



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BILETENS

Nr. 27 (1788)

2022. gada 2. jūnijā

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 21. 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 21. 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 21. nedēļā gripas intensitāte Latvijā samazinājās – reģistrēti 76,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (20. nedēļā - 191,1 uz 100 000 iedz.).

Ģimenes ārstu praksēs (ĢĀP) gripas gadījumos vērsušies 38 pacienti: 18 gripas gadījumi Liepājā (356,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem), 16 gadījumi Rīgā (122,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem) un 4 gadījumi Jūrmalā (167,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).

Akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 21. nedēļā ĢĀP vērsās 523 pacienti jeb vidēji 1056,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem (20. nedēļā – 1164,1 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos ĢĀP vērsušies 7 pacienti – 14,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem (20. nedēļā – 26,7 uz 100 000 iedz.).

Stacionārās ārstniecības iestādes 21. nedēļā ziņoja par 35 hospitalizētiem gripas pacientiem.

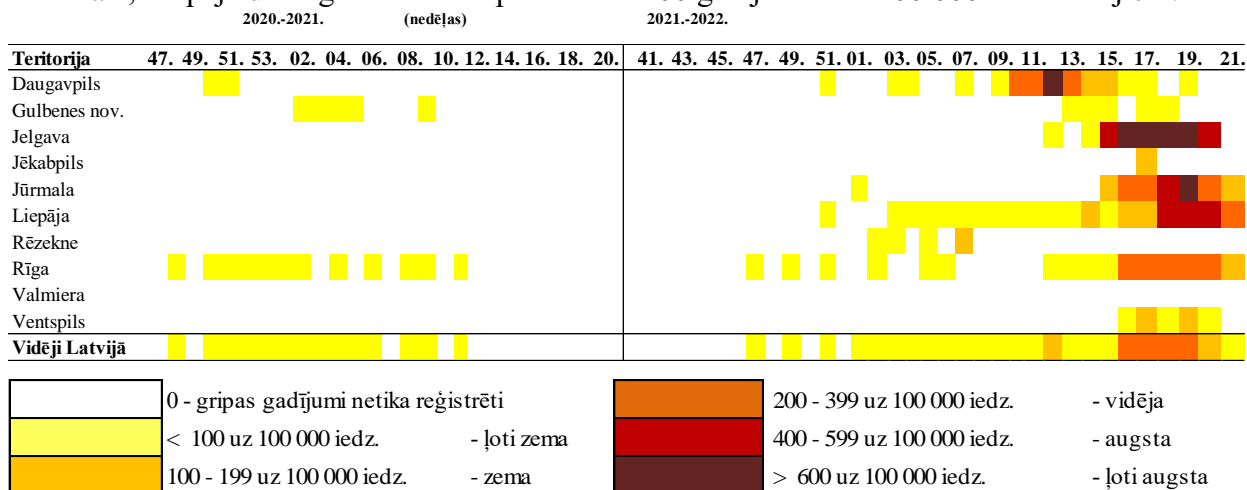
SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca” nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā 21. nedēļā izmeklēti 56 klīniskie paraugi. Noteikti 12 A tipa gripas vīrusi un 6 no tiem raksturoti kā A/H3.

