



T.C. Sağlık Bakanlığı
Halk Sağlığı
Genel Müdürlüğü

Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Ekim 2017

41. Hafta (9 – 15 Ekim 2017)

ÖZET

Ülkemizde 2017 yılı 41. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde (75 numune) influenza pozitifliği saptanmamıştır.

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde (17 numune) influenza pozitifliği saptanmamıştır, diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 23,5 olarak saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs parainflenzavirüs olmuştur.

Çeşitli merkezlerden alınan 44 adet nonsentinel influenza sürveyans numunesinde influenza pozitifliği saptanmamıştır. Numunelerin 40'ında diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 42,5 olarak saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs %29,4 (5) ile coronavirüs olmuştur.

Avrupa'da, 2017-2018 influenza sezonunun 41. haftasında (9 – 15 Ekim 2017) 39 ülkenin hepsinden düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir. Sentinel numunelerde sporadik olarak benzer sayıda influenza A ve B virüsleri tespit edilmiştir. 2017-2018 influenza sezonunun 41. haftası için EuroMOMO

projesine rapor sunan 20 ülke veya bölgeden alınan veriler, tüm nedenlere bağlı ölümlerin yılın bu dönemi için beklenen düzeyde olduğunu göstermiştir.

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

Ulusal İnfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 18 Eylül – 1 Ekim 2017 tarihleri arasında FluNet'e 85 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 56528'den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 3496 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 73.4'ünde influenza A, % 26.6'sında influenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 15.1'i influenza A (H1N1) pdm09, % 84.9'u ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 81.0'inin B/Yamagata soyundan, % 19.0'unun ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

Güney Yarımkürede 2018 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 25-28 Eylül 2017'de Avustralya'da Melbourne'de yapılmıştır. Trivalan aşı içeriği için ; A/ Michigan / 45/2015 (H1N1) pdm09 benzeri virüs, A / Singapur / INFIMH-16-0019 / 2016 (H3N2) benzeri virüs ve B / Phuket / 3073/2013 benzeri virüs önerilmiştir. Ayrıca, iki influenza B virüsünü içeren quadrivalan aşı içeriği için yukarıdaki üç virüs ve bir B / Brisbane / 60/2008 benzeri virüs önerilmiştir.

[\(http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_south/en/\)](http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_south/en/)

Güney yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi genel olarak azalmış görünmektedir.

İlman Güney Amerika'da influenza ve RSV (Respiratory Sinsityal Virüs) aktivitesi alt bölgenin çoğunda düşüş eğilimini sürdürmüştür. Şili'de son haftalarda bildirilen influenza B virüs baskınlığı ile influenza aktivitesi mevsimsel eşiğin biraz üzerinde devam etmiştir. Ağır akut solunum yolu enfeksiyonu (SARI) ve influenza benzeri hastalık (ILI) göstergeleri

azalmıştır; son birkaç haftada SARI nedeniyle yoğun bakım ünitelerine kabullerin arttığı Uruguay hariç.

Okyanusya'da mevsimsel influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir. Baskın virüs influenza A (H3N2) virüsünü influenza B virüsü izlemiştir. Avustralya'da ILI ve influenza aktivitesi alt ulusal düzeyde değişkenlik göstermekle birlikte ulusal düzeyde azalmıştır. Genel olarak geçmiş sezonlarla karşılaştırıldığında aktivite benzer veya hafif artmıştır. Son haftalarda Yeni Güney Galler Bölgesinde influenza ilişkili pnömoni ölümlerinde belirgin artış devam etmiştir. Yeni Zelanda'da solunum yolu hastalığı göstergeleri ve influenza aktivitesi influenza A (H3N2) ve B Yamagata soyundan virüslerin tespiti ile mevsimsel eşik düzeyin altına inmeye devam etmiştir. Genel olarak mevsimsel yoğunluk, geçmiş sezonlarla kıyaslandığında düşük kalmıştır. Yeni Kaledonya'da influenza aktivitesi influenza A (H3N2) virüsü baskınlığı ile artmaya devam etmiştir.

Güney Afrika'da Afrika'nın güneyinde influenza aktivitesi en çok tespit edilen influenza B virüsü ile azalmaya devam etmiştir.

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 yüksek kalmıştır. Nikaragua'da influenza aktivitesi pik yapmış görünmektedir. Costa Rika'da influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza A (H3N2) ve B virüsü birlikteliği ile artmıştır. El Salvador'da SARI göstergeleri ve pnömoni vakaları Eylül ayındaki pikten sonra azalmıştır. Ancak önceki yılın aynı dönemi ile karşılaştırıldığında daha yüksek kalmıştır.

Tropikal Güney Amerika'da influenza ve diğer solunum yolu virüsleri aktivitesi genel olarak düşük düzeyde kalmıştır. Kolombiya'da influenza A (H3N2) virüsü tespit edilmeye devam etmiştir. Ancak aktivite mevsimsel eşiğin altında kalmıştır. Brezilya'da influenza B virüsü tespiti bildirilmeye devam etmiştir. Bolivarcı Venezuela Cumhuriyeti'nde influenza A (H3N2) ve B virüslerinin sporadik olarak saptandığı bildirilmiştir.

Afrika bölgesi

Batı Afrika'da, Côte d'Ivoire, Gana ve Sierra'da bölgedeki mevcut tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile influenza aktivitesi bildirilmiştir. Orta Afrika'da Kamerun'da artmış ILI aktivitesi bildirilmiştir. Doğu Afrika'da

Réunion Adası'nda influenza tespiti ve ILI aktivitesi influenza B virüsü baskınlığı ile belirgin artmıştır.

