



Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Mart 2018

ÖZET

2018/11. Hafta (12 – 18 Mart 2018)

Ülkemizde 2018 yılı 11. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftaya (% 36,5) göre düşüş göstererek % 24 saptanmıştır. Çalışılan 104 sentinel numunede 20 (% 80) influenza B, 2 influenza A(H1N1), 3 influenza A(H3N2) virüsü tespit edilmiştir (tablo 1).

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki hafta (% 8) ile benzerlik göstererek % 8,1 saptanmıştır. Çalışılan 74 sentinel numunede 5 (% 83,3) influenza B, 1 influenza A(H1N1) virüsü tespit edilmiştir. Numunelerin 54'ünde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 51,9 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan virüs RSV (Respiratory Sensityal Virus) olmuştur (tablo 3).

Çeşitli merkezlerden alınan non-sentinel influenza sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği % 14 saptanmıştır. Çalışılan 114 non-sentinel numunede 10 (% 62,5) influenza B, 4 influenza A(H1N1), 2 influenza A(H3N2) virüsü tespit edilmiştir. Çalışılan numunelerin

77'sinde diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 48,1 saptanmıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en çok saptanan RSV olmuştur (tablo 5).

Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Viroloji Laboratuvarında yapılan sekans analizlerine göre, bu sene dolaşımda olan influenza A(H1N1)pdm09 virüsleri aşısı suşu A/Michigan/45/2015 ile antijenik olarak benzerdir. Filogenetik analizlerine göre 6B.1 genetik grubunda yer almaktadırlar. A(H3N2) virüsleri 3C.2a genetik grubunda yer almaktadır. Aşısı suşu A/Hong Kong/4801/2014 ile antijenik olarak benzerdirler.

Influenza B virüsleri Yamagata alt tipi baskın suş olarak tespit edilmiştir ve genetik olarak grup 3'te yer almaktadır. Aşısı suşu B/Phuket/3073/2013 ile antijenik olarak benzer tespit edilmiştir. Her üç virüs grubu da Oseltamivir ve zanamivire karşı duyarlıdır.

AVRUPA

2018/11. Hafta (12 – 18 Mart 2018)

Son zamanlarda sadece aktivite artışı bildiren, sezonun geç başladığı, influenza A virüslerinin dolaşımda arttığı bazı doğu Avrupa ülkeleri ile bölgede influenza virüsleri yaygın olarak dolaşmaya devam etmektedir.

Birinci basamak sağlık kuruluşlarına başvuran bireylerden alınan örneklerde influenza pozitifliği önceki hafta ile benzerlik göstererek % 44 saptanmıştır. 2018/5. haftası pik yapmıştır.

İnfluenza A ve B virüslerinin her ikisi de yaygın olarak dolaşımda olup, B virüsleri daha yüksek orandadır ve B/Yamagata soyundan virüsler baskın soy olarak dolaşımda devam etmektedir. .

Yoğun bakımda yatan hastalarda influenza A ve B oranları benzerdir. Ağır influenza vakalarının çoğu influenza B nedeniyledir ve 15 yaş üstü kişilerden oluşmaktadır.

İnsan mevsimsel A (H1N1) pdm09 influenza virüsünün HA ve NS genlerinden ve insan mevsimsel A (H3N2) influenza virüsünün M, NA, NP, PA, PB1 ve PB2 genlerinden oluşan bir mevsimsel reasortant A (H1N2) influenza virüsü Hollanda'da tespit edilmiştir.

2017/18 Sezonuna Genel Bakış

Bölge genelinde tespit edilen influenza virüslerinin çoğu influenza B virüsleridir ve önceki sezonlarla kıyaslandığında dolaşımdaki influenza B virüsleri daha yüksek düzeydedir. B/Yamagata soyundan virüsler B/Victoria soyundan virüslerden daha yüksektir.

Bölgedeki ülkelerde baskın influenza virüsü ve influenza A virüsü alt tiplerinde farklılıklar gözlenmiştir.

Sentinel kaynaklarda tespit edilen influenza A(H1N1) pdm09 virüsleri influenza A(H3N2) virüslerinden daha yüksek iken, non-sentinel kaynaklarda tespit edilen influenza A(H3N2) virüsleri influenza A(H1N1) pdm09 virüslerinden daha daha yüksektir.

DÜNYA

(4Mart 2018 tarihine kadar olan verilere dayalı 19 Mart 2018'de güncellenmiş bilgi)

İnfluenza aktivitesi Kuzey yarım kürenin ılıman bölgesinde yüksek seyretmiştir, bazı ülkelerde pik yapmıştır. Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde sezonlar arası düzeyde seyretmiştir. Dünya genelinde tespit edilen influenza A ve B virüslerinin oranları benzerdir.

İnfluenza sezonu içerisinde bulunan birçok ülkede önceki yıllarla karşılaştırıldığında orta düzeyde, az ülkede önceki yılların düzeyini aşan düzeyde influenza benzeri hastalık (ILI) bildirilmiştir. Bazı ülkeler önceki sezonlardaki pik düzeyine ulaşan ya da aşan hastaneye ve yoğun bakıma yatış düzeyi bildirmiştir. Dünya Sağlık Örgütü, influenza aktivitesi mevcut olan veya influenza sezonuna giren ülkelere; uygun vaka yönetimi, enfeksiyon kontrol önlemlerine uyum ve yüksek riskli gruplar için mevsimsel influenza aşılmasını sağlamak için gerekli önlemleri almalarını önermektedir (<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs211/en/>).

