

# Tanımlayıcı Epidemiyoloji

2019-2020 Güz Eğitim-Öğretim Yarıll Yılı Epidemiyoloji Dersi 4. Hafta  
Ders Sunumu



# Tanımlayıcı epidemiyoloji

- Kişi, yer ve zaman açısından toplumun sağlıkla ilgili durumlarını açıklayan epidemiyoloji alanıdır.
- Tanımlayıcı epidemiyoloji neden önemlidir?
  - ❑ Sağlık problemlerinin boyutunu ve yapısını öğrenmek;
  - ❑ Zaman göre hastalıkların oluşumunu belirlemek,
  - ❑ Görsel materyaller kullanılarak (tablo, grafik, harita vb.) olayı görselleştirmek ve daha kolay yorum yapabilmek,
  - ❑ Hastalık oranlarının nerede, ne zaman ve kimlerde olduğunu saptamak
  - ❑ Sağlık durumlarına ilişkin hipotez oluşturmak ve hipotezleri test etmek

# Tanımlayıcı epidemiyoloji

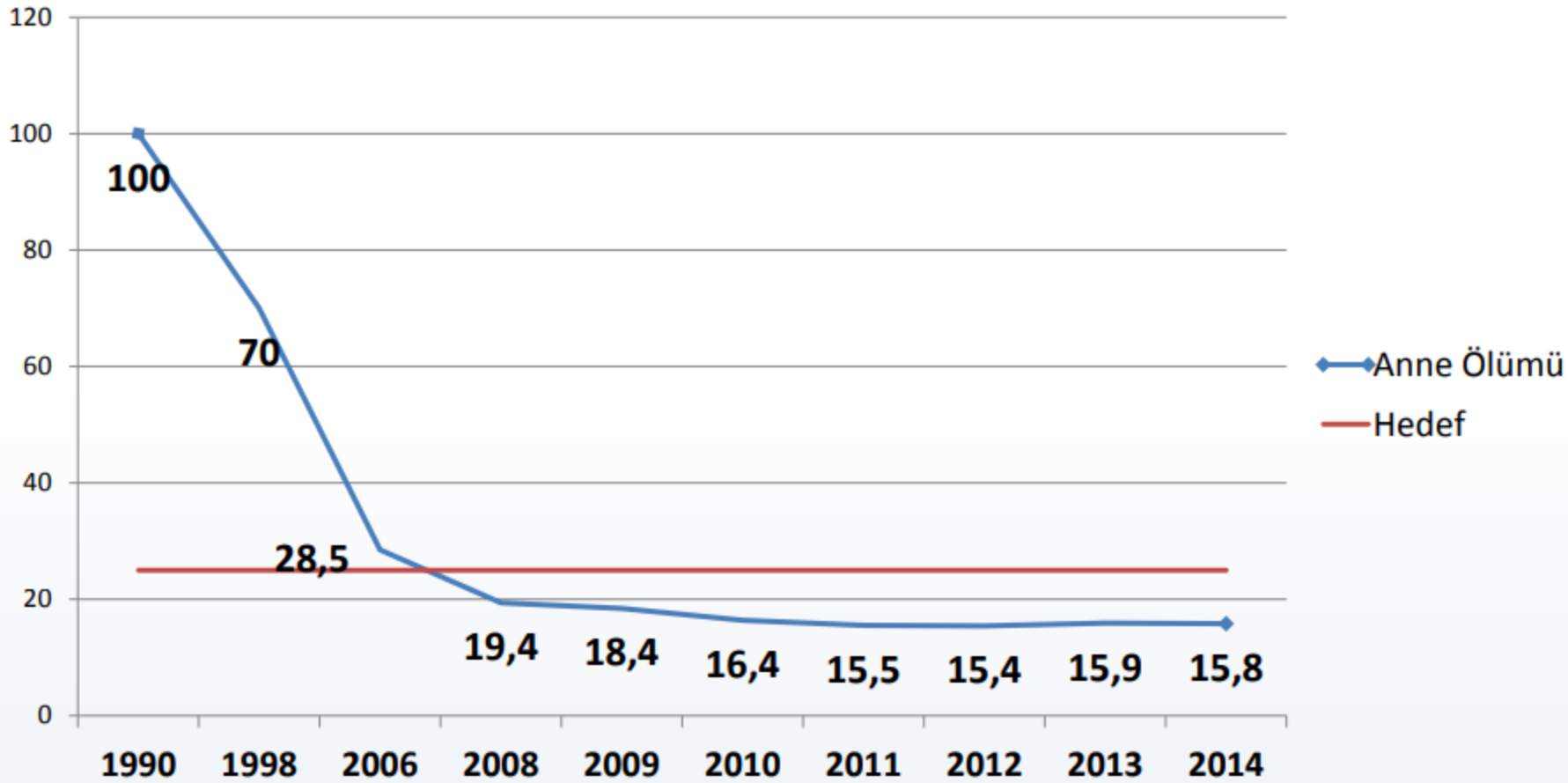
- Zaman
- Sağlık olaylarının zaman göre dağılımını bilmek neden önemlidir?
- Hastalıkların ortaya çıkış süresinin belirlenmesinde,
- Hızların hesaplanmasında,
- Sağlık olaylarına müdahale hizmetlerinin planlanmasında,



