



SLIMĪBU PROFILAKSES UN KONTROLES CENTRS

Duntes iela 22, Rīga, LV-1005 • Tālr. 67501590 • Fakss 67501591 • E-pasts: info@spkc.gov.lv • Reģ. Nr. 90009756700

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 18 (1459)

2016. gada 5. aprīlī

Pārskats par gripas un citu akūtu augšējo elpceļu infekciju (AAEI) izplatību 2016. gada 13. nedēļā Latvijā

2016. gada 13. nedēļā (četras darba dienas) monitoringā iesaistītajās ambulatorajās ārstniecības iestādēs (informācija saņemta no 70 ģimenes ārstu praksēm) reģistrēti 26 gripas gadījumi (12. nedēļā – 65 gadījumi) – vidēji 25,9 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Gripas intensitāte samazinājusies vidēji par 57,9%.

Vēršanās ambulatorajās iestādēs citu AAEI gadījumos salīdzinājumā ar 12. nedēļu samazinājusies par 1%.

Pacientu vēršanās pie ārsta AAEI, gripas* un pneimoniju gadījumos Latvijā vidēji uz 100 000 iedzīvotājiem¹

	Vecuma grupas	09.	10.	11.	12.	13.	Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (%)
AAEI	Vidēji	1085,4	1018,0	952,5	778,3	770,7	-1,0
	0-4	6214,9	5478,6	5599,8	4508,6	4773,4	5,9
	5-14	3376,2	3217,7	2764,9	2113,3	2005,0	-5,1
	15-64	688,1	636,9	628,8	521,4	494,0	-5,2
	65 un >	144,6	171,4	168,9	124,2	145,1	16,8
Gripa	Vidēji	133,7	113,7	87,5	61,5	25,9	-57,9
	0-4	336,5	461,8	328,0	306,4	22,0	-92,8
	5-14	303,1	250,6	157,7	114,0	10,4	-90,8
	15-64	128,6	89,5	81,8	49,0	31,3	-36,1
	65 un >	20,7	45,4	20,5	20,7	15,5	-24,9
Pneimonija	Vidēji	21,9	26,0	18,9	16,9	16,9	0,4
	0-4	22,4	84,0	46,9	0,0	22,0	100,0
	5-14	20,9	0,0	21,0	31,1	0,0	-100,0
	15-64	19,4	28,9	20,8	14,9	20,9	40,7
	65 un >	31,0	15,1	5,1	20,7	10,4	-49,9

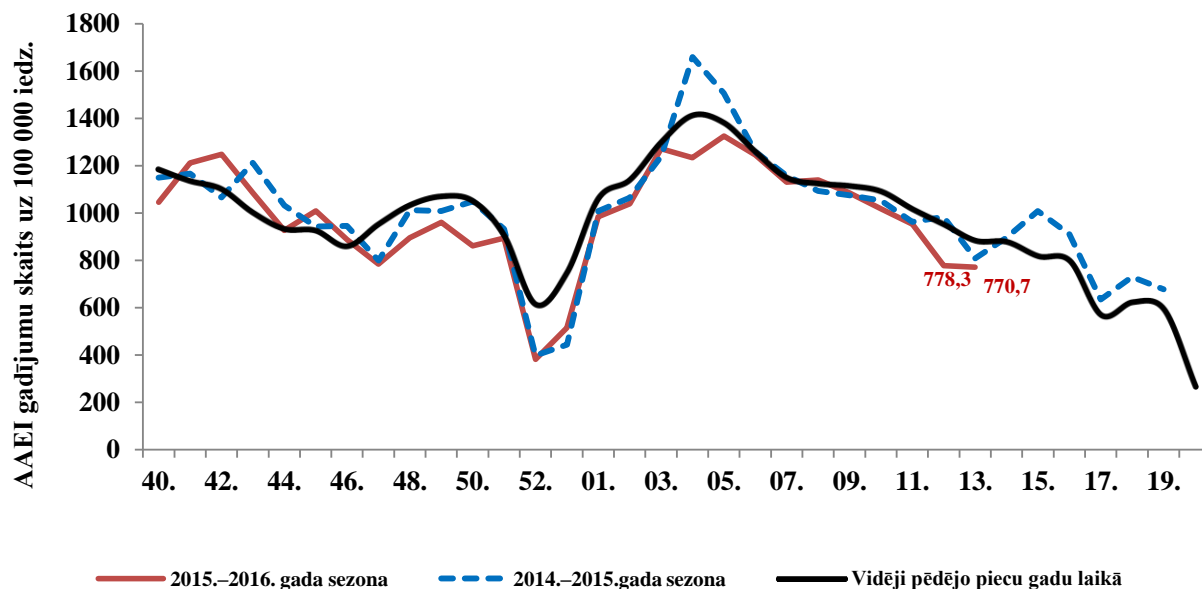
*klīniskie gripas gadījumi monitoringā iekļautajās iestādēs

Vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos 13. nedēļā, salīdzinot vidējo rādītāju, būtiski nav mainījusies. Saslimstība palielinājusies 0–4 un 15–64 gadu vecuma grupā.

¹Saslimstības līmenis, vai vēršanās pēc medicīniskas palīdzības nedēļas laikā, tiek aprēķināta pamatojoties uz pacientu skaitu, kas pirmo reizi sakarā ar patreizējo saslimšanas epizodi vērsušies pie ģimenes ārsta.

