KIZAMIK;
TÜRKİYE VE DÜNYADA
SON DURUM

Dr.GÜLAY KORUKLUOĞLU
REFiK SAYDAM HIFZISSIHHA MERKEZİ BAŞKANLIĞI

Niçin Hala Kızamık Konuşuyoruz?

- Kızamık etkin ve ucuz bir aşının varlığına rağmen tüm dünyada çocuk ölümlerinin en önemli nedenlerinden birisidir.
- 2008 de tüm dünyada 164.000 den fazla çocuk kızamık ve/veya komplikasyonları nedeniyle ölmüştür. Bu sayı hergün **450**, her saat **18** çocuk ölümü demektir
- Sağlık altyapısı zayıf az gelişmiş ülkelerde kızamık nedeniyle ölüm oranı %95 ten yüksektir.
- Dünya genelinde gerçekleştirilen kızamık aşılama kampanyaları sayesinde 2000 ve 2008 yılları arasında kızamık vaka sayılarında **% 78** lik bir düşüş yaşanmıştır.

http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs286/en/

Eliminasyon Nedir?

- Kızamık ve kızamıkçığın eliminasyonu, yerli virüs dolaşımının durması olarak tanımlanmaktadır.
- Eliminasyon durumunda, importe vakalar olabilir ancak, importasyonu takiben müdahale olmasa dahi, virüsün dolaşımı sınırlı sayıdaki bulaş sonrası doğal olarak sonlanır.
- Kızamık ya da kızamıkçık insidansı yılda 1/100.000 'in altında olan ülkelerin tüm vakaları ya laboratuvarla doğrulanmış ya da laboratuvarla doğrulanmış bir vakayla epidemiyolojik olarak ilişkili olmalıdır.

EUROPE

Regional Committee for Europe
Sixtieth session

Moscow, 13–16 September 2010

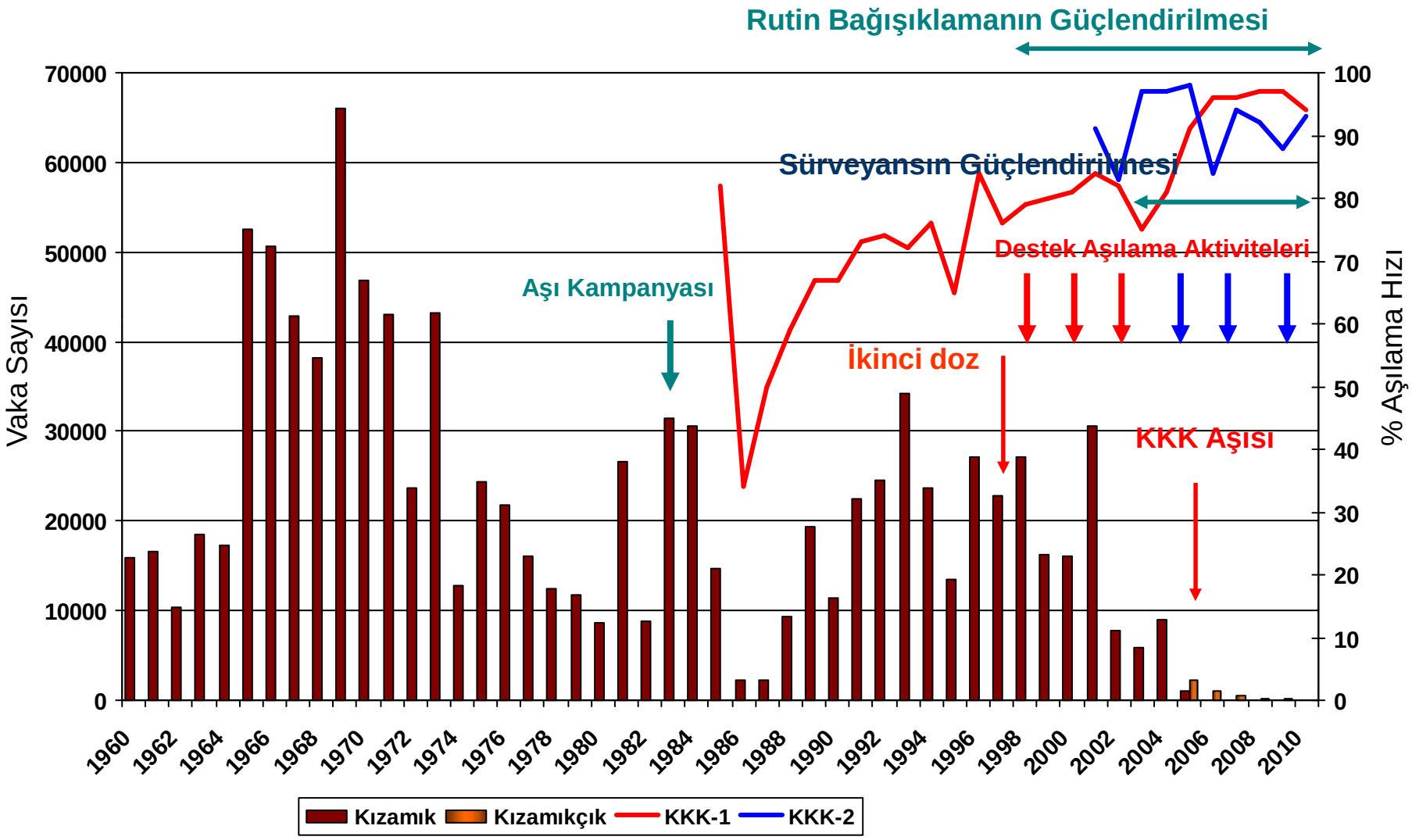
EUR/RC60/R12
16 September 2010
ORIGINAL : ENGLISH

Resolution

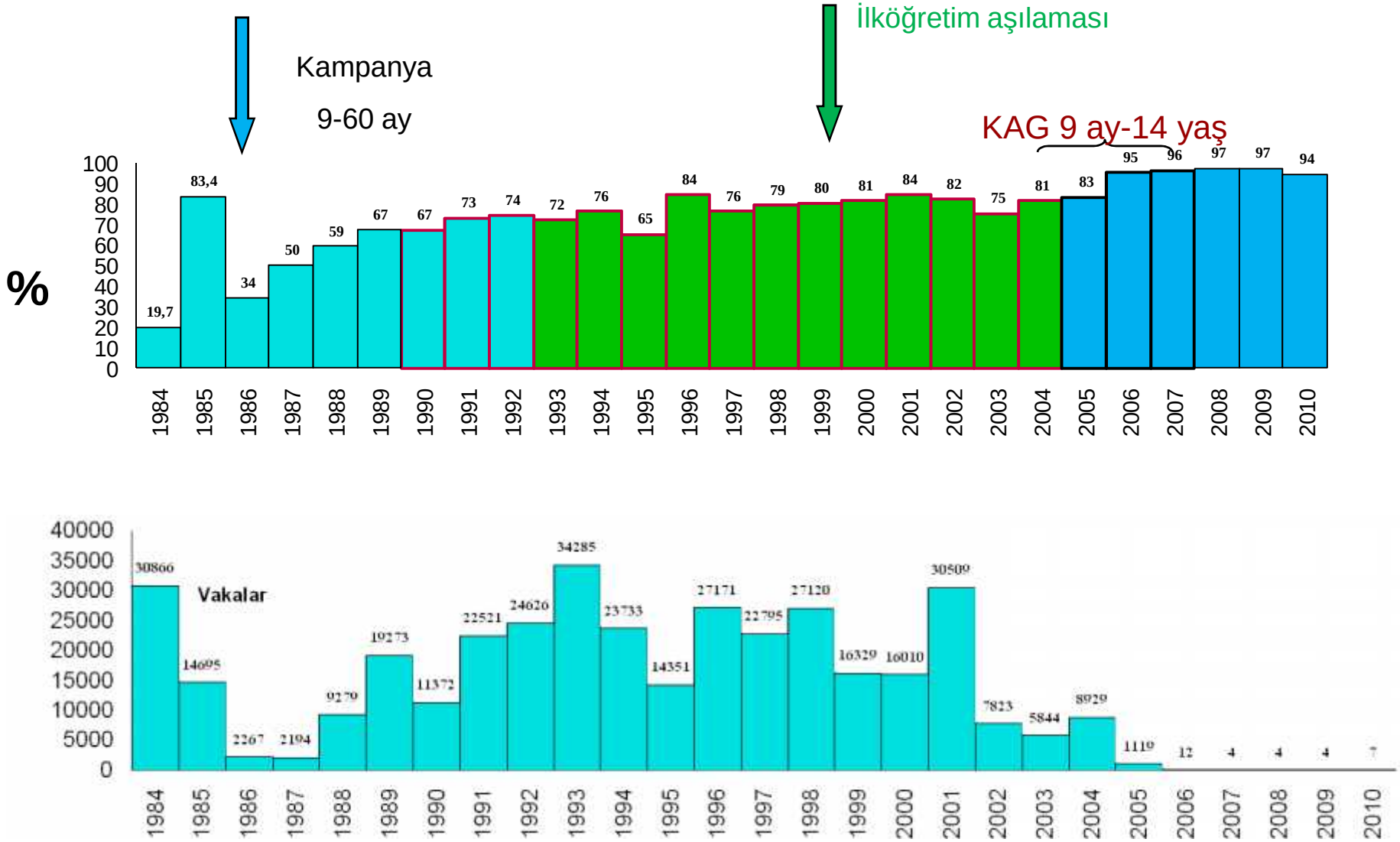
Renewed commitment to elimination of measles and rubella and prevention of congenital rubella syndrome by 2015 and Sustained support for polio-free status in the WHO European Region

- Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Avrupa Bölgesi'nde **2010** yılı sonuna kadar kızamık ve kızamıkçığın eliminasyonu ve konjenital kızamıkçık sendromunun (KKS) önlenmesi hedeflenmiştir.
- Bu hedef ve 2011-2015 eliminasyon stratejik planı, 60. Bölge Toplantısında gündeme getirilerek yeni eliminasyon hedefi **2015** yılı olarak belirlenmiştir.
- Toplantıda, aynı zamanda ülke düzeyinde sertifikasyon konusu da görüşülmüş olup 2015 yılından önce ülke düzeyinde yerli virüs dolaşımının durmuş olduğunun doğrulanabileceğine karar verilmiştir.

Kızamık ve Kızamıkçık Eliminasyon Stratejileri (Türkiye, 1981-2010)

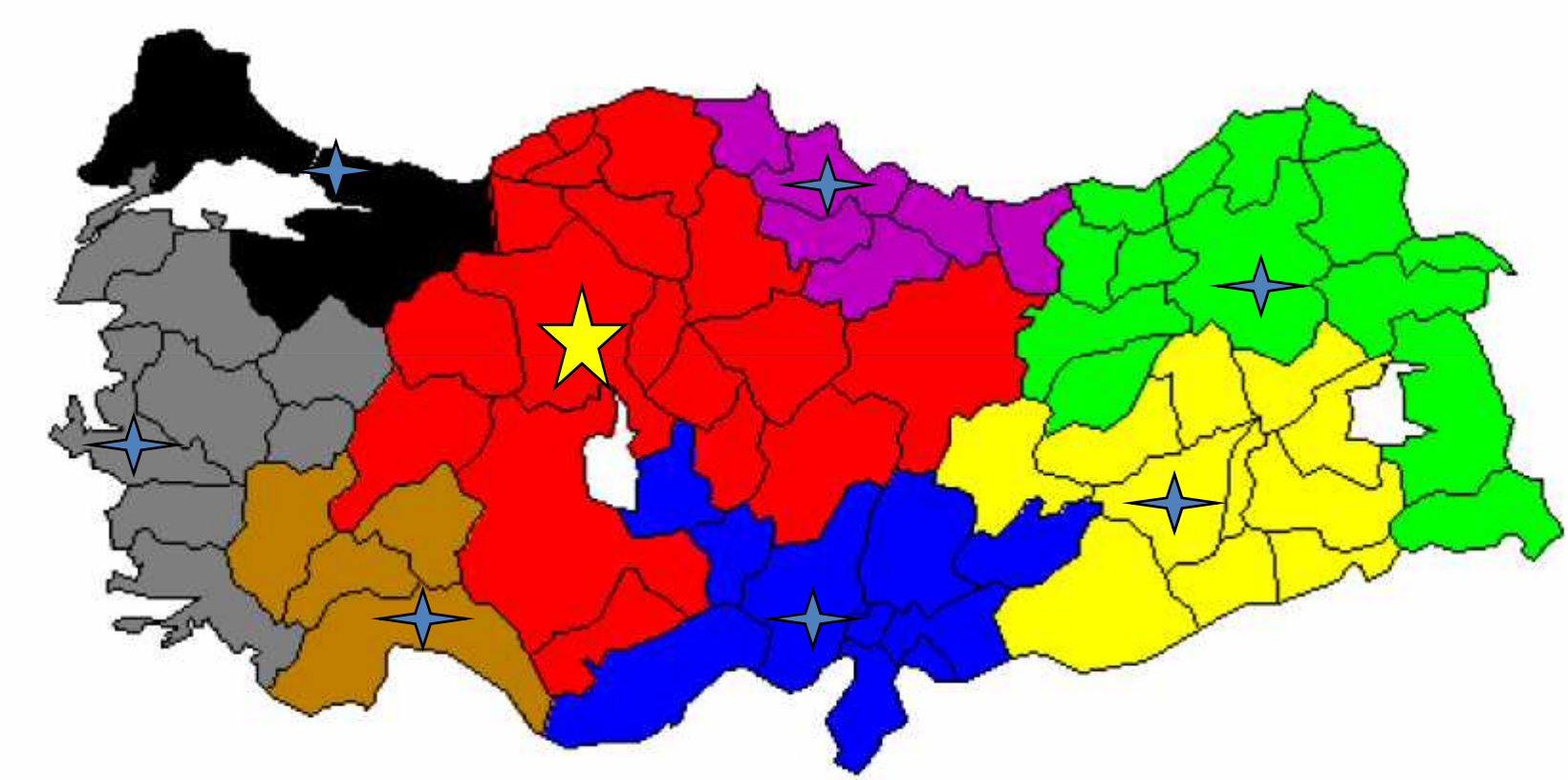


Kızamık Aşılaması ve Kızamık Vakaları (Türkiye, 1984-2010)



LABORATUVARA DAYALI SURVEYANS.....

Ulusal ve Alt-ulusal Kızamık Referans Laboratuvarları



Surveyanstaki Laboratuvar Yapılanması

- ALT-ULUSAL LABORATUVARLAR:BÖLGE HIFZISSIHHA LAB

- ULUSAL KIZAMIK LABORATUVARI:REFİK SAYDAM HIFZISSIHHA MERKEZİ BAŞKANLIĞI, ANKARA

- AVRUPA BÖLGESİ REFERANS LABORATUVARI: LÜKSEMBURG

VAKA İNCELEME FORMU

KIZAMIK OLGU İNCELEME FORMU

[illegible]

A. Tanımlayıcı bilgi Olgu kayıt sayısı ________ (Sağlık Bakanlığı'nca [illegible])

Adı, soyadı Okula gidiyorsa okul adı

Şubesi ________

Cinsiyet: Erkek [ ] Kadın [ ] Yaş [ ] [ ] Doğum tarihi: ___/___/___

Sağlık Ocağı ____________ İlçe ____________ İl ____________

Adres: ______________________ Telefon ____________ Baba adı

Bildirim tarihi: ___/___/___ [illegible] sağlık çalışanı tarafından ilk görüldüğü tarih: ___/___/___

Kızamık aşı dozu [ ] Son aşı tarihi ___/___/___ [illegible] kaydı var mı? Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ]

B. Klinik bilgi

Döküntü: Başlangıç tarihi: ___/___/___ Süresi (gün) ______

Başladığı yer: Kulak arkası [ ] Yüz [ ] Ense [ ] Göğüs [ ] Diğer [ ] Belirtiniz ______________

Türü: Makülopapüler [ ] Veziküler [ ] Diğer [ ] Belirtiniz

Ateş: Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ] Başlangıç tarihi ___/___/___ Derece ________°C

Öksürük: Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ] Koriza Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ] Konjonktivit: Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor

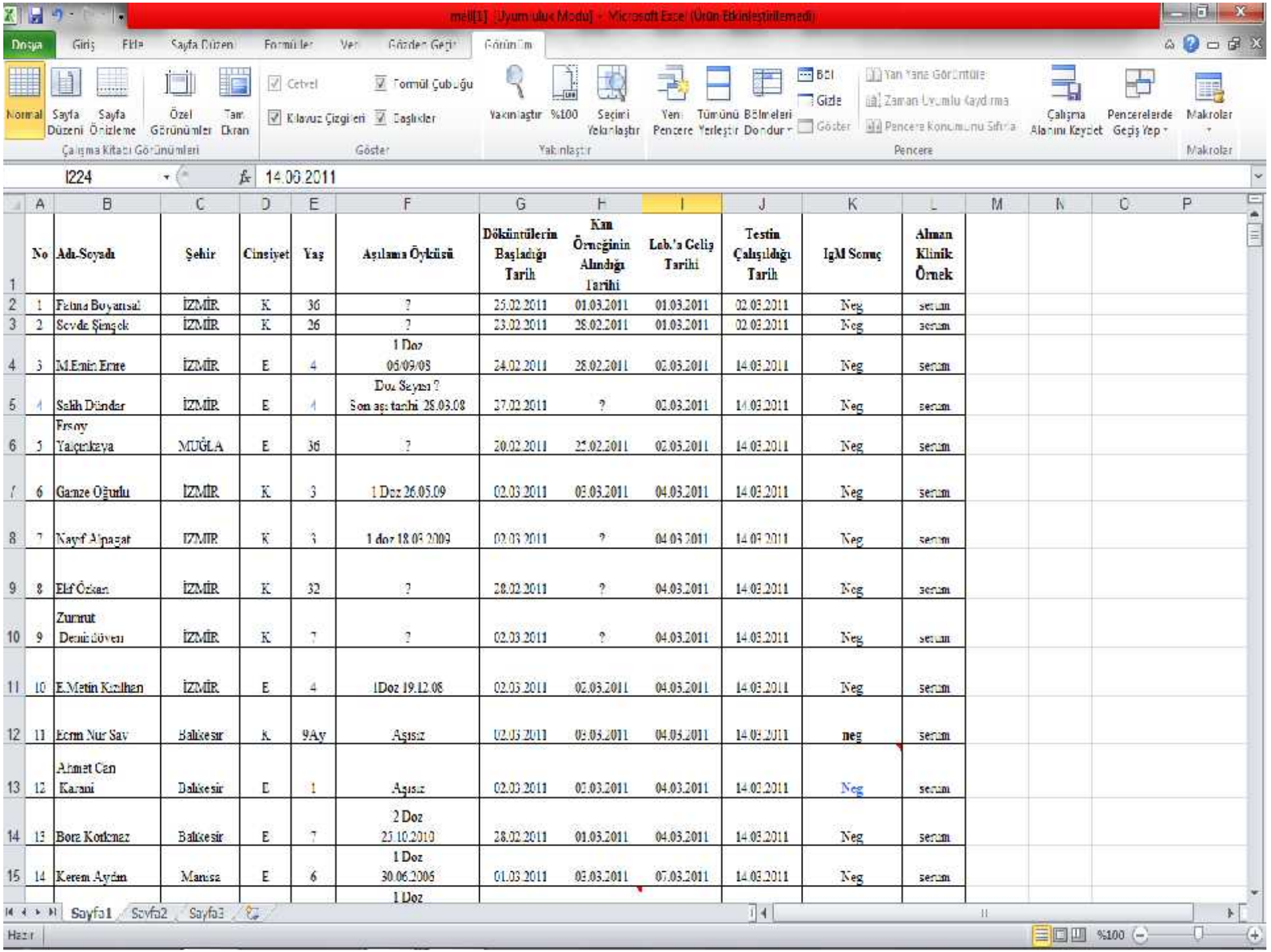
Otitis Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ] Ensefalit Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ] Pnömoni Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor

İshal: Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ] Ölüm: Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ] Ölüm tarihi ___/___/___

