



T.C. Sağlık Bakanlığı
Halk Sağlığı
Genel Müdürlüğü

Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Kasım 2017

46. Hafta (13 – 19 Kasım 2017)

ÖZET

Ülkemizde 2017 yılı 46. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği hafif artış göstererek % 6,3 olarak saptanmıştır. Çalışılan 95 sentinel numunede 4 influenza A(H1N1), 1 influenza A(H3N2), 1 influenza B virüsü tespit edilmiştir. Gönderilen örneklerden Marmara bölgesinde 2, İç Anadolu bölgesinde 1, Doğu Anadolu bölgesinde 1 influenza A(H1N1) virüsü, İç Anadolu bölgesinde 1 influenza A(H3N2) virüsü, Ege bölgesinde 1 influenza B virüsü saptanmıştır.

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği % 4,8 olarak saptanmıştır. Çalışılan 21 sentinel numunede 1 influenza A(H1N1) virüsü tespit edilmiştir. Numunelerin 20'sinde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 25,0 olarak saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs rhinovirüs (2) olmuştur.

Çeşitli merkezlerden alınan nonsentinel influenza sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği artış göstererek % 8,6 olarak saptanmıştır. Çalışılan 58 nonsentinel numunede 4 influenza A(H1N1), 1 influenza B virüsü tespit

edilmiştir. Çalışılan numunelerin 48'inde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 58,3 olarak saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs rhinovirüs (12) olmuştur.

2017/40 - 46. Hafta (2 Ekim – 19 Kasım 2017)

Sentinel grip benzeri hastalık sürveyans verileri 2017/40-46. hafta için influenza A (H1N1) ve İnfluenza B virüslerinin ülkemizde dolaşımda olduğunu göstermektedir. Çalışılan sentinel grip benzeri hastalık sürveyans numunelerinde (591) influenza pozitifliği % 2,7 olarak saptanmıştır. Gönderilen örneklerden Ege bölgesinde 6, İç Anadolu bölgesinde 1, Marmara bölgesinde 1 influenza B virüsü, İç Anadolu bölgesinde 3, Marmara bölgesinde 3 influenza A (H1N1) virüsü, İç Anadolu bölgesinde 1 influenza A (H3N2) virüsü saptanmıştır.

2017/40-46. hafta çalışılan sentinel SARI sürveyans numunelerinde (181) influenza pozitifliği % 0,6 olarak saptanmıştır. Ankara ilinde 1 influenza A (H1N1) virüsü saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüslerinden en çok rhinovirüs ve parainfluenzavirüs saptanmıştır.

2017/40-46. hafta çalışılan nonsentinel sürveyans numunelerinde (330) influenza pozitifliği % 2,1 olarak saptanmıştır. Gönderilen örneklerden İç Anadolu bölgesinde 2, Karadeniz bölgesinde 2, Ege bölgesinde 1, Marmara Bölgesinde 1 influenza A (H1N1) virüsü, İç Anadolu bölgesinde 1 influenza B virüsü saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok parainfluenzavirus ve rhinovirüs saptanmıştır.

Avrupa ve Dünya genelinde influenza A (H3N2) ve influenza B Yamagata baskın olarak dolaşmaktadır. Ülkemiz 2017/40-46. hafta sürveyans verileri influenza A (H1N1) virüsünün saptanması nedeniyle Avrupa'dan farklılık göstermektedir.

AVRUPA

Avrupa'da, 2017-2018 influenza sezonunun 46. haftasında (13 – 19 Kasım 2017) influenza aktivitesi düşük düzeyde kalmıştır. Birinci basamak sağlık kurumlarına ILI/ARI nedeni ile başvuran bireylerden alınan numunelerde önceki hafta (% 4,4) ile benzer olan influenza pozitifliği % 3,7 saptanmıştır. EuroMOMO projesine rapor sunan 21 ülke veya bölgeden alınan veriler, tüm nedenlere bağlı ölümlerin yılın bu dönemi için beklenen düzeyde olduğunu göstermiştir.

DÜNYA

(12 Kasım 2017 tarihine kadar olan verilere dayalı 27 Kasım 2017'de güncellenmiş bilgi)

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi sezonlar arası düzeyde seyretmekte iken, Kuzey yarım kürenin ılıman bölgesinde hafif artmıştır. Orta Amerika ve Karayiplerde influenza aktivitesi düşük kalmıştır. Dünya genelinde dolaşan virüs influenza A (H3N2) ve B virüsü olmuştur.

Ulusal İnfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 30 Ekim – 12 Kasım 2017 tarihleri arasında FluNet'e 84 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 103642'den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 5515 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 66.9'unda influenza A, % 33.1'inde influenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 21.4'ü influenza A (H1N1) pdm09, % 78.6'sı ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 77.9'unun B/Yamagata soyundan, % 22.1'inin 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/)

Kuzey yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Kuzey Amerika'da genel olarak influenza virüs aktivitesi artmaya devam etmiştir. Kanada'da influenza sezonu mevsimsel eşiği aşan influenza aktivitesi ile başlamıştır. Akut solunum yolu enfeksiyonu (ARI) ve influenza benzeri hastalık (ILI) göstergeleri Meksika'da mevsimsel eşik değerde seyrederken Amerika Birleşik Devletlerinde mevsimsel eşik değerin altında kalmıştır. Kanada'da influenza ilişkili hastaneye yatışlar arasında 65 yaş üstü erişkinlerin sayısının fazlalığı dikkat çekmektedir. Bölgede influenza A(H3N2) virüsü baskın virüs olmuştur.

