

**Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı**

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Ekim - Kasım 2017**44. Hafta (30 Ekim – 5 Kasım 2017)**

ÖZET

Ülkemizde 2017 yılı 44. hafta yapılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürüyans numunelerinde influenza pozitifliği düşüş göstererek % 1,2 olarak saptanmıştır. Çalışılan 86 sentinel numunede 1 influenza B virüsü virüsü tespit edilmiştir. Ege bölgesinden gönderilen örneklerden 1 İnfluenza B virüsü saptanmıştır.

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürüyans numunelerinde (27 numune) influenza pozitifliği saptanmamıştır, numunelerin 23’ünde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 43,5 olarak saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs rhinovirus (6) olmuştur.

Çeşitli merkezlerden alınan nonsentinel influenza sürüyans numunelerinde (44) influenza pozitifliği saptanmamıştır. Çalışılan numunelerin 36’sında diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 50,0 olarak saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs parainfluenzavirüs (7) ve rhinovirus (7) olmuştur.

2017/40 - 44. Hafta (2 Ekim – 5 Kasım 2017)

Sentinel grip benzeri hastalık sürveyans verileri 2017/40-44. hafta için influenza A (H1N1) ve İfluenza B virüslerinin ülkemizde dolaşımında olduğunu göstermektedir. Çalışılan sentinel grip benzeri hastalık sürveyans numunelerinde (387) influenza pozitifliği % 1,3 olarak saptanmıştır. Gönderilen örneklerden Ege bölgesinde 2 influenza B virüsü, İç Anadolu bölgesinde 1 influenza B, 1 influenza A (H1N1) virüsü, Marmara bölgesinde 1 influenza A (H1N1) virüsü saptanmıştır.

2017/40-44. hafta çalışılan sentinel SARI sürveyans numunelerinde (132) henüz influenza pozitifliği saptanmamıştır, diğer solunum yolu virüslerinden en çok parainfluenza ve rhinovirus saptanmıştır.

2017/40-44. hafta çalışılan nonsentinel sürveyans numunelerinde (236) Ege bölgesindeki gelen örneklerde 1 influenza A (H1N1) virüsü saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüsler rhinovirus ve parainfluenzavirus olmuştur.

Avrupa ve Dünya genelinde influenza A (H3N2) ve influenza B Yamagata baskın olarak dolaşımdadır. Ülkemiz 2017/40-44. hafta sürveyans verileri İfluenza A (H1N1) virüsünün saptanması nedeniyle Avrupa'dan farklılık göstermektedir.

AVRUPA

Avrupa'da, 2017-2018 influenza sezonunun 44. haftasında (30 Ekim – 5 Kasım 2017) influenza aktivite yoğunluğu düşük düzeyde kalmıştır. Bildirimde bulunun ülkelerin % 40'ı sporadik veya lokal influenza virüs tespiti bildirmiştir. Sentinel numunelerde influenza pozitifliği % 1 olarak saptanmıştır. EuroMOMO projesine rapor sunan 14 ülke veya bölgeden alınan veriler, tüm nedenlere bağlı ölümlerin yılın bu dönemi için beklenen düzeyde(düşük) olduğunu göstermiştir.

DÜNYA

(29 Ekim 2017 tarihine kadar olan verilere dayalı 13 Kasım 2017'de güncellenmiş bilgi)

Güney yarımkürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi düşük düzeyde seyretmiştir. Güney yarımkürenin ılıman bölgesinde ve Güney ve Güneydoğu Asya'da bazı ülkelerde azalan düzeylerde influenza aktivitesi bildirilmiştir. Orta Amerika'da ve Karayiplerde birkaç ülkede düşük

influenza aktivitesi bildirilmiştir. Dünya genelinde dolaşan virüs influenza A (H3N2) ve B virüsü olmuştur.

Ulusal İflenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 16 – 29 Ekim 2017 tarihleri arasında FluNet'e 101 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 92033'den fazla numune değerlendirilmiştir. İfluenza virüsü, 4193 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 72.3'ünde influenza A, % 27.7'sinde influenza B virüsü saptanmıştır. İfluenza A tespit edilenlerin % 13.8'i influenza A (H1N1) pdm09, % 86.2'si ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İfluenza B tespit edilenlerin % 81.1'inin B/Yamagata soyundan, % 18.9'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 aşısı 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 aşısı 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/)

Güney yarımkürede ilıman bölgedeki ülkeler

Güney yarımkürenin ilıman bölgesinde influenza aktivitesi genel olarak azalmış görülmektedir.

İliman Güney Amerika'da influenza ve RSV (Respiratory Syncytial Virus) aktivitesi alt bölgenin çoğunda düşüş eğilimini sürdürmüştür ve solunum yolu hastalığı göstergeleri düşük kalmıştır. Uruguay'da RSV aktivitesi ağır akut solunum yolu enfeksiyonu (SARI) göstergeleri son haftalardaki pikten sonra azalmıştır. Şili'de influenza pozitifliği influenza B virüs baskınılığı ile mevsimsel eşik değerde kalmıştır. Paraguay'da ise mevsimsel eşik değerin üzerinde seyretmiştir.

Okyanusya'da mevsimsel influenza aktivitesi azalmaya devam etmiştir. Baskın virüs influenza A (H3N2) virüsünü influenza B virüsü izlemiştir. Avustralya'da ILI ve influenza aktivitesinin genel olarak azaldığı bildirilmiştir. Yeni Kaledonya'da influenza aktivitesi influenza A (H3N2) virüsü baskınılığı ile yüksek kalmıştır. Son haftalarda Fiji'de sporadik influenza B virüs tespiti bildirilmiştir.