Tropikal Asya

Güney Asya'da Hindistan ve Bhutan'da influenza A (H1N1)pdm09 virüs tespiti ile azalan düzeyde influenza aktivitesi bildirilmiştir. Bangladeş'de influenza B virüs baskınlığı ile düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Güneydoğu Asya'da genel olarak influenza aktivitesi azalmıştır, bazı istisnalar hariç; Kamboçya'da influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir, Lao PDR'de influenza A (H3N2) virüs baskınlığı ile yüksek kalmıştır.

Güney Çin ve Tayland'da influenza A (H3N2) virüs baskınlığı ve tüm mevsimsel influenza virüsü alt tipleri ile influenza aktivitesinin azaldığı görünmektedir.

Kuzey yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Kuzey Amerika'da genel olarak influenza virüs aktivitesi son birkaç haftadaki influenza A(H3N2) ve B virüsleri baskınlığı ile düşük seyretmiştir. Solunum yolu hastalığı göstergeleri Meksika hariç mevsimsel eşik değerinin altında kalmıştır. Meksika'da Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (ARI) alarm eşik değerinin hafif üstünde kalmıştır.

Avrupa'da hiç influenza aktivitesi bildirilmemiştir.

Kuzey Afrika'da hiç influenza virüs tespiti bildirilmemiştir.

Batı Asya'da Uman'da influenza aktivitesi dolaşımdaki influenza A (H1N1)pdm09 ve A (H3N2) virüsleri ile artmaya devam etmiştir. Bahran'da son haftalarda artmış influenza A aktivitesi bildirilmiştir.

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

Mevsimsel grip ülkemizde ve dünyada her yıl milyonlarca insanı etkilemekte, genel olarak bilindiğinden çok daha fazla sayıda hastane yatışlarına ve ölümlere neden olmaktadır. İnfluenza (grip), influenza virüsünün neden olduğu bir akut solunum yolu hastalığıdır ve dünyada yaygın olarak görülmektedir. İnfluenza klinik olarak, diğer etkenlerin neden olduğu akut solunum yolu enfeksiyonlarından ayırt edilememektedir. Grip genellikle 1-2 haftalık bir sürede tamamen iyileşmekte, ancak yaşlılar, çocuklar ve diğer riskli gruplarda ağır komplikasyonlarla seyredebilmektedir. Bunun yanı sıra ölümlere, ciddi iş gücü kayıplarına ve ekonomik kayıplara neden olabilmekte, epidemi ve pandemilerle seyredebilmektedir. Bu nedenlerle influenza hastalığının takip edilmesi önemlidir.

Sentinel sürveyans, belirlenmiş noktalardan sınırlı sayıda rutin olarak sistematik veri toplanmasını içerir. Bu sürveyans türü ile gerçek zamanlı ve etkin bir biçimde yüksek kalitede veri toplanabilmektedir.

Sentinel İnfluenza Sürveyansı:**Neden Yapılıyor?**

İnfluenza sürveyansı kapsamında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sentinel sürveyans, 'İnfluenza Benzeri Hastalık Sürveyansı' biçiminde 2005 yılından bu yana sürdürülmektedir. Ancak ülkemizde sürdürülen influenza benzeri hastalık sürveyansının ağır/şiddetli influenza vakalarının takip edilmesi ve influenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörleri ile ilgili bilgilerin toplanması açısından yetersiz olması nedeniyle Aralık 2015 tarihinden itibaren 'Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı' uygulanmaya başlanmıştır.

Genel olarak influenza sürveyansının amacı

- İnfluenza sezonunun başlangıç ve bitiş zamanını tespit etmek ve bunları izlemek,
- Dolaşımdaki virüs suşlarını tespit etmek,
- İnfluenza virüslerinin yapısında meydana gelebilecek değişiklikleri saptamak,
- Dolaşımda farklı bir virüs tipi var ise bu virüs tipini mümkün olduğu kadar erken tespit etmek,
- İnfluenza tedavisinde kullanılan antiviral ilaçlara karşı virüs direncini değerlendirmek,
- Mevsimsel grip için üretilen aşılarla kullanılacak olan virüs tiplerini belirlemek, etkili aşının zamanında güncellenmesini sağlamak için virüsün alt tiplerini veya yeni varyantlarını tanımlamak ve erken dönemde saptamak,
- Ağır/şiddetli influenza vakalarını değerlendirmek,
- İnfluenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörlerini tespit ve takip etmek ve değerlendirmek
- Hastalığın şiddetini ve virüs suşları ile hastalık şiddeti arasındaki ilişkiyi belirlemek
- Mortalite açısından yüksek risk gruplarını saptamak, izlemek ve virüs suşları ile olan ilişkisini değerlendirmek,

- İnfluenza sezonu dışında ortaya çıkan beklenmedik influenza vakalarını ya da salgınlarını önceden saptamak,
- Yıl boyunca hastalığın seyrini takip etmektir.

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 “İnfluenza (Grip) Benzeri Hastalık Sürveyansı” ve “Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı” şeklinde yürütülmektedir.

