

TÜRK BÖBREK VAKFI 40 YAŞINDA Milyonların Hayatına Dokunan Bir Başarı Hikayesi



Türk Böbrek Vakfı 40. yılını, üyeleri ve destekçilerinin katılımıyla düzenlenen özel bir balo ile kutladı. Raffles Otel'de gerçekleştirilen geceye İstanbul İl Vali Yardımcısı Yücel Gemic, TBV Mütevelli Heyeti üyeleri, çalışanları ve vakfın gönüllenden destekçileri katıldı. Sunuculuğunu Eylem Şenkal'ın üstlendiği gecede, vakfa hizmet veren 20, 25 ve 30 yıllık çalışanlara teşekkür belgeleri takdim edildi. Gecede Hayat Mertel de şarkılarıyla sahne aldı.

1985 yılında, böbrek hastalığı nedeniyle hayatını kaybeden Alaattin Sanama'nın anısına, Timur Erk önderliğinde, dönemin Sağlık Bakanı Mustafa Kalemli'nin de teşviki ile gönüllüler tarafından kurulan Türk Böbrek Vakfı, geçen 40 yılda yalnızca böbrek hastaları için değil, toplum sağlığı adına sayısız projeye imza attı.

Binlerce böbrek hastasına umut olan vakfı, Türkiye'nin çeşitli bölgelerine diyaliz merkezleri ve sağlık evleri kazandırdı. Milyonlarca öğrenciyi sağlıklı beslenme ve böbrek sağlığı eğitimleri verdi. Binlerce tıp fakültesi öğrencisine karşılıksız burs sağladı.

Gecede konuşan **Türk Böbrek Vakfı Kurucu Başkanı Timur Erk**, vakfın bugüne kadar gerçekleştirdiği çalışmalarını şu sözlerle özetledi:

“Kurumların yaşamı da insanlar gibidir; inişleri ve çıkışları olur. Ama biz yolumuzdan sapmadan, kamu yararı için kesintisiz hizmet verdik. Bugüne kadar yalnızca misyonumuzla değil, ülkeye kattığımız değerlerle de anıldık. Kurduğumuz diyaliz merkezleri, sağlık evleri, eğitim projeleriyle milyonlarca kişiye ulaştık. Bugün Türkiye'nin dört bir yanında görev yapan mezunlarımızla gurur duyuyoruz.”

Erk, yeni dönemde de aynı kararlılıkla çalışmalara devam edeceklerini vurgulayarak,

“40. yılımıza yeni bir merkezle, yeni hedeflerle giriyoruz. 40 yıllık bu uzun yolculukta yolumuzu aydınlatan hayırseverlerimize teşekkür ediyoruz. Masamızda heyecan verici projeler, aklımızda büyük hayaller var. Tecrübemizle daha büyük başarılarla yelken açacağız” dedi.

İstanbul İl Vali Yardımcısı Yücel Gemic gecede yaptığı konuşmada, vakfın toplum sağlığına katkılarını vurgulayarak şu ifadeleri kullandı:

“Türk Böbrek Vakfı'nın çalışmaları sadece sağlık değil, toplumsal bilinç adına da çok kıymetli. 40 yıl boyunca artan bir ivmeyle sürdürülen bu gönüllü mücadelenin her aşamasında emeği olan herkese teşekkür ediyorum.”

Konuşmalar ve plaket takdimlerinin ardından usta yorumcu Hayat Mertel'in sahne aldığı gece, tüm vakıf mensupları tarafından 40. yıl pastasının kesilmesi ile devam etti.

Türk Böbrek Vakfı 40. Yılında bağışçılarına plaket takdim etti



40. yıl balosunda TBV Başkanı Timur Erk'in konuşmasının ardından vakfımıza yıllar içinde bağışlarıyla destek olan değerli bağışçılarımıza plaket takdimi yapıldı.

Geceye katılan bağışçılarımızdan ilk olarak Nurdan Yılmaztürk'e, babası Mithat Uğurlu Yılmaztürk adına plaketini Başkan Erk takdim etti.

