



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 46 (1965)

2025. gada 21. novembrī

Gripa un citas akūtas elpceļu infekcijas 2025. – 2026. gada sezonā

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 46. NEDĒĻU	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS	3
STACIONĒTIE PACIENTI SARI GADĪJUMOS	6
VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA	8
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI	9
MIKROBIOLOĢIJAS DATI	9
COVID-19 INFEKCIJAS DATI	11
PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA	12
PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU	17

KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 46. NEDĒĻU

2025. gada 46. nedēļā (10.11.–16.11.) gripas monitoringā iesaistītajās ambulatorajās iestādēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 15% no kopējā pacientu skaita, kas vēršusies pie ģimenes ārsta. Monitoringa dati liecina, ka aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu turpināja palielināties.

Gripa klīniski noteikta 31 pacientam jeb vidēji saslimstība sastāda 45,7 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 58,8% vairāk, nekā iepriekšējā nedēļā (28,8 uz 100 000 iedz.).

Ar citu AEI simptomiem nedēļas laikā kopā bija vēršies 801 pacients jeb vidēji 1 181,6 uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 1,2% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā (1 195,4 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumā ambulatorajās iestādēs nedēļas laikā vēršusies 30 pacienti jeb vidēji 44,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 13,8% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā (38,9 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs Rīgā un citos Latvijas reģionos 46. nedēļā stacionēto pacientu īpatsvars smagas akūtas respiratoras infekcijas (turpmāk – SARI) gadījumos bija 3,5% (45. nedēļā – 2,8%). No slimnīcās testētajiem SARI pacientiem, 29 (9,4%) gadījumos tika apstiprināta *A tipa* gripa.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā 46. nedēļā uz gripas vīrusiem un respiratori sincitiālo vīrusu (turpmāk – RSV) izmeklēti 232 klīniskie paraugi. Apstiprināti deviņi (3,9%) *A tipa* gripas vīrusi, to skaitā septiņi ar *A/H3* apakštipu un divi netipēti. Kopš sezonas sākuma testētajos paraugos pirmo reizi noteikts respiratori sincitiālais vīruss – pozitīvs vienā paraugā (0,4%).

Kopš Covid-19 infekcijas saslimstības pacēluma vasaras beigās un augstākā sasniegtā pozitīvo testu īpatsvara rādītāja 37. nedēļā (18,9%) epidemioloģiskā situācija nav bijusi stabila. Laboratoriski apstiprināto Covid-19 vīrusa paraugu īpatsvars 46. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, ir samazinājies no 10,8% līdz 4,8%.

Gripas sezona ES/EEZ valstīs šogad sākusies neparasti agri, un dominējošā *A(H3N2)* K apakšklade būtiski atšķiras no pašreizējā vakcīnas celma, kas var norādīt uz zemāku populācijas imunitāti. Neskatoties uz iespējamo vājāko vakcīnas atbilstību, Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs (ECDC) vērtē risku kā vidēju vispārējai populācijai un augstu riska grupām, uzsverot vakcinācijas, savlaicīgas pretvīrusu terapijas un citu profilaktisko pasākumu nozīmi.

Galvenie akūtu elpceļu infekciju monitoringa rādītāji pēdējo trīs nedēļu laikā

*Ambulatorās veselības aprūpes iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	44.	45.	46.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	14%	14%	15%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 075,6	1 195,4	1 181,6
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	5,9	28,8	45,7
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	32,4	38,9	44,3

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	44.	45.	46.
SARI stacionēto pacientu skaits*	136	126	154
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	3,1%	2,8%	3,5%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	38	26	16
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	1	5	2
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	0	0	0

*Monitoringā iekļauto 10 stacionāro ārstniecības iestāžu dati

**Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmas (SAIRIS) dati (24 slimnīcas)

***Saņemto paziņojumu skaits (MK noteikumu Nr. 948 2. pielikums)

Laboratoriju monitoringa rādītāji

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	44.	45.	46.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	1,3%	1,7%	3,9%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	0,0%	0,0%	0,4%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	8,2%	10,8%	4,8%

*SIA RAKUS NMRL dati

**Nacionālā veselības dienesta datu centralizētās sistēmas (DCS) dati

*Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	44.	45.	46.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	94,6%	93,6%	90,8%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	74,2%	76,0%	76,1%

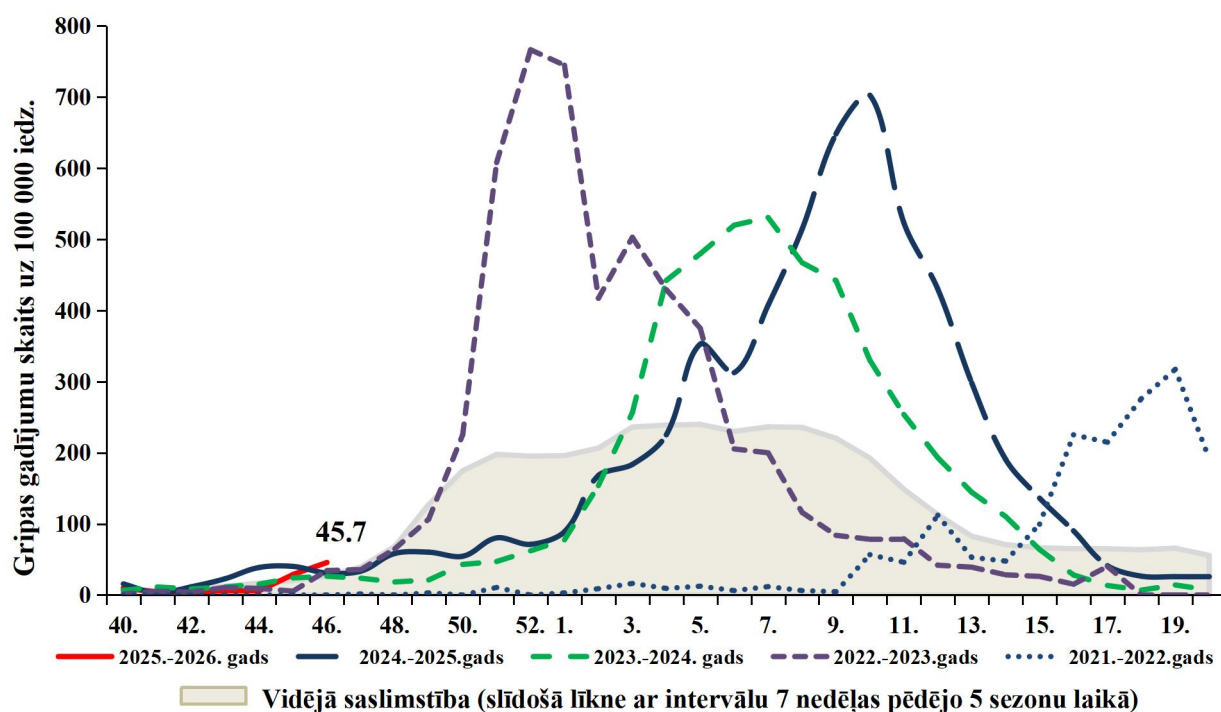
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2025. gada 46. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 42 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ambulatorajās iestādēs ar elpceļu infekcijām veido 15% no kopējā iestādē vērsušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 14%).

Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Kopš monitoringa sezonas sākuma (2025. gada 40. nedēļa) Latvijā novērota zema gripas izplatības intensitāte. Aizvadītajā nedēļā gripa klīniski noteikta 31 pacientam jeb vidēji saslimstība sastāda 45,7 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 58,8% vairāk, nekā iepriekšējā nedēļā (28,8 uz 100 000 iedz.). No visiem klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem 19 (61,3%) ir apstiprināti ar ātro antigēna testu. Kopš sezonas sākuma ĢĀP kopā reģistrēti 72 klīniski apstiprināti gripas gadījumi.

