



Εβδομαδιαία Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Γρίπης Εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018)

Η επιτήρηση της γρίπης για την περίοδο 2017 - 2018 σε Ευρωπαϊκό επίπεδο και στην Ελλάδα ξεκίνησε την εβδομάδα 40/2017 (02-08 Οκτωβρίου 2017) και θα ολοκληρωθεί την εβδομάδα 20/2018 (14-20 Μαΐου 2018).

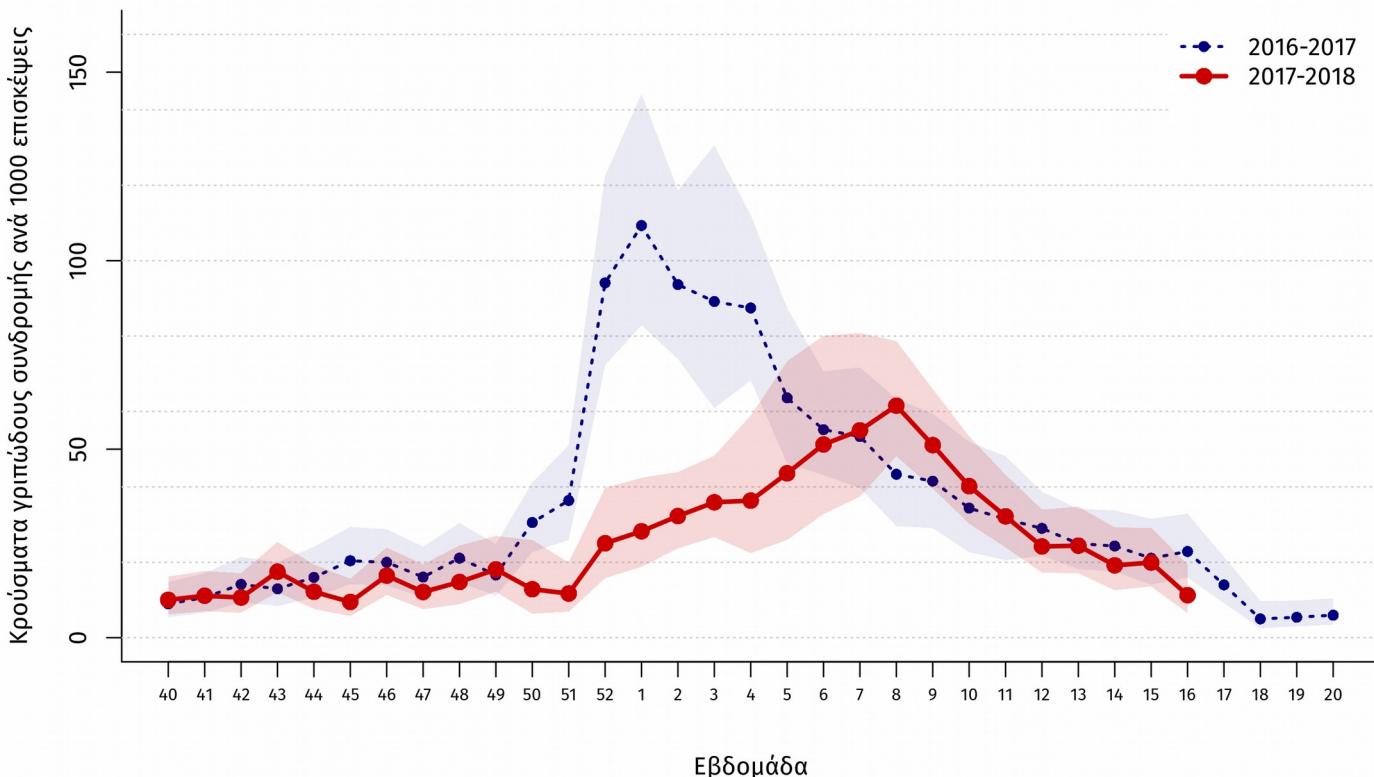
Στην παρούσα έκθεση, γίνεται εβδομαδιαία ανακεφαλαίωση των επιδημιολογικών δεδομένων στη χώρα μας, για την εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018).

