



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 9 (1770)

2022. gada 1. martā

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2022. GADA 08. 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 08. NEDĒĻU

2022. gada 08. nedēļā (21.02. – 27.02.) informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 41 ģimenes ārsta prakses. Pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 21% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies ambulatorajās iestādēs 08. nedēļā.

Latvijā no 2021. gada 47. nedēļas tiek reģistrēti sporādiski gripas gadījumi. 2022. gada 08. nedēļā ĢĀP ziņoja par četriem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem Liepājā (79,2 uz 100 000 iedzīvotājiem). Vidējā intensitāte Latvijā 2022. gada 08. nedēļā – 6,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.

Pacientu vērsšanās citu akūto augšējo elpceļu infekciju (AAEI) gadījumos 08. nedēļā samazinājusies – reģistrēti 1 192 gadījumi jeb vidēji 1849,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Augstākā intensitāte novērota bērniem, īpaši vecuma grupā 0–4 gadi.

Pneimoniju gadījumos ĢĀP vērsušies 15 pacienti jeb vidēji 23,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Par pacientiem ar pneimoniju ziņoja Daugavpils, Jelgavas, Liepājas, Rīgas un Ventspils ģimenes ārsta prakses.

Slimnīcas ziņoja par četriem stacionētiem gripas pacientiem (Daugavpilī un Rīgā) un vienu stacionētu pacientu saistībā ar gripas izraisītu pneimoniju (Rīgā).

Virusoloģijas dati

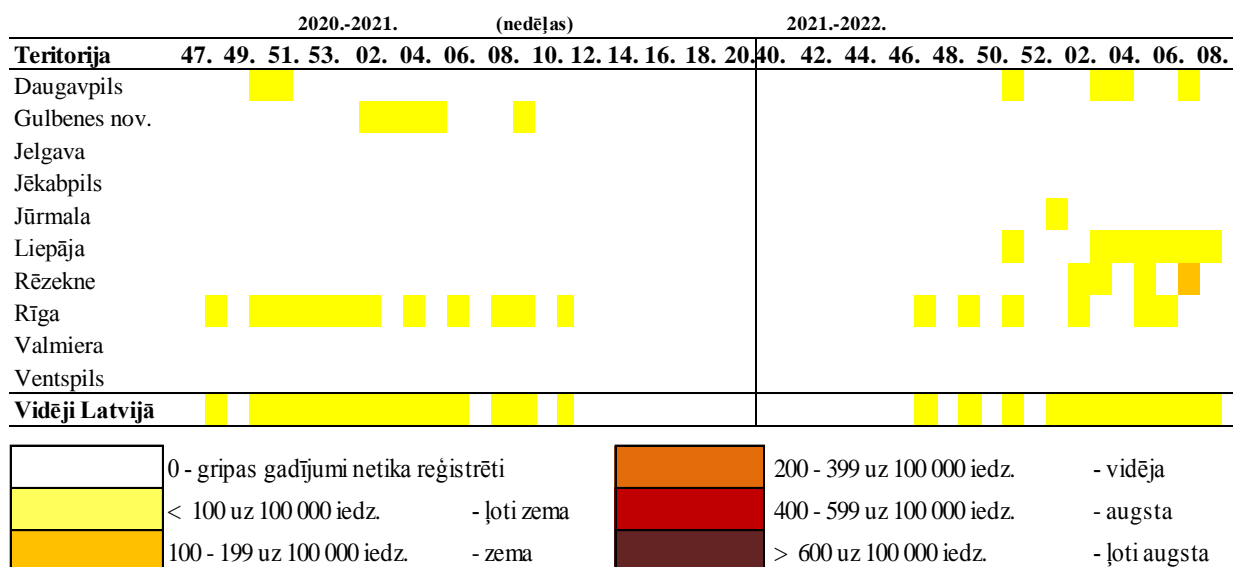
SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL) 2022. gada 08. nedēļā izmeklēti 50 klīniskie paraugi, no tiem piecos paraugos noteikti virusālo elpceļu infekciju izraisītāji.

Apstiprināts viens *A tipa* gripas vīruss, kurš raksturots kā *A/H3*. Noteikti arī citi elpceļu infekciju vīrusi – sezonālie koronavīrusi, respiratori sincitiālais vīruss un adenovīrusi.

