



Εβδομαδιαία Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Γρίπης Εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016)

Η επιτήρηση της γρίπης για την περίοδο 2015 - 2016 σε Ευρωπαϊκό επίπεδο και στην Ελλάδα ξεκίνησε την εβδομάδα 40/2015 (28 Σεπτεμβρίου - 04 Οκτωβρίου 2015) και θα ολοκληρωθεί την εβδομάδα 20/2016 (16–22 Μαΐου 2016).

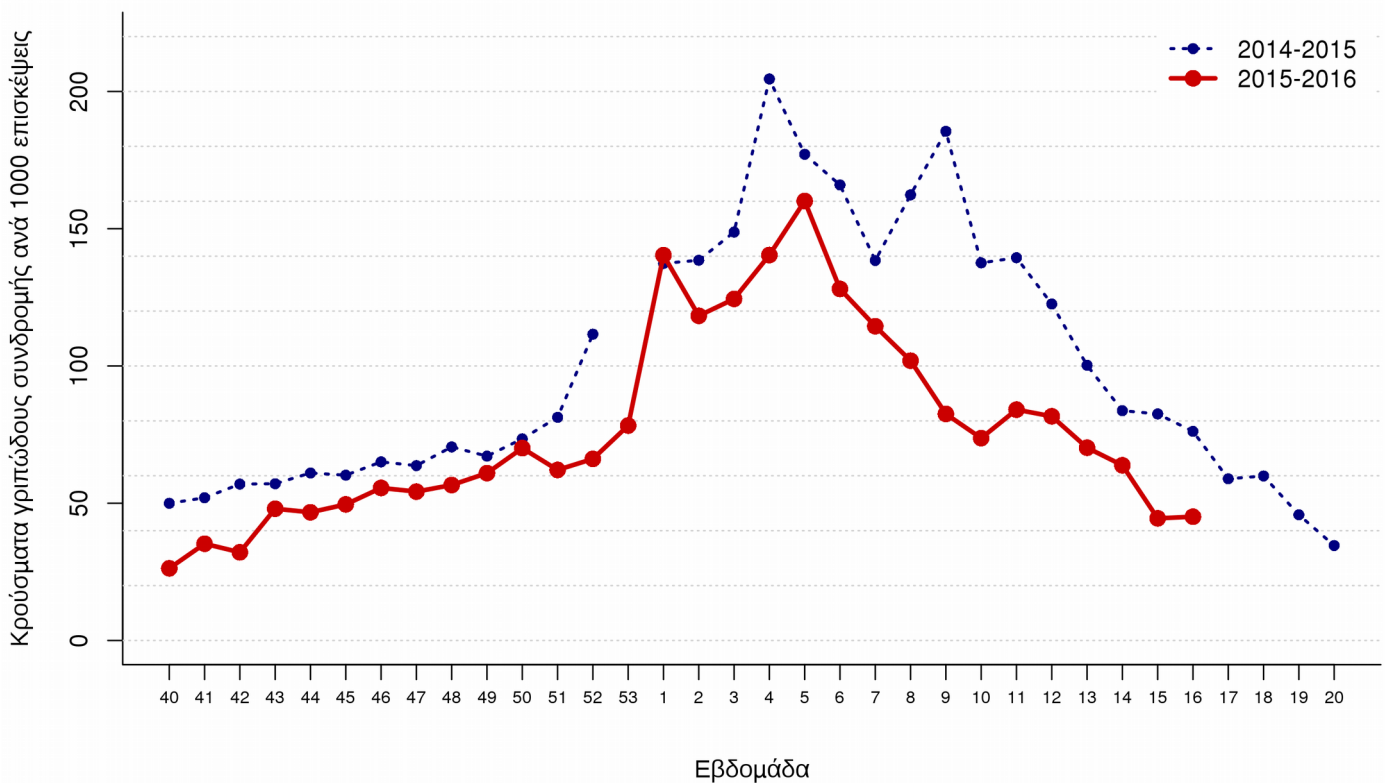
Στην παρούσα έκθεση, γίνεται εβδομαδιαία ανακεφαλαίωση των επιδημιολογικών δεδομένων στη χώρα μας, για την εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016).

