



## Söke'de 65 Yaş Ve Üzeri Kişilerde Grip Aşısı İle Bağışıklama Durumu

Hüseyin Elbi<sup>1\*</sup> Tahsin Barış Değer<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Manisa Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi, Aile Hekimliği Anabilim Dalı,

<sup>2</sup>Söke Belediyesi Sağlık İşleri Müdürlüğü,

\*Sorumlu Yazar / Corresponding Author: Hüseyin Elbi, email:hsynelbi1@hotmail.com

Gönderim Tarihi / Received: 04.06.2018

Kabul Tarihi / Accepted: 22.06.2018

### Öz

**Amaç:** 65 yaş ve üzeri nüfus tüm dünyada giderek artmaktadır. Bu realite sağlık alanında yeni farkındalıkların ortaya çıkmasını doğurmuştur. Dünya Sağlık Örgütü 2003 yılından itibaren yaşlılarda influenza aşılması ile ilgili çalışmaları desteklemektedir. Bu çalışma Söke ilçesindeki 65 yaş ve üzeri kişilerde influenza aşısı yaptırma oranlarını öğrenmeyi amaçlamaktadır.

**Gereç ve yöntem:** Araştırma kesitsel tipte ve Haziran-Ağustos 2016 tarihleri arasında Aydın ili Söke ilçesi merkez mahallelerinde yapılmıştır. Toplam 698 yaşlı bireye ulaşılmış, yatalak olan, demans tanısı olan ve çalışmaya gönüllü katılımı kabul etmeyen 57 yaşlı birey çalışmaya dahil edilmemiş ve çalışmamızın örneklemini 641 yaşlı birey oluşturmuştur. Çalışmadan elde edilen verilerin analizi SPSS 15.0 paket programında gerçekleştirilmiştir.

**Bulgular:** Toplamda 641 kişiye (kadın %60,10) ulaşılmıştır. Yaş ortalaması ise  $74,13 \pm 6,76$  yıldır. Katılımcıların %22,3'ü her yıl mevsimsel grip aşısını yaptırdığını ifade etmiştir. Aşı yaptırma durumu incelendiğinde kronik hastalığı olanlarda grip aşısı yaptırma oranı %32,8 iken bu oran kronik hastalığı olmayanlarda %18,3'tür ( $p=0,013$ ). Mevsimsel grip aşısını düzenli olarak yaptıranlarda hekim önerisinin anlamlı olarak farklılık oluşturduğu görüldü ( $p=0,009$ ).

**Sonuç:** Hekimlerin yaşlılarda influenza aşılması ile ilgili olarak hem hedeflerin tutturulmasında hem de sağlık politikalarının uygulanmasında en önemli sağlık paydaşı olduğu görülmektedir.

**Anahtar kelimeler:** Yaşlı, Influenza, Bağışıklama.

### Abstract

**Objective:** The population elderly increases all over the world. This reality has created new awareness in the health. The World Health Organization has been supporting studies on influenza vaccination in the elderly since 2003. The aim of this study is to determine the rates of influenza vaccination in aged 65 years and over, at Söke.

**Methods:** The study was conducted in cross-sectional type and between June-August 2016 at the central districts of Söke, province of Aydın. A total of 698 elderly individuals were conducted, and 57 elderly which were bedridden, persons with dementia and no volunteer to participate were not included to the study. The sample of our study consisted of 641 elderly individuals. Analysis of the data obtained from the study was carried out in the SPSS 15.0 package program.

**Results:** A total of 641 persons (60.10% of women) were reached. The average age is  $74.13 \pm 6.76$  years. 22.3% of the participants stated that they had seasonal influenza vaccination irregularly every year and 8.9%. 22.3% of respondents stated that they had seasonal influenza vaccination every year. When the vaccination status was examined, the rate of influenza vaccination was 32.8% among those with chronic illness, compared with 18.3% ( $p=0.013$ ). When vaccination status is examined, the rate of having flu vaccination in chronic illnesses is 32.8%. This rate was 18.3% in patients without chronic disease ( $p=0.013$ ). It was observed that the physician's recommendation differed significantly in those who had regular seasonal influenza vaccination ( $p=0.009$ ).

**Conclusion:** Physicians appear to be the most important health stakeholder in influencing influenza vaccination in the elderly, both in achieving goals and in implementing health policies.

