



ESTEPIREPORT

Jaanuar 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a jaanuar		2018. a jaanuar		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	0 / 0	0,0 / 0,0	
Salmonelloos	5	0,4	17	1,3	Vähenes 3,4 korda
Kampülobakterenteriit	21	1,6	10	0,8	Suurenes 2,1 korda
Rotaviirusenteriit	28	2,1	43	3,3	Vähenes 34,9% võrra
Norwalk-viirusnakkus	90	6,8	68	5,2	Suurenes 32,4% võrra
Soolenakkuste summa	182	13,8	193	14,7	
Meningokokknakkus	0	0,0	0	0,0	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	9	0,7	10	0,8	
Leegionärihaigus	2	0,2	3	0,2	
Leptospiroos	3	0,2	0	0,0	
Leetrid	3	0,2	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	0	0,0	
HIV-nakkus	17	1,3	14	1,1	Suurem 21,4% võrra
HIV-tõbi	4	0,3	7	0,5	Vähenes 42,8% võrra
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	62	4,7	51	3,9	Suurenes 21,6% võrra
Viirushepatiitid kokku	34	2,6	21	1,6	Suurenes 61,9% võrra
sh äge A-viirushepatiit	7	0,5	5	0,4	Suurenes 40,0% võrra
äge B-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
äge C-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
Teetanus	0	0,0	0	0,0	
Botulism	0	0,0	0	0,0	
Brutselloos	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta jaanuarikuu summaarne haigestumine soolenakkustesse 2018. aasta sama perioodiga võrreldes ei ole muutunud märgatavalt. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 64,8% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 57,5%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 32,4% võrra, **kampülobakterenteriiti** 2,1 korda, ***Yersinia enterocolitica* enteriiti** 40,0% võrra (2019. a 7 haigusjuhtu, 2018. a viis haigusjuhtu). Registreeriti üks **šigelloosi** ja üks **amöbiaasi** haigusjuht (2018. a ei olnud). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 3,4 korda, **lambliaasi** 2,6 korda (2019. a viis haigusjuhtu, 2018. a 13 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 41,2% võrra (2019. a 20 haigusjuhtu, 2018. a 34 haigusjuhtu), **rotaviirusenteriiti** 34,9% võrra. Haigestumine ***E. coli* soolenakkusesse** ei muutunud märgatavalt (2019. a neli haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu).



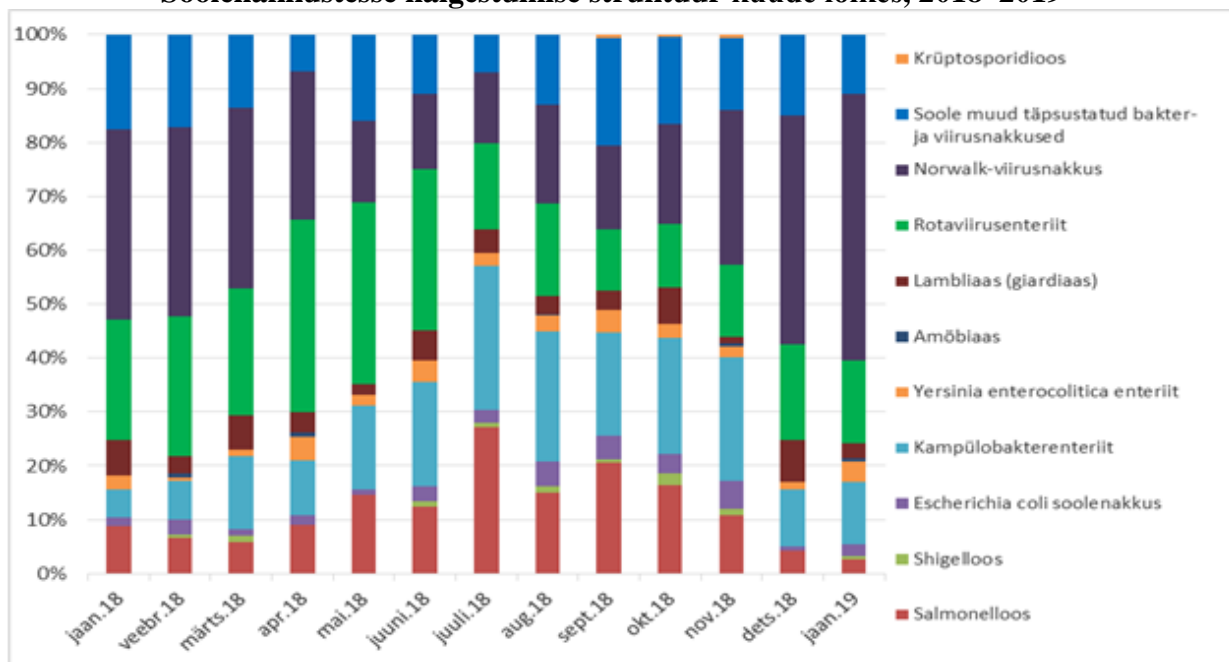
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Dublin* ühel juhul (20,0%), *S. Enteritidis* kahel juhul (40,0%), *S. Oranienburg* ühel juhul (20,0%), *S. Typhimurium* ühel juhul (20,0%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 10 juhul (47,6%), *Campylobacter coli* kolmel juhul (14,3%), *Campylobacter lari* ühel juhul (4,8%), *Campylobacter* sp 7 juhul (33,3%).

Šigelloosi tekitajaks oli *Shigella* spp.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 12 juhul (60,0%), *Clostridium difficile* kuuel juhul (30,0%), enteroviirused kahel juhul (10,0%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 47,4% võrra (2019. a 783 haigusjuhtu, 2018. a 531 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 33,3% võrra (2019. a 28 haigusjuhtu, 2018. a 21 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine **leetritesse** (2019. a kolm haigusjuhtu, 2018. a ei olnud) ja **mumpsi** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a ei olnud). Haigestumine **sarlakitesse** vähenes 28,3% võrra (2019. a 33 haigusjuhtu, 2018. a 46 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a kolm haigusjuhtu). Võrreldes 2018. aastaga ei muutunud märgatavalt haigestumine **lökakõhasse** (2019. a kuus haigusjuhtu, 2018. a viis haigusjuhtu), **H. influenzae nakkusesse** ja **leegionärihaigusesse**.

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Jaauari alguses oli grippi haigestumine tõusutrendil, haigestumuse intensiivsust hinnati madalaks, gripilevikut laialdaseks, kuid jaauari lõpuks jõudis haigestumine märkimisväärse tõusuni. Grippi haigestumuse intensiivsust oli hinnatud keskmiseks ning gripi levikut laialdaseks.

Gripiviirus levis kõigis vanuserühmades. Enim haigestuvadki kuni 5-aastased lapsed - kõikidest laboratoorselt kinnitatud gripiproovidest 52% moodustasid kuni 19-aastased lapsed.



Kahekordselt kasvas haigestumus enam kui 65-aastaste seas, kuni 5-aastaste laste vanuserühma haigestunute juurdekasvu osakaal moodustas 58 protsenti.

Üheks põhjuseks grippi haigestunute kasvu vanemaealiste vanusrühmas on grippi haigestunud laste jätmine vanavanemate hoolde.

Peamiseks haigestumise põhjustajaks on praegu gripiviirused, nende osakaal moodustab muude viiruste seas üle 80%. Jaanuaris ringlesid üheaegselt kolm gripi viiruse tüüpi: A-gripiviiruse alatüüp A(H1N1pdm 2009), B-gripiviirus ja A-gripiviiruse alatüüp H3N2. Domineerib A-gripiviirus A(H1N1pdm2009), moodustades 61,5% kõikidest gripiviirustest.

Maaailma Terviseorganisatsiooni (WHO) hinnangu järgi: A-gripiviiruse (A(H1N1)pdm09) iseärasuseks on paljudel juhtudel suhteliselt kerge kliiniline pilt: palavik on madalam kui 38 kraadi, mõnikord esinevad ainult mõned respiratoorsed sümptomid nagu köha või kurguvalu. Selliste sümptomitega inimesed ei pöördu haiguse korral alati arsti poole ning jätkavad tööl käimist. Nii võib juhtuda, et lõpuks arsti juurde jõudes on patsiendid juba raskes seisundis, vajades hospitaliseerimist või koguni intensiivravi.

Raskekujuline gripp

Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse (TEHIK) täpsustatud andmetel on hospitaliseeritud hooaja algusest 689 patsienti, neist üle 60% haiglaravi vajanutest on olnud lapsed ja noorukid vanuses kuni 19 eluaastat. Haiglaravi vajanute hulgas hakkas kasvama vanemaealiste ja täiskasvanute patsientide osakaal, mille üheks põhjuseks võib pidada gripijärgsete tüsistuste tekkimist haigena tööl käimise tagajärjel.

Raskekujuliste gripijuhtude ülevaade põhineb Tartu Ülikooli Kliinikumi, Ida-Tallinna Keskhaigla, Ida-Viru Keskhaigla, Lääne-Tallinna Keskhaigla, Tallinna Lastehaigla, Põhja-Eesti Regionaalhaigla, Narva, Pärnu, Rakvere ja Viljandi haiglate poolt edastatud andmetel.

Nimetatud haigla andmetel vajas jaanuaris gripi tõttu intensiivravi 40 inimest vanuses 3 – 86 eluaastat, neist 24 olid vanemad kui 65 eluaastat.

13 intensiivravi vajanut olid vanuses 20-64, samuti vajasid intensiivravi kolm last. Kuus patsienti olid hooldekodust, neist 2 surid.

Hooajal kokku on gripi tõttu surnud 10 inimest vanuses 35 – 81 eluaastat. Patsientide raske haigestumise taustal soodustas gripp surma. Kõik kuulusid gripi suhtes riskirühma, keegi polnud vaksineeritud.

Viirushepatiidid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 61,9% võrra, sealhulgas haigestumine **A-viirushepatiiti** 40,0% võrra. 2019. aasta jaanuaris registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 8,8% (kolm haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 64,7% (22 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aastaga ei muutunud haigestumine **süüfilisse** (2019. a kolm haigusjuhtu, 2018. a kaks haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** (2019. a 78 haigusjuhtu, 2018. a 79 haigusjuhtu). Haigestumine **gonokokknakkusesse** on suurenenud 2,5 korda (2019. a 10 haigusjuhtu, 2018. a neli haigusjuhtu),

2019. aasta jaanuaris avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurenenud 21,4% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 42,8% võrra.



Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta jaanuarikuus 8 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), kolm **leptospiroosi** (2018. a ei olnud), üks ehhinokokoos (2018. a ei olnud), üks **brutselloos** (2018. a ei olnud).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta jaanuarikuuga suurenes 21,6% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a jaanuar

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	13	3,0	
Harjumaa	9	5,7	6
Hiiumaa	0	0,0	
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	1	3,4	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	4	19,4	3
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	1	4,0	
Pärnumaa	13	15,2	1
Raplamaa	3	9,0	1
Saaremaa	8	24,1	5
Tartumaa	2	1,3	
Valgamaa	0	0,0	1
Viljandimaa	4	8,6	
Võrumaa	4	11,1	1
Kokku	62	4,7	

Loomahammustuste arv ei muutunud märgatavalt võrreldes 2018. aasta jaanuariga (2019. aastal 77 juhtu, 2018. aastal 71 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

kass – 39 (50,6% juhtudest),

koer – 36 (46,8 juhtudest),

kährik – 1 (1,3% juhtudest),

küülik – 1 (1,3% juhtudest).

2019. aasta jaanuaris **ei ole registreeritud** botulismi, Denge-palavikku, difteeriat, erlihhiioosi, E-viirushepatiiti krüptosporidioosi, kõhutüüfust, leepprat, listerioosi, malaariat, meningokokknakkust, ornitoosi, paratüüfust, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmooosi, trihhinelloosi, tulareemiat, ägedat B-viirushepatiiti, ägedat C-viirushepatiiti.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1. - 31.01.2019**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Indoneesia
E. coli soolenakkus	1	Tai
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	1	Tai
Leetrid	3	Egiptus, Sri Lanka, Ukraina
Läkaköha	1	Soome
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Läti
Salmonelloos	2	Egiptus 1, Venemaa 1
KOKKU	14	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS**Gripp Euroopas regioonis**

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel hinnati haigestumuse intensiivsust kõrgeks Prantsusmaal, Ungaris, Luksemburgis, Rumeenias, Maltas ja Saksamaal.

Madalaks hindas haigestumuse intensiivsust Bulgaaria, Island, Iirimaa, Inglismaa ja Portugal. Ülejäänud riigid hindasid haigestumus intensiivsust keskmiseks.

Maaailma Terviseorganisatsiooni (WHO) ja Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) eksperdid hindavad selle hooaja gripivaktsiini efektiivsust kõrgeks.

ECDC andmetel oli kinnitatud gripiviiruse ressortant A(H1N2) ühest mittevaktsineeritud gripihaige proovist Rootsis. Ainult üks proov osutus gripiviiruse ressortandiks A(H1N2) muu 100 hooajalise gripiviiruse seas. Täisgenoomi sekveneerimine näitas, et hemaglutiniini pinnavalgu alusel kuulub uus viirus H1pdm09 tüvele aga neuraminidaasi pinnavalgu alusel N2 tüvele. Mõlemad kuuluvad selle aasta ja eelmise hooaja tüvedele. Rootsi Rahvatervise Agentuur hindas edasise leviku riski madalaks.

Eesti gripikeskus jälgib olukorda.

Ebola-viirushaiguse puhang Kongo Demokraatlikus Vabariigis

WHO andmetel jätkub Kongo Demokraatlikus Vabariigis mõõduka intensiivsusega Ebola-viirushaiguse puhang.

Puhang mõjutab peamiselt Kongo Demokraatliku Vabariigi kirde provintse, mis piirnevad Ugandaga, Rwandaga ja Lõuna-Sudaaniga. Katwa ja Butembo jäävad peamisteks muret tekitavateks piirkondadeks, samal ajal esinevad haigusjuhtude kolded jätkuvalt erinevates geograafiliselt hajutatud kohtades.

Seisuga 26. veebruar 2019 on teatatud 879 haigusjuhust, neist 814 on laboratoorselt kinnitatud. 30% haigestunutest on alla 18-aastased lapsed. Surmaga lõppenud juhtude arv on kasvanud kuni 553ni (suremuse määr 63%).



Haiguse leviku piiramiseks on jätkuvalt oluline kõikide kontaktsete isikute väljaselgitamine ja jälgimine kogu inkubatsiooni perioodi jooksul. Haiguse leviku oht on endiselt väga kõrge riiklikul ja piirkondlikel tasemetel, globaalne oht jääb WHO arvamusel madalaks.

Epidemioloogiline olukord riigis on raskendatud mitmete teiste nakkushaiguste puhangute esinemisega, sh koolera, malaaria, leetrid, pikaajalise humanitaarkriisi ning püsivalt pingelise ja ebaturvalise olukorra foonil.

Riskiipiirkondades viibimisel on väga oluline pidada kinni hügieenireeglitest ning vältida vahetut kokkupuudet haigete/haiguskahtlaste isikutega.

Riskiipiirkondadest saabunutel soovitatakse jälgida oma terviseseisundit vähemalt 21 päeva jooksul pärast naasmist. Juhul, kui ilmuvad palavik, peavalu, kõhulahtisus ja nõrkus tuleb koheselt võtta ühendust arstiga, mainides oma reisimisest riskipiirkonda.

Leetrid ja punetised Euroopa regioonis, 2018

Leetrid

WHO andmetel registreeriti 2018. aastal Euroopa regioonis 82596 leetrite haigusjuhtu. 92% (75848) haigusjuhtudest esines kümnes riigis: Ukrainas (53218), Serbias (5036), Israelis (2919), Itaalias (2517), Prantsusmaal (2913), Gruusias (2203), Venemaal (2256), Kreekas (2193), Albaanias (1466) ja Rumeenias (1087).

Punetised

WHO andmetel registreeriti 2018. aastal Euroopa regioonis 850 punetiste haigusjuhtu. Enamik haigusjuhtudest esines kolmes riigis: Poolas (430), Ukrainas (235) ja Saksamaal (57).



ESTEPIREPORT

Veebruar 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 2 kuud		2018. 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 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	8	0,6	27	2,1	Vähenes 3,4 kohta
Kampülobakterenteriit	38	2,9	21	1,6	Suurenes 80,9% võrra
Rotaviirusenteriit	76	5,8	82	6,2	Vähenes 7,3% võrra
Norwalk-viirusnakkus	161	12,2	121	9,2	Suurenes 33,0% võrra
Soolenakkuste summa	349	26,4	346	26,3	
Meningokokknakkus	1	0,1	2	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	17	1,3	19	1,4	
Leegionärihaigus	3	0,2	4	0,3	
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leetrid	9	0,7	0	0,0	
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	0	0,0	
HIV-nakkus	36	2,7	31	2,4	Suurem 16,1% võrra
HIV-tõbi	7	0,5	9	0,7	Vähenes 22,2% võrra
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	108	8,2	93	7,1	Suurenes 16,1% võrra
Viirushepatiitid kokku	42	3,2	37	2,8	Suurenes 13,5% võrra
sh äge A-viirushepatiit	6	0,5	8	0,6	Vähenes 25,0% võrra
äge B-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
äge C-viirushepatiit	1	0,1	0	0,0	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
Teetanus	0	0,0	0	0,0	
Botulism	0	0,0	0	0,0	
Brutselloos	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta kahe kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on 2018. aasta sama perioodiga võrdne. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 67,9% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 58,7%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 33,0% võrra, **kampülobakterenteriiti** 80,9% võrra, ***Yersinia enterocolitica* enteriiti** 33,3% võrra (2019. aastal 8 haigusjuhtu, 2018. aastal kuus haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 3,4 korda, **lambliaasi** 22,2% võrra (2019. a 14 haigusjuhtu, 2018. a 18 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 41,7% võrra (2019. a 35 haigusjuhtu, 2018. a 60 haigusjuhtu), **rotaviirusenteriiti** 7,3% võrra. 2018. aastaga on võrdne haigestumine ***E. coli* soolenakkusesse** (2019. a 7 haigusjuhtu, 2018. a samuti 7 haigusjuhtu), **šigelloosi** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a samuti üks haigusjuht) ja **amöbiaasi** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a samuti üks haigusjuht).



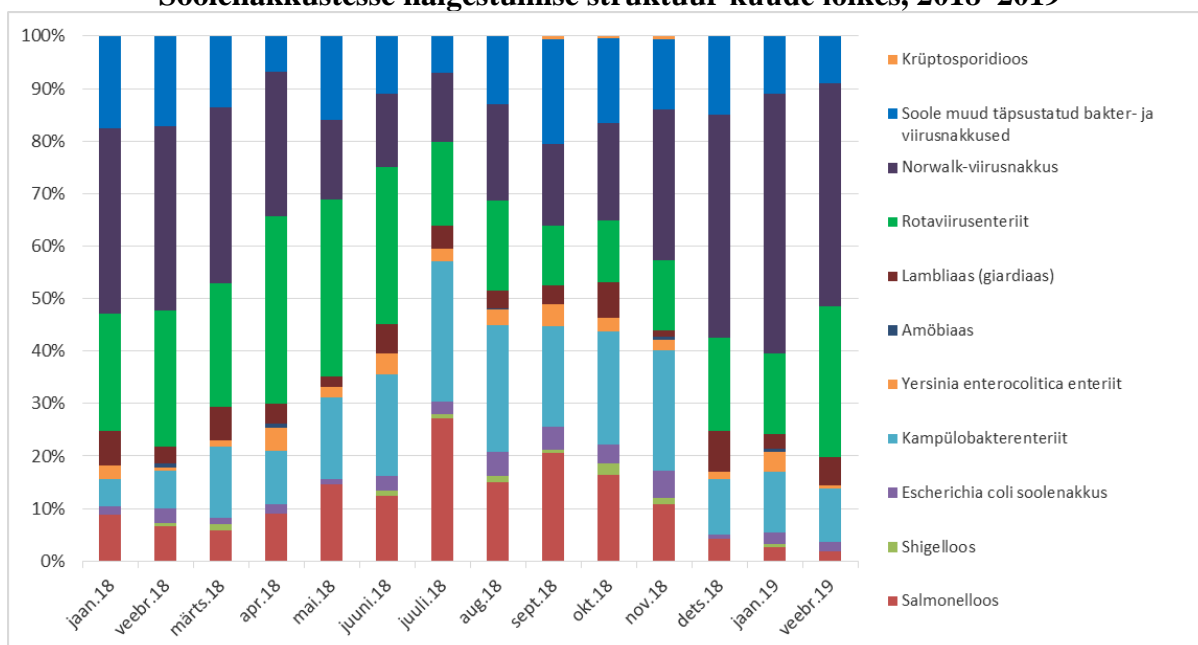
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (12,5%), *S. Dublin* ühel juhul (12,5%), *S. Enteritidis* kahel juhul (25,0%), *S. Oranienburg* ühel juhul (12,5%), *S. Typhimurium* kahel juhul (25,0%), *S. Virchow* ühel juhul (12,5%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 17 juhul (44,7%), *Campylobacter coli* neljal juhul (10,5%), *Campylobacter lari* ühel juhul (2,6%), *Campylobacter sp* 16 juhul (42,1%).

Šigelloosi tekitajaks oli *Shigella* spp.

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 17 juhul (48,6%), astroviirus ühel juhul (2,9%), *Clostridium difficile* 12 juhul (34,3%), enteroviirused neljal juhul (11,4%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (2,9%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 69,4% võrra (2019. a 1680 haigusjuhtu, 2018. a 992 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 45,4% võrra (2019. a 48 haigusjuhtu, 2018. a 33 haigusjuhtu). Samuti suurenes haigestumine **leetritesse** (2019. a 9 haigusjuhtu, 2018. a ei olnud). Haigestumine **sarlakitesse** vähenes 16,7% võrra (2019. a 70 haigusjuhtu, 2018. a 84 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine **muudesse viirusentsefaliitidesse ja meningiitidesse** (2019. a kaks haigusjuhtu, 2018. a viis haigusjuhtu) ning **meningokokknakkusesse**. Võrreldes 2018. aastaga on võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **lakkõhasse** (2019. a 9 haigusjuhtu, 2018. a samuti 9 haigusjuhtu), **H. influenzae nakkusesse**, **leegionärihaigusse** ja **mumpsi** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a samuti üks haigusjuht).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse ja grippi haigestunute üldarv on veebruaris olnud kerges langustrendis, RS-viiruse levik aga suurenes. Grippi haigestumine oli stabiliseerumisfaasis.



Haigestumise kasvu märgiti Narvas, Läänemaal, Lääne-Virumaal, Põlvamaal, Tartumaal ja Viljandimaal. Mujal püsis haigestumine stabiilsena või oli langustrendis.

Grippi haigestumine kasvas vanemaealiste inimeste hulgas, teistes vanusrühmades püsis haigestumine samal tasemel.

Raskekujulised gripijuhud

Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse täpsustatud andmetel on hooaja algusest veebruari lõpuni hospitaliseeritud 1094 patsienti, neist 54,6% haiglaravivajanutest on olnud lapsed ja noorukid vanuses kuni 19 eluaastat, 45,4% moodustasid tööealised ja vanemaealised patsiendid.

Veebruari viimase kolme nädala jooksul vajasid haiglaravi valdavalt vanemaealised ja tööealised patsiendid.

Kokku on hooaja algusest veebruari lõpuni vajanud gripi tõttu intensiivravi 76 inimest, neist 50 inimest olid enam kui 65-aastased. Mediaanvanuseks on 68,9 eluaastat. Gripi tõttu surnud 24 inimest, kellel gripp põhjustas raske kroonilise haiguse ägenemise. Noorim gripi tõttu elu kaotanud oli kolmeteistkümne ja vanim 95-aastane.

Kahe inimese kohta puudusid andmed kaasuvate haiguste kohta, ülejäänud patsiendid kuulusid riskirühmadesse. Põhiliseks riskifaktoriks on südameveresoonkonna haigused, millele järgnesid diabeet, onkoloogilised probleemid ja krooniline obstruktiivne kopsuhaigus. Keskmise intensiivravi kestvus oli 9,3 päeva.

Andmed gripi vastu vaksineerituse kohta kas puudusid või on kindlalt teada, et inimesed ei olnud vaksineeritud.

Viirushepatiitid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 13,5% võrra. Haigestumine **A-viirushepatiiti** vähenes 25,0% võrra. 2019. aasta kahe kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 9,5% (neli haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 69,0% (29 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aastaga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse** 2,0 korda (2019. a kuus haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 2,2 korda (2019. a 13 haigusjuhtu, 2018. a kuus haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** 40,4% võrra (2019. a 198 haigusjuhtu, 2018. a 141 haigusjuhtu).

2019. aasta kahe kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on 16,1% võrra suurem. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 22,2% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta kahe kuu jooksul 10 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), kaks **Denge-palavikku** (2018. a ei olnud), viis **leptospiroosi** (2018. a oli kaks haigusjuhtu), kaks **listerioosi** (2018. a oli üks haigusjuht), üks **ehhinokokoos** (2018. a ei olnud), üks **brutselloos** (2018. a ei olnud).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta kahe kuuga suurenes 16,1% võrra.



Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 2 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	17	3,9	1
Harjumaa	19	12,0	10
Hiiumaa	0	0,0	
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	2	6,9	
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	5	24,2	3
Lääne-Virumaa	2	3,3	1
Põlvamaa	1	4,0	
Pärnumaa	22	25,7	4
Raplamaa	6	18,0	1
Saaremaa	18	54,2	12
Tartumaa	3	2,0	1
Valgamaa	0	0,0	1
Viljandimaa	5	10,7	
Võrumaa	7	19,4	3
Kokku	108	8,2	

Loomahammustuste arv ei muutunud märgatavalt võrreldes 2018. aasta kahe kuuga (2019. aastal 139 juhtu, 2018. aastal 133 juhtu).

Inimesi hammustanud loomad:

kass – 64 (46,0% juhtudest),

koer – 72 (51,8 juhtudest),

kährlik – 1 (0,7% juhtudest),

küülik – 1 (0,7% juhtudest),

rebane – 1 (0,7% juhtudest).

2019. aasta kahe kuu jooksul **ei ole registreeritud** botulismi, difteeriat, erlihhiioosi, E-viirushepatiiti, krüptosporidioosi, kõhutüüfust, leeprat, malaariat, ornitoosi, paratüüfust, punetisi, puukentsefaliiti, teetanust, toksoplasmoosi, trihhinelloosi, tulareemiat, ägedat B-viirushepatiiti.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01 - 28.02.2019**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Indoneesia
Dengue viiruspalavik	2	Tai 2
E. coli soolenakkus	1	Tai
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	1	Tai 1
Leetrid	6	Egiptus, Sri Lanka, Ukraina 4
Läkaköha	1	Soome
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Läti
Noroviirusnakkus	1	India
Pneumokokknakkus	1	Saksamaa
Salmonelloos	2	Egiptus 1, Venemaa 1
Süüfilis	1	Keenia
KOKKU	22	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS**Gripp Euroopa regioonis**

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli haigestumuse intensiivsust hinnatud kõrgeks viies riigis: Ungaris, Prantsusmaal, Itaalias, Rumeenias ja Kreekas.

Madalaks hinnati haigestumust Belgias, Taanis, Islandil, Rootsis, Iirimaal, Norras ja Ühendkuningriigis. Ülejäänud riigid hindasid gripi haigestumuse intensiivsust keskmiseks.

Domineerivaks gripiviiruseks on A gripiviirus (H1N1) pdm 2009.

Läkaköha puhang Jaapanis

2019. aasta algusest veebruari lõpuni registreeriti Jaapanis 1 981 läkaköha haigusjuhtu. Haigusjuhte registreeritakse kõikides regioonides, eeskätt Tokio (273 haigusjuhtu), Saitama (127), Chiba (122), Osaka (118) ja Shizouka (105). Haigestumise tõus on alanud 2018. aastal. Arvestades, et Jaapan on väga populaarne sihtkoht nii äri- kui ka turismireisimisel, on soovitatav hoiduda kokkupuutest inimestega, kellel on respiratoorsed sümptomid (nt köha, nohu, hingamisraskused). Läkaköha läbipõdemise järgne immuunsus ei ole eluaegne ja läkaköha võib elu jooksul põdeda rohkem kui üks kord.

Oluline on laste õigeaegne vaktsineerimine. Ka läkaköha vaktsineerimise järgselt tekkinud immuunsus ei ole eluaegne. Läkaköha vastu hakati Eestis lapsi vaktsineerima 1957. aastal, millele järgnes oluline haigestumise langus. Immuniseerimiskava kohaselt <https://www.vaktsineeri.ee/vaktsineerimiskalender> manustatakse kokku kuus läkaköha vaktsiinidoosi, neist viimane 15-16 eluaasta vanuses.

Täiendav info läkaköha kohta: <https://www.terviseamet.ee/et/node/1750>.



Rift Valley palaviku puhang Mayotte (Prantsusmaa)

Rift Valley palaviku haigestumise tõus nii loomadelt kui ka inimestel on täheldatud Mayotte saarel (Prantsusmaa) alates 2018.a detsembrist.

Rift Valley palaviku viirusi levitavad sääsed (*Culex spp*), kandes neid üle nakkusallikaks olevatelt loomadelt inimestele. Seega nakatuvad inimesed sääsehammustuste kaudu või küllalt sageli ka kokkupuutel nakatunud loomade vere, koevedelike või lihaga.

Rift Valley palaviku vastast vaktsiini ei ole. Nakatumise riski vähendamiseks on soovitatav ohupiirkonnas viibides kasutada sääsetõrjevahendeid ja repellenti (30%-50% DEET), mitte juua keetmata piima ja mitte süüa kuumtöötlemata loomaliha.

Leetrid ja punetised Euroopa regioonis

WHO andmetel registreeriti ajavahemikul veebruar 1918 kuni märts 2019 Euroopa regioonis 95 547 leetrite haigusjuhtu. Enamik haigusjuhtudest esines kümnes riigis: Ukrainas (63948), Serbias (4176), Israelis (3377), Itaalias (2632), Prantsusmaal (2800), Gruusias (3176), Venemaal (2050), Kreekas (1727), Albaanias (1476) ja Rumeenias (1247).

Tänavu on Eestis seisuga 15.03 registreeritud 11 leetrite haigusjuhtu, neist seitse on sissetoodud Ukrainast (4), Egiptusest (1), Sri-Lankast (1) ja Venemaalt (1), kolm inimest haigestusid pärast kokkupuudet leetrihaigega Eestis ning ühel korral nakatumise asjaolud ei selgunud.

WHO andmetel registreeriti Euroopa regioonis 850 punetiste haigusjuhtu. Enamik haigusjuhtudest esines kolmes riigis: Poolas (461), Ukrainas (228) ja Saksamaal (50).



ESTEPIREPORT

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	3 kuud 2019		3 kuud 2018		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	15	1,1	37	2,8	Vähenes 2,5 korda
Kampülobakterenteriit	50	3,8	44	3,3	Suurenes 13,6% võrra
Rotaviirusenteriit	129	9,8	122	9,3	
Norwalk-viirusnakkus	250	19,0	178	13,5	Suurenes 40,4% võrra
Soolenakkuste summa	534	40,5	507	38,5	Suurenes 5,3% võrra
Meningokokknakkus	1	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	28	2,1	33	2,5	Vähenes 15,2% võrra
Leegionärihaigus	5	0,4	4	0,3	
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leetrid	11	0,8	2	0,2	Suurenes 5,5 korda
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	0	0,0	
HIV-nakkus	55	4,2	50	3,8	Suurem 10,0% võrra
HIV-tõbi	9	0,7	11	0,8	Vähenes 18,2% võrra
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Lyme'i tõbi	149	11,3	140	10,6	Suurenes 6,4% võrra
Viirushepatiidid kokku	66	5,0	48	3,6	Suurenes 37,5% võrra
sh äge A-viirushepatiit	7	0,5	9	0,7	Vähenes 22,2% võrra
äge B-viirushepatiit	1	0,1	0	0,0	
äge C-viirushepatiit	3	0,2	0	0,0	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
Teetanus	0	0,0	0	0,0	
Botulism	0	0,0	0	0,0	
Brutselloos	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta kolme kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on suurenenud 5,3% võrra võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (rotaviirusenteriit ja Norwalk-viirusnakkus) moodustavad 71,0% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 59,2%). Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 40,4% võrra,



kampülobakterenteriiti 40,4% võrra. Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 2,5 korda, **lambliaasi** 27,6% võrra (2019. a 21 haigusjuhtu, 2018. a 29 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 34,1% võrra (2019. a 54 haigusjuhtu, 2018. a 82 haigusjuhtu). 2018. aastaga oli võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **rotaviirusenteriiti**, **enterohemorraagilise *E. coli* soolenakkusesse** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a samuti üks haigusjuht), **šigelloosi** (2019. a neli haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu), **amöbiaasi** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a samuti üks haigusjuht) ja ***Yersinia enterocolitica* enteriiti** (2019. a 9 haigusjuhtu, 2018. a 8 haigusjuhtu).

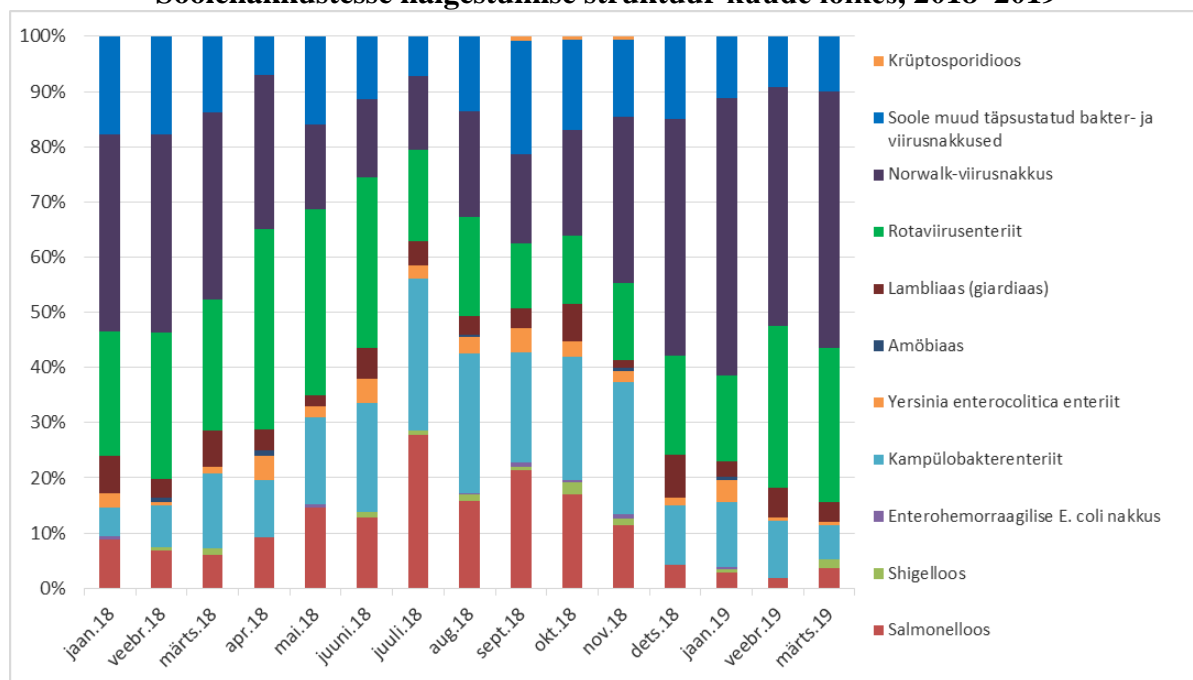
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (6,7%), *S. Dublin* ühel juhul (6,7%), *S. Enteritidis* neljal juhul (26,7%), *S. Muenchen* ühel juhul (6,7%), *S. Oranienburg* ühel juhul (6,7%), *S. Typhimurium* kolmel juhul (20,0%), *S. Virchow* ühel juhul (6,7%), *S. spp* kolmel juhul (20,0%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 22 juhul (44,0%), *Campylobacter coli* 7 juhul (14,0%), *Campylobacter lari* ühel juhul (2,0%), *Campylobacter sp* 20 juhul (40,0%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* kahel juhul (50,0%) ja *Shigella spp* kahel juhul (50,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 25 juhul (46,3%), astrovirus kolmel juhul (5,6%), *Clostridium difficile* 19 juhul (35,2%), enteroviirused kuuel juhul (11,1%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (1,9%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 85,0% võrra (2019. a 2672 haigusjuhtu, 2018. a 1444 haigusjuhtu), **leetritesse** 5,5 korda, **pneumokokknakkusesse** 27,9% võrra (2019. a 87 haigusjuhtu, 2018. a 68 haigusjuhtu). On märgatavalt suurenenud haigestumine invasiivsesse pneumokokknakkusesse (septitseemia haigusjuhtude arv 2019. a on 15, 2018. a oli 9,



meningiidi haigusjuhtude arv 2019. a on 6, 2018. a ei olnud). Haigestumine **sarlakitesse** vähenes 9,2% võrra (2019. a 109 haigusjuhtu, 2018. a 120 haigusjuhtu), **H. influenzae nakkusesse** 15,2% võrra. Samuti vähenes haigestumine **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** (2019. a kaks haigusjuht, 2018. a viis haigusjuhtu) ning **meningokokknakkusesse**. Võrreldes 2018. aastaga oli haigestumine võrdne või ei muutunud märgatavalt **läkakõhasse** (2019. a 15 haigusjuhtu, 2018. a samuti 15 haigusjuhtu), **leegionärihaigusse** ja **mumpsi** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a samuti üks haigusjuht).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse ja grippi haigestunute üldarv on märtsis olnud langustrendis – grippi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestumine langes keskmiselt 20% nädalas.

Etioloogiline struktuur

Märtsi viimasel nädalal langes gripiviiruste osakaal kuni 55% ning sellest ajast on peamiseks haigestumise põhjustajaks RS-viirused, moodustades peaaegu veerandi kõikidest viirusliku päritoluga haigestumistest.

Gripi haigestumuse intensiivsust hinnati madalaks, kuid gripiviiruse levikut laialdaseks.

Rasked gripijuhud

Tervise- ja heaolu infosüsteemide keskuse andmetel on hooaja algusest gripi tõttu hospitaliseeritud 1447 inimest, neist 312 lisandus märtsikuu jooksul. Eelmisel hooajal ringluses olev B-gripiviirus on toonud kaasa palju raskekujulisi haigestumisi ennekõike vanemaealiste inimeste hulgas. Sel hooajal on domineerivaks viiruseks A(H1N1)pdm09 ning haigus kulges raskemalt laste hulgas, kes moodustasid pea poole kõikidest haiglaravi vajanutest.

Alates jaanuarist on gripi tõttu intensiivravi vajanud 96 inimest vanuses 3–97 eluaastat.

Intensiivravi osakonda sattus 7,5% (eelmisel hooajal 10,9%) kõikidest gripi tõttu hospitaliseeritud patsientidest, kusjuures intensiivravi vajanute protsent oli kõrgeim vanemaealiste seas (14,5%). Tööealistest patsientidest vajas intensiivravi 12,3% ning lastest 0,8%. Kõikidest intensiivravi osakonda sattunutest suri 37,5%, vanemaealiste hulgas oli suremuse osakaal 42,6%.

Sel gripihooajal on kokku surnud 36 inimest vanuses 13–97 eluaastat, surmajuhtumite puhul mängis rolli patsientide raske tervislik seisund. Surnute mediaanvanuseks on 70,6 aastat, keskmine intensiivravi kestus surnutel oli 8,1 päeva (piirid 1 päev – 28 päeva).

Viirushepatiidid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 37,5% võrra. Haigestumine **A-viirushepatiiti** vähenes 22,2% võrra. 2019. aasta kahe kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 9,1% (kuus haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 71,2% (47 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aastaga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse** 60,0% võrra (2019. a 8 haigusjuhtu, 2018. a viis haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 2,4 korda (2019. a 27 haigusjuhtu, 2018. a 11 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** 29,9% võrra (2019. a 291 haigusjuhtu, 2018. a 224 haigusjuhtu).



2019. aasta kolme kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurenenud 10,0% võrra. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 18,2% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta kolme kuu jooksul 12 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), kolm **Dengepalavikku** (2018. a ei olnud), viis **leptospiroosi** (2018. a oli kaks haigusjuhtu), kolm **listerioosi** (2018. a oli kaks haigusjuhtu), üks **ehhinokokoos** (2018. a ei olnud), üks **brutselloos** (2018. a ei olnud).

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta kolme kuuga suurenes 6,4% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 3 kuud 2019

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	27	6,3	2
Harjumaa	23	14,5	14
Hiiumaa	1	10,7	1
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	2	6,9	
Järvamaa	2	6,5	1
Läänemaa	7	33,9	3
Lääne-Virumaa	2	3,3	2
Põlvamaa	2	7,9	1
Pärnumaa	29	33,8	7
Raplamaa	6	18,0	1
Saaremaa	28	84,3	15
Tartumaa	5	3,3	2
Valgamaa	0	0,0	1
Viljandimaa	7	15,0	
Võrumaa	8	22,1	3
Kokku	149	11,3	

Alates 16.03.2019 on lõpetatud **loomahammustuste** registreerimine. Varasemalt toimus loomahammustuste registreerimine marutõve seire raames. Kuna alates 2013. aastast on Eesti tunnustatud marutaudist vabaks ja inimeste nakatumine loomadelt on vähetõenäoline, ei ole vajadust jätkata loomahammustuste üle arvestust pidada. Marutõve kokkupuutejärgse immunoprofülaktika näidustused ja kord jäävad samaks.

**Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01 - 31.03.2019**

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	1	Indoneesia
Dengue viiruspalavik	3	Tai 3
E. coli soolenakkus	2	Tai 2
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	1	Tai
Leetrid	7	Egiptus, Sri Lanka, Ukraina 4, Venemaa 1
Läkakõha	1	Soome
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Läti
Noroviirusnakkus	1	India
Pneumokokknakkus	1	Saksamaa
Rotaviirusenteriit	2	Egiptus 2
Salmonelloos	3	Egiptus 1, Venemaa 1, India 1
Shigelloos	3	Egiptus 2, India 1
Süüfilis	1	Keenia
KOKKU	31	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS**Gripp Euroopa regioonis**

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumuse intensiivsus hinnatud keskmiseks vaid Luksemburgis, ülejäänutes Euroopa regiooni riikides oli haigestumuse intensiivsus madal.

Ebola-viirushaiguse (EVD) puhang Kongo Demokraatlikus Vabariigis (KDV)

Maailma Terviseorganisatsiooni (WHO) andmetel jätkub KDV-s viimase 40 aasta kümnes Ebola-viirushaiguse puhang, mis oli Kongo terviseministri poolt kuulutatud välja mullu augustis. Haiguse epideemiline levik esineb Põhja-Kivu ja Ituri provintssides ning haigus levib peamiselt linnaelanike seas.

Seisuga 1. aprill 2019 on KDV Tervishoiuministeeriumi andmetel haigestunud 1 206 inimest, neist 1 140 juhul on diagnoos kinnitatud. Surmaga lõppes haigestumine 746 korral (suremuse määr 63%). Haigestunute seas on ka tervishoiutöötajad – 87 inimest, kellest 31 suri.

Seoses jätkuva Ebola-viirusnakkuse levikuga KDV-s kutsus 12. aprillil WHO peadirektor kokku WHO Rahvusvaheliste Tervise-eeskirjade (IHR 2005) Erakorralise Komitee (*Emergency Committee under the International Health Regulations IHR 2005*) arutamaks rahvatervise hädaolukorra välja kuulutamise võimalust rahvusvahelisel tasandil. Komitee leidis, et käimasolev Ebola-viirusnakkuse puhang KDV Põhja-Kivu ja Ituri provintssides ei kujuta hetkel endast rahvatervise hädaolukorda rahvusvahelisel tasandil (PHEIC). Komitee



soovis siiski väljendada oma sügavat muret viimastel nädalatel aset leidnud haigestumise kasvu ning sellega kaasneva võimaliku naaberriikidesse edasikandumise ohu üle.

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa keskuse (ECDC) 16.04.2019 avaldatud riskihindamise kohaselt peetakse Ebola levimise võimalust Euroopasse väga madalaks - KDV ohustatud aladel puuduvad rahvusvahelised lennujaamad, mis pakuvad otselende EL/EMP liikmesriikidesse.

Ebola viirusnakkuse levikuga piirkondi külastavad EL / EMP inimesed peaksid täitma järgmisi ennetusmeetmeid:

- Hoiduma kokkupuutest haigega ja tema kehavedelikega.
- Hoiduma kokkupuutest surnud haigega ja tema kehavedelikega.
- Hoiduma kokkupuutest metsloomadega (ahvidega, nahkhiirtega, antiloopeidiga, närilistega) ja mitte süüa nende liha.
- Pesema ja koorima puuvilju ja köögivilju enne tarbimist.
- Pesema korrapäraselt käsi vee ja seebiga või kasutama desinfitseerivaid vahendeid.

Riskihindamises on soovitatud kaaluda järgmisi reageerimisvõimalusi Ebola viirushaiguse sissetoomise riski vähendamiseks Euroopa Liidu liikmesriikidesse:

- Lennujaamas, kus viiakse läbi väljumiskontroll, ei tohiks lubada lennukipardale haigussümptomitega reisijaid (sh kehatemperatuur $\geq 38^{\circ}\text{C}$).
- Kui Ebola viirushaigusele iseloomulikud haigusnähud ilmnevad reisijal lennu ajal, kuulub reisija isoleerimisele ning tema seisundit hinnatakse saabumisel. Haiguse kinnituse korral kuuluvad kõik samal lennul viibinud reisijad välja selgitamisele ja nõustamisele vastavalt kehtestatud korrale (*ECDC Risk Assessment Guidelines for diseases transmitted on aircraft* www.ecdc.europa.eu/en/infectious-diseases-public-health/travellers-health/infectious-diseases-aircraft).
- Riskipiirkonnas viibinud isikud peavad olema teadlikud, et kui neil tekib Ebola viirushaigusele iseloomulikud sümptomid 21 päeva jooksul pärast EL/EMP liikmesriiki saabumist, peavad nad jääma koju, võtma ühendust tervishoiutöötajaga ja kindlasti informeerima võimalikust kokkupuutest Ebola viirusega reisi ajal.

Leetrid ja punetised Euroopa regioonis

WHO andmetel registreeriti ajavahemikul veebruar 1918 kuni märts 2019 Euroopa regioonis:

- 105 266 leetrite haigusjuhtu. Enamik haigusjuhtudest esines alljärgnevates riikides: Ukraina (72 408), Serbia (2 947), Israel (1 376), Itaalia (1 376), Prantsusmaa (1 376), Gruusia (1 376), Venemaa (1 376), Kreeka (1 376), Albaania (1 376), Rumeenia (1 307), Kõrgistan (2 043) ja Kasahstan (1 376).
- 850 punetiste haigusjuhtu. Enamik haigusjuhtudest esines kolmes riigis: Poola (440), Ukraina (218) ja Saksamaa (54).

Haava botulism Šotimaal

Šotimaal on alates 2019. aasta veebruarist registreeritud kolm kinnitatud ja üks tõenäolist haava botulismi juhtu. Kõikidel juhtudel on kliiniliste tunnustega haava botulism ja kõik on seotud süstivate narkomaanidega (PWID). Arvatakse, et nakkuse allikaks on *Clostridium botulinum* spooridega saastunud heroiin. Viimane kinnitatud haavabotulism PWID-i hulgas oli Šotimaal 2017. a.



Antibiootikumresistentse *Pseudomonas aeruginosa* puhang on seotud meditsiiniturismiga Mehhikosse

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa keskus (ECDC) informeeris märtsis liikmesriike meditsiiniturismiga seotud riskidest. Vahemikus september 2018 kuni jaanuar 2019 registreeriti 20 operatsioonipiirkonna infektsioonijuhtu seoses erinevate lõikustega, mida tehti Tijuana haiglates Mehhikos. Haigestunud olid USA ja Kanada kodanikud. Ühiseks haigustekitajaks osutus antibiootikumidele väga resistentne *Pseudomonas aeruginosae* (VIM positiivne ja karbapeneemresistentne tüvi). Hetkel ei ole kinnitatud ühtegi juhtu Euroopa riikide kodanikel, kes selles vahemikus ja nimetatud piirkonnas ravil viibisid. Meditsiiniteenuse saamisel riikides, kus on kõrge antibiootikumresistentsete mikroobide levimus ning tervishoiuasutustes kehvem infektsioonikontrolli tase, tuleb arvestada multiresistentsete mikroobidega koloniseerumise või infitseerumise võimalusega.