- Κατά την εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016) οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή παραμένουν σταθερά χαμηλές σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα 15/2016 (Διάγραμμα 1).
- Κατά την εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016) στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α, ελέγχθηκαν για ιούς γρίπης συνολικά 75 κλινικά δείγματα, όλα από τα νοσοκομεία. Τα 11 (14,7%) εξ' αυτών ήταν θετικά για ιούς γρίπης, και όλα ήταν τύπου Β (Διάγραμμα 2).
- Από την εβδομάδα 40/2015 έως και την εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016) καταγράφηκαν 433 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 406 νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ. (Πίνακας 1, Διάγραμμα 3). Το ίδιο χρονικό διάστημα καταγράφηκαν συνολικά 191 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Οι 166 θάνατοι αφορούσαν σε ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ και 25 σε ασθενή χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 4).
- Από την εβδομάδα 40/2015 μέχρι και την Πέμπτη 28 Απριλίου 2016 (ώρα 15:30), στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 433 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 406 νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 2). Το ίδιο χρονικό διάστημα καταγράφηκαν συνολικά 192 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Οι 167 θάνατοι αφορούν σε ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ και 25 σε ασθενείς χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 2).
- **Με βάση τα ανωτέρω, η δραστηριότητα της γρίπης στην Ελλάδα βρίσκεται σε χαμηλά, εκτός εποχής επίπεδα.**

A. Κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Κατά την εβδομάδα 16/2016 (18-24 Απριλίου 2016), οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή παραμένουν σταθερά χαμηλές σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα 15/2016 (Διάγραμμα 1).

Διάγραμμα 1: Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα. Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης: 2014-2015, 2015-2016.



Σημείωση 1: Στο ανωτέρω διάγραμμα απεικονίζονται μόνο δύο περίοδοι γρίπης και συγκεκριμένα η περσινή περίοδος 2014-2015 και η φετινή περίοδος 2015-2016, διότι λόγω αλλαγών στις λειτουργικές παραμέτρους του συστήματος Sentinel στο πλαίσιο του εκσυγχρονισμού του από την περίοδο 2014-2015, τα δεδομένα του δικτύου δεν θεωρούνται συγκρίσιμα με αυτά των παρελθόντων ετών, παρά μόνο με αυτά της προηγούμενης περιόδου 2014-2015.

Σημείωση 2: 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 3: Προσωρινά στοιχεία. 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 των πληροφοριών για το κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης

Τα στοιχεία του διαγράμματος 1 προέρχονται από το Σύστημα Παρατηρητών Νοσηρότητας στην Πρωτοβάθμια Φροντίδα Υγείας (Sentinel), το οποίο την περίοδο 2014-2015 αναδιοργανώθηκε στο πλαίσιο του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού» του Εθνικού Στρατηγικού Πλαισίου Αναφοράς (Ε.Σ.Π.Α) 2007-2013. Συγκεκριμένα τα στοιχεία προέρχονται από το δίκτυο των ιδιωτών ιατρών, το δίκτυο ιατρών Κέντρων Υγείας και το δίκτυο ιατρών Μονάδων Υγείας Π.Ε.Δ.Υ (πρώην Μονάδες Υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ). Μέσω του Συστήματος Sentinel 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).

Το σύστημα sentinel, μέσω της αναδιοργάνωσης του, προσαρμόστηκε στις πληθυσμιακές αλλαγές και τις θεσμικές μεταβολές στην οργάνωση της Π.Φ.Υ στη χώρα τα τελευταία έτη και εναρμονίστηκε με επικαιροποιημένα ευρωπαϊκά και διεθνή πρότυπα-οδηγίες.

Ως εκ τούτου, επισημαίνουμε ότι λόγω αλλαγών στις λειτουργικές παραμέτρους του Συστήματος Sentinel στο πλαίσιο του εκσυγχρονισμού του από την περίοδο 2014-2015, τα δεδομένα του δικτύου δεν θεωρούνται συγκρίσιμα με αυτά των παρελθόντων ετών.

