



Sağlık, Eğitim, Araştırma
Merkezi

FİYATI: 15 TL

Anadolu Böbrek Vakfı Yayın Organı

Renaliz

32
ISSN 1305 - 8011
Yıl: 10, Sayı:32 1 Ocak 2009-1 Mart 2009

Yaşamın güzel, yaşatabilmenin ise ondan daha güzel bir duygu olduğuna inanıyoruz.

DÜNYA BÖBREK GÜNÜ ÖZEL SAYI



Ufuk Üniversitesi



Anadolu Böbrek Vakfı



**Kan Basıncınızı
Kontrol Altında Tutuyor musunuz?**
12 Mart 2009 • ANKARA



Dünya Böbrek Günü'nün ardından

Prof. Dr. Ayla SAN

Anadolu Böbrek Vakfı Bşk.
Ufuk Üniv. Tıp Fak. Nefroloji BD Bşk.

4 Dünya Böbrek günü, bir kutlama günü değil, halkı ve hekimleri bilinçlendirme günü olarak kabul edilmekte ve bu amaç doğrultusunda çalışılmaktadır. Yalnız bir güne sığdırmamız tüm seneye yayarak bu çalışmaları sürdürmemiz şarttır. Tüm dünyada yapılan çabalar halen yolun başında olduğumuzu her bakımdan göstermektedir.

Yapılan tüm çalışmalara rağmen obezite, hipertansiyon ve diyabet vakalarının, hastaların böbrek fonksiyonlarındaki bozuklukların arttığı izlenmektedir. Bunlar da Dünya Böbrek Günü'nün önemini daha da fazla gözler önüne sermektedir.

Her yıl olduğu gibi bu yıl da Dünya Böbrek Günü'nü başarılı bir şekilde kutladık. Yapılan açılış konuşmalarıyla bilgilendirmeden sonra hipertansiyon tedavisinde yenilikler ve kontrol altına alınamayan hipertansiyonda ne yapalım? konularında konuşmalar sürdürüldü. Bu paneller Türk Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Derneği ile işbirliği içinde yapıldı ve oldukça ilgi çekti. Ufuk Üniversitesi ve Anadolu Böbrek Vakfı ile birlikte her sene yaptığımız bu toplantı sonuç olarak olumlu idi ve beğeni kazanmıştır.

Bunun yanında, konumuz ile ilgili bir anket çalışması da yapılmıştır. Bu anketteki en ilginç noktalar; nefroloji biliminin böbrek hastalıklarıyla ilgili olduğunun ve hipertansiyona da nefroloji biliminin baktığının bilinmemesi idi. Bu sorunun üzerinde daha vurgulayıcı bir şekilde durmamız gerektiği anlaşıldı.

Ayrıca CEPA Alışveriş Merkezi'nde sabah saat 10'dan gece 10'a kadar yaptığımız çalışmalarda aşağı yukarı 200 kişinin tansiyonu ölçüldü ve insanlar bilgilendirildi ve halkımızın yoğun ilgisini çekti.

Dünya çapında 100'ün üzerinde ülkenin katılımı ile gerçekleşen Dünya Böbrek Günü programları vakfımız tarafından en etkin şekilde desteklenmeye çalışıldı. Basın duyuruları ile de bu günün önemini vurgulayıp halkımızın dikkatini çekmek üzerinde önemle duruldu.

Bu yıl işlenen ana konu; Böbreğin inanılması zor özelliklerinden olan hipertansiyonunuzu kontrol altında tutuyor musunuz? idi. Buradaki en güzel olay; toplantılarımızda sunuculuğumuzu yapan, konuklarımızı misafir eden, CEPA'da çalışanların Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencilerimiz olması idi. Öğrencilerimiz görevlerinin bilinci içerisinde çalışmaları takdire değerdi.

Yapmış olduğumuz faaliyetler hakkında bilgiler ve fotoğraflar ISN ve IFKF'ye gönderildi.

16 Mart 2009 tarihinde TRT GAP Televizyonu'nda yayınlanan Hayatın Renkleri programında Dünya Böbrek Günü konusunda aydınlatıcı bilgiler verilmiştir. konu da bu yıl 10.sunu düzenleyecek olduğumuz IFKF toplantısının İstanbul'da yapılması bir ayrıcalık olacaktır. daha verimli çalışmalara imza atılması dileğimizeyiz.



Dünya Böbrek Günü'nün Doğuşu

Dünya Böbrek Günü oluşturulmasında öncülük yapan Uluslararası Böbrek Vakıfları Federasyonu'nun da kurucusu Prof. Dr. Joel Kopple'dır. Onun ilk Dünya Böbrek Günü düşüncesi 2003 yılının ilkbaharında ortaya çıktı, kronik böbrek hastalıklarının dünya genelinde, halk sağlığını tehdit edici hastalıklar olduğunu ancak ülkelerin uygulayacakları sağlık programlarıyla, insanlar üzerinde yapılacak birkaç basit testle böbrek hastalıklarından korunabileceğini kanıtlamak ve böbrek hastalıklarının sayısını azaltmak düşüncesi ile gelişti.



Ekim 2003'te Kopple IFKF başkanına geleneksel bir Dünya Böbrek Günü oluşturulması fikrini dile getirdi. Uluslararası Böbrek Vakıfları Federasyonu (IFKF) işbirliği içerisinde Uluslararası Nefroloji Derneği (ISN) ile Kasım 2003'te toplandılar. Bu toplantıda Kopple bir Dünya Böbrek Günü oluşturulmasını önerdi. IFKF ve ISN işbirliği ile bir Dünya Böbrek Günü komitesi oluşturuldu. 2004 yılında IFKF'nin ve ISN'nin yönetim kurulları Dünya Böbrek Günü Programını desteklemeye başladılar.

Uluslararası Nefroloji Derneği (ISN) ve Uluslararası Böbrek Vakıfları Federasyonu (IFKF) güç birliği yaparak böbrek hastalarının sayısını aşağı çekebilmek için her yıl Mart ayının ikinci Perşembe gününün Dünya Böbrek Günü olarak yapılmasını kararlaştırdılar. ISN ve IFKF 7 Mart 2006'da ilk Dünya Böbrek Günü'nün kutlanması için gereken kaynağın sağlanması için bir komite kurmaya karar verdiler.

Dünya Böbrek Günü'nün oluşturulmasında IFKF ve ISN'nin esas amaçları böbrek hastalıkları oranının giderek artmasını, erken teşhis, tanı ve tedavi yöntemlerine başvurulmasını sağlamaktır. Dünya böbrek Günü'nün adı ve logoları IFKF ve ISN'nin ortak katılımı ile oluşturulmuş ve hala kullanılmaktadır.

ISN-IFKF yönetim komitesi Dünya Böbrek Günü için liderlik yapmaya devam etmektedir. Dünya Böbrek Günü için ulusal sponsorlar bulmaya, halk tarafından Dünya Böbrek Günü'nün benimsenmesi için logolar, sloganlar, T-shirtler gibi çeşitli materyaller yaratmaya devam

etmektedirler. www.worldkidneyday.org web sitesi hazırlanmıştır.

ŞİMDİYE KADAR YAPILAN DÜNYA BÖBREK GÜNLERİ

- İlk işlenen tema; “Böbrek Hastalıklarının Erken Teşhis ve Tedavisi” (9 Mart 2006)
- 2.'si “Böbreklerimiz Tanıyalım”, (8 Mart 2007)
- 3.'sü “Olağanüstü Böbrekler”in her gün 200 litre sıvıyı temizlemesi idi. (13 Mart 2008)
- Bu seneki konu ise böbreğin olağan üstü fonksiyonlarından kan basıncını ayarlaması özelliğine dayanılarak ana teması “Tansiyonunuzu Kontrol Altında Tutuyor musunuz?”dur. (12 Mart 2009)

Böbreklerimiz bir gün için değil, hayat boyu dikkat etmeli, insanlar bu konuda her zaman bilinçlendirilmelidir.