ESTEPIREPORT

Aprill 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 4 kuud		2018. a 4 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	0 / 0	0,0 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	20	1,5	58	4,4	Vähenes 2,9 korda
Kampülobakterenteriit	74	5,6	68	5,2	Suurenes 8,8% võrra
Rotaviirusenteriit	222	16,8	205	15,6	Suurenes 8,3% võrra
Norwalk-viirusnakkus	339	25,7	242	18,4	Suurenes 40,1% võrra
Soolenakkuste summa	771	58,4	736	55,9	Suurenes 4,8% võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	34	2,6	35	2,7	
Leegionärihaigus	5	0,4	5	0,4	
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leetrid	11	0,8	9	0,7	Suurenes 22,2% võrra
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	0	0,0	
HIV-nakkus	70	5,3	66	5,0	Suurem 6,1% võrra
HIV-tõbi	11	0,8	12	0,9	
Puukentsefaliit	1	0,1	0	0,0	
Lyme'i tõbi	185	14,0	181	13,8	
Viirushepatiitid kokku	86	6,5	57	4,3	Suurenes 50,9% võrra
sh äge A-viirushepatiit	10	0,8	10	0,8	
äge B-viirushepatiit	1	0,1	1	0,1	
äge C-viirushepatiit	4	0,3	0	0,0	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
Teetanus	0	0,0	0	0,0	
Botulism	0	0,0	0	0,0	
Brutselloos	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta nelja kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on suurenenud 4,8% võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 72,8% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 60,7%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 40,1%, **kampülobakterenteriiti** 8,8%, **rotaviirusenteriiti** 8,3%, **šigelloosi** 2,0 korda (2019. a kuus haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 2,9 korda, **lambliaasi** 28,9% (2019. a 27 haigusjuhtu, 2018. a 38 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 29,6% (2019. a 69 haigusjuhtu, 2018. a 98 haigusjuhtu) ja **Yersinia enterocolitica enteriiti** 44,4% (2019. a 10 haigusjuhtu, 2018. a 18 haigusjuhtu). 2018. aastaga oli võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **enterohemorraagilise E. coli soolenakkusesse** (2019. a kaks haigusjuht, 2018. a üks haigusjuht) ja **amöbiaasi** (2019. a kaks haigusjuht, 2018. a kolm haigusjuht)



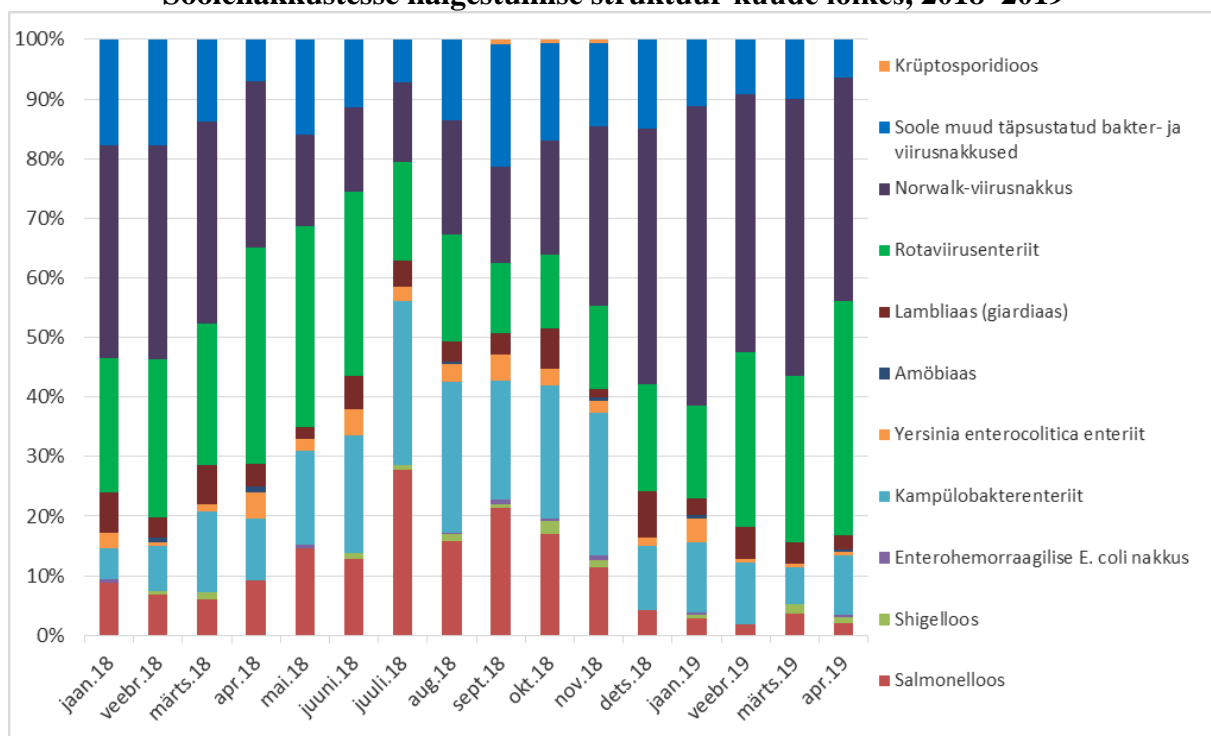
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (5,0%), *S. Dublin* ühel juhul (5,0%), *S. Enteritidis* 8 juhul (40,0%), *S. Muenchen* ühel juhul (5,0%), *S. Oranienburg* ühel juhul (5,0%), *S. Typhimurium* kolmel juhul (15,0%), *S. Virchow* ühel juhul (5,0%), *S. S-grupp* ühel juhul (5,0%), *S. spp* kolmel juhul (15,0%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 31 juhul (41,9%), *Campylobacter coli* 13 juhul (17,6%), *Campylobacter lari* kahel juhul (2,7%), *Campylobacter sp* 28 juhul (37,8%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* kolmel juhul (50,0%), *Shigella boydii* ühel juhul (16,7%) ja *Shigella spp* kahel juhul (33,3%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 30 juhul (43,5%), astrovirus neljal juhul (5,8%), *Clostridium difficile* 24 juhul (34,8%), enteroviirused 10 juhul (14,5%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (1,4%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 97,0% (2019. a 3860 haigusjuhtu, 2018. a 1959 haigusjuhtu), **leetritesse** 22,2%, **pneumokokknakkusesse** 23,0% (2019. a 107 haigusjuhtu, 2018. a 87 haigusjuhtu). Märkatavalt on suurenenud haigestumine invasiivsesse pneumokokknakkusesse (septitseemia haigusjuhtude arv 2019. a on 18, 2018. a oli 14, meningiidi haigusjuhtude arv 2019. a on 8, 2018. a ei olnud). Haigestumine **sarlakitesse** vähenes 12,3% (2019. a 135 haigusjuhtu, 2018. a 154 haigusjuhtu), **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** 33,3% (2019. a neli haigusjuht, 2018. a kuus haigusjuhtu). Võrreldes 2018. aastaga oli võrdne või ei muutunud märkatavalt haigestumine **lökakõhasse** (2019. a 17 haigusjuhtu, 2018. a samuti 17 haigusjuhtu), **mumpsi** (2019. a üks haigusjuht, 2018. a samuti üks haigusjuht), **meningokokknakkusesse**, **leegionärihaigusse** ja **H. influenzae nakkusesse**.



Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Aprillis jätkus ülemiste hingamisteede nakkushaigustesse ja grippi haigestumise langus. Grippi haigestumise intensiivsust hinnati madalaks, kuid gripiviirusega seotud haigusjuhte registreeriti üle Eestit. Gripiviiruste osakaal langes kuni neljandiku võrra, peamiseks haigestumise põhjustajaks olid aprillis RS-viirused.

Samas gripi tõttu hospitaliseeritud inimeste arv oli jätkuvalt suhteliselt kõrgel tasemel.

Tervise- ja heaolu infosüsteemide keskuse andmetel oli hooaja algusest kuni aprilli lõpuni gripi tõttu hospitaliseeritud 1597 inimest, neist 150 lisandus aprillikuu jooksul. Enam kui pooled hospitaliseerimist vajanud patsientidest olid täiskasvanud ja vanemaealised.

Eelmisel hooajal ringluses olev B-gripiviirus on toonud kaasa palju raskekujulisi haigestumisi ennekõike vanemaealiste inimeste hulgas. Sel hooajal on domineerivaks viiruseks A(H1N1)pdm09 ning haigus kulges raskemalt laste hulgas, kes moodustasid pea poole kõikidest haiglaravi vajanutest.

Alates jaanuarist on gripi tõttu intensiivravi vajanud 96 inimest vanuses 3–97 eluaastat.

Intensiivravi osakonda sattus 7,5% (eelmisel hooajal 10,9%) kõikidest gripi tõttu hospitaliseeritud patsientidest, kusjuures intensiivravi vajanute protsent oli kõrgeim vanemaealiste seas (14,5%). Tööealistest patsientidest vajas intensiivravi 12,3% ning lastest 0,8%. Kõikidest intensiivravi osakonda sattunutest suri 37,5%, vanemaealiste hulgas oli suremuse osakaal 42,6%.

Sel gripihooajal on kokku surnud 36 inimest vanuses 13–97 eluaastat, surmajuhtumite puhul mängis rolli patsientide raske tervislik seisund. Surnute mediaanvanuseks on 70,6 aastat, keskmine intensiivravi kestus surnutel oli 8,1 päeva (piirid 1 päev – 28 päeva).

Viirushepatiidid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 50,9% võrra. Haigestumine **A- ja ägedasse B-viirushepatiiti** ei muutunud. Registreeriti 4 **ägeda C-viirushepatiidi** haigusjuhtu (2018. aastal ei olnud). 2019. aasta nelja kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 9,3% (8 haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 70,9% (61 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aastaga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse** 12,5% (2019. a 9 haigusjuhtu, 2018. a 8 haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 2,4 korda (2019. a 33 haigusjuhtu, 2018. a 14 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** 13,6% (2019. a 367 haigusjuhtu, 2018. a 323 haigusjuhtu).

2019. aasta nelja kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on suurenenud 6,1%. Registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on 2018. aastaga sama.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta nelja kuu jooksul 15 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu, suurenemine 5,0 korda), neli **Denge-palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), viis **leptospiroosi** (2018. a oli kaks haigusjuhtu), kolm **listerioosi** (2018. a oli viis haigusjuhtu), üks **ehhinokokoos** (2018. a ei olnud), üks **brutselloos** (2018. a ei olnud).

Registreeriti üks **puukentsefaliidi** haigusjuht (2018. aastal ei olnud).



Lyme'i tõppe ehk puukborrelioosi haigestumine võrreldes 2018. aasta nelja kuuga märgatavalt ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 4 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	37	8,6	4
Harjumaa	28	17,6	16
Hiiumaa	1	10,7	2
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	4	13,7	1
Järvamaa	3	9,8	1
Läänemaa	8	38,7	3
Lääne-Virumaa	3	5,0	2
Põlvamaa	2	7,9	1
Pärnumaa	34	39,6	8
Raplamaa	9	27,0	2
Saaremaa	34	102,3	19
Tartumaa	5	3,3	2
Valgamaa	1	3,5	2
Viljandimaa	8	17,1	
Võrumaa	8	22,1	3
Kokku	185	14,0	

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01 - 30.04.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
Dengue viiruspalavik	4	Tai 4
E. coli soolenakkus	2	Tai 2
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	1	Tai 1
Kampülobakterenteriit	1	India
Leetrid	7	Egiptus, Sri Lanka, Ukraina 4, Venemaa 1
Läkakõha	1	Soome
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Läti
Noroviiruse nakkus	3	India, Costa Rica 2



Pneumokokknakkus		2	Saksamaa 1, Egiptus 1
Rotaviirusenteriit		7	Egiptus 6, Araabia Ühendemiraadid
Salmonelloos		3	Egiptus 1, Venemaa 1, India 1
Shigelloos		5	Egiptus 2, India 2, Kenya
Süüfilis		1	Keenia
KOKKU		44	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas regioonis

Gripi hooaeg ei ole veel lõppenud teistes Euroopa riikides. Euroopa regiooni gripiseirevõrgustiku andmetel hindasid riigid haigestumuse intensiivsust madalaks, piiratud gripilevikut täheldati peaaegu kõikidest liikmesriikidest.

Leetrid ja punetised Euroopa regioonis

WHO andmetel registreeriti ajavahemikul aprill 1918 kuni märts 2019 Euroopa regioonis 114 798 leetrite haigusjuhtu. Enamik haigusjuhtudest esines järgnevates riikides: Ukraina (78659), Kasahstan (5908), Gruusia (4678), Israel (3755), Kõrgistan (2534), Venemaa (2422), Itaalia (2107), Prantsusmaa (2028), Serbia (1426), Rumeenia (1390), Albaania (1169) ja Kreeka (782).

WHO andmetel registreeriti ajavahemikul jaanuar kuni märts 2019 Euroopa regioonis 847 punetiste haigusjuhtu. Enamik haigusjuhtudest esines kolmes riigis: Poolas (450), Ukrainas (235) ja Saksamaal (58).



ESTEPIREPORT

Mai 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 5 kuud		2018. a 5 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	30	2,3	101	7,7	Vähenes 3,4 korda
Kampülobakterenteriit	97	7,4	114	8,7	Vähenes 14,9% võrra
Rotaviirusenteriit	290	22,0	304	23,1	Vähenes 4,6% võrra
Norwalk-viirusnakkus	375	28,4	287	21,8	Suurenes 30,7% võrra
Soolenakkuste summa	941	71,3	1030	78,3	Vähenes 8,6% võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	5	0,4	Vähenes 2,5 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	41	3,1	42	3,2	
Leegionärihaigus	5	0,4	6	0,5	
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leetrid	17	1,3	10	0,8	Suurenes 70,0% võrra
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	1	0,1	
HIV-nakkus	88	6,7	91	6,9	
HIV-tõbi	11	0,8	12	0,9	
Puukentsefaliit	3	0,2	5	0,4	
Lyme'i tõbi	286	21,7	294	22,3	
Viirushepatiitid kokku	96	7,3	72	5,5	Suurenes 33,3% võrra
sh äge A-viirushepatiit	11	0,8	10	0,8	
äge B-viirushepatiit	2	0,2	1	0,1	
äge C-viirushepatiit	4	0,3	4	0,3	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
Teetanus	0	0,0	0	0,0	
Botulism	0	0,0	0	0,0	
Brutselloos	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta viie kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 8,6% võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 70,7% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 57,4%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 30,7%, **šigelloosi** 3,0 korda (2019. a 9 haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 3,4 korda, **lambliaasi** 27,3% võrra (2019. a 32 haigusjuhtu, 2018. a 44 haigusjuhtu), **kampülobakterenteriiti** 14,9% võrra, **rotaviirusenteriiti** 4,6% võrra, **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 39,3% võrra (2019. a 88 haigusjuhtu, 2018. a 145 haigusjuhtu) ja **Yersinia enterocolitica enteriiti** 37,5% võrra (2019. a 15 haigusjuhtu, 2018. a 24 haigusjuhtu). 2018. aastaga oli võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **enterohemorraagilise E. coli soolenakkusesse** (2019. a kaks haigusjuht, 2018. a kolm haigusjuht) ja **amöbiaasi** (2019. a kaks haigusjuht, 2018. a kolm haigusjuht)



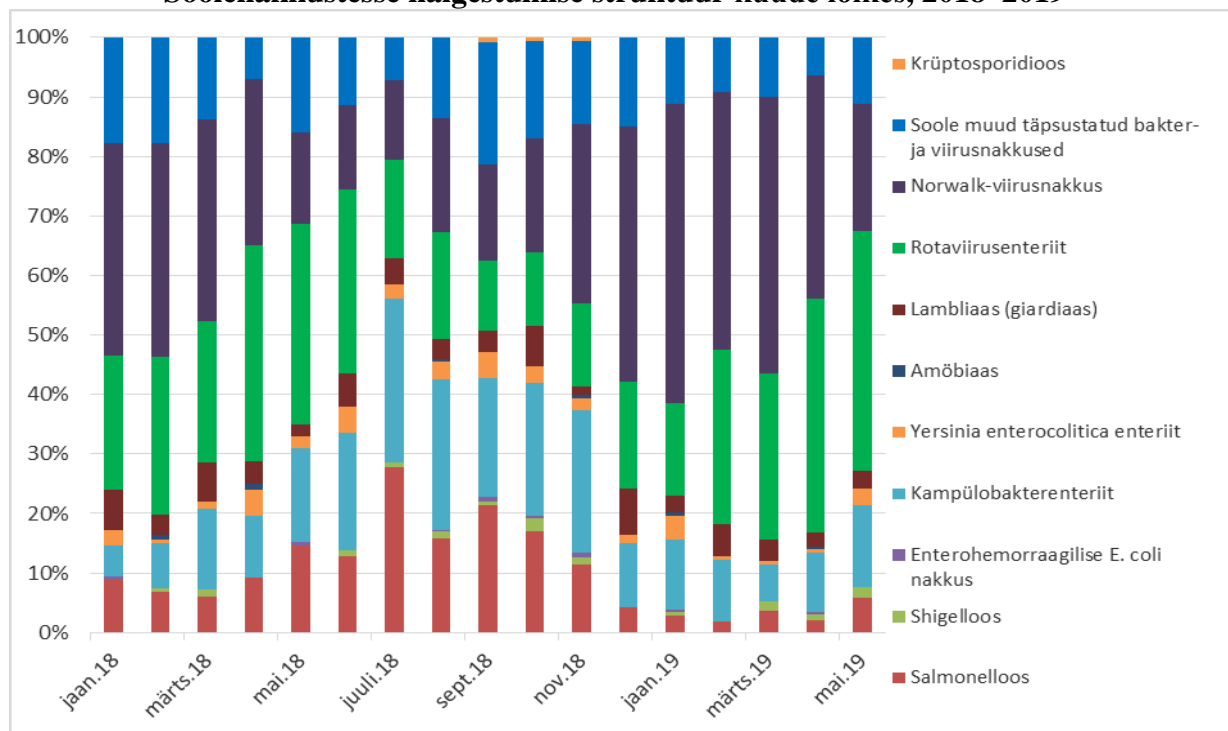
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (3,3%), *S. Derby* ühel juhul (3,3%), *S. Dublin* ühel juhul (3,3%), *S. Enteritidis* 13 juhul (43,3%), *S. Muenchen* ühel juhul (3,3%), *S. Oranienburg* ühel juhul (3,3%), *S. Typhimurium* kolmel juhul (10,0%), *S. Virchow* ühel juhul (3,3%), *S. S-grupp* ühel juhul (3,3%), *S. sp* neljal juhul (13,3%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi salmonelloos kolmel juhul (10,0%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 44 juhul (45,4%), *Campylobacter coli* 15 juhul (15,5%), *Campylobacter lari* kahel juhul (2,0%), *Campylobacter sp* 36 juhul (37,1%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* viiel juhul (55,6%), *Shigella sonnei* ühel juhul (11,1%), *Shigella boydii* ühel juhul (11,1%) ja *Shigella sp* kahel juhul (22,2%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 36 juhul (40,9%), astrovirus kuuel juhul (6,8%), *Clostridium difficile* 33 juhul (37,5%), *Enterococcus sp* ühel juhul (1,1%), enteroviirused 11 juhul (12,5%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (1,1%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 2,0 korda (2019. a 4976 haigusjuhtu, 2018. a 2454 haigusjuhtu), **leetritesse** 70,0% võrra, **lõikakõhasse** 10,5% võrra (2019. a 21 haigusjuhtu, 2018. a 19 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 10,8% võrra (2019. a 133 haigusjuhtu, 2018. a 120 haigusjuhtu). On märgatavalt suurenenud haigestumine pneumokokkmeningiiti (2019. a 8 haigusjuhtu, 2018. a ei olnud), pneumokokkseptitseemia haigusjuhtude arv on vähenenud 14,3% võrra (2019. a on 24, 2018. a oli 28). Samuti on suurenenud haigestumine **mumpsi** (2019. a kolm haigusjuhtu, 2018. a üks haigusjuhtu). Haigestumine **meningokokknakkusesse vähenes** 2,5 korda, **sarlakitesse** 13,0% võrra (2019. a 160 haigusjuhtu, 2018. a 184 haigusjuhtu), **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** 28,6% võrra (2019. a viis haigusjuhtu, 2018. a 7 haigusjuhtu). Võrreldes 2018. aastaga oli



võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **leegionärihaigusesse** ja **H. influenzae nakkusesse**.

Viirushepatiitid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 33,3% võrra. Haigestumine **A-, ägedasse B- ja ägedasse C-viirushepatiiti** ei muutunud. 2019. aasta viie kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 9,4% (9 haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 70,8% (68 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aasta viie kuuga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse** 46,2% võrra (2019. a 19 haigusjuhtu, 2018. a 13 haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 85,0% võrra (2019. a 37 haigusjuhtu, 2018. a 20 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** 6,6% võrra (2019. a 449 haigusjuhtu, 2018. a 421 haigusjuhtu).

2019. aasta viie kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv ja registreeritud **HIV-tõve** juhtude arv on 2018. aasta sama perioodiga võrdne.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta viie kuu jooksul 16 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu, suurenemine 5,3 korda), neli **Denge-palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), viis **leptospiroosi** (2018. a oli kaks haigusjuhtu), kolm **listerioosi** (2018. a oli 7 haigusjuhtu), üks **ehhinokokoos** (2018. a ei olnud) ja üks **brutselloos** (2018. a ei olnud).

Registreeriti kolm (Tartumaa, Pärnumaa ja Tallinn) **puukentsefaliidi** haigusjuhtu, 2018. aastal oli viis.

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta viie kuuga ei muutunud märgatavalt.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 5 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	62	14,4	8
Harjumaa	41	25,8	21
Hiiumaa	1	10,7	2
Ida-Virumaa	1	1,3	3
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	5	17,2	2
Järvamaa	6	19,6	1
Läänemaa	9	43,6	3
Lääne-Virumaa	4	6,7	3
Põlvamaa	7	27,7	5



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Pärnumaa	43	50,1	10
Raplamaa	14	42,0	5
Saaremaa	53	159,5	29
Tartumaa	15	9,9	6
Valgamaa	1	3,5	2
Viljandimaa	9	19,2	1
Võrumaa	15	41,5	7
Kokku	286	21,7	

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01 - 31.05.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
B-viirushepatiit	1	
Dengue viiruspalavik	4	Tai 4
E. coli soolenakkus	2	Tai 2
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	1	Tai 1
Kampülobakterenteriit	6	India 1, Hispaania 1, Malta 1, Türgi 1, Valgevene 2
Kõhutüüfus	1	India
Leetrid	10	Ukraina 5, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Sri Lanka 1, Venemaa 1, Dominikaani Vabariik 1
Läkakõha	1	Soome
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Läti
Noroviirusnakkus	3	India, Costa Rica 2
Pneumokokknakkus	2	Saksamaa 1, Egiptus 1
Rotaviirusenteriit	9	Egiptus 6, Araabia Ühendemiraadid 1, Taani 1, Türgi 1
Salmonelloos	5	Egiptus 2, Venemaa 2, India 1
Shigelloos	7	Egiptus 2, India 2, Kenya 1, Tai 1, Indoneesia 1
Süüfilis	1	Keenia
Tuulerõuged	1	Usbekistan
KOKKU	61	



NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

New Delhi metallo-beta-laktamaasi (NDM) produtseerivate karbapeneem-resistentsete *Enterobacteriaceae* sp. puhang Toskaanas Itaalias

Põhja-Itaalias Toskaanas on puhang, mille põhjustajaks on karbapeneem-resistentsetes enterobakterid. Puhangusse on haaratud 7 haiglat ning sai alguse novembris 2018. Kokku on registreeritud 350 juhtu, neist 50 on vereringeinfektsioonid. Puhangu allikas on seni selgusetu. Puhangu kontrolli alla saamiseks on korraldatud juhtude täiendav epidemioloogiline analüüs, aktiivne skriining ning vastava praktika kontroll puhangusse haaratud haiglates, infektsioonikontrolli meetmete tõhustamine kohapeal ning juba kogutud mikroobitüvede täpsem molekulaarne analüüs.

Küsimused seoses puhanguga:

- Mis on enterobakterid?

Suur perekond baktereid nt. *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, aga ka *Salmonella* sp. Enterobakterid on soolemikrofloora üks osa. Nende poolt tekitatud infektsioonide hulka kuuluvad sooleinfektsioonid, pneumoonia, uroinfektsioonid jpt.

Mis on karbapeneem-resistentsetes enterobakterid (CRE)?

Bakterid, mille tekitatud infektsioone on raske ravida, sest need on väga resistentsetes antibiootikumidele (AB), seal hulgas karbapeneemklassi AB-le. Tegemist on nõ. viimase rea antibiootikumidega. NDM on üks liik ensüüme, mis lammutavad karbapeneem klassi antibiootikume. Neid on teisigi nt. KPC, VIM, OXA-48.

- Kas Toskaanas reisisid on võimalik nakatuda?

On kirjeldatud üksikuhtusid, kus selline bakter on saadud keskkonnast. Tavaliselt levib tekitaja tervishoiuasutustes ning risk piirdub isikutega, kes sinna pöörduvad.

- Kas reisijad peaksid vältima Toskaana piirkonna tervishoiuasutusi sh. haiglaid?

Ei pea. Õigeaegse abita jäämine on suurem risk, kui risk nakatuda. NDM ensüümiga seotud puhanguid on kirjeldatud ka mujal Euroopa haiglates.

- Mida teha, et vältida piiriülest levikut?

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa keskus (ECDC) soovib haiglaravile saabujatelt võtta detailine reisianamnees ning täpsustada üle info välismaal haiglaravil viibimise kohta. Lisaks soovitatakse skriinida ning paigutada ennetavasse isolatsiooni need patsiendid, kes on saanud ravile kõrge CRE levimusega piirkonnast, näiteks on üle toodud selliste piirkondade haiglatest (haiglaravil viibimine 12 eelneva kuu jooksul loetakse riskiteguriks). Patsiendi liikumisel osakonnast osakonda või teise raviasutusse tuleb tagada, et info NDM kandluse või infektsiooni kohta on selgelt dokumentatsioonis märgitud.

