

10-22 Kasım



19.11.2015

16:08:11

**SÜHEYLA
SÜRÜCÜOĞLU**

3. Ulusal
Klinik Mikrobiyoloji
Kongresi-2015



GÖÇ VE TÜBERKÜLOZ

Süheyla SÜRÜCÜOĞLU

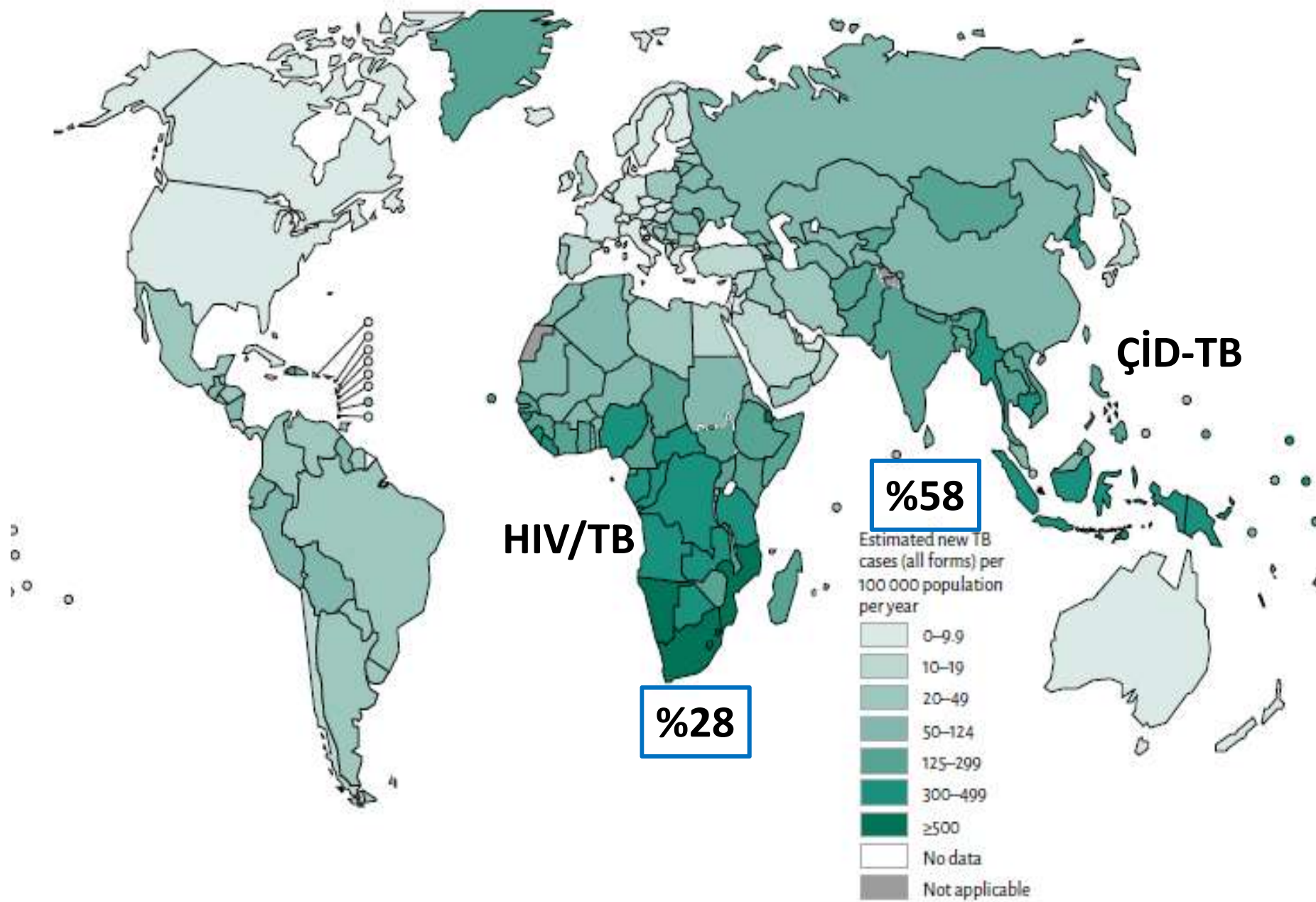


