



Yetersiz Aşılamayla İlişkili Enfeksiyonlarda Durum

KIZAMIK

Dr. Filiz PEHLİVANOĞLU

Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği

27.04.2025

Sunum Planı

- Epidemiyoloji
- Korunma
- Aşı olması gerekenler
- Aşının kontrendikasyonları
- Aşının yan etkileri
- Maruziyet sonrası profilaksi



Artışta olan bir hastalık...

- Dünya Sağlık Örgütü, ABD Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezleri'nin (CDC) yeni tahminlerine göre:
 - Dünya çapında 2023'te tahmini 10,3 milyon kızamık vakası vardı ve
 - 2022'ye göre %20'lik bir artış anlamına geliyor.
- Küresel olarak yetersiz aşılama vakalardaki artışı yönlendiriyor.

Kızamık Haberleri



Kızamık - 14.03.2025

DSÖ uyardı: Kızamık vakaları son 27 yılın en yüksek seviyesinde



Kızamık - 07.03.2025

ABD'de kızamık nedeniyle ikinci ölüm gerçekleşti



Kızamık - 07.11.2024

Kızamık ve boğmacaya karşı uzmanlar uyarıyor: Vakalar artıyor, tedbirleri almak gerekiyor



Kızamık - 15.07.2024

Afganistan'da Kızamık Nedeniyle Ölümler Artıyor

ABDPOST 28 Şubat 2025



**Teksas'ta Kızamık Salgını Hızla Yayılıyor
İLK ÖLÜM GERÇEKLEŞTİ!**

ABD'nin Teksas eyaletinde kızamık vakalarının hızla arttığı bildirildi. Teksas Sağlık Dairesi, son günlerde tespit edilen 124 vaka ile salgının etkisini giderek daha fazla hissettirdiğini açıkladı. Üzücü bir gelişme olarak, bu salgın nedeniyle iki kişi hayatını kaybetti. Ölenlerden birinin, kızamık aşısı yapılmamış bir çocuk olduğu öğrenildi. Ancak çocuğun yaşı hakkında herhangi bir açıklama yapılmadı.



Neden...

- Kızamık, iki doz kızamık aşısıyla önlenabilir;
- Ancak 2023'te 22 milyondan fazla çocuk ilk doz kızamık aşısını kaçırdı.
- Dünya çapında, çocukların tahmini %83'ü 2023 yılında ilk doz kızamık aşısını olurken, yalnızca %74'ü önerilen ikinci dozu aldı.
- Dünyanın en bulaşıcı insan virüslerinden biri olan kızamık salgınını önlemek ve toplumları bu virüsten korumak için:
 - her ülke ve toplumda iki doz kızamık aşısının en az **% 95** uygulanması gerekiyor.

Önemli gerçekler



- Kızamık, bir virüsün neden olduğu, ciddi komplikasyonlara ve ölüme yol açabilen, son derece bulaşıcı, ciddi bir hastalıktır.
- Kızamık aşısı 2000-2023 yılları arasında 60 milyondan fazla ölümün önüne geçti.
- 2023 yılında dünya genelinde tahmini olarak **107.500 kızamık ölümünün** gerçekleştiği ve bunların çoğunun aşılanmamış veya tam aşılanmamış 5 yaş altı çocuklarda meydana geldiği tahmin edilmektedir.
- 2023 yılında kızamık aşısının ilk dozunu alan çocukların oranı yüzde 83 olurken, bu oran 2019 yılındaki yüzde 86 seviyesinin oldukça altında kaldı.

COVID-19 salgınının etkileri



- COVID-19 salgını gözetim ve aşılama çalışmalarında aksaklıklara yol açtı.
- Aşılama hizmetlerinin askıya alınması ve aşılama oranlarında yaşanan düşüşler milyonlarca çocuğu kızamık gibi önlenabilir hastalıklara karşı savunmasız bıraktı.
- Hiçbir ülke kızamıktan korunmuş değildir ve düşük bağışıklama oranına sahip bölgeler virüsün yayılmasına zemin hazırlayarak salgın olasılığını artırır ve aşılanmamış tüm çocukları riske atar.
- COVID-19 salgınına rağmen ilerlemeyi yeniden sağlamalı ve bölgesel kızamık eliminasyon hedeflerine ulaşmalıyız.
- Birincil sağlık hizmetleri içinde bağışıklama programları güçlendirilmeli, bu nedenle tüm çocuklara iki doz kızamık aşısı ulaştırma çabaları hızlandırılmalıdır.
- Ülkeler ayrıca bağışıklık açıklarını belirlemek ve kapatmak için sağlam gözetim sistemleri uygulamalıdır.

Measles - number of reported cases

2023 yılı

FILTERS

Year

Latest



Disclaimer

The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of WHO 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 and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



World Health Organization

© WHO 2025. All rights reserved.



Measles - number of reported cases

FILTERS

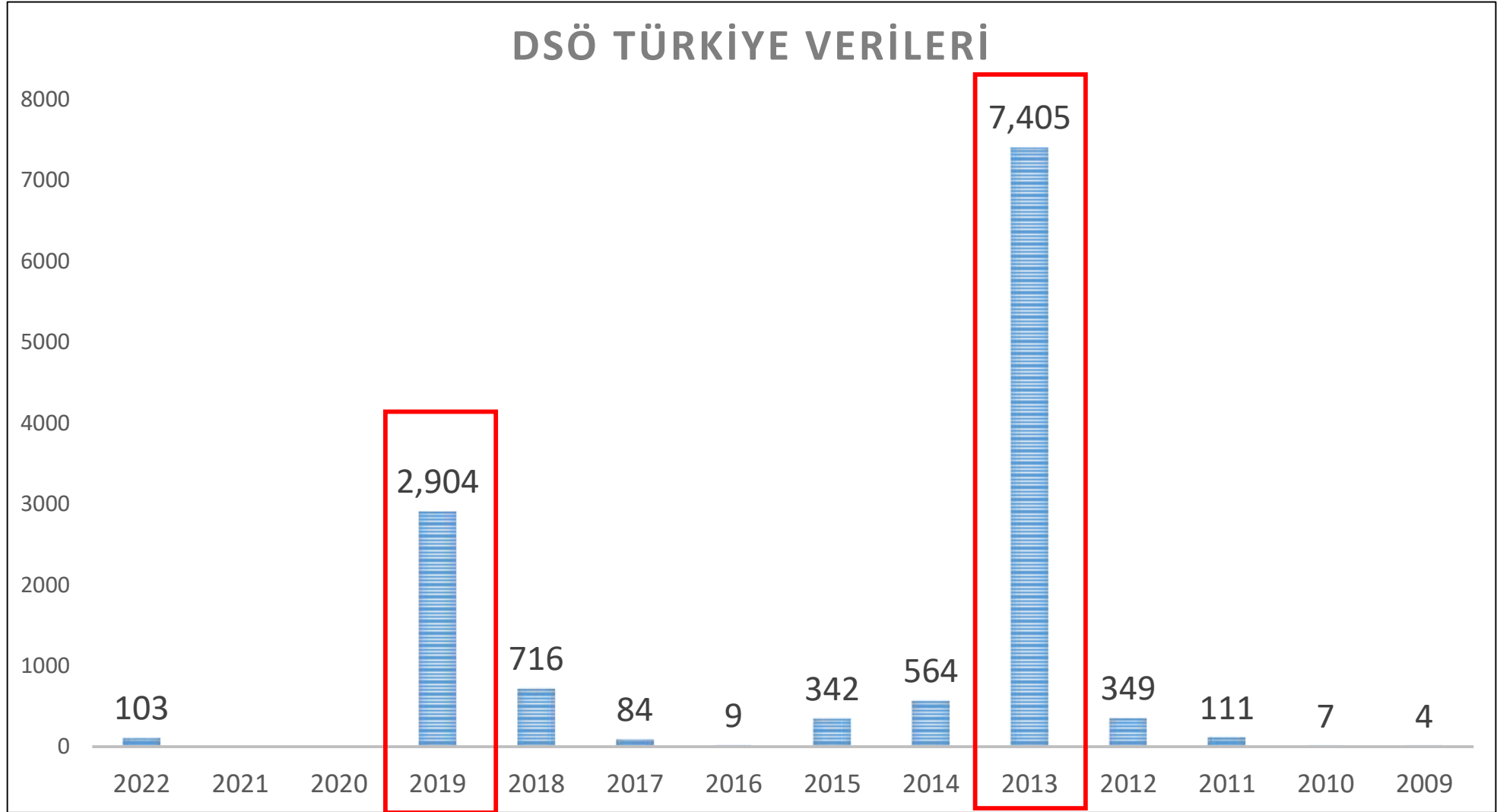
EXPORT DATA in CSV format:
Right-click here & Save link

