

Aprill 2009

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE EESTIS

Nakkushaigused	2009. a 4 kuud		2008. a 4 kuud		Võrdlus
	Haigete arv	100 000 el. kohta	Haigete arv	100 000 el. kohta	
Kõhutüüfus/paratüüfused	2	0,1	0	0,0	
Salmonelloos	62	4,6	126	9,4	Vähenes 2 korda
Rotaviirusenteriit	782	58,3	543	40,5	Suurenes 44,0% võrra
Norwalk-viirusnakkus	277	20,7	202	15,1	Suurenes 37,1% võrra
Soolenakkuste summa	1827	136,2	1519	113,2	Suurenes 20,3% võrra
Meningokokknakkus	2	0,1	3	0,2	
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus	4	0,3	5	0,4	Vähenes 20,0% võrra
Leegionärihaigus	4	0,3	3	0,2	Suurenes 33,3% võrra
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	12	0,9	6	0,4	Suurenes 2 korda
Leptospiroos	0	0,0	1	0,07	
Leetrid	0	0,0	0	0,0	
Malaaria (sissetoodud)	1	0,07	0	0,0	
Tulareemia	0	0,0	0	0,0	
Tuberkuloos	98	7,3	113	8,4	Vähenes 13,3% võrra
HIV-nakkus	126	9,4	188	14,0	Vähenes 33,0% võrra
HIV- tõbi	13	1,0	22	1,6	Vähenes 40,9% võrra
Lyme'i tõbi	169	12,6	157	11,7	Suurenes 7,6% võrra
Puukentsefaliit	0	0,0	0	0,0	
Viirushepatiitid kokku	141	10,5	84	6,3	Suurenes 67,8% võrra
sh äge A-viirushepatiit	15	1,1	4	0,3	Suurenes 3,8 korda
äge B-viirushepatiit	10	0,7	21	1,6	Vähenes 2 korda
äge C-viirushepatiit	44	3,3	22	1,6	Suurenes 2 korda

Soolenakkused:

Võrreldes 2008. aasta nelja kuuga haigestumine soolenakkustesse on suurenenud 20,3% võrra. Viirusliku etioloogiaga soolenakkused moodustavad 58,0% soolenakkuste üldarvust. Haigestumine šigelloosi suurenes 75,0% võrra (2009. aastal – 35 haigusjuhtu, 2008. aastal – 20 haigusjuhtu), Norwalk-viirusnakkusesse – 37,1% võrra, rotaviirusenteriiti – 44,0% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkusesse – 42,8% võrra (2009. aastal – 110 haigusjuhtu, 2008. aastal – 77 haigusjuhtu), täpsustamata soolenakkustesse – 20,2% võrra (2009. aastal – 452 haigusjuhtu, 2008. aastal – 376 haigusjuhtu). Haigestumine salmonelloosidesse vähenes 2 korda, kampülobakterenteriiti – 22,6% võrra (2009. aastal – 24 haigusjuhtu, 2008. aastal – 31 haigusjuhtu), jersinioosi – 15,0% võrra (2009. aastal – 17 haigusjuhtu, 2008. aastal – 20 haigusjuhtu). Samuti vähenes haigestumine *E.coli* soolenakkusesse – 2009. aastal registreeriti

1 haigusjuht, 2008. aastal oli 9 haigusjuhtu. Haigestumine lambliaasi vähenes 43,5% võrra (2009. aastal – 65 haigusjuhtu, 2008. aastal – 115 haigusjuhtu).

Salmonellooside tekitajateks oli: *Salmonella Enteritidis* – 69,4%, *Salmonella Typhimurium* – 14,5%, muud – 14,5%, *Salmonella spp* – 1,6%.

Kampülobakterenteriitide tekitajateks oli: *Campylobacter jejuni* – 91,7%, *Campylobacter spp* – 8,3%.

Šigellooside tekitajateks oli: *Shigella flexneri* – 71,4%, *Shigella sonnei* – 28,6%.

Piisknakkused, sh vaktsiin-välditavad nakkushaigused:

Läkakõhasse haigestumine suurenes 35,8% võrra (2009. a – 216 haigusjuhtu, 2008. a – 159 haigusjuhtu), 15,4% võrra – tuulerõugetesse haigestumine (2009. a – 4489 haigusjuhtu, 2008. a – 3891 haigusjuhtu). Sarlakitesse haigestumine vähenes 4,6 korda (2009. a – 152 haigusjuhtu, 2008. a – 703 haigusjuhtu), 36,8% võrra – pneumokokknakkusesse haigestumine (2009. a – 12 haigusjuhtu, 2008. a – 19 haigusjuhtu), 18,8% võrra – mononukleoosi haigestumine ning 13,3% võrra – tuberkuloosi haigestumine. Samuti vähenes haigestumine punetistesse (2008. a – 2 haigusjuhtu, 2009. aastal ei registreeritud), meningokokknakkusesse ning *Haemophilus influenzae* nakkusesse.

Haigestumine mumpsu ja muudesse viirusentsefaliiti ja -meningiiti on 2008. aasta tasemel.

