



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 19 (1835)

2023. gada 9. maijā

Gripa, Covid-19 un citas akūtas augšējo elpceļu infekcijas 2022.– 2023. gada sezonā

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2023. GADA 18. NEDĒĻU	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS	3
STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS.....	6
VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS.....	11
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI.....	12
VIRUSOLOĢIJAS DATI.....	13
COVID-19 INFEKCIJAS DATI.....	16
PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA	17
PAR GRIPAS MONITORINGU	21

KOPSAVILKUMS PAR 2023. GADA 18. NEDĒĻU

Saskaņā ar Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumu Nr. 948 „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem”¹ 8.1 punktu un, balstoties uz 14. un 15. nedēļas monitoringa datiem, Slimību profilakses un kontroles centrs **20.04.2023. paziņo par gripas epidēmijas beigām.**

(Gripas un akūtu augšējo elpceļu infekciju monitorings turpināsies līdz 2023. gada 20. nedēļai, ieskaitot).

2023. gada 18. nedēļā (1.05. – 7.05.) informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 40 ģimenes ārstu praksēm. Pacientu ar elpceļu infekcijām īpatsvars veido 25% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies ambulatorajās iestādēs 18. nedēļā (17. nedēļā – 24%).

Ar akūtu augšējo elpceļu infekcijas (turpmāk – AA EI) simptomiem kopā bija vērsies 767 pacienti jeb vidēji 1057,4 uz 100 000 iedzīvotājiem (17. nedēļā – 1848,0 uz 100 000 iedzīvotājiem). Augstāka saslimstība ar AA EI reģistrēta bērniem 0 – 4 gadu vecuma grupā (4228,6 uz 100 000 iedz.).

Ģimenes ārstu praksēs (ĢĀP) 2023. gada 18. nedēļā nav reģistrēti gripas klīniskie gadījumi.

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

Pneimoniju gadījumos vērsušies 5 pacienti jeb vidēji 6,9 uz 100 000 iedzīvotājiem (17. nedēļā 15,3 uz 100 000 iedz.). Augstākā saslimstība ar pneimoniju reģistrēta bērniem 0 – 4 gadu vecuma grupā (25,6 gadījumi uz 100 000 iedz.).

No monitoringā iesaistītām stacionārām ārstniecības iestādēm tika ziņots par 6 hospitalizētiem pacientiem ar *gripu*: Daugavpilī (3) un Rīgā (3), kā arī tika ziņots par stacionāriem pacientiem ar *gripas izraisītu pneimoniju* Daugavpilī (7).

Kopā no monitoringā iesaistītajām slimnīcām saņemti 68 ziņojumi par stacionāriem pacientiem ar Covid-19 infekciju (17. nedēļā – 67 ziņojumi).

VŠIA “Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcā” (PSKUS) dati tiek analizēti citā griezumā, smagu akūtu respiratoro infekciju (SARI) uzraudzības ietveros, apvienojot gripas, Covid-19 un RSV (respiratori sincitiālā vīrusa) infekcijas uzraudzību. 18. nedēļā PSKUS kopā stacionāri 567 pacients, no kuriem 17 bija ar SARI. 13 pacienti tika testēti uz SARS-CoV-2, no kuriem 2 (15,4%) paraugos bija pozitīvs rezultāts, 13 pacienti tika testēti uz gripu, nevienā paraugā nav konstatēts pozitīvs rezultāts. Intensīvas terapijas nodaļā 18. nedēļā tika stacionāri 6 SARI pacienti (17. nedēļā - 4 pacienti) un reģistrēti 3 nāves gadījumi pacientiem ar SARI (17. nedēļā – 5 gadījumi).

Sakarā ar brīvdienu 4. maijā, dati par apmeklējumu no vispārējām izglītības iestādēm un pirmskolas izglītības iestādēm netika ievākti.

Virusoloģijas dati

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas references laboratorijā (NMRL) 2023. gada 18. nedēļā izmeklēti 163 klīniskie paraugi.

Laboratoriski apstiprināti 12 *B tipa* gripas vīrusi, visi pieder *B/Victoria* līnijai.

28 gadījumos konstatēti šādi elpceļu vīrusi: rinovīrusi (11), sezonālie koronavīrusi (6), adenovīrusi (4), paragripa (nediferencējot) (4), respiratori sincitiālie vīrusi (RSV) (2) un bokavīrusi (1).

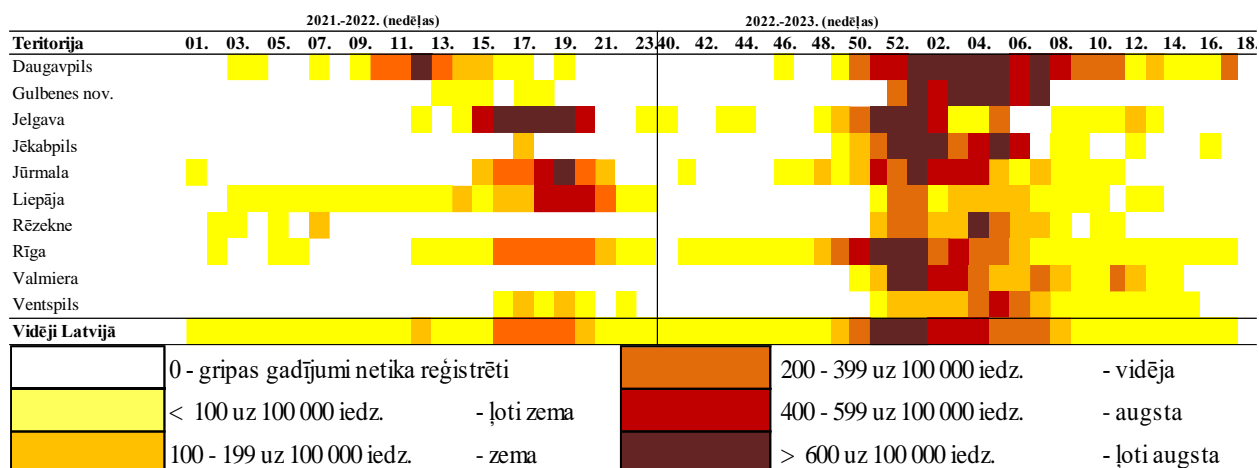
18. nedēļā Latvijā laboratoriski apstiprināti 114 Covid-19 gadījumi, kas ir par 16,8% mazāk nekā 17. nedēļā. Salīdzinājumā ar 17. nedēļu SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars samazinājies par 2,6%.

Kopš sezonas sākuma (2022. gada 40. nedēļa), Latvijā kopā laboratoriski apstiprināti 920 gripas gadījumi un ģimenes ārstu prakses ziņojušas par 3927 klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem. Kopā no monitoringā iesaistītajām slimnīcām līdz šim saņemta informācija par 1331 stacionāru pacientu *ar gripu* un 284 stacionāriem pacientiem *ar gripas izraisītu pneimoniju*.

GRIPA UN CITAS ELPCĒĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

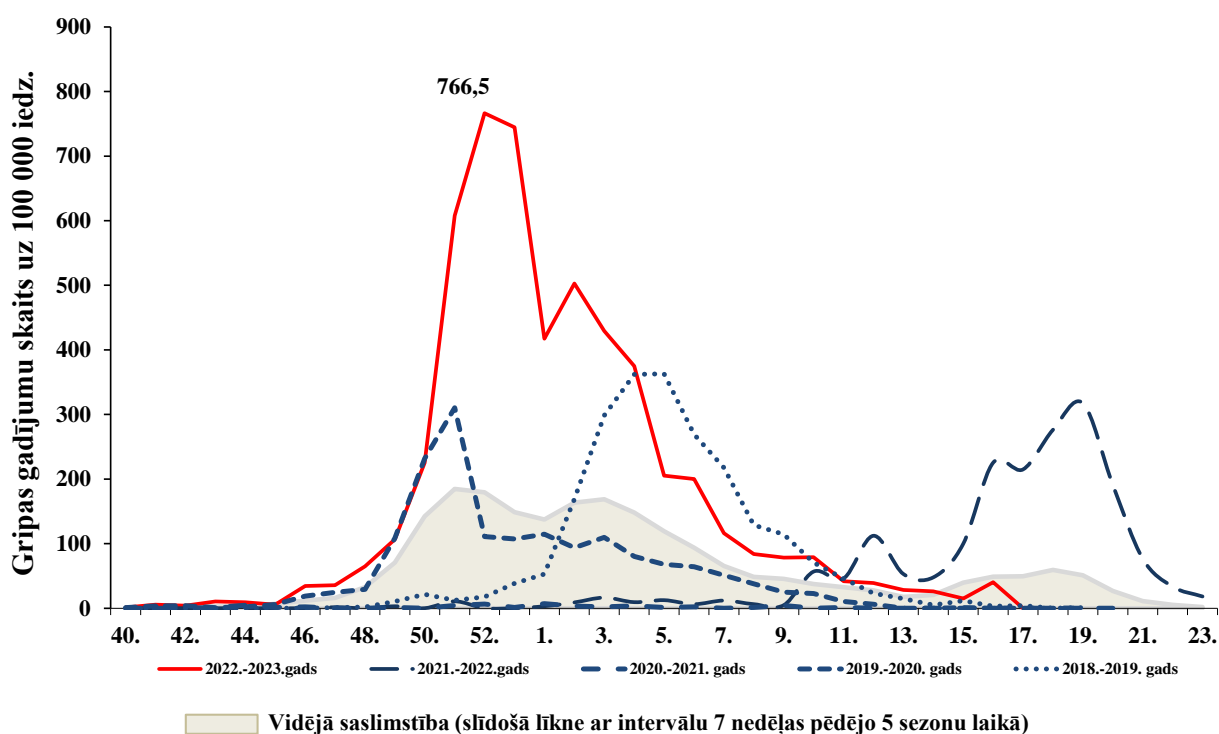
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2021.–2022. un 2022.–2023. gada sezonā

2023. gada 18. nedēļā nevienā no desmit monitoringā iekļautajām teritorijām ģimenes ārstu praksēs gripas gadījumi netika reģistrēti; 17. nedēļā bija reģistrēti 27 klīniski apstiprināti gripas gadījumi Daugavpilī un 2 gripas gadījumi Rīgā.