GRIPA UN CITAS ELPCĒĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

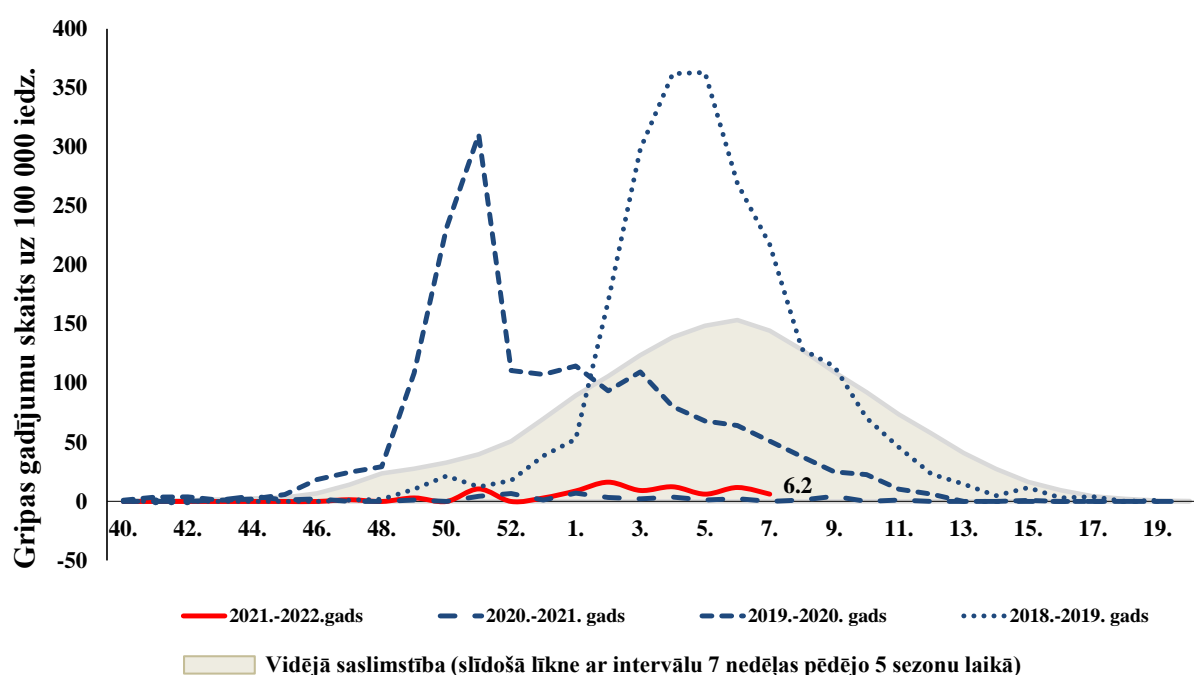
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2020.–2021. un 2021.–2022. gada sezonā

2022. gada 08. nedēļā no ģimenes ārstu praksēm desmit Latvijas teritorijās, kuras iekļautas gripas monitoringā, saņemta informācija par četriem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem Liepājā. Iepriekšējā nedēļā gripas gadījumi bija reģistrēti Daugavpilī, Liepājā un Rēzeknē, kopā astoņi gadījumi.



