

Veebruar 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008.a 2 kuud		2007.a 2 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0		0		
Soolenakkuste summa	664	49,5	874	65,1	Vähenes 24% võrra
Meningokokknakkus	2	0,1	3	0,2	Vähenes 33% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	2	0,1	6	0,4	Vähenes 3 korda
Leegionärihaigus	2	0,1	1	0,07	Suurenes 2 korda
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	5	0,4	2	0,1	Suurenes 2,5 korda
Leptospiroos	0		1	0,07	
Leetrid	0		0		
Malaaria (sissetoodud)	0		4	0,3	
Tulareemia	0		0		
Tuberkuloos	58	4,3	80	6,0	Vähenes 27% võrra
HIV-nakkus	92	6,9	109	8,1	Vähenes 16% võrra
HIV- tõbi	3	0,2	5	0,4	Vähenes 40% võrra
Lyme'i tõbi	89	6,6	53	3,9	Suurenes 68% võrra
Puukentsefaliit	0		0		
Viirushepatiitid kokku	40	3,0	45	3,4	Vähenes 11% võrra
sh äge A-viirushepatiit	1	0,07	5	0,4	Vähenes 5 korda
äge B-viirushepatiit	8	0,6	8	0,6	Samal tasemel
äge C-viirushepatiit	13	1,0	5	0,4	Suurenes 2,6 korda

Soolenakkused:

Võrreldes 2007. aasta kahe kuuga haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 24% võrra. Muutunud on ka soolenakkuste struktuur – 2007. aastal 47% moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused, 2008. aastal – nende osakaal on 32,2%. Haigestumus salmonelloosidesse suurenes 2 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 54% võrra, rotaviirus- ja kampülobakterenteriiti – 22% võrra. Haigestumus täpsustamata soolenakkustesse vähenes 2 korda, Noroviirusnakkusesse – 43% võrra, šigelloosi – 31% võrra.

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused:

9 korda suurenes sarlakitesse haigestumine (2008. a – 239 haigusjuhtu, 2007. a – 27 haigusjuhtu), 50% võrra pneumokokknakkusesse haigestumine (2008. a – 12 haigusjuhtu, 2007. a – 8 haigusjuhtu),

Vähenes haigestumine *Haemophilus influenzae* nakkusesse 3 korda, punetistesse 2 korda (2008. a – 2 juhtu, 2007. a – 4 juhtu), mumpsi ja meningokokknakkusesse 33% võrra, esmasesse tuberkuloosi 27% võrra.

Haigestumine läkakõhasse, tuulerõugetesse ja mononukleoosi on 2007. aasta tasemel.

Muudest nakkushaigustest suurenes 2,5 korda haigestumine neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku (2008. a – 5, 2007. a – 2 haigusjuhtu).

Haigestumine viirushepatiitidesse on võrdne 2007. aastaga. Kuid haigestumise analüüs näitab, et 5 korda vähenes haigestumine A-viirushepatiiti ning 2,6 korda suurenes haigestumine ägedasse C-viirushepatiiti. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti on samal tasemel.

Puukborrelioosi haigestumine suurenes 2008. aastal 68% võrra.

Loomahammustuste arv vähenes 14,3% võrra (2008. a – 264, 2006. a – 308).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused: haigestumine süüfilisse suurenes 40% võrra. klamüüdiinakkustesse – 6,5% võrra. Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 14,7% võrra, herpesviirusnakkustesse – 24% võrra.

2008. aasta kahe kuuga registreeritud HIV-nakkuse arv on vähenenud 16% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on 40% võrra väiksem kui 2007. aastal.

2008. aastal ei ole registreeritud: kõhutüüfus/paratüüfused, enterohemorraagilise *E.coli* nakkus, botulism, difteeria, teetanus, leetrid, puukentsefaliit, tulareemia, malaaria, leptospiroos, trihhinelloos, kaasasündinud süüfilis, toksoplasmoos, äge lõtv halvatus.

Gripp ja ülemiste hingamisteede ägedad nakkused: Alates aasta teisest nädalast on gripi aktiivsus Eestis hakanud kasvama. Alates 5. nädalast hinnatakse gripi haigestumuse intensiivsust keskmiseks ning on püsinud samal tasemel tänaseni. Selle üheks põhjuseks on kolme gripi viiruse tüübi üheaegne tsirkuleerimine: domineeriva A gripiviiruse alatüübile H1 kõrval esinev B gripiviirus ja A gripiviirus alatüüp H3N2.

Kokku on aasta algusest laboratoorselt kinnitatud grippi 219 korral, neist 202 korral on olnud tegu A-gripi ja 17 korral B-gripi juhuga. Eestiski on valdavalt levinu gripi viiruse tüüp A alatüüp H1, mis on väiksema leviku potentsiaaliga, selle tõttu on 2006/ 2007 hooajaga võrreldes käesoleva hooaja haigestumiste arv kaks korda vähenenud. Enim haigestuvad kuni 15 aastased lapsed, kuid kõrget haigestumust, võrreldes eelmiste aastatega, võib täheldada ka tööelise elanikkonna hulgas vanuses 15-64 eluaastat.

Tervishoiuteenuse osutajate andmetel on grippi registreeritud mitmel pool Eestis v.a. Hiiumaa, Saaremaa, Pärnumaa, Läänemaa ja Raplamaa, kuid ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise kasvutendentsi on täheldatud ka nendes maakondades. Tervisekaitsetalituste andmetel on RHK10 koodide järgi registreeritud Eestis 729 grippi, samas on intensiivseire (sentinelseire) kaudu registreeritud 2271 gripitaolist haigusjuhtu kliiniliste pildi järgi, ning laiendades andmeid kogu elanikkonnale, võib haigestunute arv jõuda 23163.

Eestis on seirega hõlmatud 11 maakonda, lisaks Tallinn ja Narva. Seires osalevad 66 perearsti, kes esitavad iganädalaselt andmeid gripilaadsetesse haigustesse haigestumise kohta oma nimistu piires ning võtavad proove laboratoorseks uuringuks gripi haiguspildiga patsientidelt. Elanikkonna hõlmatus Eestis on 10,2%. Sentinelseire andmed loetakse usaldusväärseks, kui seirega kaetud elanikkonna protsent on suurem kui 2,5%.

* Gripi sentinelseire on gripi ja gripilaadsete nakkuste sihipärane valikuline uuring, mis põhineb üheaegselt viroloogiliste ja kliiniliste andmete kogumisele teatud skeemi järgi, mis võimaldab saadud andmeid laiendada kogu elanikkonnale.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

Linnugriip – 2008. aasta algusest on inimestel registreeritud 22 linnugripijuhtu (neist 18 on lõppenud surmaga) 4 riigis: Indoneesias, Vietnamis, Hiinas ja Egiptuses.

ECDC andmetel ei ole linnugripi viiruse struktuur ega omadused muutunud alates 2006.a juunist (oli kehtestatud linnugripi tugevdatud seiresüsteem paljudes riikides) – viirus ei ole muutunud edasi kanduvamaks ja üldjuhul ei levi inimeselt inimesele.

Täiendav info on avaldatud TKI koduküljel rubriigis „Nakkushaigused”:

<http://www.tervisekaitse.ee/?mid=144>

Gripp ja ülemiste hingamisteede ägedad nakkused - Haigestumuse intensiivsust hindab keskmiseks 15 Euroopa riiki, nende hulgas ka Eesti. 14 riigis vähenes grippi haigestumus ning püsib madalamal tasemel.

Gripiviiruse B alatüübi osakaal on Euroopas kasvanud 37 protsendilt kuni 50 protsendini. Vaatamata B gripiviiruse alatüübi mittetäielikule vastavusele vaktsiini tüvele, oodatakse siiski, et vaktsiin tagab haigestumise vastase efekti tänu antikehade ristreaktsioonile.

Viimasel ajal läbiviidud gripiviiruse A alatüübi H1N1 antigeenide määramised näitavad selle viiruse muutumist praegu kasutusel olevast vaktsiini tüvest, kuid kuna see on ikkagi veel väga sarnane vaktsiini tüvega, arvatakse siiski, et vaktsiin tagab haigestumise vastase efekti.

Mõlema viiruse nii A kui ka B muutusi on arvestatud uue gripivaktsiini koostamisel järgmiseks hooajaks.

13.märtsil registreeriti Hongkongis 3 gripi surmajuhtu. Maailma Tervishoiuorganisatsiooni ekspertide sõnul on Hongkongis sesoonne gripi tõus nagu Euroopas, üheaegselt tsirkuleerivad seal kolm gripi viiruse tüüpi: A gripiviirus alatüüp H1N1, B gripi viirus ja A gripiviirus alatüüp H3N2. <http://www.tervisekaitse.ee/>

Leetrid – 2008. aasta algusest registreeriti rühmaviisilised haigestumised Saksamaal, Prantsusmaal, Ameerika Ühendriikides. Alates 2007. aastast esineb Šveitsis leetrite haigestumise tõus peamiselt madala vaktsineerimise hõlmatusel regioonides.

Kollapalavik – 2008. aasta algusest on Argentinas, Brasiilias ja Paraguays (Lõuna-Ameerika) registreeritud kollapalavikku haigestumise tõus, mis on seotud siirutaja (*Aedes* rühma sääskede) esinemise ja hooaegse paljunemisega.

Täiendav info nakkushaiguste riskipiirkondade ja ennetusmeetmete kohta on avaldatud TKI koduküljel rubriigis „Reisimine ja Tervis”: <http://www.tervisekaitse.ee/?mid=18>

Salmonelloos – Salmonella Paratyphi B (variant Java) rahvusvaheline puhang: Suurbritannia, Taani, Rootsi, Norra, Soome, Holland, USA, Saksamaa. Kokku registreeriti 240 haigusjuhtu. Nakkusallikas täpsustamisel.

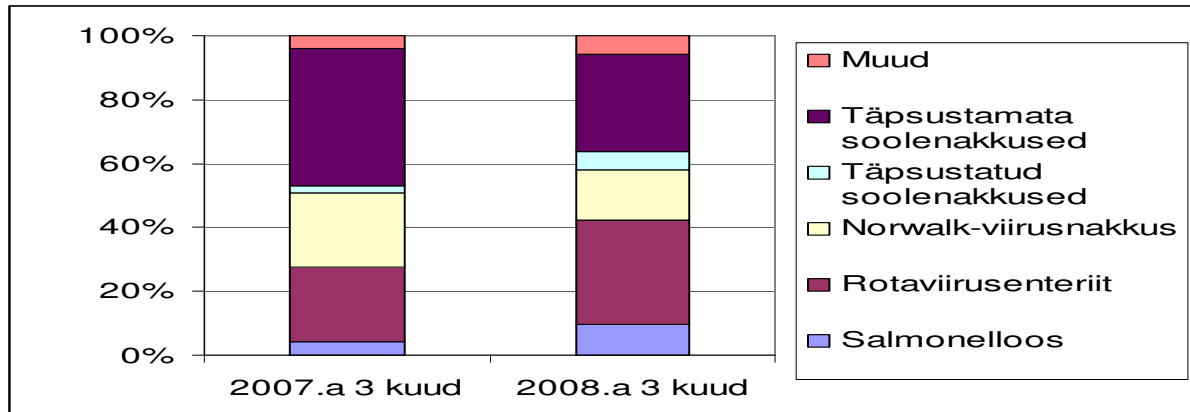
Märts 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008. a 3 kuud		2007. a 3 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Salmonelloos	97	7,2	61	4,5	Suurenes 59% võrra
Rotaviirusenteriit	323	24,1	329	24,5	
Noroviirusnakkus	157	11,7	331	24,5	Vähenes 2 korda
Soolenakkuste summa	994	74,1	1416	105,5	Vähenes 30% võrra
Meningokokknakkus	2	0,1	5	0,4	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	4	0,3	6	0,4	Vähenes 33% võrra
Leegionärihaigus	3	0,2	1	0,07	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	5	0,4	2	0,1	
Leptospiroos	2	0,1	1	0,07	
Leetrid	0		1	0,07	
Malaaria (sissetoodud)	0		4	0,3	
Tulareemia	0		0		
Tuberkuloos	84	6,3	102	7,6	Vähenes 18% võrra
HIV-nakkus	141	10,5	170	12,7	Vähenes 17% võrra
HIV- tõbi	7	0,5	11	0,8	Vähenes 36,4% võrra
Lyme'i tõbi	120	8,9	69	5,1	Suurenes 74% võrra
Puukentsefaliit	0		0		
Viirushepatiitid kokku	52	3,9	66	4,9	Vähenes 21% võrra
sh äge A-viirushepatiit	1	0,1	6	0,4	
äge B-viirushepatiit	11	0,8	13	1,0	Vähenes 15,4% võrra
äge C-viirushepatiit	16	1,2	8	0,6	Suurenes 2 korda

Soolenakkused:

Võrreldes 2007. aasta kolme kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 30% võrra. Muutunud on soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 43% ja ca 23% rota- ja Norwalk-viirusnakkused, 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 30,7% (vähenemine 12,3% võrra), rotaviirusnakkuse osakaal on 32,5% (suurenemine 40% võrra), Norwalk-viirusnakkuse osakaal on 15,8% (vähenemine 32% võrra). Suurenes ka salmonelloosi haigestumine (59% võrra) ning osatähtsus soolenakkuste struktuuris (2007. a 3 kuuga 4,3%, 2008. a samal perioodil – 9,8% soolenakkuste üldarvust).



Haigestumus kampülobakterenteriiti suurenes 60% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 70% võrra. Haigestumus shigelloosi vähenes 23% võrra, jersinioosi – 15,4% võrra, Norwalk-viirusnakkusesse – 2,1 korda, täpsustamata soolenakkustesse - 2 korda. Haigestumine E. coli soolenakkustesse ja rotaviirusenteriiti on 2007. aasta tasemel.