- Milliseid abinõusid rakendatakse haiglates ülekande vältimiseks?

Adekvaatne kätehygieen kõikide töötajate ja ka patsientide puhul on infektsioonikontrolli meetmete nurgakivi. Kontaktisolatsiooni abinõudest täpne kinnipidamine ja selle monitoorimine (patsient on paigutatud võimalusel eraldi palatisse, personal kasutab isikukaitsevahendeid, ühekordsete vahendite või patsiendipõhiste vahendite kasutamine, tõhustatud koristamine jne.). Võimalusel soovitatakse kasutada ka kohortpersonali, kes tegeleb ainult konkreetse isoleeritud patsiendi/patsientidega. Samuti soovitatakse skriinida kõiki võimalikke kontaktseid.

- Kuidas CRE nakatutakse?

Tavaliselt on vajalik mingi riskiteguri olemasolu. Näiteks pikk antibiootikumravi, viibimine intensiivravi osakonnas, immuunpuudulikkus, rasked kaasuvad haigused ning viibimine kõrge CRE levimusega haiglas.

- Millised on tagajärjed patsiendi jaoks, kui ta infitseerub CRE-ga?



Tavaliselt kolonistasioon bakteriga mingeid vaevusi ega sümptome ei tekita. Infektsiooni tekkides (nt. uroinfektsioon või kõhukoopa infektsioon) on antibiootikumide valik äärmisel piiratud, need võivad olla rohkete kõrvaltoimetega. Antibiootikume sellise infektsiooni raviks ei pruugi üldse olla. Kandlusest vabanemiseks vahendeid ei ole, aja jooksul võib see ise kaduda, aga ei pruugi.

Katk Mongoolias

Mongoolia Tervishoiuministeriumi andmetel registreeriti mai alguses kaks katku surmajuhtu inimestel katku looduslikus koldes paiknevas Bayan-Ulgii provintsis. Nakatumine oli tõenäoliselt seotud koopaorava liha ja siseorganite tarbimisega. Seoses sellega on rakendatud vastavad epideemiatõrje meetmed epideemilise leviku tõkestamiseks, sh kohaliku elanikkonna vaktsineerimine, karantiini kehtestamine, kontrolli tugevdamine piiripunktides.

Katk on eriti ohtlik nakkushaigus, mille looduslikud enzootilised kolded on aktiivsed maailma erinevates piirkondades (Lõuna-Ameerikas, Ameerika Ühendriikide lääneosas, Aafrika paljudes piirkondades, Kesk- ja Kagu-Aasias, Vene Föderatsioonis ja Kasahstanis) ka tänapäeval. Katku looduskolletes võivad nakatuda reisijad. Katku looduslikes kolletes on haigusetekitajate kandjateks mitut liiki närilised, jänesed, koopaoravad jm loomad – nii metskui koduloomad. Kassid ja koerad võivad tuua närilistelt nakatunud kirbud inimeste eluruumidesse. Nakatunud kirbud on nakatamisohtlikud mitu kuud.

Marutõve surma juht Norras

Norra Rahvatervise Instituut teavitas marutõve surmajuhust Kagu-Aasiast naasnud reisijal. Filipiinidele reisimise ajal oli teda puretud koera poolt. Esimesed sümptomid ilmusid aprilli lõpus ning 6.05 patsient suri.

Marutõbi on äge kesknärvisüsteemi kahjustusega kulgev inimeste nakkushaigus, millesse võivad haigestuda nii loomad kui ka inimesed. Loomade haigust nimetatakse marutaudiks.

Marutaudislooma, või haigus-kahtlase looma hammustusel, keda pole võimalik jälgida, tuleb koheselt tarvitusele võtta järgmised abinõud: pesta saastunud piirkonda rohke vee ja seebiga; töödelda haava antiraabilise immuunglobuliiniga; manustada antiraabilist inimese immuunglobuliini; samaaegselt manustada marutõve-vastast vaktsiini.



ESTEPIREPORT

Juuni 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 6 kuud		2018. a 6 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	41	3,1	128	9,7	Vähenes 3,1 korda
Kampülobakterenteriit	120	9,1	156	11,9	Vähenes 23,1% võrra
Rotaviirusenteriit	348	26,4	369	28,0	Vähenes 5,7% võrra
Norwalk-viirusnakkus	396	30,0	317	24,1	Suurenes 24,9% võrra
Soolenakkuste summa	1095	83,0	1241	94,3	Vähenes 11,8% võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	7	0,5	Vähenes 3,5 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	43	3,3	46	3,5	
Leegionärihaigus	5	0,4	7	0,5	Vähenes 28,6% võrra
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leetrid	24	1,8	10	0,8	Suurenes 2,4 korda
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	0	0,0	1	0,1	
HIV-nakkus	98	7,4	107	8,1	Vähenes 8,4% võrra
HIV-tõbi	11	0,8	15	1,1	Vähenes 26,7% võrra
Puukentsefaliit	7	0,5	19	1,4	Vähenes 2,7 korda
Lyme'i tõbi	456	34,6	472	35,9	
Viirushepatiitid kokku	101	7,7	89	6,8	Suurenes 13,5% võrra
sh äge A-viirushepatiit	11	0,8	13	1,0	
äge B-viirushepatiit	2	0,2	2	0,2	
äge C-viirushepatiit	4	0,3	4	0,3	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	0	0,0	
Teetanus	0	0,0	1	0,1	
Botulism	0	0,0	0	0,0	
Brutselloos	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta kuue kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 11,8% võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 67,9% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 55,3%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 24,9%, **šigelloosi** 2,0 korda (2019. a 10 haigusjuhtu, 2018. a 5 haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 3,1 korda, **Yersinia enterocolitica enteriiti** 42,4% (2019. a 19 haigusjuhtu, 2018. a 33 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 39,0% (2019. a 103 haigusjuhtu, 2018. a 169 haigusjuhtu), **kampülobakterenteriiti** 23,1%, **lambliaasi** 8,9% (2019. a 51 haigusjuhtu, 2018. a 56 haigusjuhtu), **rotaviirusenteriiti** 5,7%. 2018. aastaga võrreldes oli sama või ei muutunud märgatavalt haigestumine **enterohemorraagilise E. coli soolenakkusesse** (2019. a kaks haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu) ja **amöbiaasi** (2019. a neli haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu)



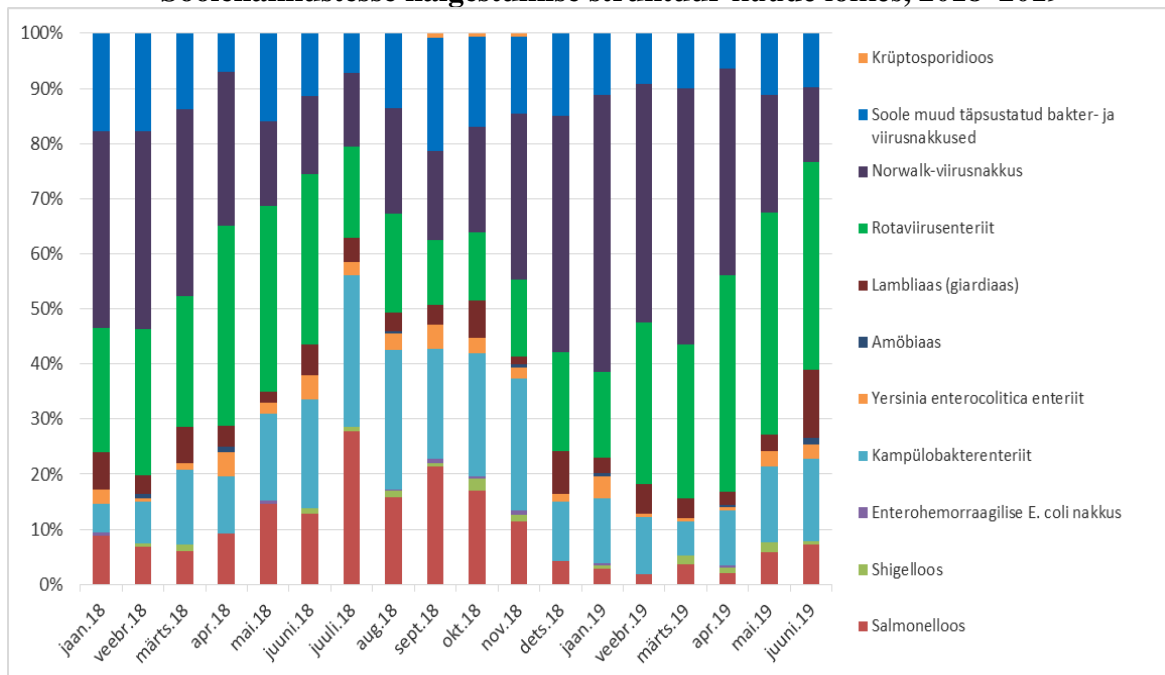
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (2,4%), *S. Derby* ühel juhul (2,4%), *S. Dublin* ühel juhul (2,4%), *S. Enteritidis* 17 juhul (41,5%), *S. Muenchen* ühel juhul (2,4%), *S. Oranienburg* ühel juhul (2,4%), *S. Typhimurium* 7 juhul (17,1%), monofaasne *S. Typhimurium* kahel juhul (4,8%), *S. Virchow* ühel juhul (2,4%), *S. S-grupp* ühel juhul (2,4%), *S. sp* viiel juhul (12,2%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi salmonelloos kolmel juhul (7,3%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 54 juhul (45,0%), *Campylobacter coli* 18 juhul (15,0%), *Campylobacter lari* kahel juhul (1,7%), *Campylobacter sp* 46 juhul (38,3%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* viiel juhul (50,0%), *Shigella sonnei* kahel juhul (20,0%), *Shigella boydii* ühel juhul (10,0%) ja *Shigella sp* kahel juhul (20,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 43 juhul (41,7%), astrovirus 7 juhul (6,8%), *Clostridium difficile* 38 juhul (36,9%), *Enterococcus sp* ühel juhul (1,0%), enteroviirused 12 juhul (11,7%), parvoviirus ühel juhul (1,0%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (1,0%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 2,0 korda (2019. a 5559 haigusjuhtu, 2018. a 2870 haigusjuhtu), **leetritesse** 2,4 korda, **lökakõhasse** 33,3% võrra (2019. a 28 haigusjuhtu, 2018. a 21 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 6,0% võrra (2019. a 142 haigusjuhtu, 2018. a 134 haigusjuhtu). Haigestumine pneumokokkmeningiiti on märgatavalt suurenenud (2019. a 8 haigusjuhtu, 2018. a ei olnud), pneumokokkseptitseemia haigusjuhtude arv on 2018. aastaga võrdne (28 haigusjuhtu). Samuti on suurenenud haigestumine **mumpsi** (2019. a kolm haigusjuhtu, 2018. a üks haigusjuht). Haigestumine **meningokokknakkusesse vähenes** 3,5 korda, **leegionärihaigusse** 28,6% võrra, **muudesse viirusentsefaliitidesse ja meningiitidesse** 25,0% võrra (2019. a kuus haigusjuht, 2018. a 8 haigusjuhtu) ja **sarlakitesse** 14,2% võrra (2019. a 181 haigusjuhtu, 2018. a 211 haigusjuhtu). Võrreldes 2018. aastaga ei muutunud märgatavalt haigestumine ***H. influenzae* nakkusesse**.



Viirushepatiitidid

Summaarne haigestumine viirushepatiitidesse on suurenenud 13,5% võrra. Haigestumine A-, ägedasse B- ja ägedasse C-viirushepatiiti ei muutunud. 2019. aasta kuue kuuga registreeritud kroonilise B-viirushepatiidi haigusjuhtude osakaal moodustab 8,9% (9 haigusjuhtu) ja kroonilise C-viirushepatiidi osakaal 72,3% (73 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aasta kuue kuuga on suurenenud haigestumine sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse 40,0% võrra (2019. a 21 haigusjuhtu, 2018. a 15 haigusjuhtu), gonokokknakkusesse 88,5% võrra (2019. a 49 haigusjuhtu, 2018. a 26 haigusjuhtu) ja suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse 5,9% võrra (2019. a 520 haigusjuhtu, 2018. a 491 haigusjuhtu).

2019. aasta kuue kuu jooksul avastatud HIV-nakkuse arv on vähenenud 8,4% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on vähenenud 26,7% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta kuue kuu jooksul 16 neerusündroomiga hemorraagilist palavikku (2018. a oli kolm haigusjuhtu, suurenenud 5,3 korda), neli Dengepalavikku (2018. a oli kolm haigusjuhtu), viis leptospiroosi (2018. a oli kaks haigusjuhtu), neli listerioosi (2018. a oli 8 haigusjuhtu), üks ehinokokkoos (2018. a ei olnud) ja üks brutselloos (2018. a ei olnud).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2018. aasta kuue kuuga vähenes 2,7 korda.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2019. a 6 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	2	0,5	
Harjumaa	0	0,0	
Hiiumaa	0	0,0	
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	0	0,0	
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	0	0,0	
Pärnumaa	2	2,3	1
Raplamaa	0	0,0	
Saaremaa	1	3,0	2
Tartumaa	1	0,7	
Valgamaa	0	0,0	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Viljandimaa	1	2,1	
Võrumaa	0	0,0	
Kokku	7	0,5	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta kuue kuuga ei muutunud märgatavalt.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 6 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	104	24,1	13
Harjumaa	65	40,9	35
Hiiumaa	2	21,3	3
Ida-Virumaa	3	3,9	5
Narva	1	1,6	1
Jõgevamaa	7	24,0	3
Järvamaa	7	22,8	2
Läänemaa	13	63,0	5
Lääne-Virumaa	5	8,4	4
Põlvamaa	8	31,6	6
Pärnumaa	69	80,5	13
Raplamaa	20	60,1	14
Saaremaa	75	225,7	43
Tartumaa	34	22,5	17
Valgamaa	1	3,5	3
Viljandimaa	18	38,5	3
Võrumaa	24	66,4	13
Kokku	456	34,6	

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01 - 30.06.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
Adenoviirusenteriit	1	Türgi
B-viirushepatiit	1	Tai
Dengue viiruspalavik	4	Tai 4
E. coli soolenakkus	2	Tai 2



Gonokokknakkus	1	Saksamaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	1	Tai 1
Kampülobakterenteriit	6	India 1, Hispaania 1, Malta 1, Türgi 1, Valgevene 2
Kõhutüüfus	1	India
Leetrid	11	Ukraina 5, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Sri Lanka 1, Venemaa 1, Dominikaani Vabariik 1, Türgi 1
Läkakõha	1	Soome
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Läti
Noroviirusnakkus	3	India 1, Costa Rica 2
Pneumokokknakkus	2	Saksamaa 1, Egiptus 1
Rotaviirusenteriit	9	Egiptus 6, Araabia Ühendemiraadid 1, Taani 1, Türgi 1
Salmonelloos	7	Egiptus 2, Venemaa 2, India 1, Türgi 2
Shigelloos	8	Egiptus 2, India 2, Kenya 1, Tai 1, Indoneesia 1, Malaisia 1
Süüfilis	1	Keenia
Tuulerõuged	3	Usbekistan, Türgi, Valgevene
KOKKU	69	



ESTEPIREPORT

Juuli 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 7 kuud		2018. a 7 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	67	5,1	197	15,0	Vähenes 2,9 korda
Kampülobakterenteriit	183	13,9	224	17,0	Vähenes 18,3% võrra
Rotaviirusenteriit	404	30,6	410	31,2	
Norwalk-viirusnakkus	429	32,5	350	26,6	Suurenes 22,6% võrra
Soolenakkuste summa	1323	100,3	1489	113,2	Vähenes 11,1 % võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	8	0,6	Vähenes 4 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	48	3,6	50	3,8	
Leegionärihaigus	6	0,5	9	0,7	Vähenes 33,3% võrra
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leetrid	25	1,9	10	0,8	Suurenes 2,5 korda
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,1	2	0,2	
HIV-nakkus	110	8,3	119	9,0	Vähenes 7,6% võrra
HIV-tõbi	15	1,1	16	1,2	
Puukentsefaliit	28	2,1	28	2,1	
Lyme'i tõbi	767	58,1	741	56,3	
Viirushepatiitid kokku	108	8,2	95	7,2	Suurenes 13,7% võrra
sh äge A-viirushepatiit	11	0,8	13	1,0	
äge B-viirushepatiit	2	0,2	2	0,2	
äge C-viirushepatiit	4	0,3	4	0,3	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	1	0,1	
Teetanus	0	0,0	1	0,1	
Botulism	0	0,0	0	0,0	
Brutselloos	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta 7 kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 11,1% võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 63,0% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 51,0%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 22,6% võrra, **šigelloosi** 57,1% võrra (2019. a 11 haigusjuhtu, 2018. a 7 haigusjuhtu) ja **amöbiaasi 3 korda** (2019. a üheksa haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 2,9 korda, ***Yersinia enterocolitica* enteriiti** 41,0% võrra (2019. a 23 haigusjuhtu, 2018. a 39 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 28,9% võrra (2019. a 133 haigusjuhtu, 2018. a 187 haigusjuhtu), **kampülobakterenteriiti** 18,3% võrra, **lambliaasi** 9,0% võrra (2019. a 61 haigusjuhtu, 2018. a 67 haigusjuhtu). 2018. aastaga oli võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **rotaviirusenteriiti ja enterohemorraagilise *E. coli* soolenakkusesse** (2019. a kaks haigusjuhtu, 2018. a kolm haigusjuhtu).



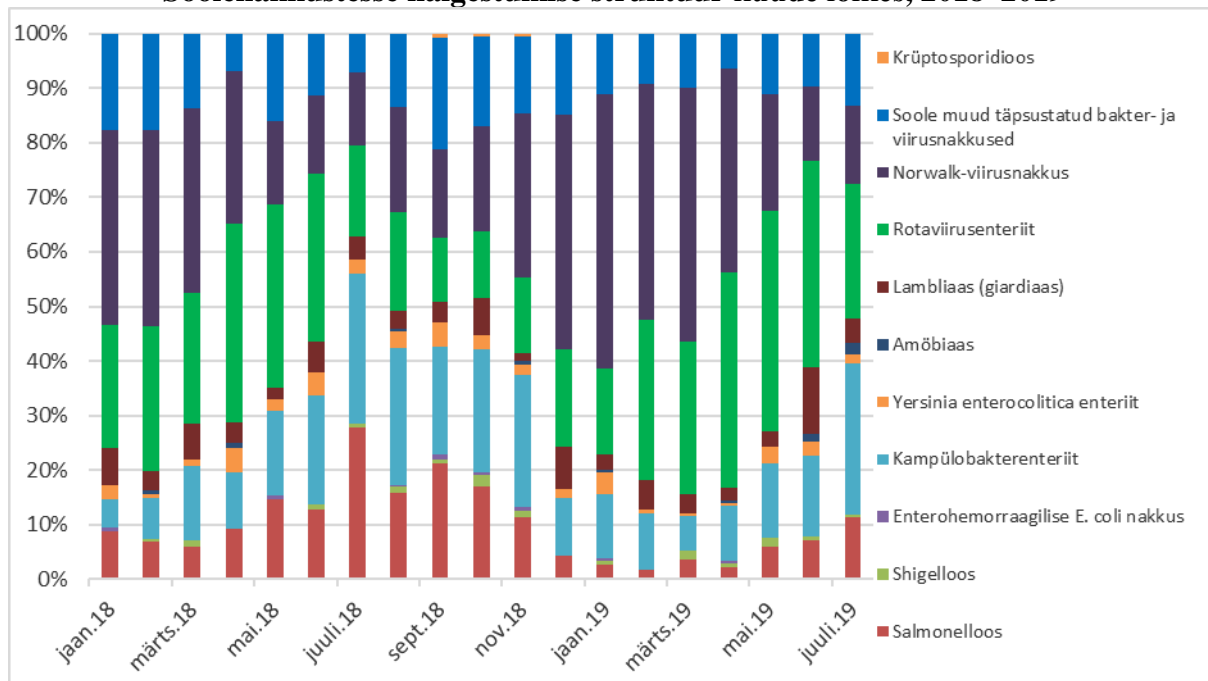
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (1,5%), *S. Braenderup* ühel juhul (1,5%), *S. Derby* kolmel juhul (4,5%), *S. Dublin* ühel juhul (1,5%), *S. Enteritidis* 25 juhul (37,3%), *S. Javiana* kahel juhul (3,0%), *S. Muenchen* kahel juhul (3,0%), *S. Oranienburg* ühel juhul (1,5%), *S. Stanleyville* ühel juhul (1,5%), *S. Typhimurium* 8 juhul (11,9%), monofaasne *S. Typhimurium* 11 juhul (16,4%), *S. Virchow* ühel juhul (1,5%), *S. S-grupp* ühel juhul (1,5%), *S. sp* 6 juhul (8,9%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi salmonelloos kolmel juhul (4,5%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 93 juhul (50,8%), *Campylobacter coli* 23 juhul (12,6%), *Campylobacter lari* kahel juhul (1,1%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,5%), *Campylobacter sp* 64 juhul (35,0%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* viiel juhul (45,4%), *Shigella sonnei* kolmel juhul (27,3%), *Shigella boydii* ühel juhul (9,1%) ja *Shigella sp* kahel juhul (18,2%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 50 juhul (37,6%), astrovirus 9 juhul (6,8%), *Clostridium difficile* 58 juhul (43,6%), *Enterococcus sp* ühel juhul (0,8%), enteroviirused 12 juhul (9,0%), *Klebsiella oxytoca* ühel juhul (0,8%), parvoviirus ühel juhul (0,8%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (0,8%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 86,3% võrra (2019. a 5866 haigusjuhtu, 2018. a 3148 haigusjuhtu), **leetritesse** 2,5 korda, **lõkakõhasse** 36,0% võrra (2019. a 34 haigusjuhtu, 2018. a 25 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 2,7% võrra (2019. a 153 haigusjuhtu, 2018. a 149 haigusjuhtu). Märgatavalt on suurenenud haigestumine pneumokokkmeningiiti (2019. a 8 haigusjuhtu, 2018. a ei olnud), pneumokokkseptitseemia haigusjuhtude arv on 2018. aastaga võrdne. Samuti on suurenenud haigestumine **mumpsi** (2019. a kolm haigusjuhtu, 2018. a kaks haigusjuhtu). Haigestumine **meningokokknakkusesse** vähenes 4 korda, **leegionärihaigusse** 33,3% võrra, **muudesse viirusentsefalitidesse ja -meningiitidesse**



37,5% võrra (2019. a 10 haigusjuhtu, 2018. a 16 haigusjuhtu) ja **sarlakitesse** 13,7% võrra (2019. a 189 haigusjuhtu, 2018. a 219 haigusjuhtu). Võrreldes 2018. aastaga haigestumine *H. influenzae* nakkusesse märgatavalt ei muutunud.

Viirushepatiidid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 13,7% võrra. Haigestumine **A-, ägedasse B- ja ägedasse C-viirushepatiiti** ei muutunud. 2019. aasta seitsme kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 8,3% (9 haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 74,1% (80 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aasta 7 kuuga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse** 43,8% võrra (2019. a 23 haigusjuhtu, 2018. a 16 haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 96,4% võrra (2019. a 55 haigusjuhtu, 2018. a 28 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** 7,5% võrra (2019. a 601 haigusjuhtu, 2018. a 559 haigusjuhtu).