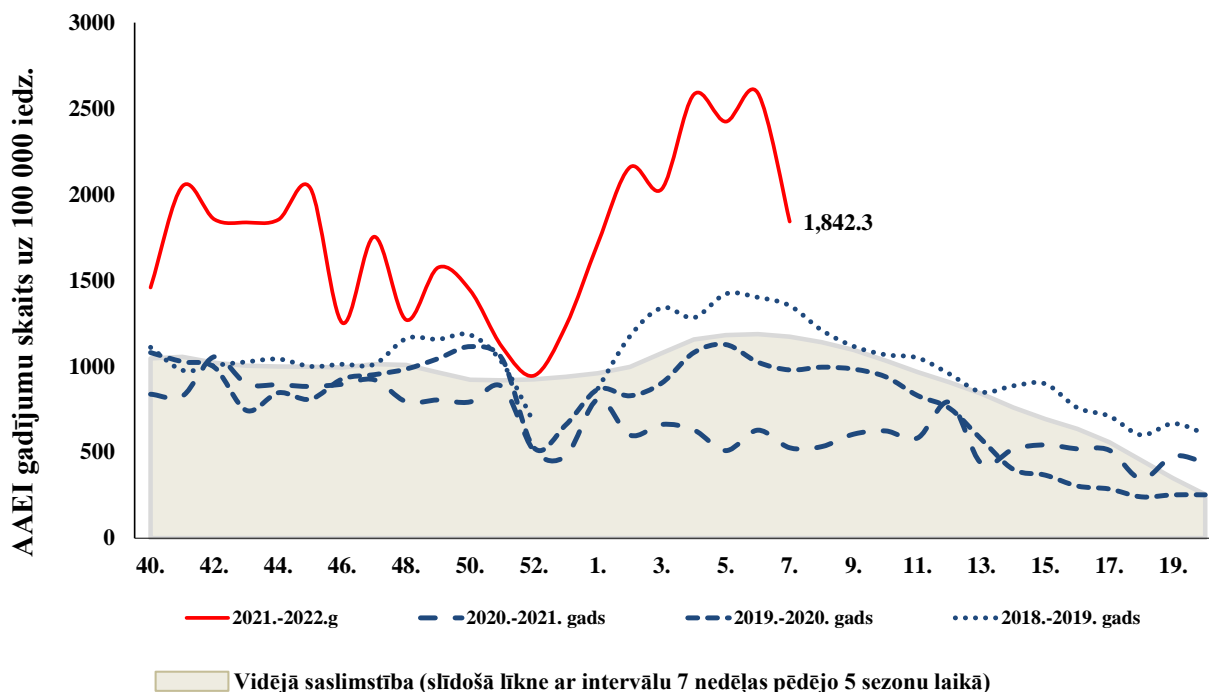
Gripas intensitāte 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

Kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) Latvijā tiek reģistrēti sporādiskie gripas gadījumi. Gripas aktivitāte ir augstāka nekā pagājušajā sezonā taču tāpat kā 2020. – 2021. gada sezonā tā ir ļoti zema. 2022. gada 08. nedēļā gripas intensitāte nedaudz samazinājās – reģistrēti 6,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.



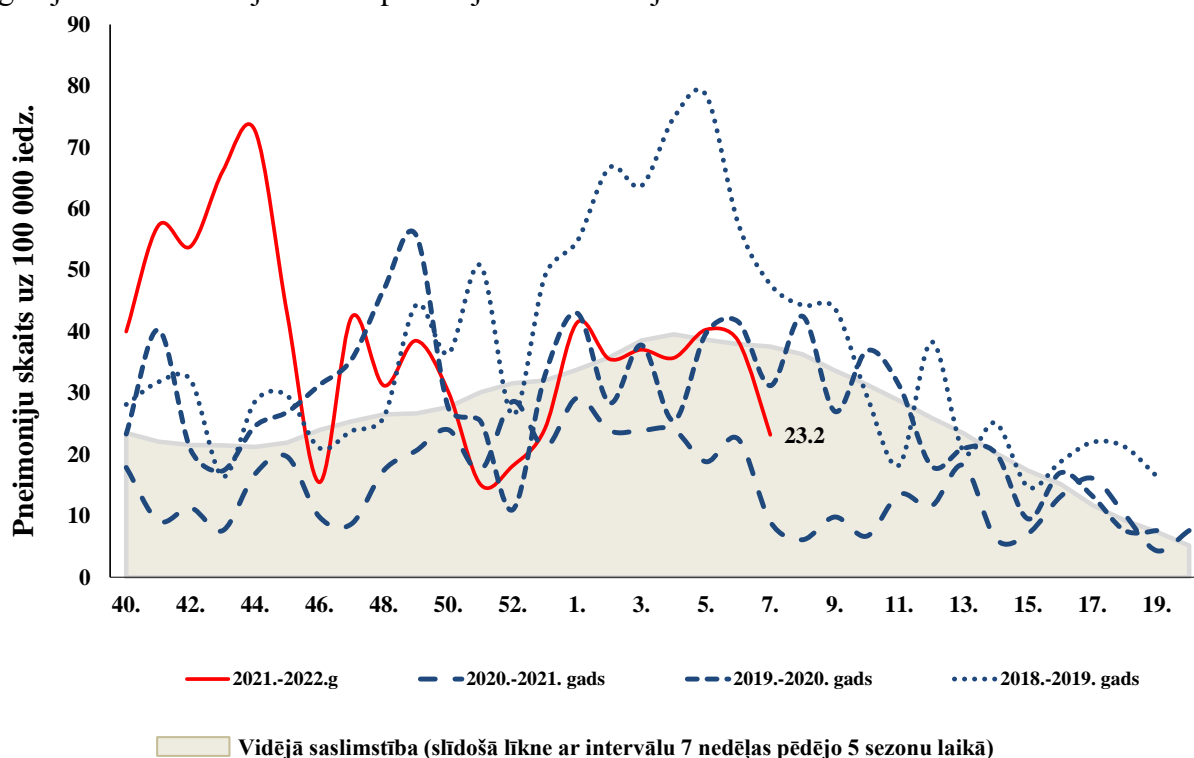
Akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

