



Slimību profilakses un kontroles centrs

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

EPIDEMIOLOĢIJAS BIĻETENS

Nr. 24 (1683)

2020. gada 20. maijā

Gripa un citas elpceļu infekcijas 2019. – 2020. gada sezonā

Saturs

| | |
|---|----|
| KOPSAVILKUMS PAR 2020. GADA 20. NEDĒĻU | 1 |
| GRIPA UN CITAS ELPCEĻU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS..... | 1 |
| STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS | 5 |
| GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI | 7 |
| IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS..... | 7 |
| VIRUSOLOĢIJAS DATI..... | 7 |
| GRIPA PVO EIROPAS REĢIONĀ..... | 9 |
| PVO GLOBĀLĀ GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA | 9 |
| PAR GRIPAS MONITORINGU..... | 13 |

KOPSAVILKUMS PAR 2020. GADA 20. NEDĒĻU (11.05. – 17.05.)

Pēdējo divu nedēļu laikā Latvijā laboratoriski vai klīniski apstiprināti gripas gadījumi netika reģistrēti.

2020. gada 20. nedēļā ģimenes ārstu prakses un stacionārās ārstniecības iestādes par gripas gadījumiem nav ziņojušas. Citu akūtu augšējo elpceļu infekciju intensitāte saglabājas zemā līmenī. SIA „Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” Nacionālā references laboratorijā izmeklēti divu personu klīniskie paraugi, gripas vīrusi nebija noteikti.

Gripas aktivitāte šajā sezonā sākās ievērojami ātrāk nekā parasti – jau 2019. gada 49. nedēļā divās monitoringā iekļautajās teritorijās (Rīgā un Jelgavā) gripas intensitāte bija pārsniegusi 100 gadījumus uz 100 000 iedzīvotājiem un vidējā intensitāte Latvijā bija 108,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. 2019. gada 11. decembrī Slimību profilakses un kontroles centrs paziņoja par epidēmijas sākumu. Gripas intensitāte turpināja pieaugt un 2019. gada 51. nedēļā reģistrēta maksimālā gripas intensitāte – 310,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem. Turpmākajās nedēļās tika novērota intensitātes samazināšanās tendence ar nelielām svārstībām. 2020. gada 19. martā SPKC paziņoja par gripas epidēmijas beigām.

Gripas aktivitāte Eiropas reģionā¹

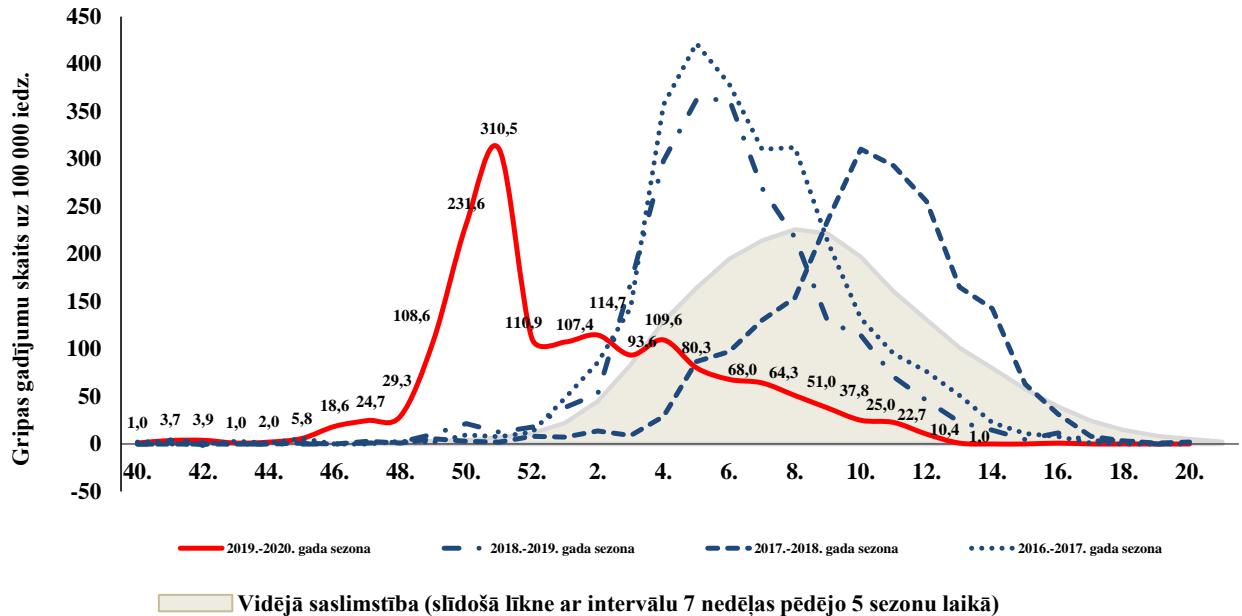
2020. gada 19. nedēļā gripas aktivitāte samazinājusies. Lielākā daļa valstu vai reģionu informēja, ka gripas izplatības intensitāte nepārsniedz bāzes līmeni; piecas valstis ziņoja par zemu gripas intensitāti. Vērtējot ģeogrāfisko izplatību, tikai Īrija ziņoja par lokālu izplatību, divas valstis ziņoja par sporādisku gripas izplatību un pārējās valstis informēja, ka gripas aktivitāte netika novērota. Tīkla ietvaros izmeklēti 23 paraugi, nevienā no tiem gripas vīrusi nav noteikti

¹ <https://flunewseurope.org/>

GRIPA UN CITAS ELPCELŅU INFEKCIJAS AMBULATORAJĀS IESTĀDĒS

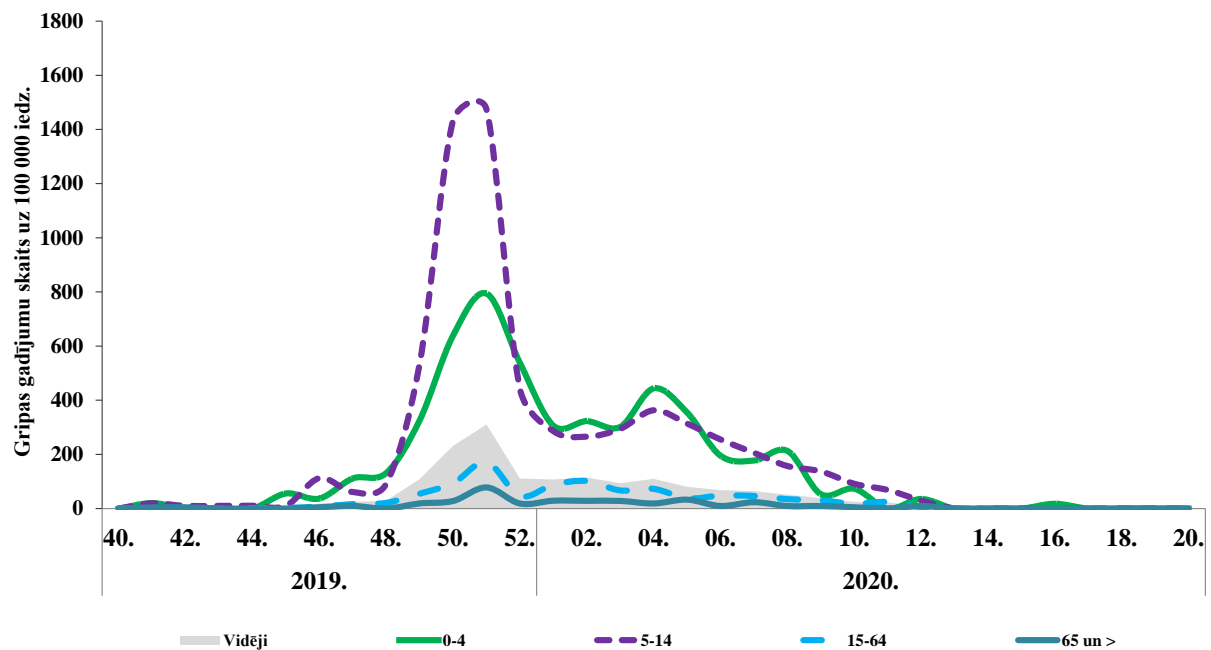
Gripas intensitāte 2019.-2020. gadā un iepriekšējās sezonās

Gripas izplatība šajā sezonā sākās ievērojami agrāk nekā parasti. Maksimāla intensitāte bija reģistrēta jau 2019. gada 51. nedēļā (310,5 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem).