Buna paralel olarak bu programların sonunda kronik böbrek hastalıkları ile ilgili daha birçok soruda yanıt bulmuş oluyor. Böylelikle kronik böbrek hastalıklarının korunmak için yeni stratejiler de belirlenmiş oluyor.

Beni Türk Hekimlerine Emanet Ediniz.

H. Öztürk



Yeni Çıkan Yayınlarımız



➤ Türk Nefroloji, Diyaliz ve Transplantasyon Dergisinin 2009 yılı ilk sayısı çıktı. Derginin kapak tasarımı değiştirilmiştir. Güzel bir tasarım olmuştur.



➤ Türk Nefroloji, Diyaliz ve Transplantasyon Dergisi Cilt/Volume 18, No: 1 Ocak/January, 2009



➤ NDT de çıkan Mehmet Şükrü Sever'in yazısı henüz "online publication aşamasında. 2-3 aya kadar dergideki sayısı belli olacak. (NDT Advance Access Published March 3, 2009. Nephrol Dial. Transplant (2009) 1 of 6. Doi: 10.1093/ndt/gfp094 Editorial Review, Renal disaster relief: from theory to practice, Mehmet Şükrü Sever, Norbert Lameire and Raymond Vanholder.)

Çalışmalarından dolayı Türk Nefroloji Derneği'ni kutluyoruz. Renaliz

EDTA Pediatrik Renal Kayıt Sistemi



Şimdiye kadar Pediatrik Renal Kayıt Sistemine sağlam veri sunan üç ülke arasında ülkemizin de bulunduğu belirtilmiştir.

ESPN / ERA- EDTA Kayıt Raporu - Yeni Pediatrik Kayıt Raporu Başarılı Bir Başlangıç Yaptı Karljin van Stralen, Enrico Verrina, Jane Tizard and Kitty Jager

Böbrek yetmezliğinin çocuklar ve gençlerde nadir bir hastalık olduğu kanıtlandı. Basit ülke verileri ülkeler arası işbirliğinin sonucu geliştirmedeki önemini, tedavideki farklılıkları ve etkilerin önemini ortaya koyamayabilir. 2007 yılına kadar çocuklar ve gençlerin renal replasman tedavisi konusunda Avrupa'da ortaya konan veri koleksiyonu ERA-EDTA kayıt raporlarından ve İtalya, İngiltere ve Türkiye'den elde edilen sağlam veri koleksiyonlarından ibaretti.

Ülkemizi 3. sıraya sokan Çocuk Hastalıkları Nefroloji Derneğini kutluyor. Başarılı çalışmalarının devamını diliyoruz. Renaliz

Kendisini yaptığı çalışmalarından dolayı kutluyor, başarılarının devamını diliyoruz. Renaliz

Tübitak Ödülü

➤ Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu (TÜBİTAK) Bilim, Hizmet, Teşvik ve TÜBİTAK özel ödülü sahiplerini buldu. Ödül alanlara plaketteri, Cumhurbaşkanı Abdullah Gül tarafından 23.12.2008'te verildi.

-Yrd. Doç. Dr. Mahmut İlker Yılmaz (GATA Nefroloji Bilim Dalı): 'Nefroloji alanında önemli yer tutan kronik böbrek hastalığı (KBH), proteinüri ve böbrek nakli durumlarında endotel disfonksiyonunun oksidatif stres, inflamasyon, nitrik oksit metabolizması ve adipositoikler ile olan ilişkileri konularındaki uluslararası düzeyde üstün nitelikli çalışmaları'

Arkadaşlarımızın daha birçok başarıya imza atmasını diliyoruz. Renaliz



Laboratuvar Açılışı

Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Nefroloji Ünitesi, Nefrogenetik Laboratuvarı

Doç. Dr. Fatih Özaltın

Nefrogenetik laboratuvarının kuruluş amacı spesifik olarak pediatrik nefroloji alanındaki genetik araştırmalara imkan sağlayacak alt yapıyı oluşturmaktır. Bu özelliği ile Türkiye'de ilktir. Laboratuvarımız en gelişmiş cihaz ve ekipmanlarla donatılmıştır. Laboratuvarımızda dizi analizi, fragman analizi, konvansiyonel ve gerçek zamanlı PCR teknikleri rutin olarak yapılmaktadır. Bunun yanı sıra gen haritalama ve klinik genetik laboratuvarları ile ortak olarak SNP çip analizi, karyotip analizi, haplotip analizi, pozisyonel klonlama gibi diğer metodları da uygulama olanağımız mevcuttur. Bu bağlamda laboratuvarımızda rutin tanısal çalışmalar yanı sıra araştırmaya yönelik çalışmalar da yapılmaktadır.

Araştırmaya yönelik çalışmalar Mayıs 2007'de Türkiye'yi temsilen katıldığımız PODONET projesi kapsamında yürütülmektedir. PodoNet "Podositin Kalıtsal Hastalıklarında Klinik, Genetik ve Deneysel Araştırma Konsorsiyumu" olup bir ERA-NET faaliyeti olan E-RARE programı içerisinde yer almaktadır. Bu konsorsiyumda Türkiye, Hacettepe Üniversitesi Pediatrik Nefroloji Ünitesi ile temsil edilmektedir. Türkiye'den başka Almanya, Fransa ve İtalya da bu konsorsiyumda yer almaktadır. Projede yer alan genetik çalışmalardan, bilinen nefrozis genlerinde mutasyon taraması, mutasyon saptanmayanlarda yeni genlerin bulunması laboratuvarımızda yapılacaktır. Bunun finansal kaynağı TÜBİTAK tarafından karşılandığından proje süresi boyunca (36 ay) tüm bu tetkikler ücretsiz olarak yapılacaktır.



Araştırma kapsamında yapılan genetik çalışmalarda öncelik şu an için steroide dirençli nefrotik sendromdan sorumlu genlere verilmektedir. Bu hastalarda NPHS1 (nefrin), NPHS2 (podisin), WT1, PLCE1, LAMB2 genlerinde mutasyon taramaları rutin olarak yapılacaktır. Başlangıç yaşı ve fenotipe göre önceden belirlenmiş genetik çalışma algoritmasına göre ilgili gen/genlerde mutasyon araştırılacaktır. Mutasyon bulunmayan informatif aileler yeni genler için aday aileler olacak ve bunlarda ileri araştırmalar yapılacaktır.

Nefrogenetik laboratuvarı tüm rutin ve araştırma temelli genetik çalışmaları yapabilecek şekilde oluşturulmuştur. Şu an için içinde bulunduğumuz proje gereği steroide dirençli nefrotik sendrom üzerinde çalışılmaktadır. Ancak ileride ülkemizde sık görülen ve tanı ve tedavide güçlüklerle karşılaşılan diğer böbrek hastalıklarına da (hemolitik üremik sendrom, tübüler hastalıklar, üriner sistem taş hastalıkları ve konjenital böbrek anomalileri dahil) genetik tanı verecek yatırımlar planlanmaktadır.

Bu laboratuvarın, Türkiye için önemli bir kilometre taşı olduğunu düşünüyoruz. Amacımız, bu laboratuvarı sadece ulusal referans laboratuvarı yapmak değil aynı zamanda uluslararası arenada da tanınan önemli bir araştırma laboratuvarı haline getirmektir. Laboratuvarımız hakkında daha geniş bilgiye www.nephrogenetics.hacettepe.edu.tr adresinden ulaşılabilir.