CELAL BAYAR
ÜNİVERSİTESİ



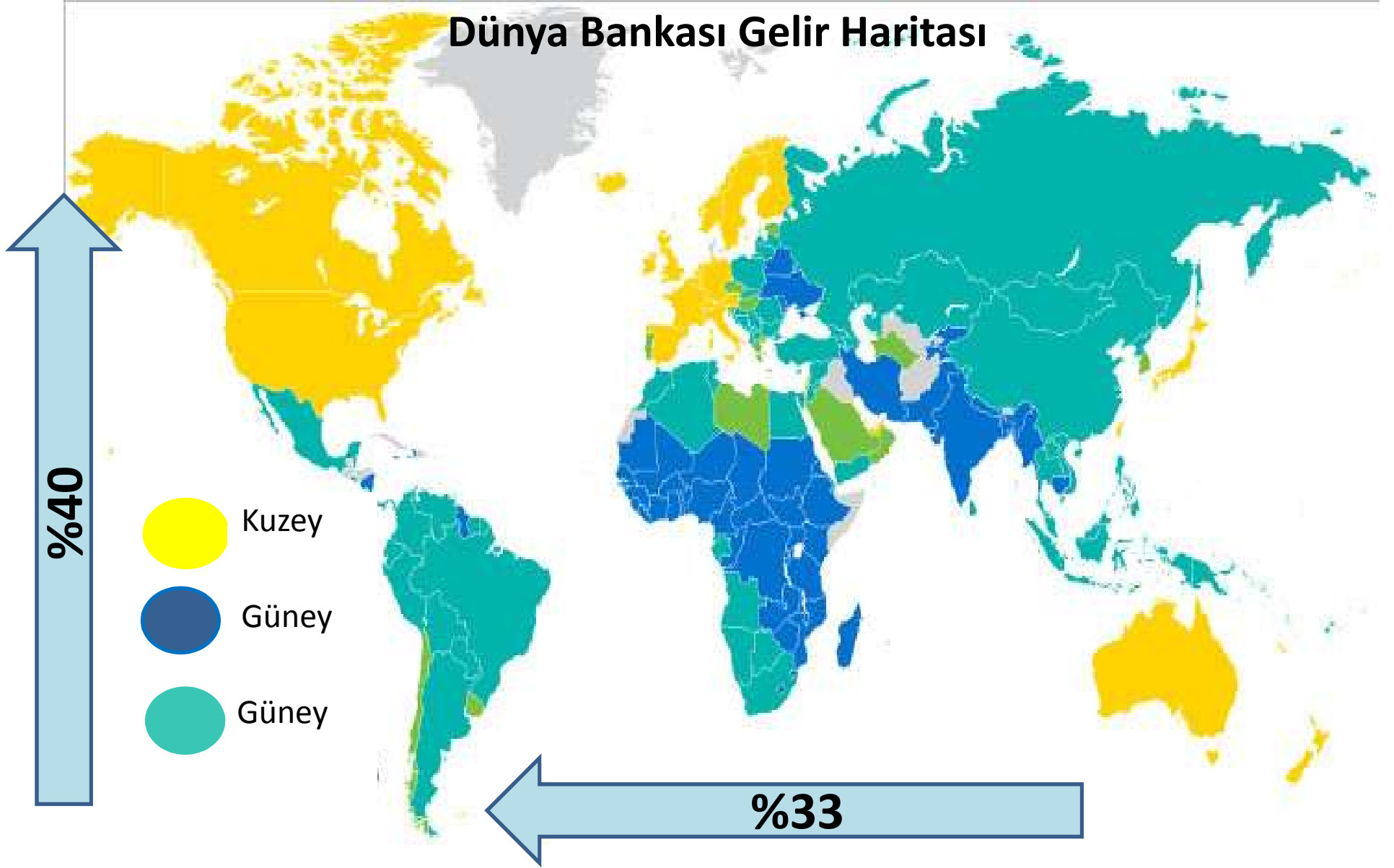
Sunum akışı

- Küresel tüberküloz (TB) epidemiyolojisi
- Göçmenlerde TB sıklığı
- TB tarama programları
- Ülkemizdeki durum
- Sonuç



