



KLİMİK

TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ



İNFLUENZA (İNSANDAN KUŞLARA)

Dr Petek Konya

Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi

**III. VİRAL İNFEKSİYONLAR VE
BAĞIŞIKLAMA SİMPOZYUMU**

4-6 EYLÜL 2026

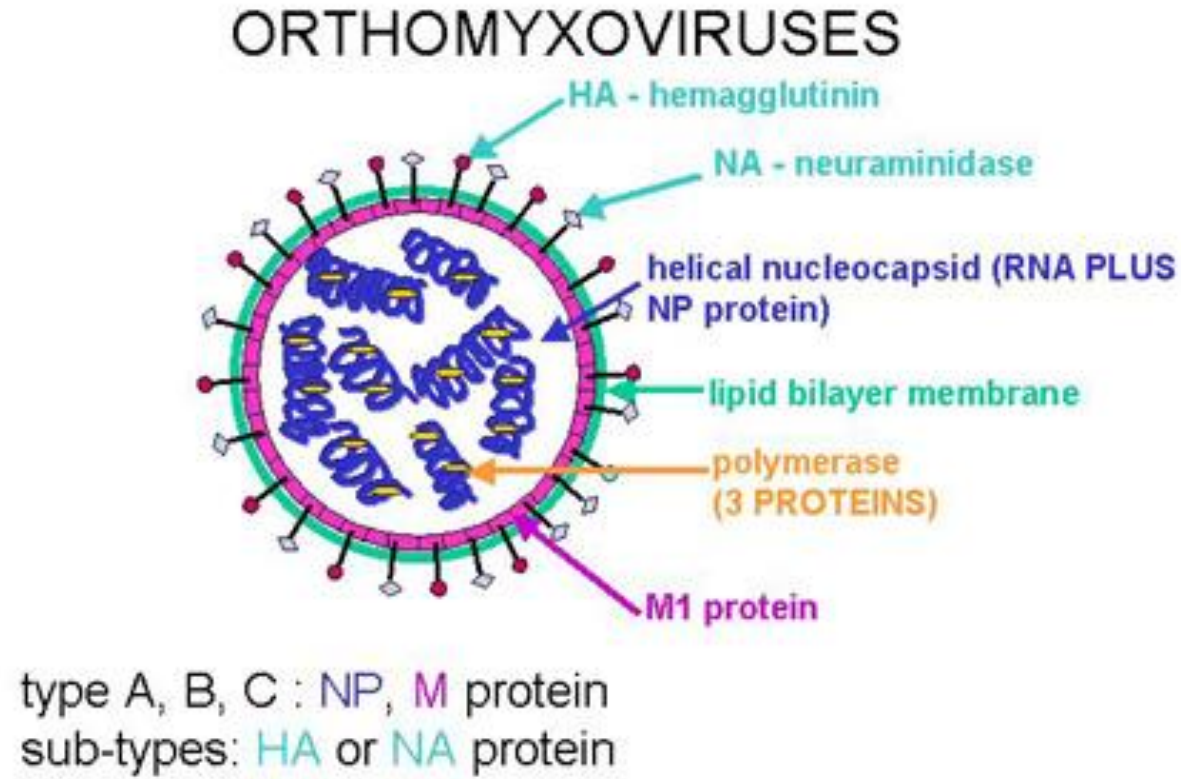
İstanbul Üniversitesi-Cerrahpaşa Cerrahpaşa Tıp Fakültesi



KLİMİK

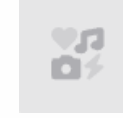
TÜRK KLİNİK MİKROBİYOLOJİ VE
İNFEKSİYON HASTALIKLARI DERNEĞİ

İnfluenza Virüsünün Temel Özellikleri



RNA Virüsü

Orthomyxoviridae
ailesinden
Segmentli genom
yapısına sahip
Bu özellik genetik
değişimleri
kolaylaştırır.



Yüzey Proteinleri

Hemagglütinin (HA) ve
Nöraminidaz (NA)
virüsün ana yapısal
proteinleridir.

İnfluenza Virüsü ve Alt Tipleri



İnfluenza A

İnsanları ve hayvanları enfekte eden en yaygın tiptir. Pandemilere neden olabilir.