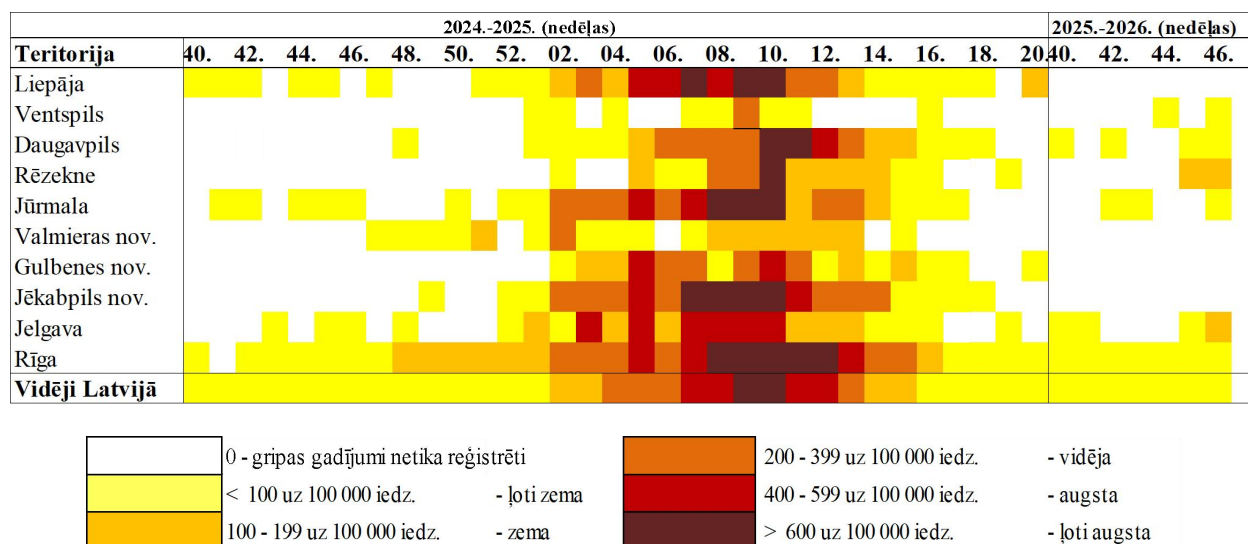


Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās

2025. gada 46. nedēļā saslimstība ar gripu palielinājās bērniem vecumā līdz 14 gadiem. Klīniski apstiprinātie 17 gripas gadījumi reģistrēti vecuma grupā 5–14 gadi (219,0 uz 100 000 iedz.), seši gadījumi vecuma grupā 0–4 gadi (201,6 uz 100 000 iedz.), septiņi gadījumi reģistrēti vecuma grupā 15–64 gadi (16,5 uz 100 000 iedz.), un viens vecuma grupā 65 un vairāk gadi (6,9 uz 100 000 iedz.). Iepriekšējās divās sezonās augstāka saslimstība ar gripu tāpat bija novērota bērniem līdz 14 gadu vecumam.

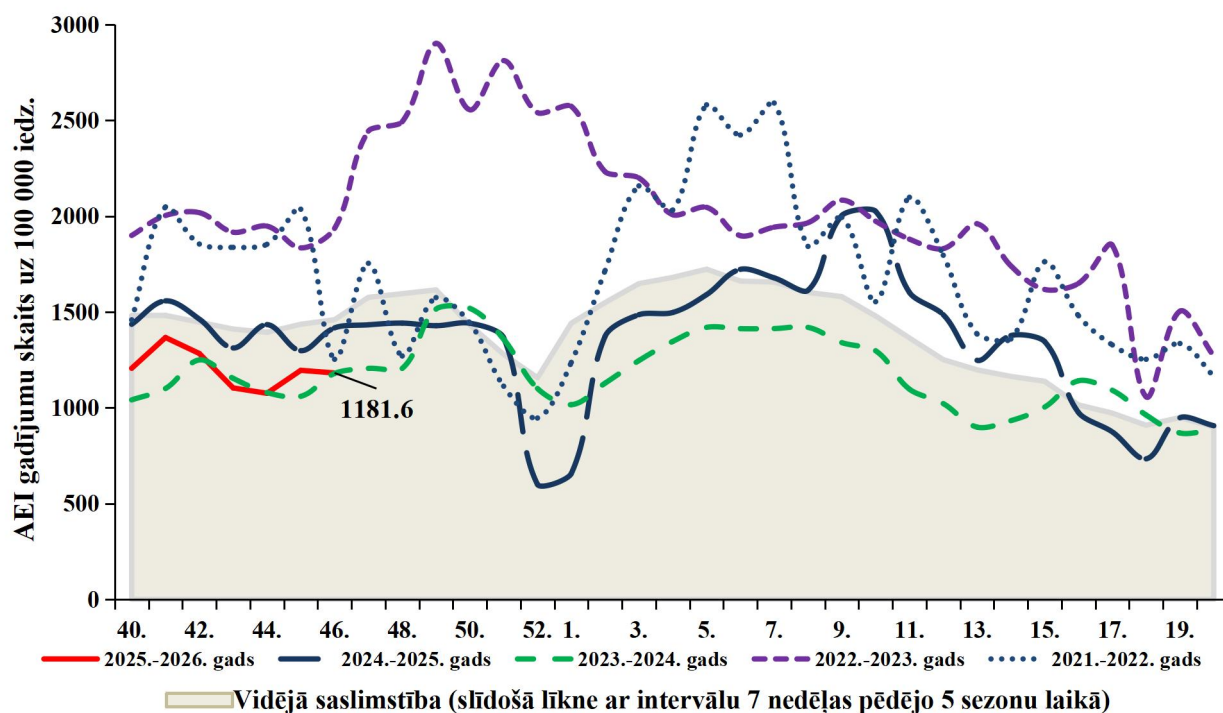
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2024.–2025. un 2025.–2026. gada sezonā

2025. gada 46. nedēļā klīniski apstiprināti gripas gadījumi reģistrēti sešās monitoringa teritorijās. Visaugstākā gripas intensitāte reģistrēta Rēzeknē (136,1 uz 100 000 iedz.) un Jelgavā (130,3 uz 100 000 iedz.) – katrā teritorijā ziņots par četriem gripas gadījumiem. Gripas gadījumi reģistrēti arī Rīgā (62,3 uz 100 000 iedz.), Daugavpilī (36,9 uz 100 000 iedz.), Jūrmalā (27,6 uz 100 000 iedz.) un Ventspilī (22,2 uz 100 000 iedz.).



Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

2025. gada 46. nedēļā vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs AEI gadījumos (1 181,6 uz 100 000 iedz.) samazinājās par 1,2%, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu. Kopumā saslimstība ar AEI šajā sezonā ir zemāka, nekā iepriekšējās piecās sezonās vidēji.

