



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
ve Hastaneleri Yayın Organı
YIL 5 / Sayı 25

gazete

Ankara Tıp

Ekim / Kasım / Aralık 2011

Nöroloji Yoğun Bakım yeni haliyle hizmette



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı Yoğun Bakım Ünitesi yeni haliyle 16 Kasım 2011 tarihinde hizmete açıldı. Nöroloji Anabilim Dalının İbni Sina Hastanesi 11. Kattaki yerinde, yenilenerek hizmete sokulan Yoğun Bakım Ünitesi'nin açılışına, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten, Dekan Yardımcıları Prof. Dr. T. Murat Özsan ile Prof. Dr. Murat Törüner, Nöroloji Anabilim Dalı ve diğer anabilim dallarından öğretim üyeleri katıldı.

14 yataklı yoğun bakım hastalarına hizmet
Ünite ile ilgili olarak Nöroloji

Anabilim Dalı öğretim üyesi ve Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlusu Doç. Dr. Ayşe Bingöl Gazetemize açıklamalar yaptı.

Doç. Dr. Bingöl, Yoğun Bakım Ünitesi'nin, Sağlık Bakanlığı'nın 'Yoğun Bakım Üniteleri Yönetmeliği'nin şartlarına uygun hale getirilmesi amacıyla, yenilendiğini kaydetti. Sağlık Bakanlığı'nın, hastaların durumunun ağırlığı ve hastaya verilen hizmetin karışıklığına göre, yoğun bakım ünitelerinin seviyelendirilmesini ve hayati riski bulunan hastaların yoğun bakımda takip edilmesini istediğini belirten Doç. Dr. Bingöl, bu açıdan, 1, 2 ve 3. seviye yoğun bakım ünitelerinin bulunduğunu söyledi. Hayati riski olup durumu çok ağır olmayanların 1. seviyede yer aldığını belirten Doç. Dr. Bingöl, en ağır olanların da 3. seviyede bulunduğunu söyledi. Doç. Dr. Bingöl, yenilenen Yoğun Bakım Ünitesinin 14 yataklı olduğunu da altını çizdi. **Devamı 3'te**

Sara nöbeti geçiren hastaya yaklaşım

Prof. Dr. Aytaç Yiğit, Sara nöbetinin, beyindeki bazı hücre topluluklarının anormal ve aşırı faaliyetine bağlı olarak ortaya çıkan, beyin işlevinin aksadığı kısa süreli bir olay olduğunu söyledi. Sara nöbetlerinin genellikle kendiliğinden yani tetikleyici bir etmen olmaksızın ortaya çıktığı ve tekrarladığı duruma da sara (veya epilepsi) dendiğini belirten Fakültemiz Nöroloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Aytaç Yiğit şu bilgileri aktardı: "Sara nöbetleri, genellikle kısa sürelidir, yani birkaç saniye veya dakika içinde kendiliğinden durur. Sara nöbetleri, genellikle yaşamı tehdit etmez ve ciddi yaralanmaya yol açmaz. Bu yüzden, genellikle nöbet sırasında herhangi bir tıbbi müdahale gerekmez. Hastanın geçirdiği ilk nöbet değilse, aceleyle hastaneye gitmek bile gerekmez. Yine de, sara nöbeti geçiren hastalar, sıklıkla acil servise götürülür; zira nöbetin görüntüsü, hasta yakınlarını, korkutur!"

Devamı 3'te

Türkiye'nin ilk ve tek Az Görenler Rehabilitasyon Merkezi bünyesinde Az Görenler Evi açıldı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda bulunan Az Görenler Rehabilitasyon Merkezi Türkiye'nin bu alanda ilk ve tek merkezi olma özelliğine sahip. Merkezin Koordinatörlüğünü yapan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Aysun İdil yine bir ilke imza atarak, Rehabilitasyon Merkezi



bünyesinde "Az Görenler Evi"ni kurdu. Maltepe Lions Kulübü'nün katkılarıyla oluşturulan Az Görenler Evi'nin açılışı nedeniyle, 1 Kasım 2011 tarihinde Fakültemiz Halk Sağlığı Anabilim Dalında bir tören düzenlendi. Törene Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Cemal Taluğ, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten, Dekan Yardımcısı Prof. Dr. T. Murat Özsan, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Recep Akdur, Az Görenler Rehabilitasyon Merkezi Sorumlusu Prof. Dr. Aysun İdil'in yanı sıra Maltepe Lions Kulübü yetkilileri katıldı.

"Az görenler Rehabilitasyon Merkezi Türkiye için bir şanstır"

Basın kuruluşlarının yoğun bir ilgi gösterdiği açılışta bir konuşma yapan Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten, Halk Sağlığı Anabilim Dalının Türkiye'nin gururu olduğunu söyledi. Prof. Dr. Ökten, "Bu Anabilim Dalının içinde Az Görenler Rehabilitasyon Merkezinin bulunuyor olması çok önemlidir ve Türkiye için bir şanstır. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nın ne kadar önemli hizmetler verdiğini bu açılan Az Görenler Evinde de çok net bir şekilde görebiliyoruz" dedi. **Devamı 5'te**

Kardiyoloji Anabilim Dalına Yeterlilik ve Başarı belgesi

Türk Kardiyoloji Yeterlilik Kurulu (TKYK) 6 Aralık 2011 tarihinde düzenlenen törenle 5 yıl süreli kurum yeterlilik belgesi verdi. Törene Fakültemiz Kardiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve araştırma görevlileri, Dekan Prof. Dr. İlker Ökten katıldı. Yeterlilik belgesi TKYK Başkan Yardımcısı Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Haldun Müderrisoğlu ve TKYK Genel Sekreteri Prof. Dr. Armağan Altun tarafından, Fakültemiz Kardiyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Çetin Erol'a verildi. **Devamı 7'de**



Cerrahi Kongresi kapsamında Biyoistatistik kursu

6. Cerrahi Araştırma Kongresi kapsamında 8 Aralık 2011 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Prof. Dr. A. Olcay Tiryaki Öğrenme Merkezi'nde "Gerçek Veriler Üzerinde SPSS Uygulamalı Temel Biyoistatistik Kursu" başlıklı bir eğitim programı düzenlendi. Kursa Türkiye'nin çeşitli bölgelerinden yaklaşık 30 bilim insanı katıldı. Kurs direktörleri olarak Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Dr. Oral Saygun ve Fakültemizden Prof. Dr. Atilla Halil Elhan, kurs uygulayıcıları olarak ise Fakültemizden Yrd. Doç. Derya Öztuna, Dr. Beyza Doğanay Erdoğan ve Uzm. Dr. Can Ateş görev aldı.



