



Slimību profilakses un kontroles centrs

Duntes iela 22, K-5, Rīga, LV-1005, tālr. 67501590, fakss 67501591, e-pasts pasts@spkc.gov.lv

Rīgā

Par tularēmijas laboratorisko diagnostiku

Slimību profilakses un kontroles centrs (turpmāk – Centrs) informē, ka 2025. gadā Latvijā novērots būtisks tularēmijas gadījumu skaita pieaugums. Ja laika posmā no 2014. līdz 2023. gadam tika reģistrēti tikai trīs tularēmijas gadījumi, tad 2024. gadā – četri, bet 2025. gadā (līdz 30. novembrim) – jau desmit gadījumi.

Ņemot vērā epidemioloģiskās uzraudzības datu analīzes rezultātus, kas liecina par tularēmijas diagnozes novēlotu apstiprināšanu (vidēji 5 slimības nedēļā), Centrs sadarbībā ar SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālo mikrobioloģijas references laboratoriju (turpmāk – NMRL) ir aktualizējis ieteikumus tularēmijas diagnostikai (skatīt pielikumu).

Centrs papildus sniedz īsu informāciju par tularēmijas epidemioloģiskās uzraudzības datu analīzes rezultātiem. 2024.–2025. gadā tularēmijas gadījumi reģistrēti šādās administratīvajās teritorijās: četri gadījumi Rīgā, pa diviem gadījumiem Bauskas, Dobeles, Ķekavas un Ventspils novadā, kā arī pa vienam gadījumam Jelgavas un Talsu novadā. Pacientu vidējais vecums ir 57 gadi (robežojas no 19 līdz 77 gadiem). Kopumā 10 vīrieši un četras sievietes. Strādājošie tularēmijas pacienti (8) nodarbināti dažādās nozarēs, piemēram, lauksaimniecībā, mežsaimniecībā, teritorijas labiekārtošanā un citos fiziskos darbos (izņemot vienu pacientu). Seši pacienti nestrādā, tostarp pieci ir pensionāri. Lielākajai daļai tularēmijas pacientu epidemioloģiskās izmeklēšanas laikā identificēti inficēšanās riska faktori: kontakts ar dzīvnieku piesārņotu vidi darba, dzīves vai atpūtas vietās dabā.

Tularēmijas pacienti pēc medicīniskās palīdzības vērsušies vidēji septītajā slimības dienā (robežās no 2 līdz 14 dienām). Desmit pacienti vērsās pie ģimenes ārsta, četri – NMPD. Stacionēti 13 pacienti ar šādām sākotnējām diagnozēm: neprecizēts drudzis (pieci gadījumi), neprecizēta pneimonija (četri gadījumi), tuberkuloze (divi gadījumi), bronhu un plaušu ļaundabīgs audzējs (divi gadījumi), neprecizēts krūts audzējs (viens gadījums). Vidēji diagnoze “tularēmija” tika noteikta 32. slimības dienā (robežās no 7 līdz 126 dienām). Pacientiem konstatētas šādas klīniskās tularēmijas formas: plaušu forma – deviņi gadījumi, ulceroglandulārā forma – divi gadījumi, nav informācijas – trīs gadījumi. Slimības gaita: vidēji smaga – 11 gadījumi, smaga – viens gadījums, nav informācijas – divi gadījumi. Diagnoze “tularēmija” apstiprināta, nosakot *Francisella tularensis* DNS un specifiskās antivielas pret *Francisella tularensis* – lielākoties 10 gadījumos, noteiktas tikai specifiskās antivielas pret *Francisella tularensis*; 3 gadījumos noteikts *Francisella tularensis* DNS; un tikai vienā gadījumā noteikts gan *Francisella tularensis* DNS, gan specifiskās antivielas pret *Francisella tularensis*.

Centrs atgādina: ja tiek konstatēta vai rodas profesionāli pamatotas aizdomas par pacienta inficēšanos ar tularēmiju, ārstniecības personas pienākums ir ziņot Centram telefoniski un rakstiski vienas darbdienas laikā. Ja ir jautājumi par tularēmijas diagnostiku, lūdzam sazināties ar NMRL (tālr. 67014220, 67014775; saziņas laiks 8:00-16:30).

Vairāk informācija par infekcijas slimību reģistrācijas kartību ir pieejama Centra mājaslapā (<https://www.spkc.gov.lv/lv/infekcijas-slimibu-registracija>).

Aicinām šajā vēstulē sniegto informāciju izplatīt ārstniecības personām un Jūsu profesionālo asociāciju biedriem.

Pielikumā: Ieteikumi tularēmijas diagnostikai.

Direktora p.i.

Dzintars Mozgis

Sigita Geida 67081609
sigita.geida@spkc.gov.lv