



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
ve Hastaneleri Yayın Organı

gazete

Ankara Tıp

Sayı 8 - Temmuz / Ağustos / Eylül 2007

Ankara Tıp Fakültesi Vehbi Koç Göz Hastanesi Açıldı



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Göz Bankası Vehbi Koç Göz Hastanesi adıyla Vehbi Koç Vakfı tarafından yeniden inşa edilerek hizmete açıldı.

Fakültemiz Cebeci Yerleşkesindeki Göz Hastalıkları Anabilim Dalı binasının karşısında inşa edilen Vehbi Koç Göz Hastanesi, Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Nusret Aras, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Murat Akal, Fakültemiz Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Özden Özdemir ile Koç Holding Şeref Başkanı Rahmi M. Koç'un katıldığı bir törenle hizmete açıldı. Devlet Bakanı ve Başbakan Yardımcısı

Nazım Ekren, Devlet Bakanı Mehmet Şimşek ve Ulaştırma Bakanı Binali Yıldırım ise açılışa, gönderdikleri kutlama telgrafları ile katıldılar.

Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Nusret Aras, Vehbi Koç Vakfının 2.3 Milyon YTL'lik yardımıyla hastane projesinin çok daha kısa bir sürede tamamlandığını belirtti.

Yenilenen Göz Hastanesini sadece fiziki anlamda değil, teknolojik anlamda da modernize ettiklerini söyleyen Rektör Aras, bundan sonra en önemli konunun tedavi ve hizmet kalitesini düşürmeden hizmet sunmaya devam etmek olduğunu vurguladı.

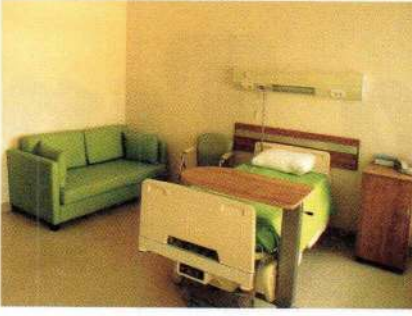
Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Murat Akal ise, böylesi bir tesisin hazırlanmasında emeği geçen tüm Koç ailesine şükranlarını dile getirirken, Vehbi Koç Hastanesi'nin yapımında Fakültemizin bir önceki dönem dekanı Prof. Dr. Tümer Çorapçıoğlu ve Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Özden Özdemir'in katkılarının büyük olduğunu ifade etti. Fakültemiz Göz Hastalıkları f. Dr.



Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Özden Özdemir açılışa yaptığı konuşmasında, Göz Kliniğinin gelişimini anlatan bir sunum yaptı ve katkılarından dolayı Vehbi Koç Vakfı ve Koç topluluğuna teşekkür etti. Vehbi Koç'un destekleriyle 40 yıl önce açılan Göz Bankasının açılışından günümüze kadar alanında çok önemli hizmetler verdiğini belirten Prof. Dr. Özdemir, ancak 2004 yılına gelindiğinde hastanenin artık çok yıpranmış, eskimiş olduğunu ve yenileme zamanının çoktan geldiğini belirlediklerini söyledi. Kliniğin durumunu önce Sayın Mustafa Koç'a, daha sonra Sayın Rahmi

Devami Sayfa 2'de





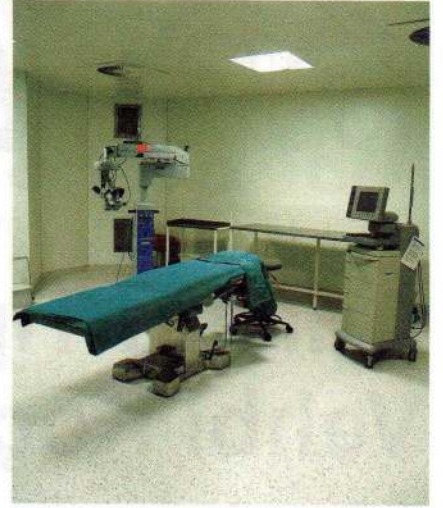
Koç'a ilettiklerini belirten Prof. Dr. Özdemir, konunun Koç Vakfı bünyesinde görüşüldüğünü ve göz bankasının yeniden yapılandırılması için 2 milyon 300 bin YTL'lik bir destek ve yardım kararının çıktığını, bu kararla birlikte yenileme çalışmalarının hızla başlatılıp tamamlandığını ifade etti. Prof. Dr. Özdemir, Kliniğin yeni adının Ankara Üniversitesi yönetimi tarafından A. Ü. Tıp Fakültesi Vehbi Koç Göz Hastanesi olarak değiştirildiğini de belirtti.