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

Kuzey Afrika’da Fas ve Tunus’ta influenza A virüsleri sporadik olarak tespit edilmiştir.

Batı Asya’da influenza aktivitesi genel olarak düşüktür. Katar’da dolaşımdaki mevsimsel alt tiplerin hepsi ile influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir.

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 kuzeyinde son haftalarda influenza A (H3N2) virüs tespiti hafif artmıştır.

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 özellikle Nikaragua ve Panama olmak üzere birkaç ülkede yüksek kalmıştır,. Costa Rika’da influenza A (H3N2) virüs baskınlığı ile influenza aktivitesinin devam ettiği bildirilmiştir.

Güney Amerika’nın tropik ülkelerinde influenza ve RSV 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 artmıştır.

Afrika bölgesi

Afrika’nın batısında Gana’da influenza A(H1N1)pdm09 ve A(H3N2) virüslerinin tespit edildiği bildirilmiştir. Orta Afrika’da Kamerun’da artmış ILI aktivitesi ve influenza A(H1N1)pdm09 ve A(H3N2) virüsleri tespiti bildirilmiştir. Orta Afrika Cumhuriyeti’nde influenza B virüs tespiti bildirilmiştir. Afrika’nın doğusunda Etiyopya’da influenza A(H3N2) virüs tespiti bildirilmiştir. Réunion Adası ve Mayotte Bölümü’nde sırasıyla en sık tespit edilen influenza B ve A (H1N1) pdm09 virüsleri ile influenza aktivitesi azalmıştır.

Tropikal Asya

Asya'nın güneyinde genel olarak influenza aktivitesi düşük kalmıştır. Hindistan'da influenza A (H1N1)pdm09 ve influenza A (H3N2) virüsleri tespiti bildirilmeye devam etmiştir.

Güneydoğu Asya'da influenza aktivitesi en sık tespit edilen influenza A (H3N2) ve influenza B virüsleri ile azalmaya devam etmiştir. Lao PDR ve Taylant'da influenza aktivitesi ve solunum yolu hastalıkları göstergesi azalmaya devam etmiştir.

Güney yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

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

İlman Güney Amerika'da alt bölgenin çoğunda influenza ve RSV (Respiratory Sinsityal Virüs) aktivitesi ve düşük olan solunum yolu hastalığı göstergeleri düşüş eğilimini sürdürmüştür. Şili'de influenza aktivitesi yılın bu dönemi için normal olarak düşük düzeydedir ve influenza B virüs tespiti bildirilmeye devam etmiştir. Paraguay'da influenza B virüsü tespitinde hafif artış mevcuttur ve ILI mevsimsel eşik değerinde seyretmiştir.

Okyanusya'da influenza aktivitesi ve hastalığı göstergeleri temel düzeye geri dönmüştür.

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

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 aşılar da 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.

‘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 değerlendirilmek 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 değerlendirilmek 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 çalışılan 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 çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler 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, ‘Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler 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, ‘Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler 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, ‘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 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 (46. Hafta)

