



# Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

## Temmuz 2017

### 27. ve 28. Hafta (3 – 16 Temmuz 2017)

#### ÖZET

Ülkemizde 2017 yılı 27. ve 28. haftalarda çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği saptanmamıştır. 27. hafta 15, 28. hafta 12 numune çalışılmıştır.

Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde 27. ve 28. haftalarda influenza pozitifliği saptanmamıştır. 27. haftada 4, 28. haftada 9 numune çalışılmıştır. Diğer solunum yolu virüslerinden 27. hafta bir RSV, 28. hafta bir Coronovirüs saptanmıştır.

Avrupa'da, 2016-2017 influenza sezonunun 21. – 26. haftaları arasında tüm ülkelerde influenza aktivitesi mevsim dışı seviyelere geri dönmüştür. Tüm ülkelerden düşük yoğunlukta influenza aktivitesi bildirilmiştir. Sentinel ve non-sentinel örneklerin her ikisinde de influenza virüsleri, influenza B virüsü baskınlığı ile sporadik olarak bildirilmiştir. 2016-2017 influenza sezonunun 26. haftasından itibaren, EuroMOMO projesine rapor veren 19 ülke veya bölgeden alınan veriler, son aylardaki tüm ölümlerin yılın belirli dönemlerinde beklenen düzeylerde olduğunu göstermektedir.

Güney yarım kürede ılıman bölgede influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir, özellikle ılıman Güney Amerika'da. Ayrıca Orta Amerika'da birkaç ülkede, Karayipler ve Güneydoğu Asya'da influenza aktivitesinin arttığı bildirilmiştir. Kuzey yarım kürede ılıman bölgede influenza aktivitesinin düşük düzeylerde olduğu bildirilmiştir. Dünya genelinde dolaşan virüsler İnfluenza A (H3N2) ve İnfluenza B virüsleri olmuştur.

Güney yarım kürede ılıman bölgede influenza aktivitesi son haftalarda çoğu ülkede artmıştır.

Ilıman Güney Amerika'da Şili'de İnfluenza Benzeri Hastalık (ILI) ve Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu (SARI) düzeyleri artmaya (ILI aktivitesinin alarm eşiğinin üzerinde olduğu bildirilmiştir), Paraguay ve Uruguay'da mevsimsel düzeyde seyretmeye, Arjantin'de hafif düşmeye devam etmiştir. Brezilya'da SARI aktivitesi ve influenza aktivitesi pik yapmıştır. İnfluenza B virüs aktivitesi ile birlikte influenza A (H3N2) virüsü bölgede baskın virüs olmuştur.

Okyanusya'da Avustralya ve Yeni Zelanda'da influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza A ve influenza B virüs birlikteliği ile temel düzeyden ortalama düzeye yükselmiştir. Yeni Zelanda'da influenza A virüsünün alt tiplerinden influenza A (H3N2) virüsü ve B virüsleri arasından Yamagata soyu baskın virüs olmuştur. Bununla birlikte tüm bölgelerde influenza tespit hızları düşük ve mevsim içi seviyelerde kalmıştır.

Güney Afrika'da influenza A(H1N1)pdm09 virüsünü takiben en çok tespit edilen alt tip olan influenza A (H3N2) virüsü ile mevsimsel aktivite artmaya devam etmiştir.

Karayipler ve Orta Amerika'da birkaç ülke hariç çoğu ülkede solunum yolu virüsleri düşük düzeyde kalmıştır. Son birkaç hafta içinde Küba ve El Salvador'da baskın virüs olan influenza A (H3N2) ve Kosta Rika ve Nikaragua'da baskın virüs olan influenza B virüsleri tespitinde artış görülmektedir. Artmış akut solunum yolu enfeksiyonları (ARI), SARI ve pnömoni vakaları El Salvador'da da bildirilmiştir.

Tropikal Güney Amerika'da influenza aktivitesi düşük kalmıştır.

Batı Afrika'da, Côte d'Ivoire ve Gana'da birkaç influenza virüs tespiti bildirilmiştir. Doğu Afrika'da, Mauritius Cumhuriyeti'nde 23. haftadaki pikten sonra influenza aktivitesinde azalma görülmüştür. Her iki bölgede influenza A (H1N1) pdm09 ve A (H3N2) virüsleri birlikte dolaşıma girmiştir.

