



Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Mart 2016

9. Hafta (28 Şubat – 6 Mart 2016)

ÖZET

Ülkemizde 2016 yılı 9. hafta itibariyle çalışılan sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerindeki İnfluenza pozitifliği % 26,5 olarak saptanmış olup influenza pozitifliği azalmaktadır. Çalışılan 83 sentinel numunenin 1'inde İnfluenza A(H1N1), 7'sinde İnfluenza A(H3N2), 14'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 9. hafta itibariyle veri sunan 46 ülkeden 25'i orta-yoğun influenza aktivitesi bildirirken, 20'si düşük-yoğun influenza aktivitesi bildirmiştir. 46 ülkeden 25'inde yaygın, 5'inde bölgesel ve 16'sında lokal/sporadik aktivite bildirilirken, 2 ülkede herhangi bir influenza aktivitesi bildirilmemiştir. Lüksemburg ve İzlanda'da yüksek yoğun aktivite rapor edilmiştir. Sentinel numunelerdeki pozitiflik oranı; ardışık 3 haftalık plato sonrasında, hafif bir düşüşle birlikte %44 olarak belirtilmiştir. İnfluenza virüsü saptanan sentinel numunelerin %55'inde İnfluenza B tespit edilmesi son iki haftada İnfluenza B lehine bir değişim olduğunu göstermektedir. İnfluenza A virüsleri arasında İnfluenza A(H1N1) dolaşımında baskın olan virüs olmuştur(%87). Ciddi vakalar halen 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
9. 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	24		11		14		11		9		14		83	
Çalışılan Numune	24		11		14		11		9		14		83	
Toplam Pozitiflik*	1	4,2	4	36,4	5	35,7	2	18,2	7	77,8	3	21,4	22	26,5
İnf A		0		0		0		0		0		0		0
İnf A H1N1		0		0		1		0		0		0		1
İnf A/H3		0		1		1		0		5		0		7
İnf B		1		3		3		2		2		3		14
Adenovirus		5		0		0		0		0		0		5
Birden fazla etken		3		0		0		0		0		0		3
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		6		6
RSV		0		0		0		0		0		0		0
TOPLAM		9		4		5		2		7		9		36

*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	881		344		351		199		159		218		2152	
Çalışılan Numune	881		344		351		199		159		218		2152	
Toplam Pozitiflik*	191	21,7	112	32,6	77	21,9	118	59,3	85	53,5	89	40,8	672	31,2
İnf A		5		1		0		0		1		4		11
İnf A H1N1		69		33		24		53		41		34		254
İnf A/H3		71		54		33		47		34		29		268
İnf B		46		24		20		18		9		22		139
Adenovirus		7		0		0		0		0		0		7
Birden fazla etken		6		0		0		0		0		0		6
Coronavirüs		41		0		0		0		0		1		42
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		2		0		0		0		0		1		3
TOPLAM		348		112		77		118		85		104		844