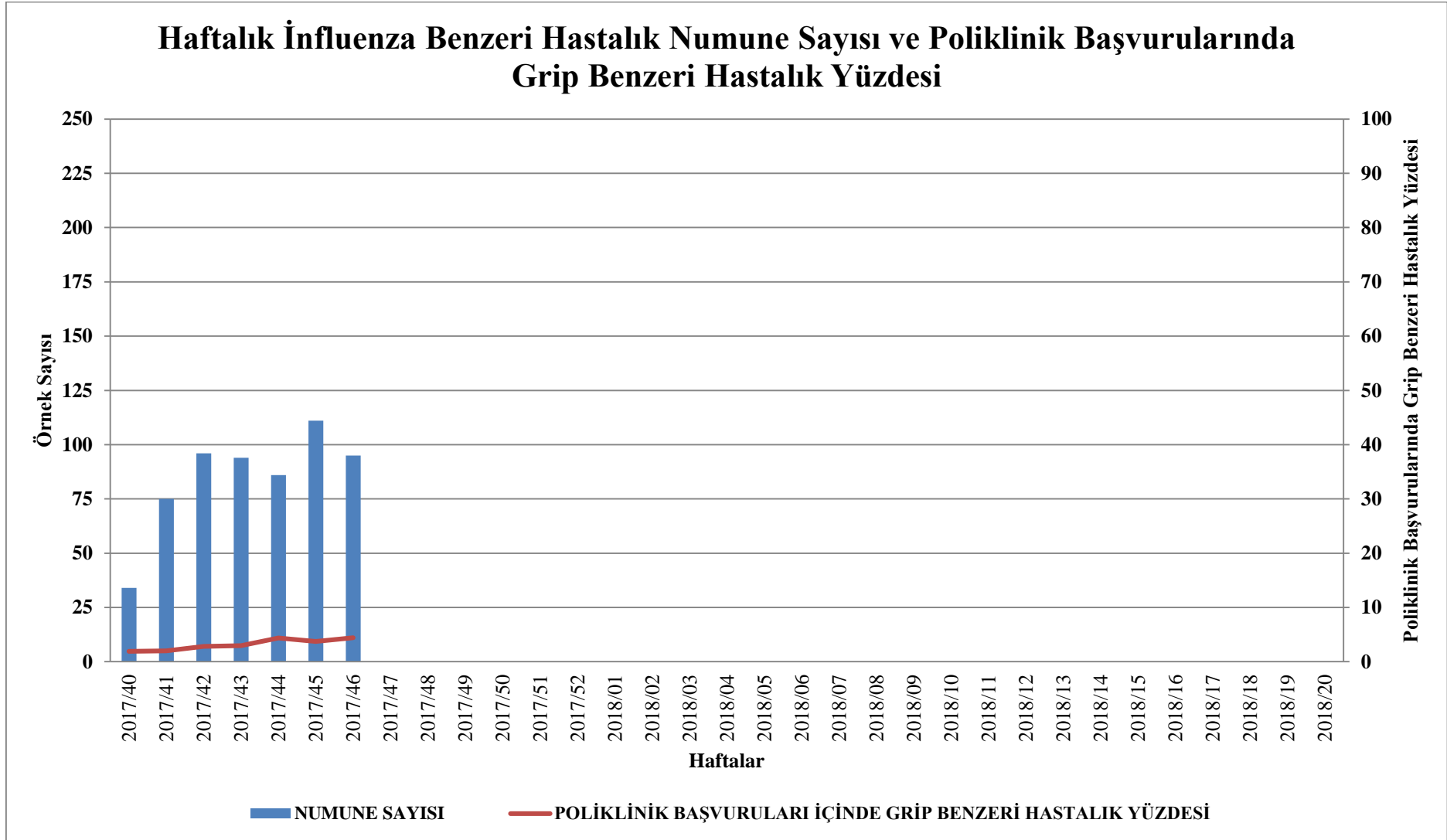
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	14		15		8		2		12		16		30		97	
Çalışılan Numune	14		15		8		2		12		16		28		95	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	1	6,7	1	12,5	0	0,0	2	16,7	0	0,0	2	7,1	6	6,3
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		1		0		0		1		0		2		4	66,7
İnf A/H3N2	0		0		0		0		1		0		0		1	16,7
İnf B	0		0		1		0		0		0		0		1	16,7
Toplam	0		1		1		0		2		0		2		6	100,0

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

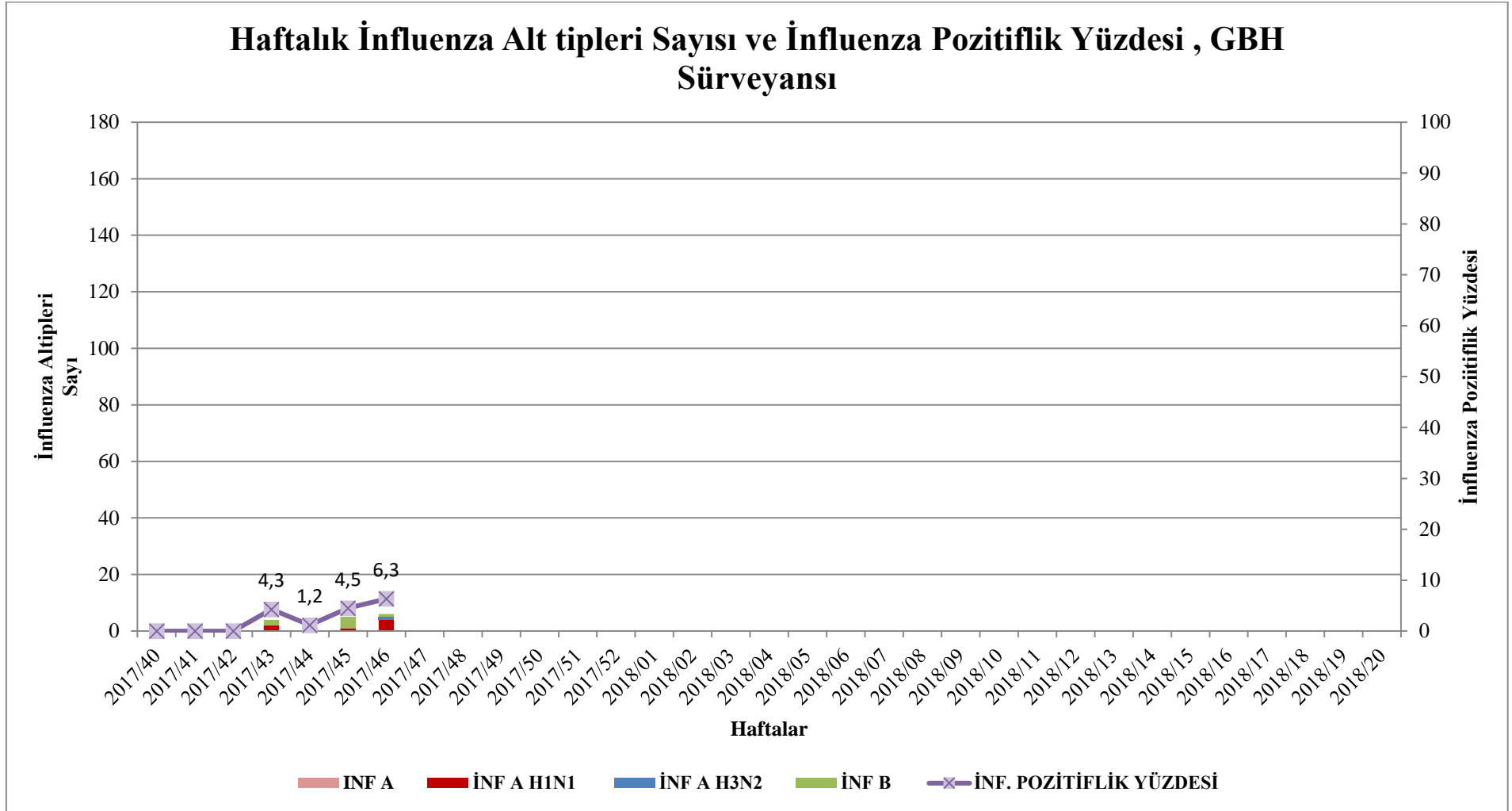
TABLO - 2
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 46. Hafta)

