



ASILAMA  
Insanlik icin onemi

Mehmet Ceyhan  
2018

**İMMÜNİZASYON**, TEMİZ SU KULLANIMINDAN  
SONRA, İNSAN SAĞLIĞINA YAPILABİLECEK EN  
ÖNEMLİ KATKIDIR

Live Science > Culture

## 10 Science Discoveries to Be Thankful for

By LiveScience Staff Jeremy Hsu, Stephanie Pappas, Wynne Parry and Jeanna Bryner | November 22, 20

### The discovery of vaccines

They're a lightning rod for controversy these days, but there's no denying: [Vaccines save lives](#). More than 1,000 years ago in China, Africa and Turkey, people inoculated themselves with smallpox pus to prevent the disease; the practice went viral, so to speak, in 1796 after English scientist Edward Jenner figured out that he could use pus from a milder bovine disease called cowpox to inoculate against smallpox.

In the ensuing centuries, researchers have developed vaccines for deadly disease like diphtheria, tetanus, typhoid, polio and measles. Today, we even have vaccines like Merck's Gardasil, which protects against the [cancer-causing human papillomavirus](#). The next step is therapeutic vaccines, which are under investigation as a method of boosting the immune system in patients who are already sick with diseases like hepatitis, HIV and cancer.

# TARİHTE SUKRAN DUYMAMIZ GEREKEN 10 BİLİMSEL BULUS

- Asilar
- Hastaliklarin etkenleri
- Beynin ve aksiyonlarinin goruntulenmesi
- Mikroskoplar
- Eski medeniyetlerin anlasilmasi
- Hubble teleskopu
- Uydular yoluyla haberlesme
- Buyuk Hadron carpistiricisi (collider)
- Radyoteleskoplar (SETI)
- Biyolojik saat

In addition to serving as the ultimate source for all pharmaceuticals that are prescribed to patients, manufacturing facilities can leak drugs directly into the environment.

Wildlife ingest pharmaceuticals when feeding on landfills.

LANDFILL

Many pharmaceutical drugs pass through the body and are excreted essentially unchanged.

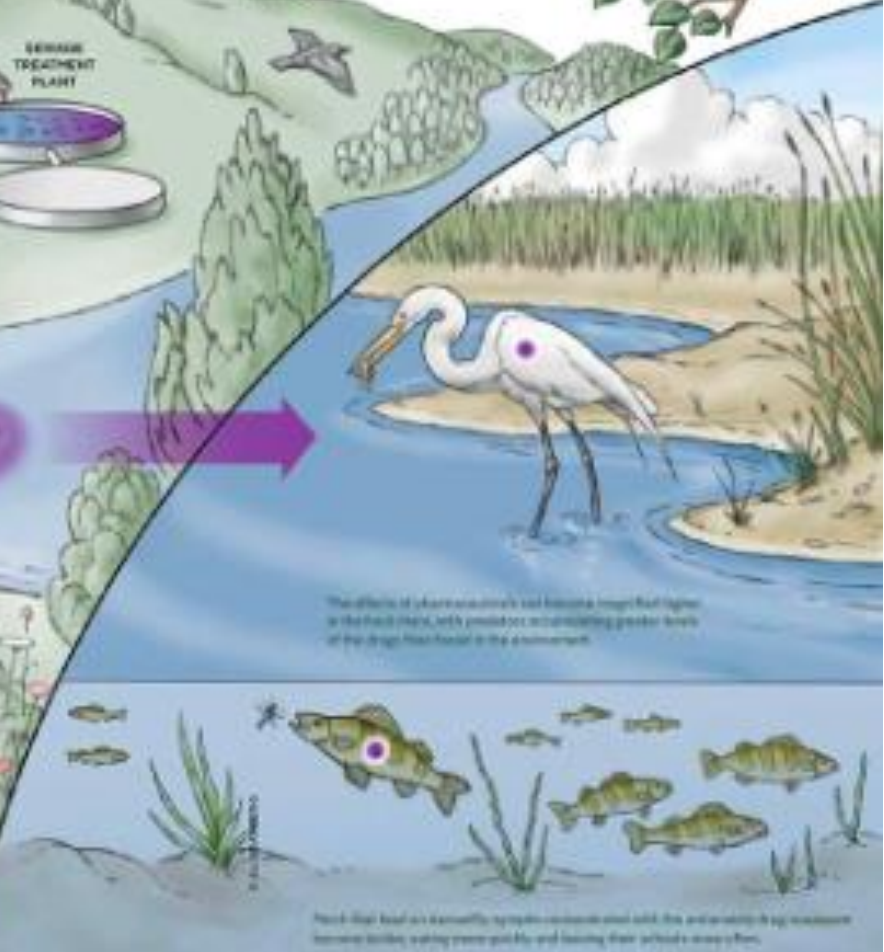
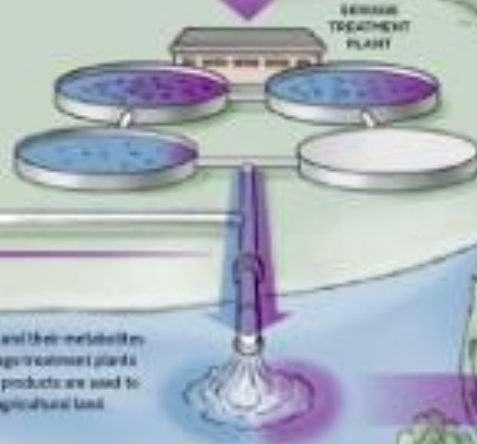
FERTILIZATION

Human pharmaceuticals and their metabolites often pass through sewage treatment plants and landfill sites, whose products are used to irrigate or fertilize agricultural land.

LIVESTOCK EXCRETION

Pharmaceuticals administered to livestock also enter the environment.

Cattle that eat carcasses contaminated with the veterinary antibiotic diclofenac suffer acute kidney failure.



