



## SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRS

Duntes iela 22, Rīga, LV-1005 • Tālr. 67501590 • Fakss 67501591 • E-pasts: info@spkc.gov.lv • Reģ. Nr. 90009756700

### EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 14 (1455)

2016. gada 15. martā

#### Pārskats par gripas un citu akūtu augšējo elpceļu infekciju (AAEI) izplatību 2016. gada 10. nedēļā Latvijā

2016. gada 10. nedēļā monitoringā iesaistītajās ambulatorajās ārstniecības iestādēs (informācija saņemta no 72 ģimenes ārstu praksēm) reģistrēti 118 gripas gadījumi (9. nedēļā – 134 gadījumi) – vidēji 113,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Gripas intensitāte samazinājusies vidēji par 15%.

Vēršanās ambulatorajās iestādēs citu AAEI gadījumos salīdzinājumā ar 9. nedēļu samazinājusies par 6,2%.

#### Pacientu vēršanās pie ārsta AAEI, gripas\* un pneimoniju gadījumos Latvijā vidēji uz 100 000 iedzīvotājiem<sup>1</sup>

	Vecuma grupas	06.	07.	08.	09.	10.	Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (%)
AAEI	<b>Vidēji</b>	<b>1246,0</b>	<b>1130,5</b>	<b>1139,4</b>	<b>1085,4</b>	<b>1018,0</b>	<b>-6,2</b>
	0-4	6631,6	6828,6	6045,3	6214,9	5478,6	-11,8
	5-14	3728,6	3459,3	3097,4	3376,2	3217,7	-4,7
	15-64	840,5	695,3	797,1	688,1	636,9	-7,4
	65 un >	187,2	177,1	171,4	144,6	171,4	18,6
Gripa	<b>Vidēji</b>	<b>163,5</b>	<b>169,3</b>	<b>120,4</b>	<b>133,7</b>	<b>113,7</b>	<b>-15,0</b>
	0-4	503,4	634,7	251,9	336,5	461,8	37,2
	5-14	424,7	403,9	190,5	303,1	250,6	-17,3
	15-64	140,8	149,6	131,4	128,6	89,5	-30,4
	65 un >	35,4	15,2	15,1	20,7	45,4	119,7
Pneimonija	<b>Vidēji</b>	<b>27,4</b>	<b>25,4</b>	<b>28,9</b>	<b>21,9</b>	<b>26,0</b>	<b>18,5</b>
	0-4	65,7	109,4	63,0	22,4	84,0	274,2
	5-14	20,7	31,1	40,1	20,9	0,0	-100,0
	15-64	24,9	20,5	27,4	19,4	28,9	48,5
	65 un >	30,4	20,2	20,2	31,0	15,1	-51,2

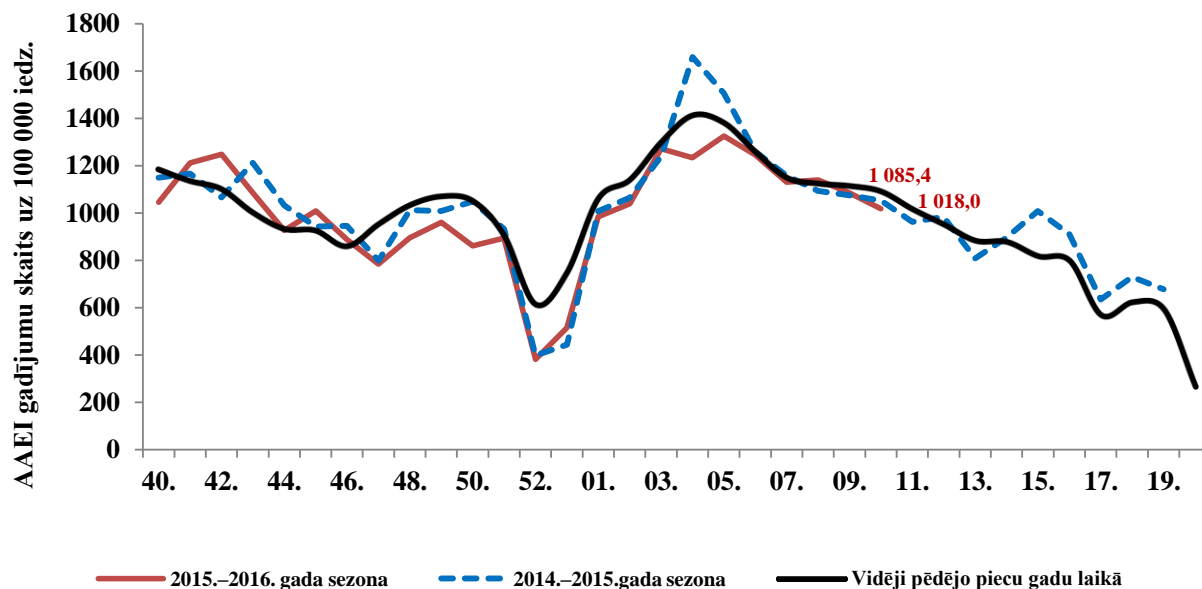
\*klīniskie gripas gadījumi monitoringā iekļautajās iestādēs

Vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos 10. nedēļā palielinājusies par 18,5%, vidēji reģistrēti 26 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Saslimstība ievērojami palielinājusies 0–4 gadu vecuma grupā – par 274,2 %.

<sup>1</sup>Saslimstības līmenis, vai vēršanās pēc medicīniskas palīdzības nedēļas laikā, tiek aprēķināta pamatojoties uz pacientu skaitu, kas pirmo reizi sakarā ar patreizējo saslimšanas epizodi vērsušies pie ģimenes ārsta.