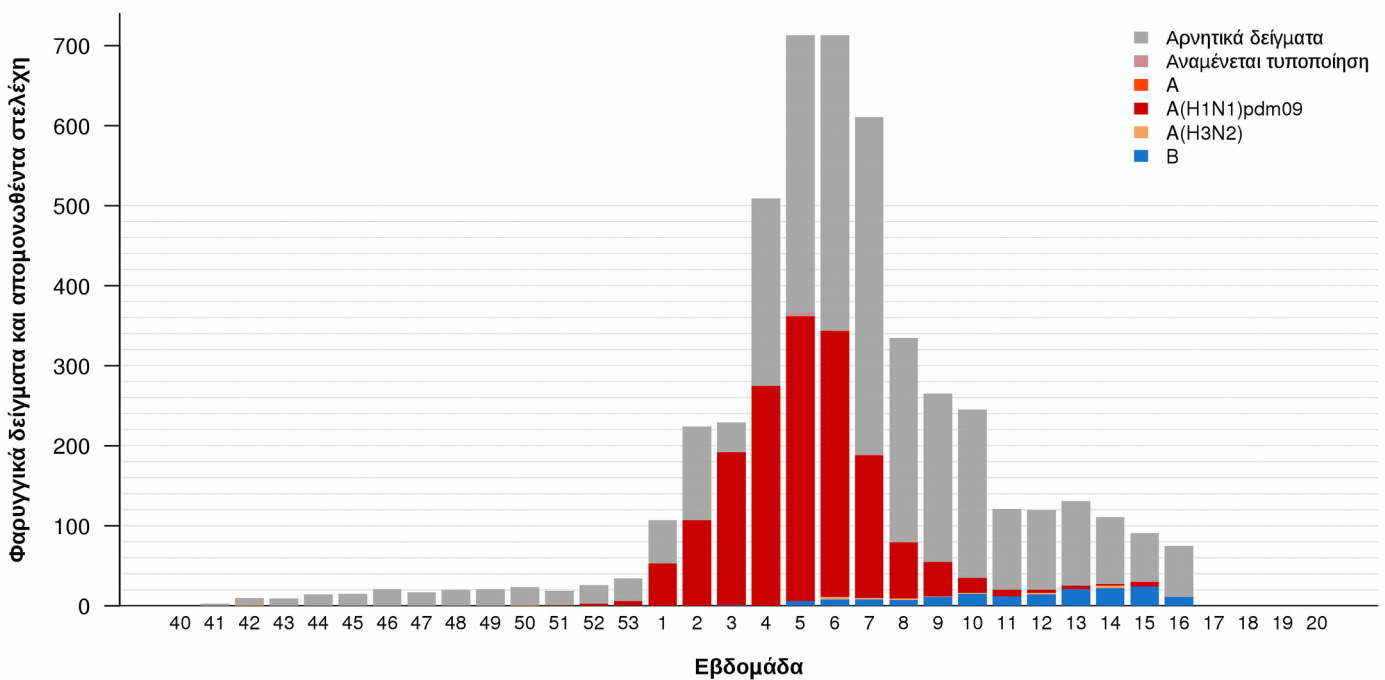
Κατά την εβδομάδα 16/2016 ο αριθμός των συμμετεχόντων ιατρών που απέστειλε κλινικά δεδομένα ανήλθε στους 114 και οι επισκέψεις για κάθε αιτία που αντιστοιχούν στους ιατρούς που δήλωσαν, ανήλθαν στις 11.371 στο σύνολο της χώρας.

B. Εργαστηριακό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Κατά την εβδομάδα 16/2016 (18-24 Απριλίου 2016) στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α, ελέγχθηκαν για ιούς γρίπης συνολικά 75 κλινικά δείγματα, όλα από τα νοσοκομεία. Τα 11 (14,7%) εξ' αυτών ήταν θετικά για ιούς γρίπης, και όλα ήταν τύπου Β.

