



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 19 (1780)

2022. gada 20. aprīlī

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 15. NEDĒĻU	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS.....	2
STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS	4
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI	4
VIRUSOLOĢIJAS DATI.....	5
GRIPA PVO EIROPAS REĢIONĀ.....	6
PVO GLOBĀLĀ GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA	7
PAR GRIPAS MONITORINGU	9

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 15. NEDĒĻU

Saskaņā ar Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumu Nr. 948 „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem”¹ 8.1 punktu un, balstoties uz 10. nedēļas monitoringa datiem, Slimību profilakses un kontroles centrs 17.03.2022. paziņoja par gripas epidēmijas sākumu.

2022. gada 15. nedēļā gripas intensitāte Latvijā palielinājās – 99,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (14. nedēļā - 47,7 uz 100 000 iedz.) Trīs teritorijās (Daugavpilī, Jelgavā un Jūrmalā) gripas intensitāte bija virs 100 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem.

Ģimenes ārstu praksēs (ĢĀP) gripas gadījumos vērsušies 64 pacienti: 20 gadījumi Jelgavā (447,4 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), deviņi gadījumi Daugavpilī (104,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), pieci gadījumi Jūrmalā (135,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), 25 gadījumi Rīgā (94,3 uz 100 000 iedz.), četri gripas gadījumi Liepājā (79,2 uz 100 000 iedz.) un viens gadījums Gulbenes novadā (56,5 uz 100 000 iedz.).

Akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 15. nedēļā ĢĀP vērsās 1133 pacienti jeb vidēji 1762,4 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (14. nedēļā – 1359,0 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos ĢĀP vērsušies 22 pacienti - 34,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (14. nedēļā – 28,6 uz 100 000 iedz.).

Stacionārās ārstniecības iestādēs 15. nedēļā ziņoja par 39 hospitalizētiem gripas pacientiem: Valmierā (14), Rīgā (13), Daugavpilī (10), Liepājā (1) un Jēkabpilī (1).

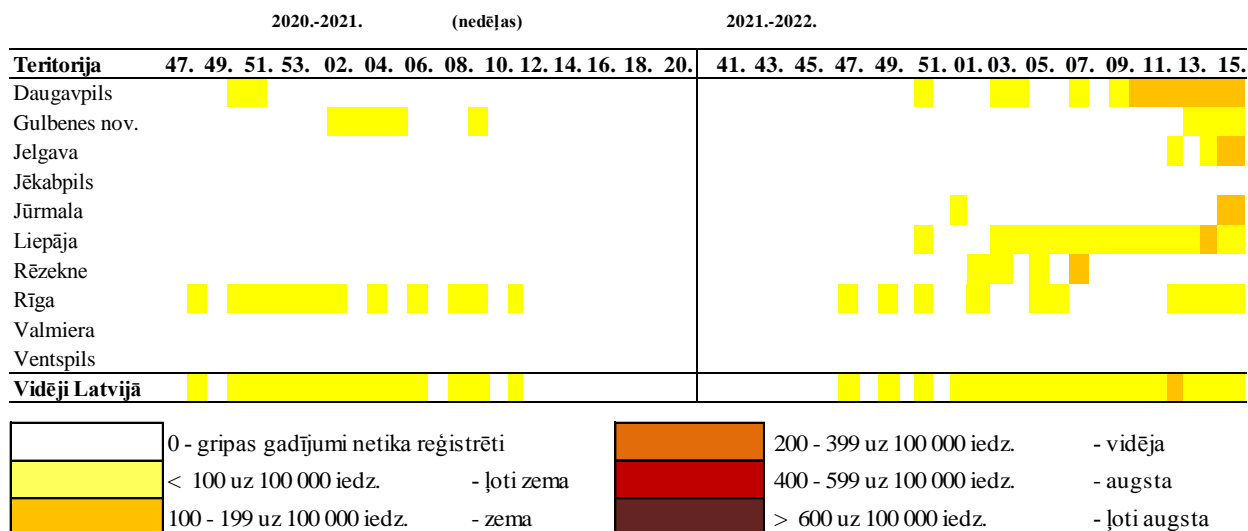
SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā 15. nedēļā izmeklēti 26 klīniskie paraugi. Noteikti pieci *A tipa* gripas vīrusi un divi no tiem raksturoti kā *A/H3*. Noteikti citi elpceļu vīrusi: RSV (1), adenovīrusi (1), bokavīrusi (1).

