



Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Eylül 2017

37. ve 38. Hafta (11 – 24 Eylül 2017)

ÖZET

Ülkemizde 2017 yılı 37. ve 38. haftalarda çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği saptanmamıştır. 37. hafta 19, 38. hafta 15 numune çalışılmıştır.

Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde 37. hafta influenza pozitifliği % 5 olarak saptanmıştır. Çalışılan 20 sentinel numunenin 1'inde İnfluenza A (H3N2) virüsü tespit edilmiştir. 38. hafta çalışılan 12 sentinel numunede ise influenza pozitifliği saptanmamıştır. Diğer solunum yolu virüslerinden en çok saptanan virüsler her iki haftada da Parainfluenza ve Rhinovirüs olmuştur.

Avrupa'da, 2016-2017 influenza sezonunun 30. – 34. haftaları (24 Temmuz – 27 Ağustos) arasında tüm ülkelerde influenza aktivitesi mevsim dışı seviyelerde seyretmiştir. Tüm ülkelerden düşük yoğunlukta influenza aktivitesi bildirilmiştir. Sentinel ve non-sentinel numunelerin her ikisinde de sporadik olarak influenza A ve B virüsleri tespit edilmiştir. 2016-2017 influenza sezonunun 34. haftası için EuroMOMO projesine

rapor sunan 20 ülke veya bölgeden alınan veriler, ölümlerin beklenen düzeyde olduğunu göstermiştir.

Kuzey yarım kürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi düşük düzeylerde devam etmiştir. Güney yarım kürede ılıman bölgede Güney ve Güneydoğu Asya'da bazı ülkelerde artmış influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Orta Amerika'da ve Karayiplerde birkaç ülkede influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Dünya genelinde dolaşan virüs İnfluenza A (H3N2) virüsü olmuştur.

DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 21 Ağustos – 3 Eylül 2017 tarihleri arasında 79 ülkeden 42603'den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 5268 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 87.5'inde İnfluenza A, % 12.5'inde İnfluenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 15.7'si İnfluenza A (H1N1) pdm09, % 84.3'ü ise İnfluenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 67.2'sinin B/Yamagata soyundan, % 32.8'inin ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

Güney yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde Okyanusya'da, Güney Amerika ve Güney Afrika'da influenza aktivitesi pik yapmış görünmektedir.

İlman Güney Amerika'da influenza ve RSV (Respiratory Sinsityal Virüs) aktivitesi alt bölgenin çoğunda düşüş eğilimini sürdürmüştür. Şili ve Paraguay'da, influenza aktivitesi mevsimsel eşğin biraz üzerinde kalmıştır. Ağır akut solunum yolu enfeksiyonu (SARI) ve influenza benzeri hastalık (ILI) göstergeleri azalmıştır.

Okyanusya'da mevsimsel influenza aktivitesi artmıştır. Baskın virüs influenza A (H3N2) virüsünü influenza B virüsü izlemiştir. Avustralya'da ILI ve influenza aktivitesi alt ulusal düzeyde değişkenlik göstermekle birlikte ulusal düzeyde plato yaptığı bildirilmiştir. Genel olarak geçmiş sezonlarla karşılaştırıldığında aktivite benzer veya hafif artmıştır. Yeni Zelanda'da solunum yolu hastalığı göstergeleri ve influenza aktivitesi influenza A (H3N2) ve B Yamagata soyundan virüslerin tespiti ile mevsimsel eşik düzeylerinin altına inmeye devam etmiştir. Genel olarak mevsimsel yoğunluk geçmiş sezonlarla kıyalandığında düşüktür. Yeni Kaledonya'da son haftalarda influenza A (H3N2) ve B virüs piki sonrası influenza aktivitesinde azalma bildirilmiştir. Son haftalarda Solomon Adaları'nda yüksek ILI aktivitesi bildirilmiştir.

Güney Afrika'da Afrika'nın güneyinde influenza aktivitesi plato yapmış görünmektedir. Sezon boyunca influenza A (H3N2) virüsü baskın olmasına rağmen son haftalar influenza B virüsü baskın virüs olmuştur. İnfluenza tespit oranlarına dayanan influenza geçişi, önceki 10 yıl ile karşılaştırıldığında orta derecede ve pnömoni tespit oranı da önceki altı yıla kıyasla düşük düzeyde kalmıştır.

