



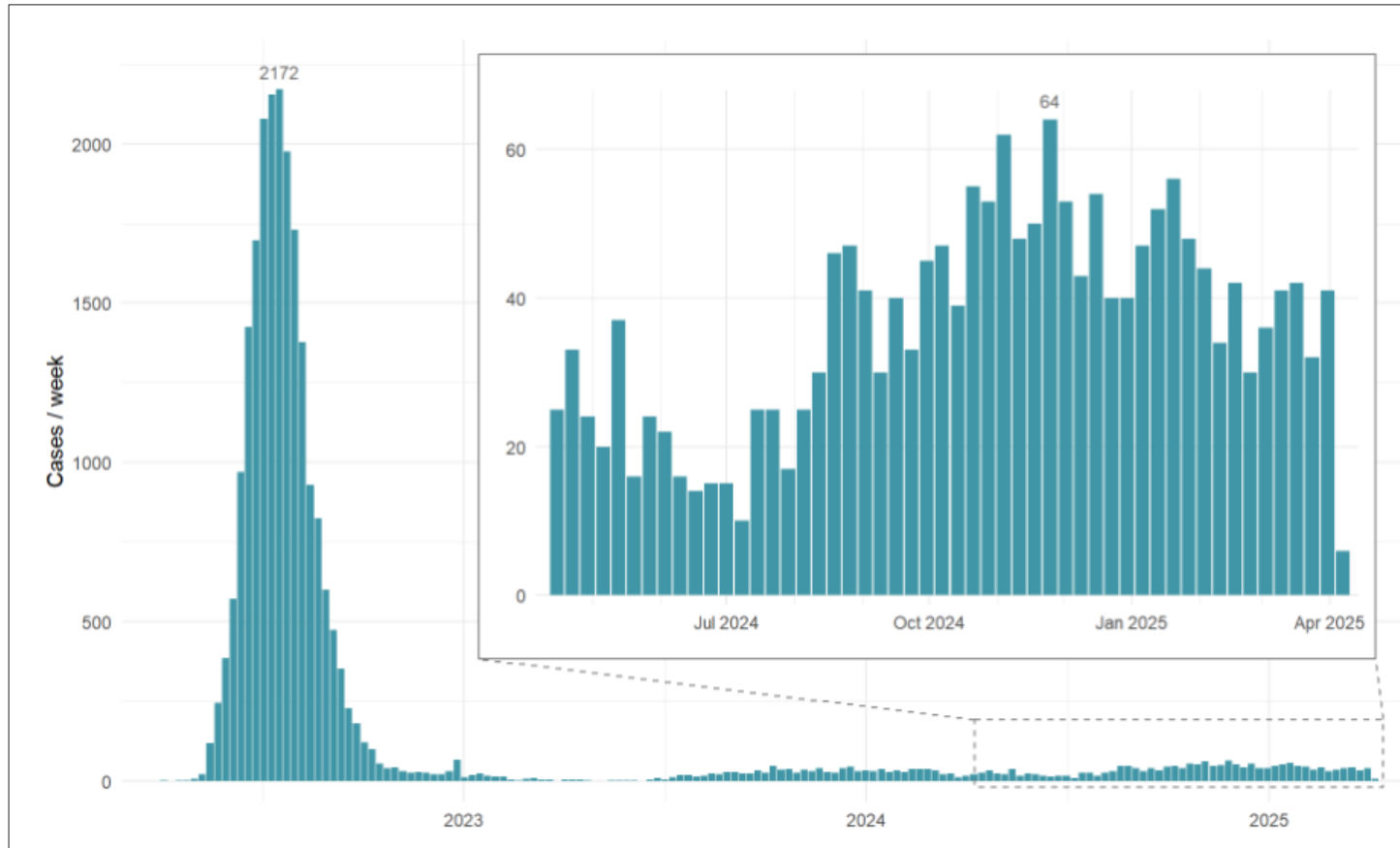
M-rokkorokotuksien jatkaminen Suomessa

KRAR 6.6.2025

STM pyytää THL:ltä lausuntoa, tulisiko m-rokkorokotuksia jatkaa

- THL:n Fimealta hakema erityisluvan voimassaolo päättyy 24.4.2026
- Suomi sai v. 2022 3000 annosta HERAlta ilmaiseksi → varastossa jäljellä olevat (noin 1240) vanhenevat 30.9.2025
- HERA valmistelee rokotteen yhteishankintaa vastaavalle EU:ssa myyntiluvalliselle valmistelle, mihin Suomella mahdollisuus osallistua
- Myyntiluvallista valmistetta on mahdollista ostaa vain Saksassa ja USA:ssa yksityiseltä sektorilta
- Myyntiluvan haltijalla ei suunnitelmia laajentaa rokotetta hankittavaksi yksityiseltä sektorilta muissa maissa ainakaan seuraavaan kolmeen vuoteen
- Näillä näkymin Suomessa rokotetta olisi siten lähivuosina saatavilla vain julkisina hankintoina