Güneydoğu Asya'da influenza aktivitesi bazı ülkelerde artmaya devam etmiştir ve diğer ülkelerde azalmıştır. Singapur'da İnfluenza A (H3N2) ve B virüsleri baskınlığı ile ILI ve influenza aktivitesi bildirilmeye devam

etmiştir. Tayland'da (dolaşımdaki influenza A(H1N1)pdm09 ve A(H3N2) birlikteliği ile) ve influenza A(H1N1)pdm09 virüsünün baskın olduğu Filipinler'de artmış influenza aktivitesi bildirilmiştir. Son birkaç hafta içinde Güney Çin'de (mevsimsel alt tiplerin hepsi ile birlikte) ve Hong Kong, SAR, Çin'de influenza A (H3N2) virüsü baskınlığı ile ILI ve influenza aktivitesi hafif artmıştır.

Kuzey Amerika'da hiç influenza aktivitesi bildirilmemiştir.

Avrupa'da hiç influenza aktivitesi bildirilmemiştir.

Kuzey Afrika'da hiç influenza virüs tespiti bildirilmemiştir.

Batı Asya'da 24. haftada sadece bir influenza virüsü tespit edilmiştir. Ermenistan ve Gürcistan'da azalan SARI aktivitesi bildirilmiştir.

Orta Asya'da virüs tespiti ve solunum yolu hastalık göstergeleri ile ilgili güncellenmiş bir rapor bulunmamaktadır.

Doğu Asya'da Japonya, Moğolistan ve Kore Cumhuriyeti'nde her birinde birkaç influenza B virüs tespiti bildirilmiştir; Japonya'da ayrıca influenza A (H3N2) virüsü bildirilmiştir. Kuzey Çin'de çok düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir.

DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 12 - 25 Haziran 2017 tarihleri arasında 56574'ten fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 5109 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 80,3'ünde İnfluenza A, % 19,7'sinde İnfluenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 14,3'ü İnfluenza A (H1N1), % 85,7'si ise İnfluenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 49,4'ünün B/Yamagata soyundan, % 50,6'sının ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

**HAFTALIK İNFLUENZA (GRİP) SÜRVEYANS RAPORU****Sentinel İnfluenza Sürveyansı:****Neden Yapılıyor?**

Mevsimsel Grip ülkemizde ve dünyada her yıl milyonlarca insanı etkilemekte, genel olarak bilindiğinden çok daha fazla sayıda hastane yatışlarına ve ölümlere neden olmaktadır. Ülkemizde grip hastalığını izlemek, sezon başlangıcını ve bitişini saptamak, olası salgınları önceden fark etmek, grip virüsünün alt tiplerini tespit etmek, ağır/şiddetli influenza vakalarını değerlendirmek, influenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörlerini takip etmek ve değerlendirmek, hastalığın şiddeti ve mortalite açısından yüksek risk gruplarını saptamak, izlemek ve virüs suşları ile olan ilişkisini değerlendirmek, virüs suşları ile hastalık şiddeti arasındaki ilişkiyi belirlemek ve elde edilen bilgilerle ülkemizi dünya genelindeki bilgiler ile birlikte değerlendirmek ve sonuç olarak vatandaşlarımızı gripten korumak amaçları ile Sağlık Bakanlığımız bünyesinde yürütülen çalışmaya “Sentinel İnfluenza Sürveyansı” denir. 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 bölgesel olarak yapılmakta ve bu sayede grip yakından ve güvenli olarak izlenmektedir. İnfluenza hastalığının takibine yönelik sentinel sürveyans çalışması; aile hekimlerine ayaktan başvuran hastalar üzerinden “İnfluenza (Grip) Benzeri Hastalık” sürveyansı olarak, hastaneye yatan hastalar üzerinden “Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı” olarak değerlendirilmektedir.

İnfluenza (Grip) Benzeri Hastalık sürveyansı kapsamında ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 17 ilimizde çalışan toplam 180 Aile hekimimiz görev almaktadır. Aile hekimleri her hafta kendilerine başvuran kişiler içerisinde “Grip Benzeri Hastalık” geçiren hasta sayılarını ve bu hastaların en az birinden aldıkları numuneleri değerlendirilmek üzere göndermektedir.

SARI sürveyansı kapsamında ise ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 5 ilde seçilmiş hastaneler görev almaktadır. Hekimler hastanede yatan ve SARI vaka tanımına uyan tüm hastalardan aldıkları numuneleri ve hastaneye yatan hasta sayılarını değerlendirilmek üzere göndermektedir.

