



THE ROAD
TO A WORLD
WITHOUT
MEASLES

KIZAMIK SALGINI DÜNYADA VE TÜRKİYE'DEKİ DURUM

Yrd. Doç. Dr. Sema ALP ÇAVUŞ

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD İzmir

Klimik Derneği Erişkin Bağışıklama Sempozyumu 19 Ocak 2014 Eskişehir

Sunum Planı

- Kızamık Eliminasyonu
 - Hedefler
- Dünyadaki durum
- Türkiye'deki durum



Sophie Blackall

Kızamık



- Aşılamanın yaygın olmadığı 1980'li yıllarda
- –2-3 yılda bir salgınlar
- –dünyada kızamığa bağlı yılda 2.6 milyon ölüm
- Solunum yolu ile bulaşır
- Bulaşıcılığı yüksek (R_0)
- Döküntüden önceki 4 gün ile döküntü sonrası 4 gün bulaşıcı

Enfeksiyon hastalıklarında bulaştırıcılık – R_0

Values of R_0 of well-known infectious diseases

Disease	Transmission	R_0
Measles	Airborne	12–18
Pertussis	Airborne droplet	12–17
Diphtheria	Saliva	6–7
Smallpox	Social contact	5–7
Polio	Fecal-oral route	5–7
Rubella	Airborne droplet	5–7
Mumps	Airborne droplet	4–7
HIV/AIDS	Sexual contact	2–5
SARS	Airborne droplet	2–5
Influenza (1918 pandemic strain)	Airborne droplet	2–3

Kızamık

- Atak hızı %75



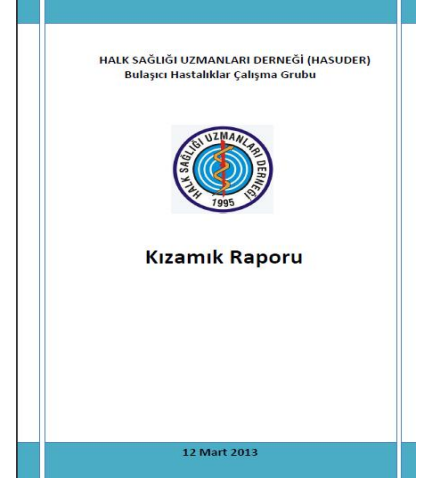
Olgu-ölüm oranı

- Sanayileşmiş ülkelerde binde 0.5-1 olgu
- Gelişmekte olan ülkelerde ortalama %7.4
- Mülteci kampları gibi koşullar altında %32

WHO. *Measles Fact sheet N°286 February 2013*

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/en/>

Kızamık Eliminasyonu-Eradikasyonu



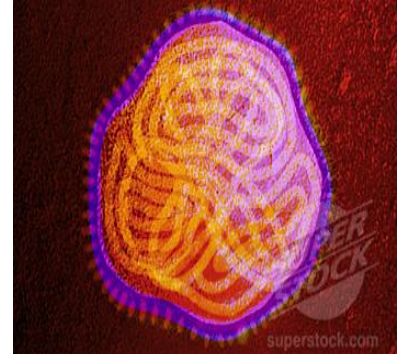
1997 Dahlem Konferansı

Bir hastalığın eradikasyonu için kriterler :

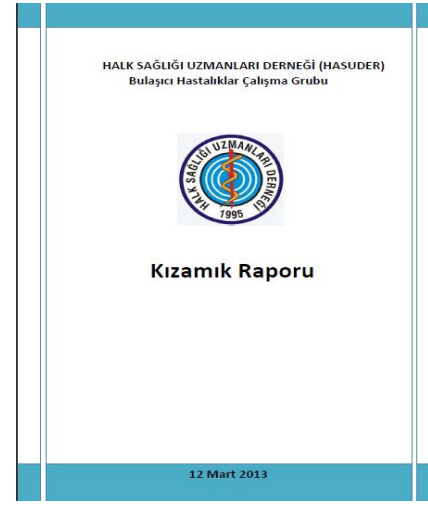
- Hastalığın bulaşabilmesi için insanın kritik rolünün olması
- Hastalık tanısını doğru koyduracak testler olması
- Etkili bir girişim olanağının varlığı
- Geniş coğrafik alanda etkenin dolaşımını uzun süre kesebilmenin olanaklı olması

Kızamık eliminasyonu

- Tek rezervuar insan
- Etkili, güvenli, ucuz aşı
- Eliminasyon
- Eradikasyon



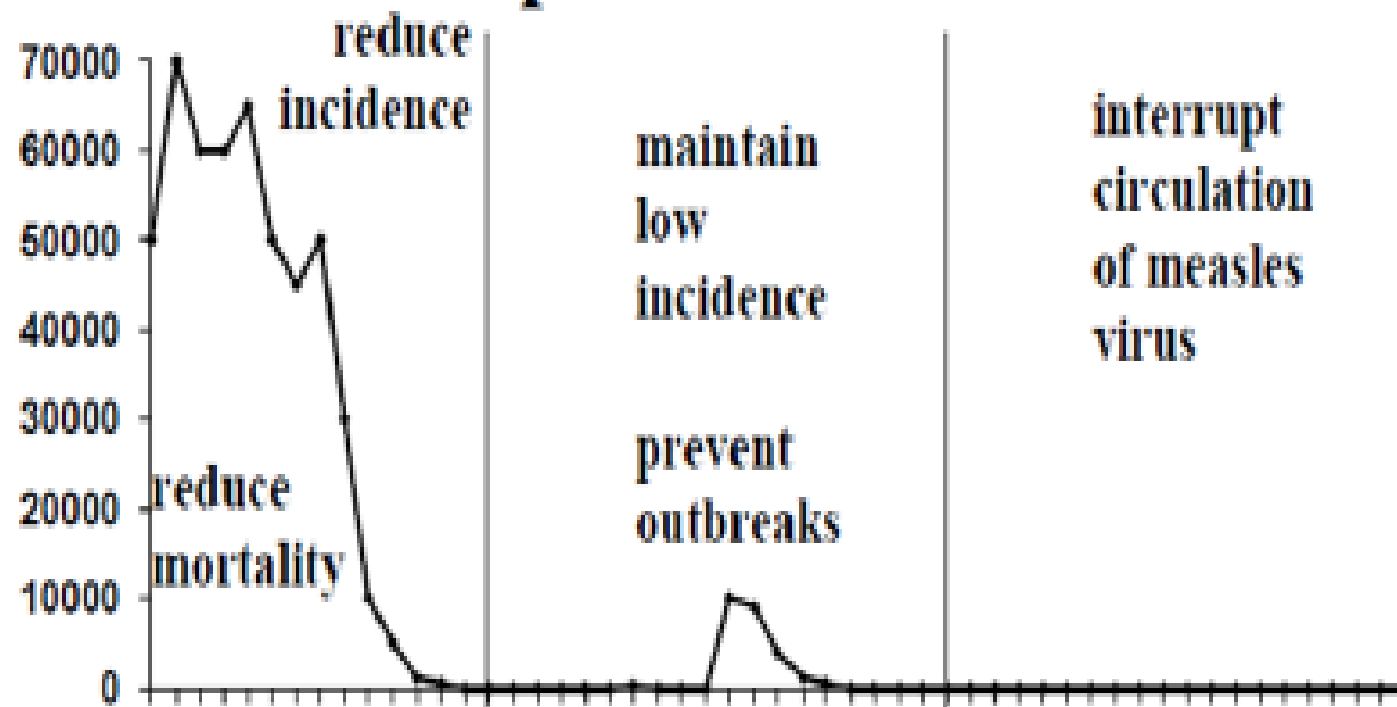
Kızamık hastalık yükünü küresel düzeyde azaltmak için hedefler



- 1989 Dünya Sağlık Asembləsi
- 1990 Dünya Çocuk Zirvesi
 - Aşılama öncesi döneme göre kızamık mortalitesinin %95, morbiditesinin %90 azaltılması
- 2001 DSÖ, UNİCEF, CDC Küresel Kızamık Stratejik Planı
 - Kızamık ölümlerinin 2005 yılında 1999 yılına göre %50 azaltılması
 - 2000 Amerika
 - 2007 Avrupa
 - 2010 Doğu Akdeniz Bölgeleri'nde elimine edilmesi
 - 2005 yılında eradikasyon olasılığının değerlendirilmesi

**Fig. 1: Sequential Phases for Measles
Programmes**

Control ➔ Outbreak ➔ Elimination
prevention

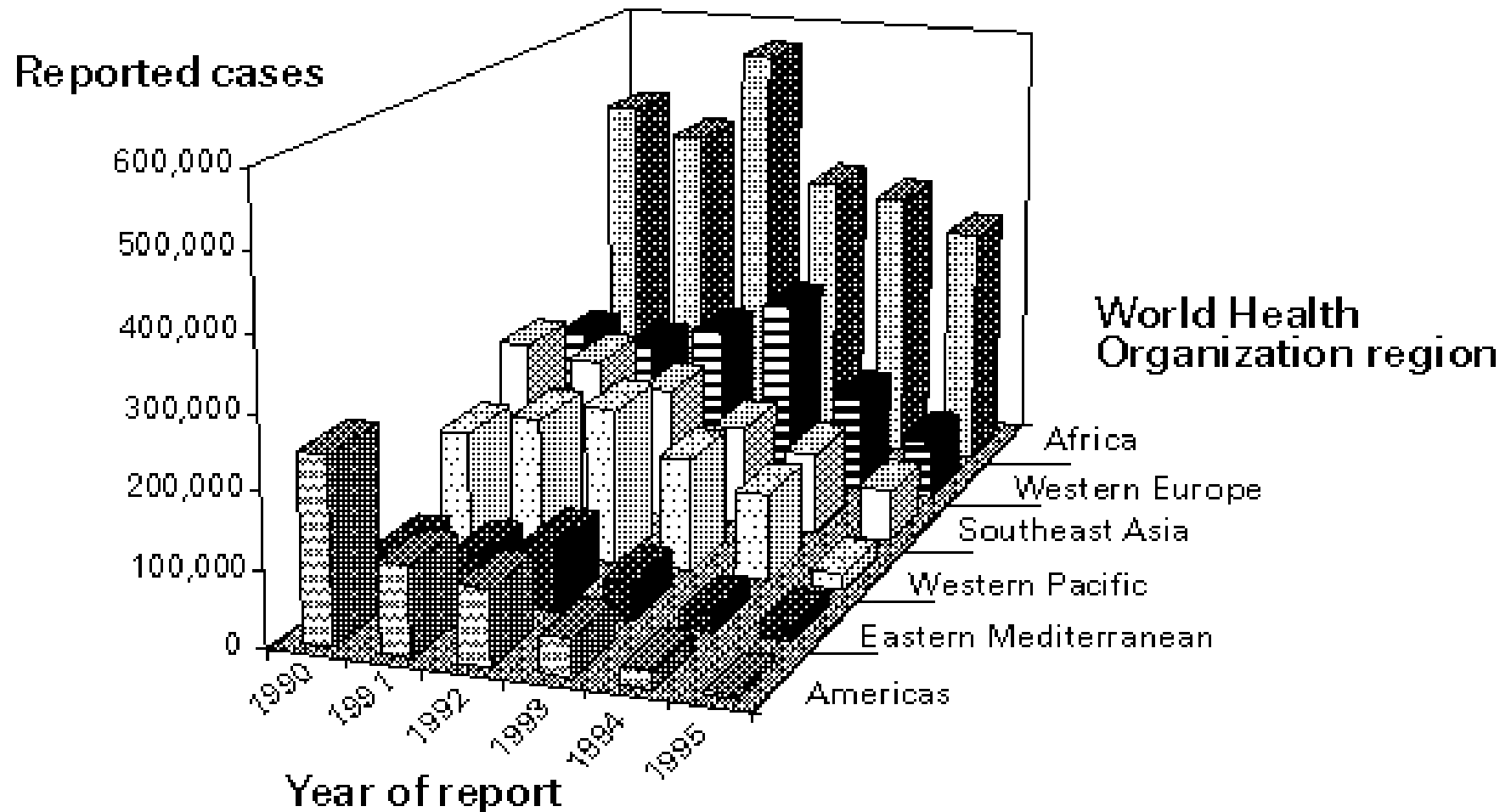


Küresel Kızamık Eliminasyonu Programı

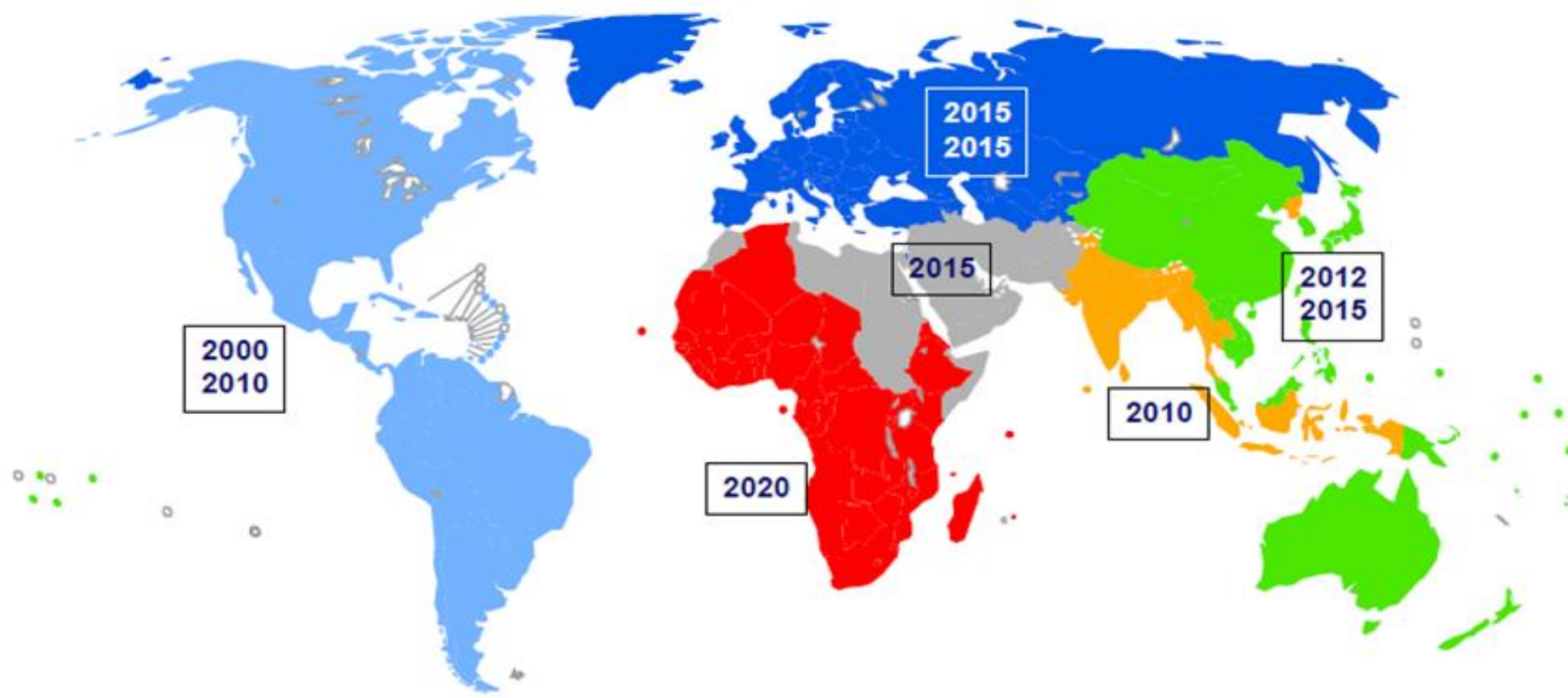
Küresel Kızamık Stratejisi:

- Rutin aşılamada iki doz kızamık aşısı ile %95 kapsayıcılık
- Duyarlı hedef grupların belirlenerek tamamlayıcı aşıların yapılması
- Laboratuvar destekli etkin sürveyans sistemi kurulması
- Kızamık olgularının etkin klinik yönetimi

DSÖ Bölgelere göre kızamık insidansı, 1990-1995



DSÖ Bölgelerine Göre Kızamık Kızamıkçık Kontrol Hedefleri



- | | |
|--|--|
| AFR – measles elimination by 2020 | EUR – measles and rubella elimination by 2015 |
| AMR – measles elimination by 2000 rubella 2010 | SEAR – measles mortality reduction by 2010 |
| EMR – measles elimination by 2015 | WPR – measles elimination by 2012 rubella/CRS prevention target for 2015 |

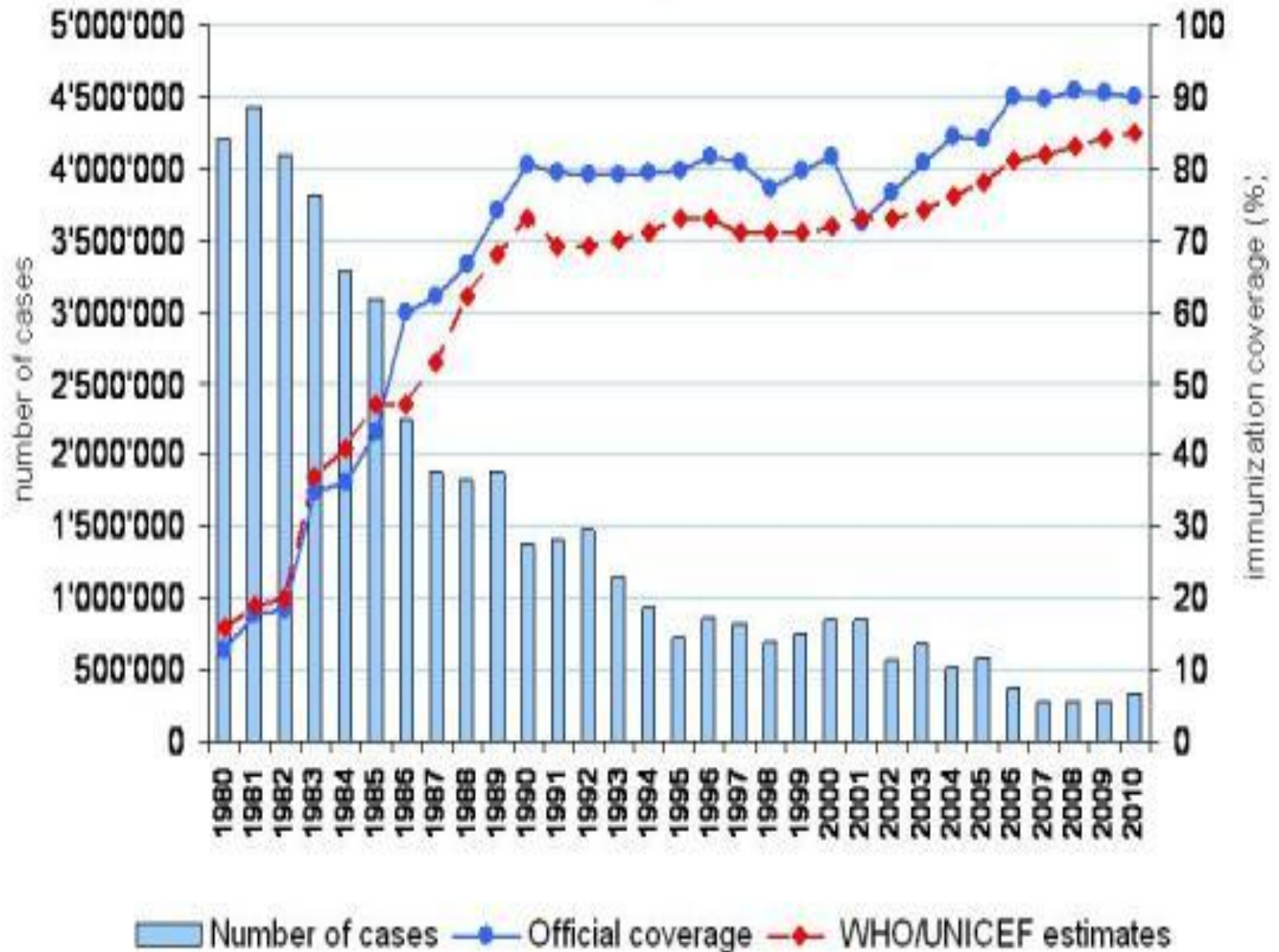


- 2000- 2011 arasında yüksek riskli bölgelerde 9 ay - 14 yaş arası **bir milyardan fazla** çocuk aşılandı
- Bu dönemde küresel düzeyde kızamığa bağlı ölümler 548 000'den 158 000'e, %71 oranında azaldı

