



T.C. Sağlık Bakanlığı
Halk Sağlığı
Genel Müdürlüğü

Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans Raporu

Eylül - Ekim 2017

39. Hafta (25 Eylül – 1 Ekim 2017)

ÖZET

Ülkemizde 2017 yılı 39. hafta çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde (30 numune) influenza pozitifliği saptanmamıştır.

Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde (19 numune) influenza pozitifliği saptanmamıştır. Diğer solunum yolu virüsleri arasında en fazla saptanan virüs parainfluenzavirüs ve rhinovirüs olmuştur.

Avrupa’da, 2016-2017 influenza sezonunun 35. – 38. haftaları (28 Ağustos– 1 Ekim) arasında tüm ülkelerde influenza aktivitesi mevsim dışı seviyelerde seyretmiştir. Tüm ülkelerden düşük yoğunlukta influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Sentinel ve non-sentinel numunelerin her ikisinde de sporadik olarak influenza A ve B virüsleri tespit edilmiştir. 2016-2017 influenza sezonunun 39. haftası için EuroMOMO projesine rapor sunan 20 ülke veya bölgeden alınan veriler, tüm nedenlere bağlı ölümlerin beklenen düzeyde olduğunu göstermiştir.

Kuzey yarım kürenin ılıman bölgesinde influenza aktivitesi düşük düzeylerde devam etmiştir. Güney yarım kürede ılıman bölgede ve Güney ve Güneydoğu Asya'da bazı ülkelerde artmış influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Orta Amerika'da ve Karayipler'de birkaç ülkede düşük influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Dünya genelinde dolaşan virüs İnfluenza A (H3N2) virüsü olmuştur.

DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 4 – 17 Eylül 2017 tarihleri arasında 62 ülkeden 56011'den fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 5268 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 82.6'sında İnfluenza A, % 17.4'ünde İnfluenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 11.1'i İnfluenza A (H1N1) pdm09, % 88.9'u ise influenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 65.3'ünün B/Yamagata soyundan, % 34.7'sinin ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

Güney Yarımkürede 2018 grip mevsiminde kullanılacak grip aşılarının bileşimi hakkında DSÖ Danışma ve Bilgilendirme Toplantısı 25-28 Eylül 2017'de Avustralya'da Melbourne'da yapılmıştır. Trivalan aşı içeriği için ; A/ Michigan / 45/2015 (H1N1) pdm09 benzeri virüs, A / Singapur / INFIMH-16-0019 / 2016 (H3N2) benzeri virüs ve B / Phuket / 3073/2013 benzeri virüs önerilmiştir. Ayrıca, iki influenza B virüsünü içeren quadrivalan aşı içeriği için yukarıdaki üç virüs ve bir B / Brisbane / 60/2008 benzeri virüs önerilmiştir.

(http://www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/2018_south/en/)

Güney yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Güney yarım kürenin ılıman bölgesinde Okyanusya'da, Güney Amerika ve Güney Afrika'da influenza aktivitesi pik yapmış görünmektedir.

İlman Güney Amerika'da influenza ve RSV (Respiratory Sinsityal Virüs) aktivitesi alt bölgenin çoğunda düşüş eğilimini sürdürmüştür. Şili'de son haftalarda bildirilen influenza B virüs baskınlığı ile influenza aktivitesi mevsimsel eşiğin biraz üzerinde devam etmiştir. Ağır akut solunum yolu enfeksiyonu (SARI) ve influenza benzeri hastalık (ILI) göstergeleri azalmıştır.

Okyanusya'da mevsimsel influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir. Baskın virüs olan influenza A (H3N2) virüsünü influenza B virüsü izlemiştir. Avustralya'da ILI ve influenza aktivitesi alt ulusal düzeyde değişkenlik göstermekle birlikte ulusal düzeyde plato yapmıştır. Genel olarak geçmiş sezonlarla karşılaştırıldığında aktivite benzer veya hafif artmıştır. Son

haftalarda Yeni Güney Galler Bölgesinde influenza ilişkili pnömoni ölümlerinde belirgin bir artış gözlenmiştir. Yeni Zelanda'da solunum yolu hastalığı göstergeleri ve influenza aktivitesi İnfluenza A (H3N2) ve B Yamagata soyundan virüslerin tespiti ile mevsimsel eşik düzeyin altına inmeye devam etmiştir. Genel olarak mevsimsel yoğunluk, geçmiş sezonlarla kıyaslandığında düşük kalmıştır. Yeni Kaledonya'da İnfluenza A (H3N2) virüsü belirgin artmıştır.