DSÖ, 2015

Dünya Bankası Gelir Haritası



Gallup Inc, World Poll Survey; Göç yönü 2009-2012

Göç ve Tüberküloz

- Dünyada 232 milyon uluslararası
740 milyon sınır içi göçmen var

Uluslararası Göç Örgütü, 2015

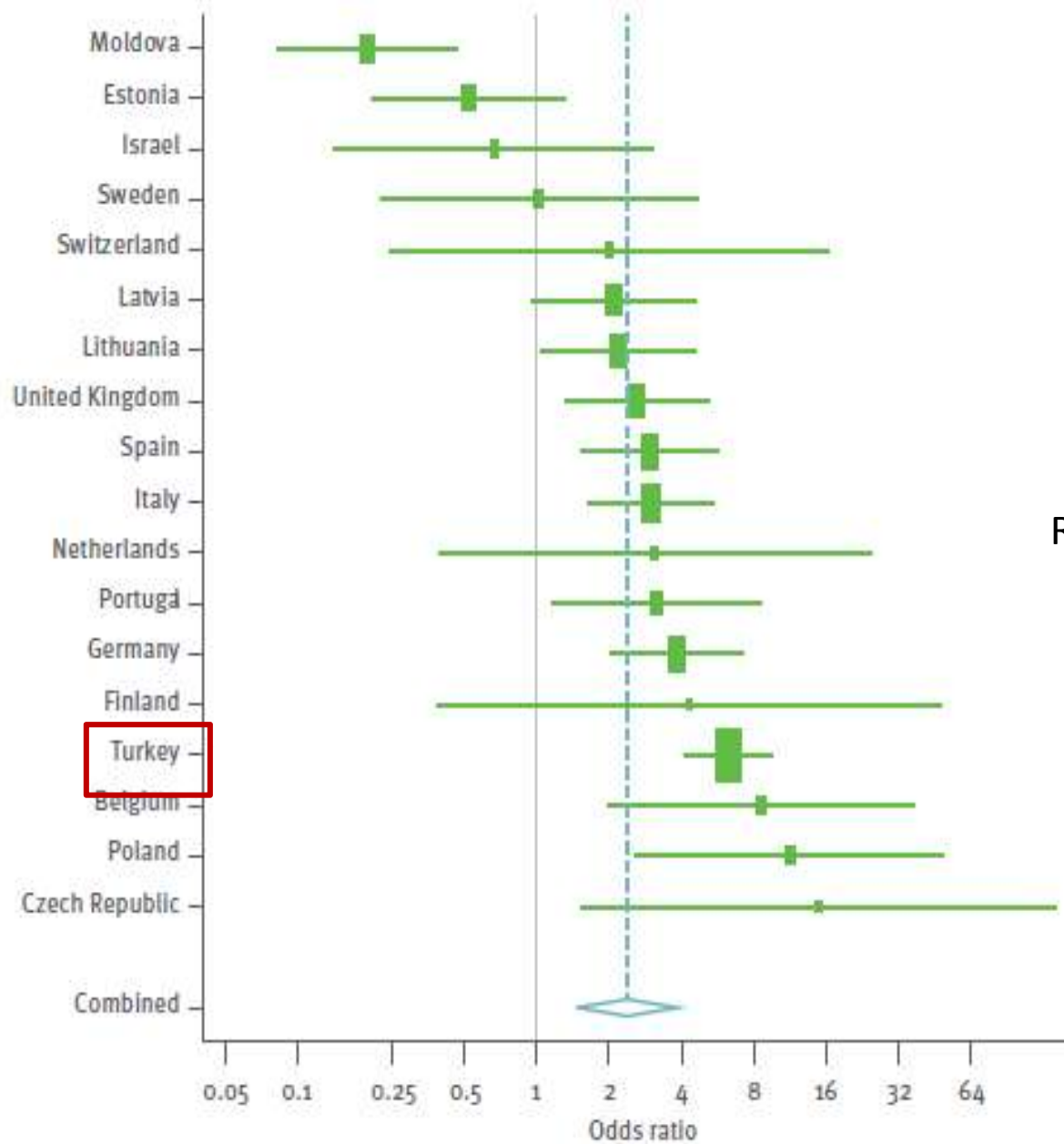
- Yüksek gelirli ve düşük insidanslı ülkelerde “Ulusal TB Kontrol ve Önlem Programları” göçmenler ve yabancı doğumlu kişiler üzerinde yoğunlaşmıştır

