



Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Mart 2018

ÖZET

2018/12. Hafta (19 – 25 Mart 2018)

Ülkemizde 2018 yılı 12. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki haftayla (% 24) benzerlik göstererek % 22,6 saptanmıştır. Çalışılan 84 sentinel numunede 19 influenza B virüsü tespit edilmiştir (tablo 1).

Çalışılan Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği bir önceki hafta (% 8,1) ile benzerlik göstererek % 7,9 saptanmıştır. Çalışılan 63 sentinel numunede 3 influenza B, 1 influenza A(H1N1) virüsü ve 1 birden fazla etken tespit edilmiştir. Numunelerin 39'unda diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 56,4 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 % 4,9 saptanmıştır. Çalışılan 81 non-sentinel numunede 1 influenza B, 2 influenza A(H1N1), 1 influenza A(H3N2) virüsü tespit edilmiştir. Çalışılan numunelerin 60'ında diğer solunum yolu virüsleri pozitiflik yüzdesi % 55 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 influnza 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 dolaşımında 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 nedeniyle 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 influeza 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

(18 Mart 2018 tarihine kadar olan verilere dayalı 2 Nisan 2018'de güncellenmiş bilgi)

İnfluenza aktivitesi kuzey yarım kürenin ılıman bölgesinde birçok ülkede azalmıştır, Avrupa'nın doğusu hariç. Avrupa'nın doğusunda artmaya devam etmiştir. Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde sezonlar arası düzeyde seyretmiştir. Dünya genelinde tespit edilen influenza A ve B virüslerinin oranları benzerdir.

Ulusal İnfluenza Merkezleri (NICs; National Influenza Centres) ve diğer ulusal influenza laboratuvarlarından 5 – 18 Mart 2018 tarihleri arasında FluNet'e 107 ülke, bölge veya alandan veri bildirilmiştir. DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 206175'den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 50579 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 46,8'inde influenza A, % 53,2'sinde influenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 64'ü influenza A (H1N1) pdm09, % 36'sı ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 91'inin B/Yamagata soyundan, % 9'unun ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

Kuzey yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Kuzey Amerika'da genel olarak azalmış influenza virüs aktivitesi bildirilmiştir. Kanada'da influenza göstergeleri azalmıştır veya önceki hafta ile benzer düzeydedir. İnfluenza B en sık tespit edilen virüs olmaya devam etmiştir. Amerika Birleşik Devletleri(ABD)'nde influenza aktivitesi ve influenza benzeri hastalık (ILI) aktivitesi azalmaya devam etmiştir. Ancak influenza nedeni hastaneye yatışlar, özellikle 65 yaş ve üzeri erişkinlerde yüksek seyretmiştir ve önceki sekiz grip sezonundan daha yüksek olduğu bildirilmiştir. Mevsimsel influenza alt tiplerinin hepsi tespit edilmiştir. Meksika'da tespit edilen tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile influenza aktivitesinde azalma bildirilmiştir.

Avrupa'da influenza virüsleri bölge genelinde dolaşmaya devam etmiştir. Bölgede influenza B virüsü baskınlığı ile tüm mevsimsel influenza alt tipleri dolaşımda mevcuttur. Avrupa'nın doğusunda influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir. En sık tespit edilen influenza A virüslerini influenza B virüsleri takip etmiştir. Rusya Federasyonunda influenza aktivitesi, dolaşımdaki tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile artmaya devam etmiştir. İnfluenza aktivitesinin yüksek düzeyde devam ettiği Danimarka ve Almanya hariç kuzey ve güneybatı Avrupa'da influenza A ve B tespitleri azalmaya devam etmiştir. Hollanda'da mevsimsel reassortant A (H1N2) influenza virüsü tespit edilmiştir. Ayrıntılı bilgiye <http://www.who.int/csr/don/23-march-2018-seasonal-reassortant-ah1n2-netherlands/en> linkinden ulaşabilirsiniz.

Kuzey Afrika'da çoğu ülkede influenza aktivitesi azalmıştır. Mısır'da İnfluenza A(H1N1)pdm09 ve B virüsleri tespiti yüksek seyretmiştir.

Batı Asya'da influenza aktivitesi mevcut mevcut tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile bölge genelinde azalmıştır. İnfluenza aktivitesi Ermenistan (influenza A (H1N1)pdm09 ve B/Yamagata soyundan virüsler) ve Kıbrıs (influenza A ve B virüsleri)'ta influenza tespitleri bildirilmeye devam etmiştir. İnfluenza aktivitesi İsrail'de dolaşımdaki tüm mevsimsel alt tipleri ile azalmaya devam etmiştir. Tüm mevsimsel alt tipleri tespiti Lübnan'da artmıştır.

Orta Asya'da influenza aktivitesi bölge genelinde azalmıştır.

Doğu Asya'da influenza aktivitesi bölge genelinde azalmıştır. Kuzey ve güney Çin'de influenza tespitleri azalmaya devam etmiştir (influenza A(H1N1)pdm09 ve influenza B baskınlığı ile). Çin'de Hong Kong SAR'da influenza aktivitesi azalmıştır, ancak baseline eşğin üzerinde devam etmiştir (en sık tespit edilen influenza B virüslerini influenza A(H1N1)pdm09 virüsleri izlemiştir). Japonya ve Kore Cumhuriyeti'nde düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir. Mongolya'da influenza benzeri hastalık (ILI) ve influenza A(H1N1)pdm09 virüs tespitleri son haftalarda tekrar artmıştır.