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, İzmir Halk Sağlığı Laboratuvarı ve İstanbul Halk Sağlığı Laboratuvarı'nda çalışılmaktadır.

Aile hekimleri tarafından bildirilen “Grip Benzeri Hastalık” ve belirlenmiş hastanelerden bildirilen “Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları” sayıları ile her hafta salı günü akşamı itibariyle laboratuvarlardan alınan numune sonuçları ile birlikte

değerlendirilmekte ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından analizi yapılmaktadır. Analiz sonuçları ile bu raporda yer alan tablolar, grafikler ve değerlendirmeler yayınlanmaktadır.

#### **Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:**

**Tablo 1-2:** Bu tablolarda, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında raporda yer alan haftalar içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

**Tablo-3:** Bu tabloda, 40. haftadan (03 Ekim 2016 tarihinden) itibaren raporda yer alan haftalar da dahil olmak üzere tüm sezonun Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyans toplam sonuçları yer almaktadır.

**Tablo 4-5:** Bu tablolarda, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı kapsamında, raporda yer alan haftalar içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

**Tablo 6:** Bu tabloda, 40. haftadan (03 Ekim 2016 tarihinden) itibaren raporda yer alan haftalar da dahil olmak üzere tüm sezonun Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı toplam sonuçları yer almaktadır.

**Grafik-1:** Bu grafikte, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune 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 Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

**Grafik-3:** Bu grafikte, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve hastaneye yatan hastalar içinde Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında hastaneye yatan hasta sayısına oranı esas alınmaktadır.

**Grafik-4:** Bu grafikte, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

**Grafik -5:** Bu grafikte, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen Diğer Solunum Yolu Virüsleri alt tipleri sayısı ve dağılımı yer almaktadır.

*Not: Sütunlarda laboratuvarlara ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır.*

**TABLO-1**  
**2016-2017 GRİP SEZONU**  
**SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (27. Hafta)**

	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		İZMİR H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	10		0		5		0		0		0		0		15	
Çalışılan Numune	10		0		5		0		0		0		0		15	
Toplam Pozitiflik*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
İnf A		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf A H1N1		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf A/H3N2		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf B		0		0		0		0		0		0		0		0
<b>TOPLAM</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>

*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.*

**TABLO -2**  
**2016-2017 GRİP SEZONU**  
**SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (28. Hafta)**

	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		İZMİR H.S.L.		TOPLAM	
	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%
Gelen Numune	9		0		3		0		0		0		0		12	
Çalışılan Numune	9		0		3		0		0		0		0		12	
Toplam Pozitiflik*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
İnf A		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf A H1N1		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf A/H3N2		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf B		0		0		0		0		0		0		0		0
<b>TOPLAM</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>