Ulusal İnfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 19 Şubat – 4 Mart 2018 tarihleri arasında FluNet'e 111 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 248161'den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 72543 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 45'inde influenza A, % 55'sinde influenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 60,4'ü influenza A (H1N1) pdm09, % 39,6'sı ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 94,7'sinin B/Yamagata soyundan, % 5,3'ünün ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

Kuzey yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Kuzey Amerika'da genel olarak azalmış influenza virüs aktivitesi bildirilmiştir. Kanada'da 2018/7. haftası pik yapan influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir. İnfluenza B en sık tespit edilen virüs olmaya devam etmiştir. 65 yaş ve üzeri erişkinler primer olarak etkilenen grup olmuştur ve 20-64 yaş arası erişkinler bu grubu takip etmiştir. Amerika Birleşik Devletleri(ABD)'nde influenza aktivitesi ve influenza benzeri hastalık (ILI) aktivitesi azalmıştır. Ancak influenza nedenli hastaneye yatışlar, özellikle 65 yaş ve üstü erişkinlerde yüksek seyretmiştir. İnfluenza A(H3N2) ve B virüsleri dolaşımdadır. Meksika'da tespit edilen influenza A(H3N2) virüsü baskınlığı ile influenza aktivitesinde düşüş bildirilmiştir.

Avrupa'da birçok ülkede influenza aktivitesi yüksek seyretmiştir. Bölgede influenza B virüsü baskınlığı ile tüm mevsimsel influenza alt tipleri dolaşımda mevcuttur. Avrupa'nın doğusunda dolaşımdaki influenza A (H1N1)pdm09, A(H3N2) ve B/Yamagata soyundan virüsler ile

influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir. Rusya Federasyonunda influenza A ve B virüsleri tespitleri belirgin artmıştır. Çekya, Slovakya ve Ukrayna'da yüksek yoğunlukta influenza aktivitesi bildirilmiştir. Polonya'da influenza B virüs baskınlığı ile influenza aktivitesi artmıştır. Aktivitenin artmaya devam ettiği Norveç hariç Avrupa'nın kuzeyinde influenza tespitleri genel olarak azalmıştır. Güneybatı Avrupa'da birçok ülkede influenza aktivitesi pik yapmıştır. Almanya'da B/Yamagata soyundan virüslerin baskınlığı ile artmış influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Kuzey Afrika'da bölge genelinde mevcut tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile influenza aktivitesi azalmıştır. Mısır'da İnfluenza A(H1N1)pdm09 ve B virüsleri tespiti yüksek seyretmiştir. İnfluenza aktivitesi Cezayir ve Fas'ta azalmıştır, Tunus'ta düşük seyretmiştir.

Batı Asya'da influenza aktivitesi bölgede bildirilmeye devam etmiştir. Ermenistan (B/Yamagata soyu ve influenza A (H1N1)pdm09 virüsleri) , Kıbrıs (influenza B virüsleri) ve Suudi Arabistan'da (influenza A ve B virüsleri) influenza tespitleri bildirilmeye devam etmiştir. İsrail'de influenza B tespitleri azalmıştır Kuveyt, Irak ve Katar'da azalmış influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Orta Asya'da son haftalarda dolaşımdaki tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile influenza aktivitesi artmıştır.

Doğu Asya'da influenza aktivitesi azalmış görünmektedir. Ancak Çin'de yüksek seyretmiştir. Çin Hong Kong Özel İdari Bölgesi'nde influenza B en sık tespit edilen virüs olmaya devam etmiştir, ancak influenza A(H1N1)pdm09 virüs tespitleri hafif artmıştır. Japonya ve Mongolya'da düşük düzeyde influenza tespitleri bildirilmiştir. Kore Cumhuriyeti'nde influenza aktivitesi 2018/4. haftasında pik yapmıştır ve influenza A(H3N2) ve B virüsleri tespitinin azaldığı bildirilmiştir.

Tropik bölgelerdeki ülkeler

Karayipler, Güney Amerika ve Orta Amerika'nın Tropikal ülkeleri

Karayiplerde influenza aktivitesi ülkelere göre değişkenlik göstermektedir. Bölgede tüm mevsimsel influenza alt tipleri tespit edilmeye devam etmektedir. Jamaika'da azalmış görünen influenza aktivitesi Dominik Cumhuriyeti'nde hafif artmıştır. Orta Amerika ülkelerinde influenza aktivitesi genel olarak düşük seyretmiştir.

Güney Amerika'nın tropikal ülkelerinde influenza aktivitesi ve solunum yolu hastalığı göstergeleri birkaç ülke hariç genel olarak düşük düzeyde seyretmiştir. Peru'da hafif artmış olan influenza aktivitesi Ekvador'da baseline düzeyde devam etmiştir.

Afrika bölgesi

Batı Afrika'da influenza aktivitesi bölge genelinde düşük seyretmiştir. Orta Afrika'da bu bildirim döneminde güncelleme mevcut değildir. Afrika'nın doğusunda Madagaskar ve Mozambik'te influenza A (H1N1)pdm09 ve B virüs tespitleri bildirilmeye devam etmiştir.

Tropikal Asya

Asya'nın güneyinde influenza aktivitesi genel olarak düşük seyretmiştir. İran İslam Cumhuriyeti'nde influenza tespitlerinde azalma olduğu bildirilmiştir..

Güneydoğu Asya'da birçok ülkede düşük düzeyde influenza aktivitesi bildirilmiştir. Singapur'da influenza B/Yamagata soyundan virüslerin dolaşmaya devam ettiği, influenza A (H1N1)pdm09 virüs tespitlerinde azalma olduğu bildirilmiştir.

Güney yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi genel olarak sezonlar arası düzeyde devam etmektedir.

2018-2019 İNFLUENZA SEZONU ÖNERİLEN GRİP AŞISI İÇERİĞİ

Güney Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 25-28 Eylül 2017'de Avustralya'da Melbourne'de yapılmıştır. http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_south/en/ linkinden detaylı rapora ulaşabilirsiniz.

Güney Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde önerilen aşı içeriği;

Dörtlü(quadrivalan) aşı içeriği için;

- A/ Michigan / 45/2015 (H1N1) pdm09 benzeri virüs,
- A / Singapur / INFIMH-16-0019 / 2016 (H3N2) benzeri virüs,
- B / Phuket / 3073/2013 benzeri virüs(B/Yamagata/16/88 soyu),
- B / Brisbane / 60/2008 benzeri virüs önerilmiştir.

Üçlü (trivalan) aşı içeriği için;

- A/ Michigan / 45/2015 (H1N1) pdm09 benzeri virüs,
- A / Singapur / INFIMH-16-0019 / 2016 (H3N2) benzeri virüs,
- B / Phuket / 3073/2013 benzeri virüs(B/Yamagata/16/88 soyu) önerilmiştir.

