

Nakkushaiguste esinemine Eestis 2009. aastal

© Terviseamet

Sisukord

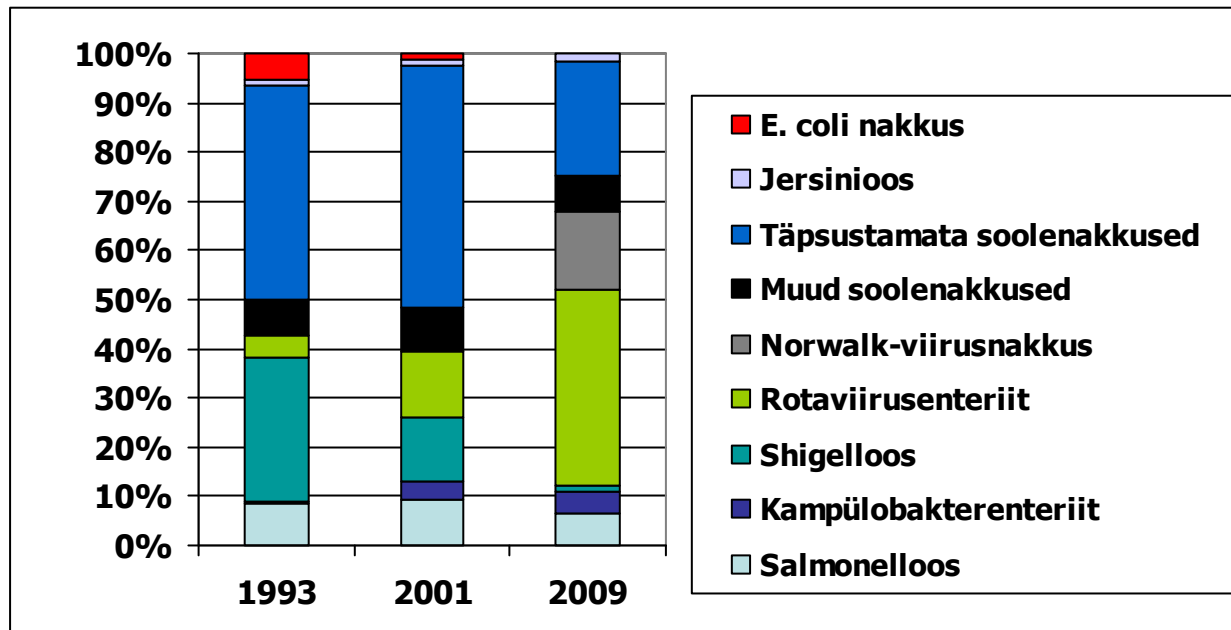
Soolenakkushaigused	3
Kõhutüüfus ja paratüüfused (A01.0; A01.1-A01.4).....	5
Salmonelloosid (A02)	5
Šigelloos (A03)	11
Kampülobakterenteriit (A04.5)	12
<i>E. coli</i> soolenakkus (A04.0-A04.4).....	16
<i>Yersinia enterocolitica</i> enteriit (A04.6)	16
Rotaviirusenteriit (A08.0)	17
Norwalk-viirusnakkus (A08.1).....	19
Soole täpsustatud bakter- ja viirusnakkused (A04.8;A05.0;A05.2–A05.8; A08.5; A08.2–A08.3).....	20
Soole täpsustamata bakter- ja viirusnakkused (A04.9; A08.4; A05.9)	21
Lambliias ehk giardiaas (A07.1)	22
Piisknakkushaigused	23
Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused (J06) ja gripp (J10-J11)	24
Läkaköha (A37.0).....	28
Difteeria (A36)	30
Punetised (B06; P35.0).....	31
Mumps (B26)	31
Meningokokknakkus (A39).....	32
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus (A41.3; G00.0; J14; A49.2).....	34
Sarlakid (A38)	35
Tuulerõuged (B01)	35
Leegionärihaigus (A48.1).....	35
Tuberkuloos (A15-A19).....	36
Pneumokokknakkus (A40.3; G00.1; J13)	36
Muud viirusentsefaliidid ja -meningiidid (A85; A87)	37
Viirushepatiitid ja HIV	38
A-viirushepatiit (B15)	38
Äge B-viirushepatiit (B16).....	39
Äge C-viirushepatiit (B17.1)	42
Krooniline B-viirushepatiit (B18.0-B18.1)	44
Krooniline C-viirushepatiit (B18.2)	45
HIV-nakkus (Z21) ja HIV-tõbi (B20-B24)	46
Zoonoosid.....	49
Leptospiroos (A27)	49
Toksoplasmoos (B58; P37.1)	50
Listerioos (A32)	50
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik (A98.5).....	51
Loomahammustused (T14.1)	52
Puukidega levivad nakkushaigused.....	53
Puukentsefaliit (A84)	53
Lyme'i tõbi ehk puukborrelioos (A69.2)	56
Sugulisel teel levivad nakkushaigused	58
Süüfilis (A50-A53).....	58

Gonokokknakkus (A54)	59
Sugulisel teel levivad klamüüdiahaigused (A55-A56).....	59
Anogenitaalsed herpesviirusnakkused (A60).....	60
Muud nakkushaigused.....	60
Poliomüeliit (A80).....	60
Malaaria (B50-B54)	60
Joonis 98.....	61
Nakkuslik mononukleos (B27).....	61
Sügelised (B86)	62
Helmintiaasid	62
Difüllobotriaas (B70.0)	62
Askaridiaas (B77).....	63
Enterobiaas (B80).....	64
Reisimisega seotud nakkushaigused	65
Nakkushaiguste surmajuhud	69
Nakkushaigete hospitaliseerimine.....	70

Soolenakkushaigused

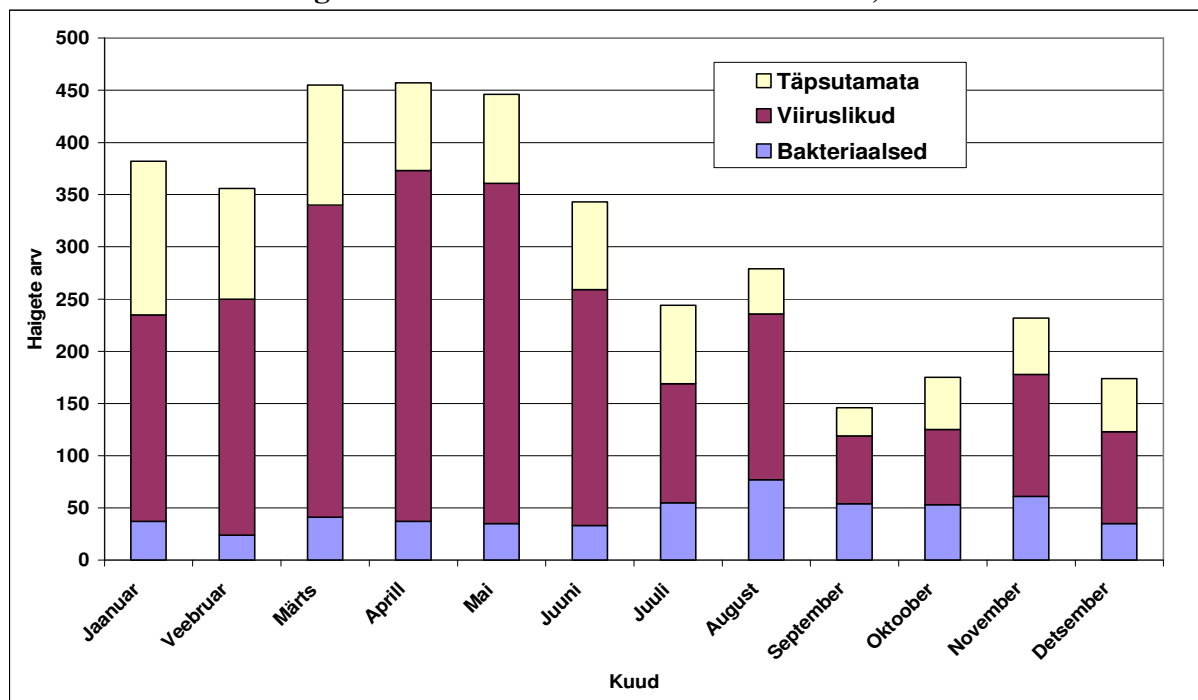
Joonis 1.

Soolenakkustesse haigestumise struktuur, 1993 & 2001 & 2009



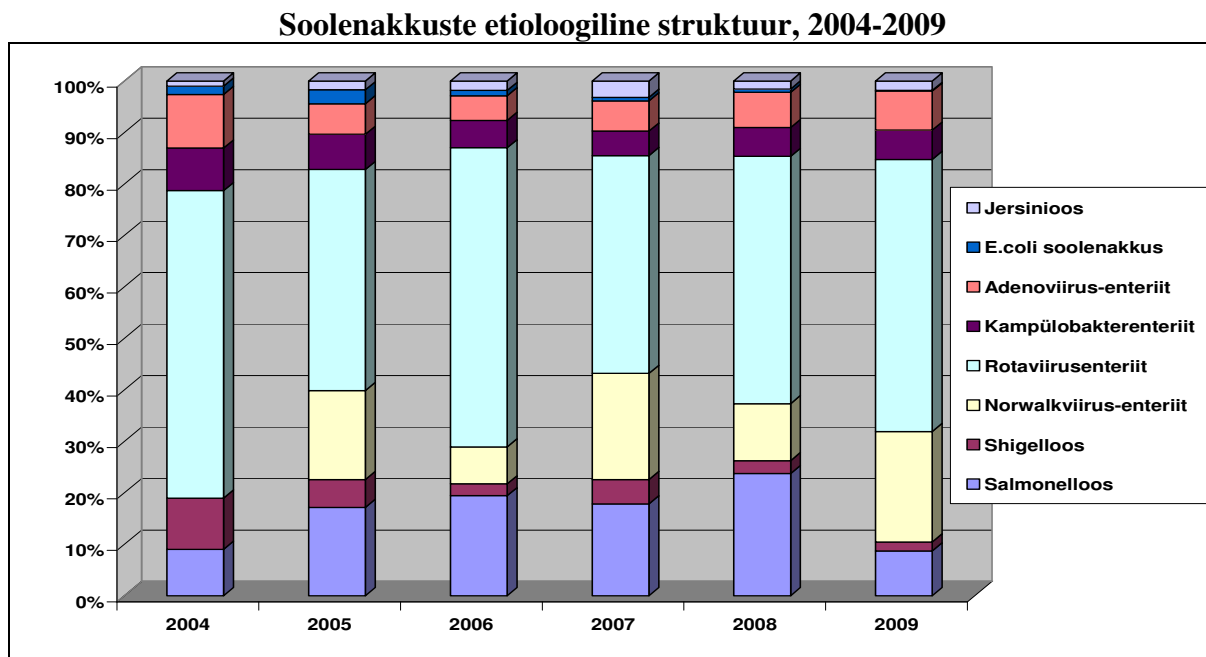
Joonis 2.

Haigestumine soolenakkustesse kuude lõikes, 2009



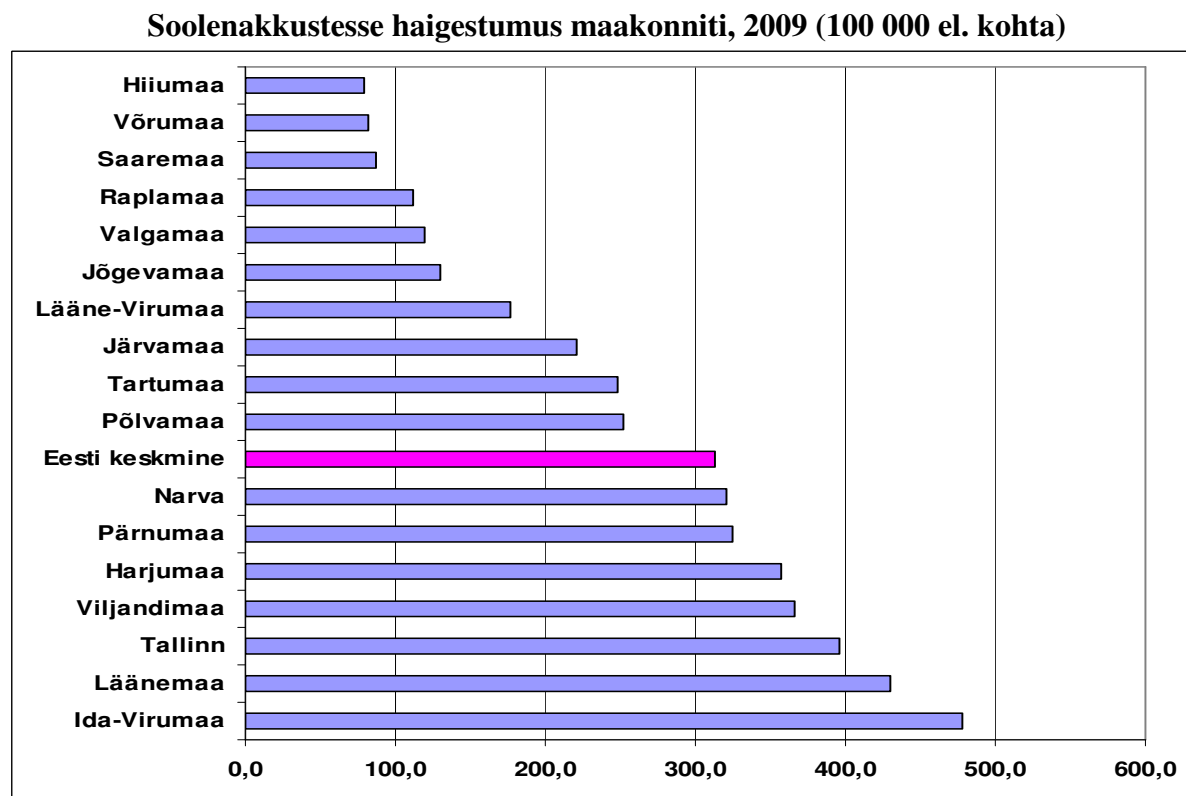
Soolenakkustesse haigestumises on välja kujunenud sesoonsus, haigestumise tõus oli talv-kevad perioodil jaanuarist juunini. Tõus on põhjustatud peamiselt rotaviirusnakkusest. 55,9% registreeritud soolenakkuste üldarvust moodustavad viiruslikud soolenakkused, 23,1% - soole täpsustamata bakter- ja viirusnakkused ja 13,6% - bakteriaalsed soolenakkused.

Joonis 3.

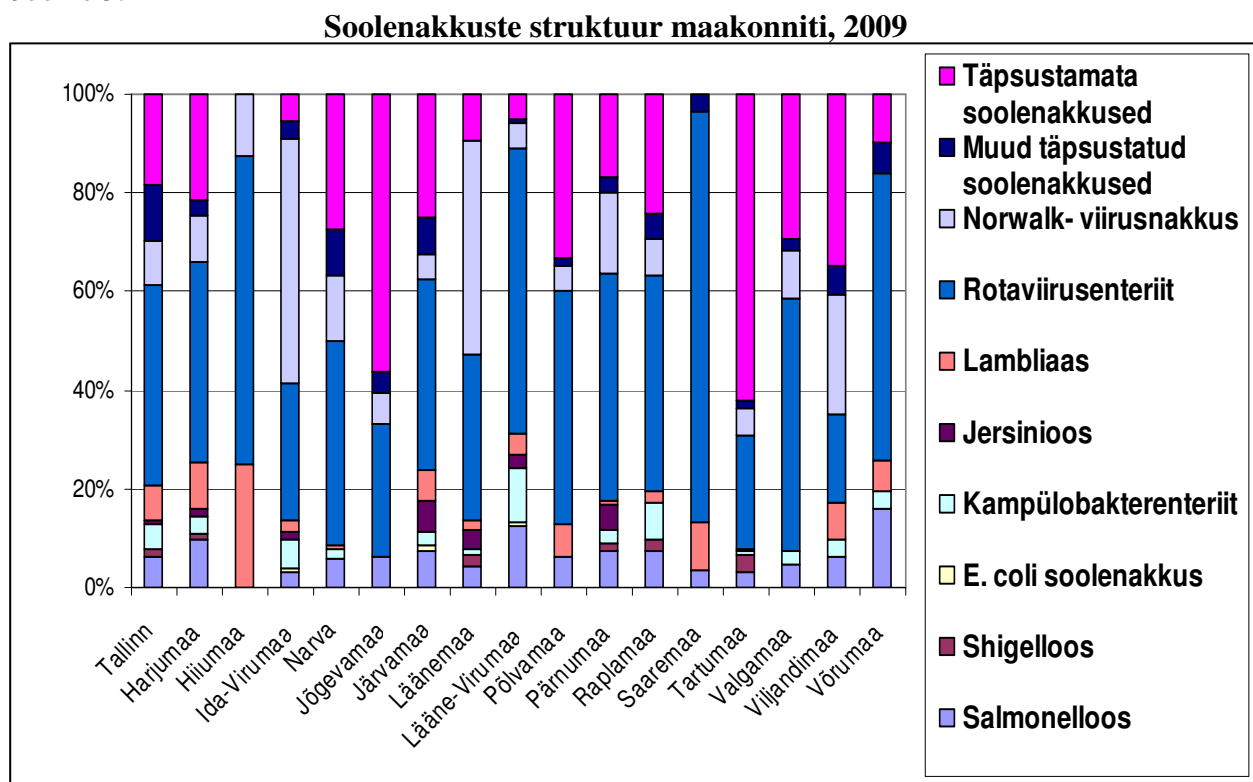


Võrreldes 2008. aastaga on haigestumine soolenakkustesse suurenenud 6,1% võrra. Haigestumine Norwalk-viirusnakkusesse suurenes 2,1 korda, rotaviirusenteriiti – 20,1% võrra, muudesse täpsustatud soolenakkustesse – 14,6% võrra, täpsustamata soolenakkustesse – 3,5% võrra, kampülobakterenteriiti – 10,4% võrra ning jersinioosi – 28,6% võrra. Haigestumine salmonelloosi vähenes 2,5 korda, lambliaasi – 22,0%, shigelloosi – 24,6% võrra. Samuti vähenes haigestumine *E.coli* soolenakkusesse. Suurem soolenakkustesse haigestumus (arvestades kõiki registreeritud soolenakkuseid) oli Ida-Virumaal (477,6 juhtu 100 000 elaniku kohta), Läänemaal (429,5 juhtu 100 000 elaniku kohta), Tallinnas (395,9) ja Viljandimaal (366,5).

Joonis 4.



Joonis 5.



Kõhutüüfus ja paratüüfused (A01.0; A01.1-A01.4)

2009. aastal registreeriti kolm kõhutüüfuse haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,2 (2008. aastal haigusjuhte ei olnud). Haigusjuhte registreeriti Tallinnas (kaks) ja Narvas (üks). Vanusrühmas 30-39 a oli üks, 40-49 a – üks ja 50-59 a – üks patsient. Haigetest oli mehi üks (33,3%) ja naisi kaks (66,7%). Tõttavaid isikuid oli 100% .

Diagnoosid on laboratoorselt kinnitatud. Kahel juhul toimus nakatumine väljaspool Eestit (Indias).

2009. a uusi pisikukandjaid ei avastatud, aasta lõpuks oli Eestis kroonilisi kõhutüüfuse pisikukandjaid arvel 24 ja kroonilisi paratüüfused B pisikukandjaid oli teada 3.

37,5% kõhutüüfused pisikukandjatest elab Tartumaal, 12,5% Pärnumaal, a' 8,3% Tallinnas, Harjumaal, Ida-Virumaal ja Raplamaal ning a' 4,2% Narvas, Jõgevamaal, Järvamaal ja Lääne-Virumaal. 66,7% paratüüfused B pisikukandjatest elab Tallinnas, 33,3% - Harjumaal.

Viimase 13 aastaga on Eestis krooniliste pisikukandjate arv vähenenud 2,8 korda.

Tabel 1.

Kõhutüüfused ja paratüüfused B krooniliste pisikukandjate arv, 1996–2009

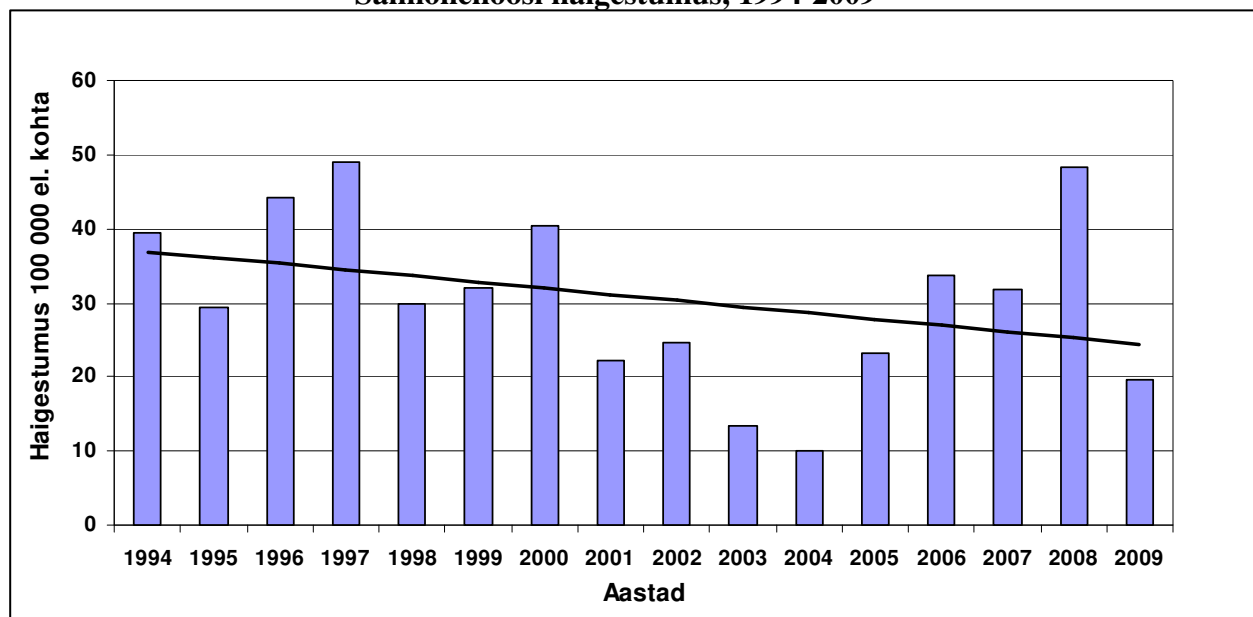
Aasta	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Kõhutüüfus	61	57	53	49	43	37	36	35	31	27	26	26	25	24
Paratüüfus B	14	14	12	11	9	8	8	7	6	6	5	3	3	3

Salmonelloosid (A02)

Registreeriti 261 salmonelloosi haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 19,5. Võrreldes eelneva aastaga vähenes registreeritud juhtude arv 2,5 korda (2008. a oli 647 haiget ehk 48,2 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 6.

Salmonelloosi haigestumus, 1994-2009

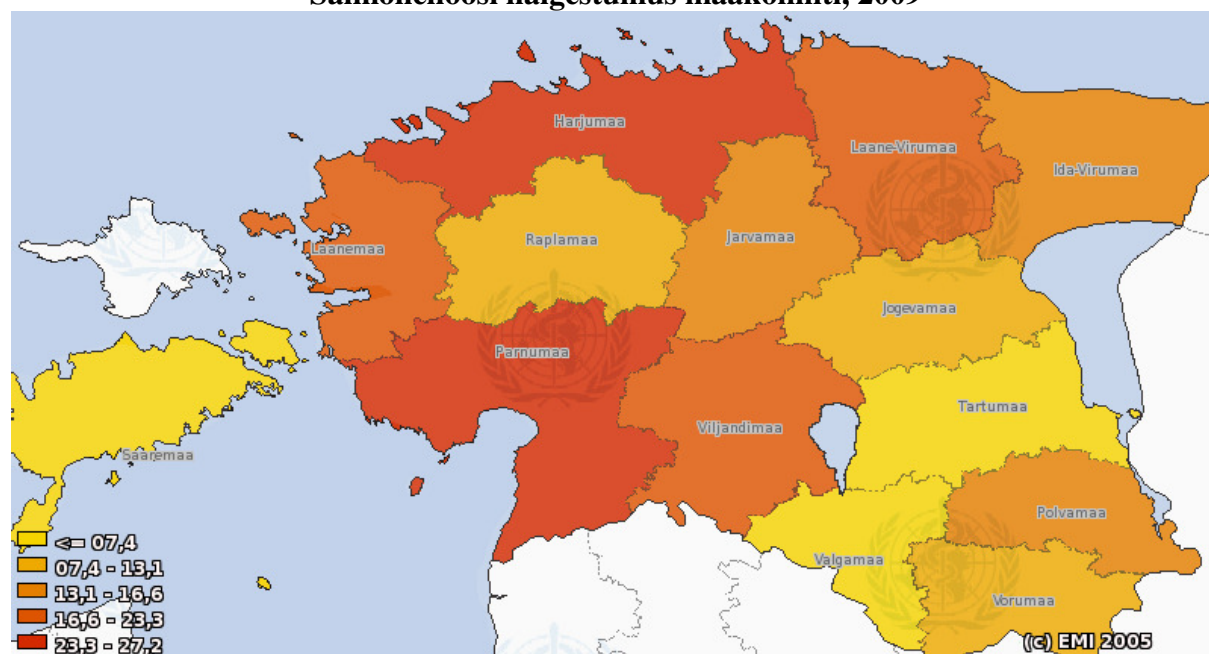


Diagnoos oli bakterioloogiliselt kinnitatud 98,5% juhtudest, seroloogiliselt kinnitatud 1,5% juhtudest.

Nakkust registreeriti kõikides maakondades va. Hiiumaa. Kõrgem haigestumus oli Harjumaa (34,8 juhtu 100 000 elaniku kohta), Tallinnas (24,9), Pärnumaal (23,7) ja Viljandimaal (23,3).

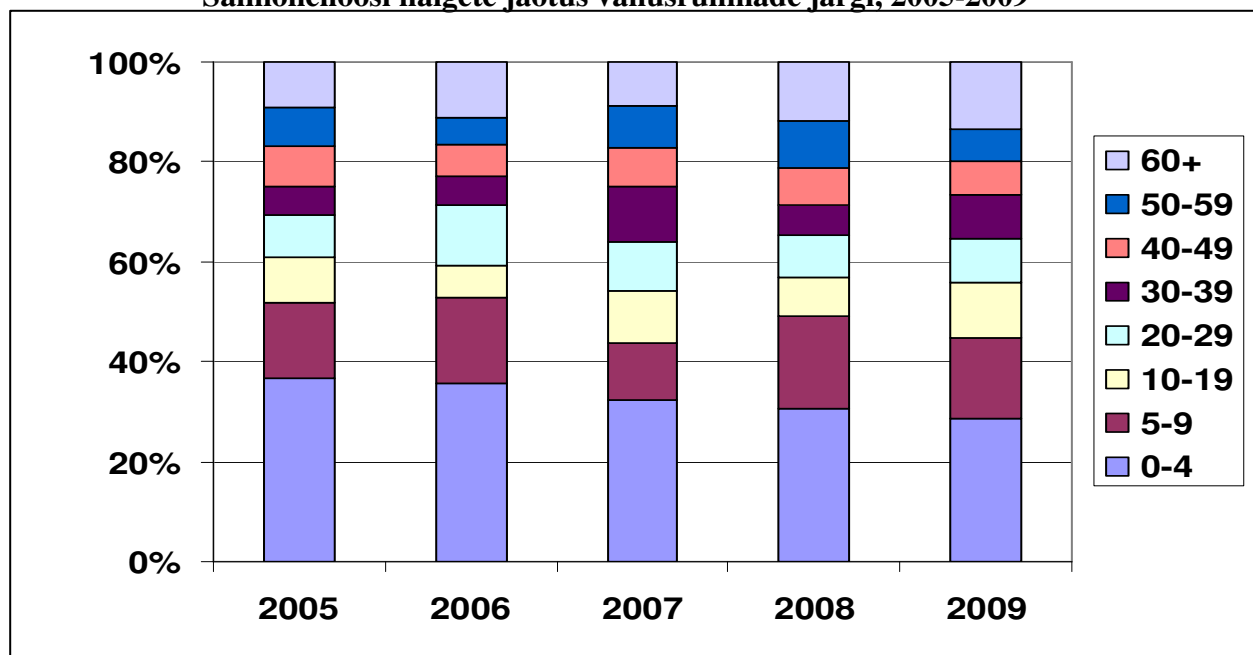
Joonis 7.

Salmonelloosi haigestumus maakonniti, 2009



38,3% haigetest olid lapsed vanuses 1–9 aastat, haigetest oli mehi 122 (46,7%) ja naisi 139 (53,3%). 35,7% haigestunutest olid koolieelsed lapsed, 20,3% - töötavad inimesed.

Joonis 8.

Salmonelloosi haigete jaotus vanusrühmade järgi, 2005-2009

Sagedamini olid salmonellooside põhjustajateks *S. Enteritidis* (78,2% juhtudest) ja *S. Typhimurium* (10,0%). Registreeriti ka harvaesinevad serotüübid: *S. Agona* (1), *S. Bovismorbificans* (6), *S. Brandenburg* (2), *S. Choleraesuis* (1), *S. Emek* (1), *S. Infantis* (2), *S. Mbandaka* (1), *S. Newport* (1), *S. Poona* (1), *S. Saintpaul* (2), *S. Stanley* (1), *S. Virchow* (2), *S. Westhampton* (1).

Tabel 2.

Eestis registreeritud salmonella serotüübid, 2000-2009

Salmonellade serotüübid	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Kokku 2000-2009
<i>S. Aba</i>								1			1
<i>S. Agona</i>			1	1	3	1		1	1	1	9
<i>S. Alagbon</i>								1			1
<i>S. Altona</i>									1		1
<i>S. Amsterdam</i>				1							1
<i>S. Arizona</i>	2										2
<i>S. Blockley</i>		1									1
<i>S. Bovismorbificans</i>										6	6
<i>S. Braenderup</i>		1					1	1			3
<i>S. Brandenburg</i>				1	1	1	1			2	6
<i>S. Canada</i>				1					1		2
<i>S. Chester</i>					1						1
<i>S. Choleraesuis</i>										1	1
<i>S. Claibornei</i>							1				1
<i>S. Colindale</i>									1		1
<i>S. Concord</i>							2				2
<i>S. Denver</i>							1				1
<i>S. Derby</i>					1	1	1				3
<i>S. Dublin</i>								1			1
<i>S. Eastbourne</i>						1					1
<i>S. Edinburg</i>									1		1

Salmonellade serotüübid	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Kokku 2000- 2009
S Emek										1	1
S Enteritidis	476	233	279	150	89	247	370	352	539	204	2939
S Essen	1										1
S Galiema									1		1
S Give						1					1
S Hadar						1	2	1			4
S Heidelberg			1								1
S Hidalgo		1									1
S Infantis				5		3	2	10	4	2	26
S Indiana									1		1
S Isangi			1								1
S Java					1				1		2
S Kaapstad			1								1
S Kentucky							1	1	4		6
S Kingston							1				1
S Lagos							4				4
S Lindenburg							1				1
S Lomita							1				1
S Manchester							1				1
S Manhattan					1						1
S Mbandaka						1				1	2
S Montevideo					1	2					3
S Muenchen									1		1
S Norton							1				1
S Newport									1	1	2
S Orion								1			1
S Panama									1		1
S Papuana		1					2				3
S Poona										1	1
S Rissen								1			1
S Saintpaul					2				2	2	6
S Sandiego					1				1		2
S Sanjuan								1			1
S Schwarzengrund					1						1
S Stanley								3		1	4
S Tshiongwe	3		1	2				1			7
S Thompson									1		1
S Typhimurium	31	26	33	8	18	33	51	32	48	26	306
S Virginia									1		1
S Virchow		1	1				4	3	1	2	12
S Westhampton										1	1
S Wippra	1										1

Tabel 3.

Salmonellade antimikroobse tundlikkuse uurimise tulemused, 2009

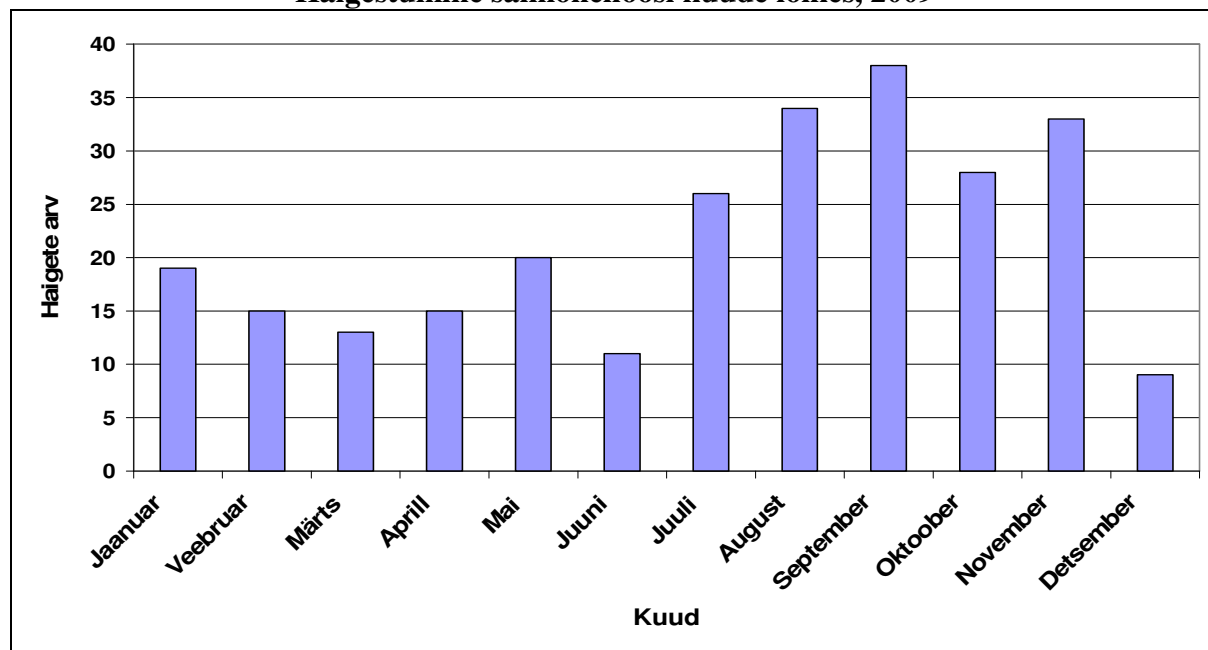
Preparaat	Uuritud tüvede %	Tundlik (%)	Resistentne (%)
Ampitsilliin	96,6	83,7	15,1
Klooramfenikool	74,7	95,4	4,6
Streptomütsiin	65,5	86,5	6,4
Sulfoonamiid	84,7	94,6	5,0
Tetratsükliin	67,8	92,1	7,3
Trimetoprim	78,2	96,6	3,4
Tsiprofloksatsiin	93,5	98,0	2,0
Gentamütsiin	75,1	98,5	1,5
Kanamütsiin	65,9	98,8	1,2
Nalidiksiinhape	72,0	91,0	8,5
Tsefotaksiim	82,8	96,2	3,3

Võrreldes 2008. aastaga suurenes resistentsete tekitajate osakaal klooramfenikooli, tsiprofloksatsiini ja nalidiksiinhappe suhtes. Resistentsete tüvede osakaal ülejäänud preparaatide suhtes on vähenenud või 2008. aasta tasemel.

2009. a uuriti 65,9% salmonellade tundlikkust 10–11 preparaadi suhtes (2008. a – 40,4%, 2007. a – 31,8%). Avastati 10 multiresistentset salmonellat.

79,3% salmonelloosi üldarvust moodustasid sporaadilised haigusjuhud, 20,7% haigetest registreeriti kolletes 2–8 juhuga.

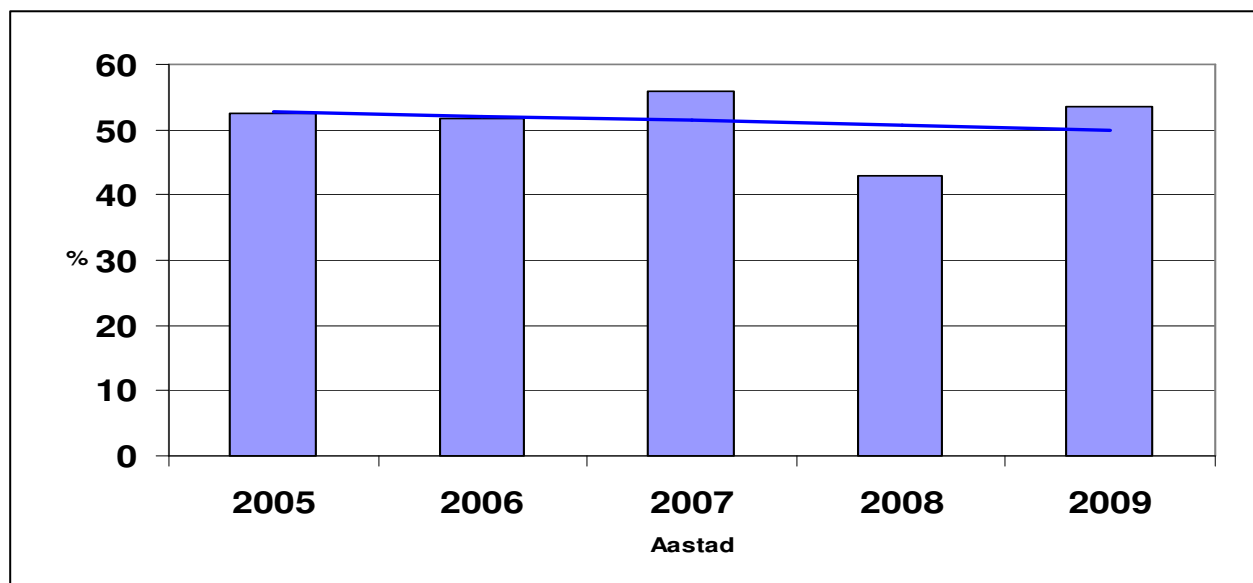
Joonis 9.

Haigestumine salmonelloosi kuude lõikes, 2009

Maksimaalne haigete arv oli suvel-sügisel – 60,9% haigetest haigestus juulist novembrini. Hospitaliseeriti 53,6% haigetest.

Joonis 10.

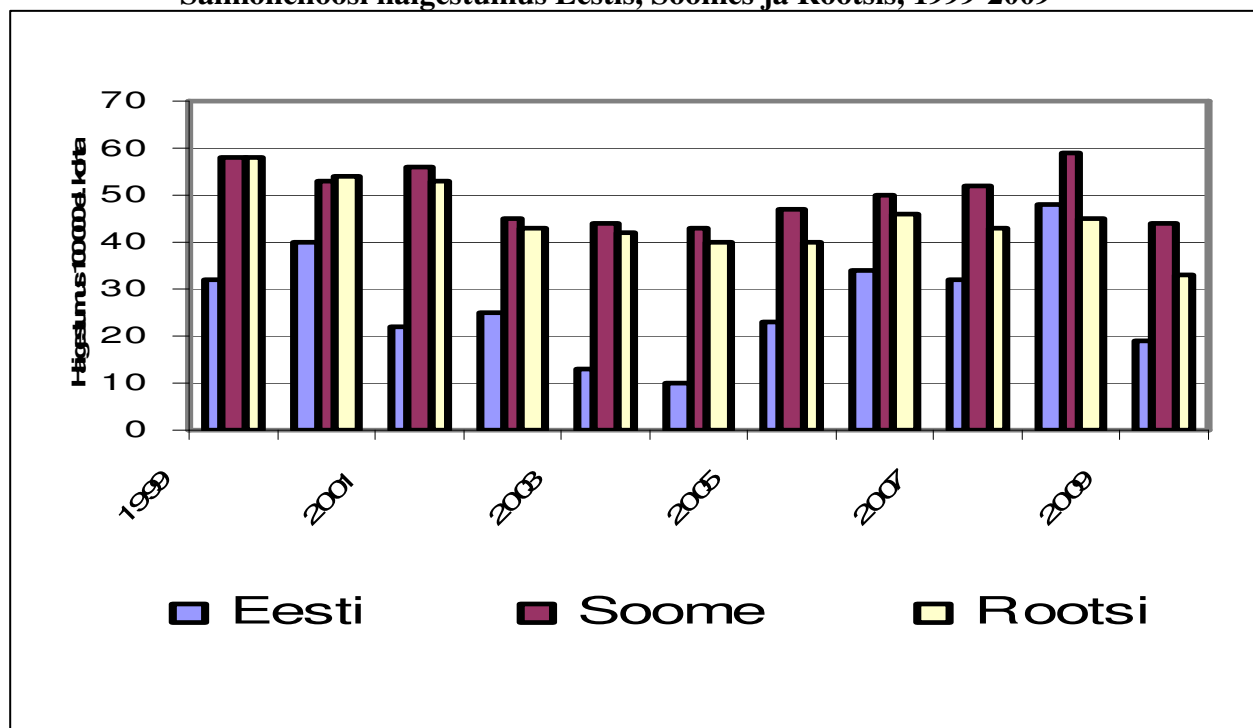
Salmonelloosi haigete hospitaliseerimine, 2005-2009 (% haigete üldarvust)



25 juhul toimus oletatav nakatumine väljaspool Eestit (9 juhul toimus nakatumine oletatavalt Türgis, neljal juhul Egiptuses, a' kolmel juhul Leedus ja Lätis, a' kahel juhul Soomes ja Venemaal, a' ühel juhul Indias ja Valgevenes).

Joonis 11.