No 2021. gada 40. nedēļas līdz 2022. gada 08. nedēļai pacientu vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs AAEI gadījumos, salīdzinot ar iepriekšējās sezonas un pēdējo piecu sezonu vidējiem rādītājiem, bija ievērojami augstāka. Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu saslimstība samazinājusies.



Pneimonijas 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

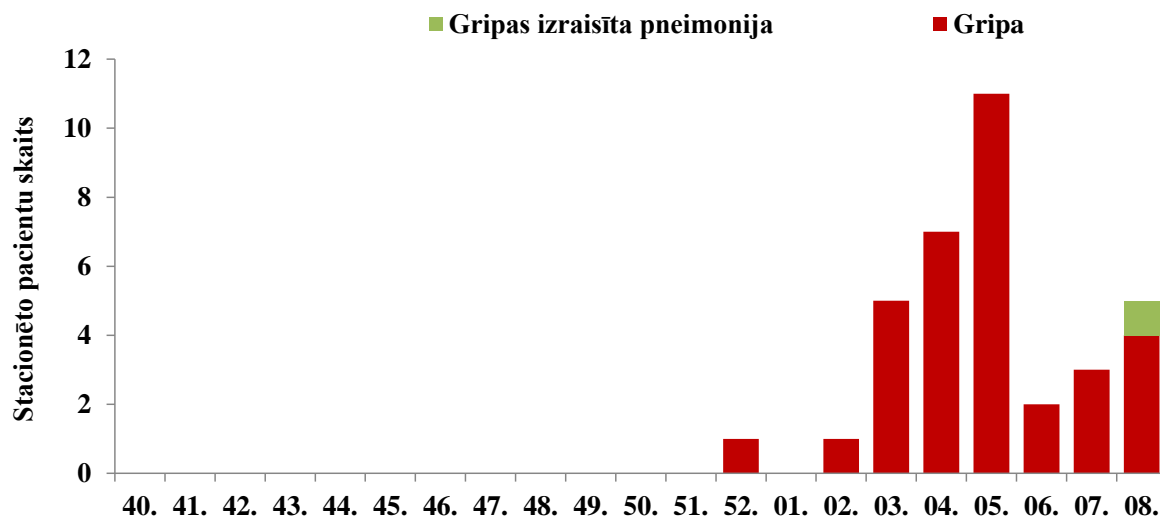
2022. gada 08. nedēļā ambulatorajās iestādēs vēršamos pacientu skaits pneimoniju gadījumos salīdzinājumā ar iepriekšējo ir samazinājies.



STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2021.–2022. gada un iepriekšējās sezonās

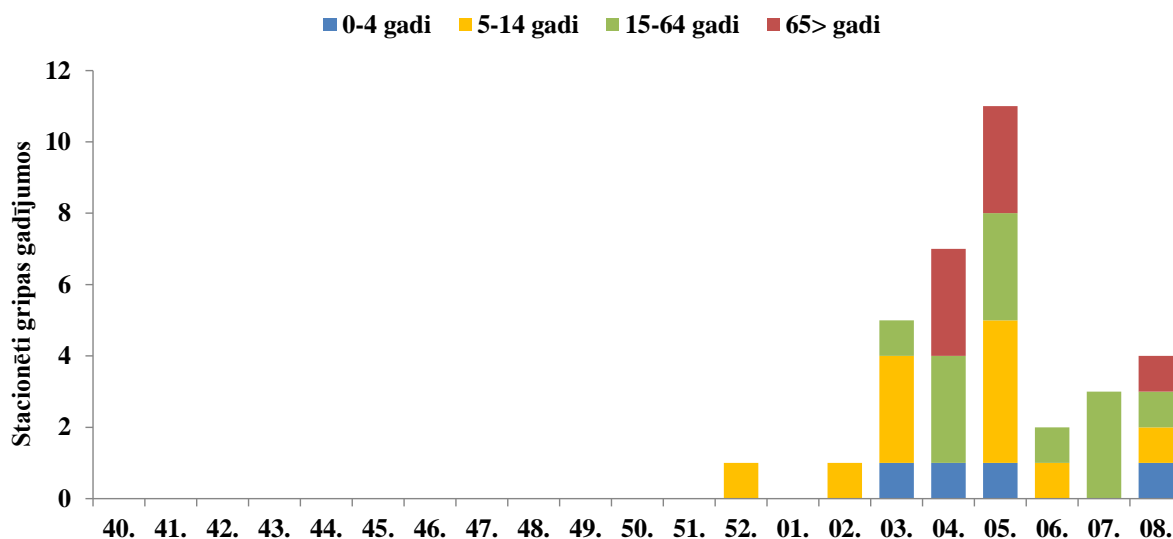
2022. gada 08. nedēļā ar diagnozi *gripa* stacionēti četri pacienti – trīs Daugavpilī un viens Rīgā. Par vienu pacientu ar *gripas izraisītu pneimoniju* (vecuma grupā virs 65 gadiem) informēja Rīgas slimnīca.