Ankara Tıp'a kurs ile ilgili şu açıklamaları yaptı: "Kursun Amacı, temel istatistiksel kavramları kullanarak tek değişkenli testleri uygulayabilme becerisine sahip olmaktır. Öğrenim hedefleri ise tanımlayıcı istatistikleri anlama ve aralarındaki farklılığı bilerek uygun olanı seçebilmek, parametrik test

varsayımlarını test edebilmek, örneklem büyüklüğünü etkileyen faktörlerin farkında olmak, tek değişkenli testler için örneklem büyüklüğünü hesaplayıp, denekleri rastgele gruplara atamak ve tek değişkenli testleri uygulayabilmek olarak belirlenmiştir. Bu kapsamda, 'Biyoistatistiğe Giriş' ve 'Tanımlayıcı İstatistik', 'Hipotez Testleri', 'Parametrik - Parametrik Olmayan Testler Arasındaki Farklar Nelerdir', 'Örneklem Büyüklüğünün Belirlenmesi' ve 'Senaryolar Eşliğinde Uygulamalar' başlıkları altında sunum ve uygulamalar gerçekleştirilmiştir.

Prof. Dr. Atilla Halil Elhan, Gazete

Milli Eğitim Bakanı Dinçer Fakültemiz İbni Sina Hastanesinde yatan depremzedeleri ziyaret etti

Milli Eğitim Bakanı Ömer Dinçer Van'da 23 Ekim 2011 tarihinde meydana gelen 7.2'lik depremde enkaz altından yaralı olarak çıkarılan ve Ankara'ya getirilerek Fakültemiz İbni Sina Hastanesinde tedavi altına alınan, Van Erciş'te Öğretmenlik yapan Halil Öztemel ile Murat Sağlam'ı ziyaret etti. Milli Eğitim Bakanı Dinçer ve Yardımcısı Orhan Erdem'i Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten, İbni Sina Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. İbrahim Aşık, Başhekim Yardımcıları Doç. Dr. Bülent Erkek ile Doç. Dr. İsmail Ağırbaş karşıladı. Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Yoğun Bakım Ünitesi'nde tedavi gören iki depremzedeyi ziyaret eden Bakan Dinçer, Yoğun Bakım Ünitemiz nöbetçi doktoru Uzm. Dr. Sanem Çakar Turhan'dan hastaların son durumu hakkında bilgi aldı. Hastalar ile yakından ilgilenen Bakan Dinçer, yaralı depremzedelerin aileleri ile de bir süre sohbet etti.



Ankara Tıp Mezunları Roche Genel Müdürü Dr. Süha Taşpolatoğlu kendi okulundaydı



Ankara Üniversiteler Derneği geçen yıl başlattıkları "Toplum Liderlerini Kamuoyuna Tanıtmak" Etkinlikleri içerisinde bu yılki toplantısını 15 Aralık 2011 tarihinde Ankara Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Mavi

Salonda gerçekleştirdi. Ankara Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi ve Ankara Üniversiteler Derneği Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Semih Baskan'ın Türkiye'de İlaç Endüstrisi konulu kısa sunumunu takiben bu yıl ki Türkiye Roche İlaçları Mühtahzarları Sanayi A.Ş. Genel Müdürü Dr. Süha Taşpolatoğlu'nu takdim etti. Konuk konuşmacı Dr. Süha Taşpolatoğlu, 1986 Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunu olduğunu, mecburi hizmetini takiben askerlik görevini tamamladığını ve daha sonra Doktorluk yapmayı ilaç endüstrisine geçtiğini ifade etti. Muhtelif ilaç şirketlerinde tıbbi satış mümessilliğinden yola çıkarak en üst düzey olan genel müdürlüğe kadar ulaştığını belirtti. Halen başında bulunduğu Roche firmasının tüm dünyada AR-GE alanında TOYOTA'dan sonra ikinci sırada yer aldığını belirten Dr. Taşpolatoğlu, bu kuruluşta üst düzey yöneticilik yapmanın zorluklarını anlattı. Dr. Taşpolatoğlu, görev aldığı her kurumda Ankara Üniversitesi ve Tıp Fakültesinin kendisi üzerine yüklediği sorumlulukların bilinciyle hareket ettiğini ve buralardan aldığı birikimlerin kendisini başarıya taşıdığını ifade etti. Konferansın sonunda katılımcı öğretim üyelerinin sorularını da açık yüreklilikle yanıtlayan Dr. Süha Taşpolatoğlu'na toplantının sonunda, Ankara Üniversiteler Derneği Başkanı Prof. Dr. Günay Akbay bir plaket takdim etti ve kendisinin üyelik giriş belgesini eski Anayasa Mahkemesi Başkanı Yekta Güngör Özden'le birlikte imzaladı.

Tıpta Uygulama Hataları Sempozyumu



Fakültemiz Adli Tıp Tıp Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Yaşar Bilge'nin koordinatörlüğünde düzenlenen 3. Tıpta Uygulama Hataları Sempozyumu 22 Aralık 2011 tarihinde gerçekleştirildi. Birçok panelin yapıldığı, Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonunda gerçekleştirilen Sempozyumda, "Uygulama Hatalarını Önleme Stratejileri" isimli panelde Prof. Dr. Yaşar Bilge, "Tıpta Uygulama Hatalarının Adli Tıp Yönünden Değerlendirilmesi" isimli sunumu yaparken, Yargıtay Hakimi Gürsel Yalvaç'ın "Hukuksal Açısından Tıpta Uygulama Hataları" adlı sunumu ilgi çekti.

Standartların oluşturulması gerekir

Sempozyumla ilgili basına açıklamalar yapan Adli Tıp Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Yaşar Bilge, tıpta uygulama hatalarının sıklıkla önlenemez, güncel, disiplinler arası çalışma yapılması gereken bir alan olduğunu belirtti. Bu alanın oluşması ve uzlaşmacı iletişimi becerisinde dil geliştirilmesi ve meşrutiyet zemininde uzlaşma becerisi gösterilmesi için çalışmalar yapıldığını söyleyen Prof. Dr. Bilge, "toplam kalite çerçevesinde eş değerli sistemlerin oluşturulması için bir halk sağlığı olan tıpta uygulama hataları, iyi klinik uygulama standartlarını oluşturma gereğini de göstermektedir" dedi.

Buğday ve yulafsız bir yaşam: ÇÖLYAK



Prof. Dr. Aydan KANSU
Çocuk Gastroenteroloji Bilim Dalı

Fakültemiz Çocuk Gastroenteroloji Bilim Dalı Prof. Dr. Aydan Kansu Çölyak hastalığının, genetik olarak yatkın bireylerde, başta buğday olmak üzere arpa, çavdar ve yulaf gibi gluten içeren gıdaların alınması ile ortaya çıkan kalıcı bir ince barsak hastalığı olduğunu söyledi.

