



Slimību profilakses un kontroles centrs

Duntes iela 22, Rīga, LV-1005, tālr. 67501590, fakss 67501591, e-pasts [pasts@spkc.gov.lv](mailto:pasts@spkc.gov.lv)

## EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 49 (1968)

2025. gada 10. decembrī

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

#### Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 49. NEDĒĻU.....	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS .....	3
STACIONĒTIE PACIENTI SARI GADĪJUMOS.....	6
VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA.....	9
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI.....	9
MIKROBIOLOĢIJAS DATI.....	10
COVID-19 INFEKCIJAS DATI.....	11
PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA.....	13
PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU.....	18

#### KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 49. NEDĒĻU

*Saskaņā ar Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumu Nr. 948 „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem” 6.5.1. punktu un, pamatojoties uz SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca Nacionālās mikrobioloģijas references laboratorijas datiem, Slimību profilakses un kontroles centrs 2025. gada 9. decembrī paziņo par gripas epidēmijas sākumu.*

2025. gada 49. nedēļā (01.12. – 07.12.) gripas monitoringā iesaistītajās ambulatorajās iestādēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 18% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies pie ģimenes ārsta. Monitoringa dati liecina, ka aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu turpināja palielināties.

Gripa klīniski noteikta 231 pacientam jeb vidēji 344,2 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir 2,7 reizes vairāk, nekā iepriekšējā nedēļā (125,3 uz 100 000 iedz.).

Ar citu AEI simptomiem nedēļas laikā kopā bija vērsušies 1 004 pacienti jeb vidēji 1 299,1 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā 1 653,4 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumā ambulatorajās iestādēs nedēļas laikā vērsušies 39 pacienti jeb vidēji 38,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā 51,8 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 49. nedēļā stacionēto pacientu īpatsvars smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos bija 5,3% (48. nedēļā – 3,6%). No slimnīcās testētajiem SARI pacientiem 25,0% gadījumu apstiprināta gripa (48. nedēļā 17,3%).

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā 49. nedēļā uz gripas vīrusiem izmeklēti 332 klīniskie paraugi, no tiem 60 jeb 18,1% gadījumu apstiprināta gripa (iepriekšējā nedēļā 29 jeb 9,1%), noteikti *A tipa* gripas vīrusi: 31 *A/H3*, deviņi *A/H1pdm* un 20 netipēti.

Pēc Covid-19 saslimstības pacēluma vasaras beigās un augstākā pozitīvo testu īpatsvara 37. nedēļā (18,9%), saslimstība līmenis ir samazinājies. 2025. gada 49. nedēļā Covid-19 vīrusa kopējais pozitīvo paraugu īpatsvars veido 6,3% (48. nedēļā 4,8%).

## Galvenie akūtu elpceļu infekciju monitoringa rādītāji pēdējo trīs nedēļu laikā

### *Ambulatorās veselības aprūpes iestāžu monitoringa rādītāji\**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	47.	48.	49.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	17%	22,0%	18%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	943,3	1 653,4	1 299,1
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	64,8	125,3	344,2
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	17,3	51,8	38,5

\*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes

### *Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji*

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	47.	48.	49.
SARI stacionēto pacientu skaits*	156	161	234
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	4,1%	3,6%	5,3%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	30	31	33
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	2	1	2
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	0	0	0

\*Monitoringā iekļauto 10 stacionāro ārstniecības iestāžu dati

\*\*Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmas (SAIRIS) dati (21 slimnīca)

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

### *Laboratoriju monitoringa rādītāji*

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	47.	48.	49.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	5,9%	9,1%	18,1
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	0,0%	0,0%	0,3%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	5,6%	4,8%	6,3%

\*SIA RAKUS NMRL dati

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

### *Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji\**

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	47.	48.	49.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	90,1%	87,7%	88,9%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	74,9%	73,9%	72,7%

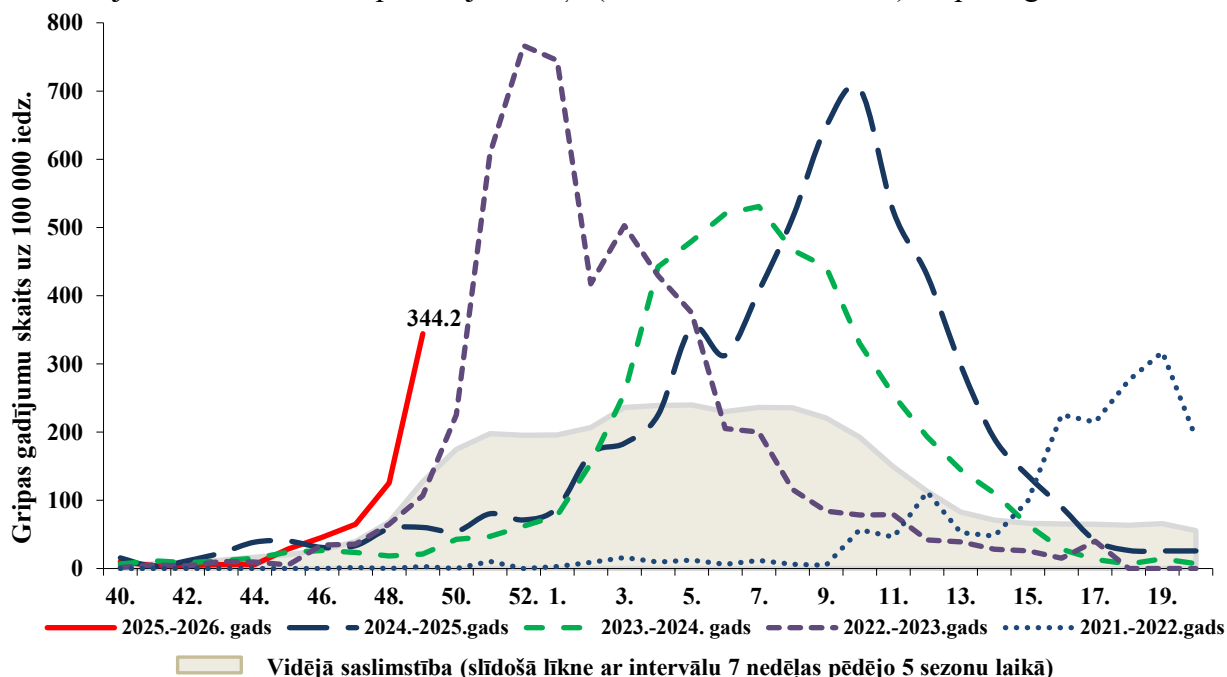
\*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

## GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2025. gada 49. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 43 ģimenes ārstu praksēm (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ambulatorajās iestādēs ar elpceļu infekcijām veido 18% no kopējā iestādē vērsušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 22%).

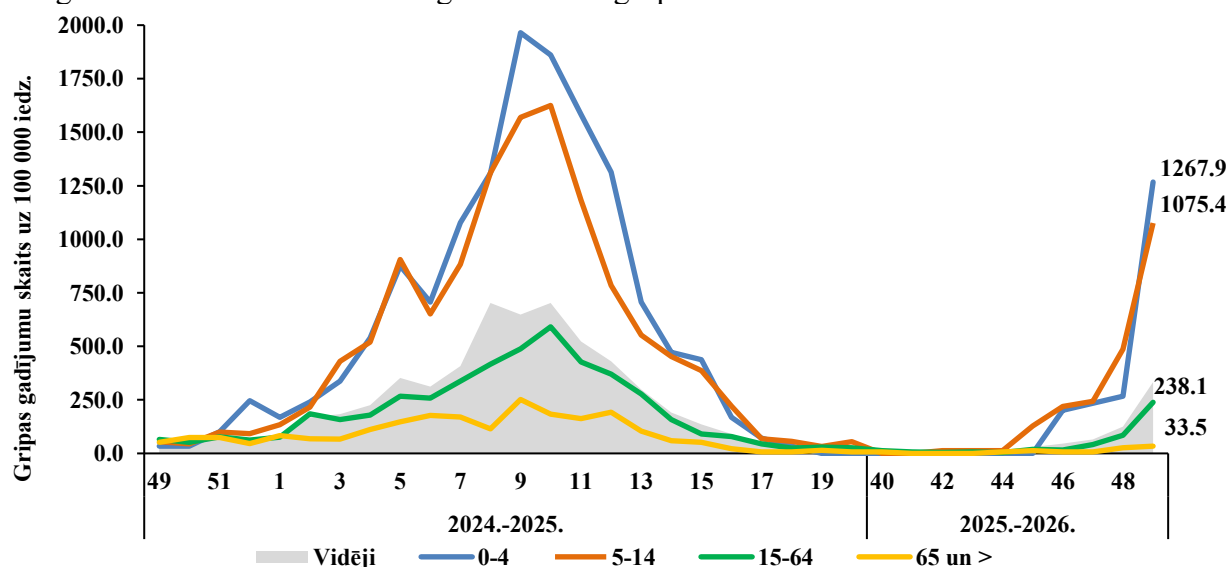
### Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Latvijā pēdējo nedēļu laikā pieaug gan vidējā gripas izplatības intensitātes, gan teritoriālā izplatība. Aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripa palielinājās līdz 344,2 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (125,3 uz 100 000 iedz.), tā pieauga 2,7 reizes.



### Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās

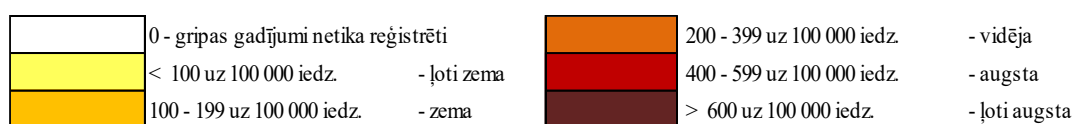
Tāpat kā iepriekšējās sezonās augstāka saslimstība ar gripu reģistrēta bērniem 0 – 4 un 5–14 gadu vecuma grupā. Saslimstība ar gripu palielinājās visās vecuma grupās, vislielākais pieaugums novērots bērniem 0 – 4 gadu vecuma grupā.



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

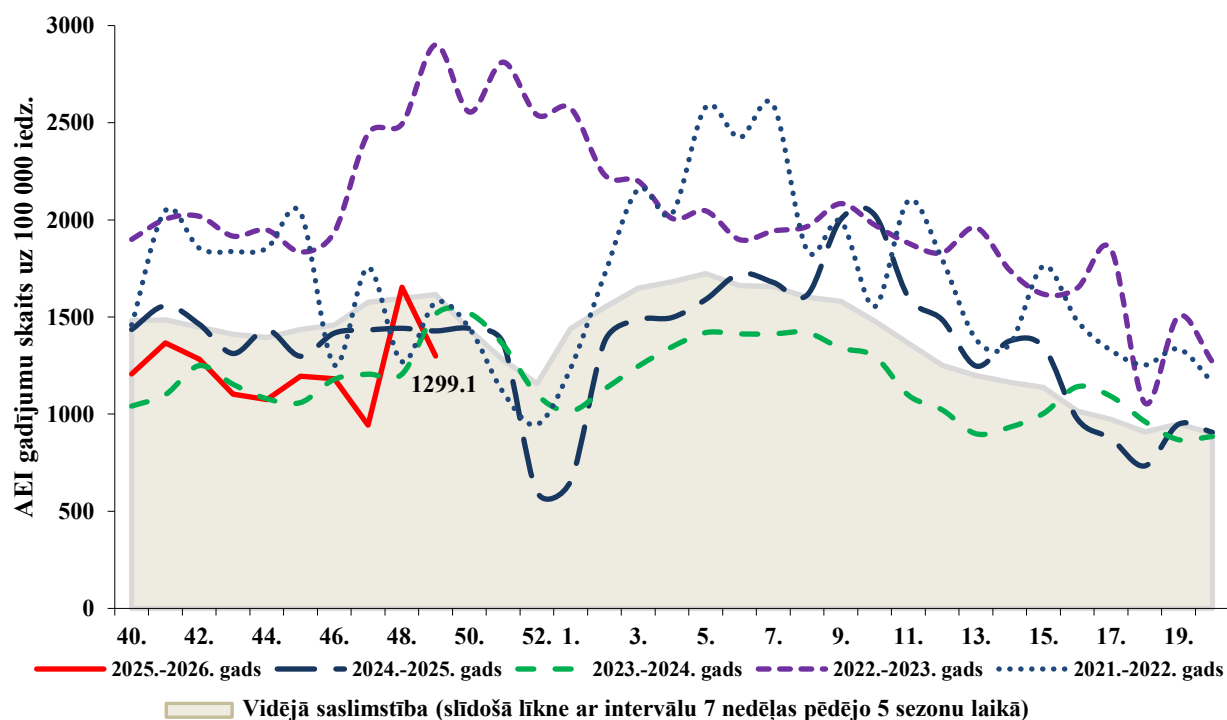
2025. gada 49. nedēļā gripas gadījumi reģistrēti visās 10 monitoringa teritorijās. Augstākā gripas intensitāte reģistrēta Jelgavā (782,0 gadījumi uz 100 000 iedz.), kā arī Jūrmalā (551,1 uz 100 000 iedz.), Rīgā (424,9 uz 100 000 iedz.) un Gulbenes novadā (424,6 uz 100 000 iedz.).

Teritorija	2024.-2025.																				2025.-2026.				
	40.	42.	44.	46.	48.	50.	52.	02.	04.	06.	08.	10.	12.	14.	16.	18.	20.	41.	43.	45.	47.	49.			
Liepāja																									
Ventspils																									
Daugavpils																									
Rēzekne																									
Valmieras nov.																									
Gulbenes nov.																									
Jelgava																									
Jēkabpils nov.																									
Jūrmala																									
Rīga																									
<b>Vidēji Latvijā</b>																									



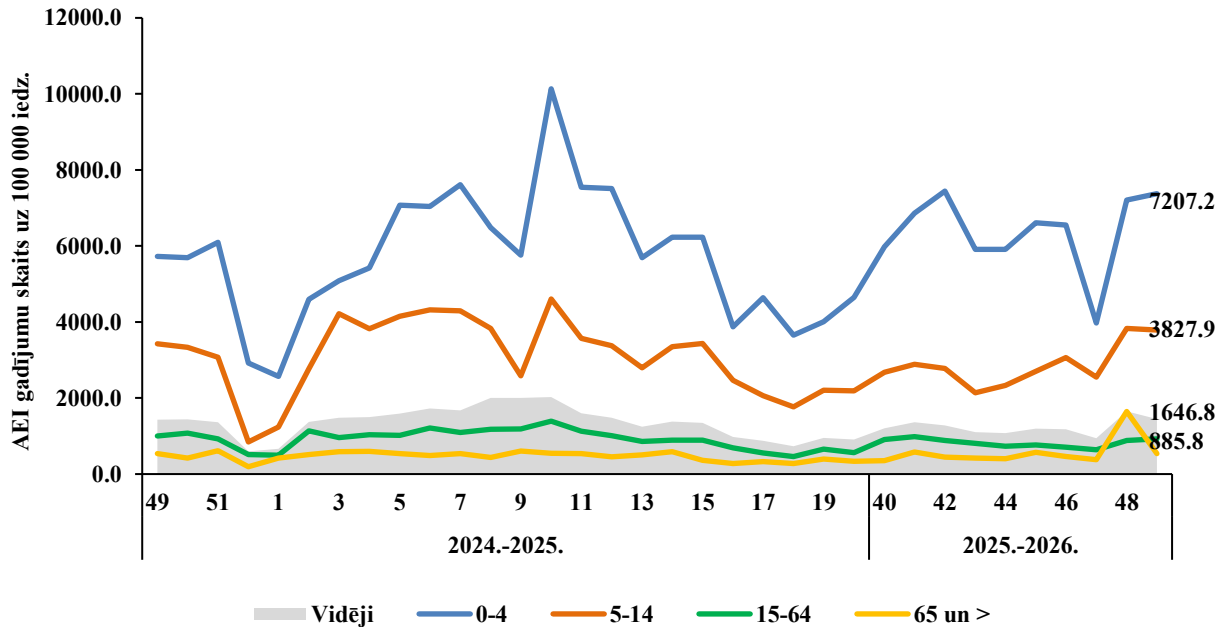
### Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AEI gadījumos 2025. gada 49. nedēļā salīdzinājumā ar iepriekšējo 48. nedēļu (1653,4 gadījumi uz 100 000 iedz.) samazinājās.