Tropik bölgelerdeki ülkeler

Karayipler, Güney Amerika ve Orta Amerika'nın Tropikal ülkeleri

Karayiplerde influenza aktivitesi, bölgede tespit edilen tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile hafif azalmıştır. Dominik Cumhuriyeti'nde influenza aktivitesi azalmıştır. Ancak influenza A(H1N1)pdm09 virüs tespitleri hafif artmıştır. İnfluenza aktivitesi Jamaika'da azalmaya devam etmiştir. Orta Amerika ülkelerinde influenza aktivitesi genel olarak düşük seyretmiştir. Gulutemea ve Honduras'ta influenza tespitlerinde hafif bir artış bildirilmiştir.

Güney Amerika'nın tropikal ülkelerinde influenza aktivitesi ülkelere göre değişkenlik göstermektedir. Kolombiya, Peru ve Ekvador'da influenza aktivitesi azalmıştır. Venezuela'da influenza A (H1N1)pdm09 virüs tespitlerinin arttığı bildirilmiştir.

Afrika bölgesi

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

Tropikal Asya

Asya'nın güneyinde influenza aktivitesi genel olarak düşük seyretmiştir.

Güneydoğu Asya'da bölge genelinde düşük düzeyde influenza aktivitesi bildirilmiştir..

Güney yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde birçok ülkede influenza aktivitesi sezonlar arası düzeyde seyretmiştir. Şili ve Paraguay'da ILI düzeyleri hafif baseline düzeyin üzerine çıkmıştır. Arjantin'de influenza pozitiflik yüzdesinin bazeline düzeyin üzerinde olduğu bildirilmiştir.

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 (12. Hafta)

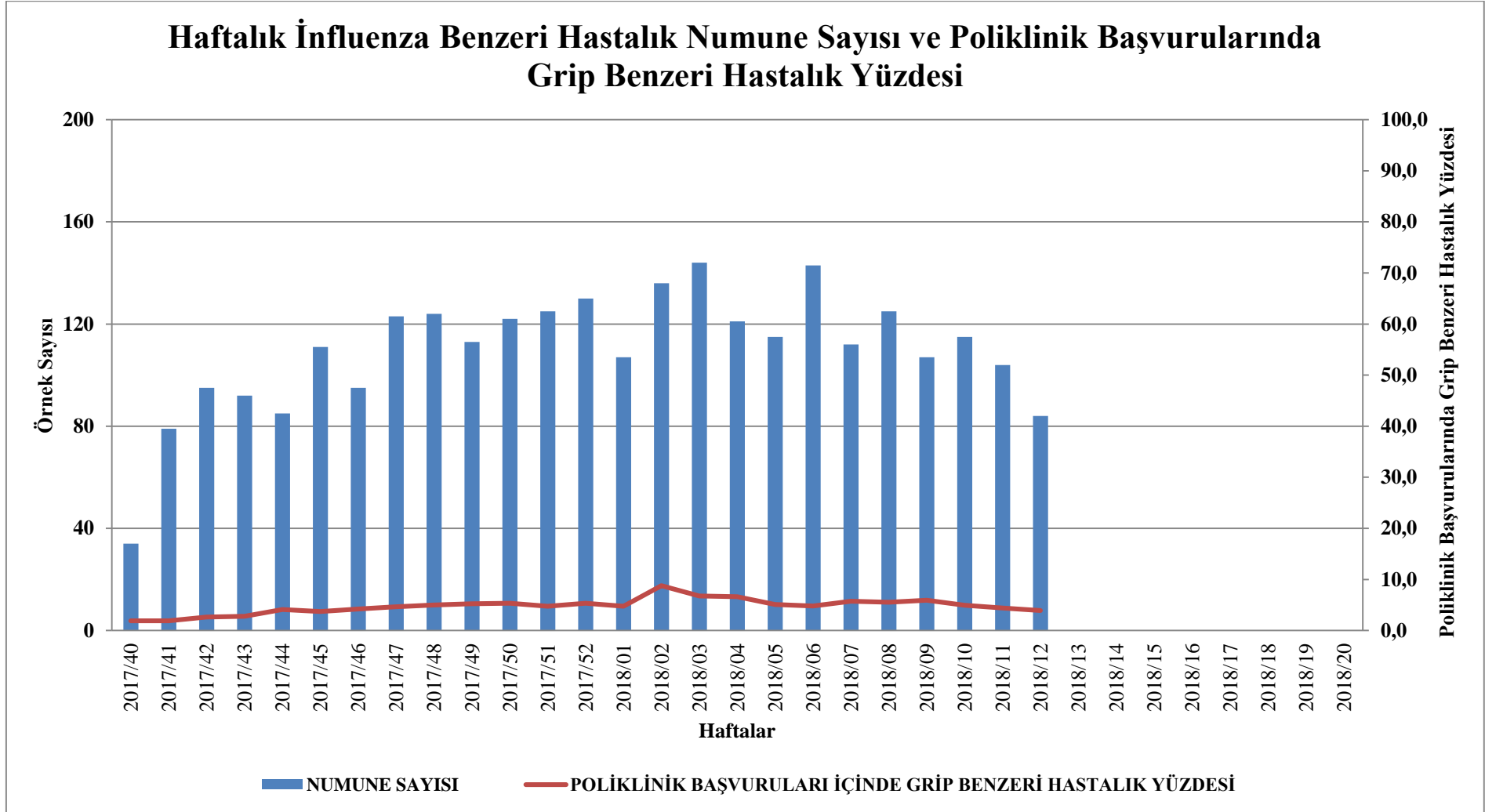
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Çalışılan Numune	9		10		14		0		11		18		22		84	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	2	22,2	1	10,0	1	7,1	0	0,0	2	18,2	5	27,8	8	36,4	19	22,6
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	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A/H3N2	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 B	2	100,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	2	100,0	5	100,0	8	100,0	19	100,0
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	2	100,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	2	100,0	5	100,0	8	100,0	19	100,0