Last updated: 2024-07-12

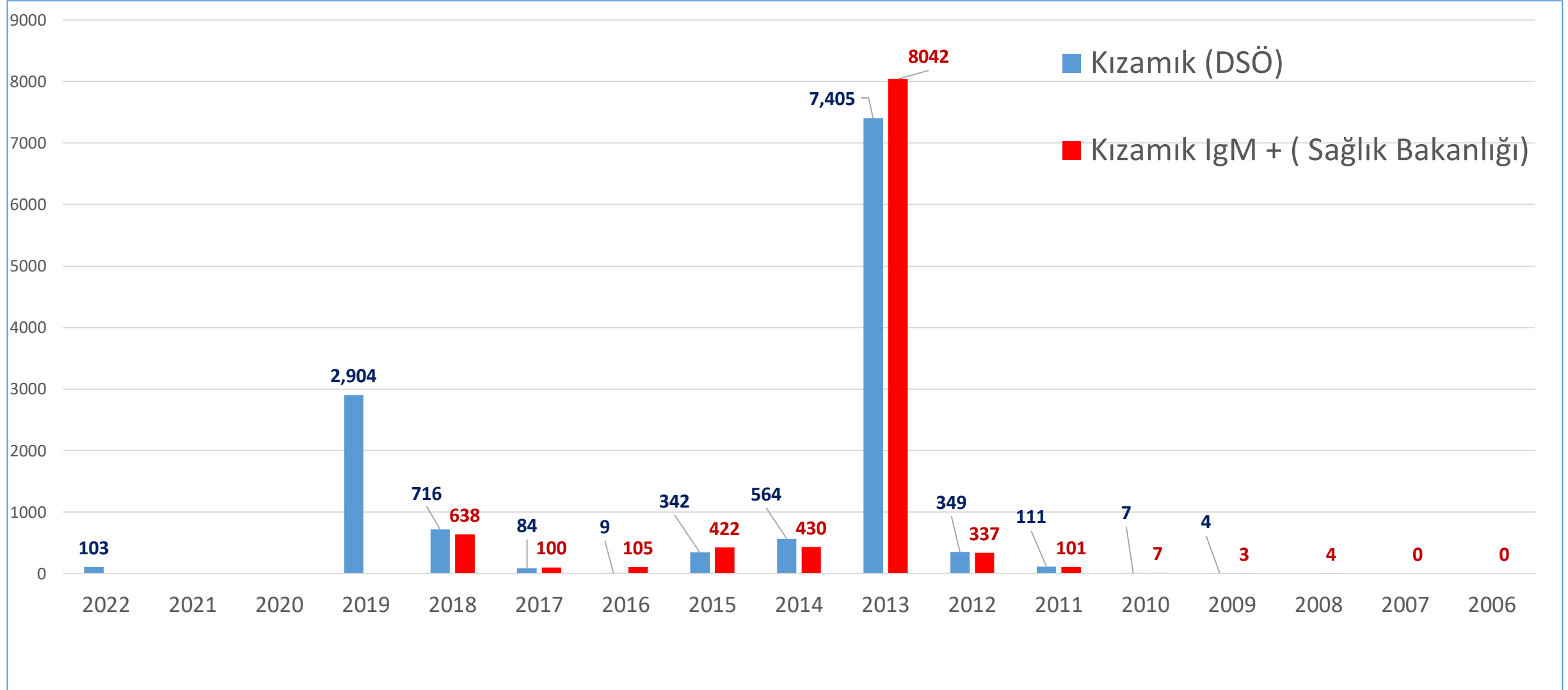
Indicator

Measles - number of reported cases

Location	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009
Serbia	50	0	1		22	5076	721	11	383	37	1	0	370	20	1
Seychelles	0	0	0	27	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sierra Leone	845	731	170	17	40	344	1873	920	607	1008	15	878	1885	1089	31
Singapore					152	38	70				138	42	148	50	18
Sint Maarten (Dutch part)						0	0								
Slovakia	8	0	0	0	318	585	7	0	1	0	0	0	0	0	0
Slovenia	1	0	0	8	51	9	8	1	18	52	1	2	22	2	0
Solomon Islands	0					0	0	0	0		0	0	0	0	0
Somalia	3187	17 381	7191	2531	283	9126	23 039	26	7497	10 229	3173	9983	17 298	115	13
South Africa	1033	400	21	40	59	71	210	18	17	66	25	32	92	12 499	5857
South Sudan	7857	3808		1290	3401	283	487	898	878	441	525	1952	1258		
Spain	15	1	2	89	288	225	161	37	115	154	131	1204	3802	302	41
Sri Lanka	810	0		2	49	1	1	112	1588	1688	2107	51	80	79	21
Sudan	1377			401	3555	4980	665	1787	3585	878	2813	6523	5616	580	88
Suriname	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sweden	11	5	0	5	20	43	41	3	22	26	51	30	26	8	3
Switzerland	52	1	0	37		50	105	85	35	23	175	61	821	77	958
Syrian Arab Republic	744	217	11	15	27	329	737	66	45	594	740	13	13	26	22
Türkiye		103			2904	718	84	9	342	565	7405	349	111	7	4
Tajikistan	294	454	10		7	0	854	52	3	0	1	18	1	0	0
Thailand	84	84			5412	8035	1948	852	154		2841	5197	3158	2583	8071
Timor-Leste	7	8		2	22	0	0	2	43	47	4	16	763	50	10