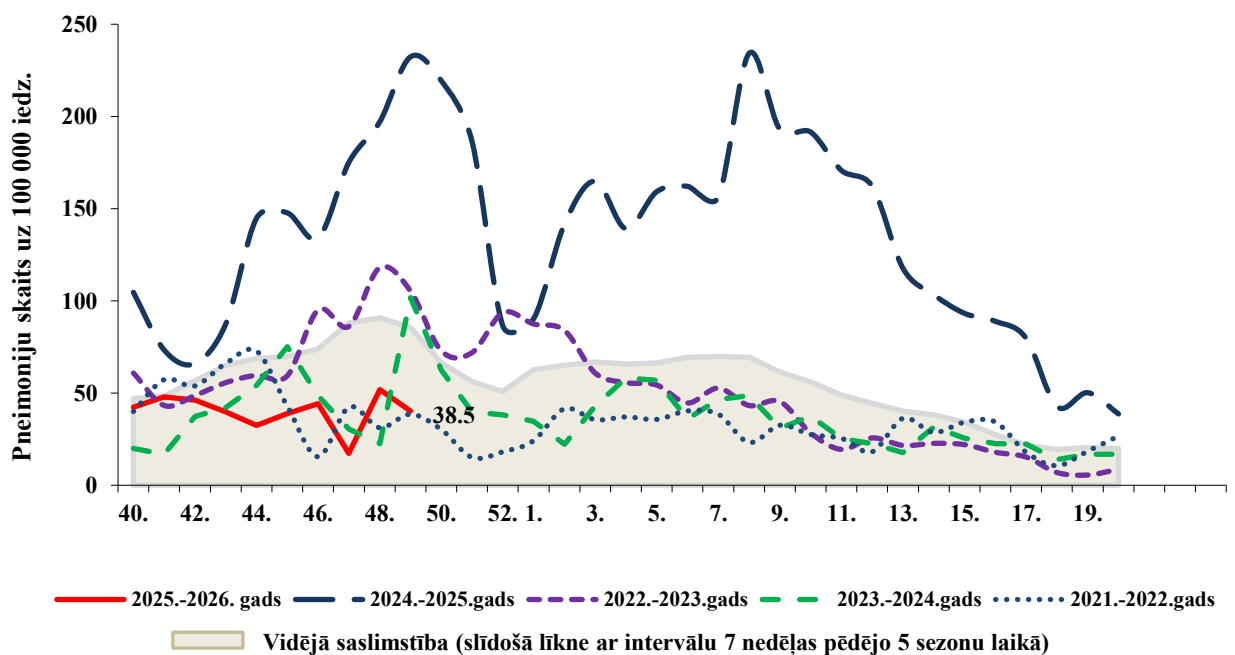
### Akūtu elpceļu infekciju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar AEI tāpat kā iepriekšējās nedēļās registrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem. Saslimstība ar AEI 49. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, nedaudz palielinājās 0 – 4 gadu un 15 – 64 gadu vecuma grupā.



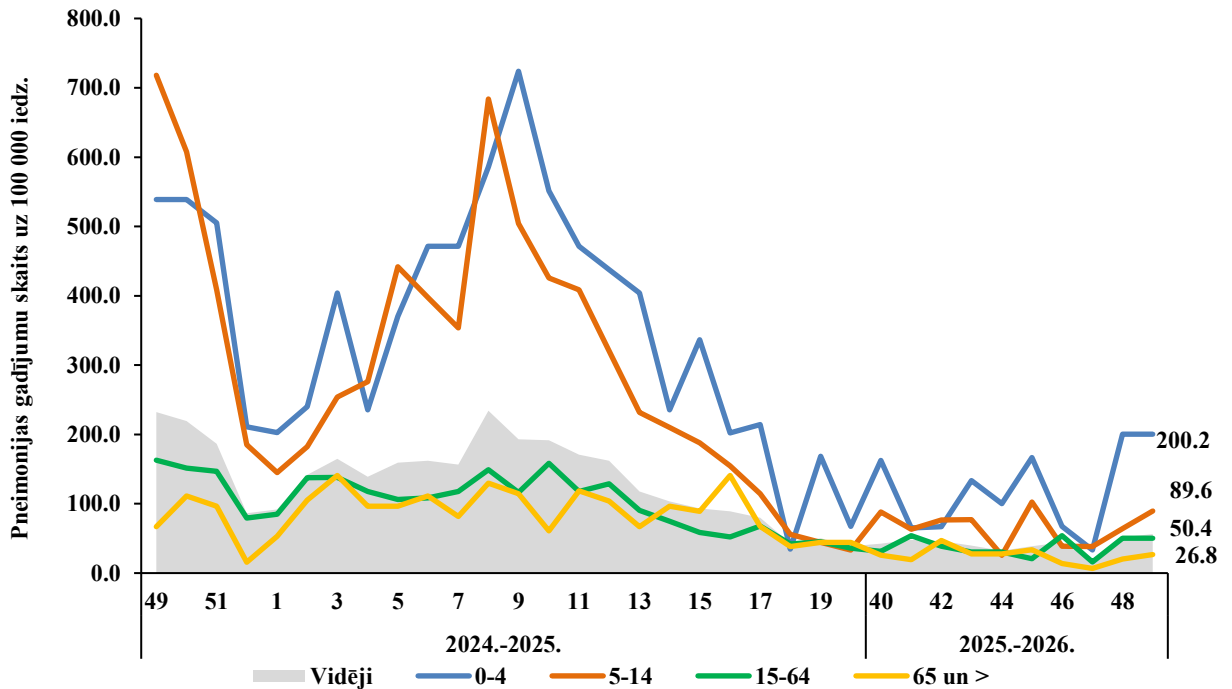
### Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Ambulatorajās iestādēs 2025. gada 49. nedēļā vēršanās pneimoniju gadījumos samazinājās – registrēti 38,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (48. nedēļā – 51,8 gadījumi uz 100 000 iedz.). Pērn šajā laika periodā saslimstība ar pneimonijām bija vismaz trīs reizes augstāka.



### *Pneimoniju intensitāte atsevišķās vecuma grupās*

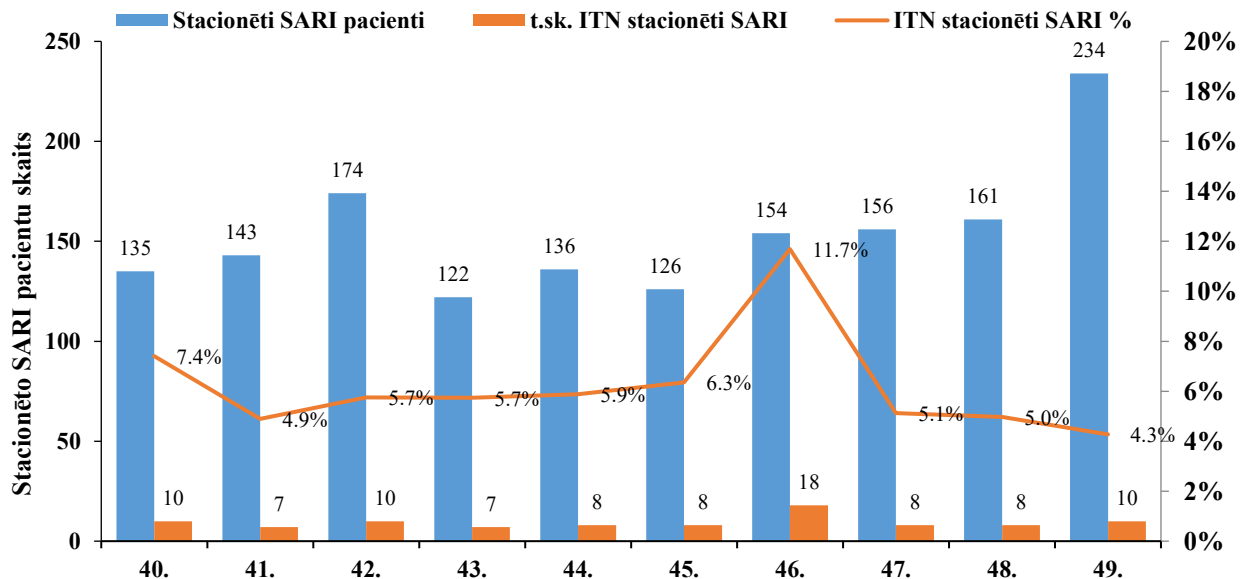
Augstākā saslimstība ar pneimonijām tāpat kā iepriekšējās sezonās arī šajā sezonā tiek reģistrēta bērniem vecuma grupā 0 – 4 gadi. 2025. gada 49. nedēļā, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, saslimstība ar pneimonijām palielinājās 5– 14 un 65 un > gadu vecuma grupā.



