



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 52 (1971)

2025. gada 23. decembrī

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

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 51. 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	10
MIKROBIOLOĢIJAS DATI	10
COVID-19 INFEKCIJAS DATI	12
PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA	14
PAR GRIPAS UN CITU ELPCEĻU INFEKCIJU MONITORINGU.....	19

KOPSAVILKUMS PAR 2025. GADA 51. NEDĒĻU

2025. gada 51. nedēļā (15.12. – 21.12.) gripas monitoringā iesaistītajās ambulatorajās iestādēs pacientu īpatsvars ar elpceļu infekcijām veido 26% no kopējā pacientu skaita, kas vērsušies pie ģimenes ārsta. Monitoringa dati liecina, ka aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu turpināja palielināties.

Gripa klīniski noteikta 528 pacientiem jeb vidēji 795,0 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem, kas ir par 6,6% vairāk, nekā iepriekšējā nedēļā (746,0 uz 100 000 iedz.). Aizvadītajā nedēļā vidējā gripas intensitāte Latvijā pārsniedz pēdējo piecu sezonu maksimālo rādītāju.

Ar citu AEI simptomiem nedēļas laikā kopā bija vērsušies 1 125 pacienti jeb vidēji 1 693,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā 1 489,2 uz 100 000 iedz.).

Pneimoniju gadījumā ambulatorajās iestādēs nedēļas laikā vērsušies 35 pacienti jeb vidēji 52,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (iepriekšējā nedēļā 83,5 uz 100 000 iedz.).

Monitoringā iekļautajās 10 stacionārajās ārstniecības iestādēs 51. nedēļā stacionēto pacientu īpatsvars smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumos saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī – 6,3%. No slimnīcās testētajiem SARI pacientiem 27,2% gadījumos apstiprināta gripa (50. nedēļā 26,0%).

SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālajā mikrobioloģijas references laboratorijā 51. nedēļā uz gripas vīrusiem izmeklēti 456 klīniskie paraugi, no tiem 78 jeb 17,1% gadījumu apstiprināta gripa (iepriekšējā nedēļā 117 jeb 24,3%), noteikti *A tipa* gripas vīrusi: 41 *A/H3*, pieci *A/H1pdm* un 32 netipēti.

Pēc Covid-19 saslimstības pacēluma vasaras beigās un augstākā pozitīvo testu īpatsvara 37. nedēļā (18,9%), saslimstība līmenis ir samazinājies. 2025. gada 51. nedēļā Covid-19 vīrusa pozitīvo paraugu īpatsvars saglabājies iepriekšējās nedēļas līmenī 5,7% (50. nedēļā 5,6%).

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*

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	49.	50.	51.
Pacientu ar elpceļu infekciju simptomiem īpatsvars no kopējā ambulatoro apmeklējumu skaita	18%	24%	26%
AEI gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	1 446,0	1 489,2	1 693,9
Gripas gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	332,7	746,0	795,0
Pneimoniju gadījumu skaits uz 100 000 iedz.	56,2	83,5	52,7

*Monitoringā iekļautās ambulatorās ārstniecības iestādes. Precizēti 49. nedēļas dati.

Stacionāro ārstniecības iestāžu monitoringa rādītāji

Monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	49.	50.	51.
SARI stacionēto pacientu skaits*	234	283	278
SARI īpatsvars no kopējā uzņemto pacientu skaita*	5,3%	6,3%	6,3%
Covid-19 stacionēto pacientu skaits**	33	42	42
Nāves gadījumu skaits Covid-19 pacientiem**	2	1	4
Nāves gadījumu skaits gripas pacientiem***	0	1	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		
	49.	50.	51.
Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars*	18,1%	24,3%	17,1%
RSV pozitīvo paraugu īpatsvars*	0,3%	0,0%	0,4%
SARS-CoV-2 pozitīvo paraugu īpatsvars**	6,3%	5,6%	5,7%

*SIA RAKUS NMRL dati

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

Izglītības iestāžu monitoringa rādītāji*

Epidemioloģiskās situācijas monitoringa rādītājs	2025. gada nedēļas		
	49.	50.	51.
Vidējais vispārējās izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	88,9%	85,6%	86,3%
Vidējais pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējuma īpatsvars	72,7%	68,9%	63,9%

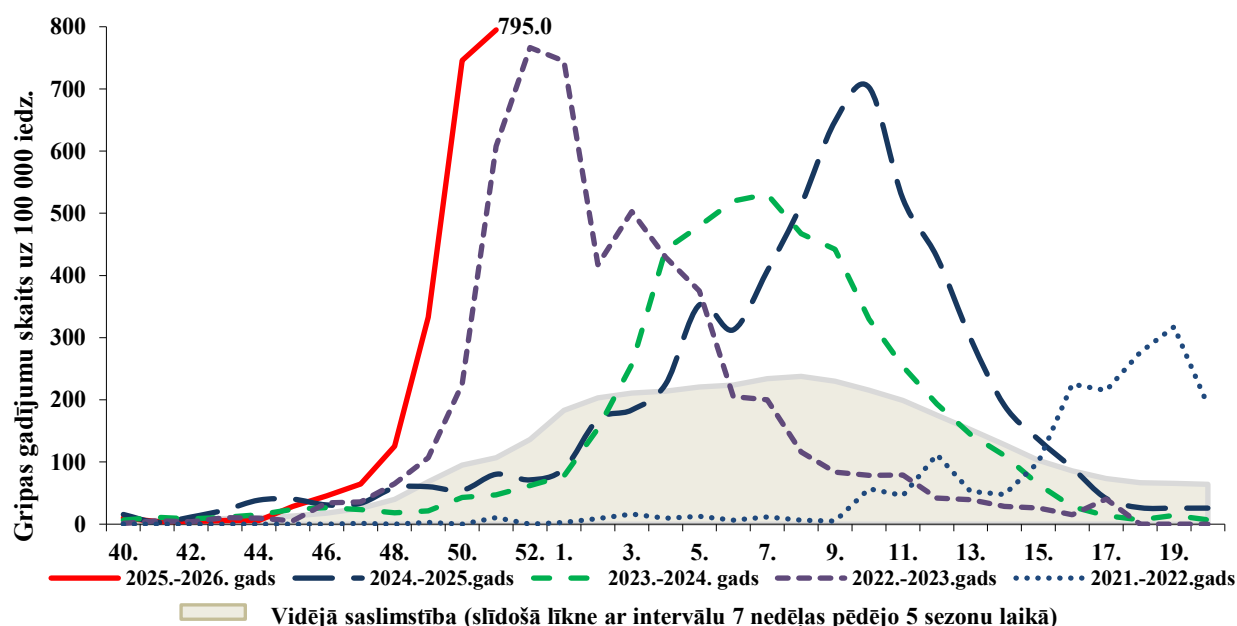
*Monitoringā iesaistīto izglītības iestāžu dati

GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

2025. gada 51. nedēļā informācija par pacientu skaitu, kas vērsušies ambulatorajās ārstniecības iestādēs akūtu elpceļu infekciju gadījumos, saņemta no 41 ģimenes ārsta prakses (turpmāk – ĢĀP). Pacientu īpatsvars ambulatorajās iestādēs ar elpceļu infekcijām veido 26% no kopējā iestādē vērsušos pacientu skaita (iepriekšējā nedēļā – 24%).