Salmonelloosi haigestumus Eestis, Soomes ja Rootsis, 1999-2009

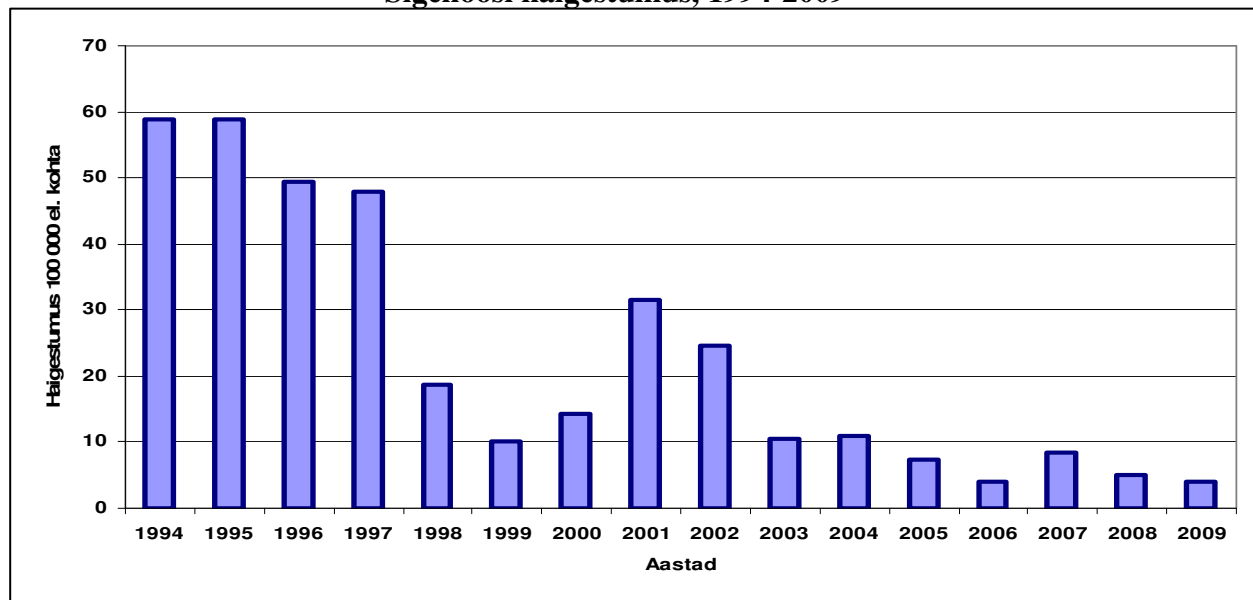


Šigelloos (A03)

Haigestus 52 inimest, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 3,9. Võrreldes 2008. aastaga vähenes juhtude arv 24,6% võrra (2008. a oli 69 juhtu ehk 5,1 juhtu 100 000 elaniku kohta).

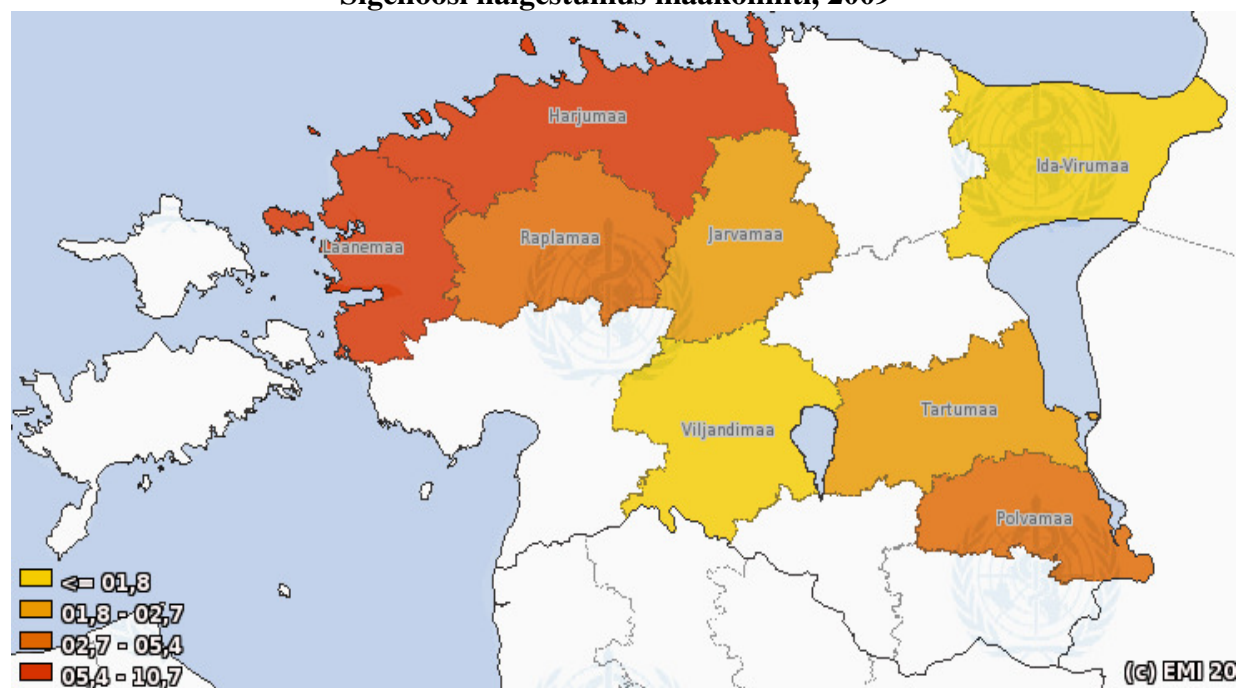
Joonis 12.

Šigelloosi haigestumus, 1994-2009



Joonis 13.

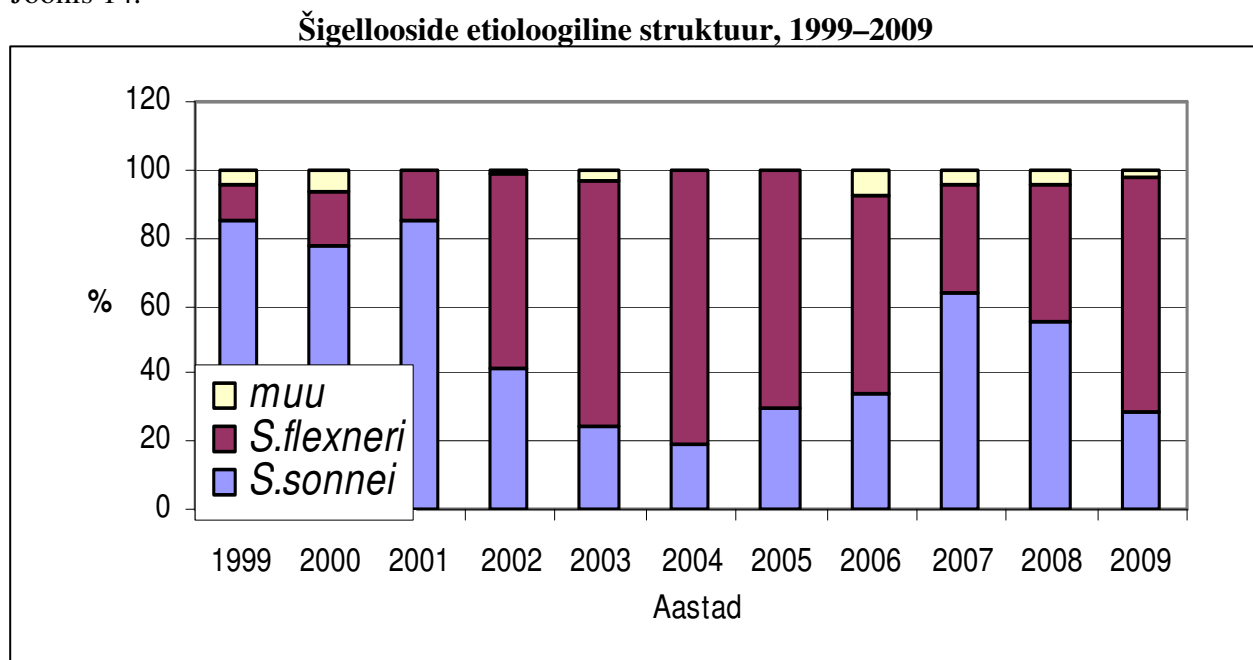
Šigelloosi haigestumus maakonniti, 2009



Kõrgem haigestumus oli Läänemaal (10,9 juhtu 100 000 el. kohta), Tartumaal (9,4), Pärnemaal (5,6) ja Tallinnas (5,5). 69,2% juhtude puhul oli tegemist *Sh. flexner*, 28,8% *Sh. sonnei*, 1,9% *Sh. boydii* (üks haigusjuht) põhjustatud šigelloosiga.

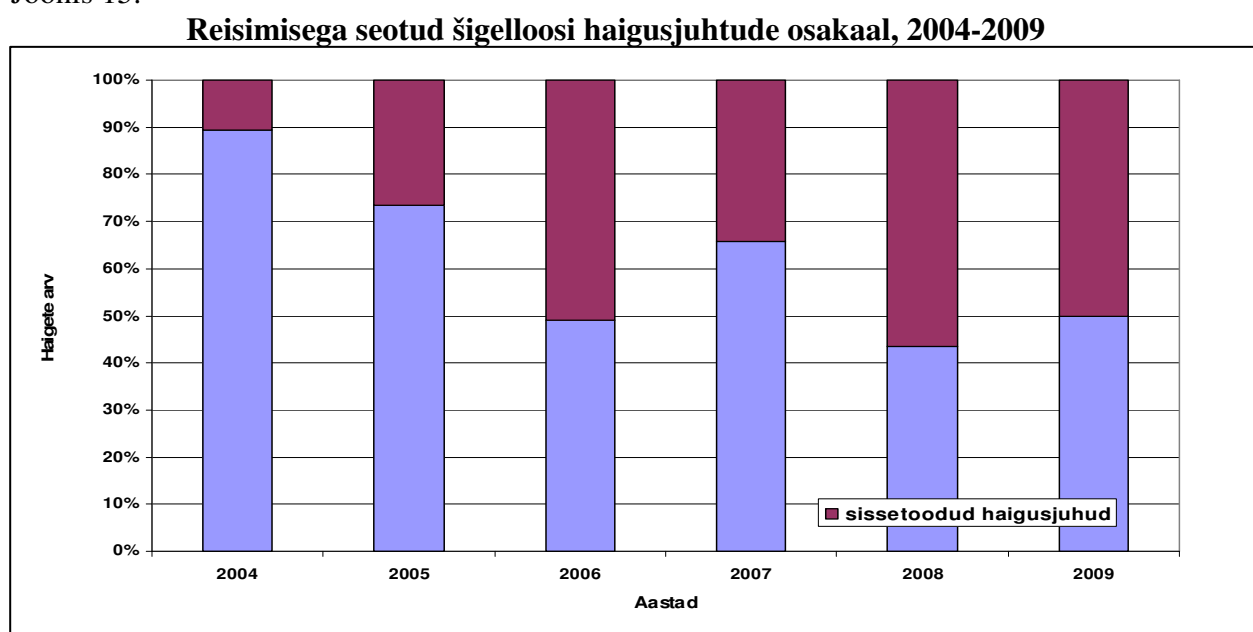
88,5% haigetest olid täiskasvanud alates 20. eluaastast, 65,4% haigetest oli naissoost, 42,3% moodustasid töötavad isikud.

Joonis 14.



Maksimaalne haigete arv registreeriti jaanuarist aprillini (67,3% haigete üldarvust). 61,5% šigelloosijuhtude üldarvust moodustasid sporaadilised haigusjuhud, 13,5% haigetest registreeriti kolletes 2–3 juhuga. Esines üks **rühmaviisiline haigestumine**. Hospitaliseeriti 46,2% haigetest.

Joonis 15.

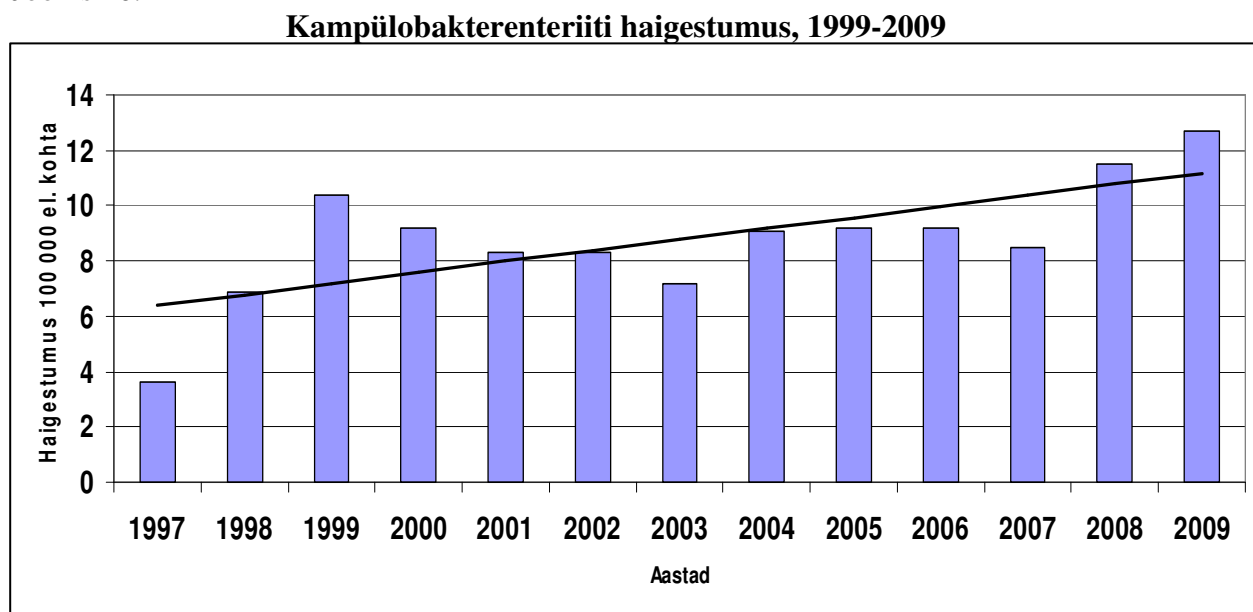


26 juhul toimus oletatav nakatumine väljaspool Eestit (15 juhul toimus nakatumine oletatavalt Egiptuses, viiel juhul Indias, kahel juhul Marokos ja a' ühel juhul Iisraelis, Kuubas, Poolas ja Tais).

Kampülobakterenteriit (A04.5)

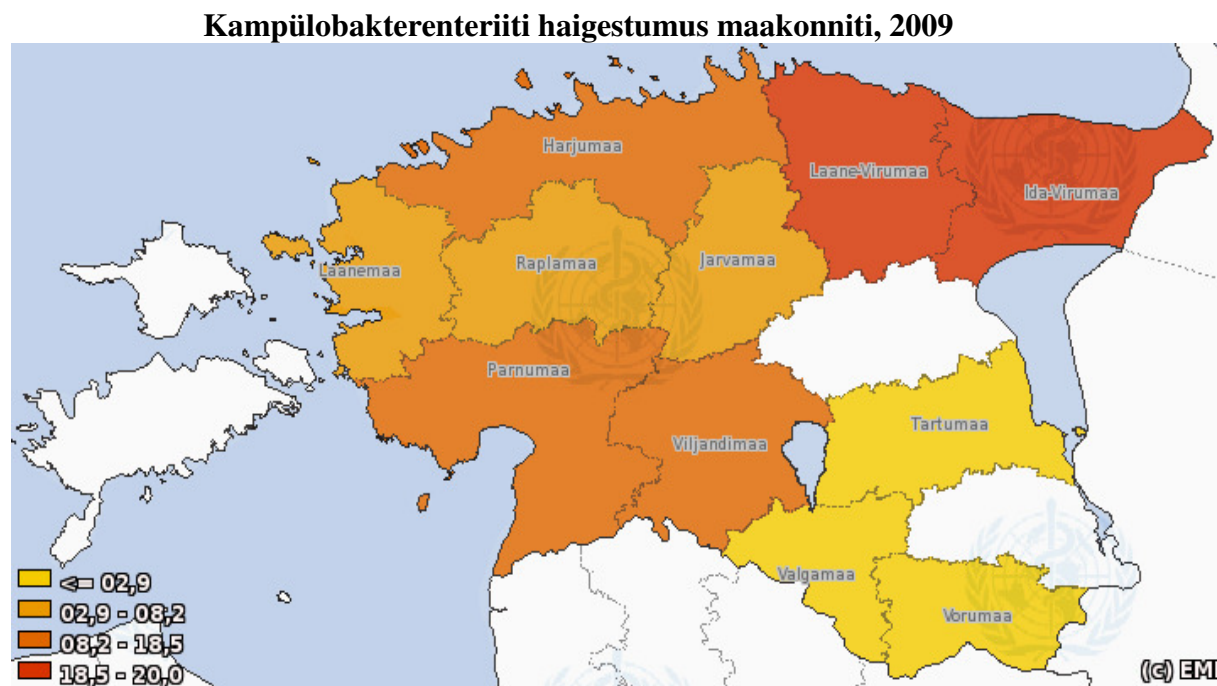
Haigusjuhte registreeriti 170, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 12,7. (2008. a diagnoositi 154 haigusjuhtu ehk 11,5 juhtu 100 000 elaniku kohta)

Joonis 16.



Nakkushaigust registreeriti 11 maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Kõrgem haigestumus oli Ida-Virumaal (29,5 juhtu 100 000 elaniku kohta), Tallinnas (20,3) ja Lääne-Virumaal (19,3).

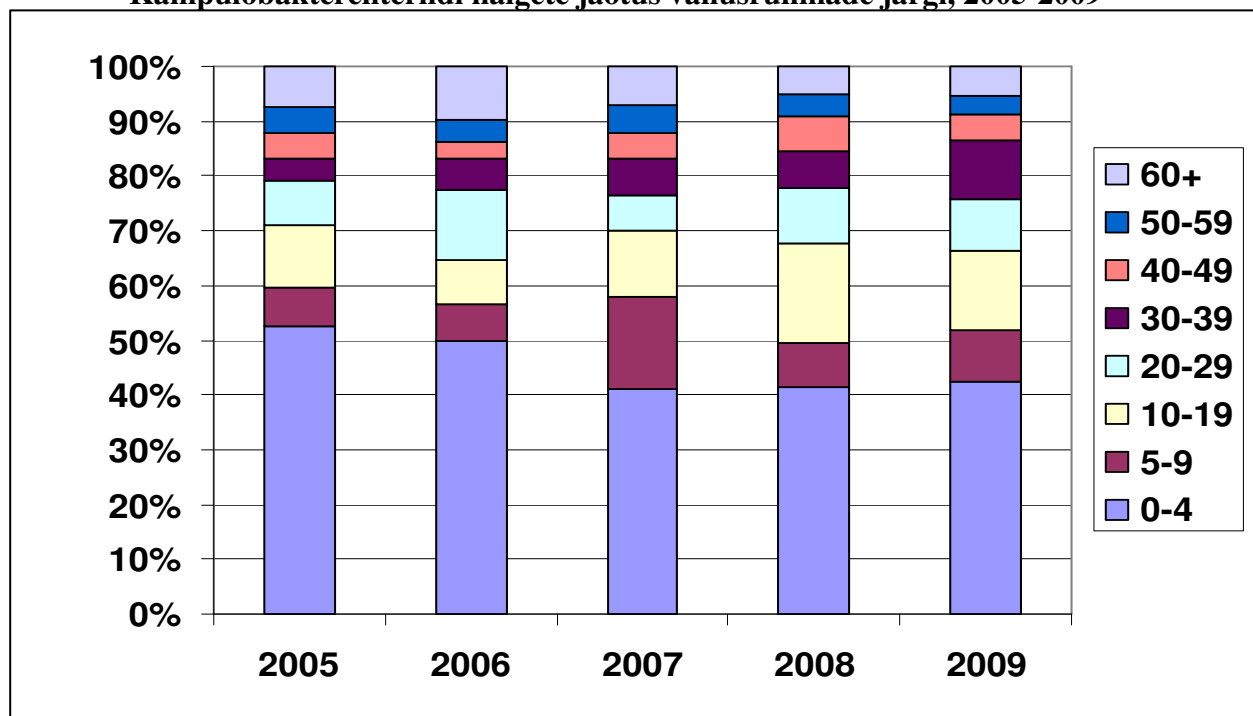
Joonis 17.



42,4% haigetest olid lapsed vanuses 0–4 aastat, 60,6% haigetest oli meessoost. 43,6% haigestunutest olid koolieelikud, 18,2% – kooliõpilased ja 20,6% – töötavad inimesed. 91,8% juhtude puhul oli tegemist *C. jejuni* (156 juhtu) poolt põhjustatud kampülobakterenteriidiga. 8,2% tekitajatest jäi tüpeerimata.

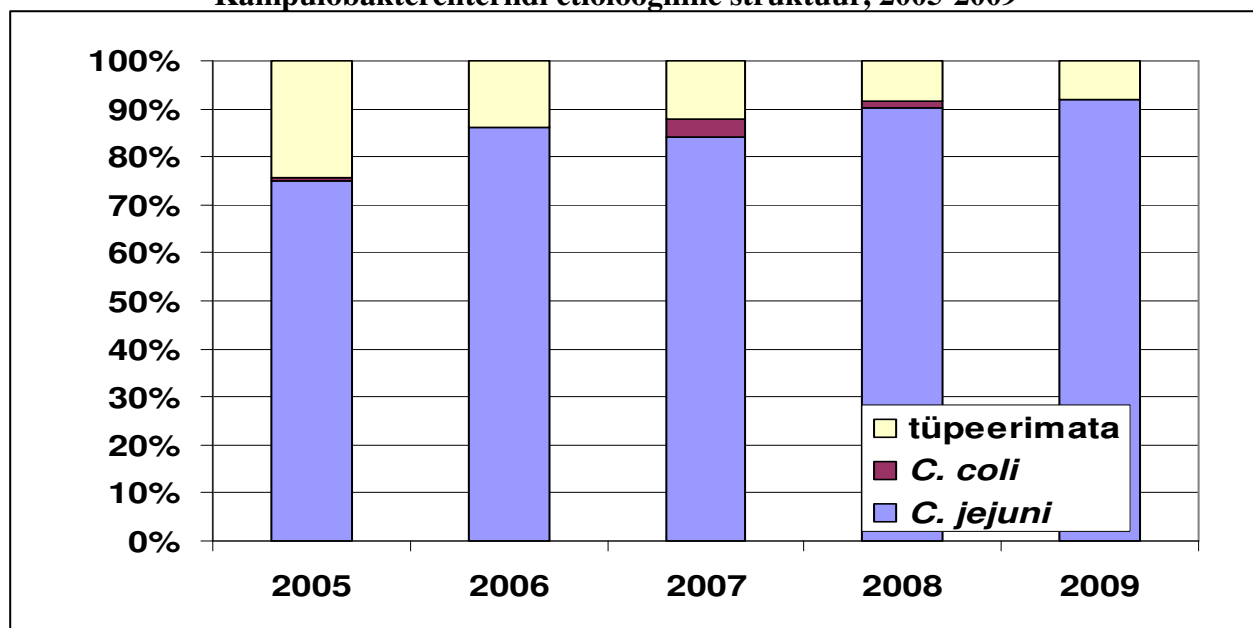
Joonis 18.

Kampülobakterenteriidi haigete jaotus vanusrühmade järgi, 2005-2009



Joonis 19.

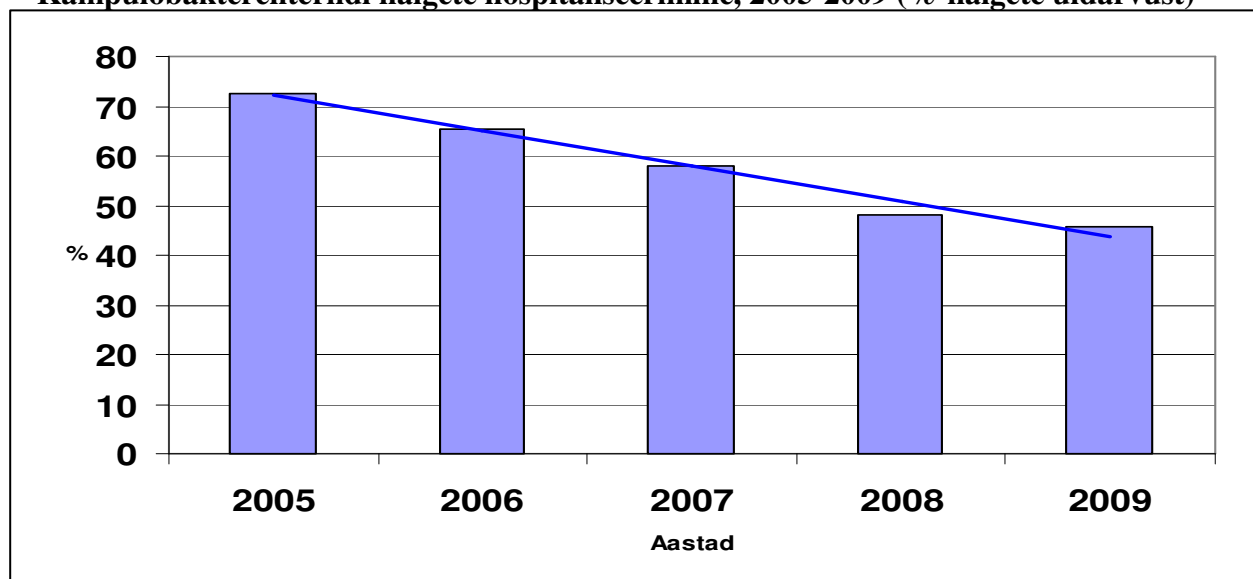
Kampülobakterenteriidi etioloogiline struktuur, 2005-2009



Maksimaalne haigete arv oli suvel, juunist augustini haigestus 45,8% registreeritud haigetest. Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud. Hospitaliseeriti 45,9% haigetest.

Joonis 20.

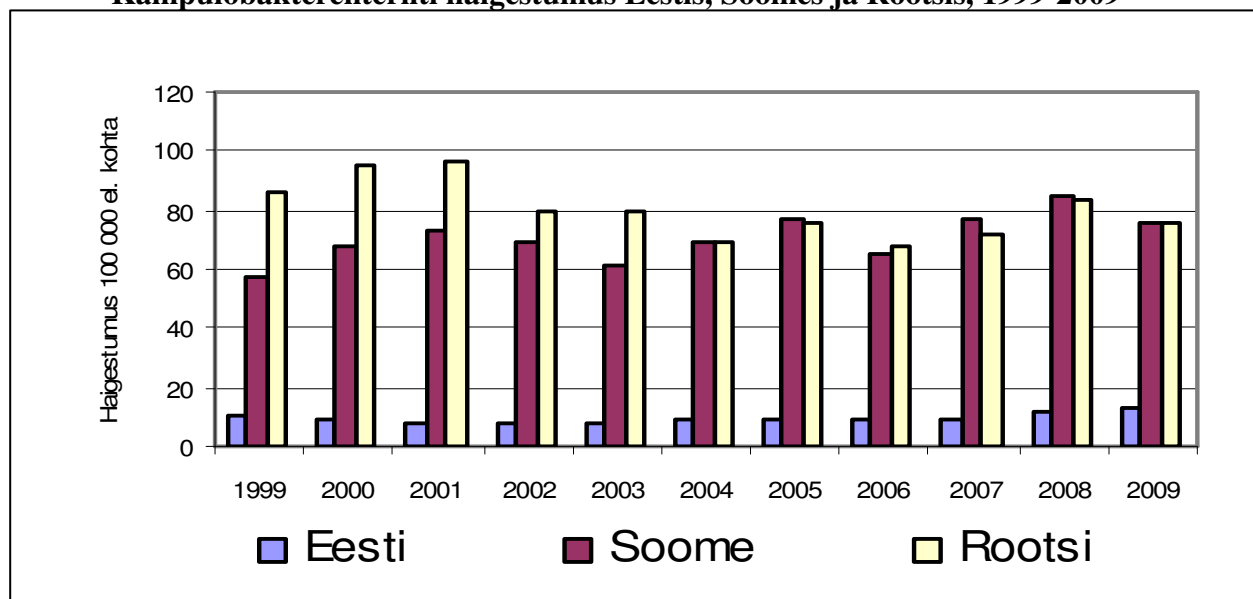
Kampülobakterenteriidi haigete hospitaliseerimine, 2005-2009 (% haigete üldarvust)



11 juhul toimus oletatav nakatumine väljaspool Eestit (kolmel juhul Türgis, a' kahel juhul Bulgaarias ja Indias ning a' ühel juhul Aserbaidžaanis, Itaalias, Soomes ja Venemaal).

Joonis 21.

Kampülobakterenteriiti haigestumus Eestis, Soomes ja Rootsis, 1999-2009



Tabel 4.

Campylobacter'i antimikroobse tundlikkuse uurimise tulemused, 2009

Preparaat	Uuritud tüvede %	Tundlik (%)	Resistentne (%)
Gentamütsiin	1,8	100,0	0,0
Ampitsilliin	2,4	100,0	0,0
Amoksitsilliin/Klavulaanhape	0,6	100,0	0,0
Erütromütsiin	90,6	100,0	0,0
Tetratsükliin	61,8	77,1	21,0
Nalidiksiinhape	14,1	54,2	45,8
Tsiprofloksatsiin	87,6	49,0	49,7

***E. coli* soolenakkus (A04.0-A04.4)**

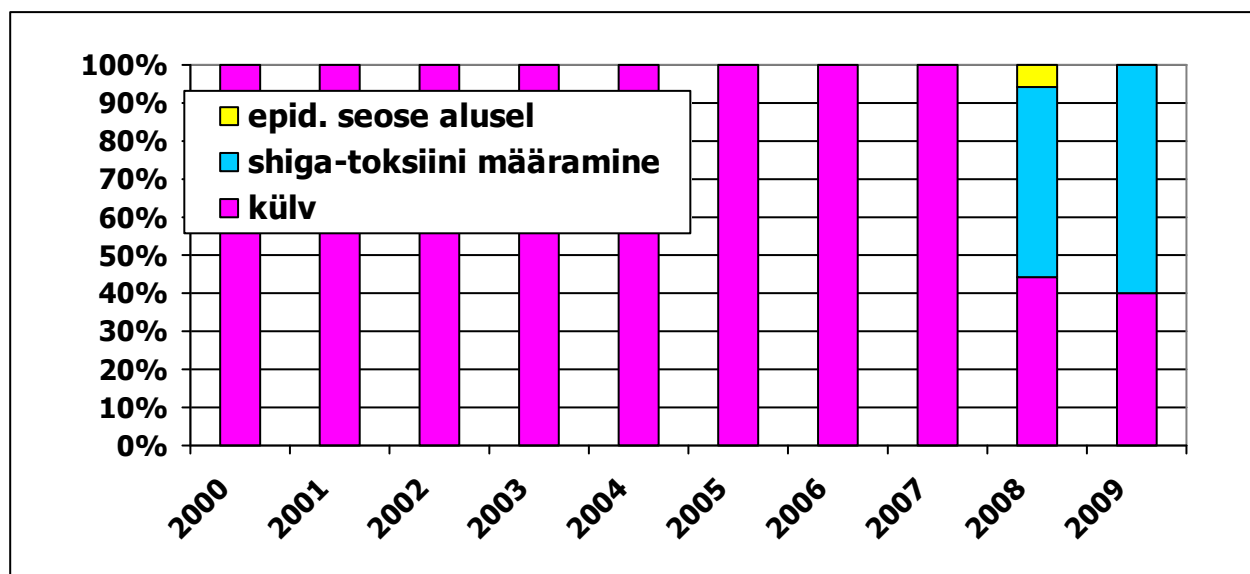
Registreeriti viis haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,4. Võrreldes 2008. aastaga on haigestumine vähenenud 3,6 korda (2008. a oli 18 juhtu ehk 1,3 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Nakkust registreeriti ainult Ida-Virumaal (kaks juhtu), Järvamaal (üks), Lääne-Virumaal (üks) ning Tallinnas (üks). Kõrgem haigestumus oli Järvamaal (2,8 juhtu 100 000 elaniku kohta) ja Ida-Virumaal (2,0).

60,0% haigetest olid 60-aastased isikud. 60,0% haigetest olid naissoost, 60,0% mittetöötavad inimesed. Viiel juhul on diagnoos kinnitatud laboratoorselt, sh kolmel juhul *Shiga*-toksiini määramise meetodiga.

Joonis 22.

***E.coli* soolenakkuse diagnoosi kinnituse meetod, 2000-2009**



Hospitaliseeriti 100,0% haigetest.

Nakatust väljaspool Eestit ei olnud.

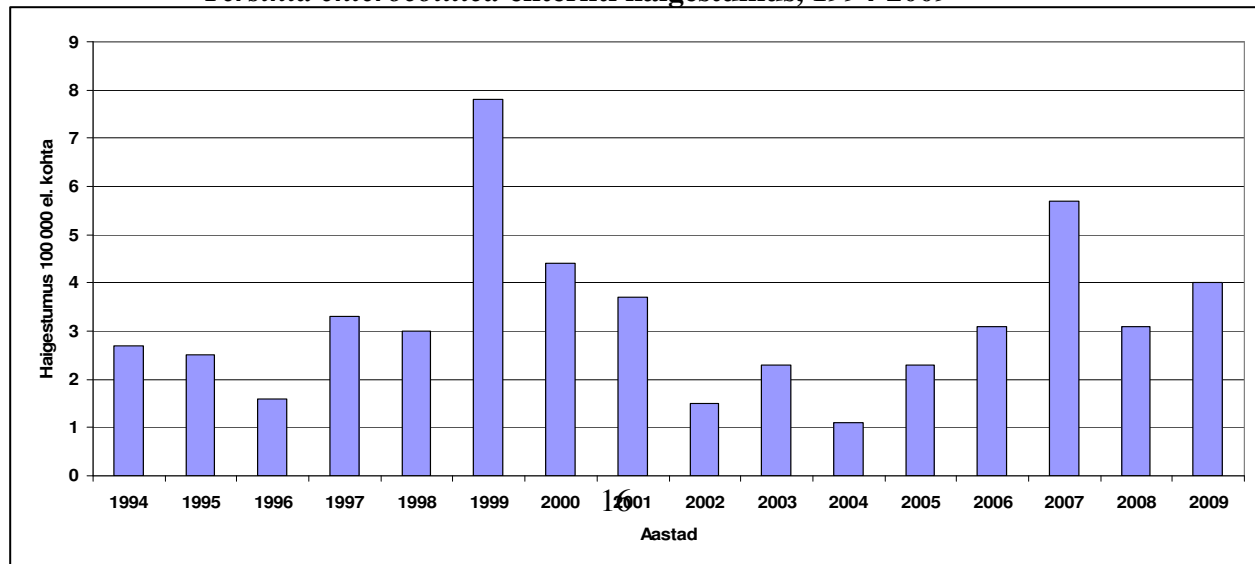
60,0% haigusjuhtudest registreeritud juulist oktoobrini.

***Yersinia enterocolitica* enteriit (A04.6)**

Registreeriti 54 haiget, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 4,0. Võrreldes 2008. aastaga suurenes haigestumine 28,6% võrra (2008. a oli 42 haiget ehk 3,1 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 23.

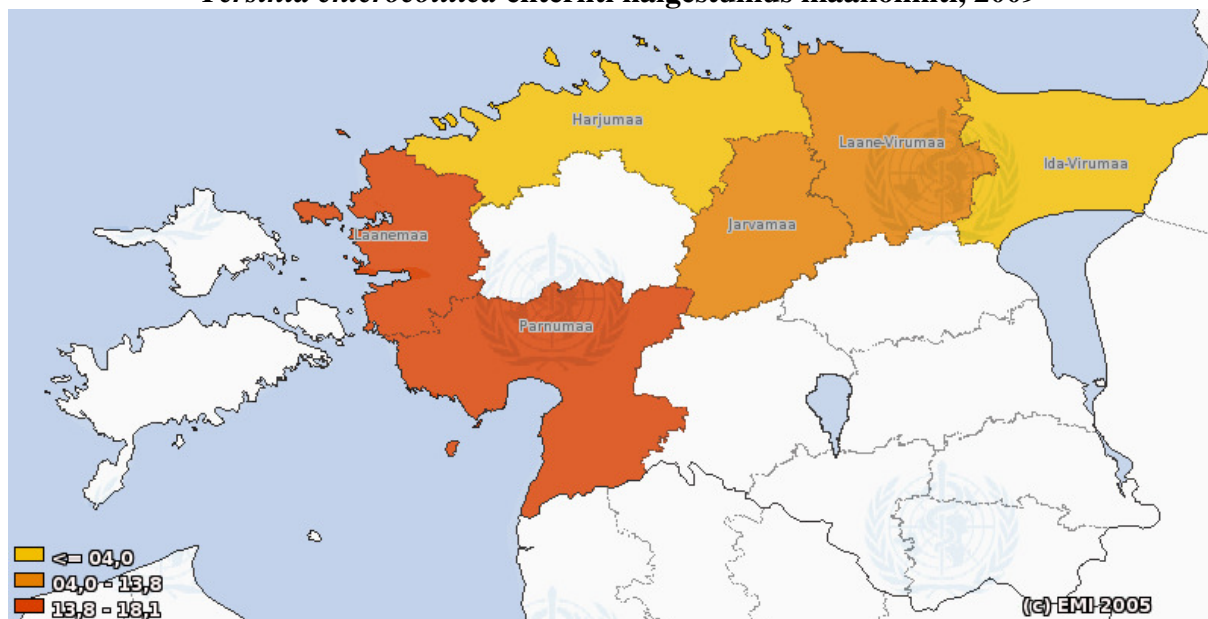
***Yersinia enterocolitica* enteriiti haigestumus, 1994-2009**



Nakkust registreeriti kuues maakonnas ning Tallinnas. Kõrgem haigestumus oli Läänemaal (18,1 juhtu 100 000 elaniku kohta), Pärnumaal (15,8) ning Järvamaal (13,8).

Joonis 24.

***Yersinia enterocolitica* enteriiti haigestumus maakonniti, 2009**



37,1% haigetest olid lapsed vanused 0–4 aastat ning 25,9% - vanuses 10-14 aastat. 66,7% haigetest oli meessoost, 44,4% koolieelikud ning 29,6% - koolilapsed. Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud.

Nakatumist väljaspool Eestit ei olnud.

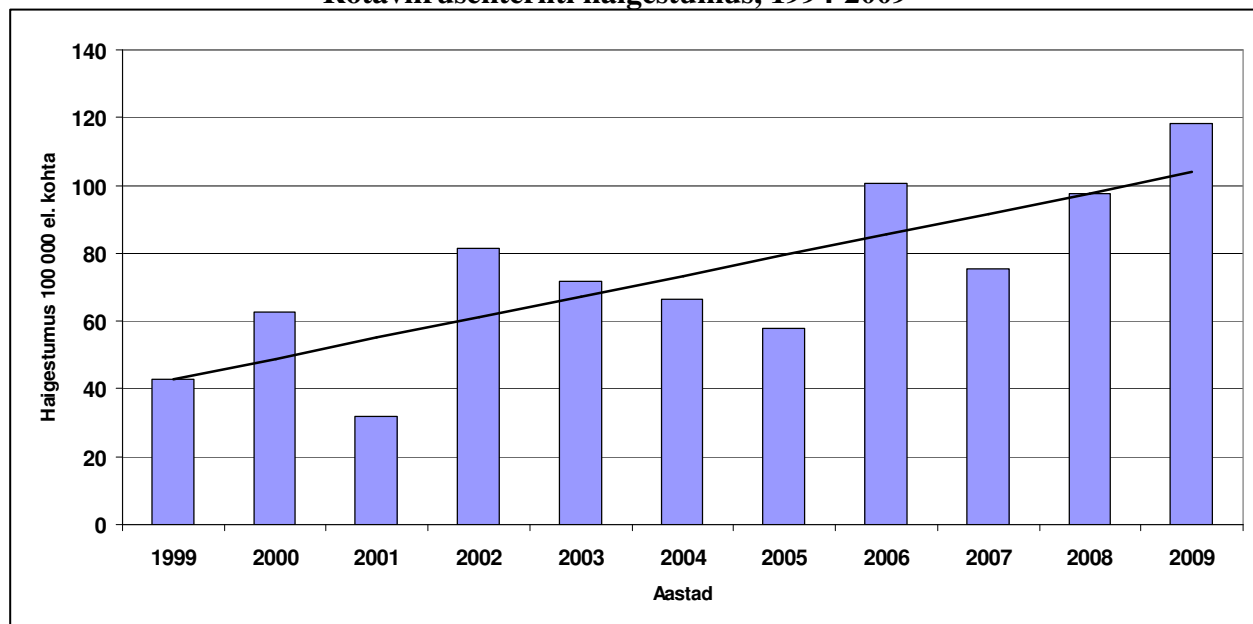
Hospitaliseeriti 64,8% haigetest. Maksimaalne haigete arv (35,2%) oli märtsist maini.

Rotaviirusenteriit (A08.0)

Haigeid registreeriti 1583, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 118,1. Võrreldes 2008. aastaga suurenes haigestumine 20,9% võrra (2008. a oli 1309 haiget ehk 97,6 juhtu 100 000 elaniku kohta).

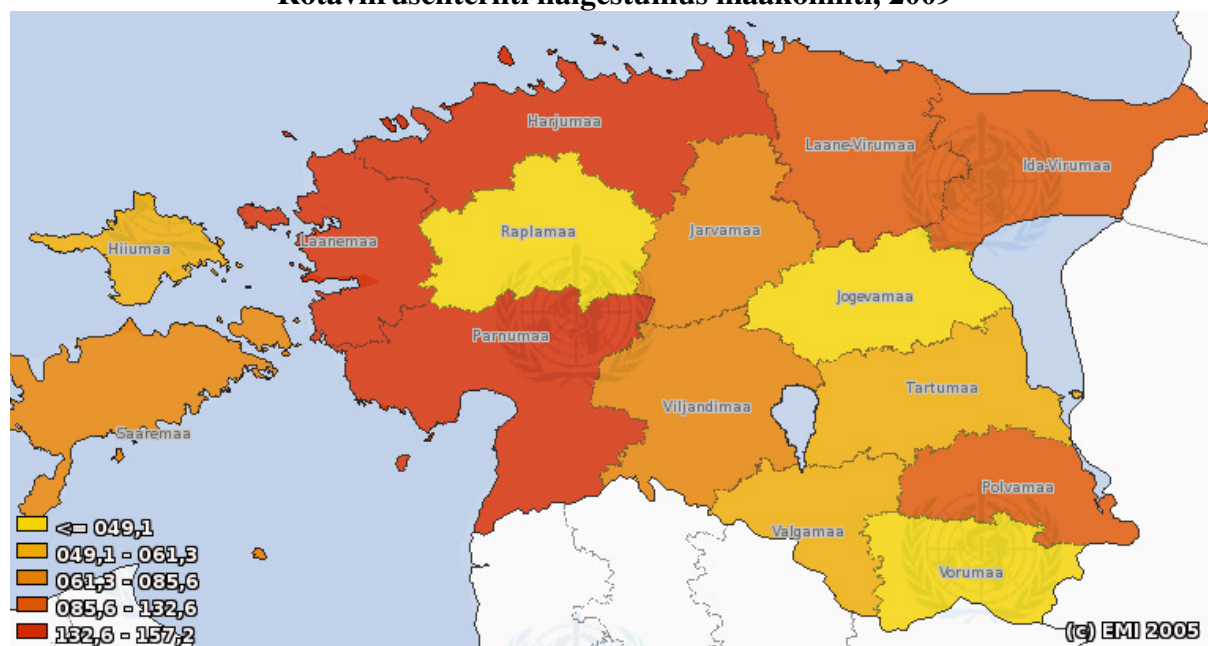
Joonis 25.

