

**ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΣΟΒΑΡΩΝ ΚΡΟΥΣΜΑΤΩΝ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΙΣ Μ.Ε.Θ.
ΟΔΗΓΙΕΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ – ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗΣ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ**

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΓΡΙΠΗΣ 2026-2027

ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΣ 2026

Κατά την περίοδο γρίπης 2025-2026, η δραστηριότητα της γρίπης άρχισε σταδιακά να αυξάνεται μετά την εβδομάδα 49/2025 (01-07 Δεκεμβρίου 2025) και κορυφώθηκε στην αρχή του 2026. Παρουσίασε στη συνέχεια αυξομειώσεις μέχρι την εβδομάδα 5/2026 (26 Ιανουαρίου - 01 Φεβρουαρίου 2026) οπότε και άρχισε η σταδιακή της μείωση. Από την εβδομάδα 18/2026 (27 Απριλίου - 03 Μαΐου 2026) σταθεροποιήθηκε σε χαμηλά επίπεδα, με μικρές εβδομαδιαίες αυξομειώσεις. Σημειώνεται ότι η τιμή του δείκτη γριπώδους συνδρομής επηρεάζεται γενικά από την κυκλοφορία των αναπνευστικών παθογόνων στην κοινότητα (συμπεριλαμβανομένου του SARS-CoV-2) και όχι μόνο των ιών της γρίπης.

Κατά την περίοδο 2025-2026, κυριάρχησε στην κοινότητα ο ιός γρίπης τύπου Α, με καταγραφή σποραδικών μόνο κρουσμάτων γρίπης τύπου Β. Μεταξύ των θετικών για γρίπη Α δειγμάτων, επικράτησε ο υπότυπος Α(Η3) στις ανιχνεύσεις στην κοινότητα, ενώ ο υπότυπος Α(Η1)rdm09 κυκλοφόρησε σε μικρότερο βαθμό.

Από την εβδομάδα 40/2025 έως και την εβδομάδα 35/2026 καταγράφηκαν 166 εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα γρίπης με νοσηλεία σε ΜΕΘ, ενώ οι θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη ανήλθαν στους 84.

ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Η εποχική γρίπη επιτηρείται από τη Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Πρόληψης Μεταδοτικών Νοσημάτων του ΕΟΔΥ μέσω:

1. του Συστήματος Παρατηρητών Νοσηρότητας Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας (Sentinel),
2. του Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων για την εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη (δηλώνεται με το [Δελτίο Δήλωσης Γρίπης](#)),
3. του Συστήματος επιτήρησης εισαγωγών για νοσηλεία, σοβαρών κρουσμάτων που χρήζουν νοσηλείας σε Μ.Ε.Θ. ή ασθενών υπό μηχανική υποστήριξη της αναπνοής εκτός Μ.Ε.Θ., καθώς και θανάτων εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης,
4. του Συστήματος επιτήρησης Σοβαρής Οξείας Λοίμωξης Αναπνευστικού (Severe Acute Respiratory Infection – SARI),
5. του Συστήματος επιτήρησης της γενικής θνησιμότητας.

Η δραστηριότητα των ιών της εποχικής γρίπης εξαρτάται από πληθώρα παραμέτρων (όπως π.χ. το στέλεχος της γρίπης που θα επικρατήσει, η εμβολιαστική κάλυψη των ομάδων υψηλού κινδύνου κλπ) και ως εκ τούτου τόσο η έναρξη, όσο και η διάρκεια της δραστηριότητας της εποχικής γρίπης μπορεί να διαφέρουν από περίοδο σε περίοδο, ενώ σημειώνεται ότι σποραδικά κρούσματα γρίπης ή συρροές μπορεί να καταγράφονται όλο το χρόνο.

Κάθε εβδομάδα αναρτάται στην ιστοσελίδα του ΕΟΔΥ (<https://eody.gov.gr>) η Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης Αναπνευστικών Λοιμώξεων της Διεύθυνσης Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Πρόληψης Μεταδοτικών Νοσημάτων, που περιλαμβάνει τα επιδημιολογικά δεδομένα των επιτηρούμενων ιών του αναπνευστικού (SARS-CoV-2, RSV και γρίπης).

