



Εβδομαδιαία Έκθεση Επιδημιολογικής Επιτήρησης της Γρίπης Εβδομάδα 20/2014 (12- 18 Μαΐου 2014)

Η επιτήρηση της γρίπης για την περίοδο 2013-2014 σε Ευρωπαϊκό επίπεδο και στην Ελλάδα ξεκίνησε την εβδομάδα 40/2013 (30 Σεπτεμβρίου-06 Οκτωβρίου 2013) και ολοκληρώθηκε την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014).

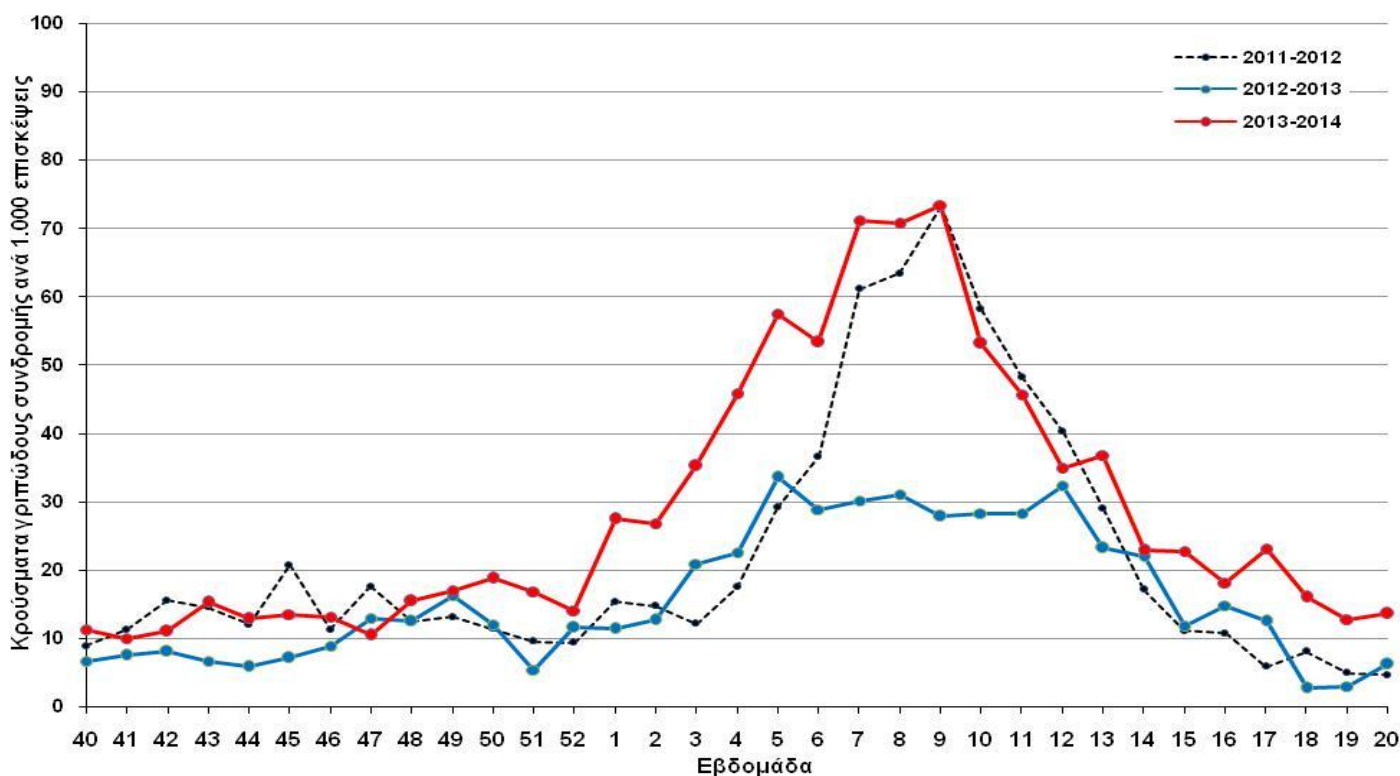
Κατά την τρέχουσα περίοδο, γίνεται εβδομαδιαία ανακεφαλαίωση των επιδημιολογικών δεδομένων στη χώρα μας, για την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014).