WHO. Measles Fact sheet N°286 February 2013

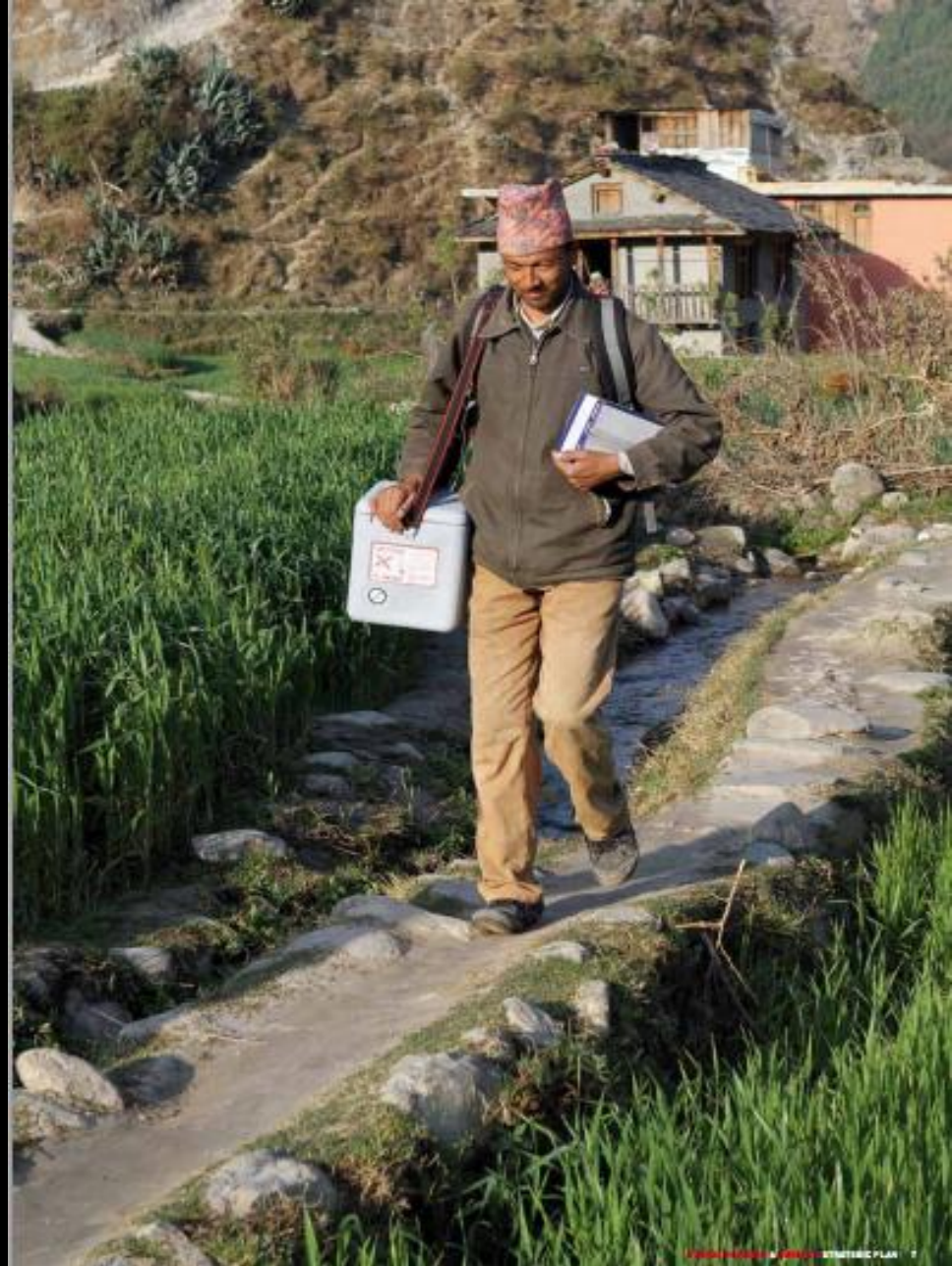
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/en/>

Kızamık Yıllık Olgu Sayısı ve Aşı Kapsayıcılığı, 1980-2010

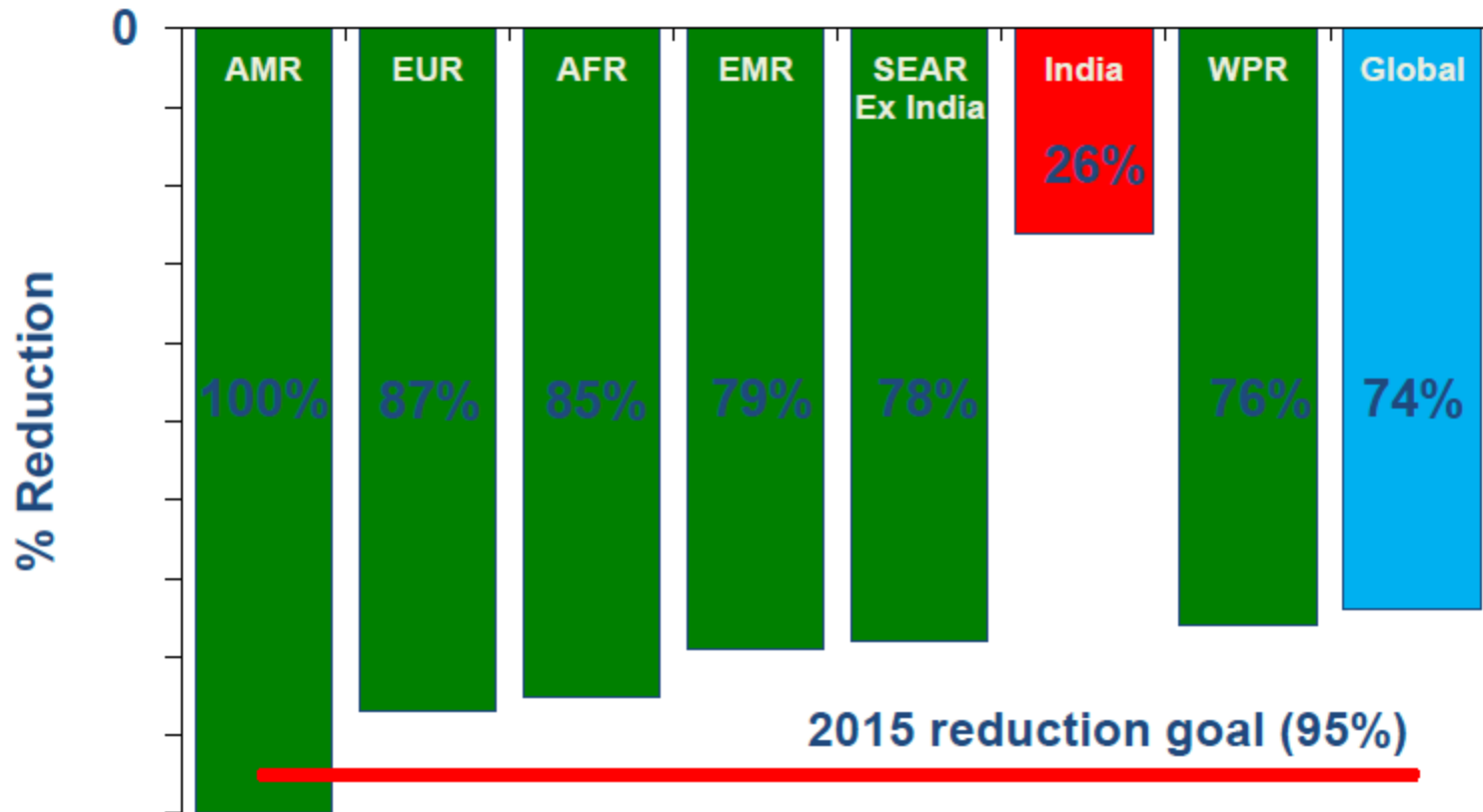


GLOBAL MEASLES AND RUBELLA

STRATEGIC PLAN
2012- 2020



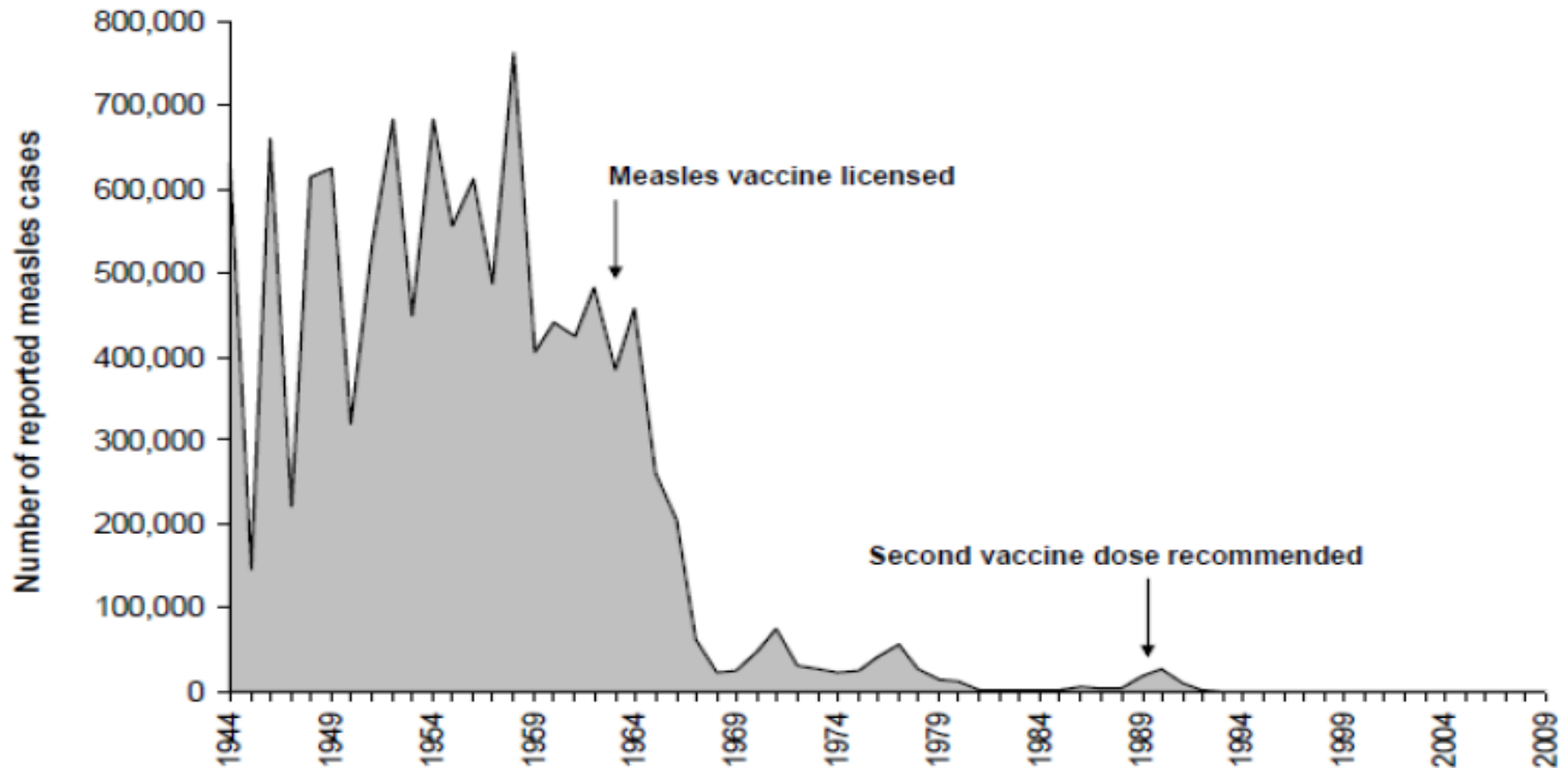
DSÖ Bölgelerine Göre Kızamığa Bağlı Ölümlerde Azalma Oranları, 2000-2010



DSÖ Amerika Bölgesi

ABD, kızamık ve aşı durumları

1944-2009



Data source: MMWR, CDC

FIGURE 2. Annually reported measles cases — Latin American and Caribbean countries, 1974–1996

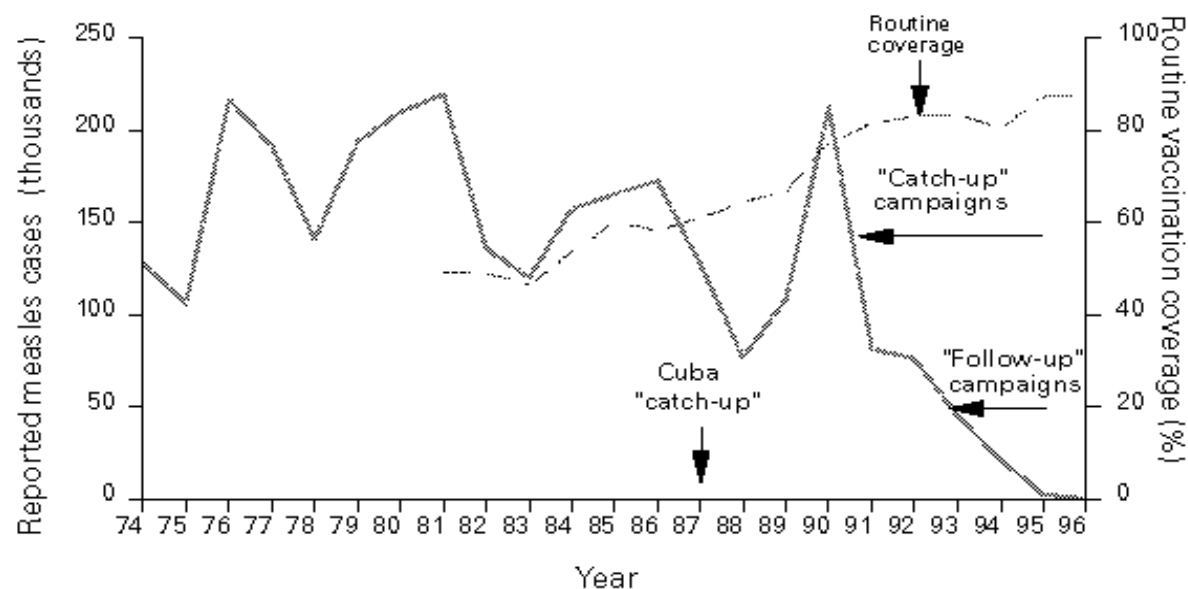
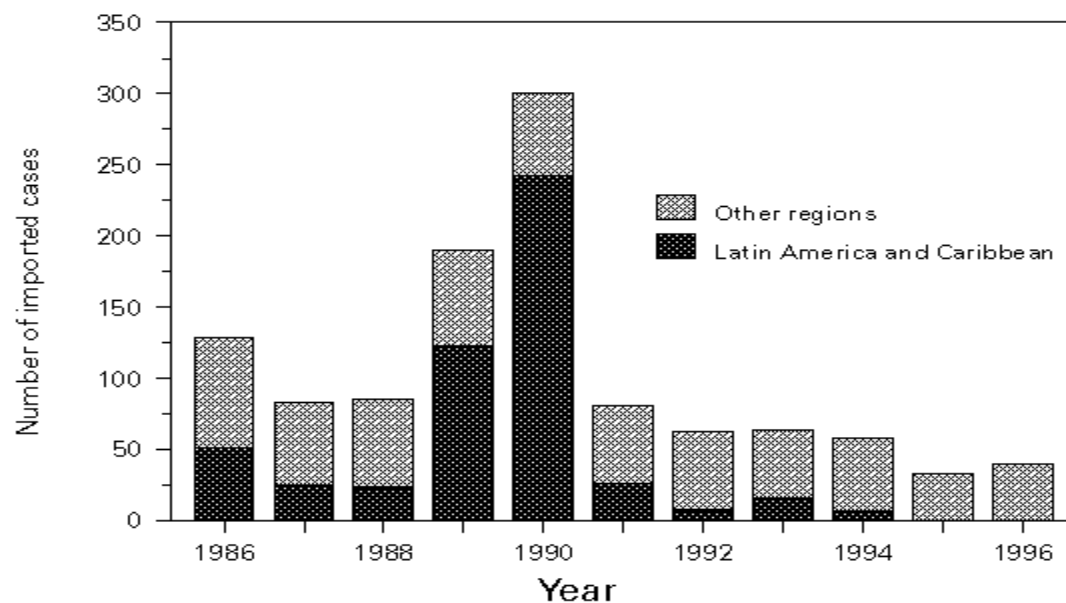
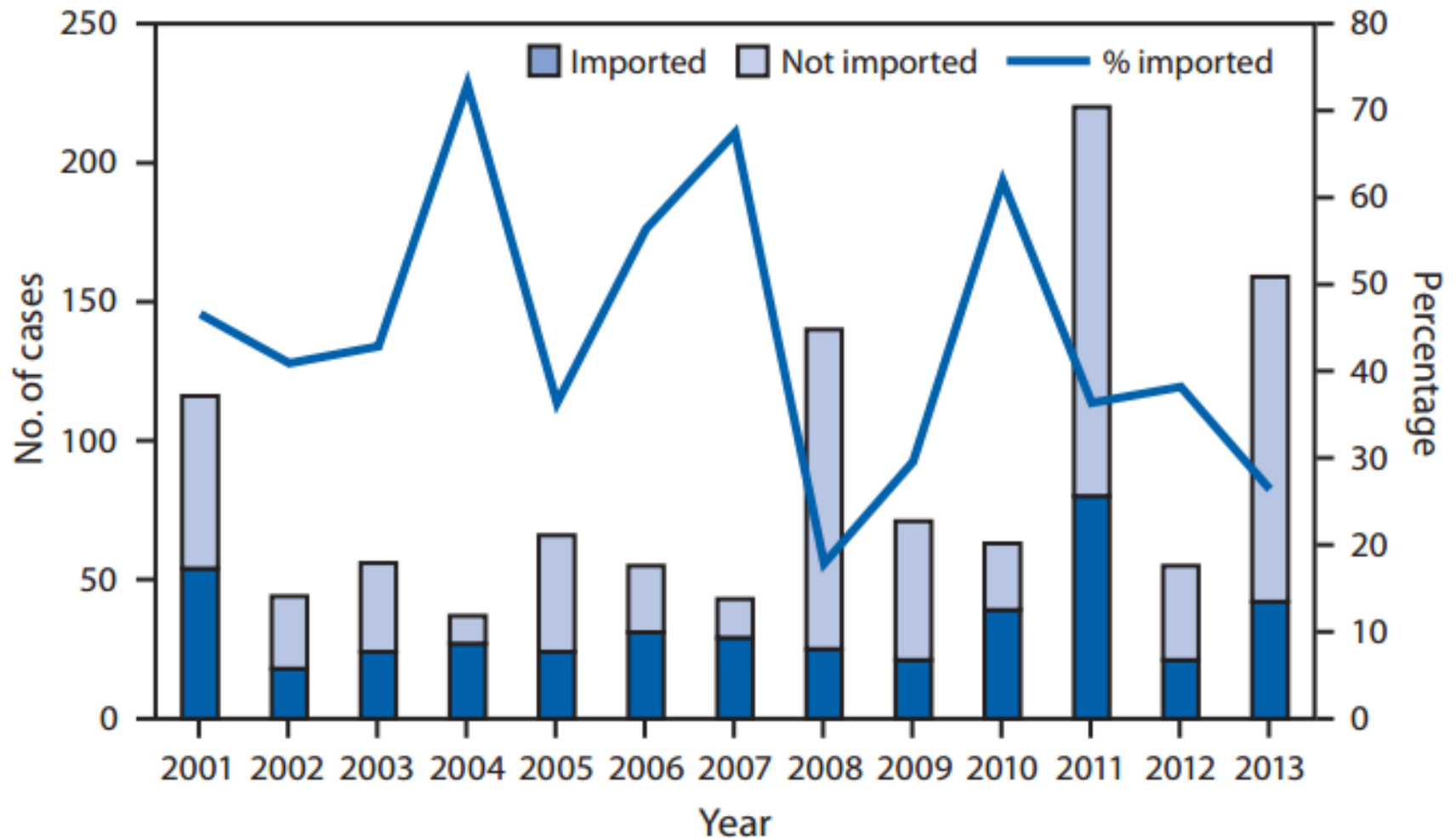


