



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 24 (1465)

2016. gada 2. maijā

Pārskats par gripas un citu akūtu augšējo elpceļu infekciju (AAEI) izplatību 2016. gada 17. nedēļā Latvijā

2016. gada 17. nedēļā monitoringā iesaistītajās ambulatorajās ārstniecības iestādēs (informācija saņemta no 69 ģimenes ārstu praksēm) reģistrēti divi gripas gadījumi (16. nedēļā – trīs gadījumi) – vidēji 2,0 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Gripas intensitāte samazinājusies vidēji par 33%.

Vēršanās ambulatorajās iestādēs citu AAEI gadījumos salīdzinājumā ar 16. nedēļu samazinājusies par 9,6%.

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

	Vecuma grupas	13.	14.	15.	16.	17.	Salīdzinot ar iepriekšējo nedēļu (%)
AAEI	Vidēji	770,7	775,0	744,8	740,9	670,1	-9,6
	0-4	4773,4	5015,4	4905,4	4443,5	3954,8	-11,0
	5-14	2005,0	2269,9	2725,6	2642,0	2487,3	-5,9
	15-64	494,0	456,9	398,5	501,5	431,4	-14,0
	65 un >	145,1	181,8	119,2	98,4	82,9	-15,8
Gripa	Vidēji	25,9	28,6	23,9	3,0	2,0	-33,0
	0-4	22,0	66,0	44,0	22,0	0,0	-100,0
	5-14	10,4	94,1	52,2	10,4	0,0	-100,0
	15-64	31,3	24,6	22,4	1,5	3,0	100,0
	65 un >	15,5	0,0	10,4	0,0	0,0	0,0
Pneimonija	Vidēji	16,9	15,3	10,0	10,0	11,0	10,5
	0-4	22,0	0,0	0,0	22,0	0,0	-100,0
	5-14	0,0	20,9	0,0	20,9	0,0	-100,0
	15-64	20,9	15,4	13,4	7,5	11,9	60,0
	65 un >	10,4	16,0	5,2	10,4	15,5	50,0

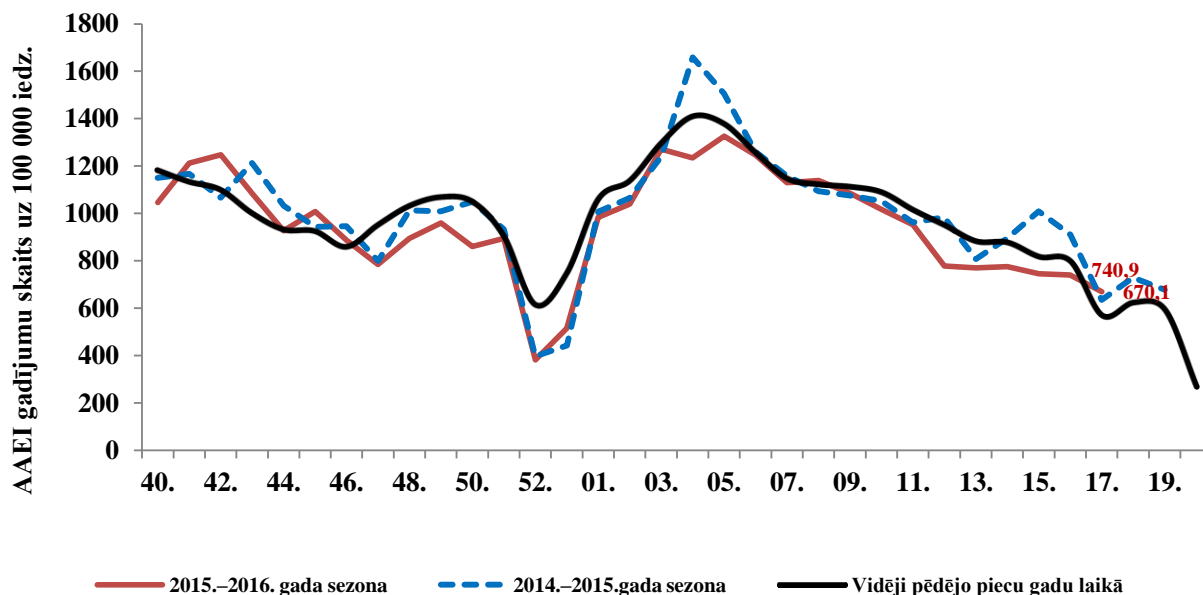
*klīniskie gripas gadījumi monitoringā iekļautajās iestādēs

Vēršanās ambulatorajās iestādēs pneimoniju gadījumos 17. nedēļā, salīdzinot ar 16. nedēļas vidējo rādītāju, palielinājusies par 10,5%.

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.

