



Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Mayıs 2016

14. Hafta (04- 10 Nisan 2016)

ÖZET

Ülkemizde 2016 yılı 14. hafta itibariyle çalışılan sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerindeki İnfluenza pozitifliği % 17,2 olarak saptanmış olup influenza pozitifliğinde azalma gözlenmektedir. Çalışılan 58 sentinel numunenin 1'inde İnfluenza A(H1N1), 9'unda ise İnfluenza B tespit edilmiştir.

Dünyada bazı bölgelerde hala özellikle influenza B aktivitesinde yükseklik gözlenmesine rağmen Kuzey yarım kürenin genelinde influenza aktivitesinde düşüş gözlenmektedir. Güney yarımkürede ise bazı ülkelerde influenza aktivitesinde hafif artış gözlemlenmiştir.

Kuzey Amerika'da, İnfluenza A(H1N1) ve İnfluenza B virüsleri dolaşımda aynı anda görülmekle birlikte influenza aktivitesindeki azalma devam etmektedir.

Avrupa ve Kuzey Ilıman Asya'da İnfluenza B halen dolaşımdaki baskın virüs olmakla birlikte influenza aktivitesinde azalma rapor edilmektedir.

Kuzey ve Batı Afrika'da, influenza aktivitesinde azalma devam etmekle birlikte İnfluenza A virüsünün halen dolaşımdaki baskın virüs olduğu bildirilmiştir.

Amerika Merkezi ve Karayipler'de İnfluenza aktivitesi genel olarak düşük bildirilmiştir. Jamaika'da Ağır Akut Solunum enfeksiyonunda (SARI) düşüş devam etmekle birlikte halen yüksek düzeyde gözlenmektedir. Guetemala ve El Salvador'da rapor edilen influenza aktivitesindeki artış esas olarak İnfluenza A(H1N1) virüsü ilişkilidir.

Tropikal Güney Amerika'nın bazı bölgelerinde düşük seviyede İnfluenza A(H1N1) aktivitesinde artış rapor edilmektedir. Brezilya'da gözlenen influenza aktivitesi yılın bu zamanında beklenenden daha yüksek düzeydedir ve bu yükseklik esas olarak İnfluenza A(H1N1) virüsü ilişkilidir. Kolombiya'da Respiratuvar Sinsityal Virus (RSV) aktivitesindeki artış devam etmektedir.

90 ülkenin Ulusal İnfluenza Merkezleri ve diğer Ulusal İnfluenza Laboratuvarları tarafından 04 - 17 Nisan 2016 tarihinde, yaklaşık 105 838 numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 20 933 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin %46,9'unda İnfluenza A, %53,1'inde İnfluenza B saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin %84,8'i İnfluenza A(H1N1), %15,2'si ise İnfluenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin %17,7'si B/Yamagata soyundan, %82,3'ü ise B/Victoria soyundan bildirilmiştir.

Avrupa'da 14. hafta itibariyle veri sunan 42 ülkeden 5'i orta-yoğun influenza aktivitesi bildirirken, 37'si düşük-yoğun influenza aktivitesi bildirmiştir. Sentinel numunelerin %34'ünde mevsimsel İnfluenza virüsleri tespit edilirken, İnfluenza B dolaşımda baskın olan virüs olmuştur. Pozitif İnfluenza virüslerinin %72,2'sini İnfluenza B, pozitif İnfluenza A virüslerinin % 72,3'ünü İnfluenza A(H1N1) virüsü oluşturmaktadır.

HAFTALIK İNFLUENZA (GRİP) SÜRVEYANS RAPORU

Sentinel İnfluenza Sürveyansı: Nedir?Neden Yapılıyor?

Mevsimsel Grip ülkemiz ve dünyada her yıl milyonlarca insanı etkilemekte, genel olarak bilindiğinden çok daha fazla sayıda hastane yatışları ve ölümlere neden olmaktadır. Ülkemizde grip hastalığını izlemek, olası salgınları önceden fark etmek, grip virüsünün yaygınlığını ve tiplerini tespit etmek, elde edilen bilgilerle ülkemizi dünya genelindeki bilgiler ile birlikte değerlendirmek ve sonuç olarak vatandaşlarımızı gripten korumak amaçları ile Sağlık Bakanlığımız bünyesinde 2005 yılından beri “Sentinel İnfluenza Sürveyansı” yürütülmektedir. Haftalık İnfluenza Sürveyans Raporu, bu sürveyansın haftalık sonuçları ile birlikte ülkemiz ve dünyadaki son durumu özetleyen bir rapordur.