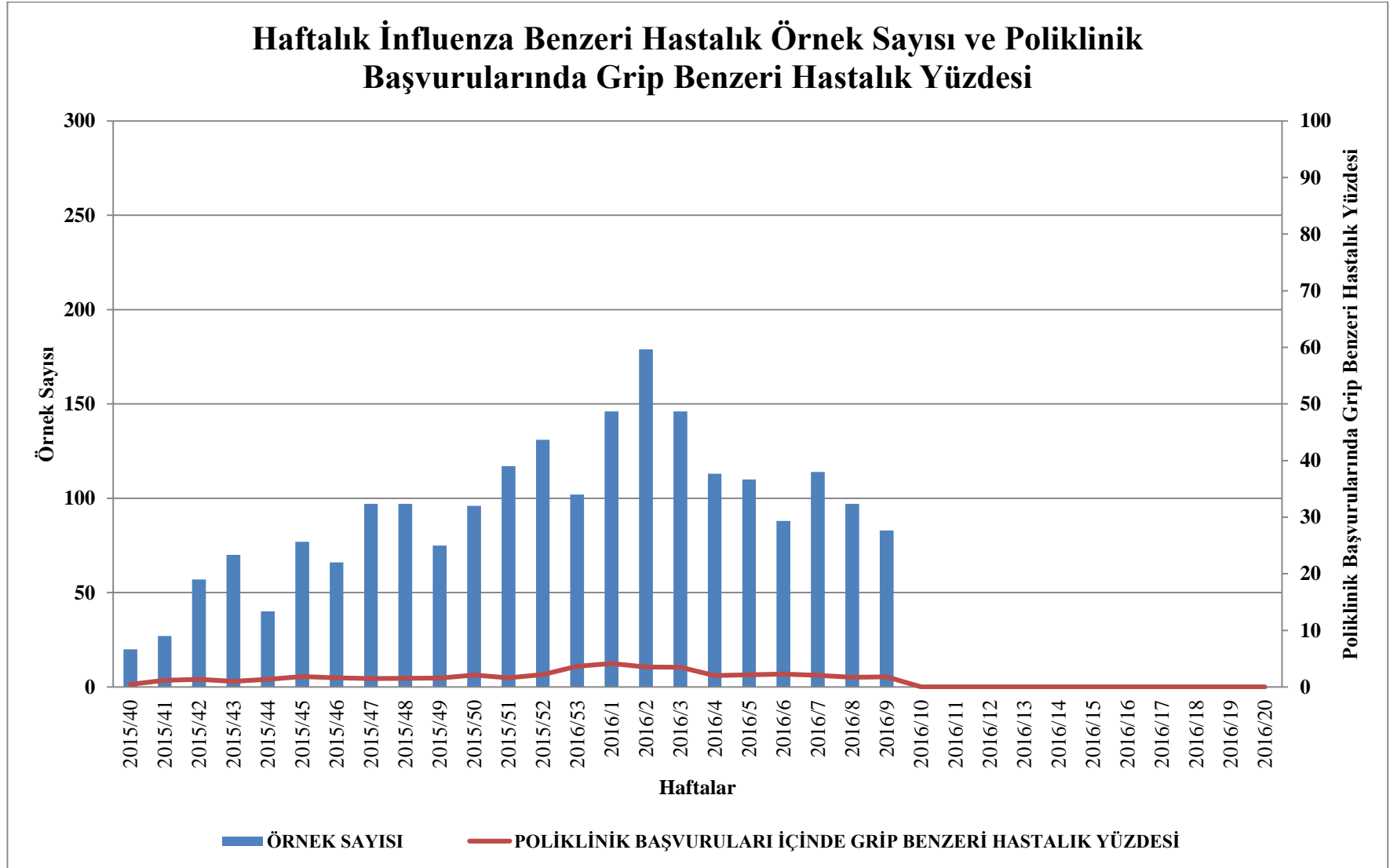
*Toplam pozitiflik İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.

