



Nakkushaigused	Jaanuar 2016. a		Jaanuar 2015. 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	7	0,5	5	0,4	Suurenes 40,0% võrra
Kampülobakterenteriit	17	1,3	9	0,7	Suurenes 88,9% võrra
Rotaviirusenteriit	27	2,1	83	6,3	Vähenes 3,1 korda
Norwalk-viirusnakkus	82	6,2	57	4,3	Suurenes 43,8% võrra
Soolenakkuste summa	184	14,0	190	14,4	
Meningokokknakkus	0	0,0	0	0,0	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	4	0,3	2	0,2	
Leegionärihaigus	1	0,1	0	0,0	
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	1	0,1	
HIV-nakkus	17	1,3	33	2,5	Vähem 94,1% võrra
HIV- tõbi	1	0,1	1	0,1	
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	35	2,7	34	2,6	
Viirushepatiitid kokku	48	3,7	46	3,5	
sh äge A-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
äge B-viirushepatiit	2	0,2	0	0,0	
äge C-viirushepatiit	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2016. aasta jaanuarikuu haigestumine soolenakkustesse ei ole 2015. aasta sama perioodiga võrreldes muutunud. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 59,2% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 73,7%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 43,8% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 88,2% võrra (2016. a 32 haigusjuhtu, 2015. a 17 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 88,9% võrra, salmonelloosi 40,0% võrra. Samuti suurenes haigestumine šigelloosi (2016. a kaks haigusjuhtu, 2015. a üks haigusjuht). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 3,1 korda. Haigestumine *Yersinia enterocolitica* enteriiti (2016. a kaks haigusjuhtu, 2015. a samuti kaks haigusjuhtu) ja lambliaasi (2016. a 15 haigusjuhtu, 2015. a 16 haigusjuhtu) on 2015. aastaga võrdne.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Haifa* – 14,3%, *S. Typhimurium* – 42,8%, *S. D-grupp* – 28,6%, *S. spp* – 14,3%.

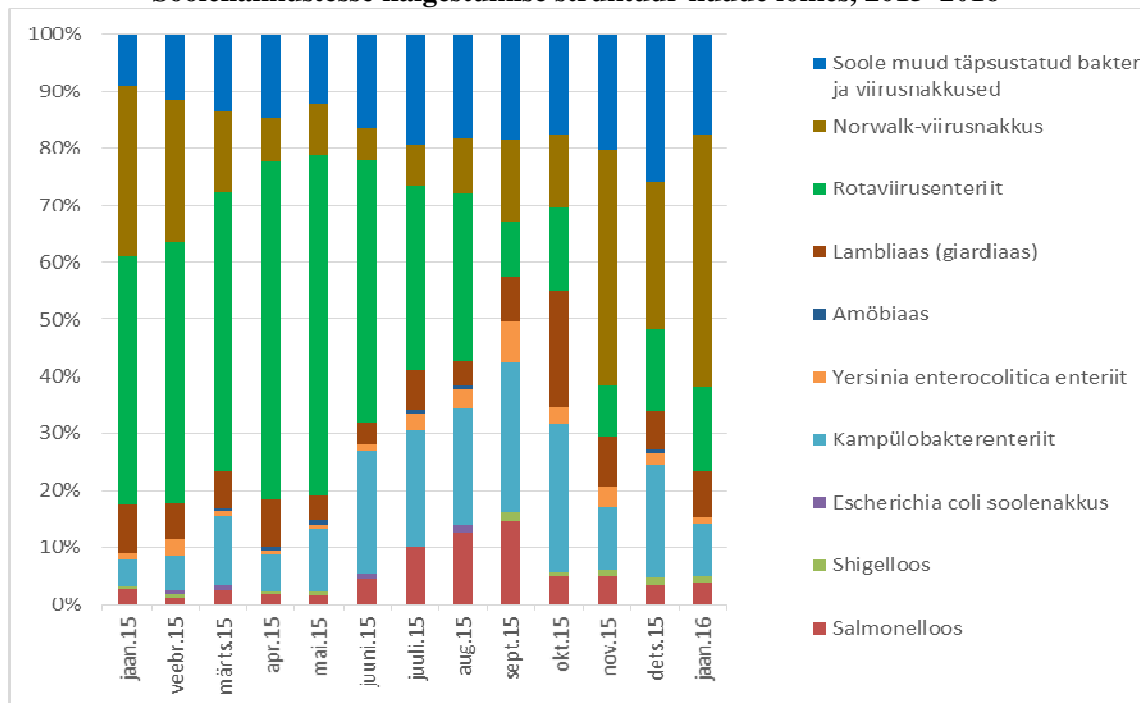
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 76,5%, *Campylobacter coli* – 5,9%, *Campylobacter spp* – 17,6%.

Šigelloosi tekitajaks oli *Shigella sonnei* (100,0%).



Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 15,6%, *Clostridium difficile* – 40,6%, *Clostridium perfringens* – 12,5%, *Clostridium* spp – 3,1%, enteroviirused – 28,1%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 16,7% võrra (2016. a 650 haigusjuhtu, 2015. a 557 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 80,0% võrra (2016. a 9 haigusjuhtu, 2015. a 5 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse, *H. Influenzae* nakkusesse ja leegionärihaigusesse. Haigestumine läkakõhasse vähenes 37,5% võrra (2016. a 10 haigusjuhtu, 2015. a 16 haigusjuhtu) ja sarlakitesse 35,4% võrra (2016. a 31 haigusjuhtu, 2015. a 48 haigusjuhtu). Haigestumine muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse ei ole oluliselt muutunud (2016. a kaks haigusjuhtu, 2015. a kolm haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Jaanuaris hakkas grippi haigestunute arv kasvama. Haiglatest saabus informatsioon esimestest laboratoorselt kinnitatud gripijuhtudest. Hospitaliseerimist vajavate inimeste arvu suurenemine ja laboratoorselt kinnitatud gripiviiruste arvu kasv näitas, et gripiviiruste levik on alanud.

Gripi ja gripilaadsete nakkuste sihipärane seire (sentinel-seire)

Jaanuari kolmandal nädalal kasvas märgatavalt gripilaadsetesse nakkustesse haigestumiste arv, grippi haigestunute arv kolmekordistus. See tähendas, et oleme jõudnud gripiviiruste leviku kõrghooaega. Grippi haigestumine on tõusutrendil, haigestumuse intensiivsust saab hinnata keskmiseks, kuid gripilevikut laialdaseks.

Haigestunute vanuselise struktuuri analüüs näitab, et haigestunute hulgas prevaleeruvad kuni 5 aastased lapsed. Haigestunute juurdekasv väikelaste hulgas jaanuari lõpuks aeglustus, kuid hakkas kasvama jõudsalt koolilaste ja vanemaealiste (65 ja vanemad) hulgas.



Hingamisteede viirusnakkustesse haigestumus oli Eesti keskmisest kõrgem Ida-Virumaal, Tallinnas, Narvas, Tartumaal ja Viljandimaal.

Gripiviiruste osakaal moodustas jaanuaris kõikidest ringluses olnud viirustest 74 protsenti. Laboratoorselt kinnitati 237 A- ja 142 B-gripiviirust. Täpsemalt määratleti 54 A-gripiviirust, neist 53 olid A-gripiviiruse alatüübid (A(H1N1)pdm09) ning üks A-gripiviirus H3N2. Kõigi 13 B-gripiviiruse puhul oli tegemist B-gripiviirusega Victoria.

Raskekujuline gripp

E-Tervise SA andmetel vajas haiglaravi 162 gripiviirusega patsienti, neist vanusrühmas 0-4 eluaastat on haiglaravi vajanuid 30%, 20,7% vanusrühmas 5-14 ja 10,6% vanusrühmas 15-19 eluaastat. Tööealistest, vanusrühmas 20-64 on vajanud haiglaravi 19,8%. Vanemaealiste hulgas on haiglaravi vajanuid 18,1%. Hooaja iseärasuseks võib lugeda suurt hospitaliseerimist vajanute osakaalu laste ja noorukite hulgas. Suhteliselt kõrge, kuid samal ajal oodatav on hospitaliseerimiste sagedus vanemaealiste ning täiskasvanute, kuni 65. a vanusrühmas.

Raskekujuliste, intensiivravi vajanud gripijuhtude ülevaate jaoks edastavad Terviseametile andmeid Lääne-Tallinna Keskhaigla, Tartu Ülikooli Kliinikum, Põhja-Eesti Regionaalhaigla, Narva haigla ja Pärnu Haigla.

Nimetatud viie haigla andmetel on alates jaanuarist vajanud gripi tõttu intensiivravi 13 inimest vanuses 29-91 eluaastat, üks patsient oli eelnevalt terve, ülejäänud kuulusid riskirühmadesse. Andmed vaktsineerimise kohta kas puudusid või on kindlalt teada, et haigestunud ei olnud vaktsineeritud.

Terviseametile esitatud andmete alusel on hooaja algusest gripi tõttu surnud kaks inimest, mõlema vanus ületas 80 eluaastat ja olid kaasuvad haigused.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2015. aastaga võrdne.

2016. aastal registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 4,2% (kaks haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 89,6% (43 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga, on 2016. aastal haigestumine süüfilisse suurenenud (2016. a kolm haigusjuhtu, 2015. a ei esinenud). Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 46,2% võrra (2016. a 7 haigusjuhtu, 2015. a 13 haigusjuhtu). Haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse ei ole oluliselt muutunud (2016. a 118 haigusjuhtu, 2015. a 123 haigusjuhtu).

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 94,1% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on eelmise aastaga võrdne.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aastal üks neerusündroomiga hemorraagiline palavik A98.5 (2015. a oli kaks haigusjuhtu) ja 4 listerioosi juhtu (2015. a üks haigusjuht).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2015. aasta jaanuarikuuga ei muutunud.



Lyme'i tõppe haigestumine, 2016 jaanuar

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	6	1,5	
Harjumaa	4	2,5	7
Hiiumaa	0	0,0	
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	3	12,3	
Lääne-Virumaa	0	0,0	1
Põlvamaa	1	3,6	
Pärnumaa	11	13,3	4
Raplamaa	1	2,9	
Saaremaa	6	18,9	4
Tartumaa	0	0,0	
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	2	4,2	1
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	35	2,7	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2015. aasta jaanuarikuuga vähenenud 8,2% võrra (2016. a 78 juhtu, 2015. a 85 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

jänes – 1 (1,3% juhtudest),

kass – 20 (25,6% juhtudest),

koer – 57 (73,1 juhtudest).

2016. aasta jaanuarikuus ei ole registreeritud amöbiaasi, botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbe, difteeriat, *E. coli* soolenakkust, ehhinokokoosi, erlihhiioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leprat, leptospiroosi, malaariat, meningokokknakkust, mumpsit, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmooosi, trihhinelloosi, tulareemiat, A- ja E-viirushepatiite.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (2016 jaanuar)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Kampülobakterenteriit	1	Tai
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	2	Šveits, Tai
Leetrid	1	Egiptus



Leegionärihaigus	1	Venemaa
Läkaköha	1	Venemaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	1	Venemaa
Muu viirusmeningiit	1	Suurbritannia
Noroviirusnakkus	22	Venemaa (puhang spordilaagris)
Pneumokokknakkus	1	Soome
Salmonelloos	2	Tai 2
Shigelloos	2	Kambodža, Türgi
Tuulerõuged	2	Portugal, Taani
KOKKU	37	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hinnati haigestumuse intensiivsust väga kõrgeks kolmes riigis: Soomes, Venemaal ja Ukrainas; kõrgeks Maltal, Iirimaal ja Kreekas. Keskmiseks hindasid grippi haigestumise intensiivsust 15 riiki, lisaks Eestile ka Belgia, Bulgaaria, Prantsusmaa, Saksamaa, Leedu, Luksemburg, Poola, Holland, Rumeenia, Slovakkia, Rootsi, Šveits, Šotimaa, Türgi. Madalaks hindas haigestumust 13 riiki: Austria, Horvaatia, Küpros, Tšehhi Vabariik, Taani, Ungari, Itaalia, Island, Läti, Norra, Portugal, Slovakkia ja Suurbritannia.

Kogu Euroopas ringlevad üheaegselt kaks gripiviiruse tüüpi: A-gripiviirus alatüüp A(H1N1)pdm09 ja B-gripi viirus. Türgis ja Sloveenias on domineerivaks gripiviiruse tüveks A-gripiviirus H3.

Zika-viirusnakkuse puhang

Maailma Terviseorganisatsioon (WHO) tunnistas 1. veebruaril 2016 Zika-viirusnakkuse leviku rahvusvahelise tähtsusega rahvatervise hädaolukorraks. Põhjuseks sääskede poolt levitatava Zika-viirusnakkuse ulatuslik levik Kesk- ja Lõuna-Ameerikas ning selle viiruse poolt põhjustatud võimalikud lootekahjustused – mikrotsefaalia, muud närvisüsteemi väärarengud ning halvatusena lõppeda võiv Guillain-Barré sündroom.

Seisuga 16.02.2016 on Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) andmetel viimase 9 kuu jooksul Zika-viirusnakkuse kohalik levik täheldatud 36 riigis.

Võimalik seos Zika-viirusnakkuse toimest rasedusele ja loote mikrotsefaalia tekkimise vahel on uurimisel, kuid täiendavate andmete saamiseni soovib WHO ja ECDC rasedatel või rasedust planeerivatel naistel mitte külastada Zika-viirusnakkuse kohaliku levikuga riskipiirkondi.

Zika-viirusnakkuse vastast vaktsiini ei ole. Nakatumise ohu vähendamiseks tuleb hoiduda sääsehammustustest riskipiirkondades viibimisel; kasutada sääsetõrjevahendeid; riietuda pikkade varrukatega rõivastesse; vältida kaitsmata seksuaalvahekorda kuna viirused võivad püsida ka pärast paranemist mehe seemnevedelikus kuni 28 päeva.

Reisimise ega kaubavahetuse piiranguid WHO poolt kehtestatud ei ole.

**Ebola-viirushaiguse epideemia Lääne-Aafrikas**

Seisuga 3. veebruar 2016. a on WHO andmetel registreeritud 28 603 Ebola viirushaiguse juhtu, neist 11 301 juhul lõppes haigestumine surmaga Guineas, Libeerias ja Sierra Leones.

Alates 29. detsembrist on Guinea kuulutatud nakkusevabaks ning alates 14. jaanuarist 2016 on nakkusvabaks tunnistatud ka Libeeria. Varasemalt, 7. novembrist 2015 nakkusevaba olnud Sierra Leones registreeriti kaks uut juhtu käesoleva aasta jaanuaris. Seega kaotas Sierra Leone nakkusvaba riigi staatuse ning olukorda jälgitakse 42 päeva ehk kahe inkubatsiooni perioodi jooksul.

Kollapalaviku puhang Angolas

WHO andmetel alates 2015. a detsembrist esineb Angolas kollapalaviku epideemiline levik. Seisuga 8.02.2016 on registreeritud 164 haigusjuhtu, neist 138 – Luanda provintsis; 37 juhul on haigus lõppenud surmaga.

Kollapalavik on endeemiliselt levinud Aafrika troopilistes maades. Nakatumine toimub *Aedes aegypti* sääskede hammustuste kaudu. Kollapalaviku ennetamise põhimeede on vaksineerimine ning sääsehammustuste vältimine.

Angola Tervishoiuministeerium rakendab koostöös WHO-ga vajalikke meetmeid epideemia leviku tõkestamiseks, sh massvaksineerimine, tervishoiusüsteemi võimekuse tõstmine haigusjuhtude varajaseks diagnoosimiseks ja raviks ning siirutaja kontrollmeetmete rakendamine.

Poliomüeliit

(allikad: *Communicable Disease Threats Report Week 5, 24-30 January 2016*)

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-30-jan-2016.pdf>; <http://www.polioeradication.org/Dataandmonitoring/Poliothisweek.aspx>)

Poliomüeliidi haigusjuhud maailmas, seisuga 10.02.2016

Kokku	01.01. – 10.02.2016		01.01. – 10.02.2015		Kokku 2015	
	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Maailmas:	1	2	7	0	74	28
endeemilistes riikides	1	0	7	0	74	3
mitteendeemilistes riikides	0	2	0	0	0	25

Poliomüeliidi haigusjuhud riikide kaupa, seisuga 10.02.2016

Kokku	01.02. – 10.02.2016		01.02. – 10.02.2015		Kokku 2015	
	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV	WPV	cVDPV
Afganistan	0	0	0	0	20	0



Pakistan	1	0	7	0	54	2
Guinea	0	0	0	0	0	4
Laos	0	2	0	0	0	7
Madagaskar	0	0	0	0	0	10
Myanmar	0	0	0	0	0	2
Nigeeria	0	0	0	0	0	1
Ukraina	0	0	0	0	0	2

WHO andmetel on käesoleval ajal kaks poliomüeliidi endeemilist riiki – Afganistan ja Pakistan, kus esineb pidev metsiku polioviiruse (WPV) ringlus elanikkonna hulgas. Samas kuuluvad poliomüeliidi riskipiirkondadesse need riigid, kus polioviirus ajutiselt ringleb ja/või esinevad tingimused poliomüeliidi epideemiliseks levikuks (registreeritakse üksikuid haigusjuhte, metsik või vaktsiini-polioviirus ringleb väliskeskkonnas, vastuvõtlike inimeste olemasolu jm). Seoses sellega, et vaktsiini-polioviirus (VDPV) omab potentsiaali põhjustada lõtvu halvatusi vaktsineerimata või puudulikult vaktsineeritud isikutel otsustas WHO IHR Erakorraline Komitee 2015. a novembris laiendada WPV leviku tõkestamiseks suunatud meetmed ka VDPV leviku tõkestamiseks.

WHO andmetel esineb WPV/VDPV ringlus järgmistes riikides: Afganistan, Pakistan, Kamerun, Iraak, Iisrael, Ekvatoriaal-Guinea, Etioopia, Nigeeria, Lõuna-Sudaan, Somaalia, Süüria, Laos, Madagaskar, Myanmar ja Ukraina.

Leetrid

(allikas: *Communicable Disease Threats Report Week 5, 24-30 January 2016*)

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-30-jan-2016.pdf>

Alates 2014. a oktoobrist kuni 2015. a septembrini registreeriti 30-s EU/EEA riigis 4202 leetrite haigusjuhtu, neist 62,6% Saksamaal. 12. riigis moodustas teavitamistase vähem kui 1 haigusjuht/1000000 elaniku kohta, neist 7-s riigis ei registreeritud ühtegi haigusjuhtu. Kõrgeim teavitamistase oli Horvaatias - 50,4 haigusjuhtu/1000000 elaniku kohta. Alatest 2015. a oktoobrist ei ole registreeritud regioonis uusi haiguspuhanguid.

Punetised

(allikas: *Communicable Disease Threats Report Week 5, 24-30 January 2016*)

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/communicable-disease-threats-report-30-jan-2016.pdf>

Alatest 2015. a oktoobrist ei ole registreeritud EU/EEA riikides uusi haiguspuhanguid. Ajavahemikul oktoober 2014 kuni september 2015 teatati 2427 punetiste haigusjuhust, neist 2,8% (n=67) olid laboratoorselt kinnitatud.



ESTEPIREPORT

Veebruar 2016

Nakkushaigused	2016. a 2 kuud		2015. 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	11	0,8	7	0,5	Suurenes 57,1% võrra
Kampülobakterenteriit	26	2,0	19	1,5	Suurenes 36,8% võrra
Rotaviirusenteriit	57	4,3	158	12,3	Vähenes 2,8 korda
Norwalk-viirusnakkus	158	12,0	98	7,6	Suurenes 61,2% võrra
Soolenakkuste summa	334	25,4	354	26,9	Vähenes 5,6% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	0	0,0	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	6	0,5	7	0,5	
Leegionärihaigus	2	0,2	0	0,0	
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	1	0,1	
HIV-nakkus	33	2,5	56	4,4	Vähem 41,1% võrra
HIV- tõbi	8	0,6	1	0,1	
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	66	5,0	69	5,4	
Viirushepatiitid kokku	87	6,6	83	6,5	
sh äge A-viirushepatiit	1	0,1	0	0,0	
äge B-viirushepatiit	2	0,2	1	0,1	
äge C-viirushepatiit	2	0,2	0	0,0	

Soolenakkused

2016. aasta kahe kuu haigestumine soolenakkustesse on 2015. aasta sama perioodiga võrreldes vähenes 5,6% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 64,4% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 72,3%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 61,2% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 44,4% võrra (2016. a 52 haigusjuhtu, 2015. a 36 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 36,8% võrra, salmonelloosi 57,1% võrra. Samuti suurenes haigestumine amöbiaasi (2016. a kaks haigusjuhtu, 2015. a ei esinenud). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 2,8 korda, *Yersinia enterocolitica* enteriiti 42,8% võrra (2016. a 4 haigusjuhtu, 2015. a 7 haigusjuhtu) ja lambliaasi 15,4% võrra (2016. a 22 haigusjuhtu, 2015. a 26 haigusjuhtu). Haigestumine šigelloosi ja *E. coli* soolenakkusesse on 2015. aastaga võrdne (šigelloos: 2016. a 2 haigusjuhtu ja 2015. a 2 haigusjuhtu; *E. coli* soolenakkus: 2016. a 1 haigusjuht ja 2015. a 1 haigusjuht).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* – 9,1%, *S. Haifa* – 9,1%, *S. Javiana* – 9,1%, *S. Oranienburg* – 9,1%, *S. Stanley* – 9,1%, *S. Typhimurium* – 27,3%, *S. D-grupp* – 9,1%, *S. spp* – 18,2%.

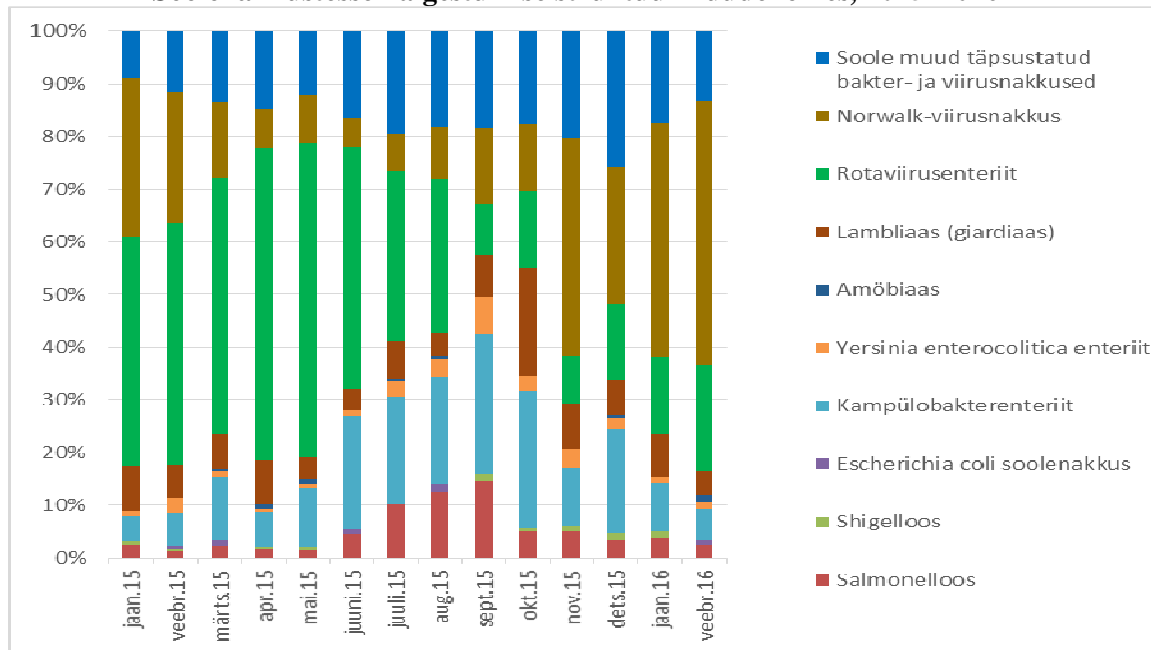


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 69,3%, *Campylobacter coli* – 3,8%, *Campylobacter* spp – 26,9%.

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* (100,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 11,5%, *Clostridium difficile* – 38,5%, *Clostridium perfringens* – 13,5%, *Clostridium* spp – 1,9%, enteroviirused – 34,6%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine tuulerõugetesse suurenes 5,3% võrra (2016. a 1213 haigusjuhtu, 2015. a 1152 haigusjuhtu), pneumokokknakkusesse 31,2% võrra (2016. a 21 haigusjuhtu, 2015. a 16 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse, mumpsu (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a ei esinenud), meningokokknakkusesse ja leegionärihaigusesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 26,4% võrra (2016. a 64 haigusjuhtu, 2015. a 87 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 2,0 korda (2016. a 4 haigusjuhtu, 2015. a 2 haigusjuhtu). Haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse ja läkakõhasse (2016. a 23 haigusjuhtu, 2015. a 25 haigusjuhtu) märgatavalt ei muutunud.

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Veebruaris jätkus grippi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise kasv. Oluliselt kasvas grippi haigestunute arv.

Kahekordistus gripitaoliste haigestumiste arv gripi ja gripilaadsete nakkuste sihipärase uuringu (sentinel-süsteem) andmete põhjal, mis viitab gripiviiruste leviku kõrghooaja saavutamisele. Grippi haigestumise intensiivsust hinnati veebruaris keskmiseks, gripilevikut laialdaseks.

Gripiviiruste osakaal moodustas 74% kõikidest ringlevatest viirustest.

Laboratoorselt kinnitati 633-A ja 574 B-gripiviirust. Täpsemalt määratleti 120 A-gripiviirust, neist 119 olid A-gripiviiruse alatüübid (A(H1N1)pdm09) ning üks A-gripiviirus H3N2. Kõigi 13 B-gripiviiruse puhul oli tegemist B-gripiviirusega Victoria.



A-gripiviirus (A(H1N1)pdm09) on ringluses alates 2009. aastast, tema geneetilises ja antigeenses struktuuris pole muutusi seni täheldatud.

Selle hooaja omapära:

- ringluses on üheaegselt ja peaaegu võrdsetes proportsioonides kaks gripiviiruse tüüpi (A/H1N1pdm2009 & B/Victoria)
- paljudele juhtudele on iseloomulik suhteliselt kerge kliiniline pilt
- kasvas gripi tõttu hospitaliseerimiste arv 59%
- suurenes hospitaliseerimist vajanud laste arv vanuses kuni 14. a, moodustades 60% kõikidest hospitaliseerimist vajanud patsientidest
- enim on ohustatud väikesed lapsed, vanemaealised ja riski rühmadesse kuuluvad inimesed.

Raskekujuline gripp

E-Tervise SA andmetel on hooaja algusest hospitaliseeritud 621 patsienti, neist vaid 19 protsenti olid vanemaealised (65+), üle 21% olid inimesed vanuses 19-64, lapsi vanusrühmas 0-4 oli hospitaliseeritute hulgas ligi 30%.

Alates jaanuari lõpust on vajanud gripi tõttu intensiivravi 42 riskirühmadesse kuulunud inimest, neist kaks olid lapsed vanuses 7 ja 13 aastat; vanusrühmas 29-64 vajab intensiivravi 18 inimest ning 21 inimest 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.

Terviseametile teadaolevatel andmetel on sel hooajal gripi tõttu surnud 12 inimest vanuses 14-91 eluaastat. Kõik gripi tõttu surnud inimesed kuulusid riskirühmadesse.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2015. aastaga võrdne.

2016. aastal registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 3,4% (kolm haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 87,4% (76 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 2 E-viirushepatiidi haigusjuhtu.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga, kasvas 2016. aastal haigestumine süüfilisse 50,0% võrra (2016. a 6 haigusjuhtu, 2015. a 4 haigusjuhtu). Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 2,3 korda (2016. a - 11, 2015. a - 25). Haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse on 2015. aastaga võrdne (2016. a - 243, 2015. a - 242).

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on väiksem 41,1% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aastal 2 neerusündroomiga hemorraagilise palaviku A98.5 juhtu (2015. a - 2), 5 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a - 4) ja 4 listerioosi (2015. a - 2).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2015. aasta kahe kuuga ei muutunud märgatavalt.



Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 2 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	17	4,1	2
Harjumaa	5	3,1	13
Hiiumaa	0	0,0	1
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	7	28,8	1
Lääne-Virumaa	0	0,0	1
Põlvamaa	1	3,6	
Pärnumaa	17	20,5	4
Raplamaa	2	5,8	
Saaremaa	10	31,5	8
Tartumaa	2	1,3	
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	3	6,3	3
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	66	5,0	

Loomahammustuste arv võrreldes 2015. aasta kahe kuuga suurenes 4,2% võrra (2016. a 150 juhtu, 2015. a 144 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

jänes – 1 (0,7% juhtudest),

kass – 46 (30,7% juhtudest),

koer – 102 (68,0 juhtudest),

tšintšilja – 1 (0,7% juhtudest).

