



T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
Grup Başkanlığı
Tarih: 21 Kasım 2013
Sayı: 1149

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Lösemi hastalığını yaşayan kişilerin ve ailelerinin yaşadığı problemleri belirlemek; bu doğrultuda devletin ve sosyal kurumların yapabileceklerini ortaya koymak ve çözüm yollarını tespit etmek için Anayasanın 98. ve Türkiye Büyük Millet Meclisi İç Tüzüğü'nün 104. ve 105. maddeleri uyarınca Meclis Araştırması açılmasını saygılarımızla arz ederiz. 20.10.2013

Özkan Özet
Kadın Sokun Özet
İST M.V.

Cyrim
Dr. Candan YÜCEER
Tekirdağ Milletvekili

Süleyman
Sedef Tüccak
İST. M.V.
Mustafa Meryem İmrehan
Ataaltın Gülsel İmrehan

Abdullah
Meryem

Abdullah

İlhan Demirel
Bursa M.V.

Hüseyin Atilla Kart
Hüseyin Güven
İzmir M.V.

Konya M.V.

M. Volkan Canaközlü

Haluk Eyidoğan

Trabzon M.V.
Ayhan Başer
Bilecik M.V.
Oktaay Akçi
İstanbul

Kamer Genç
Tunceli M.V.
Kocaeli

Mehmet Ali Susam
İzmir M.V.

Osman Aydın
Aydın

Kemal
T.B.M.M.
CUMHURİYET HALK PARTİSİ
GRUP BAŞKANLIĞI

Orhan Durgun
Tahret



GENEL GEREKÇE:

Kan kanseri olarak adlandırılan Lösemi, bağışıklık sistemimizin önemli bir parçası olan akyuvarların, kontrolsüz çoğalması sonucunda oluşmaktadır. Lösemi, kemik iliğinin anormal hücrelerle dolması ve bu hücrelerin, kana ve tüm dokulara yayılması sonucu belirti veren bir hastalıktır.

Lösemi, hangi akyuvar türü aşırı miktarda çoğalıyor ve kanserleşme gösteriyorsa o akyuvar adıyla tanımlanmaktadır. Akut lösemiler ani başlamakta ve tedavi edilmezse kısa sürede ölüme yol açmaktadır. Her yaşta görülebilen Lösemi'nin nedenleri henüz tam olarak bilinmemektedir. Genetik yatkınlıklar, radyasyon, benzen ve türevleri, böcek ilaçları gibi kimyasal maddeler, bazı kalıtsal hastalıklar ve bazı viral hastalıkların hep birlikte lösemiye neden oldukları belirtilmektedir.

Lösemiler akut ve kronik olmak üzere iki guruba ayrılmaktadır. Genel olarak, akut lösemiler çocuklarda, kronik lösemiler daha çok yetişkinlerde görülmektedir. Akut lösemiler, tedavi edilmedikleri zaman, sıklıkla haftalar, aylar içinde ölümlerle sonuçlanmaktadır.

Ülkemizde son yıllarda, diğer kanser vakalarında olduğu gibi lösemide de ciddi artışlar yaşanmaktadır. Çocukluk çağındaki kanser vakalarını %35'le ilk sırada lösemi oluşturmaktadır. Türkiye'de lösemili hasta sayısının 200 bin civarında olduğu ifade edilirken her yıl ortalama 2 bin çocuk lösemi hastaları arasına katılmaktadır. Bu sayının 2020 yılında, 3000'e ulaşacağı öngörülmektedir. Türkiye'de ve Dünyada her yıl binlerce çocuk, kansere yakalanmaktadır. Bu rakamlardan da anlaşılacağı üzere uyarılar ve bilinçlendirme çalışmalarına rağmen hızla artmaya devam eden kanser, çabaların yeterli olmadığını ortaya koymaktadır.

Çocukluk çağı kanserlerinin en önemli özelliği tedavi edilebilir olmalarıdır. Erken tanılarda, özellikle çocukluk çağı lösemilerinde başarı oranı yüzde 85'lere kadar yükselmiştir. Lösemi, en sık 2 ila 5 yaşlarında görülmekte 1 yaştan altında, 10 yaştan üstündeki yeni vakalarda tedaviye cevap azalmaktadır.

Tedavi sürecinin uzun olmasından dolayı ilköğretim çağındaki çocuklarımız eğitim olanağından yararlanamamaktadır. Araştırmalara göre lösemili ve kanserli çocukların okullaşma oranı, hijyenik koşullar, enfeksiyon, beslenme, toplum tarafından ötekileştirilmiş olma, yalnızlaşma gibi nedenlerle, en düşük düzeyde kalmaktadır. Çocuklar tedavi sürecinde psikolojik olarak da zarar görmektedir.

Madalyonun diğer yüzünde de ailelerin yaşadığı zorluklar vardır. Lösemi hem zor, hem de tedavisi pahalı olan bir hastalıktır. Lösemi hastaları tedavi süresince 3 ila 4 ay süreli 1 ila 2 yıl aralıklı olarak hastanede yatmak zorundadır. Lösemi hastaları hastanede yaşam savaşı verirken aileler de maddi imkânsızlıklarla boğuşmaktadır. Aileler büyük bir fedakarlıkla, binlerce liralık lösemi tedavisini yüklenmek zorunda kalmışlardır. Hastaneye gitmek için yol parası olmayan aileler, hastaneleri evi olarak kabul etmiştir.

Kar amaçsız kamu yararına çalışan bir vakıf olan ve bağışçılarla ayakta tutunmaya çalışan LÖSEV'e kayıtlı yaklaşık 15 bin aile bulunmaktadır. Bu ailelerin % 87'si asgari ücretle geçinmekte, % 12'sinin ise hiçbir geliri bulunmamaktadır.



Lösemi, yaklaşık 3-4 yıl gibi uzun ve meşakkatli bir tedavi süreci gerektirmektedir. 7 yıldır ilik bekleyen hastalar olduğu gibi, Lösemi hastaları için hayati önem taşıyan ilaçların temininde de sıkıntılar bulunmaktadır. Bu durum, döviz kurunun sabitlenmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun yaptığı ıskonto oranlarından kaynaklanmaktadır.

İthalatçı firmalar, ilaç ithal etmekten kaçınmakta, ilaca erişimin kısıtlı olması tıbbi sorunlarla birlikte, ilaçların karaborsada çok pahalıya satılması gibi sorunları da beraberinde getirmektedir. Uygulanan fiyat politikası yüzünden ilaç firmaları ürünlerini pazara arz etmemek veya geri çekmek yönünde kararlar alabilmektedir. Kur farkının ödenmemesi, ıskonto nedeniyle ortaya çıkan düşük fiyatı gerekçe gösteren ve kar marjı düşen ithalatçı firma, özellikle kanser tedavisinde kullanılan ilaçları ithal etmemektedir.

Yukarıda özetlenen nedenlerle, Lösemi hastalığını yaşayan kişilerin ve ailelerin yaşadığı problemleri belirlemek; bu doğrultuda devletin ve sosyal kurumların yapabileceklerini ortaya koymak ve çözüm yollarını tespit etmek için Meclis Araştırması açılması gerekmektedir.

