



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Hastaneleri
Resmî Yayın Organı

gazete

Ankara Tıp

Temmuz / Ağustos / Eylül 2014 Yıl 8 / Sayı 37

www.medicine.ankara.edu.tr - www.ankaratip.com.tr
e-posta: tipbasin@medicine.ankara.edu.tr

Obez hastaya Karaciğer nakli



Siroz nedeniyle karaciğeri iflas eden 125 kilo ağırlığındaki obez hasta, şansı son derece düşük olmasına rağmen bulunan uygun organ sayesinde ve Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Organ Nakil Merkezi'nin başarılı operasyonu ile hayata yeniden bağlandı.

Devamı Sayfa 12'de

Kendi böbreği "nakledilen" Hasta sağlığına kavuştu



İdrar yollarında tıkanıklık olan hastanın, kaybetme tehlikesi bulunan böbreği, nadir uygulanan yöntemle kurtarıldı. Hastanın idrar yollarındaki tıkanıklık, kapalı yöntemle çıkarılan böbreğinin tekrar kendisine ancak daha alt bölgeye nakledilmesiyle giderildi.

Devamı Sayfa 6'da

Bilimsel Olarak Onay Almış Olan Biyonik Göz (Argus II), Ülkemizde De Kullanılma Aşamasına Geldi

Halk arasında tavuk karası veya gece körlüğü olarak adlandırılan retinitis pigmentosa hastalığı, çok değişik genetik geçiş özellikleri gösteren, retinanın dış tabakalarını (fotoreseptörler ve retina pigment epiteli) dejenerere ederek total körlüğe götüren nadir bir hastalıktır. Toplumdaki görülme sıklığı 1/5000 olup, Ülkemizde 20 bin civarında retinitis pigmentosa hastası olduğu hesaplanmaktadır. Görme alanında, borudan bakar gibi tedrici daralmaya yol açarak, yıllar içerisinde optik atrofi ile görme kaybedilir. Bu hastalığın şu anda bilinen bir tedavisi olmayıp, gen ve kök hücre tedavileri ile ilgili deneysel çalışmalar devam etmektedir.

Devamı Sayfa 7'de

Morfoloji Yerleşkesi artık Dumansız Hava Sahası



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Yönetim Kurulu kararı gereğince 1 Eylül 2014 Pazartesi gününden itibaren Morfoloji Yerleşkesi'nde tütün ve tütün ürünlerinin içilmesi yasaklandı. Yerleşke sınırları içerisinde yalnızca iki alanda (Morfoloji Kantini yanında 61 m² ve Çalışma Salonları karşısında 39 m²) geçici bir süre için bu yasak uygulanmayacak.

Devamı Sayfa 13'te

EBOLA

Son dönemde tekrar ortaya çıkarak dünyanın kabusu haline gelmeye başlayan Ebola virüsü ile ilgili bilinmesi gerekenleri sizin için derledik.

Devamı Sayfa 22-23'te

Nükleer Tıp Hammadelerinde Yurt Dışına Bağımlılıktan Kurtulacağız



Kardiyoloji, kalp ve damar cerrahi, nöroloji, beyin cerrahi ve onkoloji gibi alanlarda kullanılan radyoaktif maddelerin yurt dışına olan bağımlılığını sona erdirerek yurt içinde üretimini gerçekleştirecek Sklotron (Parçacık Hızlandırıcı) ve Pet Görüntüleme Merkezi'nin temeli, 1 Ekim 2014 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp Anabilim Dalı'nda atıldı.

Devamı Sayfa 11'de

Meme kanserine zeytinyağlı önlem

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Onkoloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Sancar Bayar, "Akdeniz ülkelerinde meme kanserinin az görülmesinin nedeni muhtemelen düzenli zeytinyağı tüketimidir. Zeytinyağındaki oleik asidin meme kanserine karşı koruyucu etki gösterdiği düşünülmektedir" dedi.

Devamı Sayfa 2'de

Retina TR Okulumuz Göz uzmanlarına Uzmanlık kazandırıyor



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı ile Novartis İlaç Firması birlikteliğinde hayata geçirilen "Retina TR Okulu", göz hastalıkları alanında çalışan uzmanların alanlarında daha da uzmanlaşmasını, çalıştıkları kurumlara daha fazla katkıda bulunmalarını sağlıyor. Novartis Firması, Retina TR Okulu'na katılan kursiyerlerin tüm masraflarını karşılarken, Fakültemiz Göz Hastalıkları Anabilim Dalı ise, Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Figen Şermet ile Retina Vitreus Birimi Sorumlusu Prof. Dr. Emin Özmert'in öncülüğünde, toplam 5 iş günü süresince göz hastalıkları uzmanlarına eğitimler veriyor.

Devamı Sayfa 18'de

Meme kanserine zeytinyağlı önlem



Prof. Dr. Sancar BAYAR
Cerrahi Onkoloji Bilim Dalı

Bayar, meme kanserinin kadınlarda izlenen en sık kanser tipi olduğunu belirterek, "Günümüzde önemli bir sağlık sorunu haline geldi. Meme kanseri gelişiminde ailesel ve kalıtsal faktörler kanser gelişiminin ancak yüzde 5-10 kadarından sorumludur.

Kanserin gelişiminde daha çok çevresel faktörlerin önemli olduğu düşünülmektedir. Yaşam alanlarının toksik ürünlerle kirlenmesi, doğal beslenmeden uzaklaşma ve sedanter yaşamın meme kanseri riskini artırabileceği düşünülmektedir" şeklinde konuştu.

Japonya'da her 80 kadından birinde, ABD'de ise her 8 kadından birinde meme kanseri

izlendiğini vurgulayan Bayar, şöyle konuştu:

"Japonya'dan ABD'ye göç edenlerde ise birkaç jenerasyon sonra meme kanseri riski giderek ABD düzeyine ulaşmaktadır. Japonya'da daha az oranda meme kanseri izlenmesi, soya ve ürünlerini daha fazla tüketmelerine bağlanmaktadır. Soya, içerdiği fitoöstrojenler nedeniyle meme kanserine karşı koruyucu etki göstermektedir. Vücuttaki normal östrojene göre daha zayıf olan bu östrojenlerin koruyucu etki gösterdiği düşünülmektedir. Bu arada meme kanserli hastaların soya ürünleri ve yine fitoöstrojen içeren keten tohumunu kullanmamaları gerekmektedir. Gebelerde de doğal yollar dışında bu ürünlerin aşırı tüketimden kaçınmakta fayda vardır."

"DOĞAL BESLENME, MEME KANSERİNDEN KORUNMADA ÖNEMLİ"

"Akdeniz ülkelerinde meme kanseri daha az izlenmektedir" diyen Sancar Bayar, sözlerini şöyle tamamladı:

"Akdeniz ülkelerinde meme kanserinin az görülmesinin nedeni muhtemelen düzenli zeytinyağı tüketimidir. Zeytinyağındaki oleik asidin meme kanserine karşı koruyucu etki gösterdiği düşünülmektedir.

Brokoli, lahanası, brüksel lahanası, karnabaharın meme kanserine karşı koruyucu olduğu düşünülmektedir. Brokoli içindeki isothiocyanate, sulphoraphane, ve indole-3-carbinol'ün deneysel modellerde meme kanserine karşı koruyucu etkiler gösterdiği düşünülmektedir.

Nar suyunda bulunan bazı maddelerin kanserli hücrelerinin ölümüne yol açtığı bilinmektedir. Doğal beslenmenin meme kanserinde korunmada önemli olduğu gözükmektedir.

Bunun yanında düzenli egzersiz yapmak ve alkolden uzak durmak meme kanseri gelişimini azaltacaktır. Bütün bunların yanında özellikle 40 yaşın üstündeki bayanların düzenli rutin kontrollere gitmesi gerekmektedir."



Ankara Tıp&ESASO işbirliği ile Göz uzmanlarına kaliteli Bilimsel eğitim

Merkezi İsviçre' de bulunan ESASO (European School for Advanced Studies in Ophthalmology) Göz Hastalıkları Okulu, göz doktorlarının mezuniyet sonrası klinik ve cerrahi eğitimlerini geliştirmek için oluşturulmuş olan ve İsviçre' deki Lugano Üniversitesi ile ilişkili bir kurumdur. Tüm dünyadaki göz hastalıkları uzmanlarının mezuniyet sonrası eğitimlerini geliştirmek için; bilimsel araştırmaları destekler, toplantı ve seminerler düzenler, bilimsel yayınları organize eder. Dünya oftalmoloji topluluğu içindeki bilimsel bilgi birikimini artırarak, hastaların en iyi bir şekilde bakımını ve tedavisini amaçlar.

Göz Hastalıkları Kliniğimizin kalitesi Avrupa tescilli

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı&Vehbi Koç Göz Hastanesi'nin teknik donanımı ve bilimsel seviyesi bu okul tarafından 2011 yılında akredite edilmiş ve 5'inci eğitim merkezi olarak ESASO Okulunun sabit eğitim müfredatına girmiştir. Bu merkezin direktörlüğü ve bilimsel koordinatörlüğü, Ankara Tıp Fakültesi ve ESASO öğretim üyesi Prof. Dr. Emin Özmert tarafından yürütülmüştür.

Ankara Tıp'ta 3'üncü ESASO Göz Okulu başarı ile tamamlandı

Uluslararası katılımlı interaktif kursların ilki Ülkemizde, 2012 tarihinde başarı ile düzenlendi. ESASO okulunun eğitim müfredatı gereği bu kursların üçüncüsü (10. Tıbbi ve Cerrahi Retina Modülü), özellikle Ankara Üniversitesinin ve Vehbi Koç Eğitim Vakfı'nın değerli destekleri

ile, 22-26 Eylül 2014 tarihleri arasında, Ankara Tıp Fakültesi Vehbi Koç Göz Hastanesi'nin gelişmiş mikrocerrahi ve simülasyon laboratuvarlarında ve ameliyathanelerinde başarı ile düzenlendi.

Alanında söz sahibi hocalardan göz uzmanlarına A'den Z'ye eğitim

Ülkemizden ve Dünyanın değişik ülkelerinden katılan göz hastalıkları uzmanlarına; Avrupa'dan gelen ve Ülkemizdeki öğretim üyeleri tarafından (Emin Özmert, Figen Şermet, Cengiz Aras, Hayyam Kıratlı, İlnur Tugal Tutkun, Defne Kalaycı, Numan Alp, Sibel Demirel, Paolo Lanzetta, Christian Prünthe, Gabriela Burian); verilen çeşitli konferanslar, simülasyon eğitimi, mikrocerrahi uygulamaları, üç boyutlu canlı cerrahi yayınları ile retina- vitreus hastalıkları alanında kapsamlı bir eğitim programı uygulandı.

5 sertifikayı tamamlayan göz doktorları diplomalı oluyor, burslu olarak üst ihtisas yapabiliyor

Kursun sonunda yapılan sınavlarda başarılı olan göz doktorlarına bir sertifika verilmekte; bu şekilde alınan 5 sertifikaya sahip doktorlar, Avrupa' da tanınan bir diplomaya da (Diploma of Specialist Superior in Ophthalmology) sahip olabilmektedirler. Bu diplomayı alan göz hastalıkları uzmanlarının, kliniğimizin de içinde olacağı 11 adet çeşitli Amerika ve Avrupa merkezlerinde, burslu olarak üst ihtisas yapmaları mümkün oluyor.



Cebeci Hastanesinde çocuk kaçırlması tatbikatı



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde Hastane Afet Planı (HAP) çerçevesinde 50'inci Yıl Konferans Salonunda 13

Temmuz 2014 tarihinde Pembe Kod (Çocuk Kaçırma) Masa Başı Tatbikatı düzenlendi. Fakültemiz Cebeci Yerleşkesinde bulunan Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğinde bir bebeğin kaçırılmasının senaryolaştırıldığı tatbikatta, böyle bir çocuk kaçırılması olayında, Hastanemizin olaya müdahale kapasitesi masaya yatırıldı.

Tatbikata, Fakültemiz Cebeci Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. A. Rüçhan Akar, Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Zekeriyya Alanoğlu, Hastane Afet Planı (HAP) Koordinatörü Prof. Dr. Recep Akdur'un yanı sıra tatbikatta görevlendirilmiş akademik ve idari personel katıldı.

Kadınlar Evlilik Öncesinde Daha Çok Estetik Yaptırıyor



Doç. Dr. Savaş SEREL
Plast. Rek. ve Estetik Cerrahi AD.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik, Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Savaş Serel, evlilik öncesinde karşı cinsten yeterli ilgi göremeyen kişilerin son çare estetik operasyonlara yöneldiğini belirterek, "Genel olarak estetik ameliyatları kadınlar erkeklerden daha çok yaptırmaktadır. Ülkemiz için oran vermek zor olsa da kişisel tecrübelerime dayanarak 9 kadına karşı 1 erkek, düğün öncesi estetik ameliyat yaptırıyor" dedi.

