

# Nakkushaiguste esinemine ja immunoprofülaktika Eestis 2004. aastal

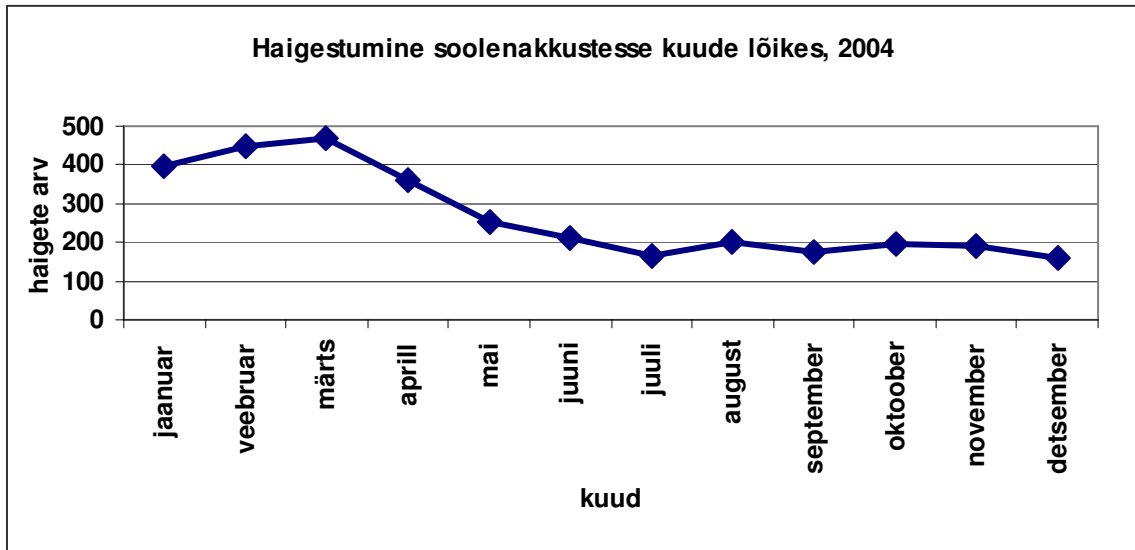
Natalia Kerbo

Tervisekaitseinspektsiooni epidemioloogiaosakonna juhataja

Jevgenia Epštein

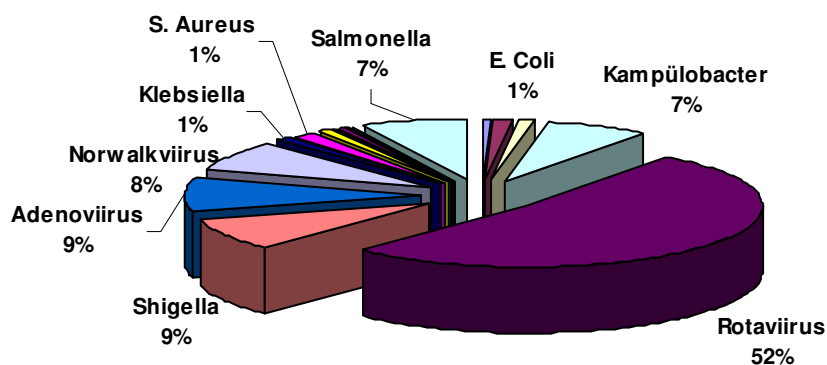
Tervisekaitseinspektsiooni epidemioloogiaosakonna peaspetsialist

## Soolenakkushaigused



Soolenakkushaiguste haigestumises on selgelt välja kujunenud sesoonsus: esimene haigestumise tõus talvel on põhjustatud soole viirusnakkustega (rota-, adeno- ja norwalkviirusnakkused); teine tõus sügisel on põhjustatud põhiliselt soole bakteriaalsete nakkustega (šigelloos, kampülobakterenteriit jt)

## Soolenakkuste etioloogiline struktuur, 2004



69% täpsustatud soolenakkuste üldsummast moodustavad viiruslikud nakkused.

## Salmonelloos

2004.a. registreeriti 135 salmonelloosi haiget, võrreldes eelneva aastaga registreeritud juhtude arv vähenes (2003.a. 184 haiget).

Sagedamini olid salmonellooside põhjustajateks *S. enteritidis* (67% juhtudest), *S. typhimurium* (13%) ning *S. agona* (2,2%). Registreeriti üksikud harvaesinevad serotüübid: *S. java*, *S. chester*, *S. manhattan*, *S. schwarzengrund*, *S. montevideo*, *S. sandiego*, *S. derby*, *S. brandenburg*. Viimase viie aasta jooksul *S. typhimurium* osakaal salmonellooside etioloogilises struktuuris suurenes 2,4 korda.

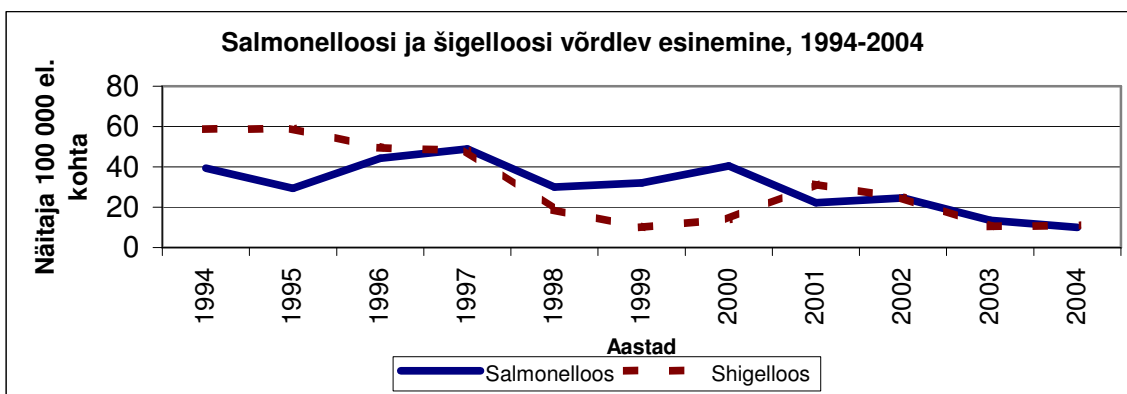
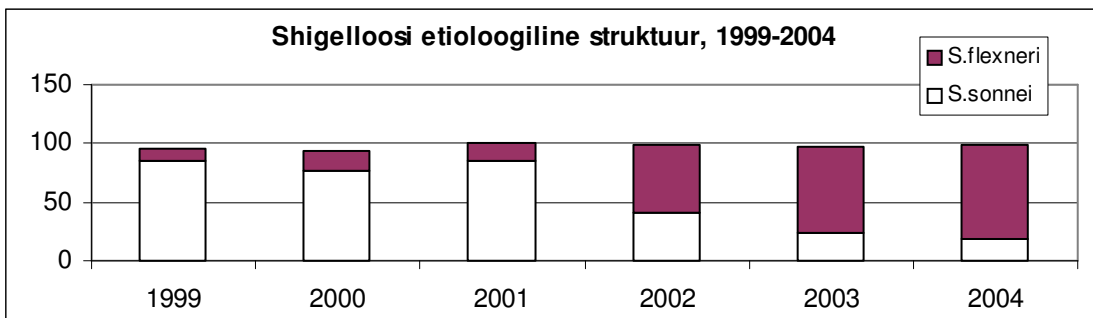
Registreeritud üks salmonelloosi *S. enteritidis* puhang: haigestus 10 inimest, haigestumise aeg – 13.08.04. – 19.08.04., puhang esines Tartus, toidu arvatavaks saastumise kohaks oli kiirtoitlustuskoht. Nakkusallikaks – salmonella pisikukandjad, olid oletatavasti köögi töötajad.

Riikliku järelevalve korras uuriti mikrobioloogiliselt 2715 toiduproovi, salmonellasid isoleeriti 6 proovis (nendest 5 toor- ja üks valmistoidust): vasika hakklihast (*S. stanleyville*, Tallinn), veise hakklihast (*S. enteritidis*, Tallinn), Regina salatist (*S. kentucky*, Harjumaa), Ungarist imporditud kalkunihakklihast (*S. saintpaul*, Ida-Virumaa) ja Rootsist imporditud külmutatud hakklihast (*S. muenchen*, Ida-Virumaa).

## Šigelloos

Haigestus 149 inimest (2003.a. 142), rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud.

79,9% juhtudest oli tegemist *Sh. flexneri* ja 19,5% *Sh. sonnei* poolt põhjustatud šigelloosiga. Alates aastast 2002 muutus märgatavalt šigelloosi tekitajate suhe: suurenes *S. flexneri* šigelloosi osakaal.