**THE FLOW OF PHARMACEUTICALS**

Many of the more than 4,000 prescription medications used for humans and animal health ultimately find their way into the environment. They can pollute directly from pharmaceutical manufacturing plants or from humans and animals. As these chemicals make their way into terrestrial and aquatic environments, they can affect the health and behavior of wildlife, including insects, fish, birds, and more.

**MOVEMENT THROUGH THE ENVIRONMENT** →  
**TISSUE ACCUMULATION** ●

Starlings that eat worm worms contaminated with the antidepressant, fluoxetine eat less and die throughout the day, rather than at sunrise and sunset.

The effects of pharmaceuticals can become magnified higher in the food chain, with predators accumulating greater levels of the drugs than found in the environment.

Peak drug load in a normally oxygenated stream with the antidepressant, fluoxetine causes fish to lose their appetite, eating more slowly, and leaving their gill covers open.

# AŞI İLE HASTALIKLARIN ORTADAN KALDIRILMASI

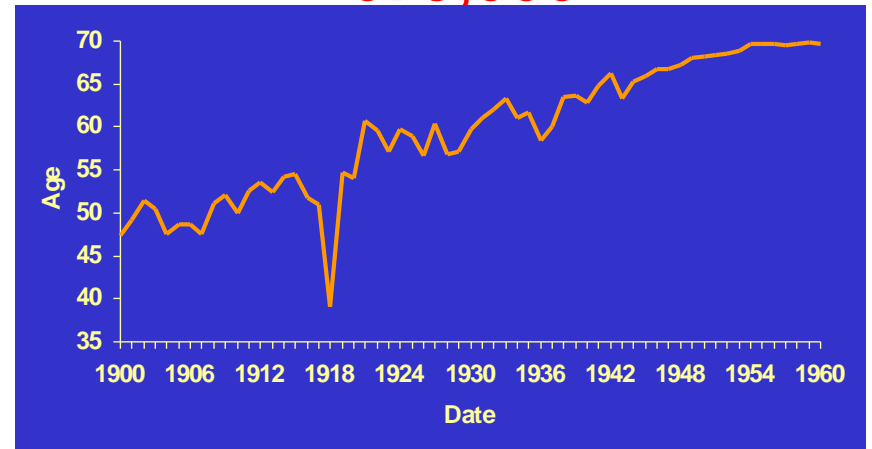
- Ülkemizde son çiçek vakası: 1957
- 1977: Dünya' da son çiçek vakası – Somali
- 1980: Çiçek aşısının uygulamadan kaldırılması
- 1988: Çocuk felci hastalığının ortadan kaldırılması kararı



# **MOST FATAL EVENT IN HUMAN HISTORY**

**WORLDWIDE FATALITIES:  
50-100 MILLION**

**US FATALITIES:  
675,000**





Horace E. Dodge



John F. Dodge



Harold Lockwood



John Reed



Egon Schiele



Prensens Margaret



Edvard Munch





Radikal.com.tr > Türkiye > Atatürk İspanyol gribini de yenmiş

## Atatürk İspanyol gribini de yenmiş

08/05/2009 00:00

A<sup>+</sup> A<sup>-</sup>

***Mustafa Kemal Atatürk'ün Samsun'a gitmeden önce dünyada milyonlarca kişinin ölümüne neden olan İspanyol gribine yakalandığı, hastalığı Beşiktaş'taki evinde atlattığı iddia edildi***

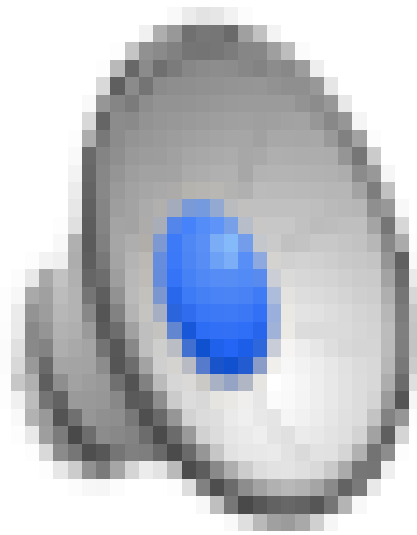


ANKARA - Prof. Dr. Metin Özata'nın kaleme aldığı "Atatürk ve Tıbbiveliler" kitabına göre, Samsun'a gitmeden önce