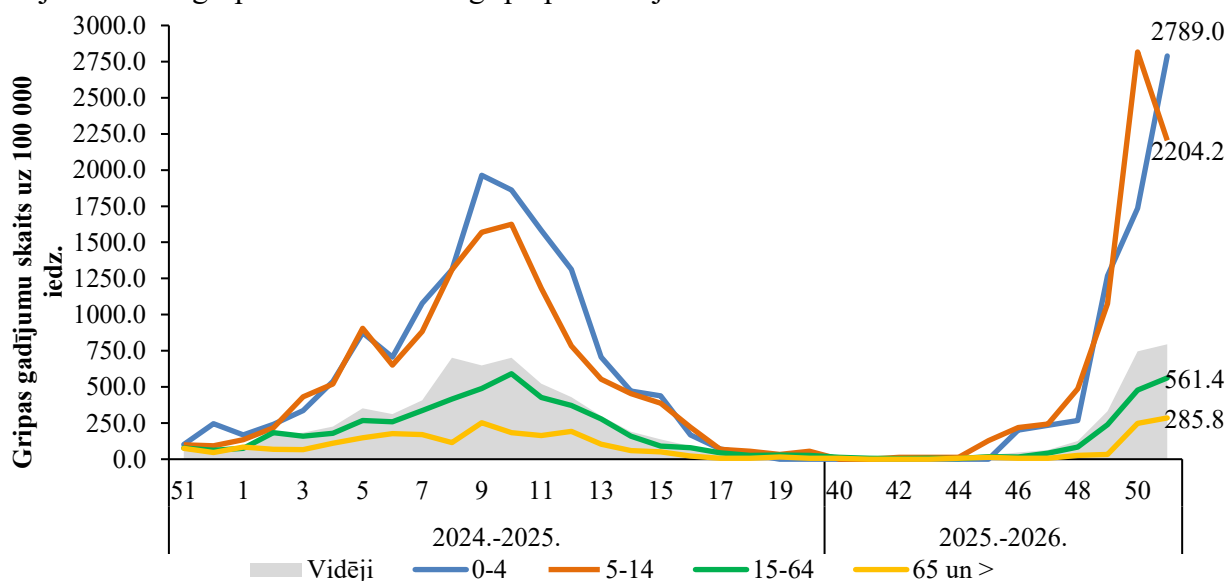
Gripas intensitāte 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Latvijā pēdējo nedēļu laikā strauji pieaug vidējā gripas izplatības intensitāte. Aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu palielinājās līdz 746,0 gadījumiem uz 100 000 iedzīvotājiem, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (746,0 uz 100 000 iedz.), tā pieauga par 6,6%. 2025. gada 51. nedēļā ir pārsniegta pēdējo piecu sezonu maksimālā gripas intensitāte.



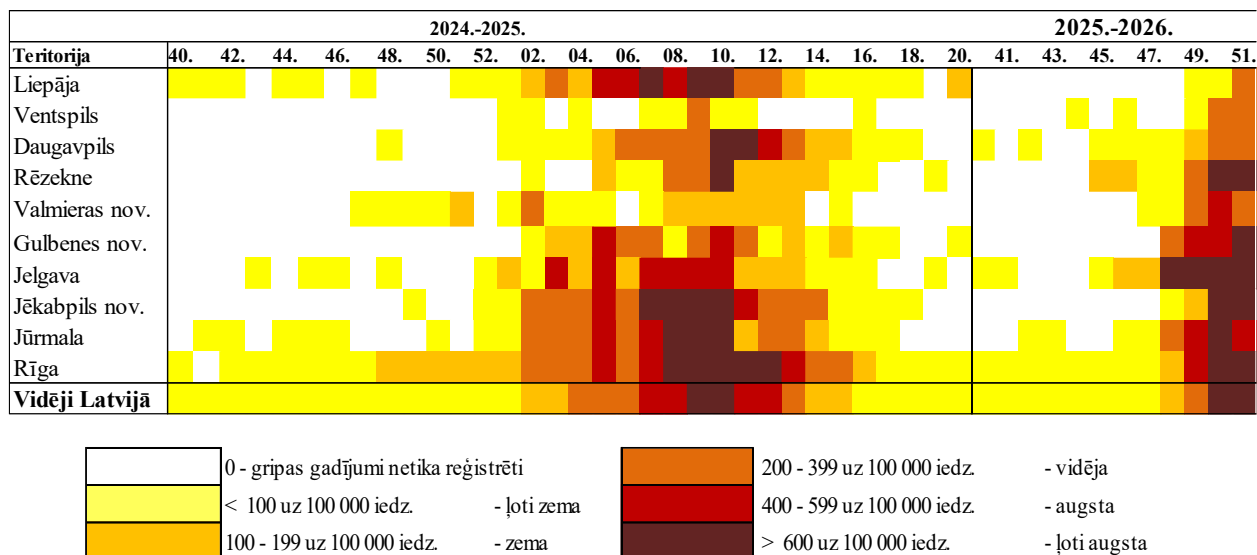
Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Tāpat kā iepriekšējās sezonās augstāka saslimstība ar gripu reģistrēta bērniem līdz 14 gadu vecuma grupā. Aizvadītajā nedēļā saslimstība ar gripu samazinājās vecuma grupā 5–14 gadi. Pārējās vecuma grupās saslimstība ar gripu palielinājās.



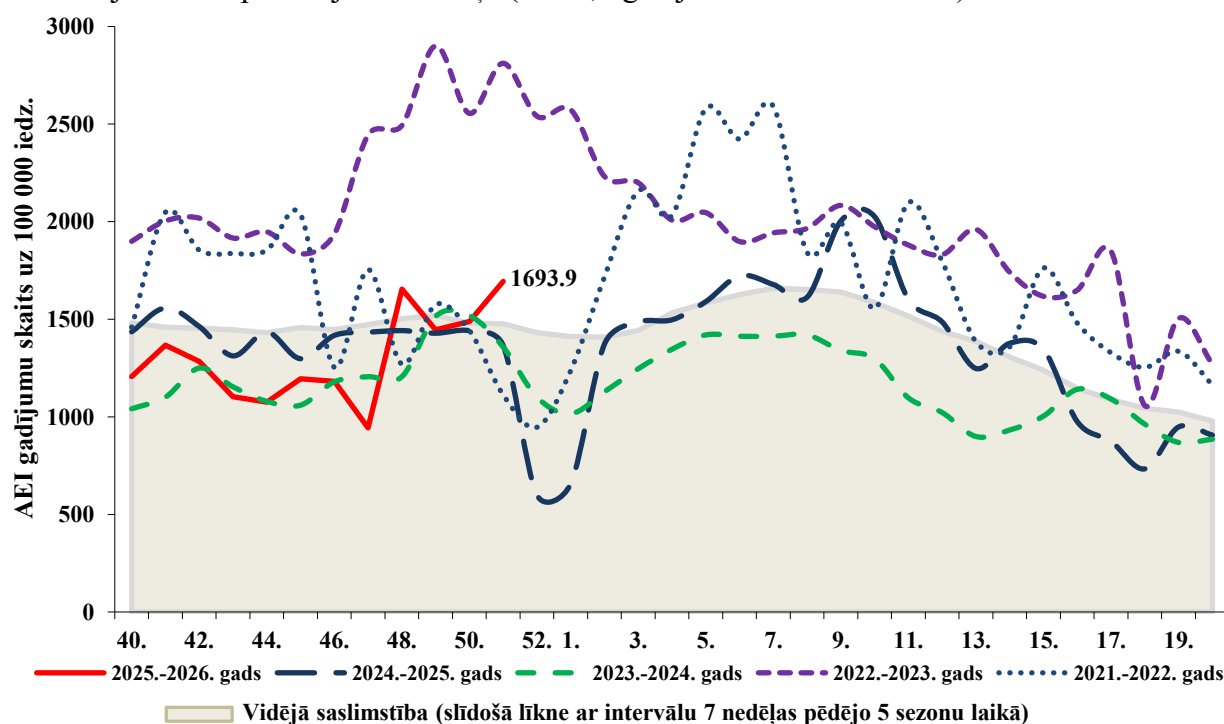
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2024.–2025. un 2025.–2026. gada sezonā

2025. gada 51. nedēļā gripas gadījumi reģistrēti visās 10 monitoringa teritorijās. Visaugstākā gripas intensitāte reģistrēta Jelgavā (2 867,4 gadījumi uz 100 000 iedz.), kā arī Jēkabpils novadā (1 951,0 uz 100 000 iedz.), Rēzeknē (1 123,2 uz 100 000 iedz.), Gulbenes novadā (1 031,2 uz 100 000 iedz.) un Rīgā (713,4 uz 100 000 iedz.).



