



Slimību profilakses un kontroles centrs

Duntes iela 22, Rīga, LV-1005, tālr. 67501590, fakss 67501591, e-pasts [pasts@spkc.gov.lv](mailto:pasts@spkc.gov.lv)

## EPIDEMIOLOĢIJAS BILETENS

Nr. 22 (1783)

2022. gada 3. maijā

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

#### Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 17. 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 17. NEDĒĻU

Saskaņā ar Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumu Nr. 948 „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem”<sup>1</sup> 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 17. nedēļā gripas intensitāte Latvijā nedaudz samazinājās – reģistrēti 214,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (16. nedēļā - 225,2 uz 100 000 iedz.).

Ģimenes ārstu praksēs (ĢĀP) gripas gadījumos vērsušies 132 pacienti: 31 gadījums Jelgavā (693,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), 66 gadījumi Rīgā (278,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), 10 gadījumi Jūrmalā (271,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), 10 gripas gadījumi Liepājā (198,1 uz 100 000 iedz.), divi gadījumi Jēkabpilī (149,5 uz 100 000 iedz.), 10 gadījumi Ventspilī (134,5 uz 100 000 iedz.), divi gripas gadījumi Daugavpilī (23,3 uz 100 000 iedz.) un viens gadījums Gulbenes novadā (56,5 uz 100 000 iedz.).

Akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 17. nedēļā ĢĀP vērsās 816 pacienti jeb vidēji 1328,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (16. nedēļā – 1480,2 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos ĢĀP vērsies 11 pacienti - 17,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (16. nedēļā – 34,3 uz 100 000 iedz.).

Stacionārās ārstniecības iestādes 17. nedēļā ziņoja par 62 hospitalizētiem gripas pacientiem.

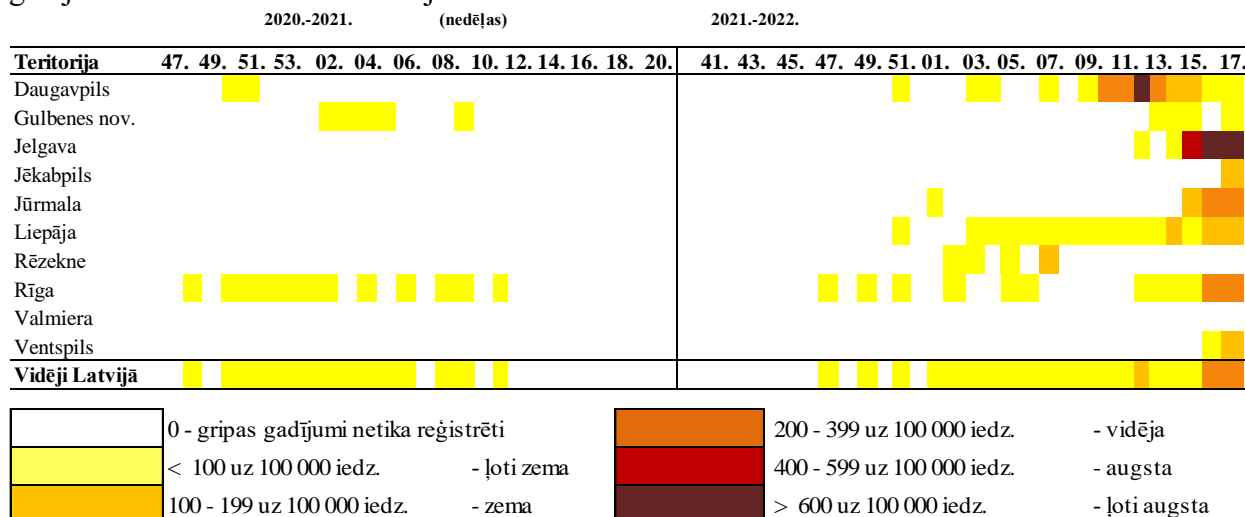
SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā 17. nedēļā izmeklēti 58 klīniskie paraugi. Noteikti 17 *A tipa* gripas vīrusi un 10 no tiem raksturoti kā *A/H3*. Kā arī noteikti divi *B tipa* gripas vīrusi un viens pieder *B/Victoria* līnijai.