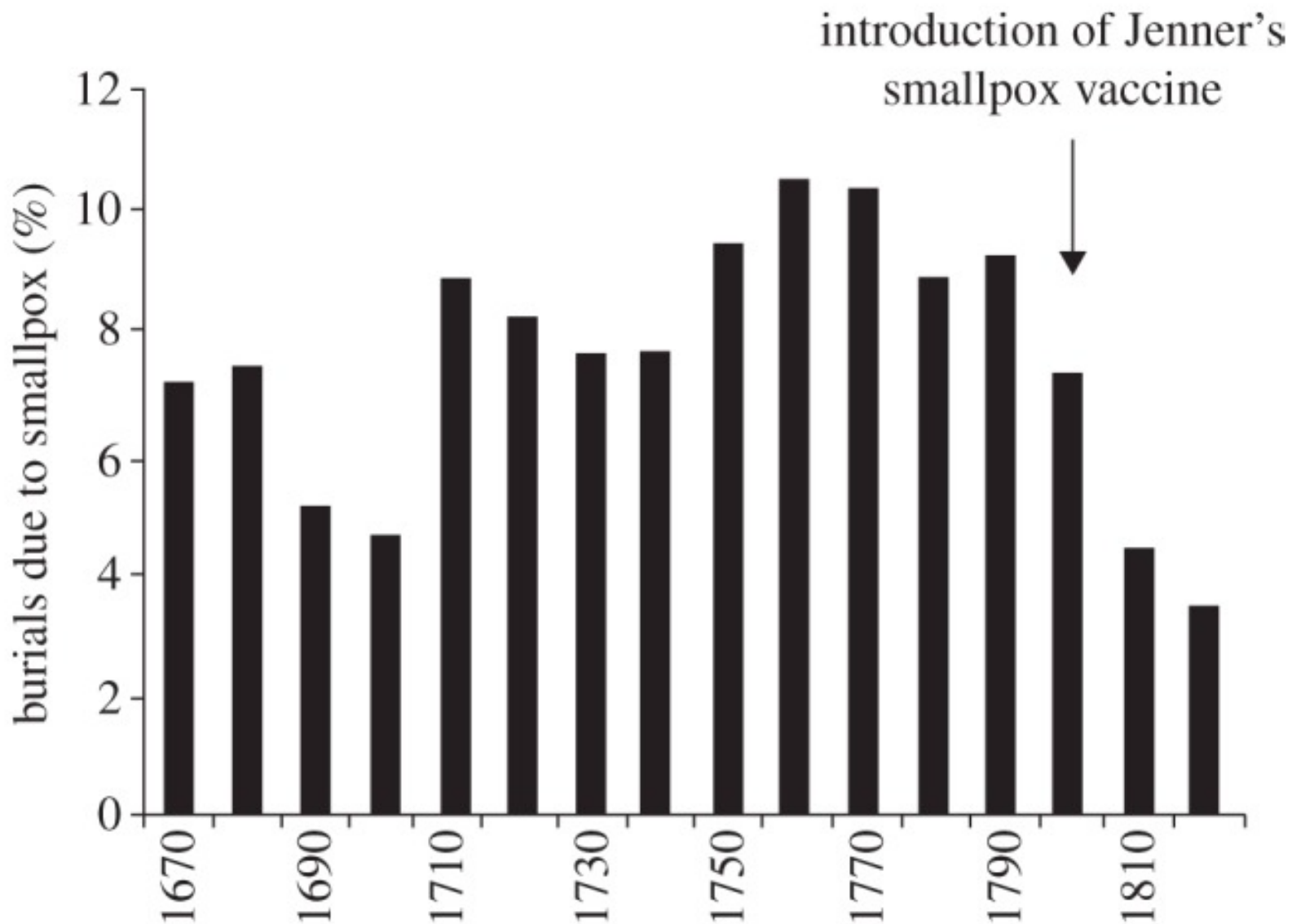
# IMMUNIZASYONUN TARİHİ

- İlk kanıtlar 1000 yılında
- 16. yy: Osmanlı İmparatorluğu'nda çiçek aşılması
- 17. yy: Hindistan ve Çin'de çiçek aşılması
- 18. yy: Avrupa ülkelerinde ölümlerin % 8-20'si çiçek hastalığına bağlı
- Aşılmalarda mortalite 2/3
- Asi: Vacca (latince inek)



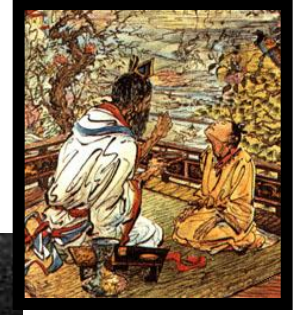


**Figure 1.**



Smallpox as a percentage of all burials in London Bills, by decade. Data from [17].

# İMMÜNİZASYONUN TARİHİ



## Variolasyon:

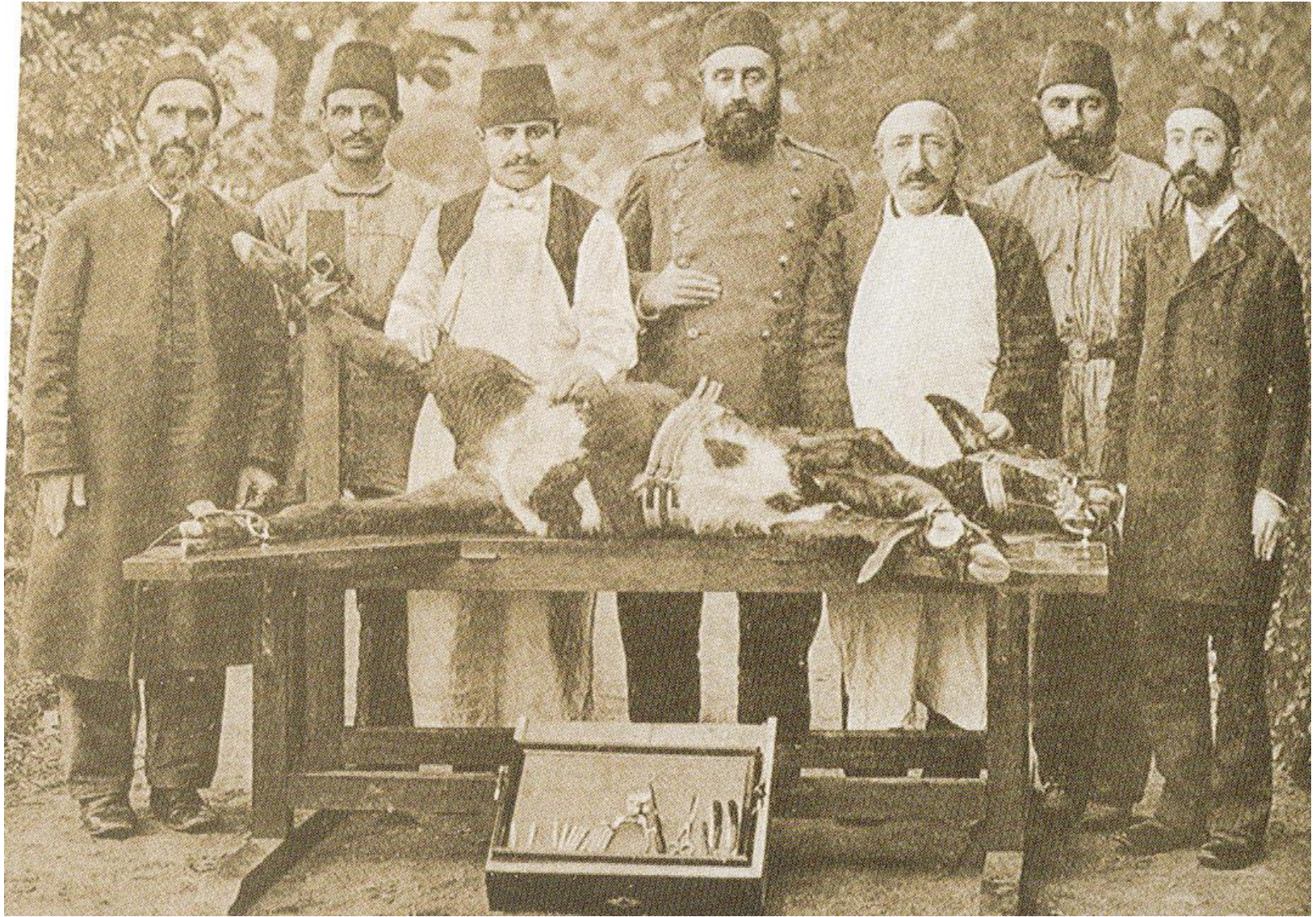
- 1715: Peter Kennedy: Türk usulü aşılama
- 1718: Lady Montagu: Çocuğunun aşılınması
- 1719: Londra'da 3229 ölüm (nüfus 300.000)
- 1722: Galler prensi ve prensesinin inokülasyonu
- 1723: İnokülasyonun İngiltere'de yaygınlaşması