Ardından vakfımıza ilk olarak rahmetli annesinin diyaliz tedavisi vesilesi ile tanışmış olan bağışçımız Sema Alacalar'a plaketini takdim edildi.

Son olarak bağışçımız ve Ahmet Ermiş Diyaliz Merkezi Sosyal Komitesi üyesi Nazan Tuncer'e plaketini takdim edildi.

Gecenin gerçekleştirilmesine olan katkılarından dolayı Raffles Otel yönetimine de ayrıca plaket ile teşekkür edildi.



40. YIL ETKİNLİKLERİ KAPSAMINDA SANATLA BULUŞTUK



Uzun yıllardır dünyanı dört bir yanında komedi klasığı “Kaktüs Çiçeği”, bu kez Türk Böbrek Vakfı 40. yıl kutlamaları kapsamında İstanbul'da, Bakırköy Hall of Performance sahnesinde izleyicileri buluştu.

Yaklaşık üç saat boyunca sahnede kalan oyuncuların enerjisi ve performansı, salonu dolduran seyirciler tarafından ayakta alkışlandı. Başrolde yer alan ve aynı zamanda Türk Böbrek Vakfı gönüllüsü olan Eylem Şenkal, geceye damgasını vurdu.

Oyun sonunda sahneye çıkan TBV Başkanı Timur Erk ve TBV Yönetim Kurulu Üyesi Mukaddes Yamaç, tüm oyuncuları çiçek takdim etti. Timur Erk, üç saat boyunca etkileyici bir performans sergileyen Eylem Şenkal'a bugüne kadar vakfımızın pek çok etkinliğinde görev aldığı ve bu defa vakıf dostlarımızı sanatla buluşturduğu için teşekkür etti. Bu sözlerin ardından izleyiciler, Şenkal ve ekip arkadaşlarını uzun süre ayakta alkışladı.

Yapımcı Tiyatro Keyfini üstlendiği oyunda; Paris'in çapkın dişi hekimini Julien'in yalanlarla dolu aşk hikayesi sahneye taşıdı. Julien'in düzenbaz planlarını dengelemeye çalışan sadık asistan Stephanie'nin sürüklediği absürt olaylar, seyirciyi hem kahkaha hem de duygusal anlar yaşattı.

Oyunun yönetmenliğini Kemal Başar, koreografisini ise dünyaca ünlü koreograf Nikolay Manolov üstleniyor. Eylem Şenkal ve Korel Cezayirli'ye sahnede Yağmur Vural, Köksal Ünal, Kemal Başar, Kerem Gökçer ve İsak Behar eşlik ediyor.

TBV'YE YILLARINI VERMİŞ ÇALIŞANLARIMIZ UNUTULMADI

Türk Böbrek Vakfı'nın önemli özelliklerinden biri de çalışanlarının çok uzun sürelerle vakıta görev yapmasıdır. TBV'nin 40. yılında vakfın 20, 25, 30 sene ve üzeri çalışanlarına gecenin anısına TBV Başkanı Timur Erk ve TBV Yönetim Kurulu Başkan Vekili Aydın Ekinici, TBV Yönetim Kurulu Başkan Yardımcısı Fethi Hinginar, TBV Yönetim Kurulu Üyeleri Metin Yılmaz ve Taner Kalkanel tarafından teşekkür sertifikaları takdim edildi.

Gecede teşekkür sertifikası alan **20 yıl ve üzeri çalışanlar;** Mustafa Doğan, Ayhan Yiğit, Macide Akkuş, Yasemin Güvenç,

Müşerref Gümüş, Esengül Şişman;

25 yıl ve üzeri çalışanlar; İsmail Çevik, Mahmut Teke, Alaattin İşler, Mithat Karakuş, Hulusi Hançar, Hacı Harmankaya, Mustafa Elmas, Serkan Erkeç;

30 yıl ve üzeri çalışanlar; Hülya Zabun, İsmail Çelik ve Seyfettin Çandır;

Gecede ayrıca Türk Böbrek Vakfı ve Diyaliz Merkezleri Koordinatörü Lütfi Kona ve TBV Tekirdağ Diyaliz Merkezleri Koordinatörü Ali Arda da sertifikaları TBV Başkanı Timur Erk'in elinden aldılar.