Güney Afrika'da Afrika'nın güneyinde influenza aktivitesi azalmış görünmektedir. Sezonun çoğunda influenza A (H3N2) virüsü baskın olmasına rağmen son haftalarda dolaşımdaki influenza alt tipinde İnfluenza B virüsü baskınlığı ile değişim gözlenmiştir.

Tropik bölgelerdeki ülkeler

Orta Amerika, Karayipler ve Güney Amerika'nın Tropikal ülkeleri

Karayipler ve Orta Amerika'daki ülkelerde solunum yolu hastalığı göstergeleri ve influenza aktivitesi genel olarak düşük düzeyde kalmıştır. Ancak RSV aktivitesi artmıştır. Costa Rika ve Nikaragua'da devam eden influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Tropikal Güney Amerika'da influenza ve diğer solunum yolu virüsleri aktivitesi düşük düzeyde kalmıştır.

Afrika bölgesi

Batı Afrika'da, Côte d'Ivoire, Gana ve Sierra'da bölgedeki mevcut tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile influenza aktivitesi bildirilmiştir. Orta ve Doğu Afrika'da influenza tespitinin az olduğu bildirilmiştir.

Tropikal Asya

Güney Asya'da Hindistan ve Bhutan'da İnfluenza A (H1N1)pdm09 virüs tespiti bildirilmeye devam etmiştir. Ancak Bhutan'da ILI ve SARI göstergelerinin azaldığı bildirilmiştir. Raporlara dayanarak son haftalarda Bangladeş'de İnfluenza B virüs baskınlığı ile düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Güneydoğu Asya'da bölgedeki mevcut tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile yüksek düzeyde influenza aktivitesi bildirilmiştir. Lao PDR'de İnfluenza A (H3N2) virüs baskınlığı ile influenza tespiti artmaya devam etmiştir. Güney Çin ve Tayland'da İnfluenza A (H3N2) virüs baskınlığı ve tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile ILI ve influenza aktivitesi yüksek

kalmıştır. Myanma'da İnfluenza A(H1N1)pdm09 virüs tespitinin azalmakta olduğu bildirilmiştir.

Kuzey yarım kürede ılıman bölgedeki ülkeler

Genel olarak influenza virüs aktivitesi düşük kalmıştır.

Avrupa'da hiç influenza aktivitesi bildirilmemiştir.

Kuzey Afrika'da hiç influenza virüs tespiti bildirilmemiştir.

Batı Asya'da Katar'da dolaşımdaki influenza A (H1N1)pdm09 ve A (H3N2) virüsleri ile influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir.

Orta Asya'da virüs tespiti ve solunum yolu hastalık göstergeleri ile ilgili güncellenmiş bir rapor bulunmamaktadır.

Doğu Asya'da influenza aktivitesi düşük kalmıştır.

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 virüslerinin 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 ve 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 yeterli olmaması 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.

İnfluenza benzeri hastalık sürveyansı kapsamında ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 17 ilimizde çalışan 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.

SARI sürveyansı kapsamında ise ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 5 ilde, seçilmiş hastaneler görev almaktadır. Hekimler hastanede yatan ve SARI vaka tanımına uyan tüm hastalardan aldıkları numuneleri ve hastaneye yatan hasta sayılarını değerlendirilmek üzere göndermektedir.

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) Sürveyans

Türkiye genelinde, belirlenen merkezler dışında kalan sağlık kurum ve kuruluşlarında vaka tanımına uyan kişilerden gönderilen örnekler ve vaka bilgi formları değerlendirmeye alınmaktadır.

