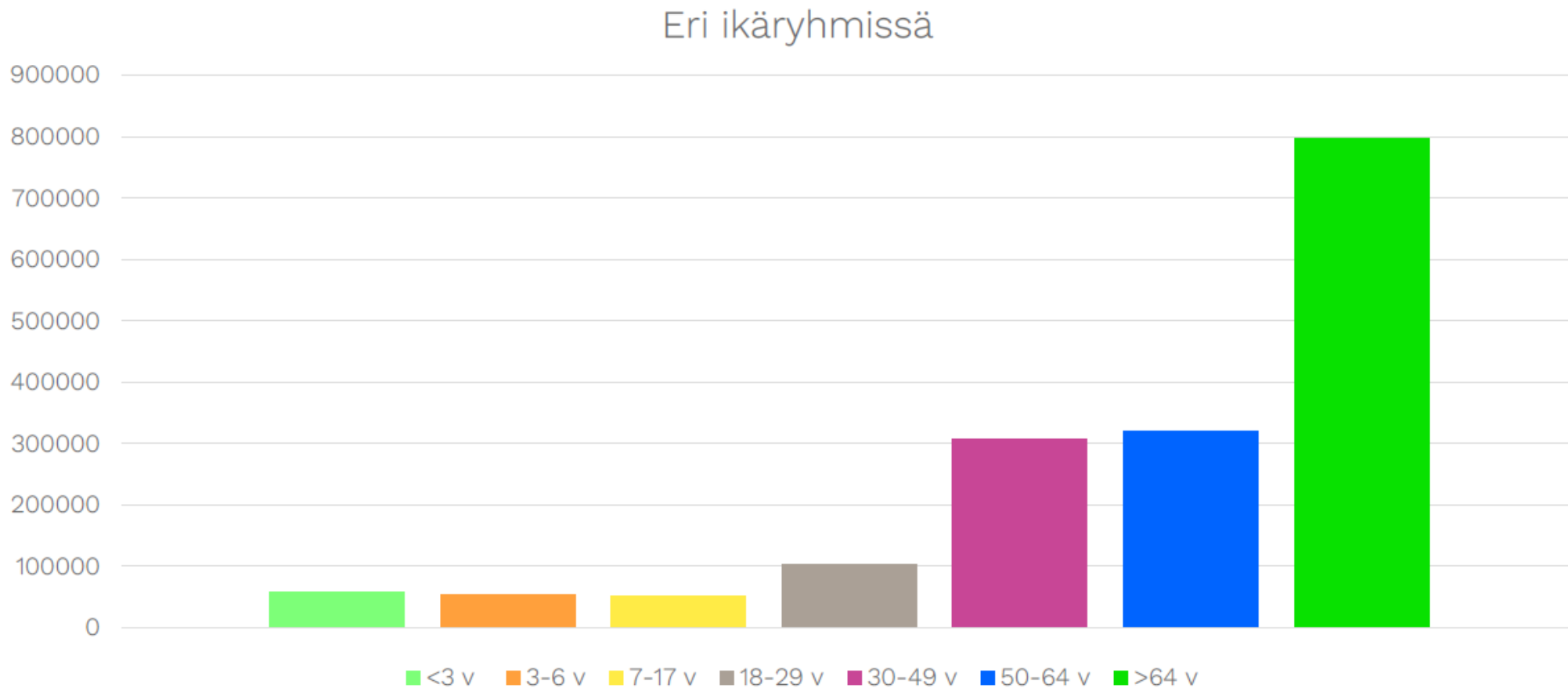
65 vuotta täyttäneille kirjatut influenssarokoteannokset

