



Εβδομαδιαία Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Γρίπης 15 Μαρτίου 2012

Κατά την τρέχουσα περίοδο, γίνεται εβδομαδιαία ανακεφαλαίωση των επιδημιολογικών δεδομένων στη χώρα μας για την εβδομάδα **10/2012 (5- 11Μαρτίου 2012)**.

- Κατά την εβδομάδα 10/2012 (5-11 Μαρτίου 2012) οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή εμφανίζουν πτώση σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα, εξακολουθούν να παραμένουν όμως σε υψηλά επίπεδα. Βρίσκονται επίσης σε πολύ υψηλότερα επίπεδα από αυτά της αντίστοιχης εβδομάδας της περσινής περιόδου 2010-2011 και της περιόδου της πανδημίας 2009-2010, όπου κατά την 10^η εβδομάδα βρισκόταν σε αποδρομή το επιδημικό και το πανδημικό κύμα αντίστοιχα (Διάγραμμα 1). Επισημαίνεται ότι απαιτείται καταγραφή πτώσης της δραστηριότητας της γρίπης επί τουλάχιστον δύο συνεχείς εβδομάδες προκειμένου να τεκμηριωθεί είσοδος σε περίοδο αποδρομής του επιδημικού κύματος.
- Κατά την εβδομάδα 10/2012 (5-11 Μαρτίου 2012) απεστάλησαν στα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης συνολικά 190 κλινικά δείγματα. Τα 107 (56,3%) από αυτά ήταν θετικά για ιούς γρίπης. Τα 55 (51,4%) από τα θετικά δείγματα ήταν ιός γρίπης τύπου Β και τα 52 (48,6%) ήταν ιός γρίπης τύπου Α(Η3Ν2) (Διάγραμμα 2).
- Μέχρι την Πέμπτη 15 Μαρτίου 2012 (ώρα 13:00), στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί ογδόντα (83) σοβαρά περιστατικά εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης που χρειάστηκαν νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) και τέσσερα (4) σοβαρά περιστατικά που δεν νοσηλεύθηκαν σε ΜΕΘ (Διάγραμμα 5).
- Μέχρι την Πέμπτη 15 Μαρτίου 2012 (ώρα 13:00), στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί είκοσι (20) θάνατοι. Οι εν λόγω θάνατοι αφορούν σε δεκαέξι (16) ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη που χρειάστηκαν νοσηλεία στη Μ.Ε.Θ και σε τέσσερις (4) ασθενείς που δεν νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Διάγραμμα 6). Ένα από τα είκοσι αυτά κρούσματα ήταν εισαγόμενο.
- Κατά την εβδομάδα 10/2012 (5-11 Μαρτίου 2012) η θνησιμότητα στην Ελλάδα από όλες τις αιτίες παρουσίασε οριακή αύξηση σε σχέση με την αναμενόμενη (Διάγραμμα 8)

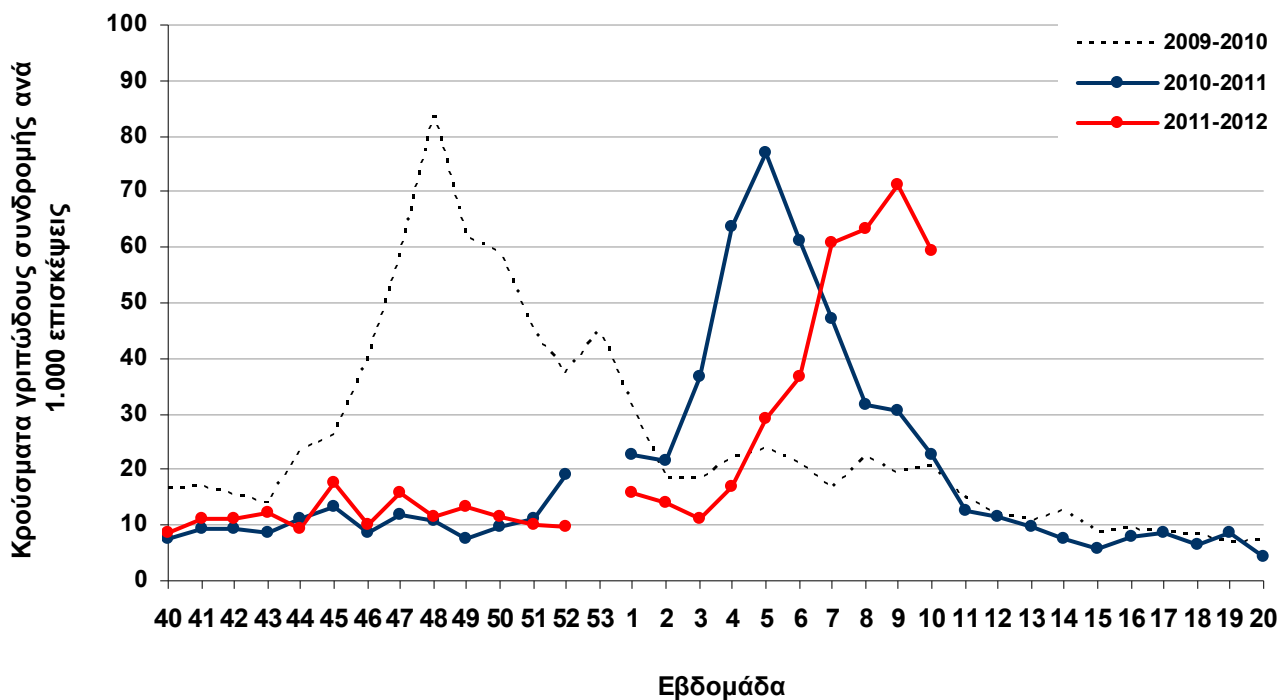
Με βάση τα ανωτέρω, η δραστηριότητα της γρίπης συνεχίζει να βρίσκεται σε υψηλά επίπεδα, ενώ τα στελέχη του ιού της γρίπης που κυκλοφορούν εξακολουθούν να είναι το Α(Η3Ν2) και το Β.

A. Κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της εποχικής γρίπης

Κατά την εβδομάδα 10/2012 (5-11 Μαρτίου 2012) οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή εμφανίζουν πτώση σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα, εξακολουθούν να παραμένουν όμως σε υψηλά επίπεδα. Βρίσκονται επίσης σε πολύ υψηλότερα επίπεδα από αυτά της αντίστοιχης εβδομάδας της περσινής περιόδου 2010-2011 και της περιόδου της πανδημίας 2009-2010, όπου κατά την 10^η εβδομάδα βρισκόταν σε αποδρομή το επιδημικό και το πανδημικό κύμα αντίστοιχα (Διάγραμμα 1).

Επισημαίνεται ότι απαιτείται καταγραφή πτώσης της δραστηριότητας της γρίπης επί τουλάχιστον δύο συνεχείς εβδομάδες προκειμένου να τεκμηριωθεί είσοδος σε περίοδο αποδρομής του επιδημικού κύματος.

Διάγραμμα 1: Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα. Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης: 2009-2010, 2010-2011, 2011-2012



Σημείωση 1: Ο αριθμός κρουσμάτων ανά 1.000 επισκέψεις εκτιμάται με στάθμιση ως προς τον μόνιμο πληθυσμό της χώρας κατά γεωγραφικό διαμέρισμα και αστικότητα (ΕΣΥΕ, απογραφή 2001)

Σημείωση 2: Στο παραπάνω διάγραμμα η καμπύλη για την περίοδο γρίπης 2010-2011 και 2011-2012 (φετινή περίοδος γρίπης) παρουσιάζει διακοπή της συνέχειας μεταξύ των εβδομάδων 52 και 01 λόγω του γεγονότος ότι τα έτη 2010 και 2011 δεν είχαν 53^η εβδομάδα.

Σημείωση 3: Επισημαίνεται ότι μπορεί να υπάρξουν μικρές τροποποιήσεις της επιδημικής καμπύλης, δεδομένου ότι συνεχίζεται η αποστολή δεδομένων από τα δίκτυα Sentinel και μετά την έκδοση της παρούσας έκθεσης.

Πηγή πληροφοριών για το κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης

Τα στοιχεία του Διαγράμματος 1 προέρχονται από το σύστημα παρατηρητών νοσηρότητας πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (δίκτυο ιδιωτών ιατρών, δίκτυο ιατρών Κέντρων Υγείας-Περιφερειακών Ιατρείων, δίκτυο ιατρών ΙΚΑ), τα οποία συντονίζονται από το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕΕΛΠΝΟ με τη συνεργασία του Τομέα Υγιεινής της Ιατρικής Σχολής του Α.Π.Θ.

Στο δίκτυο των ιδιωτών ιατρών συμμετέχουν 65 ιατροί, στο δίκτυο ιατρών Κέντρων Υγείας και Περιφερειακών Ιατρείων 106 ιατροί και στο δίκτυο των ιατρών του ΙΚΑ 55 ιατροί. Μέσω αυτών καταγράφεται "δειγματοληπτικά" η εξέλιξη της συχνότητας ορισμένων νοσημάτων με βάση κλινικές διαγνώσεις. Σε αυτά

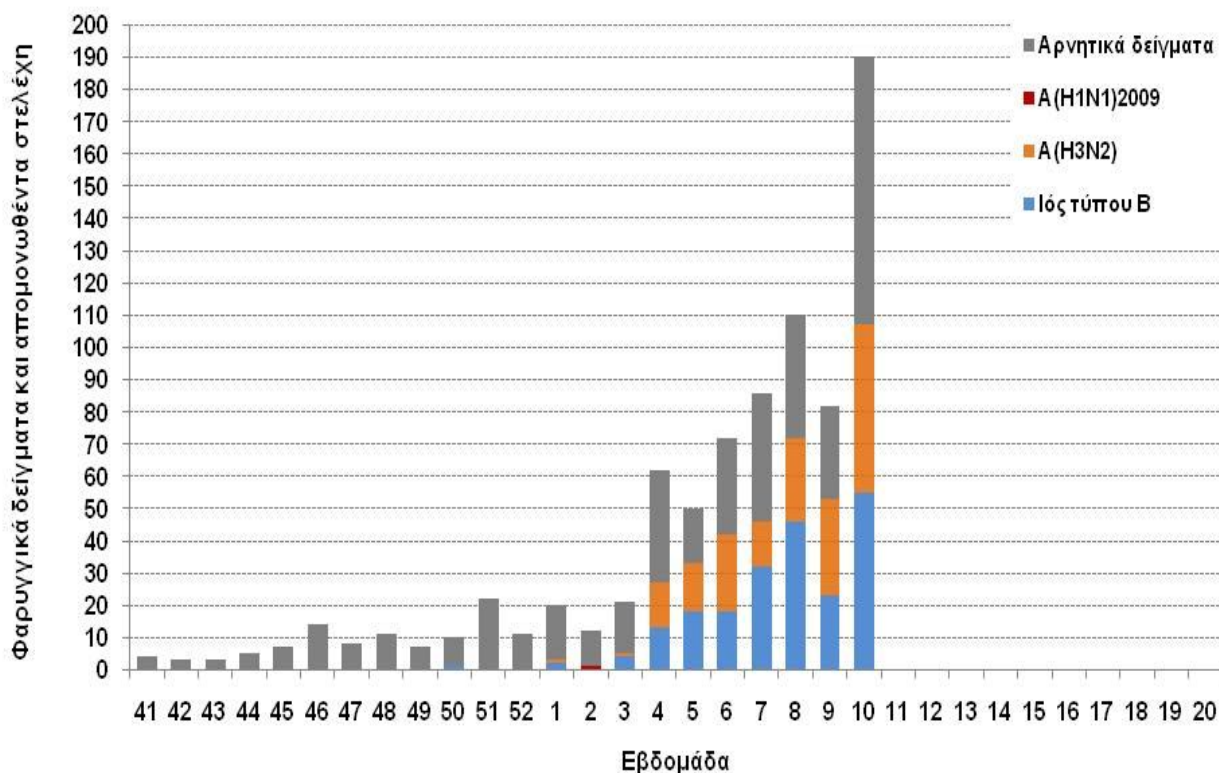
περιλαμβάνεται και η γρίπη ή καλύτερα οι κλινικές εκδηλώσεις που είναι συμβατές με γρίπη (γριπώδης συνδρομή).