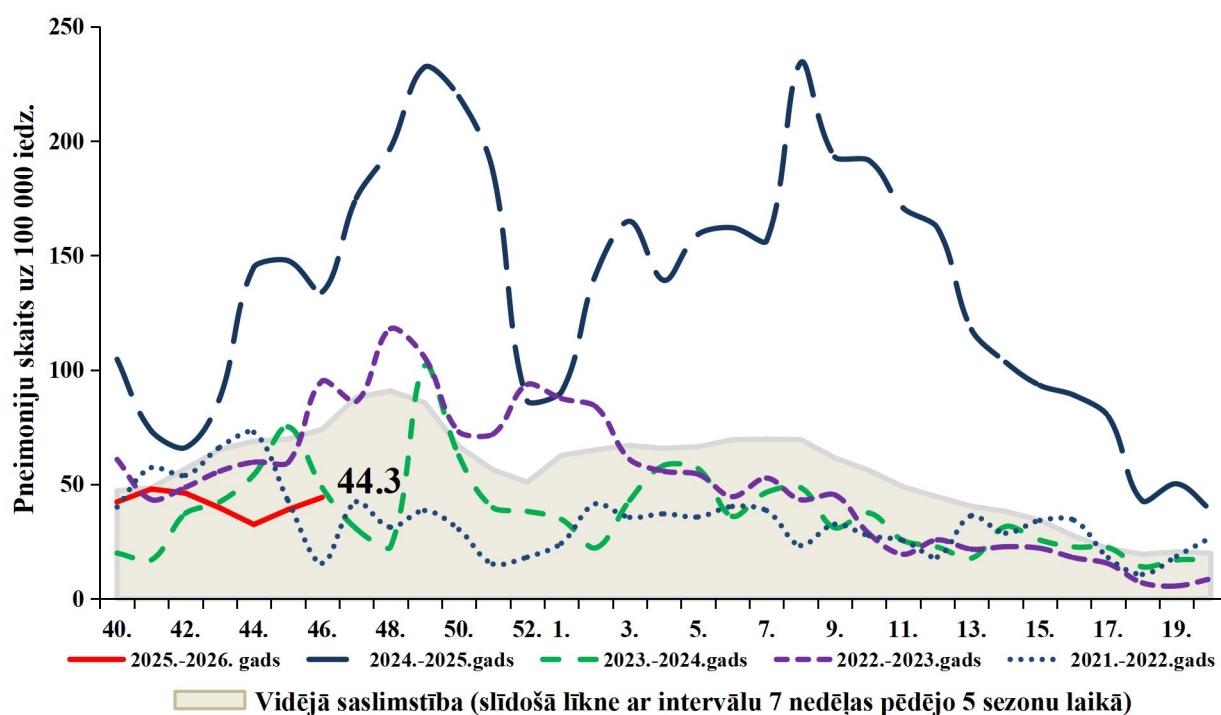


Akūtu elpceļu infekciju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Augstākā saslimstība ar AEI tiek reģistrēta bērniem 0 – 4 gadu vecuma grupā (6 552,4 uz 100 000 iedz.), tāpat kā iepriekšējās nedēļās. Saslimstība ar AEI nedaudz palielinājās vecuma grupā 5–14 gadi, bet pārējās vecuma grupās nedaudz samazinājās, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu.

Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Ambulatorajās iestādēs 2025. gada 46. nedēļā reģistrēti 30 pneimoniju gadījumi jeb 44,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 13,8% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā (38,9 uz 100 000 iedz.). Pērn šajā laika periodā saslimstība ar pneimonijām bija vismaz trīs reizes augstāka.



Pneimoniju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

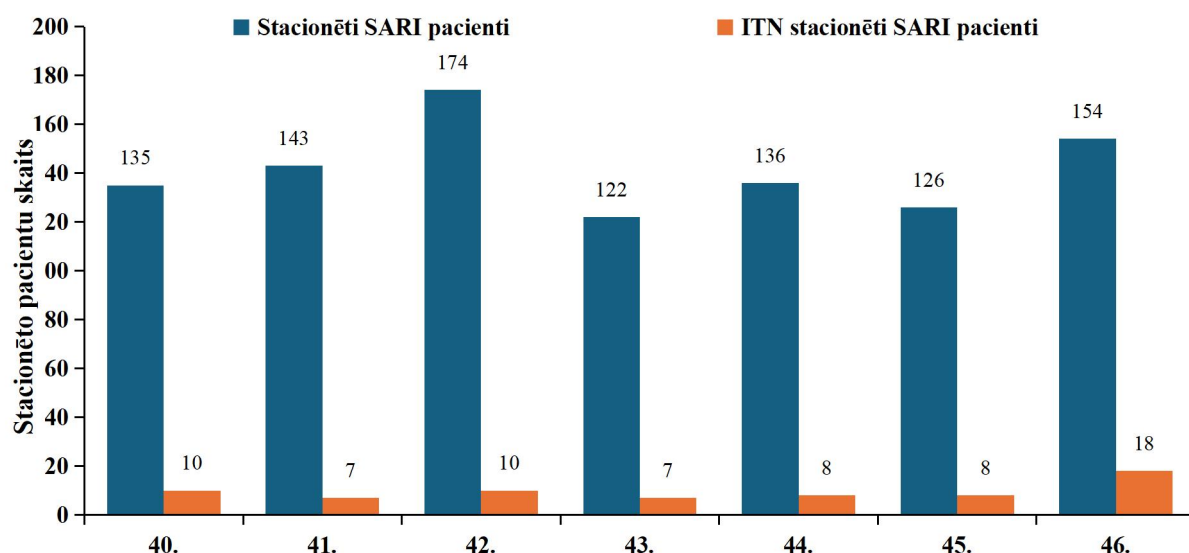
2025. gada 46. nedēļā augstākā saslimstība ar pneimonijām, tāpat kā iepriekšējās sezonās, tiek reģistrēta bērniem vecuma grupā 0–4 gadi (67,2 uz 100 000 iedz.) un 5–14 gadi (38,6 uz 100 000 iedz.). Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, saslimstība ar pneimonijām palielinājās vecuma grupā 15–64 gadi (no 20,6 līdz 54,1 uz 100 000 iedz.), bet pārējās vecuma grupās samazinājās.

STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

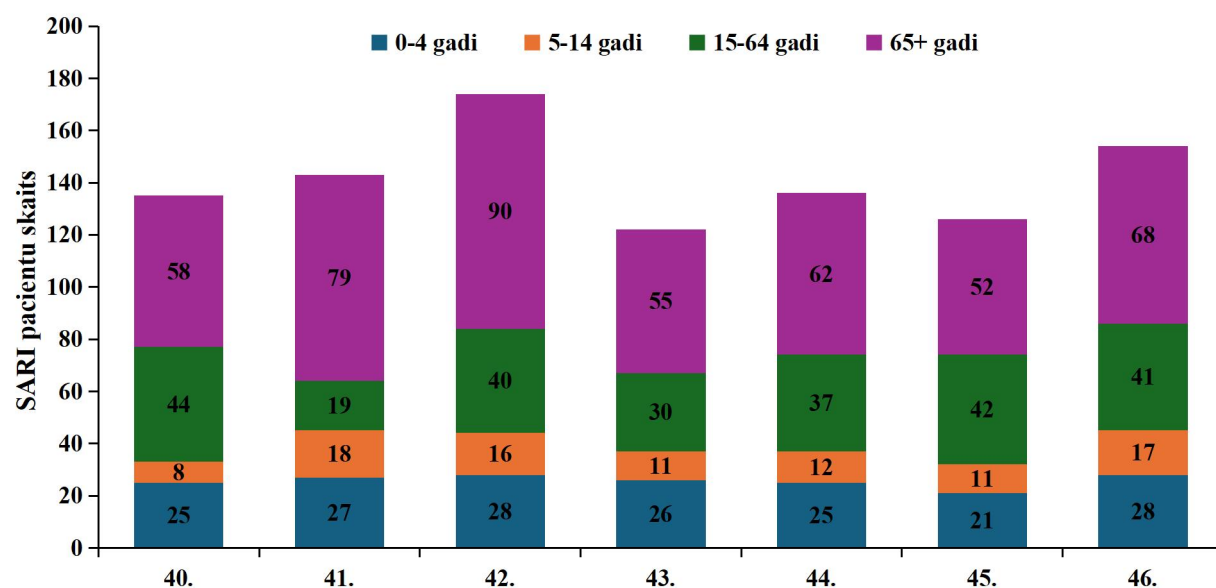
Par stacionētiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

2025. gada 46. nedēļā uzraudzības iestādēs stacionēti 154 SARI pacienti. Stacionēto SARI pacientu īpatsvars no kopā stacionētajiem pacientiem sastādīja 3,5% (45. nedēļā – 2,8%). No 154 pacientiem 18 (11,7%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN).



