



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 5 (1766)

2022. gada 01. februārī

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 04. 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 04. NEDĒĻU

2022. gada 04. nedēļā (24.01. – 30.01.) informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 41 ģimenes ārstu prakses. Pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 24% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies ambulatorajās iestādēs 04. nedēļā.

Latvijā no 2021. gada 47. nedēļas tiek reģistrēti sporādiski gripas gadījumi. 2022. gada 04. nedēļā par sešiem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem ziņoja ģimenes ārsta prakses (ĢĀP): Daugavpilī (trīs gadījumi – 34,9 uz 100 000 iedzīvotājiem) un Liepājā (trīs gadījumi - 59,4 uz 100 000 iedzīvotājiem). Vidējā intensitāte Latvijā – 9,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.

Pacientu vēršanās citu akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 04. nedēļā samazinājusies – reģistrēti 2031,9 AAEI gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Visaugstākā intensitāte novērota bērniem vecuma grupā 0–4 gadi un arī 5–14 gadi. Augstāka intensitāte reģistrēta Liepājā, Rēzeknē un Valmierā.

Pneimoniju gadījumos vērsušies 24 pacienti (37,1 gadījums uz 100 000 iedz.), kas ir nedaudz vairāk nekā 03. nedēļā (35,5 uz 100 000 iedz.). Pneimoniju gadījumi reģistrēti visās vecuma grupās, taču augstāka saslimstība reģistrēta bērniem 5–14 gadu vecuma grupā (80,1 uz 100 000 iedz.).

Saņemta informācija par septiņiem stacionētiem gripas pacientiem.

Virusoloģijas dati

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL) 2022. gada 04. nedēļā izmeklēti 55 klīniskie paraugi. Diagnosticēti seši A tipa gripas gadījumi atsūtītajos paraugos no reģioniem (Rēzeknes un Ogres slimnīcas). Visi seši paraugi raksturoti kā A/H3 gripas vīrusi. Apstiprināšanai no Bērnu klīniskās universitātes slimnīcas „Torņakalns” atsūtīts viens A tipa gripas vīrusa paraugs un raksturots kā A/H3 gripas vīruss. Noteikti citi elpceļu vīrusi: RSV, cilvēka metapneimovīruss, adenovīrusi.

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

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

2022. gada 04. nedēļā no ģimenes ārstu praksēm desmit monitoringā iekļautajās teritorijās saņemta informācija par trim klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem Daugavpilī un par trim klīniskiem gripas gadījumiem Liepājā.

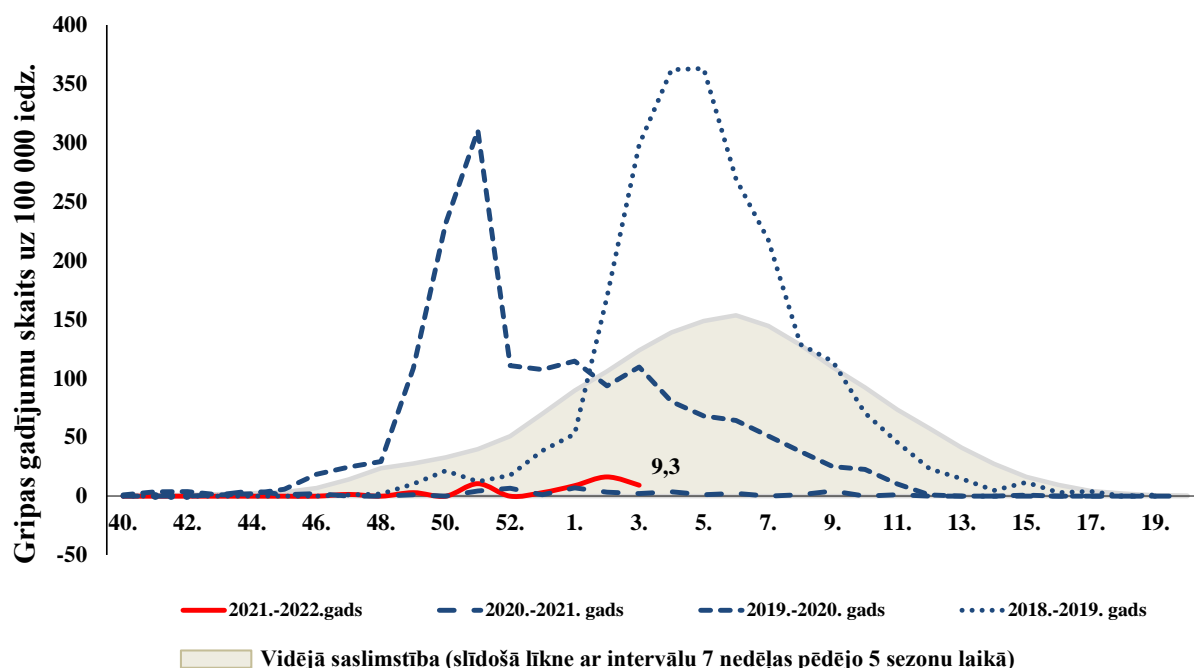
2022. gada 03. nedēļā reģistrēti seši klīniski apstiprinātie gripas gadījumi Daugavpilī, trīs - Liepājā un divi gripas gadījumi Rēzeknē.