Kuzey Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 19-21 Şubat 2018'de yapılmıştır. Rapora http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_19_north/en linkinden ulaşabilirsiniz;

Kuzey Yarımkürede 2018-2019 grip mevsiminde önerilen aşı içeriği;

Dörtlü(quadrivalan) aşı içeriği için;

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)- benzeri virüs,
- B/Colorado/06/2017- benzeri virüs (B/Victoria/2/87 soyu),
- B/Phuket/3073/2013- benzeri virüs (B/Yamagata/16/88 soyu) önerilmiştir.

Üçlü (trivalan) aşı içeriği için;

- A/Michigan/45/2015 (H1N1)pdm09-benzeri virüs,
- A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (H3N2)- benzeri virüs,
- B/Colorado/06/2017- benzeri virüs (B/Victoria/2/87 soyu) önerilmiştir.

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 seyredabilmektedir. Bunun yanı sıra ölümlere, ciddi iş gücü kayıplarına ve ekonomik kayıplara neden olabilmekte, epidemi ve pandemilerle seyredabilmektedir. 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.

‘**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 influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki influenza 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 influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki influenza 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 ve pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

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

Grafik 7: Bu grafikte, Nonsentinel İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayıları ve pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

Grafik 8: Bu grafikte, ‘Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere yaş gruplarına göre Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) numune sayısı yer almaktadır.

Grafik 9: Bu grafikte, ‘ İnfluenza Sürveyansı’ kapsamında 40. haftadan (02 Ekim 2017 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere sürveyans tipine göre tespit edilen influenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve influenza pozitiflik yüzdelerinin cinsiyete göre 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 (11. Hafta)

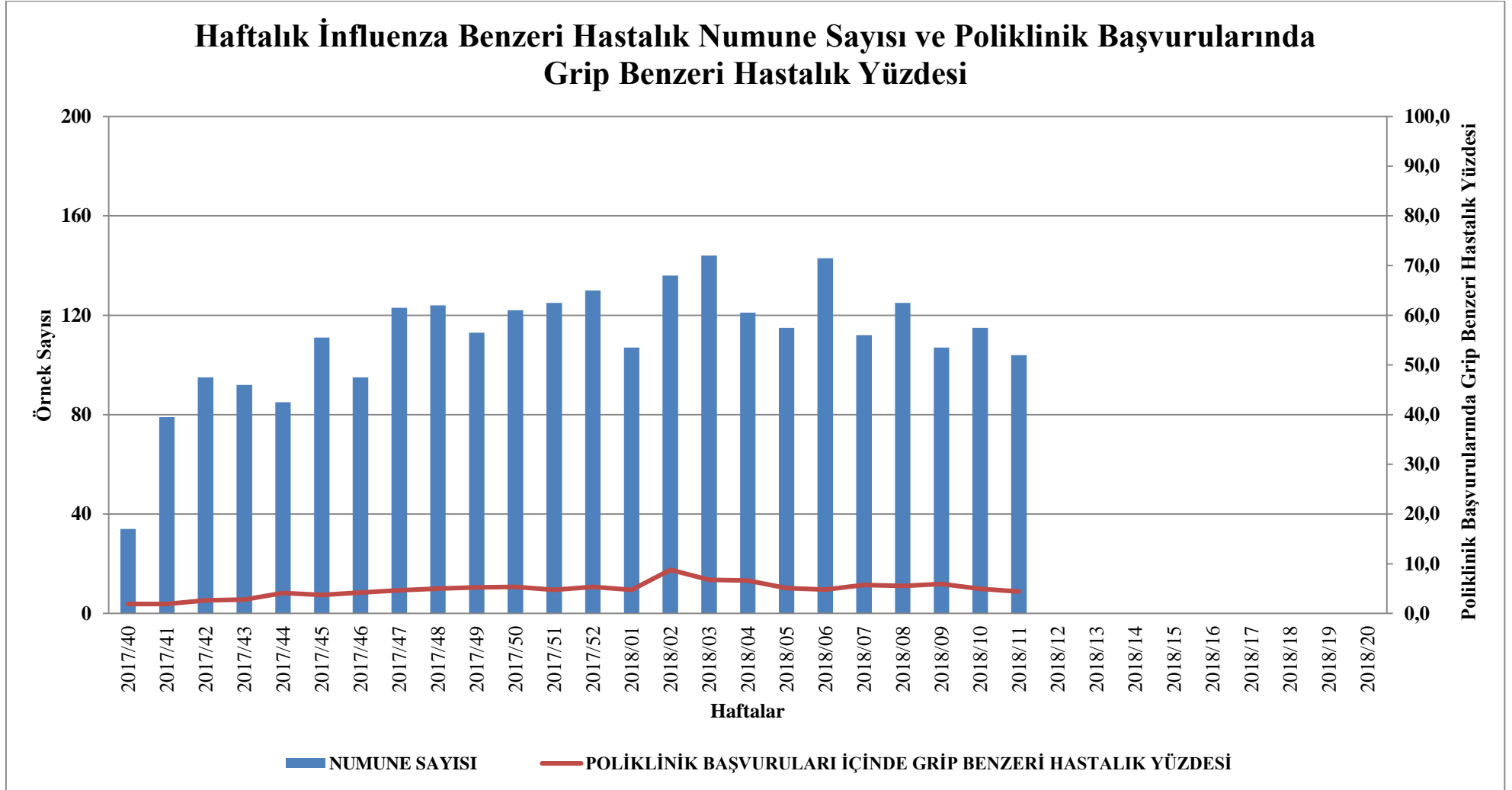
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Çalışılan Numune	15		15		11		6		13		21		23		104	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	3	20,0	1	6,7	0	0,0	2	33,3	1	7,7	10	47,6	8	34,8	25	24,0
İnf A	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 H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	50,0	0	0,0	0	0,0	1	12,5	2	8,0
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	20,0	1	12,5	3	12,0
İnf B	3	100,0	1	100,0	0	0,0	1	50,0	1	100,0	8	80,0	6	75,0	20	80,0
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	3	100,0	1	100,0	0	0,0	2	100,0	1	100,0	10	100,0	8	100,0	25	100,0