- Κατά την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014), οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή βρίσκονται στα ίδια περίπου επίπεδα με αυτά της προηγούμενης εβδομάδας, 19/2014, και σε λίγο υψηλότερα επίπεδα από αυτά της αντίστοιχης εβδομάδας των περιόδων γρίπης 2011-2012 και 2012-2013 (Διάγραμμα 1).
- Κατά την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014), απεστάλησαν στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α, συνολικά 29 κλινικά δείγματα, όλα από νοσοκομεία. Όλα τα κλινικά δείγματα ήταν αρνητικά για ιούς γρίπης (Διάγραμμα 2).
- Από την εβδομάδα 40/2013 έως και την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014) καταγράφηκαν 338 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, και συγκεκριμένα: 330 με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και 8 χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ (Πίνακας 1, Διάγραμμα 3).
- Από την εβδομάδα 40/2013 έως και την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014), καταγράφηκαν συνολικά 145 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη (Πίνακας 1, Διάγραμμα 4).
- **Με βάση τα ανωτέρω, η δραστηριότητα της γρίπης στην Ελλάδα βρίσκεται πλέον στα εκτός περιόδου γρίπης επίπεδα.**

A. Κλινικό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Κατά την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014), οι επισκέψεις σε ιατρό για γριπώδη συνδρομή βρίσκονται στα ίδια περίπου επίπεδα με αυτά της προηγούμενης εβδομάδας, 19/2014, και σε λίγο υψηλότερα επίπεδα από αυτά της αντίστοιχης εβδομάδας των περιόδων γρίπης 2011-2012 και 2012-2013 (Διάγραμμα 1).

Διάγραμμα 1: Εκτίμηση αριθμού κρουσμάτων γριπώδους συνδρομής ανά 1.000 επισκέψεις, κατά εβδομάδα. Σύνολο χώρας, περίοδοι γρίπης: 2011-2012, 2012-2013, 2013-2014.



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: 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 πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας (Sentinel) και συγκεκριμένα από το δίκτυο των Ιδιωτών Ιατρών και από το δίκτυο των Κέντρων

Υγείας/Περιφερειακών Ιατρείων, στα οποία συμμετέχουν συνολικά 197 ιατροί. Μέσω του συγκεκριμένου συστήματος, καταγράφεται δειγματοληπτικά η εξέλιξη της συχνότητας ορισμένων νοσημάτων με βάση κλινικές διαγνώσεις.