- Κατά την εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018) οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή παρουσιάζουν μείωση σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα 15/2018 (Διαγράμματα 1 και 2).
- Κατά την εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018) στα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης ελέγχθηκαν για ιούς γρίπης συνολικά 69 κλινικά δείγματα όλα από νοσοκομεία. Τα 8 (11,6%) εξ αυτών ήταν θετικά για ιούς γρίπης και συγκεκριμένα τα 5 (62,5%) ήταν τύπου A και τα 3 (37,5%) ήταν τύπου B. Τα 5 στελέχη τύπου A υποτυποποιήθηκαν και όλα ανήκαν στον υπότυπο A(H1N1)pdm (Διάγραμμα 3).
- Από την εβδομάδα 40/2017 έως και την εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018) καταγράφηκαν 111 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 107 νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ. (Πίνακας 1, Διάγραμμα 4). Εξ αυτών των κρουσμάτων εμβολιασμένα ήταν τα 14 (13%). Το ίδιο χρονικό διάστημα καταγράφηκαν συνολικά 38 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Οι 34 θάνατοι αφορούσαν σε ασθενείς που νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ και 4 σε ασθενή χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 5). Από το σύνολο των 38 που πέθαναν, μόνο το 13% ήταν εμβολιασμένοι για τη γρίπη.
- **Με βάση τα ανωτέρω, η δραστηριότητα της γρίπης στην Ελλάδα συνεχίζει να παρουσιάζει πτωτική τάση. Επικρατούντες υπότυποι είναι ο B και ο A (H1N1)pdm09. Τονίζεται η σημασία του αντιγριππικού εμβολιασμού ως ο καλύτερος τρόπος προφύλαξης από τη γρίπη.**

A. Κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Κατά την εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018), οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή παρουσιάζουν μείωση σε σύγκριση με την προηγούμενη εβδομάδα 15/2018 (Διάγραμμα 1).

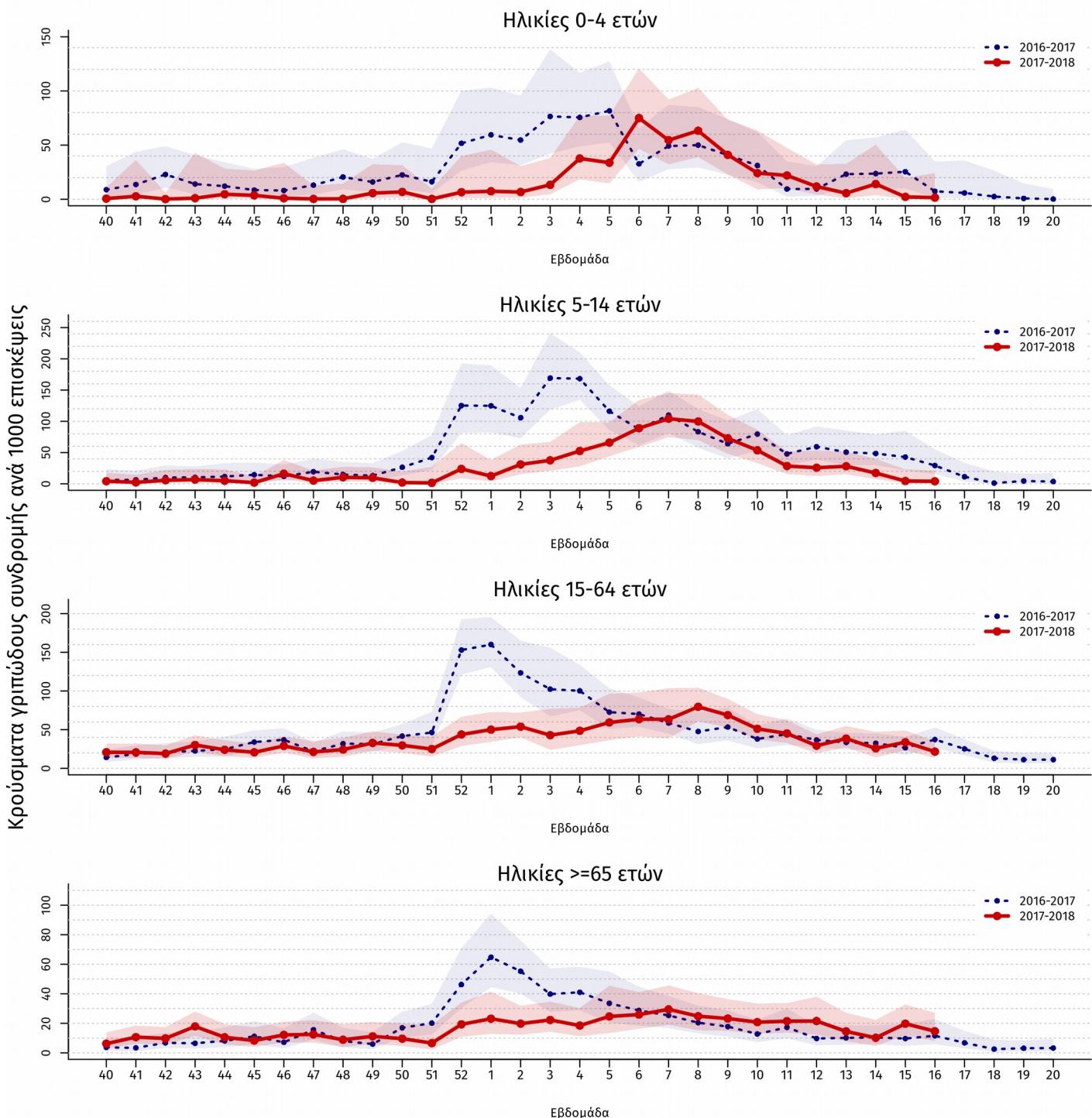
Διάγραμμα 1: Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα.
Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης: 2016-2017, 2017-2018.