Teritorija	47.	49.	51.	53.	02.	04.	06.	08.	10.	12.	14.	16.	18.	20.	40.	42.	44.	46.	48.	50.	52.	02.	04.	
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

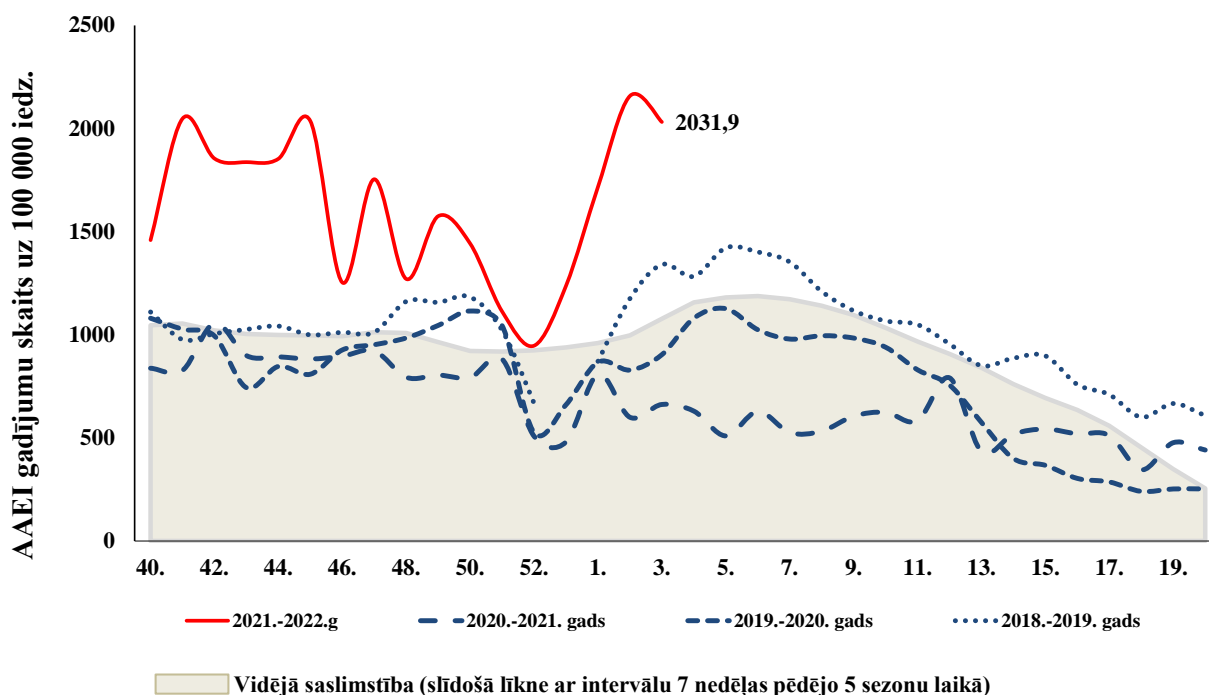
Gripas intensitāte 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) Latvijā tiek reģistrēti sporādiskie gripas gadījumi. 2022. gada 04. nedēļā reģistrēti seši gripai līdzīgi saslimšanas gadījumi (gripa noteikta klīniski). Tāpat kā pagājušo sezonu attiecīgajā laika periodā Latvijā gripas aktivitāte ir zema.



