



Slimību profilakses un kontroles centrs

Dunties iela 22, Rīga, LV-1005, tālr. 67501590, fakss 67501591, e-pasts pasts@spkc.gov.lv

EPIDEMIOLOGIJAS BIĻETENS

Nr. 1 (1762)

2022. gada 4. janvārī

Gripa un citas elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada sezonā

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2021. GADA 52. NEDĒĻU	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS.....	2
STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS	4
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI.....	4
VIRUSOLOĢIJAS DATI.....	4
GRIPA PVO EIROPAS REĢIONĀ.....	5
PVO GLOBĀLĀ GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA	6
PAR GRIPAS MONITORINGU.....	7

KOPSAVILKUMS PAR 2021. GADA 52. NEDĒĻU

2021. gada 52. nedēļā (27.12. – 02.01.) informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 42 ģimenes ārstu praksēm. Pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 20% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies ambulatorajās iestādēs 52. nedēļā.

Par klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem ģimenes ārsta prakses (ĢĀP) 52. nedēļā nav ziņojušas. Iepriekš ĢĀP ziņoja par pieciem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem Liepājā, par vienu klīniski apstiprinātu gripas gadījumu Rīgā un vienu Daugavpilī.

Pacientu vēršanās citu akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 52. nedēļā samazinājusies – reģistrēti 946,4 AAEI gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, tas varētu būt saistīts ar īsu darba nedēļu. Visaugstākā intensitāte novērota bērniem vecuma grupā 0–4 gadi un arī 5–14 gadi. Augstāka intensitāte reģistrēta Liepājā, Gulbenē un Rēzeknē.

Pneimoniju gadījumos vērsušies 12 pacienti (18,1 gadījums uz 100 000 iedz.), kas ir vairāk nekā 51. nedēļā (15,1 uz 100 000 iedz.). Pneimoniju gadījumi reģistrēti visās vecuma grupās, taču augstāka saslimstība reģistrēta bērniem 0–4 gadu vecuma grupā (59,6 uz 100 000 iedz.).

VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (BKUS) ziņoja par diviem A tipa gripas vīrusa apstiprinātiem gadījumiem 2021. gada 52. nedēļā, pacienti nebija hospitalizēti.

Virusoloģijas dati

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL) 52. nedēļā apstiprināšanai atsūtīti pieci A tipa gripas vīrusa paraugi no BKUS. Visi pieci A tipa gripas vīrusa paraugi apstiprināti un trīs no tiem raksturoti kā A/H3 gripas vīrusi.

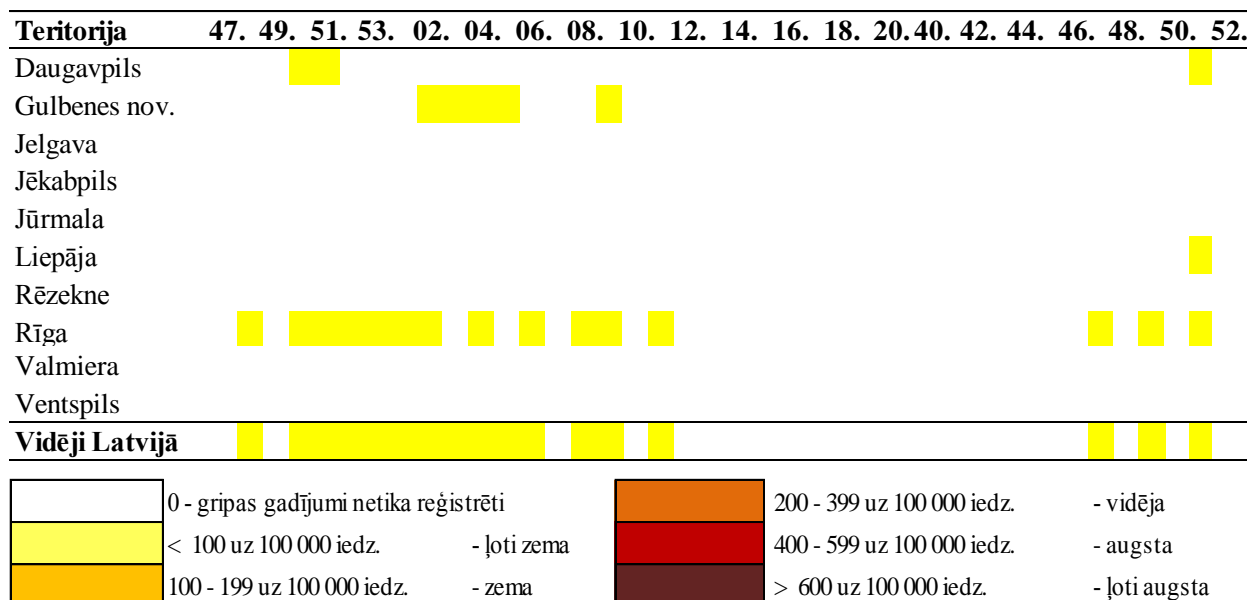
Apstiprināti dažādi elpceļu vīrusi: respiratori sincitiālais vīruss (RSV), rinovīrusi, bokavīrusi un cilvēka metapneumovīrusi (hMPV).