## Vaksinasyon:

- 1774: Benjamin Jesty
- 1796: Edward Jenner
- 1879-1885: Louis Pasteur: Chicken cholera (P.multocida), şarbon, kuduz)
- 1884: Elie Metchnikoff: Selüler immünite
- 1886: Edmund Salmon, Theobald Smith: Domuz kolera aşısı
- 1897: Paul Erlich: Reseptör teorisi
- 1927: BCG asisi









## Since Jenner's time, vaccines have been developed against more than 20 infectious diseases

- **The date of introduction of first generation of vaccines for use in humans\***

- o1798 Smallpox
- o1885 Rabies
- o1897 Plague
- o1923 Diphtheria
- o1926 Pertussis
- o1927 Tuberculosis (BCG)
- o1927 Tetanus
- o1935 Yellow Fever

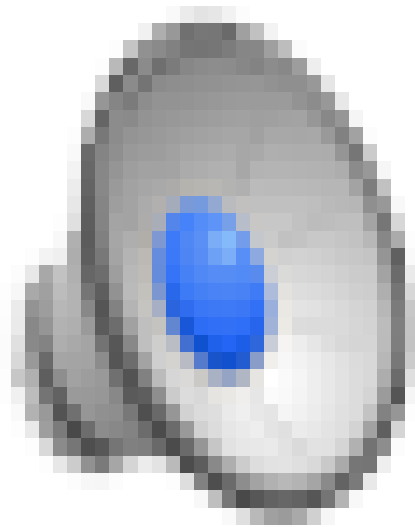
- **After World War II**

- o1955 Injectable Polio Vaccine (IPV)
- o1962 Oral Polio Vaccine (OPV)
- o1964 Measles
- o1967 Mumps



# 1942







A major breakthrough came in 1952 when Dr Jonas Salk (L) began to develop the first effective vaccine against polio. Mass public vaccination programmes followed and had an immediate effect; in the US alone cases fell from 35,000 in 1953 to 5,300 in 1957. In 1961, Albert Sabin (R) pioneered the more easily administered oral polio vaccine (OPV).

# Cutter Incident



Prevention

## Key Points

1955

Improperly prepared vaccine

Virus not inactivated

260 polio cases

192 paralyzed

1988

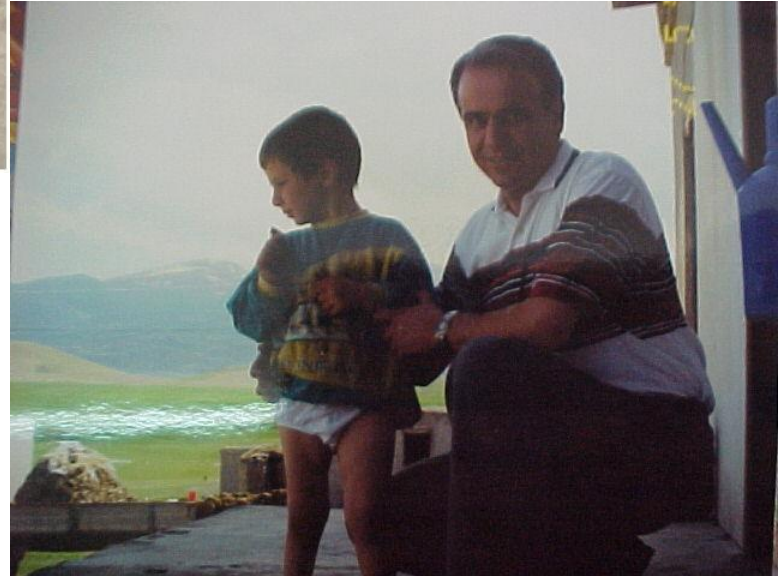


By 1988, polio had disappeared from the US, UK, Australia and much of Europe but remained prevalent in more than 125 countries. The same year, the World Health Assembly adopted a resolution to eradicate the disease completely by the year 2000.