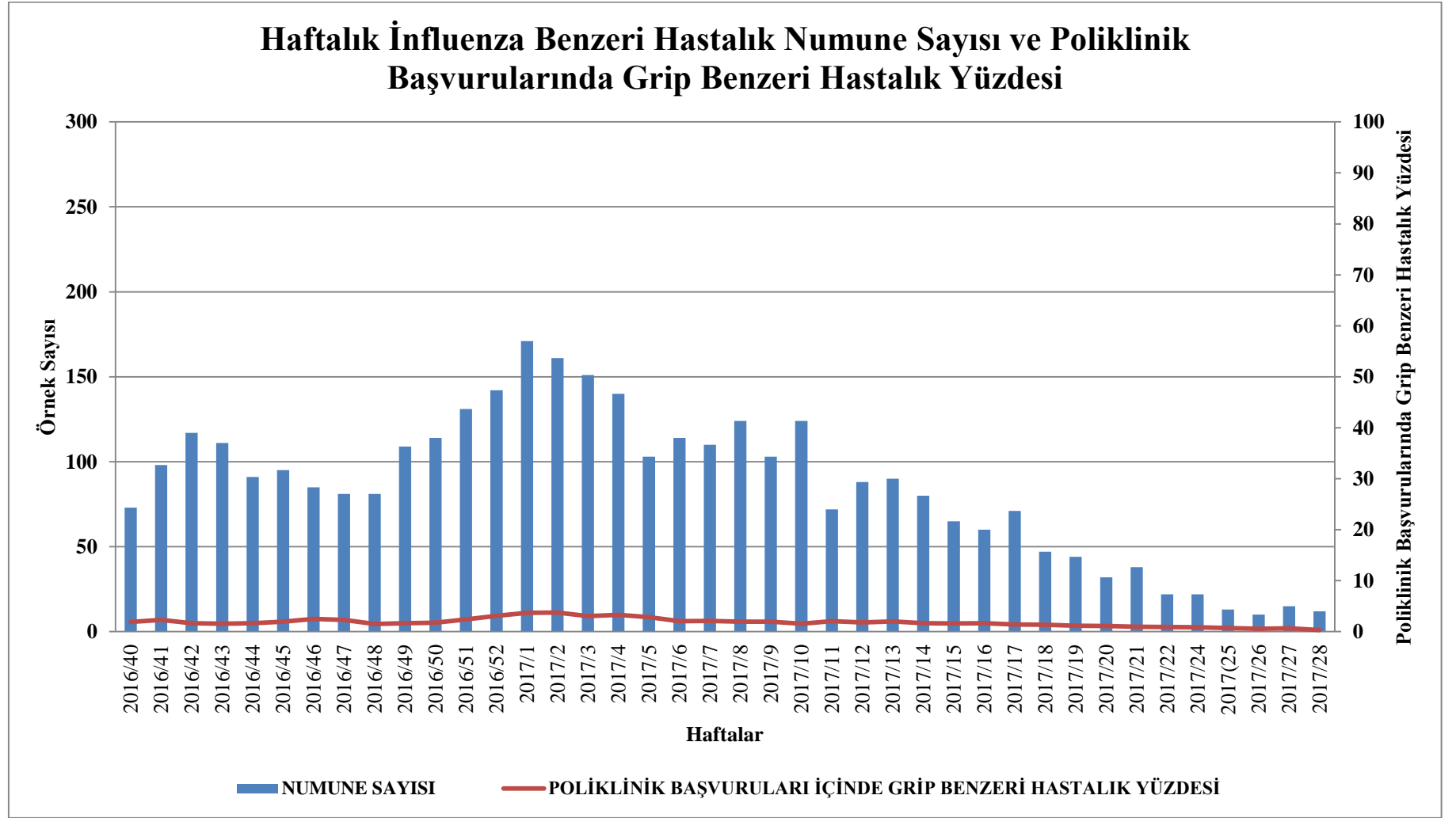
*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.*