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

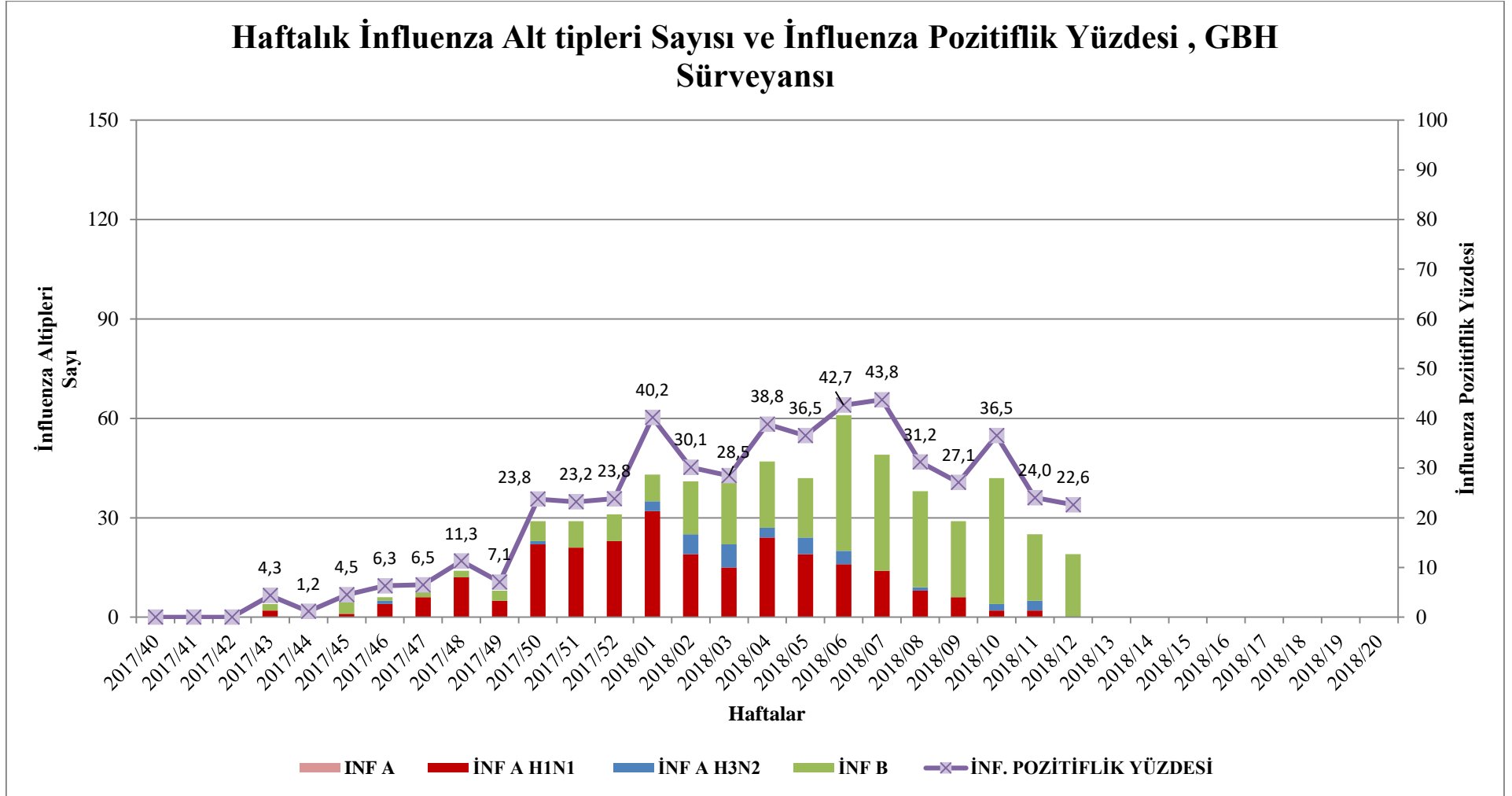
TABLO - 2
2017-2018 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 12. Hafta)