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

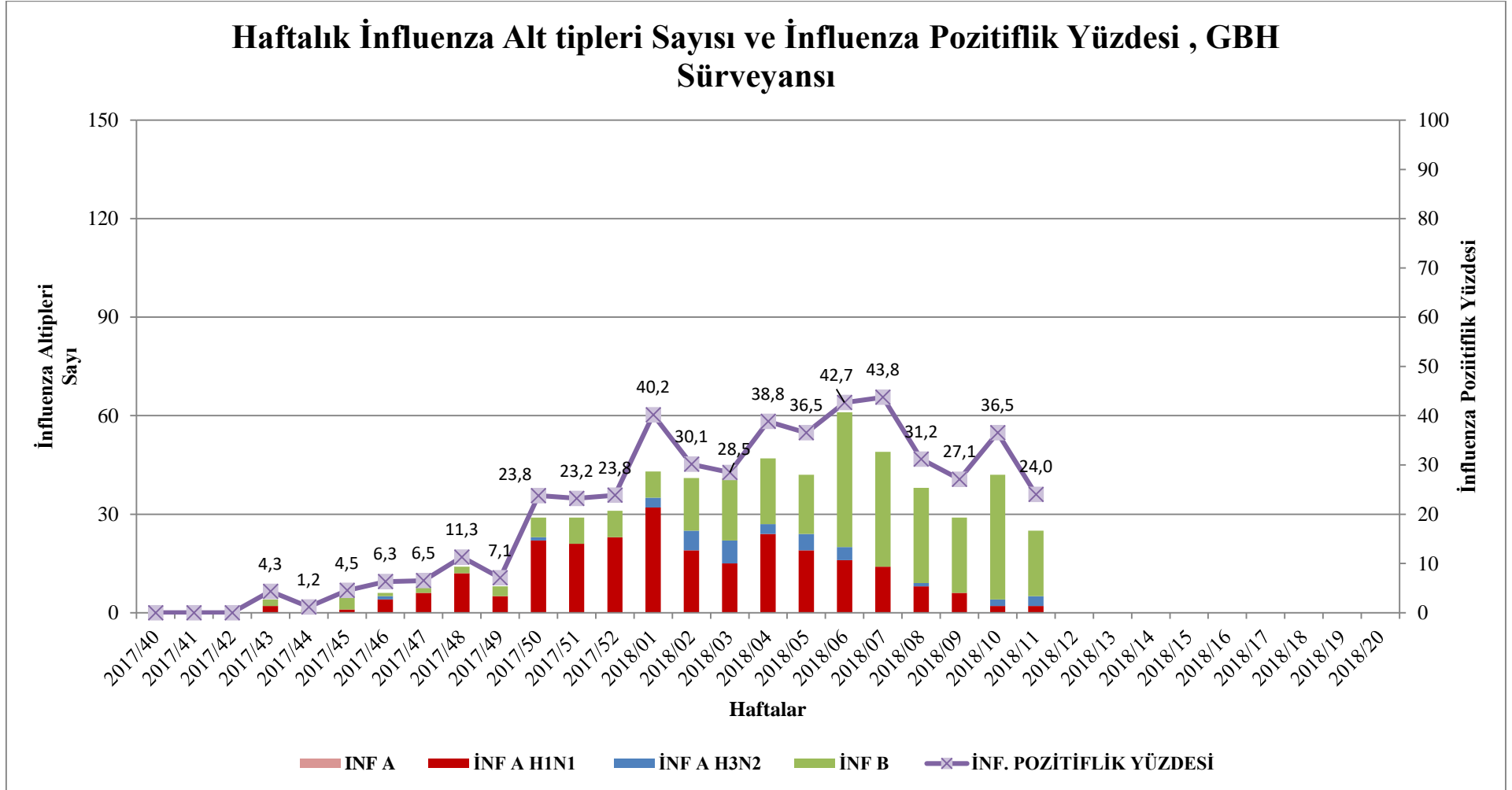
TABLO - 2
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 11. Hafta)

	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	%
Çalışılan Numune	323		413		300		86		320		520		713		2675	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	62	19,2	56	13,6	75	25,0	6	7,0	73	22,8	141	27,1	181	25,4	594	22,2
İnf A	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 H1N1	20	32,3	30	53,6	16	21,3	1	16,7	44	60,3	49	34,8	93	51,4	253	42,6
İnf A/H3N2	2	3,2	6	10,7	0	0,0	0	0,0	10	13,7	6	4,3	12	6,6	36	6,1
İnf B	39	62,9	20	35,7	59	78,7	5	83,3	19	26,0	86	61,0	76	42,0	304	51,2
İnf A H1N1+İnf B	1	1,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,2
Toplam	62	100,0	56	100,0	75	100,0	6	100,0	73	100,0	141	100,0	181	100,0	594	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 (11. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	2		32		13		8		19		74	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	1	3,1	1	7,7	1	12,5	3	15,8	6	8,1
DSYV Çalışılan Numune	2		31		13		8		0		54	
DSYV Toplam Pozitiflik**	0	0,0	19	61,3	8	61,5	1	12,5	0	0,0	28	51,9
İnf A	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A H1N1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1	16,7
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf B	0	0,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	3	100,0	5	83,3
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	0	0,0	1	100,0	1	100,0	1	0,0	3	100,0	6	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		0	0,0
Birden fazla etken	0		2		0		0		0		2	7,1
Coronavirüs	0		2		0		0		0		2	7,1
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		2		2		0		0		4	14,3
Human Bocavirüs	0		0		2		0		0		2	15,4
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0	0,0
Rhinovirüs	0		2		0		1		0		3	10,7
RSV	0		11		4		0		0		15	53,6
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	0		19		8		1		0		28	100,0