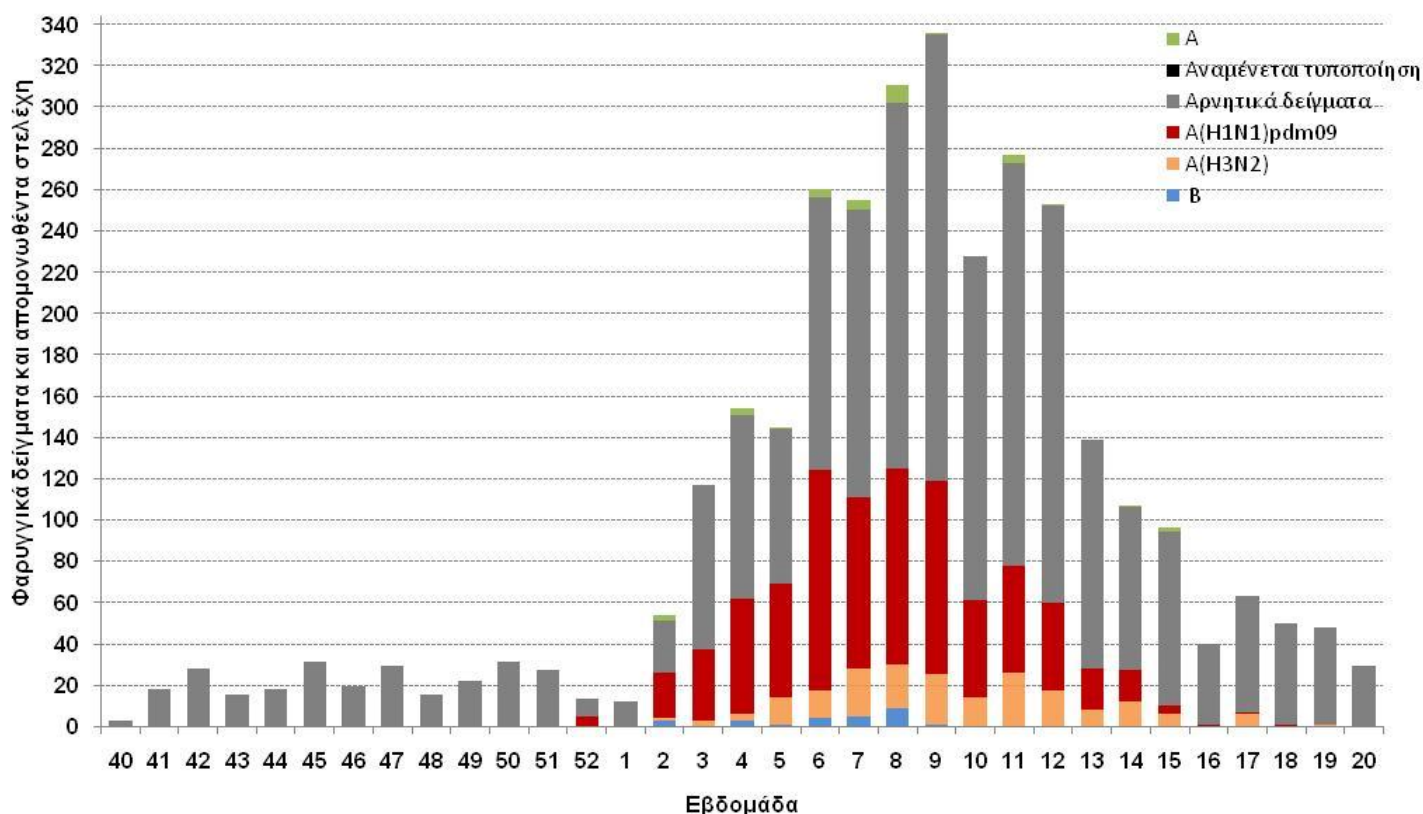
Σε αυτά περιλαμβάνεται και η γρίπη ή καλύτερα, οι κλινικές εκδηλώσεις που είναι συμβατές με γρίπη (γριπώδης συνδρομή).

Κατά την εβδομάδα 20/2014 ο αριθμός των ιατρών που απέστειλε κλινικά δεδομένα ανήλθε στους 104 (52,8%) στο σύνολο των 197 συμμετεχόντων ιατρών στα δύο προαναφερόμενα δίκτυα. Οι επισκέψεις για κάθε αιτία που αντιστοιχούν στους ιατρούς που δήλωσαν, ανήλθαν στις 6.566 στο σύνολο της χώρας.

B. Εργαστηριακό σκέλος επιδημιολογικής επιτήρησης της γρίπης

Κατά την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014), απεστάλησαν στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης και στο Μικροβιολογικό Εργαστήριο του Ε.Κ.Π.Α, συνολικά 29 κλινικά δείγματα, όλα από νοσοκομεία. Όλα τα κλινικά δείγματα ήταν αρνητικά για ιούς γρίπης (Διάγραμμα 2).

Διάγραμμα 2: Συνολικός αριθμός φαρυγγικών δειγμάτων και απομονωθέντων στελεχών ιού γρίπης στα Εθνικά Εργαστήρια Αναφοράς Γρίπης. Σύνολο χώρας, περίοδος γρίπης 2013-2014.



