



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

Silikozis, solunabilir boyuttaki kristal silika (SiO_2) tozunun solunması, bu tozun akciğerlerde birikmesi ve akciğerlerin bu toza verdiği reaksiyon sonucu gelişen bir akciğer hastalığıdır. Madenlerde, taş ocaklarında, yol-tünel yapımında, kuvars değirmenlerinde, cam hammaddesinin üretiminde, inşaat sektöründe, diş protezi yapımında, seramik sektöründe ve kumlamacılık yapılan tüm sektörlerde silika maruziyeti olabilir. Silika tozu silikozis gelişimine neden olmasının yanında birçok hastalık gelişiminden de sorumludur. Silika maruziyeti olanlarda tüberküloz ve akciğer kanseri riski artar.

Ülkemizde bu konuda tek yayımlanan veri olan SGK istatistiklerine göre silikozis yasal tanısı alanların sayısı 2013'te 351 meslek hastalığı tanısı içerisinde 57'si, 2014'te 494'ten 36'sı, 2015'te 510'da 100'ü, 2016'da 594'te 118'i şeklinde tedrici olarak yükseldiği görülmektedir. Yalnız, ilginç bir şekilde 2017 yılında meslek hastalığına tutulan toplam sigortalı sayısı sadece iki kişi olup meslek hastalığı sonucu kaybedilen gün sayısı sıfır ve meslek hastalığına bağlı ölüm sıfır şeklindedir. Yani yeni tanı konulan silikozis vakasının 2017'de kayıtlara geçmediği görülmektedir.

Ülkemizde silikozise bağlı en büyük trajedi kot kumlamacılığına bağlı olarak yaşanmış ve çok sayıda genç işçi silikoz hastalığı nedeniyle ya hayatını kaybetmiş ya da zor koşullarda yaşamları sürdürmektedirler. Kot kumlamacılığı ülkemizde 1990'lı yıllarda faaliyete geçen bir sektör olup, ilk hastalar 2000'li yıllarda görülmeye başlamıştır. Bu konuda yapılan ilk çalışmada bu sektörde çalışanların %53 (77/143)'ünde silikozis tespit edilmiş olup, dört yıllık takipte dokuzunun (%6,2) ortalama 24 yaşlarında yaşamını kaybettiği, yaşam akta olanlar arasında da silikozis oranının %53'ten %96'ya çıktığı tespit edilmiştir.

Ülkemizde görülen silikoz olguları ile ilgili yapılan bir derlemede (Turkish Thoracic Journal 2018), en yüksek silikozis görülme riskinin kot kumlamacılığında (%96) ve taş ocaklarında (ağır maruziyet olan durumlarda %90'a kadar) olduğu, diş teknisyenlerinde, eğer kumlama yöntemi kullanıyorsa silikozis gelişme riskinin diğer diş teknisyenlerine göre 2-5 kat daha fazla arttığı bildirilmektedir. Teflon tava üretimi, elektrik kablo üretimi gibi daha önce bildirilmemiş alanlarda da ülkemizde silikozis geliştiği gösterilmiştir. İstanbul Meslek Hastalıkları Hastanesinin 2008-2010 yıllarına ait verilerinin yayınlandığı bir çalışmada, en çok silikozis görülen meslekler sırasıyla kot kumlamacılığı (%50,5), diş teknisyenliği (%12,0) ve kömür madeninde çalışma (% 6,7) iken, Dokuz Eylül Üniversitesi Meslek Hastalıkları Polikliniğinin 2013-2015 verilerine göre tanı koyulan 60 silikozisli olgunun %80'ini (eşit sayıda) seramik sektöründe çalışanlar ve diş teknisyenleri oluşturmaktadır.

Silikozis, maruziyet sona erdikten sonra da ilerlemeye devam ettiği için, tanı konulduktan sonra da sağlık gözetimi periyodik olarak devam ettirilmelidir. Küçük ölçekli ve kaçak faaliyet gösteren birçok sektörde silikoz açısından sağlık gözetimi yapılmamaktadır. Sağlık Gözetimi yapılan büyük ölçekli iş yerlerinde, bu gözetimin yapılmasında hizmet alımı yapılan firmaların güvenilirliği, ürettikleri işin kalitesi, film çekim kalitesi, ILO okuma süreçleri sağlıklı bir şekilde

~~Annam~~ Man
Vedt Gondar
~~K. R. K. K.~~

Manifest Card
do. of me
CARROLL

[illegible]