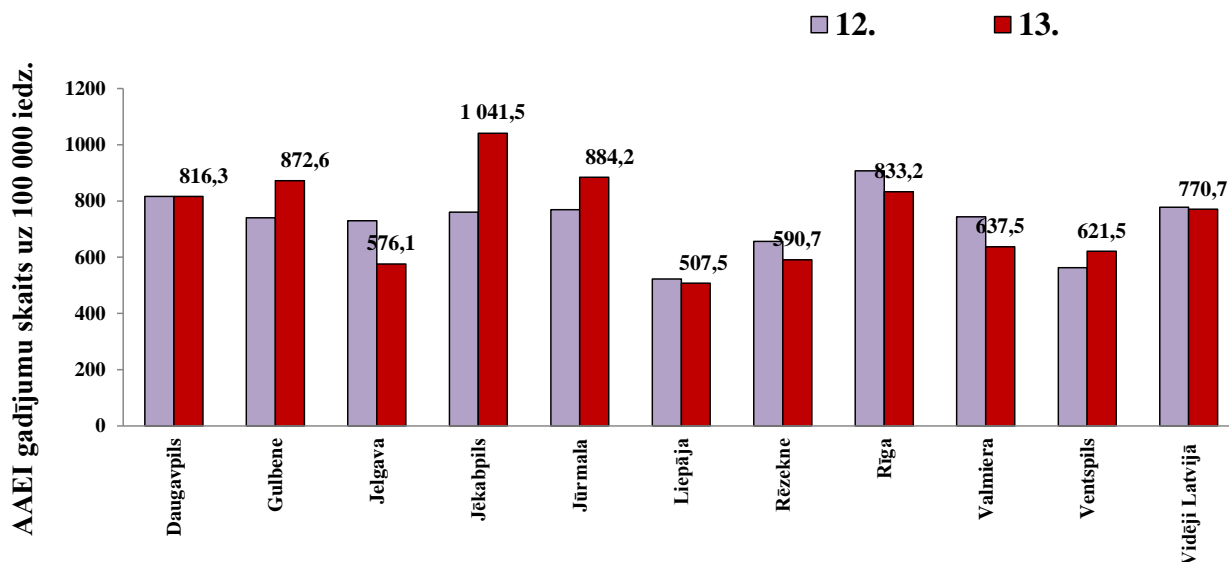
Vēršanās ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos 2015.–2016. gada sezonā salīdzinājumā ar iepriekšējo sezonu rādītājiem

Pacientu vēršanās ambulatorajās iestādēs akūto augšējo elpceļu infekciju gadījumos 2016. gada 13. nedēļā bijusi līdzīga iepriekšējās sezonas rādītājam šajā laika periodā.



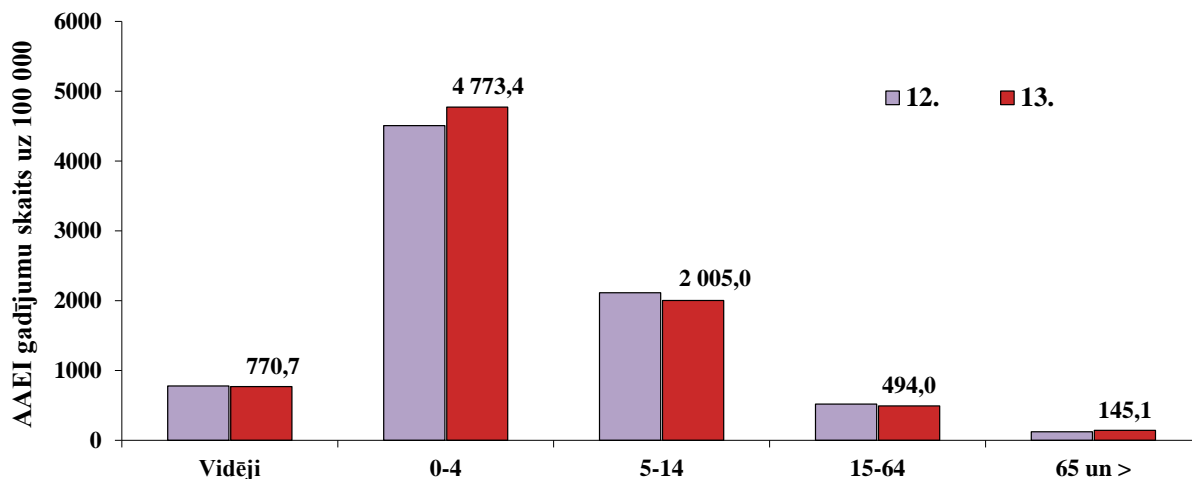
AAEI atsevišķās monitoringa teritorijās

Ambulatoro apmeklējumu skaits 13. nedēļā pieaudzis Gulbenē, Jēkabpilī, Jūrmalā un Ventspilī. Daugavpilī, Gulbenē, Jēkabpilī, Jūrmalā un Rīgā vēršanās AAEI gadījumos bijusi augstāka nekā vidēji Latvijā.



