



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 25 (1466)

2016. gada 10. maijā

Pārskats par gripas un citu akūtu augšējo elpceļu infekciju (AAEI) izplatību 2016. gada 18. nedēļā Latvijā

2016. gada 18. nedēļā informācija saņemta no 69 ģimenes ārstu praksēm iesaistītajām gripas monitoringā; reģistrēts viens gripas gadījumi (17. nedēļā – divi gadījumi) – vidēji 1,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Gripas intensitāte samazinājusies vidēji par 50%.

Vēršanās ambulatorajās iestādēs citu AAEI gadījumos salīdzinājumā ar 17. nedēļu samazinājusies par 2,6%.

Pacientu vēršanās pie ārsta AAEI, gripas* un pneimoniju gadījumos Latvijā vidēji uz 100 000 iedzīvotājiem¹

	Vecuma grupas	14.	15.	16.	17.	18.	Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (%)
AAEI	Vidēji	775,0	744,8	740,9	670,1	652,4	-2,6
	0-4	5015,4	4905,4	4443,5	3954,8	4116,5	4,1
	5-14	2269,9	2725,6	2642,0	2487,3	2469,4	-0,7
	15-64	456,9	398,5	501,5	431,4	346,6	-19,7
	65 un >	181,8	119,2	98,4	82,9	74,1	-10,6
Gripa	Vidēji	28,6	23,9	3,0	2,0	1,0	-49,6
	0-4	66,0	44,0	22,0	0,0	0,0	0,0
	5-14	94,1	52,2	10,4	0,0	0,0	0,0
	15-64	24,6	22,4	1,5	3,0	1,5	-49,3
	65 un >	0,0	10,4	0,0	0,0	0,0	0,0
Pneimonija	Vidēji	15,3	10,0	10,0	11,0	9,1	-17,5
	0-4	0,0	0,0	22,0	0,0	43,8	100,0
	5-14	20,9	0,0	20,9	0,0	0,0	0,0
	15-64	15,4	13,4	7,5	11,9	7,6	-36,6
	65 un >	16,0	5,2	10,4	15,5	10,6	-31,9

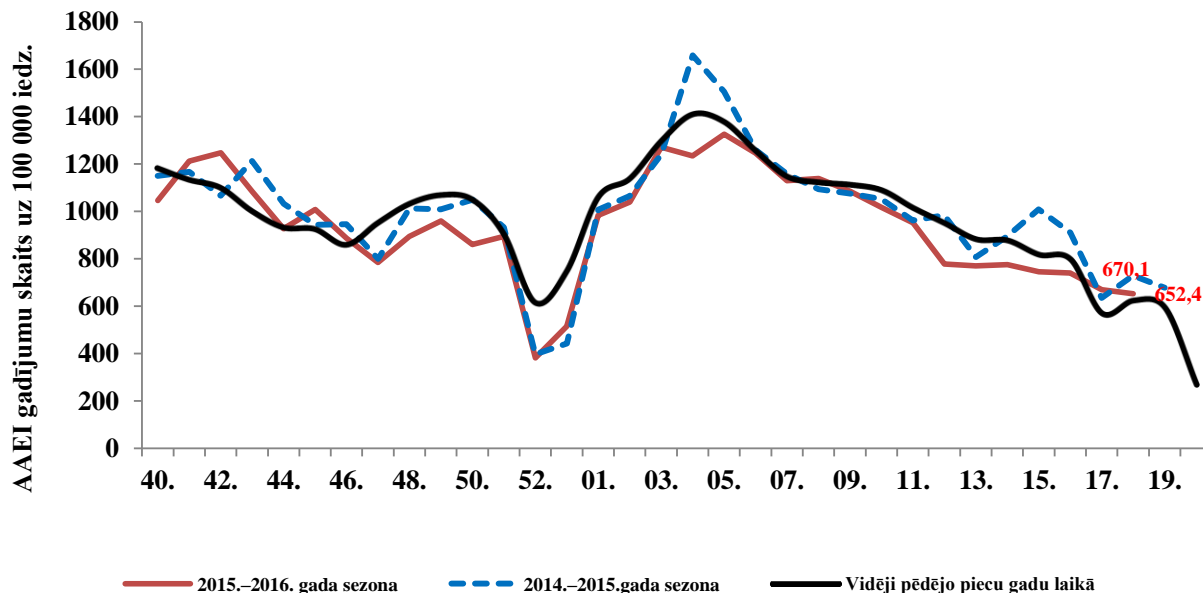
*klīniskie gripas gadījumi monitoringā iekļautajās iestādēs

Vidēji vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos 18. nedēļā, salīdzinot ar 17. nedēļu, samazinājusies par 17,5%.

¹Saslimstības 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.