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2020.–2021. un 2021.–2022. gada sezonā

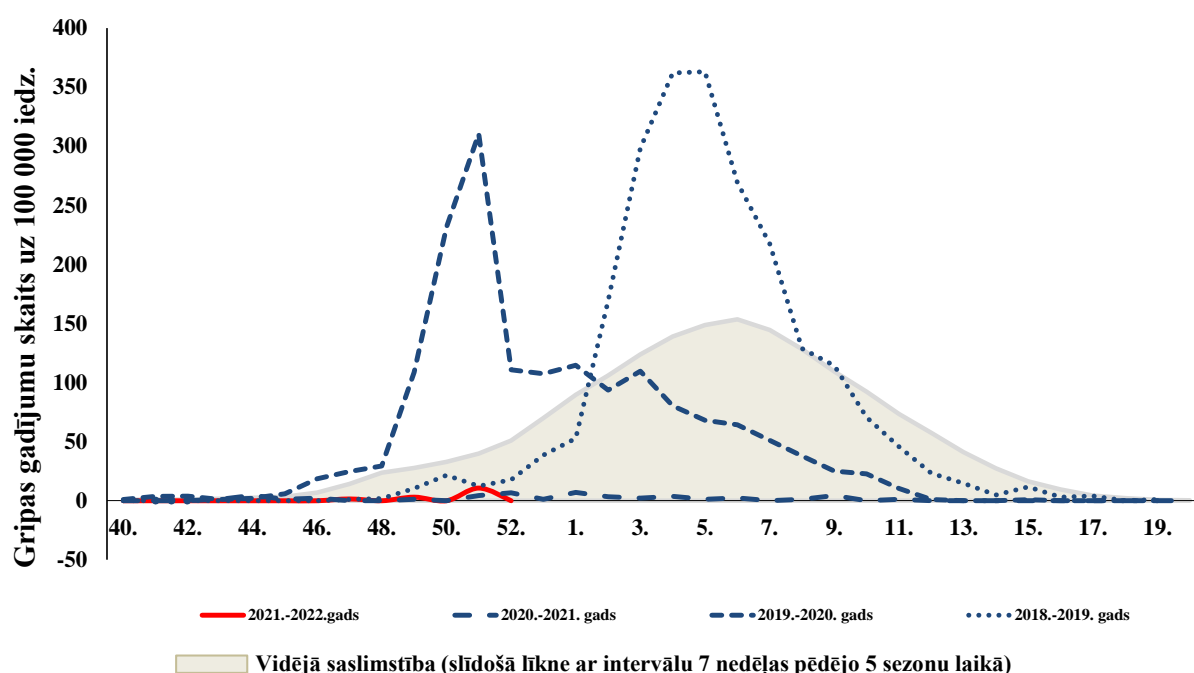
2021. gada 52. nedēļā par klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem ģimenes ārstu prakses (ĢĀP) desmit monitoringā iekļautajās teritorijās nav ziņojušas.

51. nedēļā tika ziņots par pieciem gripas gadījumiem Liepājā, vienu Rīgā un par vienu klīniski apstiprinātu gripas gadījumu Daugavpilī.



