



## Infektioepidemiologian ja -torjunnan osasto

### Tartuntatautilääkäriin kommentit

<http://www.ktl.fi/portal/6431>

**Kommentit käsittelevät ajankohtaisia tapahtumia Suomen infektioepidemiologian tilanteesta ja perustuvat niistä osin tartuntatautirekisterin lukuihin. Tartuntatautilääkäri kommentoi myös merkittäviä tapahtumia ulkomailta, joiden katsotaan vaikuttavan mm. matkailijoiden terveyteen. Tilanne kommentoitu 25.09.2008**

På svenska

### Myrräkuumetta runsaasti

Myrräkuumetta aiheuttavaa Puumala-virusta on tänä vuonna todettu runsaasti. Tartuntoja on todettu lähes 100 viikoittain. Myrräkantojen huippu osuu Metsäntutkimuslaitoksen professori Heikki Henttosen mukaan tälle vuodelle Kokkola-Kainuun eteläraja-akselin alapuolella. Sen sijaan Lapissa myyriä on erittäin vähän. Myrräkuumetta onkin todettu runsaasti Etelä-, Itä-, ja Länsi-Suomen läänien alueella, joissa tapausmäärät lähentelevät vuoden 2005 huippulukemia. Oulun ja Lapin läänien alueella tapauksia on todettu vain vähän.

Myrräkuume aiheuttaa kuumetaudin, jonka oireiden voimakkuus vaihtelee huomattavasti. Useimmiten myrräkuume ilmenee korkeakuumeisena tautina, jossa ei ole hengitystieoireita. Kuumeeseen voi liittyä pää- tai selkäsärkyä, pahoinvointia, näön sumenemista ja virtsamäärien vähentymistä. Vakavat tautimuodot tulee hoitaa sairaalassa. Osalle potilaista kehittyy myrräkuumeen aikana munuaisten vajaatoiminta, joka voi vaatia keuhkomunuaishoitoa.

**Lisätieto** myrräkuumeesta:

### Parvorokkoa runsaasti Suomessa

Parvorokkoinfektiot ovat olleet yleisiä Suomessa tänä vuonna. Tähän mennessä on raportoitu 168 tapausta, lähes nelinkertainen määrä aiempiin vuosiin verrattuna (2007: 56 tapausta, 2006:59 tapausta). Raportoidut tapaukset ovat vain jäävuoren huippu. Todellisuudessa tapausten määrä on paljon suurempi.

Parvorokko tunnettiin aiemmin nimellä erythema infectiosum. Tautia esiintyy yleisesti 6–10-vuotiailla lapsilla ja sitä esiintyy maailmaan laajuisesti. Kliininen kuva tunnettiin hyvin jo ennen itse viruksen löytämistä (v.1975). Taudin itämisäika on 6–16 vrk. Ihottuman tyypillinen piirre on sen kaksivaiheisuus. Ensin poskille ilmaantuu voimakas puna, joka muistuttaa laimäytyksen jälkeistä punoitusta (ns. slapped cheek). Poskien punoitus voi olla ainoa oire jopa usean päivän ajan. Tämän jälkeen ilmaantuu varsinaista eryteematyyppistä ihottumaa, joka on voimakkainta olkavarsissa, reisissä, pakaroissa ja vartalon etupuolella.

Tauti on tavallisesti lievä ja paranee itsestään. Sirppisoluanemiaa sairastavalla potilaalla tauti voi olla vaarallinen. Tartuntariski on suurin ennen oireita. Tautia vastaan ei ole rokotetta. Kerran sairastettu parvorokko antaa elinikäisen suojan.

**Lisätietoja:** [http://www.cdc.gov/ncidod/dvrd/revb/respiratory/parvo\\_b19.htm](http://www.cdc.gov/ncidod/dvrd/revb/respiratory/parvo_b19.htm)

<http://www.hpa.org.uk/webw/HPAweb&Page&HPAwebAutoListName/Page/1203084374761?p=1203084374761>

### Tuhkarokkotapauksia Suomessa

Elokuussa kaksi alle kouluikäistä, ulkomaalaista sisarusta sairastui tuhkarokkoon kesälomallaan Suomessa. Lapset eivät olleet saaneet MPR-rokotuksia. MPR-rokotuskattavuus oli heidän kotiseudullaan melko alhainen ja päiväkodissa oli ollut tuhkarokkotapauksia. Vanhempi lapsista sairastui kuumeeseen ja kävi 4.8.08 yksityisellä lääkäriasemalla. Lääkärikäynnin jälkeen illalla lapselle puhkesi ihottuma. 12.8.08 myös nuorempi sisaruksista

sairastui. Tuhkarokkodiagnoosi varmistettiin KTL:n virusrokotelaboratoriossa. Tuhkarokkoon sairastuneet lapset paranivat komplikaatioitta eikä yhtään sekundaaritapausta todettu.