İnfluenza benzeri hastalık sürveyansı kapsamında ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 17 ilimizde (Adana, Ankara, Antalya, Bursa, Diyarbakır, Edirne, Erzurum, İstanbul, İzmir, Kocaeli, Konya, Malatya, Muğla, Samsun, Tekirdağ, Trabzon, Van) İstanbul’da 20, diğer illerde 10 aile hekimi olmak üzere toplam 180 aile hekimi 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 (Adana, Ankara, Erzurum, İstanbul, Samsun) 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 haftalık bildirilen “grip benzeri hastalık” ve belirlenmiş hastanelerden bildirilen “ağır akut solunum yolu enfeksiyonları” sayıları ve laboratuvarlardan alınan numune sonuçları birlikte değerlendirilmekte ve Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından haftalık olarak analizi yapılmaktadır. Analiz sonuçları ile bu raporda yer alan tablolar, grafikler ve değerlendirmeler yayınlanmaktadır.

Sentinel Dışı (Nonsentinel) Sürveyans

Türkiye genelinde belirlenen merkezler dışında kalan sağlık kurum ve kuruluşlarında vaka tanımına uyan kişilerden gönderilen örnekler ve vaka bilgi formları değerlendirmeye alınmaktadır.

Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:

Tablo-1: Bu tabloda, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo-2: Bu tabloda, 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ toplam sonuçları yer almaktadır.

Tablo 3: Bu tabloda, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında, raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 4: Bu tabloda, 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ toplam sonuçları yer almaktadır.

Tablo-5: Bu tabloda, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo-6: Bu tabloda, 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ toplam sonuçları 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.

Grafik-6: Bu grafikte, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik-7: Bu grafikte, Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen Diğer Solunum Yolu Virüsleri alt tipleri sayısı ve dağılımı yer almaktadır.

NOT: Sütunlarda ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 17 sentinel ilin bulunduğu bölgelere ait sonuçlar, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında 7 sentinel hastanenin bulunduğu 5 sentinel ile ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır.

TABLO - 1
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (41. Hafta)

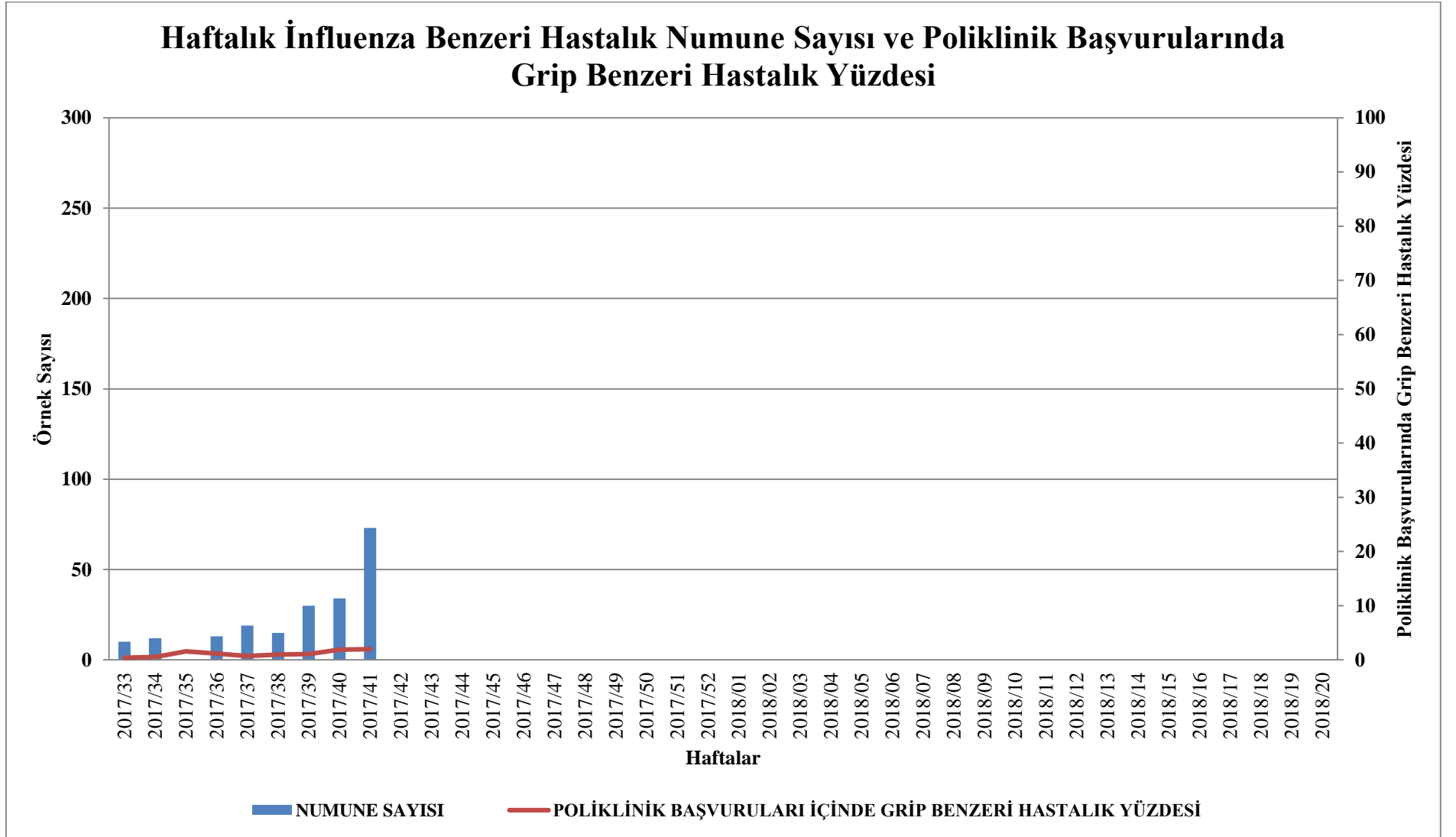
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	6		20		8		3		16		11		11		75	
Çalışılan Numune	6		20		8		3		16		11		11		75	
İnfluenza Toplam 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	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0