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

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

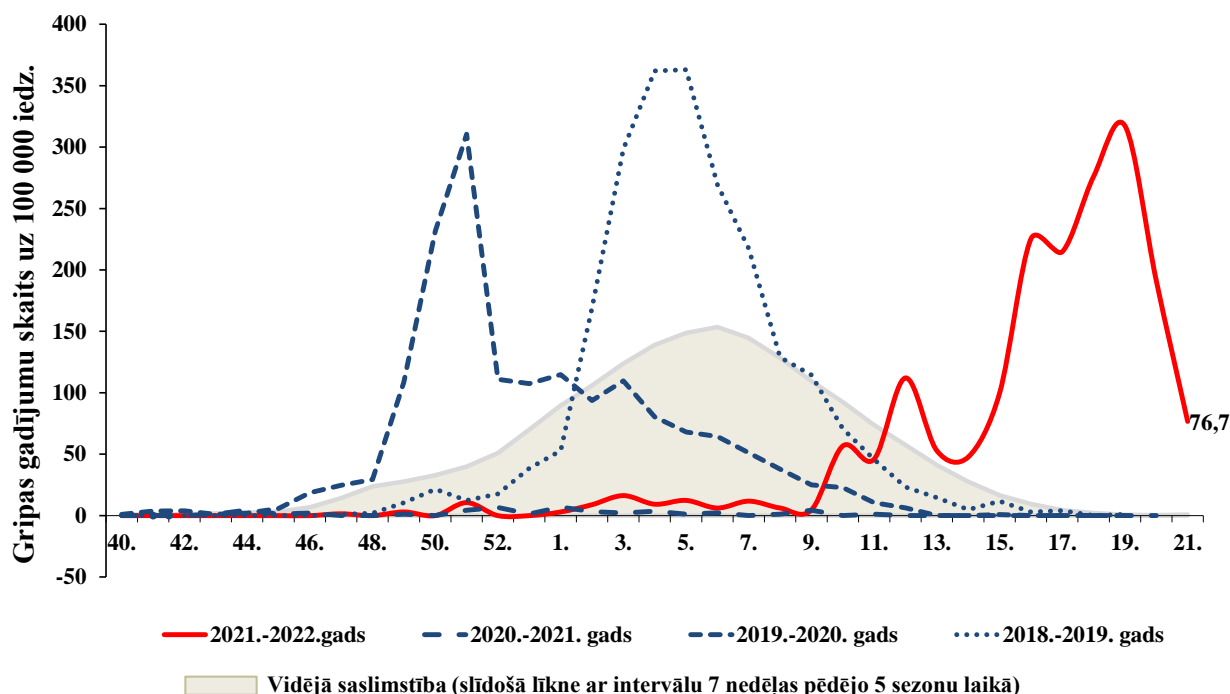
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2020.–2021. un 2021.–2022. gada sezonā

2022. gada 21. nedēļā gripas izplatība reģistrēta trīs administratīvajās teritorijās un visās - Jūrmalā, Liepājā un Rīgā intensitāte pārsniedza 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem.



