



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 45 (1704)

2020. gada 27. novembrī

Gripa un citas elpceļu infekcijas 2020.–2021. gada sezonā

Saturs

KOPSAVILKUMS PAR 2020. GADA 47. NEDĒĻU	1
GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS.....	2
STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS	5
GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI	6
IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS.....	7
VIRUSOLOĢIJAS DATI.....	8
GRIPA PVO EIROPAS REĢIONĀ.....	ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.
PVO GLOBĀLĀ GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA	9
PAR GRIPAS MONITORINGU	11

KOPSAVILKUMS PAR 2020. GADA 47. NEDĒĻU

Kopš sezonas sākuma (2020. gada 40. nedēļā) Latvijā, līdzīgi kā citur Eiropā, gripas aktivitāte saglabājas starp-sezonu līmenī.

2020. gada 47. nedēļā informācija saņemta no 57 ģimenes ārsta praksēm (ĢĀP). Par pacientiem ar gripas klīniskiem simptomiem ĢĀP nav ziņojušas (46. nedēļā bija reģistrēti divi gripas gadījumi – 2,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).

Pacientu vēršanās ambulatorajās iestādēs AA EI gadījumos 47. nedēļā bija zemāka nekā parasti tiek novērots šajā laika periodā – vidēji 921,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem (46. nedēļā – 895,4 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).

Vēršanās pneimoniju gadījumos 47. nedēļā (8,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem) arī bija zemāka nekā pagājušajās sezonās attiecīgajā laika periodā.

Stacionāras ārstniecības iestādes par hospitalizētiem gripas pacientiem nav ziņojušas.

Vispārējās izglītības iestādes 47. nedēļā apmeklēja 62,2% skolēnu. Zems apmeklējums skaidrojams ar attālinātām mācībām skolēniem no 7. klases. Pirmsskolas izglītības iestādes apmeklēja 73% reģistrēto bērnu.

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” laboratorijā 40.–47 nedēļā klīniskajos paraugos gripas vīrusi nav noteikti. Noteikti citi respiratorie vīrusi: rinovīrusi, adenvīrusi, cilvēka metapneimovīrusi, bokavīruss, enterovīruss.

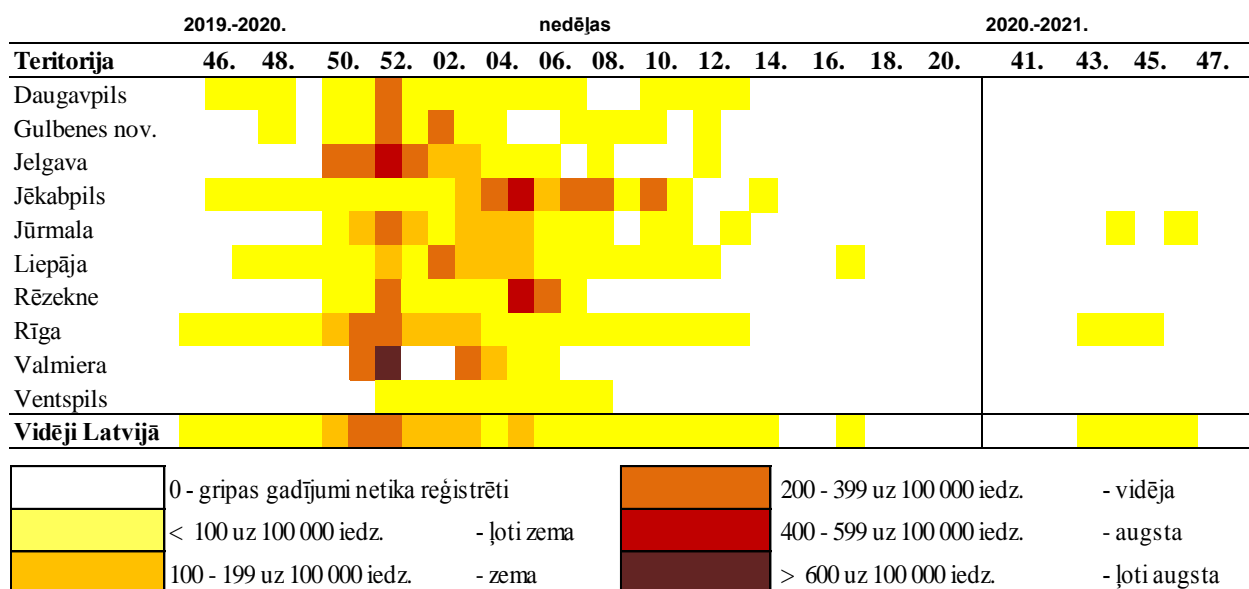
PVO Eiropas reģionā ¹ 2020. gada 46. nedēļā gripas aktivitāte saglabājās starp-sezonu līmenī. Tika ziņots par sporādiskiem laboratoriski apstiprinātiem gripas gadījumiem primārajā veselības aprūpē. Par stacionāriem pacientiem ar laboratoriski apstiprinātu gripu kopš sezonas sākuma netika ziņots.

¹ <https://flunewseurope.org/>

GRIPA UN CITAS ELPCĒĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

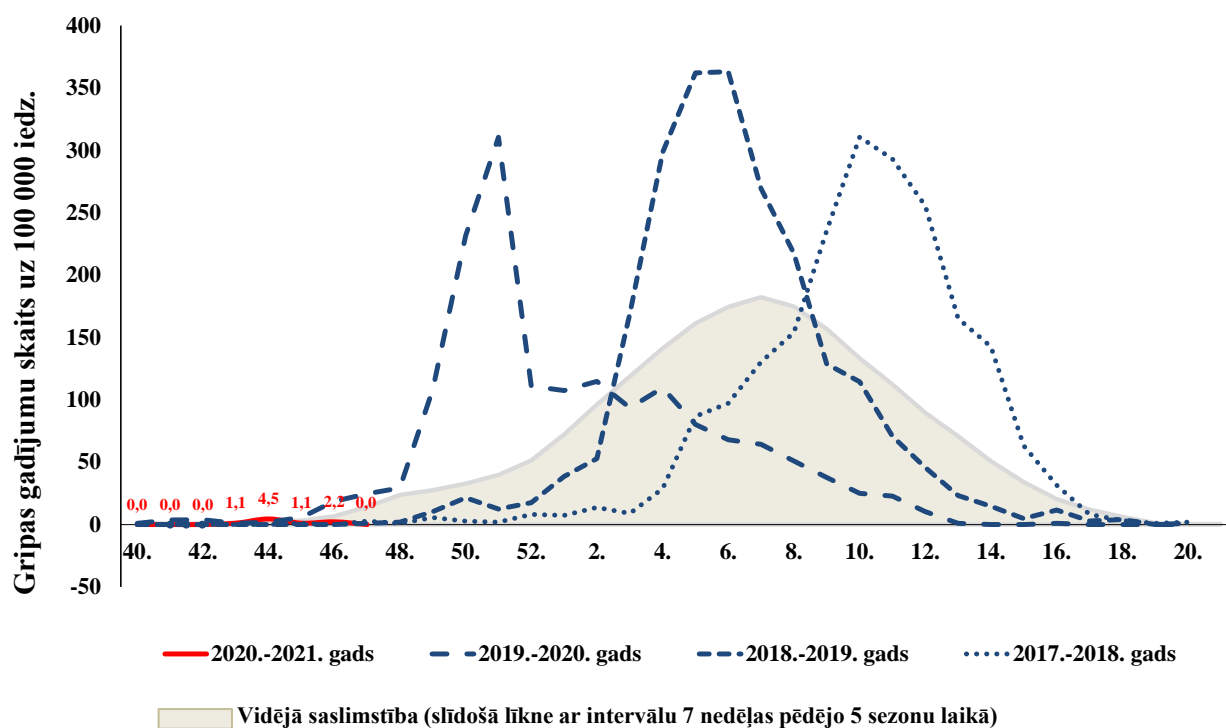
Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā

2020. gada 47. nedēļā ĢĀP par klīniski apstiprinātiem gripas gadījumiem nav ziņojušas (46. - 42. nedēļā sporādiskie gripas gadījumi bija reģistrēti Rīgā un Jūrmalā). Par laboratoriski apstiprinātiem gripas gadījumiem netika ziņots.



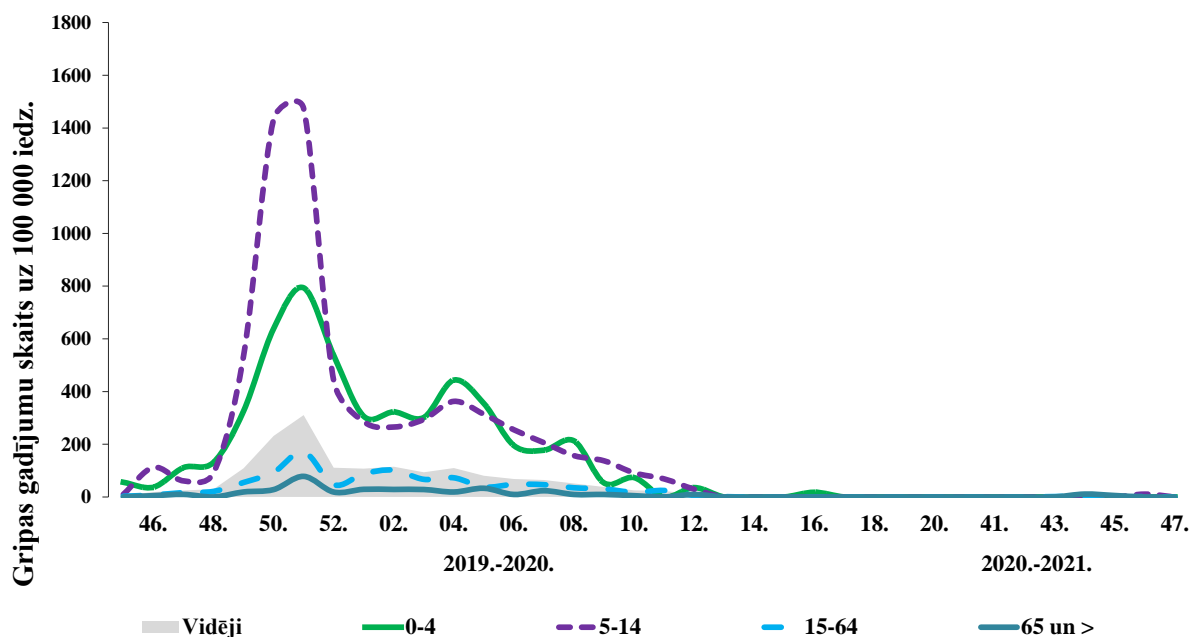
Gripas intensitāte 2020.–2021. gada un iepriekšējās sezonās

Gripas aktivitāte saglabājas starp-sezonas līmenī. 2020. gada 47. nedēļā gripas gadījumi netika reģistrēti (46. nedēļā klīniski apstiprināti divi gripas gadījumi jeb 2,2 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).



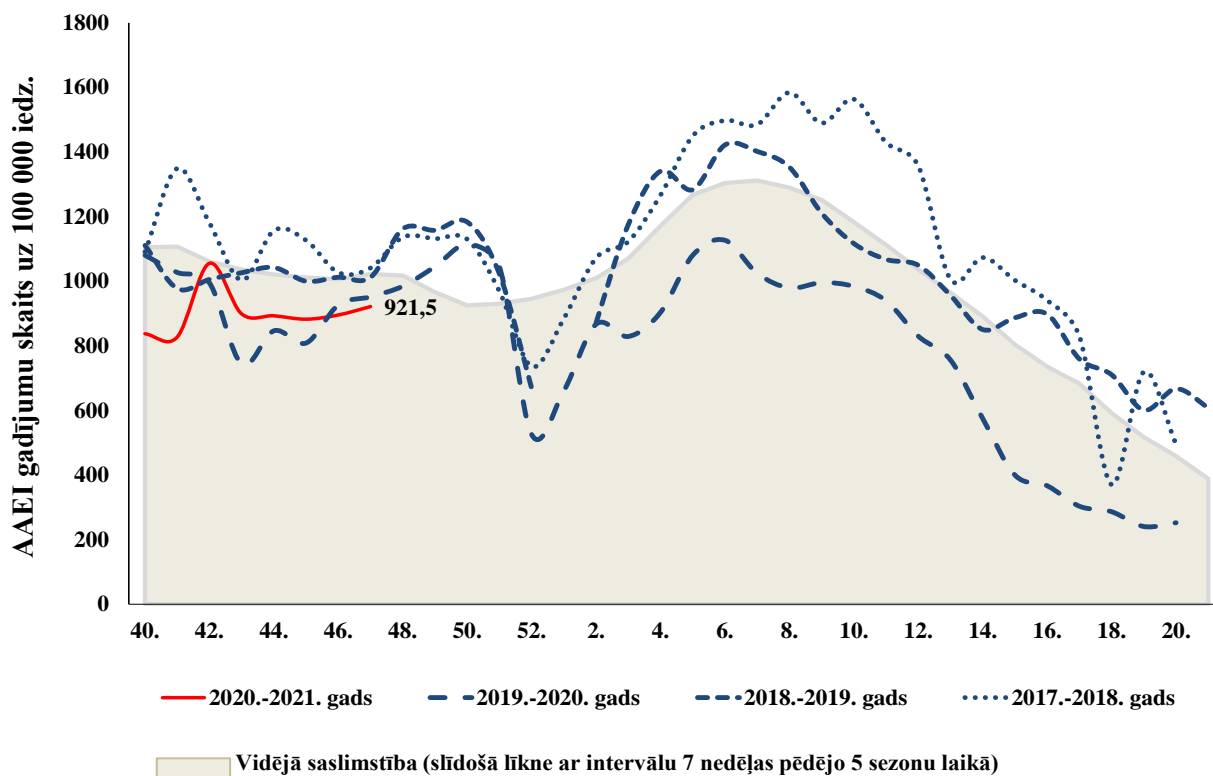
Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā

Iepriekšējā 2020. gada 46. nedēļā ģimenes ārstu praksēs bija reģistrēti divi gripas gadījumi: viens gripas gadījums 5-14 un viens 15-64 vecuma grupā.