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

## GRIPA UN CITAS ELPCĒĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

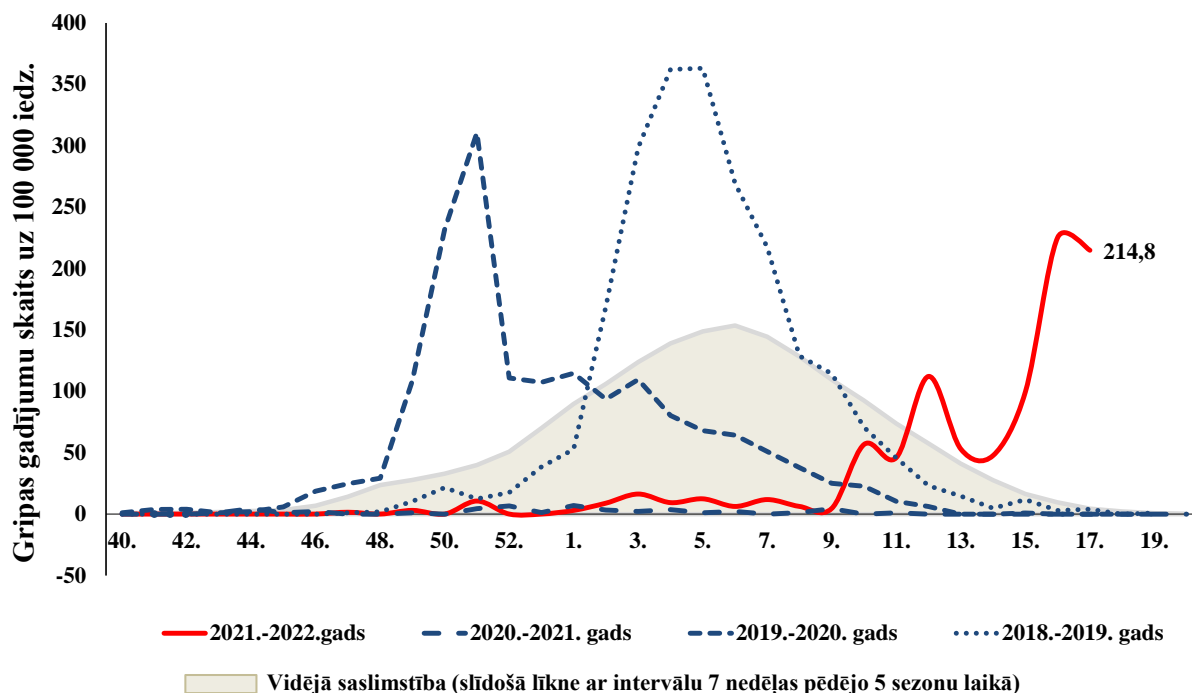
### Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2020.–2021. un 2021.–2022. gada sezonā

2022. gada 17. nedēļā gripas izplatība reģistrēta astoņās administratīvajās teritorijās, sešās no tām – Jelgavā, Jūrmalā, Liepājā, Rīgā, Jēkabpilī un Ventspilī intensitāte pārsniedza 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem.