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused:

7,6 korda suurenes sarlakitesse haigestumine (2008.a – 464 haigusjuhtu, 2007.a – 61 haigusjuhtu), 18,9% võrra läkaköhasse haigestumine (2008.a – 126 haigusjuhtu, 2007.a – 106 haigusjuhtu),

Haigestumine mumpsi vähenes 3 korda (2008.a – 2 juhtu, 2007.a – 6 juhtu), meningokokknakkusesse 2,5 korda, punetistesse 2 korda (2008.a – 2 juhtu, 2007.a – 4 juhtu), *Haemophilus influenzae* nakkusesse 33% võrra, ja esmasesse tuberkuloosi 18% võrra.

Haigestumine tuulerõugetesse, pneumokokknakkusesse ja mononukleosi on 2007.aasta tasemel.

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku 2,5 korda.

Haigestumine viirushepatiitidesse on vähenenud 21% võrra. Kuid haigestumise analüüs näitab, et 6 korda vähenes haigestumine A-viirushepatiiti ja 15,4% võrra haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti ning 2 korda suurenes haigestumine ägedasse C-viirushepatiiti.

Puukborrelioosi haigestumine suurenes 2008. aastal 74% võrra.

Loomahammustuste arv vähenes 13,5% võrra (2008. a – 410, 2006. a – 474).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused: haigestumine süüfilisse suurenes 2 korda ning suurenes ka varase süüfilise osakaal (2007. a – 23%, 2008. a – 52%). Samuti suurenes haigestumine klamüüdiannakkustesse 10,2% võrra. Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 15,2% võrra, herpesviirusnakkustesse – 18,5% võrra.

2008. aasta kolme kuuga registreeritud HIV-nakkus juhtude arv on vähenenud 17% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on 36,4% võrra väiksem kui 2007. aastal.

Gripp ja ÄRH-id: Märtsikuus vähenes ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumine, kuid grippi haigestumine püsis küllalt kõrgel tasemel. Alates 13. nädalast (24.-30.03.2008) stabiliseerus grippi haigestumine ja grippi haigestumise intensiivsus oli madal. 2006/ 2007 hooajaga võrreldes on haigestunute arv kaks korda väiksem.

Grippi haigestumise püsimise üheks põhjuseks on kahe gripiviiruse tüübi üheaegne tsirkuleerimine: domineeriva A gripiviiruse alatüübi H1 kõrval esines ka B gripiviirus. Gripi sentinelseire* andmete alusel hakkas langema haigestumine laste seas vanuses kuni 14.a., kuid täiskasvanute seas (vanusgrupis 15-65) näitas haigestumine kasvutendentsi. Kokku on aasta algusest laboratoorselt kinnitatud grippi 247 korral, neist 211 korral on olnud tegemist A-gripi ja 35 korral B-gripi juhuga.

2008. aastal ei ole registreeritud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetrid, puukentsefaliiti, tulareemiat, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist, toksoplasmoosi, ägedat lõtva halvatus.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

Salmonelloos – Salmonella Weltevreden rahvusvaheline puhang Norras, Rootsis, Taanis, Soomes ja Hollandis. Kokku registreeriti 64 haigusjuhtu. Oletatav levikufaktor - rooskapsas.

Leetrid – märtsis algas Austrias Salzburgi linnas leetrite puhang koolilaste seas (seisuga 14. aprill registreeritud 183 haigusjuhtu). Linnakool, kus algas puhang, suleti ja taasavati küllastamiseks ainult immuniseeritud lastele.

Norras registreeriti 4 leetrite haigusjuhtu, mis on epidemioloogiliselt seotud puhanguga Austrias. Leetrite epideemiline levik esineb peamiselt madala vaksineerimise hõlmatusega regioonides.

ECDC andmetel registreeriti alates 2008. a algusest Euroopas üle 1300 leetrite haigusjuhtu (Šveitsis, Austrias, Taanis, Saksamaal, Prantsusmaal, Suurbritannias, Hispaanias ja Norras). Leetrite puhangud on esinenud 2008. aastal ka Ameerika Ühendriikides (California, Arizona, New York ja Seattle), mille esmajuhud oli Euroopast sisse toodud. ECDC teavitab, et leetrite epideemilise leviku ennetamiseks peab olema kõrge vaksineerimisega hõlmatus (mitte vähem kui 95%).

Dengue viiruspalavik - 2008. a algusest alates on Brasiilias mitmekordselt suurenenud dengue viiruspalaviku haigus- ja surmajuhtude arv võrreldes eelmise viie aasta sama perioodiga. Suurim haigusjuhtude arv on registreeritud Brasiilia pealinnas Rio de Janeiros, kus registreeriti seisuga 2. aprill 57 010 haigusjuhtu, neist 67 lõppesid surmaga. Nakatumine dengue viiruspalavikku toimub *Aedes aegypti* liiki sääskede hammustustel. Dengue viiruspalavik esineb üle 100 troopilises ja subtroopilises riigis Aasias, Ladina Ameerikas, Aafrikas ja Vaikse ookeani lääneosas.

Dengue viiruspalaviku vastu vaktsiin puudub, reisijatele on soovitatud sääskede hammustuste vältimiseks kasutada sääsetõrjevahendeid.

Gripp ja ülemiste hingamisteede ägedad nakkused - Euroopa gripiseire võrgustiku (EISS) andmetel on grippi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise tendents üsna sarnane ka kõikides Euroopa riikides. Haigestumise intensiivsus oli madal 21 riigis, seal hulgas ka Eestis.

Gripiviiruse B alatüübi osakaal on Euroopas kasvanud 37 protsendilt kuni 50 protsendini. Vaatamata B gripiviiruse alatüübi mittetäielikule vastavusele vaktsiini tüvele, oodatakse siiski, et vaktsiin tagab haigestumise vastase efekti tänu antikehade ristreaktsioonile.

Märtsikuus läbiviidud gripiviiruse A alatüübi H1N1 antigeense struktuuri uuring näitas, et selle viiruse antigeenne struktuur erineb praegu kasutusel olevast vaktsiinitüvest, kuid on ikkagi suhteliselt sarnane vaktsiini tüvega, mistõttu vaktsiin tagab nakatumise vastase kaitse. Veebruaris–märtsis 2008. a selgus põhilise gripiravimi oseltamiviiri vastane resistentsus ringlevatel gripiviirustel, mis varieerus erinevates EL liikmes riikides 4,3%-st Taanis kuni 38,6% Prantsusmaal ja 66,5%-ni Norras. Oseltamiviiri vastast resistentsust ei olnud võimalised määrama Eesti, Küpros, Malta, Leedu ja Poola.

Inimeste H5N1 linnugripp – 2008. aasta algusest alates on inimestel registreeritud 28 linnugripijuhtu (neist 22 lõppesid surmaga) neljas riigis: Indoneesias, Vietnamis, Hiinas ja Egiptuses.

ECDC andmetel ei ole linnugripi viiruse struktuur ega omadused muutunud alates 2006. a juunist (kehtestati linnugripi tugevdatud seiresüsteem paljudes riikides) – viirus ei ole muutunud edasi kanduvamaks ja üldjuhul ei levi inimeselt inimesele.

Täiendav info on avaldatud TKI koduküljel rubriigis „Nakkushaigused”:

<http://www.tervisekaitse.ee/?mid=144>

Kollapalavik – 2008. aasta algusest jätkub Lõuna-Ameerika riikides (Argentiinas, Brasiilias ja Paraguais) kollapalaviku epideemia, mis on seotud siirutaja (*Aedes aegypti* liiki sääskede) esinemise ja hooajalise paljunemisega. Kollapalaviku ohualadele reisijatel on vajalik vaktsineerimine kollapalaviku vastu vähemalt 10 päeva enne väljasõitu ja saada vormikohane „Rahvusvahelise vaktsineerimise ja profülaktika tõend”. Täiendav info nakkushaiguste riskipiirkondade ja ennetusmeetmete kohta on avaldatud TKI koduküljel rubriigis „Reisimine ja Tervis”: <http://www.tervisekaitse.ee/?mid=18>

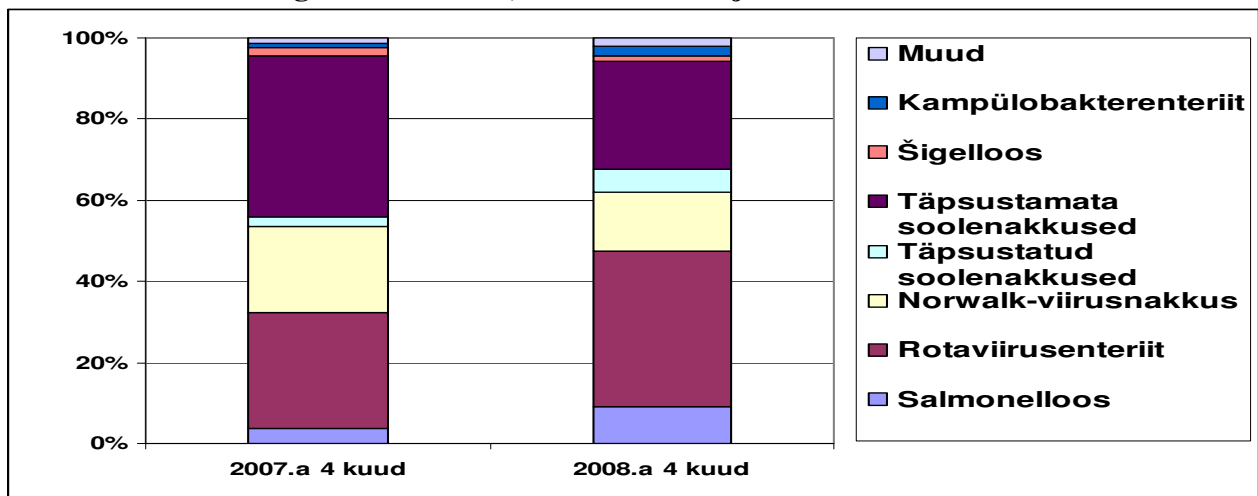
Aprill 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008. a 4 kuud		2007. a 4 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Salmonelloos	126	9,4	72	5,4	Suurenes 75% võrra
Rotaviirusenteriit	543	40,5	554	41,3	
Noroviirusnakkus	203	15,1	411	30,6	Vähenes 2 korda
Soolenakkuste summa	1405	104,7	1937	144,3	Vähenes 27% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	5	0,4	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	6	0,4	11	0,8	Vähenes 83% võrra
Leegionärihaigus	3	0,2	1	0,1	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	6	0,4	4	0,3	
Leptospiroos	1	0,1	1	0,1	
Leetrid	0		1	0,1	
Malaaria (sissetoodud)	0		4	0,3	
Tuberkuloos	113	8,4	143	10,7	Vähenes 21% võrra
HIV-nakkus	188	14,0	226	16,8	Vähenes 17% võrra
HIV- tõbi	22	1,6	11	0,8	Suurenes 2 korda
Lyme'i tõbi	157	11,7	83	6,2	Suurenes 89% võrra
Viirushepatiitid kokku	83	6,2	89	6,6	
sh äge A-viirushepatiit	4	0,3	7	0,5	Vähenes 43% võrra
äge B-viirushepatiit	21	1,6	18	1,3	Suurenes 17% võrra
äge C-viirushepatiit	22	1,6	11	0,8	Suurenes 2 korda

Soolenakkused:

Võrreldes 2007. aasta nelja kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 27% võrra. Muutunud on soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 40%, rotaviirusnakkus – 27%, Norwalk-viirusnakkus – 21% ja salmonelloos – 4%. 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 27%, rotaviirusnakkuse osakaal on 39%, Norwalk-viirusnakkuse osakaal on 14% ja salmonelloosi osakaal 9%.

Soolenakkuste etioloogiline struktuur, 2007. a 4 kuud ja 2008. a 4 kuud


Haigestumine kampülobakterenteriiti suurenes 63% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 71% võrra. Haigestumine šigelloosi vähenes 2 korda, täpsustamata soolenakkustesse – 51% võrra. Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti ja rotaviirusenteriiti on 2007. aasta tasemel.

Piisknakkused, sh vaktsiin-vältitavad nakkushaigused:

8 korda suurenes sarlakitesse haigestumine (2008. a – 703 haigusjuhtu, 2007. a – 88 haigusjuhtu), 28% võrra läkaköhasse haigestumine (2008. a – 159 haigusjuhtu, 2007. a – 124 haigusjuhtu),

Haigestumine mumpsi vähenes 37% võrra (2008. a – 5 haigusjuhtu, 2007. a – 8 haigusjuhtu), meningokokknakkusesse 40% võrra, punetistesse 2,5 korda, *Haemophilus influenzae* nakkusesse 2 korda ja esmasesse tuberkuloosi 21% võrra.

Haigestumine tuulerõugetesse, pneumokokknakkusesse ja mononukleosi on 2007. aasta tasemel.

Gripp ja ÄRH-id

Alates aprillist langes grippi haigestunute arv 41 protsendi võrra eelmise kuuga võrreldes (sentinel-seire andmetel), grippi haigestumuse intensiivsus on olnud madal. Aprillis jätkus B tüübi osakaalu kasvutendents.

Alates aprilli 17. nädalast ei ole laboratoorselt grippi kinnitatud.

Kokku on aasta algusest laboratoorselt kinnitatud grippi 255 juhul, neist 214 juhul on olnud tegemist A-gripi ja 39 korral B-gripiga.

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine leegionärihaigusesse (2008. a – 3 haigusjuhtu, 2007. a – 1 haigusjuht), neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku 50% võrra. Leptospiroosi ja muudesse viirusentsefaliitidesse ja –meningiitidesse haigestumine on 2007. aasta tasemel.