FIGURE 3. Measles cases imported from Latin American and Caribbean countries into the United States, 1986–1996



Kızamık ABD, 1 Ocak-24 Ağustos 2013



Nozokomiyal Kızamık Salgını -Maliyet

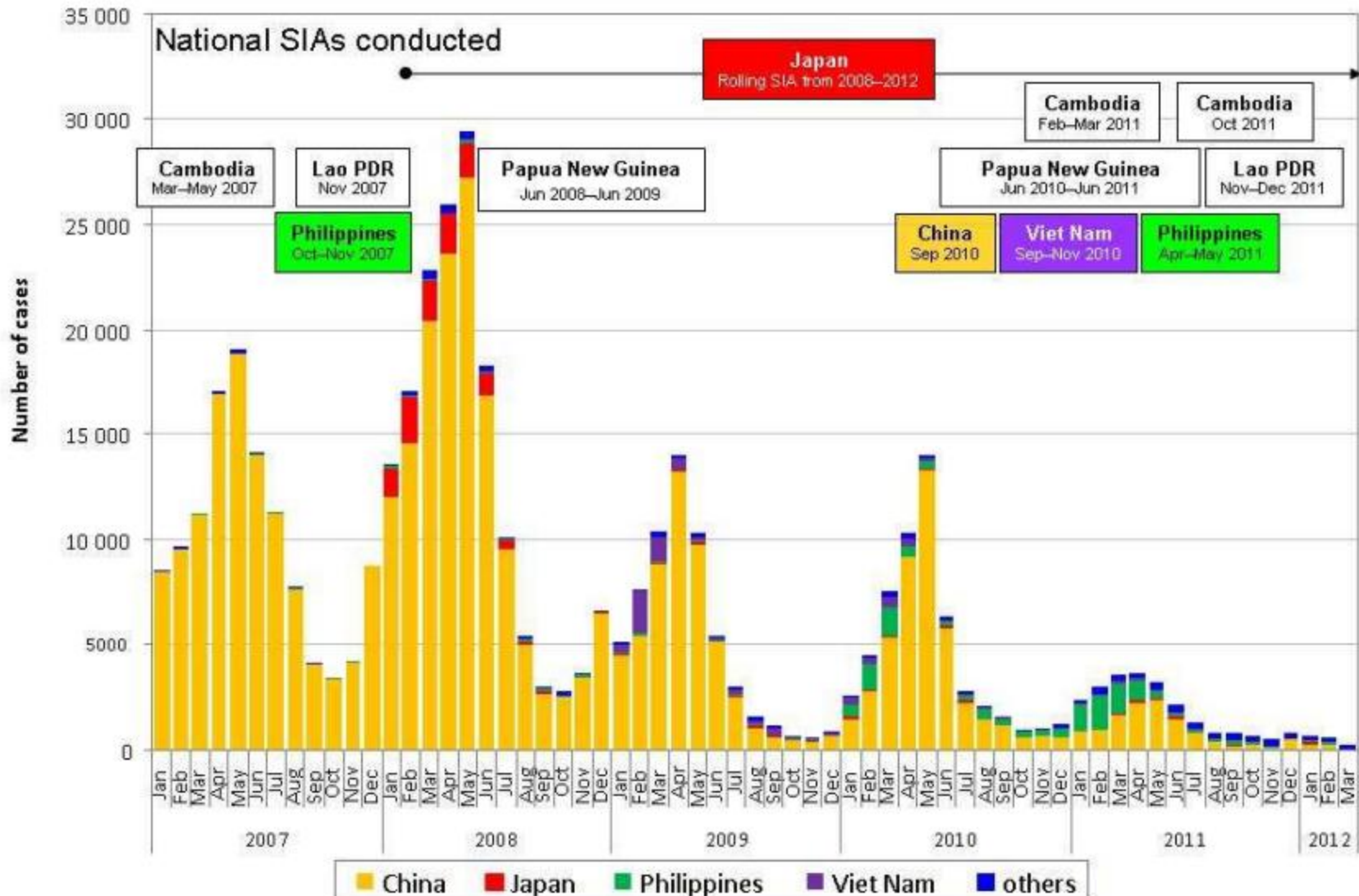
.2008, ABD Arizona, İsviçre'den gelen bir gezgin

- İki hastane
- 7 olgu
- 8231 temaslı taraması
- Maliyet 799136\$

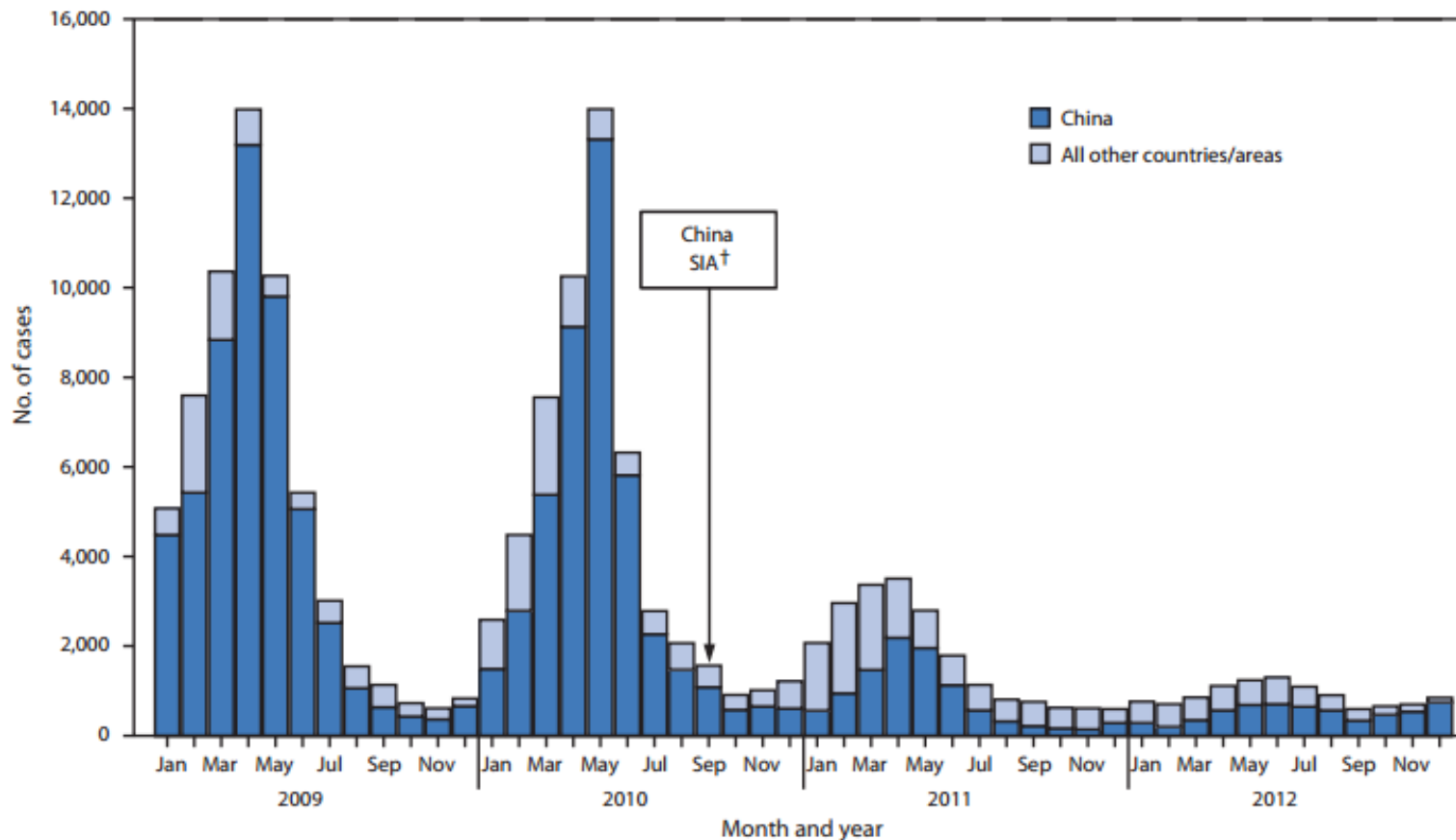
(Gelişmekte olan ülkelerde 2.5 milyon kızamık aşısı demek, DSÖ 2011 Kızamık Basın Açıklaması)

- Nisan 2009, ABD Pensilvanya, Hindistan'dan gelen indeks olgu
- Aynı hastanede 5 olgu
- Acil servis 4000 temaslı taraması

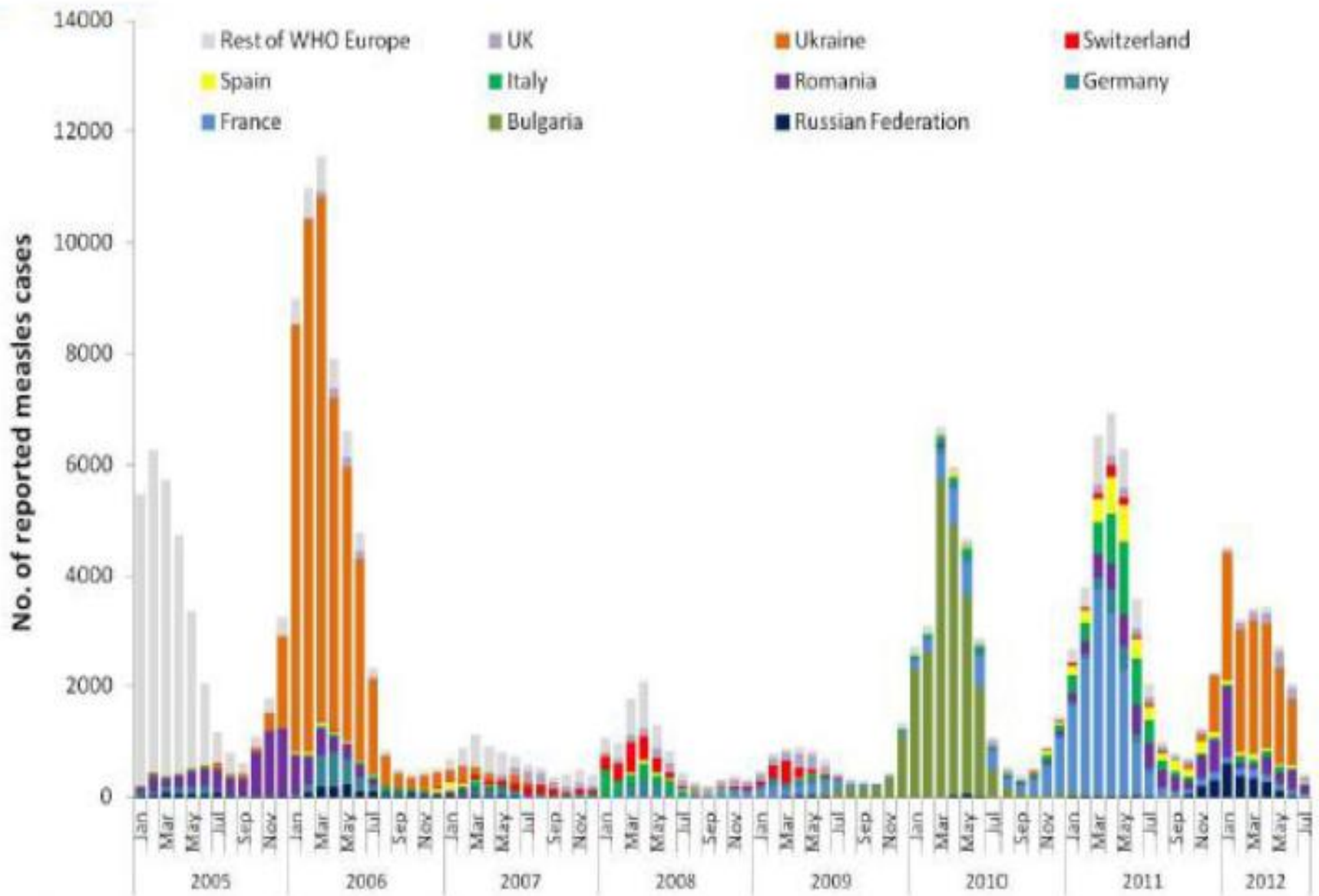
DSÖ Batı Pasifik Bölgesi , 2007-2012



DSÖ Batı Pasifik Bölgesi Kızamık Olguları, 2009-2012

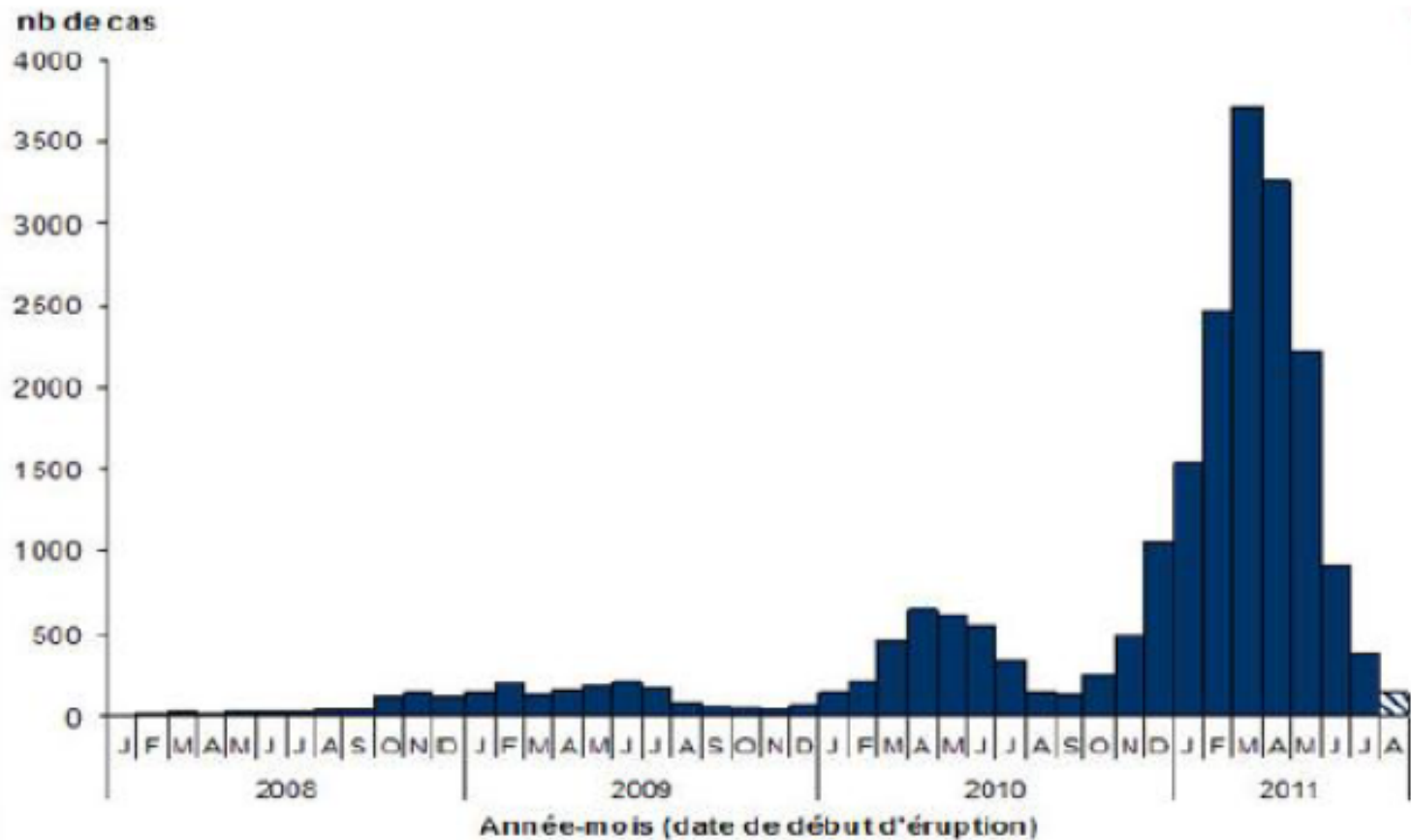


DSÖ Avrupa Bölgesi , 2005-2012



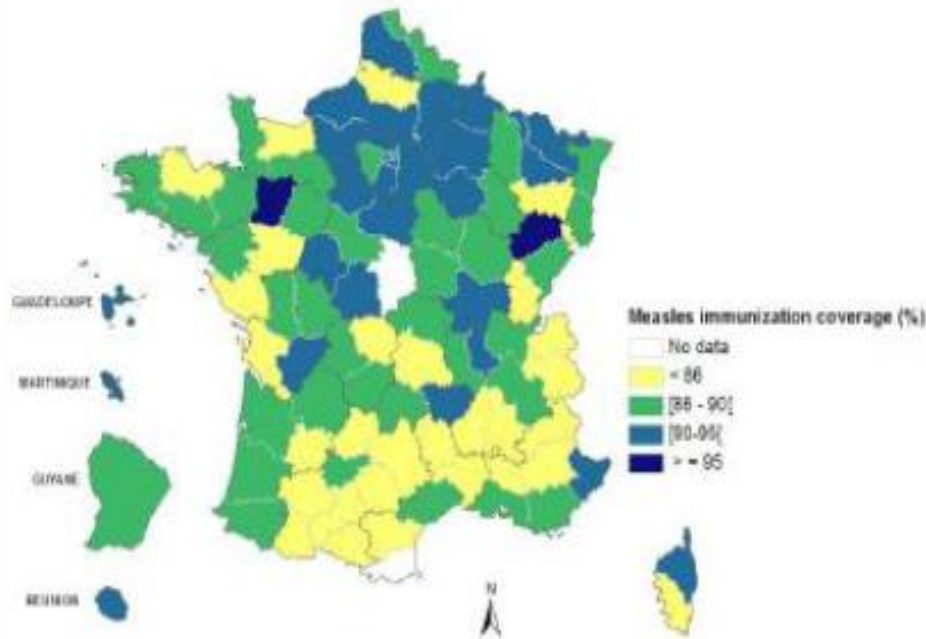
Data Source: Monthly MR reporting to WHO European Region
Data as of 13 Sep 2012

Fransa Kızamık Salgını, 2008-2011

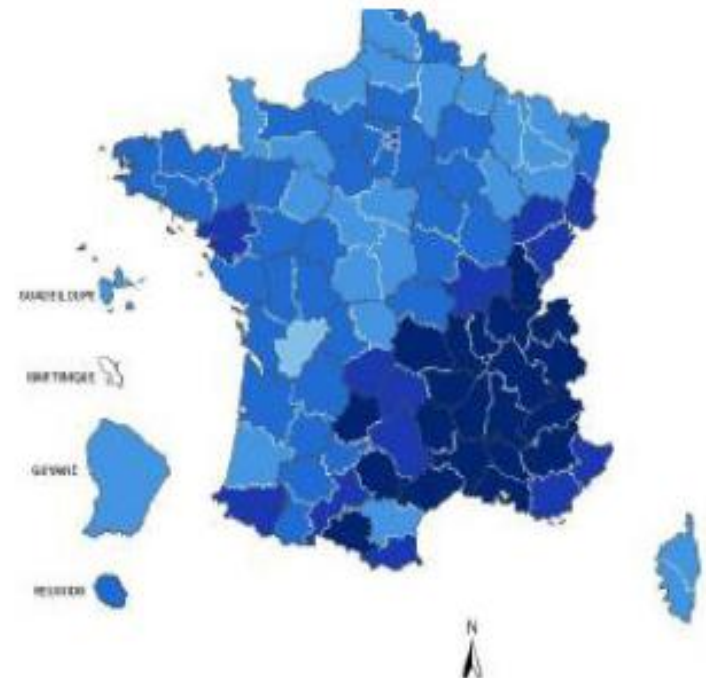


Kızamık salgını, Fransa

Aşı kapsayıcılığı, 2003-2008

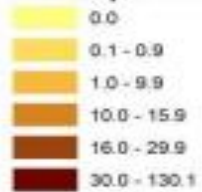


Kızamık olguları,coğrafik dağılım,2010-11



AB Ülkeleri kızamık insidansı, Kasım 2012-Ekim 2013 (n=12096)