2020.–2021. gada sezonā kopā bija paziņots par diviem stacionētiem pacientiem ar aizdomām par gripas infekciju, informācija bija saņemta no BKUS.

Stacionēti gripas pacienti pa vecuma grupām

2022. gada 08. nedēļā četri stacionētie pacienti, kuri uzņemti ar diagnozi *gripa*, bija dažādās vecuma grupās.



GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Tāpat kā iepriekšējā 2020.–2021. gada sezonā paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripu vai aizdomām par gripas infekciju netika saņemti.

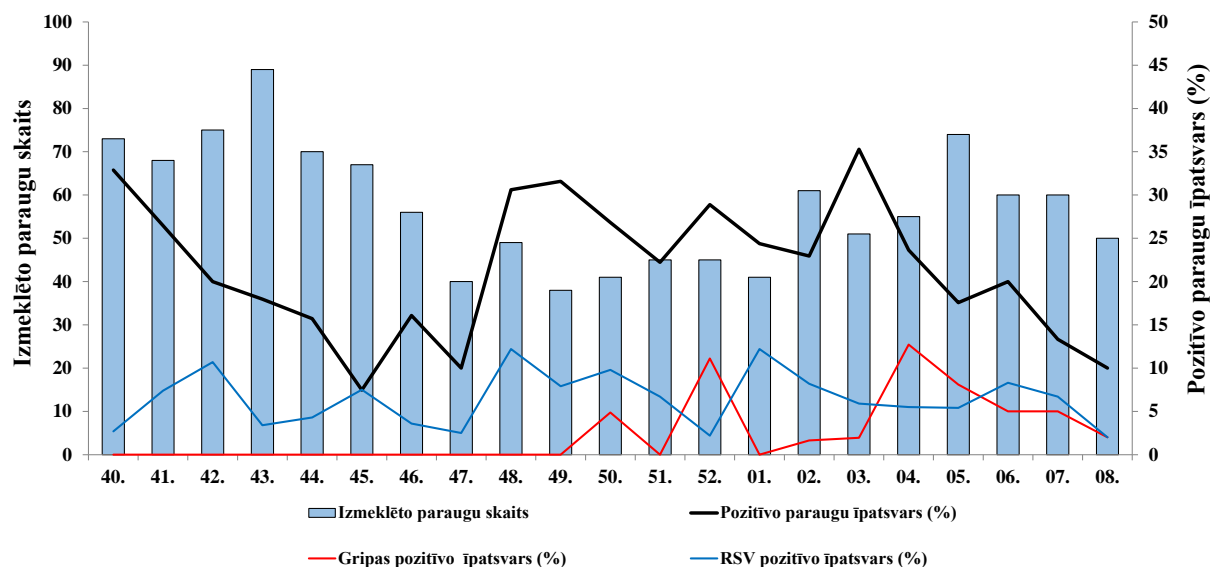
VIRUSOLOĢIJAS DATI

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālā mikrobioloģijas referenču laboratorijā (NMRL)¹ kopš sezonas sākuma (2021. gada 40. nedēļa) izmeklēti 1 208 pacientu klīniskie paraugi. 2022. gadā 08. nedēļā apstiprināts viens A tipa gripas vīruss un citi elpceļu vīrusi – sezonālie koronavīrusi, respiratori sincitiālais vīruss un adenovīruss.