### **STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS**

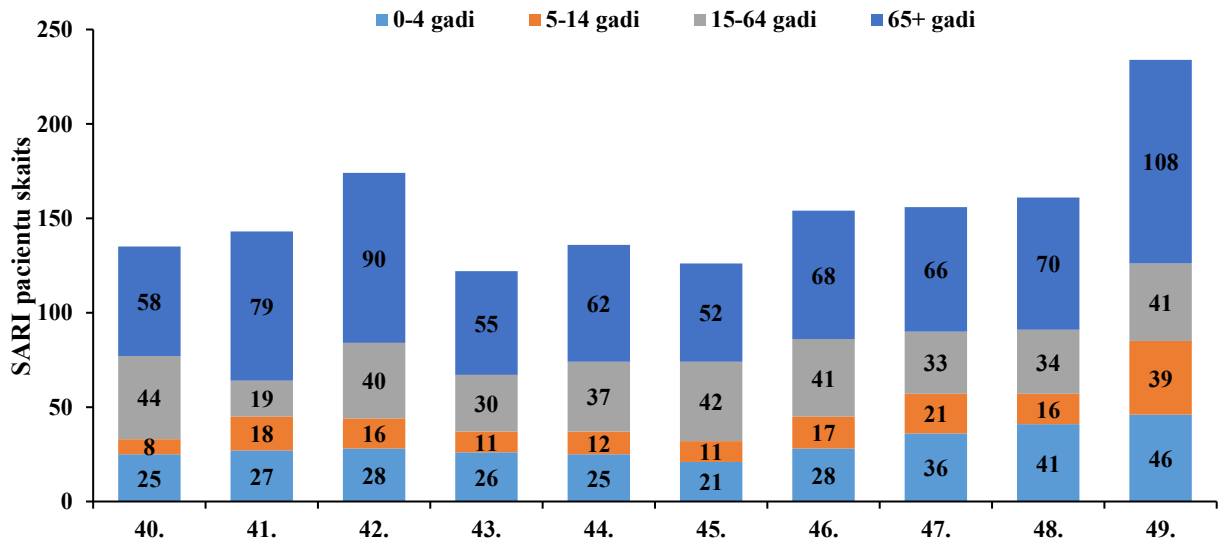
#### *Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā*

Par stacionētiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS). 2025. gada 49. nedēļā slimnīcās stacionēti 234 SARI pacienti, no tiem 10 (4,3%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN). SARI pacientu īpatsvars (5,3%) no kopējā uzņemto pacientu skaita 49.nedēļā nedaudz pieauga (48. nedēļā – 3,6%).



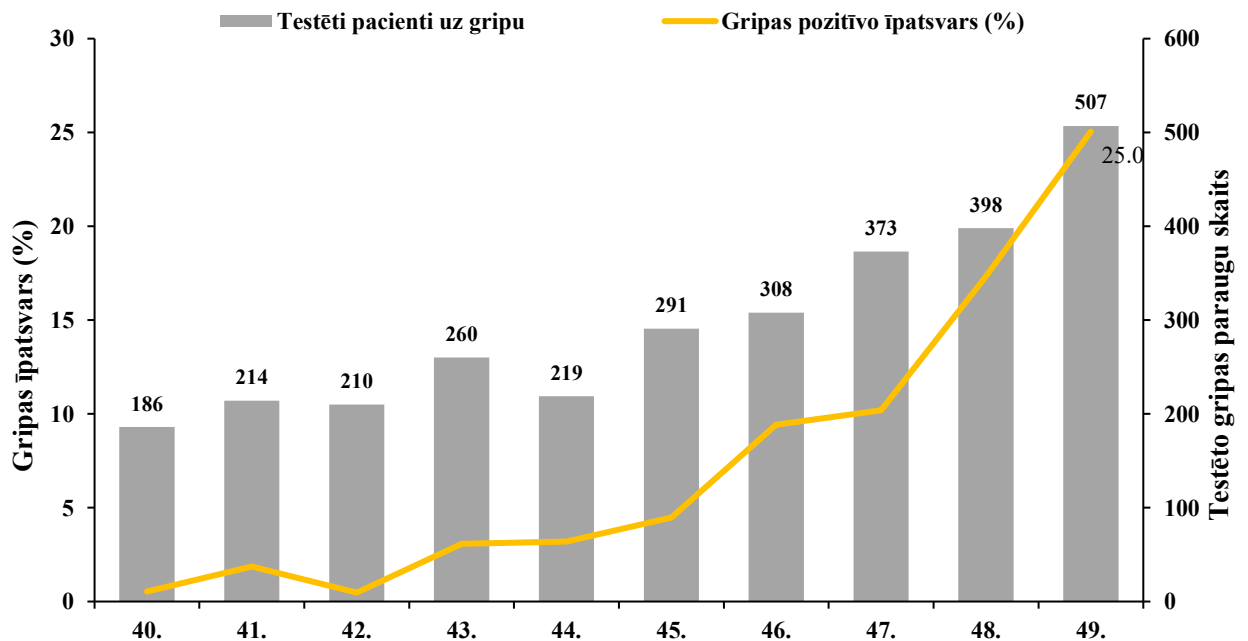
### Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2025. gada 49. nedēļā stacionēto SARI pacientu skaits palielinājies visās vecuma grupās. Visvairāk pieauga SARI pacientu skaits 65+ gadu vecuma grupā, kas veido 46,2% no visiem stacionētajiem SARI pacientiem šajā nedēļā. Vairāk nekā divas reizes pieauga stacionēto SARI pacientu skaits vecuma grupā 5 – 14 gadi.



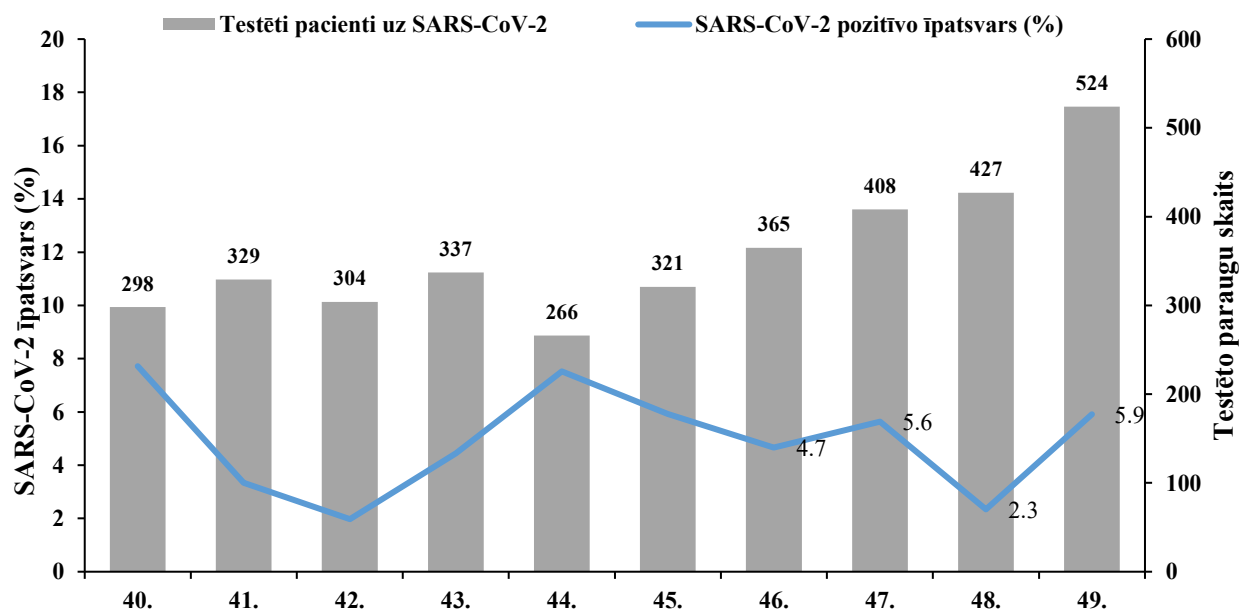
### Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz gripu