Renaliz

ANADOLU BÖBREK VAKFI adına Sahibi ve Genel Yayın Yönetmeni Prof. Dr. Ay la SAN

Yayının Adı : Renaliz Gazetesi
Yayının Türü : Yerel, Süreli Yayın
Yayın Şekli : 3 Aylık Türkçe **Baskı Tarihi** : 20.04.2009

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü : Mutlu GÜRLER
Yayın İdare Merkezimiz : Emek 57. Sok. Köşe Apt. 9-1 ANKARA
Tel : 0312 213 98 80-213 53 85
Faks : 0312 213 79 02
e-mail : aylasan@anadolubv.org.tr, aylasan@hotmail.com
www.anadolubv.org.tr

Web Sitesi Güncelleştirme : Adnan ŞENEL

Tasarım : **Hangar Marka İletişimi ve Reklam Hizmetleri**
Cevizlidere Mahallesi 7. Sokak 2/5 Balgat / ANKARA

Tel : 0312 472 07 90

Faks : 0312 472 00 58

www.hangarreklam.com

Baskı : **Öncü Basımevi**

Kazım Karabekir Cad. Ali Kabakçı İşhanı

No: 85/2 İskitler / ANKARA

Tel : 0312 384 31 20 (pbx)

Faks : 0312 384 31 19

www.uncubasimevi.com

Gazetemiz Basın İlkelerine Uymayı TAAHHÜT EDER.

Sağlıklı yaşam için senede bir kez sağlık taramasından geçin.



www.anadolubv.org.tr

DÜNYA BÖBREK GÜNÜ İÇİN YAPILAN SOSYAL AKTİVİTELERİMİZ



CEPA Alışveriş Merkezi'nde gün boyu (10.00'dan 22.00'ye kadar) stand kurularak devam eden bir aktivasyon olmuştur. 209 kişinin tansiyonu ölçülmüştür ve Dünya Böbrek Günü sebebiyle böbrek hastalıkları yönünden bilgi verilmiştir.

- ◆ Katılımcı sayısı 209, 99 Kadın (%47,4), 110 Erkek (%52,6)
- ◆ Yaş ortalaması: 45,27 + 14,98 yıl (19-78 yaş)
- ◆ 59 Normotansif: (%76,1), 50 Hipertansif (%23,9)
- ◆ Sistolik 126,5 + 18,65 mm Hg (90-200 mm Hg)
- ◆ Diyastolik 78,9 + 12,4 (40-130 mm Hg)
- ◆ 50 Hipertansif: 23 kadın (46), 27 erkek (%54)



Fotoğraf Sanat Kurumunun daha önceden sergilediği "Ordu-Yeşilce ve Topçam Yaylaları Turizm Merkezi Fotoğraf Sergisi" Dünya Böbrek Günü sosyal etkinlikleri kapsamında da 12 Mart 2009 tarihinde Ufuk Üniversitesi'nde açılmıştır.



16 Mart 2009 tarihinde saat 13.30-14.30 arasında TRT GAP Televizyonu Hayatın Renkleri programında Dünya Böbrek Günü'ne yer verilmiş olup Prof. Dr. Ayla SAN canlı yayında bu gün konusunda konuşma yapmış, çeşitli sorulara cevap vermiştir.



Hipertansiyon Oluşumunda Böbreklerin Rolü

Prof.Dr. Çetin TURGAN
Hacettepe Üniversitesi
İç Hastalıkları A.B.D.
Nefroloji Ünitesi



Hipertansiyon ve Böbrek

- 1-Primer hipertansiyon patogeneğinde böbreğin rolü vardır
- 2-Böbrek hastalığı hipertansiyona neden olur
- 3-Hipertansiyon böbrek hastalığı yapar (hipertansif nefroskleroz)

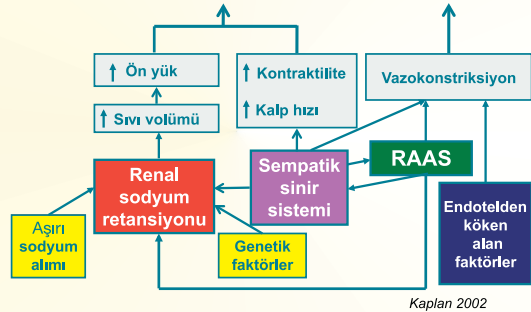
Renal sodyum retansiyonu

- Basınç natriürezinde anormallik
- Sodyum ekskresyonunda herediter defekt
- Natriüretik maddelerin rolü
- Nefron heterojenitesi
- Azalmış nefron sayısı

Basınç natriürezinde rolü olan faktörler

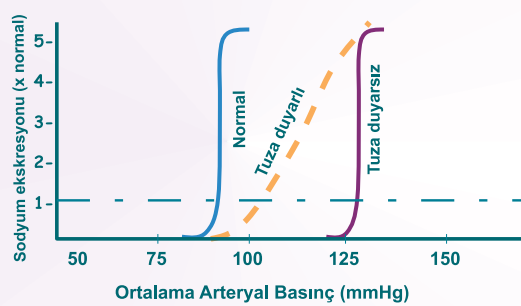
- Böbrek sinirleri (Sempatik SS)
- Nitrik oksit
- Anjiotensin II
- Atrial natriüretik peptid
- Prostaglandinler
- Kallikrein-kinin sistemi
- Vazopressin

Hipertansiyon = Artmış KD ve/veya Artmış PVD



Kaplan 2002

Basınç Natriürez



Hall JE, et al. JASN, 1999

Kan basıncında artı!

Renal perfüzyon basıncında artı!

Vaza rektaya olan akım ve basınçta artı!

Renal interstisyel basınçta artı!

Medüller solüt gradientinin azalması

Yüzeysel nefronlarda Na reabsorpsiyonu azalır

Derin nefronlarda Na reabsorpsiyonu azalır

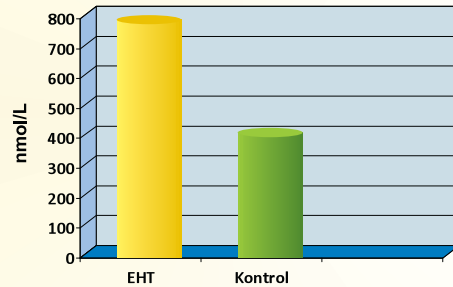
1996 American Medical Association

DAHL Sıçanlarına IV arginin infüzyonu

NO oluşumunda artma

Tuza duyarlı hipertansiyonda düzelme

Esansiyel hipertansiyonlu hastalarda asimetrik dimetil arginin



Am J Physiol Regul Integr Comp Physiol 296: R195-R200, 2009

Guyton'ın otoregülasyon teorisi

Renal sodyum retansiyonu

Ekstrasellüler sıvı hacminde artı!