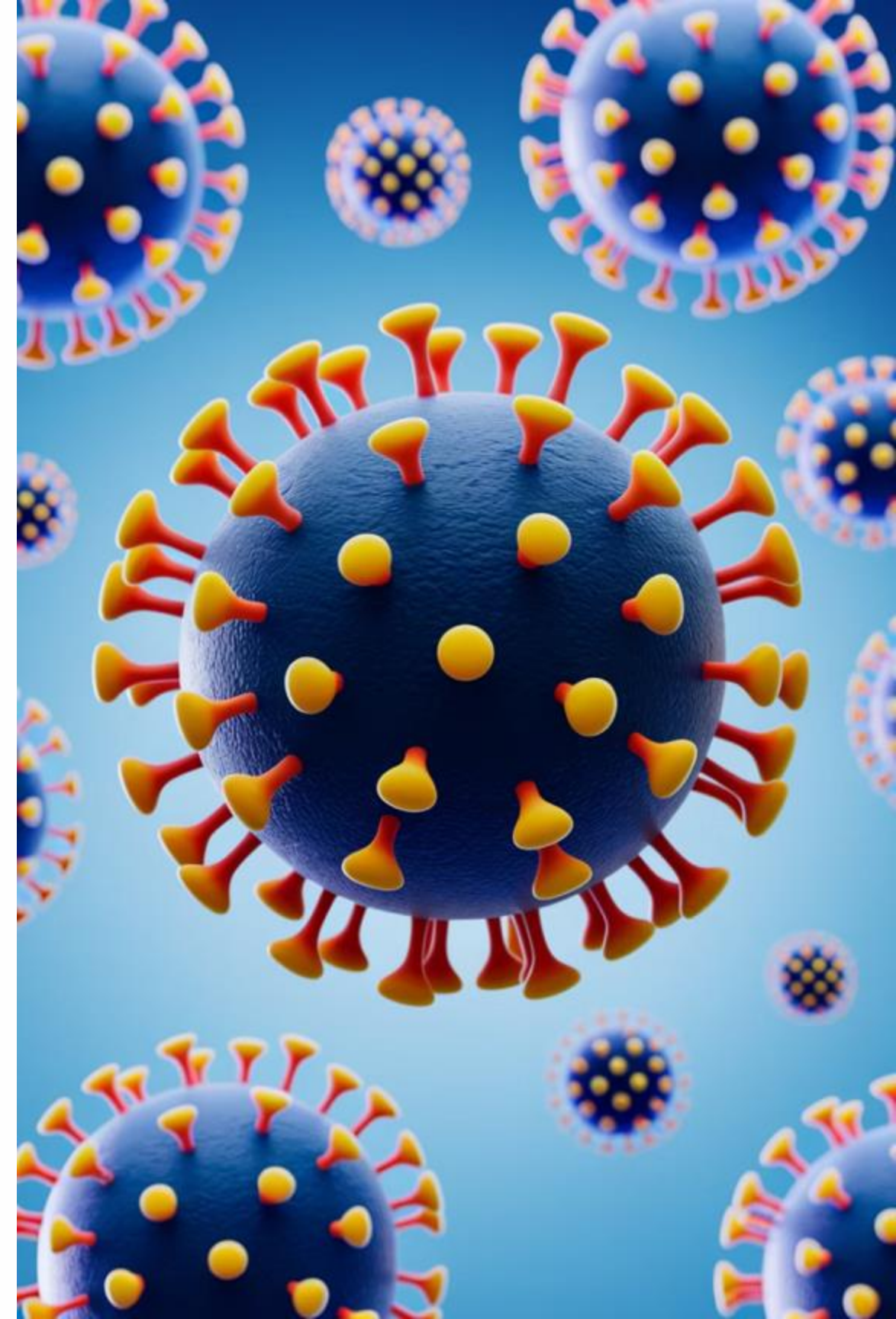
İnfluenza B

Sadece insanlarda görülür. Mevsimsel salgınlara yol açar.



İnfluenza C

Hafif enfeksiyonlara neden olur. Pandemik potansiyeli düşüktür.



Alt Tiplere Göre Kümülatif İnsan Vakaları

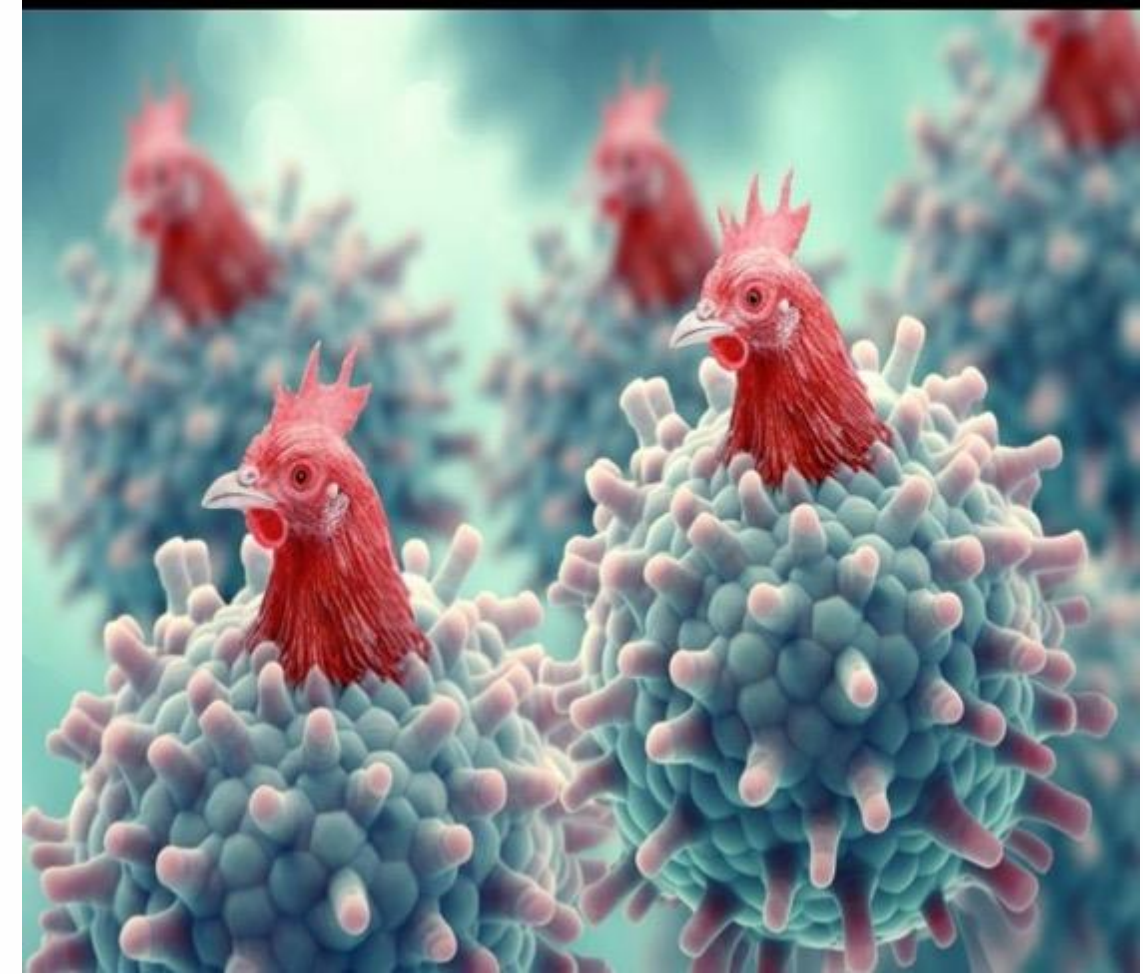
Güncel durum — Temmuz 2026 (WHO)

Alt tip	Kümülatif Vaka	Ölüm	(%)	İlk Vaka Yılı
H3N8	3	1	33%	2022
H5N1	1.000	479	48%	2003
H5N5	1	1	100%	2025
H5N6	93	58	62%	2014
H7N4	1	0	0%	2018
H7N9	1.568	616	39%	2013
H9N2	173	2	1%	2015
H10N3	7	—	—	2021
H10N5	1	—	—	2023
TOPLAM	2.847	1.157		

WHO, Avian Influenza Weekly Update No. 1053 (17 Temmuz 2026), WPRO. · WHO, Cumulative number of confirmed human cases for avian influenza A(H5N1) reported to WHO, 2003–2026 (7 Temmuz 2026). · WHO Disease Outbreak News, Avian Influenza A(H5N5) – United States of America, 2025-DON590 (Kasım 2025).

Avian Influenza

- ✓ İnfluenza A neden olduğu, evcil ve yabani kanatlılar ile memeli hayvanların çoğunda solunum ve sindirim sistemine ait belirtiler gösteren ve ölümlle sonuçlanabilen bulaşıcı bir hastalıktır.
- ✓ İnsanlara kolay bulaşmamakla birlikte, zaman içinde değışiklik gösterebilme ve bunun sonucunda insanlar arasında kolayca yayılabilir hale gelebilme potansiyeli/riski nedeniyle hastalığın takibi halk sağlığı açısından çok önemlidir.



H5N1'nin Konakları ve Taşıyıcıları



Yabani Kuşlar

Doğal rezervuar görevi görürler. Genellikle hastalık belirtisi göstermeden taşıyıcı olabilirler.

- Su kuşları
- Göçmen kuşlar
- Sahil kuşları

Kümes Hayvanları

Yüksek ölüm oranlarıyla enfekte olurlar. Ekonomik kayıplara neden olurlar.