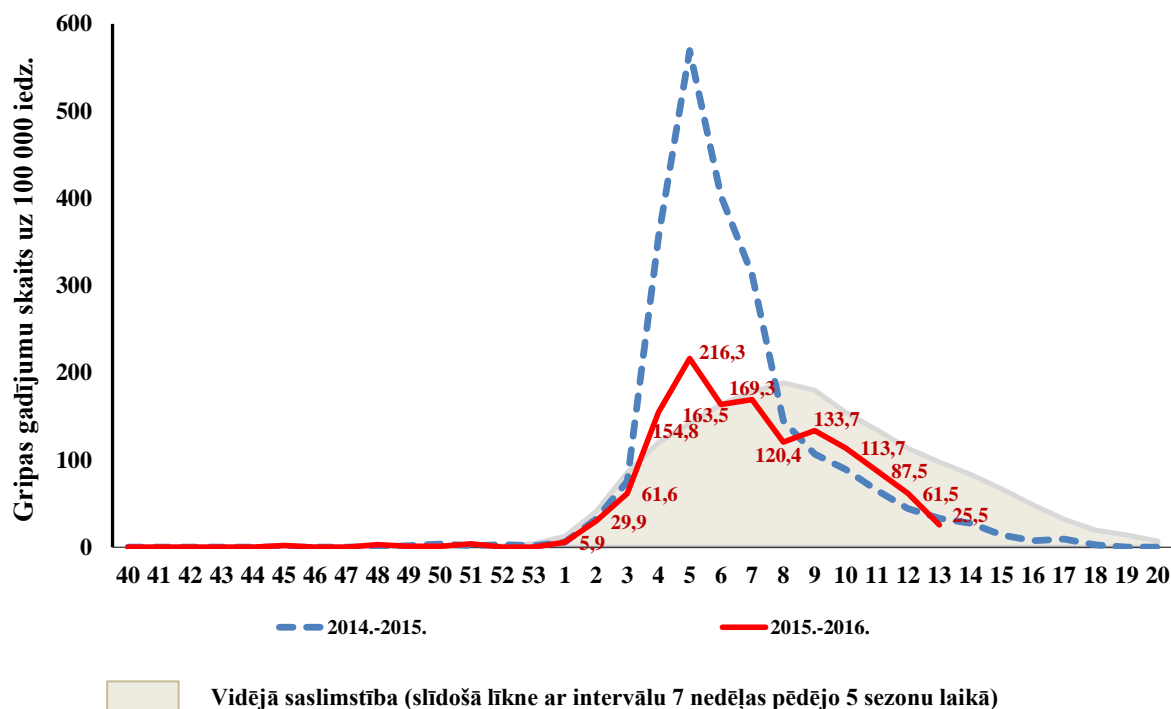
AAEI atsevišķās vecuma grupās

Ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos vērsušos pacientu skaits atsevišķās vecuma grupās, salīdzinot ar 12. nedēļu, būtiski nav mainījies. Pieaugums tika novērots 0–4 un 65un> vecuma grupā.



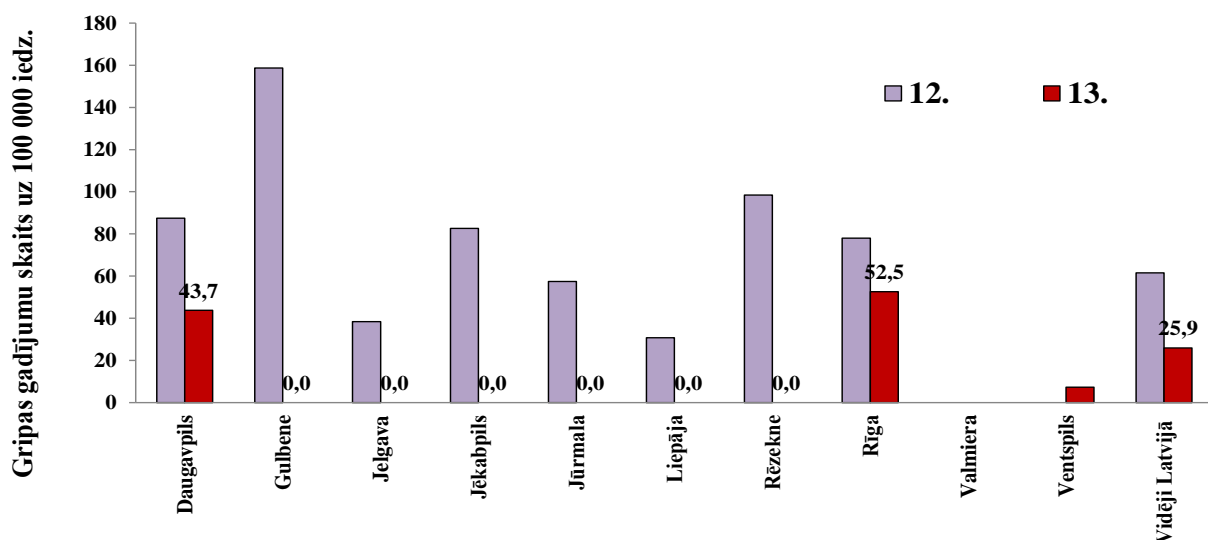
Vēršanās ambulatorajās iestādēs gripas gadījumos 2015.—2016. gada sezonā un iepriekšējo sezonu rādītāji

Pacientu vēršanās ambulatorajās monitoringa iestādēs gripas gadījumos 2016. gada 13. nedēļā samazinājusies un bijusi līdzīga iepriekšējās 2014.—2015. gada sezonas līmenim šajā laika periodā.



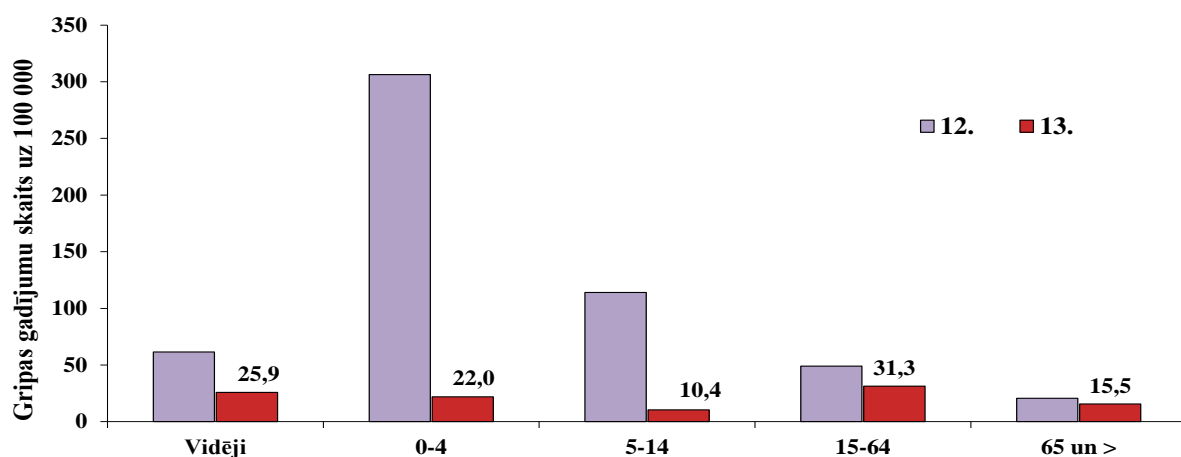
Gripa atsevišķās monitoringa teritorijās

Gripas gadījumi ambulatorajās iestādēs reģistrēti trijās no 10 monitoringā iekļautajām teritorijām. Vērsušos skaits gripas gadījumos samazinājies gandrīz visās teritorijās. Nevienā no pilsētām gripas intensitāte nav pārsniegusi 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem.