## Kampülobakterenteriit

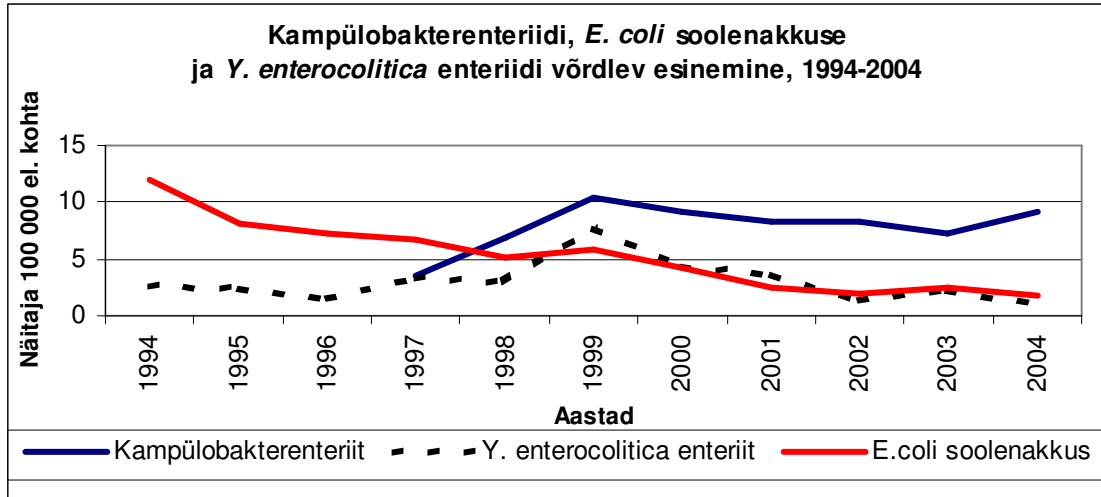
Haigeid registreeriti 124 (2003. a. oli 98 haiget). Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud.

## *E. coli* soolenakkus

Registreeriti 24 haiget (2003.a. 33). Avastati 16 *E. coli* serovarianti, nendest EHEC (enterohemorraagiline) 2 juhtu, ETEC (enterotoksigeenne) 6 juhtu, EIEC (enteroinvasiivne) 3 juhtu ja EPEC (enteropatogeenne) 8 juhtu. Rühmaviisilistest haigestumistest ei teatatud.

#### ***Yersinia enterocolitica* enteriit**

Registreeriti 15 haiget (2003.a. 31 haiget). Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud.

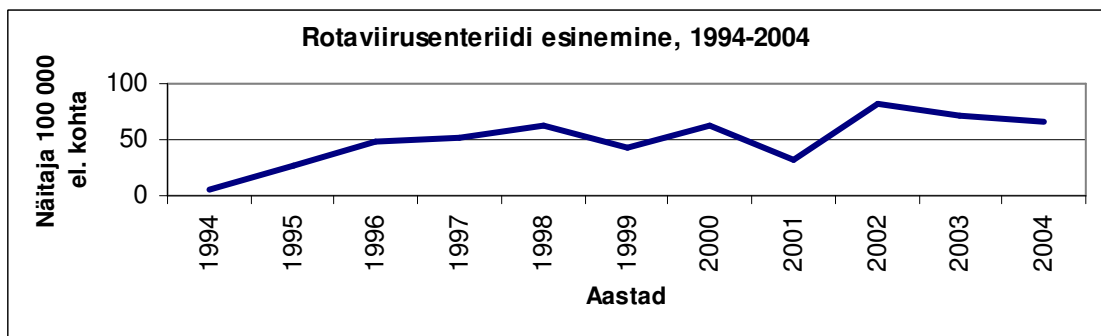


#### **Kõhutüüfus ja paratüüfus**

Kõhutüüfuse ja paratüüfuse juhte ja uusi pisikukandjaid ei avastatud. 2004.a lõpuks oli kroonilisi kõhutüüfuse pisikukandjaid arvel 31 ja kroonilisi paratüüfus B pisikukandjaid oli teada 6.

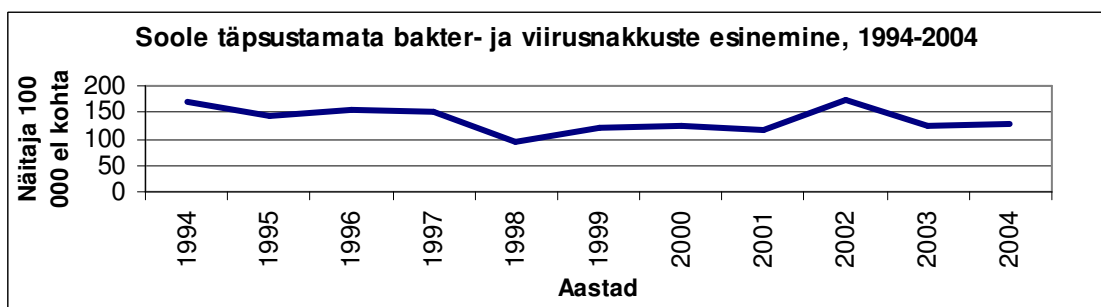
#### **Rotaviirusenteriit**

Haigeid registreeriti 895 (2003.a. 971 haiget). Haigetest 74,5% olid 0-4 aastased lapsed, enamik haigestunuid olid kodused lapsed (63,2% haigete üldarvust) ning lasteaedades või söimeses käivad koolieelikud (16,3%). Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud.



#### **Soole täpsustamata bakter- ja viirusnakkused**

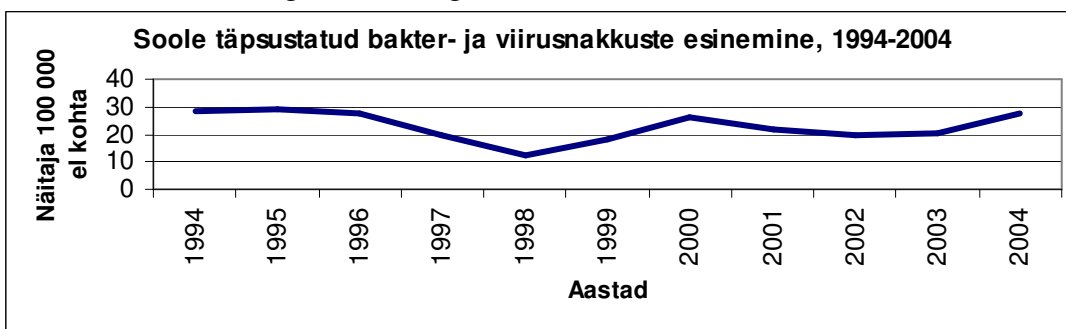
Soole täpsustamata nakkused moodustavad 52% registreeritud soolenakkuste üldarvust. Haigeid registreeriti 1742 haiget (2003.a. 1673 haiget). Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud.



### Soole täpsustatud bakter- ja viirusnakkused

Registreeriti 374 haiget, mis on mõnevõrra rohkem, kui 2002. ja 2003.a. (vastavalt 267 ja 279 haiget). Etioloogiliselt tuvastati sagedamini järgmiseid tekitajaid: 41,5% adenoviirus, 35,9% Norwalkviirus, 6,6% *S. aureus*, 6,6% *Klebsiella*, 4,0% *Citrobacter*. Registreeriti 2 grupiviisilist haigestumist:

1. Norwalkviiruslik gastroenteriit SA PERH Seewaldi korpuse 9. osakonnas, haigestus 8 patsienti. Haigestumise aeg - 12.02.2004.a. Õhukaudne leviku tee.
2. Rota- ja adenoviiruslik gastroenteriit Tallinna Iru Hooldekodus, haigestus 6 hoolealust. Haigestumise aeg – 06.10.-08.10.2004.a. Olmenakkus.



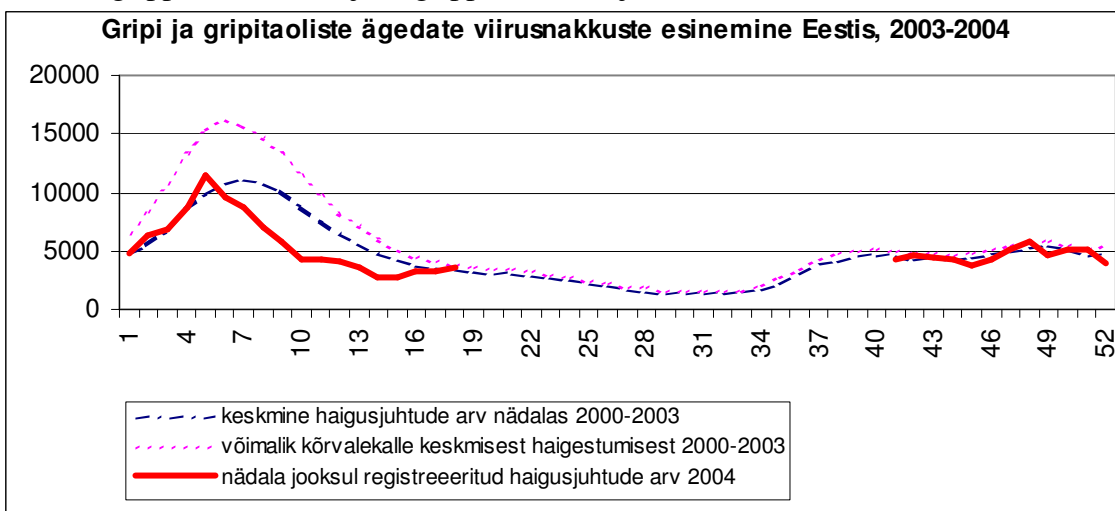
### Norwalk-viirusnakkus

Esimene Norwalk-viirusnakkus oli diagnoositud Eestis 2002.aastal. 3 aasta jooksul nakkushaiguse osakaal suurenes üksikjuhtudest 8%-ni täpsustatud soolenakkuste üldarvust.