- Tavuklar
- Hindiler
- Ördekler

Memeliler

Artık birçok memeli türünde de enfeksiyon görülüyor. Bu durum endişe vericidir.

- Foklar
- İnsanlar
- Kediler
- Sığırlar



H5N1'de Bulaşma Yolları



Enfekte Kuşlarla Temas

Virüs bulaşmış hayvanların tüyleri, dışkısı veya salgılarıyla doğrudan temas risklidir.



Solunum Yolu

Enfekte hayvanların çevresindeki havada bulunan virüs parçacıklarının solunması.



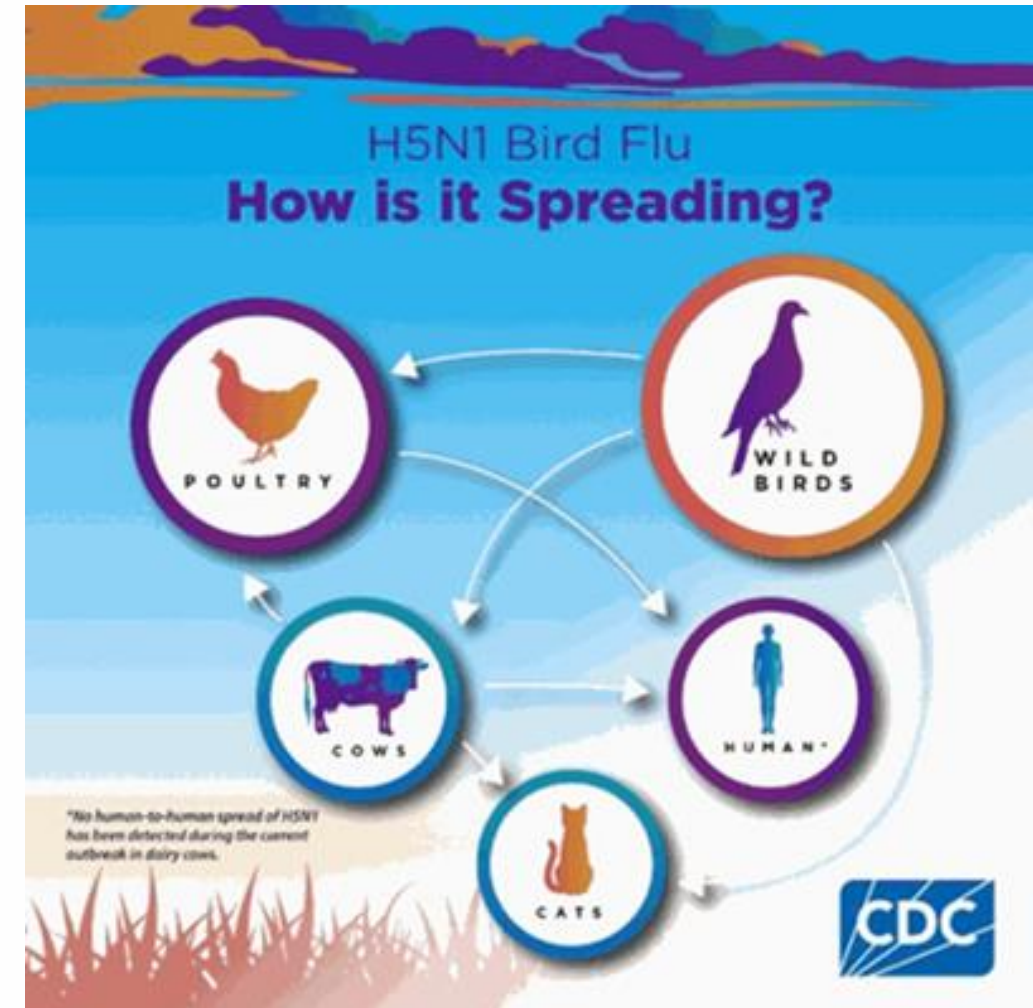
Çiğ Et Tüketimi

İyi pişirilmemiş enfekte hayvan etlerinin tüketilmesi risk oluşturur.



Kontamine Yüzeyler

Virüs bulaşmış yüzeylere dokunma ve sonra ağız, burun veya gözlere temas.



H5N1'in Klinik Seyri



H5N1 enfeksiyonu mevsimsel gripten daha şiddetli seyreder. Belirtiler genellikle ani başlangıçlıdır

Emergence and Evolution of H5N1 BIRD FLU



1996-1997 H5N1 bird flu virus first detected

In 1996, highly pathogenic avian influenza H5N1 virus is first identified in domestic waterfowl in Southern China. The virus is named A/goose/Guangdong/1/1996. In 1997, H5N1 poultry outbreaks happen in China and Hong Kong with 18 associated human cases (6 deaths) in Hong Kong. This virus would go on to cause more than 860 human infections with a greater than 50% death rate.

H5N1 spreads 2003-2005

For several years, H5N1 viruses were not widely detected; however, in 2003, H5N1 re-emerges in China and several other countries to cause widespread poultry outbreaks across Asia. In 2005, wild birds spread H5N1 to poultry in Africa, the Middle East and Europe. The hemagglutinin (HA) gene of the virus diversifies into many genetic groups (clades). Multiple genetic lineages (genotypes) are detected.



2014-2016 H5N6 and H5N8 viruses emerge

Gene-swapping of H5 viruses from poultry and wild birds leads to emergence/detection of H5N6 and H5N8 virus subtypes. HA diversifies further into clade 2.3.4.4 in Asia, Africa, Europe, the Middle East and North America. H5 viruses with various neuraminidase (NA) genes continue to be detected, including in U.S. wild birds and poultry.

2.3.4.4b viruses spread widely 2018-2020

H5N6 and H5N8 viruses become predominant globally, replacing the original H5N1 viruses. As of 2022, there have been more than 70 H5N6 human infections and 7 H5N8 human infections reported. The H5 HA diversifies further into clade 2.3.4.4b which becomes predominant in Asia, Africa, Europe, and the Middle East.



2021-2023 H5N1 found in Canada, US

A new H5N1 virus belonging to clade 2.3.4.4b with a wild bird adapted N1 NA gene emerges. Clade 2.3.4.4b H5N1 viruses become predominant in Asia, Africa, Europe, and the Middle East by the end of 2021. The virus is detected in wild birds in Canada and the United States in late 2021. In February 2022, the virus begins causing outbreaks in U.S. commercial and backyard poultry. Rare, sporadic human infections with this H5N1 virus are detected, as well as sporadic infections in mammals. More information is available:

<https://www.cdc.gov/flu/avianflu/inhumans.htm>



H5N1/Avian İnfluenza Tarihçesi

İlk Keşif (1959-1996)

1959'da İskoçya'da tavuklarda şiddetli salgın olarak tespit edildi. 1996'da Çin'de H5N1 yüksek patojenik suş keşfedildi.

İlk İnsan Vakaları (1997)

Hong Kong'da 18 insan vakası görüldü, 6 kişi hayatını kaybetti. 1.3 milyon tavuk itlaf edildi.