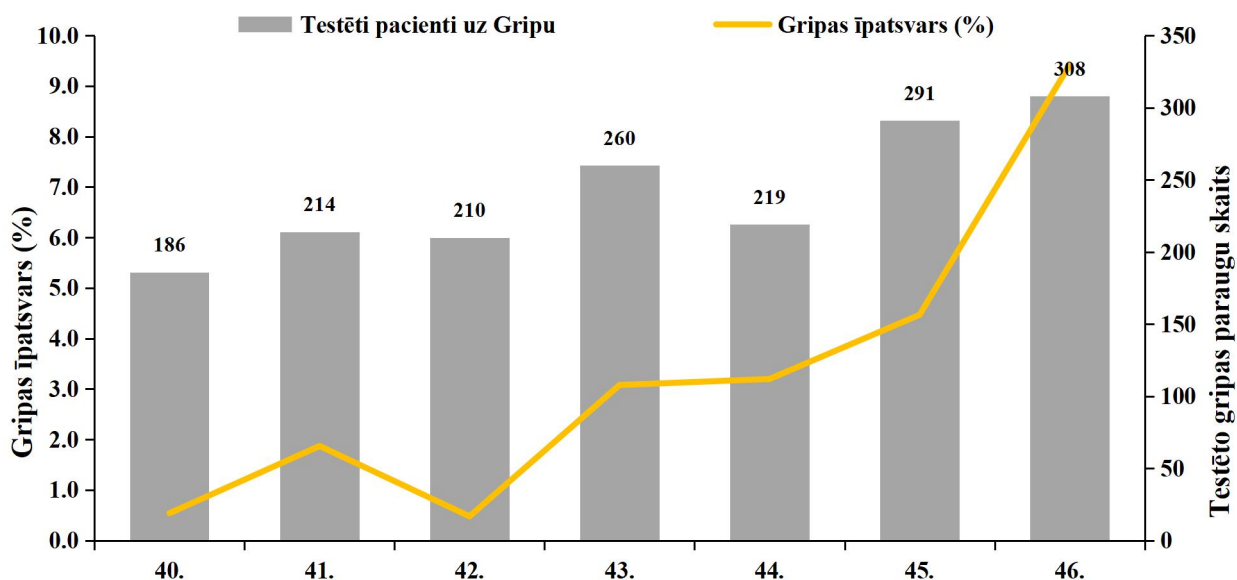
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2025. gada 46. nedēļā stacionēto SARI pacientu skaits vecuma grupā 15–64 gadi saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī, bet pārejās vecuma grupās palielinājās. Stacionēto senioru (65+ gadi) skaits veido 44,2% no visiem stacionētajiem SARI pacientiem šajā nedēļā.

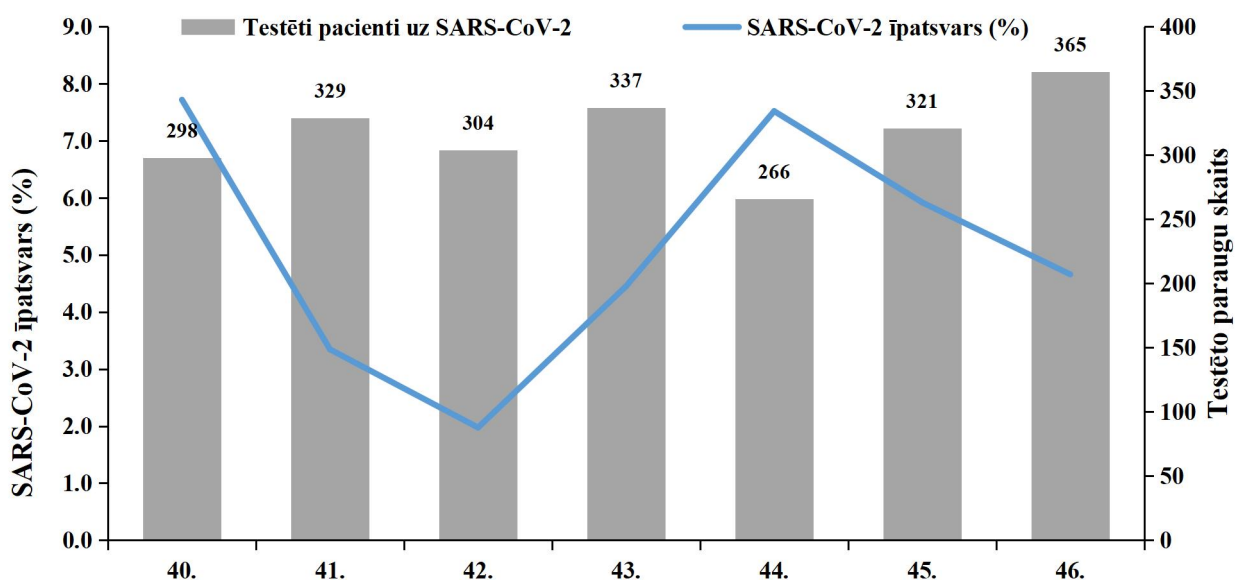


Stacionāro pacientu testēšana uz gripu, Covid-19 un RSV

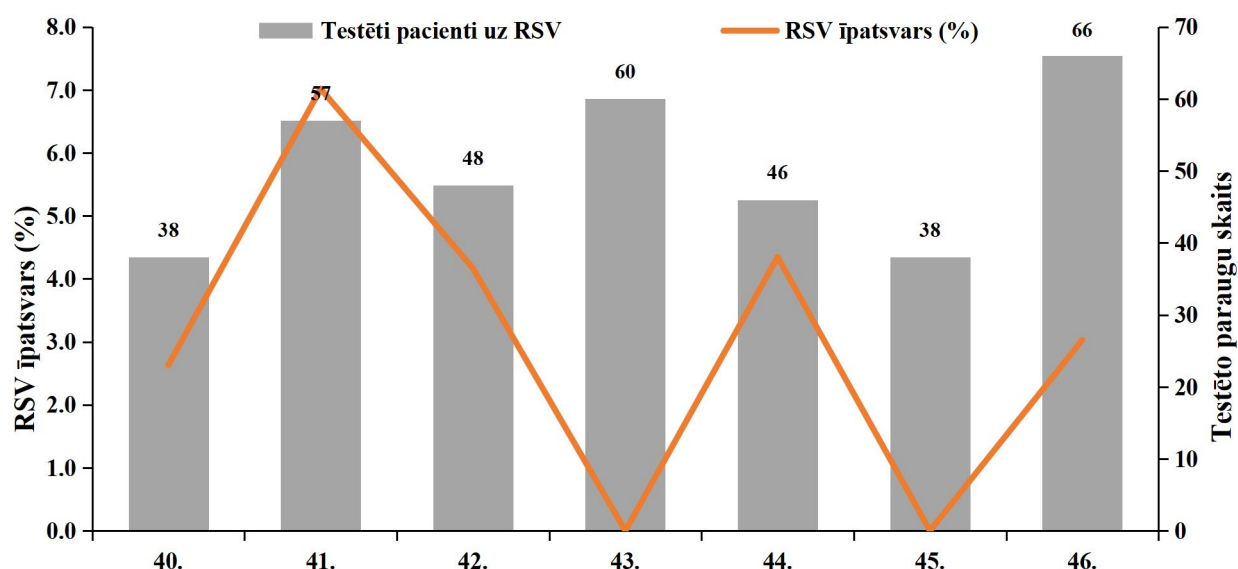
2025. gada 46. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 308 pacienti, tostarp 29 (9,4%) gadījumos apstiprināti *A* tipa gripas vīrusi. Iepriekšējā 45. nedēļā gripa apstiprināta 13 (4,5%) stacionāros testētiem pacientiem.



Covid-19 infekcijas pozitīvo paraugu īpatsvars 46. nedēļā turpināja samazināties. Uz SARS-CoV-2 testēti 365 pacienti, no tiem 17 (4,7%) pacientiem apstiprināta Covid-19 infekcija (iepriekšējā nedēļā – 19 (5,9%) pacientiem).