2019. aasta 7 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 7,6% võrra. Võrreldes 2018.a ei muutunud märgatavalt **HIV-tõve** juhtude arv.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta 7 kuu jooksul 17 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli viis haigusjuhtu, suurenemine 3,4 korda), viis **Dengue-palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), viis **leptospiroosi** (2018. a oli kaks haigusjuhtu), kuus **listerioosi** (2018. a oli 9 haigusjuhtu), üks **ehhinokokoos** (2018. a ei olnud) ja üks **brutselloos** (2018. a ei olnud).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2018. aasta 7 kuuga jäi samale tasemele.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2019. a 7 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	6	1,4	1
Harjumaa	2	1,3	5
Hiiumaa	4	42,6	
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	0	0,0	
Läänemaa	1	4,8	1
Lääne-Virumaa	0	0,0	
Põlvamaa	1	4,0	
Pärnumaa	3	3,5	2
Raplamaa	2	6,0	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Saaremaa	4	12,0	4
Tartumaa	2	1,3	
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	2	4,3	
Võrumaa	1	2,8	
Kokku	28	2,1	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta 7 kuuga märgatavalt ei muutunud.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 7 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	183	42,5	19
Harjumaa	102	64,2	72
Hiiumaa	7	74,6	4
Ida-Virumaa	7	9,0	10
Narva	2	3,3	1
Jõgevamaa	9	30,9	3
Järvamaa	10	32,6	3
Läänemaa	21	101,7	7
Lääne-Virumaa	11	18,4	9
Põlvamaa	17	67,2	12
Pärnumaa	100	116,6	19
Raplamaa	30	90,1	24
Saaremaa	123	370,1	78
Tartumaa	68	45,0	28
Valgamaa	4	14,0	5
Viljandimaa	35	74,8	11
Võrumaa	38	105,2	19
Kokku	767	58,1	

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01 - 31.07.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
Adenoviirusenteriit	1	Türgi



B-viirushepatiit	1	Tai
Dengue viiruspalavik	5	Tai 4, India 1
E. coli soolenakkus	2	Tai 2
Gonokokknakkus	1	Saksamaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	3	Läti 1, Tai 1, Türgi 1
Kampülobakterenteriit	9	India, Hispaania, Malta, Türgi, Valgevene 2, Läti, Montenegro, Ungari
Kõhutüüfus	1	India
Leetrid	11	Ukraina 5, Araabia Ühenemiraadid 1, Egiptus 1, Sri Lanka 1, Venemaa 1, Dominikaani Vabariik 1, Türgi 1
Läkakõha	1	Soome
Malaaria (p.falciparum)	1	Uganda
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Läti
Noroviirusnakkus	6	India, Costa Rica 2, Horvaatia, Türgi, Venemaa
Pneumokokknakkus	2	Saksamaa 1, Egiptus 1
Puukborreliosis (Lyme'i tõbi)	3	Austria, Norra, Rootsi
Rotaviirusenteriit	12	Egiptus 6, Venemaa 2, Gruusia, Araabia Ühenemiraadid, Taani, Türgi
Salmonelloos	9	Egiptus 2, Venemaa 2, India 1, Türgi 3, Kamerun 1
Shigelloos	8	Egiptus 2, India 2, Kenya, Tai, Indoneesia, Malaisia
Süüfilis	1	Keenia
Tuulerõuged	3	Usbekistan, Türgi, Valgevene
KOKKU	87	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

WHO kuulutas hädaolukorra seoses Ebola-viirushaiguse puhanguga Kongo Demokraatlikus Vabariigis

17. juulil 2019 kuulutas WHO rahvatervise hädaolukorra rahvusvahelisel tasandil seoses Ebola-viirushaiguse puhanguga Kongo Demokraatlikus Vabariigis (KDV). See on suurim puhang viimase 40 aasta jooksul, mis on raskendatud humanitaarkriisiga. Puhang oli alanud 2018. a augustis North Kivu ja Ituri provintsidest maa kirde osas, kuid ei olnud õigeaegselt rakendatud vajalikke epideemiatõrje meetmeid kohalikul tasandil. Seisuga 16. juuli 2019 on KDV Tervishoiuministeeriumi andmetel haigestunud puhangu algusest alates 2 522 inimest, neist surmaga lõppes haigestumine 1 698 korral. Haigestunute seas on ka tervishoiutöötajaid – 136 inimest, kellest 41 suri.

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa keskuse (ECDC) riskihindamise kohaselt peetakse Ebola VH sissetoomise ja levimise võimalust Euroopasse väga madalaks - KDV ohustatud



aladel puuduvad rahvusvahelised lennujaamad, mis võimaldavad otselende EL/EMP liikmesriikidesse.

Ebola viirusnakkuse levikuga piirkondi külastavad inimesed peaksid täitma järgmisi ennetusmeetmeid:

- Hoiduma kokkupuutest haigega ja tema kehavedelikega.
- Hoiduma kokkupuutest surnud haigega ja tema kehavedelikega.
- Hoiduma kokkupuutest metsloomadega (ahvidega, nahkhiirtega, antilooptidega, närilistega) ja mitte süüa nende liha.
- Pesema ja koorima puuvilju ja köögivilju enne tarbimist.
- Pesema korrapäraselt käsi vee ja seebiga või kasutama desinfitseerivaid vahendeid.
- Riskipiirkonnas viibinud isikud peavad olema teadlikud, et kui neil tekib Ebola viirushaigusele iseloomulikud sümptomid 21 päeva jooksul pärast EL/EMP liikmesriiki saabumist, peavad nad jääma koju, võtma ühendust tervishoiutöötajaga ja kindlasti informeerima võimalikust kokkupuutest Ebola viirusega reisi ajal.

Täiendavat infot võib leida:

WHO kodulehel <https://www.who.int/news-room/detail/17-07-2019-ebola-outbreak-in-the-democratic-republic-of-the-congo-declared-a-public-health-emergency-of-international-concern>

ECDC kodulehel <https://ecdc.europa.eu/en/ebola-virus-disease-outbreak-democratic-republic-congo-ongoing>



ESTEPIREPORT

August 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 8 kuud		2018. a 8 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	93	7,1	239	18,2	Vähenes 2,6 korda
Kampülobakterenteriit	236	17,9	291	22,1	Vähenes 18,9% võrra
Rotaviirusenteriit	463	35,1	458	34,8	
Norwalk-viirusnakkus	452	34,3	401	30,5	Suurenes 12,7% võrra
Soolenakkuste summa	1511	114,5	1755	133,4	Vähenes 13,9% võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	8	0,6	Vähenes 4,0 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	51	3,9	59	4,5	Vähened 13,6% võrra
Leegionärihaigus	9	0,7	11	0,8	Vähenes 18,2% võrra
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leetrid	26	2,0	10	0,8	Suurenes 2,6 korda
Läkaköha	31	2,4	56	4,2	Suurenes 1,8 korda
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	2	0,2	2	0,2	
HIV-nakkus	126	9,6	137	10,4	Vähenes 8,0% võrra
HIV-tõbi	17	1,3	20	1,5	Vähenes 15,0% võrra
Puukentsefaliit	43	3,3	46	3,5	
Lyme'i tõbi	1175	89,1	1100	83,6	Suurenes 6,8% võrra
Viirushepatiitid kokku	124	9,4	105	8,0	Suurenes 18,1% võrra
sh äge A-viirushepatiit	11	0,8	14	1,1	Vähenes 21,4% võrra
äge B-viirushepatiit	3	0,2	3	0,2	
äge C-viirushepatiit	5	0,4	4	0,3	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	1	0,1	
Teetanus	0	0,0	1	0,1	
Botulism	0	0,0	0	0,0	
Brutselloos	1	0,0	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta 8 kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 13,9% võrra võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 60,6% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 48,9%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 12,7% võrra, **šigelloosi** 20,0% võrra (2019. a 12 haigusjuhtu, 2018. a 10 haigusjuhtu) ja **amöbiaasi** 2,2 korda (2019. a üheksa haigusjuhtu, 2018. a neli haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 2,6 korda, **Yersinia enterocolitica enteriiti** 42,6% võrra (2019. a 27 haigusjuhtu, 2018. a 47 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 34,5% võrra (2019. a 146 haigusjuhtu, 2018. a 223 haigusjuhtu), **kampülobakterenteriiti** 18,9% võrra, **lambliaasi** 9,2% võrra (2019. a 69 haigusjuhtu, 2018. a 76 haigusjuhtu). 2018. aastaga võrdne või ei



muutunud märgatavalt haigestumine **rotaviirusenteriiti ja enterohemorraagilise *E. coli* soolenakkusesse** (2019. a kolm haigusjuhtu, 2018. a neli haigusjuhtu).

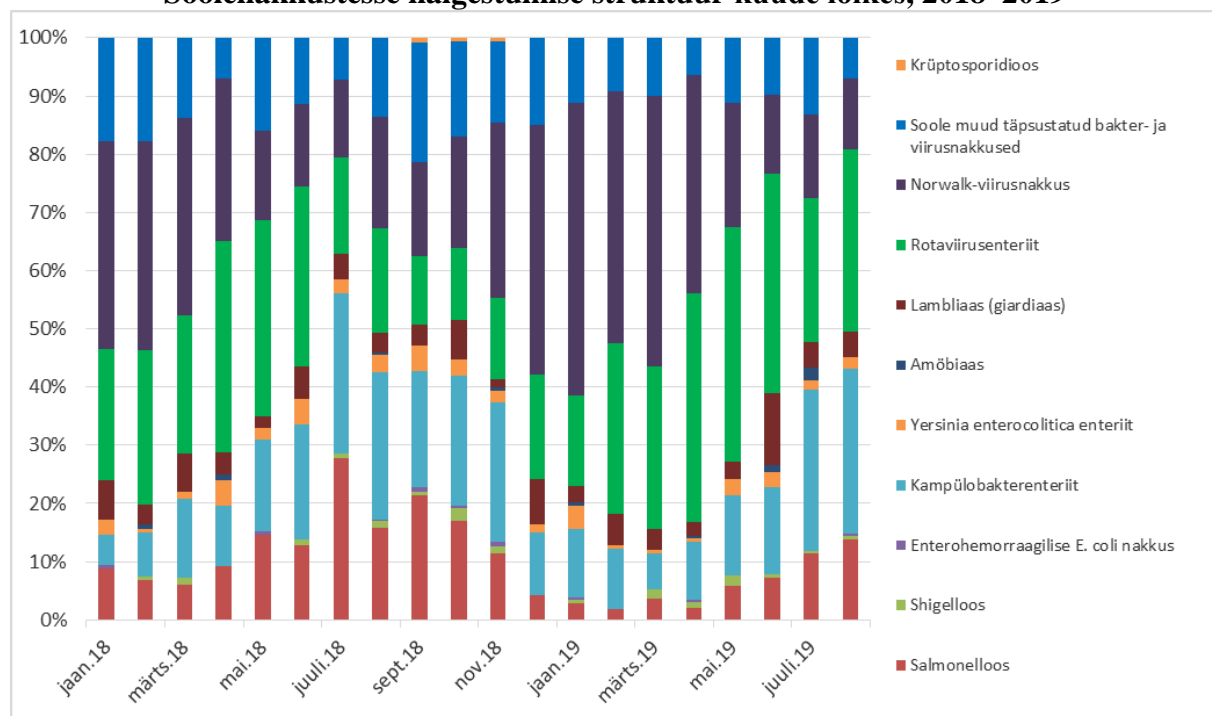
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (1,1%), *S. Braenderup* ühel juhul (1,1%), *S. Derby* kolmel juhul (3,2%), *S. Dublin* ühel juhul (1,1%), *S. Enteritidis* 37 juhul (39,8%), *S. Infantis* ühel juhul (1,1%), *S. Javiana* kahel juhul (2,1%), *S. Litchfield* ühel juhul (1,1%), *S. Muenchen* kahel juhul (2,1%), *S. Oranienburg* ühel juhul (1,1%), *S. Stanleyville* kahel juhul (2,1%), *S. Typhimurium* 12 juhul (12,9%), monofaasne *S. Typhimurium* 16 juhul (17,2%), *S. Virchow* ühel juhul (1,1%), *S. S-grupp* ühel juhul (1,1%), *S. sp* 7 juhul (7,5%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi salmonelloos neljal juhul (4,3%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 126 juhul (53,4%), *Campylobacter coli* 27 juhul (11,4%), *Campylobacter lari* kahel juhul (0,8%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,4%), *Campylobacter sp* 80 juhul (33,9%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* viiel juhul (41,7%), *Shigella sonnei* neljal juhul (33,3%), *Shigella boydii* ühel juhul (8,3%) ja *Shigella sp* kahel juhul (16,7%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 55 juhul (37,7%), astrovirus 10 juhul (6,8%), *Clostridium difficile* 65 juhul (44,5%), *Enterococcus sp* ühel juhul (0,7%), enteroviirused 12 juhul (8,2%), *Klebsiella oxytoca* ühel juhul (0,7%), parvoviirus ühel juhul (0,7%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (0,7%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 85,7% võrra (2019. a 6011 haigusjuhtu, 2018. a 3237 haigusjuhtu), **leetritesse** 2,6 korda, **lõikakõhasse** 80,6% võrra (2019. a 56 haigusjuhtu, 2018. a 31 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 13,9% võrra (2019. a 180 haigusjuhtu, 2018. a 158 haigusjuhtu). Märgatavalt on suurenenud haigestumine **pneumokokkmeningiiti** (2019. a 8 haigusjuhtu, 2018. a ei olnud) ja **pneumokokkseptitseemiasse** (2019. a 41 haigusjuht, 2018. a ei olnud).



a 31 haigusjuht). Samuti on suurenenud haigestumine **mumpsi** (2019. a neli haigusjuhtu, 2018. a kaks haigusjuhtu). Haigestumine **meningokokknakkusesse** vähenes 4,0 korda, **leegionärihaigusse** 18,2% võrra, **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** 2,0 korda (2019. a 12 haigusjuhtu, 2018. a 24 haigusjuhtu), **H. influenzae nakkusesse** 13,6% võrra ja **sarlakitesse** 16,5% võrra (2019. a 192 haigusjuhtu, 2018. a 230 haigusjuhtu).

Viirushepatiitidid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 18,1% võrra. Haigestumine **A-viirushepatiiti** vähenes 21,4% võrra. Haigestumine **ägedasse B- ja ägedasse C-viirushepatiiti** ei muutunud märgatavalt. 2019. aasta 8 kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 9,7% (12 haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 73,4% (91 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aasta 8 kuuga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigusse: süüfilisse** 58,8% võrra (2019. a 27 haigusjuhtu, 2018. a 17 haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 2,1 korda (2019. a 60 haigusjuhtu, 2018. a 29 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigusse** 13,6% võrra (2019. a 710 haigusjuhtu, 2018. a 625 haigusjuhtu).

2019. aasta 8 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähem 8,0% võrra, diagnoositud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 15,0% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta 8 kuu jooksul üks **kõhutüüfus** (2018. a ei olnud), kaks **malaariat** (2018. a oli samuti kaks), 20 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli viis haigusjuhtu, suurenemine 4,0 korda), viis **Dengue-palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), viis **leptospiroosi** (2018. a oli kaks haigusjuhtu), 9 **listerioosi** (2018. a oli 10 haigusjuhtu), üks **ehhinokokoos** (2018. a ei olnud) ja üks **brutselloos** (2018. a ei olnud).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2018. aasta 8 kuuga ei muutunud märgatavalt.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2019. a 8 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	10	2,3	1
Harjumaa	4	2,5	5
Hiiumaa	6	63,9	
Ida-Virumaa	0	0,0	
Narva	0	0,0	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	1	4,8	2
Lääne-Virumaa	2	3,3	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Põlvamaa	1	4,0	1
Pärnumaa	3	3,5	2
Raplamaa	2	6,0	
Saaremaa	5	15,0	5
Tartumaa	4	2,6	
Valgamaa	0	0,0	
Viljandimaa	2	4,3	
Võrumaa	2	5,5	1
Kokku	43	3,3	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta 8 kuuga suurenes 6,8% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 8 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	277	64,3	28
Harjumaa	163	102,6	132
Hiiumaa	11	117,2	11
Ida-Virumaa	14	18,0	15
Narva	5	8,2	3
Jõgevamaa	15	51,5	9
Järvamaa	15	48,9	6
Läänemaa	27	130,8	13
Lääne-Virumaa	21	35,1	19
Põlvamaa	32	126,5	22
Pärnumaa	147	171,4	35
Raplamaa	33	99,1	26
Saaremaa	183	550,7	136
Tartumaa	117	77,4	48
Valgamaa	5	17,4	7
Viljandimaa	51	109,0	19
Võrumaa	59	163,3	30
Kokku	1175	89,1	

Nakkushaigustesse haigestumise andmed on avaldatud Terviseameti kodulehel

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine>



HIV-nakkuse statistika

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/hiv-ja-aids>

Puukidega levivatesse haigustesse haigestumine

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/puugihaiigused>

Gripi andmed

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/gripp-ja-gripilaadsetesse>

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01 - 31.08.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
Adenoviirusenteriit	1	Türgi
B-viirushepatiit	1	Tai
Dengue viiruspalavik	5	Tai 4, India 1
E. coli soolenakkus	2	Tai 2
Gonokokknakkus	1	Saksamaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	3	Läti 1, Tai 1, Türgi 1
Kampülobakterenteriit	11	Bulgaaria 2, Valgevene 2, India 1, Hispaania 1, Malta 1, Türgi 1, Läti 1, Montenegro 1, Ungari 1
Kõhutüüfus	1	India
Leetrid	11	Ukraina 5, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Sri Lanka 1, Venemaa 1, Dominikaani Vabariik 1, Türgi 1
Läkakõha	1	Soome
Malaaria (p.falciparum)	2	Uganda 1, Niger 1
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	1	Läti
Noroviirusnakkus	7	Costa Rica 2, India 1, Horvaatia 1, Türgi 1, Venemaa 1, Sri Lanka 1
Pneumokokknakkus	2	Saksamaa 1, Egiptus 1
Puukborreliosis (Lyme'i tõbi)	7	Rootsi 2, Austria 1, Norra 1, Taani 1, Prantsusmaa 1, Läti 1
Rotaviirusenteriit	18	Egiptus 6, Türgi 3, Venemaa 2, Bulgaaria 2, Rootsi 2, Gruusia 1, Araabia Ühendemiraadid 1, Taani 1
Salmonelloos	11	Venemaa 3, Türgi 3, Egiptus 2, India 1, Kamerun 1, Ungari 1



Shigelloos	9	Egiptus 3, India 2, Kenya 1, Tai 1, Indoneesia 1, Malaysia 1
Süüfilis	2	Keenia 1, Venemaa 1
Tuulerõuged	5	Usbekistan 1, Türgi 1, Valgevene 1, Horvaatia 1, Ukraina 1
KOKKU	107	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Läkaköha Taanis

Taani *Staten's Serum* Instituudi (*Danish Staten's Serum Institute* ehk SSI) andmetel on tänavu riigis kasvanud haigestumine läkaköhasse. 2019. aasta 8 kuuga registreeriti 1323 läkaköha haigusjuhtu, neist 351 augustis, mis ületab tavapärasest taset 3 korda.

Epidemioloogide andmetel on läkaköha vastase immuniseerimisega hõlmatus Taanis olnud aastaid piisavalt kõrge. Samas on aastatel 2006-2009 täheldatud kõige madalam hõlmatus vaksineerimisega riigis – 87%, mis selgitab osaleselt kasvanud haigestumise vanuserühmas 10-14 a.

Läkaköha tekitaja *Bordetella pertussis* levib inimeselt inimesele piisknakkusena. Haiguse inkubatsiooniperiood on keskmiselt 7 kuni 10 päeva, ulatudes 5 kuni 21 päevani. Läkaköha on väga kergesti nakkav haiguse varajases staadiumis ja esimese kahe haigusnädala jooksul.

Läkaköha leviku takistamiseks on oluline laste õigeaegne vaksineerimine, haigete õigeaegne tuvastamine, isoleerimine ja ravi määramine.

Täiendavat infot läkaköha epidemioloogilisest situatsioonist Euroopas võib leida <https://ecdc.europa.eu/en/pertussis>.



ESTEPIREPORT

September 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 9 kuud		2018. a 9 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	116	8,8	268	20,4	Vähenes 2,3 kord
Kampülobakterenteriit	271	20,5	318	24,2	Vähenes 14,8% võrra
Rotaviirusenteriit	491	37,2	474	36,0	
Norwalk-viirusnakkus	464	35,2	423	32,2	Suurenes 9,7% võrra
Soolenakkuste summa	1648	124,9	1894	144,0	Vähenes 13,0% võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	8	0,6	Vähenes 4,0 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	55	4,2	61	4,6	Vähenes 9,8% võrra
Leegionärihaigus	10	0,8	12	0,9	Vähenes 16,7% võrra
Leptospiroos	5	0,4	2	0,2	Suurenes 2,5 korda
Leetrid	26	2,0	10	0,8	Suurenes 2,6 korda
Läkaköha	79	6,0	39	3,0	Suurenes 2,0 korda
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	2	0,2	2	0,2	
HIV-nakkus	133	10,1	150	11,4	Vähenes 11,3% võrra
HIV-tõbi	20	1,5	22	1,7	Vähenes 9,1% võrra
Puukentsefaliit	61	4,6	66	5,0	Vähenes 7,6% võrra
Lyme'i tõbi	1621	122,9	1471	111,8	Suurenes 10,2% võrra
Viirushepatiitid kokku	137	10,4	116	8,8	Suurenes 18,1% võrra
sh äge A-viirushepatiit	12	0,9	14	1,1	Vähenes 14,3% võrra
äge B-viirushepatiit	3	0,2	3	0,2	
äge C-viirushepatiit	5	0,4	4	0,3	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	1	0,1	
Teetanus	0	0,0	1	0,1	
Botulism	0	0,0	3	0,2	
Brutselloos	1	0,1	0	0,1	

Soolenakkused

2019. aasta 9 kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 13,0% võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 57,9% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 47,4%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 9,7% võrra, **šigelloosi** 27,3% võrra (2019. a 14 haigusjuhtu, 2018. a 11 haigusjuhtu) ja **amöbiaasi** 2,2 korda (2019. a üheksa haigusjuhtu, 2018. a neli haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 2,3 korda, **Yersinia enterocolitica enteriiti** 37,7% võrra (2019. a 33 haigusjuhtu, 2018. a 53 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 35,8% võrra (2019. a 161 haigusjuhtu, 2018. a 251 haigusjuhtu) ja **kampülobakterenteriiti** 14,8% võrra. 2018. aastaga oli võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **rotaviirusenteriiti**,



enterohemorraagilise *E. coli* soolenakkusesse (2019. a neli haigusjuhtu, 2018. a viis haigusjuhtu) ja **lambliaasi** (2019. a 84 haigusjuhtu, 2018. a 81 haigusjuhtu).

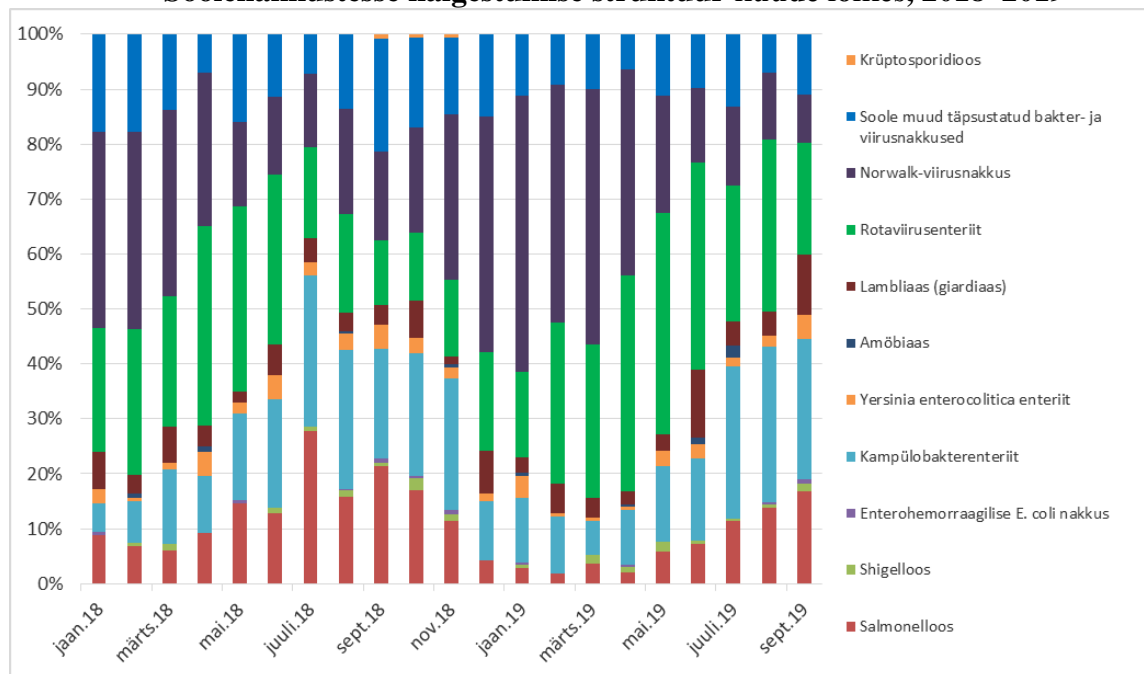
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (0,8%), *S. Braenderup* ühel juhul (0,8%), *S. Derby* kolmel juhul (2,6%), *S. Dublin* kahel juhul (1,7%), *S. Enteritidis* 46 juhul (39,6%), *S. Hvittingfoss* ühel juhul (0,8%), *S. Infantis* ühel juhul (0,8%), *S. Javiana* kahel juhul (1,7%), *S. Leeuwarden* ühel juhul (0,8%), *S. Litchfield* ühel juhul (0,8%), *S. Muenchen* kahel juhul (1,7%), *S. Muenster* ühel juhul (0,8%), *S. Oranienburg* ühel juhul (0,8%), *S. Stanleyville* kahel juhul (1,7%), *S. Typhimurium* 17 juhul (14,6%), monofaasne *S. Typhimurium* 17 juhul (14,6%), *S. Virchow* ühel juhul (0,8%), *S. S-grupp* ühel juhul (0,8%), *S. sp* 11 juhul (9,5%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi salmonelloos neljal juhul (3,4%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 146 juhul (53,9%), *Campylobacter coli* 28 juhul (10,3%), *Campylobacter lari* kahel juhul (0,7%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,4%), *Campylobacter sp* 93 juhul (34,3%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi kampülobakterenteriit ühel juhul (0,4%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* viiel juhul (35,7%), *Shigella sonnei* viiel juhul (35,7%), *Shigella boydii* ühel juhul (7,1%) ja *Shigella sp* kolmel juhul (21,4%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 55 juhul (34,2%), astrovirus 10 juhul (6,2%), *Clostridium difficile* 75 juhul (46,6%), *Enterococcus sp* ühel juhul (0,6%), enteroviirused 15 juhul (9,3%), *Klebsiella oxytoca* ühel juhul (0,6%), parvoviirus ühel juhul (0,6%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (0,6%), sapoviirus kahel juhul (1,2%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **tuulerõugetesse** suurenes 83,4% võrra (2019. a 6108 haigusjuhtu, 2018. a 3330 haigusjuhtu), **leetritesse** 2,6 korda, **lökakõhasse** 2,0 korda, **pneumokokknakkusesse** 13,0% võrra (2019. a 183 haigusjuhtu, 2018. a 162 haigusjuhtu). Märkatavalt on suurenenud haigestumine **pneumokokkmeningiiti** (2019. a 8 haigusjuhtu, 2018. a ei olnud) ja



pneumokokkseptitseemiasse (2019. a 42 haigusjuht, 2018. a 31 haigusjuht). Haigestumine **meningokokknakkusesse** vähenes 4,0 korda, **leegionärihaigusesse** 16,7% võrra, **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** 23,3% võrra (2019. a 23 haigusjuhtu, 2018. a 30 haigusjuhtu), **H. influenzae nakkusesse** 9,8% võrra ja **sarlakitesse** 12,4% võrra (2019. a 205 haigusjuhtu, 2018. a 234 haigusjuhtu). Haigestumine **mumpsi** on 2018. aastaga võrdne (2019. a ja 2018. a neli haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Viimasel septembri nädalal algas gripi ja teiste ülemiste hingamisteede viirusnakkuste ametlik hooaeg.