Türkiye verileri

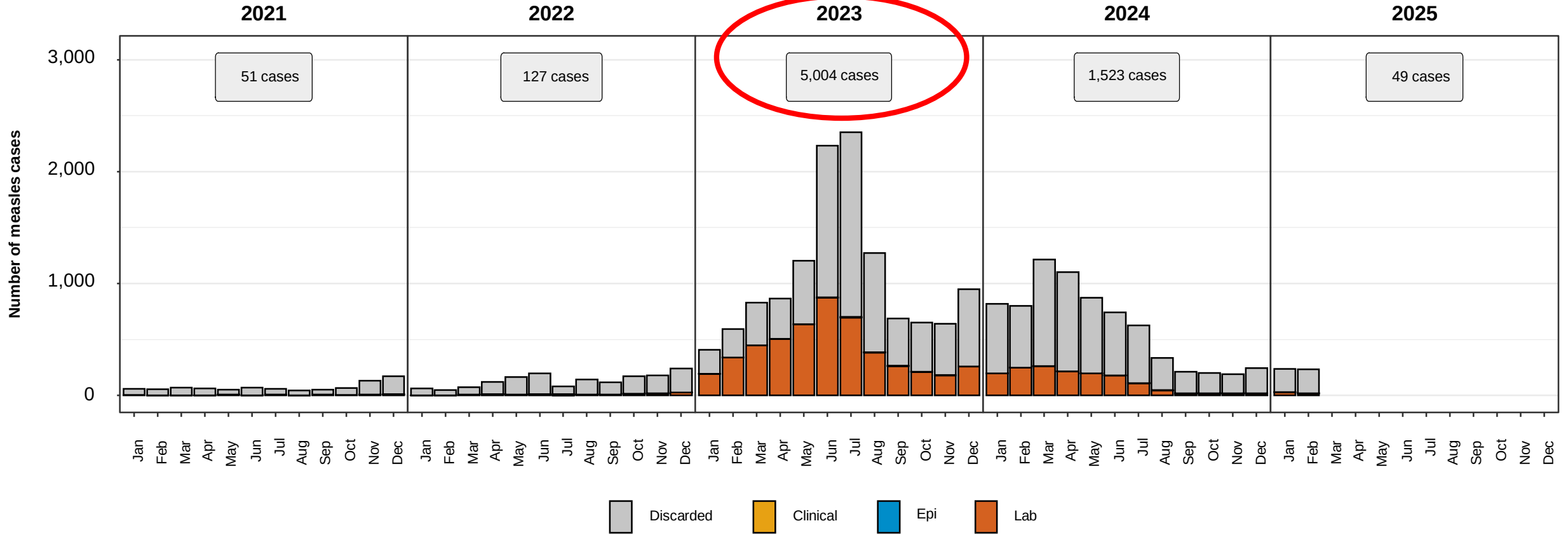


<https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/measles---number-of-reported-cases> Erişim 10.04.2025

<https://hsgm.saglik.gov.tr/tr/component/content/article/k%C4%B1zam%C4%B1k-ve-k%C4%B1zam%C4%B1k%C3%A7%C4%B1k-surveyans%C4%B1.html?catid=109&Itemid=432> Erişim 10.04.2025