**Key words:** Aged, Influenza, Immunization.

### 1. GİRİŞ

Türkiye'de de tüm dünyada olduğu gibi 65 yaş ve üzeri nüfus giderek artmaktadır. TÜİK 2017 verilerine göre ülkemiz nüfusunun %8,5'i 65 yaş ve üzeri nüfustur[1]Yaşlı nüfustaki bu artış sosyo-ekonomik

alanlarda olduğu gibi sağlık alanında da yeni gereksinimlerin ortaya çıkmasına neden olmaktadır [2] Yaşlılık ile beraber kazanılmış immunitede azalma olması, aynı zamanda bu popülasyonda kronik

hastalıkların sıklığının artması bazı koruyucu bağışıklama yöntemlerini ön plana çıkarmaktadır [3].

İnfluenza, enfeksiyon kaynaklı ciddi komplikasyonlara yol açması nedeniyle 65 yaş ve üzerindeki yetişkinleri ve altta yatan sağlık problemi olan kişileri ciddi şekilde etkileyebilir. Kış aylarında görülen grip salgınları, özellikle kırılğan yaşlılarda sıklıkla da pnömoni kaynaklı morbidite ve mortalitenin en önemli nedenlerinden biridir [4,5]. Gözlemsel çalışmalar, influenza aşısının, yaşlılarda enfeksiyonun önlenmesinde ve komplikasyonlarından korunmada güvenli ve etkili olduğunu göstermiştir. Gelişmiş ülkelerde yaşlılar arasında influenza aşısı prevalansı %51 ile %78 arasında değişmektedir [6]. Yapılan bir çalışmada aşılama huzurevlerinde kalan yaşlılarda, influenzaya bağlı hastane yatışı ya da pnömoniyi önlemede %50-60, influenzaya bağlı mortaliteyi önlemede %80, hastalıktan korunmada ise %30-40 etkili olmaktadır [2].

İnflenzayı önlemek ve risk gruplarındaki insanları korumak için en etkili strateji, yıllık aşılama yapılmasıdır [7]. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ)'nün 2003 yılında yapılan genel kurulunda da tüm yaşlıların influenza aşısı olabilmeleri ile ilgili olanak ve koşulların sağlanması kararı alınmıştır [3]. 65 yaş ve üzerindeki kişilere kronik hastalığı olup olmadığına bakılmaksızın influenza aşısı önerilmektedir [8].

Türkiye'de, 65 yaş ve üzeri, bakım evlerinde yaşayanlar ve kronik hastalığı olanlar için influenza aşısı önerilmektedir [9]. Ancak Türkiyede 65 yaş ve üzeri kişiler için zorunlu olarak yapılan aşı/immunizasyon uygulaması olmaması nedeniyle bu yaş grubunda yıllık influenza immunizasyonu hakkında net bilgiler bulunmamaktadır [6].

Bu araştırmanın amacı, Söke İlçe merkezinde yaşayan, 65 yaş ve üzeri kişilerin grip aşısı yaptırma sıklığını belirlemek ve grip aşısı yaptırma ile ilişkili sosyodemografik faktörleri incelemektir.

## 2. GEREÇ – YÖNTEM

Araştırma kesitsel tiptedir. Araştırma Aydın ili Söke ilçesi merkez mahallelerinde Haziran-Ağustos 2016 tarihleri arasında yapılmıştır.

### 2.1 Araştırmanın Evreni ve Örneklemi

Çalışmanın evrenini, Aydın ili Söke ilçesi merkez mahallelerinde ikamet eden toplam 6823 yaşlı (65 yaş ve üstü) birey oluşturmuştur. Araştırmanın örnek büyüklüğü Epi info 7.0 programı kullanılarak hesaplanmıştır. Araştırma için minimum örnek büyüklüğü, %5 hata payı ile 610 yaşlı olarak belirlenmiştir. Yaşlılar rastgele örnekleme yöntemi ile çalışmaya alınmıştır. Toplam 678 yaşlı bireye ulaşılmış, yatalak olan, demans tanısı olan ve/veya çalışmaya gönüllü katılımı kabul etmeyen 37 yaşlı birey çalışmaya dahil edilmemiş ve çalışmamızın örneklemini 641 yaşlı birey oluşturmuştur.

