

Tekrar Uyanan Hastalık 'KIZAMIK'

Doç. Dr. Filiz Pehlivanoglu

Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği

28.05.2013

HK, 31 yaşında kadın hasta

Solunum sıkıntısı, ateş ve döküntü şikayeti var

Acil servise geldiğinde solunum yetmezliği
nedeni ile entübe ediliyor

İntaniye konsültasyonu istenen hasta, görüldüğünde entübe halde ve yüzünde, boynunda ve gövdesinin üst kısmında basmakla solan makülopapüler döküntü var

Hikayesi

- 3 gündür düşmeyen ateşi, genel durum düşkünlüğü ve gribal yakınmaları var
- Daha öncesinde sağlıklı ve altta yatan hastalığı yok
- 2 ve 5 yaşında iki çocuğu var ve okula gitmiyorlar
- Yakın çevresinde ateşli ve döküntülü kimse yok ve temas hikayesi vermiyor

Laboratuvar

Glukoz 116 mg/dL

Kreatinin 0,65 mg/dL

AST 51 U/L

ALT 48 U/L

GGT 70 U/L

Kalsiyum 8,56 mg/dL

Sodyum 129 mmol/L

WBC 9.500/mm³

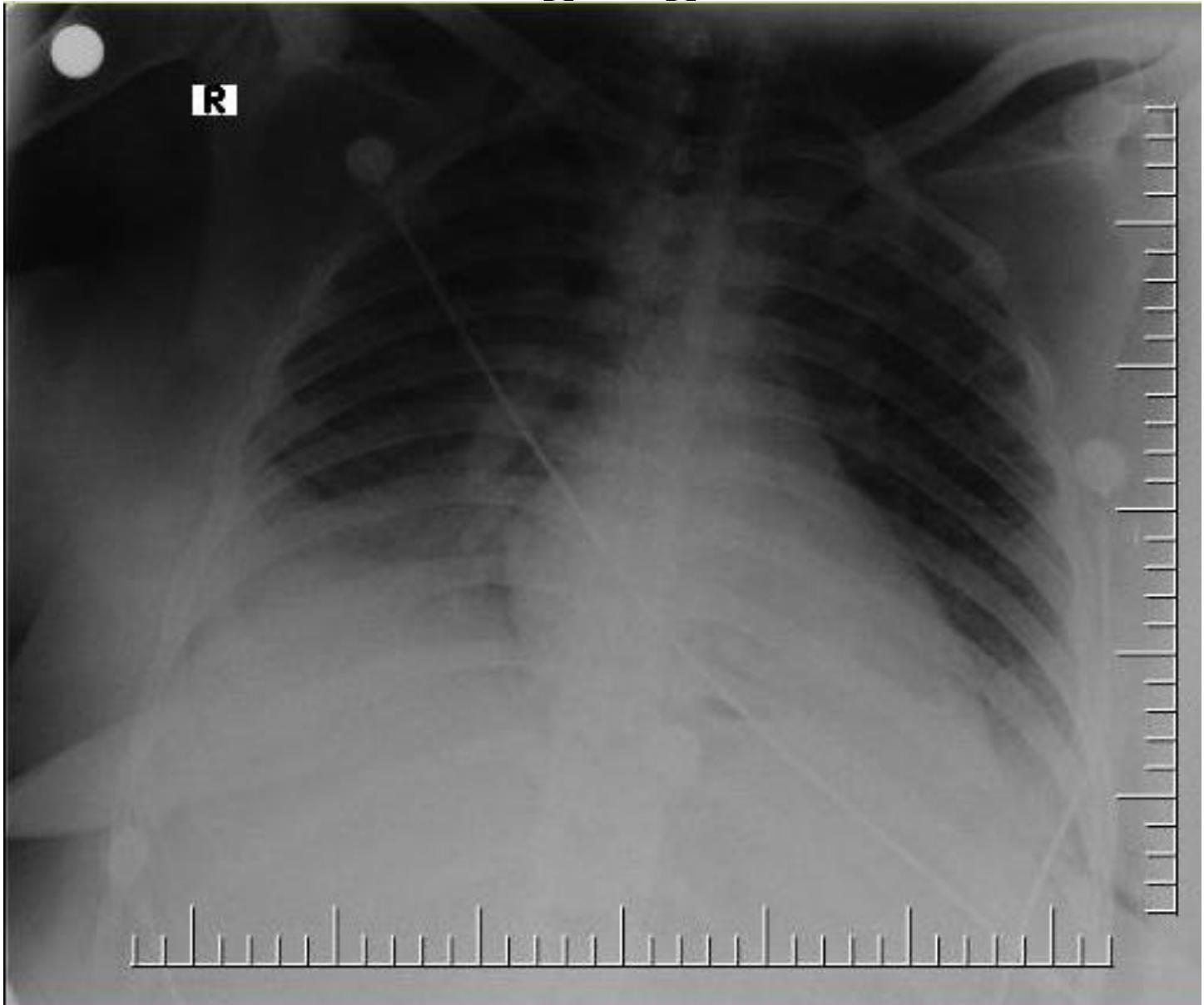
Hb 16 g/dL

Htc %41

Plt 213.000/mm³

CRP 18 kat artmış

PA Akciğer grafisi



Döküntü karakteri ve ateş şikayeti nedeni ile ön tanı olarak kızamık düşünüldü

Kızamık vaka inceleme formu düzenlenerek kan gönderildi

Hasta YBÜ'ye gönderildi
Ertesi gün exitus oldu

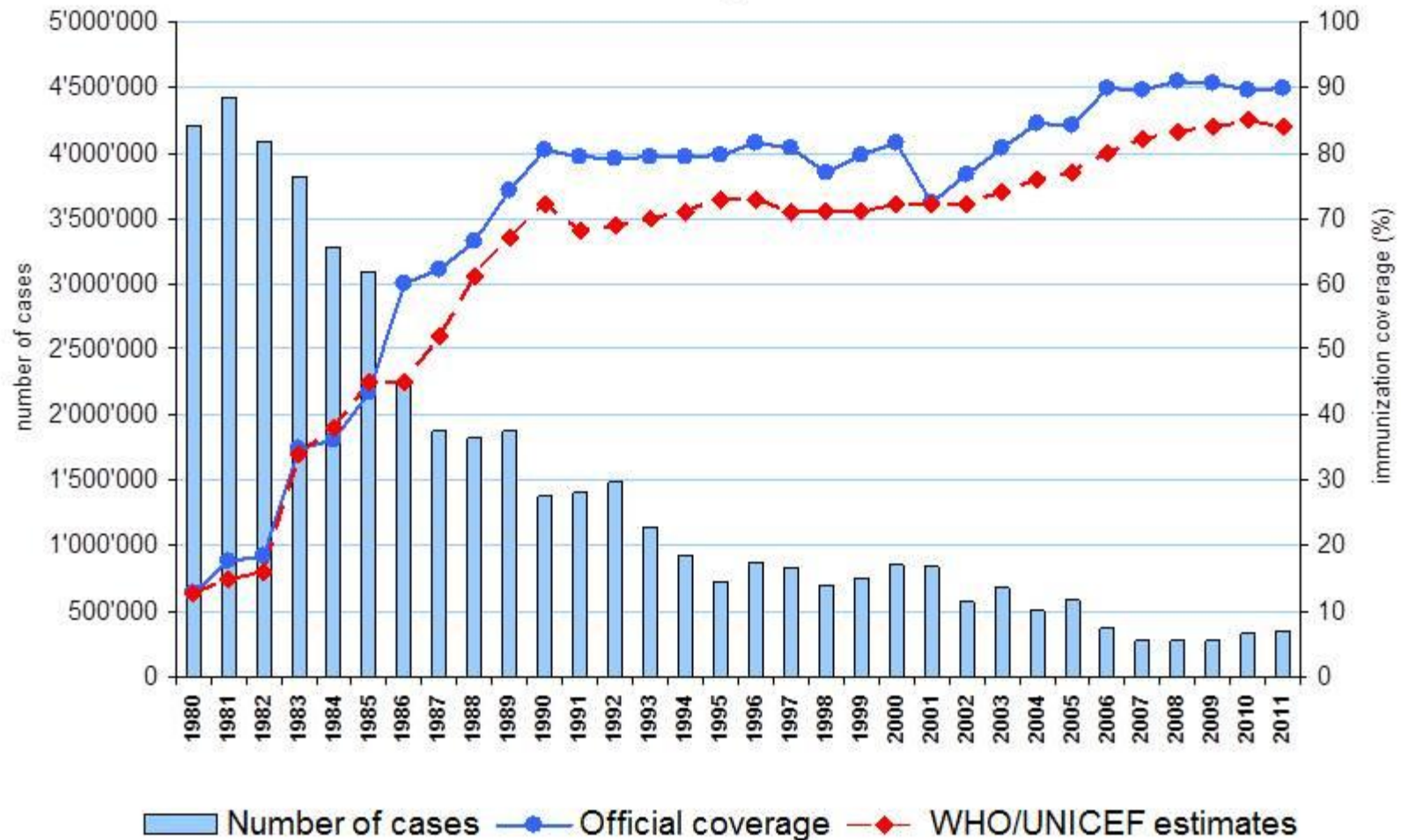
Halk Sağlığı Laboratuvarından Kızamık IgM sonucunun pozitif olduğu öğrenildi

