

52.1. TÜRKİYE DOKTORLARI İLGİLİDİ. İYİ İDİLER... HELE NECLA HANIM...

1940/396

**TÜRKİYE GRUP PSIKOTERAPİLERİ DERNEĞİ**
TURKISH ASSOCIATION OF GROUP PSYCHOTHERAPY
Dernek Kod No: 06 26 137 Kuruluş Tarihi: 1984

Ankara 24 2 1997

TÜRKİYE GRUP PSIKOTERAPİLERİ DERNEĞİ
13. Olağan Genel Kurul Divan Başkanlığınca

1984 yılından bu güne kadar her yıl düzenli olarak Uluslararası Grup Psikoterapileri kongreleri İzmir Bergama'da düzenlenmektedir. Kongrelerin düzenlenmesi, Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı ve Bergama Belediyesi'nin işbirliği ile gerçekleştirilmektedir. Türk ve yabancı bilim adamlarının katılımları ile yapılan bu bilimsel kongrelere tıp doktoru, psikiyatri araştırmacı, psikiyatri uzmanı, psikolog ve sosyal bilim uzmanlarından ve Üniversite Kuratörlüğünden oluşan 200-250 kişilik grup her yıl kongreye katılmaktadır. Kongreye katılan Türk ve yabancı bilim adamları, kongre üyesi Bergama'nın tarihi, arkeolojik, kültürel özelliklerine, doğal bitki örtüsüne ve güzelliklerine hayran kalırlar. Her geçen gün gelişmektedirler. Bialarca yabancı turistlerin de ilgiyi görmeye geldiğini biliyoruz.

Bu yıllarda Bergama'da ayrıca 11 altın arma faaliyetlerinin düzenlenmesi bu köşesinde doğal bitki örtüsüne, çevre sağlığına, insan beden ve ruh sağlığına, toplum sağlığına, çok olumsuz etkilerinin olmasına bu zararların telafatına mümkün olmayacağına eğitimli Üniversitelerden mesun 100'e yakın üyesi olan Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği üyeleri olarak görüyoruz.

Derneğimizin kuruluşunda 2.maddede de belirtilmiş olan "Türkiye de halkın ruh sağlığını koruyucu ve tedavi edici amaçla yönelik hizmet ve faaliyetlerde bulunmak" derneğimizin amaçları arasında olduğu gibi de alınmak üzere Bergama da ayrıca altın arma faaliyetlerinin

Dernek Başkanı: Dr. Mustafa Kemal Özalp
Yürütme Kurulu Başkanı: Dr. Mustafa Kemal Özalp
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Başkanı: Dr. Mustafa Kemal Özalp



TÜRKİYE GRUP PSİKOTERAPİLERİ DERNEĞİ
TURKISH ASSOCIATION OF GROUP PSYCHOTHERAPIES
Dernek Kod No: 26.157 Kuruluş Tarihi: 1984

-2-

Akara

1990

son verilmesi üzerine belirlenen ruh sağlığı alanında da olumlu
sonuçları olacaktır.

Açıklanmaya çalışılmış ve görülmüş olanlarca dolayı
siyasetle ilgili olarak faaliyetlerine son verilmesi için verilen
gerekli resmi belgelerin alınmasıyla gerçekleştirilen ilgili kararların
nedenle kararına kararın bir önceki gün...

Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği
T.C. Sağlık Bakanlığı Tıp Fakültesi

T.C.
ANADOLU ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
GÖĞÜS HASTALIKLARI ANABİLİM DALI
Meşelik - ESKİŞEHİR

Telefon : (222) 2393750/192,191,195, (Başkan :219) Telefax : (222) 2394714

Sayı :

Konu : İl sağlık müdürlüğü 5210/4167 sayı 23.06.1993
tarihli yazı için Dulkadir köyü sağlık taraması sonuçları

15.09.1993

KÜTAHYA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

KÜTAHYA

İliniz Tavşanlı İlçesi' ne bağlı Dulkadir köyü muhtarlığının 5 Şubat 1992 tarihinde Üniversitemiz Rektörlüğüne yaptığı " köylerinde kansere bağlı ölümlerin yüksek olduğu; bunların da daha çok akciğer kanseri nedeniyle ortaya çıktığı" nı belirten ve köylerinde araştırma yapılmasını talep eden yazılı müracaatı sonucu, fakültemiz dekanlığınca anabilim dalımız ilgili konunun incelenmesi için görevlendirilmişti.