Prof. Dr. Özden, konuşmasının son kısmında Göz Hastalıkları Kliniğinin kuruluş yıllarını anlatan bir film gösterimi eşliğinde, kliniğin kuruluş hikayesini ve Vehbi Koç'un o dönemki katkılarını dile getirdi.

Açılıştaki bir konuşma yapan Koç Holding Şeref Başkanı Rahmi M. Koç, yaklaşık 40 yıldır gerek Vehbi Koç Vakfı, gerekse Koç Topluluğu olarak eğitim, kültür ve sağlık alanında birçok kuruluşa destek verdiklerini belirterek, bugün yenilenecek hizmete açılan Vehbi Koç Göz Hastanesi'nin bu kurumların en eskilerinden biri olduğunu söyledi.

Vehbi Koç'un verdiği destek ile, 3 Aralık 1963 günü hizmete açılan hastaneyi yeniden inşa ve tefriş etmekten mutlu olduklarının altını çizen Koç, o gün Göz Bankası ile başlayan sağlık yatırımlarının bir çok kurum ile gelişerek sürdüğünü ve "toplumdan aldığını topluma hizmet olarak geri verme" ilkesi ile çalışmalarını sürdürdüklerini belirtti.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Vehbi Koç Göz Hastanesi, Türkiye'nin ilk ve tek aynı binada yerleşmiş referans hastanesi olma özelliğiyle dikkat çekiyor. Son teknoloji ile donatılan Göz Hastanemiz yaklaşık 4000 m2 üstünde bir alanda faaliyet gösteriyor. Kliniğimiz 13 öğretim üyesi, 19 araştırma görevlisi, 3



uzman ve günün koşullarında donatılmış 4 ameliyathaneye sahiptir. Her gün 24 saat hizmet verilen Hastanemizde 38 oda ve 52 yatak bulunuyor. Yılda yaklaşık 40 bin hastanın muayene edildiği hastanemizde 4000'e yakın ameliyat yapılıyor. Yeni yerinde daha modern koşullarda Türk tıbbına hizmet vermeye devam edecek olan Fakültemiz Vehbi Koç Göz Hastanesinin yapımına Vehbi Koç Vakfının yanı sıra, Tuzcuoğlu Vakfı, M. Ali Tuzcuoğlu, Aysel Sabuncu, Aynur Şenbaş, Mükremin Doğan, Salih Balıkçioğlu, Osman Koç, Alarko Carrier, Üzümcü, Daloğlu, Prof. Dr. Özden Özdemir, Büyükşehir Belediyesi ve Mamak Belediyesi gibi kişi ve kuruluşlar da katkıda bulundu.

Ankara Tıp Yeni Eğitim-Öğretim Yılına Açtı

Türkiye'nin ilk tıp fakültesi olan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi 2007-2008 eğitim - öğretim yılına başladı. Fakültemiz Morfoloji Binası Abdülkadir Noyan Konferans Salonunda düzenlenen açılış töreniyle yeni eğitim-öğretim yılına merhaba dedik. Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Nusret Aras ve Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Murat Akal'ın da birer konuşma yaptığı ve "uyum haftası etkinlikleri" adı altında gerçekleştirilen tören, değişik aktivitelere sahne oldu. Fakültemizden öğretim görevlilerinin çeşitli konularda sunumlar yaptığı uyum haftası etkinliklerinde sıra dışı faaliyetler de dikkat çekti. Dr. Zafer Mutlu'nun dinletisiyle devam eden etkinlikte "Hekimliğe İlk Adım: Beyaz Önlük" töreni de yapıldı. "AÜTF Bilimsel Araştırma Topluluğu (ANTBAT), AÜTF Atatürkçü Düşünce