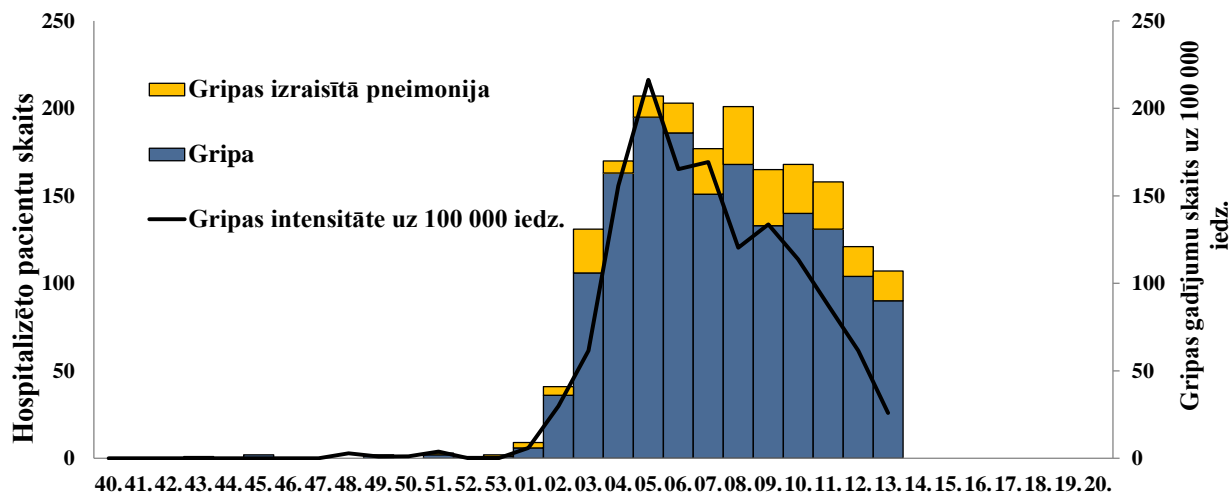
Gripa atsevišķās vecuma grupās

Ambulatorajās iestādēs vērsušos pacientu skaits gripas gadījumos samazinājies visās vecuma grupās.