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, 40. haftadan (03 Ekim 2016 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyans toplam sonuçları 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, 40. haftadan (03 Ekim 2016 tarihinden) itibaren raporda yer alan hafta da dahil olmak üzere tüm sezonun Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı toplam sonuçları 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 ise, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında haftalık tespit edilen İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza 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 İnfluenza virüslerinin, alt tiplerine göre sayıları ve çalışılan tüm numuneler içerisindeki İnfluenza 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 dağılımı yer almaktadır.

Not: Sütunlarda laboratuvarlara ait sonuçlar ayrı ayrı ve Türkiye toplamı yer alırken, satırlarda tespit edilen virüs tipleri yer almaktadır.

TABLO - 1
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (39. Hafta)

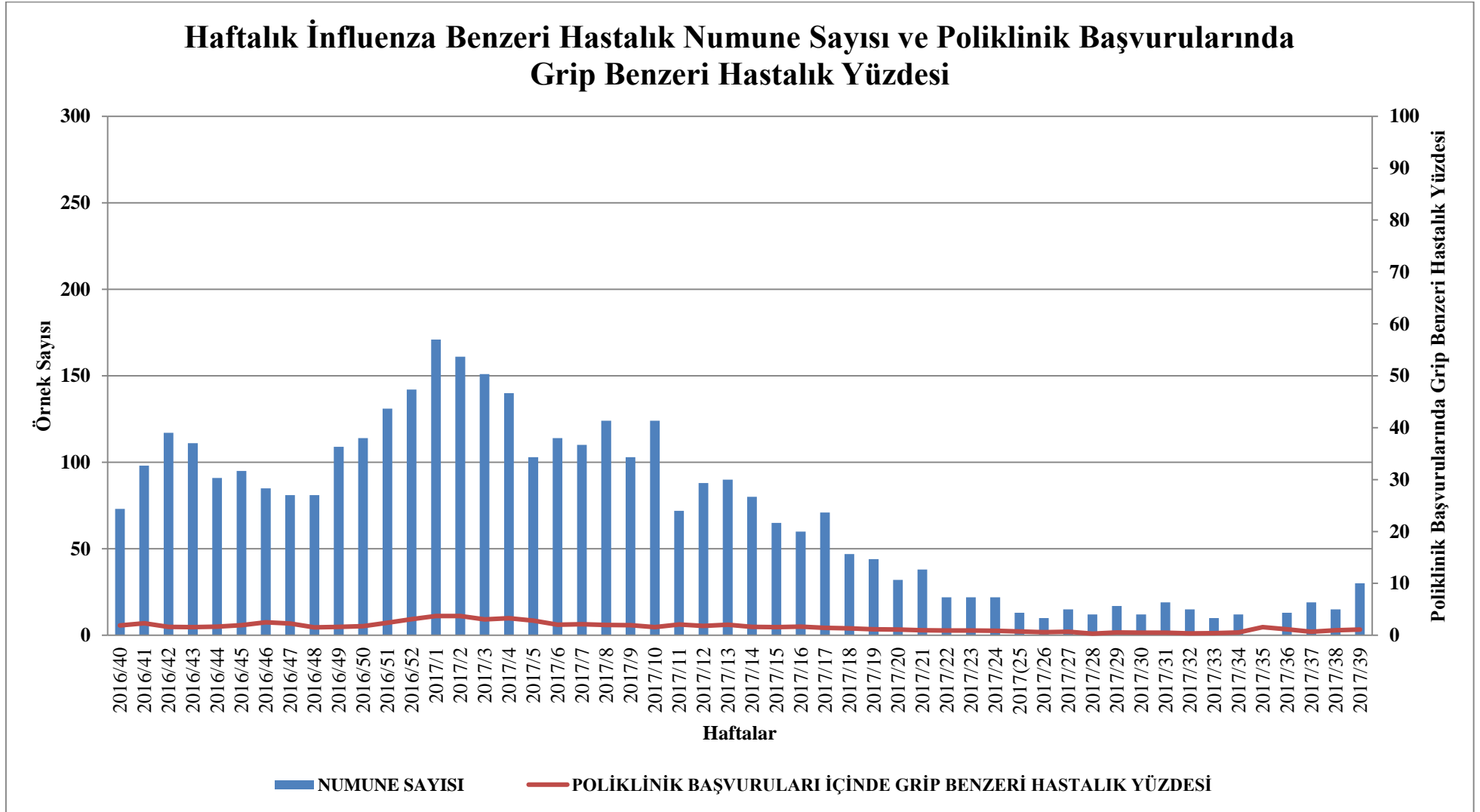
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		İZMİR H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	11		0		7		6		1		2		3		30	
Çalışılan Numune	11		0		7		6		1		2		3		30	
Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf A H1N1		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf A/H3N2		0		0		0		0		0		0		0		0
İnf B		0		0		0		0		0		0		0		0
TOPLAM		0		0		0		0		0		0		0		0