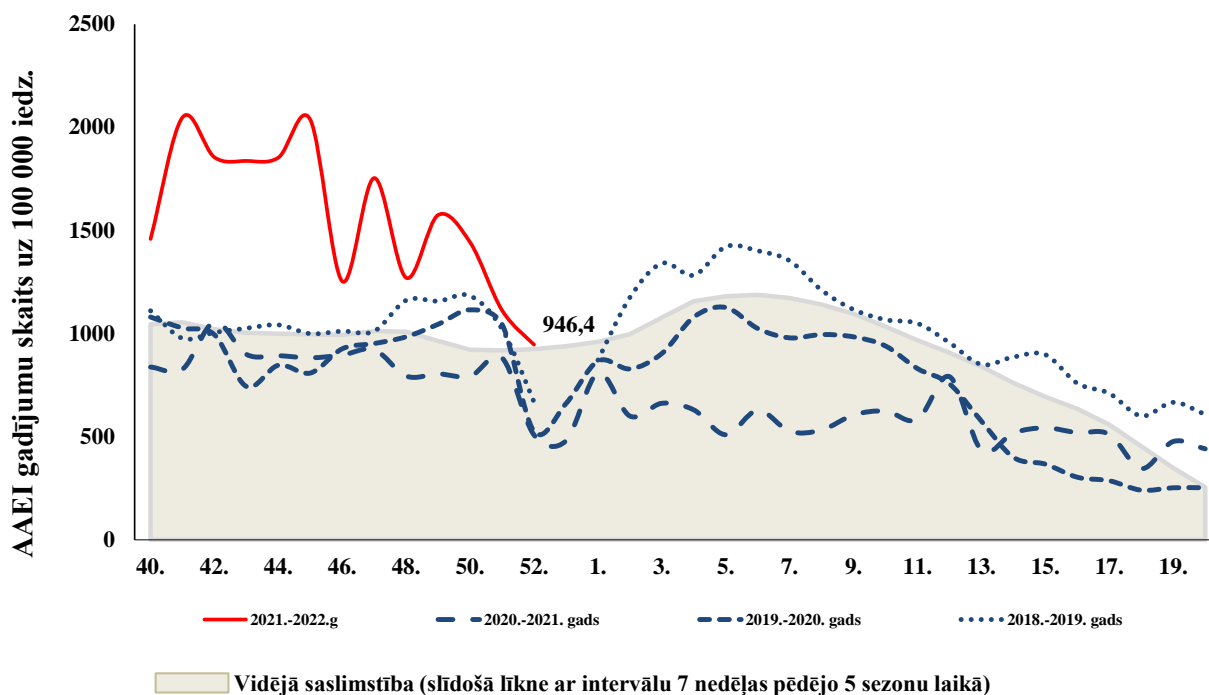
Gripas intensitāte 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) Latvijā tiek reģistrēti sporādiskie gripas gadījumi. 2021. gada 51. nedēļā reģistrēti septiņi gripai līdzīgi saslimšanas gadījumi (gripa noteikta klīniski). Tāpat kā pagājušo sezonu attiecīgajā laika periodā Latvijā gripas aktivitāte ir zema.