Güney Afrika'nın güneyinde en çok tespit edilen influenza B virüsü ile düşük düzeyde influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Tropik bölgelerdeki ülkeler

Orta Amerika, Karayıpler ve Güney Amerika'nın Tropikal ülkeleri

Karayıpler ve Orta Amerika'daki ülkelerde solunum yolu hastalığı göstergeleri ve influenza aktivitesi genel olarak düşük düzeyde kalmıştır. Ancak RSV aktivitesi birkaç ülkede yüksek kalmıştır. Costa Rica ve El Salvador'da sırasıyla influenza A (H3N2) ve influenza B virüs baskınılığı ile influenza aktivitesi artmıştır.

Güney Amerika'nın tropik ülkelerinde influenza ve diğer solunum yolu virüsleri aktivitesi genel olarak düşük düzeyde kalmıştır. Kolombiya, Peru ve Venezuela'da influenza A (H3N2) virüsü tespit edilmeye devam etmiştir. Brezilya'da influenza B virüslerinin tespiti azalmaya devam etmiştir. Peru'da 5 yaş altı çocuklarda ARI (Solunum Yolu Hastalıkları) ve pnömoni vaka sayısı son birkaç haftada artmaya devam etmiştir.

Afrika bölgesi

Afrika'nın batısında Côte d'Ivoire, Gana, Mali ve Sierra Leone'de bölgede dolaşan influenza A(H1N1)pdm09 and A(H3N2) virüsleri ile influenza aktivitesi bildirilmiştir. Orta Afrika'da Kamerun'da artmış ILI aktivitesi ve influenza A(H1N1)pdm09 ve A(H3N2) virüs tespiti bildirilmiştir. Orta Afrika Cumhuriyeti'nde influenza B virüs tespiti bildirilmiştir. Afrika'nın doğusunda hiç influenza aktivitesi bildirilmemiştir.

Tropikal Asya

Asya'nın güneyinde genel olarak influenza aktivitesi düşük kalmıştır. Hindistan'da influenza A (H1N1)pdm09 ve influenza A (H3N2) virüs tespiti son haftalarda azalmıştır.

Güneydoğu Asya'da influenza aktivitesi çoğunlukla tespit edilen influenza A (H3N2) ve influenza B virüsleri ile azalmaya devam etmiştir. Kamboçya'da baskın virüs influenza A (H3N2) ile influenza aktivitesi 40. haftada pik yapmış görülmektedir. Lao PDR'de influenza aktivitesi ve hastalık göstergeleri azalmıştır.

Kuzey yarımkürede ılıman bölgelerdeki ülkeler

Kuzey Amerika'da genel olarak influenza virüs aktivitesi hafif artmıştır, ancak son birkaç haftadaki influenza A(H3N2) ve B virüsleri baskınlığı ile düşük seyretmiştir. Solunum yolu hastalığı göstergeleri Meksika'da mevsimsel eşik değerde seyrederken Amerika Birleşik Devletlerinde mevsimsel eşik değerin altında kalmıştır.

Avrupa'da influenza aktivitesi son birkaç haftadaki influenza A (H3N2) ve B virüsleri baskınlığı ile düşük seyretmiştir.

Kuzey Afrika'da bildirim peryodu içerisinde hiç bildirim yapılmamıştır.

Batı Asya'da influenza aktivitesi genel olarak düşüktür. Katar'da dolaşımındaki mevsimsel alt tiplerin hepsi ile influenza aktivitesi yüksek seyretmiştir.

Orta Asya'da Kazakistan, Tacikistan ve Özbekistan'da ILI ve SARI göstergeleri son haftalarda hafif artmıştır.

Doğu Asya'da influenza aktivitesi genel olarak düşük kalmıştır. Çin'in kuzyeyinde son haftalarda influenza A (H3N2) virüs tespiti hafif artmıştır.

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. İfluenza (grip), influenza virusünün neden olduğu bir akut solunum yolu hastalığıdır ve dünyada yaygın olarak görülmektedir. İfluenza 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 grplarda ağır komplikasyonlarla seyredebilmektedir. Bunun yanı sıra ölümlere, ciddi iş gücü kayıplarına ve ekonomik kayıplara neden olabilmekte, epidemilerle seyredebilmektedir. Bu nedenlerle influenza hastalığının takip edilmesi önemlidir.

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

Sentinel İfluenza Sürveyansı:

Neden Yapılıyor?

İfluenza sürüyansı kapsamında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de sentinel sürüyans, ‘İfluenza Benzeri Hastalık Sürveyansı’ biçiminde 2005 yılından bu yana sürdürülmektedir. Ancak ülkemizde sürdürülen influenza benzeri hastalık sürüyansının 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 sürüyansının amacı

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

‘Sentinel İnfluenza Benzeri Hastalık (ILI/IBH/GBH) 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 değerlendirmek üzere göndermektedir. Bu örneklerde influenza virüsleri çalışılmaktadır.

‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (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 değerlendirmek üzere göndermektedir. Bu örneklerde influenza ve diğer solunum yolu virüsleri çalışılmaktadır.

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 (Non-Sentinel) İnfluenza Sürveyansı

Türkiye genelinde belirlenen merkezler dışında kalan sağlık kurum ve kuruluşlarında vaka tanımına uyan kişilerden gönderilen örnekler ve vaka bilgi formları değerlendirmeye alınmaktadır. Bu örneklerde influenza ve diğer solunum yolu virüsleri çalışılmaktadır.

Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:

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

Tablo-2: Bu tabloda, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

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

Tablo 4: Bu tabloda, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

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

Tablo-6: Bu tabloda, ‘Nonsentinel İfluenza Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Grafik-1: Bu grafikte, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında haftalık çalışan 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, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen İfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışan tüm numuneler içerisindeki İfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik-3: Bu grafikte, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında haftalık çalışan 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 İfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışan tüm numuneler içerisindeki İfluenza 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 İl’e ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır (Tablo 1,2,3,4,5,6)

TABLO - 1
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (44. 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		13		10		2		11		20		25		87	
Çalışılan Numune	6		13		10		2		11		20		24		86	
İfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	1	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	1,2
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		1		0		0		0		0		1	100,0
Toplam	0		0		1		0		0		0		0		1	100,0

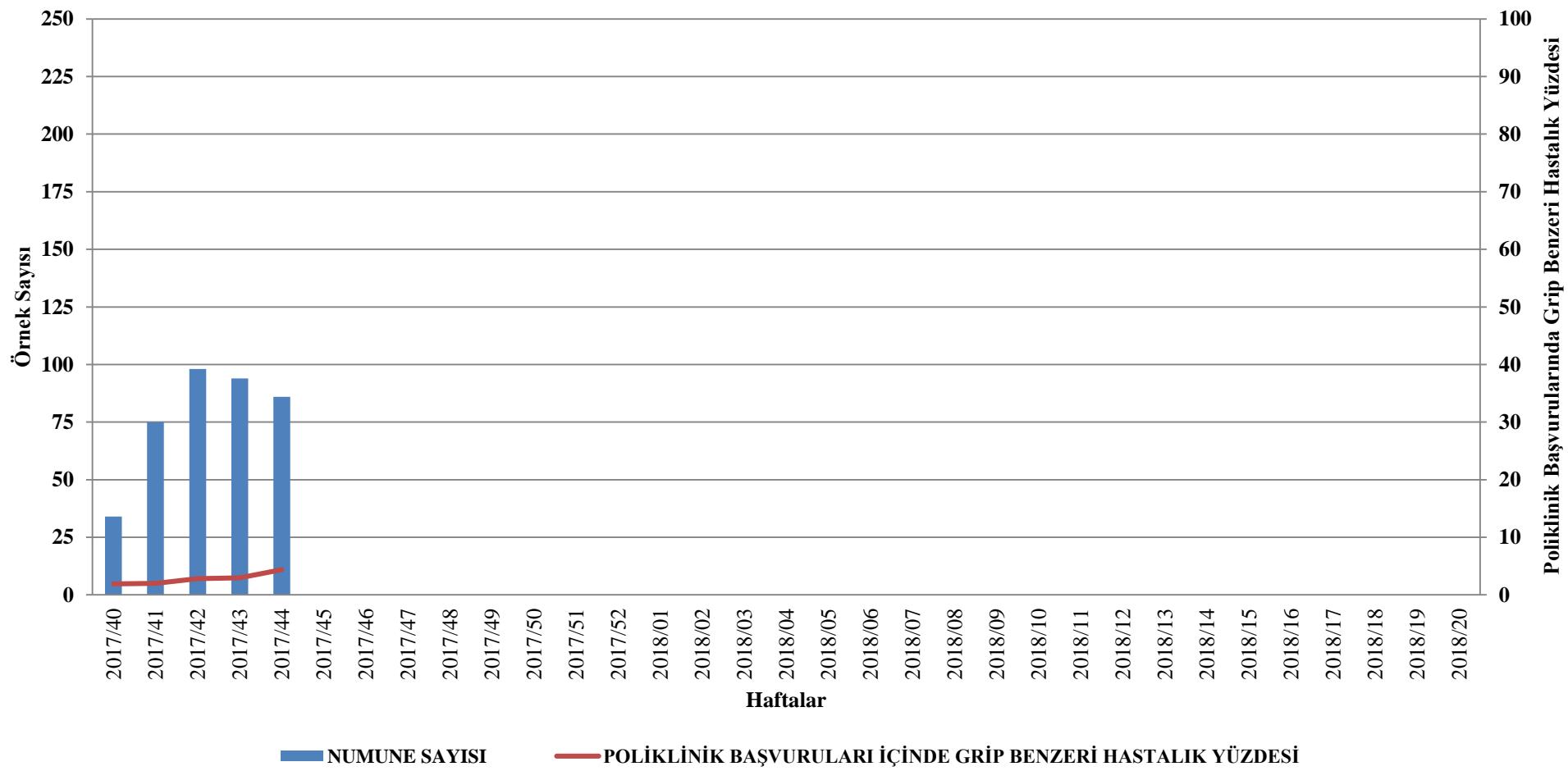
*İfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İfluenza A ve İfluenza B için hesaplanmaktadır.