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

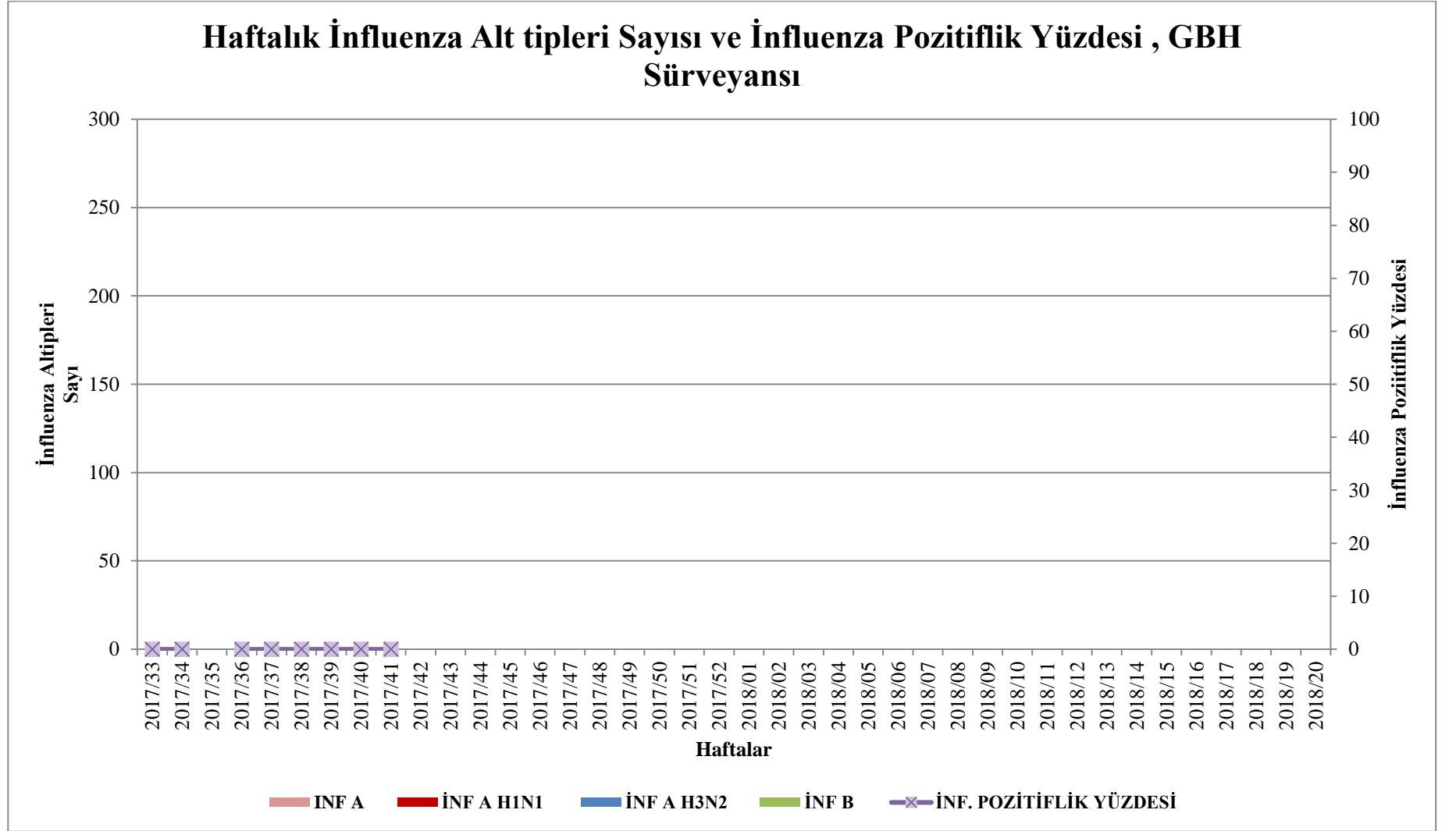
TABLO - 2
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 41. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	6		23		9		4		27		19		21		109	
Çalışılan Numune	6		23		9		4		27		19		21		109	
İnfluenza 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	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0

*İnfluenza 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 – 3 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (41. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	0		12		1		3		1		17	
Çalışılan Numune	0		12		1		3		1		17	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DSYV Toplam Pozitiflik**	0	0,0	3	25,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	4	23,5
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
Adenovirus	0		0		0		0		0		0	0,0
Birden fazla etken	0		0		0		0		0		0	0,0
Coronavirüs	0		0		1		0		0		1	25,0
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		3		0		0		0		3	75,0
Rhinovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
RSV	0		0		0		0		0		0	0,0
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		3		1		0		0		4	100,0