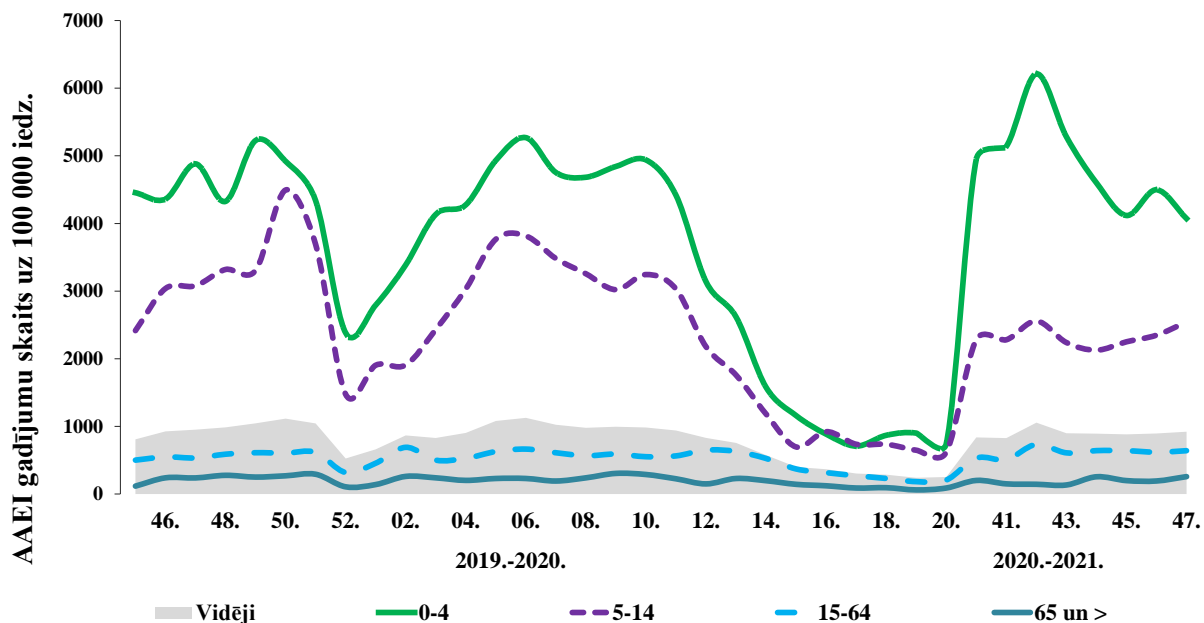
AAEI intensitāte 2020.–2021. gadā un iepriekšējās sezonās

2020. gada 47. nedēļā ambulatorajās ārstniecības iestādēs AAEI gadījumos vērsušies 848 pacienti jeb 925,1 gadījums uz 100 000 iedzīvotājiem. Saslimstība ar AAEI šajā sezonā ir zemāka nekā iepriekšējo piecu sezonu vidēji.



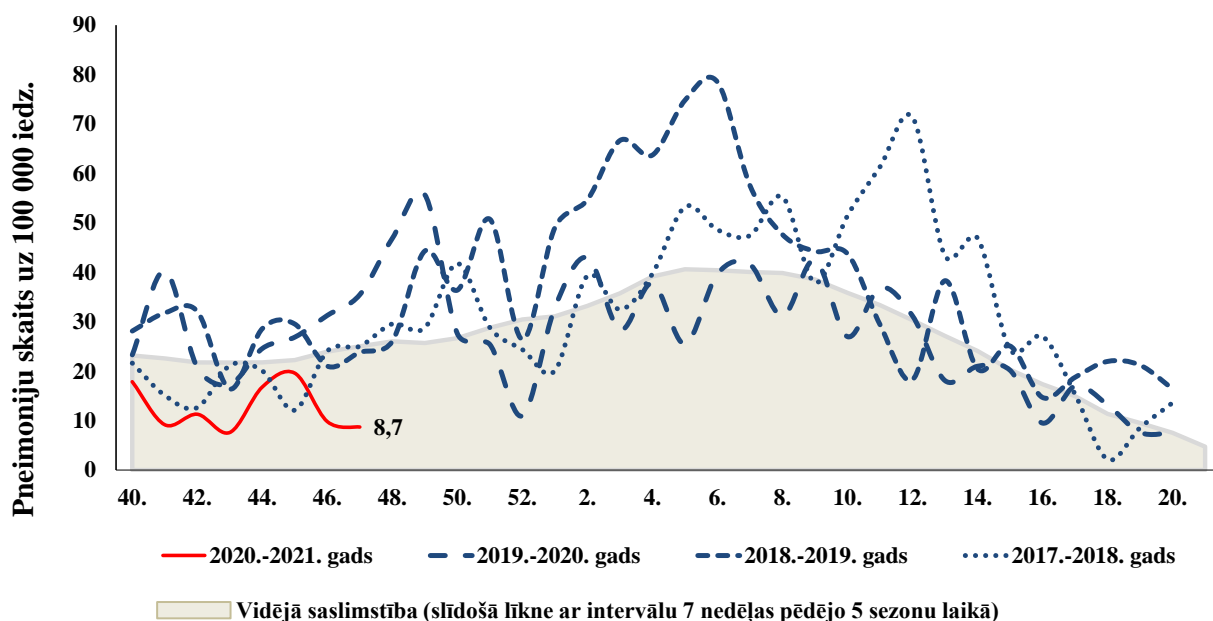
AAEI intensitāte atsevišķās vecuma grupās 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā

Augstākā saslimstība ar akūtām augšējo elpceļu infekcijām, līdzīgi kā iepriekšējās sezonās, tiek novērota bērniem. 2020. gada 47. nedēļā vēršanās ĢĀP ar AAEI nedaudz palielinājās 5–14 gadu vecuma grupā.