Haigestumine viirushepatiitidesse on vähenenud 7% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti vähenes 43% võrra, kuid aga haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti suurenes 17% võrra ning ägedasse C-viirushepatiiti – 2 korda. Suurem langus on kroonilistesse/täpsustamata hepatiitidesse haigestumises – 32% võrra.

Puukborrelioosi haigestumine suurenes 2008. aastal 89% võrra.

Loomahammustuste arv vähenes 6% võrra (2008. a – 650, 2006. a – 693).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused: haigestumine süüfilisse suurenes 35% võrra ning suurenes ka varase süüfilise osakaal (2007. a – 26%, 2008. a – 48%). Samuti suurenes haigestumine klamüüdianakkustesse 6% võrra. Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 23% võrra, anogenitaalsetesse herpesviirusnakkustesse – 14% võrra.

2008. aasta kolme kuuga registreeritud HIV-nakkuse juhtude arv on vähenenud 17% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on 2 korda suurem kui 2007. aastal.

2008. aastal ei ole registreeritud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetreid, puukentsefaliiti, tulareemiat, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist, toksoplasmoosi, ägedat lõtva halvatus.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

Enteroviirusnakkus - Maailma Tervishoiuorganisatsioon (WHO) ja Euroopa Haiguste Ennetamise ja Tõrje Keskus (ECDC) teatasid enteroviiruse EV71 poolt tekitatud käe-jala-suutõve (HFMD) puhangute esinemisest Hiinas, Singapuris ja Vietnamis.

Seisuga 13. mai 2008. a levib Hiinas haigus kahekümnes provintsis, eeskätt Anhuis ning pealinnas Pekingis, peamiselt vastsündinute ja väikelaste seas. Nakatunud on üle 25 000 inimese ning teatatud on üle kolmekümnest surmajuhust.

HFM-nakkus esineb enamasti lastel, kuid haigestuda võivad ka täiskasvanud. Kliiniliselt väljendub haigus palaviku, halva enesetunde ning vesikulaarse lööbega kätel, jalgadel ning suu ümbruses. Kahjustuda võivad ka aju, kopsud ja süda, vahel võib haigus lõppeda surmaga. Nakkusallikaks on haige inimene.

Haigustekitaja levib kontaktnakkusena saastunud käte, esemete kaudu või piisknakkusena. Spetsiifilist ravi ja vaktsiini ei ole.

Nakatamise vältimiseks tuleb kinni pidada isikliku hügieeni reeglitest.

Gripp ja ülemiste hingamisteede ägedad nakkused - Euroopa gripiseire võrgustiku (EISS) andmetel on gripiviiruse B tüübi osakaal Euroopas aprillis kasvanud kuni 50 protsendini. Gripi haigestumuse intensiivsust hindab madalaks 30 riiki, nende hulgas ka Eesti. Leedus, Bulgaarias, Sloveenias ja Hispaanias on gripi hooaeg juba möödas.

Mai 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

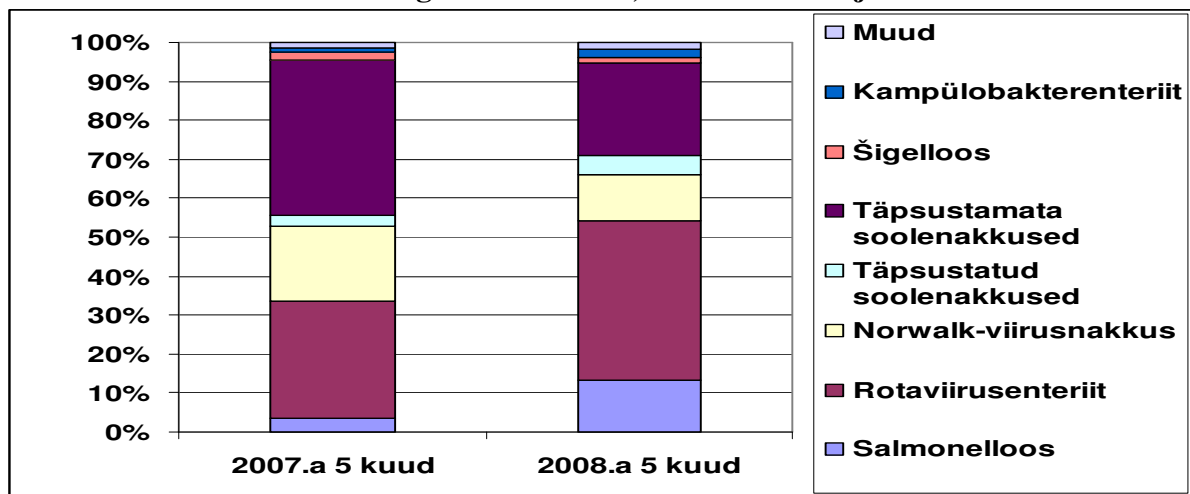
Nakkushaigused	2008. a 5 kuud		2007. a 5 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Salmonelloos	258	19,2	77	5,7	Suurenes 3,4 korda
Rotaviirusenteriit	800	59,6	698	52,0	Suurenes 15% võrra
Norwalk-viirusnakkus	229	17,1	448	33,4	Vähenes 2 korda
Soolenakkuste summa	1948	145,1	2310	172,1	Vähenes 16% võrra
Meningokokknakkus	4	0,3	7	0,5	Vähenes 43% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	6	0,4	13	1,0	Vähenes 2,2 korda
Leegionärihaigus	5	0,4	1	0,1	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	6	0,4	5	0,4	
Leptospiroos	1	0,1	1	0,1	
Leetrid	0		1	0,1	
Malaaria (sissetoodud)	0		4	0,3	
Tuberkuloos	130	9,7	182	13,6	Vähenes 29% võrra
HIV-nakkus	251	18,7	278	20,7	Vähenes 10% võrra
HIV- tõbi	24	1,8	22	1,6	Suurenes 9% võrra
Puukentsefaliit	3	0,2	9	0,7	Vähenes 3 korda
Lyme'i tõbi	204	15,2	106	7,9	Suurenes 92% võrra
Viirushepatiitid kokku	102	7,6	112	8,3	Vähenes 9% võrra
sh äge A-viirushepatiit	4	0,3	7	0,5	Vähenes 43% võrra
äge B-viirushepatiit	25	1,9	21	1,6	Suurenes 19% võrra
äge C-viirushepatiit	25	1,9	13	1,0	Suurenes 2 korda
Toksoplasmoos	1	0,1	0		
Ehhinokokoos	1	0,1	1	0,1	

Soolenakkused:

Võrreldes 2007. aasta viie kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 16% võrra. Muutunud on soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 40%, rotaviirusnakkus – 30%, Norwalk-viirusnakkus – 19% ja salmonelloos – 3%. 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 24%, rotaviirusnakkus 41%, Norwalk-viirusnakkus 12% ja salmonelloos 13%.



Soolenakkuste etioloogiline struktuur, 2007. a 5 kuud ja 2008. a 5 kuud



Haigestumus salmonelloosi suurenes 3,4 korda, *E. Coli* soolenakkusesse – 66,7% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustes – 51,6% võrra, kampülobakterenteriiti – 41% võrra, rotaviirusenteriiti – 15% võrra. Haigestumus Norwalk-viirusnakkusesse vähenes 2 korda, täpsustamata soolenakkustes – 2 korda, shigelloosi – 44% võrra. Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti on 2007. aasta sama perioodi tasemel.

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused:

6,8 korda suurenes sarlakitesse haigestumine (2008. a – 928 haigusjuhtu, 2007. a – 137 haigusjuhtu), 54% võrra läkakõhasse haigestumine (2008. a – 223 haigusjuhtu, 2007. a – 145 haigusjuhtu),

Haigestumine punetistesse vähenes 3 korda (2008. a – 2 haigusjuhtu, 2007. a – 6 haigusjuhtu), mumps – 2 korda (2008. a – 7 haigusjuhtu, 2007. a – 13 haigusjuhtu), *Haemophilus influenzae* nakkusesse 2 korda (2008. a – 6 haigusjuhtu, 2007. a – 13 haigusjuhtu), meningokokknakkusesse 43% võrra ja esmasesse tuberkuloosi 29% võrra.

Haigestumine tuulerõugetesse, pneumokokknakkusesse, muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse ning mononukleosi on 2007. aasta sama perioodi tasemel.

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine leegionärihaigusesse (2008. a – 5 haigusjuhtu, 2007. a – 1 haigusjuht), neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku 20% võrra. Leptospiroosi haigestumine on 2007. aasta sama perioodi tasemel.

Haigestumine viirushepatiitidesse on vähenenud 9% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti vähenes 43% võrra, kuid haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti suurenes 19% võrra ning ägedasse C-viirushepatiiti – 2 korda. Suurem langus on haigestumises kroonilistesse/täpsustamata hepatiitidesse – 32% võrra.

Puukborrelioosi haigestumine suurenes 2008. aasta samal perioodil 92% võrra.

Puukentsefaliidi haigusjuhud registreeritakse alates maikuust, võrreldes 2007. aastaga on haigestumine 3 korda väiksem (2008. a – 3 haigusjuhtu, 2007. a – 9 haigusjuhtu).

Loomahammustuste arv vähenes 7% võrra (2008. a – 922 juhtu, 2007. a – 991 juhtu).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused: haigestumine süüfilisse suurenes 10% võrra ning suurenes ka varase süüfilise osakaal (2007. a – 22,6%, 2008. a – 47%). Haigestumine

gonokokknakkusesse vähenes 16% võrra, klamüüdiainakkustesse – 3,2% võrra, anogeenitaalsetesse herpesviirusnakkustesse – 4,2% võrra.

2008. aasta viie kuuga registreeritud HIV-nakkuse juhtude arv on vähenenud 10% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on suurem kui 2007. aastal 9% võrra.

2008. aastal ei ole registreeritud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetrid, tulareemiat, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist, ägedat lõtva halvatus.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

Enteroviirusnakkus - Maailma Tervishoiuorganisatsioon (WHO) ja Euroopa Haiguste Ennetamise ja Tõrje Keskus (ECDC) teatasid enteroviiruse EV71 poolt tekitatud käe-jalasuutõve (HFMD) puhangute esinemisest Hiinas, Singapuris, Vietnamis ja Mongoolias.

Seisuga 21. mai 2008. a levib Hiinas (Guangdong ja Anhuis provintssides, eeskätt Fuyang linnas) haigus peamiselt vastsündinute ja väikelaste seas. Alates puhangu algusest 2008. a märtsis on nakatunud üle 25 000 inimese ning on teatatud enam kui kolmekümnest surmajuhust. Hong-Kongis registreeriti 36 haigusjuhtu, Vietnamis on nakatunud üle 2000 lapse, Mongoolias – üle 1000.

HFM-nakkus esineb enamasti lastel, kuid haigestuda võivad ka täiskasvanud. Kliiniliselt väljendub haigus palaviku, halva enesetunde ning vesikulaarse lööbega kätel, jalgadel ning suu ümbruses. Kahjustuda võivad ka aju, kopsud ja süda, vahel võib haigus lõppeda surmaga. Nakkusallikaks on haige inimene. Haigustekitaja levib kontaktnakkusena saastunud käte, esemete kaudu või piisknakkusena. Spetsiifilist ravi ja vaktsiini ei ole. Nakatumise vältimiseks tuleb järgida isikliku hügieeni reegleid.

Linnugriip – 2008. aasta algusest on inimestel registreeritud 32 linnugripijuhtu (neist 24 lõppesid surmaga) viies riigis: Indoneesias, Vietnamis, Hiinas, Bangladeshis ja Egiptuses.

ECDC andmetel ei ole linnugripi viiruse struktuur ega omadused muutunud alates 2006. a juunist (kehtestati linnugripi tugevdatud seiresüsteem paljudes riikides) – viirus ei ole muutunud edasi kanduvamaks ja üldjuhul ei levi inimeselt inimesele.

2008. aasta algusest linnugripi esinemisest lindudel nende territooriumil teavitasid järgmised riigid: Benin, Israel, Myanmar, Hiina, Vietnam, India, Egiptus, Iran, Ukraina, Saksamaa, Türgi, Tai, Pakistan, Indoneesia, Šveits, Korea Vabariik, Venemaa, Jaapan.

Leetrid – WHO ja ECDC andmetel suureneb Euroopa riikides haigestumine leetritesse alates 2006. a ECDC andmetel registreeriti 2008. a algusest Euroopas üle 1300 leetrite haigusjuhtu (Šveitsis, Austrias, Taanis, Saksamaal, Prantsusmaal, Suurbritannias, Hispaanias ja Norras). Leetrite epideemiline levik esineb peamiselt madala vaktsineerimise hõlmatusel regioonides. Leetrite puhangud esinevad 2008. aastal ka Ameerika Ühendriikides (California, Arizona, New York ja Seattle), mille esmajuhud oli Euroopast sissetoodud.

ECDC teavitab, et leetrite epideemilise leviku ennetamise tõhusamaks meetmeks on kõrge vaktsineerimisega hõlmatus (mitte vähem, kui 95%).