Sellest ajast informatsiooni ägedate hingamisteede haiguste ja gripi kohta uuendatakse Terviseameti kodulehel igal nädalal: <http://www.terviseamet.ee/info/uudised.html>.

Laboratoorselt gripidiagnoosi ei ole kinnitatud, haigestumine oli seotud muude respiratoorseid viirusnakkusi põhjustavate viirustega. Haigestumuse intensiivsus on madal ja ei ületanud selle aastaajale iseloomulikku näitajat. Nakatunute arvu osas maakondades suuri erinevusi ei ole.

Viirushepatiidid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** on suurenenud 18,1% võrra. Haigestumine **A-viirushepatiiti** vähenes 14,3% võrra. Haigestumine **ägedasse B- ja ägedasse C-viirushepatiiti** ei muutunud märgatavalt. 2019. aasta 9 kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 9,5% (13 haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 74,4% (102 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aasta 9 kuuga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse** 66,7% võrra (2019. a 30 haigusjuhtu, 2018. a 18 haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 2,0 korda (2019. a 66 haigusjuhtu, 2018. a 33 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** 14,4% võrra (2019. a 812 haigusjuhtu, 2018. a 710 haigusjuhtu).

2019. aasta 9 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 11,3% võrra, diagnoositud **HIV-tõve** juhtude arv on vähenenud 9,1% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta 9 kuu jooksul üks **kõhutüüfus** (2018. a ei olnud), kaks **malaariat** (2018. a oli samuti kaks), 22 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli kuus haigusjuhtu, suurenemine 3,7 korda), viis **Dengue-palavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), viis **leptospiroosi** (2018. a oli kaks haigusjuhtu), üks **ehhinokokoos** (2018. a ei olnud), üks **brutselloos** (2018. a ei olnud) ja kaks **tulareemiat** (2018. a oli üks).

Listerioosi esinemine

Listerioos kuulub Eestis kohustuslikule teavitamisele alates 2004. aastast ning 15 aasta jooksul registreeriti kokku 85 haigusjuhtu.

Listerioosi haigestumine kasvas märgatavalt 2018. aasta teisel poolel ning aasta jooksul registreeritud haigusjuhtude arv seitsmekordistus võrreldes 2017. aastaga.

Haigestumine jätkub ka tänavu: seisuga 31.10.2019 on Eestis registreeritud 16 listerioosi haigusjuhtu, sh 3 surmajuhtu (suremuse määr 17,6%).



Haigusjuhud registreeriti Tallinnas (8) Harjumaa (2), Lääne-Virumaa (2), Tartumaa (2) Ida-Virumaa (1), ja Pärnumaa (1).

Juhtude registreerimine maakonniti vanusrühmade kaupa (üldarv/surmajuhtud), 2019

Maakond/linn	0	30-39a	40-49a	50-59a	60-69a	70a ja >	Kokku
Tallinn	1	1	2 / 2	0	1	3	8 / 2
Tartumaa		1			1		2
Harjumaa						2	2
Pärnumaa						1	1
Lääne-Virumaa					1	1	2
Ida-Virumaa					1 / 1		1 / 1
Kokku	1	2	2 / 2	0	4 / 1	7	16 / 3

Koostöös Veterinaar- ja Toidulaboratooriumiga sai käesoleval aastal võimalikuks listerioosi haigetelt, toidust ja tootmiskeskkonnast isoleeritud kultuuride uurimine täisgenoomsekveneerimise molekulaarmedodiga (WGS). Kõik uuringud olid tehtud retrospektiivselt, ehk tagantjärele. See võimalus avanes tänu sellele, et Terviseameti nakkushaiguste labor säilitas valdkondliku reflaborina 2014-2019 patsientidelt isoleeritud tüved edasisteks uuringuteks.

WGS tulemustest selgus, et 2019. aastal on enamuses tuvastatud *Listeria monocytogenes* ST87 (11), mida on kokku aastatel 2015-2019 isoleeritud 40 korral.

Veterinaar- ja Toidulaboratooriumi andmetel ei ole siiani inimestelt isoleeritud ST87 tüvedele vastet toiduisolaatides tuvastatud ning võimalik levikufaktor on tuvastamata. Suure tõenäosusega on see Eesti päritolu või Eestis pidevas müügis olev toodang.

Peale *Listeria monocytogenes* ST87 tüve on Eestis ajavahemikul 2014-2019 isoleeritud listerioosi haigete proovidest retrospektiivselt mitmed tüved: ST1, ST6, ST26, ST37, ST87, ST403, ST451, ST482, ST504 ja ST1247. Viimane tüvi on seotud rahvusvahelise *Listeria monocytogenes* ST1247 genotüübist põhjustatud puhanguga, milles on aastatel 2014-2019 tuvastatud 26 haigusjuhtu kuues EL liikmesriigis: Taanis üheksa, Eestis üheksa, Rootsis neli, Soomes kaks, Prantsusmaal üks ja Itaalias üks. Suurim haigete arv (üheksa haigestunut) registreeriti 2018. aastal. Haigestumine lõppes surmaga kuuel juhul (suremuse määr 23%): Eestis kahel, Rootsis kahel ja Taanis kahel juhul. ST1247 tüvi on isoleeritud kalatootmise ettevõttest Eestis, kus haigustekitaja on tuvastatud nii toodangust (külmsuitsukala) kui ka tootmisseedmetelt. Seos selle levikufaktoriga leidis laboratoorse kinnitust nii Eestis kui ka viies välisriigis (Taani, Prantsusmaa, Belgia, Itaalia ja Rootsi). WGS uuringuga on tõestatud, et inimestelt, kalast ja tootmisseedmetelt tuvastatud tekitajad on identsed.



Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2018. aasta 9 kuuga vähenes 7,6% võrra.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2019. a 9 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	11	2,6	1
Harjumaa	7	4,4	5
Hiiumaa	8	85,2	1
Ida-Virumaa	0	0,0	3
Narva	1	1,6	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	1	4,8	2
Lääne-Virumaa	3	5,0	
Põlvamaa	2	7,9	1
Pärnumaa	6	7,0	4
Raplamaa	2	6,0	
Saaremaa	7	21,1	7
Tartumaa	4	2,6	1
Valgamaa	1	3,5	
Viljandimaa	4	8,6	1
Võrumaa	3	8,3	2
Kokku	61	4,6	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta 9 kuuga suurenes 10,2% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 9 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	408	94,7	46
Harjumaa	218	137,3	253
Hiiumaa	13	138,5	19
Ida-Virumaa	18	23,2	20
Narva	7	11,5	3
Jõgevamaa	25	85,9	19
Järvamaa	20	65,2	12
Läänemaa	38	184,1	31
Lääne-Virumaa	26	43,5	28
Põlvamaa	43	170,0	38



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Pärnumaa	199	232,1	95
Raplamaa	52	156,2	45
Saaremaa	232	698,1	205
Tartumaa	172	113,8	90
Valgamaa	9	31,4	14
Viljandimaa	65	138,9	32
Võrumaa	76	210,3	50
Kokku	1621	122,9	

Nakkushaigustesse haigestumise andmed on avaldatud Terviseameti kodulehel

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine>

HIV-nakkuse statistika

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/hiv-ja-aids>

Puukidega levivatesse haigustesse haigestumine

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/puugihaigused>

Gripi andmed

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/gripp-ja-gripilaadsetesse>

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01. - 30.09.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
Adenoviirusenteriit	1	Türgi
B-viirushepatiit	1	Tai
Dengue viiruspalavik	5	Tai 4, India 1
E. coli soolenakkus	2	Tai 2
Enteroviirusmeningiit	1	Gruusia
Gonokokknakkus	1	Saksamaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
H. Influenzae nakkus	3	Läti 1, Tai 1, Türgi 1
Kampülobakterenteriit	14	India 1, Hispaania 1, Itaalia 1, Prantsusmaa 1, Tšehhi 1, Malta 1, Türgi 1, Valgevene 2, Läti 1, Montenegro 1, Ungari 1, Bulgaaria 2
Kõhutüüfus	1	India
Lambliias (giardiaas)	1	Kreeka



Leetrid	11	Ukraina 5, Araabia Ühenemiraadid 1, Egiptus 1, Sri Lanka 1, Venemaa 1, Dominikaani Vabariik 1, Türgi 1
Leegionärihaigus	1	Horvaatia
Läkaköha	2	Soome 1, Lõuna-Aafrika 1
Malaaria (p.falciparum)	2	Uganda 1, Niger 1
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	2	Läti 1, Soome 1
Noroviirusnakkus	9	Türgi 3, India, Costa Rica 2, Horvaatia 1, Venemaa 1, Sri Lanka 1
Pneumokokknakkus	2	Saksamaa 1, Egiptus 1
Puukborreliosis (Lyme'i tõbi)	8	Austria 1, Norra 1, Rootsi 2, Taani 1, Prantsusmaa 1, Läti 1, Ameerika Ühendriigid 1
Rotaviirusenteriit	20	Egiptus 6, Türgi 4, Venemaa 2, Bulgaaria 2, Rootsi 2, Gruusia 1, Araabia Ühenemiraadid 1, Suurbritannia 1, Taani 1
Salmonelloos	14	Egiptus 2, Venemaa 3, India 1, Türgi 4, Kamerun 1, Ungari 1, Poola, Marshalli Saared
Shigelloos	10	Egiptus 3, India 2, Kenya 1, Tai 1, Indoneesia 1, Malaisia 1, Gruusia 1
Süüfilis	2	Keenia 1, Venemaa 1
Tulareemia	1	Rootsi
Tuulerõuged	5	Usbekistan 1, Türgi 1, Valgevene 1, Horvaatia 1, Ukraina 1
KOKKU	125	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopas regioonis

Viimasel septembri nädalal algas gripi ja teiste ülemiste hingamisteede viirusnakkuste ametlik hooaeg. Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli Euroopa Liidus grippi haigestumise intensiivsus madal. Püsivat gripiviiruse levikut ei ole veel täheldatud. Registreeritakse üksikud juhud.

Leetrid ja punetised Euroopa regioonis

WHO andmeil registreeriti ajavahemikul september 2018 kuni september 2019 Euroopa regioonis 128 512 leetrite juhtu. Enamik haigusjuhte esinesid alljärgnevatel riikides: Ukraina (80 184), Kasahstan (10 417), Gruusia (4756), Israel (3782), Kõrgistan (2896), Venemaa (3705), Türgi (2751) ja Prantsusmaa (2676), Itaalia (1847), Rumeenia (1445). Ameerika nakkushaiguste tõrje ja ennetuskeskuse (CDC) andmeil on 2019. aasta algusest kuni 3. oktoobrini Ameerika Ühendriikides registreeritud 1250 leetrite juhtu, kõik juhud oli vaktsineerimata.

WHO andmeil registreeriti ajavahemikul september 2018 kuni september 2019 Euroopa regioonis 680 punetiste juhtu. Enamik haigusjuhtudest esines kolmes riigis: Poolas (322), Ukrainas (164) ja Saksamaal (60).



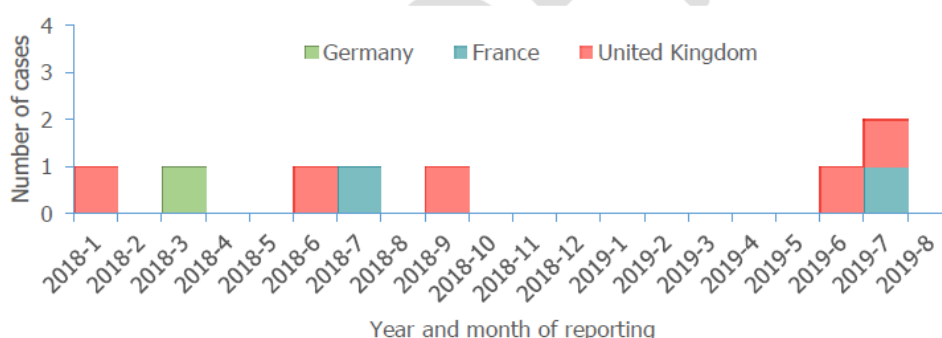
Allikad:

https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/surveillance_type/active/measles_monthlydata/en/
<https://www.cdc.gov/measles/cases-outbreaks.html>

Listeria monocytogenes ST32 põhjustatud rahvusvaheline klaster

Alates 15. oktoobrist 2019 on ECDC ja EFSA andmetel Prantsusmaal (2), Saksamaal (1) ja Ühendkuningriigis (5) registreeritud kaheksa rasedusega seotud listerioosi juhtumiga klaster, mille põhjuseks on *Listeria monocytogenes* ST32 genotüüp. Haigestumine toimus ajavahemikul jaanuar 2018 kuni juuli 2019. Esmane teave kahest rasedusega seotud listerioosi juhust laekus ECDC EPIS-le 2018. aasta juulis Suurbritanniast.

Figure 1. Distribution of *L. monocytogenes* ST32 cases by reporting country and date of reporting* (n=7), EU 2018-2019



*: month of sampling if month of onset is not available.

Allikas: ECDC

Haigestunud naistest on kuus Rumeenia ja üks Bulgaaria päritolu, kaheksanda kohta täpsed andmed puuduvad. Seitsmest emast veetsid vähemalt kaks kogu inkubatsiooniperioodi Ühendkuningriigis, viis aga saabusid haiguse algusele eelnenud nädalatel Ida-Euroopast Prantsusmaale, Saksamaale või Ühendkuningriiki. Kõik Ühendkuningriigis haigestunud (5) elasid Londonis ja Lõuna-Inglismaal asuvas naaberpiirkonnas. Vähemalt kolmel korral lõppes sünnitus elusa lapse sünniga.

Võimaliku levikufaktori välja selgitamine: küsitlusel teatasid neli patsienti Rumeenia juustu või piimatoodete tarbimisest 30 päeva jooksul enne haigestumist. Kolm patsienti teatasid sealihatoodete (nt lihapasta ja salaami) tarbimisest. Mõnel juhul oli juust ja sealiha saadud päritoluriigist, mõnel juhul oli ostetud haigust registreerinud riigi Ida-Euroopa toidupoodidest.

Vaatamata sellele, et EFSA algatas koheselt *Listeria monocytogenes*'i Euroopa reflabori (EURL-Lm) kaudu 2018. aasta juulis inimtüvedele vastete leidmise toiduisolaatides, et pole siiani identset tüve leitud. Epidemioloogiline uuring jätkub.



ESTEPIREPORT

Oktoober 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 10 kuud		2018. a 10 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	131	9,9	300	22,8	Vähenes 2,3 korda
Kampülobakterenteriit	304	23,0	360	27,4	Vähenes 15,6% võrra
Rotaviirusenteriit	512	38,8	497	37,8	
Norwalk-viirusnakkus	492	37,3	459	34,9	Suurenes 7,2% võrra
Soolenakkuste summa	1796	136,2	2082	158,2	Vähenes 13,7% võrra
Meningokokknakkus	2	0,2	8	0,6	Vähenes 4,0 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	56	4,2	68	5,2	Vähenes 17,6% võrra
Leegionärihaigus	11	0,8	13	1,0	Vähenes 15,4% võrra
Listerioos	16	1,2	16	1,2	
Leptospiroos	5	0,4	5	0,4	
Leetrid	26	2,0	10	0,8	Suurenes 2,6 korda
Läkaköha	112	8,5	44	3,3	Suurenes 2,5 korda
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	2	0,2	3	0,2	
HIV-nakkus	150	11,4	164	12,5	Vähenes 8,5% võrra
HIV-tõbi	22	1,7	22	1,7	
Puukentsefaliit	79	6,0	78	5,9	
Lyme'i tõbi	2000	151,6	1924	146,2	Suurenes 4,0% võrra
Viirushepatiitid kokku	155	11,8	151	11,5	
sh äge A-viirushepatiit	15	1,1	14	1,1	
äge B-viirushepatiit	3	0,2	4	0,3	
äge C-viirushepatiit	6	0,5	5	0,4	
äge E-viirushepatiit	0	0,0	2	0,2	
Teetanus	0	0,0	1	0,1	
Botulism	0	0,0	3	0,2	
Brutselloos	1	0,1	0	0,0	

Soolenakkused

2019. aasta 10 kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 13,7% võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 55,9% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 45,9%). Haigestumine **Norwalk-viirusnakkusesse** suurenes 7,2% võrra, **šigelloosi** 26,7% võrra (2019. a 19 haigusjuhtu, 2018. a 15 haigusjuhtu), **amöbiaasi** 2,8 korda (2019. a 11 haigusjuhtu, 2018. a neli haigusjuhtu) ja **lambliaasi** 9,6% võrra (2019. a 103 haigusjuhtu, 2018. a 94 haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 2,3 korda, **Yersinia enterocolitica enteriiti** 32,8% võrra (2019. a 39 haigusjuhtu, 2018. a 58 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 36,5% võrra (2019. a 179 haigusjuhtu, 2018. a 282 haigusjuhtu) ja **kampülobakterenteriiti** 15,6% võrra. 2018. aastaga



oli võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **rotaviirusenteriiti** ja **enterohemorraagilise *E. coli* soolenakkusesse** (2019. a viis haigusjuhtu, 2018. a kuus haigusjuhtu).

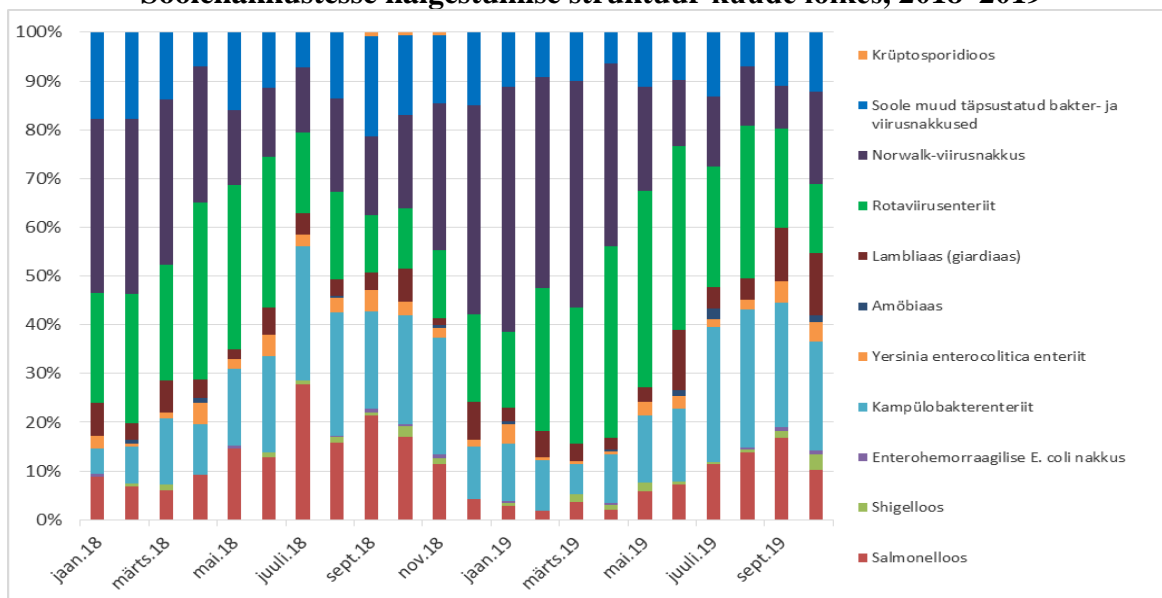
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (0,8%), *S. Braenderup* ühel juhul (0,8%), *S. Derby* neljal juhul (3,0%), *S. Dublin* kahel juhul (1,5%), *S. Enteritidis* 52 juhul (39,7%), *S. Hvittingfoss* ühel juhul (0,8%), *S. Infantis* ühel juhul (0,8%), *S. Javiana* kahel juhul (1,5%), *S. Leeuwarden* ühel juhul (0,8%), *S. Litchfield* ühel juhul (0,8%), *S. Muenchen* kahel juhul (1,5%), *S. Muenster* ühel juhul (0,8%), *S. Oranienburg* ühel juhul (0,8%), *S. Stanleyville* kahel juhul (1,5%), *S. Typhimurium* 21 juhul (16,0%), monofaasne *S. Typhimurium* 20 juhul (15,3%), *S. Virchow* ühel juhul (0,8%), *S. S-grupp* ühel juhul (0,8%), *S. sp* 12 juhul (9,2%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi salmonelloos neljal juhul (3,0%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 167 juhul (54,9%), *Campylobacter coli* 30 juhul (9,9%), *Campylobacter lari* kahel juhul (0,6%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter sp* 103 juhul (33,9%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi kampülobakterenteriit ühel juhul (0,3%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* 8 juhul (42,1%), *Shigella sonnei* 7 juhul (36,8%), *Shigella boydii* ühel juhul (5,3%) ja *Shigella sp* kolmel juhul (15,8%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 67 juhul (37,4%), astrovirus 10 juhul (5,6%), *Clostridium difficile* 80 juhul (44,7%), *Enterococcus sp* ühel juhul (0,6%), enteroviirused 15 juhul (8,4%), *Klebsiella oxytoca* ühel juhul (0,6%), parvoviirus ühel juhul (0,6%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (0,6%), *Pseudomonas aeruginosa* ühel juhul (0,6%), sapoviirus kahel juhul (1,1%).

Soolenakkustes haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **lökakõhasse** suurenes 2,5 korda, **leetritesse** 2,6 korda, **tuulerõugetesse** 73,9% võrra (2019. a 6320 haigusjuhtu, 2018. a 3635 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 12,6% võrra (2019. a 197 haigusjuhtu, 2018. a 175 haigusjuhtu). Märgatavalt on suurenenud



haigestumine **pneumokokkmeningiiti** (2019. a 9 haigusjuhtu, 2018. a ei olnud) ja **pneumokokkseptitseemiasse** (2019. a 43 haigusjuht, 2018. a 38 haigusjuht). Haigestumine **meningokokknakkusesse** vähenes 4,0 korda, **leegionärihaigusesse** 15,4% võrra, **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** 27,3% võrra (2019. a 24 haigusjuhtu, 2018. a 33 haigusjuhtu), **H. influenzae nakkusesse** 17,6% võrra, **mumpsi** 33,3% võrra (2019. a neli haigusjuhtu, 2018. a kuus haigusjuhtu) ja **sarlakitesse** 11,6% võrra (2019. a 222 haigusjuhtu, 2018. a 251 haigusjuhtu).

Viirushepatiidid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** ning haigestumine **ägedatesse viirushepatiitidesse** on 2018. aastaga võrdne. 2019. aasta 10 kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 8,4% (13 haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 74,8% (116 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aasta 10 kuuga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse** 47,6% võrra (2019. a 31 haigusjuhtu, 2018. a 21 haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 74,4% võrra (2019. a 68 haigusjuhtu, 2018. a 39 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** 16,5% võrra (2019. a 932 haigusjuhtu, 2018. a 800 haigusjuhtu).