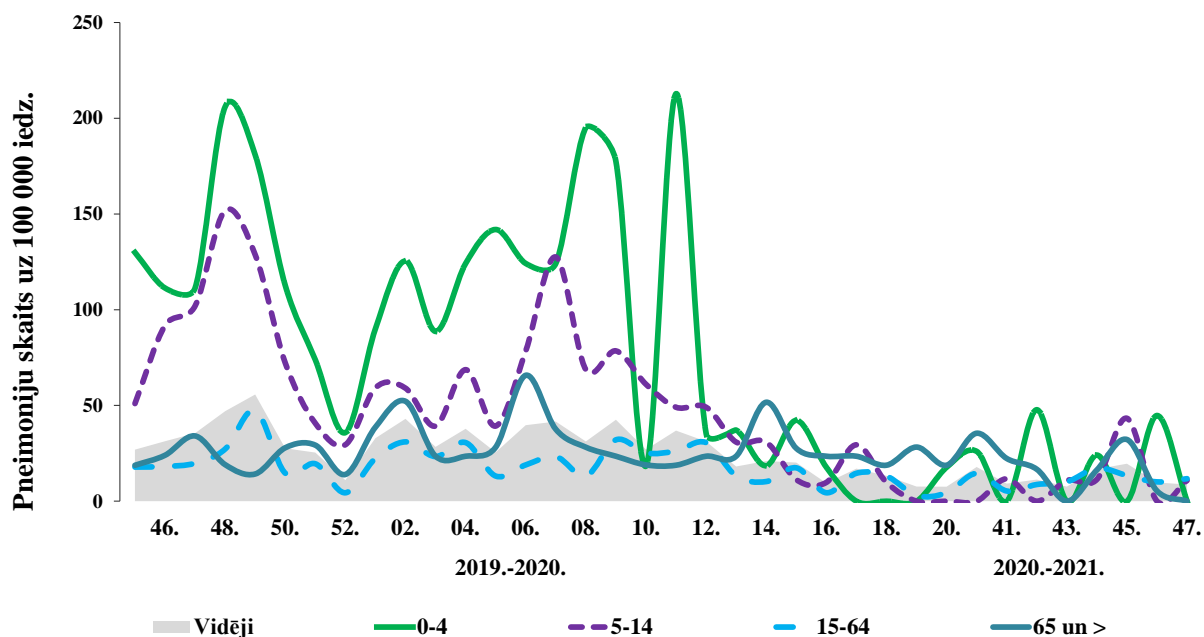
Pneimoniju intensitāte 2020.–2021. gada un iepriekšējās sezonās

Vēršanās ĢĀP pneimoniju gadījumos ir ievērojami zemākā nekā iepriekšējās sezonās. 2020. gada 47. nedēļā ambulatorajās iestādēs vēršusies astoņi pacienti jeb 8,7 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.



Pneimoniju intensitāte vecuma grupās 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā

2020. gada 47. nedēļā ārstu praksēs pneimonijas gadījumi reģistrēti bērniem vecumā 5-14 gadi un 15-64 gadu vecuma grupā. Intensitāte sezonas laikā mainās pa nedēļām ar ievērojamām svārstībām, īpaši bērnu vecuma grupās.

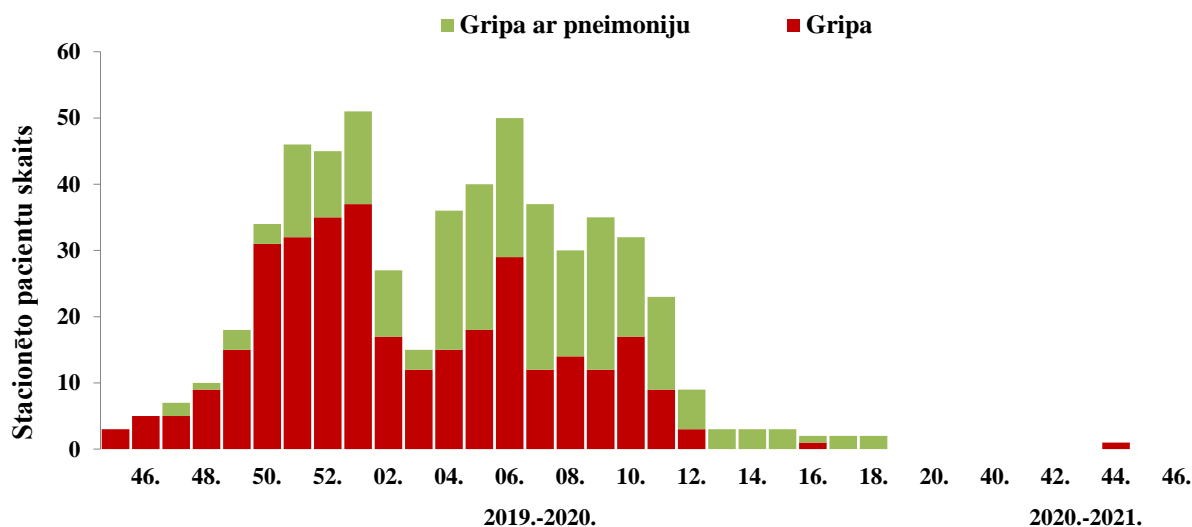


STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2019.–2020. un 2020.–2021. gada sezonā

Kopš sezonas sākuma par vienu stacionētu gripas pacientu ziņoja Rīgas slimnīca (2020. gada 44. nedēļā).

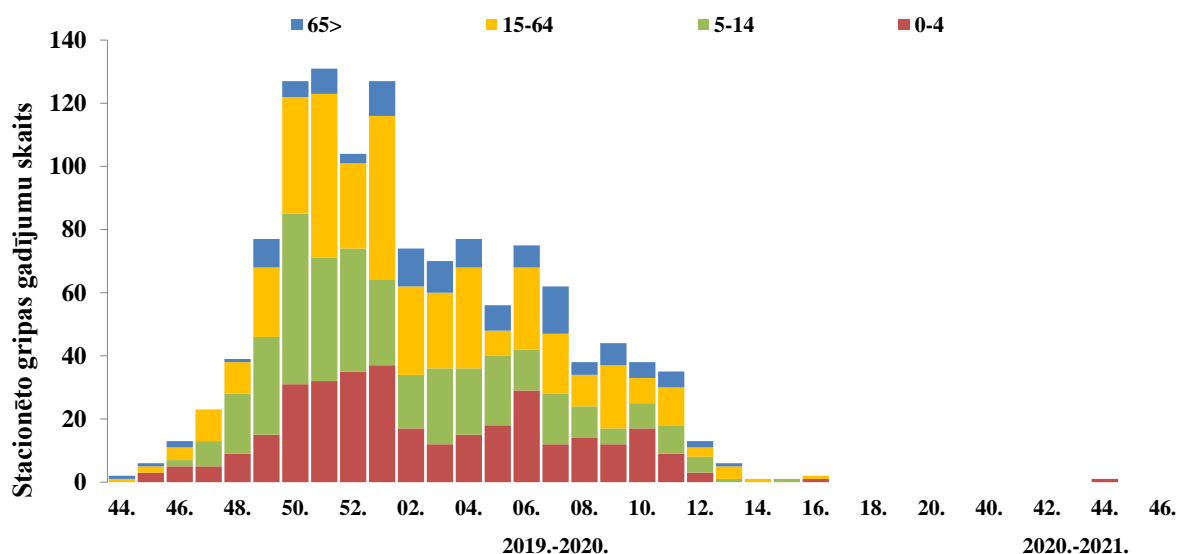
Pagājušajā 2019.–2020. gada sezonā kopā stacionēti 1 249 pacienti ar diagnozi *gripa* un 239 pacienti ar diagnozi *gripas izraisīta pneimonija*.