Nasıl Yapılıyor?

Gribin takibi dünya genelindeki ülkelerde olduğu gibi ülkemizde de belirlenmiş merkezlerde yapılmakta ve bu sayede grip yakından ve güvenli olarak izlenmektedir. Ülkemizin farklı bölgelerinden nüfus yoğunluğunun yüksek olduğu seçilmiş 17 ilimizde çalışan toplam 180 Aile hekimimiz sürveyansta görev almaktadır. Aile hekimlerimiz kendilerine başvuran kişiler içerisinde “Grip Benzeri Hastalık” geçiren hasta sayılarını ve bu hastaların birinden aldıkları numuneyi Halk Sağlığı Müdürlüklerimiz aracılığıyla laboratuvarlarımıza göndermektedirler. Numuneler Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Viroloji Laboratuvarı, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Viroloji Laboratuvarı, Samsun Halk Sağlığı Laboratuvarı, Erzurum Halk Sağlığı Laboratuvarı, Adana Halk Sağlığı Laboratuvarı ve İstanbul Halk Sağlığı Laboratuvarı’nda çalışılmaktadır. 17 ilimiz haricindeki illerimizden ve aile hekimlerimiz dışından gönderilen numuneler de laboratuvarlarımızda çalışılmaktadır ve buna da nonsentinel sürveyans denilmektedir. Bildirilen “Grip Benzeri Hastalık” sayıları ve numune sonuçları ile Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu’na bu raporda yer alan tablo ve grafikler oluşturulmakta, değerlendirmeler yapılmaktadır.

Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:

Tablo-1: Bu tabloda, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyans kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde yukarıda belirtilen laboratuvarlarımızda çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır. Sütunlarda laboratuvarlara ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır.

Tablo-2: Bu tabloda, 40. haftadan (28 Eylül 2015 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyans toplam sonuçları Tablo-1 ile aynı düzende yer almaktadır.

Tablo-3: Bu tabloda, 40. haftadan (28 Eylül 2015 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun sentinel ve nonsentinel sürveyans toplam sonuçları Tablo-1 ile aynı düzende yer almaktadır.

Grafik-1: Bu grafikte, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) örnek sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Grip Benzeri Hastalık sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında saptanan poliklinik sayısına oranı esas alınmaktadır.

Grafik-2: Bu grafikte ise, sentinel influenza sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

TABLO-1
2015-2016 GRİP SEZONU
14. HAFTA SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANS SONUÇLARI

	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	17		6		10		8		7		10		58	
Çalışılan Numune	17		6		10		8		7		10		58	
Toplam Pozitiflik*	0	0,0	2	33,3	0	0,0	4	50,0	3	42,9	1	10,0	10	17,2
İnf A		0		0		0		0		0		0		0
İnf A H1N1		0		0		0		1		0		0		1
İnf A/H3		0		0		0		0		0		0		0
İnf B		0		2		0		3		3		1		9
Adenovirus		0		0		0		0		0		0		0
Birden fazla etken		0		0		0		0		0		0		0
Coronavirüs		0		0		0		0		0		0		0
Enterovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Hum.Metapneumovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Human Bocavirüs		0		0		0		0		0		0		0
Parainfluenza		0		0		0		0		0		0		0
Rhinovirüs		0		0		0		0		0		3		3
RSV		0		0		0		0		0		0		0
TOPLAM		0		2		0		4		3		4		13

*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

TABLO-2

2015-2016 GRİP SEZONU SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANS SONUÇLARI
(28 EYLÜL 2015 TARİHİNDEN İTİBAREN KÜMÜLATİF TOPLAM)

