



Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans
Raporu

Haziran 2016

18. Hafta (02-08 Mayıs 2016)

ÖZET

Ülkemizde 2016 yılı 18. hafta itibariyle çalışılan sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerindeki İnfluenza pozitifliği % 3,1 olarak saptanmış olup influenza pozitifliğinde azalma gözlenmektedir. Çalışılan 32 sentinel numunenin 1'inde İnfluenza B tespit edilmiştir.

Dünyada bazı bölgelerde hala özellikle influenza B aktivitesinde yükseklik gözlenmesine rağmen Kuzey yarım kürenin genelinde influenza aktivitesinde düşüş devam etmektedir Güney yarımkürede ise özellikle Güney Amerika ve Güney Afrika'da İnfluenza aktivitesinde ılımlı bir artış olmasına rağmen bu aktivite artışı Okyanusya'nun genelinde düşük kalmıştır.

Kuzey Amerika'da, İnfluenza aktivitesindeki düşüş devam etmekte beraber önceki raporlara göre dolaşımda saptanan İnfluenza B oranında yükseklik gözlemlenmiştir.

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

Afrika'da, influenza aktivitesinde azalma devam etmekle birlikte Batı Afrika'da İnfluenza A virüsünün halen dolaşımdaki baskın virüs olduğu bildirilmiştir. Doğu Afrika'da ise İnfluenza A ve B virüsleri dolaşımda benzer oranlarda saptanmaya devam etmektedir.

Amerika Merkezi ve Karayipler'de influenza ve diğer solunum yolu virüslerinin aktivitesi genel olarak düşük bildirilmiştir. Ancak Guetemala , El Salvador ve Panama'da rapor edilen influenza aktivitesindeki artış esas olarak *İnfluenza A(H1N1)* virüsü ilişkilidir. Jamaika'da Ağır Akut Solunum enfeksiyonu (SARI vakaları pnömoniler arasında yüksek düzeyde gözlenmektedir.

Tropikal Güney Amerika'ya baktığımızda; Bolivya'da İnfluenza A(H1N1) aktivitesinde artış rapor edilmektedir. Ekvador'da hem *İnfluenza A(H1N1)* virüsü, hem de Respiratuvar Sinsityal Virus (RSV) kaynaklı SARI aktivitesinde artış bildirilmiştir. Peru'da Respiratuvar Sinsityal Virus (RSV) aktivitesindeki artış gözlemlenmiştir.

Güney Asya'nın genelinde İnfluenza aktivitesinde düşüş devam ederken bazı ülkeler İnfluenza aktivitesinde artışlar bildirmektedirler.

Güney Ilıman Amerika'da İnfluenza benzeri hastalık aktivitesi son haftalarda mevsimsel sınırların üzerindedir. Arjantin ve Uruguay'da dolaşımda influenza A virüsü saptanmasında artış bildirilmiştir.

Güney Afrika ve Okyanusya'daki ılıman ülkelerde, influenza virüs aktivitesi düşük kalmıştır. Bazı Pasifik adalarında grip benzeri hastalık aktivitesinde artış bildirilmiştir. Güney Afrika'da ise ağırlıklı olarak İnfluenza B'nin dolaşımdan saptandığı bildirilmiştir.

90 ülkenin Ulusal İnfluenza Merkezleri ve diğer Ulusal İnfluenza Laboratuvarları tarafından 02 - 15 Mayıs 2016 tarihinde, yaklaşık 63813 numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 6624 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin %33.8'inde İnfluenza A, %66,2'sinde İnfluenza B saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin %79'u İnfluenza A (*H1N1*), %21'i ise İnfluenza A(*H3N2*) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin %25'i B/Yamagata soyundan, %75'i ise B/Victoria soyundan olarak bildirilmiştir.

Avrupa'da 18. hafta itibariyle veri sunan 36 ülkeden 34'ü düşük-yoğun influenza aktivitesi bildirirken, iki ülke orta-yoğun influenza aktivitesi bildirmiştir. Sentinel numunelerin %21'inde mevsimsel influenza virüsleri tespit edilirken, İnfluenza B dolaşımda baskın olan virüs olmuştur. Pozitif İnfluenza virüslerinin %82,2'sini İnfluenza B, pozitif İnfluenza A virüslerinin % 75.0'ini 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
18. 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	11		5		5		3		1		7		32	
Çalışılan Numune	11		5		5		3		1		7		32	
Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	14,3	1	3,1
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		1		1
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		0		0		0		0		0		2		2
RSV		0		0		0		0		0		0		0
TOPLAM		0		0		0		0		0		3		3

*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)

