



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 47 (1966)

2025. gada 26. 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	13
PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU	18

KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 47. NEDĒĻU

2025. gada 47. nedēļā (17.11.–23.11.) gripas monitoringā iesaistītajās ambulatorajās iestādēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 17% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies pie ģimenes ārsta. Monitoringa dati liecina, ka aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu turpināja palielināties.

Gripa klīniski noteikta 45 pacientiem jeb vidēji saslimstība 64,8 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 41,7% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā (45,7 uz 100 000 iedz.).

Ar citu AEI simptomiem nedēļas laikā kopā bija vērsušies 655 pacienti jeb vidēji 943,3 uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 20,2% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā (1 181,6 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumos ambulatorajās iestādēs nedēļas laikā vērsušies 12 pacienti jeb vidēji 17,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 60,9% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā (44,3 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 47. nedēļā stacionēto pacientu īpatsvars smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos bija 4,1% (46. nedēļā – 3,5%). No slimnīcās testētajiem SARI pacientiem 29 (9,4%) gadījumos apstiprināta *A tipa* gripa.

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā 47. nedēļā uz gripas vīrusiem un respiratori sincitiālo vīrusu (turpmāk – RSV) izmeklēti 303 klīniskie paraugi. Apstiprināti 18 (5,9%) *A tipa* gripas vīrusi, to skaitā 10 *A/H3*, četri *A/H1pdm* un četri *A* gripas netipēti.

Pēc Covid-19 saslimstības pacēluma vasaras beigās un augstākā pozitīvo testu īpatsvara 37. nedēļā (18,9%), saslimstība līmenis ir samazinājies. 2025. gada 47. nedēļā Covid-19 vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars veido 5,8% (46. nedēļā 4,8%).

Eiropas Slimību profilakses un kontroles centrs norāda, ka gripas sezona ES/EEZ valstīs sākusies neparasti agri. Neskatoties uz to, ka dominējošais *A(H3N2)* vīruss būtiski atšķiras no

sezonālās vakcīnas celma, tiek uzsvērts vakcinācijas svarīgums, kā arī savlaicīgas pretvīrusu terapijas uzsākšanas un citu profilaktisko pasākumu nozīme.

Galvenie akūtu elpceļu infekciju monitoringa rādītāji pēdējo trīs nedēļu laikā

*Ambulatorās veselības aprūpes iestāžu monitoringa rādītāji**

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	45.	46.	47.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	14%	15%	17%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 195,4	1 181,6	943,3
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	28,8	45,7	64,8
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	38,9	44,3	17,3

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	44.	46.	47.
SARI stacionēto pacientu skaits*	126	154	156
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	2,8%	3,5%	4,1%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	26	16	30
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	5	2	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

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	45.	46.	47.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	1,7%	3,9%	5,9%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	0,0%	0,4%	0,0%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	10,8%	4,8%	5,8%

*SIA RAKUS NMRL dati

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

*Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji**

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	45.	46.	47.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	93,6%	90,8%	90,1%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	76,0%	76,1%	74,9%

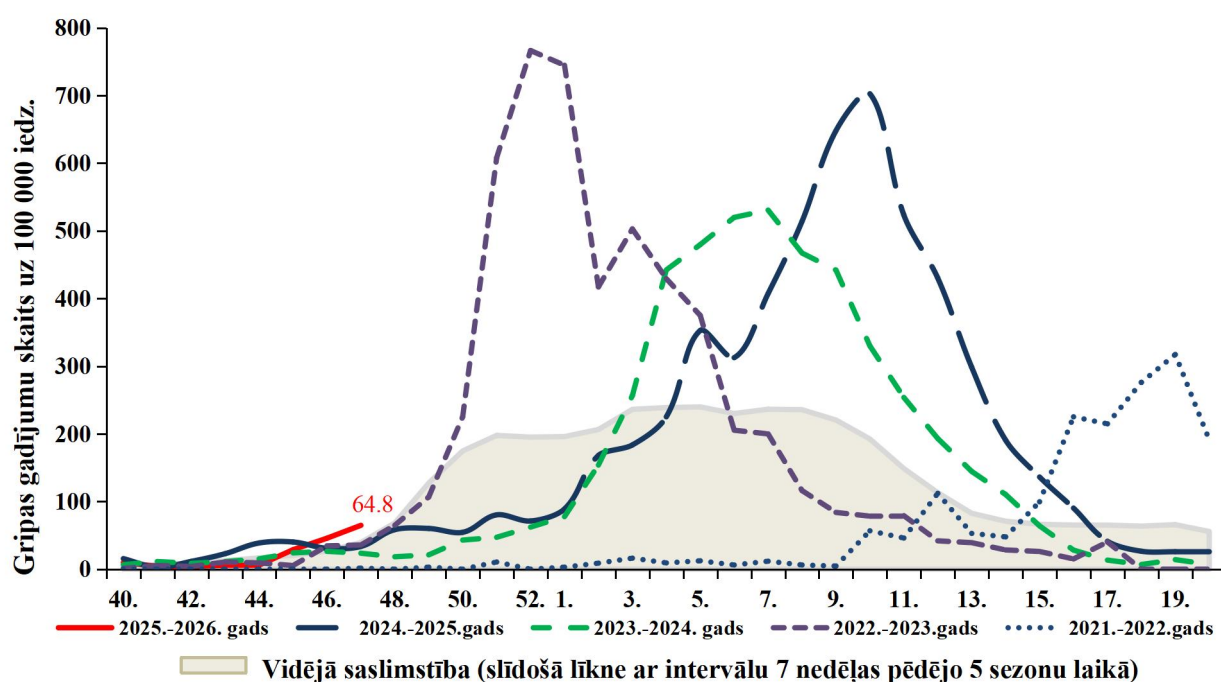
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2025. gada 47. 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 17% no kopējā iestādē vērsušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 15%).

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 45 pacientiem jeb vidēji saslimstība veido 64,8 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem, kas salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (45,7 uz 100 000 iedz.) palielinājās par 41,7%. Kopš sezonas sākuma ĢĀP kopā reģistrēti 117 klīniski apstiprināti gripas gadījumi.