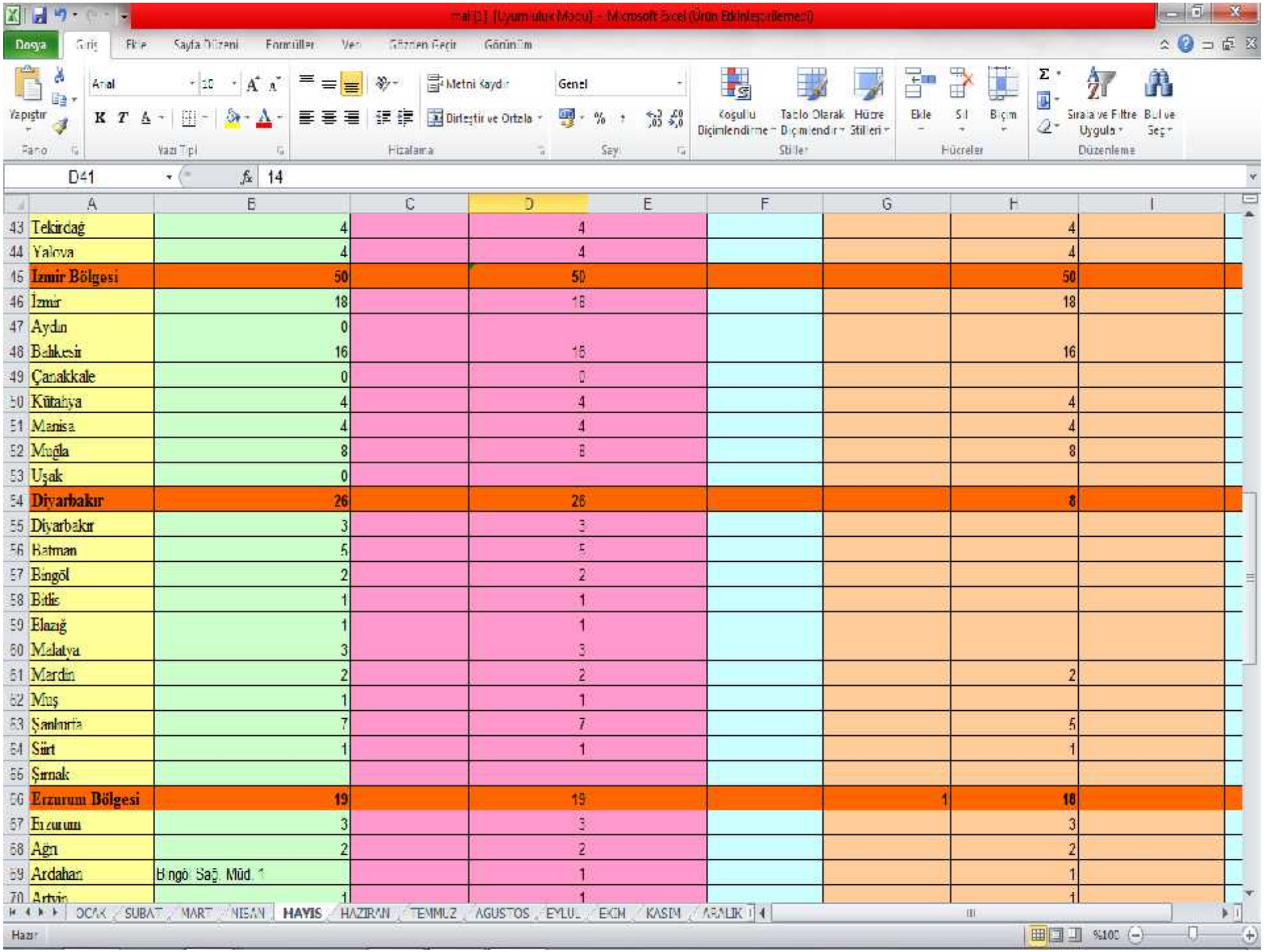
Hastaneye yatmış mı? Evet [ ] Hayır [ ] Bilinmiyor [ ] Hastanenin adı: Yatış tarihi: ___/___/___

C. Laboratuvar verileri: [illegible]

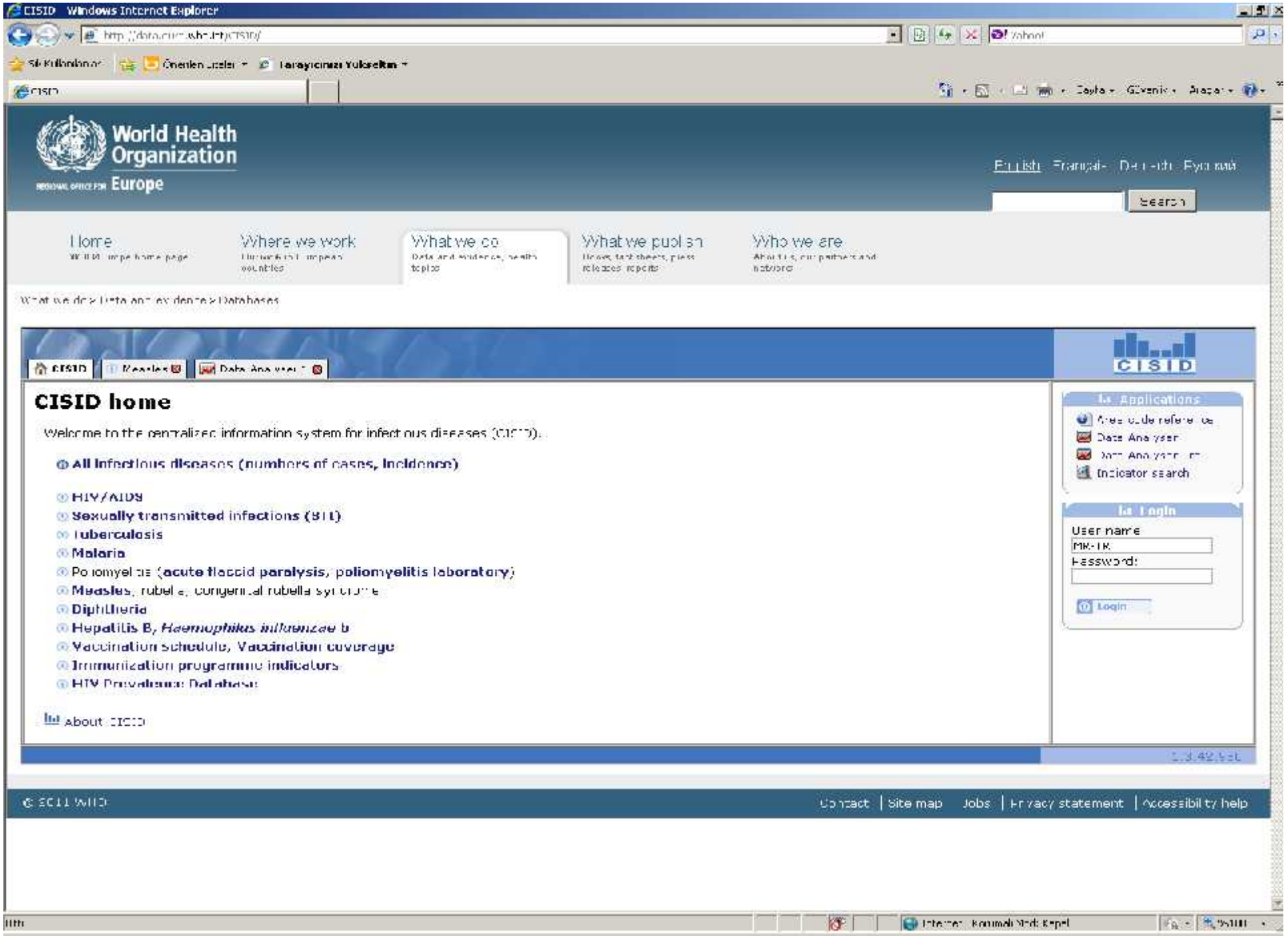
Örnekler	Alınma tarihi	Laboratuvar	Lab'a gönderiliş tarihi	Test*	Sonuç
Sonuç tarihi					
Serum ___/___/___	___/___/___	________	___/___/___	[ ]	Poz [ ] Neg [ ] Bilinmiyor [ ]
İdrar ___/___/___	___/___/___		___/___/___	[ ]	Poz [ ] Neg [ ] Bilinmiyor [ ]
Boğaz sürüntüsü ___/___/___	___/___/___		___/___/___	[ ]	Poz [ ] Neg [ ] Bilinmiyor [ ]



	No	Ad-Soyad	Şehir	Cinsiyet	Yaş	Aşılama Öyküsü	Döküntülerin Başladığı Tarih	Kan Örneğinin Alındığı Tarihi	Lab.'a Geliş Tarihi	Testin Çalışıldığı Tarih	IgM Sonuç	Alınan Klinik Örnek
2	1	Fatma Boyansal	İZMİR	K	36	?	25.02.2011	01.03.2011	01.03.2011	02.03.2011	Neg	serum
3	2	Sevda Şenşek	İZMİR	K	26	?	23.02.2011	28.02.2011	01.03.2011	02.03.2011	Neg	serum
4	3	M.Emin Emre	İZMİR	E	4	1 Doz 06/09/08	24.02.2011	28.02.2011	02.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
5	4	Salih Dündar	İZMİR	E	4	Doz Sayısı ? Son aşı tarihi 28.03.08	27.02.2011	?	02.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
6	5	Ersoy Yalçınkaya	MUĞLA	E	36	?	20.02.2011	25.02.2011	02.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
7	6	Gamze Oğurlu	İZMİR	K	3	1 Doz 26.05.09	02.03.2011	03.03.2011	04.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
8	7	Nayif Alpagat	İZMİR	K	3	1 doz 18.03.2008	02.03.2011	?	04.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
9	8	Elif Özkan	İZMİR	K	32	?	28.02.2011	?	04.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
10	9	Zumrut Demirdöven	İZMİR	K	7	?	02.03.2011	?	04.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
11	10	E.Metin Kızılhan	İZMİR	E	4	1Doz 19.12.08	02.03.2011	02.03.2011	04.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
12	11	Ecrin Nur Sav	Balıkesir	K	9Ay	Aşısız	02.03.2011	03.03.2011	04.03.2011	14.03.2011	neg	serum
13	12	Ahmet Can Karani	Balıkesir	E	1	Aşısız	02.03.2011	03.03.2011	04.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
14	13	Bora Korkmaz	Balıkesir	E	7	2 Doz 23.10.2010	28.02.2011	01.03.2011	04.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
15	14	Kerem Aydın	Manisa	E	6	1 Doz 30.06.2006	01.03.2011	03.03.2011	07.03.2011	14.03.2011	Neg	serum
						1 Doz						



	A	B	C	D	E	F	G	H	I
43	Tekirdağ	4		4				4	
44	Yalova	4		4				4	
45	**İzmir Bölgesi**	50		50				50	
46	İzmir	18		18				18	
47	Aydın	0							
48	Balıkesir	16		16				16	
49	Çanakkale	0		0					
50	Kütahya	4		4				4	
51	Manisa	4		4				4	
52	Muğla	8		8				8	
53	Uşak	0							
54	**Diyarbakır**	26		26				8	
55	Diyarbakır	3		3					
56	Batman	5		5					
57	Bingöl	2		2					
58	Bitlis	1		1					
59	Elazığ	1		1					
60	Malatya	3		3					
61	Mardin	2		2				2	
62	Muş	1		1					
63	Şanlıurfa	7		7				5	
64	Siirt	1		1				1	
65	Şırnak								
66	**Erzurum Bölgesi**	19		19			1	18	
67	Erzurum	3		3				3	
68	Ağrı	2		2				2	
69	Ardahan	Bingöl Sağ. Müd. 1		1				1	
70	Artvin	1		1				1	

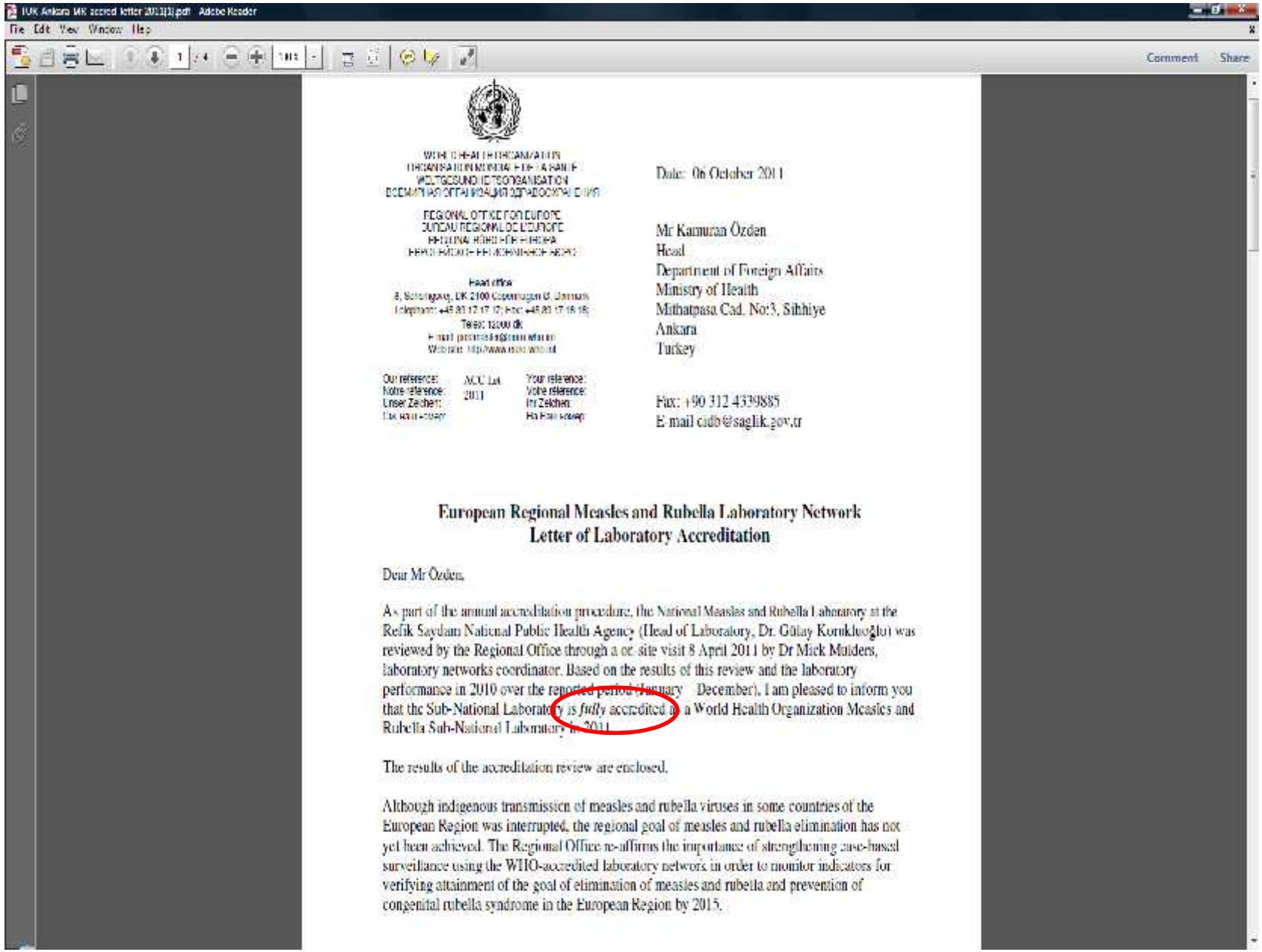

CISID Windows Internet Explorer
World Health Organization
Europe
English Français Deutsch Русский
Search
Home
Where we work
What we do
What we publish
Who we are
CISID
Measles
CISID home
Welcome to the centralized information system for infectious diseases (CISID).
All infectious diseases (numbers of cases, incidence)
HIV/AIDS
Sexually transmitted infections (STI)
Tuberculosis
Malaria
Poliomyelitis (acute flaccid paralysis, poliomyelitis laboratory)
Measles, rubella, congenital rubella syndrome
Diphtheria
Hepatitis B, Haemophilus influenzae b
Vaccination schedule, Vaccination coverage
Immunization programme indicators
About CISID
Applications
Date Analyser
Indicator search
Login
User name
Password:
Login
Contact | Site map | Jobs | Privacy statement | Accessibility help

Laboratuvar Akreditasyonu

- DSÖ
- Laboratuvar ziyareti ve denetimi
- Yeterlilik test panelleri(20 örnek)

  DSÖ ⟶ UKL-Ankara& 7 Alt-Ulusal lab.
- Yeniden test panelleri(50 örnek)

UKL-Ankara ⟶ Avrupa BL(Lüksemburg)



WORLD HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
WELTGESUNDHEITSORGANISATION
ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

REGIONAL OFFICE FOR EUROPE
BUREAU REGIONAL DE L'EUROPE
REGIONALBÜRO FÜR EUROPA
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

Head office
8, Scherfigsvej, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Telephone: +45 39 17 17 17; fax: +45 39 17 18 18
Telex: 12300 dk
E-mail: postmaster@euro.who.int
Website: http://www.euro.who.int

Our reference: ACC Lat
Notre référence: 2011
Unser Zeichen:
Ваш исх. номер:

Your reference:
Votre référence:
Ihr Zeichen:
Ваш исх. номер:

Date: 06 October 2011

Mr Kamuran Özden
Head
Department of Foreign Affairs
Ministry of Health
Mithatpasa Cad. No:3, Sihhiye
Ankara
Turkey

Fax: +90 312 4339885
E-mail cidb@saglik.gov.tr

European Regional Measles and Rubella Laboratory Network
Letter of Laboratory Accreditation

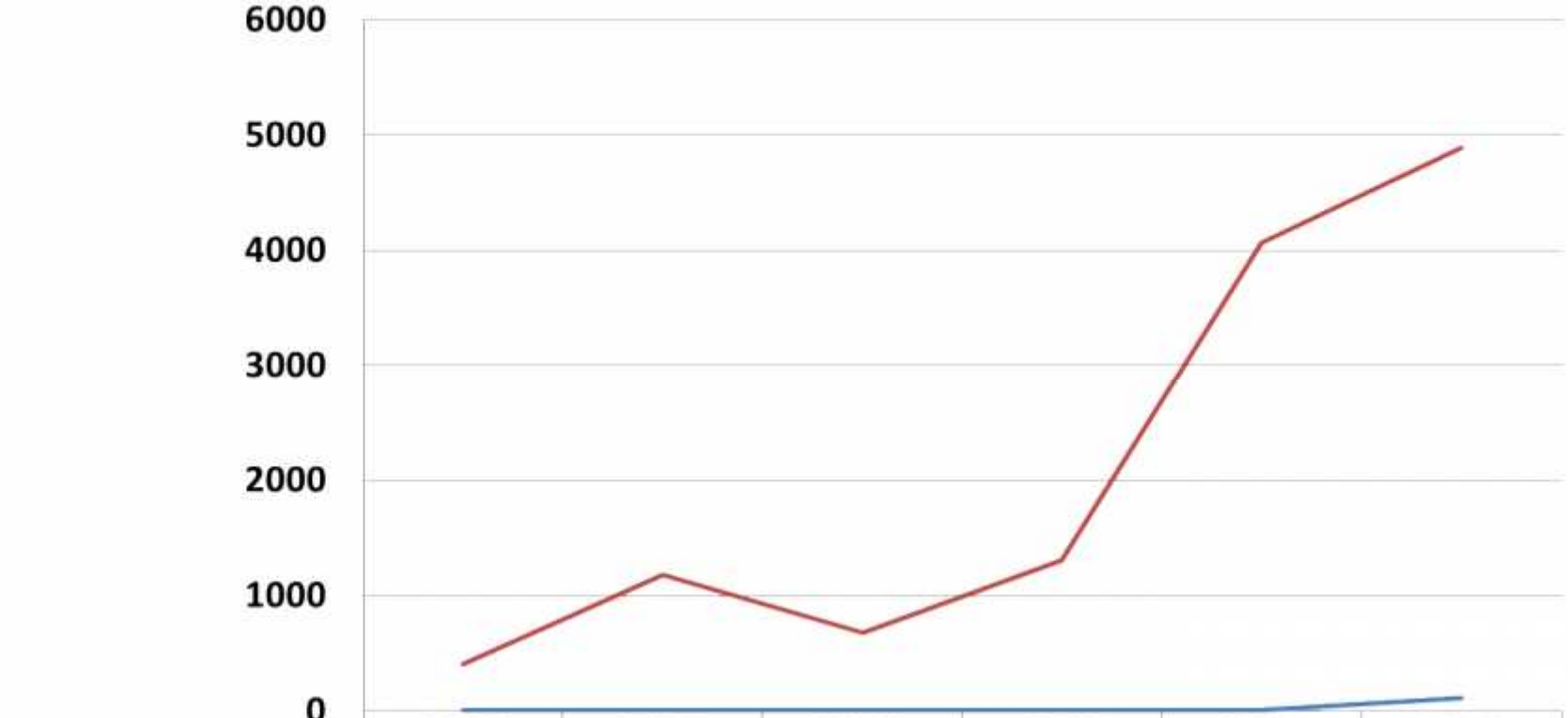
Dear Mr Özden,

As part of the annual accreditation procedure, the National Measles and Rubella Laboratory at the Refik Saydam National Public Health Agency (Head of Laboratory, Dr. Gülay Korukluoğlu) was reviewed by the Regional Office through a on-site visit 8 April 2011 by Dr Mick Mulders, laboratory networks coordinator. Based on the results of this review and the laboratory performance in 2010 over the reported period (January – December), I am pleased to inform you that the Sub-National Laboratory is *fully* accredited as a World Health Organization Measles and Rubella Sub-National Laboratory in 2011.