Göçmenlerde Tüberküloz Sıklığı

- Düşük insidanslı ülkelerde olguların %50'den fazlası yabancı doğumlu (AB ülkelerinde %0-90)
- Göçmenlerde TB sıklığı
 - Almanya'da 5 kat
 - Fransa'da 8 kat
 - İtalya'da 15 kat
 - İngiltere'de 20 kat
- AB'de HIV/TB koenfeksiyonlu olguların %60'ı yabancı doğumlu
 - HIV durumu bilinen göçmen oranı %5

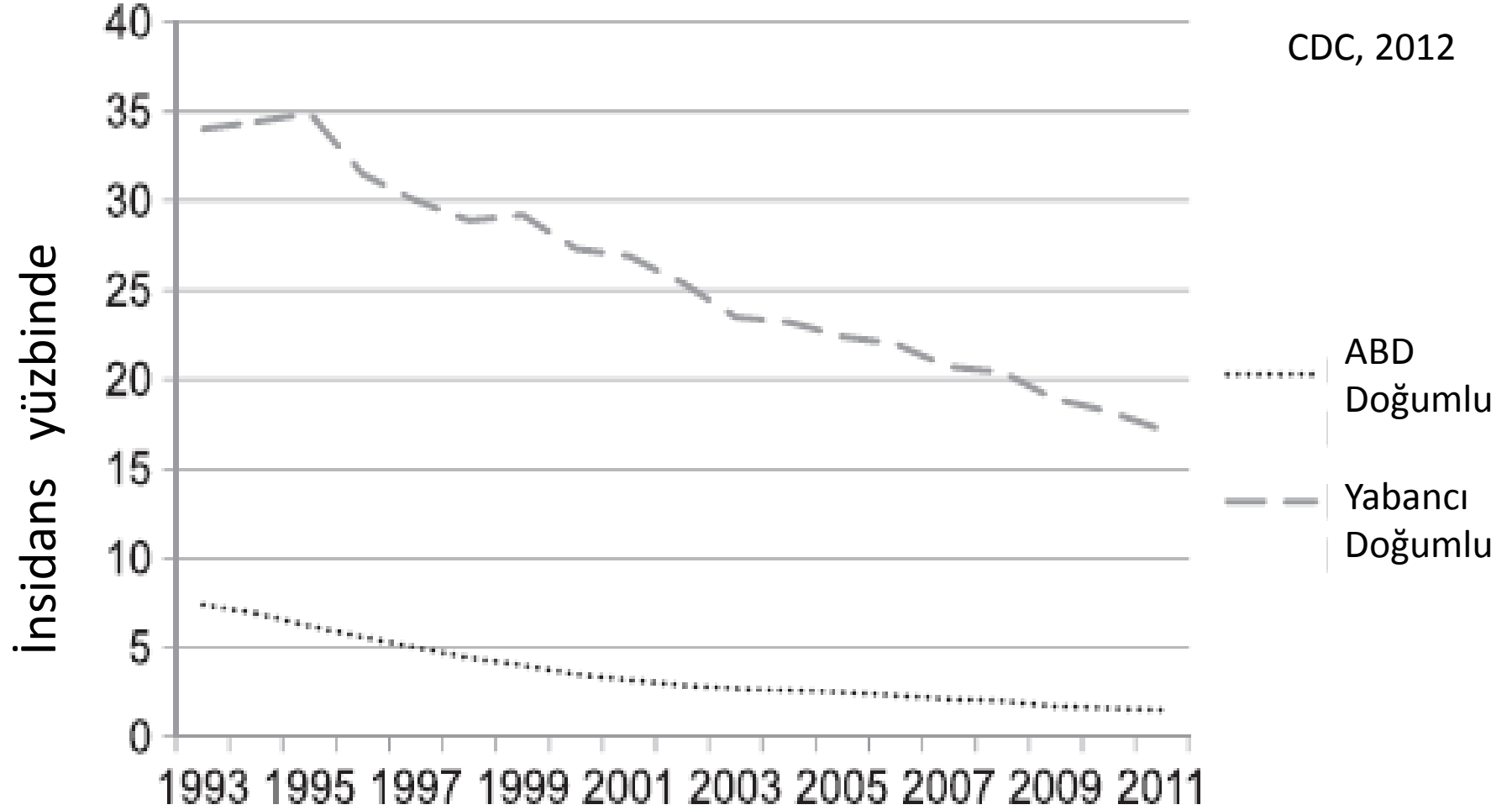


Göçmenlerde ÇİD-TB Riski



Risk Havuz Değeri 2,38

ABD'de TB İnsidansı



ÇiD-TB olgularının %88'i yabancı doğumlu

Bulaş Riski

İspanya'da TB insidansı (yüzbinde)	2002	2007
Yerli Halk	24	21
Göçmenler	36	46
Kümelenme oranı	%37	%31

- Kümelerde birey sayısı ve karışık küme oranı anlamlı olarak azalmıştır
- Toplumda dolaşan baskın bir genotip yok, yeni bulaş oranı düşük

Inigo J, *Clin Microbiol Infect* 2013

Bulaş Riski

- Danimarka'da göçmenlerin %8'i yerli genotipler ile, yerli halkın ise %6'sının göçmen genotipler ile enfektedir
- Yerli halktan göçmenlere geçiş riski 2,5 kat daha fazladır, en baskın izolatın bulunduğu kümede Danimarkalılar çoğunluktadır
- Karışık kümelerin oranının düşük olmasının nedenleri;
 - iki nüfus arasındaki karşılaşmanın düşüktür
 - göçmenlerin yerli topluma entegrasyonu zor
 - TB kontrol programları etkin

Aktif TB Taraması

- Radyografik tarama
- Semptomatik tarama



Aktif TB Taraması

- İsveç'te sığınmacıların taranması, 2004-2005 ve 2007-2008

