



# Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

## Mart 2016

### 10. Hafta (7 – 13 Mart 2016)

#### ÖZET

Ülkemizde 2016 yılı 10. hafta itibariyle çalışılan sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerindeki İnfluenza pozitifliği % 36,0 olarak saptanmış olup influenza pozitifliğinde artış gözlenmektedir. Çalışılan 86 sentinel numunenin 1'inde İnfluenza A(H1N1), 6'sında İnfluenza A(H3N2), 24'ünde ise İnfluenza B tespit edilmiştir.

Global olarak halen yüksek seviyede influenza aktivitesi bildirilmektedir. Kuzey Avrupa'da bazı ülkelerde İnfluenza B virüsü tespitinde artış bildirilmektedir. Kuzey Amerika'da influenza aktivitesi artmaya devam etmektedir; Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (ARI) ve pnömoni aktivitesi Meksika'da eşik değerinin üstündedir. Kuzey Ilıman Asya'da influenza aktivitesi, artmış olan İnfluenza B virüsü ile aktivitesine devam etmektedir. .

Kuzey ve güney batı Avrupa'da saptanan İnfluenza B aktivitesindeki artış nedeniyle influenza aktivitesi halen yüksek seyretmektedir. Doğu Avrupa'da influenza aktivitesi ve Ağır Akut Solunum Yolları Enfeksiyonları (SARI) aktivitesi pik seviyesine ulaşmış görünmektedir. Kanada ve ABD'de artan influenza aktivitesi öncelikli olarak İnfluenza A(H1N1) virüsü ile ilişkilidir.

Batı Asya'da influenza aktivitesi düşmeye devam etmektedir. Umman'da İnfluenza A(H1N1) ve İnfluenza B aktivitesi düşük seviyededir. Güney Doğu Asya'da devam eden influenza aktivitesi esas olarak İnfluenza B virüsü ile ilişkilidir.

Amerika'nın tropikal ülkelerinde, Orta Amerika'da ve Karayipler'de, influenza ve diğer solunum yolu virüsleri genel olarak düşük seyretmektedir. Ancak Jamaika'da SARI aktivitesi İnfluenza A(H1N1) ile birlikte yüksek seyretmeye devam ederken Ekvator'dan yüksek RSV aktivitesi bildirilmektedir.

96 ülkenin Ulusal İnfluenza Merkezleri ve diğer Ulusal İnfluenza Laboratuvarları tarafından 22 Şubat-06 Mart 2016 tarihinde, yaklaşık 159 429 adet numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 47 202 adet numunede tespit edilmiş olup, numunelerin %74,2'sinde İnfluenza A, %25,8'inde İnfluenza B saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin %87,3'ü İnfluenza A(H1N1), %12,7'si ise İnfluenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin %25,2'si B/Yamagata-lineage, %74,8'i ise B/Victoria-lineage alt tipidir.

Avrupa'da 10. hafta itibariyle veri sunan 43 ülkeden 22'si orta-yoğun influenza aktivitesi bildirirken, 20'i düşük-yoğun influenza aktivitesi bildirmiştir. Sadece Lüksemburg'ta yüksek yoğun aktivite gösterilmiştir. 43 ülkeden 19'unda yaygın aktivite rapor edilirken 6'sında bölgesel ve 17'sinde lokal/sporadik aktivite bildirilmiştir. Sentinel numunelerin %48'inde mevsimsel İnfluenza virüsleri tespit edilirken, İnfluenza B dolaşımında baskın olan virüs olmuştur. Pozitif İnfluenza virüslerinin %55'ini İnfluenza B oluşturmaktadır. Ciddi vakalar İnfluenza A(H1N1) ile ilişkili olup 15-64 yaş arasındaki kişilerde gözlemlendiği bildirilmiştir.