Measles cases: Türkiye

ELIMINATION STATUS: **ENDEMIC**



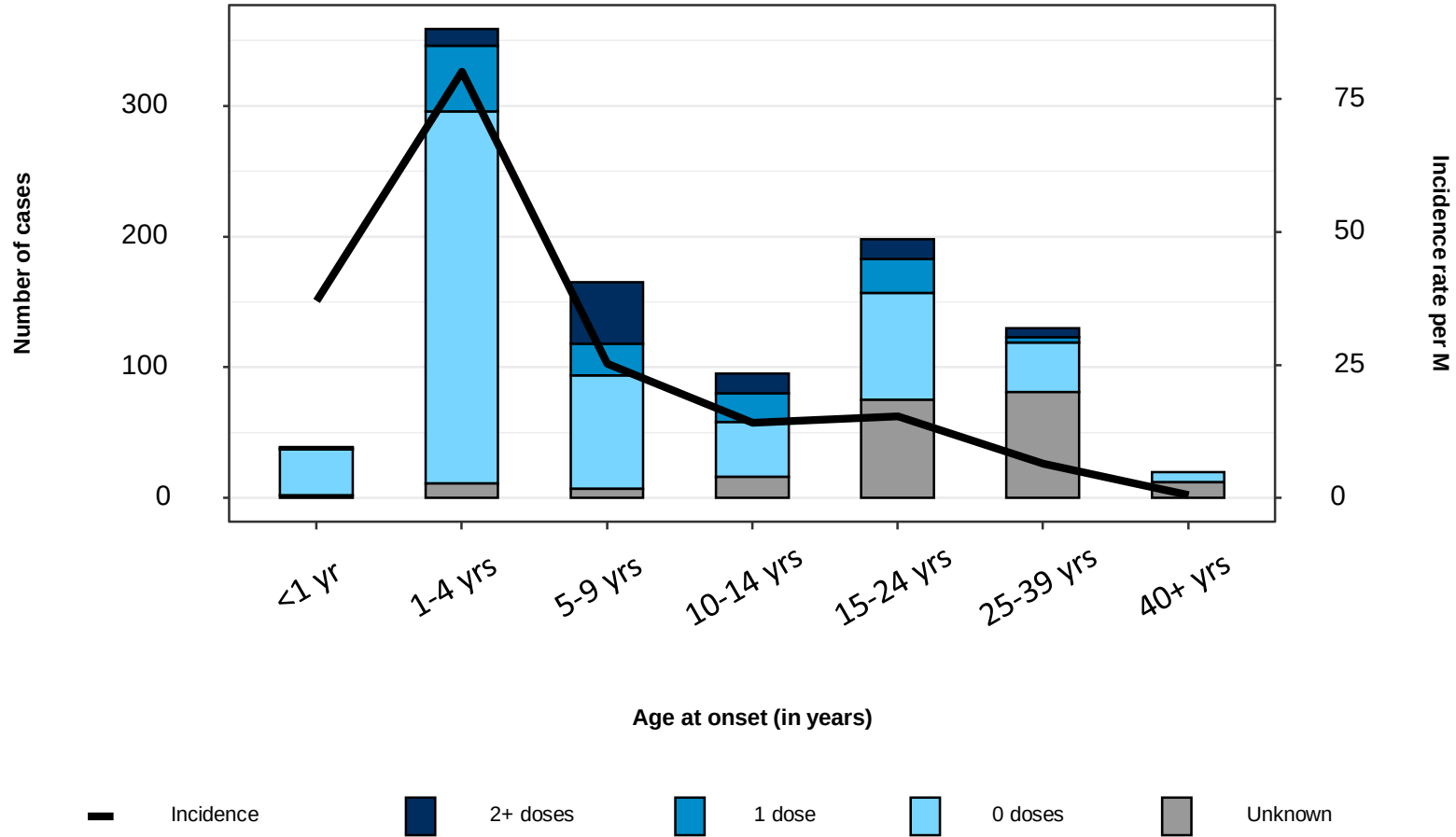
Haseki EAH

2023 yılı 43 vaka,
5'i yetişkin

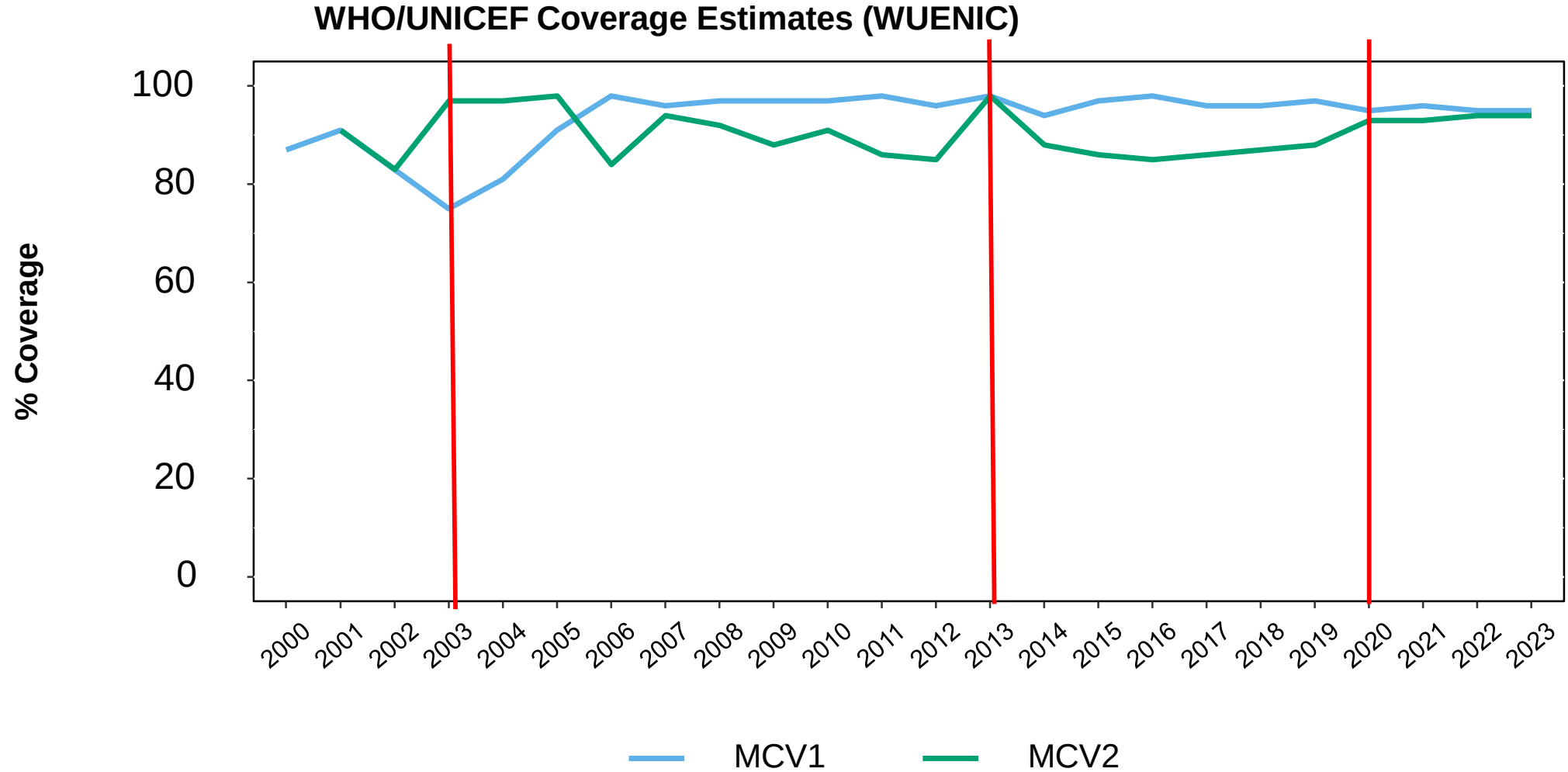
2024 yılı 35 vaka,
2'si yetişkin

2025 yılı vaka yok

Aşılama ve vakalarda yaşa bağlı dağılım (son 12 ay)



Aşılama Oranları 2000-2023 yılları



MCV1: Measles-containing-vaccine first-dose

MCV2: Measles-containing-vaccine second-dose

Yıllara Göre Enfeksiyon Hastalıklarının Vaka Sayıları

	2023	2022	2021	2020	2019	2002
Yerli vaka	3.571	76	48	316	1.958	7.810
Yabancı vaka	1.517	27	2	301	947	
Toplam	5.088	103	50	617	2.905	7.810

Basın bülteni

Avrupa Bölgesi'nde son 25 yılın en yüksek kızamık vakası kaydedildi – UNICEF, DSÖ/Avrupa

2024 yılında Avrupa Bölgesi'nde 127.350 kızamık vakası rapor edildi – Bu, 2023'te bildirilen vakaların iki katı ve 1997'den bu yana raporlanan en yüksek sayı

13 Mart 2025

- 2024 yılında dünya genelindeki kızamık vakalarının üçte biri Avrupa Bölgesinde
- 2023 yılında bu bölgeden 500.000 çocuk, kızamık aşısının ilk dozunu kaçırdı
- 2024 yılında Avrupa Bölgesinde en fazla kızamık vakası görülen ülke 30.692 vaka ile Romanya oldu.
- Kazakistan ise 28.147 vaka ile ikinci sırada yer aldı.