Kalp debisi

Periferik akım

Periferik damar direnci (periferik akımın normale dönmesiyle birlikte,otoregülasyon)

PVD'ye eşlik eden esansiyel hipertansiyon

Kalp debisi normale gelir, fakat resistans damarlarda hızla oluşan yapısal değişiklikler nedeniyle PVD yüksek olarak kalır

Basınç natriürezinde rolü olan faktörler

Böbrek sinirleri (Sempatik SS)

Nitrik oksit

Anjiotensin II

Atrial natriüretik peptid

Prostaglandinler

Kallikrein-kinin sistemi

Vazopressin

Deneysel bir hipertansiyon modelinde böbreğin kesin rolü

Hipertansiyonun transferi

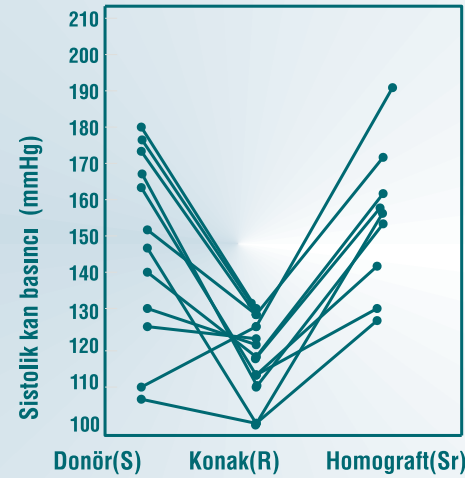
Dahl-S

Dahl-R

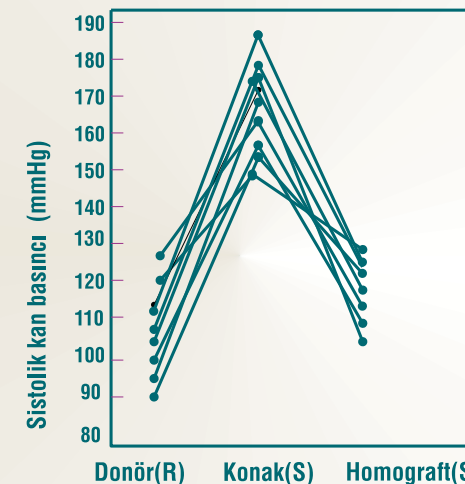


Normotansiyonun transferi

Dahl LK et al. Circ Res 1974;40:94-101



Dahl LK et al. Circ Res 1974;40:94-101



Dahl LK et al. Circ Res 1974;40:94-101

Normotensif donör böbreği

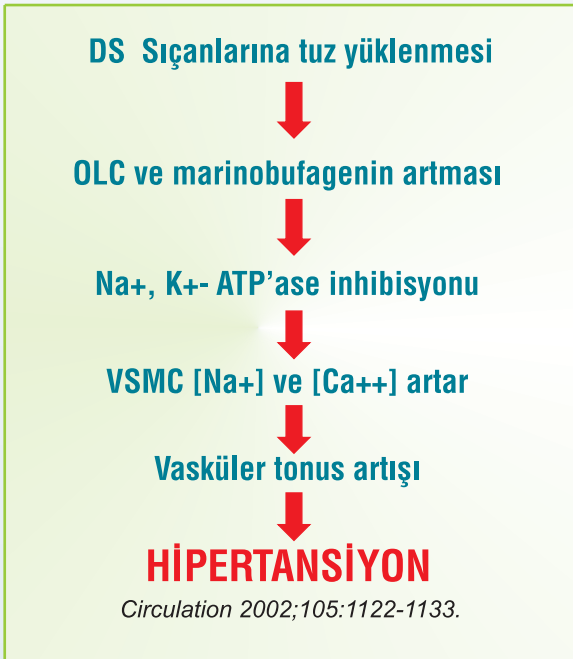
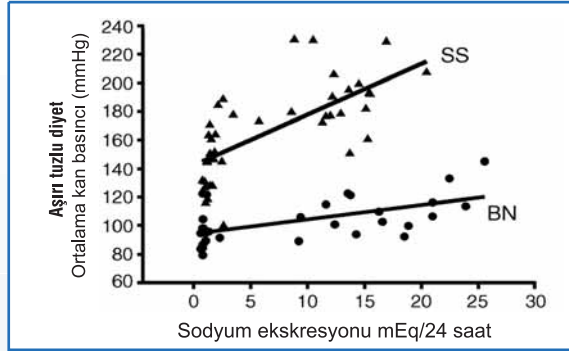
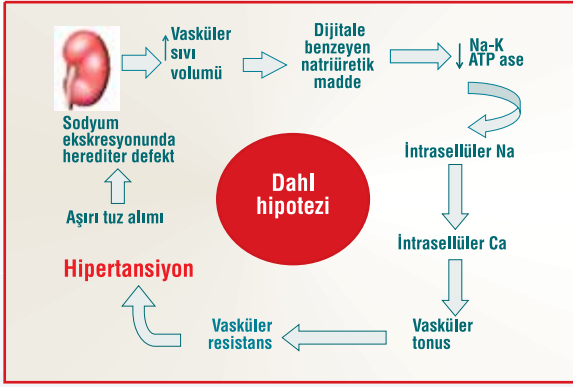
Genetik olarak hipertansif alıcı

Normotansiyon

Remission of Essential Hypertension After Renal Transplantation

Curtis JJ et al. N Eng J Med 1983; 309:1009-1015

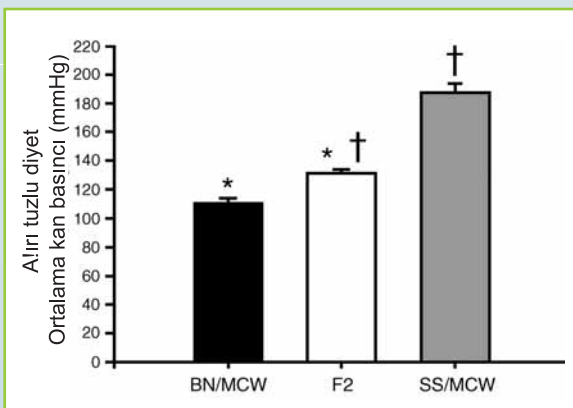
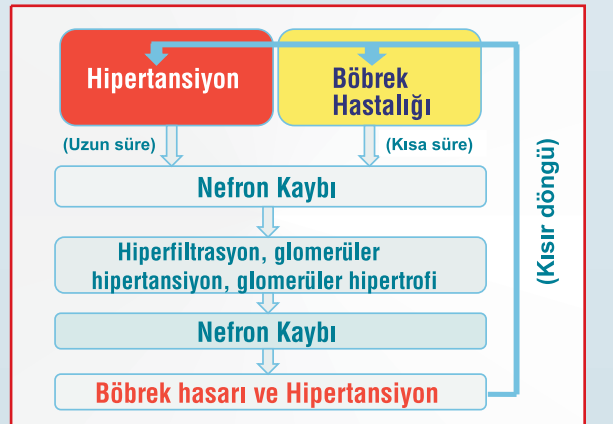
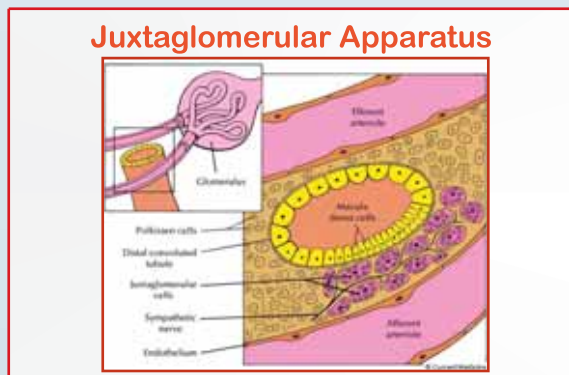
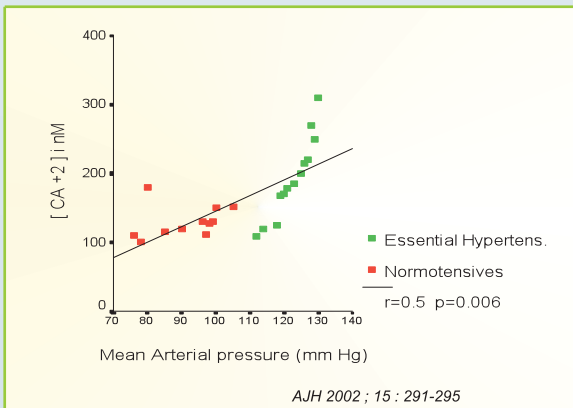
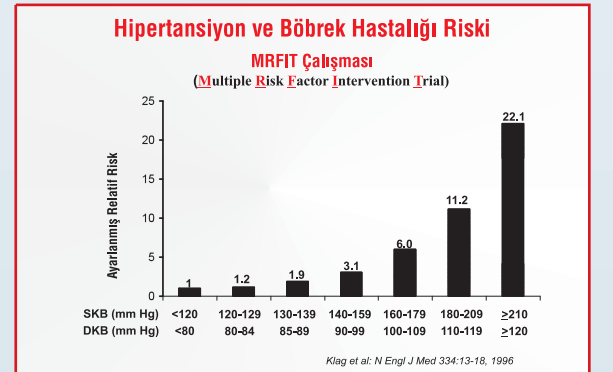
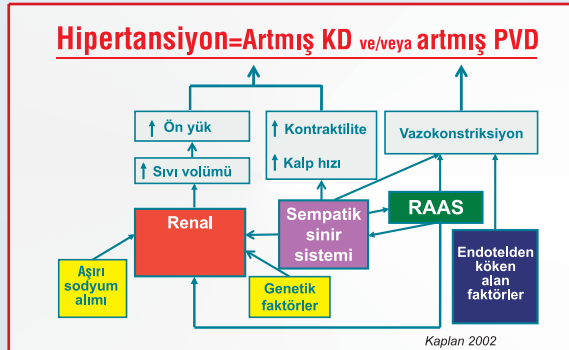
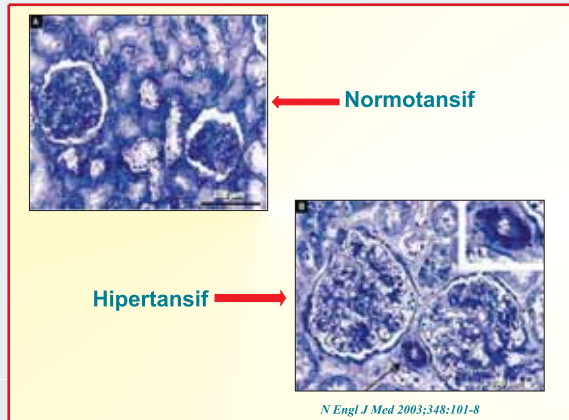
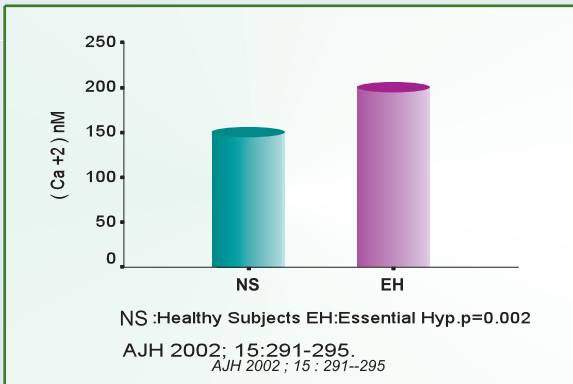




