

KIZAMIK HAKKINDA

Prof. Dr. Esin Şenol



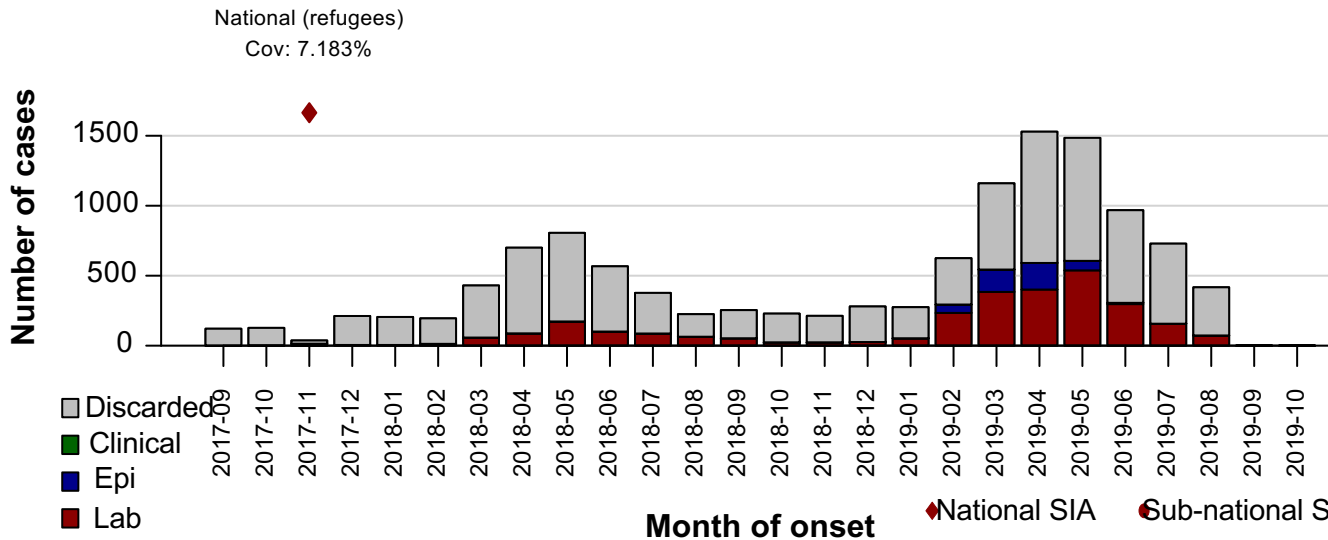
dresinsenol.com



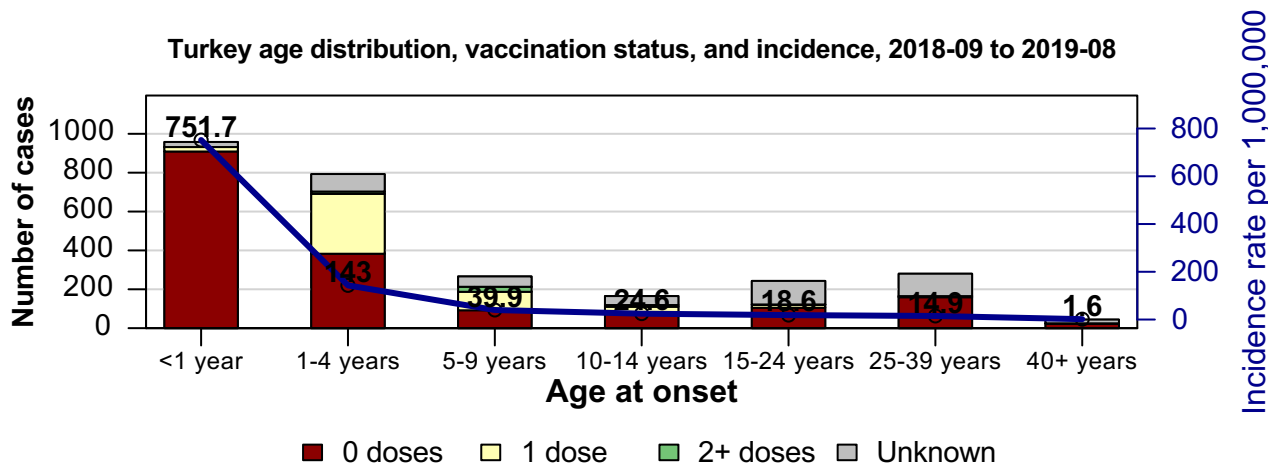
esin.esenol@gmail.com

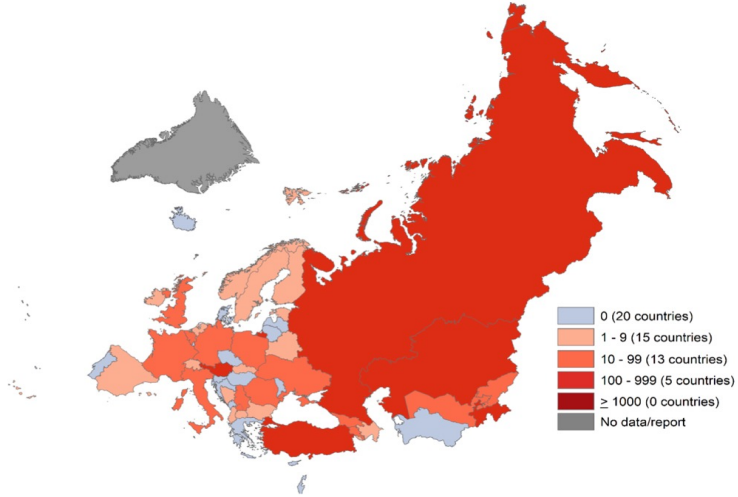
esin
şenol

KIZAMIK OLGULARI: TÜRKİYE



Year	Confirmed Cases
2006	34
2007	3
2008	3
2009	8
2010	15
2011	105
2012	698
2013	7415
2014	572
2015	342
2016	9
2017	69
2018	716
2019	2624



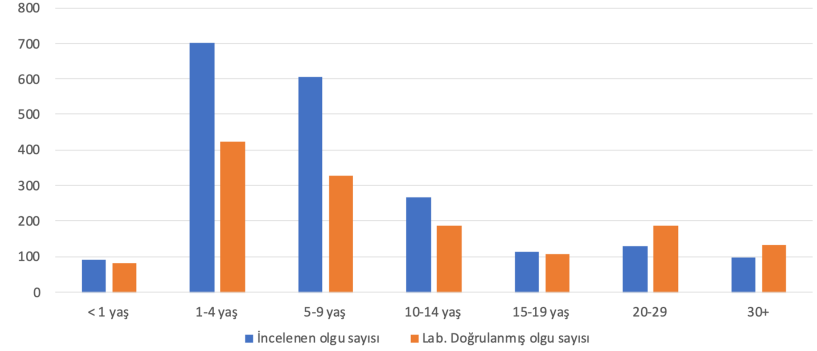