Gripas intensitāte atsevišķās vecuma grupās 2018.-2019. un 2019.-2020. gada sezonā

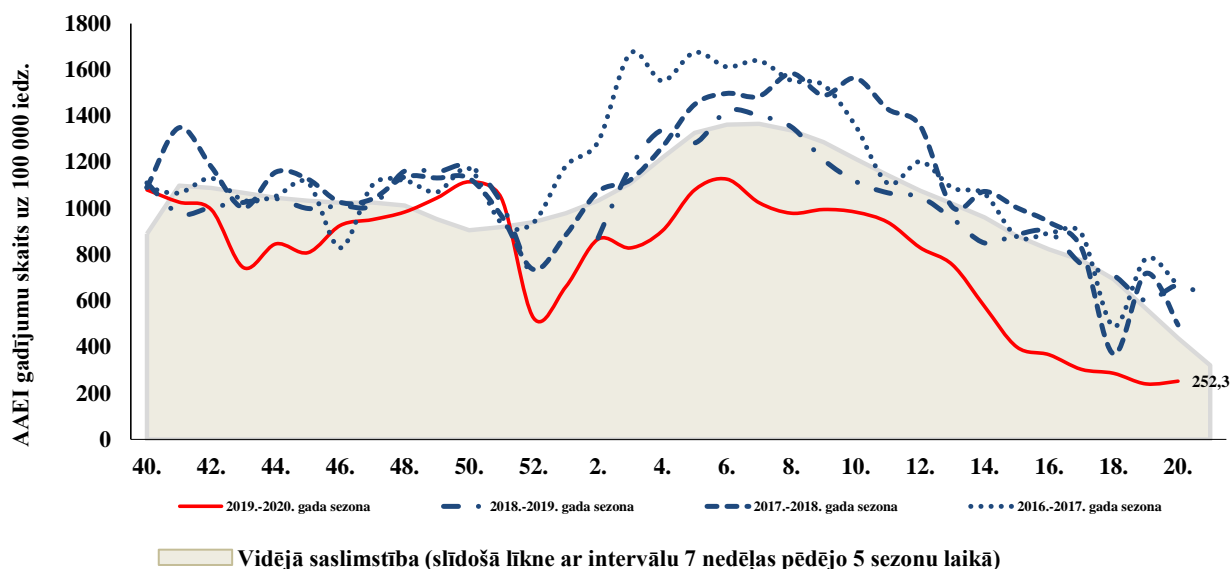
Kopš sezonas sākuma 64 ģimenes ārstu praksēs reģistrēti 1 705 gripas gadījumi. Biežāk ar gripu slimoja bērni 5 – 14 gadu un 0 – 4 gadu vecuma grupā.



AAEI intensitāte 2019.-2020. gadā un iepriekšējās sezonās

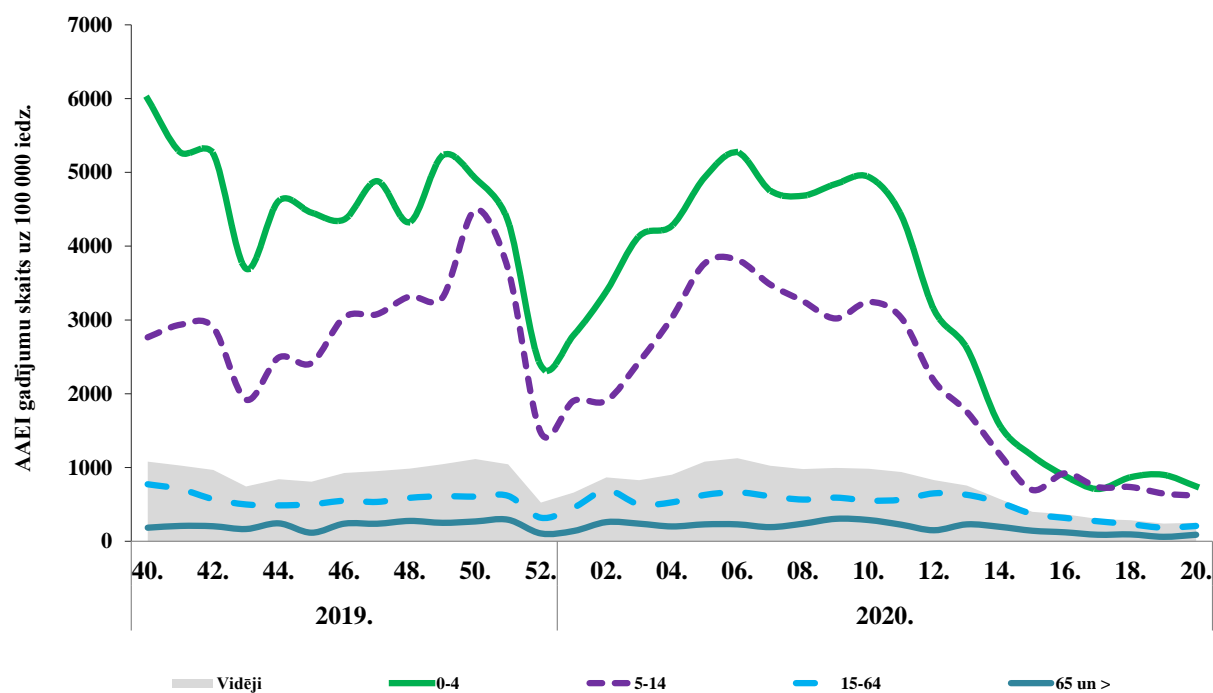
2020. gada 20. nedēļā pacientu vēršanās ambulatorajās ārstniecības iestādēs AAEI gadījumos saglabājas zema – vidēji reģistrēti 252,3 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.

Saslimstība ar AAEI šajā sezonā bija zemāka nekā iepriekšējās sezonās. Sezonās otrajā pusē saslimstības intensitāti ievērojami ietekmēja ar COVID-19 uzliesmojumu saistītie ierobežojošie pasākumi.



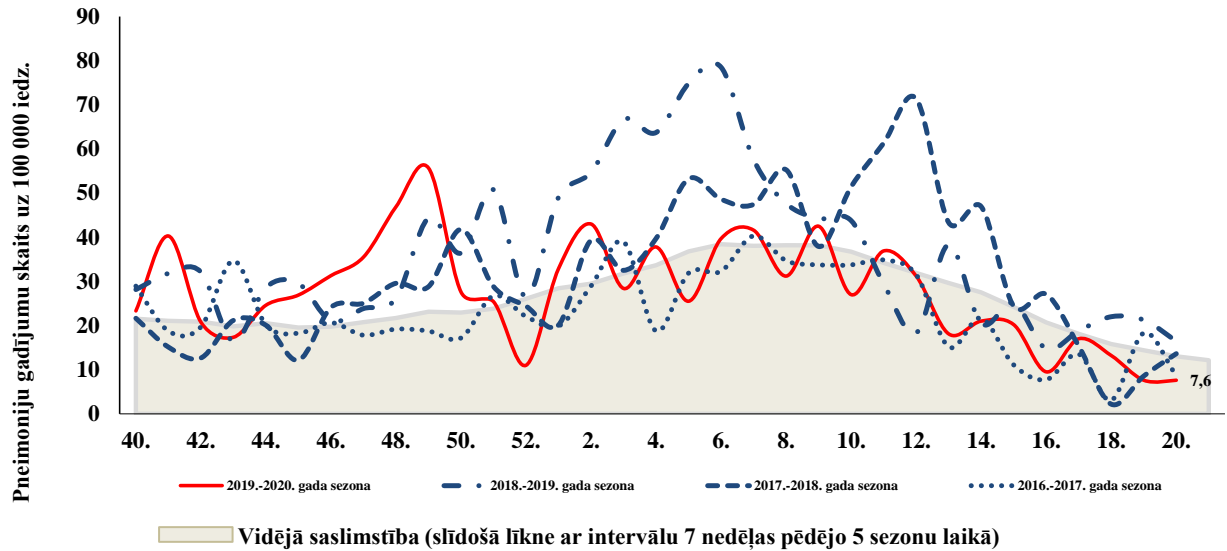
AAEI intensitāte atsevišķās vecuma grupās 2018.-2019. un 2019.-2020. gada sezonā

Biežāk ar akūtām augšējo elpceļu infekcijām, līdzīgi kā iepriekšējās sezonās, slimoja bērni 0 – 4 gadu un 5 – 14 gadu vecuma grupā.