Respiratori sincitiālā vīrusa (RSV) pozitīvo paraugu īpatsvars palielinājies, salīdzinot ar 45. nedēļu. Aizvadītajā nedēļā 66 pacienti tika testēti uz RSV, infekcija apstiprināta divos gadījumos (iepriekšējā nedēļā RSV netika apstiprināts).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2025. gada 46. nedēļā (ceturtdien) vidējā apmeklētība bija 90,8%, kas ir par 2,8% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Rīgā (88,2%).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto skolēnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmieras novads	Ventspils	Vidēji
40.	93,3	95,4	99,0	97,6	91,9	94,8	82,5	91,7	97,8	92,9	93,1
41.	93,6	92,3	96,9	92,7	92,3	93,3	91,6	89,2	96,7	92,6	91,9
42.	94,3	93,1	93,2	93,3	90,5	93,5	92,8	84,2	94,2	92,3	90,0
43.	Brīvlaiks										
44.	94,6	94,4	95,9	93,5	92,9	93,4	91,8	94,8	99,3	94,7	94,5
45.	94,9	94,9	95,6	95,6	96,3	92,8	90,6	96,4	98,5	86,1	93,6
46.	93,5	94,2	93,5	92,3	92,5	91,2	92,4	88,2	92,4	91,1	90,8
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-1,4	-0,7	-2,1	-3,2	-3,8	-1,6	1,8	-8,2	-6,1	4,9	-2,8

Pirmsskolas izglītības iestādes 2025. gada 46. nedēļā (ceturtdien) vidēji apmeklēja aptuveni tikpat bērnu cik iepriekšējā nedēļā – 76,1%. Zemākā apmeklētība reģistrēta Rēzeknē (63,2%).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmieras novads	Ventspils	Vidēji
40.	68,7	73,0	76,5	55,1	70,5	62,7	69,7	75,3	67,1	69,2	70,7
41.	73,2	66,1	72,1	59,2	72,8	61,7	71,1	71,7	69,5	71,1	70,6
42.	69,6	72,2	74,3	68,4	68,0	81,0	75,0	73,5	68,1	70,2	71,9
43.	71,8	64,3	62,4	39,8	66,0	70,8	67,1	65,1	53,5	59,4	63,6

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmieras novads	Ventspils	Vidēji
44.	75,3	69,6	61,9	70,4	74,0	78,9	78,9	78,3	66,7	71,7	74,2
45.	78,0	73,0	76,5	72,4	76,5	80,7	77,6	76,1	71,4	74,7	76,0
46.	76,7	70,4	81,9	67,3	81,3	77,1	63,2	78,8	74,2	72,3	76,1
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-1,2	-2,6	5,3	-5,1	4,8	-3,6	-14,5	2,7	2,8	-2,4	0,1

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Kopš sezonas sākuma (2025. gada 40. nedēļa) paziņojumi par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripu vai ar aizdomām par gripas infekciju nav saņemti.

MIKROBIOLOĢIJAS DATI

Gripas A tipa un B tipa vīrusu un RSV noteikšana klīniskajos paraugos

2025. gada 46. nedēļā uz gripas vīrusiem un RSV izmeklēti 232 klīniskie paraugi. Laboratoriski apstiprināto gripas paraugu īpatsvars palielinājies aptuveni divas reizes. Apstiprināti deviņi *A tipa* gripas vīrusi: septiņi *A/H3* un divi netipēti. Kopš sezonas sākuma NMRL testētajos paraugos pirmo reizi apstiprināts respiratori sincitiālais vīruss: pozitīvs vienā paraugā (0,4%).

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	Gripas vīrusi			Respiratori sincitiālais vīruss (RSV)	
		t.sk. pozitīvi		Pozitīvo paraugu īpatsvars	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars
		A gripa	B gripa			
40.	206	0	0	0,0%	0	0,0%
41.	250	0	0	0,0%	0	0,0%
42.	243	4	0	1,6%	0	0,0%
43.	240	1	0	0,4%	0	0,0%
44.	238	3	0	1,3%	0	0,0%
45.	240	4	0	1,7%	0	0,0%
46.	232	9	0	3,9%	1	0,4%
Kopā	1 649	21	0	1,3%	1	0,1%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma laboratoriski apstiprināts 21 gripas vīruss, visi (100,0%) *A tipa*. No visiem apstiprinātajiem gripas vīrusiem, 18 gadījumos noteikts apakštīps. Vairāk kā pusei (61,1%) no tipētajiem vīrusiem noteikts *A/H3* apakštīps.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A/H1pdm</i>	7	38,9%
<i>A/H3</i>	11	61,1%
<i>B/Victoria</i>	0	0,0%
<i>B/Yamagata</i>	0	0,0%

Kopā	18	100,0%
-------------	-----------	---------------

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2025. gada 46. nedēļā citi elpceļu vīrusi NMRL apstiprināti 23 gadījumos, to skaitā 16 gadījumos konstatēti rinovīrusi. Laboratoriski apstiprināta arī paragripa, adenovīrusi un koronavīruss.

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Koronavīrusi	Rinovīrusi	Skaits	Īpatsvars
40.	115	3	0	0	0	0	1	23	27	23,5%
41.	144	2	1	1	0	0	0	35	39	27,1%
42.	155	9	0	0	0	0	1	28	38	24,5%
43.	134	2	2	0	0	0	1	16	21	15,7%
44.	146	4	3	1	0	0	0	27	35	24,0%
45.	145	3	3	1	0	0	2	27	36	24,8%
46.	143	4	2	0	0	0	1	16	23	16,1%
Kopā	982	27	11	3	0	0	6	172	219	22,3%

Bakteriālo patogēnu noteikšana

Šajā sezonā izmeklēti 1 009 paraugi *Mycoplasma pneumoniae* baktēriju noteikšanai, pozitīvo paraugu īpatsvars veido vidēji 1,9%, kas ir ievērojami mazāk nekā iepriekšējā sezonā šajā laika periodā (2024. gada 40. – 46. nedēļā *Mycoplasma pneumoniae* apstiprināta 229 no 1 180 testētajiem paraugiem jeb 19,4%).

Monitoringa nedēļa	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>			Izmeklēto paraugu skaits	<i>Streptococcus pneumoniae</i>		<i>Haemophilus influenzae</i>		<i>Chlamydia pneumoniae</i>		Kopējais pozitīvo paraugu skaits
	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)		t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	
40.	113	2	1,8	23	8	34,8	7	30,4	0	0,0	17
41.	153	2	1,3	38	12	31,6	8	21,1	0	0,0	22
42.	146	4	2,7	31	16	51,6	7	22,6	0	0,0	27
43.	138	4	2,9	27	12	44,4	9	33,3	0	0,0	25
44.	146	3	2,1	30	17	56,7	7	23,3	0	0,0	27
45.	165	3	1,8	36	15	41,7	14	38,9	0	0,0	32
46.	148	1	0,7	26	13	50,0	6	23,1	0	0,0	20
Kopā	1 009	19	1,9	211	93	44,1	58	27,5	0	0,0	170

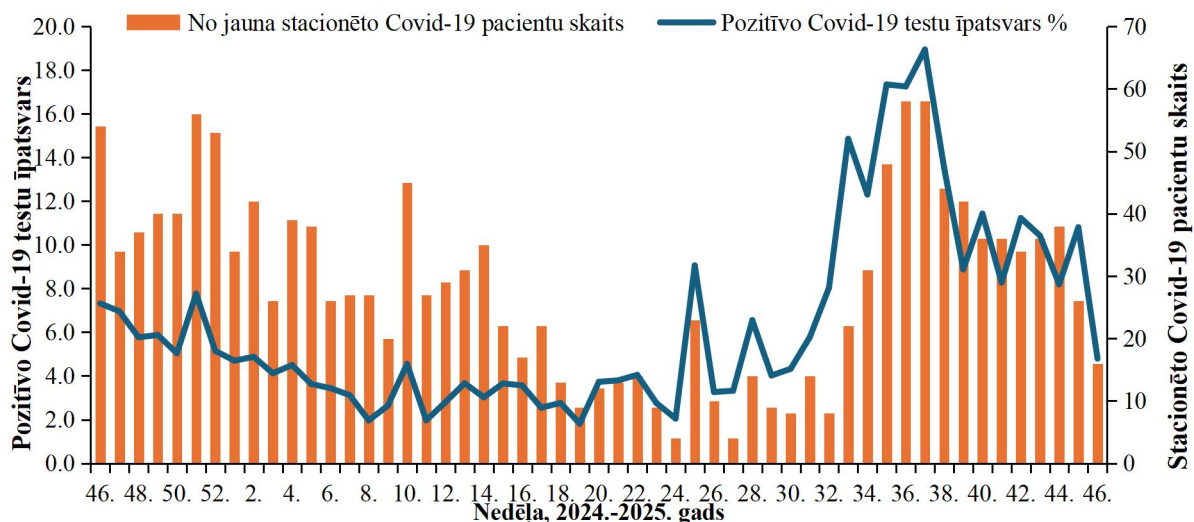
COVID-19 INFEKCIJAS DATI

Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

Pozitīvo testu īpatsvars un stacionēto pacientu skaits Covid-19 infekcijas gadījumos