Gazete Ankara Tıp'a açıklamalar yapan Prof. Dr. Kansu Çölyak hastalığının toplumumuzda görülme sıklığının yaklaşık olarak 1/200 olduğunu belirtti. Çölyak'ın Çocukluk döneminde daha fazla olmak üzere her yaşda tanı alınabilen bir hastalık olduğunu belirten Prof. Dr. Kansu şu bilgileri aktardı: "Klasik belirtileri, kronik ishal, büyüme geriliği, kusma ve karın şişliğidir. Ancak hastalık,

ishal olmadan boy kısalığı, ağız yaraları, demir eksikliğine bağlı kansızlık, ergenlikte gecikme, osteoporoz gibi bulgularla da tanı alabilir. Ayrıca insülin bağımlı diyabet, tirodit gibi otoimmün hastalıklar ve Down sendromu gibi genetik hastalıklarla da birliktelik gösterebilir. Çölyaklı hastaların bir kısmında ise hiçbir belirti ve bulgu olmaz, tarama ile tanı alınır. Çölyaklı hastaların birinci derece akrabalarında Çölyak hastalığı olma olasılığı genel topluma göre çok daha fazladır. Çölyak hastalığının tanısı kanda antikor pozitifliği (anti doku transglutaminaz, anti endomisyum gibi) ve ince barsak biyopsisinde Çölyak hastalığına özgü bulguların saptanmasıyla koyulur."

Buğday, arpa, çavdar, yulaf gibi gıdalar yaşam boyu diyetten çıkarılmalıdır

Çölyak hastalığının temel tedavisinin buğday, arpa, çavdar, yulaf gibi gıdalarda bulunan glutenin yaşam boyu diyetten çıkarılması olduğunu belirten Prof. Dr. Kansu sözlerini

şöyle tamamladı: "Bu amaca yönelik olarak, hastalara düzenlenen rapor ile Çölyak hastaları için üretilen glutensiz un ve unlu mamüller tüketilmelidir. Bazı hastalarda eksiklikleri saptandığında vitamin ve mineraller, belli sürelerde destek tedavisi olarak uygulanabilir. Yaşam boyu kesin olarak uygulanan glutensiz diyet ile hastaların tüm belirtileri düzeler ve hastalığın neden olduğu kansızlık, osteoporoz ve ince barsak tümörü gibi hastalıklardan da korunma sağlanmış olur."



Sara nöbeti geçiren hastaya yaklaşım

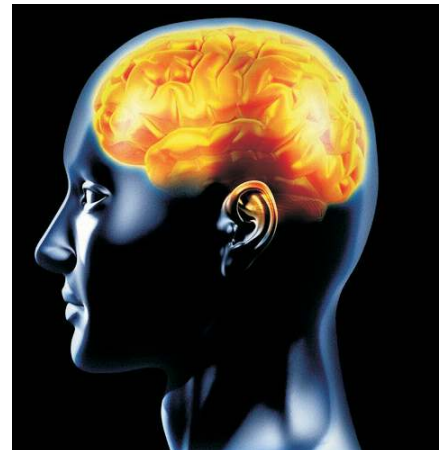


Prof. Dr. Aytaç YİĞİT
Nöroloji Anabilim Dalı

En iyi bilinen büyük sara nöbetinde, önce, yarım dakikadan kısa süren, sürekli bir kasılma görülür; o sırada çığlık gibi boğuk bir ses duyulur. Hasta, o anda ayakta ise, bilinç kaybı ve kasılmayla birlikte, yere düşer. Ardından, biraz daha uzun süren, düzenli ve sık aralarla kesilen kasılmalar veya çarpınma görülür. Nöbet geçiren bazı hastaların ağızında salya salgılanması artabilir ve ağızda biriken tükürüğü dışarı akabilir. Hasta bu sırada dilini de ısırırsa, ağızından dışarı akan tükürüğü kanlı olabilir. Büyük sara nöbeti geçiren hasta, idrar ve dışkı da kaçırabilir. Hasta, nöbet geçirdikten hemen sonraki dönemde, çoğunlukla derin bir uykuya dalar; veya uykuya dalmazsa, yavaş yavaş kendine gelir. Henüz tam olarak kendine gelmemişken, bazı uygun olmayan davranışlar gösterebilir; bilinçsizce kalkıp yürüyebilir veya istemsiz bir hareket yapabilir; nadiren, kasten değil fakat

kazara, kendisine veya çevresine zarar verebilir. Hasta kendine geldiğinde, geçirdiği nöbet sırasında olup biten hiçbir şeyi hatırlamaz. Sara nöbeti geçiren hasta, düşme, çarpma veya kaza sonucunda yaralanabilir; fakat en sık yaralanma sebebi, hastaya yardımcı olmak isteyen çevredeki kişilerin uygun olmayan müdahaleleridir!" Prof. Dr. Yiğit, Sara nöbeti geçiren bir hastanın yakınındaki kişiler için uygun davranışların şunlar olduğunu belirtti: " - Sakin ol ve tetelşlanma! - Nöbetin durmasını bekle (genellikle birkaç dakika içinde kendiliğinden duracaktır). - Nöbetin süresi ve çeşitli görünümleri gibi ayrıntılarına dikkat et; mümkünse videoya kaydet (teşhis için doktora yardımcı olmak için). - Hasta, yol ortası, ateş yanı, su içi, merdiven başı, keskin cisimlere yakın bir yer gibi tehlikeli bir yerde ise, oradan uzaklaştır; tehlikeli bir yerde değilse, nöbet duruncaya kadar orada kalsın. - Hastayı yere yatır; başının altına yumuşak bir şey koy; sıkı giysi veya boyun bağı varsa, gevşet. - Kasılan ve çarpınan kol ve bacaklarını tutmak için zor kullanma.

- Ağzında salya birikebileceği için, dışarı akması için yana yatır.
- Kilitlenmiş çenesini açmaya ve dişlerinin arasına bir şey koymaya çalışma.
- Nöbet durunca, hasta tamamen kendine gelinceye kadar yanında kal.
- Nöbet durunca, uyandırmaya çalışma: vurma, sallama.
- Ayıldığında huzursuz etme; kımıldamasına engel olma.
- Canlandırma amacıyla ilk yardıma kalkışma.
- Nöbet birkaç dakika içinde durmamışsa, derhal hastaneye yetiştir."



