

Veebruar 2008

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

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

Soolenakkused:

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

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused:

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

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

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

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

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

Puukborrelioosi haigestumine suurenes 2008. aastal 68% võrra.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

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

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

Täiendav info on avaldatud TKI koduküljel rubriigis „Nakkushaigused”:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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