



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BILETENS

Nr. 23 (1784)

2022. gada 10. maijā

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 18. 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 18. 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 18. nedēļā gripas intensitāte Latvijā palielinājās – reģistrēts 276,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem (17. nedēļā - 214,8 uz 100 000 iedz.).

Ģimenes ārstu praksēs (ĢĀP) gripas gadījumos vērsušies 182 pacienti: 50 gadījumi Jelgavā (1118,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), 17 gadījumi Jūrmalā (461,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), 23 gripas gadījumi Liepājā (455,5 uz 100 000 iedz.), 86 gadījumi Rīgā (305,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), 5 gadījumi Ventspilī (67,2 uz 100 000 iedz.) un viens gadījums Gulbenes novadā (56,5 uz 100 000 iedz.).

Akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 18. nedēļā ĢĀP vērsās 826 pacienti jeb vidēji 1253,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (17. nedēļā – 1328,0 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos ĢĀP vērsies 7 pacienti - 10,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (17. nedēļā – 17,9 uz 100 000 iedz.).

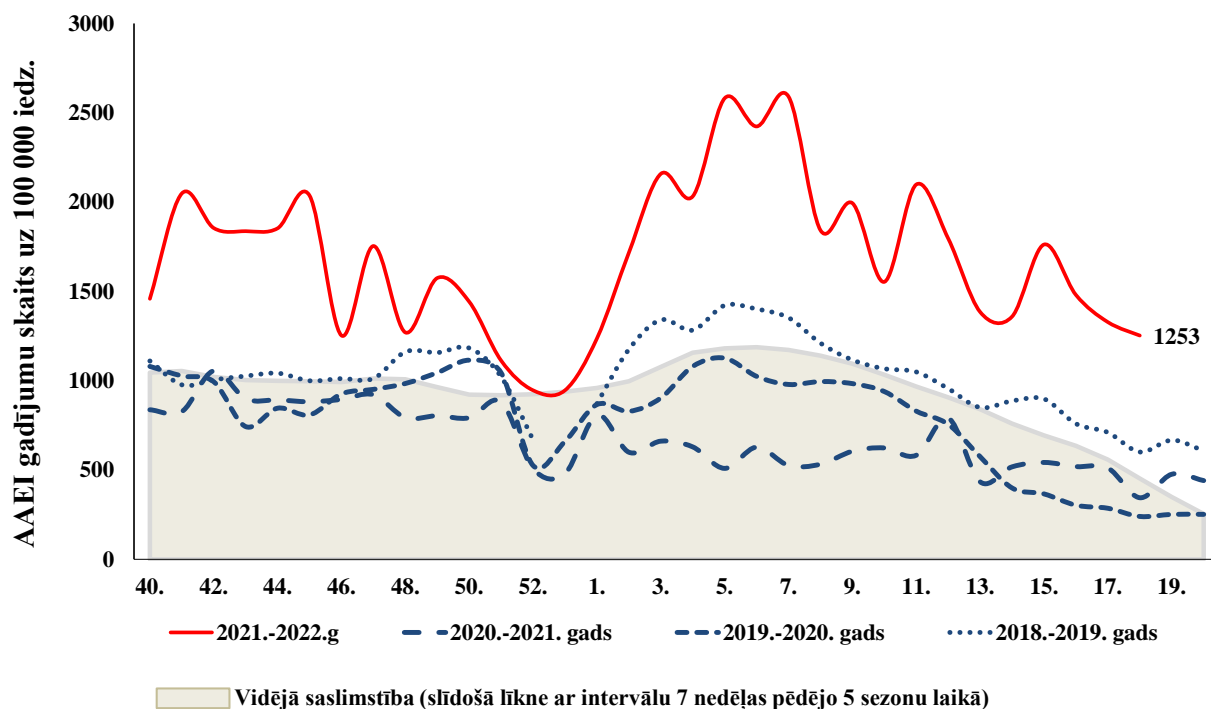
Stacionārās ārstniecības iestādes 18. nedēļā ziņoja par 60 hospitalizētiem gripas pacientiem.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā 18. nedēļā izmeklēti 55 klīniskie paraugi. Noteikti 25 A tipa gripas vīrusi un 12 no tiem raksturoti kā A/H3.

