



Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı

Haftalık İnfluenza (Grip) Sürveyans
Raporu

Haziran - Temmuz 2017

23. ve 24. Hafta (5 – 18 Haziran 2017)**ÖZET**

Ülkemizde 2017 yılı 25. ve 26. haftalarda çalışılan Sentinel Grip Benzeri Hastalık (GBH/ILI) sürveyans numunelerinde influenza pozitifliği saptanmamıştır. 25. hafta 13, 26. Hafta 10 numune çalışılmıştır.

Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) sürveyans numunelerinde 25. ve 26. haftalarda influenza pozitifliği saptanmamıştır. 25. haftada 16, 26. haftada 5 numune çalışılmıştır. Diğer solunum yolu virüslerinden 25. hafta 2 Adenovirüs ve 1 Coronavirüs 6. hafta 1 Rhinovirüs saptanmıştır.

Avrupa'da, 2016-2017 influenza sezonunun 20. haftasında çoğu ülkede influenza aktivitesi mevsim dışı seviyelere geri dönmüştür 38 ülkede düşük yoğunlukta influenza aktivitesi bildirilmiştir. Sentinel örneklerde virüs saptanma oranı % 7 ile önceki haftadan (% 8) daha düşük seyretmiştir. Bununla birlikte influenza virüsleri sadece 6 ülkede tespit edilmiştir ve sayıları düşük kalmıştır. Sentinel örneklerin tamamında İnfluenza B virüsü tespit edilmiştir ve 2017 yılının 14. haftasından beri düşüş göstermektedir.

Güney yarım kürede ılıman bölgede influenza aktivitesi artmaya devam etmiştir ve Güney Amerika'da mevsimsel eşik değerin üzerinde seyretmiştir. Ancak Okyanusya'da genel olarak düşük kalmıştır. Kuzey yarım kürede ılıman bölgede influenza aktivitesi azalmaya devam etmiştir. Dünya genelinde dolaşan virüsler İnfluenza A (H3N2) ve İnfluenza B virüsleri olmuştur.

Güney yarım kürede ılıman bölgede influenza aktivitesi son haftalarda hafif artmıştır.

Ilıman Güney Amerika'da İnfluenza Benzeri Hastalık (ILI) önceki haftalara göre artmıştır. Şili ve Paraguay'da mevsimsel eşğin üzerinde kalmıştır. İnfluenza aktivitesi Arjantin, Şili, Paraguay ve Uruguay'da İnfluenza A (H3N2) virüs baskınlığı ile artmaya devam etmiştir.

Güney Afrika'da 2017 influenza sezonu influenza aktivitesi yükselişi ile başlamıştır. En çok saptanan alt tip İnfluenza A(H3N2) virüsü olmuştur.

Okyanusya'da Avustralya ve Yeni Zelanda'da influenza aktivitesi dolaşımdaki İnfluenza A ve İnfluenza B virüs birlikteliği ile temel düzeyden ortalama düzeye yükselmiştir. Yine'de tüm bölgelerde influenza saptanma hızları mevsimsel arası düzeylerde ve düşük kalmıştır.

Karayipler ve Orta Amerika ülkelerinde solunum yolu virüsleri aktivitesi düşük kalmıştır.

Tropikal Güney Amerika'da çoğu ülkede İnfluenza A(H3N2) ve İnfluenza B virüs baskınlığı ile influenza aktivitesi düşük kalmıştır. Brezilya'da influenza aktivitesi hafif artmıştır. Ama İnfluenza A(H3N2) baskınlığı ile uyarı eşğinin altında kalmıştır. Ekvator'da influenza aktivitesi düşük düzeyde İnfluenza B virüs baskınlığı ile hafif artmıştır.

Batı Afrika'da, Fildişi Sahili, Gana, Mali ve Togo'da bölgede dolaşan tüm mevsimsel influenza alt tipleri ile birlikte düşük düzeyde influenza bildirilmiştir. Doğu Afrika'da, Kenya, Madagaskar, Mauritius Cumhuriyeti ve Tanzanya Birleşik Cumhuriyeti'nde İnfluenza A (H3N2) virüsü baskınlığı ile artmış influenza aktivitesi bildirilmiştir.