¹„Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem” <https://likumi.lv/ta/id/148626-noteikumi-par-gripas-pretepidemijas-pasakumiem>

GRIPA UN CITAS ELPCĒĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

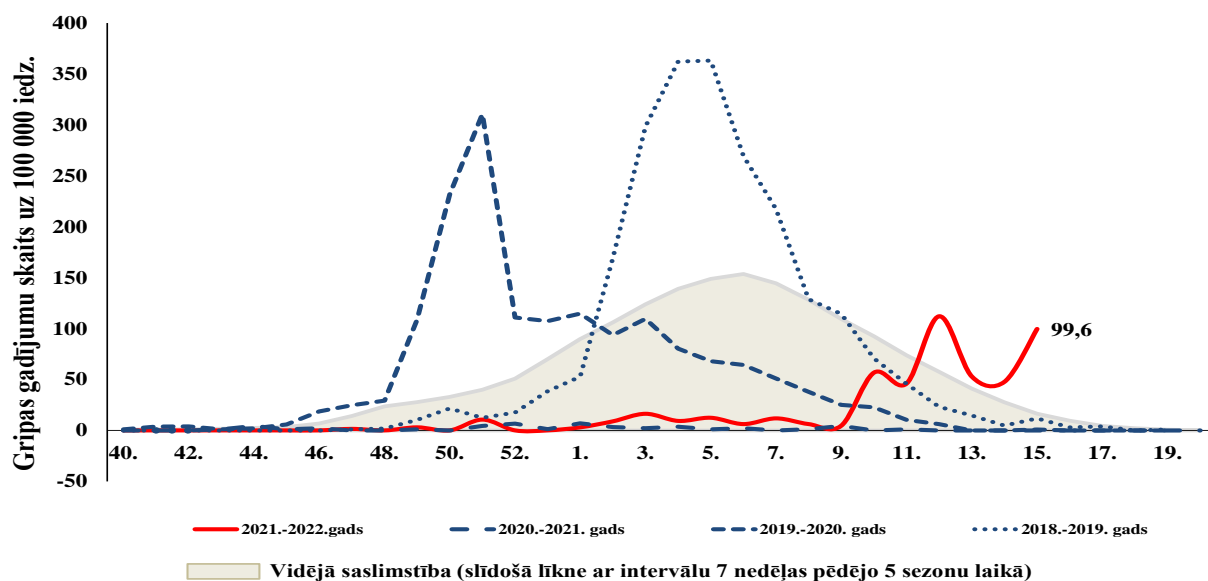
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2020.–2021. un 2021.–2022. gada sezonā

2022. gada 15. nedēļā no ģimenes ārstu praksēm desmit Latvijas teritorijās, kuras iekļautas gripas monitoringā, saņemta informācija par 20 klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem Jelgavā (447,4 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), par pieciem gadījumiem Jūrmalā (135,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), par 10 gripas gadījumiem Daugavpilī (104,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), par 25 gadījumiem Rīgā (94,3 uz 100 000 iedzīvotājiem), par četriem gadījumiem Liepājā (79,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem) un par vienu gripas gadījumu Gulbenes novadā (56,5 uz 100 000 iedzīvotājiem).