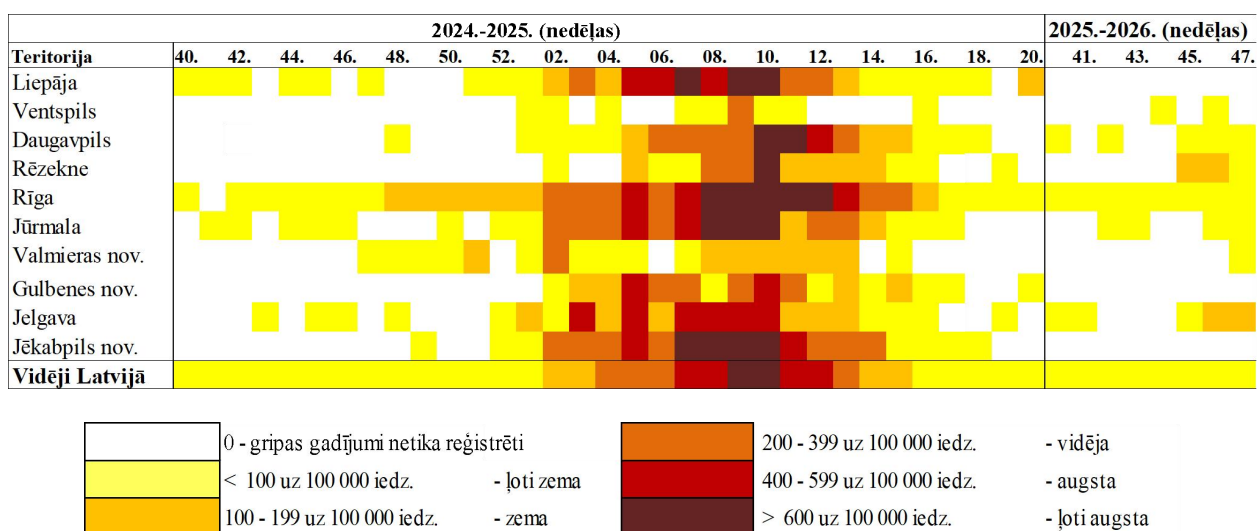
Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās

2025. gada 47. nedēļā augstāka saslimstība ar gripu reģistrēta bērniem 0 – 4 un 5 – 14 gadu vecuma grupā. Saslimstība ar gripu palielinājās vecumā grupās 0– 4 gadi, 5 –14 gadi un 15 – 64 gadi, vislielākais pieaugums novērots 15–64 gadu vecuma grupā. Savukārt vecuma grupā 65 gadi un > saslimstība ar gripu nedaudz samazinājās. Arī iepriekšējās sezonās augstāka saslimstība ar gripu bija novērota bērniem vecuma grupās līdz 14 gadiem.

Vecuma grupas	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (%)
Vidēji	9,9	4,2	4,3	5,9	5,9	28,8	45,7	64,8	41,7
0-4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	201,6	233,6	15,8
5-14	0,0	0,0	12,8	12,8	12,8	128,0	219,0	243,2	11,1
15-64	13,5	6,7	4,6	7,0	4,7	18,3	16,5	41,2	150,0
65 un >	6,5	0,0	0,0	0,0	7,0	13,4	6,9	6,7	-2,5

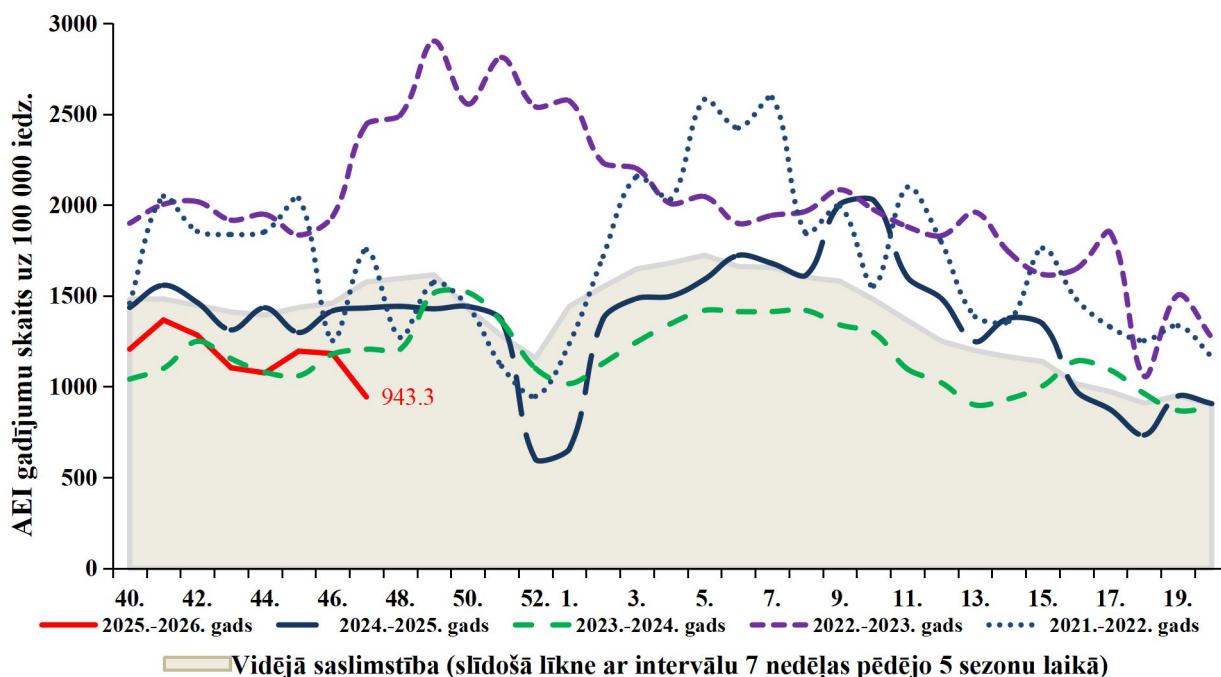
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2024.–2025. un 2025.–2026. gada sezonā

2025. gada 47. nedēļā klīniski apstiprināti gripas gadījumi reģistrēti sešās monitoringa teritorijās. Visaugstākā gripas intensitāte reģistrēta Jelgavā (325,8 uz 100 000 iedz.). Gripas gadījumi reģistrēti arī Valmieras novadā (94,6 uz 100 000 iedz.), Rīgā (86,4 uz 100 000 iedz.), Jūrmalā (82,7 uz 100 000 iedz.), Rēzeknē (34,0 uz 100 000 iedz.) un Daugavpilī (27,7 uz 100 000 iedz.).



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

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs AEI gadījumos 2025. gada 47. nedēļā, salīdzinot ar 46. nedēļu (1 181,6 uz 100 000 iedz.), samazinājās par 20,2%. Kopumā saslimstība ar AEI šajā sezonā ir zemāka nekā iepriekšējo piecu sezonu vidējie rādītāji.