Juuni 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008. a 6 kuud		2007. a 6 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Salmonelloos	282	21,0	97	7,2	Suurenes 2,9 korda
Rotaviirusenteriit	960	71,5	772	57,5	Suurenes 24,4% võrra
Norwalk-viirusnakkus	235	17,5	453	33,8	Vähenes 2 korda
Soolenakkuste summa	2233	166,3	2529	188,4	Vähenes 11,7% võrra
Meningokokknakkus	4	0,3	8	0,6	Vähenes 2 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	7	0,5	14	1,0	Vähenes 2 korda
Leegionärihaigus	6	0,4	1	0,07	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	6	0,4	5	0,4	
Leptospiroos	1	0,07	1	0,07	
Leetrid	0		1	0,07	
Malaaria (sissetoodud)	0		4	0,3	
Tuberkuloos	158	11,8	214	15,9	Vähenes 26,2% võrra
HIV-nakkus	292	21,8	318	23,7	Vähenes 8,2% võrra
HIV- tõbi	31	2,3	22	1,6	Suurenes 41% võrra
Puukentsefaliit	16	1,2	28	2,1	Vähenes 42,8% võrra
Lyme'i tõbi	276	20,6	137	10,2	Suurenes 2 korda
Viirushepatiitid kokku	127	9,5	133	9,9	
sh äge A-viirushepatiit	5	0,4	7	0,5	Vähenes 28,6% võrra
äge B-viirushepatiit	29	2,2	24	1,8	Suurenes 20,8% võrra
äge C-viirushepatiit	34	2,5	16	1,2	Suurenes 2,1 korda
Toksoplasmoos	1	0,07	0		
Ehhinokokoos	1	0,07	1	0,07	

Soolenakkused:

Võrreldes 2007. aasta kuue kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 11,7% võrra. Muutunud on soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 39,5%, rotaviirusnakkus – 30,5%, Norwalk-viirusnakkus – 17,9% ja salmonelloos – 3,8% soolenakkuste üldarvust. 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 23,3%, rotaviirusnakkus 43%, Norwalk-viirusnakkus 10,5% ja salmonelloos 12,6%.

Haigestumus salmonelloosi suurenes 2,9 korda, *E. Coli* soolenakkusesse – 57,1% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 54% võrra, kampülobakterenteriiti – 39,5% võrra, rotaviirusenteriiti – 24,4% võrra. Haigestumus Norwalk-viirusnakkusesse vähenes 2 korda, täpsustamata soolenakkustesse – 2 korda, šigelloosi – 41% võrra ja *Yersinia enterocolitica* enteriiti – 26,5% võrra.

Piisknakkused, sh vaktsiin-väljitavad nakkushaigused:

6,5 korda suurenes sarlakitesse haigestumine (2008. a – 1001 haigusjuhtu, 2007. a – 154 haigusjuhtu), 63,5% võrra läkakõhasse haigestumine (2008. a – 260 haigusjuhtu, 2007. a – 159 haigusjuhtu).

Haigestumine punetistesse vähenes 3 korda (2008. a – 2 haigusjuhtu, 2007. a – 6 haigusjuhtu), *Haemophilus influenzae* nakkusesse 2 korda (2008. a – 7 haigusjuhtu, 2007. a – 14 haigusjuhtu), meningokokknakkusesse 2 korda (2008. a – 4 haigusjuhtu, 2007. a – 8 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 18,5% võrra ja esmasesse tuberkuloosi 26,2% võrra. Haigestumine tuulerõugetesse, mumpsi, muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse ning mononukleoosi on 2007. aasta tasemel.

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine leegionärihaigusesse (2008. a – 6 haigusjuhtu, 2007. a – 1 haigusjuht). Leptospiroosi ja neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku haigestumine on 2007. aasta sama perioodi tasemel.

Haigestumine viirushepatiitidesse on vähenenud 4,5% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti vähenes 29% võrra, kuid haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti suurenes 20,8% võrra ning ägedasse C-viirushepatiiti – 2,1 korda. Suurem langus on haigestumises kroonilistesse/täpsustamata hepatiitidesse – 31,4% võrra.

Puukentsefaliidi haigusjuhte on registreeritud alates maikuust, võrreldes 2007. aastaga haigestumine on väiksem 42,8% võrra (2008. a – 16 haigusjuhtu, 2007. a – 28 haigusjuhtu).

Puukentsefaliiti haigestumine, 2008. a 6 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Nakatunud haigete arv
Tallinn	4	1,0	1
Harjumaa	1	0,8	2
Hiiumaa			
Ida-Virumaa	2	1,9	4
Narva	2	2,9	
Jõgevamaa			
Järvamaa			1
Läänemaa			1
Lääne-Virumaa			
Põlvamaa	1	3,2	1
Pärnumaa			
Raplamaa	1	2,7	1
Saaremaa	2	5,7	2
Tartumaa	1	0,7	
Valgamaa	2	5,8	2
Viljandimaa			
Võrumaa			
Kokku	16	1,2	16

Võrreldes 2007. aasta kuue kuuga on haigestumine puukborrelioosi suurenes 2 korda.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2008. a 6 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	56	14,1
Harjumaa	31	24,8
Hiiumaa	9	88,0
Ida-Virumaa	5	4,8
Narva	8	11,5
Jõgevamaa	2	5,4
Järvamaa	1	2,7
Läänemaa	7	25,1
Lääne-Virumaa	4	5,9
Põlvamaa	7	22,2
Pärnumaa	23	25,8
Raplamaa	10	27,1
Saaremaa	90	256,6
Tartumaa	10	6,7
Valgamaa	1	2,9
Viljandimaa	6	10,6
Võrumaa	6	15,6
Kokku	276	20,6

Loomahammustuste arv vähenes 5,3% võrra (2008. a – 1226 juhtu, 2007. a – 1295 juhtu).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused: haigestumine süüfilisse suurenes 20% võrra ning suurenes ka varase süüfilise osakaal (2007. a – 22,8%, 2008. a – 47,6%). Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 9,8% võrra, klamüüdiannakkustesse – 10% võrra, anogenitaalsetesse herpesviirusnakkustesse – 13% võrra.

2008. aasta kuue kuuga registreeritud HIV-nakkuse juhtude arv on vähenenud 8,2% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on suurem kui 2007. aastal 41% võrra.

2008. aastal ei ole registreeritud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetreid, tulareemiat, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist, ägedat lõtva halvatus.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

Enteroviirusnakkus - Maailma Tervishoiuorganisatsioon (WHO) ja Euroopa Haiguste Ennetamise ja Tõrje Keskus (ECDC) teatasid enteroviiruse EV71 poolt tekitatud käe-jalasuutõve (HFV-nakkus) puhangute esinemisest Hiinas, Singapuris, Vietnamis ja Mongoolias. Puhang algas Hiinas 2008.a märtsis ja on levinud peamiselt vastsündinute ja väikelaste seas Guangdongi ja Anhui provintside, eeskätt Fuyangi linnas. Seisuga 27. juuni 2008.a oli registreeritud mandri Hiinas 176 000 haigusjuhtu, neist 44 on lõppenud surmaga. Suurim haigusjuhtude arv registreeriti Hiinas mais (umbes 11500 haigusjuhtu päevas), juuni alguses

väheneb haigestunute arv kuni 3900 päevas. Seisuga 1. juuli 2008.a oli registreeritud Taiwanis 280 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu, sh 10 surmajuhtu; Hong-Kongis registreeriti 69 haigusjuhtu. ECDC andmetel 2008.a on Vietnamis nakatunud üle 2000 lapse, Mongoolias – üle 1000.

HFM-nakkus esineb enamasti lastel, kuid haigestuda võivad ka täiskasvanud. Kliiniliselt väljendub haigus palaviku, halva enesetunde ning vesikulaarse lööbega kätel, jalgadel ning suu ümbruses. Kahjustuda võivad ka aju, kopsud ja süda, vahel võib haigus lõppeda surmaga. Nakkusallikaks on haige inimene. Haigustekitaja levib kontaktnakkusena saastunud käte, esemete kaudu või piisknakkusena. Spetsiifilist ravi ja vaktsiini ei ole. Nakatumise vältimiseks tuleb järgida isikliku hügieeni reegleid.

Linnugriip

Inimeste linnugriip – alates 2008.a algusest kuni 19. juunini on inimestel registreeritud 34 linnugriipijuhtu (neist 26 on lõppenud surmaga) viies riigis: Indoneesias (18/15), Vietnamis (5/5), Hiinas (3/3), Bangladeshis (1/0) ja Egiptuses (7/3).

ECDC andmetel ei ole linnugripi viiruse struktuur ega omadused muutunud alates 2006.a juunist, mil kehtestati linnugripi tugevdatud seiresüsteem paljudes riikides – viirus ei ole muutunud edasi kanduvamaks ja üldjuhul ei levi inimeselt inimesele.

Linnugriip lindudel – alates 2008. aasta algusest on linnugripi esinemisest lindudel teavitanud järgmised riigid: Benin, Iisrael, Myanmar, Hiina, Vietnam, India, Egiptus, Iraan, Ukraina, Suurbritannia, Saksamaa, Šveits, Türgi, Tai, Indoneesia, Laos, Saudi Araabia, Nigeeria, Korea Vabariik, Venemaa, Jaapan, Pakistan, Bangladesh.

Leetrid – WHO ja ECDC andmetel suureneb Euroopa riikides haigestumine leetritesse alates 2006.a. Alates 2008.a algusest on registreeritud üle 1300 leetrite haigusjuhtu Euroopa riikides (sh Šveitsis, Austrias, Taanis, Saksamaal, Prantsusmaal, Belgias, Suurbritannias, Hispaanias, Rootsis ja Norras):

Taanis – 5 haigusjuhtu Kopenhaagenis 2008.a veebruaris, mille esmajuhud olid sissetoodud Indiast;

Prantsusmaal – registreeriti 16 reisimisega mitteseotud haigusjuhtu märtsis;

Suurbritannias – maikuu lõpuks registreeriti 461 haigusjuhtu, mis on epidemioloogiliselt seotud puhanguga koolis (peamiselt Londonis, Cornwall ja South Yorkshire), neist 1 lõppes surmaga;

Norras – registreeriti 3 Austriast sissetoodud haigusjuhtu;

Rootsis – registreeriti 19 haigusjuhtu, neist 6 on sisse toodud teistest Euroopa riikidest;

Belgias – puhang Antwerpenis juudi kogukonnas, seisuga 27. juuni on registreeritud 138 haigusjuhtu;

Käesoleval ajal on leetrid levinud ka Iisraelis, USA-s, Austraalias ja Ecuadoris.

Leetrite epideemiline levik esineb peamiselt madala vaktsineerimise hõlmatusega regioonides. ECDC teavitab, et leetrite epideemilise leviku ennetamise tõhusaimaks meetmeks on elanike kõrge vaktsineerimisega hõlmatus (vähemalt 95%).

Dengue viiruspalavik - ECDC andmetel on Euroopas suurenenud haigusjuhtude sissetoomise risk dengue viiruspalaviku endeemilistest piirkondadest. Dengue viiruspalavik esineb rohkem kui 100 troopilises ja subtropilises riigis Aasias, Ladina Ameerikas, Aafrikas ja Vaikse ookeani lääneosa maades. Nakatumine dengue viiruspalavikku toimub *Aedes*

aegypti liiki sääskede hammustuste järgselt. Dengue viiruspalaviku vaktsiin puudub, reisijatele on soovitatud sääskede hammustuste vältimiseks kasutada sääsetõrjevahendeid.

Brasiilias – 2008.a jaanuarist aprillini on mitmekordselt suurenenud dengue viiruspalaviku haigus- ja surmajuhtude arv võrreldes eelmise viie aasta sama perioodiga. Kõige rohkem haigusjuhte esines Brasiilia pealinnas Rio de Janeiro, kus registreeriti 25. juuni seisuga 195 000 haigusjuhtu, neist 142 on lõppenud surmaga.

Dengue viiruspalaviku puhangud esinesid viimati Maldiividel (600 haigusjuhtu), Filipiinidel (haigestumine on suurenenud 180% võrreldes eelmise aasta sama perioodiga), Tais, Malaisias (15.-21. juunil registreeriti 911 haigusjuhtu, neist 3 lõppesid surmaga), Vietnamis (aasta algusest on registreeritud 19 859 haigusjuhtu, sh 20 surmajuhtu), Indoneesias (haigestunute arv on suurenenud 2 korda võrreldes eelmise aasta sama perioodiga), Saudi Araabias, Jeemenis ja Prantsusmaa haldusterritooriumil La Reunionil.

Krimmi-Kongo hemorraagiline palavik – haigusjuhud esinevad Türgis (juunis registreeriti 167 haigusjuhtu peamiselt Kesk- ja Ida-Anatoolia provintides, riskipiirkonnad on Tokat, Corum, Sivas, Amasya, Yozgat, Gumushane, Bayburt, Erzurum ja Erzincan) ning Kreekas (registreeriti üks surmajuht Evrosis 3. juulil). Nakatumine toimub puugi hammustuste järgselt, riskipiirkondade külastajatel on soovitatud puukide hammustuste vältimiseks kasutada puugitõrje vahendeid.

Juuli 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008. a 7 kuud		2007. a 7 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0	0	1	0,07	
Salmonelloos	355	26,5	146	10,9	Suurenes 2,4 korda
Rotaviirusenteriit	1045	77,9	807	60,1	Suurenes 29,5% võrra
Norwalk-viirusnakkus	242	18,0	461	34,3	Vähenes 2 korda
Soolenakkuste summa	2539	189,2	2744	204,5	Vähenes 7,5% võrra
Meningokokknakkus	4	0,3	8	0,6	Vähenes 2 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	9	0,7	16	1,2	Vähenes 43,8% võrra
Leegionärihaigus	6	0,4	1	0,07	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	6	0,4	5	0,4	
Leptospiroos	1	0,07	1	0,07	
Leetrid	0	0	1	0,07	
Malaaria (sissetoodud)	0	0	5	0,4	
Tuberkuloos	175	13,0	235	17,5	Vähenes 25,5% võrra
HIV-nakkus	321	23,9	357	26,6	Vähenes 10,1% võrra
HIV- tõbi	35	2,6	22	1,6	Suurenes 59,1% võrra
Puukentsefaliit	36	2,7	61	4,5	Vähenes 41% võrra
Lyme'i tõbi	419	31,2	223	16,6	Suurenes 88% võrra
Viirushepatiitid kokku	155	11,5	150	11,2	
sh äge A-viirushepatiit	5	0,4	7	0,5	Vähenes 28,6% võrra
äge B-viirushepatiit	33	2,5	30	2,2	Suurenes 10,0% võrra
äge C-viirushepatiit	39	2,9	17	1,3	Suurenes 2,3 korda
Toksoplasmooos	1	0,07	0	0	
Ehhinokokoos	1	0,07	1	0,07	

Soolenakkused.