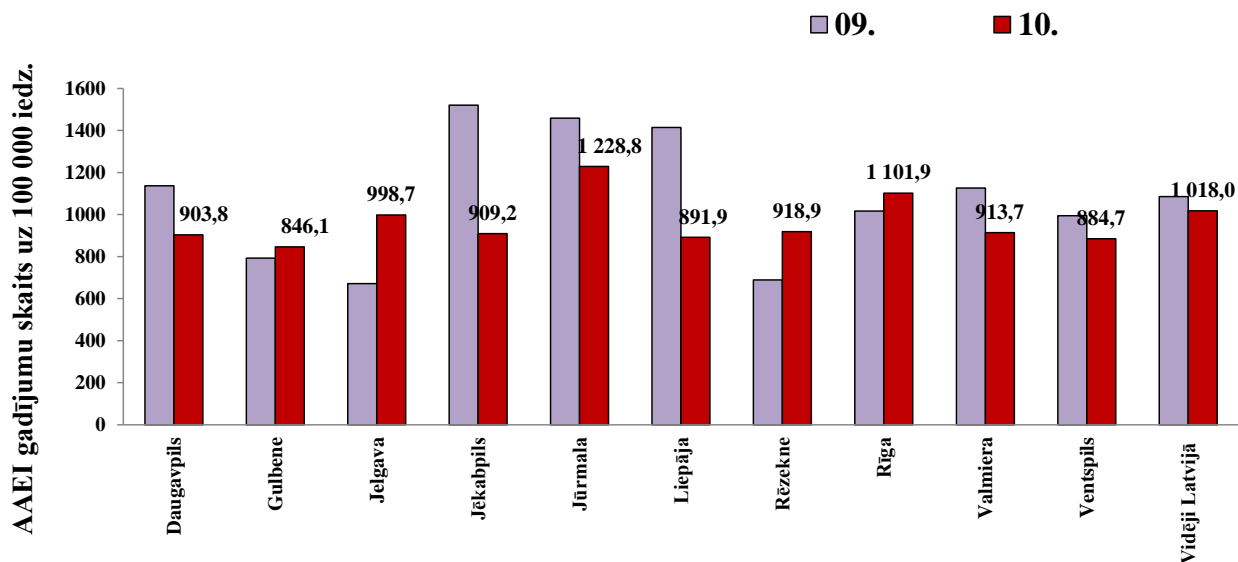
### Vēršanās ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos 2015.–2016. gada sezonā salīdzinājumā ar iepriekšējo sezonu rādītājiem

Pacientu vēršanās ambulatorajās iestādēs akūto augšējo elpceļu infekciju gadījumos 2016. gada 10. nedēļā bijusi līdzīga vidējiem rādītājiem iepriekšējās sezonās šajā laika periodā.



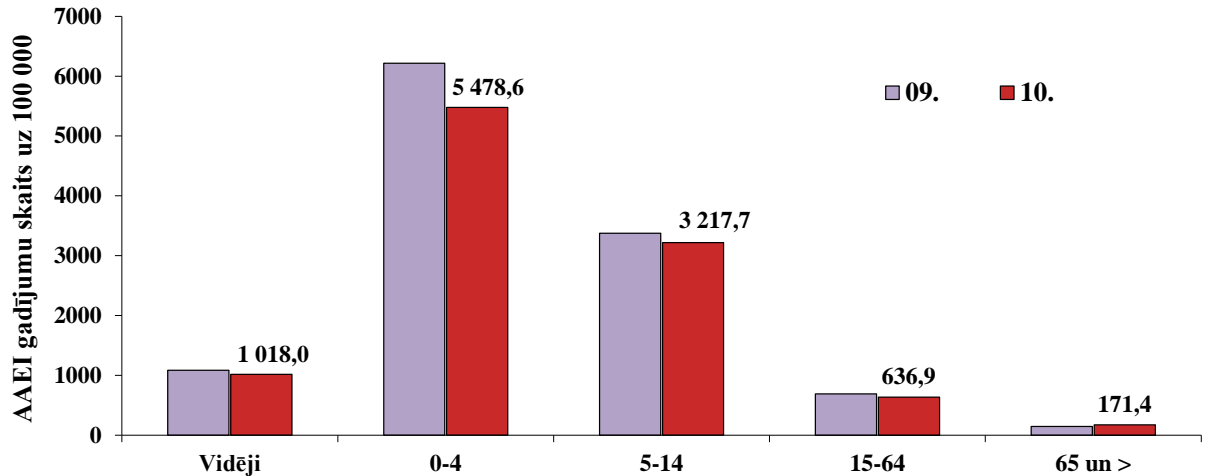
### AAEI atsevišķās monitoringa teritorijās

Ambulatoro apmeklējumu skaits AAEI gadījumos 10. nedēļā palielinājies četrās no 10 monitoringā iekļautajām teritorijām – Gulbenē, Jelgavā, Rēzeknē un Rīgā. Jūrmalā un Rīgā vēršanās AAEI gadījumos bijusi augstāka nekā vidēji Latvijā.