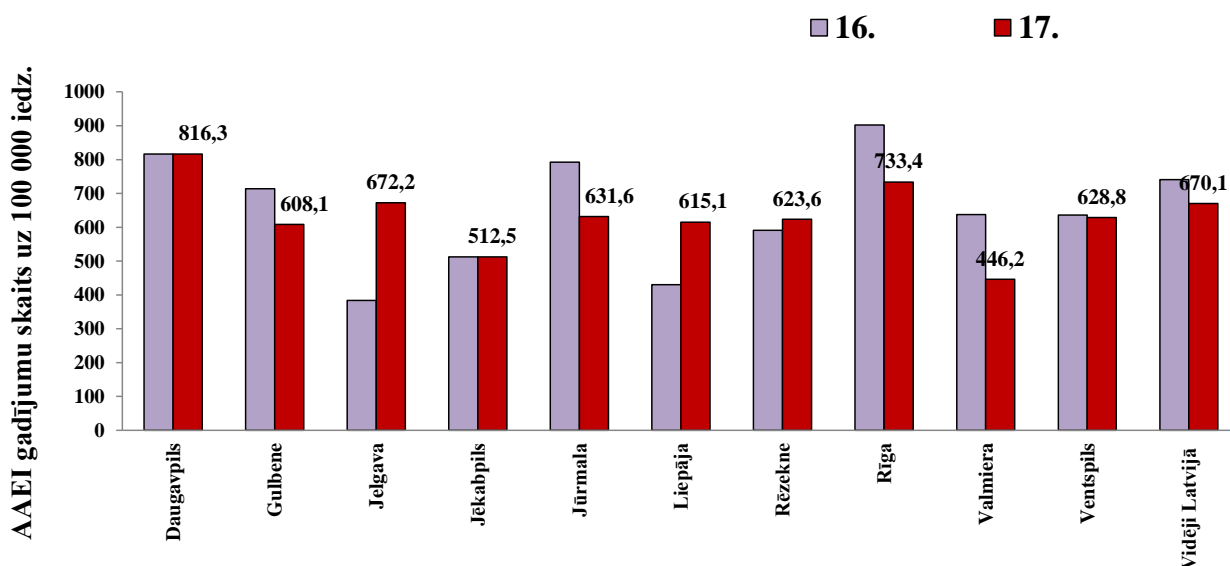
Vēršanās ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos 2015. – 2016. gada sezonā un iepriekšējo sezonu rādītāji

Pacientu vēršanās ambulatorajās iestādēs akūto augšējo elpceļu infekciju gadījumos 2016. gada 17. nedēļā bijusi līdzīga iepriekšējās sezonas rādītājiem šajā laika periodā.



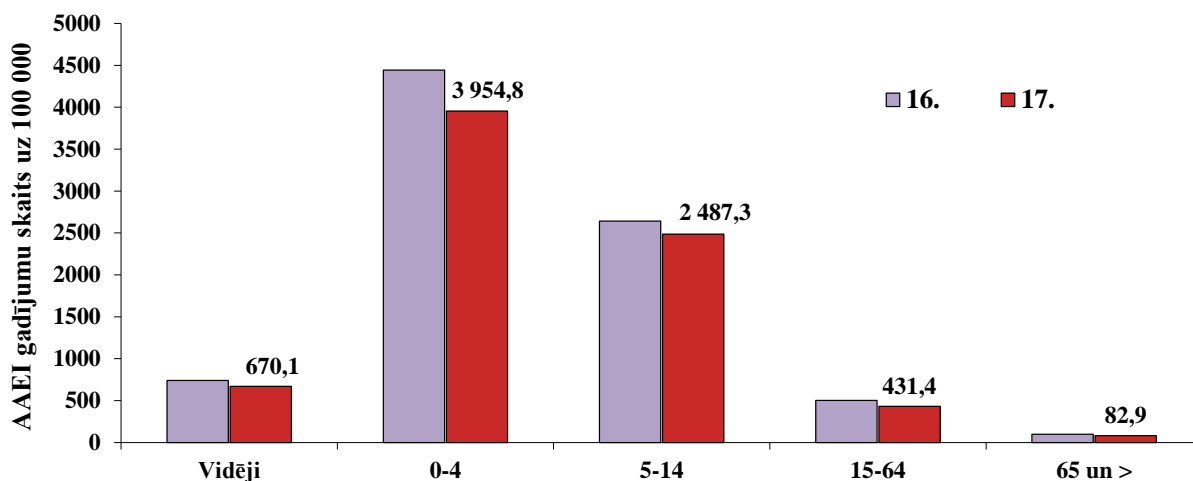
AAEI atsevišķās monitoringa teritorijās

Ambulatoro apmeklējumu skaits 17. nedēļā pieaudzis Jelgavā, Liepājā un Rēzeknē; Daugavpilī un Jēkabpilī tas palicis nemainīgs. Pērējās sešās pilsētās vērsušos skaits AAEI gadījumos samazinājies. Daugavpilī, Jelgavā un Rīgā vēršanās AAEI gadījumos bijusi augstāka nekā vidēji Latvijā.