Topluluğu (ADT), AÜTF Halk Oyunları Topluluğu, AÜTF Fotoğrafçılık ve Sinema Topluluğu gibi öğrenci topluluklarının da tanıtıldığı etkinlikte Prof. Dr. Berna Arda'nın organizatörlüğünde gösterimi yapılan "Patch Adams" adlı film ilgiyle izlendi. Uyum Haftası Etkinlikleri 4 gün boyunca devam etti.



Bize ulaşın

Göz Hastalıkları Anabilim Dalı
☎ 0312 595 62 60

Halk Sağlığı Anabilim Dalı
☎ 0312 363 89 90 - 94

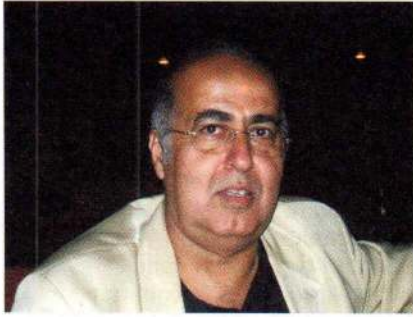
Nöroşirurji Anabilim Dalı
☎ 0312 508 20 39

Nöroloji Anabilim Dalı
☎ 0312 508 29 56

Klinik Bakteriyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı
☎ 0312 508 25 77

İbni Sina Hastanesi Acil Servisi
☎ 0312 508 25 00
0312 508 31 93
0312 508 23 64

Bilinmeyen Gerçek "BEYİN KRİZİ"



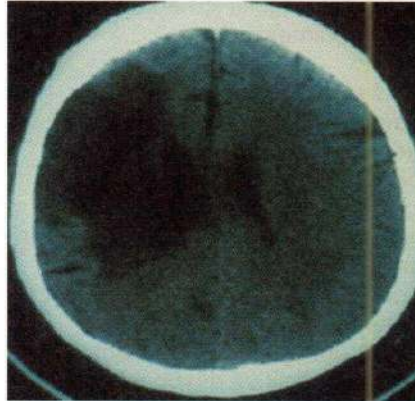
Beyin bedenimizin en önemli organıdır şüphesiz. Vücudumuzun yöneticisi konumundaki beyin, vücuttaki bir çok olayın kaynaklandığı organdır. Peki bu organımızın sağlığı ile ilgili yeteri kadar bilgiye sahip miyiz? Örneğin "beyin krizi" hastalığı kimsenin fazla bilmediği oysa çok tehlikeli bir rahatsızlık olarak beyin ve vücut sağlığımızı tehdit edebilmektedir. Çoğumuzun farkında bile olmadığı bu hastalık hakkında merak edilenleri Fakültemiz Nöroşirürji Anabilim Dalı Öğretim Üyelerinden Prof. Dr. Nihat Egemen sizler için yanıtladı.

● Hocam öncelikli olarak kamuoyunda pek bilinmeyen beyin krizinin nedenleri hakkında bilgiler verir misiniz? Beyin Krizi hastanın hafif güç kaybı ile başlayan ve de hastanın koma halinde olmasına kadar giden geniş bir tablo ile ortaya çıkan bir haldir. Nedenleri ise başlıca ikidir. Birinci neden beyin kanamalarıdır. İkinci neden ise damarların tıkanmasına bağlıdır.

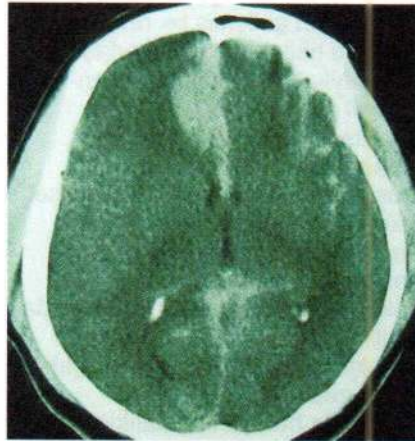
● Beyin krizinin belirtileri nelerdir, teşhisi nasıl konuluyor?