Şekil 1. Kızamık vakaları-DSÖ Avrupa Bölgesi
Nisan 2022-Mayıs 2023

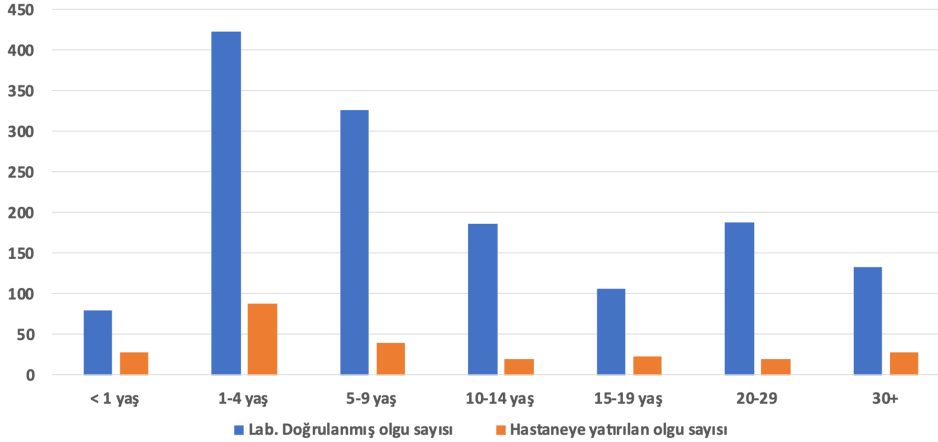
Ülkemiz Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Avrupa Bölgesi Kızamık ve Kızamıkçık Raporuna göre son bir yılda 457 Kızamık vakası ile Rusya ve Tacikistan'ın ardından üçüncü ülkedir (Şekil 1)

Nisan 2022-Mayıs 2023'te bildirilen 457 vakanın 343'ü 2023 yılının Ocak ve Şubat aylarına ait olup salgının boyutu özellikle 2023 yılında gitgide artmıştır.