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

Από την εβδομάδα 40/2013 έως και την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014), καταγράφηκαν 338 σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης, τα 330 εκ των οποίων νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ (Διάγραμμα 3).

Όσον αφορά στα κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ: Πρόκειται για 193 άνδρες και 137 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 0 έως 88 έτη, μέση ηλικία 56,5 έτη και διάμεση 60 έτη. Τα 254 (77%) από τα κρούσματα αυτά οφείλονται στον ιό Α(H1N1)rdm09, τα 50 (15,1%) στον ιό τύπου Α (H3N2), τα 20 (6,1%) σε ιό τύπου Α που δεν έχει υποτυποποιηθεί περαιτέρω, από 1 (0,3%) κρούσμα απομονώθηκαν δύο στελέχη γρίπης και συγκεκριμένα Α (H1N1)rdm09 και Β, ενώ από 5 (1,5%) απομονώθηκε ιός γρίπης τύπου Β (Διάγραμμα 3).

Από τα 330 προαναφερόμενα σοβαρά κρούσματα με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ., τα 255 (77,3%) ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υ.Υ (Υ1/Γ.Π.οικ. 95847-15/10/2013).

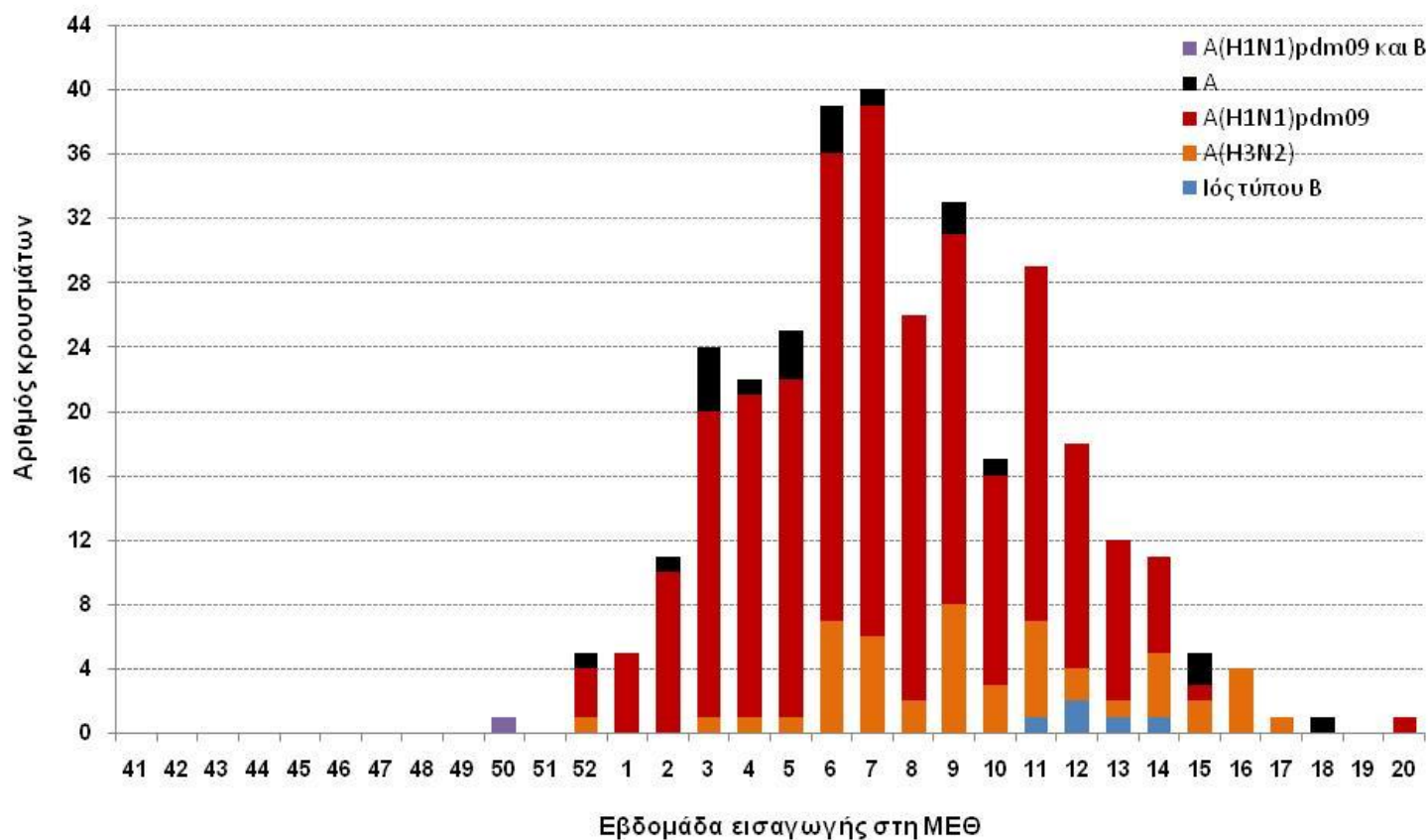
Όσον αφορά στα κρούσματα χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ: Πρόκειται για 8 κρούσματα, 3 γυναίκες και 5 άνδρες, με εύρος ηλικιών από 14 έως 79 έτη, μέση ηλικία 59,5 έτη και διάμεση 65,5 έτη. Τα 6 (75%) από τα κρούσματα αυτά οφείλονται στον ιό γρίπης Α(H1N1)rdm09, ενώ τα 2 (25%) σε στέλεχος Α που δεν υποτυποποιήθηκε. Τα 5 (62,5%) από τα 8 κρούσματα, ανήκουν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υ.Υ (Υ1/Γ.Π.οικ. 95847-15/10/2013).