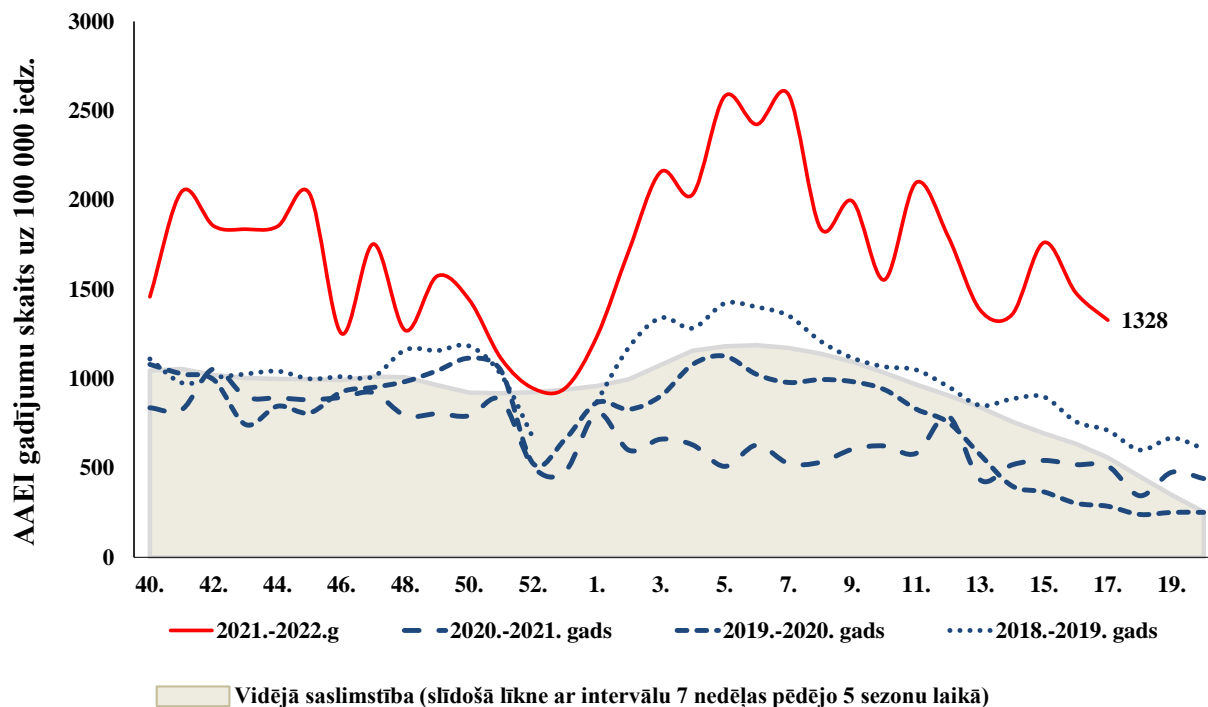
### Gripas intensitāte 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) līdz 2022. gada 9. nedēļai Latvijā gripas intensitāte bija zema. 2022. gada 10. nedēļā vidēja gripas intensitāte ievērojami palielinājās un pārsniedza bāzes līmeni – tika paziņots par gripas epidēmijas sākumu. 2022. gada 17. nedēļā reģistrēti 214,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (16. nedēļā - 225,2 uz 100 000 iedzīvotājiem).



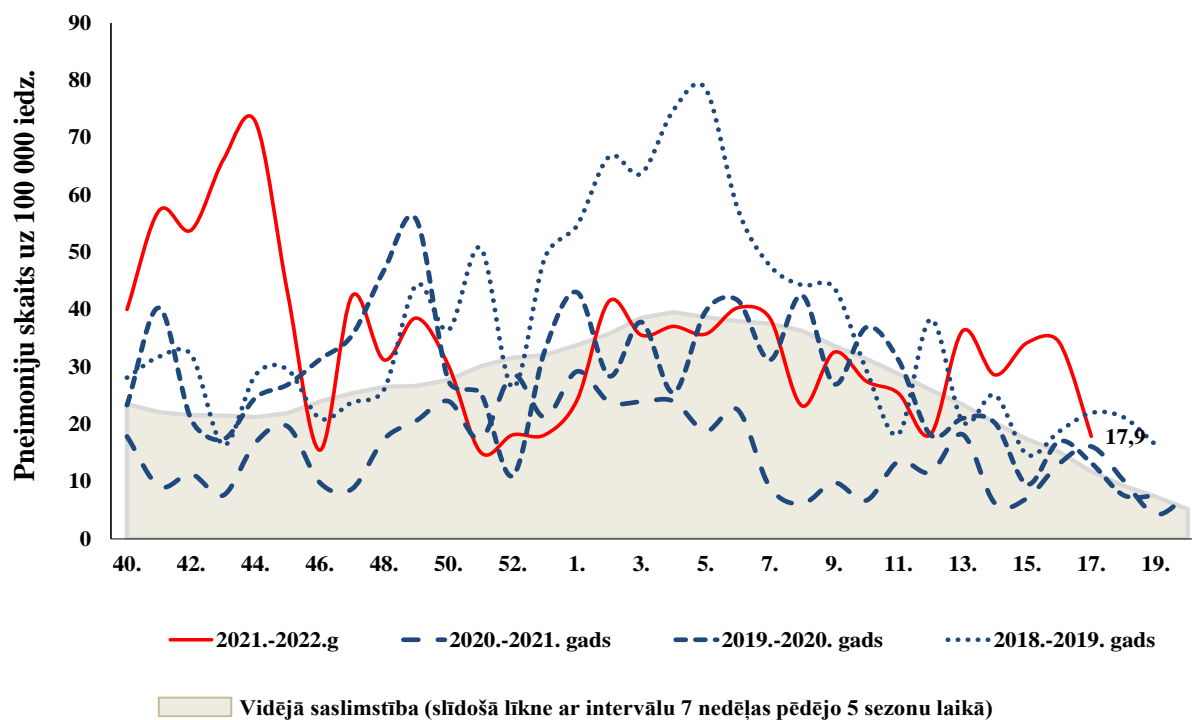
### Akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

No 2021. gada 40. nedēļas līdz 2022. gada 17. 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 17. nedēļā ambulatorajās iestādēs vērsušos pacientu skaits pneimoniju gadījumos samazinājies.