Küresel Yayılım (2003-2010)

Asya'dan başlayarak Avrupa, Afrika ve Orta Doğu'ya yayıldı. Milyonlarca kuş itlaf edildi

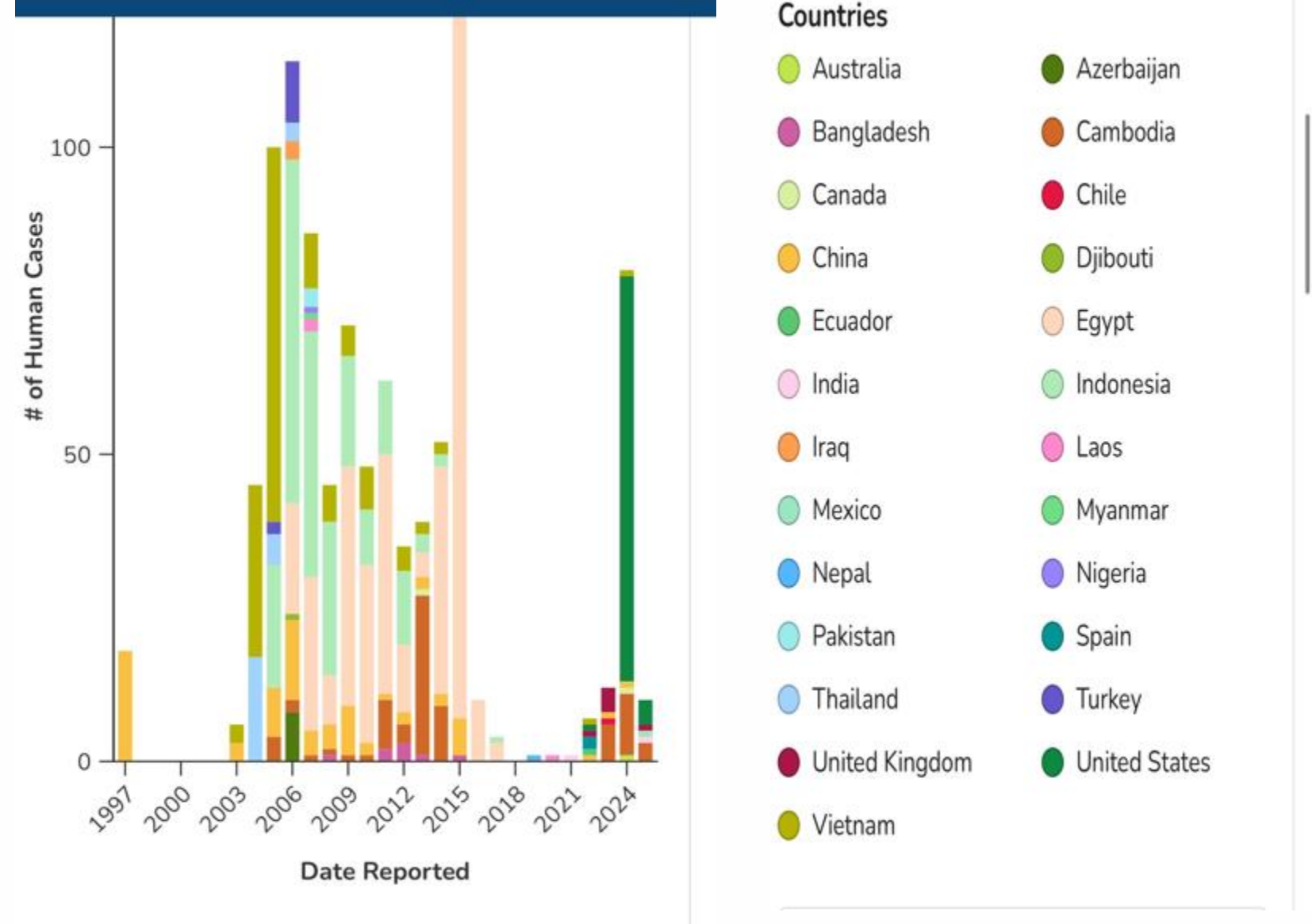
Genetik Evrim (2014-2023)

Yeni alt tipler ortaya çıktı. Kuzey Amerika'ya ulaştı. Nadiren insanlara ve memelilere bulaştı.

2022 sonrası

Kuşlar dışında inekler, foklar, kedilerde enfeksiyon görüldü. 2025-2026'da virüs Avustralya ve Antarktika'ya ulaştı

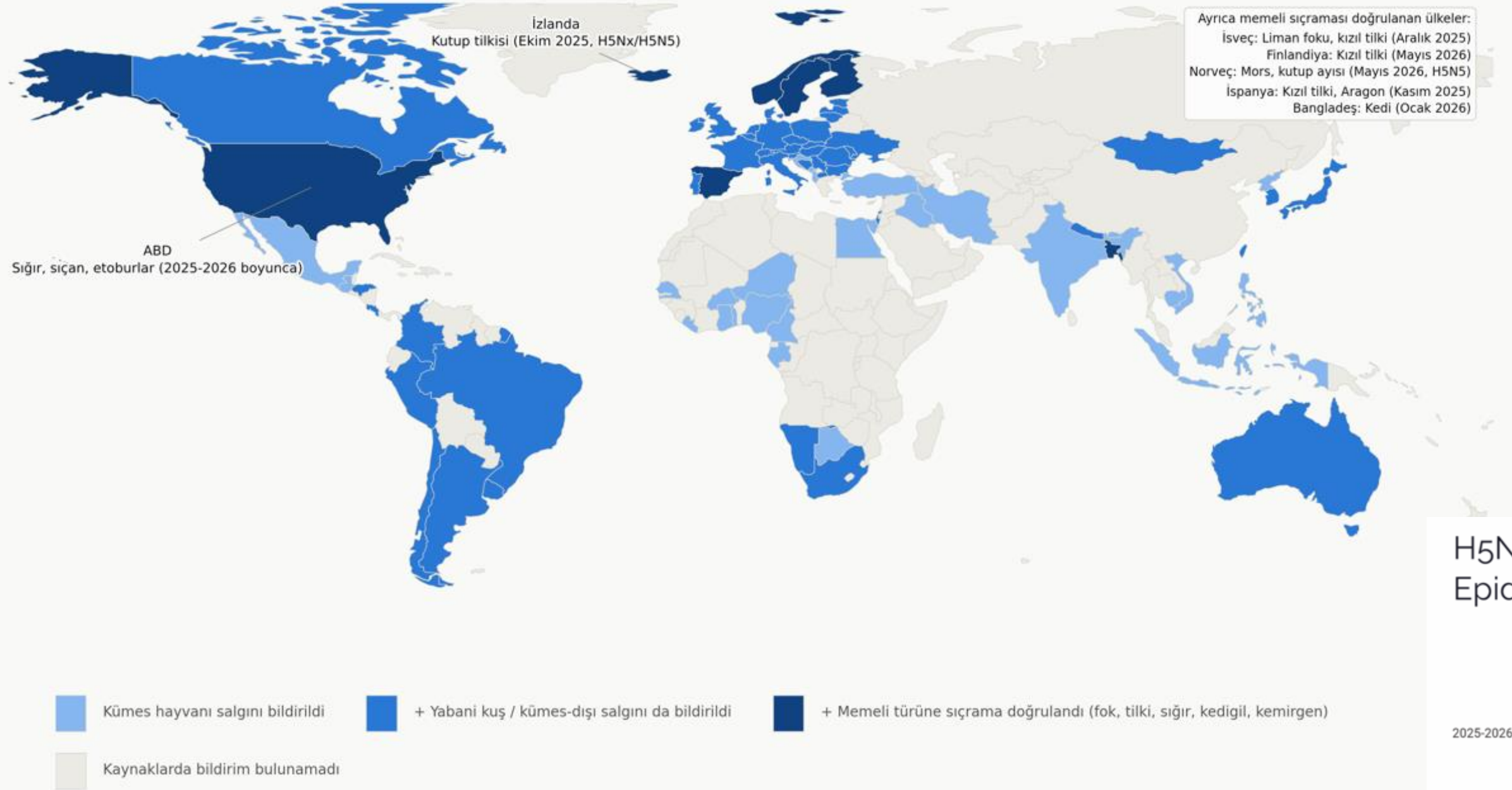
- ✓ Nisan 2024'te süt sığırlarıyla ilişkili ilk vakanın bildirilmesinden bu yana ABD'de vakalarda belirgin artış görülmüş; CDC verilerine göre 2024'ten bu yana toplam 71 insan vakası ve 2 ölüm bildirilmiştir
- ✓ 2025-2026'da Kamboçya ve Bangladeş öne çıktı