Nöroloji Yoğun Bakım yeni haliyle hizmette



Sayfa 1'in devamı

"Hemşire ve doktor masalarında bulunan monitörlerden tüm hastalar 24 saat boyunca izlenebiliyor"

Nöroloji Anabilim Dalı Yoğun Bakım Ünitesi'nin 1 ve 2. seviyede bulunan hastalara uygun olarak yenilendiğini söyleyen Doç. Dr. Bingöl şunları aktardı: "1inci seviyede hayati riski olan ama durumu daha iyi olan nöroloji hastaları nabız, tansiyon, ateş gibi fonksiyonlar açısından sürekli takip ediliyorlar ve merkezi monitörizasyon sistemi sayesinde bu takip sadece hasta başında değil, hemşire ve doktor masalarında bulunan monitörlerden de, 24 saat boyunca, yapılabiliyor.

Ayrıca 2. basamak hastalar için de aynı şey geçerli. Yine hemşire ve doktor masalarında, yatakları deskten doğrudan görülmeyen hastalar için, kamera sistemiyle ayrıca görüntüleyebilme olanağı var." 2. basamaktaki hastalarda, bilinci bozuk ve koma halinde olanların takip edildiğini dile getiren Doç. Dr. Bingöl, gerektiğinde bu hastaların suni solunum cihazlarına da bağlanıp, solunum açısında da takip edildiğini de vurguladı.

Üniteye özel bakteri filtresi havalandırma sistemi

Havalandırma sisteminin tamamen Yoğun Bakım Ünitesine özel olarak ve bakteri filtresi kullanılan bir sistemle yapıldığının altını çizen Doç. Dr. Bingöl, dolayısıyla hastalara, enfeksiyon açısından riski daha da düşük bir ortam sağlandığını belirtti. Ünitadaki tüm zemin, duvar ve taban malzemelerinin kolay temizlenebilir ve bakteri tutmayan nitelikte yapıldığını belirten Doç. Dr. Bingöl, bu sayede hastalar için hijyenin daha da



artırıldığını ifade etti.

Üniteye giriş ve çıkışların şifreli, kontrollü kapı aracılığıyla sağlandığını belirten Doç. Dr. Bingöl, bu sayede sadece üniteye bulunması gerekenlerin giriş-çıkış yapabildiğini kaydetti.

3 hastaya 1 hemşire

Yoğun Bakım Ünitesi'ndeki hemşire sayısına da değinen Doç. Dr. Bingöl, 1. Basamak Yoğun Bakımda 5 hasta başına 1 hemşire, 2. basamak yoğun bakımda da 3 hasta başına 1 hemşire düştüğünü söyledi.

Dahiliye ve Cerrahi Hemşireliği Haftası Ankara Tıp'ta hafta nedeniyle bilimsel toplantı düzenlendi

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi Başhemşireliği, İç Hastalıkları Hemşireliği Çalışma Grubu ve Ankara Cerrahi Hemşireliği Çalışma Grubu tarafından 23 Kasım 2011 tarihinde, düzenlenen bilimsel bir toplantıyla, "Dahiliye ve Cerrahi Hemşireliği Haftası" kutlandı.

Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonunda, "Biz Bir Ekibiz", "Metabolik Sendrom", "Obezite ve Cerrahi Tedavi Yöntemleri" temalarıyla gerçekleştirilen toplantıya, Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Cemal Taluğ, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten, Genel Cerrahi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Semih Başkan, İbni Sina Hastanesi Başhemşiresi Uz. Hemş. E. Emel Türkbey'in yanı sıra Fakültemizden çok sayıda öğretim üyesi ve hemşire katıldı.

"Dahiliye ve Cerrahi Hemşireliği, hemşireliğin profesyonel dallarıdır"

Dahiliye ve Cerrahi Hemşireliği alanında birçok konunun masaya yatırıldığı toplantının açılışında konuşan İbni Sina Hastanesi Başhemşiresi Uz. Hemş. E. Emel Türkbey, dahiliye ve cerrahi hemşireliğinin tarihinden bahsederek,



bu iki alanın da profesyonel hemşirelik dalları olduğunun altını çizdi.

Bu alanlarda çalışan hemşirelerin, çok bilgili, güçlü, tecrübeli ve hızlı olması, sağlık çalışanları ile uyum içinde çalışması gerektiğini belirten Türkbey, bu uyumun tedavi sürecinde kaliteyi artıracığını söyledi.

Dahili ve Cerrahi bölümlerde çalışan hemşirelere bilgiler veren Türkbey, hasta bakım tedavisinde esas unsurun bilgilendirme ve bilinçli çalışma olduğunu, bunun da hastalarda görülebilecek komplikasyonların en aza indireceğini belirtti.

3 ayrı oturum düzenlendi

Bilimsel toplantıda, başkanlığını Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Öğretim Üyesi Prof. Dr. Nilgün Bedük'ün yaptığı "Biz Bir Ekibiz" isimli oturumda Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Semih Başkan konuşmacı olarak yer aldı.

"Metabolik Sendrom" isimli oturumun başkanlığını Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü İç Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Nuran Akdemir, konuşmacılığını ise Fakültemiz Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Nilgün Başkal yaptı.

"Obezite ve Cerrahi Tedavi Yöntemleri" adlı oturumda Hacettepe Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Fethiye Erdil başkanlık yaparken, Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalından Prof. Dr. Ahmet Gökhan Türkcü konuşmacı oldu.

Türkiye'nin ilk ve tek Az Görenler Rehabilitasyon Merkezi bünyesinde "Az Görenler Evi" açıldı



Az Görenler Evi, Rektör Prof. Dr. Cemal Taluğ, Dekan Prof. Dr. İlker Ökten, Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Recep Akdur, Az Görenler Rehabilitasyon Merkezi Sorumlusu Prof. Dr. Aysun İdil tarafından açıldı. Prof. Dr. İdil davetlilere ve basın mensuplarına Az Görenler Evi ve Rehabilitasyon Merkezi ile ilgili bilgiler aktardı: "Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Görme Engelliler Rehabilitasyon ve Araştırma Birimi" Türkiye'de az görenlerin rehabilitasyonu konusunda üniversite bünyesinde yapılandırılmış ilk ve tek merkezdir.

"Bugüne kadar 1350 hastanın rehabilitasyonu sağlandı"

Birimde bu güne kadar 0-98 yaş aralığındaki 1350 hastanın rehabilitasyon programı tamamlanmıştır. Ülkemizde bu hizmete gereksinimi olan yaklaşık 500.000 kişinin yaşadığı tahmin edilmektedir. Bu yüksek gereksinim ve son zamanlarda

göz hekimlerinde konuya ilgi ve duyarlılığın artması nedeni ile birimizde bir tezli yüksek lisans programı yürütülmektedir. Az görme rehabilitasyonunda, zeminde yatan göz hastalığı ve mevcut görsel işlevler temel alınarak, görsel duyunun geliştirilmesi ve maksimize edilmesi için bazı yöntem ve cihazlar kullanılır. Görsel rehabilitasyon, sadece yöntem ve cihazlarla ilgili reçete verilmesi ile sınırlı kalmamalıdır. Hasta ve yakınlarına, önerilen yöntem ve cihazların kullanımı ile ilgili uygulamalı eğitim verilmediğinde yararlanma oranı % 5 kadar düşük olmakta, uygun eğitim programları ile bu oran % 95'e yükselmektedir. Az görme rehabilitasyonu uygulamalarında, önerilen yöntem ve cihazların eğitime yönelik alıştırmaların sadece klinikte yapılması yeterli değildir. Gerçek performansın değerlendirilmesi ve programın doğru planlanması için, alıştırmaların kişinin gereksinim ve hedeflerine göre gerçek yaşam alanlarında (ev, okul, iş yeri, sokak, yaya geçidi, banka, restoran gibi) yapılması önerilmektedir.