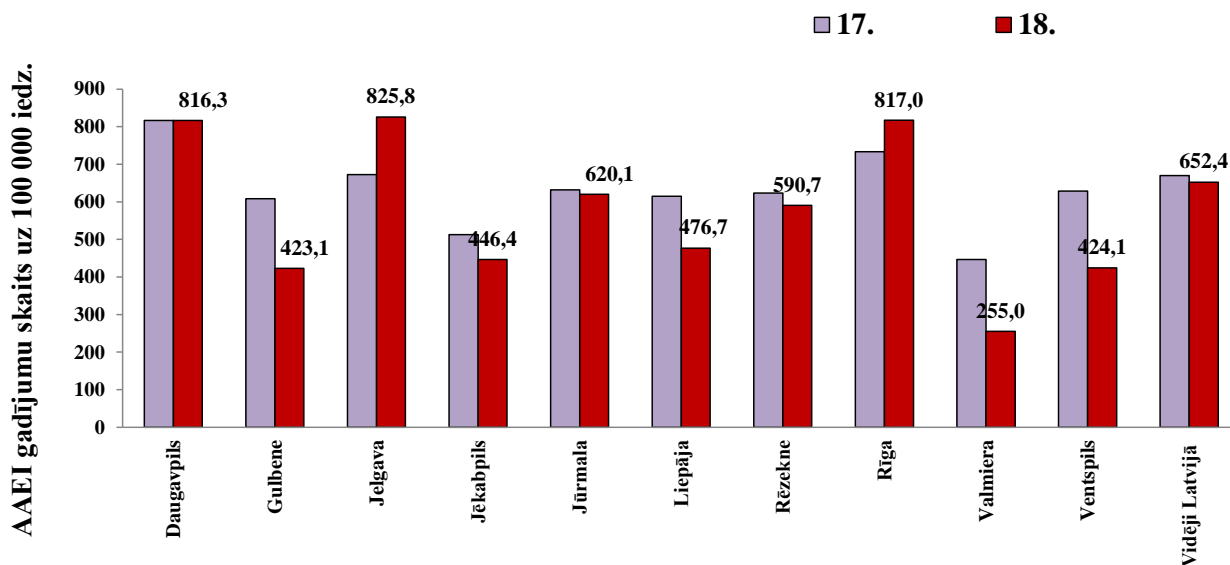
Vēršanās ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos 2015.–2016. gada sezonā un iepriekšējo sezonu rādītāji

Pacientu vēršanās ambulatorajās iestādēs akūto augšējo elpceļu infekciju gadījumos 2016. gada 18. nedēļā bijusi nedaudz zemāka par iepriekšējās sezonas rādītājiem šajā laika periodā.



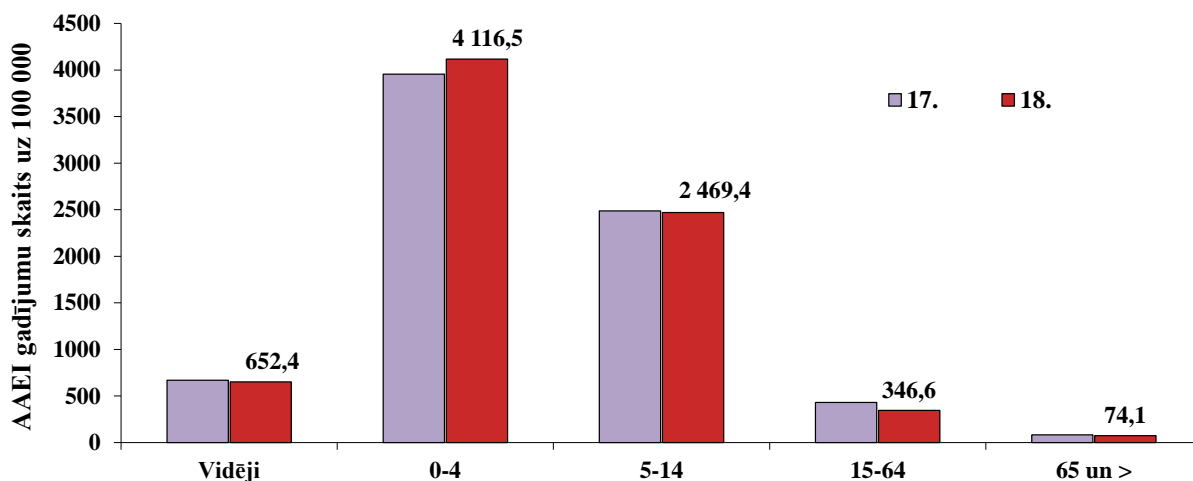
AAEI atsevišķās monitoringa teritorijās

Ambulatoro apmeklējumu skaits 18. nedēļā pieaudzis Jelgavā un Rīgā; Daugavpilī tas palicis nemainīgs; pārējās septiņās pilsētās vērsušos skaits AAEI gadījumos samazinājies. Daugavpilī, Jelgavā un Rīgā vēršanās AAEI gadījumos bijusi augstāka nekā vidēji Latvijā.



