



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 3 (1764)

2022. gada 18. janvārī

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 02. 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 02. NEDĒĻU

2022. gada 02. nedēļā (10.01. – 16.01.) informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 43 ģimenes ārstu praksēm. Pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 25% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies ambulatorajās iestādēs 02. nedēļā.

Latvijā no 2021. gada 47. nedēļas tiek reģistrēti sporādiski gripas gadījumi. 2022. gada 02. nedēļā par sešiem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem ziņoja ģimenes ārsta prakses (ĢĀP) Rēzeknē un Rīgā. Vidējā intensitāte Latvijā - 8,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Iepriekšējās nedēļās par klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem ziņoja Liepājas, Rīgas, Jūrmalas un Daugavpils ĢĀP.

Pacientu vēršanās citu akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 02. nedēļā paaugstinājusies – reģistrēti 1716,6 AAEI gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Visaugstākā intensitāte novērota bērniem vecuma grupā 0–4 gadi un arī 5–14 gadi. Augstāka intensitāte reģistrēta Liepājā, Gulbenē un Rīgā.

Pneimoniju gadījumos vērsušies 28 pacienti (41,5 gadījumi uz 100 000 iedz.), kas ir vairāk nekā 01. nedēļā (24,2 uz 100 000 iedz.). Augstāka saslimstība reģistrēta bērniem 0–4 gadu vecuma grupā (186,2 uz 100 000 iedz.).

VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (BKUS) ziņoja par vienu *A tipa* gripas vīrusa apstiprinātu gadījumu 2022. gada 02. nedēļā, pacients nebija hospitalizēts.

Virusoloģijas dati

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL) 2022. gada 02. nedēļā izmeklētajos klīniskajos paraugos apstiprināts viens *A tipa* gripas vīruss un raksturots kā *A/H3* gripas vīruss.

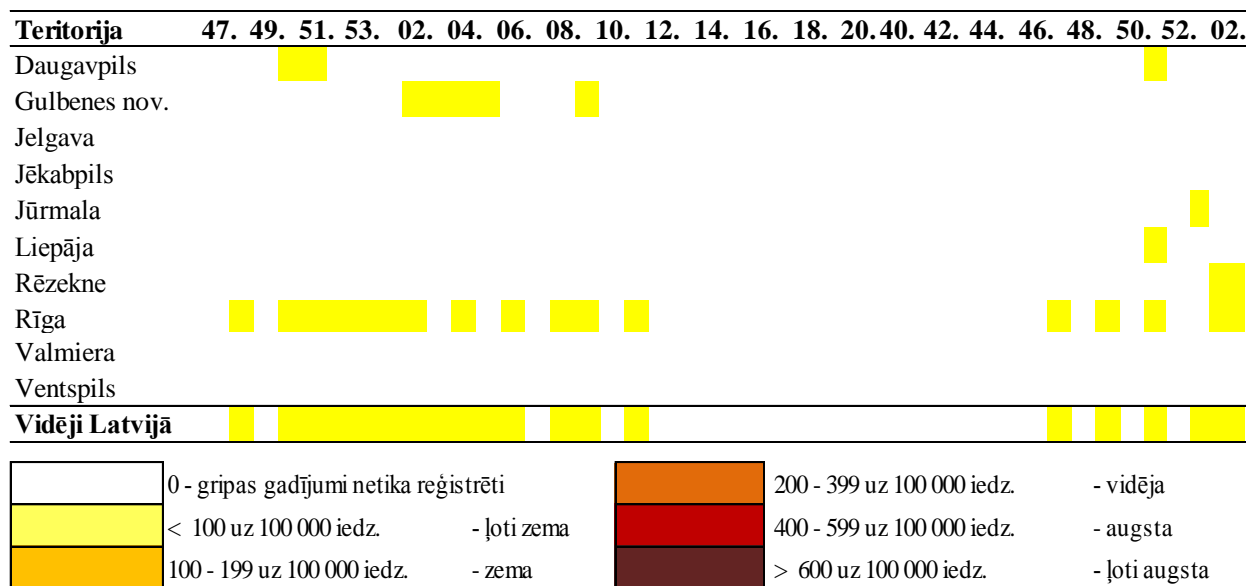
Apstiprināti dažādi elpceļu vīrusi: respiratori sincitiālie vīrusi (RSV), rinovīrusi, bokavīrusi, paragripas vīrusi, cilvēka metapneimovīrusi, sezonālie koronovīrusi un adenovīrusi.