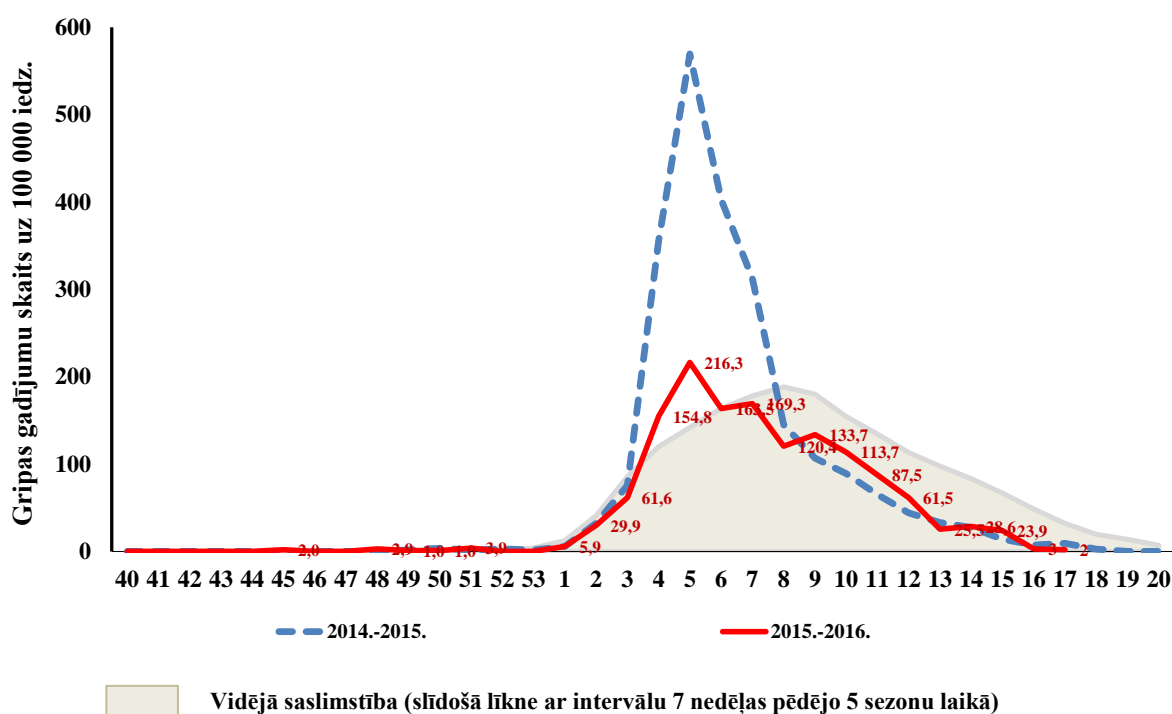
AAEI atsevišķās vecuma grupās

Ambulatorajās iestādēs AAEI gadījumos vērsušos pacientu skaits, salīdzinot ar 16. nedēļu, samazinājies visās vecuma grupās.



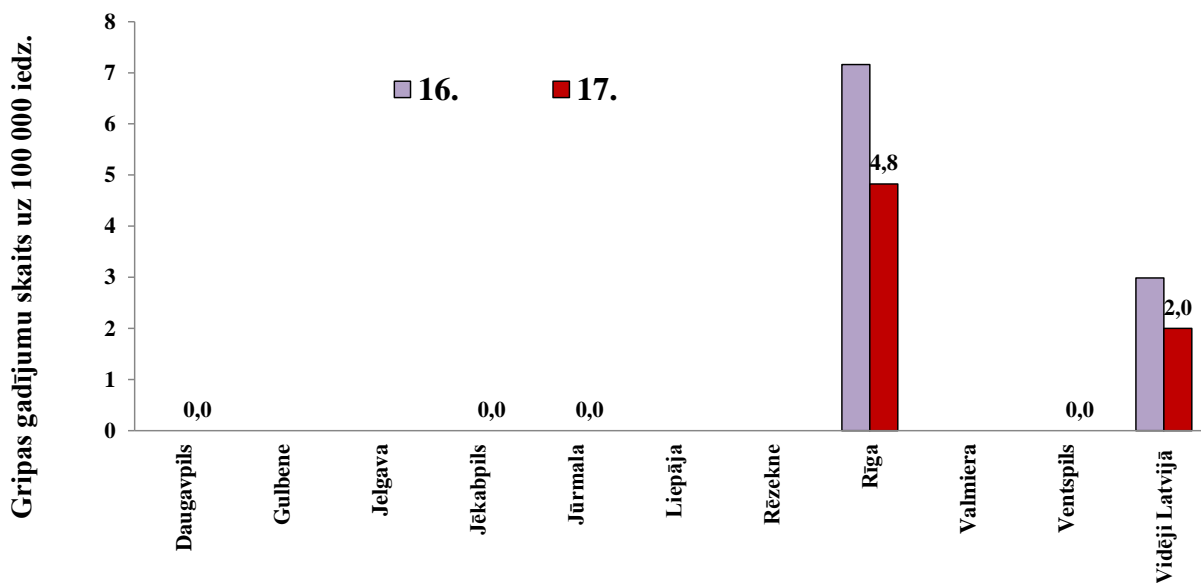
Vēršanās ambulatorajās iestādēs gripas gadījumos 2015. – 2016. gada sezonā un iepriekšējo sezonu rādītāji

Pacientu vēršanās ambulatorajās monitoringa iestādēs gripas gadījumos 2016. gada 17. nedēļā samazinājusies par 33%. Līdzīgi iepriekšējās 2014. – 2015. gada sezonas rādītājam šajā laika periodā, intensitāte atbilda starpsezonu līmenim.