Epidemiyoloji

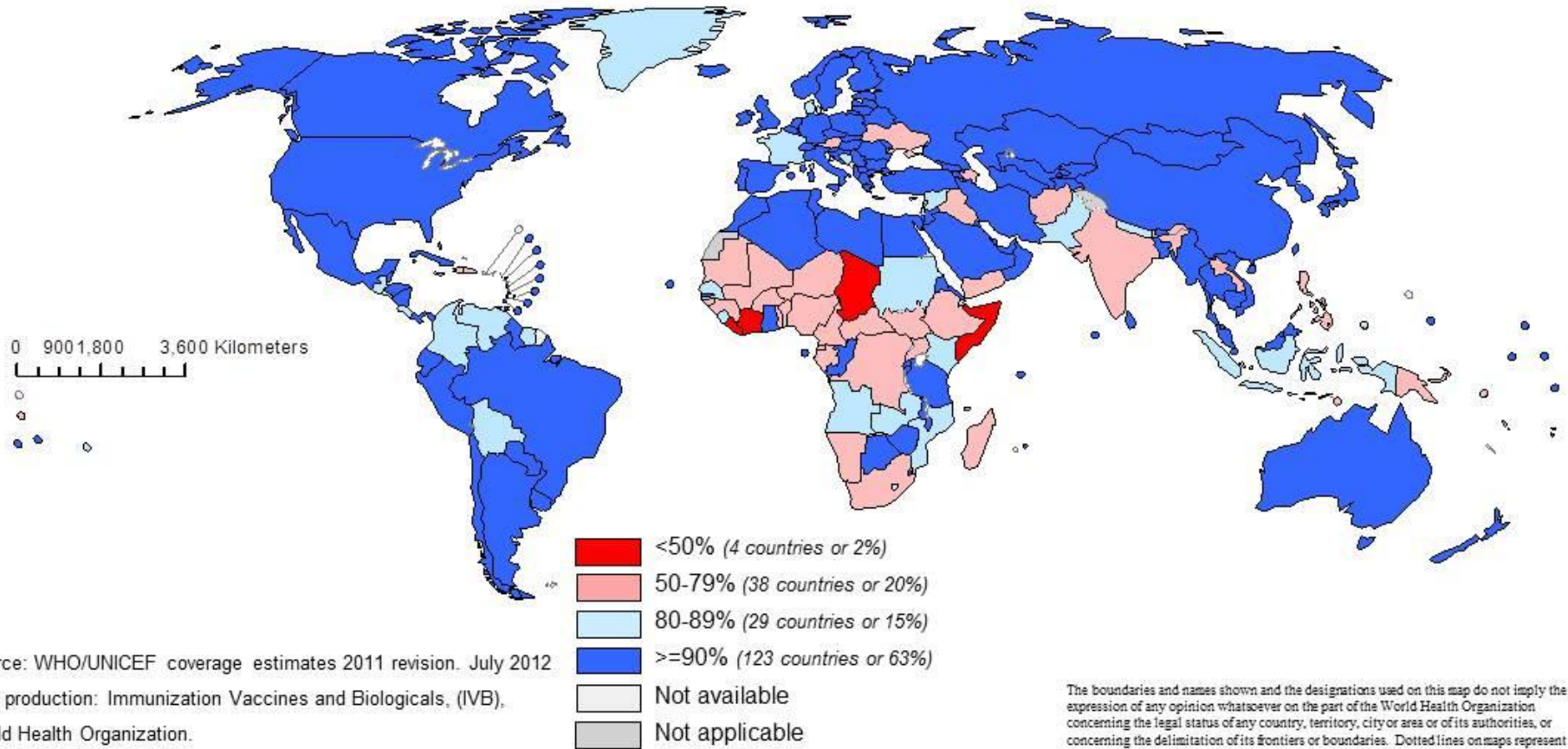
- Kızamık hastalığı aşı öncesi dönemde 2-3 yılda bir salgınlar yapan bir hastalık iken aşılanma ile birlikte salgınlar arası süre artmış ve hastalığa yakalanma yaşı yükselmiştir
- Toplumdaki duyarlı kişiler ne kadar fazla, aşılanma hızları ne kadar düşük ise o toplumda o kadar sık kızamık salgınları meydana gelmektedir.
- Güvenli ve etkin bir aşısının olmasına karşın hala dünyada en önemli çocuk ölüm nedenlerinden birisi durumundadır.
- 2011'de çoğu beş yaş altı çocuk olmak üzere 158.000 kişi bu nedenle ölmüştür, günde 430, saatte 18 kişi ölmektedir

DSÖ 2015 yılına kadar yıllık kızamık sıklığını milyonda 5 olgunun altına düşürmeyi, kızamığa bağlı ölümleri ise % 95 azaltmayı hedeflemektedir.

Measles global annual reported cases and MCV coverage, 1980-2011



Çocuklarda kızamık aşısı, 2011



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.
© WHO 2012 All rights reserved

Source: WHO/UNICEF coverage estimates 2011 revision. July 2012

Map production: Immunization Vaccines and Biologicals, (IVB),

World Health Organization.

194 WHO Member States. Date of slide: 18 July 2012.

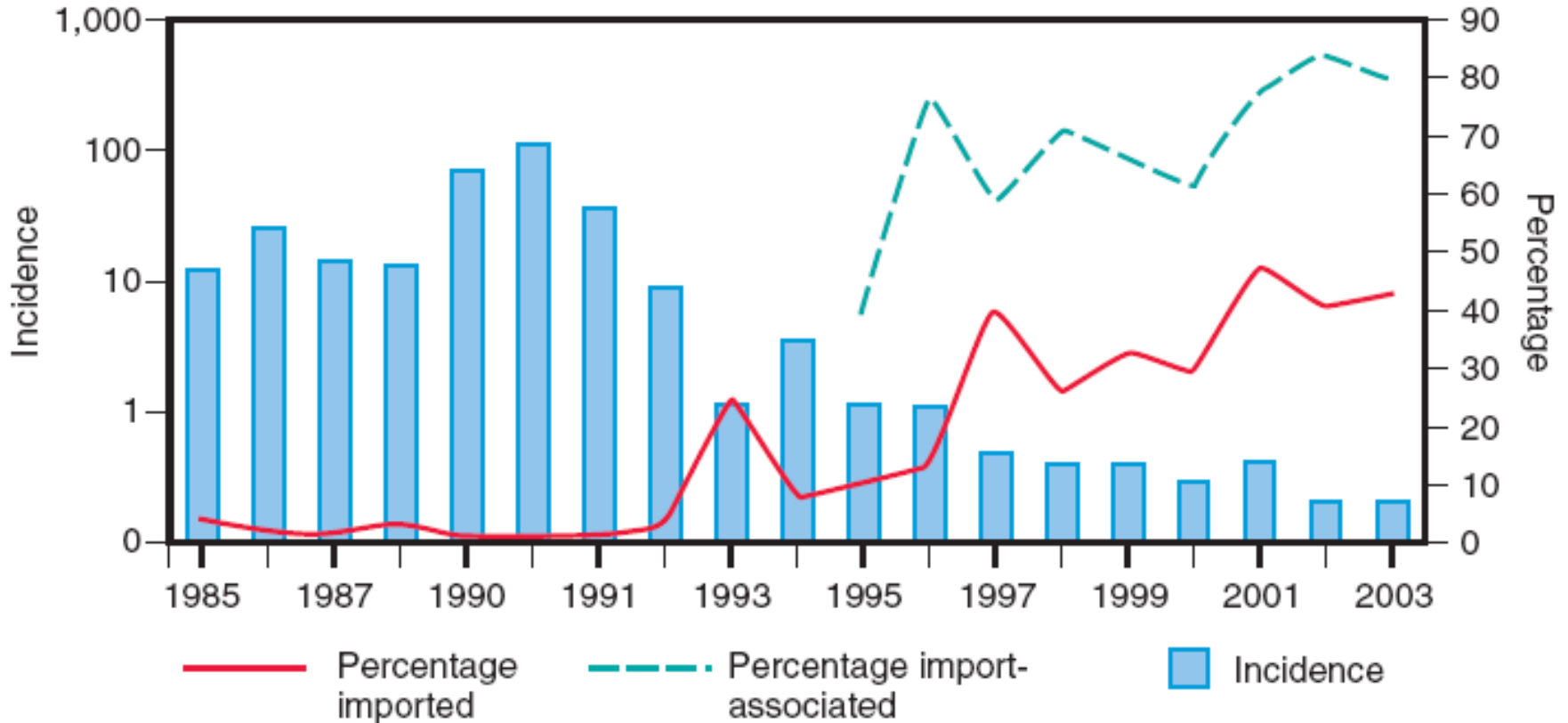
Dünyadaki durum

2011 yılındaki kızamık salgınları

Ülke	Olgu sayısı
Demokratik Kongo Cumhuriyeti	134.042
Etiyopya	3.255
Hindistan	29.339
Nijerya	18.843
Pakistan	4.386
Fransa	15.206
İtalya	5.189
Romanya	4.015
İspanya	3.802

Dünyadaki durum

ABD olguları



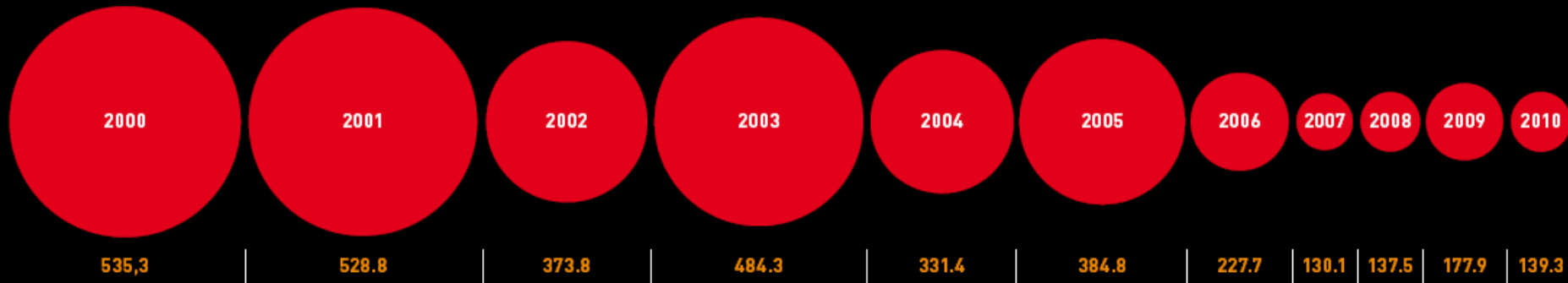
*Per million population.