Tropik bölgelerdeki ülkeler

Orta Amerika, Karayipler ve Güney Amerika'nın Tropikal ülkeleri

Karayipler ve Orta Amerika'daki ülkelerde solunum yolu hastalığı göstergeleri ve influenza aktivitesi genel olarak düşük düzeyde kalmıştır. Ancak RSV aktivitesi birkaç ülkede artmıştır. İnfluenza aktivitesi son birkaç haftadır Küba'da azalmıştır, ancak Nikaragua'da yüksek kalmaya devam etmiştir.

Tropikal Güney Amerika'da influenza ve diğer solunum yolu virüsleri aktivitesi düşük düzeyde kalmıştır.

Afrika bölgesi

Batı Afrika'da Senegal, Togo ve Gana'da bölgedeki mevcut tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Orta (Orta Afrika Cumhuriyeti'ndeki influenza B virüsleri) ve Doğu Afrika'da influenza tespitinin az olduğu bildirilmiştir. (Etiyopya'daki influenza A (H3N2) virüsleri, Kenya'da tüm alt tipler ve Madagaskar'da influenza A (H3N2) ve B virüsleri).

Tropikal Asya

Güney Asya'da influenza A (H1N1)pdm09 virüs tespiti bildirilmeye devam etmiştir. Bhutan'da yüksek ILI ve SARI düzeylerinin influenza A (H1N1) pdm09 virüs baskınlığı ile artmaya devam ettiği bildirilmiştir. Raporlara dayanarak, influenza aktivitesinin Nepal'de azaldığı görülmektedir.

Güneydoğu Asya'da bölgedeki mevcut tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile yüksek düzeyde influenza aktivitesi bildirilmiştir. Tayland'da dolaşımdaki tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile influenza aktivitesi yüksek kalmıştır. Myanmar'da influenza A (H1N1)pdm09 virüs tespiti bildirilmeye devam etmiştir. Son zamanlarda Kamboçya ve Lao PDR'de influenza tespitleri sırasıyla influenza A (H1N1) pdm09 ve A (H3N2) virüs baskınlığı ile artmıştır. Hong Kong, SAR, Çin'de, düşük seviyede

influenza aktivitesi bildirilirken Güney Çin'de ILI aktivitesi ve influenza A (H3N2) virüs tespiti yüksek kalmıştır.

Kuzey yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Genel olarak influenza virüs aktivitesi düşük kalmıştır. Amerika Birleşik Devletleri'nde son birkaç haftada RSV aktivitesi artmıştır.

Avrupa'da hiç influenza aktivitesi bildirilmemiştir.

Kuzey Afrika'da hiç influenza virüs tespiti bildirilmemiştir.

Batı Asya'da Umman ve Katar'da son haftalarda dolaşımdaki influenza A (H1N1)pdm09 ve A (H3N2) virüsleri ile birlikte influenza aktivitesi belirgin bir şekilde artmıştır.

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

Doğu Asya'da influenza aktivitesi düşük kalmıştır.

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 Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü 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 Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü 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 (37. 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		8		2		0		0		0		20	
Çalışılan Numune	10		0		7		2		0		0		0		19	
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
TOPLAM		0		0		0		0		0		0		0		0

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 (38. Hafta)