### 2.2 Bağımlı ve Bağımsız Değişkenler

Çalışmanın bağımlı değişkeni grip aşısı yaptırma varlığıdır. Bağımsız değişkenler ise; yaş, cinsiyet, kiminle yaşadığı, medeni durumu, eğitim düzeyi,

ekonomik düzey ve kronik hastalıklar olarak belirlenmiştir.

### 2.3 Veri Toplama Yöntemi

Araştırma yaşlılarla yüz yüze anket çalışması şeklinde yapılmıştır. Söke belediyesinden hizmet alan ve ev ziyaretlerinden randomize seçilen, çalışmaya katılmayı kabul eden 65 yaş üzeri yaşlı birey araştırmaya alınmıştır. Yeter sayıya ulaşıldığında veri toplama işlemi sonlandırılmıştır. Araştırma formunda katılımcıların sosyodemografik verilerini ve grip aşısı yaptırma ile ilgili durumları sorulmuştur.

### 2.4 Verilerin Analizi ve Değerlendirme Teknikleri

Çalışmadan elde edilen verilerin analizi SPSS 15.0 paket programında gerçekleştirilmiştir. Tanımlayıcı bulgularda gruplandırılmış veri sıklık dağılımları verilmiştir. Sınıflı verilerin karşılaştırılmasında Ki-kare testi kullanılmıştır. İstatistiksel analizler sonucunda p değeri 0.05'in altında olanlar anlamlı olarak kabul edilmiştir.

### 2.5 Etik Açıklamalar

Araştırmanın etik kurul onayı MCBÜ Üniversitesi Sağlık Bilimleri Etik Kurulu'ndan alınmıştır (24.03.2016/20478486-101).

## 3. BULGULAR

Toplamda 641 kişiye (kadın %60,10, erkek %39,90) yaş ortalaması 74,13±6,76 yıldır (min 65, max 102). Örneklemi oluşturan bu 641 kişiden 362 (%56,5)'i 65-74 yaş arası, 222 (%34,6)'ü 75-84 yaş arası, 57 (%8,9)'si ise 85 yaş ve üstü kişilerden oluşmuştur. Çoğunluğu ilkökul mezunu (%45,24) ve evlidir (%66,61). Katılımcıların sosyodemografik özelliklerine ilişkin bulgular Tablo 1'de verilmiştir.

**Tablo 1. Katılımcıların sosyodemografik özelliklerine göre dağılımı**

Özellik	N	(%)
<b>Cinsiyet</b>		
Kadın	385	60,10
Erkek	256	39,90
<b>Yaş (yıl)</b>		
65-74 yaş	362	56,50
75-84 yaş	222	34,60
85 yaş ve üzeri	57	8,90
<b>Eğitim</b>		
Okur Yazar Değil	171	26,67
İlkokul Terk	100	15,60
İlkokul	290	45,24
Ortaokul	27	4,21
Lise	31	4,83
Üniversite	22	3,43
<b>Medeni durum</b>		
Hiç Evlenmemiş	3	0,46
Evli	427	66,61
Dul	203	31,66
Boşanmış	8	1,24
<b>Total</b>	<b>641</b>	<b>100</b>

Katılımcıların yalnız yaşama sıklığı %18,56 (n=119), düzenli ekonomik gelire sahip olma durumu %73,60 olup %88,90'nın ise en az bir kronik hastalığı vardı. %22,3'ü her yıl, %8,9'u da düzensiz olarak grip aşısını yaptırdığını ifade etmiştir (Tablo 2).

**Tablo 2. Katılımcıların kiminle yaşadığına ve ekonomik durumlarına ilişkin bulguların dağılımı**

Özellik	N	(%)
<b>Yaşam şekli</b>		
Yalnız	119	18.56
Yalnız değil	522	81.4
Eşi	301	46.95
Eşi ve Çocukları	119	18.56
Çocuk ve Torun	17	2.65
Çocuk	69	10.76
Akraba	13	2.02
Bakıcı	3	0.46
<b>Ekonomik durum</b>		
Düzenli geliri var	476	73.60
Düzenli geliri yok	165	26.40
<b>Kronik hastalık</b>		
Var	570	88.90
Yok	71	11.10
<b>Grip aşısı yaptırma</b>		
Hayır	441	68.80
Düzensiz	57	8.90
Düzenli (her yıl)	143	22.30
<b>Total</b>	<b>641</b>	<b>100</b>