Võrreldes 2007. aasta 7 kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 7,5% võrra. Muutunud on soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 39,2%, rotaviirusnakkus – 29,4%, Norwalk-viirusnakkus – 16,8% ja salmonelloos – 5,3% soolenakkuste üldarvust. 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 23,6%, rotaviirusnakkus 41,2%, Norwalk-viirusnakkus 9,5% ja salmonelloos 14,0% registreeritud soolenakkuste üldarvust.

Haigestumus salmonelloosi suurenes 2,4 korda, *E. coli* soolenakkusesse – 57,1% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 59,6% võrra, kampülobakterenteriiti – 54,9% võrra, rotaviirusenteriiti – 29,5% võrra. Haigestumus Norwalk-viirusnakkusesse vähenes 2 korda, täpsustamata soolenakkustesse – 44,2% võrra, šigelloosi – 44,8% võrra ja *Yersinia enterocolitica* enteriiti – 30,0% võrra.

Piisknakkused, sh vaktsiin-väljitavad nakkushaigused.

Haigestumine sarlakitesse suurenes 6,3 korda (2008. a – 1028 haigusjuhtu, 2007. a – 164 haigusjuhtu), läkaköhasse haigestumine 75% võrra (2008. a – 294 haigusjuhtu, 2007. a – 168 haigusjuhtu) ning tuulerõugetesse haigestumine 4,4% võrra (2008. a – 5641 haigusjuhtu, 2007. a – 5403 haigusjuhtu).

Punetistesse haigestumine vähenes 2,3 korda (2008. a – 3 haigusjuhtu, 2007. a – 7 haigusjuhtu), meningokokknakkusesse 2 korda (2008. a – 4 haigusjuhtu, 2007. a – 8 haigusjuhtu), *Haemophilus influenzae* nakkusesse 43,8% võrra (2008. a – 9 haigusjuhtu, 2007. a – 16 haigusjuhtu), esmasesse tuberkuloosi 25,5% võrra, pneumokokknakkusesse 20,7% võrra ja mononukleoosi 6,2% võrra.

Haigestumine mumpsiga ning muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse on 2007. aasta tasemel.

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine leegionärihaigusesse (2008. a – 6 haigusjuhtu, 2007. a – 1 haigusjuht). Haigestumine leptospiroosi ja neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku on 2007. aasta sama perioodi tasemel.

Haigestumine viirushepatiitidesse on 2007. aasta tasemel. Samal ajal vähenes haigestumine A-viirushepatiiti 28,6% võrra, kuid haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti suurenes 10% võrra ning ägedasse C-viirushepatiiti – 2,3 korda. Vähenenud on haigestumine kroonilistesse/täpsustamata hepatiitidesse – 18,8% võrra.

Puukentsefaliit. Võrreldes 2007. aastaga on haigestumine väiksem 41,0% võrra (2008. a – 36 haigusjuhtu, 2007. a – 61 haigusjuhtu).

Haigestumine puukentsefaliiti, 2008. a 7 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	8	2,0
Harjumaa	2	1,6
Hiiumaa	1	9,8
Ida-Virumaa	2	1,0
Narva	2	2,9
Jõgevamaa	0	0
Järvamaa	1	2,7
Läänemaa	1	3,6
Lääne-Virumaa	0	0
Põlvamaa	2	6,4
Pärnumaa	5	5,6
Raplamaa	1	2,7
Saaremaa	5	14,3
Tartumaa	3	2,0
Valgamaa	3	8,7
Viljandimaa	0	0
Võrumaa	0	0
Kokku	36	2,7

Puukentsefaliidi haigete nakatumine toimus tõenäoliselt Saaremaal kuuel juhul, Pärnumaal viiel juhul, Ida-Virumaal neljal juhul ning Harjumaa, Läänemaal ja Võrumaal a' kolmel juhul, Põlvamaal, Raplamaal, Tallinnas ja Valgamaal a' kahel juhul ning Hiiumaal ja Järvamaal a' ühel juhul.

Võrreldes 2007. aasta 7 kuuga on haigestumine puukborrelioosi suurenenud 88% võrra (2008. a – 419 haigusjuhtu, 2007. a – 223 haigusjuhtu).

Haigestumine Lyme'i tõppe, 2008. a 7 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	80	20,2
Harjumaa	44	35,1
Hiiumaa	19	186,9
Ida-Virumaa	9	8,7
Narva	10	14,4
Jõgevamaa	5	13,5
Järvamaa	2	5,5
Läänemaa	7	25,2
Lääne-Virumaa	4	5,9
Põlvamaa	9	28,7
Pärnumaa	29	32,7
Raplamaa	15	40,8
Saaremaa	151	431,7
Tartumaa	17	11,4
Valgamaa	2	5,8
Viljandimaa	10	17,8
Võrumaa	6	15,7
Kokku	419	31,2

Loomahammustuste arv vähenes 3,2% võrra (2008. a – 1574 juhtu, 2007. a – 1626 juhtu).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused. Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 5,3% võrra, klamüüdiannakkusesse – 9,2% võrra, anogenitaalsetesse herpesviirusnakkusesse – 5,6% võrra. Haigestumine süüfilisse on 2007. aasta tasemel.

2008. aasta 7 kuuga registreeritud HIV-nakkuse juhtude arv on vähenenud 10,1% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on suurem kui 2007. aastal 59,1% võrra.

2008. aastal ei ole registreeritud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetreid, tulareemiat, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist, ägedat lõtva halvatust.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

WHO ja ECDC andmetel: reisimisega seotud nakkushaiguste ennetamiseks tõhustatakse Euroopa riikides ja Hiinas nakkushaiguste seiret seoses olümpiamängudega Pekingis 8.-24.08.2008. a.

Leetrid – WHO ja ECDC andmetel suureneb Euroopa riikides haigestumine leetritesse alates 2006.a. Käeoleval ajal esinevad puhangud Saksamaal (733 haigusjuhtu seisuga 2.06.), Austrias (421 haigusjuhtu), Šveitsis (alates 2008.a jaanuarist kuni 25.juunini 1997 haigusjuhtu), Itaalias (ajavahemikus 1.01. – 31.05.2008 1486 haigusjuhtu), kuid esineb haigestumine vähenemise tendents.

Alates 2008.a algusest on leetrid levinud ka teistes Euroopa riikides (sh Taanis, Prantsusmaal, Belgias, Suurbritannias, Hispaanias, Rootsis ja Norras) ning väljaspool Euroopa (Iisraelis, USA-s, Austraalias ja Ecuadoris).

Leetrite epideemiline levik esineb peamiselt madala vaktsineerimise hõlmatusel regioonides. Leetrite epideemilise leviku ennetamise tõhusaimaks meetmeks on elanike kõrge vaktsineerimisega hõlmatus (vähemalt 95%).

Marburg'i viirusnakkus - 2.07.2008 registreeriti Hollandis Ugandast sissetoodud Marburgi viirusnakkuse haigusjuht. Nakatumine toimus turismireisil Ugandas Maramagombos asuvate „püütoni koobaste” külastamisel, kus haige puutus kokku koopas elavate nahkhiirtega.

Seoses sellega rakendati järgmised tõrjemeetmed:

- haige isoleerimine,
- haigega kokkupuutunud isikute tervisesisundi jälgimine 21 päeva jooksul (kokku selgitati välja 130 kontaktset, sh meditsiinitöötajad, reisikaaslased jm). Jälgimise periood lõppes 1. augustil, kõik kontaktid on terved,
- anti soovitused reisifirmadele ennetusmeetmete rakendamise kohta.

Meningokokknakkus - Norras diagnoositi meningokokknakkus noorukil, kes viibis puhkusel Ios saarel (Kreeka) koos sõpradega. Kontaktid vaktsineeriti või rakendati antibiootikumiravi vastavalt Norra juhendile.

Chikungunya viirushaigus – haigestumise suurenemise tendents esineb Indoneesias, Indias, Maldividel, Sri Lankas.

Haiguse leviku tavapärasteks regioonideks on Aafrika, Kagu-Aasia ja India.

2007.a esines Itaalias esimene Euroopas levinud chikungunya viirushaiguse puhang.

Nakatumine Chikungunya viiruspalavikku toimub *Aedes albopictus* liiki sääskede hammustuste järgselt.

Chikungunya viiruspalaviku vastane vaktsiin puudub. Riskipiirkonda siirduvatele reisijatele soovitatakse kasutada sääsetõrjevahendeid. Sääsetõrjevahendeid ei soovitata kasutada alla kolme kuu vanustel lastel. Rasedad ja kuni 12-aasta vanused lapsed peaksid enne sääsetõrjevahendite kasutamist konsulteerima arstiga.

Dengue viiruspalavik - ECDC andmetel on Euroopas suurenenud haigusjuhtude sissetoomise risk dengue viiruspalaviku endeemilistest piirkondadest. Dengue viiruspalavik esineb rohkem kui 100 troopilises ja subtropilises riigis Aasias, Ladina Ameerikas, Aafrikas ja Vaikse ookeani lääneosa maades. Nakatumine dengue viiruspalavikku toimub *Aedes aegypti* liiki sääskede hammustuste järgselt. Dengue viiruspalaviku vaktsiin puudub, reisijatele soovitatakse sääskede hammustuste vältimiseks kasutada sääsetõrjevahendeid.

Brasiilias on 2008.a jaanuarist aprillini mitmekordselt suurenenud dengue viiruspalaviku haigus- ja surmajuhtude arv võrreldes eelmise viie aasta sama perioodiga. Kõige rohkem haigusjuhte esines Brasiilia pealinnas Rio de Janeiro, kus registreeriti 25. juuni seisuga 195 000 haigusjuhtu, neist 142 on lõppenud surmaga.

Dengue viiruspalaviku puhangud esinesid viimati Maldividel (600 haigusjuhtu), Filipiinidel (haigestumine on suurenenud 180% võrreldes eelmise aasta sama perioodiga), Tais, Malaisias (15.-21. juunil registreeriti 911 haigusjuhtu, neist 3 lõppesid surmaga), Vietnamis (aasta algusest on registreeritud 19 859 haigusjuhtu, sh 20 surmajuhtu), Indoneesias (haigestunute arv on suurenenud 2 korda võrreldes eelmise aasta sama perioodiga), Saudi Araabias, Jeemenis ja Prantsusmaa haldusterritooriumil La Reunionil.

Linnugriip

Inimeste linnugriip – alates 2008.a algusest kuni 19. juunini on registreeritud inimestel 34 linnugripijuhtu (neist 26 on lõppenud surmaga) viies riigis: Indoneesias (18/15), Vietnamis (5/5), Hiinas (3/3), Bangladeshis (1/0) ja Egiptuses (7/3).

ECDC andmetel ei ole linnugripi viiruse struktuur ega omadused muutunud alates 2006.a juunist, mil kehtestati linnugripi tugevdatud seiresüsteem paljudes riikides – viirus ei ole muutunud edasi kanduvamaks ja üldjuhul ei levi inimeselt inimesele.

Linnugriip lindudel – alates 2008. aasta algusest on linnugripi esinemisest lindudel teavitanud järgmised riigid: Benin, Iisrael, Myanmar, Hiina, Vietnam, India, Egiptus, Iraan, Ukraina, Suurbritannia, Saksamaa, Šveits, Türgi, Tai, Indoneesia, Laos, Saudi Araabia, Nigeeria, Korea Vabariik, Venemaa, Jaapan, Pakistan, Bangladesh.

***Clostridium difficile* tüüp 027 nakkus** – ECDC teatel on *Clostridium difficile* nakkuse seire väga tähtis haiglanakkuse ennetamiseks. Viimaste aastate jooksul on *Clostridium difficile* avastatud 16 Euroopa riigis (Austrias, Belgias, Hispaanias, Hollandis, Iirimaal, Luxembourgis, Norras, Poolas, Prantsusmaal, Rootsis, Saksamaal, Soomes, Suurbritannias, Šveitsis, Taanis, Ungaris), nendest 9 riigis esines rühmaviisiline haigestumine.

http://www.ecdc.europa.eu/Press/press_releases/080731_pr.html

August 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008. a 8 kuud		2007. a 8 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0	-	1	0,07	
Salmonelloos	426	31,7	227	16,9	Suurenes 87,7% võrra
Rotaviirusenteriit	1098	81,8	840	62,6	Suurenes 30,7% võrra
Norwalk-viirusnakkus	242	18,0	467	34,8	Vähenes 48,2% võrra
Soolenakkuste summa	2743	204,4	3023	225,3	Vähenes 9,3% võrra
Meningokokknakkus	4	0,3	8	0,6	Vähenes 2 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	11	0,8	17	1,3	Vähenes 35,3% võrra
Leegionärihaigus	6	0,4	1	0,07	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	7	0,5	5	0,4	Suurenes 40% võrra
Leptospiroos	1	0,07	2	0,1	
Leetrid	0	-	1	0,07	
Malaaria (sissetoodud)	0	-	5	0,4	
Tuberkuloos	193	14,4	259	19,3	Vähenes 25,5% võrra
HIV-nakkus	374	27,9	417	31,1	Vähenes 10,3% võrra
HIV- tõbi	35	2,6	29	2,2	Suurenes 20,7% võrra
Puukentsefaliit	53	3,9	99	7,4	Vähenes 46,5% võrra
Lyme'i tõbi	602	44,9	321	23,9	Suurenes 87,5% võrra
Viirushepatiitid kokku	170	12,7	167	12,4	
sh äge A-viirushepatiit	5	0,4	7	0,5	Vähenes 28,6% võrra
äge B-viirushepatiit	36	2,7	33	2,5	Suurenes 9,1% võrra
äge C-viirushepatiit	40	3,0	19	1,4	Suurenes 2,1 korda
Toksoplasmoos	1	0,07	0	-	
Ehhinokokoos	1	0,07	1	0,07	

Soolenakkused.