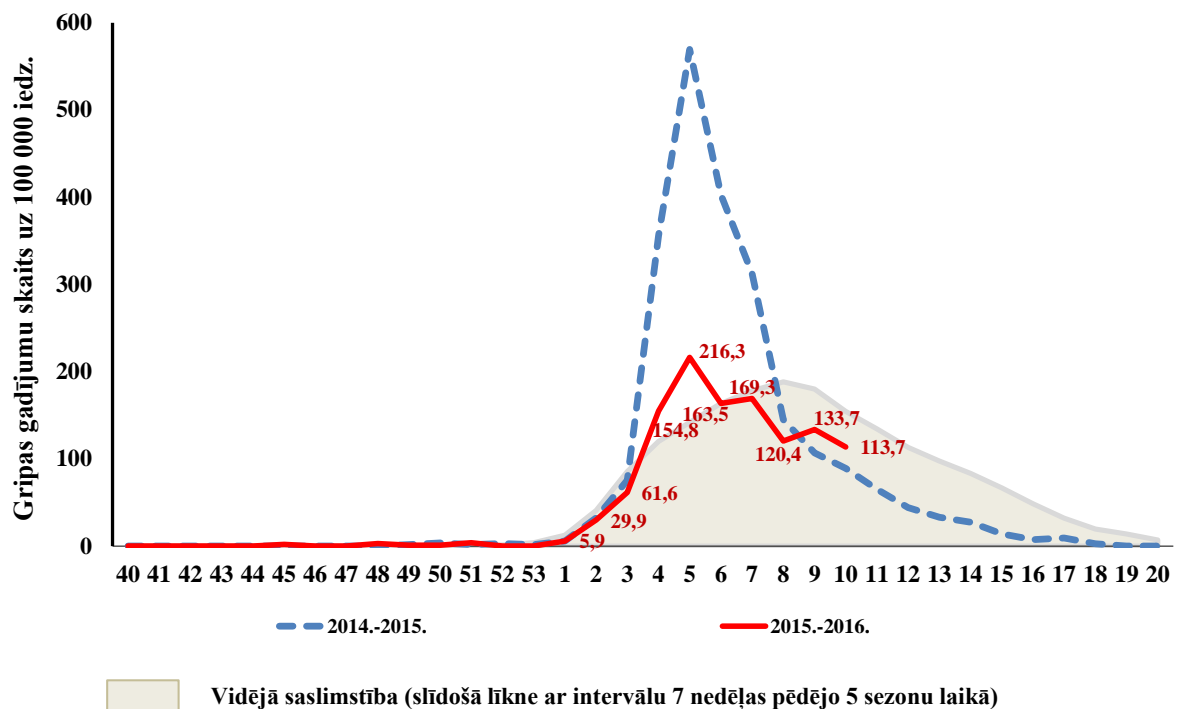
### AAEI atsevišķās vecuma grupās

Ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos vērsušos pacientu skaits, salīdzinot ar 9. nedēļu, samazinājies gandrīz visās vecuma grupās (izņemot 65 un> gadu vecuma grupu).



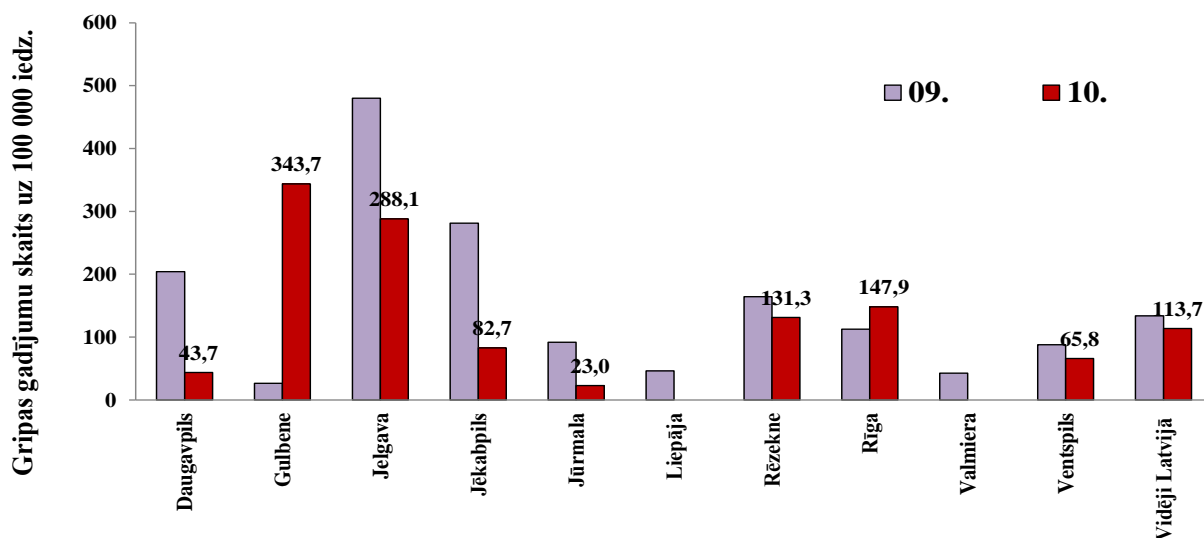
### Vēršanās ambulatorajās iestādēs gripas gadījumos 2015.—2016. gada sezonā un iepriekšējo sezonu rādītāji

Pacientu vēršanās ambulatorajās monitoringa iestādēs gripas gadījumos 2016. gada 10. nedēļā samazinājusies un bijusi nedaudz augstāka nekā iepriekšējā 2014.—2015. gada sezonā šajā laika periodā.



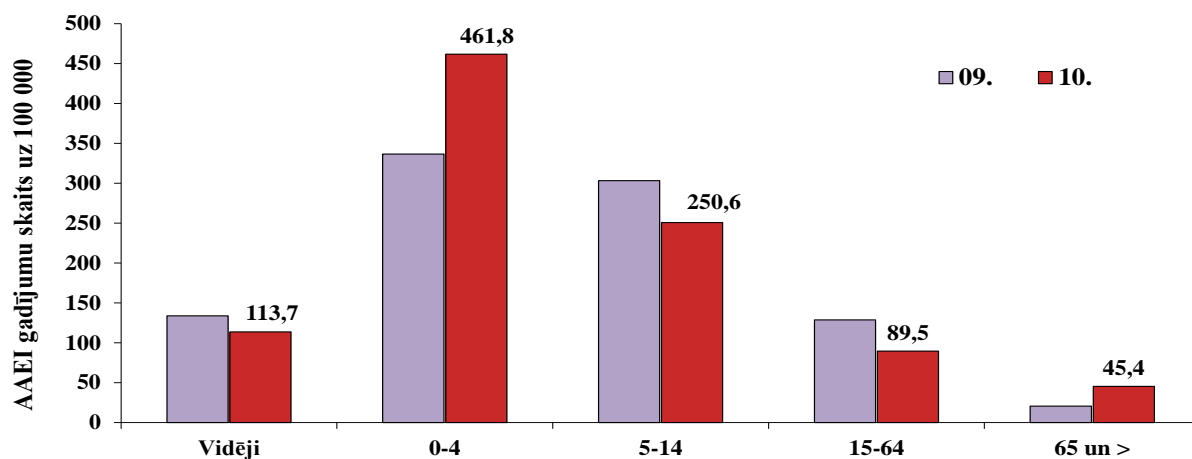
### Gripa atsevišķās monitoringa teritorijās

Gripas gadījumi reģistrēti astoņās monitoringā iekļautajās teritorijās. Vērsušos skaits ambulatorajās iestādēs gripas gadījumos palielinājies Gulbenē un Rīgā. Gulbenē gripas intensitāte bijusi visaugstākā (343,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).



