

TTD'den Flaş Biber Gazı Uyarısı

Türk Toraks Derneği biber gazı konusunda uyanılarda bulundu. Gezi Parkı olaylarından beri, hemen hemen tüm eylemlerde yoğun biçimde kullanılan biber gazına karşı uzmanlardan ciddi uyarı geldi: Uzun süre biber gazı solunmak hayatı tehdit edici boyutlara yol açabilir...

Dernekten yapılan yazılı açıklamalarda şu sözlere ve uyanılara yer verildi:

Uzun dönem biber gazı solunmak meslek hastalığı yapabilir.

Türk Toraks Derneği geçtiğimiz yıl mayıs ayından bu yana toplumsal olayların kontrolü için kullanılan biber gazının sağlık etkilerine dikkat çekmiştir. Türk Toraks Derneği biber gazı ile ilgili olarak-maruz kalanlarda üç haftaya varan solunum etkilerinin olduğunu, -eylemlere katılmayıp evlerinde maruz kalan bölge halkının solunum işlevlerinin bozulduğunu, -kronik hastalığı olanlarda etkilerinin hayat tehdit edici boyuta ulaşabileceğini, kamuoyu ile paylaşmıştır.

“ÖLEN POLİSİN ADLİ TIP İNCELEMESİNDE BULUNMAK İSTİYORUZ”

12 Mart 2014 tarihinde Tunceli’de polis memurunun ani kaybı, uzun süredir gaza mesleki nedenle maruz kalan emniyet mensuplarının da tehdit altında olabileceğini gündeme getirmiştir. İnsan sağlığını olumsuz etkileyen bu gazın emniyet mensuplarında da, kömür madeni işçileri, kot kumlama işçileri gibi, hayatı tehdit eden mesleki akciğer hastalıkları yaratabileceği dikkate alınmalıdır. Türk Toraks Derneği gelecekte benzer durumlarının tekrarını önlemek amacıyla, kaybedilen polis memurunun adli tıp incelemesinde bilimsel destek sağlamak ve izlemek talebindedir.

Türk Toraks Derneği, akciğer sağlığını geliştirme misyonunu kararlılıkla sürdüreceğini kamuoyumuza duyurur.

<http://www.hurriyet.com.tr/saglik-yasam/26000947.asp>



Verem Haftası İle İlgili Olarak Dernek Başkanımız Sedat Altın'ın Basında Yer Alan Haberleri



Değerli Üyelerimiz,

Türk Toraks Derneği "İkinci Basamak Sağlık Kurumlarında Çalışan Göğüs Hastalıkları Uzmanlarının Sorunları" Canlı Konferansı...

Tüberküloz Haftası nedeni ile TTD Tüberküloz Çalışma Grubu basın bildirisine ekte ulaşabilirsiniz.

TÜRK TORAKS DERNEĞİ BASIN BİLDİRİSİ

VEREM SAVAŞI VE PROPAGANDA HAFTASI, 5-12 OCAK 2014

Verem, tarihi çok eski olan bir hastalıktır. Mumyalarda verem hastalığının yaptığı tipik kemik bulgularının saptanması, eski çağlardan kalma organik maddelerde verem mikrobu (basili) varlığının gösterilmesi veremin, insanlık tarihi kadar eski bir hastalık olduğunu göstermektedir. Verem (tüberküloz) hastalığını yapan mikrop 1882'de gösterildi. Tüberküloz basiliyi öldüren ilaçlar ve tedavi rejimleri 1940-1950'li yıllarda bulundu.

Dünya tarihi boyunca en çok insan ölümüne yol açan bu hastalık yok edilememiştir. Başta Hindistan ve Çin olmak üzere Asya ve Afrika'da büyük bir salgına yol açmıştır ve bu şekilde devam etmektedir. Her yıl dünyada 8,7 milyon yeni tüberküloz hastası ortaya çıkmaktadır. Tüberküloz tedavi edilen bir hastalıktır. Tedavisi ucuzdur. Buna karşın hala dünya genelinde ikinci en çok ölüme yol açan bulaşıcı hastalıktır. Bir yılda 1,3 milyon insan tüberküloz nedeniyle ölmektedir; bu, günde 3.560 insan demektir.