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
Kopā	1208	29	0	2	0	2	3	76	30	54	17	31	6	6	256	21.2	2.4	6.3

No 2021. gada 40. līdz 2022. gada 08. nedēļai kopā apstiprināti 76 respiratori sincitiālie vīrusi (6,3 % no izmeklētajiem paraugiem), kas veido 30 % no visiem pozitīvajiem paraugiem.

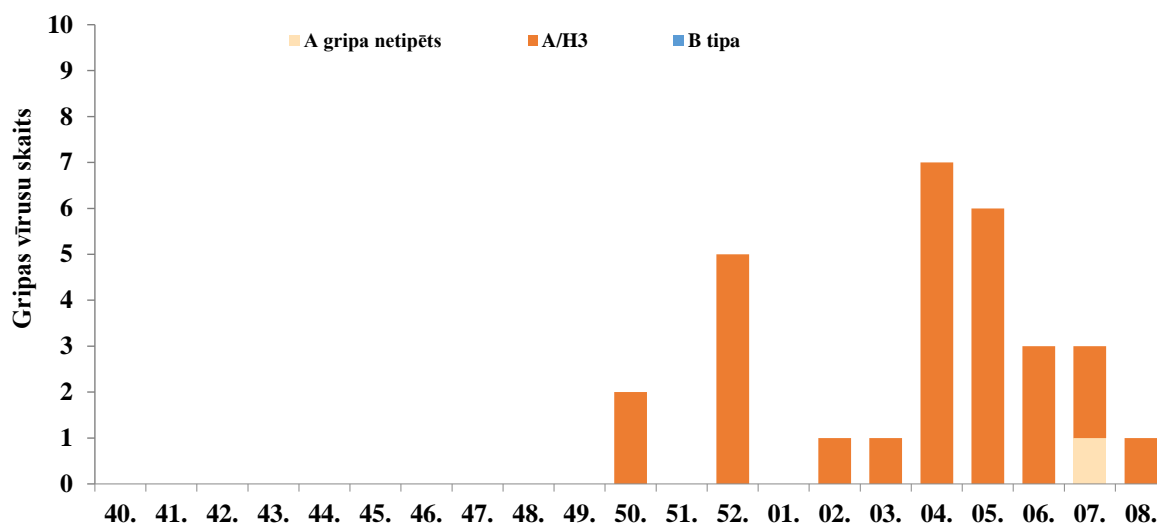
Izmeklēto paraugu skaits un pozitīvo paraugu īpatsvars



¹ <https://www.aslimnica.lv/lv/saturs/nacionala-mikrobiologijas-referencu-laboratorija>

Gripas vīrusu tipēšana

Šajā sezonā izmeklētajos paraugos apstiprināti 29 *A tipa* gripas vīrusi, visi tipētie gripas vīrusi (28) raksturoti kā *A/H3*.



PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA Eiropas gripas uzraudzības tīkla Flu News Europe ziņojums ²

2022. gada 07. nedēļā (14.02. - 20.02.) par plaši izplatītu gripas aktivitāti un/vai vidēju gripas intensitāti ziņoja Armēnija, Ungārija, Īrija, Kazahstāna, Moldovas Republika un Slovākija.

No izmeklētajiem paraugiem uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēs pacientiem, kuriem bija gripai līdzīgi simptomi (ILI) vai ARI simptomi, 9% bija pozitīvi uz gripas vīrusiem.

Septiņas valstis ziņoja par augstāku nekā 10% pozitīvo paraugu īpatsvaru – Ungārija (42%), Francija (32%), Luksemburga (27%), Slovēnija (20%), Apvienotā Karaliste (Skotija) (13%), Šveice (12%) un Itālija (12%).

Tiek noteikti gan *A tipa*, gan *B tipa* gripas vīrusi, visās monitoringa sistēmās dominējošs ir *A/H3*.

Par intensīvas terapijas nodaļās (ITN) uzņemtajiem sešiem pacientiem ar apstiprinātu *A tipa* gripu tika ziņots no Apvienotās Karalistes (Anglijā). Citās nodaļās stacionēti 11 pacienti (ziņoja Īrija, Čehija un Ukraina), kuriem apstiprināta gripa (10 *A tipa* gripa apakštips nav noteikts un viens *A/H3* apakštips). SARI uzraudzības ietvaros divos gadījumos pacientiem apstiprināts *A tipa* gripas vīruss netipēts un trīs gadījumos *A/H3* apakštips.