The results of the accreditation review are enclosed.

Although indigenous transmission of measles and rubella viruses in some countries of the European Region was interrupted, the regional goal of measles and rubella elimination has not yet been achieved. The Regional Office re-affirms the importance of strengthening case-based surveillance using the WHO-accredited laboratory network in order to monitor indicators for verifying attainment of the goal of elimination of measles and rubella and prevention of congenital rubella syndrome in the European Region by 2015.

Kızamık şüpheli test edilen ve pozitif saptanan örnek sayısı



	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Kızamık IgM (-)	391	1170	675	1303	4054	4779
Kızamık IgM (+)	12	4	4	3	7	111

İstanbul Salgını....

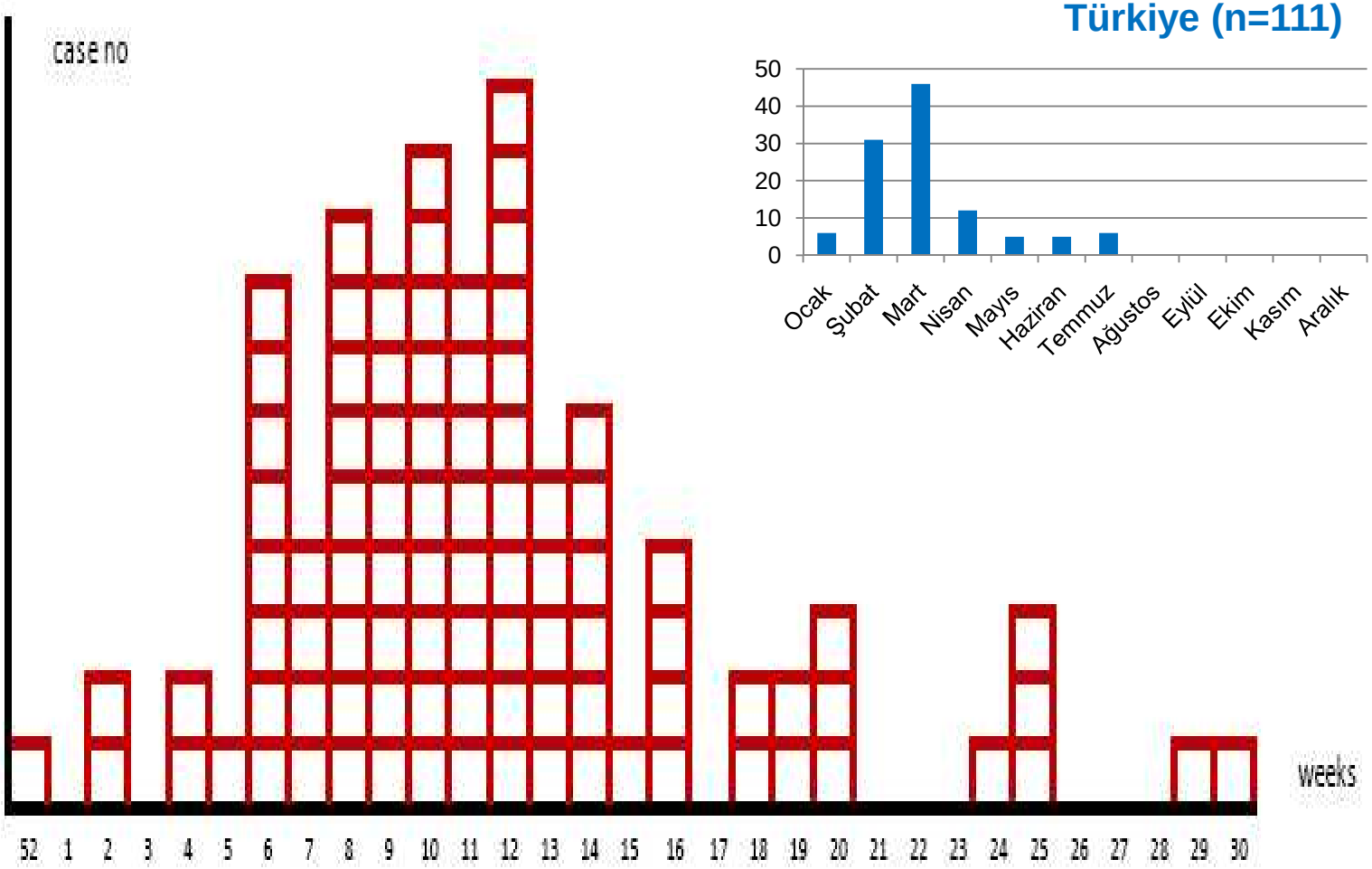
İstanbul BHM

- Uzm.Dr.Seher Baştürk
- Mik.Uzm.Aynur Ağaçfidan
- Duygu Zarikan
- Ahmet Öğüt
- Filiz Göktepe

İstanbul İSM

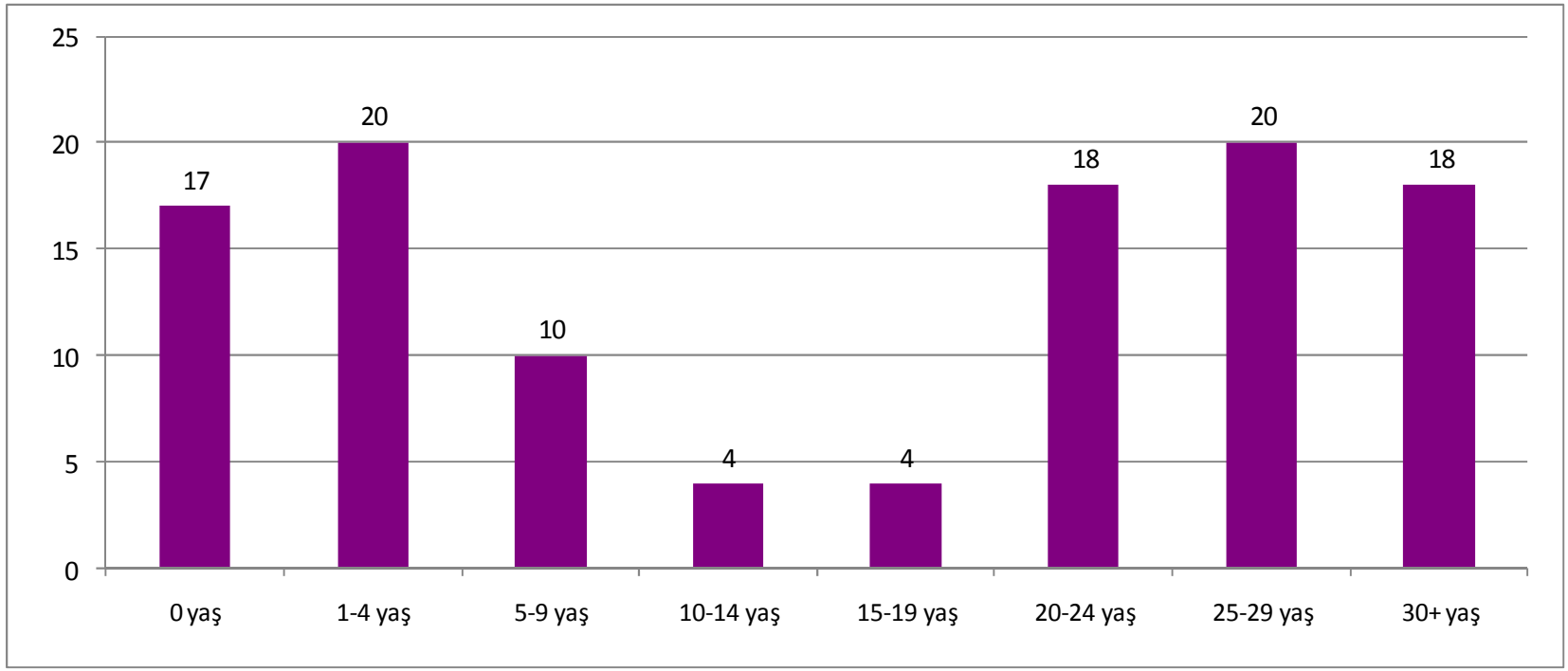
- Uzm.Dr.Serap Gençer
- Dr.Tolunay Ersoy
- Dr.Mehtap Ulaş

Salgın Eğrisi
(İstanbul, Aralık 2010-Temmuz 2011) (n=94).



Türkiye (n=111)

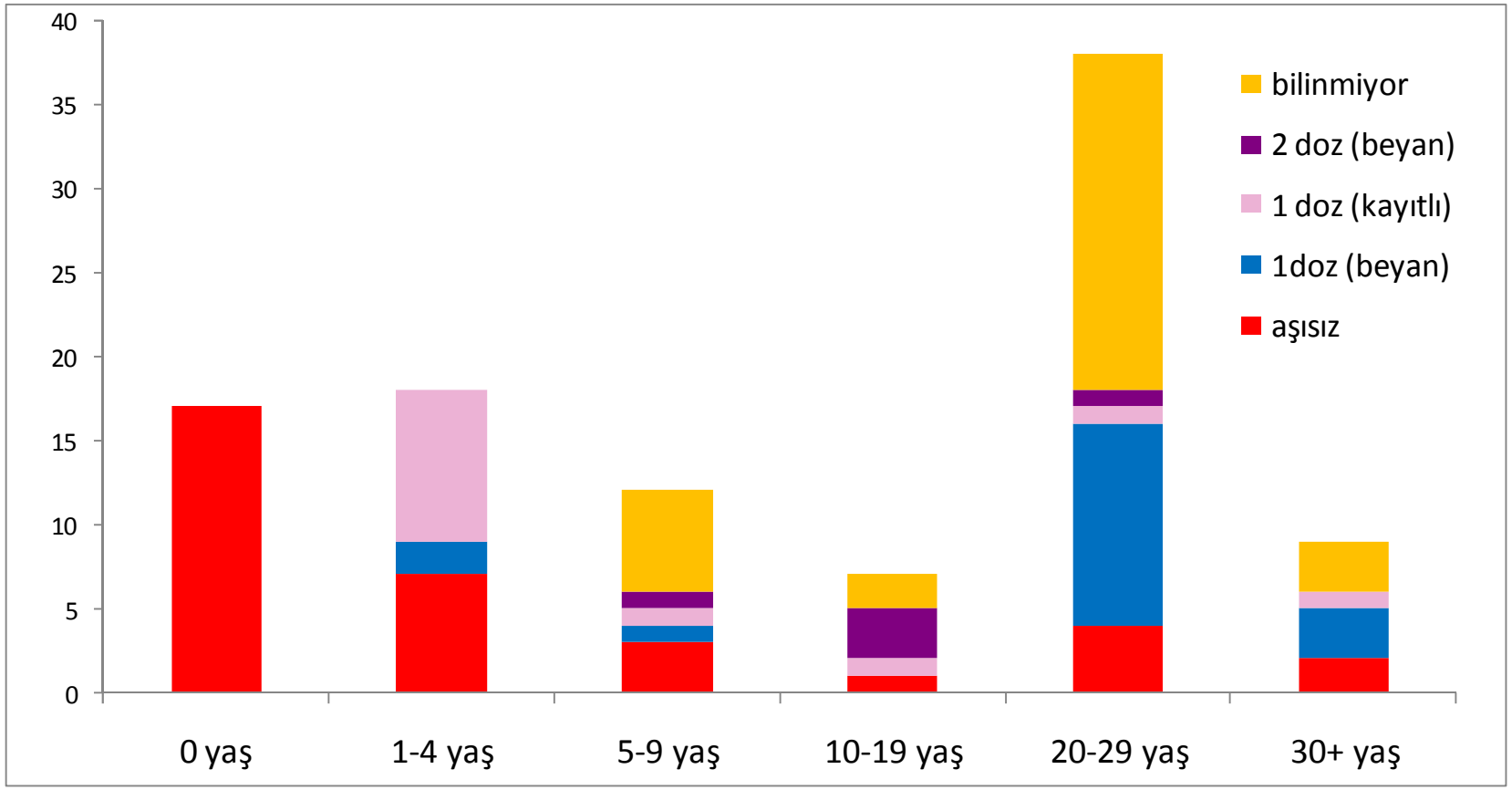
Kızamık Vakalarının Yaş Gruplarına Göre Dağılımı (Türkiye, 2011) (n=111).



Kızamık Vakalarının Bazı Özelliklerine Göre Dağılımı (İstanbul, Aralık 2010-Temmuz 2011)

Özellik (n=69)	Sayı	Yüzde	Atak Hızı (Yüzbinde)
Yaş			
0 yaş	14	*35,7*	6,9
0-6 ay	*5*	*64,3*	*4,9*
9-12 ay	*9*		*13,2*
1-4	15		1,7
5-9	8		0,8
10-14	4		0,4
15-19	4		0,4
20-24	16		1,5
25-29	17		1,3
30+	16		1,0
(min-max=2,5ay-38y, medyan:26)			

Kızamık Vakalarının Yaşa Göre Aşılanma Durumlarına Göre Dağılımı (Türkiye 2011) (n=111)



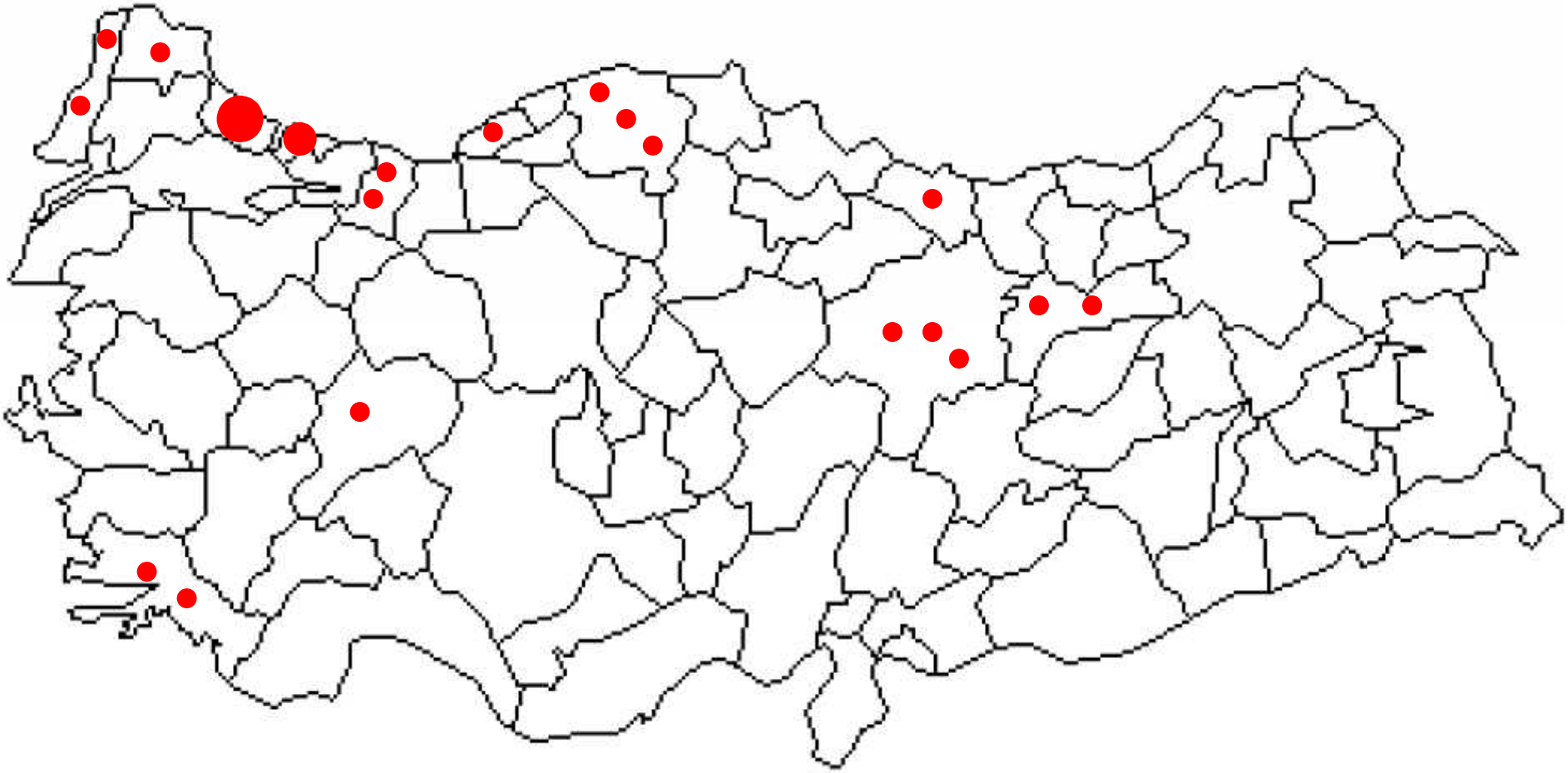
Hastaneye Yatan Kızamık Vakalarının Yaş Gruplarına ve Komplikasyon Gelişme Durumlarına Göre Dağılımı (n=40)

	0 yaş	1-4 yaş	5-9 yaş	10-14 yaş	15-19 yaş	20-24 yaş	25-29 yaş	30+ yaş	Toplam
Komplikasyon (+)									
pnömoni	**1**	**2**	**2**	**-**	**-**	**1**	**2**	**1**	**7**
hepatit	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**	**1**	**1**
Komplikasyon (-)	**3**	**1**	**1**	**1**	**2**	**8**	**6**	**8**	**32**

Salgın Yanıtı

- Eğitim (toplum sağlığı merkezleri, hekimler, aile hekimlerine mektup)
- Kızamık Bilimsel Danışma Kurulu
- Sürveyansın Güçlendirilmesi (günlük makülopapüler döküntü sürveyansı)
- Sağlık personeli aşılaması
- İstanbul'da 9-12 ay aşılaması
- Temaslı izlemi
- Temaslı aşılaması(6-12 ay bebekler dahil)
- 5 yaş altı follow-up
- Kohort (1975-1990) aşılaması?