## AVRUPA'NIN SON POLİOMİYELİT VAKASI



Melik Minas  
Patnos / Ağrı  
26.11.1998





# 2018

2018



# GUNUMUZDE ASILAMA

- Gunumuzde insanlarda hastalik yaptigi bilinen 400'den fazla patojenin 34'üne karsi asi gelistirilmis durumda
- Asi ile her yil 3 milyon cocugun olumu engelleniyor.
- Mevcut asilar ile yilda 2 milyon cocuk olumu daha engellenebilir.
- Asi ile olumlerde cocuklar eriskinlerin % 1'i

# Aşı yalanı

9 Mart 2018

Yazarlar

3127  
PAYLAŞIM



Yazı yazıyorsan...

Kitap yazıyorsan...

Eleştirilmeyi kabul edeceksin!

“Saklı Seçilmişler” kitabıma kimi eleştiriler geliyor. Ne güzel. Tartışalım. Farkındalık yaratalım.

Ancak...

Türkiye'de okumadan “eleştiri yapma” hastalığı virüs gibi yayılıyor!

“Saklı Seçilmişler” kitabının tanıtımı için sosyal medyada

veçerler için dört cümle üzerinde “teklifler” veriyordum.

SONER YALÇIN



ABD'de bir bebek 6 yaşına kadar toplam 49 doz ve 14 çeşit aşı oluyor.

Türkiye'de farklı değil; 17 çeşit aşı yapılıyor bebeklere!

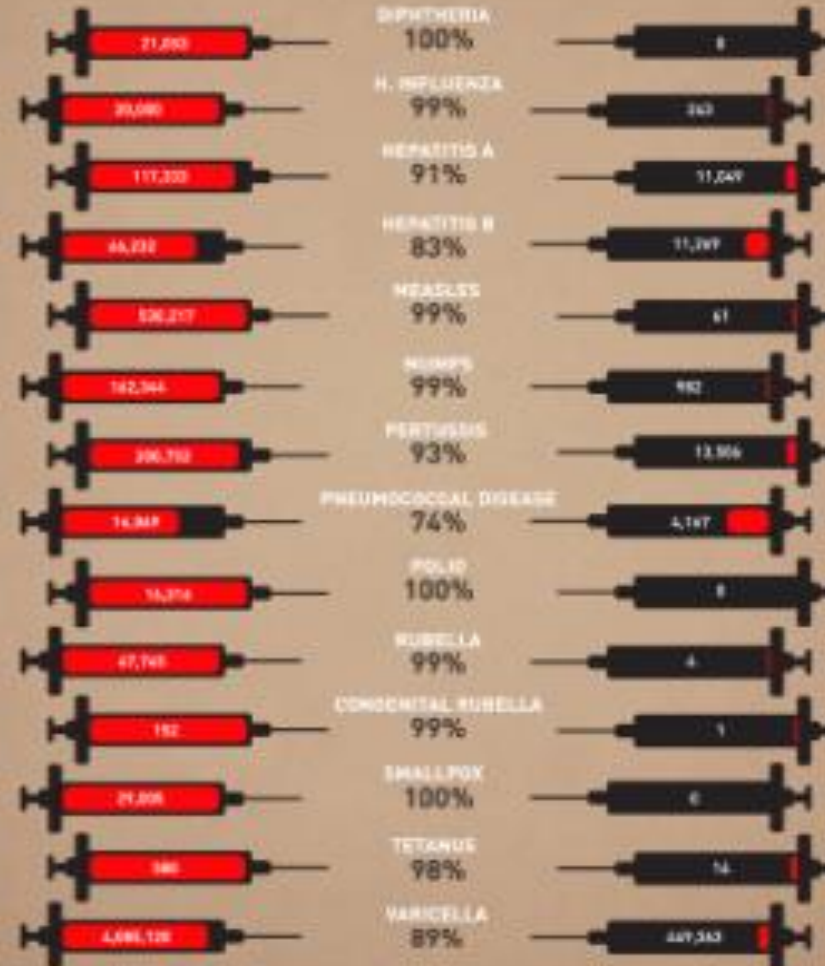
**Hepsini yaptırmak şart mı? Örneğin...** MMR (kızamık, kabakulak, kızamıkçık) karma aşısı ilk defa 1975'te ABD'de uygulandı ve (Türkiye dahil) dünyaya yayıldı. **Ama...** **Japonya gibi ülkeler sonra bundan vazgeçti!** Çocuklarda erken yaşta diyabet/ şeker hastalığını tetiklediği ortaya çıktı. Verem aşısı BCG de aynı etkiye neden oluyordu! Ya diğerleri? **Yararlı mı zararlı mı?**

PRE-VACCINE ERA  
ESTIMATED ANNUAL  
MORBIDITY IN THE U.S.

%

MOST RECENT  
REPORTS OF  
CASES IN THE U.S.

DECREASE



# Ulusal Aşı Şeması, 2006

	Doğum	2.ay	3.ay	4.ay	6.ay	12.ay	16-24 ay	i.Ö.1	i.Ö.8
BCG		I						II	
DBT		I	II	III			IV		
OPV		I	II	III			IV	V	
dT								I	II
Hep B	I	II			III				I,II,III
Kızamık					I (9. ay)			II	
MMR (KKK)						I		II	Rubella
Hib		I	II	III		IV			



# TÜRKİYE

## Aşı ile Önlenebilir Hastalıkların Aşılama Öncesi, 1980-1984 ve 2010-2014 Vaka Sayılarının Karşılaştırılması

Hastalık	Aşılama Öncesi Vaka Sayısı*	1980-1984 Vaka Sayısı*	2010-2014 Vaka Sayısı*	Azalma Yüzdesi
Difteri	1236 (1932-1936)	173	0,2	100
Boğmaca	10761 (1963-1967)	3619	49	99,5
Tetanoz	Bildirimi yapılmamıştır. (1963-1967)	110	11	90
Çocuk Felci	501 (1958-1962)	159	0	100
Kızamık	50144 (1965-1969)	21224	1689	96,6

\*5 Yıllık ortalama vaka sayısıdır.