Türkiye’de Kızamık Salgını-2013

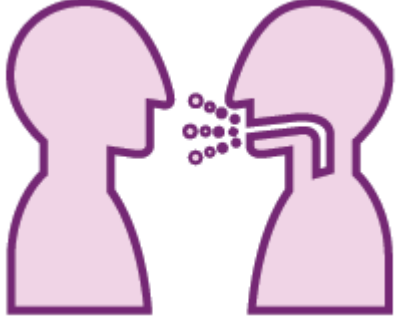
2012’de Romanyalı bir aile ve
Suudi Arabistan ziyaretinden dönen T.C. vatandaşı

2012 yılı 349,
2013 yılı 8.042 vaka

Bulaşma

- Dünyanın en bulaşıcı hastalıklarından biridir.
- Kızamığa yakalanan bir kişi, aşılanmamış yakın temaslarının 10'da 9'unu enfekte edebilir.
- Enfekte bir kişi tarafından döküntünün başlamasından **dört gün** öncesinden döküntü sonrası **dört gün** sonrasına kadar bulaştırılabilir.
- Kızamık salgınları, özellikle yetersiz beslenen küçük çocuklarda ciddi komplikasyonlara ve ölümlere yol açabilir.
- Kızamığı eradike etmeye yakın ülkelerde, diğer ülkelere ithal edilen vakalar önemli bir enfeksiyon kaynağı olmaya devam etmektedir.

Bulaşma yolları



Kızamık, enfekte bir kişinin öksürmesi veya hapşırmasıyla yayılabilir.



Kirli havayı soluyarak veya enfekte yüzeye dokunup, daha sonra göze, burna veya ağıza dokunulursa enfekte olabilirler.

Virüs havada **iki saate** kadar yaşayabiliyor.





KORUNMA

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



unicef®

Hayat Veren Hediyeler

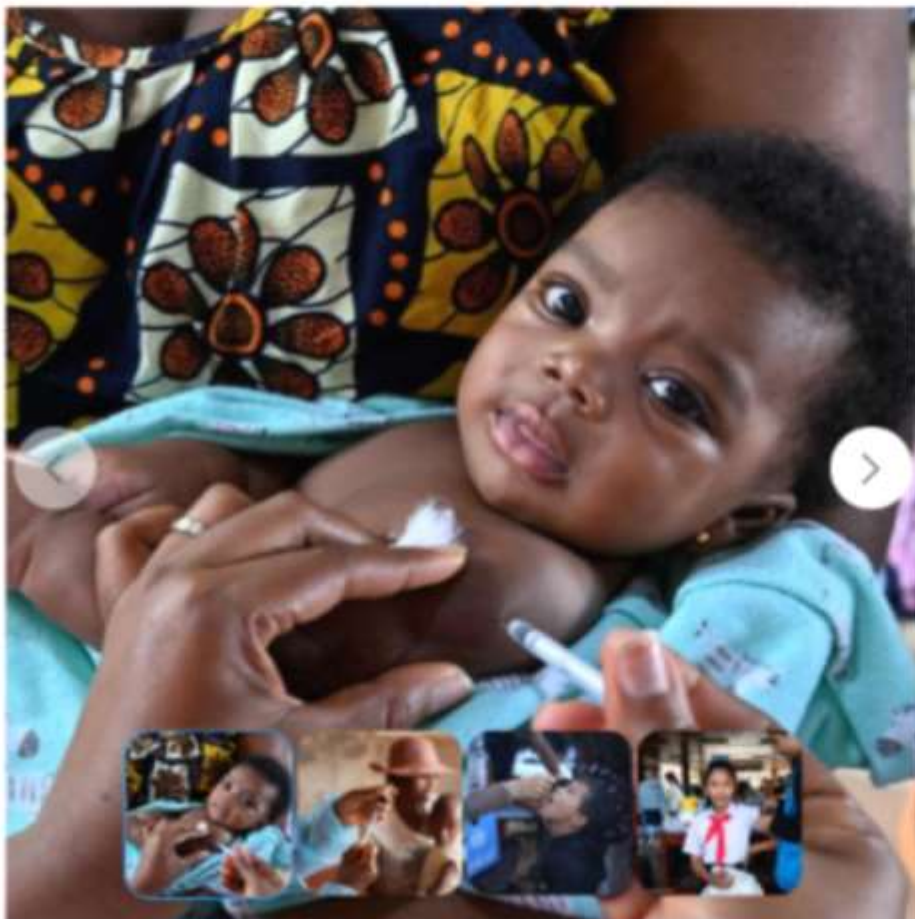
Hediye Paketleri

Türkiye'deki Çocuklar

Acil Yardım

Su ve Beslenme

Aşılar

**Kızamık Aşısı Paketi**

Hediye kodu : 2023-2-S359163

460 TL

Çocukları ölümcül hastalıktan koruyacak 30 doz kızamık aşısı. Kızamık dünyada her gün 600'den fazla çocuğun ölümüne neden oluyor. Üstelik, bu kayıplar kolayca önlenilebilecekken. Kızamığa çözüm ne kadar basit; hediyeye fikri ne kadar yaratıcı, değil mi?

- 1 adet +

HEDİYE OLARAK GÖNDER

Bu ürün için bağış toplamamıza yardımcı ol:



Aşılama Yaşı

- En iyi cevap, maternal antikorlar kaybolduktan sonra elde edilir.
- Toplumların özelliğine göre 6.-15. ayda uygulanabilir.
- Kızamığın yaygın olduğu toplumlarda 9. ay, kızamığın azaldığı toplumlarda 12.-15. ay uygulanır.

Kızamık-Kabakulak-Kızamıkçık (MMR) Aşısı

2. aşı dozu genellikle ilk doza yanıt vermeyenlerde bağışıklık sağlar.

Aşı	1. dozdan sonra	2. dozdan sonra	Aşı	Antikor	Hastalıklara karşı koruma
Kızamık	%93	%97	Kızamık	%99 (2 dozdan sonra)	%99 - Ömür boyu
Kabakulak	%72	%86	Kabakulak	%97 (1 dozdan sonra)	%75 - %95 >30 yıl
Kızamıkçık	%97		Kızamıkçık	%95 (1 dozdan sonra)	%90 >15 yıl ? yaşam boyu

İki doz aşıdan sonra immünokompetan bireylerin tamamen bağışıklık kazanmaması nadirdir.