Gripas intensitāte 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

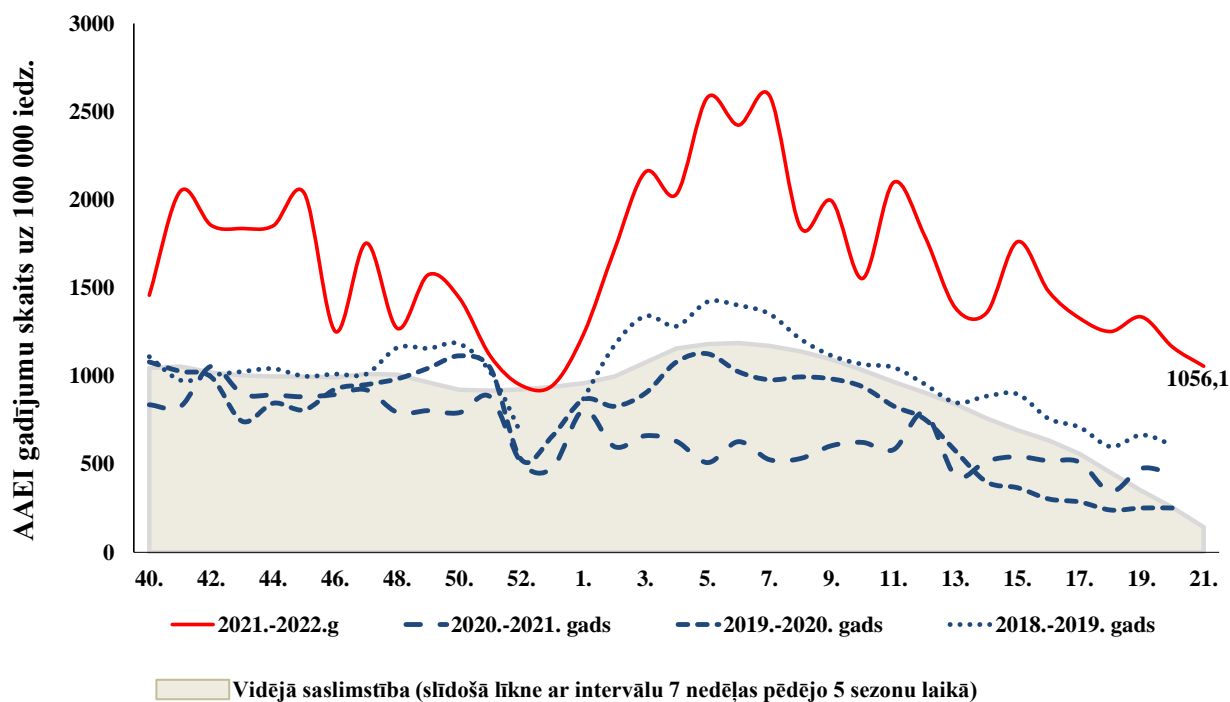
Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) līdz 2022. gada 9. nedēļai Latvijā gripas intensitāte bija zema. 2022. gada 10. nedēļā vidēja gripas intensitāte ievērojami palielinājās un pārsniedza bāzes līmeni – tika paziņots par gripas epidēmijas sākumu. 2022. gada 21. nedēļā reģistrēti 76,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (20. nedēļā - 191,1 uz 100 000 iedzīvotājiem).



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

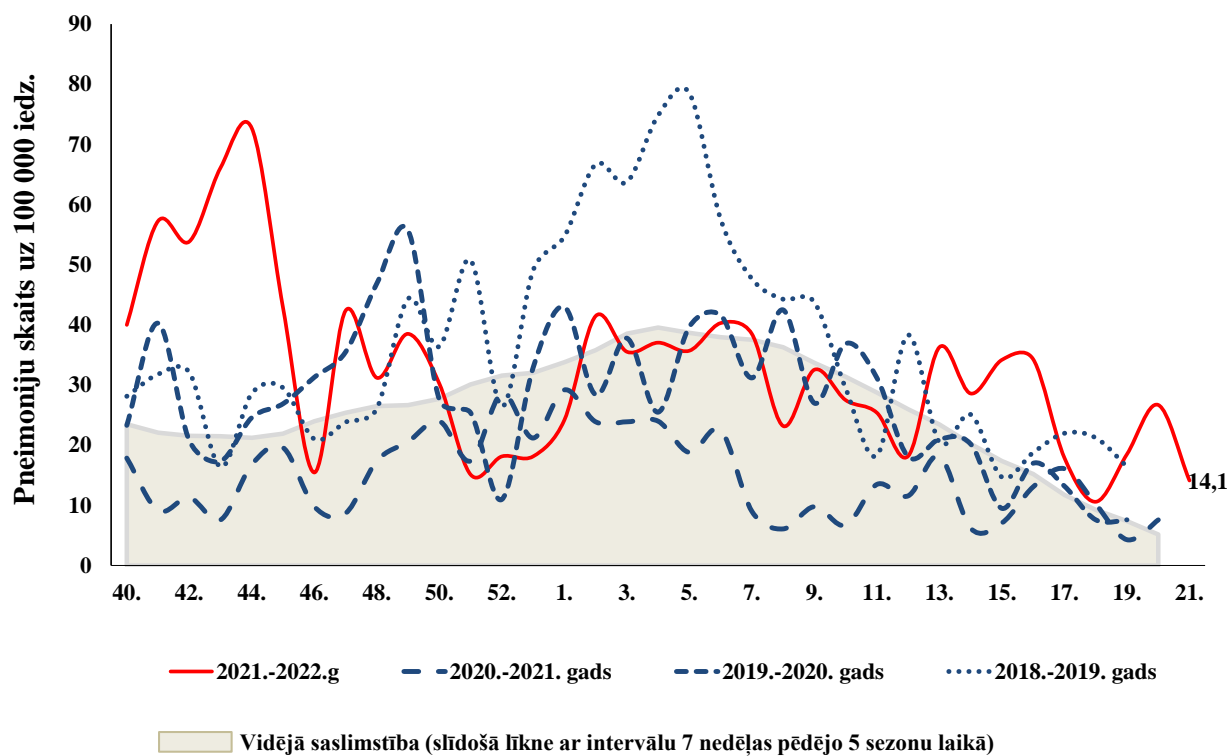
No 2021. gada 40. nedēļas līdz 2022. gada 21. nedēļai pacientu vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs AA EI gadījumos bija ievērojami augstāka nekā iepriekšējā sezonā un pēdējo piecu sezonu vidējie rādītāji. 2022. gada 21. nedēļā ambulatorajās iestādēs vērsušos