Az görenler için modellendirmeler yapıldı

Bu uygulamaları yapabilmek ve az gören kişilere ev, işyeri, okul, gibi ortamlarda çevre düzenlemesi konusunda rehberlik edebilmek amacı ile bir AZ GÖRME EVİ yapılması planlanmıştır. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı



Görme Engelliler Rehabilitasyon ve Araştırma Biriminde, Ankara Maltepe Lions Klübünün ortaklığı ile 'AZ GÖRME EVİ' nin birinci aşaması gerçekleştirilmiştir. Bu aşamada, yapımı tamamlanan modeller; az görenler için mutfak ve oturma salonu, bankamatik, dış ortamda yaya geçidi ve trafik lambası, öğrenciler için sınıf, çalışanlar için büro örnekleri modellenmiştir. Ayrıca Türkiye'de bir ilk olarak başlattığımız 0-3 yaş görsel rehabilitasyon programı için, bir uygulama odasının yapımı bitmiştir.

Gerçek yaşam alanlarını sembolize eden 'Az Görme Evi' ile bundan sonra uygulamalı eğitim programları gerçekleştirilebilecektir. Ayrıca bu model, az gören kişilerde mevcut görmenin en iyi şekilde kullanılabilmesi için, çevrenin güvenlik ve görsellik açısından düzenlenmesi (ışık, kontrast, büyüme gibi) konusunda hastalarımız için bir rehber olacaktır."

Sigara ve alkol içenleri bekleyen tehlike: "Ağız Kanserleri"



Dr. Ozan Bağış Özgürsoy
Kulak Burun Boğaz Hastalıkları
Anabilim Dalı

Ağız boşluğunun, alt ve üst dudaklar, dil, ağız tabanı, yanaklar, sert ve yumuşak damak, küçük dil, dişler ve diş etleri ile alt ve üst çeneyi içeren sindirim ve solunum yolunun giriş kapısını oluşturan önemli bir bölge olduğunu söyleyen Fakültemiz Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalından Dr. Ozan Bağış Özgürsoy, "Ağız bölgesi kanserleri genellikle 60'lı yaşlar veya sonrasında ve daha çok erkeklerde görülürse de hem erkeklerde hem de kadınlarda 30'lu yaşlardan sonra her zaman ortaya çıkabilmektedir" dedi. Ağız kanserlerinden sigara ve alkolün sorumlu tutulduğunu belirten Dr. Özgürsoy şunları kaydetti: "Ayrıca uzun süre güneş ışığına maruziyet, insane papilloma virüsü ve bazı kronik enfeksiyonlar, diş etini yanağı vuran diş protezleri de bu kanserlerin gelişimine katkılık yaratmaktadır. Ağız kanserinin belirti ve

bulguları arasında ağızda uzun süredir iyileşmeyen yara, ağrılı veya ağrısız, kanamalı veya kanamasız kitleler, ağzı açma veya yutma zorluğu, ağızda uyuşma ve boyunda veya çene altında kitle sayılabilir. Bunların sigara içen ya da alkol alan birinde görülmesi kanser şüphesini daha da arttırır."

"Cerrahi tedaviye ek olarak ilaç ve ışın tedavisi de gerekli olabilir"

Ağız kanserinin tanısı Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzmanı tarafından yapılan muayene ve şüpheli bölgeden alınan parçanın patolojik olarak incelenmesi ile konulduğunu ifade eden Dr. Özgürsoy şöyle konuştu: "Ek olarak bilgisayarlı tomografi, pozitron emisyon tomografisi, magnetik rezonans gibi görüntüleme yöntemleri ile hastalığın ne kadar yayıldığı tespit edilir. Günümüzde özellikle erken evrede yakalanmış ve başka bölgelere yayılmamış ağız kanserlerinin endoskop, kamera, lazer gibi özel ekipman ve aletlerle ağız içinden "endoskopik cerrahi" yani "kapalı cerrahi" ile tedavisi mümkündür. Cerrahi tedaviye ek olarak ilaç ve ışın tedavisi (kemoterapi ve radyoterapi) de gerekli olabilir. Ayrıca tedavi sonrası hastalara özel eğitimler,

egzersizler ve psikolojik destek verilmektedir."

"Erken tanı konabilirse tedavi başarısı daha yüksektir"

Dr. Özgürsoy sözlerini şöyle tamamladı: "Ülkemizdeki Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Kliniklerinde ağız kanserinin tanı ve tedavisi modern teknoloji ve tedavi yöntemleri kullanılarak başarıyla yapılmakta ve hastalara tedavi sonrası yüksek yaşam kalitesi sunulmaktadır. Bunlardan yararlanmak için esas olan erken tanı ve tedavidir. Erken tanı konabilirse tedavi başarısı daha yüksektir. Bu nedenle yukarıda bahsedilen belirtilerinden herhangi biri sizde varsa mutlaka bir Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzmanına danışınız."



Gastroenteroloji alanında kullanımı giderek yaygınlaşan bir yöntem: Endoskopik Ultrasonografi



Son yıllarda gastroenterolojide çığır açan Endoskopik Ultrasonografi (EUS) yöntemin kullanım alanları hakkında Ülkemizdeki gastroenteroloji uzmanlarını bilgilendirmek amacıyla 14-15 Ekim 2011 tarihlerinde Fakültemiz Gastroenteroloji Bilim Dalı ve Türk EUS Çalışma Grubu'nun katkılarıyla Fakültemiz Cebeci Kampüsü Gastroenteroloji Bilim Dalı 3. kat toplantı salonunda ilk kez geniş katılımlı "Endoskopik Ultrasonografi Kursu" düzenlendi. Kursa ülkemizin

değişik sağlık kuruluşlarından 80 hekim katıldı. Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İker Ökten'in açılış konuşması sonrası, kurs boyunca Texas Üniversitesi MD Anderson Kanseri Merkezinden Prof. Dr. Manoop Bhutani ve Kopenhag Üniversitesinden Prof. Dr. Peter Vilmann yaptıkları konuşmalar ve girişimlerle hekimlerimizi bilgilendirdiler. Ayrıca ülkemizden endoskopik ultrasonografi konusunda hem yurt içi

hemde yurt dışında eğitim almış ve bu konuyla ilgilenen saygın bilim adamları tarafından EUS yöntemi ile: sindirim sistemi kanserlerinin evrelemesi, akciğer kanserlerinin evrelemesi ve mediastinal lezyonların değerlendirilmesi, pankreas ve safra yolları kanserlerinin tanısı ve evrelemesi, safra taşları ve biliyer pankreatitin tanısı, submukozal lezyonların değerlendirilmesi, portal hipertansiyon ve karaciğer hastalıklarının değerlendirilmesi, perianal fistüllerin tanısı ve pankreas kistlerinin drenajı konularında konferanslar verildi.

Gastroenteroloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Mehmet Bektaş, Bilim Dalımızın Endoskopik Ultrasonografi Ünitesinde yıllık 600-700 hastaya hizmet verildiğini, işlemin yapılma süresinin ortalama 20 -30 dakika olduğunu ve işlem süresinin uzun olması nedeniyle, genellikle işlem öncesinde sedasyon uygulandığını belirtti.

Eklemlere hasar verebilen bir hastalık: Romatoid Artrit



Prof. Dr. Murat TURGAY
Romatoloji Bilim Dalı

Prof. Dr. Murat Turgay Romatoid artrit, pek çok eklemi tutabilen ve tuttuğu eklemlerde hasar yapıp deformitelere yol açabilen, kronik iltihaplı romatizmal bir hastalık olduğunu söyledi. Fakültemiz İç Hastalıkları Anabilim Dalı ve Romatoloji Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Murat Turgay romatoid artritinin aslında, otoimmün iltihaplı romatizmal hastalıklardan en sık rastlanana ve en iyi bilineni olduğunu belirtti. Vücuttaki göz, kalp ve akciğer gibi organları da etkileyebilmesi nedeni ile romatoid artrit tek başına bir eklem hastalığı olarak tanımlamanın doğru olmayacağını belirten Prof. Dr. Murat Turgay şunları aktardı: "Romatoid artrit klinik seyir hastadan hastaya farklılıklar gösterir. Hastalık alevlenme ve remisyonlarla seyredir. Bazı hastalarda, hastalık, hafif bir seyir gösterirken, bazı hastalarda tedavinin yoğunluğuna rağmen kısa zamanda ciddi organ ve eklem hasarlarına yol açabilir. Romatoid artrit görülme sıklığı % 0,5-1'dir. Kadınlarda

erkeklerle kıyasla 2-3 misli daha sık rastlanır. Hastalığın nedeni tam olarak tanımlanamamıştır.

Romatoid artrit tanısına götüren ana semptom eklem bulgularıdır

Hastaların 2/3'ünde, şikayetlerin birkaç hafta-aya yayıldığı sinsi bir seyir vardır. Hastalar özellikle sabahları "eklemlerde tutukluk-sertlik" olduğunu ifade ederler. Genellikle el bilek, el parmakları, ayak bilek ve ayak parmakları başta olmak üzere pek çok eklemlerde ağrı ve şişlik ile karakterize eklem iltihaplanmasının tesbiti romatoid artrit tanısı açısından önemlidir.

Romatoid artrit eklemler dışı bulgular olarak, cilt altı nodülleri, kalp tutulumu, akciğer tutulumu (plörezi, interstisyel fibrozis gibi), göz tutulumu (episklerit, sklerit gibi) nörolojik tutulum (karpal tünel sendromu vaskülitte bağlı nöropatiler gibi) sayılabilir."

Tedavi edilmez ise eklem hasarlarına yol açabilir!

Romatoid artrit, tedavi edilmez ise eklem hasarlarına ve deformitelere neden olabileceğini vurgulayan Prof. Dr. Turgay şöyle konuştu: "Eklem hasarı özellikle ilk 1-2 yıl içinde gelişir. Bu nedenle eklem hasarı ortaya çıkmadan önce tanının erken olarak konulması ve hastanın remisyona

sokulması gereklidir. Bunun için de özellikle 6 haftayı geçen birden fazla eklemi etkileyen yakınmaları olan hastalara tanının erken dönemde konularak tedavinin yönlendirilmesi amacıyla, en kısa zamanda bir romatoloji merkezine yönlendirmek gereklidir.

Bugün için hastalığın tedavisinde nonsteroid antiinflamatuar ilaçların ve kortikosteroidlerin yanısıra metotretsat, hidroksiklorokin, sulfasalazin, leflunamid, siklosporin A gibi ilaçlar ve son zamanlarda bazı seçici vakalarda biyolojik ajanlar kullanım alanına girmiştir. Romatoid artritte kullanılan bu ilaçların yan etkilerinin ve tedaviye alınan cevabın değerlendirilmesi amacıyla Romatoloji klinikleri tarafından hastaların yakından takip edilmesi gereklidir."



Yeni Araştırma Görevlilerimize Bilgilendirme-Eğitim Programı



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde göreve yeni başlayan araştırma görevlileri için Bilgilendirme- Eğitim Programı düzenlendi. Fakültemiz Morfoloji Binası Mavi Salonda 25-26 Kasım 2011 tarihinde gerçekleştirilen programa, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten, Eğitimden Sorumlu Dekan Yardımcısı Prof. Dr. T. Murat Özsan, Temel Tıp Bilimleri Bölümü Başkanı Prof. Dr. İbrahim Tekdemir, aynı zamanda düzenlenen Bilgilendirme-Eğitim Programının Koordinatörü olan Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim

Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Fulya Dökmeci, Fakülte Sekreteri Uz. Burhan Tükel'in yanı sıra Fakültemizden öğretim üyeleri, idari sorumlular ve yeni araştırma görevlileri katıldı.

Uz. Burhal Tükel'den Özlük Hakları hakkında bilgiler

Yeni araştırma görevlilerine Fakültemiz hastaneleri, birimleri hakkında bilgiler aktarılırken, Fakülte'deki akademik ve idari süreçlerden bahsedildi. Ayrıca Fakülte'deki sosyal hayat hakkında da bilgiler aktarıldı. Eğitim Sorumlusu Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Murat Özsan "Eğitim ve İdari Örgütlenmenin Tanımı"ndan bahsederken, Prof. Dr. Fulya Dökmeci ise "Mezuniyet Sonrası Eğitim Koordinasyon Kurulunun Tanımı" hakkında açıklamalar yaptı. Fakülte Sekreteri Uz. Burhan Tükel "Araştırma Görevlilerinin Özlük Hakları" sunumuyla, yeni araştırma görevlilerine, akademik hayatlarında lazım olacak,

bilgiler verdi. Fakültemiz Cebeci Hastanesi Hastane Müdür Yardımcılarından Filiz Şan Sağır "Ankara Üniversitesi ve Hastanelerinin Tanıtımı" konusunu anlatırken, Fevziye Ergin "Hastane Afet Planı" konusunda çok önemli bilgiler aktardı. Türkiye'nin, Van'daki 7.2'lik depremle, yeniden gündemine giren afet kavramını irdeleyen Ergin, Hastanelerimizde olabilecek afetlere karşı yapılan çalışmalardan ve yapılması gerekenlerden bahsetti.