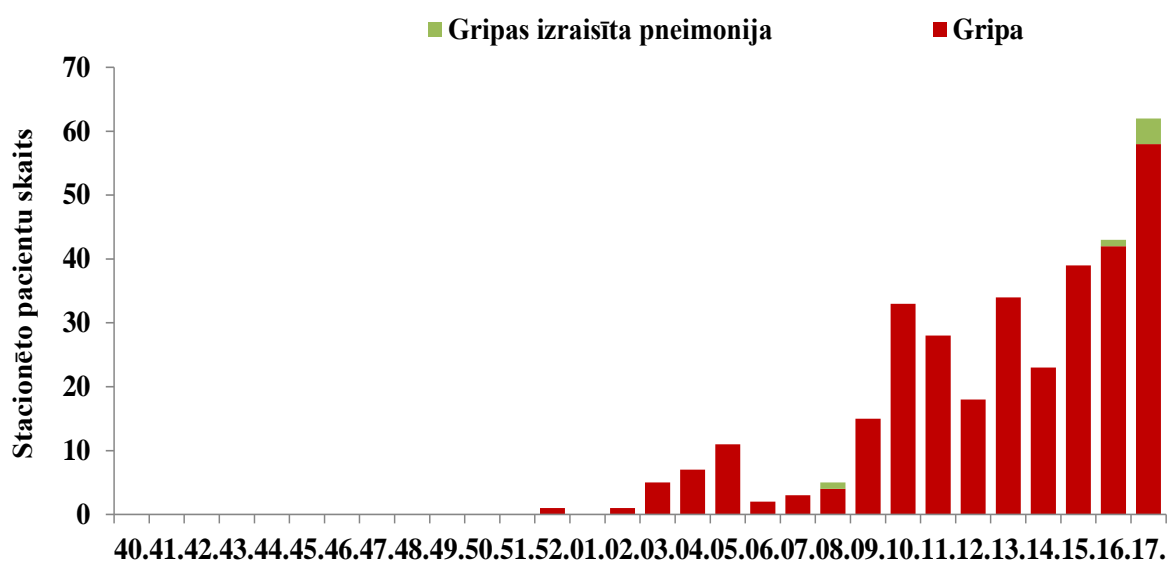


## STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

### Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada sezonā

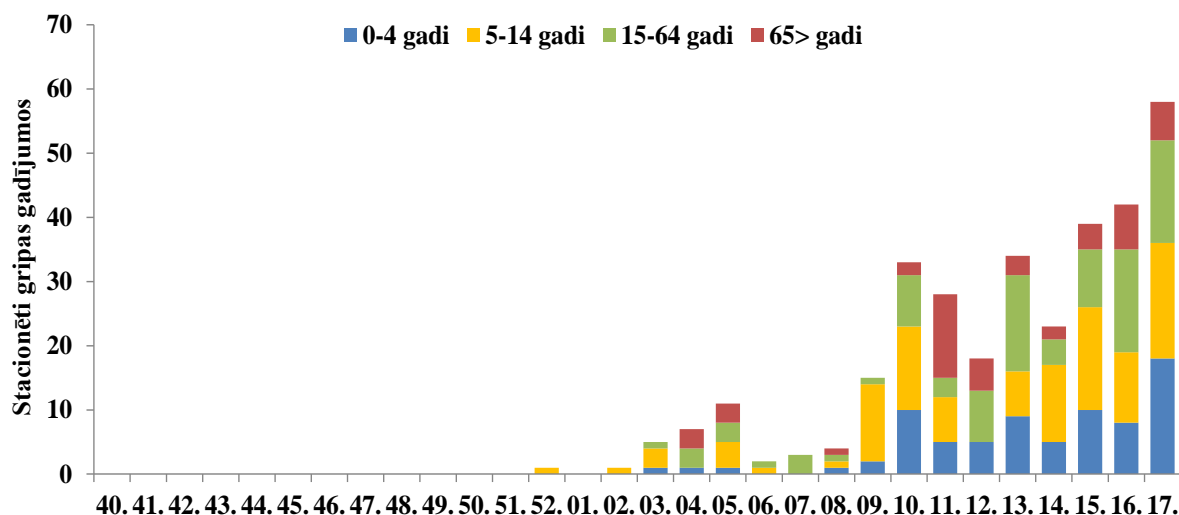
2022. gada 17. nedēļā ar diagnozi *gripa* stacionēti 58 pacienti: 25 pacienti Bērnu klīniskā universitātes slimnīcā (BKUS), 13 pacienti Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcā (RAKUS), 9 pacienti stacionēti Vidzemes slimnīcā, četri pacienti Jēkabpils reģionālajā slimnīcā, trīs pacienti Ziemeļkurzemes reģionālajā slimnīcā, divi pacienti Daugavpils reģionālajā slimnīcā un divi pacienti Liepājas reģionālajā slimnīcā.