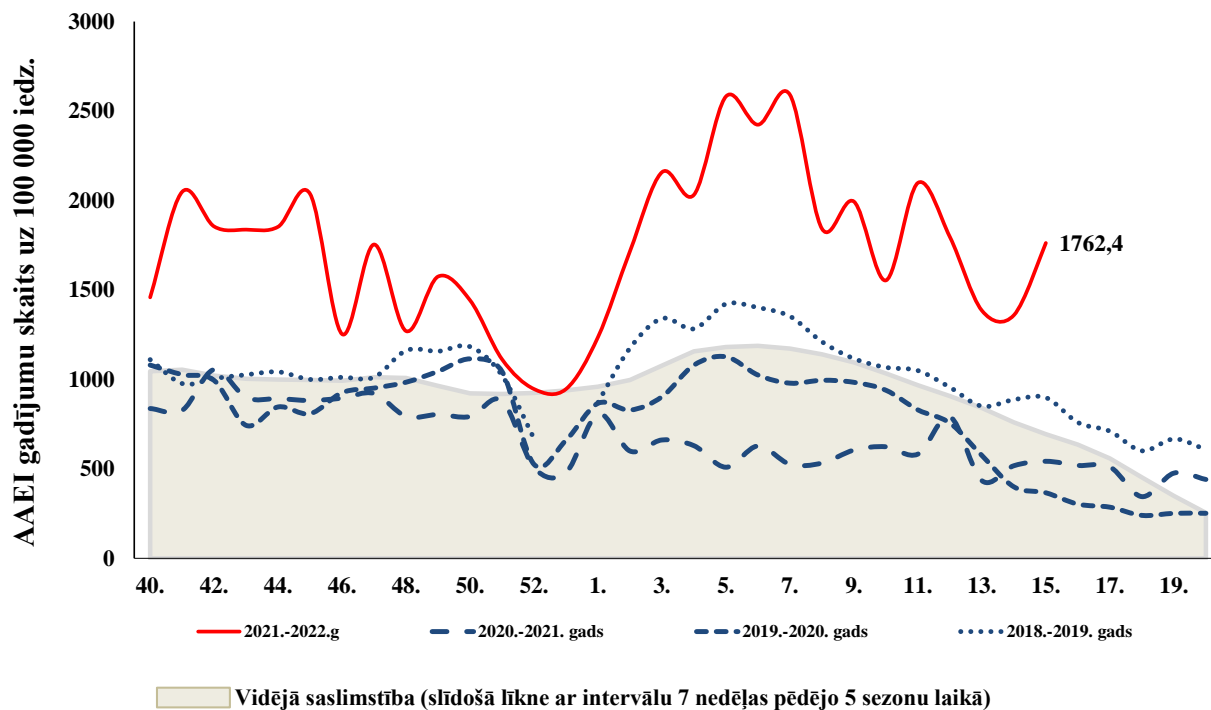
Gripas intensitāte 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) līdz 2022. gada 9. nedēļai Latvijā gripas intensitāte bija zema, taču augstāka nekā pagājušajā 2020. – 2021. gada sezonā. 2022. gada 10. nedēļā vidēja gripas intensitāte ievērojami palielinājās un pārsniedza bāzes līmeni. Tika paziņots par gripas epidēmijas sākumu. 2022. gada 15. nedēļā reģistrēti 99,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (14. nedēļā - 47,7 uz 100 000 iedzīvotājiem).



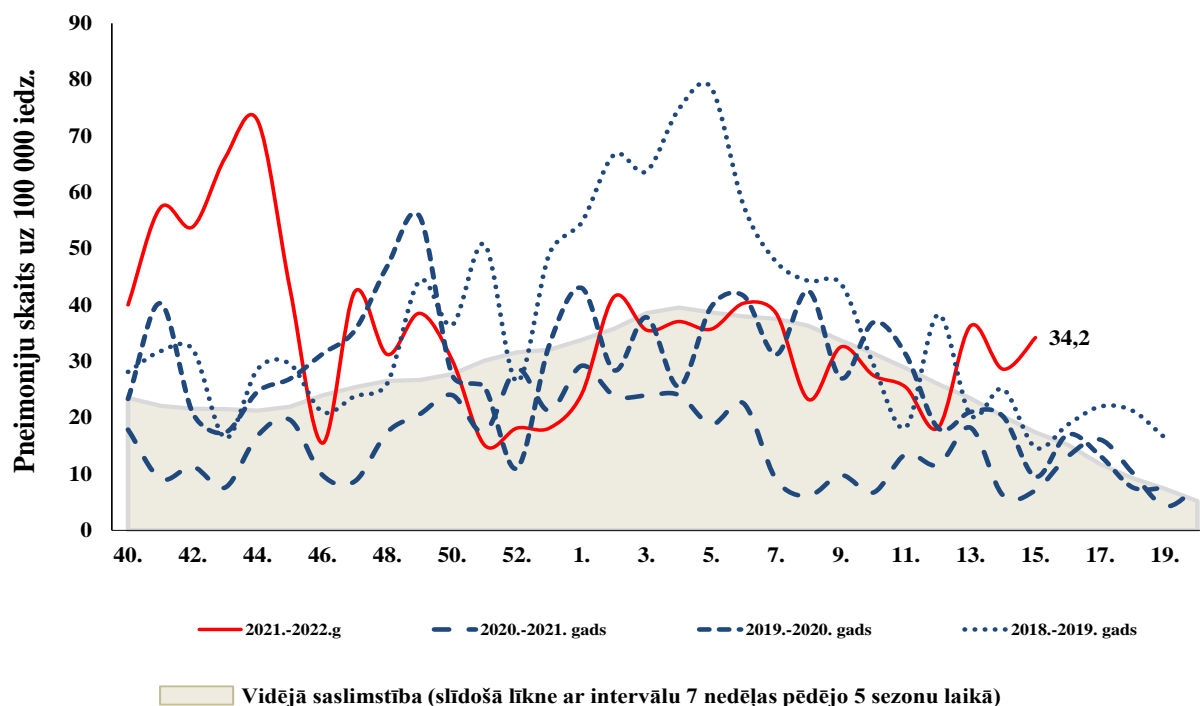
Akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

