



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

## EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 47 (1706)

2020. gada 10. decembrī

### Gripa un citas elpceļu infekcijas 2020.–2021. gada sezonā

#### Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2020. GADA 49. NEDĒĻU .....	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS.....	2
STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS .....	5
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI .....	7
IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS.....	7
VIRUSOLOĢIJAS DATI.....	8
GRIPA PVO EIROPAS REĢIONĀ.....	<b>ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.</b>
PVO GLOBĀLĀ GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA .....	9
PAR GRIPAS MONITORINGU.....	11

#### KOPSAVILKUMS PAR 2020. GADA 49. NEDĒĻU

Kopš sezonas sākuma (2020. gada 40. nedēļā) Latvijā tāpat kā citviet Eiropā gripas aktivitāte saglabājas starp-sezonu līmenī.

2020. gada 49. nedēļā informācija saņemta no 57 ģimenes ārsta praksēm (ĢĀP). Par vienu pacientu ar gripas klīniskiem simptomiem ziņoja ĢĀP Rīgā.

Pacientu vēršanās ģimenes ārstu praksēs AA EI gadījumos joprojām ir zemāka nekā parasti tiek novērots šajā laika periodā – reģistrēts vidēji 804,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem.

Vēršanās pneimoniju gadījumos 49. nedēļā – 20,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.

Stacionāras ārstniecības iestādes par hospitalizētiem gripas pacientiem nav ziņojušas.

Vispārējās izglītības iestādes 49. nedēļā apmeklēja 62,4 % skolēnu.

Pirmsskolas izglītības iestādes apmeklēja 77,7 % reģistrēto bērnu.

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” laboratorijā 40.– 48. nedēļā klīniskajos paraugos gripas vīrusi nav noteikti. Noteikti citi elpceļu infekciju vīrusi: rinovīrusi, adenovīrusi, respiratori sincitiālais vīrus (RSV), cilvēka metapneimovīruss (hMPV).

#### Pasaules Veselības organizācijas Eiropas reģiona gripas uzraudzības tīkla ziņojumi<sup>1</sup>

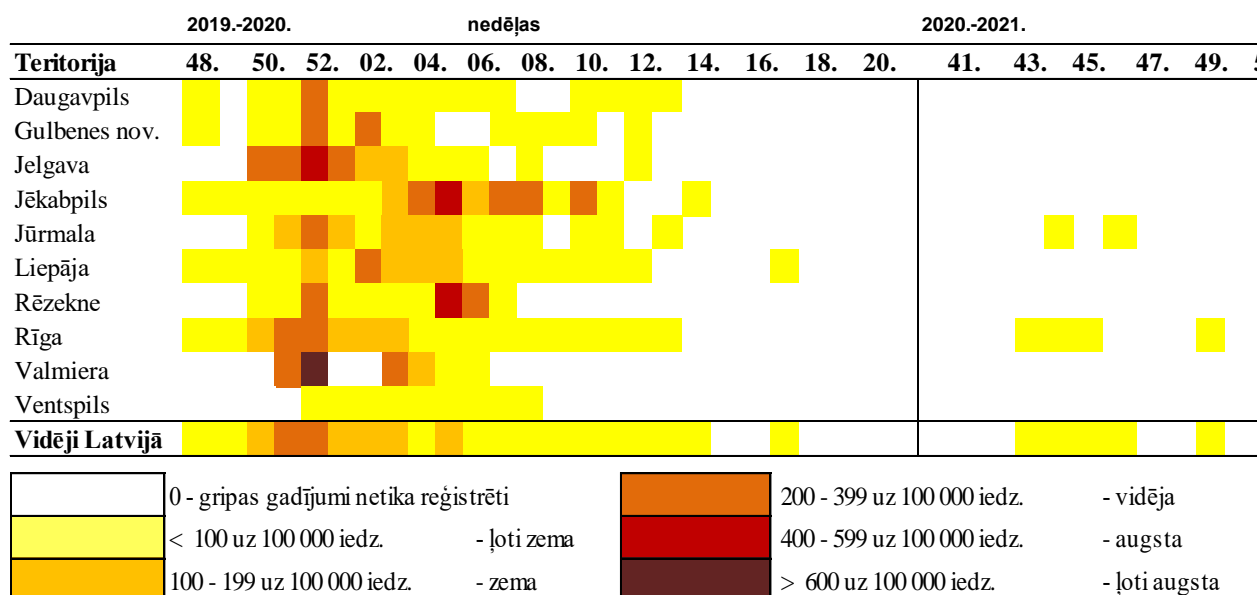
PVO Eiropas reģionā 2020. gada 48. nedēļā gripas aktivitāte saglabājās starp-sezonu līmenī. Tika ziņots par sporādiskiem laboratoriski apstiprinātiem gripas gadījumiem pacientiem primārajā veselības aprūpē. Par stacionāriem pacientiem ar laboratoriski apstiprinātu gripu intensīvās terapijas un citās nodaļās ziņoja Lielbritānija un Ukraina.

<sup>1</sup> <https://flunewseurope.org/>

## GRIPA UN CITAS ELPCĒĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

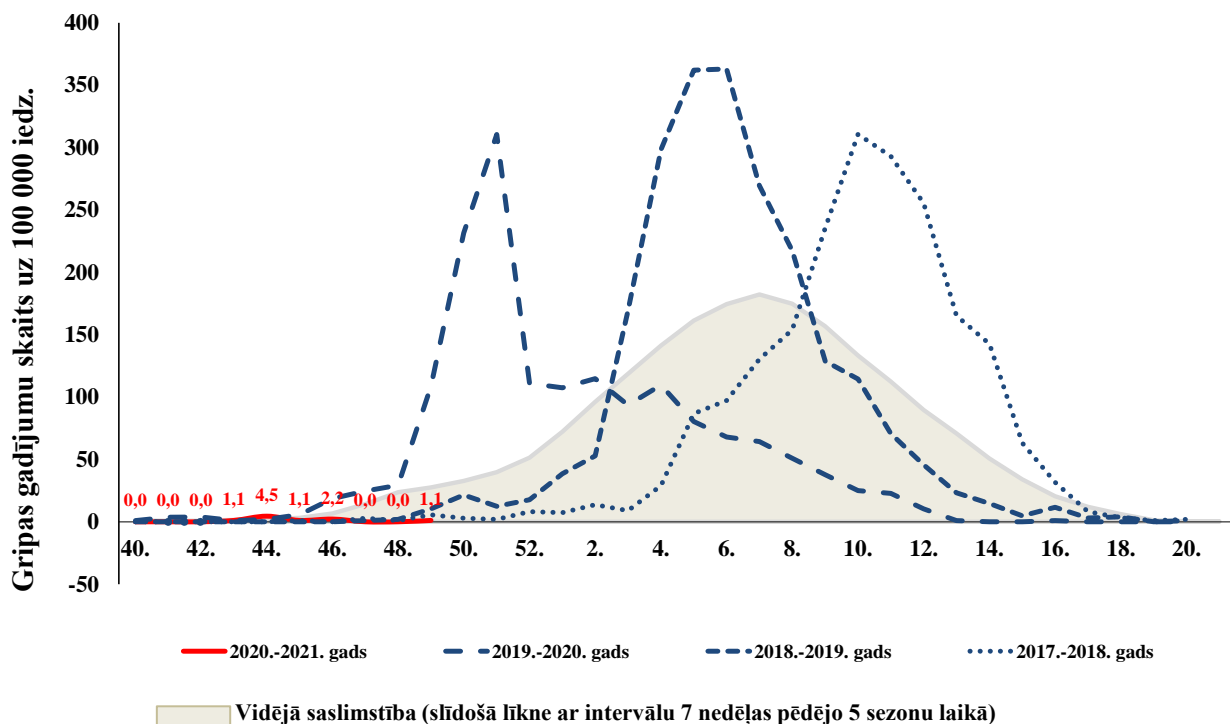
### Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā