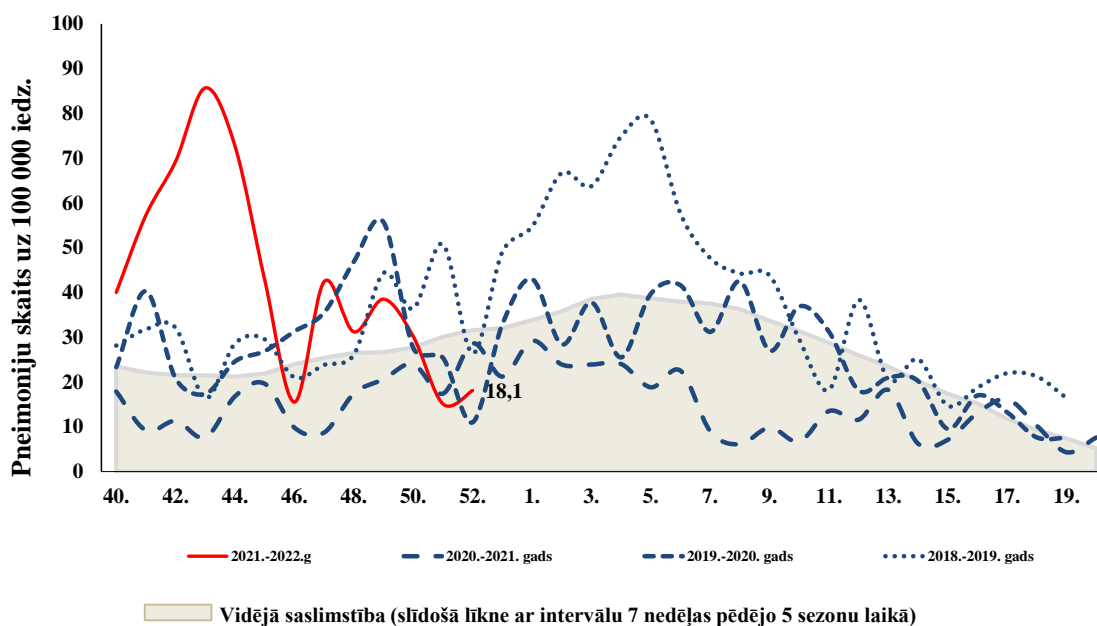
Akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

2021. gada 40. – 52. nedēļā pacientu vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs AAEI gadījumos, salīdzinot ar iepriekšējās sezonas un pēdējo piecu sezonu vidējiem rādītājiem, bija ievērojami augstāka. Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu saslimstība ar AAEI 52. nedēļā samazinājusies, kas varētu būt saistīts ar īsu darba nedēļu.



Pneimonijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Ambulatorajās iestādēs vēršušos pacientu skaits pneimoniju gadījumos 2021. gada 52. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo 51. nedēļu, palielinājās.



STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (BKUS), ziņoja par diviem A tipa gripas vīrusa apstiprinātiem gadījumiem 2021. gada 52. nedēļā, pacienti nebija hospitalizēti. Kā arī BKUS ziņoja par vienu gripas gadījumu, kurš bija stacionēts 51.nedēļā.

Iepriekšējā 2020.–2021. gada sezonā kopā bija paziņots par diviem stacionētiem pacientiem ar aizdomām par gripas infekciju, informācija bija saņemta no Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas. Savukārt 2019.–2020. gada sezonā monitoringā iesaistītajās 11 slimnīcās kopā bija stacionēti 1 249 pacienti ar diagnozi *gripa* un 239 pacienti ar diagnozi *gripas izraisīta pneimonija*.

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripu vai ar aizdomām par gripas infekciju nav saņemti.

Iepriekšējā 2020.–2021. gada sezonā Latvijā paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripu vai aizdomām par gripas infekciju netika saņemti.

Savukārt 2019.–2020. gada sezonā Slimību profilakses un kontroles centrs (SPKC) bija apkopojis informāciju par 26 letāliem gadījumiem (dati papildināti no SPKC Latvijas iedzīvotāju nāves cēloņu datu bāzes, kur “Medicīnas apliecība par nāves cēloni” diagnoze gripa (SSK kods J10–J11) bija norādīta kā viens no nāves cēloņiem).

VIRUSOLOĢIJAS DATI

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL)¹ kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) izmeklēti 756 pacientu klīniskie paraugi. 2021. gada 52. nedēļā apstiprināti pieci A tipa gripas vīrusa paraugi un trīs no tiem raksturoti kā A/H3 gripas vīrusi.

Kopš sezonas sākuma biežāk noteikti respiratori sincitiālie vīrusi (RSV), rinovīrusi, adenovīrusi, kā arī bokavīrusi.

2021. gada sezonas 40.–52. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējās 2020.–2021. gada sezonas attiecīgo periodu, NMRL palielinājies apstiprināto RSV skaits – kopā apstiprināti 46 respiratori sincitiālie vīrusi (6,1% no izmeklētajiem paraugiem).