pacientu skaits AA EI gadījumos samazinājās – 1056,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem (20. nedēļā 1164,1 uz 100 000 iedzīvotājiem).



Pneimonijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

2022. gada 21. nedēļā ambulatorajās iestādēs vērsušos pacientu skaits pneimoniju gadījumos samazinājās.

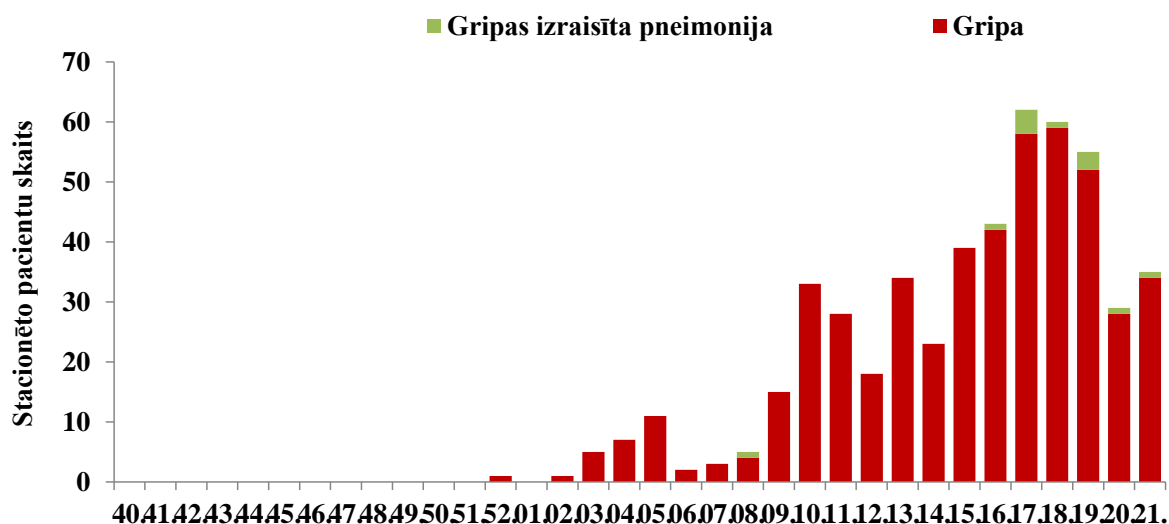


STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada sezonā

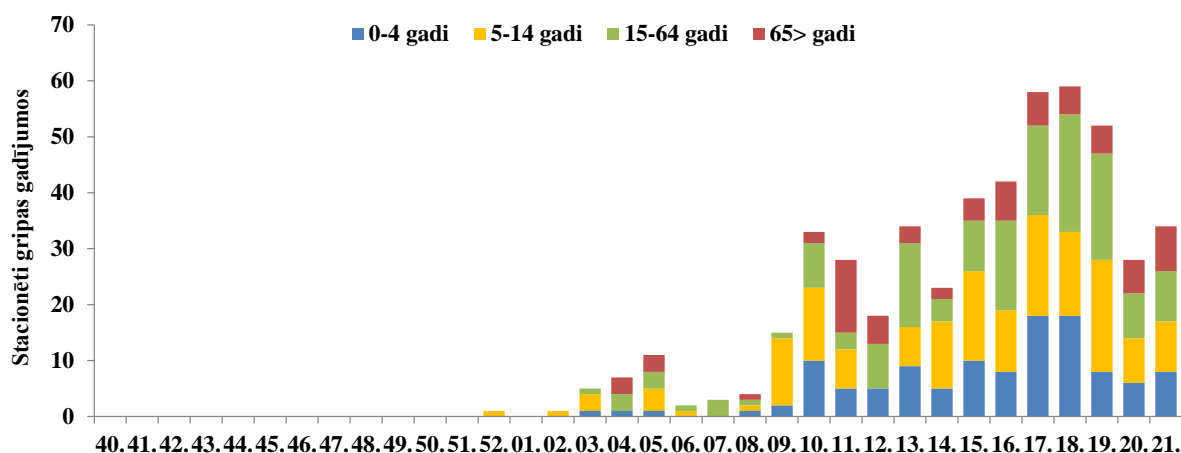
2022. gada 21. nedēļā ar diagnozi *gripa* stacionēti 34 pacienti: 11 pacienti Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīcā (RAKUS), 8 pacienti Bērnu klīniskā universitātes slimnīcā (BKUS), 12 pacienti stacionēti Vidzemes slimnīcā un viens pacients hospitalizēts Liepājas reģionālajā slimnīcā, tāpat arī Rēzeknes un Jēkabpils reģionālajās slimnīcās hospitalizēts viens pacients.

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



Stacionēti gripas pacienti pa vecuma grupām

2022. gada 21. nedēļā pacienti, kuri bija uzņemti slimnīcās ar diagnozi *gripa*, bija dažādās vecuma grupās: 8 pacienti bija 0-4 gadu, 9 pacienti 5-14 gadu, 9 pacienti 15-64 gadu un 8 pacienti 65+ vecuma grupā.



GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Līdz 2022. gada 21. nedēļai saņemta informācija par trim nāves gadījumiem ar laboratoriski apstiprinātu *A tipa* gripu (divas sievietes vecākas par 80 gadiem un vīrietis virs 70 gadiem). Pacientiem bija blakus saslimšanas: sirds-asinsvadu slimības, elpošanas ceļu slimības,

cukura diabēts, nervu sistēmas slimības un onkoloģiskās slimības. Divi pacienti nebija vakcināti, savukārt vienas pacientes vakcinācijas statuss pret gripu nav zināms.