2025. gada 49. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 507 pacienti, tostarp 127 (25%) gadījumos apstiprināta gripa. *A tipa* gripa apstiprināta 124 gadījumos un trīs gadījumos apstiprināta *B tipa* gripa. Iepriekšējā 48. nedēļā gripa apstiprināta 69 (17,3%) stacionāros uzņemtajiem pacientiem.



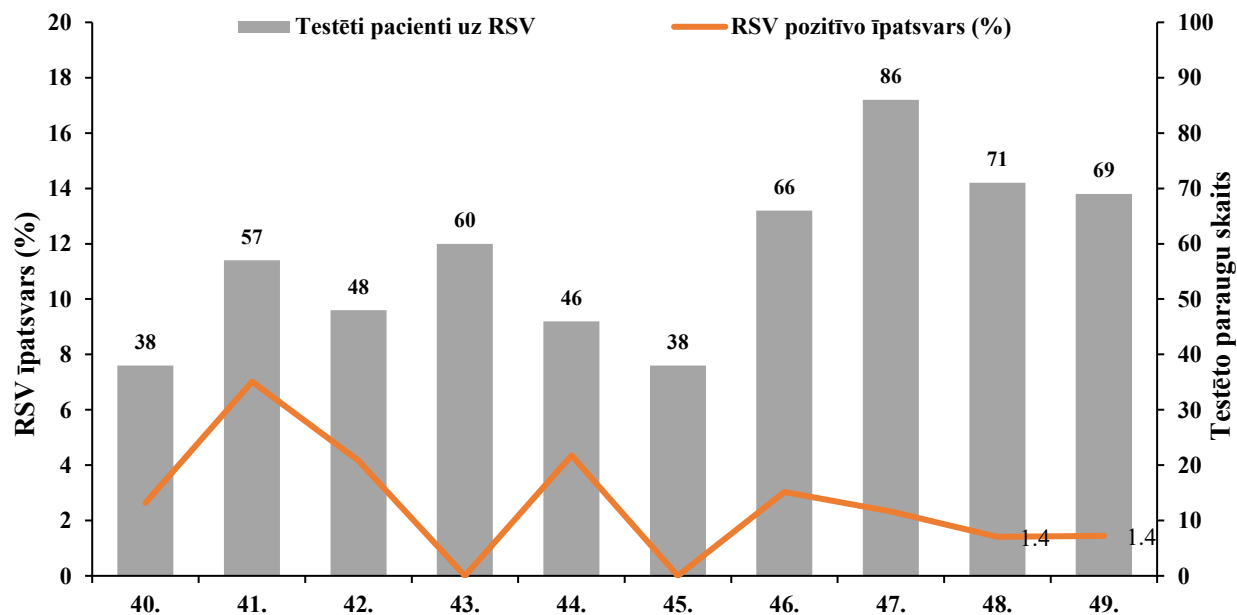
### Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz Covid-19

Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros 49. nedēļā palielinājās. Uz SARS-CoV-2 testēti 524 pacienti, no tiem 31 (59%) pacientam apstiprināta Covid-19 infekcija (48. nedēļā – 10 jeb 2,3%).



### Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz RSV

Aizvadītajā nedēļā uz RSV tika izmeklēti 69 no stacionētajiem pacientiem, infekcija apstiprināta vienam pacientam jeb 1,4% (48. nedēļā RSV apstiprināta vienam pacientam – 1,4%).





## VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2025. gada 49. nedēļā (ceturtdien) vidējā apmeklētība bija 88,9%, kas ir par 1,2% vairāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Valmieras novadā (82,0%) un Rīgā (84,9%).

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	<b>93,1</b>
41.	93,6	92,3	96,9	92,7	92,3	93,3	91,6	89,2	96,7	92,6	<b>91,9</b>
42.	94,3	93,1	93,2	93,3	90,5	93,5	92,8	84,2	94,2	92,3	<b>90,0</b>
43.	Brīvlaiks										
44.	94,6	94,4	95,9	93,5	92,9	93,4	91,8	94,8	99,3	94,7	<b>94,5</b>
45.	94,9	94,9	95,6	95,6	96,3	92,8	90,6	96,4	98,5	86,1	<b>93,6</b>
46.	93,5	94,2	93,5	92,3	92,5	91,2	92,4	88,2	92,4	91,1	<b>90,8</b>
47.	92,9	92,8	93,8	94,7	91,6	94,1	90,4	86,1	92,5	90,3	<b>90,1</b>
48.	93,6	92,5	91,5	93,7	92,0	92,8	89,6	78,7	91,4	91,0	<b>87,7</b>
49.	92,5	91,7	97,7	94,9	89,5	92,5	91,8	84,9	82,0	89,0	<b>88,9</b>
<b>Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)</b>	<b>-1,1</b>	<b>-0,8</b>	<b>6,2</b>	<b>1,2</b>	<b>-2,5</b>	<b>-0,3</b>	<b>2,2</b>	<b>6,2</b>	<b>-9,4</b>	<b>-2,0</b>	<b>1,2</b>

Pirmsskolas izglītības iestādēs 2025. gada 49. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 72,7% bērnu, kas par 1,2% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Jelgavā un Valmieras novadā.

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	<b>70,7</b>
41.	73,2	66,1	72,1	59,2	72,8	61,7	71,1	71,7	69,5	71,1	<b>70,6</b>
42.	69,6	72,2	74,3	68,4	68,0	81,0	75,0	73,5	68,1	70,2	<b>71,9</b>
43.	71,8	64,3	62,4	39,8	66,0	70,8	67,1	65,1	53,5	59,4	<b>63,6</b>
44.	75,3	69,6	61,9	70,4	74,0	78,9	78,9	78,3	66,7	71,7	<b>74,2</b>
45.	78,0	73,0	76,5	72,4	76,5	80,7	77,6	76,1	71,4	74,7	<b>76,0</b>
46.	76,7	70,4	81,9	67,3	81,3	77,1	63,2	78,8	74,2	72,3	<b>76,1</b>
47.	75,7	66,1	75,2	70,4	77,8	78,3	68,4	77,1	70,9	72,4	<b>74,9</b>
48.	76,7	71,3	69,5	78,6	77,5	75,6	76,3	71,8	69,5	74,8	<b>73,9</b>
49.	75,7	78,3	62,4	74,5	71,5	76,8	72,4	74,3	65,7	71,4	<b>72,7</b>
<b>Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)</b>	<b>-1,0</b>	<b>7,0</b>	<b>-7,1</b>	<b>-4,1</b>	<b>-6,0</b>	<b>1,2</b>	<b>-3,9</b>	<b>2,5</b>	<b>-3,8</b>	<b>-3,4</b>	<b>-1,2</b>

## 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 332 klīniskie paraugi. Laboratoriski apstiprināto gripas paraugu īpatsvars 49. nedēļā sasniedza 18,1%. Apstiprināti 60 *A tipa* gripas vīrusi: 31 *A/H3*, deviņi *A/H1pdm* un 20 netipēti. Kopš sezonas sākuma NMRL testētajos paraugos apstiprināti divi RSV.