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

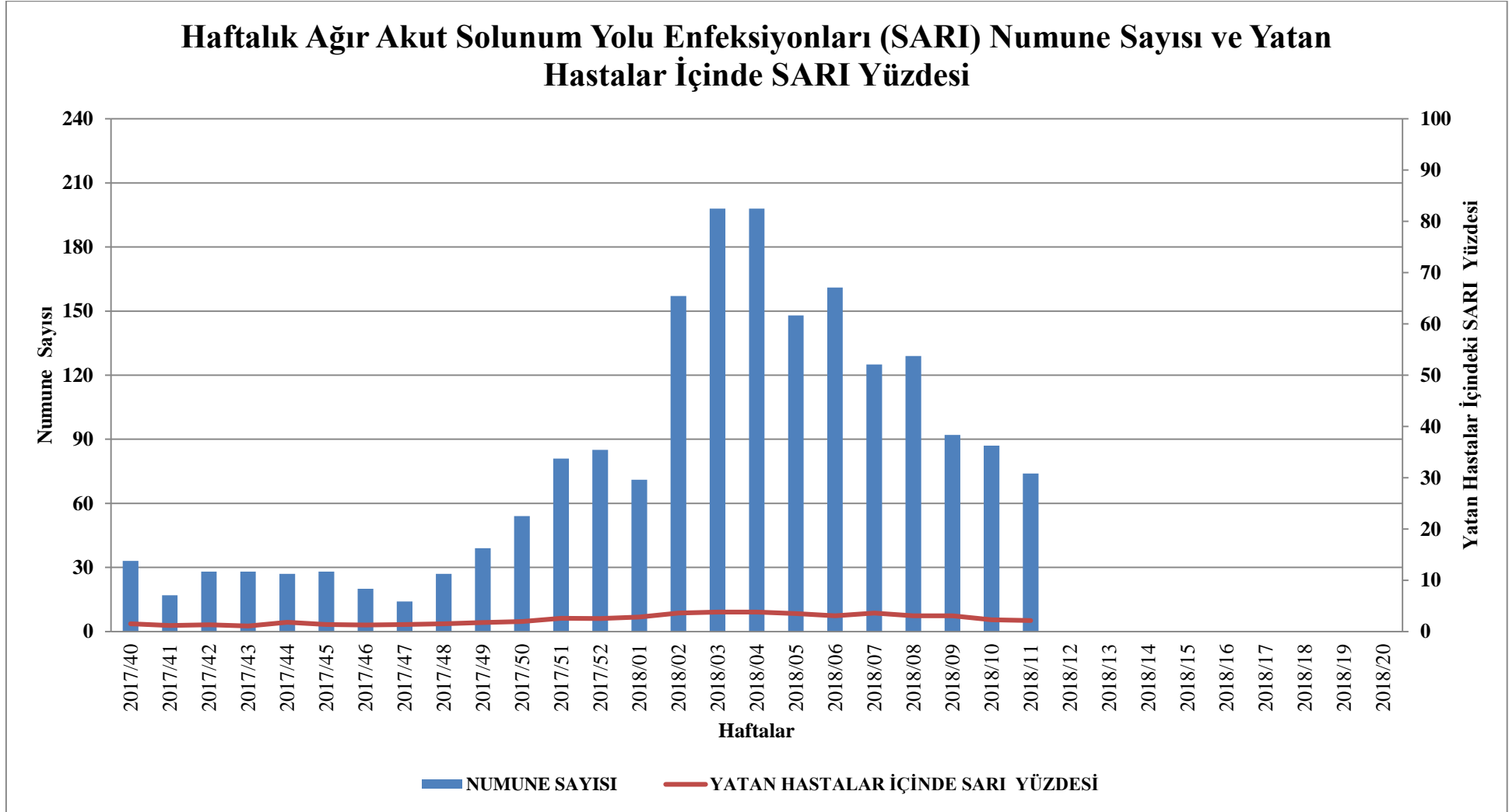
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 4 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 11. Hafta)