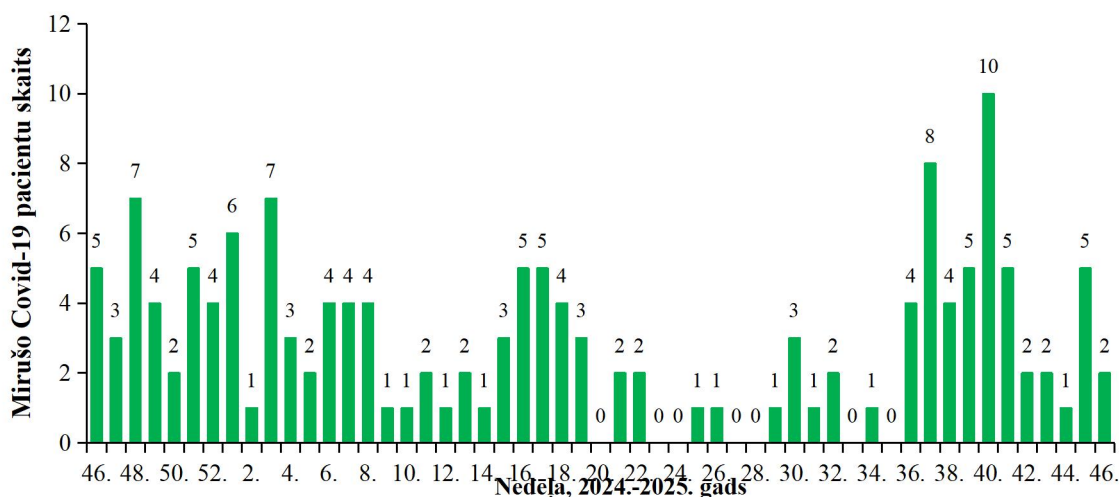
Vasaras beigās tāpat kā iepriekšējās sezonās Latvijā un citās PVO Eiropas reģiona valstīs tika novērots Covid-19 infekcijas saslimstības pacēlums. Latvijā augstākā saslimstība reģistrēta 37. nedēļā, kad laboratoriski apstiprināto testu īpatsvars sasniedza 18,9%, pēc tam saslimstība samazinājās. 2025. gada 46. nedēļā pozitīvo Covid-19 testu īpatsvars samazinājās, taču pēdējo astoņu nedēļu laikā Covid-19 epidemioloģiskā situācija nav bijusi stabila. 2025. gada 46. nedēļā veikti 334 testi Covid-19 apstiprināšanai, no tiem 16 (4,8%) bija pozitīvi uz SARS-CoV-2 (45. nedēļā – 43 (10,8%) pozitīvi).

2025. gada 46. nedēļā slimnīcās uzņemti 16 Covid-19 infekcijas pacienti (iepriekšējā nedēļā – 26 pacienti). Kopā 46. nedēļā stacionāros ārstējušies 55 pacienti, kuriem apstiprināta Covid-19 infekcija, no tiem ar pamata diagnozi Covid-19 bija 30 (54,5%) pacienti.



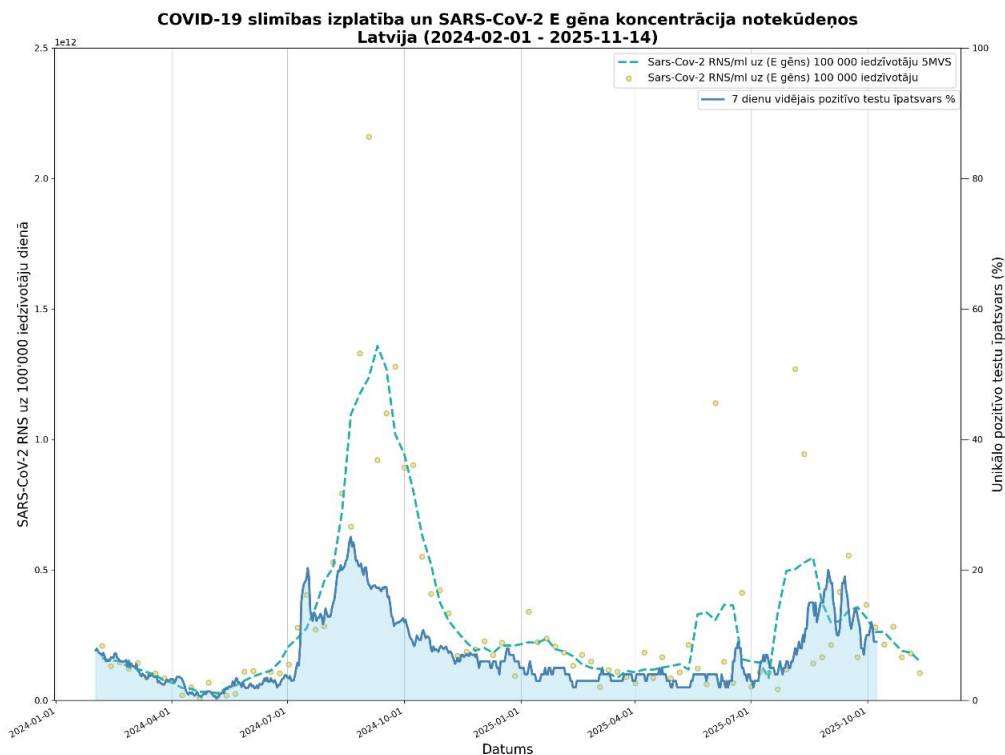
Mirušo Covid-19 pacientu skaits

2025. gada 46. nedēļā reģistrēti divi nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Kopš monitoringa sezonas sākuma kopā reģistrēti 27 nāves gadījumi pacientiem ar Covid-19.



Covid-19 notekūdeņu monitorings

Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskā institūta BIOR monitoringa dati par SARS-COV-2 vīrusa RNS koncentrāciju notekūdeņos rāda, ka Latvijā kopumā tā būtiski samazinās pēc vairāku nedēļu pieauguma vasaras beigās. Monitoringa teritoriju notekūdeņos galvenokārt dominē Omikron KP.3 atvasinājumu apakšlīnija.¹



PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA

European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS) 45. nedēļas ziņojums²

Kopsavilkums

PVO Eiropas reģiona valstīs gripas aktivitāte palielinās un 45. nedēļā kopējais pozitīvo gripas paraugu īpatsvars pārsniedz epidēmisko sliekšni (10%), tomēr tikai trīs valstis ziņo par vidēju gripas intensitāti. Palielinājies arī slimnīcās apstiprināto gripas testu skaits, īpaši vecuma grupā no 65 gadiem. Gandrīz visi laboratoriski apstiprinātie gripas vīrusa gadījumi ir *A tipa*, un lielākā daļa no tipētajiem paraugiem ir ar *A(H3)* gripas vīrusa apakštipu. SARS-CoV-2 aktivitāte reģionālā līmenī kopumā samazinās, bet dažās reģiona valstīs joprojām ir augsta. Dominējošais SARS-CoV-2 variants reģiona valstīs joprojām ir *XFG*. RSV pozitīvo paraugu īpatsvars visā reģionā saglabājas starpsezona līmenī, bet stacionēto pacientu skaits pieaug.

Elpceļu vīrusu aktivitāte

Paaugstināti gripai līdzīgu saslimšanu rādītāji novēroti vienā valstī (Kazahstānā) un akūtu elpceļu infekciju rādītāji ir paaugstināti divās valstīs (Albānijā, Spānijā).