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

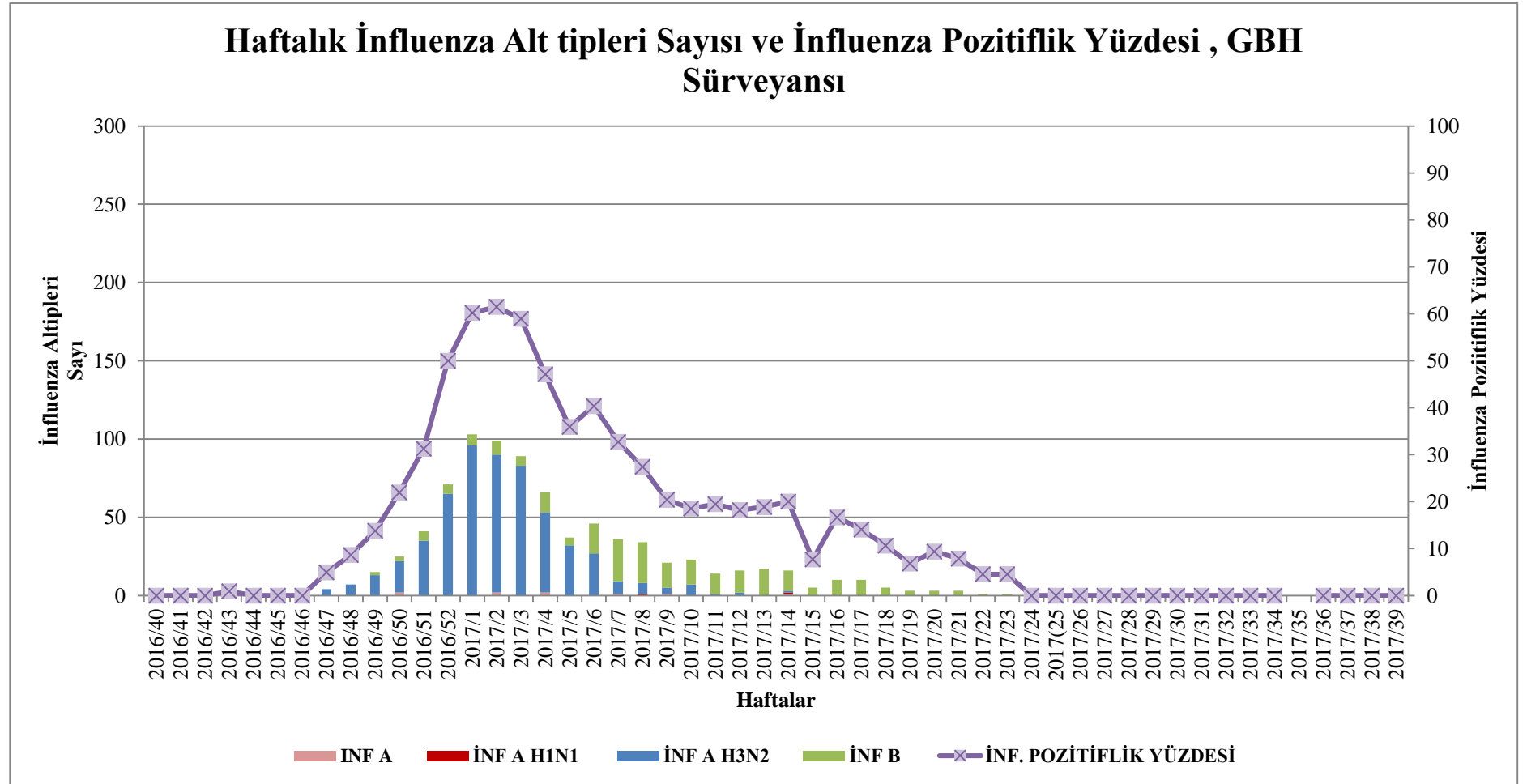
TABLO - 2
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 39. Hafta)