WHO, Cumulative number of confirmed human cases for avian influenza A(H5N1) reported to WHO, 2003–2026

H5N1 Hayvan Vakalarının Küresel Dağılımı

2025-2026 · Kümes hayvanı, yabani kuş ve memeli salgınları (ülke düzeyinde)



Not: Renkler, WOAİ'in Ekim 2025-Haziran 2026 arası 8 aylık durum raporunun (Nisan 2026 hariç), Hong Kong Gıda Güvenliği Merkezi'nin bağımsız WAİS-kaynaklı listesinin (Ocak 2026) ve hedefli haber taramalarının birleşiminden derlenmiştir. Türkiye ve Vietnam WOAİ'in aylık bültenlerinde hiç görünmüyor — ikisi de ulusal/başın kaynaklarıyla ayrıca doğrulanıp eklendi. Bu, WOAİ'a geç veya eksik bildirim yapan başka ülkelerin de haritada eksik kalmış olabileceğini gösteriyor; renksiz alanlar "salgın yok" değil, "bu kaynaklarda bildirim bulunamadı" anlamına gelir. HPAİ kategorisi H5N1 baskın olsa da bazı memeli vakalarında H5N5 gibi yakın alt tipler de görülmüştür (İzlanda, Norveç).

Kaynak: WOAİ HPAİ Situation Reports 76-81, 83-84; Hong Kong CFS, WAİS-based list (21 Oca 2026); Hürriyet (TR, 17 Mar 2026); avİNews/WATTPoultry (VN, Mar 2026)

H5N1/Avian İnfluenza Epidemiyolojisi ve Yayılımı

64

Ülke

2025-2026 sezonunda salgın bildiren

2.000+

Hayvan Salgını

Küresel ölçekte raporlanan

140 M

Kanatlı İtlaflı

2025-2026 sezonunda kayıtlara
geçen (WOAH)

WOAH, State of the World's Animal Health Report 2026

Türkiye’de H5N1 Salgınının Zaman Çizelgesi

Ekim 2005 İlk tespit: Balıkesir – Manyas, Kızıksa Köyü H5N1 Türkiye’de ilk kez doğrulandı.

Aralık 2005 – Ocak 2006 İlk insan vakaları: Ağrı – Doğubayazıt. İlk ölüm: 4 Ocak 2006 – 14 yaşındaki Mehmet Ali Koçyiğit

Ocak 2006 Vakalar ülke çapında görülmeye başladı: Samsun, Sivas, Kastamonu, Şanlıurfa, Siirt

2006 içinde Son insan vakası; Toplam: 21 vaka, 4 ölüm



Kontrol ve Sönme Dönemi

 Şubat – Mart 2006

- Yeni insan vakası bildirimi durdu.
- Sağlık Bakanlığı, kuş gribiyle ilgili yoğun bilgilendirme ve önlem kampanyaları başlattı.

 2006 Sonu – 2008

- Hayvanlarda yeni vakalar tespit edildi ancak insanlarda tekrar edilmedi.
- 2008 sonrası Türkiye’de hiçbir insan H5N1 vakası bildirilmedi.



- ✓ 2022 yılından sonra dünyada olduğu gibi Türkiye’de de H5N1 vakaları artış göstermiştir.
- ✓ Bu vakalar, genellikle göçmen kuşların taşıdığı virüslerin yerli kanatlı hayvanlara bulaşmasıyla ortaya çıkmıştır.

2023

- Afyonkarahisar'ın **Başmakçı ilçesinde tek başına 5 milyondan fazla** tavuk itlaf edilmesine yol açan bir H5N1 salgını yaşanmıştır.
- Denizli'nin Honaz ilçesinde ~1,5 milyon tavuk itlaf edilmiştir

2024

- Kasım 2024'te, Konya'nın Meram ilçesinde, ardından Eskişehir'in Sivrihisar ilçesinde de vakalar görülmüştür.
- Ardından İzmir, Hatayda vakalar saptanmıştır

2025-2026

- Kış göç sezonunda yabani kuşlarda görülen belirgin artış üzerine Tarım ve Orman Bakanlığı Nisan 2026'da alarm düzeyini yükseltmiş, tüm Türkiye'de ek kuş gripi tedbirleri yürürlüğe girmiştir



AFYONKARAHİSAR
06.11.2024-23.01.2025

Avian İnfluenza
Mihrak Noktaları ve
Pozitif İşletme Sayıları



Avian İnfluenza Pozitif

Sıra No	Mihrak Noktaları	10 km ² Yarıçapta Bulunan İşletme Sayısı	Pozitif İşletme Sayısı	Temaslı Takibine alınan Kişi Sayısı	Temaslı Takibi Devam Eden Kişi Sayısı	Alınan Numane Sayısı	Kuş Gribi Tespit Tarihi	Profilaksi Başlanan Kişi Sayısı
1	Afyonkarahisar İl Tarım ve Orman Müdürlüğü			43				43
2	Afyonkarahisar Merkez Çukurköy	28	23	474		1	6.11.2024	474
3	Bolvadin	13	5	13		3	23.11.2024	13
4	Bolvadin İlçe Tarım Müdürlüğü			9				9
5	Afyonkarahisar Merkez Saraydüzü	9	5	121	2		12.12.2024	121
6	Sandıklı	3	2	64			30.12.2024	64
7	Sandıklı İlçe Tarım Müdürlüğü			11				11
8								
9								
10	TOPLAM	53	35	735	2	4		735

Not: İl Tarım ve Hayvancılık Müdürlüğü tarafından Merkez Saraydüzü imha ve itlaf çalışmaları devam etmektedir. İlimizden Avian influenza nedeniyle alınan numune ve beklenen sonuç yoktur.