TÜRK BÖBREK VAKFI 40. YIL KUTLAMALARI BİLİMSEL PROGRAMI: Türk Böbrek Vakfı, Türk Kalp Vakfı ve Türk Nefroloji Derneği “kardiyorenal sendrom” için aynı masada toplandı.



Toplumda sıklıkla görülen diyabet, yüksek tansiyon, obezite, metabolik sendrom, kolesterol ve damar kireçlenmesi gibi pek çok hastalık, aynı anda hem kalp hem böbreği olumsuz yönde etkileyerek, sağlık durumunun bozulmasına zemin oluşturmaktadır. ‘Kardiyorenal Sendrom’ olarak adlandırılan ve her iki organda işlev bozukluğu ile ortaya çıkan bu durum için sağlık alanında Türkiye'nin önemli üç sivil toplum kuruluşu bir araya geldi. Türk Böbrek Vakfı, Türk Kalp Vakfı ve Türk Nefroloji Derneği, İstanbul'da gerçekleştirilen basın toplantısında bir araya gelerek, risk faktörleri, belirti ve bulgular, korunma ve tedavilere dair halkı bilgilendirmek için ortak çalışmada buluştu.

Avrupa'nın en obez ülkesiyiz

Basın toplantısında konuşan **TBV Başkanı Timur Erk**, “Türkiye dünyanın hatırı sayılır obez ülkelerinden biri haline geldi. Hatta Avrupa'nın en obez ülkesi olmak gibi istemediğimiz bir unvanımız var. Maalesef, yüksek tansiyon, şeker hastalığı, obezite ve kronik böbrek hastalığı; adeta mahşerin dört atlısı gibi bizi kuşattı. Bir Akdeniz ülkesi olmamıza ve Akdeniz tipi beslenmenin ne kadar sağlıklı olduğunu bilmemize rağmen basit karbonhidrat ve tatlının ağırlıklı beslenmeden vazgeçemedik. Kötü alışkanlıklarımızın toplama, sağlığınıza mal oluyor. Bugün, ülkemizde toplum sağlığı ve bilim alanında çok önemli çalışmalar yürüten iki değerli sivil toplum kuruluşu ile kalp ve böbrek sağlığı arasındaki kritik ilişkiye parmak basmak üzere bir araya geldik.” dedi.

Türk Böbrek Vakfı ve Türk Kalp Vakfı Başkanı ev sahipliğinde, TBV Başkanı Timur Erk, Türk Nefroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Aydın Türkmen, TBV Danışma Meclisi Üyesi Nefroloji Uzmanı Doç. Dr. Nadir Alpay ve Türk Kalp Vakfı Kardiyoloji Uzmanı Dr. Hüseyin Deniz Kılıç'ın değerli bilgileri ile yer aldığı etkinlikte, erken teşhisin önemine dikkat çekildi.

Toplantıda söz alan **Türk Nefroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Aydın Türkmen**:

“Bugün konuşacağımız sorun toplumların büyük bir kesimini ilgilendiriyor. Dünyada 700 milyon kronik böbrek hastası, 500 milyon da diyabet hastası olduğu biliniyor. 60 milyon civarında da kalp yetersizliği hastası olduğu tahmin ediliyor. Rakamlar görüyorsunuz ki korkutucu boyutlarda. Türkiye'de bu durumda neredeyiz diye derneklerimizin yaptığı güzel çalışmalar var. Türk Nefroloji Derneği olarak bizim de oldukça net bilgilerimiz var. 2011-12 yıllarında yapmış olduğumuz Türkiye'deki tüm coğrafi bölgelerden örneklemeye usulüne göre yapılabilecek diyabet sıklığı Türkiye'de yüzde 13-15 civarında. 6-7 yaşlarında birinde diyabet olduğunu varsaymamız gerekiyor. Hipertansiyon sıklığı biraz daha fazla. O da erişkin popülasyonunda yüzde 32 civarında. Her 3 kişiden 1'inde hipertansiyon saptıyoruz. Bu rakamları bilerek konuşmak ve ileriye bakmak gerekiyor. Eğer bu hastalıkları tedavi etmezseniz sonuçları çok kötü oluyor. Birincisi devlete, Sağlık Bakanlığı'na çok büyük bir mali yük getiriyor. İkincisi de bu hastaların yaşamı süreleri kısalabiliyor. 3 hastalıkta da son döneme ulaşırsa diyaliz hastaları, kalp yetersizliği, kalp krizi, inme, felç gibi durumlar oluyor ve hastanın hayatı tehlikeye giriyor oluyor. Bu nedenle zamanında saptayıp önlemini alabil- irsek mücadele edip ölüm oranını azaltmamız mümkün olur.

