



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 2 (1763)

2022. gada 11. janvārī

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 01. 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 2022. GADA 01. NEDĒĻU

2022. gada 01. nedēļā (03.01. – 09.01.) 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 21% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies ambulatorajās iestādēs 01. nedēļā.

Latvijā no 2021. gada 47. nedēļas tiek reģistrēti sporādiski gripas gadījumi. 2022. gada 01. nedēļā par diviem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem ziņoja ģimenes ārsta prakses (ĢĀP) Jūrmalā. Vidējā intensitāte Latvijā - 3,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Iepriekšējās nedēļās par klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem ziņoja Liepājas, Rīgas un Daugavpils ĢĀP.

Pacientu vēršanās citu akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 01. nedēļā paaugstinājusies – reģistrēti 1236,7 AAEI gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, tas varētu būt saistīts ar īsu iepriekšējo darba nedēļu. Visaugstākā intensitāte novērota bērniem vecuma grupā 0–4 gadi un arī 5–14 gadi. Augstāka intensitāte reģistrēta Liepājā, Gulbenē un Valmierā.

Pneimoniju gadījumos vērsušies 16 pacienti (24,2 gadījumi uz 100 000 iedz.), kas ir vairāk nekā 52. nedēļā (18,1 uz 100 000 iedz.). Pneimoniju gadījumi reģistrēti visās vecuma grupās, taču augstāka saslimstība reģistrēta bērniem 0–4 gadu vecuma grupā (119,3 uz 100 000 iedz.).

VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (BKUS) ziņoja par vienu *A tipa* gripas vīrusa apstiprinātu gadījumu 2021. gada 01. nedēļā, pacients bija hospitalizēts.

Virusoloģijas dati

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL) 2022. gada 01. nedēļā izmeklētajos klīniskajos paraugos gripas vīrusi nav noteikti.

Apstiprināti dažādi elpceļu vīrusi: respiratori sincitiālie vīrusi (RSV), rinovīrusi, bokavīrusi, paragripas vīrusi un adenovīrusi.

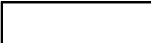

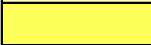



GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

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

2022. gada 01.nedēļā no ģimenes ārstu praksēm desmit monitoringā iekļautajās teritorijās saņemta informācija par diviem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem (Jūrmalā).

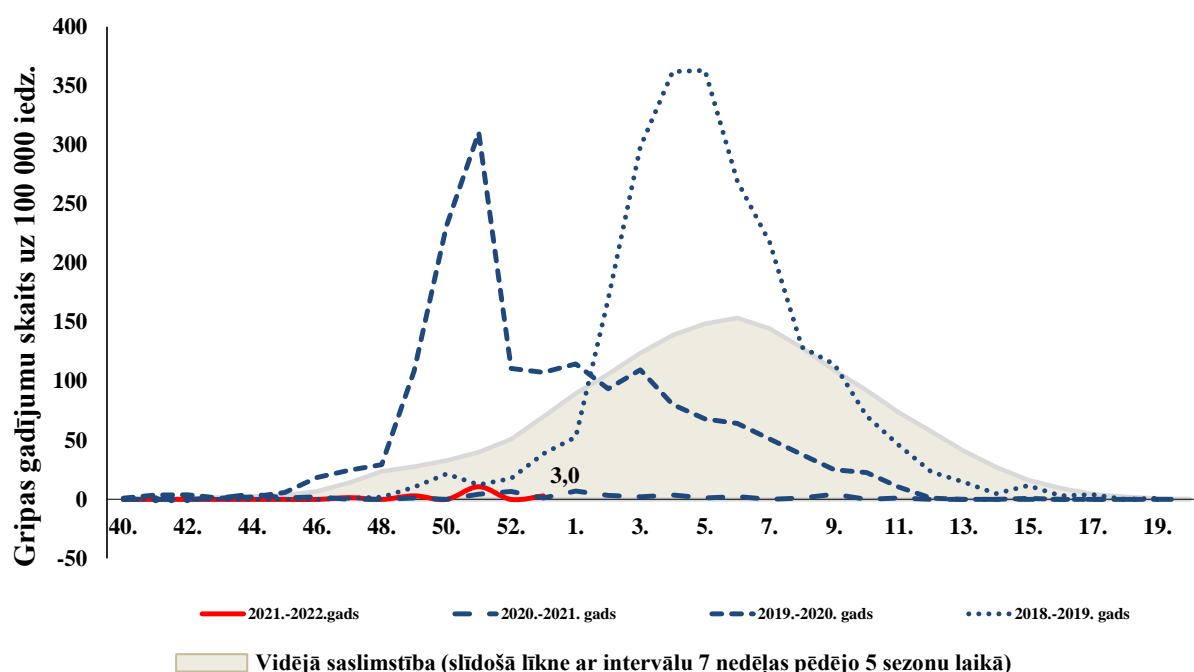
2021. gada 51. nedēļā tika ziņots par pieciem gripas gadījumiem Liepājā, vienu Rīgā un par vienu klīniski apstiprinātu gripas gadījumu Daugavpilī.