– Afyonkarahisar

- ❖ Nisan 2025 itibari ile 15 milyon kanatlı hayvandan yaklaşık 8 milyonu itlaf edildi.
- ❖ Temaslı olan tüm yemler, paletler, yumurtalar imha edildi





T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

PANDEMİK İNFLUENZA ULUSAL HAZIRLIK PLANI

Ankara-2019

T.C.
GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI
Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü

AVİAN İNFLUENZA HASTALIĞI ACİL EYLEM PLANI

ANKARA - 2017

➤ Hayvan Hastalıklarında Tazminat Yönetmeliği

- **Hastalık ihbarı,**
- Salgın Bölgesinde Alınacak Genel Önlemler,
Kordon ve Karantina,
Hareketlerin Kontrolü,
Hayvanların Öldürülmesi ve İmhası,
Temizlik ve Dezenfeksiyon
- Tazminat Durumu

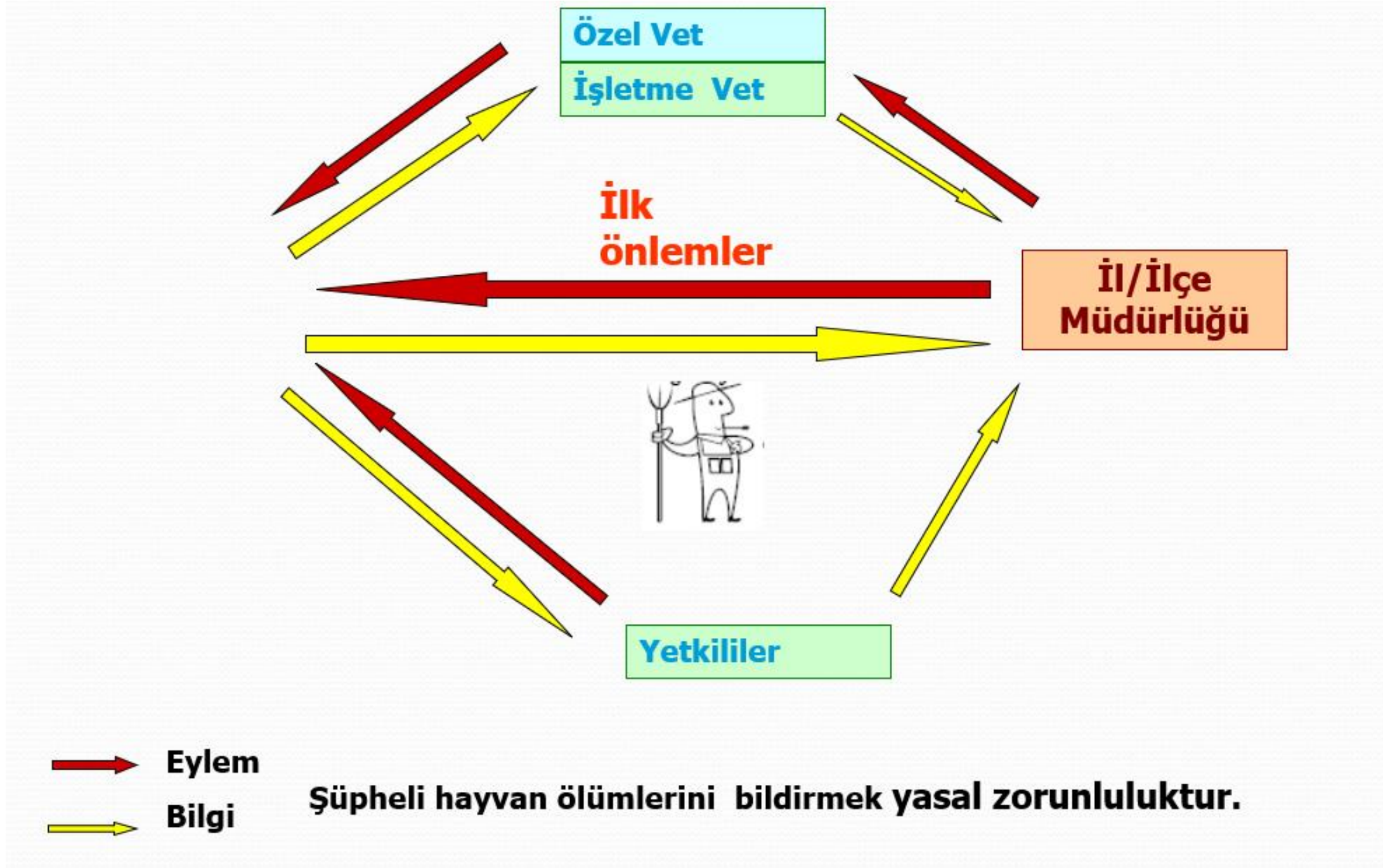












Laboratuvar Tanı Yöntemleri

Örnek Alma

Nazofaringeal sürüntü, boğaz sürüntüsü veya trakeal aspirat örneği alınır.

Sonuç Değerlendirme

Epidemiyolojik ve klinik bulgularla birlikte değerlendirilir.



RT-PCR Testi

Viral RNA'yı tespit eden, altın standart tanı yöntemidir. Alt tipleri ayırt eder.

Hızlı Antijen Testi

Mevsimsel griple ayrımını yapamaz

✓ Koruyucu kıyafet kullanılır

✓ Ölü hayvanın tamamı veya canlı hayvanın kloakal trakeal svapları- kan örneği
+yem ve su örnekleri laboratuvara gönderilir