Tedavisi var olmasına ve ucuz olmasına karşın neden verem hastaları tedavi edilemiyor? Neden bu kadar insan ölüyor?

Vereme erken tanı koymak hastanın daha hızlı iyileşmesi ve etrafındaki sağlıklı kişilere mikrobu bulaştırmaması açısından çok önemlidir. Bunun için hastalanan kişinin verem hastalığından şüphelenmesi gerekir. Öksürük, iştahsızlık, kilo kaybı, gece terlemesi, halsizlik gibi yakınmalar veremi düşündürmelidir. Özellikle antibiyotik tedavisi ile bu yakınmalar geçmezse verem hastalığı düşünülmelidir. Bu durumda bir göğüs hastalıkları uzmanı ya da bir verem savaşı dispanserine başvurulmalıdır. Akciğer Röntgen filmi de tüberkülozu akla getirir. Balgamda verem mikrobu gösterilince tanı kesinleşir.

Dünyada verem hastalığının salgın şeklinde olduğu yoksul ülkelerde, Röntgen, balgamda verem mikrobunun araştırılması gibi tetkikler yeterli bir şekilde yapılamamaktadır. Ayrıca bu ülkelerde sağlık çalışanı sayısı yetersizdir.

Veremin tedavisi 6 ay süreyle bir grup ilacı düzenli içmeyi gerektirir. Düzenli olarak çok sayıda ilacı içmek zordur. Bunun için ilaçları bir görevlinin düzenli içirmesi yani "doğrudan gözetimli tedavi" uygulamasının yapılması gereklidir. Bu tedavi ile hastaların hemen tümü iyileşir. İlaç direnci varsa başka tedaviler gerekebilir.

İlaç direnci olması, verem tedavisinin en önemli sorunudur. Özellikle "çok ilaca dirençli tüberküloz" (ÇİD-TB) tedavisi daha çok ilaç-

la, daha uzun süren bir hastalıktır; bu nedenle zordur. Son yıllarda ortaya çıkan ve dirençli tüberkülozda kullanılan ilaçlara da mikrobu direnç kazanması ile oluşan "yağın ilaç dirençli tüberküloz" (YİD-TB) ise tedavisi çok daha zor bir hastalıktır; bu hastalığın ortaya çıkışı dünyada korku yaratmaktadır. İlaç direnci olan hastaların eski Sovyetler Birliği ülkelerinde yüksek oranda olması ülkemizi de etkilemektedir. Bu ülkelerden gelen tüberküloz hastaları, ÇİD-TB ya da YİD-TB olabilmektedir.

Ülkemizde 2010 yılında verem savaşı dispanserlerinde kayıtlı tüberküloz hastalarının sayısı 16.551'dir. Bunların 10.740'ında akciğer tüberkülozu vardır. Hastalığın %60'ı erkeklerde, %40'ı kadınlarda saptanmıştır. Hastaların 250'sinde çok ilaca dirençli tüberküloz görülmüştür. Tüm hastaların 179'u başka ülke doğumlu olanlardır. Hastalarda tedavi başarı oranı çok yüksektir; %90'ın üzerindedir.

Verem savaşı, sürekli ve disiplinli şekilde yürütülmesi gereken bir halk sağlığı uygulamasıdır. Hastaların öksürükle ve solunum yoluyla saçtıkları verem mikropları hastalığı bulaştırır. Hava yoluyla bulaşma olması nedeniyle toplum sağlığını korumada her bir hastanın erken tanı alması ve hızla etkili şekilde tedavi edilmesi gereklidir. Bulaşma ancak bu yolla önlenir.

Hastaların yaşadığı ekonomik sorunlar, sosyal dışlanma ve yaşamlarını zorlaştıran diğer unsurlar önemlidir. Beslenme, barınma ve düzenli iş bulmada sorunlar yaşayan hastalarımız vardır. Tümyle tedavi edilen bir hastalıkta bu çağda damgalanma ve dışlanma olmamalıdır.