**Zamana göre**

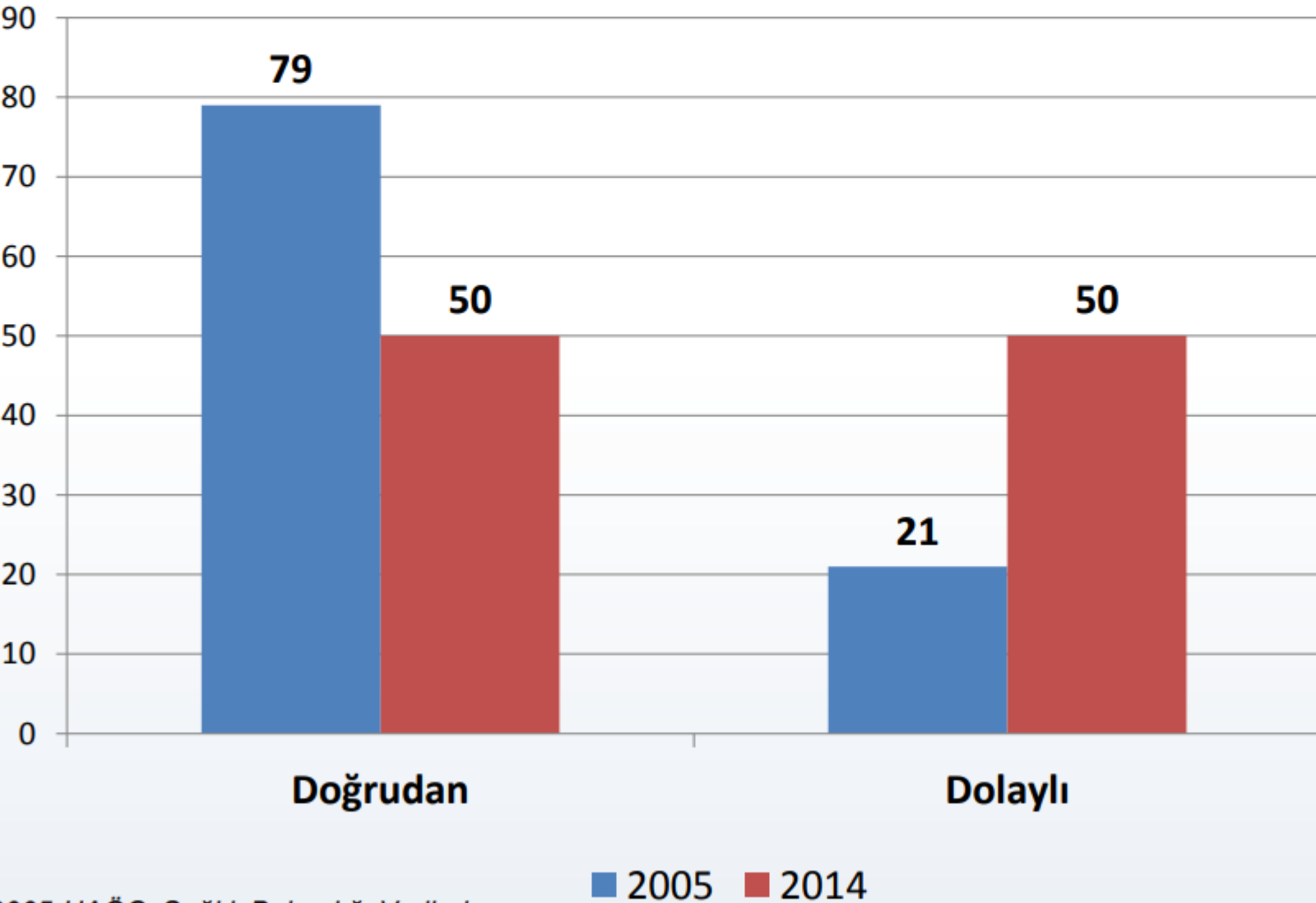


# Anne Ölüm Oranları (yüz binde)

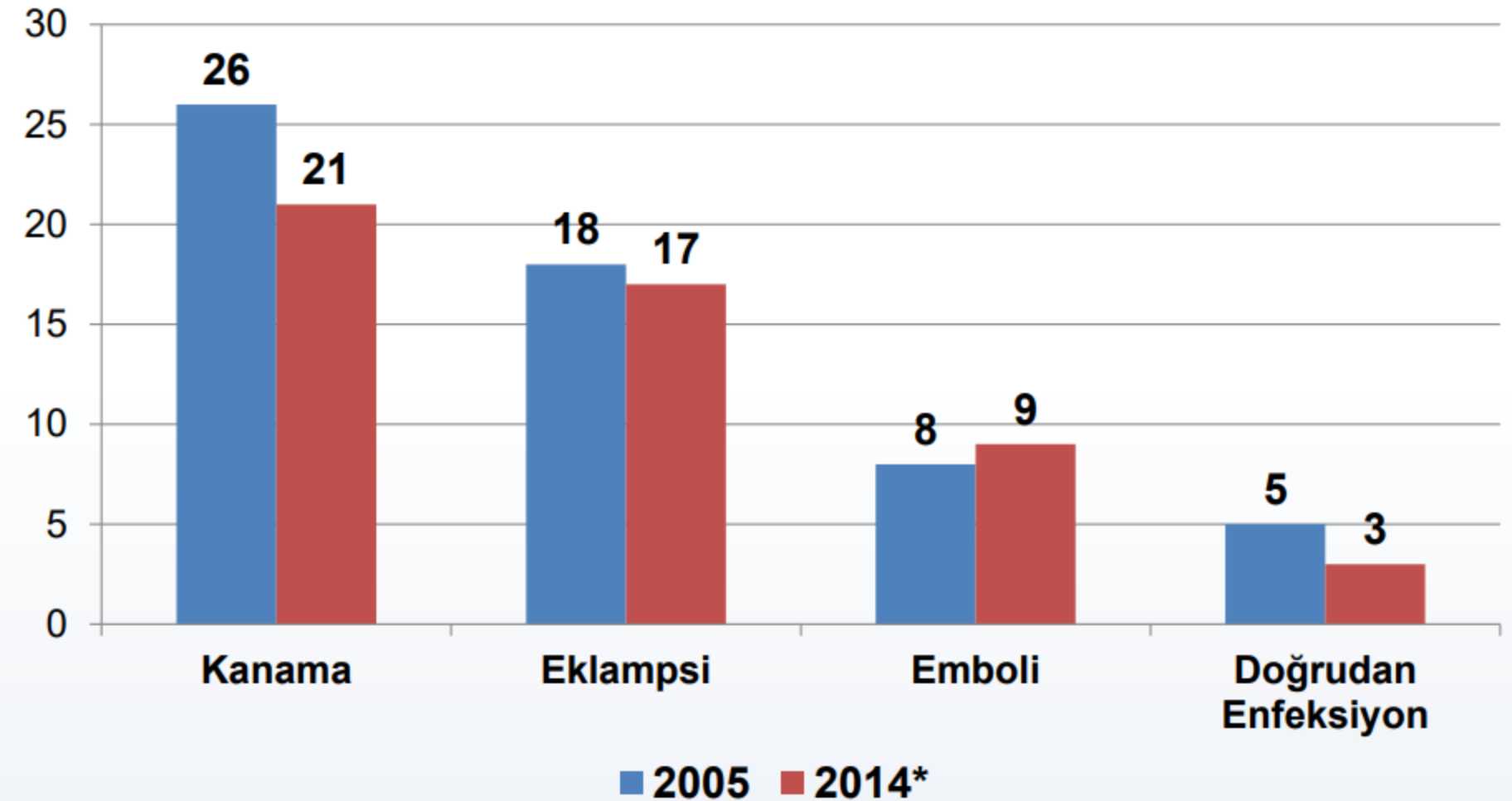


Kaynak :1990 DPT Projeksiyonu,1998 Hastane Araştırması Projeksiyonu ,2005 UAÖÇ, 2008-2014 SB verileri