	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	45		111		66		18		89		106		159		594	
Çalışılan Numune	45		111		66		18		89		106		156		591	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	1	0,9	6	9,1	0	0,0	5	5,6	0	0,0	4	2,6	16	2,7
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		1		0		0		3		0		3		7	43,8
İnf A/H3N2	0		0		0		0		1		0		0		1	6,3
İnf B	0		0		6		0		1		0		1		8	50,0
Toplam	0		1		6		0		5		0		4		16	100,0

*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 (46. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	1		7		1		5		7		21	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	1	14,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	4,8
DSYV Çalışılan Numune	1		6		1		5		7		20	
DSYV Toplam Pozitiflik**	0	0,0	1	16,7	1	100,0	3	3,0	0	0,0	5	25,0
İnf A	0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		1		0		0		0		1	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		1		0		0		0		1	0,0
Adenovirus	0		1		0		0		0		1	20,0
Birden fazla etken	0		0		0		2		0		2	40,0
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		0		0		0		0		0	0,0
Rhinovirüs	0		0		0		1		0		1	20,0
RSV	0		0		1		0		0		1	20,0
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		1		1		3		0		5	100,0

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

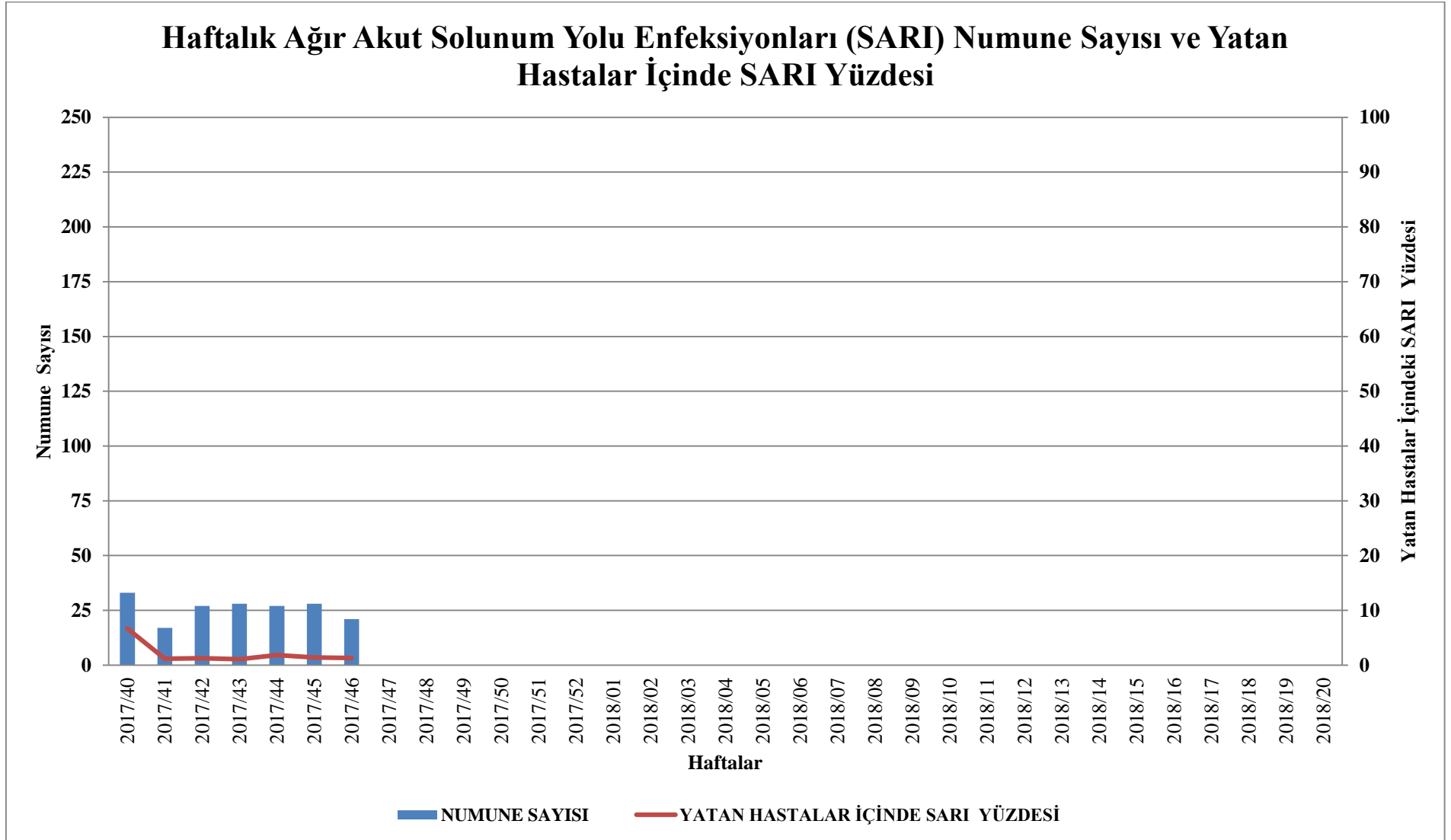
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 4 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 46. Hafta)