Kızamık Vakalarının İllere göre Dağılımı (n=111)



2011 yılı İstanbul Dışı Kızamık Vakaları-1

İl	Yaş/Cinsiyet	Aşılanma Durumu	Döküntü Tarihi	Epi. ilişki
Edirne	32/K	Bilinmiyor	04/03/2011	D9
Erzincan	23/E	Bilinmiyor	08/03/2011	29. İstanbul vakasının abisi
Erzincan	26/E	Bilinmiyor	08/03/2011	Yok
Muğla	2y/K	1 doz (kayıtlı)	28/02/2011	Yok
Muğla	22y/E	Aşısız	05/07/2011	Lizbon
Kastamonu	7ay/K	Aşısız	28/02/2011	Yok
Kastamonu	11ay/E	Aşısız	19/03/2011	Yok
Kastamonu	6y/K	Bilinmiyor	07/04/2011	Yok

2011 yılı İstanbul Dışı Kızamık Vakaları-2

İl	Yaş/Cinsiyet	Aşılanma Durumu	Döküntü Tarihi	Epi. ilişki
Sivas	3y/K	1 doz (kayıtlı)	06/03/2011	Yok
Sivas	25y/K	1 doz (beyan)	20/03/2011	D4
Sivas	10ay/E	Aşısız	19/03/2011	D4
Zonguldak	1y/E	Aşısız	28/03/2011	Yok
Ordu	5y/K	1 doz (kayıtlı)	01/04/2011	Yok
Adapazarı	28y/K	1 doz (beyan)	16/02/2011	Yok
Afyon	8y/E	Aşısız	02/06/2011	D4

2011 yılı İstanbul Dışı Kızamık Vakaları-3

İl	Yaş/Cinsiyet	Aşılanma Durumu	Döküntü Tarihi	Epi. ilişki
Kocaeli	35y/E	Bilinmiyor	07/07/2011	Irak
Kocaeli	1y/K	Aşısız	22/07/2011	Vakanın kızı
Kırklareli	1y/E	1 doz (kayıtlı)	09/07/2011	Yok

Genotip Dağılımı

- 30 vakanın PCR (+).
  - D9 (21 vaka)
  - D4 (5 vaka)

Kızamık Seroprevalans Çalışması(n=2845)

Yaş Grupları	Pozitif		Negatif		Toplam	
	No.	%	No.	%	No.	%
20-29	1211	**91**	118	9	1329	47,6
30-39	1450	**96**	61	4	1511	53,1
Diğer	4	80	1	20	5	0,2
Toplam	2665	**94**	180	**6**	**2845**	100,0

- Son 14 haftadır hiç vaka tespit edilmediği için salgının bittiği kabul edilmiştir.

  (20.10.2011 tarihli Bağışıklama Danışma Kurulu kararı ile)

Türkiye’de Kızamığın Moleküler epidemiyolojisi…

Virology Journal

BioMed Central

Research

Open Access

Genetic characterization of measles viruses isolated in Turkey during 2000 and 2001

Gulay Korukluoglu[1], Stephanie Liffick[2], Dalya Guris[3], Fumio Kobune[1,4], Paul A Rota*[2], William J Bellini[2], Ali Ceylan[5] and Meliksah Ertem[5]

Addresses: [1]National Measles/Rubella Laboratory, Refik Saydam National Hygiene Center, Ankara, Turkey, [2]Division of Viral and Rickettsial Diseases, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, USA, [3]National Immunization Program, Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, USA, [4]Biomedical Sciences Association, Tokyo, Japan and [5]Department of Public Health, Dicle University School of Medicine, Diyarbakir, Turkey

Email: Gulay Korukluoglu - gkorukluoglu@hotmail.com; Stephanie Liffick - slliffick@cdc.gov; Dalya Guris - dguris@cdc.gov; Fumio Kobune - fkobune@ims.u-tokyo.ac.jp; Paul A Rota* - prota@cdc.gov; William J Bellini - wjb7@cdc.gov; Ali Ceylan - aliz@dicle.edu.tr; Meliksah Ertem - alih@dicle.edu.tr

* Corresponding author

Published: 19 July 2005

Virology Journal 2005, 2:58 doi:10.1186/1743-422X-2-58

Received: 20 June 2005

Accepted: 19 July 2005

This article is available from: http://www.virologyj.com/content/2/1/58

Abstract

Background: Molecular epidemiologic studies have made significant contributions to measles surveillance activities by helping to identify source and transmission pathways of the virus. This report describes the genetic characterization of wild-type measles viruses isolated in Turkey in 2000 and 2001.

Results: Wild-type measles viruses were isolated from 24 cases from five provinces in Turkey during 2001. The viruses were analyzed using the standard genotyping protocols. All isolates were classified as genotype D6, the same genotype that was identified in Turkey in previous outbreaks during 1998.

Conclusion: Turkey has begun implementation of a national program to eliminate measles by 2010. Therefore, this baseline genotype data will provide a means to monitor the success of the

2003-04

EUROPE

World Health Organization Regional Office for Europe

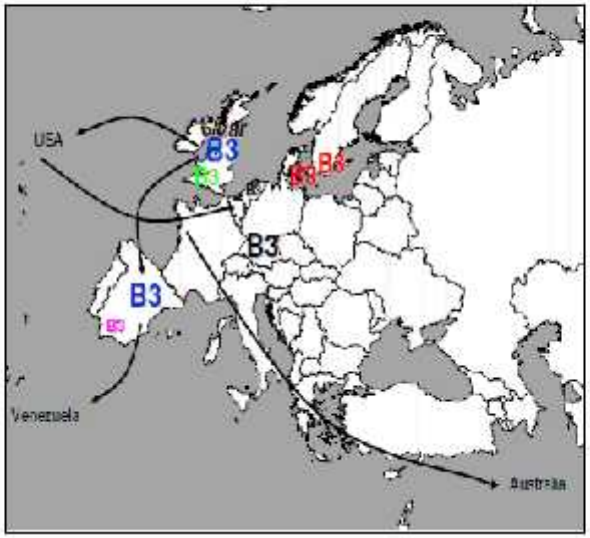
Measles and Rubella Bulletin – 15 August 2006

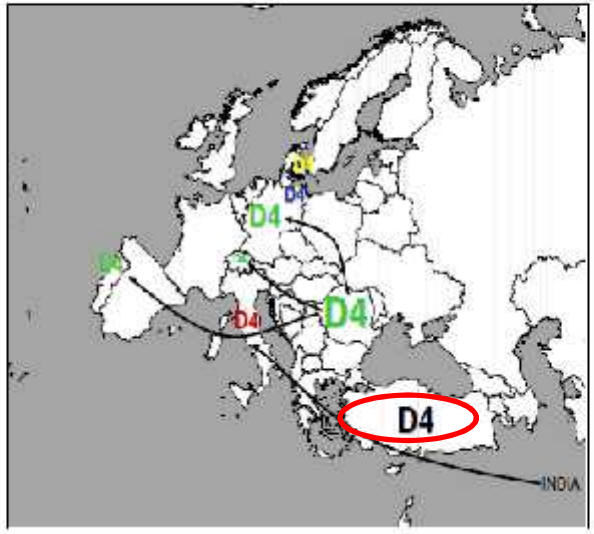
Vaccine-preventable Diseases and Immunization unit
Division of Health Programmes
CISID: http://data.euro.who.int/cisid

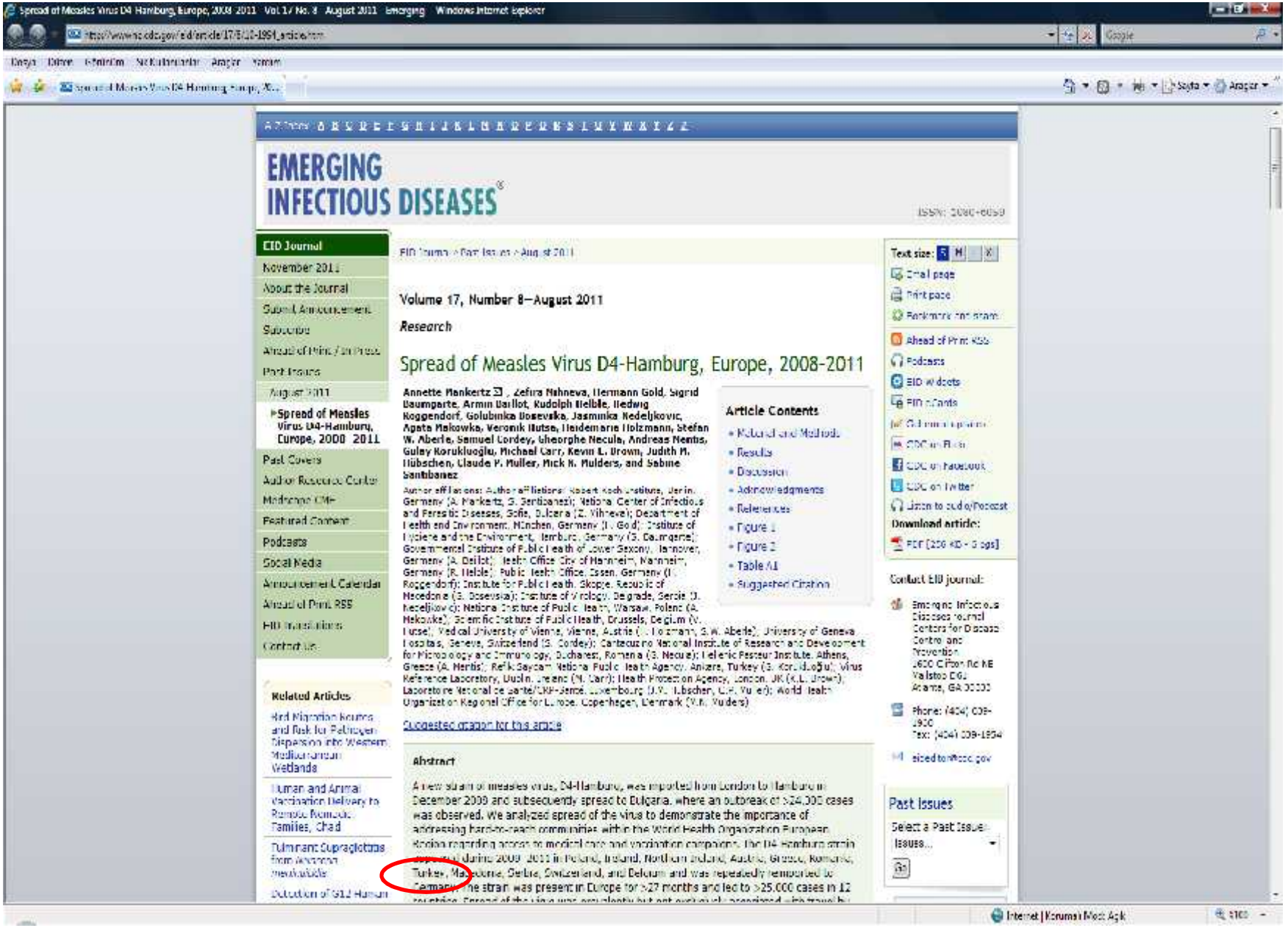
Measles Virus Genotype distribution in WHO European Region in 2006

B3, D4, D6 and H1 measles virus genotypes have been found in WHO European Region in 2006.

- Colors represent genotype variants.
- Font size symbolizes outbreak size.
- Arrows indicate confirmed epidemiological links.
- Question marks indicate putative links.







EMERGING INFECTIOUS DISEASES®

Volume 17, Number 8—August 2011

Research

Spread of Measles Virus D4-Hamburg, Europe, 2008-2011

Annette Mankertz ✉, Zefira Mihneva, Hermann Gold, Sigrid Baumgarte, Armin Baillot, Rudolph Bielble, Hedwig Roggendorf, Golubinka Dosevska, Jasminka Nedeljkovic, Agata Makowka, Veronik Butse, Heidemarie Holzmann, Stefan W. Aberle, Samuel Cordey, Gheorghe Necula, Andreas Mentis, Gulay Korukluoğlu, Michael Carr, Kevin L. Brown, Judith M. Hübschen, Claude P. Muller, Nick N. Mulders, and Sabine Santibanez

Author affiliations: Author affiliations: Robert Koch Institute, Berlin, Germany (A. Mankertz, S. Santibanez); National Center of Infectious and Parasitic Diseases, Sofia, Bulgaria (Z. Mihneva); Department of Health and Environment, München, Germany (H. Gold); Institute of Hygiene and the Environment, Hamburg, Germany (S. Baumgarte); Governmental Institute of Public Health of Lower Saxony, Hannover, Germany (A. Baillot); Health Office City of Mannheim, Mannheim, Germany (R. Bielble); Public Health Office, Essen, Germany (H. Roggendorf); Institute for Public Health, Skopje, Republic of Macedonia (G. Dosevska); Institute of Virology, Belgrade, Serbia (J. Nedeljkovic); National Institute of Public Health, Warsaw, Poland (A. Makowka); Scientific Institute of Public Health, Brussels, Belgium (V. Butse); Medical University of Vienna, Vienna, Austria (H. Holzmann, S.W. Aberle); University of Geneva Hospitals, Geneva, Switzerland (S. Cordey); Cantacuzino National Institute of Research and Development for Microbiology and Immunology, Bucharest, Romania (G. Necula); Hellenic Pasteur Institute, Athens, Greece (A. Mentis); Refik Saydam National Public Health Agency, Ankara, Turkey (G. Korukluoğlu); Virus Reference Laboratory, Dublin, Ireland (M. Carr); Health Protection Agency, London, UK (K.L. Brown); Laboratoire National de Santé/CNR-Rougeole, Luxembourg (J.M. Hübschen, C.P. Muller); World Health Organization Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark (N.N. Mulders)

Suggested citation for this article

Abstract

A new strain of measles virus, D4-Hamburg, was imported from London to Hamburg in December 2009 and subsequently spread to Bulgaria, where an outbreak of >24,000 cases was observed. We analyzed spread of the virus to demonstrate the importance of addressing hard-to-reach communities within the World Health Organization European Region regarding access to medical care and vaccination campaigns. The D4-Hamburg strain was first detected during 2008–2010 in Poland, Ireland, Northern Ireland, Austria, Greece, Romania, Turkey, Macedonia, Serbia, Switzerland, and Belgium and was repeatedly reimported to Germany. The strain was present in Europe for >27 months and led to >25,000 cases in 12 countries. Spread of the virus was regionally but not systematically associated with travel by

Article Contents

- Materials and Methods
- Results
- Discussion
- Acknowledgments
- References
- Figure 1
- Figure 2
- Table A1
- Suggested Citation

Related Articles

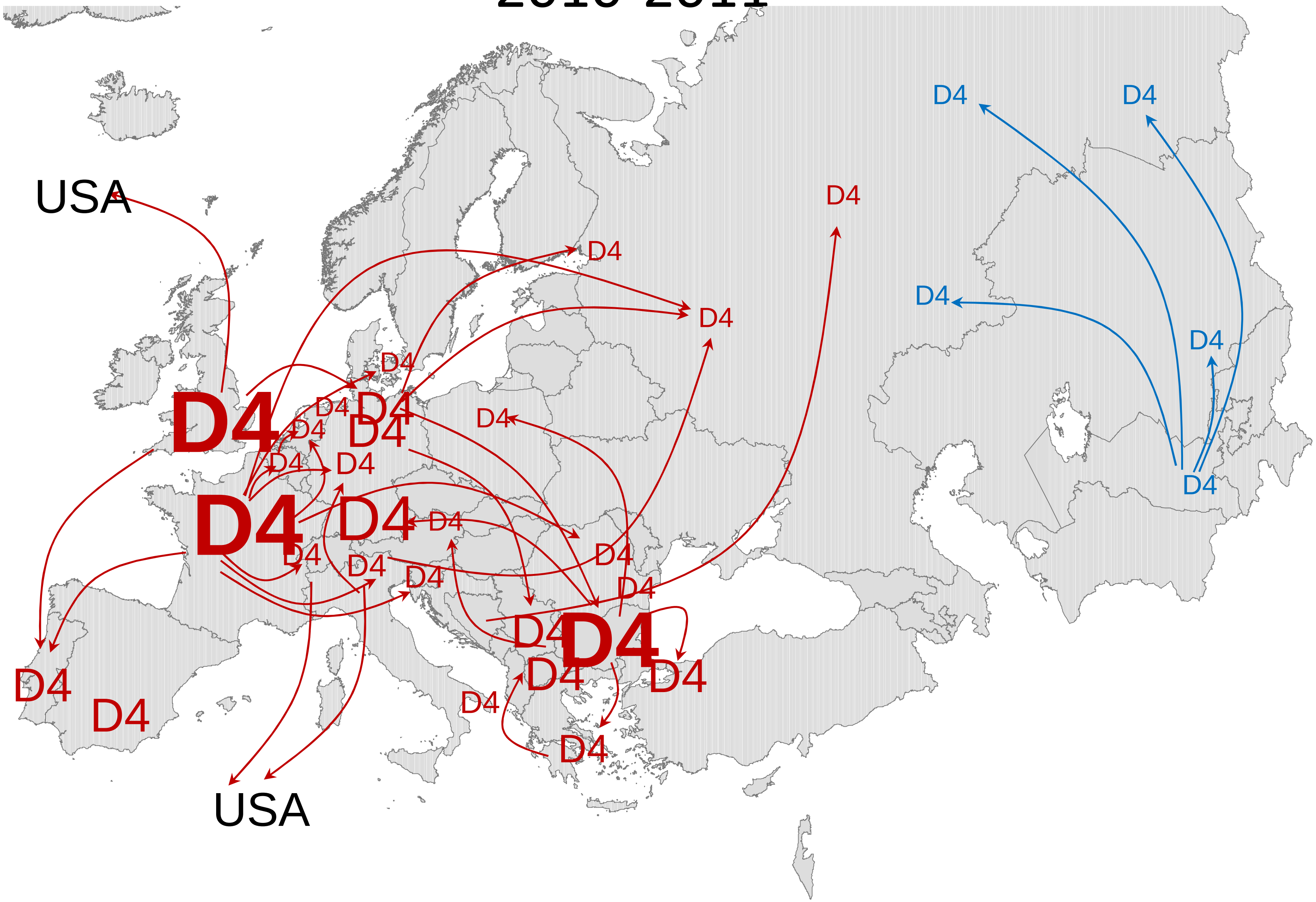
- Bird Migration Routes and Risk for Pathogen Dispersion into Western Mediterranean Wetlands
- Human and Animal Vaccination Delivery to Remote Nomadic Families, Chad
- Fulminant Supraglottitis from Neisseria meningitidis
- Detection of G12 Human

Past Issues

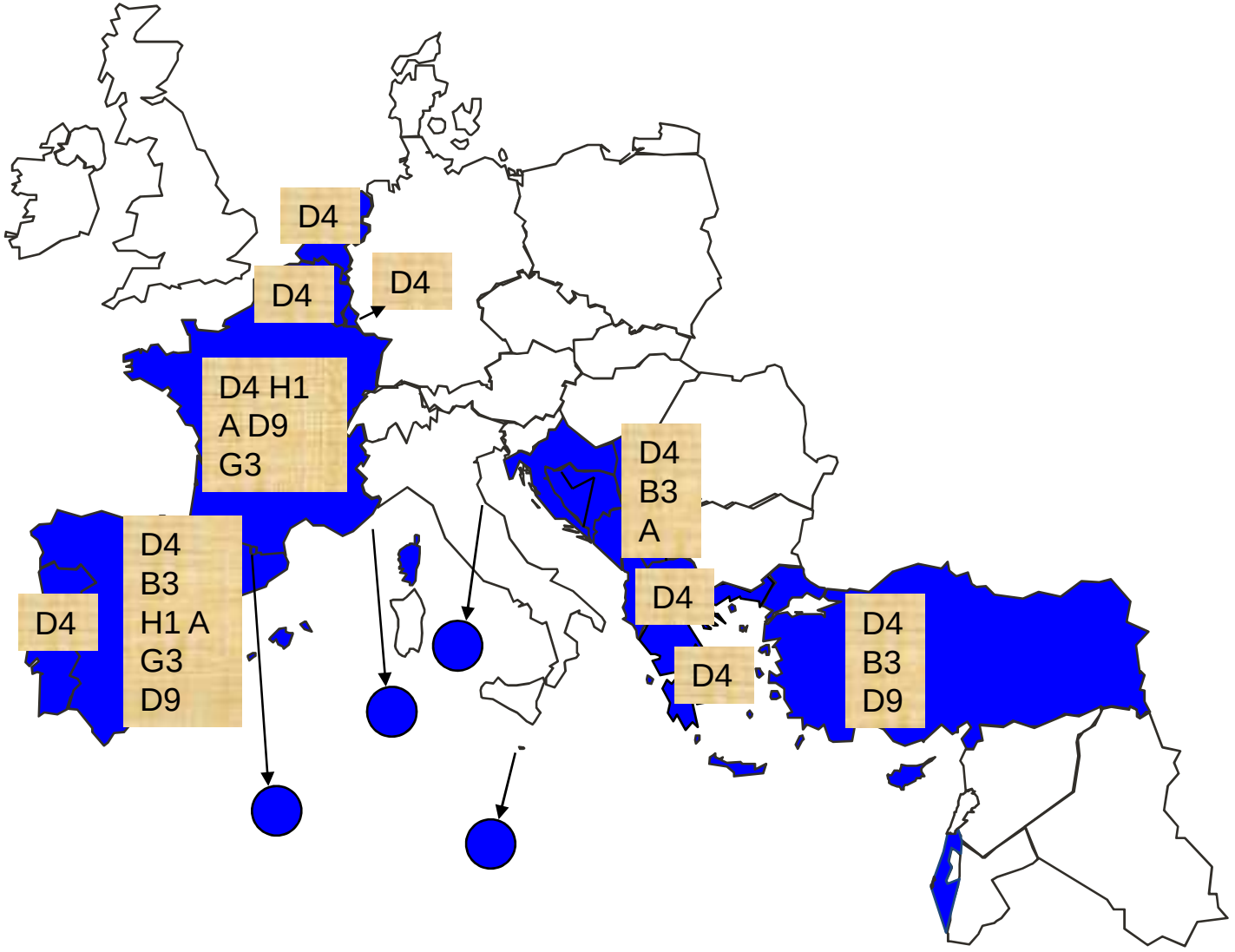
Select a Past Issue:

Issues...