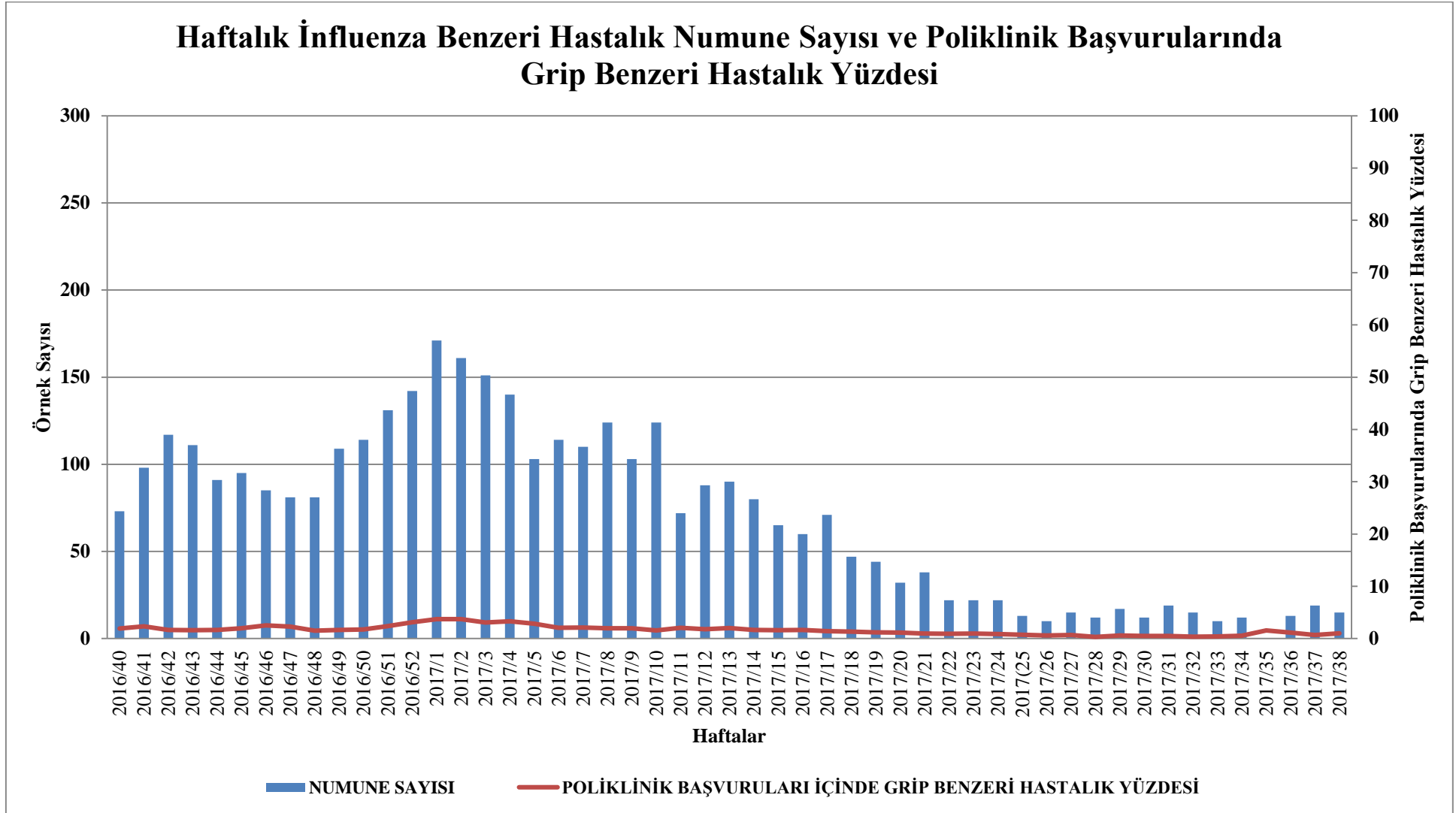
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		İZMİR H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	8		0		0		2		0		3		2		15	
Çalışılan Numune	8		0		0		2		0		3		2		15	
Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	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
TOPLAM		0		0		0		0		0		0		0		0