Ülkemizde 2023 yılı ilk dört ayında Kızamık ön tanısıyla 2005 kişi incelenmiş ve bunların 1440'ında Kızamık laboratuvar tanısıyla doğrulanmıştır. Kızamık vakalarının büyük çoğunluğu 1-9 yaş grubundadır (Şekil 2).

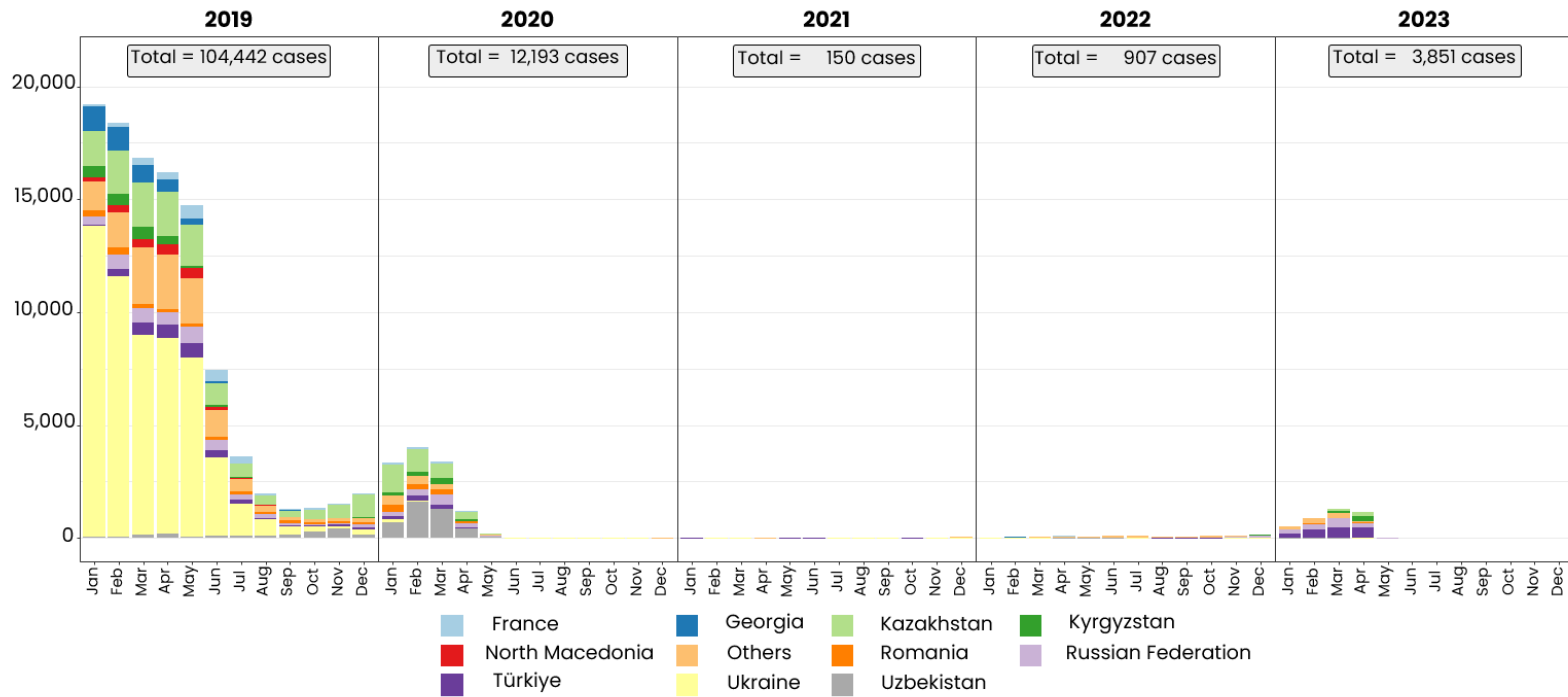


Şekil 2. Kızamık ön tanısıyla incelenen olguların (N:2005) aşılama durumunun yaş ve doz sayısına göre dağılımı (%)



Şekil 3. Kızamık olgularında hastaneye yatış durumu (N:242)

