TARTIŞMALı İLMLİ TOPLANTILAR DİZİSİ

SİGARA
ve
İNSAN SAĞLIĞI

Dr. Nail ERHAN * Dr. Şenel YEDİYILDIZ
Prof. Dr. Âsaf ATASEVEN * Dr. Hasan SEZEROĞLU
Dr. Mustafa ÇIKMAZ * Dr. Faruk BEŞER
Halil GÜNENÇ

BU KİTAP

İSLAMI İLIMLER ARASTIRMA VAKFI
TARAFINDAN HAZIRLANMIŞTIR

İLMI NESRIYAT
İÇ VE DİŞ TİCARET A.Ş.

Kâmilpaşa Sk. No: 7/1 Fatih / İST. - 34260
Tel: 523 15 85 - 523 54 57
Fax: 523 65 37

İstanbul - 1993
İLMİ NEŞRIYAT : 7
İSAV Tartışmalı İlişki Toplantılar Dizisi: 14

Musahhîh: İsmail KURT

Dizgi: Ensar Neşriyat

Baskı: Fatih Offset: 501 28 23
İÇİNDEKİLER

Önsöz .......................................................................................................................... 5
Sigara ve Kağıt-Damar Hastalıkları

Kardiolog Dr. Nail Erhan ......................................................................................... 7
Sigara ve Solunum Sistemi Hastalıkları

Dr. Şenel Yediyıldız ................................................................................................. 13
Sigaranın Sindirim Sistemi Hastalıkları
Üzerindeki Etkileri

Kardiolog Dr. Nail Erhan ......................................................................................... 21
Sigara ve Seksüel Hayat

Prof. Dr. Âsaf Ataseven ......................................................................................... 25
  Sigara ve Kadın ....................................................................................................... 25
  Sigara ve Güzelliğin ............................................................................................... 26
  Sigara ve Seksüel Arzu ......................................................................................... 27
  Sigara ve Hamilelik ............................................................................................... 28
  Sigara ve Yeni Doğan Çocuk ............................................................................... 29
  Sigara ve Emzirme ............................................................................................... 29
Sigaranın Ruh Sağlığına Etkisi ve
Sigara Alışkanlığının Tedavisi

Dr. Hasan Sezeroğlu ............................................................................................... 31
Sigarayı Bırakma ..................................................................................................... 32
Sigaranın Sosyo-Ekonomik Zararları

Dr. Mustafa Çıkmaz ................................................................. 35

İslâm Fıkhi Açışından Sigara

Dr. Faruk Beşer ........................................................................ 41
  A- Giriş ............................................................................. 41
  B- Mubah Diyenlerin Delilleri ve İtirazlar ............................. 42
  C- Haram Diyenlerin Deliller ve İtirazlar ............................. 44
  D- Mekruh Olduğunu Söyleyenlerin Delilleri ....................... 49
  E- Görüşlerin Değerlendirilmesi ve Sonuç ......................... 49

Sigara ve İslâm

Halil Günenç ........................................................................... 55

Sonuç

Prof. Dr. Âsaf Ataseven ........................................................... 58

Şiir

Kastamonulu Hasan Hilmi ......................................................... 62
ÖNSÖZ


Osmanlı İmparatorluğu’na tütünü I. İbrahim döneminde, 1605 yılında Venedik ticâcarları getirmiştir. Osmanlı Tarihi Peçevî İbrahim Efendî ise 1600’de "İngiliz gavurunun getirdiğini" yazıyor, o yıllarda İsviççe elçiliğinde görevli olan D’ohsson da "Tableau General de l’empire Ottoman" adlı eserinde Osmanlı ülkesine İ. İbrahim zamanında geldiğini; Türklerin nasil çubukla tütün içtiğinden bahsediyor.

Bu tarihten takriben 30 yıl sonra IV. Murad’un ferâman ile 16.9.1633’de kahvehaneler kapatılmış ve sigara yasaklanmıştır. Tütün bilahare Bahâ Efendi’nin fetvası ile "haram değil mekrüh" kabul edilerek eklimeye başlanılmış ve hatta ithal edilmişdir. 1874 yılında da yabancı sermayeli bir şirketke devredilmiş ve bir reji idaresi kurulmuştur. 1910 yılında Evkaf Nezareti tarafından Bezmîâlem Vakf’ının arsası üzerine "yeni pavyonlar" adı ile 110.000 altın sarfederler inşa edilen bugün İstanbulTip Fâkullesi’nin bulunduğu binalar reji idaresine kiraya verilmiş; böylece Vakıflar da tütünden nasibini almıştır. Aslında bu binalar, Bezmîâlem Vâlide Sultan Vakıf
Gureba Hastahanesi'nin yeni binalarıdır. Sonra 16 Milyon'a İstanbul Üniversitesi'ne satılacaktır.

Cumhuriyet devrinde reji idaresinin yerini tekel almış, böylece sigara da alkollü içkiler gibi devlet eli ile imal edilen ve satılan bir meta haline gelmiştir. Burada devlet idarelerinin bu şekilde kazanç sağlanmasını son derece yanlış olduğunu ifade etmek isterim.


Tütünün terkibinde bulunan en önemli madde "nikotindir." Nikotin, zehirli bir madde olduğu için tpıta kullanılmamıştır ve bir ilaç değildir. 5-6 damla nikotin zerk edilen bir köpek derhal ölür. Gene bu paket sigaranın ihtiyaç ettiği nikotin bir insanı zerk edilse insanı öldürebilir. Ama günlük hayatta bir paket ya da daha fazla sigara içenler ölmüyor denilebilir. Gerçekte ölmüyor; zira sigara aralarında içiliyor. Tütün'ün yanı sıra bir taraftan nikotin yanarak parçalanırken bir kısmı da dışarı atılıyor.


Bu panelde insan sağlığı ve sosyo-ekonomik açıdan sigaranın zararlarından bahsedilmiştir. Ancak bu zararlara, sigaranın sebebi olduğu hastalıkların tedavi masrafları, iş gücü ve iş gücü kayiplarına bağlı ekonomik zararlar, trafik kazaları sebebiyle ortaya çıkan zararlar ile kaybolan canlar buna dahil değildir. Bu millahaza ile alkollü içkiler gibi sigaraya karşı etkili bir savaş açılmast gerekiştigne inanıyoruz. Bu konuda Yeşilay ve Sigara İşleyenler Derneği'nin çalışmalarını takdirle yıld ediyor; Türk parlamentosundan sigara ve içki hakkında bir kanun çıkarılması diliyoruz.

Prof. Dr. Asaf ATASEVEN
SIGARA VE KALB-DAMAR HASTALIKLARI

Kardiolog Dr. Nail ERHAN
Bezm-ı Âlem Valide Sultan
Vakıf Gureba Hastahanesi
İç Hastalıkları Kliniği Şefi

Sigaranın kalb ve damar hastalıklarının oluşu üzerindeki etkisi günümüze yaygın şekilde araştırılmaktadır.


1930 yıllarından beri pek çok araştırcı tutunun koroner arterlerde spazma ve ateroskleroz dediğimiz damar sertliğine yol açığına dair yayınlar yapmışlardır. Bu araştırmalar koroner kalb hastalığı olan hastaların, yaşlılarda % 60'ının, gençlerde % 93'ünün sigara içmekte olduklarını tesbit etmişlerdir.
Koroner kalb hastalığına yakalanma ihtiyalını artıran ve risk faktörleri adına verdiğimiz hipertansiyon, kolesterol yüksekliği, ırsiyet, stres, hareketsiz yaşama tarzı, şeker hastalığı ve şişmanlık gibi faktörlerden bir ya da birkaçına sahip olan kişilerde ilaveten sigara alışkanlığının bulunması bu kişilerin koroner kalb hastalığına yakalanma ihtiyalını bir kat artırmaktadır.

Sigara içmek riski, diğer aterosklerotik risk faktörleri ile aynı önemi taşır; hatta orta derecede sigara içmek, diğer koroner risk faktörlerinden iki, hatta üç defa fazla tehlike teşkil etmektedir (1).

Pipo ve Puro içenlerin sigara içenlere nazaran daha az koroner riske sahip olduklarını iddia edilir. Muhtemelen onlar dumanı daha az olarak içlerine çekmektedirler. Mamafiy sigarayı bırakıp pipo ve puro içmeye başlayanların genellikle dumanı eskisi gibi teneffüs etmeye devam edeceklерinden dolayı risk azalmayacaktır.

Düşük katranlı ve düşük nikotinli sigara içiminin de koroner riski azalttığına dair herhangi bir kanıt yoktur.

Koroner hastalığına yakalandıktan sonra sigaranın kesilmesi, koroner kalb hastalığı nedeniyle ölüm oranının derhal azalmasını sağlamaktır. Ancak bu kişilerde tehlike hiçbir zaman hiç sigara içmemişlerin düzeyine inmemektedir.

