



Nakkushaigused	Jaanuar 2015. a		Jaanuar 2014. a		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0/0,0	0 / 0	0,0/0,0	
Salmonelloos	5	0,4	3	0,2	Suurenes 66,7% võrra
Kampülobakterenteriit	9	0,7	17	1,3	Vähenes 47,0% võrra
Rotaviirusenteriit	83	6,3	122	9,5	Vähenes 32,0% võrra
Norwalk-viirusnakkus	57	4,3	27	2,1	Suurenes 2,1 korda
Soolenakkuste summa	190	14,4	228	17,7	Vähenes 16,7% võrra
Meningokokknakkus	0	0,0	0	0,0	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	2	0,2	1	0,1	
Leegionärihaigus	0	0,0	2	0,2	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	2	0,2	7	0,5	Vähenes 3,5 korda
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	0	0,0	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	33	2,5	33	2,6	
HIV- tõbi	1	0,1	3	0,2	
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	34	2,6	37	2,9	
Viirushepatiitid kokku	46	3,5	26	2,0	Suurenes 76,9% võrra
sh äge A-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
äge B-viirushepatiit	0	0,0	1	0,1	
äge C-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	

### Soolenakkused

Võrreldes 2014. aasta jaanuarikuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 16,7% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 73,7% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal – 65,4). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 2,1 korda, salmonelloosi – 66,7% võrra. Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 7,0 korda (2015. a – 2 haigusjuhtu, 2014. a – 14 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti – 47,0% võrra, lambliaasi – 33,3% võrra (2015. a – 16 haigusjuht, 2014. a – 24 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti – 32,0% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 15,0% võrra (2015. a – 17 haigusjuhtu, 2014. a – 20 haigusjuhtu). Haigestumine šigelloosi on 2014. aastaga võrdne (2015. a – 1 haigusjuht, 2014. a – 1 haigusjuht).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Corvallis* – 20,0%, *S. Enteritidis* – 20,0%, *S. Typhimurium* – 20,0%, *S. spp* – 40,0%.

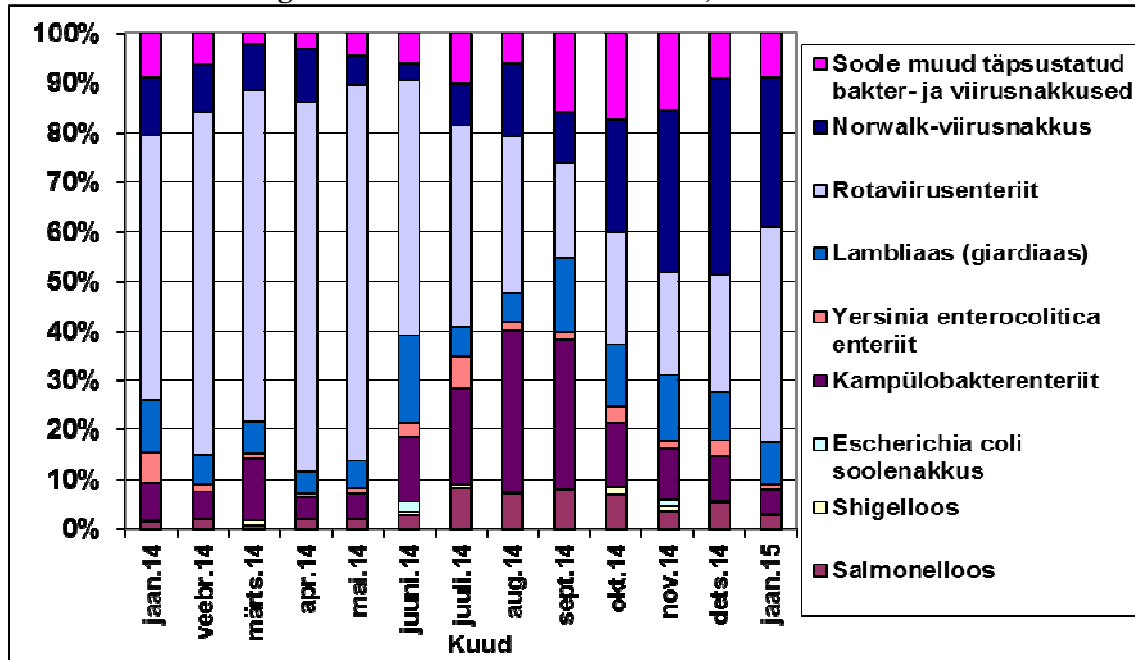
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 77,8%, *Campylobacter spp* – 22,2%.

Shigelloosi tekitajaks oli *Shigella sonnei*.



Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 58,8%, *Aeromonas* spp – 5,9%, *Clostridium difficile* – 17,6%, *Clostridium perfringens* – 5,9%, *Clostridium Welchii* – 5,9%, enteroviirused – 5,9%.

### Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014-2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 8 korda (2015. a – 16 haigusjuhtu, 2014. a – 2 haigusjuhtu), sarlakitesse – 14,3% võrra (2015. a – 48 haigusjuhtu, 2014. a – 42 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2015. a – 3 haigusjuht, 2014. a – 1 haigusjuht). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 48,3% võrra (2015. a – 557 haigusjuhtu, 2014. a – 1077 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse – 28,6% võrra (2015. a – 5 haigusjuhtu, 2014. a – 7 haigusjuhtu).

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 76,9% võrra.

2015. aastal registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi osakaal moodustab 4,3% (2 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal – 95,7% (44 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

### Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Gripilaadsetesse viirusnakkustesse haigestumiste arv hakkas märgatavalt kasvama jaanuari 4. nädalal (19.-25.01.2015), peamiselt haigestusid lapsed.

Haigestunute hulgas kasvas grippi haigestunute osakaal. Viirusnakkustesse haigestumus oli Eesti keskmisest kõrgem Ida-Virumaal, Tallinnas ja Narvas.

Iga-aastase gripi ja gripilaadsete nakkuste sihipärase uuringu kaudu registreeritud andmete põhjal (sentinel-seire) kasvas gripilaadsetesse nakkustesse haigestumiste arv neljandal nädalal rohkem kui 35% võrra, grippi haigestunute arv kolmekordistus.

Gripilevikut hinnati laialdaseks, aga haigestumuse intensiivsust jätkuvalt madalaks.



Gripilaadsetesse haigustesse haigestunute vanuseline struktuur näitab, et gripiviiruse levik on laienenud kõikidesse vanusrühmadesse ning haigestumine algas laste kollektiivides. Enim haigestusid grippi kuni 5-aastased lapsed, haigestunute juurdekasv selles vanusrühmas moodustas 54,5%, koolilaste seas kasvas haigestumine kuni 96%.

E-Tervise SA andmetel on hooaja algusest vajanud haiglaravi 44 gripihaiget, neist 16 olid vanemaealised (65+), vanusrühmas 0-4 – 11 last, vanusrühmas 5-9 – 8 last, täiskasvanute 20-64 aastaste seas – 6 ja 10-19 aastaste noorukite seas – 3.

Ringlevate viiruste etioloogiline struktuur: jaanuari kuu jooksul said kinnituse 168 gripiviirust, neist 131 olid A- ja 37 B-gripiviirust.

Täpsemalt määratleti 38 A-gripiviirust, nendest 37 olid A-gripiviiruse alatüübid (H3N2), üks A-gripiviiruse A(H1N1)pdm09. Alatüüpeeriti ka kaks B-gripiviirust, kõik olid Yamagata tüvi. Viirustest tingitud haigestumiste osakaal moodustas 85%, neist gripiviirustest tingitud haigestumiste osakaal kasvas kuni 70%.

Teistest respiratoorseid viirusnakkusi põhjustavatest viirustest olid ülekaalus paragripiviirused (18%) ja RS-viirus (14 %).

### Sugulisel teel levivad nakkushaigused

2015. aastal süüfilise haigusjuhte ei ole registreeritud (2014. aastal – 5 haigusjuhtu). Haigestumine gonokokknakkusesse suurenes 44,4% võrra (2015. aastal – 13 haigusjuhtu, 2014. aastal – 9 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse – 13,9% võrra (2015. aastal – 123 haigusjuhtu, 2014. a – 108 haigusjuhtu).

2015. aasta jaanuarikuus avastatud **HIV-nakkuse** juhtude arv on 2014. aasta sama perioodiga võrdne ning registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on väiksem.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal kaks neerusündroomiga hemorraagilise palaviku A98.5 juhtu (2014. a – 7), üks listerioos (2014. a ei olnud), üks sissetoodud malaaria (2014. a ei olnud).

**Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi** haigestumine on 2014. aastaga võrdne.

### Lyme'i tõppe haigestumine, 2015

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	7	1,7	
Harjumaa	7	4,3	9
Hiiumaa	0	0,0	
Ida-Virumaa	0	0,0	1
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	4	16,4	
Lääne-Virumaa	1	1,7	
Põlvamaa	0	0,0	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Pärnumaa	4	4,8	
Raplamaa	1	2,9	
Saaremaa	5	15,7	3
Tartumaa	2	1,3	1
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	3	6,3	1
Võrumaa	0	0,0	
<b>Kokku</b>	<b>34</b>	<b>2,6</b>	<b>15</b>

**Loomahammustuste** arv on vähenenud 10,5% võrra (2015. a – 85, 2014. a – 95).

Inimesi hammustanud loomad:

kass – 21 (24,7% juhtudest),

koer – 56 (65,9% juhtudest),

nirk – 1 (1,2% juhtudest),

nugis – 4 (4,7% juhtudest),

rott – 2 (2,3% juhtudest),

saarmas – 1 (1,2% juhtudest).

2015. aastal ei registreeritud amöbiaasi, botulismi, difteeriat, *E. coli* soolenakkust, ehinokokkoosi, erlihioosi, krüptosporidioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, leegionärihaigust, leeprat, leetreid, leptospiroosi, meningokokknakkust, mumpsu, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, süüfilist, teetanust, toksoplasmooosi, trihhinelloosi, tulareemiat, ägedaid viirushepatiite.

#### Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.- 31.01.2015)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Kampülobakterenteriit	1	Hiina
Läkakõha	1	Saksamaa
Loomahammustus	1	Tai
Malaaria (p.falciparum)	1	Uganda
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	1	Norra
Salmonelloos	2	Tai
Shigelloos	1	India
Tuulerõuged	1	Ameerika Ühendriigid
<b>KOKKU</b>	<b>9</b>	



## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### **Ebola-viirushaiguse puhang Lääne-Aafrikas**

Seisuga 11. veebruar 2015 on WHO andmetel registreeritud kokku 22 894 Ebola viirushaiguse juhtu, neist 9177 juhul lõppes haigestumine surmaga.

Kõikidest registreeritud haigusjuhtudest 22 859 on registreeritud kolmes Lääne-Aafrika riigis – Guinea, Libeeria ja Sierra Leone, surnute arv 9162. Hospitaliseeritud isikute seas moodustab suremuse määr 53-60%. 830 korral haigestusid tervishoiutöötajad, neist 488 surid.

### **Gripiviiruse levik Euroopas**

Euroopa WHO regiooni gripiseirevõrgustiku andmetel hinnati grippi haigestumuse intensiivsust kõrgeks Belgias, Itaalias ja Portugalis; madalaks Iirimaa, Eesti, Leedus, Norras ja Suurbritannia Wales'i piirkonnas. Ülejäänud riigid hindavad haigestumuse intensiivsust keskmiseks. Kõikides riikides täheldati haigestumise tõusutrendi.

Domineerivaks A-gripiviiruse tüveks on gripiviirus A(H3N2). Samal ajal ringlevad ka pandeemiline A(H1N1)pdm09 ning B-gripiviirused.

ECDC ja WHO eksperdid täheldavad, et A-gripiviiruse alatüübiga H3N2 seotud grippi haigestumise kulg on reeglina raskem ja seda just suurema tüsistuste ning suremuse ohu tõttu, eriti vanemalistel.

### **Gripiviiruse A(H7N9) haigusjuhud**

Gripiviirus A(H7N9) levib endiselt Hiinas, kus on 04.02.2015 seisuga laboratoorselt diagnoositud 571 uue gripiviiruse H7N9 haigusjuhtu, millest 204 on lõppenud surmaga. Haigestumise põhjus on 80%-l haigestunutest seotud eluskanade või kanaliha töötlemisega.

Pidevat viiruse levikut inimeselt inimesele ei ole täheldatud. Kõige tõenäolisem on gripiviiruse H7N9 haigusnähtudeta levik kodulindudel ning edasi juhuslikud nakatumised kas kodulindude või kodulindude toodanguga kokku puutunud inimeste hulgas.

Seoses uut tüüpi gripiviiruse poolt põhjustatud haigusjuhtude esinemisega ei ole WHO soovitanud kehtestada reisikeeldu ega muid täiendavaid piiranguid reisimiseks Hiinasse.

Riskipiirkondades viibides tuleb pidevalt jälgida kohalikku epidemioloogilist olukorda ning järgida hügieenireeglite täitmist.

### **Respiratoorse sündroomiga Lähis-Ida koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haigusjuhud**

WHO ning Euroopa Haiguste Ennetamise ja Tõrje Keskuse (ECDC) andmetel on laboratoorselt diagnoositud 971 koroonaviiruse MERS-CoV haigusjuhtu, millest 356 on lõppenud surmaga.

Riskipiirkonnaks on praeguse seisuga arvatud järgmised riigid:

Lähis-Ida: Saudi-Araabia, Katar, Jordaania, Araabia Ühendemiraadid ja nende riikide naaberriigid: Bahrein, Kuveit, Egiptus, Iraan, Iraak, Israel, Liibüa, Oman, Süüria ja Jeemen.

Kõik haigusjuhud on registreeritud Lähis-Idas või on olnud seotud reisimisega Lähis-Ida maadesse või olid otseses kontaktis esmajuhutudega.

Haigusjuhud on registreeritud ka Aafrikas – Alžeeria ja Tuneesia; Euroopas – Austria, Prantsusmaa, Saksamaa, Kreeka, Itaalia, Holland, Türgi ja Suur-Britannia; Aasias – Malaisia ja Filipiinid ning Põhja-Ameerikas USA.

Kõik Euroopas registreeritud esmajuhud olid seotud reisimisega Lähis-Idasse.



Nakkusallikas ja viiruse levikutee on ebaselged, üheks võimalikuks levikuteeks peetakse inimeste kontakti kaamelitega. Samas on aset leidnud piiratud viiruse levik inimeselt inimesele ning tervishoiuteenusega seotud ülekannet.

WHO ja ECDC prognoosi alusel jätkub uute juhtude lisandumine EL riikide tervishoiuasutustes, kuna Lähis-Idas haigestunud võivad pöörduda sinna eriarstiabi saamiseks. Raskekujulised haigus- ja surmajuhud on registreeritud peamiselt kaasuvate haigustega patsientidel, immuunpuudulikkus võib muuta haiguse kliinilist pilti.

Haigusele vastuvõtlikumad on:

- 65 aastased ja vanemad;
- kuni 12 aasta vanused lapsed;
- rasedad;
- isikud, kes põevad kroonilisi haigusi – kopsu-, südame-, neerude või ainevahetuse süsteemi haigust (eeskätt diabeeti);
- immuunpuudulikkusega inimesed, sealhulgas immuunsüsteemi talitlust pärssivat ravi saavad ja HIV-positiivsed isikud;
- onkoloogilised haiged.

#### **Amööbnakkuse meningoentsefaliidi haigusjuht Norras**

Norras registreeriti *Naegleria fowleri* (“brain-eating amoeba”) põhjustatud meningoentsefaliiti surmajuht. 70-aastane naine viibis Tais koos abikaasaga ühe kuu jooksul. Nad ei puutunud kokku looduslike veekogudega kuid naine loputas nina kord päevas keetmata kraaniveega. Diagnoos *Naegleria fowleri*-infektsioon kinnitus PCR meetodil Statens Serum Instituudis Kopenhaagenis, Taanis.

#### **Botulism narkomaanide seas Norras ja Šotimaal**

Alates detsembrist 2014 registreeriti Norras ja Šotimaal kokku 23 botulismi haigusjuhtu, sh Norras 8 ja Šotimaal 15. Kõik haigestunud on heroini süstivad narkomaanid.

Suure tõenäosusega on tarbitud herooinipartii saastatud *Clostridium botulinum* eostega.

Viimase viie aasta jooksul on haava botulismi juhtumeid registreeritud mitmes Euroopa riigis. Kuna Euroopas on väljakujunenud herooiniga varustamise võrgustik, ei saa välistada süstivate narkomaanide haigestumist ka teistes EL riikides.



Nakkushaigused	2015. a 2 kuud		2014. a 2 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	7	0,5	8	0,6	
Kampülobakterenteriit	19	1,4	31	2,4	Vähenes 38,7% võrra
Rotaviirusenteriit	158	12,0	299	23,2	Vähenes 47,2% võrra
Norwalk-viirusnakkus	98	7,4	51	4,0	Suurenes 92,2% võrra
Soolenakkuste summa	354	26,9	483	37,5	Vähenes 26,7% võrra
Meningokokknakkus	0	0,0	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	7	0,5	2	0,2	Suurenes 3,5 korda
Leegionärihaigus	0	0,0	5	0,4	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	2	0,2	10	0,8	Vähenes 5,0 korda
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	0	0,0	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,08	0	0,0	
HIV-nakkus	56	4,2	57	4,4	
HIV- tõbi	1	0,08	3	0,2	
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	69	5,2	58	4,5	Suurenes 19,0% võrra
Viirushepatiitid kokku	83	6,3	60	4,7	Suurenes 38,3% võrra
sh äge A-viirushepatiit	0	0,0	1	0,1	
äge B-viirushepatiit	1	0,08	2	0,2	
äge C-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	

### Soolenakkused

Võrreldes 2014. aasta kahe kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 26,7% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 72,3% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 72,5%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 92,2% võrra. Samuti suurenes haigestumine šigelloosi (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a 1 haigusjuht) ja *E. coli* soolenakkusesse (2015. a 1 haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 2,6 korda (2015. a 7 haigusjuhtu, 2014. a 18 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 38,7% võrra, lambliaasi 33,3% võrra (2015. a 26 haigusjuht, 2014. a 39 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 47,2% võrra. Haigestumine muudesse täpsustatud soolenakkustesse on 2014. aastaga võrdne (2015. a 36 haigusjuhtu, 2014. a 36 haigusjuhtu). Haigestumine salmonelloosi on samuti võrdne 2014. aastaga.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Corvallis* 14,3%, *S. Enteritidis* 14,3%, *S. Infantis* 14,3%, *S. Stanley* 14,3%, *S. Typhimurium* 14,3%, *S. spp* 28,5%.

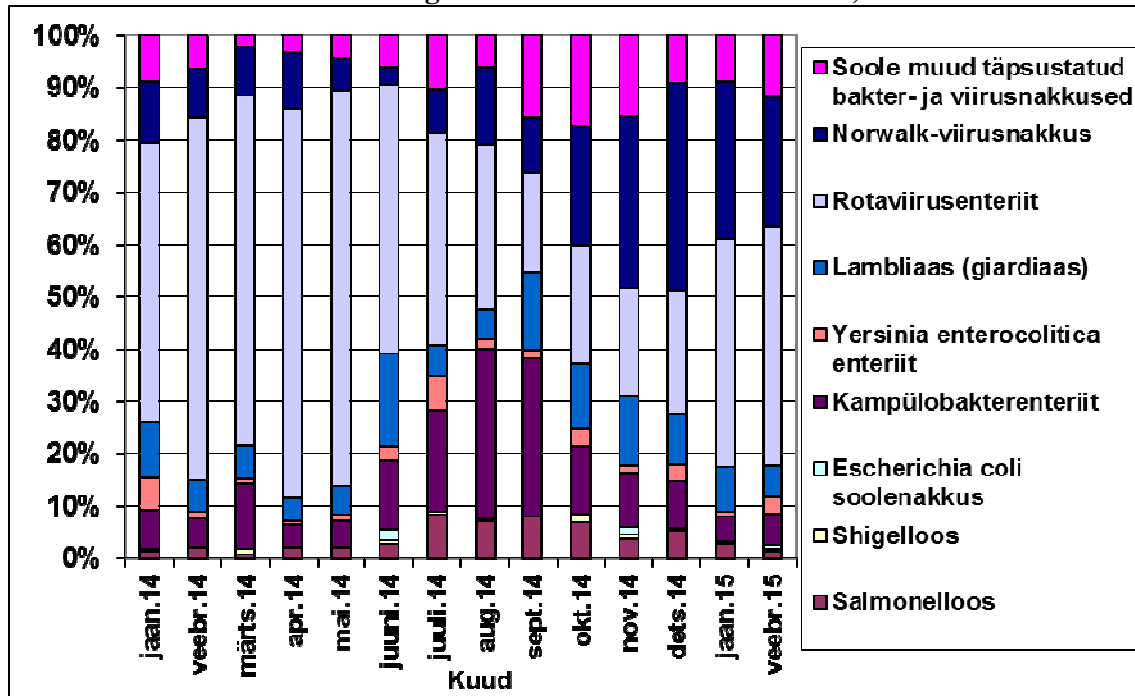
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 89,5%, *Campylobacter spp* 10,5%.



Shigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (50,0%), *Shigella flexneri* (50,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 50,0%, *Aeromonas* spp 2,8%, astrovirus 2,8%, *Clostridium difficile* 11,1%, *Clostridium perfringens* 13,9%, *Clostridium welchii* 2,8%, enteroviirused 16,7%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014-2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 5 korda (2015. a 25 haigusjuhtu, 2014. a 5 haigusjuhtu), sarlakitesse 6,1% võrra (2015. a 87 haigusjuhtu, 2014. a 82 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 3,5 korda. Samuti suurenes haigestumine muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2015. a 4 haigusjuht, 2014. a 1 haigusjuht). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 48,4% võrra (2015. a 1152 haigusjuhtu, 2014. a 2234 haigusjuhtu). Haigestumine pneumokokknakkusesse on 2014. aastaga võrdne (2015. a 16 haigusjuhtu, 2014. a 16 haigusjuhtu).

### Leetrite olukord Eestis

2014. aastal Eestis leetrite haigusjuhte ei esinenud. 2013. aastal oli kaks, 2012. aastal neli ja 2011. aastal 7 leetrite juhtu.

Eestis vaktsineeritakse leetrite vastu kõiki lapsi ja noorukeid riikliku immuniseerimiskava kohaselt. Esmane vaktsineerimine toimub kava järgi vanuses üks ja korduvvaktsineerimine vanuses 13 aastat kombineeritud leetrite-mumpsipunetiste vaktsiiniga MMR.

Vaatamata sellele, et hõlmatus vaktsineerimisega 2-aastastel lastel leetrite, mumpsipunetiste vastu oli viimase 10 aasta jooksul kõrge (2004. a 95,5%; 2005. a 95,9%; 2006. a 96,1%; 2007. a 95,5%; 2008. a 95,4%; 2009. a 95,2%; 2010. a 95,1%; 2011. a 93,9%; 2012. a 93,6%; 2013. a 93,7%; 2014. a 93,4%) on riigis hetkel veel üle 6600 lapse vanuses 2 – 14 aastat leetrite vastu vaktsineerimata.



### Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Veebruaris jõudis kätte grippi haigestumise kõrgaeg. Esimese kahe nädala jooksul kasvas hüppeliselt haigestunute arv, sellele järgnes haigestumuse stabiliseerumise aeg. Veebruari lõpus grippi haigestumine stabiliseerus, kuid püsis veel suhteliselt kõrgel tasemel.

Gripi ja gripilaadsete nakkuste sihipärase uuringu kaudu (sentinel-süsteem) registreeritud andmete põhjal hinnati gripilevikut laialdaseks, haigestumuse intensiivsust keskmiseks. Haigestumuse intensiivsus ei ületanud varasemate aastate jooksul jälgitud tavapäraseid gripihooaja näitajaid.

Gripiviirustest tingitud haigestumiste osakaal oli 75%. Domineerivaks viiruseks oli A-gripiviiruse alatüüp H3.

Veebruaris said laboratoorse kinnituse 428 A-gripiviirust ja 99 B-gripiviirust. 15 A-gripiviirust alatüpeeriti, neist 14 olid A-gripiviiruse alatüübid (H3) ja üks A (H1N1)pndm09. Täiendavalt alatüpeeriti ka 8 B-gripiviirust, kõik olid Yamagata alatüüpi.

E-Tervise SA andmetel vajas veebruaris haiglaravi 260 gripiviirusega patsienti. Andmeid intensiivravi vajanud patsientide kohta edastasid Lääne-Tallinna Keskhaigla, Põhja- Eesti Regionaalhaigla, Tartu Ülikooli Kliinikum, Pärnu Haigla ja Ida-Viru Keskhaigla. Nende haiglate andmetel on veebruaris vajanud gripi tõttu intensiivravi 20 riskirühmadesse kuulund inimest, neist üks laps vanuses 10 aastat, kaks inimest vanuses 50-64, ülejäänud vanuses 65 ja üle. Kaasuvatest haigustest olid esikohal kardiovaskulaarsed haigused. Andmed intensiivravi vajanute vaktsineerimise kohta kas puudusid või on kindlalt teada, et inimesed ei olnud vaktsineeritud gripi vastu. Terviseametile esitatud andmete järgi on surnud 9 inimest, üks inimene vanuses 52 aastat, ülejäänud kaheksa vanuses 65 ja vanemad, kõik kuulusid riskirühmadesse.

Jaнварis-märtsis registreeriti Ida-Viru Keskhaiglas haiglasisene gripipuhang 35 haigega, neist viis suri.

Teada on ka vähemalt ühest gripiga seotud surmajuhust Ida-Tallinna Keskhaiglas.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 38,3% võrra.

2015. aasta kahe kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi osakaal moodustab 4,8% (4 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 94,0% (78 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

### Sugulisel teel levivad nakkushaigused

2015. aastal haigestumine gonokokknakkusesse suurenes 47,0% võrra (2015. aastal 25 haigusjuhtu, 2014. aastal 17 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 9,0% võrra (2015. aastal 242 haigusjuhtu, 2014. a 222 haigusjuhtu). Haigestumine süüfilisse on 2,0 korda väiksem (2015. aastal 4 haigusjuhtu, 2014. aastal 8 haigusjuhtu).

2015. aasta kahe kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** juhtude arv on 2014. aasta sama perioodiga võrdne. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on väiksem.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal kaks neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014. a 10), neli sissetoodud Dengue palaviku (2014. a üks), kaks listerioosi (2014. a ei olnud), üks sissetoodud malaaria (2014. a ei olnud).

**Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi** haigestumine suurenes 19,0% võrra.



## Lyme'i tõppe haigestumine, jaanuar-veebruar 2015

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	14	3,4	3
Harjumaa	8	5,0	12
Hiiumaa	0	0,0	
Ida-Virumaa	1	1,1	2
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	1	3,2	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	7	28,8	
Lääne-Virumaa	3	5,0	1
Põlvamaa	4	14,5	4
Pärnumaa	10	12,1	
Raplamaa	4	11,5	3
Saaremaa	5	15,7	4
Tartumaa	5	3,3	2
Valgamaa	1	3,3	
Viljandimaa	6	12,6	2
Võrumaa	0	0,0	
<b>Kokku</b>	<b>69</b>	<b>5,2</b>	<b>33</b>

**Loomahammustuste** arv on vähenenud 13,2% võrra (2015. a – 144, 2014. a – 166).

Inimesi hammustanud loomad:

kass - 38 (26,4% juhtudest),

koer - 93 (64,5% juhtudest),

nahkhiir - 1 (0,7% juhtudest),

nirk - 1 (0,7% juhtudest),

nugis - 7 (4,9% juhtudest),

rott - 2 (1,4% juhtudest),

saarvas - 1 (0,7% juhtudest),

tuhkur - 1 (0,7% juhtudest).

2015. aastal ei ole registreeritud amöbiaasi, botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhiiosi, krüptosporidioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, leegionärihaigust, leeprat, leetreid, leptospiroosi, meningokokknakkust, mumpsi, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmooosi, trihhinelloosi, tulareemiat, A-viirushepatiiti, ägedat C-viirushepatiiti.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 28.02.2015)**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
E. coli soolenakkus	1	Holland
Dengue viiruspalavik	4	Filipiinid, Indoneesia, Maldiivid, Tai
Kampülobakterenteriit	3	Tai 2, Hiina
Lämbliias (giardiaas)	1	Ecuador
Läkaköha	1	Saksamaa
Loomahammustus	1	Tai
Malaaria (p.falciparum)	1	Uganda
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	1	Norra
Rotaviirusenteriit	2	Araabia Ühendemiraadid, Egiptus
Salmonelloos	2	Tai
Shigelloos	2	India, Kambodža
Tuulerõuged	2	Ameerika Ühendriigid, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>21</b>	

**NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS****Ebola-viirushaiguse puhang Lääne-Aafrikas**

Seisuga 4. märts 2015 on WHO andmetel registreeritud kokku 23 969 Ebola viirushaiguse juhtu, neist 9807 juhul lõppes haigestumine surmaga.

Guinea, Libeeria ja Sierra Leone: kõikidest registreeritud haigusjuhtudest on 23 934 registreeritud nendes kolmes Lääne-Aafrika riigis, surnute arv 9792. Hospitaliseeritud isikute seas moodustas suremuse määr 50-66%. 839 korral haigestusid tervishoiutöötajad, neist 491 on surnud.