### Piisknakkushaigused

#### Ülemiste hingamisteede ägedat nakkused

2004.a. registreeriti 226 646 ülemiste hingamisteede ägedat nakkushaiguse juhtu. Grippi registreeriti 1400 juhtu. Haigestumise tõusperioodil 2003.-2004.a uuriti TKI Viroloogia Kesklaboris ja SA TÜK Ühendlabori Viroloogialaboris 2004 proovi. Põhiliselt ringles paragripp (72,8% juhtudest), adenoviirust avastati 12,5% ja RS-viirus 6,9%. A-grippi tuvastati 56 ja B-grippiviirust 23 juhtu.



Gripi vastu vaktsineerimine:

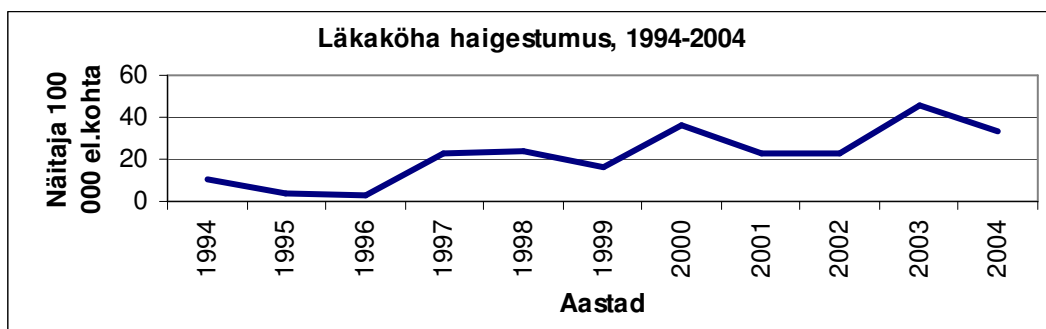
	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Vaktsineeritute arv	25 653	33 057	25 601	20 685	26 854	24066
sh lapsi kuni 14.a	2 737	2 949	1 845	1 532	2 600	2100
Vaktsineeritud elanikkonnast %	1,8	2,4	1,9	1,5	2,0	1,8

### Läkaköha

2004.a. registreeriti 455 haigusjuhtu (2003.a - 623). Haigestusid põhiliselt koolilapsed vanuses 10-14 aastat (34,1%). Haigestumus oli Eesti keskmisest kõrgem Tartumaal (näitaja 100 000 el. kohta 106,7), Jõgevamaal (95,0), Võrumaal (69,2), Läänemaal (61,9). Läkaköha perioodilise tõusu foonil esines viis rühmaviisilist haigestumist, millega seoses haigestus 30 inimest:

1. Mäetaguse Lasteaias (Ida-Virumaa), haigestus 5 last, haigestumise aeg – 23.01.–11.02.04.
2. Mustvee Gümnaasiumis (Jõgevamaa), haigestus 5 õpilast, haigestumise aeg - 13.04.–12.05.04.
3. Pala Põhikoolis (Jõgevamaa), haigestus 5 õpilast, haigestumise aeg - 15.12.03–08.01.04.
4. Jõgeva Gümnaasiumis (Jõgevamaa), haigestus 6 õpilast, haigestumise aeg – detsember 2003.-jaanuari lõpp 2004.
5. Tartu Puškini Gümnaasiumis, haigestus 9 õpilast, haigestumise aeg – 05.02.-01.03.04.

2004.aastal oli puhangutel haigete osakaal 6,6% (2003.a – 19,1%).



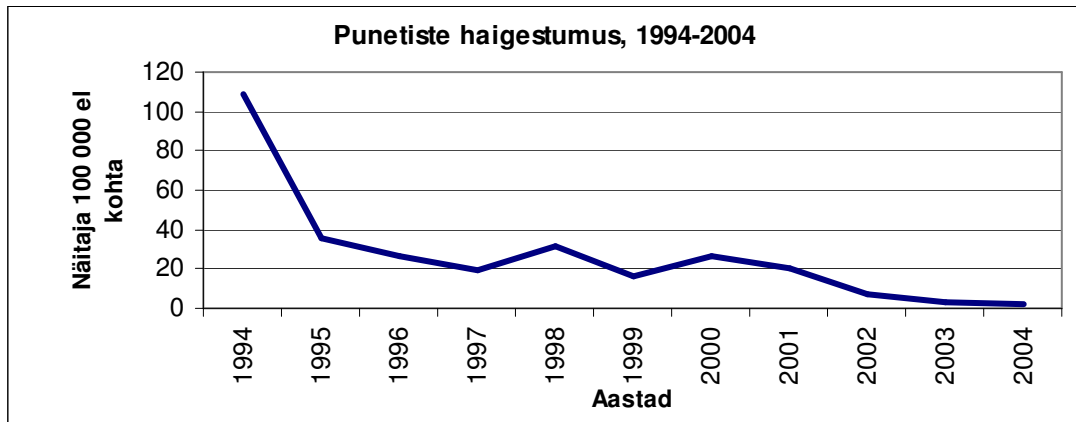
### Difteeria

2004.a ei registreeritud haigestumist difteeriasse, viimasest kahest difteeriajuhtust teatati 2001.aastal. Möödunud aastal uuriti difteeriamikroobi suhtes 646 tonsilliidi haiget. Avastati kaks difteeriamikroobi kandjat Ida-Virumaal, ühel juhul oli tegemist *Corynebacterium diphtheriae gravis* mittetoksigeense ja ühel juhul *Corynebacterium diphtheriae mitis* tüvega.

2004.a oli kahe-aastaste laste nõutav immuniseerimisega hõlmatuse tase difteeria vastu Eestis keskmiselt 97,3%, kuid jätkuvalt tekitab probleeme immuniseerimise õigeaegsus. Difteeria (koos teetanusega) vastase esimene korduvvaktsineerimise nõutav 95%-ne hõlmatuse tase saavutatakse Hiiumaal alles 9 aastastel lastel, Tallinnas 6 aastastel, Lääne-Virumaal ja Harjumaal 5 aastastel lastel. Madal on 7-aastaste laste hõlmatuse teise korduvvaktsineerimisega - 63,6% ja nõutav 95%-ne hõlmatuse tase saavutatakse Tallinnas alles 13 aastastel, Harjumaal, Läänemaal, Lääne-Virumaal ning Tartumaal 11 aastastel lastel, teistes maakondades 8-10 aastastel.

## Punetised

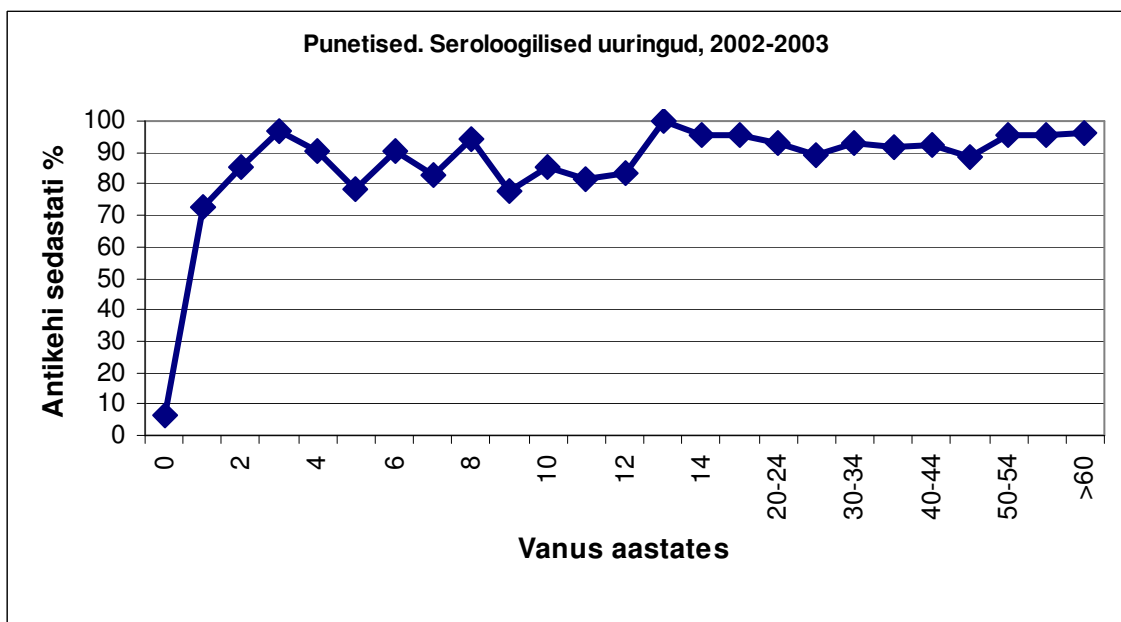
Registreeriti 22 punetiste juhtu (2003.a – 48), haigestunutest oli vaksineeritud 12 (54,5%) ning vaksineerimata oli 10 inimest. Kaasündinud punetisi ei registreeritud.