Võrreldes 2007. aasta 8 kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 9,3% võrra. Muutus soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 38,1%, rotaviirusnakkus – 27,8%, Norwalk-viirusnakkus – 15,4% ja salmonelloos – 7,5% soolenakkuste üldarvust. 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 23,3%, rotaviirusnakkus 40,0%, Norwalk-viirusnakkus 8,8% ja salmonelloos 15,5% registreeritud soolenakkuste üldarvust.

Haigestumus salmonelloosi suurenes 88% võrra, *E. coli* soolenakkusesse – 20,0% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 42% võrra, kampülobakterenteriiti – 31% võrra, rotaviirusenteriiti – 30,7% võrra. Haigestumus Norwalk-viirusnakkusesse vähenes 48,2% võrra, täpsustamata soolenakkustesse – 44,4% võrra, šigelloosi – 2,1 korda ja *Yersinia enterocolitica* enteriiti – 42,6% võrra.

Piisknakkused, sh vaktsiin-väljitavad nakkushaigused.

Haigestumine sarlakitesse suurenes 6,2 korda (2008. a – 1036 haigusjuhtu, 2007. a – 167 haigusjuhtu), läkaköhasse 64,4% võrra (2008. a – 319 haigusjuhtu, 2007. a – 194 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja –meningiitidesse – 18,8% võrra ning tuulerõugetesse 4,0% võrra (2008. a – 5721 haigusjuhtu, 2007. a – 5503 haigusjuhtu).

Punetistesse haigestumine vähenes 2,7 korda (2008. a – 3 haigusjuhtu, 2007. a – 8 haigusjuhtu), meningokokknakkusesse 2 korda (2008. a – 4 haigusjuhtu, 2007. a – 8 haigusjuhtu), *Haemophilus influenzae* nakkusesse 35,3% võrra (2008. a – 11 haigusjuhtu, 2007. a – 17 haigusjuhtu), esmasesse tuberkuloosi 25,5% võrra, pneumokokknakkusesse 20,0% võrra, mumps'i 16,7% võrra ja mononukleoosi 9,4% võrra.

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine leegionärihaigusse (2008. a – 6 haigusjuhtu, 2007. a – 1 haigusjuht). Suurenes haigestumine neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku 40% võrra (2008. a – 7 haigusjuhtu, 2007. a – 5 haigusjuhtu).

Haigestumine viirushepatiitidesse on 2007. aasta tasemel. Samal ajal vähenes haigestumine A-viirushepatiiti 28,6% võrra, kuid suurenes haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti 9,1% võrra ning ägedasse C-viirushepatiiti – 2,1 korda. Vähenenud on haigestumine kroonilistesse/täpsustamata hepatiitidesse – 17,6% võrra.

Puukentsefaliit. Võrreldes 2007. aastaga on haigestumine väiksem 46,5% võrra (2008. a – 53 haigusjuhtu, 2007. a – 99 haigusjuhtu).

Haigestumine puukentsefaliiti, 2008. a 8 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	10	2,5
Harjumaa	4	3,2
Hiiumaa	2	19,1
Ida-Virumaa	2	1,0
Narva	3	4,3
Jõgevamaa	0	-
Järvamaa	1	2,7
Läänemaa	3	10,9
Lääne-Virumaa	0	-
Põlvamaa	2	6,3
Pärnumaa	7	7,9
Raplamaa	1	2,7
Saaremaa	9	25,7
Tartumaa	5	3,4
Valgamaa	3	8,7
Viljandimaa	1	1,8
Võrumaa	0	-
Kokku	53	3,9

Puukentsefaliidi haigete nakatumine toimus tõenäoliselt Saaremaal 11 juhul, Pärnumaal kuuel juhul, Harjumaal, Ida-Virumaal ja Läänemaal viiel juhul, Põlvamaal ja Võrumaal neljal juhul ning Hiiumaal, Järvamaal, Raplamaal, Tallinnas ja Valgamaal a' kahel juhul.

Võrreldes 2007. aasta 8 kuuga on haigestumine puukborrelioosi suurenenud 87,5% võrra (2008. a – 602 haigusjuhtu, 2007. a – 321 haigusjuhtu).

Haigestumine Lyme'i tõppe, 2008. a 8 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	114	28,8
Harjumaa	55	44,0
Hiiumaa	27	257,3
Ida-Virumaa	11	10,7
Narva	11	15,8
Jõgevamaa	7	18,8
Järvamaa	2	5,5
Läänemaa	9	32,6
Lääne-Virumaa	9	13,3
Põlvamaa	14	44,4
Pärnumaa	37	41,6
Raplamaa	24	65,1
Saaremaa	222	634,7
Tartumaa	31	20,8
Valgamaa	4	11,6
Viljandimaa	18	31,9
Võrumaa	7	18,2
Kokku	602	44,9

Loomahammustuste arv vähenes 4,2% võrra (2008. a – 1859 juhtu, 2007. a – 1941 juhtu).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused. Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 8,3% võrra, klamüüdiannakkusesse –11,4% võrra, anogenitaalsetesse herpesviirusnakkusesse – 12,4% võrra. Haigestumine süüfilisse on 2007. aasta tasemel.

2008. aasta 8 kuuga registreeritud HIV-nakkuse juhtude arv on vähenenud 10,3% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on suurem kui 2007. aastal 20,7% võrra.

2008. aastal ei esinenud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetreid, tulareemiat, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

Leetrid – Austrias registreeriti 443 haigusjuhtu alates 2008.a märtsis alanud puhangust kuni septembrini, käesoleva aasta 35.nädalal registreeriti 3 uut haigusjuhtu.

WHO ja ECDC andmetel suureneb Euroopa riikides haigestumine leetritesse alates 2006.a. Leetrite epideemiline levik esineb peamiselt madala vaktsineerimise hõlmatuselga regioonides. ECDC teavitab, et leetrite epideemilise leviku ennetamise tõhusaimaks meetmeks on elanike kõrge vaktsineerimisega hõlmatus (vähemalt 95%).

Koolera - Iraagis (Bagdadis ja Misan provintsis) esineb esimene käesoleval aastal koolera puhang, mis sai alguse augusti lõpus. Septembri alguses levis puhang Babil provintsi, kus haigestusid 10.09.2008 seisuga

116 inimest, neist 10 haigusjuhtu lõppes surmaga. 21 koolera haigusjuhtu on kinnitatud laboratoorselt, haigustekitaja *Vibrio cholera*. Reisimise piirangud ei ole kehtestatud, kuid Iraagi naaberriikides on tõhustatud koolera seire ja valmisolek epideemiatõrjeks. Ulatuslik koolera puhang (4696 haigusjuhtu, neist 24 surmajuhtu) registreeriti 2007.a Iraagi põhjaosas.

2008 augustis esinesid Euroopa riikides sissetoodud Egiptusest ja Tuneesiast koolera haigusjuhud.

A-viirushepatiit - Läti Rahva Tervise Agentuuri (SVA) andmetel registreeriti Lätis 2008. a seitsme kuuga 401 A-viirushepatiidi haigusjuhtu (haigestumus 17,6 100 000 elaniku kohta). 2007. a oli haigestunute arv 15 (haigestumus 0,6 100 000 elaniku kohta).

Enamus 2008. a registreeritud haigusjuhtudest esines Riia linnas (324 haigusjuhtu), Riia rajoonis (41) ning Ogre rajoonis (10). Maikuu esines haiguspuhang ühes Riia linna restoranis, kus haigestus A-viirushepatiiti 44 inimest. Vähemalt 39 haigusjuhtu registreeriti süstivate narkomaanide seas. Läti Rahva Tervise Agentuur teavitas elanikkonda isikliku hügieeninõuete täitmise ja vaktsineerimise vajadusest.

2008.a suurenes A-viirushepatiidi haigusjuhtude arv Tšehhis, Norras, Rootsis ja Soomes süstivate narkomaanide seas.

Lääne-Niiluse viirusnakkus – 2008.a augustis registreeriti Rumeenias kohalik haigestumine Lääne-Niiluse viirusnakkusesse. ECDC ja WHO andmetel esineb Lääne-Niiluse viirusnakkusesse kohalik haigestumine ka järgmistes piirkondades: Ameerika - USA, Mehhiko, Kanada, Kuuba; Euroopa - Portugal, Prantsusmaa lõunaosa (Korsika saar ja Camargue regioon); Aasia - Iisrael. Eestis ei diagnoosita laboratoorset Lääne-Niiluse viirusnakkust. Ennetusmeetmed Lääne-Niiluse viiruse vereülekanedega leviku vältimiseks: enne vere loovutamist peab mööduma vähemalt 28 päeva pärast nakkushaiguse riskipiirkonna külastamist ning tingimusel, et sellel ajavahemikul ei esine kliinilisi viirusnakkuse haigusnähte (gripitaolised nähud, entsefaliidi või meningiidi sümptomid).

September 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008. a 9 kuud		2007. a 9 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0	-	1	0,07	
Salmonelloos	520	38,7	280	20,9	Suurenes 85,7% võrra
Rotaviirusenteriit	1153	85,9	876	65,3	Suurenes 31,6% võrra
Norwalk-viirusnakkus	244	18,2	476	35,5	Vähenes 48,7% võrra
Soolenakkuste summa	2999	223,4	3236	241,1	Vähenes 7,3% võrra
Meningokokknakkus	5	0,4	8	0,6	Vähenes 37,5% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	12	0,9	18	1,3	Vähenes 33,3% võrra
Leegionärihaigus	6	0,4	1	0,07	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	7	0,5	5	0,4	Suurenes 40% võrra
Leptospiroos	1	0,1	2	0,1	
Leetrid	0	-	1	0,07	
Malaaria (sissetoodud)	0	-	5	0,4	
Tuberkuloos	225	16,8	289	21,5	Vähenes 22,2% võrra
HIV-nakkus	419	31,2	469	34,9	Vähenes 10,7% võrra
HIV- tõbi	56	4,2	29	2,2	Suurenes 93,1% võrra
Puukentsefaliit	70	5,2	114	8,5	Vähenes 38,6% võrra
Lyme'i tõbi	871	64,9	441	32,9	Suurenes 97,5% võrra
Viirushepatiidid kokku	193	14,4	187	13,9	
sh äge A-viirushepatiit	9	0,7	7	0,5	Suurenes 28,6% võrra
äge B-viirushepatiit	37	2,8	34	2,5	Suurenes 8,8% võrra
äge C-viirushepatiit	46	3,4	21	1,6	Suurenes 2,2 korda
Toksoplasmooos	1	0,1	0	-	
Ehhinokokoos	1	0,1	1	0,07	

Soolenakkused.

Võrreldes 2007. aasta 9 kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 7,3% võrra. Muutus soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 37,5%, rotaviirusnakkus – 27,1%, Norwalk-viirusnakkus – 14,7% ja salmonelloos – 8,7% soolenakkuste üldarvust. 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 23,2%, rotaviirusnakkus 38,5%, Norwalk-viirusnakkus 8,1% ja salmonelloos 17,3% registreeritud soolenakkuste üldarvust.

Haigestumus salmonelloosi suurenes 86% võrra, *E. coli* soolenakkusesse – 25% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 36% võrra, kampülobakterenteriiti – 32% võrra, rotaviirusenteriiti – 31,6% võrra. Haigestumus Norwalk-viirusnakkusesse vähenes 49% võrra, täpsustamata soolenakkustesse – 43% võrra, šigelloosi – 2,2 korda ja *Yersinia enterocolitica* enteriiti – 44,3% võrra.

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused.

Haigestumine sarlakitesse suurenes 6 korda (2008. a – 1050 haigusjuhtu, 2007. a – 174 haigusjuhtu), läkakõhasse 47% võrra (2008. a – 347 haigusjuhtu, 2007. a – 236 haigusjuhtu) ning tuulerõugetesse 4,2% võrra (2008. a – 5832 haigusjuhtu, 2007. a – 5600 haigusjuhtu).

Punetistesse haigestumine vähenes 2,7 korda (2008. a – 3 haigusjuhtu, 2007. a – 8 haigusjuhtu), meningokokknakkusesse 37,5% võrra (2008. a – 5 haigusjuhtu, 2007. a – 8 haigusjuhtu), *Haemophilus influenzae* nakkusesse 33,3% võrra (2008. a – 12 haigusjuhtu, 2007. a – 18 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 22,6% võrra, esmasesse tuberkuloosi 22,2% võrra ja mononukleoosi 4,7% võrra.

Haigestumine mumpsi ning muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse on 2007. aasta tasemel.

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine leegionärihaigusesse (2008. a – 6 haigusjuhtu, 2007. a – 1 haigusjuht). Suurenes haigestumine neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku 40% võrra (2008. a – 7 haigusjuhtu, 2007. a – 5 haigusjuhtu).

Haigestumine viirushepatiitidesse on suurenenud 3,1% võrra (2008. a – 193 haigusjuhtu, 2007. a – 187 haigusjuhtu). Suurenenud on ka haigestumine A-viirushepatiiti 28,6% võrra, B-viirushepatiiti 8,8% võrra ning ägedasse C-viirushepatiiti – 2,2 korda. Vähenenud on haigestumine kroonilistesse/täpsustamata hepatiitidesse – 19,2% võrra.