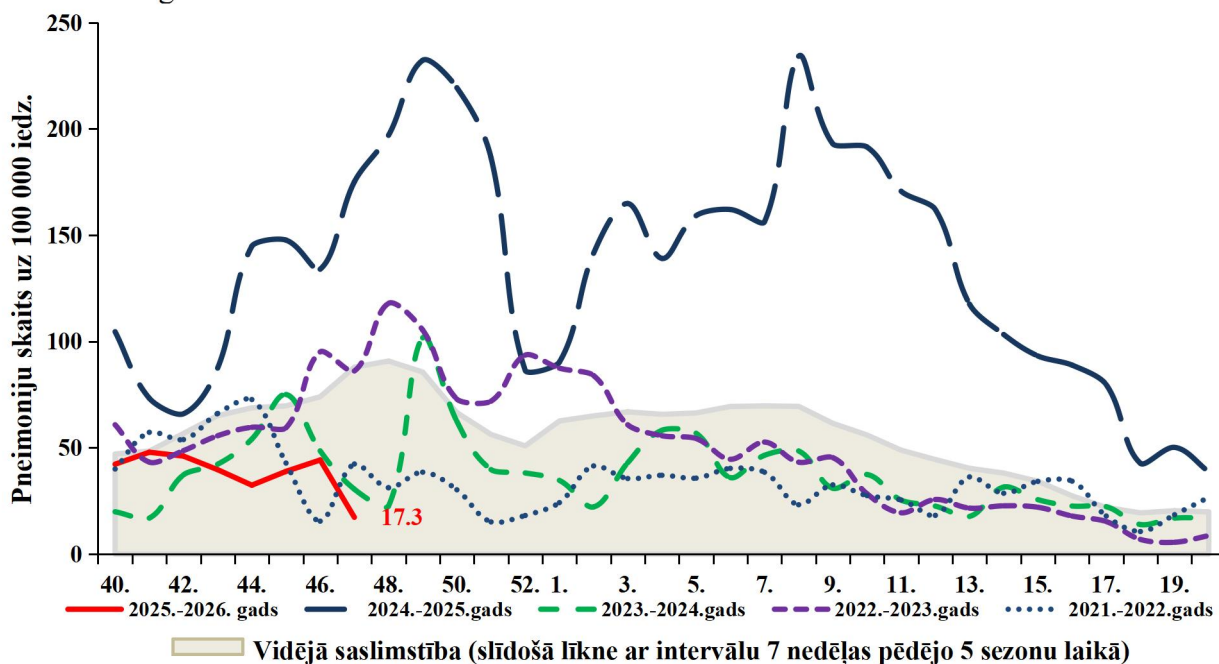


Akūtu elpceļu infekciju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Saslimstība ar AEI 47. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, samazinājās visās vecuma grupās. Augstāka saslimstība tāpat kā iepriekšējās nedēļās reģistrēta bērniem 0 – 4 gadu vecuma grupā (47. nedēļā – 3 970,6 uz 100 000 iedz.)

Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Ambulatorajās iestādēs 2025. gada 47. nedēļā reģistrēti 12 pneimoniju gadījumi jeb 17,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 60,9% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā (46. nedēļā – 44,3 uz 100 000 iedz.). Pērn šajā laika periodā saslimstība ar pneimonijām bija vismaz trīs reizes augstāka.



Pneimoniju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Augstākā saslimstība ar pneimonijām, tāpat kā iepriekšējās sezonās, arī šajā sezonā tiek reģistrēta bērniem 0 – 4 un 5 – 14 gadu vecuma grupā.

2025. gada 47. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, saslimstība ar pneimonijām samazinājās visās vecuma grupās.

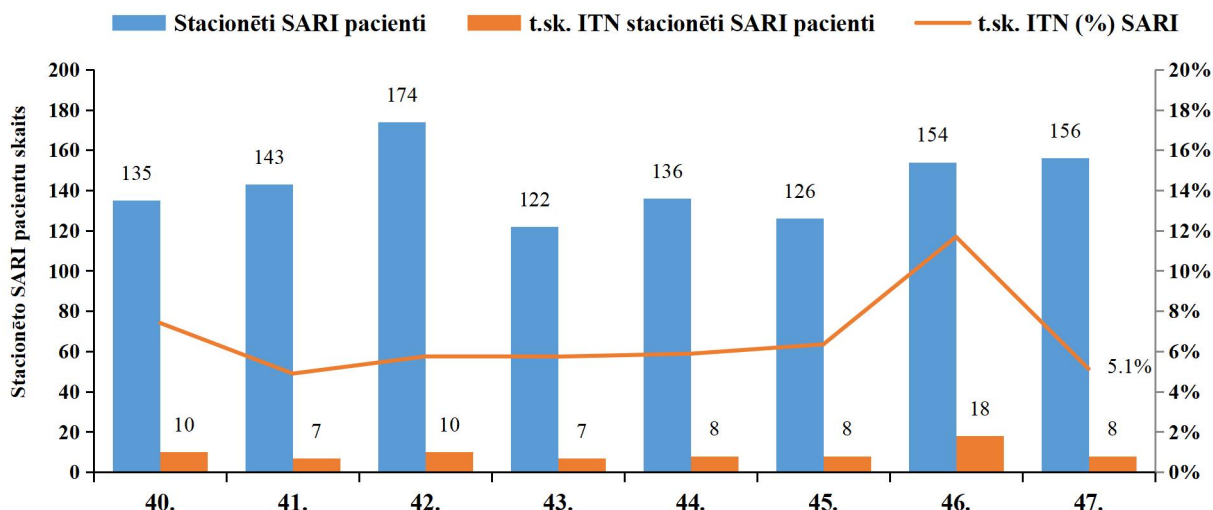
Vecuma grupas	40.	41.	42.	43.	44.	45.	46.	47.	Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (-/+ %)
Vidēji	42,3	47,9	46,1	39,7	32,4	38,9	44,3	17,3	-60,9
0-4	162,5	65,0	66,7	133,5	100,1	166,8	67,2	33,4	-50,4
5-14	88,3	63,1	76,8	76,9	25,6	102,4	38,6	38,4	-0,6
15-64	31,4	53,8	38,9	30,4	30,4	20,6	54,1	16,0	-70,4
65 un >	26,0	19,5	46,9	27,8	27,8	33,5	13,7	6,7	-51,2

STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

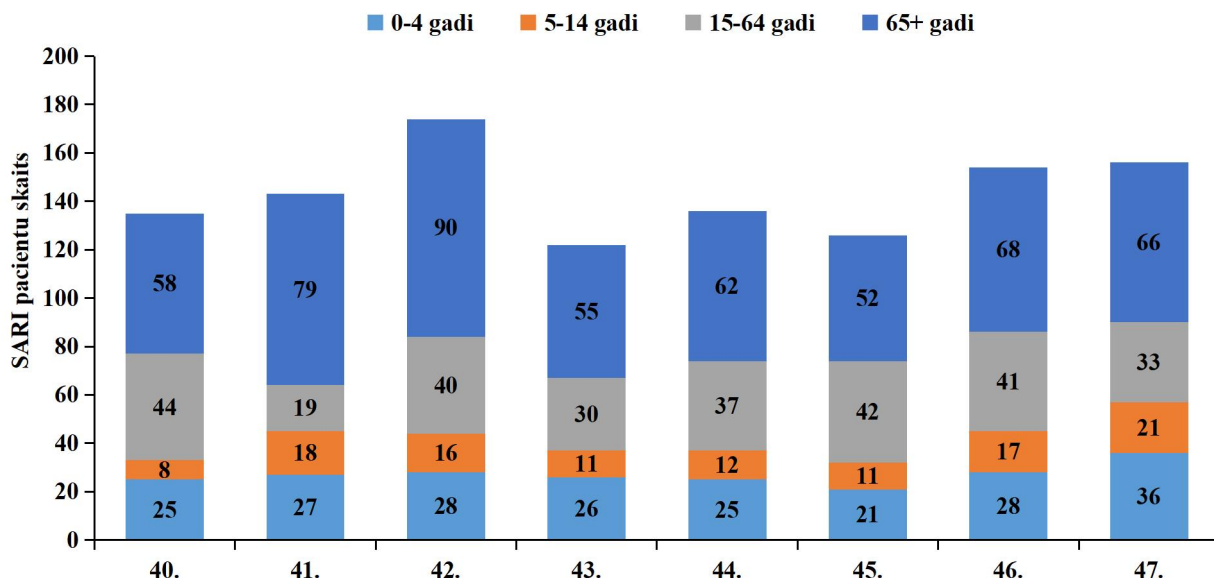
Par stacionētiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS). Uzņemto SARI pacientu īpatsvars no kopā stacionētajiem pacientiem – 4,1% (46. nedēļā – 3,5%).

2025. gada 47. nedēļā slimnīcās uzņemti 156 SARI pacienti, no tiem 8 (5,1%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN).



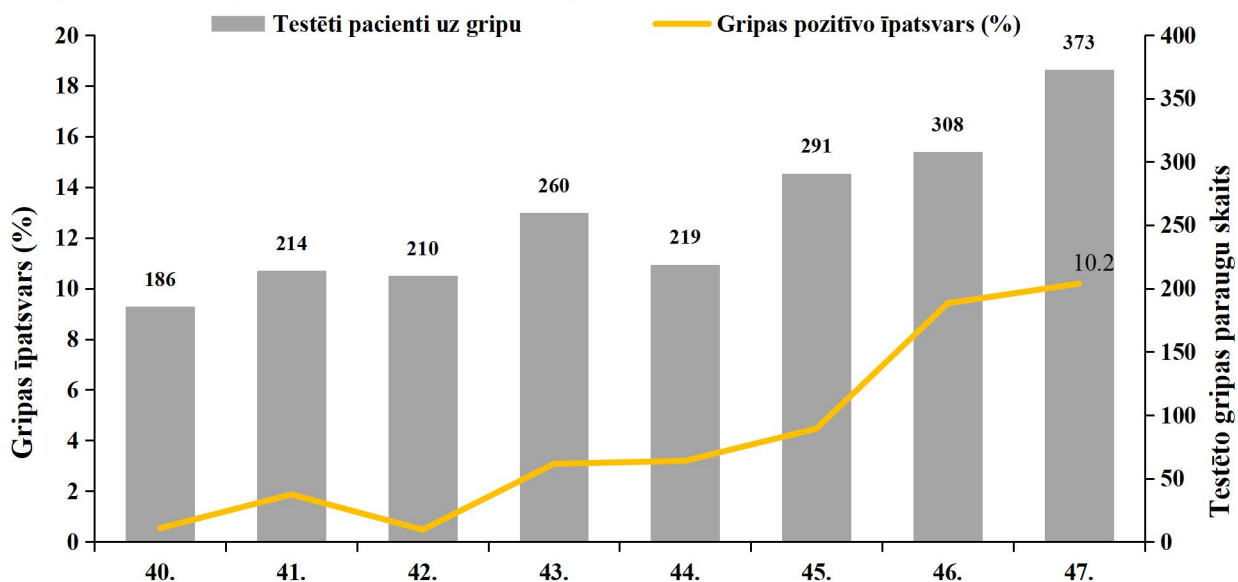
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2025. gada 47. nedēļā stacionēto SARI pacientu skaits vecuma grupā 15–64 un 65un> gadi nedaudz samazinājās, bet pārējās vecuma grupās palielinājās. Stacionēto senioru (65un>gadi) skaits veido 42,3% no visiem stacionētajiem SARI pacientiem šajā nedēļā.