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

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

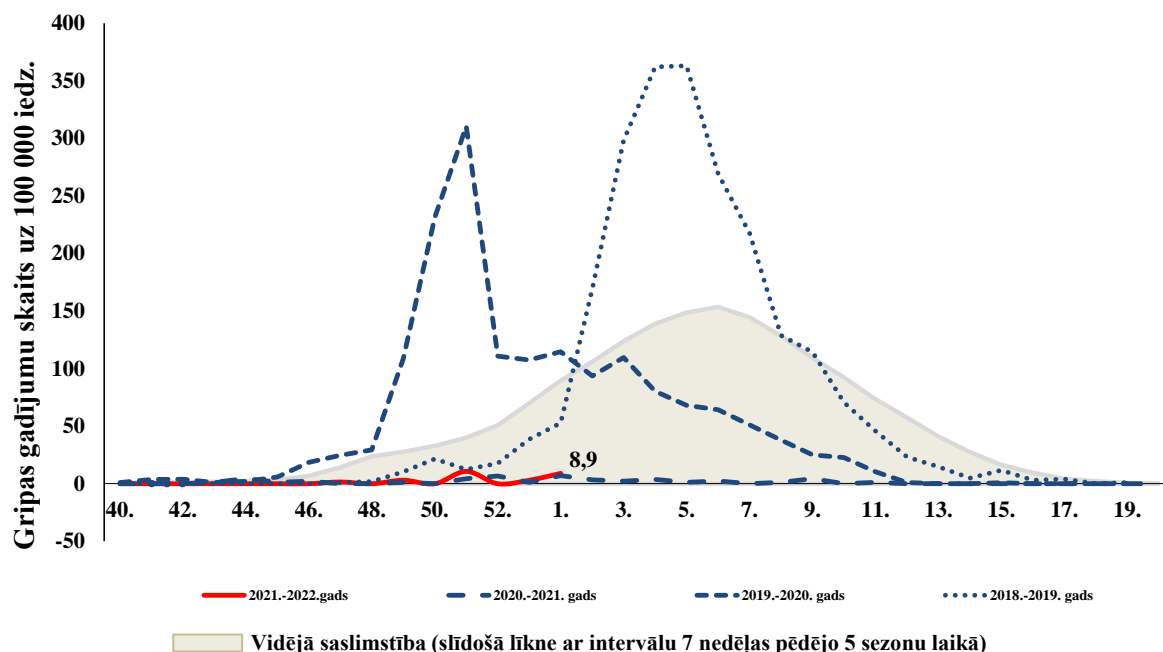
2022. gada 02. nedēļā no ģimenes ārstu praksēm desmit monitoringā iekļautajās teritorijās saņemta informācija par diviem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem Rēzeknē un četriem Rīgā.

2022. gada 01. nedēļā tika ziņots par diviem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem Jūrmalā.