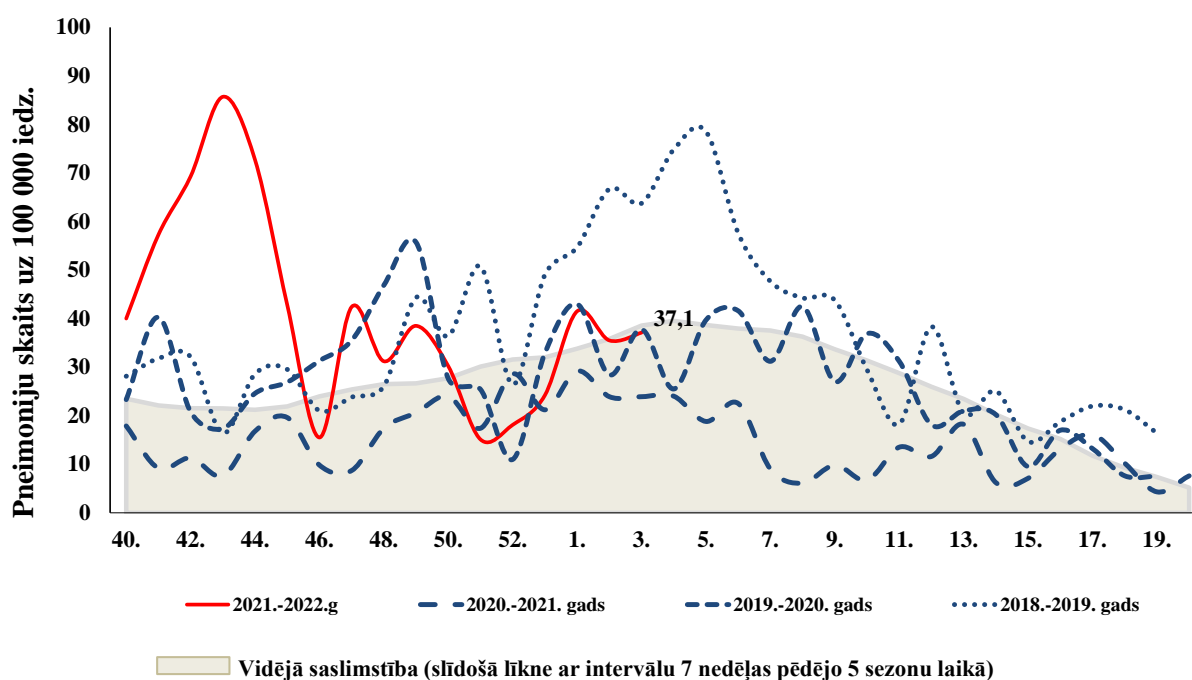
Akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

No 2021. gada 40. nedēļas līdz 2022. gada 04. nedēļai 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 nedaudz samazinājusies.



Pneimonijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Ambulatorajās iestādēs vēršušos pacientu skaits pneimoniju gadījumos 2022. gada 04. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo 03. nedēļu, nedaudz palielinājies.



STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

2022. gada 04. nedēļā Rēzeknes slimnīca ziņoja par sešiem stacionētiem gripas pacientiem un Daugavpils reģionālā slimnīca ziņoja par vienu stacionēto gripas gadījumu..