Hipertansiyon Nedenleri

Tanı	Yüzde
Esansiyel hipertansiyon	89.0- 95.3
Kronik böbrek hastalığı	2.4- 5.6
Renovasküler hastalık	0.2- 4.0
Aort koarktasyonu	0.1- 0.2
Primer aldosteronizm	0.1- 0.5
Cushing sendromu	0.1- 0.2
Feokromositoma	0.1- 0.2
Oral kontraseptif	0.2- 1.0

Kaplan 2002

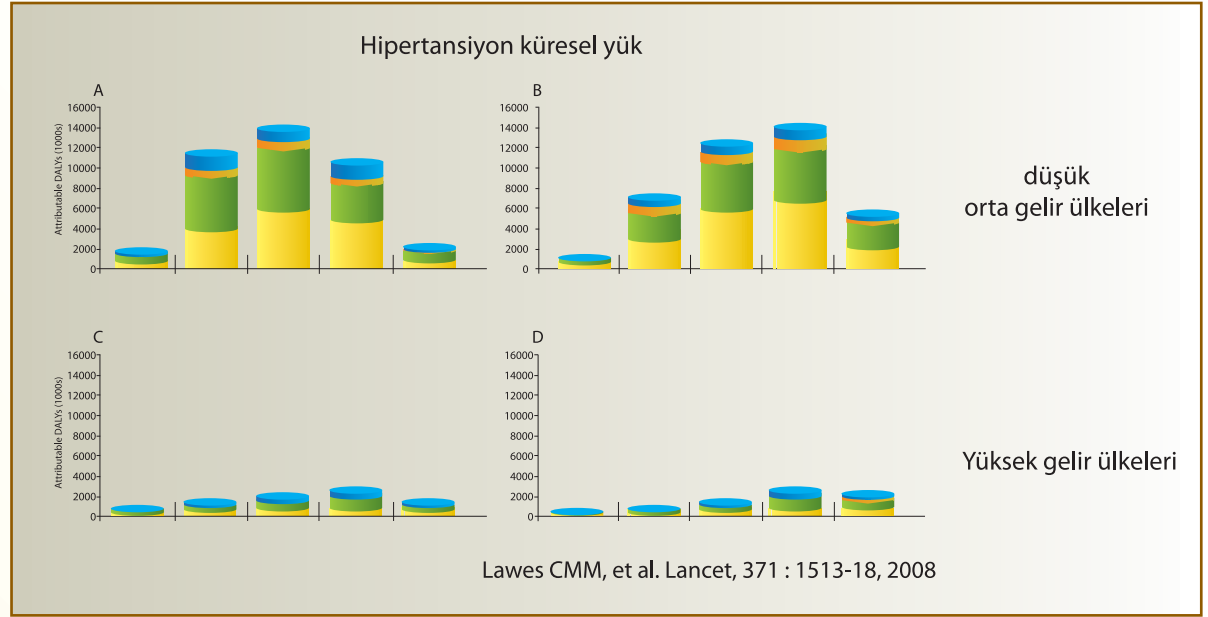


Hipertansif nefroskleroz için risk faktörleri

- Siyah ırk (düşük doğum ağırlığı, konjenital nefron sayısında azalma, hiperürisemi)
- Hiperürisemi
- Obezite, metabolik sendrom
- Hipertansiyonun süresi ve Şiddeti
- Diüretik kullanımı
- Sigara içilmesi
- Dislipidemi
- Yaşlanma
- Genetik faktörler

Türkiye ve Dünyada Hipertansiyon Yaygınlık ve Kontrol Oranları

Dr. Mustafa ARICI
Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi
İç Hastalıkları-Nefroloji