**Gripiviiruse levik Euroopas**

Euroopa WHO regiooni gripiseirevõrgustiku andmetel hindas haigestumuse intensiivsust väga kõrgeks vaid Luksemburg, kõrgeks hindasid Austria, Belgia, Itaalia, Rootsi, Saksamaa, Slovakkia, Ungari ja Šveits, madalaks Bulgaaria, Poola ja Suurbritannia, Wales. Ülejäänud riigid, nende hulgas ka Eesti, hindasid haigestumuse intensiivsust keskmiseks.

**Gripiviiruse A(H7N9) haigusjuhud**

Hiinas levib endiselt gripiviirus A (H7N9), seisuga 23.02.2015 on laboratoorselt diagnoositud 571 uue gripiviiruse H7N9 haigusjuhtu, millest 212 on lõppenud surmaga. 568 haigusjuhtu on registreeritud Hiinas, 4 Taivanis, 12 Hongkongis ning üks juht Malaisias. Kaks haigusjuhtu on registreeritud veel Kanadas, mis olid seotud reisimisega Hiinasse (Hongkongi).



Haigestumine on peamiselt (80%) seotud eluskanade või kanaliha töötlemisega. Pidevat viiruse levikut inimeselt inimesele ei ole täheldatud. Kõige tõenäolisem on viiruse H7N9 haigusnähtudeta levik kodulindudel ning edasi juhuslikud nakatumised kas kodulindude või kodulindude toodanguga kokkupuutunud inimeste hulgas. Haigestunud on peamiselt seotud eluskanade või kanaliha töötlemisega. Seoses uut tüüpi gripiviiruse poolt põhjustatud haigusjuhtude esinemisega ei ole WHO soovitanud kehtestada reisikeeldu ega muid täiendavaid piiranguid reisimiseks Hiinasse. Riskipiirkondades viibides tuleb pidevalt jälgida kohalikku epidemioloogilist olukorda ning järgida hügieenireeglite täitmist.

### **Respiratoorse sündroomiga Lähis-Ida koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haigusjuhud**

WHO ning ECDC andmetel on laboratoorselt diagnoositud 1040 koroonaviiruse MERS-CoV haigusjuhtu, millest 383 on lõppenud surmaga.

WHO hoiatab Lähis-Ida maadesse reisijaid, et nakkusallikas ja viiruse levikutee on ebaselged, kuid üheks võimalikuks levikuteeks peetakse kontakti kaamelitega. Samas on aset leidnud piiratud viiruse levik inimeselt inimesele ning tervishoiuteenuse osutamisega seotud ülekanne.

Raskekujulised haigus- ja surmajuhud on registreeritud peamiselt kaasuvate haigustega inimestel. Immuunpuudulikkusega inimestel võib kliiniline pilt olla erinev.

Haiguse ennetamisel oluline täita üldhügieenireegleid, kuna teadupõhised andmed haiguse levikutee kohta puuduvad.

### **Leetrid WHO Euroopa regioonis**

(allikas: WHO <http://www.who.int/csr/don/6-march-2015-measles/en/>)

2014. aastal kasvas mitmes Euroopa riigis haigestumine leetritesse, kasvutendents jätkub ka käesoleval aastal. Ajavahemikul jaanuar 2014. a kuni veebruar 2015. a registreeriti WHO Euroopa regioonis üle 23 000 leetrite haigusjuhu, ligi 97% neist kuues riigis: Kõrgõzstan (7477), Bosnia ja Hertsegoviina (5524), Venemaa (3247), Gruusia (3191), Itaalia (1674) ja Saksamaa (1091). WHO rõhutab jätkuvalt MMR vaktsineerimise vajadust ohustatud riikides.

### **Leetrid EL/EEA riikides**

(allikas: ECDC *Measles and Rubella Monitoring*, January 2015 <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Measles-rubella-monitoring-first-quarter-2015.pdf>)

2014. aastal registreeriti 30 EL/EEA liikmesriigis 3616 leetrite haigusjuhtu. 58,6% haigusjuhtudest esinesid Saksamaal ja Itaalias, nendest 83% olid vaktsineerimata.

Leetrite puhang Saksamaal

Oktoober 2014 – veebruar 2015 registreeriti Berliinis 540 leetrite haigusjuhtu, enamik neist (401 ehk 74%) käesoleval aastal. 27% (145) haigestunutest vajasis haiglaravi. Veebruaris lõppes üks haigestumine surmaga.

Riigis antud elanikkonnale leetrite vastase vaktsineerimise soovitused ja korraldatud on kontaktsete vaktsineerimine.



### Leetrite puhang Sloveenias

2014. aasta novembris ja detsembris esines Sloveenias leetrite puhang. Haigestumist seostatakse osalemisega rahvusvahelisel koerte näitusel. Kokku registreeriti 44 leetrite haigusjuhtu, neist 23 olid näituse külastajad ja 21 nendega kokku puutunud isikud.

### Punetised Euroopas

(allikas: ECDC *Measles and Rubella Monitoring*, January 2015 <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Measles-rubella-monitoring-first-quarter-2015.pdf> )

2014. aastal registreeriti 26s EL/EEA riigis 6110 punetiste haigusjuhtu, neist 96,5% Poolas. 22s riigis 26st oli teavitamistase alla ühe juhu 1 000 000 elaniku kohta. Kõrgeim haigestumus on registreeritud vanuserühmades 5–9 aastat (91,0/1 000 000) ja 0–4 aastat (81,3/1 000 000). Kõikidest Poolas registreeritud haigusjuhtudest oli 2240 inimest ehk 38,0% vaktsineerimata; 2345 (39,8%) olid vaktsineeritud ühe MMR vaktsiini doosiga; 381 (6,5%) said kaks ja rohkem doosi ning 933 (15,8%) haige kohta oli vaktsineerimisstaatus teadmata.

### Borna-viiruse põhjustatud haigusjuhud Saksamaal

Aastatel 2011–2013 registreeriti Saksamaal kolm Borna-viiruse poolt põhjustatud entsefaliidi surmajuhtu. Haigestunud olid 62–72 aasta vanused mehed, kes tegelesid oravate kasvatamisega. Haiguse alfaasis esinesid patsientidel palavik, nõrkus, koordinatsioonihäired. Kahe nädala pärast lisandusid närvisüsteemi kahjustusnähud ja patsiendid surid. Haigestunute ja oravate koeproovide laboratoorsel uurimisel avastati borna-viiruse uus alatüüp, mis erineb varem tuntud borna-viiruse tüüpidest. Epidemioloogiline ja epizootiline uuring jätkub.



Nakkushaigused	2015. a 3 kuud		2014. a 3 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0/0	0,0/0,0	0/0	0,0/0,0	
Salmonelloos	13	1,0	10	0,8	Suurenes 30% võrra
Kampülobakterenteriit	50	3,8	64	5,0	Vähenes 21,9% võrra
Rotaviirusenteriit	285	21,7	479	37,2	Vähenes 40,5% võrra
Norwalk-viirusnakkus	135	10,3	76	5,9	Suurenes 77,6% võrra
Soolenakkuste summa	614	46,7	753	58,5	Vähenes 18,4% võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	1	0,1	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	13	1,0	5	0,4	Suurenes 2,6 korda
Leegionärihaigus	1	0,1	6	0,5	
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	2	0,2	10	0,8	Vähenes 5 korda
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	0	0,0	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	79	6,0	81	6,3	
HIV- tõbi	3	0,2	7	0,5	Vähem 2,3 korda
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	91	6,9	88	6,8	
Viirushepatiitid kokku	115	8,7	98	7,6	Suurenes 17,3% võrra
sh äge A-viirushepatiit	1	0,1	3	0,2	
äge B-viirushepatiit	1	0,1	3	0,2	
äge C-viirushepatiit	2	0,2	0	0,0	

### Soolenakkused

Võrreldes 2014. aasta kolme kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 18,4% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 68,4% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 73,7). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 77,6% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 69% võrra (2015. a 71 haigusjuhtu, 2014. a 42 haigusjuhtu), salmonelloosi 30% võrra. Samuti suurenes haigestumine *E. coli* soolenakkusesse (2015. a 4 haigusjuht, 2014. a ei esinenud) ja krüptosporidioosi (2015. a 1 haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 2,1 korda (2015. a 10 haigusjuhtu, 2014. a 21 haigusjuhtu), šigelloosi 2 korda (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a 4 haigusjuht), kampülobakterenteriiti 21,9% võrra, lambliaasi 23,2% võrra (2015. a 43 haigusjuht, 2014. a 56 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 40,5% võrra. Haigestumine amöbiaasi on 2014. aastaga võrdne (2015. a üks haigusjuht, 2014. a üks haigusjuht).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Corvallis* 7,7%, *S. Enteritidis* 30,7%, *S. Infantis* 7,7%, *S. Kottbus* 7,7%, *S. Rissen* 7,7%, *S. Stanley* 7,7%, *S. Typhimurium* 7,7%, *S. spp* 23,1%.

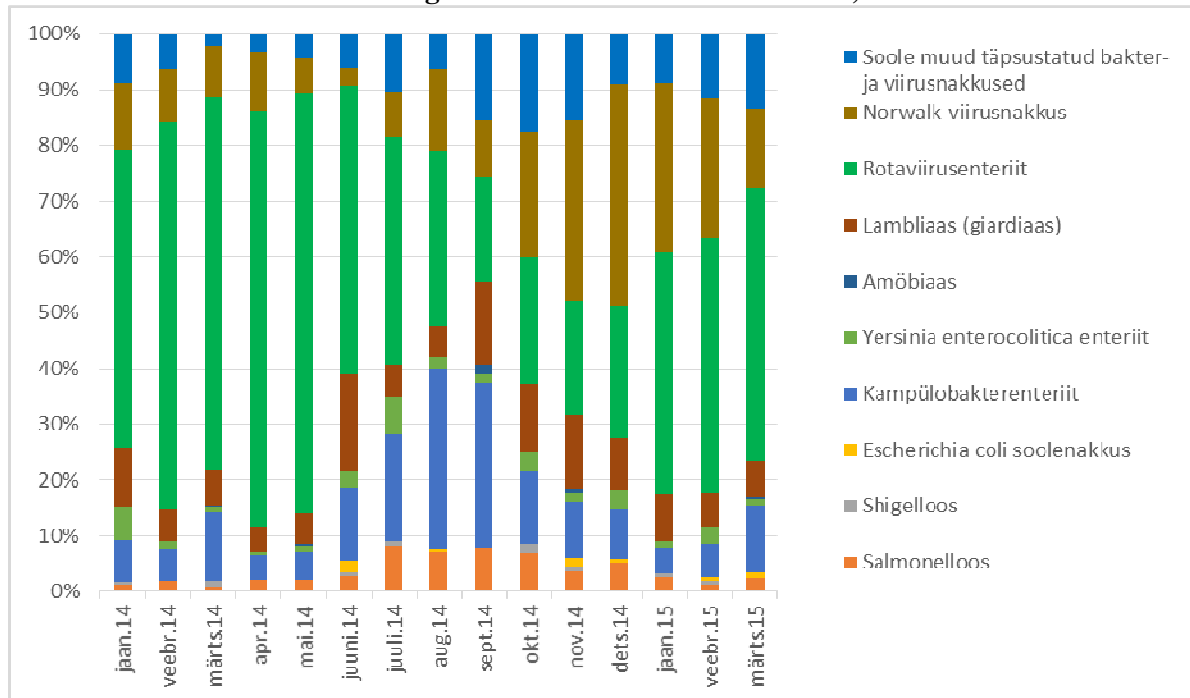


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 88,0%, *Campylobacter coli* 6,0%, *Campylobacter* spp 6%.

Shigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (50%), *Shigella flexneri* (50%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 52,1%, *Aeromonas* spp 5,6%, astrovirus 1,4%, *Clostridium difficile* 8,5%, *Clostridium perfringens* 9,9%, *Clostridium welchii* 1,4%, enteroviirused 18,3%, *Klebsiella* spp 1,4%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014-2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 3,4 korda (2015. a 31 haigusjuhtu, 2014. a 9 haigusjuhtu), sarlakitesse 17,9% võrra (2015. a 145 haigusjuhtu, 2014. a 123 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 2,6 korda, pneumokokknakkusesse 22,7% võrra (2015. a 27 haigusjuhtu, 2014. a 22 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2015. a 5 haigusjuht, 2014. a 1 haigusjuht) ja meningokokknakkusesse (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a 1 haigusjuht). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 48% võrra (2015. a 1872 haigusjuhtu, 2014. a 3599 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine leegionärihaigusesse.

### Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Grippi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumine on olnud veebruari lõpust väikeses languses. Märtsis jätkus grippi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise aeglane langus. Grippi haigestumise intensiivsus püsis madalal tasemel, gripilevikut hinnati laialdaseks, kuna gripiviirusega seotud haigusjuhtusid registreeriti peaaegu kõikides maakondades.

Märtsi viimasel nädalal muutus ringlevate viiruste struktuur poliüetioloogiliseks. Laboratoorselt kinnitatud gripiviiruste osakaal langes, kuid selle kõrval on hakanud kasvama RS- ja paragripiviirustega seotud haigestumised. Laboratoorse kinnituse said märtsis 176 A-



ja 126 B-gripiviirust. Alatupeeriti 26 A-gripiviirust, neist 23 olid A- gripiviiruse alatüübid (H3) ning kolm A-gripiviiruse A(H1N1)pdm09. Alatupeeriti ka 11 B- gripiviirust, mis olid viiruse Yamagata tüvi.

Grippi haigestumine kasvas märtsis üksnes vanemaealiste seas. Haigestumine kulges selles vanusgrupis raskemalt, suurendades hospitaliseeritute ja intensiivravi vajanute arvu.

E-Tervise SA täpsustatud andmetel on märtsis gripi tõttu hospitaliseeritud 198 patsienti, neist 57% ehk 113 olid vanemaealised (65+).

Viie haigla (Lääne-Tallinna Keskaigla, Põhja-Eesti Regionaalhaigla, Tartu Ülikooli Kliinikum, Pärnu Haigla ja Ida-Viru Keskaigla) andmetel on gripist tingitud tüsistuste järel surnud 8 inimest: üks vanuses 52a, ülejäänud vanuses 65 +. Kõik kuulusid riskirühmadesse.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 17,3% võrra.

2015. aasta kolme kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi osakaal moodustab 5,2% (6 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 91,3% (105 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

#### Sugulisel teel levivad nakkushaigused

2015. aastal haigestumine süüfilisse on vähem 2 korda (2015. aastal 6 haigusjuhtu, 2014. aastal 12 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 8,9% võrra (2015. aastal 337 haigusjuhtu, 2014. a 370 haigusjuhtu). Haigestumine gonokokknakkusesse on 2014. aastaga võrdne (2015. aastal 30 haigusjuhtu, 2014. aastal 29 haigusjuhtu).

2015. aasta kolme kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** juhtude arv on 2014. aasta sama perioodiga võrdne. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on väiksem.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal kaks neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014. a 10), 7 sissetoodud Dengue palaviku (2014. a kolm), kaks listerioosi (2014. a ei registreeritud ühtegi juhtu), üks sissetoodud malaaria (2014. a ei registreeritud ühtegi juhtu).

**Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi** haigestumine on 2014. aastaga võrdne.

#### Lyme'i tõppe haigestumine, 2015 (jaanuar-märts)

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	18	4,4	3
Harjumaa	9	5,6	14
Hiiumaa	2	23,3	
Ida-Virumaa	1	1,1	2
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	3	9,6	
Järvamaa	2	6,6	
Läänemaa	9	37,0	
Lääne-Virumaa	3	5,0	1



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Põlvamaa	4	14,5	4
Pärnumaa	14	16,9	1
Raplamaa	4	11,5	3
Saaremaa	9	28,3	7
Tartumaa	6	3,9	2
Valgamaa	1	3,3	
Viljandimaa	6	12,6	3
Võrumaa	0	0,0	
<b>Kokku</b>	<b>91</b>	<b>6,9</b>	<b>40</b>

**Loomahammustuste** arv on suurenenud 3,7% võrra (2015. a 253, 2014. a 244).

Inimesi hammustanud loomad:

- ahv – 1 (0,4% juhtudest),
- hiir – 1 (0,4% juhtudest),
- kass – 72 (28,4% juhtudest),
- koer – 165 (65,2% juhtudest),
- nahkhiir – 1 (0,4% juhtudest),
- nirk – 1 (0,4% juhtudest),
- nugis – 7 (2,8% juhtudest),
- rott – 3 (1,2% juhtudest),
- saarmas – 1 (0,4% juhtudest),
- tuhkur – 1 (0,4% juhtudest).

2015. aastal ei registreeritud botulismi, difteeriat, ehinokokoosi, erlihhiiosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, leepnat, leetreid, leptospiroosi, mumpsit, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmoosi, trihhinelloosi, tulareemiat.

#### Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 31.03.2015)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Peruu
E. coli soolenakkus	1	Holland
Dengue viiruspalavik	7	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia, Maldivid
Kampülobakterenteriit	5	Tai 2, Hiina, Malaisia, Hispaania
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Holland



Krüptosporidioos	1	Soome
Lämbliias (giardiaas)	1	Ecuador
Läkaköha	1	Saksamaa
Loomahammustus	3	Tai 2, Sri Lanka
Malaaria (p.falciparum)	1	Uganda
Noroviirusnakkus	1	Ameerika Ühendriigid
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	1	Norra
Rotaviirusenteriit	2	Araabia Ühendemiraadid, Egiptus
Salmonelloos	3	Tai 2, Indoneesia
Shigelloos	2	India, Kambodža
Tuulerõuged	2	Ameerika Ühendriigid, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>33</b>	

## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### **Ebola-viirushaiguse puhang Lääne-Aafrikas**

Seisuga 08. aprill 2015. a on WHO andmetel registreeritud 25 550 Ebola viirushaiguse juhtu, neist 10 587 korral lõppes haigestumine surmaga. Haigestunutest on 861 tervishoiutöötajat. Registreeritud haigusjuhtudest enamik ehk 25 515 on registreeritud kolmes Lääne-Aafrika riigis - Guineas, Libeerias ja Sierra Leones, sh:

Guineas: 3515 haigusjuhtu, neist 2333 surmajuhtu

Libeerias: 9862 haigusjuhtu, neist 4408 surmajuhtu

Sierra Leones: 12138 haigusjuhtu, neist 3831 surmajuhtu

Viimastel nädalatel on haigestumine Lääne-Aafrikas jätkuvalt langustrendis. Sellele vaatamata juhib WHO tähelepanu ennetus- ja tõrjemeetmete täitmise tähtsusele. 9. aprillil 2015 otsustas WHO IHR Erakorraline Komitee jätkata ennetus- ja tõrjemeetmete rakendamist haiguse epideemilise leviku tõkestamiseks järgmiseks kolmeks kuuks. Vastavad soovitused anti 2014. a augustis eeskätt puhanguga haaratud riikidele (exit-screening piiripunktides ning haigete isoleerimine, kontaktsete väljaselgitamine ja jälgimine), nende naaberriikidele (kellega on puhanguga haaratud riikidega maismaa piir ja haiguse sissetoomise oht on väga suur) ning ülejäänud riikidele. WHO IHR Erakorralise Komitee otsuse tekst on avaldatud:

<http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2015/ihr-ec-ebola/en/>

Soovitused Ebola viirushaiguse riskipiirkondadesse reisimisel nakatumise ennetamiseks: [http://www.terviseamet.ee/fileadmin/dok/Nakkushaigused/reisimine/Ebola\\_virus\\_reisijatele.pdf](http://www.terviseamet.ee/fileadmin/dok/Nakkushaigused/reisimine/Ebola_virus_reisijatele.pdf)

**Gripiviiruse levik Euroopas**

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hinnati märtsis haigestumuse intensiivsust keskmiseks Islandil, Luksemburgis, Hollandis, Rootsis, Soomes, Slovakkias, Sloveenias ja Šveitsis. Ülejäänud riigid hindasid haigestumuse intensiivsust madalaks.

Märtsis muutus gripiviiruste etioloogiline struktuur. Hooaja jooksul domineeriva gripiviiruse A(H3) asemel on domineerivale positsioonile jõudnud B-gripiviirus.

**Respiratoorse sündroomiga Lähis-Ida koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haigusjuhud**

WHO andmetel on seisuga 31.03.2015 laboratoorselt diagnoositud 1102 koroonaviiruse MERS-CoV haigusjuhtu, neist 416 juhul lõppes haigestumine surmaga.

**Dengue viiruspalavik**

WHO andmetel haigestub maailmas igal aastal dengue viiruspalavikku ligi 50–100 miljonit inimest, nendest poolel miljonil tekib hemorraagiline dengue palavik ja surmaga lõppeb ligi 22 000 haigestumist, enamasti lastel. Käesoleval ajal peetakse maailmas endeemilisteks ligi 100 riiki Aasias, Aafrikas, Lõuna-Ameerikas ning Vaikse ookeani ja Kariibi mere piirkondades.

Viiruse kohalikku levikut on täheldatud ka Euroopa riikides Lõuna-Prantsusmaal ja Horvaatias, kus registreeriti 2010. aastal kohalikud dengue viiruspalaviku haigusjuhud.

2012. a septembrist kuni 2013. a märtsini esines dengue viiruspalaviku epideemiline levik Madeira saarel (Portugalis), kus registreeriti kokku üle 2168 haigusjuhtu.

Dengue viiruspalavik on Flaviviridae perekonna sääskedega leviv viirusnakkushaigus.

Alates 2014. aastast on võimalik Eestis diagnoosida dengue viiruspalavikku. Tänu sellele oli 2014. a laboratoorselt kinnitatud 9 sissetoodud haigusjuhtu. Nakatumine toimus neljal juhul Indoneesias, kahel juhul Vietnamis ja Tais ning ühel juhul Austraalias. 2015. a kolme kuuga registreeriti 7 reisimisega seotud haigusjuhtu. Nakatumine toimus kolmel juhul Tais ning Malaisias, Filipiinidel, Indoneesias ja Maldiividel.

Vaktsiin dengue viiruspalaviku vastu puudub, nakatumise ennetamiseks on soovitatav sääsehammustuste vältimine.



## ESTEPIREPORT

Aprill 2015

Nakkushaigused	2015. a 4 kuud		2014. a 4 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1/0	0,1/0,0	0/0	0,0/0,0	
Salmonelloos	18	1,4	17	1,3	
Kampülobakterenteriit	69	5,2	79	6,1	Vähenes 12,6% võrra
Rotaviirusenteriit	455	34,6	732	56,9	Vähenes 37,8% võrra
Norwalk-viirusnakkus	157	11,9	112	8,7	Suurenes 40,2% võrra
Soolenakkuste summa	904	68,7	1092	84,9	Vähenes 17,2% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	2	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	20	1,5	9	0,7	Suurenes 2,2 korda
Leegionärihaigus	1	0,1	6	0,5	
Hemorraagilised viiruspalavikud	10	0,8	15	1,2	Vähenes 33,3% võrra
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	102	7,8	105	8,2	
HIV- tõbi	6	0,5	7	0,5	
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	125	9,5	119	9,3	
Viirushepatiitid kokku	135	10,3	119	9,3	Suurenes 13,4% võrra
sh äge A-viirushepatiit	1	0,1	5	0,4	
äge B-viirushepatiit	1	0,1	3	0,2	
äge C-viirushepatiit	3	0,2	2	0,2	

**Soolenakkused**

Võrreldes 2014. aasta nelja kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 17,2% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 67,7% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 77,3). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 40,2% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,1 korda (2015. a 113 haigusjuhtu, 2014. a 53 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine *E. coli* soolenakkusesse (2015. a 4 haigusjuht, 2014. a ei esinenud), krüptosporidioosi (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a ei esinenud) ja amöbiaasi (2015. a 3 haigusjuhtu, 2014. a 1 haigusjuht). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 47,8% võrra (2015. a 12 haigusjuhtu, 2014. a 23 haigusjuhtu), šigelloosi 25,0% võrra (2015. a 3 haigusjuhtu, 2014. a 4 haigusjuht), kampülobakterenteriiti 12,6% võrra, lambliaasi 5,6% võrra (2015. a 67 haigusjuht, 2014. a 71 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 37,8% võrra. Haigestumine salmonelloosi on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Adelaide*- 5,6%, *S. Corvallis*- 5,6%, *S. Enteritidis*- 27,8%, *S. Infantis*- 11,1%, *S. Java*- 5,6%, *S. Kottbus*- 5,6%, *S. Rissen*- 5,6%, *S. Saintpaul*- 5,6%, *S. Stanley*- 5,6%, *S. Typhimurium*- 5,6%, *S. spp*- 16,7%.

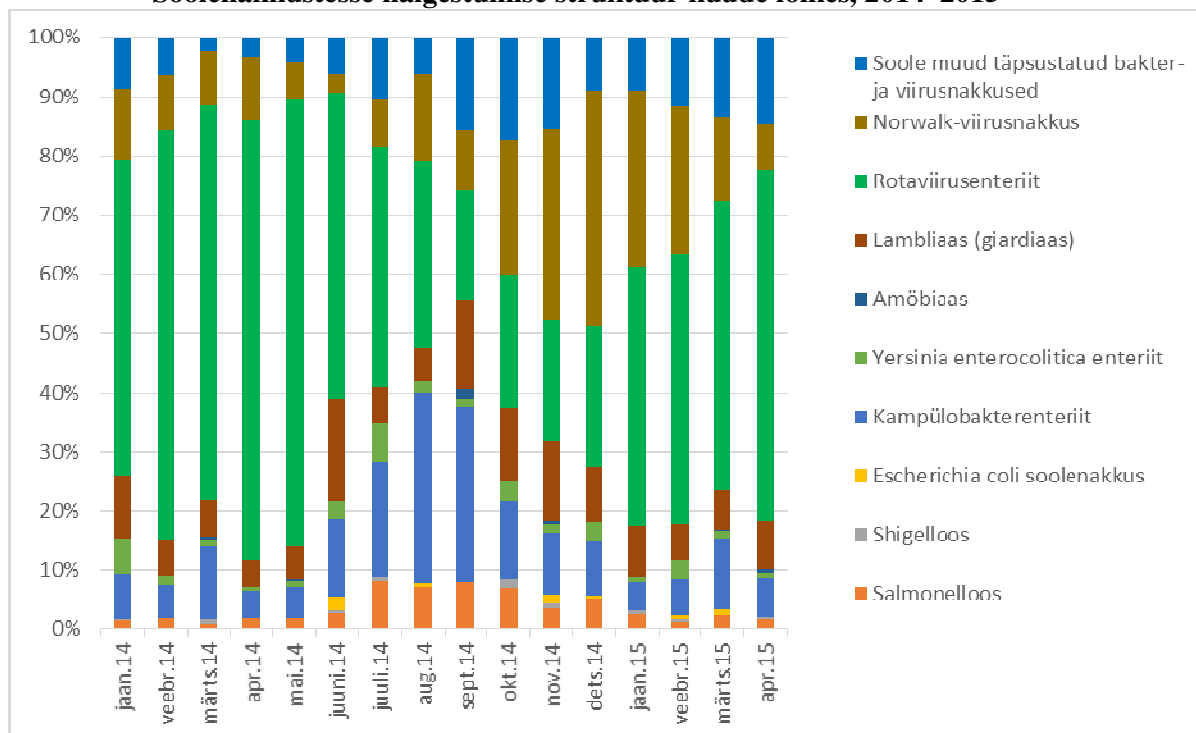


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni*- 85,5%, *Campylobacter coli*- 7,2%, *Campylobacter* spp- 7,2%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (33,3%), *Shigella flexneri* (33,3%), *Shigella* spp (33,3%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus- 54,9%, *Aeromonas* spp- 3,5%, astrovirus- 0,9%, *Clostridium difficile*- 14,2%, *Clostridium perfringens*- 12,3%, *Clostridium welchii*- 0,9%, enteroviirused- 11,5%, *Klebsiella* spp- 0,9%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 2,9 korda (2015. a 35 haigusjuhtu, 2014. a 12 haigusjuhtu), sarlakitesse 17,7% võrra (2015. a 206 haigusjuhtu, 2014. a 175 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 2,2 korda, pneumokokknakkusesse 39,3% võrra (2015. a 39 haigusjuhtu, 2014. a 28 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2015. a 6 haigusjuht, 2014. a 1 haigusjuht), meningokokknakkusesse (2015. a 3 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuht) ja leetritesse (2015. a 1 haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 44,1% võrra (2015. a 2634 haigusjuhtu, 2014. a 4716 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine leegionärihaigusesse.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 13,4% võrra.

2015. aasta nelja kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 4,4% (6 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 91,8% (124 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.



### Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Aprillis vähenes märgatavalt haigestumine ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse ning grippi ja gripilaadsetesse haigustesse.

Esimestel aprilli nädalatel kasvas haigestumine vaid vanemaealiste seas, mis oli seotud eeskätt A-gripiviirusega. Teistes vanusrühmades haigestumine vähenes. Väikelaste vanusrühmas oli haigestumine seotud ennekõike RS-viirusega, vanemaealiste vanusrühmas A-gripiviiruse, täiskasvanute ja koolilaste vanusrühmades oli haigestumine seotud nii B gripiviirusega kui ka teiste respiratoorsete viirustega.

Gripi haigestumuse intensiivsus oli madal, kuid viiruse levik kuu esimestel nädalatel laialdane, aprilli teisel poolel hinnati gripiviiruse levikut piiratuks.

### Etioloogiline struktuur

Ringlevate viiruste struktuur on muutunud polüetioloogiliseks. Aprilli jooksul on märkimisväärselt vähenenud laboratoorselt kinnitatud gripijuhtude arv ning on muutunud gripiviiruste etioloogiline struktuur. Hooaja jooksul domineeriva gripiviiruse A(H3) asemel kasvas B-gripiviiruste osakaal, kuid domineeris RS-viirus.