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

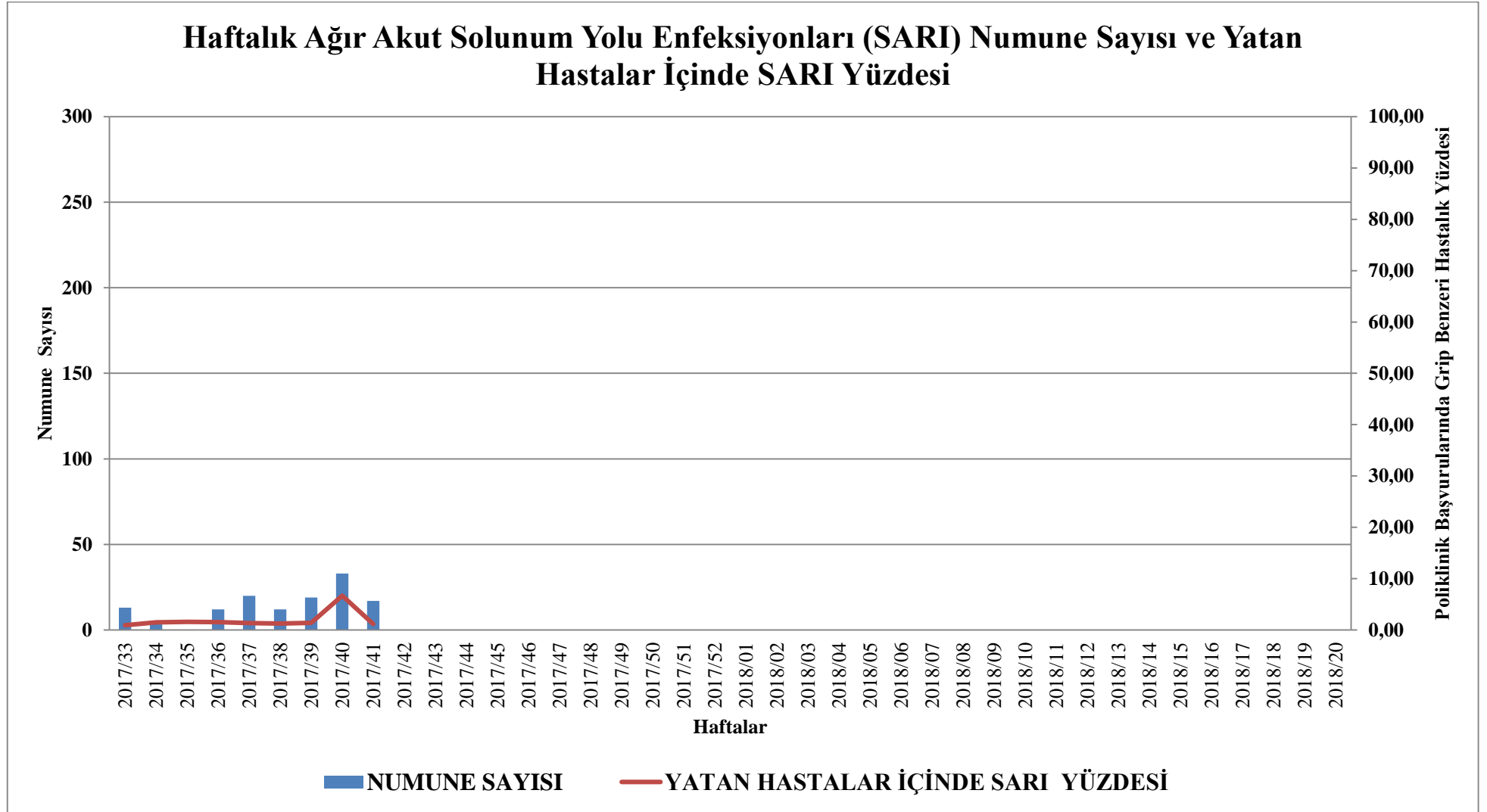
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 4 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 41. Hafta)