Cases per million



No data

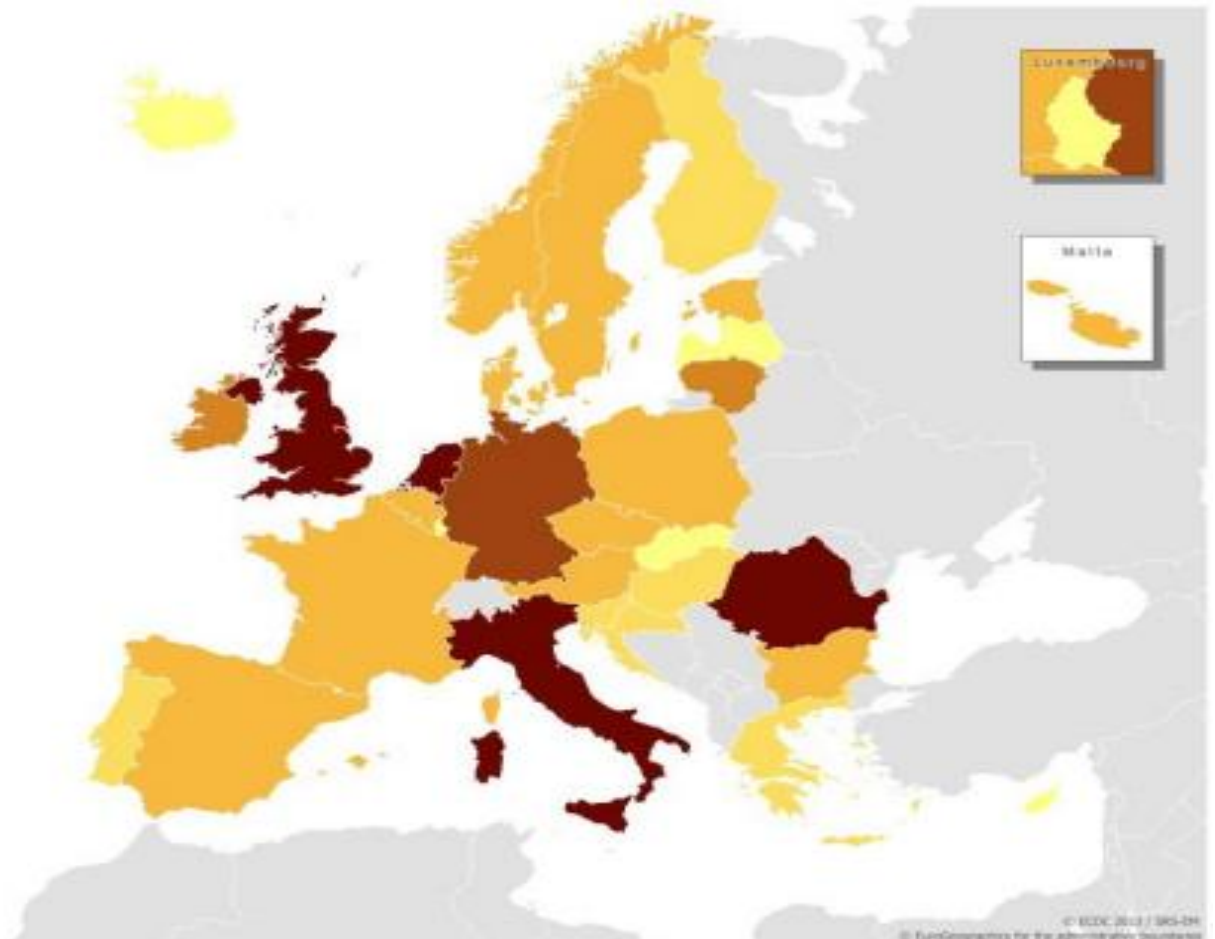
Not included

Source: TESSy.

Date of data retrieval 26/11/2013

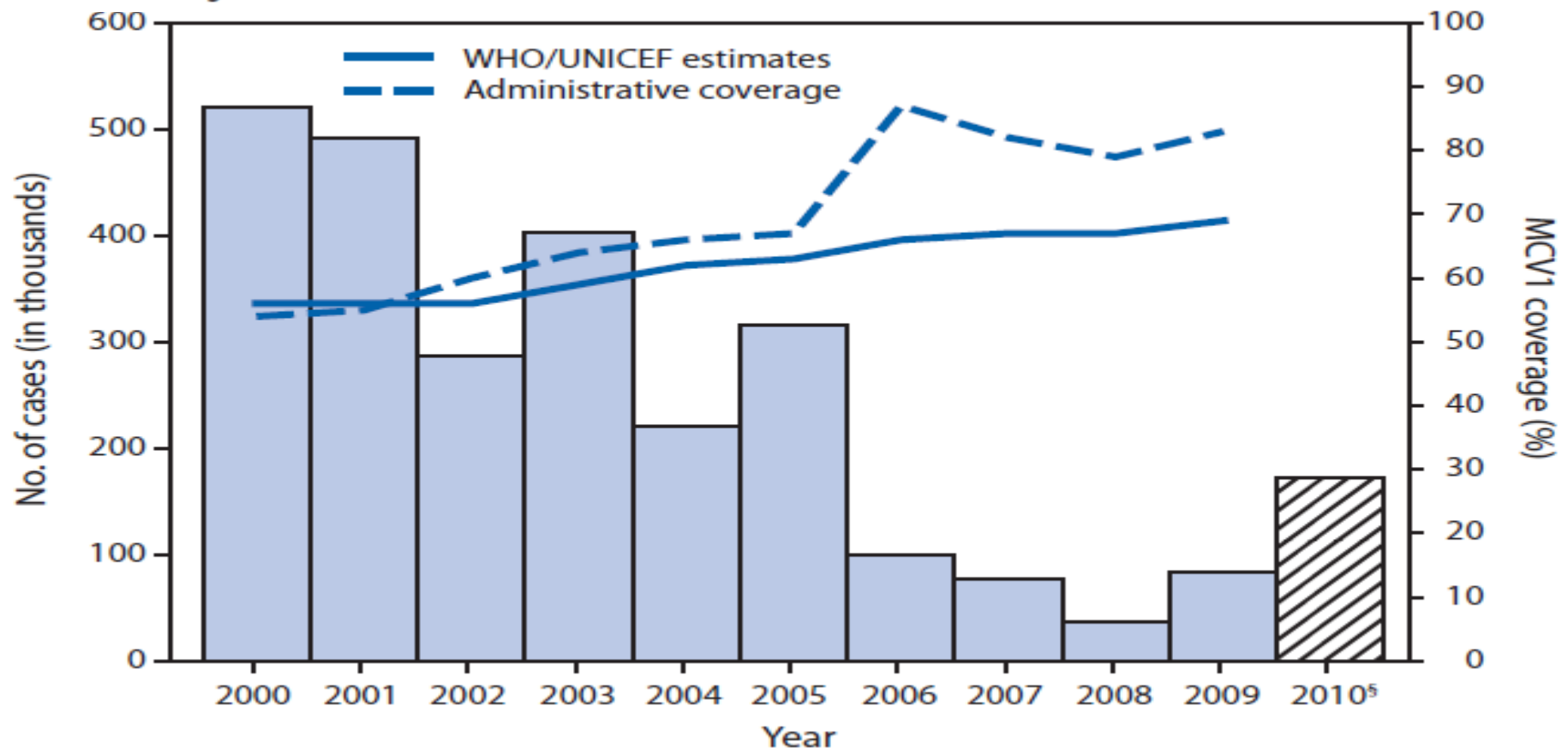
0 200 400 600 kilometers

* Note: The map shows the distribution of human cases shaded according to notification rate, based on annual incidence classification method per 1 million population. EUROSTAT population data 2011.



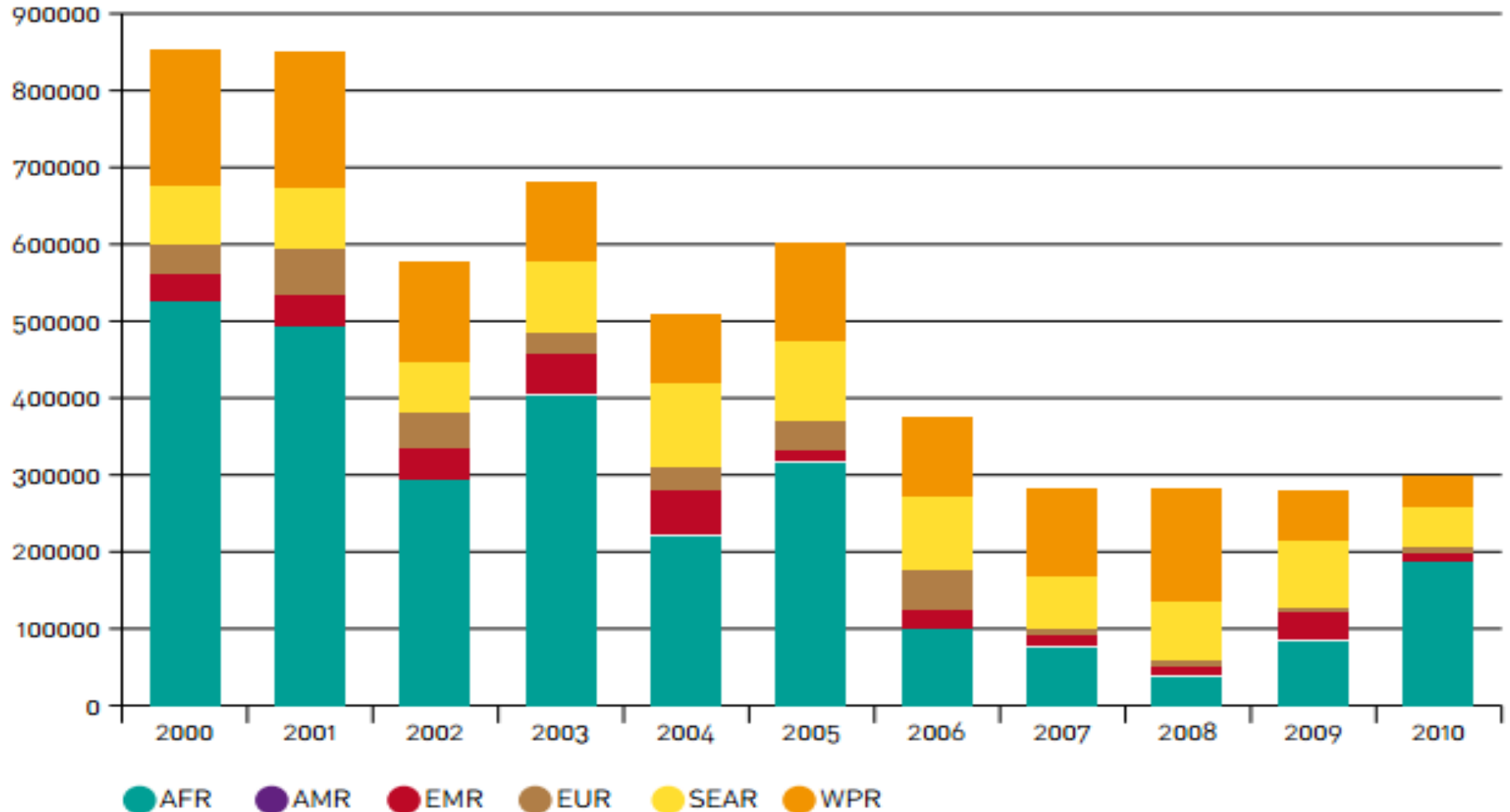
DSÖ Afrika Bölgesi, 2009-2010

FIGURE 1. Number of reported measles cases* and coverage with the first dose of measles-containing vaccine (MCV1) in children aged <1 year[†] — World Health Organization (WHO) African Region (AFR), 2000–2010[§]

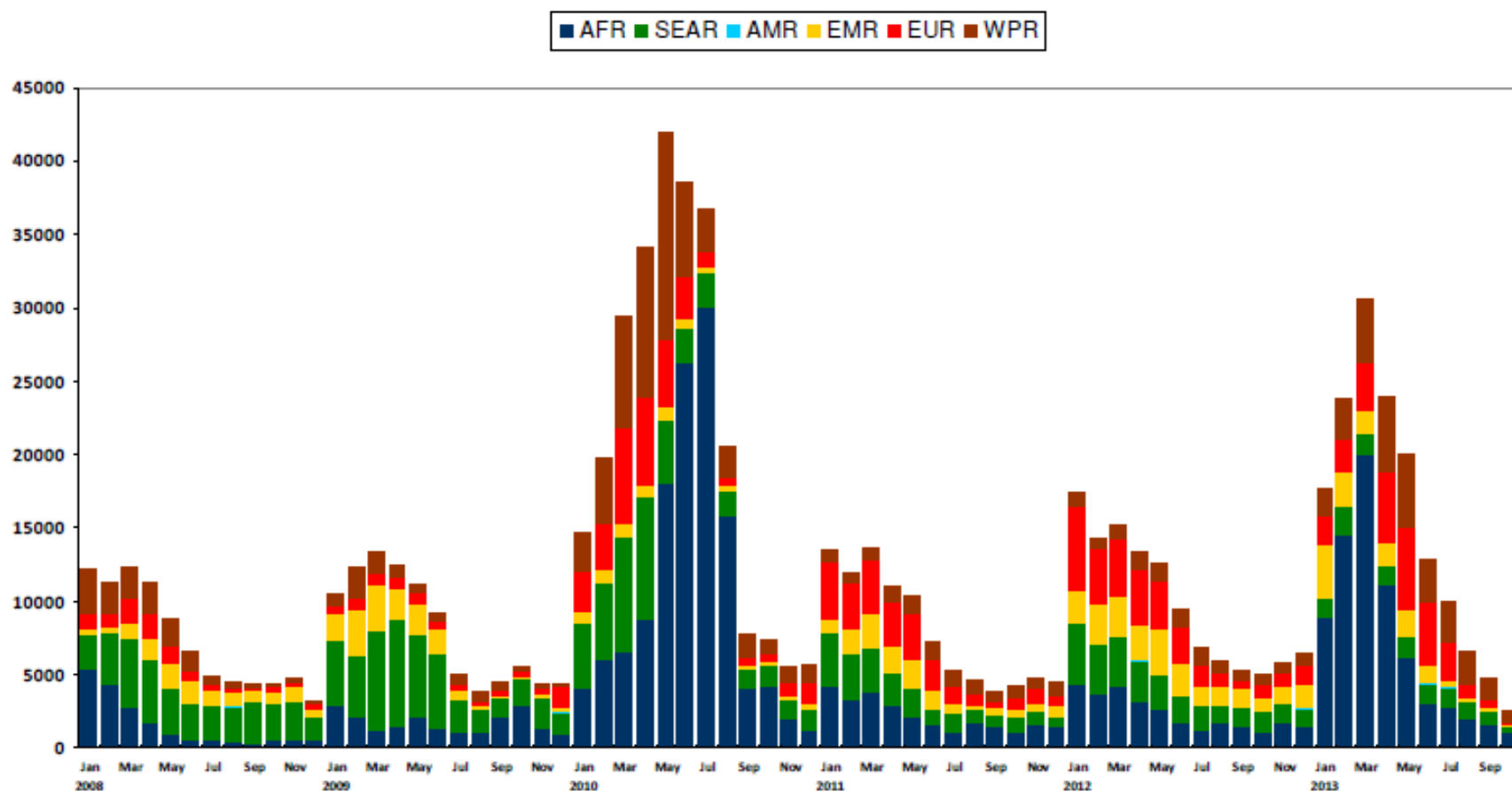


DSÖ, Bölgelere göre kızamık olgu sayıları, 2005-2010

Number of reported cases



Measles Case Distribution by Month and WHO Regions, 2008-2013



This is surveillance data, hence for the last month, the data may be incomplete.

SEAR India is not included in this graph.

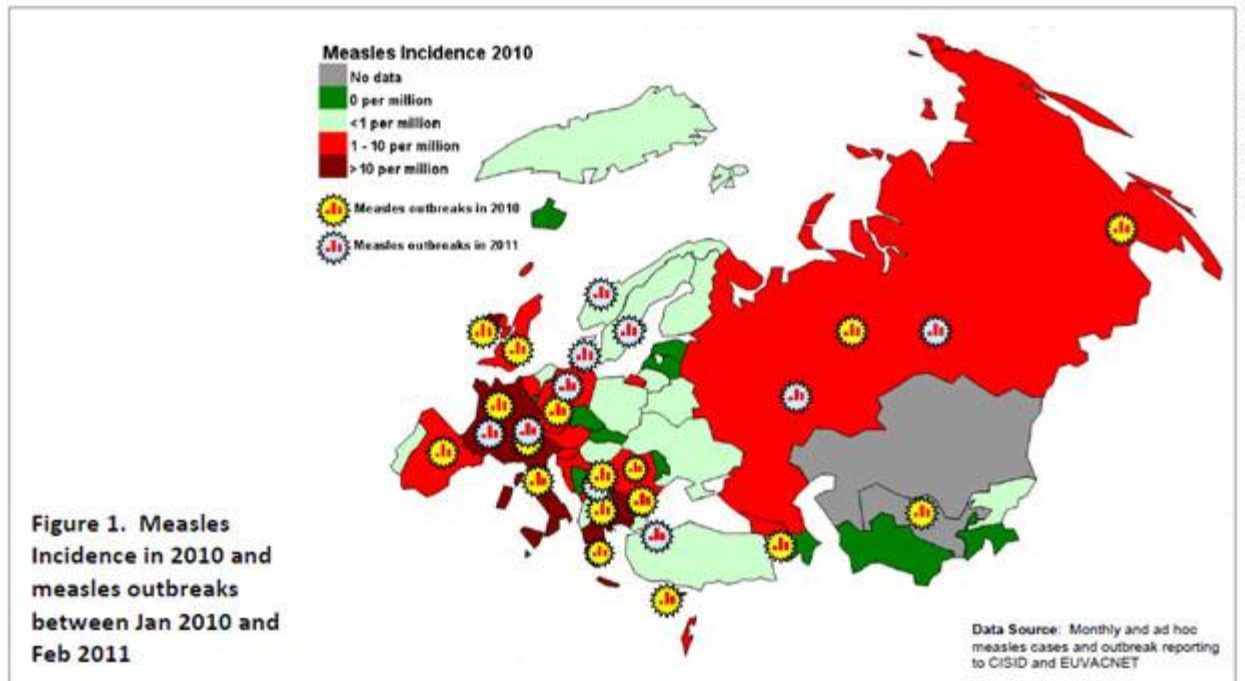
Data source: surveillance DEF file
Data in HQ as of 9 December 2013

As of 27 May 2013, South Sudan has reassigned to the Africa region (AFR) from the Eastern Mediterranean region (EMR).
For data presentation and statistical purposes, South Sudan data is presented in AFR for both the years (2012 and 2013).