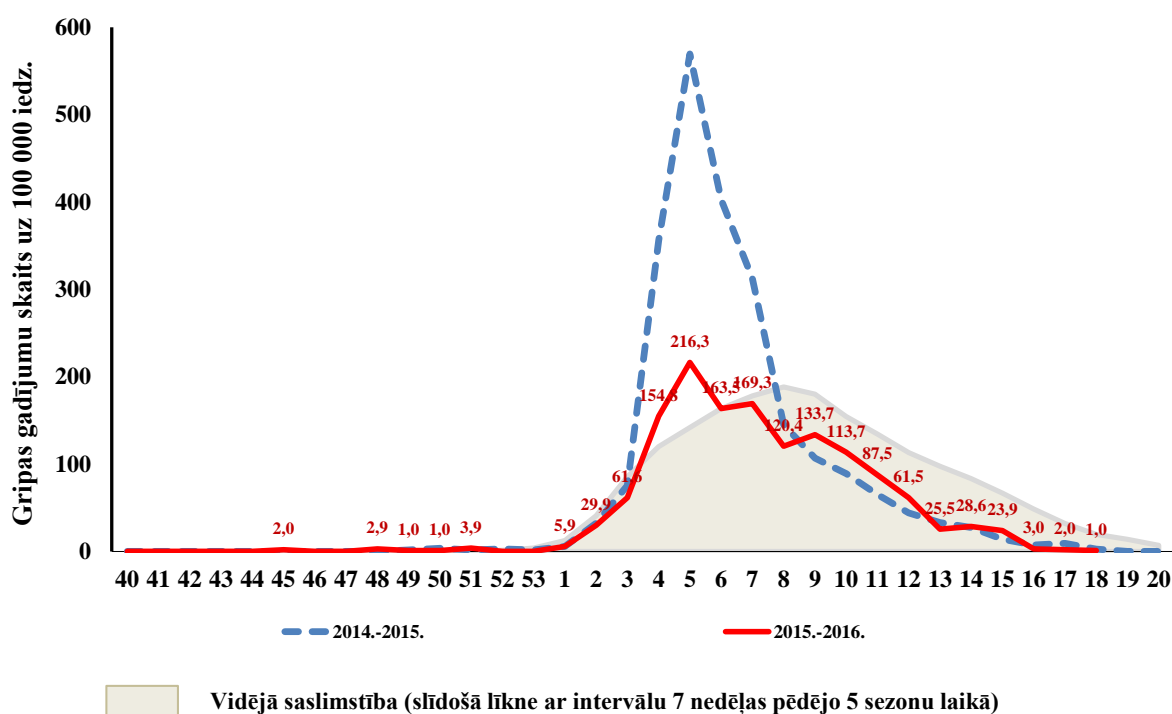
AAEI atsevišķās vecuma grupās

Ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos vērsušos pacientu skaits, salīdzinot ar 17. nedēļu, nedaudz pieaudzis 0–4 gadu vecuma grupā.



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

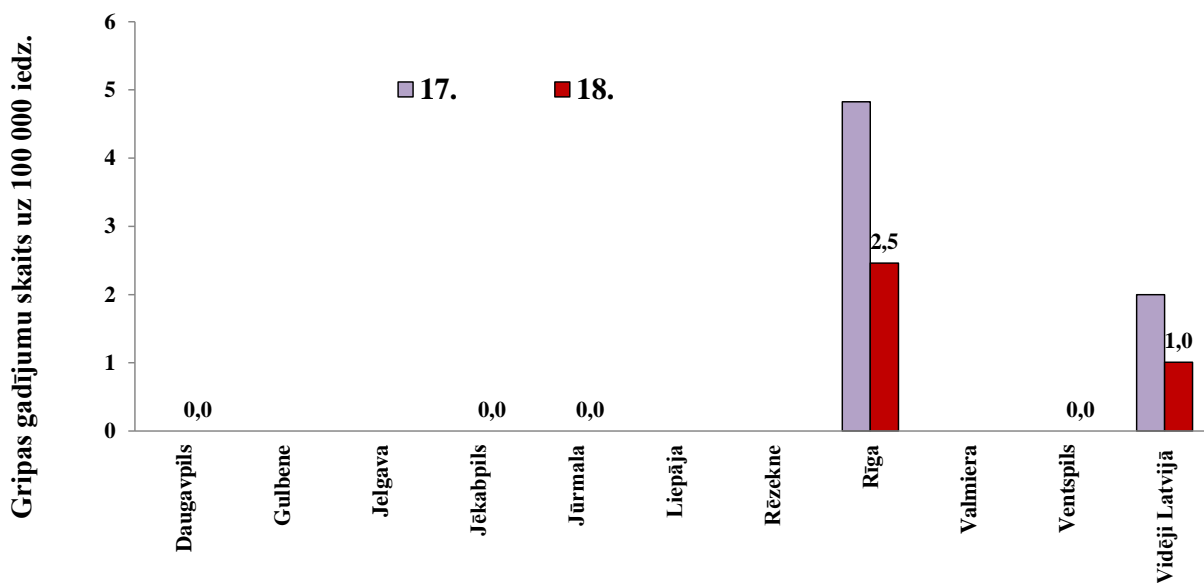
Pacientu vēršanās ambulatorajās monitoringa iestādēs gripas gadījumos 2016. gada 18. nedēļā samazinājusies par 49,6%. Līdzīgi iepriekšējās 2014. – 2015. gada sezonas rādītājiem šajā laika periodā, gripas aktivitāte atbilda starpsezonu līmenim.