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 2011). Η σκιασμένη περιοχή αντιπροσωπεύει τα 95% όρια εμπιστοσύνης των εκτιμήσεων.

Σημείωση 2: 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.

Διάγραμμα 2: Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα, ανά ηλικιακή ομάδα. Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης: 2016-2017, 2017-2018.



Πηγή των πληροφοριών για το κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης

Τα στοιχεία των διαγραμμάτων 1 και 2 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 άμεσα συγκρίσιμα με αυτά των παρελθόντων ετών.

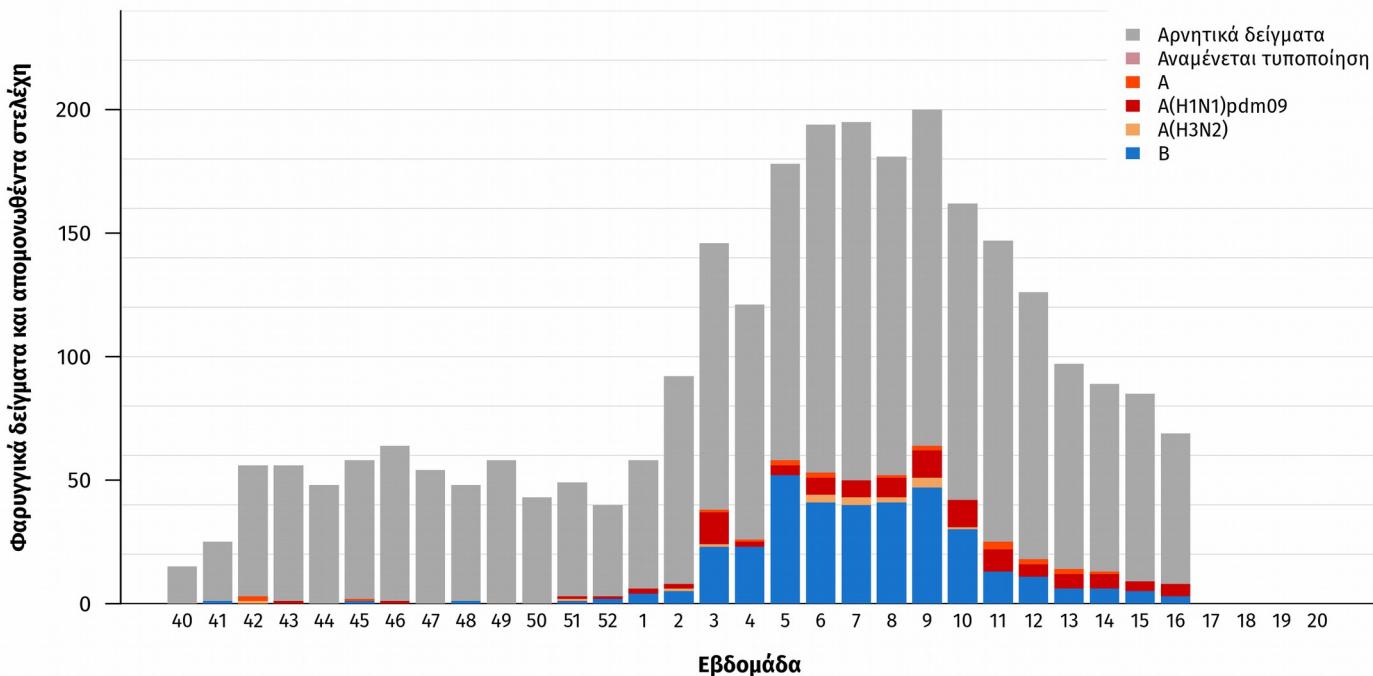
Κατά την εβδομάδα 16/2018 ο αριθμός των συμμετεχόντων ιατρών που απέστειλε κλινικά δεδομένα ανήλθε στους 153 και οι επισκέψεις για κάθε αιτία που αντιστοιχούν στους ιατρούς που δήλωσαν, ανήλθαν στις 12.279 στο σύνολο της χώρας.