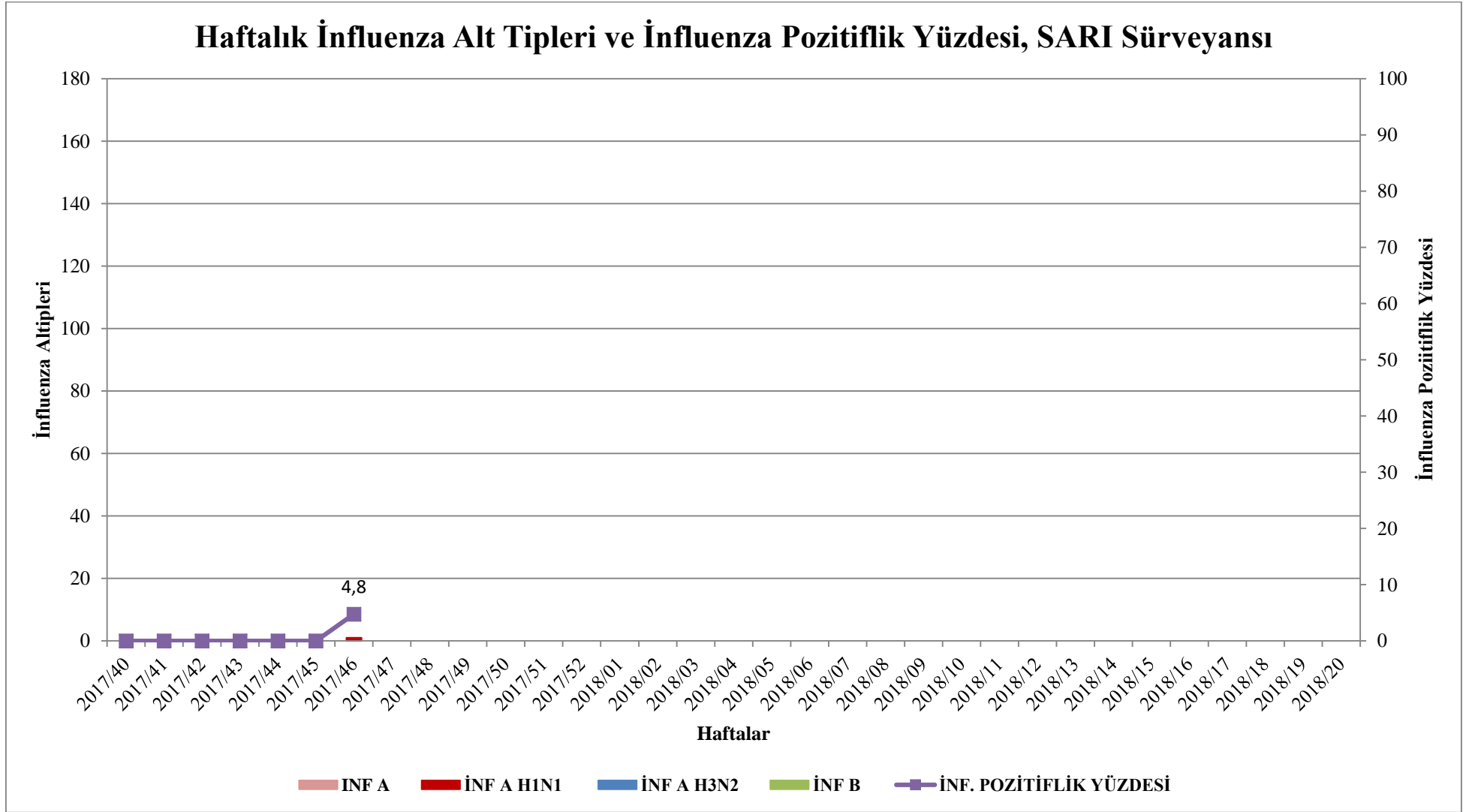
	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	6		96		10		47		22		181	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	1	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,6
DSYV Çalışılan Numune	6		95		9		42		4		156	
DSYV Toplam Pozitiflik**	1	16,7	36	37,9	5	55,6	18	42,9	2	50,0	62	39,7
İnf A	0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		1		0		0		0		1	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		1		0		0		0		1	0,0
Adenovirus	0		2		0		0		0		2	3,2
Birden fazla etken	0		2		1		5		0		8	12,9
Coronavirüs	0		2		1		0		0		3	4,8
Enterovirüs	0		0		0		1		0		1	1,6
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		1		0		1		0		2	3,2
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		17		1		2		1		21	33,9
Rhinovirüs	1		12		1		8		1		23	37,1
RSV	0		0		1		1		0		2	3,2
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	1		36		5		18		2		62	100,0