	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	332		423		314		86		331		520		735		2741	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	64	19,3	57	13,5	76	24,2	6	7,0	75	22,7	146	28,1	189	25,7	613	22,4
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	31,3	30	52,6	16	21,1	1	16,7	44	58,7	49	33,6	93	49,2	253	41,3
İnf A/H3N2	2	3,1	6	10,5	0	0,0	0	0,0	10	13,3	6	4,1	12	6,3	36	5,9
İnf B	41	64,1	21	36,8	60	78,9	5	83,3	21	28,0	91	62,3	84	44,4	323	52,7
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	64	100,0	57	100,0	76	100,0	6	100,0	75	100,0	146	100,0	189	100,0	613	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 (12. Hafta)

	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	3		21		14		3		22		63	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	2	14,3	0	0,0	3	13,6	5	7,9
DSYV Çalışılan Numune	2		20		14		3		0		39	
DSYV Toplam Pozitiflik**	1	0,50	15	75,0	6	42,9	0	0,0	0	0,0	22	56,4
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	1	50,0	0	0,0	0	0,0	1	20,0
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	0	0,0	1	50,0	0	0,0	2	66,7	3	60,0
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	33,3	1	20,0
Toplam	0	0,0	0	0,0	2	100,0	0	0,0	3	100,0	5	100,0
Adenovirus	0		0		0		0		0		0	0,0
Birden fazla etken	0		2		1		0		0		3	13,6
Coronavirüs	0		2		0		0		0		2	9,1
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Hum.Metapneumovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Human Bocavirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0	0,0
Rhinovirüs	0		4		1		0		0		5	22,7
RSV	1		7		4		0		0		12	54,5
Diğer	0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	1		15		6		0		0		22	100,0

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

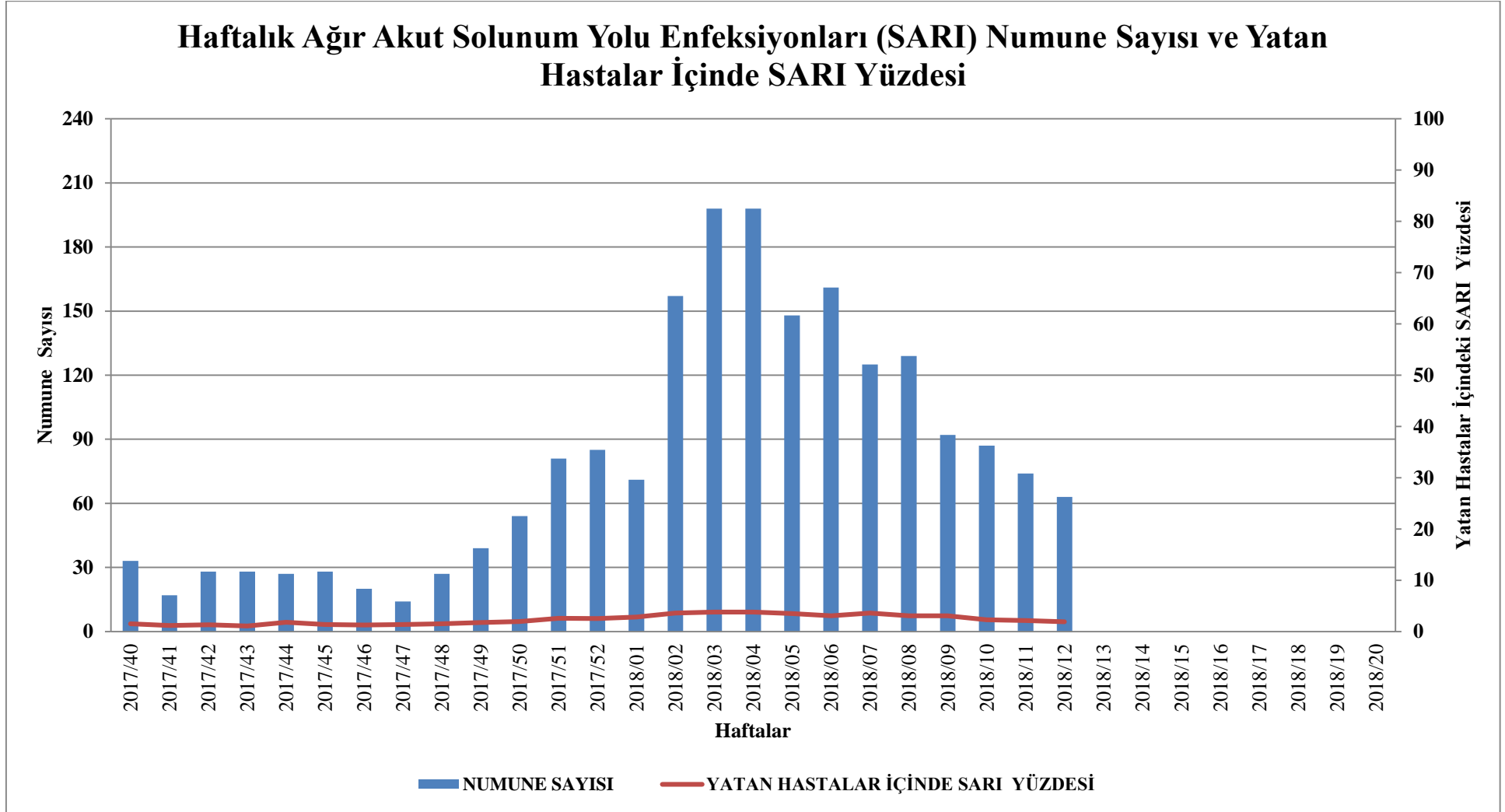
DSYV:Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 4 2017-2018 GRİP SEZONU SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 12. Hafta)