# 2005-2014 Yılları Doğrudan ve Dolaylı Anne Ölümleri (%)



# 2005-2014 Yılları Doğrudan Anne Ölüm Nedenleri (%)



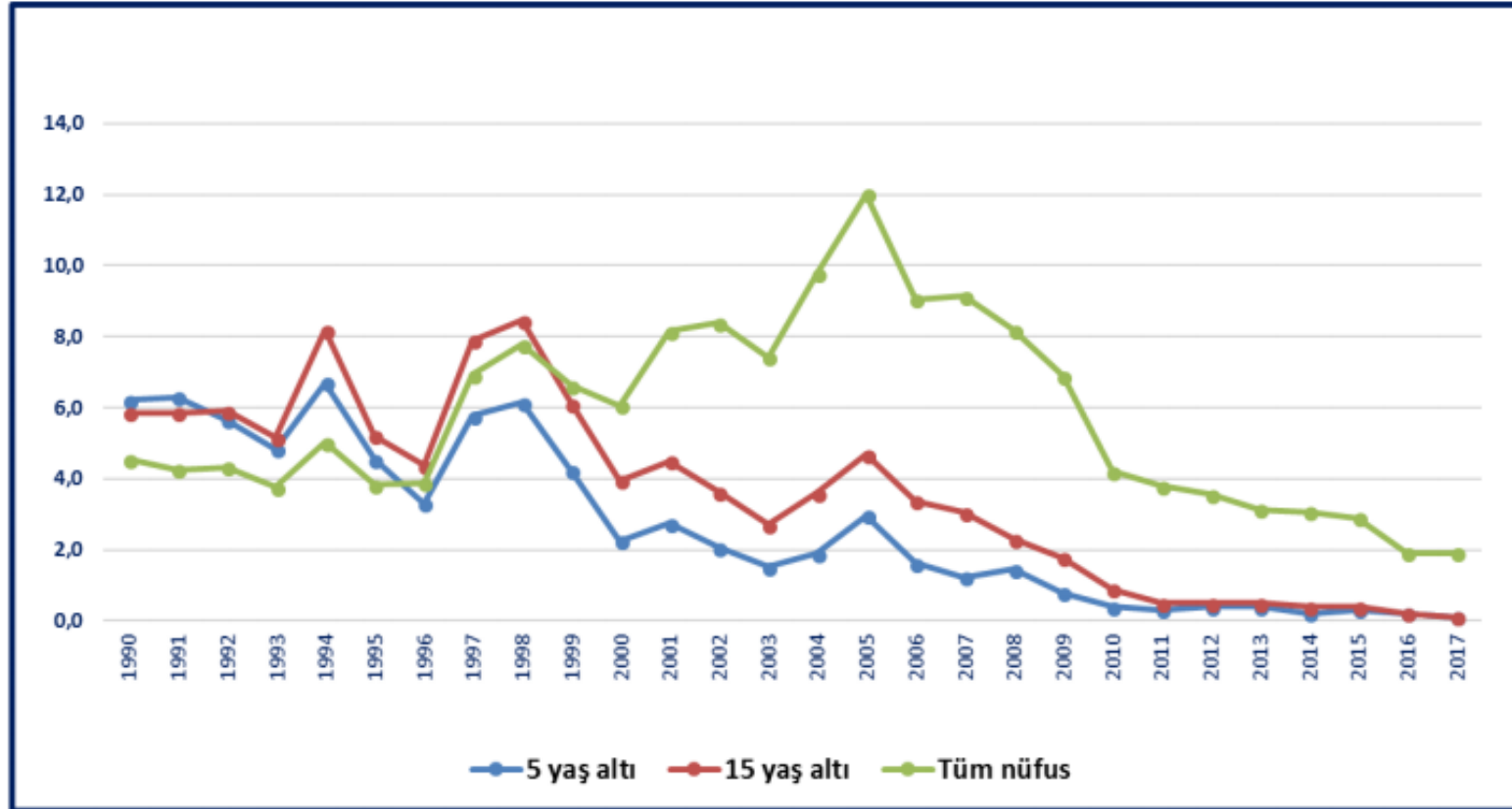
**Tablo 8.5 Bildirilen Bebek Ölüm Nedenleri, Türkiye, Sağlık Bakanlığı**

Neden	2007	2008	Toplam	%'si
Prematüre Doğum	4964	3988	8952	%31
Doğum Anomalisi	2752	2164	4916	%17
Sepsis	1282	1568	2850	%10
Kalp Hastalığı	1461	917	2378	%8
Perinatal Asfiksi	929	903	1832	%6
Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu	651	316	967	%3
Doğum Travması	251	97	348	%1
İshal	126	83	209	%1
Kaza	80	94	174	%1
Intravasküler Hemoraj	30	78	108	<%1
Meningit	50	48	98	<%1
Malignansi	72	18	90	<%1
Yenidoğan tetanosu	0	7	7	<%1
Özel Durumlar	1102	672	1774	%6
Diğer	1425	2753	4178	%15
<b>Toplam</b>	<b>15175</b>	<b>13706</b>	<b>28881</b>	<b>%100.0</b>

