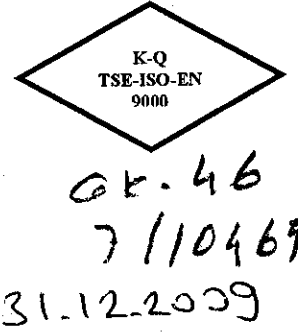


T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri
Genel Müdürlüğü



Sayı : B100TSH01105 / 38558
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 10.11.2009 tarih ve A.01.0.GNS.0.10.00.02-16866 sayılı yazınız.

Adana Milletvekili Sayın Nevin Gaye Erbatur tarafından, “Kızamıkçık aşısı uygulamasıyla ilgili bazı iddialara” ilişkin olarak verilen 7/10469 Esas sayılı Yazılı Soru Önergesi’nin cevabı ilişikte gönderilmektedir.

Arz ederim.

Prof. Dr. Recep AKDAĞ
Bakan

EKLER:

EK-1: Önerge Cevabı (3 sayfa)

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri
Genel Müdürlüğü



Adana Milletvekili Sayın Nevin Gaye Erbatur'un "Kızamıkçık aşısı uygulamasıyla ilgili bazı iddialara" ilişkin yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR

Sağlık Emekçileri Sendikası (SES) İzmir şubesi, Türk Tabipler Birliği Pratisyen Hekimler Kolu ve Pratisyen Hekimlik Derneği tarafından yapılan ortak bir basın açıklamasına göre, İzmir'de kullanım süresi dolmak üzere olan kızamıkçık aşılarının hamile kadınlara uygulanması sonucunda 60 kadın kürtaj olmak zorunda kalmıştır. Ancak aşı olan kadın sayısının çok daha fazla olduğundan şüphe edilmektedir.

SES İzmir Şube Başkanı Dr. Ergün Demir, "Gebe kadınlara kızamıkçık aşısı yapılmaması ve aşı uygulaması sonrasında 4 haftalık dönemde gebelik planlamaması gerekir. Buna rağmen 33 ilde bazı gebe kadınlara kızamıkçık aşısı yapıldığı yada bazı kadınların, aşı yapıldıktan sonraki dört hafta içinde gebe olduğunun anlaşıldığı çok sayıda vaka olduğunu saptadık. Bilimsel verilere göre bu vakaların takip edilmesi gerekli ve acil bir izlem komisyonu oluşturularak vakalarla ilgili karar verilmesi ve ailelerin bilgilendirilmesi gerekli. Ancak ailelere yeterli bilgi verilmemesi ve/veya koordinasyon sağlanamaması sonucu kadınlar panik içinde kürtaj olmuş ve gebelikleri tahliye edilmiştir. Yaptığımız araştırma ve çalışmalara göre, sadece İzmir ilinde aşılardan 18-35 yaş kadınlar arasında gebe iken aşı yapılan ve aşı yapıldıktan sonra gebe kalan kadın sayısı 100 civarındadır. Kürtajla gebelikleri tahliye edilen kadın sayısı 60 civarındadır." Şeklinde bir açıklama yapmıştır.

Ayrıca yapılan açıklamaya göre Ülkemizde Konjenital Kızamıkçık Sendromu olgusuna yönelik sağlıklı bir bilimsel araştırma da yapılmamaktadır. Bu çerçevede;

1. Yukarıda yer alan iddialar doğrudur? İddiaların araştırılması için herhangi bir girişimde bulunulmuş mudur?
2. Tarihi geçmek üzere olan aşılardan kimlere yapıldığı belirli midir?
3. Aşı yapılan kadınlar ve hamileler olası riskler hakkında uyarılmış mıdır? Aşı yapıldıktan sonraki 4 hafta içerisinde gerçekleşen hamilelik vakaları takip edilmekte midir?
4. Ülkemizde Konjenital Kızamıkçık Sendromu'nun yaşanma sıklığının araştırılması için nasıl bir çalışma yapılmaktadır?

CEVAPLAR

1. ve 3. 2005 yılında Ülkemizin de bağlı olduğu Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölge Komitesi tarafından 2010 yılına kadar kızamıkçık hastalığının eliminasyonu ve doğumsal kızamıkçık sendromunun önlenmesi hedeflenmiştir. Kızamıkçık hastalık verileri, hassas grupta yapılmış seroprevalans araştırmaları ile birlikte Kızamıkçığın Eliminasyonu ve Konjenital Kızamıkçık Sendromunu Önleme Programını uygulayan ülkelerin deneyimleri ve bunun gibi bilimsel kaynaklardan yararlanılarak çalışmalar yapılmış, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) önerileri doğrultusunda Bağışıklama Danışma Kurulumuz ülkemiz için en uygun stratejileri belirlemiştir.

Doğurganlık çağı 18-35 yaş kadın grubunda yürütülen destek aşılama çalışmasında; Bağışıklama Danışma Kurulumuz önerileri doğrultusunda, kadınlarımıza, yürütülen

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri
Genel Müdürlüğü

K-Q
TSE-ISO-EN
9000

programın amacı ve aşı konusunda yüz yüze eğitim verilmiş ve el broşürleri dağıtılmış, aşı uygulaması öncesi aşılarmaya engel oluşturan durumları sorgulanmıştır. Ayrıca, kızamıkçık aşılmasının gebelik döneminde yapılmasının kontrendike olduğu, aşılama sonrası 4 hafta içinde gebelik planlanması durumunda da aşı yapılmaması gerektiği söylenmiş, kızamıkçık aşısı alanların ise 4 hafta süre ile gebelikten korunması gerektiği bildirilmiş, bu kişilere gebelikleri sonrasında aşı yaptırmaları konusunda bilgi verilmiştir.