Teritorija	47.	49.	51.	53.	02.	04.	06.	08.	10.	12.	14.	16.	18.	20.	41.	43.	45.	47.	49.	51.	01.	
Daugavpils			■																			■
Gulbenes nov.					■	■	■		■													
Jelgava																						
Jēkabpils																						
Jūrmala																						■
Liepāja																						■
Rēzekne																						
Rīga		■	■	■	■	■	■	■	■	■								■	■	■		
Valmiera																						
Ventspils																						
Vidēji Latvijā	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								■	■	■	■	■

	0 - gripas gadījumi netika reģistrēti		200 - 399 uz 100 000 iedz.	- vidēja	
	< 100 uz 100 000 iedz.	- ļoti zema		400 - 599 uz 100 000 iedz.	- augsta
	100 - 199 uz 100 000 iedz.	- zema		> 600 uz 100 000 iedz.	- ļoti augsta

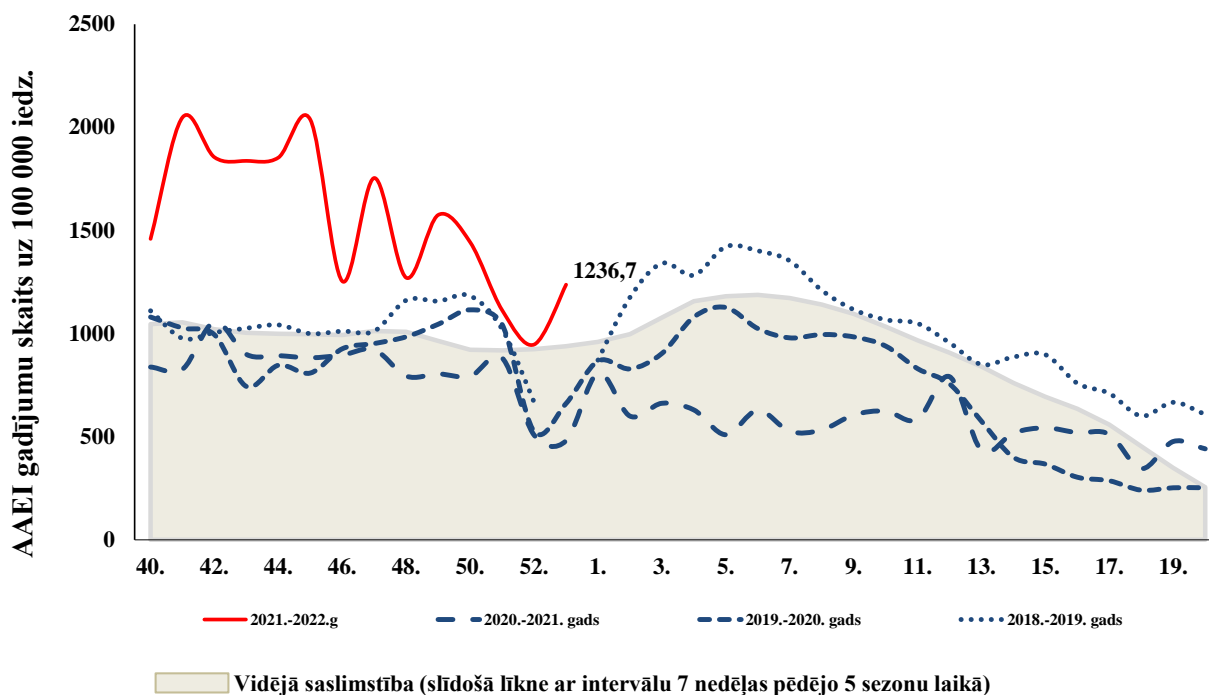
Gripas intensitāte 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) Latvijā tiek reģistrēti sporādiskie gripas gadījumi. 2022. gada 01. nedēļā reģistrēti divi gripai līdzīgi saslimšanas gadījumi (gripa noteikta klīniski). Tāpat kā pagājušo sezonu attiecīgajā laika periodā Latvijā gripas aktivitāte ir zema.