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ/ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ 2026-2027

- Είναι απολύτως απαραίτητος ο **ετήσιος αντιγριπικός εμβολιασμός** όλων των ατόμων που ανήκουν στις **ομάδες υψηλού κινδύνου** όπως αυτές περιγράφονται στην [εγκύκλιο του Υ.Υ.](#)
- Επισημαίνεται ιδιαίτερα η **ανάγκη εμβολιασμού όλων των επαγγελματιών υγείας, ειδικότερα όσων νοσηλεύουν ασθενείς υψηλού κινδύνου** π.χ. σε Μονάδες Νεογνών, Ογκολογικές κλινικές, Αιματολογικές κλινικές, Μονάδες Μεταμοσχεύσεων κλπ.
- Σε ασθενείς που παρουσιάζουν συμπτωματολογία από το αναπνευστικό (ιδιαίτερα πυρετό και δύσπνοια), θα πρέπει να τίθεται η **κλινική υποψία γρίπης**. Οι ασθενείς αυτοί θα πρέπει να αντιμετωπίζονται σύμφωνα με τις [οδηγίες για τους Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας του ΕΟΔΥ](#) προκειμένου να αποφευχθεί διασπορά της νόσου στα νοσοκομεία (διαλογή, απομόνωση, κλπ).
- Συνιστάται η **άμεση χορήγηση της ενδεδειγμένης αντιικής αγωγής** σε ασθενείς με υποψία γρίπης και σοβαρή κλινική εικόνα, ιδιαίτερα σε αυτούς με ιστορικό υποκείμενου νοσήματος που προδιαθέτει σε επιπλοκές από γρίπη, ανεξάρτητα από την εργαστηριακή επιβεβαίωση.

Θα πρέπει να υπάρχει **εγρήγορση** των επαγγελματιών υγείας σε περίπτωση συρροής κρουσμάτων με σοβαρή αναπνευστική νόσο ώστε να διερευνώνται για γρίπη με την υπόνοια αρχόμενης επιδημικής έξαρσης και να αντιμετωπίζονται κατάλληλα.

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ

Εργαστηριακή διάγνωση γρίπης είναι σκόπιμο να επιδιώκεται σε περιστατικά που νοσηλεύονται και:

- εμφανίζουν βαριά κλινική εικόνα ή/και αιφνίδιο θάνατο (στα ΤΕΠ ή το θάλαμο) με συμπτώματα κυρίως από το αναπνευστικό,
- έχουν [σοβαρά υποκείμενα νοσήματα](#) που προδιαθέτουν σε εμφάνιση σοβαρών επιπλοκών από τη γρίπη,
- υπάρχει ανάγκη επαναληπτικού ελέγχου σε υποψία αντοχής στην αντιική θεραπεία (π.χ. παρατεταμένο εμπύρετο παρά τη θεραπεία, αδυναμία βελτίωσης).

Εργαστηριακή επιβεβαίωση δεν απαιτείται για τη χορήγηση αντιικής θεραπείας. Τα σοβαρά γριπώδη σύνδρομα συνιστάται να αντιμετωπίζονται **άμεσα** και χωρίς εργαστηριακή επιβεβαίωση

καθώς η αποτελεσματικότητα των αντιικών φαρμάκων εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από την ταχύτητα της έναρξης χορήγησής τους.

Για λόγους επιδημιολογικής επιτήρησης παρακαλείστε όπως **στα σοβαρά κρούσματα γριπώδους συνδρόμου που νοσηλεύονται σε Μ.Ε.Θ.** (ή είναι σε μηχανική υποστήριξη αναπνοής σε απλή κλίνη) **να πραγματοποιείται εργαστηριακή διερεύνηση για γρίπη.** Ο ΕΟΔΥ αναλαμβάνει την κάλυψη της δαπάνης του εργαστηριακού ελέγχου για τα κρούσματα αυτά στα παρακάτω εργαστήρια:

1. Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Ν. Ελλάδος, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ στην Αθήνα
2. Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Β. Ελλάδος, Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ. στη Θεσσαλονίκη.

Σημειώνεται ότι για κλινική χρήση θα γίνεται ανίχνευση του ιού και προσδιορισμός του τύπου (Α ή Β), ενώ υποτυποποίηση (πχ. (H1)rdm09 ή (H3)) θα γίνεται μόνο για επιδημιολογικούς λόγους.

Το δείγμα πρέπει να συνοδεύεται **ΠΑΝΤΑ** από το ειδικό [«Συνοδευτικό Δελτίο Αποστολής Αναπνευστικού Δείγματος προς τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή Άλλα Εργαστήρια»](#).