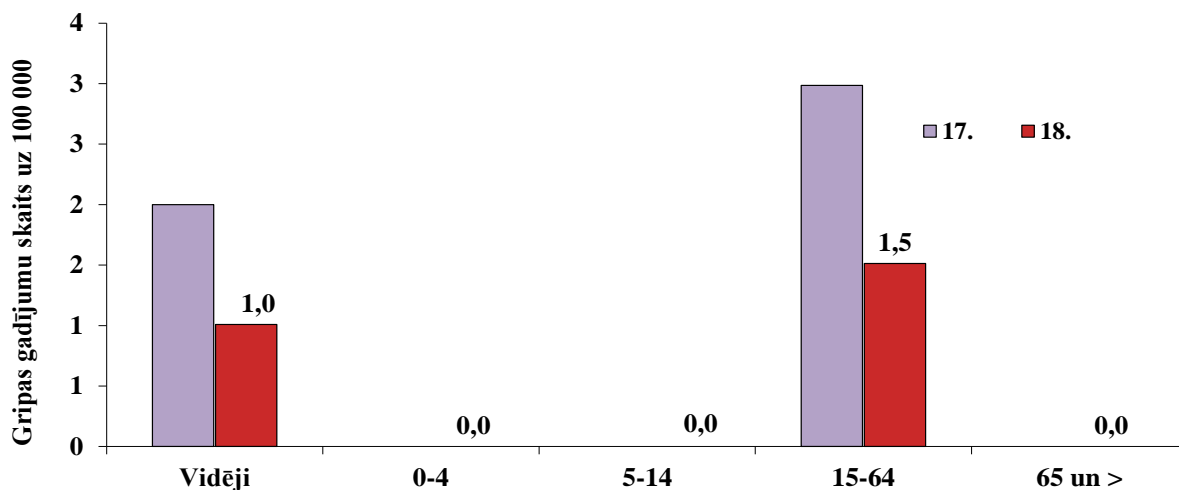
Gripa atsevišķās monitoringa teritorijās

2016. gada 17. un 18. nedēļā gripas gadījumi ambulatorajās iestādēs reģistrēti tikai Rīgā. Vēršušos pacientu skaits šajā teritorijā turpina samazināties.

Gripas intensitāte kopš 13. nedēļas nevienā no pilsētām nav pārsniegusi 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem.

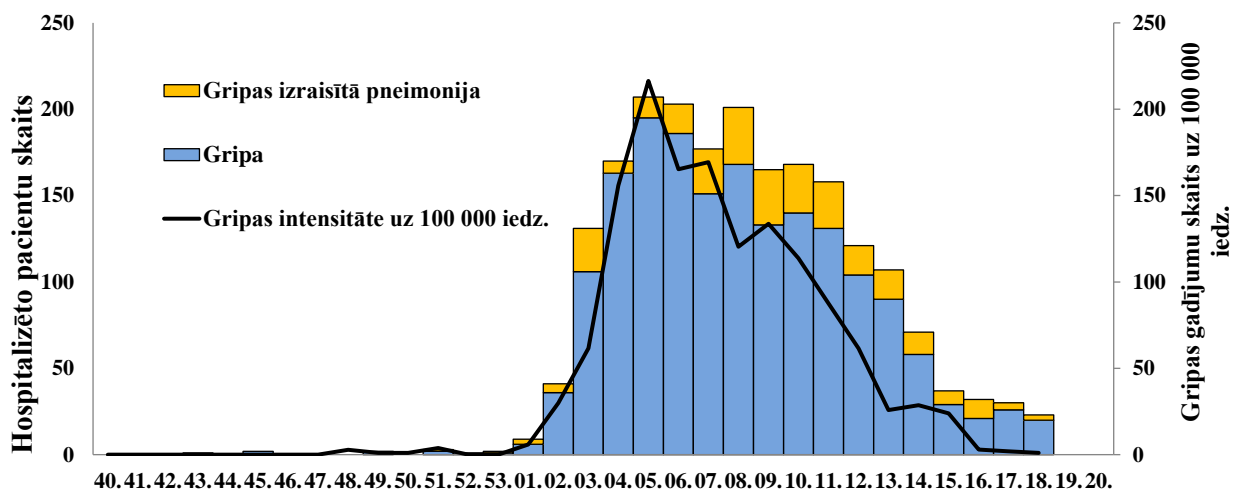


Gripa atsevišķās vecuma grupās

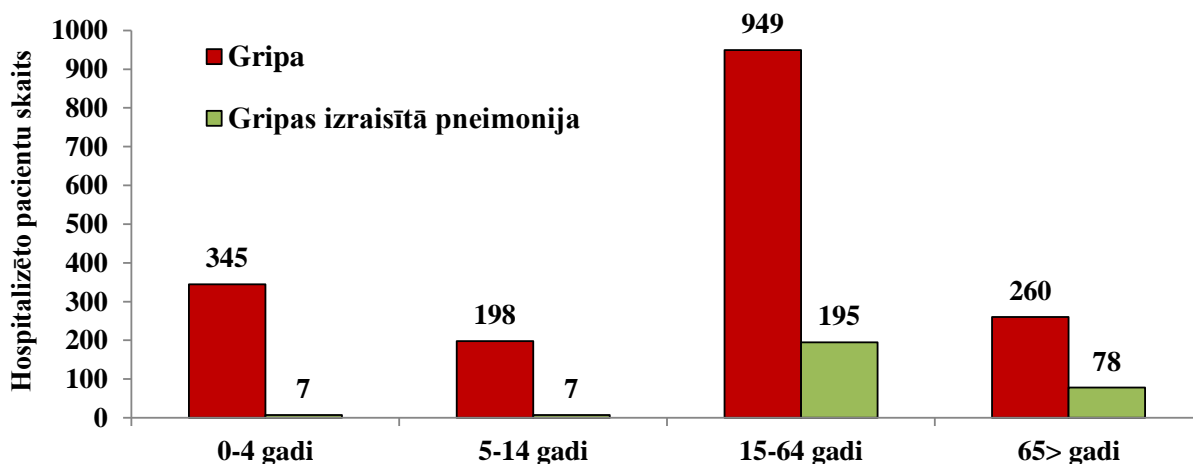


Par stacionētiem pacientiem

Nedaudz samazinājies 18. nedēļā stacionēto pacientu skaits gripas gadījumos – 20 (17. nedēļā – 26), pacienti hospitalizēti Daugavpilī (trīs), Liepājā (četri) un Rīgā (13). Arī gripas izraisītās pneimonijas gadījumu skaits samazinājies – stacionēti trīs pacienti Rīgā (17. nedēļā – četri pacienti Rīgā).