M-rokon tilanne: EU/ETA ja Suomi



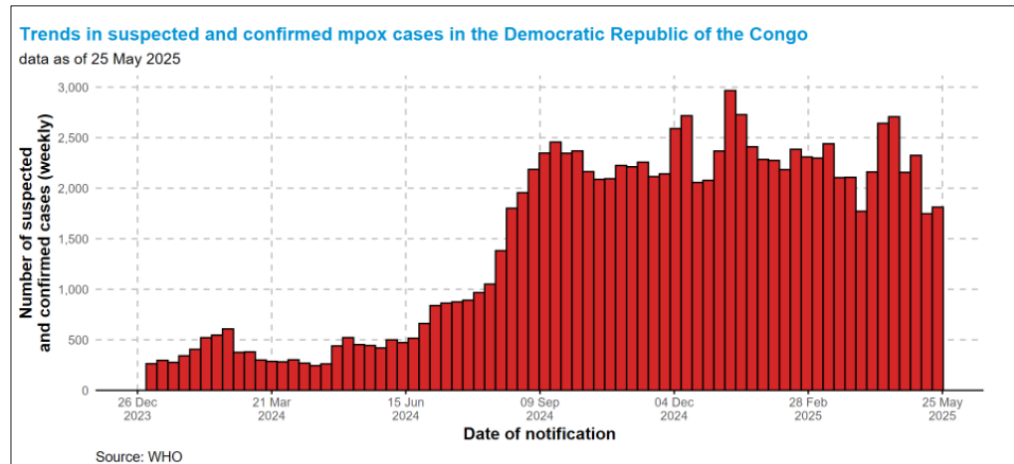
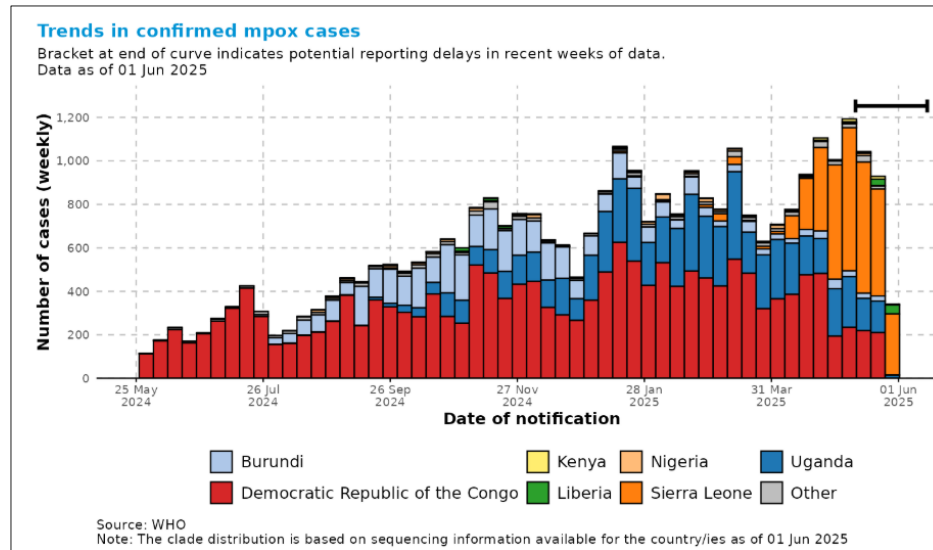
Suomi / tapaukset

- 2022-2023: 43
- 2024 -2025 (23.5.2025 mennessä): 0

M-rokkotapausten kokonaismäärä ilmoituspäivämäärän mukaan koko seurantaajanjaksolta ja viime vuodelta EU/ETA-maissa (Lähde: Joint ECDC-WHO 2025)



M-rokon tilanne Afrikan mantereella



Riskinarvio taudista

- Kokonaisriski arvioidaan alhaiseksi laajalle väestölle EU/ETA-alueella, myös miehille, joilla on miesten välistä seksiä (ECDC 2025).
- EU:n/ETA:n kansalaisten, jotka matkustavat tartunta-alueille tai asuvat niillä, riskiä pidetään kohtalaisena, jos heillä on läheistä kontaktia tartunta-alueisiin, tai pienenä, jos heillä ei ole kontaktia tartunta-alueisiin.
- On todennäköistä, että kehityslinjan I:n aiheuttamia tapauksia tuodaan edelleen EU/ETA-alueelle tulevana kuukausina.