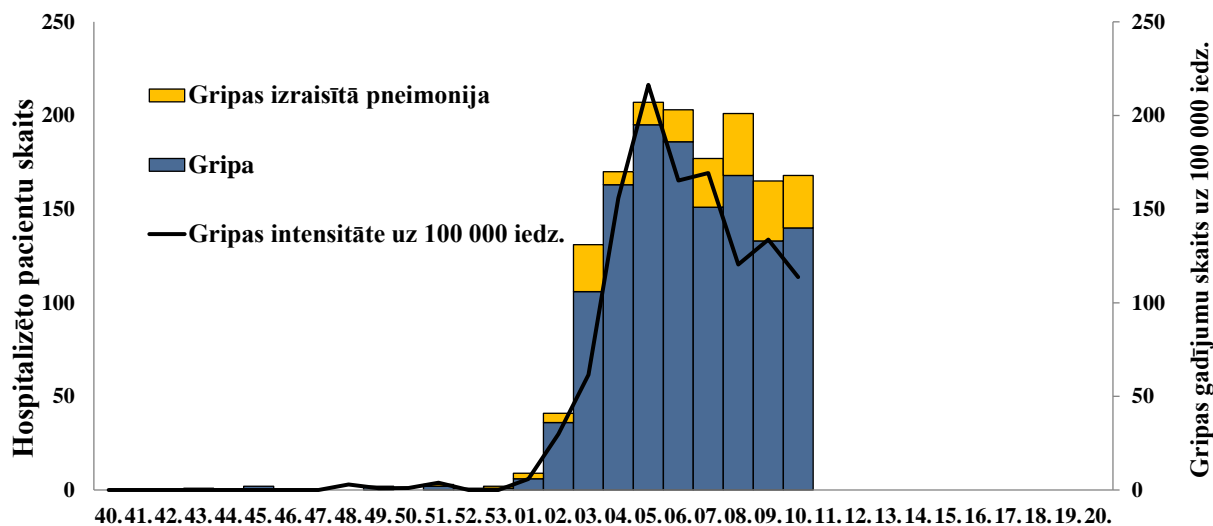
### Gripa atsevišķās vecuma grupās

Ambulatorajās iestādēs gripas gadījumos vērsušos pacientu skaits samazinājies 5–14 un 15–64 gadu vecuma grupā, taču 0–4 un 65 un > gadu vecuma grupā tas pieaudzis.



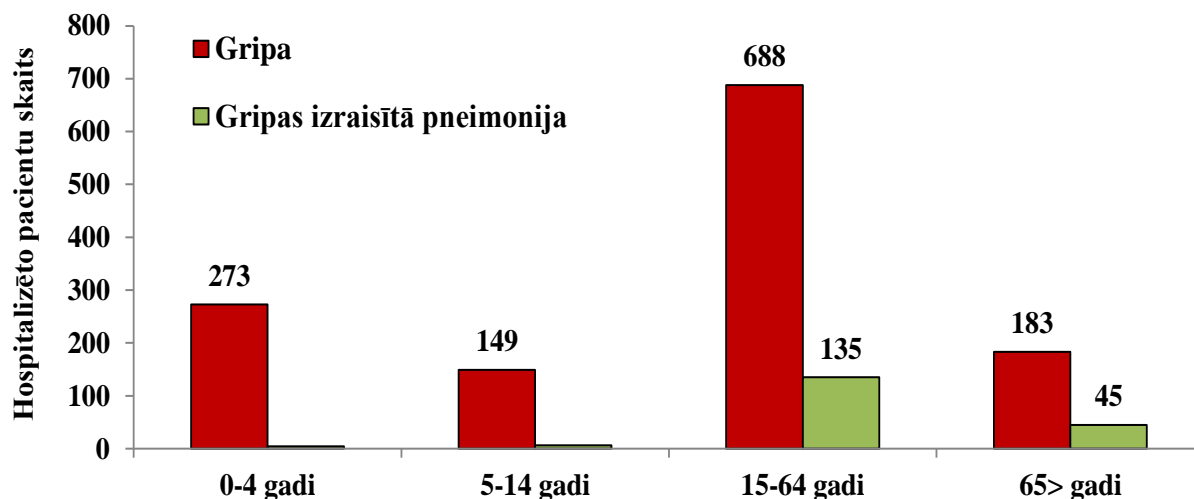
### Par stacionāriem pacientiem

Kopā stacionēto pacientu skaits gripas gadījumos 10. nedēļā nedaudz palielinājies, taču gripas izraisītās pneimonijas gadījumu skaits bijis par četriem gadījumiem mazāks (attiecīgi, 32 un 28). Rīgā, Daugavpilī un Jēkabpilī novērots pieaugums (galvenokārt 0-4 gadu vecuma grupā).