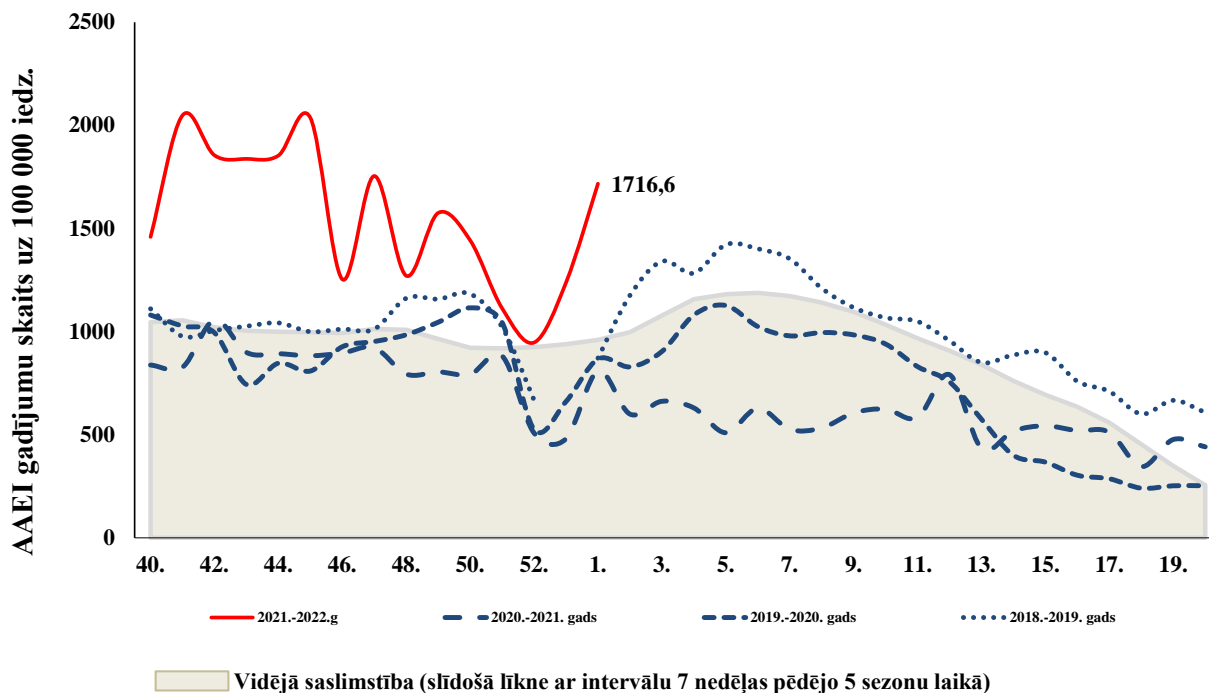
Gripas intensitāte 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) Latvijā tiek reģistrēti sporādiskie gripas gadījumi. 2022. gada 02. nedēļā reģistrēti seši gripai līdzīgi saslimšanas gadījumi (gripa noteikta klīniski). Tāpat kā pagājušo sezonu attiecīgajā laika periodā Latvijā gripas aktivitāte ir zema.



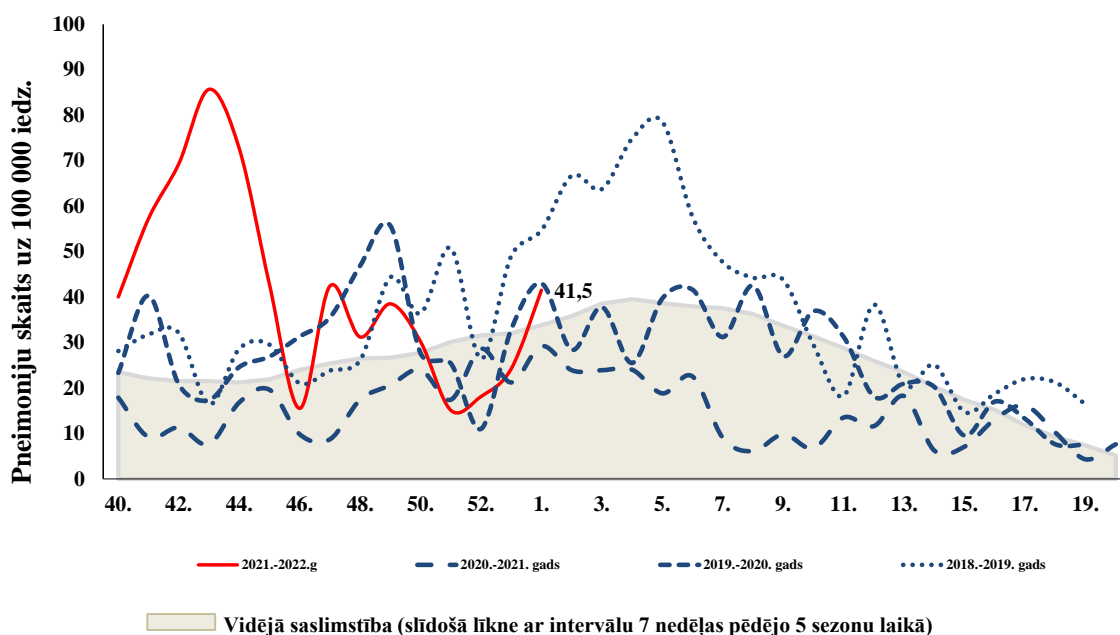
Akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

2021. gada 40. – 2022. gada 02. 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.



Pneimonijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Ambulatorajās iestādēs vēršušos pacientu skaits pneimoniju gadījumos 2022. gada 02. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo 01. nedēļu, palielinājās.



STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

2022. gada 02. nedēļā VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca” (BKUS) ziņoja par vienu pacientu, kuram apstiprināta *A tipa* gripa, pacients nebija hospitalizēts. Savukārt iepriekšējā nedēļā BKUS ziņoja par vienu stacionētu pacientu, kuram bija 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 858 pacientu klīniskie paraugi. 2022. gadā 02. nedēļā apstiprināts viens *A tipa* gripas vīruss un raksturots kā *A/H3*.

Virusoloģijas laboratorijā ar ekspresmetodi noteikto vīrusu skaits																				
Nedēļas	Izmeklēto paraugu skaits	A gripa	B gripa	Paragripa I	Paragripa II	Paragripa III	Paragripa IV	RSV	Adenovīrusi	Rinovīrusi	hMPV	Bokavīrusi	Koronavīrusi	Enterovīrusi	Pozitīvo paraugu skaits (%)	Pozitīvo paraugu skaits (%)	Gripas pozitīvo paraugu skaits (%)	RSV pozitīvo paraugu skaits (%)	Gripa no pozitīvo paraugu skaits (%)	RSV no pozitīvo paraugu skaits (%)
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	11,1	2,2	38,5	7,7
01.	41			1				5	1	2		1			10	24,4	0,0	12,2	0	50
02.	61	1		1				5	1	2	1	2	1		14	23,0	1,6	8,2	7,1	35,7
Kopā	858	8	0	2	0	2	3	56	24	47	14	25	2	4	187	21,8	0,9	6,5	4,3	29,9

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

Šajā sezonā (no 2021. gada 40. līdz 2022. gada 02. nedēļai), salīdzinot ar iepriekšējās 2020. –2021. gada sezonas attiecīgo periodu, NMRL palielinājies apstiprināto RSV skaits – kopā apstiprināti 56 respiratori sincitiālie vīrusi (6,5% no izmeklētajiem paraugiem).

PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA **Eiropas gripas uzraudzības tīkla Flu News Europe ziņojums ²**

2022. gada 01. nedēļā (03.01. - 09.01.) gripas aktivitāte turpināja pieaugt visā Eiropas reģionā.

Par plaši izplatītu gripas aktivitāti un/vai vidēju gripas intensitāti ziņoja Albānija, Baltkrievija, Gruzija, Izraēla, Luksemburga, Norvēģija, Ziemeļu Maķedonija, Moldovas Republika, Krievijas Federācija un Zviedrija.

No izmeklētajiem paraugiem uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēs pacientiem, kuriem bija gripai līdzīgi simptomi (ILI) vai ARI simptomi, 5%, bija pozitīvi uz gripas vīrusiem (52. nedēļā bija 10%).

Sešas valstis ziņoja par 10% vai augstāku pozitīvo paraugu īpatsvaru - Armēnija (64%), Baltkrievija (44%), Serbija (36%), Izraēla (68%), Francija (33%), Gruzija (15%) un Igaunija (10%).

No intensīvas terapijas nodaļām (ITN) tika ziņots par hospitalizētiem gadījumiem ar apstiprinātu gripas vīrusa infekciju (19 *A tipa* vīruss) un citās nodaļās SARI uzraudzības ietvaros (39 *A tipa* un 1 *B tipa* gripas vīruss).

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).

Tiek noteikti gan *A tipa* gan *B tipa* gripas vīrusi, visās monitoringa sistēmās dominējošs ir *A/H3*.

Kvalitatīvie indikatori

No 37 valstīm, kas ziņojušas par izplatības intensitāti, 19 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, par zemu intensitāti ziņojušas 14 valstis un par vidēju intensitāti ziņoja četras valstis (Baltkrievija, Izraēla, Luksemburga un Ziemeļu Maķedonija).