Serel, AA muhabirine, birçok insanın düğün fotoğraflarında ve kamera çekimlerinde nasıl görüneceklerini önemstediklerini kaydederek, bunların yıllar boyunca saklanacak hatıralar olacağını söyledi.

"Gelin adayları, genellikle dolgu ve botoks, liposuction ve meme büyütme ameliyatları, damat adayları da daha çok meme küçültme ve diğer bölgeleri için liposuction yaptırmaktadır" diyen Serel, şöyle konuştu:

"Aslında damat adayları arasında revaçtaki ameliyatlardan birisi estetik burun ameliyatıdır ancak risklerinin biraz daha fazla olması, iyileşme süresi biraz daha uzun olduğu için yapılma sıklığı daha azdır. Özellikle ikinci baharını yaşayan daha olgun damat adaylarının botoks, göbeğe ve gıdıya liposuction, sık yaptırdıkları işlemler arasındadır. Gelin adaylarında sıklıkla göbek bölgesine ve basenlere liposuction, gittikçe de



düğünlerinde güzel görünmek isteyebileceklerine işaret eden Serel, Karşı cinsten yeterli ilgiyi göremeyen kişilerin son çare gördükleri estetik operasyonlara yöneldiklerini kaydetti.

"Bunda amaç nedir?" diye soran Serel, sözlerini şöyle tamamladı:

artan trend olarak genç kızlar arasında evlilik öncesi meme büyütme ameliyatları yapılmaktadır. Gelin ve damat adaylarının ortak yaptırdıkları operasyonların ortak altı terlemesi için botoks uygulamasıdır.

Bunun dışında uygulanan bölgeler farklı olmakla beraber, liposuction da ortak yaptırdıkları ameliyatlardandır. Elbette düğün ve hazırlığı ülkemizde gelin odaklı olduğu için evlilik öncesi operasyonları gelinler daha çok yaptırıyor. Aslında bu, beklenmedik bir durum değil. Genel olarak estetik ameliyatları kadınlar, erkeklerden daha çok yaptırmaktadır. Ülkemiz için oran vermek zor olsa da kişisel tecrübelerime dayanarak 9 kadına karşı 1 erkek, düğün öncesi estetik ameliyat yaptırıyor."

"Ameliyatların nedeni öz güvenli hissetmek ve karşı cins olarak arzulanan birey olmak"

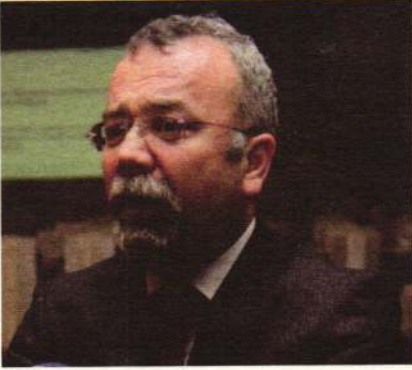
Evlilik arifesindeki gelin adaylarının

"Gerçekten bu, hiç de az karşılaştığımız durum değil çünkü ister erkek, ister kadın olsun, değer görmek ve beğenilmek hepimiz için önemli. Karşı cins olarak beğenilmenin temelinde cinsiyetimizi vurgulayacak özelliklerimiz ön plana çıkmaktadır. Yani karşı cins tarafından daha seksi, daha çekici, daha yakışıklı algılanmak hoşumuza gidiyor. Estetik ameliyatlara makul ölçülerde bunu sağlamak mümkün. Mesela memeleri çok küçük bir kadın, meme büyütme ameliyatı sayesinde dolgun sutyen giyebilecek duruma geliyor. Bu da hem öz güvenini artırıp hem de düğünde hayalindeki gelinliği rahatça giymesini sağlıyor ya da erkekte, deforme bir buruna sahip olan biri rinoplasti ameliyatıyla yüzüne yakışan buruna kavuşup kompleksinden kurtulabilir.

Göbek yağlarından liposuctionla kurtulup damatlığının içinde daha formda görünüp kendini daha yakışıklı, beğenilir ve çekici görebilir. Bu ameliyatları olmalarının temel nedeni daha öz güvenli hissetmek ve karşı cins olarak arzulanan birey olmaktır."



Gün ışığından faydalanan depresyona girme



Prof. Dr. Oğuz Erkan Berksun
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları
Anabilim Dalı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Berksun, ilkbahar ve yaz döneminde artan gün ışığıyla insanların daha keyfli ve neşeli hale geldiklerini, sonbahar ve kış aylarında ise tam bunun tersi, bir miktar çökkün ruh hali içine girdiklerini söyledi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Oğuz Erkan Berksun, mevsimsel değişikliklerin insanların ruhsal durumunu etkilediğini belirterek, "İlkbahar ve yaz döneminde artan gün ışığıyla insanların daha keyifli ve neşeli hale geldiklerini, sonbahar ve kış aylarında ise tam bunun tersi, çökkün ruh hali içine girdiklerini biliyoruz" dedi.

Berksun, insanların ruh halini etkileyen bazı durumlar bulunduğu inanıldığına dikkati çekerek, astrolojik çıkarımlar, Kurt Adam ve Drakula gibi efsanelerin yanı sıra kadınların adet döngülerinin de ayın 28 günlük hareketiyle ilişkisine dair görüşlerin yaygın olduğunu söyledi.



Bilimin, bireylerin ruhsal durumlarının mevsimsel etkileşimlerinin altında yatan nedenleri biyolojik saat ve döngüyle, gün ışığının hormonlar üzerine etkileriyle açıkladığına işaret eden Berksun, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Gündüz-gece döngüsü, ruhsal durumumuzda nasıl uyku, uyanıklıkla beliren değişimi yaratıyorsa, mevsim döngüsü de her insanda coşku ve çökkünlüğü normal sınırlar içinde veya bazı ruhsal hastalıklarda aşırı boyutlarda tetikleyebilmektedir. Bilimsel çalışmalar, bu değişimlerde hava durumundan çok, aldığımız gün ışığının önemli olduğunu göstermektedir. Gün ışığı gerek melatonin hormonunun salınımını düzenleyerek, gerekse beyinde mutluluk hormonu olarak bilinen serotonin maddesinin salınımını artırarak, bunu yapmaktadır."

Berksun, ilkbahar ve yaz döneminde artan gün ışığıyla insanların daha keyifli, neşeli hale geldiklerini, sonbahar ve kış aylarında ise tam bunun tersi, çökkün bir ruh hali içine girdiklerini biliyoruz" diyerek, aşkların büyük çoğunluğunun ilkbahar ve yaz aylarında yaşandığını anlattı.

Berksun, şöyle konuştu:

"Bu değişimler her normal insanın yaşayabileceği düzeyde olabileceği gibi 'hastalık belirtisi' denebilecek şiddette de yaşanabilir. Örneğin, mevsimsel duygudurum bozukluğuna sahip hastaların mevsim geçişlerinde depresyon diye adlandırılan çökkün veya mani olarak adlandırılan enerjik ruh halleri içine girerek hastalandıklarını biliyoruz. Bu geçiş dönemlerinde bu ruhsal rahatsızlığa sahip insanların tedavilerinin yeniden düzenlenmesi gerektiğini hatırlatmak isterim."

"Vücut saatimizin gündüz gece değişimleriyle ilişkisi bilinmektedir"

Berksun, psikiyatrik hastalıklar arasında özellikle "affektif bozukluk" olarak anılan duygudurum bozukluklarının mevsimsel tekrarlama özelliği gösterebileceğine dikkati çekti.

Berksun, sözlerini şöyle tamamladı: "Bugün için mevsimler ve duygudurum bozuklukları arasındaki nedensel ilişki tam bilinmemektedir ancak vücut saatimizin gündüz gece değişimleriyle ilişkisi bilinmektedir. Mevsimsel hastalıkların tekrarında da biyoritimdeki değişimlerin önemli olduğu düşünülmekte ama kesin açıklama bugün için yoktur. Dünyanın manyetik alanındaki mevsimsel değişimlerine, güneş ışığının azalıp artmasına kadar pek çok faktörün biyolojimizi etkilediği öne sürülmektedir. Bu konuda aklımızda tutmamız gereken en önemli şey şudur. Eğer depresyon veya bipolar (iki uçlu duygudurum) bozukluğuna sahipsek ve hastalık tekrarları belli mevsime rastlıyorsa ilaç tedavileri bu tekrarlama dönemi öncesi önlem olarak yeniden düzenlenmelidir."



Kendi böbreği "nakledilen" hasta sağlığına kavuştu



Uz. Dr. Fırat KOCAAY

Prof. Dr. Acar TÜZÜNER

İdrar yollundaki tıkanıklık nedeniyle sağlık sorunları yaşayan Turgay Çoban'ın (24), Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde yapılan kontrollerinde idrar sızıntısı nedeniyle böbreğini kaybetme tehlikesi bulunduğu belirlendi. Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalından Prof. Dr. Acar Tüzüner, Uz. Dr. Akın Fırat Kocaay, Uz. Dr. Onur Kırımker ile Nefroloji Bilim Dalından Prof. Dr. Kenan Keven ve Prof. Dr. Şule Şengül'den oluşan ekip tarafından, böbreğin kurtarılması için tıkanıklığın giderilmesine yönelik, tıp dilinde "ototransplantasyon" denilen kendinden nakil yapılmasına karar verildi.

İdrar kaçağı nedeniyle zarar gören hastanın sağ böbreği, karnından açılan üç delikten girilerek çıkarıldı ve idrar torbasına yakın olması için kasığına tekrar nakledildi. Böylece hastanın tıkanıklık bulunan idrar yolu bertaraf edilerek, böbreğin alınması önlendi.

Nadir uygulanan bir yöntem

Prof. Dr. Acar Tüzüner, "ototransplantasyon"un nadir uygulanan bir yöntem olduğunu belirterek, şu bilgileri verdi:

"İdrar yolu taştan dolayı kapalı olduğu için hasta sağ böbreğini kaybetmek üzereydi. Bunu önlemek için ototransplantasyon dediğimiz, kendine nakil uyguladık. Böbreği çıkarıp hasarlı idrar yolunu bertaraf ettikten sonra tekrar sağ kasık bölgesine yerleştirdik."

Tıkalı idrar yolu bertaraf edildikten sonra kalan sağlam kısmın idrar torbasına bağlanması gerektiği için böbreğin kasık bölgesine alınmasının zorunlu olduğunu

vurgulayan Prof. Dr. Tüzüner, "Bu tür ameliyatlar nadir yapılıyor. Genelde birisi böbreği çıkarmak diğeri de kasık bölgesine takmak için iki kesi açılıyor. Ama laparoskopik yöntemle böbreği çıkarabildiğimiz için sadece nakletmek için tek kesi açtık. Bunu da böbrek nakillerindeki kapalı ameliyat tecrübemiz sayesinde yapabildik" diye konuştu.

"Böbreğini kaybedebilirdi"

Prof. Dr. Tüzüner, idrar kaçağı nedeniyle hastanın böbreğinin neredeyse kullanılamaz hale geldiğini belirterek, "Önümüzde iki yol vardı. Ya böbreği almak ya da bu böbreği çıkarıp hastanın tekrar kendisine nakletmek. Biz ikinci yolu seçtik. Böylece genç yaşta hastamız tek böbrekle hayatını sürdürmek zorunda kalmadı. Şu anda durumu çok iyi, her iki böbreği de çok güzel çalışıyor" ifadesini kullandı.

Hasta Turgay Çoban da, idrar yolundaki tıkanıklıktan dolayı komplikasyonlar geliştiğini, bunun sonucunda böbreğini kaybetme noktasına geldiğini ifade ederek, "Çok sıkıntı çektim. Ağrılar, operasyonlar oldu. Neyse ki şu anda iyiyim. Normal insan gibi iyiyim, hiçbir problemim yok" diye konuştu.



Prof. Dr. Önder Yaman'ın Baş Editörlüğünü Yaptığı 'TJU' PubMed Central'de

Fakültemiz Üroloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Önder Yaman'ın Baş-Editörü olduğu "Turkish Journal of Urology" ([Türk Üroloji Dergisi](#)) PubMed Central'e kabul edildi.

Prof. Dr. Yaman, resmi süreçler ve teknik işlemlerin sonuçlanmasının ardından, derginin Mart 2013 sayısından itibaren yayımlanmış olan tüm makalelerine, PubMed taramasında tam metin olarak ulaşılabileceği bilgisini verdi.

Türk Tıbbi ve Türk Üroloji Camiası'nın uluslararası platformda kazandığı bu önemli başarı nedeniyle, başta öğretim üyemiz Prof. Dr. Önder Yaman olmak üzere, tüm editöryal kurul üyelerini ve emeği geçenleri kutluyoruz.