Kvalitatīvie indikatori

No 37 valstīm, kuras ziņoja par izplatības intensitāti, 24 valstis informēja, ka gripas intensitāte nav pārsniegusi bāzes līmeni, 10 valstis ziņoja par zemu intensitāti, divas paziņoja par vidēju intensitāti (Kazahstāna un Slovākija) un viena valsts ziņoja par augstu intensitāti (Armēnija).

No 37 valstīm, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus, septiņas informēja, ka gripas aktivitāte nav novērota, 19 valstis informēja par sporādisku gripas izplatību, četras valstis ziņoja par lokālu izplatību (Vācija, Ziemeļu Maķedonija, Slovākija un Apvienotā Karaliste (Ziemeļīrija)), četras valstis ziņoja par reģionālo gripas izplatību (Albānija, Kirgizstāna, Serbija un Ukraina) un trīs valstis ziņoja par plašu teritoriālo gripas izplatību (Ungārija, Īrija un Moldovas Republika).

² <https://flunewseurope.org/>

2022. gada 7. nedēļā 1 792 no 79 537 paraugiem, kas iegūti no citām iestādēm (piemēram, slimnīcās, skolās, primārās aprūpes iestādēs, kas nav iesaistītas uzraudzībā vai pansionātos un citās iestādēs), bija pozitīvi uz gripas vīrusu: 1 775 (99%) bija *A tipa* un 17 (1%) bija *B tipa* gripas vīrusi. No 343 *A tipa* vīrusiem 319 (93%) bija *A(H3)* un 24 (7%) bija *A(H1)pdm09*. Viens *B tipa* vīruss, kas tika raksturots, bija *B/Victoria* līnijas.

Sezonā līdz šim konstatēts vairāk *A tipa* gripas (n=38 049, 96%) nekā *B tipa* (n=1 474, 4%) gripas vīrusu. No 13 617 *A tipa* vīrusiem 12 794 (94%) bija *A(H3)* un 823 (6%) bija *A(H1)pdm09* apakštīps. No 10 raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem visi bija *B/Victoria* līnijas (99% *B tipa* vīrusiem līnija nav noteikta).

Jāņem vērā:

- *Intensitātes rādītāja novērtējumam tiek ņemti vērā gripai līdzīgu saslimšanu (ILI jeb influenza like illness) vai akūtu respiratoru infekciju (ARI) rādītāji. Šos ILI vai ARI var veidot elpceļu infekcijas, kas nav gripa, tostarp SARS-CoV-2, kas izraisa novēroto saslimstības pieaugumu ar elpceļu infekcijām, pat ja gripas vīruss netiek atklāts.*
- *Intensitātes un ģeogrāfiskās izplatības rādītāju novērtējums ietver gripas vīrusa noteikšanu uzraudzības kontrolpunktos un ārpus uzraudzības sistēmas. Gripas vīrusa noteikšanas gadījumi ārpus gripas uzraudzības sistēmas (bieži vien augstāki), var nozīmēt ziņošanu par paaugstinātu ģeogrāfisko izplatību pat tad, ja gripas gadījumi nav konstatēti uzraudzības kontrolpunktos.*

Gripas vīrusu tipēšana ārpus gripas uzraudzības tīkla

Vīrusa tips un apakštīps	2022. gada 07. nedēļa		2021.–2022. gada sezona kopā	
	skaits	% ^a	skaits	% ^a
<i>A tipa</i> gripas vīrusi	1 755	99%	38 049	96%
<i>A(H1N1)pdm09</i>	24	1%	823	2%
<i>A(H3N2)</i>	319	18%	12 794	34%
<i>A</i> netipēts	1 432	81%	24 432	64%
<i>B tipa</i> gripas vīrusi	17	1%	1 474	4%
<i>B/Victoria</i> līnija	1	6%	10	1%
Nav noteikta līnija	16	94%	1 464	99%
Apstiprināti kopā (Izmeklēti kopā)	1 792 (79 537)		39 523 (1 603 114)	

^a *A* un *B tipa* vīrusiem saucējs ir kopējais noteikto gripas vīrusu skaits; *A tipa* gripas vīrusu apakštīpiem 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 tīkla 2022. gada 21. februāra 413. ziņojums (balstoties uz datiem līdz 6. februārim) ³

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 pārnesi, visticamāk, ir ietekmējuši gripas vīrusa izplatības samazināšanos.

- Pasaules mērogā gripas aktivitāte joprojām ir zemā līmenī un tā samazinās pēc pīķa, kas tika sasniegts 2021. gada beigās.