Sürekli ve disiplinli verem savaşı için, merkezi bir yönetici birim olmalıdır. Yeterli bütçe ve merkezi ilaç alımı olmalıdır. Bugünkü gibi ücretsiz tanı, ilaç, tedavi, takip, temaslı muayenesi ve koruyucu tedavi olmalıdır. Bütün bu çalışmaların yürütmek için verem hastalığını bilen ve bu konuda deneyimli verem savaşı dispanserlerinin varlığı hayati önemdedir. Bu konuda çalışan personelin sürekli, eğitilmiş ve yeterli ekonomik destekle motive çalışması gereklidir. Verem ile mücadelede unutulmamalıdır ki, yapılacak yanlışlıkların veya mücadelenin zayıflatılmasının etkisi yıllar sonra ortaya çıkacak ve verem savaşında gerilemeye yol açabilecektir. Veremle savaşın aralıksız ve sıkı bir şekilde sürdürülmesini istiyoruz.

Pulmoner Rehabilitasyon Haftası Basın Bildirisi

PULMONER REHABİLİTASYON HAFTASI konuyla ilgili hekimlerin ve toplumun farkındalığının artması, bilgilendirilmeleri ve güncel gelişmelerin paylaşılması amacıyla her yıl mart ayında tüm dünyada ve ülkemizde kutlanmaktadır. Bu yıl 9-15 Mart 2014 tarihlerinde kutlanacak **PULMONER REHABİLİTASYON HAFTASI** çerçevesinde tüm yurttan GARD Türkiye (Kronik Havayolu Hastalıkları Önleme ve Kontrol Programı), Türk Toraks Derneği ve T.C. Sağlık Bakanlığı ile birlikte konu ile ilgili çeşitli etkinlikler düzenlenecektir.

Günümüzde kronik solunum hastalıklarının **tbvi tedavisinin** standart bir bileşeni olarak kabul edilen **PULMONER REHABİLİTASYON**, kronik solunum hastalarının fiziksel ve psikolojik durumlarını düzeltmeyi ve sağlığı geliştirici kalıcı davranışları sağlamayı hedefleyen, hasta değerlendirilmesini takiben bireysel olarak belirlenen egzersiz eğitimi, davranış değişikliği ve eğitim gibi yaklaşımları içeren, kapsamlı uygulamalar bütünüdür.

Pulmoner rehabilitasyonun amaçları nelerdir?

- Hastalığa bağlı gelişen nefes darlığı ve fonksiyonel yetersizliği ortadan kaldırmak,
- Hastalığın ilerlemesinin önlenmesi,
- Egzersiz toleransının artırılması,
- Sağlık durumunun iyileştirilmesi,
- Komplikasyonların önlenmesi ve tedavisi,
- Hastalık atak sayısının azaltılması ve atak şiddetinin hafifletilmesi,

- Yaşam kalitesinin iyileştirilmesi,
- Hastane ziyaret ihtiyacının azaltılması; sağlıkla ilişkili harcamaların azaltılması,
- Sağ kalımda iyileşme sağlamasıdır.

Pulmoner rehabilitasyon kimlere uygulanır?

Süregelen nefes darlığı, günlük yaşam aktivitelerinde kısıtlanma, yaşam kalitesinde azalma ve/veya egzersiz kapasitesinde kısıtlılığı olan kronik solunum sorunlu tüm olgulara hastalık şiddetinden bağımsız olarak pulmoner rehabilitasyon uygulanabilmektedir. Rehabilitasyon ünitelerinin özelliklerine bağlı olarak pulmoner rehabilitasyon hastanede, düzenli hastane ziyaretleri ile ayakta ya da evde her yaşta hastaya uygulanabilmektedir. KOAH (Kronik obstrüktif akciğer hastalığı) başta olmak üzere astım, bronşektazi, interstisyel akciğer hastalıkları, kistik fibrozis, göğüs duvarı hastalıkları, nöromusküler hastalıklar, akciğer nakli öncesi ve sonrası, akciğer kanseri, obezite ilişkili tüm akciğer hastalıklarında pulmoner rehabilitasyon programı başarı ile uygulanabilmektedir.