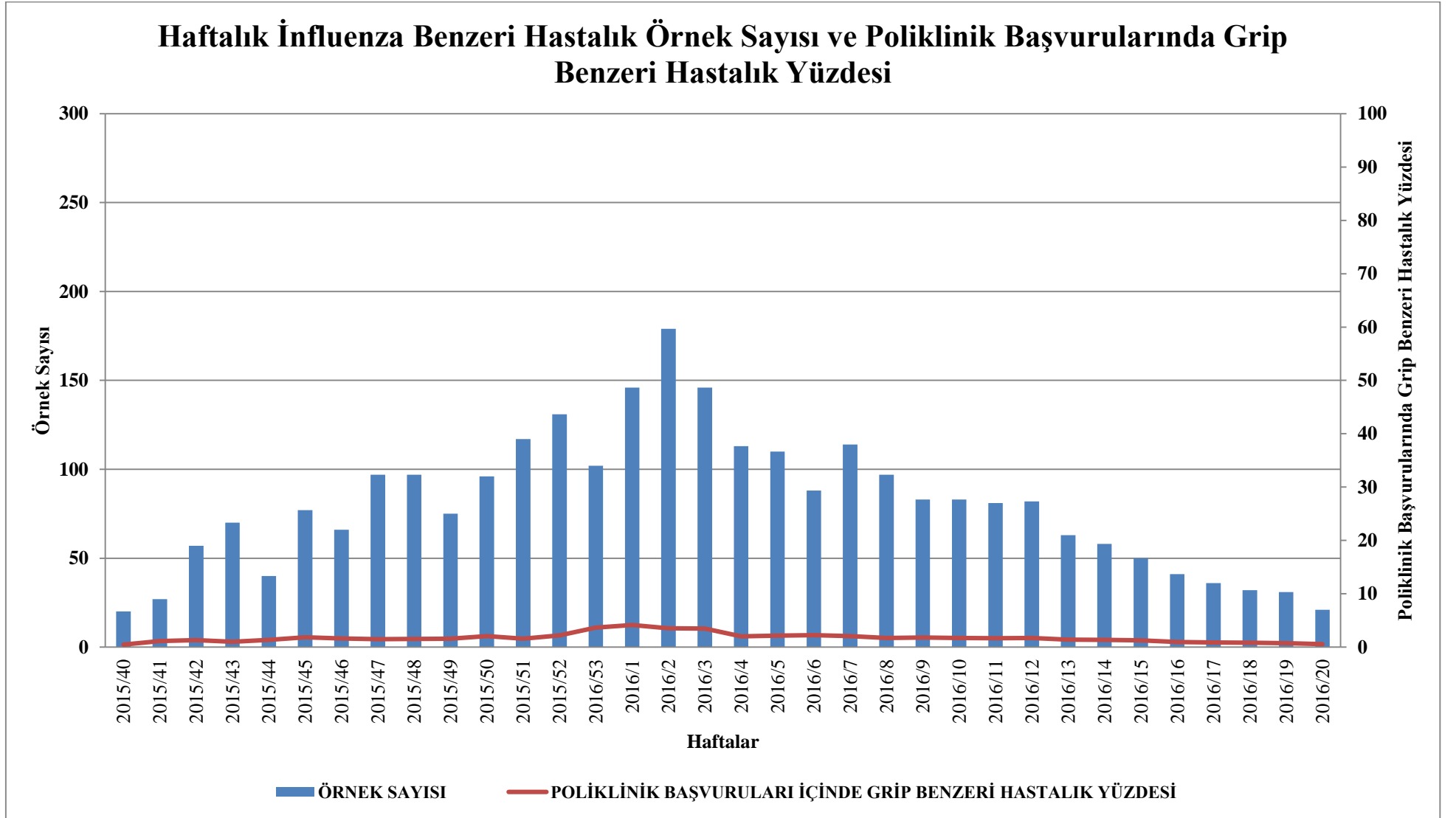
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	1043		413		456		219		167		232		2530	
Çalışılan Numune	1043		413		456		219		167		232		2530	
Toplam Pozitiflik*	222	21,3	126	30,5	105	23,0	136	62,1	107	64,1	105	45,3	801	31,7
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		38		228
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		29		112
RSV		9		0		0		1		0		1		11
TOPLAM		410		126		105		137		107		136		1021