*Kaynak: Sağlık Bakanlığı, Bebek Ölümleri – 2009*

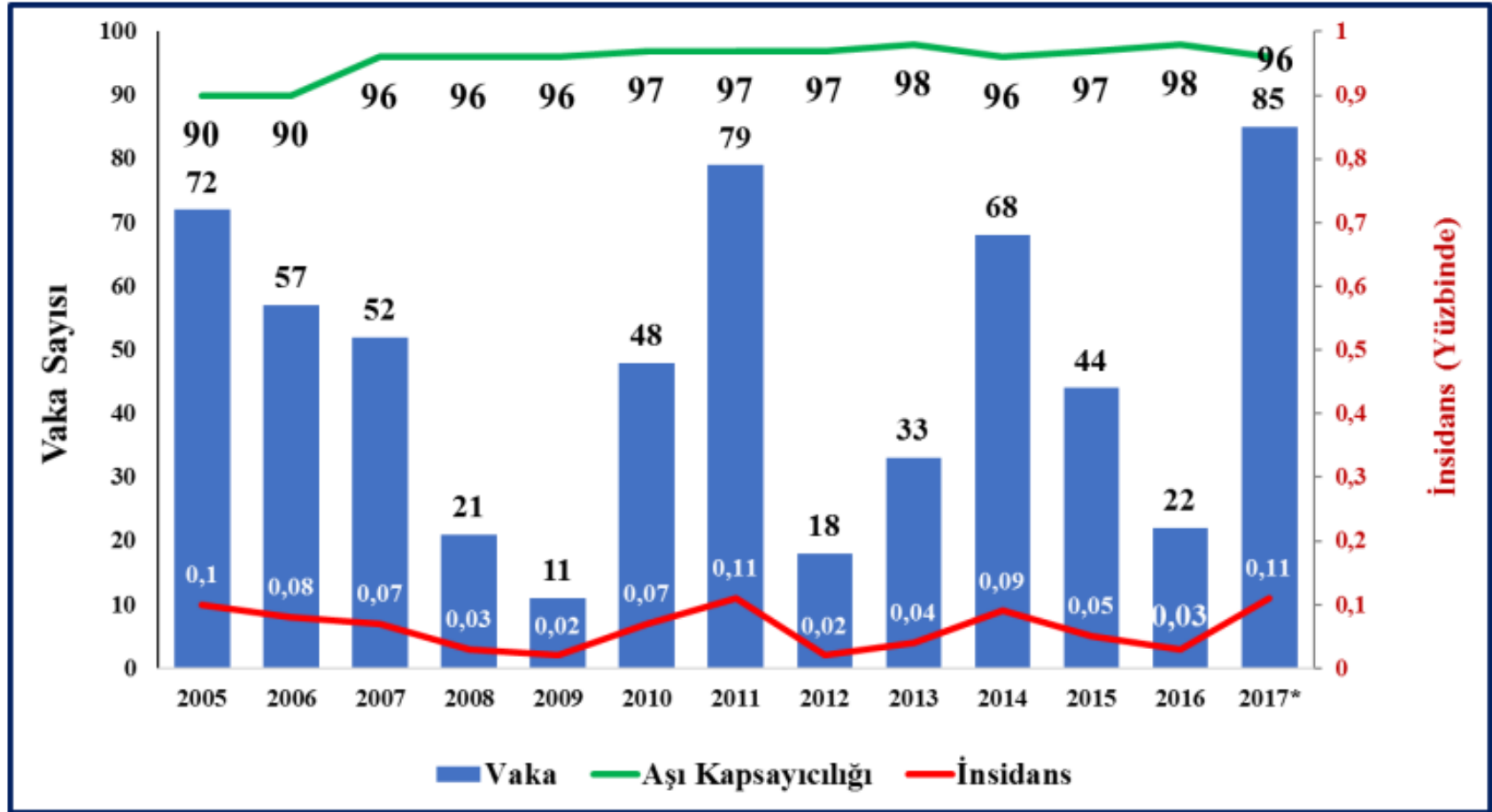


# Yıllara Göre Akut Hepatit B İnsidansları, (yüzbinde /2004-2017)



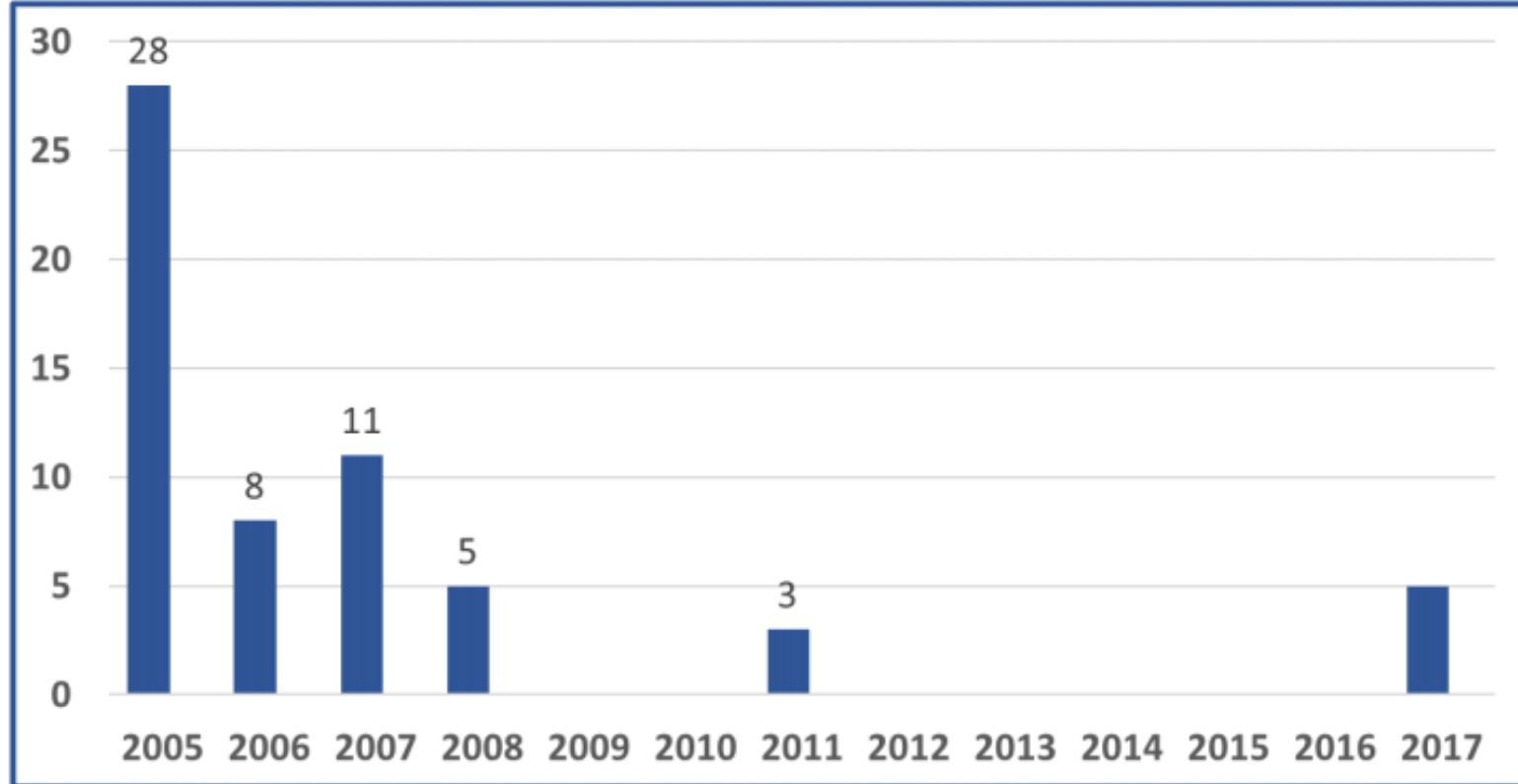
*Hepatit B aşısı 1998'den beri rutin bağışıklama programındadır*