Tervisekaitseinspeksioon teostas 2002-2003 aastal elanike immuunsustausta uuringu punetiste suhtes, mille käigus uuriti 1022 inimest kuues maakonnas ning Tallinnas.

Antikehi sedastati 88,1% uuritud inimestel. Kahe aastaseks saanud lastest omas antikehi 85,3%. Earühmas 3-12.a omas antikehi 86%. Ning korduvvaksineeritud 13-14.a laste rühmas leiti antikehi 97% uuritutest. Täiskasvanuist omas antikehi ca 93%. Kaasündinud punetiste ennetamise seisukohalt on oluline, et antikehi leiti 87-94% reproduktiivses eas naistel.

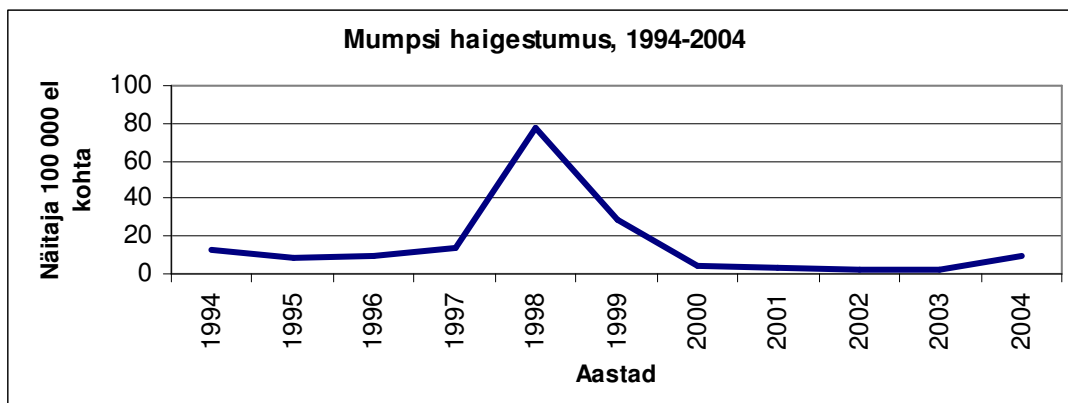
Immuniseerimise eelsel ajal Profülaktilise Meditsiini Instituudi poolt 1988-1989.a teostatud riskirühma seroloogilise uurimise tulemused näitasid, et uuritud 616 rasedal naisel ja 100 tütarlapsel puudusid vastavalt 38% ja 30% punetiste vastased antikehad. Immuunsustausta uuring näitab, et kasutatav vaktsiin ning immuniseerimise skeem on efektiivne, korduvvaksineerimise läbiviimine on põhjendatud.



## Mumps

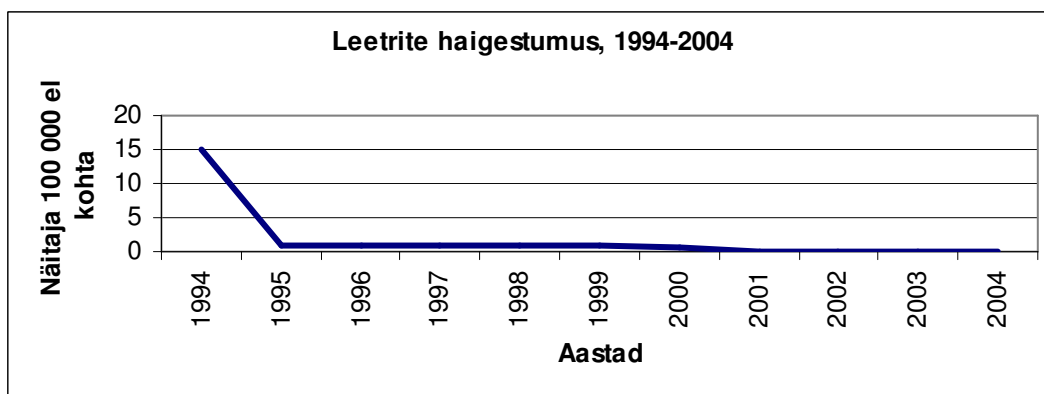
Registreeriti 132 haiget, (2003.a. 35 haiget). Haigestunutest oli vaksineerimata 30, vaksineeritud 102 (77,3%), enamuses haigestusid 5-9 ja üle 15- aastased lapsed. Tekkis üks 10 haigega ja kaks 11 haigega kollet:

1. Tartu Lastepäevakodu Meelespea haigestus 10 last, haigestumise aeg – 27.05.–02.07.04.
2. Viljandimaa Tarvastu Gümnaasium haigestus 11 last, haigestumise aeg – 18.03.–12.04.04.
3. Saaremaa Ühisgümnaasium haigestus 11 last, haigestumise aeg – 17.04.–25.05.04.



## Leetrid

2004.a. leetrite haigusjuhte ei registreeritud, viimased leetrijuhud (9 haiget) registreeriti 2000 aastal. 2004.a uuriti 171 haige seerumproovi antikehade suhtes, kuid antikehi haigetel ei sedastatud.



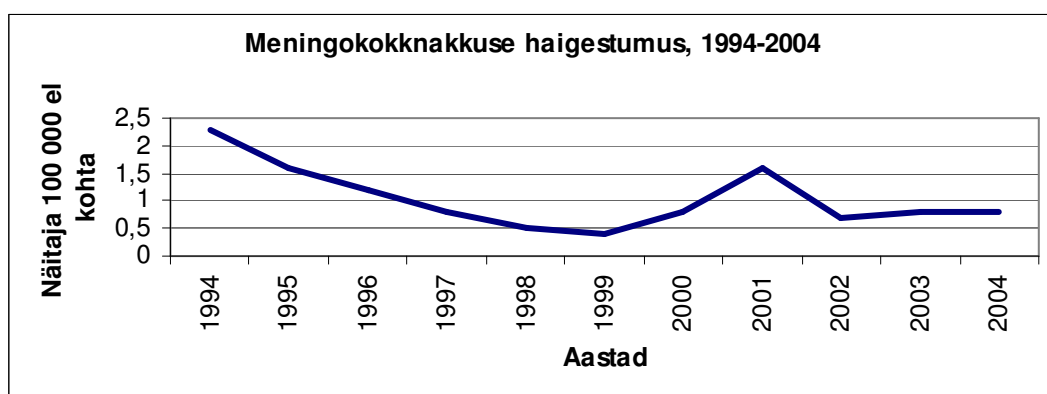
Leetrite vastane immuniseerimine toimub kompleksvaktsiiniga MMR, mis sisaldab ka punetiste ja mumpsi komponente. Nõutav leetrite vastase immuniseerimise hõlmatus saavutati kahe aasta vanuseks kõikides maakondades, väljaarvatud Harjumaa ja Tallinn, kus saavutati 95%-line hõlmatus alles 3 aasta vanuseks. Leetritega sarnased kahe aastaste laste immuniseerimise hõlmatus näitajad olid ka mumpsi ja punetiste korral.

## Laste immuniseerimisega hõlmatus leetrite, punetiste ja mumpsi vastu 2004.a

Maakond/linn	MMR		Leetrid (%)			Punetised (%)		Mumps (%)	
	Vakts-tud 2a. (%)	Vanus, mil saavut. 95% vakts.	Vakts-tud 1-14a. (%)	Revakts. 13-14a. (%)	Alal. v/n (%)	Vakts-tud 1-14a. (%)	Revakts. 13-14a. (%)	Vakts-tud 1-14a. (%)	Revakts. 13-14a. (%)
Tallinn	92,2	3	96,8	95,2	0,08	95,4	75,9	96,1	89,4
Harjumaa	93,7	3	97,6	96,7	0,11	96,7	87,9	97,5	96,0
Hiiumaa	97,5	2	98,0	96,0	0,37	97,5	87,7	96,5	76,2
Narva	98,6	2	98,8	93,7	0,09	97,5	85,4	97,1	89,8
Ida-Virumaa	97,2	2	98,4	92,7	0,26	92,9	40,0	97,9	91,1
Jõgevamaa	98,7	2	99,3	97,0	0,15	94,4	66,1	99,3	95,8
Järvamaa	96,5	2	98,4	95,5	0,12	94,6	61,9	98,2	93,6
Läänemaa	97,1	2	98,4	96,0	0,12	98,4	96,0	98,4	96,0
Lääne-Virumaa	96,6	2	97,8	92,2	0,18	96,3	77,8	97,3	90,1
Põlvamaa	98,1	2	98,7	92,0	0,02	96,3	71,9	98,4	89,2
Pärnumaa	97,2	2	98,4	95,5	0,12	97,6	84,0	98,3	93,8
Raplamaa	98,1	1	99,5	98,3	0,12	99,2	88,4	99,4	98,3
Saaremaa	99,2	2	99,0	93,1	0,22	98,2	89,3	98,9	92,7
Tartumaa	97,6	2	98,5	91,9	0,26	96,3	65,9	98,1	90,8
Valgamaa	96,5	2	99,2	94,0	0,24	97,0	77,6	97,2	92,6
Viljandimaa	97,6	2	98,9	97,4	0,19	96,8	75,6	98,9	96,8
Võrumaa	97,1	2	98,7	95,7	0,29	97,0	93,3	98,5	95,2
<b>Eesti keskmine</b>	<b>95,5</b>	<b>2</b>	<b>98,0</b>	<b>94,7</b>	<b>0,15</b>	<b>96,2</b>	<b>75,8</b>	<b>97,5</b>	<b>92,0</b>