No 37 valstīm, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, 10 informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota, 12 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību, 2 valstis ziņoja par lokālu izplatību (Igaunija un Vācija), 5 valstis ziņoja par reģionālo gripas izplatību (Francija, Kirgizstāna, Ziemeļu Maķedonija, Serbija un Ukraina) un 8 valstis ziņoja par plašu teritoriālu gripas izplatību (Albānija, Baltkrievija, Gruzija, Izraēla, Norvēģija, Moldovas Republika, Krievijas Federācija un Zviedrija).

Jāņem vērā:

- ***Intensitātes rādītāja novērtējumam tiek ņemti vērā gripas līdzīgu saslimšanu (ILI jeb influenza like illness) vai akūtu respiratoru infekciju (ARI) rādītāji. Šos ILI vai ARI rādītājus var izraisīt elpceļu infekcijas, kas nav gripa, tostarp SARS-CoV-2, kas izraisa novēroto pieaugumu, ja gripas vīruss netiek atklāts.***
- ***Intensitātes un ģeogrāfiskās izplatības rādītāju novērtējums ietver gripas vīrusa noteikšanu uzraudzības kontrolpunktos un ārpus uzraudzības sistēmas. Gripas vīrusa noteikšanas gadījumi ārpus gripas uzraudzības sistēmas (bieži vien augstāki), var nozīmēt ziņošanu par paaugstinātu ģeogrāfisko izplatību pat tad, ja gripas gadījumi nav konstatēti uzraudzības kontrolpunktos.***

² <https://flunewseurope.org/>

Gripas vīrusu tipēšana ārpus gripas uzraudzības tīkla

Vīrusa tips un apakštips	2022. gada 01. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% ^a	skaits	% ^a
A tipa gripas vīrusi	2 333	99%	24 794	96%
<i>A(H1N1)pdm09</i>	39	2%	434	2%
<i>A(H3N2)</i>	619	27%	8 894	36%
A netipēts	1 675	72%	15 466	62%
B tipa gripas vīrusi	31	1%	1043	4%
<i>B/Victoria</i> līnija	0	0%	7	1%
<i>B Yamagata</i> līnija	0	0%	1	0%
Nav noteikta līnija	31	100%	1035	99%
Apstiprināti kopā (Izmeklēti kopā)	2 364 (95 761)		25 837 (977 679)	

^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

Pasaules Veselības organizācijas Globāla gripas uzraudzības tīkla 2022. gada 10. janvāra 410. ziņojums (balstoties uz datiem līdz 26. 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 joprojām ir krietni zemāka līmenī, nekā bija novērots iepriekšējās sezonās taču turpina pieaugt, īpaši ziemeļu puslodes mērenā klimata joslas reģiona valstīs, kur sasniegusi pirms pandēmijas gada attiecīgā perioda līmeni.

- **Tā kā Covid-19 pandēmijas laikā arvien vairāk tiek konstatēta gripa, valstīm ieteicams sagatavoties gripas un SARS-CoV-2 kopējai cirkulācijai. Tiek rekomendēts uzlabot integrēto uzraudzību, lai vienlaikus uzraudzītu gripu un SARS-CoV-2, kā arī pastiprināt gripas vakcinācijas kampaņu, lai novērstu smagas slimības un hospitalizāciju. Ārstiem diferenciāldiagnozē jāņem vērā gripa, jo īpaši augsta riska grupām attiecībā uz gripu, veicot laboratoriskas pārbaudes un ārstēšanu saskaņā ar valsts vadlīnijām.**

- Ziemeļu puslodes mērenā klimata zonā gripas aktivitāte joprojām ir zema, bet atsevišķās valstīs sāk palielināties. Tiek konstatēta galvenokārt *A/H3N2* un Ķīnā - *B/Victoria* līnijas 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, dominē *A(H3N2)*.

- Austrumāzijā gripas aktivitāte turpina pieaugt Ķīnā, bet kopumā reģionā saglabājas zema aktivitāte. Dominē *B-Victoria* līnijas vīruss.