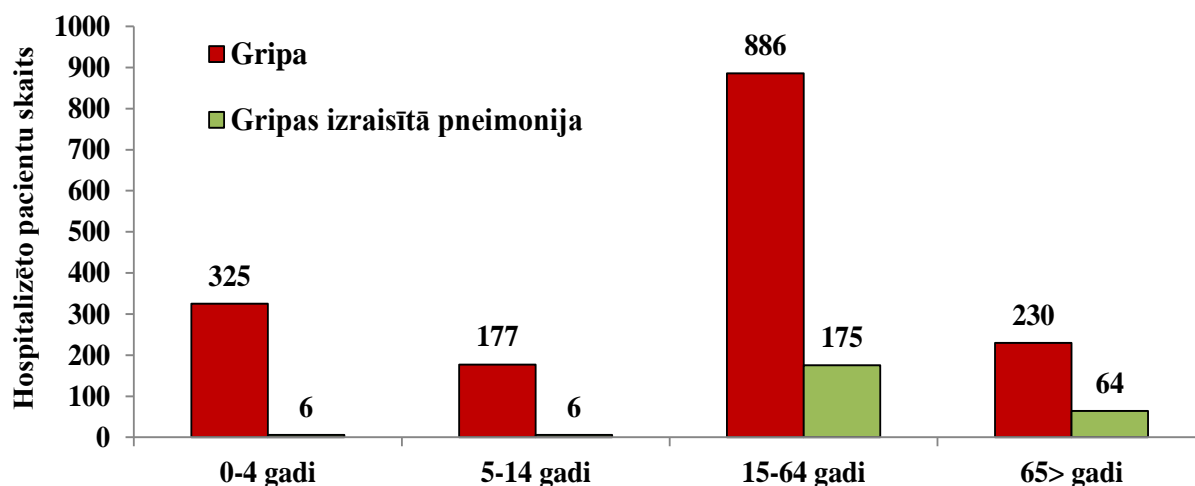


Par stacionētiem pacientiem

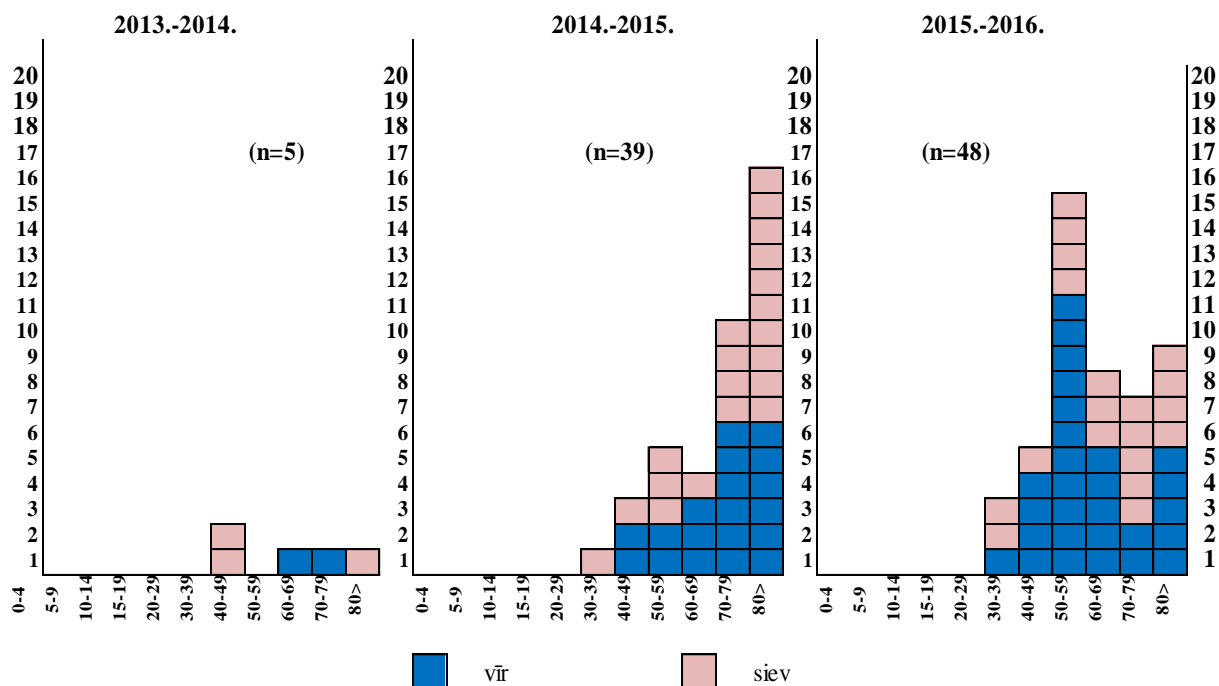
Stacionēto pacientu skaits gripas gadījumos 13. nedēļā (Daugavpilī, Gulbenē, Liepājā, Rēzeknē, Rīgā un Valmierā) samazinājies – 90 (12. nedēļā – 104), gripas izraisītās pneimonijas gadījumu skaits palicis nemainīgs – 17 (Daugavpilī - 4, Rīgā – 13). Stacionēti pacienti galvenokārt Rīgā (78) un Daugavpilī (15).



Kopš sezonas sākuma 11 stacionārajās iestādēs uzņemti 1 869 pacienti gripas gadījumos, no tiem 55% vecuma grupā 15–64 gadi un 251 pacients gripas izraisītās pneimonijas gadījumos, no tiem 70% vecuma grupā 15–64 gadi un 26% vecuma grupā 65 > gadi.



Letālo gadījumu skaits 2015.-2016. gada sezonā un divās iepriekšējās sezonās



2016. gada 13. nedēļā saņemti divi paziņojumi par nāves gadījumiem saistībā ar gripu.

Kopš gripas epidēmijas sākuma saņemta informācija par 48 nāves gadījumiem, ko izraisījušas gripas komplikācijas. Vecums no 33 gada līdz 95 gadiem (vidējais vecums 63 gadi); vīrieši – 28, sievietes – 20. Visos gadījumos, izņemot trīs (diagnoze noteikta klīniski vai patologoanatomiski), apstiprināta *A tipa* gripa, t.sk. 16 gadījumos vīruss tipēts kā *A/H1pdm*. Visiem pacientiem bijusi viena vai vairākas hroniskas saslimšanas – hroniska sirds saslimšana, elpceļu saslimšana, cukura diabēts, onkoloģiska saslimšana vai citi riska faktori (adipozitāte grūtniecība). Neviens no pacientiem, par kuriem noskaidrots vakcinācijas statuss (32 pacienti), nebija vakcinēts pret gripu.

Vispārējās izglītības iestāžu apmeklējums

2016. gada 13. nedēļā skolu apmeklēja vidēji 91,5% skolēnu – par 1,9% vairāk nekā 12. nedēļā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
09.	88,9	88,3	84,5	86,7	90,8	90,6	91,9	90,3	93,0	91,7	90,3
10.	86,6	85,6	84,5	83,8	90,2	90,2	92,3	89,6	94,7	90,5	89,5
11.	Brīvlaiks										
12.	90,0	91,2	83,9	87,4	93,4	90,2	94,4	87,6	92,5	92,4	89,7
13.	90,3	91,5	82,5	89,5	94,2	91,0	94,6	91,1	94,9	93,0	91,5
Salīdzinājumā ar 12.nedēļu (±)	0,3	0,2	-1,4	2,1	0,8	0,8	0,2	3,5	2,4	0,6	1,9

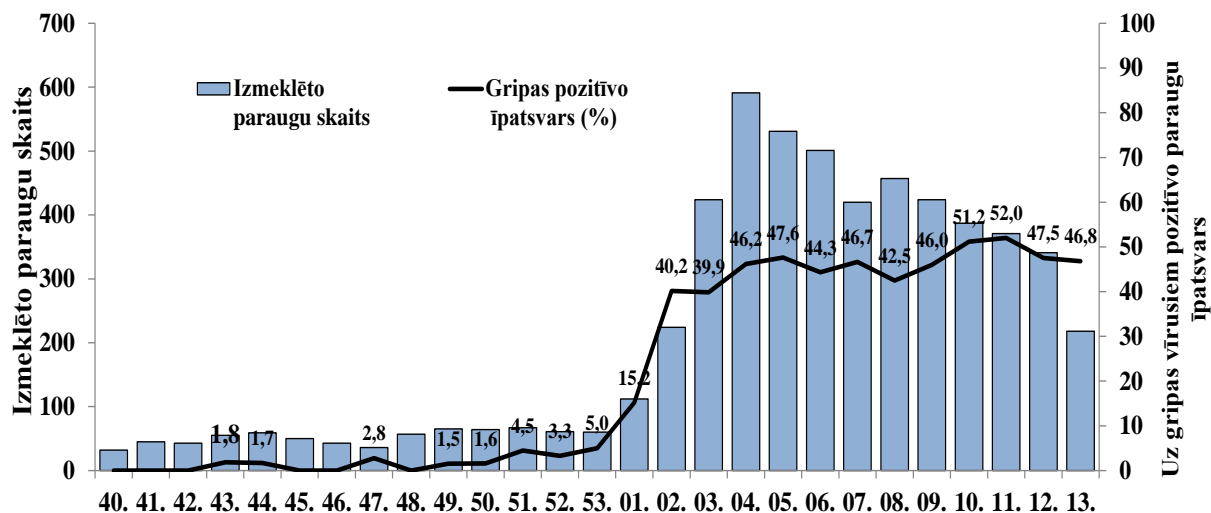
Pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējums

Pirmsskolas iestādes 13. nedēļā apmeklējuši vidēji 76,1% reģistrēto bērnu – par 7,5% vairāk nekā 12. nedēļā.