Gripist tingitud haigestumise osakaal moodustas keskmiselt 30%. Laboratoorse kinnituse said 83 A- ja 82 B-gripiviirusnakkust.

### Raskekujuline gripp

E-Tervise SA terviseinfosüsteemi andmetel on aprilli jooksul gripi tõttu hospitaliseeritud 146 inimest. Peaaegu 70% hospitaliseerimist vajanud patsientidest olid täiskasvanud ja vanemaealised patsiendid. Hospitaliseeritud inimeste arv püsis aprillis suhteliselt kõrge tasemel.

Intensiivravi vajanud gripijuhtude ülevaade põhineb Ida-Viru Keskhaigla, Ida-Tallinna Keskhaigla, Lääne-Tallinna Keskhaigla, Põhja-Eesti Regionaalhaigla, Tartu Ülikooli Kliinikumi ning Pärnu Haigla andmetel. Nende haiglate andmetel on alates hooaja algusest vajanud gripi tõttu intensiivravi 34 inimest vanuses 32–100. a.

Sel hooajal moodustasid intensiivravi vajanutest vanemaealised (65 +) 94%, kaks patsienti olid 31- ja 52-aastane. Kõik kuulusid riskirühmadesse nii vanuse kui ka kaasuvate haiguste olemasolu tõttu. Kaasuvad haigused olid 88% patsiendil, 12% ehk 5 patsiendi kohta puuduvad andmed kaasuvate haiguste kohta, kuid riskirühmadesse kuulusid nad kõrge vanuse tõttu. Andmed haigestunute vaktsineerimise kohta kas puudusid või oli teada, et inimesed ei olnud vaktsineeritud.

Aprillis lisandus veel üks gripist tingitud surmajuht, 52-aastane meesterahvas.

Hooaja algusest on kuue haigla andmeil surnud kokku 21 inimest, neist vanuses üle 65 aasta 19, kaks inimest oli vanuses 52 aastat. Nad kõik kuulusid riskirühmadesse. Põhiliseks riskifaktoriks olid kardiovaskulaarsed haigused ning nad olid vaktsineerimata.

### **Sugulisel teel levivad nakkushaigused**

2015. aastal on haigestumine süüfilisse väiksem 2,1 korda (2015. aastal 7 haigusjuhtu, 2014. aastal 15 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 11,4% võrra (2015. aastal 39 haigusjuhtu, 2014. aastal 44 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 10,0% võrra (2015. aastal 468 haigusjuhtu, 2014. a 520 haigusjuhtu).

2015. aasta nelja kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** ja registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.



**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal kaks neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014. a 10 haigusjuhtu), 8 sissetoodud dengue palaviku (2014. a 4 haigusjuhtu), kolm listerioosi (2014. a ei olnud), üks sissetoodud malaaria (2014. a ei olnud) juhtu.

**Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi** haigestumine on 2014. aastaga võrdne.

**Lyme'i tõppe haigestumine, 2015 (jaanuar–aprill)**

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	22	5,4	3
Harjumaa	12	7,5	18
Hiiumaa	3	34,9	
Ida-Virumaa	1	1,1	3
Narva	1	1,6	
Jõgevamaa	3	9,6	
Järvamaa	2	6,6	
Läänemaa	13	53,4	1
Lääne-Virumaa	3	5,0	1
Põlvamaa	7	25,3	5
Pärnumaa	20	24,1	2
Raplamaa	4	11,5	3
Saaremaa	15	47,2	10
Tartumaa	10	6,6	4
Valgamaa	1	3,3	
Viljandimaa	6	12,6	3
Võrumaa	2	6,0	1
<b>Kokku</b>	<b>125</b>	<b>9,5</b>	<b>54</b>

**Loomahammustuste** arv on vähenenud 5,0% võrra (2015. a 338 juhtu, 2014. a 356 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

- ahv – 1 (0,3% juhtudest),
- hamster – 1 (0,3% juhtudest),
- hiir – 1 (0,3% juhtudest),
- kass – 90 (26,6% juhtudest),
- koer – 227 (67,2% juhtudest),
- kährik – 1 (0,3% juhtudest),
- metssiga – 1 (0,3% juhtudest),
- nahkhiir – 1 (0,3% juhtudest),
- nirk – 1 (0,3% juhtudest),
- nugis – 7 (2,1% juhtudest),
- pesukaru – 1 (0,3% juhtudest),
- rott – 4 (1,2% juhtudest),



saarmas – 1 (0,3% juhtudest),  
tuhkur – 1 (0,3% juhtudest).

2015. aastal nelja kuuga ei ole registreeritud botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhoosi, paratüüfusi, leepnat, leptospiroosi, mumps, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmoosi, tulareemiat.

#### Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.–30.04.2015)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Peruu
E. coli soolenakkus	1	Holland
Dengue viiruspalavik	8	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia, Maldiiivid, Kambodža
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Kampülobakterenteriit	5	Tai 2, Hiina, Malaisia, Hispaania
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Holland
Krüptosporidioos	1	Soome
Kõhutüüfus	1	Egiptus
Leetrid	1	Araabia Ühendemiraadid
Lämbliias (giardiaas)	2	Ecuador, India
Läkaköha	1	Saksamaa
Loomahammustus	4	Tai 2, Sri Lanka 2
Malaaria (p.falciparum)	1	Uganda
Noroviirusnakkus	2	Ameerika Ühendriigid, Tai
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	1	Norra
Rotaviirusenteriit	7	Tai 3, Hispaania 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid
Salmonelloos	5	Tai 3, Indoneesia, Mehhiko
Shigelloos	3	India, Kambodža, Egiptus
Tuulerõuged	2	Ameerika Ühendriigid, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>48</b>	



## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### **Ebola-viirushaiguse puhang Lääne-Aafrikas**

Seisuga 10. mai 2015 on WHO andmetel registreeritud 26 759 Ebola viirushaiguse juhtu, neist 11 080 korral lõppes haigestumine surmaga. Haigestunutest on 868 tervishoiutöötajat.

Registreeritud haigusjuhtudest enamik ehk 26 727 on registreeritud kolmes Lääne-Aafrika riigis: Guineas, Libeerias ja Sierra Leones, sh  
Guinea: 3597 haigusjuhtu, neist 2392 surmajuhtu  
Libeeria: 10 604 haigusjuhtu, neist 4769 surmajuhtu  
Sierra Leone: 12 523 haigusjuhtu, neist 3904 surmajuhtu.

Viimastel nädalatel on haigestumine Lääne-Aafrikas jätkuvalt langustrendis.

WHO kuulutas 9. mail Libeeria Ebola viirushaiguse vabaks riigiks, kuna viimasest surmaga lõppenud viirushaigusesse haigestunu matmisest oli möödunud kaks inkubatsiooniperioodi ehk 42 päeva ja ühtegi uut haigusjuhtu riigis registreeritud ei olnud.

Seega alates 9.05.2015 esineb Ebola viirushaiguse epideemiline levik kahes Lääne-Aafrika riigis, Guineas ja Sierra-Leones.

Sellele vaatamata juhib WHO tähelepanu ennetus- ja tõrjemeetmete täitmise tähtsusele. Käesoleval ajal ei ole ECDC riskihindamisel EVH epideemilise leviku taas ilmumine Lääne-Aafrikas välistatud juhul, kui ei täideta täies mahus epideemiatõrje meetmeid. Ebola viirushaiguse sissetoomise ja riigisisese leviku risk EL riikides on väike.

Uuendatud infot Ebola viirushaiguse puhangu kohta asub TA kodulehel:

<http://www.terviseamet.ee/nakkushaigused/ebola-info.html>.

### **Gripiviiruse levik Euroopas**

Gripi hooaeg ei ole veel lõppenud. WHO Euroopa regiooni gripiseirevõrgustiku andmetel täheldati piiratud gripilevikut peaaegu kõikides liikmesriikides. Haigestumise intensiivsust hindasid keskmiseks Holland, Rootsi ja Slovakkia, ülejäänud riigid hindasid haigestumuse intensiivsust madalaks.

### **Respiratoorse sündroomiga Lähis-Ida koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haigusjuhud**

WHO andmetel on seisuga 28.04.2015 laboratoorselt diagnoositud 1112 koroonaviiruse MERS-CoV haigusjuhtu, millest 422 on lõppenud surmaga.

Riskipiirkonnaks on arvatud järgmised riigid.

Lähis-Ida riigid: Saudi-Araabia, Katar, Jordaania, Araabia Ühendemiraadid ja nende riikide naaberriigid: Bahrein, Kuveit, Egiptus, Iraan, Iraak, Israel, Liibüa, Oman, Süüria ja Jeemen.

Kõik haigusjuhud on registreeritud Lähis-Idas või on olnud seotud reisimisega Lähis-Ida maadesse või olid otseses kontaktis esmajuhudega. Haigusjuhte registreeriti ka: Aafrikas: Alžeerias ja Tuneesias.

Kõik Euroopas registreeritud esmajuhud olid seotud reisimisega Lähis-Ida maadesse.



Nakkusallikas ja viiruse levikutee on ebaselged, kuid üheks võimalikuks levikuteeks peetakse kontakti kaamelitega. Samas on kinnitust leidnud piiratud viiruse levik inimeselt inimesele ning tervishoiuteenusega seotud ülekanne.

### **Leetrid WHO Euroopa regioonis**

2014. aastal kasvas mitmes WHO Euroopa regiooni riigis haigestumine leetritesse, sama tendents jätkub ka käesoleval aastal. Ajavahemikul jaanuar 2014 kuni veebruar 2015 registreeriti WHO Euroopa regioonis üle 23 000 leetrite haigusjuhu, neist enamik kuues riigis: Kõrgõzstan (7477), Bosnia ja Hertsegoviina (5524), Venemaa (3247), Gruusia (3191), Itaalia (1674), Saksamaa (1091).

WHO rõhutas MMR vaksineerimise vajadust ohustatud riikides.

Allikas: WHO <http://www.who.int/csr/don/6-march-2015-measles/en/>.

### **Leetrid EL/EEA riikides**

2014. aastal registreeriti 30 EL/EEA liikmesriigis 3616 leetrite haigusjuhtu. Neist 58,6% esinesid Saksamaal ja Itaalias. Kõikidest juhtudest olid 83% vaksineerimata.

#### Leetrite puhang Saksamaal

Ajavahemikul oktoober 2014 kuni aprill 2015 registreeriti Berliinis 1134 leetrite haigusjuhtu. 25% haigestunutest vajasis haiglaravi. Veebruaris 2015 lõppes haigestumine ühel juhul surmaga. Riigis on avaldatud MMR vaksineerimissoovitused ja korraldatud kontaktsete vaksineerimine.

#### Leetrite puhangud Prantsusmaal

47 vaksineerimata inimest haigestusid leetritesse Alsace regioonis Haut-Rhin piirkonnas. Esmasena haigestus antroposoofilise kooli õpilane, kes nakatus kooliekskursiooni ajal Berliinis. Kuna koolilastel oli madal hõlmatus MMR immuniseerimisega, levis haigus kiiresti haigestunu sõprade ja kooliõpilaste seas.

#### Austria

Austria Tervishoiuministeerium teatas 152 registreeritud leetrite haigusjuhust ajavahemikul 1. jaanuar kuni 21. aprill 2015 (mullu haigestus samal ajavahemikul 117 inimest). Leetrite haigusjuhud registreeriti seitsmes provintsis üheksast (va Vorarlberg ja Burgenland). Haigusjuhud esinesid kõikides vanusrühmades, kuid enim noorukite ja noorte täiskasvanute seas. Kuus haigusjuhtu registreeriti alla aastastel lastel, kes olid vaksineerimata vanuse tõttu. Viiel korral toimus nakatumine väljaspool riiki (Saksamaal 2, Bosnia ja Herzegovina 2, India 1).

31s uuritud proovis tuvastati leetrite viiruse genotüüp D8, mis on sarnane Berliinis ja Bosnias ja Herzegovinas tuvastatud tüvedega.

Allikad:

- ECDC *Measles and Rubella Monitoring*, January 2015  
<http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Measles-rubella-monitoring-first-quarter-2015.pdf>
- CDTR, *Week 18*, 26 April–2 May 2015  
<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-2-May-2015.pdf> )

**Salmonelloosi puhang Lätis, Riias**

Haiguste ja Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse andmetel registreeriti Riias salmonelloosi puhang noorte jäähokiturniiri Riga Cup 2015 osalejate seas. Turniir leidis aset ajavahemikul 27. märts–27. aprill 2015. Turniiril osales üle viie tuhande noore, kellest üle kaheksa haigestusid. Haigestunute hulgas on Soome, Rootsi, Norra, Ungari, Suurbritannia, Leedu ja Eesti meeskondade liikmeid. Kolmandikul haigestunutest on laboratoorselt tuvastatud *Salmonella* Enteritidis PT1. Läti rahvatervise ja toiduohutuse spetsialistid viivad läbi epidemioloogilise uuringu võimaliku nakkusallika ja levikufaktori/levikufaktorite väljaselgitamiseks.

Allikas: ECDC <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-16-may-2015.pdf>.



Nakkushaigused	2015. a 5 kuud		2014. a 5 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1/0	0,1/0,0	0/0	0,0/0,0	
Salmonelloos	23	1,7	24	1,9	
Kampülobakterenteriit	104	7,9	96	7,5	Suurenes 8,3% võrra
Rotaviirusenteriit	643	48,9	990	77,0	Vähenes 35,0% võrra
Norwalk-viirusnakkus	186	14,1	133	10,3	Suurenes 39,8% võrra
Soolenakkuste summa	1218	92,6	1434	111,5	Vähenes 15,1% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	23	1,7	13	1,0	Suurenes 76,9% võrra
Leegionärihaigus	1	0,1	6	0,5	
Hemorraagilised viiruspalavikud	12	0,9	16	1,2	Vähenes 25,0% võrra
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	0	0,0	
HIV-nakkus	134	10,2	138	10,7	
HIV- tõbi	9	0,7	7	0,5	Suurem 28,6% võrra
Puukentsefaliit	3	0,2	4	0,3	
Lyme'i tõbi	169	12,8	169	13,1	
Viirushepatiitid kokku	154	11,7	150	11,7	
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	7	0,5	Vähenes 3,5 korda
äge B-viirushepatiit	2	0,2	3	0,2	
äge C-viirushepatiit	4	0,3	4	0,3	

### Soolenakkused

Võrreldes 2014. aasta viie kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 15,1% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 68,1% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 78,3). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 39,8% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,2 korda (2015. a 152 haigusjuhtu, 2014. a 68 haigusjuhtu), amöbiaasi 3 korda (2015. a 6 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 8,3% võrra, šigelloosi 25,0% võrra (2015. a 5 haigusjuhtu, 2014. a 4 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine *E. coli* soolenakkusesse (2015. a 4 haigusjuht, 2014. a ei esinenud) ja krüptosporidioosi (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a ei esinenud). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 48,1% võrra (2015. a 14 haigusjuhtu, 2014. a 27 haigusjuhtu), lambliaasi 11,1% võrra (2015. a 80 haigusjuht, 2014. a 90 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 35,0% võrra. Haigestumine salmonelloosi on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Adelaide* – 4,3%, *S. Corvallis* – 4,3%, *S. Enteritidis* – 34,8%, *S. Infantis* – 8,7%, *S. Java* – 4,3%, *S. Kottbus* – 4,3%, *S. Rissen* – 4,3%, *S. Saintpaul* – 4,3%, *S. Stanley* – 8,7%, *S. Typhimurium* – 8,7%, *S. spp* – 13,0%.

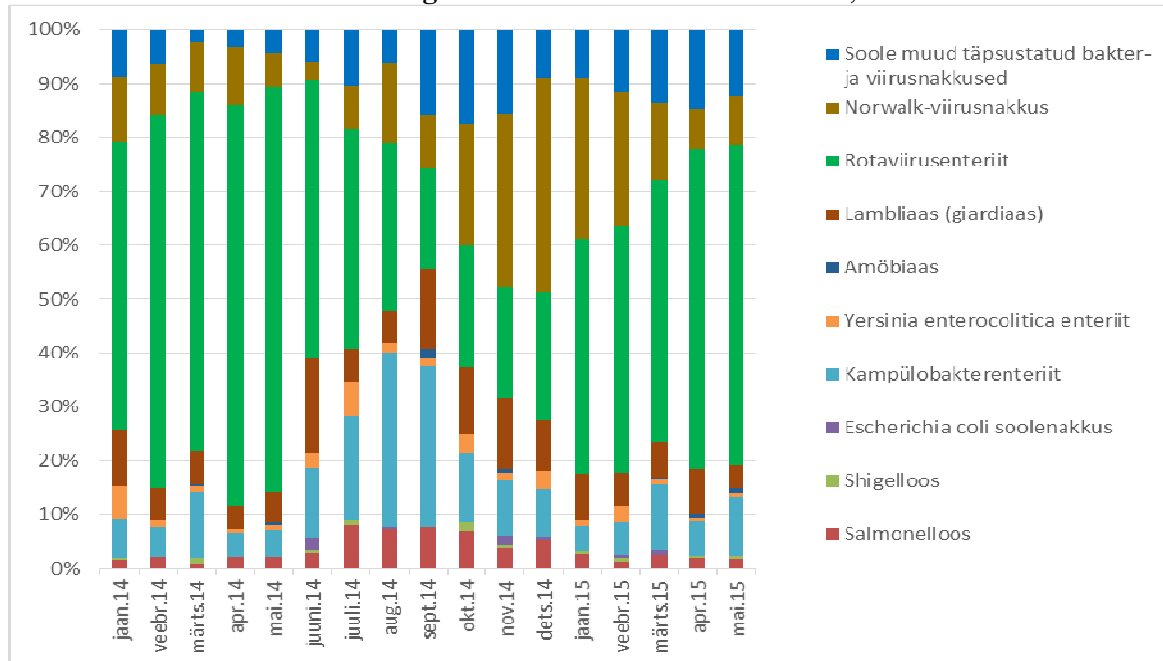


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 78,8%, *Campylobacter coli* – 7,7%, *Campylobacter* spp – 13,5%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (20,0%), *Shigella flexneri* (20,0%), *Shigella* spp (60,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 57,9%, *Aeromonas* spp – 2,6%, astrovirus – 0,6%, *Clostridium difficile* – 11,8%, *Clostridium perfringens* – 13,8%, *Clostridium welchii* – 0,6%, enteroviirused – 10,5%, *Klebsiella* spp – 0,6%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 2,3 korda (2015. a 35 haigusjuhtu, 2014. a 15 haigusjuhtu), sarlakitesse 20,4% võrra (2015. a 272 haigusjuhtu, 2014. a 226 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 76,9% võrra, pneumokokknakkusesse 38,9% võrra (2015. a 50 haigusjuhtu, 2014. a 36 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2015. a 6 haigusjuht, 2014. a üks haigusjuht) ja leetritesse (2015. a üks haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 38,0% võrra (2015. a 3526 haigusjuhtu, 2014. a 5688 haigusjuhtu). Vähenes haigestumine leegionärihaigusesse. Haigestumine meningokokknakkusesse on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

### Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

20. nädalaga lõppes ametlik gripi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkushaiguste hooaeg, kuid viiruste levik jätkub.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

2015. aasta nelja kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 4,5% (7 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 90,2% (139 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

**Sugulisel teel levivad nakkushaigused**

Võrreldes 2014. aasta sama perioodiga, on 2015. aastal haigestumine süüfilisse väiksem 2,5 korda (2015. aastal 8 haigusjuhtu, 2014. aastal 20 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse vähenenud 22,2% võrra (2015. aastal 42 haigusjuhtu, 2014. aastal 54 haigusjuhtu), haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse vähenes 13,3% võrra (2015. aastal 549 haigusjuhtu, 2014. a 633 haigusjuhtu).

2015. aasta viie kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on 2014. aasta sama perioodiga võrdne. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurem 28,6% võrra.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal neli neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014. a 11 haigusjuhtu), 8 sissetoodud dengue palaviku juhtu (2014. a 4 haigusjuhtu), 5 listerioosi (2014. a ei olnud), üks sissetoodud malaaria (2014. a ei olnud), kaks trihhinelloosi (2014. a ei olnud).

**Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi** haigestumine on 2014. aastaga võrdne.

**Lyme'i tõppe haigestumine, 2015 (jaanuar–mai)**

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	26	6,3	3
Harjumaa	20	12,4	25
Hiiumaa	3	34,9	
Ida-Virumaa	1	1,1	3
Narva	1	1,6	
Jõgevamaa	3	9,6	
Järvamaa	3	9,9	1
Läänemaa	15	61,7	2
Lääne-Virumaa	5	8,4	2
Põlvamaa	8	28,9	7
Pärnumaa	23	27,8	2
Raplamaa	5	14,4	4
Saaremaa	22	69,3	17
Tartumaa	16	10,5	7
Valgamaa	1	3,3	
Viljandimaa	14	29,5	3
Võrumaa	3	9,0	2
<b>Kokku</b>	<b>169</b>	<b>12,8</b>	<b>78</b>



**Loomahammustuste** arv on vähenenud 14,2% võrra (2015. a 423 juhtu, 2014. a 493 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 1 (0,2% juhtudest),  
deegu – 1 (0,2% juhtudest),  
hamster – 1 (0,2% juhtudest),  
hiir – 1 (0,2% juhtudest),  
hobune – 1 (0,2% juhtudest),  
kass – 115 (27,2% juhtudest),  
koer – 283 (66,9% juhtudest),  
kährrik – 1 (0,2% juhtudest),  
küülik – 1 (0,2% juhtudest),  
metssiga – 1 (0,2% juhtudest),  
nahkhiir – 1 (0,2% juhtudest),  
nirk – 1 (0,2% juhtudest),  
nugis – 7 (1,6% juhtudest),  
pesukaru – 1 (0,2% juhtudest),  
rott – 5 (1,2% juhtudest),  
saarmas – 1 (0,2% juhtudest),  
tuhkur – 1 (0,2% juhtudest).

2015. aastal viie kuuga ei ole registreeritud botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhoosi, E-viirushepatiidi, paratüüfusi, leprat, leptospiroosi, mumpsit, ornitoosi, punetisi, teetanust, toksoplasmoosi, tulareemiat.

#### Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 31.05.2015)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Peruu, India
Adenoviirusenteriit	1	Ameerika Ühendriigid
E. coli soolenakkus	1	Holland
Dengue viiruspalavik	8	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia, Maldiivid, Kambodža
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Kampülobakterenteriit	6	Tai 2, Hiina, Malaisia, Hispaania 2
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Holland
Krüptosporidioos	1	Soome
Kõhutüüfus	1	Egiptus
Leetrid	1	Araabia Ühendemiraadid
Lämbliias (giardiaas)	2	Ecuador, India



Läkaköha	1	Saksamaa
Loomahammustus	4	Tai 2, Sri Lanka 2
Malaaria (p.falciparum)	1	Uganda
Noroviirusnakkus	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	1	Norra
Rotaviirusenteriit	9	Tai 3, Hispaania 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid, Ameerika Ühendriigid, Türgi
Salmonelloos	6	Tai 3, Indoneesia, Mehhiko, Türgi
Shigelloos	3	India, Kambodža, Egiptus
Tuulerõuged	2	Ameerika Ühendriigid, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>55</b>	

## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### Koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haigus levib väljapoole Lähis-Ida

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel on käesoleval ajal Lõuna-Koreas leviv MERS-CoV koroonaviiruse poolt põhjustatud respiratoorne viirushaigus suurim väljaspool Saudi Araabiat. Esimene Araabia poolsaarel nakatunud inimese laboratoorselt tuvastatud diagnoosiga haigusjuht kinnitati 20. mail 2015. Edasi nakatusid haigega kontaktis olnud lähedased, külalised ja teda ravinud tervishoiutöötajad. Seisuga 11. juuni 2015 on Lõuna-Koreas laboratoorselt kinnitust leidnud 122 MERS-CoV-nakkuse haigusjuhtu, kellest 9 on surnud.

Alates 2012. aasta märtsist kuni 11. juunini 2015 on maailmas nakatunud MERS-CoV-nakkusesse 1285 inimest, kellest vähemalt 453 on surnud. Haigust on registreeritud Lähis-Ida kümnes riigis: Saudi Araabias, Araabia Ühendemiraatides, Kataris, Jordaania, Omaanis, Kuveidis, Egiptuses, Jeemenis, Liibanonis ja Iraanis. Kaheksas Euroopa riigis: Türgis, Austrias, Suurbritannias, Saksamaal, Prantsusmaal, Itaalias, Kreekas, Hollandis ning seitsmes riigis mujal maailmas: Tuneesias, Alžeerias, Malaisias, Filipiinidel, Lõuna-Koreas, USAs, Hiinas. Kõik väljaspool Lähis-Ida haigestunud inimesed olid viibinud Lähis-Ida maades või olid kontaktis seal viibinud haigetega.

Haigus algab respiratoorsete haigusnähtudega – tekib palavik, köha, nohu, ülemiste hingamisteede põletiku nähud, hingamisraskus, pea- ja lihasvalu, võib kaasned aiveldus, oksendamine ja kõhuvalu ning haiguse süvenemisel tekib kopsupõletik, hingamispuudulikkus ja hulgielundikahjustus. Haiguse kulg on raske vanemaealistel, krooniliste haigustega ja immuunpuudulikkusega inimestel. Lastel võib haigus kulgeda asümptomaatiliselt. Suremus on 36% (WHO, juuni 2015).

Nakkusallikaks on kaamelid või haige inimene. MERS-koroonaviirused levivad nakatunud loomalt inimesele lähikokkupuutel loomaga, haige loomaga samas ruumis viibimisel õhu kaudu või haigestunud kaameli pastöriseerimata piima joomisel ja läbi kuumutamata liha



söömisel. MERS-koroonaviirused levivad nakatunud inimeselt tervetele inimestele lähikokkupuutel haigega, õhu kaudu köhimisel või aevastamisel ning haige eritistega saastunud pindade puudutamisel ning seejärel kätega nina, suu või silmade katsumisel. Haigega kokku puutunud täiskasvanud inimestest nakatub 14%-64%. MERS-CoV-nakkuse vaktsiin puudub.

Soovitus tervishoiutöötajatele: MERS-CoV-nakkuse kahtluse korral tuleb isikult võtta põhjalik reisianamnees viimase 14 päeva kohta ning nakatumise vältimiseks kanda isikukaitsevahendeid: FFP2 või FFP3 respiraatorit, silmakaitset, veekindlat pikka kitlit ja kaitsekindaid.

Terviseamet soovitab Lähis-Itta ja Lõuna-Koreasse reisivatele inimestele:

- vältida massürituste ja rahvarohkete kohtade külastamist
- hoiduda kokkupuutest haigete inimestega, kellel esineb respiratoorseid sümptomeid
- Hoiduda kontaktist haigete loomadega
- vältida toore või mittepiisavalt termiliselt töödeldud loomse päritoluga toidu tarbimist
- hoiduda pesemata kätega näopiirkonna puudutamisest
- köha ja nohu korral katta nina ja suu pabersalvrätikuga ning visata see pärast kasutamist prügikasti
- pesta sageli käsi, eriti enne ja pärast kontakti loomadega.

Riskiipiirkonnast saabujatele:

Riskiipiirkonna maadest tagasi pöördunud on soovitatav jälgida 14 päeva jooksul oma tervislikku seisundit. Kohe, kui tekivad gripilaadsed haigusnähud (palavik, millega kaasneb köha, peavalu, kurguvalu, lihasvalu või hingamisraskus), tuleb helistada arstile ja anda talle muuhulgas teada ka oma reisist MERS-koroonaviiruse leviku piirkonda.

Kui olete ise haige, hoidke teistest inimestest eemale, et nemad ei nakatuks.

Köha ja nohu korral kata nina ja suu pabersalvrätikuga ning viska see pärast kasutamist prügikasti. Aevastamise või köhahoo korral sobib suu ja nina katmiseks ka varrukas.

### **Ebola-viirushaiguse puhang Lääne-Aafrikas**

Seisuga 10. juuni 2015 on WHO andmetel registreeritud 27273 Ebola viirushaiguse juhtu, neist 11173 korral lõppes haigestumine surmaga (suremuse määr 41%). Haigestunutest on 869 tervishoiutöötajat, kellest 507 suri (suremuse määr 58%).

Registreeritud haigusjuhtudest enamik ehk 27 237, on registreeritud kolmes Lääne-Aafrika riigis: Guineas, Libeerias ja Sierra Leones,

sh

Guinea: 3670 haigusjuhtu, neist 2437 surmajuhtu

Sierra Leone: 12901 haigusjuhtu, neist 3915 surmajuhtu

Libeeria: 10666 haigusjuhtu, neist 4806 surmajuhtu.

Ebola viirushaiguse epideemiline levik esineb käesoleval ajal kahes Lääne-Aafrika riigis, Guineas ja Sierra Leones. Libeeria on Ebola viirushaigusest vaba riik alates 9. maist 2015.

Vaatamata sellele, et viimasel ajal on haigestumine Guineas ja Sierra Leones langustrendis, juhib WHO tähelepanu ennetus- ja tõrjemeetmete täitmise tähtsusele. Ebola viirushaiguse taas ilmumine nakkusest vabades Lääne-Aafrika riikides ei ole välistatud juhul, kui ei täideta täies



mahus epideemiatõrje meetmeid. Ebola viirushaiguse sissetoomise ja riigisisese leviku risk EL riikides on väike.