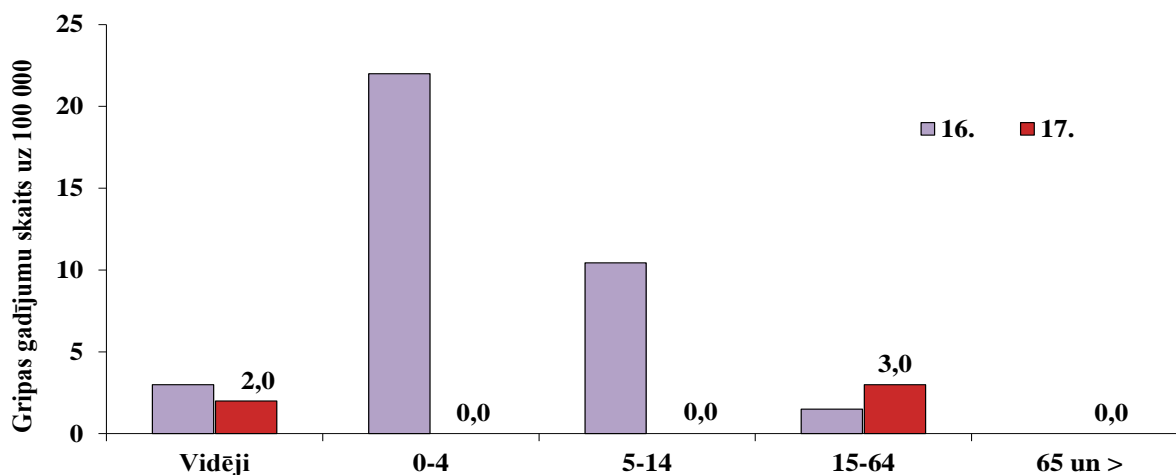


Gripa atsevišķās monitoringa teritorijās

2016. gada 17. nedēļā gripas gadījumi ambulatorajās iestādēs reģistrēti tikai Rīgā. Vērsušos pacientu skaits šajā teritorijā samazinājies. Gripas intensitāte kopš 13. nedēļas nevienā no pilsētām nav pārsniegusi 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem.

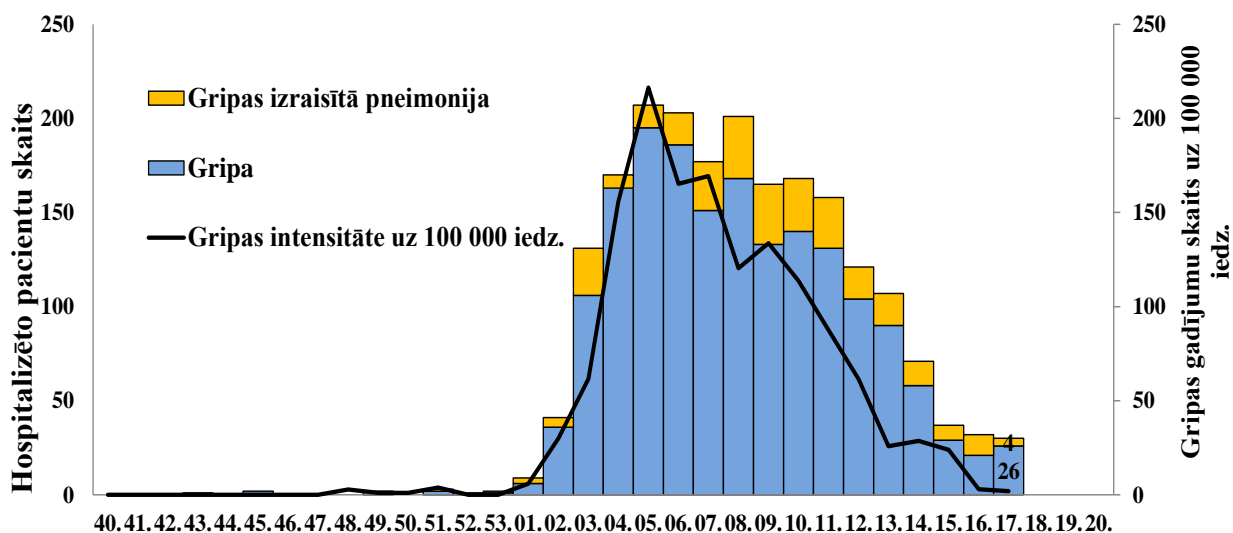


Gripa atsevišķās vecuma grupās

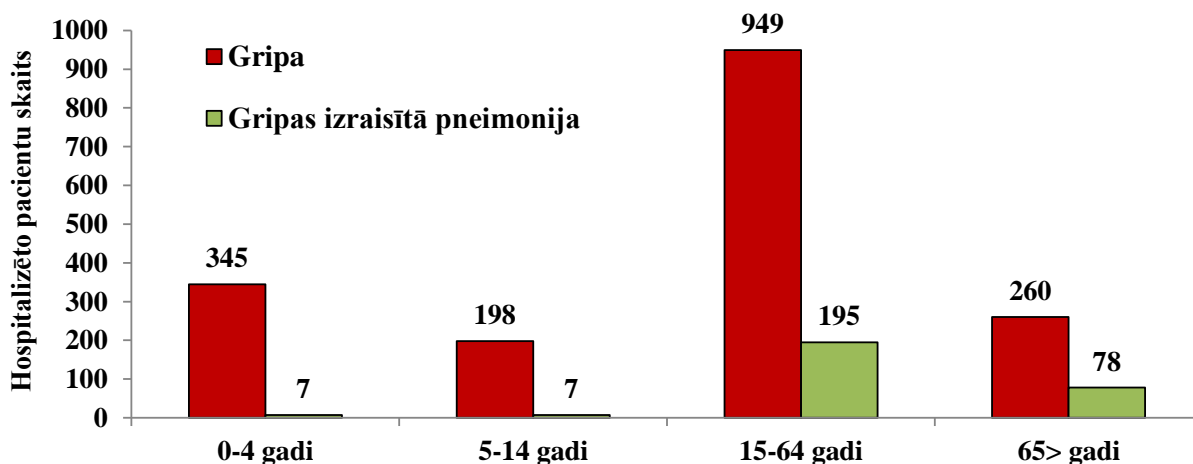


Par stacionētiem pacientiem

Nedaudz palielinājies 17. nedēļā stacionēto pacientu skaits gripas gadījumos – 26 (16. nedēļā – 21), pacienti hospitalizēti Daugavpilī (9) un Rīgā (17). Gripas izraisītās pneimonijas gadījumu skaits samazinājies – stacionēti četri pacienti Rīgā (16. nedēļā – 11).