Την εβδομάδα 10/2012, κλινικά δεδομένα απέστειλαν οι 146 (64,6%) ιατροί από το σύνολο των 226 συμμετεχόντων ιατρών στα προαναφερόμενα δίκτυα. Οι επισκέψεις για κάθε αιτία που αντιστοιχούν στους ιατρούς που δήλωσαν ανέρχονται σε 15.175 στο σύνολο της χώρας.

B. Εργαστηριακό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Συνολικά από την εβδομάδα 40/2011 έως και την εβδομάδα 10/2012, έχουν αποσταλεί στα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης 810 κλινικά δείγματα τόσο από τα νοσοκομεία όσο και από τα δίκτυα Sentinel. Τα 390 (51,9%) ήταν θετικά για ιούς γρίπης και από αυτά: τα 212 (54,4%) ήταν ιός γρίπης τύπου Β, τα 177 (45,4%) ήταν ιός τύπου Α(H3N2) και 1 (0,3%) ιός τύπου Α(H1N1)2009. Έχει επίσης απομονωθεί ένα επιπλέον στέλεχος τύπου Α(H1N1)2009, στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Λάρισας και αφορούσε περιστατικό που νοσηλεύτηκε στην Μ.Ε.Θ του ίδιου νοσοκομείου.

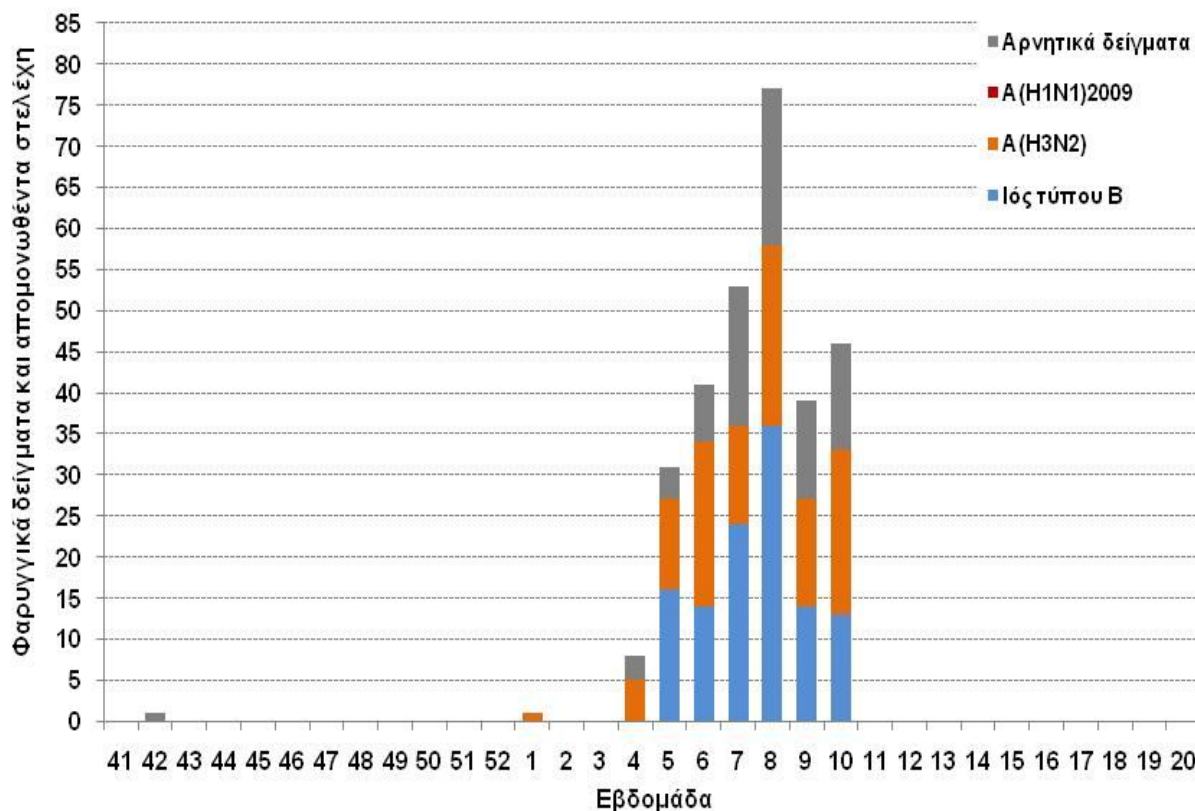
Διάγραμμα 2: Αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης από τα Δίκτυα Παρατηρητών Νοσηρότητας και τα Νοσοκομεία. Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης: 2011-2012



1) Κλινικά δείγματα από τα Δίκτυα Παρατηρητών Νοσηρότητας

Κατά την εβδομάδα 10/2012 (5-11 Μαρτίου 2012) εστάλησαν στα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης από τα δίκτυα παρατηρητών νοσηρότητας συνολικά 46 κλινικά δείγματα. Τα 33 (71,7%) από αυτά ήταν θετικά για ιούς γρίπης. Τα 13 (39,4%) από τα θετικά δείγματα ήταν ιός γρίπης τύπου Β και τα 20 (60,6%) ιός γρίπης τύπου Α(H3N2) (Διάγραμμα 3).

