

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastanesi Açıldı



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastanesi'nin açılışı, Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu ve Maliye Bakanı Mehmet Şimşek'in katılımı ile yapıldı. Hastanemizin kurulması ile Ord. Prof. Albert Eckstein'in hayali 42 yıl sonra gerçekleşmiş oldu. Nazi Almanyası'ndan kaçarak, 1940 yılında Türkiye'de çocuk hastanesinin kurulmasında öncü olan Ord. Prof. Albert Eckstein, "Türkiye'ye 300 yataklı bir çocuk hastanesi gerekli." cümlelerini, 1960'lı yıllarda dile getirmişti.

Devamı Sayfa 12'de

Yüzme Havuzlarına Dikkat



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Recep Akdur, yazın sıcak günlerinde güzel bir eğlence mekanı olan yüzme havuzlarının temizliğinin günlük yaşamda kullanılan

diğer alanların temizliğinden çok daha önemli olduğuna işaret etti.

Sağlık koşulları iyi olmayan havuzların kullananlar için büyük bir tehdit oluşturduğunu ifade eden Prof. Dr. Akdur, "Herkesin kullanımına açık olan havuzlar, temizliğine dikkat edilmez ise, kullananlarda bulunan çeşitli mikroplarla kirlenir. Bu mikroplar gözde konjonktivit, kulakta dış kulak yolu iltihabı, burunda rinit, sindirim sisteminde gastroenterit, hepatit A, idrar yolunda üretrit, sistit ve ciltte çeşitli enfeksiyonlara neden olur" dedi.

Devamı Sayfa 10'da

İbni Sina'nın Çehresi Değişiyor



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi, günün koşullarında daha nitelikli sağlık hizmeti verilebilmesi temeline yenilenmeye devam ediyor. Son dönemde hızlanan yenileme çalışmalarının son halkası, B-C bloklar, Genel Cerrahi Yoğun Bakım Ünitesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Yoğun Bakım Ünitesi, Gastroenteroloji Endoskopik Ultrasonografi- Motilite Laboratuvarı, Organ Nakli Merkezi oldu. **Devamı Sayfa 13'te**

İnsan her yaşta 'anne'ye muhtaç

Kronik böbrek hastası Sultan Laleli, 76 yaşındaki annesi Dudu Laleli'nin böbreğini bağışlaması sayesinde diyalize girmekten son anda kurtuldu ve hayata yeniden "merhaba" dedi. 3 yıldır kronik böbrek hastası olan Sultan Laleli'ye (49) Fakültemiz İbni Sina Hastanesinde Prof. Dr. Kenan Keven, Prof. Dr. Şule Şengül ve Prof. Dr. Acar Tüzüner'den oluşan ekip tarafından böbrek nakli olması gerektiği tespit edildi. Anne Dudu Laleli'nin böbreğini bağışlaması üzerine, 3 çocuk annesi Sultan Laleli, diyalize girmekten kurtuldu ve sağlığına kavuştu.

Sultan Laleli, annesinin fedakarlığı sayesinde hayata yeniden bağlandığını belirterek, "Annem bana ikinci kez hayat verdi. Kendisine minnettarım, Allah razı olsun" dedi. Anne Dudu Laleli de kızının tekrar sağlığına kavuşmasından duyduğu mutluluğu dile getirerek, "O benim evladım, böbreğimin birini verirken hiç düşünmedim" diye konuştu.

Devamı Sayfa 14'te

'Ben'i görmezden gelmeyin!

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dermatoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Bengi Nisa Akay, "Şüpheli benler sadece güneşe maruz kalan veya görünen yerlerde oluşmaz. Bu nedenle tüm vücut, ön ve arka taraf boy aynası karşısında kontrol edilmeli, vücutta ayda bir ben kontrolü yapılması, ayak, koltuk ve göğüs altı gibi görünmeyen yerlerdeki benlerin gözden kaçırılmaması gerekiyor" dedi. **Devamı Sayfa 14'te**



Bronşektazi



Prof. Dr. Gökhan ÇELİK
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı

Tekrarlayan ağır iltihabi durumlar ya da tekrarlayan enfeksiyonlar sonucu orta büyüklükteki hava yolları (5. - 7. Dallanma bölgesi) duvarlarında özellikle kas yapılarında yoğun harabiyet ile hava yollarında kalıcı genişlemeler olarak tanımlanır. Hava yolu genişlemeleri düzgün düzgün (silindirik), düzensiz (variköz) veya poş (kistik) şeklinde olabilir. En ağır tipi kistik bronşektazi formudur. Hava yolu kalıcı genişlemeleri hava yollarının enfeksiyonlara karşı savunmasının bozulmasına ve aşırı balgam oluşumuyla mikroorganizmaların özellikle bakterilerin çoğalarak iltihabi durumun, hava yolu hasarının artarak devamına ve havayolları ve akciğerlerin aşırı harabiyetine neden olmaktadır.

Tekrarlayan hava yolu iltihablanmasıyla hava yolu duvarlarında harabiyet gelişir. Havayolu savunma sistemi zaafiyetiyle ve sekresyonların temizlenme kapasitesindeki azalmayla havayolunda sekresyon ve iltihab artışı gelişir. Havayolu içinde biriken sekresyonlar ya da balgam bakteri ve mikrobik etkenlerin üremesi için ideal ortam oluşturarak havayollarında çok yoğun bakteri artışına ve bu bakterilere bağlı hasar artışıyla bronşektazi gelişir.

Bronşektazi nedenleri:
Doğumsal ve kazanılmış nedenleri olabilir. Birçok neden

bir arada bronşektaziden sorumlu olabilir: En sık neden enfeksiyonlardır.

1-Enfeksiyonlar: Özellikle çocuklukta geçirilen kızamık, influenza, adenovirus gibi viral enfeksiyonlara bağlı zatürreler, tüberküloz, hemofilus influenza, stafilokok, psödomonas gibi ağır bakteriyel enfeksiyonlara bağlı zatürreler sonucu bronşektazi gelişebilir.

2-Doğumsal yapısal solunum sistemi genetik bozuklukları: Havayolu duvarındaki temizleyici özelliği olan siliyaların yapısal bozukluğu ile ve kistik fibrozis hastalığındaki gibi katı sekresyonlar ile bronşektazi gelişebilir.

3-Çocuklukta hava yollarına yabancı cisim kaçması, daha sıklıkta erişkin dönemde tümör ya da lenf bezlerinin hava yollarına basısı ile tek akciğerde bronşektazi gelişebilir. Bu grupta mideden hava yollarına asit geri kaçması (reflü) veya klorin gibi toksik gaz inhalasyonu havayollarında hasara ve bronşektaziye neden olabilir.

4-Romatoidartrit, lupus gibi romatizmal ve ülseratif kolit, krohn gibi iltihabi barsak hastalıklarında da bronşektazi gelişebilir.

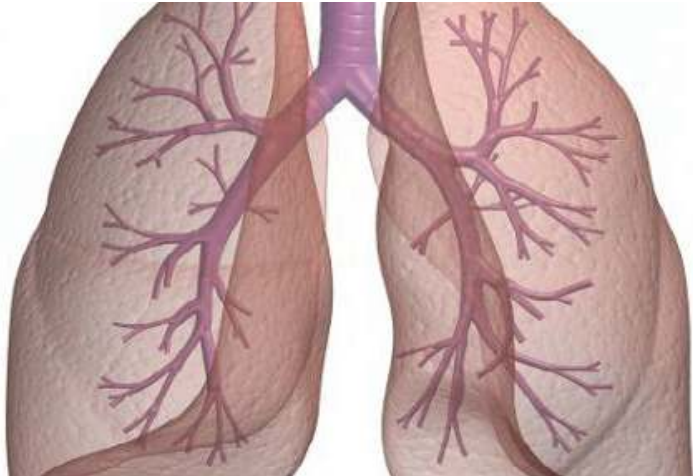
Bronşektazili hastalarda yakınmalar veya belirtiler:

Hastaların en sık veya temel yakınmaları aylarca-yıllarca süren öksürük (%98 sıklıkta) ve bol balgamdır(%78 sıklıkta). Daha az sıklıkta nefes darlığı(%62-75), göğüs ağrısı(%

20-50) yakınmaları da bronşektazilerde bulunabilir. Balgam miktarı genellikle günde bir fincan ile su bardağı arasında değişir. Nadiren balgamsız kuru öksürük bronşektazi bulgusu olabilir. Balgam bazen, bakterilerin veya virüslerin yoğun artışıyla alevlenme dönemlerinde özelliği sarı- yeşil renkli, kanla karışık, hatta kanlı (%50-70) olabilir. Uygun antibiyotik kullanımıyla renk açılır ve yakınmalar azalır. Yakınmaların arttığı alevlenme dönemlerinde halsizlik, iştahsızlık, terleme, nefes darlığı artışı da temel yakınmalara eklenebilir. Uzun dönemde kilo kaybı olabilir. Kronik sinüzit bronşektazilerde diğer sık görülebilen sorundur. Bazı hastaların muayenesinde dudaklarda ve parmak uçlarında morarma, hışıltılı solunum, parmaklarda çomaklaşma ve ayak bileklerinde ödem bulguları saptanabilir.

Bronşektazi tanısı nasıl konulur:

Özellikle uzun süren bol balgam ve öksürük yakınmaları olan hastalarda bronşektazi tanıda bronşektazi akla gelir. Bronşektazi ön tanısı olan hastalarda kesin tanı, yaygınlık ve hastalık ağırlığı özel bir tomografi tekniği olan ince kesit ya da yüksek çözünürlüklü





bilgisayarlı tomografi ile kesinleştirilir. Hastalığın ağırlığını belirlemede klinik ve yüksek çözünürlüklü bilgisayarlı tomografi bulgularının yanı sıra solunum fonksiyonları ve kan gazları tetkik değerleri de yararlı olmaktadır.

Bronşektazi güncel tedavi yöntemleri: Tedavinin amaçları:

- 1-Yakınmaların azaltılması
- 2-Yakınmaların artışı olan atakların tedavisi, ataksıklığının azaltılması ve önlenmesi
- 3-Bronşektazi kötü sonuçları ya da komplikasyonların (zatürre, akciğer zarına hava kaçması, akciğer absesi, akciğer zarı iltihabı, beyinde abse, solunum ve dolaşım yetmezliği, çocuklarda gelişme geriliği) önlenmesi ve tedavisi
- 4-Yaşam kalitesinin düzeltilmesi
- 5-Yaşam süre kısalmasının önlenmesi

Öncelikle sigara içen hastalarda sigaranın terkedilmesi en yararlı önlemdir. Sigara dışında kirli ve soğuk havadan kaçınmak, sekresyon ya da balgamın yumuşatılarak öksürükle en az olumsuz etkiyle atılabilmesi için yeterli günlük sıvı alımı önemlidir.

Enfeksiyonların önlenmesi için yumurta allerjisi olmayanlara Eylül ayı sonu-Ekim ayı başında yıllık grip aşısı ve zatürre(pnömonokok) aşısı uygulanması. Bol balgamın hava yollarından kolayca atılabilmesi için özel solunum ve bazı basit cihaz teknikleri yanında fizyoterapi teknikleri (egzersiz, soluma teknikleri, balgam temizleme teknikleri) kullanılmaktadır.

Hışıltılı solunum ve nefes darlığı olan hastalara hava yolu genişleten ve hava yolu duvarındaki iltihabı azaltan solunum yoluna gaz veya toz formlarıyla uygulanan ilaçların düzenli ve sürekli kullanılması gerekir. Bu ilaçların yararı hastaların nefes darlığı ve hışıltılı solunum bulgularındaki düzelmelerle ve solunum fonksiyon tetkikleriyle control edilir. Alevlenmelerde hava yolu iltihabını azaltmak için ağızdan veya dammar yoluyla kısa süreli kortizon yararlı olabilir.

Öksürük, balgam miktarı artışı, sarı-yeşil balgam, nefes darlığı artışı, terleme, iştahsızlık, ateş gibi yakınmaların arttığı bronşektazi alevlenme dönemlerinde temel tedavi enfeksiyon tedavi antibiyotik tedavidir. Uygun antibiyotik ya da antibiyotikler alevlenmeye neden olan bakterinin balgam yayma ve kültür antibiyogram tetkikiyle saptanarak verilir. Antibiyotikler alevlenmeleri tedavi ederek hastalık ilerleme hızını yavaşlatır ve yaşam kalitesini düzeltir.

Antibiyotik kullanım süresi diğer solunum sistemi hastalıklarına göre uzundur, ortalama 10-14 gün sürer. Ağızdan alınan antibiyotikler ayaktan uygulanır, ancak ağızdan alınamayan damar içine uygulanan ilaçlar için, solunum yetmezliği, dolaşım yetmezliği ve ek ağır hastalığı olan, bakımını veya tedavisini kendi başına sürderemeyecek hastalar hastanede tedavi edilir. Çok sık atak(>2 atak / yıl), sık hastaneye yatış gerektiren alevlenmeleri olanlarda solunum yoluna nebulizatör diye bilinen cihazlarla uzun süreli antibiyotik buhar halinde uygulanır. Bu uygulamaya bakterileri hava yolundan yüksek oranda temizlemektedir, ancak hava yollarının savunması bozuk olduğundan 6 ay içinde tekrar aynı bakterilerle tekrar enfeksiyonlara neden olabilmektedir.

Sık ve fazlaca kan tükürme ve/veya sık alevlenmesi olan hastalarda bronşektazi akciğer de kısıtlı ya da az bir alanda ise ve solunum fonksiyonları durumu akciğer cerrahisi için önemli bir risk oluşturmuyorsa göğüs cerrahisi ile bronşektazi tedavi edilebilir. Aşırı kan tükürme durumunda radyolojik olarak kanayan alanın arteri özel maddelerle radyolojik olarak tıkanarak (embolizasyon) hayati tehlikeli kanamadan hasta geçici olarak kurtulabilir.



SİSAG'dan “Sigara veya Sağlık Sempozyumu”



Üniversitemiz Onkoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürü Prof. Dr. Fikri İçli, Fakültemiz öğrencileriyle hemşireler arasında sigara içme oranlarının düştüğünü söyledi.