Bilimsel olarak onay almış olan biyonik göz (Argus II), Ülkemizde de kullanılma aşamasına geldi

Tamamen kör olmuş genç yaştaki hastalara uygulanacak sıra dışı ameliyat

Retinanın dış tabakalarını bozan hastalıkların tedavisi için, 2002 yılından beri retinanın üstüne, retina altı alana, suprokoroidal boşluğa, optik sinire ve görme korteksine yerleştirilen çeşitli retinal implantlar (= retinal protez, biyonik göz) üzerinde çalışılmaktadır. Maküla üstüne yerleştirilen bir epiretinal protez olan Argus II, tüm dünyada günümüze kadar yaklaşık 100 civarında retinitis pigmentosa hastasına implante edilmiştir. Bu implantın uzun süreli takilerde risklerinin çok az olması ve hastanın bağımsız olarak dolaşabilmesine imkan vermesi nedeniyle, 2011 yılında Avrupa' da CE ve 2013 yılında da ABD' de F' Doç. Dr. Deniz BALCI' nın oluşup, klinik kullanıma girmiş olan ilk ve tek üründür. Bu ürün son aylarda T.C. Sağlık Bakanlığı tarafından da onaylanmış olup, Ulusal Bilgi Bankasına (UBB) kaydı yapılmıştır.

Tamamen kör olmuş genç yaştaki retinitis pigmentosalı hastalara uygulanacak bu sıradışı ameliyatın, SGK tarafından ödeme kapsamına alınması ile ilgili girişimler de başlatılmıştır.

Göz Kliniğimiz Argus II İmplantasyon grubunda. Kliniğimizde Retinal Protez



Resim 3

Araştırma ve Uygulama Birimi de kuruldu

Şu ana kadar bu epiretinal protezin (Argus II), ABD ve Avrupa' da onaylanmış toplam 8 merkezde implantasyonuna izin verilmiştir.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı & Vehbi Koç Göz Hastanesi, Prof. Dr. Emin Özmert tarafından yürütülen uzun çalışmalar ve görüşmeler sonucu, ABD merkezli yetkili kurul (Second Sight) tarafından incelenerek, 24 Temmuz 2014 tarihinde uygunluk sertifikasını almış ve Dünyadaki " Argus II İmplantasyon Grubu"na katılmıştır.

Bu gelişmenin ardından, kliniğimizde Prof. Dr. Emin Özmert başkanlığında " Retinal Protez Araştırma ve Uygulama Birimi " kurulmuş olup, biyonik göz ile ilgili



Resim 2

bilimsel ve klinik çalışmalara başlanmıştır.

İmplant uygulamasının başarısı hasta beklentisinin iyi analizine bağlı

Bu implantın uygulanmasının başarılı olabilmesi için gerekli olan ön şart, hastanın beklentilerinin analiz edilmesi ve hastanın, ameliyatla kazanabileceklerinin sınırını iyi algılamasıdır. Biyonik gözün takılmasından sonra, hastanın uzun ve zorlu bir rehabilitasyon aşamasından geçmesi gerekmektedir. Bu süreç, kliniğimizde Prof. Dr. Aysun İdil tarafından kurulmuş ve yönetilmekte olan, Ülkemizde başka bir örneği olmayan ve tüm çağdaş yöntemleri kullanan görme rehabilitasyonu merkezi tarafından yürütülecektir (Resim 2).



Resim 4

Biyonik Göz ve Retinal Protez konusunda eğitim ve araştırma merkezi olma yolundayız

Kliniğimiz; mevcut simülör eğitim birimi (Resim 3), 10 istasyonlu mikrocerrahi laboratuvarı (Resim 4) ve üç boyutlu canlı cerrahi yayın imkanları ile, uluslararası katılımlı ESASO Avrupa Göz Okulunun " Tıbbi ve Cerrahi Retina" kurslarında olduğu gibi, yapay görme (biyonik göz, retinal protez) konusunda da eğitim ve araştırma merkezi olma yolundadır. Bunun bir aracı olarak, kliniğimiz bünyesinde " Görme, Yapay Görme ve Az Görenlerin Rehabilitasyonu " konusunda tezli yüksek lisans programı da hazırlanmış olup, gerekli işlemler YÖK aşamasında devam etmektedir.

Soğuk Algınlığı "Grip" ilaçları ve Dikkat edilmesi gerekenler



Prof. Dr. Hakan ERBÜN
Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı

Sonbahar ve kış ayları soğuk algınlığı açısından riskli dönemlerdir. Soğuk algınlığı çok önemsenmemekle beraber, hastanın yaşam kalitesini ve iş gücünü azaltan yaygın ve bu nedenle de önemli bir sağlık sorunudur. Tedavisinin, diğer tüm hastalıklarda olduğu gibi, hekim gözetiminde yapılması en güvenilir yöntemdir. Ancak, Dünya genelinde soğuk algınlığı tedavisi, kişisel deneyimler doğrultusunda ve genellikle hastaların kendileri tarafından gerçekleştirilmektedir. Bunun temel nedeni tedavi hedefinin semptomatik, yani yalnız belirtileri azaltmak veya ortadan kaldırmak üzere uygulanmasından kaynaklanmaktadır. Bu amaçla da, tezgah üstü ilaçlar (OTC) olarak adlandırılan bazı ilaçların kullanımları tüm Dünya'da yaygındır.

Türkiye'de diğer batı ülkelerinden farklı olarak tezgah üstü ilaç (OTC), yani reçetesiz satın alınabilecek ilaçlar için kanuni bir düzenleme bulunmamaktadır. Ancak bu düzenleme olmamasına karşın eczanelerden kolaylıkla ("kontrole tabi" ilaç statüsünde değilse) ilaç temini mümkündür. Bu bağlamda, Türkiye'de soğuk algınlığı ilaçları eczanelerden reçetesiz satışlarda en üst sıralarda yer almaktadır.

Soğuk algınlığı ilaçları olarak adlandırılan ilaçlar ne içermektedir?

Soğuk algınlığı ilaçları olarak bilinen birçok ticari isimli ilaç bulunmaktadır. Bunlar genellikle kombine, yani birden çok aktif madde içeren ilaçlardır. Kombinasyonların hemen tamamında da bir ağrı kesici, ateş düşürücü bulunmaktadır. Soğuk algınlığının önemli bir belirtisi olan burun akmasının önlenmesi için "sistemik dekonjestan" olarak adlandırılan ve burun akıntısını kesen, kulak dolgunluğunu azaltan maddeler de bulunmaktadır. Bunların dışında öksürük kesici ilaçlar veya antihistaminik olarak bilinen allerji ilaçları da kombinasyonların içerisinde yer alabilmektedir. Doğrudan burun içine uygulanan ilaçlar da bulunmaktadır.

Seçimi kim yapmalıdır?

Her ne kadar, bu ilaçların bir kısmının dünya genelinde reçetesiz satılabildiği ifade edilse de, ilaç niteliğinde olmaları nedeniyle eczanelerden alınmaları, özellikle Türkiye'de zorunludur. Bu bağlamda hekim tavsiyesi yoksa Eczacıya danışılarak en uygun ilaç seçiminin yapılması en önemli adımdır.

Seçimi etkileyen etkenler nelerdir?

Soğuk algınlığı; öksürük, boğaz ağrısı, burun akıntısı,

hışırtı ve ateş gibi birçok belirtinin tek başına veya bir arada görüldüğü bir hastalıktır. Tedavisi; etkene yönelik (virüs) olmadığı için belirtilere göre hareket etmekte yarar bulunmaktadır. Kabaca; öksürük bulgusu olmayan bir hastaya öksürük kesici etkisi de olan bir ilacın verilmesi gereksizdir. Yalnız burun akıntısı olan kişiye ağızdan ilaç yerine burun içine uygulanan serum fizyolojik (tuzlu su %0.9'luk) etkin biçimde yarar sağlayabilir. Bu yaklaşımla herhangi bir soğuk algınlığı ilacı değil, amaca yönelik olarak seçilecek bir ilacın etkisi görülebileceği gibi, diğerlerinin kullanımı nedeniyle oluşacak yan etkilerden de korunmuş olunur.

Grip ilaçları kullanılırken dikkat edilmesi gereken durumlar nelerdir?

Hastanın bir başka rahatsızlığı olup olmadığı veya bir başka ifadeyle başka bir ilaç kullanıp kullanmadığı çok önemlidir. Bilinçsizce alınacak grip ilaçları, diğer ilaçlar ile etkileşime girerek zararlı etkiler doğurabilir. Aynı şekilde var olan hastalığın tedavisine de zarar verebilir. Bu anlamda da ilaç seçiminde dikkat edilmelidir. Buna en iyi örneklerden birisi, hipertansiyon veya aritmisi olan hastalarda sistemik dekonjestanların kullanımından mümkün olduğunca kaçınılması gerekliliğidir.

Bir diğer önemli konu, grip olarak adlandırılan hastalık hakkında genel kanaatlerdir. Örneğin, vitaminlerin kullanılmasının yararlı olacağı düşünülür. Ancak; yapılan kontrollü çalışmalarda, hiçbir vitamin takviyesinin grip bulgularını azalttığı yönünde doğrudan kanıt bulunmamaktadır. Beslenme sorunu olmayan kimselerde ek vitamin ihtiyacı bulunup bulunmadığı da diğer bir yanıt bekleyen sorundur. Bununla beraber, olağan günlük dozları aşmayacak şekilde vitamin takviyesi alınmasının zararı da beklenmemektedir.

İlaç halinde vitamin alımının dışında, doğal kaynaklardan (meyve ve sebze) vitamin takviyesi önerilmektedir. Ancak bu öneri, bunların iyileştirici yönü dolayısıyla değil, dengeli beslenmenin sağlanması açısından dır. Özellikle kış aylarında vitamin içeriği yüksek olan meyveler sık tüketilmektedir. Bunların içerisinde greyluft önemli bir yere sahiptir. İster meyve olarak isterse hazır greyluft suları şeklinde olsun bazı ilaçlar ile etkileşebileceği bilinmektedir. Bazı ilaçlar için bu etkileşim, çok ciddi sorunlara neden olabilir. Bu bağlamda, ilaç kutularının içerisinde olan kullanma talimatlarına bakarak greyluft suyu veya diğer ilaçlarla etkileşimini kontrol etmekte yarar bulunmaktadır.





İlaçların Kullanma Talimatları

Genel olarak prospektüs olarak bilinen ve ilaç kutularının içerisinden çıkan belge, son yıllarda Avrupa Birliği ile paralel olarak değiştirilmekte ve hemen tamamı artık "Kullanma Talimatı" olarak çıkmaktadır. Bu belge, dil olarak sağlık mesleği mensubu olmayan kişilerin de anlayabileceği şekilde hazırlanmaktadır. Hastaların kullandıkları ilaçlar ile ilgili bu belgeyi incelemelerinde yarar bulunmaktadır.

Diğer önemli konular

Her boğaz ağrısı veya ateş durumunda, hekim tarafından doğrulanmadığı sürece, antibiyotik tedavisi kaçınılması gereken en önemli durumdur. Antibiyotikler, bakteriyel bir enfeksiyon olmadığı sürece hiçbir etki göstermezler. Soğuk algınlığı bir viral enfeksiyondur ve antibiyotiklerin tedavide hiç bir yeri yoktur. Bu etkisizliğin dışında, kullanımlarına

bağlı olarak gelişecek yan etkiler ise çok önemli sağlık sorunlarına neden olabilmektedir.

Hastalık halinde veya olağan günlük hayatta bol sıvı alımı, sağlık açısından önemlidir. Yalnız bol su alımı ile dahi öksürük azaltılabilir. Toplumsal alışkanlıklara göre değişmekle birlikte; başta çay, kahve olmak üzere kış aylarında sıcak içecekler tüketilmektedir. Bunların içerisinde ihlamur, zencefil, tarçın, karanfil vb birçok bitkinin kaynatılması ile elde edilen içecekler bulunmaktadır. Bunların tedavi edici özellikleri günümüz bilgileri ışığında yoktur. Ancak, tüketilmelerinde de herhangi bilinen önemli bir sorun bulunmamaktadır. Aktif etkileri olmasa da, sıvı ihtiyacının karşılanması anlamında abartmamak kaydıyla katkı sağlayabilirler.

Kişisel hijyen ve bunun başında el yıkama alışkanlığı, hemen hemen tüm bulaşıcı hastalıkların bulaşmasının önlenmesinde en önemli adımdır.