†Imported, import-linked, and imported virus cases.

‡Data for 2003 are provisional.

Global olarak 2000-2010 arası ölen olgular

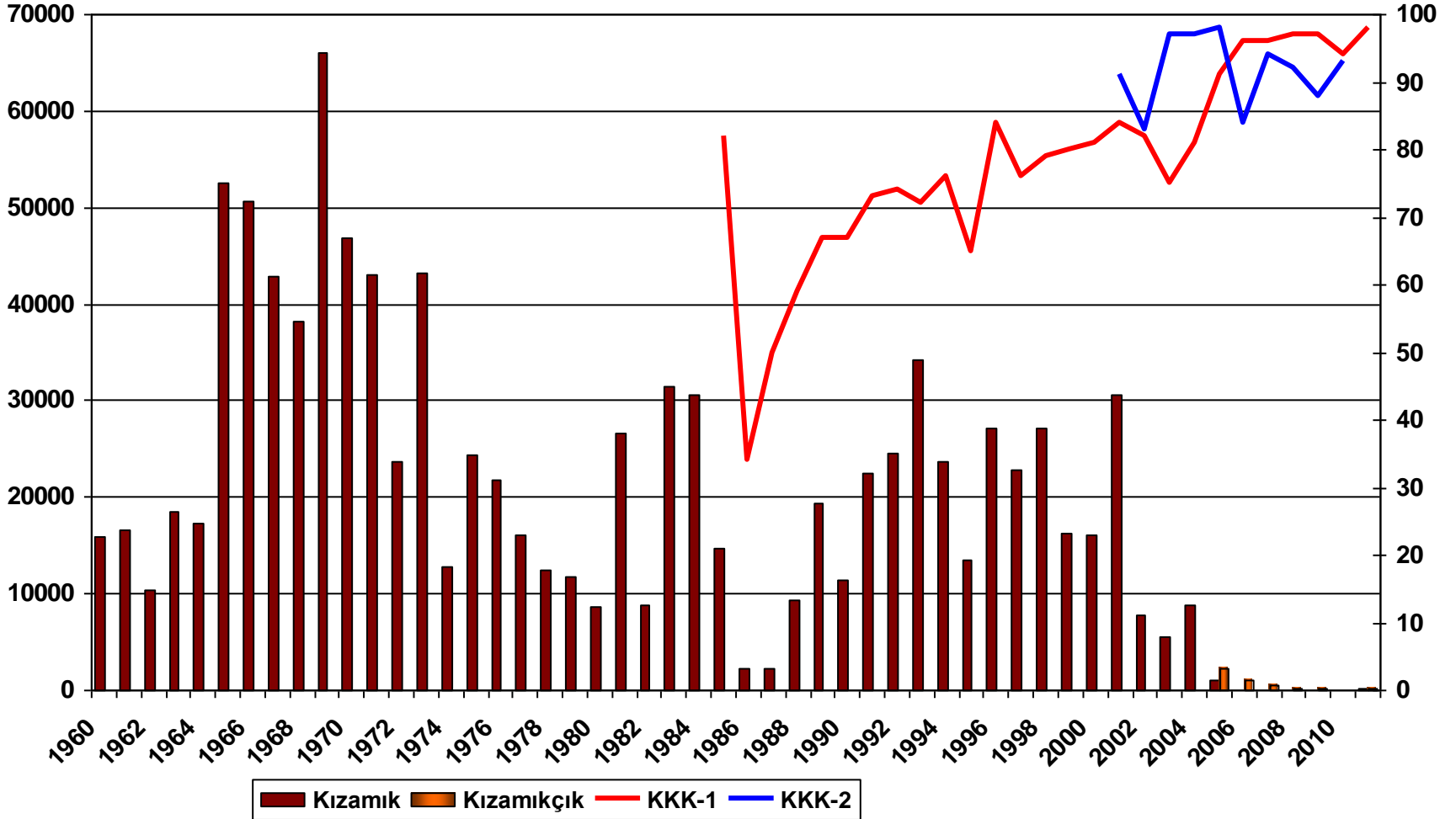
Figure 1: Number of estimated measles deaths (in thousands) globally 2000-2010



Türkiye'de Kızamık Eliminasyon Programı

1. Aşılama 1970 yılında başlamıştır.
2. 1998 yılına dek tek doz aşı; sonra ilk öğretim 1. sınıfta 2. doz aşı takvimine eklenmiştir (ilk doz 9. ayda).
3. 2006 yılından itibaren: **1. doz** 12.ayda, **2. doz** ilk öğretim 1. sınıfta yapılmaya başlanmıştır.
4. Temmuz **2006**'dan itibaren monovalan kızamık aşısı yerine **KKK** uygulamaya girmiştir.
5. 2010 sonuna dek Türkiye'de yerli virüs dolaşımını durdurmak hedeflenmiştir.
6. 2010 sonrası dışarıdan gelecek virüslerin yerleşmesini önlemek hedef seçilmiştir.
7. Kızamığa bağlı ölümleri engellemek!

Kızamık ve Kızamıkçık Eliminasyon Stratejileri (Türkiye, 1960-2011)



Türkiye'deki Kızamık Olguları

Yıl	Olgu sayısı	Mortalite hızı (1 milyonda)
2000	16.010	0.01
2002	7.810	0.03
2006	34	0
2007	3	0
2008	4	0
2009	4	0
2010	4	
2011	7	

3 olgu
İstanbul'dan

6 olgu Haseki
EAH'den

2008-2011 arasında görülen az sayıdaki vakaların tamamı dış kaynaklıydı

Türkiye'de Kızamık Salgını

2012'de Romanyalı bir aile ve Suudi Arabistan ziyaretinden dönen TC vatandaşı

01.01.2012 - 31.12.2012 arasında 349,
01.01.2013-13.02.2013 arasında 656 olgu

2012-2013 yılı Mayıs ayına dek **5.017 olgu**

(ANKEM Kongresi 2013, Prof. Dr. Mehmet Ceyhan)

Türkiye'de Kızamık Salgını

Olguların yaş gruplarına göre dağılımı

1 Ocak 2012-12 Şubat 2013

Yaş grupları	Olgu sayısı	%
0 yaş	248	24,7
1-4 yaş	261	26,0
5-9	>147	Veri yok
10-14	44	4,4
15-19	15	1,5
20-45	>213	Veri yok
46 ve üzeri	0	0
Toplam	1005	100,0

THSK. Türkiye'de görülen kızamık vakaları konusunda bilgi notu 13.02.2013. In press 2013.
Halk Sağlığı Uzmanları Derneği, Bulaşıcı Hastalıklar Çalışma Grubu, Kızamık Raporu, 12 Mart 2013

28. ANKEM
ANTİBİYOTİK VE KEMOTERAPİ
KONGRESİ

22-26 MAYIS 2013 Gloria Golf Hotel, Antalya

*“Vakalarla
Akılcı Antibiyotik Kullanımı”*



Measles Outbreak, Turkey 2012-2013



Prof. Dr. Mehmet Ceyhan'ın sunumundan

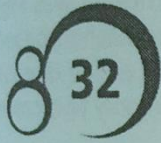


THE 5th EURASIA CONGRESS OF INFECTIOUS DISEASES

"Clinical Microbiology, Infectious Diseases, Immunology and Epidemiology"

15-18 May 2013, Tirana, Albania

Tirana International Hotel & Conference Centre



Molecular Characterisation of Measles Viruses in Turkey (2010-2013): Detection of Genotype D9 and D8 Strains Involved in Outbreaks in Turkey

Atıla Taner Kalaycıoğlu, Dilek Güldemir, Sultan Yolbakan, Atakan Baykal, Gülay Korukluoğlu, Aslıhan Coşkun, Mehmet Ali Torunoğlu, Mustafa Ertek, Rıza Durmaz

Turkish National Public Health Agency, Ankara, Turkey

2010 yılı 3 suş

2011 yılı 23 suş

2012 yılı 65 suş

Genotip D8 ve D9 salgınla ilişkili bulunmuş

Kızamık için kırmızı alarm

Bakanlık kararlarını , Milli Eğitim Bakanlığı (MEB) ve Aile Hekimliği Sağlık merkezlerine bildirdi.

hurriyet 2013-04-20, 00:05:13

Okunma: 0

0 yorum



İLAVE DOZ KKK AŞISI

Buna göre , Türkiye genelinde 9-12 aylık bebekler için ilave bir doz KKK (kızamık-kızamıkçık-kabakuluk) aşısı yapılacak. Bunun yanı sıra anaokulu öğrencileri , ilkokul 1 inci sınıf öğrencileri , 20-30 yaş grubu risk grubundakiler ile sağlık çalışanları için de KKK salgın aşı uygulaması başlatıldı.