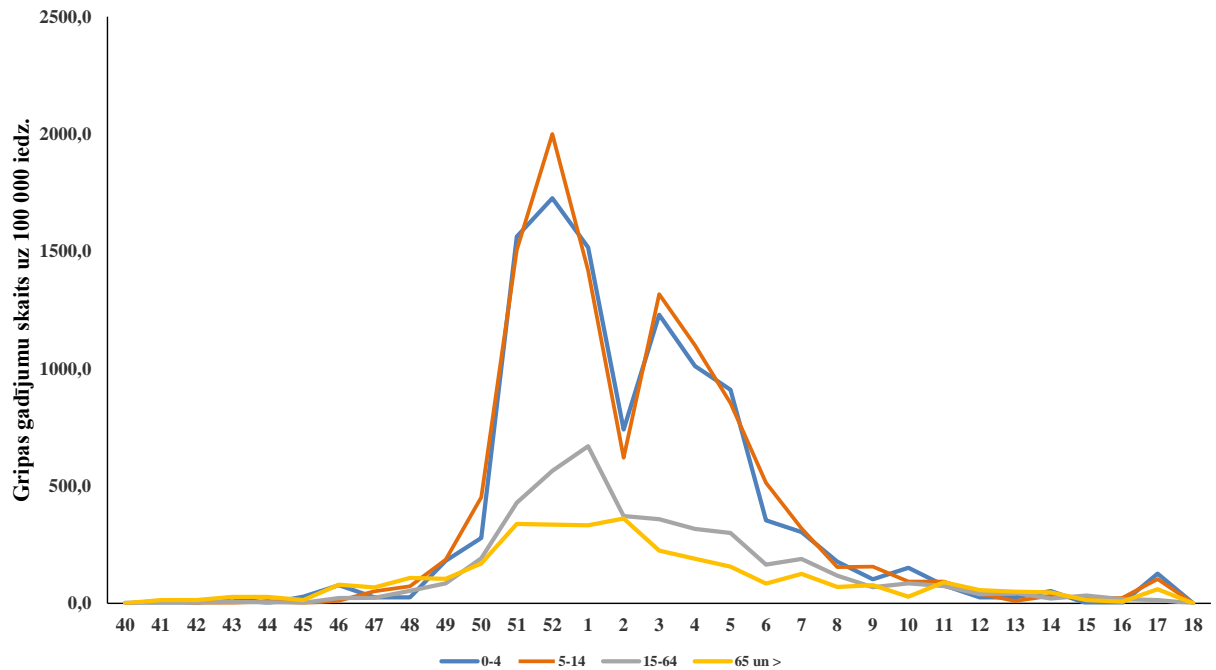
Gripas intensitāte 2022.–2023. gada un iepriekšējās sezonās

Sezonas sākumā Latvijā gripas intensitāte bija ļoti zema, taču augstāka nekā pagājušajā 2021. – 2022. gada sezonā attiecīgajā laika periodā. 48. nedēļā vidēja gripas intensitāte ievērojami palielinājās un pārsniedza bāzes līmeni. Tika paziņots par gripas epidēmijas sākumu. Savukārt 16. nedēļā tika paziņots par gripas epidēmijas beigām.



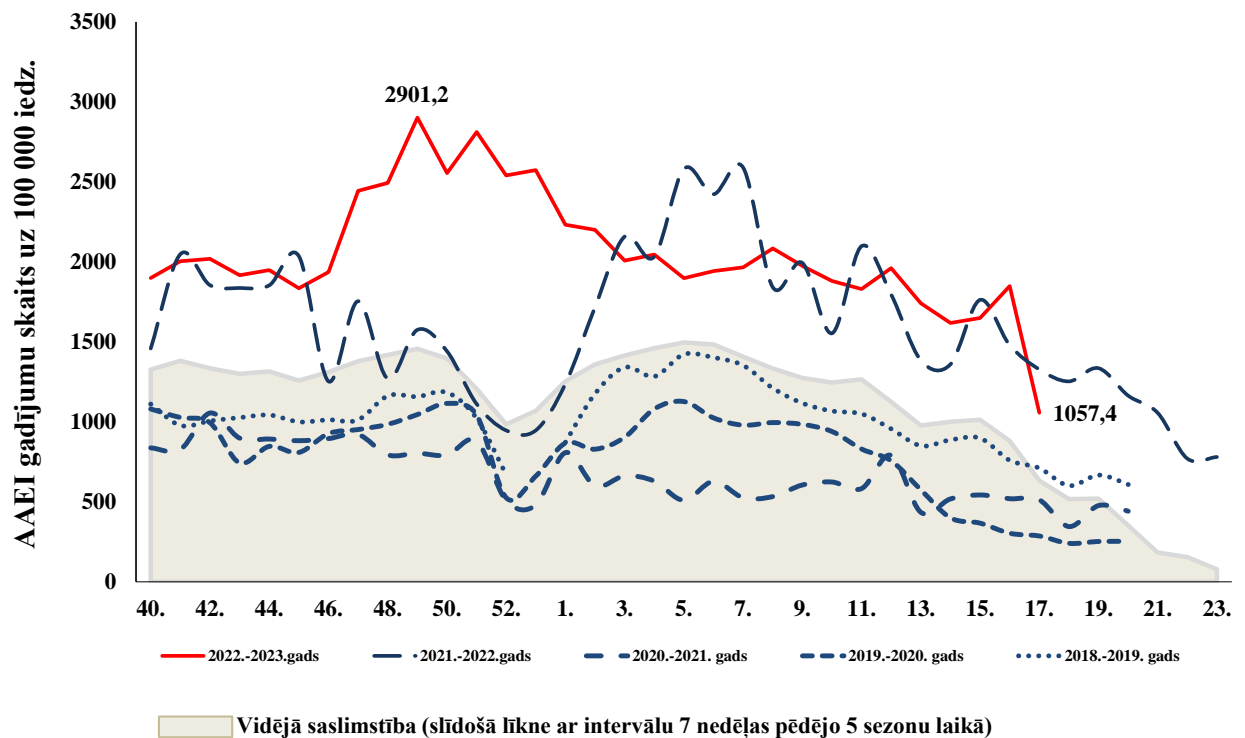
Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Kopš sezonas sākuma ģimenes ārstu praksēs reģistrēti 3 927 gripas gadījumi. Biežāk ar gripu slimoja bērni 5 – 14 gadu un 0 – 4 gadu vecuma grupā.



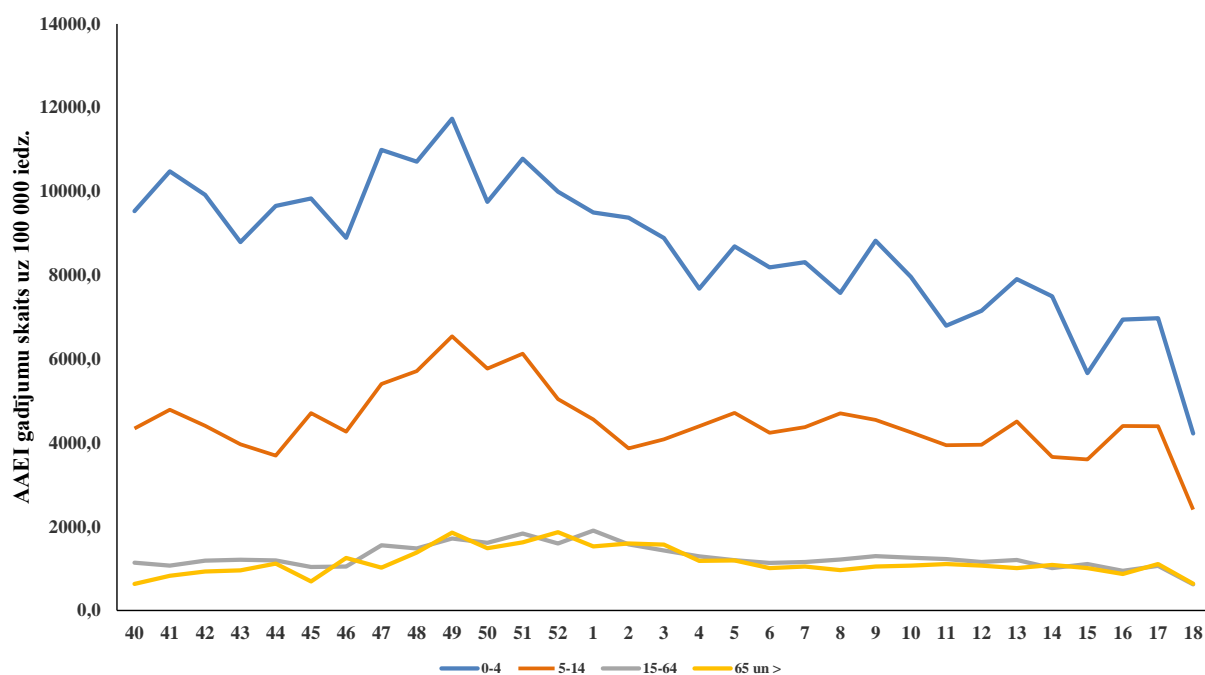
Akūtas augšējo elpceļu infekcijas (AAEI) 2022.–2023. gada un iepriekšējās sezonās

2023. gada 18. nedēļā samazinājās pacientu vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs AAEI gadījumos, salīdzinot ar 17. nedēļu (18. nedēļā – 1057,4 uz 100 000 iedz. un 17. nedēļā – 1848,0 uz 100 000 iedz.).