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

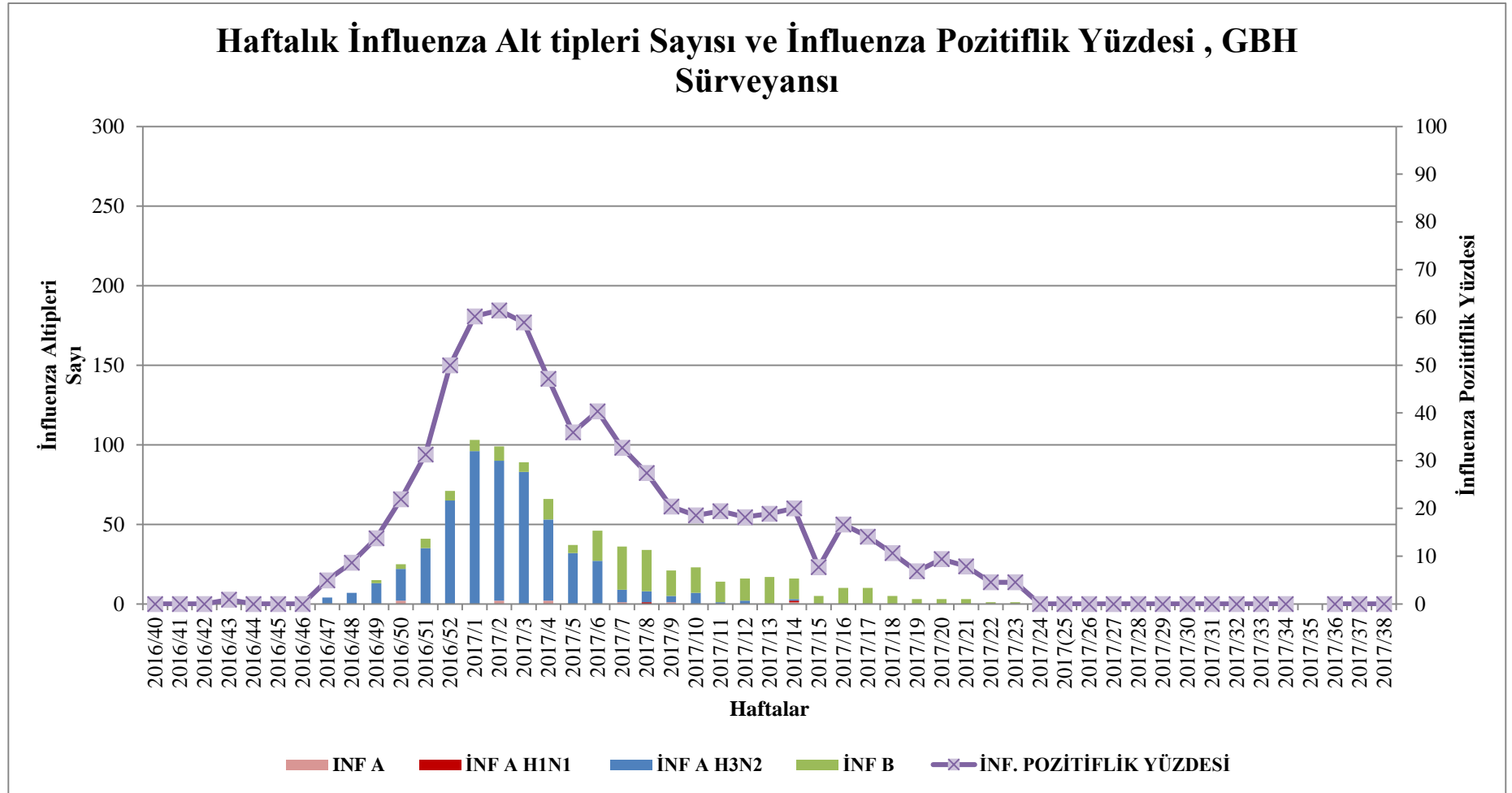
TABLO - 3
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 38. Hafta)

	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	908		139		1152		455		505		335		138		3632	
Çalışılan Numune	908		139		1147		455		505		335		138		3627	
Toplam Pozitiflik*	177	19,5	45	32,4	270	23,5	115	25,3	112	22,2	69	20,6	52	37,7	840	23,2
İnf A		0		0		0		0		0		0		2		2
İnf A H1N1		1		0		0		0		0		1		0		2
İnf A/H3N2		121		32		183		60		92		48		37		573
İnf B		55		13		87		55		20		20		13		263
TOPLAM		177		45		270		115		112		69		52		840

*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 (37. 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	15		0		2		0		1		2		20	
Çalışılan Numune	15		0		2		0		1		2		20	
Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	1	5,0
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		1		1	
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	3		0		1		0		0		0		4	
Rhinovirüs	5		0		0		0		0		0		5	
RSV	0		0		0		0		0		0		0	
Diğer	0		0		1		0		0		0		1	
TOPLAM	8		0		2		0		0		1		11	

*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 (38. Hafta)