Sonuç olarak; grip veya soğuk algınlığı olarak bilinen hastalık virüslerin neden olduğu yaygın bir hastalıktır. Korunmasında, sık el yıkama alışkanlığı başta olmak üzere kişisel hijyen önemlidir. Tedavisinde antibiyotiklerin yeri yoktur ve hatta zararlı olabilir. Kullanılan ilaçlar çok çeşitlidir ve seçiminin sağlık profesyoneli tarafından yapılması tercih edilir. Bu ilaçları kullanmadan önce kutu içerisindeki kullanma talimatlarının incelenmesinde yarar bulunmaktadır. Geleneksel sıcak içeceklerin tüketilmesi sıvı anlamında fayda sağlamakla birlikte iyileştirici olarak görülmemelidir.

Fakültemizde 3. Geriatrik Hematoloji Kongresi yapıldı



Geriatric Hematoloji Derneği tarafından her yıl düzenlenmekte olan Geriatric Hematoloji Kongresi'nin üçüncüsü de Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde gerçekleştirildi.

Türkiye'de son TÜİK verilerine göre 6 milyon 65 yaş üstü vatandaşımız bulunduğunu söyleyen Fakültemiz Hematoloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi ve Kongre Başkanı Prof. Dr. Osman İlhan, "bunların bir kısmında hematolojik kanserler mevcut, Türkiye hızlı şekilde yaşlanıyor. 2023 yılında 30 bin yeni teşhis edilmiş hematolojik kanser olacaktır" dedi. Bu konuda farkındalık sağlamak, erken tanı ve tedavi olanaklarını değerlendirmek amacıyla, multidisipliner yaklaşımla, konu ile ilgili 300 katılımcının katıldığı 3. Geriatric Hematoloji Kongresi, 26-28 Eylül 2014 tarihleri arasında Morfoloji Binası Fuayesi ve Prof. Dr. Lütfü Tat Salonu'nda gerçekleşti. Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'ün açılış konuşması ile başlayan Kongre'nin bilimsel programı Avrupa

Hematoloji Birliği (EHA) Geriatric Hematoloji Başkanı Prof. Dr. Dominic Bor'un "Avrupa'da Geriatric Hematolojinin Bugünü ve Yarını" başlıklı konuşmasıyla başladı. Kongrede son gelişmeler ışığında hematolojik kanserlerin değerlendirmeleri yapıldı. Ayrıca 200'e yakın hemşire Geriatric Hematoloji Kursu'na katıldı. Kongrenin son günü, Amerika'da geriatric hematoloji konusundaki gelişmeleri gösteren NCCN Rehberleri katılımcılarla paylaşıldı.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji Bilim Dalı öğretim üyelerinin önderliğinde kurulan Geriatric Hematoloji Derneği'nin, önümüzdeki dönemde sadece ulusal değil, uluslararası alanda da sağlık turizminde öncülük edeceğini dile getiren Prof. Dr. Osman İlhan, Kongrenin çok başarılı geçtiğini, gelecek kongreye Türk Dünyasından konu ile ilgili bilim insanlarının davet edileceğini belirtti.



Çocuk özlemi çekenlere **müjde**



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

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Bülent Berker, tüp bebek ile ilgili merak edilenleri açıkladı.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum ABD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Bülent Berker, kamuoyunda Torba Kanun tasarısında bulunan tüp bebek düzenlemesiyle, devlet desteğinin 2'den 3'e çıkacak olması ve 39 yaş sınırının da 40'lı yaşın üzerine çekilecek olması ihtimallerinin geç çocuk sahibi olmak isteyen çiftler ile hekimlere motivasyon olacağını bildirdi.

Tüp bebek tedavisinin insanların bebek sahibi olabilmesi için ulaşılmış olduğu en son tedavi noktası olduğunu belirten Berker, "Tüp bebek de amaçlanan şey yumurtaların birden fazla geliştirilmesi, sonra bunların toplanması ve vücut dışına alınması. Erkekten de spermin alınması, bunlarında mikroskop altında döllenişmesi. Buna halkımızın kullandığı tabirle tüp bebek diyoruz" diye konuştu.

"DENEYİMLİ BİR HEKİME BAŞVURMAKTA YARAR VAR"

Türkiye'nin tüp bebek tedavisi noktasında çok gelişmiş durumda olduğunu vurgulayan Berker, "Genel olarak kullanılan malzemeler standardize edilmiş durumda.

Ruhsatlandırılmış bütün tüp bebek merkezlerinde konuyla ilgili hekim tarafından yapıldığı zaman doğru bir tedavi yoluna gidilmiş olabilir. Burada önemli olan hekimin uzun yıllardır bu konu ile uğraşıyor olması. Çünkü kime hangi tedavinin verileceği konusunda yönetecek olan kişi hekim olduğu için, bu konuda deneyimli bir hekime başvurmakta yarar var" şeklinde konuştu.

"TÜP BEBEK ÇOĞUL BEBEKTEN DAHA KONTROL ALTINDA"

Tüp bebeklerde, çoğul gebeliğin bilinen aksine bir risk içermediğini kaydeden Berker, şunları söyledi:

"Kullandığımız rahim içerisine koyduğumuz embriyoyu sayısını kendimiz belirliyoruz. Bu sayı bir olabilir iki olabilir. Çoğul gebelikler eskisi kadar çok oranda görülüyor. Zannedilen aksine tüp bebek de çoğul gebelik daha az oranda görülüyor. Çünkü embriyo sayısını biz kendimiz belirleyebildiğimiz için tüp bebek çoğul bebekten daha kontrol altında."

"İLK TÜP BEBEKLER TUTMAZ' INANCI GEÇERLİ DEĞİL"

Halk arasında geçen 'ilk tüp bebekler tutmaz' inancının geçerli olmadığını altını çizen Berker, "Tüp bebek istenilen sayıda yapılabilir. Tüp bebek tedavisi, bebek doğup eve gidince biten bir tedavidir. Bebeğe ulaşana kadar istediğimiz sayıda tüp bebek yapabiliriz. Kullandığımız ilaçların hepsi vücudumuzda zaten doğal olarak var olan ilaçlar. Hiç birisi vücudumuza yabancı ilaçlar değil. Çalışmalar göstermiştir ki artık net olarak kanser yapan ilaçlar asla değil. Bebek elde edilene kadar, sayı sınırını koymadan tüp bebek yapılabilir" dedi.

"NE KADAR AZ STRES O KADAR ÇOK BAŞARI"

Tüp bebeğe başlayacak olan ailenin öncelikle stresten arınması gerektiğini vurgulayan Berker, "Ne kadar az stres o kadar çok başarı. Sigaradan uzak duruyoruz. Sigara üreme hücrelerini etkiliyor. Tüp bebek tedavisine başlamadan birkaç önce sigaradan uzak bir yaşam bizim işimiz kolaylaştırıcaktır" ifadelerini kullandı.

Kamuoyunda Torba Kanun olarak bilinen 148 tasarının içerisinde bulunan Tüp bebek düzenlemesine ilişkin ise Berker, şunları kaydetti: "İnsanlar artık ileri yaşlarda evleniyorlar. Eskisi gibi erkenden evlenmiyorlar. Hem geç yaşta evleniyorlar hem geç çocuk sahibi olmak istiyorlar. Buda bizim işlerimizi zorlaştırıyor. Çünkü yumurtalık rezervi giderek azalıyor. 4-5 yıl önce zaten tüp bebek uygulamasında devlet desteği 3'tü, bu çeşitli sebeplerle ikiye indirildi. Yaşında olumsuz bir takım faktörleri olduğunu düşünürsek, bekleyen 200 bine yakın aile olduğunu düşünürsek, ne kadar katkı o kadar aileleri mutlu edecektir. 2'den 3'e çıkmış olması yani böyle bir beklentimiz var. İnşallah olacaktır. 39 yaş ile sınırlı olan 40'lı yaşın üzerine çekilmiş olması geç evlenen geç çocuk sahibi olmak isteyen çiftlere de, hekimlere motivasyon olacaktır. Devletimizin yapacağı bu önemli bir katkı ama zaten maliyetler zannedildiği gibi fazla değil. Çekinmeden tedavilerine devam etsinler. Ne kadar çok deneme o kadar çok başarı demek olduğuna göre, bir tane bile artırılmış olması bizim için başarıyı artıracaktır."



Nükleer Tıp Hammadelerinde Yurt Dışına Bağımlılıktan Kurtulacağız



Prof. Dr. Erkan İbiş



Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş ve Fakültemiz öğretim üyeleri tarafından temeli atılan tesisle Üniversitemiz, Türkiye'nin nükleer tıp alanında önemli bir referans merkezi haline dönüşecek. Kalkınma Bakanlığı'nın desteklediği proje, 25 Milyon TL'nin üzerinde bir yatırımla gerçekleşecek ve bir yıl içerisinde hizmete girecek. Parçacık Hızlandırıcı sistemi sayesinde ise nükleer tıp alanında çok kısa yarı ömürlü radyoaktif maddeleri üretmek ve kullanmak olanaklı olacak. Böylece kanser taramalarında daha sağlıklı ve erken teşhisler sağlanabilecek. Örneğin, bir kalp krizi sonrasında ne kadar kalp dokusunun canlılığını kaybettiği ve ne kadarının yaşamaya devam ettiği hızlıca değerlendirilebilecek. Böylece hastaya tedavinin nasıl uygulanacağı daha çabuk planlanacak. Merkezde değişik disiplinlerden birçok bilim insanı birlikte çalışacak ve eğitimler verilecek.

“Projedeki amacımız, medikal hızlandırıcı sistemin hastane şartlarında kurulmasını sağlamak, elde ettiğimiz her sonucu hasta yararına kullanmaktır”

Proje Koordinatörü Fakültemiz Nükleer Tıp Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Özlem Küçük, bu işe Prof. Dr. Erkan İbiş ile birlikte 2010 yılında başladıklarını ama ilk başvurularının proje sorunu ve teknik eksiklik nedeniyle reddedildiğini, 2011 yılında

Kalkınma Bakanlığı altyapı projesine başvurduklarını, sonuçta da Sağlık Bakanlığı, Türkiye Atom Enerjisi Kurumu ve SGK'nın onayıyla ve üniversitelerden öğretim üyelerinin fikirleri alınarak projenin kabul edildiğini söyledi. Medikal Parçacık Hızlandırıcısı ve yeni bir PET tesisiyle ilgili tüm laboratuvarların önümüzdeki yıl Ekim ayında faaliyete geçeceğini belirten Prof. Dr. Özlem Küçük, “Projedeki amacımız, medikal hızlandırıcı sistemin hastane şartlarında kurulmasını sağlamak, kısa yarı ömrü nedeniyle hemen kullanılması gereken radyoizotoplarla, yeni kimyasal formdaki radyofarmasötiklerin üretimi için bir araştırma geliştirme merkezi kurmak, üretilen her yeni radyofarmasötik için yeni bilimsel araştırmalara imkan sağlamak, arge çalışmaları sonucunda elde edilen her yeni ürünü ruhsatlayıp hastaların teşhis ve tedavisinde kullanmak ve doğal olarak elde ettiğimiz her sonucu hasta yararına kullanmaktır” dedi.

“Türkiye Uluslar arası etkinliklerde daha fazla söz sahibi olacak”

Fakültemiz Cebeci Hastanesi Başhekimisi Prof. Dr. Rüşan Akar da projeye ilgili dört katlı ve 530 metrekare alana sahip bir binanın yapılacağını belirterek, “Türkiye’de bu tip tesis ve laboratuvarların mevcudiyetiyle Türkiye’nin uluslararası etkinliklerde daha fazla söz sahibi olması mümkün olacak, hatta radyofarmasötik uygulamalarda Ortadoğu, Asya ve

Kuzey Afrika ülkelerine referans merkez olabileceğiz. Yurt dışından gelecek bilim insanlarına eğitim imkanı sağlanabilecektir. Bu sayede Avrupa projeleri başta olmak üzere çok merkezli uluslar arası projelerde lider konumuna geçmeyi hedeflemekteyiz” dedi. Bu tesisin, nükleer gücün barışçı amaçlarla kullanımına ideal bir örnek olduğunu kaydetti.

“Yurt dışından sağlanan hizmetler yurt içinden sağlanabilir hale gelecek”

Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş de bu projenin gerisinde büyük bir emek olduğunu söyledi. Projeye Nükleer Tıp Anabilim Dalı, Hastane Başhekimliği, Dekanlık ve Rektörlüğün her dönemde destek verdiğini anlatan Prof. Dr. Erkan İbiş, yapılacak tesislerle bütün kamu ve özel kuruluşlarla üniversite hastanelerine hizmet verilmesinin amaçlandığını, burada ortak eğitim ve ortak araştırmalar yapılacağını kaydetti. Burada üretilecek ürünlerle hem katma değer yaratılacağını, hem de yurt dışından sağlanan bu hizmetin yurt içinde sağlanı hale geleceğini de belirten Prof. Dr. Erkan İbiş, “Hastalara hizmet olacak ama biz de bu bağlamda bilimsel çalışmalarımızı yürütebileceğiz. Bu proje, gelecekte başka kurumlara da örnek olacaktır” dedi. Önemli olanın, bu yatırımları sağlayıp tesisleri kurmadığını, daha sonra bunları işletip sürdürülebilir kılmak olduğunu kaydetti.