Anasınıflarında KKK aşısı uygulaması başlıklı bakanlık yazısında söz konusu **Kızamık** salgının , Yurtdışı kaynaklı olduğu belirtildi. Dünya Sağlık Örgütü , salgının 2012 de Romanya , Rusya , Ukrayna , **Fransa** , Almanya , İspanya , İtalya , İngiltere , İrlanda ve sınır komşularında görüldüğünü açıklamıştı. Bakanlık , 2015 sonuna kadar Türkiye de yerli virüs geçişini durdurmayı , 2015 ten sonra da

Türkiye dışından gelecek yeni **Kızamık** virüslerinin yerleşmesini önlemeyi amaçladığını açıkladı.

1 YILDA 1005 Haberin devamını okumak için TIKLAYINIZ

29.04.2013

23 Mayıs 2013, Perşembe



mackolik ▶ Roberto Carlos Adım Adım Sivas'a

Milliyet.com.tr » Gündem » Haber

29 Nisan 2013 - 02:30 | A+ A-

Milliyet.com.tr facebook paylaşımları için Bağlan

'İthal kızamık' 42 ile yayıldı!

Son 13 aydaki bini aşkın kızamık vakası Sağlık ve Milli Eğitim bakanlıklarını alarma geçirdi. 9 aydan büyük ve 12 aydan küçük olan bebeklere 'KKK' aşısı uygulanmasına karar verildi

Beğen 34 Tweet 0 +1 0 Share

Yorum Yaz 2

Bahar Atakan / Ankara

Resmi rakamlara göre, son 13 ayda ortaya çıkan bini aşan kızamık vakasının Ankara, Gaziantep, İstanbul, Adana, Amasya, Batman ve Şanlıurfa'dan bildirilmesi üzerine Sağlık ve Milli Eğitim bakanlıkları alarma geçti. Alınan karara göre, 9 aydan büyük ve 12 aydan küçük olan tüm bebeklere ilave bir doz kızamık-kızamıkçık-kabakulak (KKK) aşısı" uygulanacak.

Sağlık Bakanlığı'ndan MEB'e gönderilen yazıda, "Kızamık Bilimsel Danışma Kurulu tavsiyeleri





GÜNCEL

SPOR

YAŞAM

EKONOMİ

SİYASET

DÜNYA

Hakkari'de kızamık alarmı!

08 Mayıs 2013 Çarşamba - 16:29 - Aksam.com.tr



Büyük resim için tıklayınız

İLGİLİ HABERLER

- [Karnından 7.5 kilo ur çıktı](#)
- [Diyarbakır'da patlama sonrası çıkan yangın söndürüldü](#)
- [Ters baktığı için öldürmüs](#)


Hakkari'nin Şemdinli ilçesinde görülen kızamık vakaları nedeniyle 2 bin kişiye aşı yapıldı.

Şemdinli ilçesinde artan kızamık vakaları üzerine İl Halk Sağlığı Müdürlüğü tarafından aşı çalışması başlatıldı. Konu ile ilgili bilgi veren İl Halk Sağlığı Müdürü İsmail Erkam Tüzgen, il genelinde kesinleşen kızamık vakası sayısının 4 olduğunu söyledi. Muhtemel vaka sayısının araştırıldığını ifade eden Tüzgen, bu vakaların tamamının Şemdinli ilçesinden olduğunu söyledi. Tüzgen, Türkiye genelinde yaşanan vaka sayısına bakıldığında Hakkari ilinin şu an iyi görüldüğünü belirterek, "Şemdinli ilçemizde şu an aşılama çalışmaları yapıyoruz. Bugüne kadar yaklaşık 2 bin kişiye kızamık aşısı yapıldı. Şemdinli'de 10 bin kişi daha aşılanacak" dedi.


"AİLE HEKİMLERİMİZ KIZAMIK HASTALARINI

Pakistan'da kızamıktan ölenlerin sayısı 96'ya çıktı

pakistan da **kızamık** hastalığından **ölenlerin** sayısının 96 ya yükseldiği bildirildi.

 haber7 2013-05-22, 16:13:17

 Okunma: 0

 0 yorum



sağlık Bakanlığı yetkilileri , ülkenin iç kesimindeki **pencap** ta etkili olan **kızamık** salgınında üç çocuğun daha ölmesiyle son iki ayda **kızamık** virüsünden **ölenlerin** sayısının 96 ya ulaştığını açıkladı.

Kızamık salgınının önüne geçmek amacıyla ilk etapta 10 yaş altı 2 ,5 milyon çocuğun aşılanacağı , hazıranda ise ülke genelinde aşı kampanyasının başlayacağı duyuruldu.

Pakistan da geçen yılki **kızamık** salgınında çoğunluğu **çocuk** 450 kişi hayatını kaybetmişti.

... Haberin devamını okumak için **TIKLAYINIZ**



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

DERNEK

YETERLİK
KURULU

ÇALIŞMA
GRUPLARI

TOPLANTILAR

HABERLER »

TTB'DEN BASIN TOPLANTISI: KIZAMIK VAR SAĞLIK BAKANLIĞI'NDAN AÇIKLAMA YOK



TTB'den Basın Toplantısı:

Kızamık Var Sağlık Bakanlığı'ndan Açıklama Yok

11.12.2012

Hürriyet GÜNDEM

GÜNDEM

PLANET

EKONOMİ

SPOR

KELEBEK

KÜLTÜR - SANAT

YAZAR

Hava Durumu

Sinema

Astroloji

Tv Rehberi

spor haberleri

Bazete

Canlı Skor

En İyi On

PA

KİŞİYE ÖZEL
ÖDEME KOLAYLIKLARI



Güvenli bir site

'Kızamık salgını var halkın haberi yok'

Mesude ERŞAN

22 Mart 2013 | **A** **A**

f Tavsiye Et 129

🐦 Tweetle 95

👍 +1 2

✉ e-posta



Türkiye'de 2011'den bu yana Sağlık Bakanlığı'nca açıklanmayan 'gizli bir kızamık salgını' olduğunu iddia eden TTB Genel Sekreteri Bayazıt İlhan, yüzlerce vaka olduğunu, 2 bebeğin de kızamıktan öldüğünü söyledi.

TTB (Türk Tabipleri Birliği) Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, Türkiye'de kızamık salgını yaşandığını ancak sağlık bakanlığı'nın gizlediğini öne sürdü. 2011'de başlayan salgının bu yıl ciddi artış gösterdiğini belirten Dr. İlhan, "Meslektaşlarımızdan gelen bilgiye göre Adana'da iki bebek kızamıktan öldü. Ankara'da bir hamilede yine buna bağlı ciddi zatürree ve solunum yetmezliği gelişti. Sağlık Bakanlığı'na doğruları açıklama çağırısı yapıyoruz" dedi.

Yaşam

[Haberler](#) > [Yaşam Haberleri](#) > [Bakanlık: Salgın değil 'kontrollü kızamık'](#)


Bakanlık: Salgın değil 'kontrollü kızamık'


01.05.2013


SAFURE CANTURK


A⁺ A⁻

Artan kızamık vakalarına ilişkin Sağlık Bakanlığı yetkilileri SABAH'a konuştu. Türkiye'de Suriye kaynaklı kızamık salgını yaşandığı iddialarının doğru olmadığını belirten yetkililer, "Hastalık Suriye'den değil Batı ülkelerinden en başta Romanya'dan gelip yayıldı. Kızamık vakaları 2012 yılında 349 iken 2013 yılında 4 bin 172'ye çıktı. Bu durum sağlık literatüründe bir salgın olarak değil kontrollü vaka artışı olarak ifade edilir" dedi. Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkan Yardımcısı Mehmet Ali Torunoğlu ise şunları kaydetti: "Vaka sayılarımızda sevindirici olan durum, son 3-4 haftadır azalma başlamış durumda. Bazı haftalarda vaka sayımız 200'ün üzerine çıkmıştı, son 3-4 haftadır vaka sayılarımız 100-200 arasındaki periyota oturmuş durumda. Gittikçe de azalmasını bekliyoruz. Çünkü, kızamık damlacık yoluyla ve kış döneminde daha çok görülen bir hastalık. Yazın gelmesi, insanların açık alanlara çıkmasıyla birlikte hem bulaşma azalacak hem de yaptığımız aşılarn koruyucu etkileri ortaya çıkacak."