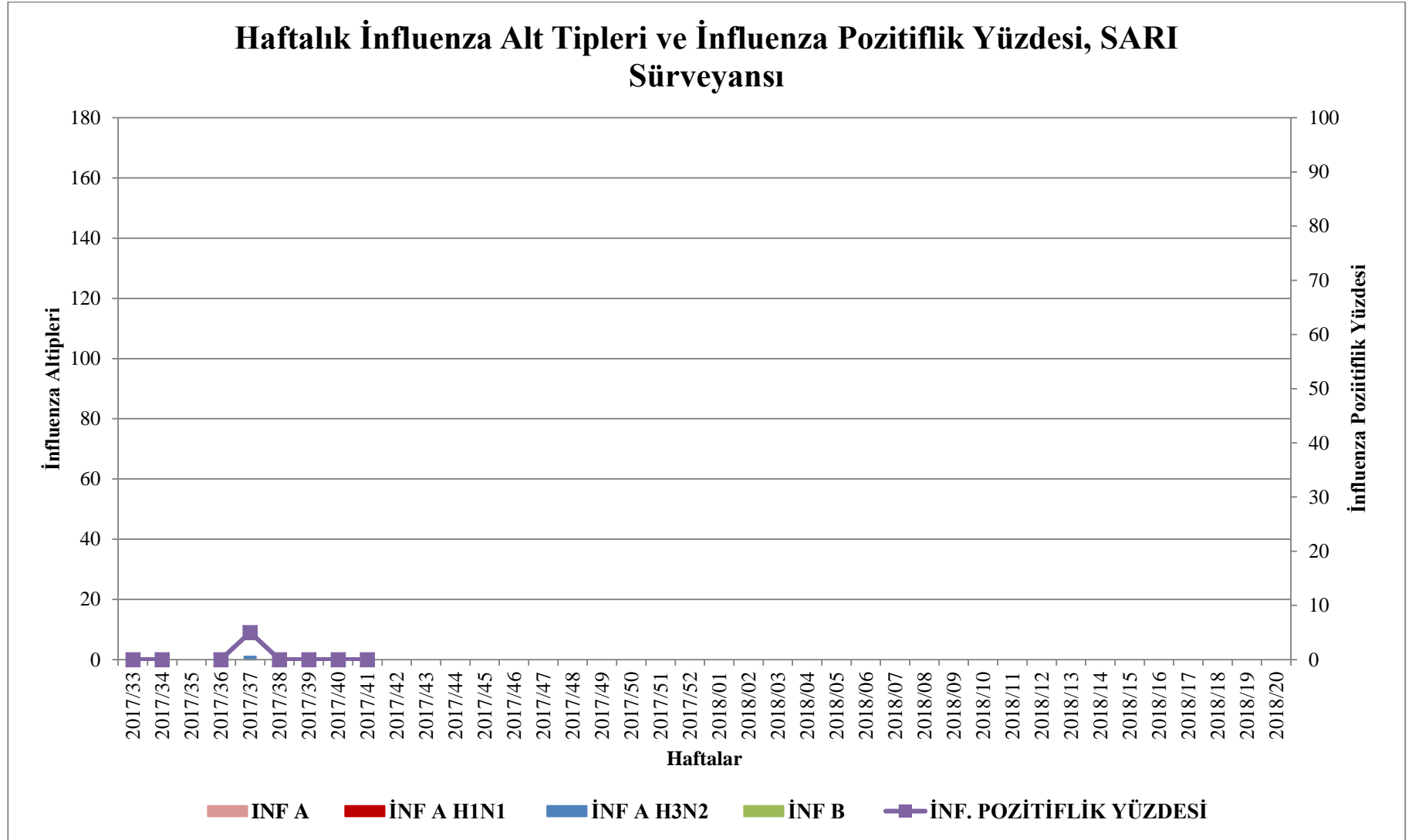
	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	1		38		3		6		2		50	
Çalışılan Numune	1		38		3		6		2		50	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DSYV Toplam Pozitiflik**	0	0,0	14	36,8	2	66,7	1	1,0	1	50,0	18	36,0
İnf A	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
Adenovirus	0		0		0		0		0		0	0,0
Birden fazla etken	0		0		0		1		0		1	5,6
Coronavirüs	0		1		1		0		0		2	11,1
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		9		0		0		0		9	50,0
Rhinovirüs	0		4		1		0		1		6	33,3
RSV	0		0		0		0		0		0	0,0
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		14		2		1		1		18	100,0

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

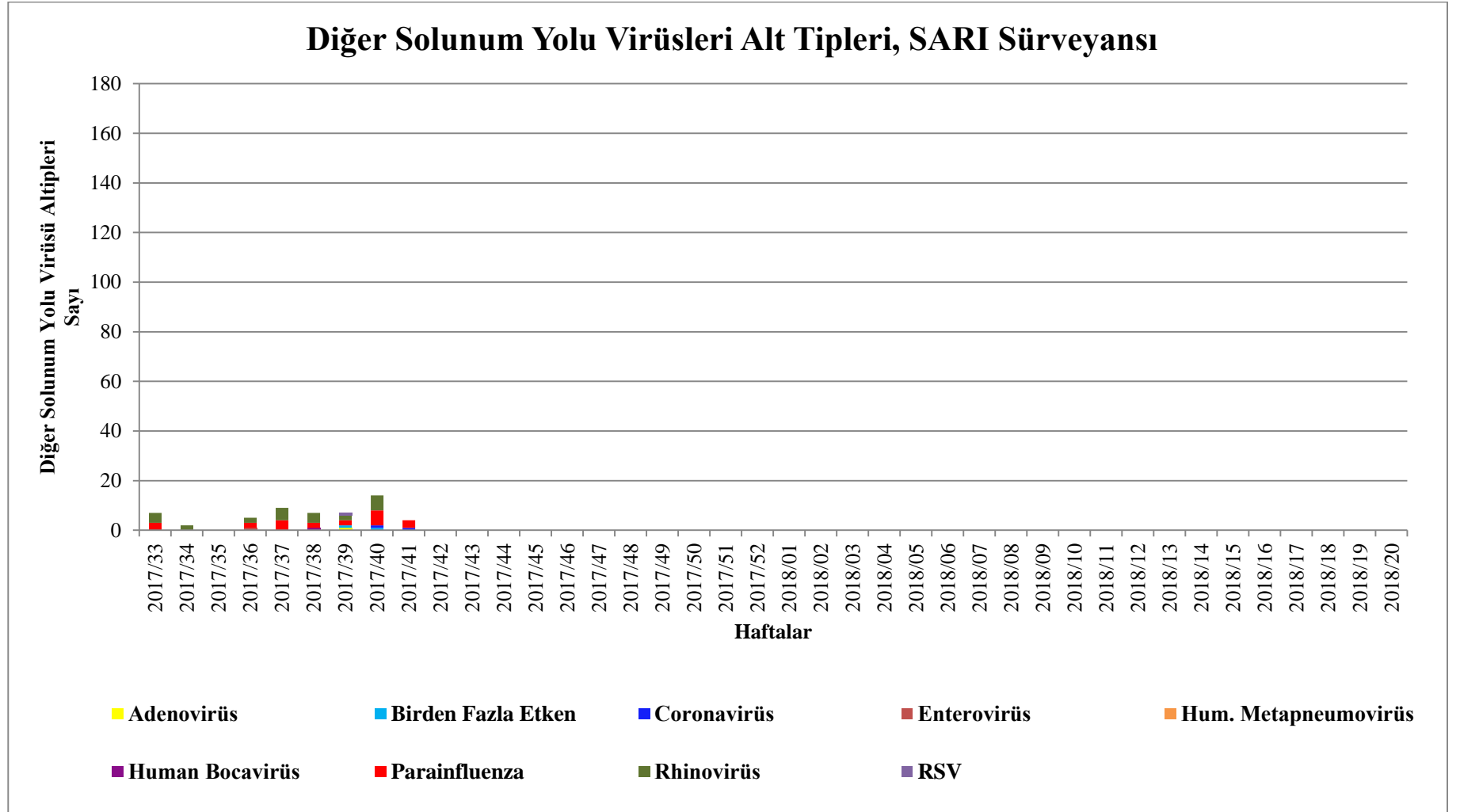
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