Επισημαίνεται ότι:

- Είναι δυνατόν να απαιτείται >1 δείγμα για τη διάγνωση της γρίπης ιδιαίτερα σε σοβαρά κρούσματα.
- Σε περίπτωση θετικού δείγματος δεν συνιστάται η επανάληψη της εξέτασης για τη διαπίστωση συνεχιζόμενης παρουσίας του ιού καθώς:
 - οι μοριακές τεχνικές διαπιστώνουν την ύπαρξη γενετικού υλικού ακόμη και στην περίπτωση ύπαρξης νεκρών ιών στο αναπνευστικό,
 - η αντιική αγωγή θεραπεύει τον ασθενή αλλά δεν εξαλείφει άμεσα την παρουσία του ιού στο βρογχικό δένδρο και τα επαναλαμβανόμενα δείγματα αυξάνουν δυσανάλογα το φόρτο εργασίας των εργαστηρίων και το κόστος της διάγνωσης.

Τέλος, υπενθυμίζεται ότι **η εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη ανήκει στα υποχρεωτικώς δηλούμενα νοσήματα και θα πρέπει να δηλώνεται** στη Διεύθυνση Επιδημιολογικής Επιτήρησης και Πρόληψης Μεταδοτικών Νοσημάτων του ΕΟΔΥ με το [Δελτίο Δήλωσης Γρίπης](#).

Ανίχνευση του ιού γρίπης

1. ΔΕΙΓΜΑΤΑ

Ο ιός απεκκρίνεται από το ανώτερο αναπνευστικό και μπορεί να απομονωθεί στις περισσότερες περιπτώσεις έως 3-4 ημέρες από την έναρξη των συμπτωμάτων. Τα μικρά παιδιά μπορεί να αποβάλλουν τον ιό για χρονικό διάστημα πέραν των 5 ημερών και οι ανοσοκατεσταλμένοι για απροσδιόριστο χρονικό διάστημα.

Συνιστάται το δείγμα να λαμβάνεται **μέσα στις πρώτες 3 ημέρες** από την έναρξη των συμπτωμάτων και οπωσδήποτε **πριν** την έναρξη της ειδικής αντιγριπικής αγωγής.

- Το συνηθέστερα λαμβανόμενο δείγμα για την ανίχνευση των αναπνευστικών ιών είναι το **ρινοφαρυγγικό επίχρισμα**.

Άλλα δείγματα που μπορούν να χρησιμοποιηθούν εναλλακτικά, κατόπιν συνεννόησης με τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή τα εργαστήρια των νοσοκομείων που διαθέτουν την τεχνογνωσία για τη διάγνωση αναπνευστικών ιών, είναι: στοματοφαρυγγικό επίχρισμα, ρινικό επίχρισμα, φαρυγγικό έκπλυμα, βρογχικές εκκρίσεις, τραχειακό έκπλυμα, βρογχοκυψελιδικό έκπλυμα, τεμάχιο βιοψίας πνεύμονα, μεταθανάτια δείγματα πνευμονικού ή τραχειακού ιστού.

2. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΥΛΙΚΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΓΙΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟΥΣ ΙΟΥΣ

Τα υλικά δειγματοληψίας, δηλαδή τα φιαλίδια με το υλικό μεταφοράς και συντήρησης αναπνευστικών ιών και τα φιαλίδια με το υγρό για φαρυγγικά εκπλύματα (γαργάρες) για τα δείγματα προς διάγνωση, παρέχονται από τα δύο Κέντρα/Εργαστήρια Αναφοράς:

- Το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας παρέχει υλικό μεταφοράς για ρινοφαρυγγικό επίχρισμα ή εναλλακτικά στοματοφαρυγγικό επίχρισμα.
- Το Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας παρέχει υλικό για φαρυγγικά εκπλύματα (γαργάρες) και υλικό για στοματοφαρυγγικό επίχρισμα που χρησιμοποιείται για δειγματοληψία από άτομα μη συνεργαζόμενα είτε λόγω ηλικίας είτε λόγω κλινικής κατάστασης. Κλινικά δείγματα τραχειοβρογχικών εκκρίσεων ή εκπλυμάτων κατωτέρου αναπνευστικού αποστέλλονται μέσα σε οποιονδήποτε αποστειρωμένο περιέκτη, δίχως υλικό μεταφοράς.

Όσον αφορά στη συντήρηση του υλικού δειγματοληψίας, διευκρινίζουμε ότι:

α) Τα υλικά (φιαλίδια) μεταφοράς που παρέχονται από τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης Βόρειας και Νότιας Ελλάδας.