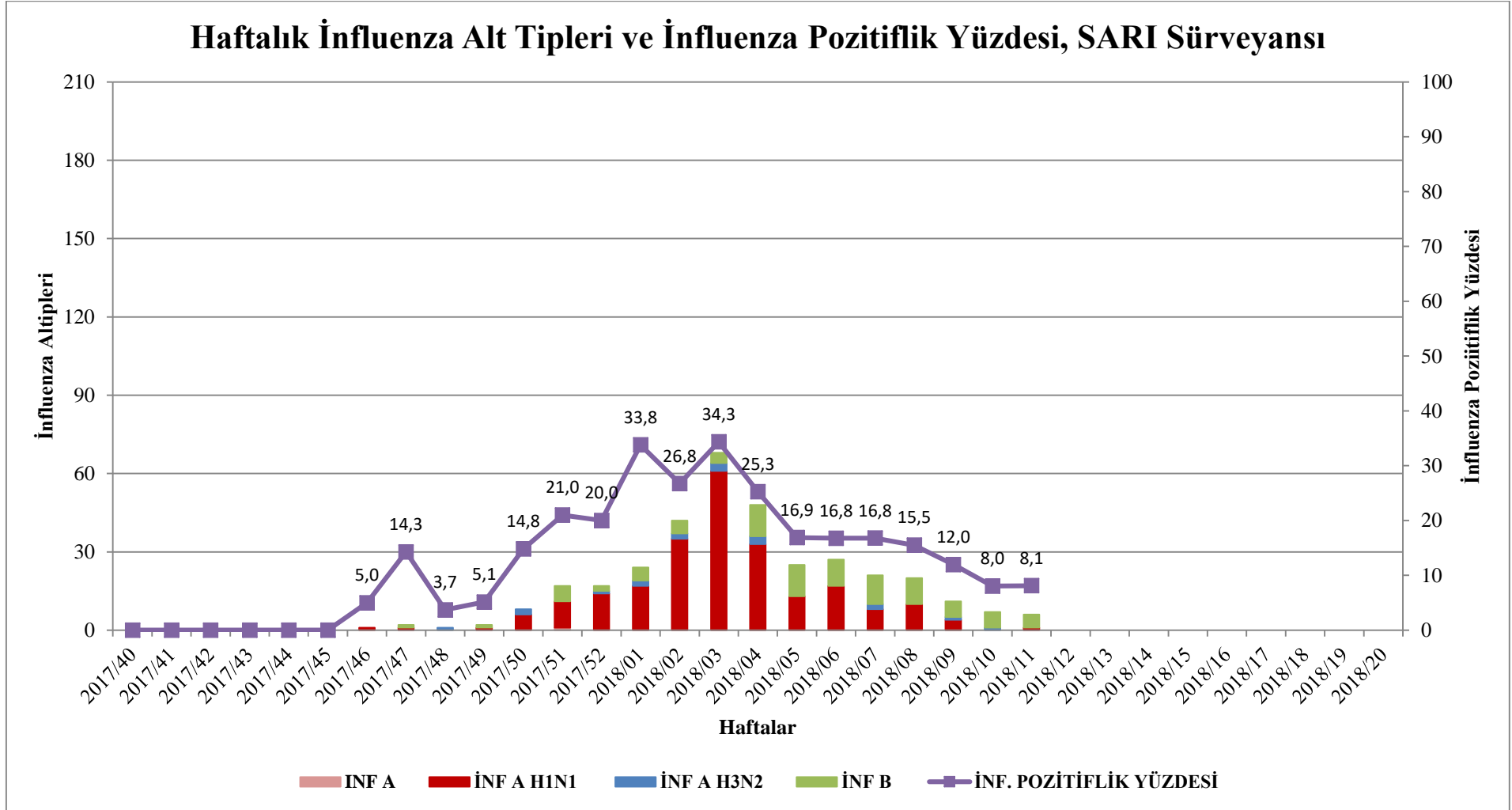
	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	37		590		573		291		430		1921	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	74	12,5	147	25,7	27	9,3	101	23,5	349	18,2
DSYV Çalışılan Numune	37		316		573		291		309		1526	
DSYV Toplam Pozitiflik**	20	54,1	164	51,9	280	48,9	136	46,7	113	36,6	713	46,7
İnf A	0	0,0	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3
İnf A H1N1	0	0,0	40	54,1	115	78,2	22	81,5	55	54,5	232	66,5
İnf A/H3N2	0	0,0	13	17,6	2	1,4	1	3,7	2	2,0	18	5,2
İnf B	0	0,0	20	27,0	28	19,0	4	14,8	44	43,6	96	27,5
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	2	1,4	0	0,0	0	0,0	2	0,6
Toplam	0	0,0	74	100,0	147	100,0	27	100,0	101	100,0	349	100,0
Adenovirus	2		3		2		7		4		18	2,5
Birden fazla etken	3		14		25		29		13		84	11,8
Coronavirüs	1		18		15		4		16		54	7,6
Enterovirüs	0		0		0		1		0		1	0,1
Hum.Metapneumovirüs	3		6		13		1		14		37	5,2
Human Bocavirüs	1		7		11		8		0		27	3,8
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	1		20		8		3		1		33	4,6
Rhinovirüs	5		25		19		27		15		91	12,8
RSV	4		71		187		51		50		363	50,9
Diğer	0		0		0		5		0		5	0,7
Toplam	20		164		280		136		113		713	100,0

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

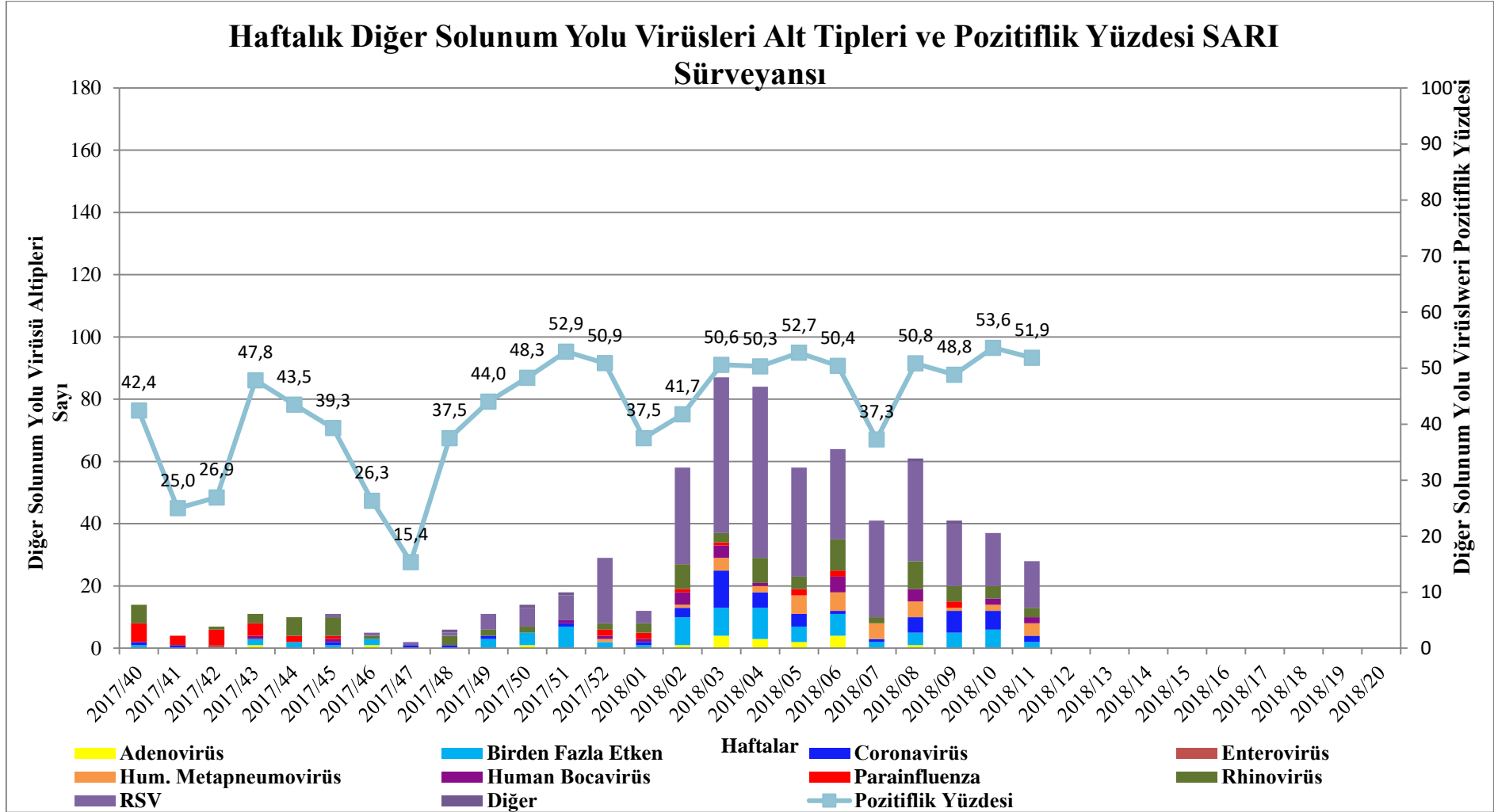
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



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 pozitiflik yüzdesinin dağılımı.