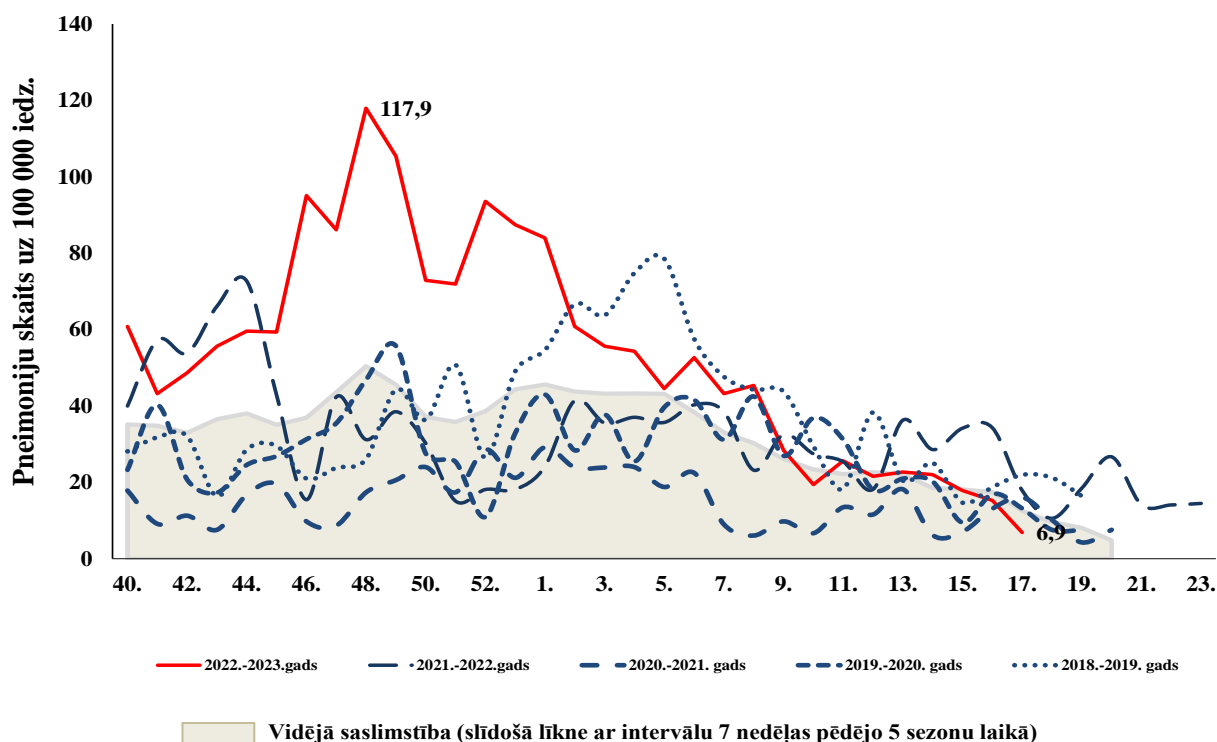
Akūtu augšējo elpceļu infekciju (AAEI) intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar citām AAEI 18. nedēļā reģistrēta bērniem 0 – 4 gadu vecuma grupā (4228,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).



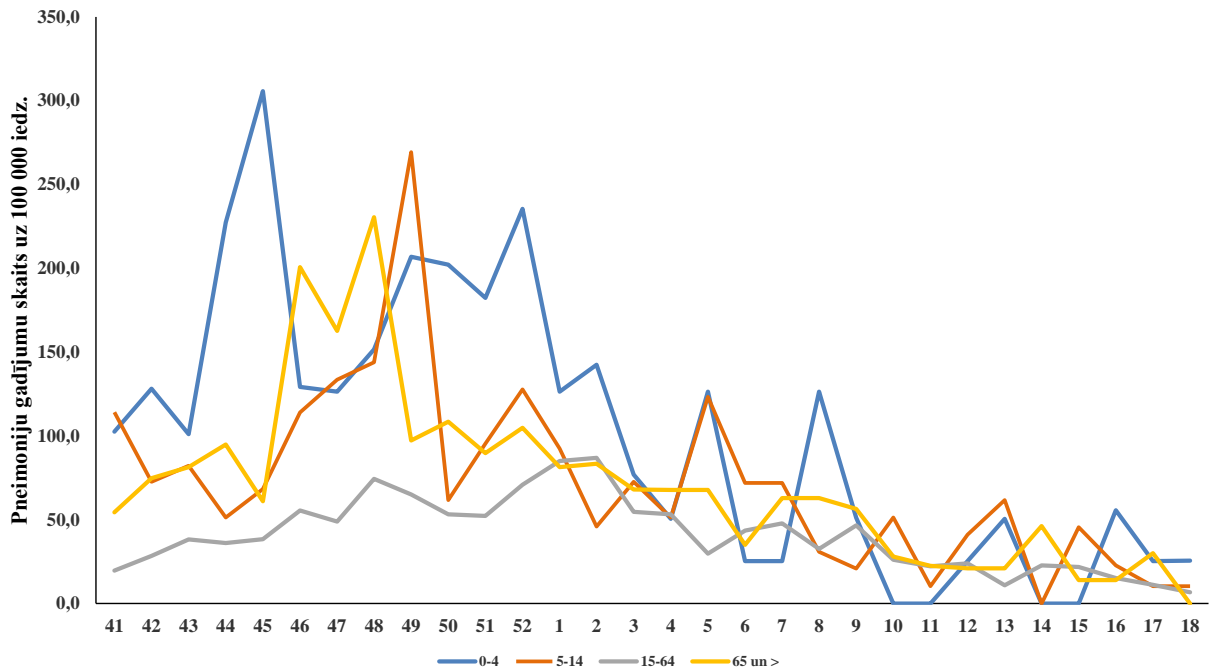
Pneimonijas 2022.–2023. gada un iepriekšējās sezonās

18. nedēļā ambulatorajās iestādēs vēršusies 5 pacienti ar pneimoniju jeb 6,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu pacientu skaits ievērojami samazinājies (17. nedēļā – 15,3 uz 100 000 iedz.).



Pneimoniju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar pneimonijām 18. nedēļā reģistrēta bērniem 0 – 4 gadu vecuma grupā (25,6 gadījumi uz 100 000 iedz.).

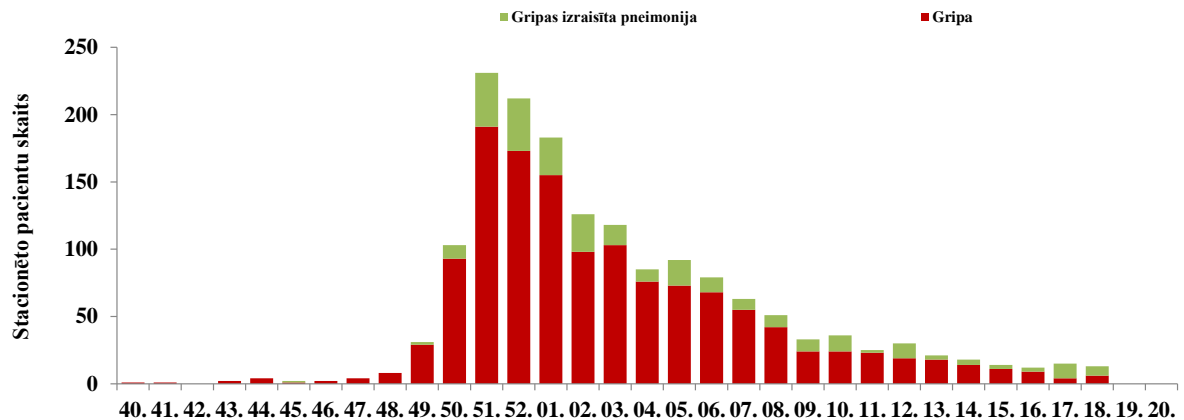


STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2022.–2023. gada sezonā

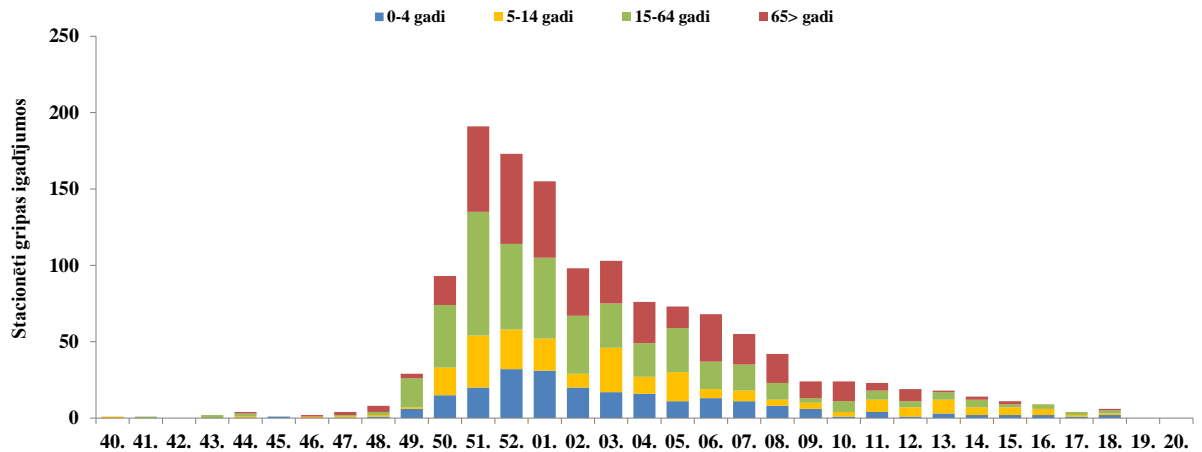
2023. gada 18. nedēļā ar diagnozi *gripa* stacionēti 6 pacienti: 3 pacienti Daugavpils reģionālā slimnīcā (DRS), 2 pacienti Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcā (RAKUS) un 1 pacients Bērnu klīniskās universitātes slimnīcā (BKUS). Kā arī stacionēti pacienti ar diagnozi *gripas izraisīta pneimonija*: 7 DRS.

Citas monitoringā iesaistītas stacionārās ārstniecības iestādes par hospitalizētiem pacientiem gripas un gripas izraisītas pneimonijas gadījumos nav ziņojušas.