# Boğmaca Vakalarının Yıllara Göre Dağılımı 2005-2016, 2017

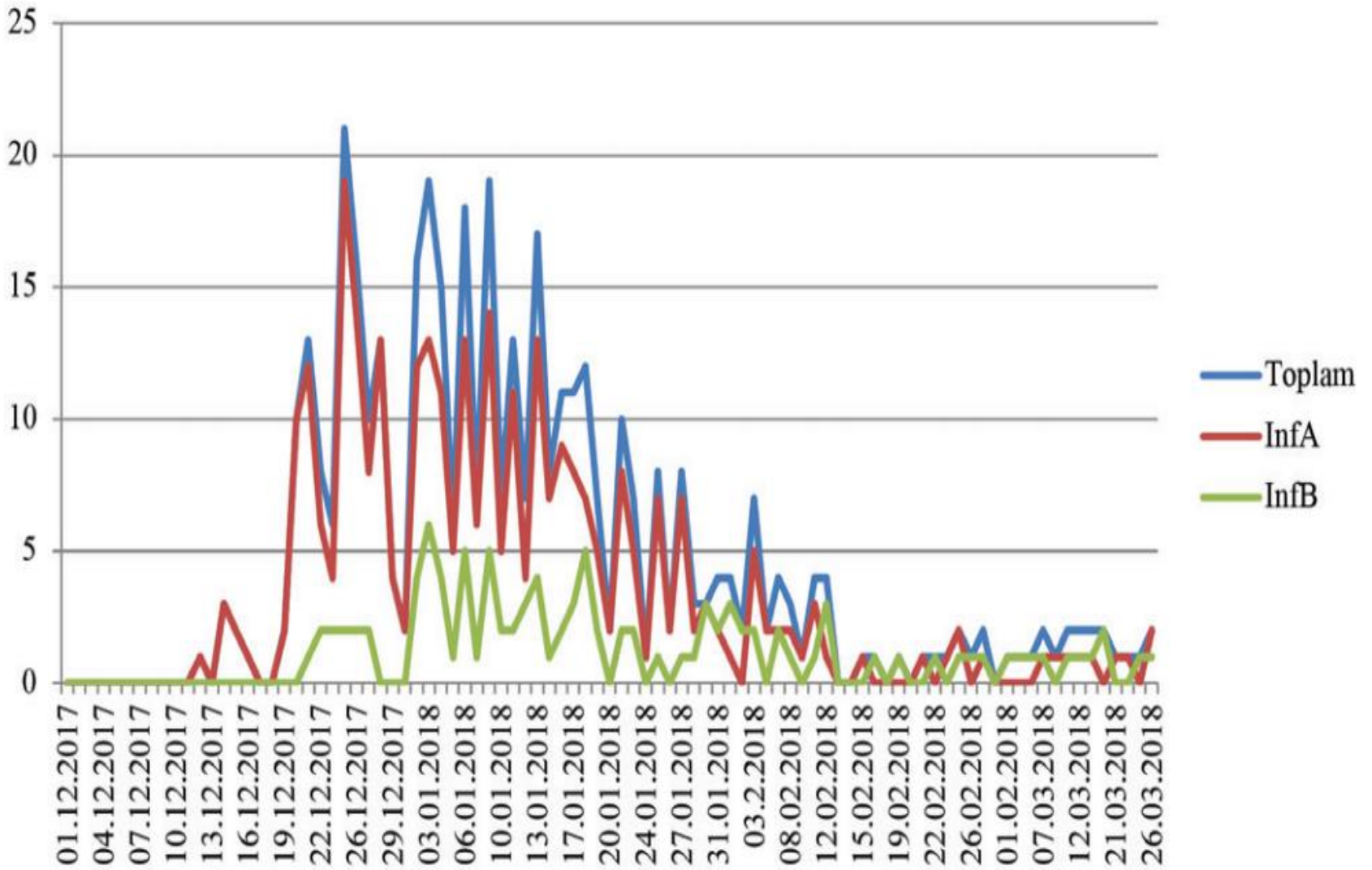


*DaBT-IPA-Hib Aşısı 2008 yılında takvime girmiştir  
2., 4., 6. ve 18. aylarda yapılıyor*