DSÖ-Avrupa Bölgesinde D4 Genotipin Dağılımı 2010-2011



Kızamık Genotip dağılımı
Lüksemburg RL-Avrupa Bölgesi(2010-05/2011)

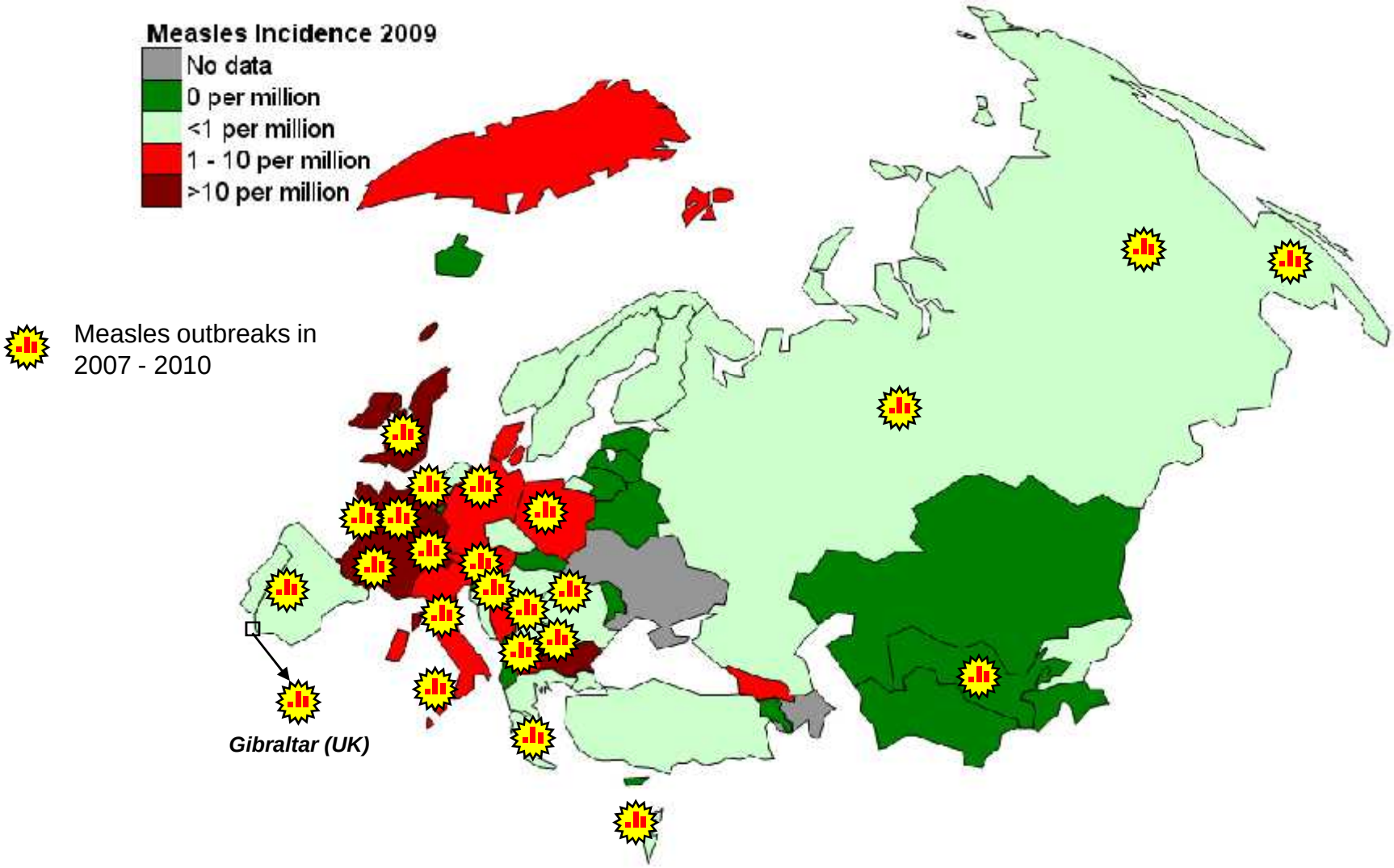


Kızamık Genotip dağılımı
Lüksemburg RL-Orta Asya Bölgesi
(2010-05/2011)

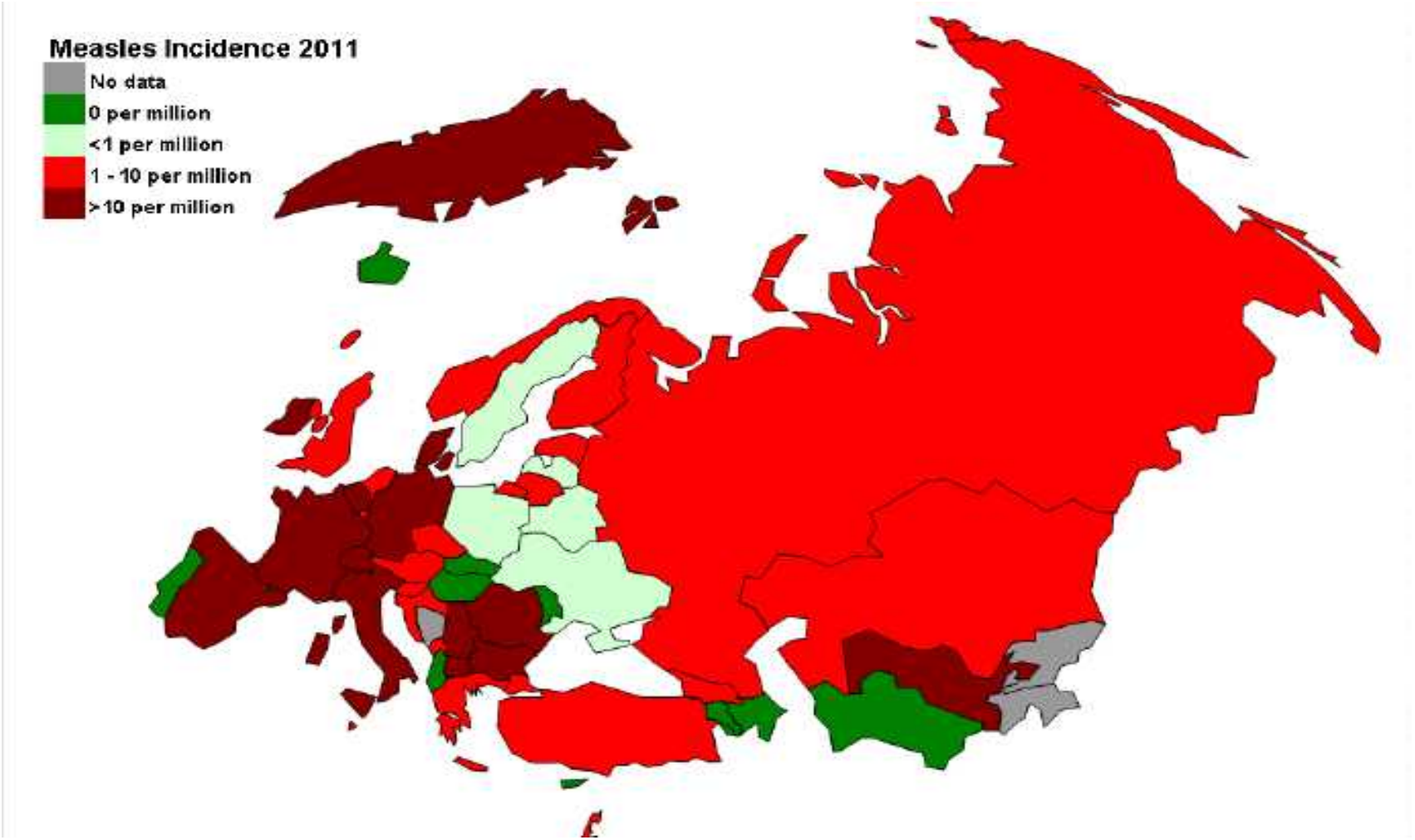
http://maps.google.de/

- Avrupa’da Durum….

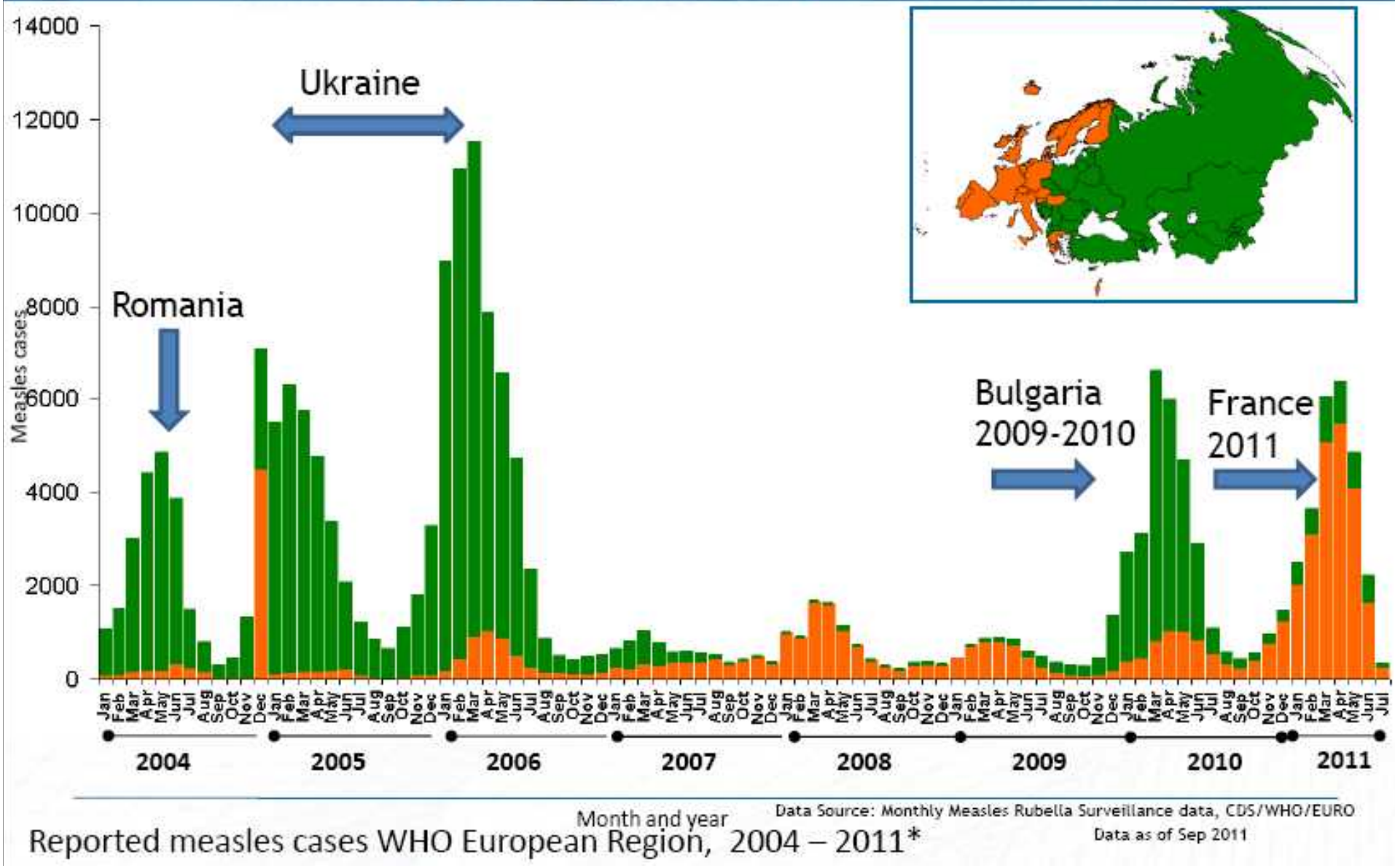
DSÖ Avrupa Bölgesinde Kızamık İnsidansının ve Salgınların Dağılımı (2007-2010)



DSÖ Avrupa Bölgesinde Kızamık İnsidansının Dağılımı (2011)



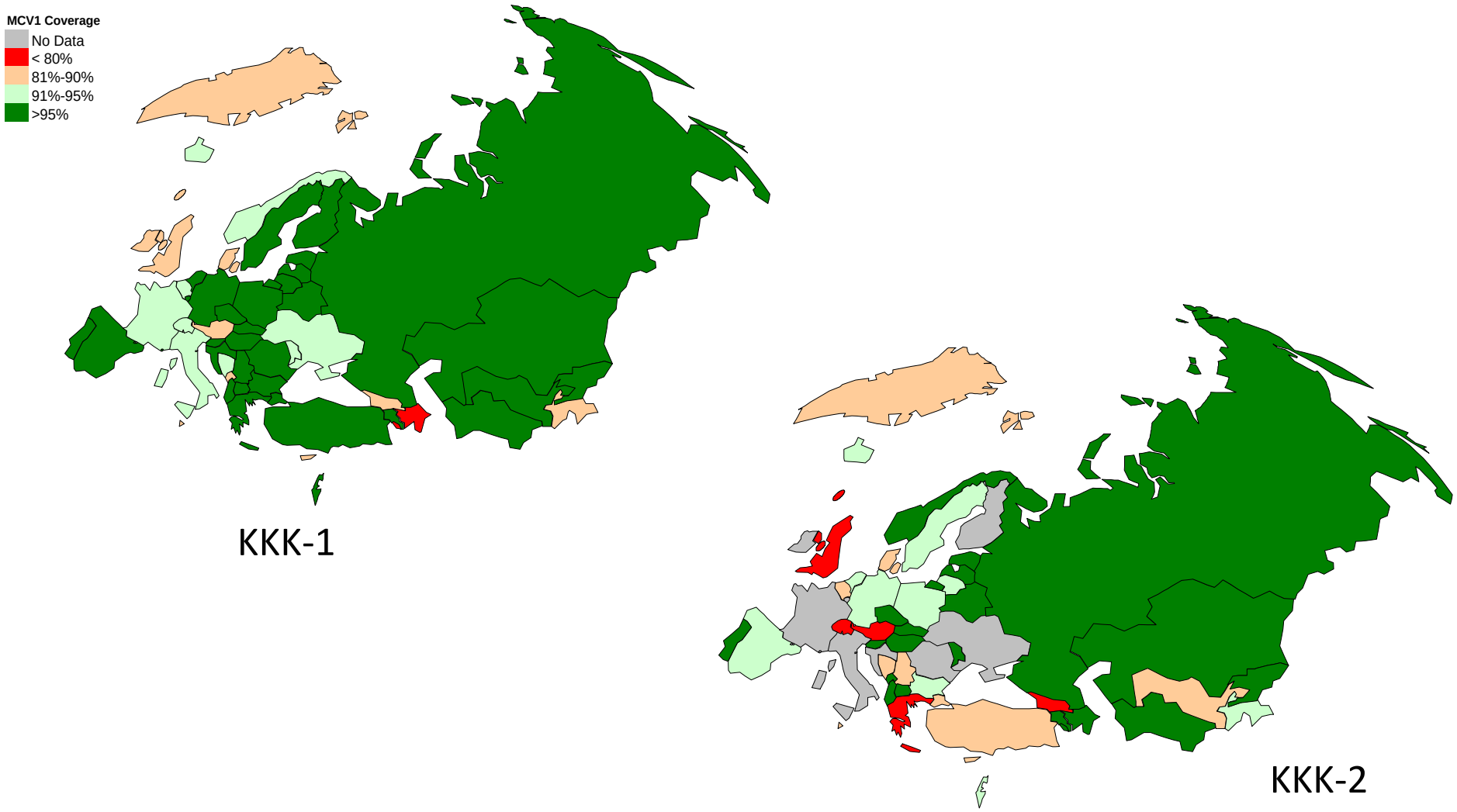
Strategy 2. Strengthening measles, rubella, and congenital rubella syndrome surveillance



Reported measles cases WHO European Region, 2004 – 2011*

Data Source: Monthly Measles Rubella Surveillance data, CDS/WHO/EURO
Data as of Sep 2011

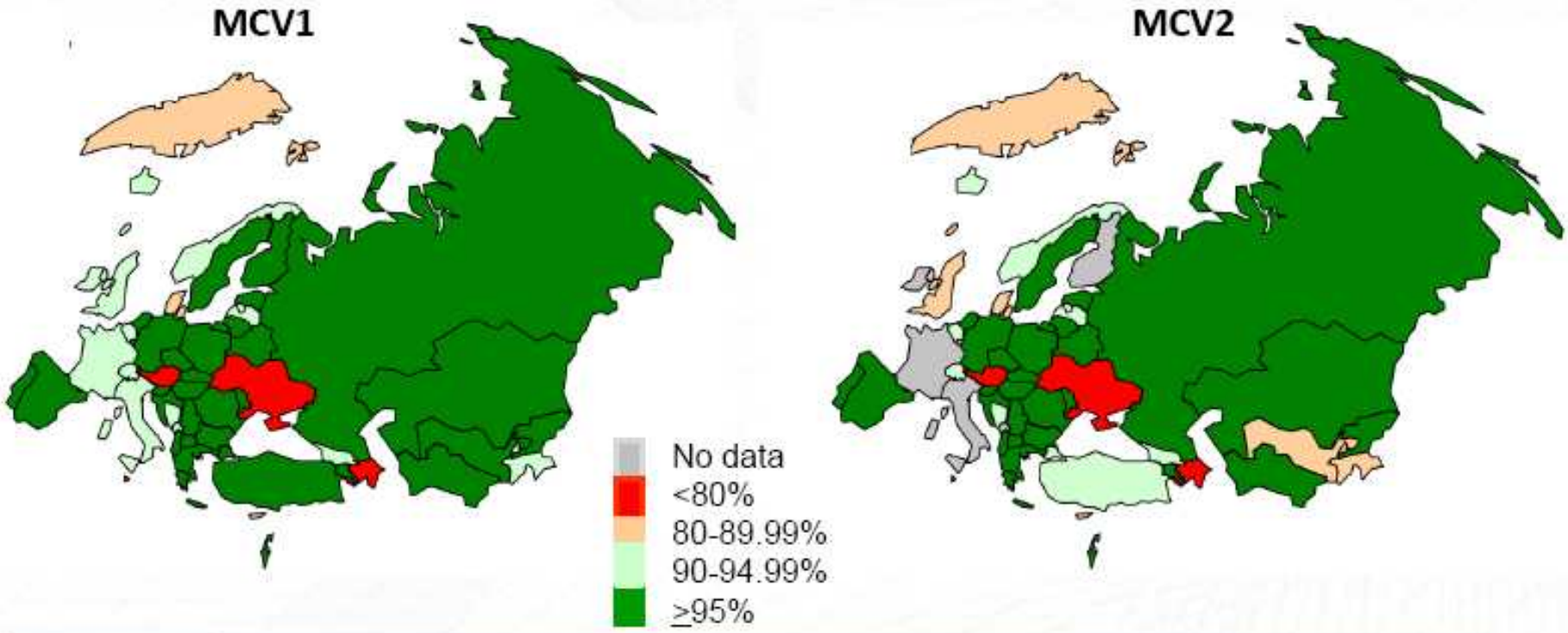
DSÖ Avrupa Bölgesinde KKK-1 ve KKK-2 Aşılama Hızlarının Dağılımı, 2009