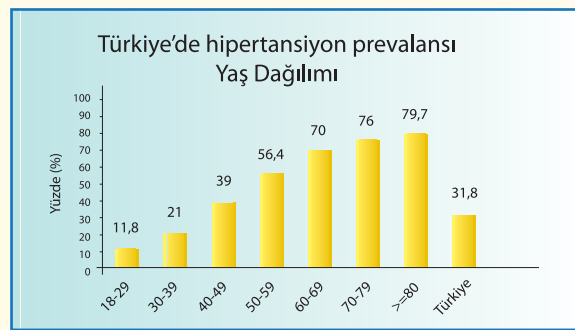
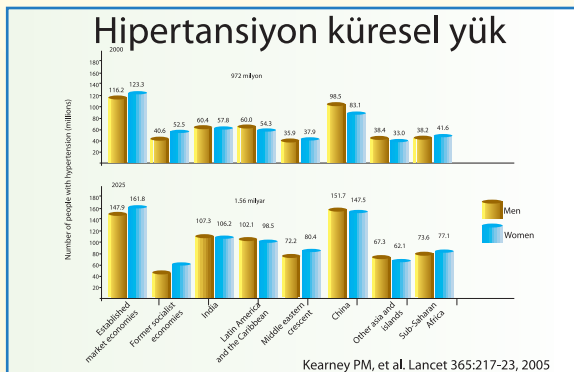
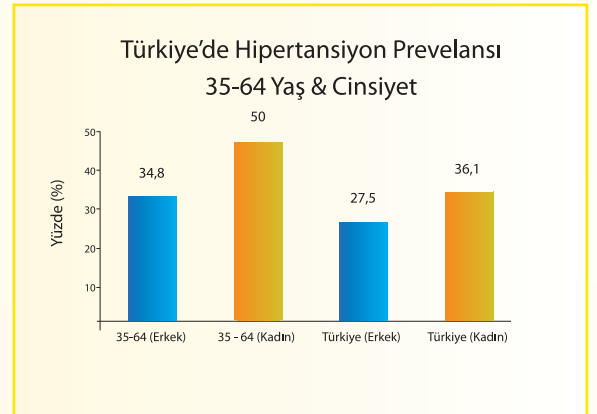
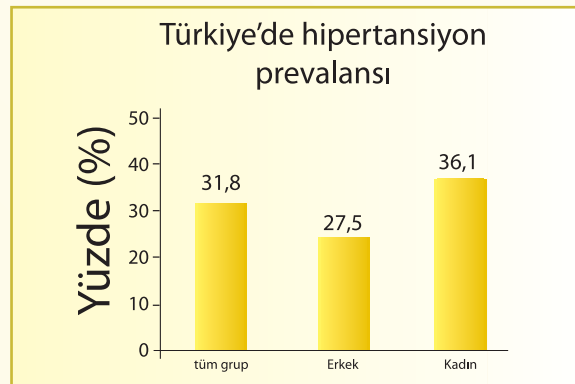
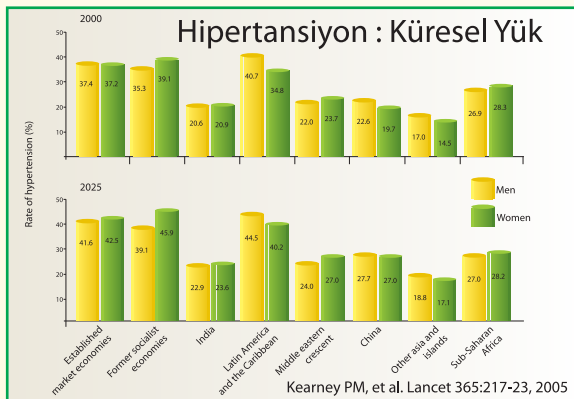
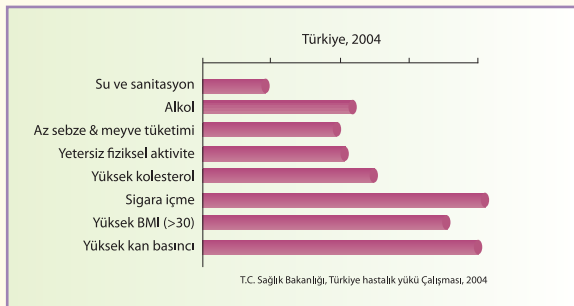
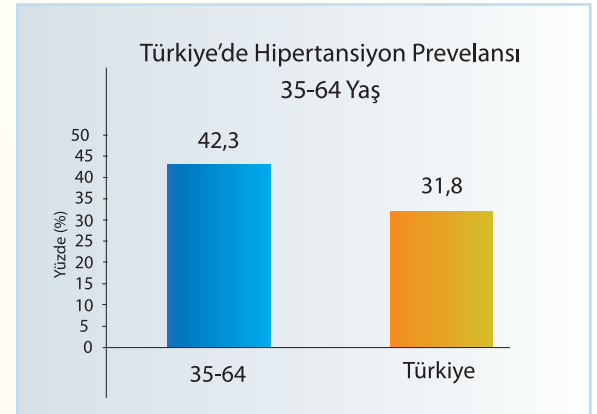
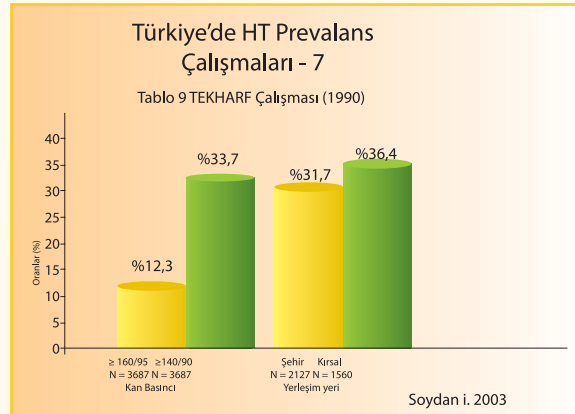
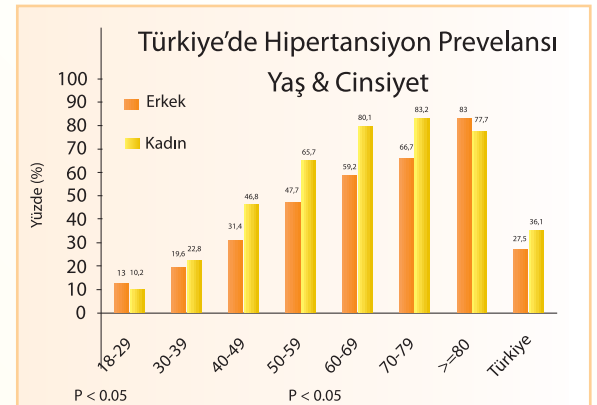
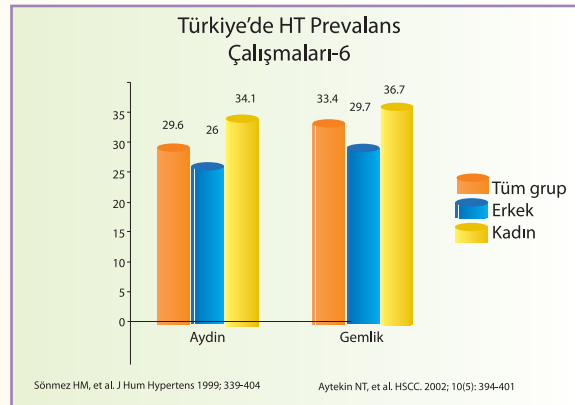


Hipertansiyon Küresel Yük

- ✦ Prematür ölümlerin 7.6 milyonu (Toplamin % 13,5'i)
- ✦ DALY'ın 92 milyonu (Toplamin % 6'sı)
- ✦ İnmelerin % 54'ü
- ✦ İskemik kalp hastalıklarının % 47'si

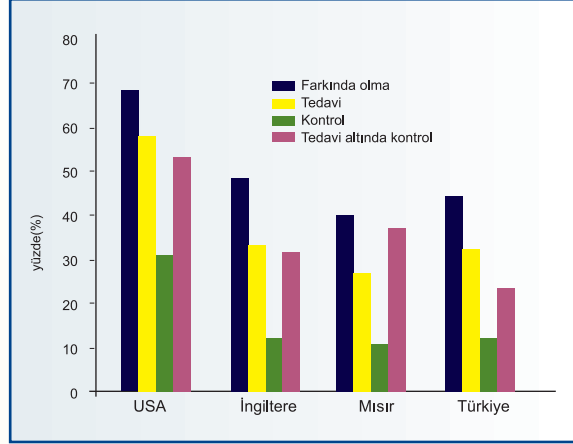
Yüksek kan basıncına bağlıdır !!!