Tiedot päivitetty: 2024-02-23



Annetut influenssarokotukset

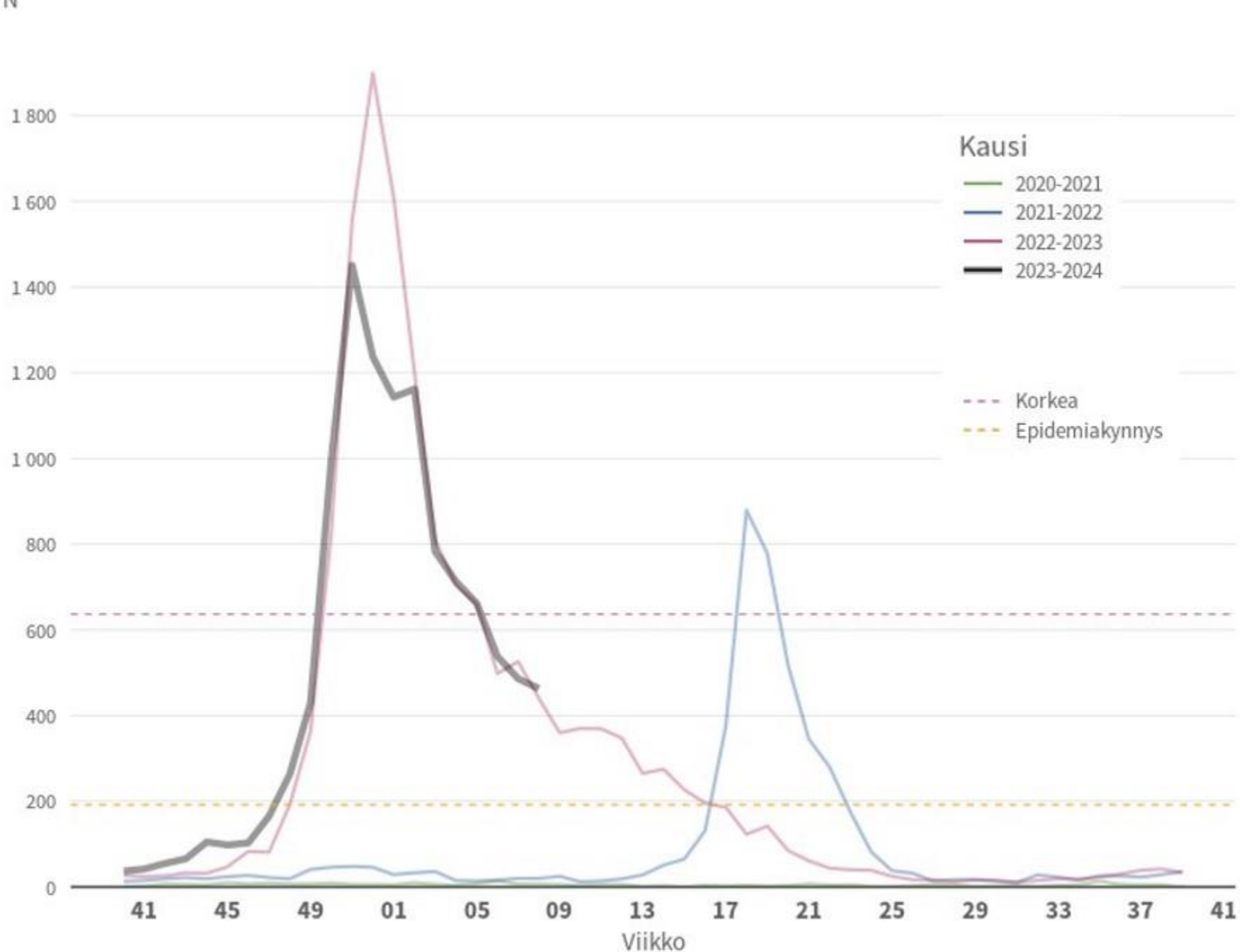
Yhteensä yli 1,7 mi annosta





Influenssa käynnit PTH:ssa 2020-2024

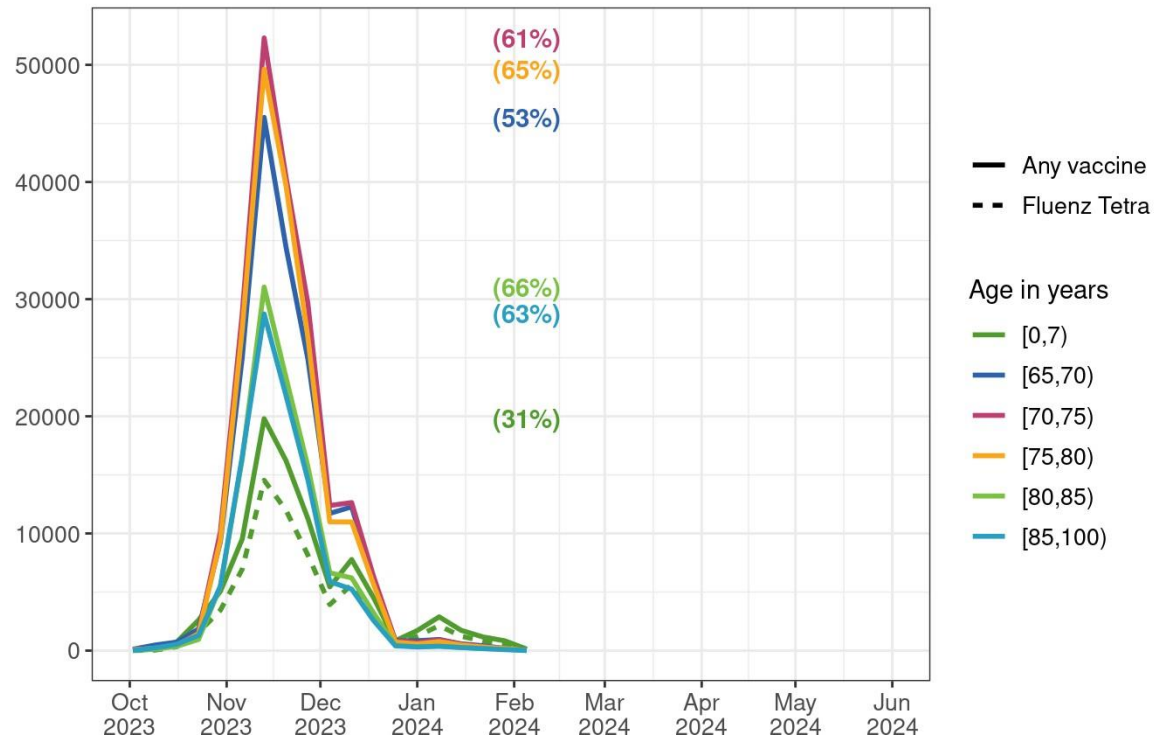
R80 influenssa, kliinisesti tai näyttein varmistettu influenssa
J09 influenssa, aiheuttajana tietyt tunnistetut virustyypit
J10 muun tunnistetun influenssaviruksen aiheuttama sairaus
J11 influenssa, virusta ei ole osoitettu