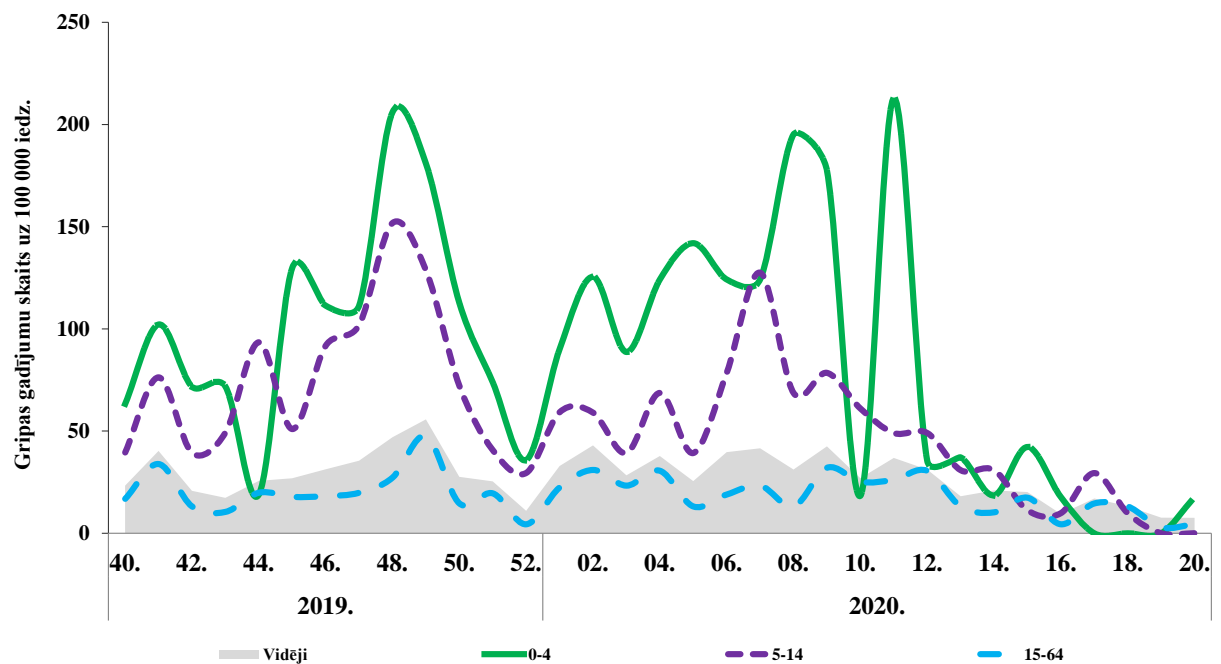
Pneimoniju intensitāte 2019.-2020. gadā un iepriekšējās sezonās

Pneimoniju gadījumos ģimenes ārstu praksēs 20. nedēļā, līdzīgi kā 19. nedēļā, vērsušies astoņi pacienti jeb 7,6 gadījumi uz 100 000 iedzīvotājiem.



Pneimoniju intensitāte vecuma grupās 2018.-2019. un 2019.-2020. gada sezonā

Vēršanās pneimoniju gadījumos ambulatorajās ārstniecības iestādēs sezonas laikā mainījās ar ievērojamām svārstībām pa nedēļām, īpaši bērnu vecuma grupās. Līdzīgi kā vēršanās akūto augšējo elpceļu infekciju gadījumos arī pneimoniju skaits samazinājies līdz ar ierobežojošo pasākumu ieviešanu saistībā ar COVID-19 uzliesmojumu.



Gripas intensitāte administratīvajās teritorijās 2019.-2020. gada sezonā

2020. gada 20. nedēļā, līdzīgi kā iepriekšējās trīs nedēļās, nevienā no desmit monitoringā iekļautajām teritorijām ģimenes ārstu praksēs gripas gadījumi netika reģistrēti; 16. nedēļā bija reģistrēts viens klīniski apstiprinātais gripas gadījums (Liepājā).

| Teritorija | 40. | 42. | 44. | 46. | 48. | 50. | 52. | 02. | 04. | 06. | 08. | 10. | 12. | 14. | 16. | 18. | 20. |
|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Daugavpils | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gulbenes nov. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jelgava | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jēkabpils | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jūrmala | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liepāja | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rēzekne | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rīga | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valmiera | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventspils | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vidēji Latvija | | | | | | | | | | | | | | | | | |

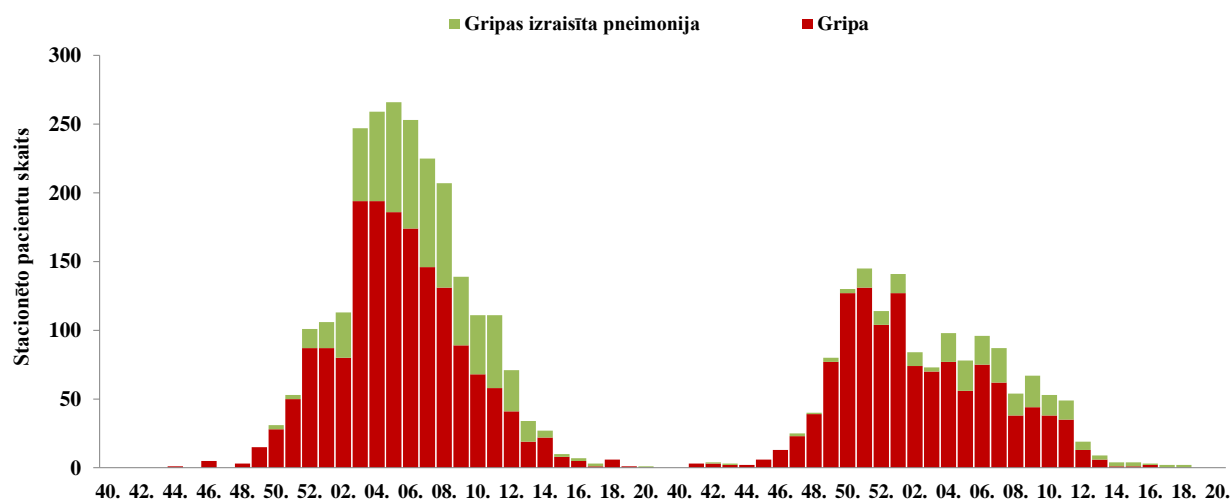
| | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| | 0 - gripas gadījumi netika reģistrēti | | 200 - 399 uz 100 000 iedz. | - vidēja |
| | < 100 uz 100 000 iedz. | - ļoti zema | 400 - 599 uz 100 000 iedz. | - augsta |
| | 100 - 199 uz 100 000 iedz. | - zema | > 600 uz 100 000 iedz. | - ļoti augsta |