**Difteeria haigusjuht Hispaanias** (allikas: EWRS, 31.05.2015)

30. mail kinnitati Hispaanias Kataloonias difteeria diagnoos 6-aastaselt vaksineerimata lapsel. Laps haigestus 25. mail, tal oli halb enesetunne, peavalu, palavik ja kurguvalu. Laps hospitaliseeriti 27. mail pseudomembranoosse katuga tonsillidel. 1. juunil manustati lapsele Prantsusmaalt toodud difteeria antitoksiini. Laps on hetkel Barcelona haiglas raskes seisundis. Nakkusallikat ei ole hetkel teada. Kontaktused on välja selgitatud ning nende suhtes rakendatakse vajalikke ennetusmeetmeid.

Viimase 30 aasta jooksul ei ole Hispaanias difteeria haigusjuhte registreeritud.

Terviseameti kommentaar:

Viimati diagnoositi difteeriat Eestis aastatel 2000 ja 2001, kummalgi aastal 2 juhtu. Mõnedes Euroopa riikides (näiteks, Lätis ja Venemaal) esineb difteeria haigusjuhte igal aastal.

Eesti Panga andmetel oli Eesti elanike külastuste arv 2014. a Euroopa Liidu riikidesse 2 908 977. Samal aastal oli külastuste arv Venemaale 379 453 ja Hispaaniasse 109 847.

Eestis vaksineeritakse difteeria vastu immuniseerimiskava raames järgnevalt:

Vanus	Vaktsiini annus
3 kuud	1. annus
4,5 kuud	2. annus
6 kuud	3. annus
2 aastat	4. annus (esimene korduvvaksineerimine)
6-7 aastat	5. annus (teine korduvvaksineerimine)
15-17 aastat	6. annus (kolmas korduvvaksineerimine)
25, 35 jne	iga 10 aasta järel.

Koolieelsete laste vaksineerimisi korraldab perearst ja koolilapsi vaksineeritakse koolis. 2014. aastal moodustas hõlmatus difteeria vaksineerimisega 2-aastastel lastel 94,5%. Vaksineerimata laste arv 2 kuni 14- aastastel lastel oli 5411.

Hõlmatus II korduvvaksineerimisega 7-aastastel moodustas 79,7%. Ligikaudu 8000 last vanuses 7 kuni 14 aastat ei ole saanud II korduvvaksineerimist difteeria vastu.

Hõlmatus III korduvvaksineerimisega 15-17-aastastel moodustas 79,9%.

Vaksineerimata jäämise põhilisteks põhjusteks on lapsevanemate keeldumine oma lapse vaksineerimisest ja vaksineerimisele mitteilmumine.

Täiskasvanutel on õigus saada tasuta difteeria-teetanuse vaktsiini iga 10 aasta tagant. Ligikaudu 24% täiskasvanutest on Eestis viimase 10 aasta jooksul difteeria vastu korduvvaksineeritud.



Nakkushaigused	2015. a 6 kuud		2014. a 6 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1/0	0,1/0,0	0/0	0,0/0,0	
Salmonelloos	36	2,7	29	2,3	Suurenes 24,1% võrra
Kampülobakterenteriit	166	12,6	120	9,3	Suurenes 38,3% võrra
Rotaviirusenteriit	774	58,8	1084	84,3	Vähenes 28,6% võrra
Norwalk-viirusnakkus	202	15,4	139	10,8	Suurenes 45,3% võrra
Soolenakkuste summa	1502	114,1	1616	125,6	Vähenes 7,1% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	4	0,3	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	31	2,4	14	1,1	Suurenes 2,2 korda
Leegionärihaigus	1	0,1	6	0,5	
Hemorraagilised viiruspalavikud	14	1,1	19	1,5	Vähenes 26,3% võrra
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	2	0,2	
HIV-nakkus	148	11,2	153	11,9	Vähenes 3,3% võrra
HIV- tõbi	9	0,7	8	0,6	
Puukentsefaliit	15	1,1	5	0,4	Suurenes 3 korda
Lyme'i tõbi	254	19,3	264	20,5	Vähenes 3,8% võrra
Viirushepatiitid kokku	167	12,7	171	13,3	
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	7	0,5	Vähenes 3,5 korda
äge B-viirushepatiit	2	0,2	3	0,2	
äge C-viirushepatiit	4	0,3	4	0,3	

### Soolenakkused

Võrreldes 2014. aasta kuue kuuga on haigestumine soolenakkustesse vähenenud 7,1% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 65,0% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 75,7). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 45,3% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,5 korda (2015. a 198 haigusjuhtu, 2014. a 79 haigusjuhtu), amöbiaasi 3 korda (2015. a 6 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 50% võrra (2015. a 6 haigusjuhtu, 2014. a 4 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 38,3% võrra, salmonelloosi 24,1% võrra. Samuti suurenes haigestumine krüptosporidioosi (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a ei esinenud). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 46,9% võrra (2015. a 17 haigusjuhtu, 2014. a 32 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 28,6% võrra, lambliaasi 25,4% võrra (2015. a 91 haigusjuhtu, 2014. a 122 haigusjuhtu). Haigestumine šigelloosi on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Adelaide* – 2,8%, *S. Corvallis* – 2,8%, *S. Enteritidis* – 27,8%, *S. Infantis* – 13,9%, *S. Java* – 2,8%, *S. Kottbus* – 2,8%, *S. Rissen* – 2,8%, *S. Saintpaul* – 2,8%, *S. Stanley* – 5,6%, *S. Typhimurium* – 19,4%, *S. Virchow* – 2,8%, *S. spp* – 13,9%.

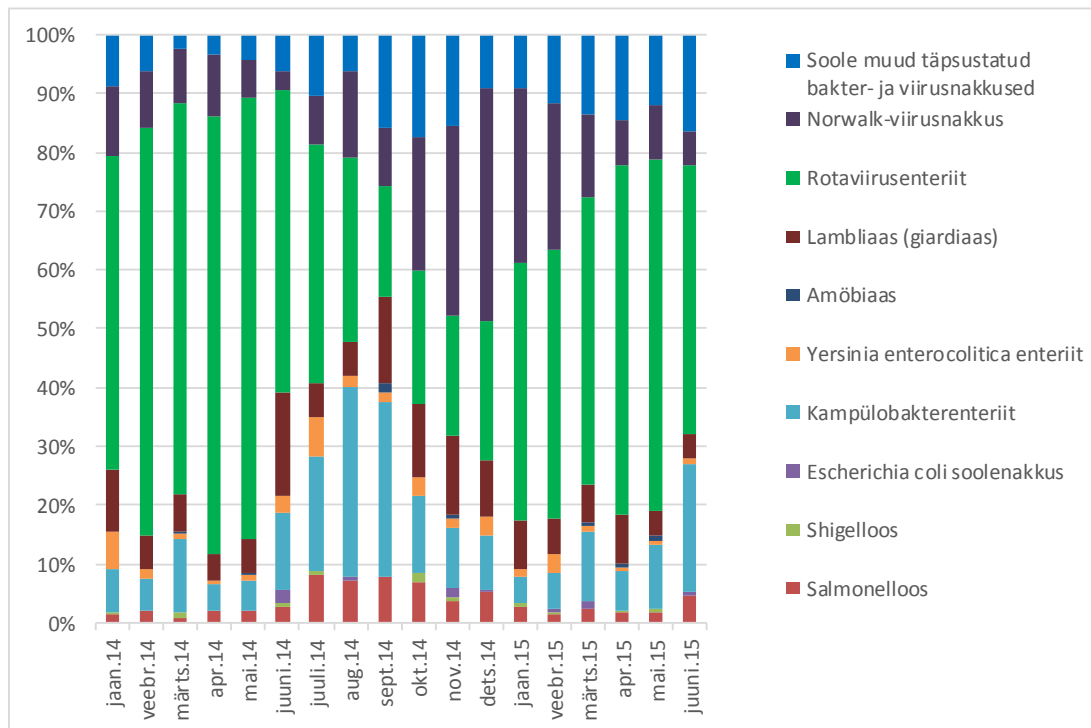


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 76,6%, *Campylobacter coli* – 5,4%, *Campylobacter* spp – 18,0%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (20,0%), *Shigella flexneri* (20,0%), *Shigella* spp (60,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 54,5%, *Aeromonas* spp – 3,5%, astrovirus – 0,5%, *Blastocystis hominis* – 0,5%, *Clostridium difficile* – 14,1%, *Clostridium perfringens* – 15,2%, *Clostridium welchii* – 0,5%, enteroviirused – 10,1%, *Klebsiella* spp – 0,5%.

### Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 2,4 korda (2015. a 39 haigusjuhtu, 2014. a 16 haigusjuhtu), sarlakitesse 17,2% võrra (2015. a 307 haigusjuhtu, 2014. a 262 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 2,2 korda, pneumokokknakkusesse 31,8% võrra (2015. a 58 haigusjuhtu, 2014. a 44 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine muudesse viirusentsefaliitidesse ja –meningiitidesse 2 korda (2015. a 8 haigusjuhtu, 2014. a 4 haigusjuhtu) ja leetritesse (2015. a 1 haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 31,8% võrra (2015. a 4390 haigusjuhtu, 2014. a 6436 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine leegionärihaigusesse. Haigestumine meningokokknakkusesse on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2014. aastaga sama perioodiga võrdne.

2015. aasta kuue kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 7,2% (12 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 87,4% (146 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

**Sugulisel teel levivad nakkushaigused**

Võrreldes 2014. aasta sama perioodiga, on 2015. aastal haigestumine süüfilisse väiksem 2 korda (2015. aastal 11 haigusjuhtu, 2014. aastal 22 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 11,5% võrra (2015. aastal 54 haigusjuhtu, 2014. aastal 61 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 8,7% võrra (2015. aastal 668 haigusjuhtu, 2014. a 732 haigusjuhtu).

2015. aasta kuue kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on 2014. aasta sama perioodiga võrdne. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurem 12,5% võrra.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 viis juhtu (2014. a 13 haigusjuhtu), 9 sissetoodud dengue palaviku (2014. a 5 haigusjuhtu), 5 listerioosi (2014. a ei olnud), üks sissetoodud malaaria (2014. a 2 haigusjuhtu), kaks trihhinelloosi (2014. a ei olnud) juhtu.

**Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi** haigestumine on 2014. aastaga võrdne.

**Lyme'i tõppe haigestumine, 2015 (jaanuar–juuni)**

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	53	12,9	8
Harjumaa	30	18,6	39
Hiiumaa	4	46,6	1
Ida-Virumaa	1	1,1	4
Narva	1	1,6	
Jõgevamaa	4	12,8	1
Järvamaa	5	16,4	3
Läänemaa	24	98,7	4
Lääne-Virumaa	6	10,1	3
Põlvamaa	10	36,2	9
Pärnumaa	32	38,6	6
Raplamaa	7	20,2	7
Saaremaa	34	107,1	26
Tartumaa	20	13,1	10
Valgamaa	1	3,3	
Viljandimaa	18	37,9	3
Võrumaa	4	12,0	3
<b>Kokku</b>	<b>254</b>	<b>19,3</b>	<b>127</b>



2015. aasta 6 kuu jooksul registreeriti 15 puukentsefaliidi haigusjuhtu (2014.aastal – 5).

**Puukentsefaliiti haigestumine, 2015** (jaanuar–juuni)

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	1	0,2	
Harjumaa	1	0,6	1
Hiiumaa	3	34,9	2
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	1	3,2	1
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	0	0,0	
Lääne-Virumaa	1	1,7	1
Põlvamaa	0	0,0	
Pärnumaa	2	2,4	
Raplamaa	0	0,0	
Saaremaa	2	6,3	1
Tartumaa	2	1,3	
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	1	2,1	
Võrumaa	1	3,0	
<b>Kokku</b>	<b>15</b>	<b>1,1</b>	<b>6</b>

**Loomahammustuste** arv on vähenenud 10,4% võrra (2015. a 568 juhtu, 2014. a 634 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

- ahv – 1 (0,2% juhtudest),
- deegu – 1 (0,2% juhtudest),
- hamster – 1 (0,2% juhtudest),
- hiir – 2 (0,4% juhtudest),
- hobune – 1 (0,2% juhtudest),
- jänes – 1 (0,2% juhtudest),
- kana/kukk – 1 (0,2% juhtudest),
- kass – 155 (27,3% juhtudest),
- koer – 383 (67,4% juhtudest),
- kährik – 1 (0,2% juhtudest),
- küülik – 1 (0,2% juhtudest),
- metssiga – 1 (0,2% juhtudest),
- nahkhiir – 1 (0,2% juhtudest),
- nirk – 1 (0,2% juhtudest),
- nugis – 7 (1,2% juhtudest),
- papagoi – 1 (0,2% juhtudest),
- pesukaru – 1 (0,2% juhtudest),
- rott – 6 (1,1% juhtudest),
- saarmas – 1 (0,2% juhtudest),
- tuhkur – 1 (0,2% juhtudest).



2015. aasta kuue kuuga ei ole registreeritud botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhiiosi, paratüüfusi, leepat, leptospiroosi, mumpsi, ornitoosi, punetisi, teetanust, toksoplasmooosi, tulareemiat.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 30.06.2015)**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Peruu, India
E-viirushepatiit	1	Läti
Adenoviirusenteriit	1	Ameerika Ühendriigid
E. coli soolenakkus	1	Holland
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia, Maldivid 2, Kambodža
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Kampülobakterenteriit	8	Tai 2, Hiina, Malaisia, Hispaania 2, Türgi, Venemaa
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Holland
Krüptosporidioos	1	Soome
Kõhutüüfus	1	Egiptus
Leetrid	1	Araabia Ühendemiraadid
Lämbliias (giardiaas)	2	Ecuador, India
Läkaköha	1	Saksamaa
Loomahammustus	5	Tai 2, Sri Lanka 2, Läti
Malaaria (p.falciparum)	1	Uganda
Noroviirusnakkus	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	1	Norra
Puukentsefaliit	1	Soome
Rotaviirusenteriit	11	Tai 3, Hispaania 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid, Ameerika Ühendriigid, Türgi, Pakistan, Soome
Salmonelloos	8	Tai 3, Indoneesia, Mehhiko, Türgi 2, Venemaa
Shigelloos	3	India, Kambodža, Egiptus
Tuulerõuged	2	Ameerika Ühendriigid, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>65</b>	



## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### **Koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haigus levib väljapoole Lähis-Ida**

Alates 2012. aasta aprillis kuni 30. juunini 2015 on maailmas nakatunud koroonaviiruse MERS-CoV põhjustatud haigusesse 1373 inimest, kellest 528 on surnud. Haigust on registreeritud Lähis-Ida kümnes riigis, neist enim Saudi Araabias ja Araabia Ühendemiraatides ning üksikud haigusjuhud on registreeritud Kataris, Jordaania, Omaanis, Kuveidis, Egiptuses, Jeemenis, Liibanonis ja Iraanis. Kaheksas Euroopa riigis registreeriti üksikuid sissetoodud haigusjuhte: Türgis, Austrias, Suurbritannias, Saksamaal, Prantsusmaal, Itaalias, Kreekas, Hollandis. Samas registreeriti reisimisega seotud haigusjuhte seitsmes riigis mujal maailmas: Tuneesias, Alžeerias, Malaisias, Filipiinidel, Lõuna-Koreas, USAs, Hiinas. Kõik väljaspool Lähis-Ida haigestunud inimesed olid viibinud Lähis-Ida maades või olid kontaktis seal viibinud haigetega.

Raskekujulised haigus- ja surmajuhud on registreeritud peamiselt nende hulgas, kellel on olnud kaasnevaid haiguseid.

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) ning Euroopa Haiguste Ennetamise ja Tõrje Keskuse (ECDC) andmetel on 20.05. kuni 30.06.2015 laboratoorselt diagnoositud Lõuna Koreas 182 koroonaviiruse MERS-CoV haigusjuhtu, millest 32 on lõppenud surmaga. Lõuna-Koreas leviv koroonaviiruse MERS-CoV nakkus on suurim väljaspool Saudi Araabiat koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haiguspuhang.

MERS-koroonaviirused levivad nakatunud loomalt inimesele lähikokkupuutel: haige loomaga samas ruumis viibimisel õhu kaudu või haigestunud kaameli pastöriseerimata piima joomisel ja läbi kuumutamata liha söömisel. Viiruse levik on piiratud, kuid on aset leidnud inimeselt inimesele ning tervishoiuteenusega seotud ülekanne.

Riskihinnang EL riikidele:

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus (ECDC) jälgib pidevalt epidemioloogilist olukorda. ECDC hinnangul on inimeste nakatumise oht väike juhul, kui nad ei puutu vahetult kokku haigetega (eriti tervishoiuasutustes) ja täidavad hügieenireegleid. Nakatumise risk on suurem tervishoiutöötajatel ja haigete hooldajatel, sest nakkus võib levida haiglanakkusena.

### **Ebola-viirushaiguse puhang Lääne-Aafrikas**

Ebola viirushaiguse epideemiline levik esineb Guineas ja Sierra-Leones ning uuesti Libeerias (Margibi maakonnas), kus registreeriti juuli alguses uued haigusjuhud. Seisuga 10. juuli 2015 on WHO andmetel registreeritud selles kolmes riigis 27 600 haigusjuhtu, neist 11 253 juhul lõppes haigestumine surmaga. Teistes riikides on WHO kuulutanud Ebola viiruse leviku lõppenuks. Täpsustatud infot puhangu ja riskipiirkondade kohta leiab ECDC ja WHO kodulehtedel.

Vaatamata sellele, et viimastel ajal on haigestumine Lääne-Aafrikas langustrendis, juhib WHO tähelepanu ennetus- ja tõrjemeetmete täitmise vajadusele. Ebola viirushaiguse taasilmumine nakkusest vabades Lääne-Aafrika riikides ei ole välistatud, kui ei täideta täies mahus epideemiatõrje meetmeid. Nakatumise risk on suurem tervishoiutöötajatel ja haigete hooldajatel, kes puutuvad kokku sümptomaatiliste patsientidega, nakkusohtliku materjali ja saastunud instrumentidega.

Ebola viirushaiguse sissetoomise ja riigisisese leviku risk EL riikides on väike.

**Difteeria surmajuht Hispaanias**

(allikad: <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/diphtheria-spain-rapid-risk-assessment-june-2015.pdf>; <http://health.obozrevatel.com/diseases/48521-smertelnaya-kishechnaya-infektsiya-ubivaet-ukraintsev-opasnyie-simptomyi.htm>)

30. mail 2015 kinnitati Hispaanias Kataloonias difteeria diagnoos 6-aastaselt vaktsineerimata lapsel. Laps haigestus 23. mail, tal esines halb enesetunne, peavalu, palavik ja kurguvalu. 25. mail määrati lapsele antibiootikumravi, kuid lapse seisund halvenes järgmise kolme päeva jooksul. Laps hospitaliseeriti 28. mail pseudomembranoosse katuga tonsillidel. Alates 1. juunist manustati lapsele Prantsusmaalt ja Venemaalt toodud difteeria antitoksiini. 27. juunil difteeria-haige laps suri.

19-20. mail viibis laps koolilaagris, kus oli kokku 57 last. Kataloonia Tervise Agentuur selgitas välja kontaktid õpilaste, õpetajate ja teenindava personali seas ning korraldas nende uurimise, vaktsineerimise ja antibiootikumprofülaktika. Kokku jälgiti ca 150 kontaktset isikut.

**Difteeria EL/EEA riikides**

(allikad: <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/diphtheria-spain-rapid-risk-assessment-june-2015.pdf>; <http://www.spkc.gov.lv/infekcijas-slimibu-statistika/>; [www.terviseamet.ee](http://www.terviseamet.ee))

2013. a esines EL/EEA riikides 31 difteeria haigusjuhu, neist 14 Lätis, 4 - Suurbritannias, 2 - Rootsis, 1 - Belgias, 4 - Taanis, 6 - Prantsusmaal.

2014. a esines Lätis 13 haigusjuhtu, 2015. a (jaanuar-mai) – 4 haigusjuhtu.

Eestis diagnoositi viimati difteeriat aastatel 2000 ja 2001, kummalgi aastal 2 juhtu.

**Leetrid EL/EEA riikides** (allikas:

[http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/measles/epidemiological\\_data/pages/annual\\_epidemiological\\_reports.aspx](http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/measles/epidemiological_data/pages/annual_epidemiological_reports.aspx))

Ajavahemikul juuni 2014. a kuni mai 2015. a registreeriti 30-s Euroopa ja EEA riigis 4 284 leetrite haigusjuhtu. 2 494 haigusjuhtu esines Saksamaal, 468 – Itaalias, 352 – Prantsusmaal ja 285 - Austrias.

Ülalmainitud ajavahemikul registreeriti kümnes Euroopa ja EEA riigis vähem kui 1 leetrite haigusjuht 1 000 000 elaniku kohta, neist kuues riigis ei ole leetrite haigusjuhte esinenud. Kõrgeim esinemine oli Horvaatias (49,9/1000000), Austrias (33,5/1000000) ja Sloveenias (33,5/1000000). Samal ajavahemikul esines 9 leetrite poolt põhjustatud entsefaliiti ning registreeriti üks surmajuht. 77% haigestunutest olid vaktsineerimata.

Leetrite puhang esines Berliinis, Saksamaal. 15. juuni 2015 seisuga registreeriti nimetatud puhangu käigus 1 262 haigusjuhtu. Leetrite puhangud jätkuvad ka teistes Saksamaa regioonides. Viimase kuu jooksul teatati leetrite puhangutest Rootsis, Belgias ja Leedus.

**Leetrid WHO Euroopa regioonis** (allikad: <http://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2015/02/whoeurope-calls-for-scaled-up-vaccination-against-measles>; <http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/measles-and-rubella/publications/2013/measles-and-rubella-elimination-2015.-package-for-accelerated-action-2013-2015>)

Ajavahemikul jaanuar 2014. a kuni veebruar 2015. a registreeriti WHO Euroopa regioonis üle 22 000 leetrite haigusjuhu.

Leetrite ja punetiste elimineerimine Euroopa regioonis on WHO prioriteet. Leetrite seire tõhustamiseks ja ringlevate haigustekitajate tuvastamiseks Euroopa regiooni riikides soovitab



WHO määrata leetrite viiruste genotüüp mitte ainult puhangute vaid ka sporaadiliste haigusjuhtude korral.

**Polioviiruse tüüp 1 (cVDPV1) tingitud halvatused Madagaskaril** (allikas: <http://apps.who.int/ihr/eventinformation/announcement/31511-update-circulating-vaccine-derived-poliovirus-type-1-madagascar>)

Ajavahemikul 22. aprill kuni 29. mai 2015 registreeriti Madagaskaril 8 polioviiruse tüüp 1 poolt põhjustatud halvatus juhtu: 5 haigusjuhtu esinesid Menabe, Anosy ja Boeni regioonis. WHO soovitab nimetatud regioonidesse reisivatel inimestel vaksineerida ennast IPV/OPV vaktsiini ühe doosiga 4 nädalat enne reisi.



## ESTEPIREPORT

Juuli 2015

Nakkushaigused	2015. a 7 kuud		2014. a 7 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	59	4,5	40	3,1	Suurenes 47,5% võrra
Kampülobakterenteriit	212	16,1	146	11,3	Suurenes 45,2% võrra
Rotaviirusenteriit	847	64,4	1139	88,5	Vähenes 25,6% võrra
Norwalk-viirusnakkus	218	16,6	150	11,7	Suurenes 45,3% võrra
Soolenakkuste summa	1728	131,3	1752	136,2	
Meningokokknakkus	3	0,2	4	0,3	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	34	2,6	16	1,2	Suurenes 2,1 korda
Leegionärihaigus	1	0,1	7	0,5	
Hemorraagilised viiruspalavikud	15	1,1	19	1,5	Vähenes 21,0% võrra
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	2	0,2	3	0,2	
HIV-nakkus	162	12,3	175	13,6	Vähenes 7,4% võrra
HIV- tõbi	11	0,8	8	0,6	Suurenes 37,5% võrra
Puukentsefaliit	49	3,7	31	2,4	Suurenes 58,0% võrra
Lyme'i tõbi	455	34,6	471	36,6	
Viirushepatiitid kokku	188	14,3	186	14,5	
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	7	0,5	Vähenes 3,5 korda
äge B-viirushepatiit	2	0,2	4	0,3	
äge C-viirushepatiit	6	0,5	6	0,5	

**Soolenakkused**

7 kuu haigestumine soolenakkustesse on 2014. aasta sama perioodiga võrdne. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 61,3% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 73,3%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 45,3% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,6 korda (2015. a 242 haigusjuhtu, 2014. a 93 haigusjuhtu), amöbiaasi 3,5 korda (2015. a 7 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 50% võrra (2015 - 6 haigusjuhtu, 2014 - 4 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 45,2% võrra, salmonelloosi 47,5% võrra. Samuti suurenes haigestumine krüptosporidioosi (2015 - 2 haigusjuhtu, 2014 - ei esinenud). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 41,5% võrra (2015 - 24 haigusjuhtu, 2014 - 41 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 25,6% võrra, lambliaasi 17,7% võrra (2015 - 107 haigusjuhtu, 2014 - 130 haigusjuhtu). Haigestumine šigelloosi on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Adelaide* – 1,7%, *S. Corvallis* – 1,7%, *S. Enteritidis* – 27,1%, *S. Infantis* – 15,2%, *S. Java* – 1,7%, *S. Kottbus* – 1,7%, *S. Rissen* – 1,7%, *S. Saintpaul* – 1,7%, *S. Stanley* – 3,4%, *S. Typhimurium* – 27,1%, *S. Virchow* – 1,7%, *S. C-grupist* – 1,7%, *S. G2-grupist* – 3,4%, *S. spp* – 10,2%.

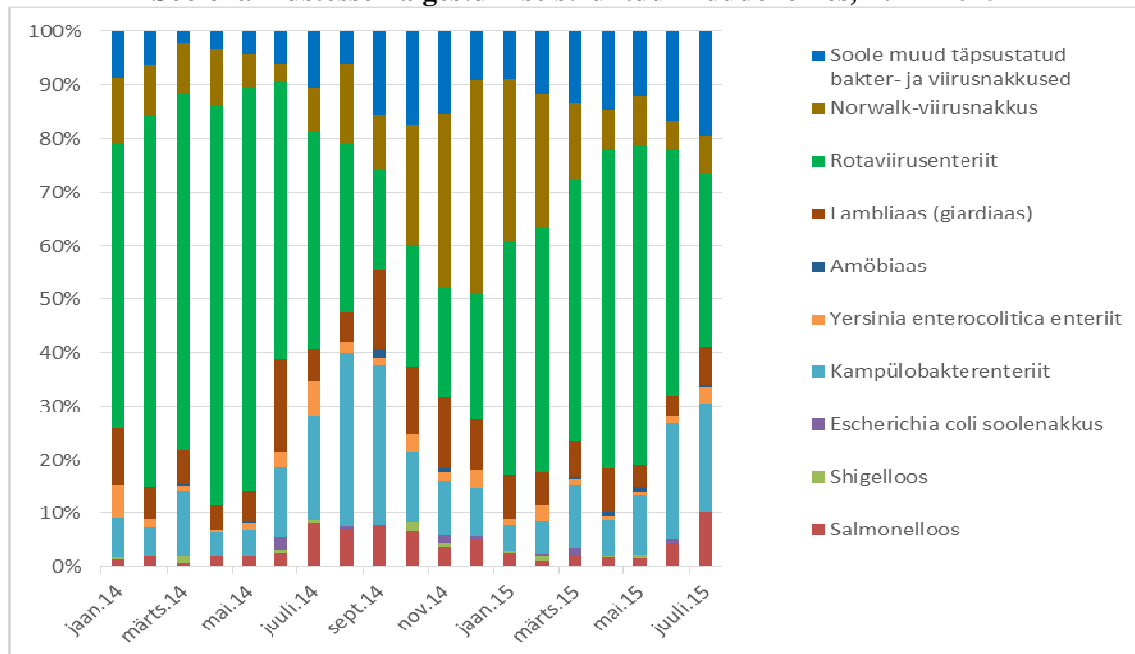


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 75,5%, *Campylobacter coli* – 4,2%, *Campylobacter* spp – 20,3%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (20,0%), *Shigella flexneri* (20,0%), *Shigella* spp (60,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 51,2%, *Aeromonas* spp – 5,0%, astrovirus – 0,4%, *Blastocystis hominis* – 0,4%, *Clostridium difficile* – 17,4%, *Clostridium perfringens* – 14,9%, *Clostridium welchii* – 0,4%, enteroviirused – 9,5%, *Klebsiella* spp – 0,4%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 2,6 korda (2015 - 42 haigusjuhtu, 2014 - 16 haigusjuhtu), sarlakitesse 19,0% võrra (2015 - 326 haigusjuhtu, 2014 - 274 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 2,1 korda, pneumokokknakkusesse 41,3% võrra (2015 - 65 haigusjuhtu, 2014 - 46 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse (2015 - üks haigusjuht, 2014 - ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 30,0% võrra (2015 - 4781 haigusjuhtu, 2014 - 6831 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 20,0% võrra (2015 - 8 haigusjuhtu, 2014 - 10 haigusjuhtu), mumpsi 4,5 korda (2015 - 2 haigusjuhtu, 2014 - 9 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine leegionärihaigusse ja meningokokknakkusesse.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2014. aastaga sama perioodiga võrdne.

2015. aasta 7 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 6,4% (12 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 87,8% (165 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti üks E-viirushepatiidi haigusjuht.

**Sugulisel teel levivad nakkushaigused**

Võrreldes 2014. aasta sama perioodiga, on 2015. aastal haigestumine süüfilisse väiksem 2 korda (2015 - 12 haigusjuhtu, 2014 - 24 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 10,0% võrra (2015 - 63 haigusjuhtu, 2014 - 70 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 18,5% võrra (2015 - 749 haigusjuhtu, 2014 - 919 haigusjuhtu).