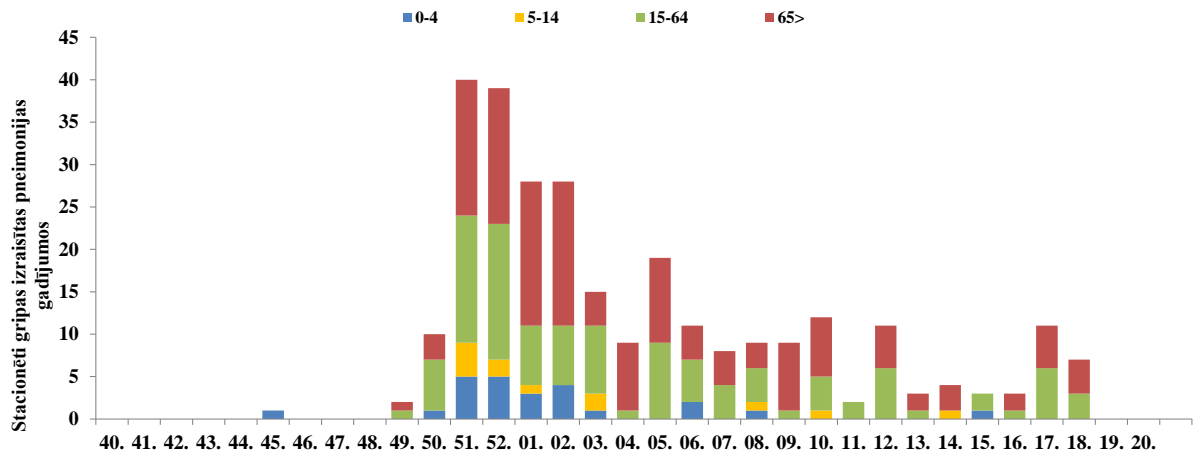
Stacionēti pacienti ar diagnozi gripa pa vecuma grupām

2023. gada 18. nedēļā pacienti, kuri bija uzņemti slimnīcā ar diagnozi gripa, bija dažādās vecuma grupās: 2 pacienti bija 0 – 4 gadu, 1 pacients bija 5 – 14 gadu, 2 pacienti 15 – 64 gadu un 1 pacients 65+ gadu vecuma grupā.

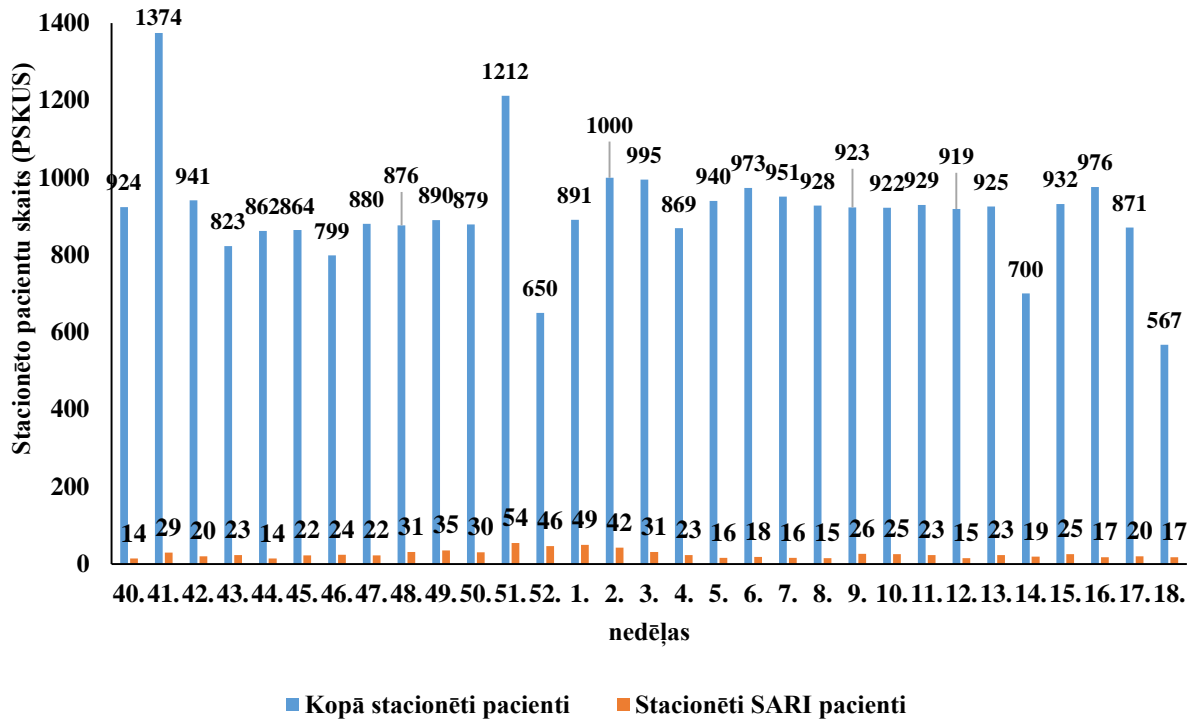


Stacionēti pacienti ar diagnozi gripas izraisīta pneimoniya pa vecuma grupām

Kopš sezonas sākuma ar diagnozi gripas izraisīta pneimoniya kopā stacionēti 284 pacienti: 24 pacienti 0–4 gadu, 12 pacienti 5–14 gadu, 109 pacienti 15–64 gadu un 139 pacienti 65+ gadu vecuma grupā.



VSIA “Paula Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcā” (PSKUS) dati tiek analizēti citā griezumā, smagu akūtu respiratoro infekciju (SARI) uzraudzības ietveros, apvienojot gripas, Covid-19 un RSV (respiratori sincitiālā vīrusa) infekcijas uzraudzību. 18. nedēļā PSKUS kopā stacionēti 567 pacients, no kuriem 17 bija ar SARI. 13 pacienti tika testēti uz SARS-CoV-2, no kuriem 2 (15,4%) paraugos bija pozitīvs rezultāts, 13 pacienti tika testēti uz gripu, nevienā paraugā nav konstatēts pozitīvs rezultāts. Intensīvas terapijas nodaļā 18. nedēļā tika stacionēti 6 SARI pacienti (17. nedēļā - 4 pacienti) un reģistrēti 3 nāves gadījumi pacientiem ar SARI (17. nedēļā – 5 gadījumi).



Kopš monitoringa sākuma (2022. gada 40. nedēļa) PSKUS 119 SARI pacienti tika stacionēti intensīvās terapijas nodaļā un 149 pacienti ar SARI ir miruši. 18. nedēļā trīs miruši pacienti ar SARI tika testēti uz gripu, visos paraugos negatīvs rezultāts. Kā arī trīs miruši pacienti tika testēti uz SARS-CoV-2, viens pozitīvs rezultāts. Intensīvās terapijas nodaļas seši pacienti tika testēti uz SARS-CoV-2 un uz gripu, visiem negatīvs rezultāts.

Nedēļas	ITN stacionēti SARI pacienti	0-4	5-14	15-64	65+	Miruši SARI pacienti	0-4	5-14	15-64	65+
40.	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1
41.	6	0	0	3	3	7	0	0	1	6
42.	1	0	0	1	0	7	0	0	2	5
43.	1	0	0	0	1	3	0	0	1	2
44.	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3
45.	1	0	0	1	0	2	0	0	0	2
46.	2	0	0	1	1	3	0	0	1	2
47.	2	0	0	0	2	5	0	0	1	4
48.	6	0	0	2	4	5	0	0	2	3
49.	2	0	0	0	2	4	0	0	2	2
50.	2	0	0	0	2	2	0	0	0	2
51.	8	0	0	4	4	9	0	0	0	9
52.	8	0	0	4	4	10	0	0	1	9
01.	3	0	0	0	3	5	0	0	1	4
02.	4	0	0	2	2	9	0	0	2	7
03.	8	0	0	3	5	5	0	0	1	4
04.	1	0	0	0	1	6	0	0	2	4
05.	1	0	0	1	0	4	0	0	0	4
06.	2	0	0	1	1	2	0	0	1	1
07.	7	0	0	1	6	2	0	0	0	2
08.	3	0	0	2	1	3	0	0	1	2
09.	9	0	0	3	6	13	0	0	1	12
10.	4	0	0	2	2	3	0	0	2	1
11.	4	0	0	1	3	3	0	0	1	2
12.	4	0	0	4	0	6	0	0	3	3
13.	5	0	0	2	3	5	0	0	1	4
14.	4	0	0	1	3	2	0	0	0	2
15.	6	0	0	1	5	9	0	0	2	7
16.	4	0	0	2	2	3	0	0	1	2
17.	4	0	0	0	4	5	0	0	1	4
18.	6	0	0	2	4	3	0	0	1	2
Kopā	119	0	0	45	74	149	0	0	32	117

Kopš monitoringa sākuma (2022. gada 40. nedēļa) PSKUS tika izmeklēti 954 paraugi uz gripu un COVID-19 kopā, tika noteikti 206 SARS-CoV-2 vīrusi un 61 gripas vīruss.

