



# Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

## Haziran 2016

### 17. Hafta (25 Nisan-1 Mayıs 2016)

#### ÖZET

Ülkemizde 2016 yılı 17. hafta itibariyle çalışılan sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerindeki İnfluenza pozitifliği % 0 olarak saptanmıştır. Çalışılan 36 sentinel numunede influenza virüsü tespit edilmemiştir.

Kuzey yarım kürenin genelinde influenza aktivitesinde düşüş halen devam etmektedir. Kuzey yarım kürede birçok ülkeden ve bazı tropikal bölgelerden İnfluenza B aktivitesi bildirilmektedir. Güney yarımkürede ise çok az ülkede İnfluenza Benzeri Hastalık aktivitesinde hafif artış bildirilmiştir.

Kuzey Amerika'da, İnfluenza B virüsleri dolaşımdaki baskın olan virüs olarak bildirilirken genel olarak influenza aktivitesinde düşüş bildirilmektedir.

Avrupa ve Kuzey Ilıman Asya'da İnfluenza B halen dolaşımdaki baskın virüs olmakla birlikte influenza aktivitesinde azalma rapor edilmektedir.

Kuzey Afrika'da, genel olarak influenza aktivitesinde azalma devam etmekle birlikte Mısır'da İnfluenza B aktivitesinin devam bildirilmiştir. Doğu ve Batı Afrika'da İnfluenza A virüsü rapor edilmiştir.

Amerika Merkezi ve Karayipler'de İnfluenza ve diğer solunum yolu virüsleri aktivitesi genel olarak düşük bildirilirken, Guetemala ve El Salvador'da İnfluenza A(H1N1) virüs aktivitesi yüksek devam etmiştir. Karayipler'de birçok ülkede dolaşımda İnfluenza A(H1N1) virüs aktivitesi bildirilmiştir

Tropikal Güney Amerika'nın bazı bölgelerinde; Bolivya ve Ekvator; düşük ancak artan İnfluenza A(H1N1) aktivitesi rapor edilmiştir. Brezilya'da İnfluenza A(H1N1) virüsünün baskın olduğu yüksek influenza aktivitesinin devam ettiği bildirilmiştir. Ilıman Güney Amerika'da solunum yolu virüslerinin aktivitesi düşük seyretmiştir.

90 ülkenin Ulusal İnfluenza Merkezleri ve diğer Ulusal İnfluenza Laboratuvarları tarafından 18 Nisan- 1 Mayıs tarihinde, yaklaşık 85 968 numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 12 819 numunede pozitif tespit edilmiş olup, numunelerin %35,7'sinde İnfluenza A, %64,3'ünde İnfluenza B saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin %81,5'i İnfluenza A(H1N1), %18,5'i ise İnfluenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin %20,6'sı B/Yamagata soyundan, %79,4'ü ise B/Victoria soyundan bildirilmiştir.

Avrupa'da , 17. hafta itibariyle epidemiyolojik veri sunan 21 ülkeden 19'u düşük-yoğun influenza aktivitesi bildirirken, Özbekistan orta-yoğun influenza aktivitesi ve Slovakya yüksek influenza aktivitesi bildirmiştir. Sentinel numunelerin %14'ünde mevsimsel influenza virüsleri tespit edilirken, İnfluenza B dolaşımda baskın olan virüs olmuştur. Pozitif İnfluenza virüslerinin %84,8'ni İnfluenza B, pozitif İnfluenza A virüslerinin % 100.0'nü İnfluenza A(H1N1) virüsü oluşturmaktadır.

## 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’na 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**  
**17. 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	12		3		9		3		2		7		36	
Çalışılan Numune	12		3		9		3		2		7		36	
Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A		0		0		0		0		0		0		0
İnf A H1N1		0		0		0		0		0		0		0
İnf A/H3		0		0		0		0		0		0		0
İnf B		0		0		0		0		0		0		0
Adenovirus		0		0		0		0		0		0		0
Birden fazla etken		0		0		0		0		0		0		0
Coronavirüs		0		0		0		0		0		0		0
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		1		0		0		0		0		2		3
RSV		0		0		0		0		0		0		0
<b>TOPLAM</b>		<b>1</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>0</b>		<b>2</b>		<b>3</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)**