### Meningokokknakkus

2004.a. registreeriti 11 haiget. Kliiniliselt avaldus haigus 5 juhul meningiidina ja neljal äge meningokokktseemiana, ühel juhul esines nasofarüngiit ning ühel juhul trahheobronhiit. Haigestusid 0-14a lapsed (kaks juhtu), 20-39a (kaks juhtu) ja üle 50-aastased inimesed (7 juhtu). Mikrobioloogiliselt oli valdavalt tekitajaks *N. meningitidis* serogrupp B (kolmel juhul), *N. meningitidis* serogrupp C (kahel juhul) ja *N. meningitidis* serogrupp A (ühel juhul). Registreeriti 4 letaalset juhtu.





### ***Haemophilus influenzae* nakkus**

2004.aastal on Eestis esimest korda kogutud usaldatavad andmed *Haemophilus influenzae* tüüp B nakkusesse haigestumisest.

Aasta jooksul registreeriti 18 haiget, nendest üks surmajuhus. *Haemophilus influenzae* tüüp B nakkus ilmses 5 haigel septitseemiana ja 13 meningiidina. Haigestunutest olid kuni ühe aastani lapsed kaks (11,1%), 1-4 aastaseid lapsi 15 (83,3%) ja üks laps vanuses 5-9 aastat (5,6%).

### **Leegionärihaigus**

2004.a registreeriti 5 haigusjuhtu, üks haige suri. Kahel juhul toimus oletatav nakatumine väljaspool Eestit. Epidemioloogilistel näidustustel Põhja-Eesti Regionaalhaigla hematoloogia osakonnast võeti vee- ja uhtmeproovid ja leiti *Legionella pneumophila* (tekitaja serogrupp ei ühtinud osakonnas viibinud leegionärihaiguse haigetelt isoleeritud haigustekitajaga).

Nakkushaigust registreeritakse Eestis alates aastast 2002, kolme aasta jooksul registreeriti 8 haiget, nendest kaks surmajuhut. Haigestunutest olid 50-59 aastaseid kaks ja üle 60 aastaseid 6.

### **Tuberkuloos**

2003.a. registreeriti 429 uut haigusjuhtu, neist 407 haigel oli hingamiselundite tuberkuloos. Tuberkuloosi registreerimisel esineb langustendents: 2000.a. registreeriti 596, 2001.a. – 555, 2002.a. - 522 ja 2003.a – 475 haiget.

Eesti keskmisest oli kõrgem haigestumine tuberkuloosi Narvas, Lääne ja Ida-Virumaal, Tallinnas ning Tartumaal.

Ohurühmaks on 40-49.aastased ja vanemad inimesed.

Vastsündinute tähtajaline hõlmatus tuberkuloosi vastase immuniseerimisega täideti kõikides maakondades ja ühe-aastaste laste immuniseerimisega hõlmatus keskmine näitaja oli Eestis 99,5%.

### **Viirushepatiitid**

Ägedaid viirushepatiite registreeritakse aasta aastalt vähem.

#### **A-viirushepatiit**

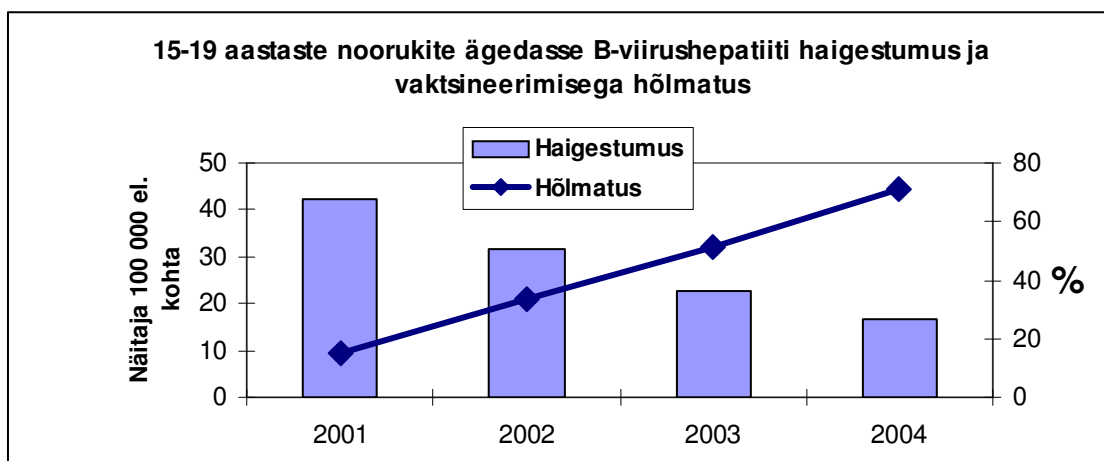
2004.a. teatati 17 haigusjuhust (2003.a. haigestus 10 inimest). Haigestunutest 7 registreeriti Tallinnas. 11 haige oletatav nakatumine toimus väljaspool Eestit. Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud.

#### **Äge B-viirushepatiit**

2004.a. registreeriti 127 ägedat B-viirushepatiidi haigusjuhtu (2003.a – 173). Haigestumus on Eesti keskmisest kõrgem Ida-Virumaal, Tallinnas, Narvas ja Harjumaal. Haigestunutest olid 15-19 aastaseid 16,5%, 20-29 aastaseid 44,1% ja 30-39 aastaseid 15,8%. Oletatavad nakatumise viisid olid: narkootikumide parenteraalsel kasutamisel 48 juhul (39,7%), seksuaalsel teel 11 (15,1%), meditsiiniliste protseduuride 3, tätoveerimise 3, vereülekandega 2 juhul, 1 juhul toimus perinataalne nakatumine. 59 juhul (46,4%) jäi riskitegur välja selgitamata.

Esineb B-viirushepatiiti haigestumise languse tendents alates 2002 aastast.

2004.a vaktsineeriti B-viirushepatiidi vastu 32 729 inimest, sealhulgas täiskasvanuid 2159. 2004.a oli kahe-aastaste laste immuniseerimisega hõlmatus tase B-viirushepatiidi vastu Eestis keskmiselt 46,3% (2003.a – 36,9%). 13-aastasi koolilapsi vaktsineeritakse alates 1999.a. ja 2004.aastal 13-14-aastaste laste vaktsineerimisega hõlmatus oli 94,7%.



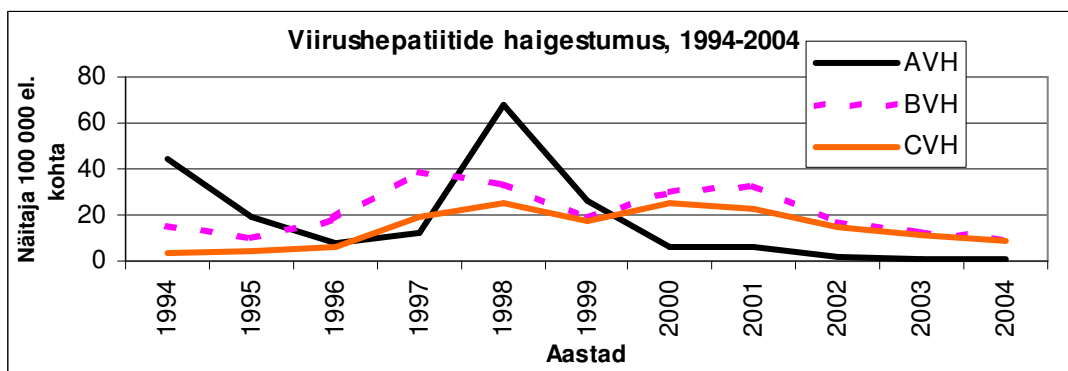
Tänu noorukite immuniseerimisele vähenes nende osakaal ägeda B-virushepatiiti haigestumuse struktuuris 3 korda.