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.

TABLO – 5 2017-2018 GRİP SEZONU NONSENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (41. Hafta)

	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	3		1		0		1		35		4		0		44	
İnfluenza 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
DSYV Çalışılan Numune	2		0	0,0	0		1		35		2		0		40	
DSYV Toplam Pozitiflik**	2	100,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	12	34,3	2	100,0	0	0,0	17	42,5
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		1		0		1	5,9
Birden fazla etken	0		0		0		0		2		1		0		3	17,6
Coronavirüs	0		0		0		1		4		0		0		5	29,4
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		0		0		0		4		0		0		4	23,5
Rhinovirüs	2		0		0		0		2		0		0		4	23,5
RSV	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	2		0		0		1		12		2		0		17	100,0

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

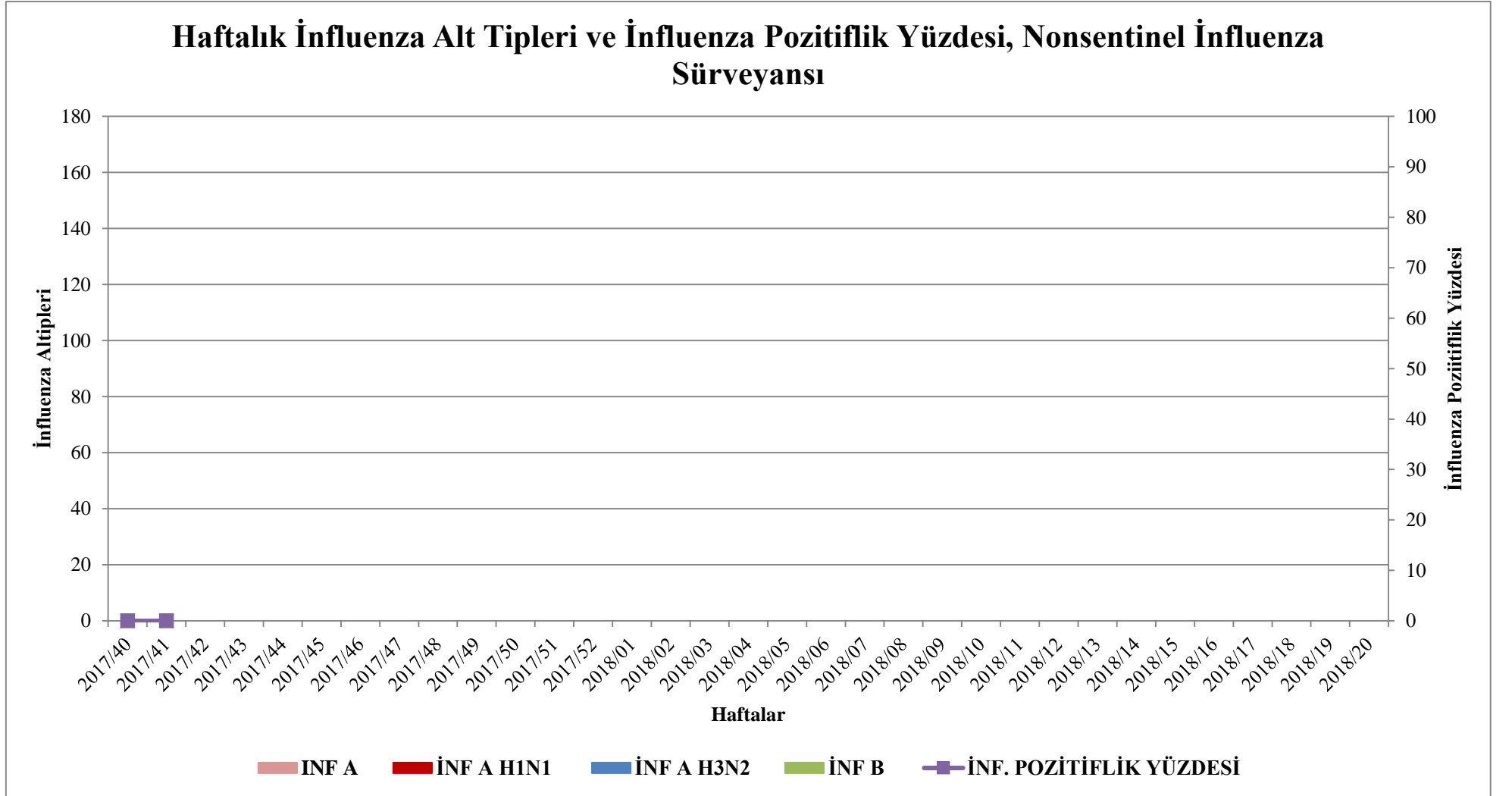
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 6 2017-2018 GRİP SEZONU NONSENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40-41. Hafta)