STACIONĒTIE PACIENTI GRIPAS GADĪJUMOS

Stacionētie pacienti 2018.–2019. un 2019.–2020. gada sezonā

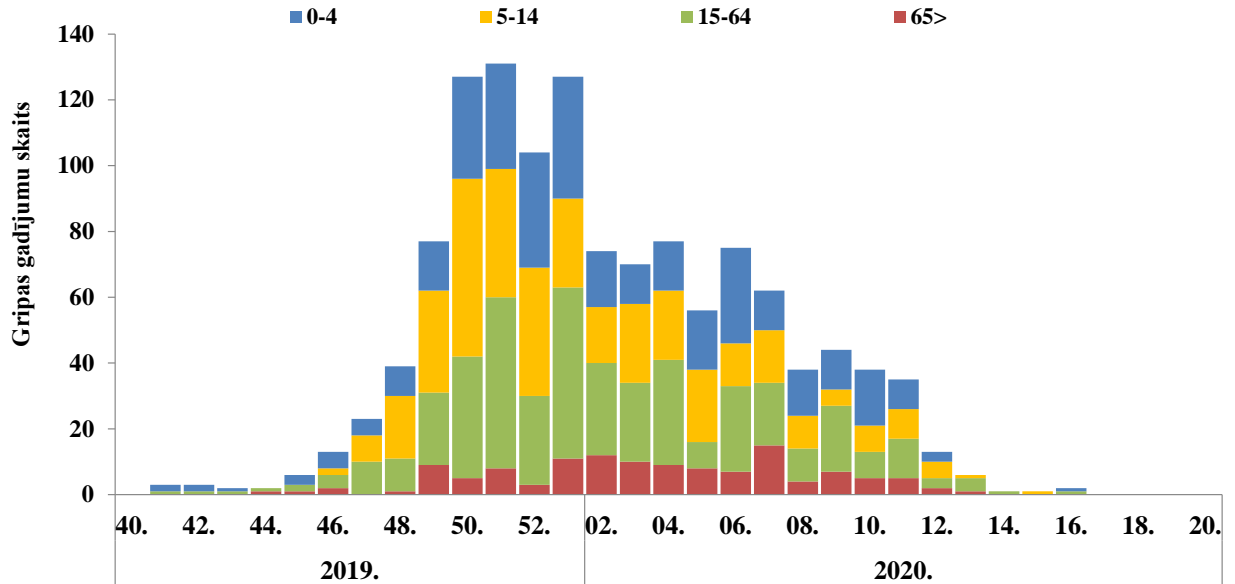
2020. gada 20. un 19. nedēļā par stacionētiem pacientiem saistībā ar gripas infekciju netika ziņots.

Šajā sezonā stacionēto pacientu skaits saistībā ar gripas infekciju bija ievērojami mazāks nekā iepriekšējā sezonā, īpaši gripas pneimoniju gadījumos: kopā stacionēti 1249 pacienti ar diagnozi *gripa* un 239 pacienti ar diagnozi *gripas izraisīta pneimonija* (2018.–2019. gada sezonā stacionēti 1669 pacienti *gripas* un 707 pacienti *gripas izraisītas pneimonijas* gadījumos).



Stacionētie pacienti ar diagnozi gripa pa vecuma grupām

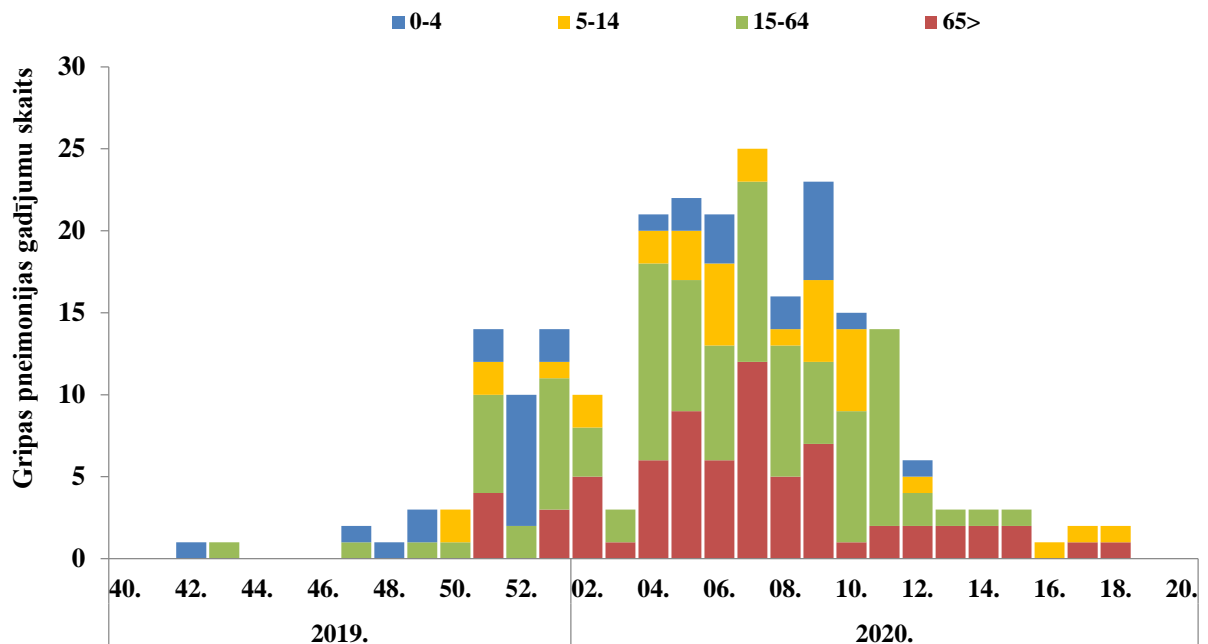
Kopš sezonas sākuma (2019. gada 40. nedēļa) kopā stacionēti 1 249 pacienti ar diagnozi *gripa*: 336 (27%) pacienti bija 0 – 4 gadu vecuma grupā, 371 (30%) pacients 5 – 14 gadu, 416 (33%) pacienti 15 – 64 gadu un 126 (10%) pacienti 65+ gadu vecuma grupā. Maksimālais stacionēto pacientu skaits reģistrēts 50. – 01. nedēļā – 489 jeb 39% no kopējā stacionēto pacientu skaita.



Stacionētie pacienti ar diagnozi gripas izraisīta pneimonija pa vecuma grupām

Kopš sezonas sākuma ar diagnozi *gripas izraisīta pneimonija* stacionēti 239 pacienti: 33 (14%) pacienti 0 – 4 gadu, 34 (14%) pacienti 5 – 14 gadu, 101 (43%) pacients 15 – 64 gadu un 71 (29%) pacients 65+ gadu vecuma grupā.

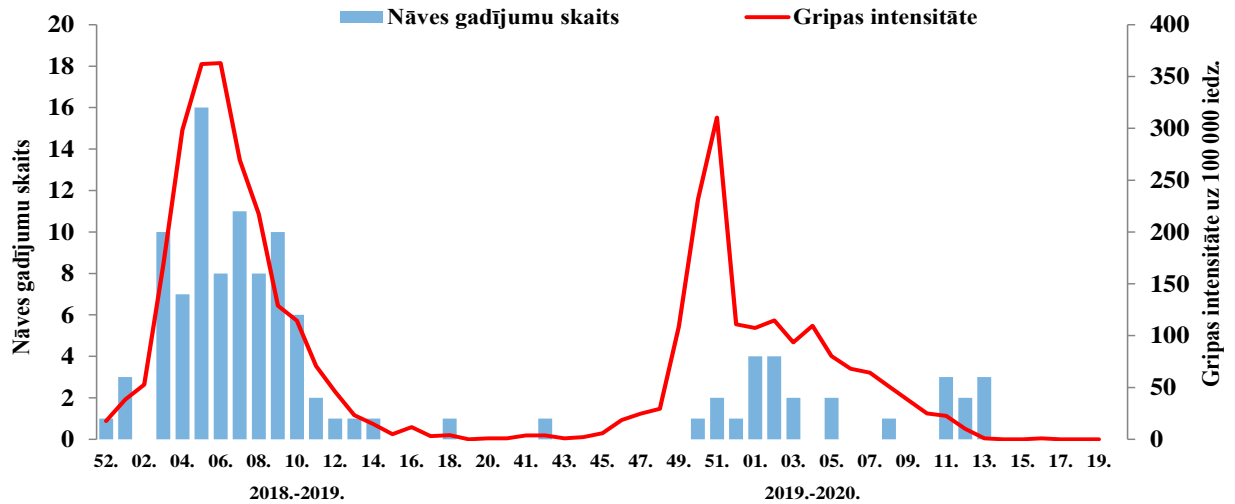
Maksimālais stacionēto skaits reģistrēts 2020. gada 04.–09. nedēļā – 128 jeb 53% no kopējā stacionēto pacientu skaita.