Από την εβδομάδα 40/2013 έως και την εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014), καταγράφηκαν 145 θάνατοι από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη, εκ των οποίων οι 137 αφορούσαν σε κρούσματα που νοσηλεύθηκαν σε Μ.Ε.Θ και οι 8 σε κρούσματα που δεν νοσηλεύτηκαν σε Μ.Ε.Θ (Διάγραμμα 4). Πρόκειται για 88 άνδρες και 57 γυναίκες, με εύρος ηλικιών από 2 έως 88 έτη, μέση ηλικία 60,4 έτη και διάμεση 63 έτη. Από τα 112 (77,2%) κρούσματα απομονώθηκε ιός γρίπης Α (H1N1)rdm09, από 18 (12,4%) ο ιός Α(H3N2), από 13 (9%) ιός γρίπης τύπου Α που δεν έχει υποτυποποιηθεί, από 1 (0,7%) ο ιός Β, ενώ σε 1 (0,7%) κρούσμα απομονώθηκαν δύο στελέχη γρίπης και συγκεκριμένα Α(H1N1)rdm09 και Β. Τα 128 (88,3%) από τα 145 προαναφερόμενα κρούσματα, ανήκαν σε κλινική ομάδα υψηλού κινδύνου για την οποία συστήνεται εμβολιασμός για την εποχική γρίπη, σύμφωνα με την εγκύκλιο του Υ.Υ (Υ1/Γ.Π.οικ. 95847-15/10/2013).