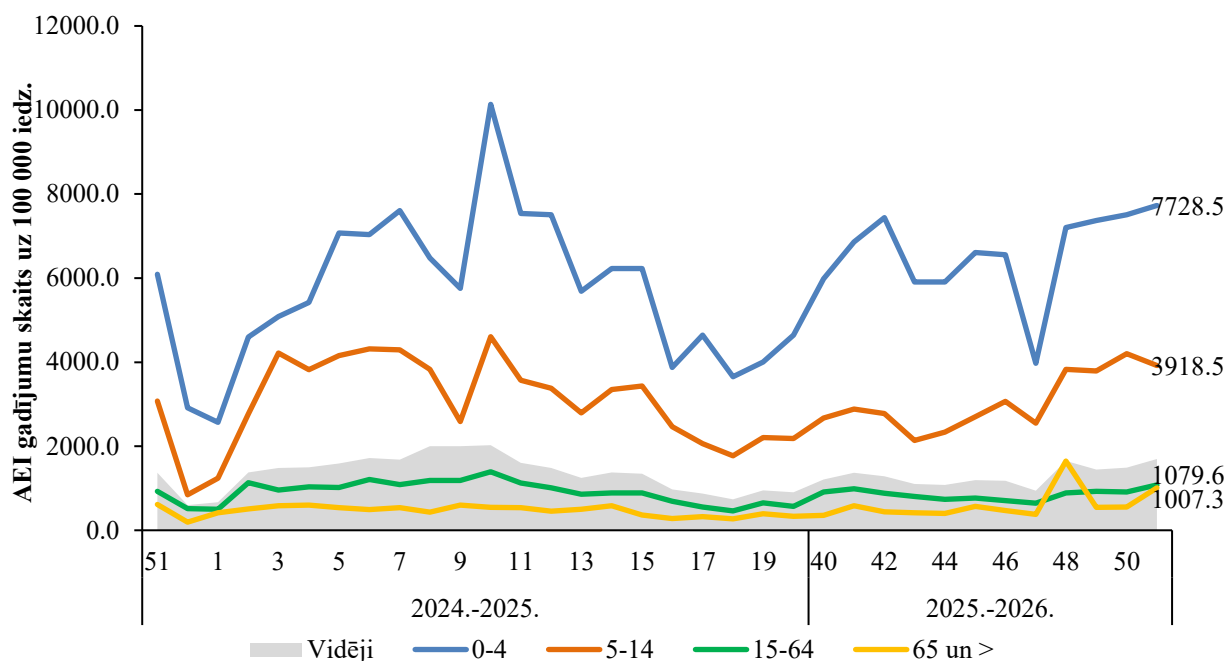
Akūtas elpceļu infekcijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs citu AEI gadījumos 2025. gada 51. nedēļā sasniedza 1 693,9 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem. Saslimstība ar AEI palielinājās par 13,7% salīdzinājumā ar iepriekšējo 50. nedēļu (1 489,2 gadījumi uz 100 000 iedz.).



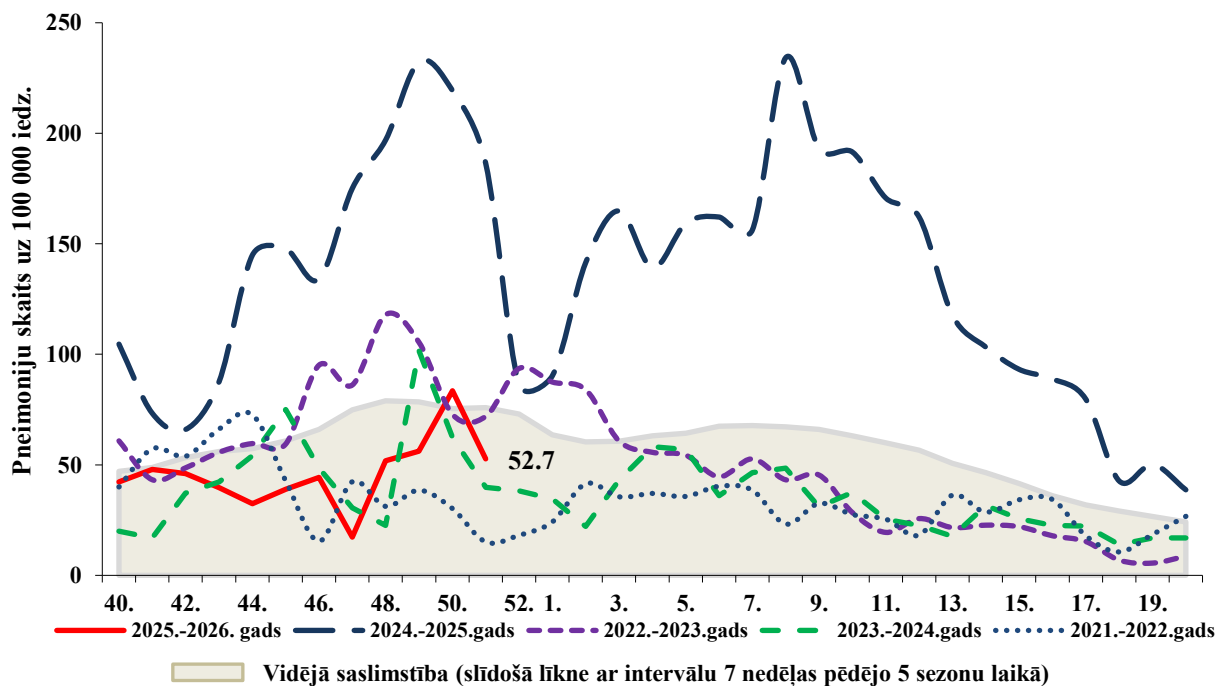
Akūtu elpceļu infekciju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

Augstāka saslimstība ar AEI tāpat kā iepriekšējās nedēļās reģistrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem, īpaši maziem bērniem vecuma grupā 0–4 gadi. Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu saslimstība ar AEI palielinājās visās vecuma grupās, izņemot vecuma grupu 5–14 gadi.



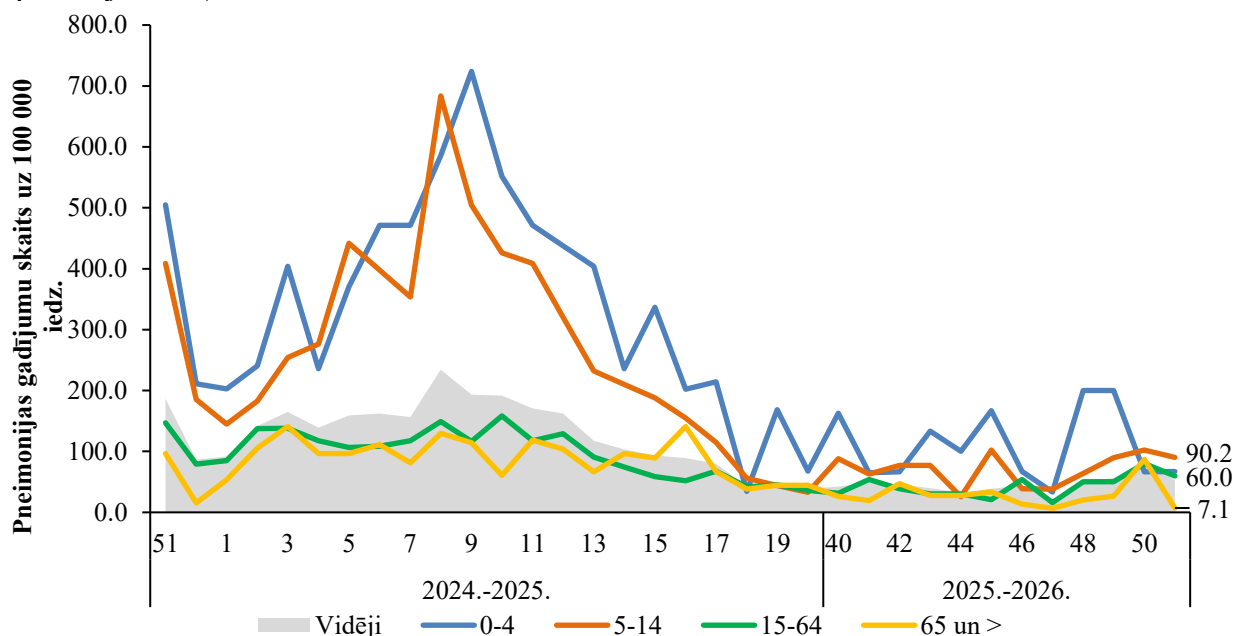
Pneimonijas 2025.–2026. gadā un iepriekšējās sezonās

2025. gada 51. nedēļā vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos samazinājās par 36,9%, atgriežoties iepriekšējo nedēļu līmenī – reģistrēti 52,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (50. nedēļā – 83,5 gadījumi uz 100 000 iedz.). Pērn šajā laika periodā saslimstība ar pneimonijām bija aptuveni trīs reizes augstāka.