Yetişkin aşılama programı - 19 yaş ve üzeri için öneriler, ABD, 2025

	Indication										
Vaccine	Pregnancy	Immuno-compromised (excluding HIV infection)	HIV infection CD4 percentage and count		Men who have sex with men	Asplenia, complement deficiency	Heart or lung disease	Kidney failure, End-stage renal disease; or on dialysis	Chronic liver disease; alcoholism *	Diabetes	Health care personnel Δ, ¥, †, ◇◇
COVID-19¶		Refer to footnotes									
Influenza inactivated Influenza recombinantΔ		Solid organ transplant (refer to footnotes)	1 dose annually								
Influenza live, attenuated (LAIV4)Δ					1 dose annually if age 19-49 years		1 dose annually if age 19-49 years				
Respiratory syncytial virus (RSV)◇	Seasonal administration (refer to footnotes)	Refer to footnotes				Refer to footnotes			Liver disease (refer to footnotes)	Refer to footnotes	
Tetanus, diphtheria, pertussis (Tdap or Td)§	Tdap: 1 dose each pregnancy	1 dose Tdap, then Td or Tdap booster every 10 years									
Measles, mumps, rubella (MMR)‡	***										
Varicella (VAR)*	***		Refer to footnotes								
Zoster recombinant (RZV)†		Refer to footnotes									
Human papillomavirus (HPV)**	***	3-dose series if indicated									
Pneumococcal (PCV15, PCV20, PCV21, PPSV23)¶¶											
Hepatitis A (HepA)ΔΔ											
Hepatitis B (HepB)◇◇	Refer to footnotes										Age ≥60 years
Meningococcal A, C, W, Y (MenACWY)§§											
Meningococcal B (MenB)§§											
Haemophilus influenzae type b (Hib)¥¥		HSCT: 3 doses				Asplenia: 1 dose					
Mpox**	Refer to footnotes				Refer to footnotes						Refer to footnotes
Inactivated poliovirus (IPV)††		Complete 3-dose series if incompletely vaccinated. Self-report of previous doses acceptable. (Refer to footnotes.)									

Ulusal Çocukluk Dönemi Aşılama Takvimi (2025)

	DOĞUM	2. AY SONU	4. AY SONU	6. AY SONU	9. AY SONU	12. AY SONU	18. AY SONU	24. AY SONU	48. AY	13 YAŞ
Hep-B	I									
BCG		I								
KPA		I	II			RAPEL				
DaBT - İPA - Hib - HepB		I	II	III			RAPEL			
OPA				I			II			
Suçiçeği						I				
KKK					EK DOZ	I			II	
Hep-A							I	II		
DaBT-İPA									RAPEL	
Td										RAPEL

- > Hep-B: Hepatit B Aşısı
- > BCG: Verem Aşısı
- > KPA: Konjuge Pnömonokok Aşısı
- > DaBT-İPA-Hib-HepB: Difteri, asellüler Boğmaca, Tetanos, inaktif Polio, Hemofilus influenza tip b, Hepatit B Aşısı

- > OPA: Oral Polio Aşısı
- > KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak Aşısı
- > Hep-A: Hepatit A Aşısı
- > Td: Erişkin Tetanos difteri Aşısı
- > Rapel: Pekiştirme Doz Aşısı

Aşı Detayları için
QR Kodu Okutunuz



ERİŞKİN DÖNEMİ AŞI UYGULAMALARI



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SAĞLIK BAKANLIĞI

Sağlıklı Erişkinlere Önerilen Aşılar

> Td: Erişkin Tetanos difteri

GEBELER

- > Tdab: Erişkin Tetanos, difteri, asellüler boğmaca
- > Td: Erişkin Tetanos difteri
- > Grip

65 YAŞ ve ÜZERİ

- > Pnömonokok
- > Grip

Risk Grubunda Yer Alan Erişkinlere Önerilen Aşılar

- > Hepatit B
- > Hepatit A
- > Pnömonokok
- > Grip
- > Meningokok
- > Suçiçeği
- > KKK: Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak

Bilgi için doktorunuza başvurunuz.

asi.saglik.gov.tr

Bağışıklığın değerlendirilmesi

- Uygun bağışıklık kanıtı olmayan veya aşılama durumu bilinmeyen kişiler için KKK aşılması gereklidir.
- Bağışıklık kanıtı aşağıdakilerden biriyle belirlenir :
 - Yaşa uygun canlı zayıflatılmış aşı ile aşılamamanın belgelenmesi
 - Kızamık için – Her ikisi de ≥ 12 aylık yaşta uygulanan ve aralarında ≥ 28 gün bulunan iki doz kızamık içeren aşı (12 aylıktan önce uygulanan dozlar sayılmaz)
 - Bağışıklığın laboratuvar kanıtı, kızamık IgG

Kimler aşı olmalı?

- Genel olarak, 1957'den önce doğan yetişkinlerde kızamık ve kabakulak bağışıklığı varsayılabilir; **sağlık çalışanları** bir istisnadır
- 1957 veya sonrasında doğan yetişkinlere en az bir doz KKK aşısı uygulanmalıdır
- Ancak üç virüsün her birine karşı bağışıklığa dair laboratuvar kanıtı (veya aşılama karşı tıbbi bir kontrendikasyon) varsa aşılanmaz.
- CDC tarafından onaylanan pratik bir stratejiye göre Çocukluk çağı aşı kayıtlarını elde etmek zor olabileceğinden 1956'dan sonra doğan tüm yetişkinleri aşılamak öneriliyor
- Kızamık, kabakulak ve/veya kızamıkçığa karşı zaten bağışık olan kişilerde aşıyla ilişkili olumsuz reaksiyonlarda artış görülmez.

KKK'ye karşı bağışıklığın dokümantasyonu yapılması gereken kişiler

- Yükseköğretim kurumlarındaki öğrenciler
- Sağlık çalışanları
- Uluslararası gezginler
- HIV ile yaşayan CD4 sayısı ≥ 200 hücre/mikroL olanlar
- Hematopoietik hücre nakli alıcıları nakilden 24 ay sonra bağışıklık baskılaması almayan ve aktif greft-versus-host hastalığı olmayanlar

Kızamığa karşı bağışıklığın dokümantasyonu yapılması gereken kişiler

- Bir salgın sırasında maruz kalma riski taşıyan kişiler
- [Daha önce immün globulin](#) veya yüksek titreli immün globulin eşliğinde kızamık aşısı ile aşılanmış kişiler
- 1963-1967 yılları arasında canlı olmayan kızamık aşısı ile aşılanmış kişiler
- Bağışıklık sistemi baskılanmış kişilerin yakın temasları

Sağlık çalışanları

- KKK için bağışıklığın belgelendirilmesi sağlık çalışanları için (1957'den önce doğanlar dahil) yapılmalıdır
- Kızamık veya kabakulak bağışıklığına dair laboratuvar kanıtı olmayan sağlık çalışanları için, en az dört hafta arayla **iki doz** KKK aşısı verilmelidir.
- Sadece kızamıkçığa karşı bağışıklığa dair laboratuvar kanıtı yoksa, en az **bir doz** KKK aşısı verilmelidir

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 SAĐLIĐI KURUMU - THSK
AŞI İLE NELEBİLİR HASTALIKLAR
DAİRE BAŐKANLIĐI EVRAK BİRİMİ
05.04.2013 - 18:04:59 -
21001706/131.10.02/38349



- Maruziyet enfeksiyona neden olursa, hastalığın presemptomatik veya prodromal evresinde KKK aşısı uygulamasının aşıyla ilişkili olumsuz olaylar riskini artırdığına dair hiçbir kanıt yoktur.