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

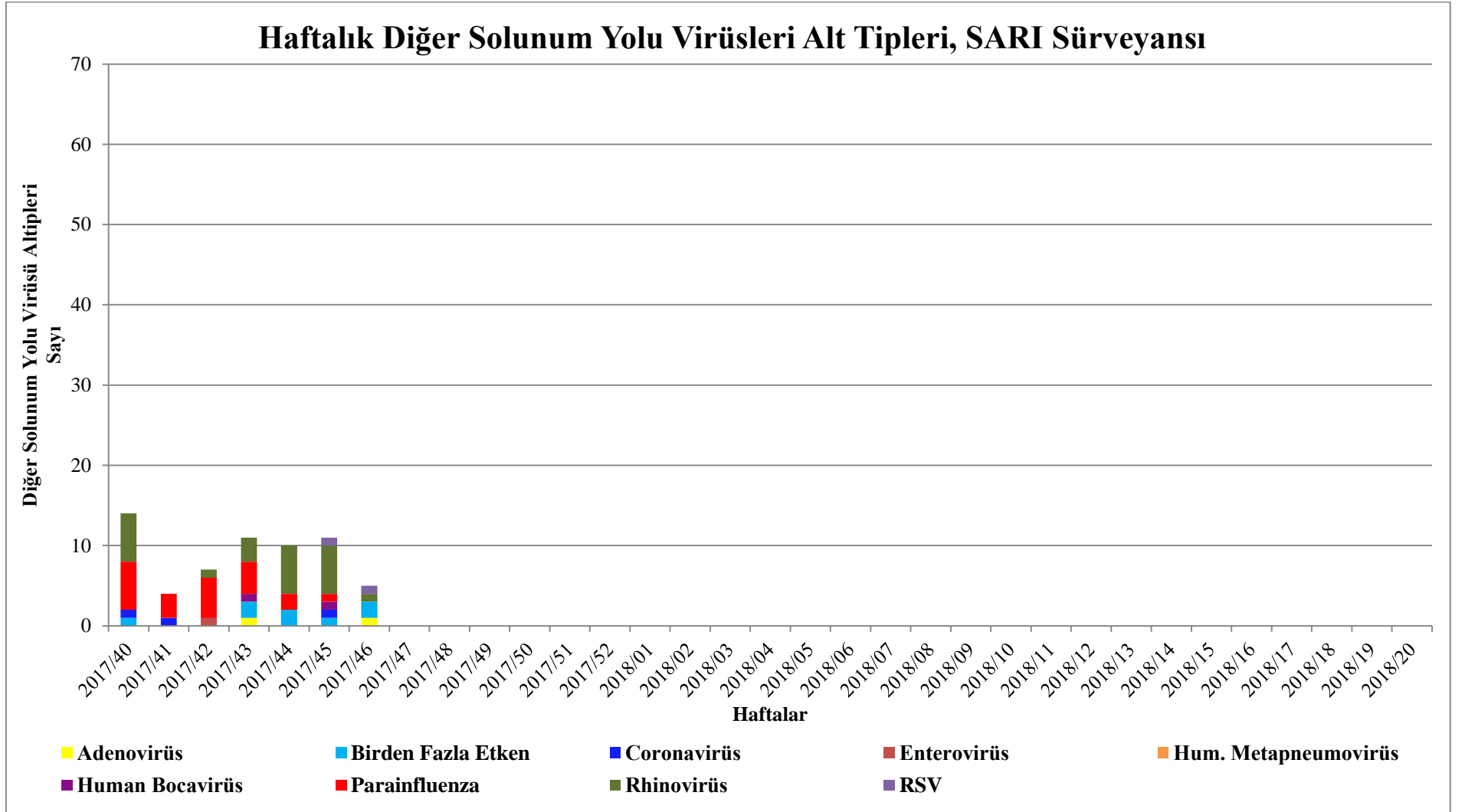
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