Nedēļas	Testēti SARI uz Gripu	Pozitīvi uz gripu	Īpatsvars (%)	Testēti SARI uz SARS-CoV-2	Pozitīvi uz SARS-CoV-2	Īpatsvars (%)	Testēti SARI uz RSV	Pozitīvi uz RSV	Īpatsvars (%)	Pozitīvo paraugu skaits
40.	4			13	8	61,5				8
41.	17			24	7	29,2				7
42.	2			16	3	18,8				3
43.	1			22	8	36,4				8
44.	0			14	6	42,9				6
45.	5	2	40,0	18	1	5,6				3
46.	4	2	50,0	19	3	15,8				5
47.	6	1	16,7	18	1	5,6				2
48.	12	1	8,3	25	7	28,0				8
49.	13	2	15,4	27	6	22,2				8
50.	6	3	50,0	22	8	36,4				11
51.	21	9	42,9	18	16	88,9				25
52.	18	10	55,6	41	14	34,1				24
1.	7	2	28,6	44	12	27,3				14
2.	18	11	61,1	35	11	31,4				22
3.	28	8	28,6	28	3	10,7				11
4.	20	3	15,0	21	4	19,0				7
5.	15	1	6,7	16	3	18,8				4
6.	15	2	13,3	14	3	21,4				5
7.	14	1	7,1	15	4	26,7				5
8.	12	2	16,7	12	7	58,3				9
9.	14	1	7,1	20	10	50,0				11
10.	3	0	0,0	20	9	45,0				9
11.	0	0	0,0	16	7	43,8				7
12.	0	0	0,0	11	3	27,3				3
13.	19	0	0,0	20	10	50,0				10
14.	14	0	0,0	16	7	43,8				7
15.	17	0	0,0	21	12	57,1				12
16.	11	0	0,0	13	5	38,5				5
17.	0	0		13	6	46,2				6
18.	13	0	0,0	13	2	15,4				2
Kopā	329	61	18,5	625	206	33,0				267

VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS

2023. gada 18. nedēļā (ceturtdien) vispārējās izglītības iestādēs bija brīvdiena, līdz ar to dati par apmeklējumu netika ievākti.

Vispārējās izglītības iestāžu apmeklējums 2022.-2023.gada epidēmiskajā sezonā											
Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto skolēnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
12.	89,3	91,7	86,2	90,3	77,7	91,1	96,6	88,1	75,3	89,7	88,5
13.	91,9	90,1	83,3	93,8	76,7	90,0	95,9	87,3	91,8	87,6	88,3
14.	89,6	90,0	84,1	89,1	71,2	92,4	93,5	83,8	89,8	87,1	86,2
15.	90,1	92,6	80,7	94,4	77,9	84,1	96,6	86,7	89,1	88,7	87,9
16.	90,9	90,4	82,8	92,4	77,7	92,3	94,2	88,1	90,1	88,5	88,7
17.	93,3	93,5	83,6	91,3	77,7	93,4	95,1	87,7	86,6	91,2	89,4
18.	Ceturtdiena (04.05.) brīvdiena										
17. nedēļa salīdzinājumā ar 16. nedēļu (±)	2,4	3,1	0,8	-1,0	0,0	1,1	1,0	-0,4	-3,6	2,7	0,7

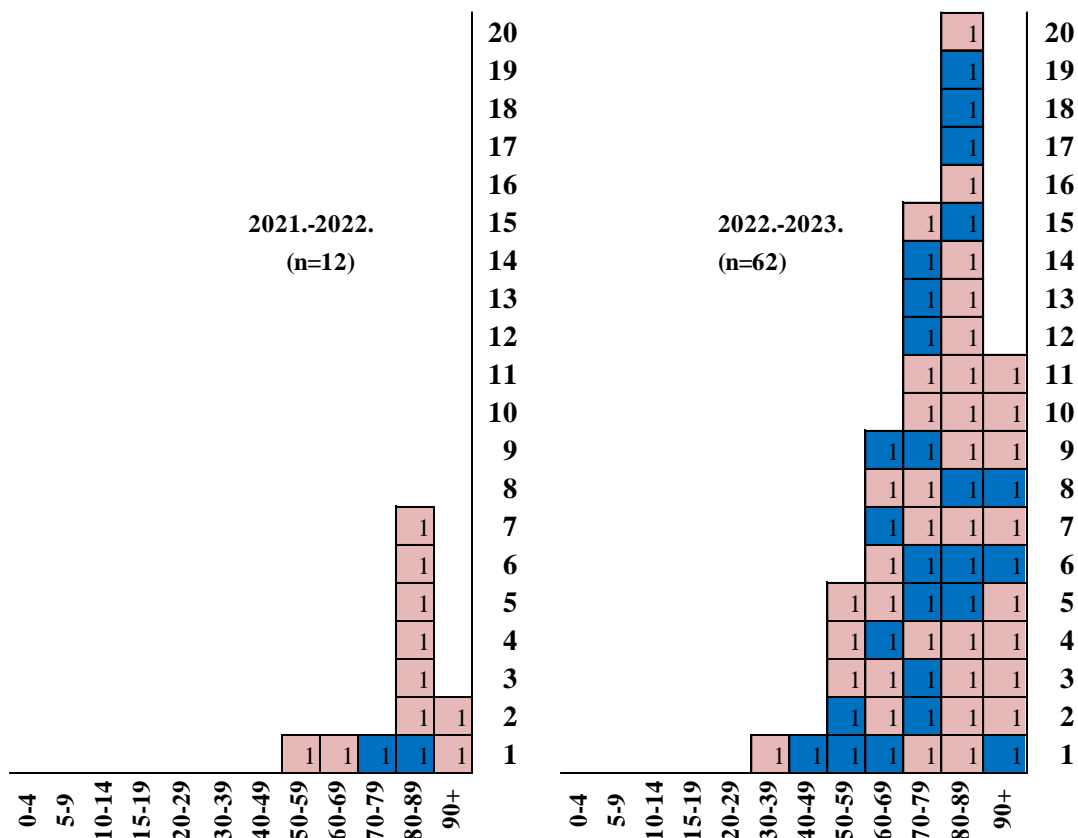
2023. gada 18. nedēļā (ceturtdien) pirmsskolas izglītības iestādēs bija brīvdiena, līdz ar to dati par apmeklējumu netika ievākti.

Pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējums 2022.-2023.gada epidēmiskajā sezonā											
Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
12.	77,4	78,1	70,0	67,3	70,3	72,5	70,0	73,1	71,0	67,3	71,0
13.	76,8	75,8	63,0	60,6	71,1	69,1	58,2	72,6	72,9	64,7	68,8
14.	74,6	68,0	59,3	60,8	66,7	65,0	66,4	71,3	77,4	64,3	67,5
15.	83,1	76,6	67,1	69,8	69,8	78,8	76,4	74,7	75,6	71,6	74,0
16.	81,0	71,9	67,1	70,1	70,1	76,6	72,7	73,3	80,1	72,8	73,6
17.	82,1	77,3	74,9	66,1	71,9	78,8	75,5	72,4	70,1	69,3	72,6
18.	Ceturtdiena (04.05.) brīvdiena										
17. nedēļa salīdzinājumā ar 16. nedēļu (±)	1,1	5,5	7,8	-4,0	1,8	2,1	2,7	-0,8	-10,0	-3,5	-1,0

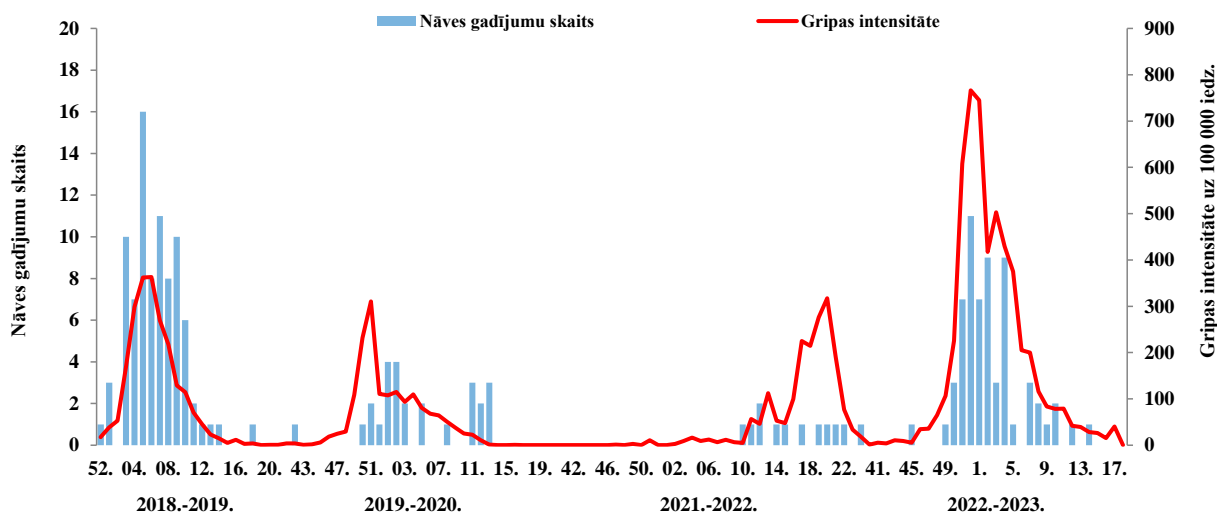
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

No monitoringa sākuma (2022. gada 40. nedēļa) saņemta informācija par 62 nāves gadījumiem ar laboratoriski apstiprinātu *A tipa* gripu, pārsvarā personas virs 60 gadiem. Pacientiem bija vairākas blakus saslimšanas, 23 pacienti nebija vakcinēti pret gripu, 37 pacientiem vakcinācijas statuss nebija zināms un divas personas bija vakcinētas pret gripu.

Iepriekšējā 2021.–2022. gada sezonā reģistrēti 12 nāves gadījumi.