Aşı yaptırma durumu incelendiğinde cinsiyet, eğitim, yalnız yaşam ve ekonomik açıdan da anlamlı farklılık bulunmadı. Kronik hastalığı olanlarda grip aşısı yaptırma oranı %32,8 iken bu oran kronik hastalığı olmayanlarda %18,3'tür (p= 0.013). Grip aşısını düzenli olarak yaptıranlarda hekim önerisinin anlamlı olarak farklılık oluşturduğu görüldü (p=0.009) (Tablo 3).

#### 4. TARTIŞMA

İnfluenza aşısının etkinliği ile ilgili yapılan birçok çalışma aşı yaptıranların influenza kaynaklı morbidite ve mortalite açısından aşı olmayanlara göre daha düşük riske sahip olduklarını göstermiştir [10]. Genel popülasyondaki bu çalışmaların yanısıra influenza aşısının 65 yaş ve üzeri kişilerde de etkin bir koruyuculuk sağladığı gösterilmiştir [10]. DSÖ 2003 yılında aldığı karar ile 2010 yılına kadar dünya genelinde 60 yaş ve üzeri nüfusta en az %75'lik bir aşılanma hedefi koymuştur. Yapılan çalışmalar birkaç ülke dışında gelişmiş ülkelerde bile bu oranın yakalanamadığını göstermektedir [11].Türkiyede son yıllarda ≥65 yaş üzeri nüfus için influenza aşısı için destek politikaları olsa da bu yaş grubundaki aşılanma oranı hala istenen düzeyde görülmemektedir.

**Tablo 3. Grip aşısı yaptırmada değişkenlerin rolü**

Özellik	Grip Aşısı Yaptırma			p
	Düzenli (N:143) %	Düzensiz (N:57) %	Hayır (N:441) %	
<b>Cinsiyet</b>				
Kadın	59.4	50.9	61.5	.304
Erkek	40.6	49.1	38.5	
<b>Yaş</b>				
65-74 yaş	49.7	52.6	59.2	
75-84 yaş	41.3	36.8	32.2	.312
85 yaş ve üzeri	9.1	10.5	8.6	
<b>Eğitim</b>				
İlkokul ve alt düzey eğitim	86.0	82.5	88.7	.339
Ortaokul ve üzeri eğitim düzeyi	14.0	17.5	11.3	
<b>Yaşam</b>				
Yalnız	20.3	28.1	83.2	.100
Yalnız olmayan	79.7	71.9	18.8	
<b>Ekonomik durum</b>				
Düzenli geliri var	78.3	75.4	72.8	.412
Düzenli geliri yok	21.7	24.6	27.2	
<b>Kronik hastalık</b>				
Var	94.4	91.2	86.8	.037
Yok	5.6	8.8	13.2	
<b>Grip aşısını kim önerdi</b>				
Hekim	60.8	40.4		.009
Diğer sağlık çalışanları	39.2	59.6		

Influenza aşısı yaptırılması ile ilgili en iyi oran % 27,9'luk dilimle Öncel ve arkadaşlarınınca bulunmuştur [12]. Japonyada 2000li yılların başlarında 65 yaş ve üzeri nüfusta yapılan bir çalışmada bağışıklanma oranı %66.6 olarak tespit edilmiştir [13]. Meksika, Brezilya ve İspanya'da yapılan çalışmalarda 60 yaş ve üzeri için influenza aşılanma oranları sırasıyla %56,5, 63,2 ile %68,0 olarak bulunmuştur [14,16]. Araştırmamızda bulunan %22,3'lük düzenli ve %8,9'luk düzensiz influenza aşısı yaptırma yüzdeleri ülkemizdeki çalışmalar ile uyumlu olsa da, DSÖ hedefinden uzak olması dikkat çekicidir.