Haberi Dinle

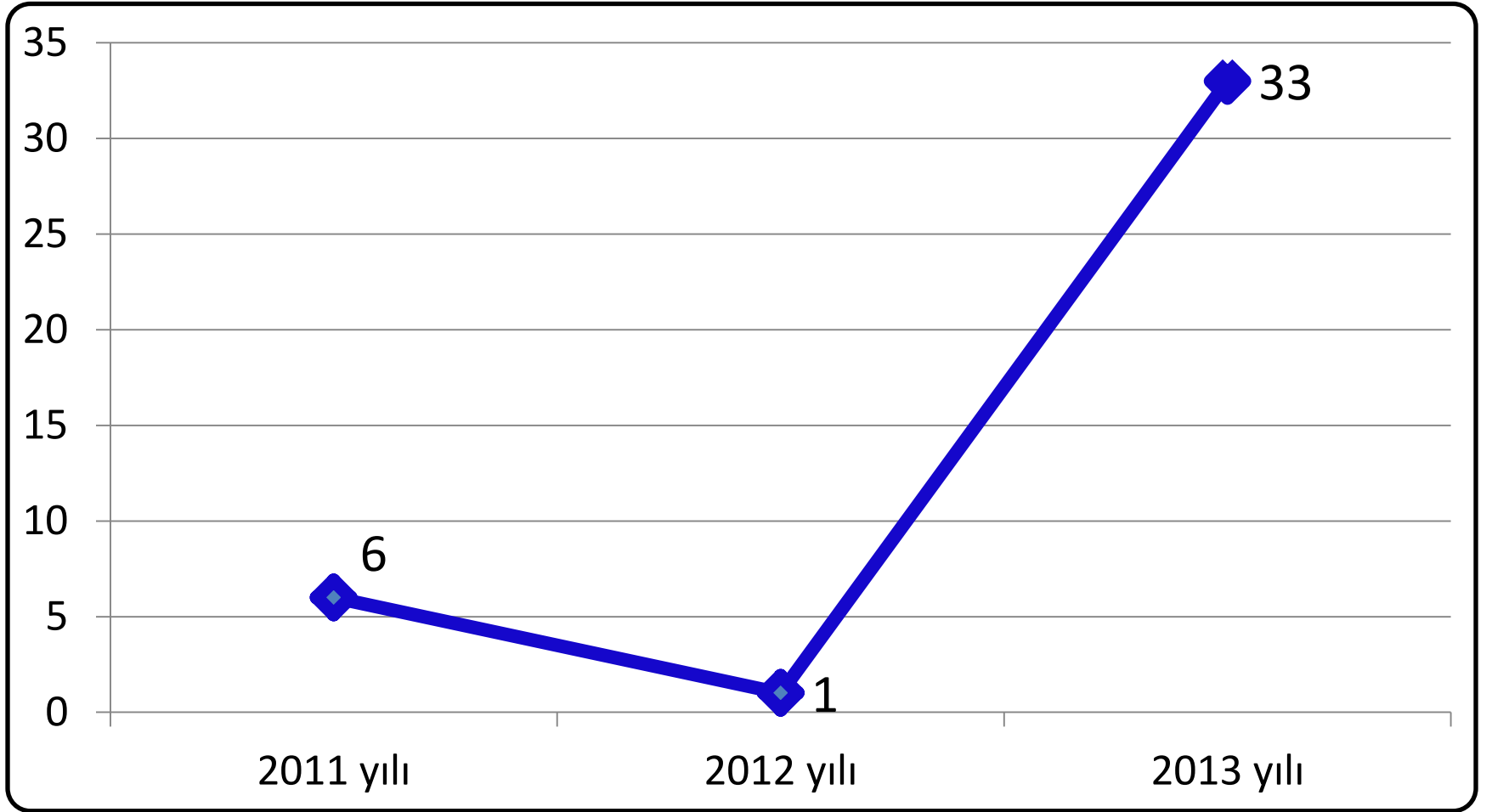

 Yorum Yap

 Editöre e-posta

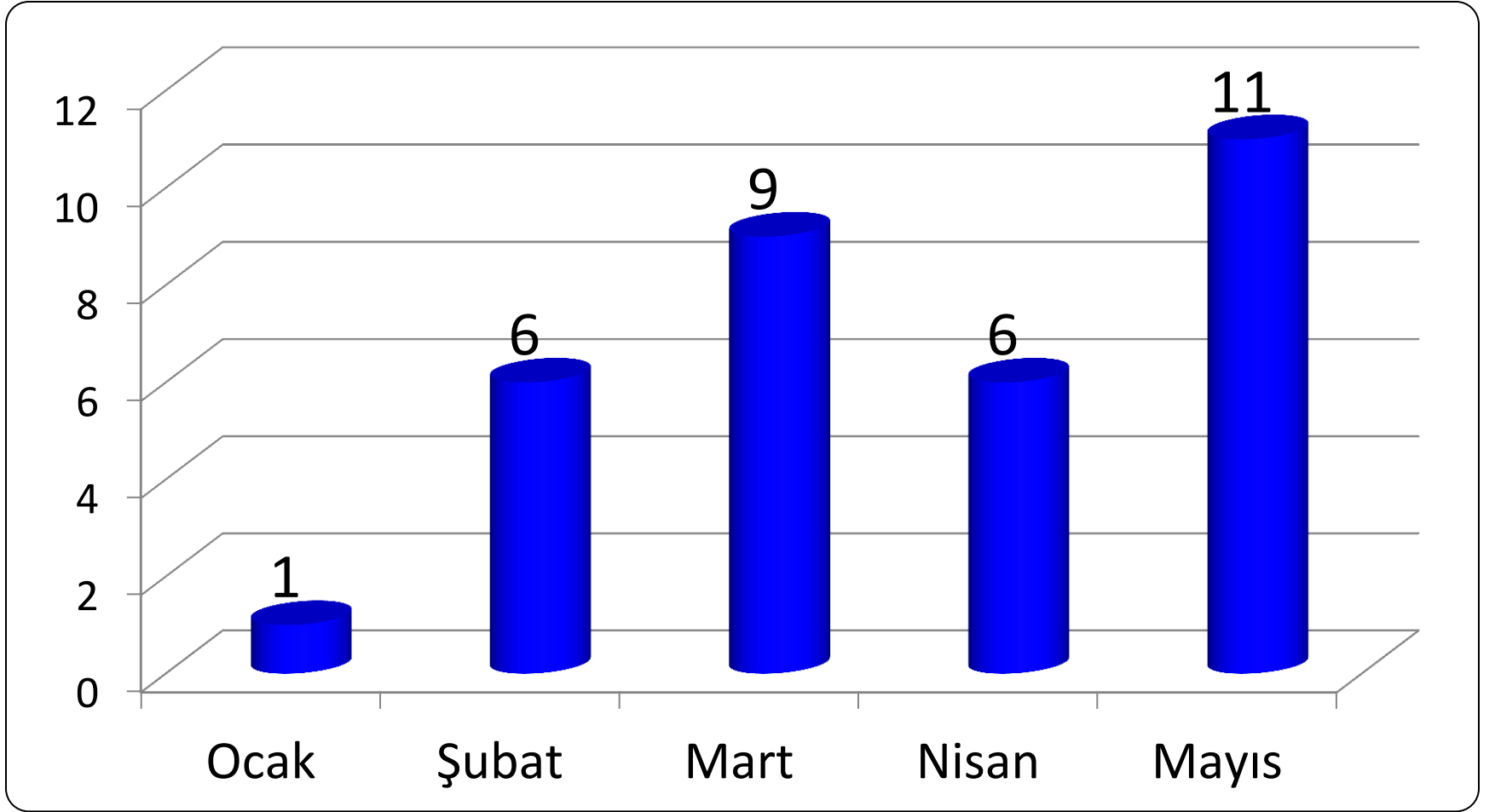
 Yazıyı Gönder

 Çıktı Al

2011-2013 Mayıs Haseki olguları

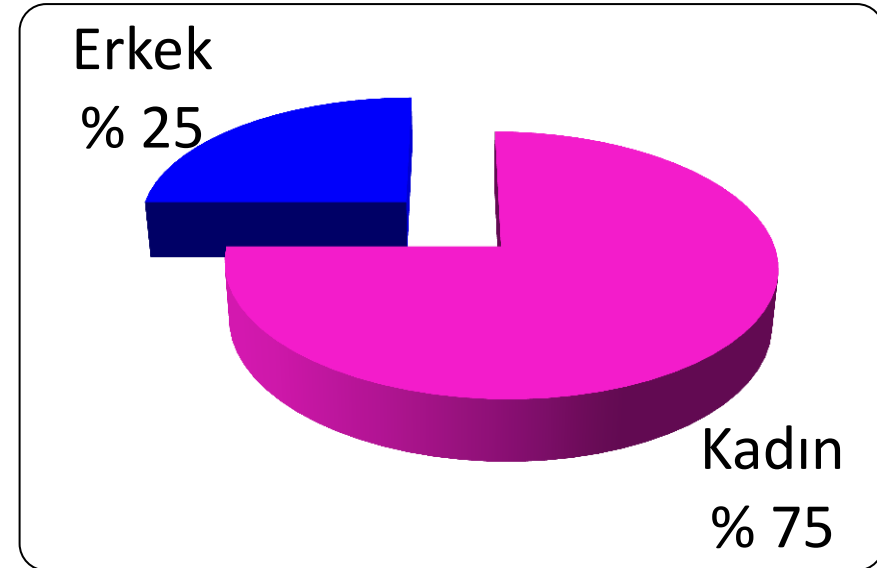


2013 yılı Haseki olguları

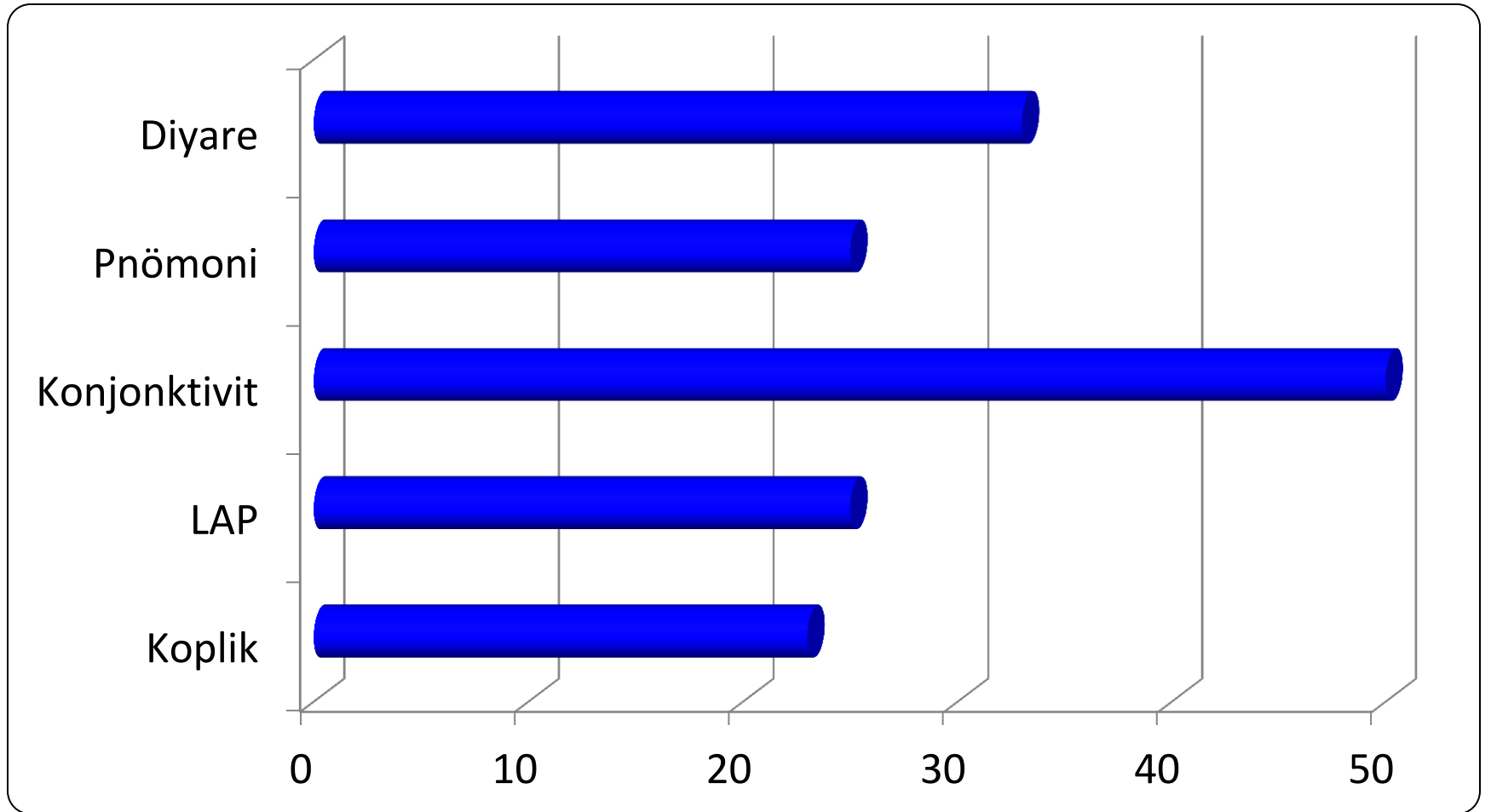