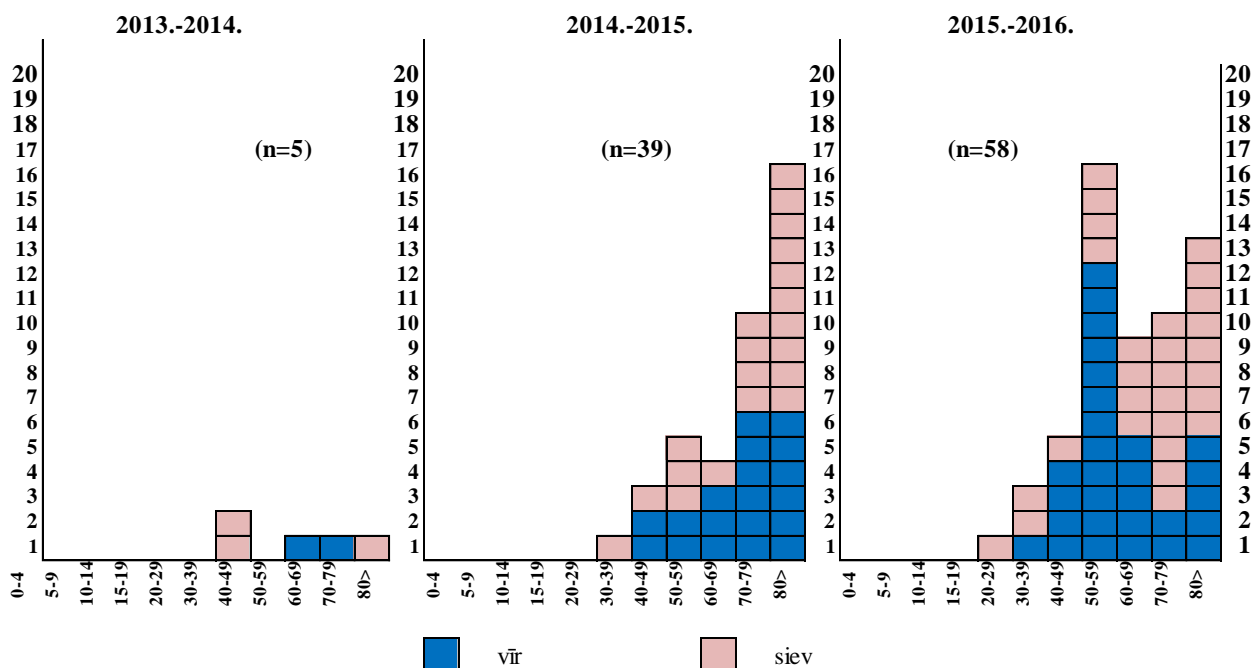


Kopš sezonas sākuma 11 stacionārajās iestādēs uzņemti 1 752 pacienti gripas gadījumos, no tiem 54% pacientu bijuši 15–64 gadu vecuma grupā un 31% pacientu līdz 14 gadu vecumam. Savukārt no 287 pacientiem gripas izraisītās pneimonijas gadījumos 68% pacientu bija 15–64 gadu vecuma grupā un 27% – vecuma grupā 65 > gadi.



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

2016. gada 17. nedēļā paziņojumi par nāves gadījumiem saistībā ar gripu netika saņemti.



Kopš gripas epidēmijas sākuma saņemta informācija par 58 nāves gadījumiem, ko izraisījušas gripas komplikācijas. Vecums no 26 gada līdz 95 gadiem (vidējais vecums 65 gadi); vīrieši – 29, sievietes – 29.

A tipa gripa noteikta 53 gadījumos, *B tipa* gripa - divos gadījumos un trijos gadījumos diagnoze noteikta klīniski vai patoloģiskiski.

Gandrīz 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 (41 pacients), nebija vakcinēts pret gripu.

Vispārējās izglītības iestāžu apmeklējums

2016. gada 17. nedēļā skolas apmeklējuši 91,5% skolēnu (par 0,4% vairāk nekā 16. nedēļā).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
13.	90,3	91,5	82,5	89,5	94,2	91,0	94,6	91,1	94,9	93,0	91,5
14.	89,9	89,5	79,4	89,5	93,6	92,0	94,8	91,6	95,1	93,3	91,7
15.	89,8	91,2	81,0	92,3	93,7	90,9	94,3	91,8	92,5	92,7	91,7
16.	89,4	91,2	82,5	90,4	93,6	89,7	93,9	90,8	94,2	92,4	91,1
17.	87,3	90,5	83,0	86,8	92,8	88,8	94,8	91,8	93,2	94,3	91,5
Salīdzinājumā ar 16.nedēļu (±)	-2,0	-0,7	0,5	-3,6	-0,9	-0,9	0,9	1,0	-1,0	1,9	0,4