Από την εβδομάδα 40/2015 έως και την εβδομάδα 16/2016 έχουν ελεγχθεί συνολικά 4832 κλινικά δείγματα, όλα από τα νοσοκομεία. Τα 1843 (38,1%) εξ' αυτών ήταν θετικά για ιούς γρίπης και ειδικότερα τα 1683 (91,3%) ήταν τύπου Α και τα 160 (8,7%) τύπου Β. Τα 1675 στελέχη τύπου Α υποτυποποιήθηκαν και από αυτά τα 16 (1%) ανήκαν στον υπότυπο Α(H3N2) και τα 1659 (98,6%) στον υπότυπο Α(H1N1)rdm09.

Διάγραμμα 2: Συνολικός αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α. Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης 2015 - 2016.



Γ. Επιτήρηση σοβαρών κρουσμάτων εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (Μ.Ε.Θ)

Από την εβδομάδα 40/2015 έως και την εβδομάδα 16/2016, στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 433 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 406 νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 3).

Όσον αφορά στα **κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ.**: Πρόκειται για 241 άνδρες και 165 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 0 έως 90 έτη, μέση ηλικία 54,2 έτη και διάμεση 57 έτη. Τα 398 (98%) από τα προαναφερόμενα κρούσματα οφείλονται στον ιό γρίπης τύπου Α και τα 8 (2%) στον ιό γρίπης τύπου Β. Τα 350 από τα στελέχη τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα υποτυποποιήθηκαν και εξ' αυτών τα 4 (1,1%) ανήκαν στον υπότυπο Α(Η3Ν2) και τα 346 (98,9%) στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09. (Διάγραμμα 3).

Τα 308 (75,9%) από τα 406 προαναφερόμενα σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υ.Υ (Γ1α/Γ.Π.οικ. 81918-26/10/2015).

Όσον αφορά στα **κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ.**: Πρόκειται για 16 άνδρες και 11 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 24 έως 96 έτη, μέση ηλικία 64,1 έτη και διάμεση 66 έτη. Και τα 27 προαναφερόμενα κρούσματα οφείλονται στον ιό γρίπης τύπου Α. Τα 24 από τα στελέχη τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα υποτυποποιήθηκαν, και όλα βρέθηκαν να ανήκουν στον υπότυπο Α(Η1Ν1)rdm09. Τα 23 (85,2%) από τα 27 προαναφερόμενα σοβαρά κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υ.Υ (Γ1α/Γ.Π.οικ. 81918-26/10/2015).

Από την εβδομάδα 40/2015 έως και την εβδομάδα 16/2016 στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 191 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, εκ των οποίων οι 166 αφορούν σε κρούσματα που χρειάστηκαν νοσηλεία στη Μ.Ε.Θ και 25 σε κρούσματα που δεν νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 4). Πρόκειται για 117 άνδρες και 74 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 1 έως 96 έτη, μέση ηλικία 57,9 έτη και διάμεση 60 έτη. Από τα 187 (97,9%) κρούσματα απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Α, και από τα 4 (2,1%) ιός γρίπης τύπου Β. Τα 168 στελέχη γρίπης τύπου Α που απομονώθηκαν από τα προαναφερόμενα κρούσματα υποτυποποιήθηκαν και εξ' αυτών 165 (98,2%) ανήκαν στον υπότυπο Α (Η1Ν1)rdm09 και 3 (1,8%) στον υπότυπο Α(Η3Ν2). Τα 161 (84,3%) από τα 191 προαναφερθέντα κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υ.Υ (Γ1α/Γ.Π.οικ. 81918-26/10/2015).