	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		İZMİR H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	921		139		1169		461		506		337		141		3674	
Çalışılan Numune	921		139		1164		461		506		337		141		3669	
Toplam Pozitiflik*	177	19,2	45	32,4	270	23,2	115	24,9	112	22,1	69	20,5	52	36,9	840	22,9
İnf A		0		0		0		0		0		0		2		2
İnf A H1N1		1		0		0		0		0		1		0		2
İnf A/H3N2		121		32		183		60		92		48		37		573
İnf B		55		13		87		55		20		20		13		263
TOPLAM		177		45		270		115		112		69		52		840

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



Grifik-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
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (39. Hafta)

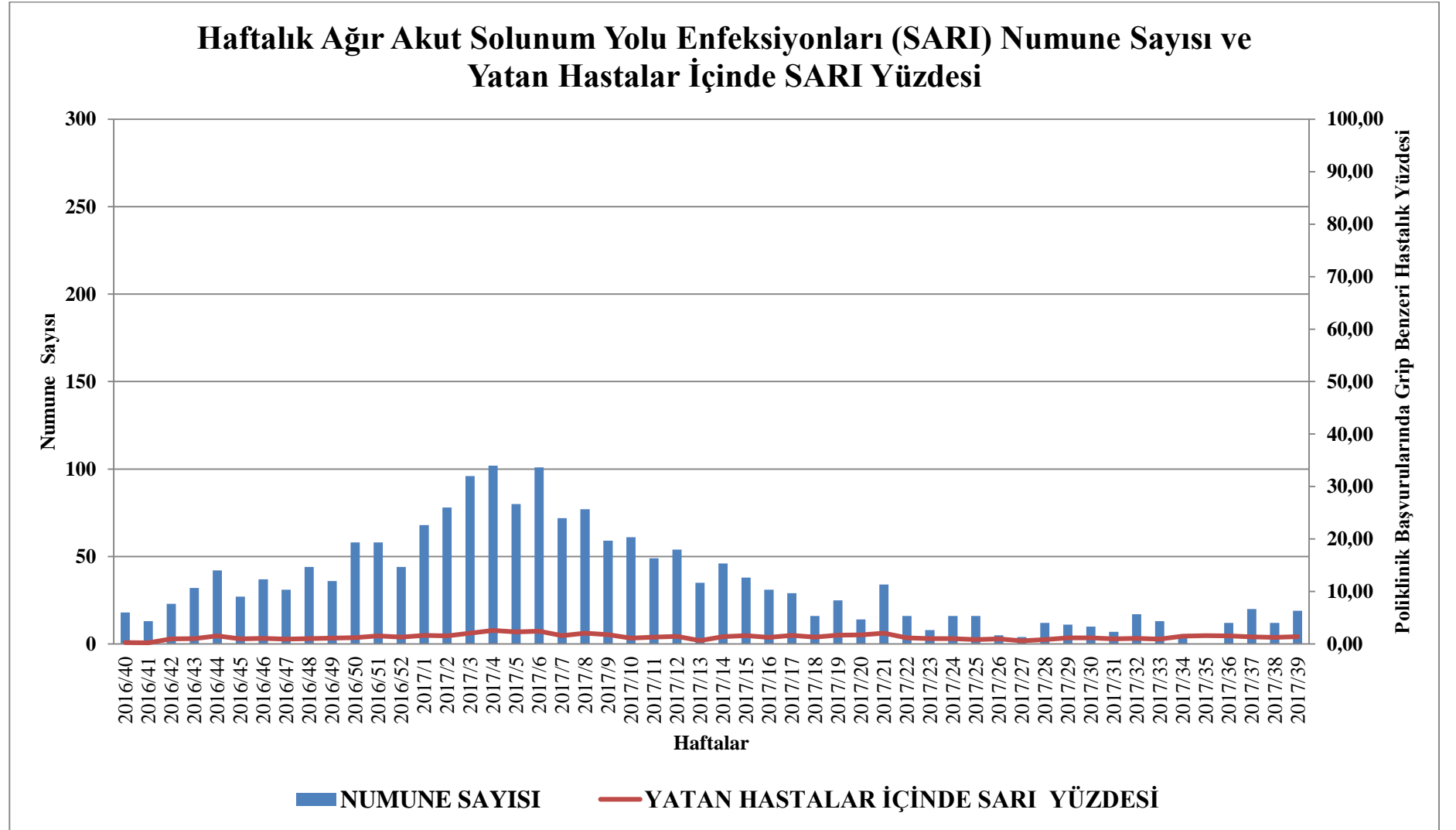
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	14		4		0		0		1		0		19	
Çalışılan Numune	14		4		0		0		1		0		19	
Toplam Pozitiflik*	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
İnf A	0		0		0		0		0		0		0	
İnf A H1N1	0		0		0		0		0		0		0	
İnf A/H3N2	0		0		0		0		0		0		0	
İnf B	0		0		0		0		0		0		0	
Adenovirus	0		1		0		0		0		0		1	
Birden fazla etken	1		0		0		0		0		0		1	
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	
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0	
Parainfluenza	2		0		0		0		0		0		2	
Rhinovirüs	2		0		0		0		0		0		2	
RSV	1		0		0		0		0		0		1	
Diğer	0		0		0		0		0		0		0	
TOPLAM	6		1		0		0		0		0		7	