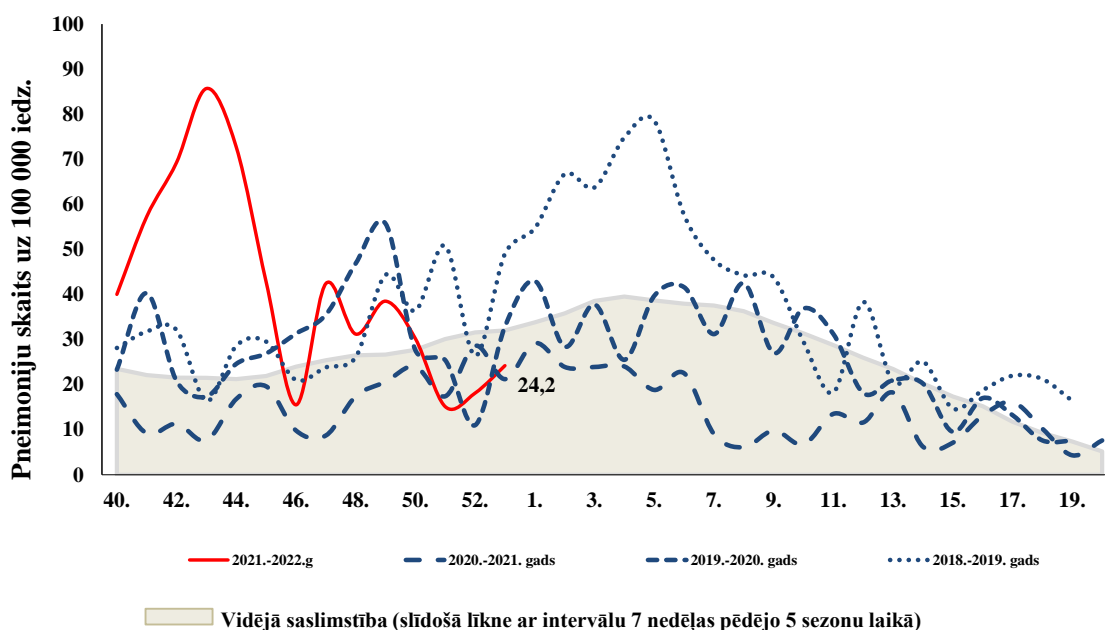
Akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

2021. gada 40. – 2022. gada 01. 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 palielinājusies, kas varētu būt saistīts ar īsu iepriekšējo darba nedēļu.



Pneimonijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Ambulatorajās iestādēs vērsušos pacientu skaits pneimoniju gadījumos 2022. gada 01. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo 52. nedēļu, palielinājās.



STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

2022. gada 01. nedēļā VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (BKUS) ziņoja par vienu stacionētu pacientu, kuram apstiprināta *A tipa* gripa.

Iepriekšējā 2020.–2021. gada sezonā kopā bija paziņots par diviem stacionētiem pacientiem ar aizdomām par gripas infekciju, informācija bija saņemta no BKUS. 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 pneimonijs*.

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 797 pacientu klīniskie paraugi. No iepriekšējās nedēļas apstiprināšanai atsūtīti divi *A tipa* gripas vīrusa paraugi, viens no tiem raksturots kā *A/H3* gripas vīruss un otram paraugam nebija iespējams noteikt apakštipu sakarā ar nepietiekamu RNS daudzumu paraugā.

Nedēļas	Izmeklēto paraugu A gripa	B gripa	Paragripa I	Paragripa II	Paragripa III	Paragripa	RSV	Adenovīrusi	Rinovīrusi	hMPV	Bokavīrusi	Koronavīrusi	Enterovīrusi	Positīvo paraugu	Positīvo paraugu	Gripas pozitīvo	RSV pozitīvo īpatsvars (%)	
40.	73				1		2	7	10	1	2		1	24	32.9	0.0	2.7	
41.	68						5	2	7	2	2			18	26.5	0.0	7.4	
42.	75				1	1	8	2	1		2			15	20.0	0.0	10.7	
43.	89					1	3	3	4	1	2		2	16	18.0	0.0	3.4	
44.	70						3	3	4	1				11	15.7	0.0	4.3	
45.	67						5							5	7.5	0.0	7.5	
46.	56					1	2		1		5			9	16.1	0.0	3.6	
47.	40						1	1	1		1			4	10.0	0.0	2.5	
48.	49						6	1	1	4	2	1		15	30.6	0.0	12.2	
49.	38						3	2	4	2			1	12	31.6	0.0	7.9	
50.	41	2					4		3		2			11	26.8	4.9	9.8	
51.	45						3	1	4		2			10	22.2	0.0	6.7	
52.	45	5					1		3	2	2			13	28.9	11.1	2.2	
01.	41			1			5	1	2		1			10	24.4	0.0	12.2	
Kopā	797	7	0	1	0	2	3	51	23	45	13	23	1	4	173	21.7	0.9	6.4