VIRUSOLOĢIJAS DATI

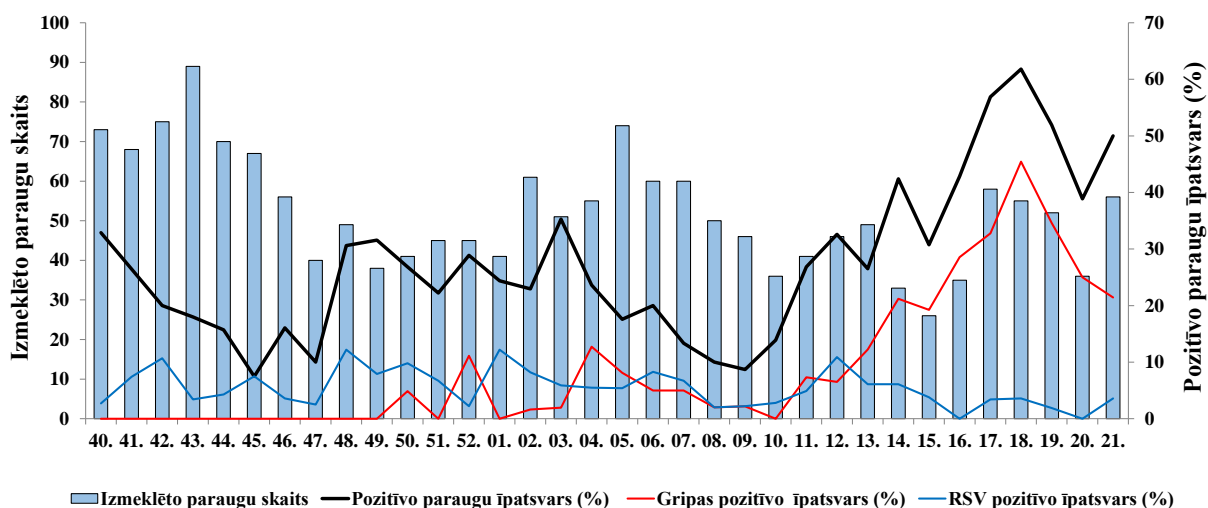
SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL)² kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) izmeklēti 1 777 pacientu klīniskie paraugi.

2022. gadā 21. nedēļā izmeklēšanai uz elpceļu vīrusiem saņemti 56 klīniskie paraugi. 12 paraugos apstiprināti *A tipa* gripas vīrusi un 6 no tiem raksturoti kā *A/H3*. Noteikti arī citi elpceļu vīrusi: koronovīrusi (4), adenovīrusi (4), rinovīrusi (2), bokavīrusi (1), cilvēka metapneimovīrusi (3) 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
19.	52	18						1	2	2	1		3		27	51,9	34,6	1,9
20.	36	9					1		1	2			1		14	38,9	25,0	0,0
21.	56	12						2	4	2	1	1	6		28	50,0	21,4	3,6
Kopā	1777	145	2	3	0	2	4	98	57	75	20	38	25	8	477	26,8	8,3	5,5

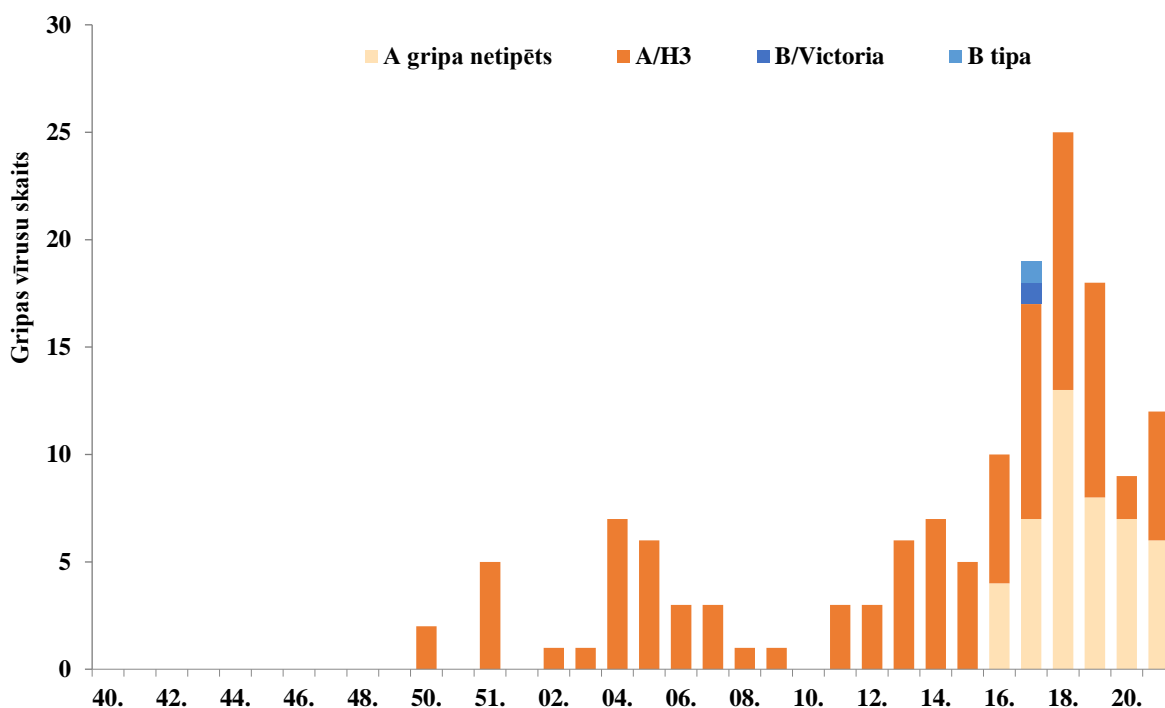
² <https://www.aslimnica.lv/lv/saturs/nacionala-mikrobiologijas-references-laboratorija>