2015. aasta 7 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 7,4% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 37,5% võrra.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal kuus neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014 - 14 haigusjuhtu), 9 sissetoodud dengue palaviku juhtu (2014 - 5 haigusjuhtu), 5 listerioosi (2014 - ei olnud), kaks sissetoodud malaariat (2014 - 3 haigusjuhtu), kaks trihhinelloosi (2014 - ei olnud).

Võrreldes 2014. aasta 7 kuuga on haigestumine **puukentsefaliiti** suurenenud 58,0% võrra.

**Puukentsefaliiti haigestumine, 2015 (jaanuar-juuli)**

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	7	1,7	2
Harjumaa	6	3,7	3
Hiiumaa	3	34,9	2
Ida-Virumaa	1	1,1	1
Narva	4	6,5	2
Jõgevamaa	2	6,4	1
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	1	4,1	
Lääne-Virumaa	3	5,0	1
Põlvamaa	0	0,0	1
Pärnumaa	5	6,0	2
Raplamaa	0	0,0	
Saaremaa	3	9,4	3
Tartumaa	8	5,3	2
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	2	4,2	
Võrumaa	4	12,0	2
<b>Kokku</b>	<b>49</b>	<b>3,7</b>	



Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine on 2014. aastaga võrdne.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2015 (jaanuar–juuli)

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	107	26,0	13
Harjumaa	54	33,5	75
Hiiumaa	9	104,8	7
Ida-Virumaa	2	2,3	7
Narva	4	6,5	1
Jõgevamaa	7	22,5	4
Järvamaa	9	29,6	4
Läänemaa	39	160,3	9
Lääne-Virumaa	11	18,5	6
Põlvamaa	19	68,7	14
Pärnumaa	46	55,5	14
Raplamaa	16	46,1	11
Saaremaa	60	188,9	44
Tartumaa	40	26,3	25
Valgamaa	1	3,3	2
Viljandimaa	26	54,8	8
Võrumaa	5	15,0	4
<b>Kokku</b>	<b>455</b>	<b>34,6</b>	

Loomahammustuste arv on vähenenud 10,7% võrra (2015. a 736 juhtu, 2014. a 824 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 2 (0,3% juhtudest),

deegu – 1 (0,1% juhtudest),

hamster – 1 (0,1% juhtudest),

hiir – 3 (0,4% juhtudest),

hobune – 2 (0,3% juhtudest),

jänes – 1 (0,1% juhtudest),

kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),

kass – 199 (27,0% juhtudest),

koer – 503 (68,3% juhtudest),

kährrik – 1 (0,1% juhtudest),

küülik – 1 (0,1% juhtudest),

metssiga – 1 (0,1% juhtudest),

nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),

nirk – 1 (0,1% juhtudest),

nugis – 7 (1,0% juhtudest),

papagoi – 1 (0,1% juhtudest),



pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),  
rott – 7 (1,0% juhtudest),  
saarmas – 1 (0,1% juhtudest),  
tuhkur – 1 (0,1% juhtudest).

2015. aasta 7 kuuga ei ole registreeritud botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhoosi, paratüüfusi, leepat, leptospiroosi, ornitoosi, punetisi, teetanust, toksoplasmoosi, tulareemiat.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 31.07.2015)**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Peruu, India
E-viirushepatiit	1	Läti
Adenoviirusenteriit	1	Ameerika Ühendriigid
E. coli soolenakkus	1	Holland
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia, Maldivid 2, Kambodža
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Jersinioos	1	Tai
Kampülobakterenteriit	11	Tai 2, Hiina, Malaisia, Hispaania 2, Türgi, Venemaa 2, Austria, Nepal
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Holland
Krüptosporidioos	1	Soome
Kõhutüüfus	1	Egiptus
Leetrid	1	Araabia Ühendemiraadid
Lämbliias (giardiaas)	2	Ecuador, India
Läkakõha	1	Saksamaa
Loomahammustus	7	Tai 2, Sri Lanka 2, Läti 2, Saksamaa
Malaaria (p.falciparum)	2	Uganda, Tansaania
Noroviirusnakkus	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	4	Rootsi 2, Norra, Soome
Puukentsefaliit	2	Soome
Rotaviirusenteriit	12	Tai 3, Hispaania 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid, Ameerika Ühendriigid, Türgi, Pakistan, Soome 2



Salmonelloos	12	Tai 3, Indoneesia, Mehhiko, Türgi 2, Venemaa, Bulgaaria 4
Sarlakid	1	Soome
Shigelloos	3	India, Kambodža, Egiptus
Tuulerõuged	2	Ameerika Ühendriigid, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>82</b>	

## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### Koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haigus levib väljapoole Lähis-Ida

Alates koroonaviiruse MERS-CoV avastamisest 2012. aasta aprillis kuni 1. augustini 2015 on maailmas nakatunud 1384 inimest, kellest 495 on surnud. Haigust on registreeritud Lähis-Ida kümnes riigis, neist on kõige rohkem haigusjuhte teavitatud Saudi Araabias ja Araabia Ühendemiraatides ning üksikud haigusjuhud registreeriti Kataris, Jordaania, Omaanis, Kuveidis, Egiptuses, Jeemenis, Liibanonis ja Iraanis. Kaheksas Euroopa riigis registreeriti üksikuid sissetoodud haigusjuhte: Türgis, Austrias, Suurbritannias, Saksamaal, Prantsusmaal, Itaalias, Kreekas, Hollandis. Samas registreeriti reisimisega seotud haigusjuhte seitsmes riigis mujal maailmas: Tuneesias, Alžeerias, Malaisias, Filipiinidel, Lõuna-Koreas, USA, Hiinas. Kõik väljaspool Lähis-Ida haigestunud inimesed olid viibinud Lähis-Ida maades või olid kontaktis seal viibinud haigetega.

Viimane puhang registreeriti Lõuna-Koreas. WHO andmetel on ajavahemikul 20.05.2015 kuni 04.07.2015 laboratoorselt diagnoositud Lõuna-Koreas 186 koroonaviiruse MERS-CoV haigusjuhtu, millest 36 on lõppenud surmaga. Alates 4. juulist 2015 ei ole registreeritud Lõuna-Koreas uusi haigusjuhte. Lõuna-Korea tervishoiuametnikud jälgivad pidevalt epidemioloogilist olukorda esmaste haigusjuhtude võimalikult varajase avastamise eesmärgil. Käesoleval ajal on ECDC hinnangul inimeste nakatumise oht riskipiirkondades väike juhul, kui nad ei puutu vahetult kokku haigetega ja täidavad hügieenireegleid. Nakatumise risk on suurem tervishoiutöötajatel ja haigete hooldajatel, kuna nakkus võib levida haiglanakkusena.

### Ebola-viirushaiguse puhang Lääne-Aafrikas

Seisuga 5. august 2015 on WHO andmetel registreeritud 27 862 Ebola viirushaiguse juhtu, neist 11 281 juhul lõppes haigestumine surmaga Guineas, Libeerias ja Sierra Leones.

Ebola viirushaiguse epideemilist levikut esineb veel Guineas ja Sierra-Leones, kus juuli viimasel nädalal registreeriti kummaski riigis üks haigusjuht, mis on madalaim nädala haigestumine alates 2014. aasta märtsist.

Libeerias, mis kuulutati mais nakkusevabaks, registreeriti juuni lõpus kuus uut haigusjuhtu, neist kahel juhul lõppes haigestumine surmaga. Kõikidel haigestunutega kontaktis olnud inimestel on möödunud 21-päevane inkubatsiooniperiood. Viimane haigestunu kirjutati haiglast välja 23. juulil pärast teist negatiivset uuringu tulemust ebola viiruse suhtes. Infot puhangu ja riskipiirkondade kohta leiab ECDC ja WHO kodulehtedel.

Haigestumise langus Lääne-Aafrika riikides on sihikindlate ja rangete ennetuse- ja tõrjemeetmetest kinnipidamise täitmise tulemus. Ülimalt tähtis on kõikide haigestunuga



kontaktis olnud inimeste väljaselgitamine ja nende jälgimine inkubatsiooniperioodil. Ainult nii on võimalik saada nakkuse levik kontrolli alla.

Nakatamise risk on jätkuvalt suurem tervishoiutöötajatel ja haigete hooldajatel, kes puutuvad kokku sümptomaatiliste patsientidega, nakkusohtrliku materjali ja saastunud instrumentidega. Tervishoiutöötajatest on alates puhangu algusest nakatunud 880, kellest 512 surid.

Ebola viirushaiguse sissetoomise ja riigisisese leviku risk EL riikidesse on väike.

### **Nahadifteeria haigusjuht Taanis**

20. juunil 2015 saabus Taani Eritreast jalahaavaga põgenik. Mehhaaniline trauma oli saadud Liibüas kaks kuud tagasi. 29. juunil pöördus patsient arsti poole, tal võeti haavast proovid ja teostati biopsia. Kuni laboritulemuste saamiseni oli haav pidevalt kaetud sidemega. 3. juulil oli haavaproovis hulgaliselt tuvastatud haigustekitajaid, sh *Hemolytic Streptococci* group A, *Staphylococcus aureus* ja *Corynebacterium diphtheriae*. *Corynebacterium diphtheriae* määrati MaldiTof ja kinnitati PCR meetodiga. 6. juulil osutus PCR uuring toksiin-geeni osas positiivseks. 8. juulil kinnitati patsiendil ELEK testiga toksigeense nahadifteeria diagnoos.

Patsiendil puudusid mürgistuse tunnused ja palavik. Haav paranes tavalise puhastamise järgselt. Arvatavasti oli patsient varem vaktsineeritud difteeria vastu. Patsiendile määrati antibiootikumiravi ja revaktsineeriti dT vaktsiiniga.

Epidemioloogilise uuringu käigus selgitati välja 7 kontaktset isikut põgenike ja tervishoiutöötajate seas. Nendelt võeti neeluproovid, vaktsineeriti/vaktsineeriti dT vaktsiiniga ja määrati profülaktilist antibiootikumiravi.

13. juulil puudusid kõikidel kontaktsetel haiguse sümptomid ja neeluproovide tulemused olid negatiivsed.

### **Nahadifteeria haigusjuhud Rootsis**

Rootsis registreeriti põgenikel 2 nahadifteeria haigusjuhtu.

- Esimene patsient saabus Rootsi Eritreast 19. mail 2015. Patsiendil oli jalahaav ja sügelised. 12. juunil pöördus patsient arsti poole, tal võeti haavast proovid. Haavaproovis oli hulgaliselt tuvastatud haigustekitajaid, sh *Hemolytic Streptococci* group A, *Staphylococcus aureus* ja *Corynebacterium diphtheriae*. *Corynebacterium diphtheriae* määrati MaldiTof ja kinnitati PCR meetodiga. PCR oli tulemus toksiin-geeni osas positiivne. 18. juulil kinnitati patsiendil nahadifteeria diagnoos. Patsient elas noorte põgenike varjupaigas. Kõiki varjupaiga elanikke ja tervishoiutöötajaid uuriti difteeria suhtes ning vaktsineeriti/revaktsineeriti.

- Teine patsient saabus Rootsi Eritreast Sudaani, Liibüa ja Itaalia kaudu. Liibüas esinesid patsiendil sügelus ja sügelised, mille tulemusena tekkis tal lahtine jalahaav. 2. juulil kinnitati patsiendil nahadifteeria diagnoosi. Ka sellel patsiendil tuvastati haavaproovis *Hemolytic Streptococci* group A, *Staphylococcus aureus* ja *Corynebacterium diphtheriae*. *Corynebacterium diphtheriae* määrati MaldiTof ja kinnitati PCR meetodiga. PCR tulemus toksiin-geeni osas oli positiivne. Haigega olid kontaktis kolm tema sugulast, keda uuriti ja vaktsineeriti/revaktsineeriti difteeria vastu.

Haigusjuhud ei ole omavahel seotud.

Rootsis on registreeritud ka kaks mitte toksigeenset nahadifteeria juhtu Eritreast ja Etioopiast saabunud põgenikel.

**Siberi katku juht Bulgaarias**

17. juulil 2015 suri Varna Ülikooli Haiglas 53-aastane mees, kelle verekultuuris ja CSF-s määrati *Bacillus anthracis*.

Patsient elas koos oma perega Varna regiooni lääne osas ning pidas lambaid ja veiseid. 7. juulil tappis ta haige veise veterinaariteenistust informeerimata. Tapetud looma lihast valmistas ta vorsti, mida sõi koos oma sugulastega. Kolme päeva pärast tõusis mehel palavik, tekkisid mürgistuse sümptomid ja haavad mõlemal käel. Mees pöördus arsti poole alles 14. juulil ning ta hospitaliseeriti koheselt Varna Ülikooli Haigla EMOsse. Kahjuks lõppes haigestumine surmaga.

Kohalik tervisekaitseteenistus selgitas välja 30 isikut, kes võtsid osa tapetud veise liha käilemisest ja tarbisid sellest valmistatud tooteid. Kõik kontaktid on arsti järelevalve all, neile määrati profülaktiline antibiootikumiravi. Kohalikud tervisekaitse- ja veterinaariteenistus korraldasid selles regioonis siberi katku vastaseid desinfektsiooni- ning immuniseerimise kampaaniaid.



Nakkushaigused	2015. a 8 kuud		2014. a 8 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	77	5,9	55	4,3	Suurenes 40,0% võrra
Kampülobakterenteriit	241	18,3	214	16,6	Suurenes 12,6% võrra
Rotaviirusenteriit	889	67,6	1205	93,7	Vähenes 26,2% võrra
Norwalk-viirusnakkus	232	17,6	181	14,1	Suurenes 28,2% võrra
Soolenakkuste summa	1871	142,2	1962	152,5	Vähenes 4,6% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	5	0,4	Vähenes 40,0% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	34	2,6	19	1,5	Suurenes 78,9% võrra
Leegionärihaigus	2	0,2	7	0,5	Vähenes 3,5 korda
Hemorraagilised viiruspalavikud	16	1,2	25	1,9	Vähenes 36,0% võrra
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	2	0,2	3	0,2	
HIV-nakkus	181	13,8	197	15,3	Vähem 8,1% võrra
HIV- tõbi	12	0,9	10	0,8	Suurem 20,0% võrra
Puukentsefaliit	73	5,5	46	3,6	Suurenes 58,7% võrra
Lyme'i tõbi	723	54,9	677	52,6	Suurenes 6,8% võrra
Viirushepatiitid kokku	192	14,6	238	18,5	Vähenes 19,3% võrra
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	8	0,6	Vähenes 4,0 korda
äge B-viirushepatiit	2	0,2	4	0,3	
äge C-viirushepatiit	7	0,5	7	0,5	

### Soolenakkused

8 kuu haigestumine soolenakkustesse on 2014. aasta sama perioodiga võrreldes vähenenud 4,6% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 59,9% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 70,6%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 28,2% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,5 korda (2015. a 268 haigusjuhtu, 2014. a 106 haigusjuhtu), amöbiaasi 4,0 korda (2015. a 8 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 60% võrra (2015. a 8 haigusjuhtu, 2014. a 5 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 12,6% võrra, salmonelloosi 40,0% võrra. Samuti suurenes haigestumine krüptosporidioosi (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a ei esinenud). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 35,6% võrra (2015. a 29 haigusjuhtu, 2014. a 45 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 26,2% võrra, lambliaasi 20,4% võrra (2015. a 113 haigusjuhtu, 2014. a 142 haigusjuhtu). Haigestumine šigelloosi on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Adelaide* – 1,3%, *S. Corvallis* – 1,3%, *S. Enteritidis* – 26,0%, *S. Infantis* – 20,8%, *S. Java* – 1,3%, *S. Kottbus* – 1,3%, *S. Rissen* – 1,3%, *S. Saintpaul* – 1,3%, *S. Stanley* – 2,6%, *S. Typhimurium* – 22,1%, *S. Typhimurium* monofaasiline



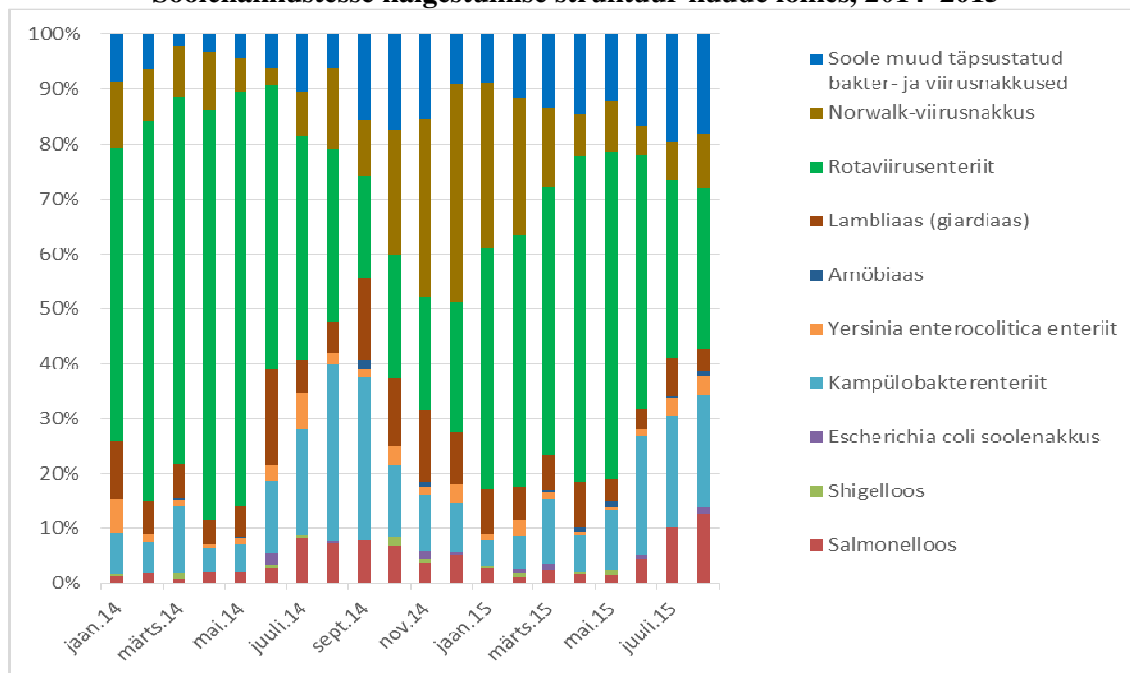
(4,5,12:i:-) – 6,5%, *S. Virchow* – 1,3%, *S. C*-grupist – 1,3%, *S. G2*-grupist – 2,6%, *S. spp* – 9,1%.

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 72,6%, *Campylobacter coli* – 4,2%, *Campylobacter spp* – 23,2%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (20,0%), *Shigella flexneri* (20,0%), *Shigella spp* (60,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 50,0%, *Aeromonas spp* – 4,5%, astroviiirus – 0,4%, *Blastocystis hominis* – 0,4%, *Clostridium difficile* – 18,6%, *Clostridium perfringens* – 13,8%, *Clostridium welchii* – 0,4%, enteroviirused – 11,2%, *Klebsiella spp* – 0,4%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 91,3% võrra (2015. a 44 haigusjuhtu, 2014. a 23 haigusjuhtu), sarlakitesse 17,3% võrra (2015. a 332 haigusjuhtu, 2014. a 283 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 78,9% võrra, pneumokokknakkusesse 33,3% võrra (2015. a 68 haigusjuhtu, 2014. a 51 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse (2015. a 1 haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 29,4% võrra (2015. a 4949 haigusjuhtu, 2014. a 7014 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 40,0% võrra (2015. a 9 haigusjuhtu, 2014. a 15 haigusjuhtu), mumpsi 4,5 korda (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a 9 haigusjuhtu), leegionärihaigusesse 3,5 korda ja meningokokknakkusesse 40,0% võrra.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on võrreldes 2014. aasta sama perioodiga vähenenud 19,3% võrra.



2015. aasta 8 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-virushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 7,3% (14 haigusjuhtu) ja kroonilise C-virushepatiidi osakaal 86,4% (166 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti üks E-virushepatiidi haigusjuht.

#### Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2014. aasta sama perioodiga, on 2015. aastal haigestumine süüfilisse väiksem 36,0% võrra (2015. a 16 haigusjuhtu, 2014. a 25 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 18,2% võrra (2015. a 72 haigusjuhtu, 2014. a 88 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 15,9% võrra (2015. a 852 haigusjuhtu, 2014. a 1013 haigusjuhtu).

2015. aasta 8 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähem 8,1% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurem 20,0% võrra.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal kuus neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014. a 16 haigusjuhtu), 10 sissetoodud dengue palaviku juhtu (2014. a 5 haigusjuhtu), 7 listerioosi (2014. a ei olnud), kaks sissetoodud malaariat (2014. a 3 haigusjuhtu), kaks trihhinelloosi (2014. a ei olnud).

Võrreldes 2014. aasta 8 kuuga on haigestumine **puukentsefaliiti** kasvanud 58,7% võrra.

#### Puukentsefaliiti haigestumine, 2015 (jaanuar-august)

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	9	2,2	2
Harjumaa	9	5,6	4
Hiiumaa	6	69,9	4
Ida-Virumaa	1	1,1	1
Narva	5	8,1	2
Jõgevamaa	3	9,6	2
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	3	12,3	1
Lääne-Virumaa	5	8,4	2
Põlvamaa	0	0,0	1
Pärnumaa	6	7,2	3
Raplamaa	0	0,0	
Saaremaa	4	12,6	4
Tartumaa	14	9,2	4
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	2	4,2	1
Võrumaa	5	15,0	4
<b>Kokku</b>	<b>73</b>	<b>5,5</b>	



**Lyme'i tõppe** ehk **puukborrelioosi** haigestumine on võrreldes 2014. aasta sama perioodiga suurenenud 6,8% võrra.

**Lyme'i tõppe haigestumine, 2015** (jaanuar–august)

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	178	43,3	24
Harjumaa	96	59,6	135
Hiiumaa	9	104,8	12
Ida-Virumaa	2	2,3	8
Narva	4	6,5	1
Jõgevamaa	11	35,3	13
Järvamaa	14	46,0	6
Läänemaa	55	226,1	20
Lääne-Virumaa	15	25,2	8
Põlvamaa	22	79,6	20
Pärnumaa	65	78,5	23
Raplamaa	22	63,4	19
Saaremaa	102	321,2	72
Tartumaa	70	46,0	37
Valgamaa	3	9,9	7
Viljandimaa	50	105,3	15
Võrumaa	5	15,0	6
<b>Kokku</b>	<b>723</b>	<b>54,9</b>	

**Loomahammustuste** arv on 2014. aastaga võrdne (2015. a 924 juhtu, 2014. a 939 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 2 (0,2% juhtudest),

deegu – 1 (0,1% juhtudest),

hamster – 1 (0,1% juhtudest),

hiir – 3 (0,3% juhtudest),

hobune – 2 (0,2% juhtudest),

jänes – 1 (0,1% juhtudest),

kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),

kass – 246 (26,6% juhtudest),

koer – 639 (69,2% juhtudest),

kährrik – 1 (0,1% juhtudest),

küülik – 1 (0,1% juhtudest),

metssiga – 1 (0,1% juhtudest),

nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),

nirk – 2 (0,2% juhtudest),

nugis – 7 (0,8% juhtudest),

papagoi – 1 (0,1% juhtudest),



pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),  
rebane – 1 (0,1% juhtudest),  
rott – 8 (0,9% juhtudest),  
saarmas – 1 (0,1% juhtudest),  
siil – 1 (0,1% juhtudest),  
tuhkur – 2 (0,2% juhtudest).

2015. aastal 8 kuuga ei ole registreeritud botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhiiosi, paratüüfusi, leepat, leptospiroosi, ornitoosi, punetisi, teetanust, toksoplasmoosi, tulareemiat.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 31.08.2015)**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Peruu, India
E-viirushepatiit	1	Läti
Adenoviirusenteriit	1	Ameerika Ühendriigid
E. coli soolenakkus	2	Holland, Kreeka
Dengue viiruspalavik	10	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia, India, Maldiivid 2, Kambodža
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Jersinioos	1	Tai
Kampülobakterenteriit	13	Tai 2, Hiina, Malaisia, Hispaania 2, Türgi 2, Venemaa 2, Valgevene, Austria, Nepal
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Holland
Krüptosporidioos	1	Soome
Kõhutüüfus	1	Egiptus
Leetrid	1	Araabia Ühendemiraadid
Lämbliias (giardiaas)	2	Ecuador, India
Läkaköha	2	Saksamaa, Suurbritannia
Loomahammustus	7	Tai 2, Sri Lanka 2, Läti 2, Saksamaa
Malaaria (p.falciparum)	2	Uganda, Tansaania
Noroviirusnakkus	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	7	Rootsi 2, Norra 2, Soome, Venemaa 2
Puukentsefaliit	2	Soome



Rotaviirusenteriit	14	Tai 3, Hispaania 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid, Ameerika Ühendriigid, Türgi, Pakistan, Soome 2, Valgevene, Poola
Salmonelloos	17	Tai 3, Indoneesia, Mehhiko, Türgi 4, Venemaa 3, Bulgaaria 4, Ukraina 1
Sarlakid	1	Soome
Shigelloos	3	India, Kambodža, Egiptus
Tuulerõuged	3	Ameerika Ühendriigid, Suurbritannia, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>98</b>	

## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### Koolera Tanzanias

WHO andmetel esineb koolera puhang Tansaania. Haigustekitajaks on tuvastatud *Vibrio cholerae*, type O1, Ogawa. Puhangu haaratud regioonide arv laieneb pidevalt, haigusjuhud on registreeritud ka pagulaste seas Burundist.

Koolera on Aafrikas endeemilise levikuga nakkushaigus. 2015. a registreeriti üle 32 000 haigusjuhu kümnes riigis (Burundi, Kamerun, Kongo DV, Ghana, Kenya, Mosambiik, Nigeeria, Lõuna Sudaan, Tanzania ja Uganda).

### Leetrite puhangud (Allikas: ECDC, Round Table Report, 26 August 2015)

#### Prantsusmaa

Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuli 2015 registreeriti Prantsusmaal 365 leetrite haigusjuhtu, neist 230 (63%) on seotud Alsace puhanguga (märts-juuli, 2015).

#### Saksamaa

Ajavahemikul 10. kuni 17. august 2015 registreeriti Berliinis kuus leetrite haigusjuhtu. Alates 41. nädalast 2014 on kokku registreeritud 1357 leetrite haigusjuhtu, 352 (26%) haigestunudest hospitaliseeriti ja üks suri.

#### Mongoolia

Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuni 2015 teatas Mongoolia meedia 17 580 tõenäolisest leetrite haigusjuhust, 746 neist olid registreeritud ajavahemikul märts-juuni 2015. 22. augustil teatas meedia sisse toodud haigusjuhust Mongooliasse reisinud Jaapani kodanikul.

Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuni 2014 registreeriti Mongoolias 86 leetrite haigusjuhtu. Juunis 2014 kuulutas WHO Mongoolia leetrite vabaks riigiks.

#### Austraalia

22. augustil teatati 6 leetrite haigusjuhust Queenslandis. Terviseametnike hinnangul nakatumine toimus Queensland's St Lucia Ülikooli laagris.

#### Iraak

Kohaliku meedia andmetel on sel aastal leetrite haigusjuhtude arv kasvanud võrreldes eelmiste aastatega. Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuni 2015 registreeriti 976 haigusjuhtu, 2014. a ja 2013. a samal perioodil registreeriti vastavalt 834 ning 603 haigusjuhtu.

**Kongo DV – Katanga**

Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuni 2015 registreeriti üle 20 000 haigusjuhu. Enim ohustatud on Katanga põhja osa, kus kohalikud konfliktid takistavad ennetus- ja kontrollmeetmete rakendamist.

**Sudaan**

WHO teatas 5212 leetrite haigusjuhust Sudaanis ajavahemikul 1. jaanuar kuni 31. juuni 2015, neist on kinnitatud 2 896 haigusjuhtu, surmaga lõppes 43 juhtu.

**Hiina**

WHO teatas 32 292 leetrite haigusjuhust Hiinas. 2014. a samal perioodil registreeriti 9708 haigusjuhtu.

**Poliomüeliidi haigusjuhud Ukrainas ja Malis**

**Ukraina** (allikas: <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Poliomyelitis-Ukraine-rapid-risk-assessment-September-2015.pdf>)

WHO andmetel on augustis 2015 Ukrainas registreeritud 2 ägeda lõdva halvatus juhtu, mis on põhjustatud polioviiruse 1 serotüübi vaktsiinviiruse (cVDPV1) poolt. Haigestusid lapsed vanuses 4.a ja 10 kuud. Haigusjuhud esinesid Edela-Ukrainas, Taga-Karpaatia oblastis, mis piirneb Rumeenia, Ungari, Slovakkia ja Poolaga.

WHO andmetel on käesoleval ajal Ukrainas mitterahuldav olukord laste poliomüeliidi vastase vaktsineerimisega hõlmatusena – 2014. a oli nõuetekohaselt vaktsineeritud poliomüeliidi ja teiste vaktsiin-välditavate nakkushaiguste vastu ainult 50% lastest.

**Mali** (allikas: EWRS)

28. augustil oli Bamakos, Malis kinnitatud cVDPV2 polioviiruse poolt põhjustatud paralüütiline poliomüeliidi haigusjuht Guinea päritoluga 19-kuulisel lapsel.