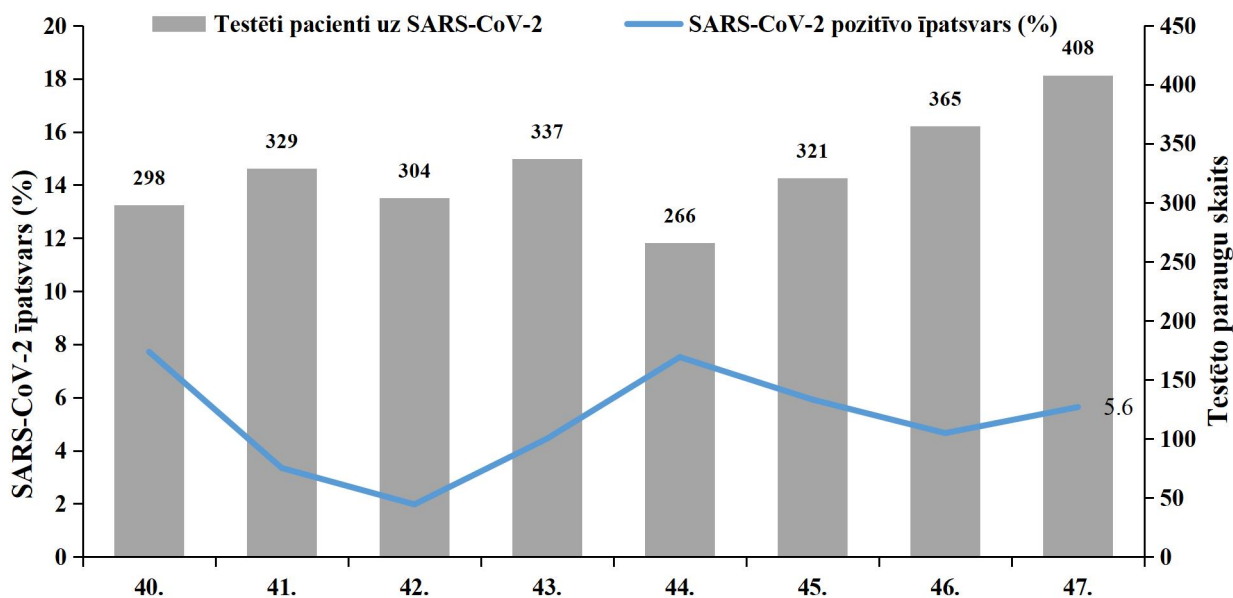


Stacionēto pacientu testēšana uz gripu, Covid-19 un RSV

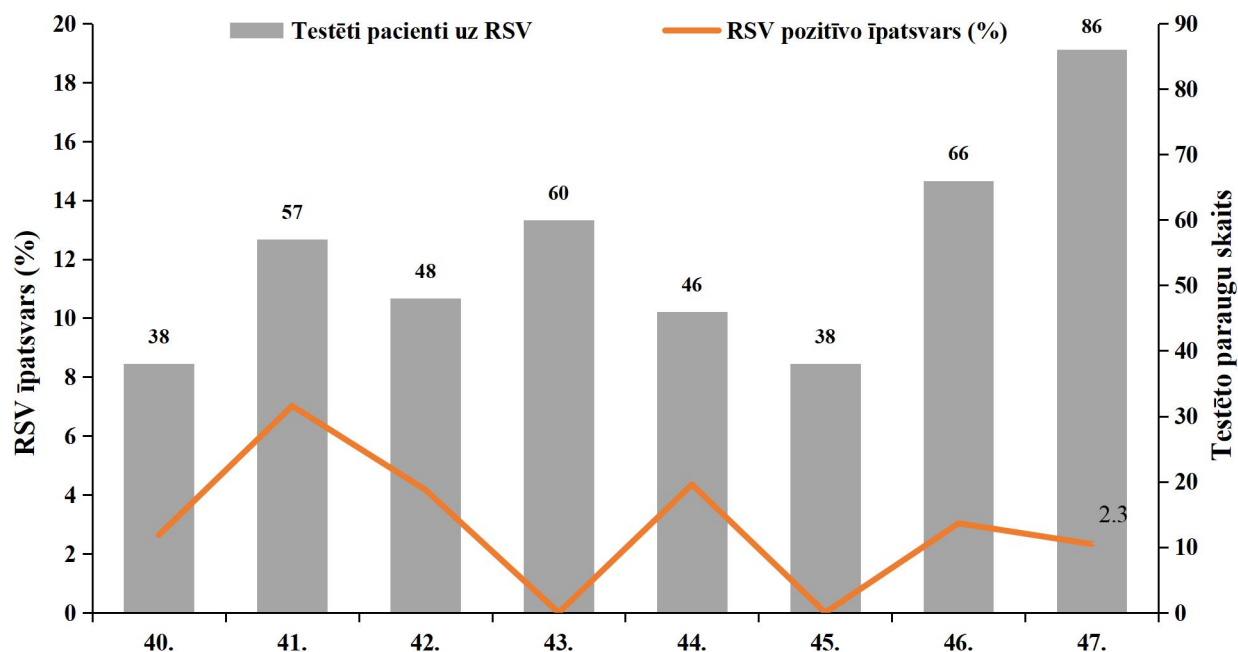
2025. gada 47. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 373 pacienti, tostarp 10,2% (38) gadījumu apstiprināti *A tipa* gripas vīrusi. Iepriekšējā 46. nedēļā *A tipa* gripa apstiprināta 9,4% (29) stacionāros testētiem pacientiem.



Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars 47. nedēļā nedaudz palielinājās. Uz SARS-CoV-2 testēti 408 pacienti, no tiem 5,6% (26) pacientiem apstiprināta Covid-19 infekcija (46. nedēļā – 4,7% pacientiem).



Respiratori sincitiālā vīrusa (RSV) pozitīvo paraugu īpatsvars, salīdzinot ar 46. nedēļu, nedaudz samazinājies. Aizvadītajā nedēļā uz RSV tika izmeklēti 86 pacienti, infekcija apstiprināta diviem pacientiem jeb 2,3 % (46. nedēļā izmeklēti 66 pacienti, RSV apstiprināts diviem pacientiem 3%).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2025. gada 47. nedēļā (ceturtdien) vidējā apmeklētība bija 90,1%, kas ir par 0,7% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Rīgā (86,1%).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto skolēnu skaita (%)									
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils novads	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmieras novads	Ventspils
40.	93,3	95,4	99,0	97,6	91,9	94,8	82,5	91,7	97,8	92,9
41.	93,6	92,3	96,9	92,7	92,3	93,3	91,6	89,2	96,7	92,6
42.	94,3	93,1	93,2	93,3	90,5	93,5	92,8	84,2	94,2	92,3
43.	Brīvlaiks									
44.	94,6	94,4	95,9	93,5	92,9	93,4	91,8	94,8	99,3	94,7
45.	94,9	94,9	95,6	95,6	96,3	92,8	90,6	96,4	98,5	86,1
46.	93,5	94,2	93,5	92,3	92,5	91,2	92,4	88,2	92,4	91,1
47.	92,9	92,8	93,8	94,7	91,6	94,1	90,4	86,1	92,5	90,3
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-0,6	-1,4	0,3	2,4	-0,9	2,9	-2,0	-2,1	0,1	-0,8

Pirmsskolas izglītības iestādes 2025. gada 47. nedēļā (ceturtdien) vidēji apmeklēja aptuveni tikpat bērnu cik iepriekšējā nedēļā – 74,9%. Zemākā apmeklētība reģistrēta Gulbenes novadā (66,1%) un Rēzeknē (68,4%)

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
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
47.	75,7	66,1	75,2	70,4	77,8	78,3	68,4	77,1	70,9	72,4	74,9
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	-1,0	-4,3	-6,7	3,1	-3,5	1,2	5,2	-1,7	-3,3	0,1	-1,2

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 47. nedēļā uz gripas vīrusiem un RSV izmeklēti 303 klīniskie paraugi. Laboratoriski apstiprināto gripas paraugu īpatsvars 47. nedēļā sasniedzis 5,9%. Apstiprināti 18 A tipa gripas vīrusi: 10 A/H3, četri A/H1pdm un četri A gripa netipēti. Kopš sezonas sākuma NMRL testētajos paraugos (1952) apstiprināts viens respiratori sincitiālais vīruss (0,1%).

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%
47.	303	18	0	5,9%	0	0,0%
Kopā	1952	39	0	2,0%	1	0,1%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma laboratoriski apstiprināti 39 *A* tipa gripas vīrusi, no tiem 32 gadījumos noteikts apakštips, t.sk. 65,6% noteikts *A/H3* apakštips un 34,4% *A/H1pdm*.

B tipa gripas vīrusi 2025.–2026. gada sezonas 40. – 47. nedēļā netika apstiprināti.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A</i> gripa (netipēts)	7	18,0%
<i>A/H1pdm</i>	11	28,2%
<i>A/H3</i>	21	53,8%
Kopā	39	100,0%

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2025. gada 47. nedēļā citi elpceļu vīrusi NMRL apstiprināti 27 gadījumos, to skaitā 19 gadījumos noteikti rinovīrusi. Laboratoriski apstiprināta arī paragripa astoņos paraugos.