Nedēļas	Izmeklēto paraugu skaits	A gripa	B gripa	Paragripa I	Paragripa II	Paragripa III	Paragripa RSV	Adenovīrusi	Rinovīrusi	hMPV	Bokavīrusi	Koronavīrusi	Enterovīrusi	Pozitīvo paraugu skaits (%)	Pozitīvo paraugu skaits (%)	Gripas pozitīvo skaits (%)	RSV pozitīvo īpatsvars (%)	Gripa no pozitīvo paraugu skaita (%)	RSV no pozitīvo paraugu skaita (%)	
40.	73					1	2	7	10	1	2		1	24	32,9	0,0	2,7	0	8,3	
41.	68						5	2	7	2	2			18	26,5	0,0	7,4	0	27,8	
42.	75					1	1	8	2	1		2		15	20,0	0,0	10,7	0	53,3	
43.	89						1	3	3	4	1	2	2	16	18,0	0,0	3,4	0	18,8	
44.	70						3	3	4	1				11	15,7	0,0	4,3	0	27,3	
45.	67						5							5	7,5	0,0	7,5	0	100	
46.	56						1	2	1		5			9	16,1	0,0	3,6	0	22,2	
47.	40						1	1	1		1			4	10,0	0,0	2,5	0	25	
48.	49						6	1	1	4	2	1		15	30,6	0,0	12,2	0	40	
49.	38						3	2	4	2			1	12	31,6	0,0	7,9	0	25	
50.	41	2					4		3		2			11	26,8	4,9	9,8	18,2	36,4	
51.	45						3	1	4		2			10	22,2	0,0	6,7	0	30	
52.	45	5					1		3	2	2			13	28,9	11,111	2,2	38,5	7,7	
Kopā	756	7	0	0	0	2	3	46	22	43	13	22	1	4	163	21,6	0,9	6,1	4,3	28,2

¹ <https://www.aslimnica.lv/lv/saturs/nacionala-mikrobiologijas-references-laboratorija>

PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

Eiropas gripas uzraudzības tīkla Flu News Europe ziņojums ²

2021. gada 50. nedēļā (13.12. - 19.12.) gripas aktivitāte turpināja pieaugt visā Eiropas reģionā, it īpaši ziemeļu un austrumu apgabalu valstīs.

Par plaši izplatītu gripas aktivitāti un/vai vidēju vai augstu gripas intensitāti ziņoja Albānija, Kazahstāna, Kosova, Norvēģija, Krievijas Federācija un Zviedrija.

No izmeklētajiem paraugiem uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēs pacientiem, kuriem bija gripai līdzīgi simptomi vai ARI simptomi, 9,5%, bija pozitīvi uz gripas vīrusiem, pārsvarā noteikts *A(H3)* gripas vīruss.

Gripas epidēmijas sliekšnis tiek definēts kā divu nedēļu laikā pēc kārtas ir $\geq 10\%$ pacientu ar pozitīvu gripas vīrusa testa rezultātu no uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēm. 2021. gada 49. nedēļā bija 11,7% pacientu ar pozitīvu gripas vīrusa rezultātu un 50. nedēļā pozitīvs rezultāts bija 9,5%. Ņemot vērā, cik tuvu tas ir sliekšnim, un, ņemot vērā pašreizējo Covid-19 pandēmiju ar tās ietekmi uz veselības aprūpes sistēmām, Eiropas uzraudzības tīkls uzskata, ka var negaidīt papildu datus (kas bieži vien rada retrospektīvu iepriekšējo nedēļu pieaugumu) pirms gripas epidēmijas pasludināšanas.

Atsevišķas valstis ziņoja par pozitīvu paraugu īpatsvaru virs 10% - Izraēla (66%), Armēnija (47%), Zviedrija (43%), Krievijas Federācija (35%) un Moldovas Republika (15%).

No intensīvas terapijas nodaļām (ITN) un SARI uzraudzības tīka ziņots par hospitalizētiem gadījumiem ar apstiprinātu gripas vīrusa infekciju.

Apstiprināta gan *A*, gan *B* tipa gripa; dominējošs ir *A/H3* vīruss, kas apstiprināts gandrīz visiem SARI pacientiem.

Par ITN stacionētiem pacientiem (kopā 8) ziņoja Čehija, Zviedrija un Apvienotā Karaliste. Visi pacienti bija inficēti ar *A* tipa gripas vīrusiem.

