



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

38839
611-126

Sayı : 96867468-5780.247/610
Konu : Yazılı Soru Önergesi Cevabı

15.07.2014

TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi : 12/02/2014 tarihli ve 43452547-120.00-164370 sayılı yazınız.

Muş Milletvekili Sayın Demir ÇELİK tarafından verilen “Ankilozan Spondilit hastalığı ile ilgili yapılan çalışmalara ilişkin” 7/38839 esas sayılı yazılı soru önergesinin cevabı ekte sunulmaktadır;

Arz ederim.

Dr. Mehmet MUEZZİNOĞLU
Sağlık Bakanı

EK :
Önerge cevabı (3 sayfa)

Muş Milletvekili Sayın Demir ÇELİK tarafından verilen “Ankilozan Spondilit hastalığı ile ilgili yapılan çalışmalara ilişkin” 7/38839 esas sayılı yazılı soru önergesinin cevabıdır:

SORULAR

Ankilozan Spondilit (AS), bel kemiğiyle kalça kemiği arasındaki eklemin iltihaplanmasını ifade eden, kronik romatizmal bir hastalıktır. Bu hastalıkla iltihaplanma sonucu iki kemik birleşerek tek bir kemik halini almıştır. Bu durum ise başta bel bölgesinde olmak üzere hareket kısıtlılığına yol açmaktadır. AS, bundan başka göz, barsak, böbrek, kalp ve akciğerler gibi yumuşak dokularda da görülmektedir.

AS; omurga ve sakroiliyak eklemlerde kronik inflamasyona yol açarak yoğun ağrı ve tutukluluğa neden olmaktadır. Erkeklerde kadınlara oranla daha fazla görülen bir hastalık olan AS’de; erkeklerde sıklıkla omurga ve leğen kemiğinde, daha az oranda kalça, omuz ve göğüs kafesinde iltihaplanma meydana gelmektedir. Kadınlarda ise daha az görülmekte ve hastalık nispeten daha hafif seyretmektedir.

Ankilozan Spondilit’in nedeni henüz tam olarak bilinmemekle birlikte kalıtsal faktörlerin bu hastalıkta önemli rol oynadığını bilimsel araştırmalar göstermiştir. AS hastalarının çok büyük bir kısmında HLA-B27 adı verilen genetik bir yapı (HLA-B27 Doku Antijeni) mevcuttur. Yapılan tespitler doğrultusunda; bu yapının bulunması AS riskini arttırmaktadır.

SORU 1- Hastalık ile ilgili Türkiye’de yapılan herhangi bir bilimsel çalışma mevcut mudur? Varsa sonuçları nelerdir?

CEVAP 1- Türkiye’de üniversitelerde ve Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim ve araştırma hastanelerinin ilgili kliniklerinde konu ile ilgili birçok çalışma yapılmış ulusal veya uluslararası düzeyde yayınlanmıştır. Ayrıca sivil toplum kuruluşları işbirliğinde bu hastalığı da içeren ulusal ve uluslararası kongreler düzenlenmekte ve bilimsel dergiler yayınlanmaktadır.

Bazı yayınlara ulaşmak için; romatoloji alanındaki derneklerin web sitesine bakılabilir.

CEVAP 2- Önen F ve arkadaşlarının 2008 yılında yapmış olduğu “Prevalence of ankylosing spondylitis and related spondyloarthritides in an urban area of İzmir, Turkey” başlıklı çalışmaya göre Türkiye’de ankilozon spondilit prevalansı %0.49’dur.

SORU 3- Bu hastaların kaç çocuk, kaç kadın, kaç erkektir?

CEVAP 3- Hastalık erkeklerde kadınlardan 2,5 kat daha sık görülmektedir. Yaş, cinsiyet ve illere göre daha ayrıntılı veri elde edilmesine yönelik çalışmalarımız devam etmektedir.

SORU 4- Hastalığın belirtileri genellikle hangi yaşlarda ortaya çıkmakta ve hangi yaş aralığında yoğunlaşmaktadır?

CEVAP 4- Geç ergenlik ve yirmili yaşlarda başlayan hastalık, 40 yaşından önce sinsi belirtilerle seyreder.

SORU 5- Hastalık kişilerin yaşam kalitesini nasıl ve hangi düzeyde etkilemektedir?

CEVAP 5- Ankilozon spondilit fiziksel hasarın yanı sıra yaşam kalitesinin ve yaşam alanlarının da etkilendiği kronik bir hastalıktır. Özgül A ve arkadaşlarının 2003 yılında yapmış olduğu “Ankilozon Spondilit’de hastalığın yaşam kalitesi ve yaşam alanlarına etkisi” başlıklı çalışmada da bu durum gösterilmiştir.

SORU 6- Hastalığın bölgelere ya da illere göre istatistiki verileri ne düzeydedir? Hastalığın diğerlerine kıyasla daha yoğun görüldüğü bölge ya da iller hangileridir?

CEVAP 6- Hastalığın bölgeler ve iller bazında istatistik verisi elde edilmesi çalışmaları devam etmektedir.

SORU 7- Kalıtsal faktörlerle birleşerek hastalığın ortaya çıkmasına sebep olan çevresel faktörlerden hangisi ya da hangileri Türkiye’de daha çok saptanmıştır?

CEVAP 7- Literatürde ankilozon spondilit gelişiminde rol oynayan kesin olarak belirlenmiş bir çevresel faktör mevcut değildir.

SORU 8- Hastalığın tedavisi mümkün müdür? Hastalara nasıl bir tedavi kürü uygulanmaktadır?

CEVAP 8- Türkiye Romatizma Araştırma ve Savaş Derneği tarafından 25 kişiden oluşan bir bilimsel kurul oluşturulup 2006 yılında yayınlanan The Assessment in Ankylosing Spondylitis International Working Group (Ankilozan Spondilit Değerlendirme Uluslararası Çalışma Grubu ASAS) /European League Against Rheumatism (Romatizmaya Karşı Avrupa Ligi:EULAR) önerileri ve Ocak 2005-Eylül 2010 arasında yayınlanmış olan ilişkili yayınlar incelenerek ankilozan spondilit tedavisi ile ilgili ulusal öneriler oluşturulmuştur. Türkiye’de hastaların tedavisinde uluslararası önerilere uyulmaktadır.

SORU 9- Bakanlığınızın Ankilozan Spondilit hastalığına yönelik (bilinçlendirme-erken tanı yollarının saptanması ve benzeri amaçlara ulaşmak açısından) yaptığı bir çalışma/proje mevcut mudur? Varsa açıklayınız?

CEVAP 9- Bakanlığımız engelliliğin en önemli sebeplerinden biri olan kas iskelet sistemi hastalıklarını önlemeye yönelik kontrol programı hazırlık çalışmalarına başlamıştır.

Gösterdiğiniz ilgiye teşekkür ederim.