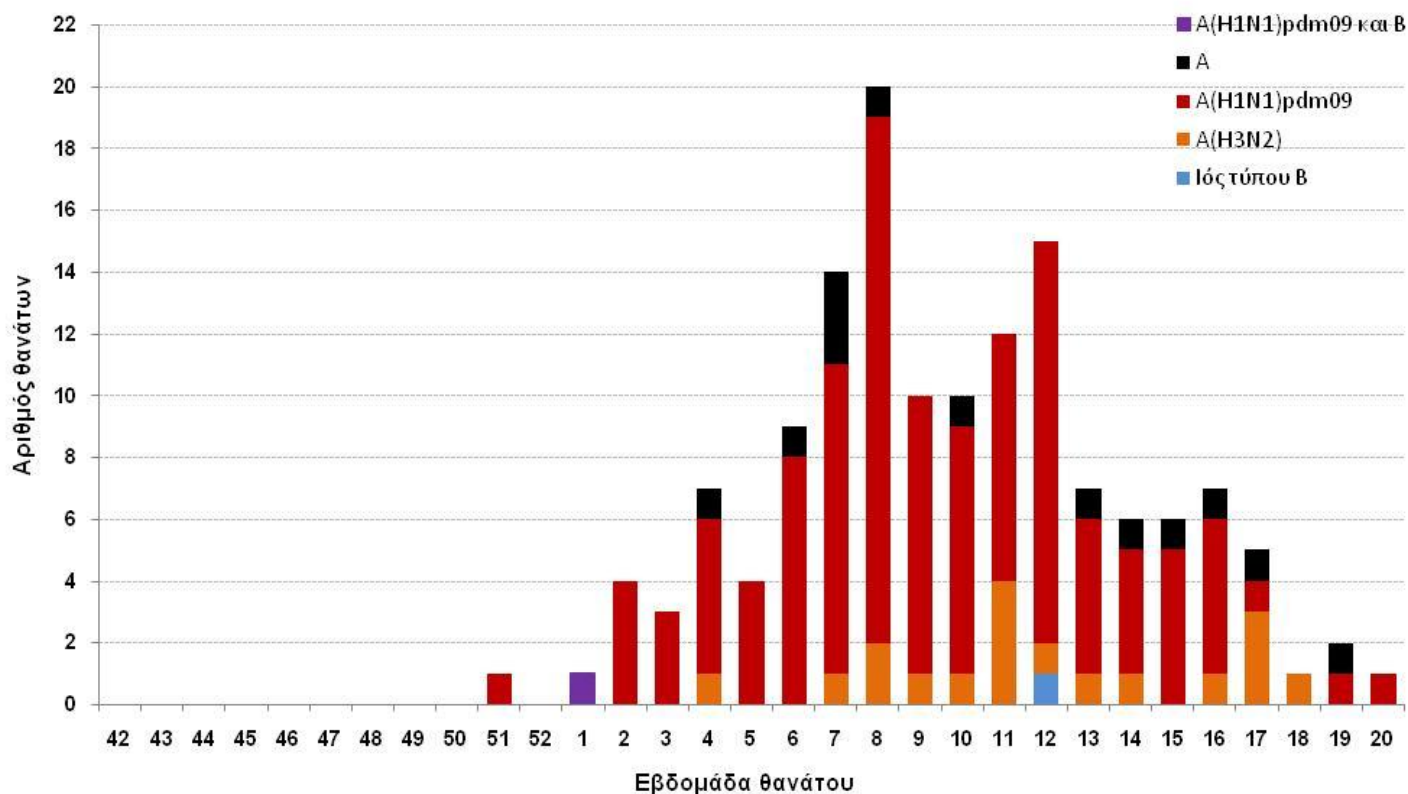
Πίνακας 1: Περιστατικά με νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ και θάνατοι (σε Μ.Ε.Θ & εκτός Μ.Ε.Θ) από εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2013 έως εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014).

Αριθμός νέων κρουσμάτων σε Μ.Ε.Θ. που δηλώθηκαν στις 18/5/2014	1
Νοσηλευόμενοι σε Μ.Ε.Θ. στις 18/5/2014	9
Σύνολο νοσηλευθέντων σε Μ.Ε.Θ. έως 18/5/2014	330
Θάνατοι που δηλώθηκαν στις 18/5/2014	0
Συνολικός αριθμός θανάτων έως τις 18/5/2014	145