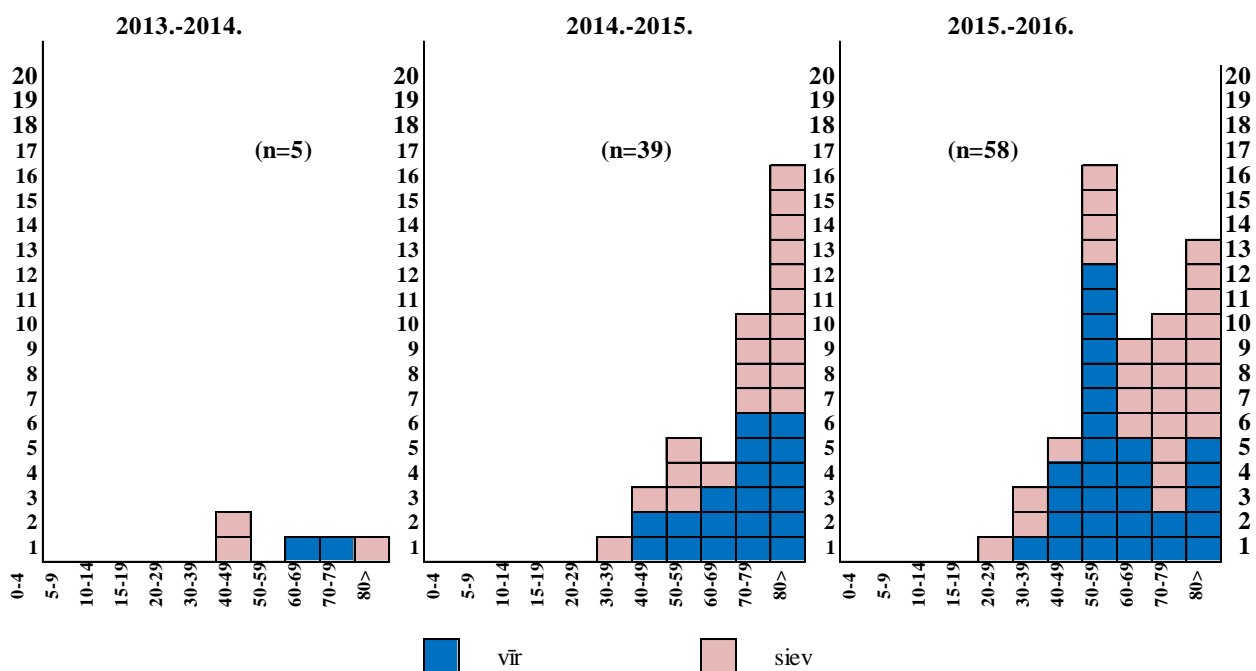


Kopš sezonas sākuma 11 stacionārajās iestādēs uzņemti 1 772 pacienti gripas gadījumos, no tiem 54% pacientu bijuši 15–64 gadu vecuma grupā un 32% pacientu līdz 14 gadu vecumam. Savukārt no 290 pacientiem gripas izraisītās pneimonijas gadījumos 68% pacientu bija 15–64 gadu vecuma grupā un 27% – 65 > gadu vecuma grupā.



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

2016. gada 18. nedēļā paziņojumi par nāves gadījumiem saistībā ar gripu netika saņemti.



Kopš gripas epidēmijas sākuma saņemta informācija par 58 nāves gadījumiem, kurus izraisījušas gripas komplikācijas. Pacientu vecums no 26 gada līdz 95 gadiem (vidējais vecums 65 gadi); vīrieši – 29, sievietes – 29.

Gandrīz visiem pacientiem bijusi viena vai vairākas hroniskas saslimšanas – hroniska sirds saslimšana, elpceļu saslimšana, cukura diabēts, onkoloģiska saslimšana vai citi riska faktori (adipozitāte). Šajā sezonā no gripas izraisītām komplikācijām mirušas divas grūtnieces.

A tipa gripa noteikta 53 gadījumos (tajā skaitā 37 gadījumos gripas vīruss tipēts kā A/H1pdm), B tipa gripa noteikta divos gadījumos un trijos gadījumos diagnoze noteikta klīniski vai patoloģiskiski.

Neviens no pacientiem, par kuriem noskaidrots vakcinācijas statuss (41 pacients), nebija vakcinēts pret gripu.