Ankara Üniversitesi Onkoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi Sigara Savaş Grubu'nun bu yıl Dış Hekimliği Fakültesi'yle ortaklaşa düzenlediği “7'inci Sigara veya Sağlık Sempozyumu”, 4 Nisan 2014 tarihinde Rektörlük 100'üncü Yıl Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.

“Sigara, AIDS'ten Fazla Öldürüyor”

Dış Hekimliği Fakültesi öğrencilerinin eserlerinden oluşan “Sigara ve Ağız Sağlığı” konulu



fotoğraf sergisinin de açıldığı sempozyumun açılış konuşmasını yapan Onkoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürü Prof. Dr. Fikri İçli; “Sigara içenlerin yaklaşık yarısı, verimli olacakları ve mutlu yaşayacakları bir dönemde, 35-70 yaş arasında sigaraya bağlı bir hastalıktan ölüyorlar. ABD'de AIDS'ten ölüm bir yıl içinde 17 bin, sigaradan 430 bin. Sigaraya bağlı ölümlerin yüzde 35'i kanserden. Akciğer kanserinin yüzde 90'ı sigaradan. Her dört sigara bir gen mutasyonu yapıyor. Eğer o mutasyon kanser oluşturan bir bölgeye rastlarsa yandınız. Kanserli hücre oluşması için bir adım atılmış demektir. Onun için şimdi başlayıp ilerde bırakmayı planlamayın. Sakın başlamayın” dedi.

“Sigara Emperyalist Silah”

Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk de sigaranın emperyalist bir silah olduğunu, son 40 yılda gelişmiş ülkeler sigara üretim ve tüketimlerini yarı yarıya azaltırken gelişmekte olan ülkelerin sigara üretim ve tüketimlerini iki katına çıkardıklarını, sigara tröstlerinin yalnızca reklama yılda 10 milyar dolar harcadıklarını söyledi.



“Önlem Alınmazsa 10 Milyon Kişi Ölecek”

Dış Hekimliği Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Gürkan Gür ise gerekli önlemler alınmazsa 2020 yılında dünyada 10 milyon kişinin sigaraya bağlı hastalıklar nedeniyle öleceğini ve bu ölümlerin orta yaşlarda gerçekleşeceğini kaydetti.

“Gelecekte Hiç Sigara İçilmeyen Bir Üniversite”

Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş de Türkiye'de son yıllarda yapılan yasal düzenlemelerle sigara içme oranının düştüğünü belirterek; “Bizdeki bu konudaki güçlü mevzuat bazı batılı meslektaşlarımızı imrendiriyor” dedi. Ankara Üniversitesi'nin gelecekte tüm açık ve kapalı mekanlarında hiç sigara içilmeyen bir üniversite olabileceğini de dile getiren Prof. Dr. Erkan İbiş; “Genç nesiller sağlık içinde olmalı. Rakamlar gösteriyor ki o bilinçli nesiller giderek sigaradan arınıyor. Çoğunlukla bilinçli gençler, ebeveynlerine baskı yapıyorlar, baskı yapmaya da devam edecekler ki ondan sonraki kuşaklar tümüyle bu sorundan arınmış olsun” dedi.

“İki Sigara Bırakma Polikliniğimiz



Var”
Sempozyumda Prof. Dr. Kadirhan Sunguroğlu ve Prof. Dr. Uğur Gönüllü'nün moderatörlüğünü yaptıkları “Sigara veya Sağlık” oturumunda Prof. Dr. Muharrem Gerçeker sigaranın üst solunum yollarına verdiği zararları anlattı. Aynı Oturumda Uzm. Psk. Şenay Ölmez, Üniversitemizde Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı “Sigara Bırakma Polikliniği” ile Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na bağlı “Sigara Bırakma” polikliniklerinin hizmet verdiğini belirtti. Prof. Dr. Mehmet Ali Kılıçarslan ile Prof. Dr. Nurhan Özalp'in moderatörlüğünü yaptığı “Sigara veya Ağız Sağlığı” başlıklı oturumda ise Prof. Dr. Kaan Orhan “Ağızda Görülen Prekanseröz Lezyonlar”, Prof. Dr. Murat Akkaya ise “Sigaranın Kozmetik Etkisi ve Sigaranın Dental Tedavilerde Prognosa Etkisi”ni anlattı.

“Öğrencilerde Sigara İçme Oranı Azalıyor”

Tıp Fakültesi 4-5-6. sınıf öğrencileri üzerinde 2006 yılından itibaren yaptıkları anketlerin sonuçlarını paylaşan Onkoloji Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürü Prof. Dr. Fikri İçli, 2006'da tüm öğrencilerin yüzde 25'inin, son sınıf öğrencilerinin de yüzde 35'inin sigara içtiğini, bunların yüzde 60'ının da Tıp Fakültesi'nde sigaraya başladıklarını belirterek; “Çalışmalarımız sonucunda son sınıflarda yüzde 35 olan sigara içme oranı, 2009'da yüzde 22'ye, 2012'de de yüzde 9'a indi. Artık fakültede birinci sınıf ile 6. sınıf arasında sigara içme oranlarında artış yok. Gelecek beş yılda bunu aşağı doğru indireceğiz. Sigara içerek gelenler de bırakacaklar” diye konuştu. Hemşireler arasında da sigara içenlerin azaldığını sözlerine ekledi.

Toplantıya katılan Türkiye Sanayici ve İşadamları Vakfı Başkanı Veli Sarıtoprak ile Doğa Koruma Vakfı Başkanı Nevzat Ceylan toplantıda sigarayı bıraktıklarını açıkladı.



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Hap Masabaşı ve Siber Saldırı Tatbikatları



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde Hastane Afet Planı (HAP) çerçevesinde gerçekleştirilen 2014 yılının ilk masabaşı tatbikatı, 2 Nisan 2014 tarihinde Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu'nda yapıldı. HAP Üst Yönetimi olarak, İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Bahaddin Güzel (Operasyon Direktörü), Başhekim Yardımcısı Doç. Dr. Berk Burgu (İrtibat Direktörü), Başhemşire E. Emel Türkbey (Planlama Direktörü), Hastane Müdür Vekili Ramazan Yavuz (Emniyet ve Güvenlik Direktörü) ve Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Recep Akdur'un (HAP Koordinatörü) yer aldığı tatbikatta, Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Rüştü Güner, Yoğun Bakım Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Necmettin Ünal,

Adil Tıp Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Gürol Cantürk, Acil Tıp Anabilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Onur Polat ve Genel Cerrahi Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Bülent Erkek ile HAP Hazırlama Komisyonu üyelerinden Prof. Dr. Tuğrul Erbaydar da (İbni Sina Hastanesi) hazır bulundular. Tatbikata, Hastane Müdür Yardımcıları İsmail Özcan, Yonca Özatkan, Şimel G. Tınmaz (İbni Sina) ve Fevziye ERGİN (Cebeci) ile Gözetim Denetim ve Kontrol Hizmetleri Birimi Sorumlusu Koray Menengiç ve Ankara İl Sağlık Müdürlüğü'nden yetkililer de katıldılar.

Tatbikatta deprem provası yapıldı

Acil Tıp AD., Adli Tıp AD., Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD., Beyin ve Sinir Cerrahisi AD., Genel Cerrahi AD., Ortopedi ve Travmatoloji AD., İç Hastalıkları Yoğun Bakım BD., Radyoloji AD, Ameliyathane, Reanimasyon Ünitesi, Hemodiyaliz Ünitesi, Merkez Laboratuvarı ve Kan Merkezi'nin ortak çalışması ile hazırlanan; ilgili birimlerin sorumluları, sorumlu hemşireleri ve personelinin katılımı ile gerçekleştirilen masabaşı tatbikatında; Ankara'ya komşu küçük illerde birinde meydana gelen deprem neticesinde hastaneye çok sayıda yaralı gönderilmesi durumunda, hastaneye kabul edilecek hastalara en sistemli, hızlı ve güvenli şekilde müdahale edilecek için nasıl

organize olunacağı üzerinde duruldu. **A'dan Z'ye tüm tedbirler göz önünde bulunduruldu**

Tatbikat senaryosunda, Yetişkin Acil Servis'te uygulanacak afet triajı, oluşturulacak baki alanları, hasta kayıtları, kimlik tespiti, hasta yakınlarının bilgilendirilmesi, basının bilgilendirilmesi, işbirliği içinde çalışılması gereken kurumlarla irtibatın sağlanması, yatak kapasitesinin artırılması, ilaç, malzeme ve cihaz temini, personel çalışma saatlerinin düzenlenmesi ve güvenlik için alınacak tedbirler yer aldı.

Cebeci Hastanesinde siber saldırı tatbikatı

Öte yandan Fakültemiz Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde 30 Haziran 2014 tarihinde “Siber Saldırı Masa Başı Tatbikatı” gerçekleştirildi. Tatbikata Fakültemiz Cebeci Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. A. Rüçhan Akar, Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Zekeriya Alanoğlu, HAP Koordinatörü ve Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve HAP Hazırlama Komisyonu Cebeci Hastanesi Sorumlusu Doç. Dr. Mine Esin Ocaktan'ın yanı sıra tatbikat senaryosunda yer alan öğretim üyeleri, hemşireler, idari personel katıldı. Tatbikatta, Hastanemiz dahilindeki tüm bilgi işlem sisteminin işleme hale gelmesi durumunda, Hastanemizin finans kaybının önlenmesi, çalışanlar, hasta ve hasta yakınlarının mağdur olmaması, hastane bilgi akışının sektöre uğramadan gerçekleştirilmesi gibi konular masaya yatırıldı.

İnsan her yaşta 'anne'ye muhtaç



Birinci sayfadan devam

"Artık ileri yaşlarda daha kolay"

Ameliyatı yapan Genel Cerrahi Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Acar Tüzüner, Türkiye'de organ bağışının yetersiz olması nedeniyle canlıdan nakillerin dünya ortalamasının çok üzerinde olduğunu söyledi.

Hastanın organ naklinden başka şansı kalmadığını, aksi halde diyalize girmesinin kaçınılmaz olduğunu anlatan Prof. Dr. Tüzüner, şu bilgileri verdi:

"Eskiden donörden böbrek açık ameliyatla alındığı için problemler gelişebiliyordu. İyileşme süreci çok uzun sürüyordu. Bu nedenle vericilerin 55 yaşından büyük olması sakıncalıydı. Daha sonra yaş sınırı 65'e kadar ilerledi. Artık böbreği kapalı

ameliyatla aldığımız için daha ileri yaşlarda da verici bulabiliyoruz."

Kapalı ameliyat yönteminde, karından üçer küçük delik açıldığını, böbreğin bu deliklerden girilen cihazlar sayesinde ayrıldığını, daha sonra da karında açılan 4 santimlik bir kesiden çıkarıldığını anlatan Prof. Dr. Tüzüner, "Donör iki günde taburcu ediliyor. Ağrısı çok az oluyor. En az zararlar bu operasyon atlatıldığı için vericinin yaş sınırı artıyor" dedi.

Prof. Dr. Tüzüner, böbreğini bağışlayan annenin yaşının yüksek olmasına rağmen sağlık durumunun iyi olduğunu, bir sıkıntı yaşamadığını söyledi.



Diyabetin masaya yatırıldığı iki önemli sempozyumda Ankara Tıp imzası



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Ali Rıza Uysal'ın başkanı, Prof. Dr. Demet Çorapçıoğlu'nun sekreteri olduğu "50'inci Ulusal Diyabet Kongresi" Antalya

Beldibi'nde, 23-27 Nisan 2014 tarihlerinde yapıldı. Kongre sırasında 16'ncı Diyabet Diyetisyenliği Sempozyumu ve 16'ncü Diyabet Hemşireliği Sempozyumu da yapıldı.

Prof. Dr. Demet Çorapçıoğlu'ndan alınan bilgilere göre, diyetisyenlerin sempozyumuna 48 diyetisyen, hemşirelerin sempozyumuna ise 140 hemşire katıldı. Yaklaşık 1400 kişinin katıldığı kongrede, konferanslarda, oturum başkanlığında ve kursta 110 kişi görev aldı.

50'inci Ulusal Diyabet Kongresinde sözlü ve poster sunum 1., 2. ve 3.'leri seçildi. Kazananlara para ödülü verildi.

Diyabetle ilgili yeni bilgilerin paylaşıldığı, moleküler ve genetik bilgilerin verildiği kongre, dinamik bir ortamda oldukça verimli geçti.

Ankara Tıp Fakültesi Kökleri ve Emektarları İçin Plaket Töreni

Cumhuriyetin ilk tıp fakültesi olan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, emeklilikte 10. yıllarını dolduran öğretim üeleri için 'Ankara Tıp Fakültesi'nin Kökleri' adı ile bir tören düzenledi. Aynı törende meslekte 30, 35 ve 40. yıllarını dolduran öğretim üelerine de plaket takdim edildi. Fakülte Dekanlığının ev sahipliğinde, Tören ve Öğrenci Etkinlikleri Komisyonu'nun organizasyonu ile 16 Nisan 2014 tarihinde gerçekleştirilen törende, Yener Alkaya Duo ve Liber Trio da sahne aldılar.

Fakültemiz Morfoloji Binası Ord. Prof. Dr. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda düzenlenen törene, Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş, Rektör Yardımcısı ve Hastaneler Başhekimisi Prof. Dr. Bahaddin Güzel, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, Dekan Yardımcıları Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik ile Prof. Dr. A. Murat Aksoy, İbni Sina Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Ayşe Küçükdeveci ile Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Atilla Halil Elhan, Cebeci Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. A. Rüşan Akar ile Yardımcısı Prof. Dr. Atilla Aral, Fakülte Sekreteri Ömer Cebin'in yanı sıra plaket alan öğretim üeleri, öğrenciler, hemşireler ve idari personel katıldı.