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
09.	78,1	59,0	79,0	54,9	68,9	62,8	69,6	73,1	78,7	70,6	70,8
10.	70,1	57,6	71,4	65,8	70,8	73,9	64,0	73,1	75,5	70,1	70,7
11.	66,6	56,2	54,4	62,4	68,1	62,8	59,2	63,2	76,1	67,1	64,4
12.	67,7	71,9	72,2	62,0	68,3	64,0	66,0	67,5	73,5	71,8	68,6
13.	76,0	70,0	84,1	62,4	74,7	78,2	71,2	75,1	79,4	79,1	76,1
Salīdzinājumā ar 12.nedēļu (±)	8,4	-1,9	11,9	0,4	6,4	14,2	5,2	7,6	5,8	7,3	7,5

Gripas un citu respiratoro vīrusu cirkulācija

2016. gada 13. nedēļā SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” (LIC) laboratorijā izmeklēti 218 klīniskie paraugi. Pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem sastādījis 46,8% (102/218). Noteikti 68 *A tipa* gripas vīrusi un 34 *B tipa* gripas vīrusi; respiratori sincitiālo vīrusu skaits – 8 (12. nedēļā – septiņi).



Izmeklēto paraugu skaits un noteikto vīrusu skaits pa nedēļām

Nedēļas	Izmeklēto paraugu skaits	A gripa	B gripa	Paragripa I	Paragripa II	Paragripa III	Paragripa IV	RSV	Adenovīrusi	Rinovīrusi	hMPV	Bokavīrusi	Koronavīrusi	Enterovīrusi	Pozitīvo paraugu skaits	Pozitīvo paraugu īpatsvars (%)	Gripas pozitīvo īpatsvars (%)	RSV pozitīvo īpatsvars (%)
40.	32			2		2		2							6	18,8	0,0	6,3
41.	45			1		3		6	5	1					16	35,6	0,0	13,3
42.	43			1		1		2	1	1					6	14,0	0,0	4,7
43.	55	1		2		1		2	8	1	1			1	17	30,9	1,8	3,6
44.	59	1		5		3		1	3						13	22,0	1,7	1,7
45.	50			4		2		1	2	2					11	22,0	0,0	2
46.	43			3				1	4	2					10	23,3	0,0	2,3
47.	36	1						7	6	2					16	44,4	2,8	19,4
48.	57			5		3		1	2	3					14	24,6	0,0	1,8
49.	65	1		1		3		6	4	1		1			17	26,2	1,5	9,2
50.	64	1		3				4	5			2		1	16	25,0	1,6	6,3
51.	67	2	1	1	1	3		3	3						14	20,9	4,5	4,5
52.	61	1	1	1		3		8	3						17	27,9	3,3	13,1
53.	60	3				1		8	4	2		1	1		20	33,3	5,0	13,3
01.	112	17		1		1		11	5	1		1			37	33,0	15,2	9,8
02.	224	90		1	1	2		18	1	1					114	50,9	40,2	8
03.	424	166	3			4		27	9	2					211	49,8	39,9	6,4
04.	591	262	11			1	2	41	5	5		1	1		329	55,7	46,2	6,9
05.	531	235	18	1				47	7	7	2	1	2	1	320	60,3	47,6	8,9
06.	501	209	13	1		1		38	4	2	1				269	53,7	44,3	7,6
07.	420	183	13			1		22	2		1		2		224	53,3	46,7	5,2
08.	457	181	13					36	1	2	1	1			235	51,4	42,5	7,9
09.	424	176	19	1				20		1	1				218	51,4	46,0	4,7
10.	387	170	28	1				21	2	2	4	2			230	59,4	51,2	5,4
11.	371	165	28					15	7	4	5	1	3		228	61,5	52,0	4
12.	341	118	44					7			2				171	50,1	47,5	2,1
13.	218	68	34					8	3	1	1		1		116	53,2	46,8	3,7
Kopā	5738	2051	226	35	2	35	2	363	96	43	19	11	10	3	2895	50,5	39,7	6,3

Secinājumi

2016. gada 13. nedēļā vidējā gripas intensitāte samazinājusies gandrīz par 58%. Gripas gadījumi reģistrēti tikai trijās no desmit monitoringā iekļautajām teritorijām. Vērušos pacientu skaits gripas gadījumos 13. nedēļas laikā nevienā no pilsētām nav pārsniedzis 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotāju. Arī stacionēto pacientu skaits gripas gadījumos samazinājies.

SIA RAKUS stacionāra LIC laboratorijā 13. nedēļā noteikto gan *A tipa* gripas vīrusu skaits, gan *B tipa* gripas vīrusu skaits samazinājies.

Visticamāk turpmākajās nedēļās gripas aktivitātes samazināšanās tendence saglabāsies.

Saskaņā ar MK noteikumiem Nr. 948 "Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem" (8^l.punkts), par gripas epidēmijas beigām tiek paziņots, ja vismaz divu nedēļu laikā nevienā no gripas monitoringā iesaistītajām teritorijām vērušos skaits gripas gadījumos nedēļas laikā nepārsniedz 100 pacientu uz 100 000 iedzīvotāju.