Obez hastaya karaciğer nakli



Rahatsızlığının artması üzerine hareket yeteneği azalan ve aşırı kilo alan 42 yaşındaki siroz hastası Önder Çekiç'e sağlığına kavuşması için organ nakli olması gerektiği söylendi. 2 yılda 89 kilodan 125'ye kiloya çıkan 5 çocuk babası Çekiç, beyin ölümü gerçekleşen bir hastanın organlarının bağışlanması üzerine hayata yeniden tutundu.

YENİ BİR HAYAT

Organ bekleyen diğer 8 adayla birlikte Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Organ Nakli Merkezi'ne çağrılan ve aşırı kilosu nedeniyle uygun organ bulma şansı son derece düşük olan Çekiç'e bulunan karaciğerin nakledilebileceğine karar verildi. Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalı üyeleri ve Karaciğer Nakil Merkezi Sorumlu Uzmanları Prof. Dr. Selçuk Hazinedaroğlu ve Doç. Dr. Deniz Balcı tarafından ameliyat edilen Çekiç, nakledilen karaciğerle yeni bir hayatın kapısını araladı.

"NAKLİ VE TAKİBİ ZOR"

Doç. Dr. Deniz Balcı, hastanın aşırı kilosu nedeniyle karaciğer nakli yapılmasının riskli olduğunu dile getirerek, "Hastamız son zamanlarda sık sık karaciğer komalarına girdi ve giderek halsizleşti. Bu da hareket kısıtlılığına

neden oldu. Hasta, hareket edemediği ve yeme alışkanlığı da kötü olduğu için kilo aldı ve bu bir kısır döngü şeklinde devam etti. Obez hastalarda karaciğer nakli ve sonrasında takip son derece zordur, ameliyat bölgesi geniş ve derindir" dedi.

"ALICI VE VERİCİ UYGUNDU"

Kilosu nedeniyle hastanın büyük bir karaciğere ihtiyaç duyduğunu ifade eden Doç. Dr. Deniz Balcı, "Organları bağışlanan kadın donör 1.60 boyunda ve 80 kiloydu. Büyük bir şans eseri karaciğeri büyüktü ve hastamıza bire bir uygundu. Bu boyuttaki büyük bir karaciğeri kilosu düşük bir hastaya takamazdık. Kilolu hastamıza da küçük bir karaciğer nakledemezdik. Alıcı ve vericinin bu kadar uygun olması bizim için şanstı" diye konuştu.

Fakültemize yeni katılan genç hekim adayları ile Yeni eğitim-öğretim yılına merhaba dedik



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, 2014 -2015 Eğitim -Öğretim Yılına 15-16-17 Eylül 2014 tarihlerinde düzenlenen Uyum Haftası Etkinlikleriyle merhaba dedi. Türk Tıbbına binlerce hekim kazandıran Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne kayıt yaptıran yeni öğrencilerimiz, beyaz önlüklerini giyerek hekimlik mesleğine ilk adımlarını attı.

İlk Ders Prof. Dr. Semih Başkan'dan

Yeni öğrencilerimiz Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ndeki 'Hekim Olmak' başlıklı ilk derslerini, Fakültemiz önceki dekanlarından, Genel Cerrahi Anabilim Dalı emekli öğretim üyesi ve Okan Üniversitesi Tıp Fakültesi Kurucu Dekanı Prof. Dr. Semih Başkan'dan aldılar. Cerrahi Tıp Bilimleri

Bölümü ve Genel Cerrahi Anabilim Dalı önceki başkanlarından Cumhuriyetle yaşit emekli hocamız Prof. Dr. Osman Akata da yeni öğrencilerimize "Beyaz Önlüğün Anlamı" konulu bir konferans verdi.

Önce Beyaz Önlük, Sonra Anıtkabir

Hekimlik hayatına ilk adımı atan yeni Ankara Tıplılar, beyaz önlüklerini Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk ve törene katılan diğer değerli öğretim üyelerinin ellerinden giydiler. Yeni Ankara Tıplılar, daha sonra hocalarıyla birlikte Morfoloji Binası merdivenlerinde fotoğraf çektirerek tarihe önemli bir hatıra bıraktılar.

Prof. Dr. Yasemin Yalım'dan "Hekimliğe Merhaba" isimli konferans, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi tanıtım filmi, öğrenci etkinlikleri ve grupların tanıtımıyla devam eden etkinliklerin son günü olan 17 Eylül'de ise Üniversitemizin tüm fakültelerinin yeni öğrencileri Tandoğan Yerleşkesi'nde toplanıp bilim ateşini yaktılar ve Üniversite'den Anıtkabir'e yürüyerek Atatürk'ün huzuruna çıktılar.



Morfoloji Yerleşkesi artık Dumansız Hava Sahası



Rektör ve Dekan sigara içen ve içmeyen öğrenciler ile yeni uygulamayı konuştu

Toplantıdan önce, Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk ve beraberindeki heyet, Morfoloji Yerleşkesi içinde incelemeler yaparken, bir süre daha sigara içilebilecek alanları da gezdi. Burada sigara içen öğrencilerle bir süre sohbet eden Rektör Prof. Dr. İbiş ile Dekan Prof. Dr. Ertürk, onların da uygulama ile ilgili görüşlerini aldılar ve kendilerine, sigarayı bırakmaları yönünde tavsiyelerde bulundular. Sigara içmeyen öğrencilerle de sohbet eden Rektör İbiş ile Dekan Ertürk, öğrencilerin bu uygulamadan duydukları memnuniyeti görünce mutlu oldular.

"Ülkemizde sigaraya, kurumsal anlamda ilk yasağı getiren kurum Ankara Tıp'tır"

Açık hava toplantısında konuşan Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş, sigaranın tarihi yönüne değindiği konuşmasında, bir zamanlar Ülkemizde, otobüs, uçak, tren gibi toplu taşıma araçlarında dahi sigara içildiğini, o günlere bakarak Ülkemizin sigara ile savaşı konusunda oldukça mesafe kat ettiğini belirtti. Rektör Prof. Dr. İbiş, Sigaranın kamusal alanda fazlasıyla içildiği ve hemen hemen hiçbir yasal düzenlemenin olmadığı o yıllarda, bünyesi içerisinde sigara yasağını ilk hayata geçiren kurumun Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi olduğunun altını çizdi. Rektör Prof. Dr. İbiş, düzenlenen bu son uygulama ile Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin bir ilki daha gerçekleştirerek sigaraya karşı yürüttüğü kararlı mücadelesini daha ileriye taşıdığını söyledi. Rektör Prof. Dr. Erkan İbiş, başta Dekan Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk olmak üzere emeği geçen herkesi

candan kutladığını da sözlerinin arasına ekledi.

"Amacımız yasak getirmek değil, sigara içmeyenleri pasif içici olmaktan kurtarmak!"

Uygulamanın hayata geçmesinde önemli rolü bulunan Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, 1 Eylül 2014 tarihi itibarıyla, Fakülte Yönetim Kurulu kararı gereğince, Morfoloji Yerleşkesi'ni "Dumansız Hava Sahası" olarak belirlediklerini söyledi. Dekan Prof. Dr. Ertürk, Bir süreliğine yerleşke içerisinde sigara içmek isteyenlerin 2 alanda sigara içebileceğini ama zamanla bu uygulamanın tüm yerleşkede hayata geçeceğini altını çizdi. Amaçlarının öğrenciler ve çalışanlara yasak getirmek olmadığını vurgulayan Dekan Prof. Dr. Ertürk, sigara içmeyenlerin pasif içici durumda kalmamaları ve Fakülte genelinde sigarasız bir yaşama adım atmayı amaçladıklarını belirtti.

Tütünün insan sağlığı açısından onlarca zararı bulunduğunu belirten Dekan Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, öte taraftan sigara şirketlerinin yılda sadece reklam ve promosyon giderlerine 10 Milyar Dolar civarında bir para harcadığını, bu tanıtımları da daha çok kadın ve çocuklara yönelik gerçekleştirdiklerini söylerken, bu kadar devasa harcamalar yapan sigara şirketlerinin amacının daha çok sigara içilmesi olduğunu vurguladı.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin sigara ile mücadelede çok önemli çalışmalar yürüttüğünü dile getiren Dekan Prof. Dr. Ertürk, hayata geçen son uygulama ile bu mücadeleye bambaşka bir boyut kazandırdıklarını söyledi.

SİSAG Başkanı İçli: "Sigaraya başlanmasını engellemek 1 ve 2'inci

Sınıflarda mümkün!

Ankara Üniversitesi'nin sigara ile mücadelesinin temel taşı konumunda bulunan Sigara İle Savaş Grubu'nun (SİSAG) Başkanı Prof. Dr. Fikri İçli ve SİSAG üyeleri de toplantıya katılanlar arasındaydı. Tıp Fakültesi öğrencileri, hekimleri ve çalışanları başta olmak üzere Üniversitemiz öğrencileri, öğretim üyeleri ve çalışanlarının sigaraya başlamamaları, sigara içenlerin ise bırakması konusunda çok önemli çalışmalar yürüten SİSAG'ın Başkanı Prof. Dr. Fikri İçli şunları kaydetti: "Sigara içen birisine sigarayı bıraktırmak gerçekten çok zor. O yüzden asıl amacımız tıp fakültesine ve diğer fakültelelere ilk adımın atıldığı dönemde öğrencilerimize sigarayı bıraktırmak. Biliyoruzki, sigara içen doktorlarının sigaraya başlamasını engellemek 1 ve 2'inci sınıflarda mümkün, daha sonraki yıllarda bu çok güçleşiyor. Hekimler toplumdaki konumları itibarıyla rol model olarak görülen kişiler, dolayısıyla onların sigara içmeleri ya da içmemeleri diğer bireylere göre daha önemli hale geliyor. Hekimlerin sigara içmemeleri çok önemli."

Üniversitemiz bünyesindeki Morfoloji Yerleşkesinin Dumansız Hava Sahası haline getirilmesinin çok olumlu bir adım olduğunu belirten Prof. Dr. İçli, "Başta Dekan Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk olmak üzere, emeği geçen herkese teşekkür ediyorum" dedi.



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Hastanesi



Cumhuriyetin ilk tıp fakültesi olan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne kuruluş yıllarında ev sahipliği yapan, şu anda da Fakültemizin iki büyük hastanesinden birisi konumunda bulunan Cebeci Hastanesi, toplam 1062 yatak kapasitesiyle 114 bin m² alan üzerine kurulmuştur. Cebeci Hastanemizin belirgin özelliği geniş yeşil alanlar arasında yatay yerleşim göstermesidir. Ankara Tıp Fakültesi, tarihsel olarak Dikimevi Askeri Kışlasında kurulan Askeri Gülhane Hastanesinin yerleşkesinde 1945 yılında kurulmuş olup 1900'lü yılların başında askeri amaçlı inşa edilmiştir.

Kampüs merkezinin Tıp Fakültesi Caddesi üzerinde bulunan ana girişinde, tarihi kimliğiyle karşımıza çıkan ilk bina Kurtuluş Savaşı'nda acil sağlık hizmeti vermiş olan Başhekimlik binasıdır. Cebeci Hastanemiz, taşıdığı tarihsel ve ulusal değerler ile bir 'Gazi Hastane'dir. Başhekimlik Binası ve arkasında U biçiminde yer alan binalar dizini 2005 yılında Kültür ve Turizm Bakanlığı Ankara Kültür ve Tabiat Varlıklarını Koruma Bölge Kurulu tarafından Koruma Alanı olarak belirlenmiştir.

Türkiye'nin önde gelen üçüncü basamak sağlık kuruluşlarından biri olan ve Türkiye'nin her bölgesinden hasta talebini karşılayan hastanemizde; toplam 148 adet son teknoloji görüntüleme ve tıbbi cihaz ile yılda yaklaşık 500 bin poliklinik hastasına, 30 bin yatan hastaya hizmet veriliyor. 25 ameliyat odasında yılda ortalama 40 bin ameliyat gerçekleştiriliyor.

Kaliteli Hizmet Sunucuları!

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi; 163 profesör doktor, 38 doçent doktor, 24 uzman doktor, 241 araştırma görevlisi olmak üzere toplam 466 hekimlik kadroya sahip bulunuyor. Cebeci Hastanemizde 609 hemşire, 1048 idari personel, 148 diğer sağlık personeli, 687 kontratlı hizmetler personeli (temizlik, hastabakıcı, destek, yemek personeli) ile hizmet sunuluyor.