Türkiye'de bu konularda yapacak çok şey var. Yaratılışı kutlan- mış bazı ilaçlar yeni yeni kullanıma giriyor. Bazı ilaçları izinle alınabiliyor fakat yeni ilaçların etkinliğini gösteren kanıtlar arttıkça alınabilirleri gördüğümüzü alınıyor ve hastaların hayatını kurtarması mümkün oluyor.

Böbrek yetersizliği 5 evreye ayrılıyor. En kötü evre son evre olan evre 5'tir ve burada diyaliz hastalarından bahsediyoruz. Evre 3 ve 4 hastaları genellikle semptomları ağır olmadığı için hekime ulaşmada zorlanıyorlar. Hastaları iyi taramak gerekiyor. O aşamada yakalarsak diyalize giden hasta sıklığını da azaltmamız mümkün.”

Çarpıcı verilere dikkat çeken **TND Başkanı Prof. Dr. Aydın Türkmen**:

“Türkiye'de her sene milyon nüfus başına 150 hasta diyalize gidiyor. Yaklaşık 11-12 bine yakın bir rakam. Diyalize giren hasta-

larımızın yaklaşık yüzde 10'unu kaybediyoruz. Özellikle kalp-damar hastalarını kaybediyoruz. 7-8 bin hasta diyalizde hayatını kaybediyor yerine 12-13 bin hasta giriyor. Bu durum da diyaliz hasta popülasyonunu arttırmaktadır. Bir diyaliz hastasının devlete maliyeti senede genellikle 20-25 bin dolar arasındır. Dolar olarak söylememizin nedeni ise kullandığımız sarf malzemelerin hepsi yurt dışından geliyor olması. Hastalığı 3-4 evrede yakala- mamız gerekiyor. Bu hastaların tamamını nefrologlar görmüyor. Görseler hastaların yönetimini çok kolay oluyor. Hastaların uzun süre diyalize ihtiyaçları olmadan takipleri mümkün olabiliyor. Onun için bu konularda ciddi düzenlemeler gerekiyor. Özellikle hipertansiyon ve diyabet bu bahsettiğim kronik böbrek yetersiz- liklerinin alındıkda temel neden. Bu hastalıklar çok büyük bir kesimi ilgilendirdiği için erken tanınması lazım. Diyabetin ve hipertansiyonun bu kadar yoğun olduğu bir ülkede sık taramalar yapmak gerekiyor.

Bu yönde yaptığı çalışmalar için, özellikle ilkökul öğrencilerine sağlıklı beslenme ve spor alışkanlığı konusundaki çalışmalar için, Türk Böbrek Vakfı'na çok teşekkür ediyorum. Buradaki amaç tamamen bilinç yerleştirmek. Eğer küçük yaşta bir çocuğu iyi eğiterseniz, sporu hayatına sokarsanız bu tip hastalıklar çok geç geliyor. Ama bunun bir kültür olması ve herkesin yapması gereki- yor.” dedi.