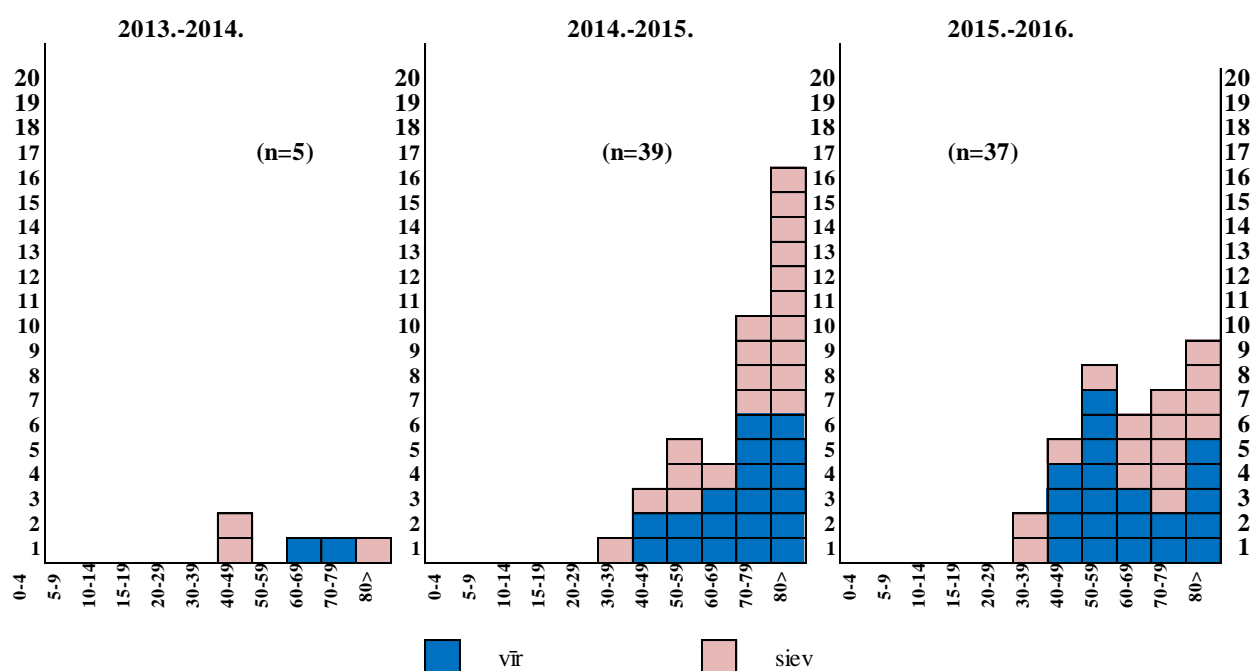


Daugavpilī, Gulbenē, Jēkabpilī, Liepājā, Rēzeknē, Rīgā, Valmierā un Ventspilī 10. nedēļā stacionēti 140 (9. nedēļā - 133) pacienti gripas gadījumos un 28 pacienti (9. nedēļā – 32) gripas izraisītās pneimonijas gadījumos (Daugavpilī un Rīgā).

Kopš sezonas sākuma 11 stacionārajās iestādēs uzņemti 1 293 pacienti gripas (t.sk. 53 % 15-64 gadu vecuma grupā) un 190 pacienti gripas izraisītās pneimonijas gadījumos (t.sk. 71% 15-64 gadu vecuma grupā).



#### Letālo gadījumu skaits 2015.-2016. gada un divās iepriekšējās sezonās



2016. gada 10. nedēļā saņemti trīs paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar laboratoriski apstiprinātu gripu.

Kopš gripas epidēmijas sākuma saņemti paziņojumi par 37 nāves gadījumiem no gripas komplikācijām. Vecums no 35 gada līdz 95 gadiem (vidējais vecums 66 gadi); vīrieši –21, sievietes – 16. Visos gadījumos, izņemot vienu (klīniski), apstiprināta *A tipa* gripa, t.sk. 16 gadījumos vīruss tipēts kā *A/H1pdm*. Visiem pacientiem bijusi viena vai vairākas hroniskas saslimšanas – hroniska sirds saslimšana, elpceļu saslimšana, cukura diabēts, onkoloģiska saslimšana, adipozitāte vai citi riska faktori (grūtniecība). Neviens no pacientiem, par kuriem noskaidrots vakcinācijas statuss (25 pacienti), nebija vakcinēts pret gripu.

### Vispārējās izglītības iestāžu apmeklējums

2016. gada 10. nedēļā skolu apmeklēja vidēji 89,5% skolēnu – par 0,9% mazāk nekā 9. nedēļā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
07.	88,4	90,2	81,6	91,2	89,4	88,1	90,3	89,6	93,5	91,9	89,9
08.	87,5	89,3	85,4	87,0	90,2	90,3	92,8	89,3	91,8	90,5	89,6
09.	88,9	88,3	84,5	86,7	90,8	90,6	91,9	90,3	93,0	91,7	90,3
10.	86,6	85,6	84,5	83,8	90,2	90,2	92,3	89,6	94,7	90,5	89,5
Salīdzinājumā ar 09.nedēļu (±)	-2,3	-2,7	0,0	-2,9	-0,6	-0,5	0,4	-0,6	1,7	-1,2	-0,9

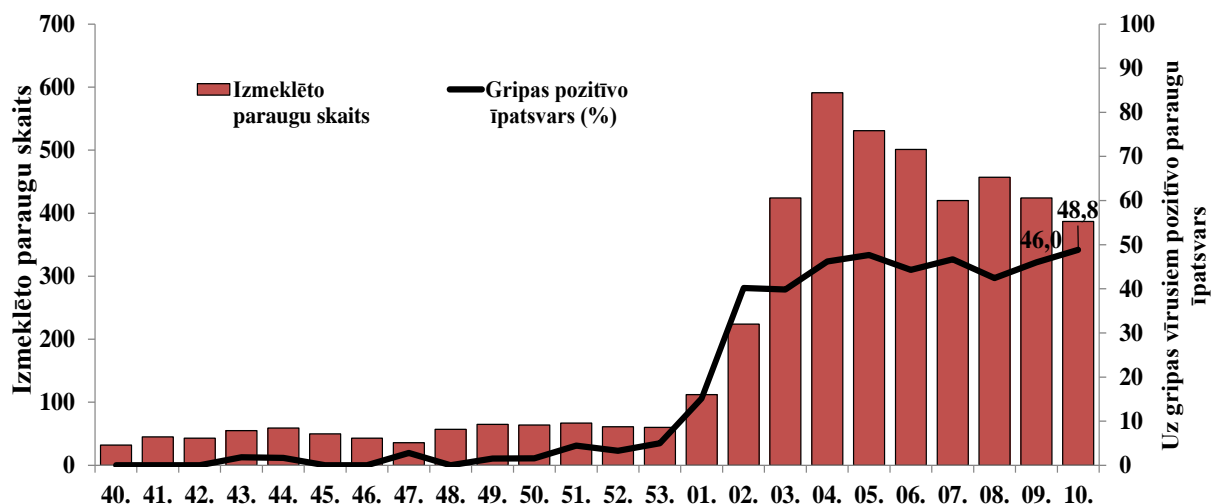
### Pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējums

Pirmsskolas iestādes apmeklējuši vidēji 70,7% reģistrēto bērnu – par 0,1% mazāk nekā 9. nedēļā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
07.	71,2	59,5	75,4	73,3	68,6	71,1	50,0	69,4	74,8	70,0	69,3
08.	76,3	56,2	77,8	67,3	68,1	70,1	56,4	69,7	76,1	69,1	69,6
09.	78,1	59,0	79,0	54,9	68,9	62,8	69,6	73,1	78,7	70,6	70,8
10.	70,1	57,6	71,4	65,8	70,8	73,9	64,0	73,1	75,5	70,1	70,7
Salīdzinājumā ar 09.nedēļu (±)	-7,9	-1,4	-7,5	10,9	1,9	11,1	-5,6	0,1	-3,2	-0,4	-0,2

### Gripas un citu respiratoro vīrusu cirkulācija

2016. gada 10. nedēļā SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” (LIC) laboratorijā izmeklēti 387 pacientu klīniskie paraugi. Pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem sastādījis 48,8% (189/387). Noteikti 170 *A tipa* gripas vīrusi un 19 *B tipa* gripas vīrusi; respiratori sincitiālo vīrusu skaits – 21 (9. nedēļā – 20).



## Izmeklēto paraugu skaits un noteikto vīrusu skaits pa nedēļām

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.	32			2		2		2							6	18,8	0,0	6,3
41.	45			1		3		6	5	1					16	35,6	0,0	13,3
42.	43			1		1		2	1	1					6	14,0	0,0	4,7
43.	55	1		2		1		2	8	1	1			1	17	30,9	1,8	3,6
44.	59	1		5		3		1	3						13	22,0	1,7	1,7
45.	50			4		2		1	2	2					11	22,0	0,0	2
46.	43			3				1	4	2					10	23,3	0,0	2,3
47.	36	1						7	6	2					16	44,4	2,8	19,4
48.	57			5		3		1	2	3					14	24,6	0,0	1,8
49.	65	1		1		3		6	4	1		1			17	26,2	1,5	9,2
50.	64	1		3				4	5			2		1	16	25,0	1,6	6,3
51.	67	2	1	1	1	3		3	3						14	20,9	4,5	4,5
52.	61	1	1	1		3		8	3						17	27,9	3,3	13,1
53.	60	3				1		8	4	2		1	1		20	33,3	5,0	13,3
01.	112	17		1		1		11	5	1		1			37	33,0	15,2	9,8
02.	224	90		1	1	2		18	1	1					114	50,9	40,2	8
03.	424	166	3			4		27	9	2					211	49,8	39,9	6,4
04.	591	262	11			1	2	41	5	5		1	1		329	55,7	46,2	6,9
05.	531	235	18	1				47	7	7	2	1	2	1	320	60,3	47,6	8,9
06.	501	209	13	1		1		38	4	2	1				269	53,7	44,3	7,6
07.	420	183	13			1		22	2		1		2		224	53,3	46,7	5,2
08.	457	181	13					36	1	2	1	1			235	51,4	42,5	7,9
09.	424	176	19	1				20		1	1				218	51,4	46,0	4,7
10.	387	170	19	1				21	2	2	4	2			221	57,1	48,8	5,4
<b>Kopā</b>	<b>4808</b>	<b>1700</b>	<b>111</b>	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>35</b>	<b>2</b>	<b>333</b>	<b>86</b>	<b>38</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>2371</b>	<b>49,3</b>	<b>37,7</b>	<b>6,9</b>

## Paraugu izmeklēšana gripas monitoringa ietvaros

Kopš sezonas sākuma 12 ģimenes ārsti Rīgā ir veikuši klīnisko paraugu ņemšanu gripas un citu respiratoro vīrusu noteikšanai. Kopā izmeklēti 69 pacientu paraugi, no tiem 33 jeb 49% noteikti gripas vīrusi, tajā skaitā *A tipa* gripa noteikta 32 pacientiem, *B tipa* – vienam pacientam. Uz gripas vīrusiem negatīvajos paraugos noteikti citi (28) respiratorie vīrusi: seši RSV, četri paragripa (I un IV tipa), 10 rinovīrusi, divi cilvēka metapneimovīrusi (hMPV), divi bokavīrusi, divi koronavīrusi, viens enterovīruss un viens adenovīruss.

## Secinājumi

2016. gada 10. nedēļā vidējā gripas intensitāte samazinājusies par 15%. Gripas gadījumi reģistrēti astoņās no desmit monitoringā iekļautajām teritorijām. Gripas aktivitāte palielinājusies Gulbenē un Rīgā, taču citās pilsētās novērots samazinājums.

Palielinājies stacionēto pacientu skaits gripas gadījumos (galvenokārt Rīgā).

SIA RAKUS stacionāra LIC laboratorijā 10. nedēļā noteikto *A tipa* gripas vīrusu skaits nedaudz samazinājies un *B tipa* gripas vīrusu skaits palicis nemainīgs.

Maksimālā epidēmijas intensitāte šajā sezonā tika sasniegta 5. nedēļā – vidēji 216,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Visticamāk turpmākajās nedēļās gripas aktivitāte turpinās samazināties.