TABLO - 2
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 44. 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	24		80		43		14		64		68		95		388	
Çalışılan Numune	24		80		43		14		64		68		94		387	
İfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	2	4,7	0	0,0	2	3,1	0	0,0	1	1,1	5	1,3
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		1		0		1		2	40,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		2		0		1		0		0		3	60,0
Toplam	0		0		2		0		2		0		1		5	100,0

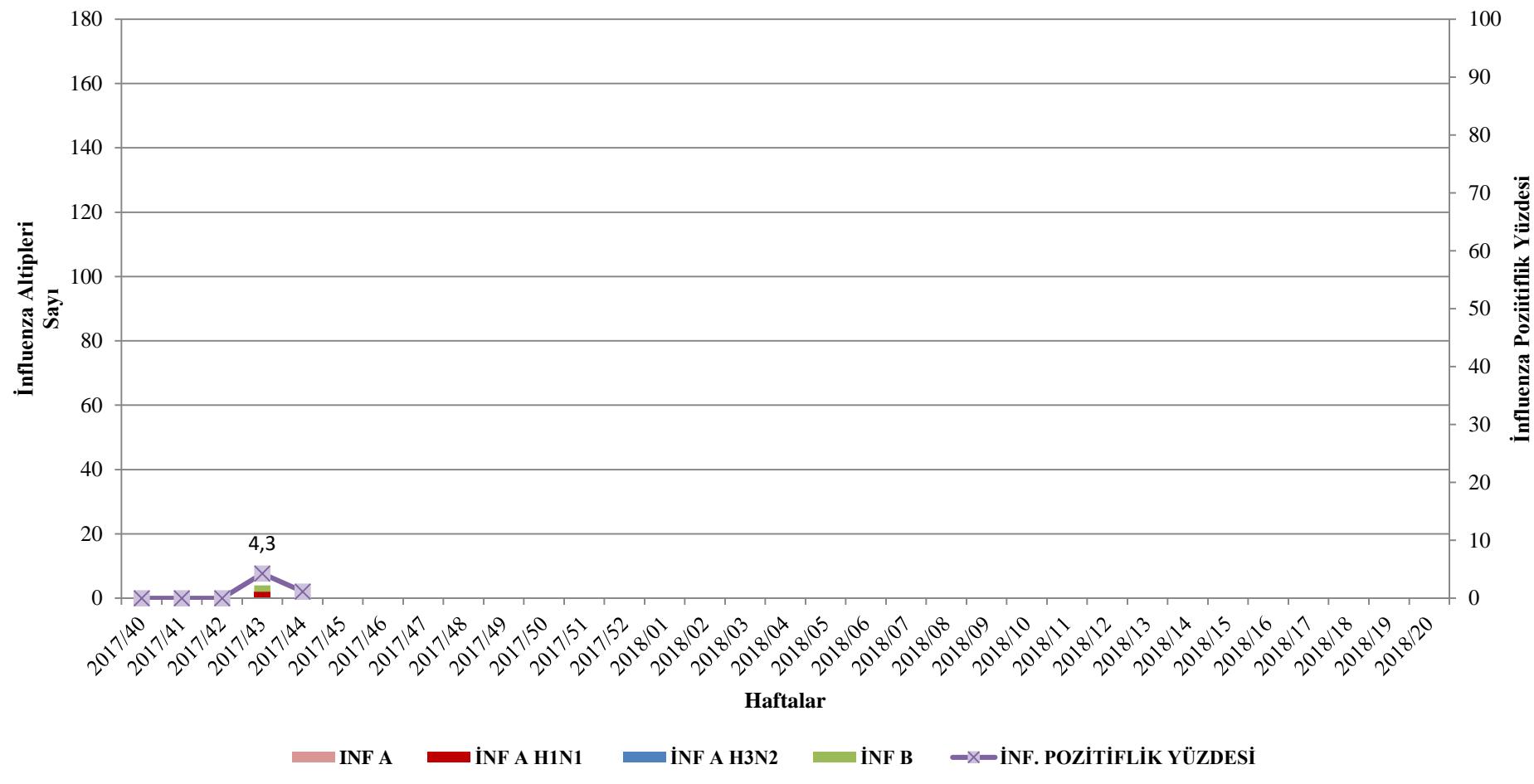
*İfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İfluenza A ve İfluenza B için hesaplanmaktadır.

Haftalık İfluenza Benzeri Hastalık Numune Sayısı ve Poliklinik Başvurularında Grip Benzeri Hastalık Yüzdesi



Grafik-1: Ülkemizde Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık yapılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi.

Haftalık İnfluenza Alt tipleri Sayısı ve İnfluenza Pozitiflik Yüzdesi , GBH Sürveyansı



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 (44. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	1		9		1		12		4		27	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DSYV Çalışılan Numune	1		9		1		12		0		23	
DSYV Toplam Pozitiflik**	1	0,0	4	44,4	0	0,0	5	5,0	0	0,0	10	43,5
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		2		0		2	20,0
Coronavirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
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		1		0		1		0		2	20,0
Rhinovirüs	1		3		0		2		0		6	60,0
RSV	0		0		0		0		0		0	0,0
Diger	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	1		4		0		5		0		10	100,0