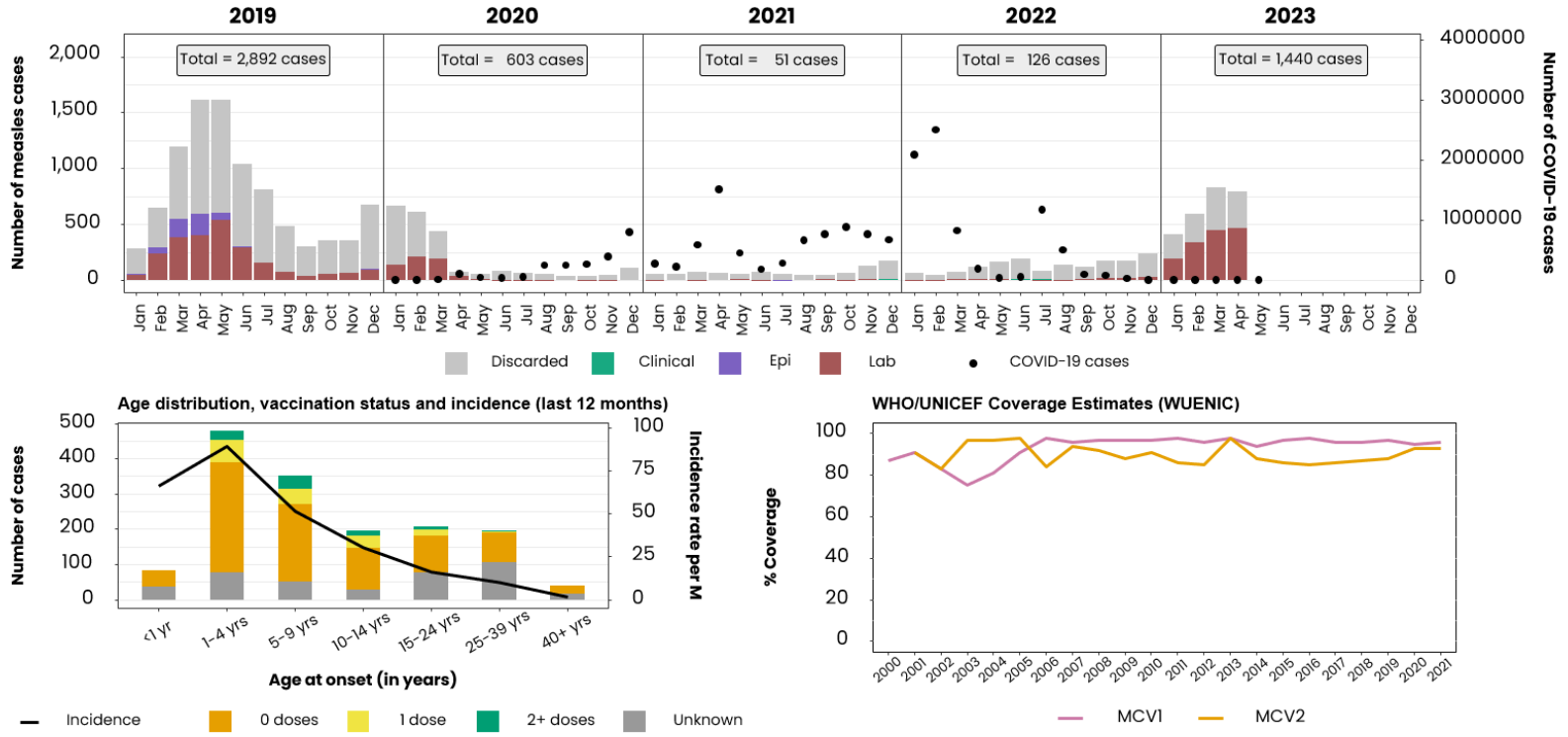
Measles case distribution (EUR), 2019-2023



