

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü

28.04.05* 08369

Sayı : B100THG010007
Konu : Yazılı soru önergesi

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ : 14.04.2005 tarih ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02/1037 sayılı yazınız.

Antalya Milletvekili Sayın Feridun Fikret BALOĞLU tarafından “Behçet Hastalığına ilişkin” verilen ve Bakanlığımızca cevaplandırılması tensip kılınan Yazılı Soru Önergesi'nin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EKLER :

Ek-1 : Önerge cevabı (1 sayfa)

Antalya Milletvekili Sayın Feridun Fikret BALOĞLU tarafından verilen
"Behçet Hastalığına ilişkin"
7/5568 sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORU 1 : Behçet Hastalığı'nın görülme oranının yüksek olduğu bölgelerde, araştırma ve uygulama merkezlerinin kurulması için başlatılmış bir çalışmanız var mıdır?

CEVAP 1 : Türkiye'de yapılmış olan araştırmalardan Behçet Hastalığı'nın hangi bölgelerde daha yüksek olarak gözlemlendiğine dair bir bilgiye ulaşılamamaktadır. Behçet Hastalığı özellikle bir uzmanlık dalının hastalığı olmayıp; sıklıkla deri, göz, damar, nöroloji, romatoloji, gastroenteroloji ile ilgili sorunlarla karşımıza çıkan multidisipliner bir hastalıktır.

Bu hastalığın tedavisi ve takibi için başta Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi, İstanbul Tıp Fakültesi olmak üzere diğer tıp fakültelerinde de çalışma gruplarının oluşturulduğu bilinmektedir. Ayrıca Bakanlığımıza bağlı Eğitim Araştırma ve diğer Devlet Hastanelerinin, dermatoloji ile göz hastalıkları poliklinikleri başta olmak üzere diğer polikliniklerde de Behçet hastalarının takibi yapılabilmektedir.

SORU 2 : Bakanlığınızda, Behçet Hastalığı ile ilgili istatistiki çalışmalar bulunmakta mıdır? Sonuçları nelerdir?

CEVAP 2 : Behçet Hastalığı ile ilgili olarak ülkemizde az sayıda araştırma yapılmasının yanında bu araştırmaların ülke genelini temsil özellikleri bulunmamaktadır. Dolayısıyla bu araştırmalara dayanarak Behçet Hastalığı'nın Türkiye'deki insidansının bugün için belirlenemeyeceği düşünülmektedir. Hem epidemiyolojik çalışmalar, hem de hastane kayıtları esas olarak alındığında; hastalığın multidisipliner olması sebebiyle hastaların farklı hastanelere veya aynı hastanenin farklı polikliniklerine başvurmalarının hatalı istatistiki sonuçlar doğurduğu da görülmektedir.

Ancak, mevcut araştırmalardan Behçet Hastalığı'nın tahmini görülme oranının onbinde 8 ile onbinde 37 (% 0,08 - % 0,037) arasında değiştiği anlaşılmaktadır.

SORU 3 : Hastalığın özelliği nedeniyle kaldırımlar ve yollarda alınması gereken özel önlemler ve uyarıcı levhaların büyüklüğü konusunda diğer bakanlıklar ve belediyelerle ortak bir çalışma yapılması düşünülmekte midir?

CEVAP 3 : Hali hazırda Bakanlığımızla koordineli olarak diğer bakanlıklar ve belediyelerle yürütülen ortak bir çalışma bulunmamaktadır.

Mevcut uygulamada Behçet Hastalığı'nın teşhisine yönelik ipuçlarının "pratisyen hekimler, aile hekimleri, diş hekimleri, kadın doğum ve kulak burun boğaz hastalıkları uzmanları" gibi sağlık personeli tarafından erken tespit edilmesi ile hastalar takibe alınarak ileri seviyede komplikasyonlar önlenmeye ve hastaların hayat kalitesi yükseltilmeye çalışılmaktadır.