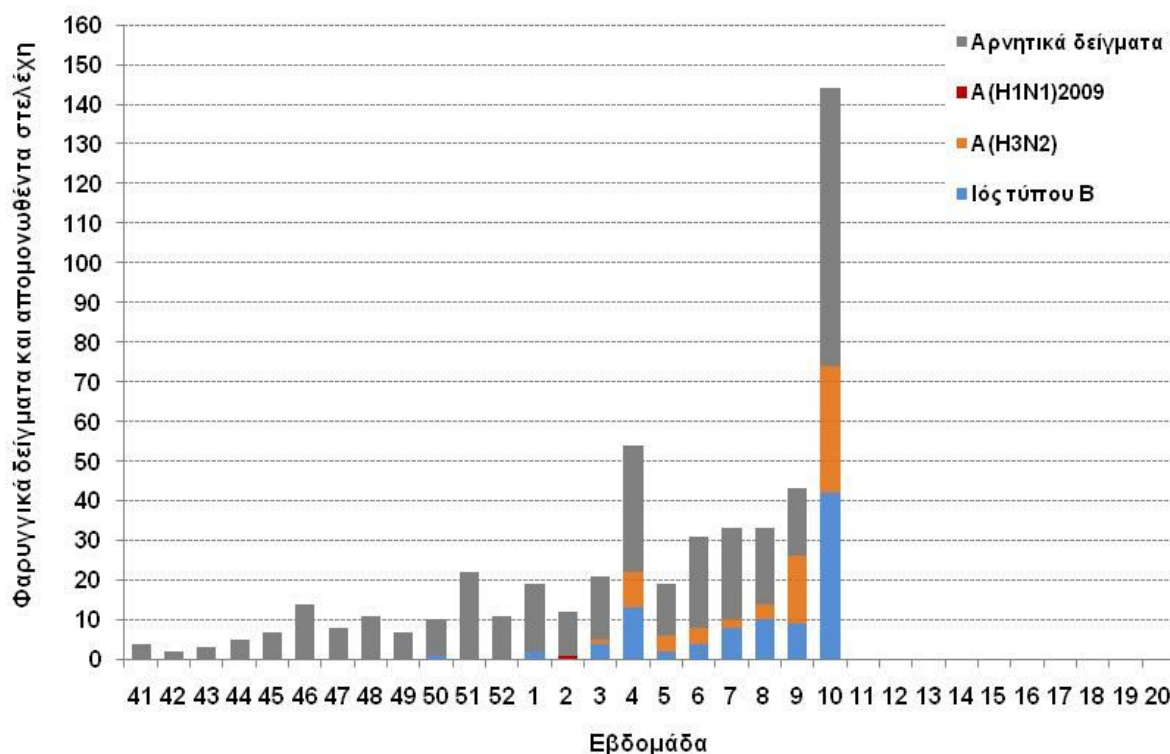
Διάγραμμα 3: Αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης από τα Δίκτυα Παρατηρητών Νοσηρότητας. Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης: 2011-2012



2) Κλινικά δείγματα από τα Νοσοκομεία

Κατά την εβδομάδα 10/2012 (5-11 Μαρτίου 2012) εστάλησαν στα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης από τα νοσοκομεία συνολικά 144 κλινικά δείγματα. Τα 74 (51,4%) από αυτά ήταν θετικά για ιούς γρίπης. Τα 42 (56,8%) από τα θετικά δείγματα ήταν ιός γρίπης τύπου Β και τα 32 (43,2%) ιός γρίπης τύπου Α(H3N2) (Διάγραμμα 4).

Διάγραμμα 4: Αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Κέντρα Αναφοράς Γρίπης από τα Νοσοκομεία. Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης: 2011-2012



Πηγή πληροφοριών για το εργαστηριακό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης

Το εργαστηριακό σκέλος της επιδημιολογικής επιτήρησης αφορά στην ανίχνευση του ιού σε ρινοφαρυγγικά δείγματα που αποστέλλονται από καθορισμένους γιατρούς της πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας και νοσοκομεία προς τα δύο Κέντρα Αναφοράς Γρίπης της Ελλάδας: το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας (Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ) και το Κέντρο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας (Β΄ Μικροβιολογικό Εργαστήριο ΑΠΘ). Τα Κέντρα Αναφοράς με εξειδικευμένες ιολογικές εξετάσεις απομονώνουν και ταυτοποιούν τα στελέχη του ιού που κυκλοφορούν στην Ελλάδα και συμμετέχουν στο δίκτυο εργαστηριακής επιτήρησης της γρίπης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας.

Γ. Επιτήρηση σοβαρών περιστατικών γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και θανάτων από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη.

Μέχρι την Πέμπτη 15 Μαρτίου 2012 (ώρα 13:00), έχουν καταγραφεί συνολικά ογδόντα επτά (87) σοβαρά περιστατικά γρίπης με εργαστηριακή επιβεβαίωση. Τα εβδομήντα (83) χρειάστηκαν νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ, ενώ το τέσσερα (4) δεν νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 5). Πρόκειται για άνδρες 59 και 28 γυναίκες. Η μέση ηλικία των ασθενών είναι 61,45 έτη και η διάμεση 70 έτη (εύρος ηλικιών: από 44 ημέρες έως 88 έτη).

Τα 44 (50,6%) από τα κρούσματα αυτά οφείλονται στον ιό γρίπης τύπου Β, τα 37 (42,5%) στον ιό γρίπης τύπου Α(H3N2), 2 (2,3%) στον τύπο Α(H1N1)2009, ενώ σε 4 (4,6%) κρούσματα δεν έγινε περαιτέρω υποτυποποίηση του ιού Α που απομονώθηκε.

Από τα 87 σοβαρά περιστατικά γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ., τα 70 (80,5%) ανήκουν σε κλινικές ομάδες υψηλού κινδύνου για τις οποίες συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΥΥΚΑ (Υ1/Γ.Π. 81357).