2020. gada 49. nedēļā par vienu klīniski apstiprinātu gripas gadījumu ziņoja ĢĀP Rīgā. Sporādiskie gripas gadījumi 43. - 46. nedēļā bija reģistrēti Rīgā un Jūrmalā. Par laboratoriski apstiprinātiem gripas gadījumiem kopš sezonas sākuma netika ziņots.



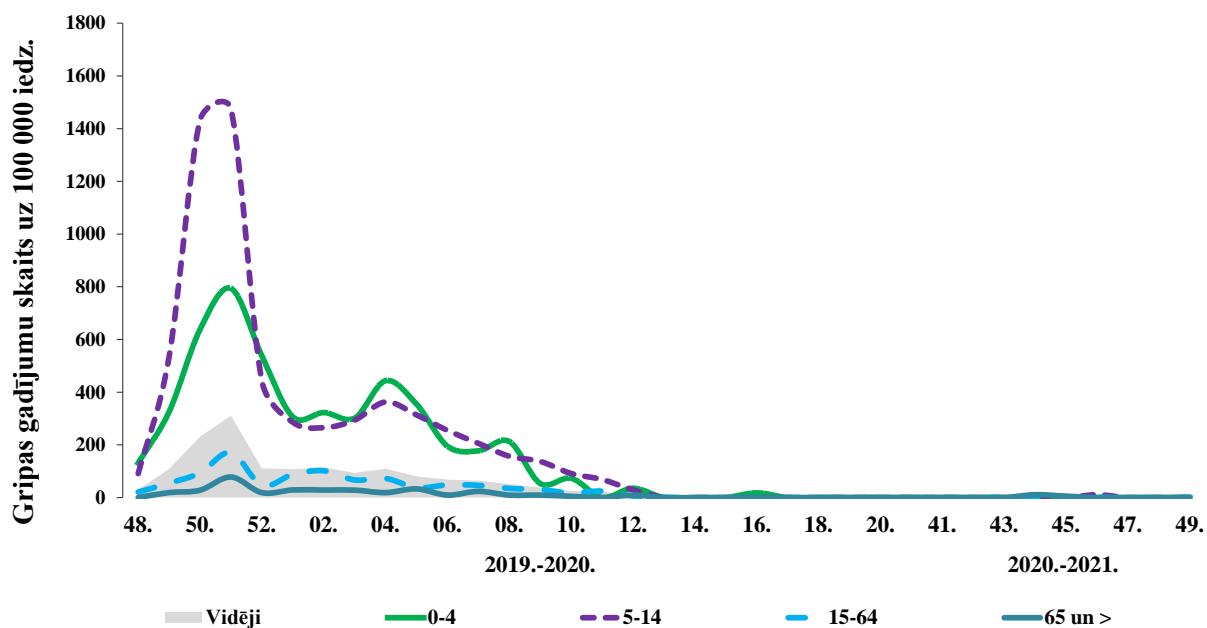
### Gripas intensitāte 2020.–2021. gada un iepriekšējās sezonās

2020. gada 49. nedēļā reģistrēts viens gripas gadījums jeb 1,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem.



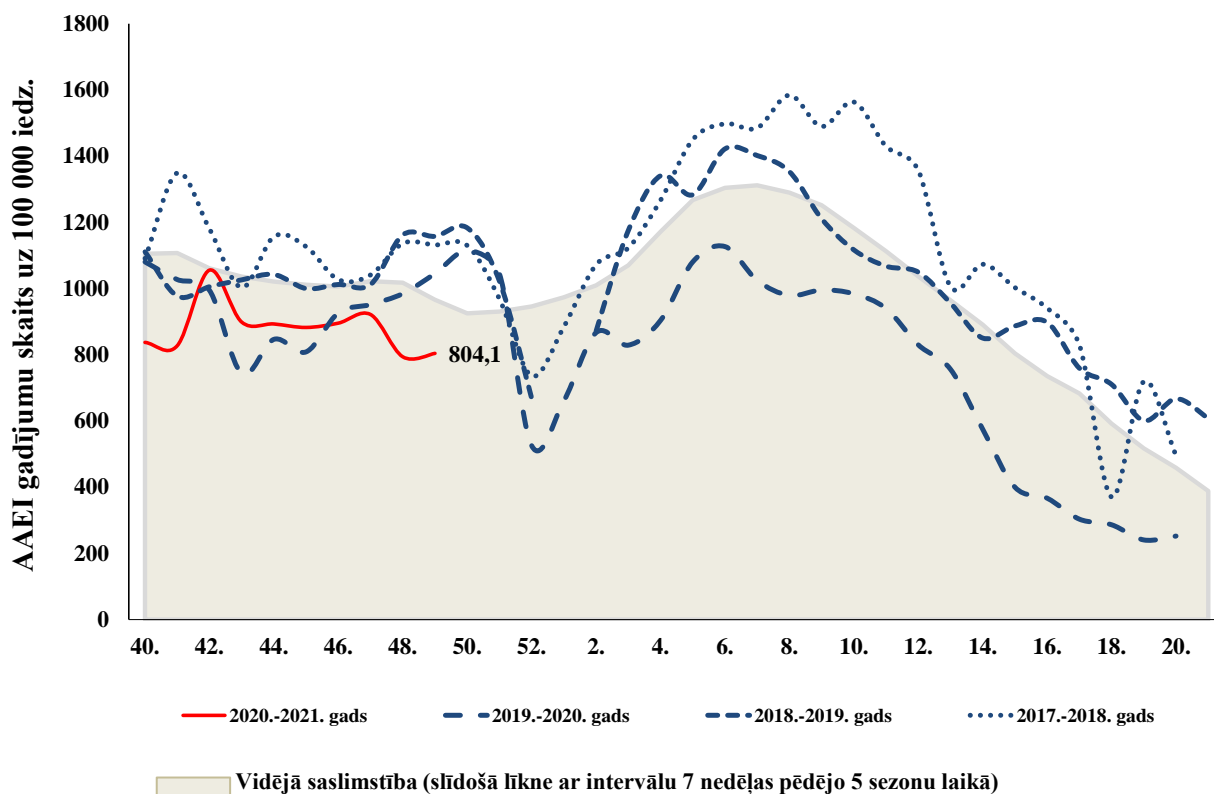
### Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā

Kopš sezonas sākuma ģimenes ārstu praksēs gripas gadījumi reģistrēti (kopā deviņi gadījumi) dažādās vecuma grupās, izņemot 0-4 gadu vecuma grupu.



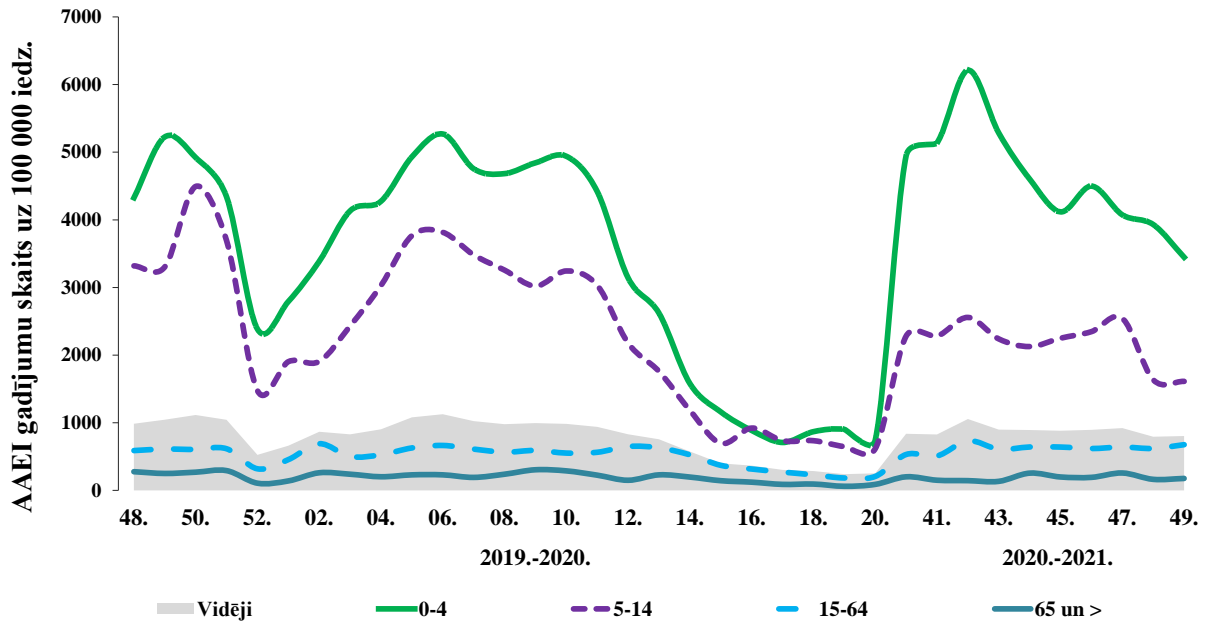
### AAEI intensitāte 2020.–2021. gadā un iepriekšējās sezonās

2020. gada 49. nedēļā ambulatorajās ārstniecības iestādēs AAEI gadījumos vērsušies 740 pacienti jeb 804,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem. Vēršanās ĢĀP saistībā ar AAEI šajā sezonā ir zemāka nekā iepriekšējo piecu sezonu vidēji.



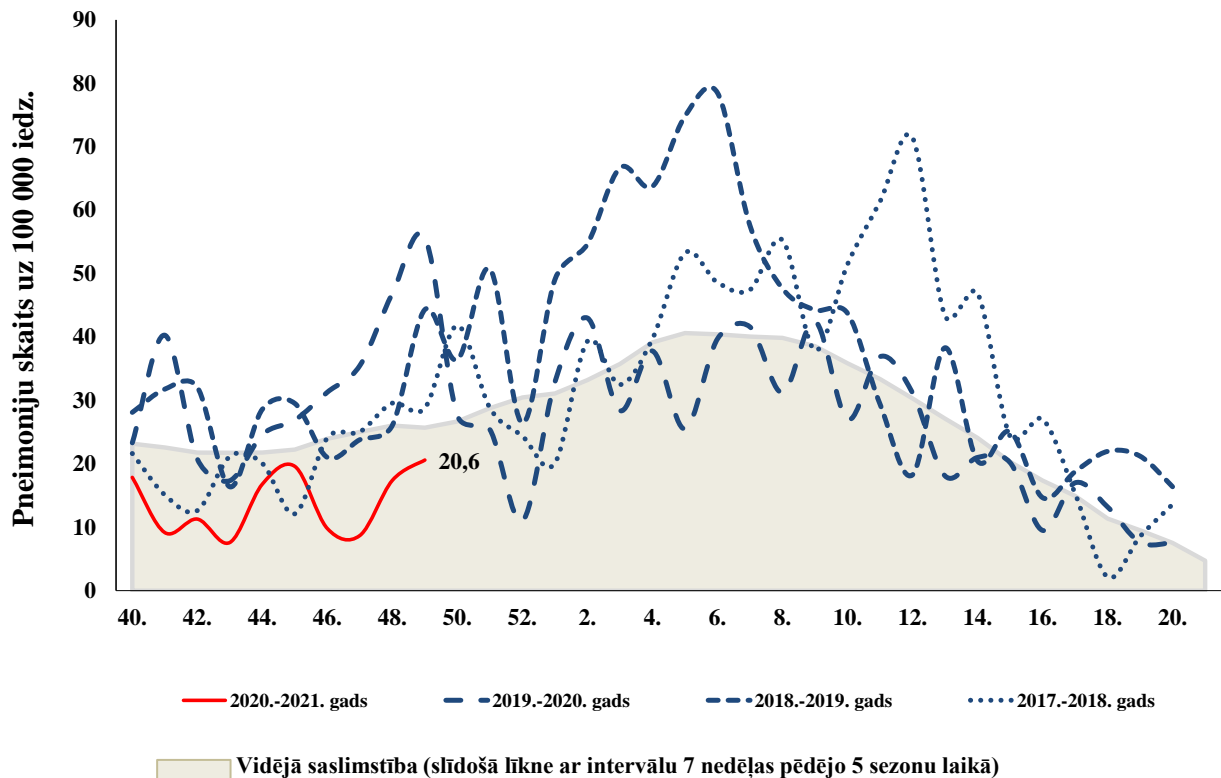
### AAEI intensitāte atsevišķās vecuma grupās 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā

Augstākā saslimstība ar akūtām augšējo elpceļu infekcijām, līdzīgi kā iepriekšējās sezonās, tiek novērota bērniem.