¹ <https://bior.lv/lv/sars-cov-2-virusa-rns-kopiju-izplatiba-latvija>

² <https://erviss.org/>

Saslimstības rādītāji PVO Eiropas reģiona veselības aprūpes uzraudzības iestādēs:

- **Gripas** aktivitāte palielinājās un pārsniedza epidēmisko sliekšni, pozitīvo testu īpatsvaram sastādot 11% (iepriekšējā nedēļā – 9%). Mediānais pozitīvo testu īpatsvars 24 reģiona valstīs bija 6% (intervāls: 0%-29%) un astoņas valstis vai teritorijas ziņoja par pārsniegtu epidēmisko sliekšni;
- **SARS-CoV-2** pozitīvo testu īpatsvars saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī – 7%. Mediānais pozitīvo testu īpatsvars 24 reģiona valstīs bija 4% (intervāls: 0%-50%);
- **RSV** pozitīvo testu īpatsvars saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī – 1%. Mediānais pozitīvo testu īpatsvars 23 valstīs bija 0% (intervāls: 0%-5%).
- No pozitīvajiem un tipētajiem gripas vīrusu paraugiem (n=317), visi bija *A tipa* vīrusi (100%). No tiem apakštīps noteikts 198: *A(H3)* (74%) un *A(H1)pdm09* (26%).
- No 36 valstīm un reģioniem, kas ziņoja par gripas intensitāti: trīs ziņoja par vidēju vai augstāku intensitāti (Bulgārija, Gruzija un Kazahstāna).
- No 35 valstīm un apgabaliem, kas ziņo par gripas ģeogrāfisko izplatību: desmit ziņoja par gripas reģionālu vai plašu izplatību.

Saslimšanas smaguma rādītāji

Pēc slimnīcu (SARI) uzraudzības datiem:

- **Gripas** pozitīvo testu īpatsvars palielinājās līdz 9% (iepriekšējā nedēļā – 8%). Mediānais pozitīvo testu īpatsvars 14 valstīs bija 4% (intervāls: 0%-28%). No testētajiem SARI paraugiem noteikti 84 gripas vīrusi, visi *A tipa*, no kuriem apakštīps noteikts 42 paraugiem – *A(H3)* (88%) un *A(H1)pdm09* (12%);
- **SARS-CoV-2** pozitīvo testu īpatsvars samazinājās līdz 4% (iepriekšējā nedēļā – 7%). Mediānais pozitīvo testu īpatsvars 12 valstīs bija 5% (intervāls: 0%-13%);
- **RSV** pozitīvo testu īpatsvars saglabājās aptuveni iepriekšējās nedēļas līmenī – 3%. Mediānais pozitīvo testu īpatsvars 11 valstīs bija 0% (intervāls: 0%-17%).
- No 10 valstīm vai reģioniem, kas ziņoja par stacionētajiem gripas pacientiem, viena valsts ziņoja par stacionēto pacientu skaita pieaugumu (Īrija).
- Ar COVID-19 saistīta mirstība 41 valstī saglabājas zema. EuroMOMO³ apkopotie dati par 26 Eiropas valstīm liecina, ka visu cēloņu mirstība visās vecuma grupās ir atbilstoša gaidītajam līmenim.

Vīrusu raksturojums

Gripa

- Kopš 2025. gada 40. nedēļas gripas uzraudzības raksturoti 199 gripas vīrusi un noteiktie dominējošie apakštīpi ir:
 - *A(H3)*: 71% (40% piederēja *A/Croatia/10136RV/2023 clade*; 27% piederēja *A/Norway/8765/2025 celmam*);
 - *A(H1)pdm09*: 28% (68% piederēja *A/Missouri/11/2025 clade*; 29% piederēja *A/Victoria/4897/2022 celmam*; un 3% piederēja *A/Hungary/286/2024 celmam*);
 - *B/Victoria*: 2% (67% piederēja *B/Catalonia/2279261NS/2023 celmam*; un 33% piederēja *B/Austria/1359417/2021 celmam*).

³ <https://www.euromomo.eu/>

SARS-CoV-2

- 2025. gada 43. – 44. nedēļas dati no astoņām valstīm rāda, ka dominējošie varianti ir:
 - *XFG*: 78% (41–95% no astoņām valstīm un reģioniem);
 - *NB.1.8.1*: 11% (0–18% no sešām valstīm un reģioniem),
 - *BA.2.86*: 4% (0–44% no septiņām valstīm un reģioniem).
- Saskaņā ar starptautiskās vīrusu genoma datubāzes “GISAID” datiem par 2025. gada novembri līdz šim Eiropas reģionā visbiežāk sastopamie SARS-CoV-2 paveidi ir *XFG* (35%); *XFG.3* (35%); *XFG.3.4.1* (12%); *JN.1.40* (8%); *B* (4%); *NB.1.8.1* (4%); un *XFG.3.4.1* (4%) (n=26).

Jāņem vērā, ka visi dati ir provizoriski un jaunāko nedēļu tendences var ietekmēt kavēta vai nepilnīga valstu datu ziņošana.

Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra riska novērtējums pieaugošai A(H3N2) apakšklades K cirkulācijai ES/EEZ valstīs⁴

Saistībā ar neparasti agru gripas izplatības sākumu un pieaugošu *A(H3N2)* apakšklades *K* cirkulāciju Eiropas Savienības un Eiropas Ekonomiskās zonas (turpmāk – ES/EEZ) valstīs Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk – ECDC) publicējis riska novērtējumu. Gripas izplatība šajā sezonā sākusies neparasti agri, dominējot *A* tipa gripas vīrusiem un *A(H3N2)* apakštipam.

Gandrīz puse no visām ES/EEZ valstu ziņotajām sekvencēm “GISAID” starptautiskajā vīrusu genoma datubāzē laika posmā no 2025. gada maija līdz novembrim atbilst *A(H3N2)* vīrusa *K* apakškladei. Filoģenētiskā, antigēniskā un seroloģiskā analīze liecina par būtisku *K* apakšklades atšķirību no Ziemeļu puslodes *A(H3N2)* vakcīnas celma.

Pēdējās sezonās *A(H3N2)* nav bijis dominējošais gripas vīrusa apakštips, kas varētu norādīt uz zemāku populācijas imunitāti, tomēr seroloģiskie dati pašlaik nav pieejami, lai to pilnībā novērtētu. Austrumāzijas valstīs, kurās šobrīd tiek ziņots par *A(H3N2)* epidēmijas mazināšanos, līdz šim nav novēroti neparasti smagi slimības gadījumi, un cirkulējošie *K* apakšklades celmi šajās valstīs neatšķiras no tiem, kas konstatēti ES/EEZ valstīs. Pat ja šajā ziemā dominēs vīruss ar vājāku atbilstību vakcīnai, vakcīna joprojām tiek uzskatīta par būtisku profilakses instrumentu, jo paredzams, ka tā nodrošinās zināmu aizsardzību pret smagu slimības gaitu.

Pamatojoties uz pašlaik pieejamo informāciju, ECDC vērtē gripas radīto risku kā vidēju vispārējai populācijai un augstu – personām ar paaugstinātu smagas slimības gaitas risku (seniori, personas ar hroniskām vielmaiņas, plaušu, sirds un asinsvadu, neiromuskulārām un citām slimībām, grūtnieces, imūnsupresētas personas, kā arī cilvēki, kas dzīvo slēgtās kopienās, piemēram, ilgstošās sociālās aprūpes iestādēs).

ECDC rekomendē:

- neatlikt sezonālo vakcināciju pret gripu riska grupas personām;
- savlaicīgu pretvīrusu līdzekļu lietošanu pacientiem ar gripas simptomiem, lai samazinātu komplikāciju un slimības progresēšanas risku pacientu grupās ar augstāku smagas slimības risku;

⁴ <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Threat%20Assessment%20Brief%20-%20Assessing%20the%20risk%20of%20increasing%20circulation%20of%20A%28H3N2%29%20subclade%20K.pdf>

- pārskatīt un aktualizēt ārstniecības iestāžu rīcības plānus par darbu gripas epidēmijas laikā un gripas epidēmijas draudu gadījumā, lai mazinātu spiedienu uz veselības aprūpes sistēmu gripas sezonas laikā;
- personālam un apmeklētājiem slimnīcās un ilgstošas sociālās aprūpes iestādēs lietot sejas maskas periodos, kad pastiprināti cirkulē elpceļu vīrusi.