Vispārējās izglītības iestāžu apmeklējums

2016. gada 18. nedēļā skolas apmeklējuši 91,7% skolēnu (par 0,2% vairāk nekā 17. nedēļā).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
14.	89,9	89,5	79,4	89,5	93,6	92,0	94,8	91,6	95,1	93,3	91,7
15.	89,8	91,2	81,0	92,3	93,7	90,9	94,3	91,8	92,5	92,7	91,7
16.	89,4	91,2	82,5	90,4	93,6	89,7	93,9	90,8	94,2	92,4	91,1
17.	87,3	90,5	83,0	86,8	92,8	88,8	94,8	91,8	93,2	94,3	91,5
18.	87,1	89,0	83,0	92,5	94,4	87,6	94,6	91,9	92,3	94,3	91,7
Salīdzinājumā ar 17.nedēļu (±)	-0,2	-1,5	0,0	5,7	1,6	-1,2	-0,2	0,1	-0,9	0,1	0,2

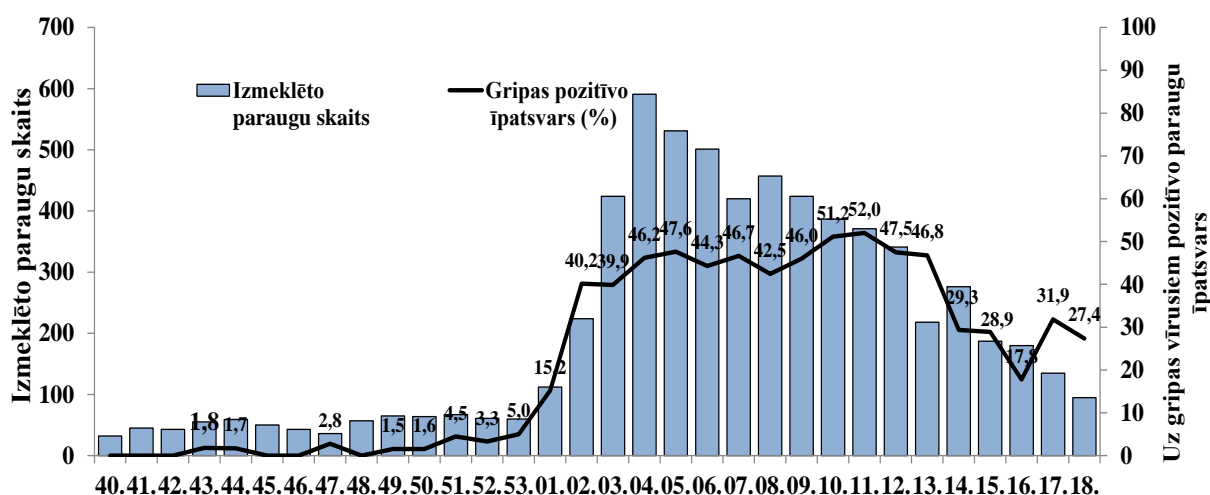
Pirmskolas izglītības iestāžu apmeklējums

Pirmskolas iestādes apmeklējuši 76,0% reģistrēto bērnu (par 0,2% mazāk nekā 17. nedēļā).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
14.	80,5	68,6	90,9	76,3	77,5	80,1	74,0	76,1	83,2	78,7	78,2
15.	77,7	64,8	80,2	75,6	80,0	75,1	71,6	74,3	85,2	77,6	76,1
16.	74,5	71,9	87,3	84,6	77,8	72,2	70,8	76,3	83,2	76,8	76,6
17.	74,5	69,0	87,7	81,2	76,9	72,0	72,8	75,9	85,2	76,2	76,1
18.	75,2	66,2	83,7	77,1	75,3	75,7	74,0	75,2	89,0	76,4	76,0
Salīdzinājumā ar 17.nedēļu (±)	0,7	-2,9	-4,0	-4,1	-1,7	3,6	1,2	-0,8	3,9	0,2	-0,2

Gripas un citu respiratoro vīrusu cirkulācija

2016. gada 18. nedēļā SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) stacionāra LIC laboratorijā izmeklēti 95 klīniskie paraugi (17. nedēļā – 135). Samazinājies gan noteikto *A tipa* gripas vīrusu skaits - divi (17. nedēļā - četri), gan noteikto *B tipa* gripas vīrusu skaits - 24 (17. nedēļā – 39). Pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem samazinājies – 27,4% (17. nedēļā – 31,9 %).



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	28	1				21	2	2	4	2			230	59,4	51,2	5,4
11.	371	165	28					15	7	4	5	1	3		228	61,5	52,0	4
12.	341	118	44					7			2				171	50,1	47,5	2,1
13.	218	68	34					8	3	1	1		1		116	53,2	46,8	3,7
14.	276	50	31		1			9	1	1	2		1		96	34,8	29,3	3,3
15.	187	23	31					4	3		3				64	34,2	28,9	2,1
16.	180	5	27			1		8	1	1	3				46	25,6	17,8	4,4
17.	135	4	39			2		3	6	3	2				59	43,7	31,9	2,2
18.	95	2	24			1		3	2		3				35	36,8	27,4	3,2
Kopā	6611	2135	378	35	3	39	2	390	109	48	32	11	11	3	3195	48,3	38,0	5,9

Secinājumi

2016. gada 16., 17. un 18. nedēļā gripas gadījumi monitoringā iesaistītajās ambulatorajās iestādēs reģistrēti tikai Rīgā; gripas pacientu skaits turpina samazināties. Arī stacionāro pacientu skaits gripas gadījumos 18. nedēļā samazinājies.

SIA RAKUS stacionāra LIC laboratorijā 18. nedēļā samazinājies gan noteikto A tipa gripas vīrusu skaits, gan B tipa gripas vīrusu skaits. Pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem – 27,4% (17. nedēļā – 31,9 %).