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%
47.	176	8	0	0	0	0	0	19	27	15,3%
Kopā	1158	35	11	3	0	0	6	191	246	21,2%

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

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 (%)	
47.	185	3	1,6	38	19	50,0	16	42,1	0	0,0	38
Kopā	1194	22	1,8	249	112	45,0	74	29,7	0	0,0	208

COVID-19 INFEKCIJAS DATI

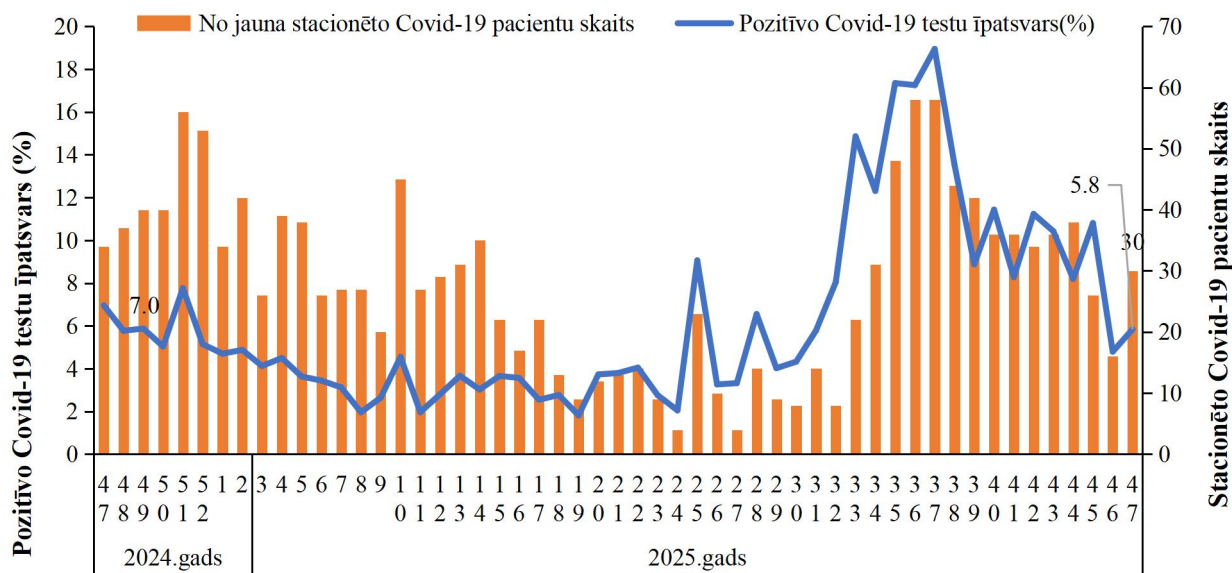
Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

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. un 47. nedēļā pozitīvo Covid-19 testu īpatsvars samazinājās.

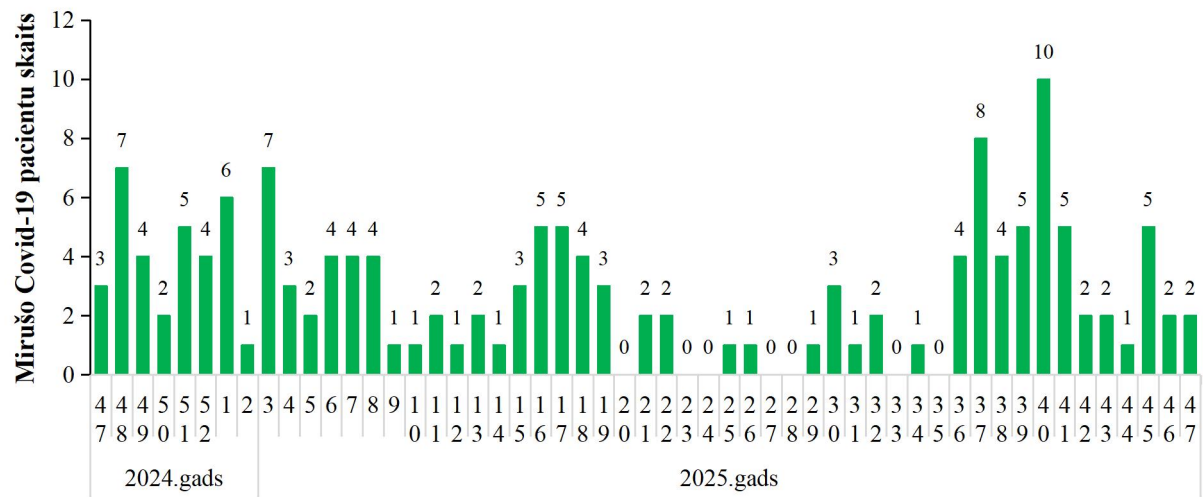
2025. gada 47. nedēļā veikti 408 testi Covid-19 apstiprināšanai, no tiem 5,6% (23) bija pozitīvi uz SARS-CoV-2 (46. nedēļā – 4,8% pozitīvi).

2025. gada 47. nedēļā slimnīcās uzņemti 30 Covid-19 infekcijas pacienti (iepriekšējā nedēļā – 16 pacienti). Kopā 47. nedēļā stacionāros ārstēties 51 pacients ar apstiprinātu Covid-19 infekciju, t.sk. ar pamata diagnozi Covid-19 bija 12 (23,5%) pacienti.