TC Sağlık Bakanlığı verileri

# Ulusal asi semalarinda yeni asilar (2018 dahil)

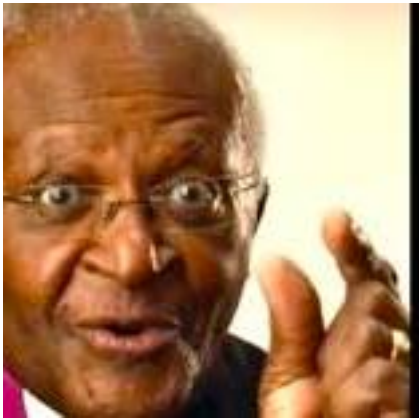
	Rotavirus	HPV	Meningokok
Afr	38	20	6
Amr	18	15	8
EMR	10	1	11
Eur	16	30	22
SEAR	3	1	1
WPR	9	15	3
Total	94	82	51

[http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/globalsummary/](http://apps.who.int/immunization_monitoring/globalsummary/)(27.5.2016)



Asilar olmasa, ne olurdu?

# Polio sekeli ünlüler



# Türkiye ve Aşılama

- Türkiye'nin nüfusu yaklaşık 80 milyon
- Bu nüfusun % 26'sını 0-14 yaş grubu oluşturmaktadır
- Oldukça gelişmiş bir ulusal aşı şemamız olup Türk Çocukluk Çağı Ulusal Aşılama Programında son yıllarda önemli gelişmeler gerçekleşmiştir.
- İnfantların %97'sine 3 doz DBT/Hib/IPV aşısı ve 1 doz KKK aşısı uygulanmaktadır.
- Bu modelleme çalışmasına şu an ulusal aşı şemasında yer alan 13 aşı dahil edilmiştir.

# Sonuç

## Maliyet

Maliyet	TL	Dolar	Euro
Direkt maliyet	15.607.841.958,58	7.062.371.926,96	5.051.081.539,99
Sosyal (indirekt) maliyet	7.430.571.462,35	3.362.249.530,47	2.404.715.683,61
Total maliyet	23.038.413.420,93	10.424.621.457,43	7.455.797.223,60
Aşı maliyeti	418.000.000	189.140.271,49	135.275.080,91

# Sonuç

Hastalık	Atak hızı	Vaka sayısı	Popülasyon ya da alt-kategori	Ölüm oranı	Ölen vaka sayısı
Difteri	0.00015	11,344	All (c)	0.093	1,055
HAV	0.0002	4,783*	0-5 years (a)	0.001	5
HBV	0.0008	19,130**	0-18 years (b)	0.175	3,348
Hib	0.000007	529	All (c)	0.1	53
Kızamık	0.01739	415,842	0-18 years (b)	0.002	832
Kabakulak	0.0025	189,068	All (c)	0.0001	19
Boğmaca	0.0015	35,869	14.296		1,255
Polio	0.00018	4,304		2	
Rubella	0.005	378,137		189***	
Tüberküloz	0.00172	130,079		390	
Tetanoz	0.000004	303		91	
Varisella	0.05	1,195,637		24	
Pnömonokokkal-Otit	0.06	405,000		0-5 years (a)	0
Pnömonokokkal-Menenjit	0.00003	2,269	All (c)	0.1	227
Pnömonokokkal-Pnömoni	0.003	226,882	All (c)	0.03	6,806
Total sayı		3.019.176			14,296

Alt-kategori a: <5 yaş; asemptomatik enfeksiyon yüksek ya da ılımlı klinik prezentasyon nedeniyle klinik tanı oranı düşük.

Alt-kategori b: 0-18 years; asemptomatik enfeksiyon ılımlı/orta ya da hastalar genellikle okul-çağı çocukları.

Alt-kategori c: tüm popülasyon; asemptomatik enfeksiyon düşük ve klinik prezentasyon ciddi.

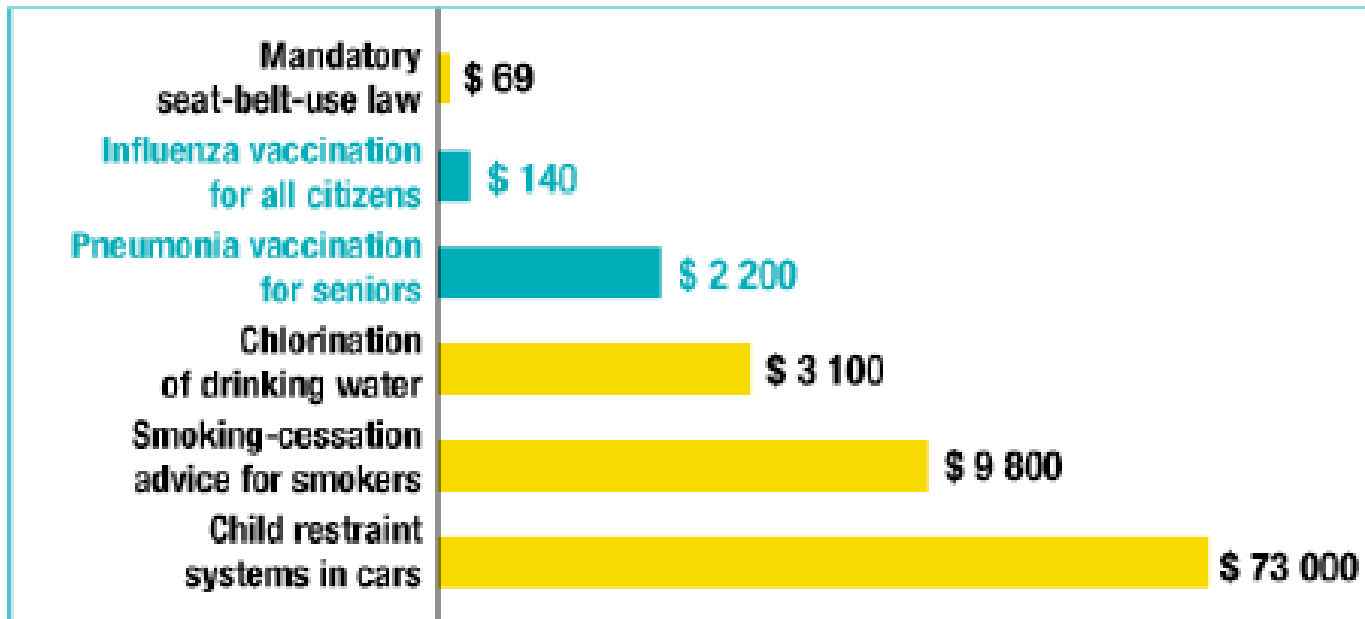
\*septomatik HAV vakalarını yansıtmaktadır