Pneimoniju intensitāte atsevišķās vecuma grupās

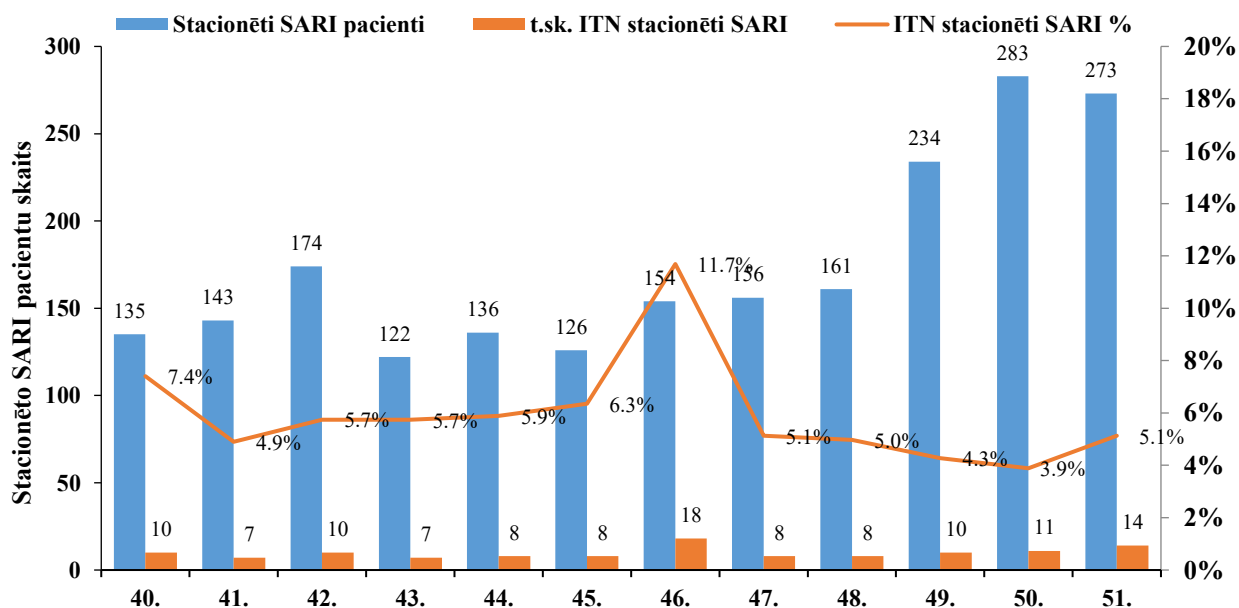
Augstākā saslimstība ar pneimonijām tāpat kā iepriekšējās sezonās tiek reģistrēta bērniem vecumā līdz 14 gadiem. 2025. gada 51. nedēļā saslimstība ar pneimonijām vecuma grupā 0–4 gadi saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī, bet pārējās vecuma grupās samazinājās, salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu.



STACIONĒTIE PACIENTI SMAGU AKŪTU RESPIRATORO INFEKCIJU (SARI) GADĪJUMOS

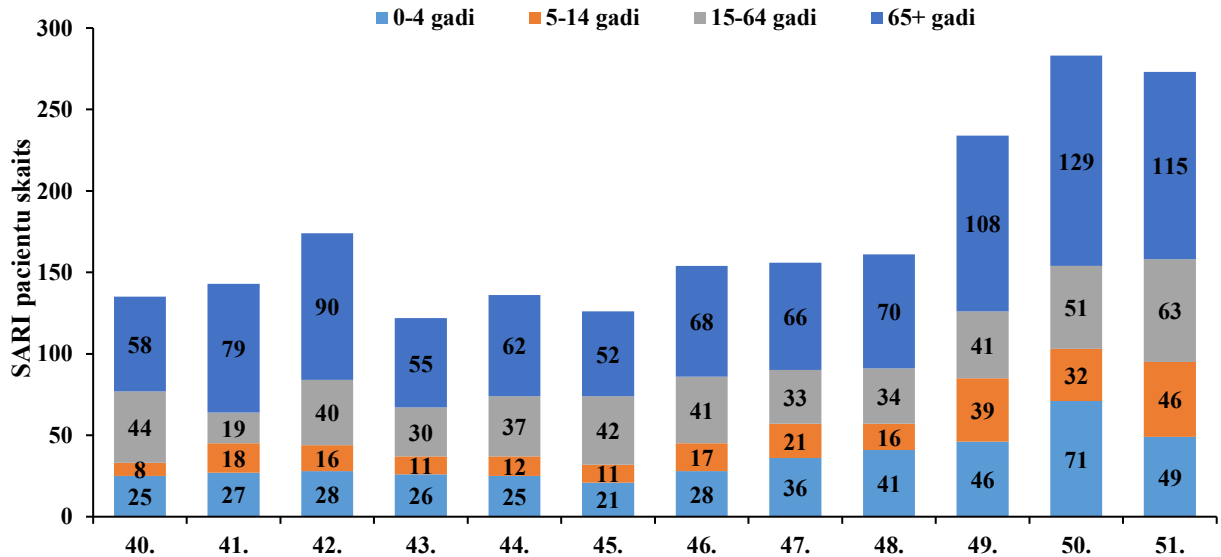
Stacionētie SARI pacienti 2025.–2026. gada sezonā

Par stacionētiem pacientiem SARI gadījumos un to testēšanu ziņo 10 stacionārās aprūpes iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS). 2025. gada 51. nedēļā slimnīcās stacionēti 273 SARI pacienti, no tiem 14 (5,1%) tika ievietoti intensīvās terapijas nodaļās (ITN). SARI pacientu īpatsvars (6,3%) no kopējā uzņemto pacientu skaita saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī.



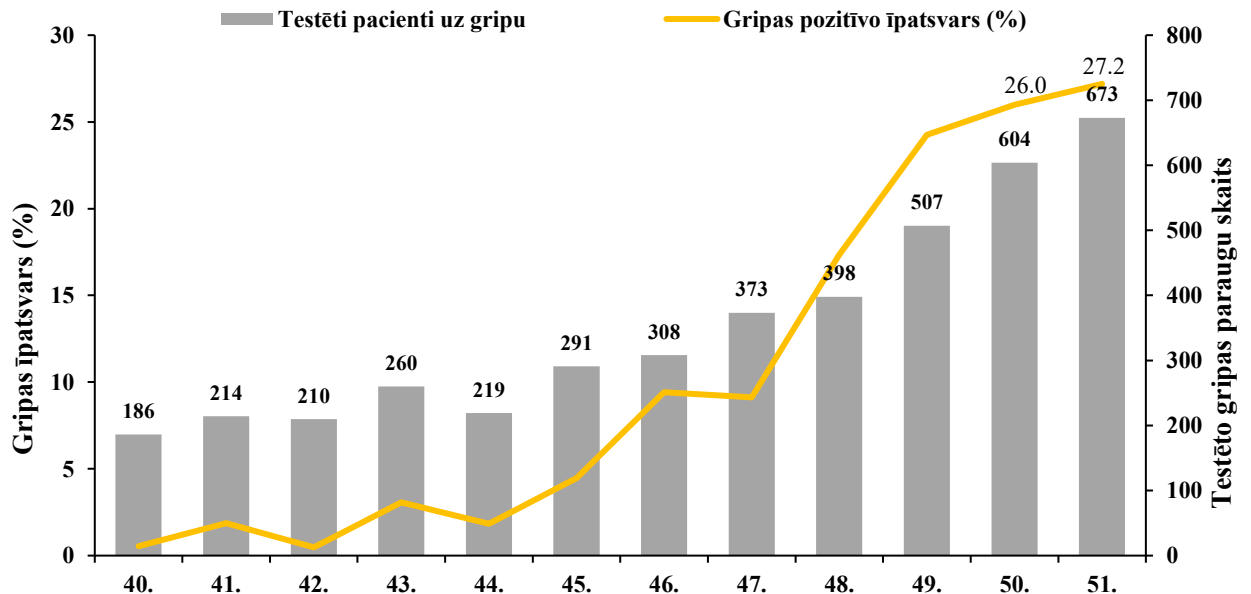
Stacionēti SARI pacienti pa vecuma grupām

2025. gada 51. nedēļā stacionēto SARI pacientu skaits palielinājies vecuma grupās 5–14 gadi un 15–64 gadi. Stacionēto SARI pacientu skaits vecuma grupā 0–4 gadi un 65+ gadu vecuma grupā nedaudz samazinājās, taču stacionētie SARI pacienti vecumā no 65 gadiem veido 42,1% no visiem stacionētajiem SARI pacientiem šajā nedēļā.