2019. aasta 10 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 8,5% võrra, diagnoositud **HIV-tõve** juhtude arv on 2018. aastaga võrdne.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta 10 kuu jooksul üks **kõhutüüfus** (2018. a ei olnud), kaks **malaariat** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), 24 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli 8 haigusjuhtu, suurenemine 3,0 korda), viis **Denguepalavikku** (2018. a oli kolm haigusjuhtu), viis **leptospiroosi** (2018. a oli samuti viis haigusjuhtu), 16 **listerioosi** (2018. a oli samuti 16 haigusjuhtu), kaks **ehhinokokoosi** (2018. a ei olnud), üks **brutselloos** (2018. a ei olnud) ja kaks **tulareemiat** (2018. a oli üks haigusjuht).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2018. aasta 10 kuuga ei muutunud.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2019. a 10 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	15	3,5	3
Harjumaa	9	5,7	6
Hiiumaa	9	95,9	2
Ida-Virumaa	0	0,0	3
Narva	2	3,3	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	1	4,8	2
Lääne-Virumaa	3	5,0	



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Põlvamaa	3	11,9	1
Pärnumaa	12	14,0	6
Raplamaa	2	6,0	
Saaremaa	8	24,1	9
Tartumaa	4	2,6	1
Valgamaa	1	3,5	
Viljandimaa	5	10,7	1
Võrumaa	4	11,1	3
Kokku	79	6,0	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta 10 kuuga suurenes 4,0% võrra.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 10 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	515	119,5	55
Harjumaa	253	159,3	290
Hiiumaa	17	181,1	29
Ida-Virumaa	24	30,9	26
Narva	8	13,2	4
Jõgevamaa	34	116,8	27
Järvamaa	37	120,7	22
Läänemaa	46	222,8	36
Lääne-Virumaa	32	53,5	33
Põlvamaa	49	193,8	44
Pärnumaa	234	272,9	107
Raplamaa	69	207,2	54
Saaremaa	287	863,7	253
Tartumaa	218	144,3	115
Valgamaa	13	45,3	19
Viljandimaa	75	160,3	37
Võrumaa	89	246,3	57
Kokku	2000	151,6	

Nakkushaigustesse haigestumise andmed on avaldatud Terviseameti kodulehel <https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine>



HIV-nakkuse statistika

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/hiv-ja-aids>

Puukidega levivatesse haigustesse haigestumine

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/puugihaigused>

Gripi andmed

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/gripp-ja-gripilaadsetesse>

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01. - 31.10.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
Adenoviirusenteriit	1	Türgi
B-viirushepatiit	1	Tai
Dengue viiruspalavik	5	Tai 4, India 1
<i>E. coli</i> soolenakkus	2	Tai 2
Enteroviirusmeningiit	1	Gruusia
Gonokokknakkus	1	Saksamaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1
<i>H. Influenzae</i> nakkus	3	Läti 1, Tai 1, Türgi 1
Kampülobakterenteriit	20	India, Hispaania, Itaalia, Prantsusmaa, Tšehhi, Malta, Türgi, Valgevene 2, Ukraina 2, Läti, Montenegro, Ungari, Bulgaaria 2, Sri Lanka, Leedu, Horvaatia, Belgia
Kõhutüüfus	1	India
Lambliias (giardiaas)	1	Kreeka
Leetrid	11	Ukraina 5, Araabia Ühendemiraadid 1, Egiptus 1, Sri Lanka 1, Venemaa 1, Dominikaani Vabariik 1, Türgi 1
Leegionärihaigus	2	Horvaatia, Ukraina
Läkaköha	3	Soome, Lõuna-Aafrika, Taani
Malaaria (<i>P. falciparum</i>)	2	Uganda 1, Niger 1
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	2	Läti, Soome
Noroviirusnakkus	10	Türgi 4, India, Costa Rica 2, Horvaatia, Venemaa, Sri Lanka
Pneumokokknakkus	2	Saksamaa 1, Egiptus 1



Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	8	Austria, Norra, Rootsi 2, Taani, Prantsusmaa, Läti, Ameerika Ühendriigid
Rotaviirusenteriit	21	Egiptus 6, Türgi 5, Venemaa 2, Bulgaaria 2, Rootsi 2, Gruusia, Araabia Ühendemiraadid, Suurbritannia, Taani
Salmonelloos	17	Egiptus 2, Venemaa 3, India 1, Türgi 6, Tuneesia 1, Kamerun 1, Ungari 1, Poola, Marshalli Saared
Shigelloos	13	Egiptus 3, India 4, Kenya, Tai, Indoneesia, Malaisia, Gruusia, Hispaania
Soole muud bakter- ja viirusnakkused	1	Gruusia
Süüfilis	2	Keenia, Venemaa
Tulareemia	1	Rootsi
Tuulerõuged	7	Usbekistan, Türgi 2, Valgevene, Horvaatia, Ukraina, Saksamaa
KOKKU	144	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Leetrid ja punetised WHO Euroopa regioonis

WHO andmeil registreeriti ajavahemikul oktoober 2018 kuni september 2019 Euroopa regioonis 126 924 leetrite juhtu. Enamik haigusjuhte esinesid järgnevatel riikides: Ukraina (78 708), Kasahstan (10 696), Gruusia (4710), Israel (3442), Kõrgistan (2839), Venemaa (3697), Türgi (2740) Usbekistan (1974) ja Põhja-Makedoonia (1902).

Leetrid Ameerikas

Ameerika nakkushaiguste tõrje ja ennetuskeskuse (CDC) andmeil registreeriti 2019. aasta algusest kuni 7. novembrini Ameerikas 1261 leetrite juhtu, kellest 123 vajasis haiglaravi ja 61 patsiendil esinesid komplikatsioonid (sh kopsupõletik ja entsefaliit). Valdav osa juhtudest oli vaktsineerimata.

Allikas:

<https://www.cdc.gov/measles/cases-outbreaks.html>.

Punetised WHO Euroopa regioonis

WHO andmeil registreeriti ajavahemikul oktoober 2018 kuni september 2019 Euroopa regioonis 672 punetiste juhtu. Enamik haigusjuhtudest esinesid: Poolas (321), Ukrainas (161), Saksamaal (54), Türgis (45) ja Venemaal (25).

Allikas:

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/publications/surveillance-and-data/who-epidata/who-epidata,-no.-102019>.



Epidemioloogiline olukord Ukrainas

Ukrainas on raporteeritud haigestumuse kasvu mitme vaktsiinivõltsitava nakkushaiguse osas. Alates leetrite puhangu algusest, juunis 2017, on riigis registreeritud 115 000 juhtu, mis on kokku põhjustanud 41 surma. 2019. aasta algusest kuni 6. novembrini on registreeritud 58 276 juhtu, kellest 20 surid. Alates 29. oktoobrist kuni 15.11 on registreeritud mitmeid difteeria juhte ning 2018. aastal registreeriti 2214 läkakõha juhtu.

Arvestades inimeste sagedast rännet Ukraina ja teiste Euroopa riikide vahel, võib eeldada, et mainitud puhangutest on ohustatud ka teised Euroopa riigid.

Allikas:

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Communicable-disease-threats-report-16-nov-2019.pdf>.

Polio Sabin-3 vaktsiiniviiruse juht Inglismaal

Public Health England tuvastas Polio Sabin-3 vaktsiiniviiruse tüve 2-aastasel immuunpuudulikkusega lapsel, kes reisis luuüditransplantatsiooni saamiseks Saudi Araabiast Inglismaale, Newcastleisse. Patsiendi roojaproovist tuvastati PCR meetodil enteroviiruste olemasolu ning hilisem tüpiseerimine kinnitas polioviiruse tüüp 3 olemasolu. Patsient oli saanud Saudi Araabia immuniseerimiskava kohaselt 6-kuusena OPV vaktsiini.

Gripp Euroopa regioonis

Oktoobri kuus oli Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel grippi haigestumise intensiivsus Euroopa Liidus madal. Püsivat gripiviiruse levikut ei ole üheski liikmesriigis täheldatud. Registreeritakse üksikud gripiviirusega seotud haigusjuhud.



ESTEPIREPORT

November 2019

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a 11 kuud		2018. a 11 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	1 / 0	0,1 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	147	11,1	317	24,1	Vähenes 2,1 korda
Kampülobakterenteriit	332	25,2	396	30,1	Vähenes 16,2% võrra
Rotaviirusenteriit	530	40,2	518	39,4	
Norwalk-viirusnakkus	519	39,3	504	38,3	
Soolenakkuste summa	1918	145,4	2232	169,6	Vähenes 14,1% võrra
Meningokokknakkus	3	0,2	9	0,7	Vähenes 3,0 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	65	4,9	71	5,4	Vähenes 8,4% võrra
Leegionärihaigus	11	0,8	16	1,2	Vähenes 31,2% võrra
Listerioos	20	1,5	20	1,5	
Leptospiroos	5	0,4	5	0,4	
Leetrid	26	2,0	10	0,8	Suurenes 2,6 korda
Läkaköha	128	9,7	57	4,3	Suurenes 2,2 korda
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	3	0,2	3	0,2	
HIV-nakkus	168	12,7	177	13,5	Vähenes 5,1% võrra
HIV-tõbi	27	2,0	24	1,8	Suurenes 12,5% võrra
Puukentsefaliit	81	6,1	81	6,2	
Lyme'i tõbi	2182	165,4	2155	163,8	
Viirushepatiidid kokku	168	12,7	167	12,7	
sh äge A-viirushepatiit	18	1,4	15	1,1	Suurenes 20,0% võrra
äge B-viirushepatiit	3	0,2	4	0,3	
äge C-viirushepatiit	7	0,5	5	0,4	Suurenes 40,0% võrra
äge E-viirushepatiit	0	0,0	3	0,2	
Teetanus	0	0,0	1	0,1	
Botulism	0	0,0	3	0,2	
Brutselloos	1	0,1	1	0,1	

Soolenakkused

2019. aasta 11 kuu summaarne haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 14,1% võrreldes 2018. aasta sama perioodiga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 54,7% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 45,8%). Haigestumine **amöbiaasi** suurenes 2,2 korda (2019. a 11 haigusjuhtu, 2018. a viis haigusjuhtu), **šigelloosi** 35,3% võrra (2019. a 23 haigusjuhtu, 2018. a 17 haigusjuhtu) ja **lambliiaasi** 15,6% võrra (2019. a 111 haigusjuhtu, 2018. a 96 haigusjuhtu). Haigestumine **salmonelloosi** vähenes 2,1 korda, **Yersinia enterocolitica enteriiti** 32,8% võrra (2019. a 41 haigusjuhtu, 2018. a 61 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 35,0% võrra (2019. a 197 haigusjuhtu, 2018. a 303 haigusjuhtu) ja **kampülobakterenteriiti** 16,2% võrra. 2018. aastaga oli võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine



rotaviirusenteriiti, Norwalk-viirusnakkusesse ja enterohemorraagilise *E. coli* soolenakkusesse (2019. a kuus haigusjuhtu, 2018. a seitse haigusjuhtu).

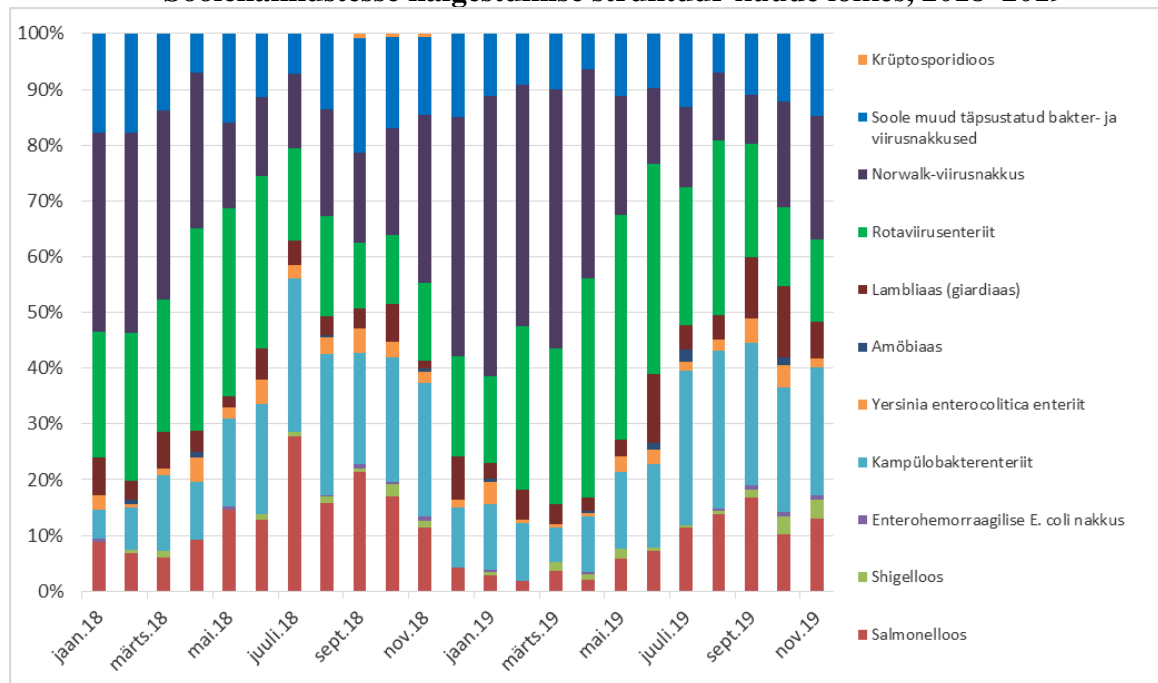
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (0,7%), *S. Braenderup* ühel juhul (0,7%), *S. Derby* neljal juhul (2,7%), *S. Dublin* kahel juhul (1,4%), *S. Enteritidis* 59 juhul (40,1%), *S. Hvittingfoss* ühel juhul (0,7%), *S. Infantis* ühel juhul (0,7%), *S. Javiana* kahel juhul (1,4%), *S. Leeuwarden* ühel juhul (0,7%), *S. Litchfield* ühel juhul (0,7%), *S. Muenchen* kahel juhul (1,4%), *S. Muenster* ühel juhul (0,7%), *S. Napoli* ühel juhul (0,7%), *S. Oranienburg* ühel juhul (0,7%), *S. Stanleyville* kahel juhul (1,4%), *S. Typhimurium* 22 juhul (15,0%), monofaasne *S. Typhimurium* 24 juhul (16,3%), *S. Virchow* kahel juhul (1,4%), *S. Winston* ühel juhul (0,7%), *S. S-grupp* ühel juhul (0,7%), *S. sp 13* juhul (8,8%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi salmonelloos neljal juhul (2,7%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 185 juhul (55,7%), *Campylobacter coli* 32 juhul (9,6%), *Campylobacter lari* kahel juhul (0,6%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter sp* 111 juhul (33,4%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi kampülobakterenteriit ühel juhul (0,3%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* 12 juhul (52,2%), *Shigella sonnei* 7 juhul (30,4%), *Shigella boydii* ühel juhul (4,3%) ja *Shigella sp* kolmel juhul (13,0%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 78 juhul (39,6%), astrovirus 10 juhul (5,1%), *Clostridium difficile* 85 juhul (43,1%), *Enterococcus sp* ühel juhul (0,5%), enteroviirused 17 juhul (8,6%), *Klebsiella oxytoca* ühel juhul (0,5%), parvoviirus ühel juhul (0,5%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (0,5%), *Pseudomonas aeruginosa* ühel juhul (0,5%), sapoviirus kahel juhul (1,0%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019



Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **lökakõhasse** suurenes 2,2 korda, **leetritesse** 2,6 korda, **tuulerõugetesse** 64,5% võrra (2019. a 6692 haigusjuhtu, 2018. a 4068 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 15,2% võrra (2019. a 212 haigusjuhtu, 2018. a 184 haigusjuhtu). Märkatavalt on suurenenud haigestumine **pneumokokkmeningiiti** (2019. a 10 haigusjuhtu, 2018. a üks haigusjuht) ja **pneumokokkseptitseemiasse** (2019. a 50 haigusjuhtu, 2018. a 40 haigusjuhtu). Haigestumine



meningokokknakkusesse vähenes 3,0 korda, **leegionärihaigusse** 31,2% võrra, **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** 25,7% võrra (2019. a 26 haigusjuhtu, 2018. a 35 haigusjuhtu), **H. influenzae nakkusesse** 8,4% võrra, **mumpsi** 33,3% võrra (2019. a neli haigusjuhtu, 2018. a kuus haigusjuhtu) ja **sarlakitesse** 9,5% võrra (2019. a 238 haigusjuhtu, 2018. a 263 haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Grippi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkusesse haigestunute üldarv on püsinud novembris stabiilsena ning madalal tasemel. Haigestunute arv oli 7-10% võrra väiksem möödunud aastate sama ajaperioodiga võrreldes.

Etioloogilise struktuuri arvestuste alusel saab öelda, et viirusliku etioloogiaga haigestumiste arv moodustas kuni 75%, ülejäänud 25% haigusjuhtudest põhjustasid erinevad mikroorganismid. Gripitaoliste haiguste tekitajaks oli rino-(38%) ning paragripiviirused (20,9%). Enim haigestusid jätkuvalt kuni 5-aastased lapsed.

Registreeriti üksikuid gripiviirusega seotud juhte, püsivat gripiviiruse levikut ei ole täheldatud, kuid iganädalaselt registreeritakse laboratoorselt kinnitatud gripijuhud.

Kõikidest hingamisteede viirusnakkuste tõttu laborisse saadetud positiivse kinnituse saanud proovidest moodustasid gripiviirused vaid 7 protsenti.

Eesti keskmisest suurem oli novembris grippi haigestumus Võrumaal, seoses B-gripiviirusega seotud puhanguga Võru koolis. B-gripiviirus on väiksema leviku potentsiaaliga, tavaliselt haigestuvad ühe pere liikmed ning inimesed, kes on lähikontaktis. Viirused kipuvad kergemini levima kinnistes ruumides, kus on koos rohkem rahvast ning kool on selleks ideaalne koht. Koolis jäeti ära kõik suuremad ühisüritused.

Mujal registreeritakse vaid üksikud gripiviirusega seotud haigusjuhud.

Vaatamata gripiviiruste hulga kasvule, saab grippi haigestumise intensiivsust endiselt hinnata madalaks ning gripilevikut piiratuks.

Viirushepatiitid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** ning haigestumine **ägedatesse B-viirushepatiiti** on 2018. aastaga võrdne. Haigestumine **A-viirushepatiiti** on suurenenud 20,0% võrra, **ägedasse C-viirushepatiiti** 40,0% võrra. 2019. aasta 11 kuuga registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 8,9% (15 haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 73,2% (123 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.

Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aasta 11 kuuga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigusse: süüfilisse** 45,8% võrra (2019. a 35 haigusjuhtu, 2018. a 24 haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 61,4% võrra (2019. a 71 haigusjuhtu, 2018. a 44 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigusse** 11,5% võrra (2019. a 1011 haigusjuhtu, 2018. a 907 haigusjuhtu).

2019. aasta 11 kuu jooksul avastatud **HIV-nakkuse** arv on vähenenud 5,1% võrra, diagnoositud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 12,5% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta 11 kuu jooksul üks **kõhutüüfus** (2018. a ei olnud), kolm **malaariat** (2018. a oli samuti kolm haigusjuhtu), 26 **neerusündroomiga**



hemorraagilist palavikku (2018. a oli 11 haigusjuhtu, suurenemine 2,4 korda), viis **Dengue-palavikku** (2018. a oli samuti viis haigusjuhtu), viis **leptospiroosi** (2018. a oli samuti viis haigusjuhtu), 20 **listerioosi** (2018. a oli samuti 20 haigusjuhtu), kaks **ehhinokokoosi** (2018. a ei olnud), üks **brutselloos** (2018. a oli samuti üks haigusjuht) ja kaks **tulareemiat** (2018. a oli üks haigusjuht).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2018. aasta 11 kuuga ei muutunud.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2019. a 11 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	16	3,7	3
Harjumaa	10	6,3	6
Hiiumaa	9	95,9	5
Ida-Virumaa	0	0,0	3
Narva	2	3,3	
Jõgevamaa	0	0,0	
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	1	4,8	2
Lääne-Virumaa	3	5,0	
Põlvamaa	3	11,9	1
Pärnumaa	12	14,0	6
Raplamaa	2	6,0	
Saaremaa	8	24,1	9
Tartumaa	4	2,6	1
Valgamaa	1	3,5	
Viljandimaa	5	10,7	1
Võrumaa	4	11,1	3
Kokku	81	6,1	

Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aasta 11 kuuga ei muutunud märgatavalt.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019. a 11 kuud

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	566	131,4	59
Harjumaa	275	173,2	304
Hiiumaa	18	191,8	33
Ida-Virumaa	26	33,5	26
Narva	9	14,8	5



Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Jõgevamaa	36	123,6	27
Järvamaa	44	143,5	23
Läänemaa	48	232,5	41
Lääne-Virumaa	36	60,2	34
Põlvamaa	54	213,5	53
Pärnumaa	250	291,5	115
Raplamaa	81	243,3	61
Saaremaa	311	935,9	273
Tartumaa	230	152,2	121
Valgamaa	15	52,3	22
Viljandimaa	87	186,0	41
Võrumaa	96	265,7	64
Kokku	2182	165,4	

Nakkushaigustesse haigestumise andmed on avaldatud Terviseameti kodulehel

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine>

HIV-nakkuse statistika

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/hiv-ja-aids>

Puukidega levivatesse haigustesse haigestumine

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/puugihaiused>

Gripi andmed

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/gripp-ja-gripilaadsetesse>

Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01. - 30.11.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
Adenoviirusenteriit	2	Türgi 1, Türkmenistan 1
B-viirushepatiit	2	Tai 1, Filipiinid 1
Dengue viiruspalavik	5	Tai 4, India 1
E. coli soolenakkus	2	Tai 2
Enteroviirusmeningiit	1	Gruusia
Gonokokknakkus	1	Saksamaa
Gripp (gripiviirus)	4	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1



tuvastatud)		
H. Influenzae nakkus	3	Läti 1, Tai 1, Türgi 1
Kampülobakterenteriit	21	India 1, Hispaania 1, Itaalia 1, Prantsusmaa 1, Tšehhi 1, Malta 1, Türgi 1, Valgevene 2, Ukraina 2, Montenegro 1, Ungari 1, Bulgaaria 2, Sri Lanka 1, Leedu 1, Läti 1, Horvaatia 1, Belgia 1, Poola 1
Kõhutüüfus	1	India
Lambliias (giargiaas)	1	Kreeka
Leetrid	11	Ukraina 5, Araabia Ühenemiraadid 1, Egiptus 1, Sri Lanka 1, Venemaa 1, Dominikaani Vabariik 1, Türgi 1
Leegionärihaigus	2	Horvaatia 1, Ukraina 1
Läkakõha	4	Indoneesia 1, Lõuna-Aafrika 1, Soome 1, Taani 1
Malaaria (p.falciparum)	3	Uganda 1, Niger 1, Benin 1
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	2	Läti 1, Soome 1
Noroviirusnakkus	10	Türgi 4, India 1, Costa Rica 2, Horvaatia 1, Venemaa 1, Sri Lanka 1
Pneumokokknakkus	2	Saksamaa 1, Egiptus 1
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	8	Austria , Norra, Rootsi 2, Taani 1, Prantsusmaa 1, Läti 1, Ameerika Ühendriigid 1
Rotaviirusenteriit	21	Egiptus 6, Türgi 5, Venemaa 2, Bulgaaria 2, Rootsi 2, Gruusia 1, Araabia Ühenemiraadid 1, Suurbritannia 1, Taani 1
Salmonelloos	20	Egiptus 4, Venemaa 3, India 1, Türgi 7, Tuneesia 1, Kamerun 1, Ungari 1, Poola, Marshalli Saared 1
Shigelloos	13	Egiptus 3, India 4, Kenya, Tai 1, Indoneesia 1, Malaisia 1, Gruusia 1, Hispaania 1
Soole muud bakter- ja viirusnakkused	1	Gruusia
Süüfilis	3	Keenia 1, Venemaa 1, Hiina 1
Tulareemia	1	Rootsi
Tuulerõuged	7	Usbekistan 1, Türgi 2, Valgevene 1, Horvaatia 1, Ukraina 1, Saksamaa 1
KOKKU	153	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS ja MAAILMAS

Gripp Euroopa regioonis

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumise intensiivsus madal Euroopa regiooni kõikides riikides. Püsivat gripiviiruse levikut ei ole veel täheldatud üheski riigis, kuid registreeritakse üksikud gripiviirusega seotud haigusjuhud.

**Leetrid ja punetised WHO Euroopa Regioonis**

WHO andmeil registreeriti ajavahemikul november 2018 kuni oktoober 2019 Euroopa regioonis 124 022 leetrite juhtu. Enamik haigusjuhud esinesid alljärgnevates riikides: Ukraina (75 084), Kasahstan (12 334), Gruusia (4611), Israel (2479), Kõrgistan (2734), Venemaa (3765), Türgi (2769) Usbekistan (1974), Poola (1555), Rumeenia (1748) ja Põhja-Makedoonia (1902). Samal ajavahemikul registreeriti Euroopa regioonis 75 leetrite surmajuhtu, neist 22 Rumeenias ja 15 Ukrainas.