Haseki Kızamık Olguları

- 40 olgu
- Yaş ortalaması 28,6
- 21-41 yaş aralığında (1992-1972 doğumlu)
- 4 gebe olgu
- 7 olgu ayaktan izlendi
- 2-9 gün arası yatış süresi (ortalama 5 gün)



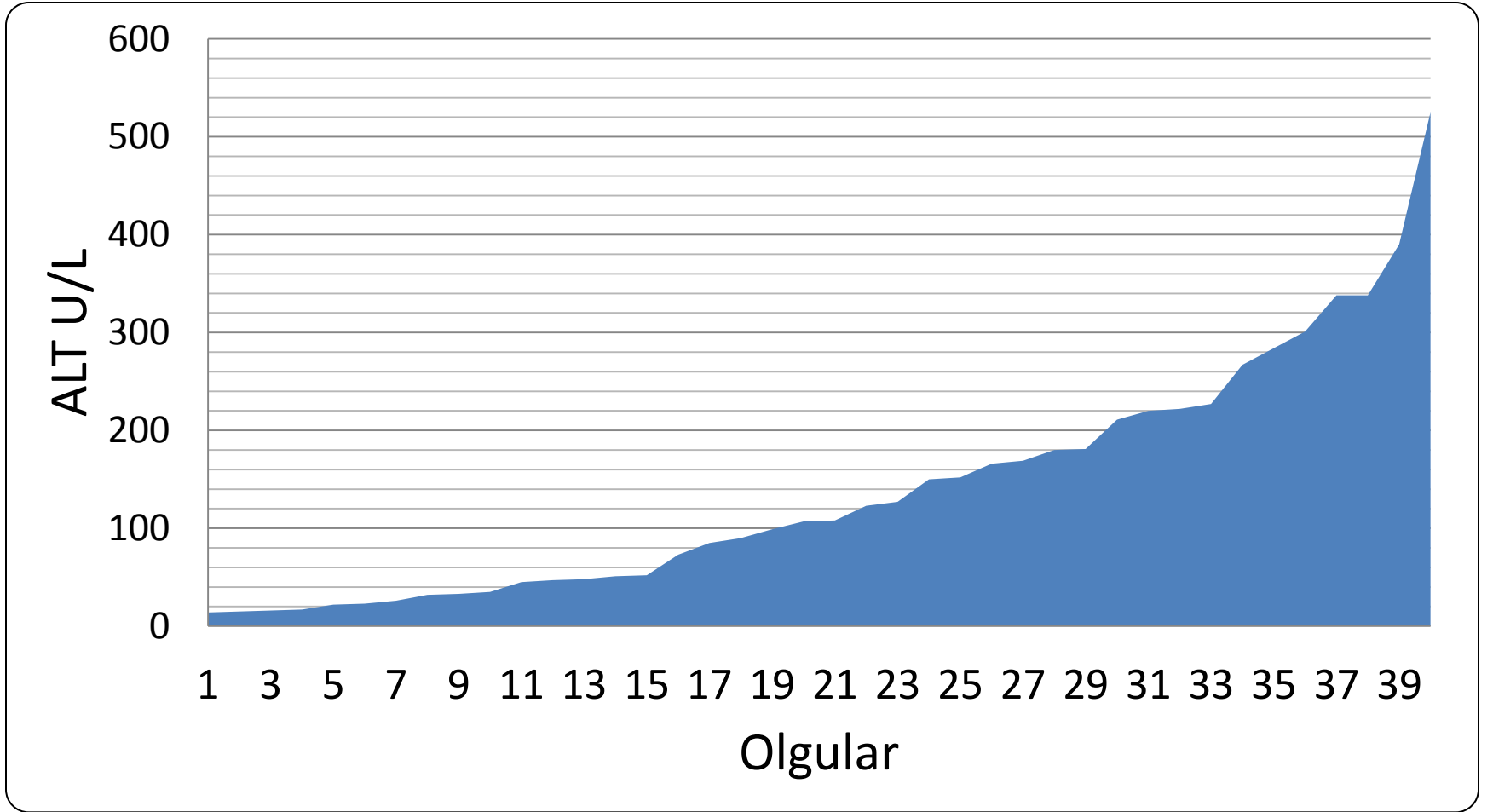
Olguların klinik özellikleri (%)