TABLO-3

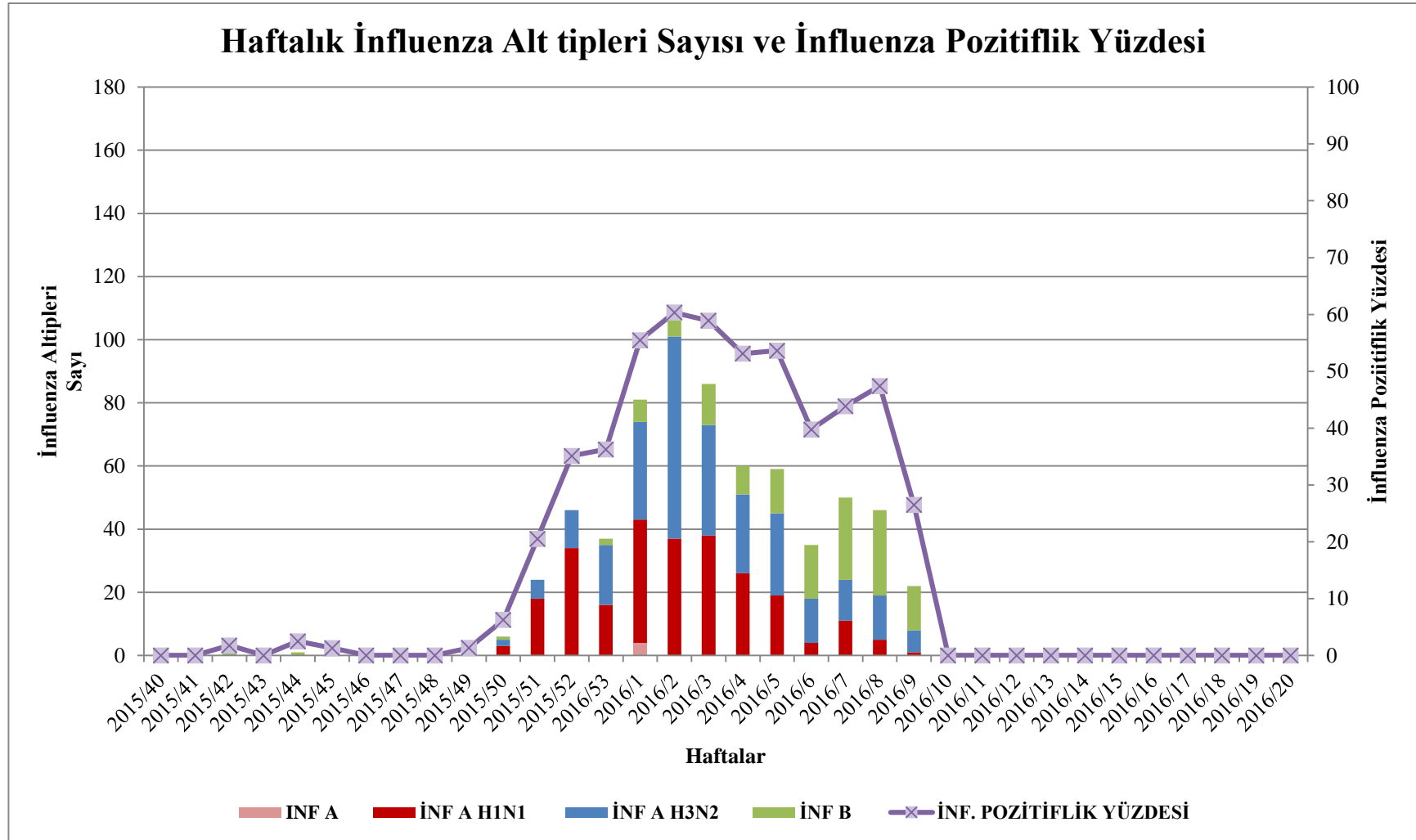
**2015-2016 GRİP SEZONU SENTİNEL/NON-SENTİNEL SÜRVEYANS SONUÇLARI
(28 EYLÜL 2015 TARİHİNDEN İTİBAREN KÜMÜLATİF TOPLAM)**

	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	6739		1675		3014		4225		1974		1358		18985	
Çalışılan Numune	6739		1675		3014		4225		1974		1358		18985	
Toplam Pozitiflik*	2729	40,5	569	34,0	1861	61,7	2338	55,3	912	46,2	696	51,3	9105	48,0
İnfluenza A ve B														
İnf A		14		7		0		0		6		13		40
İnf A H1N1		1583		310		967		1634		577		344		5415
İnf A/H3		748		192		664		575		270		248		2697
İnf B		384		60		230		129		59		91		953
Diğer														
Adenovirus	34		1		14		25		21		26		121	
Birden fazla etken	91		9		24		42		38		55		259	
Coronavirüs	114		13		29		46		58		33		293	
Enterovirüs	0		0		0		0		0		0		0	
Hum.Metapneumovirüs	35		16		19		55		27		18		170	
Human Bocavirüs	22		5		17		28		7		6		85	
Parainfluenza	67		2		4		13		18		4		108	
Rhinovirüs	215		11		11		34		22		40		333	
RSV	276		43		85		176		102		44		726	
DİĞER		4		3		0		2		7		5		21
TOPLAM	3587		672		2064		2759		1212		927		11221	

*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.