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

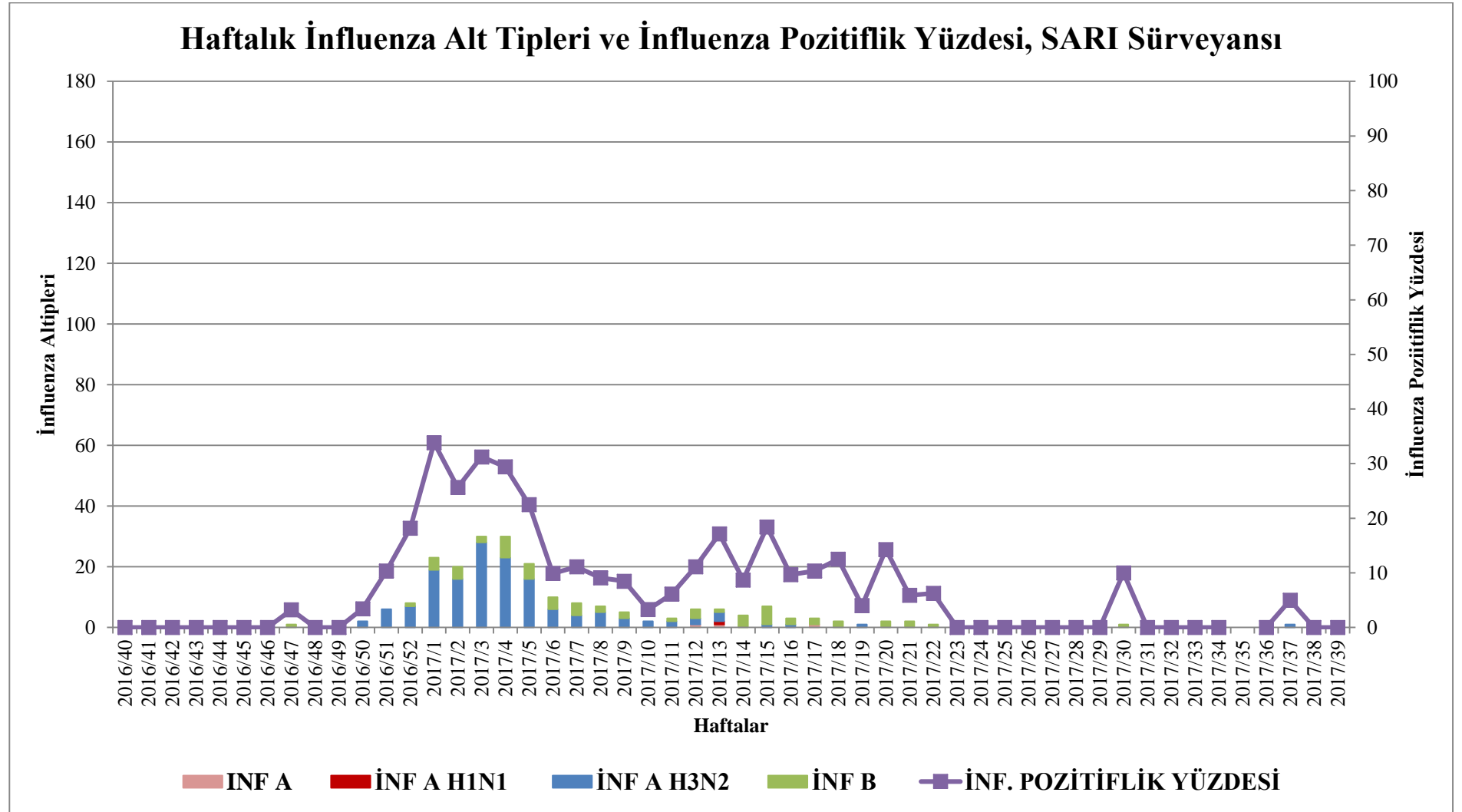
TABLO - 4
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 39. Hafta)