No 2021. gada 40. nedēļas līdz 2022. gada 15. nedēļai pacientu vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs AAEI gadījumos bija ievērojami augstāka nekā iepriekšējā sezonā un pēdējo piecu sezonu vidējie rādītāji.



Pneimonijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

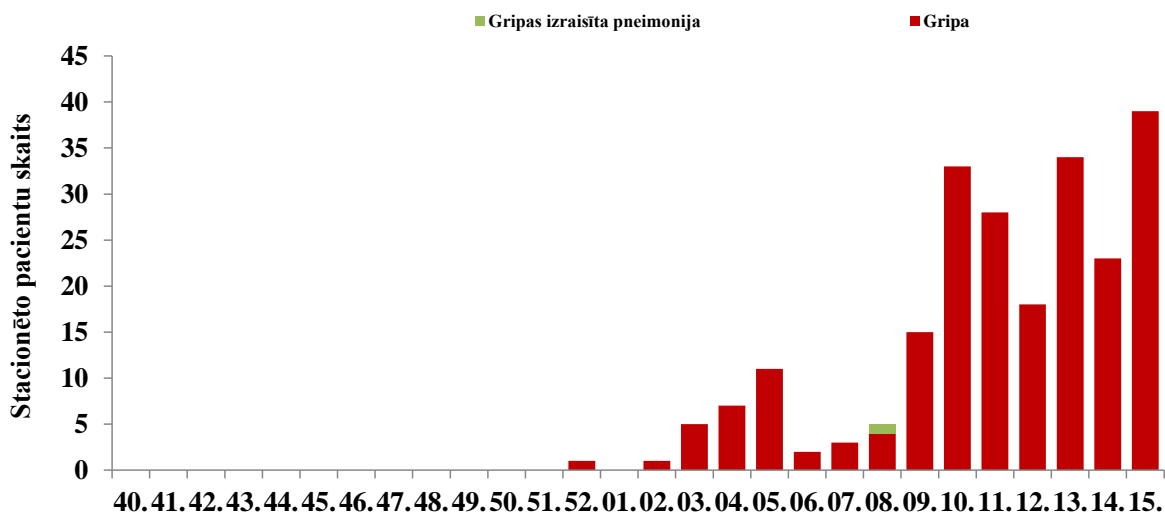
2022. gada 15. nedēļā ambulatorajās iestādēs vēršušos pacientu skaits pneimoniju gadījumos salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu palielinājies.



STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada sezonā

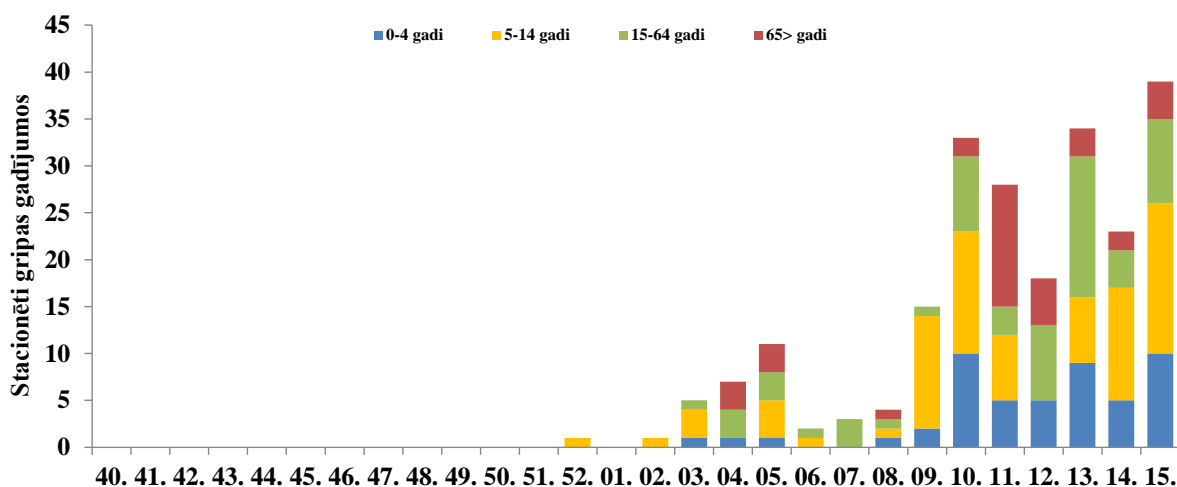
2022. gada 15. nedēļā ar diagnozi *gripa* stacionēti 39 pacienti: 14 pacienti stacionēti Vidzemes slimnīcā, 10 pacienti Daugavpils reģionālajā slimnīcā, 10 pacienti Bērnu klīniskā universitātes slimnīcā, trīs pacienti Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcā un pa vienām pacientam Liepājas un Jēkabpils reģionālajās slimnīcās.



Iepriekšējā 2020.–2021. gada sezonā kopā bija paziņots par diviem stacionētiem pacientiem ar gripas infekciju Bērnu klīniskā universitātes slimnīcā.

Stacionēti gripas pacienti pa vecuma grupām

2022. gada 15. nedēļā 39 stacionētie pacienti, kuri uzņemti slimnīcā ar diagnozi *gripa*, bija dažādās vecuma grupās: desmit pacienti bija 0-4 gadu, sešpadsmit pacienti 5-14 gadu, deviņi pacienti 15-64 gadu un četri pacienti 65+ vecuma grupā.



GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

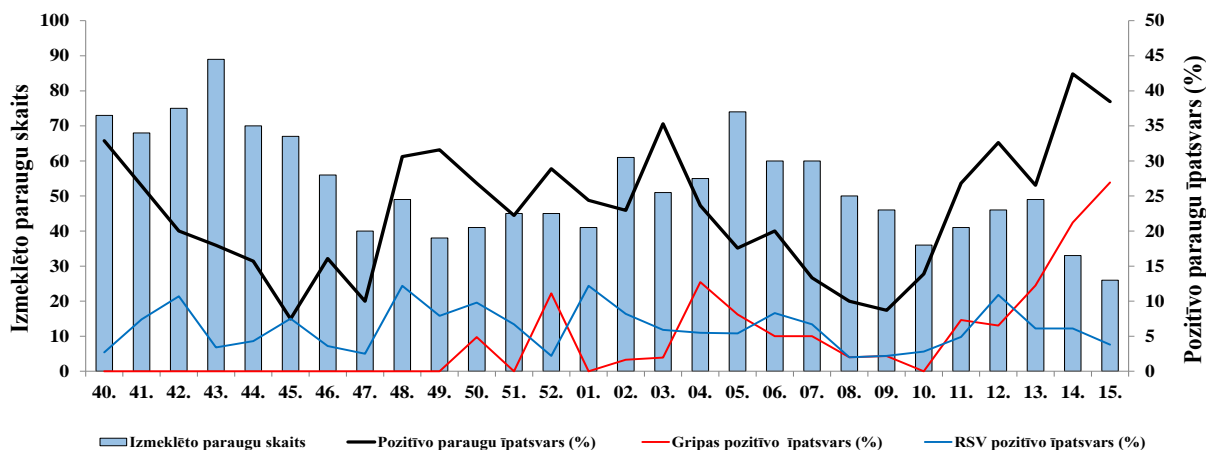
Tāpat kā iepriekšējā 2020.–2021. gada sezonā paziņojumi par nāves iznākumu pacientiem ar apstiprinātu gripu vai aizdomām par gripas infekciju netika saņemti.