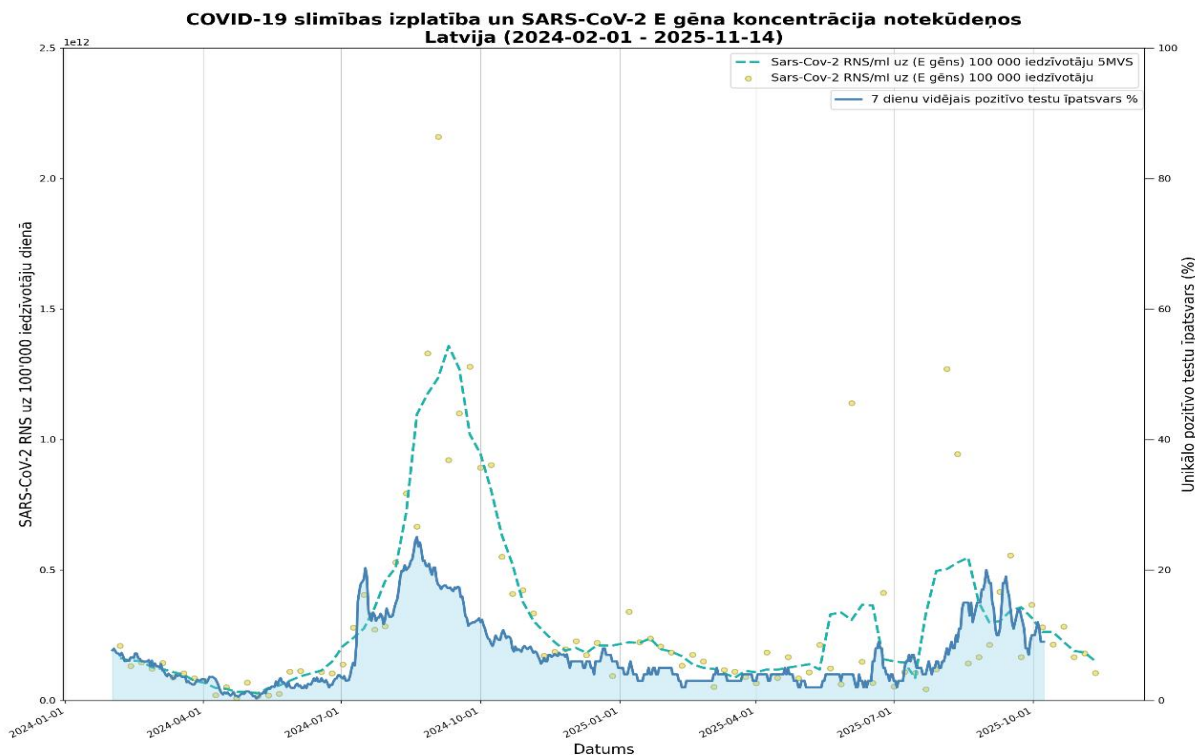
Mirušo Covid-19 pacientu skaits

2025. gada 47. nedēļā reģistrēti divi nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju.



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 ELPCĒĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA

European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)

46. nedēļas ziņojums²

Kopsavilkums

- Gripas un/vai akūtas elpceļu infekcijas rādītāji virs epidēmiskā sliekšņa līmeņa bija sešās no 32 PVO Eiropas reģiona valstīm un reģioniem.
- 2025.gada 45. nedēļa bija pirmā nedēļa sezonā, kurā kopējais gripas pozitīvo paraugu īpatsvars primārajā aprūpē pārsniedza 10%, iezīmējot sezonālās gripas epidēmijas sākumu Eiropas reģionā. Tomēr aktivitāte dažādās valstīs un reģionos atšķiras, un kopumā tā ir augstāka reģiona rietumos. Ir palielināties arī gripas stacionēto gadījumu skaits, atklāšanas gadījumu skaits un pozitīvo paraugu procents slimnīcās, un lielāka daļa no tiem ir 65 gadus vai vecāki pacienti. Lielākā daļa ir A/ H3 gripas vīrusi.
- SARS-CoV-2 aktivitātes reģionālie rādītāji turpina samazināties, bet dažās valstīs un reģionos tie joprojām ir paaugstināti.
- RSV atklāšanas gadījumu skaits un pozitīvo testu procentuālais daudzums reģionālā līmenī pieaug, un lielākais īpatsvars ir bērniem, kas jaunāki par pieciem gadiem.

Elpceļu vīrusu aktivitāte

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

² <https://erviss.org/>

Gripai līdzīgu slimību rādītāji ir paaugstināti virs epidēmijas sliekšņa trīs valstīs (Austrijā, Horvātijā un Kazahstānā), un akūtu elpceļu infekciju rādītāji ir paaugstināti četrās valstīs (Albānijā, Vācijā, Kazahstānā un Spānijā).

Visā reģionā to pacientu paraugu procentuālā daļa, kas ieradās kontrolpunktos ILI un ARI, kuriem bija pozitīvs tests uz:

- **gripas** vīrusiem saglabājās virs 10% epidēmijas sliekšņa, sasniedzot 17%, salīdzinot ar 13% iepriekšējā nedēļā; 24 valstu un reģionu vidējais rādītājs bija 5% (diapazons: 0–7 %), un septiņas valstis un reģioni ziņoja par vismaz 10%: Īrija, Portugāle, Slovēnija, Spānija un Šveice, Apvienotā Karaliste (Ziemeļīrija) un Apvienotā Karaliste (Skotija).
- **SARS-CoV-2** pozitīvo īpatsvars bija 5%, iepriekšējā nedēļā 7%. Vidējais pozitīvo paraugu rādītājs 21 valstī un reģionā bija 7% (diapazons: 0%–30%).
- **RSV** pozitīvo testu īpatsvars saglabājās 2% līmenī, līdzīgi ka iepriekšējā nedēļā; 19 valstu un reģionu vidējais pozitīvās testēšanas rādītājs bija 0% (diapazons: 0%–10%).

Pēdējās nedēļas laikā uzraudzības tīkla primārajā aprūpē ziņotie gripas vīrusa noteikšanas gadījumi ar zināmu tipu (n=423) visi bija *A tipa* gripas vīrusi (99%), un starp *A tipa* raksturotajiem vīrusiem (n=268) bija gan *A(H3)* (82%), gan *A(H1)pdm09* (18%).

No 32 valstīm un reģioniem, kas ziņoja par **gripas intensitāti**, trīs ziņoja par vidēju vai augstu intensitāti (Bulgārija, Īrija un Kazahstāna).

No 32 valstīm un reģioniem, kas ziņo par **gripas ģeogrāfisko izplatību**, 10 ziņoja par reģionālu vai plašu gripas izplatību.

Infekcijas smagums

Visā reģionā visu to paraugu procentuālā daļa no pacientiem, kuri ieradās kontrolpunktos ar SARI un kuriem bija pozitīvs tests uz:

- **Gripas** vīrusa īpatsvars bija 12%, salīdzinot ar 6% iepriekšējā nedēļā. Vidējais pozitīvo paraugu rādītājs no 13 valstīm un reģioniem, kas ziņoja par datiem, bija 2% (diapazons: 0%–28%). Starp SARI paraugiem šonedēļ tīklā tika ziņots par 166 gripas vīrusiem, kas galvenokārt bija *A tipa* gripa (99%). No 74 *A tipa* raksturotiem vīrusiem pēc apakštipa 82% bija *A(H3)* un 18% bija *A(H1)pdm09*.
- **SARS-CoV-2** bija 4%, iepriekšējā nedēļā - 6%; 11 valstu un reģionu, kas sniedza datus, saslimstības mediāna bija 4% (diapazons: 0%–12%).
- **RSV** pozitīvo īpatsvars bija 4%, iepriekšējā nedēļā - 3%; 12 valstu un reģionu, kas ziņoja par pozitīvo paraugu īpatsvaru, mediāna bija 1% (diapazons: 0 – 27%).

No 10 valstīm vai reģioniem, kas ziņoja par gripas hospitalizācijas vai intensīvās terapijas nodaļās uzņemtajiem pacientiem ārpus uzraudzības tīkla, viena ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita samazināšanos (Īrija).

COVID-19 mirstības rādītāji 41 valstī, kas ziņoja par datiem, joprojām bija zemi.

Šīs nedēļas apkopotie EuroMOMO aprēķini par visu ceļoņu mirstību iesaistītajās Eiropas valstīs uzrāda prognozējamo mirstības līmeni visās vecuma grupās. Šīs nedēļas apkopotajā mirstības datu analīzē tika iekļauti dati no 26 Eiropas valstīm vai reģioniem.