Beyin krizi belirtileri, biraz öncede söylediğim gibi hafif bir kuvvet kaybı tarzında olabileceği gibi vücut yarısının tamamen kuvvetini kaybetmesi şeklinde de belirebilir. Hastanın şuuru açık olabileceği gibi tamamen şuurunu kaybetmiş olabilir. Bu hastalığının şiddetine bağlıdır. Teşhis öncelikle hastanın muayenesi ile konur. Altta yatan nedeni anlamak için radyolojik

tetkikler kullanılmaktadır. Bu tetkiklerden en öncelikle kullandığımız Bilgisayarlı Tomografidir. Bu tetkikle hastanın kanamaya veya damar tıkanmasına bağlı bir kriz geçirip geçirmediğini ayırt etmek mümkün olmaktadır. Daha sonra ileri tetkiklerle mesela anjiyografi ile kanamanın veya damar tıkanıklığının olup olmadığı var ise şekli konusunda bilgi sahibi olmaktadır.



Bilgisayarlı tomografide beslenme bozulduğu alan görülmekte



Bilgisayarlı tomografide subaraknoid kanama (Anevrizmaya bağlı)

● Beyin krizine müdahale edilebilmesi için gerekli şartlar nelerdir? Erken müdahalede başarı oranı nedir?

Beyin krizine müdahale etmek mümkündür ancak daha da önemlisi nedenini tespit edebilmektir. Eğer hasta beyin kanaması geçirmiş ve kanama beyin dokusuna bası oluşturuyorsa cerrahi olarak

hematomu boşaltmak gerekli ve mümkündür. Eğer anevrizmaya bağlı bir kanama var ise anevrizmaya yönelik tedavi yapılmaktadır. Damar tıkanıklığına bağlı bir beyin krizi söz konusu ise bu tıkanıklığın şiddetine bağlı olarak tedavi edilmektedir. Eğer tıkanıklık nedeni bir pıhtı ise bu pıhtıyı eritici ilaçlar kullanılarak damarları açmak mümkündür. Şunu da belirtmek gerekir ki; erken teşhis ve erken tedavinin başarı oranlarını yükseltici etkisi vardır.

● Beyin krizine neden olan risk faktörleri nelerdir? Özellikle hipertansiyonun beyin krizine etkisi nedir?

Risk faktörleri sıklıkla hipertansiyon, diyabet, kalp hastalıkları, sigara kullanımınıdır. Hipertansiyon damar sistemine zarar veren bir hastalık olup beyin krizinde önemli bir nedendir. Bu nedenle kan basıncının kontrolü ve normale dönüştürülmesi gereklidir. Bunun yanında diğer nedenler de hipertansiyon kadar damar sistemini bozmaktadır. Sigara kullanımı son derece zararlıdır.

● Beyin krizine bağlı sakatlık oranları dünyada ve ülkemizde ne ölçüdedir?

Beyin krizi, Kuzey Amerika'da tümör ve arteriosklerotik kalp hastalıklarını takiben, 3. sıklıktaki ölüm nedenidir. Her yıl Kuzey Amerika'da gözlenen beyin krizi vakası sayısı 500 bin olup bu vakaların yüzde 30-35'i olayı takip eden ilk 30 gün içinde ölüm ile sonuçlanabilmektedir. Türkiye'de serebral iskemik hastalık nedeniyle tedavi gerektiren hasta sayısının 90 bin - 100 bin olduğu sanılmaktadır. İngiltere ve Kanada'da her yıl yaklaşık 28.000 anevrizma rüptürü saptanmaktadır. Hastaların yaklaşık 1/3'i hemen ölmekte, 1/3'ü başlangıçtaki kanamayla eş zamanlı olarak sakat kalmakta veya tedavi sırasında ölmekte, 1/3 hasta ise fonksiyonel olarak yaşamaktadır.