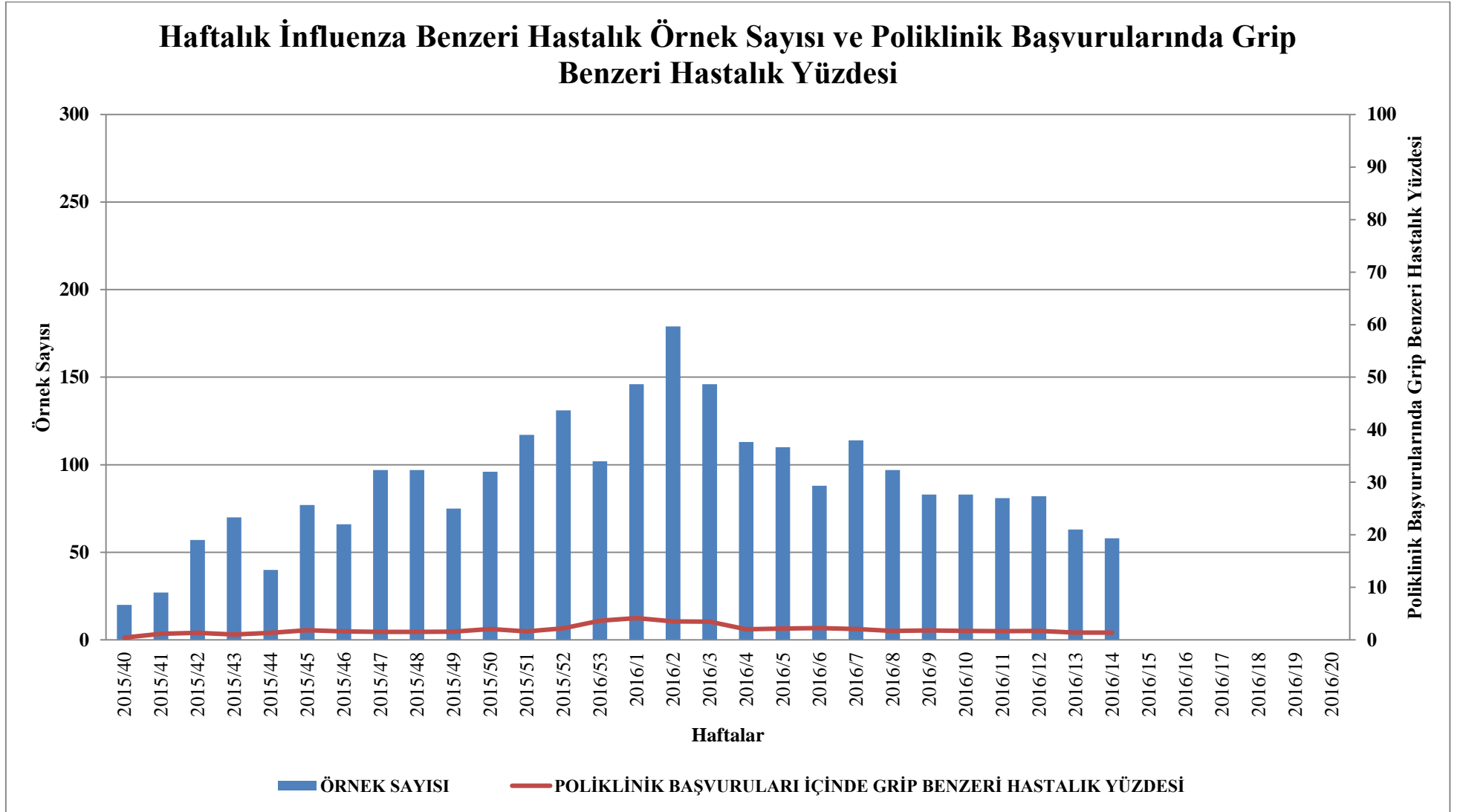
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	988		396		422		203		157		205		2371	
Çalışılan Numune	988		396		422		203		157		205		2371	
Toplam Pozitiflik*	222	22,5	124	31,3	102	24,2	133	65,5	106	67,5	103	50,2	790	33,3
İnf A		5		1		0		0		1		4		11
İnf A H1N1		88		33		25		54		41		34		275
İnf A/H3		73		57		42		48		36		29		285
İnf B		56		33		35		31		28		36		219
Adenovirus		11		0		0		0		0		0		11
Birden fazla etken		6		0		0		0		0		0		6
Coronavirüs		59		0		0		0		0		1		60
Enterovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Hum.Metapneumovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Human Bocavirüs		1		0		0		0		0		0		1
Parainfluenza		19		0		0		0		0		0		19
Rhinovirüs		82		0		0		0		0		21		103
RSV		9		0		0		1		0		1		11
TOPLAM		409		124		102		134		106		126		1001

*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır. Alt tiplendirme sonrasında İnfluenza A sayısı değişebilmektedir