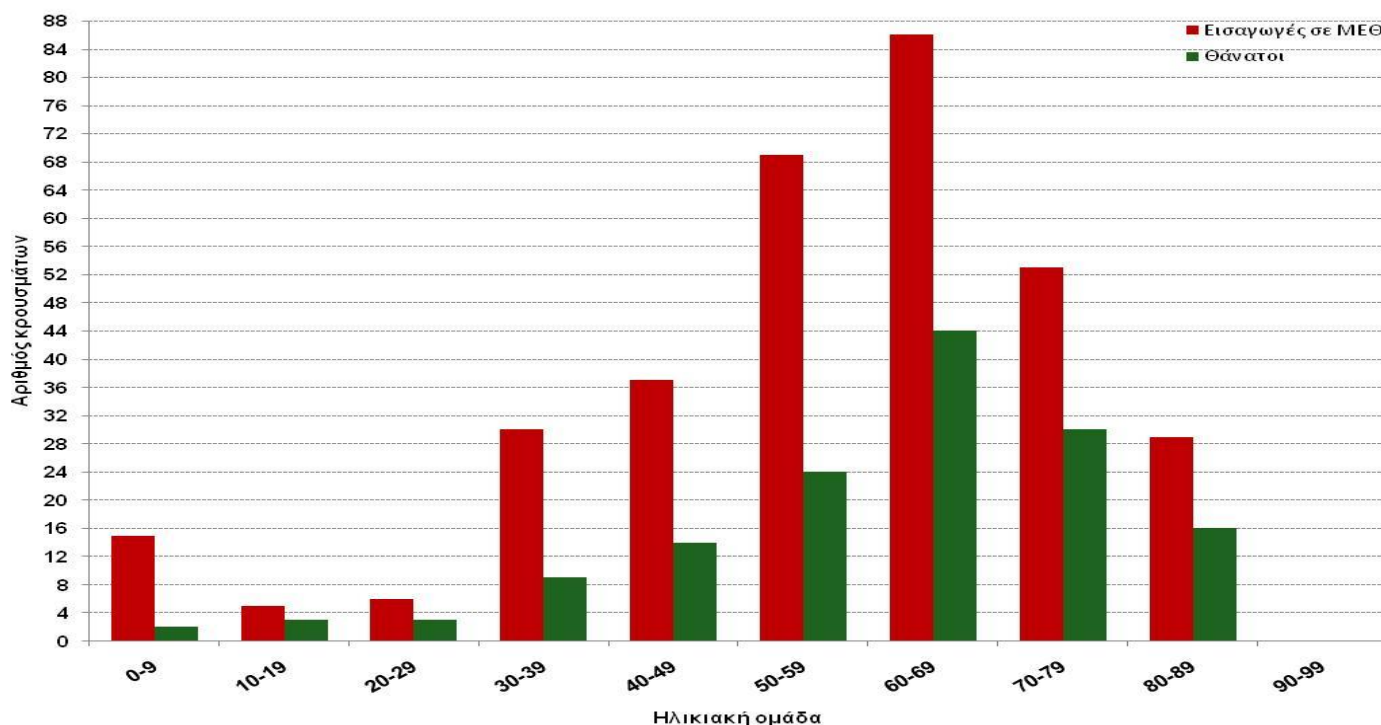
Διάγραμμα 3: Αριθμός εισαγωγών σε Μ.Ε.Θ. ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2013 έως εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014). Σύνολο δηλωθέντων κρουσμάτων μέχρι και την εβδομάδα 120/2014: 330.



Διάγραμμα 4: Αριθμός θανάτων (σε Μ.Ε.Θ. & εκτός Μ.Ε.Θ) ανά εβδομάδα, σε ασθενείς με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2013 έως εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014). Σύνολο δηλωθέντων θανάτων μέχρι και την εβδομάδα 20/2014: 145



Διάγραμμα 5: Ηλικιακή κατανομή εισαχθέντων σε Μ.Ε.Θ. και θανάτων με εργαστηριακά επιβεβαιωμένη γρίπη. Σύνολο Ελλάδας, από εβδομάδα 40/2013 έως εβδομάδα 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014).