Notes: Based on data received 2023-06 - Data Source: IVB Database

Measles cases: Türkiye

ELIMINATION STATUS: **ENDEMIC**

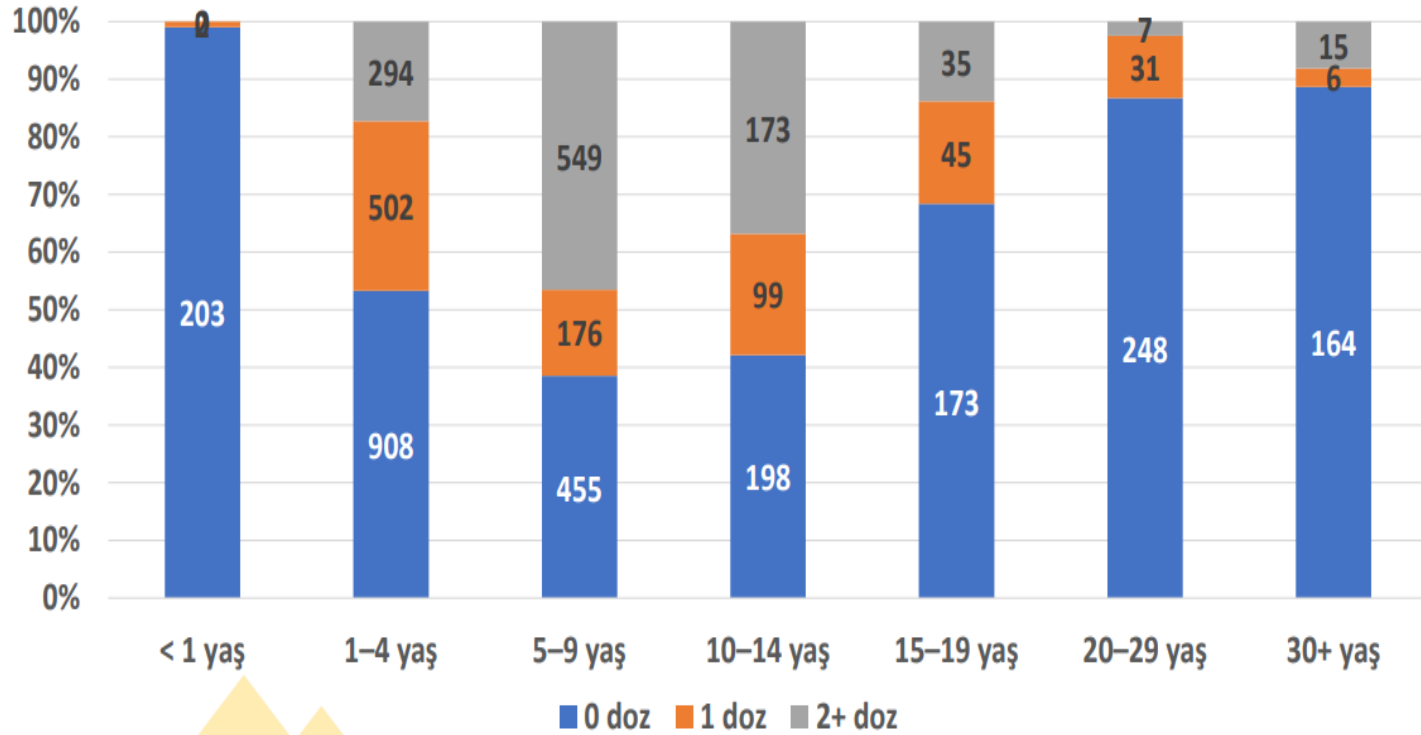


Based on data received 2023-06 - Data Source: IVB Database. Main epi curve was built using case-based surveillance data. Age distribution curve was built using case-based surveillance data. Coverage data from WHO/UNICEF Estimates of National Immunization Coverage (WUENIC)

TR;4280 olgu/yıl;Temmuz 2022-Haziran 2023



Kızamık öntanısıyla incelenen olguların (N:4283)
aşılama durumunun yaş ve doz sayısına göre dağılımı (%) Ocak-Haziran
2023



Türkiye'de Toplum Bağışıklığı Sağlama Performansı

Aşı	İl sayısı/Düzy	2022	2021	2020	2019	2018	2017
		81	81	81	81	81	81
DBT3 aşısı kapsamının %80 ve üzerinde olduğu il	Sayı	81	81	81	80	81	79
	%	100	100	100	99	100	97
DBT3 aşısı kapsamının %95 ve üzerinde olduğu il	Sayı	69	44	66	67	61	55
	%	100	54	81	83	75	68
Kızamık1 aşısı kapsamının %95 ve üzerinde olduğu il	Sayı	40	58	42	58	54	53
	%	49	72	52	72	67	65
Kızamık2 aşısı kapsamının %95 ve üzerinde olduğu il	Sayı	43	41	9	20	25	33
	%	53	51	11	16	31	41