Strategy 1. Ensuring high coverage (≥95%) with 2 doses of measles vaccine and 1 dose of rubella vaccine through high-quality services

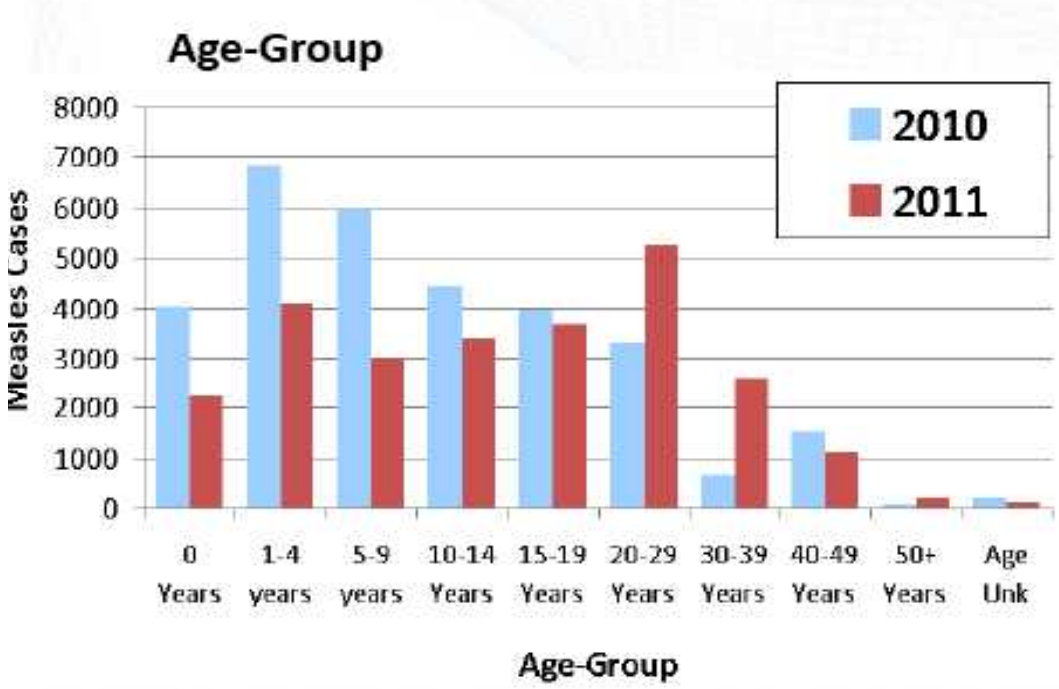
EUROPE

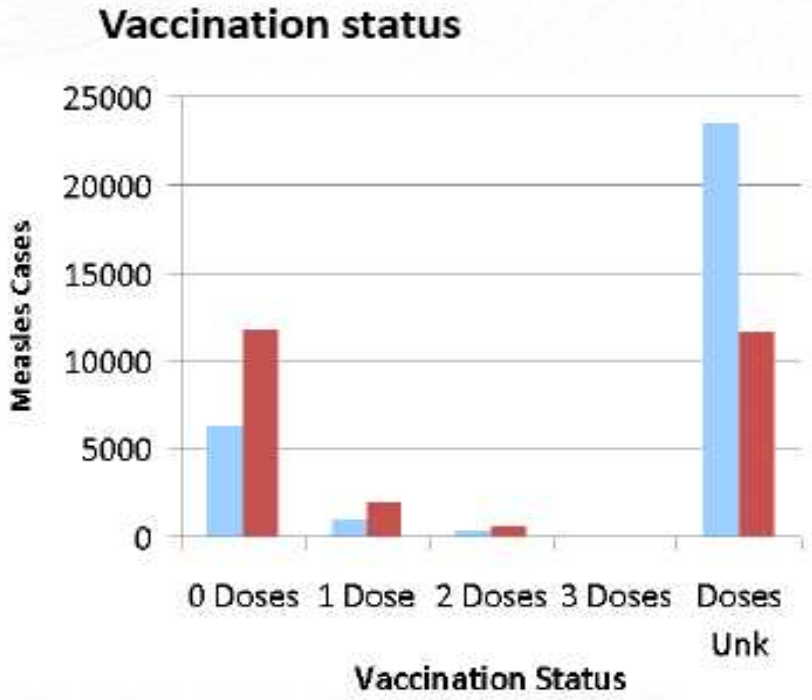
Measles and rubella containing-vaccine coverage: WHO European Region, 2010



Data sources- MCV1: WHO/UNICEF Coverage Estimates; MCV2: WHO/UNICEF JRF Admin Coverage reporting 2010

Age distribution and vaccination status, WHO European Region, 2010 and 2011(Jan-Jul)





Data as of 17 Sept 2011; Data Source: Monthly measles and rubella reporting to CISID

Kızamığa Bağlı Mortalite (Avrupa, 2005-2010)

Ölüm sayısı= 51

Medyan vaka-fatalite hızı= 0.73 /1000 vaka (

Ülke	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011*
Bulgaristan	-	-	-	-	7	17	-
Fransa	-	-	-	-	2	2	6
Almanya	1	2	-	-	-	-	1
Italya	-	-	1	-	-	-	-
Hollanda	-	-	-	-	1	-	-
Romanya	11	3	-	-	-	1	1
Türkiye	1	-	-	-	-	-	-
İngiltere	-	1	-	1	-	-	-

*Kaynak: European Monthly Measles Monitoring, Sept 2011

Antroposofik Topluluklarda Kızamık Salgınları

Salgın

Genotypes: D5, D8

RAPID COMMUNICATIONS

Spotlight on measles 2010: Measles outbreak in a mainly unvaccinated community in Essen, Germany, March – June 2010

H Roggendorf (hedwig.roggendorf@gesundheitsamt.essen.de)[1], A Mankertz[2], R Kundt[1], M Roggendorf[3]
1. District Health Office, Essen, Germany
2. National Reference Center for Measles, Mumps, Rubella, Robert Koch Institute, Berlin, Germany
3. Institute of Virology, University Duisburg-Essen, Germany

Citation style for this article:
Roggendorf H, Mankertz A, Kundt R, Roggendorf M. Spotlight on measles 2010: Measles outbreak in a mainly unvaccinated community in Essen, Germany, March – June 2010. Euro Surveill. 2010;15(26):pii=19605. Available online: http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19605

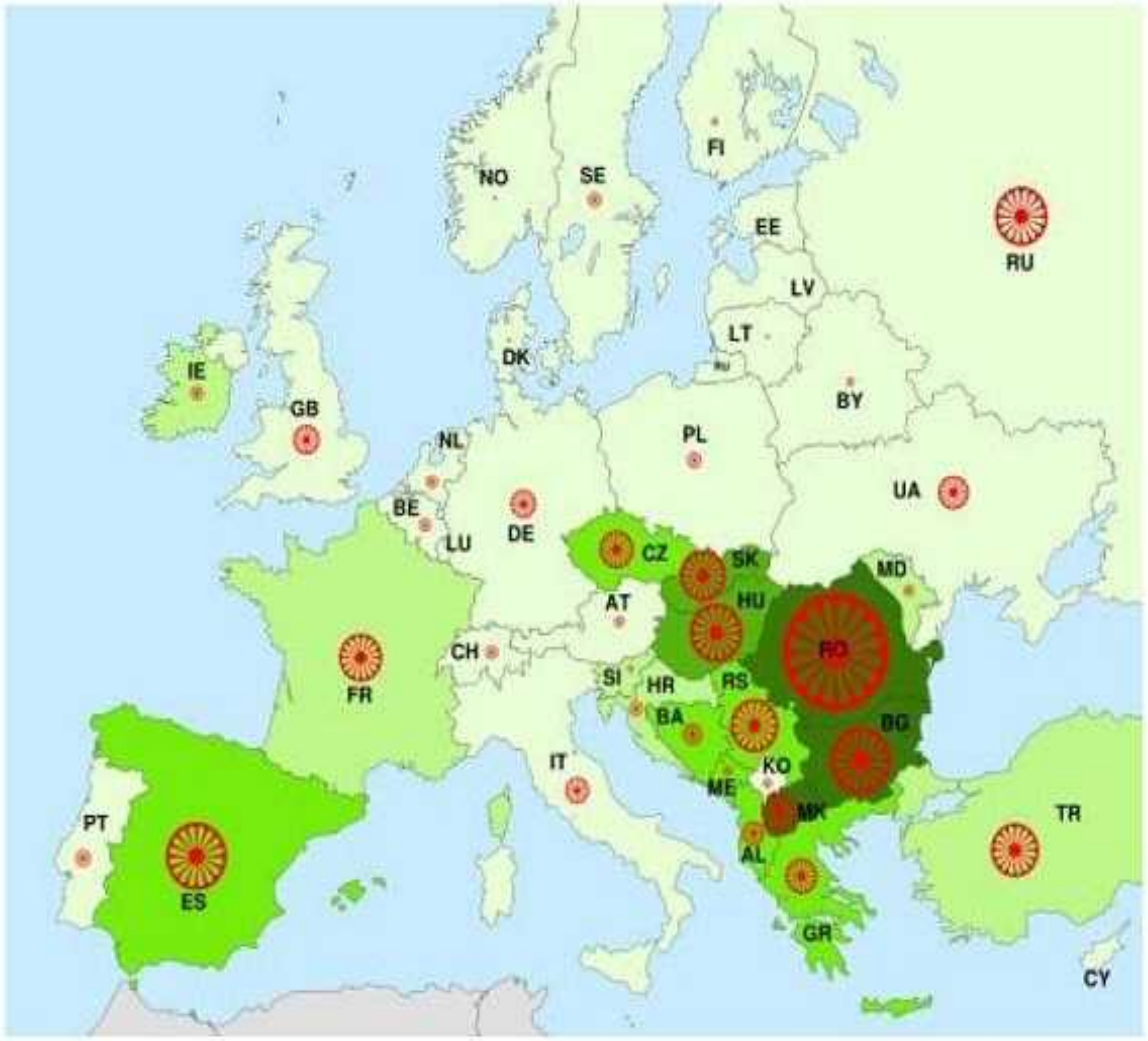
Article published on 1 July 2010

Rudolf Steiner (1861-1925)

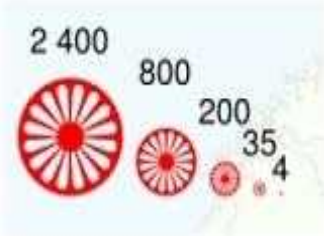
Aşıyı reddeden Antroposofinin Kurucusu

Kaynak: EUVAC.NET

Önemli bir Enfeksiyon Kaynağı olarak Romanlar*



Roman sayısı (binde)

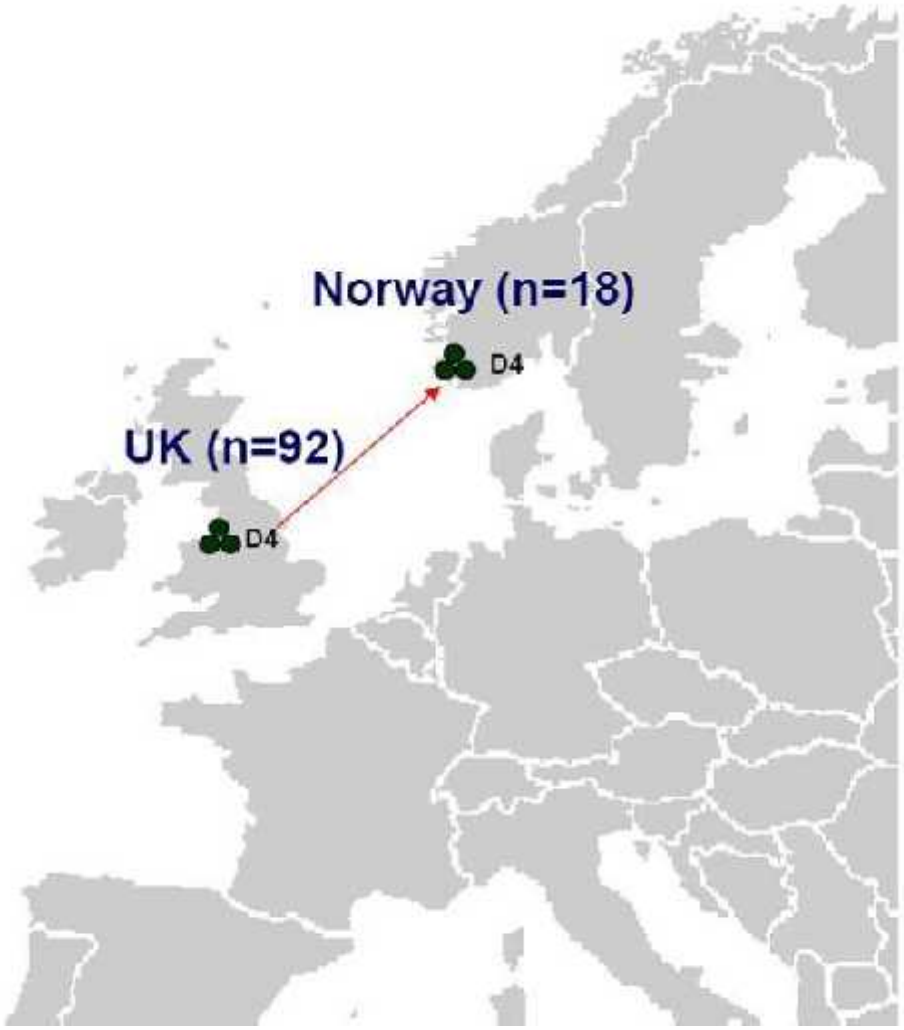


Roman nüfus yoğunluğu (%)

*Nüfus yaklaşık 9.175.000 (2007 yılı tahmini)

Kaynak: EUVAC.NET

Bir Risk Kaynağı olarak Sürekli Seyahat Eden Topluluklar



Salgın

Genotype: D4

Kaynak: EUVAC.NET

Ultra Ortadoks Yahudi Topluluklarında Kızamık Salgınları (2007)

Salgın Genotype: D4

Kaynak: EUVAC.NET

Avrupa'da Kızamık Salgınları (2005-2011)

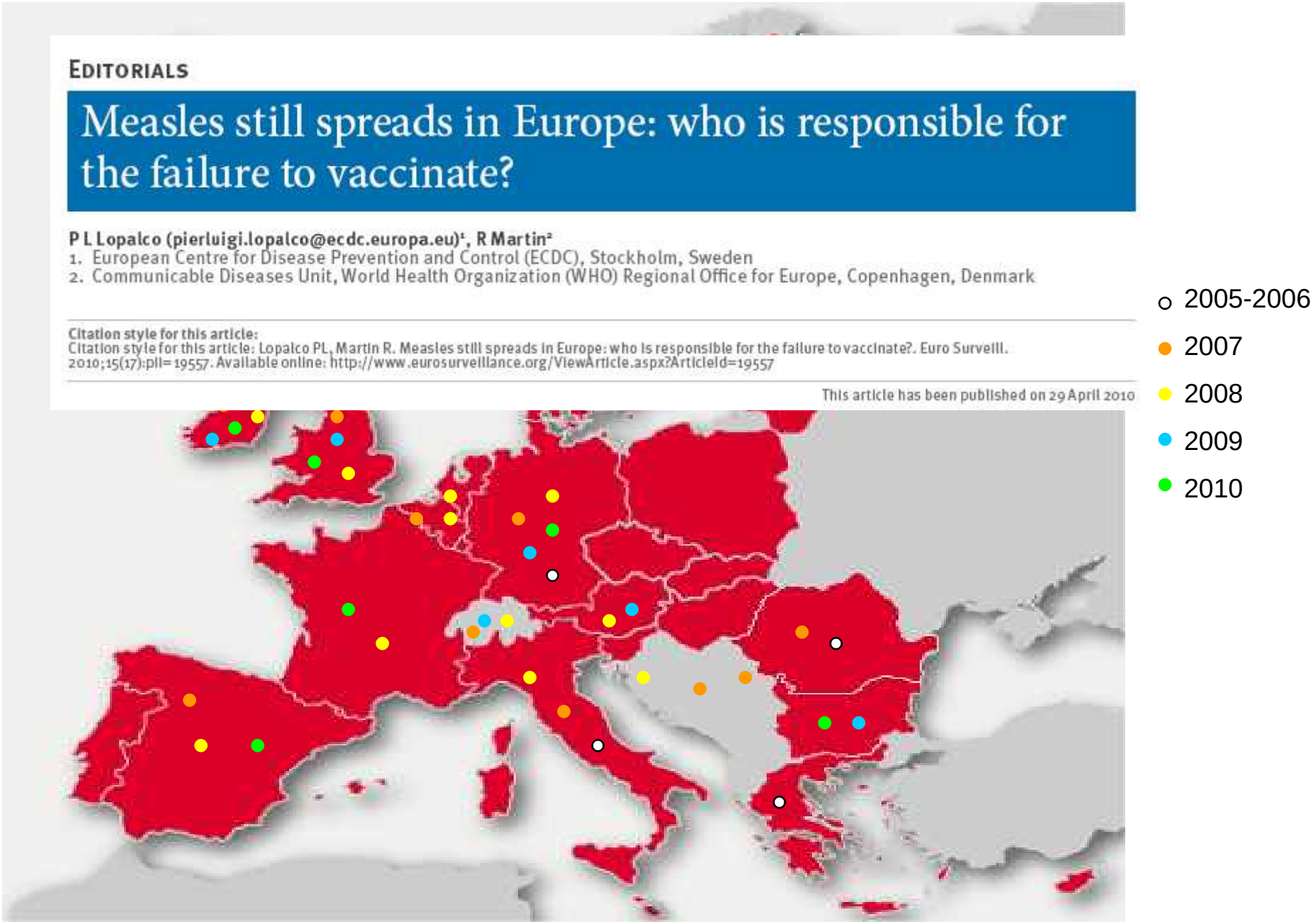
EDITORIALS

Measles still spreads in Europe: who is responsible for the failure to vaccinate?