\*\*septomatik HBV vakalarını yansıtmaktadır

\*\*\*konjenital rubelladan ölümleri yansıtmaktadır

# Aşının ekonomik değeri

- A.B.D.nde koruyucu önlemler (korunan yıl başına gider)



\* Tenge

# Sonuç

## Aşıyla korunulabilen ölüm nedenlerinin diğer ölüm nedenleri ile karşılaştırılması

Durumlar	Yıllar (Zaman aralığı)	Ölümler	Korunulan ortalama yıl
Terörizm	30 (1984-2014) (TBMM)	35,576*	42
İnme	1 (2012) (TUIK**)	36,512	7
Kalp krizi	1 (2012) (TUIK)	44,325	23
Trafik kazası	1 (2011) (TUIK)	3,750	36
Deprem	2 (1999, 2011)	19,018	36
Kanser	1 (2012) (TUIK)	79,094	28
***Aşı ile korunulabilen hastalıklar	Her yıl	14,296	65

\*yıllık ortalama 1185 ölüm

\*\* TUIK = Türkiye istatistik kurumu

\*\*\* genellikle gençler ölüyor

## Hacamat ve Kupa Tedavisi



Doç. Dr. Memet Işık  
memetisik@yahoo.com

<http://aile.atauni.edu.tr/profil=doc.-dr.-memet-isik>

## Uluslararası Tamamlayıcı ve Geleneksel Tıp Kongresi

19-22 Nisan 2018 - İstanbul, Türkiye



## International Complementary and Traditional Medicine Congress

April 19-22 2018, İstanbul, Turkey

## *Medeniyetlerin Beşiğinde Anadolu Tıbbı*



GALENVS : AVICENA : IPOCRATES  
GALEN İBN-İ SİNA HİPOKRAT




# Uluslararası Geleneksel ve Tamamlayıcı Tıp Kongresi

19-22 Nisan 2018 - İstanbul, Türkiye

Yasemin Ozsurekci "Medeniyetlerin Beşiğinde Anadolu Tıbbı"

 İşlem Paneli

 Ödeme ve Faturalar



## Bildiri Özeti

ID: 306

Başlık: TÜRK GELENEKSEL TIBBINDA AŞILAMA VE AŞILAMANIN TÜRKLER YOLUYLA DÜNYAYA YAYILMASI

Kabul Durumu: Değerlendirme için Bekliyor

[Preview Bildiri Özeti](#) [Preview CV](#) [Düzenle](#) [Geri Çek](#)

## Sonraki Adımlar...



Kaydınızı Tamamlayınız.