Pulmoner rehabilitasyonun içeriği nelerdir?

Pulmoner rehabilitasyonda en önemli ve temel bileşen egzersiz eğitimi olmakla birlikte, bireyin gereksinimleri doğrultusunda diğer bileşenler de (hasta ve ailesinin eğitimi, vücut kompozisyonunun değerlendirilmesi gerekli olgularda beslenme desteği, psikososyal destek, nefes darlığı ile baş edebilme yöntemleri, iş-üçraşı te-

davisi, enerji koruma yöntemleri vb) pulmoner rehabilitasyon programlarında yer almaktadır.

Nefes darlığı olan kronik solunum sorunlu hasta egzersiz yapabilir mi? Kesinlikle EVET.

Solunum hastalıklarında egzersiz neden gereklidir?

Kronik akciğer hastalarında nefes darlığı ve/veya yorgunluğun neden olduğu günlük yaşamdaki hareket-sizlik; kemik ve kas içeriğinin, kalp ve akciğer fonksiyonlarının, hareket yeteneğinin gittikçe azalmasına neden olur. Egzersiz ile kas kuvveti artar, kas dayanıklılığını ve direncini artırarak daha uzun mesafeler yürünebilir, kas ve eklemler daha iyi hareket eder, gevşemeyi sağlar, daha güçlü ve enerjik hissedilir, kalbin çalışması iyileşir, nefes darlığı azalır. Tüm bu nedenlerden dolayı egzersiz yapılmalıdır.

Pulmoner rehabilitasyon ne kadar süre ile uygulanır?

Pulmoner rehabilitasyon programı en az 8 hafta (toplam 24 seans) süre ile uygulanmalıdır. Egzersiz eğitimi bırakıldığında kazanımlar kaybedildiği için egzersiz alışkanlığının devam ettirilmesi gerekmektedir.

Özetle; Kronik akciğer hastalığınız nedeniyle uzun süreli nefes darlığı, çabuk yorulma, güçsüzlük nedeniyle günlük aktivitelerinizi yapmakta güçlük çekiyorsanız pulmoner rehabilitasyon programlarından yararlanmalısınız, değerlendirme için lütfen **Göğüs Hastalıkları** uzmanınıza danışınız.



24 Mart 2014 Türk Toraks Derneği Tüberküloz Bildirisi

DÜNYADA HER YIL ORTAYA ÇIKAN YENİ 8,7 MİLYON VEREM HASTASININ ÜÇTE BİRİNE TANI KONULMUYOR!

Robert Koch 24 Mart 1882’de verem hastalığına tüberküloz basilinin neden olduğunu ilk olarak göstermiştir. Bu, veremle savaşta çığır açan ilk büyük keşiftir. Bu nedenle 24 Mart tüm dünyada Dünya Tüberküloz Günü olarak benimsenmiştir. Verem mikrobunu öldüren ilaçlar 1940’lı yıllarda bulunmuştur. Bu ilaçlarla tüberküloz tedavisinde etkili rejimler oluşturulmuştur. Tüberküloz kontrolü için en etkili uygulamalar on yıllar içinde geliştirilmiştir. Günümüzde, tüm tüberküloz hastalarına erken tanı koymak ve başarı ile tedavi etmek en önemli verem savaşı uygulamasıdır. Tüberküloz tedavisi hızla mikropları temizler ve hastayı iyileştirir. Var olan mikropları temizlemede çok etkili olduğu için hastalığın tekrarlamasını da önler. Bu sayede, hastaların iyileşmesi, ölümlerin önlenmesi, normal yaşamlarına dönmeleri mümkün olmaktadır. Bunun yanında verem mikrobunun kaynağı kurutulduğu için bulaşması da önlenmektedir.