Yener Alkaya Duo ve Liber Trio Konseri

Plaket takdiminden önce Ankara Üniversitesi Devlet Konservatuvarı öğretim üyesi Prof. Dr. Hasan Yener'in bariton olarak, Prof. Dr. Yeşim Alkaya Yener'in ise piyano'da yer aldığı 'Yener Alkaya Duo' ve Prof. Dr. Yeşim Alkaya Yener'in piyano'da, Cumhurbaşkanlığı Senfoni Orkestrası'ndan Zeynep Erkan Aran'ın violinde, Erkan Özkan'ın da çello'da yer aldığı 'Liber Trio' konseri büyük bir beğeni ile izlendi.

Ankara Tıp Fakültesi'nin Kökleri'ne Sonsuz Şükranlarımızla

Konserin ardından 'Ankara Tıp Fakültesi'nin Kökleri' törenine geçildi. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne uzun yıllar hizmet edip emekliye ayrılan öğretim üelerimiz birer birer sahneye çağrıldı. Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş ile Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, duayen öğretim üelerimize plaket ve çiçeklerini takdim etmenin onurunu birlikte yaşadılar.

Ankara Tıp'ın Emektarlarına Teşekkürler

Daha sonra meslekte 30, 35 ve 40'ıncı yıllarını tamamlayan öğretim üelerimizin plaket törenine geçildi. Yine Rektörümüz Prof. Dr. Erkan İbiş ve Dekanımız Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk tarafından öğretim üelerimize plaketleri takdim edildi.

Sahne Tüm Ankara Tıplılarının

Plaket takdiminin ardından sahnede, plaket ve çiçek alan tüm öğretim üelerimiz, yöneticilerimiz ile Tören ve Öğrenci Etkinlikleri Komisyonu üeleri hep birlikte fotoğraf çektirdiler.

HOT efsanesi devam ediyor

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Oyunları Topluluğu (HOT) 25'inci gösterisini, 25 Nisan 2014 tarihinde Fakültemiz Morfoloji Binası Ord. Prof. Dr. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda gerçekleştirdi. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin önde gelen öğrenci topluluklarından birisi olan HOT'un gösterisi büyük bir katılımı takip edildi. Üniversitemiz Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Kasım Karakütük, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, Dekan Yardımcıları Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik ile Prof. Dr. A. Murat Aksoy, Fakülte Sekreteri Ömer Cebin'in de katıldığı gösteride salonun alt ve üst katları tamamen doldu.

Profesyonel halk oyunları ekiplerine taş çıkartan bir performans sergileyen HOT oyuncular, Hakkari, Burdur, Dinar, Silifke, Kırklareli, Adana, Artvin ve Trabzon yörelerinden sundukları oyunlarla göz doldurdu. Gösterinin son kısmında Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, HOT Oyuncuları adına HOT kurucularından Dr. Hakan Fidan'a çiçek takdim ederken, Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Kasım Karakütük ile birlikte HOT oyuncular ve aileleriyle sahnede halay çaktı.



Kalbe Giden Yol Mideden Geçer !



İstanbul'da gerçekleştirilen Kalbe Giden Yol Mideden Geçer toplantısındaki sunumunda göğüs ağrısının toplumumuzda sıklıkla üşütme, gaz sancısı vb. sıkıntılar ile bağdaştırılarak hastaneye gitmenin geciktirildiğine vurgu yapan Fakültemiz Kardiyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Sadi Güleç, "Kalp krizinde hastaneye ulaşma süresi hayati önem taşımaktadır. İlk bir saat içerisinde hastaneye ulaşan kalp krizi hastası en az zararla tedavi edilebiliyor. Oysa kalp hastalarının %25'i belirtileri dikkate almadığı için kaybediliyor. Krizden sonraki 6 saatte maalesef kalp kasının %80'i kaybedilebiliyor. Bu nedenle göğüs ağrısı hiçbir zaman hafife alınmamalı, mutlaka hekime başvurulmalıdır" dedi.

Hekimin ilk olarak söz konusu göğüs ağrısının kalp ile ilgili olup olmadığını belirlemesinin gerekliliğine değinen Prof. Dr. Güleç, hayati önem taşıyan acil önlem ve aksiyonlar hayata geçirildikten sonra orta ve uzun vadedeki riskleri azaltmak amacıyla öncelikle,

kalp ve damar sistemini etkileyerek çoğu kalp rahatsızlığının gelişmesi için uygun koşulların oluşmasına neden olan en önemli faktörlerden hipertansiyonun kontrol altına alınması ve kan basıncı değerlerinin 140-90'ın altına düşürülmesi gerektiğini belirtti.

Kalp krizi ve kalp yetersizliğinde kullanıldığında %35-40 azalma sağlayan Beta Bloker sınıfı ilaçların bu hastalıklarda uygun koşul sağlanır sağlanmaz başlanmasının faydalarını anlatan Prof. Dr. Güleç, bu ilaçların tansiyon hastalarında da önemli fayda sağladığını özellikle dirençli hipertansiyon ile stres ve anksiyetenin eşlik ettiği yüksek tansiyon durumlarında öncelikle tercih edilmesi gereken antihipertansif gruba olduklarını söyledi. Prof. Dr. Güleç, "böbrek ve karaciğer fonksiyon takibi gerektirmeyen Beta Blokerler aynı zamanda KOAH ve diyabet hastalarında da güvenle kullanılabilirdi için aile hekimlerinin de ilk tercihi olabilir" dedi.

Sağlık Çalışanları, şiddete karşı bilgilendirildi



Çalışan Sağlığı ve Güvenliği Komitesi tarafından düzenlenen "Sağlık Çalışanına Şiddet ve Şiddetten Korunma Yolları" başlıklı eğitim programı 4 Haziran 2014 tarihinde Cebeci Hastanesinde ve 16 Haziran 2014 tarihinde İbni Sina Hastanesinde gerçekleştirildi. Eğitimde, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik "Sağlık Ortamında İletişim" konusunda katılımcılara bilgiler aktarıırken, Cebeci Hastanesi Çalışan Hakları ve Güvenliği Birim Sorumlusu Aynur Doğan tarafından "Şiddet ve Şiddetten Korunma Yolları ve Hastanemizde Bununla İlgili Olarak Alınan Önlemler, İşletilen Prosedürler" hakkında bilgilendirme yapıldı.

Otistik Çocuklar Merkezimizden, kuruluşunun 25'inci yılında Otizm Farkındalık Ayı Etkinliği



Ankara Üniversitesi Otistik Çocuklar Tanı, Tedavi, Eğitim, Araştırma ve Uygulama Merkezi'nin kuruluşunun 25'inci yılı nedeniyle Fakültemiz Cebeci Yerleşkesi 50'inci Yıl Konferans Salonunda 4 Nisan 2014 tarihinde toplumla buluşma etkinliği düzenlendi.

Otizmlı çocuğu olan ve zorluklar yaşayan ailelere yönelik etkinlik

Açılışı yapan Merkez müdürü Prof. Dr. Ayla Aysev, 2008 yılından bu yana 2 Nisan gününün 'Dünya Otizm Günü', Nisan ayının ise 'Otizm Farkındalık Ayı' olarak ilan edildiğini belirtti. Prof. Dr. Aysev, otizmlı çocuğu olan ailelerin günlük çok zorluklarla karşılaştıklarını, bu nedenle hem bilgi paylaşımı yapmak hem de ailelerin birbirinden ve alanda çalışan diğer profesyonellerden destek almalarını sağlamak amacıyla bu grup etkinliğinin düzenlendiğini dile getirdi.

Merkez müdür yardımcısı Prof. Dr. Melda Akçakın, klinik pratikte otizmi olan çocuklar için neler yaptıklarını ve ailelerin süreçte nelere dikkat etmeleri gerektiğini kısaca aktardı.

Ailelere otizm tedavisi konusunda güncel bilgiler aktaran Doç. Dr. Kağan Gürkan ise otizmlı çocuğu olan aileler tarafından sıkça sorulan alternatif tedaviler konusunda ailelere güncel bilgileri aktararak bu konuda hekimlerine danışmalarının önemini vurguladı.

Daha sonra Prof. Dr. Ayla Aysev, öncelikli olarak ailelerin katılımına izin vererek, ailelerin çocuklarıyla yaşadığı sorunların paylaşıldığı bir grup etkinliğini yönetti. Etkileşim sonunda aileler ve alanda çalışan diğer profesyoneller etkinlik için memnuniyetlerini bildirdiler ve karşılıklı teşekkürler edilerek seans sonlandırıldı. Gelecek yıllarda etkinliğin tekrarlanması yönünde temennilerde bulunuldu.

Ankara Tıp'ta Robotik Cerrahi konuşuldu



Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneğinin Minimal İnvaziv-Robotik Cerrahi ve Renal Yetmezlikte Damar Erişimi Çalışma Grupları Ortak Sertifikasyon Toplantısı 28 Mart 2014 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Kampüsü 50'inci Yıl Amfisinde başarıyla gerçekleşti.

AÜTF Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Adnan Uysalep, Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği Genel Sekreteri Prof. Dr. Rüçhan Akar ve Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'ün açılış konuşmalarından sonra Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş'in mesajı katılımcılarla paylaşıldı.

Tıp Fakültesini Ankara Üniversitesinde tamamlayan ve ülkemizde damar cerrahisinin kurucularından olan Prof. Dr. Erkmen Böke anısına düzenlenen anı saatinde ise Türk Kalp ve Damar Cerrahisi Derneği Başkanı Prof. Dr. Ali Gürbüz'ün moderatörlüğünde Prof. Dr. Cevat Yakut, Prof. Dr. İbrahim Ceylan, Prof. Dr. Ünsal Ersoy, Prof. Dr. Bülent Kaya, Prof. Dr. Bora Farsak, merhum Böke ile ilgili anılarını paylaştılar. Sonrasında Türk Kalp ve Damar Cerrahisi camiasına yaptığı eşsiz katkılardan dolayı ailesine plaket verildi. Bilimsel program sabah endoskopik ven çıkarılması kursu ve öğleden sonra renal yetmezlikte damar erişimi kursları yapılarak tamamlandı.



Prof. Dr. Demirer'e TBMM Onur Ödülü



Türkiye Büyük Millet Meclisi 2014 Onur Ödülü Türkiye Bilimler Akademisi tarafından aday gösterilen Üniversitemiz Tıp Fakültesi Hematoloji Bilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Taner Demirer'e verildi. Ödül, TBMM Başkanvekili, Kültür, Sanat ve Yayın Kurulu Başkanı Ayşe Nur Bahçekapılı tarafından 18 Haziran 2014'de ilan edildi. Bahçekapılı, ödülü TBMM'nin 1 Ekim'deki açılış resepsiyonunda vereceklerini kaydetti. Başvuruda bulunanlara teşekkür eden Bahçekapılı, "Yaptıkları faaliyetleri kelimelerle anlatabilmek mümkün değil fakat Onur Ödülü'nün kriterleri farklı olduğu için onları değerlendirmeye alamadık" dedi.

Prof. Dr. Demirer'e ödül verilme gerekçeleri:

- 1) Başarılarından dolayı uluslararası tıbbi kurumlarda önemli görevlere atanan Prof. Dr. Demirer'in, çok sayıda bilimsel çalışmasının bulunması.
- 2) Allojenik ve olog kök hücre mobilizasyonuna etkili faktörlerin belirlenmesi ile ilgili yaptığı üstün nitelikli çalışmaları.
- 3) Meme kanserlerinde yüksek doz kemoterapi ve olog kök hücre naklinin etkinliğini meta-analiz ile değerlendirmek için uluslararası bir çalışma grubu oluşturması.
- 4) Sağlık Bakanlığı'na bağlı ilk Kemik İliği Transplantasyon Merkezi'ni Ankara Numune Hastanesi'nde 1999'da kurması.
- 5) 2002'de sağlık alanında TÜBİTAK Bilim Ödülünü alması.

Yüzme Havuzlarına Dikkat!



Prof. Dr. Recep AKDUR
Halk Sağlığı Anabilim Dalı

Birinci sayfadan devam
“HAVUZ KONJONKTUVİTİ”
SALGIN ŞEKLİNDE
GÖRÜLÜYOR, GÖZDE AĞIR
ZEDELENMEYE NEDEN OLUYOR

Havuzlardan en sık bulaşan enfeksiyonların başında “havuz konjontuviti” denilen göz iltihaplarının geldiğini bildiren Prof. Dr. Akdur, şunları söyledi: “Tıpta konjontuvit denilen göz iltihapları gözlerde kızarıklık, yanma, batma, ışık duyarlılığı, sulanma, çapaklanma ve göz kapaklarında şişme, ağrı ve bazen de görme bulanıklığı gibi şikâyetlere neden olur. Basit göz iltihaplarının tedavisi zor değildir. Ancak, kişinin bu belirtiler ortaya çıkar çıkmaz, oyalanmadan bir hekime müracaat etmesi gerekir”. “Göz iltihapları açısından tehlikeli olan, genellikle yüzme havuzlarında bulaşması nedeniyle tıpta ‘havuz konjontuviti’ diye adlandırılan ve özel bir virüs ile oluşan göz iltihabıdır. Bu virüsün iltihapları hem salgın yaparak yaygın şekilde görülür, hem de her ilaca yanıt vermemesi nedeniyle tedavisi zordur. Bu nedenle de gözde ağır zedelenmeye neden olur. Bu virüsler, çevresel koşullara dayanıklıdır ve buldukları ortamda uzun süre canlı kalabilmeleri ve çok bulaşıcı olmaları nedeniyle hızla yayılır ve salgınlar yapar. Böyle bir durumla karşılaşıldığında, hiç zaman kaybetmeden bir göz doktoruna başvurmak gerekir.”

“KLOR ALLERJİSİDE
GÖZLERDE KIZARMA VE
YANMAYA NEDEN OLUR”

Yüzme havuzlarında gözle ilgili olarak, enfeksiyonlarından sonra önemli olan diğer bir konu ise alerji konusudur diyen Prof. Dr. Akdur, “Yaz ile artan güneş ışınları, toz ve polenlerin yanında, sudaki klor ve bazı tahriş edici maddelerinde etkisinin eklenmesi ile gözdeki alerjik şikâyetlere daha sık rastlanır. Kendini gözlerde kızarıklık, kaşıntı, yanma, batma, sulanma, çapaklanma, ışık duyarlılığı, ağrı, bazen görme bulanması gibi şikâyetlerle belli eder” dedi.