- Bağıışıklık kanıtı olmayan ve kızamıklı bir bireye maruz kalan sağıık çalışanları, maruziyetten sonraki 5. günden 21. güne kadar işten uzaklaştırılmalıdır.
- Vaka doğrulanırsa, 72 saat içinde aşılananlar bile uzaklaştırılmalıdır

Aşılamamanın Kontrendikasyonları

- Aşı bileşenine veya önceki bir doza karşı şiddetli alerjik reaksiyon
- Şiddetli bağışıklık yetmezliği
- 14 gün veya daha uzun süre sistemik yüksek doz kortikosteroid tedavisi
- Birinci derece akrabalarda konjenital veya kalıtsal immün yetmezlik öyküsü
- Gebeler ve gebelik şüphesi olanlar.

Aşılamada dikkatli olunması gereken durumlar ve uyarılar

- Orta veya şiddetli akut hastalık
- Alfa-gal alerjisi (aşı neomisin ve jelatin içerir)
- Antikor içeren kan ürünlerinin alınması (aşılama için 3 -11 ay bekleyin)
- Trombositopenik purpura veya trombositopeni öyküsü
 - KKK ve KKKV aşısı için bir önlemdir.
 - KKK veya KKKV aşısından sonra klinik olarak anlamlı trombositopeni geliştirme riski artabilir
- Tüberkülin deri testi veya interferon-gama salınım testine ihtiyaç varsa
 - Canlı virüs aşıları PPD'ye immun cevabı geçici olarak azaltabilir. KKK aşısının IGRA üzerindeki etkisi belirsizdir. PPD ile KKK aşısı aynı gün yapılmadıysa KKK aşısından en az 1 ay sonra PPD yapılabilir.
- Aktif tüberküloz hastası
- Son 4 hafta içerisinde başka aşılar olunduysa
- Herhangi bir etiyolojiye bağlı nöbet öyküsü (kişisel veya ailede)

<https://www.cdc.gov/measles/vaccines/> Erişim 9.4.2025

https://www.cdc.gov/pinkbook/hcp/table-of-contents/chapter-13-measles.html#cdc_report_pub_study_section_9-contraindications-and-precautions-to-vaccination erişim 9.4.2025

Kortikosteroid tedavisinde aşı

- 14 gün veya daha uzun süre boyunca yüksek doz kortikosteroid tedavisi
 - 2 mg/kg veya
 - günde 20 mg ve üstü prednizon alan kişiler

aşı güvenliğiyle ilgili endişeler nedeniyle KKK aşısı yaptırmamalıdır.

- Aşı yüksek doz kortikosteroid tedavisinin kesilmesinden sonra en az 1 ay boyunca uygulanmamalıdır.
- 14 günden daha kısa bir süre boyunca günlük veya gün aşırı yüksek doz sistemik kortikosteroid alan kişiler genellikle tedavinin kesilmesinden hemen sonra aşılanabilir.
- Ancak bazı uzmanlar tedavinin tamamlanmasından 2 hafta sonrasına kadar beklemeyi tercih etmektedir.

Kızamık aşısı, şiddetli immünsüpresyon kanıtı olan HIV enfeksiyonlu kişilere önerilmemektedir.

- AIDS'li ve şiddetli bağışıklık baskılanması olan bir kişiye KKK aşısı uygulandığında ilerleyici kızamık pnömonisi vakası meydana gelebilir
- Ciddi şekilde bağışıklık sistemi baskılanmış HIV enfeksiyonlu kişilerde kızamık aşısına karşı antikor yanıtının azaldığını göstermektedir
- HIV enfeksiyonu ile ilgisi olmayan şiddetli bağışıklık baskılanması olan kişilerde kızamık aşısıyla ilişkili morbidite bildirilmiştir.
- KKKV, HIV ile enfekte olduğu bilinen kişilere uygulanmamalıdır ve bu kişiler için aşı onaylanmamıştır.

Aşıya rağmen hastalık

- Bazı aşılanmış kişiler virüslere maruz kalırsa yine de kızamık, kabakulak veya kızamıkçık geçirebilirler.
 - Bağışıklık sistemlerinin aşıya olması gerektiği kadar iyi yanıt vermemiş olması;
 - Bağışıklık sistemlerinin enfeksiyonla savaşma yeteneğinin zamanla azalmış olması veya
 - Virüs taşıyan biriyle uzun süreli yakın temasta bulunmuş olmaları olabilir.
- Ancak, aşılanmış kişilerde hastalık belirtileri genellikle daha hafiftir. Ayrıca hastalığı diğer insanlara bulaştırma olasılıkları daha düşüktür.

Olası yan etkiler -Hafif

- Çoğu insanda aşı sonrası herhangi bir [yan etki](#) görülmez.
- Oluşan yan etkiler genellikle hafiftir ve şunları içerebilir:
 - Aşının yapıldığı yerde ağrı, kızarıklık veya şişlik
 - Ateş (39,4°C veya daha yüksek ateş %5-%15), genellikle aşılamadan sonraki 6-12 gün içinde ortaya çıkar
 - Hafif döküntü (%5)
 - Lenfadenopati: Geçicidir, çocukların % 5'inde ve yetişkinlerin %20'sinde görülür
 - Eklemlerde geçici ağrı ve sertlik (%25 sıklıkta ve yetişkin kadınlarda)

Olası yan etkiler -Ciddi

- Daha ciddi yan etkiler nadirdir.
 - Febril nöbetler : Her 3.000 ile 4.000 dozda 1
 - Trombositopeni: 25.000 ile 40.000 aşı dozunda 1 vaka.
 - Genel olarak geçicidir ve aşının alınmasından sonraki 2 ay içinde, en sık 2-3 hafta içinde ortaya çıkar.
 - Anafilaktik reaksiyonlar (8 -14,4 vaka /milyon doz). Eser miktardaki neomisin veya jelatinin atfedilmiştir.
 - KKK'de yumurta beyazı ile çapraz reaksiyona giren proteinler bulunmadığından yumurta antijenlerine atfedilen reaksiyon yoktur.
 - KKK'nin ensefalopati ile ilişkili olduğu görülmemektedir.
 - Kızamık inklüzyon cisimcik ensefaliti, bağışıklık yetersizliği olan kişilerde kızamık aşısından sonra belgelenmiştir.