B. Εργαστηριακό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Κατά την εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018) στα 2 Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης (Τμήμα Ιολογίας, Ελληνικό Ινστιτούτο Παστέρ, και Β' Εργαστήριο Μικροβιολογίας, Ιατρική Σχολή Α.Π.Θ.) και στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α, ελέγχθηκαν για ιούς γρίπης συνολικά 69 κλινικά δείγματα όλα από νοσοκομεία. Τα 8 (11,6%) εξ αυτών ήταν θετικά για ιούς γρίπης και συγκεκριμένα τα 5 (62,5%) ήταν τύπου A και τα 3 (37,5%) ήταν τύπου B. Τα 5 στελέχη τύπου A υποτυποποιήθηκαν και όλα ανήκαν στον υπότυπο A(H1N1)pdm09.

Από την εβδομάδα 40/2017 έως και την εβδομάδα 16/2018 έχουν ελεγχθεί συνολικά 2758 κλινικά δείγματα και συγκεκριμένα 2496 από νοσοκομεία και 262 από τα δίκτυα Sentinel. Τα 499 (18,1%) εξ αυτών ήταν θετικά για ιούς γρίπης και ειδικότερα τα 143 (28,7%) ήταν τύπου A και τα 356 (71,3%) τύπου B. Τα 123 στελέχη τύπου A υποτυποποιήθηκαν και από αυτά τα 17 (13,8%) ανήκαν στον υπότυπο A(H3N2) και τα 106 (86,2%) στον υπότυπο A(H1N1)pdm09.

Διάγραμμα 3: Συνολικός αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης. Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης 2017 - 2018.



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

Από την εβδομάδα 40/2017 έως και την εβδομάδα 16/2018, στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 111 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, εκ των οποίων τα 107 νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 4).

Όσον αφορά στα κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ.: Πρόκειται για 68 άνδρες και 39 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 1 έως 93 έτη, μέση ηλικία 57,2 έτη και διάμεση 62 έτη. Τα 47 (43,9%) από τα προαναφερόμενα κρούσματα οφείλονται στον ίδιο γρίπης τύπου Α και τα 60 (56,1%) στον ίδιο γρίπης τύπου Β. Τα 39 από τα στελέχη τύπου Α που απομονώθηκαν από τα ανωτέρω κρούσματα υποτυποποιήθηκαν και εξ' αυτών τα 2 (5,1%) ανήκαν στον υπότυπο A(H3N2) και τα 37 (94,9%) στον υπότυπο A(H1N1)pdm09. (Διάγραμμα 4).

Από τα 107 κρούσματα ήταν εμβολιασμένα τα 14 (13%). Σημειώνεται ότι τα 78 (72,9%) από τα 107 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 τη σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, και εξ' αυτών εμβολιασμένοι ήταν οι 14 (17,9%).