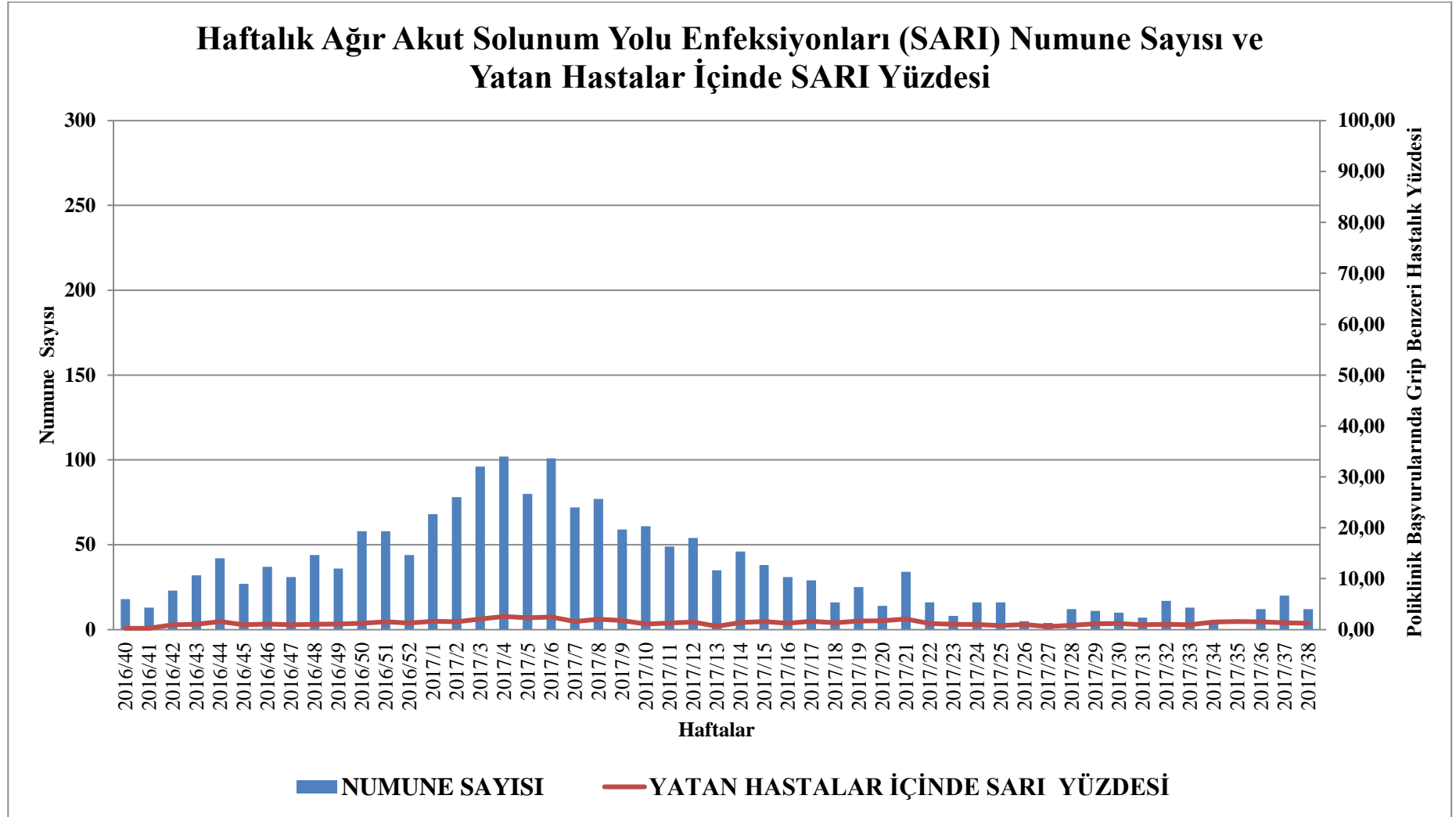
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	11		0		0		0		0		1		12	
Çalışılan Numune	11		0		0		0		0		1		12	
Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A	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	1		0		0		0		0		0		1	
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0	
Parainfluenza	2		0		0		0		0		0		2	
Rhinovirüs	4		0		0		0		0		0		4	
RSV	0		0		0		0		0		0		0	
Diğer	0		0		0		0		0		0		0	
TOPLAM	7		0		0		0		0		0		7	