PVO Eiropas reģiona gripas uzraudzības tīkla ziņojums par 2016. gada 12. nedēļu

<http://www.flunewseurope.org/>.

Epidemioloģiskie dati

2016. gada 12. nedēļā 14 no 41 valsts ziņoja par vidēju gripas intensitāti, 27 valstis – par zemu gripas intensitāti. Par gripai līdzīgo un citu akūto respiratoro infekciju izplatības samazināšanas tendenci informēja 27 valstis, deviņas – par stabilu un četras valstis informēja par izplatības pieauguma tendenci. Par plašu ģeogrāfisku izplatību informēja 12 valstis, par reģionālu gripas izplatību – 15 valstis; par sporādisku gripas izplatību informēja 10 valstis un trijās valstīs gripas aktivitāte netika novērota.

Gripas vīrusu noteikšana un tipēšana gripas uzraudzības tīkla ietvaros

Informācija par izmeklētajiem paraugiem, kur tika testēti 10 un vairāk klīniskie paraugi gripas uzraudzības tīkla ietvaros, saņemta no 27 valstīm; 21 valstī gripas pozitīvo paraugu īpatsvars bijis augstāks par 30%. Vidēji pozitīvo paraugu īpatsvars sastādījis 46%. *A tipa* gripa noteikta 33% (iepriekšējā nedēļā 34%) un *B tipa* gripa 67% gadījumu. Lielākā daļa no *A tipa* gripas vīrusiem (89%) tipēti kā *A/H1N1pdm09*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 98% raksturoti kā *B/Victoria* līnijas.

Ārus gripas uzraudzības tīkla 4 292 klīniskie paraugi bijuši pozitīvi uz gripas vīrusiem. No tiem 50% noteikti *A tipa* gripas vīrusi, tajā skaitā 87 % sastādījis *A/H1N1pdm*. Lielākai daļai *B tipa* gripas vīrusu līnija netika noteikta, taču no raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem dominējošs ir *B/Victoria*-līnija (95%). Kopš sezonas sākuma *A tipa* gripas vīrusi noteikti 78% paraugos un 92% no tiem tipēti kā *A/H1N1pdm*.

Hospitalizācijas dati

Piecpadsmit valstis 12. nedēļā informējušas par smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumiem. Lielākā daļā valstu (10) SARI gadījumu skaits samazinājies. Gadījumi galvenokārt reģistrēti pacientiem vecuma grupās līdz 65 gadiem un saistīti ar *A/H1N1pdm* vīrusu.

Septiņas valstis informējušas par 183 jauniem laboratoriski apstiprinātiem stacionāriem gadījumiem intensīvās terapijas nodaļās (ITN), t.sk. *A tipa* gripa apstiprināta 70% gadījumu, un 120 pacientiem stacionāriem citās nodaļās, t.sk. *A tipa* gripa noteikta 61% gadījumu.

Kopš sezonas sākuma no 2 027 ITN pacientiem, kuriem zināms vecums un gripas vīrusa apakštips, 83% apstiprināta *A tipa* gripa. Lielākā daļa (57%) bijuši 15–64 gadu vecuma grupā, viena trešdaļa (33%) pacientu – virs 65 gadu vecuma un 10% – līdz 15 gadu vecumam. *A/H1N1pdm* vīruss bija dominējošs visās vecuma grupās un 98% gadījumos noteikts ITN pacientiem. Pacientiem citās nodaļās 2401 gadījumā no 3 062 (jeb 78%) apstiprināta *A tipa* gripa un 661 (22%) *B tipa* gripa. No tiem 41% pacienti bijuši 15–64 gadu vecuma grupā, 31% – 65 gadi un > vecuma grupā un 28% jaunāki par 15 gadiem.

Gripas vīrusu ģenētiskais raksturojums 2015. gada 40. – 11. nedēļā

Filoģenētiskā grupa	Vīrusu skaits
<i>A(H1N1)pdm09 A/South Africa/3626/2013</i> (apakšgrupa 6B) ^a	2 961
<i>A(H3N2) A/Hong Kong/4801/2014</i> (apakšgrupa 3C.2a) ^a	285
<i>A(H3N2) A/Samara/73/2013</i> (apakšgrupa 3C.3) ^a	6
<i>A(H3N2) A/Switzerland/9715293/2013</i> (apakšgrupa 3C.3a) ^a	123
<i>B/Phuket/3073/2013</i> (<i>Yamagata</i> līnijas celms 3) ^a	111
<i>B/Brisbane/60/2008</i> (<i>Victoria</i> līnijas celms 1A) ^b	543

^a Šīs ģenētiskās grupas satur vīrusus ar antigēniski līdzīgām īpašībām tiem vīrusiem, kuri iekļauti trīsvērtīgas gripas vakcīnas sastāvā (TIV) 2015.-2016. gada sezonai.

^b Vīrusi šajās ģenētiskajās grupās pēc savām īpašībām ir līdzīgi vakcīnā iekļautajam *B/Brisbane/60/2008* (iekļauts četrvērtīgā gripas vakcīnā).

Vīrusu jutība pret neiramīdāzes (NA) inhibitoriem

2015.–2016. gada sezonā sešās valstīs uz jutību pret antivirāliem preparātiem (NA inhibitori) izmeklēti 1992 *A(H1N1)pdm09*, 95 *A(H3N2)* un 205 *B tipa* gripas vīrusi. Tikai 12 *A(H1N1)pdm09* vīrusiem noteikta samazināta inhibīcija ar oseltamivīru, kas saistīta ar aminoskābes NA-H275Y aizvietošanu un **vienam** *A/H3N2* saistībā ar aminoskābes NA-E119V aizvietošanu. Pārējiem izmeklētajiem vīrusiem nav pierādīta samazināta jutība pret NA inhibitoriem.