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%
48.	317	29	0	9,1%	0	0,0%
49.	332	60	0	18,1%	1	0,3%
<b>Kopā</b>	<b>2601</b>	<b>128</b>	<b>0</b>	<b>4,9%</b>	<b>2</b>	<b>0,1%</b>

### *Gripas vīrusu tipēšana*

Kopš sezonas sākuma NMRL apstiprināti 128 *A tipa* gripas vīrusi, no tiem 91 gadījumā noteikts apakštips, t.sk. 68 (74,7%) noteikts *A/H3* un 23 (25,3%) *A/H1pdm*.

*B tipa* gripas vīrusi kopš monitoringa sezonas sākuma netika apstiprināti.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A gripa (netipēts)</i>	37	28,9%
<i>A/H1pdm</i>	23	18,0%
<i>A/H3</i>	68	53,1%
<b>Kopā</b>	<b>128</b>	<b>100,0%</b>

### *Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana*

2025. gada 49. nedēļā NMRL apstiprināti 26 citi elpceļu vīrusi, to skaitā 18 rinovīrusi. Laboratoriski apstiprināti arī paragripas vīrusi, adenovīrusi, bokavīrusi un koronavīrusi.

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%

Monitoringa nedēļa	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi							Pozitīvie paraugi kopā	
		Paragripa	Adenovīrusi	Bokavīrusi	hMPV	Enterovīrusi	Koronavīrusi	Rinovīrusi	Skaits	Īpatsvars
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%
48.	166	3	2	0	0	0	1	26	32	19,3%
49.	150	3	2	2	0	0	1	18	26	17,3%
<b>Kopā</b>	<b>1474</b>	<b>41</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>8</b>	<b>235</b>	<b>304</b>	<b>20,6%</b>

### ***Bakteriālo patogēnu noteikšana***

Šajā sezonā izmeklēti 1 526 paraugi *Mycoplasma pneumoniae* baktēriju noteikšanai, pozitīvo paraugu īpatsvars veido vidēji 1,7%, kas ir ievērojami mazāk nekā iepriekšējā sezonā šajā laika periodā (2024. gada 40. – 49. nedēļā *Mycoplasma pneumoniae* apstiprināta 350 no 1 762 testētajiem paraugiem jeb 19,9%.

Monitoringa nedēļa	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>			<i>Chlamydia pneumoniae</i>		
	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	Izmeklēto paraugu skaits	t.sk. pozitīvi	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)
40.	113	2	1,8	23	0	0,0
41.	153	2	1,3	38	0	0,0
42.	146	4	2,7	31	0	0,0
43.	138	4	2,9	27	0	0,0
44.	146	3	2,1	30	0	0,0
45.	165	3	1,8	36	0	0,0
46.	148	1	0,7	26	0	0,0
47.	185	3	1,6	38	0	0,0
48.	164	1	0,6	44	1	2,3
49.	168	3	1,8	33	0	0,0
<b>Kopā</b>	<b>1526</b>	<b>26</b>	<b>1,7</b>	<b>326</b>	<b>1</b>	<b>0,3</b>

### **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).

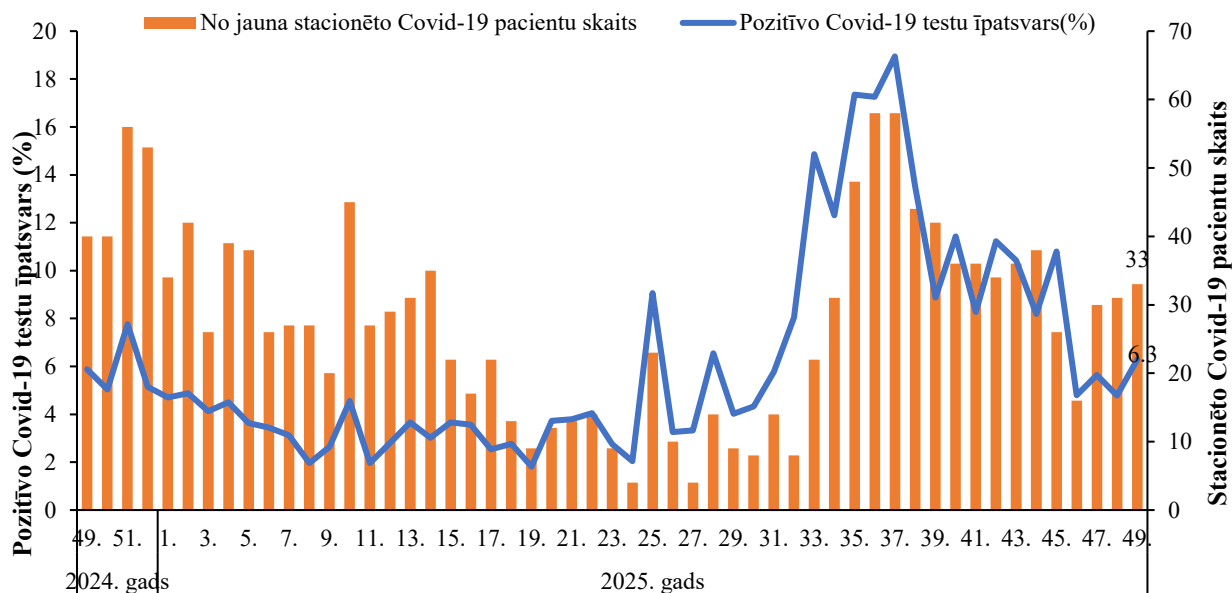
#### ***Pozitīvo testu īpatsvars un stacionēto pacientu skaits Covid-19 infekcijas gadījumos***

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 49. nedēļā veikti 524 testi Covid-19 apstiprināšanai, no tiem 33 (6,3%) bija pozitīvi uz SARS-CoV-2 (48. nedēļā izmeklēti 544, t.sk. pozitīvi 4,8%).<sup>1</sup>

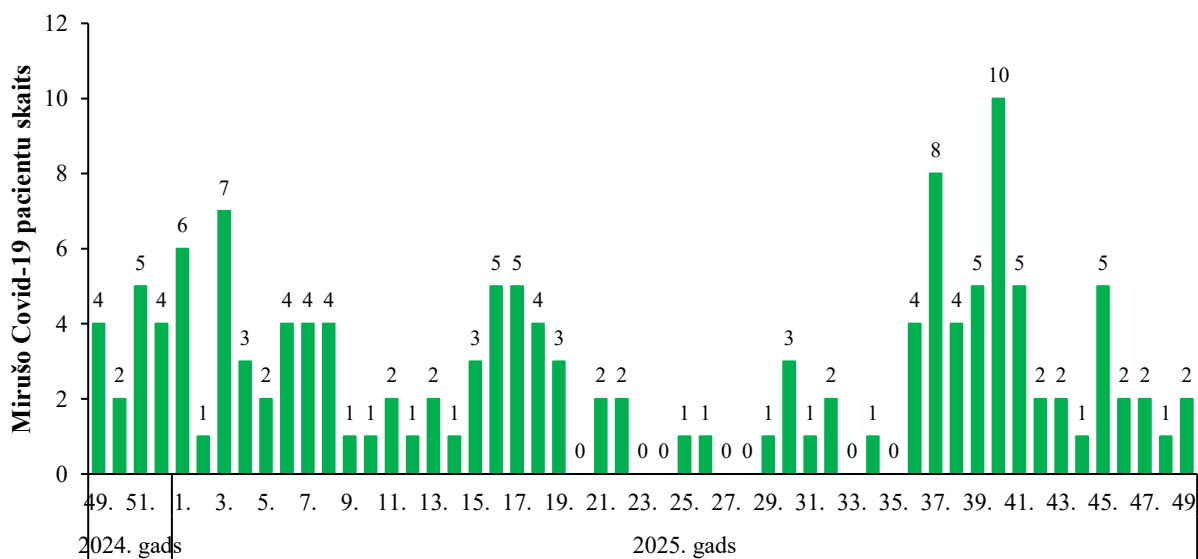
<sup>1</sup> Apkopotie dati no SAIRIS un stacionāru dati un NVD sniegtie laboratoriju dati.