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) Rahvusvaheliste Tervise-eeskirjade (IHR) Erakorraline Komitee tunnistas 5. mail 2014 poliomüeliidi leviku maailmas rahvusvahelise tähtsusega rahvatervise erakorraliseks olukorraks ning avaldas dokumendi „*WHO Temporary Recommendations to Reduce International Spread of Poliovirus*“.

6. augustil 2015 toimunud Erakorralise Komitee 6. kohtumisel pikendati nimetatud dokumendi kehtivust kolmeks kuuks.

**Meningokokk-nakkus Skautide laagris osalejatel** (Allikad: ECDC, Round Table Report, 26 August 2015; EWRS)

Ajavahemikul 28.07.–08.08.2015 toimus Jaapanis ülemaailmne Skautide laager. Ürituses osalesid üle 30 000 inimese 162 riigist.

EWRS-i kaudu teavitati meningokokknakkuse haigusjuhtudest Šotimaal, hiljem ka Rootsis. Haigestunud osalesid nimetatud ürituses.

Šotimaa teavitas 14.08.2015 4 haigusjuhust, neist kaks olid põhjustatud W-grupi meningokokki poolt. Kolm haigestunut olid ürituses osalejad. Neljas haigestunu oli osaleja pereliige, samas osaleja ise ei haigestunud. Haigusjuhtude lähikontaktid olid vaktsineeritud ja said kemoprofülaktilat. Kõigile ürituses osalenud isikutele olid saadetud infokirjad.

Rootsist osalesid skautide laagris 1900 inimest. 18.08.2015 teavitas Rootsi Tervise Agentuur ühest kinnitatud ja kahest tõenäolisest haigusjuhust.

Kõigile ürituses osalenud noorukitele ja nende vanematele saadeti infokirjad. Osalejatele soovitati pöörduda arsti poole vajalike uuringute ja kemoprofülaktila läbiviimiseks.



Eestist viibisid selles laagris 9 inimest. Terviseamet teavitas haigestumisest Eesti Skautide Ühingut ning soovitas osalejatel jälgida oma tervislikku seisundit.



Nakkushaigused	2015. a 9 kuud		2014. a 9 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	95	7,2	65	5,1	Suurenes 46,2% võrra
Kampülobakterenteriit	274	20,8	252	19,6	Suurenes 8,7% võrra
Rotaviirusenteriit	901	68,5	1229	95,5	Vähenes 26,7% võrra
Norwalk-viirusnakkus	250	19,0	194	15,1	Suurenes 28,9% võrra
Soolenakkuste summa	1996	151,7	2092	162,6	Vähenes 4,6% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	6	0,5	Vähenes 2,0 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	35	2,7	23	1,8	Suurenes 52,2% võrra
Leegionärihaigus	3	0,2	7	0,5	Vähenes 2,3 korda
Hemorraagilised viiruspalavikud	16	1,2	27	2,1	Vähenes 40,7% võrra
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	3	0,2	3	0,2	
HIV-nakkus	205	15,6	217	16,9	Vähem 5,5% võrra
HIV- tõbi	17	1,3	11	0,9	Suurem 54,5% võrra
Puukentsefaliit	93	7,1	60	4,7	Suurenes 55,0% võrra
Lyme'i tõbi	1007	76,5	882	68,6	Suurenes 14,2% võrra
Viirushepatiitid kokku	215	16,3	275	21,4	Vähenes 21,8% võrra
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	10	0,8	Vähenes 5,0 korda
äge B-viirushepatiit	3	0,2	7	0,5	Vähenes 2,3 korda
äge C-viirushepatiit	7	0,5	11	0,9	Vähenes 36,4% võrra

### Soolenakkused

9 kuu haigestumine soolenakkustesse on võrreldes 2014. aasta sama perioodiga vähenenud 4,6% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 57,7% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 68,0%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 28,9% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,3 korda (2015. a 291 haigusjuhtu, 2014. a 126 haigusjuhtu), amöbiaasi 2,0 korda (2015. a 8 haigusjuhtu, 2014. a 4 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 60,0% võrra (2015. a 8 haigusjuhtu, 2014. a 5 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 8,7% võrra, salmonelloosi 46,2% võrra. Samuti suurenes haigestumine krüptosporidioosi (2015. a 3 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuhtu). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 19,1% võrra (2015. a 38 haigusjuhtu, 2014. a 47 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 26,7% võrra, lambliaasi 23,6% võrra (2015. a 123 haigusjuhtu, 2014. a 161 haigusjuhtu). Haigestumine šigelloosi on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Adelaide* – 1,0%, *S. Corvallis* – 1,0%, *S. Derby* – 1,0%, *S. Enteritidis* – 28,4%, *S. Infantis* – 22,1%, *S. Java* – 1,0%, *S. Kottbus* – 1,0%, *S. Rissen* – 1,0%,



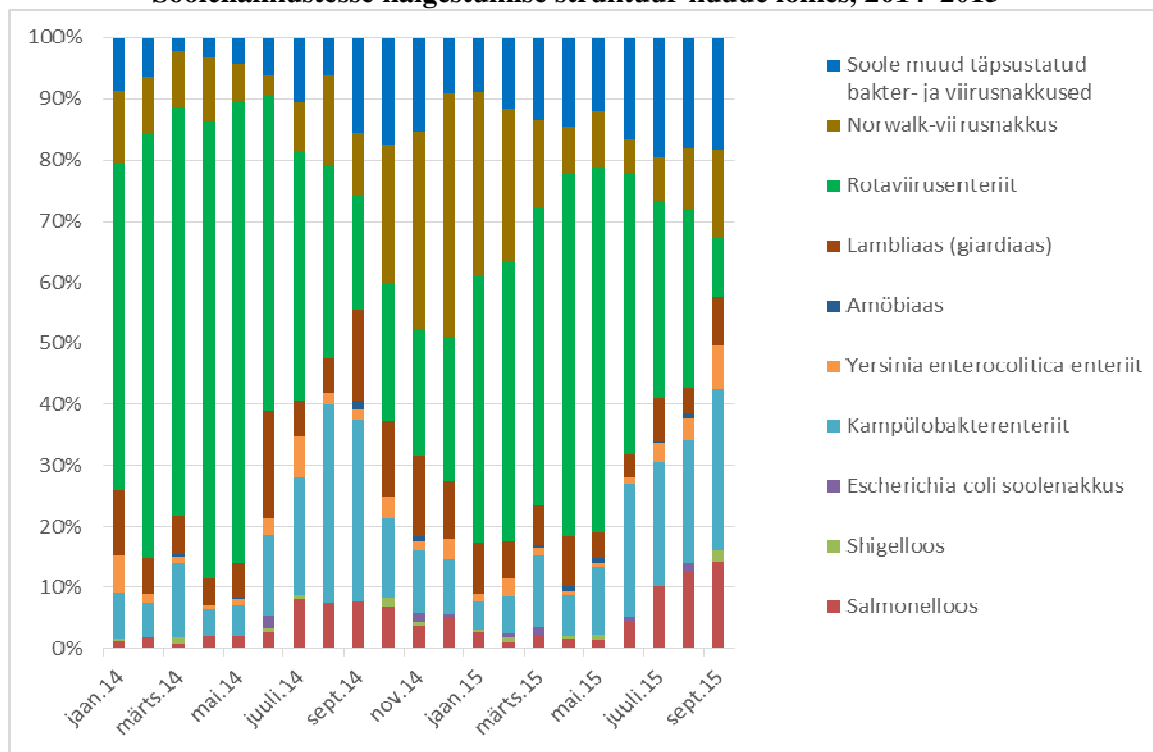
S. Saintpaul – 1,0%, S. Stanley – 2,1%, S. Typhimurium – 20,0%, S. Typhimurium monofaasiline (4,5,12:i:-) – 8,4%, S. Virchow – 1,0%, S. C-grupist – 1,0%, S. G2-grupist – 2,1%, S. spp – 7,4%.

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 72,3%, *Campylobacter coli* – 4,7%, *Campylobacter* spp – 23,0%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (42,8%), *Shigella flexneri* (14,4%), *Shigella* spp (42,8%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 49,8%, *Aeromonas* spp – 4,1%, astroviiirus – 0,3%, *Blastocystis hominis* – 0,3%, *Citrobacter freundii* – 0,3%, *Clostridium difficile* – 19,2%, *Clostridium perfringens* – 13,7%, *Clostridium welchii* – 0,3%, enteroviirused – 11,0%, *Klebsiella* spp – 0,3%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



### Piisnakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhase suurenes 65,5% võrra (2015. a 48 haigusjuhtu, 2014. a 29 haigusjuhtu), sarlakitesse 18,3% võrra (2015. a 349 haigusjuhtu, 2014. a 295 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 35,8% võrra (2015. a 72 haigusjuhtu, 2014. a 53 haigusjuhtu). Haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse suurenes 52,2% võrra, samas ei ole 2015. aastal registreeritud ühtegi meningiidi ja septitseemia haigusjuhtu (2014. aastal oli 3 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse (2015. a üks haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 27,8% võrra (2015. a 5161 haigusjuhtu, 2014. a 7145 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 27,8% võrra (2015. a 13 haigusjuhtu, 2014. a 18 haigusjuhtu), mumpsi 4,5 korda (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a 9 haigusjuhtu), leegionärihaigusse 2,3 korda ja meningokokknakkusesse 2,0 korda.



### Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Septembri viimasel nädalal algas ametlik gripi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkuste registreerimise hooaeg. Ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise intensiivsus ei ole ületanud hooajale iseloomulikke näitajaid. Haigestumuse intensiivsust hinnati madalaks, registreeritud on vaid üksikuid gripitaolisi haigestumisi. Haigestunute arvu osas maakondade lõikes suuri erinevusi ei olnud, enim haigestusid kuni 4-aastased lapsed. Laboratoorselt ühtegi gripijuhtu kinnitatud ei ole.

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) ja Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) ekspertide arvamuse kohaselt võib eeldada, et alanud hooaja gripi raskusaste ei erine eelnevatest hooaegadest.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on võrreldes 2014. aasta sama perioodiga vähenenud 21,8% võrra.

2015. aasta 9 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 7,9% (17 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 86,0% (185 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti üks E-viirushepatiidi haigusjuht.

### Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2014. aasta sama perioodiga, on 2015. aastal haigestumine süüfilisse vähenenud 39,3% võrra (2015. a 17 haigusjuhtu, 2014. a 28 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 14,0% võrra (2015. a 86 haigusjuhtu, 2014. a 100 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 14,7% võrra (2015. a 965 haigusjuhtu, 2014. a 1131 haigusjuhtu).

2015. aasta 9 kuu jooksul on avastatud **HIV-nakkuse** juhtude arv vähenenud 5,5% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 54,5% võrra.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal kuus neerusündroomiga hemorraagilise palaviku A98.5 juhtu (2014. a 17 haigusjuhtu), 10 sissetoodud dengue palaviku juhtu (2014. a 6 haigusjuhtu), 7 listerioosi juhtu (2014. a ei olnud), kolm sissetoodud malaaria juhtu (2014. a 3 haigusjuhtu), kaks trihhinelloosi juhtu (2014. a ei olnud).

Võrreldes 2014. aasta 9 kuuga suurenes haigestumine **puukentsefaliiti** 55,0% võrra.

### Puukentsefaliiti haigestumine, 2015 (jaanuar-september)

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	16	3,9	3
Harjumaa	14	8,7	9
Hiiumaa	6	69,9	5
Ida-Virumaa	1	1,1	1
Narva	5	8,1	2
Jõgevamaa	3	9,6	2
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	3	12,3	1
Lääne-Virumaa	5	8,4	3
Põlvamaa	0	0,0	1



Pärnumaa	9	10,9	4
Raplamaa	0	0,0	
Saaremaa	7	22,0	8
Tartumaa	16	10,5	5
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	2	4,2	1
Võrumaa	5	15,0	4
<b>Kokku</b>	<b>93</b>	<b>7,1</b>	

**Lyme'i tõppe** ehk **puukborrelioosi** haigestumine suurenes võrreldes 2014. aasta sama perioodiga 14,2% võrra.

**Lyme'i tõppe haigestumine, 2015 (jaanuar–september)**

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	263	64,0	36
Harjumaa	126	78,2	189
Hiiumaa	10	116,4	17
Ida-Virumaa	2	2,3	8
Narva	4	6,5	1
Jõgevamaa	17	54,6	17
Järvamaa	18	59,2	11
Läänemaa	73	300,1	31
Lääne-Virumaa	24	40,3	19
Põlvamaa	35	126,6	29
Pärnumaa	90	108,7	28
Raplamaa	34	98,1	31
Saaremaa	137	431,4	103
Tartumaa	91	59,8	46
Valgamaa	6	19,9	9
Viljandimaa	67	141,1	20
Võrumaa	10	29,9	9
<b>Kokku</b>	<b>1007</b>	<b>76,5</b>	

**Loomahammustuste** arv on võrreldes 2014. aastaga vähenenud 5,2% võrra (2015. a 1045 juhtu, 2014. a 1102 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 2 (0,2% juhtudest),

deegu – 1 (0,1% juhtudest),

hamster – 1 (0,1% juhtudest),

hiir – 3 (0,3% juhtudest),



hobune – 2 (0,2% juhtudest),  
jänes – 1 (0,1% juhtudest),  
kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),  
kass – 281 (26,9% juhtudest),  
koer – 722 (69,1 juhtudest),  
kährik – 1 (0,1% juhtudest),  
küülik – 1 (0,1% juhtudest),  
metssiga – 1 (0,1% juhtudest),  
nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),  
nirk – 2 (0,2% juhtudest),  
nugis – 7 (0,7% juhtudest),  
papagoi – 1 (0,1% juhtudest),  
pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),  
rebane – 1 (0,1% juhtudest),  
rott – 10 (1,0% juhtudest),  
saarmas – 1 (0,1% juhtudest),  
siil – 1 (0,1% juhtudest),  
tuhkur – 2 (0,2% juhtudest).

2015. aastal 9 kuuga ei ole registreeritud botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhiiosi, paratüüfusi, leepnat, leptospiroosi, ornitoosi, punetisi, teetanust, toksoplasmoosi, tulareemiat.

#### Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 30.09.2015)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Peruu, India
E-viirushepatiit	1	Läti
Adenoviirusenteriit	1	Ameerika Ühendriigid
E. coli soolenakkus	2	Holland, Kreeka
Dengue viiruspalavik	10	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia, India, Maldiivid 2, Kambodža
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Jersinioos	2	Tai, Türgi
Kampülobakterenteriit	16	Tai 2, Hiina, Malaisia, Hispaania 3, Türgi 2, Venemaa 2, Valgevene, Austria, Nepal, Horvaatia, Saksamaa
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Holland
Krüptosporidioos	2	Soome, Ameerika Ühendriigid
Kõhutüüfus	1	Egiptus



Leetrid	1	Araabia Ühendemiraadid
Lämbliias (giardiaas)	2	Ecuador, India
Läkaköha	2	Saksamaa, Suurbritannia
Loomahammustus	8	Tai 2, Sri Lanka 2, Läti 2, Saksamaa, Venemaa
Malaaria ( <i>p.falciparum</i> )	3	Uganda, Tansaania, Nigeeria
Noroviirusnakkus	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	8	Rootsi 2, Norra 2, Soome, Venemaa 3
Puukentsefaliit	2	Soome
Rotaviirusenteriit	16	Tai 3, Hispaania 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid, Ameerika Ühendriigid, Türgi 2, Pakistan, Soome 2, Valgevene, Venemaa, Poola
Salmonelloos	23	Tai 3, Indoneesia, Itaalia, Hiina, Mehhiko, Türgi 6, Venemaa 4, Bulgaaria 4, Ukraina 2
Sarlakid	1	Soome
Shigelloos	5	India, Kambodža, Egiptus, Mongoolia, Gruusia
Tuulerõuged	3	Ameerika Ühendriigid, Suurbritannia, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>116</b>	

## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### Ebola-viirushaiguse puhang Lääne-Aafrikas

Ebola-viirushaiguse epideemiline levik Lääne-Aafrikas kestab 2013. aasta detsembrist. Puhangu algusest Guineas, Libeerias ja Sierra Leones registreeriti kokku 28 454 haigusjuhtu, neist 11 297 on lõppenud surmaga. WHO andmetel ei ole seisuga 14.10.2015 viimase kahe nädala jooksul registreeritud uusi haigusjuhte Guineas ja Sierra Leones. Epideemiatõrje meetmete rakendamine jätkub.

### Taastuv tüüfus ehk taastuv palavik Hollandis ja Saksamaal

2015. a suvel registreeriti Saksamaal ja Hollandis taastuva palaviku (*Louse borne relapsing fever* või LBRF) 13 juhtu Eritrea, Etioopia ja Somaalia päritoluga pagulaste seas.

Taastuva palaviku tekitajaks on *Borrelia recurrentis*, mis levib vere kaudu. Haiguse siirujaks on riidetäid. Haiguse leviku tõkestamiseks on väga oluline isikliku hügieeni täitmine ja desinseksiooni läbiviimine.

**Denge palavik Prantsusmaal**

2015. a augustis registreeriti Prantsusmaal kaks Denge palaviku (esimene serotüüp) kohalikku haigusjuhtu. Nakatumine toimus Lõuna Prantsusmaal (*Nîmes, Gard district, Languedoc-Roussillon region*). Haigusjuhud on kinnitatud laboratoorselt – määratud *Dengue serotype 1*. Kohapeal on rakendatud kahjuritõrje meetmed. Haiguse siirutajad *Aedes albopictus* liiki sääsed esinevad selles regioonis alates 2011. aastast.

**Koolera Iraagis**

WHO andmetel esineb 2015. aasta oktoobri algusest koolera puhang Iraagis. Seisuga 13.10.2015 registreeriti 1555 haigusjuhtu, neist üks surmajuht Bagdadis. Üle 1260 haigusjuhtu on laboratoorselt kinnitatud, haigustekitajaks on tuvastatud *Vibrio cholerae, INABA* serotüüp. Puhang levib peamiselt joogivee kaudu. Epideemiatõrje meetmed on rakendamisel, sh igapäevane veekvaliteedi kontroll, elanikkonna varustamine pudeliveega, võetakse kasutusele uued seadmed joogivee kahjutustamiseks.

**Koolera Tanzanias**

WHO andmetel esineb 2015. aasta algusest koolera puhang Tansaania. Haigustekitajaks on tuvastatud *Vibrio cholerae, type O1, Ogawa*. Seisuga 11.10.2015 registreeriti 4324 haigusjuhtu, neist 67 on lõppenud surmaga. Epideemiatõrje meetmed on rakendamisel, pööratakse suur tähelepanu veeohutuse tagamisele ja elanikkonna teavitamisele.

**Respiratoorse sündroomiga Lähis-Ida koroonaviiruse MERS-CoV poolt põhjustatud haigusjuhud**

Maailma Tervishoiuorganisatsiooni andmetel on seisuga 30.09.2015 laboratoorselt diagnoositud 1589 koroonaviiruse MERS-CoV haigusjuhtu, millest 567 on lõppenud surmaga.

**Poliomüeliidi haigusjuht Laose Demokraatlikus Vabariigis** (allikas: WHO)

8. oktoobril 2015 teatasid Laose ametlikud esindajad paraliitilise poliomüeliidi haigusjuhust 8-aastaselt lapsel, mis oli põhjustatud cVDPV1 polioviirusest.

7. septembril tekkis haigestunud halvatus. Laps suri 11. septembril.

Laps elas Bolikhan piirkonnas, Bolikhamxay provintsis. On teada, et nimetatud piirkonnas on madal hõlmatus poliomüeliidi vastase vaksineerimisega: hõlmatus 2014. a oli hõlmatus OPV3 vaktsiiniga 40% kuni 60%; 2015. a – 44%. Laoses registreeriti viimane metsiku polioviiruse põhjustatud poliomüeliidi haigusjuht 1993. a.

Rahvusvaheline meeskond saabus sündmuskohale ja teostas kiire uuringu ohustatud piirkonnas. Uuring näitas, et hõlmatus poliomüeliidi vastase immuniseerimisega nimetatud piirkonnas on madal ja vajalik täiendav OPV vaksineerimiskampaania. Otsitakse aktiivselt uusi haigusjuhte, võetakse roojaproove tervetelt lastelt. Provintsi tasemel loodi kriisireguleerimise keskused, kes valmistavad ette OPV vaksineerimiskampaaniat Bolikhamxay ja sellega piirnevates provintsid.

**Kõhutüüfus Süürias** (allikas: <http://www.coalitionagainsttyphoid.org/typhoid-outbreak-grips-syrias-yarmouk/>)

Seisuga 24. september 2015. a oli UNRWA andmetel Süürias, Palestiina põgenike laagris Yarmouk'is vähemalt 90 kõhutüüfuse haiget. UN taotleb põgenike laagrisse sissepääsemise võimalust vajaliku abi osutamiseks.



**Harva esineva gonorröa juhud Suurbritannias (allikas: ECDC)**

Alates 2015. aasta märtsikuust on Põhja-Inglismaal registreeritud 16 gonokokknakkuse haigusjuhtu, mis on kõrge resistentsusega asitromütsiini suhtes. Haiged on heteroseksuaalsed mehed ja naised, enamuses vanuses alla 25 a.



Nakkushaigused	2015. a 10 kuud		2014. a 10 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	102	7,8	77	6,0	Suurenes 32,5% võrra
Kampülobakterenteriit	311	23,6	275	21,4	Suurenes 13,1% võrra
Rotaviirusenteriit	922	70,1	1269	98,6	Vähenes 27,3% võrra
Norwalk-viirusnakkus	268	20,4	234	18,2	Suurenes 14,5% võrra
Soolenakkuste summa	2138	162,5	2267	176,2	Vähenes 5,7% võrra
Meningokokknakkus	4	0,3	6	0,5	Vähenes 33,3% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	38	2,9	26	2,0	Suurenes 46,2% võrra
Leegionärihaigus	5	0,4	8	0,6	Vähenes 37,5% võrra
Leptospiroos	1	0,1	2	0,2	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	4	0,3	3	0,2	
HIV-nakkus	223	16,9	257	20,0	Vähem 13,2% võrra
HIV- tõbi	18	1,4	16	1,2	Suurem 12,5% võrra
Puukentsefaliit	108	8,2	77	6,0	Suurenes 40,2% võrra
Lyme'i tõbi	1235	93,9	1099	85,4	Suurenes 12,4% võrra
Viirushepatiitid kokku	243	18,5	325	25,3	Vähenes 25,2% võrra
sh äge A-viirushepatiit	4	0,3	12	0,9	Vähenes 3,0 korda
äge B-viirushepatiit	5	0,4	8	0,6	Vähenes 37,5% võrra
äge C-viirushepatiit	8	0,6	15	1,2	Vähenes 46,7% võrra

### Soolenakkused

10 kuu haigestumine soolenakkustesse on 2014. aasta sama perioodiga võrreldes vähenenud 5,7% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 55,6% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 66,2%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 14,5% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,0 korda (2015. a 316 haigusjuhtu, 2014. a 157 haigusjuhtu), amöbiaasi 2,0 korda (2015. a 8 haigusjuhtu, 2014. a 4 haigusjuhtu), *E. coli* soolenakkusesse 60,0% võrra (2015. a 8 haigusjuhtu, 2014. a 5 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 13,1% võrra, salmonelloosi 32,5% võrra. Samuti suurenes haigestumine krüptosporidioosi (2015. a 3 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuhtu). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 20,8% võrra (2015. a 42 haigusjuhtu, 2014. a 53 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 27,3% võrra, lambliiaasi 16,9% võrra (2015. a 152 haigusjuhtu, 2014. a 183 haigusjuhtu). Haigestumine šigelloosi on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Adelaide* – 1,0%, *S. Corvallis* – 1,0%, *S. Derby* – 1,0%, *S. Enteritidis* – 29,4%, *S. Infantis* – 20,6%, *S. Java* – 2,0%, *S. Kottbus* – 1,0%, *S. Rissen* – 1,0%, *S. Saintpaul* – 1,0%, *S. Stanley* – 2,0%, *S. Typhimurium* – 18,6%, *S. Typhimurium*



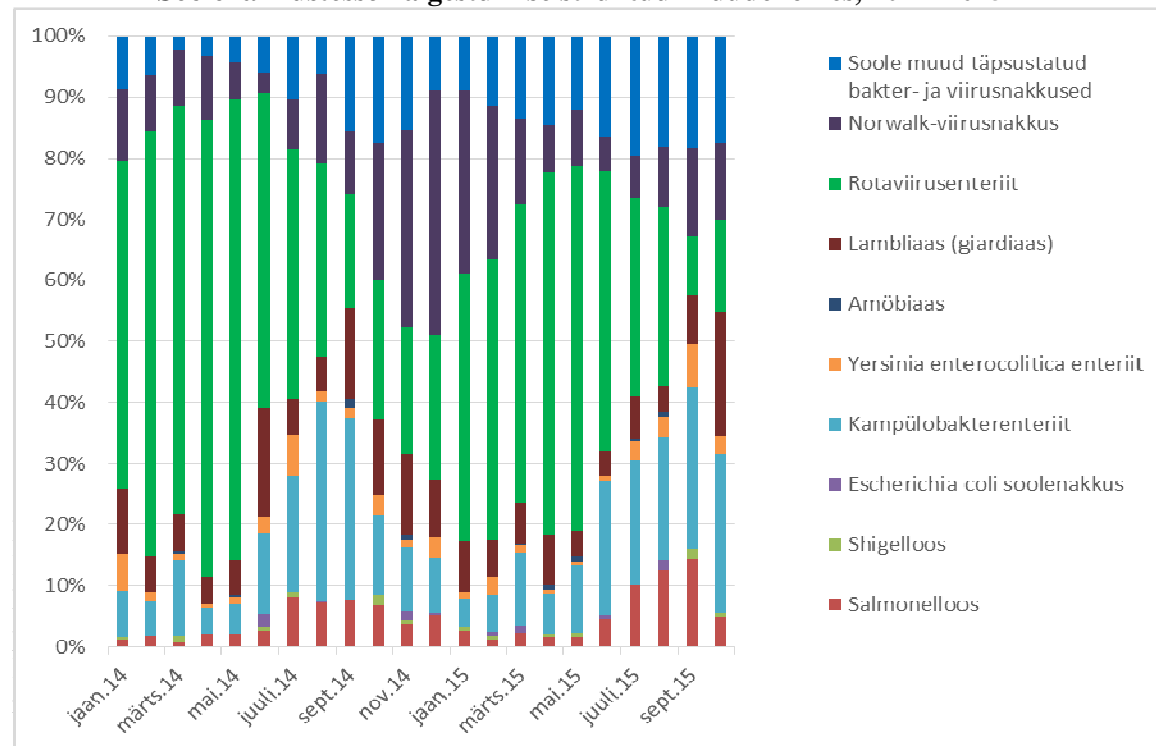
monofaasiline (4,5,12:i:-) – 10,8%, *S. Virchow* – 1,0%, *S. C*-grupist – 1,0%, *S. G2*-grupist – 2,0%, *S. spp* – 6,9%.

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 73,0%, *Campylobacter coli* – 5,1%, *Campylobacter spp* – 21,9%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (50,0%), *Shigella flexneri* (12,5%), *Shigella spp* (37,5%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 49,7%, *Aeromonas spp* – 3,8%, astrovirus – 0,6%, *Blastocystis hominis* – 0,3%, *Citrobacter freundii* – 0,3%, *Clostridium difficile* – 19,0%, *Clostridium perfringens* – 13,9%, *Clostridium welchii* – 0,3%, enteroviirused – 11,4%, *Klebsiella spp* – 0,3%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 25,7% võrra (2015. a 5487 haigusjuhtu, 2014. a 7387 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 32,0% võrra (2015. a 17 haigusjuhtu, 2014. a 25 haigusjuhtu), mumpsi 4,5 korda (2015. a 2 haigusjuhtu, 2014. a 9 haigusjuhtu), leegionärihaigusesse 37,5% võrra ja meningokokknakkusesse 33,3% võrra.

### Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise intensiivsus ei ületanud hooajale iseloomulikke näitajaid. Haigestunute arvu osas maakondade lõikes suuri erinevusi ei olnud, enim haigestusid kuni 5-aastased lapsed.

Gripitaolised viirushaigused olid peamiselt põhjustatud paragripi-, rhino- ja adenoviiruste poolt. Sentinelsüsteemi andmetel hinnati gripi ja gripilaadsete haiguste haigestumise intensiivsus madalaks, gripiviiruse levikut veel ei täheldatud.



Kuigi gripihooaja algus oli haigestunute arvu osas tavapärane, esines haiglate andmetel kaks gripi juhtu 65 ja vanemaealiste inimeste seas: üks B gripi- ja teine A gripi haigusjuht. Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) ja Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) ekspertide arvamuse kohaselt võib eeldada, et alanud hooaja gripi raskusaste ei erine eelnevatest.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on võrreldes 2014. aasta sama perioodiga vähenenud 25,2% võrra.

2015. aasta 10 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 9,0% (22 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 83,1% (202 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti üks E-viirushepatiidi haigusjuht.

### Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2014. aasta sama perioodiga, on 2015. aastal haigestumine süüfilisse väiksem 33,3% võrra (2015. a 20 haigusjuhtu, 2014. a 30 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 13,7% võrra (2015. a 101 haigusjuhtu, 2014. a 117 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 15,5% võrra (2015. a 1128 haigusjuhtu, 2014. a 1304 haigusjuhtu).

2015. aasta 10 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on väiksem 13,2% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurem 12,5% võrra.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal 9 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014. a 22 haigusjuhtu), 10 sissetoodud dengue palaviku juhtu (2014. a 7 haigusjuhtu), 10 listerioosi (2014. a üks haigusjuht), neli sissetoodud malaariat, kaks trihhinelloosi (2014. a ei olnud).