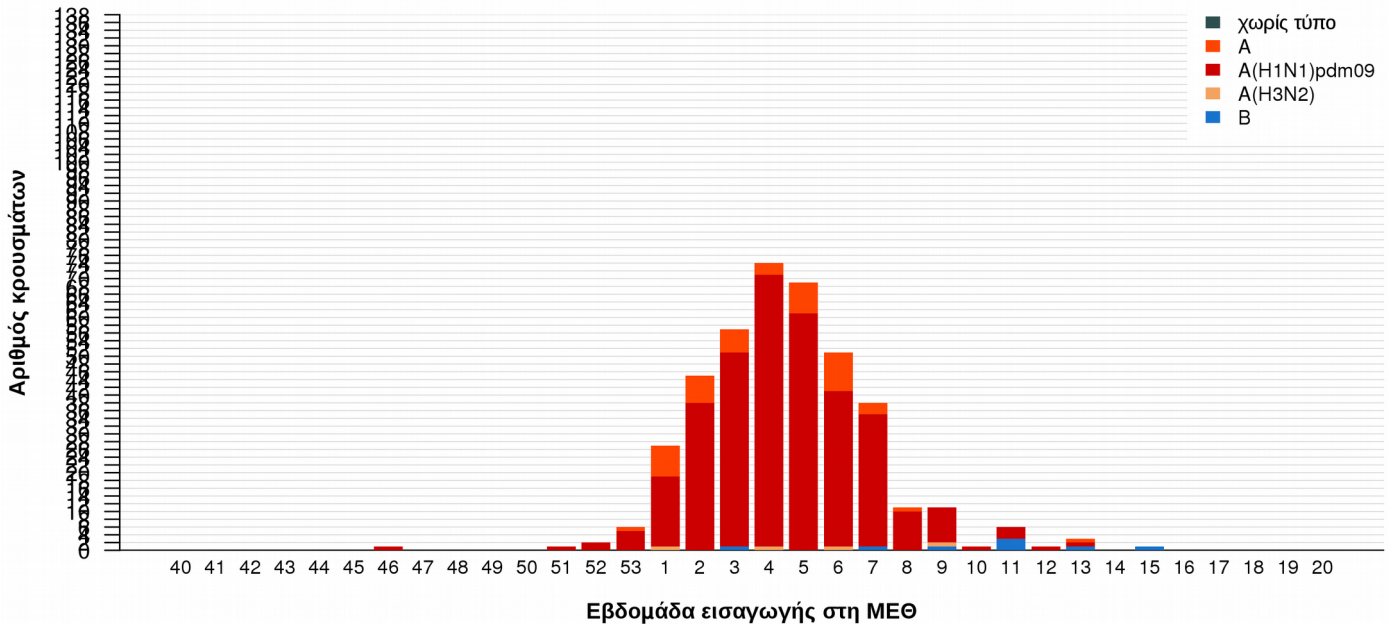
Πίνακας 1: Περιστατικά με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και θάνατοι (σε Μ.Ε.Θ & εκτός Μ.Ε.Θ) από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2014 έως εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016).

Αριθμός νέων κρουσμάτων σε Μ.Ε.Θ. που δηλώθηκαν στις 24/04/2016	0
Νοσηλευόμενοι σε Μ.Ε.Θ. στις 24/04/2016	11
Σύνολο νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ. έως 24/04/2016	406
Θάνατοι που δηλώθηκαν στις 24/04/2016	0
Συνολικός αριθμός θανάτων έως 24/04/2016	191