Prof. Dr. Recep Akdur, bu tür durumlarda vakit kaybetmeden bir hekime başvurulması gerektiğini ifade ederek “Özellikle çocuklar havuzda yüzdükten sonra gözleri kızarıyorsa klora karşı duyarlılık söz konusu olabilir. Havuz suyunda aşırı klor olması halinde kornea tabakasındaki hücrelere zarar verebilir. Suyu girince gözleri kızaranların, özellikle çocukların yüzme gözlükleri kullanması yerinde olur” diye konuştu.

**KLOR KOKMAYAN HAVUZA
GİRMEYİN**

Prof. Dr. Recep Akdur, gerek göz iltihapları ve gerekse diğer enfeksiyonlar açısından, temiz olduğundan emin olunmayan ve suyu klor kokmayan havuzlara girilmemesi gerektiğinin altını çizdi. Havuzun temizliğinden kastın yalnızca suyun veya havuzun temiz olması değil; aynı zamanda havuz çevresinin de temizliği olduğunu bildiren Prof. Dr. Akdur, “Özellikle tuvalet ve duş alanlarının varsa sauna ve benzeri alanların, soyunma dolaplarının, şezlong ve benzeri kullanılan diğer malzemelerin temizliği çok önemlidir. Havuzu kullanan kişilerin havlu, bone, gözlük ve benzeri kişisel eşyaların temizliği, beden temizliği özellikle tuvalet kullandıktan sonra ürogenital bölge ve ellerin temizliğinin iyi yapılması

ve havuz kullanma kurallarına dikkatle uymaları diğer önemli bir konudur” dedi. Prof. Dr. Recep Akdur, havuz enfeksiyonlarından korunmak amacıyla yapılması gerekenleri ise şöyle sıraladı:

-Çok sayıda ve farklı alışkanlıkta olan kişilerin kullanımı nedeniyle havuzlarda hijyen çok çabuk ve sık bozulur. Bu nedenle sık sık ve düzenli olarak temizlenmesi gerekir. Her gün kullanıma sokulmadan önce, havuz ve tüm çevresi temizlenmelidir. Bu temizlik sırasında tuvalet duş gibi alanlar ile soyunma dolapları, şezlonglar gibi malzemelere daha büyük özen gösterilmeli ve uygun dezenfektanlarla dezenfekte edilmelidir.

-Havuzun büyüklüğü kullanan kişi sayısına uygun olmalıdır. Her havuzun bir kapasitesi vardır. Kapasitenin üzerinde kişi tarafından kullanılır ise suyu mikroplarla kirlenir ve enfeksiyon riski artar. Mikroplar klorda hemen ölmezler, bu nedenle çok kalabalık olan, su devri yeterli olmayan, yeterince klorlanmayan havuzlardan uzak durmak gerekir.

-Havuz suyunun içilebilir kalitede ve berrak olması gerekir. Buna rağmen, havuz suyunun yutulmaması gerekir.

-Havuz suyuna zaman zaman bakteriyolojik analizler yapılmalıdır. Suyunun klorlanması çok önemlidir. Uygun bir şekilde klorlanmalı, klor miktarı ne az ne de çok olmalıdır.

-Havuz suyunun sıcaklığı 27 dereceyi geçmemeli, havanın sıcaklığı ile suyun sıcaklığı arasında fazla fark olmamalıdır.

-Havuz girerken kesinlikle duş alınmalı ve ayaklar antiseptik eriyiklerden geçirilmelidir. Çıktıktan





sonra mutlaka tekrar duş alınmalıdır.

-Göz enfeksiyonlarına ve başta klor olmak üzere sudaki gözü tahriş eden maddelere karşı, deniz gözlüğü veya maske kullanılması

yerinde olur. Aynı şekilde kulak enfeksiyonlarına karşı, kulak tıkaçları kullanılabilir. Ancak bu malzemelerin, içeri su almaması ve kendisinin temiz olması, kesinlikle ortak kullanılmaması gerekir. Aksi takdirde daha zararlı olurlar.

-Lensle havuza girmek doğru değildir. Kontak lensle suya girmek, gözün iltihaplanma şansını artırır. Ayrıca lensler suda kolayca gözden çıkabilir ve kaybolabilir. Yüzme sırasında kontakt lensler mutlaka çıkarılmalıdır.

-Ciltte sıyrığı, keşiği, mantarı ve diğer enfeksiyonları olan kişiler,

göz-burun-kulak enfeksiyonu olan kişiler, ishal olan kişiler, bu durumları iyileşinceye ya da geçinceye kadar havuza girilmemelidir. Aksi takdirde enfeksiyonlarının iyileşmesi zaman alır.

-Küçük çocuklar hem tuvalet temizliğine hem de havuz temizliğine yeterince dikkat etmezler. Bu nedenle havuz suyunu kirletmek açısından risk teşkil ederler. Bunlar her iki konuda da uyarılmalıdır. Özellikle ishal varsa kesinlikle havuza girilmemelidir."

Ankara Tıp Fakültesi Mayıs ayında üç gün boyunca Etik eğitiminin Dünya başkenti oldu

Türkiye'de, başkent Ankara'da 21-23 Mayıs 2014'de yapılan İkinci Uluslararası Etik Eğitimi Konferansı (2nd International Conference on Ethics Education) Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binasında gerçekleştirildi.

Kongre Başkanı ve Fakültemiz Tıp Tarihi ve Etik Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Berna Arda bu önemli kongre hakkında Gazetemize şu açıklamaları yaptı: "Uluslararası Etik Eğitimi Derneği (IAEE; International Association for Education in Ethics) 2011'de kurulmuş olup, söz konusu kongrenin ilkinin 2012 yılında Amerika Birleşik Devletleri'nde gerçekleştirmiştir. Bu kongrenin ikincisinin Türkiye'de yapılabilmesi, IAEE kurucusu ve 2012-16 dönemi Yönetim Kurulu Başkanı olan Prof. Dr. Berna Arda'nın yoğun çabaları sonucunda gerçekleşmiştir. Kongrenin Ülkemizde yapılması, sadece Türkiye'nin akademik anlamda önderliğini güçlendirmeye katkıda bulunmakla kalmamış, aynı zamanda etik alanında bilinirliğini daha da

arttırmıştır. Kongre 23 farklı ülkeden ikiyüz kadar katılımcı ile ve İngilizce olarak gerçekleştirilmiştir. Kongrede ana salonda 8 tane konferans verilmiş, bir panel tartışması, dört ayrı salondaki 16 eşzamanlı oturumda da seksen sözel bildiri, yirmi ayrı çalışmanın ele alındığı iki ayrı poster tartışma oturumu gerçekleştirilmiştir. Katılımcılara birer katılım sertifikası hazırlanarak toplantı sonunda takdim edilmiş, kapanış oturumunda poster değerlendirme jürisi tarafından belirlenen en iyi üç poster de duyurulmuş, sertifikaları verilmiştir.

Kongrede sunulan bildirilerin tam metinleri için, otuz yıldır yayınlanmakta olan, World Association for Medical Law(WAML)'ın yayın organı "Journal of Medicine and Law", hakem değerlendirmesinden sonra Aralık 2014'de yayınlamak üzere özel bir sayı basmayı planlamaktadır. Prof. Dr. Berna Arda WAML'ın başkan yardımcısıdır ve bu özel sayının da konuk editörlüğünü yürütecektir. Buna ilişkin duyuru da tüm kongre



katılımcılarına yapılmış, tam metinlerin İngilizce olarak JML dergisi adresine gönderilmesi istenmiştir. Bu yayın olanağı da toplantının uluslararası camiada daha geniş bir kitleye ulaşmasını sağlayacaktır.

Böylece hemen hepsi ilk kez başkentimize gelen akademisyenler; bir taraftan kendi ülkelerinde etik eğitiminin yerleşmesi ve gelişmesi için çalışacaklar diğer taraftan, Türkiye'nin pek çok alanda olduğu gibi, bu alanda da önderlik ve desteğini hissederek, Türkiye ile bağlarını güçlendireceklerdir."



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastanesi Açıldı



Birinci sayfadan devam

Geçen yıla kadar Türkiye, tam teşekküllü bir hastaneye sahip değildi. Çocuk Hastalıkları Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Semra Atalay, temeli 2011 yılında atılan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastanesi'nin kuruluşu ile, Eckstein'in bu isteğinin hayata geçtiğine işaret etti.

Hastanemizin açılışı, Cebeci Yerleşkemizdeki 50'inci Yıl Konferans Salonu'ndaki törenle başladı. Törende Sağlık Bakanı Mehmet Müezzinoğlu, Maliye Bakanı Mehmet Şimşek, Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş ve Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Ana Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Semra Atalay konuşma yaptılar.

Prof. Dr. Semra Atalay, bu hastanenin kendileri için bir hayal olduğunu anlattı. Türkiye'deki çocuk hastalıklarının tarihçesi hakkında bilgi veren Prof. Dr. Atalay, çocuk sağlığına verilen önemin ülkelerin gelişmişlik düzeyinin önemli bir göstergesi olduğuna dikkat çekti. Yeni bir çocuk hastanesine ihtiyaç duymalarının sebebi hakkında da bilgi veren Atalay, şunları kaydetti: "Hasta sayısına cevap veremiyorduk. Bina yetersizdi. Bütüncül hizmet sağlamıyorduk. Aynı binada hizmet veremediğimiz için ciddi sıkıntılar çekiyorduk. Bundan sonra ise bütüncül sağlık hizmetleri sağlayacağız. Anne ve çocuğu birbirinden ayırmayacağız."

Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş de konuşmasında, hastanenin tamamlanmasında 42 milyon TL harcadıklarını söyledi. Konuşmaların ardından heyet, yeni hastanemizi gezdi. Çocuk Hastanemizin projesi 2005 yılında başladı. 2011 yılında ihalesi yapılan hastanenin yapımı 2013 yılında tamamlandı.



Prof. Dr. Çetin Erol ESC Yönetim Kurulu'nda



Fakültemiz Dahilî Tıp Bilimleri Bölümü ve Kardiyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Çetin EROL, 6 Association (Birlik), 4 Konsey, 16 Çalışma Grubu ve 56 ülkenin ulusal derneklerini bünyesinde barındıran ve bunların

hepsinin belirli sayılarda oy hakkına sahip olduğu Avrupa Kardiyoloji Derneği'nin (European Society of Cardiology, ESC) yönetim kurulu üyeliğine seçildi.

1 Temmuz 2014 günü ilan edilen sonuçlara göre hocamız üyelik için yarışan 13 saygın adayın arasından seçilen 6 üyeden biri olmuştur.

Değerli öğretim üyemizi kutlar, bu yeni görevinde de başarılar dileriz.

İbni Sina'nın Çehresi Değişiyor

Birinci sayfadan devam

Yenilenen birimlerin 13 Haziran 2014 tarihindeki açılışına Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş, Rektör Yardımcısı ve Hastaneler Başhekimimiz Prof. Dr. Bahaddin Güzel, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, İbni Sina Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Ayşe Küçükdeveci, Cebeci Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. A. Rüçhan Akar, Fakültemiz ve Hastanelerimiz yönetiminden isimler, öğretim üyeleri, hemşireler ve idari personel katıldı.

Oldukça geniş bir perspektifte yürütülen yenileme çalışmaları Fakültemiz İbni Sina Hastanesi'nin çehresini her geçen gün daha da değiştiriyor. Ülkemizin saygın sağlık kuruluşları arasında yer alan İbni Sina Hastanesi'ndeki yenileme çalışmalarında, Rektörden Dekana, Başhekimden Hastane Müdürüne ve İdari Sorumlulara kadar geniş bir kadronun katkısı bulunuyor.

24 Bloкта yenileme çalışması yapıldı

Yenilenen birimler hakkında Gazete Ankara Tıp'a ve Fakültemiz web adresine açıklamalar yapan çiçeği burnundaki Rektör Yardımcısı ve Hastaneler Başhekimimiz Prof. Dr. Bahaddin Güzel şu bilgileri aktardı: 'Yapılan yenileme çalışmalarında 24 Bloкта yenilenen B-C bloklar için kaynağı Üniversitemiz Rektörlüğü olan 1 Milyon 804 Bin TL harcandı. Bloklardaki yenileme çalışmaları kapsamında, özel odaların banyo-WC'leri, özel odaların doğramaları, özel odaların zeminleri, genel banyo-WC'ler, tüm kapılar, sedye koruyucu yan bantlar, blokların giriş kapıları, hemşire bankoları, tüm B-C blokların dikey ve yatay pis ve temiz su boruları değiştirildi.

Yoğun Bakım Ünitelerimize yeni bir nefes

Genel Cerrahi Anabilim Dalı'nın 1. Kat D bloktaki Yoğun Bakım Ünitesi ile Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim

Dalı'nın 7. Kat C bloktaki Yoğun Bakım Ünitesi'nin yenilenmesi için kaynağı Üniversitemiz Rektörlüğü olan 1 Milyon 482 Bin TL harcandı. Genel Cerrahi Yoğun Bakım Ünitesi'nde, 2. basamak 13 normal, 5 izole yoğun bakım yatağı alınırken, yoğun bakım havalandırması, doktor, hemşire ve giyinme odaları ile depolar değiştirildi. Yenileme safhalarında birçok emeği bulunan, Genel Cerrahi Anabilim Dalımızdan bir süre önce emekli olan önceki Anabilim Dalı Başkanlarından Prof. Dr. Semih Başkan da açılıшта yer alan davetliler arasındaydı.

Beyin ve Sinir Cerrahisi Yoğun Bakım Ünitesi'nde, 2. basamak 15 normal, 2 izole ve 2 özel yoğun bakım yatağı ile yoğun bakım havalandırması, doktor, hemşire ve giyinme odaları, depolar yenilendi.