³ <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>

- Tā kā Covid-19 pandēmijas laikā arvien vairāk tiek konstatēta gripa, valstīm ieteicams 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. Ārstiem diferencīaldiagnozē 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 samazinājusies. Tiek konstatēta galvenokārt *A/H3N2* gripa un *B/Victoria* līnijas gripa.

- Ziemeļamerikā gripas noteikšanas gadījumu skaits samazinājies, galvenokārt dominē *A/H3N2*. Kopumā vīrusu noteikšana ir zemāka salīdzinājumā ar iepriekšējo sezonu attiecīgo periodu, izņemot 2020.-2021. gada sezonu. Respiratori sincitiāla vīrusa (RSV) aktivitāte samazinājās Amerikas Savienotās valstīs (ASV) un Kanādā.

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

- Austrum Āzijā gripas aktivitāte turpināja pieaugt Ķīnā, kur dominē *B-Victoria* līnijas vīruss, bet citās reģiona valstīs saglabājās zema aktivitāte.

- Ziemeļāfrikā gripas aktivitāte palielinājās, izplatoties *A(H3N2)* un *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusiem,

- Rietum Āzijā gripas vīrusa izplatība turpināja samazināties.

- Karību jūras reģiona un Centrālamerikā atsevišķās valstīs ziņoja par gripas aktivitāti, kur pārsvarā noteikta *A/H3N2* gripa.

- Tropu Dienvidamerikā tika ziņots par *A(H3N2)* gripas noteikšanu.

- Tropu Āfrikā par gripas aktivitāti ziņoja galvenokārt Austrumu Āfrikas valstis, kur dominēja *A(H3N2)* un arī *B/Victoria* līnijas vīruss un Vidus Āfrikā ar dominējošo *B tipa* gripas vīrusu un arī abu *A tipa* gripas vīrusu apakštipiem.

- Dienvidāzijā gripas vīrusu noteikšana samazinājās, kur dominēja *A(H3N2)* gripas vīruss.

- Dienvidaustrumu Āzijā galvenokārt izplatās *A(H3N2)* gripas vīrusi, kā arī *B tipa* gripa.

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

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 113 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2022. gada 23. janvāra līdz 6. februārim (2022. gada 18.februāra dati).

PVO GISRS laboratorijas šajā laikā posmā pārbaudīja vairāk nekā 490516 paraugus. Kopā pozitīvi uz gripas vīrusiem bija 12 368 paraugi, no kuriem 8 423 (68,1%) bija *A tipa* gripa un 3 945 (31,9%) *B tipa* gripa. No tipētiem *A tipa* gripas vīrusiem 171 (6,4%) bija *A/H1N1pdm09* un 2483 (93,6 %) *A/H3N2*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem visi 3713 (99,9%) bija *B-Victoria* līnija un 4 (0,1%) *B-Yamagata*.

**PVO Konsultatīvās sanāksmes 2021. gada 28. februāra ziņojums
par gripas vakcīnas sastāvu 2021.–2022. gada sezonai Ziemeļu puslodē.**

Vakcīnās, kuru ražošanā tiek izmantotas olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)*-līdzīgs vīruss;
- *B/Washington/02/2019(B/Victoria līnija)*-līdzīgs vīruss un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata līnija)*-līdzīgs vīruss.

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot šūnas jeb rekombinantās vakcīnās, jāiekļauj šādu vīrusu antigēni:

- *A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)* līdzīgs vīruss;
- *B/Washington/02/2019(B/Victoria līnija)*-līdzīgs vīruss un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata līnija)*-līdzīgs vīruss.

Abu trīs-vērtīgo vakcīnu sastāvā kā *B tipa* vīrusa sastāvdaļa jāiekļauj *B/Victoria* līnijas *B/Washington/02/2019* līdzīgs vīruss. Pilns ziņojums par 2021. gada 28. februāra lēmumu ir publicēts PVO interneta vietnē ⁴.

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 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 objektīvo 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 Rainai Nikiforova.

2021.–2022. gada sezonas AAEI un gripas monitoringa 2022. gada 08. nedēļā datus sniedza:

- 41 ģimenes ārsta prakse 10 administratīvajās teritorijās (reģistrēto pacientu skaits 64 701 jeb 3,4 % 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.

⁴ <https://www.who.int/publications/i/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2021-2022-northern-hemisphere-influenza-season>