Par diviem stacionētiem pacientiem ar *gripas izraisītu pneimoniju* informēja BKUS, kā arī RAKUS informēja par diviem pacientiem ar *gripas izraisītu pneimoniju*.



### Stacionēti gripas pacienti pa vecuma grupām

2022. gada 17. nedēļā pacienti, kuri bija uzņemti slimnīcās ar diagnozi *gripa*, bija dažādās vecuma grupās: 18 pacienti bija 0-4 gadu, 18 pacienti 5-14 gadu, 16 pacienti 15-64 gadu un seši pacienti 65+ vecuma grupā.



## GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Saņemta informācija par diviem nāves gadījumiem ar laboratoriski apstiprinātu *A tipa* gripu (81 un 90 gadus vecas sievietes). Pacientēm bija blakus saslimšanas: sirds-asinsvadu slimības, cukura diabēts, nervu sistēmas slimības un onkoloģiskās slimības. Viena paciente nebija vakcinēta, savukārt otrās pacientes vakcinācijas statuss pret gripu nav zināms.

### VIRUSOLOĢIJAS DATI

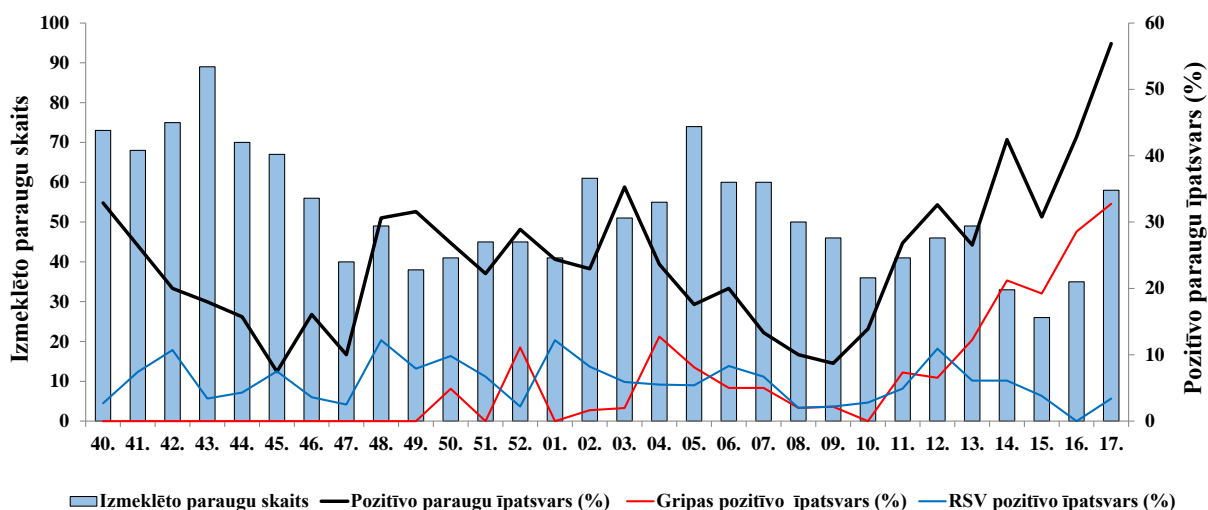
SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL)<sup>2</sup> kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) izmeklēti 1 578 pacientu klīniskie paraugi.