DÜNYADA DURUM VE HEDEFLER

Dünyada verem hala büyük bir sorundur. Her yıl ortaya çıkan 8,7 milyon verem hastasının üçte birine tanı konulamamaktadır. Yani her yıl yaklaşık 3 milyon hasta kayıptır. Üç milyon veremli hastaya tanı konulmaması söz konusudur. Buna ek olarak, tanı konularının bir kısmı etkili şekilde tedavi edilememektedir. Bunun sonucunda yılda 1,3 milyon, yani her gün 3.600 verem hastası ölmektedir. Stop TB Ortaklığı, mevcut çabaların yetersizliğine vurgu yapmaktadır. Dünyada tanı konulmayan 3 milyon verem hastasının çoğunluğu en yoksul, olanakların en az olduğu gruplarda tahmin ediliyor. Veremle savaşın herkesi kapsamaya gerektiği vurgulanmaktadır. “Sıfır TB hastalığı ve ölümü” hedeflenmelidir. Bunun için verem savaşının dünyada geliştirilmesine ihtiyaç vardır. Verem hastalığı hala utanılan, dışlanmaya yol açan, insanları kötü damgalayan bir özellik taşımaktadır. Verem hastaları bazen işlerini yitirmekte, ayrımcı davranışla karşılaşmaktadırlar. Bunun hastaların tanı ve tedavilerinde olumsuz etkileri olmaktadır. Özetle bu yıl Stop TB Ortaklığının Dünya Tüberküloz Gününde seçtiği slogan “3 milyon tüberküloz hastasına ulaşmak”tır. Geriye hiçbir hasta bırakmadan bütün hastaları bulmak, tedavi etmek ve iyileştirmek hedeflenmiştir.

ÜLKEMİZDE DURUM VE HEDEFLER

Türkiye’de 2012 yılında kayıtlı 14.691 verem hastası vardır. Bunların %64’ü akciğerleri tutan verem hastalığına sahiptir, %36 diğer organları tutan hastalığa sahiptir: Lenf bezleri, plevra (akciğer zarı), kemik ve eklem, karın içi organlar, ve diğer organ sistemlerinde. Hastaların %59’u erkeklerde %41’i kadınlardadır. Tedavi başlanan hastalarımızda %90 başarılıyız. Daha önce tedavi görmüş hastalardaki tedavi başarı oranının ise yükseltilmesi gereklidir. Dünya Sağlık Örgütü’nün ve Stop TB ortaklığının belirlediği tüberküloz kontrolü hedeflerine ülkemizde bu hedeflere ulaşılmıştır. Ancak verem savaşında yapılacak daha çok iş vardır. Ülkemizdeki tüberküloz hastalarının nüfusa oranla sıklığı halen gelişmiş ülkelere göre yüksektir. Bu nedenle tüberküloz kontrol çalışmalarının hız kesmeden devam etmesi gereklidir. Dünya Sağlık Örgütü 2012 yılı için Türkiye’de verem hastalarının %87’sinin saptandığını tahmin etmektedir. Bundan, 2.200 verem hastasının 2012’de ülkemizde kayıtlara girmediği sonucu çıkmaktadır. Tüberkülozu durdurma stratejisinde sağlık çalışanlarının TB mücadelesine dahil olması yanında TB hastalarının ve toplumun da bu mücadeleye katılması önem arz etmektedir. Bu sağlandığı takdirde tedavi başarısının ve hasta bulma oranlarının artması beklenmelidir. Ülkemizdeki hastaların yaşadığı sıkıntılar, ekonomik, sosyal ve dışlayıcı tavırlar şeklinde özetlenebilir. Başarıyla yürütülmekte olan verem savaşının gereken destekleri sağlayarak daha başarılı olması için çalışmalıyız.