Vīrusu raksturojums

Gripa

Kopš 2025. gada 40. nedēļas uzraudzības un ārpus uzraudzības tīklā dominēja *A(H3)*. No 374 raksturotajiem vīrusiem, par kuriem ziņots kopš sezonas sākuma, procentuālais sadalījums bija šāds:

- ***A(H3)***: 54% (40% bija daļa no *A/Croatia/10136RV/2023* klades; 33% bija daļa no *A/Norway/8765/2025* klades; 3% bija daļa no *A/Lisboa/216/2023* klades; 2% bija daļa no *A/Singapore/GP20238/2024* klades; 2% bija daļa no *A/Netherlands/10685/2024*).
- ***A(H1)pdm09***: 45% (83% bija daļa no *A/Missouri/11/2025* klades; 15% bija daļa no *A/Victoria/4897/2022* klades; 2% bija daļa no *A/Hungary/286/2024* klades; 1% bija daļa no *A/Lisboa/188/2023* klades).
- ***B/Victoria***: 1% (50% bija daļa no *B/Catalonia/2279261NS/2023* klades; 25% bija daļa no *B/Austria/1359417/2021* klades; 25% bija daļa no *B/Switzerland/329/2024* klades).

SARS-CoV-2

Laikā no 2025. gada 44. līdz 45. nedēļai sešās valstīs un reģioni ziņoja pietiekami pilnīgu informāciju, lai varētu aprēķināt konkrētu variantu relatīvo biežumu. Starp šīm valstīm un reģioniem visu valsts mērogā sekvenčēto vīrusa izolātu, kas ir pašreizējais vai bijušais problemātiskais variants vai interesējošais variants, vidējā proporcija (diapazons) bija:

XFG : 78 % (21–89 % no 6 valstīm un reģioniem).

NB.1.8.1 : 16 % (0–26 % no 5 valstīm un reģioniem).

BA.2.86 : 4 % (0–57 % no 5 valstīm un reģioniem). Piezīme: *JN.1* izolāti ir iekļauti *BA.2.86*.

Līdz šim visizplatītākās SARS-CoV-2 līnijas GISAID pētījumā Eiropas reģionā novembrī bija: *XFG* (40%); *XFG.3* (35%); *NB.1.8.1* (10%); un *XFG.3.4.1* (5%) (n = 83).

Piezīme. Visi dati ir provizoriski. Interpretējot tendences, jo īpaši pēdējās nedēļās, jāņem vērā iespējamo ziņošanas kavējumu vai neziņošanas ietekme no atsevišķu valstu puses.

***Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra riska novērtējums pieaugoši A(H3N2) apakšklades K cirkulācijai ES/EEZ valstīs*³**

Saistībā ar neparasti agri 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 *A(H3N2)* apakštipam.

Gandrīz puse no visām ES/EEZ valstīm, kas ziņoja par sekvenčēm 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;
- uzsākt savlaicīgu pretvīrusu līdzekļu lietošanu pacientiem ar gripas simptomiem, lai samazinātu komplikāciju un slimības progresēšanas risku pacientu grupās ar augstāku smagas slimības risku;
- 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 ilgstošās sociālās aprūpes iestādēs lietot sejas maskas periodos, kad pastiprināti cirkulē elpceļu vīrusi.

³ <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>

***Pasaules Veselības organizācijas Globālā gripas uzraudzības tīkla
2025. gada 19. novembra 553. ziņojums⁴***

Gripa

Visā pasaulē gripas aktivitāte turpināja pieaugt visās zonās, galvenokārt atklājot *A tipa* gripas vīrusus.

Ziemeļu puslodē gripas aktivitāte vairumā valstu saglabājās zema, lai gan dažās valstīs tika ziņots par aktivitātes pieaugumu. Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars bija paaugstināts dažās Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Ziemeļāfrikas un Rietumāfrikas, Ziemeļeiropas un Austrumāzijas valstīs, un dažās Rietumāfrikas, Austrumāfrikas un Vidusāfrikas, Rietumāzijas, Dienvidāzijas un Dienvidaustrumāzijas valstīs tas pārsniedza 30%. Aktivitātes pieaugums tika novērots Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Ziemeļāfrikas un Austrumāfrikas, Dienvidrietumu un Ziemeļeiropas, Rietumāzijas, Dienvidāzijas, Dienvidaustrumāzijas un Austrumāzijas valstīs.

Dienvidu puslodē gripas aktivitāte vairumā valstu saglabājās zema un stabila, un vienā valstī mērenajā Dienvidamerikas joslā bija paaugstināts pozitīvo paraugu līmenis (>10%); atsevišķās Austrumāfrikas un Dienvidaustrumāzijas valstīs tas pārsniedza 30%. Neliels aktivitātes pieaugums tika novērots tropiskajā Dienvidamerikā un Austrumāfrikā.

Zonās ar paaugstinātu izplatību Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Ziemeļāfrikā un Vidusāfrikā dominēja *A(H1N1)pdm09*, savukārt visās pārējās zonās dominēja *A(H3N2)* gripas vīruss.

SARS-CoV-2

Globāli SARS-CoV-2 izplatības līmenis saglabājās stabili zemā līmenī, un dažas valstis ziņoja par paaugstinātu pozitīvo paraugu īpatsvaru (>10%) tropiskajā un mērenajā Dienvidamerikā, Dienvidrietumeiropā un Austrumeiropā, kā arī Rietumāzijā. Vienā Dienvidrietumeiropā un Rietumāzijā pozitīvās inficēšanās procentuālā daļa pārsniedza 30%. Aktivitātes pieaugums tika ziņots atsevišķās Centrālamerikas un Karību jūras reģiona valstīs, mērenajā Dienvidamerikas un Rietumāzijas valstīs un divās Dienvidrietumeiropā.

Respiratorā sincitiālā vīrusa (RSV)

RSV pozitīvo paraugu īpatsvars Centrālamerikā, Karību jūras reģionā un Austrumāfrikā saglabājās augsts. Salīdzinot ar iepriekšējo pārskata periodu, RSV rādītājs lielākajā daļā valstu saglabājās stabils, un aktivitāte palielinājās divās Centrālamerikas un Karību jūras reģiona valstīs un vienā valstī tropiskajā Dienvidamerikā. Gan RSV, gan gripas aktivitāte bija paaugstināta vienā valstī — Centrālamerikā un Karību jūras reģionā.

***PVO Konsultatīvās sanāksmes 2025. gada 28. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu
2025.–2026. gada sezonai Ziemeļu puslodē⁵***

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

⁴ <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>

⁵ <https://www.who.int/publications/m/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2025-2026-nh-influenza-season>

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.

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 epidemioloģe Raina Nikiforova.

2025. – 2026. gada sezonas AEI un gripas monitoringa 2025. gada 47. 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 institūts "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.