Kızamık Eliminasyonu

- Amerika Kıtası 2002 ✓
- Batı Pasifik 2012 ✓ →
- Avrupa 2010 → 2015 →

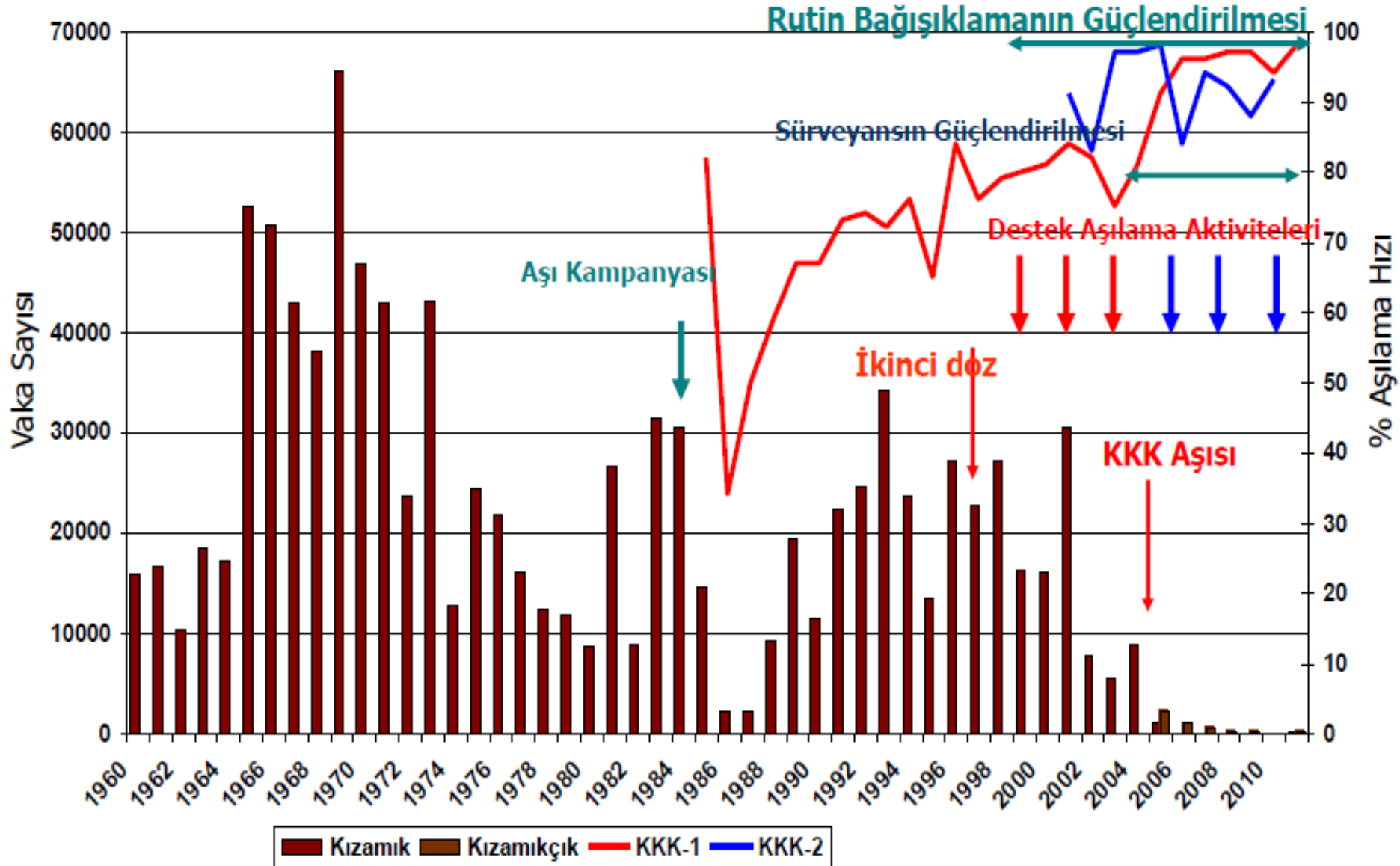


Türkiye’de Kızamık

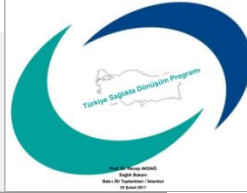


Nedim Günsür, Kızamık

Kızamık Eliminasyon Stratejileri (Türkiye, 1960-2011)

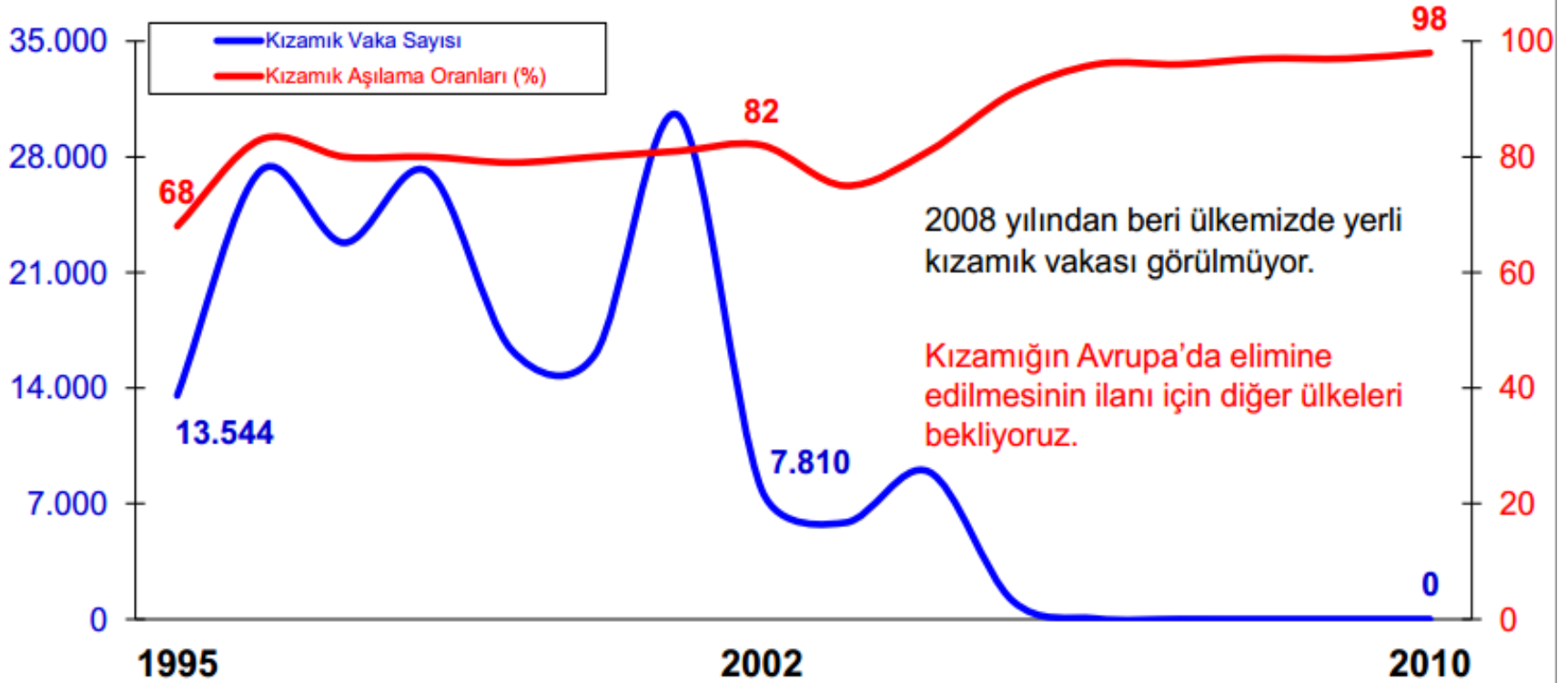


4-a: Koruyucu ve Temel Sağlık Hizmetleri



Aşılama Hizmetleri

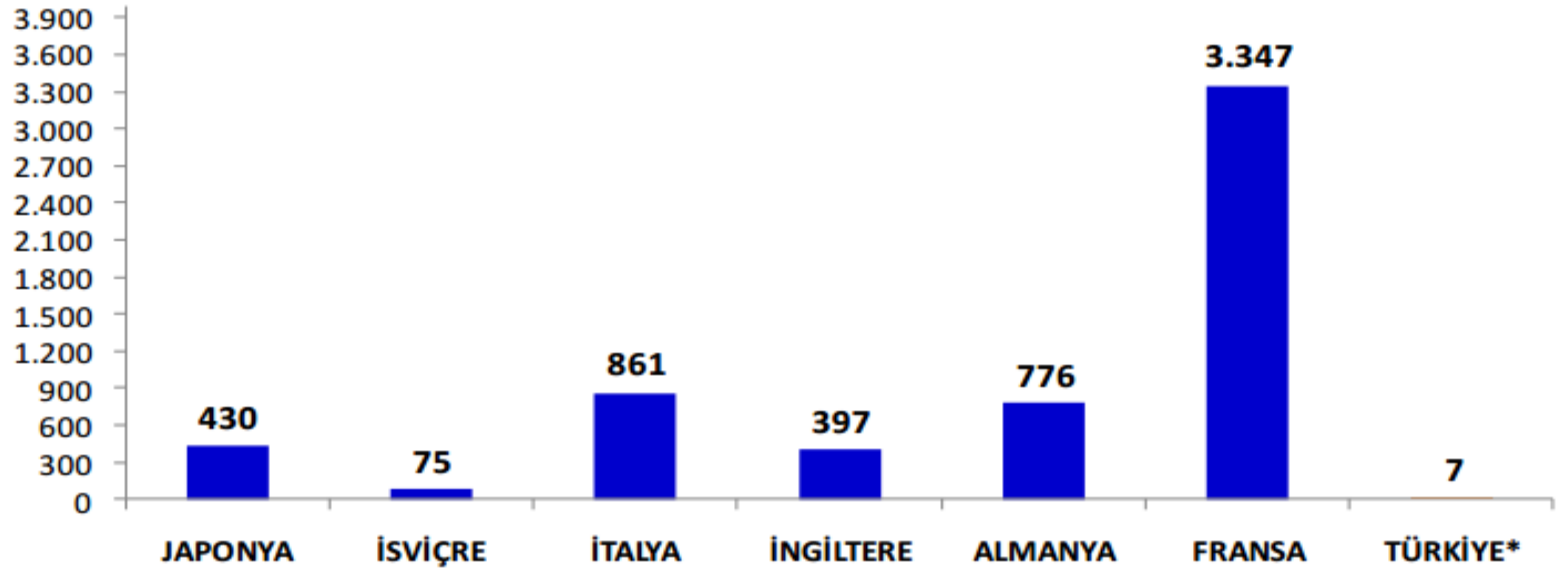
Kızamık Vaka Sayısı ve Aşılama Oranları



4-a: Koruyucu ve Temel Sağlık Hizmetleri

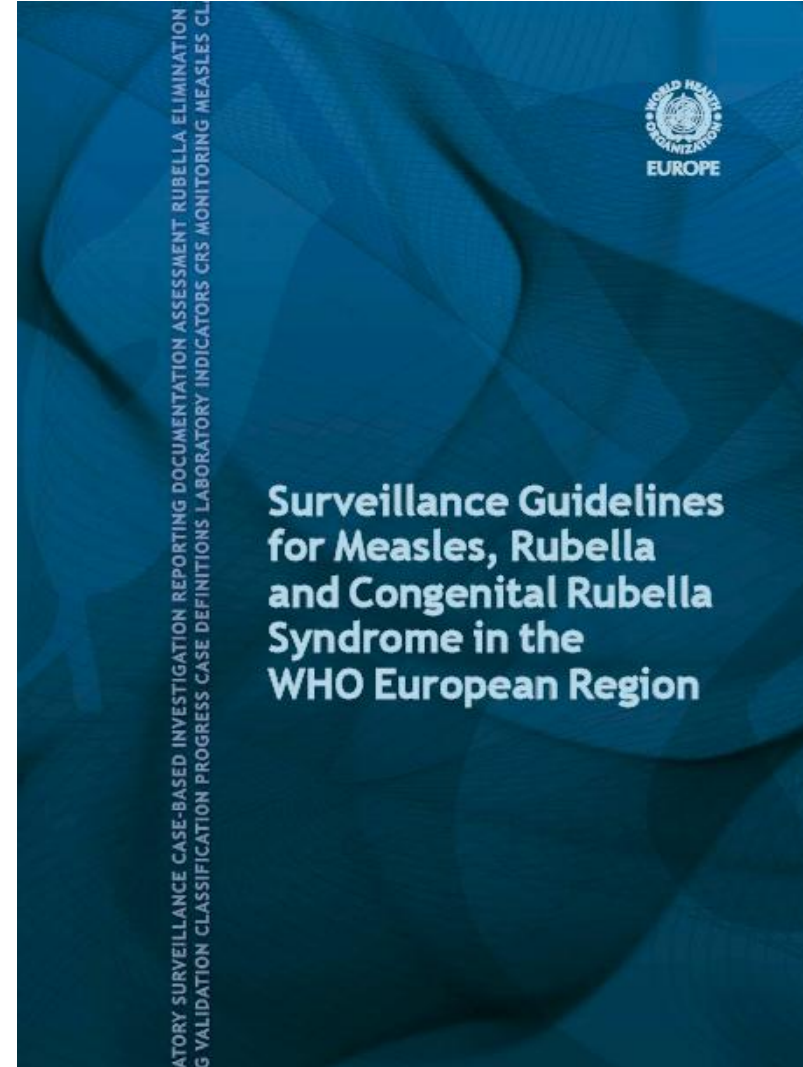


**DSÖ/EUVAC.NET 2010 İstatistiklerine Göre Kızamık Vaka Sayıları
(Üst Gelir Grubu Ülkelerden Örnekler - 2010)**



(*): Türkiye'deki vakaların hepsi yurtdışı kaynaklı ("importe" vaka) dır.

- 01.04.2010 tarih, 18617 sayılı
Kızamık, Kızamıkçık ve Konjenital
Kızamıkçık Sendromu Sürveyansı
Daimi Genelgesi



Türkiye Kızamık Aşı Kapsayıcılığı

Measles (MCV) immunization coverage among 1-year-olds (%)

Country	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991
Turkey	27	52	64	63	62	61	64	67	82	71	78	73

1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
78	72	76	65	72	79	81	82	87

2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
91	83	75	81	91	98	96	97	97	97	98	98

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.

- 2007: 3 olgu
 - 2008: 4 olgu (Irak'lı üniversite öğrencisi, yurt arkadaşı ve iki sağlık çalışanı)
 - 2009: 4 olgu
 - 2010: 7 olgu
 - 2011: İstanbul'da salgın (indeks vaka turistlere hizmet veren bir kuyumcu çalışanı; 90 olgu, çoğu 1975-90 doğumlu, ortanca yaş 25); Türkiye'de toplam 111 olgu
-
- Sağlık Bakanlığı'nın Şubat 2010 tarihli yazısı
 - Kızamık olguları bildirilmiyor, aktif sürveyans başlatıldı



Türk Tabipleri Birliği

— Turkish Medical Association —

Kızamık Var Sağlık Bakanlığı'ndan Açıklama Yok

11 ARALIK 2012



2 asistan hekimde kızamık vakası görüldü.

TTB ve Ankara Tabip Odası tarafından 11 Aralık 2012 tarihinde **“Kızamık Var Sağlık Bakanlığı'ndan Açıklama Yok”** konulu bir basın toplantısı düzenlendi. TTB'nde düzenlenen basın toplantısına TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan, Ankara Tabip Odası Yönetim Kurulu üyesi Prof. Dr. Sarp Saraç ve TTB üyesi Prof. Dr. Alpay Azap katıldı.

TTB Merkez Konseyi Genel Sekreteri Dr. Bayazıt İlhan tarafından yapılan açıklamada, **“Özellikle Suriye’de yaşanan savaş ve ülkemize sığınmacı akını sonrası sığınmacı kamplarının dışında da önemli nüfus hareketliliği yaşanmıştır. Hangi illerde kaç kızamık vakası görüldüğü, bu illerdeki yurttaşlarımızın korunması için ne yapıldığı konusunda Sağlık Bakanlığı’nın şeffaflıkla açıklama yapması gerekmektedir. 6 aydır görülen kızamık olgularının ve İstanbul’daki durumun kamuoyuyla paylaşılması ne yazık ki Bakanlığın bu konuda açıklıkla davranacağı konusunda şüpheleri artırmaktadır.”** denildi. Açıklamada 2 asistan hekimde kızamık vakası görüldüğü bilgisi de verilerek, **“Bu durum asistan hekimlerimizin en fazla riskle çalışan meslektaşlarımız olduğu bir kez daha ortaya çıkmıştır. Başta kızamık hastalığına yakalanan bebeklerin takibi ve tedavisiyle ilgili olanlar olmak üzere sağlık çalışanlarının hastalığın görüldüğü illerde aşılannmaları için bir çalışma yürütülmekte midir”** diye soruldu.

Akdağ: Türkiye'de kızamık salgını yok

Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Türkiye'de kızamık salgını olmadığını, sayıları 100'ü bulan kızamık vakalarının yurt dışı kaynaklı olduğunu söyledi.



AA

Güncelleme: 11:30 TSİ 15 Aralık, 2012 Cumartesi

ANKARA - Türk Tabipleri Birliği'nce dile getirilen kızamık vakalarıyla ilgili iddiaları değerlendiren Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Türkiye'de sayıları bazen yüzlere çıkan kızamık vakaları görüldüğünü, bakanlığın aşılama yaş grubunda bulunmayan bu vakaların tümünün yurt dışından gelen

Sağlık Bakanı Akdağ'dan "kızamık" tepkisi

15 Aralık 2012 11:13 (Son güncelleme 15 Aralık 2012 11:25)



Sağlık Bakanı Recep Akdağ, Türkiye'de kızamık salgını olmadığını, bazen sayıları yüzü bulan hastalarda yurt dışı kaynaklı virüs görüldüğünü bildirdi.

ANKARA - Selma Bıyıklı Adabaş

A⁻ A⁺

Türk Tabipleri Birliği'nce dile getirilen kızamık vakalarıyla ilgili iddiaları AA muhabirine değerlendiren Akdağ, Türkiye'de sayıları bazen yüzlere çıkan kızamık vakaları görüldüğünü, bakanlığın aşılama yaş grubunda bulunmayan bu vakaların tümünün yurt dışından gelen virüsle kızamığa yakalandığını bildirdi.

"İnsaf diyesi geliyor insanın. Bu arkadaşlarımız tıbbi hiç mi bilmiyor? Bu arkadaşlarımız salgının ne anlama geldiğinden hiç mi haberdar değiller" diyen Akdağ, "Vakaların arasında sağlıkçıların da bulunduğu"nın anımsatılması üzerine, şunları belirtti:

"Neden? Çünkü kızamık aşısı belli bir dönemde yapılır. Çocukluk çağında yapılıyor. Biz 10 yıldır buradayız ve son 10 yılda kızamık aşılama oranını mükemmel hale getirebildik. Ondan önceki dönemlerde aşılama eksikler var."

http://www.aa.com.tr/tr/rss/111670--saglik-bakani-akdagdan-kizamik-tepkisi?keepThis=true&TB_iframe=true&height=800&width=900&caption=Anadolu+Ajans%C4%B1+G%C3%BCncel+Haberler

Amasya'da Askeri Birlikte Kızamık Salgını Tehlikesi

27 Aralık 2012 21:27

Amasya 15.Piyade Eğitim Tugay Komutanlığı'nda vatani görevini yapmakta olan 24 erde kızamık hastalığı şüphesinin görülmesi üzerine salgın riskine karşın birlikteki 6 bin 500 askerin aşılmasına başlandı.

Amasya 15. Piyade Eğitim Tugay Komutanlığı'nda vatani görevini yapmakta olan 24 erde kızamık hastalığı şüphesinin görülmesi üzerine salgın riskine karşın birlikteki 6 bin 500 askerin aşılmasına başlandı.

Edinilen bilgiye göre, birlikten Amasya Üniversitesi Sabuncuoğlu Eğitim ve Araştırma Hastanesi'ne giden 24 askerin yapılan tahlilleri sonucu kızamık olabileceklerinden şüphelenilmesi üzerine salgın tehdidine karşın tedbir amacıyla birliğe 50 sağlık personeli gönderildi.

Aşılama çalışmalarına başlanırken, Çorum'dan da bol miktarda aşı talep edildiği öğrenildi. - Amasya

Kütahya'da kızamık salgını

Oğuzhan KILIÇ / KÜTAHYA,(DHA)

11 Ocak 2013 | **A** **A**

Tavsiye Et <108

Tweetle <47

g+1 <0

e-posta



Kütahya'da Hava Er Eğitim Tugay Komutanlığı'ndaki kısa dönem erlerin yemin töreni, kızamık hastalığı nedeniyle ertelendi.

Kütahya Hava Er Eğitim Tugay Komutanlığı'nda 349'uncu kısa Dönem yaklaşık 2 bin 500 acemi erin bugün yapılması planlanan yemin töreni gerçekleşemedi. Yemin törenini izlemek için çeşitli illerden sabah erken saatlerden itibaren Kütahya'ya gelen aileler Hava Er Tugay Komutanlığı'ndan içeri alınmadı.

ANONSLAR YAPILDI

Komutanlık önünde bekleyen 3 bini aşkın kişiye askeri yetkililerin bir erde kızamık hastalığı görülmesi nedeniyle bugün yapılması planlanan yemin törenin ertelendiği bildirildi. Tugay komutanlığı içerisindeki megafonlardan dışarıdaki ailelerin duyabileceği şekilde yapılan anonslarda ise "Bir askerimiz, kızamık olmasından dolayı Hava Hastanesi'nin intaniye servisinde tedavi altına alınmıştır. Bu konudan dolayı askerlerimize ve yakınlarına hastalık bulaşmaması için yemin törenimiz ertelenmiştir. Yemin töreni ile ilgili Kütahya Valiliği tarafından da ileri bir tarihte bilgi verilecek" denildi.