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

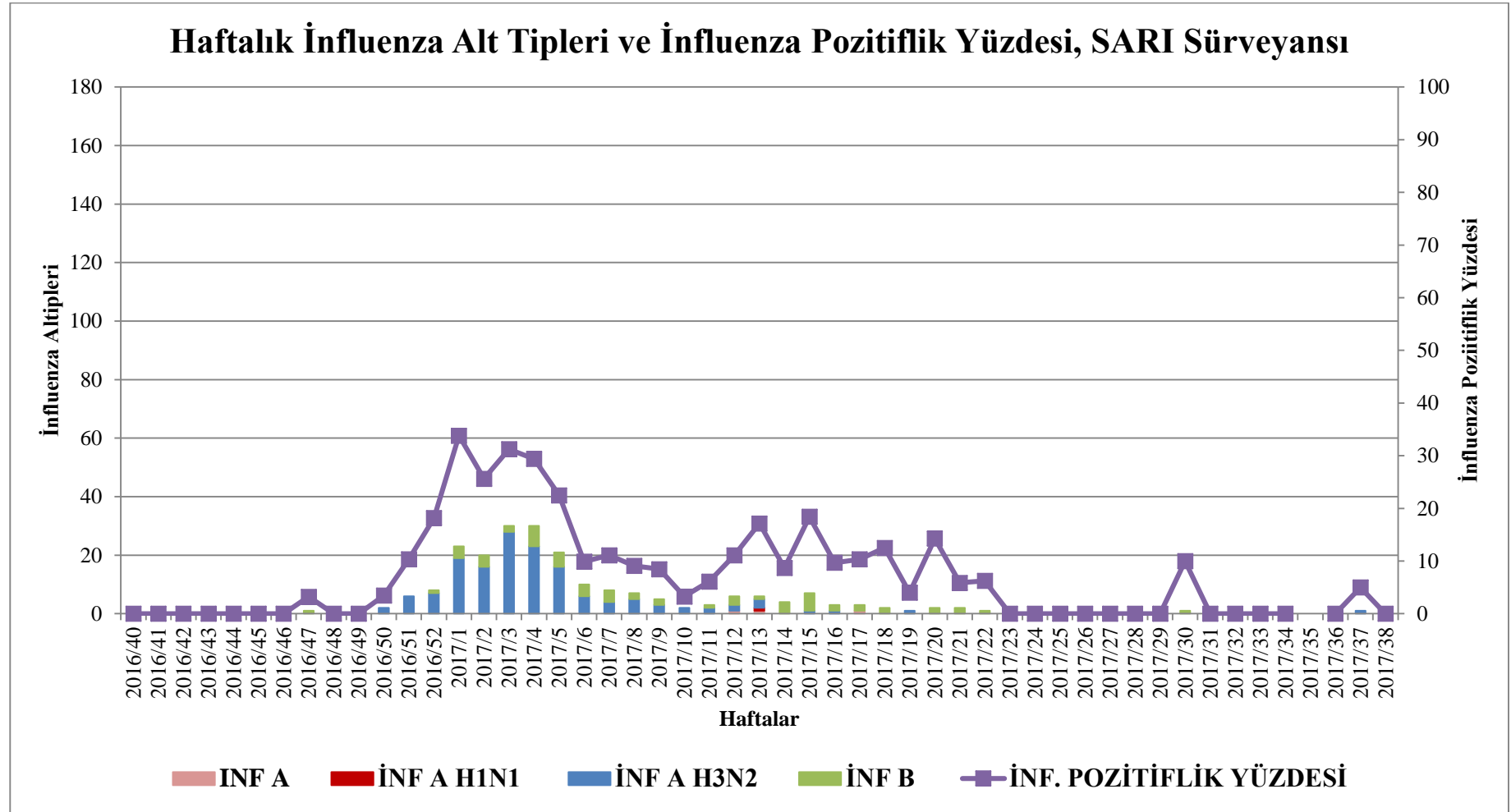
TABLO - 6
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 38. Hafta)

	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	728		128		369		76		440		103		1844	
Çalışılan Numune	728		128		368		76		440		103		1843	
Toplam Pozitiflik*	53	7,3	18	14,1	26	7,1	13	17,1	73	16,6	34	33,0	217	11,8
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		26		151	
İnf B	23		2		7		3		22		8		65	
Adenovirus	12		1		2		2		6		0		23	
Birden fazla etken	54		5		31		4		26		4		124	
Coronavirüs	33		4		9		7		18		4		75	
Enterovirüs	1		0		1		0		3		0		5	
Hum.Metapneumovirüs	21		6		25		0		13		2		67	
Human Bocavirüs	9		4		7		0		2		1		23	
Parechovirüs	0		0		1		0		0		0		1	
Parainfluenza	31		2		25		5		7		4		74	
Rhinovirüs	92		8		45		2		23		5		175	
RSV	112		13		74		4		40		2		245	
Diğer	1		1		1		0		1		0		4	
TOPLAM	419		62		247		37		212		56		1033	