Võrreldes 2014. aasta 10 kuuga on haigestumine **puukentsefaliiti** suurenenud 40,2% võrra.

### Puukentsefaliiti haigestumine, 2015 (jaanuar-oktoober)

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	21	5,1	3
Harjumaa	18	11,2	14
Hiiumaa	6	69,9	6
Ida-Virumaa	1	1,1	1
Narva	5	8,1	2
Jõgevamaa	3	9,6	2
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	4	16,4	1
Lääne-Virumaa	7	11,7	4
Põlvamaa	1	3,6	2
Pärnumaa	11	13,3	4
Raplamaa	0	0,0	
Saaremaa	7	22,0	8
Tartumaa	16	10,5	5
Valgamaa	0	0,0	



Viljandimaa	2	4,2	1
Võrumaa	5	15,0	4
<b>Kokku</b>	<b>108</b>	<b>8,2</b>	

**Lyme'i tõppe** ehk **puukborrelioosi** haigestumine on võrreldes 2014. aasta sama perioodiga suurenenud 12,4% võrra.

**Lyme'i tõppe haigestumine, 2015 (jaanuar–oktoober)**

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	322	78,3	45
Harjumaa	156	96,9	235
Hiiumaa	12	139,7	21
Ida-Virumaa	5	5,7	11
Narva	5	8,1	2
Jõgevamaa	20	64,2	22
Järvamaa	24	78,9	15
Läänemaa	83	341,2	39
Lääne-Virumaa	26	43,6	24
Põlvamaa	43	155,6	35
Pärnumaa	119	143,7	39
Raplamaa	44	126,9	36
Saaremaa	172	541,6	135
Tartumaa	109	71,6	54
Valgamaa	8	26,5	10
Viljandimaa	74	155,9	21
Võrumaa	13	38,9	11
<b>Kokku</b>	<b>1235</b>	<b>93,9</b>	

**Loomahammustuste** arv on võrreldes 2014. aastaga vähenenud 6,0% võrra (2015. a 1142 juhtu, 2014. a 1215 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 2 (0,2% juhtudest),

deegu – 1 (0,1% juhtudest),

hamster – 1 (0,1% juhtudest),

hiir – 3 (0,3% juhtudest),

hobune – 2 (0,2% juhtudest),

jänes – 1 (0,1% juhtudest),

kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),

kass – 314 (27,5% juhtudest),

koer – 781 (68,4 juhtudest),



kährik – 1 (0,1% juhtudest),  
küülik – 2 (0,2% juhtudest),  
metssiga – 1 (0,1% juhtudest),  
mutt – 1 (0,1% juhtudest),  
nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),  
nirk – 2 (0,2% juhtudest),  
nugis – 8 (0,7% juhtudest),  
papagoi – 1 (0,1% juhtudest),  
pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),  
rebane – 1 (0,1% juhtudest),  
rott – 11 (1,0% juhtudest),  
saarmas – 1 (0,1% juhtudest),  
siil – 1 (0,1% juhtudest),  
tuhkur – 2 (0,2% juhtudest),  
tundmatu loom – 2 (0,2% juhtudest).

2015. aasta 10 kuuga ei ole registreeritud botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhiioosi, paratüüfusi, leeprat, ornitoosi, punetisi, teetanust, toksoplasmoosi, tulareemiat.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 31.10.2015)**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	3	Peruu, India, Kõrgõzstan
E-viirushepatiit	1	Läti
Adenoviirusenteriit	2	Ameerika Ühendriigid, Türgi
E. coli soolenakkus	2	Holland, Kreeka
Dengue viiruspalavik	10	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia, India, Maldiivid 2, Kambodža
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Jersinioos	2	Tai, Türgi
Kampülobakterenteriit	20	Tai 2, Hispaania 3, Türgi 3, Bulgaaria 2, Venemaa 2, Valgevene 2, Austria, Nepal, Horvaatia, Saksamaa, Hiina, Malaisia
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Holland
Krüptosporidioos	2	Soome, Ameerika Ühendriigid
Kõhutüüfus	1	Egiptus
Leetrid	1	Araabia Ühendemiraadid
Leegionärihaigus	1	Moldova



Lämbliias (giardiaas)	2	Ecuador, India
Läkaköha	2	Saksamaa, Suurbritannia
Loomahammustus	8	Tai 2, Sri Lanka 2, Läti 2, Saksamaa, Venemaa
Malaaria (p.falciparum)	3	Uganda, Tansaania, Nigeeria
Malaaria (p.vivax)	1	Sierra Leone
Noroviirusnakkus	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	9	Rootsi 3, Norra 2, Soome, Venemaa 3
Puukentsefaliit	2	Soome
Rotaviirusenteriit	17	Tai 3, Hispaania 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid, Ameerika Ühendriigid, Türgi 2, Pakistan, Soome 2, Valgevene, Venemaa, Poola, Bulgaaria
Salmonelloos	25	Tai 3, Türgi 7, Venemaa 4, Bulgaaria 4, Ukraina 2, Indoneesia, Myanmar (Birma), Itaalia, Hiina, Mehhiko
Sarlakid	1	Soome
Shigelloos	6	India, Kambodža, Egiptus, Mongoolia, Gruusia, Suurbritannia
Tuulerõuged	3	Ameerika Ühendriigid, Suurbritannia, Venemaa
<b>KOKKU</b>	<b>129</b>	

## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### Ebola-viirushaiguse epideemia Lääne-Aafrikas

Libeeria kuulutati 3. septembril taas nakkusevabaks ja alates 7. novembrist on nakkusevabaks ka Sierra Leone. Seega alates 7. novembrist esineb epideemiline levik ainult Guineas. Uuendatud info riskipiirkondade kohta on ECDC, WHO ja Terviseameti kodulehtedel.

Haigestumise langus Lääne-Aafrika riikides on sihikindlate ja rangete ennetuse- ja tõrjemeetmete rakendamise tulemus. Ülimalt tähtis on kõikide haigestunuga kontaktis olnud inimeste väljaselgitamine ja nende jälgimine inkubatsiooniperioodil. Ainult see võimaldab saada nakkuse levik kontrolli alla.

Ebola viirushaiguse sissetoomise ja riigisisese leviku risk EL riikidesse on väike.

### Gripp Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumise intensiivsus madal Euroopa regiooni kõikides riikides.

**Difteeria Lätis**

13. novembril teatas Euroopa Nakkushaiguste Kontrolli ja Tõrje Keskus ajavahemikul 2009 – 2015. a (jaanuar kuni oktoober) Lätis registreeritud difteeria haigusjuhtudest:

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015 I-X
Haigusjuhtude üldarv	6	2	6	8	14	13	8
Haigusjuhud lastel	-	-	-	3	7	2	4

Kaks haigusjuhtu registreeriti ühe pere lastel oktoobris 2015. a: üks laps oli vaksineeritud difteeria vaktsiini kolme doosiga, teine laps oli täielikult vaksineerimata. Mõlemad lapsed paranesid.

2015. a jooksul diagnoositi veel 2 difteeria haigusjuhtu lastel. Üks laps oli vaksineerimata vanemate keeldumise tõttu. Teine laps oli täielikult vaksineeritud, tekitajaks on määratud *C.ulcerans*.

Alates 2002. aastast on registreeritud 20 surmajuhtu, neist 4 lastel. Kõigil juhtudel olid inimesed vaksineerimata. 2014. a oli Lätis laste hõlmatus vaksineerimisega: DTP1 – 93% ja DTP3 – 92%.

**Koolera puhang Süürias, Kuveidis, Bahreinis, Omaanis ja Iraagis**

WHO andmetel esineb koolera epideemiline levik Lähis-Ida ja Aafrika regioonis. Seisuga 21.10.2015 registreeriti üle 10 700 koolera haigusjuhtu, neist 170 on lõppenud surmaga.

Koolera puhang Iraagis algas 2015. aasta oktoobri alguses. Seisuga 20.10.2015 registreeriti seal 1811 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu, haigustekitaja oli *Vibrio cholerae*, serotüüp Inaba. Registreeriti ka sissetoodud haigusjuhud naaberriikides - 4 haigusjuhtu Kuveidis ja üks haigusjuht Bahreinis. Epideemilise leviku oht suurenes ka seoses palverändurite masskogumistega oktoobri lõpus Kerbalas ja detsembri alguses Arbaciniyas (Saudi Araabia). WHO ei kinnitanud koolera haigusjuhtude esinemist Süürias, kuid arvestades joogivee mittevastavust nõuetele ning pagulaste aktiivset liikumist on haigusjuhtude sissetoomise ja edasise leviku oht on väga kõrge.

**Koolera Tanzanias ja Kongo DR**

WHO andmetel esineb käesoleval ajal koolera puhangud Tanzanias ja Kongo DR-s.

2015. aasta algusest seisuga 21.10.2015 registreeriti 4922 haigusjuhtu Tansaania, neist 74 on lõppenud surmaga. Haigustekitajaks on tuvastatud *Vibrio cholerae*, type O1, Ogawa.

2015. septembrist registreeriti ca 4 tuhat haigusjuhtu Kongo DR-s.

Epideemiatõrje meetmeid rakendatakse, pööratakse suurt tähelepanu veeohutuse tagamisele ja elanikkonna teavitamisele. Koolera epideemilist levikut võib soodustada saabuv vihma-hooaeg.



Nakkushaigused	2015. a 11 kuud		2014. a 11 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	113	8,6	82	6,4	Suurenes 37,8% võrra
Kampülobakterenteriit	335	25,5	289	22,5	Suurenes 15,9% võrra
Rotaviirusenteriit	942	71,6	1297	100,8	Vähenes 27,4% võrra
Norwalk-viirusnakkus	358	27,2	278	21,6	Suurenes 28,8% võrra
Soolenakkuste summa	2356	179,0	2403	186,8	
Meningokokknakkus	4	0,3	6	0,5	Vähenes 33,3% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	42	3,2	31	2,4	Suurenes 35,5% võrra
Leegionärihaigus	5	0,4	8	0,6	Vähenes 37,5% võrra
Leptospiroos	2	0,2	2	0,2	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	4	0,3	3	0,2	
HIV-nakkus	247	18,8	272	21,1	Vähem 9,2% võrra
HIV- tõbi	18	1,4	17	1,3	
Puukentsefaliit	115	8,7	82	6,4	Suurenes 40,2% võrra
Lyme'i tõbi	1332	101,2	1218	94,7	Suurenes 9,4% võrra
Viirushepatiitid kokku	258	19,6	351	27,3	Vähenes 26,5% võrra
sh äge A-viirushepatiit	5	0,4	12	0,9	Vähenes 2,4 korda
äge B-viirushepatiit	6	0,5	8	0,6	Vähenes 25,0% võrra
äge C-viirushepatiit	8	0,6	18	1,4	Vähenes 2,2 korda

### Soolenakkused

11 kuu haigestumine soolenakkustesse ei muutunud märgatavalt võrreldes 2014. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 55,2% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 65,5%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 28,8% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,0 korda (2015. a 360 haigusjuhtu, 2014. a 178 haigusjuhtu), amöbiaasi 60,0% võrra (2015. a 8 haigusjuhtu, 2014. a 5 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 15,9% võrra, salmonelloosi 37,8% võrra. Samuti suurenes haigestumine krüptosporidioosi (2015. a 3 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuhtu). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 9,1% võrra (2015. a 50 haigusjuhtu, 2014. a 55 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 27,4% võrra, lambliiaasi 14,9% võrra (2015. a 171 haigusjuhtu, 2014. a 201 haigusjuhtu). Haigestumine šigelloosi ja *E. coli* soolenakkusesse on 2014. aasta sama perioodiga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Adelaide* – 0,9%, *S. Concord* – 0,9%, *S. Corvallis* – 0,9%, *S. Derby* – 0,9%, *S. Enteritidis* – 31,9%, *S. Infantis* – 19,5%, *S. Java* – 1,8%, *S. Kottbus* – 0,9%, *S. Rissen* – 0,9%, *S. Saintpaul* – 0,9%, *S. Stanley* – 1,8%, *S. Zanzibar* – 0,9%, *S. Typhimurium* – 17,7%, *S. Typhimurium monofaasiline* (4,5,12:i:-) – 9,7%, *S. Virchow* – 0,9%, *S. C-grupist* – 0,9%, *S. G2-grupist* – 1,8%, *S. spp* – 7,1%.

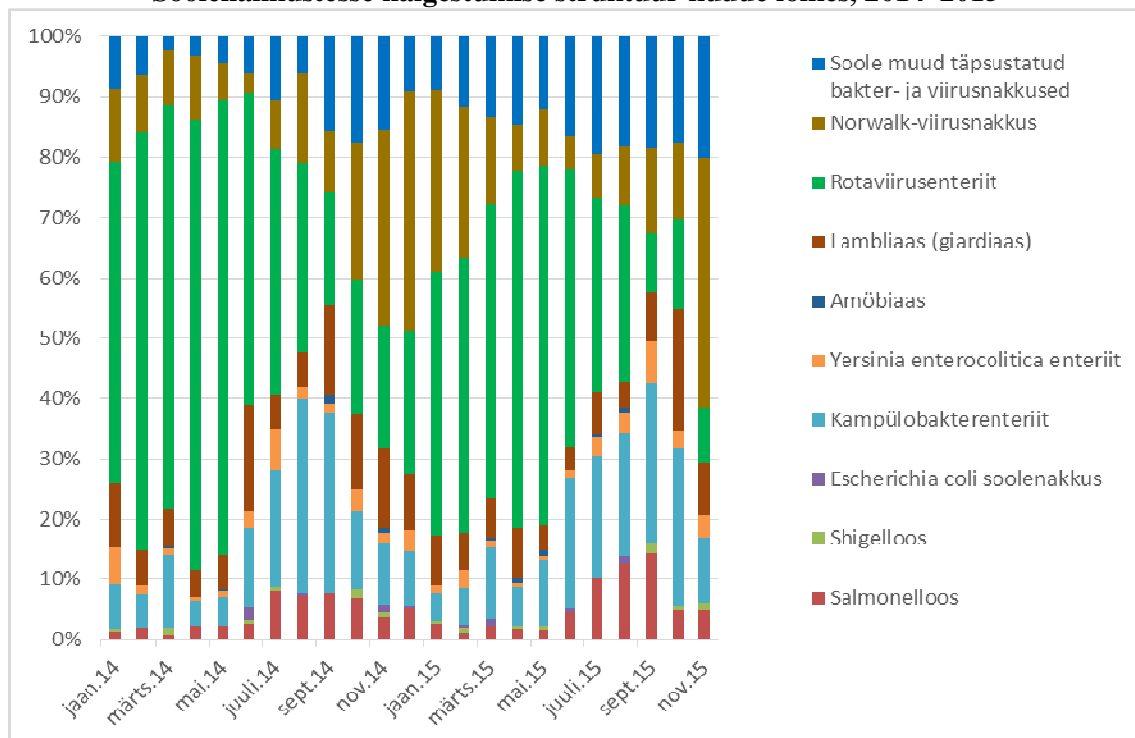


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 73,1%, *Campylobacter coli* – 6,0%, *Campylobacter* spp – 20,9%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (40,0%), *Shigella flexneri* (30,0%), *Shigella* spp (40,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 48,3%, *Aeromonas* spp – 3,6%, astrovirus – 0,6%, *Blastocystis hominis* – 0,3%, *Citrobacter freundii* – 0,3%, *Clostridium difficile* – 21,1%, *Clostridium perfringens* – 13,9%, *Clostridium welchii* – 0,3%, enteroviirused – 11,1%, *Klebsiella* spp – 0,3%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine läkakõhasse suurenes 45,0% võrra (2015. a 58 haigusjuhtu, 2014. a 40 haigusjuhtu), sarlakitesse 13,7% võrra (2015. a 382 haigusjuhtu, 2014. a 336 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 30,6% võrra (2015. a 81 haigusjuhtu, 2014. a 62 haigusjuhtu). Haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse suurenes 35,5% võrra, aga ei ole 2015. aastal registreeritud ühtegi meningiidi ja septitseemia haigusjuhtu (2014. aastal oli kaks meningiidi ja üks septitseemia haigusjuht). Samuti suurenes haigestumine leetritesse (2015. a üks haigusjuht, 2014. a ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 22,9% võrra (2015. a 6003 haigusjuhtu, 2014. a 7787 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 33,3% võrra (2015. a 18 haigusjuhtu, 2014. a 27 haigusjuhtu), mumpsi 3,3 korda (2015. a 3 haigusjuhtu, 2014. a 10 haigusjuhtu), leegionärihaigusse 37,5% võrra ja meningokokknakkusesse 33,3% võrra.

**Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused**

Novembris on hakanud kasvama hingamisteede viirusnakkustesse haigestunute arv. Haigestunute arv on kasvanud novembri viimasel kahel järjestikusel nädalal 15% võrra.

Nakatunute arvu osas maakonniti suuri erinevusi ei ole. Vanusrühmade järgi haigestusid enim kuni 5 aastased lapsed.

Haigestumuse intensiivsus ei ületanud hooajale iseloomulikke näitajaid.

Gripi ja gripilaadsete nakkuste sihipärase uuringu (sentinel-seire) andmetel püsivat gripiviiruste levikut veel ei ole täheldatud, registreeriti üksikuid gripiviirusega seotud haigestumisi.

Viirustega olid seotud vaid 38,5% kõikidest registreeritud haigusjuhtudest, peamiselt oli tegu paragripiviirustega. Ülejäänud 61,5% haigusjuhtudest põhjustasid erinevad mikroorganismid. Hooaja algusest on laboratoorselt kinnitatud 5 A-gripiviirust ning 3 B-gripiviirust, neist registreeriti novembris 4 A- ja 2 B-gripiviirust. Alatupeeriti kolm A-gripiviirust, neist kõik olid A-gripiviiruse alatüübid A(H1N1)pdm09.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** vähenes võrreldes 2014. aasta sama perioodiga 26,5% võrra.

2015. aasta 11 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 9,3% (24 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 82,6% (213 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti üks E-viirushepatiidi haigusjuht.

**Sugulisel teel levivad nakkushaigused**

Võrreldes 2014. aasta sama perioodiga, on 2015. aastal haigestumine süüfilisse väiksem 31,2% võrra (2015. a 22 haigusjuhtu, 2014. a 32 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 9,5% võrra (2015. a 114 haigusjuhtu, 2014. a 126 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 11,2% võrra (2015. a 1249 haigusjuhtu, 2014. a 1407 haigusjuhtu).

2015. aasta 11 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** juhtude arv on vähem 9,2% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on eelmise aastaga sarnane.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal 12 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014. a 23 haigusjuhtu), 11 sissetoodud dengue palaviku juhtu (2014. a 9 haigusjuhtu), 10 listerioosi (2014. a üks haigusjuht), kaks leptospiroosi (2014. aastal samuti kaks), neli sissetoodud malaariat (2014. a kolm haigusjuhtu), kaks trihhinelloosi (2014. a ei olnud) ja üks toksoplasmoos (2014. a kaks haigusjuhtu).

Võrreldes 2014. aasta 11 kuuga on haigestumine **puukentsefaliidi** suurenenud 40,2% võrra.

**Puukentsefaliiti haigestumine, 2015 (jaanuar-november)**

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	23	5,6	3
Harjumaa	19	11,8	15
Hiiumaa	6	69,9	6
Ida-Virumaa	1	1,1	1
Narva	5	8,1	2



Jõgevamaa	3	9,6	2
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	4	16,4	1
Lääne-Virumaa	7	11,7	4
Põlvamaa	1	3,6	2
Pärnumaa	14	16,9	5
Raplamaa	0	0,0	1
Saaremaa	7	22,0	8
Tartumaa	16	10,5	5
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	3	6,3	2
Võrumaa	5	15,0	4
<b>Kokku</b>	<b>115</b>	<b>8,7</b>	

Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine on võrreldes 2014. aasta sama perioodiga suurenenud 9,4% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2015 (jaanuar–november)

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	345	83,9	46
Harjumaa	173	107,4	261
Hiiumaa	12	139,7	22
Ida-Virumaa	5	5,7	12
Narva	5	8,1	2
Jõgevamaa	21	67,4	23
Järvamaa	26	85,5	18
Läänemaa	87	357,7	42
Lääne-Virumaa	29	48,7	27
Põlvamaa	46	166,4	38
Pärnumaa	133	160,6	42
Raplamaa	48	138,4	39
Saaremaa	187	588,9	150
Tartumaa	114	74,9	54
Valgamaa	8	26,5	11
Viljandimaa	79	166,4	23
Võrumaa	14	41,9	11
<b>Kokku</b>	<b>1332</b>	<b>101,2</b>	



**Loomahammustuste** arv võrreldes 2014. aastaga ei muutunud märgatavalt (2015. a 1258 juhtu, 2014. a 1278 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 2 (0,2% juhtudest),  
deegu – 1 (0,1% juhtudest),  
hamster – 1 (0,1% juhtudest),  
hiir – 6 (0,5% juhtudest),  
hobune – 2 (0,2% juhtudest),  
jänes – 1 (0,1% juhtudest),  
kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),  
kass – 342 (27,2% juhtudest),  
koer – 860 (68,4 juhtudest),  
kährik – 2 (0,2% juhtudest),  
küülik – 2 (0,2% juhtudest),  
metssiga – 1 (0,1% juhtudest),  
mutt – 1 (0,1% juhtudest),  
nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),  
nirk – 2 (0,2% juhtudest),  
nugis – 8 (0,6% juhtudest),  
papagoi – 1 (0,1% juhtudest),  
pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),  
rebane – 1 (0,1% juhtudest),  
rott – 13 (1,0% juhtudest),  
saarmas – 1 (0,1% juhtudest),  
siil – 2 (0,2% juhtudest),  
tuhkur – 3 (0,2% juhtudest),  
tundmatu loom – 3 (0,2% juhtudest).

2015. aastal 11 kuuga ei ole registreeritud botulismi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihioosi, paratüüfusi, leepnat, ornitoosi, punetisi, teetanust, tulareemiat.

#### Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 30.11.2015)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	3	Peruu, India, Kõrgõzstan
E-viirushepatiit	1	Läti
Adenovirusenteriit	2	Ameerika Ühendriigid, Türgi
E. coli soolenakkus	2	Holland, Kreeka
Dengue viiruspalavik	11	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia 2, India, Maldivid 2, Kambodža
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Jersinioos	3	Tai, Türgi 2



Kampülobakterenteriit	21	Tai 2, Hispaania 3, Türgi 3, Bulgaaria 2, Venemaa 2, Valgevene 2, Austria, Nepal, Horvaatia, Saksamaa, Hiina, Malaisia, Tšehhi
Klamüüidianakkus (suguteede)	2	Holland, Mosambiik
Krüptosporidioos	2	Soome, Ameerika Ühendriigid
Kõhutüüfus	1	Egiptus
Leetrid	1	Araabia Ühendemiraadid
Leegionärihaigus	1	Moldova
Lambliias (giardiaas)	2	Ecuador, India
Läkaköha	2	Saksamaa, Suurbritannia
Loomahammustus	8	Tai 2, Sri Lanka 2, Läti 2, Saksamaa, Venemaa
Malaaria (p.falciparum)	3	Uganda, Tansaania, Nigeeria
Malaaria (p.vivax)	1	Sierra Leone
Noroviirusnakkus	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	10	Rootsi 4, Norra 2, Soome, Venemaa 3
Puukentsefaliit	2	Soome
Rotaviirusenteriit	18	Tai 3, Hispaania 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid, Ameerika Ühendriigid, Türgi 2, Pakistan, Soome 2, Valgevene, Venemaa, Poola, Bulgaaria, Tšehhi
Salmonelloos	30	Tai 4, Türgi 9, Venemaa 4, Bulgaaria 4, Ukraina 2, Indoneesia, Myanmar (Birma), Itaalia, Hiina, Mehhiko, Egiptus, Ghana
Sarlakid	1	Soome
Shigelloos	6	India, Kambodža, Egiptus, Mongoolia, Gruusia, Suurbritannia
Soole muud bakter- ja viirusnakkused	1	Itaalia
Tuulerõuged	4	Ameerika Ühendriigid, Suurbritannia, Venemaa, Hispaania
<b>KOKKU</b>	<b>142</b>	



## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### Ebola-viirushaiguse epideemia Lääne-Aafrikas

#### Griip Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli novembris grippi haigestumise intensiivsus veel madal kõikides Euroopa regiooni riikides. Püsivat gripiviiruse levikut ei ole täheldatud, üksikuid gripiviirusega seotud haigusjuhte registreeriti Tšehhis, Saksamaal, Taanis, Iirimaal, Leedus, Lätis, Norras, Sloveenias, Rootsis ja Suurbritannias.

#### Poliomüeliidi (VDPV) haigusjuhud

Seoses metsiku polioviiruse (WPV) levikuga mitmes Aasia ja Aafrika riigis avaldas Maailma Terviseorganisatsioon 2014. a mais soovitused „*WHO Temporary Recommendations to Reduce International Spread of Poliovirus*“ metsiku polioviiruse ringluse tõkestamiseks. Need soovitused on suunatud inimestele, kes külastavad riike või elavad riikides, kus metsik polioviirus endemiliselt või ajutiselt ringleb (Pakistan, Afganistan, Kamerun, Süüria, Iraak, Israel, Ekvatoriaal Guinea, Etioopia, Nigeeria, Somaalia).

WHO andmetel ringleb käesoleval aastal poliomüeliidi vaktsiinviirus (VDPV) viies riigis: Guineas (cVDPV2), Laoses (cVDPV1), Madagaskaril (cVDPV1), Nigeerias (cVDPV1) ja Ukrainas (cVDPV1). Vaktsiinviirus, nagu metsik polioviirus, omab potentsiaali põhjustada lõtvu halvatusi vaktsineerimata või puudulikult vaktsineeritud isikutel. Seoses sellega otsustas Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) Rahvusvaheliste Tervise-eeskirjade (IHR) Erakorraline Komitee 2015. a novembris laiendada metsiku polioviiruse leviku tõkestamiseks suunatud meetmed ka vaktsiin-polioviiruse leviku tõkestamiseks. Vastav teadaanne „*Statement on the Seventh IHR Emergency Committee meeting regarding the international spread of poliovirus*“ on avaldatud WHO kodulehel: <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2015/ihr-ec-poliovirus/en/#>.

Terviseamet soovib reisijatele, kes siirduvad ülal nimetatud riikidesse (aasta jooksul ringleb poliomüeliidi metsik või vaktsiinviirus) kontrollida perearsti juures oma vaktsineerimise seisundit ja nendele, kes ei ole viimase 10 aasta jooksul vaktsineeritud poliomüeliidi vastu, vaktsineerida end IPV vaktsiini ühe annusega 4 nädalat kuni 12 kuud enne reisi ning teha sissekanne vaktsineerimise kohta Rahvusvahelisse vaktsineerimise või profülaktika tõendisse (*International Certificate of Vaccination or Prophylaxis*), mis tuleb reisile kindlasti kaasa võtta.

#### Ebola-viirushaiguse epideemia Lääne-Aafrikas

Viimane Ebola-viirushaiguse juht Guineas registreeriti 29.10. Libeeria oli alates 03.09 välja kuulutatud WHO poolt nakkusevabaks riigiks, kuid novembris registreeriti riigis kolm uut Ebola-viirushaiguse juhtu. Alates 07.11 on nakkusevaba Sierra Leone.

Ebola-viirushaiguse ringvaktsineerimise katseline kasutamine jätkub Guineas ja Sierra Leones ning võetakse lähiajal kasutusele ka Libeerias.

Seisuga 09.12.2015 on kokku registreeritud puhangu algusest 28 601 haigusjuhtu, nendest 11 300 juhul lõppes haigestumine surmaga.

Uuendatud info riskipiirkondade kohta on ECDC, WHO ja Terviseameti kodulehtedel.

Ebola viirushaiguse sissetoomise ja riigisisese leviku risk EL riikidesse on väike.



### Zika-viirusnakkuse puhang

Zika-viirusnakkus levib endeemiliselt Aafrikas, Kagu-Aasias (Tais, Malaisias, Indoneesias, Filipiinidel, Vietnamis, Indias, Pakistanis jm), Egiptuses ja Okeaanias. Zika-viirusnakkuse inkubatsiooniperiood on keskmiselt 10 päeva. Haigusnähud on sarnased denge- ja chikungunya-viirusnakkustega. Võimalik seos Zika-viirusnakkuse toimest rasedusele ja loote mikrotsefaalia tekkimise vahel on uurimisel. Zika viirusi (ZIKV) levitavad Aedes liiki sääsed (sh *A. aegypti* ja *A. albopictus*) hammustuse kaudu. Zika-viirusnakkuse ennetamise põhimeede on sääsehammustuste vältimine.

Käesoleval ajal levib ZIKV varem nakkusvabades olnud Kesk- ja Lõuna-Ameerika riikides. Alates 2014. a on Zika-viirusnakkuse kohaliku levikut täheldatud Tšiilis, Brasiilias, Colombias, El Salvadoris, Guatemalas, Mehhikos, Paraguais, Surinamis, Venezuelas, Cabo Verdes ja Panamas. Sissetoodud haigusjuhud on registreeritud Kanadas, Ameerika Ühendriikides, Jaapanis ja Austraalias. Zika-viirusnakkust võivad reisijad kaasa tuua ka EL riikidesse. Zika-viirusnakkuse potentsiaalsed siirutajad *A. albopictus* sääsed esinevad ka Euroopa Liidu lõuna osas, eelkõige Vahemere ääres. ECDC riskihinnangu alusel on talveperioodil sissetoodud Zika-viirusnakkuse edasise leviku risk väike, kuna jahedates kliimatingimustes on *A. albopictus* sääskede aktiivsus väike. Zika-viirusnakkuse ennetamise põhimeede on sääsehammustuste vältimine ZIKV püsilevikuga riikides viibimisel.