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

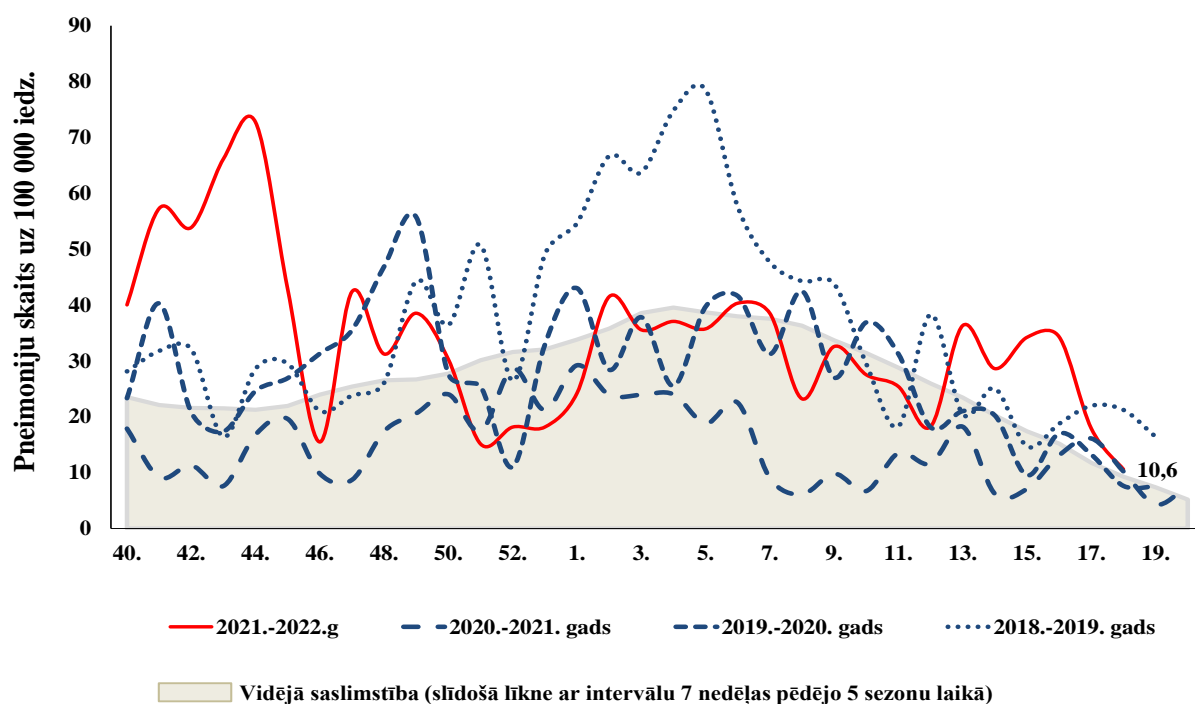
Akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

No 2021. gada 40. nedēļas līdz 2022. gada 18. 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 18. nedēļā ambulatorajās iestādēs vēršamo pacientu skaits pneimoniju gadījumos samazinājies.