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 (46. 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	5		2		0		2		37		3		9		58	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	8,1	1	33,3	1	11,1	5	8,6
DSYV Çalışılan Numune	4		2		0		0		34		2		6		48	
DSYV Toplam Pozitiflik**	2	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	22	64,7	1	0,0	2	33,3	28	58,3
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		0		0		2		1		1		4	0,0
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		1		0		0		1	0,0
Toplam	0		0		0		0		3		1		1		5	0,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		1		0		1	3,6
Birden fazla etken	0		0		0		0		1		0		0		1	3,6
Coronavirüs	0		0		0		0		0		0		1		1	3,6
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		6		0		0		6	21,4
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		0		0		0		5		0		0		5	17,9
Rhinovirüs	2		1		0		0		9		0		0		12	42,9
RSV	0		0		0		0		1		0		1		2	7,1
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	2		1		0		0		22		1		2		28	100,0

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

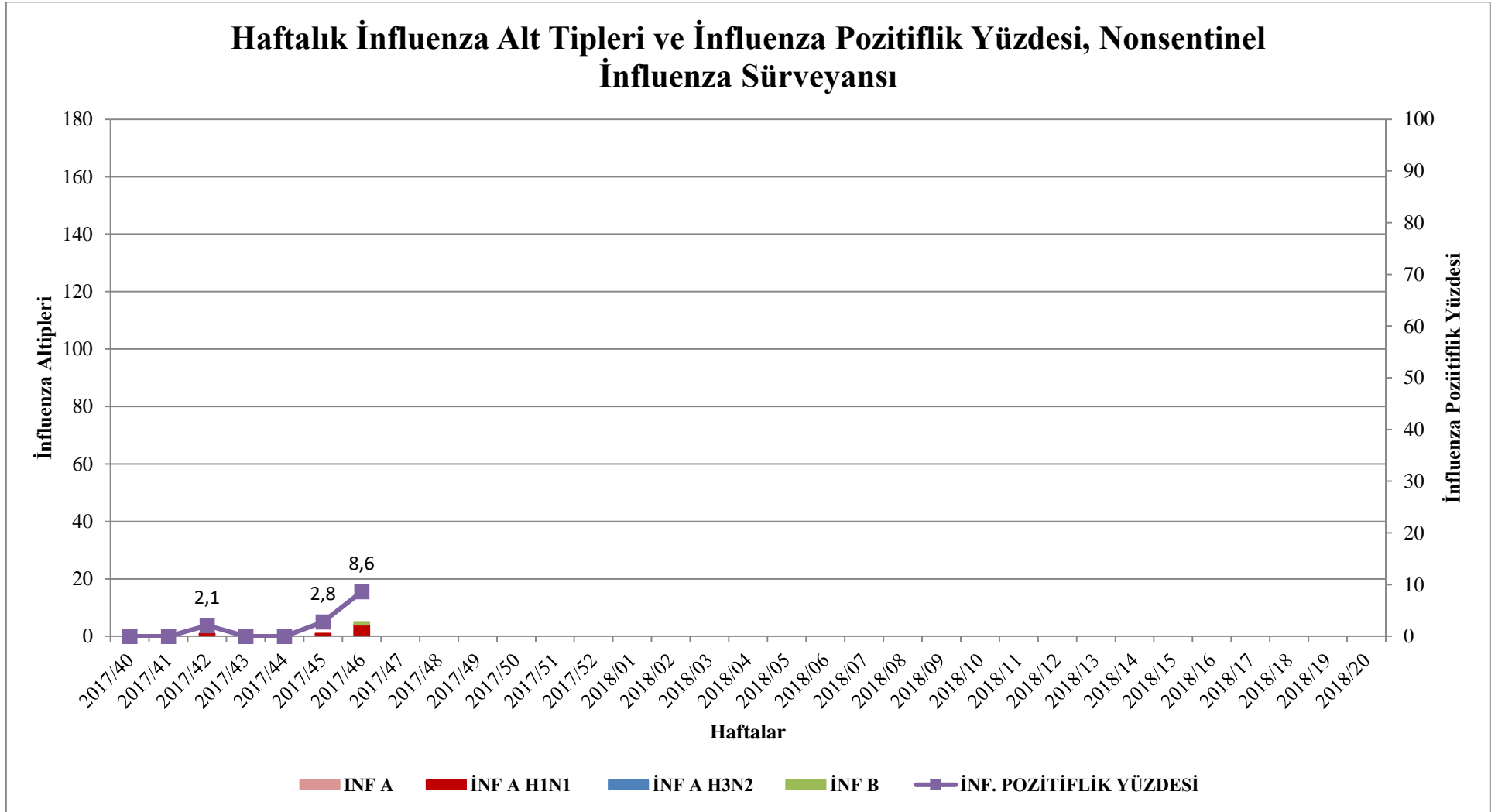
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 6 2017-2018 GRİP SEZONU NONSENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40 - 46. Hafta)