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 964 pacientu klīniskie paraugi. 2022. gadā 04. nedēļā apstiprināti septiņi *A tipa* gripas vīrusi. Visi septiņi paraugi raksturoti 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 īpatsvars (%)	Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	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	11,1	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
03.	51	1						3	1	4	2	4	2	1	18	35,3	2,0	5,9	5,6	16,7
04.	55	7						3	2		1				13	23,6	12,7	5,5	53,8	23,1
Kopā	964	16	0	2	0	2	3	62	27	51	14	29	2	4	187	19,4	1,7	6,4	8,6	33,2

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

Šajā sezonā (no 2021. gada 40. līdz 2022. gada 04. nedēļai), salīdzinot ar iepriekšējās 2020. –2021. gada sezonas attiecīgo periodu, NMRL palielinājies apstiprināto RSV skaits – kopā apstiprināti 62 respiratori sincitiālie vīrusi (6,4% no izmeklētajiem paraugiem), kas veido 33,2% no visiem pozitīvajiem paraugiem.

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

2022. gada 03. nedēļā (24.01. - 30.01.) par plaši izplatītu gripas aktivitāti un/vai vidēju gripas intensitāti ziņoja Igaunija, Kazahstāna, Ziemeļu Maķedonija, Norvēģija, Moldovas Republika, Serbija, Zviedrija, Ukraina un Kosova.

No izmeklētajiem paraugiem uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēs pacientiem, kuriem bija gripai līdzīgi simptomi (ILI) vai ARI simptomi 02. nedēļā, 7%, bija pozitīvi uz gripas vīrusiem (1. nedēļā bija 13%).

Septiņas valstis ziņoja par 10% vai augstāku pozitīvo paraugu īpatsvaru - Armēnija (48%), Izraēla (41%), Serbija (25%), Slovēnija (23%), Ungārija (23%), Francija (17%) un Krievijas Federācija (15%).

No intensīvas terapijas nodaļām (ITN) tika ziņots par hospitalizētiem gadījumiem ar apstiprinātu gripas vīrusa infekciju (1 *A tipa* un 1 *B tipa* vīruss) un citās nodaļās (5 *A tipa*) un SARI uzraudzības ietvaros (40 *A tipa* vīruss).

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

Kvalitatīvie indikatori

No 38 valstīm, kas ziņojušas par izplatības intensitāti, 19 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, par zemu intensitāti ziņojušas 12 valstis un par vidēju intensitāti ziņoja septiņas valstis (Igaunija, Kazahstāna, Ziemeļu Maķedonija, Moldovas Republika, Serbija, Ukraina un Kosova).

No 38 valstīm, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, 8 informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota, 17 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību, 2 valstis ziņoja par lokālu izplatību (Igaunija un Vācija), 8 valstis ziņoja par reģionālo gripas izplatību (Francija, Kirgizstāna, Ziemeļu Maķedonija, Izraēla, Ukraina, Serbija, Krievijas Federācija un Kosova) un 3 valstis ziņoja par plašu teritoriālo gripas izplatību (Norvēģija, Moldovas Republika 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 var veidot 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 03. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% ^a	skaits	% ^a
A tipa gripas vīrusi	1 348	97%	29 473	96%
<i>A(H1N1)pdm09</i>	20	1%	508	2%
<i>A(H3N2)</i>	569	42%	10 728	36%
A netipēts	759	56%	18 237	62%
B tipa gripas vīrusi	38	3%	1 262	4%
<i>B/Victoria</i> līnija	0	0%	8	1%
<i>B Yamagata</i> līnija	0	0%	1	0%
Nav noteikta līnija	38	100%	1 253	99%
Apstiprināti kopā (Izmeklēti kopā)	1 386 (98 589)		30 735 (1 127 405)	

^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

Pasaules Veselības organizācijas Globāla gripas uzraudzības tīkla 2022. gada 24. janvāra 411. ziņojums (balstoties uz datiem līdz 9. janvārim)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 zemā līmenī un izskatās, ka samazinās. Dažās valstīs gripas aktivitāte sasniedza pirmspandēmijas līmeni, kāds bijis novērots šajā gadalaika periodā.

