



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Kırım Kongo Kanamalı Ateşi, kenelerle bulaşan, insanlarda ölümlere yol açan zoonoz bir hastalıktır. Hastalık hayvanlarda, subklinik olarak seyretmekte insanlarda da klinik olarak, sporadik vakalar veya salgınlar şeklinde görülebilmektedir.

Binlerce yıldır dünya üzerinde varlığını sürdüren keneler, insan ve hayvanların bulunduğu her ortamda bulunmaktadır. Bu güne kadar dünyada bulunan 850'den fazla kene türünden 30'a yakınının Türkiye'de aktif olduğu tespit edilmiştir. Bu kenelerin Güney Doğu Avrupa ve Güney Afrika arasında göç eden göçmen kuşlarda görülmesi bu virüsün iki kıta arasında taşınmasına yol açığının bir göstergesidir.

Hastalık çıkan yöreler genellikle dağ/ yamaç yapısında olup, orman ile tarım arazilerinin iç içe olduğu parçalı arazi yapısına sahiptir. Meşelik alanların genişlemesi buna bağlı olarak yabanıl hayvan sayısındaki artış, kenelerin üreme ve yayılmalarında büyük etkindir. Ayrıca küresel ısınma ve bunun sonucu olarak da hava sıcaklıklarının mevsim normallerinden yüksek seyretmesi kenelerin daha erken üreme ve konakçı bulmalarına neden olmaktadır. Ayrıca ülkemiz kenelerin yaşamaları için coğrafi açıdan çok uygun bir yapıya sahiptir.

Hastalık ilk kez ülkemizde 2002 yılında Tokat ve civar illerde görülmüş ve o günden beri artarak devam etmiştir. KKKA hastalığını bulaştıran kenelerin her yaz döneminde aktif hale gelmesi, halk arasında bir tedirginlik havası yaratmaktadır. Yaban hayatıyla iç içe olan tarım arazilerinde çalışan Veteriner Hekimler , tarım, orman işçisi, köylü, avcı veya piknik yapan insanlarımız için hastalıktan korunma ve kontrol tedbirlerinin acilen alınması büyük önem taşımaktadır.



Bu hastalıktan korunmak amacıyla, hali hazırda insanlar ve hayvanlar için geliştirilmiş bir aşı yoktur. Bu nedenle hastalıktan korunma tedbirleri büyük önem arz etmektedir. Ancak bu güne dek pantolon paçasını çorabın içine sokmaktan öteye giden bir korunma tedbiri geliştirilmemiştir. Hayvanlarda ve kenelerin yoğun olarak bulunması muhtemel alanlarda düzenli ve bilinçli ilaçlamalar ilgili Bakanlıklar tarafından yeterli olarak yapılmamıştır. Ülkemizdeki gerçekler göz önüne alındığında bir yetiştiricinin veya arazi sahibinin ilaçlama yapması, diğerinin yapmaması veya istenilen düzeyde bilinçli, düzenli ilaç kullanılmaması, ilaçlama çalışmalarının sadece vaka görülen veya ihbar edilen alanlarla sınırlı kalması, hastalığın görülmesi olası tüm arazilerde etkin ve kontrollü bir ilaçlama çalışmasının yapılmamış olması hastalığın yurt genelinde yayılmasında büyük etken olmuştur.

2002- 2003 yıllarında vaka sayısı 150 iken, ölüm 6, 2004'te vaka sayısı 249, ölüm 13, 2005'te vaka sayısı 266, ölüm 13, 2006'da ise vaka sayısı 438, ölüm ise 27 dir

2007 ve 2008'de ise ilgili Bakanlıklarca gerekli idari ve fenni tedbirlerin yeterince alınmaması nedeniyle özellikle vaka sayılarında büyük artışlar yaşanmıştır. 2007'de 717 olan KKKA vakası 2008'de 1.315'e yükselmiş, 2007'de 33 kişi KKKA'dan hayatını kaybederken 2008 yılında bu sayı 135'e ulaşmıştır. 2009 yılının 5 aylık döneminde ise ölü sayısı 20 lere ulaşmıştır.

Bu hastalıktan korunmak amacıyla, hali hazırda ülkemizde insanlar ve hayvanlar için geliştirilmiş bir aşı yoktur. Hastalığa karşı immun ve hiperimmun serumlar geliştirilememiştir. Bu nedenle hastalıkta korunma tedbirleri büyük önem arz etmesine karşın ilgili Bakanlıkların henüz elle tutulur bir çalışması bulunmamakta ve hastalıktan ölen bunca insanımıza rağmen duyarsız kalınmaktadır. Alınan tedbirler ve halkın bilinçlendirilmesi yönündeki çalışmalar yetersizdir. İlgili Bakanlıklar arasında iletişim ve koordinasyon eksiklikleri vardır.



Anılan nedenlerle KKKA hastalığı ile ilgili ulusal düzeyde koordinasyonun sağlanması, gerekli idari ve fenni tedbirlerin alınması, kurumsal ve yasal düzenlemelerin yapılması, amacıyla Anayasanın 98. TBMM İçtüzüğünün 104. ve 105. maddeleri gereğince Meclis araştırılması açılmasını arz ve teklif ederiz.

1. Ramazan Kerim ÖZKAN - Burdur
2. Engin ALTAY - Sinop
3. Tekin BİNGÖL - Ankara
4. Şevket KÖSE - Adıyaman
5. Ali ARSLAN - Muğla
6. Fatma Nur SERTER - İstanbul
7. Sacid YILDIZ - İstanbul
8. Ali Rıza ÖZTÜRK - Mersin
9. Fevzi TOPUZ - Muğla
10. Gökhan DURGUN - Hatay
11. Oğuz OYAN - İzmir
12. Eşref ERDEM - Ankara
13. Atila EMEK - Antalya
14. Vahap SEÇER - Mersin
15. Çetin SOYSAL - İstanbul
16. Ahmet ERSİN - İzmir
17. Rasim ÇAKIR - Edirne
18. Osman KAPTAN - Antalya
19. Orhan Ziya DİREN - Tokat
20. Halil ÜNLÜTEPE - Afyonkarahisar
21. Yaşar AĞYÜZ - Gaziantep
22. Ali Rıza ERTEMÜR - Denizli
23. Mevlüt COŞKUNER - Isparta