2016. aasta kahe kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehinokokkoosi, erlihhiioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leepnat, leptospiroosi, malaariat, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmooosi, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (2016 jaanuar-veebruar)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
E-viirushepatiit (äge)	1	Bangladesh
Dengue viiruspalavik	5	Tai 3, India 1, Filipiinid 1



Kampülobakterenteriit	1	Tai
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	2	Šveits, Tai
Leetrid	1	Egiptus
Leegionärihaigus	1	Venemaa
Läkaköha	1	Venemaa
Loomahammustus	1	Filipiinid
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	1	Venemaa
Muu viirusmeningiit	1	Suurbritannia
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	23	Venemaa 22 (puhang), Araabia Ühendemiraadid 1
Pneumokokknakkus	1	Soome
Salmonelloos	3	Tai 3
Shigelloos	2	Kambodža, Türgi
Tuulerõuged	2	Portugal, Taani
KOKKU	47	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Grippi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise tendents oli veebruaris sarnane kõikides Euroopa riikides. Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hindasid haigestumuse intensiivsust kõrgeks vaid 2 riiki – Island ja Luksemburg ning madalaks Leedu, Läti, Itaalia, Portugal, Inglismaa, Venemaa ja Ukraina. Ülejäänud riigid hindavad haigestumuse intensiivsust veel keskmiseks.

Zika-viirusnakkuse puhang

Maailma Terviseorganisatsioon (WHO) tunnistas 1. veebruaril 2016 Zika-viirusnakkuse leviku rahvusvahelise tähtsusega rahvatervise hädaolukorraks. Põhjuseks sääskede poolt levitatava Zika-viirusnakkuse ulatuslik levik Kesk- ja Lõuna-Ameerikas ning selle viiruse poolt põhjustatud võimalikud lootekahjustused – mikrotsefaalia, muud närvisüsteemi väärengud ning halvatusena lõppeda võiv Guillain-Barré sündroom.

Riigid, kus esineb viirusnakkuse kohalik levik leiab ECDC kodulehelt:

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx

Seisuga 14.03.2016 on Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) andmetel viimase 9 kuu jooksul Zika-viirusnakkuse kohalik levik täheldatud 42 riigis. ECDC hinnangul suureneb Euroopa Liidu riikides reisimisega seotud haigusjuhtude esinemise risk.

Zika-viirusnakkuse vastast vaktsiini ei ole. Nakatumise ohu vähendamiseks tuleb hoiduda sääsehammustustest riskipiirkondades viibimisel: kasutada sääsetõrjevahendeid; riietuda pikkade varrukatega rõivastesse; vältida kaitsmata seksuaalvahekorda kuna viirused võivad püsida ka pärast paranemist mehe seemnevedelikus kuni 28 päeva. Võimalik seos Zika-



viirusnakkuse toimest rasedusele ja loote mikrotsefaalia tekkimise vahel on uurimisel, kuid täiendavate andmete saamiseni soovitab WHO ja ECDC rasedatel või rasedust planeerivatel naistel mitte külastada Zika-viirusnakkuse kohaliku levikuga riskipiirkondi. Reisimise ega kaubavahetuse piiranguid WHO poolt kehtestatud ei ole.

Dengue viirusnakkuse puhang Uruguais

Uruguay Terviseaministerium teavitas dengue viiruspalaviku epideemilisest levikust. Alates 2016. a algusest on kahe kuuga registreeritud 570 haigusjuhtu, neist 17 on laboratoorselt kinnitatud (viiruse serotüüp DEN 1). WHO andmetel on enamik haigusjuhtudest kerge kuluga, ainult üks patsient vajab intensiivravi.

Nakatumine dengue viiruspalavikku toimub *Aedes* sääskede hammustuste kaudu. Vaktsiini ei ole. Dengue viiruspalaviku ennetamise põhimeede on sääskede paljunemistingimuste piiramine ning sääsehammustuste vältimine. Uruguay Tervisekaitse asutused rakendavad epideemiatõrje meetmeid, sh on tõhustatud siirutajate kontrolli, elanikkonna teavitamine ning uuendatud ravijuhiseid.

Leetrid ja punetised EL/EEA riikides

allikas: *Surveillance Report „Measles and Rubella Monitoring“, January 2016*, http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/2016_issue_1_%20Measles%20rubella%20monitoring_final.pdf

Leetrid

Ajavahemikul jaanuar kuni detsember 2015. a registreeriti 30-s EL/EEA liikmesriigis 3969 leetrite haigusjuhtu. 62,1% haigusjuhtudest esinesid Saksamaal. 13-s riigis oli teavitamistase väiksem kui 1 haigusjuht 1 000 000 elaniku kohta, neist 8 riiki teavitasid 0 haigusjuhtu.

Vaktsineerimisstaatus selgitati välja 88,9% juhul, haigestunutest 84,8% olid vaktsineerimata. 1-4 aastastest haigestunutest olid 77% vaktsineerimata.

2015. a jooksul registreeriti üks surmajuht leetritesse 19-kuusel lapsel, kuuel haigestunud tüsistus haigus entsefaliidiga.

Punetised

Ajavahemikul jaanuar kuni detsember 2015. a registreeriti 28-s EL/EEA riigis 2193 punetiste haigusjuhtu, neist 2029 (92,5%) registreeriti Poolas (teavitamistase oli 53.4 juhtu 1000000 elaniku kohta). 25 riiki teavitasid 0 haigusjuhtu.

2015. a. 31. oktoobri seisuga ei ole EL/EEA riikides uusi punetiste puhanguid registreeritud. Inglise Tervishoiu Agentuuri pressiteate kohaselt lõpeb 1. aprillist 2016 Suurbritannias rasedate skriining punetiste suhtes, kuna WHO kinnitas Suurbritannias punetiste elimineerimise staatuse.

WHO eesmärgiks on leetrite ja punetiste elimineerimine Euroopa regioonis. Tulemused:

- **Leetrid:** 2014. a saavutasid 16 EL/EEA liikmesriiki 95% hõlmatus leetrite immuniseerimise 1. doosiga. Kuues EL/EEA riigis saavutati üle 95% hõlmatus leetrite immuniseerimise 2. doosiga. Leetrite leviku katkestamiseks Euroopa regioonis on vaja saavutada kõikides riikides 95% hõlmatus leetrite immuniseerimise kahe doosiga. 2014. a oli 14 EL/EEA riigis hõlmatus leetrite immuniseerimise 1. doosiga ja 20 riigis hõlmatus leetrite vaktsineerimise 2. doosiga alla 95%.
- **Punetised:** 2014. a saavutasid 16 EL/EEA liikmesriiki üle 95% hõlmatus punetiste immuniseerimise 1. doosiga, elanikkonna immuunsuse tase oli piisav punetiste endeemilise



leviku katkestamiseks. 16 riigis oli hõlmatus punetiste immuniseerimise 2. doosiga alla 95%.

WHO regionaalne verifitseerimiskomisjon leetrite ja punetiste elimineerimiseks tegi alljärgnevad kokkuvõtted:

Leetrid

- Endeemiline levik on katkestatud 14 EL/EEA riigis
- Endeemiline levik esineb 8 EL/EEA riigis
- Ebaselge olukord on 7 EL/EEA riigis

Punetised

- Endeemiline levik on katkestatud 16 EL/EEA riigis
- Endeemiline levik esineb 8 EL/EEA riigis
- Ebaselge olukord on 5 EL/EEA riigis

Leetrite puhang Rumeenias (allikas: *ECDC*)

Leetrite puhang leidis aset Rumeenia Bistrita Nasaud regioonis, madala vaksineerimise hõlmatusga piirkonnas.

Kaks esimest haigusjuhtu esinesid 29. ja 31. jaanuaril 2016. a 7- ja 9 aastasel vennal, kes olid hospitaliseeritud Dej haiglasse.

15. märtsi 2016. a seisuga on ülalmainitud piirkonnas registreeritud 62 haigusjuhtu, neist 25 olid laboratoorselt kinnitatud ja 37 olid kinnitatud haigusjuhtudega epidemioloogilise seose alusel.

Haigestunute vanuseline jaotus: <1 aasta - 13 (21%); 1-4 aastat - 22 (35,5%); 5-9 aastat - 12 (19,3%); 10-14 aastat - 9 (14,5%); 15 aastat ja > - 6 (9,7%).

Cantacuzino Institute's Reference Laboris määrati viiruse genotüüp B3.

14. märtsi 2016. a seisuga vaksineeriti ohustatud piirkonnas 114 last.



ESTEPIREPORT

Märts 2016

Nakkushaigused	2016. a 3 kuud		2015. 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	33	2,5	13	1,0	Suurenes 2,5 korda
Kampülobakterenteriit	46	3,5	50	3,8	Vähenes 8,0% võrra
Rotaviirusenteriit	99	7,5	285	21,7	Vähenes 2,9 korda
Norwalk-viirusnakkus	272	20,7	135	10,3	Suurenes 2,0 korda
Soolenakkuste summa	569	43,3	614	46,7	Vähenes 7,3% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	2	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	17	1,3	13	1,0	Suurenes 30,8% võrra
Leegionärihaigus	2	0,2	1	0,1	
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	1	0,1	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	1	0,1	
HIV-nakkus	58	4,4	79	6,0	Vähem 26,6% võrra
HIV- tõbi	11	0,8	3	0,2	Suurem 3,7 korda
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	96	7,3	91	6,9	
Viirushepatiitid kokku	114	8,7	115	8,7	
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	1	0,1	
äge B-viirushepatiit	3	0,2	1	0,1	
äge C-viirushepatiit	2	0,2	2	0,2	

Soolenakkused

2016. aasta kolme kuu haigestumine soolenakkustesse vähenes 2015. aasta sama perioodiga võrreldes 7,3% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 65,2% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 68,4%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 2,0 korda, salmonelloosi 2,5 korda. Samuti suurenes haigestumine amöbiaasi (2016. a 2 haigusjuhtu, 2015. a 1 haigusjuht) ja šigelloosi (2016. a 4 haigusjuhtu ja 2015. a 2 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 2,9 korda, *Yersinia enterocolitica* enteriiti 40,0% võrra (2016. a 6 haigusjuhtu, 2015. a 10 haigusjuhtu), lambliaasi 20,9% võrra (2016. a 34 haigusjuhtu, 2015. a 43 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 8,0% võrra. Samuti vähenes haigestumine ja *E. coli* soolenakkusesse (2016. a 2 haigusjuhtu ja 2015. a 4 haigusjuhtu). Haigestumine muudesse täpsustatud soolenakkustesse on 2015. aastaga võrdne (2016. ja 2015. a 71 haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* – 6,1%, *S. Haifa* – 3,0%, *S. Infantis* – 48,5%, *S. Javiana* – 3,0%, *S. Oranienburg* – 3,0%, *S. Stanley* – 3,0%, *S. Typhimurium* – 9,1%, *S. Typhimurium monofaasiline* – 9,1%, *S. C-grupp* – 6,1%, *S. D-grupp* – 3,0%, *S. spp* – 6,1%.

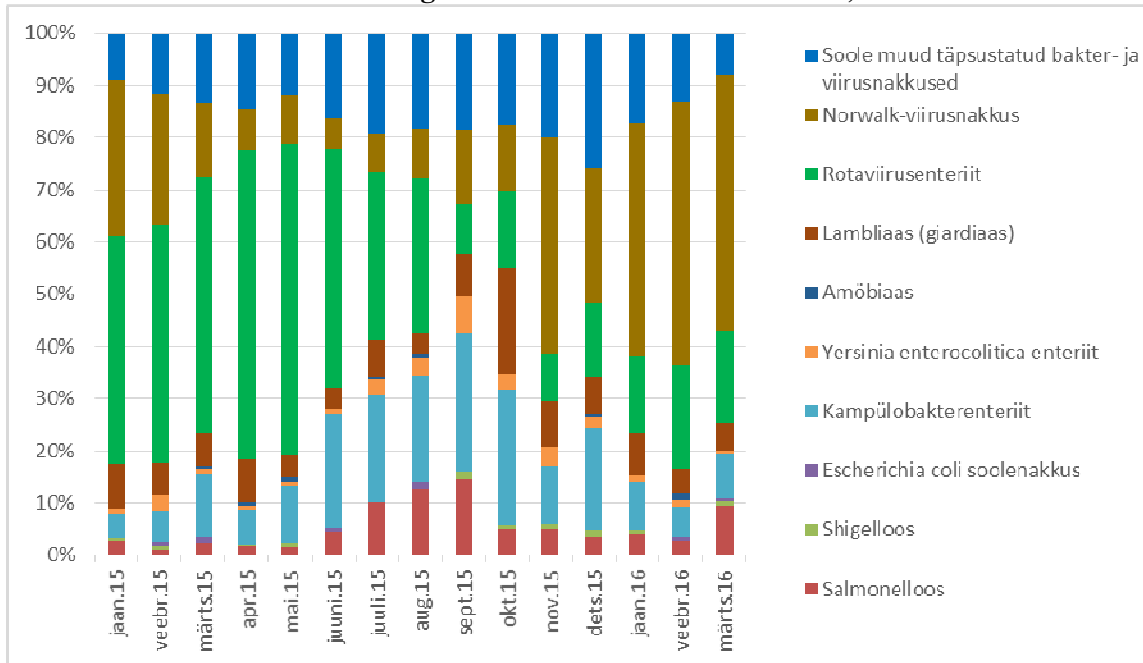
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* – 60,9%, *Campylobacter coli* – 10,9%, *Campylobacter spp* – 28,2%.



Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* (100,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 19,7%, *Clostridium difficile* – 42,2%, *Clostridium perfringens* – 9,9%, *Clostridium* spp – 1,4%, enteroviirused – 26,8%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse suurenes 30,8% võrra. Samuti suurenes haigestumine leetritesse, mumpsi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a ei esinenud) ja leegionärihaigusesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 27,6% võrra (2016. a 105 haigusjuhtu, 2015. a 145 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 2,5 korda (2016. a 5 haigusjuhtu, 2015. a 2 haigusjuhtu) ja läkaköhasse 9,7% võrra (2016. a 28 haigusjuhtu, 2015. a 31 haigusjuhtu). Samuti on vähem haigestumine meningokokknakkusesse. Samale tasemele jäi haigestumine tuulerõugetesse (2016. a 1852 haigusjuhtu, 2015. a 1872 haigusjuhtu) ja pneumokokknakkusesse (2016. a 28 haigusjuhtu, 2015. a 27 haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Märtsis jätkus ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise langus.

Gripi ja gripilaadsete nakkuste sihipärase uuringu (sentinel-seire) kaudu registreeritud andmete põhjal hinnati grippi haigestumuse intensiivsust madalaks ja geograafilist levikut laialdaseks.

Haigestumine kasvas vaid väikelaste (vanuses 0-4) seas, teistes vanusrühmades grippi haigestumine langes. Haigestumise tõus väikelaste seas ei olnud seotud niivõrd gripiviirusega, vaid pigem RS-viirusega, millesse haigestumine hakkas märtsis kasvama.

Gripiviiruste osakaal moodustas 65%. Laboratoorse kinnituse said 383 gripiviirust, neist 232 olid A- ja 151 B-gripiviirust. Täpsemalt määratleti 39 A-gripiviirust, kõik olid A-gripiviirused A(H1N1)pdm09.

Rasked gripijuhud

E-Tervise SA täpsustatud andmetel on hooaja algusest hospitaliseeritud 849 patsienti, neist märtsis 278 inimest. Hospitaliseerimist vajanud inimeste arv kasvas vanemaealiste (65+) ja tööealiste (20-64) vanusrühmades, moodustades 45% kõikidest hospitaliseerimist vajanud patsientidest.

Alates jaanuari lõpust on vajanud gripi tõttu intensiivravi 64 riskirühmadesse kuulunud inimest. Kaasvatest haigustest olid esikohal kardiovaskulaarsed haigused (53%) , teisel kohal diabeet ja ülekaalulisus (16,6%).

Andmed intensiivravi vajanute vaktsineerimise kohta kas puudusid või on kindlalt teada, et inimesed ei olnud vaktsineeritud. Märtsis lisandus kolm surmajuhtu. Kuigi need inimesed viibisid pikalt intensiivravil, ei suudetud neid vaatamata kõigile abinõudele päästa. Terviseametile teadaolevatel andmetel on sel gripihooajal surnud 20 inimest, kes kõik kuulusid riskirühmadesse.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2015. aastaga võrdne.

2016. aasta kolme kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 3,5% (4 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 86,0% (98 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 3 E-viirushepatiidi haigusjuhtu.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 26,7% võrra (2016. a 22 haigusjuhtu, 2015. a 30 haigusjuhtu). 2015. aastaga võrdne on haigestumine süüfilisse (2016. a 6 haigusjuhtu, 2015. a 6 haigusjuhtu) ja suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse (2016. a 338 haigusjuhtu, 2015. a 337 haigusjuhtu).

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on väiksem 26,6% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 3,7 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aastal 2 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli samuti 2 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli 7 haigusjuhtu) ja 4 listerioosi (2015. a oli 2 haigusjuhtu).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2015. aasta kolme kuuga ei muutunud märgatavalt.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 3 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	26	6,3	2
Harjumaa	9	5,6	17
Hiiumaa	0	0,0	1
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	9	37,0	1



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Lääne-Virumaa	0	0,0	1
Põlvamaa	2	7,2	1
Pärnumaa	22	26,6	6
Raplamaa	2	5,8	
Saaremaa	15	47,2	9
Tartumaa	3	2,0	
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	6	12,6	3
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	96	7,3	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2015. aasta kolme kuuga võrdne (2016. a 243 juhtu, 2015. a 253 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 1 (0,4% juhtudest),
jänes – 1 (0,4% juhtudest),
kass – 81 (33,3% juhtudest),
koer – 153 (63,0% juhtudest),
kährik – 2 (0,8% juhtudest),
nugis – 1 (0,4% juhtudest),
pesukaru – 1 (0,4% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,4% juhtudest),
tuhkur – 1 (0,4% juhtudest),
tundmatu loom – 1 (0,4% juhtudest).

2016. aasta kolme kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbe, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leepat, leptospiroosi, malaariat, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmoosi, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis (2016 jaanuar-märts)

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Brasiilia
E-viirushepatiit (äge)	1	Bangladesh
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Kenya 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Kampülobakterenteriit	1	Tai
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Leetrid	1	Egiptus



Leegionärihaigus	1	Venemaa
Läkaköha	1	Venemaa
Loomahammustus	2	Filipiinid, Argentina
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	5	Venemaa, Tai, Egiptus, Costa Rica, Ameerika Ühendriigid
Muu viirusmeningiit	1	Suurbritannia
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	23	Venemaa 22 (puhang), Araabia Ühendemiraadid 1
Pneumokokknakkus	1	Soome
Rotaviirusenteriit	1	Tai
Salmonelloos	3	Tai 3
Shigelloos	4	Kambodža, Türgi, India, Dominikaani Vabariik
Tuulerõuged	2	Portugal, Taani
KOKKU	61	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Grippi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise tendents oli üsna sarnane kõikides Euroopa riikides. Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hindasid haigestumuse intensiivsust keskmiseks Hispaania, Island, Luksemburg, Kreeka, Prantsusmaa, Saksamaa, Soome ning Suurbritannia. Ülejäänud riigid hindasid haigestumuse intensiivsust madalaks.

Zika-viirusnakkuse puhang

Ajavahemikul 01.01.2007 kuni 6.04.2016 on Zika viirusnakkus (ZVN) levinud 62 riigis. Neist kuues riigis toimus nakatumine sugulisel teel (Argentiina, Tšiili, Prantsusmaa, Itaalia, Uus-Meremaa ja Ameerika Ühendriigid). Viimasena on ZVN levikust teatanud Vietnam.

Enim ZVN haigusjuhte on registreeritud Brasiilias, kus ajavahemikul 01.10.2015 kuni 26.03.2016 esines 58 790 tõenäolist haigusjuhtu, millest 2603 on laboratoorselt kinnitatud.

Mikrotsefaaliast ja muudest loote väärarengutest, mis on potentsiaalselt seotud ZVN nakkusega teavitasid Brasiilia (1046 juhtu), Cabo Verde (kaks juhtu), Kolumbia (7 juhtu), Prantsuse Polüneesia (8 juhtu), Martinique (3 juhtu) ja Panama (üks juht). Kahest juhust, mis on seotud viibimisega Brasiilias, teatasid Sloveenia ja Ameerika Ühendriigid.

13 riiki või territooriumi on teatanud Guillain-Barré sündroomi (GBS) esinemise sagenemisest ja ZVN laboratoorsest kinnitusest GBS juhtudel.

Käesolevaks ajaks on tulnud teaduslikule konsensusele, et ZVN on mikrotsefaalia ja Guillain-Barré sündroomi põhjus.

WHO koos partneritega koostab tegevusplaani, mis koosneb kuuest põhilisest tegevussuunast: koordineerimine, seire, haigete käsitlemine, vektorite kontroll, riski kommunikatsioon, ühiskonna kaasamine ja uuringud globaalsel, regionaalsel ja riigi tasandil.

Allikas: WHO 07.04.2016 ZVN Raport

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204961/1/zikasitrep_7Apr2016_eng.pdf?ua=1.



Kollapalaviku haigusjuhud Hiinas

Seisuga 01.04.2016 on Hiinas registreeritud 9 laboratoorselt kinnitatud kollapalaviku haigusjuhtu, mis on seotud reisimisega Angolasse. Viis haiget ei olnud enne reisi vaktsineeritud kollapalaviku vastu. Seoses kollapalaviku juhtude esinemisega on Hiina valitsus rakendanud järgmised epideemiatõrje meetmed: reisijate teavitamine, nakkushaiguste seiresüsteemi, siirutajate monitooringu ja kontrollmeetmete tõhustamine. Kavandatakse ka Angolasse reisivate Hiina kodanike kollapalaviku vastu vaktsineerimist.

Lassa hemorraagilise palaviku haigusjuhud Saksamaal

Lassa hemorraagiline viiruspalavik levib endeemiliselt Lääne-Aafrika riikides. Alates 2015. aasta novembrist on Lassa viiruspalavik levinud epideemiliselt Nigeerias, Beninis ja Togos. 2016. a märtsis registreeriti Saksamaal 2 laboratoorselt kinnitatud Lassa palaviku haigusjuhtu. Esimene oli tervishoiutöötaja, kes evakueeriti haigena Togost Saksamaale. Patsiendil kujunes hulgiorganpuudulikkus ning ta suri 26.02. Teisena haigestus matusebüroo töötaja, kes puutus 02.03. kokku esimese haige surnukehaga. Haige isoleeriti ja tema pereliikmed viibisid vabatahtlikus karantiinis haigla isolaatoris. Tuvastati veel 52 kontaktisikut, kes allutati meditsiinilisele jälgimisele.

WHO soovib jälgida infektsioonikontrolli meetmeid tervishoiuasutustes (nii rutiinselt, kui ka nakkusohu korral).

Shiga-toksiini produtseeriva *Escherichia coli* (STEC) poolt põhjustatud hemolüütilise ureemia sündroomiga (HUS) seotud haiguspuhang

Mitut riiki hõlmav Shiga-toksiini produtseeriva *Escherichia coli* (STEC) poolt põhjustatud hemolüütilise ureemia sündroomiga (HUS) seotud haiguspuhang kulgeb viimase kahe kuu jooksul Rumeenias ja Itaalias. Haigestuvad enamuses lapsed. Kokku on registreeritud 25 juhtu. Kolmel juhul lõppes haigus surmaga. Laboratoorse uuringuga on tuvastatud, et haigustekitajateks olid *Escherichia coli* O26 ja O157 serogrupid. Haigustekitajate võimaliku allikana kahtlustatakse Rumeenia päritolu piimatoodete ettevõtet, mis ekspordib teatud juustusorte Belgiasse, Saksamaale, Itaaliasse ja Hispaaniasse. Lisaks turustab üks Itaalia päritolu ettevõtte nimetatud toodangut edasi Prantsusmaale ja Saksamaale. Rumeenia ettevõttest võetud juustuproovid osutusid laboratoorse uuringu alusel positiivseteks samade geenide suhtes, mis haigestunud inimestel.

Allikas: ECDC ja EFSA 05.04.2016 ühine ohuhindamine.

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/RRA-Escherichia-coli-O26-Romania-Italy-April2016.pdf>.

Difteeria Belgias

Belgia teavitas 17.03.2016 difteeria haigusjuhust 3. aastasel vaktsineerimata poisilapsel. Sümptomid esinesid 6. märtsil, 10. märtsil hospitaliseeriti laps EMO-sse. 16. märtsil manustati lapsele difteeria antitoksiini, mis toimetati Belgiasse Hollandist. Laps suri 17. märtsil. Pereliikmed said profülaktikaks antibiootikumiravi, kontaktseid uuriti (kõik osutusid negatiivseteks) ja vaktsineeriti.

Flandrias vaktsineeritakse lapsi difteeria vastu 8., 12. ja 16. elunädalal ja revaktsineeritakse vanuses 15 kuud, 6. aastat ja 14. aastat. Hõlmatus vaktsineerimisega 2012. a Flandrias oli - 98,7% (DTPa3) ja 93% (DTPa4).

2012-2015. aastatel oli keskmine hõlmatus vaktsineerimisega Belgias – 98,8% (DTPa3) ja 92,7% (DTPa4).

**Invasiivne meningokokk-nakkus Prantsusmaal**

Ajavahemikul 29. veebruar kuni 19. märts 2016 registreeriti Prantsusmaal, Beaujolais Regioonis, North of Rhône territooriumil (elanike arv 13 000) neli invasiivse meningokokk-nakkuse haigusjuhtu. Kaks haigestunut (mõlemad 17-aastased koolilapsed) õppisid samas klassis ja haigusümptomid avaldusid neil samal päeval. Ülejäänud kaks haigestunut on 3- ja 4-aastased. Haigestumised lõppesid paranemisega. Prantsuse Referentlaboris määrati meningokoki B alatüüp P1.19,16:F4-28:cc32. 31. märtsil alustas Regionaalne Terviseagentuur North of Rhône piirkonnas meningokokk-nakkuse vastu vaktsineerimiskampaaniat vaktsiiniga Bexsero*, mis hõlmas ca 5000 inimest vanuses 2 kuud kuni 24 aastat.



Nakkushaigused	2016. a 4 kuud		2015. a 4 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	120	9,1	18	1,4	Suurenes 6,7 korda
Kampülobakterenteriit	75	5,7	69	5,2	Suurenes 8,7% võrra
Rotaviirusenteriit	145	11,0	455	34,6	Vähenes 3,1 korda
Norwalk-viirusnakkus	359	27,3	157	11,9	Suurenes 2,3 korda
Soolenakkuste summa	866	65,9	904	68,7	
Meningokokknakkus	1	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	23	1,8	20	1,5	Suurenes 15,0% võrra
Leegionärihaigus	3	0,2	1	0,1	
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	2	0,2	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	1	0,1	
HIV-nakkus	69	5,3	102	7,8	Vähem 32,4% võrra
HIV- tõbi	16	1,2	6	0,5	Suurem 2,7 korda
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	114	8,7	125	9,5	Vähenes 8,8% võrra
Viirushepatiitid kokku	141	10,7	135	10,3	
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	1	0,1	
äge B-viirushepatiit	3	0,2	1	0,1	
äge C-viirushepatiit	6	0,5	3	0,2	

Soolenakkused

2016. aasta nelja kuu haigestumine soolenakkustesse 2015. aasta sama perioodiga võrreldes ei muutunud. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 58,2% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 67,7%). Haigestumine salmonelloosi suurenes 6,7 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 2,3 korda, *E. coli* soolenakkusesse 50,0% võrra (2016. a 6 haigusjuhtu ja 2015. a 4 haigusjuhtu), šigelloosi 66,7% võrra (2016. a 5 haigusjuhtu ja 2015. a 3 haigusjuhtu), kampülobakterenteriiti 8,7% võrra. Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 3,1 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 24,8% võrra (2016. a 85 haigusjuhtu, 2015. a 113 haigusjuhtu), lambliiaasi 13,4% võrra (2016. a 58 haigusjuhtu, 2015. a 67 haigusjuhtu). 2015. aastaga võrdne haigestumine amöbiaasi (2016. a 2 haigusjuhtu, 2015. a 3 haigusjuht) ja *Yersinia enterocolitica* enteriiti (2016. a 11 haigusjuhtu, 2015. a 12 haigusjuhtu),

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* 2,5%, *S. Haifa* 0,8%, *S. Infantis* 81,7%, *S. Javiana* 0,8%, *S. Muenchen* 0,8%, *S. Oranienburg* 0,8%, *S. Stanley* 0,8%, *S. Stanleyville* 0,8%, *S. Typhimurium* 4,2%, *S. Typhimurium* monofaasiline 2,5%, *S. C*-grupp 1,7%, *S. D*-grupp 0,8%, *S. spp* 1,7%.