Rokotukset



M-rokkorokotukset Suomessa

- Suomessa rokotukset aloitettiin syksyllä 2022
- Saajalleen maksuton; ei kuulu kansalliseen rokotusohjelmaan
- Hyvinvointialueet vastaavat rokotuksista
- Kohderyhmä: 18 vuotta täyttäneet

Kohderyhmät

A. Riskiryhmät

- Miehet, joilla seksiä miesten kanssa + useita satunnaisia kumppaneita viimeisen 6kk aikana
- HIVn ennaltaehkäisevää lääkitystä (prep) käyttävät/jonottavat miehet, joilla seksiä miesten kanssa
- Afrikan m-rokkoepidemia-alueelle matkaava, jolla erityinen riski ja muut suojaustoimenpiteet eivät riittäviä

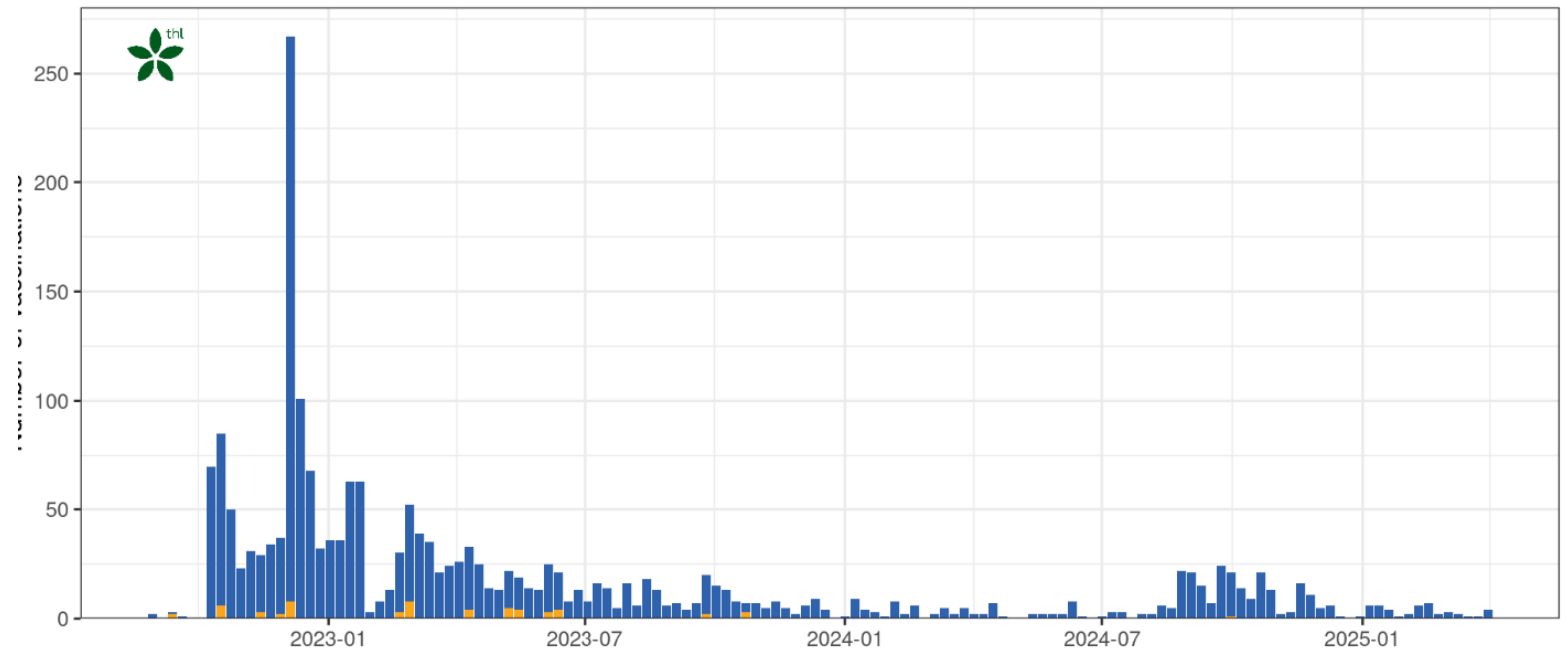
B. Altistuneet/sairastuneen lähikontaktit

