



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - THSK ÇOCUK VE
ERGEN SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI - THSK
ÇOCUK VE ERGEN SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI
17.07.2014 14:47 - 23248055 / 234.01.01.03 /
2014.5679.56805



4141023

Sayı : 23248055/234.01.01.03
Konu : Gelişimsel Kalça Displazisi
Tarama Programı

BURSA VALİLİĞİ
(Halk Sağlığı Müdürlüğüne)

Tüm yenidoğanların, kalça çıkığı açısından muayenelerinin yapılması, riskli ve klinik muayenede şüpheli grubun ileri tetkik için yönlendirilmesi, tedavi gerektiren olgularda erken ve uygun tedavilerinin başlatılması, yapılacak cerrahi tedavi ve komplikasyonların en aza indirilmesi amacıyla Gelişimsel Kalça Displazisi programı başlatılmıştır. Programın yürütülmesine ilişkin hususlar 2013/4 nolu Genelge ile düzenlenmiştir.

Bu kapsamda;

- Doğumdan hemen sonra ailelerin GKD konusunda bilgilendirilmesi ve 1 aylık olunca fizik muayene yapılması gerektiğinin anlatılması,
- Bebeklere 1 aylık olduklarında aile hekimleri tarafından fizik muayene yapılması ve risk faktörleri açısından sorgulanması,
- Pozitif muayene bulgusu ya da risk faktörlerinden herhangi birinin varlığı durumunda ileri tetkik ve muayene için Ortopedi kliniğine sevk edilmesi, Radyoloji Hekimi tarafından ultrason ile değerlendirilmesi
- Bebeğin tanı ve tedavisinin sağlanması,
- Sonucundan aile hekimine bilgi verilmesi
- GKD tarama sonucunun Aile Hekimliği Bilgi Sistemine kaydedilmesi programın yürütülmesinde izlenmesi gereken adımlardır.

Programın yürütülmesi sırasında yukarıda anlatılan adımların yürütülmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

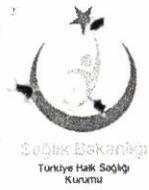
Prof. Dr. Seçil ÖZKAN
Bakan a.
Kurum Başkanı

Sayı: 4.0617
Halk Sağlığı Müdürlüğü
24/11/2014
Vali Y.

Dağıtım: 81 il valiliği (halk sağlığı müdürlüğüne)

Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı-Çocuk ve Ergen Sağlığı Daire Başkanlığı
İlkiz sok. No: 4 Kat:5 Sıhhiye/ Ankara
Tel: 0(312)565 6074 Faks:0 (312)565 6081
A★ tılı bilgi için: hulyaonall@gmail.com

21.10.2014
Belgenin Aslı
Elektronik İmzalıdır
Ahmet ÇETMİ



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu Başkanlığı

Sayı : B.10.1.HSK.0.23.00.00
Konu : GKD Tarama Programı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - THSK ÇOCUK VE ERGEN
SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI - THSK ÇOCUK VE
ERGEN SAĞLIĞI DAİRE BAŞKANLIĞI EVRAK BİRİMİ
3.07.2013 11:23 - 2013.5789.6



000319275

BURSA VALİLİĞİNE
(Halk Sağlık Müdürlüğü)
GENELGE
2013/04

Gelişimsel Kalça Displazisi (GKD) kalça eklemine stabil olmayışından, tam çıkığa kadar çok farklı şekillerde karşılaşılabilen bir ortopedik sorundur. Bu klinik durumla ilgili bilimsel çevrelerin üzerinde fikir birliğine vardığı konu, GKD'nin çok büyük bir bölümünün erken tanı ile, olgunun ilerideki hayatına olumsuz hiçbir etkisi kalmayacak şekilde, tam olarak tedavi edilebildiğidir. Çeşitli yayınlarda yeni doğan döneminde kalça displazisi görülme sıklığı 1/100, tam çıkıklı çocuk görülme sıklığı da 1/1000 olarak bildirilmektedir. Ülkemiz için kesin bir veri bulunmamakla birlikte, kültürel kaynaklı kundak gibi olumsuz uygulamalar nedeniyle görülme sıklığının yüksek olduğu kabul edilmektedir.

Yıllık canlı doğum sayısının ortalama bir milyon iki yüz elli bin olduğu ülkemizde her yıl en az 13 bin GKD'li bebeğimiz nüfusa katılmaktadır. Uygun tedavi edilmediğinde GKD'li bireyler toplumda toplam sağlıklı yaşam günü ortalamasının düşmesine, sosyal güvenlik kurumu yükünün artmasına ve ciddi iş gücü kayıplarına neden olmaktadır.

Yapılmış çalışmalarla tarama - erken tanı - tedavi programlarının etkinliği gösterilmiştir. Günümüzde tarama için en sık kullanılan güvenli ve güvenilir radyolojik görüntüleme yöntemi Ultrasonografidir. (USG) Her yenidoğanın USG ile tetkik edildiği tarama programlarının etkinliği gösterilmekle birlikte maliyeti yüksektir. Bu sebeple tüm yenidoğanlar yerine riskli grupların ileri görüntüleme yöntemleri ile değerlendirilmesi daha maliyet etkin olmaktadır. Ayrıca çocuklar ve aileler gereksiz duygusal ve fiziksel stres altına girmemekte, USG ve uzman hekimler gereksiz meşgul edilmemektedir.

Bu unsurlar göz önüne alınarak, ülkemizde hazırlanan programda da seçici tarama yöntemi Türk Ortopedi ve Travmatoloji Birliği Derneği ve Türk Radyoloji Derneği işbirliklerinde gerçekleştirilen Bilim Komisyonu toplantısında karara bağlanmıştır. Ekte yer alan akış şemasında da görüleceği üzere;

- Doğumdan hemen sonra ailelerin GKD konusunda bilgilendirilmesi ve 1 aylık olunca fizik muayene yapılması gerektiğinin anlatılması,
- Bebeklere 1 aylık olduklarında aile hekimleri tarafından fizik muayene yapılması ve risk faktörleri açısından sorgulanması,
- Pozitif muayene bulgusu ya da risk faktörlerinden herhangi birinin varlığı durumunda ileri tetkik ve muayene için Ortopedi kliniğine sevk edilmesi,
- Bebeğin tanı ve tedavisinin sağlanması,
- Sonucundan aile hekimine bilgi verilmesi
- GKD tarama sonucunun Aile Hekimliği Bilgi Sistemine kaydedilmesi programın yürütülmesinde izlenmesi gereken adımlardır.