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 εργαστηριακά επιβεβαιωμένης 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.

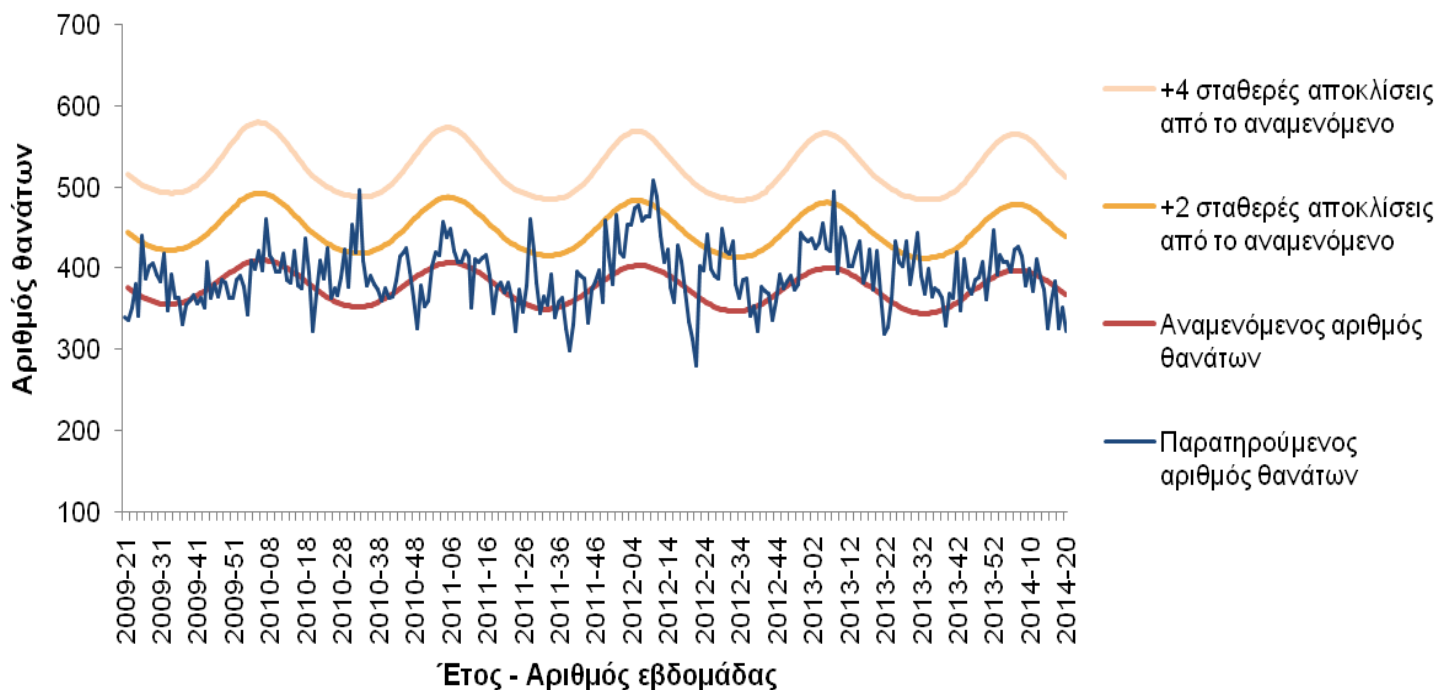
Επίσης, στοιχεία σχετικά με τα νέα σοβαρά κρούσματα εργαστηριακά επιβεβαιωμένης γρίπης με ή χωρίς νοσηλεία σε Μ.Ε.Θ, καθώς και τους θανάτους από γρίπη αποστέλλονται στο ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ και από το Εθνικό Κέντρο Επιχειρήσεων Υγείας.

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 20/2014 (12-18 Μαΐου 2014), 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 21/2009 έως εβδομάδα 20/2014.



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 20/2014 αφορούν το Δήμους Αθηναίων, Κερατσινίου 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.