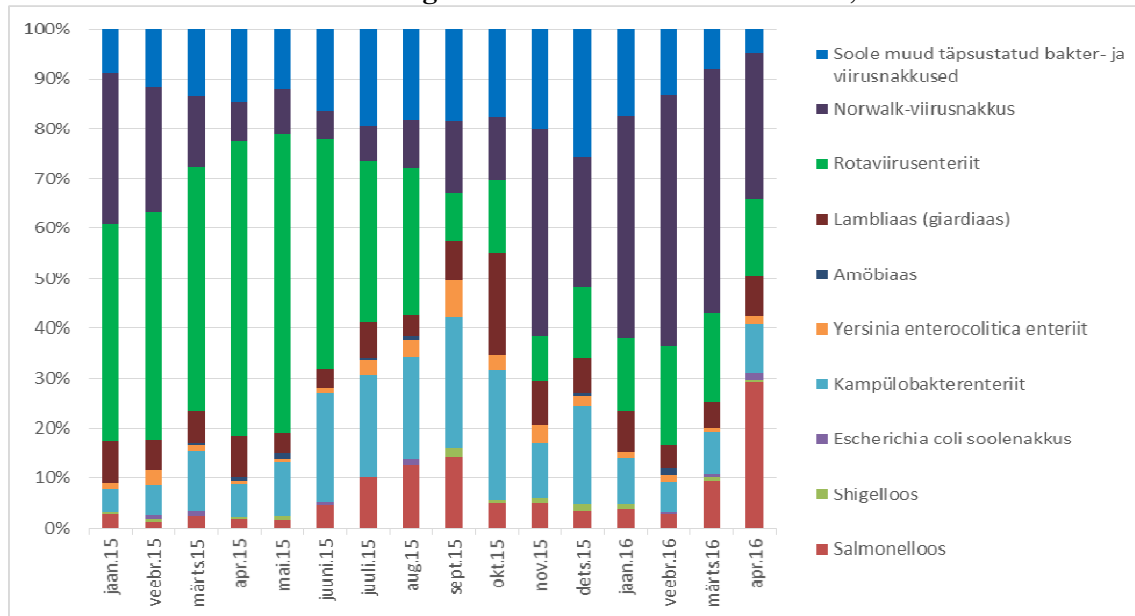


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 56,0%, *Campylobacter coli* 12,0%, *Campylobacter* spp 32,0%.

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* (100,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 18,8%, astrovirus – 1,2%, *Clostridium difficile* – 44,7%, *Clostridium perfringens* – 8,2%, *Clostridium* spp – 1,2%, enteroviirused – 25,9%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse suurenes 15,0% võrra. Samuti suurenes haigestumine leetritesse, mumpsi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a ei esinenud) ja leegionärihaigusesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 34,0% võrra (2016. a 136 haigusjuhtu, 2015. a 206 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 2,0 korda (2016. a 3 haigusjuhtu, 2015. a 6 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 5,4% võrra (2016. a 2492 haigusjuhtu, 2015. a 2634 haigusjuhtu). Samuti on vähenenud haigestumine meningokokknakkusesse. Võrreldes 2015. aastaga ei ole muutunud haigestumine pneumokokknakkusesse (2016. ja 2015. a 39 haigusjuhtu) ja läkakõhasse (2016. a 34 haigusjuhtu, 2015. a 35 haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Gripi ja gripilaadsete haiguste sihipärase uuringu kaudu registreeritud andmete põhjal hinnati aprillis grippi haigestumise intensiivsust madalaks, kuid geograafilist levikut laialdaseks. Haigestumine gripilaadsetesse haigustesse püsis stabiilsena, kuid märkimisväärselt on vähenenud laboratoorselt kinnitatud gripijuhtude arv ning muutunud on ka ülemiste hingamisteede haigusi põhjustavate viiruste etioloogiline struktuur.

Gripiviiruse kõrval on ringlusesse jõudnud RS-viirused, olles aprillis domineerivaks.

Gripiviirusega seotud haigestumisi registreeriti põhiliselt vanemaealiste inimeste seas. Väikelaste seas, vanuses 0–4-eluastat oli haigestumise kasv seotud peamiselt RS- ja teiste respiratoorsete viirustega.



Laboratoorselt kinnitati aprillis 98 A- ja 52 B-gripiviirust.

Rasked gripijuhud

E-Tervise SA täpsustatud andmetel on hooaja algusest hospitaliseeritud 944 patsienti, neist aprillis vajasis hospitaliseerimist põhiliselt vanemaealised ja tööealised patsiendid. Alates jaanuari lõpust on vajanud gripi tõttu intensiivravi 69 riskirühmadesse kuulunud inimest. Terviseametile teadaolevatel andmetel on sel gripihooajal surnud 20 inimest, kes kõik kuulusid riskirühmadesse.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2015. aastaga võrdne.

2016. aasta nelja kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 4,2% (6 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 84,4% (119 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 3 E-viirushepatiidi haigusjuhtu.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Haigestumine sugulisel teel levivatesse nakkustesse on 2015. aastaga võrdne: süüfilist oli 2016. ja 2015. aastal 7 haigusjuhtu, gonokokknakkust – 2016. a 37 haigusjuhtu, 2015. a 39 haigusjuhtu ning sugulisel teel levivat klamüüdiahaigust – 2016. a 474 haigusjuhtu, 2015. a 468 haigusjuhtu).

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähem 32,4% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 2,7 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aasta nelja kuu jooksul 3 neerusündroomiga hemorraagilise palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli 2 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli 8 haigusjuhtu) ja 5 listerioosi (2015. a oli 2 haigusjuhtu).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2015. aasta nelja kuuga vähenes 8,8% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 4 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	30	7,3	3
Harjumaa	10	6,2	19
Hiiumaa	0	0,0	1
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	1	3,2	
Järvamaa	1	3,3	
Läänemaa	10	41,1	1
Lääne-Virumaa	1	1,7	1
Põlvamaa	3	10,9	1
Pärnumaa	24	29,0	7
Raplamaa	3	8,7	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Saaremaa	17	53,5	10
Tartumaa	5	3,3	
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	8	16,9	4
Võrumaa	0	0,0	1
Kokku	114	8,7	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2015. aasta nelja kuuga suurenenud 9,2% võrra (2016. a 369 juhtu, 2015. a 338 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 1 (0,3% juhtudest),
hobune – 1 (0,3% juhtudest),
jänes – 1 (0,3% juhtudest),
kass – 121 (32,8% juhtudest),
kobras – 1 (0,3% juhtudest),
koer – 235 (63,7% juhtudest),
kährik – 2 (0,5% juhtudest),
nugis – 1 (0,3% juhtudest),
pesukaru – 1 (0,3% juhtudest),
rott – 1 (0,3% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,3% juhtudest),
tuhkur – 3 (0,8% juhtudest).

2016. aasta nelja kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbe, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leeprat, leptospiroosi, malaariat, ornitoosi, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmooosi, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 01.01–30.04.2016. a

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Brasiilia
E-viirushepatiit (äge)	1	Bangladesh
Dengue viiruspalavik	10	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Kenya 1, Kuuba 1, Filipiinid 1, Soome 1
Kampülobakterenteriit	1	Tai
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	1	Venemaa



Läkakõha	1	Venemaa
Loomahammustus	2	Filipiinid, Argentina
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	5	Venemaa, Tai, Egiptus, Costa Rica, Ameerika Ühendriigid
Muu viirusmeningiit	1	Suurbritannia
Noroviirusnakkus	24	Venemaa 22 (puhang), Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1
Pneumokokknakkus	1	Soome
Rotaviirusenteriit	1	Tai
Salmonelloos	3	Tai 3
Shigelloos	4	Kambodža, Türgi, India, Dominikaani Vabariik
Tuulerõuged	3	Portugal, Taani, Belgia
KOKKU	64	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Zika-viirusnakkuse puhang

Seisuga 18. mai 2016 on kohalik viiruse levik täheldatud 60 riigis. Enim haigusjuhte on teatanud Brasiilia, kus on aasta algusest kuni 24. aprillini registreeritud üle 120 000 võimaliku haigusjuhu (esinemissagedus 59 juhtu/100 000 elaniku kohta), millest ligi 40 000 on kinnitatud laboratoorselt. Regiooniti on kõrgeim esinemissagedus asukohtades Mato Grosso (533 juhtu/100 000 elaniku kohta), Tocantis (238 juhtu/100 000 elaniku kohta), Bahia (227 juhtu/100 000 elaniku kohta) ja Rio de Janeiro (195 juhtu/100 000 elaniku kohta).

Kolumbias on ajavahemikul oktoober 2015 kuni mai 2016 registreeritud ligi 76 000 võimalikku haigusjuhtu, millest ligi 5 000 on laboratoorselt kinnitatud.

Aasta algusest kuni 19. mai on Euroopa regiooni 18 riigis registreeritud 607 sissetoodud Zika viirusnakkuse haigusjuhtu, enim Prantsusmaal (317) ja Hispaanias (121). 34 juhul on tegemist lapseotel naistega.

Klassikaline Zika viirusnakkuse levik on sääsehammustuste vahendusel. Kuid mitmete riikide andmed kinnitavad viiruse ülekannet ka sugulisel teel. Seisuga 19.05.2016 on inimeselt-inimesele viiruse ülekannet sugulisel teel täheldatud 10 riigis: Argentiina 1, Kanada 1, Tšilli 1, Peru 1, USA 10, Prantsusmaa 5, Saksamaa 1, Itaalia 1, Portugal 1 ja Uus Meremaa 1.

Käesolevaks ajaks on tulnud teaduslikule konsensusele, et ZVN on mikrotsefaalia ja *Guillain-Barré* sündroomi põhjus.

Vältimaks Zika viirusnakkusesse haigestumist ja võimalikke põdemisjärgseid loote või vastsündinu väärarenguid, ei soovitata lapseotel või rasedust planeerivatel naistel külastada Zika viirusnakkuse riskipiirkondi ilma tõsise vajaduseta.

Kollapalaviku puhang Angolas

Puhang sai alguse 2015 aasta detsembris Luanda provintsis ning käesoleval ajal on haigusjuhud registreeritud kõigis 18 provintsis. Seisuga 4. mai on registreeritud üle 2000 võimalikku haigusjuhtu, millest 277 korral lõppes haigestumine surmaga. Riigis on käimas elanikkonna massvaktsineerimine.



Angolast sissetoodud haigusjuhud on registreeritud Hiinas (11), Kenyas (2) ja Kongo Demokraatlikus Vabariigis (37).

Leetrid

Rumeenia

26. aprilli 2016 seisuga registreeriti 129 leetrite haigusjuhtu, neist 58 kinnitati laboratoorselt ja 71 olid epidemioloogiliselt seotud kinnitatud haigusjuhtudega. 104 haigestunutest olid vaktsineerimata.

Puhang hõlmas piirkondade Bistrita Nasaud ja Cluj piiril elavaid inimesi. Mõned pered käivad regulaarselt läbi nimetatud piirkondade välismaal (nt Itaalias).

Suurbritannia

26. aprilli 2016 seisuga registreeriti kahe kuu jooksul Suurbritannias üle 60 leetrite haigusjuhu, neist 48 esines üle 15-aastastel. Spetsialistid soovivad vaktsineerida lapsi ja noori täiskasvanuid MMR vaktsiiniga.

Aafrika

Seisuga 28.03.2016 registreeriti Aafrika riikides leetrite haigus- ja surmajuhtusid: Tšaad (5 832/79), Libeeria (1 341/34), Nigeeria (3 804/26), Benin (85/0), Burkina Faso (1 258/10), Kesk-Aafrika Vabariik (31/0); Côte d'Ivoire (491/3), Kamerun (1 338/6), Kongo (3 976/13), Guinea (1 013/2), Mauritaania (863/9), Mali (774/1), Niger (352/1), Senegal (560/0), Sierra Leone (351/1) ja Togo (295/0).

Poliomüeliit

2016. a jooksul registreeriti maailmas 12 poliomüeliidi haigusjuhtu (Pakistan – 4, Afganistan – 8). Samal ajavahemikul 2015. a registreeriti 23 poliomüeliidi haigusjuhtu.

20. aprillil 2016 teatas WHO kolmest vaktsiin-derivaat polioviiiruse (cVDPV) põhjustatud haigusjuhust Laoses.

Maailmas on alanud üleminek trivalentsest oraalset poliovaktsiinist kahevalentsele.



Nakkushaigused	2016. a 5 kuud		2015. a 5 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	131	10,0	23	1,7	Suurenes 5,7 korda
Kampülobakterenteriit	99	7,5	104	7,9	
Rotaviirusenteriit	204	15,5	643	48,9	Vähenes 3,2 korda
Norwalk-viirusnakkus	437	33,3	186	14,1	Suurenes 2,3 korda
Soolenakkuste summa	1081	82,3	1218	92,6	Vähenes 11,2% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	28	2,1	23	1,7	Suurenes 21,7% võrra
Leegionärihaigus	3	0,2	1	0,1	
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	2	0,2	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	1	0,1	
HIV-nakkus	95	7,2	134	10,2	Vähem 29,1% võrra
HIV- tõbi	21	1,6	9	0,7	Suurem 2,3 korda
Puukentsefaliit	1	0,1	3	0,2	
Lyme'i tõbi	162	12,3	169	12,8	
Viirushepatiitid kokku	153	11,7	154	11,7	
sh äge A-viirushepatiit	2	0,2	2	0,2	
äge B-viirushepatiit	4	0,3	2	0,2	
äge C-viirushepatiit	6	0,5	4	0,3	

Soolenakkused

2016. aasta viie kuu haigestumine soolenakkustesse on 2015. aasta sama perioodiga võrreldes vähenenud 11,2% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 59,3% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 68,1%). Haigestumine salmonelloosi suurenes 5,7 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 2,3 korda, *E. coli* soolenakkusesse 2,2 korda (2016. a 9 haigusjuhtu ja 2015. a 4 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 28,6% võrra (2016. a 18 haigusjuhtu, 2015. a 14 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 3,2 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 33,8% võrra (2016. a 100 haigusjuhtu, 2015. a 151 haigusjuhtu), amöbiaasi 33,3% võrra (2016. a 4 haigusjuhtu, 2015. a 6 haigusjuhtu). 2015. aastaga on võrdne haigestumine lambliaasi (2016. a 77 haigusjuhtu, 2015. a 80 haigusjuhtu), šigelloosi (2016. a 6 haigusjuhtu ja 2015. a 5 haigusjuhtu) ja kampülobakterenteriiti.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Enteritidis* 4,6%, *S. Haifa* 0,8%, *S. Infantis* 76,3%, *S. Javiana* 0,8%, *S. Muenchen* 0,8%, *S. Oranienburg* 0,8%, *S. Stanley* 0,8%, *S. Stanleyville* 0,8%, *S. Typhimurium* 5,3%, *S. Typhimurium monofaasiline* 3,8%, *S. C-grupp* 2,3%, *S. enterica* ss *enterica* 0,8%, *S. spp* 2,3%.

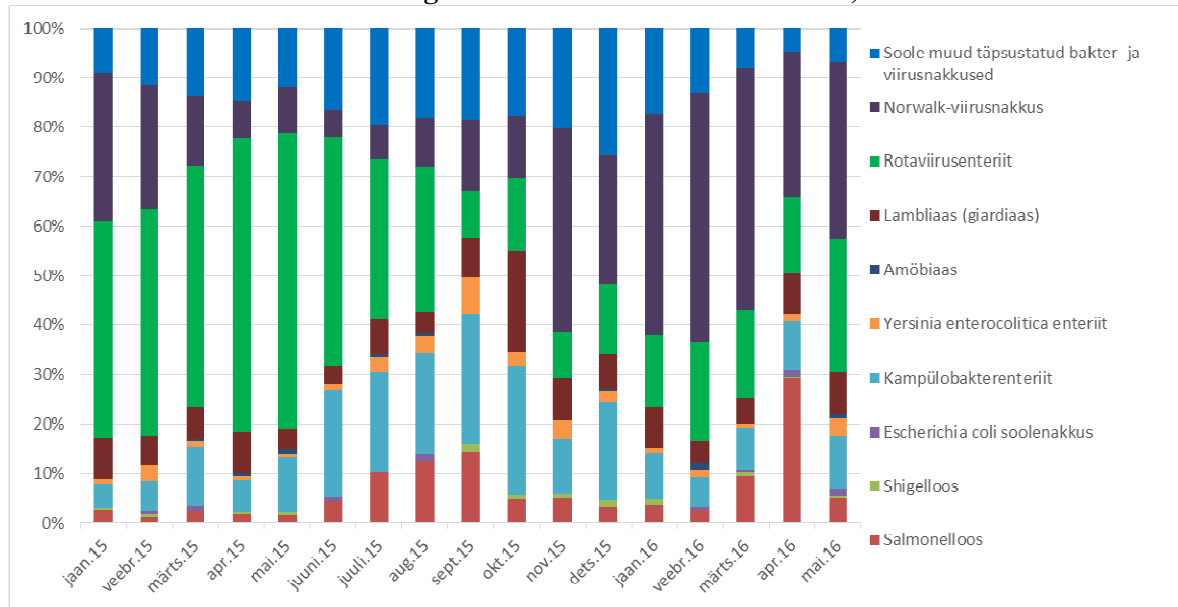
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 56,6%, *Campylobacter coli* 9,1%, *Campylobacter spp* 34,3%.



Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* (100,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 24,0%, astroviiirus – 2,0%, *Clostridium difficile* – 42,0%, *Clostridium perfringens* – 7,0%, *Clostridium* spp – 1,0%, enteroviirused – 24,0%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga suurenes haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse 21,7% võrra, pneumokokknakkusesse 24,0% võrra (2016. 62 haigusjuhtu, 2015. a 50 haigusjuhtu) ja läkakõhasse 40,0% võrra (2016. a 49 haigusjuhtu, 2015. a 35 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse, mumpsi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a ei esinenud) ja leegionärihaigusesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 40,4% võrra (2016. a 162 haigusjuhtu, 2015. a 272 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 33,3% võrra (2016. a 4 haigusjuhtu, 2015. a 6 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 10,6% võrra (2016. a 3153 haigusjuhtu, 2015. a 3526 haigusjuhtu). Samuti on vähenenud haigestumine meningokokknakkusesse.

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Maikuu jätkus ootuspärane ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise langus. Haigestumine ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse ja grippi jõudis varasematel aastatel esinenud tavapärasele tasemele. Grippi haigestumuse intensiivsus oli madal, laboratoorselt kinnitati 13 A- ja 20 B-gripiviirust.

E-Tervise SA infosüsteemi andmetel on gripihooaja algusest gripi tõttu hospitaliseeritud 985 inimest, neist üle poole on täiskasvanud ja vanemaalised patsiendid.

Alates 20-ndast nädalast leidsid laboratoorset kinnitust vaid üksikud paragripi-, adeno- ja RS-viiruste proovid.

Seega võib lugeda gripihooaja 2015/2016 lõppenuks.

Informatsiooni haigestunute arvu ja laboratoorselt kinnitatud gripiviiruste kohta saab lugeda:



<http://www.terviseamet.ee/nakkushaigused/nakkushaigustesse-haigestumine/hingamisteede-viirusnakkused-ja-gripp.html>.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2015. aastaga võrdne.

2016. aasta viie kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 4,6% (7 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 83,7% (128 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 3 E-viirushepatiidi haigusjuhtu.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Haigestumine sugulisel teel levivatesse nakkustesse on 2015. aastaga võrdne: süüfilist oli 2016. ja 2015. aastal 8 haigusjuhtu, gonokokknakkust – 2016. a 46 haigusjuhtu, 2015. a 42 haigusjuhtu ning suguliselt levivat klamüüdiahaigust – 2016. a 578 haigusjuhtu, 2015. a 549 haigusjuhtu.

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on väiksem 29,1% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 2,3 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aasta viie kuuga 3 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli 4 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli 8 haigusjuhtu), 5 listerioosi (2015. a oli samuti 5 haigusjuhtu) ja 1 toksoplasmoos (2015. aastal ei olnud).

2016. aasta viie kuu jooksul registreeriti 1 **puukentsefaliidi** haigusjuht.

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2015. aasta viie kuuga märgatavalt ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 5 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	45	10,9	5
Harjumaa	13	8,1	26
Hiiumaa	2	23,3	2
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	2	3,2	1
Jõgevamaa	1	3,2	
Järvamaa	2	6,6	
Läänemaa	12	49,3	2
Lääne-Virumaa	1	1,7	1
Põlvamaa	5	18,1	2
Pärnumaa	29	35,0	8
Raplamaa	3	8,7	
Saaremaa	23	72,4	16
Tartumaa	12	7,9	3
Valgamaa	1	3,3	1
Viljandimaa	10	21,1	4



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Võrumaa	1	3,0	2
Kokku	162	12,3	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2015. aasta viie kuuga suurenes 23,4% võrra (2016. a 522 juhtu, 2015. a 423 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 1 (0,2% juhtudest),
hobune – 1 (0,2% juhtudest),
jännes – 1 (0,2% juhtudest),
kass – 159 (30,4% juhtudest),
kobras – 1 (0,2% juhtudest),
koer – 347 (66,5% juhtudest),
kährik – 2 (0,4% juhtudest),
nugis – 1 (0,2% juhtudest),
pesukaru – 1 (0,2% juhtudest),
rott – 2 (0,4% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,2% juhtudest),
tuhkur – 3 (0,6% juhtudest),
vares – 2 (0,4% juhtudest).

2016. aasta viie kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbe, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhiioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leepnat, leptospiroosi, malaariat, ornitoosi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 01.01–31.05.2016

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Brasiilia
E-viirushepatiit (äge)	1	Bangladesh
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Kenya 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Kampülobakterenteriit	3	Tai, Soome, Venemaa
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	1	Venemaa
Läkakõha	1	Venemaa
Loomahammustus	2	Filipiinid, Argentina
Griip (gripiviirus tuvastatud)	5	Ameerika Ühendriigid, Costa Rica, Egiptus, Tai, Venemaa
Muu viirusmeningiit	1	Suurbritannia



Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	26	Venemaa 22 (puhang noortelaagris), Hispaania 2, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1
Pneumokokknakkus	2	Soome, Rootsi
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	1	Venemaa
Rotaviirusenteriit	1	Tai
Salmonelloos	4	Tai 3, Türgi 1
Shigelloos	5	Kambodža, Türgi, India 2, Dominikaani Vabariik
Tuulerõuged	3	Portugal, Taani, Belgia
Viirusmeningiit (täpsustamata)	1	Suurbritannia
KOKKU	73	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Zika viirusnakkuse puhang

WHO andmete kohaselt seisuga 9. juuni 2016 on sääskedega leviv Zika viirushaigus registreeritud 60 riigis. Kümme riiki (Argentiina, Kanada, Tšilli, Peru, USA, Prantsusmaa, Saksamaa, Itaalia, Portugal ja Uus Meremaa) teatasid viiruse ülekandest sugulisel teel. Üksteist riiki on seostanud lapseotel naiste Zika viirusnakkuse läbipõdemisjärgse mikrotsefaalia ning muude loote kesknärvisüsteemi kahjustuste tekkega. 13 riiki teatasid *Guillain-Barré* sündroomi juhtude arvu kasvust Zika viirusnakkuse läbipõdenud isikutel. Käesolevaks ajaks on saavutatud teaduslik konsensus, et ZVN on mikrotsefaalia ja *Guillain-Barré* sündroomi põhjus.

Vältimaks Zika viirusnakkusesse haigestumist ja võimalikke põdemisjärgseid loote või vastsündinu väärarenguid, ei soovitata lapseotel või rasedust planeerivatel naistel külastada Zika viirusnakkuse riskipiirkondi ilma tõsise vajaduseta.

Allikas: WHO Zika Situation report, 9.06.2016.

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/208877/1/zikasitrep_9Jun2016_eng.pdf?ua=1.

Enteroviirus A71 puhang Hispaanias

ECDC andmetel ajavahemikul 7.04.–6.06.2016 registreeriti Hispaanias Kataloonia piirkonnas 87 enteroviirusnakkuse juhtu lastel vanuses 3. kuud kuni 10. aastat. Kõikidel haigestunutel esinesid neuroloogilised sümptomid; 22 (25%) last vajasis hospitaliseerimist ja 12-le (14%) osutati intensiivravi. Laboratoorselt kinnitati 74% juhtudest. Tekitajaks osutus EV-A71. Enne Kataloonia puhangut põhjustas EV-A71 Euroopa riikides enamuses asümptomaatilist läbipõdemist. Võimalik on viiruse muteerumine või selle sissetoomine väljastpoolt Euroopa Liitu. Hispaania teistes regioonides EV-A71 põhjustatud haigusjuhtude arvu tõusu ei täheldatud.

Allikas: ECDC Risk Assessment, 14.06.2016.

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/07-06-2016-RRA-Enterovirus%2071-Spain.pdf>.

**Ebola viirusnakkuse puhang Lääne-Aafrikas**

WHO kuulutas Guinea nakkusevabaks alates 1.06.2016 ja Libeeria alates 9.06.2016. Sierra Leone on nakkusevaba alates 17.03.2016.

Nakkushaigused põgenikel

Euroopa on silmitsi suurima põgenike sissevooluga pärast Teisest maailmasõda. UN Põgenike Agentuuri andmetel saabus Euroopasse 2015. aastal üle 1 mln ja tänavu 150 000 põgeniku. Põgenikel on registreeritud mitmeid nakkushaigusi, sh ägedad respiratoorsed nakkushaigused, šigelloos, kõhutüüfus, nahadifteeria, sügelised, leetrid, tuberkuloos, malaaria, A-viirushepatiit, meningokokk-meningiit jt.

Allikas: ECDC CDTR, week 23

<http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Communicable-disease-threats-report-11-june-2016.pdf>.

Rahvusvaheline vaksineerimise või profülaktika tõendi kehtivusaja muutmine

Kollapalaviku vastu vaksineerimist tõendab „Rahvusvaheline vaksineerimise või profülaktika tõend / *International Certificate of Vaccination or Prophylaxis*” (lühidalt ICVP) kooskõlas IHR 2005 nõudega.

ICVP jõustub 10 päeva pärast vaktsiini manustamist ning kehtib käesoleval ajal 10 aastat vastavalt WHO Rahvusvahelistele tervise-eeskirjadele (*International Health Regulations*, lühidalt IHR 2005).

2013. a aprillis avaldas WHO SAGE (*Strategic Advisory Group of Experts on Immunization*) teaduspõhised andmed kollapalaviku vaksineerimisjärgse eluaegse immuunsuse kohta, mille järgi revaksineerimine kollapalaviku vastu iga 10. aasta tagant ei ole vajalik.

Vastavad muudatused IHR 2005 sätetes ICVP kehtivusaja kohta jõustuvad 11.07.2016. Kuni selle kuupäevani kehtib ICVP kümneaastane kehtivusaja piirang juhul, kui riik ei ole teavitanud WHO-d ühekordse kollapalaviku vastu vaksineerimise aktsepteerimise ja ICVP-tõendi eluaegse kehtivuse kohta juba varem.

Täiendavat infot leiab WHO kodulehelt: <http://www.who.int/ith/annex7-ihp.pdf?ua=1>.

Kollapalaviku puhang Angolas

WHO andmetel esineb 2015. a detsembrist Angolas kollapalaviku epideemiline levik.

Seisuga 8.06.2016 on registreeritud 2954 haigusjuhtu, neist 328 juhul on haigus lõppenud surmaga. Angolast sissetoodud haigusjuhud on registreeritud Hiinas (11), Kenyas (2), Ugandas (68) ja Kongo Demokraatlikus Vabariigis (51).

Kõige tõhusam kollapalaviku vastane ennetusmeede on vaksineerimine, mille kaitseefektiivsus on 99%. Kollapalaviku riskipiirkondadesse suunduvad reisijad vanuses üle 9 kuu, peavad olema vaksineeritud kollapalaviku vastu vähemalt 10 päeva enne reisi alustamist ning tegema sissekande vaksineerimise kohta Rahvusvahelisse vaksineerimise või profülaktika tõendisse (ICVP). Samas on tähtis kasutada meetmeid sääsehammustuste vältimiseks.