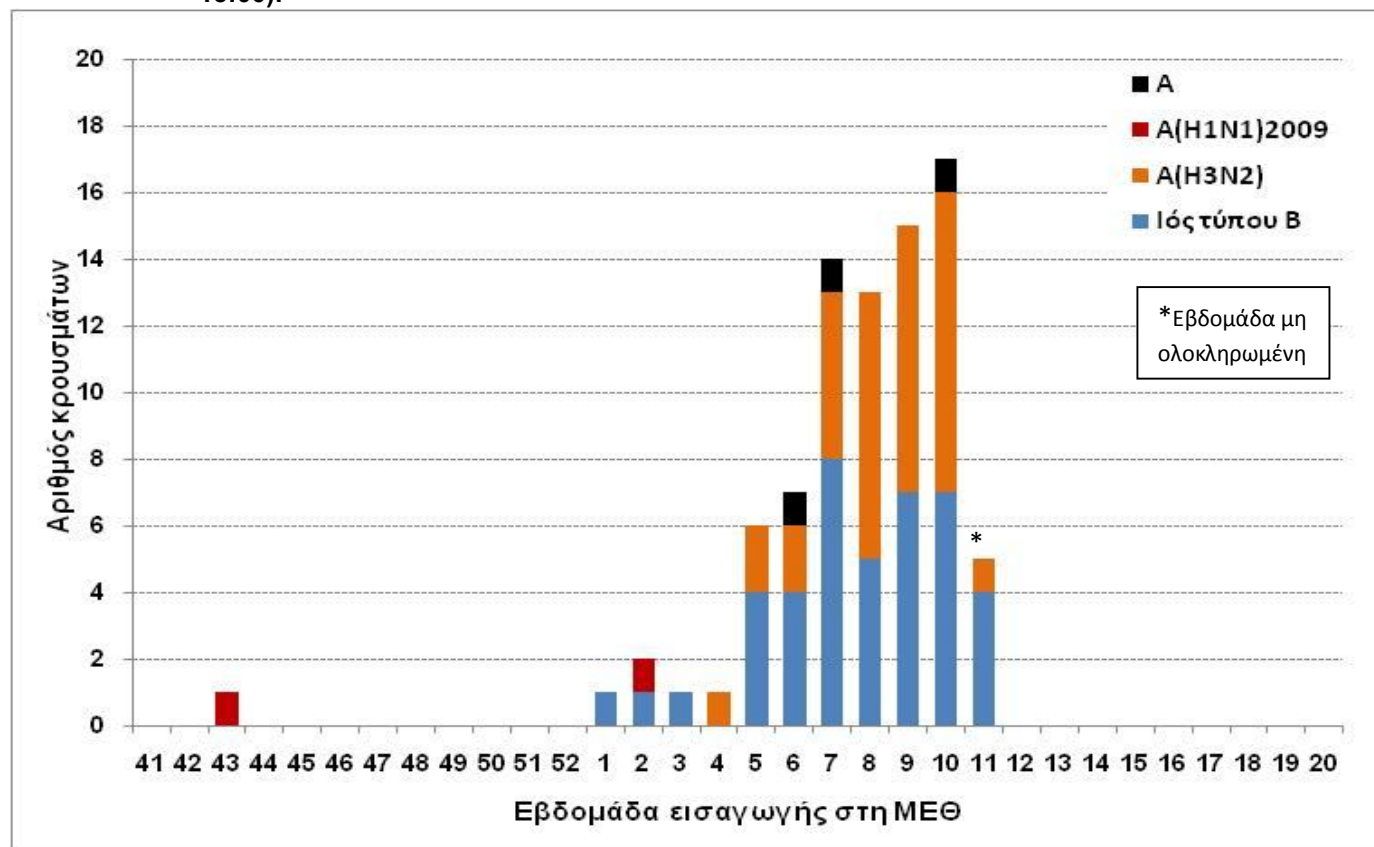
Μέχρι την Πέμπτη 15 Μαρτίου 2012 (ώρα 13:00), έχουν καταγραφεί δεκαέξι (16) θάνατοι σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη που νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ και τέσσερις (4) θάνατοι σε ασθενείς που δεν νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 6). Ένα από τα κρούσματα αυτά ήταν εισαγόμενο. Πρόκειται για 15 άνδρες και 5 γυναίκες. Η μέση ηλικία των ασθενών είναι 59,7 έτη και η διάμεση 67,5 έτη (εύρος ηλικιών: 7 μήνες έως 86 έτη). Από τους είκοσι ασθενείς που κατέληξαν οι 18 (90%) ανήκαν σε κλινικές ομάδες υψηλού κινδύνου για τις οποίες συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του ΥΥΚΑ (Υ1/Γ.Π. 81357).

Η ηλικιακή κατανομή τόσο των κρουσμάτων που εισήχθησαν σε Μ.Ε.Θ. όσο και των ασθενών με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη που κατέληξαν παρουσιάζεται στο διάγραμμα 7. Παρατηρούμε ότι η πλειονότητα τόσο των ασθενών που εισήχθησαν σε Μ.Ε.Θ. (24,1%) όσο και των ασθενών που απεβίωσαν ανήκαν στην ηλικιακή ομάδα των 70-79 ετών.

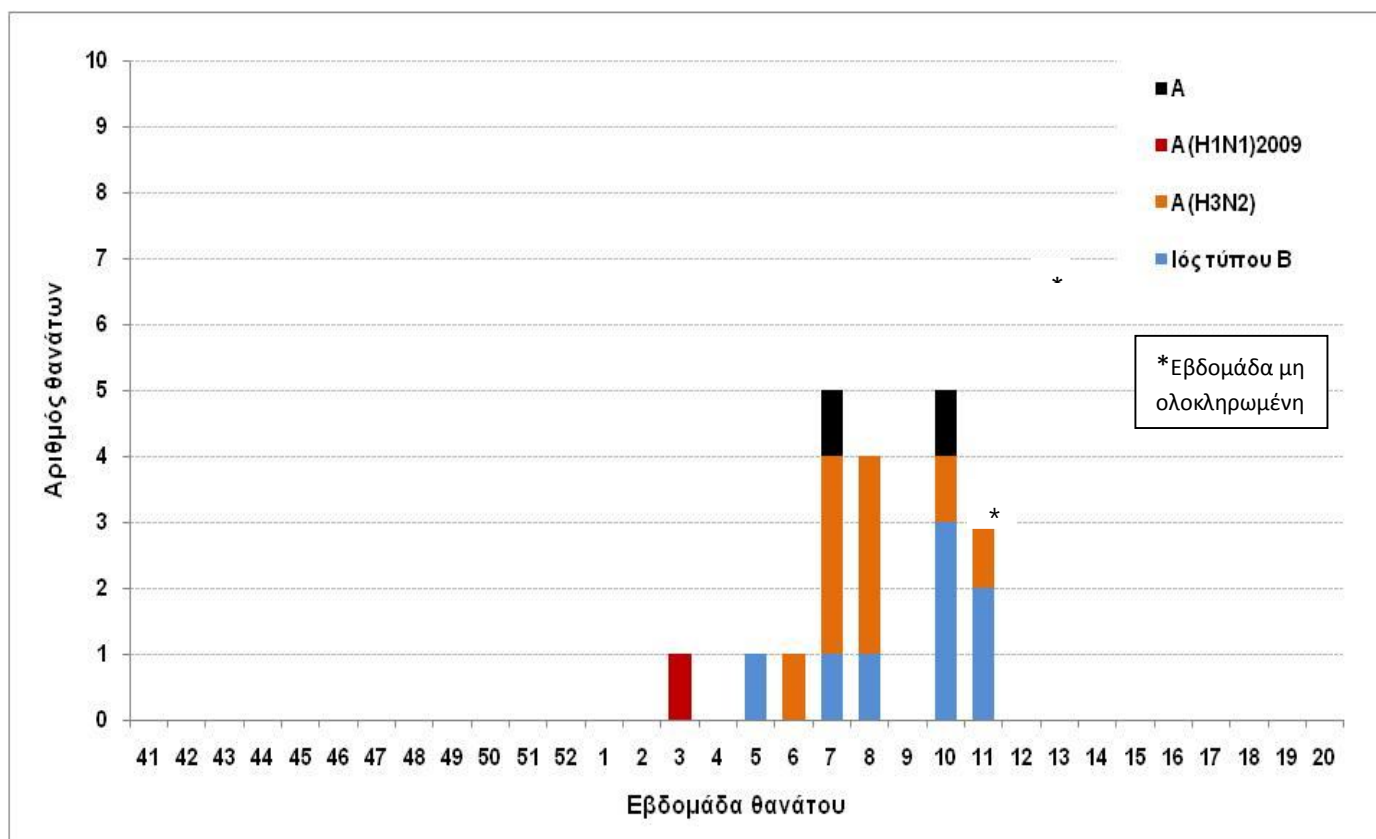
Πίνακας 1: Περιστατικά με νοσηλεία σε ΜΕΘ και θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, έως Πέμπτη 15/03/2012, ώρα 13:00. Προσωρινά στοιχεία.