Rotaviirusenteriiti haigestumus, 1994-2009



Joonis 26.

Rotaviirusenteriiti haigestumus maakonniti, 2009

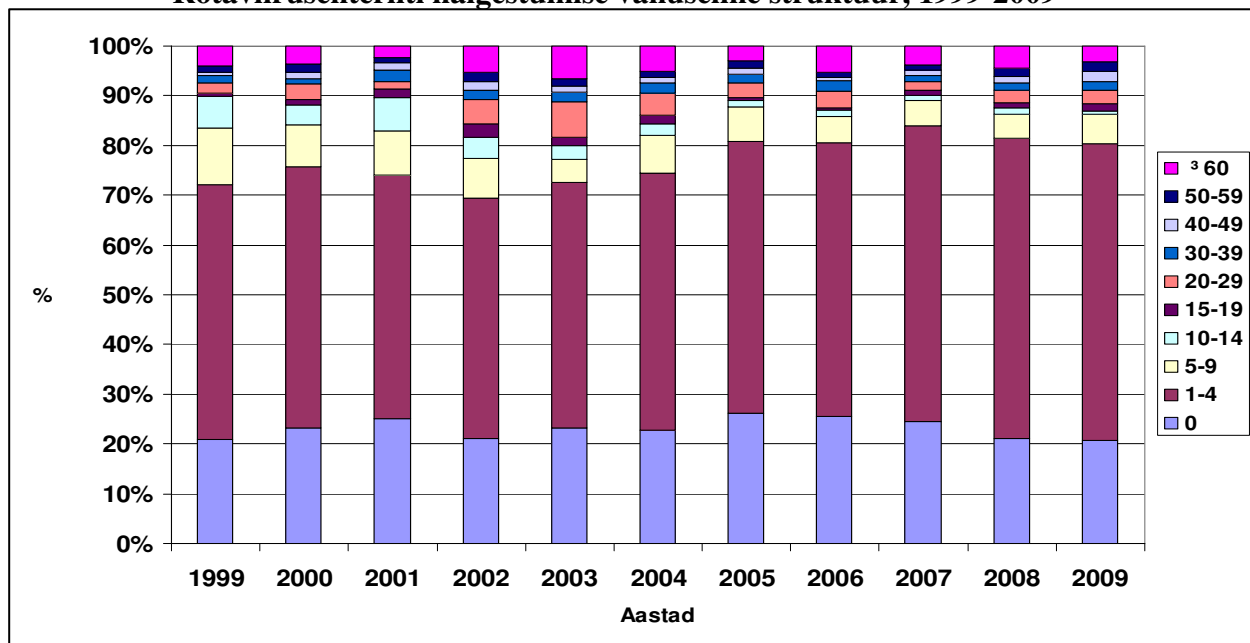


Nakkust registreeriti kõikides maakondades. Kõrgem haigestumus oli Tallinnas (161,0 juhtu 100 000 elaniku kohta), Pärnumaal (150,2) ning Harjumaal (146,4).

Maksimaalne haigete arv oli kevadel, märtsist maini registreeritud 52,5% haigete üldarvust. Haigetest 80,4% olid kuni 4-aastased lapsed, enamik haigestunudest olid kodused koolieelikud (62,7%).

Joonis 27.

Rotaviirusenteriiti haigestumise vanuseline struktuur, 1999-2009



Mehi oli 48,8%, naised – 51,2%.

88,6% rotaviirusenteriidi juhtude üldarvust moodustavad sporaadilised haigusjuhud, 11,4% haigetest registreeriti kolletes 2–7 juhuga. Hospitaliseeriti 75,2% haigetest.

13-l juhul nakatumine toimus väljaspool Eestit (kolmel juhul toimus nakatumine oletatavalt Bulgaarias, a' kahel juhul Rootsis ja Soomes ning a' ühel juhul Egiptuses, Hollandis, Lätis, Portugalis, Taanis ja Türgis).

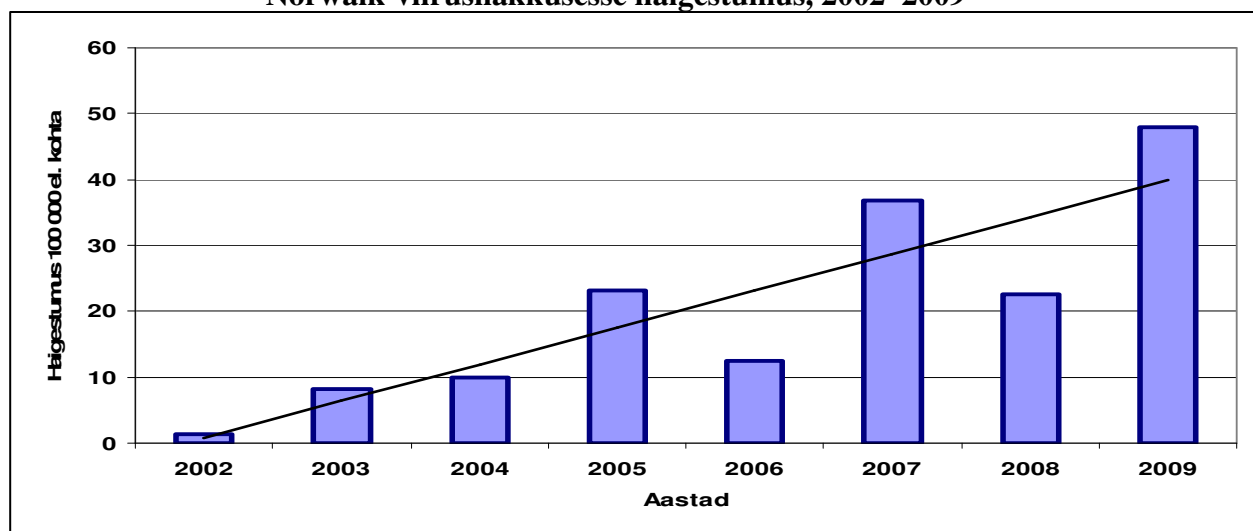
Norwalk-viirusnakkus (A08.1)

Haigeid registreeriti 643, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 48,0. Võrreldes 2008. a suurenes haigestumine 2,1 korda (2008. a oli 302 haiget ehk 22,5 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Suurenes Norwalk-viirusnakkuse osatähtsus soolenakkustesse haigestumise struktuuris: üksikjuhtudest 2002. aastal ja 8% aastatel 2007-2008 kuni 15,4% soolenakkuste üldarvust 2009. aastal.

Joonis 28.

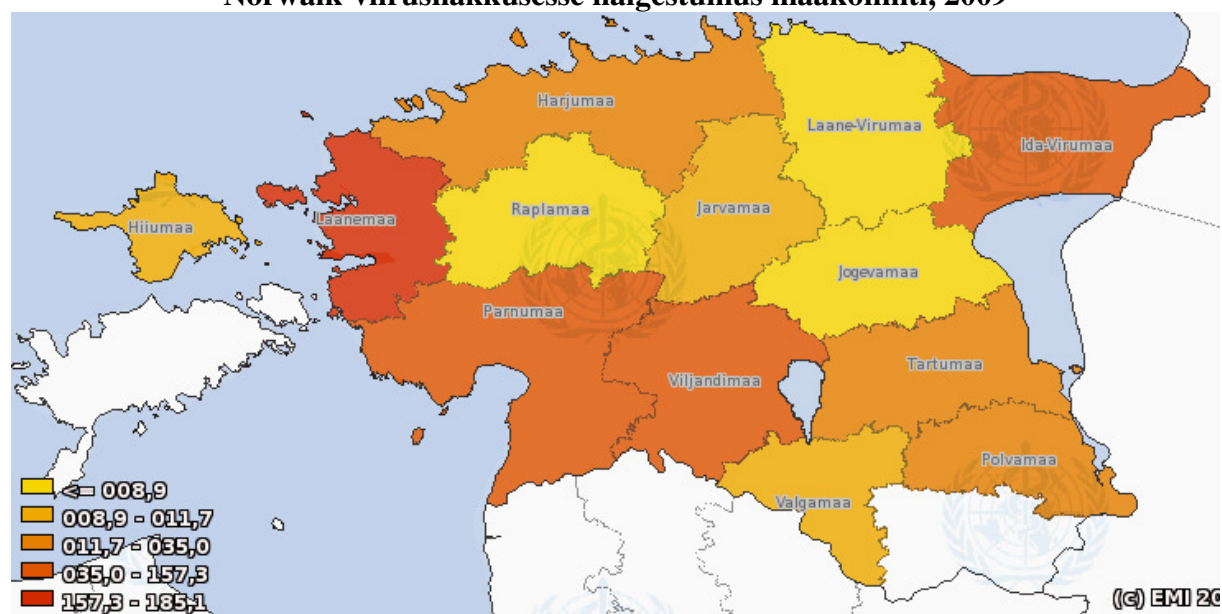
Norwalk-viirusnakkusesse haigestumus, 2002–2009



Nakkust registreeriti kõikides maakondades välja arvatud Saaremaa ja Võrumaa. Kõrgem haigestumus oli Ida-Virumaal (234,2 juhtu 100 000 elaniku kohta), Läänemaal (185,1) ja Viljandimaal (87,7).

Joonis 29.

Norwalk-viirusnakkusesse haigestumus maakonniti, 2009



Haigetest 46,0% olid 0-4-aastased lapsed ning 19,9% - üle 60-aastased isikud, enamik haigestunutest olid koolieelsed lapsed (49,6%). Mehi oli 58,3%, naisi – 41,7%.

61,1% Norwalk-viirusnakkuste üldarvust moodustasid sporaadilised haigusjuhud, 11,0% haigetest registreeriti kolletes 2–9 juhuga.

Rühmaviisilisi haigestumisi esines neli. Rühmaviisilistes haigestumistes haigestus kokku 179 inimest ehk 27,8% haigusjuhtude üldarvust. Rühmaviisilised haigestumised esinesid haiglas (13 juhtu), sõjaväeosas (109 juhtu), lastekodus (10 juhtu) ja SPA hotellis (47 juhtu).

Hospitaliseeriti 67,7% haigetest.

Välismaal nakatus tõenäoliselt 44 inimest (6,8% juhtude üldarvust): Soomes 44 ja Egiptuses, Rootsis ja Taanis – a' üks.

Maksimaalne haigete arv oli jaanuarist aprillini, mil haigestus 69,2% registreeritud haigetest, augustikuus haigestus 18,4% haigete üldarvust.

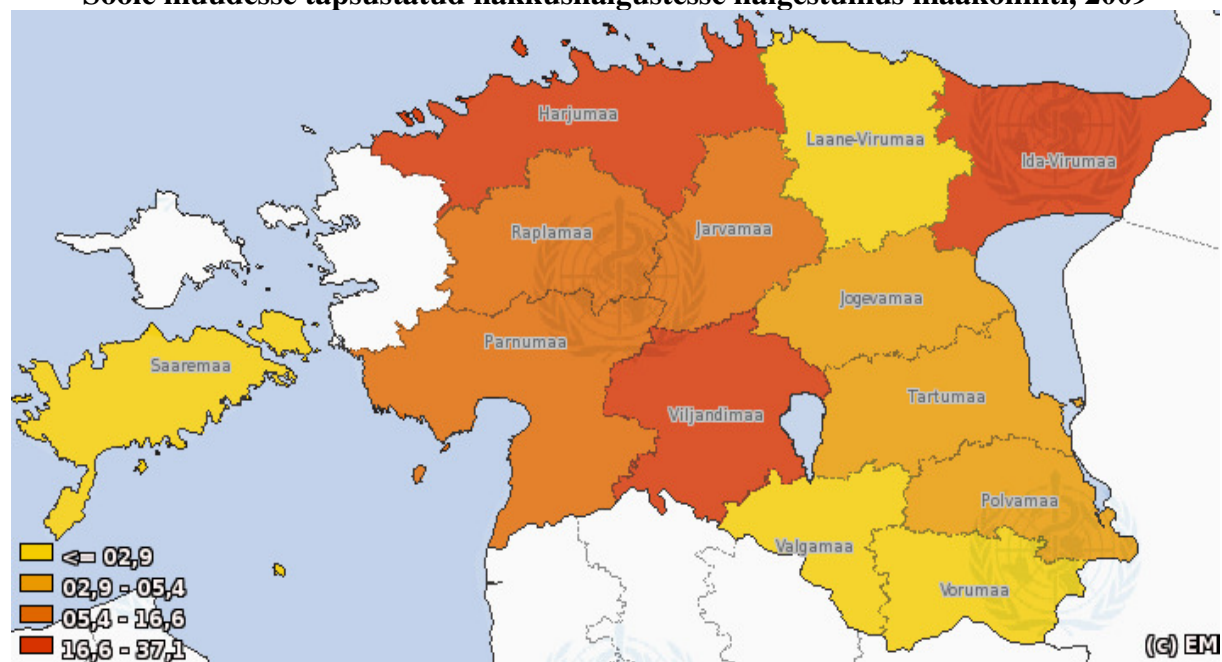
Soole täpsustatud bakter- ja viirusnakkused (A04.8;A05.0;A05.2–A05.8; A08.5; A08.2–A08.3)

Registreeriti 277 haiget, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 20,7 (2008. a oli 253 juhtu ehk 18,9 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Soole täpsustatud bakter- ja viirusnakkusi registreeriti kõikides maakondades, v. a Hiiumaa ja Läänemaa. Suurem haigestumus oli Tallinnas (45,5 juhtu 100 000 elaniku kohta), Narvas (30,4) ja Viljandimaal (21,5).

Joonis 30.

Soole muudesse täpsustatud nakkushaigustesse haigestumus maakonniti, 2009

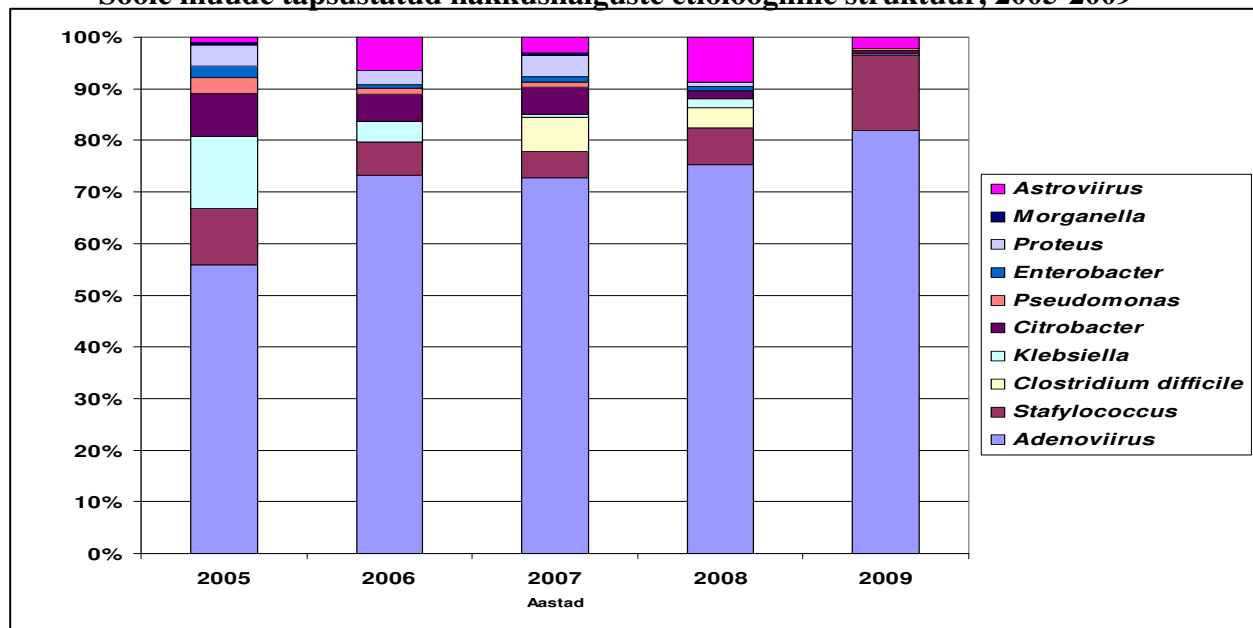


57,4% haigetest olid kuni 4-aastased lapsed. Naissoost haigeid oli 54,2% ja meessoost – 45,8%. 61,8% haigestunutest olid koolieelikud.

Etioloogiliselt tuvastati sagedamini järgmisi tekitajaid: 81,9% adenoviirus, 11,6% *Staphylococcus aureus*, 2,9% *Staphylococcus spp*, 2,2% astrovirus. Üksikjuhtudel oli tekitajaks *Klebsiella pneumonia*, *Citrobacter freundii*, *Pseudomonas aeruginosa* jm.

Joonis 31.

Soole muude täpsustatud nakkushaiguste etioloogiline struktuur, 2005-2009



Ühel juhul toimus oletatav nakatumine väljaspool Eestit (Egiptuses). Rühmaviisilisi haigestumisi ei esinenud. Hospitaliseeriti 34,3% haigetest.

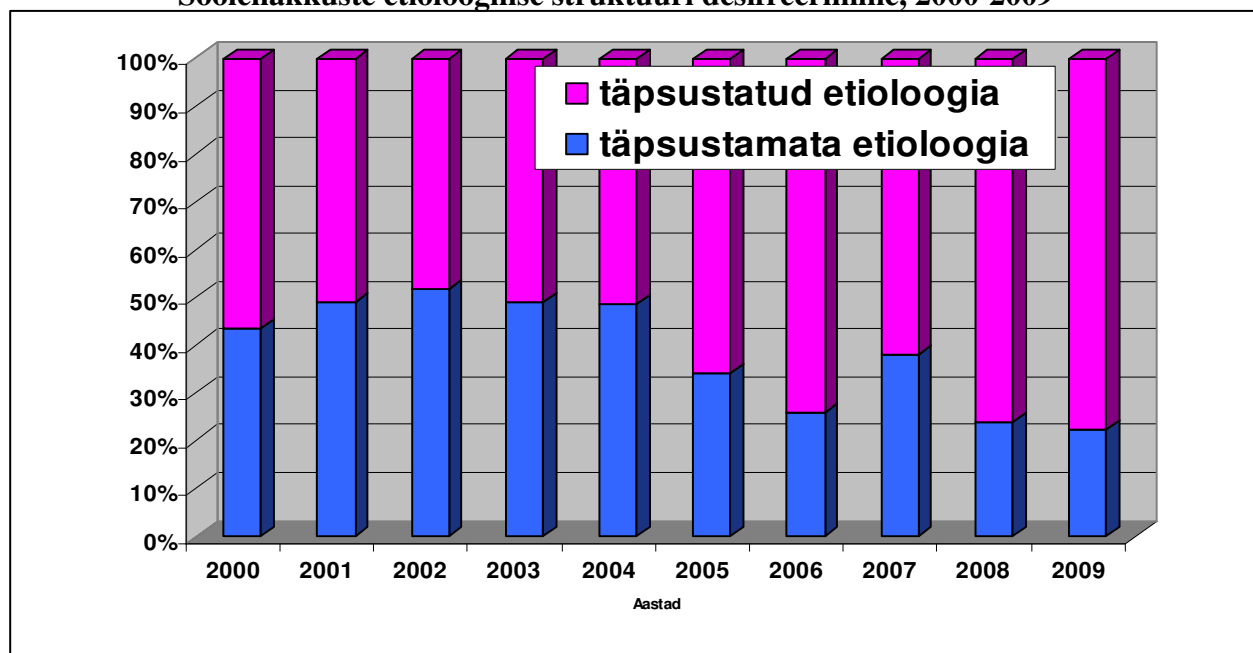
Haigestumise mõõdukad tõusud olid veebruarist aprillini ning novembris-detsembris.

Soole täpsustamata bakter- ja viirusnakkused (A04.9; A08.4; A05.9)

Soole täpsustamata nakkused moodustasid 22,3% registreeritud soolenakkuste üldarvust (2008. a – 24,2%, 2007. a – 38,2%). Haigeid registreeriti 934, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 69,7 (2008. a oli 890 haiget ehk 66,4 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 32.

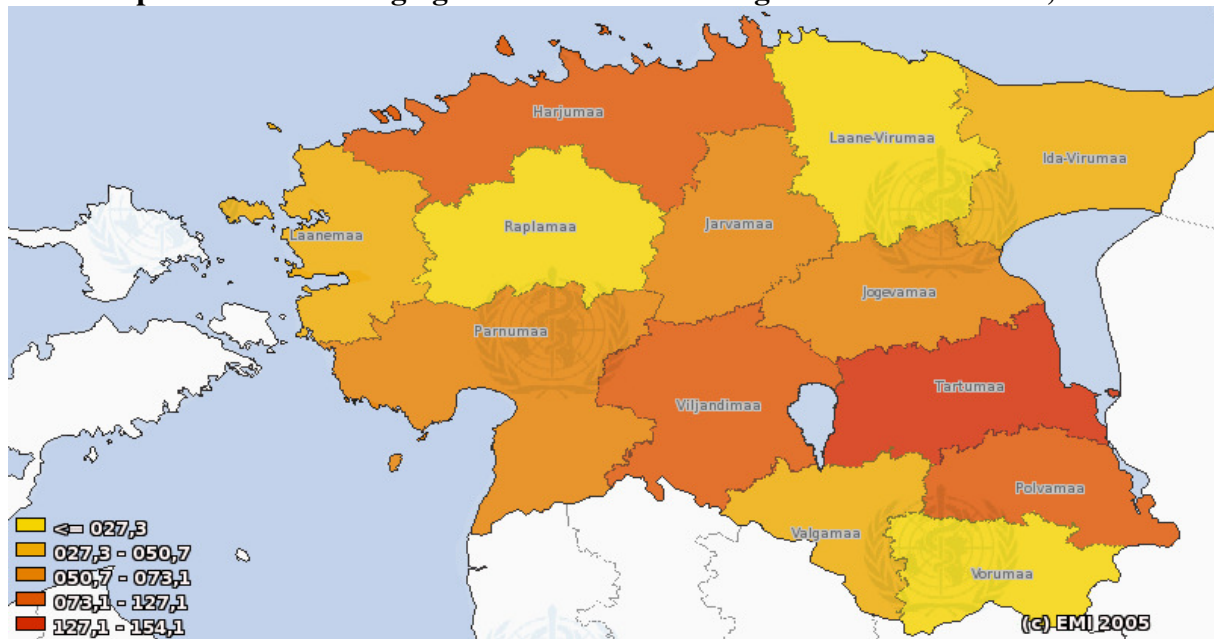
Soolenakkuste etioloogilise struktuuri dešifreerimine, 2000-2009



Haigusjuhte ei registreeritud Hiiumaal ja Saaremaal. Suurem haigestumus oli Tartumaal (154,1 juhtu 100 000 elaniku kohta), Viljandimaal (127,1) ja Narvas (86,9).

Joonis 33.

Täpsustamata etioloogiaga soolenakkustesse haigestumus maakonniti, 2009



61,1% haigestest olid kuni 4-aastased lapsed, naised oli 53,7% ja mehi 46,3%. 66,7% haigestunudest olid koolieelikud.

84,5% soole täpsustamata bakter- ja viirusnakkuste üldarvust moodustavad sporaadilised haigusjuhud, 6,4% haigestest registreeriti kolletes 2-3 juhuga. Registreeriti kolm rühmaviisilist haigestumist 11, 20 ja 54 haigusjuhuga. Hospitaliseeriti 66,6% haigestest.

Välismaal nakatus tõenäoliselt 14 inimest (1,5% juhtude üldarvust): Türgis 4, Egiptuses, Lätis ja Soomes a' kaks ning Bulgaarias, Indias, Taanis ja Venemaal a' üks.

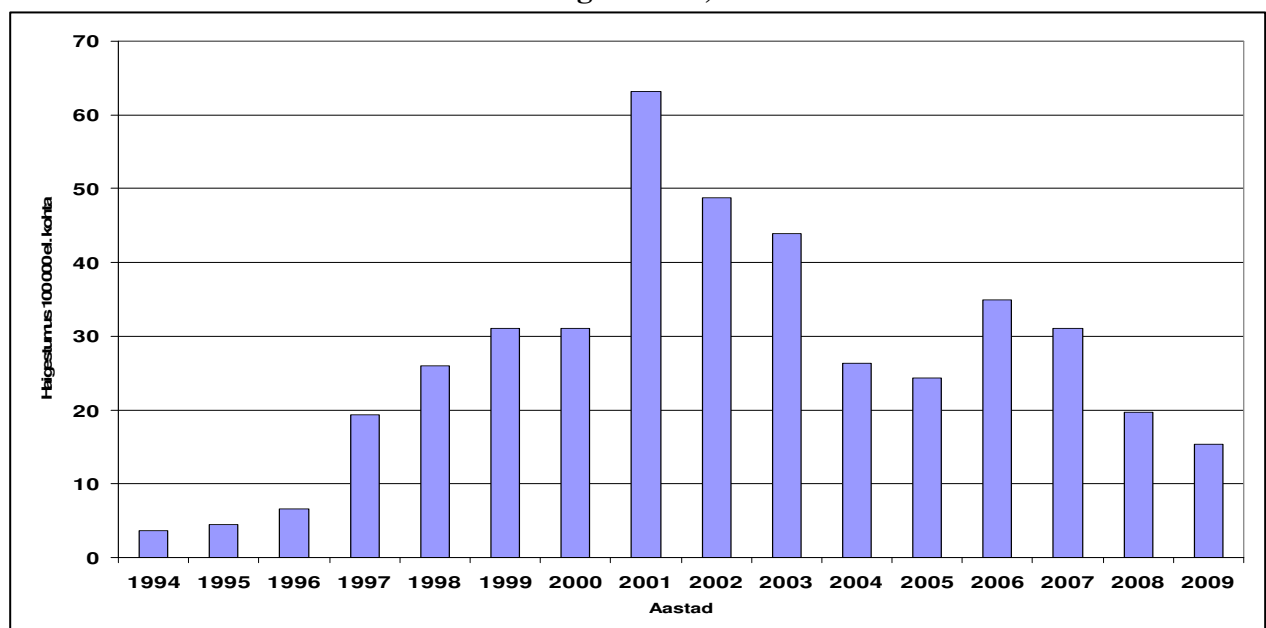
Maksimaalne haigete arv oli talv-kevad, jaanuaris-märtsis haigestus 40,6% registreeritud haigestest.

Lambliiaas ehk giardiaas (A07.1)

Registreeriti 207 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 15,4 (2008. a oli 264 juhtu ehk 19,7 juhtu 100 000 elaniku kohta). Kõik diagnoosid on laboratoorselt kinnitatud.

Joonis 34.

Lambliiaasi haigestumus, 1994-2009

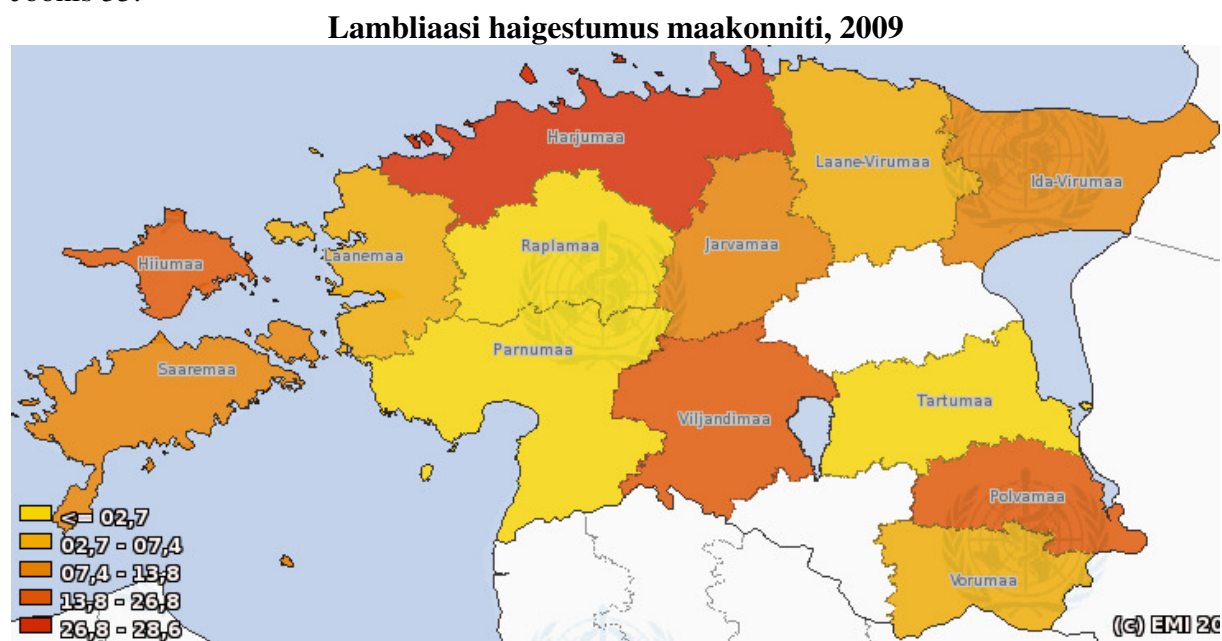


Nakkust registreeriti kõikides maakondades, v. a Jõgevamaa ja Valgamaa. Suurem haigestumus oli Harjumaal (32,5 juhtu 100 000 elaniku kohta), Tallinnas (27,4) ja Viljandimaal (26,8).

Haigetest 86,9% olid lapsed vanuses 1–14. Mehi oli 50,7%, naisi 49,3%. 70,5% haigestunudest moodustasid koolieelikud (nii koolieelses lasteasutuses käivad kui ka kodused), 21,3% - koolilapsed.

Haigestumise sesoonsus ei olnud selgelt välja kujunenud, suvel oli mõõdukas haigestumise langus. Hospitaliseeriti 18,4% haigetest.

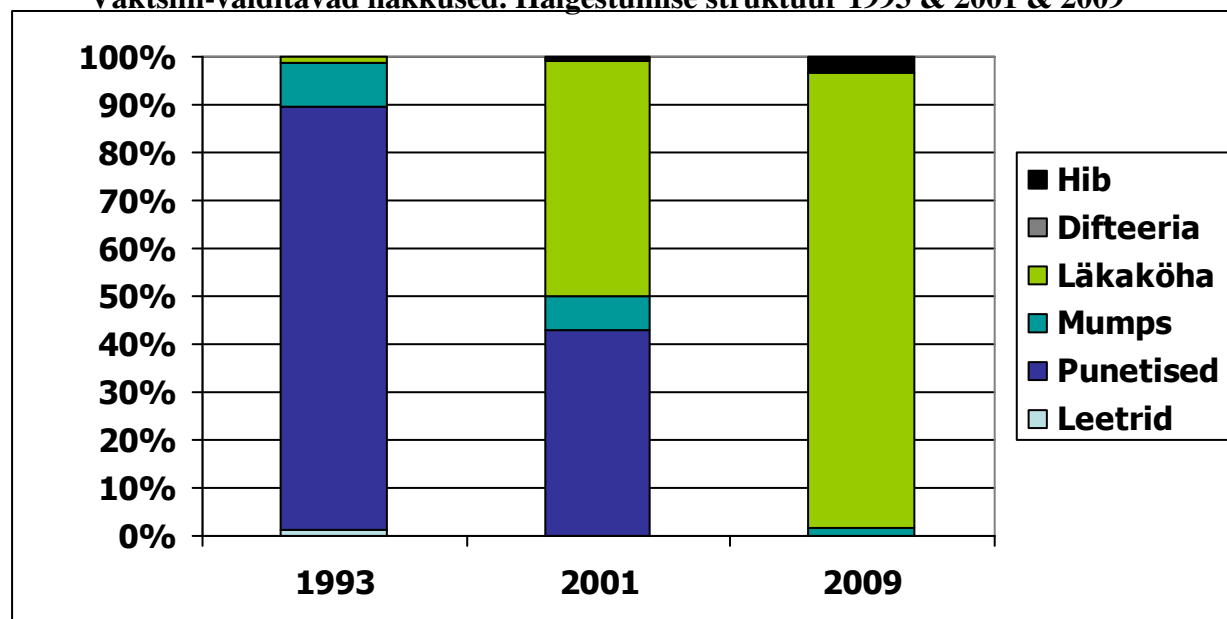
Joonis 35.



Piisknakkushaigused

Joonis 36.

Vaktsiin-välditavad nakkused. Haigestumise struktuur 1993 & 2001 & 2009



Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused (J06) ja gripp (J10-J11)

2009. aastal registreeriti 240 897 ülemiste hingamisteede ägedate respiratoorsete viirusnakkuste haigusjuhtu, haigestumus 100 000 el. kohta oli 17 964,9 (2008. aastal oli 216 404 juhtu ehk 18 543,6 100 000 el. kohta). Ülemiste hingamisteede ägedad nakkused moodustasid 91,2% Eestis registreeritud nakkushaigustest.

Haigetest oli mehi 46,9% ja naisi 53,1%. 47,1% moodustasid lapsed vanuses kuni 14a, 22,4% vanuses 20–39 a. Kõige suurem haigestumus oli Ida-Virumaal (22 360,5 100 000 el. kohta), Läänemaal (19 846,1), Harjumaal (19 412,9) ja Tartumaal (19 152,2).

Maksimaalne haigete arv (13 508 juhtu) registreeriti 48. nädalal (2008. aastal – 9 372 juhtu 9. nädalal)

2009. aastal registreeriti 10 771 gripi haigusjuhtu, haigestumus 100 000 el. kohta oli 803,2 (2008. aastal oli 1 127 juhtu ehk 84,0 100 000 el. kohta). Haigetest oli mehi 48,8% ja naisi 51,2%. 32,5% haigete üldarvust moodustasid lapsed vanuses 5–14 a, 26,4% haigeid oli vanuses 20–39 a ja 3,3% üle 60-aastaseid. Kuni 14-aastaseid lapsi oli 45,4%. Kõige suurem haigestumus oli Lääne-Virumaal (2248,6 100 000 el. kohta), Põlvamaal (1405,0) ja Jõgevamaal (1273,0).

Maksimaalne haigete arv registreeriti 49. nädalal – 1594 gripijuhtu (2008. aastal – 9. nädalal 189 haigusjuhtu)

Tabel 5.

Gripi vastu vaksineerimine, 1999–2009

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Vaksineeritute arv	25653	33057	25601	20685	26854	24066	29277	23648	23983	20750	32666
sh lapsi kuni 14a	2737	2949	1845	1532	2600	2100	2479	1923	1441	2074	3757
Vaksineeritud elanikkonnast %	1,8	2,4	1,9	1,5	2	1,8	2,2	1,8	1,8	1,5	2,4

Gripi ja ülemiste hingamisteede viirusnakkuste hooaeg aastal 2009

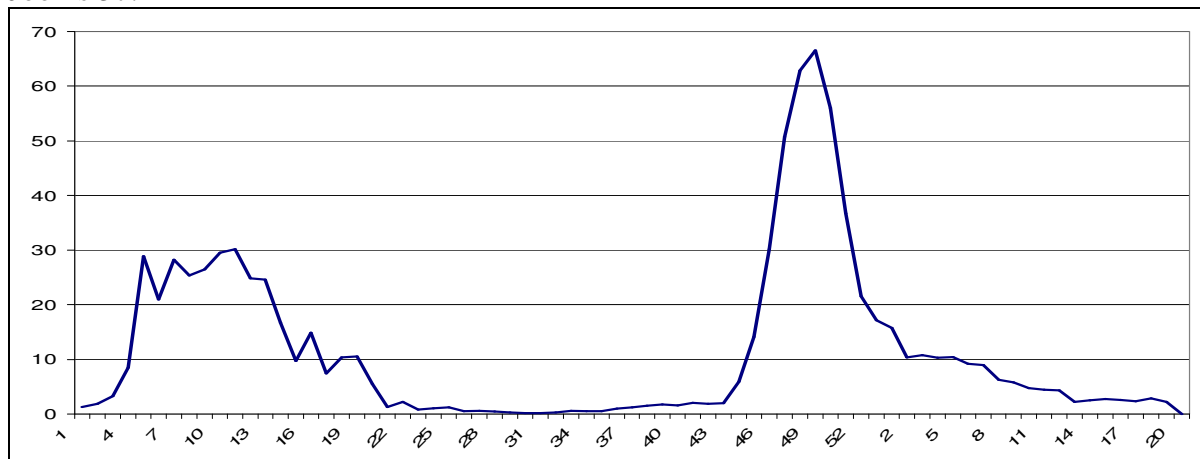
Traditsiooniliselt vaadeldakse gripi- jt respiratoorsete viiruste ja nendest tingitud haiguste seireandmeid ajavahemikul jooksva kalendriaasta 40-ndast nädalast kuni järgneva aasta 20-nda nädalani. 2009. a oli meil erakorraline kuna aastasse jäi kaks gripilainet. (joonis 37)

Gripihooaeg 2008/2009 algas tavapärasel ajal jaanuaris, mil ringles põhiliselt A-gripiviiruse alatüüp H3 ja B gripiviirus.

Haigestumuse intensiivsus ei ületanud sesoonsele tõusule iseloomulikke näitajaid ja hinnati keskmiseks, kuid grippi haigestumine püsis kauem kui eelnevatel hooaegadel, seekord kuni aprillini. Grippi haigestumuse püsimise üheks põhjuseks oli kahe gripi viiruse tüübi tsirkuleerimine, domineeriva A gripiviiruse alatüübi H3N2 kõrval esines B gripiviirus.

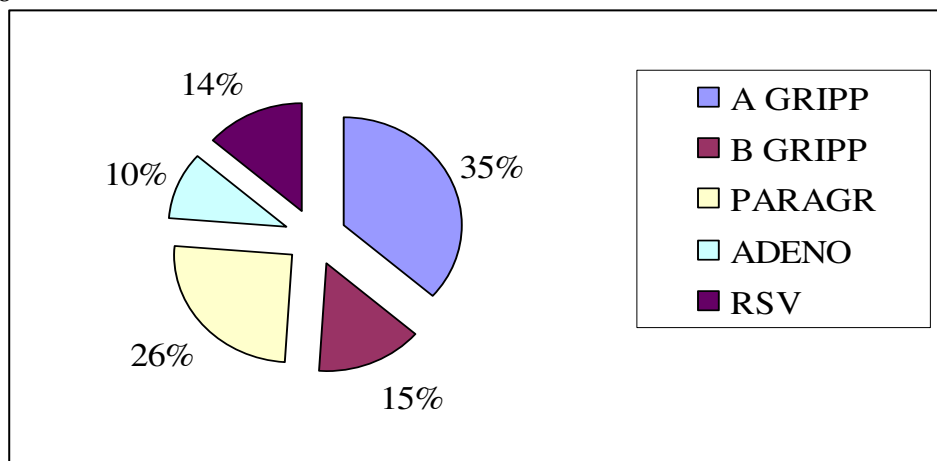
Jaanuarist märtsini domineeris A/H3N2 gripiviirus. Märtsis hakkas seni domineerinud A gripiviiruse alatüübi H3 asemel domineerima B gripiviirus.

Joonis 37.



Viiruste etioloogilise struktuuri järgi domineeris haigestumuse kõrgpunktis gripiviirus, kuid 50% juhtudest olid haigestumised seotud muude respiratoorseid viirusnakkusi põhjustavate paragripi ja adenoviirustega, hooaja lõpuks RS-viirusega seotud haigestumine kasvas. (joonis 38).

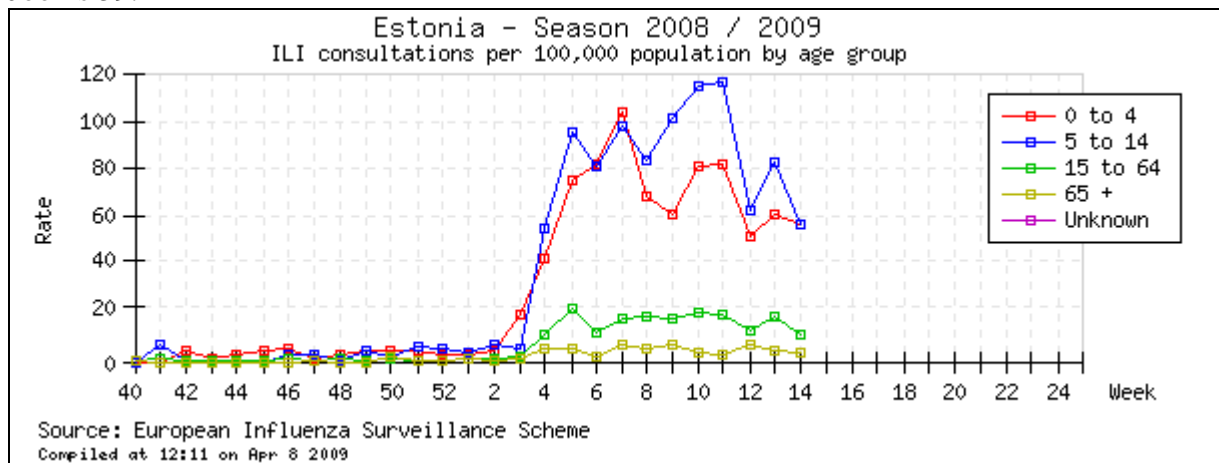
Joonis 38



Hooaja jooksul sai laboratoorse kinnituse 317 A gripi ja 235 B gripi juhtu.

Vanusrühmade järgi haigestusid enam kuni 15 aastased lapsed, kuid kolmekordset tõusu täheldati varasemate aastatega võrreldes eakate (65+) inimeste seas (Joonis 39).

Joonis 39.



2009. a aprilli lõpus jõudis ringlusesse uus A gripiviirus H1N1, mis koosnes linnu-, sea- ning inimese gripiviiruste geenide segmentidest. Viiruse antigeenne struktuur erines inimestel hooajalist grippi põhjustavast A(H1N1)-gripiviirusest ja selle tõttu puudus immuunsus selle viiruse vastu ning kaasnes kõrgem haigestumine.

29. mail kinnitas Tervisekaitseinspeksiooni nakkushaiguste labor esimese uue gripiviiruse A(H1N1) Eestis ja sellest ajast kuni septembrini registreeriti meil üksikuid uue gripi haigusjuhte. Suurem osa haigestunutest said nakkuse välisreisil. Riigisisest levikut sel perioodil Eestis ei olnud. Vanusrühmade järgi haigestusid enim inimesed vanuses 15 kuni 44.