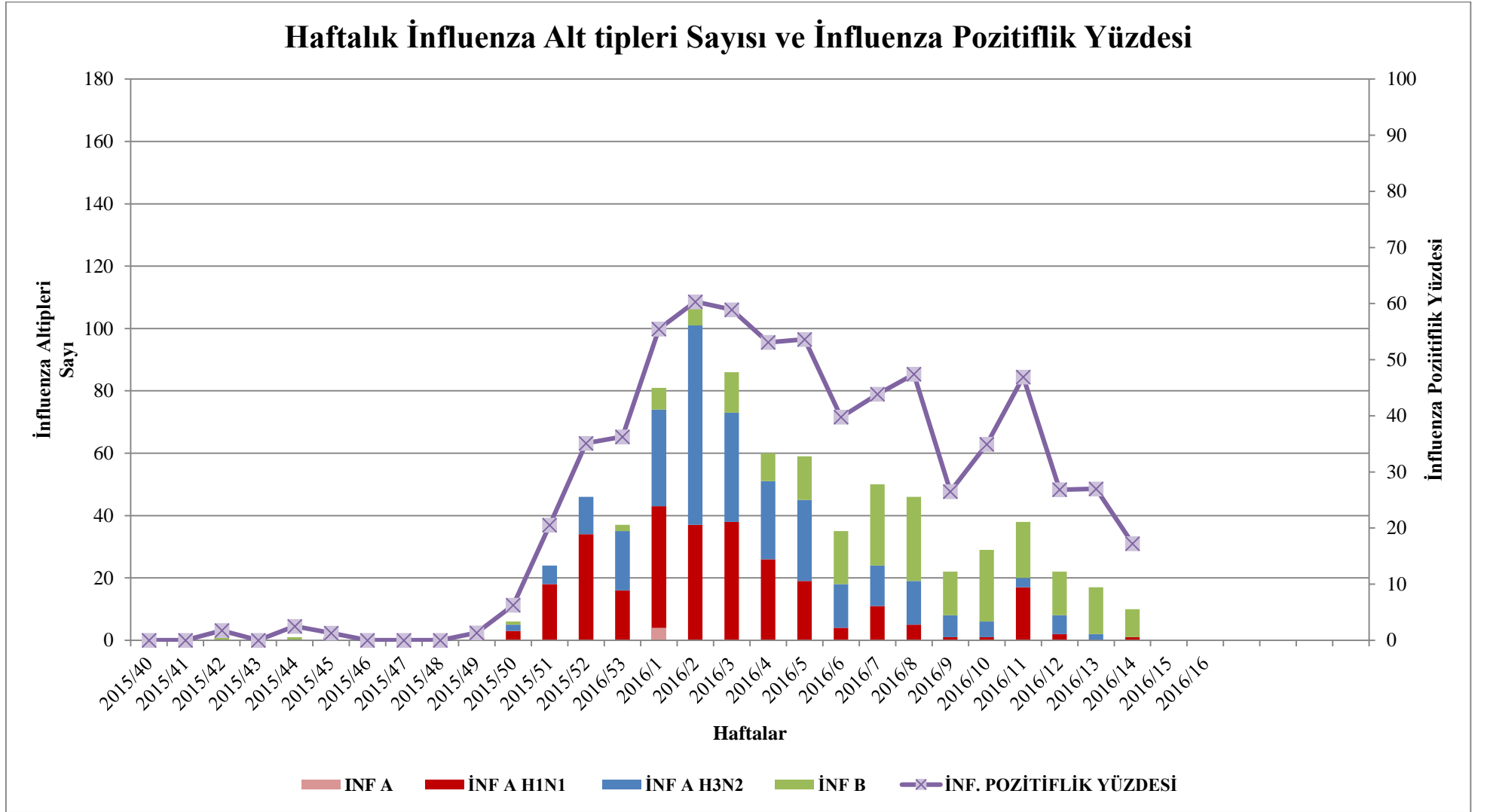
TABLO-3
2015-2016 GRİP SEZONU SENTİNEL/NON-SENTİNEL SÜRVEYANS SONUÇLARI
(28 EYLÜL 2015 TARİHİNDEN İTİBAREN KÜMÜLATİF TOPLAM)