Annostus

- Annostus ID / SC
 - Altistuneet ja sairastuneiden lähikontaktit
 - 1 rokoteannos 4 päivän sisällä altistumisesta
 - Jos altistus jatkuu tai sen arvioidaan toistuvan, suositellaan 2. rokoteannosta aikaisintaan 4 vk kuluttua
 - Riskiryhmät
 - 2 rokoteannosta vähintään 4 vk välein
 - Immuunipuutteiset
 - 2 rokoteannosta vähintään 4 vk välein

Rokotusrekisteriin 5.4.2025 mennessä kirjattujen rokoteannoksien määrät

- 2022: 833
- 2023: 898
- 2024: 310
- 2025: 46 rokoteannosta
- Yht: 2087 annosta



Mitä rokote maksaisi?

- Todennäköisesti riippuu hankittavien rokotteiden määrästä
- Yhteishankinnassa tilattavien rokotteiden minimäärä ei ole välttämättä maiden päätettävissä

Kannattaako rokotetta hankkia Suomeen?

Kyllä:

- Rokotetta ei ole saatavilla yksityiseltä puolelta muutamaan vuoteen
- Jos ilmenisi sairaustapauksia, olisi valmius rokottaa riskiryhmiä ja altistuneita
- Kehityslinjan II viruksia kiertää edelleen EU/ETA-alueella. Voidaan olettaa, että uusia tapauksia todetaan jossain vaiheessa myös Suomessa
- Kehityslinjan I viruksen aiheuttamia yksittäisiä infektioita esiintynyt EU/ETA-alueella
- Rokottamalla voidaan estää sairastumisia ja välttää töistä poissaoloa
- Mainehaitan välttäminen?
- Epidemian kulkuun ja tartuntojen vähenemiseen EU/ETA-alueella voitiin aikaisemmin vaikuttaa todennäköisesti rokotuksin ja sairastetun taudin luoman immuniteetin ansioista.



Ei:

- Suomessa tartuntoja ollut vähän
- M-rokko ei tartu helposti
- Tartuntareitti on tiedossa, tartuntoja vastaan voidaan suojautua, suojautumisesta on tietoa saatavilla
- Taudinkuva ollut varsin lievä
- Yhdenvertaisuus, myöskään muut matkailijoiden rokotukset eivät ole saajalleen maksuttomia
- Rokote on kallis
- Number-needed-to-vaccinate lienee korkea
- Rokotteita tarvitaan ennen kaikkia Afrikan epidemia-alueilla



Vaihtoehto 1:

Suomeen hankitaan rokotteita

- Lisätään STM:n asetukseen M-rokkorokote
 - Asetus voi olla lyhytaikainen
 - Perustelu
 - M-rokkoriski jatkuu toistaiseksi/on pysyvä
 - Rokotuksien kohderyhmänä ovat THL:n määrittämät riskiryhmät
 - Kustannus-vaikuttavuusanalyysiä ei ole voitu tehdä riskiryhmien/rokotettujen ryhmän koon ollessa pieni

Vaihtoehto 2:

Suomeen ei hankita rokotteita.

- Useita annoksia vielä jäljellä ad 30.9.2025
- Rokottamisen tarve ollut vähäinen
- Jäädään seuraamaan tilannetta, sairastuneiden (altistuneiden) ohjaus: <https://thl.fi/aiheet/infektiotaudit-ja-rokotukset/taudit-ja-torjunta/taudit-ja-taudinaiheuttajat-a-o/m-rokko/m-rokon-hoito-ja-ohjeet-sairastuneelle>
- Hätätilanteessa Suomella on mahdollisuus hankkia rokotetta
- THL:n tiedotus

STM:n THL:lle esittämät kysymykset

1. Tulisiko m-rokkorokotuksia edelleen jatkaa?
2. Tulisiko m-rokkorokotukset määrittää STM:n asetuksessa rokotuksista riskiryhmille tarjottavaksi rokotuksiksi?
3. Mikä olisi vuosittainen rokoteannosten tarve