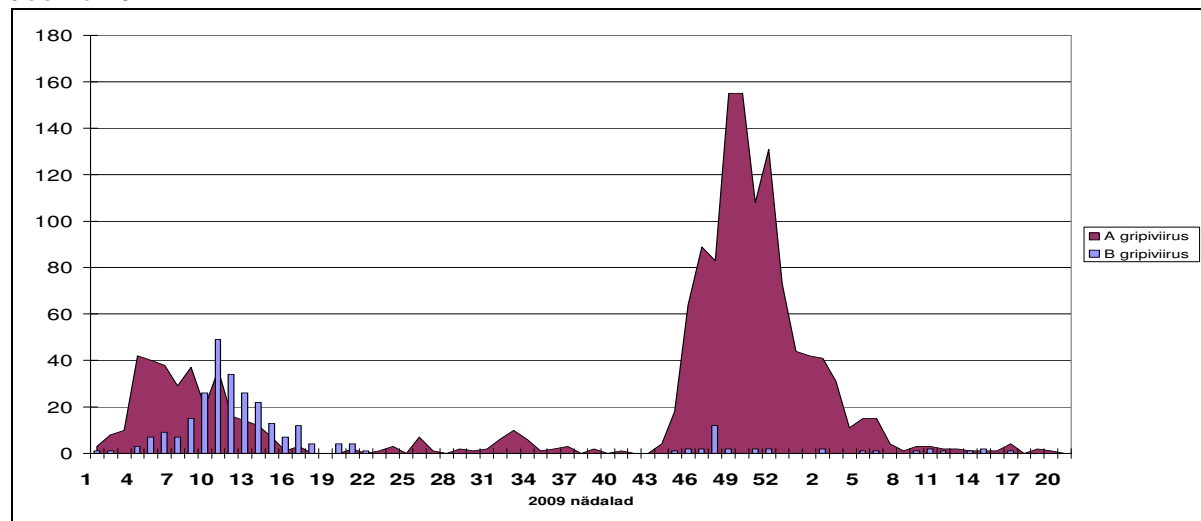
Gripilaine jõudis Eestisse oktoobri lõpus.

Erinevalt varasematest aastatest algas gripihooaeg sel sügis-talvisel perioodil kaks kuud varem. Sügisele mitteomaselt kasvas ülemiste hingamisteede viirusnakkustesse haigestujate arv varasemaga võrreldes 40% ulatuses, grippi haigestujate arv kahekordistus. Novembri algusest hakkas haigestunute arv kasvama - esimesel kahel nädalal grippi haigestujate arv kolmekordistus, edasi kasvas haigestunute arv mõlemal nädalal 60 protsenti, pärast kasvu tempo langes.

Esimene detsembri nädal näitas, et haigestumine hakkas vaibuma, kuid haigestumuse intensiivsus püsis ikkagi kõrgel tasemel kuni märtsini.

Aasta teisel poolel, 2009. aasta sügisel valitses täielikult pandeemiline A/H1N1 viirus, kahel juhul leiti sesoonset grippi A/H3. B-gripiviirusi sedastati üksikjuhtudel, kokku 11. (Joonis 40)

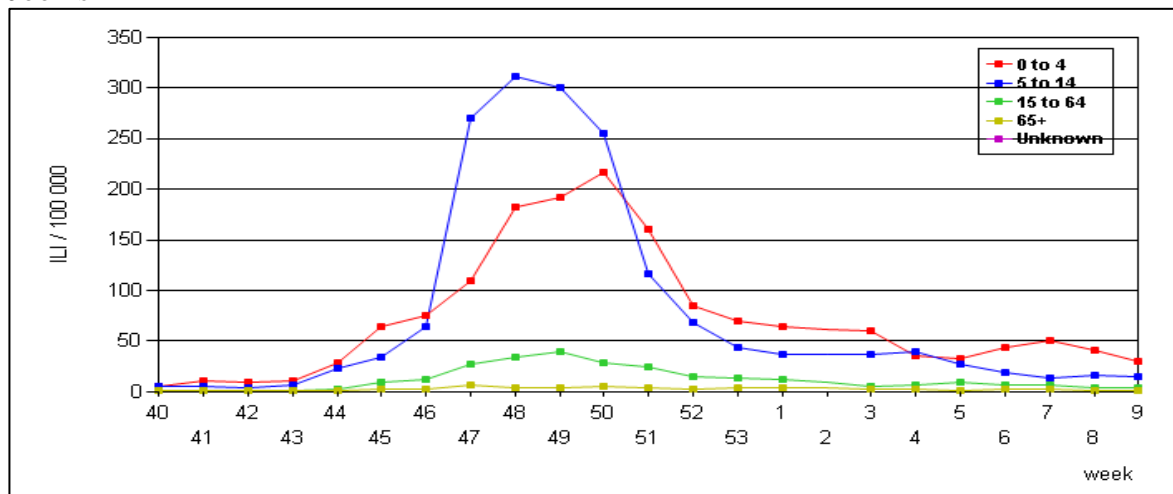
Joonis 40



Viiruste etioloogilise struktuuri alusel esines haigestumise kõrgajal enam A-gripi viirust 75%. Veerandil juhtudest olid haigestumised seotud muude respiratoorseid viirusnakkusi põhjustavate viirustega, nt paragripi- ja adenoviirus.

Esimesena haigestusid grippi lapsed. Koolilastel oli haigestumise kõrgpunkt kaks nädalat varem kui mudilastel.

Joonis 41



Haiguse kulg oli raskem lastel (joonis 42).

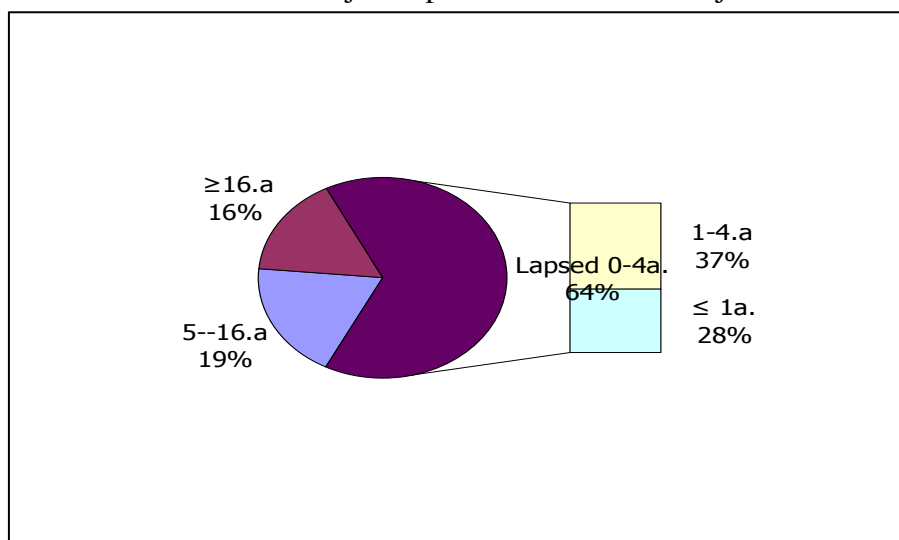
Intensiivravis oli novembrist 2009. a kuni märtsini 2010. a 149 patsienti, neist 125 (83,9%) – olid lapsed vanuses kuni 16.aastat, neist omakorda vanusrühmas 0 - 4 oli 97 last, ehk 77,6% ja neist olid alla aastased 41- 38,8%; ühe kuni viieaastaseid oli 56 - 44,8% , üle 5-aastaseid oli 28 - 22,4%.

Täiskasvanute arv oli 24 ehk 16%, ning neist 54,2 % olid vanemad inimesed.

Läbi maski hapnikuravi saanud või juhtival hingamisel olnud patsiente oli kokku 62. 40 last (64,5%), neist 15 (37,5%) alla aastased, ning täiskasvanuid 22.

Joonis 42

Intensiivravi vajanud patsientide vanuseline jaotus



Läbipõdemisjärgse immuunsusega elanikkond (kogu elanikkonnast haigestunute %)

0 – 4 aasta vanustest lastest haigestus 19,6%;

5 - 14 aastastest haigestus 19,4%;

Täiskasvanud vanuses 15-65 haigestus 3,9%;

Inimesed vanuses 65 ja üle haigestus 0,95%.

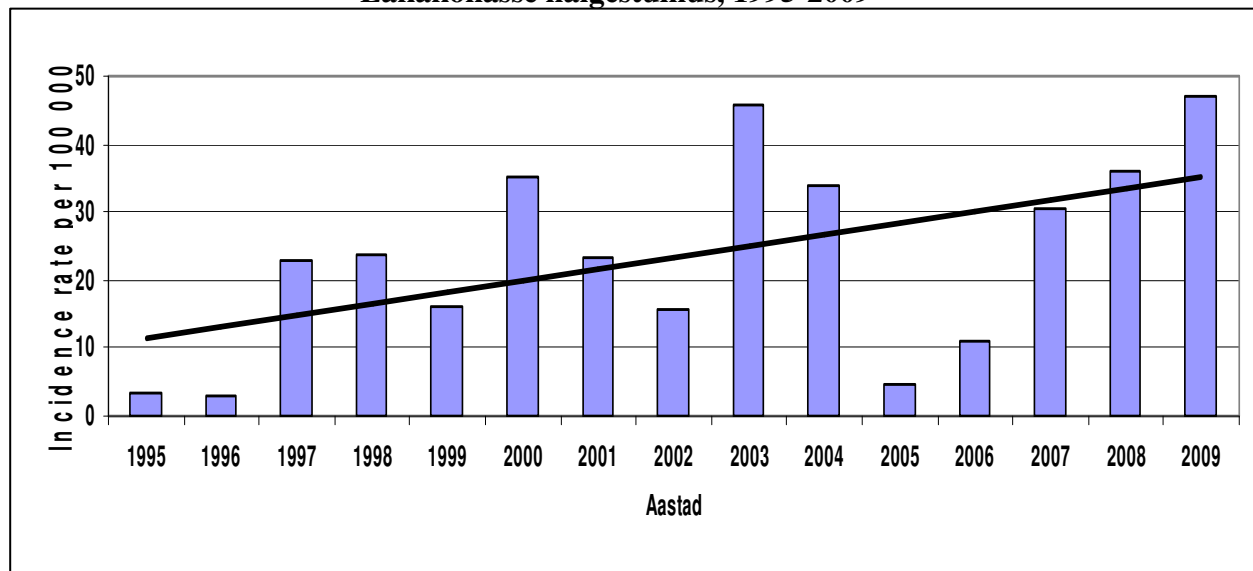
Kokku suri 21 inimest, neist vanusrühmas 65+ kümme inimest, vanuses 28 - 65 – kaheksa inimest ja kolm last (vanuses 3, 13 ja 14. a).

Läkaköha (A37.0)

Registreeriti 629 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 46,9 (2008. a oli 485 juhtu ehk 36,2 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 43.

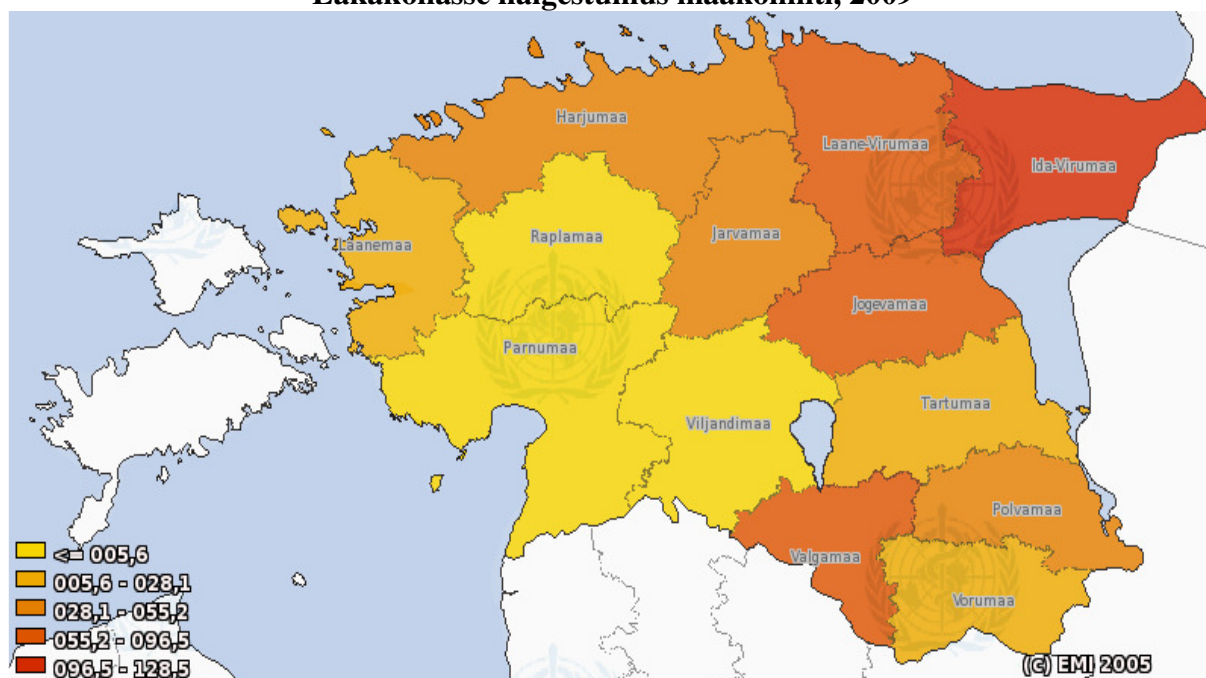
Läkaköhasse haigestumus, 1995-2009



Nakkust registreeriti kõikides maakondades välja arvatud Hiiumaa ja Saaremaa. Kõrgem haigestumus oli Ida-Virumaal (213,5 juhtu 100 000 elaniku kohta), Lääne-Virumaal (96,5) ja Jõgevamaal (86,7).

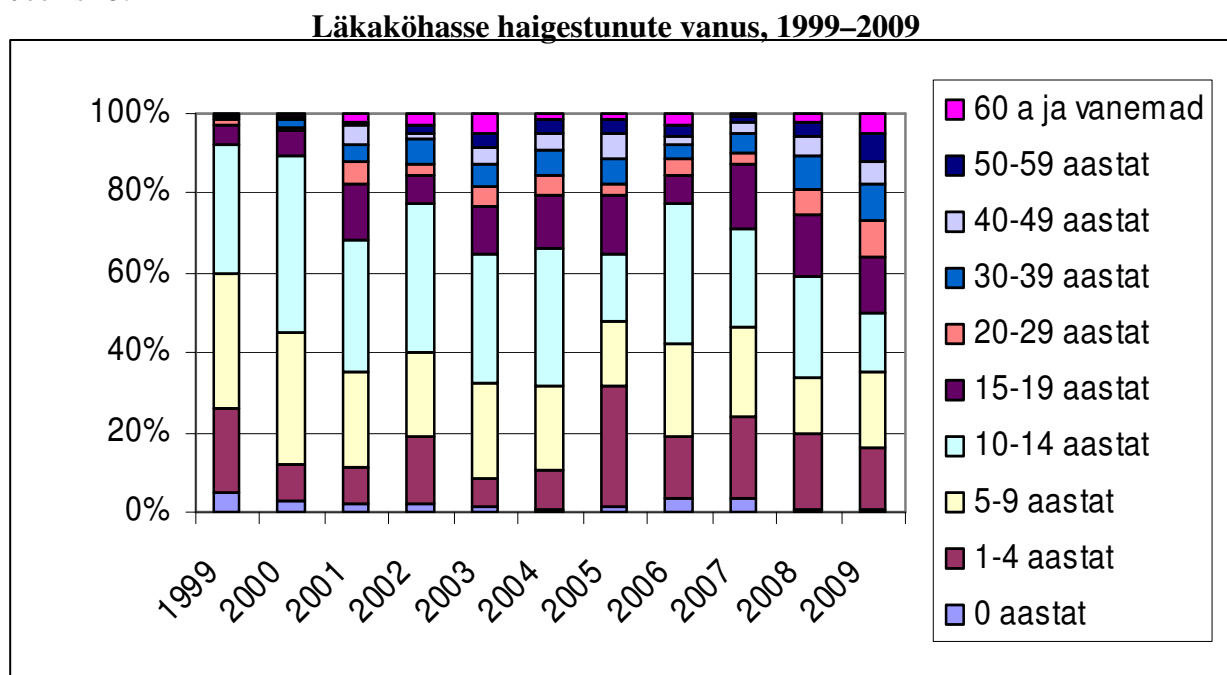
Joonis 44.

Läkaköhasse haigestumus maakonniti, 2009

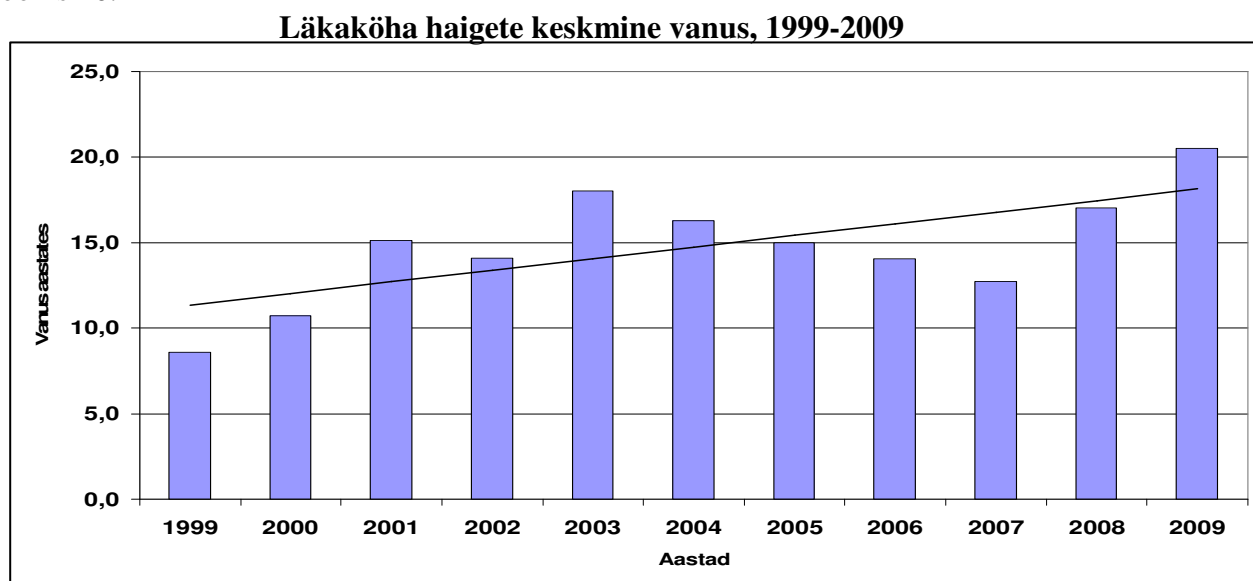


Haigestusid põhiliselt 1–9-aastased lapsed (34,5%) ja 10–19-aastased noorukid (28,6%). Koolilapsed moodustasid 35,0%, organiseeritud koolieelikud – 23,1% ja töötavad isikud – 22,6% haigete üldarvust. Haigestunutest oli naisi 64,1%, mehi – 35,9%.

Joonis 45.



Joonis 46.



Registreeriti kaks rühmaviisilist haigestumisest Ida-Virumaal haigete üldarvuga 23. Kõrgeim haigestumine toimus sügisel, septembrist novembrini (37,4% aastas registreeritud haigusjuhtudest). Hospitaliseeriti 3,5% haigetest.

Haigetest oli 58,0% isikut vaktsineeritud. Intervall viimase kaitsepookimise ja haigestumise vahel oli: ühel haigel 1 nädal, kahel haigel 3 nädalat, 24 haigel 1-6 kuud, 18 haigel 7-12 kuud, 110 haigel 1–3 aastat, 43 haigel 4-6 aastat ja 167 haigel – üle 6 aasta.

Tabel 6.

Laste immuniseerimine läkaköha vastu, 2009. a

		Vakts-tud 7k.-10a.	Vakts- tud 2a.	Alal. v/n 0-10a.	I revakts. 2-10a.	II revakts. 7-10a.	Vaktsinee- rimisest keeldunud 0-10a
	KOKKU	96,7	96,0	0,1	92,6	46,6	1,6
1	Tallinn	95,0	93,9	0,1	88,0	42,0	2,3
2	Harjumaa	96,2	95,0	0,2	88,7	55,5	2,1
3	Hiiumaa	97,0	97,5	0,3	96,8	46,7	2,8
4	Ida-Virumaa	98,3	98,7	0,4	95,7	46,3	0,4
5	Narva	97,7	96,6	0,2	93,7	44,2	1,1
6	Jõgevamaa	98,6	98,6	0,1	96,6	49,1	0,5
7	Järvamaa	98,1	99,1	0,1	97,0	41,1	0,7
8	Läänemaa	98,0	98,4	0,0	95,8	89,6	0,9
9	Lääne-Virumaa	97,4	97,7	0,2	95,3	48,1	1,0
10	Põlvamaa	98,1	97,4	0,0	95,3	44,0	1,2
11	Pärnumaa	96,8	95,6	0,2	93,9	41,5	1,9
12	Raplamaa	99,0	98,6	0,1	98,2	55,4	0,7
13	Saaremaa	97,9	98,1	0,2	95,1	44,8	0,9
14	Tartumaa	98,0	97,3	0,1	96,6	45,5	1,4
15	Valgamaa	97,3	96,5	0,2	94,7	46,4	1,1
16	Viljandimaa	98,0	97,2	0,2	97,2	44,5	1,2
17	Võrumaa	98,3	97,8	0,1	97,4	45,9	0,7

Difteeria (A36)

2009. a ei registreeritud difteeria haigusjuhte. Difteeriamikroobi suhtes uuriti 1585 tonsilliidihaiget.

Tabel 7.

Laste immuniseerimine difteeria ja teetanuse vastu, 2009

	Vakts- tud 2a	Vakts-tud 7k.-14a.	I rev. 2-14a.	II rev. 7-14a.	Alal. v/n 0-14a.	Vaktsineerimisest keeldunud 0-14a
KOKKU	96,0	97,6	95,3	92,7	0,1	1,3
Tallinn	93,9	96,1	92,5	88,9	0,1	1,9
Harjumaa	95,1	97,1	93,2	92,3	0,1	1,8
Hiiumaa	97,5	97,9	97,6	97,4	0,2	2,3
Ida-Virumaa	98,7	98,9	97,5	92,5	0,1	0,3
Narva	96,6	98,3	95,3	92,0	0,2	0,9
Jõgevamaa	98,6	99,0	98,3	97,2	0,0	0,4
Järvamaa	99,1	98,4	97,7	93,8	0,1	0,7
Läänemaa	98,4	98,5	96,9	94,2	0,1	0,8
Lääne-Virumaa	97,7	98,3	97,2	94,0	0,1	0,8
Põlvamaa	97,4	98,7	96,9	96,3	0,0	0,9
Pärnumaa	95,6	97,7	95,8	95,2	0,1	1,5
Raplamaa	98,6	99,2	98,9	94,7	0,1	0,6
Saaremaa	98,1	98,6	97,5	95,0	0,1	0,7
Tartumaa	97,3	98,4	97,4	93,6	0,1	1,2
Valgamaa	96,5	98,0	96,1	94,9	0,2	0,8
Viljandimaa	97,2	98,5	98,1	95,7	0,1	0,9
Võrumaa	97,8	98,8	98,2	98,7	0,1	0,5

Punetised (B06; P35.0)

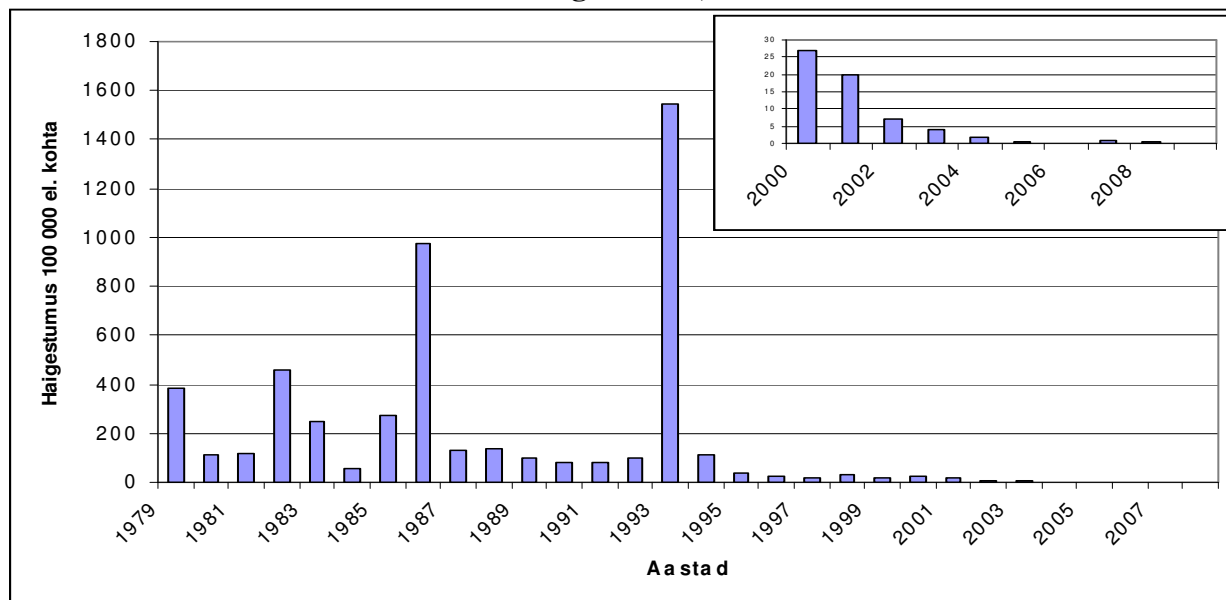
Registreeriti üks punetiste haigusjuht, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,07 (2008. a oli 4 juhtu ehk 0,3 juhtu 100 000 elaniku kohta). Kaasasündinud punetisi ei registreeritud.

Haigusjuht registreeriti Harjumaal, 1-aastane vaksineerimata kodune laps.

Haigusjuht on laboratoorselt kinnitatud.

Joonis 47.

Punetistesse haigestumus, 1979-2009

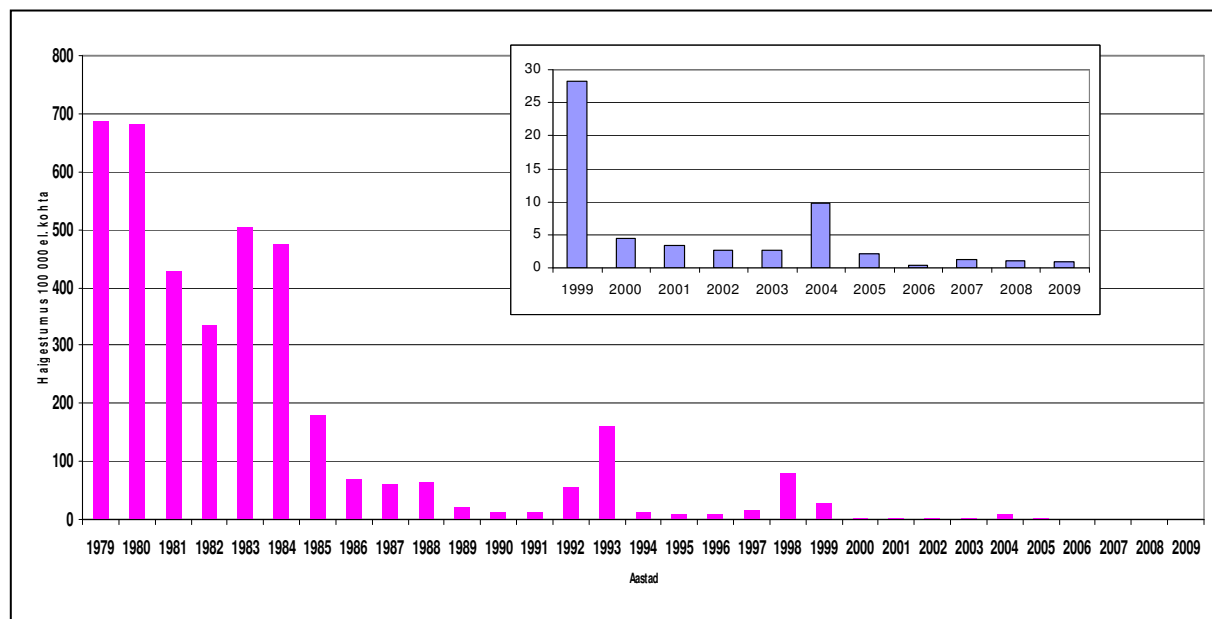


Mumps (B26)

Registreeriti 11 haiget, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,8 (2008. a oli 14 haiget ehk 1,0 juhtu 100 000 elaniku kohta). Diagnoosid püstitati kliinilise pildi alusel.

Joonis 48.

Mumps haigestumus, 1979-2009



Haigust registreeriti neljas maakonnas ja Tallinnas. Kõrgem haigestumus oli Läänemaal (3,6 juhtu 100 000 elaniku kohta), Tallinnas (1,5) ning Lääne-Virumaal (1,5).

45,5% haigetest olid lapsed vanuses 1–4 a, 18,2% - isikud vanuses 15-19 aastat ning 18,2% - isikud vanuses 20-29 aastat. Mehi oli 45,5%, naisi – 54,5%. Koolieelsed organiseeritud lapsed moodustasid 54,5% haigete üldarvust, koolilapsed – 18,2%.

Kõik haigusjuhud olid sporaadilised. Ühtegi haiget ei hospitaliseeritud. Haigestumise sesoonsus ei olnud välja kujunenud. Haigestunutest oli vaktsineerimata 36,4%, vaktsineeritud 54,5% ning vaktsineeritud ja revaktsineeritud 9,1%.

Tabel 8.

Laste immuniseerimine leetrite, punetiste ja mumpsu vastu, 2009. a

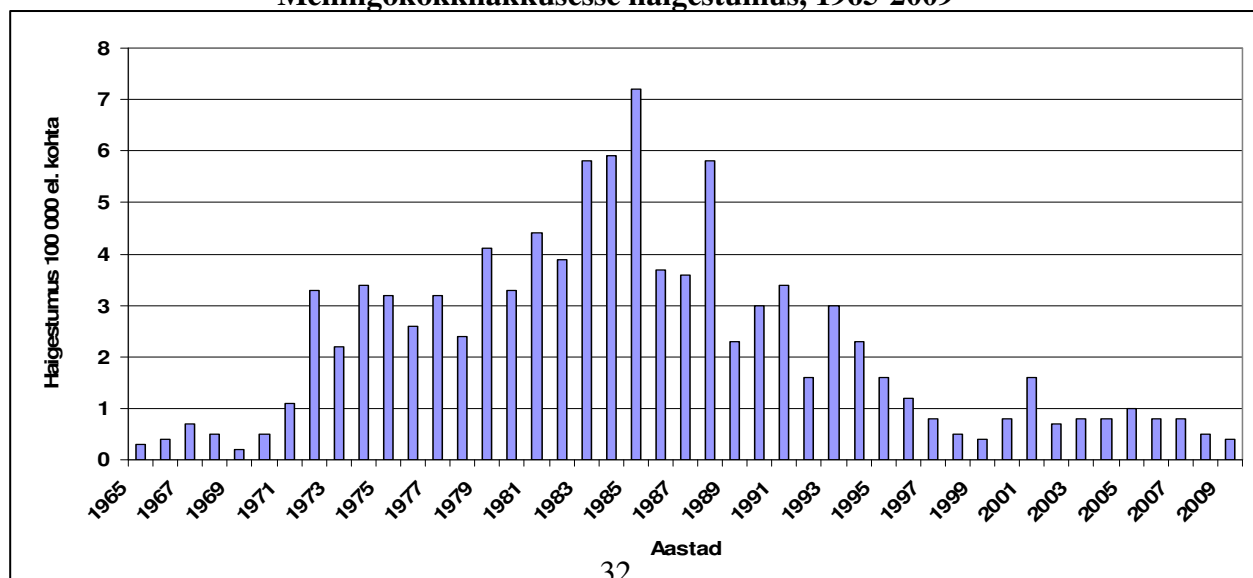
		MMR		Leetrid			Punetised		Mumps	
		Vaktsitud 2a.	Vaktsineerimisest keeld 0-14a	Vaktsitud 1-14a.	Revakts. 13-14a.	Alal. v/n 1-14a	Vaktsitud 1-14a.	Revakts. 13-14a.	Vaktsitud 1-14a.	Revakts. 13-14a.
	KOKKU	95,2	1,6	96,9	89,7	0,2	96,9	89,6	96,9	89,7
1	Tallinn	93,4	2,6	95,0	89,7	0,2	94,9	89,5	95,0	89,6
2	Harjumaa	92,4	1,8	95,9	80,6	0,2	95,9	80,6	95,9	80,6
3	Hiiumaa	95,0	1,8	97,6	81,9	0,5	97,6	81,9	97,6	81,9
4	Ida-Virumaa	98,0	0,4	98,6	91,4	0,1	98,6	91,1	98,6	91,4
5	Narva	96,4	0,8	98,4	86,1	0,2	98,4	85,8	98,4	86,1
6	Jõgevamaa	97,8	0,5	98,9	94,4	0,1	98,9	94,4	98,9	94,4
7	Järvamaa	97,9	0,7	98,2	79,7	0,2	98,2	79,7	98,2	79,7
8	Läänemaa	98,0	0,9	97,2	91,5	0,1	97,2	91,5	97,2	91,5
9	Lääne-Virumaa	97,3	0,7	98,1	87,5	0,2	98,1	87,5	98,1	87,5
10	Põlvamaa	97,4	1,1	98,1	96,0	0,0	98,1	96,0	98,1	96,0
11	Pärnumaa	95,9	1,3	97,1	90,6	0,2	97,1	90,6	97,1	90,6
12	Raplamaa	97,6	0,9	98,8	99,6	0,2	98,8	99,6	98,8	99,6
13	Saaremaa	97,2	0,6	98,2	89,0	0,3	98,2	89,0	98,2	89,0
14	Tartumaa	96,1	1,4	97,6	92,5	0,1	97,6	92,5	97,6	92,5
15	Valgamaa	96,2	0,9	97,8	93,1	0,4	97,8	93,1	97,8	93,1
16	Viljandimaa	97,4	0,9	98,2	92,8	0,2	98,2	92,8	98,2	92,8
17	Võrumaa	97,5	0,7	99,0	94,3	0,3	99,0	94,3	99,0	94,3

Meningokokknakkus (A39)

Registreeriti 5 haiget, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,4 (2008. a oli 7 haiget ehk 0,5 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 49.

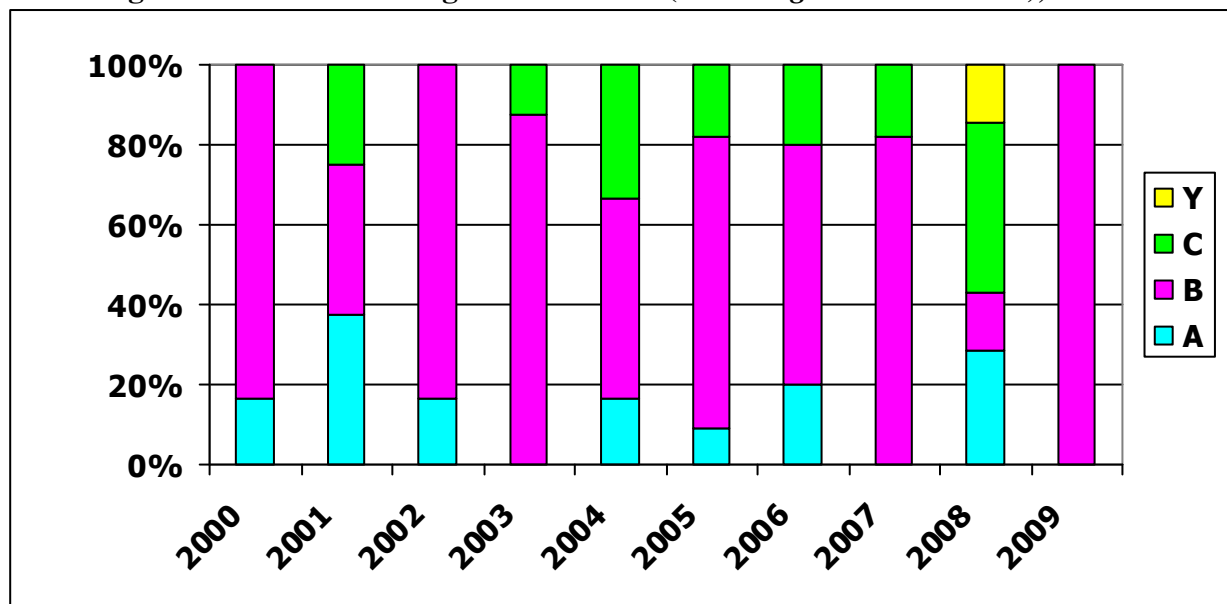
Meningokokknakkusesse haigestumus, 1965-2009



Kõik diagnoosid on laboratoorselt kinnitatud.

Joonis 50.

Meningokokknakkuse etioloogiline struktuur (*N.meningitidis* serotüübid), 2000-2009

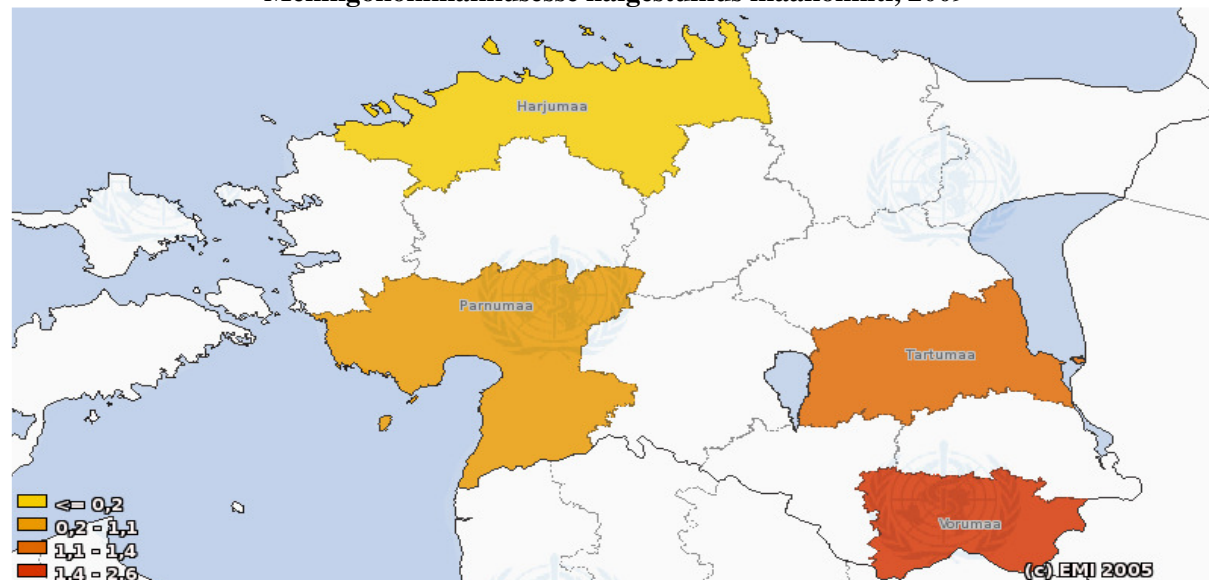


Kliiniliselt avaldus haigus meningiidina. Registreeriti üks letaalne juht.

Nakkushaigust registreeriti Tallinnas(1 haigusjuht), Pärnumaal (1), Tartumaal (2) ja Võrumaal (1).

Joonis 51.

Meningokokknakkusesse haigestumus maakonniti, 2009



Haigestunutest oli kaks 0-4-aastast last (40,0%) ning kolm üle 30-aastast täiskasvanut isikut (60,0%). Kõik haiged olid mehed.

Kõik haigusjuhud olid sporaadilised. Haigestumise tõus esines talv-kevadell, veebruarist maini haigestus 80,0% aasta jooksul registreeritud haigetest. Kõik haiged hospitaliseeriti.

Mikrobioloogiliselt oli valdavalt tekitajaks kõikidel juhtudel *N. meningitidis* serogrupp B.

Haemophilus influenzae nakkus (A41.3; G00.0; J14; A49.2)

Registreeriti 22 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 1,6 (2008. a oli 15 juhtu ehk 1,1 juhtu 100 000 elaniku kohta). Kõik diagnoosid kinnitati laboratoorselt. Kliiniliselt avaldus haigus ühel juhul septitseemiana, 20 juhul kopsupõletikuna ja ühel juhul täpsustamata Haemophilus influenzae nakkusena. Registreeriti kaks letaalset juhtu.

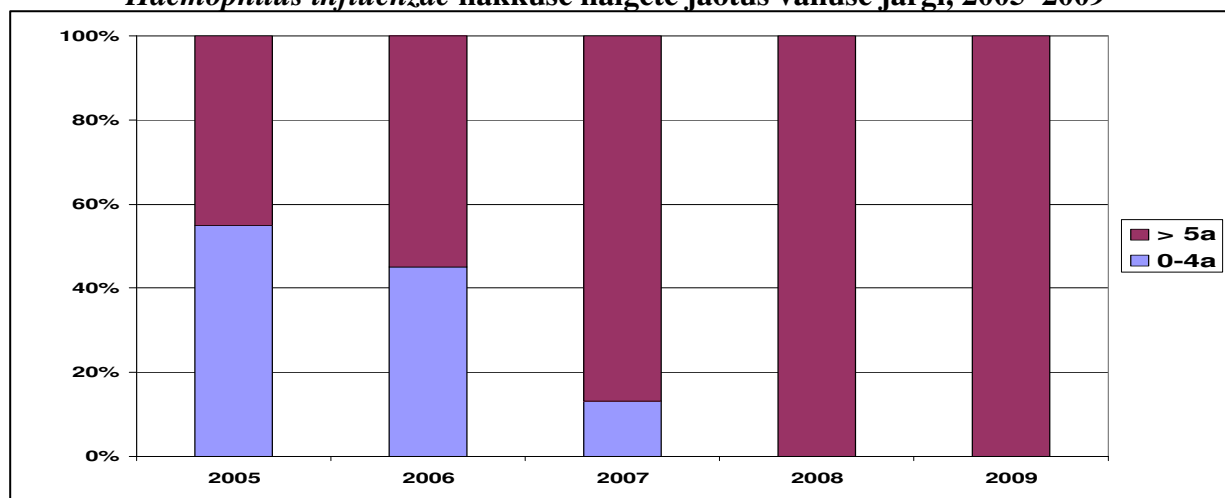
Nakkushaigust registreeriti Tallinnas, Narvas, Pärnumaal ja Viljandimaal. Suurem haigestumus oli Pärnumaal (19,2 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Enamus haigestunutest olid üle 30-aastased isikud (95,5%). Mehi oli 59,1% ja naisi 40,9%. 72,7% haigestunutest olid mittetöötavad inimesed (pensionärid, töövõimetud ja töötud).