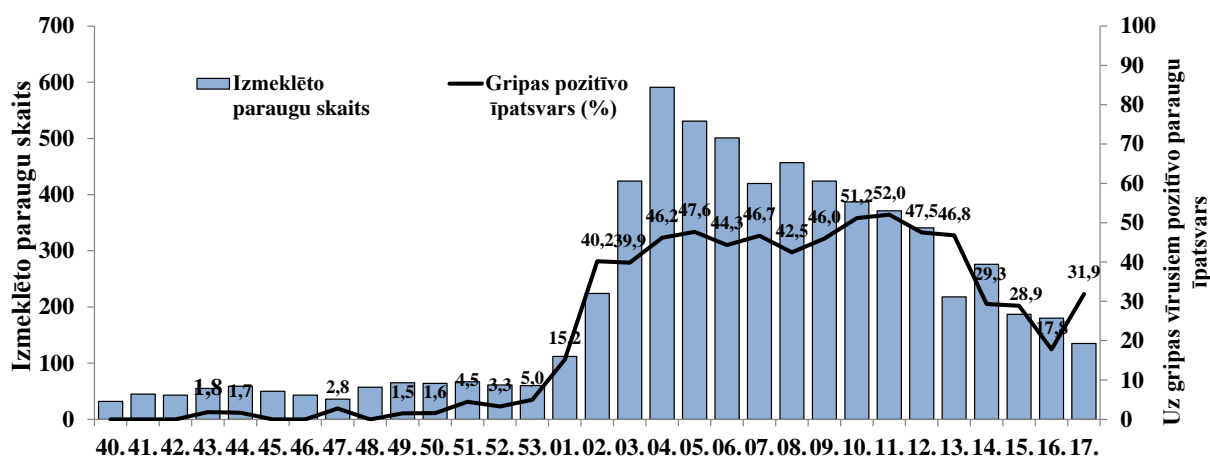
Pirmsskolas izglītības iestāžu apmeklējums

Pirmsskolas iestādes apmeklējuši 76,1% reģistrēto bērnu (par 0,4% mazāk nekā 16. nedēļā).

Monitoringa pilsētas /nedēļas	Daugavpils	Gulbene	Jelgava	Jēkabpils	Jūrmala	Liepāja	Rēzekne	Rīga	Valmiera	Ventspils	Vidēji
13.	76,0	70,0	84,1	62,4	74,7	78,2	71,2	75,1	79,4	79,1	76,1
14.	80,5	68,6	90,9	76,3	77,5	80,1	74,0	76,1	83,2	78,7	78,2
15.	77,7	64,8	80,2	75,6	80,0	75,1	71,6	74,3	85,2	77,6	76,1
16.	74,5	71,9	87,3	84,6	77,8	72,2	70,8	76,3	83,2	76,8	76,6
17.	74,5	69,0	87,7	81,2	76,9	72,0	72,8	75,9	85,2	76,2	76,1
Salīdzinājumā ar 16.nedēļu (±)	0,0	-2,9	0,4	-3,4	-0,8	-0,2	2,0	-0,4	1,9	-0,7	-0,4

Gripas un citu respiratoro vīrusu cirkulācija

2016. gada 17. nedēļā SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” (RAKUS) stacionāra LIC laboratorijā izmeklēti 135 klīniskie paraugi (16. nedēļā – 180). Samazinājies noteikto *A tipa* gripas vīrusu skaits - četri (16. nedēļā - pieci), taču pieaudzis noteikto *B tipa* gripas vīrusu skaits - 39 (16. nedēļā – 27). Pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem palielinājies līdz 31,9% (16. nedēļā – 17,3 %). Noteikto respiratori sincitiālo vīrusa skaits samazinājies – trīs (16. nedēļā – astoņi).



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
14.	276	50	31		1			9	1	1	2		1		96	34,8	29,3	3,3
15.	187	23	31					4	3		3				64	34,2	28,9	2,1
16.	180	5	27			1		8	1	1	3				46	25,6	17,8	4,4
17.	135	4	39			2		3	6	3	2				59	43,7	31,9	2,2
Kopā	6516	2133	354	35	3	38	2	387	107	48	29	11	11	3	3160	48,5	38,2	5,9

Secinājumi

2016. gada 17. nedēļā gripas gadījumi ambulatorajās iestādēs reģistrēti tikai Rīgā. Vidēji gripas intensitāte samazinājusies par 33%. Taču stacionēto pacientu skaits gripas gadījumos 17. nedēļā nedaudz pieaudzis, samazinoties gripas izraisītās pneimonijās gadījumu skaitam.

SIA RAKUS stacionāra LIC laboratorijā 17. nedēļā pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem palielinājies – 31,9% (16. nedēļā – 17,8 %). Samazinājies noteikto *A tipa* gripas vīrusu skaits, taču pieaudzis *B tipa* gripas vīrusu skaits.

Kopš 2016. gada 13. nedēļas pacientu skaits, kuri vērsušies ambulatorajās iestādēs pēc medicīniskās palīdzības gripas gadījumos nevienā no monitoringā iesaistītajām pilsētām nebija pārsniedzis 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem.

Saskaņā ar Ministru kabineta 2006. gada 21. novembra noteikumu Nr.948 „Noteikumi par gripas pretepidēmijas pasākumiem” 8¹. punktā noteikto un, pamatojoties uz iknedēļas monitoringa datiem, Slimību profilakses un kontroles centrs 2016. gada 12. aprīlī paziņojis par gripas epidēmijas beigām.

PVO Eiropas reģiona gripas uzraudzības tīkla ziņojums par 2016. gada 16. nedēļu
<http://www.flunewseurope.org/>.