Puukentsefaliit. Võrreldes 2007. aastaga on haigestumine langenud 38,6% võrra (2008. a – 70 haigusjuhtu, 2007. a – 114 haigusjuhtu).

Haigestumine puukentsefaliiti, 2008. a 9 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	13	3,3
Harjumaa	5	4,0
Hiiumaa	3	28,6
Ida-Virumaa	1	1,0
Narva	3	4,3
Jõgevamaa	-	-
Järvamaa	2	5,5
Läänemaa	5	18,1
Lääne-Virumaa	-	-
Põlvamaa	4	12,7
Pärnumaa	9	10,1
Raplamaa	1	2,7
Saaremaa	11	31,4
Tartumaa	8	5,4
Valgamaa	3	8,7
Viljandimaa	1	1,8
Võrumaa	1	2,6
Kokku	70	5,2

Puukentsefaliidi haigete nakatumine toimus tõenäoliselt Saaremaal 16 juhul, Pärnumaal 9 juhul, Läänemaal 8 juhul, Põlvamaal 6 juhul, Harjumaa ja Ida-Virumaal 5 juhul, Võrumaal 4 juhul, Hiiumaal 3 juhul, Järvamaal, Raplamaal, Tallinnas ja Valgamaal 2 juhul.

Võrreldes 2007. aasta 9 kuuga on haigestumine puukborrelioosi suurenenud 97,5% võrra (2008. a – 871 haigusjuhtu, 2007. a – 441 haigusjuhtu).

Haigestumine Lyme'i tõppe, 2008. a 9 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	153	38,6
Harjumaa	74	59,1
Hiiumaa	42	400,2
Ida-Virumaa	13	12,6
Narva	12	17,2
Jõgevamaa	8	21,5
Järvamaa	6	16,5
Läänemaa	20	72,5
Lääne-Virumaa	17	25,1
Põlvamaa	19	60,2
Pärnumaa	51	57,3
Raplamaa	33	89,5
Saaremaa	324	926,3
Tartumaa	46	30,9
Valgamaa	7	20,3
Viljandimaa	37	65,6
Võrumaa	9	23,4
Kokku	871	64,9

Loomahammustuste arv vähenes 4,3% võrra (2008. a – 2075 juhtu, 2007. a – 2167 juhtu).

Sugulisel teel levivate nakkushaiguste hulgas on märgata languse tendentsi. Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 19,4% võrra, klamüüdiannakkusesse – 12,3% võrra, süüfilisse – 11,9% võrra ja anogenitaalsetesse herpesviirusnakkusesse – 8,6% võrra.

2008. aasta 9 kuuga registreeritud HIV-nakkuse juhtude arv on vähenenud 10,7% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on võrreldes 2007. aastaga suurenenud 93,1% võrra.

2008. aastal ei esinenud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetreid, tulareemiat, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

- Lätis on käesoleval aastal 8. oktoobri seisuga registreeritud 1362 A-viirushepatiidi haigusjuhtu, neist 831 juhtu Riias.

Haigestumine on koondunud Riiga ja Riia rajooni ning Leedu piiräärsetesse asulatesse Lõuna-Lätis, kuid üksikuid haigusjuhte esineb kõikjal Lätis. Haigestumine on kõrgeim 18–29 aastaste elanike ning kõrge 15–17 aastaste ja 30–39 aastaste elanike seas.

Epideemia algperioodil domineeris haigestumine süstivate narkomaanide hulgas (kinnitatud haigusjuhtude üldarv aasta algusest - 133). Suurim toidukaudne puhang 47 haigusjuhuga esines ühe Riia restorani küllastajate hulgas, restoran on praeguseks suletud. Joogivett võimaliku viiruste levikufaktorina ei ole uuritud.

Alates 1952. aastast on Lätis esinenud A-viirushepatiidi puhanguid või epideemiaid viie-kuue aastaste intervallidega.

Eestis on käesoleva aasta 9 kuuga registreeritud 9 A-viirushepatiidi juhtu, neist kuuel juhul toimus nakatumine väljaspool Eestit.
(Andmed: ECDC AF meeting 10. oktoober 2008)

- Tšehhis on seisuga 28. september registreeritud 602 A-viirushepatiidi haigusjuhtu, neist 346 Praha regioonis (57,5% haigusjuhtude üldarvust) ja Kesk-Boheemia regioonis 83 haigusjuhtu (13,8% haigusjuhtude üldarvust). Haigestumine on kõrgeim 20-24 aastaste elanike seas. Süstivate narkomaanide hulgas haigestus 128 inimest (21,3% haigestunud üldarvust).

35 haigusjuhtu on seotud reisimisega teistesse riikidesse – Egiptus, Slovakkia, Horvaatia, Kreeka, Hispaania, Tuneesia, Türgi jm. Läti puhanguga seotuid haigusjuhte ei esinenud.

Kodutute ja süstivate narkomaanide seas viidi läbi massvaksineerimise, mis peaks tõkestama haiguspuhangu edasilevikut.

- 2008. a septembris registreeriti Itaalias (Bologna provintsis) kaks kohalikku haigestumist Lääne-Niiluse viirusnakkusesse. Lääne-Niiluse viiruse ringlus registreeriti Bologna ja Ferrara provintsid.

ECDC ja WHO andmetel esineb Lääne-Niiluse viirusnakkusesse kohalik haigestumine ka järgmistes piirkondades: Ameerika - USA, Mehhiko, Kanada, Kuuba; Euroopa - Portugal, Prantsusmaa lõunaosa (Korsika saar ja Camargue regioon), Rumeenia; Aasia -Iisrael. Eestis ei diagnoosita laboratoorset Lääne-Niiluse viirusnakkust.

Ennetusmeetmed Lääne-Niiluse viiruse leviku vältimiseks transfusiooniga: veredoonoril peab laskma mööduda vähemalt 28 päeva enne järgmist vere loovutamist pärast riskipiirkonna

külastamist ning sellel ajavahemikul ei pea esinema haiguse kliinilisi viirusnakkuse sümptomeid (gripitaolised, entsefaliidi või meningiidi sümptomid).

- ECDC andmetel esineb Euroopas haigusjuhtude sissetoomise risk Dengue ja Chikungunya viiruspalavikkude endeemilistest piirkondadest. Need viiruspalavikud esinevad rohkem kui 100 riigis: Aasias (sh Hiinas, Indoneesias, Indias, Maldivides, Sri Lankas, Tais, Aserbaidžaanis); Ladin Ameerikas (Brasiilia); Aafrikas ja Vaikse ookeani lääneosa riikides.

Nakatamine toimub sääskede hammustuste järgselt. Dengue ja Chikungunya viiruspalavikkude vastu vaktsiin puudub. Riskipiirkonda siirdumatel reisijatel on soovitatud sääskede hammustuste vältimiseks kasutada sääsetõrjevahendeid. Sääsetõrjevahendeid ei soovitata kasutada alla kolme kuu vanustel lastel. Rasedad ja kuni 12-aasta vanused lapsed peaksid enne sääsetõrjevahendite kasutamist konsulteerima arstiga.

ESTONIAN COMMUNICABLE DISEASE BULLETIN 10 2008

Disease	OCTOBER No of cases		Total No Jan. - Oct.		Incidence per 100 000	
	2008	2007	2008	2007	2008	2007
Acquired immunodeficiency syndrome (AIDS)	0	13	56	42	4,2	3,1
Human immunodeficiency virus infection (HIV)	52	63	471	532	35,1	39,6
Anthrax	0	0	0	0	0,0	0,0
Avian influenza A/H5 or A/H5N1 in humans	0	0	0	0	0,0	0,0
Botulism	0	0	0	0	0,0	0,0
Brucellosis	0	0	0	0	0,0	0,0
Campylobacteriosis	18	12	130	97	9,7	7,2
Chlamydial infection	198	179	1745	1942	130,0	144,7
Cholera	0	0	0	0	0,0	0,0
Creutzfeldt - Jakob disease	0	0	0	0	0,0	0,0
Cryptosporidiosis	0	0	0	0	0,0	0,0
Diphtheria	0	0	0	0	0,0	0,0
Echinococcosis	0	0	1	1	0,1	0,07
Escherichia coli infection (STEC/VTEC)	1	1	16	13	1,2	1,0
Giardiasis	19	53	231	337	17,2	25,1
Gonorrhoea	13	14	121	148	9,0	11,0
Haemophilus meningitis, invasive disease	0	2	12	20	0,9	1,5
Hepatitis A	0	2	9	9	0,7	0,7
Hepatitis B, acute	7	5	44	39	3,3	2,9
Hepatitis C, acute	8	7	54	28	4,0	2,1
Influenza	5	8	1110	2774	82,7	206,7
Legionnaires' disease	1	0	7	1	0,5	0,07
Leptospirosis	0	0	1	2	0,1	0,1
Listeriosis	0	0	5	3	0,4	0,2
Malaria (imported)	0	0	0	5	0,0	0,4

Measles	0	0	0	1	0,0	0,07
Meningococcal disease, invasive	0	1	5	9	0,4	0,7
Mumps	2	2	14	14	1,0	1,0
Pertussis	44	64	391	300	29,1	22,4
Pneumococcal invasive disease	4	1	28	32	2,1	2,4
Poliomyelitis	0	0	0	0	0,0	0,0
Q fever	0	0	0	0	0,0	0,0
Rabies	0	0	0	0	0,0	0,0
Rubella	0	1	3	9	0,2	0,7
Rubella, congenital	0	0	0	0	0,0	0,0
Salmonellosis	49	50	569	330	42,4	24,6
Shigellosis	5	4	49	101	3,7	7,5
Syphilis	7	3	59	62	4,4	4,6
Syphilis, congenital and neonatal	0	0	0	1	0,0	0,07
Tetanus	0	0	0	0	0,0	0,0
Toxoplasmosis, congenital	0	0	1	0	0,1	0,0
Trichinellosis	0	0	0	0	0,0	0,0
Tuberculosis	28	39	253	328	18,9	24,4
Tularaemia	0	1	0	2	0,0	0,1
Typhoid/Paratyphoid fever	0/0	0/0	0/0	1/0	0,0/0,0	0,07/0,0
Viral haemorrhagic fever (with renal syndrome)	0	1	7	6	0,5	0,4
West Nile fever	0	0	0	0	0,0	0,0
Yellow fever	0	0	0	0	0,0	0,0
Yersiniosis	0	6	34	67	2,5	5,0
Lyme disease	279	131	1150	572	85,7	42,6
Tick - borne encephalitis	16	16	86	130	6,4	9,7

November 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008. a 11 kuud		2007. a 11 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0	-	2	0,1	
Salmonelloos	624	46,6	386	28,8	Suurenes 61,6% võrra
Rotaviirusenteriit	1239	92,3	967	72,1	Suurenes 28,1% võrra
Norwalk-viirusnakkus	255	19,0	492	36,7	Vähenes 48,2% võrra
Soolenakkuste summa	3412	254,2	3738	278,5	Vähenes 8,7% võrra
Meningokokknakkus	5	0,4	9	0,7	Vähenes 44,4% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	13	1,0	22	1,6	Vähenes 40,9% võrra
Tulareemia	1	0,1	2	0,1	
Leegionärihaigus	7	0,5	2	0,1	Suurenes 3,5 korda
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	7	0,5	6	0,4	
Leptospiroos	2	0,1	2	0,1	
Leetrid	0	-	1	0,1	
Malaaria (sissetoodud)	0	-	5	0,4	
Tuberkuloos	276	20,6	360	26,8	Vähenes 23,3% võrra
HIV-nakkus	512	38,2	592	44,1	Vähenes 13,5% võrra
HIV- tõbi	59	4,4	44	3,3	Suurenes 34,1% võrra
Puukentsefaliit	89	6,6	138	10,3	Vähenes 35,5% võrra
Lyme'i tõbi	1342	100,0	667	49,7	Suurenes 2 korda
Viirushepatiidid kokku	237	17,7	248	18,5	
sh äge A-viirushepatiit	11	0,8	10	0,7	
äge B-viirushepatiit	49	3,7	41	3,1	Suurenes 19,5% võrra
äge C-viirushepatiit	59	4,4	31	2,3	Suurenes 90,3% võrra
Toksoplasmoos	1	0,1	1	0,1	
Ehhinokokoos	1	0,1	1	0,1	

Soolenakkused.

Võrreldes 2007. aasta 11 kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 8,7% võrra. Muutunud on soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 37,8%, rotaviirusnakkus – 25,9%, Norwalk-viirusnakkus – 13,2% ja salmonelloos – 10,3% soolenakkuste üldarvust. 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 23,6%, rotaviirusnakkus 36,3%, Norwalk-viirusnakkus 7,5% ja salmonelloos 18,3% registreeritud soolenakkuste üldarvust.

Haigestumine salmonelloosi suurenes 61,6% võrra, *E. coli* soolenakkusesse – 13,3% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 32,0% võrra, kampülobakterenteriiti – 35,6% võrra, rotaviirusenteriiti – 28,1% võrra. Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse vähenes 48,2%

võrra, täpsustamata soolenakkustesse – 42,9% võrra, šigelloosi – 47,7% võrra ja *Yersinia enterocolitica* enteriiti – 2 korda.

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused.

Haigestumine sarlakitesse suurenes 4,4 korda (2008. a – 1120 haigusjuhtu, 2007. a – 255 haigusjuhtu), läkakõhase haigestumine 22,7% võrra (2008. a – 438 haigusjuhtu, 2007. a – 357 haigusjuhtu) ning mononukleosi 6,6% võrra.