Endoskopik girişimler artık yenilenen yerinde yapılacak! Gastroenteroloji Bilim Dalı'nın 13. Kat C bloktaki Endoskopik Ultrasonografi-Motilite Laboratuvarı için, 510 Bin Lirası hibe, 650 Bin Lirası Bilimsel Araştırma Projeleri'nden (BAP) olmak üzere 1 Milyon 210 Bin TL harcandı. Manometri ve Endoskopik Ultrasonografi Laboratuvarı yenilendi. Bu Merkezimiz, gastrointestinal sistem kanserlerinin evrelemesinde rutin olarak kullanıldığı tek merkez özelliğini taşıyor.

Organ Nakli Merkezimiz de yenilendi

Hastanemiz 1. Kat A bloкта yer alan Organ Nakli Merkezi için kaynağı Döner Sermayemiz olan 40 Bin TL para harcandı. Merkezin, toplantı salonu, poliklinik doktor odası, koordinatör odası, sekreter odası, giyinme odaları ve depoları yenilendi.'



'Ben'i görmezden gelmeyin!



Birinci sayfadan devam

Doç. Dr. Akay, yaz mevsiminin başlaması dolayısıyla güneşten korunma ve ben kontrolüyle ilgili açıklamalarda bulundu.

Cilt kanserinin önlenmesi açısından vücuttaki benlerin ayda bir kontrol edilmesinin büyük önem taşıdığını bildiren Doç. Dr. Akay, şüpheli benlerin sadece güneşe maruz kalan veya görünen yerlerde oluşmadığını, bu nedenle tüm vücudun, ön ve arka tarafın boy aynası karşısında kontrol edilmesi gerektiğini söyledi.

Nereye ve nasıl bakılmalı?

Ayak, göğüs ve koltuk altındaki benler görünmediği için dikkatten kaçtığı anlatan Doç. Dr. Akay, ben kontrolünde izlenmesi gereken yolla ilgili şu bilgileri aktardı:

"Önce yüz, burun, dudak ve kulaklar, arkası da dahil kontrol edilmeli, kafa derisi ise saçlar gruplara ayrılarak dikkatli şekilde incelenmeli, saçları dökülen erkekler ise tüm kafa derisini çok dikkatli kontrol etmelidir. Daha sonra ellerin üstü, avuçlar ve parmak araları, boyun ve göğüs bölgesine bakılmalı, kadınlar ise özellikle göğüs altındaki bölgelerini gözden kaçırmamalıdır. Kollar kaldırılıp koltuk altları kontrol edilmeli, küçük bir ayna yardımıyla boyun arkasına ve sırtta bakılmalıdır. Kalçalar, bacaklar ve ayak tabanları kontrol edilerek vücut kontrolü bitirilebilir."

Dermatoskop ile ben takibi

Vücuttaki şüpheli benlerin

dermatoskop yardımıyla takip edildiğini aktaran Doç. Dr. Akay, "16 yaşına kadar su toplayacak kadar güneş yanığı geçirenlerde cilt kanseri riski 2 kat artar. İleri yaşlarda bu durum tekrarlanırsa risk daha da yüksek olur" dedi.

Bir kişinin vücudunda, 5 milimetreden büyük 5, 5 milimetreden küçük de 100'den fazla ben bulunması halinde cilt kanseri açısından takibe alınmasında yarar bulunduğunu ifade eden Doç. Dr. Akay, "Dermatoskop gibi cihazlar çok değerli, bizim için yol gösterici ama kesin tanının ancak histopatolojiyle konulması mümkün. Bu cihazlar gereksiz cerrahi girişimlerin önüne geçilmesi açısından büyük yarar sağlıyor" diye konuştu.

"Bene dokunulmaz inancı yanlış"

"Bene dokunulmaz" inancının yanlış olduğunu vurgulayan Doç. Dr. Akay, diğer bütün kanserler gibi cilt kanserinde de erken tanının büyük önem taşıdığını, benlerin alınması konusunda mutlaka hekimlerin önerisine uyulması gerektiğini bildirdi.

Doğumsal benlerin de cilt kanseri riski taşıyabileceğini anlatan Doç. Dr. Akay, büyük ve orta çaptaki benlerde kanser gelişme riskinin arttığını, bunların aldırılmasının önerildiğini söyledi.

Doç. Dr. Akay, vücudunda çok sayıda ben bulunanların, cilt yapısı hassas olanların, güneşte uzun süre vakit geçiren ve güneşlenenlerin, ailesinde deri kanseri görülenlerin, organ nakli geçirenlerin, 50 yaş ve üzerindeki daha fazla korunması gerektiğini belirterek, güneş kremi dışarıya çıkmadan 15-20 dakika önce sürülmesi ve 3-4 saatte bir tekrarlanması gerektiğini bildirdi.

Deri kanserinden korunmak için güneş kremi kullanılmasını,

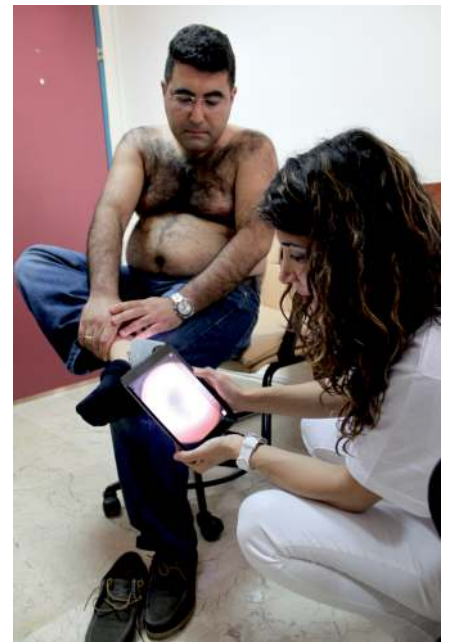
güneşlenmekten ve solaryumdan uzak durulmasını, güneş ışınlarının yoğun olduğu 11.00-16.00 saatleri arasında gölge yerlerin tercih edilmesini, güneş yanıklarından kaçınılmasını öneren Doç. Dr. Akay, kışın 15 faktörlü güneş kremi yeterli olduğunu, yazın ise daha yüksek koruma gerektiğini bildirdi.

Doç. Dr. Akay, "Güneş kremi kalın bir tabaka halinde sürülmelidir. Ultraviyole A ve B ışınlarına karşı koruyanlar tercih edilmelidir. Suya dayanıklı güneş kremi söz konusu değildir. Suya girip çıkınca tekrarlanmalıdır" ifadesini kullandı.

Giyisi seçimine dikkat

Güneşten korunma söz konusu olduğunda D vitamini eksikliği yaşanabileceğini belirten Doç. Dr. Akay, buna karşı destek alınması gerektiğini bildirdi.

Giyisi seçiminde de bilinenin aksine açık değil koyu renk kıyafet giyilmesi gerektiğini vurgulayan Doç. Dr. Akay, "Açık renk kıyafet güneş ışınlarını yansıtır oysa koyu rengin böyle bir işlevi yoktur. Bu nedenle güneşli havalarda açık değil koyu renk tercih edilmelidir" dedi.



Fakültemizde Nöroendokrin Tümör Çalışma Grubu kuruldu



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Nöroendokrin Tümör Çalışma Grubu kuruldu. Nükleer Tıp Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Doç. Dr. Elgin Özkan, ilk toplantısını 2 Nisan 2014 tarihinde Fakültemiz Cebeci Hastanesi Nükleer Tıp Anabilim Dalı Toplantı Salonunda gerçekleştiren Çalışma Grubu hakkında web adresimiz www.medicine.ankara.edu.tr ve Gazete Ankara Tıp'a önemli açıklamalar yaptı.

“NET tümörlerinin farklı bir kategoride yer alması gerekir”

Doç. Dr. Elgin Özkan'ın açıklamaları şöyle: “NET tümörlerin gerek davranış şekli gerekse tedavi ve tanıdaki farklılıkları nedeni ile diğer organ tümörlerinden farklı bir kategoride yer alması gerekmektedir. Bu tümörlerin davranış farklılıkları nedeni ile bu konuda deneyimli kişiler tarafından izlenmesi gereklilik halini almaya başlamıştır. Tanının konması, gastroenterolojinin sınırlı sayıda merkezde uygulanan endosonografi gibi yöntemlerle katkısı, patolojinin tanınış doğruluğu, hastalık yaygınlığının değerlendirilmesinde nükleer tıbbin önemi, bu branşların vazgeçilmez değerini ortaya koymaktadır.

“İleri görüntüleme yöntemleri tedavinin şekillenmesinde önemlidir” Tanı aşamasından sonra uygun vakalarda cerrahinin bu konudaki

katkısı şifa veya hastanın uzun dönem sağ kalımında önemli rol oynamaktadır. Bu hastalarda tümörün yüksek greydli olma ya da olmama durumuna göre tıbbi onkolojinin tedavi ve takibi değişkenlik gösterir. Tanı aşamasında olduğu kadar takipte de nükleer tıbbın, Ga-68 işaretli peptidler ile PET (pozitron emisyon tomografisi) veya octreotid sintigrafisi gibi ileri görüntüleme yöntemleri tedavinin şekillenmesinde ve takibinde önemlidir. Tedavide düşük greydli tümörlerde octreotid tedavisi ağırlıklı olarak seçilirken, yüksek greydli yaygın tümörlerde kemoterapi daha ön planda kullanılmaktadır. Bu hastaların kemoterapisi, klasik organ tümörlerinde kullanılan ajanlardan farklılıklar göstermektedir.

Düşük greydli tümörlerde yaygın hastalık dahi olsa uzun süreli sağ kalım elde edilebiliyor olması hastalığın diğer organ tümörlerinden bir başka farklılığı olarak karşımıza çıkmaktadır.

“Tecrübeli ekibi optimize edebilecek bir yönetime ihtiyaç duyulmaktadır”

Özet olarak nöroendokrin tümörler tanı, tedavi, görüntüleme ve prognoz açısından farklılıklar gösteren

ve bu konuda ilgili branşların bu konuda tecrübeli ekibi ile optimize edilebilecek bir yönetime ihtiyaç duymaktadır. İşte bu ihtiyaç doğrultusunda Fakülte'mizde Nöroendokrin Tümör Çalışma Grubu kurularak, fakültenin bu konudaki bilgi birikiminin düzenli hale gelmesi, bu grup hastaların optimum izlenebileceği bir merkez oluşması ve bu guruba en güncel tanı ve tedavi yöntemlerinin uygulanabilmesine olanak sağlayan bir yapılanmaya gidilmiştir.

Birden çok anabilim ve bilim dalı Çalışma Grubu'na katkı sunuyor

Düzenli Nöroendokrin Tümör konseylerinin yapılmasının planlandığı bu grup gastroenteroloji, patoloji, cerrahi, endokrinoloji, nükleer tıp, tıbbi onkoloji ve radyoloji bölümlerinin katkıları ile oluşturulmuştur. Bu tanıyı almış hastaların takip ve tedavisinin en güncel hali ile fakülte ve fakülte dışından yönlendirilecek hastaların hizmetine sunulması, bilgi birikiminin bilimsel veriye dönüştürülerek fakültemizin ve ülkemizin bu alanda daha güçlü bir sesi olması planlanmış olup değerli meslektaşlarımızın katkıları ile güçleneceği düşünülmektedir.”

TBMM İle Ankara Üniversitesi Arasında Yeni İşbirliği Protokolü



TBMM ile Ankara Üniversitesi Rektörlüğü arasında TBMM personelinin Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanelerinde sağlık hizmetlerinden yararlanmasına ilişkin protokol imzalandı.

TBMM Genel Sekreteri Dr. İrfan Neziroğlu ile Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş'in imzaladığı protokol kapsamında TBMM personeli Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanelerinde sağlık hizmetlerinden yararlanacak.

TBMM Genel Sekreteri Dr. İrfan Neziroğlu, protokol imza töreninde gerçekleştirdiği konuşmasında, çeşitli üniversiteler ile sağlık alanında iş birliği protokolleri imzaladıklarını hatırlatarak; "Bu gün ise Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi ile işbirliği protokolü imzalayacağız. Değerli rektörümüze, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinden hocalarımıza ve bu protokolün imzalanmasında emeği geçen herkese katkılarından dolayı teşekkür ediyorum." diye konuştu.

Neziroğlu, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi ile yapılan protokolün sağlık alanında imzalanan bir işbirliği olduğunu, ancak bu işbirliğinin iki kurum arasında başka alanlarda da büyüyen gelişmesini istediklerini ifade etti.

TBMM Genel Sekreteri Dr. İrfan Neziroğlu, imza töreninde gerçekleştirdiği konuşmasında şunları kaydetti:

"Bugün Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi ile personelimize yönelik olarak sağlık alanında bir protokol imzalamak üzere bir araya gelmiş bulunuyoruz. Başta sayın rektörümüz olmak üzere sürece katkı veren hem Ankara Üniversitesi'ndeki hocalarımıza, değerli yöneticilere ve çalışanlara hem de Meclis'te çalışan arkadaşlarımıza, bu protokolün imzalanmasında emeği geçen herkese katkılarından dolayı teşekkür ediyorum.

Üniversitelerimizle özellikle sağlık

alanında milletvekillerimiz ile ilgili protokoller imzaladık ve imzalıyoruz. Bu noktada da Ankara Üniversitemizin milletvekillerimize ve bizlere yönelik olarak da daha özel bir sağlık hizmeti sunacağı için Üniversitemize şimdiden müteşekkirimiz.

Meclis personeli Ankara Üniversitesi'nden bu protokol çerçevesinde sağlık hizmeti alacak. Ümit ediyorum ki bu protokol iki taraf içinde çalışır bir sistem olur. İyi bir model olur. Zaman içerisinde iki kurumunda kazanacağı bir şekilde devam eder ve başka kurumlara da örnek teşkil eder.

Biz de TBMM olarak işbirliği alanlarını genişletmek istiyoruz. Çok daha farklı alanlarda da üniversitelerimizle somut şeyler üretmek istiyoruz. Biz TBMM olarak buna her zaman hazırız. Önerilere ve tavsiyelere açığız. İnşallah

zaman içerisinde farklı projelerde de işbirliği için bir araya geliriz. Ben tekrar değerli hocama ve ekibine bu protokolün imzalanmasında emeği geçen herkese çok teşekkür ediyorum."

Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş ise yaptığı konuşmada, TBMM Başkanı Cemil Çiçek ve TBMM Genel Sekreteri Dr. İrfan Neziroğlu'nu TBMM'nin kapılarını böyle projelerle diğer kurumlara ve halka açtığı için kutladı. Ankara Üniversitesi olarak böyle projelere imza attıkları için memnun olduklarını ifade eden Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş, imzalanan bu protokolün ilk olmadığını, TBMM ile birçok alanda işbirliğine gittiklerini ve bu işbirliklerinden memnun olduklarını belirterek protokolün imzalanmasında emeği geçen herkese teşekkür etti.



Çocuk Ürolojisi Bilim Dalımıza 2 yıl üst üste Birincilik ödülü



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Ürolojisi Bilim Dalı, iki yıldır üst üste Çocuk Ürolojisi alanında en önemli toplantılar arasında yer alan Avrupa Çocuk Ürolojisi Kongresi'nde en iyi klinik araştırma ödülüne layık görüldü. Bilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Tarkan Soyğür ve Doç. Dr. Berk Burgu tarafından yürütülen çalışmalar sırasında 24-27 Nisan 2013 tarihinde Genova'da ve 7-10 Mayıs 2014 tarihinde Innsbruck'da sunuldu.

Geçen yıl enürezis tedavisi konulu " Does Structred Withdrawal of Desmopressin Improve Relaps Rates in Monosymptomatic Enuresis? A Prospective Randomized Placebo Controlled Multicenter Study" ve bu yıl ise "Vezikoüretal Çocuklara Yaklaşım" konulu "Is Top-Down Approach Really Less Stressful For the Child and Family: Challenging the Dogma" çalışmaları ilgi ile karşılandı ve ödüle layık görüldü. Bu yıl ilk kez Çocuk Ürolojisi yandal uzmanlık Programına başlayan Fakültemiz için sırasıyla gelen bu ödüller gurur verici ve motive edici oldu.

10. Klinik Sorumlu Hemşireleri Sempozyumu



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi, Karadeniz Teknik Üniversitesi Farabi Hastanesi Başhemşireliği ve Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi işbirliği ile 12-15 Haziran 2014 tarihleri arasında düzenlenen 10. Klinik Sorumlu Hemşireleri Sempozyumu Karadeniz Teknik Üniversitesi ev sahipliğinde Trabzon'da gerçekleştirildi.

Sempozyumun ilk günü; Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Başhemşiresi Uzm. Hem. E. Emel Türkbey'in geçmiş sempozyumlarına yönelik bilgi ve görsellerin paylaşıldığı sunum ile başladı. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Araştırma Ve Uygulama Hastanesi Başhemşiresi Selda Kafalı, Farabi Hastanesi Başhemşiresi Ayşe Kavgacı ve Başhekimi Prof. Dr. Tevfik Özlü'nün açış konuşmaları ile devam etti. Ankara Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş'in ve Hastane başhekimlerinin kurumlar arası iletişimi güçlendiren bu işbirliği için teşekkürleri ve tüm katılımcılara başarı dileklerini sundukları kutlama mesajları okundu.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri Başhemşireleri Uzm. Hem. E. Emel Türkbey ve Başhemşire Selda Kafalı sempozyumun bilimsel ve sosyal programına katkılarından dolayı Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi KBB Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Gürsel Dursun'a ve Sempozyum ev sahipliği için Farabi Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Tevfik Özlü ve Başhemşiresi Ayşe Kavgacı'ya Ankara Üniversitesi Logolu hediyelerini takdim ettiler.

Sempozyum ilk gününde Koç Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Öğretim Üyesi Dr. Nilgün Göktepe "Hemşirelikte Etkili Liderlik Becerileri"ni, Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Öğretim

Üyesi Yard. Doç. Dr. Figen Işık Esenay "Kanıtla Dayalı Hemşirelik Ve Kavram Haritaları"nı sundular. Sayın Esenay ayrıca Cebeci Hastanesinde de pilot bir uygulama olarak yaptıkları kavram haritaları çalışmasından örnekler verdi.

İlk günün son sunumunu Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Yavuz Özoran Trabzon ve Karadeniz Teknik Üniversitesi'nin geçmişten bugüne tanıtımını fotoğraflarla paylaştı. Bu bilgiler ışığında yapılan şehir turu ile tanıtımın izleri görüldü.

Sempozyumun ikinci Günü; Karadeniz Teknik Üniversitesi Farabi Hastanesi Başhemşiresi Hem. Ayşe KAVGACI ve Hem. Mehtap Öksüz tarafından "Hemşirelik Süreç Yönetiminde Güncel Yaklaşımlar" konusu kapsamında kurumlarında oluşturulan "Elektronik Ortamda Hemşirelik Bakım Planı Uygulaması Bir Üniversite Hastanesi Örneği"ni sundular.

Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Serdar Türkyılmaz, "Organ Nakli"ni, Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Mustafa Gökçe ise "Kardiyak Aritmiler" konulu sunumlarını gerçekleştirdiler. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Safiye Tuncer "Fiziksel Aktivite ve Sağlıklı Yaşam" konusunda 3 erişkinden birinin sedanter yaşam sürdürdüğünü ve bunun sonucunda obezite ve kronik hastalıkların arttığını dile getirdi. Günün son konuşmacısı Kanuni Eğitim ve Araştırma Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Eğitim Kliniği Sorumlusu Doç. Dr. Gürdal Yılmaz ise "Yoğun

Bakımlarda Ateş" konulu sunumlarını gerçekleştirdiler.

Sempozyumun üçüncü günü; Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Farabi Hastanesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Murat Topbaş "İş Sağlığı ve Güvenliği", Ankara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ayfer Tezel "Palyatif Bakım" konulu sunumlarını gerçekleştirdiler.

Sempozyumun dördüncü günü; Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Erol Özmen "Zor İnsanlarla Geçinme Sanatı" konusunda yaşamdan örnekler vererek ve karşılaşılan zor durumlarda nasıl davranılması gerektiğini anlattı. Katılımcıların Sempozyum hakkındaki öneri ve değerlendirilmelerinin ardından toplu fotoğraf çekimi ile sempozyum sonlandırıldı.



AVM virüsü paniği



Yaz aylarıyla birlikte artan ishal, enfeksiyon, yüksek ateş gibi hastalıklara, alışveriş merkezleri (AVM), kapalı alanlar ve yüzme havuzlarında üreyen Adenovirüsünün neden olduğu belirtildi.

Yaz aylarında yüksek ateş, göz kaşıntısı, ishal, boğazda iltihaplanma, farenjit ve öksürük şikayetleriyle acil servislerde yaşanan artışın nedeni alışveriş merkezleri (AVM) çıktı. Hastalığa başta AVM'ler olmak üzere kapalı alanlarda ve yüzme havuzlarında üreyen Adenovirüs neden oluyor. Virüs solunum yoluyla ve fiziksel temasla hızla bulaşıyor.

TEK TEDAVİSİ, EL YIKAMAK!

AVM gibi kalabalık ve kapalı ortamları seven Adenovirüs yüzeylerde 40-45 gün yaşayabiliyor ve sadece küçük bir dokunma ile bulaşabiliyor. Virüsten korunmak için doktorlar ellerin bol bol yıkanmasını ve alkollü kolonyalarla temizlenmesini öneriyor. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ergin Çiftçi, virüsün yaz aylarında kendini daha yoğun hissettirdiğini ancak yılın her döneminde görülebileceğini belirtti.

ÇABUK BULAŞIP ZOR İYİLEŞİYOR

Prof. Dr. Ergin Çiftçi, "Çabuk bulaşıp, zor iyileşen virüs, taşıyıcıdan ya da yüzeylerden bulaştıktan sonra bir haftalık kuluçka süresinin ardından belirtilerini gösteriyor. Bildirimi zorunlu hastalık olmadığı için toplumda ne kadar yaygın olduğunu bilmiyoruz. Ama virüsün bulaşması kolay olduğu için yaygın olduğunu tahmin ediyoruz. Yaklaşık 2 hafta boyunca yüksek ateş, ishal, boğazlarda iltihaplanma, farenjit, geniz akıntısı, halsizlik olarak etkisini hissettiriyor.

Virüsün doğrudan tedavisi yok. Ancak ateşe karşı ateş düşürücüler ve antiseptik ilaçlarla etkisini azaltıyoruz" diye konuştu.

'ZATÜRREEYE NEDEN OLABİLİR'

Virüsün en çok AVM'ler gibi kalabalık ortamlar, klimalı, havalandırılmayan mekanlar, yüzme havuzlarında görüldüğüne dikkat çeken Prof. Dr. Çiftçi, "Adenovirüs öldürücü değil ancak bazen alt solunum yollarını etkileyerek tehlikeli zatürreeye neden olabiliyor ve dolaylı yoldan ölüme sebep verebilir. Özellikle anneler bu dönemde ellerini yıkamadan çocuklarını kucaklarına almamalıdır. Aynı şekilde hastaneler de bulaş için çok riskli bölgeler arasında yer alıyor" dedi.



Histoloji ve Embriyoloji'nin kalbi Ankara Tıp'ta attı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Kampüsü, 27-30 Mayıs 2014 tarihlerinde, 12'inci Ulusal Histoloji ve Embriyoloji Kongresine ev sahipliği yaptı.

Fakültemizin Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Doç. Dr. Özgür Çınar, Kongre Düzenleme Kurulu adına yaptığı açılış konuşmasında, kongrenin tanıtımını yapıp organizasyonun düzenlenmesi hakkında bilgi verdi.

Türk Histoloji ve Embriyoloji Derneği'nin 12'inci Dönem yönetim kurulu başkanı Prof. Dr. Şahin Sırmalı'ya tüm katılımcılara hoş geldiniz diyerek, kongre ve dernek hakkında bilgi verdikten sonra verdikleri destekten dolayı Ankara Üniversitesi'ne ve Tıp Fakültesi'ne ayrı ayrı teşekkür etti. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, konuşmasında, Ülkemizde bilimin gelişmesinde Temel Bilimlerin önemini ve bu tür etkinliklerle bilimin yanında eğitimin de güçlendiğini vurgulayarak, başarılı bir kongre geçirilmesi dileklerini iletti.

Açılış konuşmalarının ardından kongrenin bilimsel kısmına geçildi. Fakültemizin Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Esra Erdemli, "Prof. Dr. Kamile Şevki Mutlu'yu anarken"

başlıklı konuşmasında Fakültemizin emektar öğretim üyelerinden Prof. Dr. Kamile Şevki Mutlu'nun Türk bilimine ve tıp eğitimine yaptığı katkıları anlattı ve kendisine olan minnettarlığımızı dile getirdi.

Kongrede klasik histoloji ve mikroskopiden; moleküler ve nanobiyoteknolojilere uzanan teknik gelişim, yardımcı üreme teknolojileri, kök hücreler, rejeneratif ve rekonstrüktif tıp, biyomedikal mühendisliği, biyoteknoloji ve bilim etiği gibi pek çok konu tartışıldı. Yurt içinden ve yurt dışından 36 adet davetli konuşmacının sunum yaptığı kongrede, 35'i sözlü olmak üzere toplam 285 bildiri sunuldu. Yine kongre kapsamında 5 adet bilimsel kurs düzenlendi. 300'e yakın bilim insanının katıldığı kongrenin bilimsel kısmından tıp fakülteleri öğrencileri ücretsiz olarak faydalanma fırsatı buldu.



Anne olmaya karar vermeden önce



Prof. Dr. Bülent BERKER
Kadın Hast. ve Doğum AD.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Bülent Berker, anne olmaya karar vermeden önce sağlık kontrollerinin iyi yapılması gerektiğini belirterek, "Folik asit takviyesinin yapılması, fazla kiloların verilmesi, düzenli egzersize başlanması, sigara alışkanlığına son verilmesi, tokzoplazma testinin yaptırılması, aşıların tamamlanması, ilaç kullanımına dikkat edilmesi lazım" dedi.

Prof. Dr. Berker, yaptığı açıklamada, anne olmaya karar vermeden önce bilinçli hareket edilmesi ve sağlık kontrollerinin iyi yapılması gerektiğini söyledi. Sağlıklı beslenmeye özen gösterilmesinin önemine işaret eden Berker, folik asit takviyesinin yapılması, fazla kiloların verilmesi, düzenli egzersize başlanması, sigara alışkanlığına son verilmesi, doğum kontrolünün bırakılması, tokzoplazma testinin yaptırılması, aşıların tamamlanması, ilaç kullanımına dikkat edilmesi ve mutlaka hekim kontrolüne girilmesi gerektiğini bildirdi.

"SOFRADA KARACİĞER, YEŞİL SEBZELER VE BAKLAGİLLER EKŞİK OLMAMALI"

Prof. Dr. Berker, beslenme şeklinin hem anne adayı hem de bebeğin gelişimi açısından çok önemli olduğunu vurgulayarak, şunları ifade etti:

"Dengeli beslenmek için 4 ana grupta yiyecek alınması yeterlidir. Günde 3 ana öğün ve hafif ara öğünler düzenli beslenme yeterlidir. 'Vitamin hapı alırım' diye sebze tüketiminden uzaklaşmamalı. Çünkü vitamin ilaçları henüz tam olarak vitamin ve mineralleri sağlamıyor. hamilelikte bebeğin gelişimi üzerinde çok etkili olan folik asit içeren gıdaların sofradan eksik edilmemesi gerekiyor; çünkü 'nöral

tüp defekti' adı verilen doğumsal sakatlıkları önlemeye yardımcı olduğu biliniyor. Sofrada folik asit açısından zengin olan karaciğer, yeşil sebzeler ve baklagillerin eksik olmaması gerekiyor. Hamilelik başladıktan sonraki ilk 12 hafta süresince folik asit içeren preparatların kullanılması önem taşıyor."