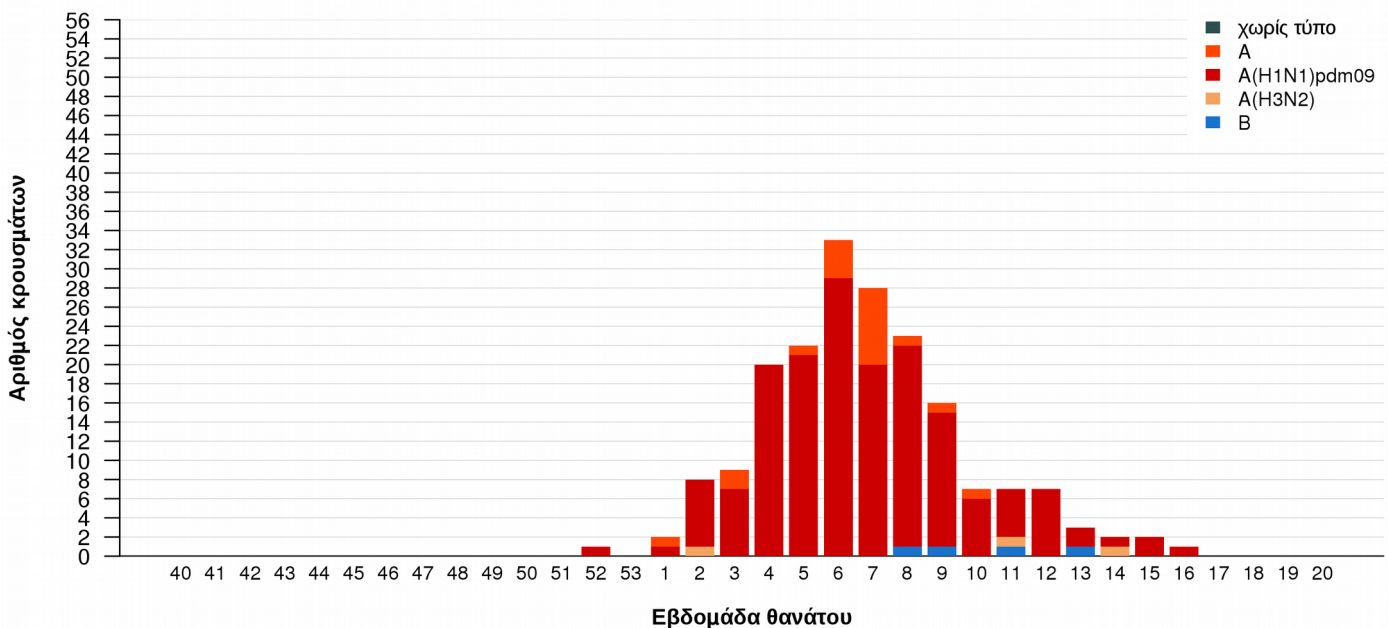
Πίνακας 2: Περιστατικά με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2014 έως και Πέμπτη 28 Απριλίου 2016, ώρα 15:30. Προσωρινά στοιχεία.

Αριθμός νέων κρουσμάτων σε Μ.Ε.Θ. που δηλώθηκαν στις 28/04/2016	0
Νοσηλευόμενοι σε Μ.Ε.Θ. στις 28/04/2016	9
Σύνολο νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ. έως 28/04/2016	406