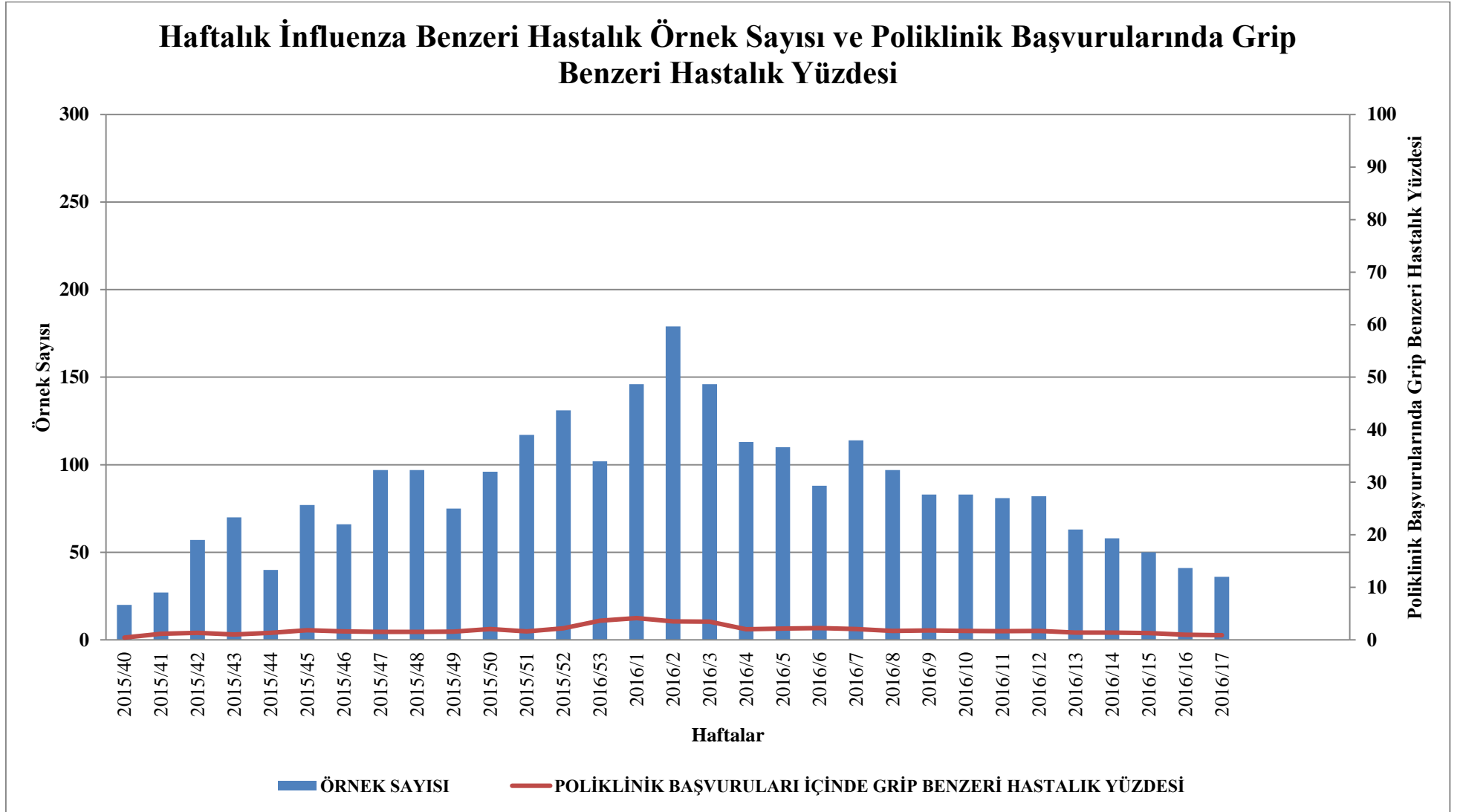
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	1032		408		451		216		166		225		2498	
Çalışılan Numune	1032		408		451		216		166		225		2498	
Toplam Pozitiflik*	222	21,5	126	30,9	105	23,3	136	63,0	107	104,0	104	46,2	800	32,0
İnf A		5		1		0		0		1		4		11
İnf A H1N1		88		33		25		54		41		34		275
İnf A/H3		73		58		43		48		36		29		287
İnf B		56		34		37		34		29		37		227
Adenovirus		11		0		0		0		0		0		11
Birden fazla etken		6		0		0		0		0		0		6
Coronavirüs		59		0		0		0		0		1		60
Enterovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Hum.Metapneumovirüs		0		0		0		0		0		0		0
Human Bocavirüs		1		0		0		0		0		0		1
Parainfluenza		19		0		0		0		0		0		19
Rhinovirüs		83		0		0		0		0		27		110
RSV		9		0		0		1		0		1		11
<b>TOPLAM</b>		<b>410</b>		<b>126</b>		<b>105</b>		<b>137</b>		<b>107</b>		<b>133</b>		<b>1018</b>

\*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır. Alt tiplendirme sonrasında İnfluenza A sayısı değişebilmektedir