VIRUSOLOĢIJAS DATI

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālā mikrobioloģijas referenču laboratorijā (NMRL)² kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) izmeklēti 1 485 pacienta klīniskie paraugi. 2022. gadā 15. nedēļā septiņos paraugos apstiprināti A tipa gripas vīrusi un četri raksturoti kā A/H3. Kā arī apstiprināti trīs citi elpceļu infekciju vīrusi.

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 īpatsvars (%)	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	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
02.	61	1		1				5	1	2	1	2	1		14	23.0	1.6	8.2
03.	51	1						3	1	4	2	4	2	1	18	35.3	2.0	5.9
04.	55	7						3	2		1				13	23.6	12.7	5.5
05.	74	6						4	2	1					13	17.6	8.1	5.4
06.	60	3						5		1		2		1	12	20.0	5.0	8.3
07.	60	3						4		1					8	13.3	5.0	6.7
08.	50	1						1	1				2		5	10.0	2.0	2.0
09.	46	1		1				1				1			4	8.7	2.2	2.2
10.	36							1	2	1		1			5	13.9	0.0	2.8
11.	41	3						2	2	2	1		1		11	26.8	7.3	4.9
12.	46	3						5	3	2		1	1		15	32.6	6.5	10.9
13.	49	6						3	1	1			1	1	13	26.5	12.2	6.1
14.	33	7						2	1	1		2	1		14	42.4	21.2	6.1
15.	26	5						1	1			1			8	30.8	19.2	3.8
Kopā	1485	54	0	3	0	2	3	91	40	61	18	37	10	7	326	22.0	3.6	6.1

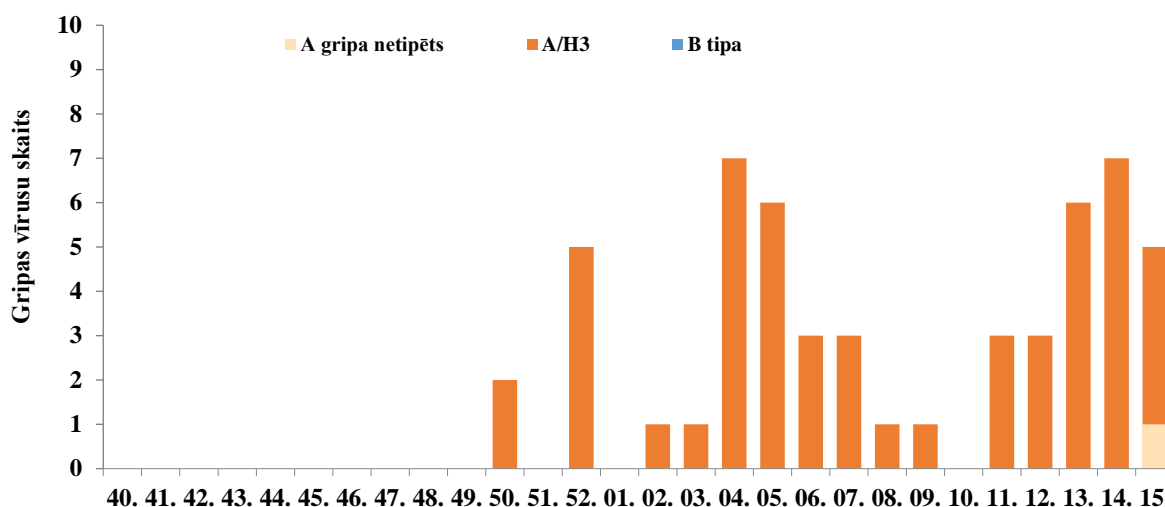
Izmeklēto paraugu skaits un pozitīvo paraugu īpatsvars



² <https://www.aslimnica.lv/lv/saturs/nacionala-mikrobiologijas-referencu-laboratorija>

Gripas vīrusu tipēšana

Šajā sezonā NMRL izmeklētajos paraugos apstiprināti 54 *A tipa* gripas vīrusi un 53 raksturoti kā *A/H3*.



PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

Eiropas gripas uzraudzības tīkla Flu News Europe ziņojums ³

2022. gada 14. nedēļā (04.04.-10.04.) par plašu gripas izplatību ziņoja 10 valstis.