Αριθμός νέων κρουσμάτων σε Μ.Ε.Θ. που δηλώθηκαν στις 15/03/2012	5
Νοσηλευόμενοι σε Μ.Ε.Θ. στις 15/03/2012	31
Σύνολο νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ. έως 15/03/2012	83
Θάνατοι που δηλώθηκαν στις 15/03/2012	0
Συνολικός αριθμός θανάτων έως τις 15/03/2011	20

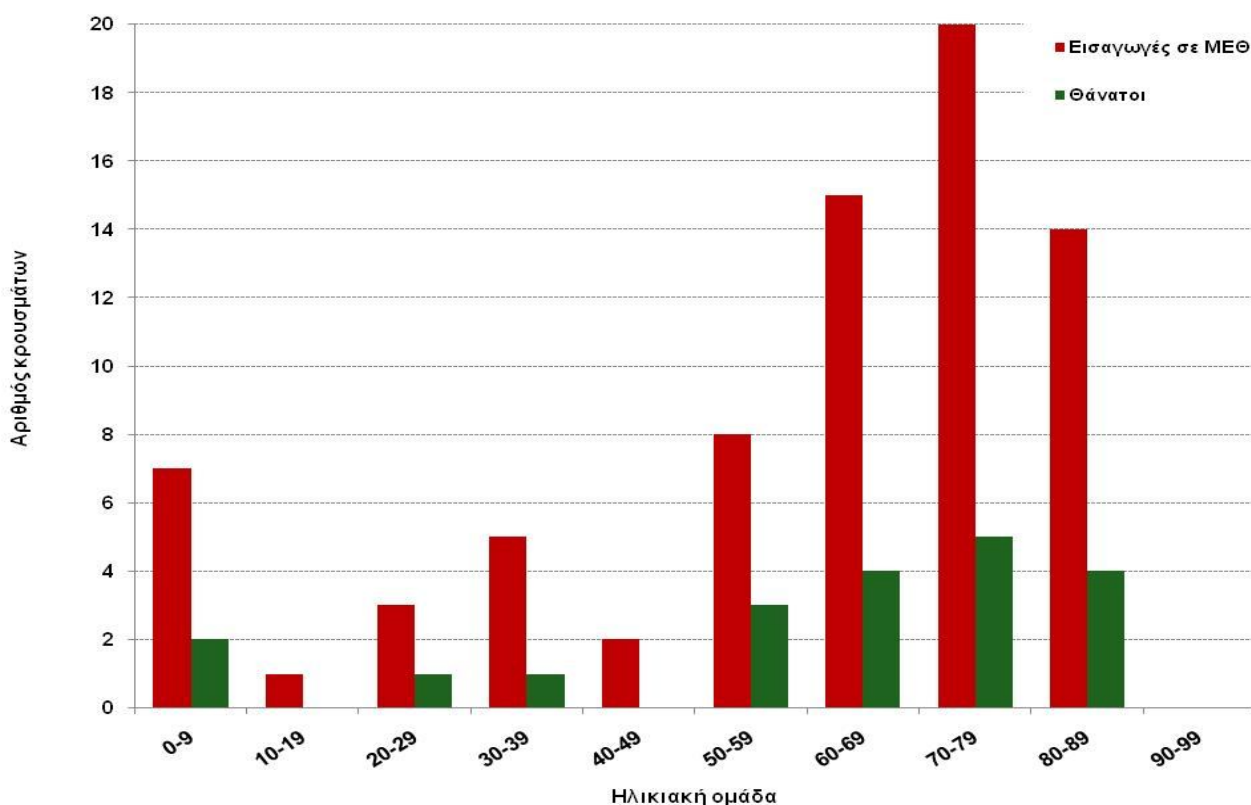
Διάγραμμα 5: Αριθμός εισαγωγών σε Μ.Ε.Θ. ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη διάγνωση γρίπης στην Ελλάδα. Προσωρινά στοιχεία (15/03/2012, ώρα 13:00).



Διάγραμμα 6: Αριθμός θανάτων σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη διάγνωση γρίπης στην Ελλάδα. Προσωρινά στοιχεία (15/03/2012, ώρα 13:00).



Διάγραμμα 7: Ηλικιακή Κατανομή εισαχθέντων σε Μ.Ε.Θ. και θανάτων ασθενών με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Δεδομένα έως 15/03/12, ώρα 13:00.