Soovitused Rio olümpia- ja paraolümpiamängudele sõitjatele

Enne reisi:

- Igal reisija peaks olema vaksineeritud vastavalt riiklikule immuniseerimiskavale poliomieliidi, difteeria, teetanuse, leetrite, mumps, punetiste ja läkaköha vastu.
- Soovitav on vaksineerida ennast A-viirushepatiidi vastu.
- Täpsustada kollapalaviku riskipiirkonnad
http://www.cdc.gov/travelstatic/yellowbook/2016/map_3-21.pdf ja vaksineerida ennast kollapalaviku vastu juhul, kui on plaanis külastada jalgpallimänge järgmistes linnades: Belo Horizonte, Brasiilia, Manaus või muid kohti riskipiirkondades.
- Täpsustada malaaria riskipiirkonnad
http://www.cdc.gov/travelstatic/yellowbook/2016/map_3-22.pdf ning lähtudes malaariasse nakatumise riski iseloomust tarvitada malaaria-profülaktika ravimeid vastavalt arsti soovitusel.
- Rasedatel või rasedust planeerivatel naistel ei soovitata külastada Zika viirusnakkuse riskipiirkondi ilma tõsise vajaduseta. Operatiivselt uueneva info riskipiirkondade kohta leiab Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) kodulehelt.
- Hinnata muid nakatumisohte sõltuvalt elustiilist ning reisi kestvusest ja teha vajadusel täiendavaid vaksineerimisi (nt B-viirushepatiidi, marutõve, kõhutüüfuse vastu).
- Immuunpuudulikud või krooniliste haigustega inimesed peaks enne kavandatavat reisi pöörduma oma arsti poole vajaliku tervisekontrolli ja vaksineerimise teostamiseks ning teabe saamiseks muude ennetusmeetmete kohta.
- Vormistada tervisekindlustus.

Reisi ajal:

- Vältida sääsehammustusi - riietuda pikkade varrukatega rõivastesse, kasutada sääsetõrjevahendeid ning sääsevõrku. Vaata täiendavalt WHO soovitusi: <http://www.who.int/campaigns/world-health-day/2014/infographic/en/>
- Järgida isikliku hügieeni nõudeid, pesta korrapäraselt käsi seebiga või kasutada antiseptikume.
- Järgida toiduohutuse nõudeid.
- Tarvitada ainult kvaliteedinõuetele vastavat joogivett ja jääkuubikuid (tehasestoodetud).
- Vältida kaitsmata seksuaalvahekorda sugulisel teel levivate nakkushaiguste ennetamiseks (Zika viirusnakkus, B ja C- viirushepatiitid, klamüüdiidid, gonokokknakkus, süüfilis jm).

Pärast Brasiiliast naasmist:

- Juhul, kui viibisite Brasiilias haiglaravil, siis hiljemalt aasta jooksul uuesti haiglaravi vajades mõnes Euroopa Liidu riigis, teavitage sellest kindlasti oma arsti. Informeerimine on vajalik antimikroobse resistentsuse ennetamiseks.
- Haigusnähtude (kõrge palavik, millega kaasneb lihasvalu, kõhulahtisus, kollasus, lööve jm) ilmnemisel ühe kuu jooksul pärast naasmist võtta ühendust arstiga ja teavitada oma viibimisest Brasiilias.
- Haigusnähtudeta rasedad naised, kes viibisid Zika-viirusnakkuse riskipiirkondades, peaksid järgmisel korralisel arstiviisil informeerima reist oma arsti.
- Meestel tuleb hoiduda kaitsmata seksuaalkontaktidest vähemalt 4 nädalat pärast naasmist haigusnähtude puudumisel ning vähemalt 6 kuud pärast tervenemist laboratoorselt kinnitatud Zika-viirusnakkuse korral.



ESTEPIREPORT

Juuni 2016

Nakkushaigused	2016. a 6 kuud		2015. a 6 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	145	11,3	36	2,7	Suurenes 4,0 korda
Kampülobakterenteriit	150	11,7	166	12,6	Vähenes 9,6% võrra
Rotaviirusenteriit	253	19,7	774	58,8	Vähenes 3,0 korda
Norwalk-viirusnakkus	474	36,8	202	15,4	Suurenes 2,3 korda
Soolenakkuste summa	1276	97,2	1502	114,1	Vähenes 15,0% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	31	2,4	31	2,4	
Leegionärihaigus	5	0,4	1	0,1	
Leptospiroos	0	0,0	0	0,0	
Leetrid	2	0,2	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	1	0,1	
HIV-nakkus	112	8,7	148	11,2	Vähem 24,3% võrra
HIV- tõbi	24	1,9	9	0,7	Suurem 2,7 korda
Puukentsefaliit	10	0,8	15	1,1	Vähenes 33,3% võrra
Lyme'i tõbi	252	19,6	254	19,3	
Viirushepatiitid kokku	166	12,9	167	12,7	
sh äge A-viirushepatiit	3	0,2	2	0,2	
äge B-viirushepatiit	4	0,3	2	0,2	
äge C-viirushepatiit	8	0,6	4	0,3	

Soolenakkused

2016. aasta kuue kuu haigestumine soolenakkustesse on 2015. aasta sama perioodiga võrreldes vähenenud 15,0 % võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 57,0% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 65,0%). Haigestumine salmonelloosi suurenes 4,0 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 2,3 korda, *E. coli* soolenakkusesse 2,8 korda (2016. a 17 haigusjuhtu ja 2015. a 6 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 35,3% võrra (2016. a 23 haigusjuhtu, 2015. a 17 haigusjuhtu), šigelloosi 40,0% võrra (2016. a 7 haigusjuhtu ja 2015. a 5 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 3,0 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 41,9% võrra (2016. a 115 haigusjuhtu, 2015. a 198 haigusjuhtu), amöbiaasi 33,3% võrra (2016. a 4 haigusjuhtu, 2015. a 6 haigusjuht) ja kampülobakterenteriiti 9,6% võrra. 2015. aastaga võrdne haigestumine lambliaasi (2016. a 88 haigusjuhtu, 2015. a 91 haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Corvallis* 0,7%, *S. Enteritidis* 6,2%, *S. Haifa* 0,7%, *S. Infantis* 73,1%, *S. Isaszeg* 0,7%, *S. Javiana* 0,7%, *S. Muenchen* 0,7%, *S. Oranienburg* 0,7%, *S. Stanley* 0,7%, *S. Stanleyville* 0,7%, *S. Typhimurium* 6,2%, *S. Typhimurium monofaasiline* 3,4%, *S. C-grupp* 2,1%, *S. D-grupp* 0,7%, *S. enterica* ss *enterica* 0,7%, *S. spp* 2,1%.

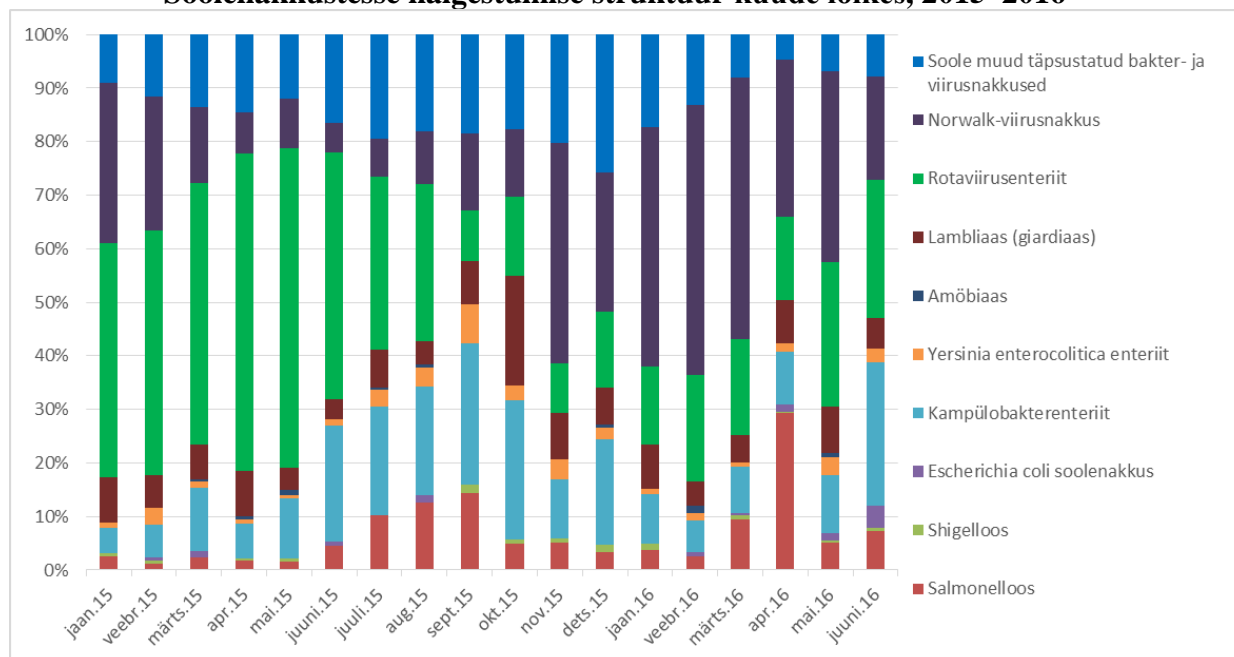
Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 56,7%, *Campylobacter coli* 8,7%, *Campylobacter spp* 34,7%.



Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 85,7% ja *Shigella flexneri* 14,3%.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 29,6%, astroviiirus – 1,7%, *Clostridium difficile* – 40,0%, *Clostridium perfringens* – 6,1%, *Clostridium* spp – 0,9%, enteroviirused – 21,7%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga suurenes haigestumine pneumokokknakkusesse 34,5% võrra (2016. 78 haigusjuhtu, 2015. a 58 haigusjuhtu) ja läkakõhasse 35,9% võrra (2016. a 53 haigusjuhtu, 2015. a 39 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse, mumpsi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a ei esinenud) ja leegionärihaigusesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 40,0% võrra (2016. a 184 haigusjuhtu, 2015. a 307 haigusjuhtu), muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 2,0 korda (2016. a 4 haigusjuhtu, 2015. a 8 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 19,0% võrra (2016. a 3554 haigusjuhtu, 2015. a 4390 haigusjuhtu). Samuti on vähenenud haigestumine meningokokknakkusesse. Haigestumine *H. Influenzae* nakkusesse on 2015. aastaga võrdne.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on 2015. aastaga võrdne.

2016. aasta kuue kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 4,2% (7 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 82,5% (137 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 3 E-viirushepatiidi haigusjuhtu.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Haigestumine süüfilisse vähenes 27,3% võrra (2016. a 8 haigusjuhtu, 2015. a 11 haigusjuhtu). Haigestumine gonokokknakkusesse ja klamüüdiahaigusesse on 2015. aastaga võrdne: gonokokknakkust oli 2016. a 53 haigusjuhtu, 2015. a 54 haigusjuhtu ning suguliselt levivat klamüüdiahaigust – 2016. a 668 haigusjuhtu, 2015. a 646 haigusjuhtu.

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuste** arv on vähenenud 24,3% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 2,7 korda.



Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aasta viie kuu jooksul 3 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli 5 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli samuti 9 haigusjuhtu), 5 listerioosi (2015. a oli samuti 5 haigusjuhtu) ja 1 toksoplasmoos (2015. aastal ei olnud).

Võrreldes 2015. aasta kuue kuuga on haigestumine **puukentsefaliiti** vähenenud 33,3% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2016. a 6 kuud

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

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2015. aasta kuue kuuga märgatavalt ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 6 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	66	16,1	10
Harjumaa	24	14,9	41
Hiiumaa	2	23,3	2
Ida-Virumaa	3	3,4	2



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Narva	3	4,9	2
Jõgevamaa	1	3,2	
Järvamaa	5	16,4	4
Läänemaa	14	57,6	2
Lääne-Virumaa	3	5,0	2
Põlvamaa	10	36,2	5
Pärnumaa	34	41,0	9
Raplamaa	8	23,1	1
Saaremaa	40	126,0	27
Tartumaa	21	13,8	10
Valgamaa	2	6,6	2
Viljandimaa	12	25,3	6
Võrumaa	4	12,0	5
Kokku	252	19,2	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2015. aasta kuue kuuga suurenenud 16,7% võrra (2016. a 663 juhtu, 2015. a 568 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 2 (0,3% juhtudest),

hobune – 2 (0,3% juhtudest),

jänes – 1 (0,15% juhtudest),

kana/kukk – 1 (0,15% juhtudest),

kass – 198 (29,9% juhtudest),

kobras – 1 (0,15% juhtudest),

koer – 444 (67,0% juhtudest),

kährrik – 2 (0,3% juhtudest),

nugis – 1 (0,1% juhtudest),

pesukaru – 1 (0,15% juhtudest),

rebane – 1 (0,15% juhtudest),

roott – 2 (0,3% juhtudest),

tšintšilja – 1 (0,15% juhtudest),

tuhkur – 3 (0,4% juhtudest),

vares – 3 (0,4% juhtudest).

2016. aasta kuue kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõi, difteeriat, ehhinokokkoosi, erlihhiioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leepat, leptospiroosi, malaariat, ornitoosi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 01.01–31.06.2016**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Brasiilia
Adenovirusenteriit	1	Hispaania
E-viirushepatiit (äge)	1	Bangladesh
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Kenya 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Kampülobakterenteriit	4	Tai, Soome, Venemaa, Läti
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	1	Venemaa
Läkakõha	1	Venemaa
Loomahammustus	2	Filipiinid, Argentina
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	5	Ameerika Ühendriigid, Costa Rica, Egiptus, Tai, Venemaa
Muu viirusmeningiit	1	Suurbritannia
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	26	Venemaa 22 (puhang noortelaagris), Hispaania 2, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1
Pneumokokknakkus	2	Soome, Rootsi
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	1	Venemaa
Rotaviirusenteriit	3	Tai, Bulgaaria, Soome
Salmonelloos	5	Tai 4, Türgi 1
Shigelloos	6	Kambodža, Türgi, India 2, Colombia, Dominikaani Vabariik
Tuulerõuged	6	Portugal, Taani, Belgia, Holland 2, Soome
Viirusmeningiit (täpsustamata)	1	Suurbritannia
KOKKU	82	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS**Zika viirushaiguse epideemia**

WHO andmetel on 7. juuli 2016 seisuga sääskedega leviv Zika viirushaigus registreeritud 65 riigis ja territooriumil (nendest 62 riigis ja territooriumil alates 2015. aastast). Viimase riigina teatas Zika viiruse sääskedega levikust Guinea-Bissau.

Üksteist riiki (Argentiina, Kanada, Tšilli, Peru, USA, Prantsusmaa, Saksamaa, Itaalia, Portugal, Hispaania ja Uus Meremaa) teatasid viiruse ülekandest sugulisel teel.

Kolmteist riiki on seostanud lapseotel naiste Zika viirusnakkuse läbipõdemisjärgse mikrotsefaalia ning loote muude kesknärvisüsteemi kahjustuste tekkega. 15 riiki teatasid Guillain-Barré sündroomi juhtude arvu kasvust Zika viirusnakkuse läbipõdenud isikutel.



Käesolevaks ajaks on teaduslikult kinnitatud, et Zika viirusnakkus on mikrotsefaalia ja Guillain-Barré sündroomi põhjus.

Vältimaks Zika viirusnakkusesse haigestumist ja võimalikke põdemisjärgseid loote või vastsündinu väärarenguid, ei soovitata lapseootel või rasedust planeerivatel naistel külastada Zika viirushaiguse riskipiirkondi ilma tõsise vajaduseta.

Allikas: *WHO Zika Situation Report*, 7.07.2016

http://apps.who.int/ihreventinformation/system/files/WHO%20Zika%20Situation%20Report_07-07-2016.pdf.

Kollapalaviku puhang Angolas

WHO andmetel esineb Angolas alates 2015. a detsembrist kollapalaviku epideemiline levik.

Seisuga 30.06.2016 on registreeritud 3464 haiguskahtlusega juhtu, neist 353 juhul on haigus lõppenud surmaga. Haiguskahtlusega juhud on registreeritud riigi kõigis 18 provintsis ja kinnitatud juhud 16 provintsis. Enim tabatud provintsid on Luanda ja Huambo, kus on registreeritud üle 70% kõikidest haiguskahtlusega juhtudest. Angolast sissetoodud haigusjuhud on registreeritud Hiinas (11), Keenias (2) ja Kongo Demokraatlikus Vabariigis (59).

Seisuga 30.juuni 2016 on Angolas vaktsineeritud kollapalaviku vastu 13 miljonit inimest, 5.5 miljonit Kongo Demokraatlikus Vabariigis ja 1.1 miljonit Ugandas.

Vaktsineerimine on kõige tõhusam kollapalaviku vastane ennetusmeede, mille kaitseefektiivsus on 99%. Kollapalaviku riskipiirkondadesse suunduvad reisijad vanuses üle 9 kuu, peavad olema vaktsineeritud kollapalaviku vastu vähemalt 10 päeva enne reisi alustamist ning laskma teha sissekande vaktsineerimise kohta Rahvusvahelisse vaktsineerimise või profülaktika tõendisse (ICVP). Samas on tähtis kasutada meetmeid sääsehammustuste vältimiseks.

Allikas: *WHO Yellow fever Situation Report*, 30.06.2016

http://apps.who.int/ihreventinformation/system/files/WHO%20Yellow%20Fever%20Situation%20Report_30-06-2016.pdf.

Leetrid Belgias

Ajavahemikul jaanuar kuni 15. juuni 2016. a registreeriti kolmes Belgia regioonis 68 leetrite haigusjuhtu: 32 haigusjuhtu Brüsselis, 20 Flandrias ja 16 Vallooonias. Haigestunute vanuseline jaotus oli: 37% - alla 5-aastased, 15% - 15-19-aastased ja 28% - üle 19-aastased. 23 haigestunut oli hospitaliseeritud. Mõnel juhul nakatusid inimesed tervishoiuasutuses, peamiselt ooteruumides.

72% kõikidest haigusjuhtudest olid kinnitatud laboratoorselt. Belgia referentskeskuse andmetel oli enamiku juhtude põhjustajaks viiruse genotüüp B3, Flandrias ka genotüüp D8.

10% haigestunutest olid varem vaktsineeritud leetrite vastu, 47% olid vaktsineerimata ja 43% - l oli vaktsineerimisstaatus teadmata.

Pagulaste keskuses Vallooonias registreeriti 3 haigusjuhtu ja vaktsineeriti leetrite vastu 300 kontaktset isikut.

Botulismi juht Saksamaal

8. juulil 2016 laekus Robert Koch Instituudile (RKI) teatis botulismi kohta süstival narkomaanil. Patsient on 52-aastane mees, kes elab Bochumis ja tarvitab heroini.

28. juunil oli patsient hospitaliseeritud neuroloogiliste sümptomitega (ptoos, diploopia), nekrootiliste abstsessidega ja respiratoorse ning kardio-vaskulaarse puudulikkusega. Patsiendi seerumis tuvastati botuliini neurotoksiin.

Talvel 2014/2015 esinesid haavabotulismi puhangud süstivatel narkomaanidel Norras ja Šotimaal.



ESTEPIREPORT

Juuli 2016

Nakkushaigused	2016. a 7 kuud		2015. a 7 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	162	12,3	59	4,5	Suurenes 2,7 korda
Kampülobakterenteriit	212	16,1	212	16,1	
Rotaviirusenteriit	286	21,8	847	64,4	Vähenes 3,0 korda
Norwalk-viirusnakkus	493	37,5	218	16,6	Suurenes 2,3 korda
Soolenakkuste summa	1445	110,0	1728	131,3	Vähenes 16,4% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	34	2,6	34	2,6	
Leegionärihaigus	5	0,4	1	0,1	
Leptospiroos	1	0,1	0	0,0	
Leetrid	2	0,2	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	2	0,2	
HIV-nakkus	121	9,2	162	12,3	Vähem 25,3% võrra
HIV- tõbi	25	1,9	11	0,8	Suurem 2,3 korda
Puukentsefaliit	23	1,8	49	3,7	Vähenes 2,1 korda
Lyme'i tõbi	428	32,6	455	34,6	
Viirushepatiitid kokku	178	13,6	188	14,3	
sh äge A-viirushepatiit	3	0,2	2	0,2	
äge B-viirushepatiit	5	0,4	2	0,2	
äge C-viirushepatiit	9	0,7	6	0,5	

Soolenakkused

2016. aasta 7 kuu haigestumine soolenakkustesse on 2015. aasta sama perioodiga võrreldes vähenenud 16,4% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 53,9% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 61,6%). Haigestumine salmonelloosi suurenes 2,7 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 2,3 korda, *E. coli* soolenakkusesse 3,2 korda (2016. a 19 haigusjuhtu ja 2015. a 6 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 12,5% võrra (2016. a 27 haigusjuhtu, 2015. a 24 haigusjuhtu), šigelloosi 40,0% võrra (2016. a 7 haigusjuhtu ja 2015. a 5 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 3,0 korda, lambliaasi 10,3% võrra (2016. a 96 haigusjuhtu, 2015. a 107 haigusjuhtu), muudesse täpsustatud soolenakkustesse 43,4% võrra (2016. a 134 haigusjuhtu, 2015. a 242 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine krüptosporidioosi (2016. a ei esinenud, 2015. a – 4 haigusjuhtu). 2015. aastaga võrdne haigestumine amöbiaasi (2016. a 6 haigusjuhtu, 2015. a 7 haigusjuht) ja kampülobakterenteriiti.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Corvallis* 0,6%, *S. Enteritidis* 10,5%, *S. Haifa* 0,6%, *S. Infantis* 67,3%, *S. Isaszeg* 0,6%, *S. Javiana* 0,6%, *S. Kentucky* 0,6%, *S. Muenchen* 0,6%, *S. Oranienburg* 0,6%, *S. Stanley* 0,6%, *S. Stanleyville* 0,6%, *S. Typhimurium* 6,2%, *S. Typhimurium monofaasiline* 4,9%, *S. C-grupp* 1,8%, *S. D-grupp* 0,6%, *S. enterica* ss *enterica* 0,6%, *S. spp* 2,5%.

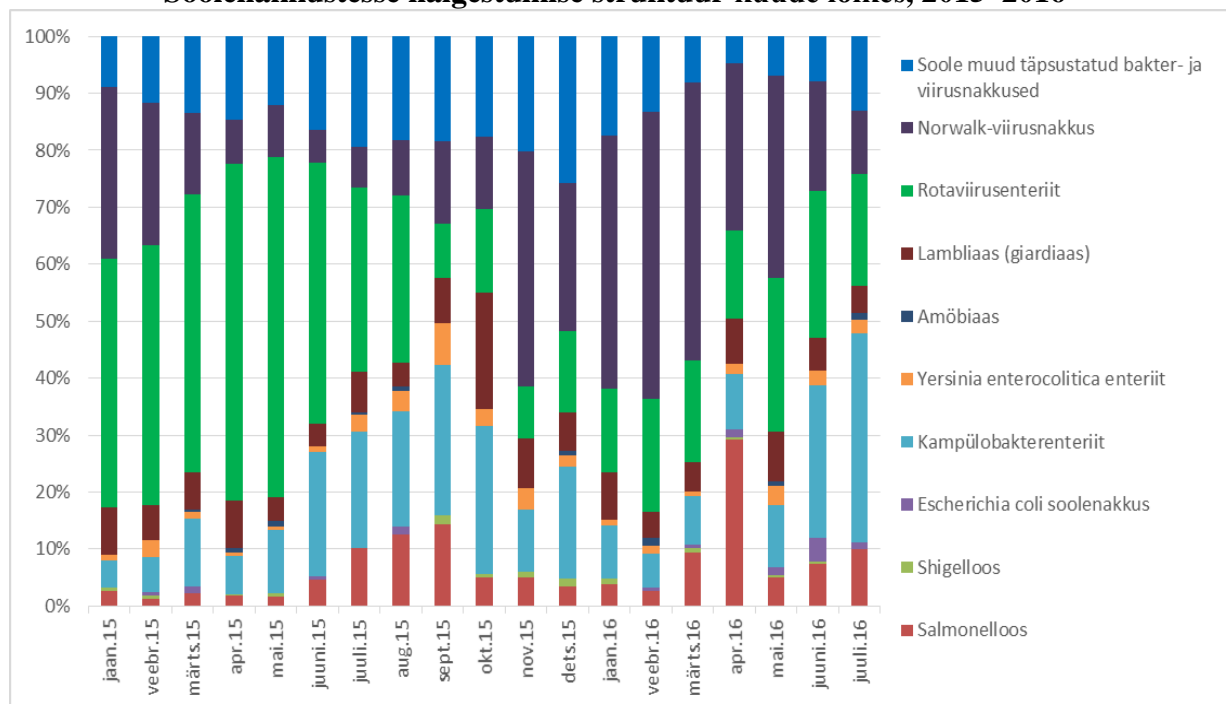


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 61,8%, *Campylobacter coli* 7,5%, *Campylobacter* spp 30,7%.

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 85,7% ja *Shigella flexneri* 14,3%.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 34,3%, astrovirus – 1,4%, *Clostridium difficile* – 37,2%, *Clostridium perfringens* – 5,1%, *Clostridium* spp – 0,7%, enteroviirused – 21,2%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga haigestumine pneumokokknakkusesse suurenes 29,2% võrra (2016. 84 haigusjuhtu, 2015. a 65 haigusjuhtu) ja läkakõhasse 35,7% võrra (2016. a 57 haigusjuhtu, 2015. a 42 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse ja leegionärihaigusesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 40,5% võrra (2016. a 194 haigusjuhtu, 2015. a 326 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 21,4% võrra (2016. a 3758 haigusjuhtu, 2015. a 4781 haigusjuhtu). Samuti on vähenenud haigestumine meningokokknakkusesse ja mumpsi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a 2 haigusjuhtu). Haigestumine muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse (2016. a 7 haigusjuhtu, 2015. a 8 haigusjuhtu) ja *H. Influenzae* nakkusesse on 2015. aastaga võrdne.

Gripp ja ülemiste hingamisteede nakkushaigused

Ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise intensiivsus juulis ei ületanud iseloomulikku näitajat. Sentinelsüsteemi kaudu registreeritud andmete põhjal oli grippi haigestumise intensiivsus hinnatud madalaks. Registreeriti üksikud gripitaoliste haigusnähtudega juhud ning kaks laboratoorselt kinnitatud A- ja üks B- gripi haigusjuhud.



Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** 2015. aastaga võrreldes märgatavalt ei muutunud. 2016. aasta kuue kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 4,5% (8 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 81,5% (145 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 3 E-viirushepatiidi haigusjuhtu.

Haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse** on 2015. aastaga võrdne: süüfilist oli 2016. a 11 haigusjuhtu, 2015. a 12 haigusjuhtu; gonokokknakkust oli 2016. a 58 haigusjuhtu, 2015. a 63 haigusjuhtu ning suguliselt levivat klamüüdiahaigust – 2016. a 711 haigusjuhtu, 2015. a 749 haigusjuhtu.

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on väiksem 25,3% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 2,3 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aasta 7 kuu jooksul 4 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli 6 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli samuti 9 haigusjuhtu), 7 listerioosi (2015. a oli 5 haigusjuhtu), 2 toksoplasmooosi (2015. a ei olnud) ja 1 leptospiroos (2015. a ei olnud).

Võrreldes 2015. aasta 7 kuuga on haigestumine **puukentsefaliiti** vähenenud 2,1 korda.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2016. a 7 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	3	0,7	
Harjumaa	4	2,5	3
Hiumaa	1	11,6	
Ida-Virumaa	2	2,3	2
Narva	0		
Jõgevamaa	0		
Järvamaa	0		
Läänemaa	1	4,1	1
Lääne-Virumaa	0		
Põlvamaa	1	3,6	1
Pärnumaa	5	6,0	
Raplamaa	0		
Saaremaa	3	9,4	3
Tartumaa	2	1,3	
Valgamaa	0		
Viljandimaa	0		
Võrumaa	1	3,0	
Kokku	23	1,8	



Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2015. aasta 7 kuuga märgatavalt ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 7 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	118	28,7	20
Harjumaa	47	29,2	73
Hiiumaa	2	23,3	2
Ida-Virumaa	7	8,0	6
Narva	3	4,9	2
Jõgevamaa	7	22,5	3
Järvamaa	7	23,0	4
Läänemaa	26	106,9	3
Lääne-Virumaa	7	11,7	4
Põlvamaa	12	43,4	7
Pärnumaa	49	59,2	11
Raplamaa	12	34,6	3
Saaremaa	71	223,6	53
Tartumaa	33	21,7	16
Valgamaa	3	9,9	3
Viljandimaa	18	37,9	8
Võrumaa	6	18,0	6
Kokku	428	32,6	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2015. aasta 7 kuuga suurenenud 7,7% võrra (2016. a 793 juhtu, 2015. a 736 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 2 (0,3% juhtudest),

hobune – 2 (0,3% juhtudest),

jänes – 1 (0,1% juhtudest),

kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),

kass – 231 (29,1% juhtudest),

kobras – 1 (0,1% juhtudest),

koer – 537 (67,7% juhtudest),

kährik – 2 (0,3% juhtudest),

nirk – 1 (0,1% juhtudest),

nugis – 1 (0,1% juhtudest),

pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),

rebane – 2 (0,3% juhtudest),

rott – 4 (0,5% juhtudest),

tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),

tuhkur – 3 (0,4% juhtudest),



vares – 3 (0,4% juhtudest).