**TABLO-3**  
**2016-2017 GRİP SEZONU**  
**SENTİNEL GBH/İLİ SÜRVEYANSI (40 - 28. Hafta)**

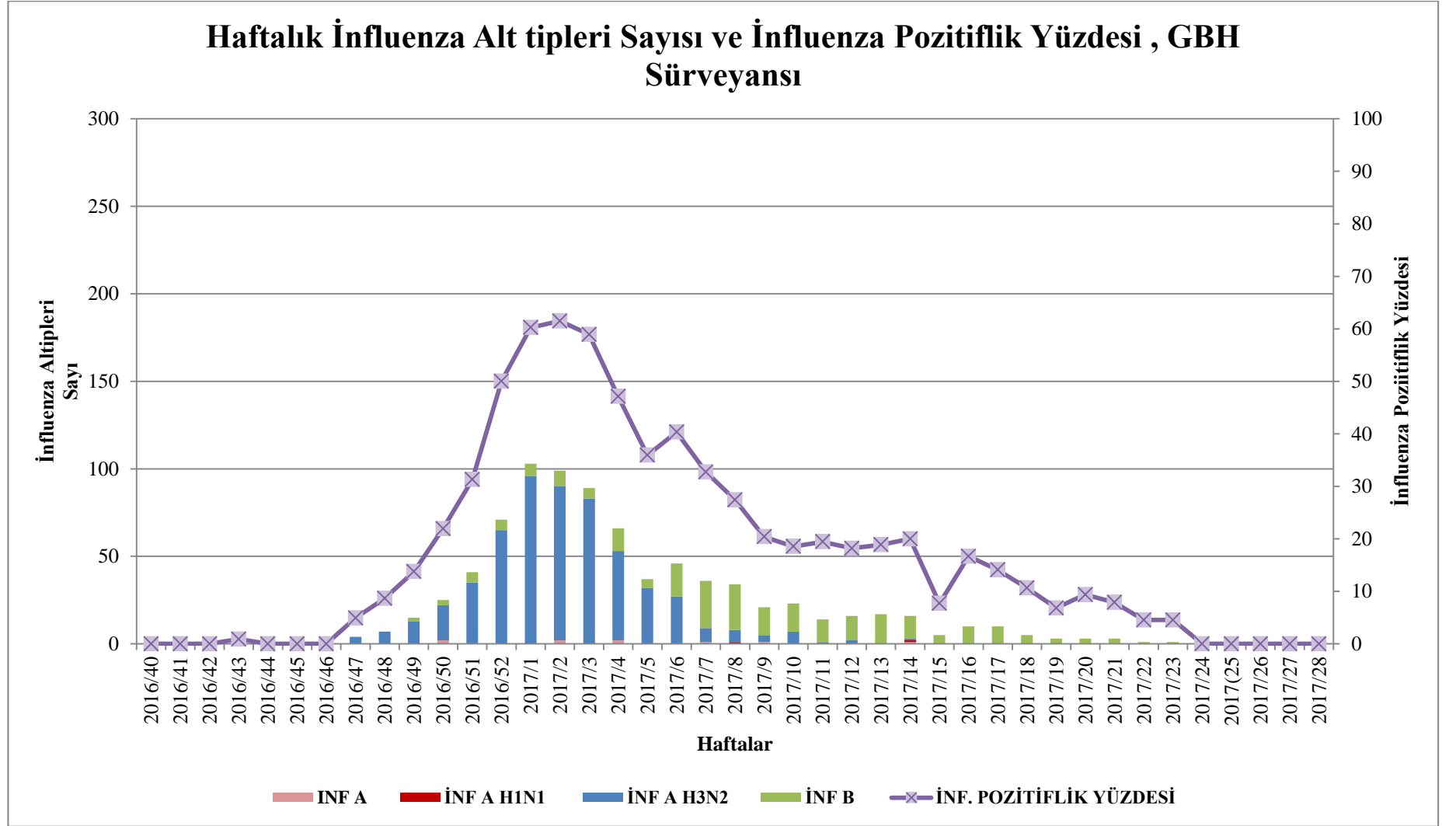
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		İZMİR H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	819		138		1118		450		505		327		134		<b>3491</b>	
Çalışılan Numune	819		138		1114		450		505		327		134		<b>3487</b>	
Toplam Pozitiflik*	170	20.8	45	32.6	270	24.2	115	25.6	112	22.2	69	21.1	52	38.8	<b>833</b>	23.9
İnf A	0		0		0		0		0		0		2		<b>2</b>	
İnf A H1N1	1		0		0		0		0		1		0		<b>2</b>	
İnf A/H3N2	116		32		183		60		92		48		37		<b>568</b>	
İnf B	53		13		87		55		20		20		13		<b>261</b>	
<b>TOPLAM</b>	<b>170</b>		<b>45</b>		<b>270</b>		<b>115</b>		<b>112</b>		<b>69</b>		<b>52</b>		<b>833</b>	

\*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.





Grafik-1: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune 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.

**TABLO-4**  
**2016-2017 GRİP SEZONU**  
**SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (27. Hafta)**

	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	3		0		0		0		0		1		4	
Çalışılan Numune	3		0		0		0		0		1		4	
Toplam Pozitiflik*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
İnf A	0		0		0		0		0		0		0	
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0	
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0	
İnf B	0		0		0		0		0		0		0	
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	
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0	
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0		0	
Rhinovirüs	0		0		0		0		0		0		0	
RSV	1		0		0		0		0		0		1	
Diğer	0		0		0		0		0		0		0	
<b>TOPLAM</b>	<b>1</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>1</b>	