P L Lopalco (pierluigi.lopalco@ecdc.europa.eu)[1], R Martin[2]
1. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), Stockholm, Sweden
2. Communicable Diseases Unit, World Health Organization (WHO) Regional Office for Europe, Copenhagen, Denmark

Citation style for this article:
Citation style for this article: Lopalco PL, Martin R. Measles still spreads in Europe: who is responsible for the failure to vaccinate?. Euro Surveill. 2010;15(17):pii=19557. Available online: http://www.eurosurveillance.org/ViewArticle.aspx?ArticleId=19557

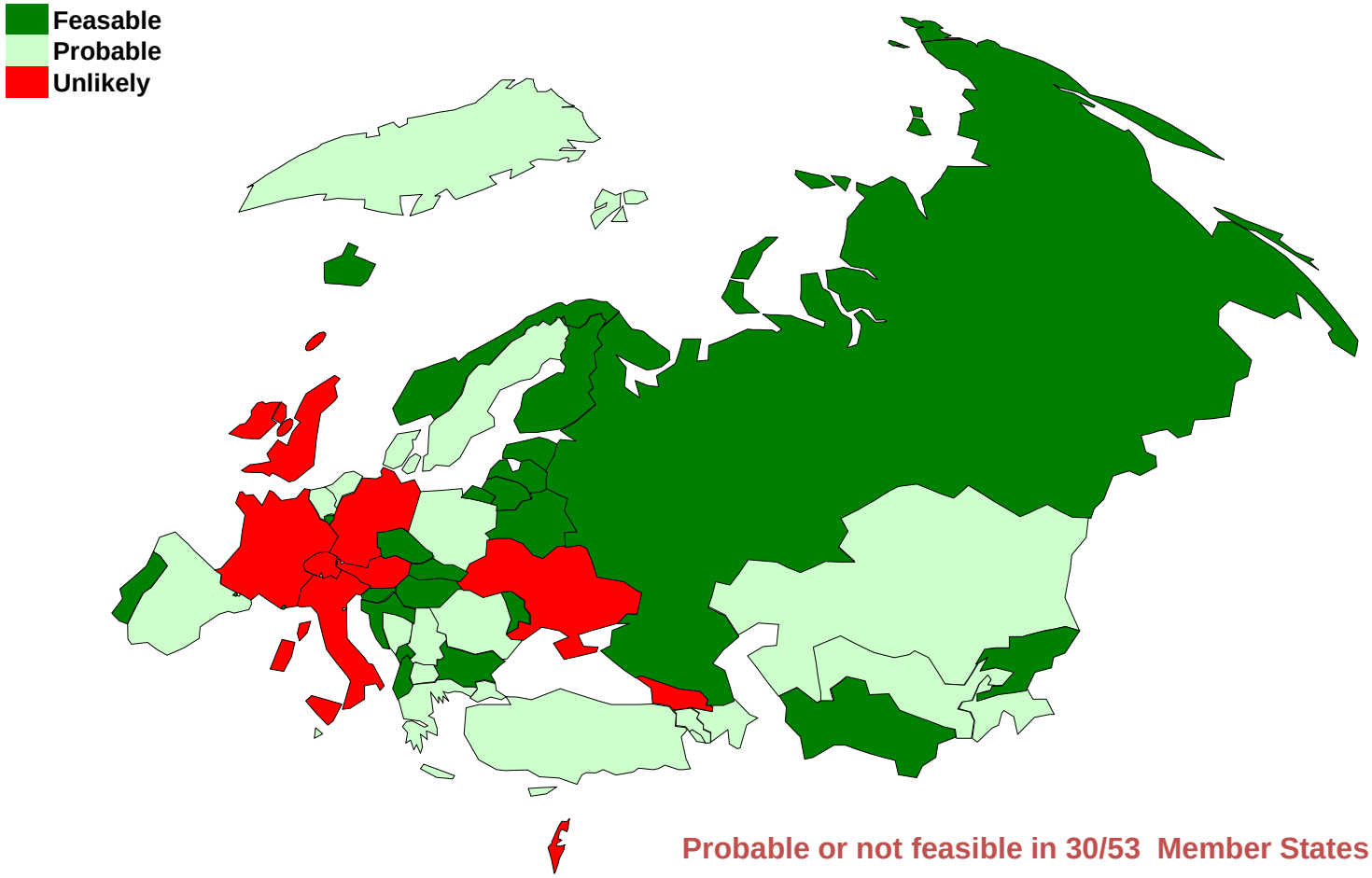
This article has been published on 29 April 2010



- Etkili bir KKK aşılama kampanyası için gerekli altyapıyı sağlayamayan sağlık otoriteleri,
- Aşının ve aşılamanın önemini yeterince kavramayan ve sadece aşılanmadıkları için hastalık nedeniyle ortaya çıkabilecek komplikasyonları, ciddi hastalıkları hatta ölüm riskini gözardı eden doktor ve hemşireler,
- Enfeksiyona karşı duyarlı olan çocuklarını koruyabileceklerini ve hastalığı kontrol altında tutabileceklerini ve böylece çocuklarını hastalığın ciddi sonuçları açısından riske eden anne-babalar,
- Mevcut aşıların yanısıra geliştirilmekte olan yeni aşıların takibini ve değerlendirmesini yapan ve bugüne kadar yapılan çalışmaların ışığında aşılama politikalarını güncellemesi gereken uzmanlar,

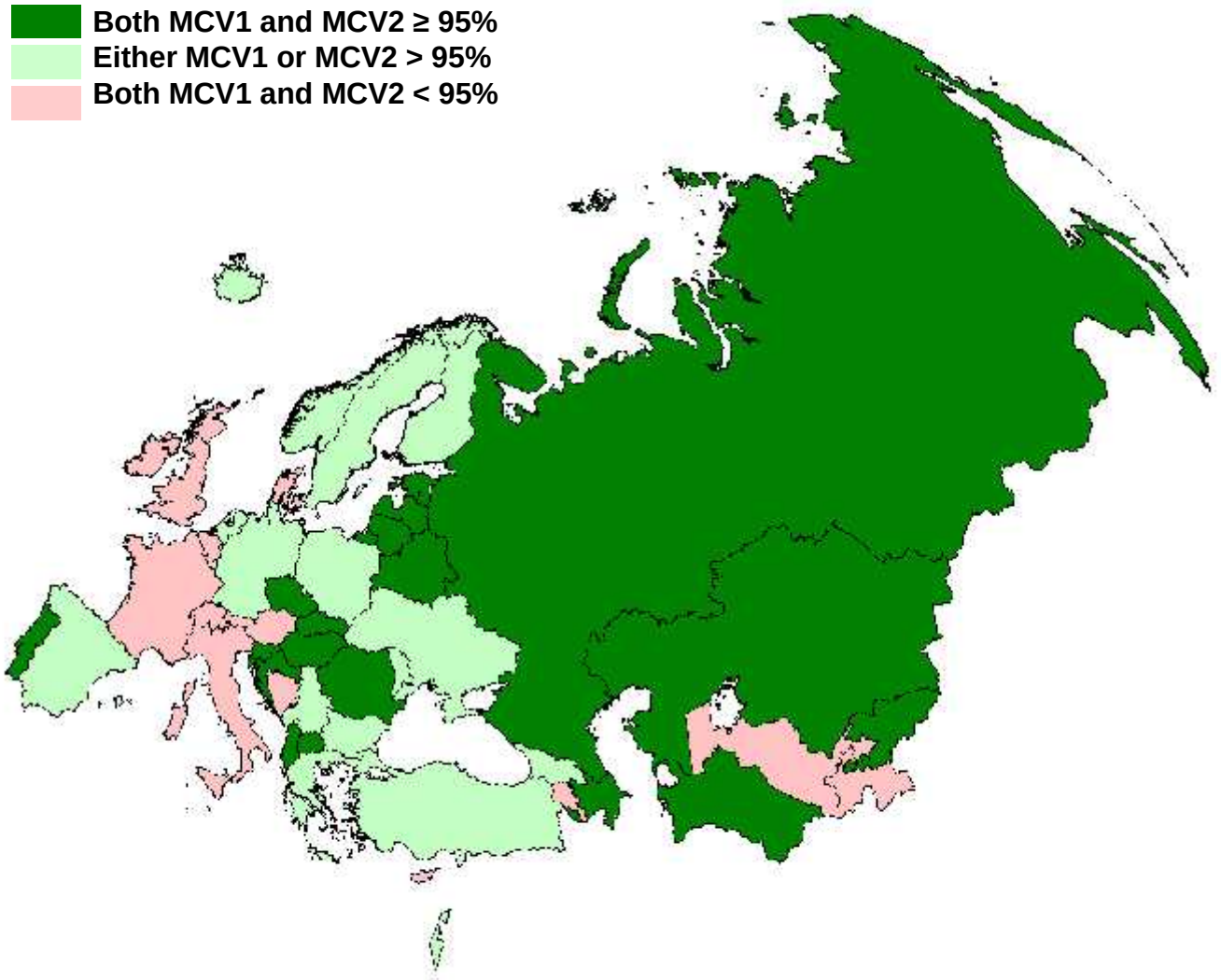
DSÖ Avrupa Bölgesinde Kızamık Eliminasyonu Hedefine Ulaşılabilirlik 2010

Overall prospects for elimination in 2010



Probable or not feasible in 30/53 Member States in 2010

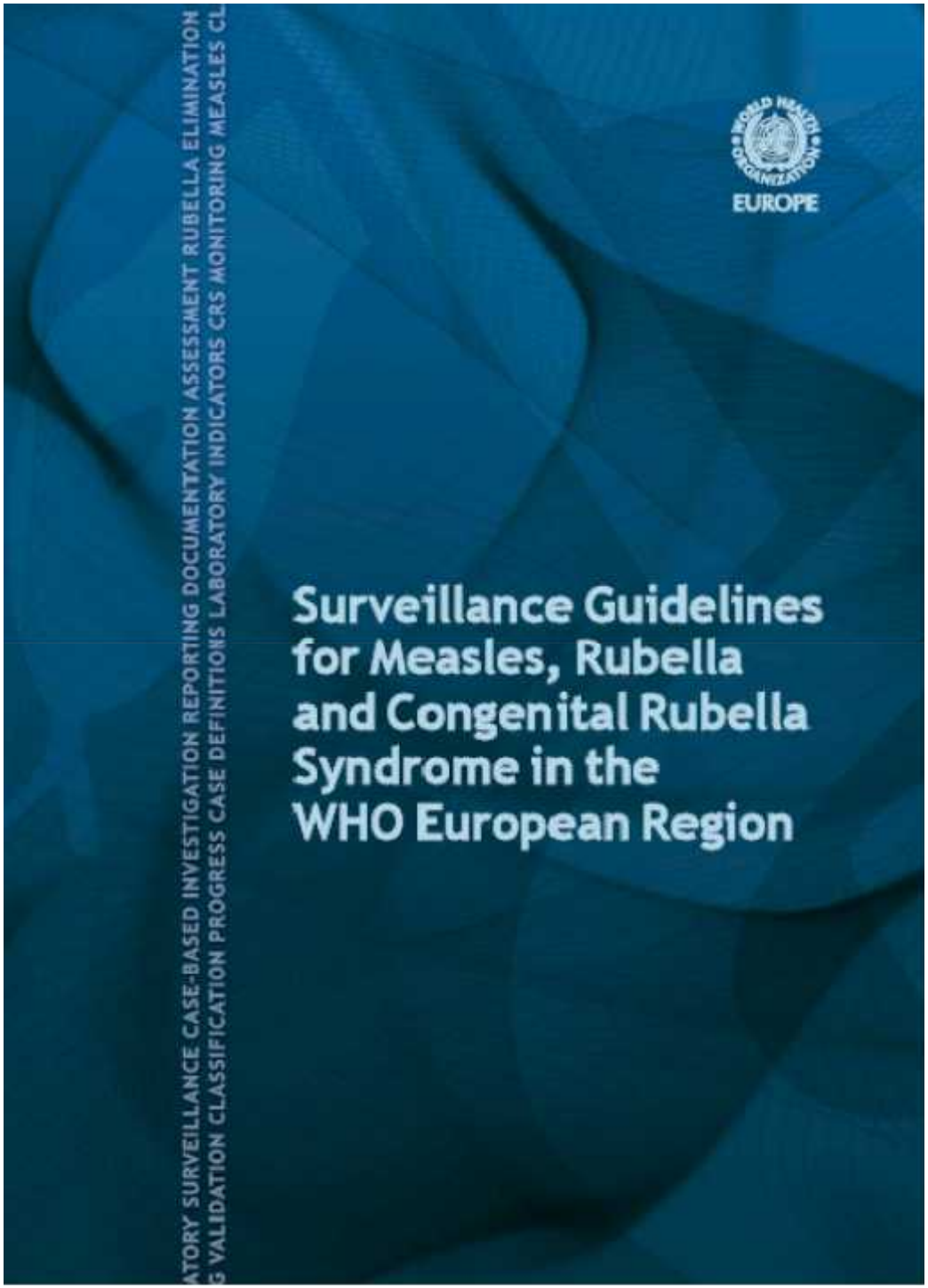
Strateji 1: I. ve II. doz KKK aşısı için yüksek aşılama oranları(>%95)



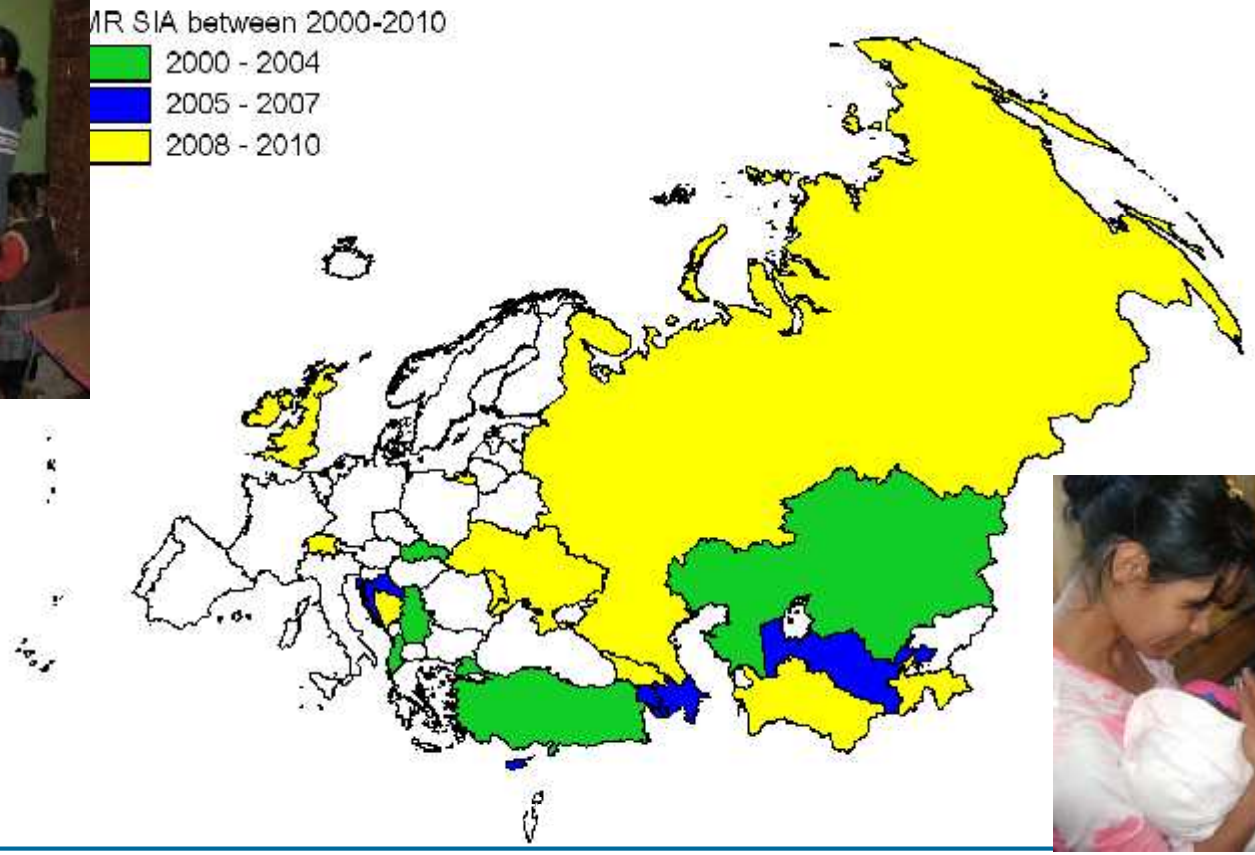
Data sources- MCV1: WHO/UNICEF Coverage Estimates; MCV2: WHO/UNICEF JRF Admin Coverage reporting 2009

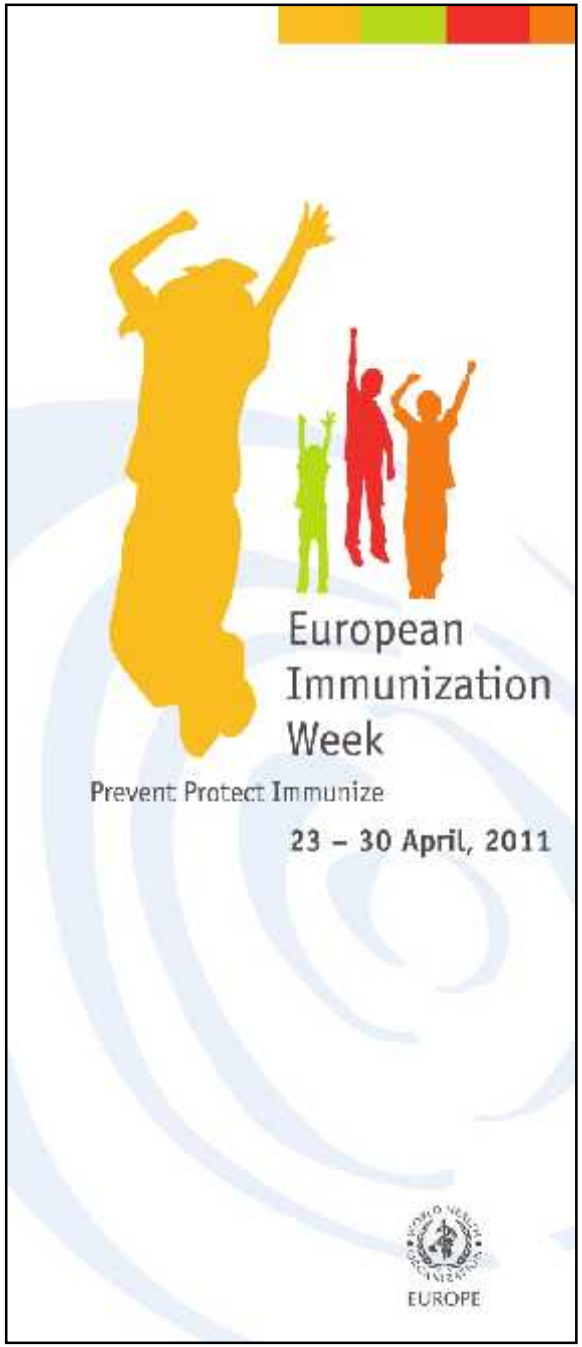
Strateji 2:

- Surveyansı güçlendirmek;
- Rehber hazırlanması
- Eğitimler düzenlenmesi
- Bilgi paylaşımı



<u>Strateji 3:</u> Duyarlı nüfusu olan ülkelerde destek aşılama kampanyalarının planlanması