Lawes CMM, et al. Lancet, 371: 1513-18, 2008



Hipertansiyon Tanısı

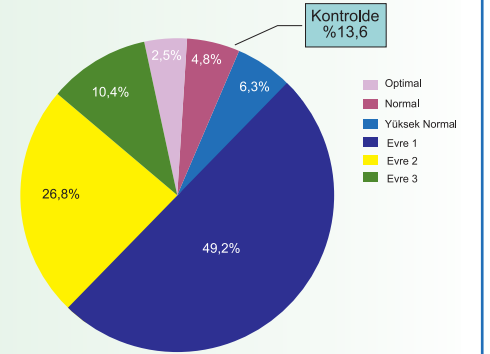
2003'te normotansif olup 2007'de ulaşılabilen 2572 kişi



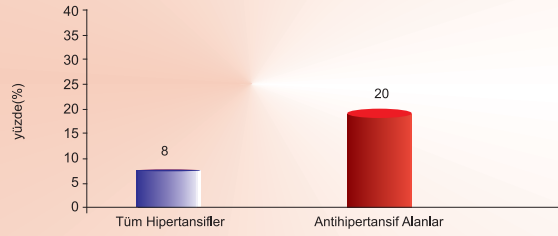
Türkiye'de Hipertansiyonun Farkında Olanlar-2003

Bu çalışmada, kan basıncının daha önce hiç ölçülmediğini söyleyenlerin oranı % 32.2'dir. 18-29 yaş arasında bu oran % 51.3'tür.

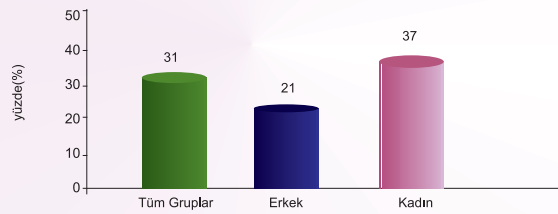
Türkiye'de Hipertansiflerin Durumu 2007



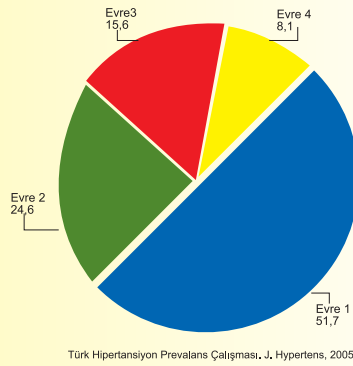
Türkiye'de Hipertansiyon Kontrolü



Antihipertansif İlaç Alanlar 2003



Türkiye'de Hipertansiflerin Durumu 2003



Türkiye'de Hipertansiyon

Patent, 2003

Yaygınlık, farkındalık, tedavi ve Türkiye'de hipertansiyon kontrolü

HinT, 2007

Türkiyede hipertansiyon görülme sıklığı

Türkiye'de Hipertansiyon İnsidans Hızı

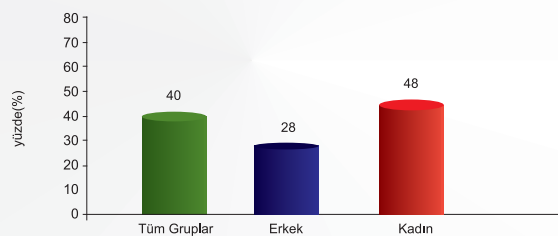
- ✦ 4 yıllık düzeltilmiş genel insidans hızı % 21,3
- ✦ (% 95 güven aralığında, % 19,7 - %23,0)

Türkiye, 2004

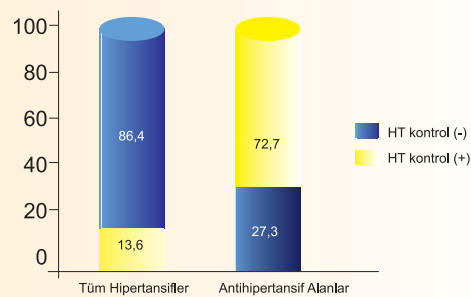
- ✦ Hipertansiyona atfedilen yani hipertansiyonun kontrol altına alınması ile önlenen ölüm sayıları
- ✦ İskemik kalp hastalıklarında 50.717
- ✦ Serebrovasküler hastalıklarda 39.731
- ✦ Hipertansif kalp hastalıklarında ise 11.503'tür.
- ✦ Toplam önlenen ölüm sayısı 108.468 olup, tüm ölümlerin % 25.2'sini oluşturmaktadır.



Türkiye'de Hipertansiyonun Farkında Olanlar 2003



Türkiye'de Hipertansiyon Kontrolü 2007



Halk Sağlığı ve Toplumsal Programlar

Halk sağlığı programları (Örn. Hazır gıdalarda kalori, doymuş yağ ve tuz miktarının azaltılması ve okullarda fiziksel aktivite imkanlarının artırılması) toplumun genel KB dağılımında aşağıya ivmelenme sağlayarak potansiyel morbidite, mortalite ve hipertansif olma şansını azaltabilir.

Bu halk sağlığı yaklaşımları hipertansiyonun ve komplikasyonlarının tanı ve tedavisinde gittikçe artan maliyet kısır döngüsünü durdurabilir.

ANKET ÇALIŞMASI

HALKIN HİPERTANSİYON VE BÖBREK HASTALIĞI İLE İLGİLİ BİLGİ DÜZEYİ

Uzm. Dr. İhsan ERGUN
Ufuk Ünv. Tıp Fakültesi
Nefroloji Bilim Dalı



2009 yılı Dünya Böbrek Günü etkinlikleri içerisinde halkın hipertansiyon ve böbrek hastalığı ile ilgili algılarını belirlemek, nefroloji bilim dalı ile ilgili bilgi düzeylerini saptamak ve toplumun farkındalık düzeyinin artırılmasına yönelik modalitelerin belirlenmesine katkıda bulunmak amacıyla bir anket çalışması yapıldı.

Anket toplumun değişik kesimlerinden, değişik yaş ve eğitim gruplarından rastgele seçilen 503 kişi (278 kadın, 225 erkek) üzerinde yapıldı. Katılımcıların yaş ortalaması 38,9±15,6 yıl idi. Ankette toplam 14 soru mevcut idi. İlk 3 soru demografik bilgileri içeriyordu. Daha sonraki 9 soru halkın hipertansiyon ve böbrek hastalığı ile ilgili algılarını belirlemeye yönelik planlandı son 2 soru ise katılımcıların nefroloji bilim dalı ile ilgili bilgi düzeyini ölçmeye yönelik soruları içeriyordu.

Katılımcıların %22,4' ü ilköğretim, %39,9' u lise, %32,7' si üniversite kalan %5' i ise yüksek lisans ve doktora mezunu idi. Katılımcıların %19,8' i yüksek tansiyonu olduğunu, %12,2' si şeker hastalığı olduğunu, %9,8' i böbrek hastası olduğunu söyledi. Yüzde 26,6 katılımcının ailesinde böbrek hastası vardı. Katılımcıların %20,8' i hiç kan basıncını ölçtürmemişti. Katılımcıların %24,7 si kendini aşırı kilolu bulduğunu belirtti. Yüzde 48 katılımcı en az bir kez kolesterol düzeyini ölçtürmüştü.

Katılımcıların %96 sının sigaranın zararlarının farkında olmalarına rağmen, %38,4 katılımcı sigara kullanıyordu. Sigaranın zararlı olduğu bilgisinin ve sigara kullanımının katılımcıların eğitim düzeyi ile istatistiksel anlamlı ilişkisi yoktu.