\*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

**TABLO-5**  
**2016-2017 GRİP SEZONU**  
**SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (28. Hafta)**

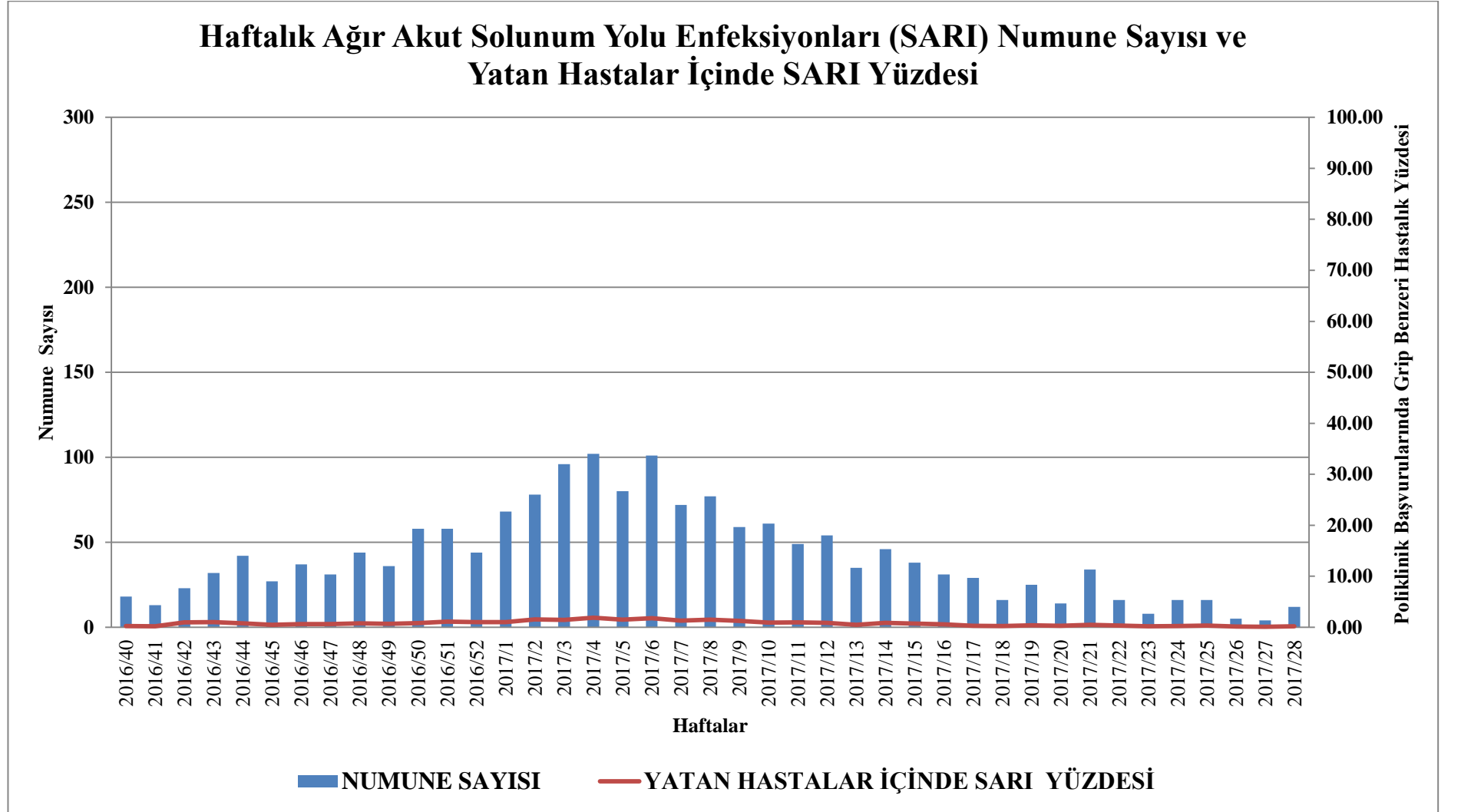
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	4		0		5		0		0		0		9	
Çalışılan Numune	4		0		5		0		0		0		9	
Toplam Pozitiflik*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
İnf A	0		0		0		0		0		0		0	
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0	
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0	
İnf B	0		0		0		0		0		0		0	
Adenovirus	0		0		0		0		0		0		0	
Birden fazla etken	0		0		0		0		0		0		0	
Coronavirüs	1		0		0		0		0		0		1	
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	
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0	
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0		0	
Rhinovirüs	0		0		0		0		0		1		1	
RSV	0		0		0		0		0		0		0	
Diğer	0		0		0		0		0		0		0	
<b>TOPLAM</b>	<b>1</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>1</b>		<b>2</b>	