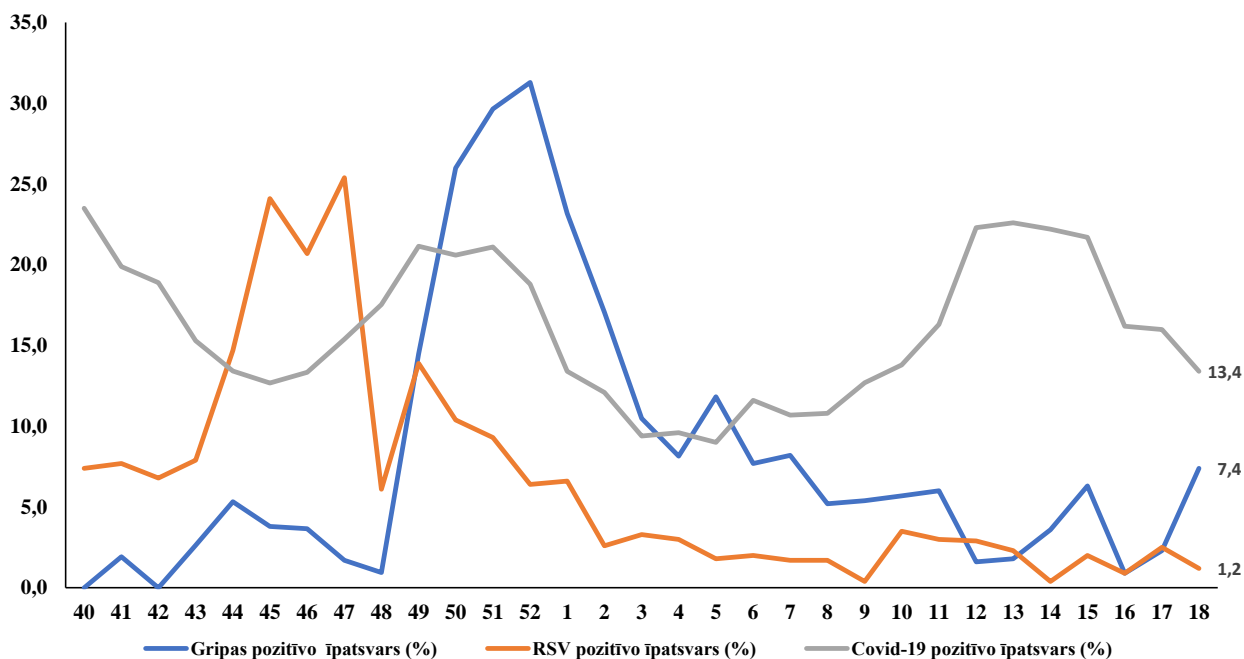
Gripas intensitāte un reģistrētie nāves gadījumi 2022.–2023. gada sezonā un iepriekšējās sezonās



VIRUSOLOĢIJAS DATI

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālā mikrobioloģijas referenču laboratorijā (NMRL) kopš sezonas sākuma (2022. gada 40. nedēļa) izmeklēti 7747 pacienta klīniskie paraugi. 2023. gada 18. nedēļā izmeklēti 163 paraugi un apstiprināti 12 *B tipa* gripas vīrusi, visi pieder *B/Victoria* līnijai.

Gripas, RSV un SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvara salīdzinājums



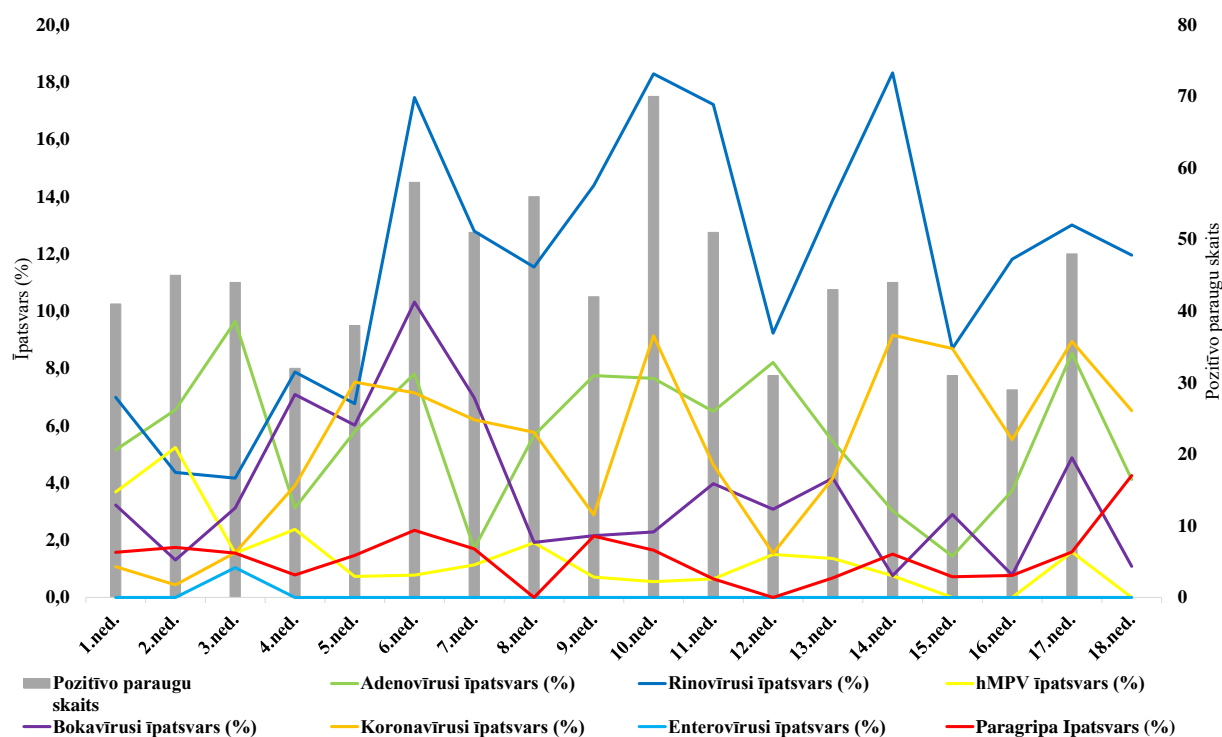
*Gripas un RSV dati iegūti no monitoringa programmas, bet Covid-19 dati tika iegūti no kopējas valsts statistikas.

Izmeklēto paraugu skaits (IPS), pozitīvo paraugu skaits (PPS) un īpatsvars (%) sadalījumā pēc patogēniem

Nedēļa	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	Kopā
IPS - gripa	440	416	391	270	279	271	317	368	258	300	281	252	227	252	253	220	220	163	5178
PPS - gripa kopā	102	71	16	22	32	21	26	19	14	17	17	4	4	9	16	2	5	12	409
Īpatsvars (%)	23,2	17,1	4,1	8,1	11,5	7,7	8,2	5,2	5,4	5,7	6,0	1,6	1,8	3,6	6,3	0,9	2,3	7,4	7,9
PPS - A tipa gripa	102	70	14	22	32	21	18	16	13	12	9		1	2	2	0	0,0	0,0	329
Īpatsvars (%)	100,0	98,6	87,5	100,0	100,0	100,0	69,2	84,2	92,9	70,6	52,9	0,0	25,0	22,2	12,5	0,0	0,0	0,0	80,4
PPS - B tipa gripa		1	2				8	3	1	5	8	4	3	7	14	2	5	12	75
Īpatsvars (%)		1,4	12,5				30,8	15,8	7,1	29,4	47,1	100,0	75,0	77,8	87,5	100,0	100,0	100,0	18,3
IPS - RSV	419	393	355	245	256	251	299	352	244	287	267	243	218	247	249	220	118	162	4825
PPS - RSV	29	11	13	8	5	5	5	6	1	10	8	7	5	1	5	2	3	2	126
Īpatsvars (%)	6,9	2,8	3,7	3,3	2,0	2,0	1,7	1,7	0,4	3,5	3,0	2,9	2,3	0,4	2,0	0,9	2,5	1,2	2,6
IPS - Paragripa kopā	190	229	194	127	136	128	177	209	140	182	154	133	147	132	138	130	126	94	2766
Paragripa I		1					1												1
Paragripa II	1						1												1
Paragripa III			1	1		1	1												4
Paragripa IV	2	1	2						1										5
Paragripa (nedefinēti)		2			2	2			2	3	1		1	2	1	1	2	4	6
PPS - Paragripa kopā	3	4	3	1	2	3	3		3	3	1		1	2	1	1	2	4	19
Īpatsvars (%)	1,6	1,7	1,5	0,8	1,5	2,3	1,7	0,0	2,1	1,6	0,6	0,0	0,7	1,5	0,7	0,8	1,6	4,3	0,7
IPS - Adenovīrusi	194	229	197	128	138	128	176	212	142	183	155	134	147	132	139	134	129	97	2794
PPS - Adenovīrusi	10	15	19	4	8	10	3	12	11	14	10	11	8	5	3	5	11	4	163
Īpatsvars (%)	5,2	6,6	9,6	3,1	5,8	7,8	1,7	5,7	7,7	7,7	6,5	8,2	5,4	3,8	2,2	3,7	8,5	4,1	5,8
IPS - Rinovīrusi	186	229	192	127	133	126	172	208	139	175	151	130	144	131	138	127	123	92	2723
PPS - Rinovīrusi	13	10	8	10	9	22	22	24	20	32	26	12	20	24	12	15	16	11	306
Īpatsvars (%)	7,0	4,4	4,2	7,9	6,8	17,5	12,8	11,5	14,4	18,3	17,2	9,2	13,9	18,3	8,7	11,8	13,0	12,0	11,2
IPS - hMPV	190	229	194	126	136	128	176	209	141	182	154	133	147	132	138	130	126	94	2765
PPS - hMPV	7	12	3	3	1	1	2	4	1	1	1	2	2	1	0	0	2	0	43
Īpatsvars (%)	3,7	5,2	1,5	2,4	0,7	0,8	1,1	1,9	0,7	0,5	0,6	1,5	1,4	0,8	0,0	0,0	1,6	0,0	1,6
IPS - Bokavīrusi	186	229	192	127	133	126	172	208	139	175	151	130	144	131	138	127	123	92	2723
PPS - Bokavīrusi	6	3	6	9	8	13	12	4	3	4	6	4	6	1	4	1	6	1	97
Īpatsvars (%)	3,2	1,3	3,1	7,1	6,0	10,3	7,0	1,9	2,2	2,3	4,0	3,1	4,2	0,8	2,9	0,8	4,9	1,1	3,6
IPS - Koronovīrusi	186	229	192	128	133	126	172	208	139	175	151	130	144	131	138	127	123	92	2724
PPS - Koronovīrusi	2	1	3	5	10	9	9	12	4	16	7	2	6	12	12	7	11	6	134
Īpatsvars (%)	1,1	0,4	1,6	3,9	7,5	7,1	5,2	5,8	2,9	9,1	4,6	1,5	4,2	9,2	8,7	5,5	8,9	6,5	4,9
IPS - Enterovīrusi	186	229	192	127	133	126	172	208	139	175	151	130	144	131	138	127	123	92	2723
PPS - Enterovīrusi			2																2
Īpatsvars (%)			1,0																0,1