Literatürde kadınların ve eğitim seviyesi yüksek olanların influenza aşısını anlamlı olarak daha fazla oranda yaptırdıklarını gösteren çalışmalar olsa da cinsiyet, eğitim düzeyi ve sosyal güvencelerin aşılanma da anlamlı farklılık oluşturmadığını gösteren makalelerde görülmektedir [7,8,17]. Aksine Çin'de yapılan bir çalışmada düşük eğitim düzeyi olanlarda aşı yaptırma yüzdesi daha yüksek bulunmuştur [18] Bizde ise cinsiyet ve eğitim durumu dikkate alındığında influenza aşısı yaptırılması arasında anlamlı bir farklılık görülmedi.

Çalışmamızda katılımcıların yalnız yaşama ve ekonomik durumları ile influenza aşısı yaptırmaları arasında anlamlı bir farklılık görülmedi. ABD'de

yapılan bir araştırmada 65 yaş ve üzeri evli olmayan ve sosyoekonomik düzeyi düşük katılımcılarda aşılama sıklıkları daha düşük bulunmuştur [11]. Avrupa’da çok merkezli yapılan bir çalışmada ise tek başına yaşama ve ekonomik sorunların varlığı aşılama olasılığının azalmasıyla anlamlı bir şekilde ilişkili bulunmuştur [10].

Akman ve ark’ın İstanbul’da yaptığı çalışmada kronik hastalığı olanların çok daha az oranda aşı yaptırdığı gösterilse de [16], araştırmalar kronik hastalık varlığı ile influenza aşısı yaptırma arasında daha fazla oranda anlamlı ilişki bulunduğunu göstermektedir [7,18,19]. Biz de kronik hastalığı olanların anlamlı düzeyde daha fazla aşı yaptırdıklarını bulduk (p=0.037).

Hem yaşlı hem de diğer popülasyonda influenza aşısı yaptırma da en önemli faktörün sağlık çalışanlarının önerileri olduğu gösterilmiştir [18,20]. Sökel’in çalışmasında sağlık çalışanlarının %97,9’unun 65 yaş üstü nüfusun influenza için risk grubu olduğunu bilmelerine rağmen sadece %65,7’sinin 65 yaş üstü kişilere aşı yapılmasını önerdiğini göstermiştir [21]. 2006 yılında Antalya’da yapılan bir araştırmada, hastanede sağlık hizmeti veren 235 hekimin sadece %14,5’i influenzaya karşı aşılanmıştı [8]. Eczacılar ve hekimler ile yapılan iki ayrı çalışmada, eczacıların 509’undan 216’sı hiç aşılanmadıkları, hekimlerin ise 325’inden 181’inin hiç aşılanmadıkları saptamıştır [5].

Bu sonuçlar ile çalışmamız sonucunda çıkan düzenli olarak her yıl influenza aşısı yaptıranlarda hekim önerisinin anlamlı olarak fazla çıkması (p=0.009) değerlendirildiğinde hekimlerin yaşlılarda influenza aşılama hedeflerinin tutturulmasında en önemli sağlık paydaşı olduğu görülmektedir.

## 5. SONUÇ

Sonuç olarak 65 yaş ve üzeri nüfusta influenza virüsünün neden olduğu morbidite ve mortaliteden korunmada en etkili yöntem her yıl düzenli olarak aşı yaptırılmasıdır. Bu konuda en önemli görevin sağlık çalışanlarına özellikle de hekimlere düştüğü görülmektedir. DSÖ’nün 65 yaş ve üzeri nüfusta grip aşısı yaptırılması ile ilgili kampanya ve ara değerlendirme raporlarının meslek örgütleri aracılığı ile hekimlere daha sık aralıklar ile hatırlatılmasının, bu popülasyonda aşılama hedeflerinin yakalanmasında yardımcı olacağı düşünülmüştür.

## KAYNAKLAR

1. TÜİK 2017 Yaşlı İstatistikleri. <http://www.turkstat.gov.tr/PreHaberBultenleri.do?id=2759> 5. (Erişim: 11.05.2018)
2. Şenol Y, Akdeniz M. Yaşlılık ve Koruyucu Tıp. *GeroFam* 2010;1(1):49-68
3. Koldaş ZL. Yaşlı popülasyonda bağışıklama (aşılama). *Türk Kardiyol Dem Ars* 2017;45(5): 124–127.