Kõik haigusjuhud olid sporaadilised. Enamus haigetest haigestus sügisel. Hospitaliseeriti 100% haigetest.

Joonis 52.

Haemophilus influenzae nakkuse haigete jaotus vanuse järgi, 2005–2009



Tabel 9.

Laste immuniseerimine Haemophilus influenzae tüüp B vastu, 2009. a

		Vakts-tud 7k-14a	Vakts-tud 2a.	Alal. v/n 0-14a	Revakts. 2- 14a.	Vaktsineerimisest keeldunud 0-14a
	KOKKU	45,1	96,1	0,1	30,3	1,0
1	Tallinn	51,8	94,3	0,1	38,8	1,5
2	Harjumaa	48,3	94,9	0,1	28,5	1,3
3	Hiiumaa	38,2	97,5	0,2	29,5	1,5
4	Ida-Virumaa	39,9	98,7	0,1	24,0	0,2
5	Narva	44,5	96,6	0,1	24,6	0,8
6	Jõgevamaa	34,6	98,6	0,0	20,2	0,4
7	Järvamaa	41,9	99,1	0,1	28,3	0,5
8	Läänemaa	36,1	98,4	0,0	27,6	0,4
9	Lääne-Virumaa	41,8	97,7	0,0	28,4	0,6
10	Põlvamaa	39,7	97,4	0,0	24,2	0,7
11	Pärnumaa	40,4	95,6	0,1	27,7	1,2
12	Raplamaa	40,1	98,6	0,0	27,0	0,4
13	Saaremaa	39,6	98,1	0,1	22,1	0,6
14	Tartumaa	45,5	97,3	0,1	30,1	1,0
15	Valgamaa	37,9	96,5	0,1	21,4	0,5
16	Viljandimaa	37,6	97,2	0,1	22,9	0,7
17	Võrumaa	36,5	97,8	0,0	28,0	0,6

Sarlakid (A38)

Registreeriti 284 haiget, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 21,2 (2008. a vastavalt 1172 ja 87,3). Nakkushaigust registreeriti kõikides maakondades välja arvatud Jõgevamaa ja Saaremaa. Suurem haigestumus oli Hiiumaal (49,4 juhtu 100 000 elaniku kohta), Raplamaal (46,3) ja Harjumaal (43,5).

Haigestunutest 89,5% moodustasid 1–9-aastased lapsed. Mehi oli 47,5%, naisi 52,5%. Rohkem haigusjuhte oli talvel-kevad, jaanuarist maini registreeriti 63,7% haigete üldarvust.

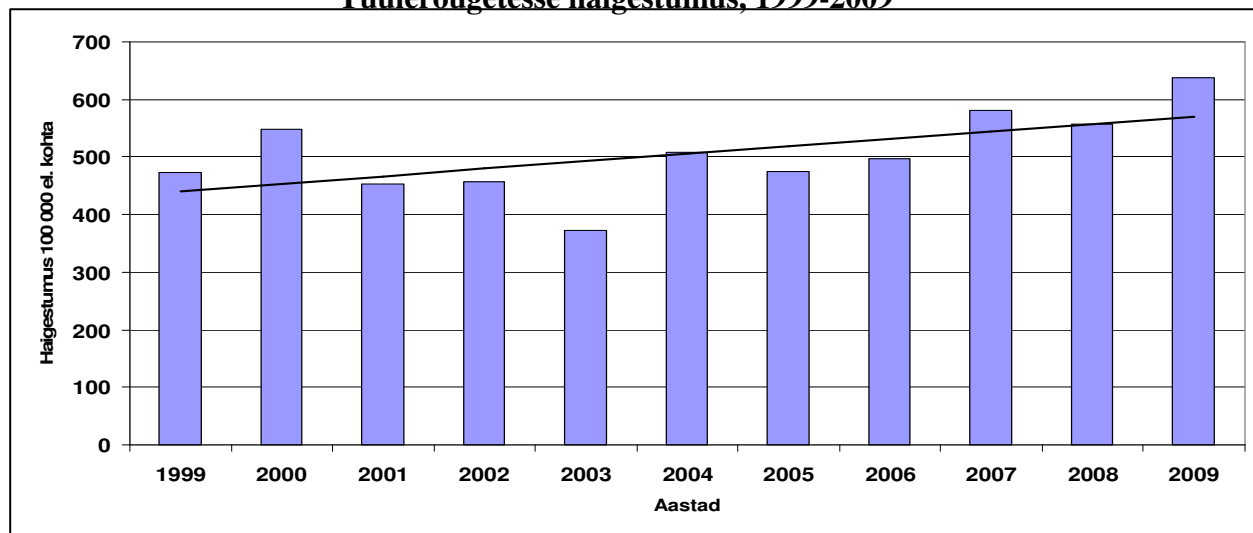
Tuulerõuged (B01)

Registreeriti 8556 haiget, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 638,1 (2008. a vastavalt 7479 ja 557,3). Nakkushaigust registreeriti kõikides maakondades. Suurem haigestumus oli Viljandimaal (916,3 juhtu 100 000 elaniku kohta), Harjumaal (856,0) ja Pärnumaal (846,9).

Haigestunutest 59,9% moodustasid 1-4-aastased ja 26,1% – 5-9-aastased lapsed. Mehi oli 51,5%, naisi 48,5%. Rohkem haigusjuhte oli talv-kevad perioodil, jaanuaris-aprillis registreeriti 52,5% haigete üldarvust.

Joonis 53.

Tuulerõugetesse haigestumus, 1999-2009

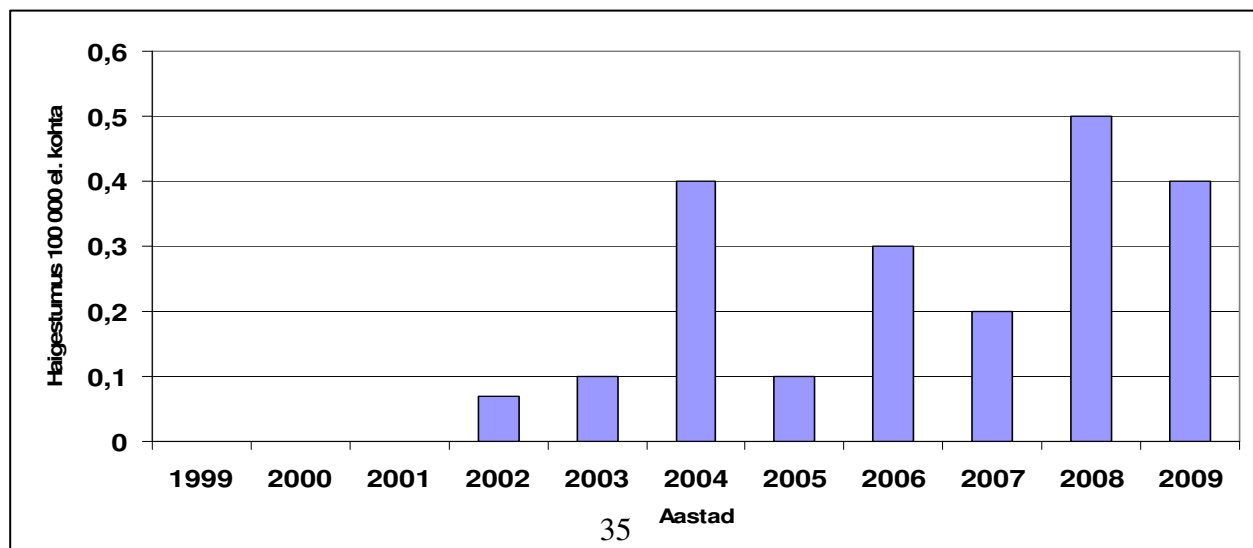


Leegionärihaigus (A48.1)

2009. a registreeriti 6 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,4 (2008. a oli 7 juhtu ehk 0,5 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 54.

Leegionärihaigusesse haigestumus, 1999-2009



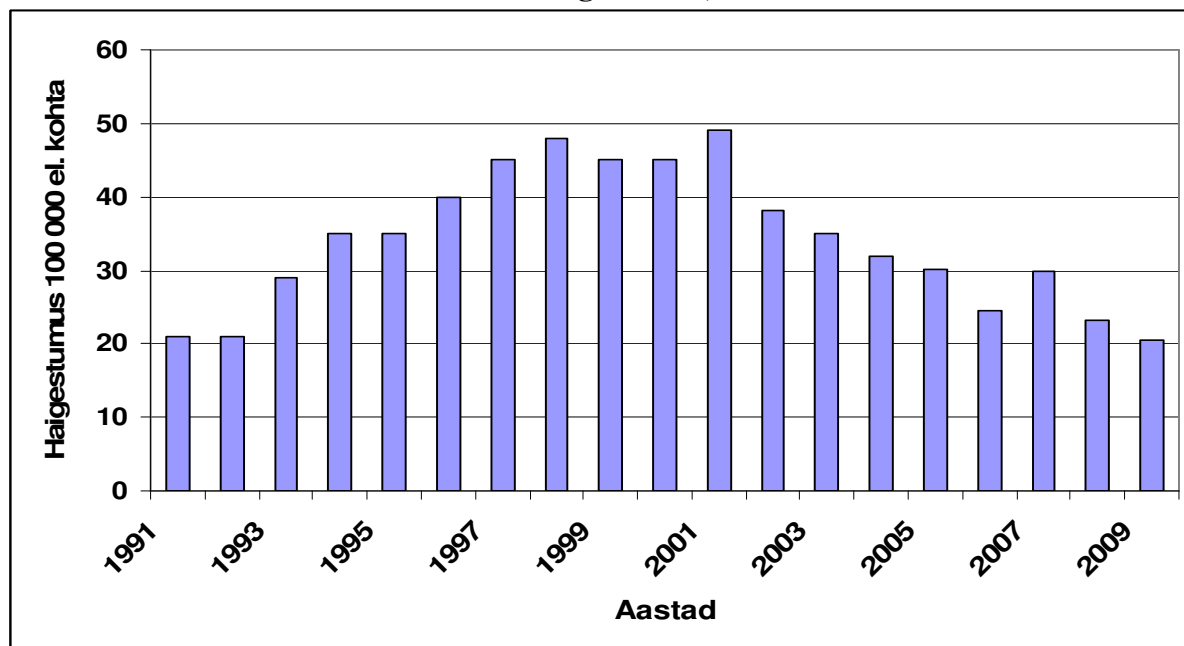
Diagnoosid kinnitati laboratoorselt. Haigusjuhud registreeriti Tallinnas ja Harjumaal, sporaadilised. Kõik haiged olid üle 40-aastased isikud, neist naised 66,7% ja mehed 33,3%. Mittetöötavad isikud moodustasid 66,7% haigete üldarvust. Kõik haiged hospitaliseeriti. Letaalseid juhte ei olnud.

Tuberkuloos (A15-A19)

Registreeriti 275 uut haigusjuhtu, haigestumus oli 20,5 juhtu 100 000 elaniku kohta (2008. a oli 312 juhtu ehk 23,2 juhtu 100 000 elaniku kohta). 259 haigel oli hingamiselsundite tuberkuloos (haigestumus 100 000 elaniku kohta 19,3).

Joonis 55.

Tuberkuloosi haigestumus, 1991–2009



Kõrgeim haigestumus tuberkuloosi oli Ida-Virumaal (42,3 juhtu 100 000 elaniku kohta), Narvas (36,2) ja Saaremaal (31,6).

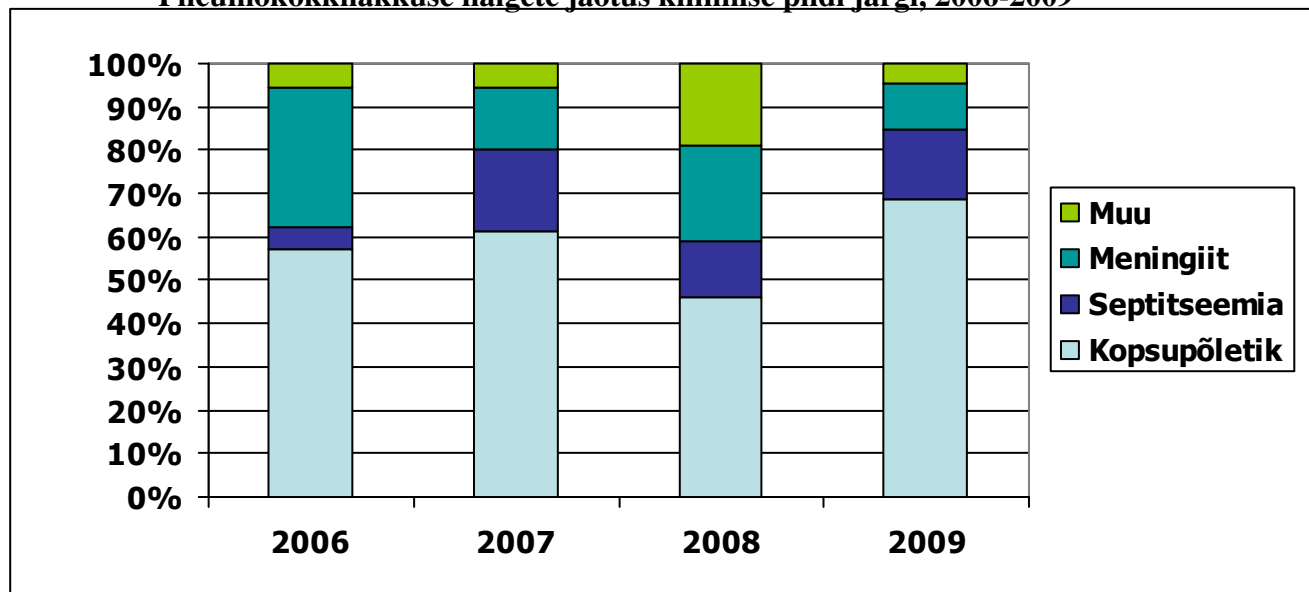
Ohurühmaks olid üle 40-aastased inimesed (71,6% haigete üldarvust). Mehed moodustasid 67,6% ja naised 32,4% haigestunudest. Haigusjuhte registreeriti aastaringelt.

Pneumokokknakkus (A40.3; G00.1; J13)

Registreeriti 45 pneumokokknakkust, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 3,4 (2008. a oli 32 juhtu ehk 2,4 100 000 elaniku kohta). Kõik diagnoosid kinnitati laboratoorselt. Kliiniliselt avaldus haigus järgmiselt: septitseemiana 15,6% juhtudest, meningiidina 11,1% juhtudest, meningiit + septitseemiana 2,2% juhtudest, kopsupõletikuna 68,9% juhtudest ning septitseemia + kopsupõletikuna 2,2% juhtudest. Letaalseid juhte ei olnud.

Joonis 56.

Pneumokokknakkuse haigete jaotus kliinilise pildi järgi, 2006-2009



Nakkushaigust registreeriti neljas maakonnas ja Tallinnas. Suurem haigestumus oli Pärnumaal (28,2 juhtu 100 000 elaniku kohta), Tallinnas (3,3) ja Harjumaal (2,4).

Haigetest 51,1% olid 60-aastased ja vanemad ning 24,4% olid 40–59-aastased. Mehi oli 57,8%, naisi 42,2%. 57,8% haigete üldarvust moodustasid mittetöötavad ja 15,6% - töötavad isikud.

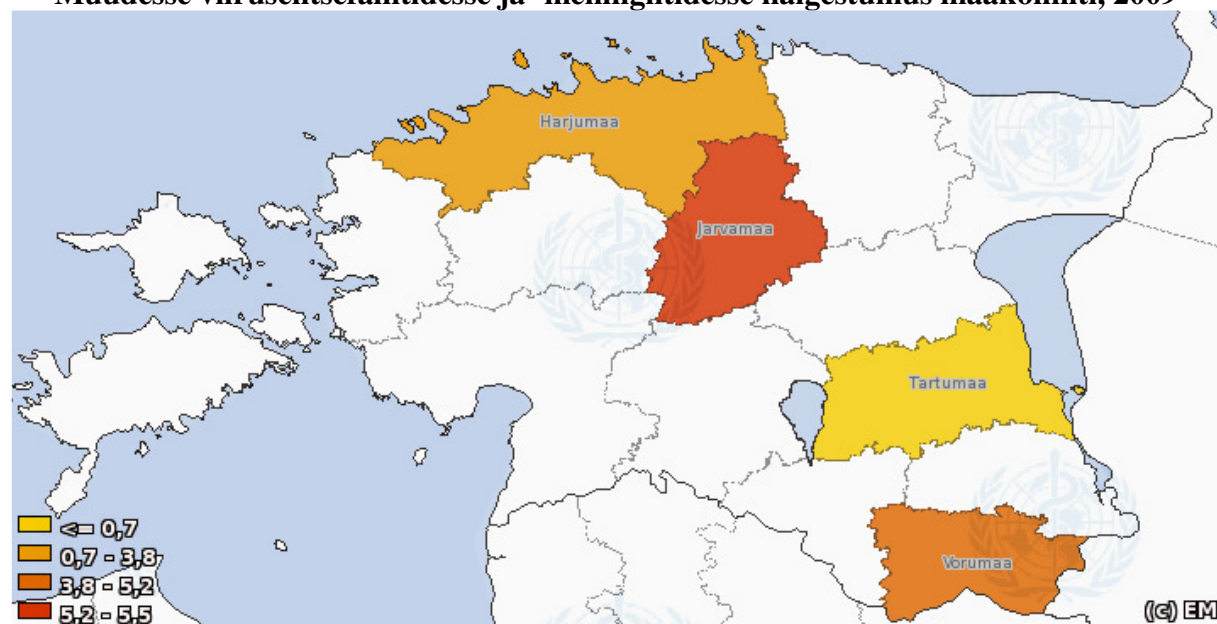
Maksimaalne haigestumine toimus septembris (22,2% haigete üldarvust) ja mais (13,3% haigete üldarvust). Kõik haigusjuhud olid sporaadilised ning kõik haiged hospitaliseeriti.

Muud viirusentsefaliidid ja -менингиитid (A85; A87)

Registreeriti 25 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 1,9 (2008. a oli 31 juhtu ehk 2,3 juhtu 100 000 elaniku kohta). 60,0% diagnoosidest kinnitati laboratoorselt. Nakkushaigust registreeriti neljas maakonnas ning Tallinnas. Suurem haigestumus oli Harjumaal (6,3 juhtu 100 000 elaniku kohta), Järvamaal (5,5) ja Võrumaal (5,2).

Joonis 57.

Muudesse viirusentsefaliitidesse ja -менингиитidesse haigestumus maakonniti, 2009



Haigetest 24,0% olid 20-29-aastased ning 20,0% – 40-49-aastased isikud. 0–9-aastased lapsed moodustasid 12,0% haigete üldarvust. Mehi oli 48,0%, naise 52,0%. 48,0% haigestunudest olid töötavad isikud, 12,0% – kooliõpilased ja 12,0% – mittetöötavad isikud.

Mõõdukalt välja kujunenud haigestumise tõus oli juunist septembrini, sel ajal haigestus 48,0% kõikidest aasta jooksul registreeritud haigetest. Kõik haigusjuhud olid sporaadilised ning kõik haiged hospitaliseeriti.

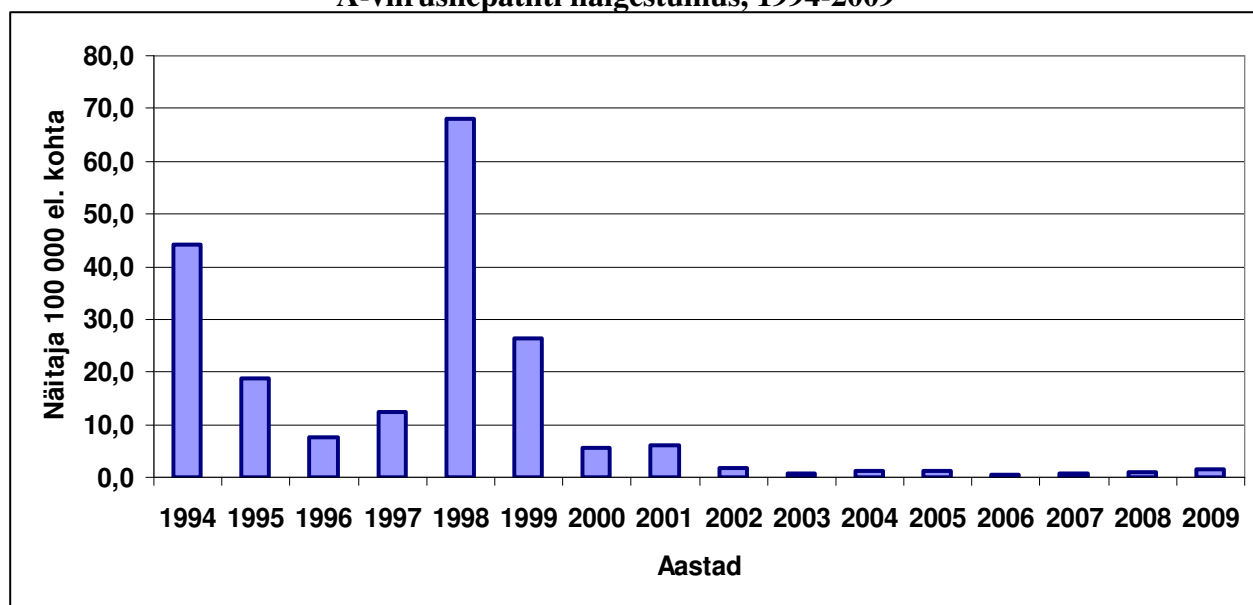
Viirushepatiitid ja HIV

A-viirushepatiit (B15)

Esines 19 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 1,4 (2008. a haigestus 13 inimest ehk 1,0 juhtu 100 000 elaniku kohta). Kõik diagnoosid kinnitati seroloogilise uuringuga.

Joonis 58.

A-viirushepatiiti haigestumus, 1994-2009



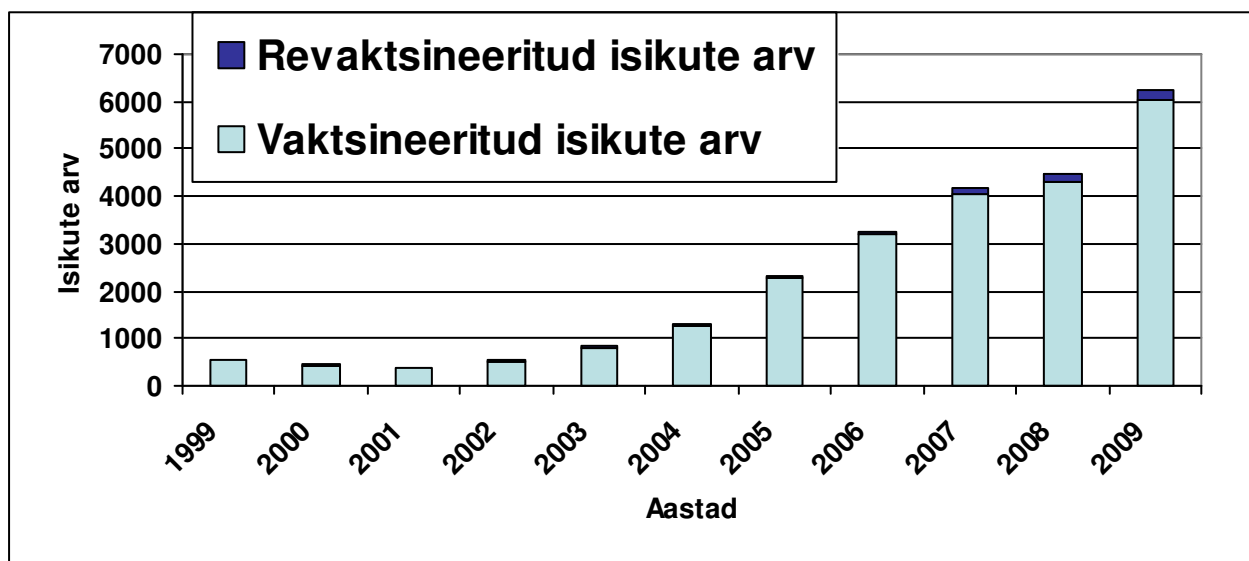
Haigestunud registreeriti Tallinnas (12 juhtu), Harjumaal (2), Läänemaal (1), Lääne-Virumaal (1), Põlvamaal (1), Saaremaal (1) ja Tartumaal (1).

17 juhul toimus oletatav nakatumine väljaspool Eestit (89,5% haigete üldarvust), sh Egiptuses 7, Indias 4, Lätis ja Tais a' 2 ning Türkmenistanis ja Egiptus-Jordaania-Süüria reisil a' üks. 57,9% haigetest olid 20–39-aastased isikud, mehi oli 36,8% ning naise 63,2%. 63,2% haigestunudest olid töötavad inimesed, 26,3% - mittetöötavad inimesed.

Esines üks kolle kolme sissetoodud juhuga.

Joonis 59.

A-viirushepatiidi vastu vaktsineeritud isikute arv, 1999-2009

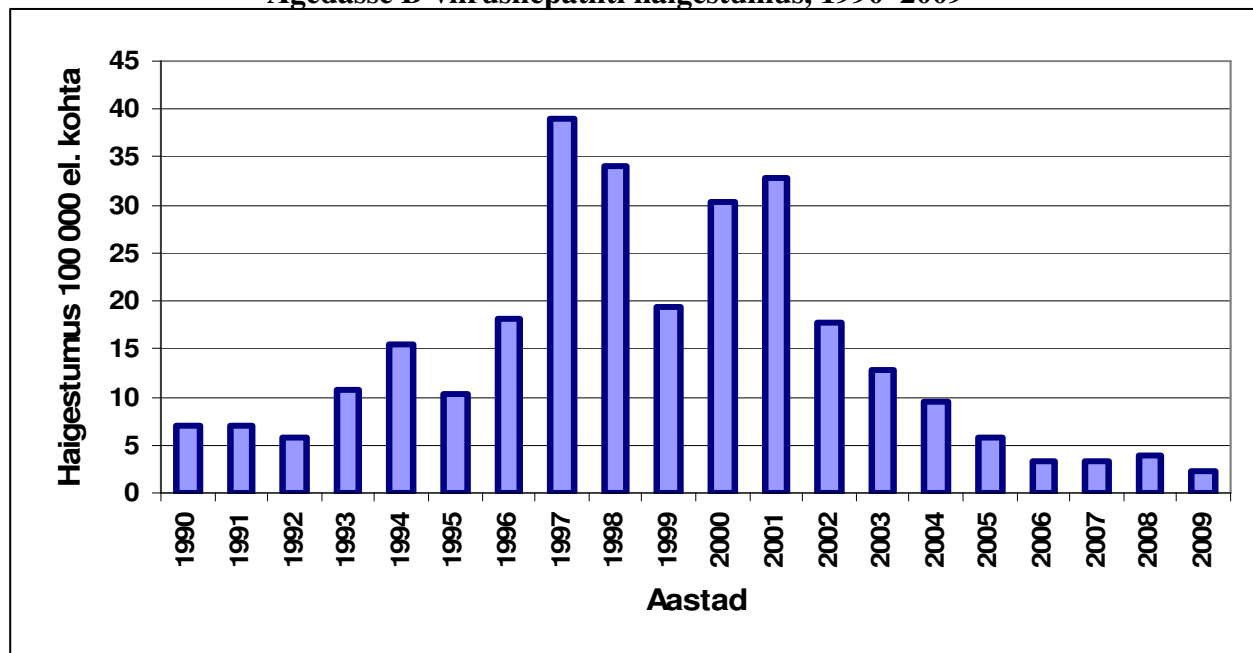


Äge B-viirushepatiit (B16)

Registreeriti 29 ägedat B-viirushepatiidi haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 2,2 (2008. a oli 53 juhtu ehk 3,9 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 60.

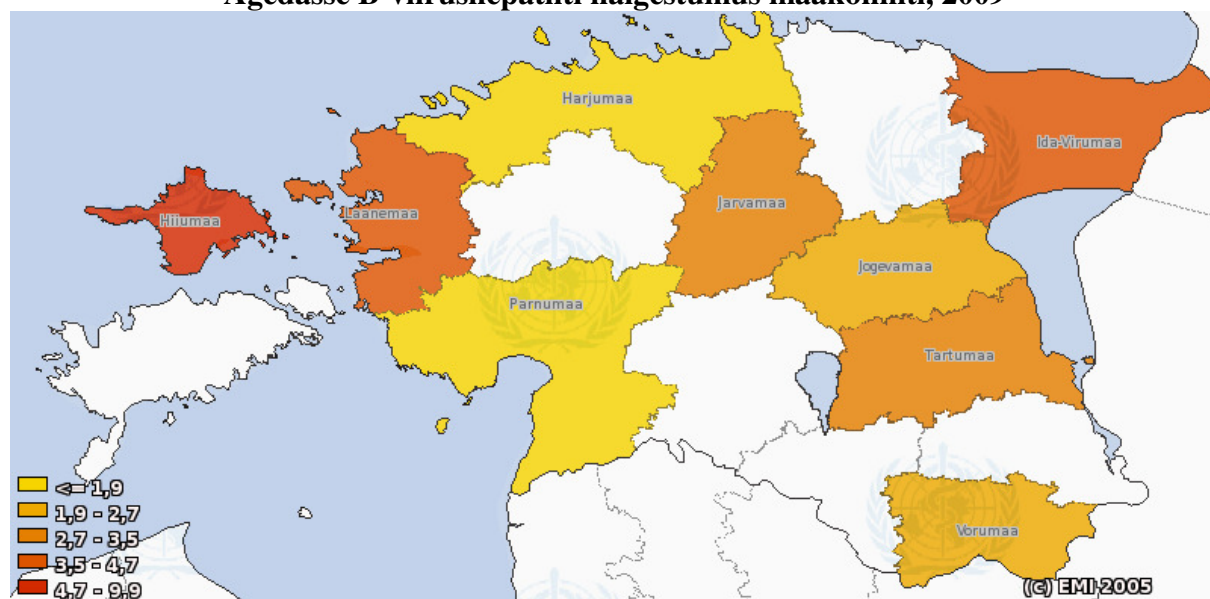
Ägedasse B-viirushepatiiti haigestumus, 1990–2009



Kõik haigusjuhud kinnitati laboratoorselt. Registreeriti kaks ägedat B-viirushepatiidi + C-viirushepatiidi seganakkust. Nakkushaigust registreeriti üheksas maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Suurem haigestumus oli Hiiumaal (9,9 juhtu 100 000 elaniku kohta), Narvas (5,8) ja Ida-Virumaal (3,9).

Joonis 61.

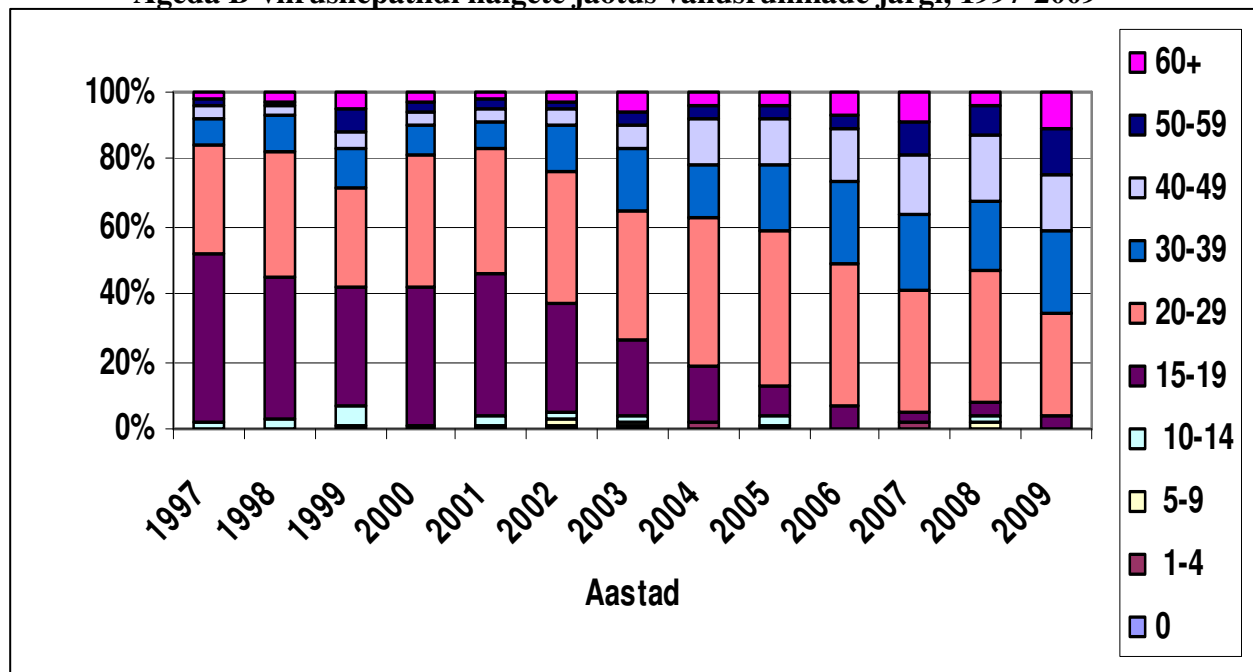
Ägedasse B-viirushepatiiti haigestumus maakonniti, 2009



Haigestunutest oli 20–39-aastaseid 55,1%. Mehi oli 69,0%, naised – 31,0%.

Joonis 62.

Ägeda B-viirushepatiidi haigete jaotus vanusrühmade järgi, 1997-2009



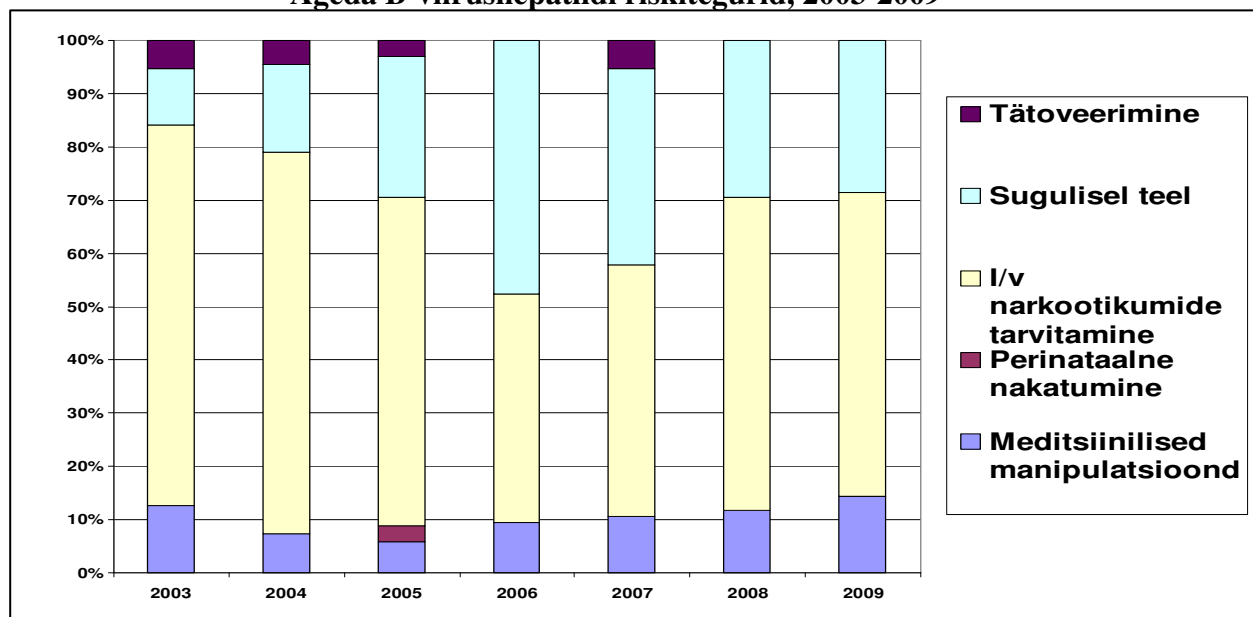
55,2% haigestest moodustasid mittetöötavad ja 41,4% töötavad inimesed. Sesoonsus ei ole välja kujunenud.

Kahel juhul toimus oletatav nakatumine väljaspool Eestit (Malaisias ja Venemaal). Hospitaliseeriti 79,3% haigestest.

Oletatavad nakatumise viisid olid: narkootikumide parenteraalne kasutamine 13,8% juhtudest (2008. a – 18,9%, 2007. a – 22,7%), seksuaalne tee 6,9% (2008. a – 9,4%, 2007. a – 15,9%). 75,9% juhtude puhul jäi riskitegur välja selgitamata (2008. a – 67,9%, 2007. a – 56,8%).

Joonis 63.

Ägeda B-viirushepatiidi riskitegurid, 2003-2009



2009. aastal vaktsineeriti B-viirushepatiidi vastu 39 607 inimest, neist 0-14a lapsi – 35 964, noorukeid (15-17 a) – 336, täiskasvanuid – 3 307.

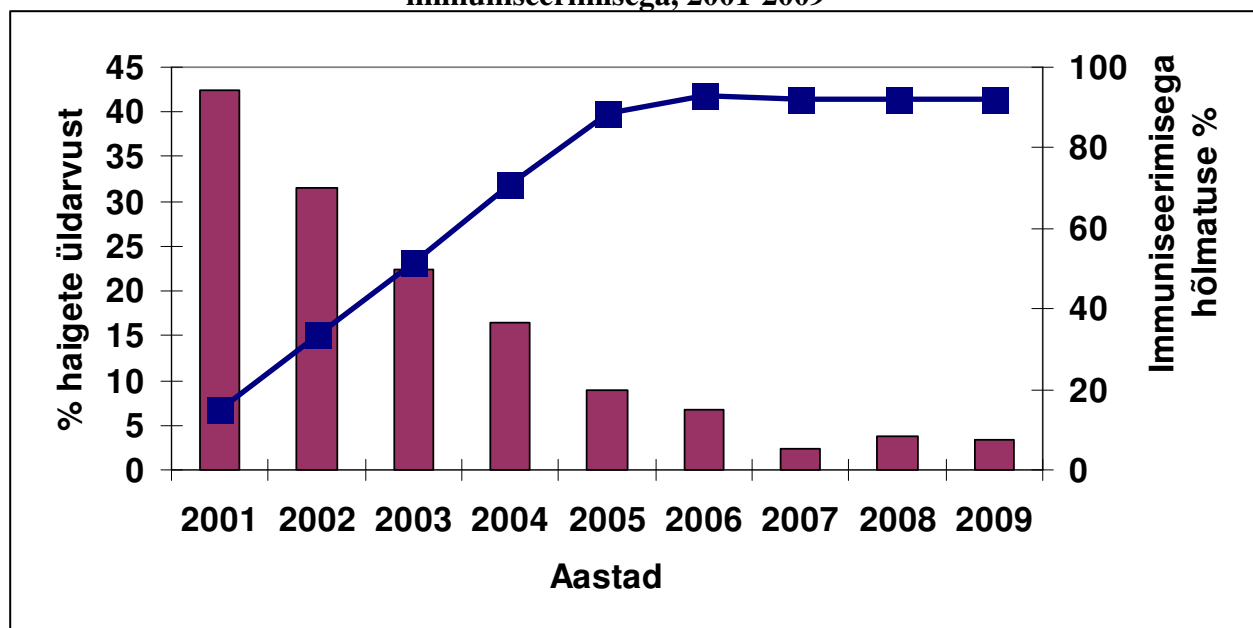
Tabel 10.

Laste immuniseerimine B-viirushepatiidi vastu, 2009. a

		Vakts-tud 7k-14a	Vakts- tud 2a	Vakts-tud 13-14a.	Alal. v/näid. 0-14a.	Vaktsineerimisest keeldunud 0-14a
	KOKKU	66,1	96,1	93,6	0,1	1,6
1	Tallinn	75,1	94,8	93,9	0,1	2,4
2	Harjumaa	62,4	93,9	84,2	0,1	1,9
3	Hiiumaa	56,2	98,8	81,9	0,2	1,2
4	Ida-Virumaa	67,4	98,6	96,7	0,1	0,6
5	Narva	70,1	96,7	91,4	0,2	1,1
6	Jõgevamaa	57,3	96,4	95,3	0,1	0,5
7	Järvamaa	59,5	99,1	97,5	0,1	0,8
8	Läänemaa	56,8	99,2	82,4	0,1	0,7
9	Lääne-Virumaa	60,5	97,9	96,5	0,0	1,0
10	Põlvamaa	60,7	97,1	95,0	0,0	1,1
11	Pärnumaa	59,7	96,3	95,1	0,1	1,4
12	Raplamaa	61,6	98,4	98,6	0,0	1,1
13	Saaremaa	60,1	98,4	95,0	0,1	0,8
14	Tartumaa	63,9	96,8	95,0	0,1	1,7
15	Valgamaa	56,0	94,8	95,9	0,1	1,3
16	Viljandimaa	60,3	97,6	98,2	0,1	0,8
17	Võrumaa	58,4	97,5	94,0	0,1	1,1

Joonis 64.