Stacionēti pacienti ar diagnozi gripa pa vecuma grupām

2020. gada 46. nedēļā par stacionētiem pacientiem slimnīcas nav ziņojušas, 44. nedēļā bija hospitalizēts viens gripas pacients vecuma grupā 0-4 gadi.

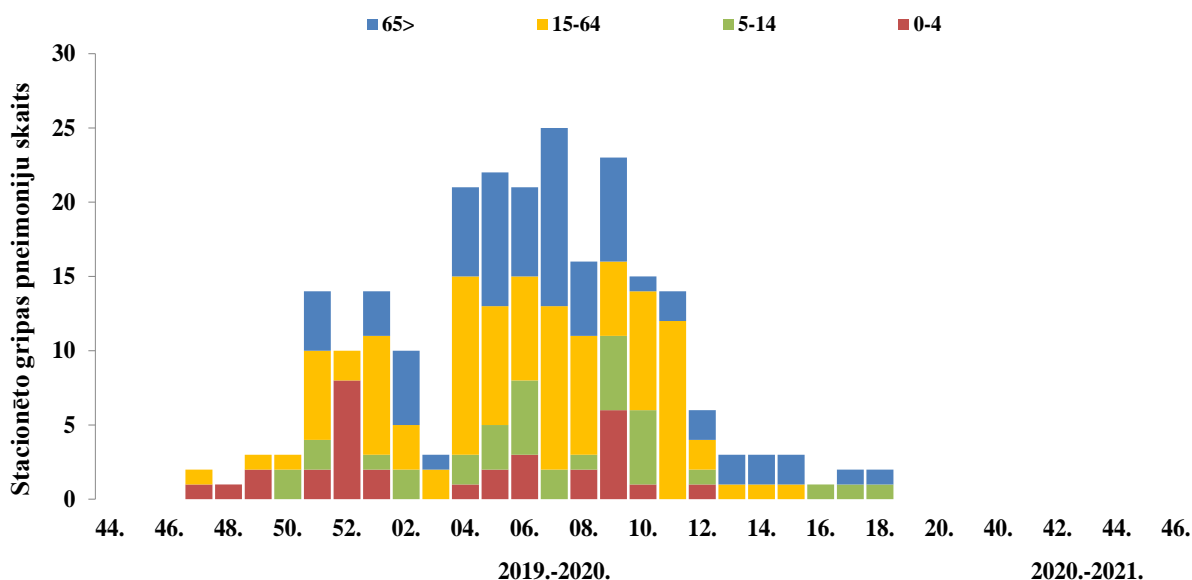
2019.–2020. gada sezonā 57% no pacientiem stacionētiem ar diagnozi *gripa* bija bērni 0–4 gadu un 5–14 gadu vecumā un 10% pacienti 65+ gadu vecuma grupā.



Stacionētie pacienti ar diagnozi gripas izraisīta pneimonija pa vecuma grupām

Kopš sezonas sākuma (2020. gada 40. nedēļa) par pacientiem stacionētiem ar gripas pneimoniju slimnīcas nav ziņojušas.

Pagājušajā 2019.–2020. gada sezonā no pacientiem stacionētiem ar diagnozi *gripas izraisītā pneimonija* 43% bija pacienti 15–64 gadu vecuma grupā, 29% pacienti bija 65+ gadu vecuma grupā un 28% bija bērni vecumā līdz 14 gadiem.

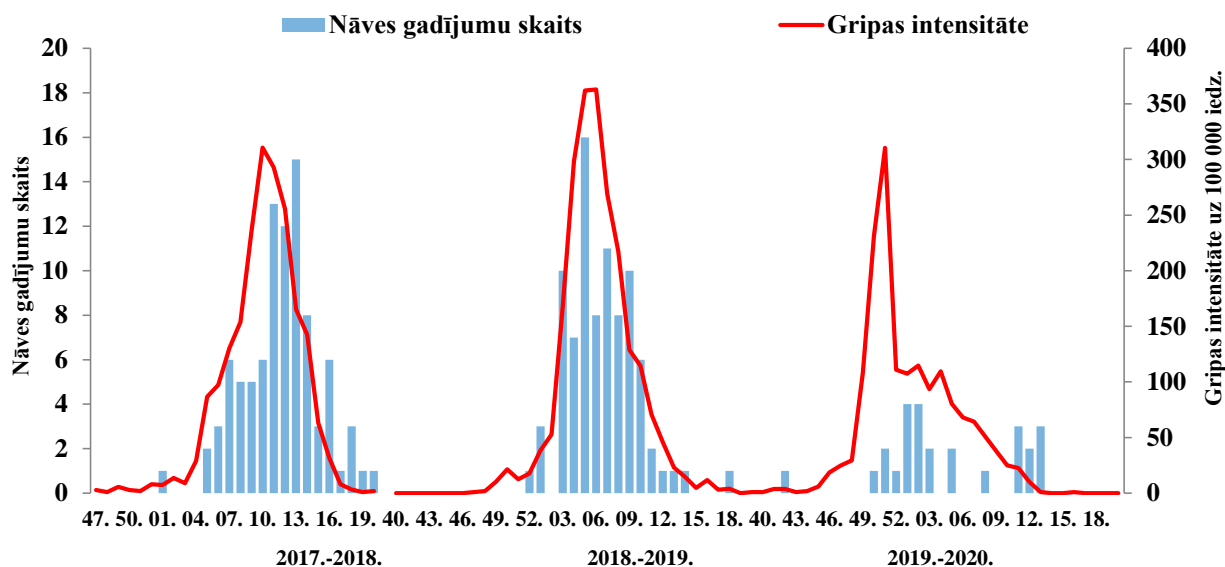


GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Kopš sezonas sākuma (2020. gada 40. nedēļa) par nāves gadījumiem pacientiem ar apstiprinātu gripas infekciju netika ziņots.