Sigaranın ateroskleroz dediğimiz kalb ve vücut damarlarında damar sertliği yapıcı etkisi tütünün yapısında bulunan nikotin ile sigara dumanının kapsadığı karbon monoksit gazının çeşitli zararlı etkilerine bağlanmaktadır.

hipertandı yani yüksek tansiyonlu olan hastalarda malign hipertansiyon yani habs hipertansiyon sığıkla ortaya çıkar. Göz dibi damarlarında kanamalar oluşabilir. Sigara içimi, hipertansiyon tedavisini zorlaştırır (2).

Nikotin kalb adalesinin uyarılabilme eşiğini düşürür, sık sık erken kalb vurumları ortaya çıkar, hatta ventriküler taşikardı ve ventriküler fibrilasyon dediğimiz öldürücü kalb ritimleri ortaya çıkabilir (3).


Sigara dumanındaki karbonmonoksitin damar iç yüzünde hasar meydana getirdiği de bilinmektedir; bu hasarlı yüzeylerin trombositlerin kolayca yapışıp kümelenecekleri bir zemin teşkil ettikleri aşikardır.

Ayrıca bu hasarlı damar yüzeyleri sebebiyle sigara içenlerde aort anevrizması yani aort duvarının balonlaşması 8 kat daha fazla bulunmuştur.

Sigara içmenin çevresel damar hastalıkları oluşumu ve tıkayıcı damar hastalıkları nedeniyle ayak ve bacakların kaybına sebep olduğu en küçük tartışma göturmeyecek şekilde

Tıkanma damar hastalıklarının % 90 sebebi sigaradır. Tam tıkanmadan önce anziografi yapılması ve uygun olanlara ameliyat ile ilave damar takmak yani by-pass ameliyatı faydalı olabilir. Ameliyatın sonrasi sigara içmeye devam edenlerde ayak ve bacaklarda gangrenleşme kaçınılmaz sonuç olup bu organların amputasyonu yani kesilmesinden başka da yapacak bir şey yoktur.

Bacak ağrılıları başlamış hasta, sigara içimini tamamen terk ederse ve bunda sebat ederse durumu düzelabilir. Yeni kollaterallerin yani kilcal damarların devreye girmeleri ve tükal damarın nihayet kısmını besleyebilmeleri ancak nikotinsiz bir ortamda mümkün olabilecektir.

Sonuç olarak sigaranın bırakılması; gerek infarktüs geçirmişlerin, gerekse göğüs ve bacak ağrılıları olan bütün hastaların geleceği olumlu olarak etkiler. Öldürücü olabilecek ikinci bir infarktüs riskini veya bacağın gangrenleşme ihtimalini sigaranın bırakılması ortadan kılabilir.
İnfarktüs tehdidi altında olanlar sigarayı tamamen bırakarak hayatlarını kurtaracaklardır; Bacak damarlarındaki tıkyıcı hastalıktan sebebiyle yürüme ile ağrı girenler de yine sigarayı bırakmakla bacaklarını ve sağlıklarını kurtarmış olacaklardır. Üstelik sigara içenlerle beraber aynı odada yaşamak zorunda olan aile fertlerinin de pasif ve istemeyerek sigara dumanından uğraşacakları zarar da önlenmiş olacaktır.

KAYNAKLAR


Bütün dünyada, tartışılan sigara ve solunum sistemi arasındaki ilişkinin mahiyeti hakkında az veya çok bilgi sahibi olmayan bugün yok gibidir. Kamuoyunda basın ve yayın organlarında sigaranın zararları ile ilgili çok çeşitli bilgiler verilmesine rağmen, bütün toplumlarda, bilhassa gelişme düzeyi düşük toplumlarda sigara içimi artmakta, içme yaşı da giderek küçülmemektedir.

Memleketimizde sigara içimi, her geçen gün artmakta, sigara içme yaşı gittikçe küçülmemekte, ayrıca banyalar arasında da sigara içimi yaygın hâle gelmektedir (1).

Sigara içimindeki bu hızlı yayılış, sigaranın insan sağlığı üzerindeki olumsuz etkilerini daha da artırmakta ve önemli hâle getirmektedir.

Bu yüzden sigaranın zararlarının gerek değişik yollar ve gerekse bu gibi panellerle duyurulması daha da önem arzetmektedir.
Sigaranın solunum sistemi diye adlandırıldığımız ağız boşluğu, gırtlak ve nefes borularına değişik şekillerde zararları olmaktadır.

**Sigara içmeye bağlı olarak ağız boşluğu lezyonları şunlardır:**

**Kılli Dil:** Sigara içen ve ağız temizliğine dikkat etmeyen insanların dillerindeki papilla adı verilen küçük oluşumlar büyüyerek saç ya da kıl bitmiş gibi görünürler. Bunlar kahverengi veya siyah renk alırlar. Bazan bunlar öylesine uzun olabilirler ki hastalar￨inkerğen dillerini tarayabilirler.

**Tedavisi,** bu kolların tıraşlanması ve dilin fırtalanması tarzında yapılır. Tabii sigara içmeyi hemen bırakmak gerekir.


**Lökoplaki:** Ağız içinde kalın plaklar şeklinde beyaz lezyonlardır. Ağız içini çevreleyen iç zarda (epitelde) önemli değişiklikler yapar. Genelde premalign (kansere sebep olabilen) olarak kabul edilirler. Bunlar yanak iç zarında, diş etinde veya damakta olabilirler. En sık lökoplaki sebebi de pipodur (2).

**Sigaranın Larynx (gırtlak) üzerine yaptığı etkiler:**

**Kronik Larenjit:** Sok sık larenjit atakları geçirenlerde hastalık müzminleşir. Sigara, müzmin larenjitin belirli başlı sebeplerinden birisidir.

Sigara ayrıca dudak ve gırtlak kanserlerinin başlıca sebebidir.

Sigaranın solunum yolları ve akciğerler üzerine yaptığı zararlı etkilere geçmeden önce, akciğerlerin savunma
mekanizmasından ve zararlı maddelerden nasıl temizlenildiğinden kısaca bahsetmekte yarar var.

Akciğerlerin zararlı maddelerinden temizlenmesi şu üç şekilde olmaktadır (3).

a) Tozların ve diğer zararlı maddelerin çeşitli bariyerlerle ahveol membranına ulaşmasına engel olmak. Bu bariyerler, burun, geniz ve girtlak bariyerleridir. Çapı 10 mikrondan büyük olan paritiküller genellikle bu bariyerlerde filtre olurlar. Polikard'in hesap ettiği göre; 30 yıl kömür ocaklarına çalışan bir işçi bu süre içinde 6 kg. kömür tozu akciğerlere göndermektedir. Öldüğü zaman ise bu işinin akciğerlerinde ancak 60-80 gr. kömür tozu bulunmuştur.

b) Akciğerdeki hava keseciklerine (alveoller'e) kadar gelmiş olan zararlı maddeleri sililar harekete ve balgamla çıkarıp atmak.

Akciğerlerde hava yollarında silia adı verilen küçük tüyçükler tersine hareket ederek, yani akciğerlerden dışarı hareket ederek bu zararlı maddeleri dışarı atmağa çalışır.


Kimyasal ajanlar; gaz, katı ve sıvı partiküller şeklinde solunum yolu ile akciğerlere girerler. Bu ajanların solunum sisteminde etki ettikleri yer; gazların sıvıda eriyebilirlik derecesine, sıvı ve katı paritiküllerinde büyüklüklerine bağlıdır.

Amonyak ve silfürdioksit gibi suda eriyen gazlar üst solunum yollarına etki ederler. Buna karşın fosgen ve nitrojen dioksit gibi suda az eriyen gazlarda akciğerin distal bölgelerinde hasar oluştururlar.

Çapı 0,5-3 mikron arasındaki partiküller distal hava yollarında, 3-10 mikron arasındaki kiler ise üst taraf hava yollarına gökerler. 0,5 mikrondan daha küçük olan partiküllerde gökmelden solunum havası ile dışarı atılır.
Solunum havası ile akciğerlere alınan kimyasal ajanlar; toksik emilim, direkt solunum yolları iç zar hasarını ve solunum sisteminde fiziyojik çevabın artması gibi yollarla akciğerlere zararlı etki yaparlar.

Bu noktadan sonra sigaranın akciğerlere zararını sıralayacak olursak:

Sigara dumanı; tutun yapraklarının yanması sonucu oluşur. Bu duman 2000'den fazla hepsi de zararlı olan madde içerir. Bu dumanın %92'si gaz, %8'i partiküldür. Bu maddelerin içinde en zararlı olan iki tanesi katran ve nikotindir. Sigara partikülleri ve gazları; küçük hava yolları ve hava keseciklerinde birikerek şişmek ve irriter etki yaparlar.