ILI ve Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu(SARI) düzeyleri, FluID'e bildirildiği üzere Gana ve Mali'de düşük kalmıştır.

Güney Asya'da düşük düzeylerde influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Butan'da son haftalarda en çok saptanan İnfluenza B virüsü ile ILI ve SARI düzeyleri azalmıştır.

Güneydoğu Asya'da influenza aktivitesi son haftalarda İnfluenza A (H3N2) virüsü baskınlığı ile hafif azalmıştır. Singapur'da İnfluenza A (H3N2) ve B virüsleri baskınlığı ile ILI düzeyleri ve influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Hong Kong SAR, Çin'de İnfluenza A (H3N2) virüs baskınlığı ile ILI düzeyleri artmıştır. Son haftalarda Viet Nam'da İnfluenza A (H1N1) pdm09 ve B virüsleri baskınlığı ile artmış influenza aktivitesi bildirilmiştir.

Kuzey Amerika'da influenza aktivitesi genel olarak azalmaya devam etmiştir.

Avrupa'da influenza aktivitesi genelde düşük kalmıştır. Kuzey ve Doğu Avrupa'da düşük düzeylerde İnfluenza B virüsü bildirilmiştir. Güneybatı Avrupa'da influenza virüs tespiti hiç bildirilmemiştir.

Kuzey Afrika'da influenza virüs tespiti bildirilmemiştir.

Batı Asya'da son haftalarda influenza aktivitesi hafif artmıştır. Umman'da en çok saptanan influenza A(H1N1)pdm09 and B virüsleri ile birlikte influenza aktivitesi bildirilmeye devam etmiştir. Katar'da influenza A(H3N2) and A(H1N1)pdm09 baskınlığı ile influenza aktivitesi artmıştır. Ermenistan ve Gürcistan'da SARI aktivitesinde azalan eğilim bildirilmiştir.

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

Doğu Asya'da tüm mevsimsel influenza alt tiplerinin saptandığı Çin hariç genelde düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir. Güney Çin'de influenza aktivitesi influenza A (H1N1) pdm09 ve Victoria soyundan influenza B virüsleri baskınlığı ile azalmaya devam etmiştir. Kuzey Çin'de saptanan influenza A (H1N1) pdm09 virüsleri ile düşük influenza aktivitesi bildirilmiştir.

DSÖ GISRS (Global Influenza Surveillance and Response System) laboratuvarlarında 29 Mayıs – 11 Haziran 2017 tarihleri arasında 61275'ten fazla numune değerlendirilmiştir. İnfluenza virüsü, 4815 numunede tespit edilmiş olup, numunelerin % 68,2'sinde İnfluenza A, % 31,8'inde İnfluenza B virüsü saptanmıştır. İnfluenza A tespit edilenlerin % 31,5'i İnfluenza A (H1N1), % 68,5'i ise İnfluenza A(H3N2) alt tipidir. İnfluenza B tespit edilenlerin % 31,1'inin B/Yamagata soyundan, % 62,9'unun ise B/Victoria soyundan olduğu bildirilmiştir.

HAFTALIK İNFLUENZA (GRİP) SÜRVEYANS RAPORU**Sentinel İnfluenza Sürveyansı:****Neden Yapılıyor?**

Mevsimsel Grip ülkemizde ve dünyada her yıl milyonlarca insanı etkilemekte, genel olarak bilindiğinden çok daha fazla sayıda hastane yatışlarına ve ölümlere neden olmaktadır. Ülkemizde grip hastalığını izlemek, sezon başlangıcını ve bitişini saptamak, olası salgınları önceden fark etmek, grip virüsünün alt tiplerini tespit etmek, ağır/şiddetli influenza vakalarını değerlendirmek, influenza nedeniyle hastaneye yatan ağır vakaların risk faktörlerini takip etmek ve değerlendirmek, hastalığın şiddeti ve mortalite açısından yüksek risk gruplarını saptamak, izlemek ve virüs suşları ile olan ilişkisini değerlendirmek, virüs suşları ile hastalık şiddeti arasındaki ilişkiyi belirlemek ve elde edilen bilgilerle ülkemizi dünya genelindeki bilgiler ile birlikte değerlendirmek ve sonuç olarak vatandaşlarımızı gripten korumak amaçları ile Sağlık Bakanlığımız bünyesinde yürütülen çalışmaya “Sentinel İnfluenza Sürveyansı” denir. 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; aile hekimlerine ayaktan başvuran hastalar üzerinden “İnfluenza (Grip) Benzeri Hastalık” sürveyansı olarak, hastaneye yatan hastalar üzerinden “Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları (SARI) Sürveyansı” olarak değerlendirilmektedir.