No izmeklētajiem paraugiem uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēs pacientiem, kuriem bija gripai līdzīgi simptomi (ILI) vai ARI simptomi, uz gripas vīrusiem pozitīvo paraugu īpatsvars pēdējo piecu nedēļu laikā bija 27%.

Rietumeiropas un dažas centrālās Eiropas valstis ziņoja par augstāku nekā 30% pozitīvo paraugu īpatsvaru – Nīderlande (78%), Polija (59%), Luksemburga (57%), Dānija (56%), Francija (50%), Slovēnija (48%), Ungārija (34%), Beļģija (31%).

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

Intensīvas terapijas (ITN) un citās nodaļās uzņemtajiem pacientiem biežāk apstiprināta *A/H3 tipa* gripa.

Kvalitatīvie indikatori

No 36 valstīm, kuras ziņoja par izplatības intensitāti, 16 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, 14 valstis ziņoja par zemu intensitāti, 5 paziņoja par vidēju intensitāti (Beļģija, Francija, Kazahstāna, Lietuva un Rumānija) un viena (Igaunija) par augstu intensitāti.

No 37 valstīm, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, 8 informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota (Armēnija, Horvātija, Izraēla, Kazahstāna, Ziemeļu Maķedonija, Polija, Ukraina un Kosova), 7 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību (Albānija, Grieķija, Kirgizstāna, Melnkalne, Moldova, Krievijas Federācija, Apvienotā Karaliste (Ziemeļīrija un Anglija), 5 valstis ziņoja par lokālu izplatību (Čehija, Vācija, Malta, Rumānija un Slovākija), 7 valstis ziņoja par reģionālo gripas izplatību (Austrija, Bulgārija, Latvija, Lietuva, Moldova, Serbija un Zviedrija) un 10 valstis ziņoja par plašu teritoriālo gripas izplatību.

³ <https://flunewseurope.org/>

Gripas vīrusu tipēšana ārpus gripas uzraudzības tīkla

Vīrusa tips un apakštīps	2022. gada 14. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% ^a	skaits	% ^a
Apstiprināti kopā / Izmeklēti kopā	7 753/ 58 932	13 %	95 377/ 2 203 673	4%
A tipa gripas vīrusi	7 705	99 %	93 594	98 %
A netipēts	6 575	85 %	70 730	76 %
A(H1N1)pdm09	157	2 %	1 815	2 %
A(H3N2)	973	13 %	21 049	22 %
B tipa gripas vīrusi	48	1 %	1 783	2 %
Nav noteikta līnija	45	94 %	1 746	98 %
B/Yamagata līnija	-	-	2	0,1 %
B/Victoria līnija	3	6 %	35	2 %

^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 tīkla⁴

2022. gada 4. aprīļa 416. ziņojums (balstoties uz datiem līdz 20. martam)

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 tā turpina samazināties pēc pīķa, kas tika sasniegts 2021. gada beigās.

- Tā kā Covid-19 pandēmijas laikā arvien vairāk tiek konstatēta gripa, valstīm tika ieteikts 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 saistībā ar gripas infekciju. 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 palielinājās vai saglabājās stabilā līmenī. Tiek konstatēta galvenokārt A/H3N2 gripa un B/Victoria līnijas gripa.

- Ziemeļamerikā gripas aktivitāte pēdējās nedēļās palielinājās, taču saglabājās zemāka līmenī nekā pirms COVID-19 pandēmijas šajā gada laikā. Galvenokārt dominē A/H3N2. Respiratori sincitiāla vīrusa (RSV) aktivitāte turpina samazināties Amerikas Savienotās valstīs un Kanādā.

- Eiropā gripas aktivitāte turpina palielināties, dominējot A(H3N2) gripas vīrusam. RSV aktivitāte ir ļoti zema.

- Centrālāzijā gripas gadījumi netika atklāti.

- Austrumāzijā gripas aktivitāte, ar dominējošo B-Victoria līnijas vīrusu, samazinājās Ķīnā. Citās reģiona valstīs gripas saslimstības rādītāji un aktivitāte saglabājās zemā līmenī. Par RSV aktivitātes pieaugumu ziņots Mongolijā.