2022. gadā 17. nedēļā izmeklēšanai uz elpceļu vīrusiem saņemti 58 klīniskie paraugi, no tiem 17 paraugos apstiprināti *A tipa* gripas un divos paraugos *B tipa* gripas vīrusi. Noteikti arī citi elpceļu vīrusi: adenovīrusi (4), rinovīrusi (4), koronovīrusi (3), RSV (2) un enterovīrusi (1).

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		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
16.	35	10							3	2					15	42.9	28.6	0.0
17.	58	17	2					2	4	4			3	1	33	56.9	32.8	3.4
Kopā	1578	81	2	3	0	2	3	93	47	67	18	37	13	8	374	23.7	5.3	5.9

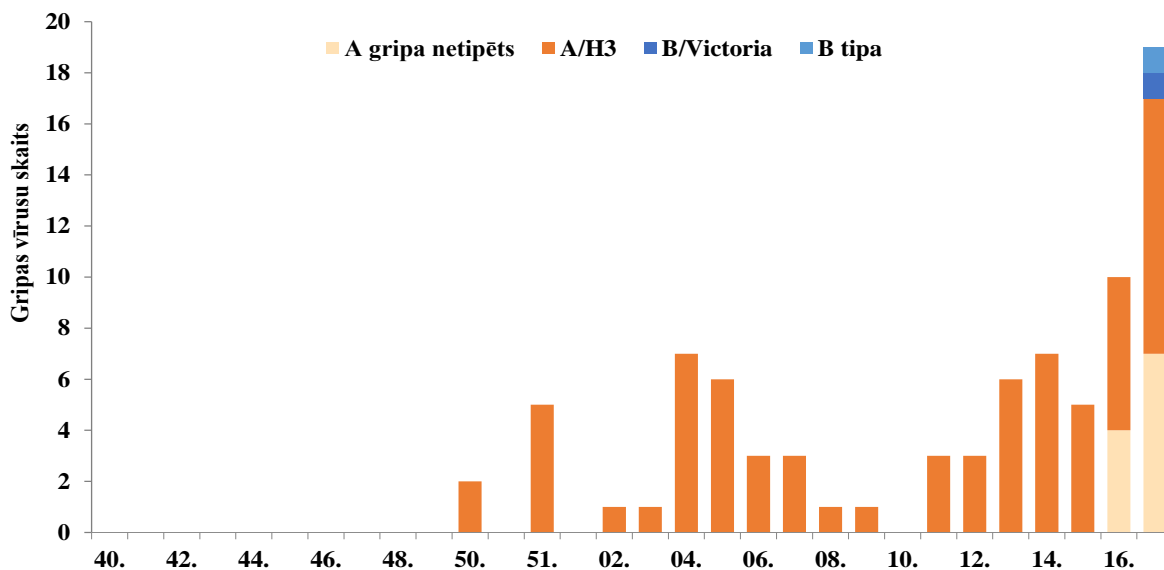
<sup>2</sup> <https://www.aslimnica.lv/lv/saturs/nacionala-mikrobiologijas-references-laboratorija>

### Izmeklēto paraugu skaits un pozitīvo paraugu īpatsvars



### Gripas vīrusu tipēšana

Šajā sezonā NMRL izmeklētajos paraugos kopā apstiprināti 98 *A tipa* gripas vīrusi, no tiem 87 raksturoti kā *A/H3*. Kā arī noteikti divi *B tipa* gripas vīrusi, t.sk. viens *B/Victoria* līnijas.



Gripas vīrusu apakštipa noteikšanai NMRL tiek saņemti paraugi no citām slimnīcām. 2022. gadā 17. nedēļā NMRL saņemti 87 *A tipa* gripas vīrusa paraugi no BKUS "Torņakalns" apakštipa noteikšanai, no tiem 79 paraugi raksturoti kā *A/H3*, četri raksturoti kā *A/H1N1pdm09* un četriem paraugiem apakštīps nav nosakāms.

### PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

#### Eiropas gripas uzraudzības tīkla Flu News Europe ziņojums <sup>3</sup>

2022. gada 16. nedēļā (18.04.-24.04.) par plašu gripas izplatību ziņoja 11 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 samazinājās līdz 20%.

<sup>3</sup> <https://flunewseurope.org/>

Rietumeiropas un dažas centrālās Eiropas valstis ziņoja par pozitīvo paraugu īpatsvaru virs 30%: Polija (67%), Nīderlande (63%), Francija (45%), Igaunija (44%), Luksemburga (33%), Dānija (30%).