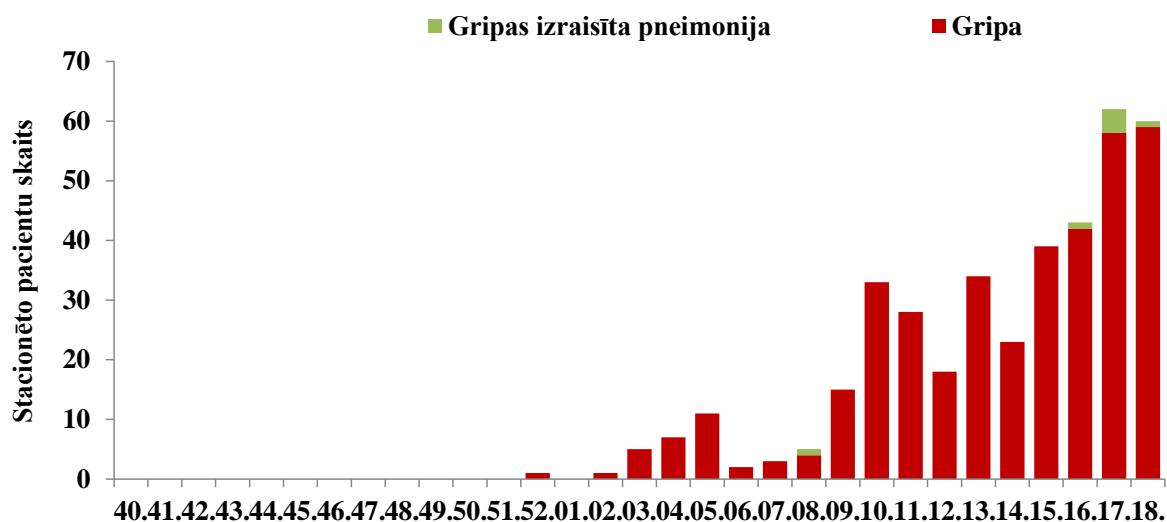


STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada sezonā

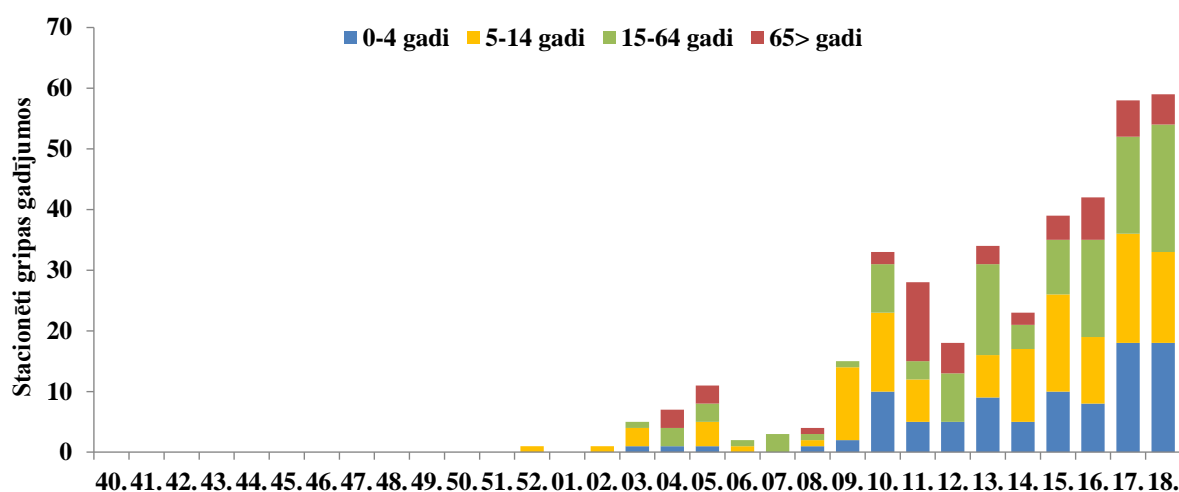
2022. gada 18. nedēļā ar diagnozi *gripa* stacionēti 59 pacienti: 21 pacients Bērnu klīniskā universitātes slimnīcā (BKUS), 13 pacienti Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcā (RAKUS), 21 pacients stacionēts Vidzemes slimnīcā, trīs pacienti Ziemeļkurzemes reģionālajā slimnīcā un viens pacients hospitalizēts Liepājas reģionālajā slimnīcā.