## HAFTALIK İNFLUENZA (GRİP) SÜRVEYANS RAPORU

### Sentinel İnfluenza Sürveyansı: Nedir?Neden Yapılıyor?

Mevsimsel Grip ülkemiz ve dünyada her yıl milyonlarca insanı etkilemekte, genel olarak bilindiğinden çok daha fazla sayıda hastane yatışları ve ölümlere neden olmaktadır. Ülkemizde grip hastalığını izlemek, olası salgınları önceden fark etmek, grip virüsünün yaygınlığını ve tiplerini tespit etmek, elde edilen bilgilerle ülkemizi dünya genelindeki bilgiler ile birlikte değerlendirmek ve sonuç olarak vatandaşlarımızı gripten korumak amaçları ile Sağlık Bakanlığımız bünyesinde 2005 yılından beri “Sentinel İnfluenza Sürveyansı” yürütülmektedir. 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 belirlenmiş merkezlerde yapılmakta ve bu sayede grip yakından ve güvenli olarak izlenmektedir. Ülkemizin farklı bölgelerinden nüfus yoğunluğunun yüksek olduğu seçilmiş 17 ilimizde çalışan toplam 180 Aile hekimimiz sürveyansta görev almaktadır. Aile hekimlerimiz kendilerine başvuran kişiler içerisinde “Grip Benzeri Hastalık” geçiren hasta sayılarını ve bu hastaların birinden aldıkları numuneyi Halk Sağlığı Müdürlüklerimiz aracılığıyla laboratuvarlarımıza göndermektedirler. Numuneler Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Viroloji Laboratuvarı, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Viroloji Laboratuvarı, Samsun Halk Sağlığı Laboratuvarı, Erzurum Halk Sağlığı Laboratuvarı, Adana Halk Sağlığı Laboratuvarı ve İstanbul Halk Sağlığı Laboratuvarı’nda çalışılmaktadır. 17 ilimiz haricindeki illerimizden ve aile hekimlerimiz dışından gönderilen numuneler de laboratuvarlarımızda çalışılmaktadır ve buna da nonsentinel sürveyans denilmektedir. Bildirilen “Grip Benzeri Hastalık” sayıları ve numune sonuçları ile Sağlık Bakanlığı Türkiye Halk Sağlığı Kurumu’nca bu raporda yer alan tablo ve grafikler oluşturulmakta, değerlendirmeler yapılmaktadır.

### Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:

**Tablo-1:** Bu tabloda, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyans kapsamında raporda yer alan hafta içerisinde yukarıda belirtilen laboratuvarlarımızda çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır. Sütunlarda laboratuvarlara ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır.

**Tablo-2:** Bu tabloda, 40. haftadan (28 Eylül 2015 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyans toplam sonuçları Tablo-1 ile aynı düzende yer almaktadır.

**Tablo- 3:** Bu tabloda, 40. haftadan (28 Eylül 2015 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun sentinel ve nonsentinel sürveyans toplam sonuçları Tablo-1 ile aynı düzende yer almaktadır.

**Grafik-1:** Bu grafikte, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) örnek sayısı ve poliklinik başvuruları içerisinde Grip Benzeri Hastalık yüzdesi yer almaktadır. Her hafta tespit edilen Grip Benzeri Hastalık sayısının, o haftaki sentinel sürveyans kapsamında saptanan poliklinik sayısına oranı esas alınmaktadır.

**Grafik-2:** Bu grafikte ise, sentinel influenza sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza pozitiflik yüzdeleri yer almaktadır.

**TABLO-1**  
**2015-2016 GRİP SEZONU**  
**10. HAFTA SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANS SONUÇLARI**

	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	27		14		15		10		13		7		86	
Çalışılan Numune	27		14		15		10		13		7		86	
Toplam Pozitiflik*	6	22,2	6	42,9	5	33,3	4	40,0	6	46,2	4	57,1	31	36,0
İnf A		0		0		0		0		0		0		0
İnf A H1N1		0		0		1		0		0		0		1
İnf A/H3		0		3		2		0		1		0		6
İnf B		6		3		2		4		5		4		24
Adenovirus		1		0		0		0		0		0		1
Birden fazla etken		0		0		0		0		0		0		0
Coronavirüs		3		0		0		0		0		0		3
Enterovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Hum.Metapneumovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Human Bocavirüs		0		0		0		0		0		0		0
Parainfluenza		0		0		0		0		0		0		0
Rhinovirüs		0		0		0		0		0		0		0
RSV		3		0		0		1		0		0		4
<b>TOPLAM</b>		<b>13</b>		<b>6</b>		<b>5</b>		<b>5</b>		<b>6</b>		<b>4</b>		<b>39</b>