Pagājušajā 2019.–2020. gada sezonā Slimību profilakses un kontroles centrs (SPKC) apkopojis informāciju par 26 letāliem gadījumiem. Iepriekšējā 2018.–2019. gada sezonā tika reģistrēti 86 nāves gadījumi un 2017.–2018. gada sezonā 91 nāves gadījums.

Gripas intensitāte un reģistrētie nāves gadījumi iepriekšējās sezonās



VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS

Vispārējās izglītības iestādes 47. nedēļā apmeklēja 62,2% skolēnu (46. nedēļā apmeklēja 63,2% skolēnu)*. Kopš oktobra beigām skolēniem no 7. klases mācības notiek attālināti.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto skolēnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
43.	Brīvdienas										
44.	54,4	50,3	5,2	72,3	93,6	60,1	49,2	57,5	97,6	97,0	65,5
45.	51,7	49,7	6,0	71,1	92,4	58,3	50,3	56,8	98,3	97,1	64,9
46.	49,0	48,8	7,9	71,2	92,3	43,0	77,9	55,0	97,8	95,2	63,2
47.	51,3	48,8	8,5	72,4	92,6	55,3	48,5	52,1	96,7	94,5	62,2
Salīdzinājumā ar 46. nedēļu (±)	2,3	-0,1	0,5	1,2	0,3	12,2	-29,3	-2,8	-1,1	-0,8	-1,0

*Dati ir nepilnīgi, jo vairākās skolās apmeklējums tiek rēķināts no kopējā reģistrēto skolēnu skaita.

Pirmsskolas izglītības iestādēs 47. nedēļā apmeklēja 73% reģistrēto bērnu (46. nedēļā – 72,1%).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Apmeklējumu īpatsvars no reģistrēto bērnu skaita (%)										
	Daugavpils	Gulbenes novads	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
43.	79,5	60,5	72,0	57,9	65,9	71,7	86,8	70,5	65,4	66,5	70,2
44.	84,7	86,8	84,0	69,9	66,6	77,4	95,7	77,5	69,7	79,9	78,7
45.	82,3	81,6	86,0	67,0	56,3	80,6	87,3	72,8	72,3	81,8	75,5
46.	51,8	70,2	86,8	66,7	71,4	81,5	55,5	74,3	78,4	79,5	72,1
47.	76,3	66,7	81,1	41,3	64,2	81,2	87,0	72,3	81,0	76,7	73,0
Salīdzinājumā ar 46. nedēļu (±)	24,5	-3,5	-5,8	-25,4	-7,2	-0,3	31,6	-1,9	2,6	-2,7	0,9

VIRUSOLOĢIJAS DATI

SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” (LIC) laboratorijā² kopš sezonas sākuma (2020. gada 40. nedēļa) izmeklēti 420 pacientu klīniskie paraugi. Gripas vīrusi nav noteikti. Noteikti rinovīrusi, adenovīrusi, cilvēka metapneimovīrusi, viens bokavīruss un viens enterovīruss.

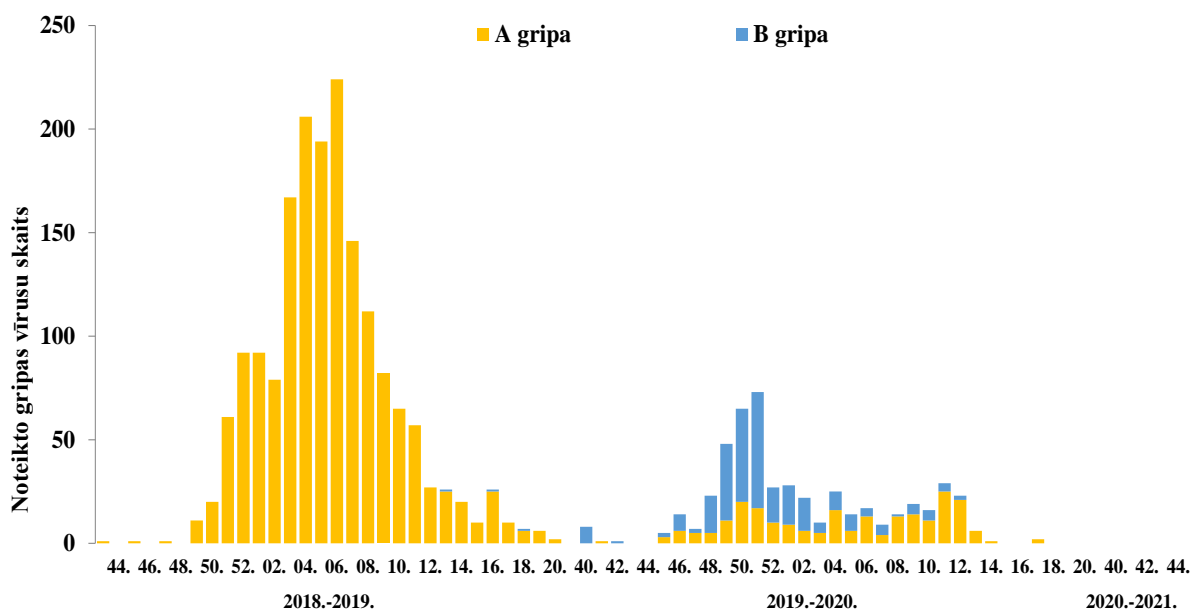
Nedēļas	Izmeklēto paraugu skaits	A gripa	B gripa	Paragripa I	Paragripa II	Paragripa III	Paragripa IV	RSV	Adenovīrusi	Rinovīrusi	hMPV	Bokavīrusi	Koronavīrusi	Enterovīrusi	Positīvo paraugu skaits	Positīvo paraugu īpatsvars (%)	Gripas pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	RSV pozitīvo īpatsvars (%)
40.	8								1		1				2	25,0	0,0	0,0
41.	31								1	4	1				6	19,4	0,0	0,0
42.	32								1	2		1			4	12,5	0,0	0,0
43.	69								3	7	1				11	15,9	0,0	0,0
44.	92								5	6	1			1	13	14,1	0,0	0,0
45.	58								5	6					11	19,0	0,0	0
46.	64								1	5	1				7	10,9	0,0	0
47.	66								1	4	1				6	9,1	0,0	0
Kopā	420	0	0	0	0	0	0	0	18	34	6	1	0	1	60	14,3	0,0	0,0

Gripas vīrusu cirkulācija divās iepriekšējās un 2020.–2021. gada sezonā

Kopš sezonas sākuma LIC laboratorijā (NRL) klīniskajos paraugos gripas vīrusi nav noteikti.

Pagājušajā 2019.–2020. gada sezonā izmeklēti 2 777 klīniskie paraugi, noteikti 507 gripas vīrusi: 230 (45%) *A tipa* un 277 (55%) *B tipa* gripas vīrusi.