- 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, taču atsevišķās valstīs sāk palielināties. Tiek konstatēta galvenokārt A/H3N2 gripa un Ķīnā - B/Victoria līnijas gripa.

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

- Eiropā gripas aktivitāte samazinājās, dominēja A(H3N2).

- Austrum Āzijā gripas aktivitāte turpināja pieaugt Ķīnā, bet kopumā reģionā saglabājās zema aktivitāte. Dominē B-Victoria līnijas vīruss.

- Rietum Āzijā un Ziemeļāfrikā atsevišķas valstis ir ziņojušas, ka gripas vīrusa izplatība turpinās..

- Karību jūras reģiona un Centrālamerikā atsevišķās valstīs pārsvarā ziņots par A/H3N2 gripas aktivitāti.

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

- Tropu Dienvidamerikā tika ziņots par *A(H3N2)* gripas gadījumu pieaugumu visā reģionā. Smagas akūtas elpceļu infekcijas (SARI) līmenis dažās valstīs pārsniedza epidēmijas sliekšni.
- Tropu Āfrikā turpinās gripas aktivitātes samazināšanās.
- Dienvidāzijā palielinās dominējoša *A(H3N2)* gripas 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 dažās valstīs Dienvidamerikā.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 99 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2021. gada 27.decembra līdz 09. janvārim (2022. gada 21.janvāra dati).

PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 317 198 paraugus. Kopā pozitīvi uz gripas vīrusiem bija 16 862 paraugi, no kuriem 10 744 (63,7%) bija *A tipa* gripa un 6118 (36,3%) *B tipa* gripa.

No tipētiem *A tipa* gripas vīrusiem 224 (4,3 %) bija *A/H1N1pdm09* un 4 930 (95,7 %) *A/H3N2*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem visi 5 959 (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 (<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 turpināja palielināties. PVO Vidusjūras austrumu, Dienvidaustrumāzijas un Klusā okeāna rietumu reģionos pozitīvo paraugu īpatsvars saglabājās zem 10%. PVO Āfrikas reģionā, kā arī PVO Amerikas kontinentā reģionā aktivitāte bija ļoti augsta, un pozitīvais rādītājs pārsniedza 40%. Turpinājās pieaugošā tendence arī citās vietās, kas nav kontrolpunktu uzraudzības sistēmā.

NIC un citas nacionālās gripas laboratorijas no 49 valstīm, apgabaliem vai teritorijām no sešiem PVO reģioniem (Āfrikas reģions: 1; Amerikas reģions: 13; Austrumu Vidusjūras reģions: 4; Eiropas reģions: 25; Dienvidaustrumāzijas reģions: 2; Klusā okeāna rietumu reģions: 4) ziņoja FluNet no kontrolnovērošanas vietām par laika posmu no 2021. gada 27. decembra līdz 2021. gada 9. janvārim (dati uz 2022. gada 21. janvāra plkst. 07:58:14 UTC). PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 34 179 kontrolparaugus, un 11 552 (33,8%) bija pozitīvi attiecībā uz SARS-CoV-2. Turklāt tajā pašā periodā tika pārbaudīti vairāk nekā 2 miljoni no ārpus uzraudzības tīkla vai nenoteiktu ziņošanas avotu paraugu, un 690 533 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 ārsta 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 Mutlipleks 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 imūnizācijas nodaļas epidemioloģe Darja Vasiļevska, piedaloties epidemioloģei Rainai Nikiforovai.

2021.–2022. gada sezonas AAEI un gripas monitoringa 2022. gada 04. nedēļā datus sniedza:

- 41 ģimenes ārsta prakses 10 administratīvajās teritorijās (reģistrēto pacientu skaits 64 766 jeb 3,4 % no Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 9 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>