2016. aasta 7 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbe, difteeriat, ehinokokkoosi, erlihhoosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, krüptosporidioosi, leepat, malaariat, ornitoosi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01. - 31.07.2016.a

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Brasiilia
Adenoviirusenteriit	3	Hispaania, Läti, Venemaa
E-viirushepatiit (äge)	1	Bangladesh
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Keenia 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Kampülobakterenteriit	11	Bulgaaria 3, Tai, Türgi, Soome, Venemaa, Läti, Armeenia, Austria, Suurbritannia
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	1	Venemaa
Läkakõha	1	Venemaa
Loomahammustus	3	Filipiinid, Argentina, Läti
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	5	Ameerika Ühendriigid, Costa Rica, Egiptus, Tai, Venemaa
Muu viirusmeningiit	1	Suurbritannia
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	26	Venemaa 22 (puhang noortelaagris), Hispaania 2, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1
Pneumokokknakkus	2	Soome, Rootsi
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	2	Venemaa, Läti
Rotaviirusenteriit	5	Tai, Bulgaaria 2, Soome, Suurbritannia
Salmonelloos	9	Tai 4, Venemaa 2, India 1, Türgi 1, Ungari 1
Shigelloos	6	Kambodža, Türgi, India 2, Colombia, Dominikaani Vabariik
Tuulerõuged	6	Portugal, Taani, Belgia, Holland 2, Soome
Viirusmeningiit (täpsustamata)	1	Suurbritannia
KOKKU	99	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Siberi katku puhang Venemaal

Juulis puhkes siberi katku puhang Venemaal Jamali-Neenetsi autonoomses ringkonnas. Puhang algas nakatunud põhjapõtradest, seejärel toimus põdrakasvatavate nakatumine haigete loomade kaudu. Kokku kahtlustati ohtlikku haigust ligi sajal inimesel, kes olid hospitaliseeritud Salehardi haiglasse jälgimiseks ja diagnoosi väljaselgitamiseks. Siberi katku diagnoos kinnitati kaheksal inimesel, kellest üks, 12-aastane laps suri soolevormi. Piirkonnas on kuulutatud välja hädaolukord ning kehtestatud karantiin. Viiakse läbi kontaktsete isikute profülaktikaravi, toimub kohalike elanike vaksineerimine. Vaksineerimisele kuuluvad ka terved loomad. Surnud loomade korjused hävitatakse, läbi viiakse saastunud territooriumi kahjuritõrje ja keskkonnaalased uuringud. Tabatud piirkonnas esines viimane haiguspuhang 1941. aastal, seega 75 aastat tagasi. Käesoleva puhangu võimalikuks põhjuseks nimetavad teadlased pikaajalist keskmisest oluliselt kõrgemat õhutemperatuuri, mille tagajärjel on igikelts hakanud sulama ning pinnasele ilmuma ohtlikud haigustekitajad. Sporaadilisi siberi katku juhte inimestel registreeritakse regioonis perioodiliselt. Viimati haigestus siberi katku põhjapõdrakasvataja 2012. aastal, kes sai katku nakatunud loomalt.

Siberi katku juhud loomadel Rootsis ja Prantsusmaal

Maailma Loomaterviseorganisatsioon (OIE) teatas siberi katku kolletest koduloomadel Rootsis (Ostergotland) ning Prantsusmaal (Moselle).

Zika viirushaiguse epideemia

WHO andmetel on 28. juuli 2016 seisuga Zika viirushaigus registreeritud 67 riigis ja territooriumil (nendest 64 riigis ja territooriumil alates 2015. aastast).

Riigid, kus esineb viirusnakkuse kohalik levik leiab Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) kodulehelt http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx

ECDC nakkushaiguste seiresüsteemi (*The European Surveillance System TESSy*) andmetel on alates 2015. a novembrist registreeritud 1136 reisimisega seotud haigusjuhtu 18 EU/EEU riigis (Austria, Belgia, Tšehhi, Taani, Soome, Prantsusmaa, Iirimaa, Itaalia, Luksemburg, Malta, Holland, Norra, Portugal, Rumeenia, Sloveenia, Hispaania, Rootsi ja Suurbritannia).

Nakatumist sugulisel teel on täheldatud Prantsusmaal, Itaalias, Saksamaal, Portugalis (Madeira), Hispaanias, USA-s, Kanadas ning Ladina-Ameerika riikides. Nakatumine doonoriverega on tõenäoliselt esinenud Brasiilias.

14 riiki on seostanud lapseotel naiste Zika viirusnakkuse läbipõdemisjärgse mikrotsefaalia ning loote muude kesknärvisüsteemi kahjustuste tekkega. 15 riiki teatasid Guillain-Barré sündroomi juhtude arvu kasvust Zika viirusnakkuse läbipõdenud isikutel. Käesolevaks ajaks on teaduslikult kinnitatud, et Zika viirusnakkus on mikrotsefaalia ja Guillain-Barré sündroomi põhjus. Vältimaks Zika viirusnakkusesse haigestumist ja võimalikke põdemisjärgseid loote või vastsündinu väärarenguid, ei soovitata lapseotel või rasedust planeerivatel naistel külastada Zika viirushaiguse riskipiirkondi ilma tõsise vajaduseta.

WHO *Zika Situation Report*, 28.07.2016

<http://www.who.int/emergencies/zika-virus/situation-report/28-july-2016/en/>



Haavabotulismi juhud süstivatel narkomaanidel Saksamaal

Ajavahemikul 8. juulist kuni 1. augustini 2016 esines Saksamaal kolm haavabotulismi haigusjuhtu süstivatel narkomaanidel:

1) 52-aastane heroiini süstiv mees, elukoht Bochum, North Rhine-Westphalia, hospitaliseeriti 28. juunil neuroloogiliste (ptoos, diploopia) sümptomitega ja nekrootilise abstsessiga. Patsiendi seerumis avastati *Clostridium botulinum* i neurotoksiin B (BoNT/B).

2) 40-aastane narkootikume süstiv mees, elukoht Bochum, North Rhine-Westphalia, hospitaliseeriti 20. juunil neuroloogiliste sümptomitega ja diagnoositi haavabotulism. Diagnoos kinnitati laboratoorselt (BoNT/B positiivne).

3) 34-aastane narkootikume süstiv mees, elukoht Mannheim, Baden-Wuerttemberg, hospitaliseeriti 1. augustil neuroloogiliste sümptomitega (düsfaagia, diploopia). Patsiendil diagnoositi haavabotulism. Diagnoos kinnitati laboratoorselt (BoNT/B positiivne).

Viimased haavabotulismi juhud registreeriti Saksamaal 2015. aasta alguses. Samal ajal esines haavabotulismi puhang süstivatel narkomaanidel Norras ja Šotimaal.

Meningiidi surmajuht Austrias

Austria teatas *Neisseria meningitidis* e poolt tingitud meningiidi surmajuhust. Itaalia kodanik külastas 26.-31.7.2016 Krakovis toimunud *World Youth Day* üritust, millest võttis osa ligi 3 miljonit inimest. Kõik patsiendi kaasreisijad said profülaktilist antibiootikumiravi.

Leetrid Tšetšeenia põgenikel

Alatest 2016. aasta maist registreeriti Saksamaal 53 leetrite haigusjuhtu Tšetšeenia põgenikel. Haiguse sümptomid tekkisid inimestel vahetult pärast Saaksamaale saabumist, kes saabusid Saksamaale erinevate riikide kaudu. Haigusjuhud olid registreeritud 11-s varjupaigas kaheksas osariigis. Enamik haigestunutest olid 0-13-aastased lapsed.

Samuti teatas Austria kahest leetrite haigusjuhust Tšetšeenia põgenikel viimase kolme kuu jooksul vahetult pärast saabumist riiki.

Enteroviirusnakkus EL LR-des

Alates 2016. aasta aprillist registreeriti EL liikmesriikides enteroviiruste (EV-A68, EV-A71 jt) poolt põhjustatud meningiidi haigusjuhud, sh Iirimaal 201, Saksamaal 173, Hispaanias 109, Rootsis 40, Hollandis 32, Taanis 9, Prantsusmaal 18, Portugalis 5, Itaalias 2 ja Walesis üks.

Hollandis, Iirimaal ja Saksamaal esineb erinevate enteroviiruste poolt põhjustatud haigusjuhtude arvu märkimisväärne kasv võrreldes eelmise aasta sama perioodiga.

Gripp

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli Euroopa Liidus grippi haigestumise intensiivsus madal ning ei ületanud iseloomulikku näitajat. Registreeriti üksikuid laboratoorselt kinnitatud gripijuhud.



ESTEPIREPORT

August 2016

Nakkushaigused	2016. a 8 kuud		2015. a 8 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	185	14,1	77	5,9	Suurenes 2,4 korda
Kampülobakterenteriit	252	19,2	241	18,3	
Rotaviirusenteriit	310	23,6	889	67,6	Vähenes 2,9 korda
Norwalk-viirusnakkus	516	39,3	232	17,6	Suurenes 2,2 korda
Soolenakkuste summa	1599	121,8	1871	142,2	Vähenes 14,5% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	38	2,9	34	2,6	Suurenes 11,8% võrra
Leegionärihaigus	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leptospiroos	1	0,1	0	0,0	
Leetrid	2	0,2	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	2	0,2	
HIV-nakkus	144	11,0	181	13,8	Vähem 20,4% võrra
HIV- tõbi	29	2,2	12	0,9	Suurem 2,4 korda
Puukentsefaliit	49	3,7	73	5,5	Vähenes 32,9% võrra
Lyme'i tõbi	696	53,0	723	54,9	
Viirushepatiitid kokku	193	14,7	192	14,6	
sh äge A-viirushepatiit	3	0,2	2	0,2	
äge B-viirushepatiit	6	0,5	2	0,2	Suurenes 3,0 korda
äge C-viirushepatiit	10	0,8	7	0,5	Suurenes 42,8% võrra

Soolenakkused

2016. aasta 8 kuu haigestumine soolenakkustesse on 2015. aasta sama perioodiga võrreldes vähenenud 14,5% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 51,6% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 59,9%). Haigestumine salmonelloosi suurenes 2,4 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 2,2 korda, *E. coli* soolenakkusesse 3,5 korda (2016. a 28 haigusjuhtu ja 2015. a 8 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 17,2% võrra (2016. a 34 haigusjuhtu, 2015. a 29 haigusjuhtu), šigelloosi 40,0% võrra (2016. a 7 haigusjuhtu ja 2015. a 5 haigusjuhtu) ja amöbiaasi 25,0% võrra (2016. a 10 haigusjuhtu, 2015. a 8 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 2,9 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 44,0% võrra (2016. a 150 haigusjuhtu, 2015. a 268 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine krüptosporidioosi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a 4 haigusjuhtu). 2015. aastaga võrdne haigestumine lambliaasi (2016. a 106 haigusjuhtu, 2015. a 113 haigusjuhtu) ja kampülobakterenteriiti.

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Corvallis* 0,5%, *S. Enteritidis* 12,4%, *S. Haifa* 0,5%, *S. Infantis* 59,5%, *S. Isaszeg* 0,5%, *S. Javiana* 0,5%, *S. Kentucky* 0,5%, *S. Mbandaka* 0,5%, *S. Muenchen* 0,5%, *S. Oranienburg* 0,5%, *S. Stanley* 0,5%, *S. Stanleyville* 0,5%, *S. Typhimurium* 9,7%, *S. Typhimurium monofaasiline* 4,3%, *S. B-grupp* 0,5%, *S. C-grupp* 1,6%, *S. D-grupp* 1,1%, *S. enterica ss enterica* 0,5%, *S. spp* 4,9%.

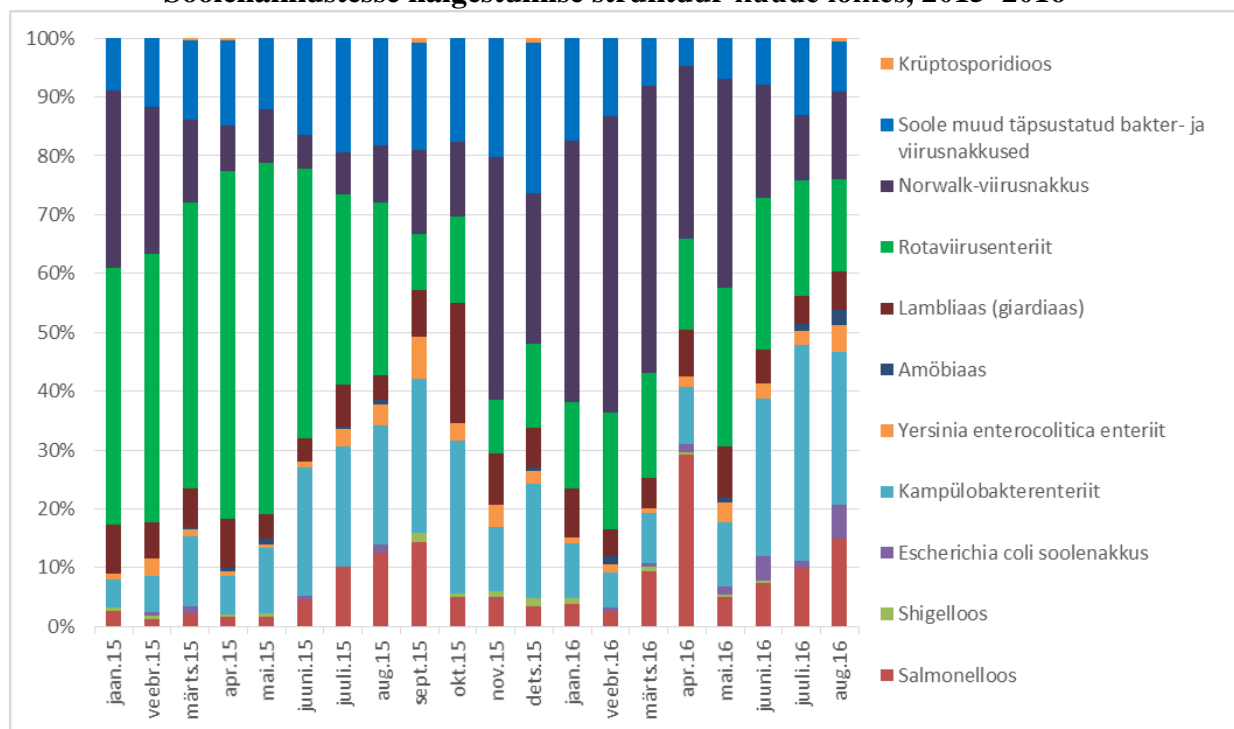


Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 62,3%, *Campylobacter coli* 6,7%, *Campylobacter* spp 31,0%.

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 85,7% ja *Shigella flexneri* 14,3%.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 35,3%, astroviiirus – 1,3%, *Clostridium difficile* – 37,3%, *Clostridium perfringens* – 4,7%, *Clostridium* spp – 0,7%, enteroviirused – 20,7%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga haigestumine pneumokokknakkusesse suurenes 33,8% võrra (2016. 91 haigusjuhtu, 2015. a 68 haigusjuhtu) ja läkakõhasse 47,7% võrra (2016. a 65 haigusjuhtu, 2015. a 44 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 11,8% võrra, leegionärihaigusesse 2,5 korda, muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 66,7% võrra (2016. a 15 haigusjuhtu, 2015. a 9 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 39,4% võrra (2016. a 201 haigusjuhtu, 2015. a 332 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 21,5% võrra (2016. a 3884 haigusjuhtu, 2015. a 4949 haigusjuhtu). Samuti on vähenenud haigestumine meningokokknakkusesse ja mumpsu (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a 2 haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumise intensiivsus augustis ei ületanud iseloomulikku näitajat. Sentinelsüsteemi kaudu registreeritud andmete põhjal oli grippi haigestumise intensiivsus hinnatud madalaks. Registreeriti üksikud gripitaoliste haigusnähtudega juhud.

Summaarne haigestumine viirushepatiitidesse on 2015. aastaga võrdne. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti suurenes 3,0 korda, ägedasse C-viirushepatiiti 42,8% võrra. 2016. aasta 8 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal



moodustab 5,2% (10 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 80,3% (155 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 3 E-viirushepatiidi haigusjuhtu.

Haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse** on 2015. aastaga võrdne: süüfilist oli 2016. a 15 haigusjuhtu, 2015. a 16 haigusjuhtu; gonokokknakkust oli 2016. a 78 haigusjuhtu, 2015. a 72 haigusjuhtu ning suguliselt levivat klamüüdiahaigust – 2016. a 860 haigusjuhtu, 2015. a 852 haigusjuhtu.

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on väiksem 20,4% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 2,4 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aasta 8 kuu jooksul 1 malaaria (2015. a oli 2 haigusjuhtu), 4 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli 6 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli 10 haigusjuhtu), 7 listerioosi (2015. a oli samuti 7 haigusjuhtu), 3 toksoplasmoosi (2015. a ei olnud) ja 1 leptospiroos (2015. a ei olnud).

Võrreldes 2015. aasta 8 kuuga on haigestumine **puukentsefaliiti** vähenenud 32,9% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2016. a 8 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	12	2,9	1
Harjumaa	6	3,7	8
Hiiumaa	1	11,6	
Ida-Virumaa	3	3,4	5
Narva	2	3,2	1
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	1	4,1	1
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	2	7,2	1
Pärnumaa	7	8,5	4
Raplamaa	0	0,0	
Saaremaa	4	12,6	4
Tartumaa	7	4,6	3
Valgamaa	0	0,0	1
Viljandimaa	1	2,1	
Võrumaa	3	9,0	2
Kokku	49	3,7	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2015. aasta 8 kuuga märgatavalt ei muutunud.



Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 8 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	206	50,1	30
Harjumaa	74	46,0	124
Hiiumaa	2	23,3	6
Ida-Virumaa	14	15,9	12
Narva	5	8,1	3
Jõgevamaa	10	32,1	6
Järvamaa	11	36,2	5
Läänemaa	31	127,5	13
Lääne-Virumaa	11	18,5	7
Põlvamaa	20	72,4	16
Pärnumaa	74	89,3	22
Raplamaa	20	57,7	7
Saaremaa	105	330,6	82
Tartumaa	56	36,8	26
Valgamaa	3	9,9	3
Viljandimaa	41	86,4	15
Võrumaa	13	38,9	9
Kokku	696	52,9	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2015. aasta 8 kuuga suurenenud 5,4% võrra (2016. a 974 juhtu, 2015. a 924 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 2 (0,2% juhtudest),

hobune – 2 (0,2% juhtudest),

jänes – 1 (0,1% juhtudest),

kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),

kass – 269 (27,6% juhtudest),

kits – 1 (0,1% juhtudest),

kobras – 2 (0,2% juhtudest),

koer – 674 (69,2% juhtudest),

kährik – 2 (0,2% juhtudest),

naarits – 1 (0,1% juhtudest),

nirk – 1 (0,1% juhtudest),

nugis – 1 (0,1% juhtudest),

orav – 1 (0,1% juhtudest),

pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),

rebane – 2 (0,2% juhtudest),

rott – 5 (0,5% juhtudest),

tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),

tuhkur – 4 (0,4% juhtudest),



vares – 3 (0,3% juhtudest).

2016. aasta 8 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhiioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, leeprat, ornitoosi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01–31.08.2016.a

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Brasiilia 1, ringreis 1
Adenoviirusenteriit	4	Hispaania, Läti, Venemaa, Bulgaaria
E-viirushepatiit (äge)	1	Bangladesh
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Keenia 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Kampülobakterenteriit	13	Bulgaaria 3, Tai, Türgi, Soome, Valgevene, Venemaa 2, Läti, Armeenia, Austria, Suurbritannia
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Krüptosporidioos	1	Kreeka
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	1	Venemaa
Läkakõha	2	Venemaa
Loomahammustus	3	Filipiinid, Argentina, Läti
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	5	Ameerika Ühendriigid, Costa Rica, Egiptus, Tai, Venemaa
Malaaria (p . vivax)	1	India
Muu viirusмениngiit	2	Suurbritannia, Rootsi
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	27	Venemaa 22 (puhang noortelaagris), Hispaania 2, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Ungari 1
Pneumokokknakkus	3	Soome, Rootsi 2
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	7	Venemaa, Läti 2, Leedu 1, Rootsi 2, Soome (Ahvenamaa) 1
Rotaviirusenteriit	8	Tai, Bulgaaria 2, Soome, Suurbritannia, Horvaatia, India, Venemaa
Salmonelloos	11	Tai 4, Venemaa 2, India 1, Türgi 1, Ungari 3
Shigelloos	6	Kambodža, Türgi, India 2, Colombia, Dominikaani Vabariik
Tuulerõuged	6	Portugal, Taani, Belgia, Holland 2, Soome 1
Viirusмениngiit (täpsustamata)	1	Suurbritannia
KOKKU	119	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

***Vibrio spp* kasv merevees suve hooajal ja sellega seotud haigusjuhud**

Kõrgenenud merepinna temperatuur Läänemeres koos madala soolasisaldusega tagavad suvel teatud *Vibrio spp* (*V. parahaemolyticus*, *V. vulnificus*, *non-toxigenic V. cholerae* jm) soodsad kasvutingimused. Seoses sellega jälgib ECDC suvehooajal Läänemere keskkonna sobivust vibrioonide kasvuks.

Vibriooni-nakkuse kõige sagedasemateks kliinilisteks ilminguteks inimestel on gastroenteriit (iiveldus, oksendamine ja profuusne valutu diarröa), haavanakkus nahakahjustuse kokkupuutel saastunud mereveega, väliskõrvapõletik („ujuja kõrv“), esmane septitseemia. Seega on nakatumise riskifaktoriteks mereandide (eeskätt toored austrid) tarbimine ja vigastatud naha kontakt mereveega.

Käesoleva aasta augusti lõpus registreeriti vibriooni-nakkusi Saksamaal, Hollandis ja Norras:

- Saksamaal: väikese haavaga säärel naisterahvas ujus Swinoujscie rannas Poolas, juuli lõpus ning viie päeva pärast Berliinis hospitaliseeriti ta raskes seisundis haavanakkuse ja sepsisega. Laboratoorsel uurimisel isoleeriti *Vibrio vulnificus* haavast ja verest. Patsiendil oli anamneesis maksahaigus.
- Norras: põlve vigastusega eakas naisterahvas ujus Oslo fjordi rannas ning üks päev hiljem pöördus haigla EMO-sse kaebusega haavanakkusele. Nekroos ja sepsis arenesid väga kiiresti ning jalg amputeeriti. Laboratoorsel uurimisel avastati *V. parahaemolyticus*. Patsiendi anamneesis ei olnud kroonilisi haigusi.
- Hollandis: 57-aastane mees oli haavatud jalaga merevees Zeelandis (Põhja meres) 12. augustil ja üks päev hiljem hospitaliseeriti ta haavanakkusega. Laboratoorsel uurimisel avastati *V. parahaemolyticus*.

Zika viirushaiguse epideemia

Seisuga 15.09.2016 on WHO andmetel Zika viirushaiguse kohalik levik sääskede hammustuse kaudu registreeritud 72 riigis ja territooriumil. Riikide loetelu, kus esineb viirusnakkuse kohalik levik leiab Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) kodulehelt

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx.

Nakatumist sugulisel teel on täheldatud Prantsusmaal, Itaalias, Saksamaal, Portugalis (Madeira), Hispaanias, USA-s, Kanadas ning Ladina-Ameerika riikides. Nakatumine doonoriverega on tõenäoliselt esinenud Brasiilias.

20 riiki on seostanud rasedate naiste Zika viirusnakkuse läbipõdemist ja vastsündinutel mikrotsefaalia ning muude kesknärvisüsteemi kahjustuste tekkega. 18 riiki teatasid Guillain-Barré sündroomi juhtude arvu kasvust Zika viirusnakkuse läbipõdenud isikutel. Käesolevaks ajaks on teaduslikult kinnitatud, et Zika viirusnakkus on mikrotsefaalia ja Guillain-Barré sündroomi põhjus. Vältimaks Zika viirusnakkusesse haigestumist ja võimalikke põdemisjärgseid vääringuid lootel või vastsündinul, ei soovitata lapseootel või rasedust planeerivatel naistel külastada Zika viirushaiguse riskipiirkondi ilma tõsise vajaduseta.



Allikas: *WHO Zika Situation Report*, 15.09.2016

<http://www.who.int/emergencies/zika-virus/situation-report/15-september-2016/en/>

Leetrid EU/EEA riikides (allikas: ECDC, *Measles and rubella monitoring*, 1. september 2016)

Ajavahemikul 1. juuli 2015 kuni 30. juuni 2016 registreeriti 30 EU/EEA riigis 1818 leetrite haigusjuhtu, neist 31% Itaalias. 19. riigis oli leetrite registreerimistase väiksem kui 1/1000000, neist kaheksas riigis ei ole leetrite haigusjuhte esinenud. 11. riigis oli registreerimistase kõrgem kui 1/1000000 elaniku kohta, kõrgeim registreerimistase oli Leedus (16.8/1000000 elaniku kohta).

74% juhtudest kinnitati leetrite diagnoos laboratoorselt. Vaktsineerimisstaatus selgitati välja 90% juhtudest, neist 85% olid vaktsineerimata. 1–4-aastaste seas oli 78% vaktsineerimata.

Ülalmainitud ajavahemikul registreeriti üks leetritest tingitud surmajuhtum Rumeenias 8-aastaselt lapsel.

Punetised EU/EEA riikides (allikas: ECDC, *Measles and rubella monitoring*, 1. september 2016)

Ajavahemikul 1. juuli 2015 kuni 30. juuni 2016 registreeriti 28 EU/EEA riigis 1708 punetiste haigusjuhtu. 24. riigis oli ülalmainitud ajavahemikul punetiste registreerimistase väiksem kui 1/1000000, neist 14 riigis ei ole punetiste haigusjuhte esinenud. 4 riigis oli registreerimistase kõrgem kui 1/1000000, kõrgeim registreerimistase oli Poolas (40,9/1000000). Poolas registreeriti ülalmainitud ajavahemikus 1553 punetiste haigusjuhtu (91% kõikidest haigusjuhtudest EU/EEA riikides), kuid ainult 17 haigusjuhtu kinnitati laboratoorselt. Kõrgeim haigusjuhtude arv oli registreeritud 1–4-aastastel ja 5–9-aastastel.

Leetrite haigestumise tõus Jaapanis (allikas: 9.09.2016, IHR)

Jaapanist teatati leetrite haigestumise tõusust. Ajavahemikul 1. jaanuar kuni 24. august 2016. a registreeriti Jaapanis 32 laboratoorselt kinnitatud leetrite haigusjuhtu. Leetrite viiruse H1 genotüüp määrati viiel patsiendil, neist neli viibisid 31. juulil 2016 Kansai Rahvusvahelises Lennujaamas (KIX) Osakas ja üks töötas samas lennujaamas. 1. septembril teatasid kohalik omavalitsus ja KIX administratsioon, et 26-l KIX töötajal, kes olid haigestunudega lähikontaktis, diagnoositi leetreid.

WHO riskihindamine

WHO Regionaalse Verifitseerimiskomisjoni 2015. a otsuse kohaselt on Jaapanis leetrite ja punetiste endeemiline levik katkestatud ning ülalmainitud haigused on elimineeritud.

Leetrite ja punetiste elimineerimist saavutanud riikides võivad esineda sissetoodud sporaadilised haigusjuhtumid.

Leetrite puhangute tõenäosus Jaapanis on suhteliselt madal, kuna riigis on tundlik leetrite seiresüsteem, mis kindlustab varajast diagnoosimist, teavitamist ja kohalike tõrjemeetmete operatiivset rakendamist. Kansai Rahvusvahelise Lennujaama suuruse tõttu ei ole leetrite levik täielikult välistatud.