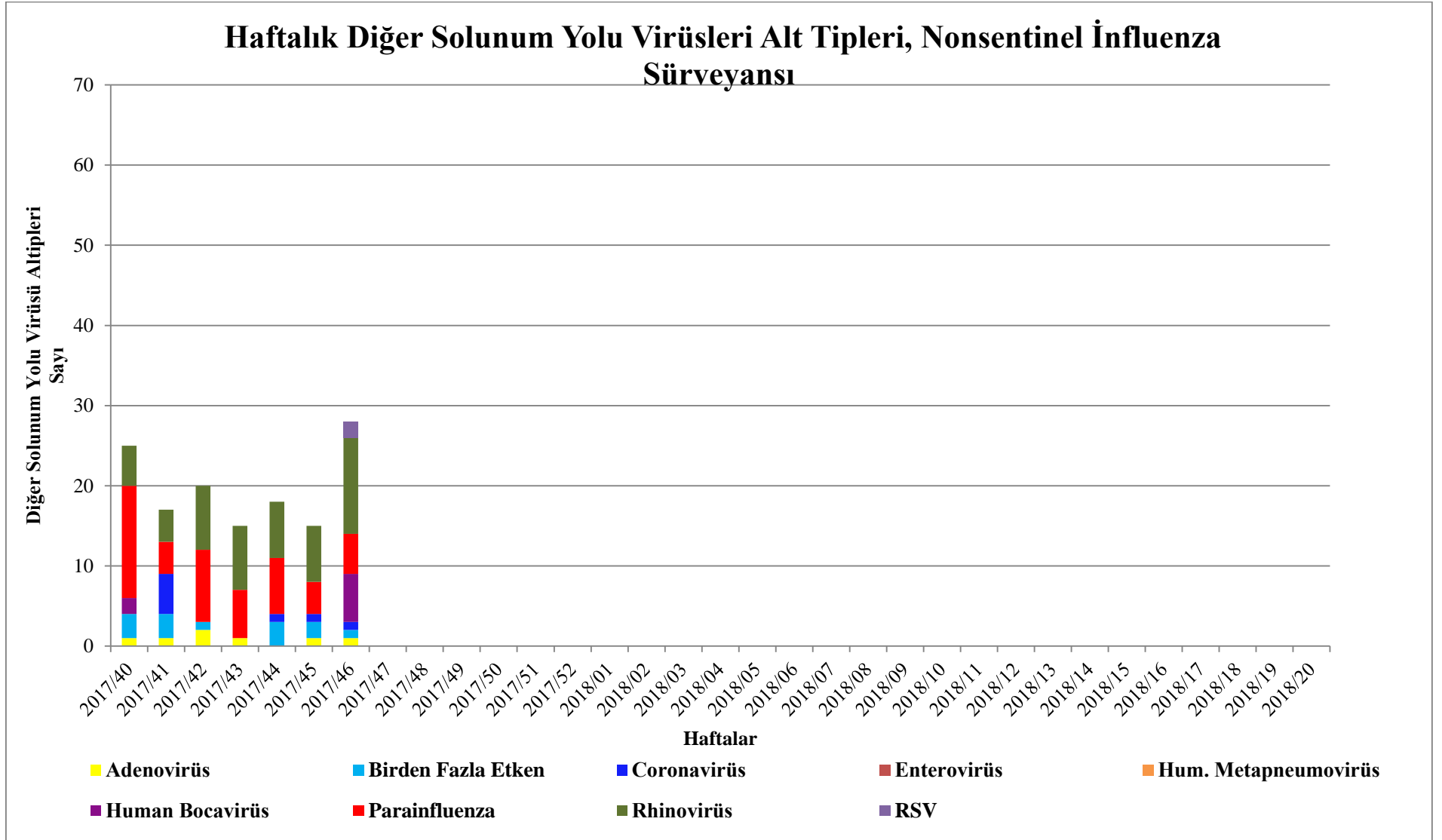
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	24		4		9		21		202		24		46		330	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	1	11,1	0	0,0	3	1,5	2	8,3	1	2,2	7	2,1
DSYV Çalışılan Numune	16		3		8		11		190		13		41		282	
DSYV Toplam Pozitiflik**	9	56,3	1	0,0	2	25,0	4	36,4	91	47,9	7	53,8	24	58,5	138	48,9
İnf A	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf A H1N1	0		0		1		0		2		2		1		6	85,7
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
İnf B	0		0		0		0		1		0		0		1	0,0
Toplam	0		0		1		0		3		2		1		7	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		4		3		0		7	5,1
Birden fazla etken	0		0		0		2		7		2		3		14	10,1
Coronavirüs	0		0		0		1		5		0		1		7	5,1
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		7		0		0		8	5,8
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	2		0		2		0		33		0		12		49	35,5
Rhinovirüs	6		1		0		1		34		2		7		51	37,0
RSV	0		0		0		0		1		0		1		2	1,4
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	9		1		2		4		91		7		24		138	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.



Grafik – 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 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.