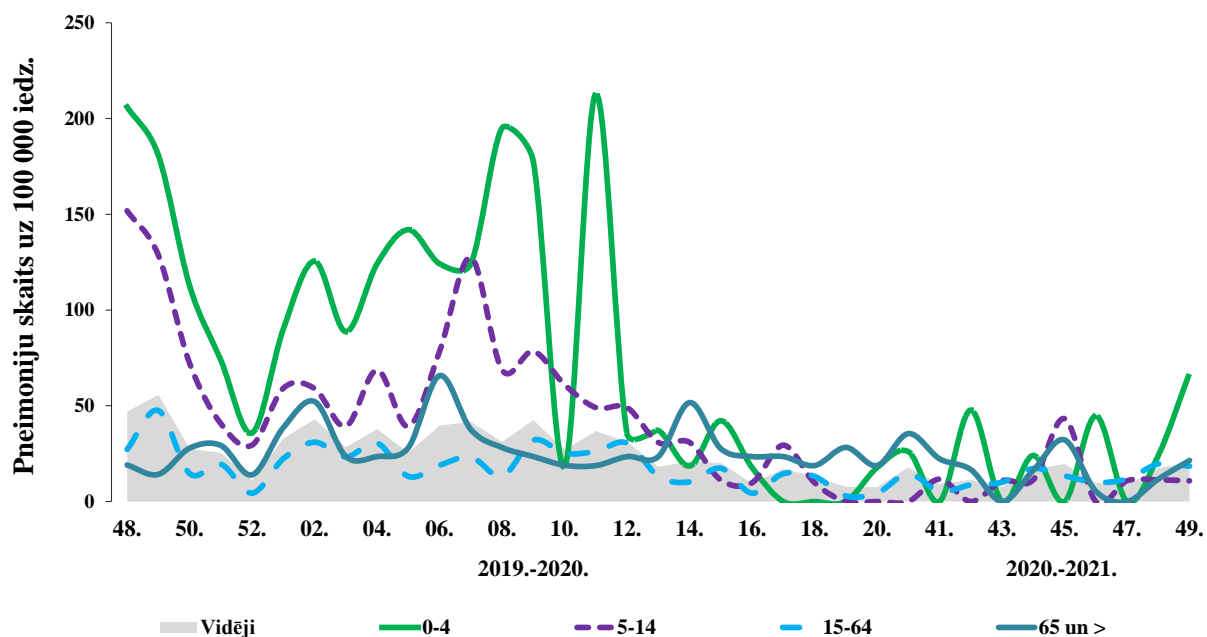
### Pneimoniju intensitāte 2020.–2021. gada un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ĢĀP pneimoniju gadījumos ir ievērojami zemākā nekā iepriekšējās sezonās. 2020. gada 49. nedēļā ambulatorajās iestādēs vērsušies 19 pacienti jeb 20,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.



### *Pneimoniju intensitāte vecuma grupās 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā*

2020. gada 49. nedēļā ārstu praksēs pneimoniju gadījumi reģistrēti visās vecuma grupā. Intensitāte sezonas laikā mainās pa nedēļām ar ievērojamām svārstībām, īpaši bērnu vecuma grupās.

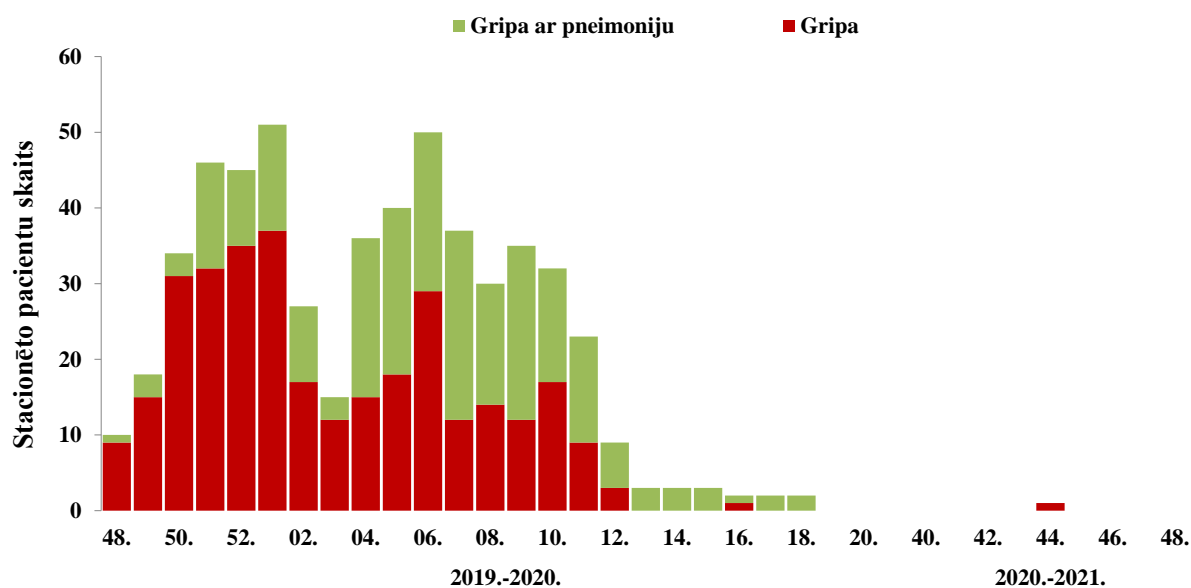


### STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

#### *Stacionētie pacienti 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā*

Kopš sezonas sākuma (2020. gada 40. nedēļa) ziņots par vienu stacionētu gripas pacientu Rīgas slimnīcā (2020. gada 44. nedēļā).