Par vienu stacionētu pacientu ar *gripas izraisītu pneimoniju* informēja RAKUS.



Stacionēti gripas pacienti pa vecuma grupām

2022. gada 18. nedēļā pacienti, kuri bija uzņemti slimnīcās ar diagnozi *gripa*, bija dažādās vecuma grupās: 18 pacienti bija 0-4 gadu, 15 pacienti 5-14 gadu, 21 pacients 15-64 gadu un pieci pacienti 65+ vecuma grupā.



GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Līdz 2022. gada 18. nedēļai saņemta informācija par diviem nāves gadījumiem ar laboratoriski apstiprinātu *A tipa* gripu (divas sievietes vecākas par 80 gadiem). Pacientēm bija

blakus saslimšanas: sirds-asinsvadu slimības, cukura diabēts, nervu sistēmas slimības un onkoloģiskās slimības. Viena pacients nebija vakcinēts, savukārt otrās pacientes vakcinācijas statuss pret gripu nav zināms.

VIRUSOLOĢIJAS DATI

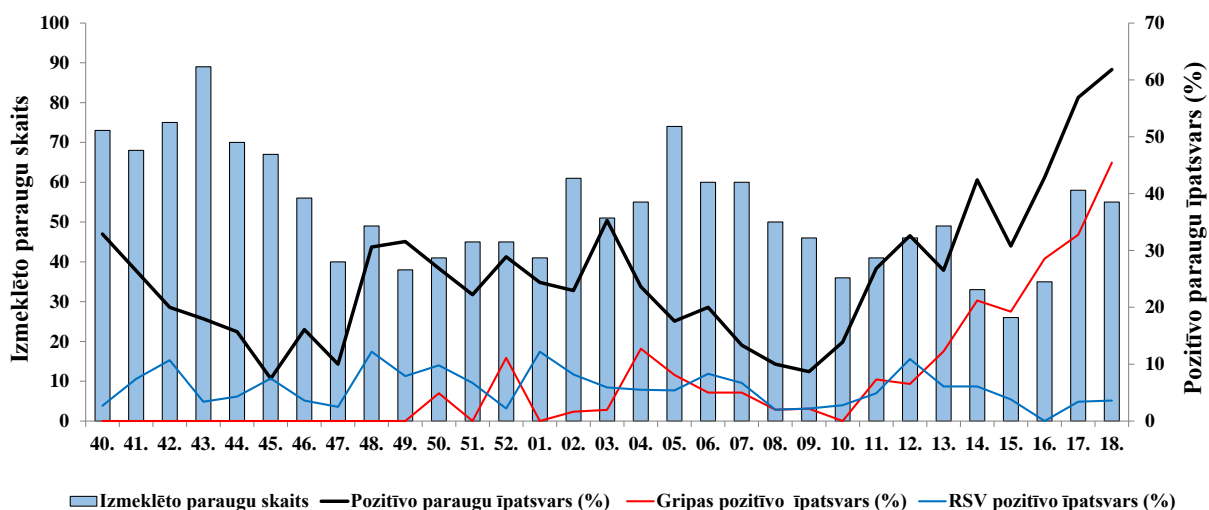
SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālā mikrobioloģijas referenču laboratorijā (NMRL)² kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) izmeklēti 1 633 pacientu klīniskie paraugi.

2022. gadā 18. nedēļā izmeklēšanai uz elpceļu vīrusiem saņemti 55 klīniskie paraugi. 25 paraugos apstiprināti *A* tipa gripas vīrusi un 12 no tiem raksturoti kā *A/H3* (septiņi SPKC un pieci RAKUS paraugi). Noteikti arī citi elpceļu vīrusi: adenovīrusi (3), rinovīrusi (2), koronovīrusi (2) un RSV (2).