GRIPAS IZRAISĪTIE NĀVES GADĪJUMI

Kopā šajā sezonā apkopoti dati par 26 nāves gadījumiem (dati papildināti no Nāves cēloņu reģistra): 20 gadījumos noteikta *A tipa* gripa, vienā – *B tipa* gripa un piecos gadījumos gripa noteikta klīniski. Pacientu vecums no 38 līdz 92 gadiem, no tiem 14 sievietes un 12 vīrieši. Gandrīz visiem pacientiem bija blakus saslimšanas: hroniskas sirds-asinsvadu un elpceļu slimības, cukura diabēts, nieru un aknu saslimšanas, onkoloģiskās un citas.

Gripas intensitāte un reģistrētie nāves gadījumi 2018.–2019. un 2019.–2020. gada sezonā

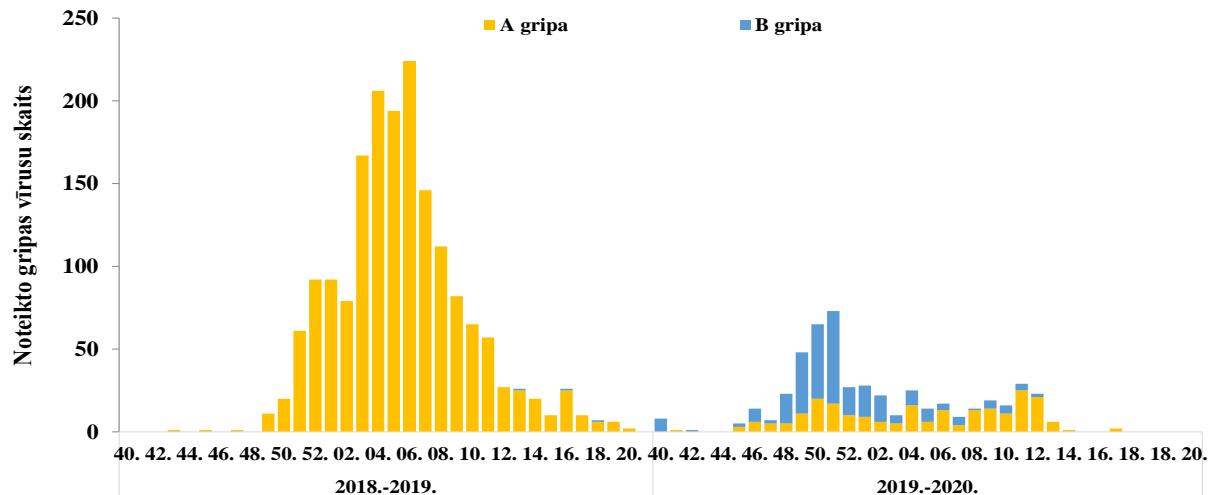


VISPĀRĒJĀS UN PIRMSSKOLAS IZGLĪTĪBAS IESTĀŽU APMEKLĒJUMS

Vispārējās izglītības iestādēs kopš 14. nedēļas mācības notiek attālināti. Pirmsskolas izglītības iestādes ir slēgtas, atstājot tikai dažādu grupu atsevišķās PII.

VIRUSOLOĢIJAS DATI

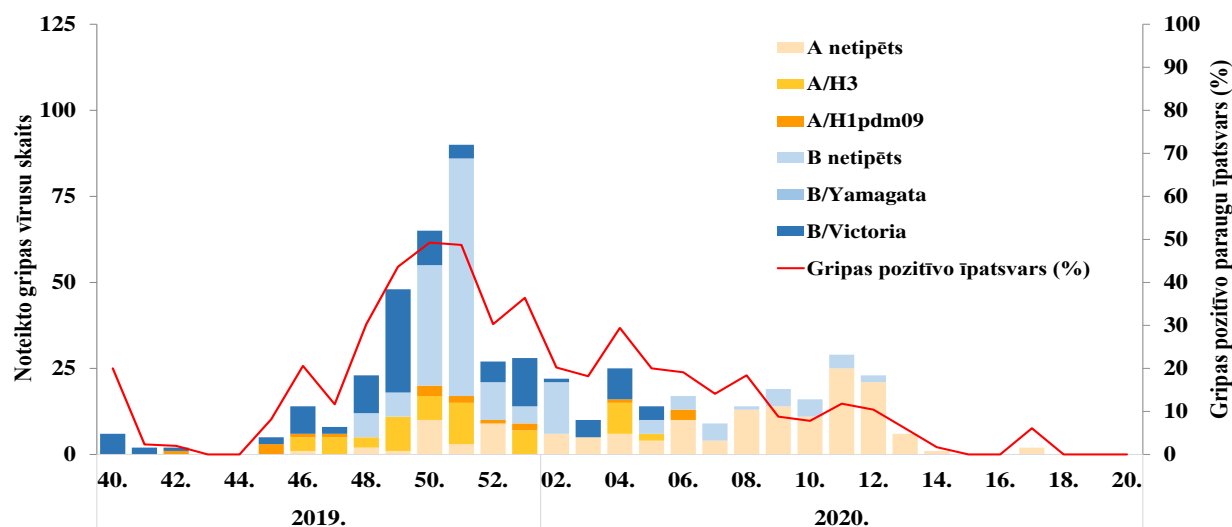
Kopš sezonas sākuma SIA “Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca” NRL izmeklēti 2 777 klīniskie paraugi, noteikti 507 gripas vīrusi: 230 (45%) *A tipa* un 277 (55%) *B tipa* gripas vīrusi. Šajā sezonā atšķirībā no pagājušās sezonas, kad izplatījās *A tipa* gripa un tikai sezonas beigās bija noteikti daži *B tipa* gripas vīrusi, cirkulēja sezonālie *B* un *A tipa* vīrusi.



Noteikto elpceļu vīrusu skaits 2019.–2020. gada sezonā 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 paraugu īpatsvars (%) | RSV pozitīvo īpatsvars (%) |
|---------|--------------------------|---------|---------|-------------|--------------|---------------|--------------|-----|-------------|------------|------|------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| 40. | 40 | | 8 | 4 | | | | | 1 | 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 26 | 65,0 | 20,0 | 0,0 |
| 41. | 43 | 1 | | | | | | | | 11 | | | | | 12 | 27,9 | 2,3 | 0,0 |
| 42. | 50 | | 1 | 1 | | | | | 2 | 8 | | | | 3 | 15 | 30,0 | 2,0 | 0,0 |
| 43. | 43 | | | | | | | | 4 | 5 | 2 | | | 2 | 13 | 30,2 | 0,0 | 0 |
| 44. | 33 | | | 1 | | | | | 3 | 6 | 2 | 1 | | 1 | 14 | 42,4 | 0,0 | 0 |
| 45. | 61 | 3 | 2 | 1 | | | | | 4 | 3 | 1 | | | 1 | 15 | 24,6 | 8,2 | 0 |
| 46. | 68 | 6 | 8 | | 1 | | | | 2 | 3 | | | 1 | 2 | 23 | 33,8 | 20,6 | 0 |
| 47. | 60 | 5 | 2 | 1 | | | | | 1 | 3 | | 2 | | | 14 | 23,3 | 11,7 | 0 |
| 48. | 76 | 5 | 18 | 1 | | | | | 1 | 2 | 1 | | 1 | | 29 | 38,2 | 30,3 | 0 |
| 49. | 110 | 11 | 37 | 1 | | | | 1 | 5 | 3 | | 1 | | | 59 | 53,6 | 43,6 | 0,9 |
| 50. | 132 | 20 | 45 | 1 | | | | 1 | 1 | 3 | | 4 | 2 | | 77 | 58,3 | 49,2 | 0,8 |
| 51. | 150 | 17 | 56 | | | | | | | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 81 | 54,0 | 48,7 | 0 |
| 52. | 89 | 10 | 17 | 3 | | | | | 1 | 4 | | | 1 | | 36 | 40,4 | 30,3 | 0 |
| 01. | 77 | 9 | 19 | | | | | 4 | 1 | 2 | | | | | 35 | 45,5 | 36,4 | 5,2 |
| 02. | 109 | 6 | 16 | | | | | 2 | | 5 | | | | | 29 | 26,6 | 20,2 | 1,8 |
| 03. | 55 | 5 | 5 | | | | | 2 | 1 | 2 | | | | 3 | 18 | 32,7 | 18,2 | 3,6 |
| 04. | 85 | 16 | 9 | | | | | 5 | 3 | 3 | | | 1 | 1 | 37 | 43,5 | 29,4 | 5,9 |
| 05. | 70 | 6 | 8 | | | | | 4 | 2 | 5 | 1 | 2 | 2 | 1 | 30 | 42,9 | 20,0 | 5,7 |
| 06. | 89 | 13 | 4 | | | | | 6 | 3 | 6 | 3 | 2 | 2 | | 39 | 43,8 | 19,1 | 6,7 |
| 07. | 64 | 4 | 5 | | | | | 4 | 4 | 12 | | 1 | 8 | | 38 | 59,4 | 14,1 | 6,3 |
| 08. | 76 | 13 | 1 | | | | 1 | 11 | 3 | 6 | 1 | 1 | 8 | 1 | 46 | 60,5 | 18,4 | 14,5 |
| 09. | 207 | 14 | 5 | | | | 1 | 8 | 6 | 18 | 4 | | 14 | 1 | 71 | 34,3 | 9,2 | 3,9 |
| 10. | 200 | 11 | 5 | | | | 2 | 22 | 3 | 19 | 1 | 1 | 8 | 3 | 75 | 37,5 | 8,0 | 11 |
| 11. | 246 | 25 | 4 | 1 | | | | 12 | 1 | 3 | | 2 | 3 | | 51 | 20,7 | 11,8 | 4,9 |
| 12. | 221 | 21 | 2 | | | | | 15 | 3 | 2 | 2 | | 1 | | 46 | 20,8 | 10,4 | 6,8 |
| 13. | 99 | 6 | | | | | | 15 | 6 | 17 | 2 | | 6 | | 52 | 52,5 | 6,1 | 15,2 |
| 14. | 58 | 1 | | | | | 1 | 2 | | | 1 | | | | 5 | 8,6 | 1,7 | 3,4 |
| 15. | 64 | | | 1 | | | | 3 | 1 | 4 | | 1 | 2 | | 12 | 18,8 | 0,0 | 4,7 |
| 16. | 32 | | | | | | | 1 | | | 1 | | | | 2 | 6,3 | 0,0 | 3,1 |
| 17. | 33 | 2 | | | | | | 3 | | | | | | | 5 | 15,2 | 6,1 | 9,1 |
| 18. | 31 | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | 2 | 6,5 | 0,0 | 0 |
| 19. | 6 | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | 16,7 | 0,0 | 0 |
| 20. | 2 | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0,0 | 0,0 | 0 |
| Kopā | 2779 | 230 | 277 | 16 | 1 | 0 | 5 | 121 | 63 | 165 | 26 | 21 | 63 | 22 | 1010 | 36,3 | 18,2 | 4,4 |