Tilanne 5.2.2024

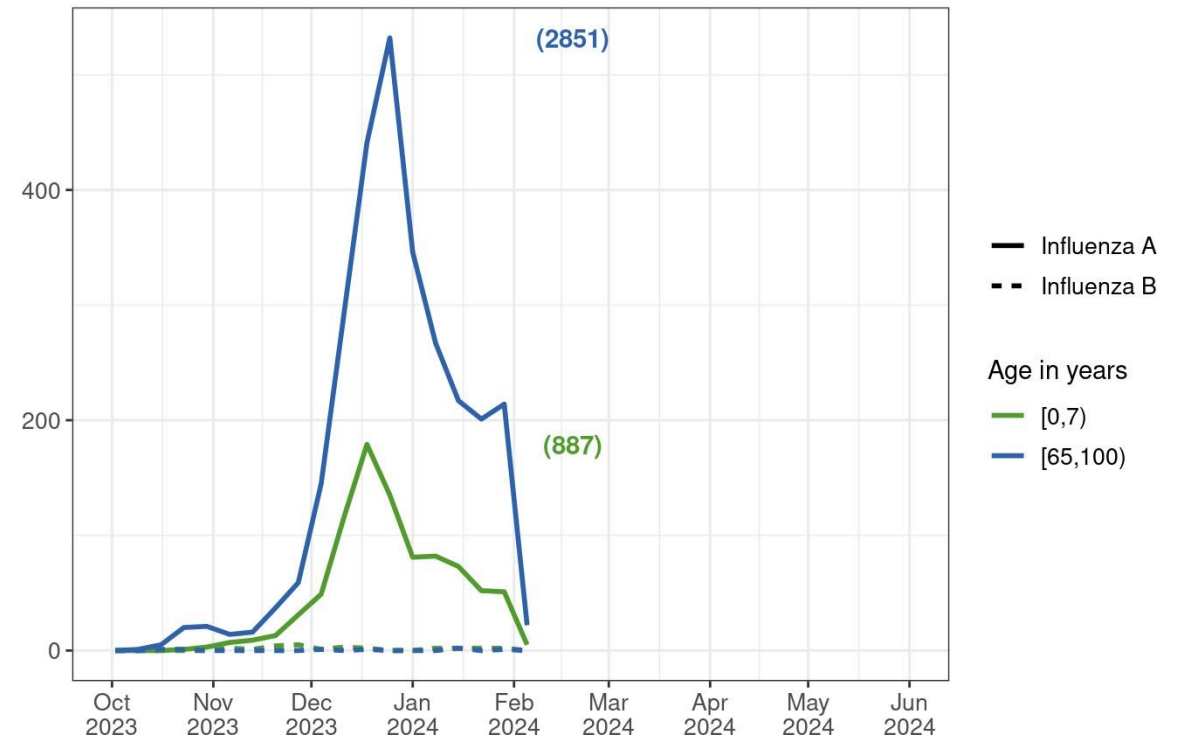
Number of first doses by calendar week

Vaccination coverage in parentheses



Number of confirmed infections by calendar week

Cumulative sum in parentheses



Rokotusten suojateho 65 v täyttäneillä kohtuullisen hyvä 47% seuranta-aika 1.10-5.2.2024, N=1,3 mi

Table 1: Effectiveness of Vaxigrip Tetra in 65–99-year-olds, 14+ days after vaccination

Outcome	Cohort size	Cases*	Person-years at risk*	Cumulative risk*	Vaccine effectiveness**
Influenza A	1318232	1551; 1170	291013; 131611	0.284%; 0.167%	46.7% (41.6%; 51.3%)
Any influenza	1318232	1555; 1171	291013; 131611	0.284%; 0.167%	46.7% (41.7%; 51.4%)
Hospitalisation due to influenza	1318232	349; 293	291013; 131611	0.063%; 0.044%	38.5% (25.9%; 49.0%)

* Not vaccinated; Vaccinated

† Adjusted for age, sex, one-year vaccination history, presence of chronic conditions and number of nights hospitalized in the past five years

Rokotusten suojateho 0,5-6 vuotiailla kohtuullisen hyvä 43 % seuranta-aika 1.10-5.2.2024, N= 299 260

Table 3: Effectiveness of Fluenz Tetra and Vaxigrip Tetra in 0.5-6-year-olds, 14+ days after full vaccination

Outcome	Cohort size	Cases*	Person-years at risk*	Cumulative risk*	Vaccine effectiveness**
Influenza A	299260	739; 107	86655; 11518	0.340%; 0.179%	43.5% (30.7%; 54.0%)
Any influenza	299260	749; 110	86655; 11518	0.345%; 0.187%	42.7% (29.8%; 53.2%)
Hospitalisation due to influenza	299260	58; 7	86655; 11518	0.026%; 0.011%	43.6% (-25.7%; 74.7%)

* Not vaccinated; Vaccinated

† Adjusted for year of birth

Seuraava influenssakausi 2024- 2025

Kysymyksiä KRAR:lle 8.3.

- Montako annosta ostetaan ?
inaktivoitu
LAIV
- Montako HD/adj rokotetta ostetaan ja kenelle
suositellaan ?
- Mitkä ovat kampanjoinnin kärjet ja miten
toteutetaan ?