Πηγή πληροφοριών για την επιτήρηση σοβαρών περιστατικών γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ

Πηγή πληροφοριών αποτελούν όλες οι ΜΕΘ της χώρας, ενηλίκων και παιδιών, των οποίων οι ιατροί δηλώνουν στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ όλα τα κρούσματα επιβεβαιωμένης εργαστηριακά γρίπης που νοσηλεύονται σε αυτές. Η δήλωση γίνεται με το ειδικό δελτίο δήλωσης της γρίπης και στη συνέχεια γίνεται διερεύνηση των κρουσμάτων από το προσωπικό του Τμήματος Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης.

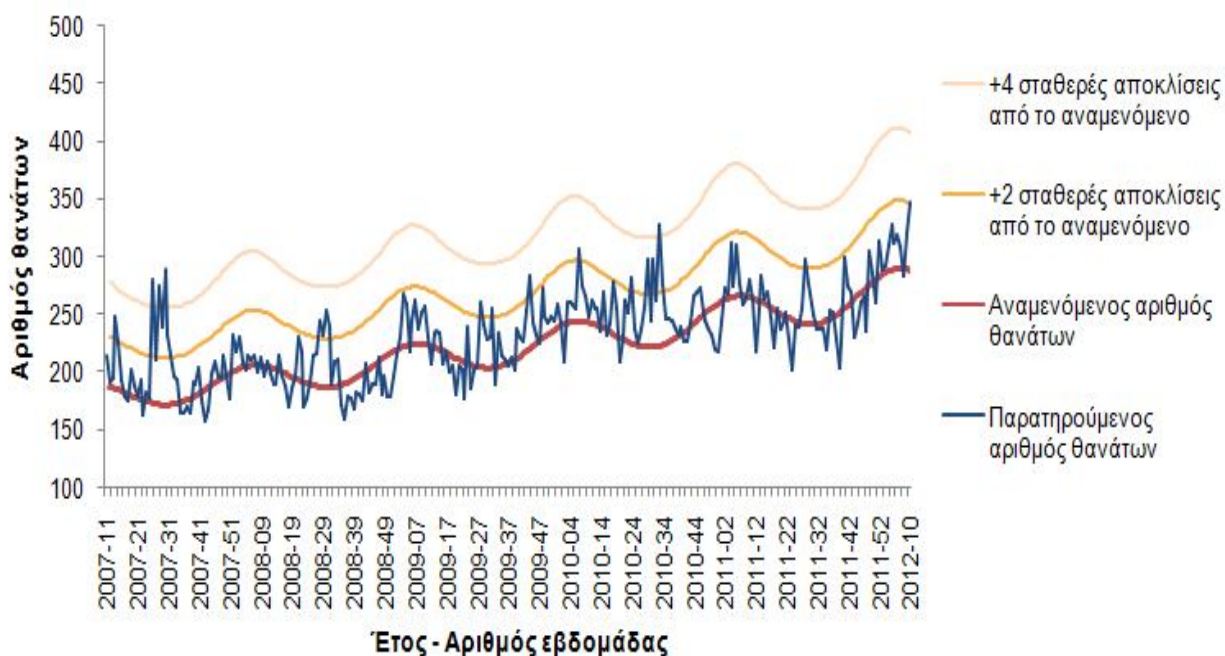
Επίσης, συνολικά στοιχεία σχετικά με τις νέες εισαγωγές, τις νοσηλείες και τους θανάτους σε εργαστηριακά επιβεβαιωμένα περιστατικά γρίπης από όλα τα νοσοκομεία της χώρας, συλλέγει σε ημερήσια βάση το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας (Ε.Κ.ΕΠ.Υ) και τα αποστέλλει στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ

Δ. Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας

Παρουσιάζονται εδώ τα κύρια ευρήματα από την επιδημιολογική επιτήρηση της θνησιμότητας στην Ελλάδα, με επικέντρωση στην έγκαιρη ανίχνευση θνησιμότητας που υπερβαίνει την αναμενόμενη (excess mortality).

Κατά την εβδομάδα 10/2012 (05 Μαρτίου 2012 – 11 Μαρτίου 2012), η θνησιμότητα στην Ελλάδα από όλες τις αιτίες παρουσίασε οριακή αύξηση σε σχέση με την αναμενόμενη (Διάγραμμα 8).

Διάγραμμα 8: Παρατηρούμενος και αναμενόμενος αριθμός θανάτων κατά εβδομάδα στις περιοχές της Ελλάδας που μετέχουν στο σύστημα επιτήρησης. Εβδομάδα 11/2007 έως εβδομάδα 10/2012.



Σημειώσεις:

1. Ο παρατηρούμενος αριθμός θανάτων των τελευταίων 4 εβδομάδων διορθώνεται λαμβάνοντας υπόψη την υπολογιζόμενη χρονική καθυστέρηση στις δηλώσεις θανάτων και αναπροσαρμόζεται κάθε εβδομάδα με βάση τα νέα δεδομένα.
2. Τα δεδομένα της εβδομάδας 10/2012 αφορούν τους Δήμους Αθηναίων και Κερατσινίου και την Περιφερειακή Ενότητα Κέρκυρας.

Πηγή πληροφοριών για το σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας

Η καταγραφή των θανάτων γίνεται δειγματοληπτικά από τα ληξιαρχεία ορισμένων Δήμων της χώρας σε σχεδόν “πραγματικό χρόνο” και αφορά τους θανάτους που εγγράφηκαν στα ληξιαρχεία κατά την εβδομάδα αναφοράς. Στην παρούσα φάση στο σύστημα συμμετέχουν περιοχές με πληθυσμό περίπου 1.350.000 κατοίκους, που αντιπροσωπεύουν το 12% του συνολικού πληθυσμού της Ελλάδας (το σύνολο των νομών Αχαΐας, Κερκύρας, Μαγνησίας και Καβάλας και οι Δήμοι Αθηναίων, Πειραιώς και Κερατσινίου). Το σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας στην Ελλάδα εφαρμόζεται στο πλαίσιο του προγράμματος European Mortality Monitoring (Euro MoMo), στο οποίο μετέχουν και άλλες 19 Ευρωπαϊκές χώρες. Κατά την εβδομάδα 9/2012 η συλλογή των δεδομένων αφορούσε στους Δήμους Αθηναίων Κερατσινίου και Πειραιά και τους νομούς Αχαΐας, Καβάλας και Μαγνησίας. Το συντονισμό αυτού του προγράμματος στην Ελλάδα έχει το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕΕΛΠΝΟ σε συνεργασία με το Εργαστήριο Υγιεινής της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Πατρών και συμμετέχει η Διεύθυνση Υγείας της Νομαρχιακής Αυτοδιοίκησης Μαγνησίας.