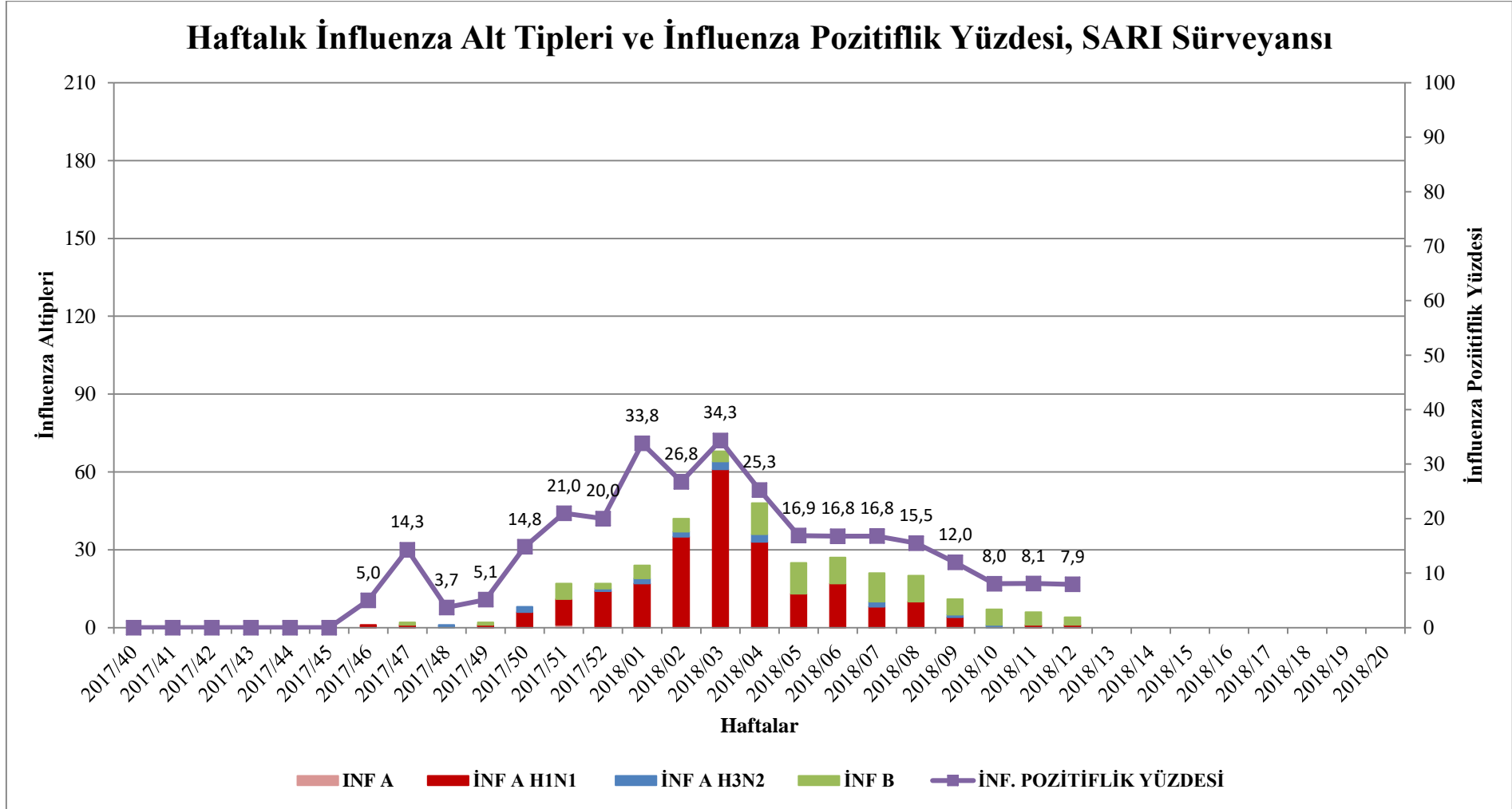
	ADANA		ANKARA		ERZURUM		İSTANBUL		SAMSUN		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	40		611		587		294		452		1984	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	74	12,1	149	25,4	27	9,2	104	23,0	354	17,8
DSYV Çalışılan Numune	39		336		587		294		309		1565	
DSYV Toplam Pozitiflik**	21	53,8	179	53,3	286	48,7	136	46,3	113	36,6	735	47,0
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	116	77,9	22	81,5	55	52,9	233	65,8
İnf A/H3N2	0	0,0	13	17,6	2	1,3	1	3,7	2	1,9	18	5,1
İnf B	0	0,0	20	27,0	29	19,5	4	14,8	46	44,2	99	28,0
İnf A H1N1+İnf B	0	0,0	0	0,0	2	1,3	0	0,0	1	1,0	3	0,8
Toplam	0	0,0	74	100,0	149	100,0	27	100,0	104	100,0	354	100,0
Adenovirus	2		3		2		7		4		18	2,4
Birden fazla etken	3		16		26		29		13		87	11,8
Coronavirüs	1		20		15		4		16		56	7,6
Enterovirüs	0		0		0		1		0		1	0,1
Hum.Metapneumovirüs	3		6		13		1		14		37	5,0
Human Bocavirüs	1		7		11		8		0		27	3,7
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0	0,0
Parainfluenza	1		20		8		3		1		33	4,5
Rhinovirüs	5		29		20		27		15		96	13,1
RSV	5		78		191		51		50		375	51,0
Diğer	0		0		0		5		0		5	0,7
Toplam	21		179		286		136		113		735	100,0