	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	742		132		376		76		441		103		1870	
Çalışılan Numune	742		132		375		76		441		103		1869	
Toplam Pozitiflik*	53	7,1	18	13,6	26	6,9	13	17,1	73	16,6	34	33,0	217	11,6
İnf A	0		0		0		0		0		0		0	
İnf A H1N1	0		0		0		0		1		0		1	
İnf A/H3N2	30		16		19		10		50		26		151	
İnf B	23		2		7		3		22		8		65	
Adenovirus	12		2		2		2		6		0		24	
Birden fazla etken	55		5		32		4		26		4		126	
Coronavirüs	33		4		9		7		18		4		75	
Enterovirüs	1		0		1		0		3		0		5	
Hum.Metapneumovirüs	21		6		25		0		13		2		67	
Human Bocavirüs	9		4		7		0		2		1		23	
Parechovirüs	0		0		1		0		0		0		1	
Parainfluenza	33		2		26		5		7		4		77	
Rhinovirüs	94		8		48		2		23		5		180	
RSV	113		13		74		4		40		2		246	
Diğer	1		1		1		0		1		0		4	
TOPLAM	425		63		252		37		212		56		1045	

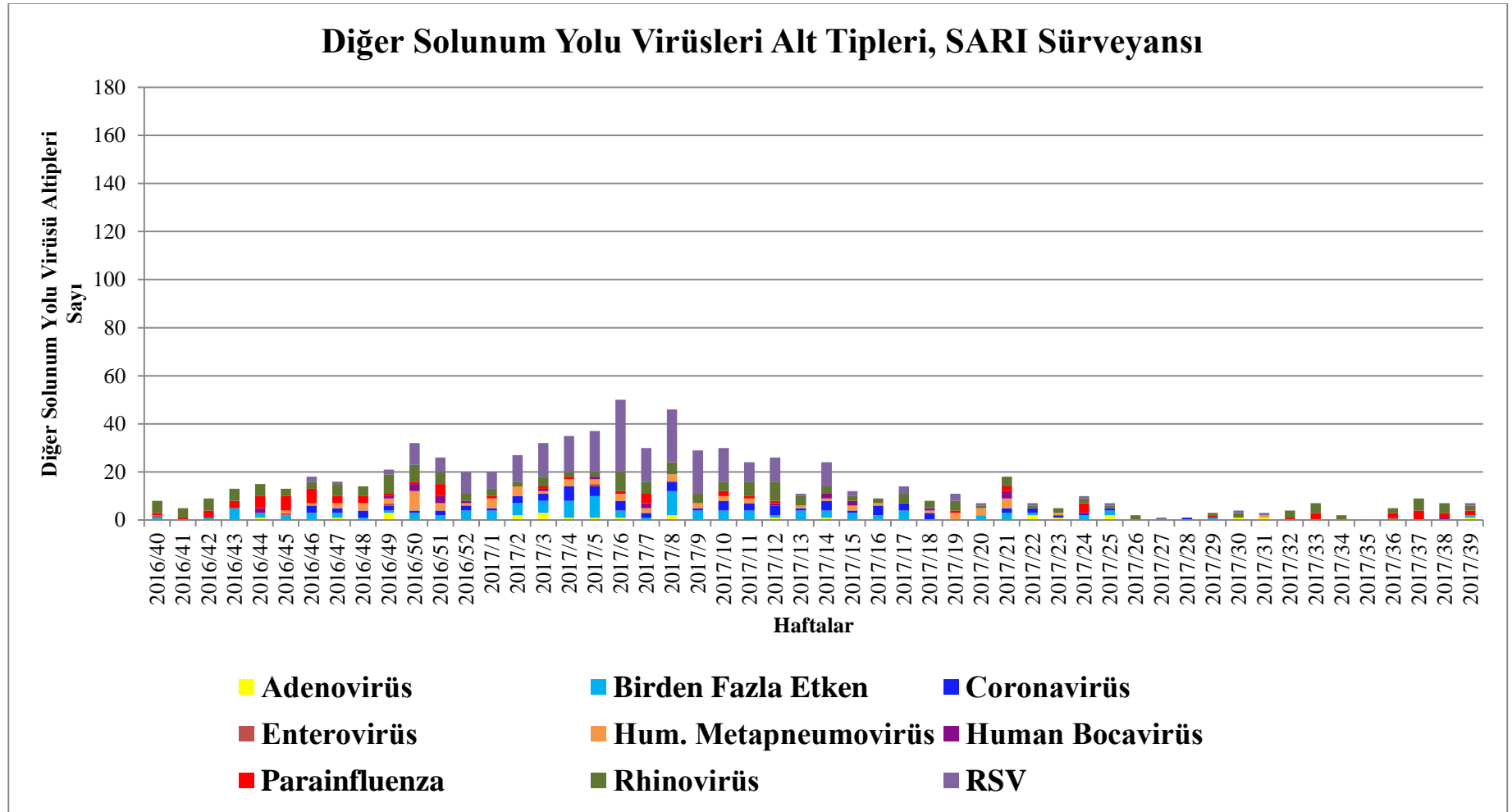
*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.



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 dağılımı

GRİBE KARŞI ALINACAK ÖNLEMLER

1- Kişisel Korunma Önlemleri

- Hasta kişiler ile yakın temastan kaçınılmalıdır.
- 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 kaçınılmalıdır.
- 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 Bakanlığımız tarafından her yıl grip aşısı temin edilmekte ve ücretsiz uygulanmaktadır.

Bazı kişiler için ise grip aşısı uygulanması tıbbi açıdan sakıncalı olacağı için aşı uygulanmamalıdır. Bu kişiler, 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 geçirdiğinizi düşündüğünüzde hekime müracaat ediniz. Ayrıca, grip geçirdiğinizde belirtileriniz ağırlaşır (nefes darlığı, göğüs ağrısı, bilinç bulanıklığı, yüksek ateş, öksürük gibi belirtilerin ortaya çıkması) bir hekime başvurunuz ve tavsiyelerine göre gerekli ilaçları kullanınız. Antibiyotikler gribi tedavi etmezler, bu nedenle hekim tavsiyesi dışında antibiyotik kullanmayınız.