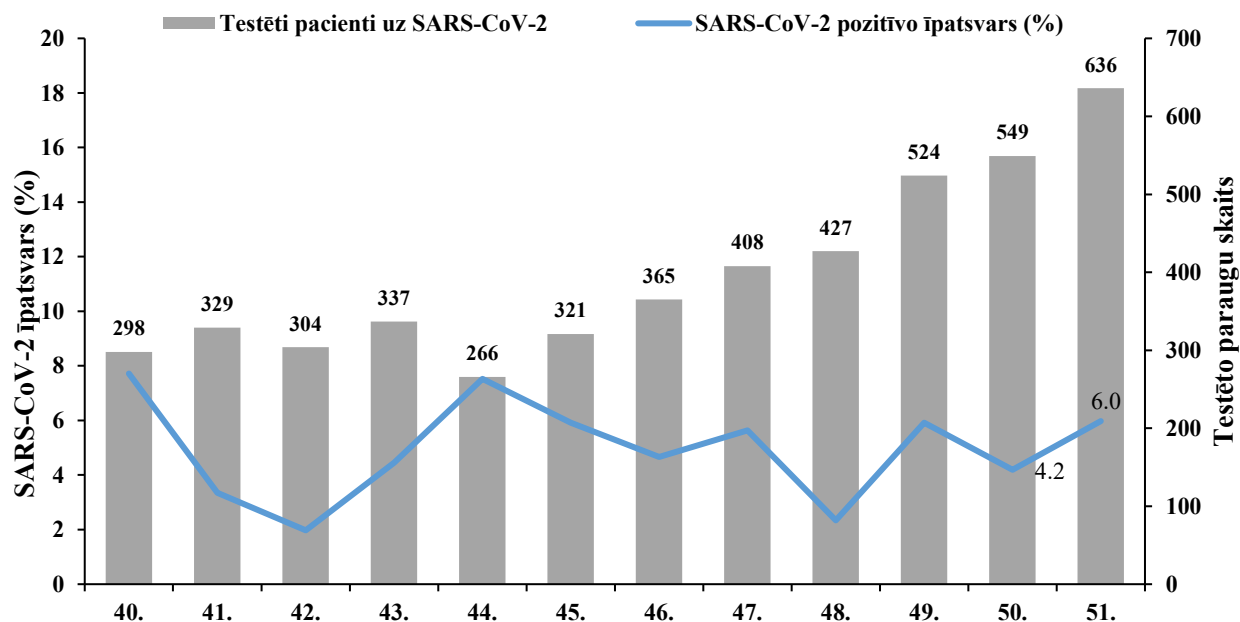
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz gripu

2025. gada 51. nedēļā stacionārās veselības aprūpes iestādēs uz gripu testēti 673 pacienti, tostarp 183 (27,2%) gadījumos apstiprināta gripa. *A tipa* gripa apstiprināta 181 gadījumā un divos gadījumos apstiprināta *B tipa* gripa. Iepriekšējā 50. nedēļā gripa apstiprināta 157 (26,0%) stacionāros testētajiem SARI pacientiem.



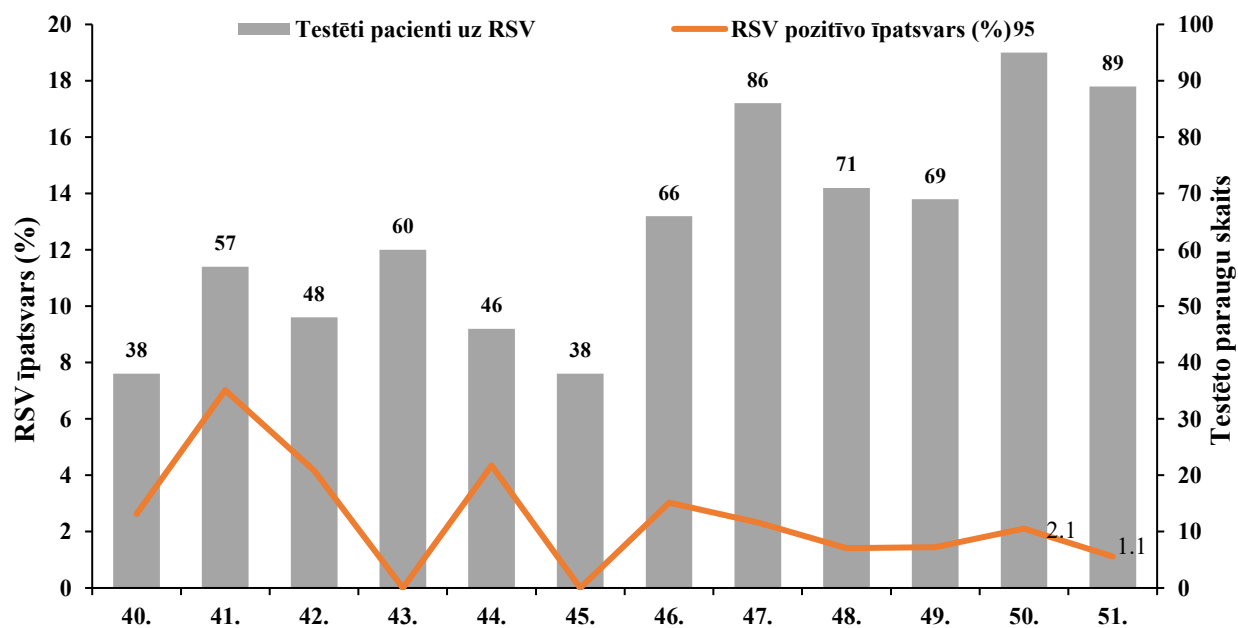
Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz Covid-19

Covid-19 infekcijas pozitīvo testu īpatsvars stacionāros 51. nedēļā nedaudz palielinājās. Uz SARS-CoV-2 testēti 636 pacienti, no tiem 38 (6,0%) pacientiem apstiprināta Covid-19 infekcija (50. nedēļā – 23 jeb 4,2%).



Stacionāros uzņemto pacientu testēšana uz RSV

Aizvadītajā nedēļā uz RSV tika izmeklēti 89 no stacionētajiem pacientiem, infekcija apstiprināta vienam pacientam jeb 1,1% (50. nedēļā RSV apstiprināta diviem pacientiem – 2,1%).



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒTĪBA

Vispārējās izglītības iestādēs 2025. gada 51. nedēļā (ceturtdien) vidējā apmeklētība bija 86,3%, kas ir par 0,7% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Skolēnu apmeklētība ir līdzīga monitoringa teritorijās, taču salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu visvairāk samazinājusies Jēkabpils novadā un Rēzeknē.

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
47.	92,9	92,8	93,8	94,7	91,6	94,1	90,4	86,1	92,5	90,3	90,1
48.	93,6	92,5	91,5	93,7	92,0	92,8	89,6	78,7	91,4	91,0	87,7
49.	92,5	91,7	97,7	94,9	89,5	92,5	91,8	84,9	82,0	89,0	88,9
50.	91,2	86,4	69,1	91,6	89,0	92,3	88,8	82,8	81,5	85,7	85,6
51.	91,7	87,0	96,1	85,5	87,6	91,9	83,3	82,7	85,1	84,7	86,3
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	0,5	0,6	27,0	-6,1	-1,4	-0,4	-5,6	-0,1	3,6	-1,0	0,7