[System performance \(who.int\)](https://www.who.int) 14.07.2023

Türkiye'de Toplum Bağışıklığı Sağlama Performansı

Aşı	İl sayısı/Düzy	2022	2021	2020	2019	2018	2017
		81	81	81	81	81	81
DBT3 aşısı kapsamının %80 ve üzerinde olduğu il	Sayı	81	81	81	80	81	79
	%	100	100	100	99	100	97
DBT3 aşısı kapsamının %95 ve üzerinde olduğu il	Sayı	69	44	66	67	61	55
	%	100	54	81	83	75	68
Kızamık1 aşısı kapsamının %95 ve üzerinde olduğu il	Sayı	40	58	42	58	54	53
	%	49	72	52	72	67	65
Kızamık2 aşısı kapsamının %95 ve üzerinde olduğu il	Sayı	43	41	9	20	25	33
	%	53	51	11	16	31	41

System performance (who.int) 14.07.2023



- Children **younger than 5 years** of age
- Adults **older than 20 years** of age
- **Pregnant women**
- People with **compromised immune systems**, such as from leukemia or HIV infection

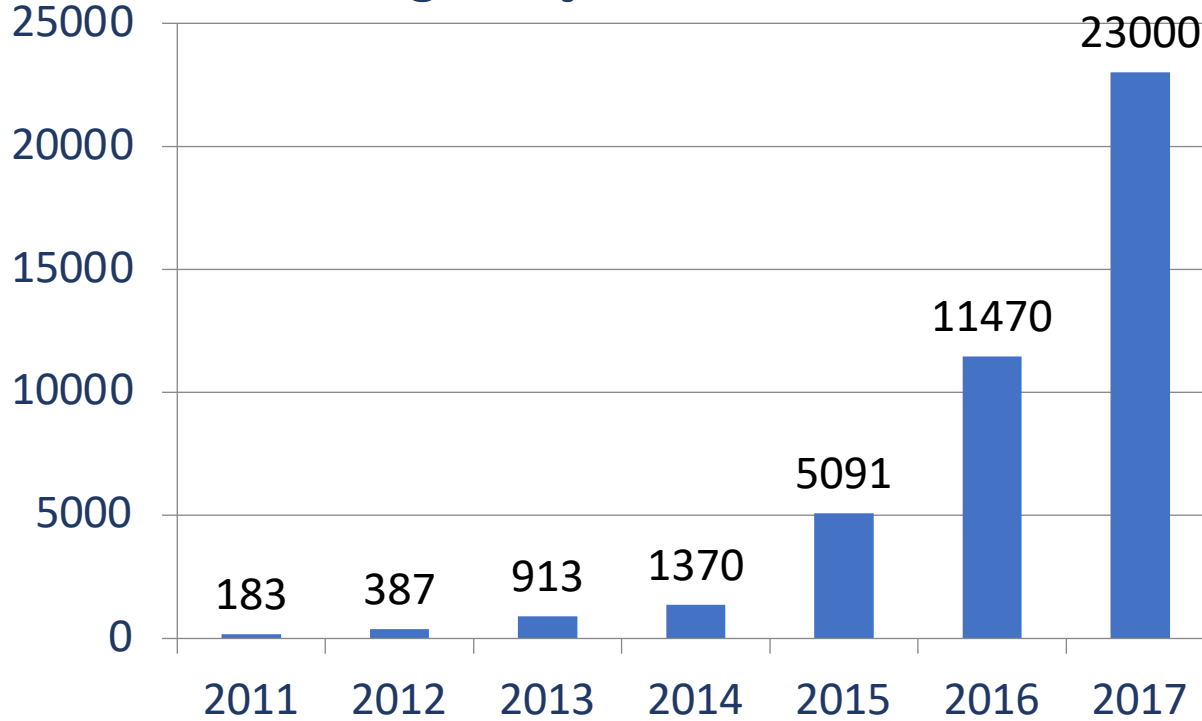
- 1/5 HOSPİTALİZASYON
- 1/10 KULAK ENFEKSİYONU/İSHAL
- 1/1000 –ANSEFALİT
- 1/20 PNÖMONİ
- 1-3/1000-ÖLÜM
- 7-11/100.000 SSPE

* Acceptable evidence of immunity against measles includes at least one of the following:

- Written documentation of adequate vaccination
- Laboratory evidence of immunity
- Laboratory confirmation of measles, or
- Birth in the United States before 1957