#### Laste immuniseerimisega hõlmatus B-virushepatiidi vastu 2004.a.

Maakond/linn	Vakts-tud 7k-14a	Vakts-tud 2a	Vakts-tud 13-14a.	Alal. v/näid. 0-14a.
Tallinn	43,0	92,9	92,5	0,02
Harjumaa	27,8	31,4	89,5	0,07
Hiiumaa	26,1	5,0	99,7	0,06
Narva	37,3	95,6	95,9	0,01
Ida-Virumaa	35,6	92,3	96,8	0,15
Jõgevamaa	25,8	1,9	97,3	0,07
Järvamaa	27,2	3,5	97,0	0,05
Läänemaa	27,7	12,0	97,4	0,00
Lääne-Virumaa	25,3	6,4	91,9	0,03
Põlvamaa	26,3	5,6	97,5	0,06
Pärnumaa	26,9	8,2	94,3	0,03
Raplamaa	28,2	10,9	98,8	0,00
Saaremaa	26,5	1,5	96,9	0,05
Tartumaa	26,4	5,7	95,8	0,02
Valgamaa	25,6	6,9	95,7	0,07
Viljandimaa	26,7	8,1	96,9	0,01
Võrumaa	26,2	3,2	99,4	0,06
<b>Eesti keskmine</b>	<b>32,3</b>	<b>46,3</b>	<b>94,6</b>	<b>0,04</b>

#### Äge C-virushepatiit

2004.a. registreeriti 124 C-virushepatiidi juhtu (2003.a. 154.a.). Haigestumus on kõrgem Eesti keskmisest Ida-Virumaal, Narvas, Harjumaal ja Tallinnas. Haigestunutest olid 15-19 aastaseid 23,4%, 20-29 aastaseid 46,0% ja 30-39 aastaseid 14,5%. Oletatava riskitegurina nakkuse levikul olid: narkomaania 54 juhul (43,5%), seksuaalne tee 10 (8,1%), meditsiinilised protseduurid 7 ning tätoveerimine 3 juhul. 48 juhul (38,7%) jäi riskitegur välja selgitamata.



### Krooniline B-viirushepatiit

2004.a. registreeriti 52 haigusjuhtu. Esines 15 segainfektsiooni (krooniline B-viirushepatiit + krooniline C-viirushepatiit) juhtu. Seganakkus esines Ida-Virumaal. 71% haigestunutest moodustavad inimesed vanuses 20-39 aastat. Piirkonniti haiged olid registreeritud Ida-Virumaal (38 juhtu), Narvas (7 juhtu), Tallinnas (6 juhtu) ja Pärnumaal (1 juhust).

### Krooniline C-viirushepatiit

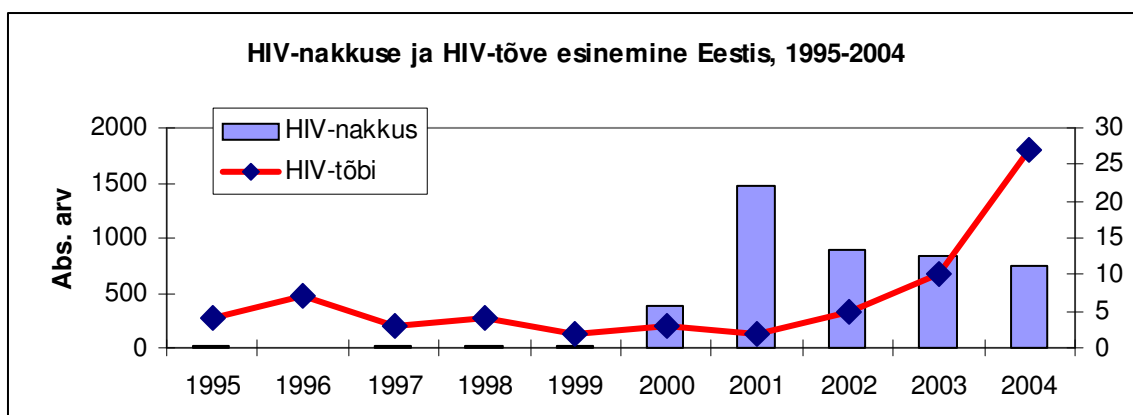
2004.a. registreeriti 127 haigusjuhtu. 51% haigestunutest olid noored inimesed vanuses 20-29 aastat. Piirkonniti registreeriti haigeid Ida-Virumaal (86 juhtu), Tallinnas (25 juhtu), Narvas (13 juhtu), Jõgevamaal (2 juhtu) ja Lääne-Virumaal (1 juht).

### HIV-nakkus ja HIV-tõbi

Uusi HIV-nakatunuid registreeriti 743, mis on mõnevõrra vähem kui 2003.aastal (840 nakatunut). Nakatunustest 22% olid kinnipeetavad. Kõige enam nakatunuid elab Tallinnas (35,3%), Ida-Virumaal (30,1%) ning Narvas (26,0%). Vanusrühmas 0-11 kuud diagnoositi HIV-nakkus 7 lapsel, enamik nakatunustest on vanusrühmas 20-24.a. (40,4%), 25-29 aastat (21,0%) ja 15-19 aastat (19,1%). HIV-nakatunustest 66,9% oli mehi ja 33,1% naisi. Naiste osa kasvab pidevalt HIV-nakkuste üldarvus. 2004.aastal vanusrühmas 15-19 aastat ületab naiste arv meeste arvu.

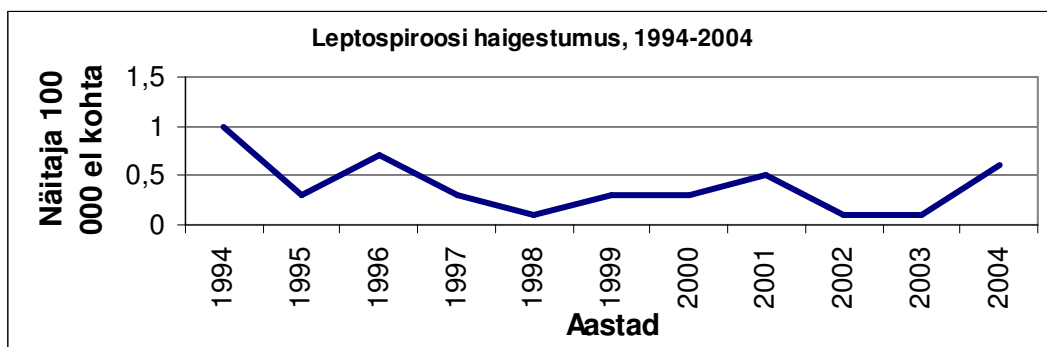
2004.aastal tehti HI-viiruse suhtes kokku 123 138 analüüsi.

Doonorvere uurimisel avastati 11 (0,02%), rasedate uurimisel 58 HIV-positiivset (0,4%). HIV-tõbe diagnoositi 27 nakatunul.



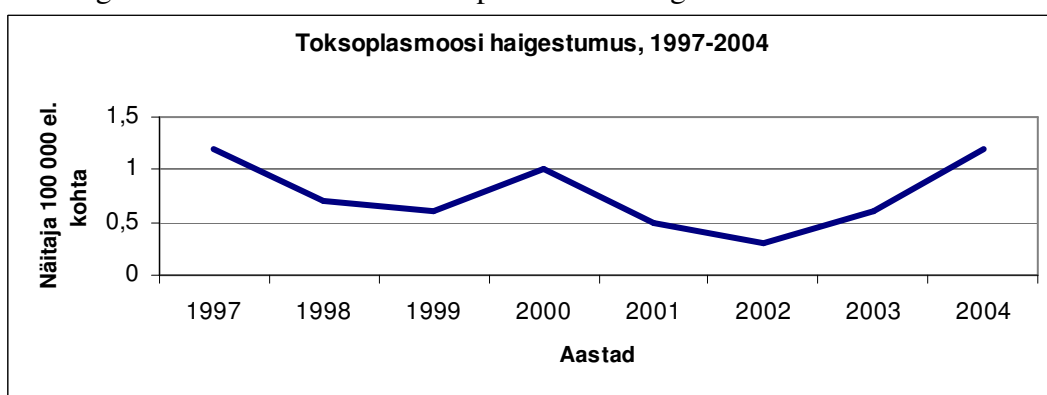
### Leptospiroos

2004.a. registreeriti 8 leptospiroosi juhtu. Etioloogiliselt olid tekitajateks: *Leptospira icterohaemorrhagica* – 6 (Tallinn – kaks, Saaremaa – kaks, Harjumaa – üks, Tartu – üks), *Leptospira hebdomadis* – üks (Harjumaa) ja *Leptospira bratislava* – üks (Saaremaa).