Gripp ja ägedad respiratoorsed nakkused

Sentinel süsteemi andmeid kasutades võib grippi haigestumuse intensiivsust Eestis hinnata aprillis madalaks. Gripitaoliste haigusnähtudega patsiente registreeriti Lääne-Virumaal, Ida-Virumaal, Tartus ja Tallinnas, kuid nendegi arv on tunduvalt vähenenud.

Lääne-Virumaal Imastu kool-kodus registreeriti asutusesisene B gripipuhang, kus on haigestunute arv jõudmas 40-ni.

Märtsi lõpus hakkas vähenema ülemiste hingamisteede viirusnakkuste hulgas gripi osakaal ja hakkas kasvama RS-viirusega seotud haigestumine.

Aprillis on laboratoorselt kinnitatud 11 A (subtüüpH3N2) ja 32 B grippi.

Kokku on hooaja algusest laboratoorselt kinnitatud 317 A gripi ja 235 B gripi juhtu.

Muudest nakkushaigustest suurenes 2 korda haigestumine neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku (2009. a – 12 haigusjuhtu, 2008. a – 6 haigusjuhtu).

Haigestumine viirushepatiitidesse on suurenenud 67,8% võrra. 3,8 korda suurenes A-viirushepatiiti haigestumine, 2 korda suurenes haigestumine C-viirushepatiiti. Haigestumine ägedasse B-viirushepatiiti on vähenenud 2 korda. Krooniliste/täpsustamata hepatiidide osakaal on suurenenud (2009. aastal – 51,1% hepatiidide üldarvust, 2008. aastal – 44,0%).

Oletatavad levikuteed. C-viirushepatiiti nakatumine toimus narkootiliste ainete tarvitamisel 18,2% ja sugulisel teel 11,3% juhtudest. B-viirushepatiiti nakatumine toimus narkootiliste ainete tarvitamisel 10,0% juhtudest ja sugulisel teel 10,0%. Levikutee ei ole teada 68,2% C-viirushepatiitide ning 80,0% B-viirushepatiitide juhtudest.

Puukborrelioosi haigestumine suurenes 2009. aastal 7,6% võrra.

Loomahammustuste arv vähenes 17,1% võrra (2009. a – 529, 2008. a – 650).

Sugulisel teel levivad nakkushaigused: Haigestumine süüfilisse vähenes 9,4% võrra, gonokokknakkusesse – 9,8% võrra, klamüüdiannakkusesse – 9,9% võrra. Haigestumine herpesviirusnakkusesse on 2008. aasta tasemel.

2009. aasta kolme kuuga registreeritud HIV-nakkuse arv on vähenenud 33,0% võrra. Registreeritud HIV-tõve juhtude arv on vähem 40,9% võrra.

2009. aastal ei ole registreeritud: botulism, difteeria, teetanus, leetrid, punetised, puukentsefaliit, tulareemia, leptospiroos, listerioos, trihhinelloos, kaasasündinud süüfilis, äge lõtv halvatus.

NAKKUSHAIGUSTE ESINEMINE MAAILMAS

Grippi haigestumine Euroopas ja naaberriikides

Grippi haigestumuse intensiivsus püsis aprillis jätkuvalt kõrgel tasemel üksnes Venemaa Uurali regioonis. Keskmiseks hinnati grippi haigestumuse intensiivsust Slovakkias, Sloveenias, Horvaatias, Türgis, Albaanias ja Loode – Venemaa regioonis. Ülejäänud Lääne Euroopa riigid hindasid grippi haigestumust madalaks.

Gripiviiruse A(H1N1) uue tüübi poolt põhjustatud haigestumine maailmas

Igal aastal ringlevad maailmas erinevad gripiviiruse tüübid. Eestis on viimasel kolmel aastal domineerinud peamiselt A gripiviirus H3N2 (2006/2007 talv) või gripp A/H1N1 koos gripiga A/H3N2 (2007/2008 talv). Neile lisandub alati ka gripiviirust B, mis tekitab väiksemaid puhanguid, kuid on oma olemuselt püsivam viiruse tüüp ega muteeru nii kergesti.

Maailmas on aprillikuus hakanud levima gripiviirus, mis on sarnane sesoonselt inimeste seas levinud gripiviirusega A(H1N1), kuid mille geneetiline struktuur on muutunud, sisaldades lisaks inimese gripiviiruse geenile ka sea- ja linnugripi geene. Seepärast nimetatakse seda grippi kas seagripiks või lihtsalt uueks A(H1N1) gripiks.

Haiguste Ennetamise ja Tõrje Euroopa Keskuse (ECDC) andmetel on 30. aprilli seisuga kinnitatud USA-s 91, Mehhikos 26, Kanadas 19, Uus-Meremaal 14, Kosta-Ricas ja Iisraelis kaks, Peruuks üks; Hispaanias 10, Suurbritannias viis, Saksamaal kolm ja Austrias üks uue gripiviiruse A/H1N1 poolt põhjustatud haigusjuhtu.

A-viirushepatiidi puhang Lätis

Lätis on 27. aprilli seisuga kinnitatud 1412 A-viirushepatiidi juhtu, neist 790 Riias ja 164 Riia rajoonis. Aasta varem (2008) registreeriti Lätis kokku 2816 A-hepatiidi haigusjuhtu.