\*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

**TABLO-2**  
**2015-2016 GRİP SEZONU SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANS SONUÇLARI**  
**(28 EYLÜL 2015 TARİHİNDEN İTİBAREN KÜMÜLATİF TOPLAM)**

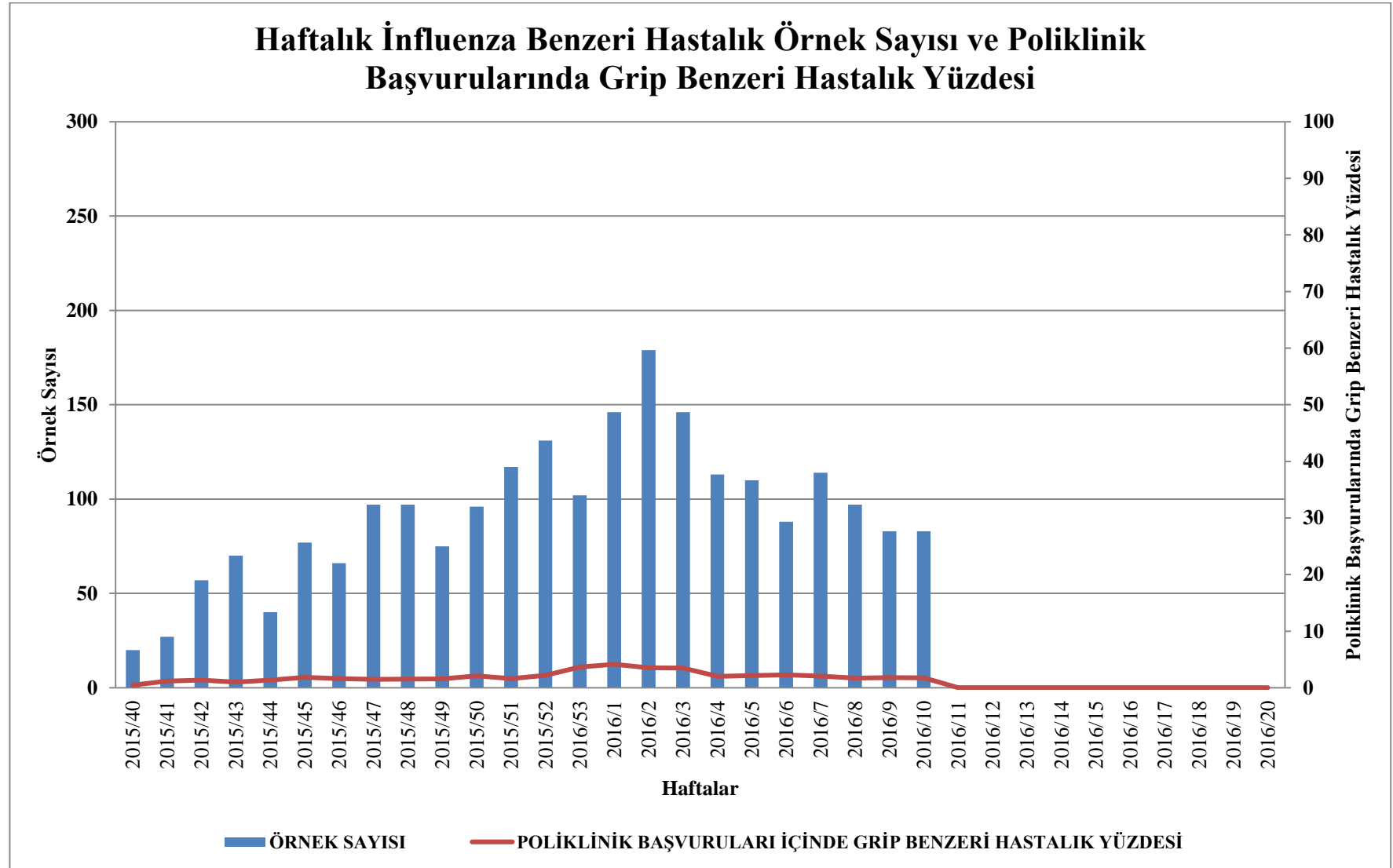
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	908		358		366		209		172		225		2238	
Çalışılan Numune	908		358		366		209		172		225		2238	
Toplam Pozitiflik*	197	21,7	118	33,0	82	22,4	122	58,4	91	52,9	93	41,3	703	31,4
İnf A		5		1		0		0		1		4		11
İnf A H1N1		69		33		25		53		41		34		255
İnf A/H3		71		57		35		47		35		29		274
İnf B		52		27		22		22		14		26		163
Adenovirus		8		0		0		0		0		0		8
Birden fazla etken		6		0		0		0		0		0		6
Coronavirüs		44		0		0		0		0		1		45
Enterovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Hum. Metapneumovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Human Bocavirüs		0		0		0		0		0		0		0
Parainfluenza		19		0		0		0		0		0		19
Rhinovirüs		82		0		0		0		0		13		95
RSV		5		0		0		1		0		1		7
<b>TOPLAM</b>		<b>361</b>		<b>118</b>		<b>82</b>		<b>123</b>		<b>91</b>		<b>108</b>		<b>883</b>

