

7/204

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Kanserle Savaş Dairesi Başkanlığı

SAYI : B.10.0.KSD.0.00.00.07-445.99/
KONU : Yazılı Soru Önergesi

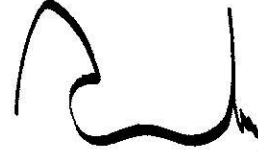
13.11.2007* 1116

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İLGİ: 02.10.2007 tarihli ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-152 sayılı yazıları.

Samsun Milletvekili Prof.Dr. Osman ÇAKIR tarafından verilen "Samsun İlinde Onkoloji ve Kardiyoloji hastaneleri kurulup kurulmayacağına ve artan kanser vakalarına ilişkin" 7/204 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.



Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Sağlık Bakanı

EKLER :

Ek-1. Önerge cevabı

Samsun Milletvekili Prof.Dr. Osman ÇAKIR tarafından verilen "Samsun İlnde Onkoloji ve Kardiyoloji hastaneleri kurulup kurulmayacağına ve artan kanser vakalarına ilişkin" 7/204 sıra sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır.

SORULAR

1. Kanser ve Kalp hastalıklarının yaygın olarak görüldüğü Samsun ilinde, bu hastalıkların yine yaygın olarak görüldüğü Karadeniz bölgesinin tümüne hitap edecek Onkoloji ve Kardiyoloji hastaneleri kurulması Bakanlığınızın programında yer almakta mıdır?

2. Karadeniz bölgesinde hızlanarak artan kanser vakalarının nedenleri konusunda ayrıntılı bir araştırma yapılmış mıdır?

3. Hızlı artış gösteren kanser vakalarında ölümlerin azaltılması için yapılan ek program var mıdır?

CEVAPLAR:

1. Bakanlığımızın 2007 yılı yatırım programında kardiyoloji ve onkoloji dalında Trabzon ilinde inşaatı devam eden iki yatırımımız yer almaktadır.

2. 1986 yılında gerçekleşmiş olan Çernobil Nükleer Santral Kazasının 20. yılında ülkemizdeki etkilerinin ortaya konulabilmesi için Bakanlığımız tarafından oldukça kapsamlı bir dizi bilimsel araştırma gerçekleştirilmiştir. Yaklaşık 2,5 yıl süren bu araştırma ve sonuçları şu şekilde özetlenebilir;

a) Karadeniz Bölgesi Kanser ve Kanser Risk Faktörleri Araştırması Hane Halkı çalışmasında 19211 haneye ulaşılmış ve anket formları uygulanmıştır. Karadeniz Bölgesinde **kanserli oranı % 1,85 olarak bulunmuş olup**, kontrol grubu olan Isparta Eğirdir de **kanserli oranı %1,85 olarak bulunmuştur**. Karadeniz bölgesi ile kontrol grubu olan Isparta arasında kanser görülme oranı bakımından bir fark tespit edilmemiştir.

b) Kanser sıklığı çalışması; Bu çalışmada Hastane arşivlerinden son on yıla ait kanser verileri taranmıştır. Elde edilen veriler karşılaştırıldığında **Karadeniz Bölgesinde kanser diğer bölgelerimizden farklı bir artış ve dağılım göstermemektedir**.

c) Karadeniz Bölgesi Kanser hastalarında ve hasta yakınlarında Sitogenetik Tekniklerle Biyolojik Doz Çalışması; Bu çalışmada Karadeniz bölgesinden kanser tanısı almış hastaların ve sağlıklı üçer yakınından kan örnekleri alınarak karşılaştırılmalı olarak iyonize radyasyon etkisine kromozomlarda bakılmıştır. **Bu çalışma sonucunda radyasyona spesifik özel bulgulara rastlanılmamıştır**.

d) Tiroit kanserlerinde moleküler genetik düzeyde çalışma; Bu çalışma ile radyasyona bağlı gelişebilen ve radyasyonun etkileri testlerle gösterilebilen Tiroit kanserleri incelenmiştir. Karadeniz bölgesinde ve kontrol grubu olarak İzmir ve Antalya illerindeki hastanelerden geçmişe yönelik tüm tiroit patoloji parçaları moleküler düzeyde incelenmiştir. **Bu çalışma sonucunda da Karadeniz bölgesi ile kontrol bölgeleri arasında bir fark ortaya çıkmamıştır**.

e) Trabzon Kanser ve Kanser Risk Faktörleri Araştırması Hane Halkı Çalışması; Bu çalışmada Trabzon içi 2000 hanede, 1986 öncesi ve sonrası Trabzon'dan göç eden 800 hanede ve Trabzon'daki muhtarlar ile birlikte bir anket uygulaması yapılmıştır. Çalışma sonucunda **%90 hanede "kansere vakası yok" olarak çıkmıştır**. Ayrıca Trabzon'dan göç eden hanelerde yapılan anket sonucundan kanser yönünden bir fark ortaya konulamamıştır.

Bu çalışmaların sonucunda Karadeniz bölgemizde bir Kanser artışı tespit edilmemiştir. Bilindiği gibi Kanser Kayıt çalışmalarında yaşanan gelişmeler sonucu, daha doğru ve güvenilir veriler elde edilmiş, kayıt altına alınamayan veriler kayıt altına alınmaya başlanmıştır. Tanı imkânlarının ve yaşlı nüfusun artması ile gelişmiş ülkelere paralel olarak ülkemiz genelinde kanser vakalarının görülme oranı artmıştır.

3. a) Hükümetimiz döneminde kurulan, Kanser Erken Teşhis Tarama ve Eğitim Merkezleri (KETEM) 49 il'de faaliyet göstermekte olup, 6 yeni merkez kurulma aşamasındadır. 2008 yılında da 81 il'de en az bir merkez kurulması planlanmaktadır. Bu merkezlerde meme ve serviks kanserlerine yönelik plot toplum tabanlı taramalar, fırsatçı taramalar yapılmaktadır.

b) Ulusal Kolorektal Kanser Tarama Standartları oluşturulmaktadır ve Kanser Kontrol Programlarına eklenecektir.

c) Bütün illerde yürütülen ve daha çok kadınlarda görülen meme kanserinin erken tanısına yönelik "kendi kendine meme muayenesi" eğitimleri ile bilinçlendirme programları düzenli olarak yürütülmektedir.

d) Ankara Üniversitesinin başlattığı "Mide Kanserleri Pilot Tarama Programı" Bakanlığımızca desteklenmektedir.