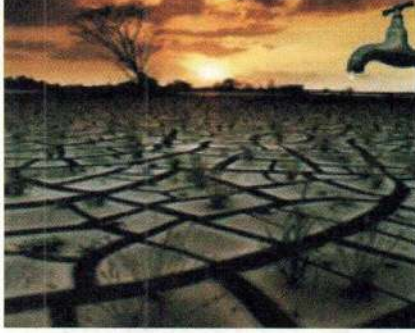
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
ve Hastaneleri Yayın Organı

gazete Ankara Tıp

Sayı 8 - Temmuz / Ağustos / Eylül 2007

A.Ü. Tıp Fakültesi Adına Sahibi: Prof. Dr. Murat Akal
A.Ü. Tıp Fakültesi Adına Yazı İşleri Müdürü: Uz. Burhan Tükel
Yönetim Yeri: A.Ü. T.F. Basın Bürosu
(Dekanlık - Morfoloji)
PK. 06100 Sıhhiye / ANKARA
Tel: (0312) 310 30 10 / 313
Haber: Ahmet Gövez
Tasarım: Mehtap Kuşaksız
Basım Yeri: A.Ü. Basımevi
İnciataş Sok. No:10
Beşevler / ANKARA
Tel: (0312) 222 28 40
Basım Tarihi: 09.11.2007
Yayın Türü: Yerel Süreli Yayın

Kapıdaki Tehlike “SUSUZLUK”



Doğanın en temel maddesi olan su insan yaşantısının da vazgeçilmezidir. Türkiye'nin Ankara da dahil olmak üzere birçok kentinde baş gösteren susuzluk problemi artık ciddi boyutlara ulaşmış vaziyette. Öyle ki barajlardaki su seviyesi bitme noktasına gelmiş durumdadır. Fakültemiz Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Recep AKDUR ile, suyun insan sağlığı açısından önemini, su ile bulaşan hastalıkları ve daha sağlıklı bir su tüketimi için yapılması gerekenleri konuştuk.

Hocam suyun insan sağlığı açısından önemi hakkında bilgiler verir misiniz?

Su, insanın önce varlığını sonrada yaşamını sağlıklı bir şekilde sürdürebilmesinin olmaz ise olmazlarından. İnsanın en önemli yapı taşı su olup, bedeninin ağırlıkça %63'ü, hacimce % 66'sı sudur. En kuru doku olan kemiğin bile %25'i sudan oluşur. Bu oran kaslarda %75-80'e kanda ise %90'a ulaşmaktadır.

İnsanın hücre ve organlarında kullanılan maddelerin tamamı su ile taşınır. Bunların kullanılabilmesi için yine suya gereksinim vardır. Çünkü bedende cereyan eden tüm biyokimyasal olaylar ancak su ortamı içinde gerçekleşir. Bu maddelerin kullanılması sonucunda açığa çıkan atıkların hücrelerden ve bedenden uzaklaştırılmasını sağlayan da yine sudur. Tüm bu işlevlerin yerine getirebilmesi için; 65 kiloluk bir insanın, günde 1.800 cc ile 3.200 cc suya gereksinimi vardır.

Kişilerin ve toplumun sağlıklı

olabilmesi için, onlara yeteri kadar ve temiz içme-kullanma suyu sağlanması gerekir. Günümüzde toplumların sağlık düzeyini gösteren iki ölçekten biri bebek ölüm hızı iken diğeri de kişi başına günlük su sağlama miktarıdır. Gelişmiş kentlerde, günlük kişi başına 1200-1400 litre sağlıklı içme-kullanma suyu verilmektedir.

Su ile bulaşan hastalıklar hakkında, özellikle de kolerayı göz önünde bulundurarak, bizi bilgilendirir misiniz?