Epidemioloģiskie dati

2016. gada 16. nedēļā 37 no 40 valstīm ziņoja par zemu gripas intensitāti, divas valstis – par vidēju gripas intensitāti un viena (Kazahstāna) – par augstu gripas intensitāti. Par gripai līdzīgo un citu akūto respiratoro infekciju izplatības samazināšanas vai stabilu tendenci informējušas 36 (90%) no 40 valstīm, četras (10%) valstis informēja par izplatības pieauguma tendenci.

Par plašu ģeogrāfisku izplatību informēja viena valsts, par reģionālu gripas izplatību – trīs valstis, par sporādisku vai lokālu gripas izplatību informēja 33 valstis un trijās valstīs gripas aktivitāte netika novērota.

Gripas vīrusu noteikšana un tipēšana gripas uzraudzības tīkla ietvaros

2016. gada 16. nedēļā pozitīvo paraugu īpatsvars uz gripas vīrusiem tīkla ietvaros bija viszemākais kopš 2016. gada 1. nedēļas – 22%. Informācija par izmeklētajiem paraugiem, kur tika testēti 10 un vairāk klīniskie paraugi gripas uzraudzības tīkla ietvaros, saņemta no 20 valstīm; desmit valstīs gripas pozitīvo paraugu īpatsvars bijis augstāks par 30%. *A tipa* gripa noteikta 25% (pret 36% iepriekšējā nedēļā) un *B tipa* gripa – 75% gadījumu. Lielākā daļa no *A tipa* gripas vīrusiem (86%) tipēti kā *A/H1N1pdm09*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem visi pieder *B/Victoria* līnijai.

Kopš sezonas sākuma *A tipa* gripas vīrusi noteikti 59% paraugu, no tiem 88% tipēti kā *A/H1N1pdm09*. No *B tipa* gripas vīrusiem līnija noteikta 29% vīrusu, no tiem 97% pieder *B/Victoria* līnijai.

Vīrusa tips un apakštips	Noteikto vīrusu skaits	
	16. nedēļa	2015.–2016.gada sezona
Gripa A	34	12 903
<i>A(H1N1)pdm09</i>	19	10 815
<i>A(H3N2)</i>	3	1 515
A netipēts	12	573
Gripa B	104	8 879
<i>B/Victoria</i> līnija	30	3 817
<i>B/Yamagata</i> līnija	0	108
Nav zināma	74	4 954
Noteikti vīrusi kopā (testēto paraugu skaits)	138 (615)	21 782 (56 303)

Ārus gripas uzraudzības tīkla 1 306 klīniskie paraugi bijuši pozitīvi uz gripas vīrusiem. No tiem 32% noteikti *A tipa* gripas vīrusi, tajā skaitā 85% sastādījis *A/H1N1pdm* un 15% *A/H3N2*. Lielākai daļai *B tipa* gripas vīrusu līnija netika noteikta, taču no raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem dominējošs ir *B/Victoria*-līnija (87%).

Kopš sezonas sākuma *A tipa* gripas vīrusi noteikti 74% paraugos, no tiem 93% tipēti kā *A/H1N1pdm09*.

Hospitalizācijas dati

Desmit valstis 16. nedēļā informējušas par smagas akūtas respiratoras infekcijas (SARI) gadījumu skaita samazināšanās vai stabilu tendenci. Gadījumi galvenokārt reģistrēti pacientiem vecuma grupās līdz 65 gadiem un saistīti ar *A/H1N1pdm09* vīrusu.

Astoņas valstis Eiropas rietumu reģionā informējušas par 44 jauniem laboratoriski apstiprinātiem gadījumiem intensīvās terapijas nodaļās (ITN) un 29 pacientiem stacionāriem citās nodaļās, t.sk. *A tipa* gripa apstiprināta 45% gadījumu. Šobrīd dominē *B tipa* gripas vīrusi, arī smago gadījumu vidū pieaug *B tipa* gripas vīrusu īpatsvars.

Kopš 2015. gada 40. nedēļas astoņas valstis ir ziņojušas par 5 697 gadījumiem ITN un 5 300 citās slimnīcu nodaļās. *A tipa* gripas vīrusi noteikti 83% gadījumu ITN pacientiem ar

dominējošo *A/H1N1pdm09* (98%). Visās citās nodaļās 80% bija noteikts *A tipa* vīruss ar dominējošo *A/H1N1pdm09* (98%) un 20% noteikti *B tipa* gripas vīrusi.

Kopš sezonas sākuma no 3 601 ITN pacienta, kuriem zināms vecums un gripas vīrusa apakštips, 81% apstiprināta *A tipa* gripa. Lielākā daļa (57%) bijuši 15–64 gadu vecuma grupā, viena trešdaļa (33%) pacientu – vīrs 65 gadu vecuma un 10% – līdz 15 gadu vecumam. Gripas vīruss *A/H1N1pdm09* bija dominējošs visās vecuma grupās un 99% gadījumos noteikts ITN pacientiem.

No 5 300 pacientiem citās nodaļās 4 235 gadījumos jeb 80% apstiprināta *A tipa* gripa un 1 065 (20%) – *B tipa* gripa. No tiem 41% pacientu bijuši 15–64 gadu vecuma grupā un 22% jaunāki par 15 gadiem. Tas norāda uz nelielām atšķirībām pēc vecuma sadalījuma, salīdzinot ar gadījumiem ITN, kur 57% gadījumu pacienti bija 15–64 gadu vecuma grupā.