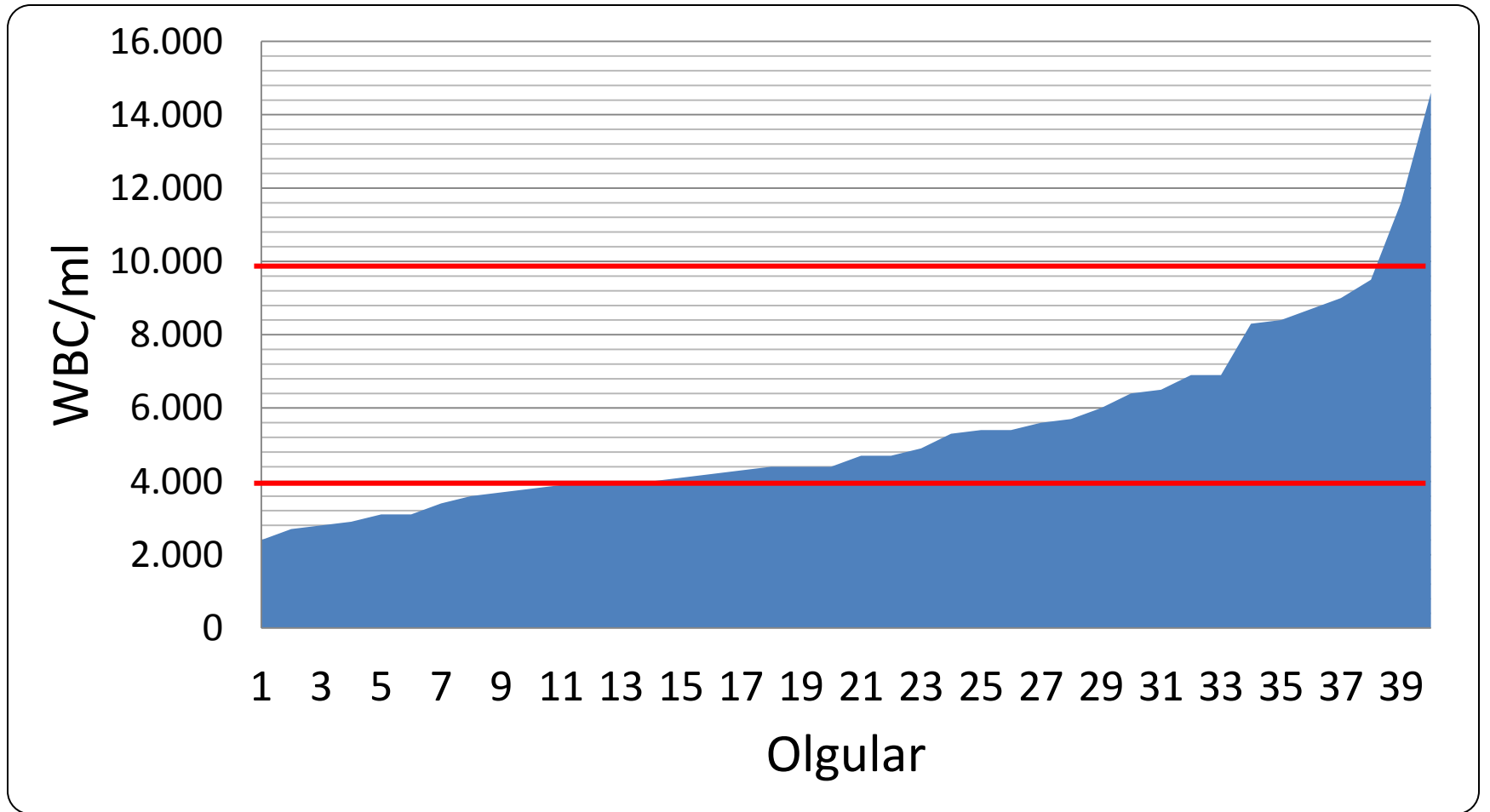
Olguların laboratuvar özellikleri

	En düşük	En yüksek
WBC /ml	2.400	14.600
ALT U/L	14	525
CRP mg/dl	1,3	16

Olguların ALT değerleri



Olguların WBC değerleri











22nd **ECCMID** London, United Kingdom
31 March – 3 April 2012

 **ESCMID** EUROPEAN SOCIETY OF CLINICAL
MICROBIOLOGY AND INFECTIOUS DISEASES



R2678

Measles epidemic in Istanbul – a measles-free metropolitan area for the past five years

F. Pehlivanoglu, G. Sengoz (Istanbul, TR)

- 19 Şubat-22 Mart 2011 arasında
- 22-32 yaş aralığında 6 olgu
- 4 kadın, 2 erkek
- Biri 33 haftalık gebe
- 3 olgu sağlık çalışanı
- 4 olguda pnömoni mevcut

Neden erişkin yaş grubu?

- Aşısız çocuklar da hastalığa yakalandılar
- 0-12 aylık 45 çocuğun bulunduğu yetiştirme yurdunda 12 çocuk kızamık oldu!
- Erişkin yaş grubunda aşısız olan grup hastalığa yakalandı
- 1980-1990 doğumlular mı hastalanıyor?
- Tek doz kızamık aşısı yapılan grup hastalığa yakalanma açısından risk taşıyor

Kızamık Vaka Tanımı

Kızamık için Klinik Tanımlama

- 38°C'den yüksek ateş ve
- Makülopapüler döküntü ve
- Öksürük veya burun akıntısı veya konjunktivit ile karakterize hastalık.

Kızamık Tanısı için Gerekli Laboratuvar Kriterleri

- Kızamığa özgü IgM antikoru saptanması veya
- Kızamık virüs izolasyonu veya
- RT -PCR ile kızamık viral RNA saptanması veya
- 2-4 hafta arayla alınan serum örneklerinde kızamığa özgü IgG antikor titresinde belirgin (en az 4 kat) artış.

Şüpheli Vaka

Makülopapüler döküntüyle seyreden herhangi bir hastalık.

Ek 1. KIZAMIK VAKA İNCELEME FORMU

Kızamık vaka tanımına uyan vakalar için doldurulacaktır (ateş, yaygın makülopapüller döküntü ve -öksürük, burun akıntısı veya konjunktiviti).

A. Tanımlayıcı bilgi: Vaka kayıt sayısı _____ (Sağlık Bakanlığı'nda doldurulacak)

Adı, soyadı: _____ Okula gidiyorsa okul adı: _____ Şubesi: _____

Cinsiyet: Erkek Kadın Yaş: Doğum tarihi: ___/___/___

Sağlık Ocağı: _____ İlçe: İl: _____

Adres: _____ Telefon: _____ Baba adı: _____

Bildirim tarihi: ___/___/___ Hastanın sağlık çalışanı tarafından ilk görüldüğü tarih: ___/___/___

Kaçıncı kızamık aşısı: _____ Son aşı tarihi: ___/___/___ Bilgi yazılı kayıttan mı Evet Hayır
Bilinmiyor

B. Klinik bilgi:

Döküntü: Başlangıç tarihi: ___/___/___

Başlangıç yeri: Kulak arkası Yüz Ense Göğüs Diğer Belirtiniz: _____

Türü: Makülopapüller Diğer Belirtiniz: _____

Ateş: Evet Hayır Bilinmiyor Başlangıç tarihi: ___/___/___ Ölçülen en yüksek ateş: _____°C

Öksürük: Evet Hayır Bilinmiyor **Burun akıntısı:** Evet Hayır Bilinmiyor **Konjunktiviti:** Evet Hayır Bilinmiyor

Ortitis: Evet Hayır Bilinmiyor **Ensefalit:** Evet Hayır Bilinmiyor **Pnömoni:** Evet Hayır Bilinmiyor

İshal: Evet Hayır Bilinmiyor **Ölümlü:** Evet Hayır Ölüm tarihi: ___/___/___

Hastaneye yatmış mı?: Evet Hayır Bilinmiyor Hastanenin adı: _____ Yatış tarihi: ___/___/___

C. Laboratuvar verileri: Vaka ile ilk karşılaşıldığında laboratuvar tam için kan örneği alınır. Virüs izolasyonu için idrar örneği veya boğaz sürüntüsü alınır.

Örnekler	Alınma tarihi	Laboratuvar	Lab'a geliş tarihi	Test*	Sonuç	Sonuç
Serum 1	___/___/___	_____	___/___/___	<input type="checkbox"/>	Pos. <input type="checkbox"/> Neg. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bekleniyor <input type="checkbox"/>
Serum 2	___/___/___	_____	___/___/___	<input type="checkbox"/>	Pos. <input type="checkbox"/> Neg. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bekleniyor <input type="checkbox"/>
İdrar	___/___/___	_____	___/___/___	<input type="checkbox"/>	Pos. <input type="checkbox"/> Neg. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bekleniyor <input type="checkbox"/>
Boğaz sürüntüsü	___/___/___	_____	___/___/___	<input type="checkbox"/>	Pos. <input type="checkbox"/> Neg. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Bekleniyor <input type="checkbox"/>

*Test 1= IgM Capturo 2= IgM İndirekt 3= İzolasyon

D. Olası enfeksiyon kaynağı:

Döküntüden 7-23 gün öncesinde başka şüpheli kızamık vakası ile temas etmiş mi? Evet Hayır Bilinmiyor

Aynı bölgede son bir ayda başka şüpheli kızamık vakası var mıydı? Evet Hayır Bilinmiyor

Döküntüden 7-23 gün önce seyahat etmiş mi? Nereye: _____ Evet Hayır Bilinmiyor

Vaka turizm alanında çalışıyor mu ya da turistlerin sık ziyaret ettiği bir bölgede çalışıyor mu? Evet Hayır Bilinmiyor

E. Son vaka sınıflaması: (Bu kısım İl Sağlık Müdürlüğü tarafından doldurulacaktır)

Kızamık Kızamıkçık Aşı etkisi Diğer Belirtiniz: _____ Bilinmiyor

Konfirmasyon: Laboratuvar Epidemiyolojik bağ: Klinik tam:

İmporte vaka: Evet Hayır Bilinmiyor Nereden: _____ Son sınıflama tarihi: ___/___/___

Vakayı inceleyen:

Adı, soyadı: _____ Görevi: _____ Tel No: _____

İmza: _____ İnceleme tarihi: ___/___/___

Kızamık vaka
inceleme formu

Kızamık Tanısı için Önerilen Örnek Alınma Zamanları*

Örnek Türü	Yöntem	Süre
Serum	IgM/IgG tespiti	0-28 gün
Nazofarengeal sürüntü	Virus izolasyonu	0-4 gün
İdrar	Virus izolasyonu	0-7 gün