ECDC riskianalüüs seisuga 10.12.2015 on avaldatud:

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/zika-virus-americas-association-with-microcephaly-rapid-risk-assessment.pdf>.

### Koolera epideemia Kongo Demokraatlikus Vabariigis

Epideemia sai alguse käesoleva aasta septembrist ning seisuga 29.11.2015 on registreeritud 19 705 koolera haigusjuhtu. Epideemia levib piki Kongo jõge.

WHO toetab epideemiatõrje meetmete rakendamist, sh elanikkonna teavitamine, vaksineerimiskampaania läbiviimine, veeohutuse tagamine (vee kloreerimine).

### Koolera epideemia Iraagis

Epideemia sai alguse käesoleva aasta septembrist ning seisuga 29.11.2015 on registreeritud 19 705 koolera haigusjuhtu. Epideemia levib piki Kongo jõge.

WHO toetab epideemiatõrje meetmete rakendamist, sh elanikkonna teavitamine, vaksineerimiskampaania läbiviimine, veeohutuse tagamine (vee kloreerimine).

Epideemia sai alguse käesoleva aasta septembrist ning seisuga 22.11.2015 on registreeritud 2810 laboratoorselt kinnitatud haigusjuhtu, neist 2 juhul lõppes haigestumine surmaga. Haigustekitajaks on tuvastatud *Vibrio cholerae* O1 Inaba serotüüp.

Epideemia leviku tõkestamiseks on korraldatud vaksineerimiskampaania. Novembri lõpuks vaksineeriti koolera vastu 229 000 pagulast 13 provintsis. Vaksineerimiskampaania jätkub detsembris.

Epideemia leviku oht suureneb seoses detsembri alguses Karbalas toimuva Arbaen-palverännakuga, kuhu oodatakse ca 10 mln palverändurit Iraanist, Katarist, Kuveidist, Bahreinist, Araabia Ühendemiraatidest ja teistest riikidest.



Nakkushaigused	2015. a		2014. a		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2 / 0	0,2 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	118	9,0	93	7,2	Suurenes 26,9% võrra
Kampülobakterenteriit	364	27,7	308	23,9	Suurenes 18,2% võrra
Rotaviirusenteriit	963	73,2	1347	104,7	Vähenes 28,5% võrra
Norwalk-viirusnakkus	396	30,1	362	28,1	Suurenes 9,4% võrra
Soolenakkuste summa	2508	190,6	2614	195,1	
Meningokokknakkus	4	0,3	6	0,5	Vähenes 33,3% võrra
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	49	3,7	36	2,8	Suurenes 36,1% võrra
Leegionärihaigus	6	0,5	8	0,6	Vähenes 25,0% võrra
Leptospiroos	2	0,2	2	0,2	
Leetrid	4	0,3	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	4	0,3	3	0,2	
HIV-nakkus	270	20,5	291	22,6	Vähem 7,2% võrra
HIV- tõbi	19	1,4	20	1,6	
Puukentsefaliit	116	8,8	83	6,5	Suurenes 39,8% võrra
Lyme'i tõbi	1402	106,5	1289	100,2	Suurenes 8,8% võrra
Viirushepatiitid kokku	279	21,2	378	29,4	Vähenes 26,2% võrra
sh äge A-viirushepatiit	6	0,5	12	0,9	Vähenes 2,0 korda
äge B-viirushepatiit	6	0,5	8	0,6	Vähenes 25,0% võrra
äge C-viirushepatiit	10	0,8	20	1,6	Vähenes 2,0 korda

### Soolenakkused

2015. a haigestumine soolenakkustesse on 2014. aastaga võrreldes ei muutunud märgatavalt. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 54,2% soolenakkuste üldarvust (2014. aastal 65,4%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 9,4% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 2,0 korda (2015. a 398 haigusjuhtu, 2014. a 197 haigusjuhtu), amöbiaasi 80,0% võrra (2015. a 9 haigusjuhtu, 2014. a 5 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 18,2% võrra, salmonelloosi 26,9% võrra, šigelloosi 20,0% võrra (2015. a 12 haigusjuhtu, 2014. a 10 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine krüptosporidioosi (2015. a 4 haigusjuhtu, 2014. a 2 haigusjuhtu). Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti vähenes 14,5% võrra (2015. a 53 haigusjuhtu, 2014. a 62 haigusjuhtu), rotaviirusenteriiti 28,5% võrra, lambliaasi 18,1% võrra (2015. a 181 haigusjuhtu, 2014. a 221 haigusjuhtu). Haigestumine *E. coli* soolenakkusesse on 2014. aastaga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: S. Adelaide – 0,8%, S. Apeyeme -0,8%, S. Concord – 0,8%, S. Corvallis – 0,8%, S. Derby – 0,8%, S. Enteritidis – 30,5%, S. Infantis – 20,4%, S. Java – 1,7%, S. Kottbus – 0,8%, S. Rissen – 0,8%, S. Saintpaul – 0,8%, S. Stanley – 1,7%, S.

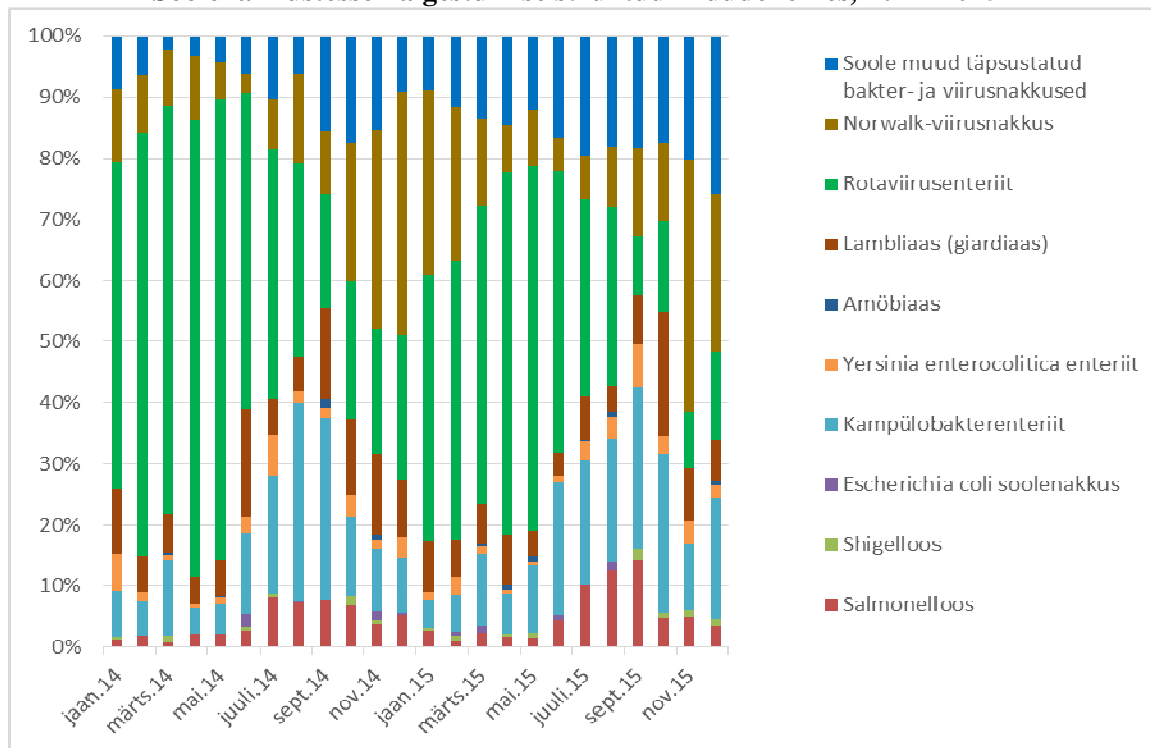


Zanzibar – 0,8%, *S. Telelkebir* – 0,8%, *S. Typhimurium* – 18,7%, *S. Typhimurium* monofaasiline (4,5,12:i:-) – 10,2%, *S. Virchow* – 0,8%, *S. Worthington* – 0,8%, *S. spp* – 6,8%.  
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 73,4%, *Campylobacter coli* – 6,0%, *Campylobacter spp* – 20,6%.

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella sonnei* (33,3%), *Shigella flexneri* (41,7%), *Shigella spp* (25,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 47,0%, *Aeromonas spp* – 3,5%, astrovirus – 1,0%, *Blastocystis hominis* – 0,2%, *Citrobacter freundii* – 0,2%, *Clostridium difficile* – 21,1%, *Clostridium perfringens* – 13,6%, *Clostridium welchii* – 0,5%, enteroviirused – 12,1%, *Klebsiella spp* – 0,2%, *Staphylococcus aureus* – 0,2%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2014–2015



### Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine lüakõhasse suurenes 79,1% võrra (2015. a 77 haigusjuhtu, 2014. a 43 haigusjuhtu), sarlakitesse 14,4% võrra (2015. a 413 haigusjuhtu, 2014. a 361 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 36,4% võrra (2015. a 90 haigusjuhtu, 2014. a 66 haigusjuhtu). Haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse suurenes 36,1% võrra. Samuti suurenes haigestumine leetritesse (2015. a neli haigusjuhtu, 2014. a ei esinenud). Haigestumine tuulerõugetesse vähenes 17,4% võrra (2015. a 6819 haigusjuhtu, 2014. a 8258 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefalitidesse ja -meningiitidesse 37,9% võrra (2015. a 18 haigusjuhtu, 2014. a 29 haigusjuhtu), mumpsi 3,3 korda (2015. a 3 haigusjuhtu, 2014. a 10 haigusjuhtu), leegionärihaigusse 25,0% võrra ja meningokokknakkusesse 33,3% võrra.

### Griip ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Detsembris püsis arstide poole pöördunute arv madalal tasemel ning haigestumuse intensiivsus ei ole ületanud hooajale iseloomulikke näitajaid. Vanusrühmade järgi haigestusid enim kuni 5-aastased lapsed.



Vaid 38-45% kõikidest registreeritud haigestumistest olid viirusliku päritoluga, ülejäänud haigestumisi põhjustasid mikroobid.

Ringlevate viiruste etioloogiliste struktuuri analüüsi alusel olid haigestumised valdavalt seotud paragripi-, adeno- ja rinoviirusega. Gripiviirustega seotud haigestumisi registreeriti laste ja noorukite seas, paragripiviirusega - vanemaealistel, RS-viirust kinnitati väikelastel vanuses kuni 3 eluaastat.

Laboratoorselt kinnitati detsembris 3-A ja 7 B-gripiviirust.

Haiglatega on saabunud informatsioon esimestest hospitaliseerimist vajanud laboratoorselt kinnitatud gripijuhtudest. Alates novembrist on hospitaliseeritud 10 inimest, neist viis detsembri viimasel nädalal. Hospitaliseerimist vajanud inimeste ja laboratoorselt kinnitatud gripiviiruste arvu kasv näitab, et gripiviiruste levik on alanud.

Gripi olukorda võib intensiivsuse alusel hinnata tervikuna madalaks ja leviku osas piiratuks.

Hooaja algusest on laboratoorselt kinnitatud 8-A gripiviirust ning 10 B-gripiviirust. Kokku alatüpeeriti 4-A gripiviirust, neist kõik olid A-gripiviiruse alatüübid A(H1N1)pdm09.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on võrreldes 2014. aastaga vähenes 26,2% võrra.

2015. aastal registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 9,3% (26 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 82,1% (229 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti üks E-viirushepatiidi haigusjuht.

#### Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2014. aastaga, on 2015. aastal haigestumine süüfilisse väiksem 26,5% võrra (2015. a 25 haigusjuhtu, 2014. a 34 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 11,0% võrra (2015. a 121 haigusjuhtu, 2014. a 136 haigusjuhtu), suguliselt levivatesse klamüüdiahaigusse 11,4% võrra (2015. a 1351 haigusjuhtu, 2014. a 1524 haigusjuhtu).

2015. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on väiksem 7,2% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on eelmise aastaga sarnane.

**Muudest nakkushaigustest** registreeriti 2015. aastal 14 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku A98.5 juhtu (2014. a 26 haigusjuhtu A98.5 ja A98.6), 12 sissetoodud dengue palaviku juhtu (2014. a 9 haigusjuhtu), 11 listerioosi (2014. a üks haigusjuht), kaks leptospiroosi (2014. aastal samuti kaks), neli sissetoodud malaariat (2014. a kolm haigusjuhtu), kaks trihhinelloosi (2014. a ei olnud) ja üks toksoplasmooos (2014. a kaks haigusjuhtu).

Võrreldes 2014. aastaga on haigestumine **puukentsefaliiti** suurenenud 39,8% võrra.

#### Puukentsefaliiti haigestumine, 2015

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	23	5,6	3
Harjumaa	19	11,8	15
Hiiumaa	6	69,9	6
Ida-Virumaa	1	1,1	1



Narva	5	8,1	2
Jõgevamaa	3	9,6	2
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	4	16,4	1
Lääne-Virumaa	7	11,7	4
Põlvamaa	1	3,6	2
Pärnumaa	15	18,1	5
Raplamaa	0	0,0	1
Saaremaa	7	22,0	8
Tartumaa	16	10,5	5
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	3	6,3	2
Võrumaa	5	15,0	4
<b>Kokku</b>	<b>116</b>	<b>8,8</b>	

**Lyme'i tõppe** ehk **puukborrelioosi** haigestumine on võrreldes 2014. aastaga suurenenud 8,8% võrra.

#### Lyme'i tõppe haigestumine, 2015

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	356	86,6	49
Harjumaa	187	116,1	276
Hiiumaa	12	139,7	23
Ida-Virumaa	6	6,8	12
Narva	6	9,7	3
Jõgevamaa	23	73,8	24
Järvamaa	26	85,5	19
Läänemaa	90	370,0	42
Lääne-Virumaa	30	50,3	28
Põlvamaa	51	184,5	43
Pärnumaa	145	175,1	45
Raplamaa	51	147,1	41
Saaremaa	194	610,9	155
Tartumaa	119	78,2	55
Valgamaa	9	29,8	12
Viljandimaa	83	174,8	23
Võrumaa	14	41,9	11
<b>Kokku</b>	<b>1402</b>	<b>106,5</b>	



**Loomahammustuste** arv on 2014. aastaga võrdne (2015. a 1329 juhtu, 2014. a 1343 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

ahv – 2 (0,1% juhtudest),  
deegu – 1 (0,1% juhtudest),  
hamster – 1 (0,1% juhtudest),  
hiir – 6 (0,5% juhtudest),  
hobune – 2 (0,1% juhtudest),  
jänes – 1 (0,1% juhtudest),  
kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),  
kass – 368 (27,7% juhtudest),  
koer – 900 (67,7 juhtudest),  
kährik – 2 (0,1% juhtudest),  
küülik – 3 (0,2% juhtudest),  
metssiga – 3 (0,2% juhtudest),  
mutt – 1 (0,1% juhtudest),  
nahkhiir – 1 (0,1% juhtudest),  
nirk – 2 (0,1% juhtudest),  
nugis – 9 (0,7% juhtudest),  
papagoi – 1 (0,1% juhtudest),  
pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),  
rebane – 2 (0,1% juhtudest),  
rott – 13 (1,0% juhtudest),  
saarmas – 1 (0,1% juhtudest),  
siil – 2 (0,1% juhtudest),  
tuhkur – 3 (0,2% juhtudest),  
tundmatu loom – 3 (0,2% juhtudest).

2015. aastal ei registreeritud botulismi, difteeriat, ehinokokoosi, erlihhoosi, paratüüfusi, leepnat, ornitoosi, punetisi, teetanust ega tulareemiat.

#### Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (ajavahemik 01.01.- 31.12.2015)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	3	Peruu, India, Kõrgõzstan
E-viirushepatiit (äge)	1	Läti
Adenoviirusenteriit	2	Ameerika Ühendriigid, Türgi
E. coli soolenakkus	2	Holland, Kreeka
Dengue viiruspalavik	12	Tai 3, Malaisia, Filipiinid, Indoneesia 2, India, Maldivid 2, Kambodža 2
Gonokokknakkus	1	Austraalia
Jersinioos	3	Tai, Türgi 2



Kampülobakterenteriit	22	Tai 2, Hispaania 3, Türgi 3, Bulgaaria 2, Venemaa 2, Valgevene 2, Egiptus, Austria, Nepal, Horvaatia, Saksamaa, Hiina, Malaisia, Tšehhi
Klamüüdiannakkus (suguteede)	2	Holland, Mosambiik
Krüptosporidioos	1	Ameerika Ühendriigid
Kõhutüüfus	2	Egiptus, Bangladesh
Leetrid	3	Indoneesia 2, Araabia Ühendemiraadid
Leegionärihaigus	1	Moldova
Lämbliias (giardiaas)	2	Ecuador, India
Läkakõha	2	Saksamaa, Suurbritannia
Loomahammustus	8	Tai 2, Sri Lanka 2, Läti 2, Saksamaa, Venemaa
Malaaria ( <i>P.falciparum</i> )	3	Uganda, Tansaania, Nigeeria
Malaaria ( <i>P.vivax</i> )	1	Sierra Leone
Noroviirusnakkus	3	Ameerika Ühendriigid, Tai, Soome
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	12	Rootsi 4, Norra 2, Soome, Venemaa 3, Bulgaaria, Suurbritannia
Puukentsefaliit	2	Soome
Rotaviirusenteriit	20	Tai 3, Hispaania 2, Türgi 2, Soome 2, Venemaa 2, Egiptus, Araabia Ühendemiraadid, Ameerika Ühendriigid, Pakistan, Lõuna Aafrika, Poola, Bulgaaria, Tšehhi, Valgevene
Salmonelloos	32	Tai 4, Türgi 9, Venemaa 4, Bulgaaria 4, Ukraina 2, Indoneesia, Myanmar (Birma), Itaalia, Hiina, Mehhiko, Egiptus, Ghana, Filipiinid 2
Sarlakid	1	Soome
Shigelloos	7	India 2, Kambodža, Egiptus, Mongoolia, Gruusia, Suurbritannia
Soole muud bakter- ja viirusnakkused	1	Itaalia
Tuulerõuged	4	Ameerika Ühendriigid, Suurbritannia, Venemaa, Hispaania
<b>KOKKU</b>	<b>153</b>	



## NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

### **Ebola-viirushaiguse epideemia Lääne-Aafrikas**

WHO andmetel on Ebola-viirushaiguse levik tunnustatud lõppenuks Guineas alates 29.12.2015 ja Libeerias alates 14.01.2016. Ka Sierra Leone oli alates 7.11.2015 nakkuse vaba kuni 15.01.2016, kui registreeriti uus haigusjuht ja seoses sellega on riigis alanud uus 42-päevane jälgimise periood.

Kokku on epideemia ajal haigestunud üle 28 500 inimese, kellest 11 300 suri.

### **Gripp Euroopas**

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hinnati detsembris grippi haigestumuse intensiivsust keskmiseks Hollandis ja Soomes. Ülejäänud Euroopa regiooni riikides oli haigestumuse intensiivsus madal.

### **A(H5N6)- viirus Hiinas**

Hiinas on 30.12.2015 seisuga laboratoorselt diagnoositud 4 linnugripi A(H5N6) viiruse põhjustanud haigusjuhtu, millest 2 on lõppenud surmaga. Meditsiinilise jälgimise alla oli võetud 98 haigetega kokkupuutes olnud inimest, neist keegi ei haigestunud.

Haigestunud on peamiselt seotud eluskanade või kanaliha töötlemisega. Inimeselt inimesele levikut ei ole täheldatud.

WHO ja haiguste ennetamise ja tõrje Euroopa keskus (ECDC) koos Hiina tervisekaitseteenistusega tegelevad nakkusallika ja viiruse levikutee välja selgitamisega. Reisiskeeldu Hiinasse seoses uut tüüpi gripiviiruse poolt põhjustatud haigusjuhtude esinemisega kehtestatud ei ole. Riskipiirkondades viibides tuleb pidevalt jälgida kohalikku epidemioloogilist olukorda ning täita hügieenireegleid.

**Leetrid ja punetised EU/EEA riikides** (allikas: ECDC, *Communicable Disease Threats Report, week 2/2016* <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-09-jan-2016.pdf>)

Alates 2014. aasta oktoobrist kuni 2015. aasta septembrini registreeriti 30. EU/EEA riigis 4202 leetrite haigusjuhtu, neist 62,6% Saksamaal. 12-s riigis moodustas teavitamistase < kui 1 haigusjuht/1 000 000 elaniku kohta, neist 7-s riigis ei registreeritud ühtegi haigusjuhtu. Kõrgeim teavitamistase oli Horvaatias - 50,4 haigusjuhtu/1 000 000 elaniku kohta.

Ajavahemikul oktoober 2014 kuni september 2015 teatati ECDC TESSy süsteemi kaudu 2427 punetiste haigusjuhust, neist 2,8% (n=67) olid laboratoorselt kinnitatud.

### **Punetised Soomes** (allikas: EWRS)

Riiklik Tervise ja Heaolu Instituut (*The National Institute of Health and Welfare ehk THL*) kinnitas kolm punetiste haigusjuhtu ühe asutuse töötajatel Helsingis. Patsiendid olid 49.-60. a vanad, sümptomid esinesid ajavahemikus 09.11. - 13.11.2015. Laboratoorne uuring tuvastas kõikidel patsientidel punetiste IgM antikehad. Kahel patsiendil oli kõrge IgG antikehade tiiter, kuid PCR analüüsi tulemus oli negatiivne. Põhjuseks on ilmselt asjaolu, et proovide võtmise ajaks olid patsiendid juba tervenened. Andmed patsientide vaktsineerimiste kohta puuduvad. Arvestades haigestunute vanust võib oletada, et nad ei olnud vaktsineeritud MMR vaktsiiniga kuna see vaktsineerimine lisati Soome immuniseerimiskavasse alates 1982. aastast. Andmed nakkusallika kohta puuduvad. Selgus, et selles asutuses viibisid oletataval nakatumise ajal Poola ja India spetsialistid; epidemioloogiline uuring jätkub.



Kaasasündinud punetiste (*Congenital rubella syndrome* ehk *CRS*) haigusjuht 2015. a maikuus leidis aset kaasasündinud punetiste haigusjuht. Patsiendiks oli 5 kuu vanune poisslaps. Lapse ema on Afganistanist pärit põgenik. Kliiniline ja laboratoorne leid vastas ECDC definitsioonile: esines mikrotsefaalia, kongenitaalne südamedefekt, kae, kõrged IgM ja IgG antikehade tiitrid ning nõrk IgG antikehade aviidsus. PCR tulemus poisslapsel 5 kuu vanuselt oli negatiivne. Ema seerumiproov oli positiivne IgG antikehade suhtes ning tugeva IgG antikehade aviidsusega.

**Läkakõha Ukrainas** (Allikas <http://kiyany.obozrevatel.com/life/50786-v-kieve-zafiksirovan-vsplesk-detskogo-zabolevaniya.htm>)

9.12.2015. a. teatas Kiievi linna peasanitaararst, et 2015. a kasvas võrreldes eelmise aastaga haigestumine läkakõhasse Kiievis 37% võrra ja kogu Ukrainas 75% võrra. Haigestumise suurenemise peamiseks põhjuseks on keeldumised vaktsineerimisest. 2010. a moodustas läkakõha vaktsineerimise hõlmatus 95%, 2015. a langes see näitaja kuni 15%-ni.

**Difteeria Soomes** (allikas: EWRS)

4.12.2015. a kinnitas Riiklik Tervise ja Heaolu Instituut (*The National Institute of Health and Welfare* ehk *THL*) toksilise difteeria haigusjuhu Afganistanist pärit põgenikul. 29.11.2015. a saabus Rootsist mees Soome koos kahe sõbraga. Mees saabus Rootsi Saksamaalt. Ta reisis rongiga Stockholmist Haparanda, kus ületas Soome piiri. Haige mees hospitaliseeriti Soome saabumisel viivitamatult Põhja Länsi Keskhaiglasse ja isoleeriti. 02.12.2015. a viidi ta üle Oulu Ülikooli Haiglasse, kuna patsiendil tekkisid südameprobleemid. Patsient oli difteeria vastu vaktsineerimata.

**Poliomüeliit maailmas** (allikas: *ECDC Communicable Disease Threats Report (CDTR), week 2/2016*)

2015. aastal (06.01.2016. a seisuga) registreeriti maailmas 70 metsiku polioviiruse (*WPVI*) poolt põhjustatud poliomüeliidi haigusjuhtu. Haigusjuhud on registreeritud kahes riigis: Pakistanis (51) ja Afganistanis (19). Võrdluseks registreeriti 2014. aastal 347 haigusjuhtu üheksas riigis.

2015. aastal (06.01.2016. a seisuga) registreeriti 26 vaktsiin-derivaat polioviiruse (*cVDPV*) põhjustatud haigusjuhtu 7-s riigis: Madagaskar (10), Laos (5), Ukraina (2), Pakistan (2), Nigeeria (1), Guinea (4) ja Myanmar (2).

**Zika-viirusnakkuse puhang**

Zika-viirusnakkus levib endeemiliselt Aafrikas, Kagu-Aasias ja Okeaanias. Alates 2014. a levib Zika-viirus varem nakkusevabades olnud Kesk- ja Lõuna-Ameerikas ning teistes riikides. Seisuga 14.01.2016 on Zika-viirusnakkuse kohalikku levikut täheldatud Brasiilias, Colombias, El Salvadoris, Guatemalas, Mehhikos, Paraguais, Surinames, Venezuelas, Hondurases, Haitis, Martinique, Prantsuse Guajaanas, Panamas, Puerto Ricos ning Cabo Verdes.

Sissetoodud haigusjuhud on registreeritud Kanadas, Ameerika Ühendriikides, Jaapanis ja Austraalias.

4. jaanuaril 2016. a registreeriti Haitist sissetoodud haigusjuht Saksamaal.

Zika viirusi (ZIKV) levitavad *Aedes* liiki sääsed (sh *A. aegypti* ja *A. albopictus*) hammustuse kaudu. Zika-viirusnakkuse ennetamise põhimeede on sääsehammustuste vältimine. *A. albopictus*-sääsed esinevad ka Euroopa Liidu lõuna osas, eelkõige Vahemere ääres. ECDC



riskihinnangu alusel on talveperioodil sissetoodud Zika-viirusnakkuse edasise leviku risk väike, sest jahedates kliimatingimustes on *A. albopictus* sääskede aktiivsus väike.

Zika-viirusnakkuse peiteperiood on keskmiselt 10 päeva. Haigusnähud on sarnased dengue- ja chikungunya-viirusnakkustega. Võimalik seos Zika-viirusnakkuse toimest rasedusele ja loote mikrotsefaalia tekkimise vahel on uurimisel.

### **Lassa viiruspalaviku puhang Nigeerias**

Lassa hemorraagiline viiruspalavik on endeemiliselt levinud Lääne-Aafrika riikides. Looduses on Lassa viiruste kandjateks *Mastomys* liiki kuuluvad rotid, kes eritavad viirusi uriini ja väljaheitega väliskeskkonda. Viirused levivad inimeselt-inimesele haige vere, uriini, rooja, sülje või mehe seemnevedelikuga. Inimene võib nakatuda ka roti uriini või roojaga kokkupuutumisel. Lassa viiruspalavik võib põhjustada riskipiirkondades haiglanakkuselist levikut.

Alates 2015. a novembri algusest on täheldatud Lassa viiruspalaviku epideemilist levikut Nigeerias. Seisuga 14.01.2016 on riigis registreeritud 86 haigusjuhtu, neist 40 lõppes surmaga (suremuse määr 43%). Nigeeria Tervishoiuministeerium rakendab vajalikke meetmeid epideemia leviku tõkestamiseks (sh tervishoiusüsteemi valmisoleku tagamine haigusjuhtude varajaseks diagnoosimiseks ja raviks). Suurt tähelepanu pööratakse elanikkonna teavitamisele ning toiduohutuse ja keskkonna hügieeni tagamisele.

### **Kollapalaviku vastu vaksineerimise uued nõuded**

2013. a aprillis avaldas WHO SAGE (*Strategic Advisory Group of Experts on Immunization*) teaduspõhised andmed kollapalaviku vaksineerimisjärgse eluaegse immuunsuse kohta.

Seoses sellega ei ole vaja enam revaksineerida ennast kollapalaviku vastu iga 10 aasta tagant. Oluline on, et vastavad muudatused kehtivusaja kohta jõustuvad IHR 2005 sätetes „Rahvusvaheline vaksineerimise või profülaktika tõend/*International Certificate of Vaccination or Prophylaxis*” (lühidalt *ICVP*) 2016. aasta juunis. Enne seda tähtaega kehtib tõendi kümneaastane kehtivusaja piirang juhul, kui riik ei ole teavitanud WHO-d ühekordse kollapalaviku vastu vaksineerimise aktsepteerimise ja *ICVP*-tõendi eluaegse kehtivuse kohta juba varem. Käesoleval ajal on *ICVP*-tõendi eluaegse kehtivuse kohta WHO-d teavitanud Angola, Côte d’Ivoire, Kamerun, Kongo jm riigid.

Täiendavat infot võib leida Terviseameti kodulehelt rubriigist „Reisimine ja Tervis“ <http://www.terviseamet.ee/nakkushaigused/reisimine-ja-tervis.html>.