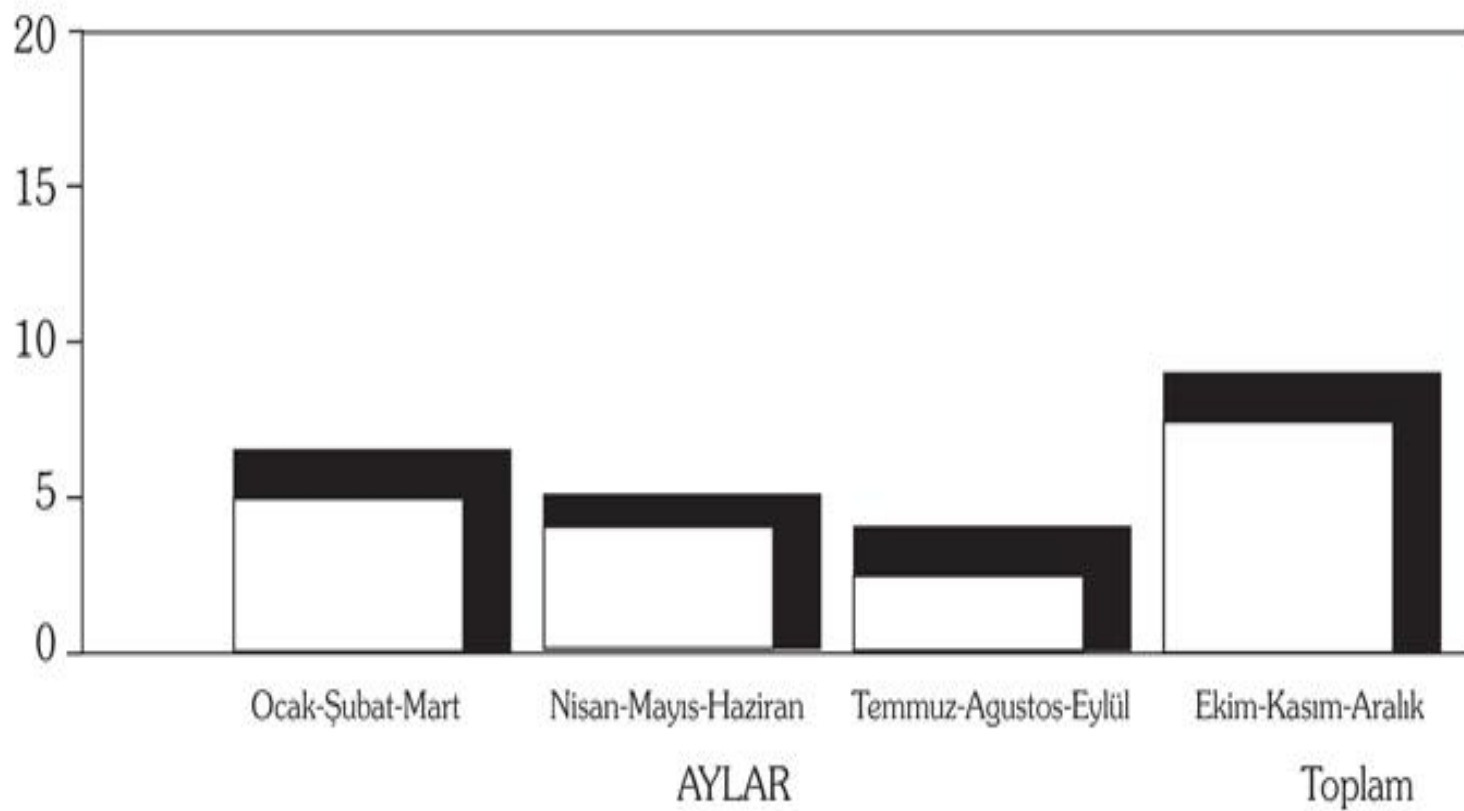
# Yıllara Göre Hib Menenjit Vakalarının Dağılımı ( 2005-2017)



*DaBT-IPA-Hib Aşısı 2008 yılında takvime girmiştir  
2., 4., 6. ve 18. aylarda yapılıyor*



**Şekil 1.** İnfluenza A ve influenza B olgularının sezon içerisinde dağılımı



	Ocak-Şubat-Mart	Nisan-Mayıs-Haziran	Temmuz-Ağustos-Eylül	Ekim-Kasım-Aralık	Toplam
Örnek sayısı	31	54	67	42	194
İzolasyon	2 (%6.5)	3 (%5.5)	2 (%3.0)	3 (%7.1)	10 (%5.2)
	1 Adv 40	1 Adv 41	2 Adv 41	2 (%3.0)	6 Adv 40,
	1 Adv 40	2 Adv 41		1 Adv 41	4 Adv 41

**Şekil 2.** EAd'lere bağlı gastroenteritlerin mevsimlere göre dağılımı ve izolasyon oranları.

# Mekana göre

2008 Yılında Su ve Besin Yoluyla Bulaşan Hastalıkların Cinsiyete Göre Kesin Vakaları



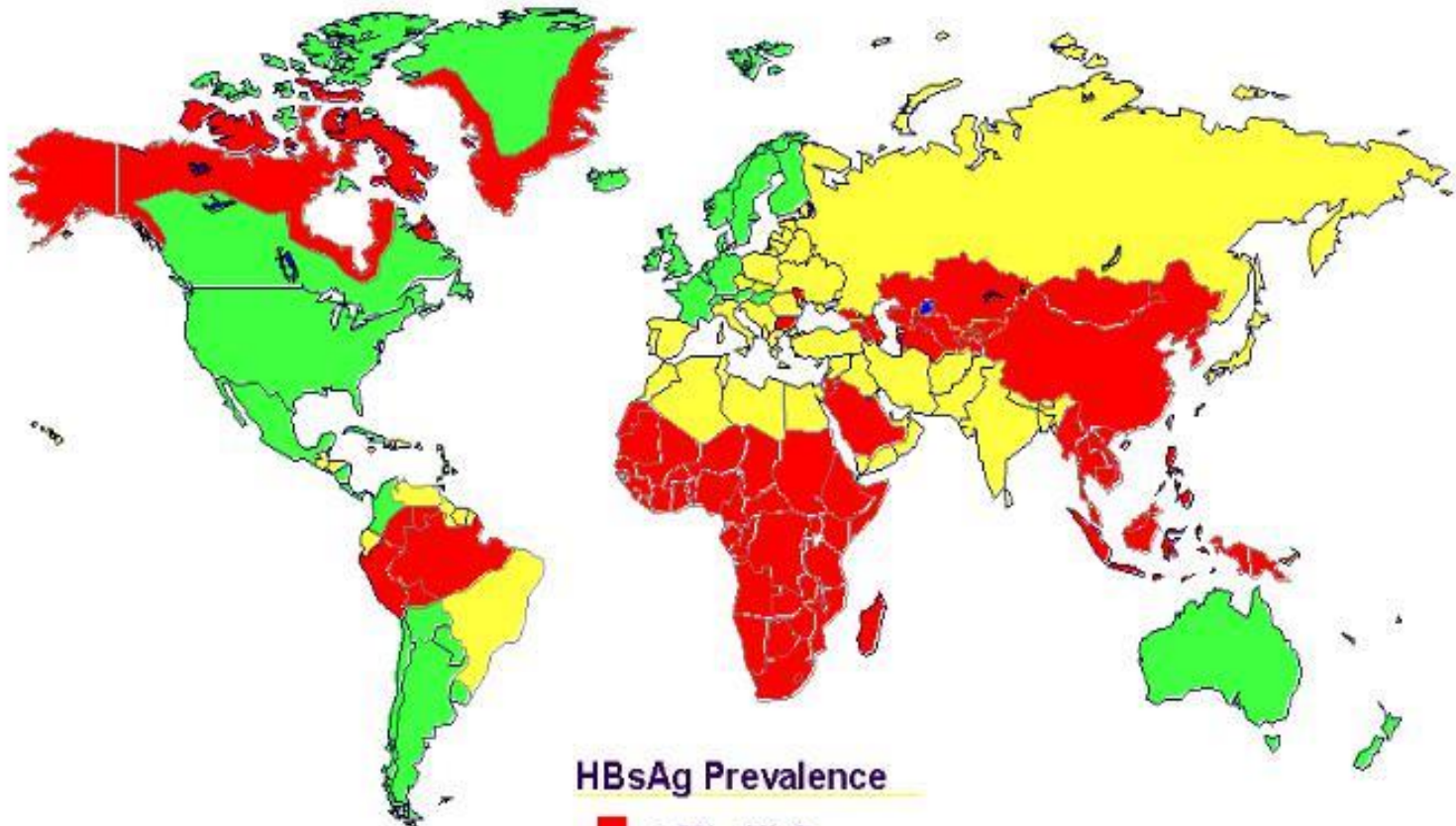
**Tablo 1. İBBS-1'e Göre Mortalite Göstergeleri, 2018**