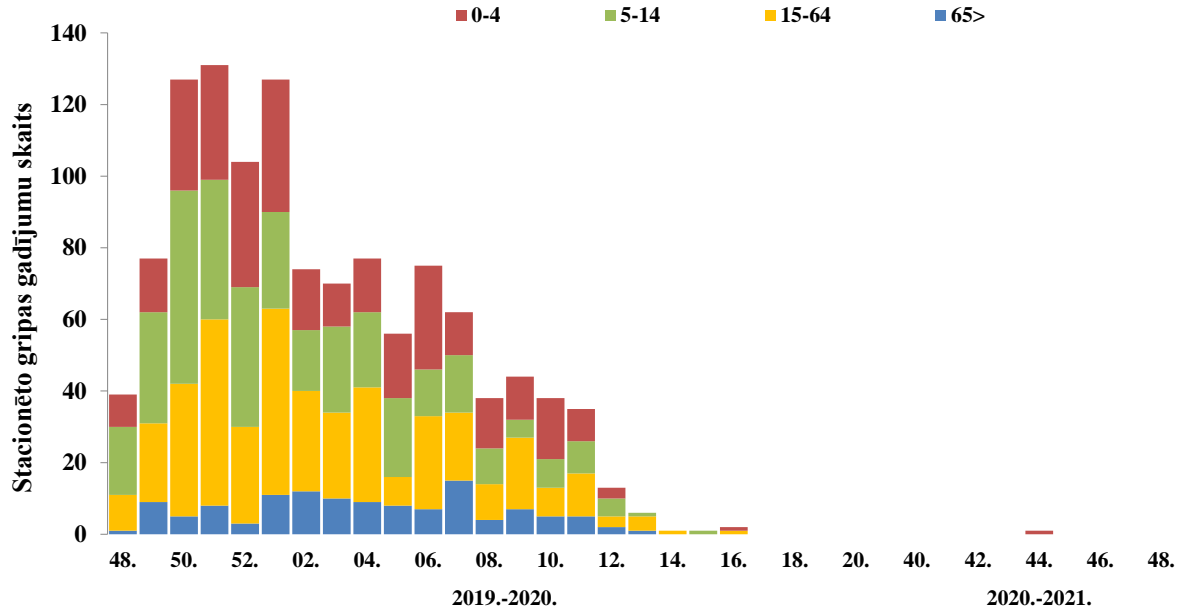
Pagājušajā 2019.–2020. gada sezonā kopā stacionēti 1 249 pacienti ar diagnozi *gripa* un 239 pacienti ar diagnozi *gripas izraisīta pneimonija*.



### Stacionēti pacienti ar diagnozi gripa pa vecuma grupām

2020. gada 44. nedēļā hospitalizētais gripas pacients bija vecuma grupā 0-4 gadi.

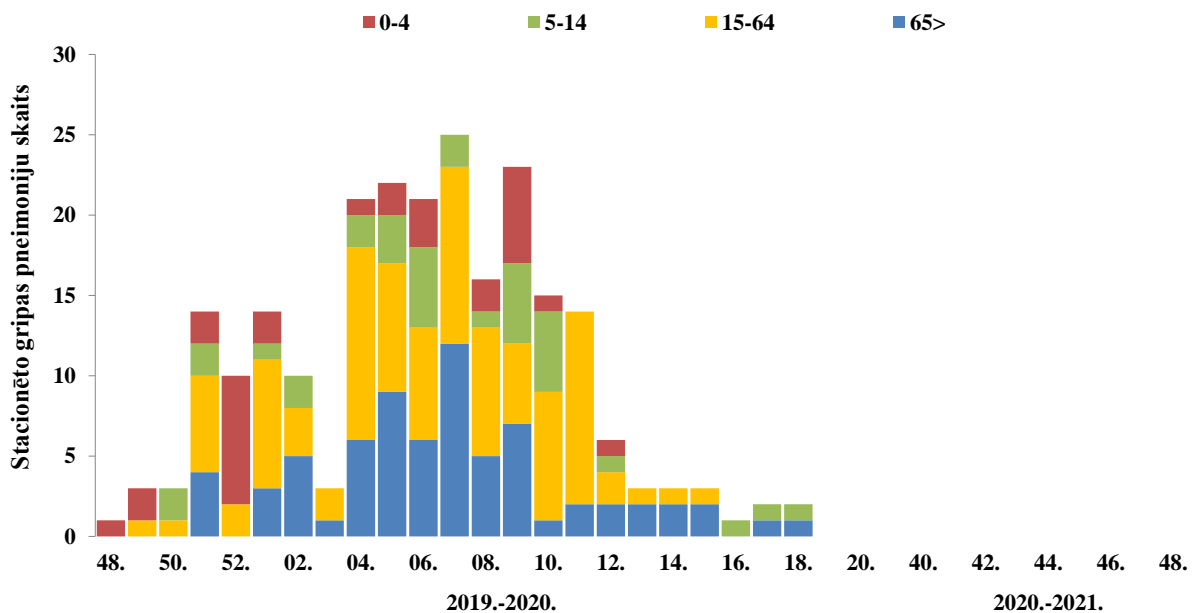
Iepriekšējā 2019.–2020. gada sezonā 57% no pacientiem stacionētiem ar diagnozi *gripa* bija bērni 0–4 gadu un 5–14 gadu vecumā un 10% pacienti 65+ gadu vecuma grupā.



### Stacionētie pacienti ar diagnozi gripas izraisīta pneimonija pa vecuma grupām

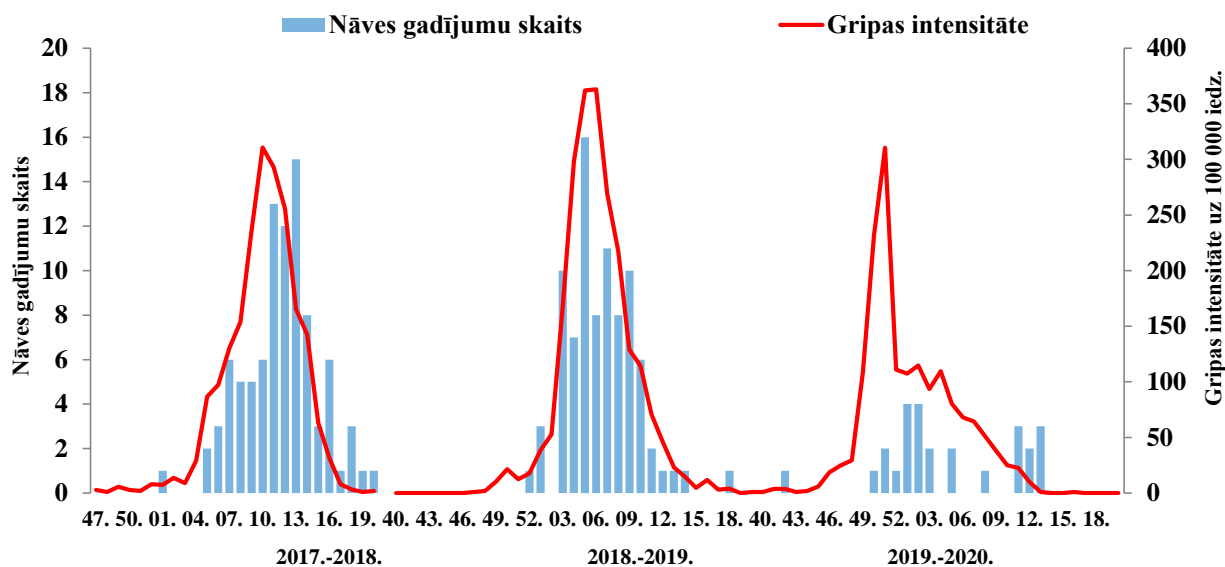
Kopš sezonas sākuma par pacientiem stacionētiem ar gripas pneimoniju slimnīcas nav ziņojušas.