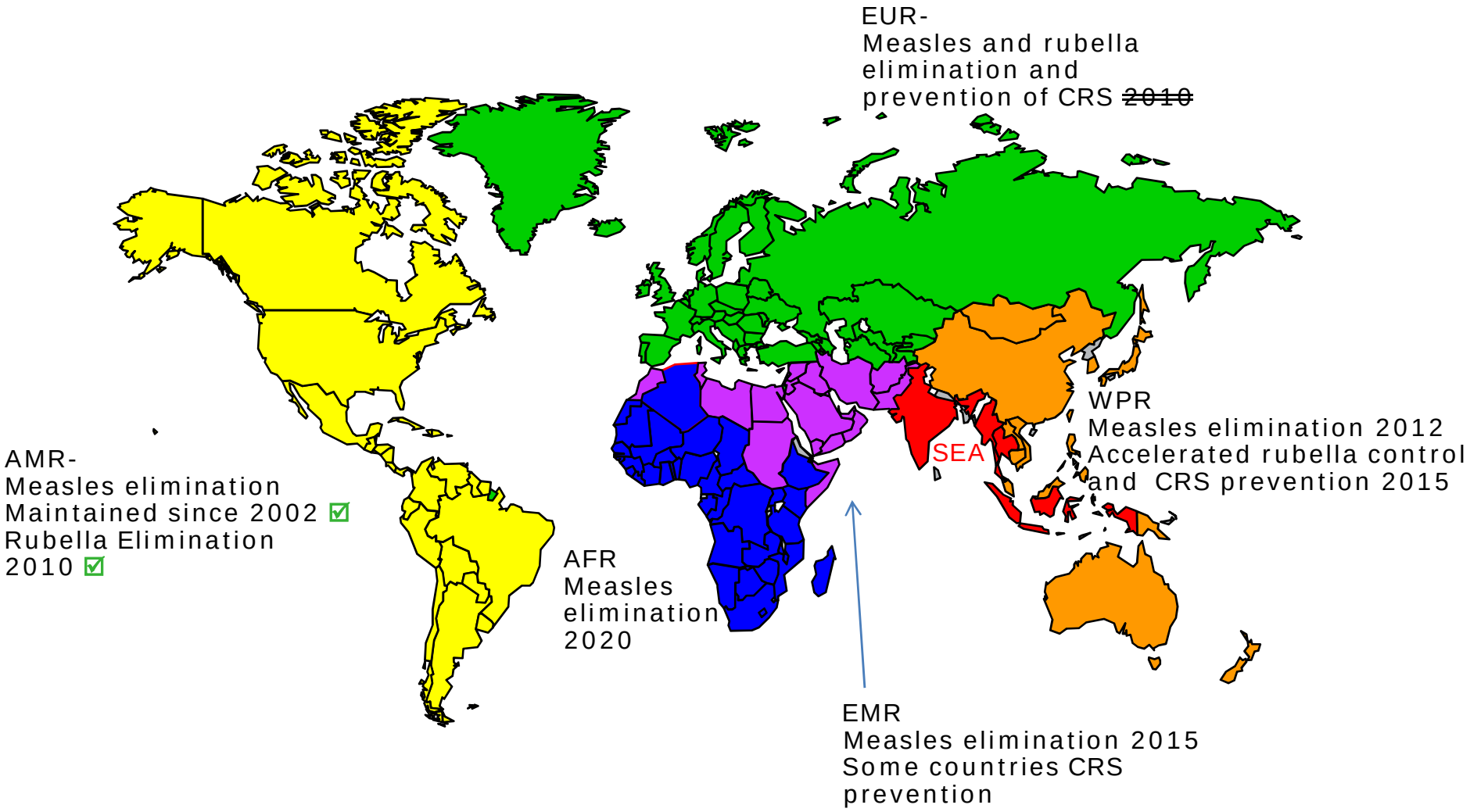


Strateji 4.; Avrupa İmmunizasyon Haftası

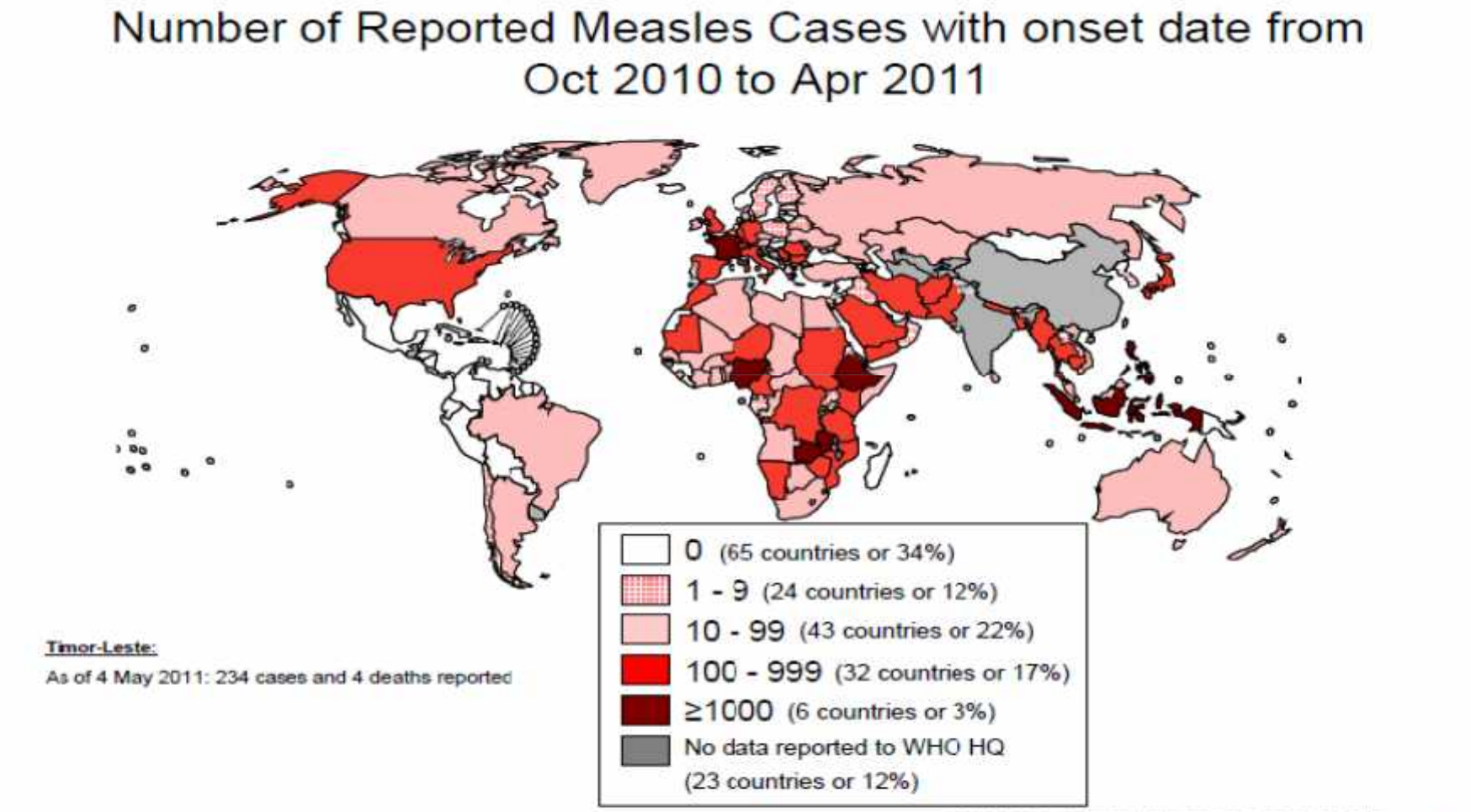
- Aşılamanın önemi ile ilgili eğitimler düzenlenmesi 2005 yılında 6 ülke katılırken bu sayı 2011 yılında 52 ye çıkmıştır.

Dünyadaki durum…

DSÖ Bölgelerin Kızamık&KRS Eliminasyon hedefleri 2011



Dünyada Kızamık



Reported Measles Cases by WHO region 2010, 2011, as of 11 May 2011

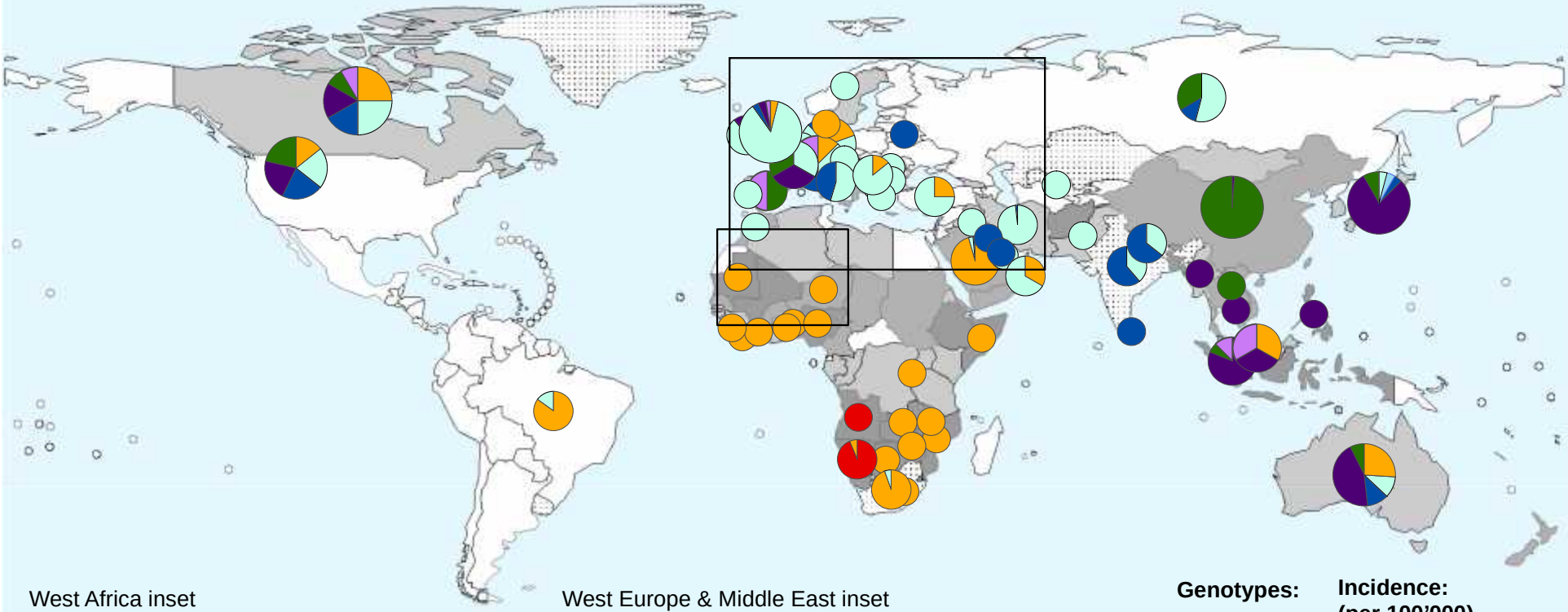
2010

WHO region	Member states reported (expected)	Total suspected	Total measles	Clinically confirmed	epidemiological link	Laboratory confirmed	Data received
African Region	39 *(46)*	148600	127198	5270	111025	10903	May-11
Region of the Americas	33 *(35)*	20205	252	0	0	252	May-11
Eastern Mediterranean Region	21 *(21)*	15982	6697	1337	860	4500	May-11
European Region	49 *(53)*	31350	30826	25076	1094	4656	May-11
South-East Asia Region	10 *(11)*	38738	39220	36526	0	2694	May-11
Western Pacific Region	27 *(27)*	67568	10320	5348	273	4699	May-11
Total	**179 *(193)***	**322443**	**214513**	**73557**	**113252**	**27704**	

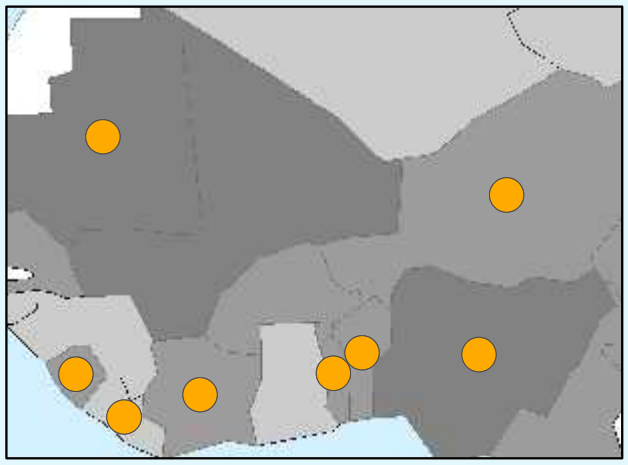
2011

WHO region	Member states reported (expected)	Total suspected	Total measles	Clinically confirmed	epidemiological link	Laboratory confirmed	Data received
African Region	36 *(46)*	13059	8484	4269	2739	1476	May-11
Region of the Americas	30 *(35)*	3675	131	0	0	131	May-11
Eastern Mediterranean Region	19 *(21)*	3781	2039	401	471	1167	May-11
European Region	44 *(53)*	7039	6992	3927	469	2596	May-11
South-East Asia Region	8 *(11)*	3307	3485	3047	0	438	May-11
Western Pacific Region	27 *(27)*	10016	4260	2267	84	1909	May-11
Total	**164 *(193)***	**40877**	**25391**	**13911**	**3763**	**7717**	

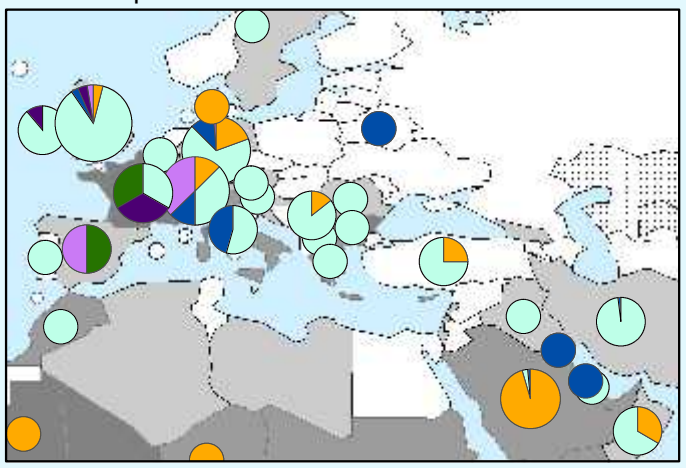
Distribution of Measles Genotypes 2010



West Africa inset



West Europe & Middle East inset



Genotypes:

- B2
- B3
- d11
- D4
- D5
- D8
- D9
- G3
- H1

Incidence: (per 100'000)

- <0.1
- ≥0.1 - <1
- ≥1 - <5
- ≥5
- No data reported

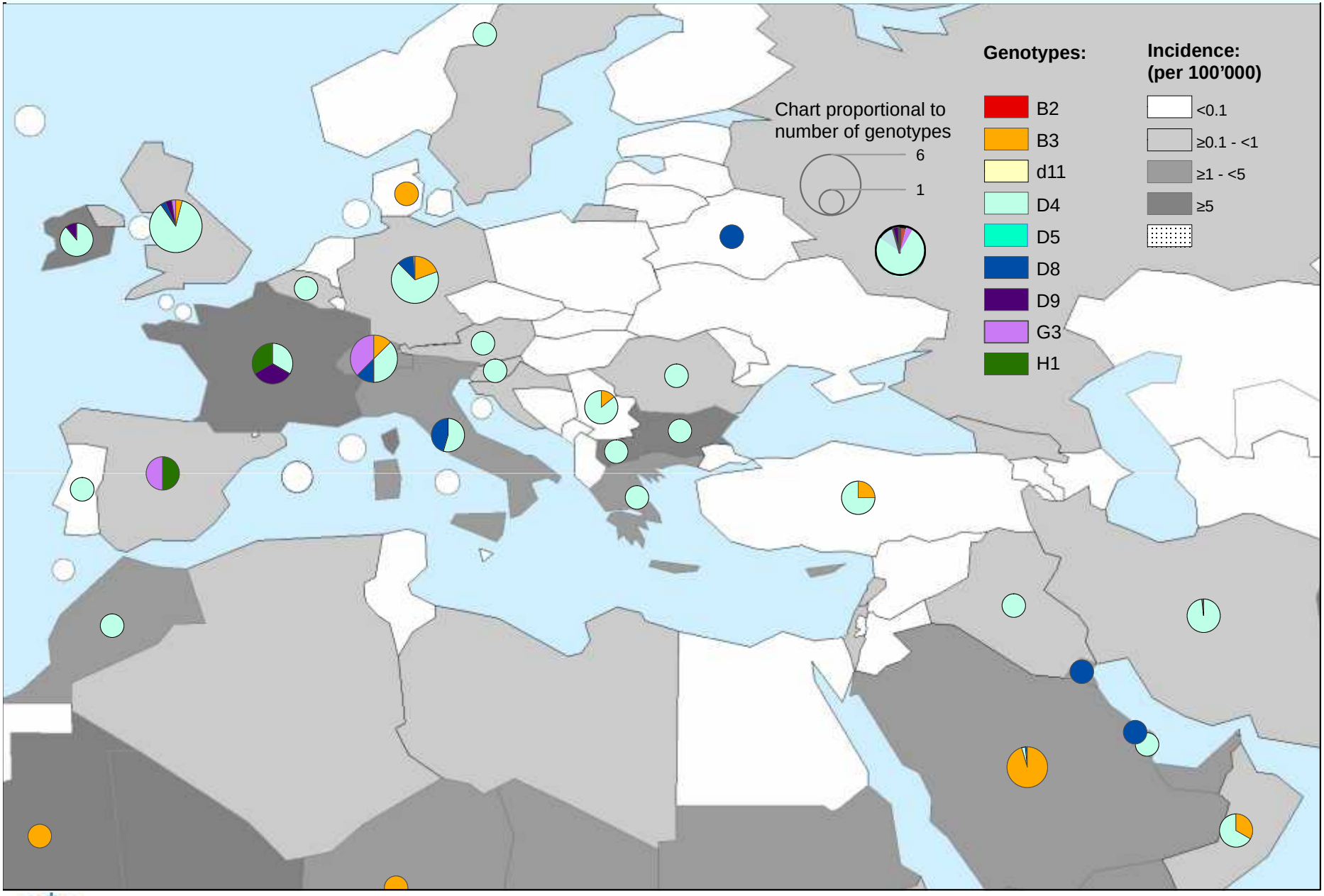
Chart proportional to number of genotypes

6

1

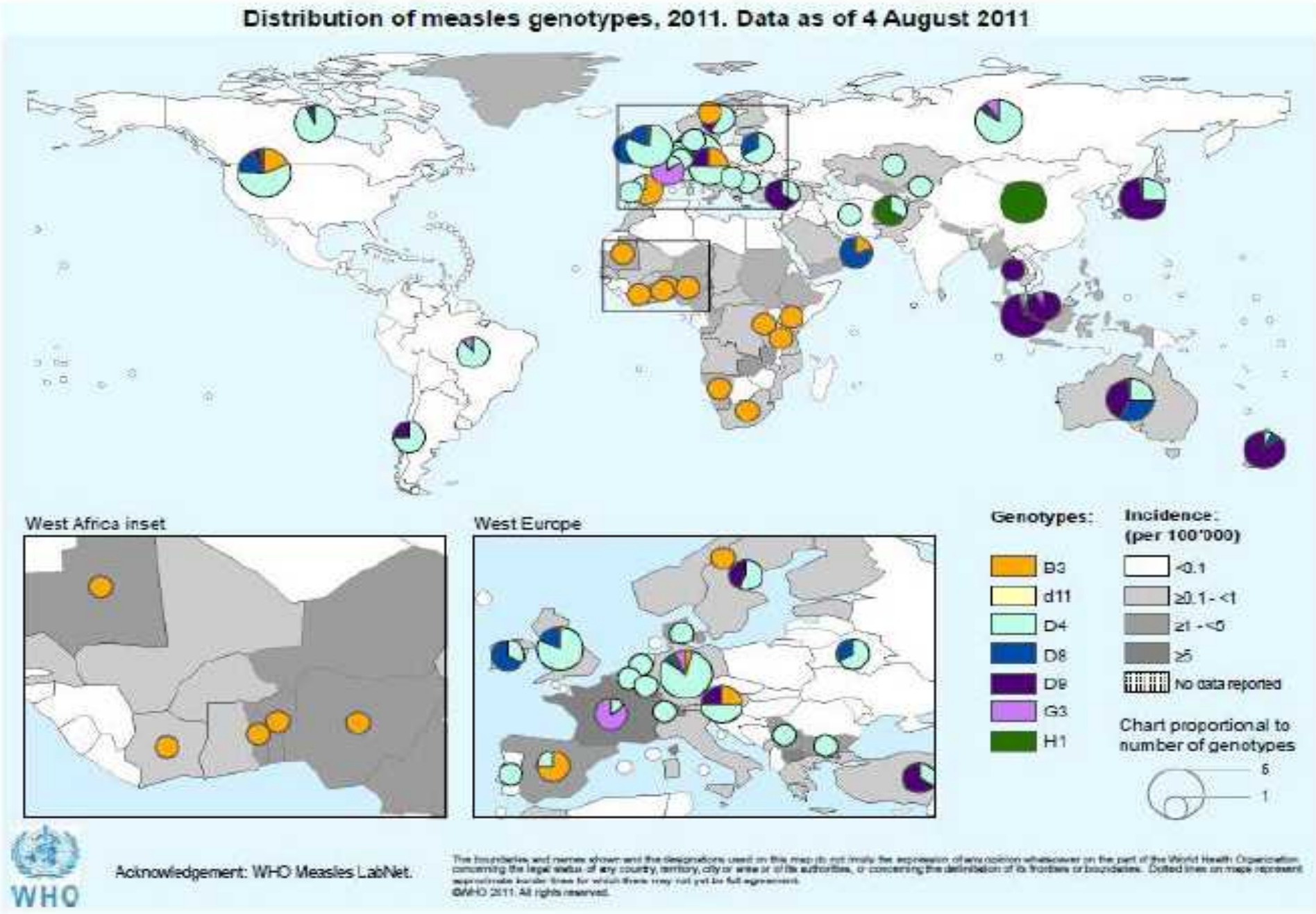
Acknowledgements: LabNet, P Chenoweth, O Beauvais

Distribution of reported measles genotypes, 2010



Acknowledgements: WHO LabNet, P Chenoweth, O Beauvais

Distribution of measles genotypes, as of 4 August 2011



TEŞEKKÜRLER...

- **MERKEZ VE BÖLGE KIZAMIK LABORATUVARLARINDAKİ ÇALIŞMA ARKADAŞLARIMA…**

- **TEMEL SAĞLIK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜNDEKİ MESLEKTAŞLARIMA**
  - **DR.ASLIHAN COŞKUN,**
  - **DR. PERVİN ÖZELÇİ,**
  - **DR. MEHMET ALİ TORUNOĞLU**

SABRINIZ İÇİN TEŞEKKÜRLER….