İBBS-1	Bebek Ölüm Hızı (1.000 Canlı Doğumda)		Perinatal Ölüm Hızı (1.000 Doğumda)		Neonatal Ölüm Hızı (1.000 Canlı Doğumda)		Postneonatal Ölüm Hızı (1.000 Canlı Doğumda)		Beş Yaş Altı Ölüm Hızı (1.000 Canlı Doğumda)		Anne Ölüm Oranı (100.000 Canlı Doğumda)
	Tüm Haftalar	28 hf ve üzeri	Tüm Haftalar	28 hf ve üzeri	Tüm Haftalar	28 hf ve üzeri	Tüm Haftalar	28 hf ve üzeri	Tüm Haftalar	28 hf ve üzeri	
İstanbul	7,4	5,3	10,8	6,5	4,9	3,0	2,5	2,2	8,9	6,7	12,2
Batı Marmara	6,8	4,3	9,5	5,8	4,6	2,6	2,2	1,7	8,5	6,0	9,9
Ege	8,2	5,6	10,3	6,2	5,7	3,4	2,5	2,2	9,8	7,2	15,0
Doğu Marmara	7,6	5,5	9,8	6,2	5,1	3,2	2,5	2,3	9,1	7,0	17,9
Batı Anadolu	7,8	5,2	9,9	5,6	5,0	2,7	2,8	2,5	9,9	7,3	14,4
Akdeniz	8,9	6,6	10,3	6,6	5,6	3,7	3,3	3,0	10,8	8,6	12,6
Orta Anadolu	8,9	6,2	11,4	6,8	6,1	3,6	2,9	2,6	10,7	7,9	14,3
Batı Karadeniz	8,2	5,6	10,6	6,5	5,5	3,3	2,7	2,4	9,9	7,4	9,7
Doğu Karadeniz	7,4	5,2	10,4	6,3	5,0	3,1	2,4	2,1	9,1	6,9	9,7
Kuzeydoğu Anadolu	10,6	8,9	11,6	8,3	5,5	4,1	5,1	4,9	13,7	12,0	24,0
Ortadoğu Anadolu	11,1	8,9	11,9	8,7	6,8	4,8	4,4	4,1	14,1	11,8	15,5
Güneydoğu Anadolu	13,5	10,9	13,4	9,7	8,6	6,2	4,9	4,7	16,6	13,9	11,7
<b>Türkiye</b>	<b>9,2</b>	<b>6,8</b>	<b>11,0</b>	<b>7,1</b>	<b>6,0</b>	<b>3,9</b>	<b>3,3</b>	<b>3,0</b>	<b>11,3</b>	<b>8,9</b>	<b>13,6</b>

**Kaynak:** Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü

*Not: TÜİK tarafından canlı doğum sayısı geriye dönük revize edildiğinden mortalite göstergelerine ait 2017 yılı değerleri yeniden hesaplandı.*