Sigara partiküllerinin akciğerlerden temizlenmesi; hava yollarındaki tüyçüklerin temizleme etkisinin kaybolması nedeniyle daha geç başlar ve daha da uzun sürer.

Sigara dumanı bileşikleri ağız, burun, girtlak ve yukarı solunum yolları iç zarlarından direkt olarak emilir ve oraya gökerler.

Sigaradaki nikotin hem uyarmı ve hem de baskılayıcı etkiye sahiptir.

Genel olarak sigara akciğerlerde:
- Sigara dumanındaki maddeler; solunum yollarındaki tüyçüklerin hareketini azaltır. Bu maddeler ayrıca akciğerleri irritte ederek sekresyonu arttırır.

Sigara içenlerin %90'nının solunum yolları iç zarında; sekresyon artması, dökülme, iltihap ve bu iç zarın hücrelerinde
toksik etki yaparak hava keseciklerinin temizlenmesine mani olur.

Bu tür değişiklikler sigara içmeyenlerin ancak % 1'inde sigara içenlerin % 60'ında, 5-15 yıl önce sigarayı bırakanların % 6'sında görülmüştür.

Sigara özellikle küçük hava yollarında daralmaya neden olmaktadır. Sigara içen lise ve yüksek okul öğrencilerinde küçük hava yollarının daraldığı deneylerle tesbit edilmiştir.

Tozların ve infeksiyon etkenlerinin alveollerden temizlenmesinde alveol makrofaj hücrelerinin önemli bir yeri vardır. Sigara bu hücrelere toksik etki yaparak alveollerin temizlenme fonksiyonlarını bozar.

Sigara içimi solunum yolu infeksiyonlarına zemin hazırlar. Doll ve Hill'in, 41.000 İngiliz doktorun üzerinde 12 yıl süreyle yaptığı incelemede mortalite oranı, bu konuda örnek bir araştırmadır. Buna göre, sigara içmeyenlerde yıllık ölüm oranı 100 binde 7 olduğu halde, günde 20 tane sigara içenlerde yıllık ölüm oranı 100 binde 315 dir. Yani sigara içenlerde 45 kat fazladır (4).


Sigara içen lise ve yüksek okul öğrencilerinde klinik bir belirti olmadığı halde akciğer fonksiyon testleri, özellikle küçük hava yollarında obstruktif fonksiyonel anormallikler göstermiştir. Sigaranın sayabildiğimiz bu zararlarına ilave olarak, insana verdiği en büyük zarar, elbetteki akciğer kanseri oluşmasındaki yeridir (5).

Sigara dumanında, nitrozaminler, nitrozopiperidinler, nefiltamin gibi kanserojen etkiye sahip maddeler vardır. bu maddelerin etkisyle bronş epitelinde atipik hücre teşekkülü ve kanserleşme meydana gelmektedir (6).
A.B.D.'de erkeklerde % 22 ile akciğer kanseri birinci sırada, % 9 oranı ile kadınlarda beşinci sırada görülmektedir.

1962'lerde A.B.D.'de yapılan geniş bir literatür araştırmasından sonra gündelik 2 paket ve daha fazla sigara içenlerde, hiç içmeyenlere nazaran 60 misli fazla akciğer kanseri görüldüğü bildirilmiştir (3). Wynder'in çalışmaları sonucunda 1972'de belirttiği gibi sigara içme sayısı ile kansere yakalanma ihtimali hesaplanmış; günden 1-9 sigara içenlerde % 6'lık bir akciğer kanserine yakalanma riski varken, günden 41 sigaradan fazla içenlerde % 100'lük bir risk oluşmaktadır (7).

Sigara içme 15-20 yıl devam ettiğinde sonra akciğer kanseri oluşturduğu bioistatistik metodlarla gösterilmiş bulunmaktadır (7).

Eskiden en çok kanser, 50 yaşlarından sonra görülürken, bu yaşın ardından altına inmesinin nedenini, araştırmacılar, gençlerin 15-16 yaşlar arasındaki itibaren sigara içmeye başlamasında bulunmaktadır.

Son zamanlarda kadınlarda akciğer kanseri oranının artması da sigara içiminin kadınlardan artmasına bağlılmaktadır.

Önceleri akciğer kanserleri, merkezi yerleşirken, son yıllarda bunda periferik yerleşme oranının artması, filtreli sigara içimizin artmasına bağlılmaktadır.

Sigaranın hemen terk edilmesi kansere yakalanma riskini azaltmaktadır. Uzun yıllar sigara içenlerde risk % 100 kabul edilirse, bir yıl bırakıldığında yakalanma oranı % 95'e, 5-6 yıl bırakıldığında % 50'ye, 15 yıldan fazla bırakıldığında risk % 1'in altında inmektedir.

Netice olarak sigaranın akciğerler üzerinde yaptığı zararlı etkileri şu şekilde özetlemek mümkündür:

1- Sigara, solunum yollarındaki silier hareket ve bronş epiteline etki ile Kronik bronşit ve amfizem gibi KOAH'na sebep olmaktadır.

2- Sigara, akciğerlerde direkt olarak kansere sebep olmaktadır.
Madem ki tıbbın bütün gayreti, insani hastalıklardan korumak ve meydana gelen hastalıkları tedavi ederek insana ömrü boyunca hastalıksız bir hayat yaşatmak için uğraşmak; o zaman hekimlere düşen görevlerin biri de önce sigara içmemek, daha sonra da sigaranın içilmemesini sağlamak. Sigaranın yukarıda anlatmağa çalışığımız bütün zararlarını insanlar, bugün artık bilmektedir.

Bizlere düşen yine de sigaraya karşı mücadeleyi devam ettirmek, devamlı zararlarını anlatmak olacaktır.

KAYNAKLAR


4- Gazioğlu K: Akciğer Hastalıkları, Cilt II-1978.


SIGARANIN
SİNDİRİM SİSTEMİ HASTALIKLARI
ÜZERİNDEKİ ETKİLERİ

Kardiolog Dr. Nail ERHAN
Bezm-i Âlem Vâlide Sultan
Gureba Hastahanesi
İç Hastalıklar Kınıği Şefi

Sigara mide ülserinin iyileşmesini geciktirir. Mide asidinin hacmini ve asitliğini artırarak suretiyle ülser oluşmasını da hızlandırır. Yapılan çalışmalar, sigara içen ülserli ve ülseriz kişilerde mide suyu tahliplerinde mide suyunun önemli oranda arttığını göstermiştir (1,2).

Yapılan bir çalışmada, sigara içme esnasında mide suyunun hacim, serbest ve total asid ve klorür artışına sebep olduğu, aynı kişilerin sigara içme işlemini durdurularları halinde 1 saatlik izlenmelerinde asit salgılanması, asit miktarı ve asitlik derecesinde belirgin azalma olduğu tesbit edilmiştir (2).

Sigaranın on iki parmak barsağı ülserinin oluşumundaki en önemli zararlı etkisi, pankreastan bikarbonat çıkışını azaltmasıdır. Bu da oniki parmak barsağından asidin daha az nötralize olması yol açar. Sigara aynı zamanda oniki parmak barsağının basıncını ve kasılması arttıracip pilorik sfinkter denen
midenin alt kapısının basıncını ve kasılmasinın azalmasına yol açıp mideye safranın geri akışına sebep olmaktadır (3).

Sigara içmek, mide ülserinin oluşmasındaki etkenlerden birisidir. 60-69 yaşları arasındaki 1000 erkek üzerindeki bir araştırmaya göre, sigara içmeyenlerde ülser % 6,6 oranında görülmesine mukabil, sigara içenlerde ülser görülme oranı içilen sigara miktarı ile doğru orantılı olarak artmaktadır. Buna göre ülser oranı, günde 1-9 sigara içenlerde % 8,3; günde 10-19 sigara içenlerde % 9,2 ve günde 20'den fazla sigara içenlerde % 13 dür (4).

Sigaranın ülser iyileşmesini geciktirdiği, hatta önlediği yapılan çeşitli araştırmalarla ortaya konmuş ve ispatlanmış bir gerçektir. Bu konuda yapılan bir çalışmada sigarayı bırakışan ülserlilerde iyileşme oranı % 75 olduğu halde, sigarayı bırakmayanlarda bu oran, % 57,5'dir. Yine sigarayı bırakkanlarda ülser çapında % 78,1 oranında küçülme bulunurken bırakmayanlarda küçülme % 56,6 oranında bulunmuştur.

Tedavi altında bulunan ülserlilerde de sigara içimine devam edilmesi halinde ülser iyileşmesi büyük nisbette gecikmektedir. Sadece antasid kullananlarda, sigara içmeyenlerde ülser iyileşme oranı % 80 bulunurken içenlerde iyileşme % 30 oranında kalmaktadır. Cimentinin ile tedavi edilenlerde de sigarayı kesenlerde ülserin iyileşme oranı % 100 bulunduğu halde, içmeye devam edenlerde bu tedaviye rağmen iyileşme oranı, ancak % 50'yi bulabilmektedir.