- Karību jūras reģiona un Centrālamerikā atsevišķās valstīs ziņots par *A/H3N2* un *B tipa* gripas vīrusa noteikšanas pieaugumu.

- Tropu Dienvidamerikā tika ziņots par *A(H3N2)* gripas gadījumu pieaugumu visā reģionā. Bolīvijā tika ziņots par neparasti augstu SARI pieaugumu.

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

- Tropu Āfrikā turpinās gripas aktivitāte samazināšanās, konstatēta gan *A*, gan *B tipa* gripa.
- Dienvidāzijā palielinās dominējoša gripas *A(H3N2)* vīrusa atklāšana, izņemot atsevišķas valstis, kur novērots samazinājums.
- Dienvidaustrumu Āzijā sporādiski *A(H3N2)* gripas gadījumi tika konstatēti Filipīnās.
- Dienvidu puslodes mērenā klimata joslā saglabājās zema gripas aktivitāte, tomēr par *A(H3N2)* pieaugumu tika ziņots Dienvidamerikā.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 110 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2021. gada 6.decembra līdz 26. decembrim (2022. gada 7.janvāra dati).

PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 522 595 paraugu. Kopā pozitīvi uz gripas vīrusiem bija 27153 paraugi, no kuriem 19 980 (73,6%) paraugos bija apstiprināta *A tipa* gripa un 7 173 (26,4 %) *B tipa* gripa.

No tipētiem *A tipa* gripas vīrusiem 352 (4,4 %) bija *A/H1N1pdm09* un 7 173 (95,6 %) *A/H3N2*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 6819 (gandrīz 100%) bija *B-Victoria* līnija un 3 (mazāk par1%) *B-Yamagata* līnija.

Covid-19 pandēmijas laikā PVO mudina valstis, jo īpaši tās, kuras no GISRS ir saņēmušas multiplex gripas un SARS-CoV-2 reaģentu komplektus (<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/lab/multiplex.html>), turpināt ikdienas gripas uzraudzību, pārbaudot paraugus no gripas uzraudzības vietām uz gripas 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 no uzraudzības punktiem palielinājās līdz aptuveni 30%. PVO Vidusjūras austrumu, Dienvidaustrumāzijas un Klusā okeāna rietumu reģionos pozitīvo paraugu īpatsvars saglabājās zem 10%. Citos PVO reģionos pēdējo nedēļu laikā tika novērota pieauguma tendence. Palielinājās arī kopējais pozitīvo paraugu rādītājs no vietām, kas nav kontrolpunktos, un tie bija 25%.

NIC un citas nacionālās gripas laboratorijas no 55 valstīm, apgabaliem vai teritorijām no sešiem PVO reģioniem (Āfrikas reģions: 1; Amerikas reģions: 15; Austrumu Vidusjūras reģions: 6; Eiropas reģions: 25; Dienvidaustrumāzijas reģions: 4; Rietumu reģions Klusā okeāna reģions: 4) ziņoja FluNet no kontrolnovērošanas vietām par laika posmu no 2021. gada 6. decembra līdz 2021. gada 26. decembrim (dati uz 2022. gada 7. janvāra plkst. 11:00:29 UTC). PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 81 479 kontrolparaugus, un 14 285 (17,5%) bija pozitīvi attiecībā uz SARS-CoV-2. Turklāt tajā pašā periodā tika pārbaudīti vairāk nekā 2,2 miljoni no ārpus uzraudzības tīkla vai nenoteiktu ziņošanas avotu paraugu, un 258 139 bija pozitīvi attiecībā uz SARS-CoV-2. Sīkāka informācija ir iekļauta šī atjauninājuma beigās.

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.

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 references laboratorijas (NMRL). Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto klīnisko paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NMRL ar polimerāzes ķēdes reakcijas (RL-PKĶR) 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 02. nedēļā datus sniedza:

- 43 ģimenes ārsta prakses 10 administratīvajās teritorijās (reģistrēto pacientu skaits 67 519 jeb 3,6 % no Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 8 stacionārās ārstniecības iestādes

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

Pateicamies visiem monitoringa dalībniekiem par sniegto informāciju.

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

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