## PVO Eiropas reģiona gripas uzraudzības tīkla ziņojums par 2016. gada 9. nedēļu

<http://www.flunewseurope.org/>.

### Epidemioloģiskie dati

2016. gada 9. nedēļā 25 no 46 valstīm ziņojušas par vidēju gripas intensitāti, 20 valstis – par zemu gripas intensitāti; Islande un Luksemburga informējušas par augstu gripas intensitāti.

No 45 valstīm, kuras atzīmēja gripai līdzīgo un citu respiratoro infekciju saslimšanu izplatības tendenci, sešas valstis informēja par izplatības pieauguma tendenci, 13 valstis par stabilu un 20 informējušas par samazināšanās tendenci.

No 46 valstīm, kuras informēja par ģeogrāfisku izplatību, 25 ziņojušas par gripas plašu un piecas par reģionālu ģeogrāfisku izplatību; 14 valstis informēja par sporādisku vai lokālu gripas izplatību un divās valstīs gripas aktivitāte netika novērota.

### Gripas vīrusu noteikšana un tipēšana gripas uzraudzības tīkla ietvaros

Informācija par izmeklētajiem paraugiem gripas uzraudzības tīkla ietvaros saņemta no 37 valstīm. Kopumā pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem sastādījis 44%.

*A tipa* gripa noteikta 45% un *B tipa* gripa 55% gadījumu. Lielākā daļa no *A tipa* gripas vīrusiem (87%) tipēti kā *A/H1N1pdm09*, taču Itālijā un Slovēnijā *A/H3N2* noteikts attiecīgi, 65% un 80% gadījumu.

No *B tipa* gripas vīrusiem 97% tipēti kā *B/Victoria* līnijas.

Vīrusa tips un apakštips	Noteikto vīrusu skaits	
	09. nedēļa	2015.–2016.gada sezona
<b>Gripa A</b>	<b>534</b>	<b>8 388</b>
<i>A(H1N1)pdm09</i>	410	6 925
<i>A(H3N2)</i>	60	1 061
A netipēts	64	402
<b>Gripa B</b>	<b>663</b>	<b>4 281</b>
<i>B/Victoria</i> līnija	302	1 910
<i>B/Yamagata</i> līnija	5	58
Nav zināma	356	2 313
<b>Noteikti vīrusi kopā (testēto paraugu skaits)</b>	<b>1 197 (2 705)</b>	<b>12 669 (37 329)</b>

### Hospitalizācijas dati

No 13 valstīm 10 (Albānija, Armēnija, Azerbaidžāna, Baltkrievija, Gruzija, Kazahstāna, Kosova, Moldovas republika, Krievijas Federācija un Ukraina) 9. nedēļā informējušas par smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumiem. Lielākā daļā valstu SARI gadījumu skaits samazinājies vai palicis nemainīgs. Lielākais gadījumu skaits vecuma grupās līdz 65 gadiem, un gadījumi galvenokārt saistīti ar *A/H1N1pdm*.

Septiņas valstis (Somija, Francija, Īrijā, Rumānija, Spānija, Zviedrija un Lielbritānija) informējušas par 257 jauniem laboratoriski apstiprinātiem stacionētiem gadījumiem intensīvās terapijas nodaļās (ITN), t.sk. *A tipa* gripa apstiprināta 82% gadījumu, un 234 pacientiem no citām nodaļām, t.sk. *A tipa* gripa noteikta 70%.

Kopš sezonas sākuma no 1 457 ITN pacientiem, kuriem zināms vecums un gripas vīrusa apakštips, 86% apstiprināta *A tipa* gripa. Lielākā daļa (60%) bijuši 15–64 gadu vecuma grupā, viena trešdaļa (31%) pacientu – virs 65 gadu vecuma un 9% – līdz 15 gadu vecumam.

*A/H1N1pdm* vīruss bija dominējošs visās vecuma grupās un 99% gadījumos noteikts ITN pacientiem.



## Gripas vīrusu ģenētiskais raksturojums 2015. gada 40. – 09. nedēļā

Filoģenētiskā grupa	Vīrusu skaits
<i>A(H1N1)pdm09 A/South Africa/3626/2013</i> (apakšgrupa 6B) <sup>a</sup>	2 495
<i>A(H3N2) A/Hong Kong/4801/2014</i> (apakšgrupa 3C.2a) <sup>a</sup>	228
<i>A(H3N2) A/Samara/73/2013</i> (apakšgrupa 3C.3) <sup>a</sup>	6
<i>A(H3N2) A/Switzerland/9715293/2013</i> (apakšgrupa 3C.3a) <sup>a</sup>	111
<i>B/Phuket/3073/2013</i> (Yamagata līnijas celms 3) <sup>a</sup>	87
<i>B/Brisbane/60/2008</i> (Victoria līnijas celms 1A) <sup>b</sup>	444

<sup>a</sup> Šīs ģenētiskās grupas satur vīrusus ar antigēniski līdzīgām īpašībām tiem vīrusiem, kuri iekļauti trīsvērtīgas gripas vakcīnas sastāvā (TIV) 2015.-2016. gada sezonai.

<sup>b</sup> Vīrusi šajās ģenētiskajās grupās pēc savām īpašībām ir līdzīgi vakcīnā iekļautajam *B/Brisbane/60/2008* (iekļauts četrvērtīgā gripas vakcīnā).

### Vīrusu jutība pret neiramīdāzes (NA) inhibitoriem

2015.–2016. gada sezonā sešās valstīs uz jutību pret antivirāliem preparātiem (NA inhibitori) izmeklēti 1 106 *A(H1N1)pdm09*, 78 *A(H3N2)* un 123 *B tipa* vīrusi. Tikai **10** *A(H1N1)pdm09* noteikta samazināta inhibīcija ar oseltamiviru, kas saistīta ar aminoskābes NA-H275Y aizvietošanu un **vienam** *A/H3N2* saistībā ar aminoskābes NA-E119V aizvietošanu. Pārējiem izmeklētajiem vīrusiem nav pierādīta samazināta jutība pret NA inhibitoriem.