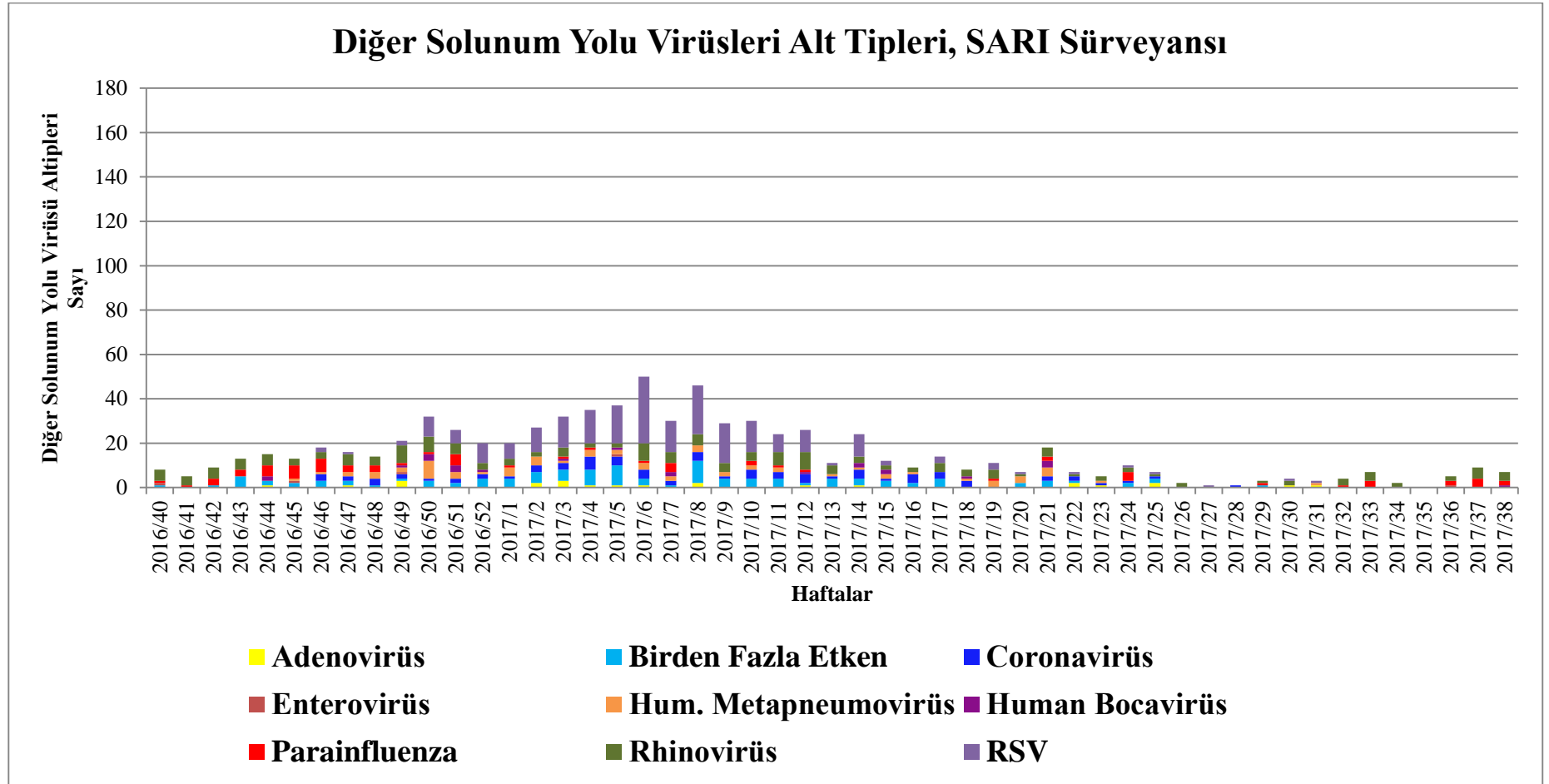
*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.



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.