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

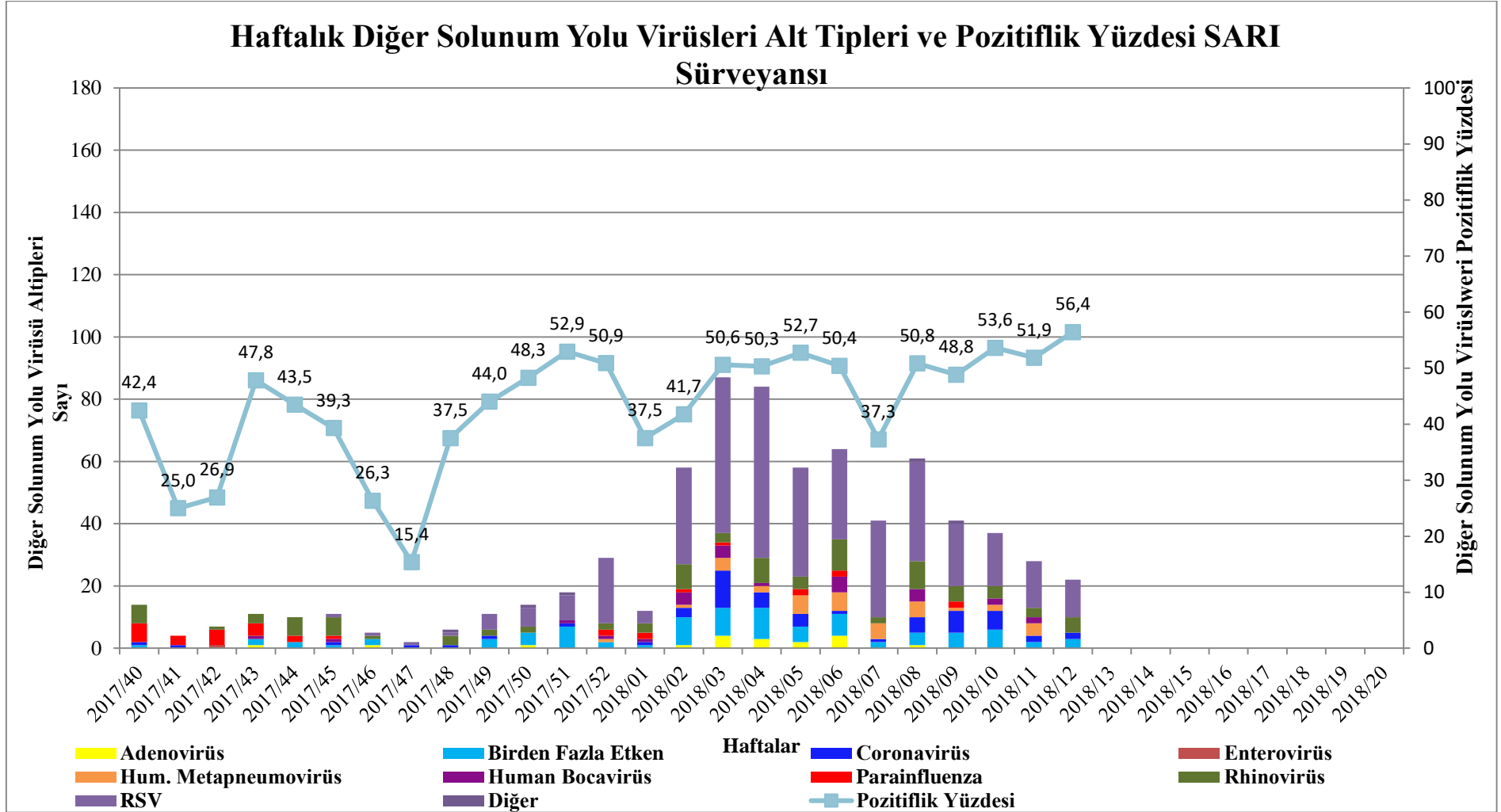
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri. ** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır



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 (12. 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	6		4		2		7		50		3		9		81	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	1	50,0	1	14,3	1	2,0	0	0,0	1	11,1	4	4,9
DSYV Çalışılan Numune	6		4		0		3		37		1		9		60	
DSYV Toplam Pozitiflik**	5	83,3	3	75,0	0	0,0	3	100,0	20	54,1	0	0,0	2	22,2	33	55,0
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	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0	2	50,0
İnf A/H3N2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0
İnf B	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	25,0
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	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1	100,0	1	100,0	0	0,0	1	100,0	4	100,0
Adenovirus	0		1		0		0		1		0		0		2	6,1
Birden fazla etken	1		0		0		1		1		0		1		4	12,1
Coronavirüs	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
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		1		0		0		1	3,0
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Rhinovirüs	2		1		0		1		5		0		0		9	27,3
RSV	2		1		0		1		12		0		1		17	51,5
Diğer	0		0		0		0		0		0		0		0	0,0
Toplam	5		3		0		3		20		0		2		33	100,0