Sigara içilmesi kardio-özofageal reflükle yani yemek borusunun alt kapısının gevşeyip mide asidinin yemek borusuna kaçmasına ve neticede özofajit dediğimiz yemek borusu iltihabına sebep olmaktadır. Nikotin sinirsel mekanizma ile kolinerjik kontrolu ortadan kaldırırmakta ve böylece sfinkter basıncını düşürtüp mide asidinin, yemek borusuna gireye doğru kaçmasına yol açarak bu duruma sebep olmaktadır.

Sigaranın yemek borusu ve mide kanserlerinin oluşmasında rol oynayan çevresel faktörlerinin başında geldiği bilinmektedir.
Sigara bilhassa alkolle birlikte yemek borusunun epidermoid karsinomlarında artışa sebep olmaktadır.

Sonuç olarak sigara; mide ve oniki parmak barsağı ülserlerinin oluşmasında, ülserin iyileşmesinin geçikmesinde, yemek borusu ıltihaplarının oluşmasında, mide kanserlerinin teşekküründe başlıca etkisi olan bir faktördür (5).

KAYNAKLAR

SİGARA VE SEKSÜEL HAYAT

Prof. Dr. Åsaf ATASEVEN
Bezm-i Âlem Vâlide Sultan
Vakîf Gureba Hastahanesi
Genel Cerrahi Şefi ve Başkanbî

SİGARA VE KADIN

Hanımlar erkekler kadar olmasa bile sosyal yaşamı gereği bugün gittikçe artan bir şekilde sigara içiyor. Yapılan araştırmalara göre, hanımların daha becerikli olduklarını göstermek, çevredekilerin menfi etkilerini azaltmak, aksine müsbet etki uyandırmak, bunalım ve sinir gerginliklerini gidermek için sigara içtikleri kabul ediliyor. Halbuki hanımlar erkeklerle nazaran nöropsikik bakımdan daha hassas olduklarını için sigaraya daha kolay alışıyor, tiryaki oluyor ve sigarayı artık bırakamaz hale geliyorlar (1).

Sigara, erkeklerde olduğu gibi kadınlarda da aynı hastalıklara sebep olur. Bu hastalıklar arasında ağız, dil, dudak ve yutak kanserleri, boşaz iltihapları, gırtlak kanseri, bronşit, enfizem, akciğer kanseri, kalp ve damar hastalıkları (infarktüs ve bacaklarda kagrên) yemek borusu ve mide kanseri, böbrek ve
mesane kanseri zikredilmelidir. (2,3,4,5). Bu hastalıkların dışında sigara, kadınlarda rahim ağzı kanseri sebepleri arasında bildirilmiştir (6).

Son yıllarda sigara alışkanlığının kadınlarla artması, erkeklerin hastalığı olan akciğer kanserinin kadınlarla birinci sırayı işgal ettğini gösteriyor. A.B.D. Ulusal Kanser Enstitüsü, kadınlar onde giden ölüm sebepleri arasında zikredilen meme kanserinin yerini akciğer kanserinin aldığı bildiriyor. Hirayma adına bir Japon araştıracı, sigara içen erkeklerin eşlerinde pasif sigara içme yani eşlerinin sigara dumanını teneffüs etme sonucu hanımlarda akciğer kanserinin ortaya çıktığına dikkat çekiyor (7,8). Evlerde, kapalı yerlerde, taştırlarda sigara içen kimselerin etrafındaki ler nasıl zarar verdikleri böylece ortaya çıkmış oluyor.

SİGARA VE GÜZELLİK


SÎGARA VE SEKSÜEL ARZU

Sigara içen kadınlarda, içmeyenlere göre Aynı bozuklukları üç kat daha fazla; âdetten kesilme (menapoz) ise sigara içenlerde % 20 oranında daha erken görülmektedir (2).

**SIGARA VE HAMİLELİK**

Sigara içen kadınlarda kısırlık, içmeyenlere oranla daha sık görülür. Bu konuda yapılan istatistiklere göre, sigara içen kadınlarda kısırlık % 41,8; içmeyenlerde % 3,8 olmak üzere 10 kat daha fazladır. Kısırlık, nikotinin yumurtalıklardan atılan yumurtanın rahime geçmesini önlemesine bağlanmaktadır.

Sigara içmenin, doğacak çocuğun cinsiyeti üzerine de etkili olabileceği, kız çocuk doğumunu biraz artıracığı iddia edilmiştir. Hamile kadınlardan sigara içtikleri takdirde ceninin gelişmesi yavaşlar. Bu cenine giden karbonmonoksit miktarının azalması ve cenine geçen kanda oksijen azlığının bir artışa bağlı olarak yükselmesi neden olmaktadır. Bu sebeple sigara içen hamile kadınlarda düşükler, erken ölüm ve ölü doğumlar görülebilir. 2000 hamile kadın üzerinde yapılan bir araştırmada, sigara içen hanımlarda spontan düğümlerden iki kat daha fazla görüldüğü bildirilmiştir (2). Erken doğum ve düşük yapan kadınların % 80'i sigara içen kadınlardır (8).

SIGARA VE YENİ DOĞAN ÇOCUK

Sigara içen kadınlardan çocukları normalden 150-250 gr. eksik ağırlıktakta doğar. Canlı doğan çocuklar arasında erken ölenler daha fazladır (2,8). İsveç'te yapılan bir araştırmada ölü doğan veya bir yaşına varmadan ölen çocukların çoğu sigara içmeyen annelerin çocuklarına göre % 60 fazladır. Bu sigara içen gebe annelerin ve dolayısıyla ceninin kannında karşılaştığı miktari artması ve hemoglobin yapımı azalmasına bağlılyktadır (2).

Sigara içen annelerin çocukları solunum yolları hastalıklarına mütemayıl olarak doğarlar (8,9) ve bu annelerin çocukların % 10'unda, doğuma bağlı anomaliler görülür; bu anomaliler arasında birinci sırayı kongenital kalp hastalığı, pilor stenozu ve kongenital fitiklar teşkil ettiği ve bu çocuklarda fizikî ve dimağî gelişme geriligi görülüğü bildirilmiştir (8,10). İngiltere'de aynı günlerde doğan yedi yaşındaki 17.000 çocuk üzerinde yapılan araştırmada, sigara içen annelerin çocuklarında, sigara içmeyen annelerin çocuklarına göre, 4 aylık psikomotor gelişme geriligi, bir cm. boy kısımlığı, el yeteneği azlığı, okula alışma güçlüüğü, okumada 4 aylık gecikme tesbit edilmiştir (2).

SIGARA VE EMZİRME

KAYNAKLAR


Tütün de alkol, esrar, morfin, eroin ve kokain gibi merkezî sinir sistemini (beyini) etkilemektedir. Oldukça muntazam bir şekilde kullanılmasına eşlik eden bir takım uyumsuz, uygunsuz davranış şekilleri ifade edilmektedir.

Bütün bunların sebep olduğu akıl bozuklıklarına madde kullanım bozukluğu denir. Bu maddelerin iki türlü etkisi bulunmaktadır:

1. Akut dediğimiz (alındıktan hemen sonrası) etkisi ki, hafifinden ağırına kadar süren bir zehirlenmedir. Uygunsuz, uyumsuz dikkat noksanlığı, tepkilerin geçikmesi gibi belirtileri olup; otomobil kullanımı ve dikkat isteyen işlerde önem kazanır.

2. Kronik etkisidir ki, uzun süre madde kullanımdan sonra görülen akıl hastalıklarıdır. Bütün uyuşturucu kullananlar, önce sigaraya başlayıp daha sonra diğer uyuşturuculara 

Dr. Hasan SEZEROĞLU
Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları
Hastahanesi Başassistanı
geçmekteidirler. Yani sigara, uyuşturucu kullanımının birinci basamağıdır. Bağımlı hale gelmiş şahsın, bütün gün etkisinde olması, kullanımını azaltmaması, kesememesi, ciddi bir hastalığı (kalb hastalığı) olmasını ve sigarayı içmekle bu hastalığınız daha da siddetleneceğini bilmesine rağmen, maddeyi kullanması diğer yandan yeterli bir şekilde çalışabilmesi için o maddeyi kullanma zorunluluğunun duyması gibi işaretler, kişinin o maddeye bağımlılığı olduğunu gösterir.

Dünyanın en ileri araştırma kurumlarına yapılan araştırmalardan; uyuşturucular arasında en fazla hastalıklara ve ölüme sebep olan madde sigaradır. Sigara her yıl Amerika Birleşik Devletleri’nde 440 bin, Batı Almanya’da 140 bin, ülkemizde 160 bin kişinin ölümüne sebep olmakta ve ayrıca birçok kişinin hastalananmasına veya ömür boyu sakat kalmasına yol açmaktadır.