Izmeklēto paraugu skaits un pozitīvo paraugu īpatsvars



Gripas vīrusu tipēšana

Šajā sezonā NMRL izmeklētajos paraugos kopā apstiprināti 145 *A tipa* gripas vīrusi, no tiem 100 raksturoti kā *A/H3*.



Gripas vīrusu apakštipa noteikšanai NMRL tiek saņemti paraugi no citām slimnīcām. 2022. gadā 21. nedēļā NMRL saņemti 35 *A tipa* gripas vīrusa paraugi no BKUS "Torņakalns" apakštipa noteikšanai saņemti un viens paraugs no Tukuma slimnīcas, visi raksturoti kā *A/H3* gripas vīrusi.

PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

Eiropas gripas uzraudzības tīkla Flu News Europe ziņojums ³

2022. gada 20. nedēļā (16.05.-22.05.) par plašu gripas izplatību ziņoja 8 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 7%, kas ir zem epidēmijas sliekšņa, kas ir noteikts kā 10%.

Somija ar pozitīvo paraugu īpatsvaru 50% bija vienīgā valsts, kura ziņoja par pozitīvo paraugu īpatsvaru virs 30%.

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

Hospitalizētu pacientu vidū ir novērojams gan *A tipa*, gan *B tipa* gripas vīruss.

Kvalitatīvie indikatori

No 38 valstīm, kuras ziņoja par izplatības intensitāti, 21 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, 14 valstis ziņoja par zemu intensitāti, 2 paziņoja par vidēju intensitāti (Gruzija un Kazahstāna) un viena (Luksemburga) ziņoja par augstu intensitāti.

No 39 valsts, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, 14 informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota, 14 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību, 2 valstis ziņoja par lokālu izplatību (Moldova un Skotija), 1 valsts ziņoja par reģionālo gripas izplatību (Luksemburga) un 8 valstis ziņoja par plašu teritoriālo gripas izplatību (Igaunija, Gruzija, Vācija, Latvija, Nīderlande, Norvēģija, Portugāle un Zviedrija).

Gripas vīrusu tipēšana ārpus gripas uzraudzības tīkla

Vīrusa tips un apakštips	2022. gada 20. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% ^a	skaits	% ^a
Apstiprināti kopā / Izmeklēti kopā	1 391/ 41 611	3 %	124 113/ 2 501 854	5 %
<i>A tipa</i> gripas vīrusi	1 344	96 %	121 978	98 %
<i>A</i> netipēts	1 108	-	92 805	-
<i>A(H1N1)pdm09</i>	2	1 %	2 434	8 %
<i>A(H3N2)</i>	234	99 %	26 739	92 %
<i>B tipa</i> gripas vīrusi	52	4 %	2 135	2 %
Nav noteikta līnija	49	94 %	2 047	-
<i>B/Yamagata</i> līnija	-	-	2	4 %
<i>B/Victoria</i> līnija	3	6 %	86	96 %

^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

³ <https://flunewseurope.org/>

**Pasaules Veselības organizācijas Globāla gripas uzraudzības tīkla⁴
2022. gada 30. maija 420. ziņojums (balstoties uz datiem līdz 15. maijam)**

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 turpina samazināties pēc sava maksimumā 2022. gada martā.