Yöntem	Duyarlılık %	Özgüllük %	Prevalans (10.000'de)	Tedaviye başlama (gün)
Radyografi	100	90	14	6
Semptom sorgulama	55	96	12	25

- Radyografi ile taranacak kişi sayısı ve maliyet artar
- Semptom sorgulaması tercih edilmektedir
 - Dil ve kültür farklılıkları aşılmalı
 - Sınır dışı edilme korkusu aşılmalı

Mikrobiyolojik İnceleme

- Kuşku varsa mikrobiyolojik inceleme yapılmalıdır
 - ABD’de 2007’de tarama programına kültür, İDT ve DGT eklenmiştir
- DSÖ; taramalarda XpertMTB/RIF sistemi kullanılabilir

Tanı Testi	Duyarlılık %	Özgüllük %
Sıvı kültür (altın standart)	100	100
Mikroskopik inceleme	61	98
XpertMTB/RIF	92	99
Klinik tanı	24	94

DSÖ, 2013

Latent TB Enfeksiyonu Taraması

- Öncelikli hedef değildir
- Standart rehber yok
 - Ülkelerindeki insidans, yaş, komorbidite dikkate alınmaktadır
- DSÖ rehberi göçmenlerin taranmasını öneriyor
 - TDT veya İGST kullanılabilir
 - Yakın temaslı olanlar, HIV+ olanlar ve insidans yüzbinde 100'ün üzerindeki ülkelerden gelenler öncelikli



Sağlık Hizmetine Erişim



- Birçok ülkede mülteci ve sığınmacılar sağlık güvencesi altındadır
- Ücretsiz tedavi sağlanmasına dair uluslararası bir uzlaşma vardır
- Ülkeden çıkarılma korkusu sağlık hizmetine erişime engel olabilir
 - İzini kaybettiren hasta oranı yeni olgularda %11, ÇİD-TB'lilerde %22



Ülkemizde Durum Nedir?