<http://www.hurriyet.com.tr/gundem/22341426.asp>

DSÖ Salgın İletişim Raporu



**WHO Outbreak
communication guidelines**



1. Güven inşa edin (build trust)
2. Erken duyurun/ ilan edin (announce early)
3. Şeffaf olun (be transparent)

Kızamık Anketi

1. Çalıştığınız il:

2. Doğum yılınız:

3. Cinsiyetiniz?

- ☐ Kadın
☐ Erkek

4. Branşınız

- ☐ Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji

13. SB'nin 27.12.2012 tarihli Kızamık Danışma Kurulu Kararları'nı okudunuz mu / haberdar mısınız?

- ☐ Evet
☐ Hayır
☐ Hatırlamıyorum

8. Kızamık serolojinize- antikorlarınıza bakıldı mı?

- ☐ Evet
☐ Hayır
☐ Hatırlamıyorum

9. Kızamık seroloji sonucunuz nedir?

- ☐ Bakılmadı
☐ Bağışık
☐ Duyarlı
☐ Hatırlamıyorum

10. Son bir yıl içinde kızamıklı hasta gördünüz mü?

- ☐ Evet
☐ Hayır

11. Son 6 ay içinde kızamıklı hasta gördünüz mü?

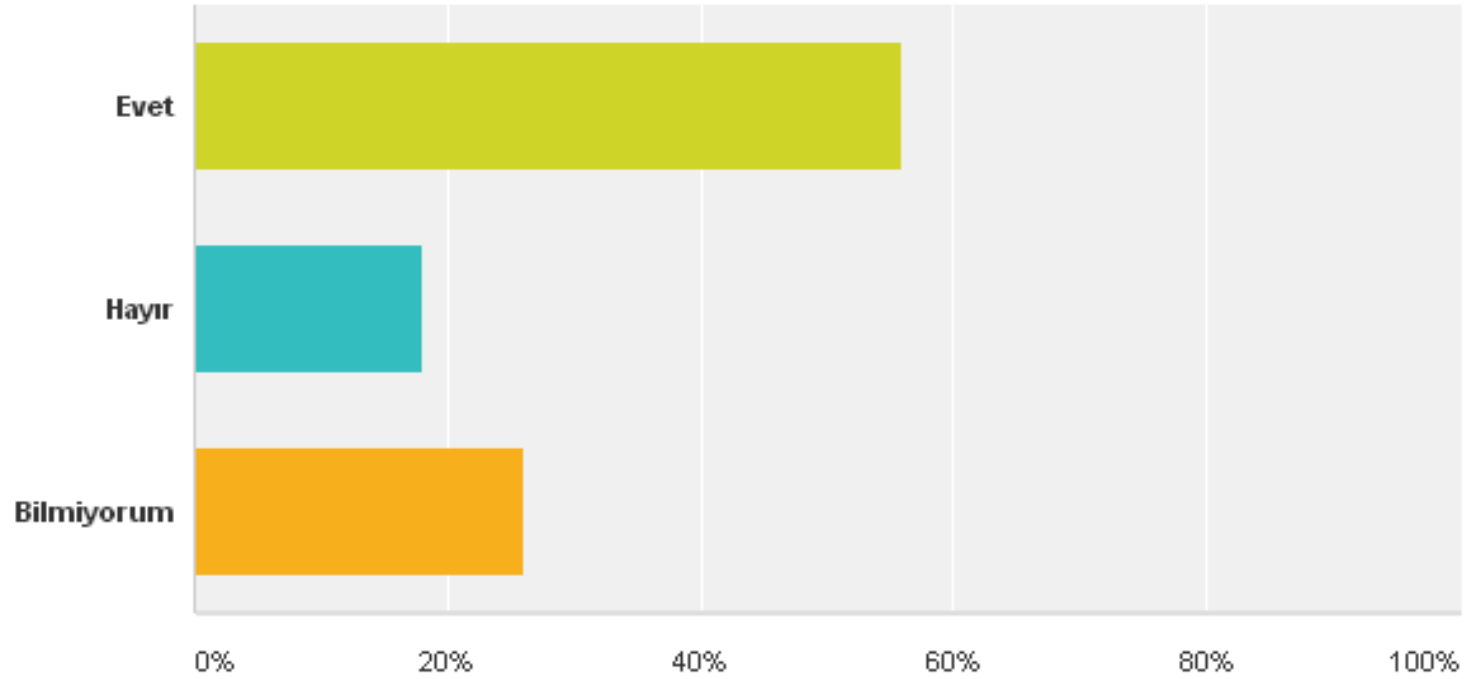
- ☐ Evet
☐ Hayır

12. Son 6 ay içinde kızamıklı hasta gördünüz mü?

- ☐ Evet
☐ Hayır

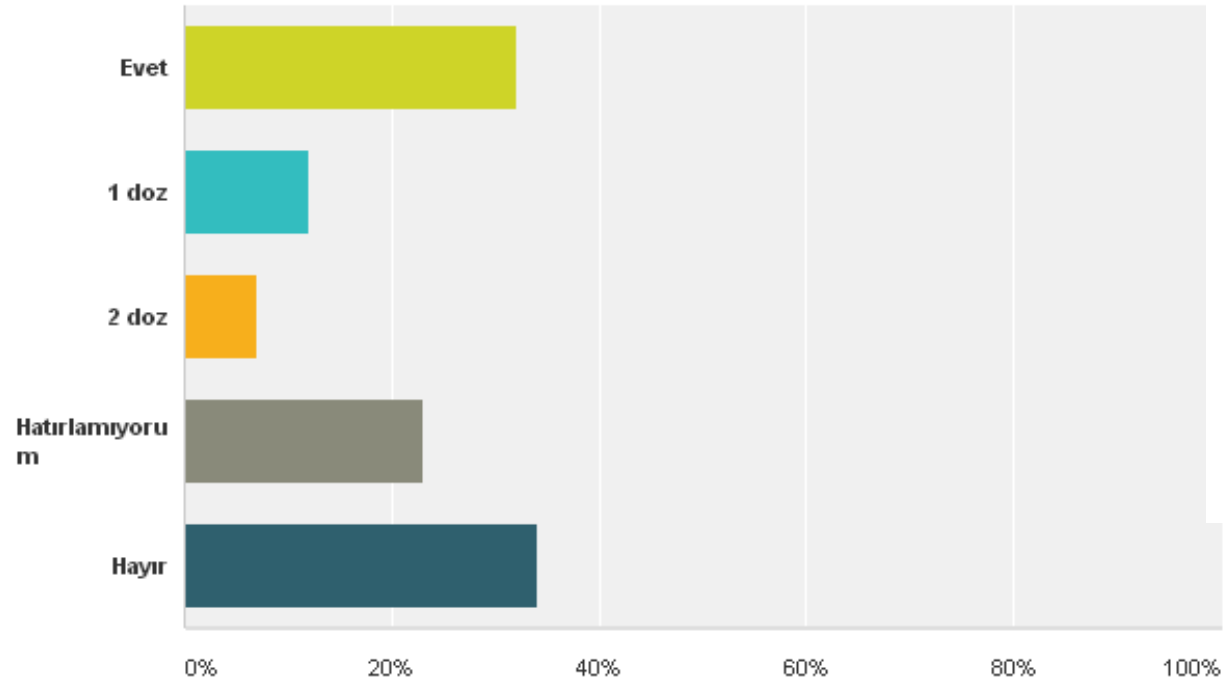
Kızamık geçirdiniz mi?

Yanıtlanan: 100 Atlama sayısı: 0



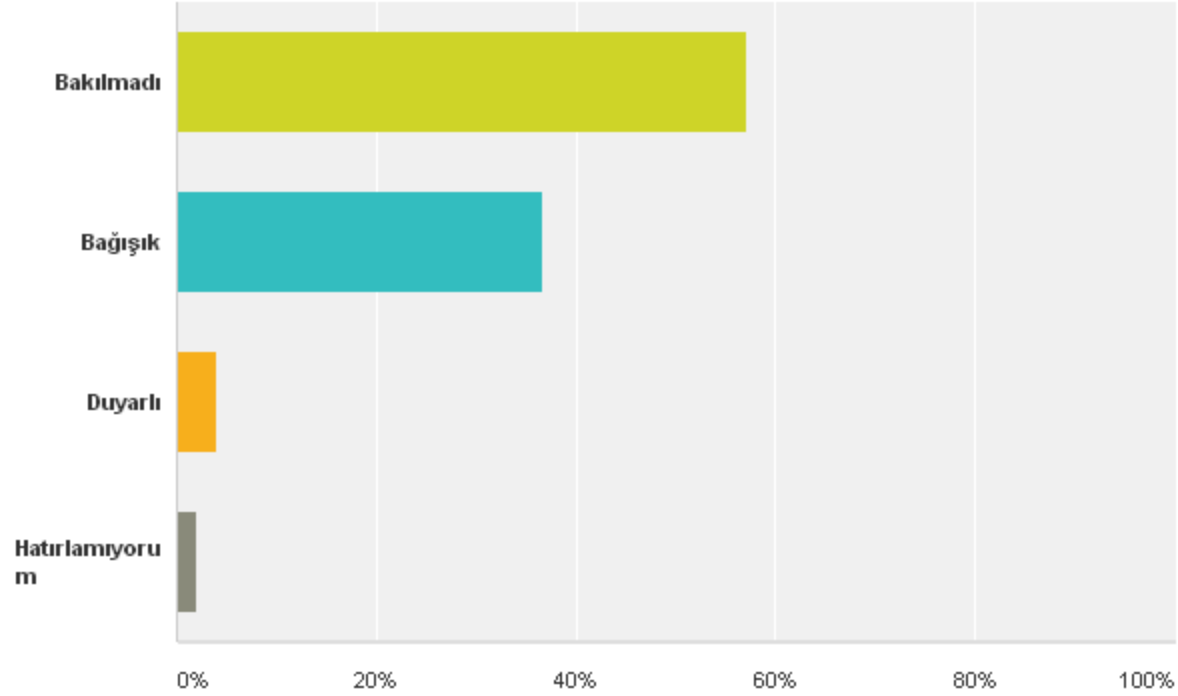
Kızamık aşısı oldunuz mu?

Yanıtlanan: 100 Atlama sayısı: 0



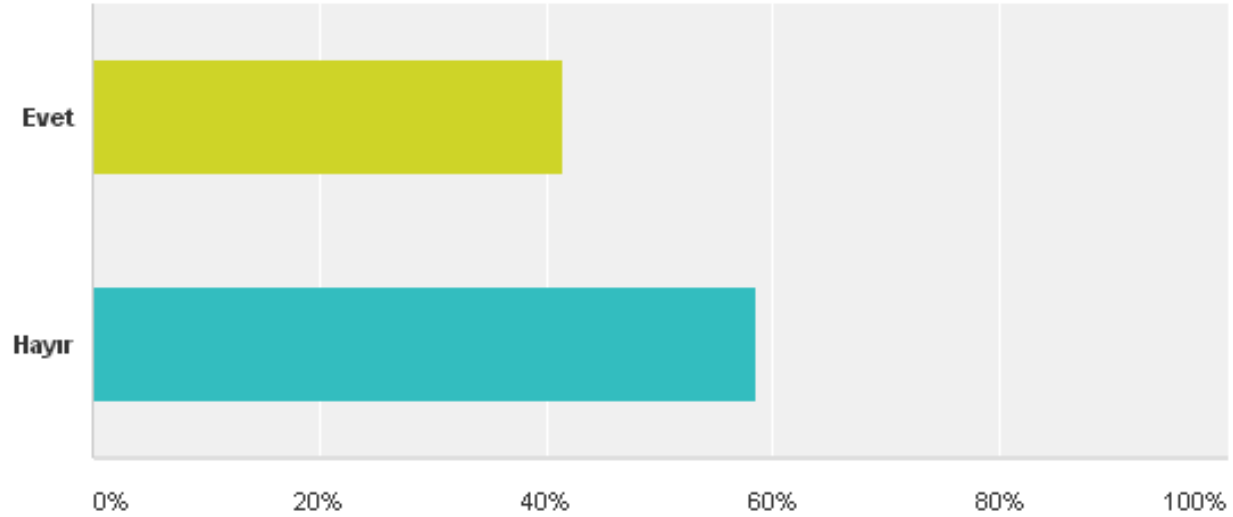
Kızamık seroloji sonucunuz nedir?

Yanıtlanan: 98 Atlama sayısı: 2



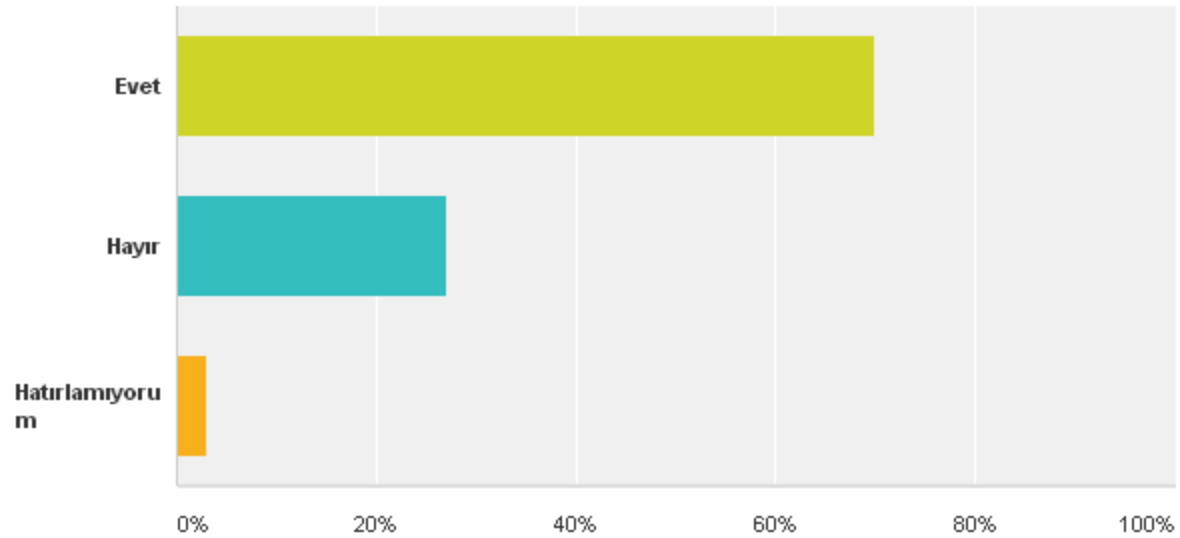
Son 6 ay içinde kızamıklı hasta gördünüz mü?

Yanıtlanan: 99 Atlama sayısı: 1



SB nın 27.12.2012 tarihli Kızamık Danışma Kurulu Kararları'nı okudunuz mu / haberdar mısınız?

Yanıtlanan: 100 Atlama sayısı: 0



- Kızamık Bilim Danışma Kurulu Önerileri 27 Aralık 2012
“Sıcak vaka”
- 4.2.2013 Prof. Dr. Levent Akın HASUDER Video Konferansı
- 13.02.2013 THSK Kızamık Bilgilendirme Notu

“Ülkemizde, 1 Ocak 2012-12 Şubat 2013 tarihleri arasında (349 adedi 2012 yılında olmak üzere) toplam 1005 adet kızamık vakası bildirilmiştir. “

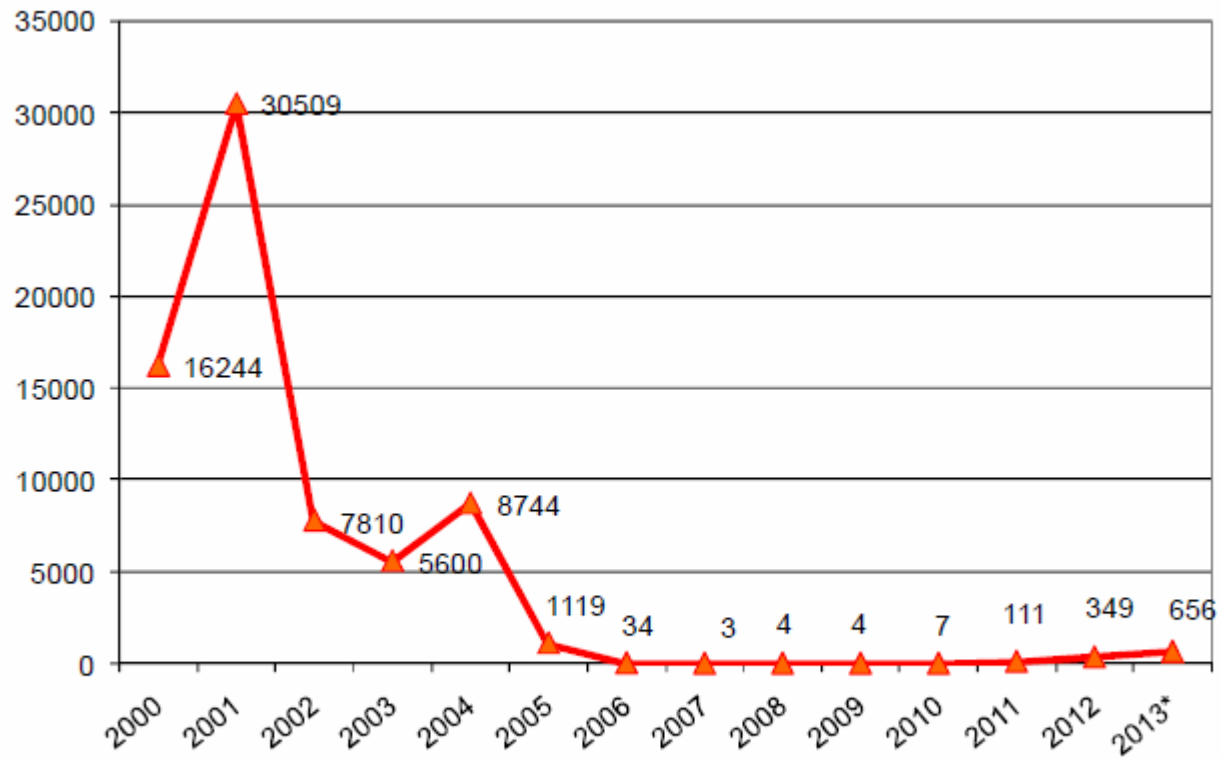
**İllere göre vakaların dağılımı (Toplam 41 il)
(4 Şubat 2013)**

İLLER*	TOPLAM
Ankara	160
Gaziantep	150
İstanbul	134
Adana	89
Amasya	78 (49 asker)
Batman	39
Şanlıurfa	30
Yozgat	15