- **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 samazinājās vai saglabājās stabila līmenī. Tiek konstatēta galvenokārt *A(H3N2)* gripa un *B/Victoria* līnijas gripa.

- Ziemeļamerikā gripas aktivitāte salīdzinājuma ar iepriekšējo periodu bija stabila un gripas pozitīvo gadījumu īpatsvars bija augstāks nekā parasti šim gadalaikam raksturīgs. Galvenokārt dominē *A(H3N2)*. Respiratori sincitiāla vīrusa (RSV) aktivitāte saglabājās zemā līmenī Amerikas Savienotās Valstīs un Kanādā.

- Centrālāzijā netika ziņots par gripas gadījumiem.

- Eiropā gripas aktivitāte turpina samazināties, dominējot *A(H3N2)* gripas vīrusam.

- Austrum Āzijā gripas aktivitāte, ar dominējošo *B-Victoria* līnijas vīrusu, turpina samazināties Ķīnā. Citās reģiona valstīs gripas saslimstības rādītāji un aktivitāte saglabājās zemā līmenī. *A(H3N2)* pārsvarā konstatēts dienvidu provincēs.

- Ziemeļāfrikā Tunisija ziņoja par vienu *A(H3N2)* gripas gadījumu.

- Rietum Āzijā gripas vīrusa aktivitāte bija zema, izņemot Gruziju un Kataru, kur *A(H3N2)* gripas gadījumiem bija vērojams pieaugums, galvenokārt tika ziņots par *A(H3N2)* un dažiem *A(H1N1)pdm09* un *B tipa* gripas gadījumiem.

- Karību jūras reģionā 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 gripas aktivitāte saglabājās zema līmenī, kur dominēja *A(H3N2)*.

- Dienvidāzijā gripas vīrusu noteikšanas līmenis bija zems, tika ziņots par pāris *A(H3N2)*, *A(H1N1)* un *B tipa* gripas vīrusu gadījumiem.

- Dienvidaustrumu Āzijā, Singapurā tika ziņots par sporādiskiem *A(H3N2)* gripas gadījumiem un Malaizijā par sporādiskiem *A* un *B tipa* vīrusa gadījumiem.

- Dienvidu puslodes mērenā klimata joslā kopumā saglabājās zema gripas aktivitāte, izņemot Argentīnu un Čīli. Dienvidāfrikā un Austrālijā novērojams gripas noteikšanas pieaugums. RSV aktivitāte paaugstinājusies Austrālijā, mērena aktivitāte vērojama Dienvidamerikā un mērenā līmenī saglabājas Dienvidāfrikā.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 111 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2022. gada 2. maija līdz 15.

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

maijam (2022. gada 27. maija dati). PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 224 033 paraugus.

Kopā pozitīvi uz gripas vīrusiem bija 23 784 paraugi, no kuriem 23 393 (98,4%) bija *A tipa* gripa un 394 (1,6%) *B tipa* gripa. No tipētiem *A tipa* gripas vīrusiem 153 (4,3%) bija *A/H1N1pdm09* un 3 427 (95,7 %) *A/H3N2*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 129 (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 13% visos PVO reģionos. Kopējais pozitīvo paraugu skaits no vietām, kas nav kontrolpunkti bija zem 10%, izņemot Klusā okeāna rietumu reģionu, kur tas bija virs 30%.

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.

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

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 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 epidemioloģes Kate Karolīna Kalašņikova un Darja Vasiļevska.

2021.–2022. gada sezonas AAEI un gripas monitoringa 2022. gada 20. nedēļā datus sniedza:

- 32 ģimenes ārsta prakses 10 administratīvajās teritorijās (reģistrēto pacientu skaits 49 524 jeb 2,6 % 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.