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

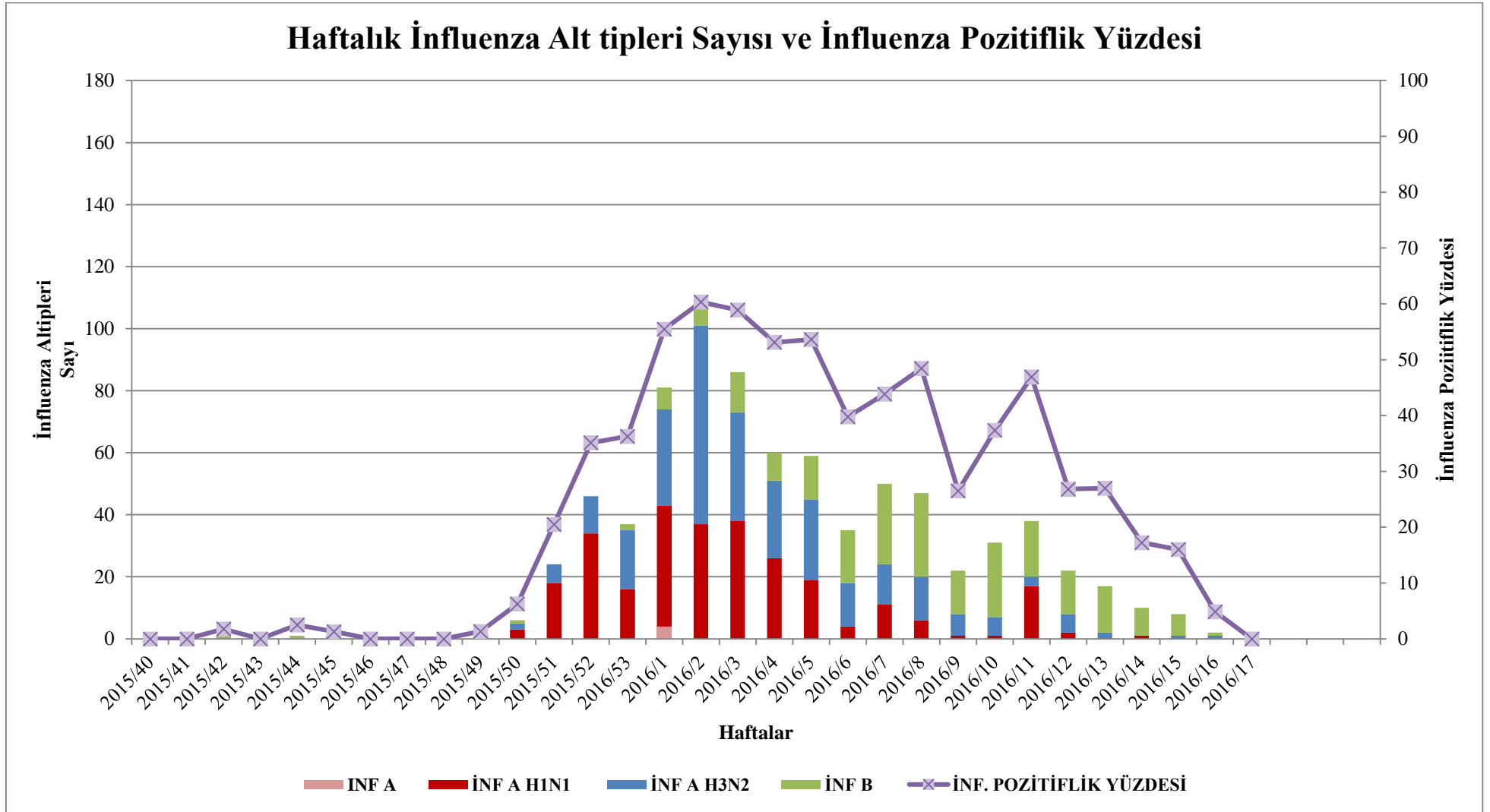
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	7336		1933		3498		4667		2452		1553		21439	
Çalışılan Numune	7336		1933		3498		4667		2452		1553		21439	
Toplam Pozitiflik*	2879	39,2	612	31,7	2075	59,3	2507	53,7	1037	42,3	764	49,2	9874	46,1
İnf A	14		1		0		0		6		13		34	
İnf A H1N1	1645		313		985		1638		581		344		5506	
İnf A/H3	792		205		702		582		289		250		2820	
İnf B	428		93		388		287		161		157		1514	
Adenovirus	47		3		27		35		28		33		173	
Birden fazla etken	103		16		29		52		50		72		322	
Coronavirüs	151		22		45		49		78		39		384	
Enterovirüs	0		0		2		0		0		0		2	
Hum.Metapneumovirüs	50		16		23		56		34		19		198	
Human Bocavirüs	30		8		20		32		8		6		104	
Parainfluenza	72		5		4		22		18		4		125	
Rhinovirüs	253		11		11		34		27		61		397	
RSV	321		47		94		203		109		50		824	
DİĞER	6		3		0		2		8		5		24	
TOPLAM	3912		743		2330		2992		1397		1053		12427	

\*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır. Alt tiplendirme sonrasında İnfluenza A sayısı değişebilmektedir.



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 aşılanmaları 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.**