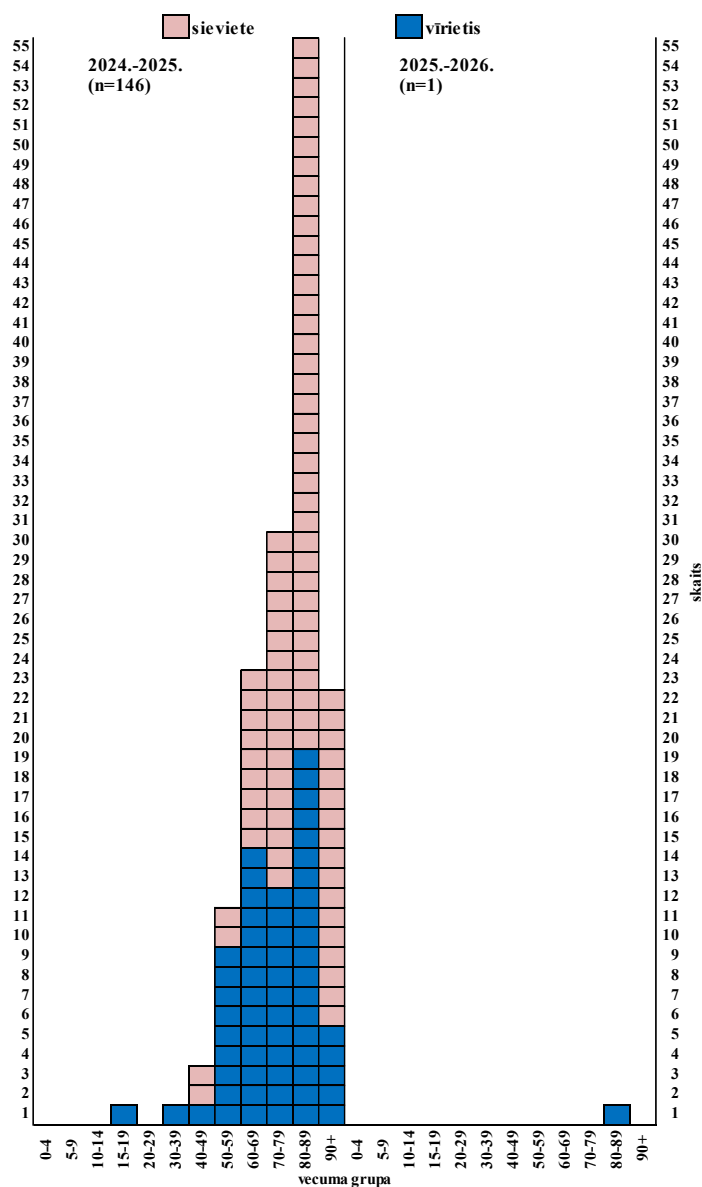
Pirmsskolas izglītības iestādēs 2025. gada 51. nedēļā (ceturtdien) apmeklēja 63,9% bērnu, kas par 5,0% mazāk nekā iepriekšējā nedēļā. Zemākā apmeklētība reģistrēta Jēkabpils novadā (39,8%).

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
48.	76,7	71,3	69,5	78,6	77,5	75,6	76,3	71,8	69,5	74,8	73,9
49.	75,7	78,3	62,4	74,5	71,5	76,8	72,4	74,3	65,7	71,4	72,7
50.	70,0	73,9	68,1	76,5	69,8	80,1	73,7	73,7	53,5	61,6	68,9
51.	71,8	64,3	62,4	39,8	66,0	70,8	67,1	66,1	53,5	59,4	63,9
Salīdzinājumā ar iepriekšējo nedēļu (±)	1,8	-9,6	-5,8	-36,7	-3,8	-9,3	-6,6	-7,6	0,0	-2,2	-5,0

GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

2025. gada 51. nedēļā paziņojumi par nāves gadījumu pacientam ar apstiprinātu gripu vai aizdomām par gripas infekciju nav saņemti. Kopš monitoringa sezonas sākuma saņemts viens paziņojums par nāves gadījumu pacientam ar apstiprinātu *A* tipa gripas infekciju 50. nedēļā. Pacients bijis vecumā virs 80 gadiem ar vairākām blakus slimībām (sirds un asinsvadu slimības, elpošanas ceļu slimības, onkoloģiskas slimības, imūnsupresija, hroniskas aknu, nieru slimības un nervu sistēmas slimības). Pacients šajā sezonā nav bijis vakcinēts pret gripu.

Iepriekšējā 2024. – 2025. gada sezonā reģistrēti 146 nāves gadījumi.



MIKROBIOLOĢIJAS DATI

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

2025. gada 51. nedēļā uz gripas vīrusiem un RSV izmeklēti 456 klīniskie paraugi. Laboratoriski apstiprināto gripas paraugu īpatsvars 51. nedēļā samazinājās līdz 17,1%. Apstiprināti 78 *A* tipa gripas vīrusi: 41 *A/H3*, pieci *A/H1pdm* un 32 netipēti. Kopš sezonas sākuma NMRL testētajos paraugos apstiprināti četri (0,1%) 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%
50.	482	117	0	24,3%	0	0,0%
51.	456	78	0	17,1%	2	0,4%
Kopā	3 539	323	0	9,1%	4	0,1%

Gripas vīrusu tipēšana

Kopš sezonas sākuma NMRL apstiprināti 323 *A tipa* gripas vīrusi, no tiem 192 gadījumos noteikts apakštips, t.sk. 156 (81,2%) noteikts *A/H3* un 36 (18,8%) *A/H1pdm*.

B tipa gripas vīrusi kopš monitoringa sezonas sākuma netika apstiprināti.

Gripas vīrusi	Skaits	Īpatsvars
<i>A gripa (netipēts)</i>	131	40,6%
<i>A/H1pdm</i>	36	11,1%
<i>A/H3</i>	156	48,3%
Kopā	323	100,0%

Citu elpceļu infekciju vīrusu noteikšana

2025. gada 51. nedēļā NMRL apstiprināti 29 citi elpceļu vīrusi, to skaitā 16 rinovīrusi. Laboratoriski apstiprināti arī adenovīrusi, koronavīrusi, paragripas vīrusi un bokavīruss.

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%
48.	166	3	2	0	0	0	1	26	32	19,3%
49.	150	3	2	2	0	0	1	18	26	17,3%
50.	174	3	1	5	1	0	1	10	21	12,1%
51.	186	2	5	2	0	0	4	16	29	15,6%
Kopā	1 834	46	21	12	1	0	13	261	354	19,3%

Bakteriālo patogēnu noteikšana

Šajā sezonā izmeklēti 1 725 paraugi *Mycoplasma pneumoniae* baktēriju noteikšanai, pozitīvo paraugu īpatsvars veido vidēji 1,6%, kas ir ievērojami mazāk nekā iepriekšējā sezonā šajā laika periodā (2024. gada 40.–51. nedēļā *Mycoplasma pneumoniae* apstiprināta 422 no 2 265 testētajiem paraugiem jeb 18,6%).

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
50.	162	1	0,6	29	0	0,0
51.	37	1	2,7	37	1	2,7
Kopā	1 725	28	1,6	392	2	0,5

COVID-19 INFEKCIJAS DATI

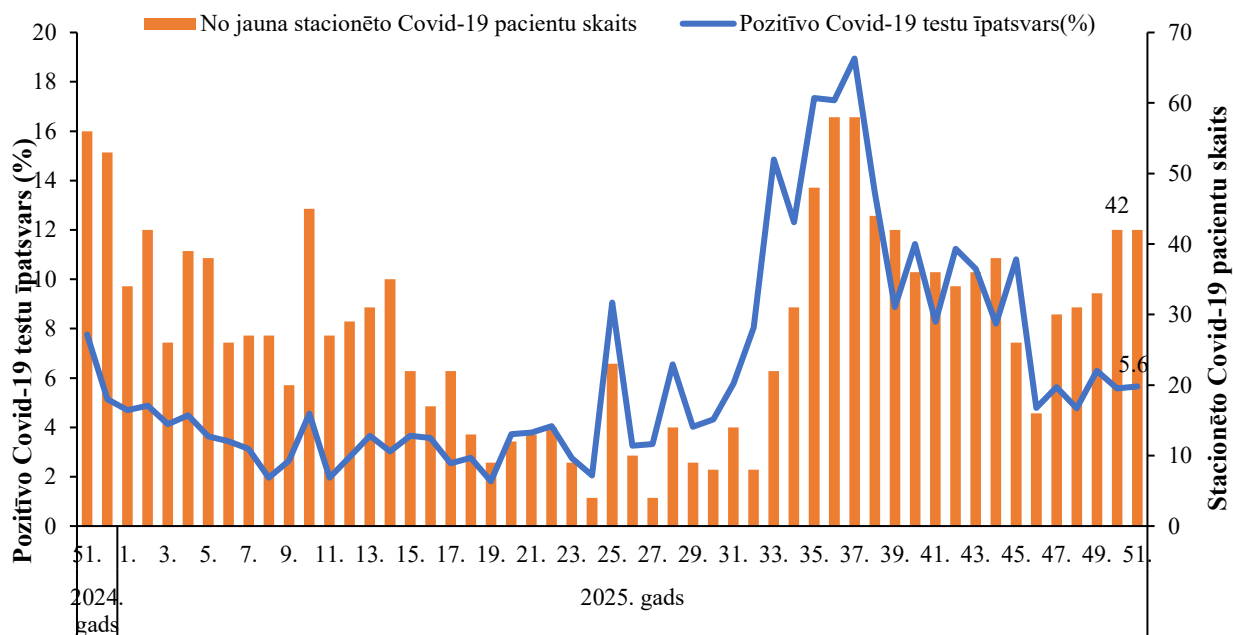
Latvijā datus par Covid-19 infekciju sniedz slimnīcas, laboratorijas un ģimenes ārstu prakses (Nacionālā veselības dienesta dati) un stacionārās ārstniecības iestādes, izmantojot Stacionāro ārstniecības iestāžu resursu informācijas sistēmu (SAIRIS).