Orman Kanununda Yapılan Son Yasal Değişiklikler Sağlığı da Tehdit Etmektedir

Resmi gazetede 18.04.2014 tarihli yayımlanan Orman Kanun'unun 16,17,18. maddelerinin uygulanmasına ilişkin yönetmelik değişikliği ile orman alanları petrol ve doğal gaz aramaları, enerji santrali, haberleşme tesisleri, savunma ve güvenlik tesisleri, eğitim ve spor tesisleri yapımına açılıyor. Kamu yararına olduğu belirtilen bu değişikliğin, en önemli oksijen kaynağımız ormanlarımıza büyük zarar vereceği ortadadır. Ülkemizin ormanlık alanlar açısından hiç de zengin olmadığı düşünülürse bu durumun yaratacağı sonuçlar sanıldığından daha ciddi olabilir.

Ülkemizde yoğun ve çarpık kentleşme, kömür ve petrole dayalı fosil yakıtların yaygın kullanılması sonucu özellikle kent merkezlerinde ciddi bir hava kirliliği söz konusudur. Çalışmalar hava kirliliğinin başta akciğer kanseri olmak üzere, astım, KOAH gibi kronik hava yolu hastalıklarının ortaya çıkma riskini ve bu hastalıklara bağlı ölümleri anlamlı olarak artırdığını göstermektedir. Hava kirliliğini azaltmanın en etkili yolu, bu geleneksel fosil yakıtlar yerine başta güneş ve rüzgâr enerjisi gibi yenilenebilir enerji kaynaklarının ve doğal gaz gibi daha temiz yakıtların kullanılmasından geçmektedir. Bundan başka hava kirliliği ile mücadelede ormanlık alanlar ve yeşil alanların artırılması çok önemli rol oynamaktadır. Ormanların kirli havanın temizlenmesi ve oksijen üretimi yanında, yağış miktarının artması küresel ısınmaya bağlı iklim değişikliğinin yavaşlaması üzerine de birçok olumlu etkisi bulunmaktadır.

Küresel ısınma ve yol açtığı iklim değişimi bütün dünya için ciddi bir tehdit oluşturuyorsa da, ülkemizin de yer aldığı Akdeniz havzası ve Ortadoğu'nun sıcaklık artışı ve buna bağlı artan kuraklık, orman yangınları ve çölleşme açısından daha büyük bir risk altında olduğu bildirilmektedir. Nitekim özellikle son yıllarda sıcaklık artışı, kuraklık, İç, Güneydoğu ve Batı Anadolu Bölgelerimizde artan çölleşme riski ve orman yangınları ülkemiz için ciddi bir sorun oluşturmaktadır. Bu ortamda yeni ormanlık alanlar oluşturmak bir yana mevcut ormanlık alanların varlığının sürdürülmesi dahi zorlaşmaktadır. Durum bu kadar ciddi iken, yapılan son yasal düzenleme ülkemizdeki orman tahribatını hızlandıracak, bunun doğuracağı olumsuz sonuçları daha da artıracaktır. Oysa asıl yapılması gereken, ülkemizde toprak ve orman rehabilitasyon çalışmaları yanında ağaçlandırma ve yeşil alanların artırılması çalışmalarının hızlı ve etkin bir şekilde gerçekleştirilmesidir.

Sonuç olarak, ormanlarımıza verilecek zarar, ülkemiz insanının akciğer sağlığına da doğrudan zarar verecektir. Bu durum solunum hastalıklarında belirgin artışa, akciğer hastalığı olan bireylerin hastalıklarında da kötüleşmeye neden olacaktır. Kamuoyuna önemle duyurulur.



6 Mayıs 2014 Dünya Astım Günü Basın Bildirisi

Astım kronik bir solunum yolu hastalığı olup tekrarlayan nefes darlığı, hırıltı, göğüste baskı hissi ve öksürük gibi belirtilerle kendini gösterir. Dünyada yaklaşık 235-300 milyon kadar astımlı hasta olduğu tahmin edilmektedir. Ülkemizde ise yaklaşık her 12-13 erişkinden biri ve 7-8 çocuktan biri astım hastasıdır. Astımın görülme sıklığı giderek artmaktadır.

Astım tedavisinin amacı hastalığın kontrol altına alınması ve sağlanan bu durumun idame ettirilmesidir. Dünyada olduğu gibi, ülkemizde de bu hastalığın tedavisi ile ilgili gerekli her türlü ilaç ve malzeme bulunmaktadır. Uygun ilaç tedavisi ile astımlılar günlük yaşamlarına hastalık nedeni ile herhangi bir kısıtlanma olmadan devam edebilirler.