Raksturojot izolētos gripas vīrusus, apakštīps noteikts 90 A tipa gripas vīrusiem, no tiem 22 tipēti kā A/H1pdm09 un 68 – kā A/H3. Visiem raksturotajiem B tipa gripas vīrusiem (124) noteikta B/Victoria līnija.



Klīnisko paraugu izmeklēšana gripas uzraudzības tīkla ietvaros

2019. – 2020. gada sezonā 11 ģimenes ārsti (no 28 Rīgas ģimenes ārstu praksēm), kas tika iesaistītas gripas monitoringa nodrošināšanai, veica pacientu laboratorisko testēšanu. Kopš sezona sākuma kopā izmeklēti 144 pacienti, no tiem 57 (40%) gadījumos pacientiem noteikti gripas vīrusi: 21 *A tipa* un 36 *B tipa* gripas vīrusi. Noteikti 44 citi elpceļu vīrusi: koronavīrusi (16), rinovīrusi (10), RSV (5), cilvēka metapneimovīrusi (4), adenovīrusi (2), paragripa (2) un enterovīrusi (1) un citi.

Gripas vīrusu celmu identifikācija

| Gripas vīrusu antiģeniskais raksturojums | 2018.-2019. | 2019.-2020. |
|---|--------------------|--------------------|
| <i>A/Michigan/45/2015(H1N1)pdm09</i> -līdzīgs | 59 | 1 |
| <i>A/Brisbane/02/2018(H1)</i> pdm09-līdzīgs | - | 5 |
| <i>A/Singapore/INFIMN-16-0019/2016(H3N2)</i> -līdzīgs | 2 | - |
| <i>A/Switzerland/8060/2017(H3N2)</i> -līdzīgs | 6 | - |
| <i>A/Kansas/14/2017(H3)</i> - līdzīgs | - | 6 |
| <i>A/South Australia/34/2019(H3)</i> -līdzīgs | - | 3 |
| <i>B/Colorado/06/201</i> -līdzīgs(<i>B/Victoria</i> līnijas) | - | 3 |
| <i>B/Washington/02/2019(B/Victoria</i> līnija) -līdzīgs | - | 19 |

Par jaunā koronavīrusa SARS-CoV-2 izraisīto Covid-19 uzliesmojumu

Turpinās akūtas elpceļu infekcijas uzliesmojums, ko izraisījis jauns koronavīrusi, kurš pirmo reizi tika noteikts 2019. gada decembrī Ķīnas pilsētā Uhaņā.

Kopš COVID-19 uzliesmojuma sākuma Latvijā koronavīrusa SARS-Cov-2 noteikšanai veikti 89 123 izmeklējumi, infekcija laboratoriski apstiprināta 1 009 personām, no tām 662 personas izveseļojušās un 19 pacienti miruši.

Aktuāla informācija - <https://arkartassituacija.gov.lv/>

PVO EIROPAS REĢIONA GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA

Gripas izplatība Eiropas reģionā 2020. gada 19. nedēļā²

Slimības COVID-19 uzliesmojums ietekmējis veselības aprūpes sistēmu darbību dalībvalstīs. Samazinājās paraugu testēšanas iespējas gripas uzraudzības tīklā, kas negatīvi ietekmējis epidemioloģijas un virusoloģijas datu sniegšanu, kā arī sezonas raksturojumu kopumā, tādēļ sniegtie uzraudzības dati jāvērtē piesardzīgi.

2020. gada 19. nedēļā gripas aktivitāte samazinājās. Lielākā daļa valstu vai reģionu informēja, ka gripas izplatības intensitāte nepārsniedz bāzes līmeni; piecas valstis ziņoja par zemu gripas intensitāti (Īrija, Slovākija, Bosnija un Hercegovina, Ukraina, Azerbaidžāna).

Vērtējot ģeogrāfisko izplatību, tikai Īrija ziņoja par lokālu gripas izplatību, divas valstis (Lielbritānija (Ziemeļīrija, Skotija) un Melnkalne) par sporādisku izplatību un pārējās valstis informēja, ka gripas aktivitāte netika novērota.

Tīkla ietvaros izmeklēti 23 paraugi, nevienā no tiem gripas vīrusi nebija noteikti.

2020. gada 19. nedēļā septiņas Eiropas reģiona valstis ziņoja par 288 SARI (smaga akūta respiratora infekcija) pacientiem. Nevienā no laboratoriski izmeklētajiem 35 paraugiem SARI gadījumos gripas vīrusi netika noteikti.

² <http://flunewseurope.org/>

Kopš sezonas sākuma no SARI pacientiem, kuriem laboratoriski apstiprināta gripa (2 916), *A tipa* gripa bija noteikta 56% gadījumu. No 1 376 *A tipa* gripas vīrusiem, kuriem noteikts apakštips, 61% bija *A/H1N1pdm09* un 39% *A/H3N2* apakštips. No 682 raksturotiem *B tipa* gripas vīrusiem 99% bija noteikta *B/Victoria* līnija un 1% *B/Yamagata* līnija.

No stacionētiem 37 594 SARI pacientiem 37 588 gadījumos bija zināms pacienta vecums: 50% bija 0 – 4 gadu vecuma grupā un 29% bija 15 – 64 gadu vecuma grupā.

Dati par kopējo mirstību EuroMOMO³ projekta ietvaros rāda, ka arī 19. nedēļā atsevišķās valstīs joprojām saglabājas paaugstināta kopējā mirstība, galvenokārt 65 un > 65 gadu vecuma grupā un arī 15-64 gadu vecuma grupā.