Nakkushaigused	2016. a 9 kuud		2015. a 9 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	249	19,0	95	7,2	Suurenes 2,6 korda
Kampülobakterenteriit	293	22,3	274	20,8	Suurenes 6,9% võrra
Rotaviirusenteriit	337	25,7	901	68,5	Vähenes 2,7 korda
Norwalk-viirusnakkus	548	41,7	250	19,0	Suurenes 2,2 korda
Soolenakkuste summa	1802	137,2	1996	151,7	Vähenes 9,7% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	40	3,0	35	2,7	Suurenes 14,3% võrra
Leegionärihaigus	11	0,8	3	0,2	Suurenes 3,7 korda
Leptospiroos	1	0,1	0	0,0	
Leetrid	2	0,2	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	3	0,2	
HIV-nakkus	163	12,4	205	15,6	Vähenes 20,5% võrra
HIV- tõbi	30	2,3	17	1,3	Suurem 76,5% võrra
Puukentsefaliit	66	5,0	93	7,1	Vähenes 29,0% võrra
Lyme'i tõbi	995	75,8	1007	76,5	
Viirushepatiitid kokku	204	15,5	215	16,3	
sh äge A-viirushepatiit	3	0,2	2	0,2	
äge B-viirushepatiit	7	0,5	3	0,2	Suurenes 2,3 korda
äge C-viirushepatiit	10	0,8	7	0,5	Suurenes 42,8% võrra

Soolenakkused

2016. aasta 9 kuu haigestumine soolenakkustesse on 2015. aasta sama perioodiga võrreldes vähenenud 9,7% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 49,1% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 57,7%). Haigestumine salmonelloosi suurenes 2,6 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 2,2 korda, *E. coli* soolenakkusesse 3,5 korda (2016. a 28 haigusjuhtu ja 2015. a 8 haigusjuhtu), amöbiaasi 37,5% võrra (2016. a 11 haigusjuhtu, 2015. a 8 haigusjuht), kampülobakterenteriiti 6,9% võrra, lambliaasi 8,1% võrra (2016. a 133 haigusjuhtu, 2015. a 123 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 2,7 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 45,7% võrra (2016. a 158 haigusjuhtu, 2015. a 291 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine krüptosporidioosi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a 3 haigusjuht). 2015. aastaga võrdne haigestumine šigelloosi (2016. a 8 haigusjuhtu ja 2015. a 7 haigusjuhtu) ja *Yersinia enterocolitica* enteriiti (2016. a 36 haigusjuhtu, 2015. a 38 haigusjuhtu), Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Bovismorbificans* 0,4%, *S. Corvallis* 0,4%, *S. Enteritidis* 12,8%, *S. Haifa* 0,4%, *S. Infantis* 44,6%, *S. Isaszeg* 0,4%, *S. Javiana* 0,4%, *S. Kentucky* 0,4%, *S. Kenya* 0,4%, *S. Mbandaka* 0,4%, *S. Muenchen* 0,4%, *S. Oranienburg* 0,4%, *S. Stanley* 0,4%, *S. Stanleyville* 0,4%, *S. Telelkebir* 0,4%, *S. Typhimurium* 26,1%, *S.*



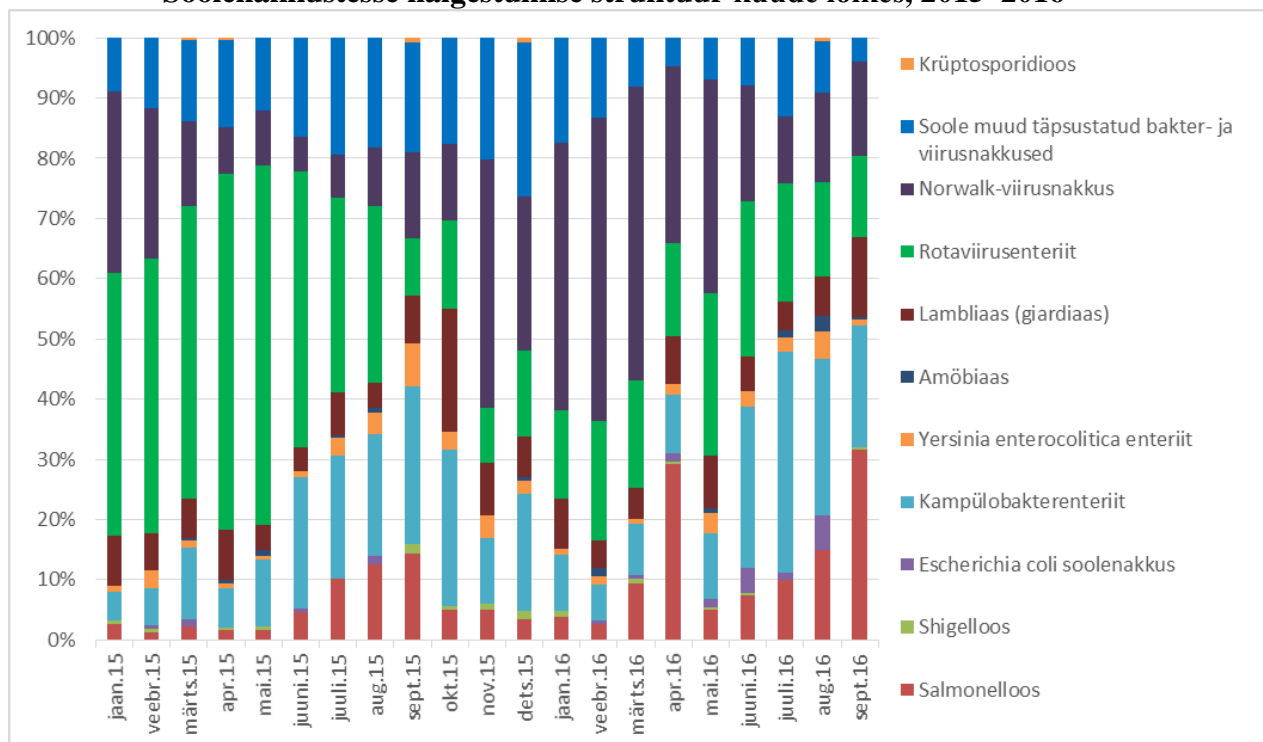
Typhimurium monofaasiline 4,4%, S. C-grupp 1,2%, S. D-grupp 0,8%, S. enterica ss enterica 0,4%, S. spp 4,4%.

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 65,9%, *Campylobacter coli* 5,8%, *Campylobacter* spp 28,3%.

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 87,5% ja *Shigella flexneri* 12,5%.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 36,1%, astroviiirus – 1,3%, *Clostridium difficile* – 37,3%, *Clostridium perfringens* – 4,4%, *Clostridium* spp – 0,6%, enteroviirused – 20,3%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Salmonella Typhimurium'i põhjustatud salmonelloosi esinemissageduse tõus august-september 2016

Käesoleva aasta augustis ja septembris täheldati *S. Typhimurium*'i põhjustatud haigusjuhtude sagenemist. Kokku registreeriti sellel ajavahemikul 57 *S. Typhimurium*i haigusjuhtu (millest kaks olid monofaasilised), mis moodustab 66% salmonelloosi juhtude üldarvust (87). Varasematel kuudel registreeriti üksikuid selle tekitaja põhjustatud haigusjuhte. On registreeritud reisimisega seotud haigusjuhud: kolm haigusjuhtu toodi sisse Ungarist, Taanist ja Lätist.

Haigestunute hulgas oli kõige enam lapsi: 19 vanusegrupis 0-4 ning 14 last vanusegrupis 5-9, mis moodustab 58% kahe kuu jooksul registreeritud *S. Typhimurium*i haigetest.

Naiste hulgas oli haigestumine mõnevõrra kõrgem, registreeriti 35 haigusjuhtu (61%).

Hospitaliseerimist vajasid 46 haiget (80% kahe kuu jooksul haigestunutest).

Haigusjuhud registreeriti 9 maakonnas. Piirkondlikult oli haigestumine kõrgeim Tallinna linnas (22), Harjumaal (12) ja Tartumaal. (8).



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga haigestumine pneumokokknakkusesse suurenes 41,7% võrra (2016. 102 haigusjuhtu, 2015. a 72 haigusjuhtu), läkakõhasse 41,7% võrra (2016. a 68 haigusjuhtu, 2015. a 48 haigusjuhtu), *H. Influenzae* nakkusesse 14,3% võrra, leegionärihaigusse 3,7 korda, muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 92,3% võrra (2016. a 25 haigusjuhtu, 2015. a 13 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 39,8% võrra (2016. a 210 haigusjuhtu, 2015. a 349 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 21,6% võrra (2016. a 4048 haigusjuhtu, 2015. a 5161 haigusjuhtu). Samuti on vähenenud haigestumine mumpsis (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a 2 haigusjuhtu). Haigestumine meningokokknakkusesse on 2015. aastaga võrdne.

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Haigestunute arv septembris oli 8% võrra väiksem möödunud aasta ja 18% võrra väiksem 2014. aasta sama ajaperioodiga võrreldes. Üle 44% haigestunutest olid lapsed. Nakatunute arvu osas maakondade lõikes suuri erinevusi ei ole.

Etioloogilise struktuuri arvestuste alusel saab öelda, et 66% kõikidest registreeritud haigestunutest olid viirusliku päritoluga, ülejäänud 34% põhjustasid erinevad tekitajad.

Viiruste etioloogilise struktuuri arvestuste järgi olid 37% haigestumistest seotud rino-, 10% entero- ning 7% paragripiviirustega.

Muude patogeenide osas oli haigestumine 20%-l seotud *Mycoplasma pneumoniae* tekitajaga. Rinoviirustega nakatanule on iseloomulik aevastamine, nohu, vahel ka valulik kurk. Lastel võivad lisanduda kõha ja palavik. Haigus põetakse läbi reeglina kergelt, väikese palaviku ja eriliste sümptomiteta.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** võrreldes 2015. aastaga ei muutunud märgatavalt. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti suurenes 2,3 korda, ägedasse C-viirushepatiiti 42,8% võrra. 2016. aasta 9 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 6,4% (13 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 77,9% (159 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 6 E-viirushepatiidi haigusjuhtu (2015. a üks haigusjuht).

Haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse** on 2015. aastaga võrdne: süüfilist oli 2016. a 16 haigusjuhtu, 2015. a 17 haigusjuhtu; gonokokknakkust oli 2016. a 83 haigusjuhtu, 2015. a 86 haigusjuhtu ning suguliselt levivat klamüüdiahaigust – 2016. a 940 haigusjuhtu, 2015. a 965 haigusjuhtu.

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 20,5% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 76,5% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aasta 9 kuu jooksul 1 malaaria (2015. a oli 3 haigusjuhtu), 5 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli 6 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli 10 haigusjuhtu), 8 listerioosi (2015. a oli 7 haigusjuhtu), 4 toksoplasmoosi (2015. a ei olnud) ja 1 leptospiroosi (2015. a ei olnud).

Võrreldes 2015. aasta 9 kuuga on haigestumine **puukentsefaliidi** vähenenud 29,0% võrra.



Puukentsefaliiti haigestumine, 2016. a 9 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	17	4,1	1
Harjumaa	8	5,0	9
Hiiumaa	1	11,6	1
Ida-Virumaa	3	3,4	5
Narva	2	3,2	1
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	1	4,1	1
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	2	7,2	1
Pärnumaa	9	10,9	4
Raplamaa	1	2,9	
Saaremaa	6	18,9	7
Tartumaa	11	7,2	4
Valgamaa	0	0,0	1
Viljandimaa	2	4,2	2
Võrumaa	3	9,0	2
Kokku	66	5,0	

Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2015. aasta 9 kuuga märgatavalt ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 9 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	285	69,3	39
Harjumaa	107	66,4	173
Hiiumaa	10	116,4	10
Ida-Virumaa	17	19,4	16
Narva	5	8,1	3
Jõgevamaa	18	57,8	11
Järvamaa	17	55,9	11
Läänemaa	50	205,6	21
Lääne-Virumaa	20	33,6	16
Põlvamaa	26	94,1	23
Pärnumaa	106	128,0	32



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Raplamaa	29	83,6	12
Saaremaa	148	466,1	116
Tartumaa	82	53,9	41
Valgamaa	6	19,9	5
Viljandimaa	55	115,8	21
Võrumaa	14	41,9	11
Kokku	995	75,8	

Loomahammustuste arv võrreldes 2015. aasta 9 kuuga ei muutunud märgatavalt (2016. a 1068 juhtu, 2015. a 1045 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 2 (0,2% juhtudest),
hobune – 2 (0,2% juhtudest),
jännes – 1 (0,1% juhtudest),
kana/kukk – 1 (0,1% juhtudest),
kass – 294 (27,5% juhtudest),
kits – 1 (0,1% juhtudest),
kobras – 2 (0,2% juhtudest),
koer – 741 (69,4% juhtudest),
kährik – 2 (0,2% juhtudest),
naarits – 1 (0,1% juhtudest),
nirk – 2 (0,2% juhtudest),
nugis – 1 (0,1% juhtudest),
orav – 1 (0,1% juhtudest),
pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),
rebane – 2 (0,2% juhtudest),
rott – 6 (0,6% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),
tuhkur – 4 (0,4% juhtudest),
vares – 3 (0,3% juhtudest).

2016. aasta 9 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehinokokkoosi, erlihioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, leeprat, ornitoosi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi, tulareemiat.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01–30.09.2016

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Brasiilia 1, Bulgaaria 1
Adenoviirusenteriit	4	Hispaania, Läti, Venemaa, Bulgaaria
B-viirushepatiit (äge)	1	Saksamaa



E-viirushepatiit (äge)	4	Bangladesh 2, Hispaania, Venemaa
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Keenia 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Kampülobakterenteriit	16	Bulgaaria 5, Tai, Türgi, Soome, Valgevene, Venemaa 2, Läti, Armeenia, Austria, Kreeka, Suurbritannia
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Krüptosporidioos	1	Kreeka
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	2	Venemaa
Läkakõha	2	Venemaa
Loomahammustus	3	Filipiinid, Argentina, Läti
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	5	Ameerika Ühendriigid, Costa Rica, Egiptus, Tai, Venemaa
Malaaria (p . vivax)	1	India
Muu viirusmeningiit	2	Suurbritannia, Rootsi
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	27	Venemaa 22 (puhang noortelaagris), Hispaania 2, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Ungari 1
Pneumokokknakkus	3	Soome, Rootsi 2
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	9	Venemaa 1, Läti 2, Leedu 2, Rootsi 2, Saksamaa 1, Soome (Ahvenamaa) 1
Rotaviirusenteriit	12	Tai, Bulgaaria 5, Soome, Suurbritannia, Horvaatia, India, Venemaa, Türgi
Salmonelloos	17	Tai 4, Läti 4, Venemaa 2, India 1, Türgi 1, Ungari 3. Kreeka 1, Taani 1
Shigelloos	6	Kambodža, Türgi, India 2, Colombia, Dominikaani Vabariik
Tuulerõuged	6	Portugal, Taani, Belgia, Holland 2, Soome 1
Viirusmeningiit (täpsustamata)	1	Suurbritannia
KOKKU	139	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Zika viirushaiguse epideemia

Seisuga 06.10.2016 on WHO andmetel Zika viirushaiguse kohalik levik sääskede hammustuse kaudu registreeritud 73 riigis ja territooriumil. Riikide loetelu, kus esineb viirusnakkuse kohalik levik leiab Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) kodulehelt

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx.



Nakatumist sugulisel teel on täheldatud Prantsusmaal, Itaalias, Saksamaal, Portugalis (Madeira), Hispaanias, Hollandis, USA-s, Kanadas, Tšiilis, Peruus ja Uus-Meremaal.

22 riiki on seostanud rasedate naiste ja vastündinutel mikrotsefaalia ning muude kesknärvisüsteemi kahjustuste tekkega. 30. septembril 2016 teatas Tai kahest mikrotsefaaliaga lapsest, kes sündisid Zika viirushaigust läbipõdenud emadelt, mis on esimesed kinnitatud juhud Kagu-Aasias. Emadel puudus reisianamnees.

19 riiki teatasid Guillain-Barré sündroomi juhtude arvu kasvust Zika viirusnakkuse läbipõdenud isikutel. Käesolevaks ajaks on teaduslikult kinnitatud, et Zika viirusnakkus on mikrotsefaalia ja Guillain-Barré sündroomi põhjus.

Vältimaks Zika viirusnakkusesse haigestumist ja võimalikke põdemisjärgseid väärarenguid lootel või vastündinul, ei soovitata lapseootel või rasedust planeerivatel naistel külastada Zika viirushaiguse riskipiirkondi ilma tõsise vajaduseta.

Allikas: WHO Zika Situation Report, 06.10.2016

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/250295/1/zikasitrep6Oct16-eng.pdf?ua=1>.

Kollapalaviku puhang Angolas ja Kongo Demokraatlikus Vabariigis

WHO andmetel on kollapalaviku puhang Angolas ja Kongo Demokraatlikus Vabariigis käesoleval ajal vaibumas tänu massvaktsineerimisele.

Ajavahemikus 5.12.2015–29.09.2016 registreeriti Angolas 4 188 haigusjuhtu, neist 884 laboratoorselt kinnitatud (viimane kinnitatud haigusjuht registreeriti 23. juunil). Suremus kinnitatud haigusjuhtude rühmas moodustab 13,7%. Vaktsineerimiskampania jätkub.

2016. a algusest kuni 5. oktoobrini registreeriti Kongo Demokraatlikus Vabariigis (DRC) 2870 kollapalaviku haigusjuhtu, neist 76 haigusjuhtu laboratoorselt kinnitatud (viimane kinnitatud haigusjuht registreeriti 12. juulil). Suremus kinnitatud haigusjuhtude seas moodustab 21%. Vaktsineerimiskampania jätkub.

Koolera Haitil

Haitil on tunduvalt suurenenud koolera epideemilise leviku oht seoses joogivee ja raviasutuste infrastruktuuri kahjustustega Matthew tormi ja üleujutuse tõttu. Alates 2010. aastast on Haiti koolera endeemiline leviala. WHO andmetel suureneb koolera haigusjuhtude arv Grand'Anse, Sud, Nord-Ouest ja Artibonite provintssides. PAHO/WHO, UNICEF, IMC, IOM, Punane Rist ja teised rahvusvahelised organisatsioonid valmistuvad Haiti elanikkonna vaktsineerimiseks koolera vastu.

Leetrite haigestumise tõus Rumeenias

7. oktoobri 2016 seisuga registreeriti Rumeenias 753 leetrite haigusjuhtu ja 3 surmajuhtu alla 1-aastastel lastel. 89,4% (673) haigestunutest olid vaktsineerimata. Rumeenia referentskeskuses kinnitati viiruse genotüüp B3, endeemiline genotüüp riigis on D8.

Leetrite haigestumise tõus on täheldatud madala vaktsineerimistasemega kommuunides. Mõned nendes kommuunides elavatest peredest reisivad tihti nii riigi sees kui ka välismaal. Mõned neist ei ole perearstide nimekirjas ja nende lapsed on vaktsineerimata.



Enamik haigestunutest elavad Bistrita Nasaud ja Cluj regioonide piiril riigi põhja osas, kuid viimasel ajal on haigusjuhud registreeritud ka kesk- ja lääne osas.

Kõrgeim haigestumus on registreeritud alla 1-aastastel lastel (68,8 /100 000). 1–4- aastastel on haigestumus 38,8/100 000, 5–9- aastastel - 10,2/100 000.

Kasutusele võetud meetmed:

- seire tõhustamine.
- haigusjuhtude aktiivne otsing ohustatud piirkondades ja kommuunides.
- täiendav vaktsineerimiskampaania, mille käigus vaktsineeriti 779 last vanuses 1–15 aastat.

Tuberkuloosipuhang Rumeenias

Rumeenia Rahvatervise Instituut teavitas tuberkuloosipuhangust. Esmasest haigusjuhust saadi infot Iisraelist 20.10.2015, kus haigestunud diagnoositi XDR TB mullu juunis. Koheselt alustati kontaktsete väljaselgitamist. Puhangus on käesolevaks ajaks registreeritud 87 juhtu, kellest 77 asub Rumeenias. Ülejäänud 10 isiku asukohamaadeks on Soome, Rootsi, Saksamaa ja Ühendkuningriik. 77-st haigest 68-le tehti röntgenoloogiline uuring, 66 korral oli tulemus negatiivne. Positiivse tulemusega kahte Israeli kodanikku uuritakse täiendavalt. Mikroskoopilised uuringud teostati 46 isikul, kellest 27 olid BK(-), 19 kohta andmed puuduvad. Rumeenia palus ECDC ja WHO abi laboratoorsete uuringute läbiviimiseks ja teavitustööks ravi vajalikkusest elanikkonna hulgas.



ESTEPIREPORT

Oktoober 2016

Nakkushaigused	2016. a 10 kuud		2015. a 10 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	293	22,3	102	7,8	Suurenes 2,9 korda
Kampülobakterenteriit	325	24,7	311	23,6	Suurenes 4,5% võrra
Rotaviirusenteriit	344	26,2	922	70,1	Vähenes 2,7 korda
Norwalk-viirusnakkus	593	45,2	268	20,4	Suurenes 2,2 korda
Soolenakkuste summa	1971	150,1	2141	162,7	Vähenes 7,9% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	4	0,3	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	43	3,3	38	2,9	Suurenes 13,2% võrra
Leegionärihaigus	13	1,0	5	0,4	Suurenes 2,6 korda
Leptospiroos	2	0,2	1	0,1	
Leetrid	2	0,2	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	4	0,3	
HIV-nakkus	177	13,5	223	16,9	Vähenes 20,6% võrra
HIV- tõbi	33	2,5	18	1,4	Suurenes 83,3% võrra
Puukentsefaliit	79	6,0	108	8,2	Vähenes 26,8% võrra
Lyme'i tõbi	1199	91,3	1235	93,9	
Viirushepatiitid kokku	217	16,5	243	18,5	Vähenes 10,7% võrra
sh äge A-viirushepatiit	4	0,3	4	0,3	
äge B-viirushepatiit	7	0,5	5	0,4	Suurenes 40,0% võrra
äge C-viirushepatiit	11	0,8	8	0,6	Suurenes 37,5% võrra

Soolenakkused

2016. aasta 10 kuu haigestumine soolenakkustesse on 2015. aasta sama perioodiga võrreldes vähenenud 7,9% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 47,5% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 55,6%). Haigestumine salmonelloosi kasvas 2,9 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 2,2 korda, *E. coli* soolenakkusesse 4,8 korda (2016. a 38 haigusjuhtu ja 2015. a 8 haigusjuhtu), amöbiaasi 37,5% võrra (2016. a 11 haigusjuhtu, 2015. a 8 haigusjuht), kampülobakterenteriiti 4,5% võrra, šigelloosi 50,0% võrra (2016. a 12 haigusjuhtu ja 2015. a 8 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 2,7 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 47,5% võrra (2016. a 166 haigusjuhtu, 2015. a 316 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 7,1% võrra (2016. a 39 haigusjuhtu, 2015. a 42 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine krüptosporidioosi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a 3 haigusjuhtu). 2015. aastaga on võrdne haigestumine lambliaasi (2016. a 149 haigusjuhtu, 2015. a 152 haigusjuhtu).

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Bovismorbificans* 0,3%, *S. Corvallis* 0,3%, *S. Derby* 0,3%, *S. Enteritidis* 22,2%, *S. Haifa* 0,3%, *S. Infantis* 37,9%, *S. Isaszeg* 0,3%, *S. Javiana* 0,3%, *S. Kentucky* 0,3%, *S. Kenya* 0,3%, *S. Mbandaka* 0,3%, *S. Muenchen* 0,3%, *S. Oranienburg* 0,3%, *S. Stanley* 0,3%, *S. Stanleyville* 0,3%, *S. Teitelkebir* 0,3%, *S. Thompson* 1,0%, *S.*



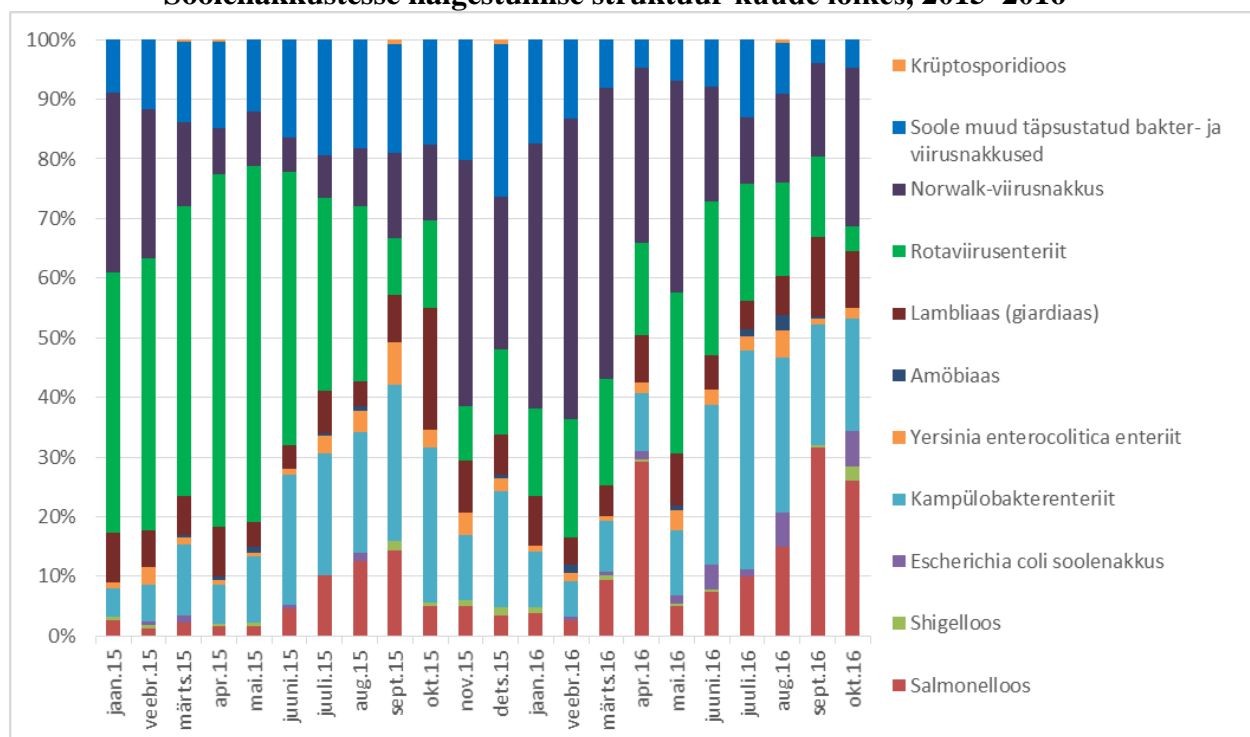
Typhimurium 23,5%, *S. Typhimurium* monofaasiline 3,8%, *S. C*-grupp 1,0%, *S. D*-grupp 0,6%, *S. enterica* ss *enterica* 0,3%, *S. spp* 4,8%.

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 65,2%, *Campylobacter coli* 5,5%, *Campylobacter spp* 29,2%.

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 91,7% ja *Shigella flexneri* 8,3%.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 38,0%, astroviiirus – 1,2%, *Clostridium difficile* – 36,7%, *Clostridium perfringens* – 4,2%, *Clostridium spp* – 0,6%, enteroviirused – 19,3%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga kasvas haigestumine pneumokokknakkusesse 42,1% võrra (2016. 108 haigusjuhtu, 2015. a 76 haigusjuhtu), läkaköhasse 29,6% võrra (2016. a 70 haigusjuhtu, 2015. a 54 haigusjuhtu), *H. influenzae* nakkusesse 13,2% võrra, leegionärihaigusse 2,6 korda, muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 64,7% võrra (2016. a 28 haigusjuhtu, 2015. a 17 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 38,8% võrra (2016. a 221 haigusjuhtu, 2015. a 361 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 20,8% võrra (2016. a 4346 haigusjuhtu, 2015. a 5487 haigusjuhtu). Samuti on vähenenud haigestumine meningokokknakkusesse. Haigestumine mumpsu on 2015. aastaga võrdne (2016. a 2 haigusjuhtu, 2015. a 2 haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Oktoobrist algas uus gripihooaeg, mis kestab järgmise aasta maini.

Haigestunute arv oli 8 protsendi võrra väiksem möödunud aasta ja 18 protsendi võrra väiksem 2014. aasta sama ajaperioodiga võrreldes. Nakatunute arvu osas maakondade lõikes suuri erinevusi ei ole.



56% kõikidest registreeritud haigusjuhtudest olid viirusliku etioloogiaga, ülejäänud 46 protsendil põhjustasid haigestumisi erinevad mikroorganismid. Haigestumine oli seotud põhiliselt rinoviirusega. Gripiviiruse levikut elanikkonna seas ei ole veel täheldatud. Laboratoorselt ühtegi gripijuhtu ei kinnitatud.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** vähenes võrreldes 2015. aastaga 10,7% võrra. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti kasvas 40,0% võrra, ägedasse C-viirushepatiiti 37,5% võrra. 2016. aasta 10 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 6,4% (14 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 77,9% (169 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 6 E-viirushepatiidi haigusjuhtu (2015. a üks haigusjuht).

Haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse**: võrreldes 2015. aastaga haigestumine süüfilisse suurenes 10,0% võrra (2016. a 22 haigusjuhtu, 2015. a 20 haigusjuhtu), haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 13,9% võrra (2016. a 87 haigusjuhtu, 2015. a 101 haigusjuhtu), haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse vähenes 11,0% võrra (2016. a 1004 haigusjuhtu, 2015. a 1128 haigusjuhtu).

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on 20,6% võrra väiksem. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv kasvas 83,3% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aasta 10 kuu jooksul 1 malaaria (2015. a - 4 haigusjuhtu), 6 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku (A98.5) juhtu (2015. a - 9 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a - 10 haigusjuhtu), 9 listerioosi (2015. a - 10 haigusjuhtu), 4 toksoplasmoosi (2015. a - 0), 2 leptospiroosi (2015. a - 1 haigusjuht) ja 1 tulareemia (2015. a - 0).

