

BİR GRİP SEZONUNUN BAŞINDA İLK OLGULARIN İRDELENMESİ

NECLA TÜLEK, METİN ÖZSOY, SAMİ KINIKLI

Ankara Eğitim Ve Araştırma HASTANESİ

İnfeksiyon Hastalıkları Ve Klinik Mikrobiyoloji

GİRİŞ

- Mevsimsel influenza virüsleri dolaşımda bulunur ve her yıl insanlarda hastalığa ve değişen büyüklükte salgınlara neden olurlar. Mevsimsel influenza virüsleri insanlarda hafiften ağıra kadar değişen farklı klinik tablolara yol açar ve yüksek riskli gruplarda ölüme eden olabilirler.

İNFLUENZA

- Viral bir solunum yolu hastalığı
- Her yıl en az 3-5 milyon ağır hastalık
- En az 250-500 bin ölüm
- Erişkinlerde atak hızı %5-10
- Çocuklarda atak hızı %20-30
- Her yıl iş, okul, üretim kaybı
- Epidemi, pandemi riski



Grip ve komplikasyonları için risk grupları

- Altta yatan kronik hastalığı olanlar,
 - Diabet, kanser, KOAH, kalp hastalığı, böbrek hastalığı, hemoglobinopati
- Gebeler,
- Küçük çocuklar,
- İleri yaş,
- Bakımevlerinde yaşayanlar
- İmmün sistemi yetersiz ya da baskılanmış kişiler

KOMPLİKASYONLARI

Pulmoner komplikasyonlar

- Viral pnömoni
- Sekonder bakteriyel pnömoni (pnömokok ve stafilokoklara bağlı)
- KOAH alevlenme
- Krup

Akciğer dışı komplikasyonlar

- Miyozit
- Kardiyak: perikardit, miyokardit
- Kalp hastalıklarında ölüm riskinde ↑↑
- Toksik şok sendromu, sepsis,
- Santral sinir sistemi: Guillain Barre sendromu, transvers miyelit, ensefalit
- Reye sendromu
- Parotit, otit

Ölüm <%0,1 (ileri yaş ve risk grupları)
Ölümlerin %90'ı >65 yaş

Halen dolanımda olan virüsler

- İnfluenza virüslerinin en belirgin özelliği sürekli antijenik değişime uğramaları epidemilere neden olmaları ve pandemi potansiyelleridir.
- Halen dolanımda olan virüsler
A(H3N2) ve A(H1N1)
- B Victoria ve B Yamagata kökenleri

2015-2016 Dönemi Grip Aşı İçeriği

- A/California/7/2009 (H1N1)-benzeri virus,
- A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2)-benzeri virüs
- B/Phuket/3073/2013-benzeri (Yamagata lineage) virus

Dörtlü aşılar da ek olarak:

- B/Brisbane/60/2008-like (Victoria lineage) virus

Amaç

- Çalışmanın amacı, 2015-2016 grip sezonunun ilk ayındaki grip olgularının etken ve klinik bulgular açısından irdelenmesi idi.

YÖNTEM

- Çalışmada “**Global influenza hospital surveillance network projesi**” kapsamında yapılan araştırmanın ilk bir aylık verileri kullanılmıştır (25 Aralık 2015- 25 Ocak 2016).
- Çalışma hastanemizde akut olarak yatırılarak tedaviye alınan, yatış tanılarında grip ve komplikasyonları ile ilişkili ICD kodları kullanılan ve çalışma için onam veren 18 yaş üstü hastalar arasında yapılmıştır.
- Grip benzeri hastalık için ateş, baş ağrısı, halsizlik, myalji semptomlarından en az birinin ve beraberinde boğaz ağrısı, öksürük, nefes darlığı semptomlarından en az birinin bulunması kriter olarak alınmıştır.
- Son bir ayda hastaneye yatış öyküsü olan, bakım evlerinde kalan, en az altı aydır ülkemizde ikamet etmeyen hastalar çalışma dışı bırakılmıştır

YÖNTEM-2

- İnfluenza virüslerinin araştırılması için nazofaringeal ve faringeal sürüntü örnekleri alınmıştır.
- Viral çalışma; proje kapsamında belirlenen özel bir laboratuvarda multipleks RT- PCR testi kullanılarak yapılmıştır.
- Tüm örneklerde İnfluenza A; H1N1, H3N2, İnfluenza B; Victoria , Yamagata virüsleri aranmıştır.

BULGULAR

Özellikler	İnfluenza A(H1N1) + hastalar (S:17)		İnfluenza A(H3N2)+ hastalar (S:12)		İnfluenza virüsleri - hastalar (S:43)	
Kadın/erkek	8/9		5/7		22/21	
Yaş gruplarına göre dağılım						
<20 yaş	0	%0	0	%0	1.	%0
20-40 yaş	3	%17,6	0	%0	4.	%11,6
41-60 yaş	3	%17,6	3	%25	10	%23,2
61-80 yaş	5	%29,6	5	%41,7	20	%46,5
>80 yaş	6	%35	4.	%33,3	8	%18,6
Altta yatan hastalıklar						
Kalp hastalığı	9	%52,8	8	%66,6	34	%79,1
Böbrek yetmezliği	4	%23,5	4	%33,3	2	%4,6
Kronik akciğer hastalığı	5	%29,4	4	%33,3	15	%34,9
Malignite	2	%11,8	1	%8,3	1	%2,3
Diabetes mellitus	3	%17,6	5	%41,7	10	%23,3
Başvurudaki yakınmalar						
Ateş	17	%100	10	%83,4	22	%51,1
Halsizlik	9	%52,8	7	%58,3	26	%60,4
Baş ağrısı	6	%35,2	3	%25,0	13	%30,2
Myalji	5	%29,6	3	%25,0	20	%46,5
Öksürük	16	%94,1	12	%100	30	%69,8
Boğaz ağrısı	7	%41,2	4	%33,3	17	%39,5
Nefes darlığı	11	%64,7	6	%50	24	%55,8
Akciğer grafisinde infiltrasyon	13	%76,5	9	%75	23	%53,5
Mortalite	5	%29,6	2	%16,6	4	%9,4

BULGULAR

- Yirmi-kırk yaş arasındaki hastalardan üçünde influenza A(H1N1) tespit edilmiş, hiçbirinde altta yatan bir hastalık bulunmamıştır.
- İnfluenza A(H1N1) grubunda mortalite daha yüksek bulunmuştur.
- Bir kişi hariç ölenlerin hepsi 80 yaş ve üstü gruptadır.
- Hayatını kaybeden hastalarda altta risk faktörlerinin olduğu tespit edilmiştir.

TARTIŞMA VE SONUÇ

- İnfluenza A(H1N1) ve İnfluenza A (H3N2) her ikisi de mevsimsel influenza etkeni olarak dolanımdadır.
- İnfluenza A(H1N1) infeksiyonlarının daha şiddetli seyretmekte ve daha genç yaş grubunda da hastaneye yatışa neden olmaktadır.
- İnfluenza A(H1N1)e ölüm oranının daha yüksek olduğu görülmüştür.
- Tüm ölümler altta yatan hastalığı olan risk gruplarında olmuştur.
- Özellikle risk gruplarında korunma ve aşılama çalışmalarının önemli olduğu bir kez daha vurgulanmıştır.

• **TEŞEKKÜR EDERİM.....**