İlgili ilk görüşmeler ve bölgenin etüd edilmesini takiben 13 Mayıs 1992 de aktif olarak başlatılan inceleme ve araştırma çalışmamızın sonucu aşağıda maddeler halinde belirtilmiştir.

1. Köy de yaz aylarında ortalama 200, kış aylarında 100 - 130 arası kişinin ikamet ettiği ve sosyo - ekonomik seviyesinin nispeten düşük olduğu gözlenmiştir. Köy içme - kullanma suyu doğal kaynak olup; kaynak merkezine yaklaşık 10 km lik bir yolculukla erişilmiştir.

Köy' de yaygın olarak çevreden temin edilen bir toprak sıva ve badana işleri için kullanılmaktadır.

Köy' e yaklaşık 100 metre mesafede gümüş işleme tesisleri olup, biraz daha uzakda bu tesisin açık siyanür havuzları vardır.

Tayşanlı ilçesi kaymakamlığından alınan yazılı bilgiye göre, köy nüfusu 1980 yılında 190, 1985 yılında 209 ve 1990 yılında 189 kişidir. Son on yılda, köy nüfusuna kayıtlı ve muhtarlık tarafından köyde yaşadığı belirtilen 56 kişinin öldüğü tespit edilmiştir.

II. Ülkemizde ölüm kayıtlarında ölüm neden bilgileri yeterli olmadığı için, ölenlerin yakınlarının sözlü beyanları; ellerinde mevcut hastane belgeleri veya temin edilen hastane belgelerinin incelenmesi sonucu belirlenen ölüm nedeni hastalıkların dökümü şöyledir :

1. 22 kişi çeşitli kanser türleri,
2. 12 kişi kanser dışı diğer hastalıklar,
3. 22 kişide ise ölüm sebebi belirlenememiştir.

Yukarıda kanser nedenli ölümler olarak belirtilen 22 kişiden 18' i erkek, 4' ü kadın olup. Nedenler ayrıntılı olarak aşağıda belirtilmiştir :

- 10 kişi akciğer kanseri,
- 4 kişi cilt kanseri,
- 1 kişi yemek borusu kanseri,
- 2 kişi mesane kanseri,
- 1 kişi beyin tümörü,
- 1 kişi prostat kanseri,
- 1 kişi tiroit kanseri,
- 2 kişide ise kanserin yerleşimi öğrenilememiştir.

Kanser dışı nedenlere bağlı 12 ölüm için, 1' inde kafa içi kanama, 2' sinde kronik akciğer hastalığı, 5' inde kalp enfarktüsü ve yetmezlik, 4' ünde pnömoni neden olarak belirlenmiştir.

Akciğer kanseri olduğu öğrenilen 10 kişinin tamamı erkek olup, bunlardan 5 inin hastalığı hastane belgelerinden tespit edilmiş, 1 olgu ise tarafımızdan tanı konulmuş ve tedaviye alınmıştır. Bu hasta tedavisini yarım bırakmış, daha sonra da hastalığın ilerlemesi sonucu ölmüştür. On akciğer kanserli hastanın 9' unun kronik sigara içici olduğu öğrenilmiştir. Yine bu şahıslardan bir kısmının bölgedeki maden arama faaliyetleri sırasında galerilerde değişik süreler çalıştığı öğrenilmiş, fakat ayrıntılı bilgi temin edilmesi mümkün olmamıştır.

III. Köy için söz konusu olabilecek kanserojen içerikli çevre maddeleri değerlendirilmiş; içme ve kullanma suyu ile evlerinin sıva-badana işlerinde kullanılan toprağın analiz edilmesine karar verilmiştir.

Maden Tetkik Arama Enstitüsünce yapılan ayrıntılı su ve toprak analizleri sonucu, içme ve kullanma suyunda 0.67 mg/l inorganik arsenik tespit edilmiştir. Söz konusu miktardaki arsenik dünya sağlık örgütü (WHO) ve diğer kanserojen-toksik maddeler araştırma ajansları tarafından belirlenen güvenli eşikten yüksek; yine bu kurumların belirlediğine göre 'kronik arsenik toksikasyonu' yapabilecek düzeydedir. Kronik arsenik toksikasyonun daha çok cilt kanseri, ciltte hipo/hiperpigmentasyon ve keratoz, gastrointestinal sistem distress bulguları, yüksek düşük oranı, koroner arter hastalıkları yaptığı yada oluşumunu kolaylaştırdığı bugün bütün ilgili kurum ve bilimsel merkezlerce kabul edilmektedir. Konu bu merkezlerce yapılan yazışmalarla da teyid ettirilmiştir. Bunun dışında bir takım bulgu ve hastalıklara da sebep olabileceği çeşitli bilimsel periyodiklerde rapor edilmiştir. Arsenik buharının yüksek yoğunlukta uzun süre bulunduğu maden işletmelerinde, arsenik' in akciğer kanseri etkeni olarak rol oynadığı kesin bir bilgidir. Dulkadir köyü halkı için, kantitatif ölçüm yapılmamış olmakla birlikte; gözlemlerimize göre bu yoğunlukta arsenik buhar soluması köy içi hayatta söz konusu değildir.