8.3.2024

WHO:n suositus influenssarokotteiden antigeeneille kaudelle 2024-25

- trivalentti ensisijainen
- A(H3N2) muutetaan

Trivalentvaccines

Egg-based vaccines

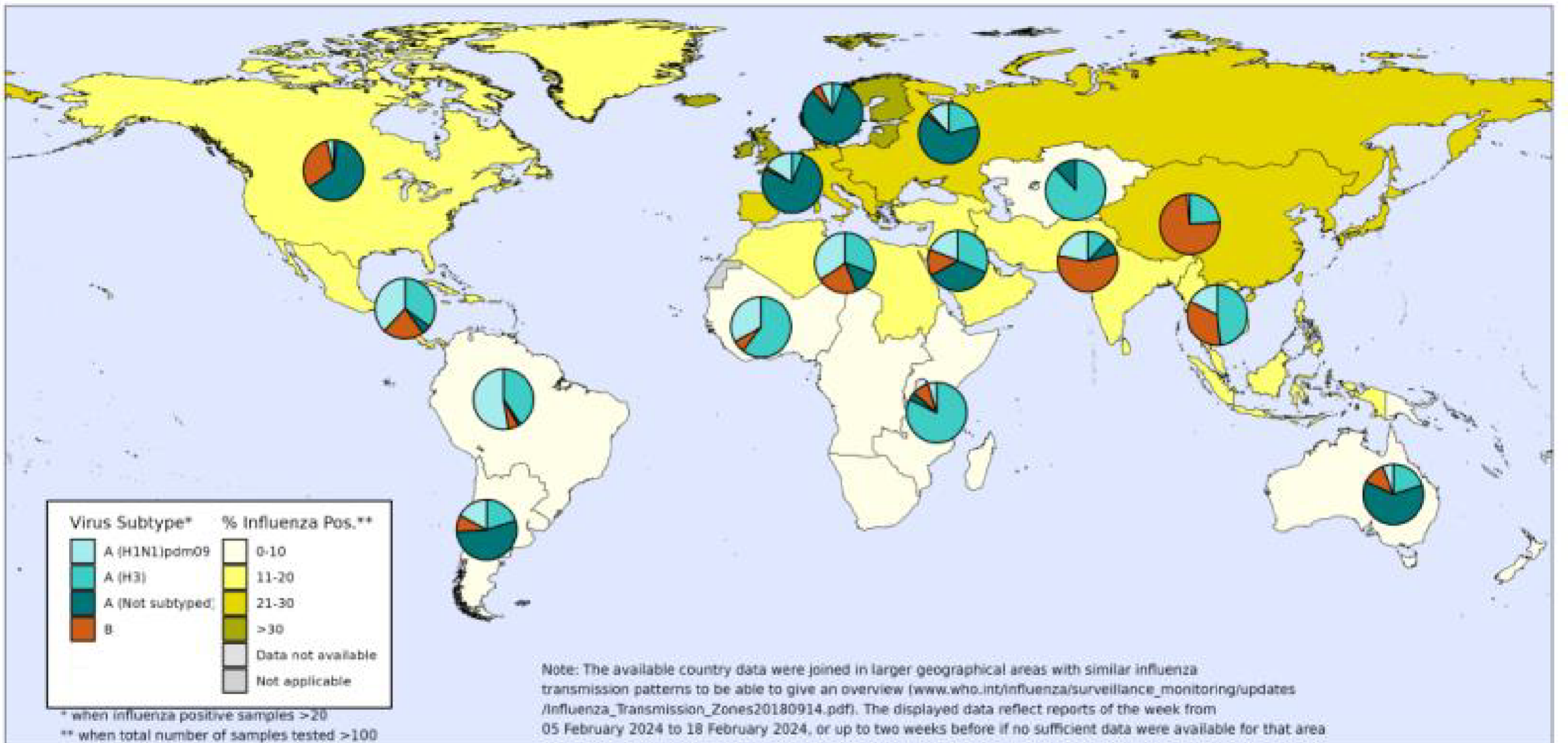
- an A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like virus;
- an A/Thailand/8/2022 (H3N2)-like virus; and
- a B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus.

Cell culture- or recombinant-based vaccines

- an A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09-like virus;
- an A/Massachusetts/18/2022 (H3N2)-like virus; and
- a B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)-like virus.

Quadrivalentvaccines

- a B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)-like virus



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



Data source: Global Influenza Surveillance and Response System (GISRS), FluNet (www.who.int/flu-net)
 Copyright WHO 2024. All rights reserved.

