

32 7
7/4321

T. C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü



Sayı : B100TSH0110002-104-02-01/587

Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

07.01.2010

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 17.07.2008 tarihli ve KAN.KAR.MD.A.01.0.GNS.0.10.00.02-7/4321-7688/16096 sayılı yazıları.

Gaziantep Milletvekili Sayın Akif EKİCİ tarafından, Sayın Başbakanımıza tevcih edilen ve Sayın Başbakanımız tarafından da kendileri adına koordinatörlüğümde cevap verilmesi tensip edilen, Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi ile ilgili iddialara ilişkin 7/4321 Esas sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ilişikte sunulmaktadır.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EKLER:

EK-1 Önerge Cevabı (2 tk., 4 sf.)

Gaziantep Milletvekili Sayın Akif EKİCİ'nin Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi hastalığı ile ilgili iddialara ilişkin 7/4321 Esas sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR:

Bilindiği gibi, Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) Türkiye’de ilk kez 2002’de görüldü ve bu güne kadar pek çok vatandaşımızın yaşamını yitirmesine neden oldu. Bu yıl kene ısırması şikayetiyle çok sayıda yurttaşımızın hastanelere başvurması, hastalığın salgın boyutuna ulaşmasına neden oldu. Özellikle tedavi sırasında hastalığın sağlık personeline de bulaşması ve hastalığın tedavisinin bilinmemesi kamuoyunda ciddi tedirginliğe yol açmaktadır.

Bu hastalıkla ilgili olarak küresel ısınmanın virüsün yayılmasında etkili olduğu söylene de “Biyolojik silah mı sorusunun tartışmaların odağına yerleştiği görülmektedir.

Hacettepe Üniversitesi Halk Sağlığı Bölümü ve Cerrahpaşa Tıp Fakültesi’nden bazı akademisyenlerin Kırım Kongo’nun “CIA ve FB’nin biyolojik silahlar listesinde bulunduğu yönündeki iddiaları basında yer almaktadır.

Konuyla ilgili olarak;

- 1- Kene ısırması sonucu bu güne kadar yaşamını yitiren vatandaşlarımızın sayısı nedir? Halen kaç vatandaşımız bu hastalık teşhisiyle tedavi görmektedir.
- 2- Hastalık hangi yolla bulaşmaktadır? Hastalıkla mücadele konusunda bu güne kadar alınan önlemler nelerdir? Ek olarak hangi önlemlerin alınması düşünülmektedir. Halkı hastalıkla ilgili bilinçlendirmek amacıyla basın yolu ile bilgilendirmeyi düşünüyor musunuz?
- 3- Şu ana kadar dünyadaki en büyük KKKA salgınının Türkiye’de yaşandığı iddiası doğru mudur? Doğru ise bunun nedenleri nelerdir?
- 4- Bu hastalığı taşıyan kenenin biyolojik silah olarak Türkiye’de denendiği yolundaki iddiaların doğruluk payı nedir? Bu konuda ilgili olarak yapılan bir araştırma var mıdır?

CEVAPLAR:

Cevap 1- Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi sebebiyle 2002-2003’te 6 kişi, 2004’de 13 kişi, 2005’te 13 kişi, 2006’da 27 kişi, 2007’de 33 kişi, 2008 yılında 63 kişi ve 2009 yılında da 63 kişi olmak üzere 2002 yılından itibaren 19.11.2009 tarihi itibarıyla toplam 218 vatandaşımız vefat etmiştir. KKKA sebebiyle hastanelerimizde takibi ve tedavisi devam eden hasta bulunmamaktadır.

Cevap 2- Konu ile ilgili bilimsel görüş ve kaynaklara göre Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi hastalığı özellikle kene yapışması/tutunması veya keneye temas sonucu bulaşabilmektedir. Bunun yanı sıra vücudunda virüs bulunan hasta kişilerin veya hayvanların kanı ve çıkartıları ile bütünlüğü bozulmuş deri ve mukoza teması sonucunda da hastalık bulaşabilmektedir.

Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi ülkemizde ilk defa 2002 yılında dikkatleri çekmiş ve 2003 yılının Ağustos ayında kesin olarak adı konulmuş bir enfeksiyon hastalığıdır. Hastalığın belirlenmesiyle birlikte konusunda uzman Veteriner ve Tıp Fakültelerinin öğretim üyeleri ile ilgili kurum ve kuruluş temsilcilerinden müteşekkil Zoonotik Hastalıklar (Kırım-Kongo

Gaziantep Milletvekili Sayın Akif EKİCİ'nin Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi hastalığı ile ilgili iddialara ilişkin 7/4321 Esas sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır (Sayfa 2):

Kanamalı Ateşi) Danışma Kurulu oluşturulmuştur. Söz konusu Kurul yılın belirli dönemlerinde olağan ve olağanüstü olarak toplanarak hastalıkla ilgili değerlendirmelerde bulunulmakta ve Kurul önerileri doğrultusunda çalışmalara yön verilmektedir.

Bakanlığım tarafından Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi konusunda toplumun bilgi ve bilinç düzeyinin artırılması yönünde aktif çalışmalar yürütülmektedir. Özellikle hastalığın yoğun olarak görüldüğü illerde hane ziyaretleri şeklinde yüz yüze bilgilendirme çalışmaları yürütülmektedir. Buna ilaveten hastalığa yönelik broşür ve afişler hazırlanarak dağıtımları sağlanmaktadır. Yine hastalığa yönelik bilgilere kolay ulaşımın sağlanması amacıyla web sitesi oluşturulmuştur. Sağlık çalışanlarının konu hakkında bilgilerini güncel tutmak amacıyla sağlık çalışanlarına yönelik hizmet içi eğitimler verilmektedir. Hastalıkla ilgili sağlık çalışanlarına yönelik kitapçık hazırlanmış ve dağıtımı sağlanmıştır.

Hastalığın kesin olarak belirlenmesinden itibaren vaka tanımları, vakalara yaklaşım önerileri, hastalıkla ilgili bilgiler, vaka yönetimi ve izolasyon önlemlerine ilişkin düzenlemeler yapılmıştır. Vaka Bildirim Çizelgesi hazırlanarak, hastalığa özel sürveyans sistemi kurulmuştur. Vakaların takip ve gereken tedavileri sağlanmaktadır. Yapılan çalışmalarla hastalığın ülkemizde teşhis edilmesi sağlanmıştır.

Ayrıca, hastalığa ilişkin bilinmeyen yönlerin açıklığa kavuşturulması amacıyla bilimsel çalışmaların yürütülmesi gibi konularda da Bakanlığımca destek verilmektedir.

Bunların yanı sıra hastalıkla ilgili olarak başta Tarım ve Köyişleri Bakanlığı olmak üzere ilgili kurum ve kuruluşlarla işbirliği de sağlanmaktadır.

Cevap 3- Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi hastalığı, hastalığın taşıyıcısı kene türlerinin yaşam alanı bulduğu belirli coğrafik alanlarda görülmekte olup Ülkemizin de bulunduğu coğrafik konum itibariyle Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi hastalığının görüldüğü ülkelerden birisidir.

Hastalık sıklıkla Doğu Avrupa, Asya, Orta Doğu ve Afrika'da görülmektedir. Son yıllarda Kosova, Arnavutluk, İran, Pakistan, Afganistan, Kuzey Kafkasya ve Güney Afrika'da sporadik vakalar ve salgınlar görülmüştür. Ülkemiz hastalıkla ilgili olarak oldukça şeffaf davranmakta mevcut bilgiler gerek ulusal gerekse uluslar arası kuruluşlarla paylaşılmaktadır. Ancak diğer ülkelerdeki son durumlara ilişkin objektif bilgilere erişim pek mümkün olmamaktadır. Ayrıca, hastalığın bulunduğu ülkeler, http://www.who.int/csr/disease/crimean_congoHF/en/ adresinden görülebilir.

Cevap 4- Bu günkü bilgiler ve bilim adamlarımızca yapılan değerlendirmeler, Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi taşıyıcısı kenenin biyolojik silah olarak ülkemizde denenmesi gibi bir durumun söz konusu olmadığı yönündedir.

Kaldı ki hastalık 12. yüz yıldan beri belirli coğrafik alanlarda görülmekte olup 1944 yılında Kırım'da, 1956 yılında Kongo'da belirlenmiş ve iki hastalığın etkeninin aynı olduğunun anlaşılması üzerine 1969 yılından itibaren Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi olarak adlandırılmıştır.

Göstermiş olduğunuz ilgiye teşekkür ederim.