İnfluenza (Grip) Benzeri Hastalık sürveyansı kapsamında ülkemizin farklı bölgelerinden seçilmiş 17 ilimizde çalışan toplam 180 Aile hekimimiz 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 Türkiye Halk Sağlığı Kurumu 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 bildirilen “Grip Benzeri Hastalık” ve belirlenmiş hastanelerden bildirilen “Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları” sayıları ile her hafta salı günü akşamı itibariyle laboratuvarlardan alınan numune sonuçları ile birlikte

değerlendirilmekte ve Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Bulaşıcı Hastalıklar Daire Başkanlığı tarafından analizi yapılmaktadır. Analiz sonuçları ile bu raporda yer alan tablolar, grafikler ve değerlendirmeler yayınlanmaktadır.

Tablo ve Grafiklerin Açıklamaları:

Tablo 1-2: Bu tablolarda, Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyansı kapsamında raporda yer alan haftalar içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo-3: Bu tabloda, 40. haftadan (03 Ekim 2016 tarihinden) itibaren raporda yer alan haftalar da dahil olmak üzere tüm sezonun Sentinel Grip Benzeri Hastalık Sürveyans toplam sonuçları yer almaktadır.

Tablo 4-5: Bu tablolarda, Sentinel Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları Sürveyansı kapsamında, raporda yer alan haftalar içerisinde çalışılan numunelerin sonuçlarına ait bilgiler yer almaktadır.

Tablo 6: Bu tabloda, 40. haftadan (03 Ekim 2016 tarihinden) itibaren raporda yer alan haftalar 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 (25. 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	6		0		7		0		0		0		0		13	
Çalışılan Numune	6		0		7		0		0		0		0		13	
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 (26. Hafta)

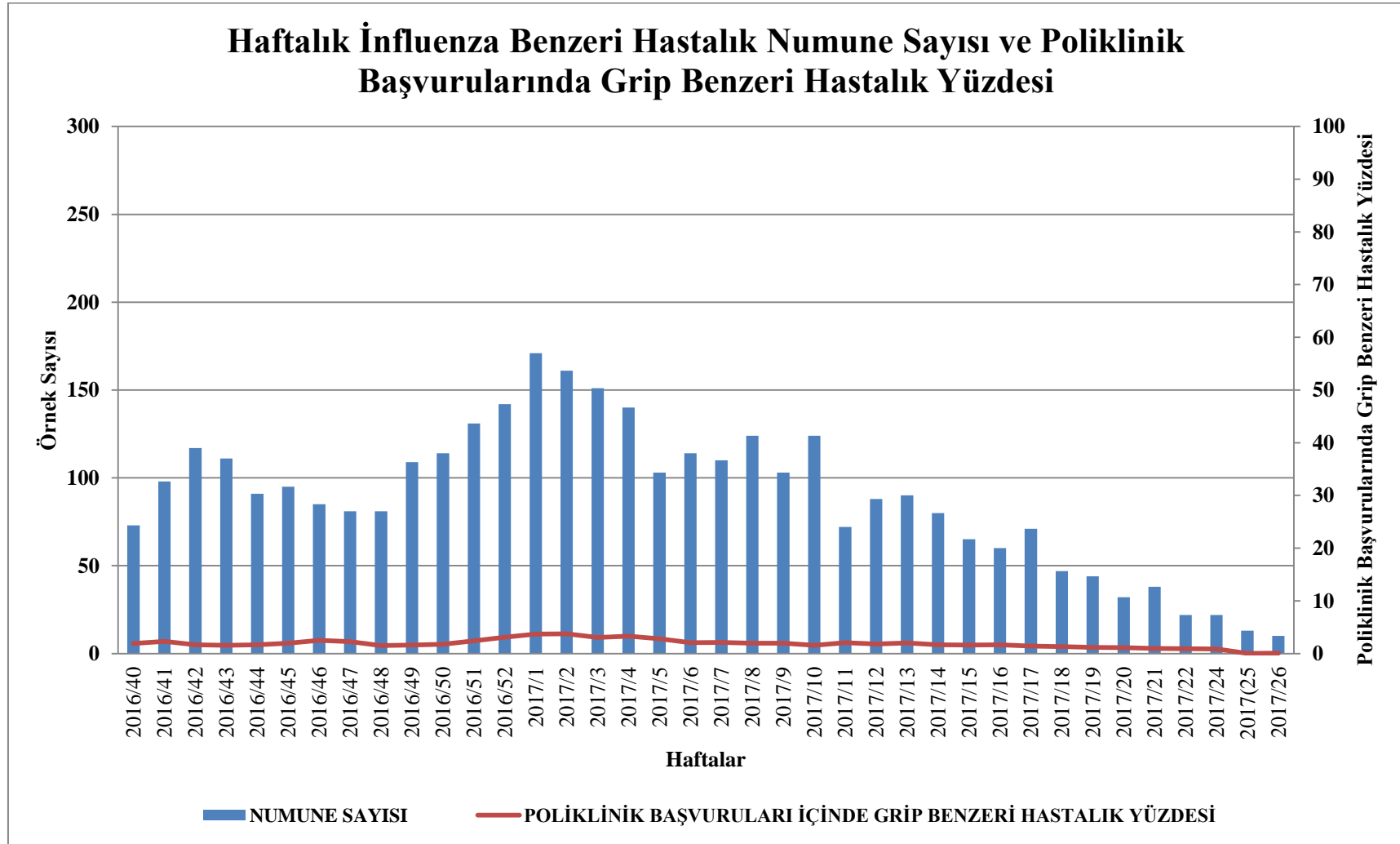
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		İZMİR H.S.L.		TOPLAM	
	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%	Savı	%
Gelen Numune	7		0		2		0		0		0		1		10	
Çalışılan Numune	7		0		2		0		0		0		1		10	
Toplam Pozitiflik*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	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.