Astımlı bir hasta için kontrol altında olmak;

- Gündüz astım yakınması bulunmaması
- Gece astım nedeni ile uyanmama
- Hastalığı tedavi eden ve kontrol altında tutan ilaçları kullanırken ayrıca hızlı etkili nefes açıcı ilaçlara gereksinimin olmaması
- Nefes ölçümlerinin normal düzeyde olması
- Günlük işlerin engellenmeden yapılabilmesi demektir.

Astımı tamamen kontrol altında olan hasta sayısı her geçen gün artmakla birlikte halen istenen düzeyde değildir. Halen 4 astımlıdan biri yılda bir kez astım krizi nedeniyle acil servise başvurmaktadır. Astım kontrolünü güçleştiren etkenler arasında ilaçların doğru teknikle ve düzenli kullanılmamasının yanı sıra sigara dumanı, allerjik maddeler, kimyasallar gibi tetikleyicilere maruz kalmak ve obezite sayılabilir. Ülkemizde astımlı hastaların %10'undan fazlasının halen sigara içmekte olduğu ve %30-40'nın obez olduğu bildirilmiştir. Sigarayı bırakmanın ve obez hastaların kilo vermesinin, astımın kontrolünü kolaylaştırdığı gösterilmiştir.

Astım için Küresel Girişim (GINA-www.ginasthma.org) önderliğinde sürdürülen Dünya Astım Günü aktiviteleri ve bu konudaki diğer çabalarla; astım hastalığının önemi anlatılıp, hastalık ve kontrol kavramı konusunda farkındalık oluşturulmaya çalışılmaktadır.

Erişkinlerde işgücü, çocuklarda okul devamlılığında azalmaya neden olan bu hastalık için başta hastalar olmak üzere hasta yakınları, sağlık personeli ve eczacıların bilgilendirmesi önem kazanmaktadır. Dünya Sağlık Örgütüncü kurulan GARD Türkiye etkinlikleri çatısında, Türk Toraks Derneği ve Türkiye Ulusal Allerji ve Klinik İmmünoloji Derneği ve TC Sağlık Bakanlığı işbirliği yaparak ülkemizin birçok ilinde bu yıl da birçok hasta eğitim toplantısı düzenleyecektir. Çeşitli illerimizde alışveriş merkezlerinde kurulacak standlarda astımla ilgili broşürler dağıtılacak; yapılacak bilgilendirme toplantıları ile doktor kontrolü ve düzenli ilaç tedavisi ile astımlıların hayatlarını kısıtlanmadan yaşayabilecekleri vurgulanacaktır.

“Astımınızı kontrol altına alabilirsiniz” sloganı ve “Şimdi astımınızı kontrol altına alma zamanı” alt sloganıyla 6 Mayıs 2014 Dünya Astım Günü'nde tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de yapılacak bu etkinliklere hastalar, yakınları ve tüm ilgilileri davet ediyoruz.



İzmir Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yaşamalıdır !

Değerli Üyelerimiz,

İzmir Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nin birleştirme yoluyla genel hastane haline getirileceğini, bir başka deyimle aslında kapatılacağını çok büyük üzüntüyle öğrenmiş bulunuyoruz.

Ülkemizde solunum hastalıklarının prevalans, morbidite ve mortalitesi diğer hastalıklara oranla çok yüksektir. Sigara alışkanlığı, solunum yolu infeksiyonları, tüberküloz, akciğer kanseri ve artan yaşlı nüfusun solunum yoğun bakım gereksinimi nedeniyle, önümüzdeki yıllarda solunum hastalıkları yükü giderek artacak ve uzmanlaşmış göğüs hastalıkları hastanelerine , ayrı tüberküloz servislerine gereksinim kritik hale gelecektir.