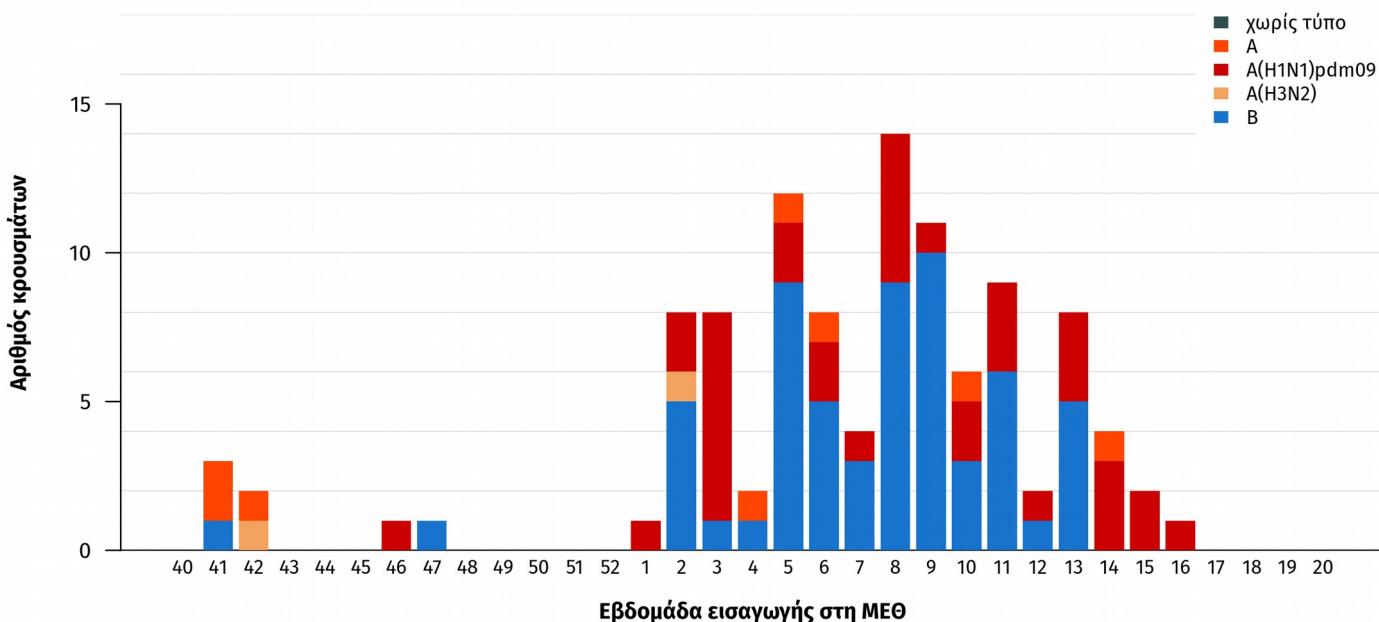
Όσον αφορά στα κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ.: Πρόκειται για 2 άνδρες και 2 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 45 έως 87 έτη, μέση ηλικία 67,8 έτη και διάμεση 69,5 έτη. Το 1 (25%) από τα προαναφερόμενα κρούσματα οφείλεται στον ίδιο γρίπης τύπου Α, τα 3 (75%) στον ίδιο γρίπης τύπου Β. Τα προαναφερόμενα σοβαρά κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ δεν είχαν εμβολιαστεί αν και ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας.

Από την εβδομάδα 40/2017 έως και την εβδομάδα 16/2018 στην Ελλάδα έχουν καταγραφεί 38 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, εκ των οποίων οι 34 αφορούν σε κρούσματα που χρειάστηκαν νοσηλεία στη Μ.Ε.Θ και 4 σε κρούσματα που δεν νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 5). Πρόκειται για 27 άνδρες και 11 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 1 έως 93 έτη, μέση ηλικία 62,6 έτη και διάμεση 64 έτη. Από τα 13 (34,2%) κρούσματα απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Α και από τα 25 (65,8%) ιός γρίπης τύπου Β. Τα 12 στελέχη γρίπης τύπου Α που απομονώθηκαν από τα προαναφερόμενα κρούσματα υποτυποποιήθηκαν και εξ' αυτών 11 (91,7%) ανήκαν στον υπότυπο A (H1N1)pdm09 και 1 (8,3%) στον υπότυπο A(H3N2). Από το σύνολο των 38 ασθενών που απεβίωσαν, μόνο το 13,2% ήταν εμβολιασμένοι για τη γρίπη. Σημειώνεται ότι τα 32 (84,2%) από τα 38 προαναφερθέντα κρούσματα ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη σύμφωνα με τη σχετική εγκύκλιο του Υπουργείου Υγείας, και εξ' αυτών εμβολιασμένοι ήταν οι 5 (15,6%).