Gripas vīrusu ģenētiskais raksturojums

Kopš sezonas sākuma (no 2019. gada 40. nedēļas līdz 2020. gada 19. nedēļai) tīklā savāktajos paraugos ģenētiski raksturoti 2 687 gripas vīrusi: 1 994 (74%) *A tipa* (t.sk. 1 032 *A/H3N2/* un 962 *A/H1N1pdm09*) un 693 (26%) *B tipa*: 665 *B/Victoria* un 28 *B/Yamagata*.

| Filoģenētiska grupa | Skaitis |
|---|---------|
| <i>A(H1)pdm09</i> grupas 6B.1A5A pārstāv <i>A/Norway/3433/2018</i> | 884 |
| <i>A(H1)pdm09</i> grupas 6B.1A7 pārstāv <i>A/Slovenia/1489/2019</i> | 19 |
| <i>A(H1)pdm09</i> grupas 6B.1A5B pārstāv <i>A/Switzerland/3330/2018</i> | 41 |
| <i>A(H1)pdm09</i> group 6B.1A1 pārstāv <i>A/Brisbane/02/2018^a</i> | 11 |
| <i>A(H1)pdm09</i> pieder zināmai grupai, kura šeit nav uzskaitīta | 7 |
| <i>A(H3)</i> grupas 3C.2a1b+T135K-B pārstāv <i>A/Hong Kong/2675/2019</i> | 81 |
| <i>A(H3)</i> grupas 3C.3a pārstāvis <i>A/Kansas/14/2017^a</i> | 554 |
| <i>A(H3)</i> grupas 3C.2a1b+T135K-A pārstāvis <i>A/La Rioja/2202/2018</i> | 64 |
| <i>A(H3)</i> grupas 3C.2a1b+T131K pārstāv <i>A/SouthAustralia/34/2019</i> | 332 |
| <i>A(H3)</i> pieder zināmai grupai, kura šeit nav uzskaitīta | 1 |
| <i>B(Victoria)</i> -līnijas grupa 1A (del162-163) pārstāv <i>B/Colorado/06/2017^a</i> | 19 |
| <i>B(Victoria)</i> -līnijas grupa 1A (del162-164) pārstāv <i>B/Hong Kong/269/2017</i> | 5 |
| <i>B(Victoria)</i> -līnijas grupa 1A (del162-164) pārstāv <i>B/Washington/02/2019</i> | 601 |
| <i>B(Victoria)</i> -līnijas pieder zināmai grupai, kura šeit nav uzskaitīta | 40 |
| <i>B(Yamagata)</i> -līnijas grupa pārstāv <i>B/Phuket/3073/2013^b</i> | 26 |
| <i>B(Yamagata)</i> -līnijas pieder zināmai grupai, kura šeit nav uzskaitīta | 2 |

a Vakcīnu komponents 2019.–2020. gada sezonai Ziemeļu puslodē

b Četrvērtīgas vakcīnas komponents 2019.–2020. gada sezonai Ziemeļu puslodē

Neskatoties uz to, ka raksturotie *A(H1N1)pdm09* gripas vīrusi ietilpst 6B.1A5 un 6B.1A7 apakšgrupās, kas atšķiras no vakcīnas vīrusa *A/Brisbane/02/2018* (6B.1A1) apakšgrupas, hemaglutinācijas testi, kas veikti ar inficēto sesku imūnserumu, liecina, ka vakcīnas *A/H1N1* komponents ir efektīvs pret šiem cirkulējošiem *A(H1N1)pdm09* vīrusiem.

Šajā sezonā cirkulējošie *A(H3N2)* vīrusi ir ar ievērojamu ģenētisko daudzveidību – 51% pieder 3C.2a apakšgrupai un 44% pieder 3C.3a grupai. Visi 3C.2a1 grupas vīrusi ietilpst 3C.2a1b apakšgrupā. Savukārt vakcīnas vīruss *A/Kansas/14/2017* ietilpst citā grupā 3C.3a un tāpēc imūnās reakcijas atbilde, kas veidojas uz *A/H3N2* vakcīnas komponentu, neaizsargās pret vīrusiem, kas ietilpst citā grupā (3C.2a1).

No *B/Victoria* līnijas *B/Colorado/06/2017* vakcīnas komponentam līdzīgi vīrusi (1A grupa (del 162-163)) ir izplatījušies mazāk. Tomēr ir pierādījumi par daļēju krustenisku reakciju ar atšķirīgiem vīrusiem, kas arī ietilpst šajā grupā (1A (del 162-164)), par ko liecina pētījumi ar inficēto sesku imūnserumu reakciju pret olšūnās pavairoto vakcīnas vīrusu.

B/Yamagata līnijas vīrusi visā pasaulē ir noteikti maz un, neraugoties uz zināmu ģenētisku novirzi saistītu ar HA aminoskābju aizstāšanām, tie saglabā labu reaktivitāti ar sesku antivielām, kas iegūtas pēc to inficēšanās ar *B Phuket/3073/2013* vakcīnas vīrusu.

³ <https://www.euromomo.eu/>

Gripas vīrusu pārbaude uz jutību pret NA inhibitoriem

Kopš sezonas sākuma ir pārbaudīti 1 706 gripas vīrusi uz jutību pret neiraminidāzes (NA) inhibitoriem: 725 *A(H3N2)*, 608 *A(H1N1)pdm09* un 373 *B tipa* gripas vīrusi.

Trim *A(H1N1)pdm09* vīrusiem noteikta H275Y aminoskābes aizvietošana NA, t.sk. vienam arī H295S aminoskābes aizvietošana, kas abos gadījumos norāda uz nozīmīgu vīrusu jutības samazināšanos pret oseltamiviru.

Vienam *A(H3N2)* vīrusam noteikta R292K aminoskābes aizvietošana NA, kas norāda uz ievērojamu jutības samazināšanos pret oseltamiviru un samazinātu jutību pret zanamiviru.

Pārskats par 2019.– 2020. gada sezonu PVO Eiropas reģionā

Visā reģionā kopumā gripas aktivitāte sākās agrāk nekā tika novērots pēdējos gados, un, saskaņā ar gripas uzraudzības tīkla kontrolparaugu testēšanas datiem, pozitīvo paraugu īpatsvars pirmo reizi pārsniedza 10% līmeni jau 2019. gada 47. nedēļā.

Gripas sezona visā reģionā sasniedza maksimumu 2020. gada 5. nedēļā, kad maksimālais pozitīvo paraugu īpatsvars bija sasniedzis 55%. Pīķa fāze ar pozitīvu paraugu īpatsvara līmeni virs 50% ilga tikai divas nedēļas – 2020. gada 5. un 6. nedēļā. Nākamajās nedēļās dalībvalstu ziņojumu sniegšanu nelabvēlīgi ietekmēja COVID-19 pandēmijas reaģēšanas pasākumi. Iepriekšējā gripas sezonā gripas pozitīvo paraugu līmenis virs 50% turpinājās sešas nedēļas.

Reģionā cirkulēja *A* un *B tipa* gripas vīrusi. No *A tipa* gripas vīrusiem cirkulēja gan *A(H1N1)pdm09*, gan *A(H3N2)*. No cirkulējošajiem *B tipa* gripas vīrusiem lielākais vairums piederēja *B/Victoria* līnijai.

2020. gada 13. nedēļā pozitīvo paraugu īpatsvars pacientiem ar gripas vai citu akūto elpceļu infekcijas simptomiem primārās veselības aprūpes iestādēs samazinājās zem 10% un kopš tā laika 10% līmeni tas nav pārsniedzis. Iepriekšējā 2018.–2019. gada sezonā pozitīvo paraugu īpatsvars zem 10% pirmo reizi nokrita 2019. gada 17. nedēļā.

Saskaņā ar nacionālajām vadlīnijām vairums cirkulējošo vīrusu bija jutīgi pret neiraminidāzes inhibitoriem, kas atbalstīja antivirālo līdzekļu lietošanu agrīnai ārstēšanai vai profilaksei.

Ir pieejami primārie aprēķini par gripas vakcīnas efektivitāti 2019.–2020. gada ziemēlu puslodē. Vakcinācija joprojām ir labākā pieejamā metode gripas profilaksei un / vai nopietnu komplikāciju riska samazināšanai.