### PVO globālā tīkla informācija par gripas izplatību citur pasaulē, 07.03.2016.

[http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/)

Gripas aktivitāte augstā līmenī saglabājusies Ziemeļu puslodē ar dominējošo *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusu, pieaugot *B tipa* gripas vīrusa izplatībai. Dienvidu puslodē un tropu valstīs gripas aktivitāte kopumā bijusi zema.

- Eiropā turpinājusies augsta gripas aktivitāte, lai gan dažās valstīs aktivitāte, šķiet, ir sasniegusi maksimālo līmeni. Gripa vīruss *A (H1N1) pdm09* veidoja lielāko daļu noteikto vīrusu ar *B tipa* vīrusa īpatsvara pieaugumu. Krievijas Federācijā un Ukrainā turpinājusies paaugstināta SARI aktivitāte, taču, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, SARI gadījumu skaits samazinājies.

- Ziemeļamerikā gripas aktivitāte turpināja pieaugt pārsvarā ar gripas *A(H1N1)pdm09* izplatību Kanādā un Amerikas Savienotajās Valstīs un *A(H3N2)* - Meksikā.

- Āzijas Ziemeļu un mērenā klimata reģionā gripas aktivitāte joprojām bija augsta, bet, šķiet, dažās valstīs ir sasniegusi pīķi.

- Rietumu Āzijā gripas aktivitāte turpinājusi samazināties. Omāna ziņoja par gripas aktivitātes samazināšanos.

- Āfrikā ziņots par *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusa aktivitātes pieaugumu Ziemeļāfrikā.

- Tropu valstīs Amerikā, Centrālamerikā un Karību jūras reģionā lielākajā daļā valstu gripas un citu elpceļu vīrusu aktivitāte kopumā bija zemā līmenī, izņemot Jamaiku un Puertoriko, kur gripas aktivitāte bijusi augsta, taču novērota samazināšanās.

- Dienvidaustrumu Āzijas valstis turpināja ziņot par zemu gripas aktivitāti.

- Dienvidu puslodē mērenā klimata valstīs elpceļu vīrusu aktivitāte saglabājās zema starpsezonu līmenī.

FluNet tika apkopota informācija, kura saņemta no 98 valstu, reģionu vai teritoriju Nacionālajiem gripas references centriem un citām laboratorijām (par periodu no 2016. gada 8. februāra līdz 2016. gada 21. februārim).

PVO (GISRS) laboratorijās testēti vairāk kā 158 158 paraugi. No 42 727 uz gripas vīrusiem pozitīvajiem paraugiem 33 745 (79 %) paraugos noteikti *A tipa* gripas vīrusi un 8 982 (21%) *B tipa* gripas vīrusi.

No *A tipa* gripas vīrusiem 19 269 (87,7%) tipēti kā *A(H1N1)pdm09* un 2 709 (12,3%) kā *A(H3N2)*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 589 (24,4 %) pieder *B-Yamagata* līnijai un 1821 (75,6%) *B-Victoria* līnijai.

### **Pretgripas vakcīnas sastāvs Ziemeļu puslodē 2015.–2016. gada sezonā**

[http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015\\_16\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015_16_north/en/)

PVO rekomendējamais vakcīnas sastāvs 2015.-2016. gada sezonai Ziemeļu puslodē:

- *A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-līdzīgs vīruss;*
- *A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)-līdzīgs vīruss;*
- *B/Phuket/3073/2013-līdzīgs vīruss*

Četru komponentu pretgripas vakcīnas sastāvā rekomendē izmantot divus *A tipa* un divus *B tipa* gripas vīrusu antigēnus (papildu trim minētajiem jāiekļauj *B/Brisbane/60/2008* līdzīgs vīruss). Līdzīgi kā iepriekšējās sezonas *A/H1N1* komponentu pārstāv *A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-līdzīgs* vīruss, taču divi citi komponenti – *A/H3N2* un *B tipa* ir atšķirīgi no pagājušās 2014.–2015. gada sezonas vakcīnas sastāvā iekļautajiem attiecīgo vīrusu antigēniem.

### **Pretgripas vakcīnas sastāvs Ziemeļu puslodē 2016.–2017. gada sezonā**

[http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2016\\_17\\_north/en/](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2016_17_north/en/)

PVO (25.02.2016.) rekomendējamais trīs komponentu vakcīnas sastāvs 2016.-2017. gada sezonai Ziemeļu puslodē:

- *A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-līdzīgs vīruss;*
- *A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-līdzīgs vīruss;*
- *B/Brisbane/60/2008-līdzīgs vīruss*

Četru komponentu pretgripas vakcīnas sastāvā rekomendē izmantot divus *A tipa* un divus *B tipa* gripas vīrusu antigēnus (papildu trim minētajiem jāiekļauj *B/Phuket/3073/2013-līdzīgs* vīruss).

2016.-2017. gada sezonā vakcīnas sastāvā līdzīgi kā iepriekšējās sezonas *A/H1N1* komponentu pārstāv *A/California/7/2009(H1N1)pdm09-līdzīgs* vīruss, taču divi citi komponenti – *A/H3N2* un *B tipa* ir atšķirīgi no pagājušās 2015.–2016. gada sezonas vakcīnas sastāvā iekļautajiem attiecīgo vīrusu antigēniem.

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

2015.–2016. gada AAEI un gripas monitoringa 2016. gada 10. nedēļā datus sniedza:

- 72 primārās veselības aprūpes ārsti (reģistrēto pacientu skaits 1038264 jeb 5,2% no kopējā Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 11 stacionārās ārstniecības iestādes
- 35 vispārējās izglītības iestādes
- 36 pirmsskolas izglītības iestādes

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” (LIC) 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.