



Kampülobakterenteriit Eestis, 2026. a 3 kuud

2026. aasta kolme kuu jooksul registreeriti 65 kampülobakterenteriidi haigusjuhtu (haigestumus 100 000 el. kohta on 4,7). Kõik haigusjuhud on laboratoorselt kinnitatud, neist 38 (58,5%) nukleiinhappe/antigeeni määramisega. Võrdlusena registreeriti 2025. aasta kolme kuu jooksul 56 haigusjuhtu (haigestumus 100 000 el. kohta oli 4,1). Võrreldes 2025. aastaga suurenes haigestumine 16,1% võrra. Haigusjuhte registreeriti 10 maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Suurem haigestumus 100 000 elaniku kohta oli Harjumaal (7,3), Narvas (7,1) ja Järvamaal (6,7).

Tabel 1. *Campylobacter*. Isoleeritud serotüübid, 2026. a 3 kuud

| Piirkond | <i>C. jejuni</i> | <i>C. coli</i> | <i>C. spp</i> | Kokku | 100 000 el. kohta |
|---------------|------------------|----------------|---------------|-------|-------------------|
| Tallinn | 8 | | 14 | 22 | 4,8 |
| Harjumaa | 4 | | 10 | 14 | 7,3 |
| Hiiumaa | | | | 0 | 0,0 |
| Ida-Virumaa | 3 | 1 | | 4 | 5,4 |
| Narva | 3 | | 1 | 4 | 7,1 |
| Jõgevamaa | | | | 0 | 0,0 |
| Järvamaa | 1 | | 1 | 2 | 6,7 |
| Läänemaa | | | 1 | 1 | 4,9 |
| Lääne-Virumaa | 2 | 1 | | 3 | 5,1 |
| Põlvamaa | | | 1 | 1 | 4,2 |
| Pärnumaa | 2 | | 1 | 3 | 3,4 |
| Raplamaa | | | 1 | 1 | 2,9 |
| Saaremaa | 1 | | | 1 | 3,1 |
| Tartumaa | 1 | | 8 | 9 | 5,5 |
| Valgamaa | | | | 0 | 0,0 |
| Viljandimaa | | | | 0 | 0,0 |
| Võrumaa | | | | 0 | 0,0 |
| Kokku | 25 | 2 | 38 | 65 | 4,7 |
| % | 38,5 | 3,1 | 58,5 | | |

Peamiseks kampülobakterenteriidi tekitajaks oli *C. jejuni* (38,5%). 58,5% juhtudest jäi tekitaja tüpiseerimata.

Tabel 2. Kampülobakterenteriit. Haigete jagunemine soo ja vanuse järgi, 2026. a 3 kuud

| Sugu | Vanusrühmad | | | | | | | | | | Kokku | % |
|-------|-------------|------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|------|
| | 0 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60- | | |
| M | 2 | 8 | 3 | 4 | 7 | 2 | 1 | | 1 | 2 | 30 | 46,2 |
| N | 1 | 10 | 3 | 6 | 2 | 4 | 4 | 1 | | 4 | 35 | 53,8 |
| Kokku | 3 | 18 | 6 | 10 | 9 | 6 | 5 | 1 | 1 | 6 | 65 | |
| % | 4,6 | 27,7 | 9,2 | 15,4 | 13,8 | 9,2 | 7,7 | 1,5 | 1,5 | 9,2 | 0,0 | |

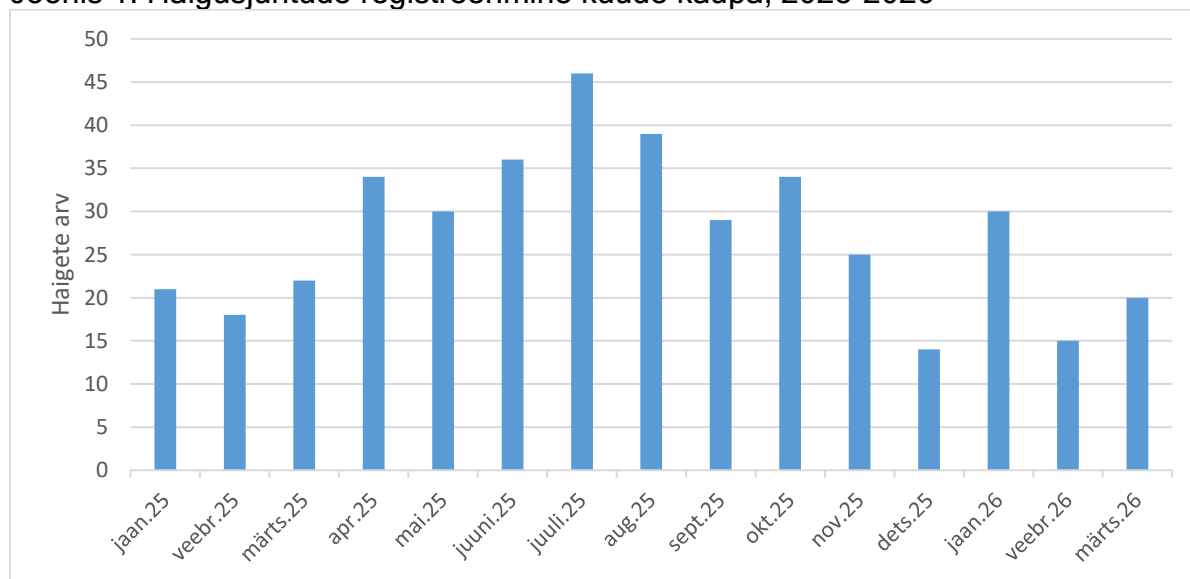
Mehi oli 46,2%, naised 53,8%. Kogu haigestunudest 56,9% olid lapsed vanuses 0-14 a, 13,8% olid noorukid vanuses 15-19 a, 20,0% isikud vanuses 20-59 a ning 9,2% haigestunudest olid isikud vanuses üle 60 aastat. Hospitaliseeriti 41 patsienti (63,1% haigete üldarvust).

Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud.

Kuuel juhul toimus oletatavalt nakatumine väljaspool Eestit (Alžeerias üks, Egiptuses üks, Indias üks, Leedus üks, Tais kaks).

Seost toiduga võib oletada kuuel juhul, sh kanaliha kolmel, munad ühel ja muu toit kahel juhul.

Joonis 1. Haigusjuhtude registreerimine kuude kaupa, 2025-2026



On olemas referentfunktsiooni raames uuritud 67 kultuuri tundlikkuse määramise tulemused. Edastatud andmetes on üks multiresistentne *C. coli* (kolme preparaadi suhtes).

Tabel 3. *Campylobacter*. Antimikroobne tundlikkus, 2026. a 3 kuud

| Antimikroobne preparaat | Tundlik | Resistentne | Kokku uuriti |
|-------------------------|---------|-------------|--------------|
| Erütromütsiin | 66 | 1 | 67 |
| Gentamütsiin | 67 | | 67 |
| Klooramfenikool | 67 | | 67 |
| Tetratsükliin | 15 | 52 | 67 |
| Tsiprofloksatsiin | 8 | 59 | 67 |

88,1% tüvedest on resistentsed tsiprofloksatsiini ja 77,6% tetratsükliini suhtes. 10,4% tüvedest on tundlikud kõikide preparaatide suhtes.