- Göçmenlerde TB taramasına yönelik standart bir rehber yoktur
 - 2015 yılı içinde 2 sığınma kampı seçilerek tarama yapılmıştır
 - 15.000 kişi radyolojik olarak taranmış, 2 aktif TB olgusu bulunmuştur; semptom taraması yapılmasına karar verilmiştir
- Sınırdan eğitim almış olan hekimler tarafından semptomatik tarama yapılmakta ve kuşkulu kişiler/yakın temaslıları buldukları ilin VSD'lerine veya birinci basamak sağlık hizmeti veren kurumlara yönlendirilmektedir
- Göçmenlerin TB tanısı ve tedavi giderleri ücretsizdir

YIL	Türkiye’de Yabancı Doğumlu TB Hasta Oranları			
	Toplam Hasta Sayısı	Yabancı Ülke Doğumlu Hasta		Suriyeli Hasta Sayısı
		Sayı	%	
2005	20.535	63	0,3	-
2006	20.526	118	0,6	-
2007	19.694	139	0,7	-
2008	18.452	175	0,9	3
2009	17.402	163	0,9	-
2010	16.551	179	1,1	2
2011	15.679	202	1,3	-
2012	14.691	261	1,8	23
2013	13.409	491	3,7	177
2014	13.378	809	6,0	433

THSK, TB Daire Başkanlığı, 2015

Suriyeli Mültecilerde TB sıklığı

DSÖ, Küresel TB Raporu, 2015

- Suriye'de TB insidansı yüzbinde 17 (14-20)
 - Suriye nüfusu 19 milyon (3 milyon hasta)
- Türkiye'deki Suriyeli göçmen sayısı 2,5 milyon
- Beklenen TB hasta sayısı 425
- Tanı alan hasta sayısı 433



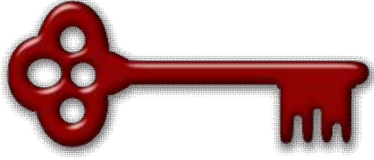
- 55 farklı ülkeden toplam 809 yabancı doğumlu TB hastası var

No	Doğduğu Ülke	Sayı	%
1	Suriye	433	53,5
2	Azerbaycan	43	5,3
3	Bulgaristan	40	4,9
4	Türkmenistan	40	4,9
5	Afganistan	38	4,7
6	Somali	23	2,8
7	Gürcistan	19	2,3
8	Kırgızistan	17	2,1
9	Irak	16	2,0
10	Almanya	11	1,4
11	Rusya	11	1,4
12	Özbekistan	10	1,2
13	Moldova	8	1,0

Mülteci Kampı Olan İllerde Tedavide Olan Suriyeli Hasta Sayısı

İL	Kamplardaki Hasta Sayısı	Kamp Dışı Hasta Sayısı	Toplam Hasta Sayısı
Adana	1	13	14
Adıyaman	1		1
Gaziantep	2	53	55
Hatay		21	21
Kahramanmaraş		8	8
Kilis	3	2	5
Malatya		1	1
Mardin		4	4
Osmaniye	2		2
Şanlıurfa	5	29	34
Toplam	14	131	145

THSK, TB Daire Başkanlığı, 2015



- TB kaynağı insandır, göçler sürdükçe TB yayılmaya devam edecektir
- Yüksek insidanslı ve az gelirli ülkelerde TB kontrol programlarının geliştirilmesi gerekir
- Bu ülkelerde laboratuvar akreditasyonun sağlanması için gerekli destek sağlanmalıdır
- Göç alan ve göç veren ülkelerin ulusal sürveyans programlarının entegrasyonu iki taraf için de yarar sağlar