Võrreldes 2015. aasta 10 kuuga on haigestumine **puukentsefaliiti** vähenenud 26,8% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2016. a 10 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	20	4,9	1
Harjumaa	9	5,6	11
Hiiumaa	1	11,6	1
Ida-Virumaa	3	3,4	5
Narva	2	3,2	1
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	1	4,1	1
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	2	7,2	1
Pärnumaa	13	15,7	4
Raplamaa	1	2,9	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Saaremaa	10	31,5	10
Tartumaa	12	7,9	5
Valgamaa	0	0,0	1
Viljandimaa	2	4,2	2
Võrumaa	3	9,0	2
Kokku	79	6,0	

Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2015. aasta 10 kuuga märgatavalt ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 10 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	327	79,5	43
Harjumaa	133	82,6	213
Hiiumaa	16	186,3	12
Ida-Virumaa	18	20,5	18
Narva	5	8,1	3
Jõgevamaa	20	64,2	13
Järvamaa	18	59,2	11
Läänemaa	56	230,2	22
Lääne-Virumaa	24	40,3	20
Põlvamaa	36	130,2	31
Pärnumaa	144	173,9	46
Raplamaa	34	98,1	15
Saaremaa	182	573,1	149
Tartumaa	102	67,0	48
Valgamaa	7	23,2	7
Viljandimaa	60	126,4	25
Võrumaa	17	50,9	13
Kokku	1199	91,1	

Loomahammustuste arv võrreldes 2015. aasta 10 kuuga ei muutunud märgatavalt (2016. a 1163 juhtu, 2015. a 1142 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 2 (0,2% juhtudest),

hobune – 2 (0,2% juhtudest),



jänes – 2 (0,2% juhtudest),
kana/kukk – 2 (0,2% juhtudest),
kass – 330 (28,4% juhtudest),
kits – 1 (0,1% juhtudest),
kobras – 2 (0,2% juhtudest),
koer – 796 (68,4% juhtudest),
kährik – 2 (0,2% juhtudest),
naarits – 2 (0,2% juhtudest),
nirk – 3 (0,3% juhtudest),
nugis – 1 (0,1% juhtudest),
orav – 1 (0,1% juhtudest),
pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),
rebane – 2 (0,2% juhtudest),
roott – 6 (0,5% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),
tuhkur – 4 (0,3% juhtudest),
vares – 3 (0,3% juhtudest).

2016. aasta 10 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihhoosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, leeprat, ornitoosi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01–31.10.2016

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviiruseriit	4	Hispaania, Läti, Venemaa, Bulgaaria
A-viirushepatiit	3	Brasiilia 1, Bulgaaria 2
B-viirushepatiit (äge)	1	Saksamaa
B-viirushepatiit (krooniline)	1	Nigeeria
E-viirushepatiit (äge)	4	Bangladesh 2, Hispaania, Venemaa
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Keenia 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Kampülobaktereriit	17	Bulgaaria 5, Tai, Türgi, Soome, Valgevene, Venemaa 2, Läti, Armeenia, Austria, Kreeka 2, Suurbritannia
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Krüptosporidioos	1	Kreeka
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	3	Venemaa
Läkakõha	2	Venemaa
Loomahammustus	3	Filipiinid, Argentina, Läti
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	5	Ameerika Ühendriigid, Costa Rica, Egiptus, Tai, Venemaa
Malaaria (<i>P. vivax</i>)	1	India



Muu viirusmeningiit	2	Suurbritannia, Rootsi
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	28	Venemaa 22 (puhang noortelaagris), Hispaania 2, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Ungari 1, Türgi 1
Pneumokokknakkus	3	Soome, Rootsi 2
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	9	Venemaa 1, Läti 2, Leedu 2, Rootsi 2, Saksamaa 1, Soome (Ahvenamaa) 1
Rotaviirusenteriit	14	Bulgaaria 5, Soome, Suurbritannia, Horvaatia, India, Venemaa, Türgi, Tai, Hiina, Hispaania
Salmonelloos	20	Tai 4, Läti 4, Venemaa 3, India 1, Türgi 2, Ungari 3. Kreeka 2, Taani 1
Shigelloos	10	Kambodža, Türgi, India 2, Aserbaidžaan 3, Colombia, Dominikaani Vabariik, Maroko
Tuulerõuged	6	Portugal, Taani, Belgia, Holland 2, Soome 1
Viirusmeningiit (täpsustamata)	1	Suurbritannia
Äge lõtv halvatus (GBS)	1	Türgi
KOKKU	154	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumise intensiivsus madal kõikides Euroopa regiooni riikides. Püsivat gripiviiruse levikut ei täheldatud, registreeriti vaid üksikuid gripiviirusega seotud haigusjuhte.

Salmonella Enteritidis põhjustatud salmonelloosi rahvusvaheline puhang

Ajavahemikul 1.05.-12.10.2016 on EL/EFTA seitsmes riigis (Belgia, Taani, Luksemburg, Holland, Norra, Rootsi ja Suurbritannia) teatatud 260 salmonelloosi haigusjuhust, neist 112 on laboratoorselt kinnitatud. Tekitajaks on tuvastatud *Salmonella* Enteritidis. 9 laboratoorselt kinnitatud juhtu on seotud reisimisega Ungarisse ja Poolasse. Samuti teatas Horvaatia *Salmonella* Enteritidis'e põhjustatud klastrist ühe surmajuhuga, mida seostatakse epidemioloogiliselt aset leidnud puhanguga. Andmed inimestel isoleeritud tekitajate kohta ning ulatuslikud keskkonna ja toiduproovide uuringute tulemused (tabatud riikides) kinnitasid haigestumise seost Poola päritolu munade tarbimisega. Uuringu käigus tehti kindlaks munade pakkimiskeskus, kust saastunud munad liikusid erinevatesse riikidesse. Kohapeal rakendati ranged piirangud.

Terviseameti andmetel ei ole Eestis selle haigustekitaja liigi põhjustatud salmonelloosi juhte registreeritud.

Täiendavalt ECDC kodulehelt: [Salmonella Enteritidis outbreak](#).

Leetrite puhang Rumeenias (ECDC, *Communicable disease threats report, 6-12 November 2016, week 45*).



Seisuga 4.11.2016 registreeriti Rumeenias (30 maakonnas 42-st) 935 laboratoorselt kinnitatud leetrite haigusjuhtu, neist 6 juhul lõppes haigestumine surmaga (kolm alla üheaastast last, üheaastane laps, kroonilise maksahaigusega nooruk, HIV-positiivne noor inimene).

Kõrgeim esinemissagedus registreeriti alla üheaastastel lastel (86,5/100 000), vanuserühmades 1-4 aastat (55,9/100 000) ja 5-9 aastat (15,2/100 000).

Alates novembrist vaksineeriti täiendava vaksineerimiskampaania käigus 3 049 last vanuses 1-15 aastat.

Viimane suurim leetrite puhang esines Rumeenias 2012. aastal, kui registreeriti 8 230 haigusjuhtu.

Polioüeliit maailmas (*ECDC, Communicable disease threats report, 6-12 November 2016, week 45*).

Ajavahemikul 1.01.-9.11.2016 registreeriti kolm vaktsiin-derivaat polioviirusest (cVDPV) tingitud haigusjuhtu (kõik Laoses) ja 32 metsikust polioviirusest (WPV1) tingitud polioüeliidi haigusjuhtu (Pakistanis – 16, Afganistanis – 12 ja Nigeerias – 4).

2015. a samal ajavahemikul registreeriti 19 vaktsiin-derivaat polioviirusest (cVDPV) tingitud haigusjuhtu ja 52 metsikust polioviirusest (WPV1) tingitud polioüeliidi haigusjuhtu.

Vaatamata kasutusele võetud ennetusmeetmetele jätkub Pakistanis metsiku polioviiruse levik väliskeskkonnas.

Viimased metsikust polioviirusest (WPV1) tingitud polioüeliidi haigusjuhud EL piirides registreeriti 2001. a Bulgaarias.

Viimane suurim polioüeliidi puhang WHO Euroopa Regioonis esines 2010. a Tadžikistanis, mille käigus Pakistanist sissetoodud metsik polioviirus (WPV1) põhjustas 460 haigusjuhtu.

Läkakõha Taanis ja Soomes

Taani Terviseagentuuri andmetel kasvas riigis tunduvalt haigestumine läkakõhasse võrreldes eelnevate aastatega kõikides vanuserühmades. Ajavahemikul 1.01.-30.10.2016 registreeriti 1539 läkakõha haigusjuhtu.

Kõrgeim haigestumus esineb vanuserühmades 0-4 aastat ja üle 40 aastat. 32% haigusjuhtudest registreeriti alla 1-aastastel lastel.

Soome meedia teatas, et 2016. a registreeritud läkakõha haigusjuhtude arv Soomes kahekordistus võrreldes eelmise aastaga.

Hinnang: Haigestumus läkakõhasse on lainekujuline. Haigestumise kahekordistumine Taanis üle 40-aastastel täiskasvanutel on arvatavasti seotud vaksineerimis- või haigusjärgse immuunsustase langemisega. Samuti on läkakõha kliiniline pilt täiskasvanutel sageli atüüpiline või asümptomaatiline, mis raskendab haiguse diagnoosimist. Läkakõha diagnoosimiseks täiskasvanutel kasutatakse enamasti seroloogilisi meetodeid.



ESTEPIREPORT

November 2016

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2016. a 11 kuud		2015. a 11 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	1 / 0	0,1 / 0,0	
Salmonelloos	347	26,4	113	8,6	Suurenes 3,1 korda
Kampülobakterenteriit	357	27,2	335	25,5	Suurenes 6,6% võrra
Rotaviirusenteriit	371	28,3	942	71,6	Vähenes 2,5 korda
Norwalk-viirusnakkus	677	51,6	358	27,2	Suurenes 89,1% võrra
Soolenakkuste summa	2257	171,9	2356	179,0	
Meningokokknakkus	5	0,4	4	0,3	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	46	3,5	42	3,2	Suurenes 9,5% võrra
Leegionärihaigus	13	1,0	5	0,4	Suurenes 2,6 korda
Leptospiroos	2	0,2	2	0,2	
Leetrid	2	0,2	1	0,1	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	4	0,3	
HIV-nakkus	199	15,2	247	18,8	Vähem 19,4% võrra
HIV- tõbi	37	2,8	18	1,4	Suurem 2,0 korda
Puukentsefaliit	80	6,1	115	8,7	Vähenes 30,4% võrra
Lyme'i tõbi	1328	101,1	1332	101,2	
Viirushepatiitid kokku	241	18,4	258	19,6	Vähenes 6,6% võrra
sh äge A-viirushepatiit	6	0,5	5	0,4	
äge B-viirushepatiit	7	0,5	6	0,5	
äge C-viirushepatiit	11	0,8	8	0,6	Suurenes 37,5% võrra

Soolenakkused

2016. aasta 11 kuu haigestumine soolenakkustesse on 2015. aasta sama perioodiga võrdne. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 46,4% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 55,2%). Haigestumine salmonelloosi suurenes 3,1 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 89,1% võrra, *E. coli* soolenakkusesse 5,1 korda (2016. a 41 haigusjuhtu ja 2015. a 8 haigusjuhtu), amöbiaasi 37,5% võrra (2016. a 11 haigusjuhtu, 2015. a 8 haigusjuht), kampülobakterenteriiti 6,6% võrra, šigelloosi 60% võrra (2016. a 16 haigusjuhtu ja 2015. a 10 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 2,5 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 37,5% võrra (2016. a 225 haigusjuhtu, 2015. a 360 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 20% võrra (2016. a 40 haigusjuhtu, 2015. a 50 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine krüptosporidioosi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a 3 haigusjuhtu). 2015. aastaga võrdne oli haigestumine lambliaasi (2016. a 171 haigusjuhtu, 2015. a samuti 171 haigusjuhtu).



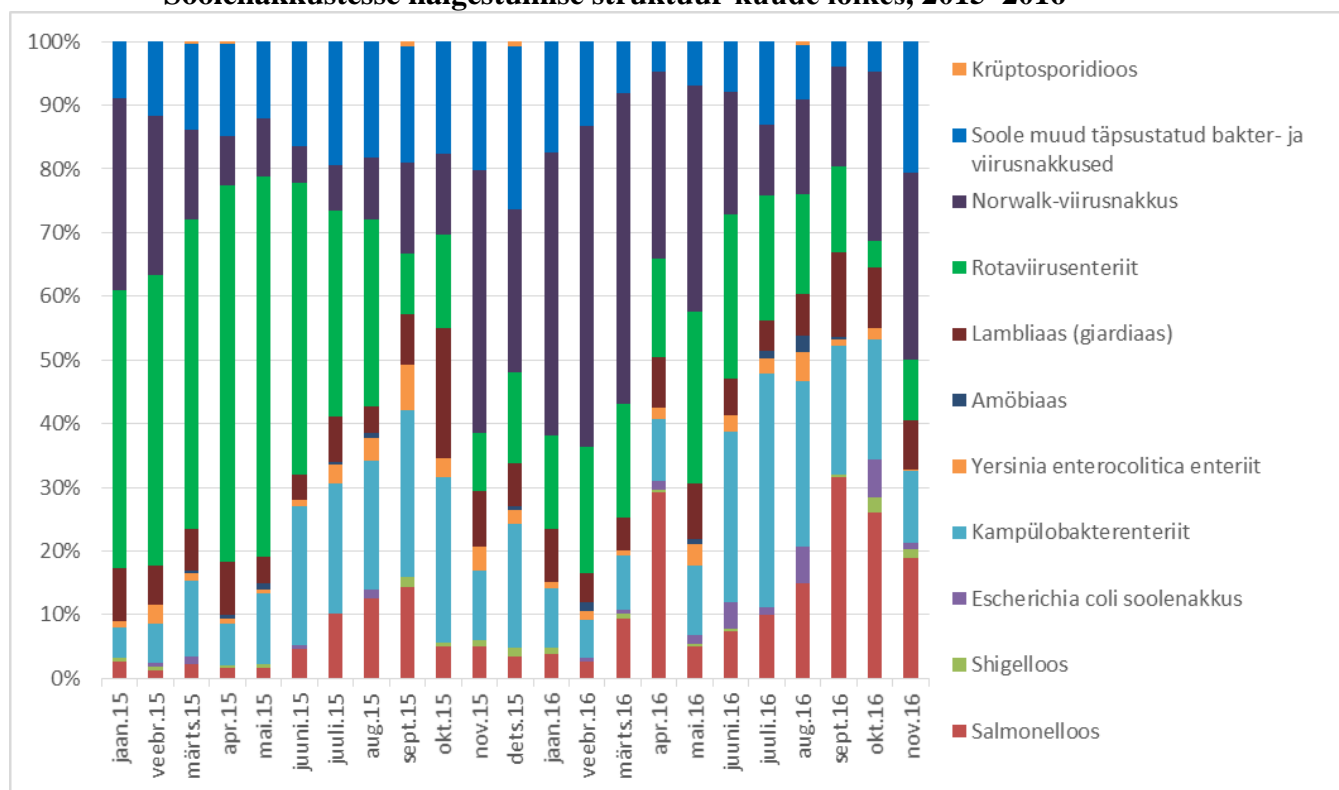
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Bovismorbificans* 0,3%, *S. Corvallis* 0,3%, *S. Derby* 0,3%, *S. Enteritidis* 32,6%, *S. Haifa* 0,3%, *S. Infantis* 32,3%, *S. Isaszeg* 0,3%, *S. Javiana* 0,3%, *S. Kentucky* 0,3%, *S. Kenya* 0,3%, *S. Mbandaka* 0,3%, *S. Muenchen* 0,3%, *S. Oranienburg* 0,3%, *S. Stanley* 0,3%, *S. Stanleyville* 0,3%, *S. Telelkebir* 0,3%, *S. Thompson* 0,9%, *S. Typhimurium* 21,0%, *S. Typhimurium monofaasiline* 3,7%, *S. B-grupp* 0,3%, *S. C-grupp* 1,1%, *S. D-grupp* 0,6%, *S. G-grupp* 0,6%, *S. enterica ss enterica* 0,3%, *S. spp* 2,6%.

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 66,1%, *Campylobacter coli* 5,9%, *Campylobacter spp* 28,0%.

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 81,2%, *Shigella flexneri* 12,5% ja *Shigella dysenteriae* 6,2%.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 36,9%, astrovirus – 0,9%, *Clostridium difficile* – 44,0%, *Clostridium perfringens* – 3,1%, *Clostridium spp* – 0,4%, enteroviirused – 14,2%, *Klebsiella pneumoniae* – 0,4%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga suurenes haigestumine pneumokokknakkusesse 53,1% võrra (2016. a 124 haigusjuhtu, 2015. a 81 haigusjuhtu), läkakõhasse 24,1% võrra (2016. a 72 haigusjuhtu, 2015. a 58 haigusjuhtu), *H. influenzae* nakkusesse 9,5% võrra, leegionärihaigusse 2,6 korda, muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 83,3% võrra (2016. a 33 haigusjuhtu, 2015. a 18 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine leetritesse ja meningokokknakkusesse. Haigestumine sarlakitesse vähenes 36,1% võrra (2016. a 244 haigusjuhtu, 2015. a 382 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 17,9% võrra (2016. a 4927 haigusjuhtu, 2015. a 6003 haigusjuhtu). Haigestumine mumpsu oli 2015. aastaga võrdne (2016. a 3 haigusjuhtu, 2015. a 3 haigusjuhtu).



Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Novembris on hakanud kasvama hingamisteede viirusnakkustesse haigestunute arv.

48% kõikidest registreeritud haigusjuhtudest olid viirusliku etioloogiaga, ülejäänud 52% juhtudest põhjustasid haigestumisi erinevad mikroorganismid. Nakatunute arvu osas maakondades 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 ei ole täheldatud, registreeriti üksikuid gripiviirusega seotud haigestumisi.

Novembri alguses on ringlevate viiruste etioloogiline struktuur muutunud polümorfseks, ringluses on peaaegu võrdsetes proportsioonides rinoviirused (13,8%), paragripi- ja adenoviirused (11,1%). Laboratoorselt ühtegi gripijuhtu ei kinnitatud.

Viimasel novembri nädalal kinnitati laboratoorselt 27 A-gripiviirust, neist alatüpeeriti 7, kõik olid A-gripiviiruse alatüübid A(H3). Selle tüve põhjustatud grippi haigestumise kulgu loetakse raskemaks ja seda just kõrge tüsistuste ning suremuse ohu tõttu.

Vaatamata sellele, et grippi haigestumuse intensiivsust hinnati veel madalaks ja gripi levikut piiratuks, hospitaliseeriti viimase kolme nädala jooksul 7 gripiviirusega patsienti - neli vanusrühmas 0-9, kaks – täiskasvanut ja üks vanusrühmas 65 ja vanem.

Teised viirusnakkused

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** vähenes võrreldes 2015. aastaga 6,6% võrra. Haigestumine ägedasse A- ja B-viirushepatiiti on 2015. aastaga võrdne. Haigestumine ägedasse C-viirushepatiiti suurenes 37,5% võrra. 2016. aasta 11 kuu jooksul registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustas 6,2% (15 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 78,0% (188 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 6 E-viirushepatiidi haigusjuhtu (2015. a üks haigusjuht).

Haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse**: võrreldes 2015. aastaga suurenes haigestumine süüfilisse 13,6% võrra (2016. a 25 haigusjuhtu, 2015. a 22 haigusjuhtu), haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 19,3% võrra (2016. a 92 haigusjuhtu, 2015. a 114 haigusjuhtu), haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse vähenes 9,4% võrra (2016. a 1131 haigusjuhtu, 2015. a 1249 haigusjuhtu).

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 19,4% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv suurenes 2 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aasta 11 kuu jooksul üks malaaria (2015. a oli 4 haigusjuhtu), 6 neerusündroomiga hemorraagilise palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli 12 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli 11 haigusjuhtu), 9 listerioosi (2015. a oli 10 haigusjuhtu), viis toksoplasmoosi (2015. a üks haigusjuht), kaks leptospiroosi (2015. a oli 2 haigusjuht) ja üks tulareemia (2015. a ei olnud).

**Puuknakkused**

Võrreldes 2015. aasta 11 kuuga on haigestumine **puukentsefaliiti** vähenenud 30,4% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2016. a 11 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	20	4,9	1
Harjumaa	10	6,2	12
Hiiumaa	1	11,6	1
Ida-Virumaa	3	3,4	5
Narva	2	3,2	1
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	1	4,1	1
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	2	7,2	1
Pärnumaa	13	15,7	4
Raplamaa	1	2,9	
Saaremaa	10	31,5	10
Tartumaa	12	7,9	5
Valgamaa	0	0,0	1
Viljandimaa	2	4,2	2
Võrumaa	3	9,0	2
Kokku	80	6,1	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2015. aasta 11 kuuga märgatavalt muutunud ei ole.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016. a 11 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	356	86,6	45
Harjumaa	149	92,5	231
Hiiumaa	16	186,3	12
Ida-Virumaa	18	20,5	18
Narva	5	8,1	3
Jõgevamaa	21	67,4	15
Järvamaa	21	69,0	13
Läänemaa	65	267,2	25
Lääne-Virumaa	25	42,0	25



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Põlvamaa	39	141,1	31
Pärnumaa	157	189,5	50
Raplamaa	46	132,7	17
Saaremaa	203	639,2	161
Tartumaa	112	73,6	51
Valgamaa	7	23,2	8
Viljandimaa	64	134,8	26
Võrumaa	24	71,8	15
Kokku	1328	100,9	

Loomahammustuste arv on võrreldes 2015. aasta 11 kuuga oluliselt ei muutunud (2016. a 1231 juhtu, 2015. a 1258 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 3 (0,2% juhtudest),

hobune – 3 (0,2% juhtudest),

jänes – 2 (0,2% juhtudest),

kana/kukk – 3 (0,2% juhtudest),

kass – 348 (28,3% juhtudest),

kits – 1 (0,1% juhtudest),

kobras – 2 (0,2% juhtudest),

koer – 839 (68,2% juhtudest),

kährik – 2 (0,2% juhtudest),

metssiga – 1 (0,1% juhtudest),

naarits – 2 (0,2% juhtudest),

nirk – 3 (0,2% juhtudest),

nugis – 1 (0,1% juhtudest),

orav – 1 (0,1% juhtudest),

pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),

rebane – 3 (0,2% juhtudest),

rott – 7 (0,6% juhtudest),

tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),

tuhkur – 4 (0,3% juhtudest),

vares – 4 (0,3% juhtudest).

2016. aasta 11 kuu jooksul ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, leeprat, ornitoosi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi.



Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01–30.11.2016

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	4	Hispaania, Läti, Venemaa, Bulgaaria
A-viirushepatiit	3	Brasiilia 1, Bulgaaria 2
B-viirushepatiit (äge)	1	Saksamaa
B-viirushepatiit (krooniline)	1	Nigeeria
E-viirushepatiit (äge)	4	Bangladesh 2, Hispaania, Venemaa
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Kenya 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	5	Ameerika Ühendriigid, Costa Rica, Egiptus, Tai, Venemaa
Kampülobakterenteriit	19	Bulgaaria 5, Tai, Türgi, Soome, Valgevene, Venemaa 2, Läti, Armeenia, Austria, Kreeka 2, Suurbritannia, Malta, Maroko
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Krüptosporidioos	1	Kreeka
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	3	Venemaa
Läkakõha	2	Venemaa
Loomahammustus	3	Filipiinid, Argentina, Läti
Mumps	1	Saksamaa
Malaaria (p . vivax)	1	India
Muu viirusmeningiit	2	Suurbritannia, Rootsi
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	29	Venemaa 22 (puhang noortelaagris), Hispaania 2, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Ungari 1, Türgi 2
Pneumokokknakkus	4	Rootsi 2, Soome, Hispaania
Puukborrelioos (Lyme`i tõbi)	9	Venemaa 1, Läti 2, Leedu 2, Rootsi 2, Saksamaa 1, Soome (Ahvenamaa) 1
Rotaviirusenteriit	15	Bulgaaria 5, Soome, Suurbritannia, Horvaatia, India, Venemaa, Türgi, Tai, Hiina, Hispaania, Malaisia
Salmonelloos	23	Tai 4, Läti 4, Venemaa 3, India 1, Türgi 5, Ungari 3. Kreeka 2, Taani 1
Shigelloos	14	Aserbaidžaan 3, Gruusia 2, India 2, Colombia, Dominikaani Vabariik, Kambodža, Türgi, Maroko, Etioopia, Singapur
Süüfilis	1	Gruusia
Tuulerõuged	6	Portugal, Taani, Belgia, Holland 2, Soome
Viirusmeningiit (täpsustamata)	1	Suurbritannia
Äge lõtv halvatus (GBS)	1	Türgi
KOKKU	168	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hindasid Soome ja Holland gripi intensiivsust keskmiseks, ülejäänud riigid teatasid madalast grippi haigestumise intensiivsusest ning piiratud levikust. Haigestumus on alustanud tõusutrendi kõikides riikides. Laboratoorselt kinnitatud A-gripiviirustest domineerib A-gripiviiruse alatüüp (H3).

Linnugripp H5N8

Kaheksas Euroopa regiooni riigis registreeriti metsikutel ja kodulindudel linnugripi viiruse alatüüpi A(H5N8). Viirus on kõrgema patogeensusega lindude jaoks. Seni ei ole ECDC andmetel inimestel ühtegi haigusjuhtu registreeritud.

ECDC on seisukohal, et risk inimeste jaoks on väga väike. Soovitatakse tõhustada lindude seiret, pidevalt jälgida epidemioloogilist olukorda, teavitada linnufarmide töötajaid vajadusest tervises seisundi jälgimiseks ning tööohutusnõuete ja hügieenireeglite täitmiseks.

Linnukasvatajatele ja -käitlejatele on soovitatav kasutada individuaalseid kaitsevahendeid, sh FFP2/FFP3 tüüpi kaitserespiraatorit, kaitsekindaid ja kaitseprille.

Isikud, kes on kokku puutunud haigete kodu- või metslindudega ning nende väljaheitega, peavad kontrollima oma tervist 10 päeva jooksul ning silmapõletiku või gripitaoliste sümptomite ilmnemisel (palavik >38 °C) peavad viivitamatult pöörduda arsti poole.

Allikas: ECDC riskianalüüs <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/risk-assessment-avian-influenza-H5N8-europe.pdf>

Zika-viirusnakkus

18. novembril 2016 tunnistas Maailma Terviseorganisatsioon (WHO) Zika-viirusnakkuse levikuga seotud rahvusvahelise tähtsusega rahvatervise hädaolukorra lõppenuks. Zika-viirusnakkuse levik jätkub riikides, kus on Zika viirusi levitavaid *Aedes* liiki sääski (sh *A. aegypti* ja *A. albopictus*).

Seisuga 08.12.2016 on WHO andmetel Zika-viirusnakkuse kohalik levik sääskede hammustuste kaudu registreeritud 75 riigi territooriumil. Riikide loetelu, kus esineb viirusnakkuse kohalik levik leiab haiguste Ennetamise ja Tõrje euroopa Keskuse (ECDC) kodulehelt

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx.

Nakatumist sugulisel teel on täheldatud 13-s riigis: Prantsusmaal, Itaalias, Saksamaal, Portugalis (Madeira), Hispaanias, Hollandis, USA-s, Tšiilis, Peruu, Argentiinas, Uus-Meremaal, Irimaal ja Suurbritannias.

29 riiki on seostanud Zika-viirusnakkuse läbipõdemist mikrotsefaalia ning muude kesknärvisüsteemi kahjustuste tekkega.

20 riiki teatasid Guillain-Barré sündroomi juhtude arvu kasvust Zika-viirusnakkuse läbipõdenud isikutel.

Allikas: WHO Situation report

<http://www.who.int/emergencies/zika-virus/situation-report/8-december-2016/en/>.



Botulismi haigusjuhud Saksamaal ja Hispaanias

2016. a novembri alguses registreeriti Saksamaal kaks botulismi haigusjuhtu. Mõlemad haigestunud on Venemaa või Ida-Euroopa päritoluga mehed, kes sõid vene kaupade toidupoest ostetud kuivatatud kala (*Rutilus rutilus*, saksa keeles 'Plötze Salz'). *C. botulinum* (E tüüp) tuvastati laboratoorselt mõlemal patsiendil ja leiti kalajäädikidest.

Kolmas botulismi juhtum registreeriti Saksamaal 24. novembril. Venemaa päritoluga patsient kinnitas, et ostis kuivatatud kala (*Rutilus rutilus*) samast poeketist.

5. ja 6. novembril 2016 registreeriti Hispaanias kaks botulismi haigusjuhtu. Venemaa päritoluga Hispaanias elav abielupaar kinnitas, et ostsid samuti kuivatatud kala 'Plötze Salz' (*Rutilus rutilus*). Üks haigestunutest hospitaliseeriti.