2025. gada 49. nedēļā slimnīcās uzņemti 33 Covid-19 infekcijas pacienti (iepriekšējā nedēļā – 31 pacients). Kopā 49. nedēļā stacionāros ārstējušies 66 pacienti ar apstiprinātu Covid-19 infekciju, t.sk. ar pamata diagnozi Covid-19 bija 37 (56,1%) pacienti.



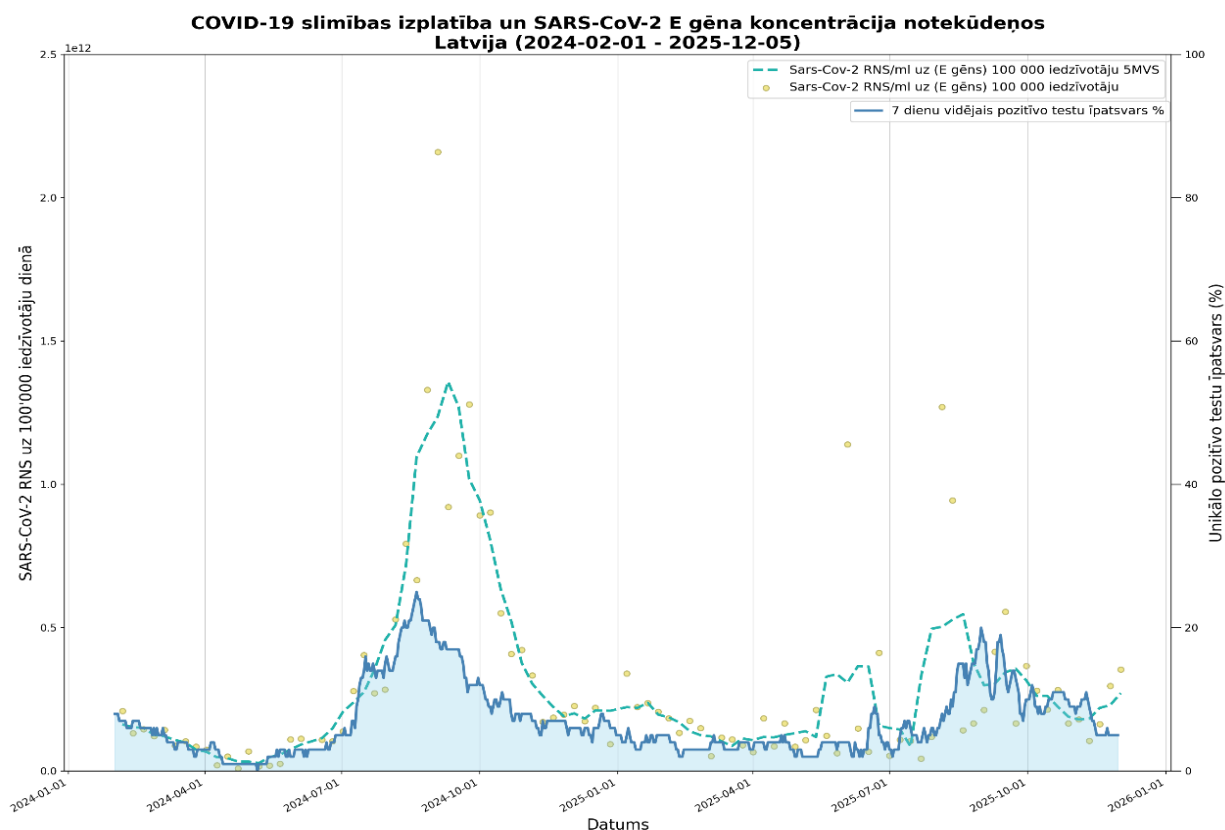
### *Mirušo Covid-19 pacientu skaits*

2025. gada 49. nedēļā reģistrēti divi nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Pēc operatīvajiem datiem kopš gada sākuma kopā reģistrēti 126 nāves gadījumi pacientiem ar Covid-19.



### Covid-19 notekūdeņu monitorings<sup>2</sup>

Pārtikas drošības, dzīvnieku veselības un vides zinātniskā institūta BIOR monitoringa 05.12.2025. dati rāda, ka SARS-COV-2 vīrusa RNS koncentrācija notekūdeņos vidēji Latvijā pieaug. RNS klātbūtnes mērījumi atšķiras dažādās pilsētās.



## PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA

### *European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS) 48. nedēļas ziņojums<sup>3</sup>*

#### Kopsavilkums

- Gripas un/vai akūtas elpceļu infekcijas rādītāji virs epidēmiskā sliekšņa līmeņa bija 15 no 33 PVO Eiropas reģiona valstīm un reģioniem, kas ziņoja 48.nedēļas datus.
- Pēdējo nedēļu tendences turpinās, gripai plaši izplatoties visā Eiropas reģionā, un arvien vairāk valstu un reģionu ziņo par palielinātu intensitāti, atklāšanas gadījumu skaitu un pozitīvo testu īpatsvaru. Gripas pozitīvo testu īpatsvars uzraudzības sistēmas kontrolpunktos ir visaugstākā bērniem vecumā no 5 līdz 14 gadiem. Lielāka daļa slimnīcā uzņemto pacientu ir 65 gadus veci un vecāki. *A(H3)* tipa gripas vīruss joprojām ir galvenais cirkulējošais vīruss.
- Pēdējās nedēļas laikā primārās aprūpes kontrolpunktos ziņotie gripas vīrusa noteikšanas gadījumi ar zināmu tipu (n = 1010) visi bija *A* tipa gripas vīrusi. Starp *A* gripas vīrusiem (n = 711) bija gan *A(H3)* (88%), gan *A(H1)pdm09* (12%).

<sup>2</sup> <https://bior.lv/lv/notekudenu-monitorings/sars-cov-2-virusa-rns-kopiju-izplatiba-latvija/2025-gada-zinojumi-par-rns-kopiju-izplatiba-latvija/>

<sup>3</sup> <https://erviss.org/>

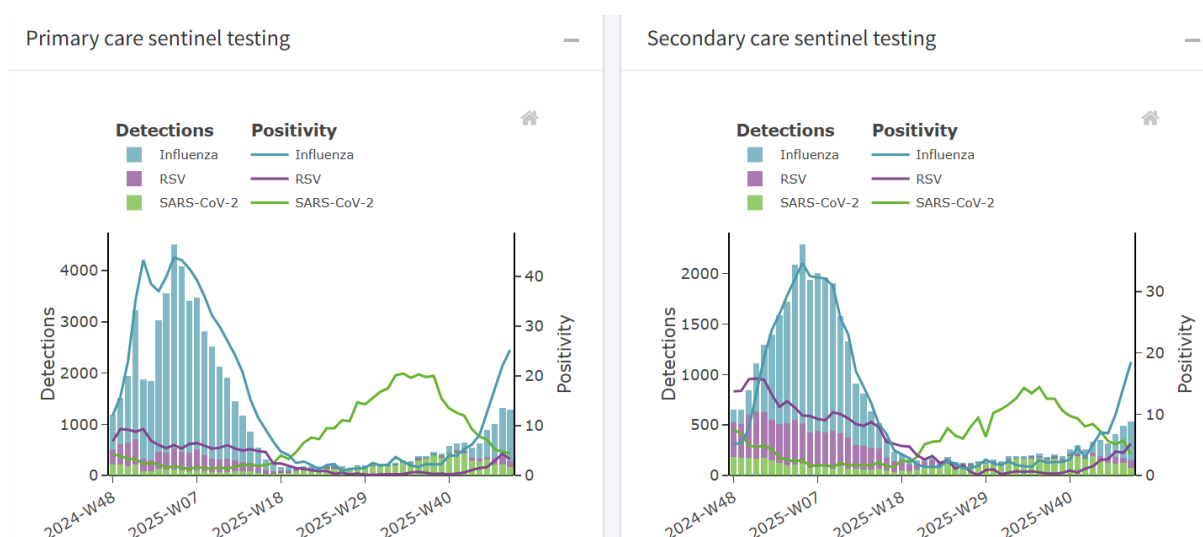
- No 37 valstīm un reģioniem, kas ziņo par gripas intensitāti: 10 ziņoja par vidēju vai augstāku intensitāti. No 36 valstīm un reģioniem, kas ziņo par gripas ģeogrāfisko izplatību: 21 ziņoja par reģionālu vai plašu gripas izplatību.
- RSV atklāšanas gadījumu skaits un pozitīvo testu īpatsvars reģionālā līmenī turpina pakāpeniski pieaugt, un visaugstākais īpatsvars ir bērniem, kas jaunāki par 5 gadiem.
- SARS-CoV-2 aktivitātes reģionālie rādītāji turpina samazināties. 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. Datu analīzē tika iekļauti dati no 26 Eiropas valstīm vai reģioniem.