	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	7157		1876		3414		4579		2366		1517		20909	
Çalışılan Numune	7157		1876		3414		4579		2366		1517		20909	
Toplam Pozitiflik*	2869	40,1	608	32,4	2063	60,4	2474	54,0	1025	43,3	757	49,9	9796	46,9
İnf A		14		1		0		0		6		13		34
İnf A H1N1		1645		313		985		1638		581		344		5506
İnf A/H3		791		203		697		582		289		250		2812
İnf B		419		91		381		254		149		150		1444
Adenovirus	45		3		23		31		28		32			162
Birden fazla etken	95		12		29		50		50		71			307
Coronavirüs	149		21		39		48		76		38			371
Enterovirüs	0		0		2		0		0		0			2
Hum.Metapneumovirüs	46		16		22		56		32		19			191
Human Bocavirüs	28		5		20		32		7		6			98
Parainfluenza	70		2		4		18		18		4			116
Rhinovirüs	235		11		11		34		22		52			365
RSV	311		46		94		203		108		50			812
DİĞER		6		3		0		2		8		5		24
TOPLAM	3854		727		2307		2948		1374		1034		12244	

*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır. Alt tiplendirme sonrasında İnfluenza A sayısı değişebilmektedir.



Grafik-1: Ülkemizde sentinel influenza sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) örnek sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi.



Grafik-2: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.

GRİBE KARŞI ALINACAK ÖNLEMLER

1- Kişisel Korunma Önlemleri

- Hasta kişiler ile yakın temastan kaçınmalıdır.
- Grip benzeri bir hastalık geçirildiğinde evde istirahat etmelidir.
- Hastayken, hastalığı bulaştırmamak için mümkün olduğunca diğer insanlarla temas sınırlandırılmalıdır.
- Aksırma ve öksürme esnasında burun ve ağız kağıt mendille kapatılmalı ve kullanılan kağıt mendil çöp kutusuna atılmalıdır.
- Sabun ve su ile eller sık sık yıkanmalıdır.
- Bulaşma yollarından olan ağız, burun ve gözlere kirli ellerle temas etmekten kaçınmalıdır.
- Yüzeyler sık sık temizlenmelidir.

2- Grip Aşısı

Grip nedeniyle ciddi hastalık riski taşıyan belirli gruplar mevcuttur ve bu gruplar için korunma büyük önem taşır. Bu sebeple, 65 yaş ve üzerindeki kişiler ile yaşlı bakımevi ve huzurevinde kalan kişilerin bu durumlarını belgelendirmeleri halinde sağlık raporu aranmaksızın; astım dahil kronik akciğer ve kalp-damar sistemi hastalığı olan erişkin ve çocuklar, şeker hastalığı dahil herhangi bir kronik metabolik hastalığı, kronik böbrek yetmezliği, kan hastalığı veya bağışıklık sistemi baskılanmış olan erişkin ve çocuklar ile 6 ay- 18 yaş arasında olup uzun süreli aspirin tedavisi alan çocuk ve gençlerin hastalıklarını belirten sağlık raporuna dayanılarak, hekim tarafından reçete edildiğinde, yılda bir defaya mahsus olmak üzere grip aşısı bedelleri, Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Sağlık Uygulama Tebliği kapsamında karşılanmaktadır. Bu kişiler hekime başvurarak reçete ile eczanelerden aşılarını alabilirler.

Diğer önemli bir risk grubu da sağlık çalışanlarıdır. Sağlık çalışanları, hem kendileri birçok hastayla karşılaştıkları için risk altındadırlar, hem de kendileri hasta olduklarında başka insanlara hastalık bulaştırma riski taşırlar. Sağlık çalışanları için her yıl grip aşısı temin edilmekte ve ücretsiz uygulanması yapılmaktadır.

Bazı kişiler için ise grip aşısı uygulanması tıbbi açıdan sakıncalı olacağı için yasaktır. Bunlar yumurta alerjisi olanlar (yumurta yediğinde ciddi allerjik reaksiyon geçirenler), geçmişte grip aşısı uygulanmasıyla ciddi allerjik reaksiyon gelişmiş olanlar ve 6 aydan küçük bebeklerdir. Orta dereceli ya da ciddi ateşli bir hastalık geçirmekte olan kişilerin geçirdiği hastalığın belirtileri azaldıktan sonra aşılantmaları daha uygun olacaktır.

Yukarıda sayılan risk gruplarındaysanız grip geçirdiğinizde hekime müracaat ediniz. Ayrıca, grip geçirdiğinizde belirtileriniz ağırlaşır (nefes darlığı, göğüs ağrısı, bilinç bulanıklığı, yüksek ateş, öksürük gibi belirtilerin ortaya çıkması) bir hekime başvurun ve tavsiyelerine göre gerekli ilaçları kullanın. Antibiyotikler gribi tedavi etmezler, bu nedenle hekim tavsiyesi dışında antibiyotik kullanmayın.