Uptodate. Measles, mumps, and rubella immunization in adults. April 2025

<https://www.cdc.gov/measles/vaccines/> Erişim 9.4.2025

https://www.cdc.gov/pinkbook/hcp/table-of-contents/chapter-13-measles.html#cdc_report_pub_study_section_9-contraindications-and-precautions-to-vaccination erişim 9.4.2025

Kızamık için maruziyet sonrası profilaksi

- Kızamığa maruz kalan ve kızamığa karşı bağışıklığa sahip olduklarını gösteremeyen kişilere maruziyet sonrası profilaksi (PEP) önerilmelidir.
- Kızamık için iki tip PEP vardır. Duyarlı kişilerde potansiyel olarak koruma sağlamak veya hastalığın klinik seyrini değiştirmek için, şunlardan birini uygulayın:
 - KKK aşısı, ilk kızamık maruziyetinden sonraki 72 saat içinde
 - İmmünoglobulin, maruziyetten sonraki 6 gün içinde
 - İntramusküler immünoglobulin (IMIG) için önerilen doz, temas edenin bağışıklık durumundan bağımsız olarak 0,5 mL/kg'dır.
- KKK aşısını ve immünoglobulini aynı anda uygulamayın. Bu uygulama aşının etkisini önler.

Maruziyet sonrası Sağlık Personeli -1

- Kızamığa karşı bağışıklığı olduğu varsayılan asemptomatik sağlık personeli
 - Maruziyet sonrası profilaksi gerekli değildir.
 - Çalışma kısıtlamasına gerek yoktur.
 - İlk maruziyetten sonraki 5. günden son maruziyetten sonraki 21. güne kadar kızamık belirtileri ve semptomları açısından günlük izleme uygulanır.

Maruziyet sonrası Sağlık Personeli -2

Kızamığa karşı bağışıklığı olduğuna dair olası bir kanıt bulunmayan ve kızamığa maruz kalan asemptomatik sağlık personeli için

CDC ve ACIP önerilerine uygun olarak maruziyet sonrası profilaksi :

- İlk maruziyetten sonraki 5. günden son maruziyetten sonraki 21. güne kadar, maruziyet sonrası profilaksi alıp almadığınıza bakılmaksızın, işe ara verin ve belirti -semptomları açısından günlük izleme uygulayın.
- Maruziyetten önce KKK aşısının ilk dozunu alan sağlık personeli için çalışma kısıtlaması gerekli değildir.

Maruziyet sonrası Sağlık Personeli -3

- Kızamık olduğu bilinen veya şüphelenilen sağlık personeli, döküntülerin ortaya çıkmasından itibaren 4 gün süreyle işten uzaklaştırılır.
- Kızamık olduğu bilinen veya şüphelenilen, bağışıklık sistemi zayıf sağlık personeli, hastalıkları süresince işten uzaklaştırılır.

KKK aşısı, yanlış anlaşılan aşağıdaki durumlarda verilebilir -1

Yumurta alerjisi
Şiddetli bağışıklık yetmezliği olmayan HIV enfeksiyonu
Pozitif TST
Eş zamanlı tüberküloz testi (TST veya IGRA)
Emzirme
Gebe teması
Çocuk doğurma yaşına gelmiş, ancak gebe kalmaya çalışmıyor
Bağışıklık sistemi zayıf aile üyesi veya ev halkıyla temas

KKK aşısı yanlış anlaşılan aşağıdaki durumlarda verilebilir -2

Ateşli veya ateşsiz hafif akut hastalık (ÜSYE, otit, AGE vs)
Önceki dozdan sonra hafif -orta şiddette lokal reaksiyon
Önceki dozdan sonra düşük dereceli veya orta dereceli ateş
Güncel antimikrobiyal tedavi
Hastalığın iyileşme evresi
Prematüre doğum
Bulaşıcı bir hastalığa yakın zamanda maruz kalma
Penisilin alerjisi öyküsü, diğer aşı dışı alerjiler, alerjisi olan akrabalar veya alerjen ekstresi immünoterapisi alan kişiler

MEASLES

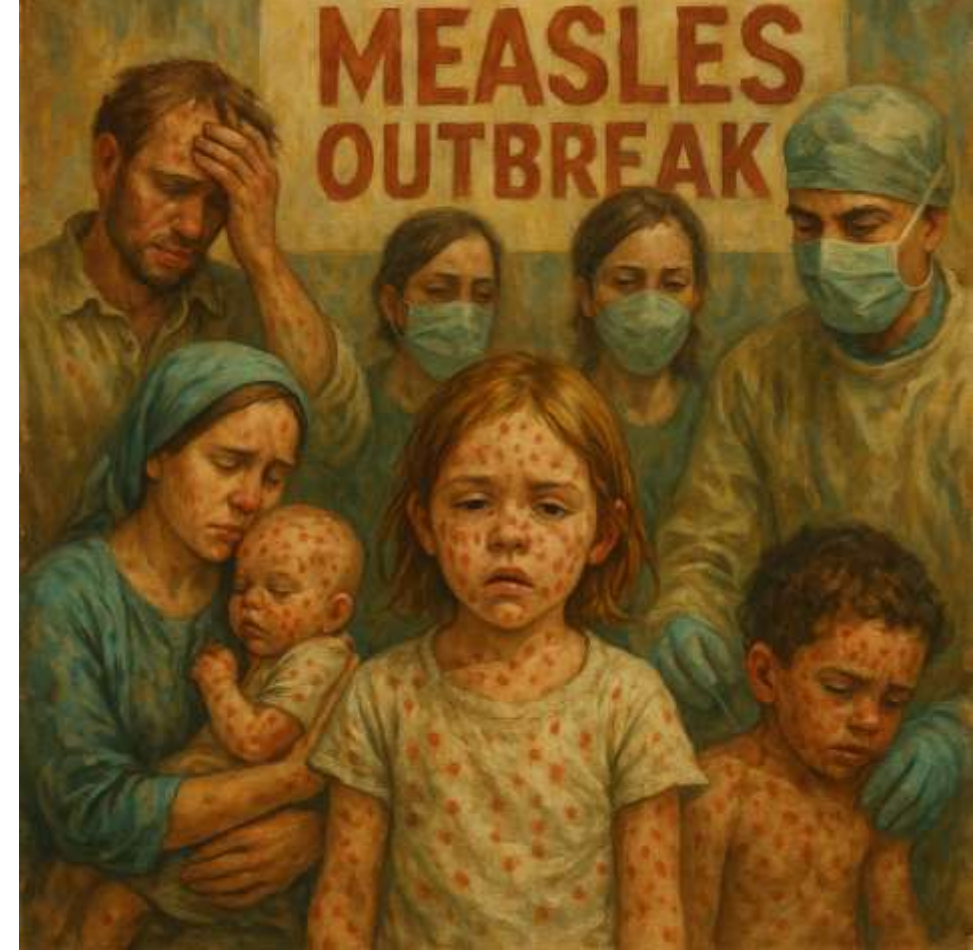
OUTBREAK GUIDE



2022 Yılı

Sonuç

- Kızamık aşı ile önlenabilir bir hastalıktır
- Bir doz aşılama yeterli değildir
- Kontrol için toplumdaki aşı oranının %95 veya üzerinde olması gerekir
- Kızamık salgınını durdurmak güçtür
- Temel hedef:
Salgın başlamadan önlemektir.





Teşekkür ederim.