SİGARAYI BIRAKMA

oransını % 65'lerden % 35'lere düşülmüştür ve bu konuda çok büyük başarı sağlanmıştır ve ülkede bugün sigara içenlere, topluma zararlı, kültürsüz, cahil olarak bakılmakta, işçi almırken bile sigara içmeyenler tercih edilmektedir. Ülkemizde gençlerin sigara ya alıştırılması için bütün şartlar mevcuttur. Bu olumsuz koşullara rağmen sigarayı bırakmak isteyenlere karşı tavsiyelerimiz ve tibbi yardımlarımız vardır.

SIGARANIN
SOSYO - EKONOMİK ZARARLARI

Dr. Mustafa ÇIKMAZ
Bezm-i Âlem Vâlide Sultan
Vakif Gureba Hastanesi
Baştabib Muavini

Sigara, sadece insanın sağlığına çeşitli zararlar vermekle kalmamakta, gerek içen şahıs ve aile ve de gerekse bütün ülke ekonomisine çeşitli zararlar vermektedir.

Bu konuda önce yakılıp da söndürülmenden atılmış bir sigara izarıtının evde, büroda, imalathanelerde, özellikle millî servetimiz olan ormanlık bölgelerde, benzin vs. gibi yanıcı maddelerin bulunduğu yerlerde ülke ekonomisine büyük zararlar veren yagnılara sebep olduğu malumunuzdur. Bilhassa kasıtlı veya sadece ihmal sebeiyle meydana gelen orman yagnıları unutulmamalıdır.

Günümüzde sigaranın ekonomik zararlarının arasında, sigara içmeğe bağlı ortaya çıkan trafik kazaları da hesaba katılmalıdır. Bu kazalar alkollü içkiler kadar olmamakla beraber az da değildir. Sigara içken tek elle arabə kullanmak mecburiyetinde kalıncısı, daha önemlisi sigara dumanındaki nikotinin ve karbonmonoksitin beyin hücreleri üzerine etkisi ile
yorgunluk, baş ağrısı ve bilhassa reflekslerin yavaşlamasına bağlı olarak arabaya kullanılarak kimsede reaksiyon zamanı uzar ve çeşitli trafik kazalarının hızını kolaylaştırır. Bu da çeşitli can ve mal kaybına sebep olabilir. Bu nedenle araba kullanırken sigara içilmemesi tavsiye edilir.

Sigara aynı zamanda çalışma ve işgücünü azaltan bir faktördür. Çalışma saatlerinde sigara içilmesi ile işgücü ve verim azalır. Sigara içilmesiyle meydana gelen dumanlı hava ve sigara dumanındaki nikotin, karbonmonoksit gibi maddeler, yukarıda zikredildiği gibi yorgunluk ve baş ağrısı meydana getirerek çalışma sevkinin azaltır. Aynı zamanda sigara içenlerin içmeyenlere oranla daha çok hastalanmaları sebebiyle işgücü ve iş günü kayıpları artar, randiman düşer.

Ülkemizde sigara ve tutun mamullerinin fizikî olarak Türkiye genelinde parasal tesbit araştırmaları yapılmamıştır. Böyle bir analiz kısa sürede yapılamayacağından dünya araştırmaları kıyaslamalarıyla global bir rakam istenirse Türkiye'de orta gelir gruplarında gelirlerin % 7-8'inin sigara gibi zararlı bir alışkanlığa harcandiği söylenebilir. Asgarî ücret veya orta halli ailelerde, ailede sadece bir kişi günde bir paket sigara içse yaklaşık 4000.- TL.; iki kişi içerse 8.000.-TL. eder ki, bu o ailenin aylık isına parasından az değildir.

Millî ekonomi yönünden:
Sigara satışları ve bedelleri (Tekel işletmeleri Genel Müdürlüğü kayıtlarından alınmıştır).

FİLTRLE YERLİ SIGARA

<table>
<thead>
<tr>
<th>YIL</th>
<th>ÜRETİM (TON)</th>
<th>SATTIŞ</th>
<th>FİYAT BİRİMİ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1985</td>
<td>54.90</td>
<td>552.479</td>
<td>446.071.500.000.- TL.</td>
</tr>
<tr>
<td>1986</td>
<td>53.985</td>
<td>51.985</td>
<td>545.847.500.000.- TL.</td>
</tr>
<tr>
<td>1987</td>
<td>52.564</td>
<td>55.221</td>
<td>828.165.000.000.- TL.</td>
</tr>
<tr>
<td>1988</td>
<td>55.597</td>
<td>54.175</td>
<td>1.218.937.500.000.- TL.</td>
</tr>
<tr>
<td>1989</td>
<td>56.450</td>
<td>57.871</td>
<td>1.736.130.000.000.- TL.</td>
</tr>
<tr>
<td>1990</td>
<td>56.524</td>
<td>56.570</td>
<td>2.696.575.000.000.- TL.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
**İTHAL SİGARA**

<table>
<thead>
<tr>
<th>YIL</th>
<th>İTHAL (TON)</th>
<th>ÖDENEN BEDEL</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1985</td>
<td>3.875</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1986</td>
<td>7.119</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1987</td>
<td>10.799</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1988</td>
<td>9.834</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1989</td>
<td>11.842</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>1990</td>
<td>15.647</td>
<td>5.600.000.000.000.- TL.</td>
</tr>
<tr>
<td>1991</td>
<td>20.000</td>
<td>7.000.000.000.000.- TL.</td>
</tr>
</tbody>
</table>


Sigara üretiminin yurt çapında % 25 kısıtlama yapılmısıyla 1991 rakamlarına göre senede 1 trilyon TL. paranın millî ekonomiye katkısı sağlanmış olacağı gibi, halk sağlığı yönünden millî bünyenin tahribi önlenmiş olacaktır.

Sigara ve diğer tekel maddelerine harcanan 500 milyar lira ile toplu konut programının beş sene gibi kısa zamanda çözüme kavuşabileceğine söylenebilir.

alışkanlıklar yaygınlaşmaya başlamıştır ve günümüzde insanlar arasında bir enfeksiyon hastalığının sırayetli gibi salgın hale gelmiştir. Bu salgın hastalığa çocuk denecek yaştaaki delikanlılar ve bilhassa hergün artan oranda genç kız ve hanımlar da katılmaktadır.


Prof. Bilir, Doç. Dr. Duyan Maden ve 7 asistanı 3 ayda yaptığı araştırma neticesinde gençlerin özellikle pahalı olan filtreli sigara içmeyi tercih etikleri aşılılmıştır.

Sigara alışkanlığının daha ziyade lise öğrencilerinin alt gelir gruplarında olduğu tespit edilmiştir. Günlük harçlığı 5000.-TL. 10.000,-TL. arasında değişenlerin % 60'ı sigara alışmışlardır. Lisedeki sigara içen çocuğun ailesinin verdiği harçlığın, Üniversitede devlet kredisi alan bir çocuğun aldığı 350 bin TL. kredinin sadece sigara harcanğı düşüncülürse, bütçedeki tahribat açıkça ortaya çıkılmaktadır.

Orta öğretim öğrencileri arasında sigara alışkanlığı hakkında anket çalışması yapan Prof. Dr. Sabahattin Aktayan'ın bu çalışmamasına Ankara'da 3 ortaokul ve 3 lise ile Zonguldak Ereglisi ortaokul ve lise öğrencileri katıldılar:

Ortaokullarda:

a) Sigara içen erkek öğrenci 267 % 50
b) Sigara içen kız öğrenci 175 % 20
c) Sigara içen kız + erkek öğ. toplamı % 70
Liselerde:

a) Sigara içen erkek öğrenci 402 % 60
b) Sigara içen kız öğrenci 157 % 30
c) Sigara içen kız + erkekogr. toplamı % 95

Bu tabloya göre ortaokullarda sigara içme oranı liselere göre daha da fazla olmaktadır: % 50 - % 70

Sigara içiminin yaşlara göre dağılımı 15-19 yaş % 95 öğrencilərin günlük tüketimi:

10 adetten az içenler 624 % 70
10-20 adet içenler 108 % 20
21 adetten fazla içenler 269 % 35


Yayın органları, sağlıkla ilgili kuruluşlar, okullarda slayt ve filmlerde sigaranın zararları anlatılmalıdır.
Biz, bütün bu alışkanlık artışlarına rağmen Türk anasının sigara ve içkiye itibar etmediğini rahatlıkla söyleyebiliriz. Gene biz, şuna inanıyoruz ki, yukarıda kısmen izaha çalıştığınız gibi, ülkemizde beş yıllık sigara ve diğer tekel maddelerine harcanan para ile ülkemizin bir çok ekonomik probleminin ve özellikle konut ve enerji sorununun halledilebileceğine inanıyoruz.

