Immunoprofülaktika ekspertkomisjoni 16.06.2026 koosoleku päevakord ja soovitused

Päevakord:

1. Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seadus ning selle rakendusaktid
2. Ettepanek selektiivsele BCG-vaktsineerimisele üleminekuks Eestis
3. Gripivastane vaktsineerimine munaallergiaga inimestel
4. 2026. aasta II poolaasta tegevuste planeerimine

Arutelu ja otsused

1. Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seadus ning selle rakendusaktid

Komisjon sai ülevaate nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse eelnõu menetluse hetkeseisust. Selgitati, et seaduse ettevalmistamisel on kaasatud rohkem kui viiskümmend asutust ja organisatsiooni ning avalikul kooskõlastusringil saadud tagasisidet arvestati suures osas. Eelnõu oli jõudnud Riigikogu menetlusse.

Toodi esile, et uues seaduses on immunoprofülaktika ekspertkomisjoni tegevus eraldi reguleeritud, mis loob komisjoni senisele praktikale selgema õigusliku aluse. Samuti kaasneb seaduse jõustumisega vajadus uuesti kehtestada ja ajakohastada mitmeid rakendusakte, sealhulgas immuniseerimiskava ning immuniseerimise korraldamise nõuded.

2. Ettepanek selektiivsele BCG-vaktsineerimisele üleminekuks Eestis

Komisjon arutas Eesti erialaseltside koostöös esitatud ettepanekut alustada Eestis ettevalmistusi selektiivsele BCG-vaktsineerimisele üleminekuks. Ettepaneku põhjendusena toodi esile tuberkuloosi haigestumuse langus Eestis, laste tuberkuloosihaigestumuse madal tase ning teiste Euroopa riikide kogemus, mille järgi selektiivsele vaktsineerimisele üleminek ei ole suurendanud laste tuberkuloosihaigestumust. Komisjonis märgiti, et selektiivsele BCG-vaktsineerimisele üleminek on korralduslikult keerukas muudatus ja eeldab erinevate osapoolte kaasamist, sh ämmaemandate, sünnitusmajade, günekoloogide, kopsuarstide, lastearstide, infektsioonhaiguste arstide ja immunoloogide panust.

<u>Immunoprofülaktika ekspertkomisjoni järeldused ja soovitused:</u>

- Komisjon toetas selektiivsele BCG-vaktsineerimisele ülemineku ettevalmistamise alustamist. Teema sisulist ettevalmistamist jätkatakse erialaseltside algatusel koostatud töörühmas.

3. Gripivastane vaktsineerimine munaallergiaga inimestel

Komisjon arutas munaallergiaga inimeste gripivastase vaktsineerimise teemat. Kuigi mitmed Eestis kasutatavad gripivaktsiinid (nt Influvac, Vaxigrip) on toodetud kanamunadel ja võivad sisaldada väga väikestes kogustes munavalkude (ovalbumiini) jääke, on nende sisaldus äärmiselt madal ning kliiniliselt ebaoluline enamikule munaallergiaga patsientidest.

Rahvusvahelised erialaorganisatsioonid ning riiklikud immuniseerimisjuhised kinnitavad üheselt, et nii inaktiveeritud gripivaktsiine (IIV) kui ka elusnõrgestatud gripivaktsiini (LAIV) võib manustada munaallergiaga patsientidele igas vanuserühmas ning sõltumata allergia raskusastmest.[1];[2] Uuringud, mis hõlmavad tuhandeid munaallergiaga patsiente, sealhulgas varasema anafülaksiaga isikuid, ei ole näidanud suurenenud anafülaksia riski pärast gripivaktsineerimist võrreldes üldpopulatsiooniga.[3] Vaktsineerimine peaks toimuma tavapärastes tingimustes, kus on olemas valmisolek harva esinevate ägedate allergiliste reaktsioonide käsitlemiseks, nagu see kehtib kõikide vaktsiinide puhul.

Immunoprofülaktika ekspertkomisjoni järeldused ja soovitused:

- Komisjon kinnitas seisukoha, et munaallergia ei ole vastunäidustus gripivastasele vaktsineerimisele, ning soovitab munaallergiaga inimestele gripivastast vaktsineerimist eakohase gripivaktsiiniga tavapärases vaktsineerimiskorralduses.

4. 2026. aasta II poolaasta tegevuste planeerimine

Sotsiaalministeerium andis ülevaate 2026. aasta teise poolaasta võimalikest tegevustest ja aruteluteemadest. Sügise peamiste aruteluteemadena nimetati komisjoni töökorda, COVID-19 riskirühmi ja edasist vaktsineerimise korraldust ning RSV-vastase immuniseerimise raportit juhul, kui raport valmib aruteluks piisava ettevalmistusajaga.

Komisjon otsustas planeerida järgmised immunoprofülaktika ekspertkomisjoni koosolekud septembris ja novembris.

[1] Influenza: the green book chapter - GOV.UK
[2] Influenssarokote - THL
[3] (PDF) Vaccination and allergy: EAACI position paper, practical aspects