*Döküntünün başlamasından itibaren

Korunma

- Aşılama
 - Canlı ve ölü aşı 1963'de ruhsat aldı
 - 1967'de ölü aşı atipik kızamık vakaları nedeni ile geri çekildi
- İmmunglobulin
 - Temas sonrası 6 gün içinde
 - İmmun yetmezlikli kişilere
 - Gebelere
 - Aktif kızamıklı anneden doğan bebeklere
 - 6 ay altı bebeklere

Bağışıklık

- Gereken toplumsal (herd) bağışıklık \geq %95'tir
- Hastalık geçirildiğinde yaşam boyu bağışıklık bırakır
- Aşı etkinliği yüksektir (12. ayda >%90)
- 2. doz önemlidir:
 - ilk doza yanıt vermeyenler ve aşısızlar için fırsat oluşturur
 - Rapel etkisi ile bağışıklığı artırır
- 2. doza bağışıklık yanıt çok yüksektir

Aşılama Yaşı

- En iyi cevap, maternal antikolar kaybolduktan sonra elde edilir.
- Toplumların özelliğine göre 6.-15. ayda uygulanabilir.
- Kızamığın yaygın olduğu toplumlarda 9. ay, kızamığın azaldığı toplumlarda 12.-15. ay uygulanır.
- Tek doz ile 9. aydaki aşılamada %85, 12. aydaki aşılamada %90-95 serokonversiyon elde edilir.

Kızamık Bilim Kurulu 15.03.2013 kararları

Tüm sağlık çalışanlarının ivedilikle KKK aşısı olması gereklidir. Aşılama öncesinde serolojik değerlendirmeye gerek yoktur. Aşı en az bir ay ara ile iki doz olarak uygulanmalıdır.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI KURUMU - THSK
AŞI İLE NELEBİLİR HASTALIKLAR
DAİRE BAŐKANLIĐI EVRAK BİRİMİ
05.04.2013 - 18:04:59 -
21001706/131.10.02/38349



26. ANKEM Kongresi 2011



Sağlık Çalışanlarında Kızamık Aşılması: Tüm Sağlık Çalışanları Aşılmalı mı?

Emel AZAK, Ayşe WILLKE**

** Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Kocaeli*

Tablo. Kızamık hastalığı geçirme veya kızamık aşılama öyküsü ile kızamık IgG pozitifliği arasındaki ilişki.

Hikaye		Antikor testi (Kızamık IgG)		
		Pozitif	Negatif	Toplam
Hastalık hikayesi	Pozitif	18	0	18
	Negatif/ Bilmiyor	50	7	57
	Toplam	68	7	75
Aşı hikayesi	Pozitif	46	2	48
	Negatif/ Bilmiyor	22	5	27
	Toplam	68	7	75

Sağlık çalışanlarında kızamık seropozitifliği %90 gibi yüksek bir oranda bulunmuştur

26. ANKEM Kongresi 2011



Sağlık Çalışanlarında Kızamık Aşılması: Tüm Sağlık Çalışanları Aşılmalı mı?

Emel AZAK, Ayşe WILLKE**

** Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Kocaeli*

- Serolojik durumlarına bakarak seronegatif olanların aşılmasının maliyeti doğrudan aşılama göre daha pahalı olmakla birlikte aradaki fark kişi başına 0.46 TL bulunmuş
- MMR aşısının olası yan etkileri de düşünülerek sağlık çalışanlarının kızamığa karşı bağışıklık durumunun araştırılarak aşılmaları gerektiği söylenebilir.
- Sağlık çalışanları işe başlarken aşı ile önlenemez hastalıklar açısından immun durumları belirlenerek gerekli aşular uygulanmalı ve bir salgın durumunda bu tür konular sorun olmaktan çıkmalıdır.

IV. ULUSAL HASEKİ TIP KONGRESİ
11 - 14 Nisan 2013 / Kaya Artemis Hotel / Kıbrıs



**PS-26 SAĞLIK PERSONELİNDE KIZAMIK ANTİKORLARI
TARAMA SONUÇLARI**

Filiz Pehlivanoglu, Gönül Şengöz

Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik
Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul

Yöntem-Gereçler

28 Kasım 2012 ve 07 Aralık 2012 tarihlerinde çocuk, yetişkin Yoğun Bakım Ünitesi ve Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji kliniğinden toplam 177 çalışan, kızamık IgG varlığı açısından ELISA (Vircell, Spain) yöntemi ile araştırıldı.

IV. ULUSAL HASEKİ TIP KONGRESİ

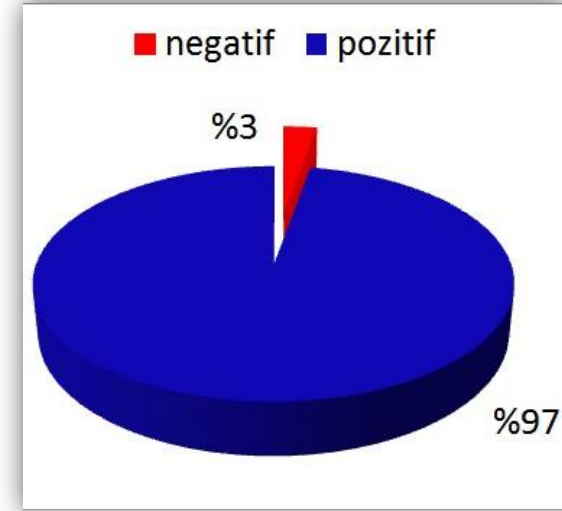
11 - 14 Nisan 2013 / Kaya Artemis Hotel / Kıbrıs



PS-26 SAĞLIK PERSONELİNDE KIZAMIK ANTİKORLARI TARAMA SONUÇLARI

Bulgular

Beş kişi (%2,82) Kızamık IgG negatif olarak tespit edildi. Yoğun Bakım Ünitesi ve Enfeksiyon Hastalıkları kliniğinde çalışan dört kişiye aşılama önerilirken 8 aylık gebe olan bebek hemşiresinin çalışma yerinin değiştirilmesi önerildi.



Kızamık IgG pozitiflik oranı

Bulaşıcılık

Döküntüden 7 gün önceden
Döküntünün 5-7 gün sonrasına kadardır

- Bulaş özelliği çok güçlü.
- Öksürük, hapşırma ile oluşan damlacıklar yoluyla,
- Enfekte nazal veya boğaz sekresyonları ile temas yoluyla bulaşmaktadır.
- Virüs havada veya enfekte yüzeylerde 2 saate kadar aktif ve bulaşıcı olarak kalabilmektedir.
- Aynı evde yaşayan duyarlı kişilerin %76'sı enfekte olabilmektedir.

Şüpheli bir Kızamık Olgusuyla Karşılaşıldığında Alınması Gereken İzolasyon Önlemleri

Evde

- Vaka, evde ayrı bir odada izole edilmelidir.
- Hasta mümkün olduğunca bulunduğu odayı terk etmemeli, etmesi gerekiyorsa maske kullanmalıdır.
- Odaya giriş ve çıkışlar sınırlandırılmalıdır.
- Hastanın bakımından sorumlu kişiler maske kullanmalıdır.
- Okula/kreşe vb devam eden çocuklar, kızamık tanısı ekarte edilene kadar okula gönderilmemelidir.

Şüpheli bir Kızamık Olgusuyla Karşılaşıldığında Alınması Gereken İzolasyon Önlemleri

Sağlık Kuruluşlarında

- Sağlık kuruluşuna başvuran şüpheli vakalar bekleme anında ve muayene sırasında ayrı bir odaya alınmalıdır.
- Hastaneye yatırılması gereken vakalar ayrı bir odada tutulmalıdır.
- İzolasyon için tercih edilmesi gereken mekan negatif basınçlı odadır.
- Negatif basınçlı oda yoksa hasta özel bir odaya tek başına olacak şekilde yerleştirilmelidir.
- İlave özel odanın bulunmadığı durumlarda, hastalar başka bir kızamık vakasıyla aynı odaya yerleştirilmelidir (kohortlama).
- Hasta kesinlikle bekleme salonunda ya da acil servis şartlarında tutulmamalıdır.
- Hasta maske kullanılmalıdır.
- Odaya girmeden önce maske takılmalıdır. İzolasyon için negatif basınçlı oda sağlanamayacaksa FP3 (N95) ve üzeri maske takılmalıdır.
- Hastanın kullandığı kişisel/tıbbi araç gereç ayrı tutulmalı ve kullanım sonrası dezenfekte edilmelidir.
- Hastanın zorunlu haller dışında odadan çıkışını sınırlandırılmalıdır. Çıkmak zorundaysa, virüs yayılımını azaltmak için hastaya mutlaka maske takılmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı, Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü,
Kızamık, Kızamıkçık ve Konjenital Kızamıkçık (KKS) Sürveyansı Genelgesi 2010

Sonuç

- Kızamık aşı ile önlenabilir bir hastalıktır
- Ancak kontrol için toplumun yaygın olarak bağışık olması gerekir
- Bu nedenle 1 doz aşılamaya yeterli değildir
- Kızamık salgınını durdurmak güçtür
- Temel hedef: Salgın başlamadan önlemektir

MEASLES MOVES FAST

WE MUST MOVE FASTER

www.measlesrubellainitiative.org
@measlesrubella

Teşekkür ederim