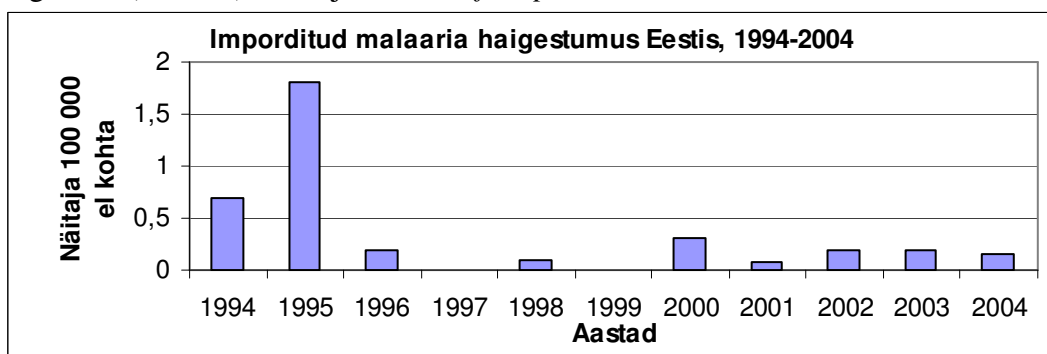
### Toksoplasmoos

2004.a. registreeriti 16 toksoplasmoosi juhtu (2003.a. 9 juhtu). Neist 11 juhtu registreeriti Ida-Virumaal, kaks juhtu Tallinnas, üks juht Harjumaal, üks Järvamaal ja üks Valgamaal. Kaasasündinud toksoplasmoosi ei registreeritud.



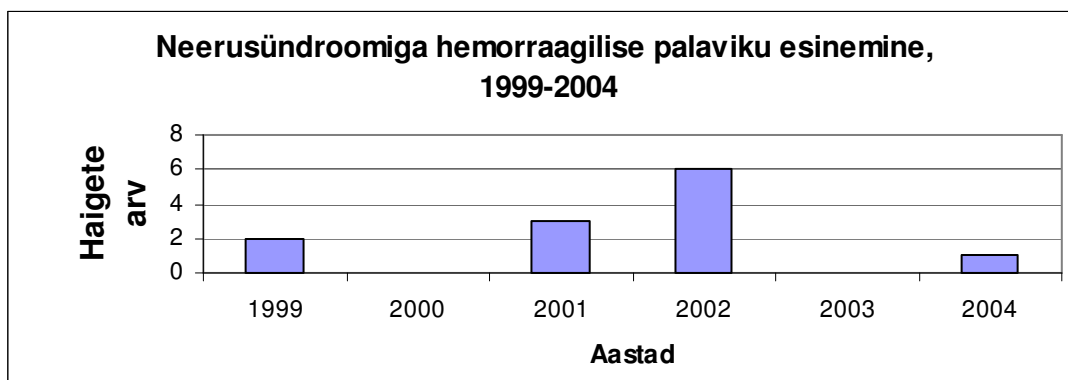
### Malaaria

2004.a. registreeriti kaks malaaria juhtu, mõlemad haiged nakatusid väljaspool Eestit. Üks haige nakatus Gaanas (Aafrika), tekitajaks oli *Pl. vivax*, teine haige nakatus Nigeerias (Aafrika), tekitajaks oli *Pl. falciparum*.



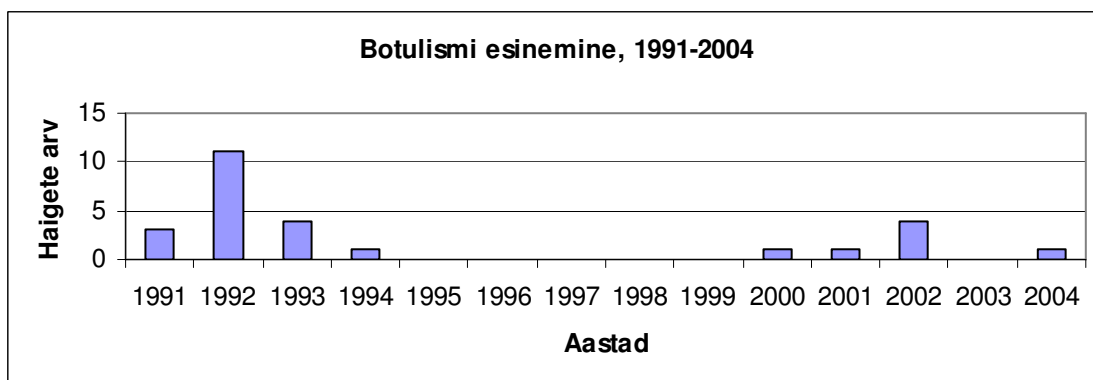
### Neerusündroomiga hemorraagiline palavik

Registreeriti üks haigusjuht. Nakkuse levik toimus arvatavalt näriliste väljaheidetega saastunud vilja kaudu, õhk-tolm leviku teel. Viimase 6 aasta jooksul registreeriti 12 haigusjuhtu.



### Botulism

2004.a. registreeriti üks botulismi juhus. Nakkuse ülekandefaktoriks oli kodusel teel valmistatud räim marinaadis.

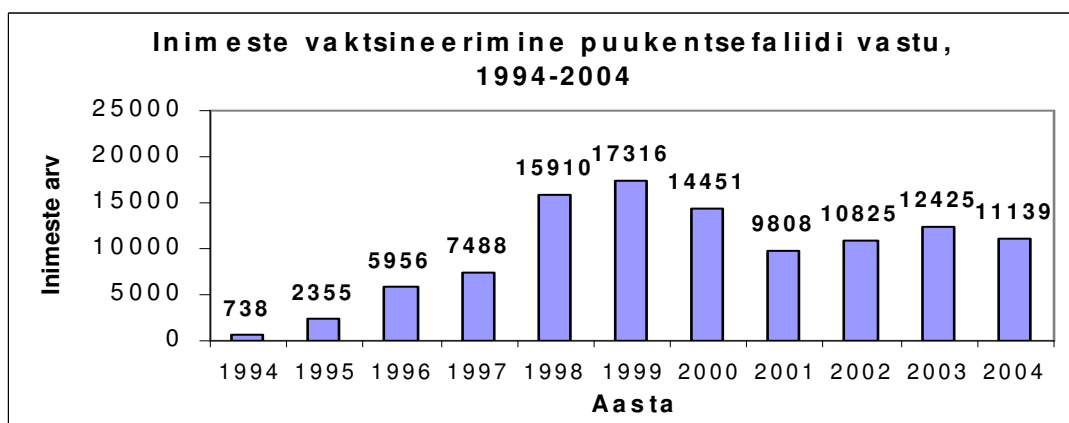


## Puukidega levivad nakkushaigused

### Puukentsefaliit

2004.a. registreeriti 182 puukentsefaliidi juhtu, võrreldes eelmise aastaga on haigestumine vähenenud (2003.a oli 237 haigusjuhtu) Eesti keskmisest oli haigestumus 100 000 el. kohta kõrgem Saaremaal (70,2), Pärnumaal (44,4), Ida-Virumaal (29,4) ja Läänemaal (27,5). 47,8% haigetest on vanuses 50 aastat ja vanemad.

Puukentsefaliidi immuunprofülaktika

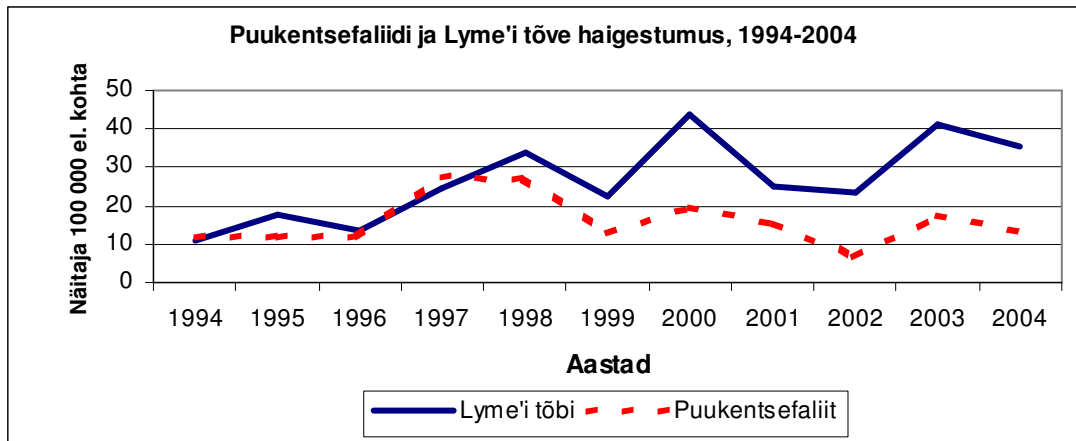


### Lyme'i tõbi

Puukborrelioosi registreeriti 480 juhtu (2001.a. – 342, 2002.a. – 319 ja 2003.a – 562 haigusjuhtu). Haigestumus 100 000 el. kohta oli Eesti keskmisest kõrgem Saaremaal (415,9), Hiiumaal (173,9), Läänemaal (103,3), Pärnumaal (59,9), Ida-Virumaal (58,7) ja Raplumaal (41,6).

45,2% haigestest on vanuses 50 aastat ja vanemad.

Puukentsefaliidi ja puukborrelioosi segainfektsioone registreeriti 19 juhul.



