



Grip Hakkında Bilgi Notu

Mevsimsel grip, her yıl tüm dünyada ciddi sayıda klinik hastalığa neden olan özellikle risk gruplarında ağır seyredilebilen bir hastalıktır.

Dünya Sağlık Örgütü, dünyada her yıl 290 bin ila 650 bin arasında influenza ilişkili ölüm görüldüğünü rapor etmektedir. Hastalık özellikle gebelerde, 5 yaş altı çocuklarda, 65 yaş ve üzeri kişilerde, kronik hastalığı (kalp, akciğer, böbrek, karaciğer, metabolik veya hematolojik) olanlarda ve immün yetmezliği olanlarda ağır seyretmektedir. Bu yıl ülkemizde dolaşımda olan grip virüslerinden influenza A H1N1(pdm) çoğunluğu oluşturmakta olup, influenza B virüslerine de sıklıkla rastlanmaktadır. Son 20 yılda global olarak dolaşan ve insanlarda en sık enfeksiyona neden alt tipler; İnfluenza A virüsünün human H3N2, human H1N1, 2009 yılında salgınla ortaya çıkan ancak şu anda mevsimsel olan H1N1 (pdm) alt tipleri, influenza B virüsünün de en sık görülen alt tipleri Yamagata ve Victoria'dır.

İnfluenza enfeksiyonlarının laboratuvar tanısında hızlı influenza tanı testleri, hücre kültürü ve moleküler yöntemler uygulanmaktadır. Hücre kültürü ve moleküler yöntemler ve laboratuvar tanının doğrulanmasında uygulanan referans testlerdir. Hızlı influenza tanı testleri ile solunum yolu örneklerinde influenza A ve influenza B virüslerinin nükleoprotein antijenleri saptanmaktadır. Hızlı influenza tanı testleri yaklaşık 15 dakika içinde sonuç vermektedir. Duyarlılık ve özgüllükleri düşük olduğu için hızlı influenza tanı testlerinin pozitif ve negatif prediktif değerleri toplumda influenza prevalansının görülme sıklığına göre değişir.

Hızlı tanı testleri ile; influenza sezonunun başlangıç ve bitişinde yani prevalansın düşük olduğu durumlarda yanlış pozitif test sonuçları alınma olasılığı yüksek olup; influenza sezonunun pik yaptığı yani prevalansın yüksek olduğu dönemlerde ise hızlı influenza tanı testleri ile yanlış negatif test sonuçlarının alınma olasılığı yüksektir. Semptomları olan hastada, testlerin negatif bulunması influenza enfeksiyonunu ekarte ettirmemektedir.

Kapalı, toplu yaşam alanlarında (hastaneler, bakımevleri, okullar ve kreşler gibi) ortaya çıkan bir solunum yolu salgınında influenza tanı testleri salgın etkeninin gösterilmesini sağlayarak oldukça yararlı olmaktadır. Eğer bir toplumda veya coğrafik bölgede influenza aktivitesi rapor edilirse, özellikle toplumda influenza enfeksiyonlarının pik yaptığı dönemde influenza belirtileri olan kişilerde klinik tanı konabilir. Klinik olarak semptomları olan her hastada test yapılmasına gerek yoktur. Hastanede yatan hastalarda influenza tanısında özellikle moleküler yöntemlerin uygulanması önerilmektedir.

İnfluenza enfeksiyonu şiddetliyse ve komplikasyonlarla birlikte seyrediyorsa hastanın aşılama durumu veya altta yatan hastalık tablosunun olup olmadığına bakılmaksızın antiviral tedavi başlanması önerilmektedir. Tedavinin ilk 48 saat içinde başlanması önerilir, hastane yatışı düşünülen vakalarda 48 saatten sonra da tedavi başlanabilir.



Gripten korunmak ve bulaştırmamak için; el yıkama ve kişisel hijyene dikkat edilmeli; ağız, burun ve gözlere kirli ellerle temas edilmemelidir. Hasta kişilerle yakın temastan kaçınılmalı (damlacık ve aerosol yoluyla bulaşlar olabileceği için hasta kişi ile 2-3 m çapındaki alan temas kabul edilmektedir), kalabalık ve kapalı ortamlarda uzun süre kalınmamalıdır.

Gripten korunmada diğer bir yol ise aşı yaptırmaktır. Grip aşısının her yıl Ekim-Aralık dönemlerinde yapılması önerilmektedir. Ülkemizde ve diğer ülkelerde risk grubuna aşı önerilmektedir. Aşı, 65 yaşından büyük herkese, 6 ay ve 2 yaş arasındaki çocuklara; astım ve KOAH dahil kronik akciğer hastalığı, koroner arter hastalığı ve kalp yetmezliği dahil kronik kalp, böbrek hastalığı, karaciğer hastalığı olanlara, sağlık personeline ve gebelere önerilmektedir.

KLİMUD Klinik Viroloji Çalışma Grubu

TMC Viroloji Çalışma Grubu