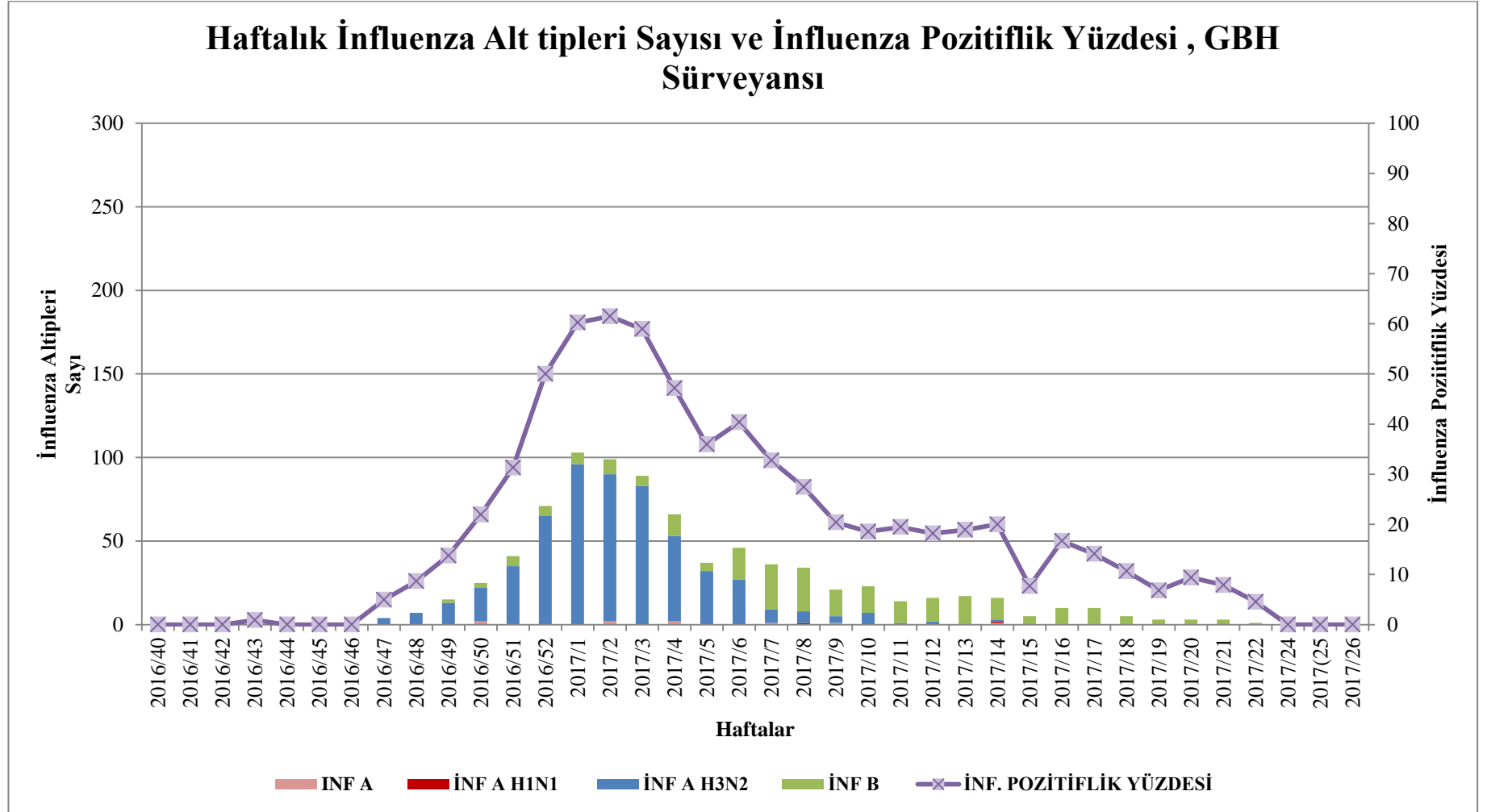
TABLO-3
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL GBH/ILI SÜRVEYANSI (40 - 26. Hafta)