Šajā sezonā (no 2021. gada 40. līdz 2022. gada 01. nedēļai), salīdzinot ar iepriekšējās 2020. –2021. gada sezonas attiecīgo periodu, NMRL palielinājies apstiprināto RSV skaits – kopā apstiprināts 51 respiratori sincitiālais vīruss (6,4% no izmeklētajiem paraugiem).

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 52. nedēļā (27.12. - 02.01.) gripas aktivitāte turpināja pieaugt visā Eiropas reģionā.

Par plaši izplatītu gripas aktivitāti un/vai vidēju vai augstu gripas intensitāti ziņoja Albānija, Izraēla, Ziemeļu Maķedonija, Norvēģija, Krievijas Federācija un Zviedrija.

No izmeklētajiem paraugiem uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēs pacientiem, kuriem bija gripai līdzīgi simptomi (ILI, influenza-like illness) vai akūtu respiratoru infekciju (ARI) simptomi, 23%, bija pozitīvi uz gripas vīrusiem, pārsvarā noteikts *A(H3)* gripas vīruss.

Sešas valstis ziņoja par pozitīvu paraugu īpatsvaru virs 10% - Armēnija (78%), Izraēla (68%), Zviedrija (36%), Francija (33%), Moldovas Republika (24%) un Albānija (18%).

No intensīvas terapijas nodaļām (ITN) tika ziņots par hospitalizētiem gadījumiem ar apstiprinātu gripas vīrusa infekciju (29 *A tipa* vīrusi un 1 *B tipa* vīruss) un SARI uzraudzības (18 *A tipa* vīrusi). Par ITN stacionētiem pacientiem (kopā 30) ziņoja Francija, Zviedrija un Apvienotā Karaliste. *A tipa* gripas vīrusi konstatēti biežāk 97% (n=29), nekā *B tipa* gripas vīrusi 3% (n=1)..

Kvalitatīvie indikatori

No 30 valstīm, kas ziņojušas par ģeogrāfisko izplatību, 19 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, par zemu aktivitāti ziņojušas 10 valstis un par vidēju aktivitāti ziņoja Ziemeļu Maķedonija.

No 30 valstīm, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, 9 informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota, 10 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību, 2 valstis ziņoja (Igaunija un Serbija) par lokālu izplatību, 4 valstis (Francija, Moldovas Republika, Ziemeļu Maķedonija un Ukraina) ziņoja par reģionālo gripas izplatību un 5 valstis (Albānija, Izraēla, Norvēģija, Krievijas Federācija un Zviedrija) par plašu gripas izplatību.

Gripas vīrusu tipēšana ārpus gripas uzraudzības tīkla

Vīrusa tips un apakštips	2021. gada 52. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% ^a	skaits	% ^a
<i>A tipa</i> gripas vīrusi	3 634	99%	21 108	95%
<i>A(H1N1)pdm09</i>	41	1%	274	1%
<i>A(H3N2)</i>	1 418	39%	7 991	38%
<i>A</i> netipēts	2 175	60%	12 843	61%
<i>B tipa</i> gripas vīrusi	32	1%	1003	5%
<i>B/Victoria</i> līnija	0	0%	7	1%
<i>B Yamagata</i> līnija	0	0%	1	0%
Nav noteikta līnija	32	100%	995	99%
Noteikts kopā (Izmeklēts kopā)	3 666 (60 398)		22 111 (841 768)	

^a *A* un *B tipa* vīrusiem saucējs ir kopējais noteikto gripas vīrusu skaits; *A tipa* gripas vīrusu apakštipiem 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.

2021.-2022. gada sezonas monitoringā pirmsskolas un vispārējās izglītības iestādes netika iesaistītas. 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.

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 monitoringa 2022. gada 01. 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.