Θάνατοι που δηλώθηκαν στις 28/04/2016	0
Συνολικός αριθμός θανάτων έως 28/04/2016	192

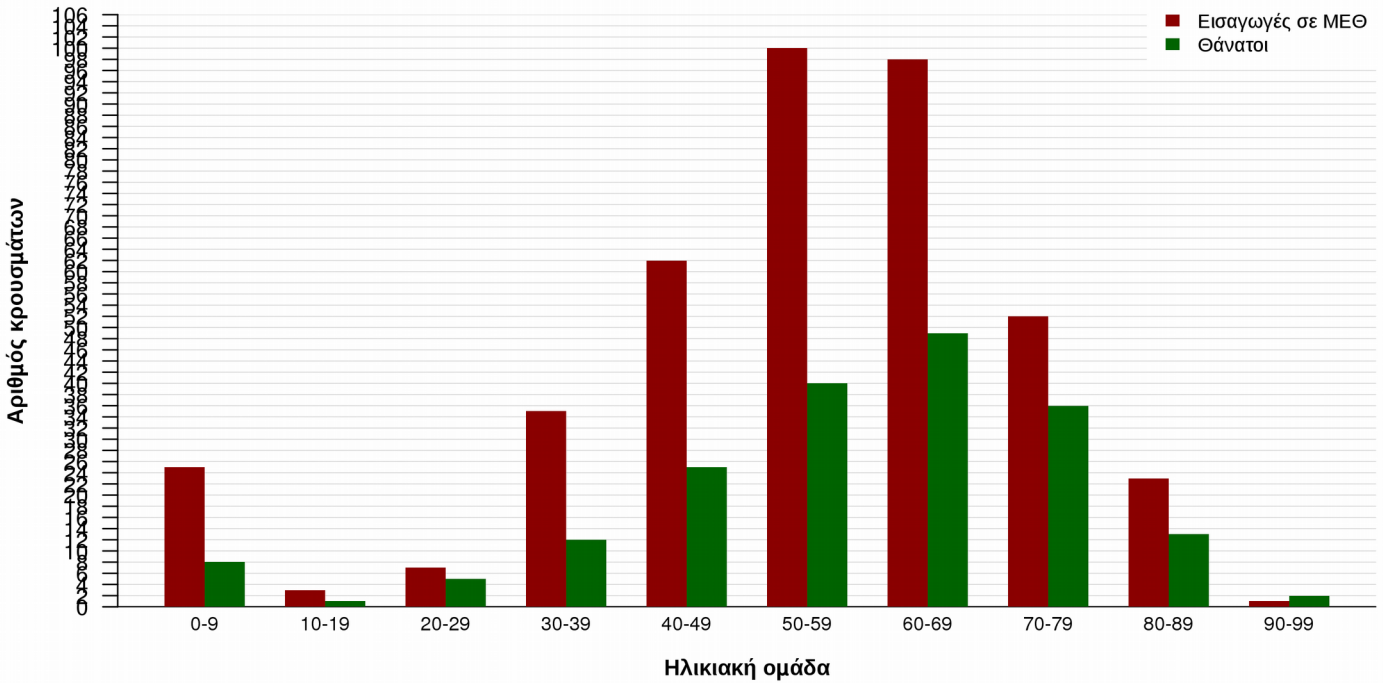
Διάγραμμα 3: Αριθμός εισαγωγών σε Μ.Ε.Θ. ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2015 έως εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016). Συνολικός αριθμός δηλωθέντων κρουσμάτων έως και την εβδομάδα 16/2016: 406