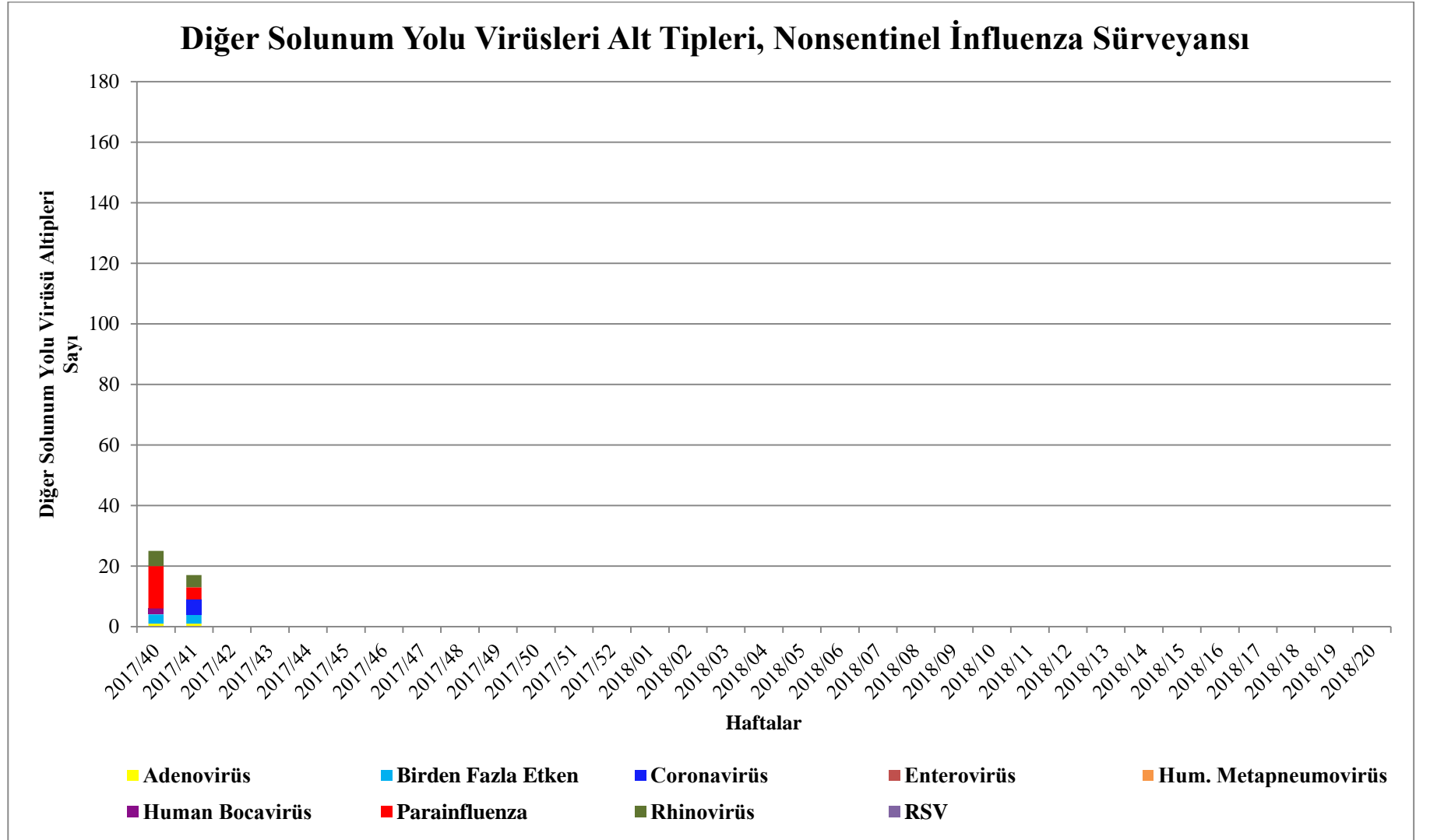
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	8		2		1		3		68		7		5		94	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DSYV Çalışılan Numune	6		0	0,0	1		2		63		4		5		81	
DSYV Toplam Pozitiflik**	5	83,3	0	0,0	1	100,0	1	50,0	28	44,4	3	75,0	4	0,0	42	51,9
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Adenovirus	0		0		0		0		1		1		0		2	4,8
Birden fazla etken	0		0		0		0		3		2		1		6	14,3
Coronavirüs	0		0		0		1		4		0		0		5	11,9
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	1		0		0		0		1		0		0		2	4,8
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	2		0		1		0		12		0		3		18	42,9
Rhinovirüs	2		0		0		0		7		0		0		9	21,4
RSV	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	5		0		1		1		28		3		4		42	100,0

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

DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



Grafik – 6: Ülkemizde Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Gratik – 7: Ülkemizde Nonsentinel İnfluenza 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; gebeler, 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 Sağlık Bakanlığımız tarafından 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 aşılanmaları daha uygun olacaktır.

Yukarıda sayılan risk gruplarındaysanız grip geçirdiğinizi düşündüğünüzde 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.