- διατηρούνται σε κοινό ψυγείο, στη συντήρηση (2-8°C) τόσο πριν όσο και μετά τη δειγματοληψία και μέχρι τη μεταφορά τους στο εργαστήριο.

β) Για τα υλικά μεταφοράς που παρέχονται από τα υπόλοιπα εργαστήρια θα πρέπει να ζητούνται οι αντίστοιχες πληροφορίες για καθένα χωριστά.

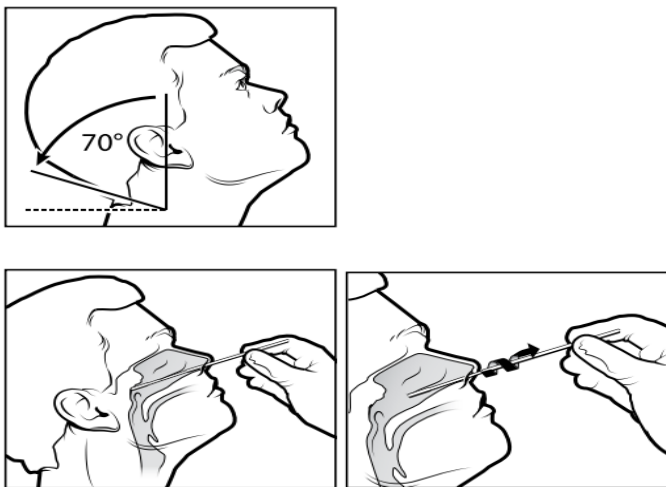
3. ΣΥΛΛΟΓΗ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ

α) Λήψη ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος

- Η λήψη του **ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος** γίνεται με **λεπτό εύκαμπτο** πλαστικό στείλεό με άκρο κατά προτίμηση από πολυεστέρα ή dacron.
- Τα φιαλίδια με το υλικό μεταφοράς και συντήρησης ιών φυλάσσονται σε κοινό ψυγείο, στη συντήρηση (2-8°C) πριν τη δειγματοληψία.

- Εισάγετε το στειλεό μέσα στο ρώθωνα του ασθενή με κατεύθυνση ευθεία προς τα πίσω (και όχι προς τα επάνω).
- Αφήστε το στειλεό στη θέση αυτή για μερικά δευτερόλεπτα.
- Αποσύρετε αργά το στειλεό με ήπια περιστροφική κίνηση ώστε το δείγμα να είναι πλούσιο σε κύτταρα.
- Επαναλάβετε τη λήψη και στον άλλο ρώθωνα με τον ίδιο στειλεό.
- Βυθίζετε τον στειλεό στο φιαλίδιο που περιέχει το υλικό μεταφοράς και συντήρησης ιών και κατόπιν τον σπάτε ή τον κόβετε στο ύψος του λαιμού του φιαλιδίου. Δύο στειλεοί συλλογής από τον ίδιο ασθενή μπορούν να τοποθετηθούν στο ίδιο φιαλίδιο.
- Κλείνετε το φιαλίδιο. Συμπληρώνετε στην ετικέτα του φιαλιδίου με στυλό διαρκείας και ευκρινή γράμματα α) το ονοματεπώνυμο του ασθενούς, β) την ημερομηνία λήψης του δείγματος και γ) την Κλινική/Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας κτλ. Κατόπιν τοποθετείτε το φιαλίδιο στη συντήρηση (2-8°C). Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες.

Εικόνα 1. Λήψη ρινοφαρυγγικού επιχρίσματος.



Εναλλακτικά:

Λήψη στοματοφαρυγγικού επιχρίσματος

- Η λήψη του **στοματοφαρυγγικού επιχρίσματος** γίνεται με πλαστικό στειλεό (όχι λεπτό εύκαμπτο) με άκρο κατά προτίμηση από πολυεστέρα ή dacron.
- Τα φιαλίδια με το υλικό μεταφοράς και συντήρησης ιών φυλάσσονται σε κοινό ψυγείο, στη συντήρηση (2-8°C) πριν τη δειγματοληψία.
- Το **στοματοφαρυγγικό επίχρισμα** λαμβάνεται με τη βοήθεια γλωσσοπίεστρου. Ο στειλεός εισέρχεται βαθιά στο φάρυγγα και περιστρέφεται στο τοίχωμα ώστε το δείγμα να είναι πλούσιο σε κύτταρα.
- Βυθίζετε το στειλεό στο φιαλίδιο που περιέχει το υλικό μεταφοράς και συντήρησης ιών και κατόπιν τον σπάτε ή τον κόβετε στο ύψος του λαιμού του φιαλιδίου. Δύο στειλεοί συλλογής μπορούν να τοποθετηθούν στο ίδιο φιαλίδιο.
- Κλείνετε το φιαλίδιο. Συμπληρώνετε στην ετικέτα του φιαλιδίου με στυλό διαρκείας και ευκρινή γράμματα α) το ονοματεπώνυμο του ασθενούς, β) την ημερομηνία λήψης του δείγματος και γ) την Κλινική/Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας κτλ. Κατόπιν τοποθετείτε το φιαλίδιο στη συντήρηση (2-8°C). Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες.