15-19a noorukite osakaal ägedasse B-viirushepatiiti haigestumises ja hõlmatus immuniseerimisega, 2001-2009

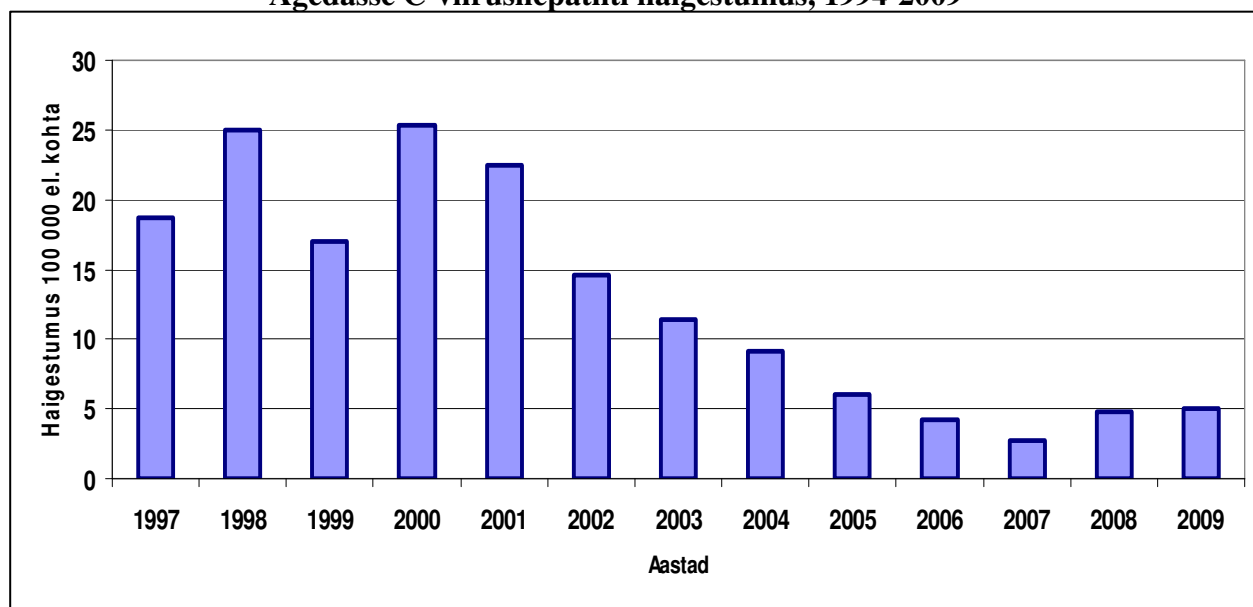


Äge C-viirushepatiit (B17.1)

Registreeriti 67 ägedat C-viirushepatiidi haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 5,0 (2008. a oli 64 juhtu ehk 4,8 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 65.

Ägedasse C-viirushepatiiti haigestumus, 1994-2009

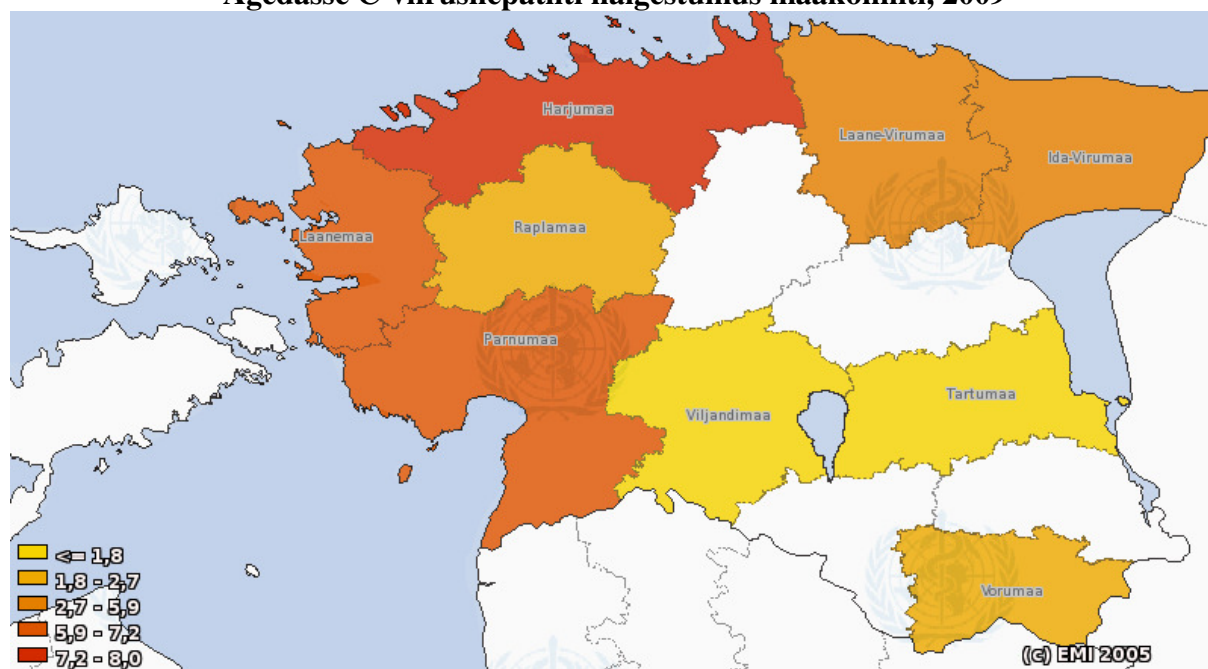


Kõik haigusjuhud on laboratoorselt kinnitatud. Registreeriti kaks ägeda C-viirushepatiidi + ägeda B-viirushepatiidi seganakkust.

Nakkushaigust registreeriti 9 maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Suurem haigestumus oli Tallinnas (9,1 juhtu 100 000 elaniku kohta), Narvas (8,7) ja Pärnumaal (6,8).

Joonis 66.

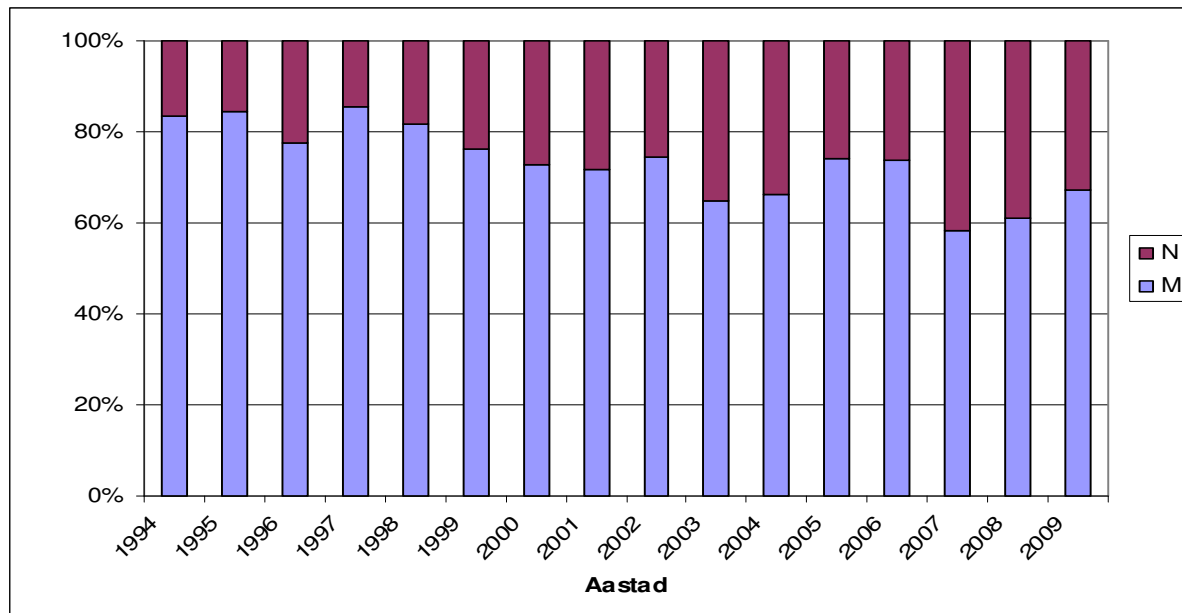
Ägedasse C-viirushepatiiti haigestumus maakonniti, 2009



43,3% haigestunutest olid 20–29-aastased. Mehi oli 67,2% ja naised 32,8%. 52,2% moodustasid töötavad ja 37,3% mittetöötavad inimesed.

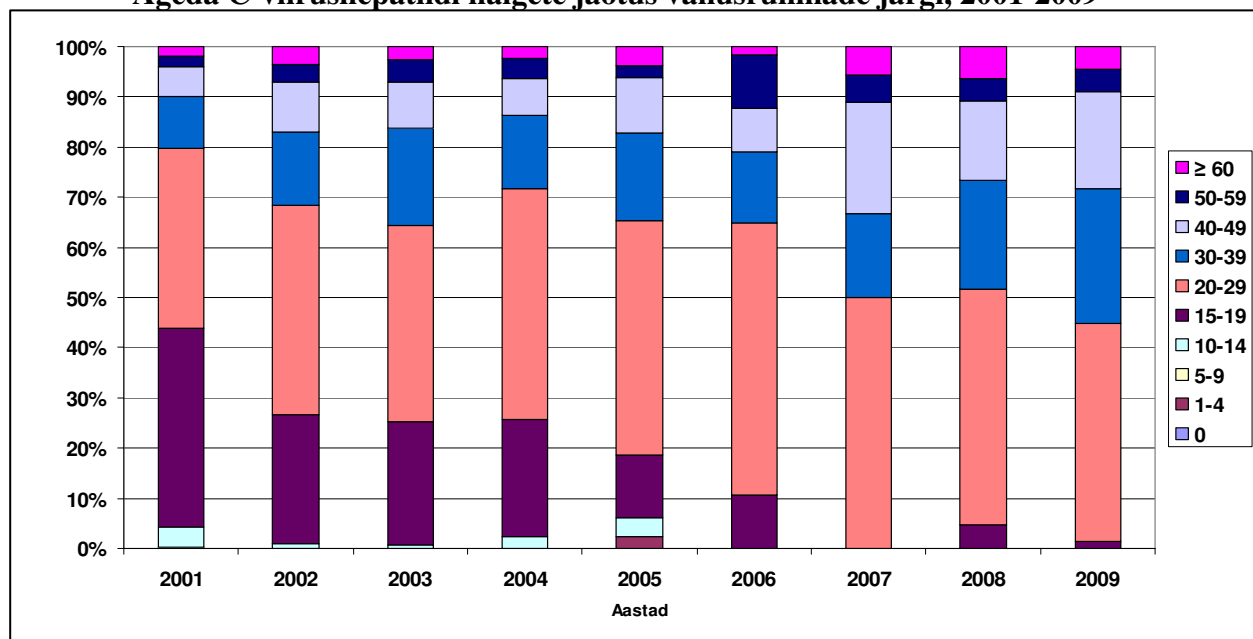
Joonis 67.

Ägeda C-viirushepatiidi haigete jaotus soo järgi, 1994-2009



Joonis 68.

Ägeda C-viirushepatiidi haigete jaotus vanusrühmade järgi, 2001-2009



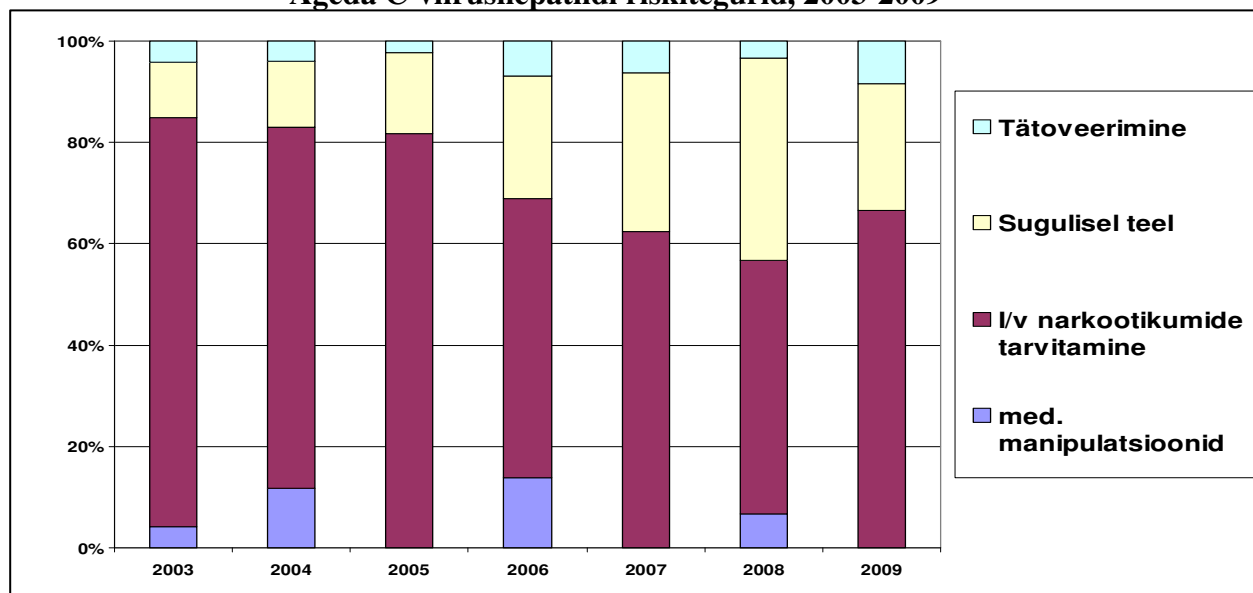
Haigusjuhte registreeriti aastaringselt.

Kõik kolded olid ühe haigega, hospitaliseeriti 19,4% haigetest.

Oletatavad nakatumise viisid olid: narkootikumide parenteraalne kasutamine 23,9% juhtudest (2008. a – 23,4%, 2007. a – 27,8%), seksuaalne tee 9,0% (2008. a – 18,8%, 2007. a – 13,9%). 64,2% juhtudest jäi riskitegur välja selgitamata (2008. a – 53,1%, 2007. a – 55,6%).

Joonis 69.

Ägeda C-viirushepatiidi riskitegurid, 2003-2009

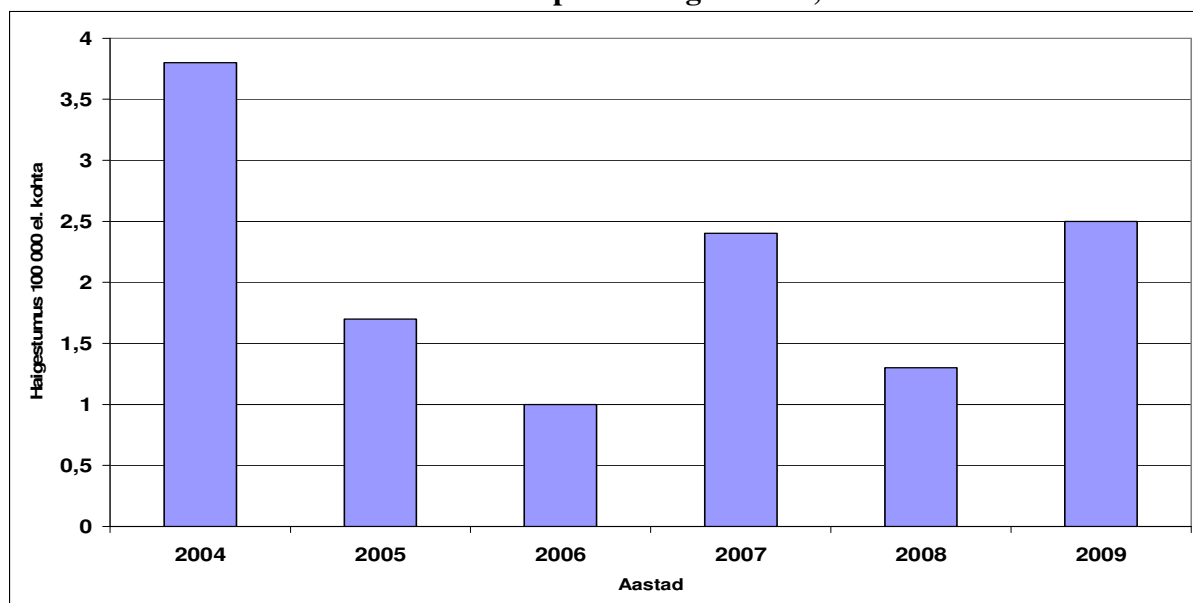


Krooniline B-viirushepatiit (B18.0-B18.1)

Registreeriti 33 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 2,5 (2008. a oli 22 juhtu ehk 1,3 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 70.

Kroonilise B-viirushepatiiti haigestumus, 2004-2009



Kõik diagnoosid olid laboratoorselt kinnitatud. Nakkushaigust registreeriti Tallinnas, Harjumaal, Ida-Virumaal, Narvas, Jõgevamaal ja Lääne-Virumaal. Suurem haigestumus oli Narvas (17,3 100 000 elaniku kohta), Tallinnas (4,0) ja Jõgevamaal (2,7).

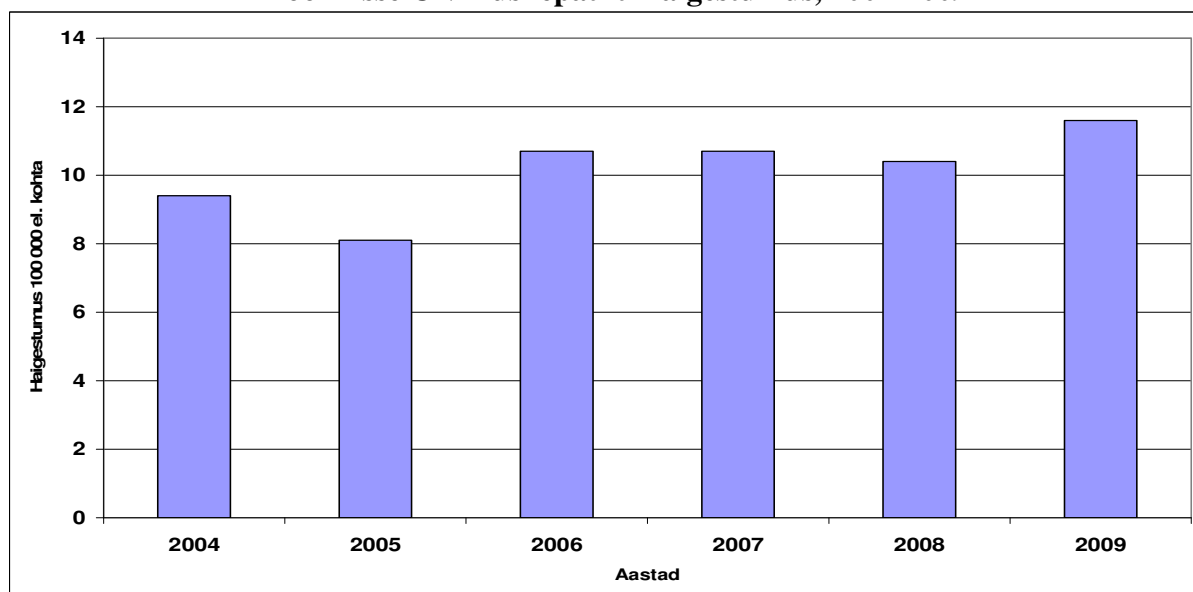
69,6% haigestunutest moodustasid inimesed vanuses 30-59 aastat, 12,1% - 20-29-aastased isikud. Mehi oli 54,5%, naisi 45,5%. Tegevusala järgi: 48,5% haigetest olid mittetöötavad inimesed, 45,5% - töötavad isikud. Hospitaliseeriti 12,1% haigetest.

Krooniline C-viirushepatiit (B18.2)

Registreeriti 155 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 11,6 (2008. a vastavalt 139 ja 10,4).

Joonis 71.

Kroonilise C-viirushepatiiti haigestumus, 2004-2009



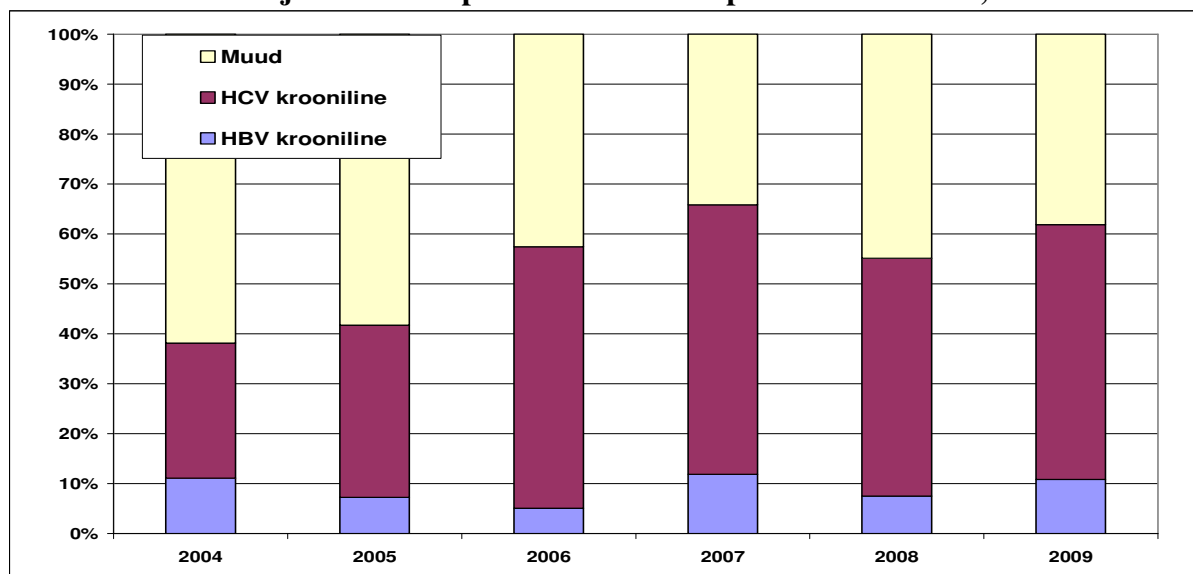
Kõik diagnoosid kinnitati laboratoorselt.

Nakkushaigust registreeriti seitsmes maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Suurem haigestumus oli Narvas (85,4 juhtu 100 000 elaniku kohta), Tallinnas (18,1) ja Ida-Virumaal (10,0).

32,3% haigestunutest olid vanuses 20–29 aastat, 44,5% moodustasid 30-49-aastased isikud. 62,6% haigetest moodustasid mittetöötavad ja 27,7% - töötavad isikud. Mehi oli 64,5%, naisi 35,5%. Hospitaliseeriti 21,9% haigetest.

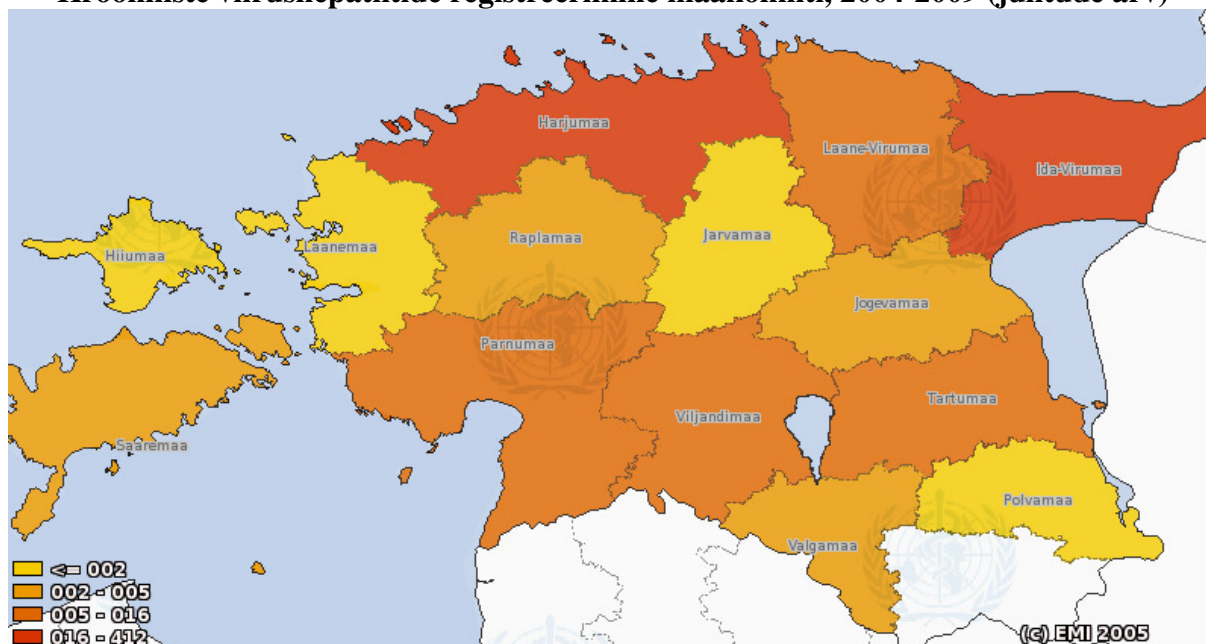
Joonis 72.

Krooniliste B- ja C-viirushepatiitide osakaal hepatiidide üldarvust, 2004-2009



Joonis 73.

Krooniliste viirushepatiitide registreerimine maakonniti, 2004-2009 (juhtude arv)



HIV-nakkus (Z21) ja HIV-tõbi (B20-B24)

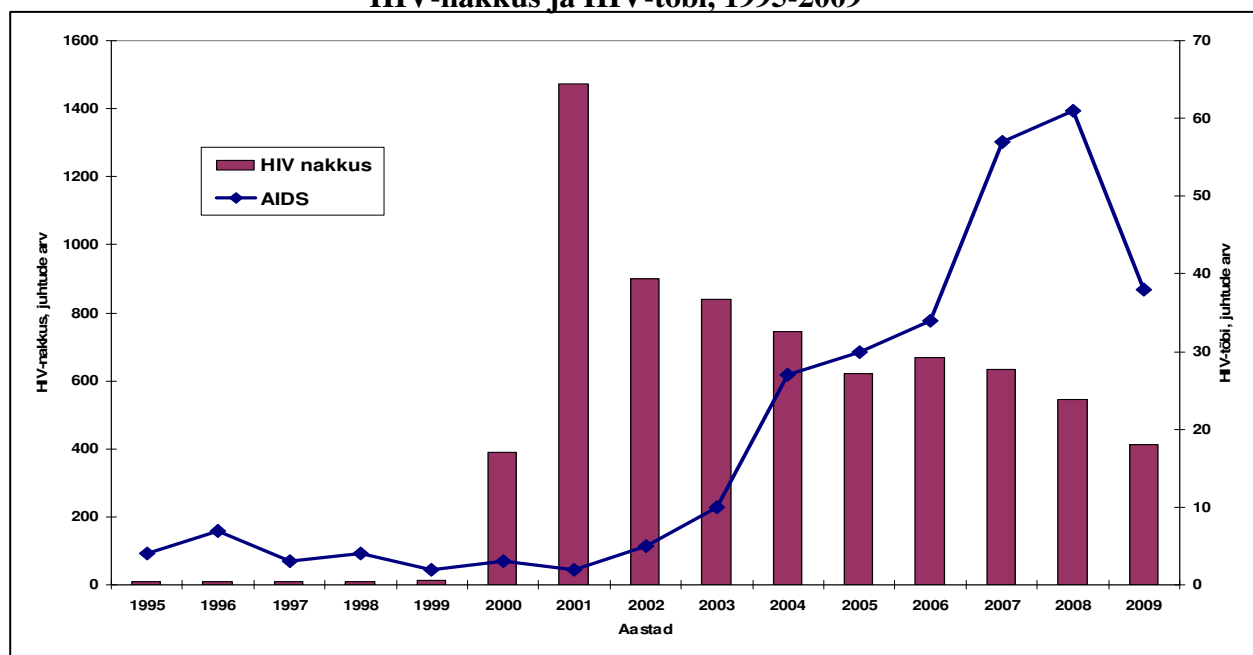
Kokku on Eestis aastate jooksul (seisuga 31.12.2009. a) HIV-nakkust diagnoositud 7320 inimesel. 2009. aastal registreeriti uusi HIV-nakatunuid 411, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 30,7 (2008. a vastavalt 545 ja 40,6). Enim 2009. a avastatud nakatunuid elab Ida-Virumaal (koos Narvaga; 46,0%) ja Tallinnas (36,5%).

Tabel 11.

HIV-nakkuse registreerimine maakonniti, 1987-2009

	1987-1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Kokku
Tallinn	64	25	528	377	323	262	263	263	240	216	150	2711
Harjumaa	6	3	56	22	39	25	15	12	15	14	43	250
Hiiumaa				1								1
Ida-Virumaa	11	56	454	261	245	224	147	150	143	123	114	1928
Narva (eraldi)	1	302	409	215	183	193	121	162	170	160	75	1991
Jõgevamaa				1	1		1					3
Järvamaa		1	3	1	1	2		2			3	13
Läänemaa					1		1					2
Lääne-Virumaa	2	1	8	3	20	11	6	9	17	10	2	89
Põlvamaa				1		1			1		1	4
Pärnumaa			4		1	2	1	3	1		2	14
Raplamaa			4	3	1	1				2		11
Saaremaa		2	1		2			1	1			7
Tartumaa	1		4	13	20	16	64	66	40	20	19	263
Valgamaa				1					2		1	4
Viljandimaa			3		1	2	1		2		1	10
Vorumaa					2				1			3
Muu	11					4	1					16
Kokku:	96	390	1474	899	840	743	621	668	633	545	411	7320

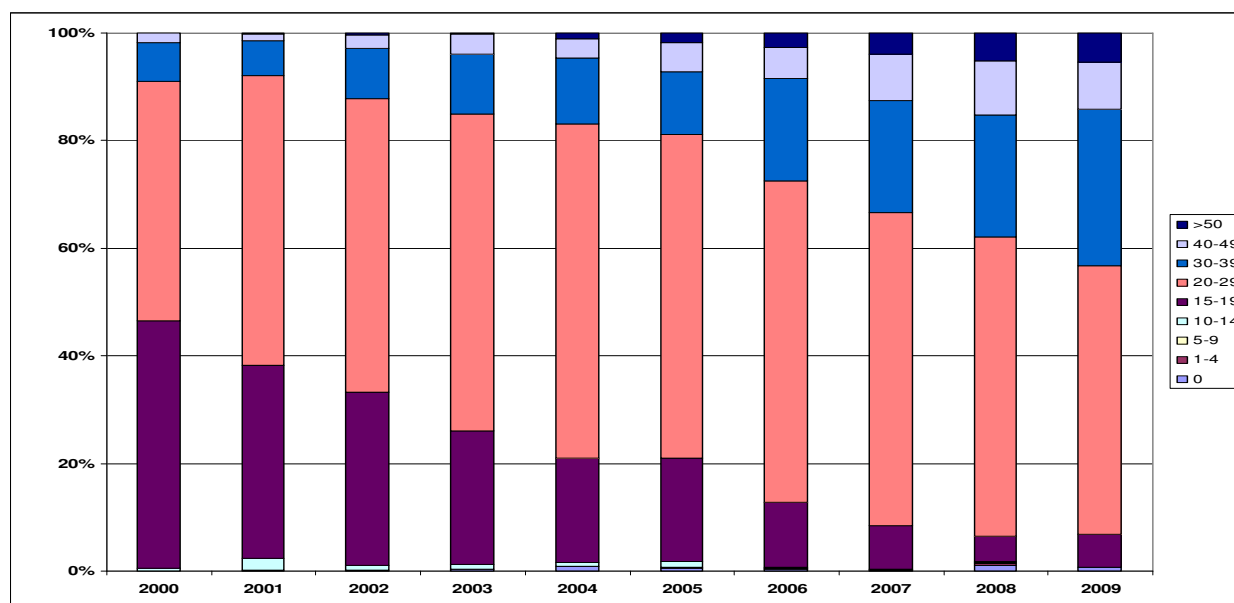
Joonis 74.

HIV-nakkus ja HIV-tõbi, 1995-2009

Vanusrühmas 0-4 a diagnoositi HIV-nakkus kolmel lapsel. Enamik nakatunutest on vanusrühmades 20–29 (49,6%) ja 30–39 (29,0%). HIV-nakatunutest 59,1% on mehed ja 40,9% naised.

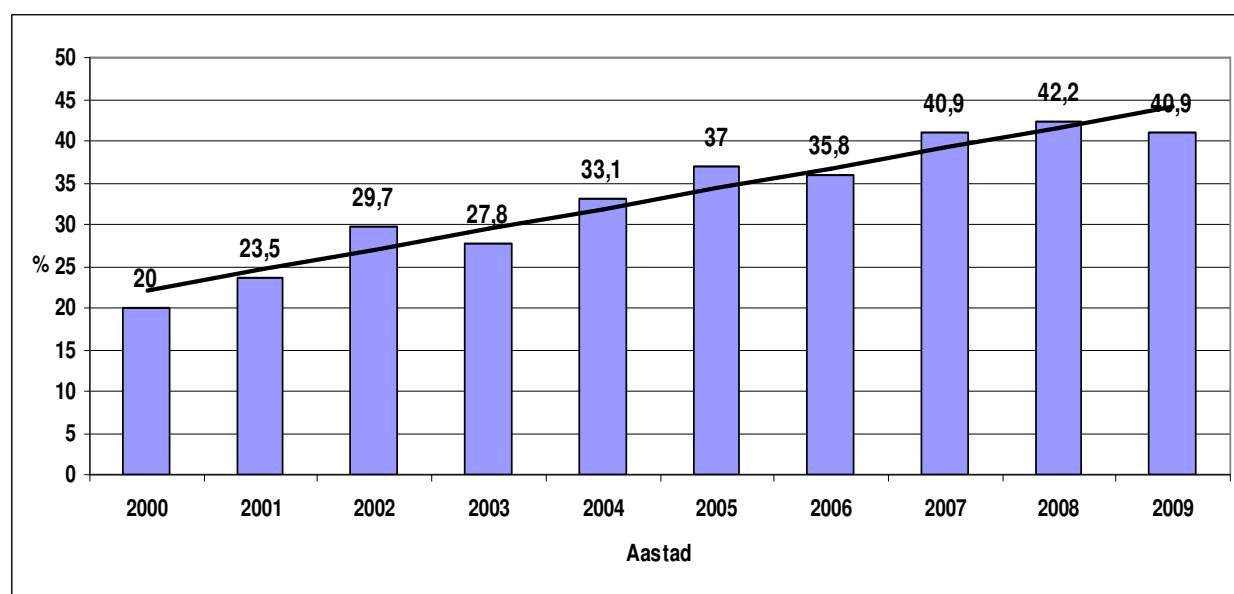
Joonis 75.

HIV-nakkus. Vanuseline jaotus, 2001-2009 (%)



Joonis 76.

HIV-nakkus. Naiste osakaal, 2000-2009 (%)



2009. aastal uuriti HI-viiruse suhtes kokku 139 471 isikut (2008. aastal – 136 699, 2007. aastal – 116 790).

HIV-tõbe diagnoositi 38 nakatunud, haigestumus 100 000 el. kohta oli 2,8 (2008. aastal 61 juhtu ehk 4,5 100 000 el. kohta).

Nakkushaigust registreeriti Tallinnas, Harjumaal, Ida-Virumaal, Narvas, Lääne-Virumaal ja Raplamaal. Suurem haigestumus oli Ida-Virumaal (11,8 100 000 elaniku kohta), Narvas (11,6) ja Tallinnas (3,8).

81,6% haigestunutest moodustasid inimesed vanuses 20-39 aastat. Mehi oli 68,4%, naised 31,6%.

Tabel 12.

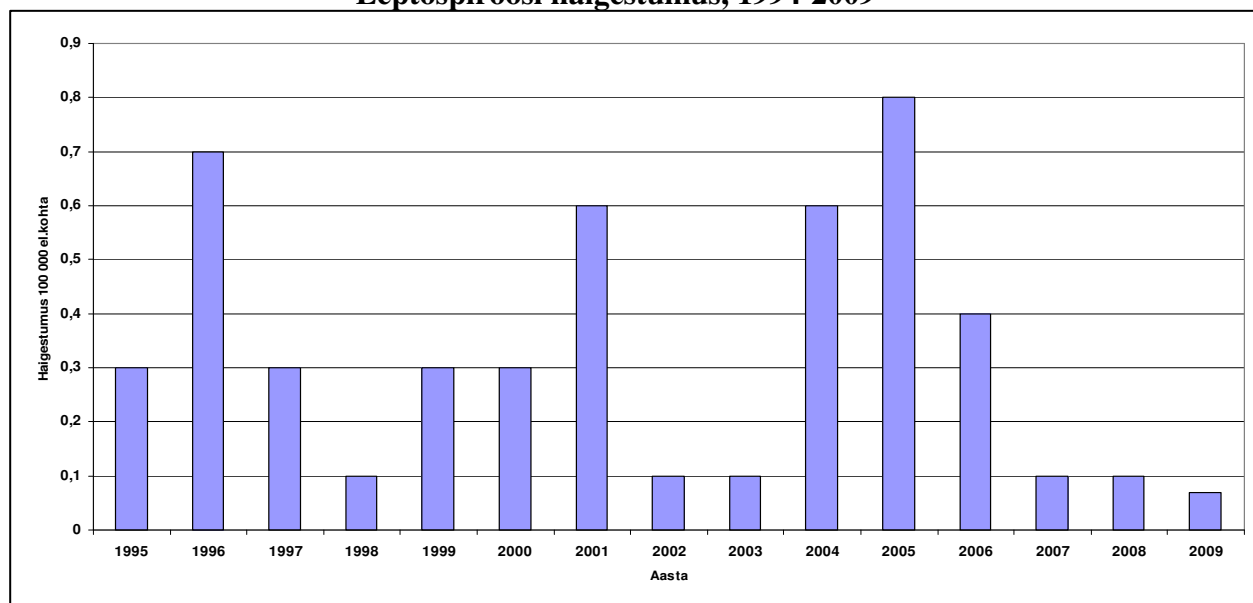
HIV-tõve registreerimine maakonniti, 1988-2009

Maakond/aasta	1988-1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Kokku
Tallinn		3	2	2	3	11	10	11	27	27	15	111
Harjumaa				1		2	1	4	1	2	1	12
Hiiumaa				1								1
Ida-Virumaa					1	4	9	7	13	21	12	67
Narva (eraldi)					5	7	8	11	13	10	8	62
Jõgevamaa							1		1			2
Järvamaa												0
Läänemaa												0
Lääne-Virumaa						1					1	2
Põlvamaa												0
Pärnumaa						1						1
Raplamaa										1	1	2
Saaremaa					1							1
Tartumaa						1			1			2
Valgamaa							1	1	1			3
Viljandimaa												0
Võrumaa												0
Muu/teadmata	23				1							24
Kokku:	23	3	2	4	11	27	30	34	57	61	38	290

Zoonoosid**Leptospiroos (A27)**

Registreeriti üks leptospiroosi juht (Pärnumaal), haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,07. 2008. a oli kaks juhtu ehk 0,1 juhtu 100 000 elaniku kohta.

Joonis 77.

Leptospiroosi haigestumus, 1994-2009

Diagnoos on laboratoorselt kinnitatud (tekitaja serotüüp teadmata). Haige oli mees vanusrühmast 40-49 a, töötav isik, hospitaliseeritud, paranes.

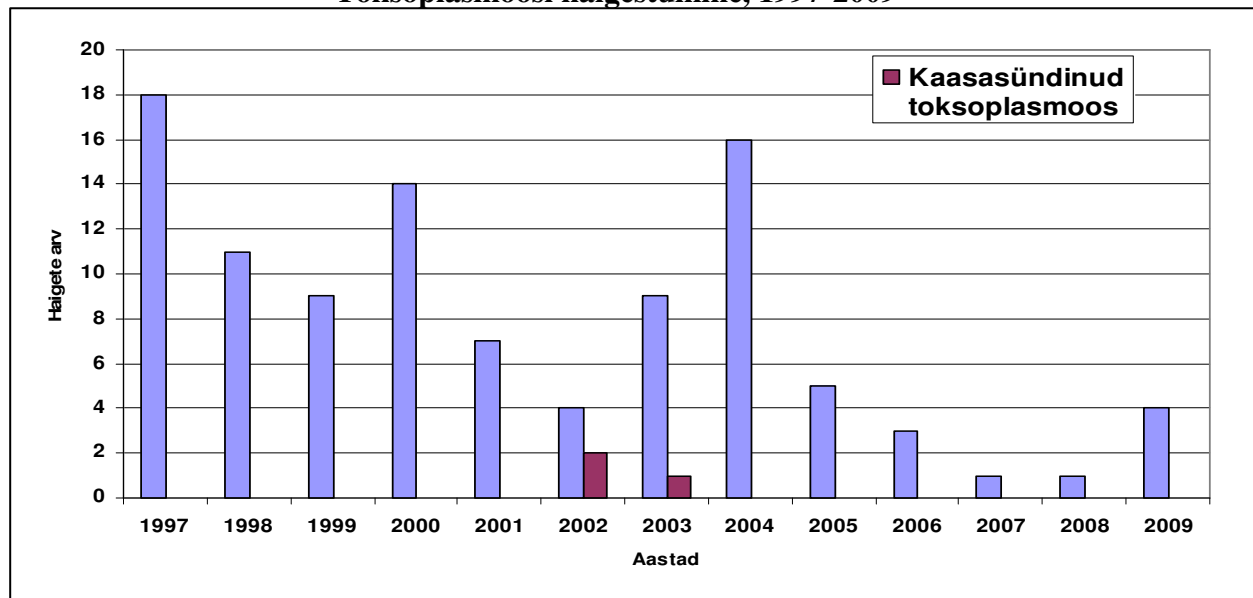
Toksoplasmoos (B58; P37.1)

Registreeriti 4 toksoplasmoosi haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,3 (2008. a oli üks juht ehk 0,07 100 000 elaniku kohta). Diagnoosid kinnitati laboratoorselt.

Haigusjuhud registreeriti Tallinnas ja Raplamaal. 75% haigetest olid vanusrühmast 30-39 a. Mehi oli 25% ja naised 75%. Kaasasündinud toksoplasmoosi ei registreeritud.

Joonis 78.