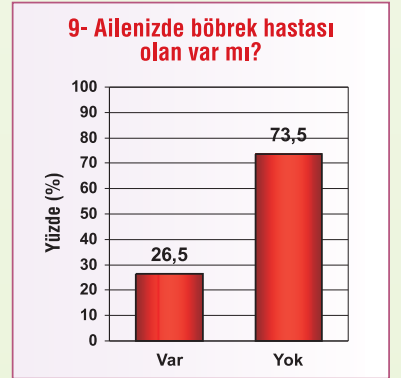
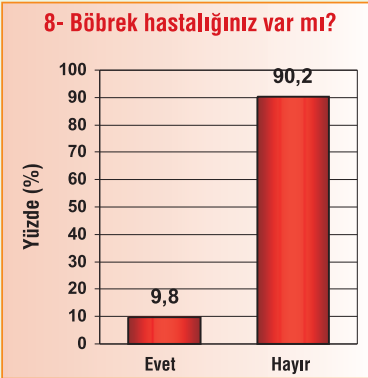
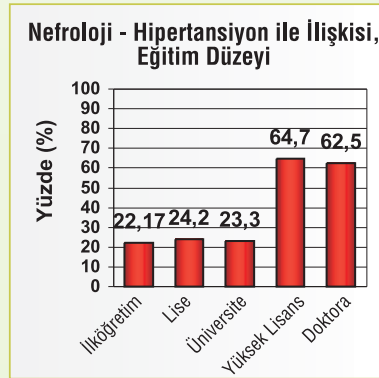
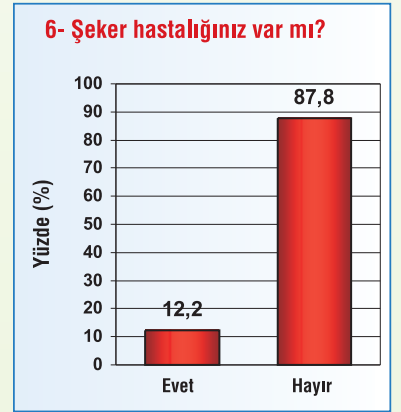
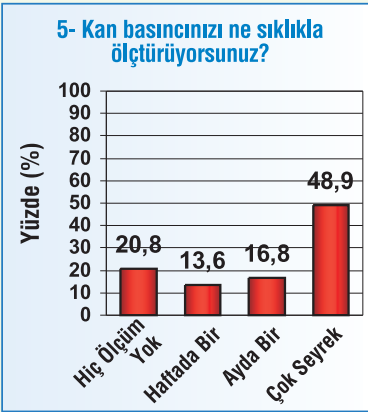
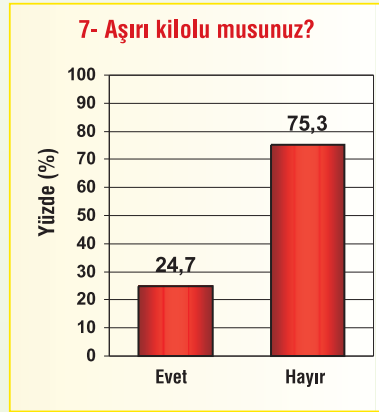
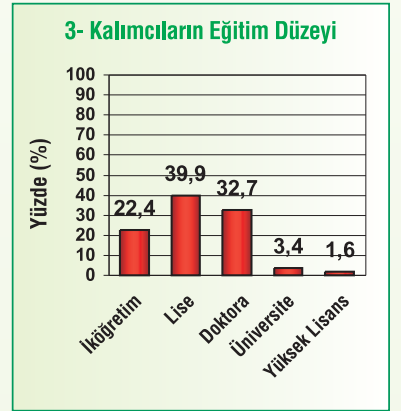
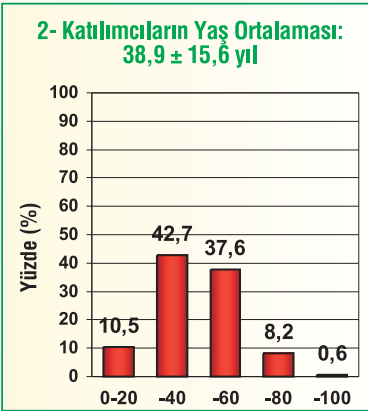
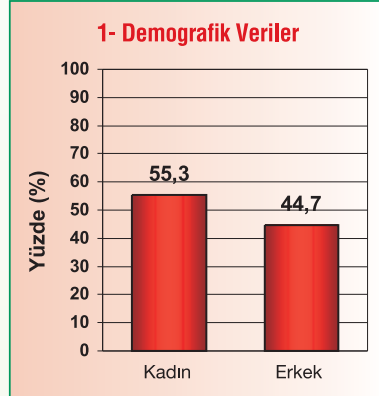
Katılımcıların %84' ü nefrolojinin böbrek hastalıkları ile ilgilenen bilim dalı olduğunu söylerken, yalnızca %25,2 katılımcı hipertansiyonun nefroloji ile ilişkili olduğunu belirtti. Böbrek hastalıkları ve hipertansiyonun nefroloji ile ilişkisinin bilinmesi toplumdaki eğitim düzeyi ile istatistiksel olarak anlamlı şekilde ilişkili idi (p<0,05).

Ankete katılanların böbrek hastalığı, hipertansiyon ve ilişkili faktörler konusunda algılamaları Türk toplumunda yapılan epidemiyolojik çalışmaların sonuçları ile paralellik göstermekte idi.

Böbrek hastalığı açısından risk altında olan hipertansif, diyabetik, ve obez bireylerin taranması ve belirlenmesi bu kişilerin böbrek yetmezliği gelişimi açısından primer önlemler alınarak korunmalarını sağlayacaktır.

Sigara kullanımı ve aşırı kilo ankete katılanlar arasında yaygındır. Sigara kullanımının azaltılması ve obezitenin kontrolüne yönelik farklı toplumsal eğitim programları geliştirilmelidir.

Hipertansiyon bir böbrek hastalığı olmasına karşın ankete katılanların çoğunluğu hipertansiyon ile nefroloji arasındaki ilişkiyi bilmemektedir. Bu bilincin kazandırılması için toplumun



eğitimi önemlidir. Eğitimin yanı sıra nefrologlar dışındaki hekimlerin hastalarını bilgilendirmeleri de bu sürece hız kazandıracaktır.

Anket Sonuçlarının Değerlendirilmesi - I

Ankete katılanların böbrek hastalığı, hipertansiyon ve ilişkili faktörler konusunda algılamaları Türk toplumunda yapılan epidemiyolojik çalışmaların sonuçları ile paralellik göstermektedir.

Böbrek hastalığı açısından risk altında olan hipertansif, diyabetik, ve obez bireylerin taranması ve belirlenmesi _ bu kişilerin böbrek yetmezliği gelişimi açısından primer önlemler alınarak korunmalarını sağlayacaktır.

Anket Sonuçlarının Değerlendirilmesi - II

Sigara kullanımı ve aşırı kilo ankete katılanlar arasında yaygındır.

Sigara kullanımının azaltılması ve obezitenin kontrolüne yönelik farklı toplumsal eğitim programları geliştirilmelidir.

Anket Sonuçlarının Değerlendirilmesi - III

Hipertansiyon bir böbrek hastalığı olmasına karşın ankete katılanların çoğunluğu hipertansiyon ile nefroloji arasındaki ilişkiyi bilmemektedir.

Toplumun eğitimi önemlidir.

Eğitimin yanı sıra nefrologlar dışındaki hekimlerin hastalarını bilgilendirmeleri de bu sürece hız kazandıracaktır.