Kopš 2016. gada 13. nedēļas pacientu skaits, kuri vērsušies ambulatorajās iestādēs pēc medicīniskās palīdzības gripas gadījumos nevienā no monitoringā iesaistītajām pilsētām nebija pārsniedzis 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem.

Pamatojoties uz Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumu Nr.948 „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem” 8¹. punktā noteikto Slimību profilakses un kontroles centrs 2016. gada 12. aprīlī paziņojis par gripas epidēmijas beigām.

PVO Eiropas reģiona gripas uzraudzības tīkla ziņojums par 2016. gada 17. nedēļu

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

Epidemioloģiskie dati

2016. gada 17. nedēļā 19 no 21 valsts ziņoja par zemu gripas intensitāti, viena valsts (Uzbekistāna) – par vidēju gripas intensitāti un Slovēnija – par augstu gripas intensitāti. Par gripai līdzīgo saslimšanu un citu akūto respiratoro infekciju izplatības samazināšanās vai stabila tendenci informējušas 19 (94%) no 21 valsts, divas (6%) valstis informēja par izplatības pieauguma tendenci.

Par reģionālu gripas izplatību informēja Somija, par sporādisku vai lokālu gripas izplatību informēja 17 valstis un trijās valstīs gripas aktivitāte netika novērota.

Gripas vīrusu noteikšana un tipēšana gripas uzraudzības tīkla ietvaros

2016. gada 16. nedēļā pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem tīkla ietvaros sastādījis 14%. Informācija par izmeklētajiem paraugiem, kur tika testēti 10 un vairāk klīniskie paraugi gripas uzraudzības tīkla ietvaros, saņemta no piecām valstīm; nevienā no piecām valstīm gripas pozitīvo paraugu īpatsvars nav bijis augstāks par 30%. *A tipa* gripa noteikta 15% (pret 25% iepriekšējā nedēļā) un *B tipa* gripa – 85% gadījumu. Visi *A tipa* gripas vīrusi tipēti kā *A/H1N1pdm09*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 91% pieder *B/Victoria* līnijai.

Kopš sezonas sākuma *A tipa* gripas vīrusi noteikti 59% paraugu, no tiem 88% tipēti kā *A/H1N1pdm09*. No *B tipa* gripas vīrusiem līnija noteikta 29% vīrusu, no tiem 97% pieder *B/Victoria* līnijai.

Vīrusa tips un apakštīps	Noteikto vīrusu skaits	
	17. nedēļa	2015.–2016.gada sezona
Gripa A	5	12 909
<i>A(H1N1)pdm09</i>	5	10 820
<i>A(H3N2)</i>	0	1 515
A netipēts	0	574
Gripa B	28	8 917
<i>B/Victoria</i> līnija	1	3 829
<i>B/Yamagata</i> līnija	0	110
Nav zināma	17	4 978
Noteikti vīrusi kopā (testēto paraugu skaits)	33 (239)	21 826 (56 601)

Ārus gripas uzraudzības tīkla 608 klīniskie paraugi bijuši pozitīvi uz gripas vīrusiem. No tiem 24% noteikti *A tipa* gripas vīrusi, tajā skaitā 63% tipēti kā *A/H1N1pdm* un 37% kā *A/H3N2*. Lielākai daļai *B tipa* gripas vīrusu līnija netika noteikta, taču no raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem dominējošie (70%) bija *B/Victoria*-līnijas vīrusi.

Kopš sezonas sākuma ārus gripas uzraudzības tīkla *A tipa* gripas vīrusi noteikti 73% paraugos, no tiem 93% tipēti kā *A/H1N1*

Hospitalizācijas dati

Piecas Eiropas austrumu reģiona valstis 17. nedēļā informējušas par smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumu skaita samazināšanās vai stabila tendenci. Tikai Rumānija informēja par vienu jaunu (*B tipa*) laboratoriski apstiprinātu gadījumu.

Gadījumi galvenokārt reģistrēti pacientiem vecuma grupās līdz 65 gadiem un saistīti ar *A/H1N1pdm09* vīrusu.

Kopš 2015. gada 40. nedēļas astoņas valstis ir ziņojušas par 7 709 gadījumiem intensīvās terapijas nodaļās (ITN) un 5 302 citās slimnīcu nodaļās. *A tipa* gripas vīrusi noteikti 83% gadījumu ITN pacientiem ar dominējošo *A/H1N1pdm09* (98%). Visās citās nodaļās 80% bija noteikts *A tipa* vīruss ar dominējošo *A/H1N1pdm09* (98%) un 20% noteikti *B tipa* gripas vīrusi.

Kopš sezonas sākuma no 3 613 ITN pacientiem, kuriem zināms vecums un gripas vīrusa apakštīps, 81% apstiprināta *A tipa* gripa. Lielākā daļa pacientu (57%) bijuši 15–64 gadu vecuma grupā, viena trešdaļa (33%) pacientu – virs 65 gadu vecuma un 10% – līdz 15 gadu vecumam. Gripas vīruss *A/H1N1pdm09* bija dominējošs visās vecuma grupās un 99% gadījumos noteikts ITN pacientiem.