\*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

**TABLO-3**  
**2015-2016 GRİP SEZONU SENTİNEL/NON-SENTİNEL SÜRVEYANS SONUÇLARI**  
**(28 EYLÜL 2015 TARİHİNDEN İTİBAREN KÜMÜLATİF TOPLAM)**

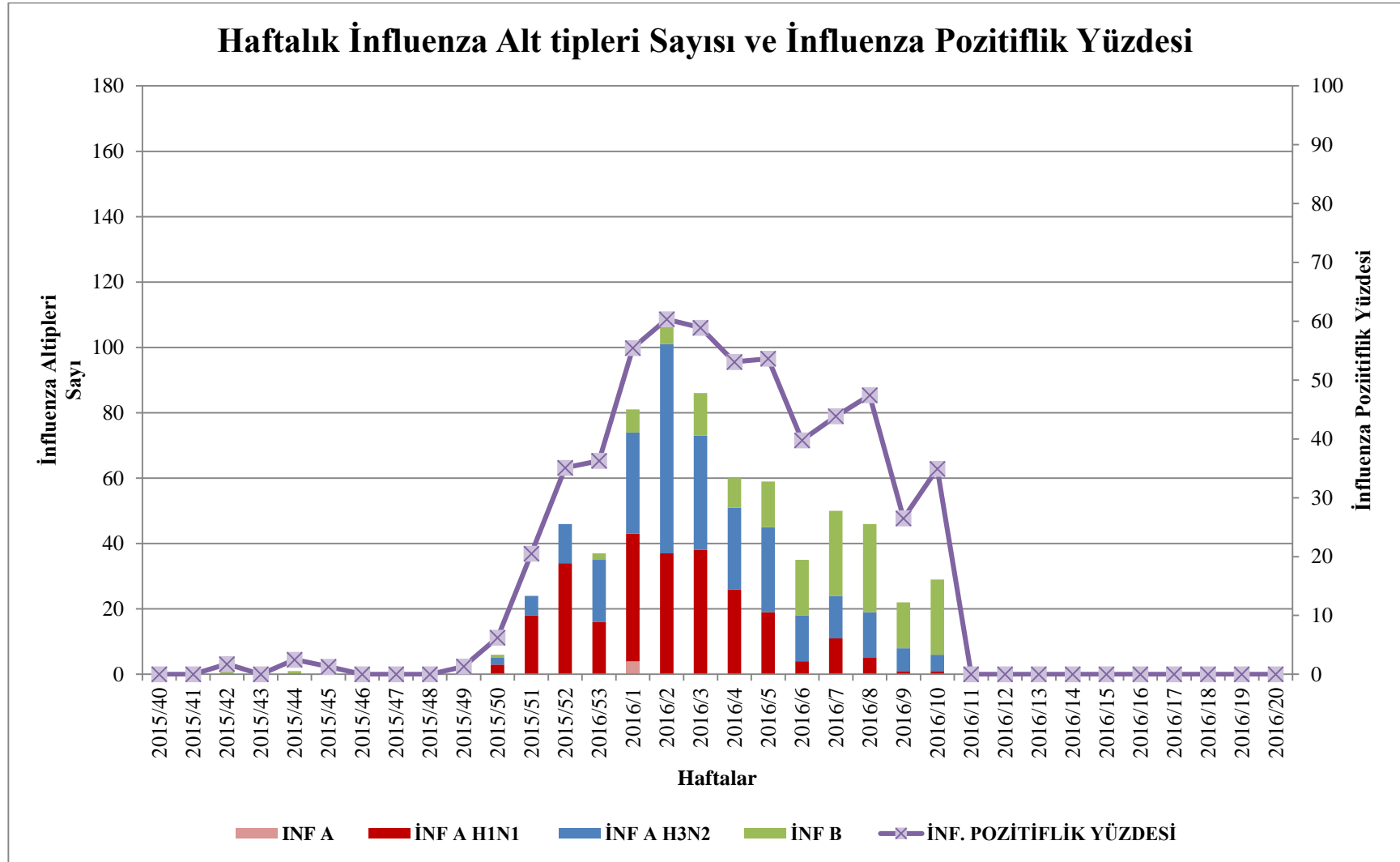
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	6786		1722		3131		4324		2091		1405		<b>19459</b>	
Çalışılan Numune	6786		1722		3131		4324		2091		1405		19459	
Toplam Pozitiflik*	2738	40,3	587	34,1	1918	61,3	2370	54,8	947	45,3	722	51,4	<b>9282</b>	47,7
İnf A		14		7		0		0		6		13		<b>40</b>
İnf A H1N1		1583		311		979		1634		577		344		<b>5428</b>
İnf A/H3		748		197		667		576		282		250		<b>2720</b>
İnf B		393		72		272		160		82		115		<b>1094</b>
Adenovirus		35		1		16		28		21		28		<b>129</b>
Birden fazla etken		91		9		27		44		43		61		<b>275</b>
Coronavirüs		117		15		33		46		65		34		<b>310</b>
Enterovirüs		0		0		0		0		0		0		<b>0</b>
Hum. Metapneumovirüs		36		16		20		56		30		19		<b>177</b>
Human Bocavirüs		22		5		18		29		7		6		<b>87</b>
Parainfluenza		67		2		4		13		18		4		<b>108</b>
Rhinovirüs		215		11		11		34		22		43		<b>336</b>
RSV		283		44		87		187		105		45		<b>751</b>
DİĞER		4		3		0		2		8		5		<b>22</b>
<b>TOPLAM</b>		<b>3608</b>		<b>693</b>		<b>2134</b>		<b>2809</b>		<b>1266</b>		<b>967</b>		<b>11477</b>

\*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.



Grafik-1: Ülkemizde sentinel influenza sürveyansı kapsamında haftalık çalışılan Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) örnek 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.

## 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; 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 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 aşılınmaları daha uygun olacaktır.

**Yukarıda sayılan risk gruplarındaysanız grip geçirdiğinizde hekime müracaat ediniz. Ayrıca, grip geçirdiğinizde belirtileriniz ağırlaşır (nefes darlığı, göğüs ağrısı, bilinç bulanıklığı, yüksek ateş, öksürük gibi belirtilerin ortaya çıkması) bir hekime başvurun ve tavsiyelerine göre gerekli ilaçları kullanın. Antibiyotikler gribi tedavi etmezler, bu nedenle hekim tavsiyesi dışında antibiyotik kullanmayın.**