TABLO – 5 2017-2018 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (11. 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	13		13		5		3		42		17		21		114	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	1	7,7	3	23,1	0	0,0	0	0,0	4	9,5	3	17,6	5	23,8	16	14,0
DSYV Çalışılan Numune	12		12		0		2		29		2		20		77	
DSYV Toplam Pozitiflik**	8	66,7	2	16,7	0	0,0	2	100,0	17	58,6	0	0,0	8	40,0	37	48,1
İnf A	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 H1N1	0	0,0	2	66,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	1	20,0	4	25,0
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	50,0	0	0,0	0	0,0	2	12,5
İnf B	1	100,0	1	33,3	0	0,0	0	0,0	2	50,0	2	66,7	4	80,0	10	62,5
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Toplam	1	100,0	3	100,0	0	0,0	0	0,0	4	100,0	3	100,0	5	100,0	16	100,0
Adenovirus	1		0		0		0		3		0		0		4	10,8
Birden fazla etken	1		0		0		0		4		0		1		6	16,2
Coronavirüs	0		0		0		0		1		0		1		2	5,4
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		1		0		1		0		0		0		2	5,4
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		0		0		4		4	10,8
Rhinovirüs	1		1		0		0		2		0		1		5	13,5
RSV	5		0		0		1		7		0		1		14	37,8
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	8		2		0		2		17		0		8		37	100,0

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

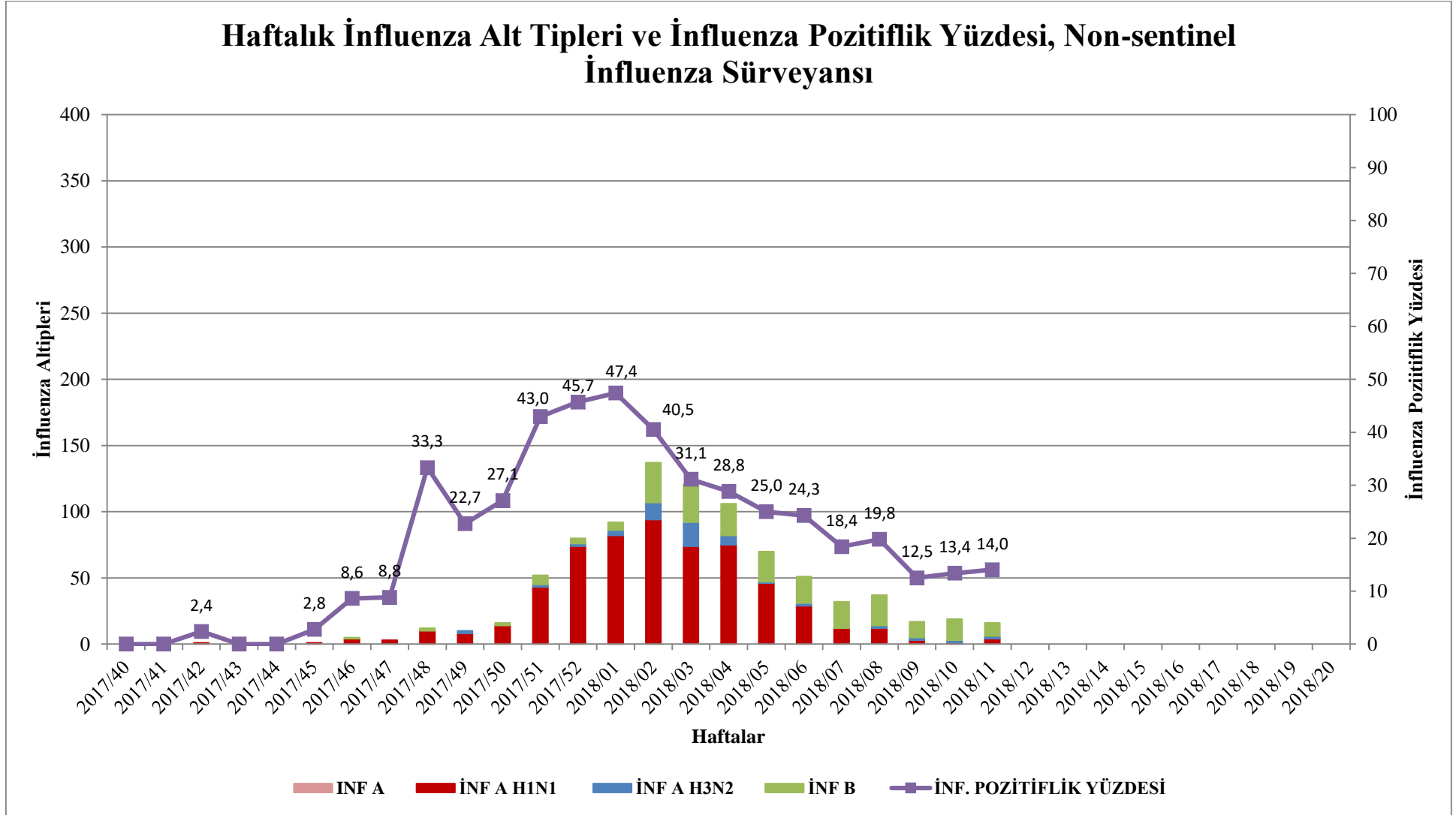
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 6 2017-2018 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40 - 11. Hafta)