Toksoplasmoosi haigestumine, 1997-2009

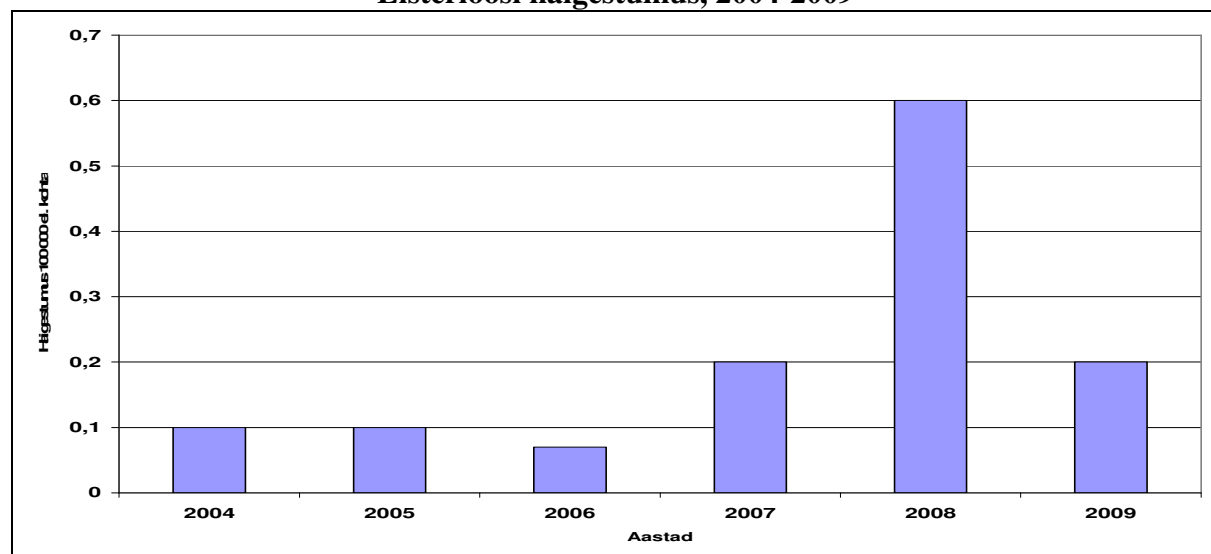


Listerioos (A32)

Registreeriti kolm haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 0,2 (2008. a oli 8 juhtu ehk 0,6 100 000 elaniku kohta).

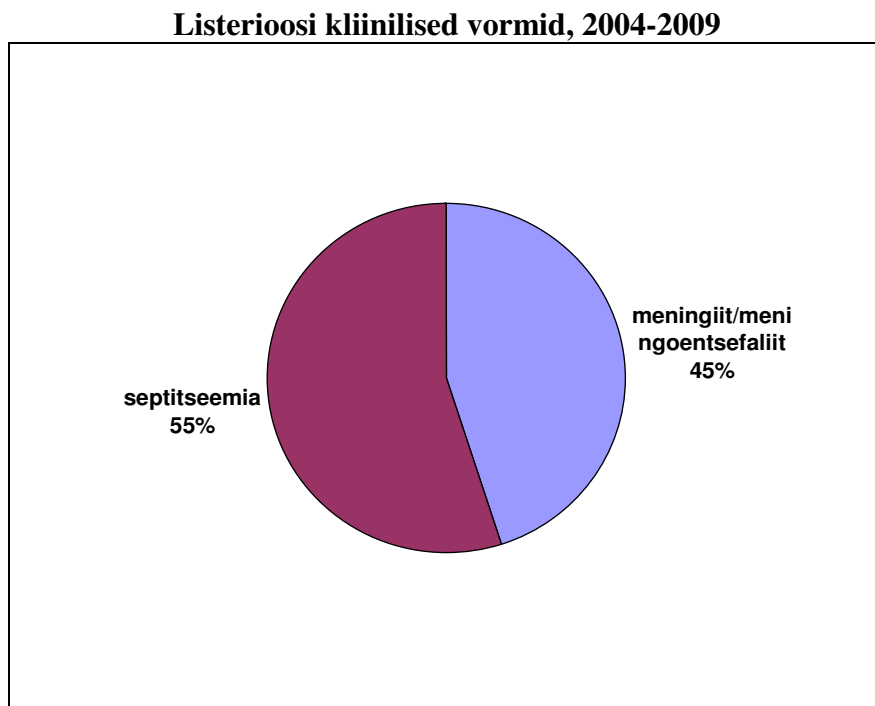
Joonis 79.

Listerioosi haigestumus, 2004-2009



Kõik diagnoosid on laboratoorselt kinnitatud, kliiniliselt avaldus haigus kahel juhul septitseemiana ja ühel juhul meningiidina.

Joonis 80.

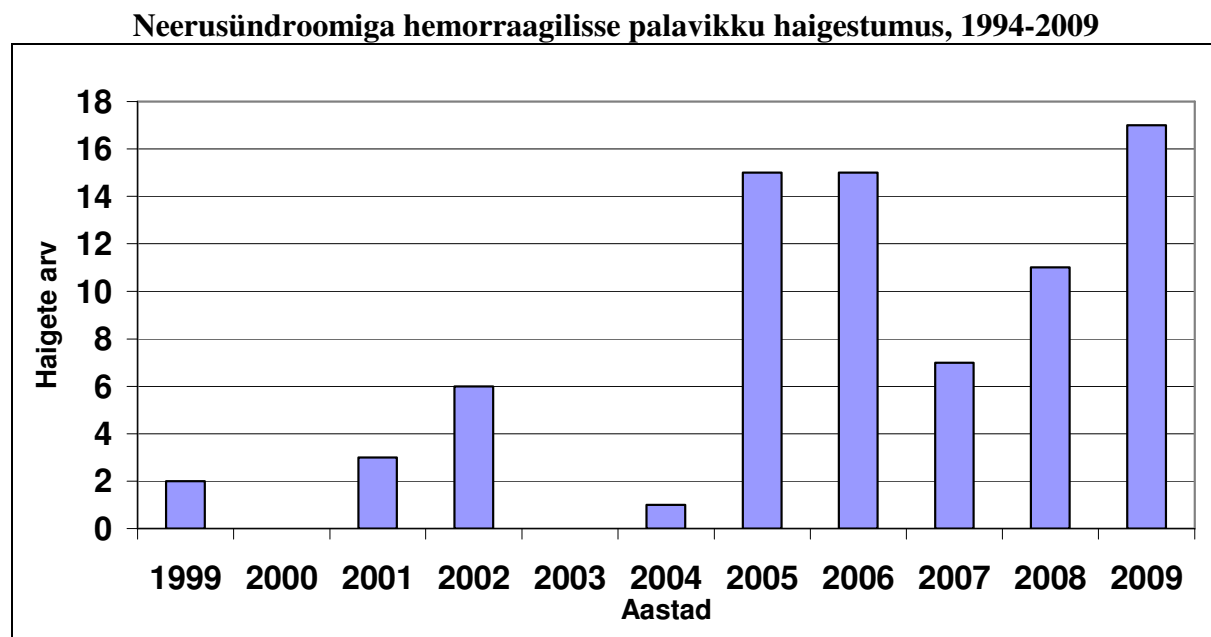


Haiged hospitaliseeriti. Nakkushaigust esines Tallinnas (kaks juhtu) ja Narvas (üks juht). Kaks haigestest olid üle 50-aastased isikud (66,7%), üks – vanusrühmast 30-39 aastat. Letaalseid juhte ei olnud.

Neerusündroomiga hemorraagiline palavik (A98.5)

Registreeriti 17 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 1,3 (2008. a oli 11 juhtu ehk 0,8 juhtu 100 000 elaniku kohta).

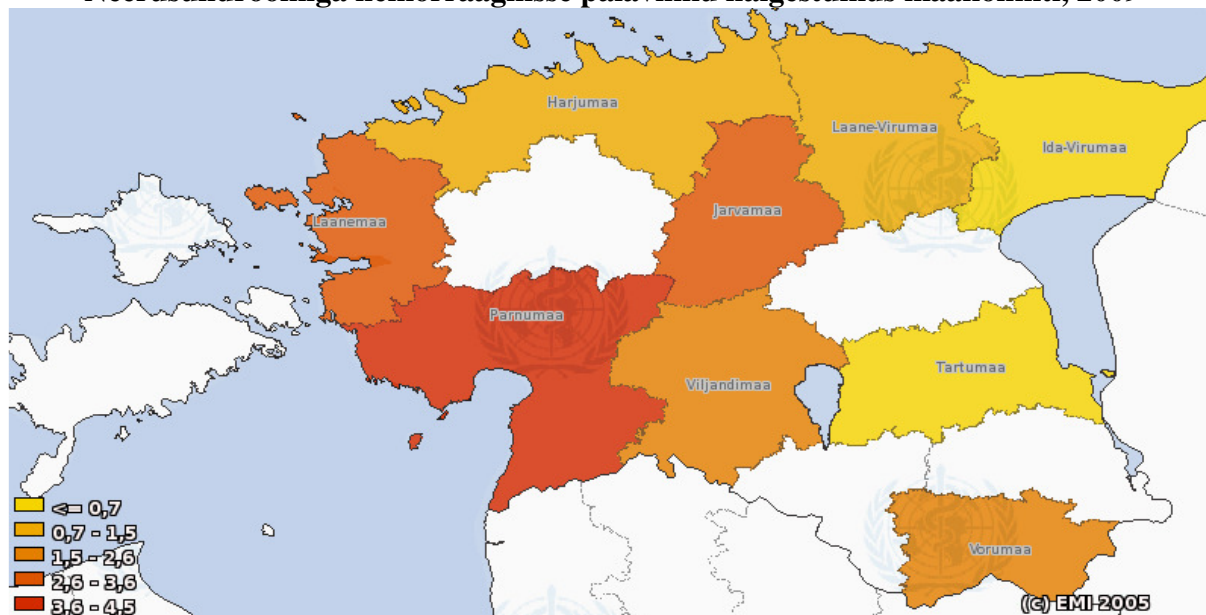
Joonis 81.



Kõik diagnoosid olid laboratoorselt kinnitatud. Nakkushaigust registreeriti üheksas maakonnas ja Tallinnas, suurem haigestumus oli Pärnumaal (4,5 juhtu 100 000 elaniku kohta), Läänemaal (3,6) ning Järvamaal (2,8).

Joonis 82.

Neerusündroomiga hemorraagilisse palavikku haigestumus maakonniti, 2009



47,0% haigestest moodustasid 30-49-aastased, 23,5% - 60-aastased ja vanemad isikud. Mehi oli 82,4% ja naisi 17,6%. 58,8% olid töötavad isikud.

Registreeriti ainult üksikjuhud. Hospitaliseeriti 94,1% haigestest. Letaalseid juhte ei olnud.

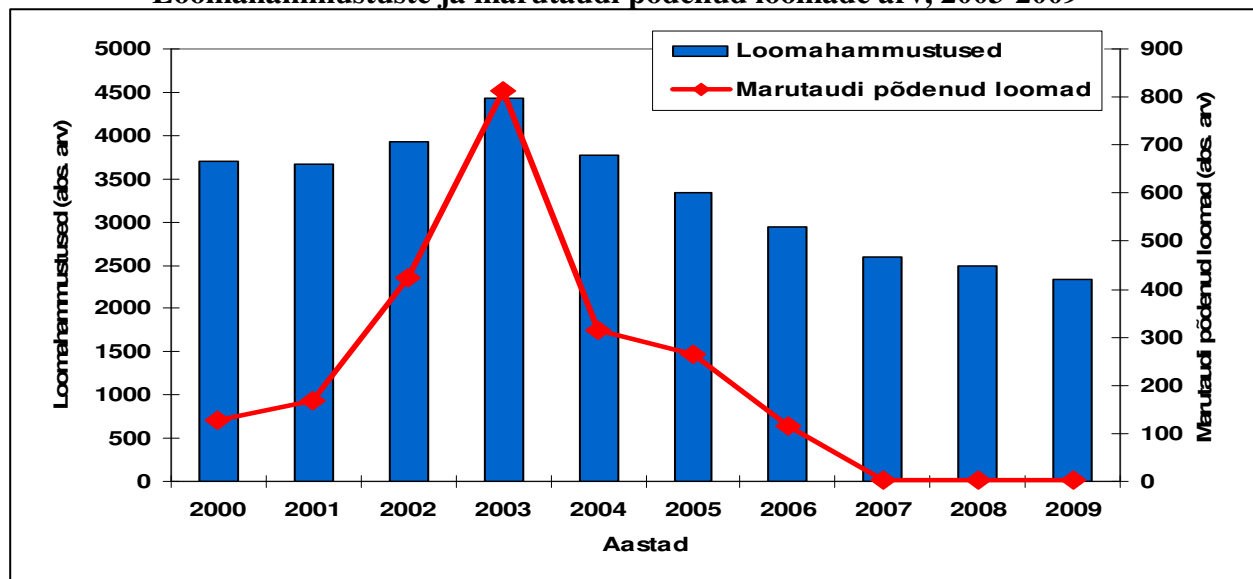
Kõrgem haigestumine toimus talv-kevad. Jaanuarist aprillini haigestus 58,8% haigete üldarvust.

Loomahammustused (T14.1)

Registreeriti 2332 loomahammustuse juhtu, 100 000 elaniku kohta 173,9 (2008. a vastavalt 2485 ja 185,3).

Joonis 83.

Loomahammustuste ja marutaudi põdenud loomade arv, 2003-2009

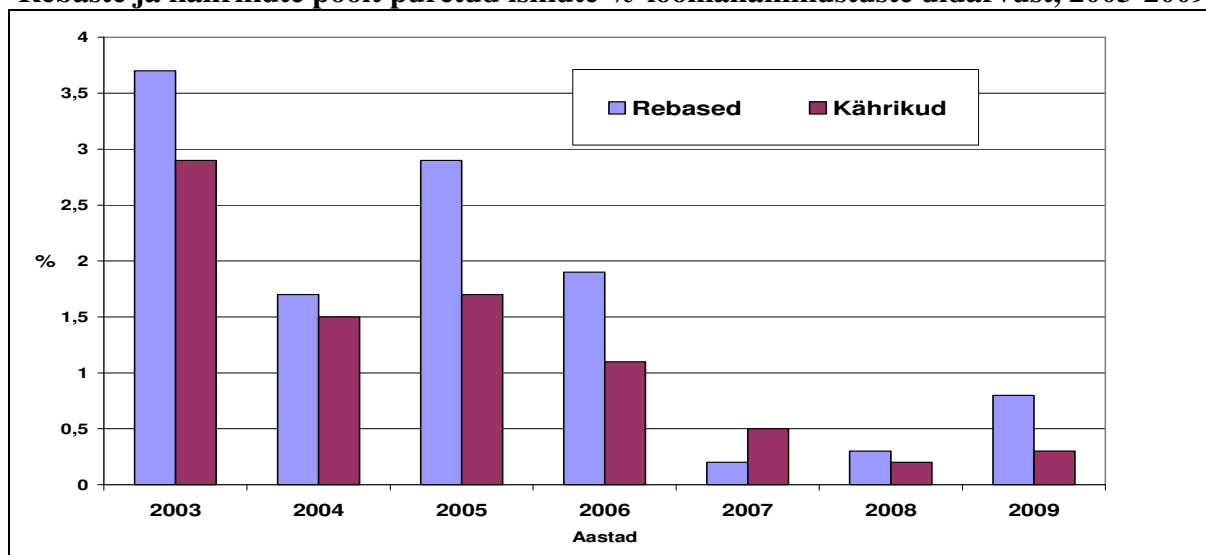


Enim registreeriti loomahammustusi Põlvamaal (336,8 juhtu 100 000 elaniku kohta), Ida-Virumaal (278,4) ja Tartumaal (232,4).

Inimesi ründasid kõige sagedamini koerad (71,4%) ja kassid (23,8%). Inimesi rünnanud loomade seas olid ahv, hiir, hobune, jänes, kährik, lammas, merisiga, mutt, naarits, nirk, orav, rebane, rott, siga, siil ja teised. Märgatavalt on vähenenud metsloomade poolt puretud isikute osakaal, eelkõige rebaste ja kährikute suhtes.

Joonis 84.

Rebaste ja kährikute poolt puretud isikute % loomahammustuste üldarvust, 2003-2009



Puretud inimeste vanuseline jaotus: kuni 14-aastaseid – 22,5%, 50-aastaseid ja vanemaid – 33,7%. Mehi 46,1%, naised – 53,9%.

Veterinaar- ja Toiduameti andmetel diagnoositi 2009. aastal marutaudi kolmel rebasel (2008. a – 3, 2007. a – 4, 2006. a – 114 ja 2005. a – 266 loomal).

2009. a vaktsineeriti marutaudi vastu 110 070 looma, neist koeri 64,0%, kasse 35,7%, hobuseid 0,1% ja tuhkruid 0,1%.

2008. a vaktsineeriti marutõve vastu 909 inimest, neist 0-14 a. lapsi – 91, noorukeid (15-17 a.) – 24, täiskasvanuid – 794. Revaktsineeriti 132 täiskasvanut. Immuunglobuliinprofülaktikat rakendati viiel juhul (täiskasvanud isikud).

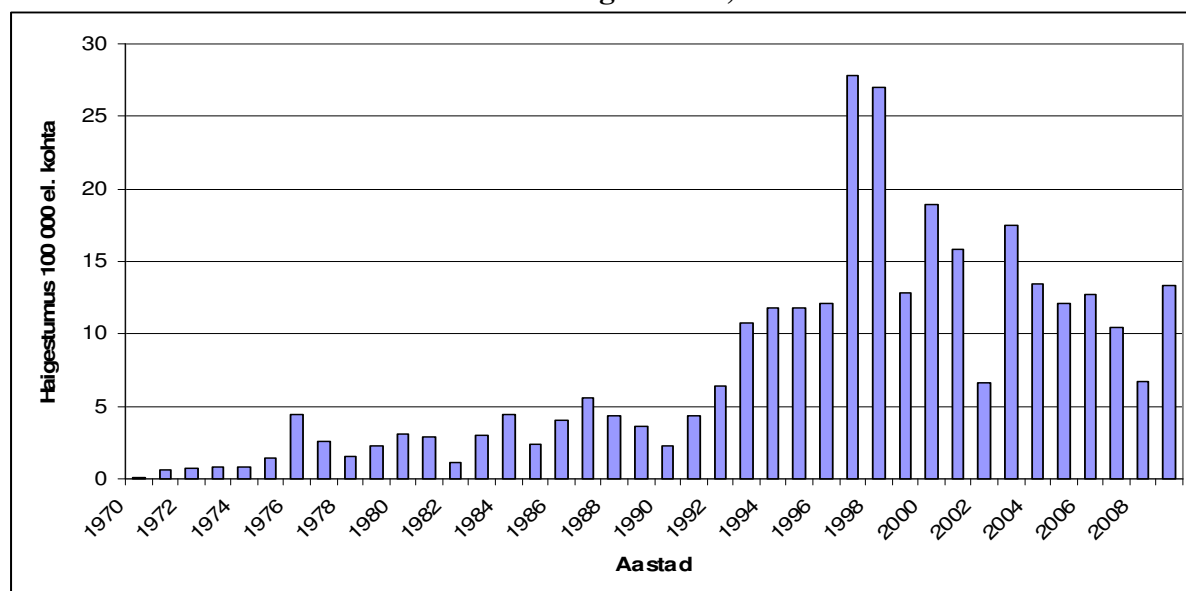
Puukidega levivad nakkushaigused

Puukentsefaliit (A84)

Puukentsefaliiti registreeriti 179 juhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 13,3 (2008. a oli 90 juhtu ehk 6,7 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Joonis 85.

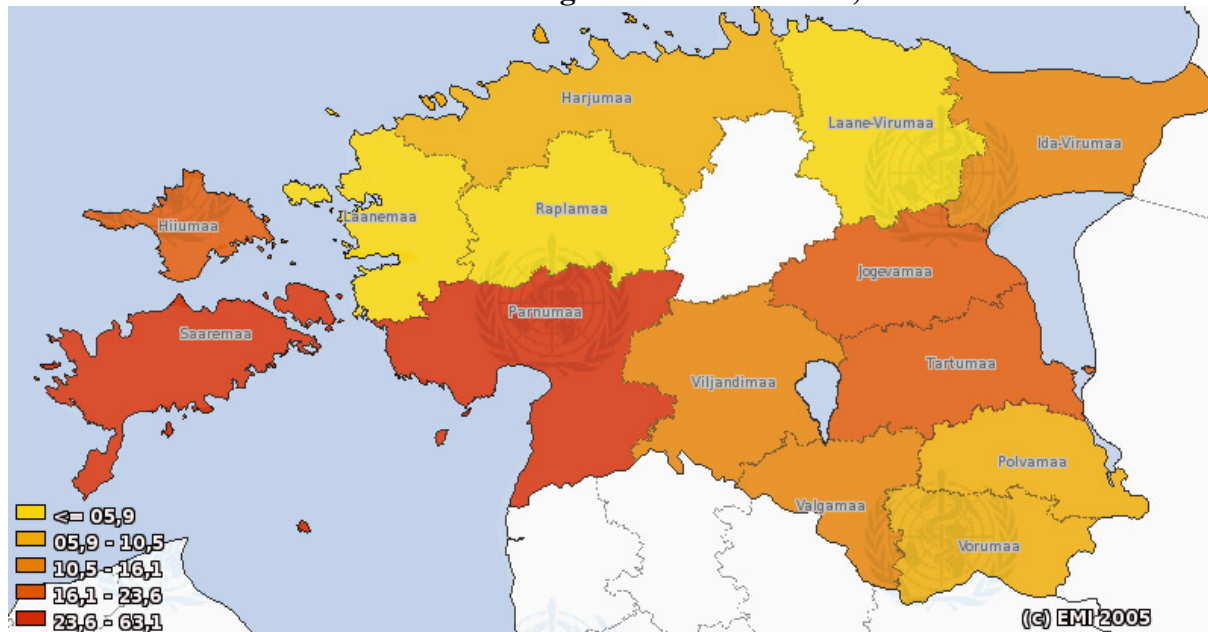
Puukentsefaliiti haigestumus, 1970-2009



98,9% diagnoosidest kinnitati laboratoorselt, 1,1% - diagnoositi kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel. Nakkushaigust registreeriti kõikides maakondades välja arvatud Järvamaa. Kõige suurem haigestumus oli Saaremaal (63,1 juhtu 100 000 elaniku kohta), Pärnumaal (33,9) ja Narvas (27,5).

Joonis 86.

Puukentsefaliiti haigestumus maakonniti, 2009

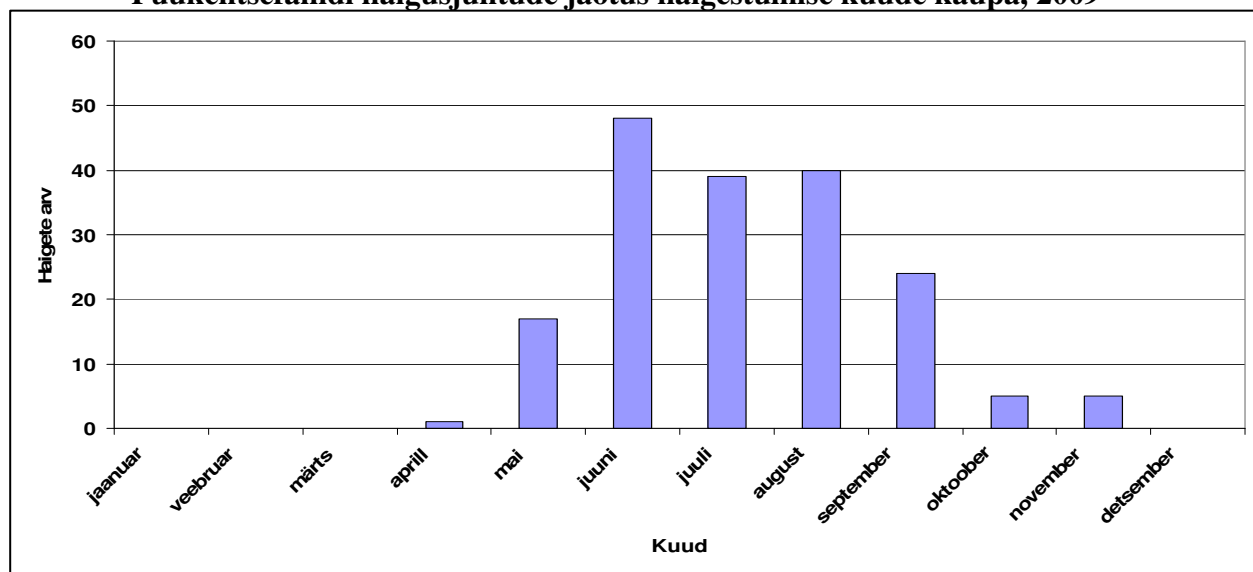


54,2% haigetest olid 40-aastased ja vanemad, 23,5% - vanuses 20–39 aastat. Mehi oli 49,7%, naised – 50,3%.

37,4% moodustasid töötavad ja 36,3% mittetöötavad inimesed, 14,0% olid koolilapsed. Kõik haiged haigestusid aprillist novembrini, maksimaalne haigestunute arv oli juunikuus (26,8% haigete üldarvust).

Joonis 87.

Puukentsefaliidi haigusjuhtude jaotus haigestumise kuude kaupa, 2009



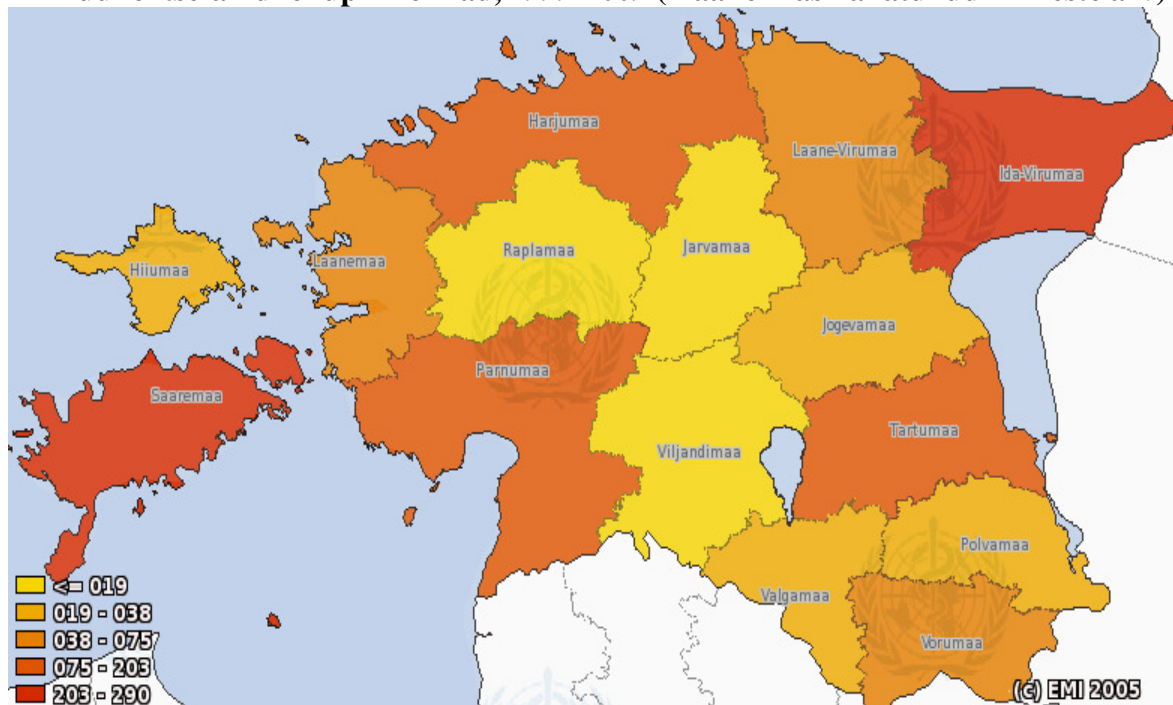
Hospitaliseeriti 82,7% haigestunutest.

Puukentsefaliidi ja puukborrelioosi segainfektsioon registreeriti 22 juhul.

Oletatav nakatumine toimus sagedamini Tartumaal (19,0% haigete üldarvust), Pärnumaal (15,1%), Ida-Virumaal (14,0%) ning Saaremaal (13,4%). Nakatumise koht jäi teadmata 10,0% juhtudest.

Joonis 88.

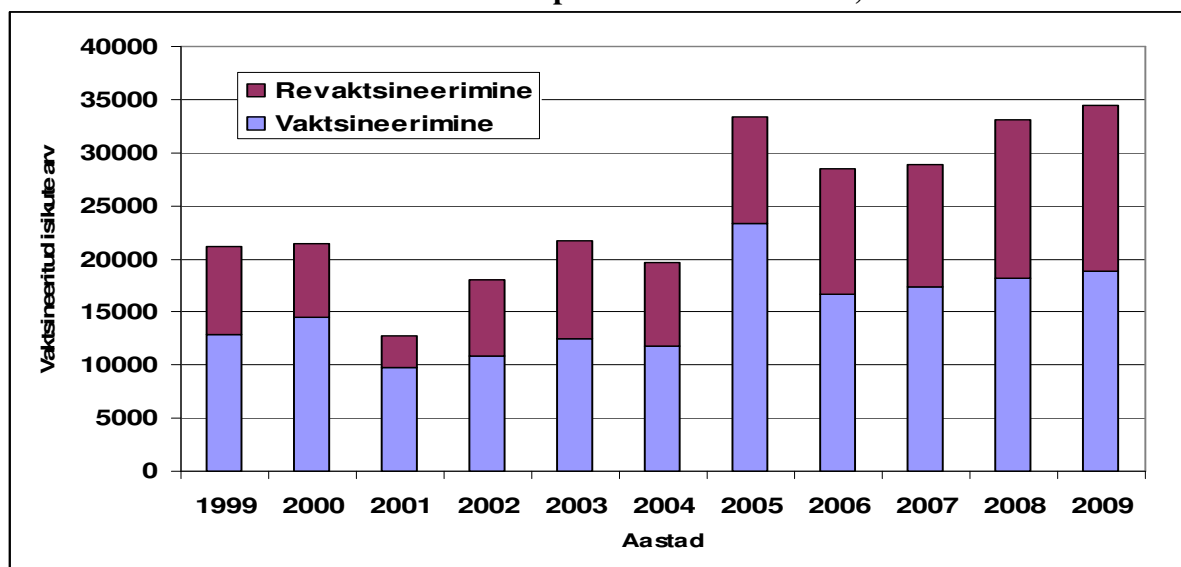
Puukentsefaliidi ohupiirkonnad, 1999-2009 (maakonnas nakatunud inimeste arv)



2009. a vaktsineeriti puukentsefaliidi vastu 18 824 inimest, neist lapsed vanuses 0-14 a 5 862, noorukeid vanuses 15-17 a – 908 ja täiskasvanuid 12 054. Revaktsineeriti 15 640, neist lapsed vanuses 0-14 a – 3 333, noorukeid vanuses 15-17 a – 1 027 ning täiskasvanuid 11 280.

Joonis 89.

Inimeste vaktsineerimine puukentsefaliidi vastu, 1999-2009

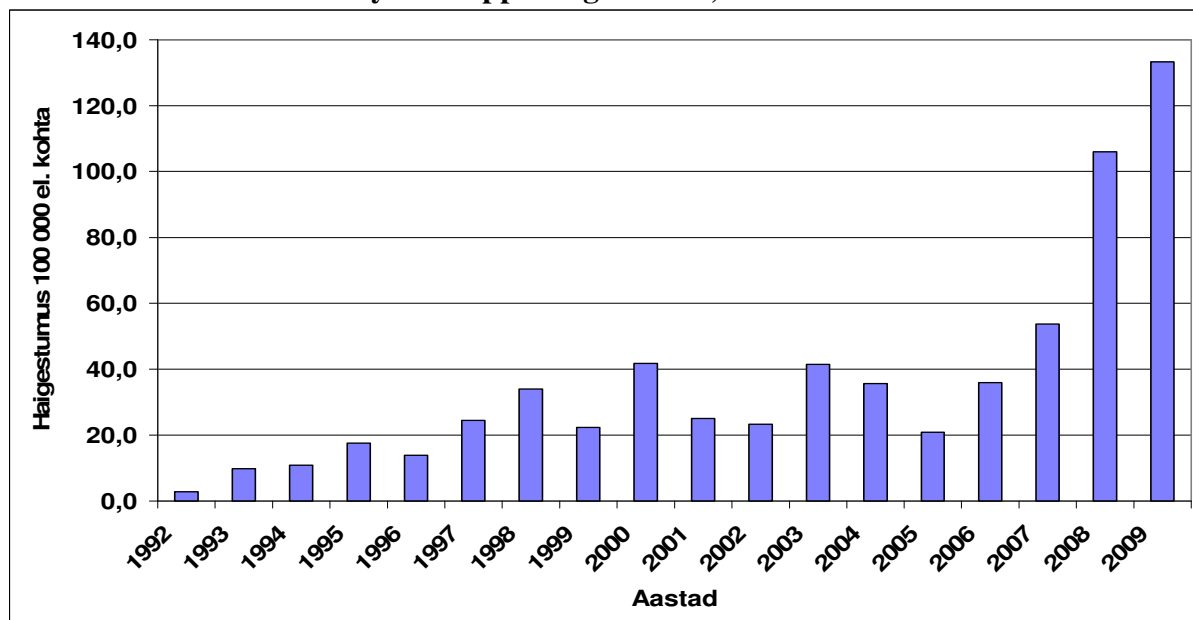


Lyme'i tõbi ehk puukborrelioos (A69.2)

Registreeriti 1787 juhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 133,3 (2008. aastal oli 1423 juhtu ehk 106,0 100 000 elaniku kohta).

Joonis 90.

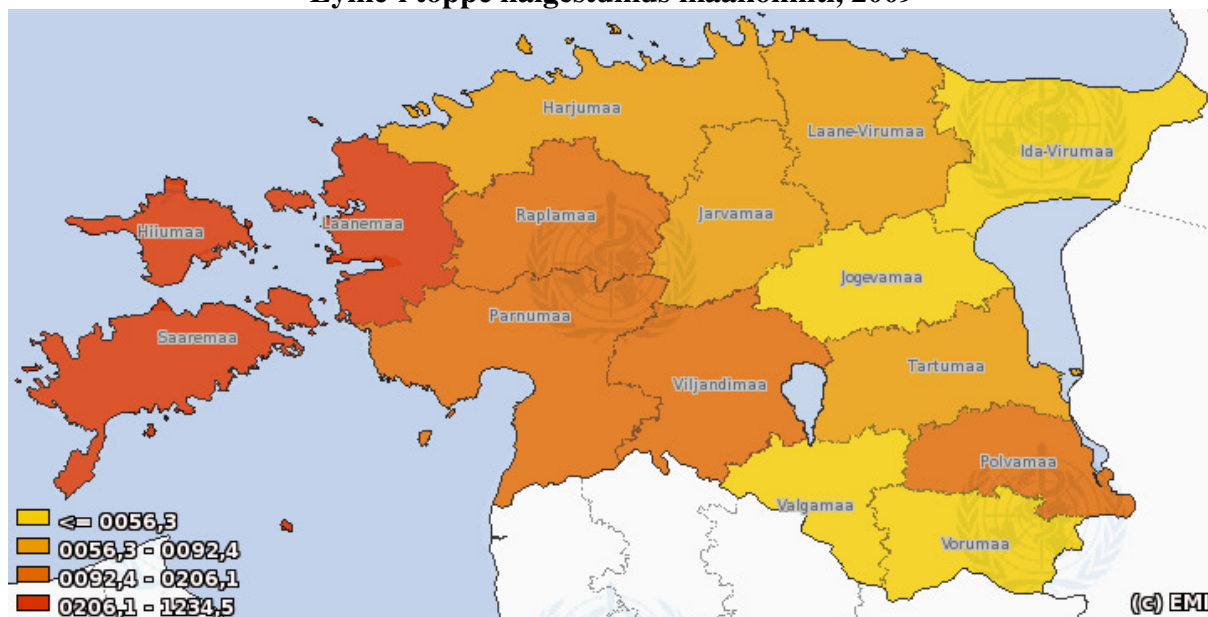
Lyme'i tõppe haigestumus, 1995-2009



83,9% haigusjuhtudest kinnitati diagnoos laboratoorselt, 16,1% diagnoosi püstitati kliinilise pildi ja puugiründe seoste põhjal. Nakkushaigust registreeriti kõigis maakondades. Kõige suurem haigestumus oli Saaremaal (1242,6 100 000 elaniku kohta), Hiiumaal (988,3) ja Läänemaal (341,2).

Joonis 91.

Lyme'i tõppe haigestumus maakonniti, 2009



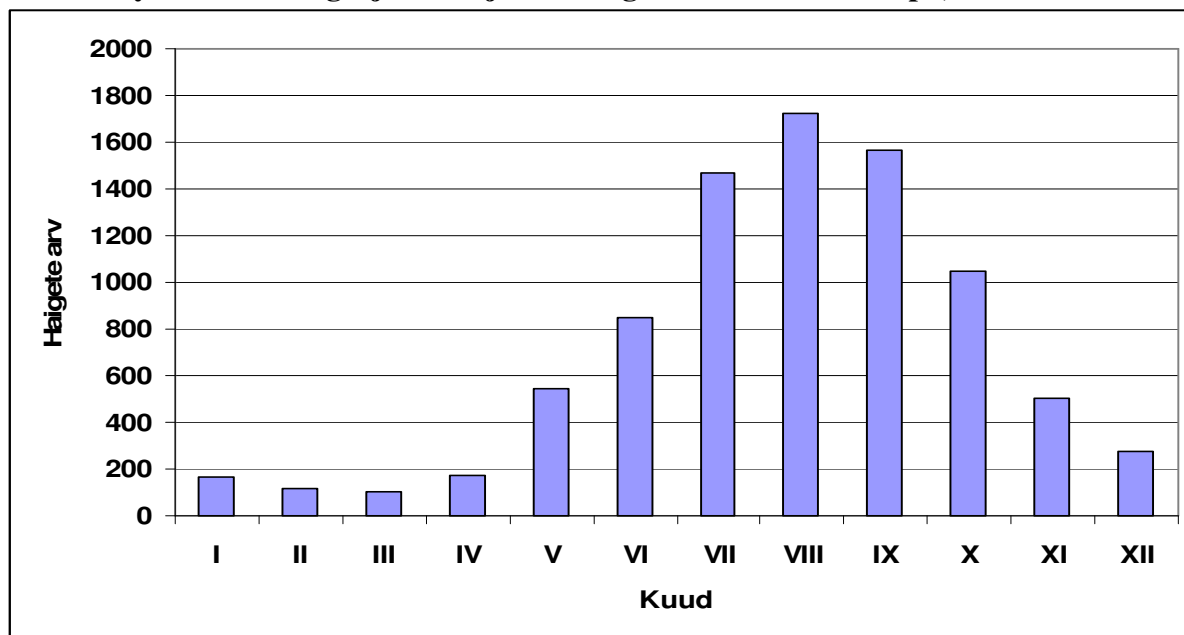
34,0% haigetest oli vanuses 60 aastat ja vanemad, 33,1% - 40-59-aastased isikud. Mehi oli 33,6%, naisi 66,4%.

46,6% moodustasid töötavad ja 36,3% - mittetöötavad inimesed.

48,8% haigetest haigestusid juulis-septembris.

Joonis 92

Lyme'i tõve haigusjuhtude jaotus haigestumise kuude kaupa, 1992-2009

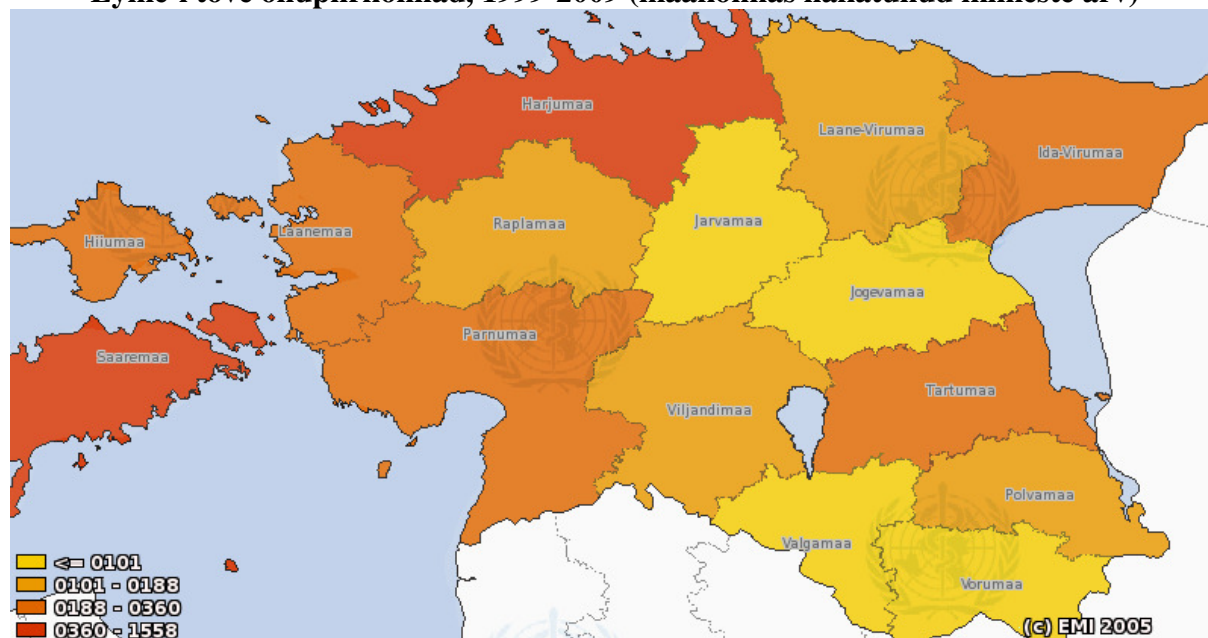


Hospitaliseeriti 8,6% haigestunutest.

Oletatav nakatumine toimus sagedamini Saaremaal (16,7% haigete üldarvust), Harjumaal (12,2%) ja Hiiumaal (6,3%). Nakatumise koht jäi teadmata 29,0% juhtudest.

Joonis 93.

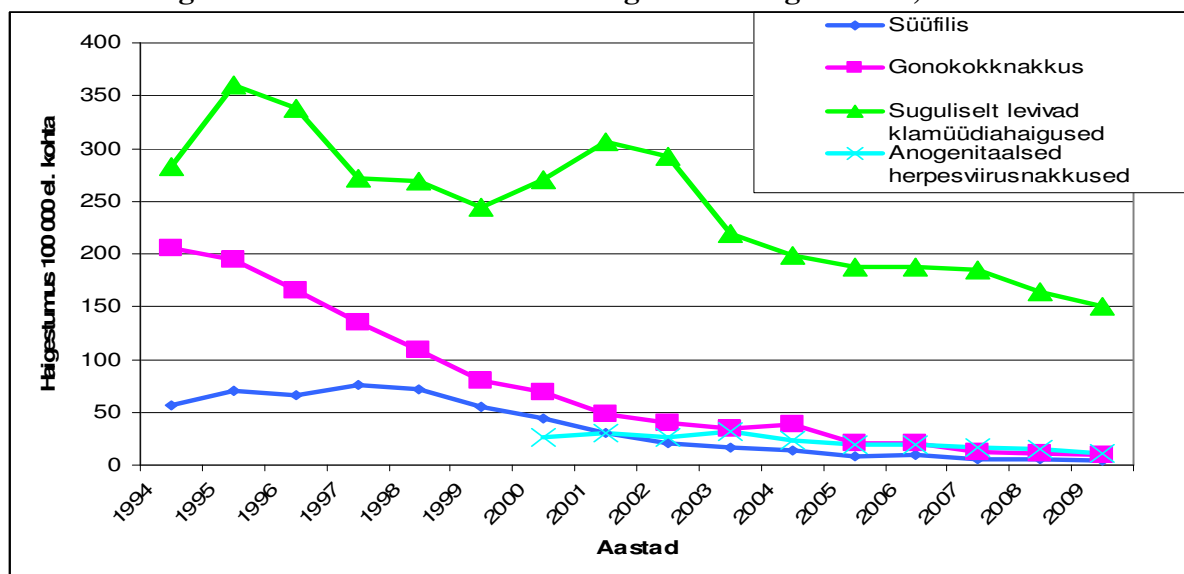
Lyme'i tõve ohupiirkonnad, 1999-2009 (maakonnas nakatunud inimeste arv)



Sugulisel teel levivad nakkushaigused

Joonis 94.