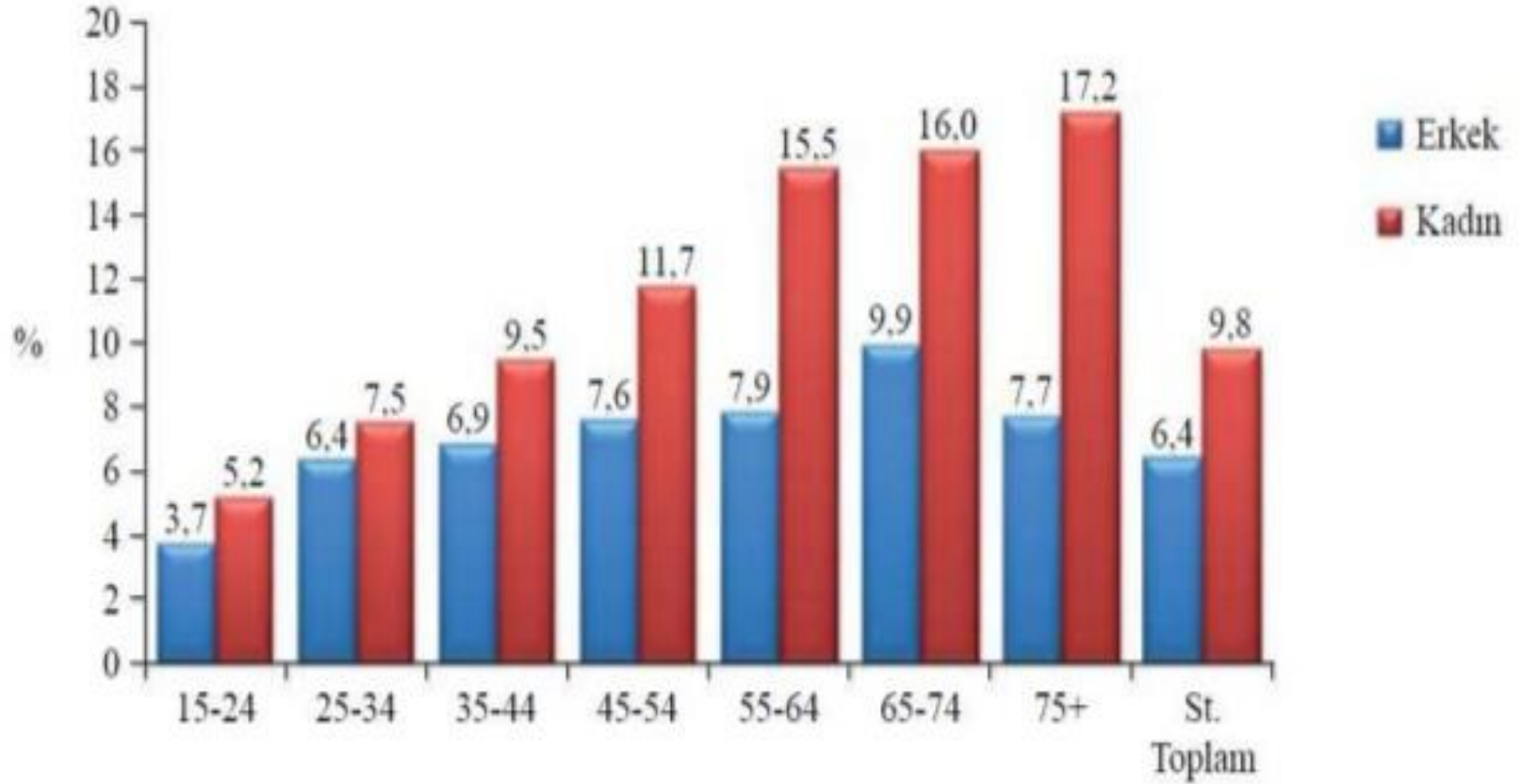
# Geographic Distribution of Chronic HBV Infection





# Yaş ve Cinsiyete göre

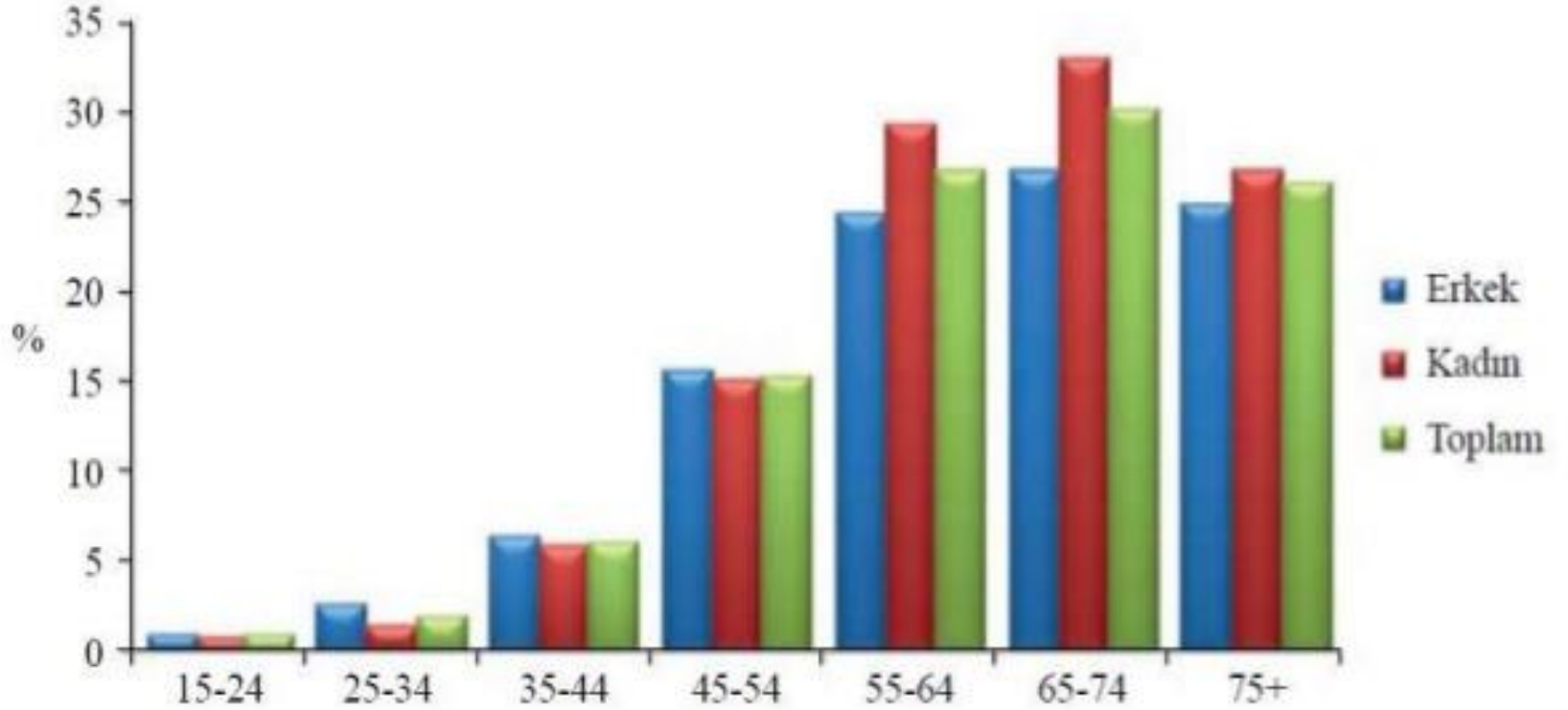
## Ülkemizde Kadın ve Erkeklerde Yaşa Göre Anjina Pektoris Sıklığı



Kaynak: Türkiye Kronik Hastalıklar ve Risk Faktörleri Sıklığı Çalışması, 2013

# Artmış Kan Şekeri

## KVH'da Önemli Bir Risk Faktörü



Türkiye'de yaşa ve cinsiyete göre diyabet prevalansı