Pagājušajā 2019.–2020. gada sezonā no pacientiem stacionētiem ar diagnozi *gripas izraisīta pneimonija* 43% bija 15–64 gadu vecuma grupā, 29% pacienti bija 65+ gadu vecuma grupā un 28% bija bērni vecumā līdz 14 gadiem.



## GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Kopš sezonas sākuma (2020. gada 40. nedēļa) ziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju netika saņemti. Iepriekšējās trīs sezonās - 2019.-2020., 2018.-2019. un 2017.-2018. gada sezonā reģistrēti, attiecīgi, 26, 86 un 91 nāves gadījums.



## VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS

Vispārējās izglītības iestādēs 49. nedēļā apmeklēja 62,2 % skolēnu. Kopš oktobra beigām 7.-12. klašu skolēniem mācības notiek attālināti un no 7. decembra arī 5. – 6. klašu skolēniem.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto skolēnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jekabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
45.	51,7	49,7	6,0	71,1	92,4	58,3	50,3	56,8	98,3	97,1	64,9
46.	49,0	48,8	7,9	71,2	92,3	43,0	77,9	55,0	97,8	95,2	63,2
47.	51,3	48,8	8,5	72,4	92,6	55,3	48,5	52,1	96,7	94,5	62,2
48.	48,5	48,5	6,1	55,4	83,4	19,1	50,1	58,6	97,6	95,0	61,1
49.	24,7	48,5	4,2	52,4	82,0	60,2	49,0	61,0	97,6	95,4	62,4
Salīdzinājumā ar 48. nedēļu (±)	-23,8	0,0	-1,9	-3,0	-1,5	41,1	-1,1	2,4	0,0	0,4	1,3

\*Dati ir nepilnīgi, jo vairākās skolās apmeklējums tiek rēķināts no kopējā reģistrēto skolēnu skaita.

Pirmsskolas izglītības iestādēs 49. nedēļā apmeklēja 77,7 % reģistrēto bērnu.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jekabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
45.	82,3	81,6	86,0	67,0	56,3	80,6	87,3	72,8	72,3	81,8	75,5
46.	51,8	70,2	86,8	66,7	71,4	81,5	55,5	74,3	78,4	79,5	72,1
47.	76,3	66,7	81,1	41,3	64,2	81,2	87,0	72,3	81,0	76,7	73,0
48.	78,9	66,7	79,8	64,1	46,2	217,8	88,8	78,4	69,7	77,1	81,1
49.	82,3	64,9	70,0	60,1	60,3	80,3	89,6	70,0	74,4	97,6	77,7
Salīdzinājumā ar 48. nedēļu (±)	3,4	-1,8	-9,9	-3,9	14,1	-137,6	0,8	-8,4	4,7	20,5	-3,4

## VIRUSOLOĢIJAS DATI

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” (LIC) laboratorijā<sup>2</sup> kopš sezonas sākuma (2020. gada 40. nedēļa) izmeklēti 575 pacientu klīniskie paraugi. Gripas vīrusi nav noteikti.

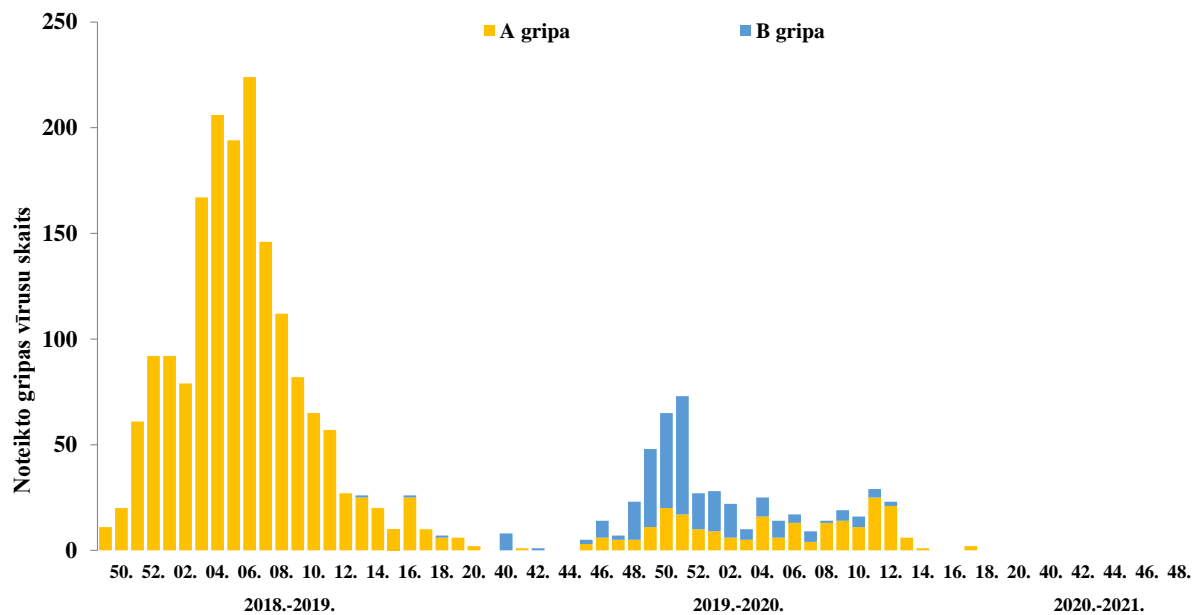
Nedēļas	Izmeklēto paraugu skaits	A gripa	B gripa	Paragripa I	Paragripa II	Paragripa III	Paragripa IV	RSV	Adenovīrusi	Rinovīrusi	hMPV	Bokavīrusi	Koronavīrusi	Enterovīrusi	Pozitīvo paraugu skaits	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	RSV pozitīvo īpatsvars (%)
40.	8								1		1				2	25,0	0,0	0,0
41.	31								1	4	1				6	19,4	0,0	0,0
42.	32								1	2		1			4	12,5	0,0	0,0
43.	69								3	7	1				11	15,9	0,0	0,0
44.	92								5	6	1			1	13	14,1	0,0	0,0
45.	58								5	6					11	19,0	0,0	0
46.	64								1	5	1				7	10,9	0,0	0
47.	66								1	4	1				6	9,1	0,0	0
48.	78							1	2	4					7	9,0	0,0	1,3
49.	77									4	1				5	6,5	0,0	0
Kopā	575	0	0	0	0	0	0	1	20	42	7	1	0	1	72	12,5	0,0	0,2

### *Gripas vīrusu cirkulācija divās iepriekšējās un 2020.–2021. gada sezonā*

Kopš sezonas sākuma LIC laboratorijā (NRL) klīniskajos paraugos gripas vīrusi nav noteikti.