"GEBELİKTE YAKILAN SİGARA, BEBEĞE GİDEN OKSİJENİN ÇALINMASI DEMEK"

Prof. Dr. Berker, rahat gebelik, kolay doğum ve doğum sonrası için kilo kontrolü yapılması gerektiğini dile getirerek, şunları ekledi:

"-Fazla kilonun üstüne gelen hamilelik nedeniyle alınan kilo, bele daha fazla yük bindirdiğinden, bu durum ileride bel ağrısına yol açıyor. Zinde bir gebelik süreci ve sonrasında eski formun tekrar kazanılması için düzenli egzersiz yapılması önem taşıyor. Gebelik öncesinde egzersizlere başlanması, gün içerisinde özellikle bel, sırt ve karın kaslarını çalıştıracak hafif egzersizleri öneriyorum.

-Sigara bağımlılığı, anne adayının dışında bebeğin sağlığını da ciddi tehlikeye sokuyor. Gebelik sırasında yakılan her sigara, bebeğe giden oksijenin çalınması anlamına geliyor. Bu bebekler, solunum yolu enfeksiyonlarına dayanıksız oluyor ve akranlarına göre genel sağlık sorunları daha fazla görülüyor. Ayrıca bebeğin hiçbir neden yokken ani ölüm sendromu nedeniyle hayatını kaybetme oranları da daha yüksek çıkıyor. Doğumu zorlaştırıcı etkilerin yanı sıra, loğusalık döneminde sütün azalmasına yol açıyor. Sigaranın tamamen bırakılmaması halinde en azından günde 10 tanenin altında içilmesi ve pasif içicilikten korunulması gerekiyor.

-Özellikle evinde hayvan besleyen anne adaylarının, gebelik kararı öncesinde hayvanları evden uzaklaştırması değil, 'toksoplazma' testi yaptırması gerekiyor; çünkü hayvanın dışkılarından bulaşabilecek olan toksoplazma, gebelik esnasında enfeksiyona ve enfeksiyonun da bebeğe bulaşmasına neden oluyor. Rahim içine geçtiği durumlarda da bebekte bazı kalıcı hasar oluşturabiliyor. Testte toksoplazma olmadığı ortaya çıkması halinde de hayvanın dışkısının ele temas etmemesine özen gösterilmesi gerekiyor.

-Öte yandan gebelik öncesinde mutlaka aşıların gebelikle geçirilmesi

gerekiyor. Aşılınmayan annelerin etken maddeyle karşılaşması, yalnızca kendini değil, bebeğini de etkiliyor. Hamilelik sırasında ya da doğumda taşınan enfeksiyonu bebeğe geçirme riski bulunuyor. Bu nedenle, hamilelik öncesi hepatit B, kızamıkçık ve tetanoza karşı bağışıklık olmaması halinde ve aşılar yaptırılmamışsa bir uzmana başvurarak aşıların tamamlanması gerekiyor.

-Gebelikte olduğu kadar gebelik öncesinde de ilaç kullanımında seçici olunması önemli. Korunma bırakıldığında ve hamile kalma olasılığı düşünüldüğünde bir uzmana danışmadan ilaç almaktan sakınılması önem taşıyor. Erken hamilelik döneminde bazı ilaçlar plasentadan geçerek bebeğin gelişimini olumsuz etkiliyor."



MERS-CoV

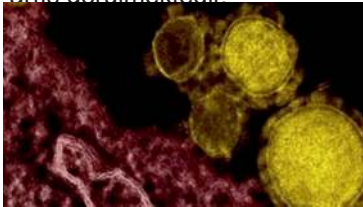
(Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus) Hastalığı



Prof. Dr. Halil KURT
Enfeksiyon Hast. ve Klinik
Mikrobiyoloji AD

Eylül 2012'de, ilk defa Suudi Arabistan'da, akut pnömoni ve akut renal yetmezlik ile seyreden bir vakanın solunum yolu örneklerinde, daha önceden insan ya da hayvanlarda tespit edilmemiş olan MERS-CoV tanımlanmıştır.

Ortaya çıktığı ülkeler çoğunlukla Ortadoğu ülkeleri olduğu için adına "Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus" (MERS-CoV) adı verilmiştir. DSÖ'nün 11 Haziran 2014 verilerine göre, laboratuvar ile doğrulanmış 699 MERS-CoV vakası ve 209 ölüm bulunmaktadır. Hastalık ilk defa Nisan 2012'de Suudi Arabistan'da tespit edilmiş, grafikte görüldüğü gibi son birkaç ayda (Mart, Misan ve Mayıs) hastalık ve ölümlerde artış görülmektedir.



DSÖ'nün 11 Haziran son verilerine göre, son 1 ay içinde 163 yeni vaka ve 38 ölüm bildirilmektedir. Avrupa'daki vakaların hepsinde Orta Doğu'ya seyahat öyküsü ya da Orta Doğu'ya giden kişilerle temas öyküsü bulunmaktadır.

Daha çok Suudi Arabistan'da görülüyor
Vakaların %80'i Suudi Arabistan'dan ve %11'i BAE'den bildirilmektedir. Bugüne kadar, Ortadoğu'da etkilenen ülkeler İran, Ürdün, Kuveyt, Lübnan, Umman, Katar, Suudi Arabistan, Birleşik Arap Emirlikleri ve Yemen; Afrika'da: Cezayir, Mısır ve Tunus; Avrupa'da Fransa, Almanya, Yunanistan, İtalya, Hollanda ve İngiltere; Asya'da: Malezya ve Filipinler; ve Kuzey Amerika'da: Amerika Birleşik Devletleri'dir.

Cezayir, İran, Lübnan ve Hollanda'da son bir ay içinde vakalar görülmeye başlamıştır. Hastaneye yatırılan hastalardan sağlık çalışanlarına da hastalık önemli ölçüde geçmekte sağlık çalışanlarında % 15 oranında mortal seyretmektedir.

Hastalık solunum yoluyla bulaşıyor

Bugüne kadar görülen olgulara göre hastalık insandan insana solunum yoluyla bulaşmaktadır. Ortadoğu'da ortaya çıkan bu hastalığın primer kaynağı olarak develerden



şüphelenilmektedir. MERS-CoV develerde hiçbir belirti vermeden solunum sekresyonlarında, sütünde ve vücut sekresyonlarında bulunmaktadır.



Ateş, öksürük, nefes darlığı belirtiler arasında

Hastalığın inkübasyon süresi 2-14 gündür. MERS-CoV enfeksiyonu olduğu teyit edilen çoğu kişide ciddi akut solunum yolu hastalığı gelişmiştir. Hastalarda ateş, öksürük ve nefes darlığı mevcuttur. ARDS, hemodiyaliz gerektiren böbrek yetmezliği, koagülopati ve perikardit bildirilen önemli klinik bulgulardır.

Hastalık kendini hafif semptomlarla veya asemptomatik olarak da gösterebilmektedir. Artmış LDH, AST seviyeleri, trombositopeni ve lökopeni en sık görülen laboratuvar bulgularıdır. Teşhis balgamda veya bronkoalveolar lavajda PCR ile konur. Hastalığın özgül bir tedavisi yoktur, interferon, ribavirin veya ritonavir ile kombine lopinavir kullanılabilir.

İbni Sina'da bilgilendirme toplantısı yapıldı

Ortadoğu bölgesine seyahat öyküsü olan, ateş ve solunum yolu enfeksiyonu belirtileri olan kişilerde MERS-CoV araştırılmalı, bu hastalar ile yakın temas eden kişiler 14 gün boyunca hastalık açısından yakın takip edilmelidir.

MERS enfeksiyonu şüphesi olan veya tanısı konulan hastalara yaklaşırken tıbbi maske, eldiven, gözlük ve önlük kullanılmalı, el ve çevre hijyenine dikkat edilmelidir. 18 Haziran 2014 tarihinde Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu'nda MERS CoV ile ilgili hekimlerimize ve sağlık çalışanlarımıza yönelik bilgilendirme toplantısı yapılmıştır.

"Sosyal yardımlar, ruhsal sağlık açısından çok önemli"



Prof. Dr. Oğuz Erkan BERKSUN
Ruh Sağ. ve Hast. AD.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Oğuz Erkan Berksun, "Soma'daki maden faciasında geride kalanlara toplumsal ve profesyonel düzeyde yapılacak en önemli psikolojik yardım, yanlarında olduğumuzu hissettirmek ve acılarını paylaşmaktır" dedi.

Prof. Dr. Berksun, yaptığı açıklamada, büyük kitleleri etkileyen felaketler sonrasında psikiyatrik, psikolojik ve sosyal yardımların, krize müdahale ilkeleri çerçevesinde acilen planlanıp organize edilmesi gerektiğini söyledi.

Daha büyük bireysel ruhsal sorunlarla karşılaşılması ve toplumda sonradan pek çok olumsuz sonuca gebe olabilecek vicdani yaraların açılmaması açısından devletin ve sivil yardım kuruluşları aracılığıyla konunun üzerinde hassasiyetle durulması gerektiğini anlatan Prof. Dr. Berksun, aklı başında herkesin felaketi yaşayanlar kadar olmasa da derinden etkilendiğini kaydetti.

Prof. Dr. Berksun, bu tür olaylardan sağ çıkanlar veya kurtarma ekipleri içinde olanların, ağır stres yaratan durumlara ve travmatik sahnelere maruz kalmalarının yanı sıra arkadaşlarının ölümlerine şahit olmaları nedeniyle anksiyete bozuklukları, travma sonrası stres bozukluğu ve depresyona açık hale geldiklerini ifade etti.

Bu insanların, karşılaştıkları durumları ve yaşadıklarını içlerine gömmemeleri gerektiğini vurgulayan Prof. Dr. Berksun, "Bu nedenle psikolojik açıdan empatik, katılımcı, paylaşımcı insani tutum ve yaklaşımlar, travmaya uğramış insanların ruhsal yapılarını onarmak için gereklilikten öte, her düzeyde insani ve profesyonel zorunluluktur" diye konuştu.

Prof. Dr. Berksun, geride kalanların yaşadıkları travmanın, koşulları nedeniyle birbiri ardına çıkan sorunlar ve zedelenmelerle çok katmanlı hale geldiğini anlatarak, madencilerin geride kalan yakınlarının geçim kaygıları nedeniyle yaşlarını bile sağlıklı yaşamadığını, bunun çok acıklı bir durum olduğunu söyledi.

Devletin bu insanların acılarını yaşamasına olanak verecek sosyal yardımları başlatmasının ruhsal sağlık açısından çok önemli olduğuna dikkati çeken Prof. Dr. Berksun, şöyle konuştu: "Geride kalanlara toplumsal ve profesyonel düzeyde yapılacak en önemli psikolojik yardım, yanlarında olduğumuzu hissettirmek ve acılarını paylaşmaktır. Yası olan insan, ölen yakınının değerli olduğunu kendi hisseder onun acısına boğulurken bu değerlin toplumsal olarak da hissedildiğini bilmesi rahatlatıcıdır. Hiç kimse ölen yakınının değersizleştirilmesini istemez. Aksi yapılar durum ve kayıplar önemsizleştirilirse o zaman gönüller mezarlığa dönüşür. Bu sebeple afetlerde ölenlere toplumsal olarak değer verme, bu değeri belli eden her türlü

reaksiyon, yardımlar son derece önemlidir."



Ankara Tıp'ta Yeryüzü Doktorları buluştu!



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genç Yeryüzü Doktorları kulübü tarafından düzenlenen "Yeryüzü Konuşmaları"nın 11'incisine geçtiğimiz haftalarda ev sahipliği yapıldı. Programımıza YYD yönetim kurulu üyesi - Genel Sekreteri Dr. Yahyahan Güney ve Genç Yeryüzü Doktorları koordinatörü Fikri Çiçek katıldı.

Dr. Yahyahan Güney sözlerine "Bizim derdimiz neydi?" diyerek başladı. Kendisinin katıldığı Afrika'daki birçok sağlık merkezi, hastane açılması ve gıda yardımları gibi faaliyetlerinin hikayelerini anlattı; "Yeryüzü Doktorları olarak "orada ve her yerde" sloganıyla mütevazı ve istekli, iyiliğe inanan bir ekiple sepetimizde ne varsa paylaşmak için Nijer'e gittik. Yeryüzü ailesi olarak Afrika'da bir sofraya kurduk kendimize ve oradaki insanları da davet ettik bereketlensin diye. Ve sevgiden, güzellikten başkasını getirmedik masamıza Afrika'daki kardeşlerimiz". Fikri Çiçek ise tıbbi yardımda bulunmak için gittiği büyük bir kasırga geçiren ülkedeki yaşadığı anılarını anlattı ve son olarak okulumuza geldiklerine teşekkür için çiçeklerini Kulüp Başkanımız Anıl Yüzer takdim etti.

Yeryüzü Doktorları'nın ana mesajı "Demek ki derdimiz bütün dünyadaki insanlarımız, orada ve her yerde olmuştuk" şeklinde özetlenebilir.

Kıskançlık, kendine güvensizliğin işaretidir

Kıskançlık insanlık tarihi kadar eskidir. Birçok insanın ilişkilerini de derinden etkiler ciddi sorunlara sebep olur. Eşlere karşı yöneltilen bu duygunun aşır olanına patolojik kıskançlık veya othello sendromu adı verilir. Kıskançlık doğal hayat içerisinde hayvanlarda da gözlenir.

Birçok kadın ve erkek kıskanmayı içgüdüsel bir davranış olduğundan yola çıkarak sevginin bir göstergesi olarak kabul eder. Bu yanlış bir kabuldür sevgimizi ve sevdiğimizi esirgediğimizi göstermenin çok daha sağlıklı ve medeni yolları vardır. Doğallığından yola çıkarak böyle düşünülenlere bir hatırlatmam olacak. Davranışların doğal veya içgüdüsel olması medeni insan için o davranışların normal kabul edilmesini gerektirmemektedir. Eğer öyle olsaydı her içgüdüsel davranışı canımızın istediği yerde istediğimiz veya insana karşı çıkarabilirdik ki o zaman bu dünya hepimiz için korkunç bir yere dönüşürdü. İnsan medenileştikçe doğal kabul edilen davranışlar "ikelliliğin" göstergesi haline gelmektedir. Bu durum nörobiyolojik olarak evrimleşmeye bağlı olarak korteksimizin gelişmesiyle ilgilidir. Artık doğal ve normal olan gelişen nörobiyolojimize ve medeniyete uyan insanca davranışlar ortaya koyabilmekten geçmektedir. Günümüz dünyasında, insanın elinde ilkel insandan veya korteksi az gelişmiş hayvanlardan çok daha fazla sevgiyi ifade etme yolu bulunmaktadır. Kıskanmak bir hak değil hak ihlali anlamı taşımaktadır. Bu sebeple seven insan kıskanır aforizması bugün için geçerli kabul etmek mümkün değildir. Üstelik kıskançlık duygu olarak en ilkel duygularımızdan olan öfkeyle çok yakın akrabalığa sahiptir. Psikoloji bilimi içerisinde kıskançlığı kendine güven eksikliği ile açıklayan

kuramlar vardır. Kendine güvenen insanların karşıdaki insanlara daha rahat güven duygusu geliştirdiklerini biliyoruz.

