



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞI'NA

Aşağıdaki sorularımın Sağlık Bakanı Sayın Fahrettin Koca tarafından yazılı olarak yanıtlanmasını saygılarımla arz ederim.

Dr. Murat EMİR
Ankara Milletvekili

Hemofili, her türlü kanamanın, pıhtılaşma sisteminin bozuk olması nedeniyle durdurulamaması olarak tanımlanmakta ve kanda bulunan Faktör 8 ve Faktör 9 adlı proteinlerin eksik olmasından veya hiç olmamasından kaynaklanmaktadır. Kalıtsal bir hastalık olan hemofilinin A ve B diye 2 ana türü bulunmaktadır. Hemofili A hastalarının, faktör 8 düzeyi düşük iken, Hemofili B hastalarında faktör 9 düzeyi düşüktür ya da bu faktör kanlarında hiç yoktur.

Hemofili tedavisinin en sık ve en ciddi komplikasyonu, uygulanan faktör proteinine karşı allo-antikör (inhibitör) oluşmasıdır. Bu durumda, tedavide uygulanan faktör 8 ilaçları kanamayı tam olarak durduramamakta, hastaların eklemleri zararlar görebilmektedir.

Son yıllarda dünya genelinde inhibitörlü hastalarda kullanılmaya başlanan "Emicizumab" adındaki ilacın bu hastalığın tedavisinde çok daha etkili olduğu hekimlerimizce de hastalığın tedavisinde devrim olarak nitelenmiş ve onaylanmıştır. Bu ilacın kullanılmasına Sağlık Bakanlığı onay vermiş olmasına rağmen Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) geri ödeme kapsamına almamıştır.

Bu noktadan hareketle;

- 1- Bakanlık kayıtlarına göre; Türkiye'de kaç hemofili-A, hemofili-B hastası bulunmaktadır? İnhibitör reaksiyonu gelişen kaç hemofili-A hastası vardır?
- 2- Emicizumab adındaki ilaç, hangi ülkelerde kullanılmaktadır? Ülkemizde bu ilacı kullanan hemofili hastası var mıdır?
- 3- Bakanlığınızın, hastanın kullanması gerektiği şeklinde onay verdiği Emicizumab ilacının geri ödemesini Sosyal Güvenlik Kurumu'nun (SGK) reddetmesinin gerekçesi nedir? Pahalı olduğu gerekçesiyle karşılanmadığı iddiası doğru mudur?