Aşı uygulamaları sırasında kişilerin gebe olup olmadığı veya gebelik planlayıp planlamadığı sorgulanmış olup 33 ilde 156.373 kişi gebe olduğu için, 88.532 kişi ise 4 hafta içerisinde gebelik planladığından aşı uygulanmamıştır. Ancak uygulama izlenirken gebe olduğunun farkında olmayan, gebeliklerini gizleyen veya sağlık personelinin uyarılarına rağmen 4 haftalık dönemde gebe kaldığı tespit edilen vakalar olması üzerine bu vakaların değerlendirmesi amacıyla konuyla ilgili akademisyenlerden oluşan Bilimsel Değerlendirme Kurulu süratle toplanmıştır. Kurul, bu kişilere kızamıkçık serolojisi (IgG ve avidite) bakılması, ilk iki hafta içinde yapılan testte IgG (-) veya 14. günden sonra yapılan avidite testi yeni oluşan IgG gösteriyor ise aşının teorik riski nedeni ile bu vakaların prenatal tanı merkezleri olan referans merkezlerde takip edilmesini önermiştir. 1554 kişiden numune alınarak incelenmek üzere Bakanlığımıza gönderilmiştir. Yapılan tetkikler sonucunda sadece 29 kişide düşük avidite (hastalığı daha önce geçirmediği için aşuya karşı yeni bağışıklık geliştirdiği) tespit edilmiştir. Bilimsel Değerlendirme Kurulu, bu kişilerin gebelik izlemelerini gerçekleştirecek merkezler belirlemiştir. Bunun üzerine İl Sağlık Müdürlüklerine bahse konu vatandaşlarımızın ilgili merkezlere yönlendirilmesi, takiplerinde ve uygulanacak tetkiklerde kolaylık sağlanması talimatı verilmiştir. Kurul, eski immünite göstermiş yani daha önceden bağışık olduğu belirlenmiş kişilerin normal gebelik izlemlerinin yapılmasının yeterli olduğunu bildirmiştir.

İzmir ilimizde kızamıkçık aşılması sürecinde 14663 vatandaşımız gebe olduğu, 3953 vatandaşımız da yakın tarihte gebelik planladığı için aşı uygulanmamıştır. Aşı yapılan 108.432 vatandaşımız arasında gebeliklerini gizleyen, gebe olduğunun farkında olmayan veya sağlık personelinin uyarılarına rağmen 4 haftalık dönemde gebe kaldığı tespit edilen 255 vaka tespit edilmiştir. Bu vatandaşlarımızın tetkikleri yaptırılmış ve muhtemel riskler konusunda bilgilendirilmişlerdir. Bunlar arasında 58 vatandaşımız küretaj ile gebeliklerinin sonlandırılmasını talep etmişlerdir.

Kızamıkçık destek aşılama çalışmamız kapsamında belirlenmiş olan göstergeler rutin sürveyans sistemimiz içinde izlenmekte ve değerlendirilmektedir. Ayrıca, aşılama uygulamaları ve sonuçları konusundaki iddialar da bilimsel çerçevede araştırılmaktadır.

2. Aşılar son kullanma tarihlerine kadar güvenle kullanılabilen ürünlerdir. Aşılama hizmetlerinde "tarihi geçmek üzere olan aşı kullanımı" ifadesi bilimsel olarak anlam taşımayan bir ifadedir. Ayrıca, böyle ifadelerin kamuoyunu etkileyecek kişiler ya da kurumlar tarafından kullanılması aşı uygulanacak kişileri olumsuz olarak etkileyebilmekte, gereksiz bir güvensizlik ortamı yaratarak halk sağlığının geliştirilmesi hedefine darbe vurmaktadır. Kızamıkçık destek aşılama çalışmamızda da uygulanan aşıların son kullanma tarihi 31 Ağustos 2009'dur. Söz konusu destek aşılama çalışmamız ise 1 Temmuz -31 Ağustos 2009 tarihleri arasında yapılmıştır.
4. Konjenital Rubella Sendromu, daha önce bildirim zorunlu bir hastalık değilken, 2005 yılında, Bulaşıcı Hastalıkların İhbarı ve Bildirim Sistemi kapsamında bildirim zorunlu hastalıklar arasına alınmıştır. Bildirim sistemimizde bu hastalık için "standart vaka tanımları" yapılmış, tanı ve bildirimin sadece klinik gözleme dayalı değil daha ziyade

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Temel Sağlık Hizmetleri
Genel Müdürlüğü

K-Q
TSE-ISO-EN
9000

laboratuvarlardan elde edilmiş somut bulgulara dayalı olması öngörülmüştür. Bu şekilde hastalık bildirimlerinden elde edilen bilgilerin hem güvenilir, hem de farklı kaynaklardan gelen veriler ile karşılaştırılabilir olması sağlanmıştır. Yeni bildirim sistemimizin yürürlüğe girmesi ile birlikte Aile Hekimliği Pilot uygulamasına geçilen illerimiz de arasında olmak üzere tüm illerimizde eğitimler tazelenmiştir. Gerek yıllık değerlendirme toplantılarında sürveyans verilerinin analizi ve geri bildirim yapılarak gerekse hazırlanan eğitim materyallerinin gönderilmesi yolu ile sağlık personelimizin sürveyans eğitimlerinin sürekliliği sağlanmaktadır.

Pasif sürveyansın yanı sıra üniversitelerimizin ilgili bölümleri tarafından yapılacak saha araştırmaları ile de Konjenital Rubella Sendromunun sıklığını ortaya koyma çalışmalarına Bakanlığım tarafından her zaman destek verilmektedir.

İlginize teşekkür ederim.