PVO globālā tīkla informācija par gripas izplatību citur pasaulē, 21.03.2016.

http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/

Gripas aktivitāte saglabājusies augstā līmenī. Atsevišķās valstīs Ziemeļu Eiropā pieaugusi *B tipa* gripas vīrusa izplatība. Ziemeļamerikā gripas aktivitāte turpinājusi pieaugt un Meksikā ARI un pneimoniju aktivitāte pārsniegusi vidējo sagaidāmo līmeni šajā laika periodā. Ziemeļu Āzijas mērenā klimata reģiona valstīs gripas aktivitāte turpinājusies, pieaugot *B tipa* gripas vīrusa izplatībai.

- Eiropas ziemeļos un dienvidrietumos turpinājusies augsta gripas aktivitāte, pieaugot *B tipa* vīrusa īpatsvaram. Austrumu Eiropā SARI aktivitāte, šķiet, ir sasniegusi maksimālo līmeni. Nav datu par SARI centrālā un rietumu reģiona valstīm.

- Ziemeļamerikā, Meksikā ARI un pneimoniju izplatība pārsniegusi sagaidāmo līmeni. Gripas aktivitāte turpināja pieaugt pārsvarā saistībā ar *A(H1N1)pdm09* izplatību Kanādā un Amerikas Savienotajās Valstīs.

- Ziemeļu Āzijas mērenā klimata reģionā gripas aktivitāte joprojām bijusi augsta ar dominējošā *B tipa* gripas vīrusa izplatību.

- Rietumu Āzijā gripas aktivitāte turpinājusi samazināties. Omāna ziņoja par *A(H1N1)pdm09* un *B tipa* gripas vīrusa aktivitātes samazināšanos.

- Dienvidaustrumu Āzijā gripas aktivitāte turpinājusies ar dominējošo *B tipa* gripas vīrusu.

- Tropu valstīs Amerikā, Centrālamerikā un Karību jūras reģionā lielākajā daļā valstu gripas un citu elpceļu vīrusu aktivitāte kopumā bija zemā līmenī. Taču Jamaikā SARI aktivitāte bijusi augstā līmenī ar dominējošo *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusu, un Ekvadorā bijusi augsta RSV aktivitāte.

- Dienvidu puslodē mērenā klimata valstīs elpceļu vīrusu aktivitāte saglabājas zemā starpsezonu līmenī.

FluNet tika apkopota informācija, kura saņemta no 96 valstu, reģionu vai teritoriju Nacionālajiem gripas references centriem un citām laboratorijām (par periodu no 2016. gada 22. februāra līdz 2016. gada 6. martam).

PVO (GISRS) laboratorijās testēti vairāk kā 159 429 paraugi. No 47 202 uz gripas vīrusiem pozitīvajiem paraugiem 35 026 (74,2 %) paraugos noteikti *A tipa* gripas vīrusi un 12 176 (25,8%) *B tipa* gripas vīrusi. No *A tipa* gripas vīrusiem 15 851 (87,3%) tipēti kā *A(H1N1)pdm09* un 2 300 (12,7%) kā *A(H3N2)*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 588 (25,2%) pieder *B-Yamagata* līnijai un 1747 (74,8%) *B-Victoria* līnijai.

Pretgripas vakcīnas sastāvs Ziemeļu puslodē 2015.–2016. gada sezonā

http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2015_16_north/en/

PVO rekomendējamais vakcīnas sastāvs 2015.-2016. gada sezonai Ziemeļu puslodē:

- *A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-līdzīgs vīruss;*
- *A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)-līdzīgs vīruss;*
- *B/Phuket/3073/2013-līdzīgs vīruss*

Četru komponentu pretgripas vakcīnas sastāvā rekomendē izmantot divus *A tipa* un divus *B tipa* gripas vīrusu antigēnus (papildu trim minētajiem jāiekļauj *B/Brisbane/60/2008* līdzīgs vī-

russ). Līdzīgi kā iepriekšējās sezonas *A/H1N1* komponentu pārstāv *A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-līdzīgs* vīruss, taču divi citi komponenti – *A/H3N2* un *B tipa* – ir atšķirīgi no pagājušās 2014.–2015. gada sezonas vakcīnas sastāvā iekļautajiem attiecīgo vīrusu antigēniem.

Pretgripas vakcīnas sastāvs Ziemeļu puslodē 2016.–2017. gada sezonā

http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2016_17_north/en/

PVO (25.02.2016.) rekomendējamais trīs komponentu vakcīnas sastāvs 2016.-2017. gada sezonai Ziemeļu puslodē:

- *A/California/7/2009 (H1N1)pdm09-līdzīgs* vīruss;
- *A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-līdzīgs* vīruss;
- *B/Brisbane/60/2008-līdzīgs* vīruss

Četrus komponentu pretgripas vakcīnas sastāvā rekomendē izmantot divus *A tipa* un divus *B tipa* gripas vīrusu antigēnus (papildu trim minētajiem jāiekļauj *B/Phuket/3073/2013-līdzīgs* vīruss).

2016.-2017. gada sezonā vakcīnas sastāvā līdzīgi kā iepriekšējās sezonas *A/H1N1* komponentu pārstāv *A/California/7/2009(H1N1)pdm09-līdzīgs* vīruss, taču divi citi komponenti – *A/H3N2* un *B tipa* ir atšķirīgi no pagājušās 2015.–2016. gada sezonas vakcīnas sastāvā iekļautajiem attiecīgo vīrusu antigēniem.

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

2015.–2016. gada AAEI un gripas monitoringa 2016. gada 13. nedēļā datus sniedza:

- 70 primārās veselības aprūpes ārsti (reģistrēto pacientu skaits 100865 jeb 5,1% no kopējā Latvijas iedzīvotāju skaita)
- 11 stacionārās ārstniecības iestādes
- 35 vispārējās izglītības iestādes
- 36 pirmsskolas izglītības iestādes

Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) stacionāra „Latvijas Infektoloģijas centrs” (LIC) 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.