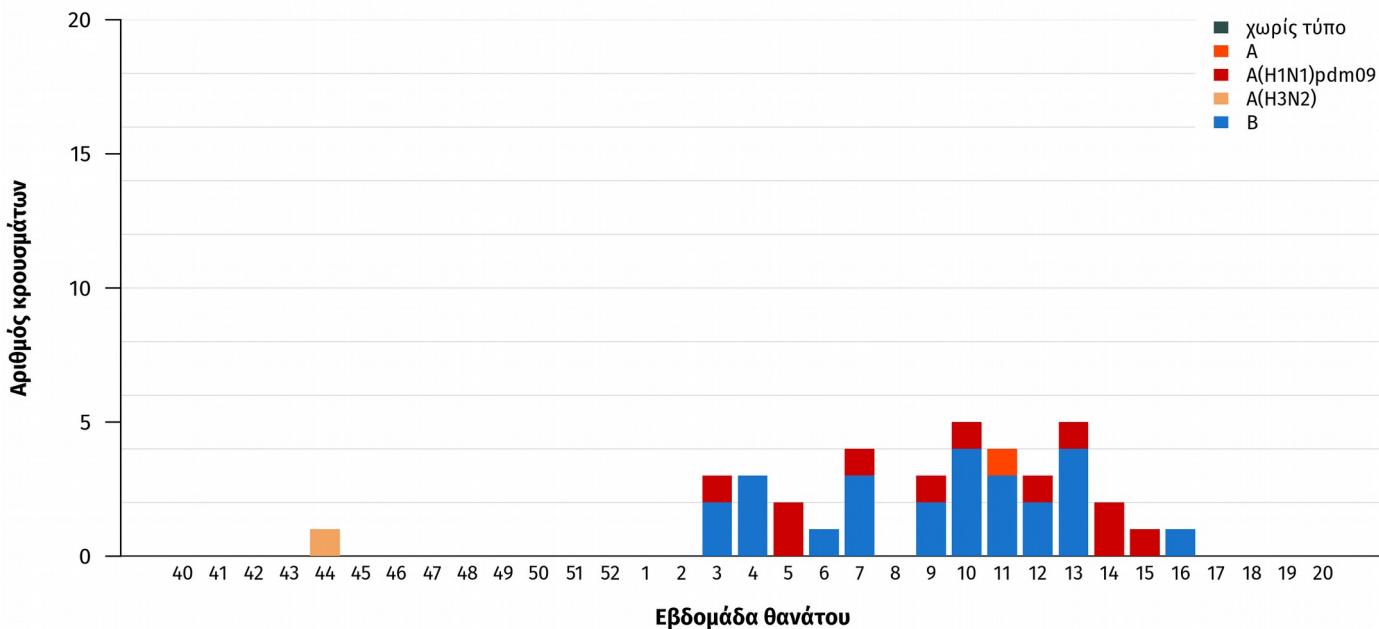
Πίνακας 1: Περιστατικά με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και θάνατοι (σε Μ.Ε.Θ & εκτός Μ.Ε.Θ) από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2017 έως εβδομάδα 16/2018 (16-22 Απριλίου 2018).

Νέα κρούσματα σε Μ.Ε.Θ. που δηλώθηκαν την εβδομάδα 16/2018 (16-22 Απριλίου 2018)	1
Σύνολο νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ. έως 22/04/2018	107
Νέοι θάνατοι που δηλώθηκαν την εβδομάδα 16/2018 (16-22 Απριλίου 2018)	1
Συνολικός αριθμός θανάτων έως 22/04/2018	38