Bu konuda gayret sarfeden Yeşilay, Sigara İçmeyenler Derneği gibi kuruluşları candan kutluyoruz. Hekim olmamız hasebiyle ve bir insan olarak bütün sağlık kuruluşlarını bu fena alışkanlıklarını azaltıcı, eğitici ve câdirci bilgiler sunmaya davet ediyorum.
İSLÂM FIKHI AÇISINDAN SİGARA

Dr. Faruk BEŞER

A- GİRİŞ

Sigara, tütünün yapraklarından elde edilen ve keyif verici bir bitkidir. Tütünün ilk defa Amerika yerlilerince bilindiği ve kullanıldığı ve Amerika'nın Avrupalılarca öğrenilmesinden sonra Avrupa'ya da götürülüğü, ilk götürenin ise Christopher Columbus (1506) olduğu kaydedilir (1). Bazı fıkıh kitaplarında da ilk kez 1015 hicride ortaya çıktığı söylenir (2). Bu da M. 1606' lara rastlar ve İslâm âleminin tütünü Avrupa'dan takriben yüz yıl sonra tanığı olduğunu gösterir. Gerçi Avrupa'da iyiden iyiye tanınma tarihi 1586'dır (3). Bu duruma ardaki fark yirmi yılından aza düşmüş olur. Tütünün süs bitkisi ve tibbi yirmi yılından sonra kullanılan olması (4) konumuz açısından önem arzedecektir.

Tartışmamızın konusu olan ve büyük müctehidlerin tanımadiği tütün, diyebiliriz ki, biraz da bu yüzden İslâm âleminde de hızla yayılmış ve H. XI. asrı’nın başından itibaren kullanılır olmuştur. Buna paralel olarak dini hüküm konusunda da pek çok görüş beyan edilmiş, risaleler ve kitaplar kaleme alınmıştır. Hatta denilebilir ki, sonradan ortaya çıkan bu tür konularda hakkında tütün kadar söz söylenen, yazılı beyan ortaya


B- MÜBAH DİYENLERİN DELİLLERİ VE İTİRAZLAR

a- Deliller

Sigarayı mübah gören İslâm almimleri vardır. Onlara göre:


3- Sarhoş edici ve zararlı şeyler hariam olsa dahi, sigaranın sarhoş ediciliği ve zararı sabit değildir.

4- Bazı insanlar için zararı sabit olsa dahi bu sadece onları ilgilendirir, yani mahzuru onlar içindir. Bu, sigaranın herkes için hariam olmasını gerektirmez. Ancak meseleye bu açıdan bakanlar dahi "Eşyada aslolan ibâhadır; zararlılarda aslolan ise hurmettir." kaidesini kabul ederler ve zararı kesinkes ve mutta-rid olan bir şeyin hariam olacağı söylerler. Meseleye yumuşak bakan İbn Abidin de bu esasi vurgular (9).


Ebû Saîd el-Hâdîmi'nin bu tesbiti, birinci hicer' yıldan sonra müctehid çıkmadığını esasına bina edilmiştir ki, tartışılabilirliğine daha önce işaret etmiştik.

b- İtirazlar

Bu delillere itiraz sadeinde şöyle söylenebilir:

"Eşyada aslolan ibâha" olmakla beraber bu, hakkında nass bulunmayan her şeyin mubah olduğunu göstermez. Nitelik rakının, uyuşturucuların, pek çok habis hayvanın tenavulleri hususunda nass bulunmadığı halde kıyas yoluya haramlıklarında süphe yoktur. Allah'ın yarattıkları içerisinde kulların hariam

Bunlar, sigaraya mübah diyen görüşün delillerine vârid olabilecek itirazlardır. Haram diyenlerin delillerine vârid olacak itirazlar ise yerinde gelecektir.

C- HARAM DIYEN LERİN DELİLLERİ VE İTİRAZLAR

a- Deliller

Şunu hemen belirtelim ki, sigara hakkında yazan ve konuşanların çoğu, sigaranın haram olduğu görüşüne varmışlardır ve sigaranın "mutlak haram" olduğunu söyleyenlerin tutundukları deliller, onun mutlak mübah olduğunu iddia edenlerin delillerinden hem daha çok, hem de daha tutarlıdır. Bundan söyle bir sonuç çıkarabiliriz. Sigaranın hükmü, "mutlak haram" la "mutlak mübah"in orta noktalarından "mutlak haram"a daha yakındır. Buna da "tahrîmen mekruh" denebilir.

Mutlak haram olduğunu söyleyenler şu delilleri ileri sürüyorlar: (11)

1- Hadîs-i Şerifte soğan ve sarmsak için: "Şu iki bitikiden yiyenler mescidimize yaklaşımsın, çünkü insanların rahatsız oldukları şeylerden melekler de rahatsız olurlar." (12) buyurulmuştur. Sigaranın kokusu soğan ve sarmsaktan daha az

2- Buna bağlı olarak her türlü canlıya ve öncelikle de insana eziyet vermek haramdır. Âyet-i Kerîm'de: "Mü'min erkekler ve mü'min kadınlara haketmedikleri bir şeyle eziyet edenler şüphesiz açık bir bühtan ve günah yüklenmişlerdir." (13) buyurulmuştur. "Her eziyet veren ateştedir." denmiştir. Sigara içenler, içmeyenler için kücümsenmekte bir eziyettir. Özellikle de sigara içen bir eş, içmeyen hayat arkadaşını için bitmez tükenmez bir eziyettir.


5- Sigara, hiç bir faydası bulunmayan sâfi bir israftır; Allah'ın, insanların kıyamını (yasayabilmelerini) sağlaması için onlara bahsettiği "mal"ın (19) ziyandır. Bazan çoklu çocukunun
nafakalarının kısmaktur. Oysa pek çok âyet ve hadislerle hem israf hem de mali ziyan etmek yasaklanmış (20), yani haram kılmıştır. Dolayısı ile bu durumda olan sigaranın da haram olması iktizâ eder.

6- Sigara abesle işğaldır. Allah ise insanları boş yere (abesle işğiâl için) yaratmadığını bildirmiştir (21).


Allah, "Kendi kendinizi öldürmeyin." (25); " Kendinizi kendi ellerinizle tehlikeye atmayın." (26) buyurmuştur.

10- Sigara bütün bütün sarhoş etmesi dahi bir nevi gevşeme ve uyusturma tesiri yapılmaktadır. Bütün sarhoş ediciler haram olduğunu gibi, uyusturucu ve fütur verici şeyler de haramdır. Ne var ki, sigara içene, sarhoş edicilere verilen ceza verilemez.

12- Sigara konusunda İslâm halifesinin yasaklaması mevcuttur. Şeriate mubah olmayan konularda veliyyu'l-emrin isdar edeceğsi buyрукla şer'an uyma zorunluluğu vardır; aksine hareket ise nasslarla haram kılınmıştır. Binaenaleyh sigaranın da haram olması gerekir.


b- İtirazlar:

Mutlak haramdır, diyenlerin delillerine de -her ne kadar diğerlerinden çok güçlü olsalar dahi- pek çok yönden itiraz edilebilir. Mesela:

bana helal olduğu bir şeyi haram etmek benim elinde değildir. Şu var ki, ben bu bitkinin kokusundan hoşlanmyorum. 


Gayrı müslimlere benzeme konusunda yasak olan, onlara has şeylerde onlara benzemeye çalışmaktır. Mubah olan şeylerden tenaviyle benzeme söz konusu değildir. Sigaranın insanlar için zararlı olması iddiası eğer ispatlanırsa -ki bugün ispatlandığı söyleniyor- bunu ciddiye almamak mümkün değildir. Ancak zararlardan arasında da bir meratip (hiyerarşi) vardır ve haram olan zararlardan yanında mekruh olan zararlardı bulunmaktadır. Helalin ve Haramın beli olduğunu, aralarında ise şüpheli şeyler bulunduğunu söyleyen hadîs, zaten haramların beli olduğunu

D- MEKRUGH OLDUĞUNU SÖYLEYENLERİN DELİLLERİ

Haram ve mubah diyenlerin yanında sigaranın mekrugh olduğunu söyleyen alimler de vardır. Onlar da şu delillere tutunurlar:

1- Sigaranın kokusu kerihtir. Binaenaleyh pırasa, soğan ve sarmısağa kıyasla mekrugh olması gerekir.

2- Kesin haram olduğunu bildiren delil yoktur. Binaenaleyh, sigaranın hüküm şüpheli bir konudur. Şüpheli olan şeylerı yapmak ise en azından mekruga götürür. Öyleyse sigaranın da mekrugh olması gerekir.

E- GÖRÜŞLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ VE SONUÇ

a- Genel Değerlendirme:

Vakıların hükümünü belirlemede ehl-i sünet çizgisindeki mezheplerin ittifakla kabul ettikleri deliller Kitap, Sünet, ıcmâ ve kıyasdır. "Mesâlih-i müreme" ve "istihsan" ise tartışmalı olmakla beraber yine bu mezheplerin öyle ya da böyle başvurdukları delillerdendir. Akıl ise, olayların hükümünü
belirlemede tek başına yeterli bir delil değildir. Ehl-i sünet çizgisinin görüşü budur. Aklın şer'i bir delil olması, sadece Mûtezile ve Şîa görüşü olur.

Hicrî onbirinci asrın başlarında ortaya çıkan sigara hakkında Kitap, Sünnet ve icmâ delilinin bulunmaması tabitdir. Diğer bir ifade ile ilan âyetin veya hadisin herhangi bir delâlet yoluya delâletine, ya da müctehîdîlîn icmâ'îna binaen sigara haram veya mübahtur, denenez.


Bu açıdan kıyasın "asıl" ile "fer'i" arasında küçük de olsa bir fark vardır. İkinci olarak "İletin bulunmayacağı yerde hükmün de bulunmayacağı" esasına göre, ister soğan ve sarmıaktır, ister sigarada herhangi bir yolla ağız kokusu izâlesi mümkün olursa bu, hükmün de kalkmasını gerektirir. Kaldı ki, "asıl" daki hüküm, soğan-sarmıak yemenin haramlığı ya da mekrulüğüğe değildir.


b- Sonuç:

Buraya kadar serdettiğimiz delillere bakarak diyebiliriz ki:


Herhangi biri şeyi "mubah kılan bir delîle haram kılan bir delîl çatışsrsa, haram kılan diğerine tercih etdîr" ve "Haram ile helal çatışsrsa haram galip gelîr" gibi fikih kaideleri de sigaranın yerinin mubah yönünde olmazıguna işaret eder. Böylece sigaranın şer'an mahzurulu olduğunu ortaya çıkmiş olur. Ancak bu mahzurunun hıyerarşideki yeri neresidir. İşte bunun tayin etmek zor gözümekteedir.


3- Netice itibiari ile, en az yanlışla ihtimali olan hukûm olarak sigaraya "mekruh" denmese gereği ortaya çıkıyor. Ama bu durumda da tanzîhen bir mekruh olabileceği gibi tahrîmen mekruh da olabilir. Doğrusu; insanın sağlığına pek çok yenden
zararı, tıksırdırcı kokusu (habisliği), israf oluşu vb. yönleri hesaba katıldığında iki mekrüh arasındaki yerinin "tahrimen mekrüh" olana daha yakın olduğunu söylemek bize daha isabetli gelmektedir. Konu hakkında yazılan risalelerin en derli-toplu olanının yazarı İmam Lüknevâ de sigaranın mekrüh olduğu sonucuna vardıktan sonra bu kerahetin tahrimen mi yoksa tenzihen mi olduğu konusunda mütereddid olduğunu anlatır (32).

4- Bunlara bağlı olarak sigara ile ilgili başka hükümler de söz konusu olur. Şöyle ki:


b. Oruçlu olarak sigara içmek ittifakla orucu bozur ve keffareti gerektirir. Çünkü cevfine duman kaçmakla, dumanı bizzat yudemlamanın aynı aynı şeylerdir.

c. Sigaranın mubah olduğunu söyleyenler, kadının sigara içmesi halinde, kocanın vereceği nafakaya onun sigara harcamalarının da eklenmesi gerektiğini kabul etmek zorundadırlar. Mekrüh ve haram olduğunu söyleyenlere göre ise böyle bir zorunluluk yoktur.


e. Sigara içmenin haram ya da mekrüh olduğunun kabul edilmesi halinde bu, küçük ya da büyük bir günah olacaktır ve ısırı ile daha da büyüyecektir.
DİPNOTLAR

1- Mahmud Nâzım en-Nesimi, el-Tebbûn-Nevevi ve'L-İlmmî'hadis I/343 Muhammed Şefik Gürbül ve arkadaşları, el-Mevsi'atîl-Arabîyyetîl-Müessese "Tebî" (tuttu) md. Tütünu Avrupa'ya ilk kez Jean Nicot isimli birisinin götündüğü de söylenmiştir. en-Nesimi, a.g.k.
2- Tütünu tarihle ilgili geniş bilgi için bk. Abdullah el-Lüknevi, Tervizül-Cisân bi-Tėrîhî hükêm-i şu̇rîb'd-Duḥān, s. 2 vd.
3- M.S. Gürbül, a.g.k.
4- a.g.k.
5- Bakara Sûresi (2), 29.
6- En'tâm (6), 145.
7- A'râf (7), 31.
8- Taberânî, Kebir, XXII / 222 (No: 889); (İbn Kayyim, Al'am I/71-72; el-Hindi, Kenz I/194).
10- Ebu Said Muhammed el-Hâdimî, Rasâîl, 234.
12- Bu ve benzer hadisler için bk. Müslüman, mescacid 68-78.
13- Ahzâb (33), 58.
14- A'râf (7), 157.
15- Bk. Müslüman, Mescacid, 76.
16- Nisâ (4), 10.
17- Duḥân (44), 10.
19- Nisâ (4), 5.
20- Bk. En'tâm (6), 141; A'râf (7), 31; Hadis için bk. Buhari, zekât 18; Müslüîm, akdîye, 14.
21- El-Mu'mînîn (23), 115.
22- Müslüman, Cüm'a, 43; Ebû Davûd, Sûnet, 5.
24- Meccelle, md. 19.
25- Nisâ (4), 29.
26- Bakara (2), 195
27- Buhârî, İman 39; Müslüman, musâkât, 107.
28- Bk. Müslüman, mescacid, 76 (Dâvudoğlu III/445)
29- SBA, Risâle, I / 150, Bîdat md.
30- Bk. Zeeydan, el-Veciz, 36.
31- Mahmud Nâzım, a.g.e., I / 369
32- Lüknevi, Tervizül-Cisân bi-Tėrîhî Hükem-i Şu̇rîb'd-Duḥân, s. 22.
(SIGARA VE İSLÂM

Halil GÜNENÇ

Sigaranın İslâm'a göre hükmünün ne olduğunu kısaca belirtmeye çalışacağım. Sigara Saadet Asr'ında ve müctehidler denilen büyük İslâm hukukçuları zamanında yorultu. Müsbet veya menfi olarak ondan söz etmemişlerdir.


Saadet Asr'ında ve ona yakın zamanda afyon denilen uyuşturucu madde yorultu. İslâm âleminde bilinmezdi. Ancak Hülagü, İslâm âlemini istila ettiği zaman, askerleri onu İslâm diyarına sokmuşlardır. Çok zararlı ve yuva yıkıcı olduğundan, zamanın müctehid ve âlimleri hükmünü ortaya koymak için münakaşasını yaptular ve neticede haram olduğunu dair karar verdiler. Zira, insanı diğer hayvanlardan üstün kılan bir kaç meziyet vardır. Bunların başında akıl meziyeti gelir. Şarap, akıl terazisini zedelediği için Allahu Teâlâ onu yasakladığına göre


Şafiî alimlerinden İmam Bacûrî, sigara hakkında üç hüküm verir:

1- Fakir ve hasta olan için haramdır;

2- Terkettiği takdirde hastalanıp zarar gören kimse için va-ciptir;
3- Böyle olmadığı takdirde tenzihen mekruhtur, diyor (2).


**DIPNOTLAR:**

(1) Buceyremi c. 4, s. 108.
(2) Buhârî s. 343.
SONUÇ

Pro. Dr. Asaf ATASEVEN

Bu panelde, değerli meslektaşlarımız, insan sağlığı ve sosyo ekonomik açıdan sigaranın sebep olduğu zararlar hakkında bilgi vermişlerdir. Sigaranın ekonomik zararı hakkında şunlar söylenebilir:

Tekel Genel Müdürlüğü'nden alınan bilgiye göre, 1990 yılında tiryakiler sigaraya 6 trilyon 96 milyar TL. ödemişlerdir. Bu meblağ içinde ithal sigaranın payı 2,5 trilyondur. 1991 yılında bundan daha fazla para ödedikleri söylenebilir. Bu rakamlara sigaranın sebep olduğu hastalıkların tedavi masrafları, iş gücü ve iş gücü kayıpları, trafik kazaları ve hastalıklar sebebiyle kaybolan canlar dahil değildir. Sigaranın sebep olduğu hastalıklar ise şu şekilde özetlenebilir:

olmaktadır. Son yıllarda kadınların sigara içmesi ya da eşi sigara içen hanımlarda pasif sigara içmeye bağlı olarak akciğer kanserinin, birinci sırayı işgal eden meme kanserinin önüne geçmesi oldukça düşündürücüdür. Sındırım sisteminde sigara, yemek borusu ve mide kanseri ile mide ve bilhassa on iki parmak barsağı ülserinin ortaya çıkmasından sorumlu tutulmaktadır. Sigaranın erkek ve kadın tenasül organlarını üzerine etkisi ise oldukça önemlidir. Erkeklerde iktidarsızlık, erkek cinsiyet hücrelerinin hareket kabiliyetinin veaddenin azalmasına bağlı olarak kısırlık, böbrek ve mesane kanseri; kadınlarda ise âdet bozuklukları, erken âdetten kesilme, kısırlık, böbrek, mesane ve rahim ağzı kanseri, erken yaşlanma, yüzde kıırışıklıklar, güzellik ve zerafetin kaybı olması; hamile kadınlarda doğum sonu kanamaları, erken ve ölü doğumlar ve yeni doğanlarda kongenital kalp ve mide anomalileri, psikomotor gelişme bozuklukları, zeka geriliği, emziren kadınlarda ise süt ifrazında azalma, bebeklerde ihtilaçlar ve ilk aylarda çocuk ölümleri ve solunum sistemi hastalıklarına temayül görülür.