## Sugulisel teel levivad nakkushaigused

### Süüfilis

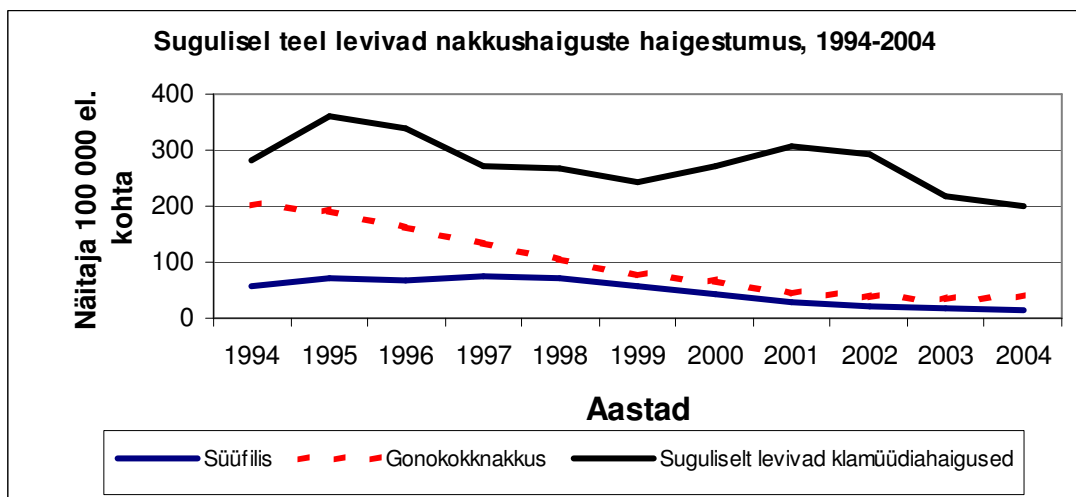
2004.a. registreeriti 184 haiget, kaasasündinud süüfilist ei olnud. Varajast süüfilist diagnoositi 74 haigel (40,2%). Võrreldes eelnevate aastatega registreeritakse vähem haigusjuhte (2000.a. – 605, 2001.a. – 408, 2002.a. – 286 ja 2003.a. – 234 haiget). Tallinnas registreeriti 50% juhtude üldarvust.

### Gonokokknakkus

Registreeriti 519 haigusjuhtu. Haigestumist registreeritakse eelnevate aastatega võrreldes vähem (2000.a. – 867, 2001.a. – 658, 2002.a. – 540 ja 2003.a. – 461 haiget). Tallinnas registreeriti 60,3% juhtude üldarvust.

### Sugulisel teel levivad klamüüdiahaigused

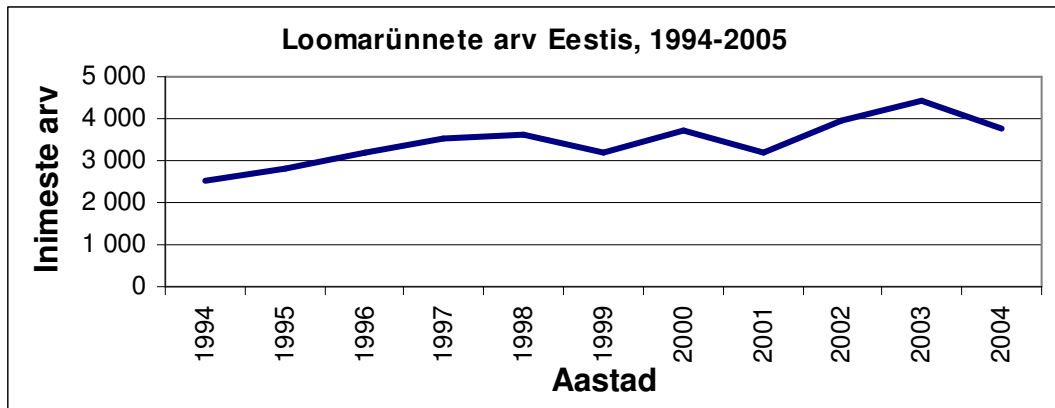
2003.a. registreeriti 2691 haiget (2001.a. – 4187, 2002.a. – 4006 ja 2003.a. – 2972 haiget).



## Loomahammustused

2004.a. registreeriti 3763 loomahammustuse juhtu (2000.a. – 3701; 2001.a. – 3670, 2002.a. – 3933 ja 2003.a. – 4436 juhtu). Eesti keskmisest enam registreeriti loomahammustusi 100 000 elaniku kohta Ida-Virumaal (441,5), Põlvamaal (410,9), Tartumaal (369,8), Raplamaal (319,8), Võrumaal (318,9) ja Tallinnas (310,8). Inimesi ründasid kõige sagedamini koerad (74,2%) ja kassid (18,7%), kuid antirabilise

profülaktika saamiseks pöörduiti arsti poole ka kontakti tõttu marutõvekahtlaste veiste (2,0%), kährikute (1,7%) ja rebaste (1,5%) tõttu.



2004.aastal oli 315 loomal diagnoositud marutaudi, nendest 152 kährikut (48,2%), 84 rebast (26,7%), 22 koera (7,0%), 21 kassi (6,7%), 15 veist (4,8%).

#### Marutõve vastane vaksineerimine Eestis, 1999-2004

Aasta	Lapsed 0-14 a	Noorukid 15-17 a	Täiskasvanud	Kokku
1999	212	29	565	806
2000	238	60	592	890
2001	210	32	609	851
2002	289	65	954	1308
2003	470	13	1929	2412
2004	259	66	832	1157

#### Poliomüeliit

Viimane haigusjuht esines Eestis 1961.aastal.

Polioviiruse ringluse jälgimiseks uuriti nakkushaiguste seire raames 59 heitveeproovi Tallinnast, Narvast ja Pärnust. Enteroviirused sedastati 23 proovis.

Poliomüeliidi seire raames uuriti poliomüeliidi suhtes haigeid, kellel esinesid lõdvad halvatused. 2004.a registreeriti 2 ägedat lõtva halvatus juhtu, nendest üks oli alla 15 aastasel. Kõigil juhtudel poliomüeliidi diagnoos laboratoorselt ei kinnitunud.

#### Riikliku immuniseerimise programmi täitmine

Riikliku immuniseerimisprogrammi täitmiseks eraldati 2004.a immuunpreparaatide hankimiseks riigieelarvelisi vahendeid 8,5 miljonit krooni (sh 1 miljon krooni lisa riigieelarvest).

Nendest eelarvelistest vahenditest moodustas suurema osa - 65,7% leetrite-mumpsipunetiste ja B-viirushepatiidi vastaste vaktsiinide ning 15 % antiraabilise immuunpreparaatide hankimine, 20% kasutati muude vaktsiinide hankimiseks (poliomüeliidi, difteeria, teetanuse, läkaköha, tuberkuloosi vaktsiinid).

Sellised rahalised vahendid ei võimalda hankida *Haemophilus influenzae* tüüp b (HIB) ja liitvaktsiine.

Ravimiameti andmetel registreeriti 2004.aastal 15 vaktsiinidest tingitud kõrvaltoimet.

Kahe-aastaste laste immuniseerimisega hõlmatus analüüs maakondade kaupa näitab, et MTO poolt soovitatav hõlmatus tase leetrite-mumpsipunetiste vastasel immuniseerimisel jäi saavutamata Tallinnas ja Harjumaal.

**Riikliku immuniseerimisprogrammi täitmine kooskõlas riikliku  
immuniseerimiskavaga  
2-aastaste laste immuniseerimisega hõlmatus Eestis 2004.a (%)**

	Difteeria, teetanus	Läkakõha	Poliomüeliit	Leetrid, mumps, punetised
<b>WHO nõue</b>	<b>95.0</b>	<b>90.0</b>	<b>95.0</b>	<b>95.0</b>
Tallinn	94,8	91,3	95,0	92,2
Harjumaa	96,4	95,2	96,4	93,7
Hiiumaa	98,8	98,8	98,8	97,5
Narva	98,7	98,4	98,7	98,6
Ida-Virumaa	99,1	98,8	99,0	97,2
Jõgevamaa	99,1	99,1	99,1	98,7
Järvamaa	98,7	98,1	98,7	96,5
Läänemaa	99,2	97,5	98,8	97,1
Lääne-Virumaa	98,2	98,1	98,2	96,6
Põlvamaa	97,4	97,4	97,0	98,1
Pärnumaa	98,6	96,7	98,6	97,2
Raplamaa	98,1	97,8	98,8	98,1
Saaremaa	99,2	99,2	99,6	99,2
Tartumaa	99,0	98,4	99,0	97,6
Valgamaa	98,7	98,7	98,4	96,5
Viljandimaa	98,5	97,6	98,0	97,6
Võrumaa	99,7	99,7	99,7	97,1
<b>Eesti keskmine 2004.a</b>	<b>97,3</b>	<b>95,8</b>	<b>97,3</b>	<b>95,5</b>
Eesti 2003.a	97,5	96,6	97,5	95,3