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.

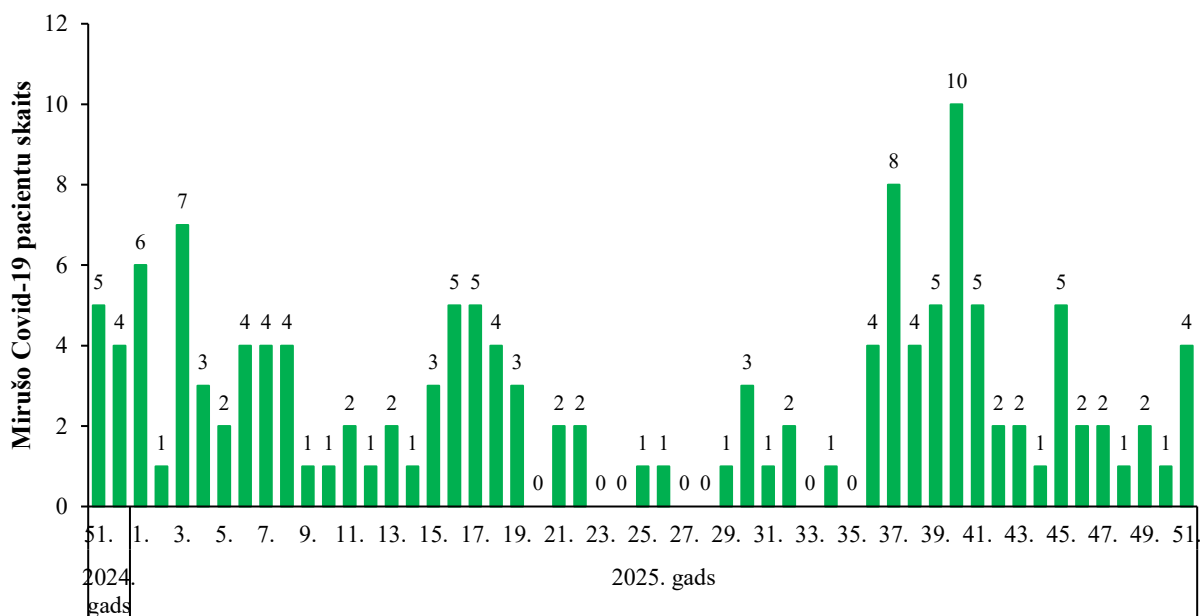
2025. gada 51. nedēļā veikti 690 testi Covid-19 apstiprināšanai, no tiem 39 (5,7%) bija pozitīvi uz SARS-CoV-2 (50. nedēļā izmeklēti 645, t.sk. pozitīvi 5,6%).

2025. gada 51. nedēļā slimnīcās uzņemti 42 Covid-19 infekcijas pacienti (iepriekšējā nedēļā – 42 pacienti). Kopā aizvadītajā nedēļā stacionāros ārstējušies 75 pacienti ar apstiprinātu Covid-19 infekciju, t.sk. ar pamata diagnozi Covid-19 bija 31 (41,3%) pacients.



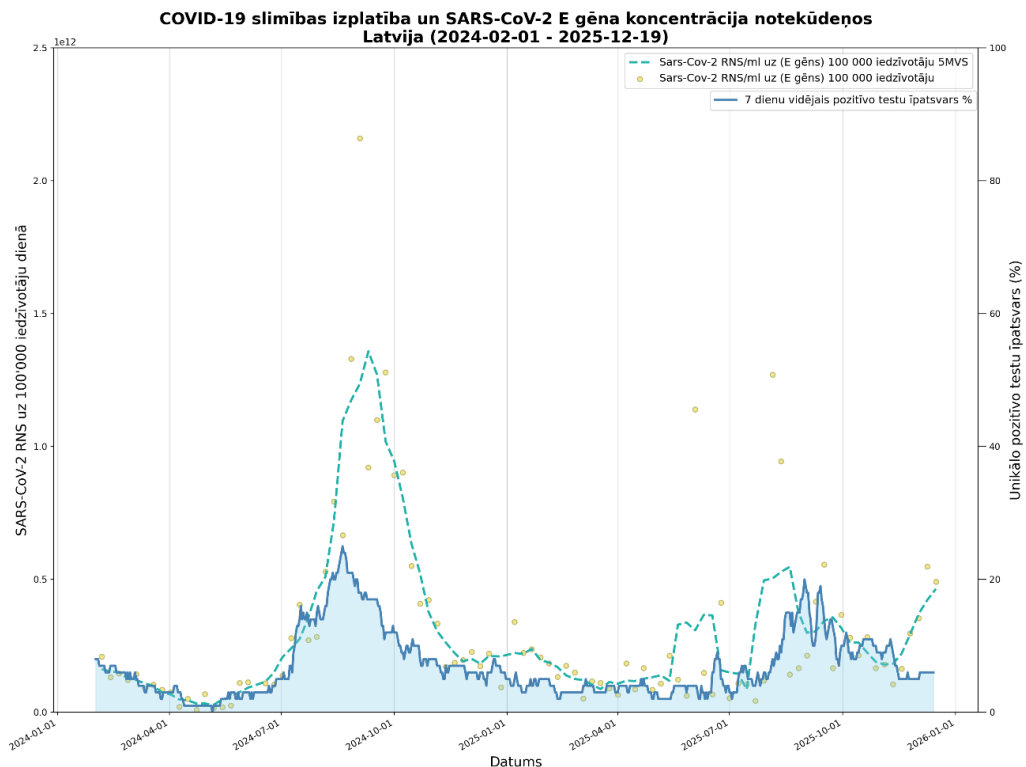
Mirušo Covid-19 pacientu skaits

2025. gada 51. nedēļā reģistrēti četri nāves gadījumi pacientiem ar apstiprinātu Covid-19 infekciju. Pēc operatīvajiem datiem kopš gada sākuma kopā reģistrēts 131 nāves gadījums pacientiem ar Covid-19.



Covid-19 notekūdeņu monitorings¹

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



PVO EIROPAS REĢIONA ELPCEĻU VĪRUSU UZRAUDZĪBA

European Respiratory Virus Surveillance Summary (ERVISS)

50. nedēļas ziņojums²

Kopsavilkums

- Paaugstināti gripas un/vai akūtas elpceļu infekcijas rādītāji novēroti 24 no 32 PVO Eiropas reģiona valstīm, kas ziņoja datus.
- Visi gripas aktivitātes rādītāji turpina pieaugt visā Eiropas reģionā, un lielākā daļa valstu un reģionu ziņo par palielinātu intensitāti un pozitīvo testu īpatsvaru. Gripas pozitīvo testu īpatsvars uzraudzības iestādēs ir visaugstākais bērniem vecumā no 5 līdz 14 gadiem. Palielinās arī stacionēto SARI pacientu skaits. Lielākā daļa slimnīcās uzņemto pacientu ir vecumā no 65 gadiem. *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=1 632) visi bija *A tipa* gripas vīrusi. No tipētajiem *A* gripas vīrusiem (n=1 154) lielākā daļa piederēja *A(H3)* apakštipam (86%).
- No 35 valstīm un reģioniem, kas ziņo par gripas intensitāti: 22 ziņoja par vidēju vai augstāku intensitāti. No 34 valstīm un reģioniem, kas ziņo par gripas ģeogrāfisko izplatību: 28 ziņoja par reģionālu vai plašu gripas izplatību.