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

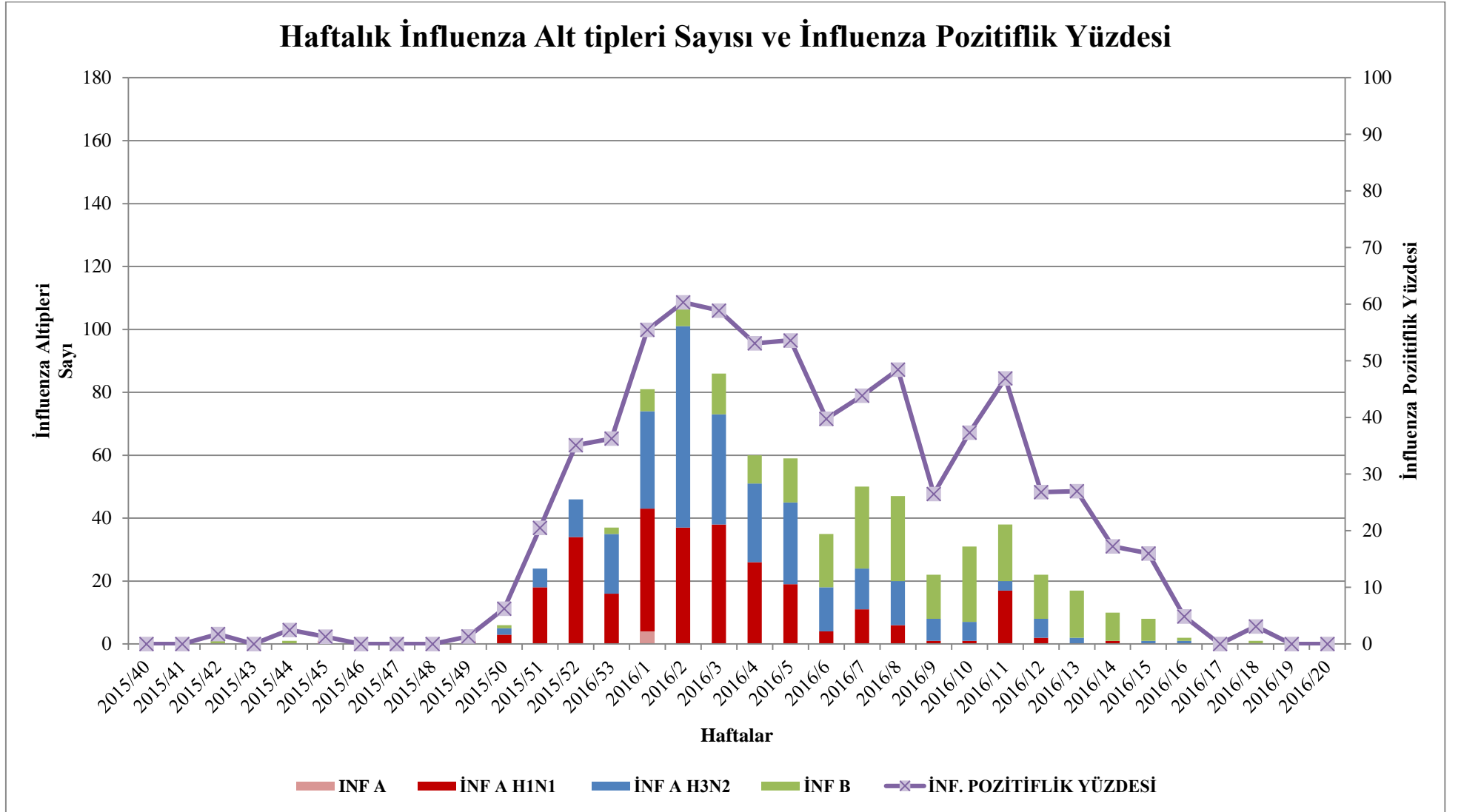
TABLO-3
2015-2016 GRİP SEZONU SENTİNEL/NON-SENTİNEL SÜRVEYANS SONUÇLARI
(28 EYLÜL 2015 TARİHİNDEN İTİBAREN KÜMÜLATİF TOPLAM)

	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	7381		1947		3508		4683		2464		1564		21547	
Çalışılan Numune	7381		1947		3508		4683		2464		1564		21547	
Toplam Pozitiflik*	2879	39,0	612	31,4	2075	59,2	2508	53,6	1037	42,1	766	49,0	9877	45,8
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		288		161		159		1517
Adenovirus		49		3		27		37		28		33		177
Birden fazla etken		104		16		29		52		50		72		323
Coronavirüs		151		22		46		49		78		39		385
Enterovirüs		0		0		2		0		0		0		2
Hum.Metapneumovirüs		52		16		24		56		34		19		201
Human Bocavirüs		30		8		20		32		8		6		104
Parainfluenza		73		5		4		24		18		4		128
Rhinovirüs		258		11		11		34		27		63		404
RSV		321		47		94		203		109		50		824
DİĞER		6		3		0		2		8		5		24
TOPLAM		3923		743		2332		2997		1397		1057		12449

*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.