Kvalitatīvie indikatori

No 37 valstīm, kas ziņojušas par ģeogrāfisko izplatību, 26 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, par zemu aktivitāti ziņojušas 8 valstis (Albānija, Azerbaidžāna, Bosnija un Hercegovina, Dānija, Igaunija, Serbija, Slovākija, Zviedrija), par vidēju aktivitāti ziņoja 2 valstis (Kazahstāna un Krievijas Federācija) un 1 (Kosova) ziņoja par augstu intensitāti.

No 37 valstīm, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, 15 informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota, 13 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību, viena valsts (Slovākija) par lokālu izplatību, četras valstis (Kazahstāna, Moldovas Republika, Ziemeļu Maķedonija un Kosova) ziņoja par reģionālo gripas izplatību un četras valstis (Albānija, Norvēģija, Krievijas Federācija un Zviedrija) par plašu gripas izplatību.

Gripas vīrusu tipēšana ārpus gripas uzraudzības tīkla

Vīrusa tips un apakštīps	2021. gada 50. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% ^a	skaits	% ^a
A tipa gripas vīrusi	3 722	99%	12 088	93%
<i>A(H1N1)pdm09</i>	4	0%	104	1%
<i>A(H3N2)</i>	1 147	31%	4 780	40%
<i>A</i> netipēts	2 571	69%	7 204	60%
B tipa gripas vīrusi	43	1%	920	7%
<i>B/Victoria</i> līnija	0	0%	4	0%
Nav noteikta līnija	43	100%	916	100%
Noteikts kopā (Izmeklēts kopā)	3 765 (44 374)		13 008 (607 257)	

^a A un B tipa vīrusiem saucējs ir kopējais noteikto gripas vīrusu skaits; A tipa gripas vīrusu apakštīpiem saucējs ir kopējais tipēto A tipa gripas vīrusu skaits; B tipa gripas vīrusu celmiem saucējs ir kopējais raksturoto B tipa gripas vīrusu skaits

² <https://flunewseurope.org/>

**Pasaules Veselības organizācijas Globāla gripas uzraudzības tīkla
2021. gada 20. decembra 409. ziņojums (balstoties uz datiem līdz 5. decembrim)**³

Pašreizējie gripas uzraudzības dati ir jāinterpretē piesardzīgi, jo notiekošā COVID-19 pandēmija dažādos apmēros ir ietekmējusi pacientu iestāžu meklējumu, ārstniecības personāla darbu, kā arī testēšanas prioritātes un iespējas dalībvalstīs. Dažādie dalībvalstu īstenotie higiēnas un fiziskās distancēšanās pasākumi, lai samazinātu SARS-CoV-2 vīrusa pārvešanu, visticamāk, ir ietekmējuši gripas vīrusa izplatības samazināšanos.

- Pasaules mērogā gripas aktivitāte turpina pieaugt, bet joprojām ir krietni zemāka līmenī, nekā bija novērots iepriekšējās sezonās.

- Līdz ar gripas gadījumu atklāšanas palielināšanos pandēmijas laikā, rekomendē pastiprināt epidemioloģisku uzraudzību gripas monitoringam un SARS-CoV-2 vīrusam, ka arī veicināt vakcinācijas kampaņu, lai novērstu smagas saslimšanas un hospitalizāciju augsta riska grupām.

- Ziemeļu puslodes mērenā klimata zonā gripas aktivitāte joprojām ir zema, bet sāk palielināties. Konstatēta gan *A*, gan *B tipa* gripa

- Ziemeļamerikā gripas noteikšanas gadījumu skaits palielinājās (galvenokārt *A(H3N2)*), bet kopumā saglabājas zems. Respiratori sincitiāla vīrusa (RSV) aktivitāte samazinājās Amerikas Savienotās valstīs (ASV) un Kanādā.

- Eiropā gripas aktivitāte turpina palielināties, pārsvarā dominē *A* tipa gripa - *A(H3N2)*.

- Austrumāzijā gripas aktivitāte turpina pieaugt, bet kopumā saglabājas zema aktivitāte. Pārsvara dominē *B* tipa gripas vīruss (*B-Victoria* līnija).