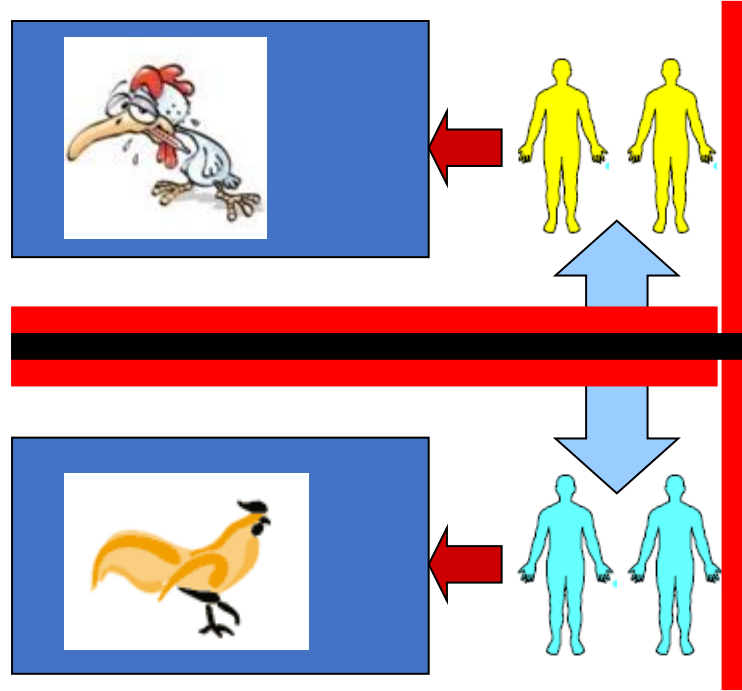


Test Türü	Amaç	Kullanım Alanı
RT-PCR	Viral RNA tespiti	İnsan + hayvan örnekleri
Real-Time RT-PCR	Hızlı ve duyarlı RNA analizi	Tanı + sürveyans
ELISA	Antikor varlığı (geçmiş enfeksiyon)	Seroloji, tarama
HI Testi	Spesifik H5 antikorlarının tespiti	Aşı sonrası bağışıklık
Virüs İzolasyonu	Canlı virüs elde etme	Araştırma, genetik analiz
Sekanslama	Mutasyon ve varyant analizi	Gelişmiş laboratuvarlar

İlk Önlemler

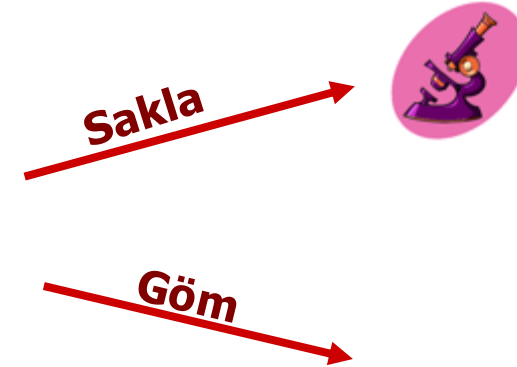


**Araç, alet-ekipman, yem
v.s. İşletme dışına
çıkartılmaz .**



**Hasta ve sağlıklı
kümesler arasında ilişki
kesilir, personel ayrılır.**

**Ölenler inceleme için
saklanır**



Mihrak Araştırması

- ✓ Hayvan hareketleri: ilk klinik bulguların öncesinde 20 güne kadar,
- ✓ İnsan hareketleri: çiftliğe girmiş olan tüm insanlar,
- ✓ Araç hareketleri: hayvanlarla olan temaslarına bakılmaksızın tüm araçlar,
- ✓ Her tür için: klinik bulguların başlaması, tanımlama ve ölüm oranını

- Hastalık ihbarı,
- **Salgın Bölgesinde Alınacak Genel Önlemler,**
Kordon ve Karantina,
Hareketlerin Kontrolü,
Hayvanların İtlafı,
Temizlik ve Dezenfeksiyon
- Tazminat Durumu









- Hastalık İhbarı,
- Salgın Bölgesinde Alınacak Genel Önlemler,
Kordon ve Karantina,
Hareketlerin Kontrolü,
Hayvanların Öldürülmesi ve İmhası,
Temizlik ve Dezenfeksiyon
- **Tazminat Durumu**

YUMURTACI TAVUK, ÜRÜM, MADDE VE MALZEME TAVSİYE FİYATLARI

Yaşı/Haftası	Ortalama ₺
0-6 Hafta	80
6- 10 Hafta	100
10-20 Hafta	150
20-30 Hafta	150
30-40 Hafta	250
40-50 Hafta	300
50-60 Hafta	300
60-70 Hafta	250
70-80 Hafta	200
80-100 Hafta	150
100 Hafta üzeri	80
Hayvansal ürün, yem, madde, malzeme vs.	Ortalama ₺
Yumurta (adet)	3,25
Yem (kg)	12,5
Viyol (adet)	3
PALET (adet)	300
GÜBRE (ton)	100
Karton box (adet)	30

KIYMET TAKDİR KOMİSYON KARARI
(Hayvansal Ürün, Yem, Madde ve Malzeme vb.)

İşletme No	TR030000865629	Tazminatın Oranı	Rapor Tarihi
İli - İlçesi - Köyü	AFYONKARAHİSAR MERKEZ ÇUKURKÖY		
İşletme Sahibi - T.C./Vergi No	[REDACTED]	4/4	27/11/2024
Tazminat Sebebi	Hayvansal Ürün, Yem, Madde ve Malzeme		

Kıymet Takdiri Yapılan Ürün/Malz./Nakliyeye Ait Bilgiler			Komisyon Değerleri		Ödenecek Tazminat Tutarı
Sıra	Nevi	Miktarı	Birim Fiyat	Komisyonun Belirlediği Toplam Değer (₺)	Takdir Edilen Kıymet (₺)
1	YUMURTA	30000.00	Adet	97.500,00	97500,00
TOPLAM				97,500.00	97500.00

Kıymet takdir çalışmaları tarafımızca tanzim edilip imza altına alınmıştır.

11/12/2024



ChatGPT >



Çağımızın Yeni Pandemisi Ne Olabilir?

1. Kuş Gribi (H5N1) – En Ciddi Aday

Neden?

- Giderek daha fazla hayvan türüne bulaşıyor (inekler, foklar, kediler, kuşlar...)
- 2024–2025'te insan vakalarında artış gözlemlendi
- Şu an insanlar arası bulaş nadir ama **virüs mutasyon geçirirse**, bu değişebilir
- Yüksek ölüm oranı (%50'ye yakın)

1. Hemaglutinin (HA) Geninde Mutasyonlar

- Hemaglutinin, virüsün konak hücrelerine tutunmasını sağlar. Mutasyonlar, konak spesifitesini değiştirebilir:

Q226L Mutasyonu

- Virusun insan hücrelerine bağlanma yeteneğini artırır

T156A ve K193N

- Antijenik kaçışı kolaylaştırarak bağışıklıktan kaçabilir hale getirir.