¹ <https://bior.lv/lv/notekudenu-monitorings/sars-cov-2-virusa-rns-kopiju-izplatiba-latvija/2025-gada-zinojumi-par-rns-kopiju-izplatiba-latvija/>

² <https://erviss.org/>

- RSV gadījumu skaits un pozitīvo testu īpatsvars reģionālā līmenī turpina pieaugt, un visaugstākā saslimstība novērojama bērniem vecumā līdz 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 cēloņu mirstību iesaistītajās Eiropas valstīs uzrāda prognozējamo mirstības līmeni visās vecuma grupās. Datu analīzē tika iekļauti dati no 27 Eiropas valstīm vai reģioniem.

Elpceļu vīrusu aktivitāte

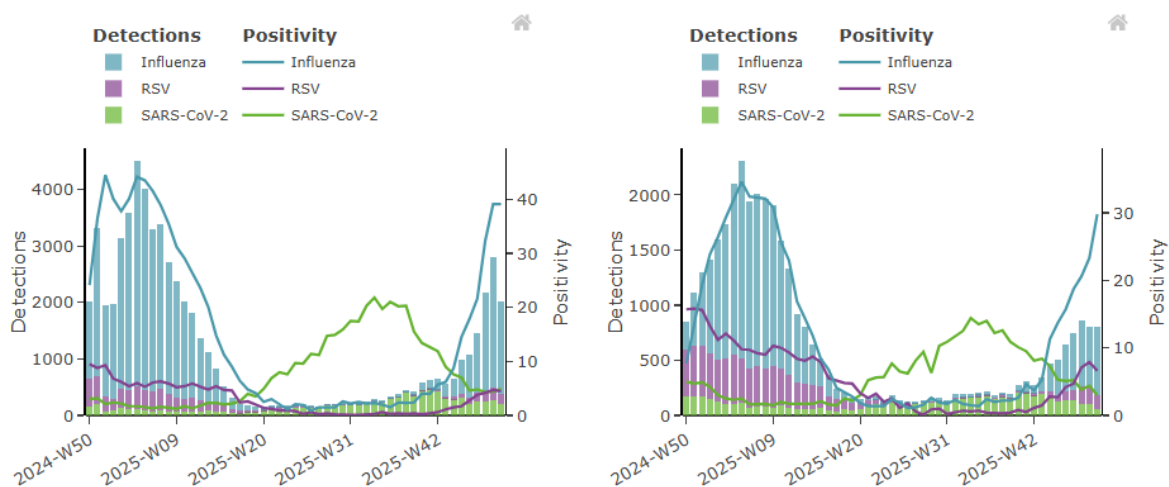
Gripas izplatības rādītāji ir paaugstināti 21 valstī, un akūtu elpceļu infekciju rādītāji ir paaugstināti 10 valstīs.

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

- **gripas** izplatība saglabājās virs 10% epidēmijas sliekšņa, sasniedzot 39% (iepriekšējā nedēļā 39%). Mediānais īpatsvars rādītājs 28 valstīs un reģionos bija 27% (diapazons: 2%–78%), un 24 valstīs un reģioni ziņoja par vismaz 10%.
- **SARS-CoV-2** īpatsvars bija 5% (iepriekšējā nedēļā – 4%). Mediānais pozitīvo testu rādītājs 27 valstīs un reģionos bija 4% (diapazons: 0%–34%).
- **RSV** pozitīvo testu īpatsvars saglabājās iepriekšējās nedēļas līmenī – 4%. Mediānais rādītājs 26 valstīs un reģionos bija 2% (diapazons: 0%–29%).

Primary care sentinel testing

— Secondary care sentinel testing



Infekcijas smagums

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

- **Gripas** vīrusu īpatsvars bija 30% (iepriekšējā nedēļā 23%). Mediānais pozitīvo paraugu īpatsvars no 14 valstīm, kas ziņoja datus, bija 19% (diapazons: 1%–45%). Starp SARI paraugiem šonedēļ tīklā tika ziņots par 618 gripas vīrusiem, visi *A tipa* gripas vīrusi. No 187 raksturotiem vīrusiem 80% bija *A(H3)* un 20% bija *A(H1)pdm09*.
- **SARS-CoV-2** bija 3% (iepriekšējā nedēļā – 4%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 13 valstīs, kas sniedza datus bija 0% (diapazons: 0%–10%).
- **RSV** pozitīvo īpatsvars bija 7% (iepriekšējā nedēļā 8%); mediānais pozitīvo testu īpatsvars 13 valstīs, kas sniedza datus bija 2% (diapazons: 0%–19%).

- No 12 valstīm vai reģioniem, kas ziņoja datus par gripas hospitalizācijas vai intensīvās terapijas nodaļās ārpus uzraudzības sistēmas uzņemtajiem pacientiem trīs valstis ziņoja par hospitalizācijas gadījumu skaita pieaugumu (Lietuva, Malta un Slovākija) un viena valsts ziņoja par intensīvās terapijas nodaļās uzņemto pacientu skaita pieaugumu (Itālija).

Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra riska novērtējums pieaugošai A(H3N2) apakšklades K cirkulācijai ES/EEZ valstīs³

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.

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 17. decembra 557. ziņojums⁴***

Gripa

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

Ziemeļu puslodē gripas pozitīvo paraugu īpatsvars bija paaugstināts (>10%) Ziemeļamerikas, Centrālamerikas, Karību jūras reģiona, tropiskās Dienvidamerikas, Ziemeļu, Rietumu un Centrālās Āfrikas, Ziemeļu un Dienvidrietumeiropas, kā arī Centrālās, Dienvidu, Dienvidaustrumu un Rietumu Āzijas valstīs. Pozitīvo gripas paraugu īpatsvars pārsniedza 30% Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Ziemeļu un Rietumāfrikas, Ziemeļu un Dienvidrietumeiropas, kā arī Austrumu, Dienvidu, Dienvidaustrumu un Rietumu Āzijas valstīs. Aktivitātes pieaugums tika novērots Ziemeļamerikas, Centrālamerikas un Karību jūras reģiona, Rietumāfrikas, Ziemeļu un Dienvidrietumeiropas, kā arī Āzijas valstīs.

Dienvidu puslodē gripas aktivitāte kopumā saglabājās zema, lai gan paaugstināts pozitīvo paraugu īpatsvars (>10%) tika ziņots dažās valstīs tropiskajā un mērenajā Dienvidamerikā, Centrālāfrikā, Austrumāfrikā un Okeānijā; šis rādītājs pārsniedza 30% vienā valstī Austrumāfrikā. Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu, izmaiņas aktivitātē netika novērotas.

Zonās ar paaugstinātu gripas īpatsvaru pārsvarā dominēja *A(H3N2)* gripas vīruss, izņemot Centrālameriku, Karību jūras reģionu, kur gripas vīrusu apakštipu *A(H1N1)pdm09* un *A(H3N2)* izplatība bija līdzīgā proporcijā, kā arī tropisko Dienvidameriku un Ziemeļāfriku, kur dominēja *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusi.

SARS-CoV-2

Globāli SARS-CoV-2 izplatība saglabājās stabila zemā līmenī, tomēr par paaugstinātu pozitīvo paraugu īpatsvaru (>10%) ziņoja dažas valstis Dienvidamerikas mērenajā joslā, Eiropā un Dienvidāzijā. Pozitīvo paraugu īpatsvars pārsniedza 30% vienā valstī Dienvidrietumeiropas reģionā. Neliels aktivitātes pieaugums tika ziņots Ziemeļu un Dienvidrietumeiropā un Dienvidāzijā.

Respiratori sincitiālais vīruss (RSV)

RSV aktivitāte kopumā bija stabila un zema, lai gan paaugstināts pozitīvo testu īpatsvars (>10%) tika ziņots dažās Centrālamerikas, Karību jūras reģiona, tropiskās Dienvidamerikas, Dienvidrietumeiropas un Dienvidāzijas valstīs. Salīdzinot ar iepriekšējo pārskata periodu, par RSV aktivitātes pieaugumu ziņoja viena valsts Centrālamerikā un Karību jūras reģionā. RSV un gripas vienlaicīgi paaugstināta aktivitāte novērota atsevišķās valstīs Centrālamerikā, Karību jūras reģionā un tropiskajā Dienvidamerikā.

***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 Multiplex 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 51. nedēļā datus sniedza:

- 41 ģimenes ārsta prakse (reģistrēto pacientu skaits 66 416 jeb 6,6% no iedzīvotāju skaita monitoringa iekļautajās pilsētās; 3,6% 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.