Sugulisel teel levivatesse nakkushaigustesse haigestumus, 1994-2009



Sööfilis (A50-A53)

Registreeriti 59 haiget, haigestumus 100 000 elaniku kohta 4,4 (2008. a oli 71 haiget ehk 5,3 juhtu 100 000 elaniku kohta). Kaasasündinud süüfilise juhte ei olnud. Varast süüfilist diagnoositi 45,8% haigete üldarvust.

Tabel 13.

Sööfilisse haigestumus, 2000-2009

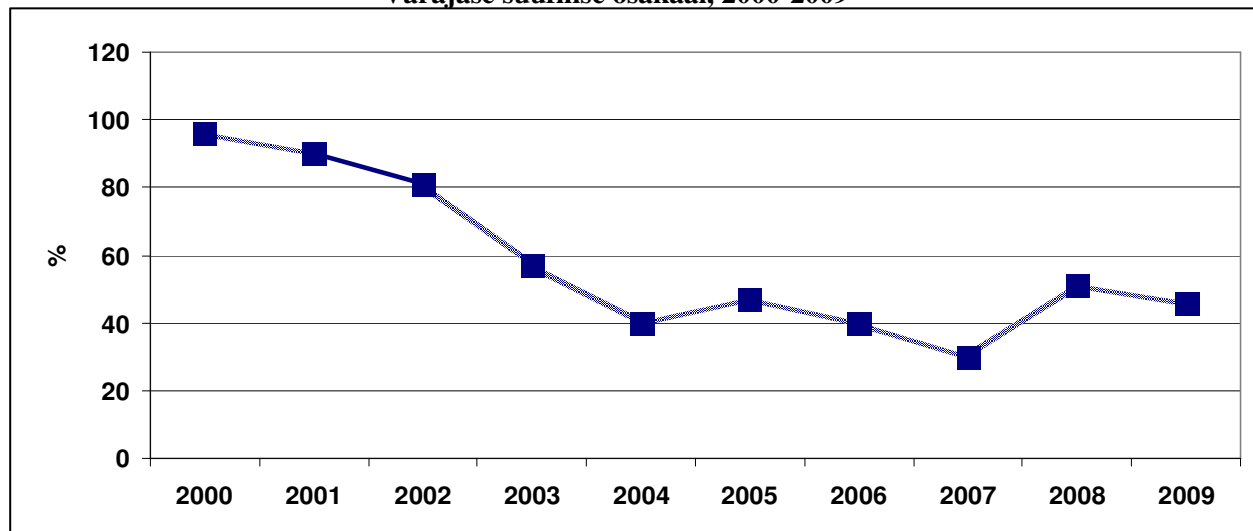
Aastad	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Haigestumus (100 000 elaniku kohta)	44,1	29,2	20,9	17,3	13,6	8,2	9,3	5,7	5,3	4,4

Nakkushaigust registreeriti 10 maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Tallinnas registreeriti 35,6% juhtude üldarvust (2008. aastal – 66,2%). Suurem haigestumus oli Narvas (15,9 juhtu 100 000 elaniku kohta), Hiiumaal (9,9) ja Harjumaal (7,0).

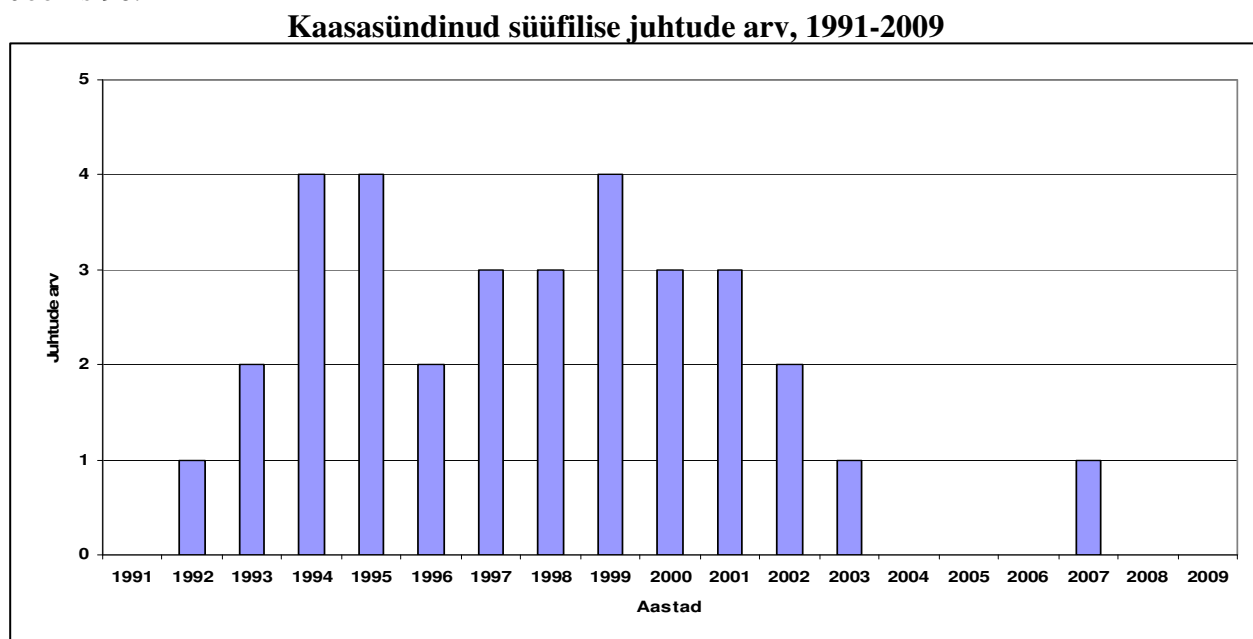
Haigetest 40,7% olid vanuses 30–39 aastat ja 22,0% olid vanuses 20–29 aastat. Mehi oli 55,9%, naisi 44,1%.

Joonis 95.

Varajase süüfilise osakaal, 2000-2009



Joonis 96.



Gonokokknakkus (A54)

Registreeriti 127 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 9,5 (2008. a oli 146 juhtu ehk 10,9 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Nakkushaigust registreeriti 12 maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Tallinnas registreeriti 41,7% juhtude üldarvust. (2008. aastal – 52,7%) Suurem haigestumus oli Ida-Virumaal (14,8 juhtu 100 000 elaniku kohta), Pärnumaal (14,7) ja Tallinnas (13,3).

Haigetest 58,3% olid vanuses 20–29 aastat. Mehi oli 43,3%, naisi 56,7%.

Tabel 14.

Gonokokknakkusesse haigestumus, 2000–2009

Aastad	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Haigestumus 100 000 elaniku kohta	69,2	48,1	39,5	34,0	38,5	21,4	20,8	13,0	10,9	9,5

Sugulisel teel levivad klamüüdiahaigused (A55-A56)

Registreeriti 2015 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 150,3 (2008. a oli 2200 juhtu ehk 163,9 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Nakkushaigust registreeriti kõikides maakondades. Tallinnas registreeriti 38,0% juhtude üldarvust (2008. aastal – 40,3%). Suurem haigestumus oli Tallinnas (192,4 juhtu 100 000 elaniku kohta), Tartumaal (178,2) ja Pärnumaal (177,3).

Haigetest 59,4% olid vanuses 20–29 aastat ja 19,9% olid 15–19-aastased. Mehi oli 18,4%, naisi 81,6%.

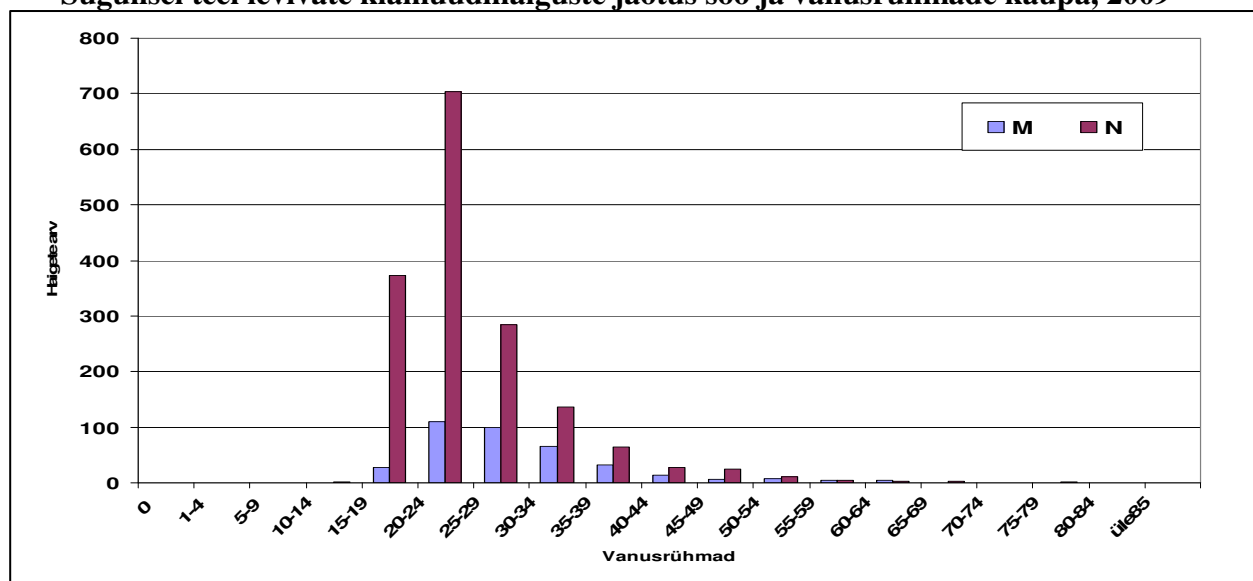
Tabel 15.

Sugulisel teel levivatesse klamüüdiahaigustesse haigestumus, 2000-2009

Aastad	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Haigestumus 100 000 elaniku kohta	270,8	306,3	293,1	219,1	199,4	188,6	188,0	184,8	163,9	150,3

Joonis 97.

Sugulisel teel levivate klamüüdihaiguste jaotus soo ja vanusrühmade kaupa, 2009



Anogenitaalsed herpesviirusnakkused (A60)

Registreeriti 140 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 10,4 (2008. a oli 200 juhtu ehk 14,9 juhtu 100 000 elaniku kohta).

Nakkushaigust registreeriti 12 maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Tallinnas registreeriti 40,7% juhtude üldarvust (2008. aastal – 52%). Suurem haigestumus oli Viljandimaal (23,3 juhtu 100 000 elaniku kohta), Pärnumaal (19,2) ning Tallinnas ja Saaremaal (a' 14,3).

Haigetest 37,9% olid vanuses 20–29 aastat ja 27,1% olid 30–39-aastased. Mehi oli 30,0%, naisi 70,0%.

Tabel 16.

Anogenitaalsesse herpesviirusnakkusesse haigestumus, 2000–2009

Aastad	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Haigestumus 100 000 elaniku kohta	26,1	29,7	25,7	31,6	23,0	20,0	18,8	17,1	14,9	10,4

Muud nakkushaigused

Poliomüeliit (A80)

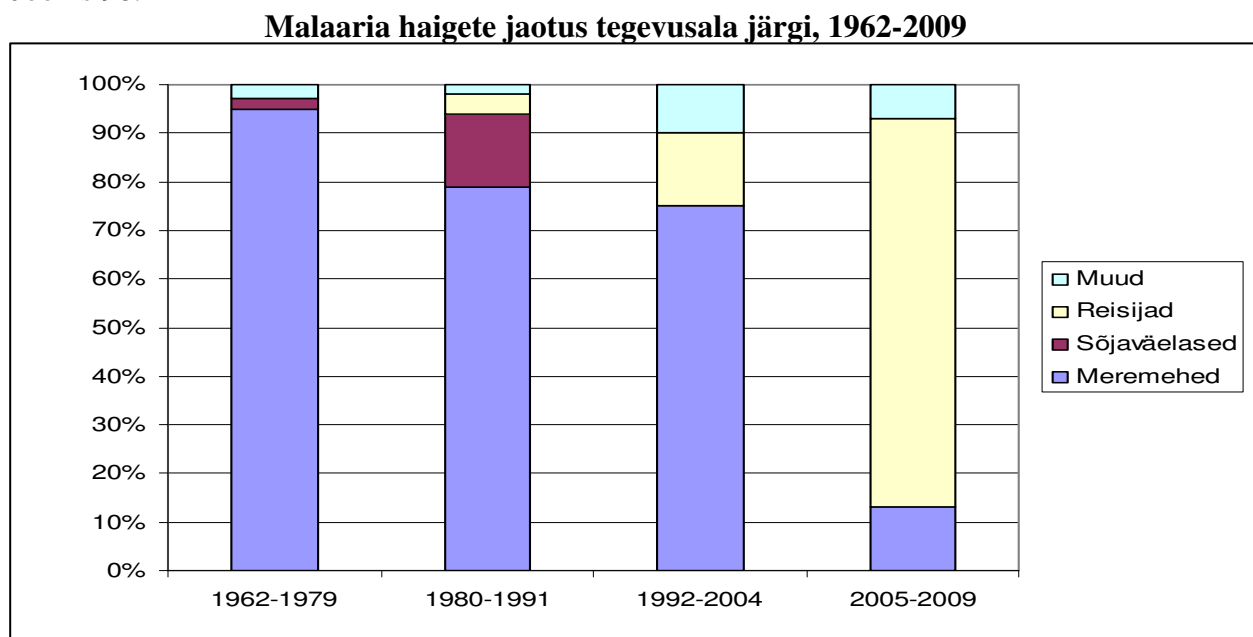
Viimane haigusjuht esines Eestis 1961. aastal. Polioviiruse ringluse jälgimiseks uuriti nakkushaiguste seire raames 69 heitveeproovi, enteroviirust identifitseeriti 20 proovis (29,0%).

Malaaria (B50-B54)

Registreeriti neli sissetoodud haigusjuhtu, haigestumine 100 000 elaniku kohta oli 0,3 (2008. aastal malaaria haigusjuhte ei olnud, 2007. aastal – vastavalt 5 ja 0,4). Kõik diagnoosid kinnitati laboratoorselt (kolm *Plasmodium falciparum* ja üks *Plasmodium vivax*). Nakkushaigust registreeriti Tallinnas ja Harjumaal. Haiged olid mehed, neist üks vanusrühmas 15-19 a, üks 30-39 a, üks 40-49 a ning üks 50-59 a. Kõik haiged olid hospitaliseeritud. Kolm haiget olid turismireisil viibinud isikud, üks – spordivõistlustel käinud isik. Esines üks letaalne juht.

Nakatamise kohad: Aafrika – kolm juhtu, Lõuna-Ameerika – üks juht.

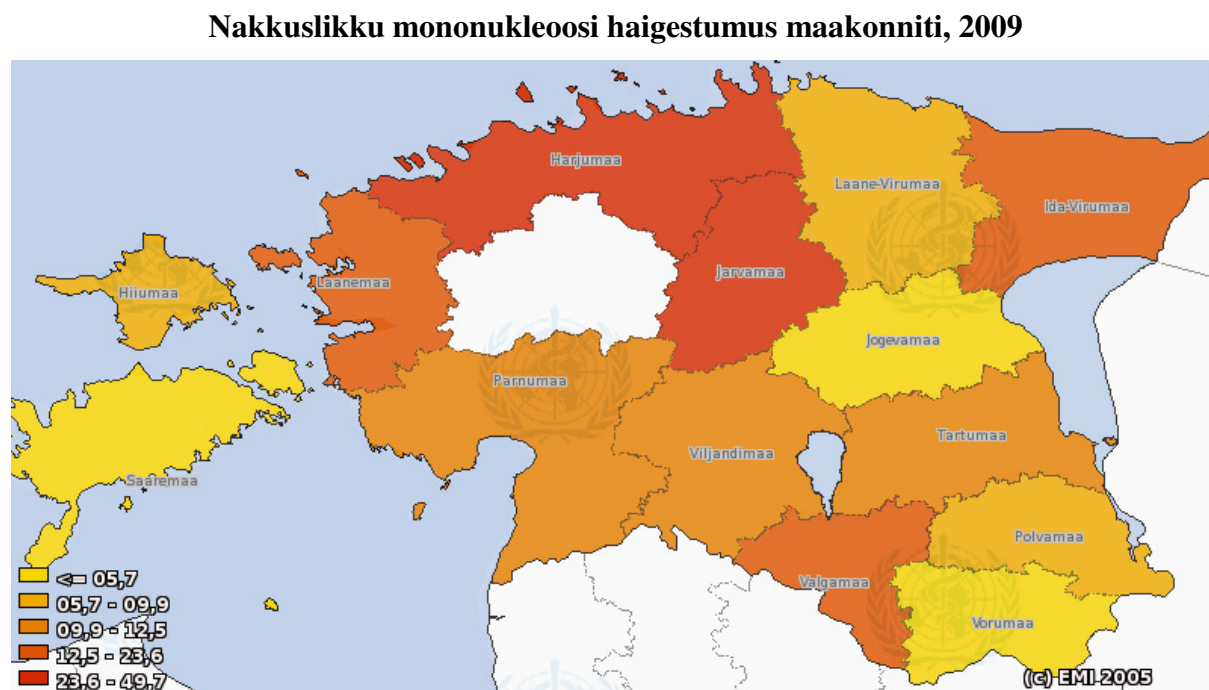
Joonis 98.



Nakkuslik mononukleoos (B27)

Registreeriti 244 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 18,2 (2008. a vastavalt 242 ja 17,8). Diagnoos kinnitati laboratoorselt 99,2% juhtude puhul, 0,8% juhtudel püstitati diagnoos kliinilise pildi ja epidemioloogilise seose alusel. Nakkushaigust registreeriti kõikides maakondades välja arvatud Raplamaa. Suurem haigestumus oli Järvamaal (49,6 juhtu 100 000 elaniku kohta), Ida-Virumaal (34,4) ja Harjumaal (26,4).

Joonis 99.



Haigetest 50,0% olid 1–9-aastased ja 20,9% olid 15–19-aastased. Mehi oli 57,4% ja naisi 42,6%. 42,2% haigestunutest moodustasid koolilapsed, 45,5% - eelkooliealised lapsed. Kõik haigusjuhud olid sporaadilised. Haigestumise sesoonsus ei olnud välja kujunenud, suvel langes haigestumus mõõdukalt. Hospitaliseeriti 50,8% haigetest.

Sügelised (B86)

Registreeriti 1200 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 89,5 (2008. a vastavalt 1518 ja 113,1). Haigusjuhud registreeriti kõikides maakondades. Suurem haigestumus oli Pärnumaal (194,2 juhtu 100 000 elaniku kohta), Põlvamaal (189,3) ja Järvamaal (174,0).

15–19-aastased moodustasid 18,1% haigete üldarvust, 5–14-aastased – 19,6% ning 60-aastased ja vanemad – 11,8%. Sooliselt jagunes haigestumine võrdselt. Haigestumise tõus oli sügisel, septembrist novembrini registreeriti 37,8% juhtude üldarvust.

Helmintiaasid

2009. aastal uuriti Eestis helmintiaaside suhtes 17 313 roojaproovi ja 4 607 perianaalkaabet. Nendest osutus positiivseteks 78 difüllobotriaasi, 323 askaridiaasi ning 873 enterobiaasi suhtes.

Tabel 17.

Helmintiaaside suhtes uuritud roojaproovide arv, 1999-2009

Aasta	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Uuritud roojaproovide arv	37858	29702	26591	22687	16767	21587	25151	23571	22779	19082	17313
Avastatud difüllobotriaasi ja askaridiaasi	832	753	759	663	419	516	418	384	384	408	401
%	2,2	2,5	2,9	2,9	2,5	2,4	1,7	1,6	1,7	2,1	2,3

Tabel 18.

Enterobiaasi suhtes uuritud perianaalkaabete arv, 1999-2009

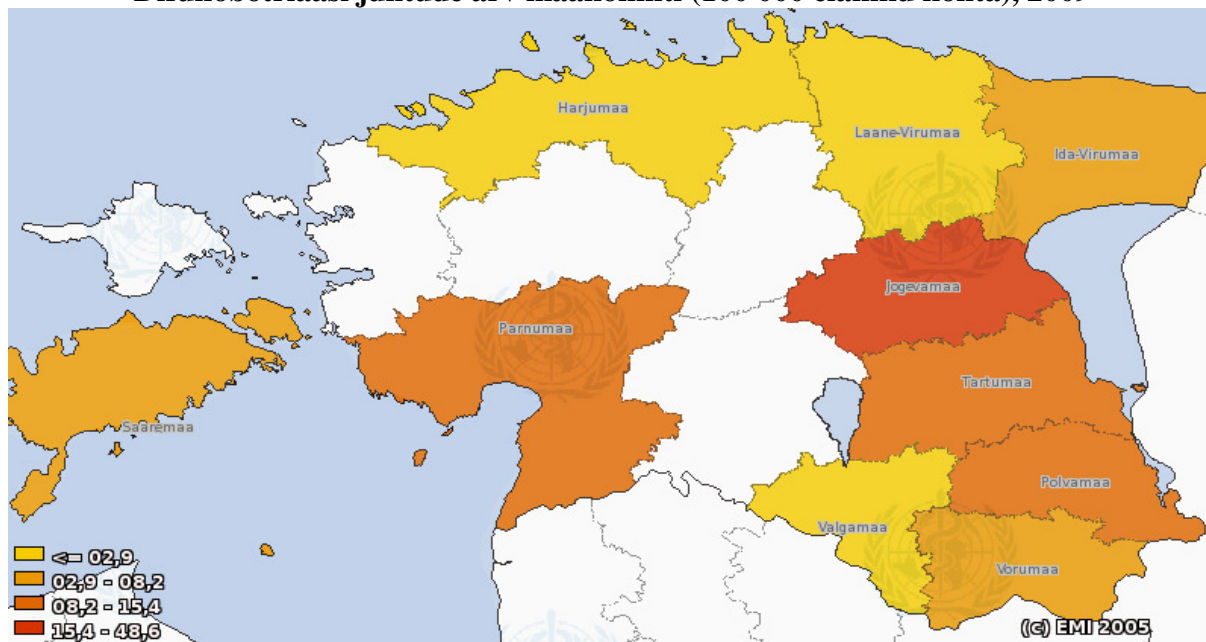
Aasta	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Uuritud perianaalkaabete arv	37367	26600	23005	17572	12572	9828	8344	6940	8997	8033	4607
Avastatud enterobiaasi	3025	2482	2361	1194	838	882	835	867	782	806	873
%	8,1	9,3	10,3	6,8	6,7	9,0	10,0	12,5	8,7	10,0	18,9

Difüllobotriaas (B70.0)

Registreeriti 78 juhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 5,8 (2008. aastal vastavalt 87 ja 6,5). Juhtusid registreeriti kümnes maakonnas ning Tallinnas ja Narvas. Suurem haigestumus 100 000 elaniku kohta oli Jõgevamaal (48,6), Tartumaal (15,4) ja Pärnumaal (11,3).

Joonis 100.

Difüllobotriaasi juhtude arv maakonniti (100 000 elaniku kohta), 2009



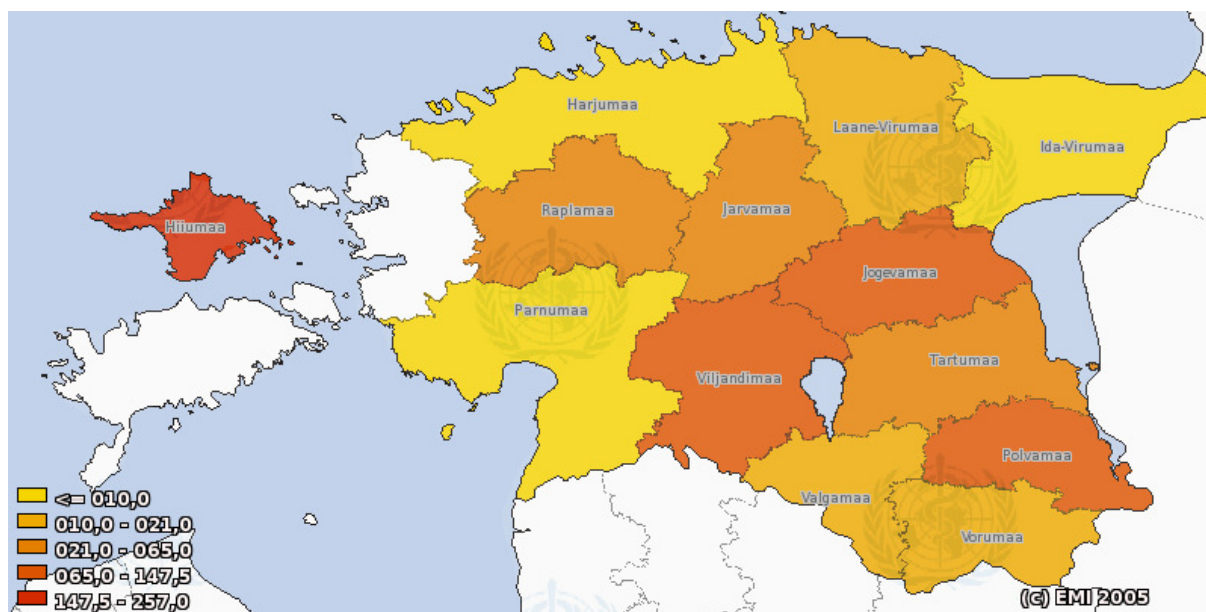
Haigestunutest 66,7% olid 40-aastased ja vanemad, 19,2% - 30-39-aastased. Mehi oli 53,8%, naisi 46,2%. 47,4% haigestunutest olid mittetöötavad isikud, 47,4% - töötavad isikud. Parasiithaiguse esinemist registreeriti aastaringselt, sesoonsus ei ole välja kujunenud. Maksimaalne haigusjuhtude arv registreeriti aprillis (14) ja septembris (10).

Askaridiaas (B77)

Registreeriti 323 juhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 24,1 (2008. a vastavalt 321 ja 23,9). Haigusjuhte registreeriti kõikides maakondades välja arvatud Saaremaa ja Läänemaa, suurem haigestumus oli Hiiumaal (257,0 juhtu 100 000 elaniku kohta), Jõgevamaal (147,5) ja Põlvamaal (77,0).

Joonis 101.

Askaridiaasi juhtude arv maakonniti (100 000 elaniku kohta), 2009



Patsientidest 45,8% olid lapsed vanuses 1–9 aastat, 16,4% olid 60-aastased ja vanemad. Mehi oli 41,8%, naisi 58,2%. 39,6% patsientidest olid koolieelsed lapsed, 13,9% olid kooliõpilased, 22,6% - mittetöötavad isikud.

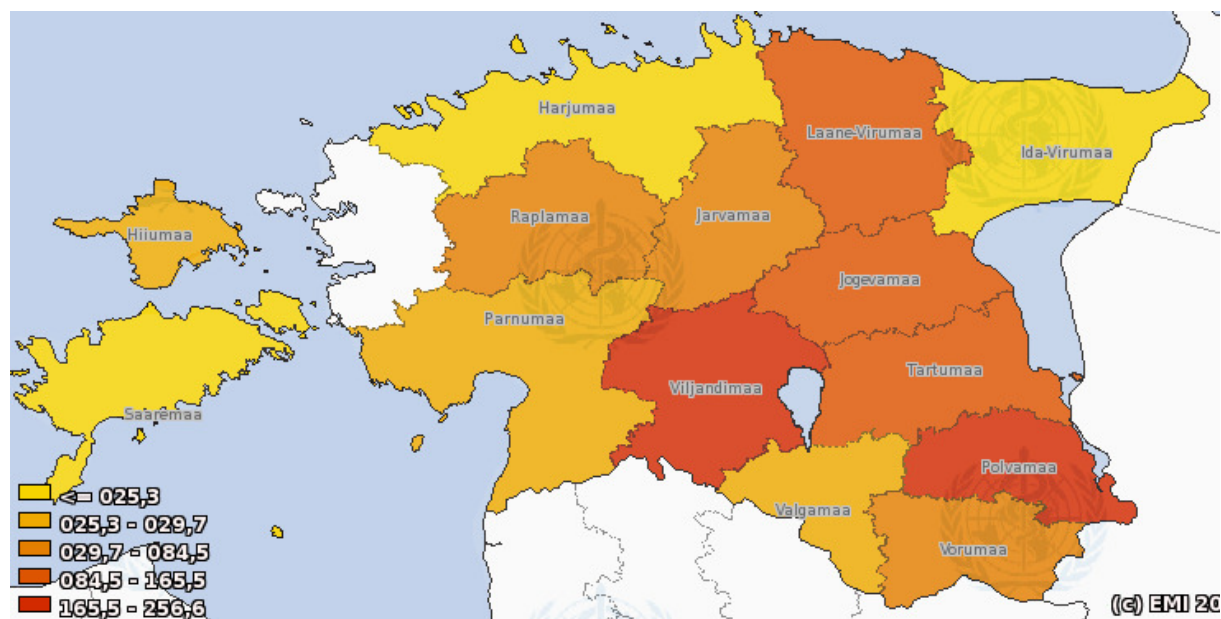
Haigusjuhte avastati aastaringelt. Maksimaalne haigusjuhtude arv registreeriti jaanuaris (42) ja novembris (37).

Enterobiaas (B80)

Registreeriti 873 haigusjuhtu, haigestumus 100 000 elaniku kohta oli 65,1 (2008. a vastavalt 806 ja 60,1). Juhte registreeriti kõikides maakondades välja arvatud Läänemaa, suurem haigestumus oli Põlvamaal (256,6 juhtu 100 000 elaniku kohta), Viljandimaal (218,3) ja Tartumaal (165,5).

Joonis 102.

Enterobiaasi juhtude arv maakonniti (100 000 elaniku kohta), 2009



Haigestunutest 33,3% olid 5–9-aastased ja 30,4% olid 1–4-aastased lapsed. Mehi oli 38,7% ja naisi 61,3%. 36,1% moodustasid lasteaia lapsed, 27,5% olid kooliõpilased ja 16,6% - kodused koolieelikud.

Juhte avastati aastaringelt, enim septembris-novembris.

Reisimisega seotud nakkushaigused

Tabel 19.

Reisimisega seotud nakkushaigused, 2009

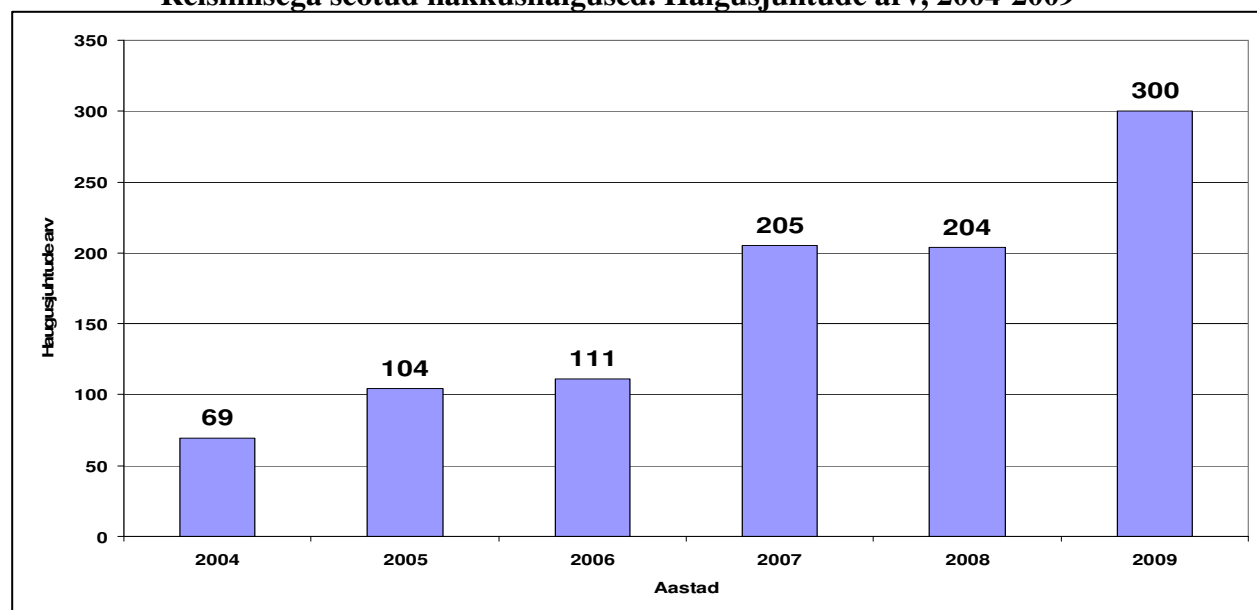
Nakkushaigus	Haigete üldarv aastas	nendest importitud haigusjuhud	Nakatamise riigid
A-viirushepatiit	19	17	Egiptus 7, Egiptus-Jordaania-Süüria reis 1, India 4, Läti 2, Tai 2, Türkmenistan 1
B-viirushepatiit	29	2	Malaisia 1, Venemaa 1
C-viirushepatiit	67	3	India 1, Tai 1, Venemaa 1
Malaaria	4	4	Guaianol (Lõuna-Ameerika) 1, Mali-Senegal (Aafrika) 1, Sierra-Leone (Aafrika) 1, Togo (Aafrika) 1
Salmonelloos	261	25	Egiptus 4, India 1, Leedu 2, Läti 4, Soome 2, Türgi 9, Valgevenemaa 1, Venemaa 2
Shigelloos	52	26	Egiptus 15, Iisrael 1, India 5, Kuuba 1, Maroko 2, Poola 1, Tai 1
Kampülobakterenteriit	170	11	Aserbaidžaan 1, Bulgaaria 2, India 2, Itaalia 1, Soome 1, Türgi 3, Venemaa 1
Kõhutüüfus	3	2	India 2
Puukborrelioos	1787	18	Norra 1, Rootsi 3, Saksamaa 1, Sloveenia 1, Soome 8, Taani 1, Türgi 1, Venemaa 2
Puukentsefaliit	179	1	Rootsi

Nakkushaigus	Haigete üldarv aastas	nendest imporditud haigusjuhud	Nakatamise riigid
Neerusündroomiga hemorraagiline palavik	17	1	Soome
Nakkuslik mononukleosis	244	3	Belgia 1, Saksamaa 1, Soome 1
Läkaköha	628	4	Saksamaa 1, Suurbritannia 1, Venemaa 2
Mumps	11	1	Iisrael
Tuulerõuged	8556	1	India
Viirusmeningiitid ja - entsefaliitid	25	1	Kenya
Loomahammustus	2332	2	Tai 1, Venemaa 1
Norwalk-viirusnakkus	643	47	Egiptus 1, Rootsi 1, Soome 44, Taani 1
Rotaviirusenteriit	1583	13	Bulgaaria 3, Egiptus 1, Holland 1, Läti 1, Portugal 1, Rootsi 2, Soome 2, Taani 1, Türgi 1
Gripp	9933	6	A-gripp: Holland 1, USA 1 B-gripp: Hispaania 1, Suurbritannia 1 Subtüpeerimata gripp: Soome 1, Türgi 1
Gripp A(H1N1)	838	95	Ameerika Ühendriigid 14, Araabia Ühendriigid 1, Austria 3, Belgia 1, Boliivia 1, Brasiilia 1, Bulgaaria 1, Egiptus 2, Filipiinid 1, Hiina 1, Hispaania 9, Holland 1, Horvaatia 1, Iirimaa 1, Iisrael 2, Itaalia 1, Korea Vabariik 3, Kreeka 3, Maldiivid 1, Mehhiko 2, Portugal 1, Prantsusmaa 2,

Nakkushaigus	Haigete üldarv aastas	nendest imporditud haigusjuhud	Nakatamise riigid
			Rootsi 2, Saksamaa 1, Serbia 1 Soome 4, Suurbritannia 9, Šveits 1, Tai 1, Türgi 3, Ukrainas 10, Venemaa 7, välisriik teadmata 3
Äge lõtv halvatus (GBS)	1	1	Ukraina
Sügelised	1200	1	Itaalia
Täpsustamata soolenakkused	921	14	Bulgaaria 1, Egiptus 2, India 1, Läti 2, Soome 2, Taani 1, Türgi 4, Venemaa 1
Muud täpsustatud soolenakkused	290	1	Egiptus
KOKKU		300	

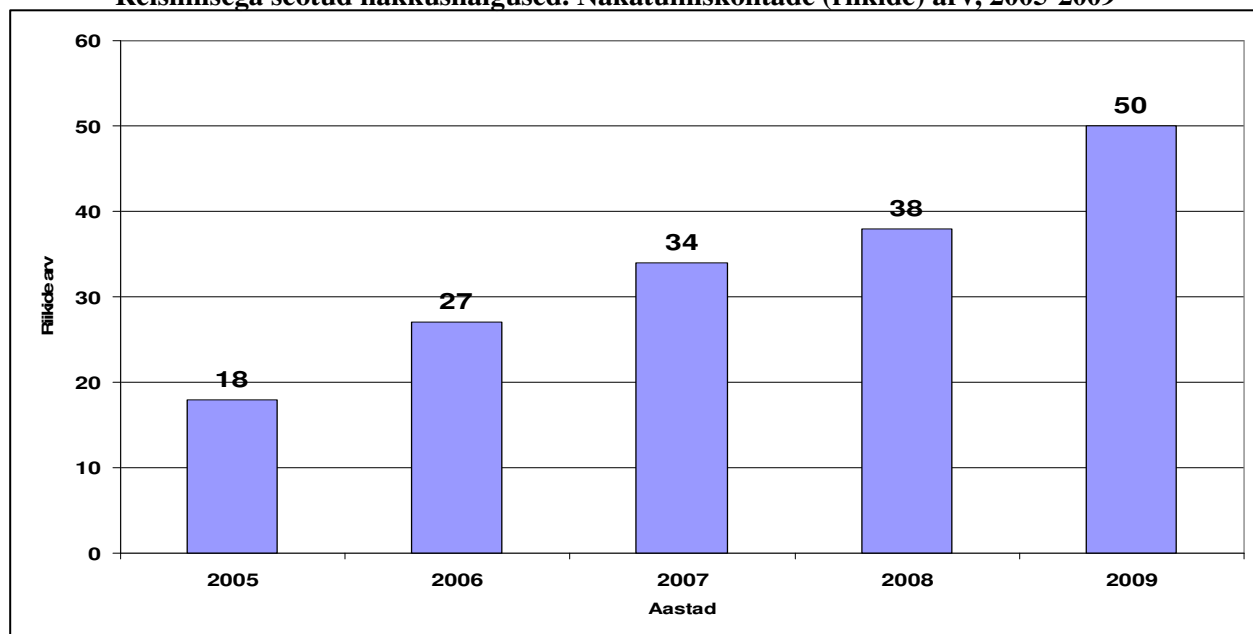
Joonis 103.

Reisimisega seotud nakkushaigused. Haigusjuhtude arv, 2004-2009



Joonis 104.

Reisimisega seotud nakkushaigused. Nakatumiskohtade (riikide) arv, 2005-2009



Nakkushaiguste surmajuhud

Tabel 20.

Nakkushaigustest põhjustatud surmajuhud, 2003-2009

Nakkushaigus	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	KOKKU
Pneumokokknakkus			2	5	3	4		14
Meningokokknakkus		4	1	1	1	2	1	10
Listerioos						2		2
Leegionärihaigus		1		2	1			4
<i>Haemophilus influenzae</i> nakkus		1			2		2	5
Leptospiroos	1							1
Läkaköha					1			1
Neerusündroomiga				1				1
Salmonelloos					1		1	2
Šigelloos					1			1
Malaaria							1	1
Äge B-viirushepatiit							1	1
Gripp	Andmed puuduvad	Andmed puuduvad	Andmed puuduvad	Andmed puuduvad	Andmed puuduvad	Andmed puuduvad	13	13
KOKKU	1	6	3	9	10	8	19	56

Nakkushaigete hospitaliseerimine

Tabel 21.

Haigete hospitaliseerimine, 2009 (kokku 3344 juhtu)

	%
Kõhutüüfus	100,0
<i>Escherichia coli</i> soolenakkus	100,0
Leptospiroos	100,0
Listerioos	100,0
Meningokokknakkus	100,0
Pneumokokknakkus	100,0
<i>Haemophilus influenza</i> nakkus	100,0
Leegionärihaigus	100,0
Muud viirusentsefaliidid ja -meningiidid	100,0
Malaaria	100,0
Trihhinelloos	100,0
Lüliljalgse levitatavad viirus- ja hemorraagilised viiruspalavikud	94,1
Puukentsefaliit	82,7
Äge B-viirushepatiit	79,3
Rotaviirusenteriit	75,2
Norwalk-viirusnakkus	70,5
Soole täpsustamata bakter- ja viirusnakkused	66,6
<i>Yersinia enterocolitica</i> enteriit	64,8
Salmonelloosid	53,6
A-viirushepatiit	52,6
Nakkuslik mononukleos	50,8
Toksoplasmoos	50,0
Shigelloos	46,2
Kampülobakterenteriit	45,9
Soole muud täpsustatud bakter- või viirusnakkused	34,3
Krooniline C-viirushepatiit	21,9
Äge C-viirushepatiit	19,4
Lamblias (giardiaas)	18,4
Krooniline B-viirushepatiit	12,1
<i>Lyme</i> 'i tõbi (puukborrelioos)	8,6
Läkakõha	3,5
Punetised	0,0
Mumps	0,0

2009. aastal ei registreeritud koolerat, paratüüfusi, botulismi, krüptosporidioosi, brutselloosi, leepnat, difteeriat, teetanust, leetreid, tulareemiat, ehhinokokoosi ega kaasasündinud süüfilist.