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

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

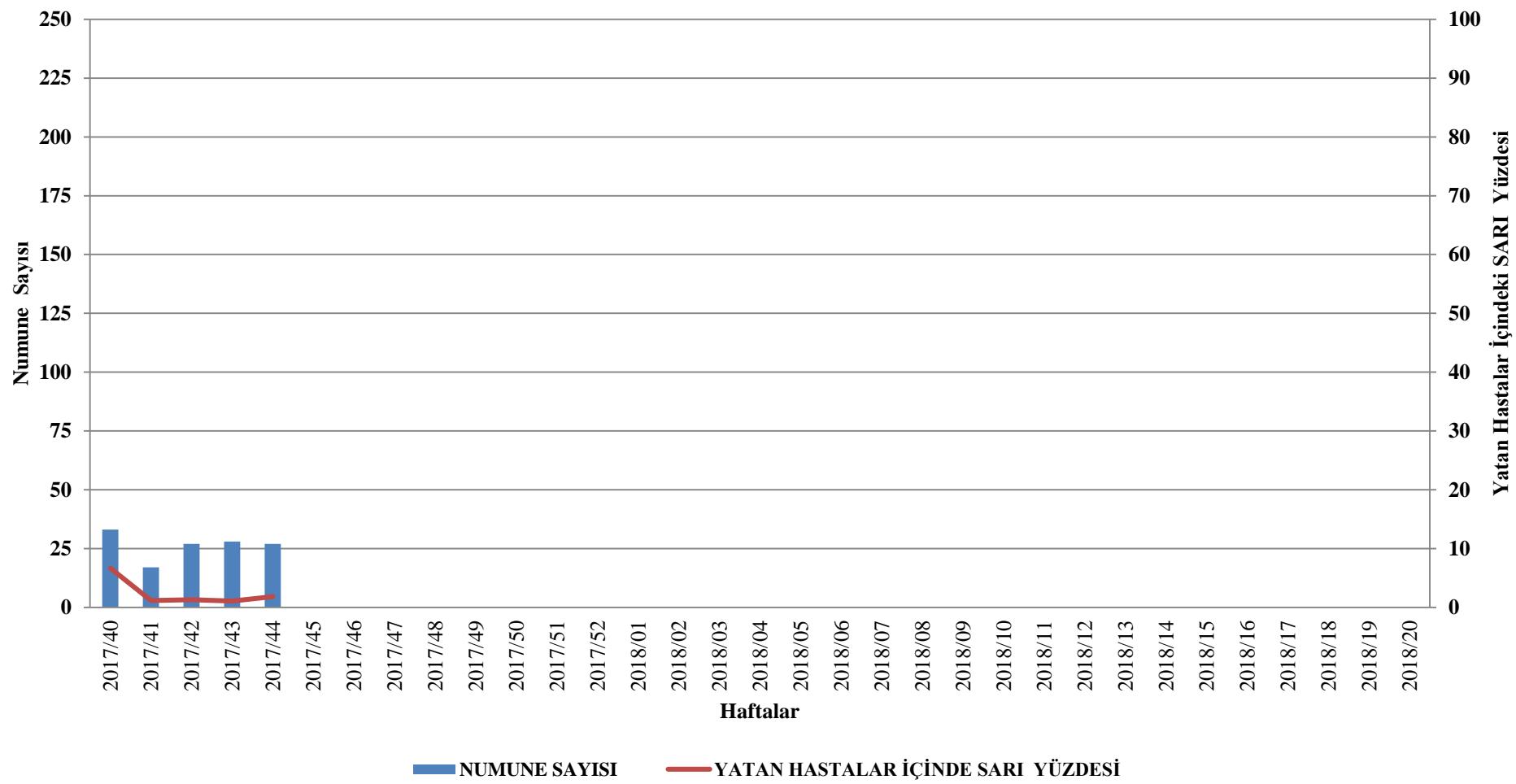
TABLO – 4 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 44. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışan Numune	5		75		8		31		13		132	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
DSYV Çalışan Numune	5		75		8		31		2		121	
DSYV Toplam Pozitiflik**	1	20,0	29	38,7	4	50,0	11	35,5	1	50,0	46	38,0
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		1		0		0		0		1	2,2
Birden fazla etken	0		1		1		3		0		5	10,9
Coronavirüs	0		1		1		0		0		2	4,3
Enterovirüs	0		0		0		1		0		1	2,2
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		0		0		1		0		1	2,2
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		17		1		2		0		20	43,5
Rhinovirüs	1		9		1		4		1		16	34,8
RSV	0		0		0		0		0		0	0,0
Diger	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	1		29		4		11		1		46	100,0