Kıskançlıkta eğitim, yetiştirilme biçimi, genel geçer kabul ve özellikle daha çok kadınlara yöneldiği için belirtiyorum kadınlara ilgili önyargılar önemli rol oynamaktadır. Kıskançlıkta sevilen insanın seven tarafından malı gibi görülmesi yani ilkel ve sapkın mülkiyet duygusu da önemlidir. Sevginin göstergesi olduğuna ilişkin yanlış inançlar da kıskançlığı hem makul hem meşru gösterebilmektedir. Hatta özellikle birçok kadın erkeğinin kendisini kıskanmasını istemektedir. Bu durum erkek egemen dünyada kadınlar tarafından bir çeşit güvence olarak algılanmaktadır. Halbuki kıskanç erkeklerin sadakatsiz olma olasılığı daha yüksektir.

Romantik sahiplenme duygusunu aşan kıskançlıklar her zaman için ilişkileri bozucu etkiye sahiptir. İlişkinin başında hoş gibi algılsa da ilerleyen dönemlerde eşleri sadakatsiz ve ahlaksız yerine koymaktan başka işe yaramaz.

Kıskançlık duyguları kendine güvenin artırılması, sevilen insanın mal olmadığına anlaşılması, kıskançlığın sağlıksız bir şey olduğunun bilinmesi, sevginin bir göstergesi olmadığına anlaşılması ile yani akılla kontrol edilebilir. Aklimızı duygularımızı kontrol eden organımızsa korteksimizdir. Korteksin işlevlerini ve etkinliğini bozan eğitimsizlik, yanlış inanç sistemleri, önyargılar, güvensizlik, korteksi etkileyen hastalıklar insanların dürtüsel/duygusal/içgüdüsel davranışlar ortaya koymasına sebep olmaktadır. Klinik düzeyde sorun yaşayan olgularda



ilaç tedavisi bile gerekebilir. Daha ileri olgular paranoid hastalıklar içinde ele alınır. Kıskançlıkla ilgili çok sayıda araştırma yoktur. Ancak yapılmış araştırmalar kıskançlığın korteks işlevlerinin örgütlenmesini bozan kişilik yapısıyla, genetik, biyolojik, kültürel faktörlerle, kendine güvenle, toplumsal beklentiler ve eğitime ilgili olduğunu göstermektedir.

Kendine güveni olan insan, gerçekten sevebilir. Çünkü bir insanın başkasına güvenebilmesi için önce kendine güvenmesi gerekir. Güvenmediğiniz insanı nasıl seversiniz? O sizin ananız babanız, çocuğunuz değil ki. Herşeye rağmen seversiniz. İnsanın biyolojik olarak bir başka insana sağlıklı bağlanabilmesi için bekleliğinde, önce annesiyle sağlıklı ilişki kurabilmiş olması gerekir. Anneye ve daha sonra babaya sağlıklı bağlanabilmiş olma, güven duymanın çok önemli olduğunu biliyoruz. İnsan sevmeyi öncelikle güvendiği annesinden öğrenir. Bebeklikteki bu aşamayı sağlıklı geçememiş bir insan bilin ki bebekken ne annesine tam bir güven geliştirebilmiştir, ne de kendine, dolayısıyla sonradan tanıdığı insanı gerçekten sevmesi de zordur. Bu durumda kıskanç insanın sevdiği gibi görünen şey bebeklikte belleğe yazılmış olan, sevdiği insanı yani güvenemediği annesini kaybetme tehdidinin başka bir kadında tekrarıdır yorumunu bile yapabiliriz. Bu ne kadar sevgi olabilir siz düşünün.

Prof. Dr. Oğuz Erkan Berksun
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD.



Psikiyatri Anabilim Dalımızdan önemli etkinlikler



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı ve Politik Psikoloji Araştırma ve Uygulama Merkezinin organizasyonunda 20 Mayıs 2014 tarihinde, Prof. Dr. Abdülkadir Çevik'in moderatörlüğünde Prof. Dr. Sirel Karakaş "Nöropsikolojik Testlerin Dünü, Bugünü ve Yarını" konulu bir sunum yaptı ve sunum sonunda konu ayrıntılı biçimde tartışıldı. Bu sunuma Ankara'nın değişik üniversitelerinden psikiyatristler, psikologlar ve sosyal hizmet uzmanları katılarak memnuniyetlerini belirttiler.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Anabilim Dalı ve Türkiye Grup Psikoterapileri Derneğinin organize ettiği 39'uncu Uluslararası Grup Psikoterapileri Kongresi İzmir Bergama'da başarıyla gerçekleştirildi. Kongreye 250'yi aşkın üye katıldı. Konferanslar, Paneller ve Grup terapi uygulamalarının yapıldığı kongrede yurtdışından gelen katılımcılarla yapılan uygulamalar üyelerce memnuniyetle karşılandı. Bu kongre sürecinde hem Psikiyatri Anabilim Dalı öğretim üyeleri hem de Türkiye'nin başka üniversitelerinden gelen öğretim üyeleri halka açık konferanslar icra ederek



Üniversitemizin Bergama halkıyla kucaklaşmasına katkı sağladılar.

Bu kongrenin düzenlenmesinde Ankara Üniversitesi Rektörlüğü otobüs tahsis ederek katkı sağlarken, Bergama Belediyesi, Kültür Bakanlığı, Bergama Garnizon Komutanlığı, Bergama Kaymakamlığı ve Doğa Koleji farklı şekillerde kongreye katkı sağladılar.

Ayrıca ilaç sektörüne ait firmalar da gerek yurt dışından gerekse yurt içinden destekledikleri katılımcılar sayesinde kongreye katılımın yoğun olmasına yardımcı oldular.

20 Haziran 2014 günü Psikiyatri Anabilim Dalı ve Politik Psikoloji Araştırma ve Uygulama Merkezi Fakültemiz Cebeci Hastanesi 50'inci Yıl Amfisi'nde, Prof. Dr. Abdülkadir Çevik'in moderatörlüğünde Yrd. Doç. Dr. Cengiz Tavukçuoğlu'nun sunduğu " Z Kuşağı ile Etkili İletişim " konulu konuşma yoğun katılımı yapıldı. Bu sunumda Z kuşağının ailelerin iletişim sorunları dile getirilerek tartışıldı.

Gelin Spor Yapalım, Tek Kazanını Sağlığımız Olsun!



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Spor Kulübü'nün bu sene birincisini düzenlediği "AÜTF Volleyball Challenge Cup" voleybol turnuvası ve üçüncüsünü düzenlediği "3. AÜTF Streetball" sokak basketbolu turnuvası dostluk, arkadaşlık ve kardeşlik çerçevesinde sona erdi.

Spor Kulübü Başkanı Osman Orkun Canokur her iki turnuva hakkında Gazete Ankara Tıp'a ve Fakültemiz web sitesine bilgiler aktardı. Canokur'un açıklamaları şöyle: "Spor etkinliklerinin insan yaşamındaki yerini bize en iyi anlatan değerli hocalarımıza ve her zaman bize destek olan Sayın Dekanımız Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'e şükranlarımızı sunarız. Ulu Önderimizin "Sağlam kafa, sağlam vücutta bulunur" sözünün de bize sporun önemi konusunda yol

gösterdiği gibi, Ankara Tıp Spor Kulübü olarak, öğrenci arkadaşlarımızın hayatlarına sporu dâhil etmeleri konusunda teşvik edici çalışmalarımız ilgi çekmiş ve başarılı olmuştur.

Sloganımız olarak belirlediğimiz ve her gün söylediğimiz "Gelin spor yapalım, tek kazanını sağlığımız olsun" sözümüzü sizlerin hayatlarınıza katacağımız spor etkinlikleri ile daha da yüksek sesle söylemek istiyoruz. Kulübümüzün gönüllülük ile yürüttüğü bu amaç için çalışan ve katkı sağlayan tüm üyelerimize, bizlerden desteğini esirgemeyen danışman öğretim üyemiz Sayın Prof. Dr. Ali Murat Zergeroğlu'na, çalışmalarımız için önümüzü açan ve yol gösteren Sayın Prof. Dr. Pelin Arıbal Ayrıl'a şahsım ve kulübüm adına teşekkürü bir borç bilirim."





Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Hastaneleri
Resmî Yayın Organı

gazete Ankara Tıp

Nisan/Mayıs/Haziran 2014

266 Genç Hekimimiz Hipokrat Andı İçerek Sağlık Ordusuna Katıldı



Cumhuriyet'in ilk tıp fakültesi olan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 2013-2014 öğretim yılında, 6 yıllık tıp öğrenimini tamamlayarak mezun olan 266 öğrencimiz için 27 Haziran 2014 tarihinde mezuniyet töreni düzenlendi.

Anıtkabir ziyaret edildi, mezunlar fidanı dikildi

Tören sabahı Dekanımız Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk başkanlığındaki heyetle birlikte Anıtkabir'i ziyaret eden yeni mezunlar, daha sonra Morfoloji Yerleşkesi arka bahçesinde 2014 yılı mezunları anısına bir çınar fidanı diktiler.

Sahnede ilk 10!

Fakültemiz Tören ve Öğrenci Etkinlikleri Komisyonunun mükemmel organizasyonu ile kalabalık bir davetli topluluğu önünde gerçekleşen törende, mezun olan öğrencilerimiz isim isim sahneye çağırıldı. Mezun öğrencilerimiz arasında elde ettikleri dereceleri ilk 10 sırayı alanlar, mezuniyet belgeleri, Ankara Tıp flamaları ve çiçeklerini Rektörümüz Prof. Dr. Erkan İbiş ve Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'ün ellerinden aldı.

Hipokrat Andı ile hekimliğe ilk adım

Törende Rektörümüz Prof. Dr. Erkan İbiş, Dekanımız Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk ve dönem birincisi Dr. Bilgesu Arıkan konuşma yaptılar. Hekim olmanın koşulu niteliğindeki 'Hipokrat Andı'nı Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk ile birlikte içen genç hekimlerimizin coşku ve heyecanı görülmeye değerdi.

Dönem birincisi meşaleyi yaktı, mezunlar kepleri fırlattı

Törenin daha sonraki bölümünde dönem birincisi Dr. Bilgesu Arıkan mezuniyet meşalesini yaktı ve mezunlar kütüğüne çivi çaktı. 2013-2014 dönemi mezunlarının, fakülte flaması ve mezuniyet meşalesini 2014-2015 döneminde mezun olacak öğrencilerimize teslim etmesinin ardından, yeni mezun genç hekimler mezuniyet belgelerini ve Ankara Tıp flamalarını öğretim üyelerimizin elinden aldılar.

Törenin son kısmı büyük bir coşkuya sahne oldu. Dekanımız Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'ün talimatıyla püskül çevirip kep fırlatan yeni mezunlar, Ankara Tıp'tan mezun olmanın haklı gururunu yaşadı.

Prof. Dr. Güzel Rektör Yardımcısı Oldu



Prof. Dr. Bahaddin GÜZEL

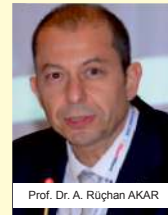
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastaneleri yönetimi yeni kadrosuyla sağlık hizmeti sunumunu en iyi şekilde sunmaya devam edecek. Hastaneler Başhekimliğine Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve İbni Sina Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Bahaddin Güzel

getirildi. Prof. Dr. Güzel, ayrıca Rektör Yardımcılığı görevini de üstlendi. Prof. Dr. Güzel'in Ankara Tıplılar Derneği'nde Yönetim Kurulu Üyeliği de devam edecek.

Başhekimlerimiz de değişti

Prof. Dr. Güzel'den boşalan İbni Sina Hastanesi Başhekimliği görevini ise artık Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Ayşe Küçükdeveci yürütecek.

Öte yandan Spor Hekimliği Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Rüştu Güner'in yürüttüğü Cebeci Hastanesi Başhekimliği görevini, Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. A. Rüçhan Akar devraldı.



Prof. Dr. A. Rüçhan AKAR



Prof. Dr. Ayşe KÜÇÜKDEVECİ

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanelerinden telefon ile muayene randevusu almak için **508 3 508'i** arayabilirsiniz. İnternet üzerinden <http://ankaratiphastaneleri.medicine.ankara.edu.tr> adresinden de muayene randevusu alabilirsiniz.

A.Ü. Tıp Fakültesi Adına Sahibi: Prof. Dr. Şehsuvar ERTÜRK

A.Ü. Tıp Fakültesi Adına Yazı İşleri Müdürü: Prof. Dr. Akın KAYA

Yönetim Yeri: A. Ü. T. F. Basın Yayın Halkla İlişkiler Birimi
(Dekanlık- Morfoloji) PK. 06100
Sıhhiye / ANKARA
Tel: (0312) 595 82 07

Haber - Fotoğraf
Haber İstihbarat
Editöryal Çalışma
Tasarım - Mizanpaj
Basım Yeri

Tel
Yayın Türü
Basım Tarihi

: Ahmet GÖVEZ
: Ahmet GÖVEZ - Savaş ÇALIŞKAN
: Ahmet GÖVEZ
: Mehtap KULAKSIZ
: A.Ü. Basimevi İncitaşı Sok. No: 10
Beşevler / ANKARA
: (0312) 222 28 40
: Yerel Süreli Yayın
: 15/08/2014

2000 adet basılmıştır.