Yıllara göre aşı reddi nedeni ile aşısının yapılmadığı tutanak ile bildirilen çocuk sayısı

Yıllara göre aşı reddi rakamları



Aşı ile Önlenebilir Hastalıklar Dairesi Başkanlığı

Ebeveynlerin Aşı Tereddüt Düzeylerinin ve Karşıtlık Nedenlerinin İncelenmesi

Investigation of Parents' Vaccine Hesitation Levels and Reasons of Vaccine Refusal

GİRİŞ

Aşılama, hastalıkların önlenmesinde dünyada en yaygın başvurulan önleyici uygulamalardan biridir. Dünya Sağlık Örgütü(DSÖ)'ne göre dünya üzerinde 5 yaşından küçük ölümlerin yaklaşık beşte biri (%17) aşıyla önlenebilmektedir (1).

Dünya Sağlık Örgütü'nün raporuna göre; aşılama programları ile yıllık 2-3 milyon ölümün engellendiği ve küresel kızamık mortalitesinin %73 azaldığı bildirilmiştir (2).

Günümüzde aşı reddi hızla arttığından eradike edilen hastalıkların ortaya çıkmasına neden olmuştur. Aşı yaptırmayan ebeveynlerin gündemde olması ile aşı yaptıran ebeveynlerde de tereddütler oluşmaya başlamıştır. DSÖ tarafından 2019 yılında belirlenen 10 küresel sorunda aşı reddine bildirilmiştir (3).

Ülkemizde hızla artış gösteren aşı karşıtlığı; 2011'de 183'ken, yıllar içerisinde sürekli artış göstererek 2018 yılı itibari ile yirmi üç bin ve 2019 yılı itibarıyla ise kırk binin üzerinde çıktığı belirtiliyor (4, 5).

Ülke genelinde 2017 yılında 84 çocukta kızamık görülürken, 2018 yılında kızamık vaka sayısı 716'ya ulaşmıştır. Aynı yılda kızamık insidansı 100.000 nüfusta 0,09 iken, 2018 yılında 0,87 değerine ulaşarak yaklaşık 10 kat artış göstermiştir (6).

5.haber wnctt. Türkiye'de aşı reddi 40 binin üzerinde 2019. Available from:
https://www.ntv.com.tr/saglik/turkiyede-asi-reddi-40-binin-uzerinde,pnKCyfxi_UOAxg7P0c8PLQ.

6.Sağlık Bakanlığı, T.C. Sağlık İstatistikleri Yıllığı 2018-2019. Available from:
<https://dosyasb.saglik.gov.tr/Eklenti/36134,siy2018trpdf.pdf?0>.



Childhood vaccine hesitancy in two regions with different socioeconomic backgrounds in Turkey

Selma Durmuş Sarıkahya¹  · Emel Güden²  · Deniz Sümeyye Yorulmaz¹ 

Received: 22 November 2022 / Accepted: 10 February 2023

© The Author(s), under exclusive licence to Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2023

Tortop [2020](#)). The Turkish Demographic and Health Survey (TNSA [2018](#)) has reported two critical results. First, the rate of fully immunized children has dropped to 67% since 2013. Second, only one in two children 24–35 months of age has been vaccinated according to the immunization schedule (TNSA [2018](#)).

KIZAMIK

- Salgın aşısız, eksik aşıllıların salgını gibi görünmektedir.
- Henüz vaka görülmeyen yerlerde, olguların en erken görülme yaşına dayalı olarak belirlenecek alt yaş sınırından (6 ya da 9 ay) itibaren çocukların eksik aşıları hızla tamamlanmalıdır.
- Salgın görülen yerlerde 15 yaşın altındaki çocuklar başta olmak üzere epidemiyolojik örüntüye göre salgın kontrol aşılması yapılmalıdır.
- Ek doz aşılama, aşılama takvimindeki aşılamamanın yerini almaz. Zamanı gelince takvimdeki aşı uygulanmalıdır. Ek doz aşı ile aralarında en az 4 hafta aralık bırakmaya dikkat edilmelidir.
- Sağlık yönetimi bölgelere göre aşı oranlarını değerlendirmeli ve kamuoyuyla paylaşmalı, alınacak önlemler konusunda başta meslek örgütleri olmak üzere toplum katılımı sağlamalıdır.
- Aşı kararsızlığı ile etkin bir mücadele yürütülmelidir.
- Hastanelerde kızamık hastalığının yayılmasına karşı önlem alınmalıdır.