	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	798		138		1110		450		504		327		134		3461	
Çalışılan Numune	798		138		1106		450		504		327		134		3457	
Toplam Pozitiflik*	170	21.3	45	32.6	270	24.4	115	25.6	112	22.2	69	21.1	52	38.8	833	24.1
İnf A	0		0		0		0		0		0		2		2	
İnf A H1N1	1		0		0		0		0		1		0		2	
İnf A/H3N2	116		32		183		60		92		48		37		568	
İnf B	53		13		87		55		20		20		13		261	
TOPLAM	170		45		270		115		112		69		52		833	

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



Grafik-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-4

2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (25. 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	9		1		3		0		0		3		16	
Çalışılan Numune	9		1		3		0		0		3		16	
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	2		0		0		0		0		0		2	
Birden fazla etken	2		0		0		0		0		0		2	
Coronavirüs	0		0		0		0		0		1		1	
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	0		0		0		0		0		0		0	
Rhinovirüs	0		0		1		0		0		0		1	
RSV	1		0		0		0		0		0		1	
Diğer	0		0		0		0		0		0		0	
TOPLAM	5		0		1		0		0		1		7	

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

TABLO-5
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (26. Hafta)

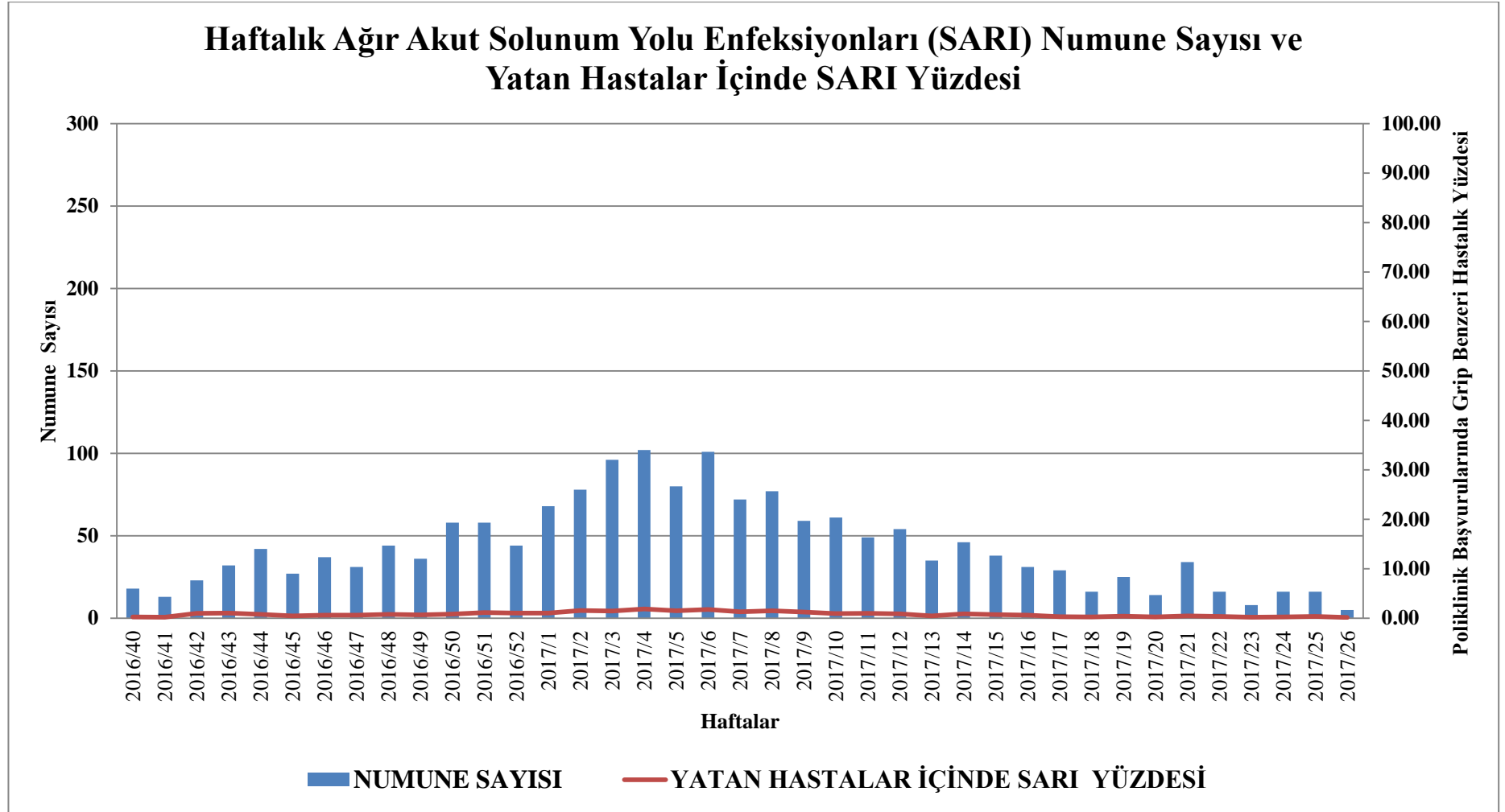
	T.H.S.K. VİROLOJİ LAB.		İSTANBUL ÜNİ.		İSTANBUL H.S.L.		ADANA H.S.L.		SAMSUN H.S.L.		ERZURUM H.S.L.		TOPLAM	
	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%	Sayı	%
Gelen Numune	4		0		0		0		0		1		5	
Çalışılan Numune	4		0		0		0		0		1		5	
Toplam Pozitiflik*	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
İnf A	0		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		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	
Parechovirüs	0		0		0		0		0		0		0	
Parainfluenza	0		0		0		0		0		0		0	
Rhinovirüs	1		0		0		0		0		1		2	
RSV	0		0		0		0		0		0		0	
Diğer	0		0		0		0		0		0		0	
TOPLAM	1		0		0		0		0		1		2	