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

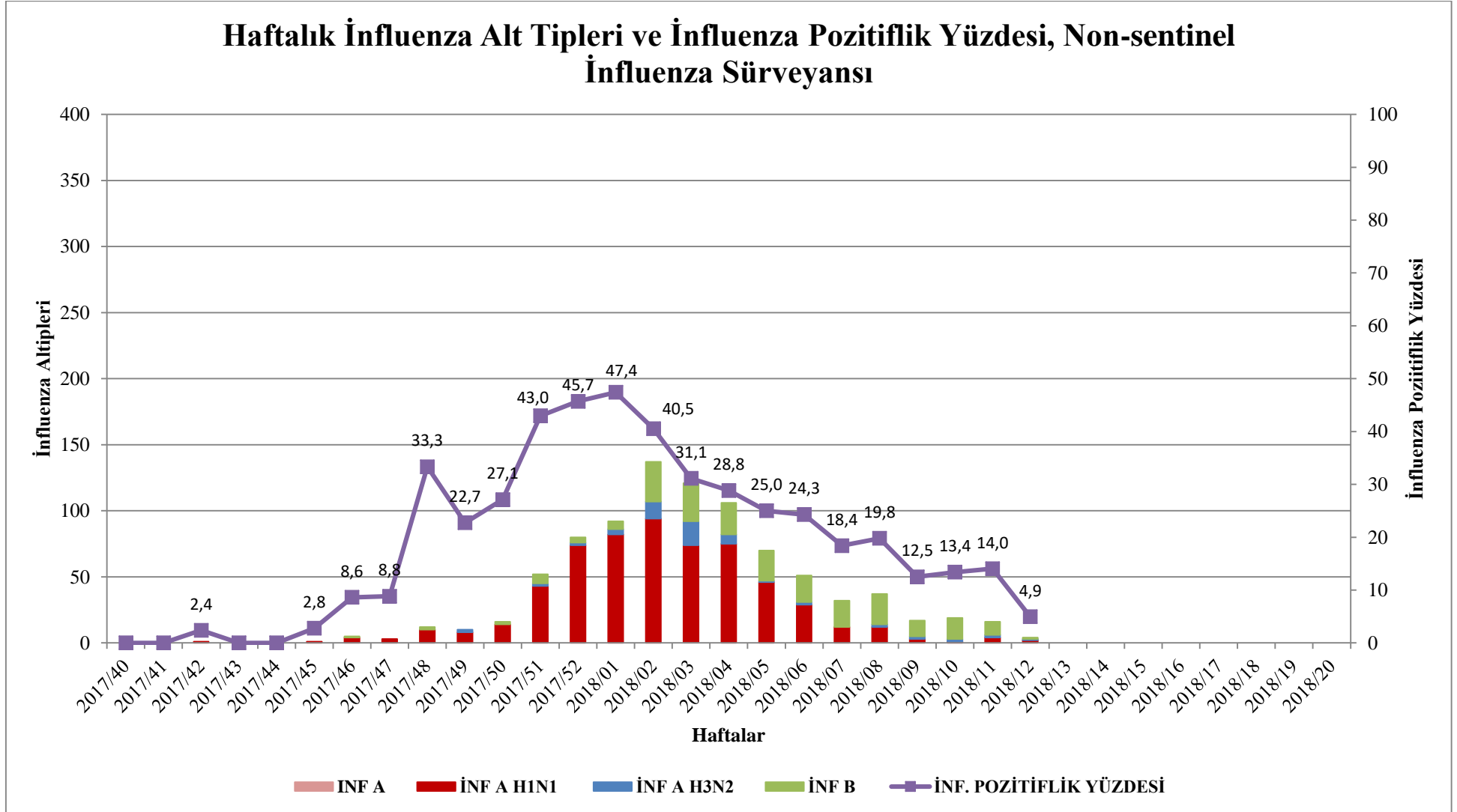
DSYV: Diğer Solunum Yolu Virüsleri.** DSYV toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden hesaplanmaktadır

TABLO – 6 2017-2018 GRİP SEZONU NON-SENTİNEL İNFLUENZA SÜRVEYANSI (40 - 12. Hafta)