Çocuk Sağlığı!

1963 yılında hizmete açılan Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı, 2013 yılında yapımı tamamlanan 280 yataklı, son teknolojilerle donatılmış ve hastalarına daha konforlu bir ortam sağlayan Yeni Çocuk Hastanesi'ne taşınmış ancak halen mevcut olan eski binası tüm teknik alt yapısı da dahil olmak üzere yenilenme sürecindedir. Kardiyoloji, Hematoloji, Onkoloji, Gastroenteroloji, Genetik, Nefroloji, Nöroloji, Endokrinoloji, Enfeksiyon, Çocuk Cerrahisi, Üroloji, Kalp ve Damar Cerrahisi gibi birçok bölümden oluşan ve her türlü olanağı ile diğer fakülte ve hastanelerde pek çok modern merkezin kurulmasına öncülük eden değerli hekimlerin yetiştiği bir ortam olmaya devam ediyor.

Çocuk Acil!

Yeni Çocuk Hastanesinde kesintisiz olarak 24 saat hizmet veriyor ve tüm medikal aciller, cerrahi aciller ve

travma acilleri de dahil yılda yaklaşık 65 bin hasta karşılanıyor.

Çocuk Radyolojisi!

Eğitim kadrosu ve en son teknoloji ürünü cihazları ile tanınal ve girişimsel radyoloji hizmetlerini sürdürmekte olan ve bütün çocuk hastalıkları kollarına hizmet veren çocuk radyolojisi ünitesi, hizmet ve eğitim kalitesinin artırılması misyonuna sahip olmakla birlikte yeni cihaz parkı sayesinde bu temel amacına katkı sağlamaktadır.

Çocuk Cerrahisi!

Laparoskopik ve torakoskopik cerrahi konusunda Türkiye'de önder kliniklerden biri olup bu konuda birçok ilke imza atmış, endoskopik cerrahi konusunda da çok geniş bir hasta serisine sahiptir. Bronkoskopi, endoskopi, kolonoskopi, rektoskopi ve sistoskopi ile minimal invaziv girişimler, boyun bölgesi, göğüs cerrahisi, gastrointestinal, hepatobiliyer cerrahi ve genitoüriner sistem, onkolojik cerrahi ameliyatları ve santral venöz kateter girişimleri yapıyor.

Nükleer Tıpta Siklotron (Parçacık Hızlandırıcı) ve PET Görüntüleme Ünitesi

Bu alanda ülkemizde, 1963 yılında kurulmuş, en eski merkez olma gururunu taşıyan ve geçmişte birçok ilklerin uygulamaya konulduğu Nükleer Tıp Anabilim Dalı öncülük vasfını





kaybetmeden modern teknolojiyi kullanarak hizmetlerine devam ediyor. Tıpta uygun nitelikte radyoaktif maddelerin kullanımına koşut olarak teşhis ve tedaviye yönelik her türlü işlemin uygulandığı bölümde, Tc99m, I131, I123, Sm153, F18 fdg, Ga68 Dotatate, Y90, Lü177 radyoaktif maddelerin kullanıldığı bölümde, 1 Ekim 2014 tarihinde temeli atılmış ve medikal hızlandırıcı sistemin hastane şartlarında kurulmasının ilk örneği olan Siklotron (Parçacık Hızlandırıcı) ve PET Görüntüleme Binasının hizmete girmesiyle; radyoaktif maddelerin yurtdışından getirilmesi önlenerek hastaların kaybettikleri zaman en aza indirilmiş, hastaların tedavileri erken dönemde planlanıp yaşam süreleri ve kalitelerinde artış sağlanmış ve elde edilen bilimsel kazanımlarla yurtdışı bağımlılığı ortadan kaldırılmış olacaktır.

ESASO'da Altıncı!

Vehbi Koç Göz Hastanesi binasında; 1964 yılında tek binada hizmet vermeye başlayan ve ülkemizin en modern göz kliniği niteliğini taşıyan Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, dünyada göz cerrahisinde adını duyuran yalnızca 5 ülkenin akredite olabildiği Avrupa Birliği Göz Hastalıkları Üst İhtisas Okulu'nun (ESASO) altıncı eğitim merkezi seçilmiştir. İlk kez Türkiye'de Ankara Üniversite Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı & Vehbi Koç Göz Hastanesi'nde düzenlenen interaktif cerrahi kursuna 8 ülkeden 25 cerrah katılmıştır. Ayrıca klinik; Retina, Şaşılık, Glukom, Okuloplastik, Kontakt Lens, Tümör ve Üvea Üniteleri ile teşhis ve tedavinin yapıldığı önde gelen merkezlerden biridir.

Kadın – Doğum!

1967 yılında hizmete giren Kadın hastalıkları ve Doğum Ana Bilim Dalı bünyesinde Obstetrik, Perinatoloji, Yüksek Riskli Gebelikler, Jinekoloji, Yardımcı Üreme Teknikleri – Tüp bebek,

Jinekolojik Endokrinoloji, Jinekolojik Onkoloji, Jinekolojik Endoskopi, Ürojinekoloji, Aile Planlaması ve diğer birçok konuda uzun yıllardan beri başarı ile hizmet veriyor.

Ülkemizin Her Bölgesinden Talep!

Üreme Sağlığı Merkezi, çocuk sahibi olmak isteyen çiftlere Ankara Üniversitesi çatısı altında bilimsel düzeyde güvenilir ve içten bir anlayışla 1992'den bu yana hizmet veriyor. Yardımcı üreme yöntemleri konusunda geniş bir tecrübeye sahip olan ve güncel kısırlık teşhis ve tedavi yöntemlerini Ankara Üniversitesi hastaneleri bünyesinde multidisipliner bir yaklaşımla uygulamakta olan merkez, Ülkemizin her bölgesinden gelen çiftlerimiz tarafından tercih edilen bilimsel amaçlı birçok toplantı ve kursa aynı zamanda ev sahipliği yapmakta, profesyonel ekibin titiz çalışmalarıyla düzenlenen halka danışmanlık ve bilgilendirme sempozyumları, tedavi hizmetleri ile birlikte aralıksız olarak yürütülmüştür.

Göğüs Hastalıkları!

Modern cihazlarla donatılmış Yoğun Bakım Ünitesi, Bronkoloji, Solunum Fonksiyon Testleri, Kateter Laboratuvarı, Uyku Laboratuvarı, Sigarayla Bırakma Polikliniği, KOAH İzleme Polikliniği



hizmetleri ile Türkiye'nin önde gelen kurucu kliniklerindedir. İmmünoloji ve Allerji Bilim dalında ise allerji testleri, allerjen spesifik immünoterapi, ilaç provokasyon testleri ile ilaç desensitizasyonu gibi ileri işlemler yapılıyor.

Psikiyatri!

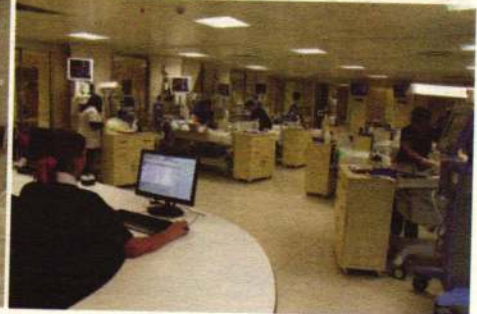
Nöropsikiyatri, Geriatrik Psikiyatri, Gündüz Tedavi ve Psikiyatrik Rehabilitasyon Ünitelerinin bulunduğu ve grup terapileri, psikoterapi ve uğraş merkezi ile modern psikiyatrinin getirdiği yeniliklerin uygulandığı bir klinik olarak hizmet veriyor

Çocuk Ruh Sağlığı!

Anabilim Dalında, 0-18 yaşları arasındaki bebek, çocuk ve gençlerin ruhsal sorunları değerlendirilmekte, aile, öğretmen, okul ve ilgili kurumlarla işbirliği içerisinde hastalara ayakta değerlendirmeler yapılıyor, danışma ve tedavi hizmeti veriliyor. Çocuk ve ergenlerin psikometrik değerlendirmeleri kapsamında gerektiğinde uzman psikologlar tarafından nöropsikolojik testler, zeka testleri ya da gelişimsel tarama testleri uygulanıyor ve psikofarmakolojik tedavilerin yanı sıra etkileşim rehberliği, oyun terapisi, aile terapisi, bilişsel davranışçı tedaviler uygulanıyor.

Tek Kaynağı İnsan Olan, Temini Güç ve Pahalı Bir İlaç!

Serpil Akdağ Kan Merkezi, gelişen tıbbi teknoloji sayesinde ortaya çıkan yeni tedavi yöntemlerinde kan kullanımını da çeşitlendirmiş bulunuyor. Bunun sonucunda tam kan kullanımı, yerini "kan komponenti" kullanımına bırakmış durumda. Günümüzde bağışlanan bir ünite kan birden fazla hastanın tedavisinde kullanılıyor. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi bu bilginin ışığında hem bünyesindeki hastalara hem de gereksinim duyan her hastaya en ileri "Kan Bankacılığı Hizmeti" vermek amacıyla çağdaş bir Kan Merkezi kurmaya 1997 yılında karar verdi. Kan Merkezi her yönüyle (bina, donanım, uygulama prensipleri, vb.) en son teknolojiye sahip olmasının yanında bu alandaki yakın tarihteki gelişmelere de kolaylıkla uyum sağlıyor.





Avrupa Kemik İliği Transplantasyon Birliği'ne 117. Merkez!

Hematoloji Bilim Dalı, Kemik İliği Transplantasyonu Ünitesinde yılda ortalama 70 hastaya Kemik iliği transplantasyonu gerçekleştirilmektedir. Bölümün, hepafiltreli pozitif basınçlı merkezi klima sistemiyle steril hasta alanı olarak tamamlanmış ve 20 yatak mevcudu ile sağlık hizmeti kapasitesini arttıracak olan Ek Binası 13 Ekim 2014 tarihinde hizmete açıldı.

Araştırma ve multi-disipliner çalışma anlayışında Öncü Merkez; Kalp Merkezi!

Hastane kampüsünün kuzeyinde yer alan, hasta ve çalışanların güvenli geçişini sağlamak amacıyla 2014 yılı ağustos ayında yapılan modern bir üst geçitle kampüse bağlanan merkezde, Kalp ve Damar Cerrahisi ve Kardiyoloji Anabilim Dalları yer almaktadır. Kalp Merkezi, iyi hasta hizmeti için Nükleer Tıp ve Radyoloji birimlerini de barındırıyor. 1996 yılında hizmete giren Kalp Merkezi; ameliyathaneleri, yoğun bakım, anjiyo ve diğer üniteleri ile ileri teknolojinin kullanıldığı, hizmet, araştırma ve eğitimde öncü ve önemli bir merkezdir. "Kalp Ekibi" kavramı ışığında, Ülkemize örnek olacak şekilde endovasküler işlemlerde, kalp yetmezliği nedeniyle kalp nakli ve ventrikül destek sistemi gerektiren olgularda ve kompleks kardiyak olgularda kararlar alınıyor, alınan bu kararlarda multi-disipliner ortak akıl tercih ediliyor. Dört ameliyathanenin bulunduğu Kalp ve Damar Cerrahisinde açık kalp ameliyatı sayısı

aylık olarak yaklaşık 80-100 civarındadır. Aorta cerrahisi (acil ve elektif), periferik damar cerrahisi, her türlü erişkin kalp cerrahisi (koroner, kalp kapağı, minimal invaziv kalp cerrahisi, kalp nakli, kalp destek sistemleri, total yapay kalp ve ECMO v.b.) ve pediatrik kalp cerrahisi ameliyatları yapılmakta olup ayrıca kadavralardan alınan aort ve pulmoner kapakların homogreft olarak hazırlanıp dondurularak saklanması işleminin yapıldığı 1 adet Homogreft laboratuvarı mevcuttur.

Gastrointestinal Endoskopi ve Karaciğer İzlem!

1997 yılında restorasyonu yapıлып yenilenen ve hizmete sunulan Gastroenteroloji Bilim Dalı'nın eski binası, modern şartlara uygun olarak yapılanmak üzere yıkıldı ve 19 Mart 2014 tarihinde yeni binasının temeli atıldı. Tüm çağdaş ve ileri muayene yöntemlerinin uygulandığı Gastrointestinal Endoskopi Araştırma ve Uygulama Merkezi ve Karaciğer İzlem Polikliniği'nin yer aldığı Gastroenteroloji Kliniği, yeni binasına kavuşana kadar, şu anda yenilenmiş olan, geçici hizmet binasında hizmetlerini sürdürüyor.

Ağrılı ve Rahatsız Edici İşlemlerde Konfor!

Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı, kampüsümüzde, Müşterek Ameliyathane, Kadın Hastalıkları ve Doğum ameliyathanesi, Göz Hastalıkları ameliyathanesi ve Kalp Cerrahisi ameliyathanelerinde hizmet vermektedir. Anabilim Dalımız,

başta Gastroenteroloji, Radyoloji, Çocuk Hastalıkları, Radyasyon Onkolojisi, Nükleer Tıp, Hematoloji ve Göğüs Hastalıkları olmak üzere birçok farklı yerde sedasyon ve genel anestezi uygulamaları yapıyor.

Fizik Tedavi!

Ülkemizin en modern rehabilitasyon merkezi olan ve 1996 yılında hizmete giren Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı'nda nörolojik ve ortopedik özürü hastalarımızın tedavi ve rehabilitasyonları yapılmaktadır. Klinik, Rektörlüğümüzün sağladığı olanaklar ile yenilenme sürecine alınmıştır.

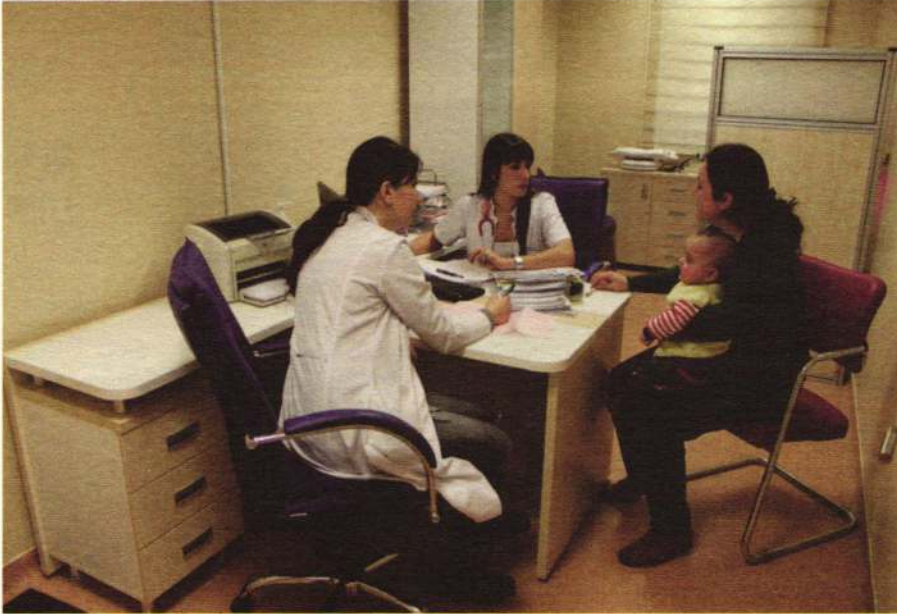
Genel Cerrahi ve Cerrahi Onkoloji!

Çok çeşitli tedavi yöntemlerini başarı ile uygulayabilen, konusunda lider olmuş uzmanlardan oluşan bölüm; Meme ve Endokrin Cerrahisi, Hepatopankreatikobiliyer Cerrahi, Transplantasyon Cerrahisi (Karaciğer – Böbrek – Pankreas), Kolorektal Cerrahi, Üst Gastrointestinal Sistem Cerrahisi, Cerrahi Onkoloji Bilim Dalı, Periferik Damar Cerrahisi Bilim Dalı birimleriyle gerek kendilerine ait laboratuvar birimleri gerekse de laparoskopik cerrahi olanaklarıyla günümüzde yapılan tüm ameliyatları başarıyla gerçekleştiriyor. Her ünite kendi içinde laparoskopik cerrahi yöntemlerini rutin olarak uyguluyor. Kolesistektomi, splenektomi, hiatal herni, inguinal ve ventral herni onarımlarıyla beraber donör nefrektomi, adrenalektomi, sleeve gastrektomi, obezite bypass girişimleri, mide rezeksiyonları, kolektomiler, pankreatektomi ve hepatektomiler kliniğimizde yapılan ileri düzey laparoskopik girişimler arasında sayılabilir. Cerrahi Onkoloji kliniğinde, genel cerrahi kapsamındaki kanser ameliyatlarının yanı sıra; İnterskapulo-torik amputasyon, Hemipelvektomi, Pelvik ekzentasyon, İntraarterial kemoterapi, İzole hipertermik ekstremitte perfüzyonu, Hipertermik intraperitoneal perfüzyon, Radyoloji bölümüyle ortak olarak karaciğer tümörlerinde kemoembolizasyon işlemleri uygulanıyor.

Plastik ve Estetik Cerrahi!

Fiziksel fonksiyonları geliştirmek, kaza, hastalık veya doğumsal anomaliler sonucunda oluşan şekil bozukluklarını ve yara izlerini (skar) en aza indiren Plastik cerrahi, yüz ve vücuda ait





özellikleri yeniden şekillendiren ve fiziksel görünüşü iyileştiren estetik cerrahiyi de kapsıyor. Yara bakımı, doku onarımı, el yaralanmaları acil ve erken dönem tedavileri, yanık tedavisi ve burun, meme büyütme/ küçültme, kepçe kulak estetiği gibi ameliyatlara yapılıyor.

Radyoloji Hizmetleri!

Anabilim Dalı'nın Cebeci Kampüsü'ndeki bölümü 1998 yılında hizmete açılmış ve son teknoloji ürünün cihazlarıyla hizmetine devam ediyor.

Radyasyon Onkolojisi!

2005 yılında Kültür ve Turizm Bakanlığı Ankara Kültür ve Tabiat Varlıklarını Koruma Bölge Kurulu tarafından Koruma Alanı olarak belirlenen ve çınar ve çam ağaçlarının yer aldığı havuzlu bir bahçenin etrafını "U" şeklinde saran bu binaların en başında yer alıyor. Bölümün, bina ve teknik alt yapı restorasyonu tamamlanmış olup, tüm modern tedavi olanaklarıyla hizmet sunmaktadır. Bu bölümün yanında bulunan eski Üroloji Kliniği yapılan büyük bir onarım ile bugün yerini Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı'na bıraktı.

Merkez Laboratuvarı!

Aralık 1995'te açılan laboratuvar, hastanenin tüm bölümlerine başvuruda bulunan hastalara 24 saat kesintisiz olarak hizmet veriyor. Yeni Çocuk Hastanesi karşısında bulunan ve yenileme çalışmaları süratle devam etmekte olan blok binanın tamamlanması sonucunda daha modern olanaklarıyla hastalarımıza ve hastanemize hizmetlerine devam edeceklerdir.

Halk Sağlığı!

Akdere semtinde 50. Yıl Parkı içinde, 1980 yılında hizmete giren, Hijyen ve Koruyucu Hekimlik Kürsüsü ve Toplum Hekimliği Kürsüsü'nün birleştirilmesi ile oluşturulan Halk Sağlığı Anabilim Dalı'nda topluma birinci basamak sağlık hizmeti sunuluyor. Halk Sağlığı Anabilim

Dalı önümüzdeki dönemde yenileme sürecinde olan eski Çocuk Kliniği binasında hizmetine devam edecektir.

Probleme Dayalı Öğrenim!

Cebeci kampüsündeki diğer binamız Tıp Eğitimi ve Bilişimi Anabilim Dalına aittir. Bu binada dünyada yeni geliştirilen bir öğretim sistemi olan ve ülkemizde yeni uygulanmaya başlayan Probleme Dayalı Öğrenimin gerçekleştirdiği bilgisayarlarla donatılmış 36 PDÖ odası yer alıyor. Yanı sıra binanın giriş katında Mesleksi Beceri Eğitim Koordinatörlüğü bulunmaktadır. Burada 5 adet mesleksi beceri odası bulunmaktadır. Girişin altı iletişim becerileri laboratuvarları olarak yapılandırıldı.

Kampüsün batısında yer alan ve 1985 yılına kadar Kulak Burun Boğaz ve Nöroloji Anabilim Dalı olarak hizmet veren binada ise halen Üniversitemizin Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı bulunmakta ve burada öğrencilerimizin sağlık

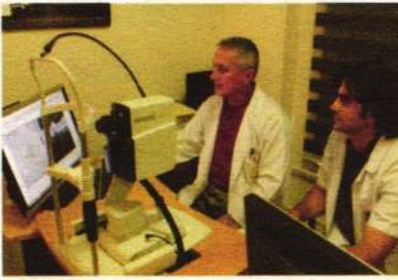
sorunlarına yardımcı olunuyor. Bu binada aile hekimliği tarafından poliklinik uygulamaları da yapılıyor. Yine Kampüsün güneydoğu kısmında yer alan ve önceden hemşire koleji olarak hizmet veren binada tadilat yapılarak, 250 yatak kapasiteli Cumhuriyet Kız Öğrenci evi ve Hemşire Yatakhaneleri halinde hizmete sunuldu.

Ayrıca hastane, Cerrahi Onkoloji, Tıbbi Onkoloji, Radyasyon Onkoloji, Hematoloji, Çocuk Hematoloji, Çocuk Onkoloji, Jinekolojik Onkoloji ve Radyoloji/ Tanı Üniteleriyle onkoloji hastaları için bir başvuru merkezi halindedir.

Son olarak; kampüs alanı içinde tıp fakültesi öğrencilerimize hizmet vermekte olan çalışma salonlarımız, hasta, hasta yakınları ve tüm çalışanlarımıza dinlenme ve bekleme olanağı sunmakta olan alanlarımız mevcuttur. Geniş bir yeşil alan içerisinde olan hastanemize her geçen gün bir ağaç dikilmekte, atıl alanlarımızın her biri küçük birer bahçeye dönüştürülerek doğaya katkı ve hasta ve yakınlarına moral destek sağlanmaya çalışılıyor.



Retina TR Okulumuz göz uzmanlarına Uzmanlık kazandırıyor



Retina TR Okulu ile ilgili olarak Fakültemiz Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Retina Vitreus Birimi Sorumlusu Prof. Dr. Emin Özmert, web sitemiz ve Gazete Ankara Tıp'a açıklamalar yaptı. Prof. Dr. Özmert'in açıklamaları şöyle:

"Retina TR Okulumuza tüm Türkiye'den, eğitim hastaneleri ve üniversite hastanelerinin retina servislerinde çalışan ve çalışacak olan yardımcı doçent ve uzman doktor pozisyonundaki göz hekimleri katılıyor.

Türkiye'de sadece bizim Göz Kliniğimizde bulunan simülasyonlarla ameliyat eğitimi

Biz Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı olarak, belirlediğimiz program dahilinde, Okulumuza katılan göz hekimlerinin ameliyatlarımızı izleyebilmelerini, bilimsel aktivite ve konferanslara katılmalarını, Retina Servisimizde hasta tedavilerini ve muayenelerini izleyebilmelerini ve burada yapılan tetkiklerin yorumlanmasına katılmalarını sağlıyoruz. Kursiyer göz hekimlerine, bizim Kliniğimizde bulunan ve Türkiye'de başka hiçbir göz kliniğinde bulunmayan simülasyonlarla ameliyat eğitimi yapıyoruz.

Bugüne kadar 50 göz hekimine Retina eğitimi verildi
Retina TR Okulumuza katılan doktorlara, ayrıca, arzu ettikleri en çok 4 konu ile ilgili teorik dersler veriyoruz. Bu şekilde bugüne kadar, 3-4 yıllık süre zarfında, 50 yardımcı doçent ya

da uzman doktora eğitim verdik. Bu eğitimlerin ardından ders alan hekimlere sertifika da veriyoruz.

Yetiştirdiğimiz göz hekimleri, eğitimlerinin ardından gittikleri göz kliniklerinde "Retina Vitreus" birimin kurulmasına yardımcı oluyorlar. Yine çalıştıkları kliniklerde karşılaştıkları problemlerle ilgili Göz Hastalıkları Anabilim Dalımızla temas kuruyorlar. Biz de, bu problemlerin çözümünde kendilerine yol gösteriyor, yardımcı oluyoruz.

Retina TR Okulu hekimlerinin ESASO'ya katılmalarına destek veriyoruz

Göz Hastalıkları Anabilim Dalımız, Avrupa Göz Okulu'nun (ESASO) 6 eğitim merkezinden birisi olup, her yıl 1 hafta süren uluslararası etkileşimli kurslar düzenlemektedir. Retina TR Okulumuza gelip bizden sertifika alan hekimlerin, ESASO okuluna katılmalarına da destek veriyoruz. Böylece Retina TR Okulu hekimlerinin aldıkları eğitimi uluslararası bir platforma taşıyor, yeni yetişmekte olan bu göz uzmanlarına önemli bir bakış açısı kazandırıyoruz."