Par kopējās mirstības rādītājiem EuroMOMO projekta dalībvalstīs (<http://www.euromomo.eu/>)

Saskaņā ar 18 valstu sniegtajiem ziņojumiem EuroMOMO projekta ievaros par kopējo mirstību apkopoto datu analīze rāda ka paaugstināta mirstība 15–64 gadu vecuma grupā, kas tika novērota iepriekšējās nedēļās, pēdējā nedēļā ir mazinājusies.

Gripas vīrusu ģenētiskais raksturojums 2015. gada 40. – 16. nedēļā

Filoģenētiskā grupa	Vīrusu skaits	%
<i>A(H1N1)pdm09 A/South Africa/3626/2013</i> (apakšgrupa 6B) ^a	3 462	69,3
<i>A(H3N2) A/Hong Kong/4801/2014</i> (apakšgrupa 3C.2a) ^a	378	7,6
<i>A(H3N2) A/Samara/73/2013</i> (apakšgrupa 3C.3) ^a	6	0,1
<i>A(H3N2) A/Stockholm/28/2014</i> (subgroup 3C.3b)	6	0,1
<i>A(H3N2) A/Switzerland/9715293/2013</i> (apakšgrupa 3C.3a) ^a	159	3,2
<i>B/Phuket/3073/2013</i> (Yamagata līnijas celms 3) ^a	126	2,5
<i>B/Brisbane/60/2008</i> (Victoria līnijas celms 1A) ^b	861	17,2

a Šīs ģenētiskās grupas satur vīrusus ar antigēniski līdzīgām īpašībām tiem vīrusiem, kuri iekļauti trīsvertīgas 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 četrvertīgā gripas vakcīnā).

Vīrusu jutība pret neiraminidāzes (NA) inhibitoriem

2015.–2016. gada sezonā sešās valstīs uz jutību pret antivirāliem preparātiem (NA inhibitori) izmeklēti 2240 *A(H1N1)pdm09*, 134 *A(H3N2)* un 324 *B tipa* gripas vīrusi. **Divdesmit** *A(H1N1)pdm09* vīrusiem noteikta samazināta inhibīcija ar oseltamiviru, 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.

No 18 pacientiem, kas inficēti ar *A(H1N1)pdm09* vīrusiem ar NS-H275Y nēsāšanu, par kuriem tika ziņots par pretvīrusu lietošanu anamnēzē, deviņi (50%) netika ārstēti ar oseltamiviru pirms paraugs ņemšanas, t.sk. par septiņiem no tiem ziņojusi Norvēģija.

PVO globālā tīkla informācija par gripas izplatību citur pasaulē, 18.04.2016.

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

Ziemeļu puslodē gripas aktivitāte pakāpeniski samazinās, taču atsevišķos reģionos pieaug *B tipa* gripas vīrusu cirkulācija. Tiek ziņots par gripas vīrusu izplatības pieaugumu Dienvidu puslodē.

- Ziemeļamerikā gripas aktivitāte samazinājusies, pārsvarā tiek noteikts *A(H1N1)pdm09*.
- Eiropā tiek novērots gripas aktivitātes samazinājums, Eiropas atsevišķos reģionos pieaugot *B tipa* vīrusa īpatsvaram.
 - Ziemeļu Āzijas mērenā klimata reģionā joprojām paaugstināta gripas aktivitāte ar *B tipa* gripas vīrusa īpatsvara pieaugumu.
 - Rietumu Āzijā gripas aktivitāte turpinājusi samazināties.
 - Centrālamerikā un Karību jūras reģionā galvenokārt tika ziņots par zemu gripas intensitāti, izņemot Jamaiku, kur SARI aktivitāte palielinājusies saistībā ar dominējošo *A/H1N1pdm09* vīrusu.
 - Tropiskajā Dienvidamerikā tika novērota zema gripas izplatība, taču ziņots par *A/H1N1pdm09* pieaugumu. Augsta gripas aktivitāte turpinājusies Brazīlijā ar dominējošo *A/H1N1pdm09* vīrusu. Kolumbija ziņojusi par RSV cirkulācijas pieaugumu.
 - Dienvidu puslodē mērenā klimata valstīs elpceļu vīrusu aktivitāte palielinājies, taču saglabājusies zemā līmenī. Par gripas un SARI pieaugumu ziņots no Argentīnas, Čīles un Paragvajes.
 - Okeānijā un Dienvidāfrikā saglabājusies zema gripa aktivitāte.
- FluNet tika apkopota informācija, kura saņemta no 92 valstu, reģionu vai teritoriju Nacionālajiem gripas references centriem un citām laboratorijām (par periodu no 2016. gada 21. marta līdz 2016. gada 3. aprīlim).
- PVO (GISRS) laboratorijās testēti vairāk kā 101187 paraugi. No 24302 uz gripas vīrusiem pozitīvajiem paraugiem 13251 (54,5 %) paraugā noteikti *A tipa* gripas vīrusi un 11051 – (45,5%) *B tipa* gripas vīrusi.
- No *A tipa* gripas vīrusiem 4895 (85,8%) tipēti kā *A(H1N1)pdm09* un 811 (14,2%) kā *A(H3N2)*. No raksturotajiem *B tipa* gripas vīrusiem 473 (19,6%) pieder B-Yamagata līnijai un 1936 (80,4%) 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 vīruss). 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*

Četru 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 17. nedēļā datus sniedza:

- 69 primārās veselības aprūpes ārsti (reģistrēto pacientu skaits 99 987jeb 5,0% 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.