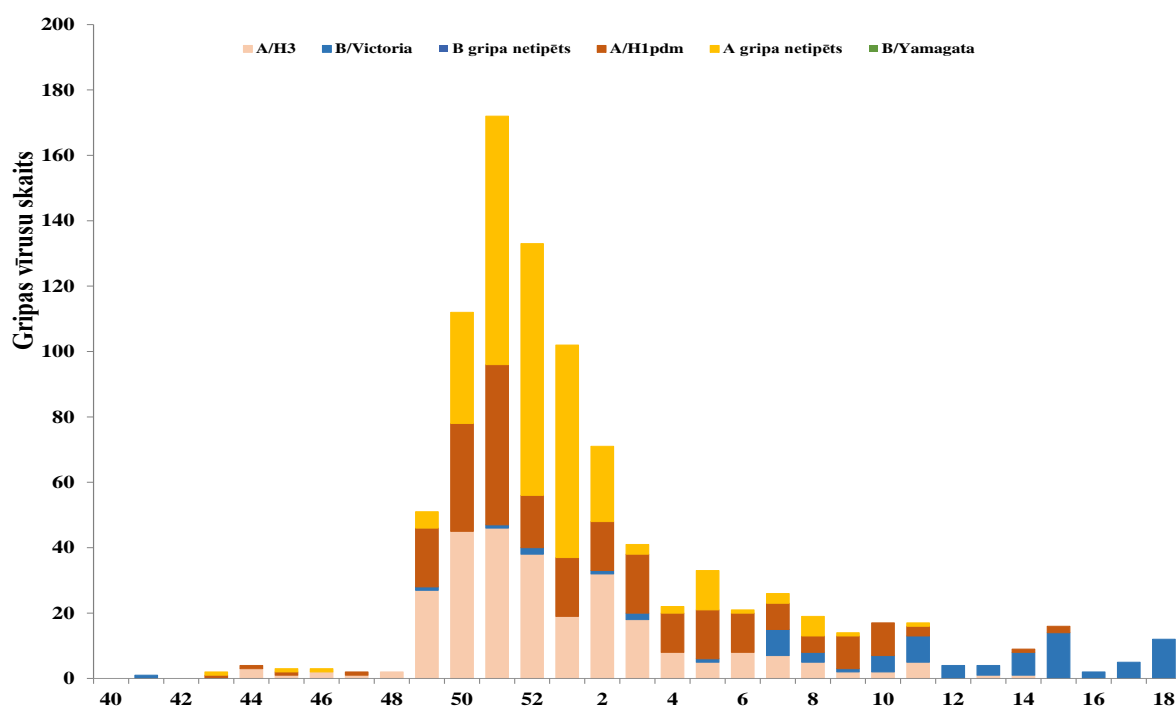
18. nedēļā vērojams paragripas vīrusa īpatsvara pieaugums salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu.

Elpceļu vīrusu pozitīvo paraugu īpatsvara salīdzinājums



Noteikto gripas vīrusu tipēšana

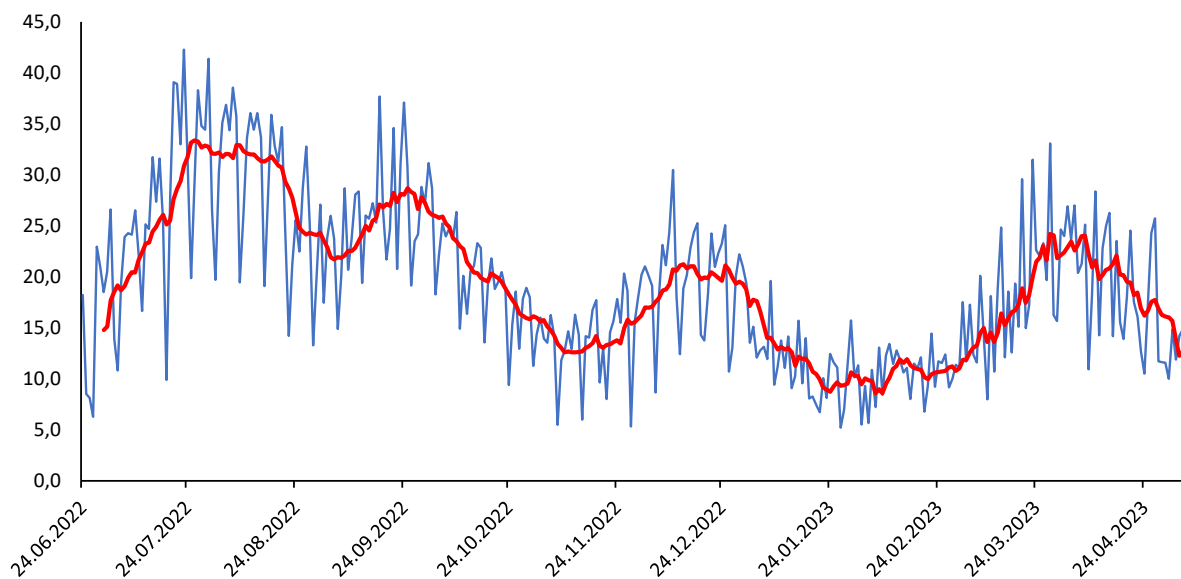
Šajā sezonā (no 2022. gada 40. nedēļas) izmeklētajos paraugos apstiprināti 839 *A* tipa gripas vīrusi, no tiem 249 raksturoti kā *A/H1pdm09* un 278 raksturoti kā *A/H3*, un apstiprināts 81 *B* tipa gripas vīruss, visi pieder *B/Victoria* līnijai.



COVID-19 INFEKCIJAS DATI

18. nedēļā Latvijā reģistrēti 114 jauni Covid-19 gadījumi, jaunatklāto Covid-19 gadījumu skaits samazinājies par 16,8% salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu. Nedēļas laikā veikti 849 testi, kas par 0,7% mazāk nekā 17. nedēļā. Pozitīvo testu īpatsvars bija 13,4%, kas ir par 2,6% mazāk nekā 17. nedēļā. 18. nedēļā reģistrēti 5 nāves gadījumi Covid-19 pacientiem (17. nedēļā – 7 gadījumi).

Covid-19 pozitīvo testu īpatsvars (%) pa dienām (vidēji **13,4 %** pēdējo 7 dienu laikā)



PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

Eiropas gripas uzraudzības tīkla Flu News Europe ziņojums ²

2023. gada 17. nedēļā (24.04.–30.04.) no izmeklētajiem paraugiem uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēs pacientiem, kuriem bija gripai līdzīgi simptomi (ILI) vai ARI simptomi, pozitīvo paraugu īpatsvars samazinājās līdz 7% no 9% iepriekšējā nedēļā, kas ir zem epidēmija sliekšņa (10%).

Tikai viena valsts ziņoja par vidēju gripas intensitāti un 23 no 42 valstīm ziņoja par zemu intensitāti. 9 no 41 valsts ziņoja par plašu gripas sezonālo aktivitāti.

Desmit valstis ziņoja par pozitīvo paraugu īpatsvaru virs epidēmijas sliekšņa (10%) uzraudzības tīkla primārās veselības aprūpes iestādēs.

Visās monitoringa sistēmās (gan uzraudzības tīklā, gan ārpus uzraudzības tīkla) tika konstatēti gan *A tipa*, gan *B tipa* gripas vīrusi, taču vairāk dominēja *B tipa* gripas vīruss.

Par hospitalizētiem gadījumiem ar apstiprinātu gripas vīrusa infekciju tika ziņots no intensīvās terapijas nodaļām, kur tika konstatēti gan *A tipa*, gan *B tipa* gripas vīrusi, no citām nodaļām, kur tika konstatēti tikai *A tipa* gripas vīrusi un SARI uzraudzības, kur vairāk tika konstatēti *B tipa* gripas vīrusi. Neviena valsts neziņoja par pozitīvo paraugu īpatsvaru virs bāzes līmeņa (10%) SARI uzraudzībā.

Kvalitatīvie indikatori

No 42 valstīm, kas ziņoja par gripas izplatības intensitāti, 18 ziņoja par bāzes līmeņa intensitāti, 23 valstis ziņoja par zemu intensitāti un 1 valsts ziņoja par vidēju intensitāti (Polija).

No 41 valsts, kas atzīmēja teritoriālās izplatības rādītājus 4 valstis ziņoja, ka gripas aktivitāte nav novērota (Azerbaidžāna, Kazahstāna, Kirgizstāna un Uzbekistāna), 15 ziņoja par sporādisku izplatību, 5 ziņoja par lokālu izplatību (Bosnija un Hercegovina, Čehija, Igaunija, Gruzija un Rumānija), 8 ziņoja par reģionālu izplatību (Albānija, Bulgārija, Horvātija, Latvija, Lietuva, Krievijas Federācija un Ukraina) un 9 valstis ziņoja par plašu izplatību.

Pasaules Veselības organizācijas Globāla gripas uzraudzības tīkla 2023. gada 1. maija 444. ziņojums ³

Valstīm ir ieteicams uzraudzīt gripas un SARS-CoV-2 vīrusu kopcirkulāciju. Valstis tiek mudinātas uzlabot integrēto uzraudzību un pastiprināt savu gripas vakcinācijas kampaņu, lai novērstu smagas slimības un ar gripu saistītu hospitalizāciju. Ārstiem diferenciāldiagnozē jāņem vērā gripa, jo īpaši augsta riska grupām attiecībā uz gripu, un jāpārbauda un jāārstē saskaņā ar valsts vadlīnijām.

- Globālā līmenī gripas aktivitāte ir samazinājusies, savukārt dažas dienvidu puslodes valstis ziņoja par gripas gadījumu pieaugumu pēdējo nedēļu laikā.

- Ziemeļamerikas valstīs lielākā daļa gripas aktivitātes rādītāju samazinājās līdz līmenim, kas ir līdzīgs vai zemāks līmenim, kas parasti tiek novērots starp gripas sezonām. ASV dominēja *A(H1N1)pdm09* gripas vīruss, savukārt Kanādā dominēja *B tipa* gripas vīrusi.