PVO ir publicējusi ieteikumus gripas vakcīnu sastāvam, kas jāizmanto 2020.–2021. gada sezonā ziemēlu puslodē. Balstoties uz šiem ieteikumiem 2020.–2021. gadā gripas vakcīnā būtu jāatjaunina *A(H1N1)pdm09*, *A(H3N2)* un *B/Victoria* līnijas vīrusa komponenti.

Pasaules Veselības organizācija 2020. gada 11. martā COVID-19 uzliesmojumu klasificēja kā pandēmiju. Aktuāla informācija par koronavīrusa SARS-CoV-2 izraisītu COVID-19 izplatību:

- PVO : <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- ECDC: <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>

PVO rekomendētais vakcīnas sastāvs 2019.–2020. gada sezonā Ziemeļu puslodē ⁴

Saskaņā ar PVO rekomendācijām 2019.–2020. gada sezonai Ziemeļu puslodē gripas vakcīnu sastāvā iekļauti šādi gripas vīrusu antigēni:

- *A/Brisbane/02/2018(H1N1)pdm09*-līdzīgs;
- *A/Kansas/14/2017(H3N2)*-līdzīgs;
- *B/Colorado/06/2017*-līdzīgs (*B/Victoria/2/87*-līnija) un
- *B/Phuket/3073/2013*-līdzīgs (*B/Yamagata*-līnija) – četru-komponentu gripas vakcīnā.

⁴ https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2019_20_north/en/

PVO rekomendētais vakcīnas sastāvs 2020. gada sezonā Dienvidu puslodē⁵

2020. gada gripas sezonā Dienvidu puslodē gripas vakcīnas ražošanai ieteicams izmantot:

- *A/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09*-līdzīgs;
- *A/SouthAustralia/34/2019(H3N2)*-līdzīgs;
- *B/Washington /02/2019*-līdzīgu (*B/Victoria* līnija) un
- *B/Phuket/3073/2013*-līdzīgu (*B/Yamagata* līnija) – četru-komponentu gripas vakcīnā.

**PVO ieteikumi gripas vakcīnu sastāvam
Ziemeļu puslodes 2020. – 2021. gada gripas sezonai.**

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/02/1919(B/Victoria* līnija) līdzīgs vīruss (1. grupa 1A_Δ3B); un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata* līnija) līdzīgs vīruss (3. grupa).

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

- *A/Hawaii/70/209 (H1N1)pdm09* līdzīgs vīruss (6B.1A5A grupa);
- *A/Hong Kong/45/209(H3N2)* līdzīgs vīruss (grupa 3C.2a1b + T135K-B);
- *B/Washington/02/1919 (B/Victoria* līnija) līdzīgs vīruss (1. klase 1A_Δ3B); un
- *B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata* līnija) līdzīgs vīruss (3. grupa).

Abu trīs-vērtīgo vakcīnu sastāvā *B* tipa vīrusa sastāvdaļai jāiekļauj *B/Victoria* līnijas *B/Washington/02/2019* līdzīgs vīruss.

Pilns ziņojums par 2020. gada 28. februāra lēmumu ir pieejams PVO interneta vietnē⁶.

PVO GLOBĀLĀ GRIPAS UZRAUDZĪBAS TĪKLA INFORMĀCIJA 11.05.2020.

Gripas izplatība pasaulē 2020. gada 16. – 17. nedēļā⁷

Gripas epidemioloģiskie un virusoloģiskie dati jāinterpretē piesardzīgi, jo pašreizējā COVID-19 pandēmija varēja ietekmēt dažādas veselības jomas, t.sk. personāla kapacitāti, datu sniegšanu gripas uzraudzības tīklā, kā arī laboratoriskas testēšanas iespējas. Dažādie ierobežojošie pasākumi, kas tika ieviesti, lai samazinātu SARS-CoV2 vīrusa pārnesanu starp dalībvalstīm, varētu būt ietekmējuši arī gripas vīrusu izplatīšanos.

Globālā mērogā gripas aktivitāte bija zemāka, nekā tika gaidīts šajā gada laikā. Ziemeļu puslodes mērenajā zonā pēdējās nedēļās novērota strauja gripas aktivitātes samazināšanās, turpretī dienvidu puslodes mērenajās zonās gripas sezona vēl nav sākusies.

Ziemeļu puslodes mērenajā zonā gripas aktivitāte kopumā bija zema. EuroMOMO tīkla dalībvalstīs tika novērots ievērojams kopējās mirstības pieaugums, kas pārsniedz sagaidāmo visu ceļoņu mirstības līmeni.

⁵ https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020_south/en/

⁶ https://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2020-21_north/en/

⁷ https://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/

Karību jūras un Centrālamerikas valstis turpināja ziņot par smagu akūtu elpceļu infekciju (SARI) aktivitāti, lai gan lielākajā daļā valstu tā samazinājās. Gripas vīrusu noteikšanas līmenis joprojām bija zems.

Tropu Dienvidamerikas valstīs gripas izplatība bija zema.

Tropiskajā Āfrikā lielākajā daļā valstu gripas izplatība netika reģistrēta vai bija zema.

Dienvidāzijā samazinājās gripai līdzīgu saslimšanu (ILI) un SARI aktivitāte Butānā un Nepālā.

Dienvidaustumāzijas Taizemē tika ziņots par zemu gripas aktivitāti.

Dienvidu puslodes mērenās zonās gripas aktivitāte kopumā saglabājās starp-sezonu līmenī.

Visā pasaulē galvenokārt tika noteikti sezonālās *A tipa* gripas vīrusi.

Nacionālie gripas centri (NIC) un citas nacionālās gripas laboratorijas no 71 valstīm, apgabaliem vai teritorijām ziņoja FluNet tīklam par laikposmu no 2020. gada 13. aprīļa līdz 26. aprīlim (dati no 2020. gada 8. maija 04:29:35 UTC).

PVO GISRS laboratorijas šajā laika posmā pārbaudīja vairāk nekā 150 652 paraugus, no tiem 325 bija pozitīvi uz gripas vīrusiem, no kuriem 189 (58,2%) bija *A tipa* un 136 (41,8%) *B tipa* gripas vīrusi. No *A tipa* gripas vīrusiem 57 (58,2%) bija *A(H1N1)pdm09* un 41 (41,8%) bija *A(H3N2)* apakštips. No raksturotajiem *B tipa* vīrusiem 1 (14,3%) piederēja *B-Yamagata* un 6 (85,7%) *B-Victoria* līnijai.

PAR GRIPAS MONITORINGU

2019.–2020. gada sezonā monitoringā ir iesaistītas 64 ģimenes ārsta prakses (ĢĀP) desmit administratīvajās teritorijās. Kopējais reģistrēto pacientu skaits - 106 727 jeb 5,6 % no Latvijas iedzīvotāju populācijas. ĢĀP 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 epidēmiskās sezonas smagumu, monitoringā tika iesaistītas 11 slimnīcas visās desmit administratīvajās teritorijās. Kopējais nodaļu skaits monitoringā iekļautajās slimnīcās – 112, gultas vietu skaits – 2 935. Slimnīcas katru nedēļu informē par stacionāriem pacientiem gripas un gripas pneimonijas gadījumos, norādot pacientu skaitu pa vecuma grupām: 0-4, 5-14, 15-64 un 65un> gadi.

Monitoringā ir iesaistītas 35 vispārējās izglītības iestādes ar kopējo reģistrēto skolēnu skaitu 19653 un 37 pirmsskolas izglītības iestādes ar reģistrēto bērnu skaitu 6 338. 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 references laboratorijas (NRL). Pārskatā tiek iekļauta informācija par izmeklēto paraugu skaitu, kas tiek izmeklēti NRL ar RT-PQR un Multiplex metodi elpceļu vīrusu noteikšanai. NRL paraugi tiek saņemti no Rīgas un reģionālajām iestādēm.

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

2019.–2020. gada AAEI un gripas monitoringa 2020. gada 20. nedēļā datus sniedza:

- 64 ģimenes ārsta prakses (reģistrēto pacientu skaits 105 813 jeb 5,5% no iedzīvotāju skaita) un
- 11 stacionārās iestādes
- Izmantoti SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīcas (RAKUS) Nacionālās references 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.