2. Polimeraz kompleksi mutasyonları

PB2 E627K ve D701N Mutasyonları

- Virusun memeli hücrelerinde daha verimli çoğalmasını sağlayan değişikliklerdir
- 2023 de Şilide ve 2024'de Teksasta bildirilen insan vakalarında tespit edilmişlerdir

Oseltamivir Direnci

- 2024 yılında Kanada'da 8 tavuk çiftliğinde oseltamivir dirençli suşlar tespit edilmiştir

NS1 Mutasyonları

- Konak interferon yanıtını baskılayarak virusun bağışıklık sisteminden kaçmasına yardımcı olur

D1.1 Genotipi ve İnsan Adaptasyonu

- Bu genotip insanlarda daha etkili çoğalıp şiddetli hastalık yapabilir; Ocak 2025'te süt ineklerine ikinci kez bağımsız sıçramış, bazı insan vakalarında memeli adaptasyon mutasyonları (PB2 D701N/E627K) görülmüştür

H5N1 MUTASYONLARI

HA	Q226L G228S T156A K193N K193N
PB2	E627K D701N K615N
NA	H274Y I222V R292K
NS1	MS P42S D92E S31N
M	N2 S31N



H5N1 Tedavisinde Kullanılan Ajanlar

5

GÜN

Oseltamivir — birincil ajan, günde 2×1



Birincil Ajan: Oseltamivir

Günde 2×1, 5 gün — CDC'nin öncelikli ve net doz/süre önerisi verdiği tek ajan



Kombinasyon Tedavisi (Yatan Hasta)

Baloxavir marboxil tek başına bir alternatif değil: CDC "oseltamivir + baloxavir" kombinasyonunu yatan hastalarda düşünülebilir olarak tanımlıyor



Diğer Ajanlar

Zanamivir (inhalasyon) ve peramivir (IV) için CDC birincil bir doz/süre önerisi vermiyor; direnç şüphesinde veya oral yol uygun değilse alternatif olarak değerlendirilir



Destek Tedavisi ve Araştırma Aşamasındakiler

Ateş düşürücü, solunum desteği, IV sıvı/antibiyotik standart destek tedavisidir; monoklonal antikor, konvalesan plazma ve interferonlar henüz araştırma aşamasındadır



Temas Sonrası H5N1 Profilaksisi

Tek seferlik / sınırlı yüksek riskli temas

5

GÜN

Son bilinen maruziyetten itibaren, oseltamivir tedavi dozunda (günde 2×75 mg)



Kimde Düşünülür?

- ✓ Enfekte hayvan/kontamine materyalle doğrudan temas
- ✓ H5N1 tanılı hastayla maskesiz yakın temas
- ✓ Enfekte hayvan ortamında korunmasız çalışma



Başlangıç Zamanlaması

Mümkünse maruziyetten sonraki 48 saat içinde başlanmalı



Alternatif ve Takip

- ✓ Zanamivir: oseltamivir direnci şüphesinde inhalasyon yoluyla değerlendirilebilir
- ✓ 10 gün boyunca günlük semptom takibi; ateş/öksürük/boğaz ağrısı/miyalji/nefes darlığında PCR



Tekrarlayan / Süregelen Yüksek Riskli Temas

Devam eden mesleki maruziyet durumu

10
GÜN



Kimde Düşünülür?

Salgın bölgesinde çalışan sağlık personeli, veteriner hekimler, kanatlı/süt sığırları işçileri gibi KKD'siz ya da KKD ihlaliyle tekrarlayan/kesintisiz riskli temas altındaki kişiler



Neden Daha Uzun?

"Süregelen enfeksiyon bulaştırıcılığı potansiyeli" nedeniyle CDC, tek seferlik temastaki 5 gün yerine 10 günlük bir başlangıç süresi öneriyor



Riskin Sürmesi Halinde

ECDC (2023): sürekli risk altındaki bireylerde profilaksi risk süresince uzatılabilir — ancak bireysel risk değerlendirmesi ve antiviral direnç riski göz önünde bulundurularak



H5N1'de Korunma Yöntemleri

Kişisel Korunma

- Eldiven ve maske kullanımı
- Koruyucu gözlük
- Önlük/tulum giyilmesi
- El hijyeni

Gıda Güvenliği

- Et ürünlerini 70°C'de pişirme
 - Çiğ yumurta tüketiminden kaçınma
- Güvenli gıda kaynaklarını tercih etme

Çevre Önlemleri

- Hasta hayvanlardan uzak durma
- Yabani kuş dışkılarına dokunmama
- Enfekte çiftliklere girmeme
- Dezenfeksiyon prosedürlerine uyma





AB / EMA — KATEGORİ 1

Pandemi Hazırlık Aşıları

Yalnızca Dünya Sağlık Örgütü / AB tarafından pandemi ilan edildikten sonra kullanıma sunulur.



Aşı Adı	Üretici	İlk Onay	Notlar
Incellipan	Seqirus Netherlands B.V.	Şubat 2024 (CHMP onayı)	Hücre kültürü bazlı; yalnızca pandemi ilanı sonrası kullanılır
Foclivia	Seqirus S.r.l.	2009	EMA'nın "mock-up" (taslak) pandemi aşısı statüsünde
Adjupanrix	GlaxoSmithKline Biologicals (GSK)	2009	AS03 adjuvanlı — üretici GSK'dır, AstraZeneca DEĞİL
Pandemic Influenza Vaccine H5N1 AstraZeneca	AstraZeneca AB	—	Adjupanrix'ten ayrı, bağımsız bir pandemi hazırlık aşısı



AB / EMA — KATEGORİ 2

Zoonotik / Salgın Öncesi Kullanım Aşıları

Hayvandan insana geçiş vakalarında, pandemi ilan edilmeden önce risk gruplarını korumak için kullanılır.

Aşı Adı	Üretici	Onay	Notlar
Aflunov	Seqirus S.r.l.	2010	Risk gruplarına yönelik; hayvan kaynaklı H5N1 maruziyetinde kullanılır
Celldemic	Seqirus	Şubat 2024 (CHMP onayı)	Salgın döneminde risk grupları için; hücre kültürü bazlı
Zoonotic Influenza Vaccine Seqirus	Seqirus	—	H5N8 klad 2.3.4.4b suşunu içerir



EUROPEAN MEDICINES AGENCY
SCIENCE MEDICINES HEALTH

Medicines ▾ Human regulatory ▾ Veterinary regulatory ▾ Committees ▾ News & events ▾

Home > Medicines > Aflunov

Aflunov

zoonotic influenza vaccine (H5N1) (surface antigen, inactivated, adjuvanted)

Finland to start bird flu vaccinations for humans, in world first

By Reuters

June 26, 2024 7:31 PM GMT+3 · Updated 10 months ago



✓ Moderna mRNA-1018 — Faz 3 başladı

Faz 3 çalışması 2026 başında ABD ve İngiltere'de başladı. Henüz ruhsatlı değil.

Sonuç

- ✓ H5N1 giderek daha fazla hayvan türüne bulaşıyor — kümes hayvanlarından memelilere, ABD'de sığırlara kadar konak yelpazesi genişliyor
- ✓ İnsan vakalarında artış sürüyor
- ✓ Ölüm oranı yüksek
- ✓ Temaslılara profilaksi, semptom takibi ve test uygulanması kritik önem taşır



Hızlı Tedavi

- ✓ Antiviral tedaviye mümkün olan en kısa sürede, ideali ilk 48 saat içinde başlanmalı.



Aktif Süveyans

- ✓ Vaka izlemi ve Sağlık Bakanlığı'na zamanında bildirimlerin yapılması toplum sağlığı için vazgeçilmezdir.