***Pasaules Veselības organizācijas Globālā gripas uzraudzības tīkla
2025. gada 12. novembra 552. ziņojums⁵***

Pasaules mērogā gripas aktivitāte saglabājās zema, dominējot *A tipa* gripas vīrusiem.

Ziemeļu puslodē lielākajā daļā valstu gripas aktivitāte saglabājās zema. Paaugstināts gripas pozitīvo paraugu īpatsvars tika konstatēts dažās valstīs Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Ziemeļāfrikā, Ziemeļeiropā un Dienvidu un Austrumāzijā, pārsniedzot 30% pozitīvo paraugu īpatsvaru Rietumāfrikā, Austrumāfrikā, Vidusāfrikā, kā arī Rietumu un Dienvidaustrumu Āzijā. Neliels aktivitātes pieaugums novērots atsevišķās valstīs Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Rietumāfrikā, Vidusāfrikā, Eiropā un Āzijā.

Dienvidu puslodē gripas aktivitāte lielākajā daļā ziņojošo valstu saglabājās zema un stabila. Paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika novērots atsevišķās valstīs mērenajā Dienvidamerikā un Austrumāfrikā, bet vienā valstī Dienvidaustrumāzijā pozitīvo paraugu īpatsvars pārsniedza 30%. Neliels aktivitātes pieaugums tika novērots atsevišķās valstīs mērenajā Dienvidamerikā, Vidusāfrikā un Austrumāfrikā.

Reģionos ar paaugstinātu pozitīvo paraugu īpatsvaru, *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusi dominēja Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Ziemeļu un Vidusāfrikā, savukārt *A(H3N2)* gripas vīrusi dominēja mērenajā Dienvidamerikā, Rietumāfrikā, Ziemeļeiropā, Rietumu, Dienvidu un Dienvidaustrumu Āzijā. Austrumāfrikā abi apakštipi cirkulēja līdzīgā proporcijā.

SARS-CoV-2

Globāli SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars pieauga, tomēr kopējā aktivitāte saglabājās zemā līmenī. Paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika novērots tropu un mērenajā Dienvidamerikā, Dienvidrietumu un Austrumeiropā un Austrumāzijā. Vienā Dienvidrietumeiropas un Rietumāzijas valstī pozitīvo paraugu īpatsvars pārsniedza 30%. Aktivitātes pieaugums tika ziņots atsevišķās valstīs Dienvidrietumeiropā un Rietumāzijā.

RSV

RSV pozitīvo paraugu īpatsvars saglabājās paaugstināts Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, pārsniedzot 30% atsevišķās valstīs Rietumāfrikā, Austrumāfrikā un Austrumāzijā. Lielākajā daļā ziņojošo valstu RSV aktivitāte saglabājās stabila, ar pieaugumu dažās valstīs Centrālamerikā un Karību jūras reģionā un vienā valstī Dienvidrietumeiropā. RSV un gripas aktivitāte bija paaugstināta atsevišķās valstīs Centrālamerikā, Karību jūras reģionā un vienā valstī Rietumāfrikā.

⁵ <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>

PVO Konsultatīvās sanāksmes 2025. gada 28. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu 2025.–2026. gada sezonai Ziemeļu puslodē⁶

2025. gada 28. februārī notikušajā PVO Konsultatīvā sanāksmē tika apstiprināts vakcīnu sastāvs 2025. – 2026. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

PVO iesaka izmantot trīsvērtīgas vakcīnas 2025. – 2026. gada gripas sezonā:

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

- *A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09* – līdzīgs vīruss;
- *A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2)* – līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria līnija)* – līdzīgs vīruss

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

- *A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09* – līdzīgs vīruss;
- *A/District of Columbia/27/2023 (H3N2)* – līdzīgs vīruss;
- *B/Austria/1359417/2021 (B/Victoria līnija)* – līdzīgs vīruss

PVO iesaka, izmantojot četrvērtīgas vakcīnas (šūnas jeb rekombinantās vakcīnās vai vakcīnas, kuru ražošanā tiek izmantotas olas) 2025. – 2026. gada gripas sezonā, kā *B/Yamagata* līnija komponentu iekļaut:

- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata līnija)* – līdzīgs vīruss.

⁶ <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2025-2026-nh-influenza-season>

PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU

2025. – 2026. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 44 ĢĀP desmit administratīvajās teritorijās – Liepāja, Ventspils (Kurzeme), Daugavpils, Rēzekne (Latgale), Jūrmala (Pierīga), Valmieras novads, Gulbenes novads (Vidzeme), Jēkabpils novads, Jelgava (Zemgale) un Rīga.

Kopējais reģistrēto pacientu skaits atlasītajās ĢĀP – 70 973 jeb 3,8% no Latvijas iedzīvotāju populācijas un 7,0% no monitoringa populācijas. ĢĀP katru nedēļu sniedz datus par pacientu skaitu, kas vērsušies pēc medicīniskās palīdzības ārsta praksē gripas, citu AEI un pneimoniju gadījumos, norādot pacientu skaitu pa vecuma grupām: 0-4, 5-14, 15-64 un 65 gadi un vairāk. 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 astoņās pilsētās: SIA “Daugavpils reģionālā slimnīca”, SIA “Jelgavas pilsētas slimnīca”, SIA “Jēkabpils reģionālā slimnīca”, SIA “Liepājas reģionālā slimnīca”, SIA “Rēzeknes slimnīca”, SIA “Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca”, VSIA “Bērnu klīniskā universitātes slimnīca”, SIA “Vidzemes slimnīca”, SIA “Ziemeļkurzemes reģionālā slimnīca”. Slimnīcas katru nedēļu, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS), ziņo par kopējo stacionēto pacientu skaitu pa vecuma grupām, kopējo un intensīvās terapijas nodaļā (ITN) stacionēto pacientu skaitu ar smagu akūtu respiratoru infekciju (turpmāk – SARI) pa vecuma grupām, SARI mirušo skaitu pa vecuma grupām un SARI pacientu skaitu, kas testēti uz gripu, Covid-19 un respiratori sincitiālo vīrusu (RSV), t.sk. pozitīvos gadījumus pa vecuma grupām.

Monitoringā tiek iekļautas vispārējās izglītības un pirmsskolas izglītības iestādes visās 10 administratīvajās teritorijās, kas katru nedēļu informē par iestāžu apmeklētību ceturtdien. 2025.-2026. gada sezonā tiks iesaistītas 30 skolas, kurās mācās 19 902 skolēni un 32 pirmsskolas izglītības iestādes, kuras apmeklē 4 935 bērni.

Mikrobioloģijas dati par cirkulējošiem elpceļu vīrusiem un baktērijām tiek saņemti no NMRL. Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto klīnisko paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NMRL ar polimerāzes ķēdes reakcijas (RL-PKĶR) un Mutlplex metodi elpceļu vīrusu noteikšanai. NMRL paraugi tiek saņemti no Rīgas stacionārajām ārstniecības iestādēm, no reģionālajām slimnīcām, kā arī no citām, t.sk. ambulatorajām iestādēm.

Materiālu sagatavoja: SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas vecākā epidemioloģe Karīna Venediktova.

2025. – 2026. gada sezonas AEI un gripas monitoringa 2025. gada 46. nedēļā datus sniedza:

- 42 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 67 790 jeb 6,7% no iedzīvotāju skaita monitoringa iekļautajās pilsētās; 3,7% no Latvijas iedzīvotāju skaita);
- 10 stacionārās ārstniecības iestādes;
- 30 vispārējās izglītības iestādes un 32 pirmsskolas izglītības iestādes.

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas dati un Valsts zinātniskais institūta "BIOR", Latvijas Biomedicīnas pētījumu un studiju centra un Rīgas Tehniskās universitātes notekūdeņu monitoringa dati.

Pateicamies visiem monitoringa dalībniekiem par sniegto informāciju.

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