Evlerin sıva - badana işlerinde kullanılan toprak örneklerinde ise kristalin kuarts saptanmıştır. Söz konusu bu mineral uzun süre solunduğu takdirde, kişi sigara da içiyorsa akciğer kanseri oluşma riskinin arttığı bilinmektedir.

Mevcut bu iki madde dışında (kişisel istekle kullanılan sigara hariç) başkaca bir kanserojen madde tespit edilmemiştir.

IV. Ocak 1993 tarihinde 4 gün ardışık köye gidilerek, mevcut köy sakinleri genel muayeneye tabi tutulmuş, ileri tetkik gerek görülenler fakültemize davet edilmiştir. Bu değerlendirmeler sonucu elde edilen bilgiler aşağıdadır.

Toplam 130 kişi muayene ve tetkike tabi tutuldu. 71 kişinin akciğer mikrofimleri değerlendirildi. Gerek görülen 21 kişi fakültemize davet edildi (11' i icabet etti).

1. 26 kişi de cilt bozukluğu, ciltte hiperkeratoz, hipo-hiperpigmentasyon,
2. 67 kişide ya tam yada tama yakın diş kaybı - diş çürüğü,
3. 23 kişide gastrointestinal distress bulguları,
4. 12 kişi de hipertansiyon / arteriosklerotik kalp hastalığı,
5. 13 kişide normalden büyük troid bezi,
6. 8 kişide KOAH,
7. 9 kişi de periferik damar hastalığı,
8. 3 kişi de kalp kapak hastalığı,
9. 5 kadında adet bozukluğu,
10. 1 kişi de akciğer kanseri,
11. 1 kişi de cilt kanseri kaygısı (doku tetkiki için davet edildi, gelmedi),
12. 1 kişi de romatoid artrit.
13. 8 kişi de üst veya alt solunum yolu enfeksiyonu,
14. 2 kişi de idrar yolu enfeksiyonu,

Bu kişilerden uygun olanlara ayaktan tedavi (ilaç yada reçete ile) verildi. Bir kısmının fakültemizde yatarak tedavisi için destek olundu. Diğerlerine ise gerekli tevsiye ve yol göstericilikte bulunuldu.

Yapılan çevre analizleri, vaka bilgi derlemesi, muayene ve tetkiklerin toplu - genel değerlendirilmesi sonucu ulaşılan kanaat şöyledir:

1. Köyün (şimdi değiştirildiği belirtilen) içme - kullanma suyu içerdiği inorganik arsenik miktarı nedeniyle kullanıma uygun değildir. Nitekim taranan olgularda ilgili kronik toksikasyon bulguları gözlenmiştir.

2. Akciğer kanseri olarak bilgi alınan yada tespit yapılan olgular incelendiğinde, burada etken olarak kristalin kuarts solunması ve sigaranın ortak etkisi ön planda düşünülmüştür.

3. Yüksek oranda saptanan diş kaybı ve troid bez büyüklüğü nedeniyle yeni içme suyunun ilgili mineraller yönünden incelenmesi, ayrıca yapılan taramada saptanan özellikle çocukluk yaş grupundaki üst ve alt solunum yolu enfeksiyon olgularının sıklığı nedeniyle köy'e kurumunuzca da bu yönde tarama ve gerekirse tedavi hizmeti gönderilmesinin uygun olacağı düşünülmektedir.

Bu bölge de suya arsenik karışımının nedeninin belirlenmesi için MTA dan destek istenmiş ancak gerekli ilgi gösterilmemiştir.

Anabilim dalımızın elde ettiği bulgu ve değerlendirmeleri bilginize saygıyla sunarım. İhtiyaç olduğu takdirde anabilim dalımız ilgili konularda yardımcı olmaya hazırdır.

Prof.Dr. Necla ÖZDEMİR
ANABİLİM DALI BAŞKANI

Not: Ek olarak MTA su ve mineral analiz rapor örnekleri