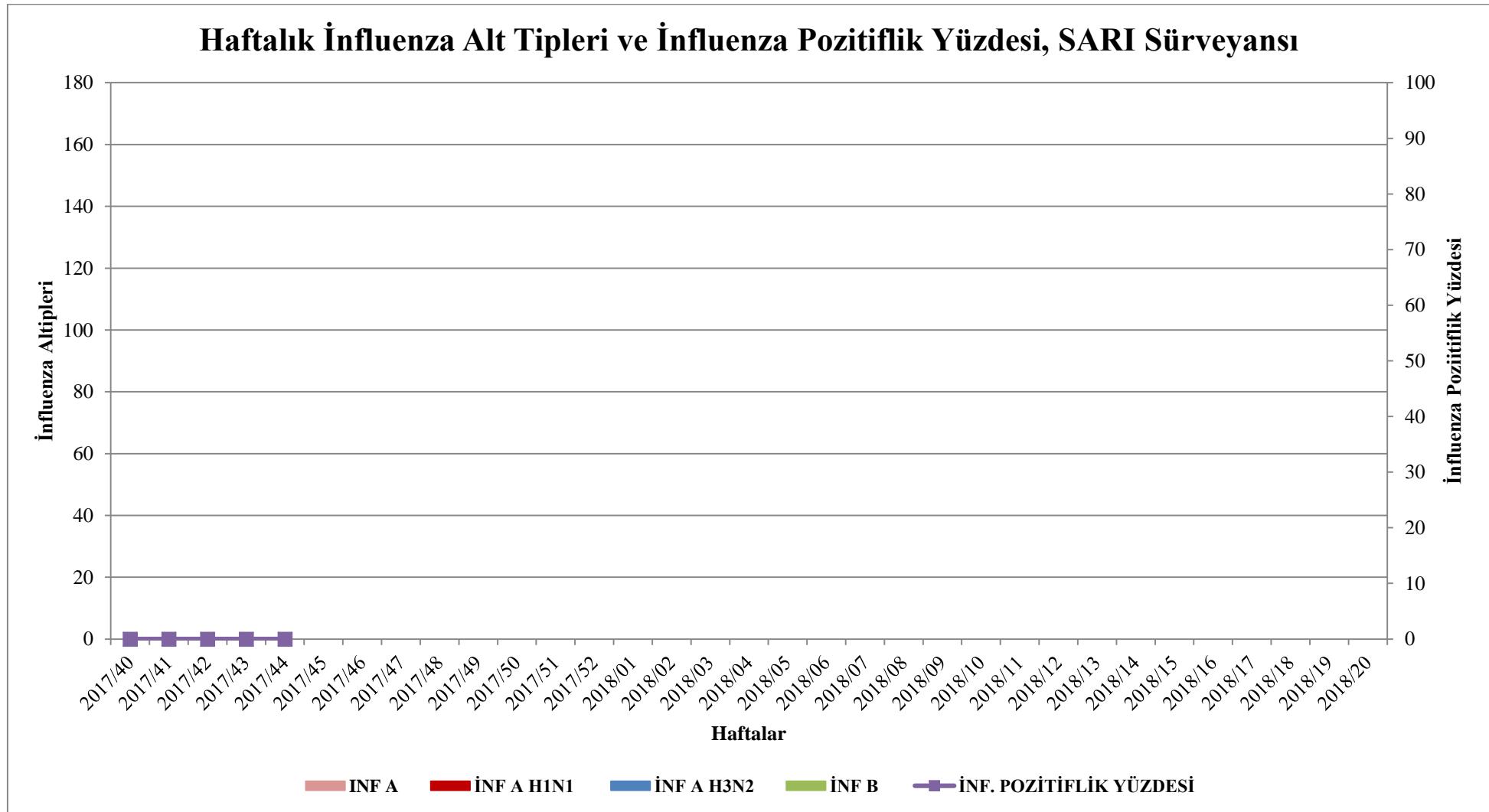
* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

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

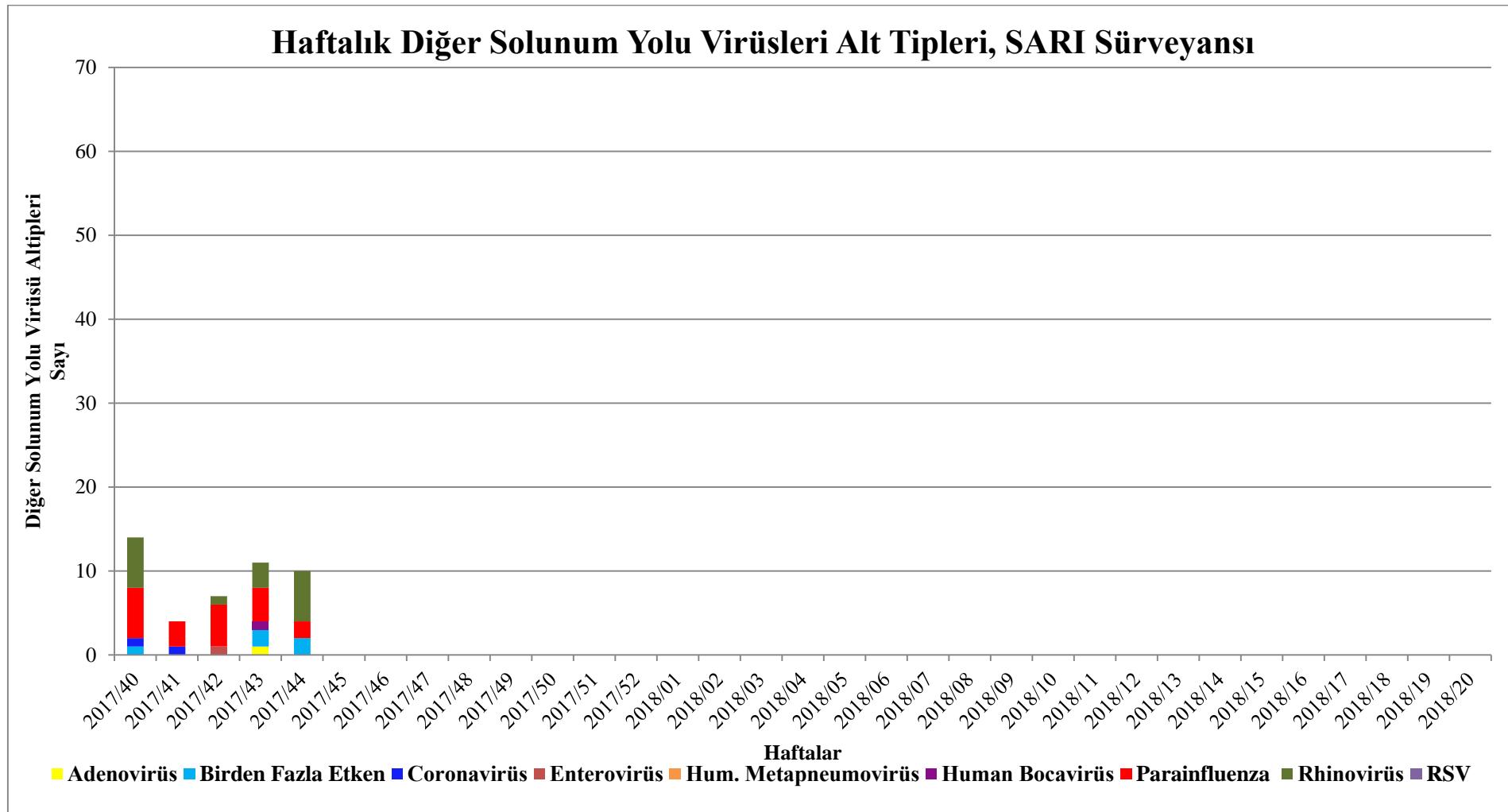
Haftalık Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Numune Sayısı ve Yatan Hastalar İçinde SARI Yüzdesi