4. Ciblak MA, Grip Platformu. Influenza vaccination in Turkey: prevalence of risk groups, current vaccination status, factors influencing vaccine uptake and steps taken to increase vaccination rate. *Vaccine* 2013;31(3):518-23.
5. Cano-Gutierrez C, Reyes-Ortiz C, Borda MG, Arciniegas A. Self-reported vaccination in the elderly: SABE Bogota study, Colombia. *Colomb Med (Cali)*. 2016;47(1):25-30.
6. Polat HH, Öncel S, Turhan Ö, Akcan A, Eravşar K, Yalçın AN. Influenza vaccination in 65 and over age adults in Antalya/Turkey. *Turkish Journal of Geriatrics* 2012;15(4):371-377.
7. Fiore AE, Uyeki TM, Broder K, et al. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Prevention and control of influenza with vaccines: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP), 2010. *MMWR Recomm Rep*. 2010;59(8):1-62.
8. Büke AÇ. Yaşlılarda bağışıklama. *Ege Tıp Dergisi / Ege Journal of Medicine* 2015;54:35-40
9. T.C. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Birinci Basamak Sağlık Hizmetlerinde Çalışan Hekimler İçin Yaşlı Sağlığı Tanı ve Tedavi Rehberi, 2010. <https://sbu.saglik.gov.tr/Ekutuphane/kitaplar/t3.pdf>. (Erişim: 11.05.2018)
10. Landi F, Onder G, Carpenter I, Garms-Homolova V, Bernabei R. Prevalence and predictors of influenza vaccination among frail, community-living elderly patients: an international observational study. *Vaccine*. 2005 Jun 10;23(30):3896-901.
11. Vural R, Yazıcı S, Özen M, Kurşun H. Antalya’da Bir Kliniğe Başvuran 60 Yaş ve Üzeri Bireylerin Aşılama Durumları. *Sted* 2016;25(2):62-69.
12. Öncel S, Turhan O, Hüseyin PH, Yalçın AN. Status of influenza vaccination in patients presenting to two neighborhood primary health care clinics in Antalya. *Infez Med*. 2008;16(2):74-9.
13. Ozasa K, Kawahito Y, Doi T, et al. Retrospective assessment of influenza vaccine effectiveness among the non-institutionalized elderly population in Japan. *Vaccine* 2006;24(14):2537-43.
14. Trejo-Valdivia B, Mendoza-Alvarado LR, Palma-Coca O, Hernández-Ávila M, Téllez-Rojo Solís MM. National Survey of Vaccination Coverage (Influenza, pneumococcus and tetanus) in Mexican population of 60 years of age and older. *Salud Pública Méx*. 2012;54:39-46.
15. Donalizio MR, Ruiz T, Cordeiro R. Factors associated with influenza vaccination among elderly persons in Southeastern Brazil. *Rev. Saúde Pública* 2006;40(1):115-9.
16. Akman M, Sarısoy M, Uzuner A ve ark. Altmış beş yaş üstü erişkinlerde aşılama durumu ve bilgi düzeyleri. *Turkish family physician* 2014;5(3):19-23.
17. Ozol D, Özçakar B. The Rate of Influenza vaccination in COPD Patients. *Archives of Lung* 2005;6(2):133-6.
18. Wu S, Su J, Yang P, et al. Factors associated with the uptake of seasonal influenza vaccination in older and younger adults: a large, population-based survey in Beijing, China. *BMJ Open*. 2017;7(9):e017459.
19. Blank PR, Schwenkgenks M, Szucs TD. Disparities in influenza vaccination coverage rates by target group in five European countries: trends over seven consecutive seasons. *Infection* 2009;37:390-400.
20. Wiese-Posselt M, Leitmeyer K, Hamouda O, et al. Influenza vaccination coverage in adults belonging to defined target groups, Germany, 2003/2004. *Vaccine* 2006;24(14):2560-6.
21. Sökel SK, Önal Ö. Birinci Basamak Sağlık Personelinin Mevsimsel İnfluenza Aşısı Hakkındaki Bilgi ve Tutumları. *Konuralp Tıp Dergisi* 2016;8(1):41-46

<http://edergi.cbu.edu.tr/ojs/index.php/cbusbed> isimli yazarın CBU-SBED başlıklı eseri bu Creative Commons Alıntı-Gayriticari 4.0 Uluslararası Lisansı ile lisanslanmıştır.