Διάγραμμα 4: Αριθμός θανάτων (σε Μ.Ε.Θ. & εκτός Μ.Ε.Θ) ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2015 έως εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016). Συνολικός αριθμός θανάτων έως και την εβδομάδα 16/2016: 191



Διάγραμμα 5: Ηλικιακή κατανομή εισαχθέντων σε Μ.Ε.Θ. με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη και ασθενών που κατέληξαν σε Μ.Ε.Θ ή εκτός Μ.Ε.Θ. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2015 έως εβδομάδα 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016).

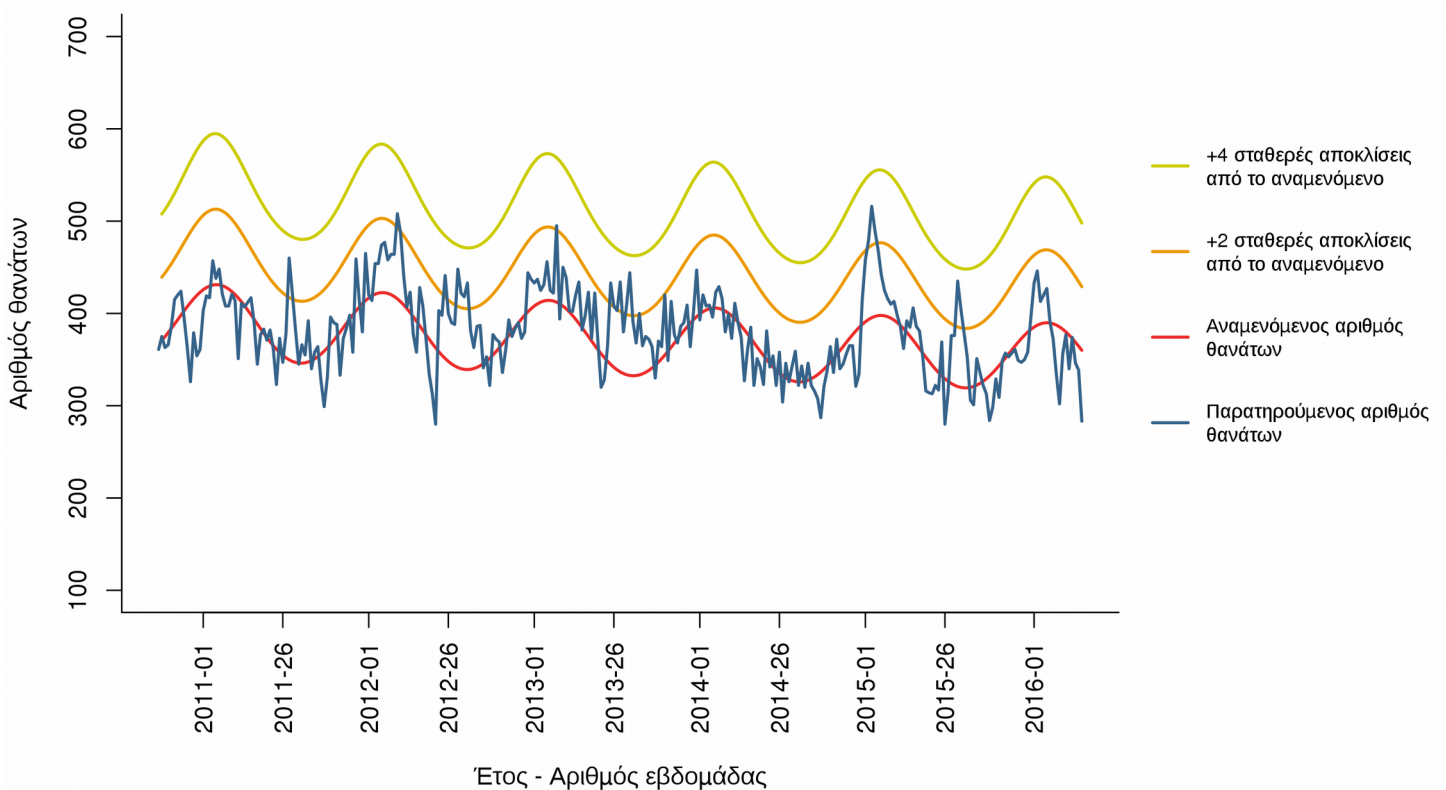


Δ. Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας

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 16/2016 (18–24 Απριλίου 2016), η θνησιμότητα στην Ελλάδα από όλες τις αιτίες κυμάνθηκε στα πλαίσια της αναμενόμενης (Διάγραμμα 6).

Διάγραμμα 6: Παρατηρούμενος και αναμενόμενος αριθμός θανάτων κατά εβδομάδα στις περιοχές της Ελλάδας που μετέχουν στο σύστημα επιτήρησης. Εβδομάδα 30/2009 έως εβδομάδα 16/2016.



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 16/2016 αφορούν τους Δήμους Αθηναίων, Κραταινίου και Πειραιά, καθώς και τις Περιφερειακές Ενότητες Μαγνησίας και Σποράδων, Αχαΐας, Καβάλας και Κέρκυρας.

Πηγή πληροφοριών για το σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας από όλες τις αιτίες

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.

Στο σύστημα, στην παρούσα φάση, συμμετέχουν περιοχές με πληθυσμό περίπου 1.661.541 κατοίκους, που αντιπροσωπεύουν το 15% του συνολικού πληθυσμού της Ελλάδας (Απογραφή Πληθυσμού, 2011). Συγκεκριμένα συμμετέχουν το σύνολο των δήμων των περιφερειακών ενοτήτων Αχαΐας, Κέρκυρας, Μαγνησίας & Σποράδων, Καβάλας & Θάσου και οι Δήμοι Αθηναίων, Πειραιώς και Κερατσινίου-Δραπετσώνας.

Τα δεδομένα προέρχονται από το νέο Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Ληξιαρχικών Πράξεων (ΠΣ ΛΗΠ) που λειτουργεί από το Μάιο του 2013 στη Διεύθυνση Μηχανοργάνωσης & ΗΕΣ της Γεν. Δ/σης Αναπτυξιακών Προγραμμάτων του Υπουργείου Εσωτερικών. Στο πλαίσιο αυτό, το ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ έχει οριστεί από το Υπουργείο Εσωτερικών ως διαπιστευμένος φορέας.

Το σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας από όλες τις αιτίες εφαρμόζεται στο πλαίσιο του προγράμματος European Mortality Monitoring (Euro-MOMO), στο οποίο συμμετέχουν και άλλες 21 ευρωπαϊκές χώρες. Το συντονισμό του προγράμματος στην Ελλάδα έχει το Τμήμα Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Παρέμβασης του ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.