Sigaranın sebebi olduğu yukarıdaki hastalıklar dikkate alınrsa, tüm dünya ülkeleri için sigara bugün bir halkın sağlığı sorunudur. Devlet idareleri, hatta son yıllarda özel sektörünün sigara imaline devam ederek gelir sağlaması, sigaranın insan sağlığına verdiği zarar ve hastalıklar sebebiyle iş gücü ve iş günü kayıpları dikkate alınrsa sigara getirdiğiini götürüyor denilebilir. Bu hususu, devlet yöneticilerinin dikkatlerine sunuyorum.

Dünya Sağlık Teşkilâtı (WHO), sigara tüketiminin bu düzeyde devam etmesi halinde, gelecek yıllarda 500 milyon kişinin sigaranın yol açtığı hastalıklar sebebi ile ölmesinin beklenğini ifade ederek, sigara içenlerin hayatının, yaşadıkları yıllarda göre 15-20 yıl kalsalabileceği, sigara tüketiminin sanayileşmiş ülkelerde küçük bir azalma göstermesine rağmen, gelişmekte olan ülkelerde açık bir artış gösterdiğini bildirmektedir.


Sonuç olarak diyebiliriz ki sigara, alkollü içkiler ve diğer uyutucu maddeler gibi telakki edilmelidir. Zamanımızda İslam âlimleri arasında sigarayı mubah, mekruh ya da haram kabul edenler vardır. Biz tabib gözü ile sigaranın bugün açık bir şekilde ortaya konan insan sağlığına verdiği zararları dikkate alarak alkollü içkiler kadar zararlı buluyor, sigarayı haram telakki edenlere ıstırak ediyoruz. Gerçekten pek çok ülkede sigara içme bir salgın haline gelmiştir. Ülkemizde yapılan istatistiklere göre erkeklerin % 58'i, kadınların % 24'ü, evli erkeklerin % 69'u, evli kadınların % 48'i, Üniversite öğrencilerinin % 35'i sigara içiyor. Maalesef pek çok kimse, sigaranın zararını bildiği halde içiyor.

Bugün tibbin insanları daha sağlıklı yaşamak gayretine rağmen, bir kimsenin sigara veya başka sebeplerle kendi sağlığına zarar vermesini gerçekten düşündürücü buluyoruz. Halbuki insan kendine has beden yapısı ve ırısiyet yolu ile sahip olduğu biyolojik ve psikolojik vasıflarını daha geliştirerek kâmil bir insan olma yolunu bulmaldır diyor, siz okuyucularımızda sigarasız sağlıklı günler diliyoruz.
SALLÛ 'ALÂ RESÛLÎNA MUHAMMED

Duhâna müptelâ oldu bu ümmet Yâ Resûlellah,
İcherler zehr-i zakkumu ne millet Yâ Resûlellah;

Emer şeytan memesinden süd-i katranı, karnı tok,
Huzura varmağa yüz yok bu illet Yâ Resûlellah;

Duhân emraz-i cismânî, haraplar rûh-i sultanî,
Hevâ-ı asl-ı şeytanî, ne hikmet Yâ Resûlellah;

Zuhûru üçyüzon yıldır ki geçti Nûh Tufânî,
Bu ümmet oldu tuğyânî, ne kismet Yâ Resûlellah;

Haya eyler semâ ehli, içildikçe duhân yerde,
Melekler kaçtular göğde, bu ibret Yâ Resûlellah;

Nebîler içmedi ani, velîler içmedi söyler,
Muhabbet ehli çok ağlar ne gayret Yâ Resûlellah;

Muhabbet ehli bir âdem Muhammed ümmeti olsa,
Duhân içmez eğer ölse, ne ni'met Yâ Resûlellah;

Kimi âlim, kimi zâlim, kimi şeyhtir, kimi derviş,
Duhân içmeğe mi gelmiş, ne güzvet Yâ Resûlellah;

Yanar ağzı buhurdanlık, duhân misk-i cehennemdir,
Birakılsa eh-i cennettir, sefahat, Yâ Resûlellah;

Hasan Hilmi duhân içme, içene daha yanaşma,
Zaman ehli acâibtir, çok gayret Yâ Resûlellah;

Mizâc-ı mezhebin zehri tütündür Yâ Resûlellah,
Beyaz kalbin siyah eyler, tütündür, Yâ Resûlellah;
Tütün içse, satın alsa, yakarsa anı israftır,
Kıyâsen hürmet-i sâbit tütündür, Yâ Resûlellah;

Tütün içme, kokar ağzin, melekler seni sevmezler,
Hasan Hilmi, zehr-i zakkum tütündür, Yâ Resûlellah;

Hicabî dini imânın tütündür Yâ Resûlellah,
Helâk-i ümmete bâdî tütündür, Yâ Resûlellah;

Perişân oldu dünyada, rezil olur mezarında,
Yanar nár-î cehennemde, tütündür, Yâ Resûlellah;

Beli şerr-i sagâyirdir ki esrâr-î kebaâirdir,
Azâba müstehak finnar tütündür Yâ Resûlellah;

Hasan Hilmi, nasihat ver, hakikat, tevbesi vâcib,
Duhânı terk eden zâte hidâyet, Yâ Resûlellah;

Habîsin şöhreti şâni tütündür, Yâ Resûlellah,
Belay-î fi'l-i şeytânî tütündür, Yâ Resûlellah;

Yeşil yaprak biter yerde, haya eyler melek göğde,
Kokar ağzında katranı tütündür, Yâ Resûlellah;

Cihâni serdeser tutmuş, heva-î nefs-i emmare,
Cihâni dolduran nâ're tütündür Yâ Resûlellah;

Belayî burç-i dünyadan semâya ser çeker baksan,
Bina yapsan harap eyler tütündür, Yâ Resûlellah;

Hasan Hilmi, habîs tenler yanar nár-î cehennemde,
Şarâb-î Kevsere ma'ni tütündür, Yâ Resûlellah;

Duhânı terk eden âdem velîdir Yâ Resûlellah,
Delîlim şüphesiz bunda Nebîdir Yâ Resûlellah;
Duhân içmez nebîlerdir; ona tâbi velilerdir,
Teâlêllâhu gufrâne mu'indir, Yâ Resûlellah;

Duhânın tevbesi vâcib dediler, ârif-i bilâh,
Dedim, amentü billâh ben ki haktû Yâ Resûlellah;

Hasan Hilmi verir fetva, muhibb-i gayretindedir,
Duhânın terkine Hak'dan sebeptir, Yâ Resûlellah;

Duhân israf durur bildin haramdır, Yâ Resûlellah,
Duhânın zifri, katramı habîsdir, Yâ Resûlellah;

Duhân içmeğe mecbur kimin nefsi habîs olsa,
Habîse müptela olan habîstir, Yâ Resûlellah;

Duhânı eyler istikrah olan akli-1 selim ehli,
Hakîkat, müstakim kalbi karartır, Yâ Resûlellah;

Hasan Hilmi celâ eyle, siyah kalbin beyaz olsun,
Okunsun, yâdigâr kalsın, habîbdir, Yâ Resûlellah;

Duhân içmek şeriatte günahtır, Yâ Resûlellah,
Duhân içmek tarikatte haramdır, Yâ Resûlellah;

Duhân ehli şeriatle amel etmez günah işler,
Hakîkat, ehl-i insafa haberdir, Yâ Resûlellah;

Duhânın mağfiret ehli kelâmın istima' etmez,
Ekip biçmez, azab çekmez haberdir, Yâ Resûlellah;

Hasan Hilmi, sakin şerden, duhân ehli şeyâtâindir,
Cenab-i Hâdî-i Âllâm hâfızdır, Yâ Resûlellah.

Nakşî Hulefasından
Kastamonu'lu Hasan Hilmi