Atšķirībā no iepriekšējās 2018.–2019. sezonas, kad galvenokārt izplatījās *A tipa* gripa un tikai sezonas beigās bija noteikti daži *B tipa* gripas vīrusi, 2019.–2020. gada sezonā cirkulēja dažādi sezonālās *B tipa* un *A tipa* gripas vīrusu apakštipi.



² <https://www.aslimnica.lv/lv/saturs/nacionala-mikrobiologijas-references-laboratorija>

***Gripas izplatība PVO Eiropas reģionā 2020. gada 46. nedēļā*³**

Gripas aktivitāte PVO Eiropas reģionā saglabājās starpsezonu līmenī.

Gripas vīrusi 46. nedēļā paraugos no personām ar elpceļu infekcijām primārajā veselības aprūpē nebija noteikti. No iestādēm ārpus uzraudzības tīkla noteikti septiņi gripas vīrusi: 3 *A tipa* un 4 *B tipa*.

Par hospitalizētiem laboratoriski apstiprinātiem gripas gadījumiem 46. nedēļā valstis nav ziņojušas.

COVID-19 pandēmija ir ietekmējusi Eiropas reģiona un citu valstu veselības aprūpes uzraudzības un laboratoriskās testēšanas iespējas, kas negatīvi ietekmēja gripas epidemioloģisko un virusoloģisko datu ziņošanu iepriekšējā 2019.–2020. gada sezonā.

Nav nekas neparasts, ka šajā gada laikā gripas aktivitāte ir zema. Tomēr, turpinoties COVID-19 pandēmijai, dati par gripu, kas tiek sniegti 2020. – 2021. gada sezonā, jāinterpretē piesardzīgi.

Jaunā koronavīrusa (COVID-19) izraisītā pandēmija ir ietekmējusi veselības aprūpes iestāžu darbu un testēšanas iespējas, kas negatīvi ietekmējusi ziņošanu par gripas epidemioloģisko un virusoloģisko situāciju reģionā iepriekšējā 2019.–2020. gada sezonā. COVID-19 pandēmijas laikā valstu iesniegtie dati par gripu, īpaši sezonālības rādītāji, būs jāinterpretē ar piesardzību.

Kvalitatīvie indikatori.

Par intensitātes indikatoru ziņoja 28 valstis, t.sk. 25 atzīmēja bāzes līmeni, trīs (Azerbaidžāna, Serbija un Slovākija) – zemu intensitāti.

Par ģeogrāfisku izplatību informēja 29 valstis, t.sk. 23 valstīs gripas aktivitāte netika novērota un sešas valstis (austrumu, ziemeļu un rietumu reģionos) ziņoja par sporādisku gripas izplatību un viena (Beļģija) ziņoja par plašu izplatību.

Piezīme: Jāņem vērā, ja visi kontrolpunktos savāktie paraugi, kas attiecīgajā periodā pārbaudīti uz gripas vīrusiem, bija negatīvi, kvalitatīvie rādītāji, kas raksturo intensitāti un ģeogrāfisko izplatību, jāinterpretē attiecīgi kā *bāzes līmenis* vai *nav aktivitātes*, jo šajā gadījumā intensitātes un izplatības pieaugums nav saistīts ar gripas infekciju.

PVO GLOBĀLĀ GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA 23.11.2020⁴

Pašreizējie gripas uzraudzības dati ir jāinterpretē piesardzīgi, jo notiekošā COVID-19 pandēmija dažādos apmēros ir ietekmējusi pacientu iestāžu meklējumu, ārstniecības personāla darbu, kā arī testēšanas prioritātes un iespējas dalībvalstīs. Dalībvalstu īstenotie higiēnas un fiziskās distancēšanās pasākumi SARSCoV-2 vīrusa izplatības samazināšanai, visticamāk, ir ietekmējuši gripas vīrusa pārnesšanas samazināšanos.

- Visā pasaulē, neskatoties uz testēto parauga skaita pieaugumu atsevišķās valstīs, gripas aktivitāte saglabājās zemākā līmenī, nekā bija paredzēts šajā gada laikā.
- Ziemeļu puslodes mērenajā zonā gripas aktivitāte saglabājās zemāka par bāzes līmeni, lai gan dažās valstīs tika ziņots par *A* un *B tipa* gripas sporādiskiem gadījumiem.
- Dienvidu puslodes mērenajās zonās gripas aktivitāte starp-sezonu līmenī.
- Karību jūras reģiona un Centrālamerikas valstīs ziņots par gripas aktivitāti ar dominējošo *B/Victoria* gripas vīrusu pēdējo nedēļu laikā ziņoja Haiti. Smagās akūtas elpceļu infekcijas (SARI) aktivitāte, iespējams, COVID-19 dēļ, samazinājās lielākajā daļā valstu.
- Tropu Dienvidamerikā visās valstīs nebija ziņots par gripas gadījumiem.
- Tropu Āfrikā par gripas aktivitāti ziņots Rietumu Āfrikā dažās valstīs.

³ <http://flunewseurope.org/>

⁴ https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/

- Dienvidāzijā par gripas aktivitāti informēja Afganistāna un Indija.
- Dienvidaustrumāzijā par gripas gadījumu ar dominējošo A/H3N2 ziņoja Laosas Tautas Demokrātiskajā Republikā (PDR), Taizeme un Vjetnama.
- Visā pasaulē no ļoti neliela noteikto gripas vīrusu skaita dominēja sezonālie A/H3N2 gripas vīrusi.

No ļoti neliela atklāto vīrusu skaita visā pasaulē lielākā daļa bija sezonālās *A tipa* gripas (H3N2) vīrusi.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 102 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet par laika periodu no 26.10. līdz 08.11. (dati 2020.11.20). PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 108 638 paraugu. Kopā 100 paraugi bija pozitīvi pret gripas vīrusiem, no kuriem 63 (63%) bija *A tipa* gripa un 37 (37%) *B tipa* gripa. No *A tipa* gripas vīrusiem 7 (11,3 %) bija A/(H1N1) pdm09 un 55 (88,7 %) bija A/(H3N2). No raksturotajiem *B tipa* vīrusiem 1 (6,7%) piederēja *B-Jamagata* līnijai un 14 (93,3%) *B-Viktorijas* līnijai.

Par jaunā koronavīrusa SARS-CoV-2 pandēmiju

Turpinās akūtas elpceļu infekcijas plaša ģeogrāfiskā izplatīšanās, ko izraisījis jauns koronavīruss, kas pirmo reizi tika noteikts 2019. gada decembrī Ķīnas pilsētā Uhaņā. Aktuālā informācija par 2019-nCoV izplatību Pasaules Veselības organizācijas un Eiropas Slimību profilakses un kontroles centra interneta vietnēs:

PVO: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> ;

ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/lv/novel-coronavirus-china>.