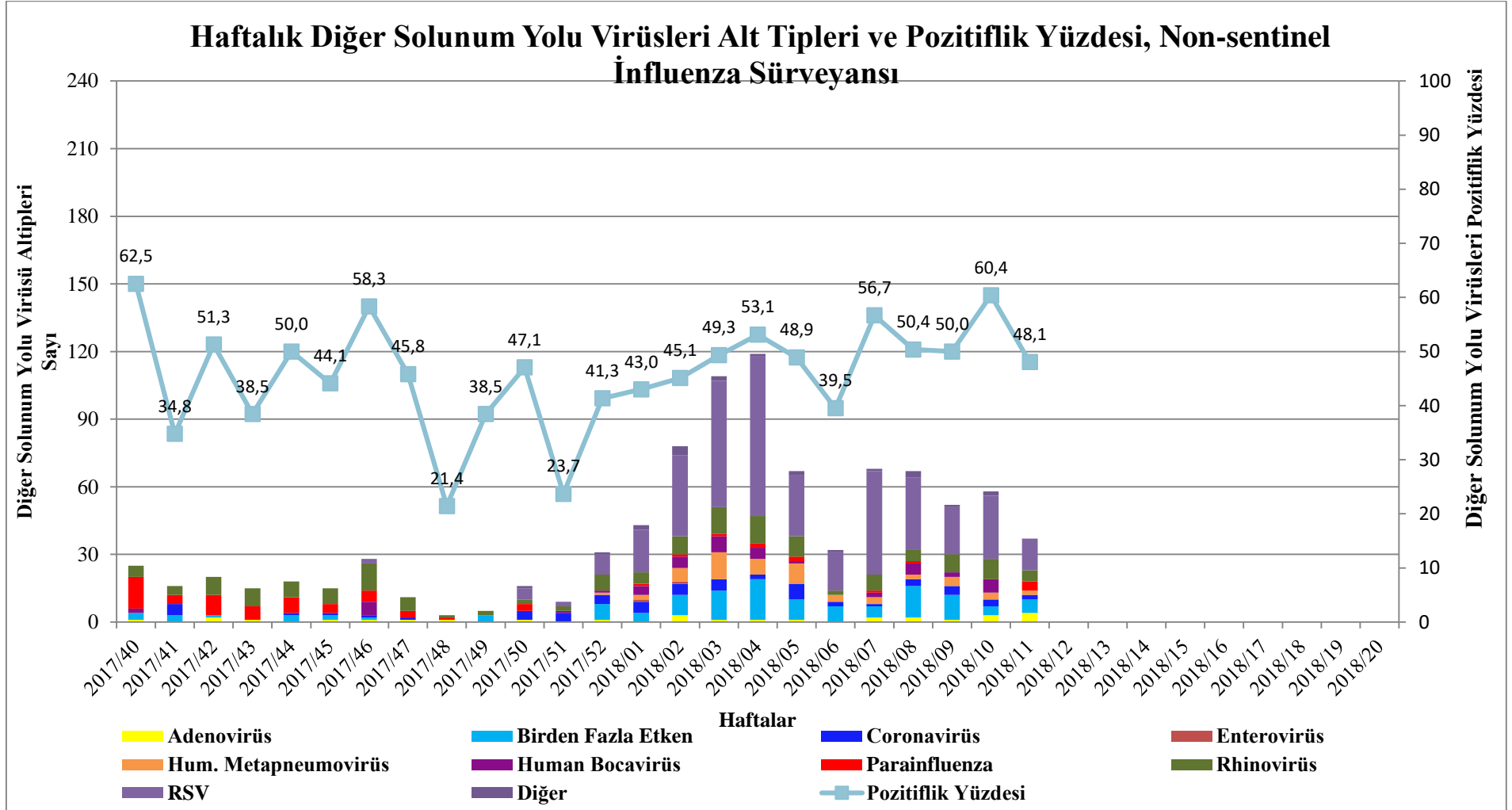
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	243		184		251		120		1332		725		491		3346	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	44	18,1	51	27,7	85	33,9	8	6,7	268	20,1	316	43,6	111	22,6	883	26,4
DSYV Çalışılan Numune	162		172		25		43		757		316		471		1946	
DSYV Toplam Pozitiflik**	101	62,3	47	0,0	8	32,0	28	65,1	442	58,4	112	35,4	204	43,3	942	48,4
İnf A	0	0,0	0	0,0	2	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,2
İnf A H1N1	27	61,4	34	66,7	51	60,0	4	50,0	151	56,3	246	77,8	75	67,6	588	66,6
İnf A/H3N2	2	4,5	0	0,0	0	0,0	1	12,5	39	14,6	16	5,1	1	0,9	59	6,7
İnf B	15	34,1	15	29,4	32	37,6	3	37,5	78	29,1	53	16,8	33	29,7	229	25,9
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	2	3,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,3	2	1,8	5	0,6
Toplam	44	100,0	51	100,0	85	100,0	8	100,0	268	100,0	316	100,0	111	100,0	883	100,0
Adenovirus	2		0		0		0		15		9		2		28	3,0
Birden fazla etken	13		4		2		5		47		12		40		123	13,1
Coronavirüs	9		2		2		2		27		11		7		60	6,4
Enterovirüs	0		0		0		0		0		2		0		2	0,2
Hum.Metapneumovirüs	13		5		0		1		23		12		0		54	5,7
Human Bocavirüs	2		0		0		2		31		4		8		47	5,0
Parechovirüs	0		0		1		0		2		0		0		3	0,3
Parainfluenza	5		2		1		1		37		2		21		69	7,3
Rhinovirüs	21		5		2		4		74		10		37		153	16,2
RSV	36		29		0		13		185		49		73		385	40,9
Diğer	0		0		0		0		1		1		16		18	1,9
Toplam	101		47		8		28		442		112		204		942	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 Non-sentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza alt tipleri sayısı ve İnfluenza pozitiflik yüzdesi.



Grafik – 7: Ülkemizde Non-sentinel İnfluenza Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen diğer solunum yolu virüsleri alt tipleri sayısı ve pozitiflik yüzdesinin 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.