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

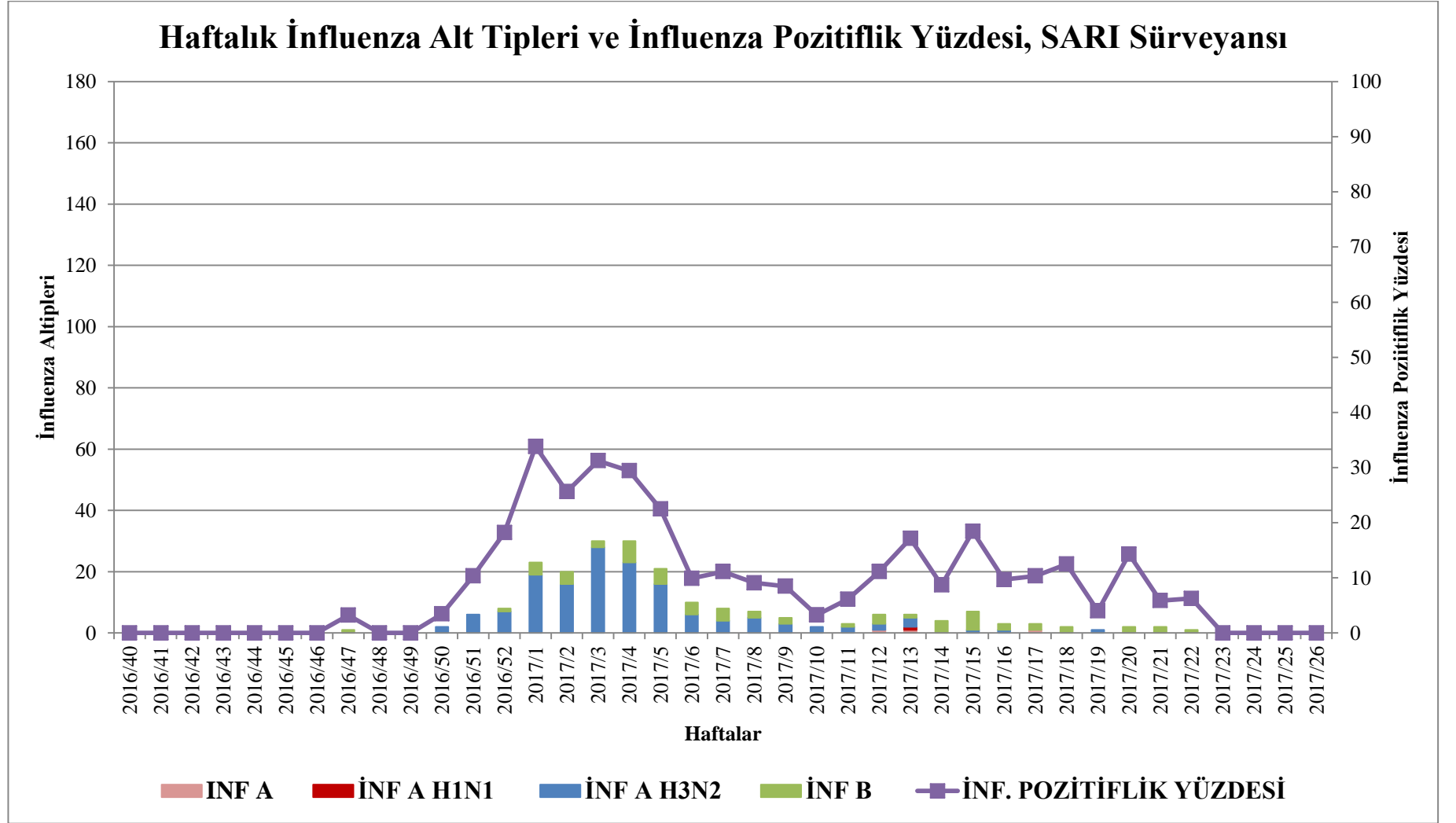
TABLO-6
2016-2017 GRİP SEZONU
SENTİNEL SARI SÜRVEYANSI (40 - 26. Hafta)

	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	648		119		339		76		438		99		1719	
Çalışılan Numune	648		119		338		76		438		99		1718	
Toplam Pozitiflik*	52	8.0	18	15.1	26	7.7	13	17.1	73	16.7	33	33.3	215	12.5
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		25		150	
İnf B	22		2		7		3		22		8		64	
Adenovirus	10		1		1		2		6		0		20	
Birden fazla etken	53		5		30		4		26		4		122	
Coronavirüs	32		4		9		7		18		5		75	
Enterovirüs	1		0		0		0		3		0		4	
Hum.Metapneumovirüs	21		6		24		0		13		2		66	
Human Bocavirüs	8		3		7		0		2		1		21	
Parechovirüs	0		0		1		0		0		0		1	
Parainfluenza	24		0		20		5		6		3		58	
Rhinovirüs	71		6		43		2		23		1		146	
RSV	111		12		74		4		40		2		243	
Diğer	0		1		0		0		1		0		2	
TOPLAM	383		56		235		37		211		51		973	