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

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

#### **Kvalitatīvie indikatori**

No 39 valstīm, kuras ziņoja par izplatības intensitāti, 18 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, 14 valstis ziņoja par zemu intensitāti, 6 paziņoja par vidēju intensitāti (Dānija, Gruzija, Kazahstāna, Latvija, Lietuva un Rumānija), viena (Igaunija) ziņoja par augstu intensitāti.

No 40 valstīm, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, 7 informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota (Albānija, Armēnija, Horvātija, Izraēla, Kazahstāna, Kosova, Ziemeļu Maķedonija), 13 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību, 6 valstis ziņoja par lokālu izplatību (Austrija, Čehija, Vācija, Malta, Rumānija un Slovākija), 3 valstis ziņoja par reģionālo gripas izplatību (Lietuva, Moldova un Serbija) un 11 valstis ziņoja par plašu teritoriālo gripas izplatību.

#### **Gripas vīrusu tipēšana ārpus gripas uzraudzības tīkla**

Vīrusa tips un apakštips	2022. gada 16. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% <sup>a</sup>	skaits	% <sup>a</sup>
<b>Apstiprināti kopā / Izmeklēti kopā</b>	<b>5 188/ 57 842</b>	<b>9 %</b>	<b>112 399/ 2 349 224</b>	<b>5 %</b>
<b><i>A tipa</i> gripas vīrusi</b>	<b>5 130</b>	<b>99 %</b>	<b>110 440</b>	<b>98 %</b>
<i>A</i> netipēts	4 476	87 %	84 352	76 %
<i>A(H1N1)pdm09</i>	137	3 %	2 283	2 %
<i>A(H3N2)</i>	517	10 %	23 805	22 %
<b><i>B tipa</i> gripas vīrusi</b>	<b>58</b>	<b>1 %</b>	<b>1 959</b>	<b>2 %</b>
Nav noteikta līnija	57	98 %	1 900	97 %
<i>B/Yamagata</i> līnija	-	-	2	0,1 %
<i>B/Victoria</i> līnija	1	2 %	57	3 %

<sup>a</sup> *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<sup>4</sup> 2022. gada 18. aprīļa 417. ziņojums (balstoties uz datiem līdz 3. aprīlim)**

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, savukārt palielinājās pēc 2022. gada februāra.

- **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**

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

**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, izņemot Austrumāziju, kur novērota aktivitātes samazināšanās. 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 saglabājās zema līmenī Amerikas Savienotās Valstīs un Kanādā.

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

- Centrālāzijā Kirgizstānā tika ziņots par vienu *B tipa* gripas gadījumu.

- Austrum Āzijā gripas aktivitāte, ar dominējošo *B-Victoria* līnijas vīrusu, samazinājās Ķīnā. Citās reģiona valstīs gripas saslimstības rādītāji un aktivitāte saglabājās zemā līmenī. Hospitalizāciju skaits saistībā ar pneimoniju un gripai līdzīgiem simptomiem Mongolijā joprojām bija paaugstināts.

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

- Rietum Āzijā gripas vīrusa izplatība ir zema, izņemot Gruziju, kur tika ziņots par vairākiem *A(H3N2)* gripas gadījumiem.

- 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 vīrusi.

- 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.

Dienvidaustrumāzijā gripas noteikšanas līmenis bija zems, izņemot Austrumtimoru, kur pārsvarā dominē *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 113 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2022. gada 21. marta līdz 3. aprīlim (2022. gada 14.aprīļa dati). PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 351 420 paraugus.

Kopā pozitīvi uz gripas vīrusiem bija 36 312 paraugi, no kuriem 35 040 (96,5%) bija *A tipa* gripa un 1 272 (3,5%) *B tipa* gripa. No tipētiem *A tipa* gripas vīrusiem 275 (5,5%) bija *A/H1N1pdm09* un 4 682 (94,5 %) *A/H3N2*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 1 (0,1%) piederēja *B-Yamagata* līnijai un 1 005 (99,9%) *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](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 bija aptuveni 10% visos PVO reģionos. Tomēr tas bija virs 10% Dienvidaustrumāzijas reģionā un Vidusjūras reģionā. 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 <sup>5</sup>.

## **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.

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

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.

2021.–2022. gada sezonas AAEI un gripas monitoringa 2022. gada 17. nedēļā datus sniedza:

- 40 ģimenes ārsta prakses 10 administratīvajās teritorijās (reģistrēto pacientu skaits 61 446 jeb 3,2 % no Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 9 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.