Pagājušajā 2019.–2020. gada sezonā izmeklēti 2 777 klīniskie paraugi, noteikti 507 gripas vīrusi: 230 (45%) *A tipa* un 277 (55%) *B tipa* gripas vīrusi.

Atšķirībā no iepriekšējās 2018.–2019. sezonas, kad galvenokārt izplatījās *A tipa* gripa un tikai sezonas beigās bija noteikti daži *B tipa* gripas vīrusi, 2019.–2020. gada sezonā cirkulēja dažādi sezonālās *B tipa* un *A tipa* gripas vīrusu apakštīpi.



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



### ***Gripas izplatība PVO Eiropas reģionā 2020. gada 48. nedēļā*<sup>3</sup>**

Gripas aktivitāte saglabājās starpsezonu līmenī.

2020. gada 48. nedēļā no izmeklētajiem paraugiem no pacientiem ar elpceļu infekcijām primārajā veselības aprūpē četros paraugos noteikti gripas vīrusi. No ārpus uzraudzības tīkla savāktajiem paraugiem 40 noteikti gripas vīrusi: 21 *A tipa* un 19 *B tipa*. Lielāka daļa (34/40; 83%) gadījumi paziņoti no Lielbritānijas (Anglijā - 25, Īrijā - 2, Skotijā - 7).

Hospitalizēti trīs laboratoriski apstiprināti gripas gadījumi ITN un trīs gadījumi citās nodaļās. Kopš sezona sākuma par 10 stacionētiem pacientiem ar laboratoriski apstiprinātu gripu ziņoja Ukraina un Lielbritānija.

Kopš sezonas sākuma no 94 011 ārpus tīkla izmeklētajiem paraugiem 283 bija pozitīvi uz gripas vīrusiem: 147 (51,9 %) bija *A tipa* un 136 (48,1 %) *B tipa*. Trīsdesmit viens *A tipa* gripas vīruss tika raksturots: 23 (74,2 %) kā *A(H3)* un 8 (25,8 %) kā *A(H1)pdm09*. Tikai diviem no 283 *B tipa* gripas vīrusiem noteikta izcelsme, abi bija no *B/Victoria* līnijas.

Turpinoties COVID-19 pandēmijai, 2020.–2021. gada sezonā dati par gripas izplatību jāinterpretē piesardzīgi, jo COVID-19 pandēmija ir ietekmējusi Eiropas reģiona un citu valstu veselības aprūpes uzraudzības un laboratoriskās testēšanas iespējas, kas negatīvi ietekmēja gripas epidemioloģisko un virusoloģisko datu ziņošanu iepriekšējā 2019.–2020. gada sezonā.

#### **Kvalitatīvie indikatori.**

No 38 valstīm, kas informēja par intensitāti, 32 valstis ziņoja par bāzes līmeni, piecas valstis - par zemu gripas intensitāti (Armēnija, Azerbaidžāna, Serbija, Slovākija un Lielbritānija (Anglija), viena (Ukraina) ziņoja par vidēju intensitāti.

No 39 valstīm, kuras informēja par ģeogrāfisku izplatību, 31 valstī gripas aktivitāte netika novērota un astoņas valstis ziņoja par sporādisku izplatību (austrumu, ziemeļu un rietumu reģionā).

**Piezīme:** Jāņem vērā, ja visi kontrolpunktos savāktie paraugi, kas attiecīgajā periodā pārbaudīti uz gripas vīrusiem, bija negatīvi, kvalitatīvie rādītāji, kas raksturo intensitāti un ģeogrāfisko izplatību, jāinterpretē attiecīgi kā *bāzes līmenis* vai *nav aktivitātes*, jo šajā gadījumā intensitātes un izplatības pieaugums nav saistīts ar gripas infekciju.

### **PVO GLOBĀLĀ GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA 08.12.2020**<sup>4</sup>

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. Dalībvalstu īstenotie higiēnas un fiziskās distancēšanās pasākumi SARSCoV-2 vīrusa izplatības samazināšanai, visticamāk, ir ietekmējuši gripas vīrusa pārnesšanas samazināšanos.

- Visā pasaulē, neskatoties uz testēto parauga skaita pieaugumu atsevišķās valstīs, gripas aktivitāte saglabājās zemākā līmenī, nekā bija paredzēts šajā gada laikā.
- Ziemeļu puslodes mērenajā zonā gripas aktivitāte saglabājās zemāka par bāzes līmeni, lai gan dažās valstīs tika ziņots par *A* un *B tipa* gripas sporādiskiem gadījumiem.
- Dienvidu puslodes mērenajās zonās gripas aktivitāte starp-sezonu līmenī.
- Karību jūras reģiona un Centrālamerikas atsevišķās valstīs ziņots par gripas aktivitāti ar dominējošo *B tipa* gripas vīrusu. Smagās akūtas elpceļu infekcijas (SARI) aktivitāte samazinājās lielākajā daļā valstu.
- Tropu Dienvidamerikā visās valstīs nebija ziņots par gripas gadījumiem.
- Tropu Āfrikā par gripas aktivitāti ziņots Rietumu Āfrikā dažās valstīs.
- Dienvidāzijā par gripas aktivitāti informēja Afganistāna un Indija.

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

<sup>4</sup> [https://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/](https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/)

- Dienvidu Austrum Āzijā par gripas izplatību ar dominējošo A/H3N2 turpināja ziņot Kambodža, Laosas Tautas Demokrātiskajā Republikā un Taizeme.
- Visā pasaulē vienādas proporcijās noteikti *A* un *B* tipa gripas vīrusi.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 88 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 09.11. līdz 22.11. (04.12.2020. dati). PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 192 375 paraugus.