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 (44. 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	0		0		2		4		26		5		7		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	0		0		1		2		25		1		7		36	
DSYV Toplam Pozitiflik**	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	13	52,0	0	0,0	5	71,4	18	50,0
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
Adenovirus	0		0		0		0		2		0		1		3	16,7
Birden fazla etken	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Coronavirüs	0		0		0		0		1		0		0		1	5,6
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		3		7	38,9
Rhinovirüs	0		0		0		0		6		0		1		7	38,9
RSV	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Düzen	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		0		0		0		13		0		5		18	100,0

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

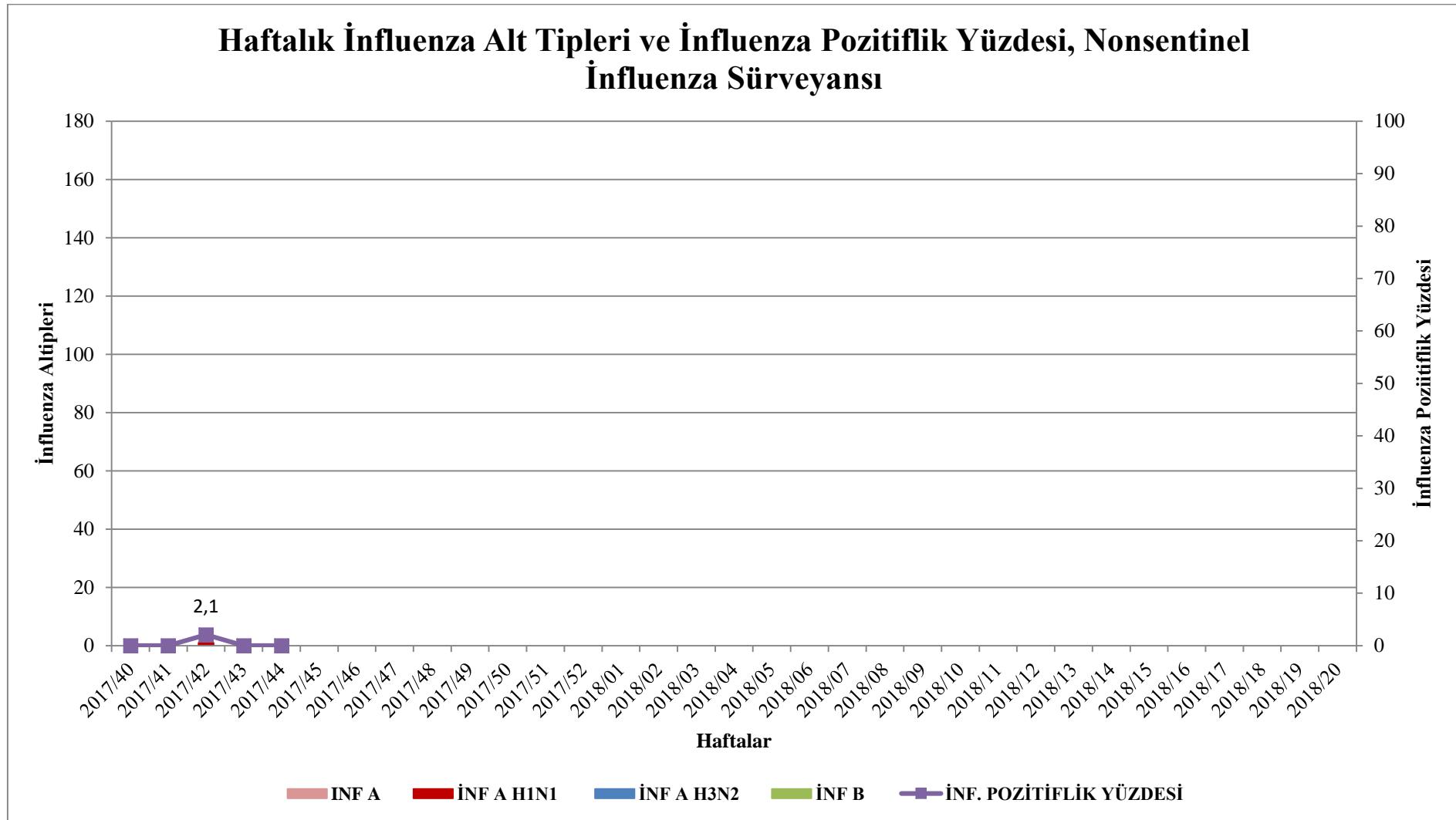
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 6 2017-2018 GRİP SEZONU NONSENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40 - 44. 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 Çalışan Numune	17		1		8		15		152		19		24		236	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	1	12,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4
DSYV Çalışan Numune	10		0		6		9		143		9		23		200	
DSYV Toplam Pozitiflik**	6	60,0	0	0,0	2	33,3	2	22,2	62	43,4	6	66,7	17	73,9	95	47,5
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		1		0		0		0		0		1	100,0
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		1		0		0		0		0		1	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		3		2		0		5	5,3
Birden fazla etken	0		0		0		0		5		2		3		10	10,5
Coronavirüs	0		0		0		1		5		0		0		6	6,3
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	2,1
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	2		0		2		0		26		0		10		40	42,1
Rhinovirüs	3		0		0		1		22		2		4		32	33,7
RSV	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Düger	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	6		0		2		2		62		6		17		95	100,0