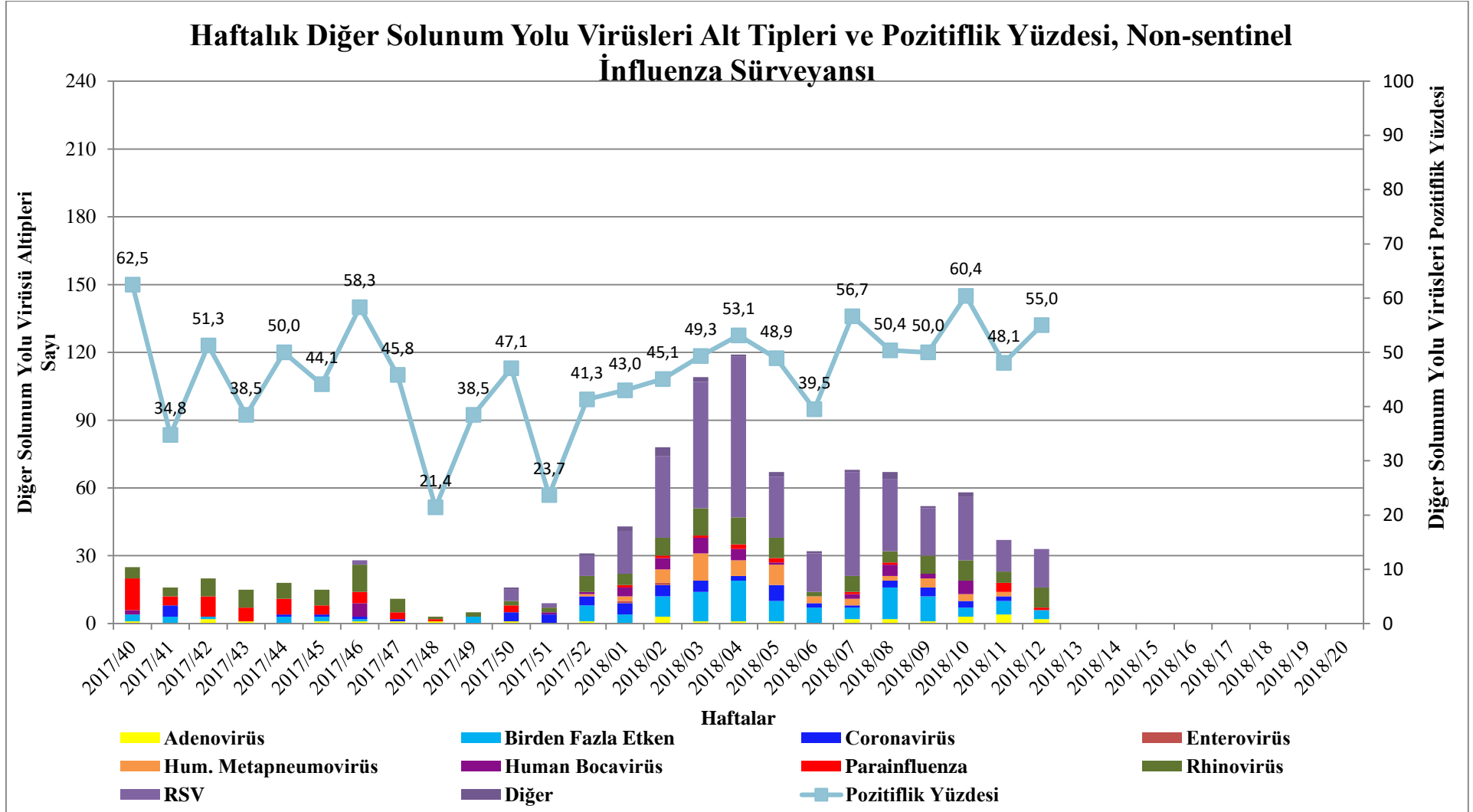
	AKDENİZ BÖLGESİ		DOĞU ANADOLU BÖLGESİ		EGE BÖLGESİ		GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖL.		İÇ ANADOLU BÖLGESİ		KARADENİZ BÖLGESİ		MARMARA BÖLGESİ		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
İnfluenza Çalışılan Numune	249		188		253		127		1382		728		500		3427	
İnfluenza Toplam Pozitiflik*	44	17,7	51	27,1	86	34,0	9	7,1	269	19,5	316	43,4	112	22,4	887	25,9
DSYV Çalışılan Numune	168		176		25		46		794		317		480		2006	
DSYV Toplam Pozitiflik**	106	63,1	50	0,0	8	32,0	31	67,4	462	58,2	112	35,3	206	42,9	975	48,6
İnf A	0	0,0	0	0,0	2	2,3	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	59,3	4	44,4	152	56,5	246	77,8	76	67,9	590	66,5
İnf A/H3N2	2	4,5	0	0,0	0	0,0	2	22,2	39	14,5	16	5,1	1	0,9	60	6,8
İnf B	15	34,1	15	29,4	33	38,4	3	33,3	78	29,0	53	16,8	33	29,5	230	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	86	100,0	9	100,0	269	100,0	316	100,0	112	100,0	887	100,0
Adenovirus	2		1		0		0		16		9		2		30	3,1
Birden fazla etken	14		4		2		6		48		12		41		127	13,0
Coronavirüs	9		2		2		2		27		11		7		60	6,2
Enterovirüs	0		0		0		0		0		2		0		2	0,2
Hum.Metapneumovirüs	13		5		0		1		23		12		0		54	5,5
Human Bocavirüs	2		0		0		2		31		4		8		47	4,8
Parechovirüs	0		0		1		0		2		0		0		3	0,3
Parainfluenza	5		2		1		1		38		2		21		70	7,2
Rhinovirüs	23		6		2		5		79		10		37		162	16,6
RSV	38		30		0		14		197		49		74		402	41,2
Diğer	0		0		0		0		1		1		16		18	1,8
Toplam	106		50		8		31		462		112		206		975	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.