Botulismi juhtudest teatati RASFF süsteemi ja ECDC EPIS platvormi kaudu.

Leetrite puhang Rumeenias (ECDC, Communicable disease threats report, 6-12 November 2016, week 45)

Seisuga 4.11.2016 registreeriti Rumeenias (30 maakonnas 42-st) 935 laboratoorselt kinnitatud leetrite haigusjuhtu ja 6 leetrite surmajuhtu (kolm alla üheaastast last, üks üheaastane laps, üks kroonilise maksahaigusega nooruk, üks HIV-positiivne noor inimene).

Kõrgeim leetrite esinemissagedus registreeriti vanuserühmades 1-4 aastat (86,5/100 000) ja 5-9 aastat (15,2/100 000).

Täiendava vaksineerimiskampaania käigus vaksineeriti 3 049 last vanuses 1-15 aastat.

2012. a. Rumeenias esinenud leetrite puhangu käigus registreeriti 8 230 haigusjuhtu.

Rumeeniast sisse toodud leetrid

Ajavahemikul 30. oktoober kuni 18. november 2016 viibis 40-aastane Tsehhi kodanik Rumeenias (Targu Mures ja Deva) ning töötas rebaste vaksineerimisega tegelevas firmas. Mees haigestus 16. novembril ja 21. novembril ta hospitaliseeriti Tsehhis leetrite sümptomitega. Patsiendi vaksineerimisstaatus on teadmata. 23. novembril leiti patsiendil leetrite IgM ja IgG. Vereproovid leetrite viiruse genotüpeerimiseks saadeti Saksamaale (Robert Koch Instituut).

***Candida auris* tervishoiuasutustes**

2016. aastal registreeriti Suurbritannias ja Hispaanias haiglasisesed puhangud, mille tekitajaks oli MDR *Candida auris*.

C. aurise poolt põhjustatud haigusjuhud esinesid ka Norras ja Saksamaal. ECDC riskihindamise põhjal kujutab *C. auris* endast ohtu patsientidele Euroopa tervishoiuasutustes tingituna tekitaja omadustest (sh resistentsus seenevastastele ravimitele, vastupidavus väliskeskkonnas ning laboratoorse diagnostika keerukus). Tervishoiuasutustel soovitatakse haiglasisesse leviku tõkestamiseks tõhustada valvsust ning rakendada infektsioonikontrolli meetmeid võimalikult varakult.



ESTEPIREPORT

Nakkushaigused	2016. a		2015. a		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	2 / 0	0,2 / 0,0	
Salmonelloos	358	27,3	118	9,0	Suurenes 3,0 korda
Kampülobakterenteriit	382	29,1	364	27,7	
Rotaviirusenteriit	396	30,2	963	73,2	Vähenes 2,4 korda
Norwalk-viirusnakkus	805	61,3	396	30,1	Suurenes 2,0 korda
Soolenakkuste summa	2518	191,7	2508	190,6	
Meningokokknakkus	5	0,4	4	0,3	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	48	3,7	49	3,7	
Leegionärihaigus	14	1,1	6	0,5	Suurenes 2,3 korda
Leptospiroos	3	0,2	2	0,2	
Leetrid	2	0,2	4	0,3	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	4	0,3	
HIV-nakkus	229	17,4	270	20,5	Vähem 15,2% võrra
HIV- tõbi	41	3,1	19	1,4	Suurem 2,2 korda
Puukentsefaliit	81	6,2	116	8,8	Vähenes 30,2% võrra
Lyme'i tõbi	1420	108,1	1402	106,5	
Viirushepatiitid kokku	264	20,1	279	21,2	Vähenes 5,4% võrra
sh äge A-viirushepatiit	7	0,5	6	0,5	
äge B-viirushepatiit	8	0,6	6	0,5	Suurenes 33,3% võrra
äge C-viirushepatiit	15	1,1	10	0,8	Suurenes 50,0% võrra

Soolenakkused

2016. aasta haigestumine soolenakkustesse on 2015. aastaga võrdne. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 47,7% soolenakkuste üldarvust (2015. aastal 54,2%). Haigestumine salmonelloosi suurenes 3,0 korda, Norwalk-viirusnakkusesse 2,0 korda, amöbiaasi 22,2% võrra (2016. a 11 haigusjuhtu, 2015. a 9 haigusjuht), šigelloosi 41,7% võrra (2016. a 17 haigusjuhtu ja 2015. a 12 haigusjuhtu). Haigestumine rotaviirusenteriiti vähenes 2,4 korda, muudesse täpsustatud soolenakkustesse 31,9% võrra (2016. a 271 haigusjuhtu, 2015. a 398 haigusjuhtu), *Yersinia enterocolitica* enteriiti 15,1% võrra (2016. a 45 haigusjuhtu, 2015. a 53 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine krüptosporidioosi (2016. a 1 haigusjuht, 2015. a 4 haigusjuhtu). 2015. aastaga võrdne haigestumine lambliaasi (2016. a 187 haigusjuhtu, 2015. a 181 haigusjuhtu) ja kampülobakterenteriiti. Haigestumine *E. coli* soolenakkusesse suurenes 5,6 korda (2016. a 45 haigusjuhtu ja 2015. a 8 haigusjuhtu), samal ajal enterohemorraagiliste *E. coli* nakkuste arv on vähenenud 37,5% võrra (2016. a 5 haigusjuhtu ja 2015. a 8 haigusjuhtu)

Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Bovismorbificans* 0,3%, *S. Corvallis* 0,3%, *S. Derby* 0,6%, *S. Enteritidis* 34,1%, *S. Haifa* 0,3%, *S. Infantis* 31,6%, *S. Isaszeg* 0,3%, *S. Javiana* 0,3%, *S. Kentucky* 0,3%, *S. Kenya* 0,3%, *S. Mbandaka* 0,3%, *S. Muenchen* 0,3%, *S. Oranienburg* 0,3%, *S. Stanley* 0,3%, *S. Stanleyville* 0,3%, *S. Teitelkebir* 0,3%, *S. Thompson* 0,8%, *S.*



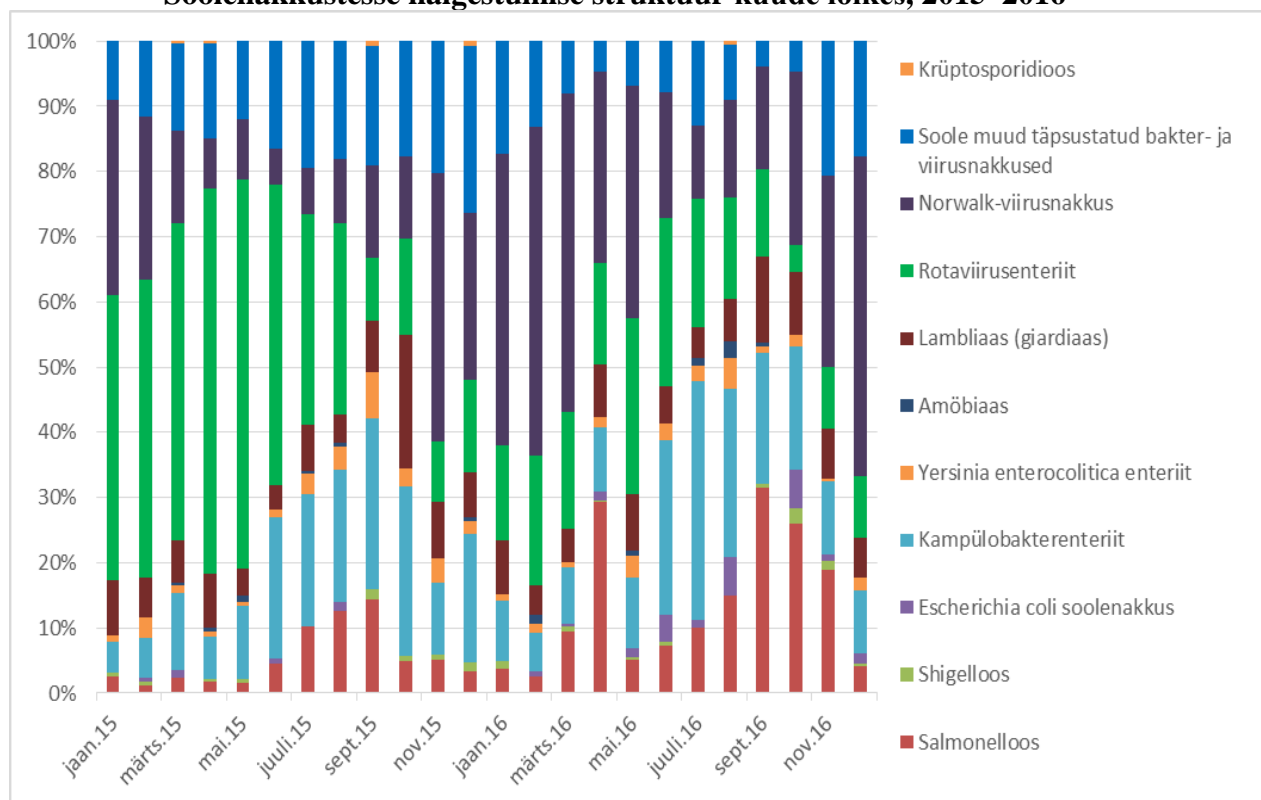
Typhimurium 20,7%, *S. Typhimurium* monofaasiline 3,6%, *S. B*-grupp 0,3%, *S. C*-grupp 0,8%, *S. D*-grupp 0,6%, *S. G*-grupp 0,6%, *S. enterica* ss *enterica* 0,3%, *S. spp* 2,5%.

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 65,4%, *Campylobacter coli* 6,0%, *Campylobacter spp* 28,5%.

Šigelloosi tekitajateks oli *Shigella sonnei* 82,3%, *Shigella flexneri* 11,8% ja *Shigella dysenteriae* 5,9%.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus – 40,2%, astrovirus – 0,7%, *Clostridium difficile* – 42,4%, *Clostridium perfringens* – 2,6%, *Clostridium spp* – 0,4%, enteroviirused – 13,3%, *Klebsiella pneumoniae* – 0,4%.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2015–2016



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Võrreldes 2015. aastaga haigestumine pneumokokknakkusesse suurenes 58,9% võrra (2016. 143 haigusjuhtu, 2015. a 90 haigusjuhtu), leegionärihaigusesse 2,3 korda, muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse 94,4% võrra (2016. a 35 haigusjuhtu, 2015. a 18 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine meningokokknakkusesse ja mumpsi (2016. a 4 haigusjuhtu, 2015. a 3 haigusjuhtu). Haigestumine sarlakitesse vähenes 32,2% võrra (2016. a 280 haigusjuhtu, 2015. a 413 haigusjuhtu) ja tuulerõugetesse 14,3% võrra (2016. a 5846 haigusjuhtu, 2015. a 6819 haigusjuhtu). Samuti vähenes leetrite haigusjuhtude arv. 2015. aastaga on võrdne haigestumine *H. influenzae* nakkusesse ja läkakõhasse (2016. a 74 haigusjuhtu, 2015. a 77 haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Detsembri esimesel nädalal hakkas kasvama gripitaoliste viirusnakkustesse haigestunute arv ja suurenes grippi haigestunute osakaal. Grippi haigestumuse intensiivsust hinnati detsembri



algusel madalaks ja gripiviiruse levikut piiratuks, kuid detsembri lõpuks grippi haigestumuse intensiivsus oli hinnatud keskmiseks ning gripilevikut laialdaseks. Gripiviirustest tingitud haigestumiste osakaal kasvas perearstide poole pöördunute hulgas 70%. Ülemiste hingamisteede viirusnakkuste tõttu haiglaravi vajanute hulgas oli grippi haigestunuid ligi 45%. Grippi ja gripilaadsetesse haigustesse haigestumine on tõusutrendil.

E-Tervise SA andmetel on hooaja algusest hospitaliseeritud gripi tõttu 147 patsienti. Hospitaliseeritute 28% on olnud vanusrühmas 0-4 eluaastat, 19% vanusrühmas 5-14 ja 8,8% vanusrühmas 15-19 eluaastat. Haiglasse sattunutest tööealisi on olnud üle 18 ja vanemaalisi üle 22%.

Raskekujuliste gripijuhtude (intensiivravi vajanud gripijuhtude) ülevaade põhines Lääne-Tallinna Keskhaigla, Tartu Ülikooli Kliinikumi ja Pärnu Haigla andmetel ja nende andmete alusel on gripi tõttu intensiivravi vajanud 11 inimest, neist üks inimene oli vanuses 57 eluaastat, ülejäänud üle 65 aastast. Kõik kuulusid riskirühmadesse, peamine riskitegur: südame-veresoonkonna haigused.

Hapnikuravi läbi maski said või olid juhitava hingamisel/kunstlikul ventileerimisel kõik patsiendid. Andmed vaksineerimise kohta kas puudusid või on kindlalt teada, et inimesed ei olnud vaksineeritud.

Kolme haigla andmetel on gripi tõttu surnud neli inimest, kõik vanuses üle 70. Kõik kuulusid riskirühmadesse, keegi polnud vaksineeritud.

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** võrreldes 2015. aastaga vähenes 5,4% võrra. Haigestumine ägedasse A-viirushepatiiti on 2015. aastaga võrdne. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti suurenes 33,3% võrra, ägedasse C-viirushepatiiti – 50,0% võrra. 2016. aastal registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 6,4% (17 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 76,5% (202 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust. Registreeriti 6 E-viirushepatiidi haigusjuhtu (2015. a üks haigusjuht).

Haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse**: võrreldes 2015. aastaga haigestumine süüfilisse suurenes 8,0% võrra (2016. a 27 haigusjuhtu, 2015. a 25 haigusjuhtu), haigestumine gonokokknakkusesse vähenes 20,7% võrra (2016. a 96 haigusjuhtu, 2015. a 121 haigusjuhtu), haigestumine suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse vähenes 5,6% võrra (2016. a 1275 haigusjuhtu, 2015. a 1351 haigusjuhtu).

2016. aastal avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 15,2% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 2,2 korda.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2016. aastal 1 malaaria (2015. a oli 4 haigusjuhtu), 11 neerusündroomiga hemorraagilist palaviku (A98.5) juhtu (2015. a oli 14 haigusjuhtu), 9 sissetoodud Dengue palaviku haigusjuhtu (2015. a oli 12 haigusjuhtu), 9 listerioosi (2015. a oli 11 haigusjuhtu), 6 toksoplasmoosi (2015. a 1 haigusjuht), 3 leptospiroosi (2015. a oli 2 haigusjuht) ja 1 tulareemia (2015. a ei olnud). Samuti registreeriti 3 ägedat lõtva halvatus (2015. aastal oli üks).

Võrreldes 2015. aastaga on haigestumine **puukentsefaliiti** vähenenud 30,2% võrra.

**Puukentsefaliiti haigestumine, 2016**

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	20	4,9	1
Harjumaa	10	6,2	12
Hiiumaa	1	11,6	1
Ida-Virumaa	3	3,4	5
Narva	2	3,2	1
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	1	4,1	1
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	2	7,2	1
Pärnumaa	14	16,9	4
Raplamaa	1	2,9	
Saaremaa	10	31,5	10
Tartumaa	12	7,9	5
Valgamaa	0	0,0	1
Viljandimaa	2	4,2	2
Võrumaa	3	9,0	2
Kokku	81	6,2	

Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2015. aastaga märgatavalt ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2016

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	376	91,5	45
Harjumaa	159	98,7	242
Hiiumaa	25	291,1	13
Ida-Virumaa	18	20,5	18
Narva	5	8,1	3
Jõgevamaa	23	73,8	16
Järvamaa	25	82,2	13
Läänemaa	65	267,2	28
Lääne-Virumaa	27	45,3	26
Põlvamaa	42	151,9	32



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Pärnumaa	171	206,4	56
Raplamaa	55	158,6	17
Saaremaa	212	667,6	169
Tartumaa	116	76,2	51
Valgamaa	9	29,8	9
Viljandimaa	67	141,1	28
Võrumaa	25	74,8	15
Kokku	1420	108,1	

Loomahammustuste arv on 2015. aastaga võrdne (2016. a 1320 juhtu, 2015. a 1329 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

hiir – 4 (0,3% juhtudest),
hobune – 5 (0,4% juhtudest),
jänes – 2 (0,2% juhtudest),
kana/kukk – 3 (0,2% juhtudest),
kass – 377 (28,5% juhtudest),
kits – 1 (0,1% juhtudest),
kobras – 2 (0,2% juhtudest),
koer – 894 (67,7% juhtudest),
kährik – 3 (0,2% juhtudest),
metssiga – 1 (0,1% juhtudest),
naarits – 2 (0,2% juhtudest),
nirk – 3 (0,2% juhtudest),
nugis – 1 (0,1% juhtudest),
orav – 1 (0,1% juhtudest),
pesukaru – 1 (0,1% juhtudest),
rebane – 3 (0,2% juhtudest),
rott – 8 (0,6% juhtudest),
tšintšilja – 1 (0,1% juhtudest),
tuhkur – 4 (0,3% juhtudest),
vares – 4 (0,3% juhtudest).

2016. aastal ei ole registreeritud botulismi, Creutzfeldti-Jakobi tõbi, difteeriat, ehhinokokoosi, erlihioosi, kõhutüüfust/paratüüfusi, leepat, ornitoosi, punetisi, teetanust, trihhinelloosi.

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01–31.12.2016

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
Adenoviirusenteriit	4	Hispaania, Läti, Venemaa, Bulgaaria
A-viirushepatiit	3	Brasiilia, Bulgaaria, Türgi



B-viirushepatiit (äge)	1	Saksamaa
B-viirushepatiit (krooniline)	1	Nigeeria
E-viirushepatiit (äge)	4	Bangladesh 2, Hispaania, Venemaa
Dengue viiruspalavik	9	Tai 3, Indoneesia 2, India 1, Kenya 1, Kuuba 1, Filipiinid 1
Gripp (laboratoorselt kinnitatud)	9	Ameerika Ühendriigid, Costa Rica, Egiptus, Tai, Venemaa, Tansaania 4
Kampülobakterenteriit	19	Bulgaaria 5, Tai, Türgi, Soome, Valgevene, Venemaa 2, Läti, Armeenia, Austria, Kreeka 2, Suurbritannia, Malta, Maroko
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	3	Šveits, Tai, Rootsi
Krüptosporidioos	1	Kreeka
Leetrid	2	Egiptus, Indoneesia
Leegionärihaigus	3	Venemaa
Läkakõha	2	Venemaa
Loomahammustus	3	Filipiinid, Argentina, Läti
Malaaria (<i>P. vivax</i>)	1	India
Mumps	1	Saksamaa
Muud viirusmeningiidid	2	Suurbritannia, Rootsi
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Soome
Noroviirusnakkus	29	Venemaa 22 (puhang noortelaagris), Hispaania 2, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Ungari 1, Türgi 2
Pneumokokknakkus	4	Rootsi 2, Soome, Hispaania
Puukborrelioos (<i>Lyme'i tõbi</i>)	10	Venemaa 1, Läti 3, Leedu 2, Rootsi 2, Saksamaa 1, Soome (Ahvenamaa) 1
Rotaviirusenteriit	16	Bulgaaria 5, Soome, Suurbritannia, Horvaatia, India, Venemaa, Türgi, Tai, Hiina, Hispaania, Malaisia, Ameerika Ühendriigid
Salmonelloos	25	Tai 4, Läti 4, Venemaa 3, India 1, Türgi 5, Ungari 3, Kreeka 2, Taani 1, Egiptus 1, Poola 1
Shigelloos	15	Aserbaidžaan 3, Gruusia 2, India 2, Colombia, Dominikaani Vabariik, Kambodža, Türgi, Maroko, Etioopia, Singapur, Egiptus
Süüfilis	1	Gruusia
Tuulerõuged	6	Holland 2, Portugal, Taani, Belgia, Soome
Äge lõtv halvatus (GBS)	1	Türgi
KOKKU	176	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas ja maailmas

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hinnati haigestumuse intensiivsust keskmiseks Bulgaarias, Prantsusmaal, Itaalias, Luksemburgis, Hollandis, Slovakkias, Šveitsis, Portugalis ja Põhja-Iirimaal. Teised riigid hindasid haigestumuse intensiivsust detsembris veel madalaks.

Linnugripp H5N8

Kaheksas Euroopa regiooni riigis registreeriti metsikutel ja kodulindudel linnugripi viiruse alatüüp A(H5N8). Viirus on kõrgema patogeensusega lindude jaoks. Seni ei ole ECDC andmetel inimestel ühtegi haigusjuhtu registreeritud.

ECDC on seisukohal, et risk inimeste jaoks on väga väike. Soovitatakse tõhustada lindude seiret, pidevalt jälgida epidemioloogilist olukorda, teavitada linnufarmide töötajaid vajadusest tervises seisundi jälgimiseks ning tööohutusnõuete ja hügieenireeglite täitmiseks.

Linnukasvatajatele ja –käitlejatele on soovitatav kasutada individuaalseid kaitsevahendeid, sh FFP2/FFP3 tüüpi kaitserespiraatorit, kaitsekindaid ja kaitseprille.

Isikud, kes on kokku puutunud haigete kodu- või metslindudega ning nende väljaheitega, peavad kontrollima oma tervist 10 päeva jooksul ning silmapõletiku või gripitaoliste sümptomite ilmnemisel (palavik >38 °C) peavad viivitamatult pöörduma arsti poole.

Allikas: ECDC riskianalüüs <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/risk-assessment-avian-influenza-H5N8-europe.pdf>

Euroopa liitu Dubaist (Araabia Ühendemiraadid) sisse toodud legionelloosi haigusjuhud

Mitmed EL liikmesriigid on täheldanud legionelloosi haigestumist isikutel, kes olid reisinud Dubaisse. Seisuga 10. jaanuar 2017 on seitse riiki teavitanud 31-st haigusjuhust, sh Suurbritannias 16, Hollandis 4, Rootsis 4, Prantsusmaal 3, Taanis 2, Saksamaal ja Belgias üks. Ühel juhul lõppes haigestumine surmaga. Haigestumine toimus ajavahemikus oktoober-detsember 2016; viimasel haigestunud avaldusid sümptomid 21.12.2016. Haigestunute vanus oli 50-79.a. Haigestunud viibisid Dubai erinevates majutuskohtades, seega nakatumine toimus tõenäoliselt väliskeskkonnas asuvast püsivast ühisest tuvastamata nakkusallikast, mis ei ole seotud konkreetsete majutuskohtadega. Sellise oletuse kinnituseks räägib fakt, et haigestunud isikute majutuskohtadest võetud proovid osutusid negatiivseteks *Legionella* bakteri suhtes.

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskus (ECDC) soovib teha epidemioloogilised uuringud kõikide haigestunud isikute suhtes selgitamaks välja võimalikud ühised nakkusallikad Dubais või selle ümbruses ning põhjalikult uurida reisianamneesi uute legionelloosi haigusjuhtude avastamiseks.

Allikas: ECDC 22.12.2016 *Rapid Risk Assessment*

http://ecdc.europa.eu/en/press/news/layouts/forms/News_DispForm.aspx?ID=1530&List=8db7286c-fe2d-476c-9133-

[18ff4cb1b568&Source=http%3A%2F%2Fecdc%2Eeuropa%2Eeu%2Fen%2FPages%2Fhome%2Easpx](http://ecdc.europa.eu/en/press/news/layouts/forms/News_DispForm.aspx?ID=1530&List=8db7286c-fe2d-476c-9133-18ff4cb1b568&Source=http%3A%2F%2Fecdc%2Eeuropa%2Eeu%2Fen%2FPages%2Fhome%2Easpx).

Zika-viirusnakkus

Seisuga 04.01.2017 on WHO andmetel alates 2007. aastast Zika-viirusnakkuse kohalik levik sääskede hammustuste kaudu registreeritud 75 riigis ja territooriumil. Riikide loetelu, kus esineb viirusnakkuse kohalik levik, on avaldatud Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) kodulehel

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx.



Nakatumist sugulisel teel on täheldatud 13 riigis: Prantsusmaal, Saksamaal, Itaalias, Hollandis, Portugalis, Hispaanias, Suurbritannias, Argentiinas, Kanadas, Tšiilis, Peruus, USA-s ja Uus-Meremaal.

29 riigis on tuvastatud Zika-viirusnakkuse läbipõdemise seos mikrotsefaalia ning muude kesknärvisüsteemi kahjustuste tekkega.

21 riiki on teatanud Guillain-Barré sündroomi juhtude arvu kasvust Zika-viirusnakkuse läbipõdenud isikutel.

Allikas: WHO 5.01.2017 Situation report

<http://www.who.int/emergencies/zika-virus/situation-report/05-january-2017/en/>.

Katk Madagaskari saarel

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel seisuga 27.12.2016 registreeriti Madagaskaril 62 katku haigusjuhtu, millest 26 on lõppenud surmaga. Registreeritud haigusjuhtudest on 5 kopsuvormi juhtu ja ülejäänud on buboonivormi juhud. Epidemioloogiliste uuringute andmetel on haigestumise tõus algas 2016. a augustis. Suurem osa juhtudest on registreeritud Befotaka ja Iakora regioonides. Viimane katku puhang Madagaskaril esines 2014. a sügisel.

Katk on eriti ohtlik nakkushaigus, mille looduslikud enzootilised kolded esinevad maailma erinevates piirkondades (Aafrika paljudes piirkondades, sh Madagaskaril, Lõuna-Ameerikas, Ameerika Ühendriikide lääneosas, Kesk- ja Kagu-Aasias, Vene Föderatsioonis ja Kasahstanis). Nakatumine toimub peamiselt näriliste kirbu hammustamisel ja/või nakatunud loomade/loomanahkade käitlemisel. Täiendavat info katku kohta võib leida: <http://www.terviseamet.ee/fileadmin/dok/Nakkushaigused/nakkused/Katk.pdf>

Vaktsiin-derivaat 2. tüüpi polioviirusest (cVDPV) tingitud haigusjuhud Pakistanis

Pakistanis (Quetta, Balochistan) registreeriti kaks vaktsiin-derivaat polioviirusest (cVDPV2) tingitud haigusjuhtu. Täiendav vaktsineerimiskampaania mOPV2 ja bOPV vaktsiinidega plaanitakse jaanuariks-veebruariks 2017. Jätkub lödvahalvatuste (AFP) seire ja cVDPV2 leviku uurimine.

WHO hindas WPV1 rahvusvahelise leviku riski Pakistanist Afganistani kõrgeks. cVDPV2 rahvusvahelise leviku riski hinnati keskmise ja kõrge vahel olevaks. WPV1 või cVDPV2 rahvusvahelise leviku riski teistesse riikidesse hinnati madalaks.

WHO soovitab tõhustada lödvahalvatuse seiret ja kindlustada laste immuniseerimisega hõlmatus kõrget taset. Ohustatud piirkondadesse reisijad peavad olema täielikult vaktsineeritud poliomieliidi vastu.

Leetrid Rumeenias (täiendatud info)

22.12.2016. a seisuga registreeriti Rumeenias (33 maakonnas 42-st) 1910 laboratoorselt kinnitatud leetrite haigusjuhtu, neist 31 olid vaktsineeritud MMR vaktsiini kahe doosiga ja 64 olid vaktsineeritud MMR vaktsiini ühe doosiga.

Multiresistentne tuberkuloos EL riikides asüülitaotlejate seas

Asüülitaotlejate seas on kinnitatud 16 multiresistentse tuberkuloosi haigusjuhtu. Esimesed 7 haigusjutu registreeriti Šveitsis ajavahemikul veebruarist augustini 2016. a. Kõik haigestunud olid 15–19-aastased mehed Somaaliast (5), Eritreast (1) ja Etiopiast (1). Uuringutulemustest lähtuvalt kuuluvad tuberkuloosibakteri tüved ühte molekulaarsesse rühma, mis on resistentne



rifampitsiini, isoniasiidi, ethambutooli, pürasiinamiidi ja kapreomütsiini vastu, kuid tundlikud amikatsiini ja fluoroquinolonesi suhtes. Sarnane geneetiline struktuur sarnase või seni kindlakstegemata ravimresistentsuse profiiliga kinnitati veel 9 asüülitaotlejal Saksamaal, 2 Austrias ja ühel Rootsis, kõigi haigestunute päritolumaaks oli Somaalia.

Täiendavalt ECDC kodulehelt: *Multidrug-resistant tuberculosis in migrants, multi-country cluster, first update 19 Dec 2016*

http://ecdc.europa.eu/en/press/news/_layouts/forms/News_DispForm.aspx?ID=1529&List=8db7286c-fe2d-476c-9133-18ff4cb1b568&Source=http%3A%2F%2Fecdc%2Eeuropa%2Eeu%2Fen%2FPages%2Fhome%2Easpx.