26 ilde vaka sayısı 9'dan az, 17 ilde 2 'den az

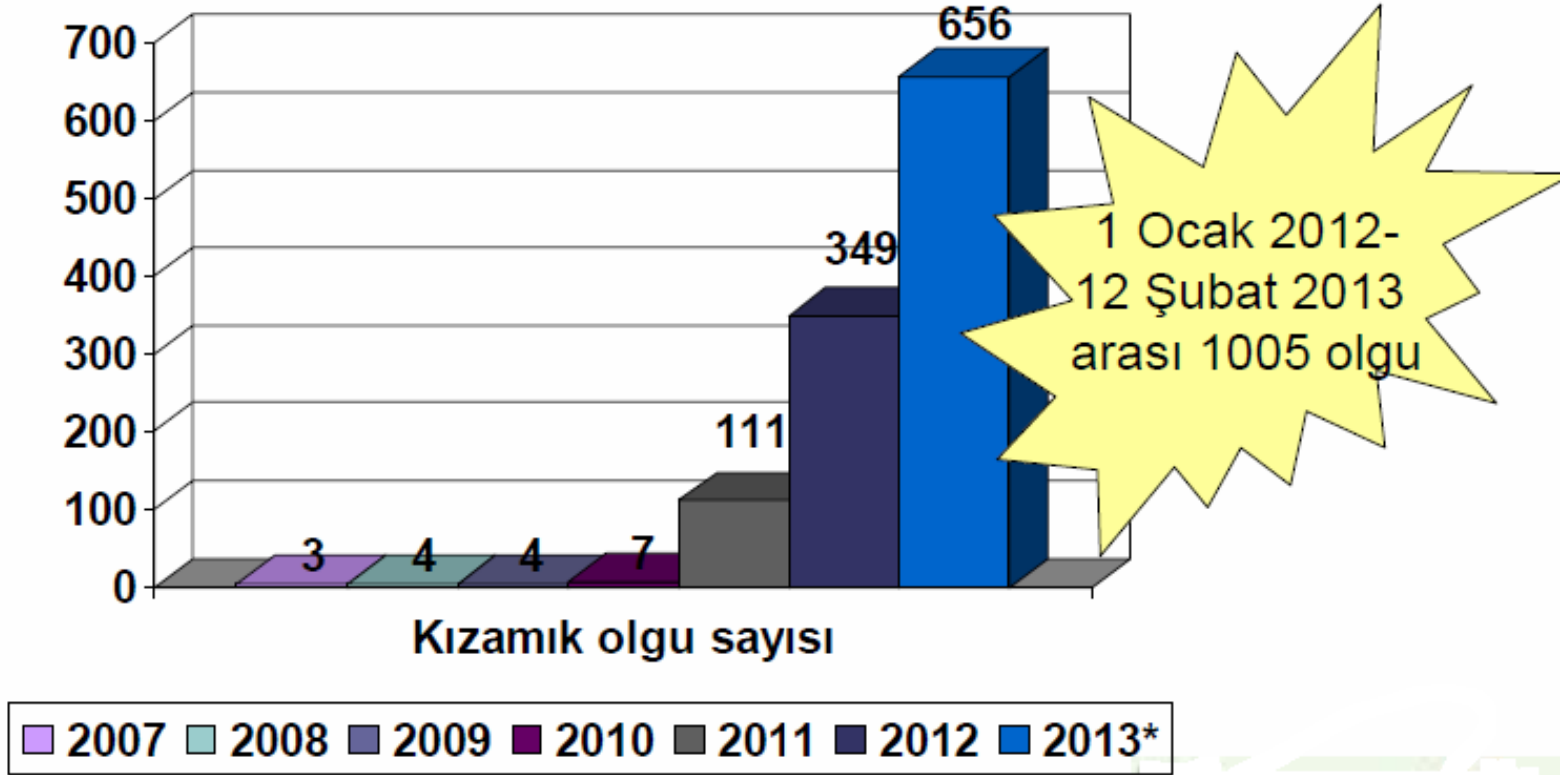
Kızamık olgu sayıları

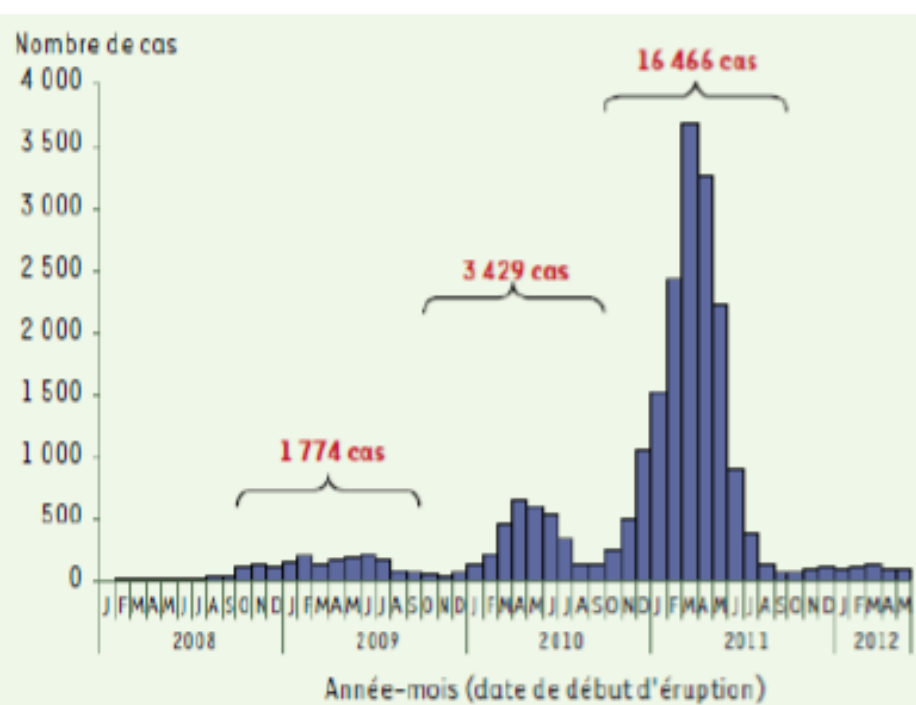
Türkiye, 2000-2013



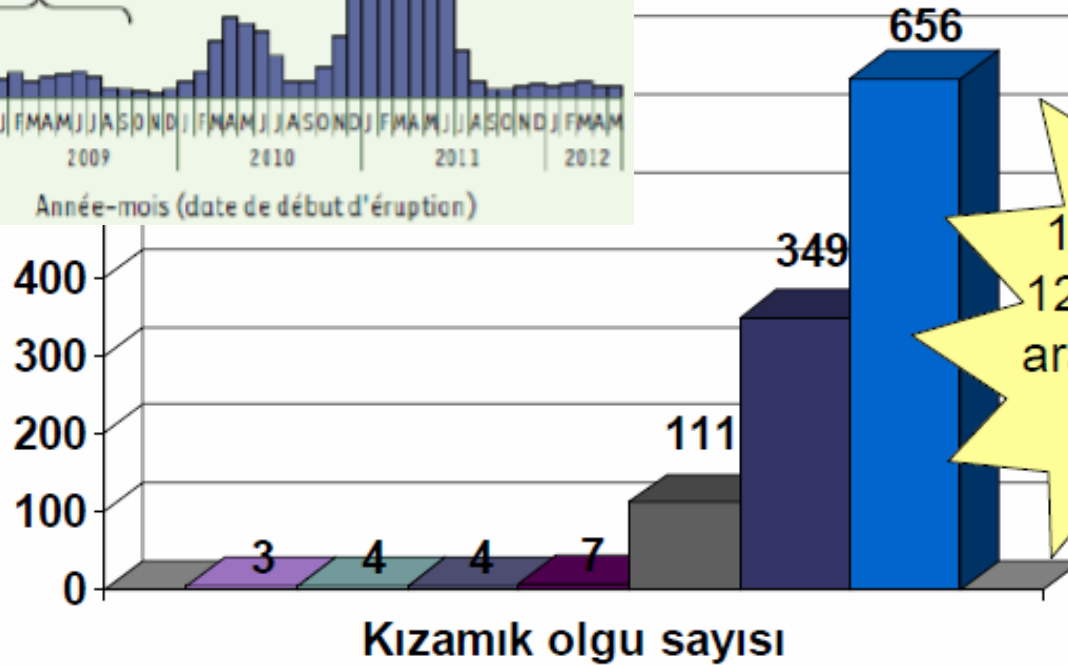
* 13 Şubat'a dek

Türkiye’de kızamık olgu sayıları, 1 Ocak 2007-13 Şubat 2013





nık olgu sayıları,
at 2013



1 Ocak 2012-
12 Şubat 2013
arası 1005 olgu





Tablo 2. Olguların Yaş Gruplarına Dağılımı (%) ve Verisi İletilen Yaş Gruplarının Salgın Dönemine Ait İnsidans Hızları (Yüzbinde), 1 Ocak 2012-12 Şubat 2013 (9, 10)

Yaş grupları	Olgu sayısı	%	TÜİK 2013 nüfus	İnsidans (yüzbinde)
0 yaş	248	24,7	1 213 229	20,4
1-4 yaş	261	26,0	4 936 347	5,3
5-9 yaş*	>147*	VY	6 243 132	>2,4*
10-14 yaş	44	4,4	6 358 456	0,7
15-19 yaş	15	1,5	6 464 723	0,2
20-45 yaş*	>213*	VY	31 057 674	>0,7*
46 ve üzeri	0	0,0	20 208 288	0,0
Toplam	1005	100,0	76 481 849	1,3

VY: Veri yok

Buradasınız : Ana Sayfa » Gündem » Sağlık Bakanlığı'ndan kızamık alarmı

Sağlık Bakanlığı'ndan kızamık alarmı

Türkiye'de kızamık vakalarında artış var. Bakanlık aşı takvimini öne çekti

28 Mart 2013 Perşembe 12:56





Türk Tabipleri Birliği

— Turkish Medical Association —

Kızamık Var Sağlık Bakanlığı'ndan Açıklama Yok

11 ARALIK 2012



Kızamık salgınıyla baş etmek için kamusal bir sağlık sistemi gerekir

12 ŞUBAT 2013

21. Yüzyılda Ülkemizde 'Kızamık Ağıdı' Devam Ediyor

05 MART 2013



Kızamık Evden Çıkmadan Gerekli Tedbirler Alınmalıdır!

10 EYLÜL 2013

Kızamık Hala Kontrol Altında mı?

11 EKİM 2013

7

CDC

VPD Surveillance Manual, 5th Edition, 2011
Measles: Chapter 7-1

Chapter 7: Measles

Preeta Kutty MD; Jennifer Rota MPH, William Bellini PhD, Susan B. Redd

Response to measles outbreaks in measles mortality reduction settings

Immunization, Vaccines and Biologicals



World Health
Organization

Kızamık Salgını Ne Yapmalıydık, Ne Yapmalıyız?

- Dünya Sağlık Örgütü
- CDC

Kızamık salgınında yapılması gerekenler

Kızamık Eliminasyonu İçin Temel Gereklilikler

- Rutin aşılamada iki doz kızamık aşısı ile %95 kapsayıcılık
- Duyarlı hedef grupların belirlenerek tamamlayıcı aşıların yapılması
- Laboratuvar destekli etkin sürveyans sistemi kurulması
- Kızamık olgularının etkin klinik yönetimi

Eliminasyonun başarıldığı ülkelerde “Kızamık Salgını Tanımı”

- İmporte ya da yerli 1 doğrulanmış vakanın görülmesi

Kızamık salgını

- Salgının laboratuvar doğrulaması
- Olguların klinik yönetimi (Vitamin A desteği, komplikasyonların izlemi vb)
- Sürveyansın ve bildirimin yoğunlaştırılması
 - Tüm kuşkulu olgu bilgilerinin kayıt edilmesi
 - Haftalık raporlama
 - Mümkünse okullara, acil servislere, belli çocuk hastalıkları uzmanlarına telefon ya da doğrudan ziyaret
 - Para ve zaman varsa ev ev ziyaret vb ile olgu saptanmasının arttırılması
 - Özel hastanelerin sisteme dahil olduklarının doğrulanması

Kızamık Salgını Tanımı

- **Ulusal düzeyde tamamlayıcı aşılama çalışmaları tamamlanmış ülkelerde**
Şüpheli Salgın
≥5 şüpheli olgu/ 100 000/ 1 ay
Doğrulanmış salgın
≥3 kanıtlanmış olgu/100 000/1 ay (en az ikisi IgM (+) laboratuvarla doğrulanmış olgu)

- **Ulusal düzeyde tamamlayıcı aşılama çalışmaları tamamlanmamış ülkelerde**
Şüpheli Salgın
“Belli bir coğrafik bölgede beklenen şüpheli kızamık olgusundan fazla sayıda olgu bildirilmesi”

Table 1: Attack rates per 100 000 population in Niamey, Niger, first calendar week 2001 - 2004

Year	Number of reported cases	Attack rate (per 100 000)
2002	2	0.3
2003	1	0.1
2004	60	7.2

Source: Direction de la Surveillance et du Contrôle des Epidémies, Niger

Doğrulanmış salgın

Laboratuvar olanağı var ise

≥ 3 kanıtlanmış olgu/100 000/1 ay (en az ikisi IgM (+) laboratuvarla doğrulanmış olgu)

Laboratuvar olanağı yok ise

- 3 haftalık dönemde klinik olarak doğrulanmış olgularda süreklilik/ artış
- Kızamık komplikasyonu olabilecek kuşkulu olguların hastaneye yatışında artış (ishal, pnömoni,vb) (diğer döküntülü hastalıklarda bu düzeyde komplikasyon beklenmez)

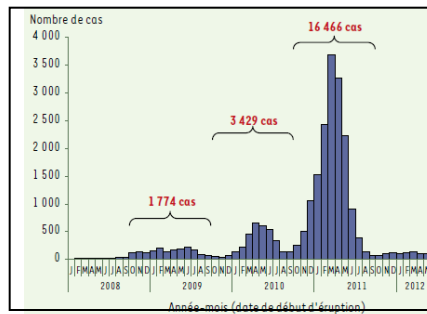
Kızamık salgınında yapılması gerekenler

- Bir olgu doğrulandığında o bölgedeki sağlık çalışanları tarafından bir üst düzey yöneticiye bildirilmeli
- Duyarlı popülasyon belirlenmeli
- Yer-kişi-zaman özellikleri
- Atak hızı
- Haftalık insidans
- Aşı etkinliği
- Verilerin analizi
- Temaslılar bulunmalı
- Aşı aktiviteleri
 - Aşı öyküsüne bakılmaksızın 6-59 ay
 - İlk aşı dozunu 9. ayda almış olan bebekler
 - Aşılanmamış sağlık çalışanları
 - Stok yönetimi (aşı, enjektör, soğuk zincir vb)
 - Rutin bağışıklama kuvvetlendirilmeli



Toplum katılımının, farkındalığın sağlanması

- Salgın doğrulandığında geniş çapta yayılımının önlenmesi için halkın ve basın dikkati konuya çekilmeli
 - Hastalık belirti ve bulguları
 - Aşılamanın önemi
 - Döküntüsü ve ateşi olan çocukların ebeveynlerine erken dönemde sağlık kurumuna başvurmaları uyarısı
 - Döküntüsü olanların okula, işe gitmemeleri uyarısı
- 2008’de başlayan Fransa salgınının tam anlamıyla kontrol altına alınması Ekim 2011’de başlatılan güçlü medya kampanyası ile sağlandı



WHO Information for media. European countries must take action now to prevent continued measles outbreaks in 2012. December 2011

Kızamık salgını Suriye'den değil Avrupa'dan gelmiş

"Türkiye'de görülen kızamık vakalarının Suriye kaynaklı olduğu" iddiasını yalanlayan Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkan Yardımcısı Mehmet Ali Torunoğlu, Avrupa'da yaşanan büyük kızamık salgınına işaret etti.



Eklenme: 24 Eylül 2013 11:59 / Güncelleme: 24 Eylül 2013 16:25 / 3,077 Okunma

- [Türkiye Halk Sağlığı Kurumu](#) Başkanı T orunoğlu, **Sağlık Bakanlığı** olarak bir halk sağlığı problemini toplumdan gizleme yoluna asla gitmediklerini söyledi.
- [Kızamık](#) konusunda gelişmeleri topluma duyurduklarını, bilim kurulu kararlarını uygulamaya koyduklarını ifade eden Torunoğlu, "Vaka sayıları ve diğer konularla ilgili **Dünya Sağlık Örgütüne anlık bildirimler yapıyoruz**. Geçen yıl ve bu yıl vaka sayılarında artış söz konusu. Gereken önlemleri bilim kurulunun önerileri doğrultusunda alıyoruz" diye konuştu.

<http://www.haber7.com/saglik/haber/1077750-kizamik-salgini-suriyeden-degil-avrupadan-gelmis>

Summary table 5: Measles and rubella laboratory test results, January - October 2013 (data as of 19 December 2013)

Country	Specimen* (Serum, Oral Fluid, Swab, Urine and other)								Reporting		
	Tested for measles	Positive for measles (%)	Measles Equivocal	Negative for measles	Tested for rubella	Positive for rubella (%)	Rubella Equivocal	Negative for rubella	% Completeness	% Timeliness	Month of last report
Switzerland	159	124 (78.0)	8	27	10	10 (100.0)	0	0	100%	100%	Oct
Tajikistan	-		-	-	-		-	-	-	-	No Report
The former Yugoslav Republic of Macedonia	-		-	-	-		-	-	-	-	No Report
Turkey	22014	7205 (33.0)	677	14132	2304	38 (2.0)	19	2247	90.0%	10.0%	Sep
Turkmenistan	70	0 (0.0)	0	32	70	0 (0.0)	0	43	80.0%	80.0%	Aug
Ukraine	883	538 (61.0)	0	341	398	130 (33.0)	1	267	100%	100%	Oct
United Kingdom	10377	2287 (22.0)	0	8090	969	12 (1.0)	0	957	100%	90.0%	Oct
Uzbekistan	8	0 (0.0)	0	8	8	0 (0.0)	0	8	100%	100%	Oct
Total / Average	47678	14394 (30%)	808	32363	20723	900 (4%)	96	19658	83.6%	72.8%	

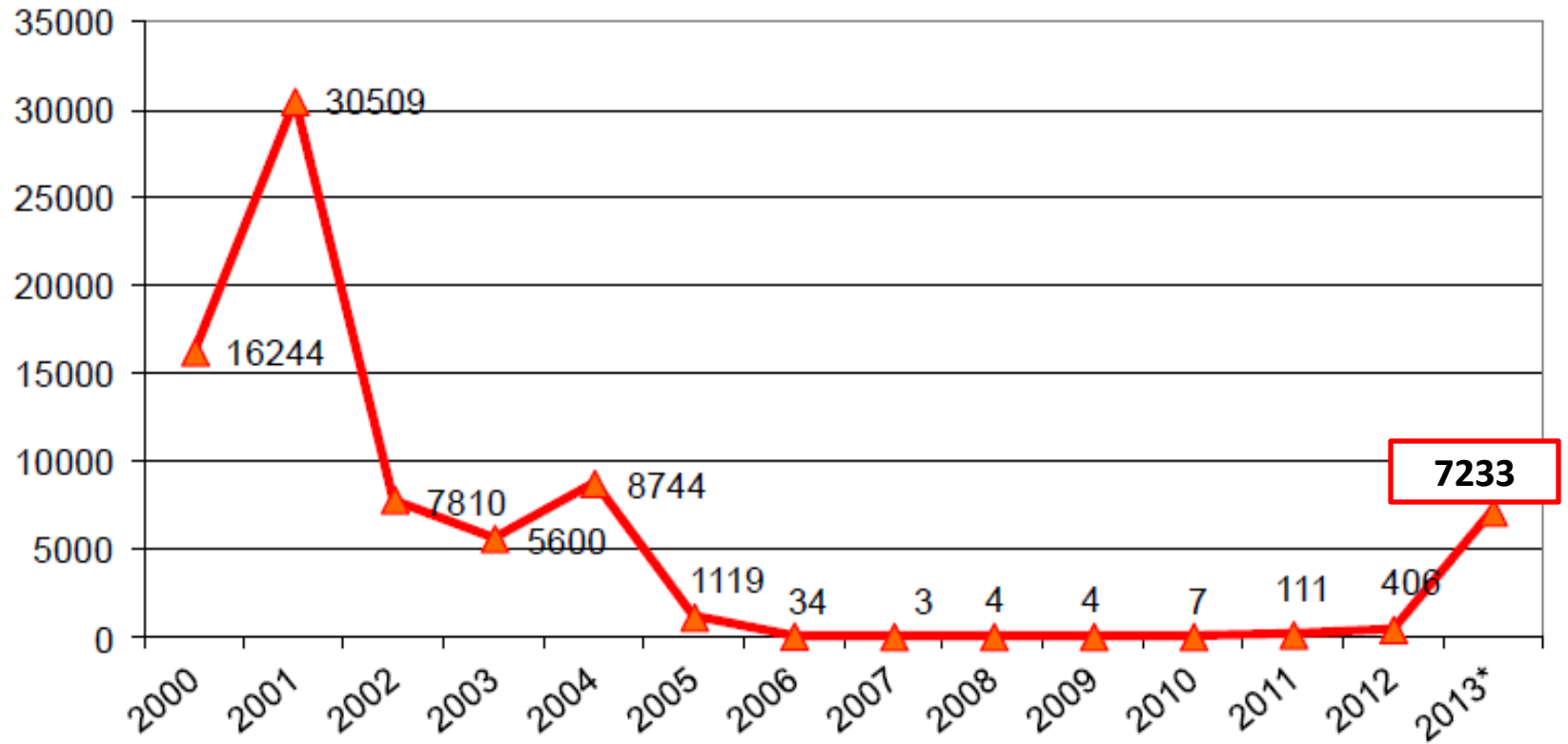
Türkiye -Yıllık Kızamık Olgu Sayıları 2002-2013

5001 - Measles - Number of cases (suspect and confirmed)														
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Turkey			7815	5844	8927	6200	34	3	3	8	15	105	698	7233