- Karību jūras reģiona un Centrālamerikā atsevišķās valstīs ziņots par sporādiskiem *A* un *B tipa* gripas vīrusa gadījumiem, kā arī ziņots par paaugstinātu RSV aktivitāti atsevišķās valstīs.

- Tropu Dienvidamerikā par *A(H3N2)* gripas gadījumiem tika ziņots no Brazīlijas. Atsevišķās valstīs tika ziņots par RSV aktivitātes pieaugumu un smagu akūtu respiratoru infekciju (SARI).

- Tropu Āfrikā gripas aktivitāte samazinājās pēc aktivitātes palielināšanās kopš septembra, konstatēta gan *A*, gan *B tipa* gripa.

- Dienvidāzijā gripas vīrusa atklāšanas gadījumu skaits turpina samazināties, dominē *A(H3N2)*.

- Dienvidaustrumu Āzijā tika konstatēts viens gripas vīrusa gadījums - *A(H3N2)*, ziņots Filipīnās.

- Dienvidu puslodes mērenā klimata joslā saglabājas zema gripas aktivitāte, salīdzinājumā ar iepriekšējām sezonām. Atsevišķās valstīs informēja par paaugstinātu RSV aktivitāti un SARI līmeni.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 108 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2021. gada 22. novembra līdz 5. decembrim (2021. gada 17. decembra dati).

PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 234 140 paraugu. 7 446 paraugi bija pozitīvi uz gripas vīrusiem, no kuriem 4 327 (58,1%) bija *A tipa* gripa un 3 119 (41,9%) *B tipa* gripa.

No tipētiem *A tipa* gripas vīrusiem 276 (9,9%) bija *A/H1N1pdm09* un 2 520 (90,1%) *A/H3N2*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem visi 2 738 (100%) bija *B-Victoria* līnija.

Covid-19 pandēmijas laikā PVO mudina valstis, jo īpaši tās, kuras no GISRS ir saņēmušas multiplex gripas un SARS-CoV-2 reaģentu komplektus

³ <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>

(<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/multiplex.html>), turpināt ikdienas gripas uzraudzību, pārbaudot paraugus no gripas uzraudzības vietām uz gripu un SARS-CoV-2 vīrusiem un savlaicīgi ziņot epidemioloģisko un laboratorijas informāciju reģionālajām un globālajām platformām (<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1316069/retrieve>).

Globālā līmenī SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars uzraudzības tīklā turpināja samazināties. Aktivitāte liecināja par mazāk nekā 10% pozitīvu paraugu visos reģionos, izņemot PVO Eiropas reģionu. Kopējais pozitīvo paraugu rādītājs no vietām, kas nav iekļautas uzraudzības sistēmā, turpināja samazināties, un saglabājās nedaudz zem 7%. Lai gan PVO Dienvidaustrumu Āzijas reģionā ārpus uzraudzības tīkla objektos aktivitāte uzrādīja samazināšanās tendenci, aktivitāte joprojām bija paaugstināta un sasniedza gandrīz 35%.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 47 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no sešiem PVO reģioniem (Āfrikas reģions: 1; Amerikas reģions: 13; Austrumu Vidusjūras reģions: 4; Eiropas reģions: 21; Dienvidaustrumu Āzijas reģions: 4; Klusā okeāna rietumu reģions: 4) ziņots FluNet no kontrolnovērošanas vietām par laika posmu no 2021. gada 22. novembra līdz 2021. gada 5. decembrim (dati uz 2021. gada 17. decembri). PVO GISRS laboratorijas šajā laika periodā pārbaudīja vairāk nekā 54 184 kontrolparaugus, un 7 908 (14,6%) bija pozitīvi attiecībā uz SARS-CoV-2. Turklāt tajā pašā periodā tika pārbaudīti vairāk nekā 1 171 445 no ārpus kontroles objektiem vai nenoteiktu ziņošanas avotu paraugi, un 89 199 bija pozitīvi attiecībā uz SARS-CoV-2.

PVO Konsultatīvās sanāksmes 2021. gada 28. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu 2021.–2022. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

Vakcīnās, kuru ražošanā tiek izmantotas olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)*-līdzīgs vīruss;
- *B/Washington/02/2019(B/Victoria līnija)*-līdzīgs vīruss un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata līnija)*-līdzīgs vīruss.