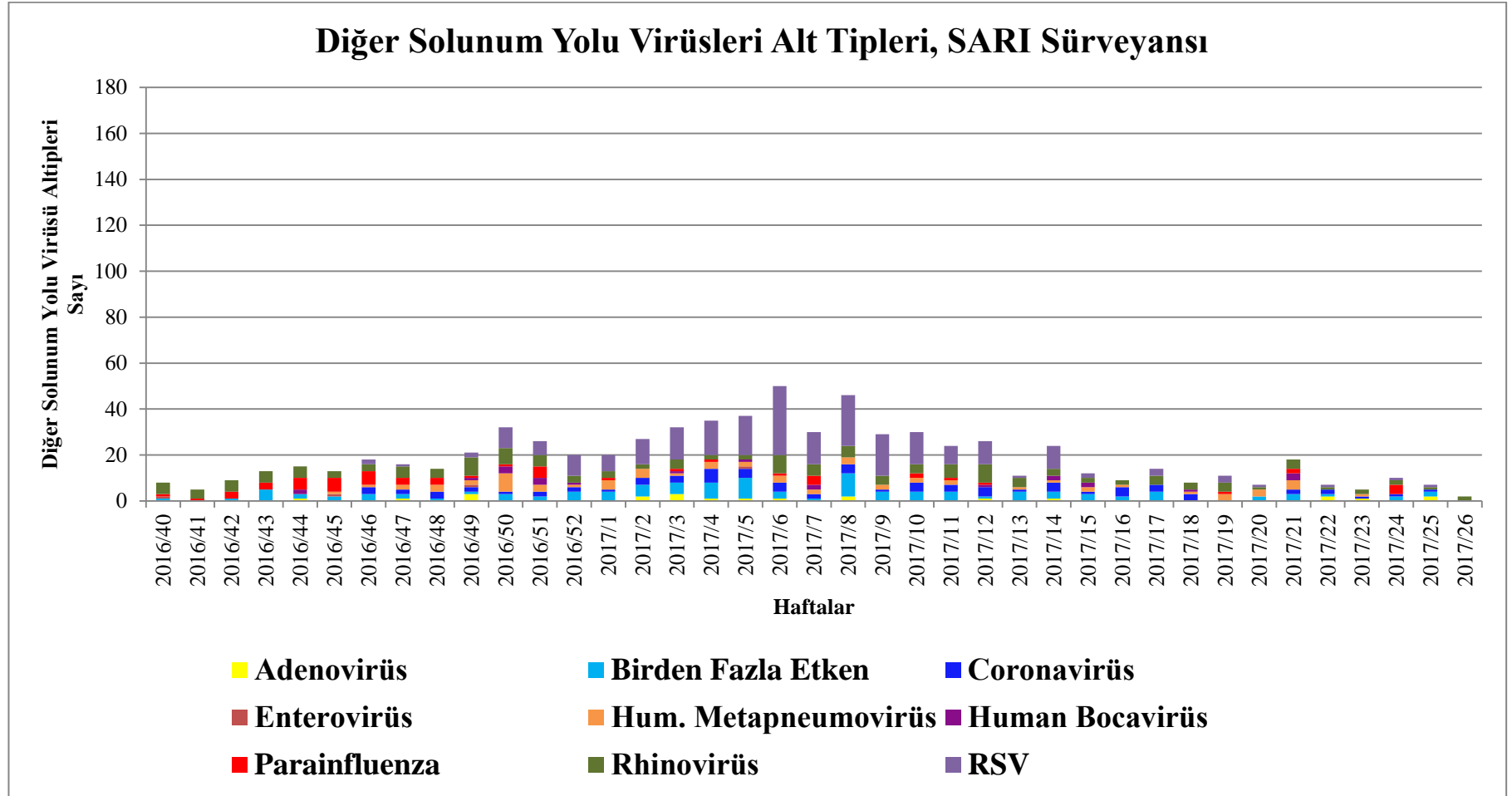
*Toplam pozitiflik laboratuvarında incelenmeye uygun olan numune sayısı üzerinden ve İnfluenza A ve İnfluenza B için hesaplanmaktadır.



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 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 ağırlaşrsa (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.