### Elpceļu vīrusu aktivitāte

Gripas izplatības rādītāji 15 valstīs ir paaugstināti virs epidēmiskā sliekšņa, un akūtu elpceļu infekciju rādītāji ir paaugstināti piecās valstīs (Islandē, Kazahstānā, Krievijas Federācijā, Spānijā un Apvienotajā Karalistē (Anglijā)).

Pozitīvo testu īpatsvars PVO Eiropas reģiona primārās veselības aprūpes uzraudzības iestādēs:

- **gripas** izplatība saglabājās virs 10% epidēmijas sliekšņa, sasniedzot 25 % (iepriekšējā nedēļā 22%). Vidējais īpatsvars rādītājs 30 valstīs un reģionos bija 13% (diapazons: 0 – 68 %), un 19 valstis un reģioni ziņoja par vismaz 10%.
- **SARS-CoV-2** īpatsvars bija 4% (iepriekšējā nedēļā – 5%). Vidējais pozitīvo testu rādītājs 27 valstīs un reģionos bija 3% (diapazons: 0%–38%).
- **RSV** pozitīvo īpatsvars bija 3%, (iepriekšējā nedēļā – 4%). Vidējais rādītājs 28 valstīs un reģionos bija 0% (diapazons: 0%–18%).



### Infekcijas smagums

Pozitīvo testu īpatsvars PVO Eiropas reģiona stacionārās veselības aprūpes uzraudzības iestādēs SARI pacientiem:

- **Gripas** vīrusu īpatsvars bija 19% (iepriekšējā nedēļā 10%). Mediānais pozitīvo paraugu īpatsvars no 17 valstīm, kas ziņoja par datiem, bija 12% (diapazons: 0%–43%). Starp SARI paraugiem šonedēļ tīklā tika ziņots par 384 gripas vīrusiem, kas galvenokārt bija *A tipa* gripa (99%). No 143 *A tipa* raksturotiem vīrusiem 83% bija *A(H3)* un 15% bija *A(H1)pdm09*.

- **RSV** pozitīvo īpatsvars bija 5%, iepriekšējā nedēļā – 4%; mediānais pozitīvo testu īpatsvars 16 valstīs, kas sniedza datus bija 4% (diapazons: 0%–9%).
- **SARS-CoV-2** bija 3%, iepriekšējā nedēļā – 6%; mediānais pozitīvo testu īpatsvars 16 valstīs, kas sniedza datus bija 0% (diapazons: 0%–10%).
- No 12 valstīm vai reģioniem, kas ziņo par datiem par gripas hospitalizācijas vai intensīvās terapijas nodaļās ārpus uzraudzības sistēmas uzņemtajiem pacientiem viena ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita pieaugumu (Īrija).

### ***Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra riska novērtējums pieaugošai A(H3N2) apakšklades K cirkulācijai ES/EEZ valstīs <sup>4</sup>***

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;
- 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.

<sup>4</sup> <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 3. decembra 555. ziņojums<sup>5</sup>***

### **Gripa**

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

Ziemeļu puslodē gripas pozitīvo paraugu Īpatsvars bija paaugstināts Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Āfrikas, Ziemeļeiropas un Dienvidrietumeiropas, kā arī Āzijas valstīs, un dažās Rietumāfrikas un Austrumāfrikas, Ziemeļeiropas, Rietumāzijas, Dienvidāzijas, Austrumāzijas un Dienvidaustrumāzijas valstīs šis rādītājs pārsniedza 30%. Aktivitātes pieaugums tika novērots Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Ziemeļāfrikas un Austrumāfrikas, Ziemeļeiropas un Dienvidrietumeiropas, Rietumāzijas, Dienvidāzijas, Dienvidaustrumāzijas un Austrumāzijas valstīs.

Dienvidu puslodē gripas aktivitāte kopumā saglabājās zema, lai gan paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika ziņots dažās valstīs tropiskajā un mērenajā Dienvidamerikā, Austrumāfrikā un Dienvidāfrikā, kā arī Okeānijā; šis rādītājs pārsniedza 30% vienā valstī Dienvidaustrumāzijā. Neliels aktivitātes pieaugums tika novērots tropiskajā Dienvidamerikā, Dienvidāfrikā, Dienvidaustrumāzijā un Okeānijā.

Zonās ar paaugstinātu gripas īpatsvaru *A(H1N1)pdm09* vīrusus dominēja Ziemeļāfrikā un Vidusāfrikā, savukārt gripas *A(H3N2)* vīrusus dominēja visās pārējās zonās, izņemot Centrālameriku un Karību jūras reģionu, kur bija abu apakštipu izplatība bija līdzīga.

### **SARS-CoV-2**

Globāli SARS-CoV-2 izplatība saglabājās stabils zemā līmenī, un dažas valstis ziņoja par paaugstinātu pozitīvo paraugu īpatsvaru (>10%) Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Dienvidamerikas mērenajā joslā, Āfrikas dienvidos, Eiropā un Dienvidaustrumāzijā. Pozitīvo paraugu īpatsvars pārsniedza 30% vienā valstī Dienvidrietumeiropas reģionā. Neliels aktivitātes pieaugums tika ziņots atsevišķās valstīs Centrālamerikā un Karību jūras reģionā, Dienvidamerikas mērenajā joslā, Ziemeļeiropā un Dienvidrietumeiropā, kā arī Dienvidaustrumāzijā.

### **Respiratorā sincitiālā vīrusa (RSV)**

RSV aktivitāte kopumā bija zema, lai gan paaugstināts pozitīvo testu īpatsvars tika ziņots dažās Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, tropiskās Dienvidamerikas, Dienvidrietumeiropas un Dienvidāzijas valstīs. Salīdzinot ar iepriekšējo pārskata periodu, RSV izplatība lielākajā daļā valstu saglabājās stabila, aktivitātei pieaugot atsevišķās Centrālamerikas, Karību jūras reģiona un Dienvidrietumeiropas valstīs. Gan RSV, gan gripas aktivitāte bija paaugstināta divās Centrālamerikas un Karību jūras reģiona valstīs un vienā valstī Dienvidrietumeiropā un Dienvidāzijā.

PVO mudina valstis, īpaši tās, kas no GISRS ir saņēmušas multipleks gripas un SARS-CoV-2 reaģentu komplektus, veikt integrētu gripas un SARS-CoV-2 uzraudzību un savlaicīgi ziņot epidemioloģisko un laboratorisko informāciju izveidotajām reģionālajām un globālajām platformām.

***PVO Konsultatīvās sanāksmes 2025. gada 28. februāra ziņojums par gripas vakcīnas sastāvu  
2025.–2026. gada sezonai Ziemeļu puslodē<sup>6</sup>***

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:

<sup>5</sup> <https://www.who.int/publications/m/item/global-respiratory-virus-activity--weekly-update-n--555>

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



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.

## 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 Mutliplex 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 48. nedēļā datus sniedza:

- 43 ģimenes ārstu prakses (reģistrēto pacientu skaits 69 434 jeb 6,9% 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.