β) Λήψη στοματοφαρυγγικού εκπλύματος

- Η λήψη του **στοματοφαρυγγικού εκπλύματος** γίνεται με το υγρό που υπάρχει στο ειδικό φιαλίδιο που σας έχει σταλεί από το Κέντρο Αναφοράς.
- Ο ασθενής ξεπλένει ήπια το στόμα του και το φάρυγγα με νερό.
- Ακολουθώντας κάνει γαργάρα με το υγρό που περιέχει το ειδικό φιαλίδιο για όσο περισσότερα δευτερόλεπτα μπορεί.
- Αφού κάνει τη γαργάρα, συλλέγει το υγρό στο ίδιο φιαλίδιο.
- Κλείνετε το φιαλίδιο και απολυμαίνετε τις εξωτερικές του επιφάνειες (π.χ. με οινόπνευμα).
- Συμπληρώνετε στην ετικέτα του φιαλιδίου με στυλό διαρκείας και ευκρινή γράμματα α) το επώνυμο και όνομα του ασθενούς, β) την ημερομηνία λήψης του δείγματος και γ) την Κλινική, Νοσοκομείο, Κέντρο Υγείας, κτλ.
- Τοποθετείτε το φιαλίδιο στη συντήρηση (2-8°C). Το δείγμα μπορεί να κρατηθεί στο ψυγείο το πολύ έως 3 ημέρες.

Για όλους τους τύπους δειγμάτων δεν επιτρέπονται:

- η απόψυξη και ψύξη του δείγματος, γιατί ο ιός χάνει τη μολυσματικότητά του και δεν μπορεί να αναπτυχθεί σε κυτταροκαλλιέργεια
- η κατάψυξη σε θερμοκρασίες <2°C για τους ως άνω λόγους

4. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ - ΜΕΤΑΦΟΡΑ

- Τα δείγματα συλλέγονται στα φιαλίδια που παρέχονται είτε από τα Εθνικά Κέντρα Αναφοράς Γρίπης είτε από τα εργαστήρια των νοσοκομείων που κάνουν έλεγχο για γρίπη.
- Τα φιαλίδια μεταφοράς πρέπει να κλείνονται καλά ούτως ώστε να μην διαφύγει το υλικό κατά τη μεταφορά του δείγματος.
- Στη συνέχεια το φιαλίδιο τοποθετείται σε ειδικό δοχείο μεταφοράς (**τριπλό κουτί** - βλέπε παράρτημα) για μολυσματικά δείγματα.
- Σε όλα τα δείγματα τοποθετείται ετικέτα όπου σημειώνονται τα στοιχεία του ασθενούς, η ημερομηνία λήψης του δείγματος και το Νοσοκομείο από το οποίο προέρχεται το δείγμα.
- Τα δείγματα συνοδεύονται **ΠΑΝΤΟΤΕ** από το ειδικό «συνοδευτικό δελτίο αποστολής αναπνευστικού δείγματος προς τα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ή άλλα Εργαστήρια» του ΕΟΔΥ. Το δελτίο θα πρέπει να συμπληρώνεται με ιδιαίτερη επιμέλεια σε όλα του τα πεδία.
 - **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Μην τυλίγετε το συνοδευτικό δελτίο γύρω από το δείγμα.
- Τα δείγματα αποστέλλονται στα Κέντρα Αναφοράς κατόπιν συνεννόησης με το Εργαστήριο.

ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΤΑΙ ΟΤΙ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΠΟΥ ΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΑΒΒΑΤΟ ΚΑΙ ΚΥΡΙΑΚΗ ΘΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΝΤΑΙ ΣΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΓΡΙΠΗΣ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΑ.