\*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

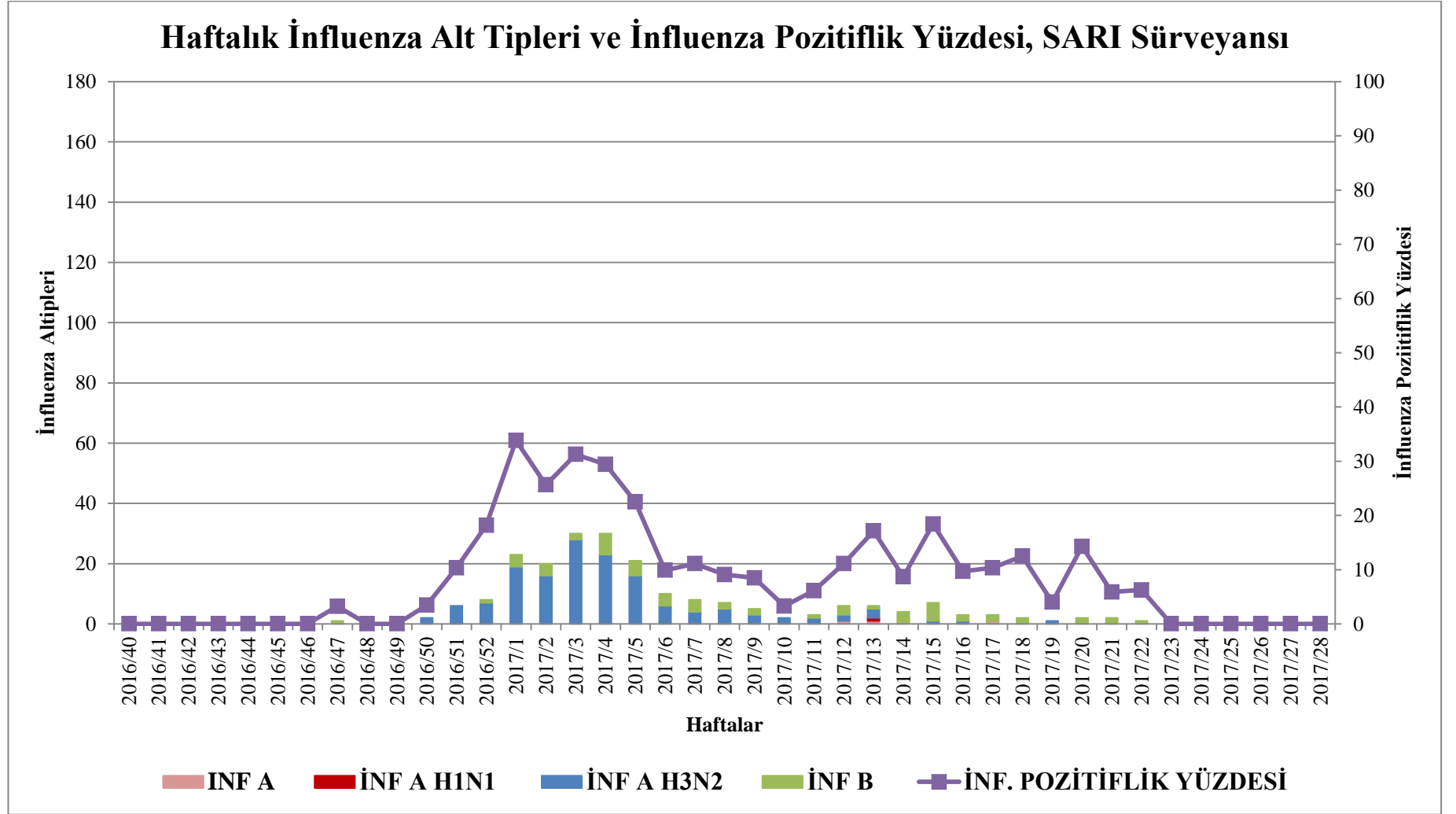
**TABLO-6**  
**2016-2017 GRİP SEZONU**  
**SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 28. Hafta)**

	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	656		119		345		76		438		97		1731	
Çalışılan Numune	656		119		344		76		438		97		1730	
Toplam Pozitiflik*	52	7.9	18	15.1	26	7.6	13	17.1	73	16.7	33	34.0	215	12.4
İnf A	0		0		0		0		0		0		0	
İnf A H1N1	0		0		0		0		1		0		1	
İnf A/H3N2	30		16		19		10		50		25		150	
İnf B	22		2		7		3		22		8		64	
Adenovirus	10		1		1		2		6		0		20	
Birden fazla etken	53		5		30		4		26		4		122	
Coronavirüs	33		4		9		7		18		4		75	
Enterovirüs	1		0		0		0		3		0		4	
Hum.Metapneumovirüs	21		6		24		0		13		2		66	
Human Bocavirüs	8		3		7		0		2		1		21	
Parechovirüs	0		0		1		0		0		0		1	
Parainfluenza	24		0		20		5		6		3		58	
Rhinovirüs	72		6		44		2		23		5		152	
RSV	112		12		74		4		40		2		244	
Diğer	0		1		0		0		1		0		2	
<b>TOPLAM</b>	<b>386</b>		<b>56</b>		<b>236</b>		<b>37</b>		<b>211</b>		<b>54</b>		<b>980</b>	