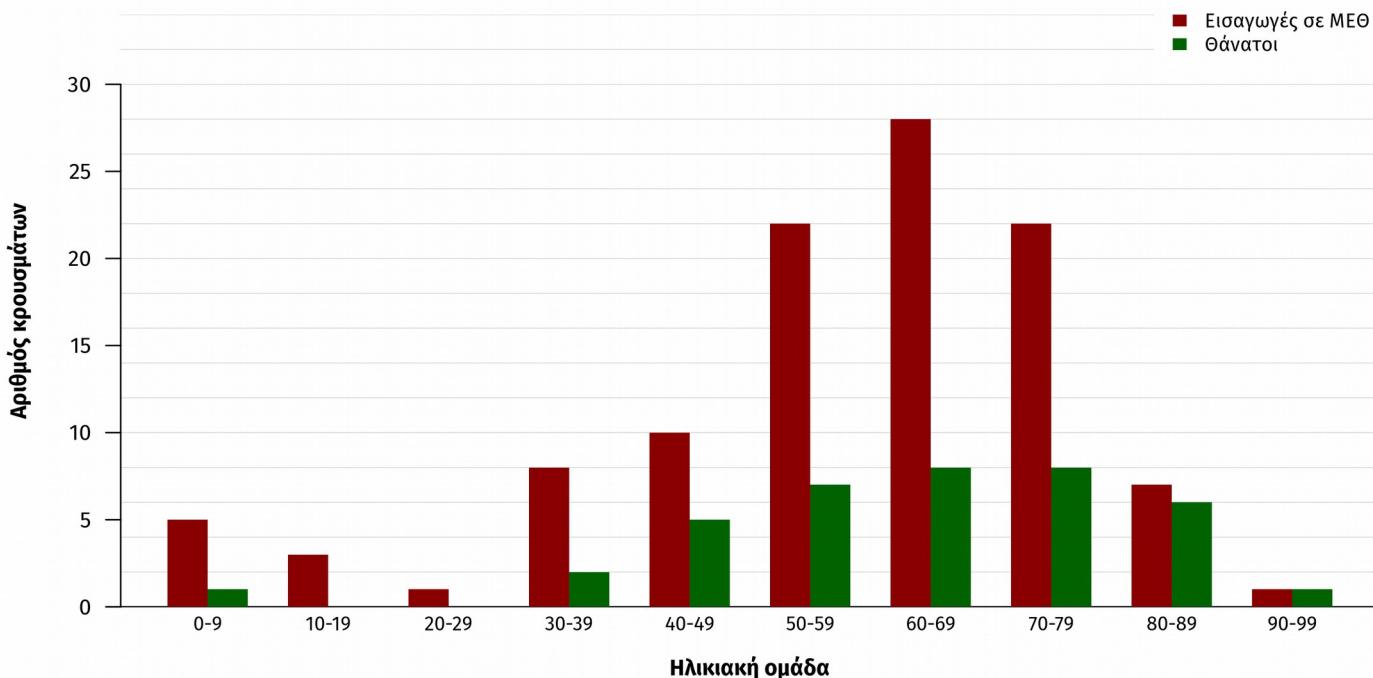
Διάγραμμα 4: Αριθμός εισαγωγών σε Μ.Ε.Θ. ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2017 έως εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018). Συνολικός αριθμός δηλωθέντων κρουσμάτων έως και την εβδομάδα 16/2018: 107



Διάγραμμα 5: Αριθμός θανάτων (σε Μ.Ε.Θ. & εκτός Μ.Ε.Θ) ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2017 έως εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018). Συνολικός αριθμός θανάτων έως και την εβδομάδα 16/2018: 38



Διάγραμμα 6: 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 40/2017 έως εβδομάδα 16/2018 (16-22 Απριλίου 2018).