İzmir Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, gelişmiş hizmet, eğitim ve araştırma olanaklarıyla ikinci ve üçüncü basamak hasta hizmeti sunmaktadır. Nitelikli uzmanların yetişmesini sağlayan, bölgedeki tek ve en önemli eğitim hastanesidir. Altyapı ve konsültasyonlar açısından hiçbir sıkıntısı olmayan, iyi gelir elde eden ve çalışanlarının yönetimden memnun oldukları bir sağlık kuruluşudur.

'Ülkemizde yatarak tedavi gören göğüs hastalarının, İzmir ve Ege bölgesinin üçte birinin yatırıldığı, ve son yıllarda gerek yönetimiyle, gerek yaptığı bilimsel çalışmalarla uluslararası düzeyde saygın olan bu kurum genel hastaneye dönüştürüldüğünde üstlendiği misyonu yerine getiremeyecektir. Belki de bir süre sonra ekonomik sebepler ileri sürülerek tüberküloz hastalarının yatışından vazgeçilecektir. 100 yılı aşkın süredir göğüs hastalıkları hastanesi olarak iyi hizmet sunan bir eğitim hastanemizin genel hastaneye dönüştürülerek kurumsal tarihinin silineceği endişelerini taşıyoruz.

Bu hastanenin göğüs hastalarına hizmet verirken, gerekli olacak konsültasyon imkanlarının geliştirilerek, varlığının korunması, ülkemizde göğüs hastalıkları ve genel hasta hizmeti açısından çok önemli bir adımdır.

Türk Toraks Derneği olarak, yetkililerden bu kararın ivedilikle gözden geçirilmesini ve hastanenin varlığına devam etmesini arz ederiz.

Saygılarımızla

Türk Toraks Derneği Merkez Yönetim Kurulu

31 Mayıs Tütünsüz Dünya Günü

Türk Toraks Derneği Tütün Kontrolü Çalışma Grubu Basın Bildirisi

Dünya Sağlık Örgütü, 31 Mayıs'ı Tütünsüz Dünya günü olarak belirlemiş ve her yıl değişik temalarla tütün kullanımının sağlık risklerine dikkati çekmekte ve tütün tüketiminin azaltılmasına yönelik politikalar üretmektedir. 2014 yılının teması tütün üzerindeki vergilerin artırılmasıdır.

Tütün kullanımı dünyada en önemli önlenebilir hastalık nedenidir ve erişkin ölümlerinin % 10'undan sorumludur. Dünyada her yıl 6 milyon kişi sigaraya bağlı bir hastalıktan, 600.000'den fazla insan da kendisi sigara içmediği halde başkalarının içtiği sigara dumanına maruz kaldığı için hayatını kaybetmektedir. Eğer önlem alınmazsa 2030 yılında yıllık ölüm 8 milyona ulaşacaktır. Bu ölümlerin %80'i az gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelerde gerçekleşecektir.

Tütün tüketiminin azaltılması demek insanların hayatlarının korunması demektir. Tütün üzerindeki vergilerin artırılması tüketimi düşürmenin en önemli yollarından birisidir. %10 vergi artışı, %8 tüketim azalması demektir. Buna karşın vergi mevzuatındaki boşluklardan yararlanan tütün endüstrisi fiyat düşürmek suretiyle hem tüketimi artırmakta hem de ciddi vergi kayıplarına neden olmaktadır.

İddia edildiğinin aksine tütün ürünleri fiyatlarının vergi yoluyla artırılması kaçakçılığa neden olmamaktadır. Bu argüman tütün endüstrisi tarafından gündeme getirilmektedir. Örneğin Norveç'te tütün ürünlerinin fiyatları çok yüksek olmakla birlikte kaçakçılık neredeyse yoktur.

Türk Toraks Derneği Tütün Kontrolü Çalışma Grubu olarak vergi mevzuatının yeniden gözden geçirilmesini, vergilerin belli bir program çerçevesinde artırılmasını ve tütün endüstrisinin fiyatları belirleme insiyatifinin kaldırılmasını talep ediyoruz.

Dumansız ve sağlıklı bir gelecek dileği ile...