İbni Sina Hastanesi Müdür Yardımcısı İsmail Özcan "Genel Güvenlik" hakkında araştırma görevlilerine bilgiler aktarırken, Sivil Savunma Uzmanımız Ahmet Erdem ise "Yangın Güvenliği" konusundan bahsetti. Araştırma Görevlilerine 2 gün boyunca, birçok sunumla, Fakülte hayatı hakkında bilinmesi gerekenler aktarıldığı programda, arkekitasyon süreciyle alakalı önemli bilgiler de sunuldu.

Ankara Tıp'ta afet planı kapsamında tatbikatlar düzenlendi

Fakültemiz Cebeci Hastanesinin 2009 yılında tamamlanan Afet Planı kapsamında, 2011 yılında Nükleer Tıp Anabilim Dalında KBRN (Kimyasal Biyolojik Radyolojik Nükleer) kapsamında radyoaktif dekontaminasyona yönelik masa başı tatbikatı ile Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalında depreme yönelik masa başı tatbikatı yapıldı.

Olası afet ve KBRN kazalarına hazırlıklı olmak amacıyla 22 Kasım 2011 tarihinde Nükleer Tıp Anabilim Dalı'nda radyoaktif dekontaminasyona yönelik gerçekleştirilen fiili tatbikat, Ankara Sağlık Müdürlüğü Acil ve Afetlerde Sağlık Hizmetleri Şubesi'nde eğitimci olan Dr. Enver İnce, Cebeci Hastanesi Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Haydar Gök,



Hastane Afet Planı (HAP) Koordinatörü Prof. Dr. Recep Akdur, HAP Koordinatör Yardımcısı Yrd. Doç. Dr. Mine Esin Ocaktan Köken ve HAP komisyon üyeleri gözetiminde Nükleer Tıp Anabilim Dalında gerçekleştirildi. Hastanelerin afetlerde en çok başvurulan kurumlar olduğundan yola çıkılarak düzenlenen tatbikatlar önem arz ediyor.

Hastanelerin afetlere diğer kurumlardan daha hazırlıklı olmaları ve afetlerin yıkıcı gücü karşısında en az zararı görmeleri için, Sağlık Müdürlüğü yılda 2 kez masa başı tatbikatı ile 1 kez fiili tatbikat yapılmasını zorunlu kılıyor. Gerçekleştiren bu tatbikatın senaryosunu ise kaza sonucu yere dökülen radyoaktif madde ile kontamine olan personel ve hastaların dekontaminasyon süreci oluşturdu. Nükleer Tıp Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Metin Kır ve Sağlık Fizikçisi Selma Taştan tarafından koordine edilen tatbikatta, kliniğe görev yapan tüm araştırma görevlileri, hemşireler ve idari personel görevlerini başarı ile yerine getirdi.

Kardiyoloji Anabilim Dalına Yeterlilik ve Başarı belgesi

Sayfa 1'in devamı

Prof. Dr. Haldun Müderrisoğlu, konuşmasında şunları söyledi: "TKYK, ülkemizdeki kardiyoloji eğitiminde yüksek standartların oluşmasını sağlamak, sürekliliğini denetlemek için kurulmuş, kardiyologların seçimi ile oluşan bağımsız bir kuruldur. Türk Kardiyoloji Derneği de bu kurula koşulsuz, yakın destek sağlamakta ve katkıda bulunmaktadır."

2010 yılından beri TKYK'nın belirlediği standartlara sahip olan ve gönüllü olarak başvuran kardiyoloji eğitimi yapan kurumlara, uygun görüldüğünde 5 yıl geçerli yeterlilik belgesi verildiğini belirten Prof. Dr. Müderrisoğlu, "başvuru için belirli sayıda yerli ve yabancı yayın yapma, yeterli öğretim üyesi ve araştırma görevlisi sayısı, yeterli laboratuvar ve cihazlara, uygun fiziki şartlar aranmaktadır. Kurum ziyaretinde, her kademedeki araştırma görevlileri ile de ayrı görüşmeler yapılmakta, standart sorular sorulmaktadır. Bu zorlu aşamalardan geçen kliniğiniz kardiyoloji eğitimi yönünden çok başarılı bulunmuş, bu diploma size takdim edilmiştir. Bu belge 2010 yılında Başkent, Gazi, Kocaeli, Trakya Üniversiteleri Tıp Fakülteleri kardiyoloji kliniklerine, 2011 yılında ise; Karaelmas, Samsun 19 Mayıs Üniversiteleri kardiyoloji kliniklerine verilmiştir."

Prof. Dr. Çetin Erol da bu başarı belgesinin verilmesinden çok mutlu olduklarını, bu başarıda ekip çalışmasının önemli olduğunu, öğretim üyeleri, araştırma görevlileri ve klinik sağlık personellerinin katkılarının büyük olduğunu söyledi. Prof. Dr. Erol, Fakülte Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten' in de kliniğe çok büyük katkıları bulunduğunu söyledi,

teşekkürlerini ilettiler. Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten, kardiyolojinin her zaman ilgi çeken bir bilim dalı olduğunu, yeni tanı yöntemleri ve girişimsel tekniklerin, tedavi yöntemlerinin sürekli geliştiğini, yenilendiğini belirtti. Kardiyoloji Ana Bilim Dalının, bu yenilikleri iyi izlediğini, akademik eğitiminde yüksek standartlarının olduğunu vurguladı ve bu başarının sürekli olmasını diledi.





Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
ve Hastaneleri Yayın Organı

gazete Ankara Tıp

Sayı 25 Ekim / Kasım / Aralık 2011

A.Ü. Tıp Fakültesi Adına Sahibi: Prof. Dr. İlker ÖKTEN
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) 395 82 07
Haber: Ahmet GÖVEZ
Tasarım: Mehmet KULAKSIZ
Basım Yeri: A.Ü. Basımevi
İncitaş Sok. No:10
Beşevler / ANKARA
Tel: (0312) 222 28 40
Basım Tarihi: 20 Ocak 2012
Yayın Türü: Yerel Süreli Yayın

1500 Adet basılmıştır.

Almanya Hochschule Neu-Ulm Üniversitesi'nden Fakültemize ziyaret



Ankara Üniversitesi'nin Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Kurumları Yöneticiliği Bölümü'nün davetlisi olarak Üniversitemizde temaslarda bulunan Almanya Hochschule Neu-Ulm Üniversitesi Sağlık Yönetimi Merkezi'nden Prof. Dr. Rainer Burk ve Araştırmacı Lena Tepohl 2 Aralık 2011 tarihinde Fakültemiz İbni Sina Hastanesini ziyaret etti. Başhekim Prof. Dr. İbrahim Aşık ve Yardımcısı Doç. Dr. İsmail Ağırbaş konuklara Hastaneyi gezdirerek kendilerine hastane hakkında detaylı bilgi verdi. Konuklar İbni Sina Hastanesinden etkilendiklerini ve beğendiklerini ifade ettiler. Ziyaret, karşılıklı olarak işbirliği ve yapılacak konuların görüşülmesi ile sona erdi.

Acar Tüzüner Hukukçulara organ naklini anlattı



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Organ Nakli Koordinasyon Merkezi ile Hukuk Fakültesi öğrencilerinin oluşturduğu Yeni Ufuklar Öğrenci Topluluğu Hukuk Fakültesi Cemil Bilsel Konferans Salonunda 1 Aralık 2011 tarihinde Organ Nakli ve Organ Bağışını konu alan bir toplantı düzenledi. Etkinliğe Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Acar Tüzüner konuşmacı olarak katıldı. Doç. Dr. Acar Tüzüner konuşmasında, organ nakli konusunda öğrencilerin ilgiyle izledikleri bir sunum yaparak, merak ettikleri soruları da yanıtladı. Eğitimin sonunda katılımcıların çoğunluğunda, Organ Nakli Koordinatörleri tarafından açılan standta organ bağışında bulundu.

Anatomi'de atölye ve laboratuvarlar yenilendi

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalı'nda bulunan atölye ve laboratuvarlar yenilenerek dersane ve mikrodiseksiyon laboratuvarı olarak kullanıma açıldı. Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten'in açılışını yaptığı yeni dersane ve mikrodiseksiyon laboratuvarının çok amaçlı olarak kullanılması düşünülüyor.



Anatomi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. İbrahim Tekdemir açılan birimler ile ilgili şu bilgileri paylaştı: "110 kişilik dersanenin Tıp fakültesi dışında anatomi dersi verilen okul öğrencilerinin eğitimi ve kongre ile toplantılarda kullanılması da amaçlanıyor. Mikrodiseksiyon laboratuvarı ise mezuniyet sonrası Anatomi ve klinik bölümlerin birlikte yaptıkları kurs programları için yeniden düzenlendi. Yeni düzenlenen dersane ve mikrodiseksiyon laboratuvarı arasında bağlantı sağlanarak aynı anda görüntü aktarımı da gerçekleştirilecek." Açılıştaki Dekan Prof. Dr. İlker Ökten, yapılan katkıları ve bundan sonrada

verilecek olan destekleri, Cerrahi Tıp Bilimleri Bölüm Başkanı Prof. Dr. Muharrem Gerçeker anatomideki öğrencilik anlarından, Genel Cerrahi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Semih Başkan Morfoloji Binasının tarihçesinden ve Temel Tıp Bilimleri Bölümü Başkanı Prof. Dr. İbrahim Tekdemir, yeni düzenlenen çalışma alanlarının bundan sonra yapılacak kurs, kongre ve eğitim çalışmalarına katkısından bahsetti. Dekanlık bünyesinde çalışanların da katıldığı tören, katılımcıların yeni yıl için iyi dilekleriyle sona erdi.

Ankara Tıp'ta Zülfü Livaneli rüzgarı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binasındaki Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nun yenilenmiş haliyle açılışı, muhteşem bir konserle yapıldı. Ünlü sanatçı Zülfü Livaneli konseriyle kapıları yeniden açılan konferans salonu, modern görüntüsüyle göz kamaştırdı. Açılış konserine Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Cemal Taluğ, Üniversitemiz Rektör Yardımcıları Prof. Dr. Yasemin Yalım ile Prof. Dr. Nilgün Halloran, Rektör Danışmanı Prof. Dr. Gülay Kurtay, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. İlker Ökten, Dekan Yardımcıları Prof. Dr. T. Murat Özsan ile Prof. Dr. Murat Törüner, Tören ve Öğrenci Etkinlikleri Komisyonu Başkanı Prof. Dr. Nilgün Başkal, Fakülte Sekreteri Uz. Burhan

Tükel'in yanı sıra Fakültemizden çok sayıda yönetici, öğretim üyesi, hemşire, personel ve öğrenci katıldı. Zülfü Livaneli'nin 40 yıllık sanat hayatı boyunca seslendirdiği eserlerinden seçtikler yaptığı konser, büyük bir ilgiyle takip edildi. Konser nedeniyle 568 koltuk kapasitesine sahip salonun tamamı dolarken, bazı izleyiciler konseri ayakta takip etti.



Fakültemizden emekli olan ve terfi edenler

Fakültemizden Ekim – Kasım – Aralık 2011 döneminde, Çocuk Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalından Prof. Dr. Efsar Kerimoğlu, Genel Cerrahi Anabilim Dalından Prof. Dr. Nusret Aras ile Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalından Prof. Dr. Tümer Çorapçıoğlu emekli oldu. Yine aynı dönemde bir üst akademik ünvana terfi eden öğretim üyelerimiz ise şöyle, Profesörlüğe terfi edenler: Alpay Azap, Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı (AD), S. Cem Atabekoğlu Kadın Hastalıkları ve Doğum AD, Bülent Berker Kadın Hastalıkları ve Doğum AD, Murat Sönmez Kadın Hastalıkları ve Doğum AD, Hatice Iğın Ruhi Tıbbi Genetik AD, Akın Kaya Göğüs Hastalıkları AD, Aslıhan Avcı Tıbbi Biyokimya AD, Meltem Koloğlu Çocuk

Cerrahisi AD, Canan Togay Işııkay Nöroloji AD, Atilla Halil Elhan Tıbbi Biyoistatistik AD, Serap Şahinoğlu Tıp Tarihi ve Etik AD. Doçentliğe terfi edenler: Anıl Arat Radyoloji AD, Filiz Şimşek Orhon Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD, Elif Ünal İnce Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD, Dilber Talia İleri Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD, Pervin Topçuoğlu Bilim Dalı (BD), Savaş Serel Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi AD, Mehmet Bektaş Gastroenteroloji BD, Deniz Çalışkan Halk Sağlığı AD, Tuğrul Erbaydar Halk Sağlığı AD. Dışarıdan Fakültemize atanılanlar: Prof. Dr. Mehmet Urgan Aile Hekimliği AD, Doç. Dr. Mustafa Şahin Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları BD.