<http://data.euro.who.int/cisid/?TabID=328797>

Kızamık olgu sayıları

Türkiye, 2000-2013



Türkiye, Kızamık olgularının yaş gruplarına göre dağılımı, 2012

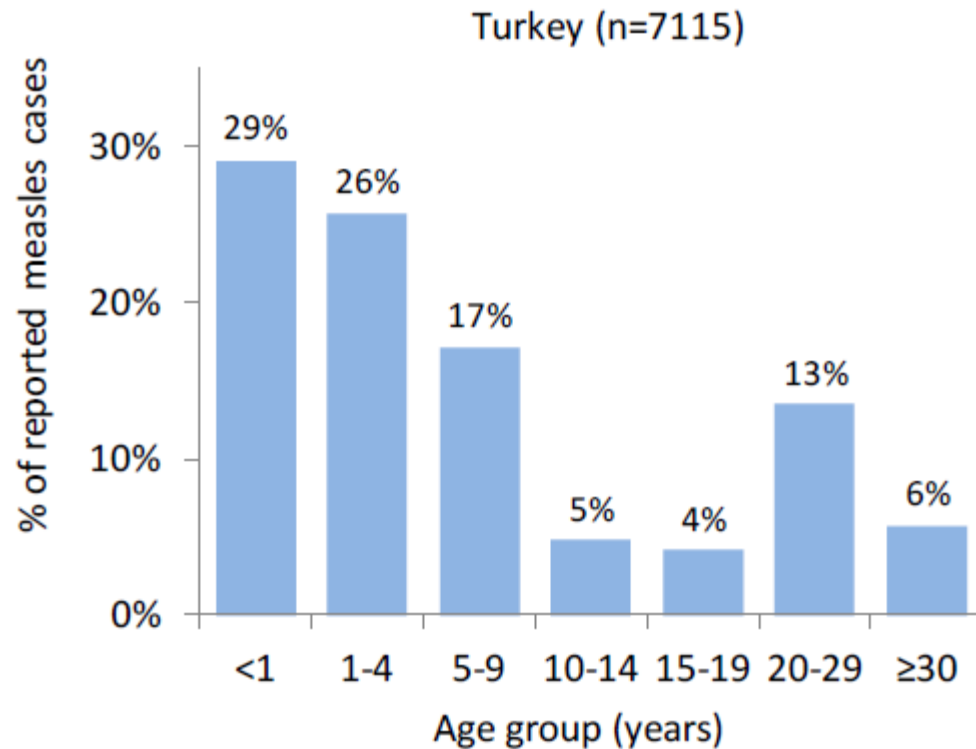
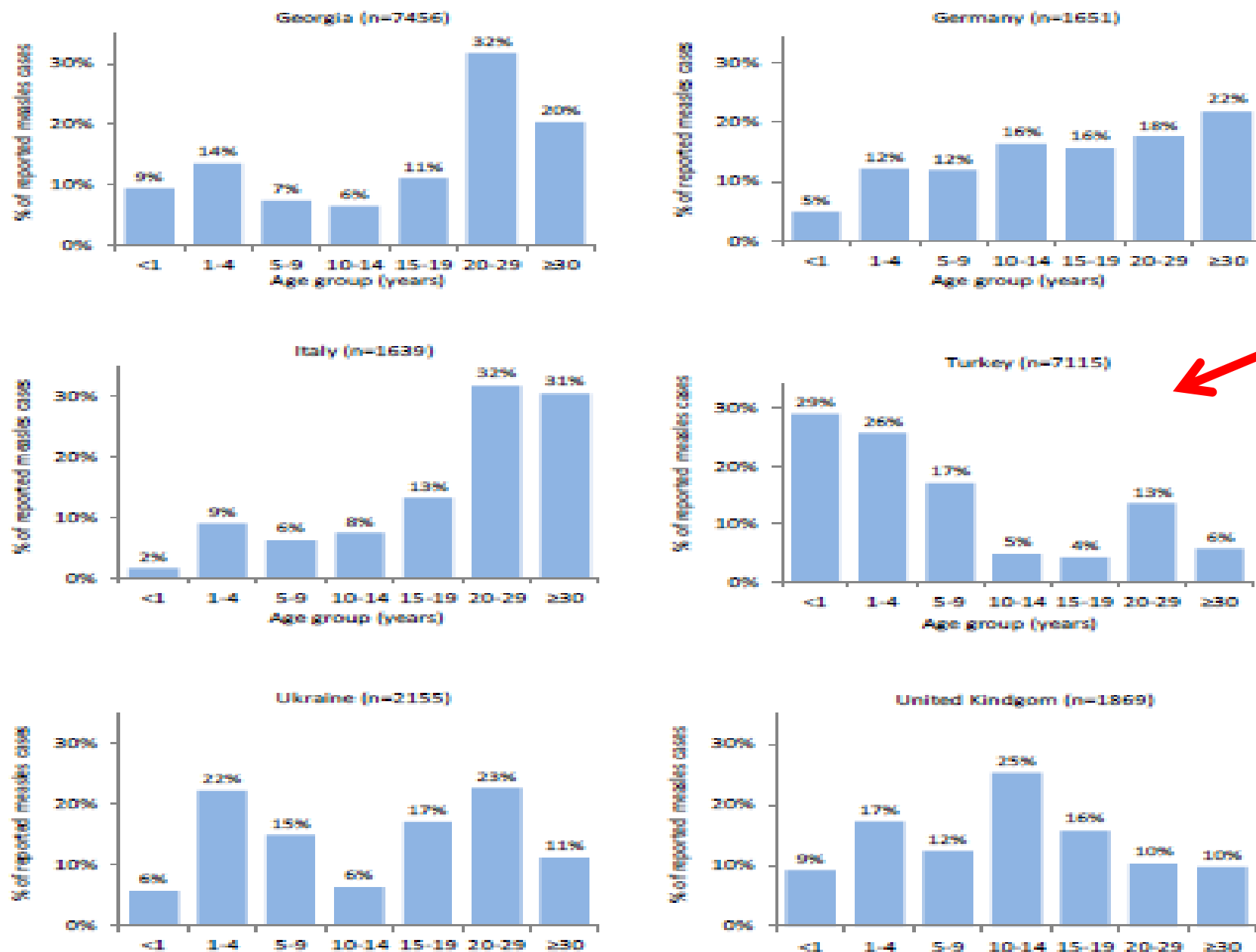


Fig. 2. Age distribution of measles cases in the six countries that reported most cases in the WHO European Region in first nine months of 2013 (n=21 885)



DSÖ Avrupa Bölgesinde kızamık olgularının %83'ü (n=21 885) altı ülkeden bildirildi:

Ülke	Olgu sayısı (%)
Gürcistan	7456 (%28)
Türkiye	7115 (%27)
Ukrayna	2155 (%8)
İngiltere	1869 (%7)
Almanya	1651 (%6)
İtalya	1639 (%6)

İnsidans milyonda

- Gürcistan (1742.3)
- Türkiye (94.4)

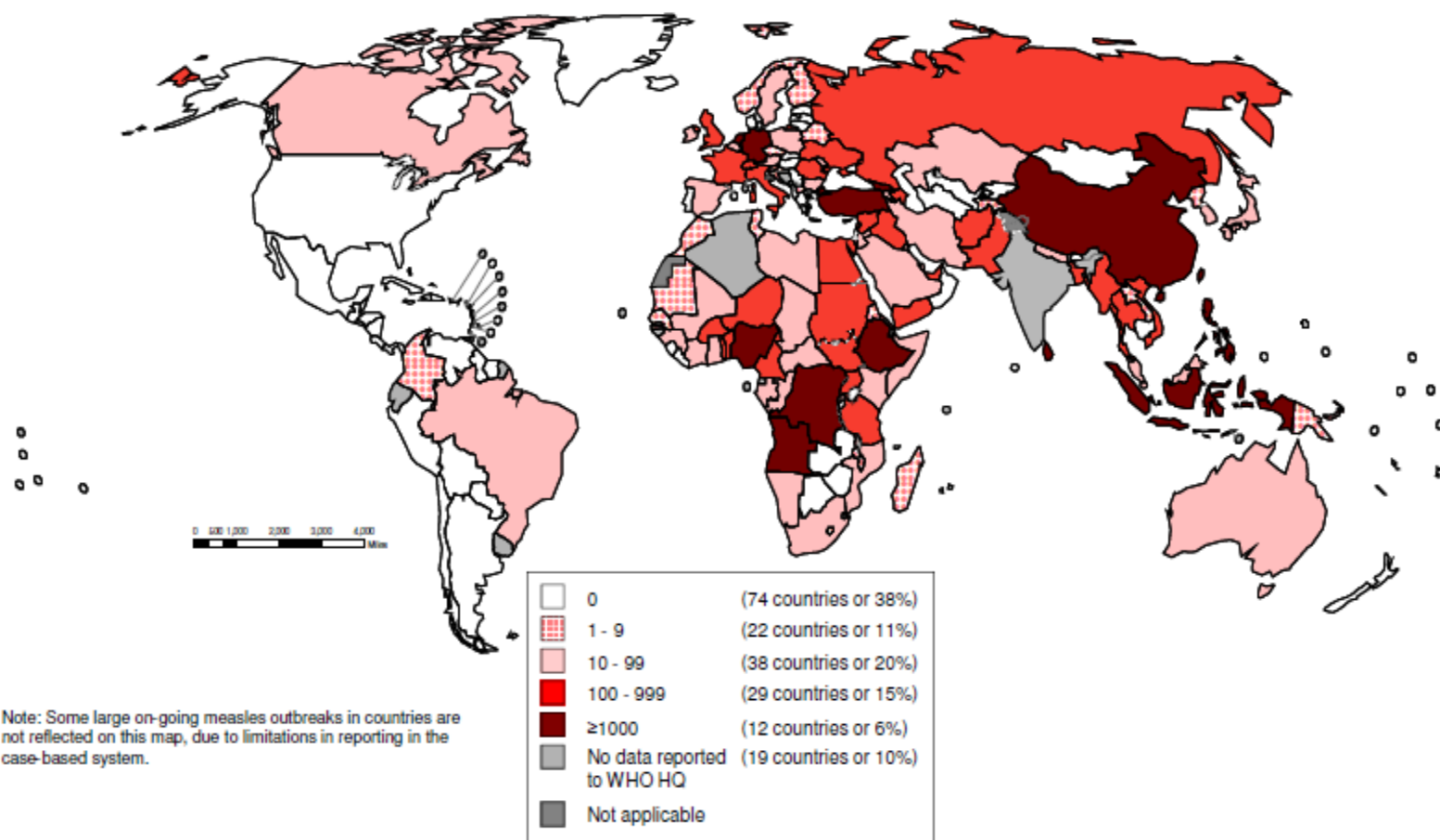


Kızamık olgu sayıları-2013

Ülke	2013	2012
Hindistan	?	?
Çin	72670	6091
Nijerya	58100	6423
Endonezya	8721	6796
Pakistan	8690	8048
Gürcistan	7750	30
Türkiye	7132	698
Angola	5720	4459
Etiyopya	5769	4616
Meksika	4667	0
Brezilya	4482	2



Number of Reported Measles Cases with onset date from May 2013 to Oct 2013 (6M period)

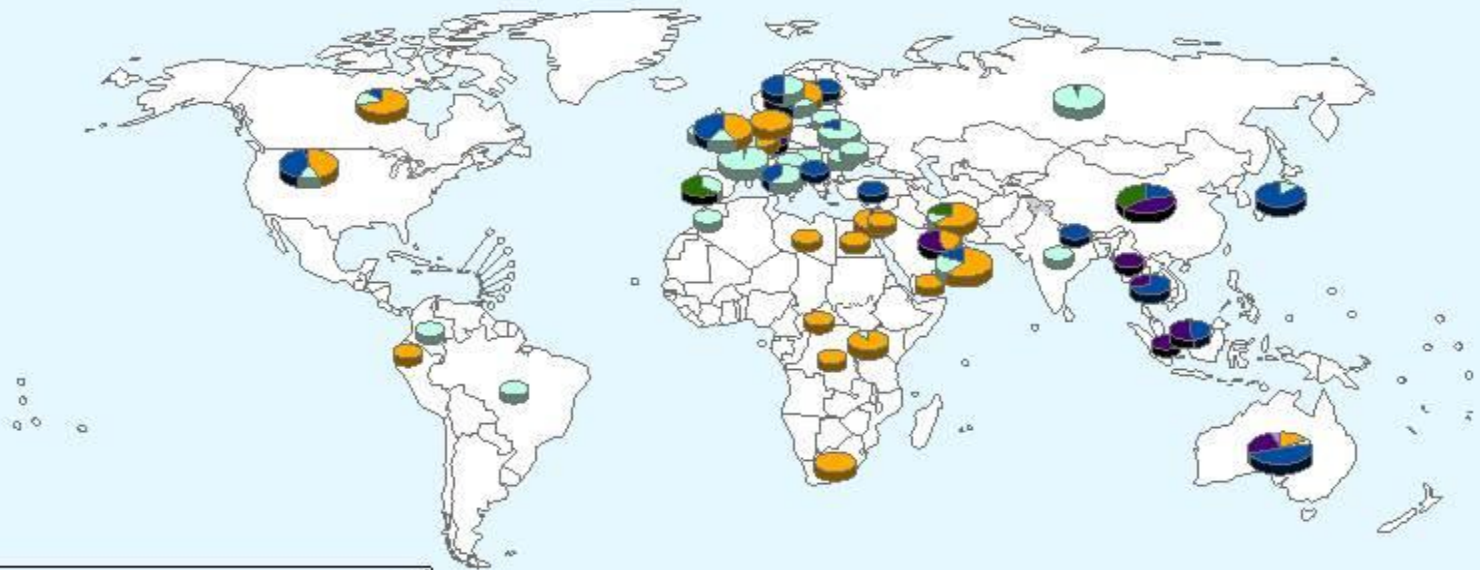


Data source: surveillance DEF file
Data in HQ as of 9 December 2013

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 2013. All rights reserved.



Distribution of measles genotypes, 2012. Data as of 7 february 2013



West Europe



Chart proportional to
number of genotypes



Genotypes:

- B3
- D4
- D8
- D9
- G3
- H1

0 2500 5000 Kilometers



Acknowledgement: WHO Measles LabNet.

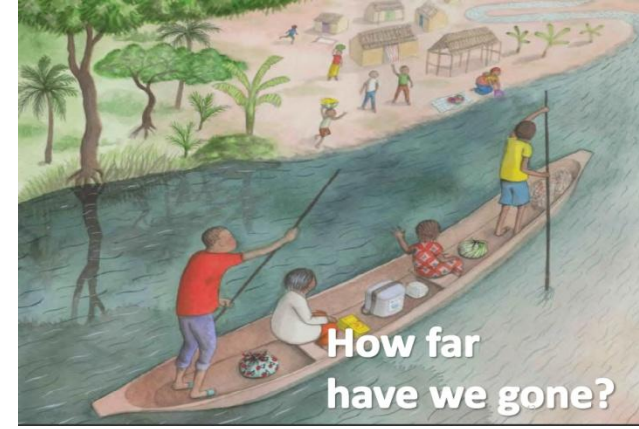
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.
©WHO 2011. All rights reserved.

DSÖ Bölgelerine göre sorunlar

- Amerika -İmportasyon riski
- Afrika -Zayıf bağışıklama & sağlık sistemleri
- Doğu Akdeniz –Güvenlik sorunu
- Avrupa- Aşılamada duraksama
- Güneydoğu Asya - Büyük federal ülkeler (Hindistan)
- Batı Pasifik- Çin’de dolaşımın sürmesi

Tüm bölgeler

- MCV2 kapsayıcılığı >95 sağlamak ve sürdürmek
- Büyük yaş gruplarında duyarlı havuzlar
- İnsan ve finansal kaynak yokluğu



Türkiye’de sorunlar

- Aile hekimliği sistemi
- Sadece kayıtlılar aşılanıyor
- %97’nin altında negatif performans
- Okul aşılama için Toplum Sağlığı Hekimi sayısı yetersiz
- Anaokuluna gitmeyenler
- Sağlık çalışanları -salgın var denilmeyince- aşılanmıyor
- “Sağlıkta dönüşüm” zarar görmesin diye “salgın” denilmiyor
- ...

Measles and Rubella Map

Sort Map by Campaign

+ All Campaigns



World
Health
Organization

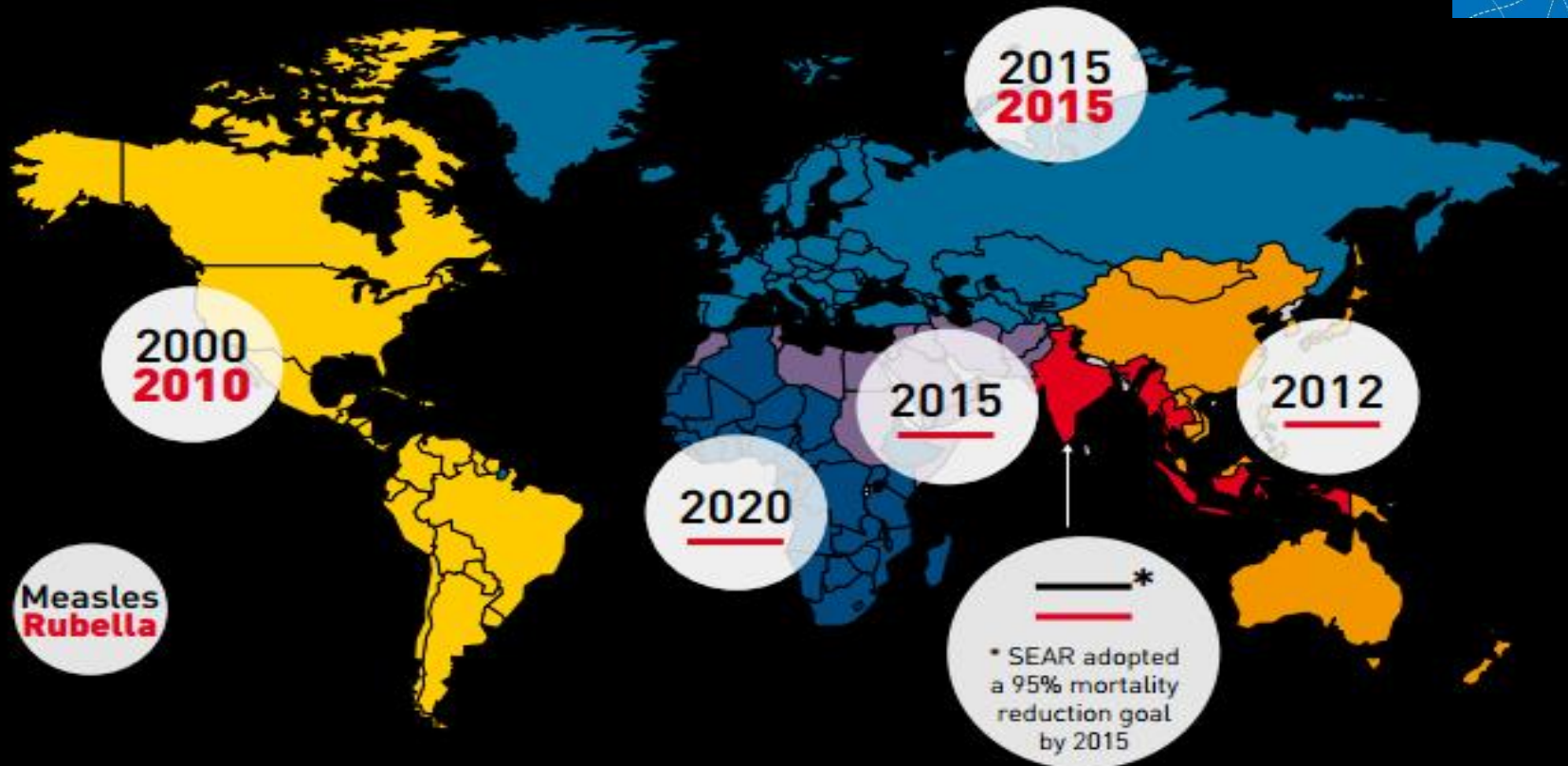
WHO warns of increased risk
of disease epidemics in Syria
and neighbouring countries

Syria

[More details](#)



DSÖ Bölgesel Kızamık Kızamıkçık Eliminasyon Hedefleri-2012



In 2009, SEAR Regional Committee endorsed a resolution to mobilize support toward measles elimination.

Note: EMRO is in the process of adopting a target for rubella elimination by 2020.

Teşekkür ederim...