Topluma yeteri kadar temiz su verilmez ise; su ile ilgili hastalıkların sayıları ve bunlara bağlı ölümler artar. Dolayısı ile toplumun sağlık düzeyi düşer. Yalnız toplumun sağlık düzeyi düşmekle kalmaz, toplumun fizik ve düşünsel üretkenlik düzeyi de düşer. Adeta bir kısır döngü oluşarak, sağlıksız ve üretkenliği düşük bir toplum haline gelir. Başka bir söylemle, yeteri kadar ve temiz suya sahip olmayan toplumların gelişmiş bir refah toplumu haline gelmesi zorlaşır.

Suyla ilgili hastalıkların en önemli grubunu kolera, tifo, dizanteri ve hepatit gibi suyla bulaşan hastalıklar gurubu oluşturur. Gerek dünyada gerekse ülkemizde hastalık ve ölümlerin önemlice bir kısmı suyla bulaşan hastalıklardan meydana gelmektedir. Bunlardan korunmada etkili bir aşı olmadığı için çare; sağlıklı su, sağlıklı gıda ve sağlıklı bir çevredir.

Suyla bulaşan hastalıkların içinde en önemlisi koleradır. Çünkü kolera patlayıcı tarzda ve sınırlı tanımlanabilir salgınlar yapan bir hastalıktır. Örneğin Ağustos 2007'de Irak'ta başlayan salgın, yüz binlerce insanı enfekte etmiş, komşu ülkelere de atlamış, bir bölge salgını haline gelmiştir. Tehdit ettiği ülkelerin başında da Türkiye gelmektedir.

Türkiye'nin kurak bir yıl geçirmesi özellikle de büyük kentlere su sağlayan barajlardaki suyun tükenme derecesinde azalması suyla bulaşan hastalıklar riskini çok yükseltmiştir. İçinde

bulduğumuz günlerde, ishalle seyreden hastalıklarda bir artış gözlenmektedir. Basilli ve amipli dizanteri olgularının varlığı bilinmektedir. Irak salgınının dolayısı ile de su olayının çok daha ciddiye alınması gerektiğini düşünüyorum.

Ankara'daki barajlarda su seviyesi % 1'lere kadar inmiş durumda. Barajların diplerinde kalan bu suların tüketilmesi ayrıca bir risk oluşturuyor mu hocam?

En büyük su sıkıntısı Ankara'da yaşanmaktadır. Bu nedenle de, olağan zamanlarda kullanılmayan ve hatta kullanılmaması gereken kot altı su, günlük söylemle dip suyu kullanıma sokulmuştur. Bu su, kot üstü suya göre çok daha fazla kirli olan sudur. Buna karşılık, arıtma tesisleri genellikle kot üstü suyunu arıtacak ölçekte yapılandırılır. Dolayısı ile, dip suyunu arıtacak kapasite ve yetenekte olmayabilir. Böyle olması halinde de dip suyunun kullanıma sokulması sakıncalıdır. Hem bakteriyolojik hem de kimyasal sorunlara yol açabilir. Bakteriyolojik sorunlar süper klorlama ile aşılanabilir. Kimyasal sorunların ise çözümü yoktur. Salt bu nedenle bile bu suyun içilmemesi gerekir.

Daha sağlıklı bir su tüketimi için önerileriniz nelerdir?

Hem toplumun hem de yönetimlerin su konusunda bilinçlenmesi gerekir. Gerek merkezi yönetim gerekse yerel yönetimler topluma yeterli ve temiz su sağlama hizmetleri aksatmamalıdır. Esas olan musluklardan sürekli ve düzenli bir biçimde içilebilir nitelikte su akıtmaktır. Bunun dışındaki tüm su sağlama yolları risklidir. Toplum ve kişiler, yönetimlerden her şeyden önce musluklarından içilebilir su akıtmasını istemelidir. Emin olmadığı suyu, klor kokmayan suyu tüketmemelidir. Kaynaklarımızın verimli kullanılması da önemli, çünkü yaygın olarak bilindiğinin aksine Türkiye su fakiri bir ülkedir.