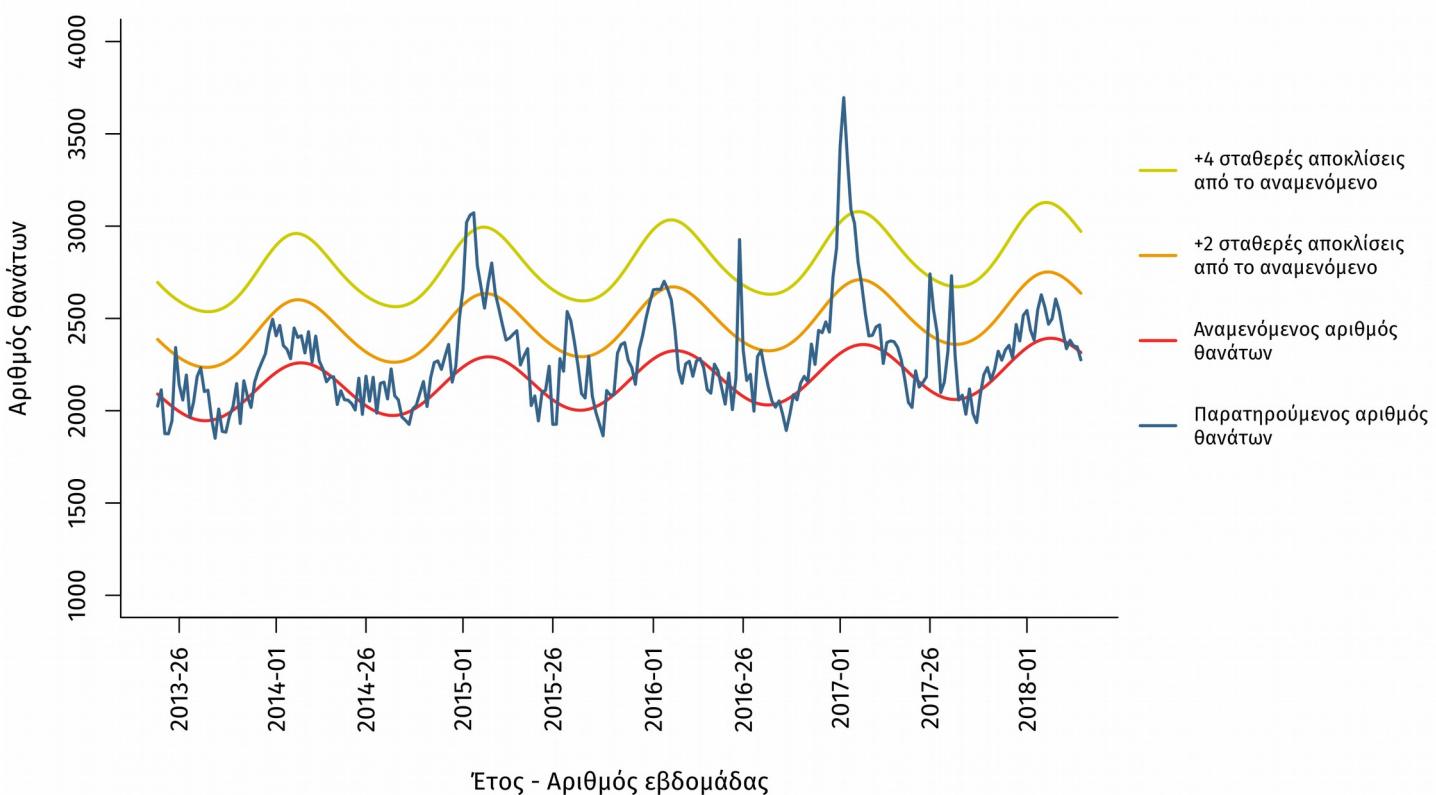


Δ. Σύστημα επιδημιολογικής επιτήρησης της θνησιμότητας

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 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018), η θνησιμότητα στην Ελλάδα από όλες τις αιτίες κυμάνθηκε στα πλαίσια της αναμενόμενης (Διάγραμμα 7).

Διάγραμμα 7: Παρατηρούμενος και αναμενόμενος αριθμός θανάτων κατά εβδομάδα στις περιοχές της Ελλάδας που μετέχουν στο σύστημα επιτήρησης. Εβδομάδα 20/2013 έως εβδομάδα 16/2018.



Σημειώσεις:

- 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.

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

Η καταγραφή των θανάτων γίνεται από τα Ληξιαρχεία των δήμων της χώρας σε σχεδόν πραγματικό χρόνο και αφορά τους θανάτους που δηλώθηκαν κατά την εβδομάδα αναφοράς.

Τα δεδομένα αφορούν το σύνολο της χώρας, και προέρχονται από το Πληροφοριακό Σύστημα Διαχείρισης Ληξιαρχικών Πράξεων (ΠΣ ΛΗΠ) που λειτουργεί από το Μάιο του 2013 στη Διεύθυνση Μηχανοργάνωσης & ΗΕΣ της Γεν. Δ/νσης Αναπτυξιακών Προγραμάτων 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.

Δ. Η δραστηριότητα της γρίπης στην Ευρώπη

Στην ιστοσελίδα <http://flunewseurope.org/> μπορείτε να βρείτε αναλυτικά τις τελευταίες πληροφορίες που συλλέγονται από το Ευρωπαϊκό Κέντρο Πρόληψης και Ελέγχου Νοσημάτων (ECDC) και τον Περιφερειακό Γραφείο Ευρώπης του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας σχετικά με τη δραστηριότητα της γρίπης στην Ευρώπη.

Κατά την εβδομάδα 15/2018 (09–15 Απριλίου 2018), από τις 45 χώρες που δήλωσαν στοιχεία οι 38 χώρες ανέφεραν χαμηλή δραστηριότητα της γρίπης και οι 5 μεσαία δραστηριότητα της γρίπης.

Η παρούσα έκθεση περιλαμβάνει στοιχεία που αφορούν την εβδομάδα 16/2018 (16–22 Απριλίου 2018) και δηλώθηκαν στο ΚΕΕΛΠΝΟ μέχρι την 26 Απριλίου 2018, ώρα 13:00.