- Ziemeļāfrikā gripas aktivitāte turpinās, izplatoties A(H3N2) gripas vīrusiem Tunisijā.

- Rietumāzijā gripas vīrusa izplatība ir zema.

⁴ <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>

- Karību jūras reģiona un Centrālamerikā gripas aktivitāte, kur pārsvarā noteikta *A/H3N2* gripa, saglabājās zema.
- Tropu Dienvidamerikā gripas aktivitāte bija zema, ziņots par *A(H3N2)* gripas noteikšanu.
- Tropu Āfrikā par gripas aktivitāti ziņoja galvenokārt Austrumu Āfrikas valstis, kur dominēja *A(H3N2)* un arī *B/Victoria* līnijas vīruss.
- Dienvidāzijā gripas vīrusu noteikšanas līmenis bija zems, konstatēti *A(H1N1)pdm09*, *A(H3N2)* un *B* tipa gripas vīrusi.
- Dienvidaustrumu Āzijā gripas noteikšanas līmenis bija zems, galvenokārt izplatās *A(H3N2)* gripa.
- Dienvidu puslodes mērenā klimata joslā saglabājās zema gripas aktivitāte, tomēr par *A(H3N2)* gripas gadījumiem tika ziņots dažās valstīs Dienvidamerikā.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 111 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2022. gada 07. marta līdz 20. martam (2022. gada 01. aprīļa dati). PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 377 735 paraugus.

Kopā pozitīvi uz gripas vīrusiem bija 32 703 paraugi, no kuriem 29 030 (88,8%) bija *A* tipa gripa un 3 673 (11,2%) *B* tipa gripa. No tipētiem *A* tipa gripas vīrusiem 315 (6,5%) bija *A/H1N1pdm09* un 4 504 (93,5 %) *A/H3N2*. No raksturotajiem *B* tipa gripas vīrusiem visi 3 440 (100%) piederēja *B-Victoria* līnijai.

2022. gada 21.–24. februārī Ženēvā, Šveicē, notika PVO konsultatīvā sanāksme par gripas vakcīnu sastāvu lietošanai Ziemeļu puslodes 2022.–2023. gada gripas sezonā. Ar ieteicamo gripas vīrusa vakcīnu sastāvu lietošanai 2022.–2023. gada ziemeļu puslodes gripas sezonā var iepazīties PVO tīmekļa vietnē: <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2022-2023-northern-hemisphere-influenza-season>.

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>).

2022. gada 31. janvārī publicētas aktualizētas pagaidu vadlīnijas - <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-integrated-sentinel-surveillance-2022.1>

Globālā līmenī SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars no uzraudzības tīkla šajā pārskata periodā samazinājās aptuveni līdz 10 % visos PVO reģionos. Tomēr tas bija virs 18% Vidusjūras reģionā un Eiropas reģionā aktivitāte saglabājās stabila ap 15 %. Arī kopējais pozitīvo paraugu skaits no vietām, kas nav kontrolpunkti, liecināja par samazināšanās tendenci.

Pasaules Veselības organizācijas rekomendācijas gripas vakcīnas sastāvam 2022.–2023. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

Četru komponentu vakcīnās, kuru ražošanā tiek izmantotas olas, tiek rekomendēts:

- *A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09-līdzīgs vīruss;*
- *A/Darwin/9/2021 (H3N2)- līdzīgs vīruss;*
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)- līdzīgs vīruss;*
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)- līdzīgs vīruss.*

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

- A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09- līdzīgs vīruss;
- A/Darwin/6/2021 (H3N2)- līdzīgs vīruss;
- B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)- līdzīgs vīruss;
- B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)- līdzīgs vīruss.

Abu trīs komponentu vakcīnu sastāvā kā *B* tipa vīrusa sastāvdaļa jāiekļauj *B/Yamagata* līnijas *B/Phuket/3073/2013* līdzīgs vīruss. Pilns ziņojums par Pasaules Veselības organizācijas 2022. gada 25. februāra lēmumu ir publicēts PVO interneta vietnē ⁵.

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 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 15. nedēļā datus sniedza:

- 42 ģimenes ārsta prakses 10 administratīvajās teritorijās (reģistrēto pacientu skaits 64 288 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.

⁵ <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2022-2023-northern-hemisphere-influenza-season>