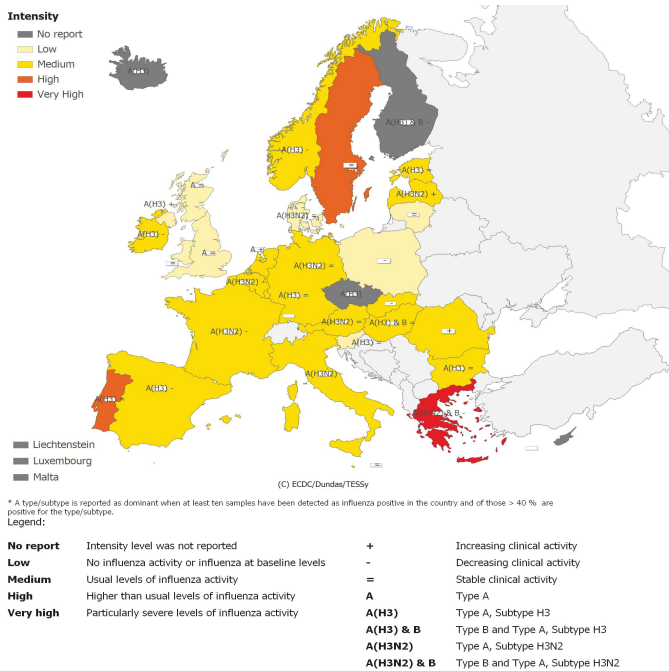
Ε. Η δραστηριότητα της γρίπης στην Ευρώπη

Σύμφωνα με την τελευταία εβδομαδιαία έκθεση που έχει εκδοθεί από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νόσων (ECDC) για την εβδομάδα 10/2012 (5 - 11 Μαρτίου 2012), βάσει των δεδομένων που συλλέγονται από τις χώρες που συμμετέχουν στο Ευρωπαϊκό Δίκτυο Επιτήρησης της Γρίπης (EISN), έχουν καταγραφεί τα εξής:

- Κατά την εβδομάδα 10/2012, χαμηλή δραστηριότητα ανέφεραν πέντε (5) χώρες και μέτρια δραστηριότητα ανέφεραν δεκαεπτά (17) χώρες. Η Πορτογαλία και η Σουηδία ανέφεραν υψηλή δραστηριότητα, ενώ η Ελλάδα ανέφερε πολύ υψηλή δραστηριότητα. Εκτεταμένη διασπορά των κρουσμάτων γρίπης ανέφεραν 13 χώρες (Αυστρία, Βέλγιο, Εσθονία, Γαλλία, Ελλάδα, Ουγγαρία, Λετονία, Λουξεμβούργο, Ολλανδία, Νορβηγία, Πορτογαλία, Σλοβενία, Σουηδία), 6 χώρες διασπορά σε επίπεδο περιφέρειας, 2 χώρες ανέφεραν τοπική διασπορά και 4 χώρες σποραδικά κρούσματα γρίπης. Δύο (2) χώρες, η Πολωνία και η Κύπρος δεν ανέφεραν δραστηριότητα γρίπης. Αυξητικές τάσεις όσον αφορά τη δραστηριότητα αναφέρουν τρεις (3) χώρες (Λετονία, Ολλανδία,

Ρουμανία) σταθεροποίηση της δραστηριότητας δέκα τρεις(13) χώρες, ενώ η δραστηριότητα της γρίπης παρουσίασε πτωτική τάση σε έντεκα (11) χώρες. Η Φινλανδία, η Ιρλανδία, η Ισπανία και η Ιταλία έχουν αναφέρει πτωτική τάση της δραστηριότητας για δύο συνεχόμενες εβδομάδες. Ως εκ τούτου φαίνεται ότι η εποχή της γρίπης για την εν λόγω χώρες έχει πλέον κορυφωθεί και το επιδημικό κύμα βρίσκεται στη μετά την κορύφωση φάση.

- Το 43,2% των κλινικών δειγμάτων που ελήφθησαν κατά την εβδομάδα 10/2012 από τα δίκτυα Sentinel, ήταν θετικά για ιούς γρίπης. Το 85,1% των θετικών δειγμάτων ανήκαν στον τύπο Α και το 14,9% στον τύπο Β του ιού της γρίπης.



- Από την εβδομάδα 40/2011 έως και την εβδομάδα 10/2012, από το σύνολο των στελεχών ιού γρίπης που απομονώθηκαν από δείγματα που ελήφθησαν

τόσο από τα δίκτυα Sentinel όσο και από νοσοκομεία το 95,5% ανήκε στον τύπο A και το 4,5% ανήκε στον τύπο B του ιού της γρίπης. Όσον αφορά στους υπότυπους του ιού A, σε ποσοστό 96,6% απομονώθηκε ο υπότυπος A(H3) και σε ποσοστό 2,5 % ο υπότυπος A(H1N1)2009. Όσον αφορά στα απομονωθέντα στελέχη τύπου B, το 54,5% προσομοιάζει με το στέλεχος B-Victoria και το 45,5% με το στέλεχος B-Yamagata. Μέχρι και την εβδομάδα 10/2012 δεν έχουν απομονωθεί στελέχη ανθεκτικά στους αναστολείς νευραμινιδάσης.

- Μέχρι την εβδομάδα 10/2012 έχουν καταγραφεί συνολικά 1.238 κρούσματα σοβαρού οξέος αναπνευστικού συνδρόμου από 7 χώρες. Τα 873 (70,5%) από αυτά επιβεβαιώθηκαν ως γρίπη και από αυτά τα 552 ήταν γρίπη τύπου A. Από τα απομονωθέντα στελέχη τύπου A, το 93,8% ήταν A(H3), 6,2% ήταν A(H1N1)2009.

Σημείωση: Η εβδομαδιαία έκθεση για τη δραστηριότητα της γρίπης στην Ευρώπη είναι διαθέσιμη στην ιστοσελίδα του ECDC: <http://www.ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/120316-SUR-weekly-influenza-surveillance-overview.pdf>