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
18.	55	25						2	3	2			2		34	61,8	45,5	3,6
Kopā	1633	106	2	3	0	2	3	95	50	69	18	37	15	8	408	25,0	6,6	5,8

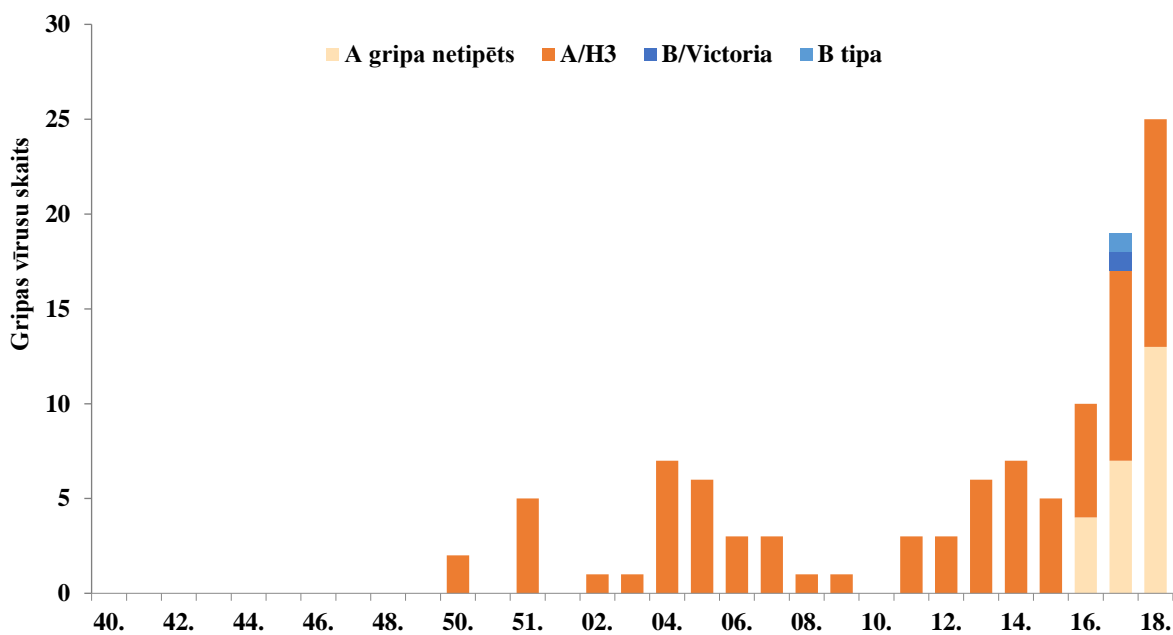
² <https://www.aslimnica.lv/lv/saturs/nacionala-mikrobiologijas-referencs-laboratorija>

Izmeklēto paraugu skaits un pozitīvo paraugu īpatsvars



Gripas vīrusu tipēšana

Šajā sezonā NMRL izmeklētajos paraugos kopā apstiprināti 106 *A tipa* gripas vīrusi, no tiem 82 raksturoti kā *A/H3*.



Gripas vīrusu apakštipa noteikšanai NMRL tiek saņemti paraugi no citām slimnīcām. 2022. gadā 18. nedēļā NMRL saņemti 50 *A tipa* gripas vīrusa paraugi no BKUS "Torņakalns" apakštipa noteikšanai, no tiem 45 paraugi raksturoti kā *A/H3*, viens raksturots kā *A/H1N1pdm09* un četriem paraugiem apakštīps nav nosakāms.

PVO EIROPAS REGIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

Eiropas gripas uzraudzības tīkla Flu News Europe ziņojums ³

2022. gada 17. nedēļā (25.04.-01.05.) 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 17%.

Rietumeiropas un dažas centrālās Eiropas valstis ziņoja par pozitīvo paraugu īpatsvaru virs 30%: Somija (80%), Nīderlande (60%), Polija (50%), Serbija (38%) un Francija (33%).

