



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Aşağıdaki sorularımın Milli Savunma Bakanı Sayın İsmet YILMAZ tarafından Anayasanın 98'inci ve TBMM İç Tüzüğü'nün 96'ıncı ve 99'uncu maddeleri gereğince yazılı olarak cevaplandırılmasını arz ederim.


Hüsamettin ZENDERLIOĞLU

Bitlis Milletvekili

Ankilozan Spondilit (AS); kronik, ağrılı, enflamatuvar bir artrit türüdür. Hastalık başlıca; omurga, pelvisdeki sakroiliak eklemler ve büyük eklemler (kalça, omuz) olmak üzere eklem ve çevre yapılarını tutmakta ve sonuç olarak omurganın kaynaşmasına neden olmaktadır. Hastalıktan muzdarip kişilerin yıllar içinde omurgası sertleşmekte ve bu kişiler kamburlaşabilmektedir. AS, bundan başka göz, barsak, böbrek, kalp ve akciğerler gibi yumuşak dokularda da tutulum gösterebilmektedir. Hastalığın genetik yatkınlıkla güçlü bir bağı bulunmaktadır. Hastaların %96'sında HLA-B27 adı verilen bir gen (HLA-B27 Doku Antijeni) bulunmaktadır. Olasılıkla normalde zararsız olan bazı mikroorganizmalar HLA-B27 geni ile ilişkiye girmekte ve hastalığı tetiklemektedir. Yine bazı barsak ya da idrar yolları hastalıkları da AS'in ortaya çıkmasını tetiklemektedir. Sonuç olarak bu hastalığın, genetik zeminde çevresel etkenlerle ortaya çıktığı söylenmektedir.

AS'in en önemli özelliği, inflamatuvar bel ağrısına neden olmasıdır. Bu ağrı; bel, sırt, boyun ve kalçaların arka kısımlarında hissedilmektedir. İlerlemiş düzeyde AS'li olan bazı hastalarda, yeni ortaya çıkan kemik oluşumlar ve omurlar arasındaki kaynaşmalar nedeniyle kifoz (omurganın üst kısmında öne doğru eğilme) ve omurgada hareket kısıtlılığı ortaya çıkabilmektedir. Yine AS'de göğüs kafesinde, omuz, kalça, diz, ayak bileği veya el eklemlerinde ağrı ve şişlikler de ortaya çıkabilmekte; kas kırılganlığının ve bağların yapıştığı kemik bölgelerinde ağrı ve şişlik (entezit) gelişebilmektedir. Söz konusu semptomlar; hastalığa yakalanan kişilerin yaşam kalitelerini düşürmekte; hareket alanlarını kısıtlamakta; ağrılar çoğu zaman çekilemez hale gelmektedir. Bu ise AS Hastalarının yaşamlarını kolaylaştırmak adına gerekli özenin gösterilmesini ve kamusal görev niteliğindeki bazı yükümlülüklerden muaf tutulmalarını zorunlu kılmaktadır?

Bu bağlamda;

- 1- Askerliği yapmaya elverişlilik açısından; Ankilozan Spondilit Hastalığı ilgili mevzuatta nasıl tanımlanmaktadır?

39462

- 2- Bu güne kadar askerlik çağına gelmiş kaç kişide sağlık kontrolleri sırasında söz konusu hastalık bulgusuna rastlanmıştır? Bu kişilerden kaç askerlikten muaf tutulmuştur?
- 3- Hastalığa rağmen “askerlik yapmaya elverişli” olduğu raporu verilen kişi sayısı kaçtır?
- 4- AS hastalığı bulunan kişilere hangi gerekçelerle askerlik açısından sağlam raporu verilmiştir?
- 5- Hastaların herhangi bir kamu hastanesi ya da üniversite hastanesinden hastalıkla ilgili aldıkları raporlar mevcut olduğu halde; sağlık kontrolünde bu kişilerden bazıları için, “böyle bir hastalığının mevzu bahis olmadığı yönünde” verilmiş olan rapor var mıdır? Varsa; sağlık alanındaki bu çelişki neden kaynaklanmaktadır?
- 6- Bu tür çelişkili raporlar doğrultusunda; vermiş oldukları raporlar incelemeye alınan ve hakkında soruşturma başlatılan askeri doktor var mıdır?
- 7- Askeri doktorların bu katı ve gayri insani tutumunun kurumun görüş ve içtihatlarından bağımsız olamayacağı hakikati karşısında; kurum içinde bu anlayışın bertaraf edilmesi için ne tür çalışmalar yapılmaktadır?