2020. gada 24.–27. februārī Ženēvā, Šveicē notika PVO Konsultatīvā sanāksme par gripas vakcīnas sastāvu 2020.–2021. gada sezonai Ziemeļu puslodē.

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot olas, jābūt šādiem komponentiem:

- A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019(H1N1)pdm09 līdzīgs vīruss (6B.1A5A grupa);
- A/HonKong/2671/2019 (H3N2) līdzīgs vīruss (grupa 3C.2a1b + T135K-B);
- B/Washington/02/2019(B/Victoria līnija) līdzīgs vīruss (grupa 1A_Δ3B); un
- B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata līnija) līdzīgs vīruss (grupa 3).

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

- A/Hawaii/70/2019 (H1N1)pdm09 līdzīgs vīruss (6B.1A5A grupa);
- A/Hong Kong/45/2019(H3N2) līdzīgs vīruss (grupa 3C.2a1b + T135K-B);
- B/Washington/02/2019 (B/Victoria līnija) līdzīgs vīruss (grupa 1A_Δ3B); un
- B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata līnija) līdzīgs vīruss (grupa 3).

Abu trīs-vērtīgo vakcīnu sastāvā kā *B tipa* vīrusa sastāvdaļa jāiekļauj *B/Victoria* līnijas *B/Washington/02/2019* līdzīgs vīruss. Pilns ziņojums par 2020. gada 28. februāra lēmumu ir pieejams PVO interneta vietnē⁵.

Saskaņā ar PVO 2020. gada 25. septembra publicētajiem ieteikumiem, 2021. gada dienviņu puslodes gripas sezonā izmantojamo gripas vakcīnu sastāvā jāiekļauj:

Vakcīnās, kas tiek ražotas izmantojot olas, jābūt šādiem komponentiem:

- A/Victoria/2570/2019(H1N1)pdm09 -līdzīgs vīruss;
- A/Honkongas/2671/2019(H3N2) tipa vīruss;
- B/Washington/02/2019(B/Victoria līnijas)- līdzīgs vīruss; un
- B/Phuket/3073/2013(B/Yamagata līnijas)- līdzīgs vīruss.

⁵ https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020-21_north/en/

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

- *A/Wisconsin/588/2019(H1N1)pdm09* -līdzīgs vīruss;
- *A/Hongkongas/45/2019 (H3N2)* -līdzīgs vīruss;
- *B/Washington/02/2019(B/Viktorijas līnija)* -līdzīgais vīruss; un
- *B/Phuket/3073/2013(B/Yamagata līnijas)* -līdzīgs vīruss.

Trīsvērtīgo vakcīnu sastāvā, kas paredzētas 2021. gada dienviņu puslodes gripas sezonā, *B tipa* gripas vīrusa komponentam jābūt *B/Washington/02/2019* -līdzīgam *B/Victoria* līnijas vīrusam. Pilns ziņojums publicēts Pasaules Veselības organizācijas interneta vietnē.⁶

PAR GRIPAS MONITORINGU

2020.–2021. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 57 ģimenes ārstu prakses (ĢĀP) desmit administratīvajās teritorijās – Liepāja, Ventspils (Kurzeme), Daugavpils, Rēzekne (Latgale), Jūrmala (Pierīga), Valmiera, Gulbene (Vidzeme), Jēkabpils, Jelgava (Zemgale) un Rīga. Kopējais reģistrēto pacientu skaits - 92 025 jeb 4,7 % no Latvijas iedzīvotāju populācijas. ĢĀP katru nedēļu sniedz datus par pacientu skaitu, kas vērsušies pēc medicīniskās palīdzības ārsta praksē gripas, AAEI un pneimoniju gadījumos, norādot pacientu skaitu pa vecuma grupām: 0-4, 5-14, 15-64 un 65un> gadi. Pēc ĢĀP sniegtās informācijas tiek aprēķināta gripas izplatība pa teritorijām un tās intensitāte, t.sk. pa vecuma grupām.

Lai novērtētu sezonālās gripas epidēmijas smagumu, katru sezonu monitoringā tika iesaistītas 11 slimnīcas visās administratīvajās teritorijās, šajā sezonā 10 slimnīcas deviņās pilsētās (izņemot Gulbeni). Kopējais nodaļu skaits monitoringā iekļautajās slimnīcās – 123, gultas vietu skaits – 2 719. Slimnīcas katru nedēļu informē par pacientiem stacionāriem gripas un gripas pneimonijas gadījumos, norādot pacientu skaitu pa vecuma grupām: 0-4, 5-14, 15-64 un 65un> gadi.

Lai novērtētu izglītības iestāžu apmeklējumu, šajā sezonā monitoringā ir iesaistītas 30 vispārējās izglītības iestādes ar kopējo reģistrēto skolēnu skaitu 20 129 un 33 pirmsskolas izglītības iestādes ar reģistrēto bērnu skaitu 6 252. Izglītības iestādes sniedz iknedēļas datus par skolēnu un bērnu apmeklējumu skaitu ceturtdienās.

Virusoloģijas dati par cirkulējošiem elpceļu vīrusiem tiek saņemti no SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) Nacionālās referenes laboratorijas (NRL). Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto klīnisko paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NRL ar polimerāzes ķēdes reakcijas (RL-PKĶR) un Mutliplex metodi elpceļu vīrusu noteikšanai. NRL paraugi tiek saņemti no Rīgas stacionārajām iestādēm, kā arī no reģionālajām slimnīcām un ambulatorajām iestādēm. Katru sezonu 10-12 ģimenes ārstu prakses Rīgā tiek iesaistītas klīnisko paraugu vākšanā. SPKC Rīgas Infekcijas slimību profilakses un pretepidēmijas pasākumu nodaļas speciālisti paraugus nogādā uz laboratoriju, kur tos izmeklē uz gripas vīrusiem ar PKĶR un negatīvos paraugus testē ar Multiplex metodi.

Materiālu sagatavoja: SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRA Infekcijas slimību riska analīzes un profilakses departamenta Infekcijas slimību uzraudzības un imunizācijas nodaļas epidemioloģe Raina Nikiforova.

2020.–2021. gada AAEI un gripas monitoringa 2020. gada 47. nedēļā datus sniedza:

- 57 ģimenes ārsta prakses (reģistrēto pacientu skaits 92 025 jeb 4,8% no Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 10 stacionārās ārstniecības iestādes
- 30 vispārējās izglītības iestādes (skolēniem no 7. klases mācības notiek attālināti)
- 33 pirmsskolas izglītības iestādes

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Nacionālās referenes laboratorijas dati.

Pateicamies visiem monitoringa dalībniekiem par savlaicīgi un precīzi sniegtu informāciju.

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

⁶ https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2021_south/en/