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 37 valstīm, kuras ziņoja par izplatības intensitāti, 16 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, 15 valstis ziņoja par zemu intensitāti, 4 paziņoja par vidēju intensitāti (Gruzija, Kazahstāna, Latvija un Lietuva), viena (Igaunija) ziņoja par augstu intensitāti un viena ziņoja par ļoti augstu intensitāti (Luksemburga).

No 38 valstīm, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, 9 informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota, 12 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību, 4 valstis ziņoja par lokālu izplatību (Čehija, Vācija, Rumānija un Slovākija), 2 valstis ziņoja par reģionālo gripas izplatību (Lietuva un Nīderlande) un 11 valstis ziņoja par plašu teritoriālo gripas izplatību.

Gripas vīrusu tipēšana ārpus gripas uzraudzības tīkla

Vīrusa tips un apakštīps	2022. gada 17. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% ^a	skaits	% ^a
Apstiprināti kopā / Izmeklēti kopā	3 751/ 52 383	7 %	117 678/ 2 408 285	5 %
<i>A tipa</i> gripas vīrusi	3 715	99 %	115 666	98 %
<i>A</i> netipēts	3 161	85 %	88 411	76 %
<i>A(H1N1)pdm09</i>	17	0,1 %	2 324	2 %
<i>A(H3N2)</i>	537	14 %	24 931	22 %
<i>B tipa</i> gripas vīrusi	36	1 %	2 011	2 %
Nav noteikta līnija	34	94 %	1 943	97 %
<i>B/Yamagata</i> līnija	-	-	3	0,1 %
<i>B/Victoria</i> līnija	2	6 %	65	3 %

^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 2. maija 418. ziņojums (balstoties uz datiem līdz 17. 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 pārnesanu, visticamāk, ir ietekmējuši gripas vīrusa izplatības samazināšanos.

³ <https://flunewseurope.org/>

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

- Pasaules mērogā gripas aktivitāte joprojām ir zemā līmenī.
- **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 samazinās, izņemot Ziemeļameriku. 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 samazinājās, dominējot *A(H3N2)* gripas vīrusam.

- Centrālāzijā Kazahstanā tika ziņots par sporādiskiem *B tipa* gripas gadījumiem.

- Austrum Āzijā gripas aktivitāte, ar dominējošo *B-Victoria* līnijas vīrusu, turpinā samazināties 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 samazinājās, izplatoties *A(H3N2)* gripas vīrusiem Tunisijā.

- Rietum Āzijā gripas vīrusa izplatība palielinājās Gruzijā, 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 tipa* vīrusi.

- Dienvidāzijā gripas vīrusu noteikšanas līmenis bija zems.

- Dienvidaustrumu Āzijā tikai Malaizija ziņoja par *A(H3N2)* un *B tipa* gripas vīrusu konstatēšanu.

- Dienvidu puslodes mērenā klimata joslā saglabājās zema gripas aktivitāte, tomēr par *A(H3N2)* gripas gadījumiem tika ziņots dažās valstīs Dienvidamerikā un Dienvidāfrikā.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 112 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2022. gada 4. aprīļa līdz 17. aprīlim (2022. gada 29. aprīļa dati). PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 336 269 paraugus.

Kopā pozitīvi uz gripas vīrusiem bija 33 676 paraugi, no kuriem 33 139 (98,4%) bija *A tipa* gripa un 537 (1,6%) *B tipa* gripa. No tipētiem *A tipa* gripas vīrusiem 533 (9,5%) bija *A/H1N1pdm09* un 5 085 (90,5 %) *A/H3N2*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 337 (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 bija aptuveni 10% visos PVO reģionos. 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 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

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

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 objektīvu 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-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 18. nedēļā datus sniedza:

- 42 ģimenes ārsta prakses 10 administratīvajās teritorijās (reģistrēto pacientu skaits 65 922 jeb 3,5 % 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.