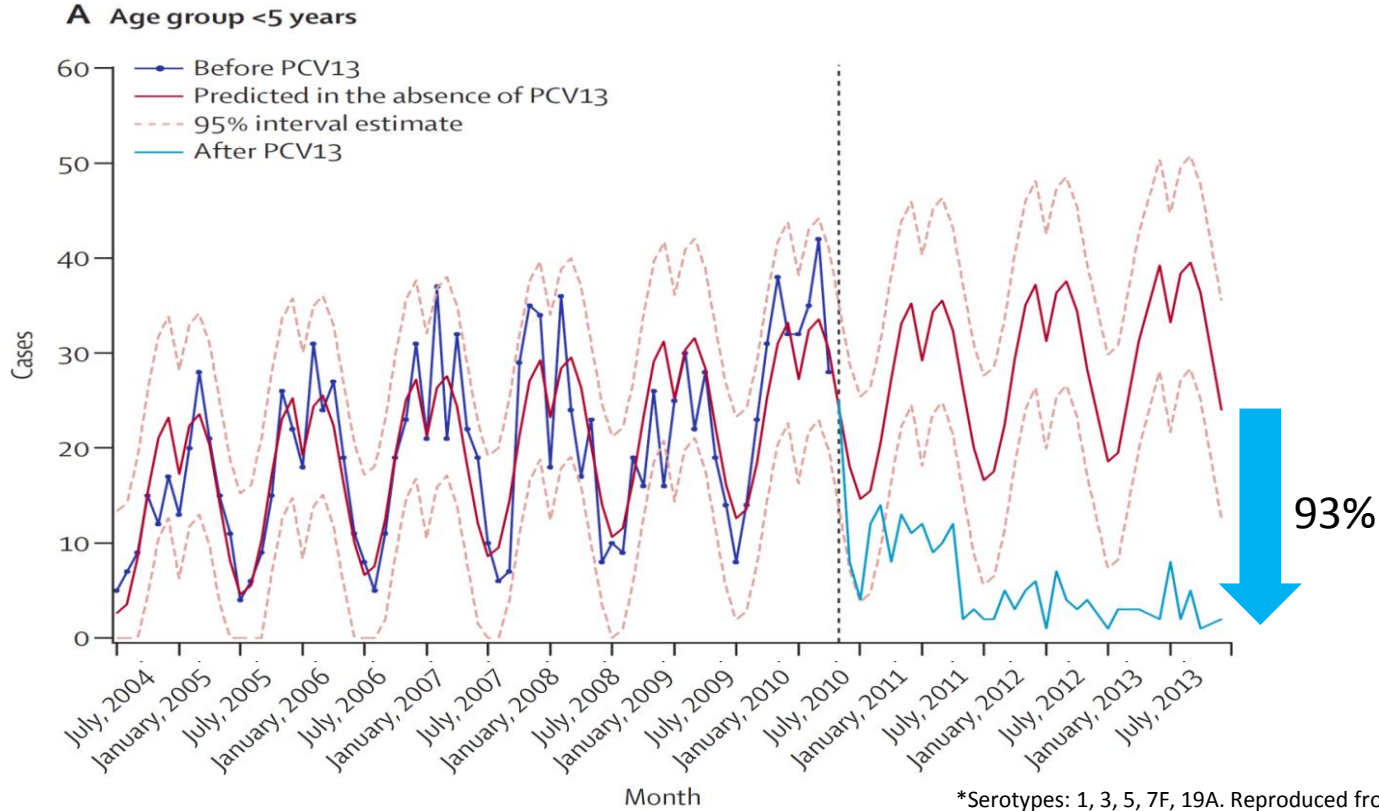


Bildiri Özeti gönderiniz.



# Pnömonokok aşısı ABD'de İlk 3 Yıl İçinde İPH'de %93 Azalma Sağlamıştır (5 yaş altı)

Observed vs expected cases of PCV5-type\* IPD caused in children aged <5 years



\*Serotypes: 1, 3, 5, 7F, 19A. Reproduced from<sup>1</sup>

Vaccine coverage: 96% in 2013 ( $\geq 1$  doses, 2-59 months old)

National data; CDC population-based IPD surveillance conducted in 10 ABC areas across USA. Cumulative count of IPD evaluated and modelled vs expected. Case-control study of VE in children aged 2-59 months residing in ABC areas; 765 cases and 4/case matched controls based on age ( $\pm 2$  weeks) & zip code (May 2010-2013). ABC, Active Bacterial Core; CDC, Centers for Disease Control and Prevention; IPD, invasive pneumococcal disease; NIP, national immunization programme; PCV13, 13-valent pneumococcal conjugate vaccine; VE, vaccine programme effectiveness

## Pediatrik bakteriyel menenjit etkenleri 2007-2008

Bakteri	Izolat sayisi	Yuzde (%)
<b><i>Neisseria meningitidis</i></b>		
Serogroup W135	19	17.6
Serogroup B	38	35.1
Serogroup A	9	8.3
Serogroup C	-	-
Serogroup Y	-	-
Nongroupable	42	39.0
Total	108	40.4
<b><i>Streptococcus pneumoniae</i></b>	98	36.8
<b><i>Haemophilus influenza type b</i></b>	61	22.8
<b>Total</b>	267	100

## Pediatric bacterial meningitis pathogens 2015-2016

Bakteri	İzolat sayısı	(%)
<b><i>Neisseria meningitidis</i></b>		
Serogroup W135	8	42,1
Serogroup B	3	15,8
Serogroup A	-	
Serogroup C	-	
Serogroup Y	-	
Nongroupable	6	31,5
Total	17	89,4
<b><i>Streptococcus pneumoniae</i></b>	2	10,6
<b><i>Haemophilus influenzae type b</i></b>	-	-
<b>Total</b>	19	100

# ABD’de KPA Çocuk Aşılması ile Erişkinlerde % 58 Azalma (65 Yaş Üstü)

Change in PCV5-type\* IPD:  
Comparing observed cases vs expected cases in absence of PCV13 by age

Age (years)	Decrease in PCV5-type* IPD, % (95% CI)		
	2010–2011	2011–2012	2012-2013
<5	66 (61–70)	88 (86–89)	<b>93 (91-94)</b>
5–17	33 (21–45)	59 (48–66)	<b>75 (67-80)</b>
18–49	33 (26–38)	64 (60–68)	<b>72 (69-75)</b>
50–64	23 (18–28)	54 (50–57)	<b>62 (59-65)</b>
≥65	23 (13–31)	46 (39–52)	<b>58 (52-64)</b>

\*Serotypes: 1, 3, 5, 7F, 19A.  
Reproduced from<sup>1</sup>

Vaccine coverage: 96% in 2013 (≥1 doses, 2-59 months old)

- Statistically significant reductions in incidence of vaccine-type IPD caused by five additional PCV13 serotypes\* in all age groups within 3 years of paediatric PCV13 introduction into NIP

National data; CDC population-based IPD surveillance conducted in 10 ABC areas across USA. Cumulative count of IPD evaluated and modelled vs expected. Case-control study of VE in children aged 2–59 months residing in ABC areas; 765 cases and 4/case matched controls based on age (±2 weeks) & zip code (May 2010–2013) . ABC, Active Bacterial Core; CDC, Centers for Disease Control and Prevention; IPD, invasive pneumococcal disease; NIP, national immunization programme; PCV13, 13-valent pneumococcal conjugate vaccine; VE, vaccine programme effectiveness

1. Moore M *et al.* Lancet Feb 2015. [http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099\(14\)71081-3](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(14)71081-3)

# ÖZET

- Asi insanlik tarihindeki en buyuk bulustur
- Asilasma bir hekimin insan sagligina yapabilecegi en buyuk katkidir
- Günümüzde hemen hemen bütün ülkeler UAP rehberliğinde çocuklarda kitlesel aşılama uygulamaktadır
- Ülkemizde 13 hastalığa karşı çocuklarda kitlesel aşılama uygulanmaktadır
- Mevcut aşılama ile her yıl 14.296 ölüm önlenmektedir.
- Daha çok kurtarilacak hayat ve onlenecek sakatlik vardır.

TEŞEKKÜR EDERİM