5. ΒΙΟΑΣΦΑΛΕΙΑ

Προφυλάξεις κατά τη λήψη και τον χειρισμό των δειγμάτων

Κατά τη λήψη από τον ασθενή, τον χειρισμό και την επεξεργασία των δειγμάτων λαμβάνονται πάντα τα βασικά μέτρα ατομικής προστασίας ήτοι:

- Προστατευτική μπλούζα μιας χρήσης
- Γάντια μιας χρήσης
- Προστατευτικά γυαλιά
- Μάσκα (διπλή χειρουργική ή υψηλής αναπνευστικής προστασίας)
- Συστηματική εφαρμογή των κανόνων υγιεινής των χεριών

6. ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΙΩΝ ΓΡΙΠΗΣ

- **Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Νότιας Ελλάδας**
Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ,
Δρ. Ε. Αγγελάκης
Τηλ. 210 - 64 78 822, 210 - 64 78 819
- **Εθνικό Εργαστήριο Αναφοράς Γρίπης Βόρειας Ελλάδας**
Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Τμήμα Ιατρικής Α.Π.Θ.
Καθ. Γ. Γκιούλα
Τηλ. 2310-999121, 2310-999169, 2310-999031

7. ΤΑΧΕΙΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΙΟΥ ΤΗΣ ΓΡΙΠΗΣ

Οι ταχείες διαγνωστικές μέθοδοι (Rapid Tests) χρησιμοποιούνται στην κλινική πράξη για την ανίχνευση ιών γρίπης τύπου Α ή/και Β αλλά έχουν χαμηλότερη ευαισθησία σε σύγκριση με τις μοριακές τεχνικές (RT-PCR) και η αξιοπιστία τους εξαρτάται σε μεγάλο βαθμό από τις συνθήκες υπό τις οποίες πραγματοποιούνται, με αποτέλεσμα να απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή στην ερμηνεία των αποτελεσμάτων των συγκεκριμένων μεθόδων.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ



Αρχική συσκευασία

- 1) Υδατοστεγής περιέκτης με ετικέτα που περιορίζει κάθε διαρροή και περιέχει το δείγμα (π.χ. φιαλίδιο από Κέντρα Αναφοράς Γρίπης).

Δεύτερη συσκευασία

- 1) Αφρώδες υλικό στο οποίο τοποθετούνται ξεχωριστά τα υδατοστεγή φιαλίδια (π.χ. φιαλίδιο από Κέντρα Αναφοράς Γρίπης).
- 2) Υδατοστεγές ανθεκτικό δοχείο που περιορίζει κάθε διαρροή και εσωκλείει την αρχική συσκευασία.

Τελική συσκευασία

Εξωτερική συσκευασία επαρκούς αντοχής για τον όγκο και τη μάζα του και τη σκοπούμενη χρήση με σχετική σήμανση.

Σημείωση: Αναλυτικές πληροφορίες για τη συσκευασία και τη μεταφορά των δειγμάτων υπάρχουν στις εγκυκλίους του Υπουργείου Υγείας ΑΔΑ: ΒΕΙΚΘ-7ΩΨ, με Αρ. Πρωτ.: Υ1ΓΠ.οικ.10946 - 28/ 1 /2013 και θέμα: «Διακίνηση Διαγνωστικών Δειγμάτων» και τη νεότερη εγκύκλιο, ΑΔΑ: 6ΒΦΧ465ΦΥΟ-8ΣΗ, με Αρ. Πρωτ.:Γ1α/Γ.Π.οικ.19233 - 06/03 /2018.

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

Τμήμα Λοιμώξεων του Αναπνευστικού

Τηλ: 210-5212 054/ 210-5212 000

<https://eody.gov.gr>

Βιβλιογραφικές αναφορές:

- α) Surveillance Report: Seasonal influenza Annual Epidemiological Report 2025-2026.
- β) Flu News Europe. Joint ECDC-WHO/ Europe weekly influenza update.
<https://www.ecdc.europa.eu/en/seasonal-influenza/surveillance-and-disease-data/flu-news-Europe>.
- γ) Clinical Description & Lab Diagnosis of Influenza, Center for Disease Control and Prevention.
<https://www.cdc.gov/flu/testing>.
- δ) Manual for the laboratory diagnosis and virological surveillance of influenza, WHO Global Influenza Surveillance Network, WHO 2011
http://www.who.int/influenza/gisrs_laboratory/manual_diagnosis_surveillance_influenza/en/index.html

Τελευταία ενημέρωση: 08/09/2026