Türk Kalp Vakfı Kardiyoloji Uzmanı Dr. Hüseyin Deniz Kılıç ise toplantıda kardiyologların böbrek hastalıkları açısından yaşadığı zorluklardan söz etti. Dr. Kılıç:

“Kronik böbrek hastalığı ve yetersizliği kardiyovasküler hastalıklar açısından büyük bir risk faktörüdür. Böbrek hastalığının ağırlığına göre kardiyak risk 2 ila 4 kat arasında artıyor. Bizler kardiyoloji olarak kronik böbrek yetersizliği olan hastalarda birtakım zorluk- larla karşılaşyoruz. Örneğin böbrek yetersizliği anemiyi sebep oluyor. Anemi bizim açımızdan kalbin kasılma ve gevşeme fonksiyonlarını bozan bir durum. Bu da hastaların ileride kalp yetersizliği yaşamalarını etkileyen bir durum olarak karşımıza çıkıyor. Biz böbrek yetersizliği olan hastalarda koroner anjiyo- grafi yaptırmaktan çekinmiyoruz. Çünkü bizim kullandığımız kontrast maddeler, böbrek fonksiyon bozukluğu başlamış olan hastada böbrek tablosunun aniden bozulmasına neden oluyor. Bu neden- le çok zorda kalmadığımız sürece invaziv işlemlerden kaçınıyoruz. Özetle böbrek yetersizliği olan bir hastanın kardiyoloji kontrolü dikkat gerektiren zorlu bir süreç.”

Toplantıda söz alan **Türk Danışma Meclisi Üyesi, Nefroloji Uzmanı Doç. Dr. Nadir Alpay**:

“Türk Nefroloji Derneği'nin 2023 yılındaki kayıtlarında kronik böbrek hastalıklarının yüzde 34'ü diyabet, yüzde 27'i hipertansiyon kaynaklı olarak yer almaktadır. Yani değerleri topladığımızda yüzde 55-60 oranında. Hipertansiyon ve diyabetin ülkemizdeki böbrek popülasyonuna sebep olduğunu biliyoruz. Bu oranlara bakarak bu iki hastalığın erken evrede ve etkin tedavi edilmesi ile kalp ve böbrek komplikasyonlarının önlenildiği biliyoruz. Bu hasta grubunun erken dönemde tedavi edilmesi çok önemlidir. Şeker hastalığına bağlı böbrek hastalığı hem tıp hem de tıp 2 diyabet grubunda olmaktadır. Her iki grupta 15-20 yıllık süreçte toplamda %20-25 diyabet hastası böbrek yetersizliğine ilerlemektedir. Erken evredeki tedavilerde bütün amacımız hastanın böbrek yetmezliğinin son evreye yani diyalize geçmesini engelle- mektir. Çünkü bu aşamada sürecin 15-20 yıl gibi uzun bir zamanı vardır. 55-60 yaşlarındaki insanın diyaliz hastası olması var, 70-80'li yaşlara kadar iyi bir tedavi ile hiç diyaliz hastası olmaması var. Dolayısı ile erken tedavi önemi hastalar için son derece mühim.” dedi.

Türkiye'nin tüm bölgelerini kapsayan bir çalışmadan da bahsed- en **Nefroloji Uzmanı Doç. Dr. Nadir Alpay**:

“Ülkemizin tüm bölgelerinde yapılan bir çalışmaya var. Tuz tüketimi ortalama 16-18 gr civarında. Biz hipertansiyon hastalarında 2 gram tuzdan bahsediyoruz. Tuz tüketiminin tansiyon ve hastalığı ile ilişkisini biliyoruz. Şeker hastalığının da tansiyon ve tedavisi çok önemlidir. Böbreklerin etkilemesi ile ilgili hastalıklarda böbrekler son evreye gelene kadar vücutta hiçbir klinik bulgu veremeyebilir. Bu nedenle özellikle hipertansiyon ve diyabet hastalarının böbrek tutulumu açısından periyodik tarama yapılması gereklidir. Her tansiyon ve şeker hastasında kan tahlillerinin yanında idrar tahlili de yapılması çok önemlidir. Özellikle tek bir idrar tahlilinde kişinin böbrek hastası olup olmadığını, riskini söyleyebiliyoruz. Bu anlık verilen bir idrarda bakılan mikrobümin testidir. Sonuç olarak hastalarımızı bu testlerle tarayarak böbrek yetmezliği durumu ve evresini tespit ediyoruz. Her saptadığımız evrede çok iyi ilaçlarımız var, tedavi ve takiple son evre olan evre 5'e gitme- sini engelleyebiliyoruz.”