Syyskuussa tuhkarokkotapaus todettiin Helsingin yliopistoon vastikään tulleella ulkomaisella opiskelijalla syyskuussa. Opiskelija oli samoin rokottamaton ja tartunta oli peräisin ulkomailta. Kansanterveyslaitoksen ja Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön (YTHS) ohjeiden mukaisesti rokottamattomia ja tuhkarokkoa sairastamattomia opiskelijoita kehoitettiin tarvittaessa hakemaan MPR-rokotus YTHS:ltä. Sekundaaritapauksia ei ole esiintynyt.

Suomessa rokotuskattavuus on hyvä ja kotoperäistä tuhkarokkoa ei enää esiinny. Suomalaisten kannattaa edelleen huolehtia rokotussuojastaan mahdollisten maahantuotavien tuhkarokkotapausten vuoksi ja matkustettaessa esim. Euroopassa. Etenkin Saksassa, Italiassa, Sveitsissä, Irlannissa ja Iso-Britanniassa tautia on viime aikoina huonon rokotuskattavuuden vuoksi esiintynyt.

### Lisätietoa

Tuhkarokosta

<http://www.ktl.fi/portal/16171>

MPR-rokotuksesta (Rokottajan käsikirja)

<http://www.ktl.fi/portal/8180>

## Ruotsissa houkuttelee miehiä klamydiatesteihin

Tukholman alueella järjestettiin syyskuussa jo kuudetta kertaa Klamydiamaanantai (Klamydiamåndag). Kampanjan tarkoituksena on tarjota yhden päivän aikana mahdollisuus käydä ilmaisessa klamydiatestissä ilman erillistä ajanvarausta erilaisissa terveydenhoitoyksiköiden toimipisteissä. Testauksen lisäksi on tarjolla ilmaisia kondomeja ja tietoa klamydian tarttumisesta.

Ruotsin viranomaiset ovat hyvin huolissaan, koska vuonna 2007 raportoitiin ennätysmäärä uusia klamydiatartuntoja (47 000). Viime vuonna Ruotsissa tehtiin 536 484 klamydiatestiä, joista positiivisten osuus oli 10 %. Testeissä käyneistä vain 28 % oli miehiä. Viime vuonna kampanjapäivänä testattiin lähes 1500 henkilöä, näistä miesten osuus oli 42 % ja positiivisten osuus oli 8 %.

### Lisätietoa

'Chlamydia Monday' in Sweden <http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=18984>

Milan Das

Ville Lehtinen

Tartuntatautilääkärit

Kansanterveyslaitos, Infektioepidemiologian osasto

Mannerheimintie 166,

00300 Helsinki

Puh. (09) 4744 8557

Faksi (09) 4744 8468

Sähköposti [etunimi.sukunimi@ktl.fi](mailto:etunimi.sukunimi@ktl.fi)

[Kommentti 01.08.2008 Kajaanin Yersinia pseudotuberculosis -epidemia aiheuttajaksi epäillään porkkanaraastetta](#)

[Kommentti 10.07.2008 Salmonella Poonaa Suomessa](#)

[Kommentti 03.06.2008 Hepatiitti A -epidemia latvialaisesta ravintolasta](#)

[Kommentti 09.05.2008 Aasian enterovirus 71 -epidemia](#)

[Kommentti 29.04.2008 Euroopan tuhkarokkoepidemia jatkuvat](#)

[Kommentti 28.03.2008 Denguekuumetta Rio de Janeirossa](#)

[Kommentti 22.02.2008 Influenssaa ja RS-virusta edelleen liikkeellä](#)

[Kommentti 18.01.2008 Oseltamiviriiresistenssiä Euroopassa](#)

[Kommentti 20.12.2007 Influenssatilanne ja Ebola Ugandassa](#)

[Kommentti 23.11.2007 Rabiestapauksia ja Clostridium difficile](#)

[Kommentti 29.10.2007 Lisää Chikungunya ja mm. Shigellaa Tanskassa ja Australiassa](#)

[Kommentti 5.9.2007 Chikungunya-virus -epidemia Italiassa](#)

[Kommentti 24.8.2007. Mm. Salmonellaa rippijuhlista ja formuloista](#)

[Kommentti 31.7.2007 Suomalainen matkailija sairastui legionelloosiin Bulgarian...](#)

[Kommentti 28.6.2007 Matkustuskausi lisää legionelloosin mahdollisuutta](#)

[Kommentti 5.6.2007 Streptokokkibakteerin aiheuttamat vakavat infektiot ovat lisääntyneet](#)

[Kommentti 10.4.2007 Talven influenssa hiipumassa, norovirustapauksissa lievää laskua](#)

[Kommentti 16.2.2007 Influenssa on jo Suomessa, Norovirusepidemia jatkuu ja Phuketin legionellaepidemia ohi](#)

Tämän sivun lyhytosoite: <http://www.ktl.fi/portal/14917>

Päivitetty: 29.9.2008

---

© 1996-2008 **Kansanterveyslaitos**

Mannerheimintie 166, 00300 Helsinki | puhelin (09) 47 441 |