No 5 302 pacientiem citās nodaļās 4 236 gadījumos jeb 80% apstiprināta *A tipa* gripa un 1 066 (20%) – *B tipa* gripa. Kopumā 41% pacientu bijuši 15–64 gadu vecuma grupā un 22% jaunāki par 15 gadiem. Tas norāda uz nelielām atšķirībām pēc vecuma sadalījuma, salīdzinot ar gadījumiem ITN, kur 57% pacienti bija 15–64 gadu vecuma grupā.

Par kopējās mirstības rādītājiem EuroMOMO projekta dalībvalstīs (<http://www.euromomo.eu/>)

Saskaņā ar 18 valstu sniegtajiem ziņojumiem EuroMOMO projekta ievaros par kopējo mirstību apkopoto datu analīze rāda ka paaugstināta mirstība 15–64 gadu vecuma grupā, kas tika novērota iepriekšējās nedēļās, pēdējā nedēļā ir mazinājusies.

Gripas vīrusu ģenētiskais raksturojums 2015. gada 40. – 2016. gada 17. nedēļā

Filoģenētiskā grupa	Vīrusu skaits	%
<i>A(H1N1)pdm09 A/South Africa/3626/2013</i> (apakšgrupa 6B) ^a	3 480	69,3
<i>A(H3N2) A/Hong Kong/4801/2014</i> (apakšgrupa 3C.2a) ^a	381	7,6
<i>A(H3N2) A/Samara/73/2013</i> (apakšgrupa 3C.3) ^a	6	0,1
<i>A(H3N2) A/Stockholm/28/2014</i> (subgroup 3C.3b)	6	0,1
<i>A(H3N2) A/Switzerland/9715293/2013</i> (apakšgrupa 3C.3a) ^a	159	3,2
<i>B/Phuket/3073/2013</i> (Yamagata līnijas celms 3) ^a	126	2,5
<i>B/Brisbane/60/2008</i> (Victoria līnijas celms 1A) ^b	864	17,2

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

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

Vīrusu jutība pret neiraminidāzes (NA) inhibitoriem

2015.–2016. gada sezonā sešās valstīs uz jutību pret antivirāliem preparātiem (NA inhibitori) izmeklēti 2240 *A(H1N1)pdm09*, 134 *A(H3N2)* un 324 *B tipa* gripas vīrusi. **Divdesmit** *A(H1N1)pdm09* vīrusiem 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, 02.05.2016.

http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/

Ziemeļu puslodē gripas aktivitāte turpināja samazināties. Atsevišķos reģionos Ziemeļamerikā, mērenā klimata reģionā Āzijas ziemeļos, Āzijas dienvidaustrumos un daļā Eiropas reģiona valstū pieaug *B tipa* gripas vīrusu cirkulācija. Tiek ziņots par gripas vīrusu izplatības pieaugumu dažās valstīs Dienvidu puslodē.

– Ziemeļamerikā gripas aktivitāte turpināja samazināties, kur cirkulē *A(H1N1)pdm09* un *B tipa* gripas vīrusi.

– Eiropā un Ziemeļu Āzijas mērenā klimata reģionā turpinājies gripas izplatības samazinājums, pieaugot *B tipa* vīrusa aktivitātei.

– Ziemeļāfrikā un Rietumāfrikā gripas aktivitāte turpināja samazināties ar dominējošo *A tipa* gripas vīrusu, pārējos Āfrikas reģionos saglabājās zema gripas aktivitāte.

– Centrālamerikā un Karību jūras reģionā galvenokārt tika novērota zema gripas intensitāte. Jamaikā SARI aktivitāte samazinājusies. No Gvatemalas un El Salvadoras ziņots par gripas aktivitātes pieaugumu saistībā ar dominējošo *A/H1N1pdm09* vīrusu.

– Tropu Dienvidamerikas atsevišķos reģionos tika novērota zema gripas izplatība, taču ziņots par *A/H1N1pdm09* pieaugumu. Brazīlijā gripas aktivitāte jau pārsniegusi iepriekš gaidīto

līmeni šajā gadalaikā pārsvarā dēļ *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusa. Kolumbijā turpinājusies paaugstināta RSV cirkulācija.

- Tropu Dienvidāzijas valstīs gripas aktivitāte joprojām bijusi zema.
- Mērenā klimata Dienvidamerikā par gripas un SARI aktivitātes pieaugumu tika ziņots no Argentīnas un Paragvajas.

- Pārējās dienvidu puslodes mērenā klimata valstīs saglabājusies zema gripas aktivitāte.

FluNet tika apkopota informācija, kura saņemta no 90 valstu, reģionu vai teritoriju Nacionālajiem gripas references centriem un citām laboratorijām (par periodu no 2016. gada 4. aprīļa līdz 2016. gada 17. aprīlim). PVO (GISRS) laboratorijās testēti vairāk kā 105838 paraugi. No 20933 uz gripas vīrusiem pozitīvajiem paraugiem 9821 (46,9 %) paraugā noteikti *A tipa* gripas vīrusi un 11112 – (53,1%) *B tipa* gripas vīrusi. No *A tipa* gripas vīrusiem 3758 (84,8%) tipēti kā *A(H1N1)pdm09* un 673 (15,2%) kā *A(H3N2)*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 481 (17,7%) pieder *B-Yamagata* līnijai un 2231 (82,3%) *B-Victoria* līnijai.

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

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/

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 18. nedēļā datus sniedza:

- 69 primārās veselības aprūpes ārsti (reģistrēto pacientu skaits 99 177 jeb 5,0% 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.