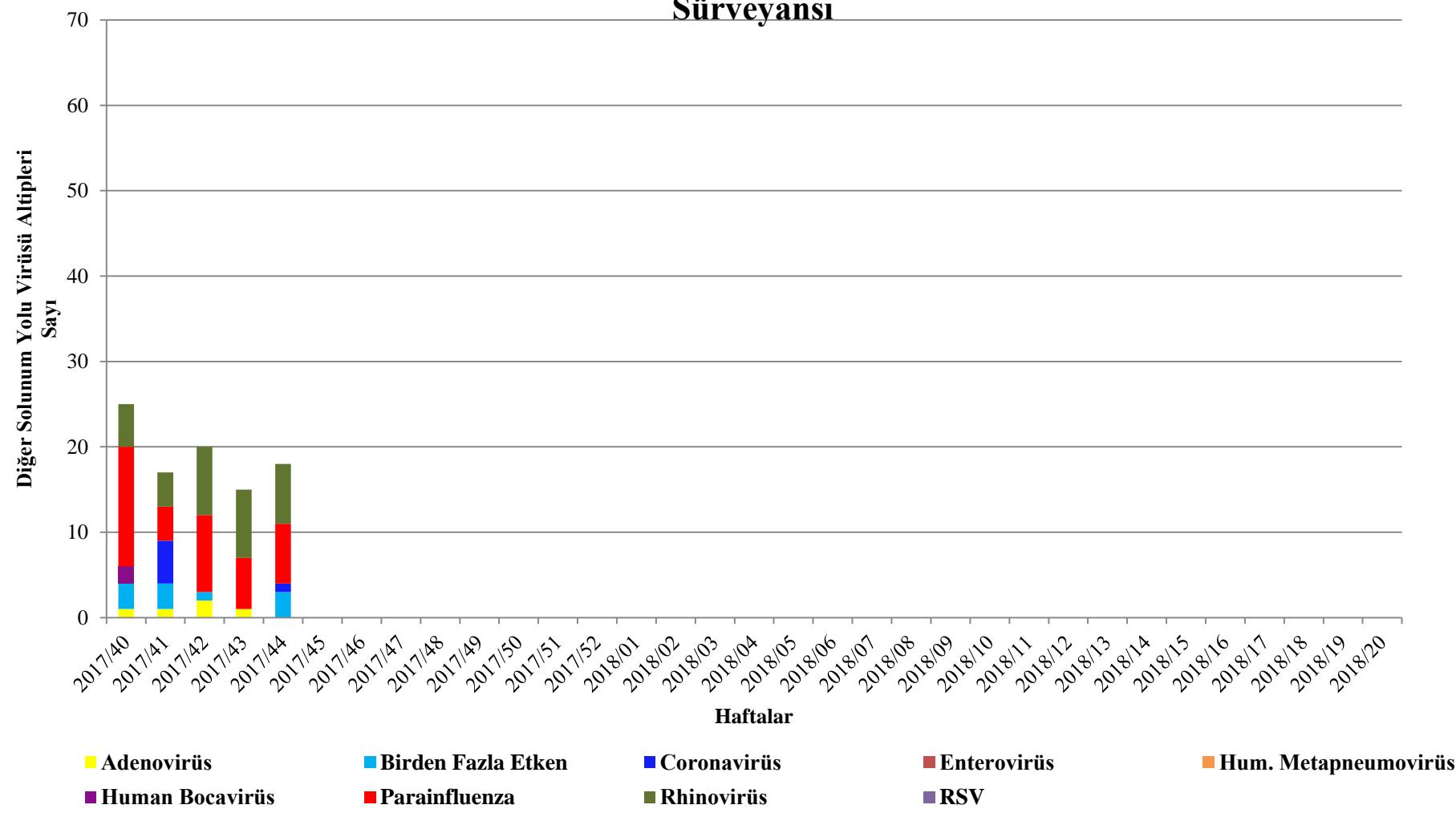
* İnfluenza toplam pozitiflik laboratuvara incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır

DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvara 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.

Haftalık Diğer Solunum Yolu Virüsleri Alt Tipleri, Nonsentinel İfluenza Sürveyansı



Grafik – 7: Ülkemizde Nonsentinel İfluenza 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 bağılıklık 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 aşlarını alabilirler.

Düzenli olarak grip aşısı uygulanması hem sağlık çalışanları, hem kendileri birçok hastaya karşılaşlıklarını azaltır, 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 sakincalı olacağı için yasaktır. Bunlar yumurta alerjisi olanlar (yumurta yediğinde ciddi allerjik reaksiyon geçirenler), geçmişte grip aşısı uygulanmasıyla ciddi alerjik 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 ağırlaşırsa (nefes darlığı, göğüs ağrısı, bilinç bulanıklığı, yüksek ateş, öksürük gibi belirtilerin ortaya çıkması) bir hekime başvurun ve tavsiyelerine göre gerekli ilaçları kullanın. Antibiyotikler gribe tedavi etmezler, bunedenle hekim tavsiyesi dışında antibiyotik kullanmayın.