- Eiropā kopējā gripas aktivitāte samazinājās, kā arī samazinājies pozitīvo paraugu īpatsvars uzraudzības tīklā līdz 10%, kas ir zem epidēmijas sliekšņa, reģionālā līmenī. Pārsvārā dominēja *B tipa* gripas vīrusi gan uzraudzības tīklā, gan ārpus uzraudzības tīkla, jo tika novērots *B tipa* gripas vilnis, pēc sākotnējā *A tipa* gripas viļņa. No atklātajiem *A tipa* gripas vīrusiem lielākā daļa bija *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusi. Gripas atklāto gadījumu skaits ir samazinājies, vai nemainījās lielākajā daļā valstu.

- Vidusāzijā par sporādiskiem *B/Victoria* gripas gadījumiem ziņots Tadžikistānā un Uzbekistānā.

² <https://flunewseurope.org/>

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

- Ziemeļāfrikas valstīs nav reģistrēti gripas gadījumi.
- Rietumāzijā gripas aktivitāte kopumā samazinājās, ziņo par visu sezonālo gripas apakštipu noteikšanu.
 - Austrumāzijā gripas aktivitāte kopumā ir samazinājusies, savukārt par strauju gripas gadījumu pieaugumu ziņots Honkongā, Ķīnā. Joprojām tika ziņots par zemiem gripas atklāšanas rādītājiem Korejas Republikā.
 - Karību jūras reģionā un Centrālamerikā *B tipa* gripas vīrusa, galvenokārt *B/Victoria* līnijas gripas aktivitāte, samazinājās vai saglabājās zema līmenī. Savukārt ir ziņots par gripas aktivitātes pieaugumu dažās valstīs un Jamaikā.
 - Dienvidamerikas tropu valstīs gripas aktivitāte palielinājās līdz ar *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusu pieaugumu Peru un nelielu pieaugumu citās valstīs.
 - Tropu Āfrikā gripas aktivitāte bija zema, *A tipa* gripas vīrusu gadījumu skaits pārsniedza atklāto *B tipa* gripas vīrusu gadījumu skaitu.
 - Dienvidāzijā gripas aktivitāte saglabājās zemā līmenī, pārsvarā tika konstatēti *A(H3N2)* un *B/Victoria* līnijas gripas vīrusi. Par gripas aktivitātes pieaugumu ziņots Butānā un Šrilankā.
 - Dienvidaustrumāzijā gripas aktivitāte saglabājās paaugstināta, galvenokārt Malaizijā un Singapūrā. Malaizijā gripas aktivitāte samazinājās, bet pieauga pozitīvo *A tipa* gripas vīrusu īpatsvars. Singapūrā joprojām dominē *A(H3N2)* gripas vīrusi.
 - Dienvidu puslodes mērenajās joslās gripas aktivitāte saglabājās zema līmenī, tomēr gripas aktivitāte nedaudz pieauga Čīlē un Austrālijā, kā arī novēroti pneimonijas gadījumi Dienvidāfrikā. Dominēja *A tipa* gripas vīrusi, pārsvarā *A(H1N1)pdm09*.
 - Globālā līmenī RSV aktivitāte bija zema vai samazinās, izņemot Austrāliju, Dienvidāfriku un dažas valstis Amerika reģionā. RSV aktivitāte samazinājās, bet saglabājās paaugstināta Austrālijas daļā. Dienvidāfrikā pneimonijas uzraudzībā RSV noteikšanas līmenis, bērnu vidū vecumā līdz 5 gadiem, sasniedza maksimumu pirms dažām nedēļām un samazinājās līdz mērenam līmenim. Kā arī RSV aktivitāte saglabājās paaugstināta Gvatemalā, Kolumbijā un Bolīvijā.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 117 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 2023. gada 3. aprīļa līdz 2023. gada 16. aprīlim (2023. gada 28. aprīļa dati).

PVO Globālās gripas uzraudzības un reaģēšanas sistēmas (GISRS) laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 355 524 paraugus. 27 958 paraugi bija pozitīvi uz gripas vīrusiem, no kuriem 21 176 (75,7%) bija *A tipa* gripa un 6 782 (24,3%) *B tipa* gripa.

No tipētiem *A tipa* gripas vīrusiem 12 988 (70,2%) bija *A/H1N1pdm09* un 5 525 (29,8%) bija *A/H3N2*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem visi 839 (100%) piederēja *B/Victoria* līnijai.

No izmeklētajiem paraugiem uzraudzības tīklā Covid-19 pozitīvo paraugu īpatsvars saglabājās nedaudz virs 10% visā pasaulē. Amerikas reģionā aktivitāte samazinājās līdz 18%, bet Vidusjūras austrumu reģionā aktivitāte pieauga aptuveni līdz 20% un pārējos reģionos Covid-19 aktivitāte saglabājās aptuveni 10%, vai bija zemāka. Ārpus uzraudzības tīkla Covid-19 pozitīvo paraugu īpatsvars bija aptuveni 13% globāli.

COVID-19 pandēmijas laikā PVO mudina valstis, īpaši tās, kuras no PVO GISRS saņēmušas multipleksās gripas un SARS-CoV-2 reaģentu komplektus, veikt integrētu gripas un SARS-CoV-2 uzraudzību un ziņot par epidemioloģisko un laboratorijas informāciju. Vadlīnijas var atrast šeit: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-integrated-sentinel-surveillance-2022.1>.

NIC un citas nacionālās gripas laboratorijas no 77 valstīm, apgabaliem vai teritorijām no sešiem PVO reģioniem (Āfrikas reģions: 10; Amerikas reģions: 19; Austrumu Vidusjūras reģions: 5; Eiropas reģions: 35; Dienvidaustrumāzijas reģions: 3; Klusā okeāna rietumu reģions: 5) ziņoja FluNet laika posmā no 2023. gada 3. aprīļa līdz 2023. gada 16. aprīlim (dati uz 2023. gada 28. aprīli). PVO GISRS laboratorijas šajā laika periodā pārbaudīja vairāk nekā 37 252 kontrolparaugus, un 5 052 (13,6%) bija pozitīvi attiecībā uz SARS-CoV-2. Turklāt tajā pašā periodā tika pārbaudīti vairāk nekā 88 725 nekontrolējami vai nenoteiktu ziņošanas avotu paraugi, un 18 135 bija pozitīvi attiecībā uz SARS-CoV-2.

**PVO Konsultatīvās sanāksmes 2022. gada 25. februāra ziņojums
par gripas vakcīnas sastāvu 2022.–2023. gada sezonai Ziemeļu puslodē.**

2022. gada 25. februārī notikušajā PVO Konsultatīvā sanāksmē tika apstiprināts vakcīnu sastāvs 2022.-2023. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

PVO iesaka izmantot četrvērtīgās vakcīnas 2022.-2023. gada gripas sezonā. Vakcīnās, kuru ražošanā tiek veikta izmantojot olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Darwin/9/2021 (H3N2)*-līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)*-līdzīgs vīruss un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)*-līdzīgs vīruss.

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

- *A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Darwin/6/2021 (H3N2)*- līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)*-līdzīgs vīruss un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage)*-līdzīgs vīruss.

PVO iesaka izmantot trīsvērtīgas vakcīnas 2022. - 2023. gada gripas sezonā. Vakcīnās, kuru ražošanā tiek veikta izmantojot olas, jābūt šādiem komponentiem:

- *A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Darwin/9/2021 (H3N2)*-līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)*-līdzīgs vīruss

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

- *A/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09*-līdzīgs vīruss;
- *A/Darwin/6/2021 (H3N2)*- līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria lineage)*-līdzīgs vīruss.

Pilns ziņojums par 2022. gada 25. februāra lēmumu ir publicēts PVO interneta vietnē ⁴.

⁴ <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

2022.–2023. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 42 ģimenes ārstu prakses (ĢĀP) desmit administratīvajās teritorijās – Liepāja, Ventspils (Kurzeme), Daugavpils, Rēzekne (Latgale), Jūrmala (Pierīga), Valmiera, Gulbenes novadā (Vidzeme), Jēkabpils, Jelgava (Zemgale) un Rīga.

Kopējais reģistrēto pacientu skaits atlasītajās ĢĀP – 75 461 jeb 4,0 % 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 un Covid-19 gadījumos, norādot pacientu skaitu pa vecuma grupām: 0-4, 5-14, 15-64 un 65un> gadi. VSIA “Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca” sniegti dati ir apvienoti zem SARI uzraudzības un ziņošana notiek izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

Pagājušajā sezonā Covid-19 pandēmijas dēļ mācības izglītības iestādēs notika attālināti, tādēļ vispārējās izglītības iestādes nevarēja sniegt objektīvo informāciju par audzēkņu apmeklējumu. 2021.-2022. gada sezonas monitoringā pirmsskolas un vispārējās izglītības iestādes netika iesaistītas. 2022.-2023. gada sezonā monitoringā tika iesaistītas izglītības iestādes (32 skolas un 30 bērnudārzi) 10 administratīvajās teritorijās, kas informē par bērnu un skolēnu apmeklējumu katru nedēļu ceturtdien.

Virusoloģijas dati par cirkulējošiem elpceļu vīrusiem tiek saņemti no SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas referenes laboratorijas (NMRL). Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto klīnisko paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NMRL ar polimerāzes ķēdes reakcijas (RL-PĶR) un Mutlipleks 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 Kate Karolīna Tomašūna un vecākā epidemioloģe Darja Vasiļevska.

2022.–2023. gada sezonas AAEI un gripas monitoringa 2023. gada 18. nedēļā datus sniedza:

- 40 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 72 537 jeb 7,1% no iedzīvotāju skaita monitoringa iekļautajās pilsētās; 3,9 % no Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 10 stacionārās ārstniecības iestādes

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

Pateicamies visiem monitoringa dalībniekiem par sniegto informāciju.

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