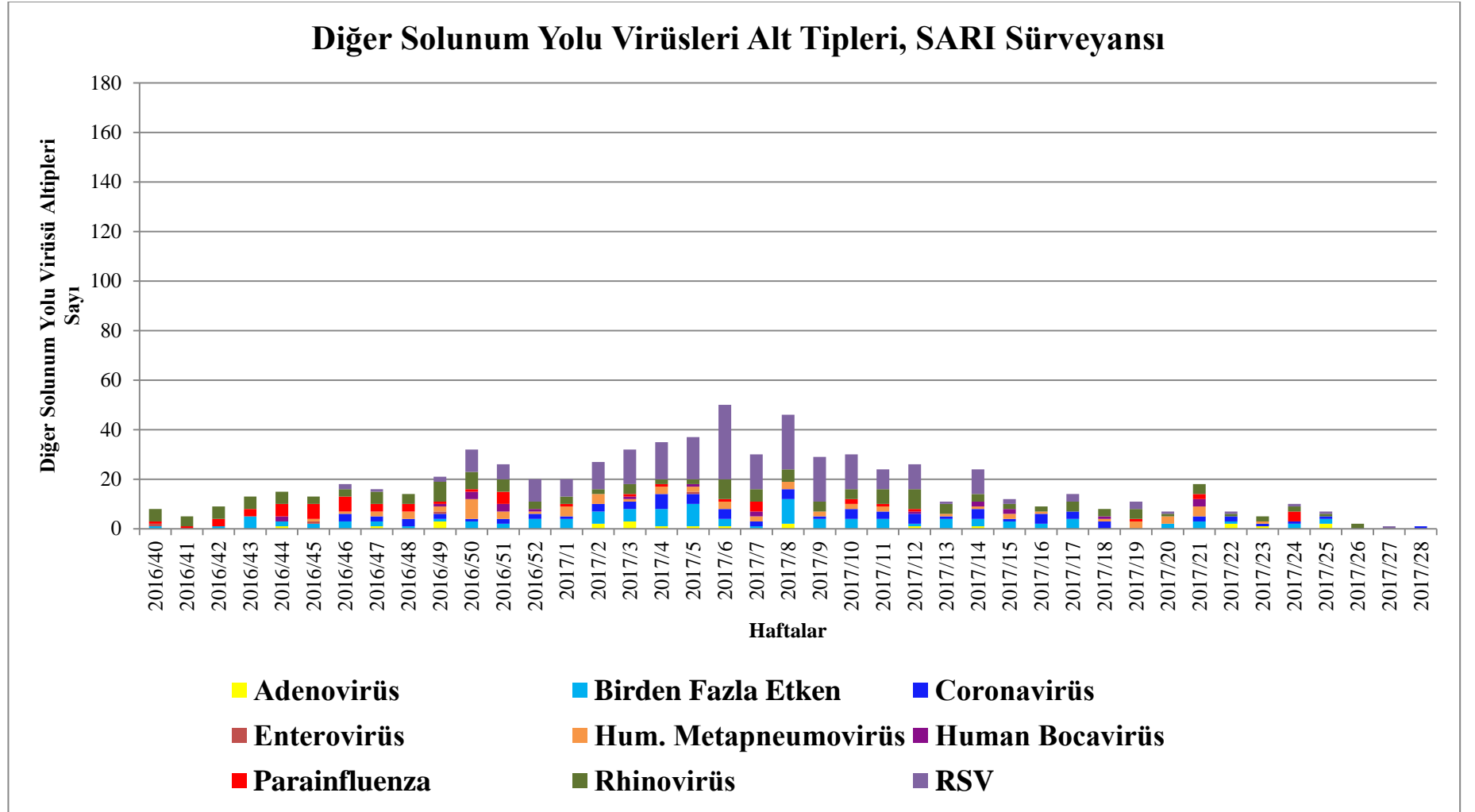
\*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.



Grafik-3: Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) numune sayısı ve yatan hastalar içinde SARI yüzdesi.



Grafik – 4: Ülkemizde Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Grafik – 5: Ülkemizde Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve dağılımı



## 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 aşılınmaları daha uygun olacaktır.

**Yukarıda sayılan risk gruplarındaysanız grip geçirdiğinizde hekime müracaat ediniz. Ayrıca, grip geçirdiğinizde belirtileriniz ağırlaşrsa (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.**