Ajavahemikul november 2018 kuni oktoober 2019 registreeriti Euroopa regioonis 671 punetiste haigusjuhtu, neist 310 haigusjuhtu esines Poolas ja 158 Ukrainas.

Marutõve juht Lätis

22. novembril 2019. aastal registreeriti Leedus (Daugavpils) marutõve haigusjuht 55-aastasel naisel. Patsient suri 28. novembril. Marutõve viiruse genotüpeerimisel avastati genotüüp1. Kokkupuutejärgset ravi teostati 61 kontaktsele: kahele haiglapersonali liikmele, kiirabi töötajatele, lähikontaktsetele, sh pereliikmetele.

Difteeria surmajuht Kreekas

22. novembril oli Kreekas laboratoorselt kinnitatud difteeria haigusjuht kreeka rahvusest 8-aastasel poisil. Laps oli vaksineeritud difteeria-teetanuse-läkakõha vaktsiini kolme doosiga. Enne difteeriasse nakatumist esines lapsel raske pulmonaalne hüpertensioon. Difteeria raskendas lapse põhihaigust, põhjustades larüngiiti ja pneumooniat. Viimased olid ka surma põhjuseks. Laps suri difteeriasse 26. novembril. Lapse lähikontaktsete said profülaktilist antibiootikumravi.



ESTEPIREPORT

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2019. a		2018. a		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2 / 0	0,2 / 0,0	0 / 2	0,0 / 0,2	
Salmonelloos	154	11,7	323	24,6	Vähenes 2,1 korda
Kampülobakterenteriit	348	26,4	411	31,2	Vähenes 15,3% võrra
Rotaviirusenteriit	558	42,3	543	41,3	
Norwalk-viirusnakkus	573	43,4	564	42,9	
Soolenakkuste summa	2062	156,3	2372	180,3	Vähenes 13,3% võrra
Meningokokknakkus	4	0,3	9	0,7	Vähenes 2,2 korda
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	69	5,2	75	5,7	Vähenes 8,0% võrra
Leegionärihaigus	12	0,9	18	1,4	Vähenes 33,3% võrra
Listerioos	22	1,7	28	2,1	Vähenes 21,4% võrra
Leptospiroos	5	0,4	6	0,5	
Leetrid	27	2,0	10	0,8	Suurenes 2,7 korda
Läkaköha	135	10,2	69	5,2	Suurenes 2,0 korda
Punetised	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	3	0,2	1	0,2	
HIV-nakkus	178	13,5	190	14,4	Vähenes 6,3% võrra
HIV-tõbi	28	2,1	25	1,9	Suurenes 12,0% võrra
Puukentsefaliit	83	6,3	85	6,5	
Lyme'i tõbi	2313	175,3	2284	173,6	
Viirushepatiitid kokku	180	13,6	177	13,5	
sh äge A-viirushepatiit	20	1,5	15	1,1	Suurenes 33,3% võrra
äge B-viirushepatiit	3	0,2	4	0,3	
äge C-viirushepatiit	8	0,6	5	0,4	Suurenes 60,0% võrra
äge E-viirushepatiit	0	0,0	4	0,3	
Teetanus	0	0,0	1	0,1	
Botulism	0	0,0	3	0,2	
Brutselloos	1	0,1	1	0,1	

Soolenakkused

2019. aasta summaarne haigestumine soolenakkustesse on vähenenud 13,3% võrra võrreldes 2018. aastaga. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused (**rotaviirusenteriit** ja **Norwalk-viirusnakkus**) moodustavad 54,8% soolenakkuste üldarvust (2018. aastal 46,7%). Haigestumine **amöbiaasi** suurenes 2,2 korda (2019. a 11 haigusjuhtu, 2018. a viis haigusjuhtu), **šigelloosi** 70,6% võrra (2019. a 29 haigusjuhtu, 2018. a 17 haigusjuhtu) ja **lambliaasi** 13,1% võrra (2019. a 121 haigusjuhtu, 2018. a 107 haigusjuhtu). Haigestumine



salmonelloosi vähenes 2,1 korda, *Yersinia enterocolitica* enteriiti 33,3% võrra (2019. a 42 haigusjuhtu, 2018. a 63 haigusjuhtu), **muudesse täpsustatud soolenakkustesse** 32,7% võrra (2019. a 218 haigusjuhtu, 2018. a 324 haigusjuhtu) ja **kampülobakterenteriiti** 15,3% võrra. 2018. aastaga oli võrdne või ei muutunud märgatavalt haigestumine **rotaviirusenteriiti**, **Norwalk-viirusnakkusesse** ja **enterohemorraagilise *E. coli* soolenakkusesse** (2019. a kuus haigusjuhtu, 2018. a seitse haigusjuhtu).

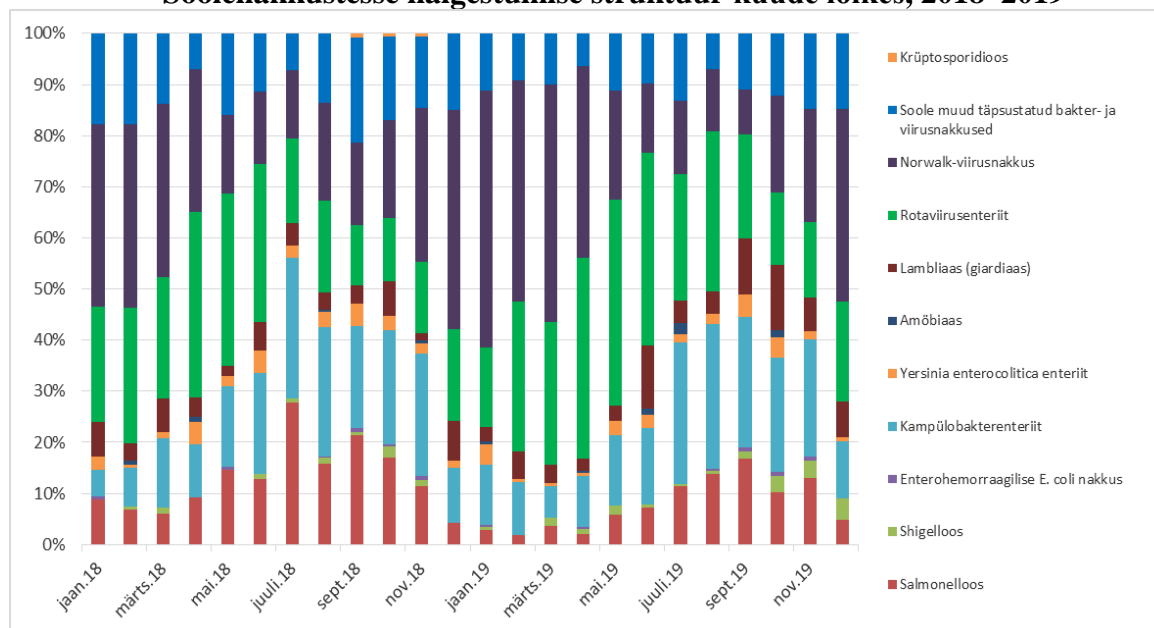
Salmonelloosi tekitajateks olid: *S. Albany* ühel juhul (0,6 %), *S. Braenderup* ühel juhul (0,6%), *S. Derby* neljal juhul (2,6%), *S. Dublin* kahel juhul (1,3%), *S. Enteritidis* 63 juhul (40,1%), *S. Hvittingfoss* ühel juhul (0,6%), *S. Infantis* ühel juhul (0,6%), *S. Javiana* kahel juhul (1,3%), *S. Leeuwarden* ühel juhul (0,6%), *S. Litchfield* ühel juhul (0,6%), *S. Muenchen* kahel juhul (1,3%), *S. Muenster* ühel juhul (0,6%), *S. Napoli* ühel juhul (0,6%), *S. Oranienburg* kahel juhul (1,3%), *S. Stanleyville* kahel juhul (1,3%), *S. Typhimurium* 23 juhul (14,9%), monofaasne *S. Typhimurium* 25 juhul (16,2%), *S. Virchow* kahel juhul (1,3%), *S. S*-grupp ühel juhul (0,6%), *S. sp* 14 juhul (9,1%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi salmonelloos neljal juhul (2,6%).

Kampülobakterenteriidi tekitajateks olid: *Campylobacter jejuni* 194 juhul (55,7%), *Campylobacter coli* 33 juhul (9,5%), *Campylobacter lari* kahel juhul (0,6%), *Campylobacter upsaliensis* ühel juhul (0,3%), *Campylobacter sp* 117 juhul (33,6%). Kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel diagnoositi kampülobakterenteriit ühel juhul (0,3%).

Šigelloosi tekitajateks olid: *Shigella flexneri* 15 juhul (51,7%), *Shigella sonnei* 9 juhul (31,0%), *Shigella boydii* ühel juhul (3,4%) ja *Shigella sp* neljal juhul (13,8%).

Muude täpsustatud soolenakkuste tekitajateks olid: adenoviirus 88 juhul (40,4%), astrovirus 12 juhul (5,5%), *Clostridium difficile* 92 juhul (42,2%), *Enterococcus sp* ühel juhul (0,5%), enteroviirused 18 juhul (8,3%), *Klebsiella oxytoca* ühel juhul (0,5%), parvoviirus ühel juhul (0,5%), *Plesiomonas shigelloides* ühel juhul (0,5%), *Pseudomonas aeruginosa* ühel juhul (0,5%), sapoviirus kolmel juhul (1,4%).

Soolenakkustesse haigestumise struktuur kuude lõikes, 2018–2019





Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused

Haigestumine **lökakõhase** suurenes 2,0 korda, **leetritesse** 2,7 korda, **tuulerõugetesse** 57,6% võrra (2019. a 7358 haigusjuhtu, 2018. a 4669 haigusjuhtu), **pneumokokknakkusesse** 12,8% võrra (2019. a 220 haigusjuhtu, 2018. a 195 haigusjuhtu). Märgatavalt on suurenenud haigestumine **pneumokokkmeningiiti** (2019. a 11 haigusjuhtu, 2018. a üks haigusjuht) ja **pneumokokkseptitseemiasse** (2019. a 51 haigusjuhtu, 2018. a 42 haigusjuhtu). Haigestumine **meningokokknakkusesse** vähenes **2,2** korda, **leegionärihaigusse** 33,3% võrra, **muudesse viirusentsefaliitidesse ja -meningiitidesse** 26,3% võrra (2019. a 28 haigusjuhtu, 2018. a 38 haigusjuhtu), **H. influenzae nakkusesse** 8,0% võrra, **mumpsi** 33,3% võrra (2019. a neli haigusjuhtu, 2018. a kuus haigusjuhtu) ja **sarlakitesse** 10,5% võrra (2019. a 263 haigusjuhtu, 2018. a 294 haigusjuhtu).

Gripp ja ülemiste hingamisteede viirusnakkused

Detsembris püsis ÄRH-ide ja grippi haigestumuse intensiivsus madalana.

Detsembri esimestel nädalatel hinnati gripiviiruse levikut piiratuks, püsivat levikut ei olnud veel täheldatud. Laboratoorselt kinnitatud viirusliku päritoluga ülemiste hingamisteede nakkustest oli valdavalt tegu rinoviiruste (26%) või RS-viirustega (21%), välja arvatud Võrumaa, kus registreeriti B-gripiviirusega seotud puhang. Mujal registreeriti vaid üksikud gripiviirusega seotud haigusjuhud.

Detsembri viimasel nädalal hakkas kasvama gripitaoliste haigestumiste arv ning 18% võrra suurenes grippi haigestunute osakaal.

Gripi ja gripilaadsete nakkuste sihipärase uuringu kaudu (sentinel-süsteem) registreeritud andmete põhjal hinnati grippi haigestumise intensiivsust endiselt madalaks, gripilevikut aga laialdaseks. Haigestumine oli tõusutrendil.

Gripiviirusega seotud haigestumised registreeriti Tallinnas, Harjumaal, Narvas, Järvamaal, Jõgevamaal, Lääne-Virumaal, Pärnumaal, Põlvamaal, Tartumaal, Valgamaal, Viljandimaal ja Võrumaal. Eesti keskmisest suurem grippi haigestumus oli Võrumaal, seoses B-gripiviiruse puhanguga. Grippi haigestunute seas on enim kuni 15-aastaseid lapsi (66,4%). Tööealised ja vanemaealised patsiendid moodustavad vastavalt 28,9% ja 3,8%.

Eestis registreeriti detsembris rohkem B-gripiviirusega seotud haigusjuhte. A-gripiviiruste osalus oli haigestumise struktuuris kolm korda väiksem. On teada, et A-gripiviirustel on suurem levikupotentsiaal ning kuna A-gripiviirus on juba jõudnud ringlusesse, siis suure tõenäosusega võime oodata grippi haigestumiste olulist kasvu.

Varasemate aastate samade perioodidega võrreldes püsis haigestumus samal tasemel või oli veel madalam. Enim haigestuvad jätkuvalt kuni 5-aastased lapsed.

Tervise ja Heaolu Infosüsteemide Keskuse esialgsetel andmetel vajas viimasel detsembri nädalal haiglaravi 5 patsienti. Hooaja algusest on täpsustatud andmetel hospitaliseeritud gripi tõttu 30 patsienti, neist üle 90% haiglaravi vajanutest on olnud lapsed ja noorukid vanuses kuni 19 eluaastat.

Viirushepatiitid

Summaarne haigestumine **viirushepatiitidesse** ning haigestumine **ägedatesse B-viirushepatiiti** on 2018. aastaga võrdne. Haigestumine **A-viirushepatiiti** on suurenenud 33,3% võrra, **ägedasse C-viirushepatiiti** 60,0% võrra. 2019. aastal registreeritud **kroonilise B-viirushepatiidi** haigusjuhtude osakaal moodustab 8,3% (15 haigusjuhtu) ja **kroonilise C-viirushepatiidi** osakaal 73,3% (132 haigusjuhtu) registreeritud hepatiidide üldarvust.



Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Võrreldes 2018. aastaga on suurenenud haigestumine **sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse: süüfilisse** 66,7% võrra (2019. a 40 haigusjuhtu, 2018. a 24 haigusjuhtu), **gonokokknakkusesse** 65,3% võrra (2019. a 81 haigusjuhtu, 2018. a 49 haigusjuhtu) ja **suguliselt levivatesse klamüüdiahaigustesse** 10,9% võrra (2019. a 1090 haigusjuhtu, 2018. a 983 haigusjuhtu).

2019. aasta jooksul avastatud **HIV-nakkuste** arv on vähenenud 6,3% võrra, diagnoositud **HIV-tõve** juhtude arv on suurenenud 12,0% võrra.

Muudest nakkushaigustest registreeriti 2019. aasta jooksul kaks **kõhutüüfust** (2018. a ei olnud), kolm **malaariat** (2018. a oli samuti kolm haigusjuhtu), 26 **neerusündroomiga hemorraagilist palavikku** (2018. a oli 15 haigusjuhtu, suurenemine 73,3% võrra), kuus **Dengue-palavikku** (2018. a oli samuti kuus haigusjuhtu), viis **leptospiroosi** (2018. a oli kuus haigusjuhtu), 22 **listerioosi** (2018. a oli 28 haigusjuhtu, vähenemine 21,4% võrra), kaks **ehhinokokoosi** (2018. a ei olnud), üks **brutselloos** (2018. a oli samuti üks haigusjuht) ja kaks **tulareemiat** (2018. a oli üks haigusjuht).

Puukentsefaliiti haigestumine võrreldes 2018. aastaga ei muutunud.

Puukentsefaliiti haigestumine, 2019

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	16	3,7	3
Harjumaa	11	6,9	7
Hiumaa	9	95,9	5
Ida-Virumaa	0	0,0	3
Narva	2	3,3	
Jõgevamaa	1	3,4	
Järvamaa	1	3,3	1
Läänemaa	1	4,8	2
Lääne-Virumaa	3	5,0	
Põlvamaa	3	11,9	1
Pärnumaa	12	14,0	6
Raplamaa	2	6,0	
Saaremaa	8	24,1	9
Tartumaa	4	2,6	1
Valgamaa	1	3,5	
Viljandimaa	5	10,7	1
Võrumaa	4	11,1	3
Kokku	83	6,3	



Lyme'i tõppe ehk **puukborrelioosi** haigestumine võrreldes 2018. aastaga ei muutunud märgatavalt.

Lyme'i tõppe haigestumine, 2019

Piirkond	Registreeritud haigete arv	Haigestumus 100 000 elaniku kohta	Registreeritud haigusjuhud teadaoleva nakatumiskoha järgi
Tallinn	605	140,4	60
Harjumaa	304	191,4	313
Hiiumaa	18	191,8	35
Ida-Virumaa	26	33,5	27
Narva	10	16,5	5
Jõgevamaa	40	137,4	30
Järvamaa	48	156,6	24
Läänemaa	50	242,2	44
Lääne-Virumaa	39	65,2	36
Põlvamaa	66	261,0	54
Pärnumaa	252	293,9	121
Raplamaa	89	267,3	64
Saaremaa	322	969,0	282
Tartumaa	241	159,5	125
Valgamaa	15	52,3	22
Viljandimaa	91	194,5	41
Võrumaa	97	268,5	64
Kokku	2313	175,3	

Nakkushaigustesse haigestumise andmed on avaldatud Terviseameti kodulehel

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine>

HIV-nakkuse statistika

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused-menuu/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/hiv-ja-aids>

Puukidega levivatesse haigustesse haigestumine

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/puugihaigused>

Gripi andmed

<https://www.terviseamet.ee/et/nakkushaigused/tervishoiutootajale/nakkushaigustesse-haigestumine/gripp-ja-gripilaadsetesse>



Reisimisega seotud nakkushaigused Eestis ajavahemikul 1.01. - 31.12.2019

Haigus	Imporditud haigusjuhtude arv	Riigid, kus toimus nakatumine
A-viirushepatiit	2	Indoneesia 1, Saksamaa 1
Adenoviirusenteriit	3	Türgi 1, Türkmenistan 1, Soome 1
B-viirushepatiit	2	Tai 1, Filipiinid 1
Dengue viiruspalavik	6	Tai 5, India 1
E. coli soolenakkus	2	Tai 2
Enteroviirusmeningiit	1	Gruusia
Gonokokknakkus	2	Saksamaa
Gripp (gripiviirus tuvastatud)	6	Soome 1, Tai 1, Valgevene 1, Venemaa 1, Egiptus 2
H. Influenzae nakkus	3	Läti 1, Tai 1, Türgi 1
Kampülobakterenteriit	22	India 1, Hispaania 1, Itaalia 1, Prantsusmaa 1, Tšehhi 1, Malta, Türgi 1, Valgevene 2, Ukraina 2, Montenegro 1, Ungari 1, Bulgaaria 2, Sri Lanka 1, Leedu 1, Läti 1, Horvaatia 1, Belgia 1, Poola 1, Venemaa 1
Klamüüdiahaigused (sugulisel teel)	1	Saksamaa
Kõhutüüfus	2	India 1, Pakistan 1
Lambliiaas (giargiaas)	1	Kreeka
Leetrid	12	Ukraina 6, Araabia Ühennemiraadid 1, Egiptus 1, Sri Lanka 1, Venemaa 1, Dominikaani Vabariik 1, Türgi 1
Leegionärihaigus	2	Horvaatia, Ukraina
Läkakõha	4	Indoneesia 1, Lõuna-Aafrika 1, Soome, Taani 1
Malaaria (p.falciparum)	3	Uganda 1, Niger 1, Benin 1
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	2	Läti 1, Soome 1
Noroviirusnakkus	10	Türgi 4, India, Costa Rica 2, Horvaatia 1, Venemaa 1, Sri Lanka 1
Pneumokokknakkus	2	Saksamaa 1, Egiptus 1
Puukborrelioos (Lyme'i tõbi)	8	Austria, Norra, Rootsi 2, Taani 1, Prantsusmaa 1, Läti 1, Ameerika Ühendriigid 1
Rotaviirusenteriit	21	Egiptus 6, Türgi 5, Venemaa 2, Bulgaaria 2, Rootsi 2, Gruusia 1, Araabia Ühennemiraadid 1, Suurbritannia 1, Taani 1
Salmonelloos	20	Egiptus 4, Venemaa 3, India 1, Türgi 7, Tuneesia 1, Kamerun 1, Ungari 1, Poola, Marshalli Saared 1
Shigelloos	16	Egiptus 5, India 4, Kenya 1, Tai 1, Indoneesia 1, Malaisia 1, Gruusia 1, Hispaania 1, Saksamaa 1
Soole muud bakter- ja viirusnakkused	1	Gruusia
Süüfilis	3	Keenia 1, Venemaa 1, Hiina 1



Tulareemia	1	Rootsi
Tuulerõuged	8	Türgi 2, Usbekistan 1, Valgevene 1, Venemaa 1, Horvaatia 1, Ukraina 1, Saksamaa 1
KOKKU	166	

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EUROOPAS JA MAAILMAS

Gripp Euroopa regioonis

Euroopa gripiseirevõrgustiku andmetel oli grippi haigestumise intensiivsus madal Euroopa regiooni kõikides riikides, v.a. Läti, kus on täheldatud püsivat gripiviiruse levikut. Lätis kuulutati välja gripiepideemia, sest esimesel detsembri nädalal ületas Riias ja Jelgavas gripihaigete hulk epideemia läve.

Leetrid ja punetised Euroopa regioonis (detsember)

WHO andmeil registreeriti ajavahemikul detsember 2018 kuni november 2019 Euroopa regioonis 115 594 leetrite juhtu. Enamik haigusjuhte esinesid alljärgnevates riikides: Ukraina (67310), Kasahstan (12804), Gruusia (4398), Venemaa (4054), Türgi (2811), Prantsusmaa (2675), Kõrgistan (2569), Usbekistan (1974), Rumeenia (1746) ja Põhja-Makedoonia (1897). Ameerika nakkushaiguste tõrje ja ennetuskeskuse (CDC) andmeil on 2019. aasta algusest kuni 31. detsembrini Ameerika Ühendriikides registreeritud 1282 leetrite juhtu.

WHO andmeil registreeriti ajavahemikul september 2018 kuni september 2019 Euroopa regioonis 669 punetiste juhtu. Enamik haigusjuhtudest esines: Poolas (310), Ukrainas (147), Saksamaal (59), Türgis (43) ja Venemaal (37).

Allikad:

<https://www.cdc.gov/measles/cases-outbreaks.html>

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/vaccines-and-immunization/publications/surveillance-and-data/who-epidata/who-epidata,-no.-122019>

Polioviiruse rahvusvaheline levik

20.12.2019 toimus WHO Rahvusvaheliste Tervise-eeskirjade (IHR) Erakorraline Komitee, kus täpsustati möödunud aasta andmeid nii metsiku polioviiruse (WPV) kui ka vaktsiinviiruse (cVDPV) ringluse kohta ning uuendati soovitusel polioviiruse ringluse tõkestamiseks.

WHO teadaanne selle kohta on avaldatud 7.01.2020 <https://www.who.int/news-room/detail/07-01-2020-statement-o-the-twenty-third-ih-er-emergency-committee-regarding-the-international-spread-of-poliovirus>.

WHO Komitee juhib tähelepanu WPV1 juhtude märkimisväärsele suurenemisele 2019. aastal – seisuga 11.12.2019 registreeriti maailmas 113 poliomieliidi haigusjuhtu (2018. a samal perioodil 28). WHO andmetel metsik polioviirus ringleb endeemiliselt kahes riigis – Afganistan ja Pakistan. Samas WPV ajutist levikut on täheldatud Nigeerias, Kesk-Aafrika Vabariigis ja Tšaadis.

2019. aastal on tuvastatud poliomieliidi vaktsiinviiruse (cVDPV) ringlust mitmes riigis, sh Filipiinidel, Malaisias, Indoneesias, Tšaadis, Togos, Süürias, Iraagis, Somaalias, Paapua Uus Guineas, Ekvatoriaal Guineas, Etiopias, Nigeerias, Nigeris, Mosambiigis, Kongo DR-is, Keenias, Kamerunis. Vaktsiinviiruse ringluse poliomieliidi põhjustajaks on suukaudse nõrgestatud elusvaktsiini (OPV) kasutamine ja halbade sanitaartingimuste koosmõju.

Vaktsiinviirus, nagu metsik polioviirus, omab potentsiaali põhjustada lõtvu halvatusi vaktsineerimata või puudulikult vaktsineeritud isikutel. Seoses sellega on soovitatav reisijatele, kes siirduvad ülal nimetatud riikidesse (poliomieliidi metsiku või vaktsiinviiruse



ringlusega), kontrollida oma vaktsineerimise seisundit ja nendele, kes ei ole viimase 10 aasta jooksul vaktsineeritud poliomüeliidi vastu, vaktsineerida end poliomüeliidi inaktiveeritud (IPV) vaktsiini ühe annusega 4 nädalat kuni 12 kuud enne reisi ning teha sissekanne vaktsineerimise kohta rahvusvahelisse vaktsineerimise või profülaktika tõendisse (*International Certificate of Vaccination or Prophylaxis*), mis tuleb reisile kindlasti kaasa võtta.