Punetistesse haigestumine vähenes 2,5 korda (2008. a – 4 haigusjuhtu, 2007. a – 10 haigusjuhtu), meningokokknakkusesse 44,4% võrra (2008. a – 5 haigusjuhtu, 2007. a – 9 haigusjuhtu), *Haemophilus influenzae* nakkusesse 40,9% võrra (2008. a – 13 haigusjuhtu, 2007. a – 22 haigusjuhtu), esmasesse tuberkuloosi 23,3% võrra, muudesse viirusentsefaliitidesse ja mumpsi – 17,6% võrra, pneumokokknakkusesse 8,8% võrra ning tuulerõugetesse 3,4% võrra (2008. a – 6578 haigusjuhtu, 2007. a – 6812 haigusjuhtu).

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine leegionärihaigusse (2008. a – 7 haigusjuhtu, 2007. a – 2 haigusjuhtu) ja listerioosi (2008. a – 7 haigusjuhtu, 2007. a – 3 haigusjuhtu).

Haigestumine viirushepatiitidesse: Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti suurenes 19,5% võrra ning ägedasse C-viirushepatiiti – 90,3% võrra. Haigestumine A-viirushepatiiti on 2007. aasta tasemel. Vähenenud on registreeritud krooniliste/täpsustamata hepatiidide arv – 28,9% võrra.

Puukentsefaliit. Võrreldes 2007. aastaga on haigestumine väiksem 35,5% võrra (2008. a – 89 haigusjuhtu, 2007. a – 138 haigusjuhtu).

Haigestumine puukentsefaliiti, 2008. a 11 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	14	3,5
Harjumaa	6	4,8
Hiiumaa	5	49,2
Ida-Virumaa	1	1,0
Narva	3	4,3
Jõgevamaa	0	-
Järvamaa	2	5,5
Läänemaa	5	18,1
Lääne-Virumaa	0	-
Põlvamaa	5	15,8
Pärnumaa	18	20,2
Raplamaa	1	2,7
Saaremaa	14	40,0
Tartumaa	10	6,7
Valgamaa	3	8,7
Viljandimaa	1	1,8
Võrumaa	1	2,6
Kokku	89	6,4

Puukentsefaliidi haigete nakatumine toimus tõenäoliselt Saaremaal 19 juhul, Pärnumaal 18 juhul, Läänemaal kaheksal juhul, Põlvamaal seitsmel juhul, Harjumaal kuuel juhul, Ida-Virumaal ja Hiiumaal a' viiel juhul, Võrumaal neljal juhul, Tallinnas kolmel juhul ning Järvamaal, Raplamaal, Tartumaal ja Valgamaal a' kahel juhul.

Võrreldes 2007. aasta 11 kuuga on haigestumine Lyme'i tõppe suurenenud kaks korda (2008. a – 1342 haigusjuhtu, 2007. a – 667 haigusjuhtu).

Haigestumine Lyme'i tõppe, 2008. a 11 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta
Tallinn	201	50,6
Harjumaa	93	74,2
Hiiumaa	92	904,8
Ida-Virumaa	17	9,9
Narva	14	20,1
Jõgevamaa	14	37,7
Järvamaa	13	35,8
Läänemaa	44	158,8
Lääne-Virumaa	25	37,0
Põlvamaa	22	70,1
Pärnumaa	90	101,4
Raplamaa	46	125,2
Saaremaa	534	1526,7
Tartumaa	59	39,6
Valgamaa	10	29,0
Viljandimaa	56	100,0
Võrumaa	12	31,4
Kokku	1342	100,0

Loomahammustuste arv vähenes 5,4% võrra (2008. a – 2331 juhtu, 2007. a – 2465 juhtu).

Sugulisel teel levivate nakkushaiguste hulgast on märgata languse tendentsi. Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 16,4% võrra, klamüüdiainakkusesse – 11,5% võrra, anogenitaalsetesse herpesviirusnakkusesse – 8,6% võrra. Haigestumine süüfilisse on 2007. aasta tasemel.

2008. aasta 11 kuuga registreeritud HIV-nakkuse juhtude arv on vähenenud 13,5% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on suurem kui 2007. aastal 34,1% võrra.

2008. aastal ei ole registreeritud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetrid, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

Jätkub A-viirushepatiidi puhang Lätis

Lätis on käesoleval aasta 08. detsembri 2008 seisuga registreeritud 2864 A-viirushepatiidi haigusjuhtu, haigusjuhtudest 1879 on registreeritud Riias ja 178 Riia rajoonis.

Kuigi haigestumine on koondunud Riiga ja Riia rajooni ning Leedu piiriäärsetesse asulatesse Lõuna-Lätis, siis üksikuid haigusjuhte esineb kõikjal Lätis. Haigestumine on kõrgeim 18–29 aastaste elanike ning kõrgem 15–17 aastaste ja 30–39 aastaste elanike seas.

Epideemia algperioodil domineeris haigestumine süstivate narkomaanide hulgas (kinnitatud haigusjuhtude üldarv aasta algusest - 133). Suurim toidukaudne puhang 47 haigusjuhuga esines ühe Riia restorani küllastajate hulgas, restoran on praeguseks suletud. Joogivett võimaliku viiruste levikufaktorina ei ole uuritud.

Alates 1952. aastast on Lätis esinenud A-viirushepatiidi puhanguid või epideemiaid viie-kuue aastaste intervallidega.

Detsember 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2008. a		2007. a		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0	-	2	0,1	
Salmonelloos	647	48,2	428	31,9	Suurenes 51,2% võrra
Rotaviirusenteriit	1309	97,5	1015	75,6	Suurenes 30,0% võrra
Norwalk-viirusnakkus	303	22,6	495	36,9	Vähenes 38,8% võrra
Soolenakkuste summa	3685	274,6	3971	295,9	Vähenes 7,2% võrra
Meningokokknakkus	7	0,5	11	0,8	Vähenes 36,4% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	15	1,1	23	1,7	Vähenes 34,8% võrra
Tulareemia	1	0,1	2	0,1	
Leegionärihaigus	7	0,5	3	0,2	Suurenes 2,3 korda
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	11	0,8	7	0,5	Suurenes 57,1% võrra
Leptospiroos	2	0,1	2	0,1	
Leetrid	0	-	1	0,1	
Malaaria (sissetoodud)	0	-	5	0,4	
Tuberkuloos	312	23,2	400	29,8	Vähenes 22,0% võrra
HIV-nakkus	545	40,6	633	47,2	Vähenes 13,9% võrra
HIV- tõbi	61	4,5	57	4,2	Suurenes 7,0% võrra
Puukentsefaliit	90	6,7	140	10,4	Vähenes 35,7% võrra
Lyme'i tõbi	1423	106,0	721	53,7	Suurenes 2 korda
Viirushepatiidid kokku	291	21,7	269	20,0	Suurenes 8,2% võrra
sh äge A-viirushepatiit	13	1,0	10	0,7	Suurenes 30,0% võrra
äge B-viirushepatiit	53	3,9	44	3,3	Suurenes 20,4% võrra
äge C-viirushepatiit	64	4,8	36	2,7	Suurenes 77,8% võrra
Toksoplasmoos	1	0,1	1	0,1	
Ehhinokokoos	1	0,1	2	0,1	

Soolenakkused.

Võrreldes 2007. aastaga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 7,2% võrra. Muutunud on soolenakkuste struktuur – 2007. aastal moodustasid täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 38,2%, rotaviirusnakkus – 25,6%, Norwalk-viirusnakkus – 12,5% ja salmonelloos – 10,8% soolenakkuste üldarvust. 2008. aastal moodustavad täpsustamata etioloogiaga soolenakkused 24,2%, rotaviirusnakkus 35,5%, Norwalk-viirusnakkus 8,2% ja salmonelloos 17,6% registreeritud soolenakkuste üldarvust.

Haigestumine salmonelloosi suurenes 51,2% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 29,7% võrra, kampülobakterenteriiti – 35,1% võrra, rotaviirusenteriiti – 30,0% võrra. Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 44,7% võrra, täpsustamata

soolenakkustesse – 41,2% võrra, šigelloosi – 39,5% võrra ja Norwalk-viirusnakkusesse – 38,8% võrra.

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused.

Haigestumine sarlakitesse suurenes 3,4 korda (2008. a – 1172 haigusjuhtu, 2007. a – 346 haigusjuhtu), läkaköhasse – 18,6% võrra (2008. a – 485 haigusjuhtu, 2007. a – 409 haigusjuhtu) ning mononukleoosi – 12,6% võrra.

Punetistesse haigestumine vähenes 2,5 korda (2008. a – 4 haigusjuhtu, 2007. a – 10 haigusjuhtu), meningokokknakkusesse – 36,4% võrra (2008. a – 7 haigusjuhtu, 2007. a – 11 haigusjuhtu), *Haemophilus influenzae* nakkusesse – 34,8% võrra (2008. a – 15 haigusjuhtu, 2007. a – 23 haigusjuhtu), esmasesse tuberkuloosi – 22,0% võrra, mumpsu – 22,2% võrra, pneumokokknakkusesse – 11,1% võrra, muudesse viirusentsefaliitidesse – 11,4% võrra ning tuulerõugetesse – 4,0% võrra (2008. a – 7479 haigusjuhtu, 2007. a – 7795 haigusjuhtu).

Gripp ja ägedad respiratoorsed nakkused

Ülemiste hingamisteede ägedatesse nakkustesse haigestunute seas suurenes detsembris gripitaolise kliinilise pildiga haigestunute arv. Eelmise aastatega võrreldes jäi haigestumine stabiilseks, haigestunute arv vähenes 2 % võrra.

Haigustekitajatena domineerisid paragripi, respiratoor-süntsütiaalne- ja adenoviirusviirus. Nakatunute arvus maakondades suuri erinevusi ei olnud, laboratoorselt gripidiagnoosi ei kinnitatud.

Muudest nakkushaigustest suurenes haigestumine leegionärihaigusse (2008. a – 7 haigusjuhtu, 2007. a – 3 haigusjuht) ja listerioosi (2008. a – 8 haigusjuhtu, 2007. a – 3 haigusjuhtu).

Haigestumine viirushepatiitidesse suurenes 8,2% võrra, sh A-viirushepatiiti 30,0% võrra, ägedasse B-viirushepatiiti – 20,4% võrra ning ägedasse C-viirushepatiiti – 77,8% võrra. Vähenenud on registreeritud krooniliste/täpsustamata hepatiidide arv – 10,0% võrra.

Puukentsefaliit. Võrreldes 2007. aastaga on haigestumine väiksem 35,7% võrra. Võrreldes 2007. aastaga on haigestumine Lyme'i tõppe suurenenud kaks korda.

Loomahammustuste arv vähenes 4,0% võrra (2008. a – 2485 juhtu, 2007. a – 2588 juhtu).

Sugulisel teel levivate nakkushaiguste hulgas on languse tendentsi. Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 16,1% võrra, anogenitaalsetesse herpesviirusnakkusesse – 12,7% võrra, klamüüdiannakkusesse – 11,3% võrra, süüfilisse – 6,6% võrra.

2008. aastal registreeritud HIV-nakkuse juhtude arv on vähenenud 13,9% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on suurem kui 2007. aastal 7,0% võrra.

2008. aastal ei ole registreeritud kõhutüüfust/paratüüfusi, botulismi, difteeriat, teetanust, leetreid, malaariat, trihhinelloosi, kaasasündinud süüfilist.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

1. Gripp ja ägedad respiratoorsed haigused

Intensiivsus

Euroopa gripiseire võrgustiku (EISS) andmetel oli detsembris 2008 haigestumise intensiivsus kõrge Portugalis; keskmine Suurbritannias (Inglismaal ja Põhja Irimaal), Irimaal, Hispaanias ja Bulgaarias. Ülejäänud 16 riigis oli haigestumise intensiivsus madal. Haigestumise tõusu täheldati Taanis, Prantsusmaal, Saksamaal, Itaalias, Rootsis ja Šveitsis. Laboratoorselt kinnitatud grippi ei registreeritud Eestis, Kreekas, Ungaris, Leedus ja Rumeenias.

Geograafiline levik

Portugalis, Põhja Irimaal ja Inglismaal registreeriti laiaulatuslikku haigestumist, kõrge regionaalne haigestumine esineb Wales ja Hispaanias ning kohalikud puhangud Prantsusmaal ja Šveitsis.

Virooloogilised uuringud

Virooloogiliste uuringute põhjal prevaleerib Euroopas A gripiviiruse alatüüp H3, mis on antigeenselt struktuurilt sarnane 2008/2009 gripihooajal kasutusel olevate vaktsiinitüvedega, olles tundlikud antiviraalsete preparaatide (oseltamiviir, zanomiviir) suhtes.

2. A-viirushepatiidi puhang Lätis

Alates A-viirushepatiidi puhangu algusest (2008) on Lätis registreeritud käesoleva aasta 12. jaanuari seisuga 3043 kinnitatud haigusjuhtu, neist 127 sel aastal. Kuigi haigestumine on koondunud Riiga (2238 haigusjuhtu) ja Riia rajooni (214), siis üksikuid haigusjuhte esineb kõikjal Lätis. Haigestumine on kõrgem täiskasvanud elanike hulgas (81%). Haigestunutest 52 protsenti on mehed. Epideemia algperioodil domineeris haigestumine süstivatel narkomaanidel. Suurim toidukaudne puhang 47 haigusjuhuga esines ühe Riia restorani küllastajate hulgas, restoran on praeguseks suletud.

Alates 1952. aastast on Lätis esinenud A-viirushepatiidi puhanguid või epideemiaid viie-kuue aastaste intervallidega.

Eestis registreeriti 2008. aastal 13 A-viirushepatiidi juhtu, neist kümnel juhul toimus nakatumine väljaspool Eestit (sh kuuel juhul Lätis).

Nakatumise vältimiseks soovitab Tervisekaitseinspeksioon riskipiirkondadesse sõitjatel vaksineerida ennast 4 nädalat enne reisi algust A-viirushepatiidi vastu ning pöörata erilist tähelepanu hügieeninõuete täitmisele ja tarbitava joogivee ning toidu ohutusele.