Kopā 327 paraugi bija pozitīvi uz gripas vīrusiem, no kuriem 162 (49,5 %) bija *A* tipa gripa un 165 (50,5 %) *B* tipa gripa. No *A* tipa gripas vīrusiem 11 (20%) bija *A/(H1N1) pdm09* un 44 (80 %) bija *A/(H3N2)*. No raksturotajiem *B* tipa vīrusiem 2 (10,5 %) piederēja *B-Jamagata* līnijai un 17 (89,5 %) *B-Viktorijas* līnijai.

### Par jaunā koronavīrusa SARS-CoV-2 pandēmiju

Turpinās akūtas elpceļu infekcijas plaša ģeogrāfiskā izplatīšanās, ko izraisījis jauns koronavīruss, kas pirmo reizi tika noteikts 2019. gada decembrī Ķīnas pilsētā Uhaņā. Aktuālā informācija par 2019-nCoV izplatību Pasaules Veselības organizācijas un Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra interneta vietnēs:

PVO: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> ;

ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/lv/novel-coronavirus-china>.

**2020. gada 24.–27. februārī Ženēvā, Šveicē notika PVO Konsultatīvā sanāksme par gripas vakcīnas sastāvu 2020.–2021. gada sezonai Ziemeļu puslodē.**

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019(H1N1)pdm09* līdzīgs vīruss (6B.1A5A grupa);
- *A/HonKong/2671/2019 (H3N2)* līdzīgs vīruss (grupa 3C.2a1b + T135K-B);
- *B/Washington/02/2019(B/Victoria* līnija) līdzīgs vīruss (grupa 1A\_Δ3B); un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata* līnija) līdzīgs vīruss (grupa 3).

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot šūnas vai rekombinantās vakcīnās, jāiekļauj:

- *A/Hawaii/70/2019 (H1N1)pdm09* līdzīgs vīruss (6B.1A5A grupa);
- *A/Hong Kong/45/2019(H3N2)* līdzīgs vīruss (grupa 3C.2a1b + T135K-B);
- *B/Washington/02/2019 (B/Victoria* līnija) līdzīgs vīruss (grupa 1A\_Δ3B); un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata* līnija) līdzīgs vīruss (grupa 3).

Abu trīs-vērtīgo vakcīnu sastāvā kā *B* tipa vīrusa sastāvdaļa jāiekļauj *B/Victoria* līnijas *B/Washington/02/2019* līdzīgs vīruss. Pilns ziņojums par 2020. gada 28. februāra lēmumu ir publicēts PVO interneta vietnē<sup>5</sup>.

**Saskaņā ar PVO 2020. gada 25. septembra publicētajiem ieteikumiem, 2021. gada Dienvidu puslodes gripas sezonā izmantojamo gripas vakcīnu sastāvā jāiekļauj:**

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Victoria/2570/2019(H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Honkongas/2671/2019(H3N2)* tipa vīruss;
- *B/Washington/02/2019(B/Victoria līnijas)*- līdzīgs vīruss; un
- *B/Phuket/3073/2013(B/Yamagata līnijas)*- līdzīgs vīruss.

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot šūnas vai rekombinantās vakcīnās, jāiekļauj:

- *A/Wisconsin/588/2019(H1N1)pdm09* -līdzīgs vīruss;
- *A/Honkongas/45/2019 (H3N2)* -līdzīgs vīruss;

<sup>5</sup> [https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020-21\\_north/en/](https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020-21_north/en/)

- *B/Washington/02/2019(B/Viktorijas līnija)* -līdzīgais vīruss; un
- *B/Phuket/3073/2013(B/Yamagata līnijas)* -līdzīgs vīruss.

Trīsvērtīgo vakcīnu sastāvā, kas paredzētas 2021. gada dienviņu puslodes gripas sezonā, *B tipa* gripas vīrusa komponentam jābūt *B/Washington/02/2019* -līdzīgam *B/Victoria* līnijas vīrusam. Pilns ziņojums publicēts Pasaules Veselības organizācijas interneta vietnē.<sup>6</sup>

## PAR GRIPAS MONITORINGU

2020.–2021. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 57 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 - 92 025 jeb 4,7 % 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 izplatība pa teritorijām un tās intensitāte, t.sk. pa vecuma grupām.

Lai novērtētu sezonālās gripas epidēmijas smagumu, katru sezonu monitoringā tika iesaistītas 11 slimnīcas visās administratīvajās teritorijās, šajā sezonā 10 slimnīcas deviņās pilsētās (izņemot Gulbeni). Kopējais nodaļu skaits monitoringā iekļautajās slimnīcās – 123, gultas vietu skaits – 2 719. 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.

Lai novērtētu izglītības iestāžu apmeklējumu, šajā sezonā monitoringā ir iesaistītas 30 vispārējās izglītības iestādes ar kopējo reģistrēto skolēnu skaitu 20 129 un 33 pirmsskolas izglītības iestādes ar reģistrēto bērnu skaitu 6 252. Izglītības iestādes sniedz iknedēļas datus par skolēnu un bērnu apmeklējumu skaitu ceturtdienās.

Virusoloģijas dati par cirkulējošiem elpceļu vīrusiem tiek saņemti no SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālās referenes laboratorijas (NRL). Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto klīnisko paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NRL ar polimerāzes ķēdes reakcijas (RL-PKĶR) un Multiplex metodi elpceļu vīrusu noteikšanai. NRL paraugi tiek saņemti no Rīgas stacionārajām iestādēm, kā arī no reģionālajām slimnīcām un ambulatorajām iestādēm. Katru sezonu 10-12 ģimenes ārsta prakses Rīgā tiek iesaistītas klīnisko paraugu vākšanā. SPKC Rīgas Infekcijas slimību profilakses un pretepidēmijas pasākumu nodaļas speciālisti paraugus nogādā uz laboratoriju, kur tos izmeklē uz gripas vīrusiem ar PKĶR un negatīvos paraugus testē ar Multiplex metodi.

**Materiālu sagatavoja:** SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas epidemioloģe Raina Nikiforova.

2020.–2021. gada AAEI un gripas monitoringa 2020. gada 48. nedēļā datus sniedza:

- 57 ģimenes ārsta prakses (reģistrēto pacientu skaits 92 025 jeb 4,7% no Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 10 stacionārās ārstniecības iestādes
- 30 vispārējās izglītības iestādes (skolēniem no 7. klases mācības notiek attālināti)
- 33 pirmsskolas izglītības iestādes

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Nacionālās referenes laboratorijas dati.

**Pateicamies visiem monitoringa dalībniekiem par savlaicīgi un precīzi sniegtu informāciju.**

Datu pārpublicēšana un citēšana – atsauce uz Slimību profilakses un kontroles centra “Epidemioloģijas biļetenu” ir obligāta.

<sup>6</sup> [https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2021\\_south/en/](https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2021_south/en/)