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot šūnas jeb rekombinantās vakcīnās, jāiekļauj šādu vīrusu antigēni:

- *A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)* līdzīgs vīruss;
- *B/Washington/02/2019(B/Victoria līnija)*-līdzīgs vīruss un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata līnija)*-līdzīgs vīruss.

Abu trīs-vērtīgo vakcīnu sastāvā kā *B* tipa vīrusa sastāvdaļa jāiekļauj *B/Victoria* līnijas *B/Washington/02/2019* līdzīgs vīruss. Pilns ziņojums par 2021. gada 28. februāra lēmumu ir publicēts PVO interneta vietnē ⁴.

PAR GRIPAS MONITORINGU

2021.–2022. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 45 ģimenes ārstu prakses (ĢĀP) desmit administratīvajās teritorijās – Liepāja, Ventspils (Kurzeme), Daugavpils, Rēzekne (Latgale), Jūrmala (Pierīga), Valmiera, Gulbene (Vidzeme), Jēkabpils, Jelgava (Zemgale) un Rīga.

⁴ <https://www.who.int/publications/i/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2021-2022-northern-hemisphere-influenza-season>

Kopējais reģistrēto pacientu skaits atlasītajās ĢĀP - 70 500 jeb 3,7 % no Latvijas iedzīvotāju populācijas. ĢĀP katru nedēļu sniedz datus par pacientu skaitu, kas vērsušies pēc medicīniskās palīdzības ārsta praksē gripas, AAEI un pneimoniju gadījumos, norādot pacientu skaitu pa vecuma grupām: 0-4, 5-14, 15-64 un 65un> gadi. Pēc ĢĀP sniegtās informācijas tiek aprēķināta gripas izplatības intensitāte pa teritorijām un pa vecuma grupām.

Lai novērtētu sezonālās gripas epidēmijas smagumu, katru sezonu monitoringā tiek iesaistītas slimnīcas visās administratīvajās teritorijās. Šajā sezonā ir iesaistītas 10 slimnīcas deviņās pilsētās. Slimnīcas katru nedēļu informē par pacientiem stacionāriem gripas un gripas pneimonijas gadījumos, norādot pacientu skaitu pa vecuma grupām: 0-4, 5-14, 15-64 un 65un> gadi.

2020.-2021. gada un iepriekšējās sezonās monitoringā tika iesaistītas izglītības iestādes (skolas un bērnudārzi) 10 administratīvajās teritorijās, kas informēja par bērnu un skolēnu apmeklējumu katru nedēļu ceturtdien. Pagājušajā sezonā Covid-19 pandēmijas dēļ mācības izglītības iestādēs notika attālināti, tādēļ vispārējās izglītības iestādes nevarēja sniegt objektīvo informāciju par audzēkņu apmeklējumu. 2021.-2022. gada sezonas monitoringā pirmsskolas un vispārējās izglītības iestādes netika iesaistītas.

Virusoloģijas dati par cirkulējošiem elpceļu vīrusiem tiek saņemti no SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas referenes laboratorijas (NMRL). Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto klīnisko paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NMRL ar polimerāzes ķēdes reakcijas (RL-PĶR) un Mutliplex metodi elpceļu vīrusu noteikšanai. NMRL paraugi tiek saņemti no Rīgas stacionārajām ārstniecības iestādēm, no reģionālajām slimnīcām, kā arī no citām, ambulatorajām iestādēm.

Materiālu sagatavoja: SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas epidemioloģe Darja Vasiļevska, piedaloties epidemioloģei Rainai Nikiforovai.

2021.–2022. gada sezonas AAEI un gripas monitoringā 2021. gada 52. nedēļā datus sniedza:

- 42 ģimenes ārsta prakses 10 administratīvajās teritorijās (reģistrēto pacientu skaits 66 144 jeb 3,5 % no Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 8 stacionārās ārstniecības iestādes

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas referenes laboratorijas dati.

Pateicamies visiem monitoringa dalībniekiem par sniegto informāciju.

Datu pārpublicēšana un citēšana – atsauce uz Slimību profilakses un kontroles centra “Epidemioloģijas biļetenu” ir obligāta.