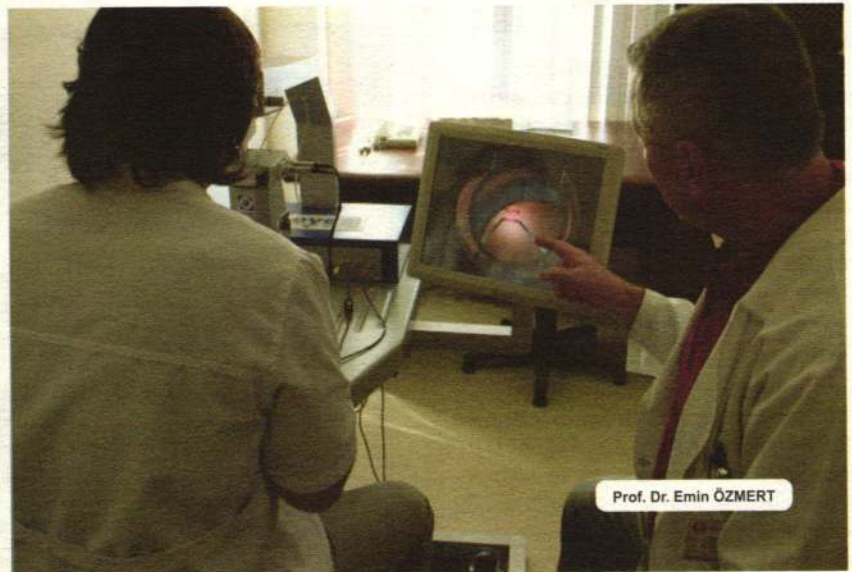
Retina TR Okulu'nun bu

dönemki kursiyerlerinden olan Çorum Hitit Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı'ndan Yrd. Doç. Dr. Çağatay Çağlar da Okulumuz ve okulda aldığı eğitim ile ilgili görüşlerini paylaştı.

"Retina TR Okulu'nda ekol haline gelen Hocalarla çalışmak keyif verici"

Yrd. Doç. Dr. Çağlar'ın açıklamaları şu şekilde: "Göz kongrelerinde yüzlerce kişi ile izlediğimiz, ekol haline gelen hocalarla çalışmak keyif verici. Burada, Türkiye'nin tek az görenler rehabilitasyon merkezini incelemek gibi, prematüre retinopatisi (erken doğmuş bebeklerde körlüğe yol açan göz hastalığı) hastalığının muayene ve tedavi sürecine katılmak gibi, simülasyon eğitimleri gibi birçok konuda çok faydalı gözlemlerimiz oluyor. Bu gözlemler, pratik hayatta hastalarımıza rahatlıkla tedavi uygulamamıza kaynak oluşturuyor."

Yrd. Doç. Dr. Çağatay Çağlar, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı'nın, çok üst düzeyde eğitim veren, Avrupa çapında bir klinik olduğunu da sözlerinin arasına ekledi.



Prof. Dr. Emin ÖZMERT

İntiharını önlemede hedef kitle gençler olmalı



Prof. Dr. Halise Devrimci ÖZGÜVEN
Ruh Sağlığı ve Hastalıkları
Anabilim Dalı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Psikiyatri Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Halise Devrimci Özgüven, 1974 yılında yüz binde 1,5 olan intihar oranınının 2013 yılında yüz binde 4 olduğunu söyledi. Türkiye'de en çok 15-25 yaş arası gençlerin intihara meyilli olduğuna dikkat çeken Prof. Dr. Halise Devrimci Özgüven, "İntiharla ilgili bir koruma çalışması yapılacaksa ve hedef kitle belirlenecekse bunun hakikaten gençler olması lazım." dedi.

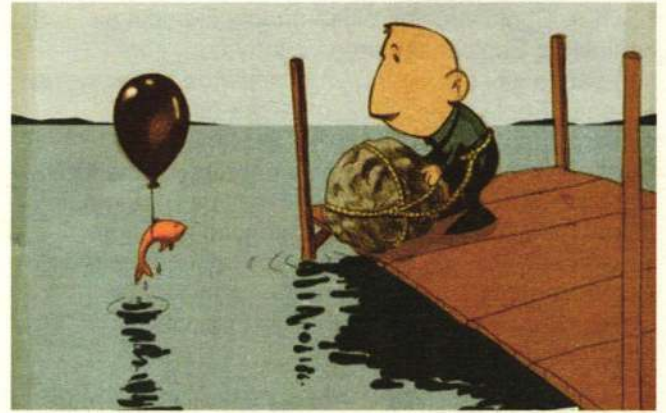
Aydın Adnan Menderes Üniversitesi'nin (ADÜ) düzenlediği Dünya İntiharını Önleme Günü Sempozyumu'nda konuşan Prof. Dr. Halise Devrimci Özgüven, intiharın çok dramatik bir olay olduğunu ve toplumda herkesi etkilediğini ifade etti. Prof. Dr. Özgüven, "İnsanın sahip olduğu en değerli şey yaşamı. İntihar olayı sadece o kişiyi etkilemiyor. Taniyan tanımayan herkesi etkiliyor. Kişinin ailesi, çevresini ve tanımayanlar. Bir kişinin intihar ettiğini duymak insanı etkiliyor, izler bırakır. Bunlar olumlu izler değil. Ölüm intihar yoluyla olursa, kişilerin suçlanmasına sebep olabilir. Dinlerin çok büyük bölümünde yasak. Kimse intiharla karşılaşmak istemiyor ama bu evrensel biçimde, insanların toplumsal yaşamının da bir gerçeği olmuş durumda.

Tüm dünyada intiharların hızı yüz binde 10-12 civarında. Türkiye daha düşük intihar hızına sahip bir ülke. 2013 verilerinde yüz binde 4 civarında. Türkiye'de 1974'de ilk intihar istatistikleri yayınlandığında yüz binde 1,5 idi. Bu zamanlar arttı, şimdi de yüz binde 4 oldu, bu değerde seyrediyor. Bu dünya ortalamasının altında gibi görülebilir. Ama ciddi bir artış var ve bu tabii ki dikkat çekilmesi gereken bir durum. Nedenlerine de bakmak lazım, önlemek için bir şeyler de yapmak lazım. İnsan gençken, donanımsız iken, alternatif üretme becerileri daha kısıtlı iken intiharı düşünmek o kadar da sıra dışı bir durum değil." şeklinde konuştu.

GENÇLERE DİKKAT

Dünya Sağlık Örgütü ile yaptıkları intihar çalışmasında intihar girişiminin yüz binde 2 ila 4 arasında değiştiğini kaydeden Prof. Dr. Halise Devrimci Özgüven, "Üniversite

öğrencilerinde bu oran daha yüksek. Üniversite öğrencilerinde daha yüksek olması önemli. 2013 TÜİK verilerine göre hız olarak yüz binde 4. Gençlere bakarsa 15-25 yaşa arası gençlere bu oran yüz binde 6'nın üstünde. En yüksek hız 75 yaş üstü görünüyor ama 75 yaş üstü nüfus Türkiye'de çok az. Hıza baktığımız zaman yüksek ama 75 yaş üstü intihar etmiş vakası sayısı çok az. Bizim gençlere odaklanmamız lazım. Bu bir gerçek. Bir koruma çalışması yapılacaksa ve hedef kitle belirlenecekse bunun hakikaten gençler olması lazım. Bizim çalışmalarımızda en önemli hedefimiz intihar davranıştıydı. En önemli hedef gurubumuz da gençlerdi. Bize başvuruların yüzde 70'i gençlerdi. 25 yaş altı. İntiharlara baktığımızda gençler çok önemli." ifadelerini kullandı.



Avrupalı Cerrahlar "Prof. Dr. Geçim" Dedi



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ethem Geçim, Avrupa'daki Koloproktoloji Meslek Örgütü (ESCP) yönetim kurulu üyeliğine oy birliğiyle seçildi.

Avrupa Koloproktoloji Meslek Örgütü (ESCP) yıllık toplantısı İspanya'nın Barcelona kentinde yapıldı. Daha önce ulusal temsilcimiz olarak ESCP'de görev yapan Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ethem Geçim, 2 yıl önce yapılan seçimde Doğu Avrupa Delegesi olmuştu. Bu yıl 25 Eylül 2014 tarihinde yapılan seçimde, başta Alman Cerrahların başını çektiği bir grup tarafından üyelik komite başkanlığına ve yönetim kurulu üyeliğine (Executive Committee) aday gösterilen Prof. Dr. Geçim, oy birliğiyle bu göreve seçilmiş oldu. Prof. Dr. Geçim, bu görevde 3 yıl süreyle kalacak ve derneğin Avrupa'daki üye sayısını artırmak ve Derneği tanıtmaktan sorumlu olacak. Bu arada ESCP'nin her yıl düzenlenen kongresi 2016 yılında İstanbul'da yapılacak.



intihar
ÖNLENEBİLİR

Ebola Virüs



Doç. Dr. Osman Memikoğlu
Klinik Bakteriyoloji ve Enfeksiyon
Hastalıkları Anabilim Dalı

Daha önceden EBOLA kanamalı ateşi olarak bilinen EBOLA, Ebola virüsleri oluşan nadir, ölümcül bir hastalıktır. Ebola insanlarda ve maymun, goril, şempanze gibi insan olmayan canlılarda enfeksiyona yol açar. Ebola virüsleri birçok Afrika ülkesinde bulunmaktadır. İlk kez Demokratik Kongo Cumhuriyeti'nde yer alan Ebola nehri kıyısında 1976 yılında tespit edilmiştir. Bu tarihten itibaren de nadir olarak Afrika'dan bildirimler yapılmaktadır. Ebola virusünün doğadaki kaynağı henüz bilinmemektedir. Ancak bugünkü bilgiler ışığında hayvan kaynaklı olduğu özellikle de yarasaya kaynaklı olduğu düşünülmektedir.

2 Kasım 2014 tarihli verilere göre Batı Afrika'da ölenler ve toplam vaka sayısı sırasıyla 4808 ve 13015'tir. Batı Afiraka'da görüldüğü yerler Gine Liberya, Sierra Leone Nijerya'dır. Bu tarih itibariyle seyahat yoluyla vakaların görüldüğü yerler İspanya Amerika ve Senegal'dir.

Bulaş Yolu

Ebola virusünün doğal konakçısı bilinmediğinden ilk vakanın virüsü nereden aldığı bilinmemektedir. Araştırmacılar ilk vakanın enfekte bir hayvandan geldiğini düşünmektedir. İnsanda görüldükten sonra diğerlerine birkaç şekilde geçebilmektedir. Ebola direkt temas (zarar görmüş cilt ve göz, burun veya ağız gibi mukozadan) şu yollarla geçebilir;

- Ebola virüsü ile enfekte hastanın kan ve vücut sıvıları (idrar, tükürük, ter, dışkı, kusmuk, anne sütü ve semen)
- Virusla kontamine objelerle (iğne ve enjektör)
- Enfekte hayvanlar

Hava veya suyla, yiyeceklerle geçmemektedir. Ancak Afrika'da yemek üzere avlanmış hayvanların etlerine ve enfekte yarasalarla temas sonrasında da geçebilir. Sivrisinek ve diğer sineklerle bulaştığına dair bir veri bulunmamaktadır.

Ebola hastaları ile ilgilenen sağlık personeli ve Ebola hastasının ailesi ve yakın arkadaşları hastanın kan ve kanlı vücut sıvıları ile temas ihtimalleri daha fazla olduğundan risk grubunu oluştururlar. Ebola salgınları sırasında hastalık sağlık kurumlarında hızla yayılım göstermiştir. Maske, eldiven önlük ve gözlük gibi koruyucu önlemleri almayan hastane personelinin

olduğu sağlık kurumlarında Ebola virüsüne maruziyet daha sık görülmektedir.

Klinik

Ateş (>38.6°C), şiddetli baş ağrısı, kas ağrısı, halsizlik, ishal, bulantı/kusma, karın (mide) ağrısı, açıklanamayan kanama Ebola'da en sık görülen semptomlardır. Semptomlar Ebola ile temastan ortalama 8-10 gün (2-21 gün) sonra görülmektedir.

Tanı

Ebola ile enfekte olalı birkaç gün olmuşsa tanı koymak oldukça zordur. Ateş gibi erken semptomlar Ebola enfeksiyonuna non spesifiktir ve başka hastalıklarda da görülebilir. Eğer bir kişi Ebola semptomlarını gösteriyorsa ve Ebola hastasının, kan ve vücut sıvıları ile temas, hastanın kontamine olmuş eşyaları ile temas veya enfekte bir hayvanla temas hikayesi varsa kişi izole edilmeli ve sağlık yetkilileri bilgilendirilmelidir. Kısaca, tanı hastadan alınan hikaye ve kan tetkikleri sonucunda konulur.

Tedavi

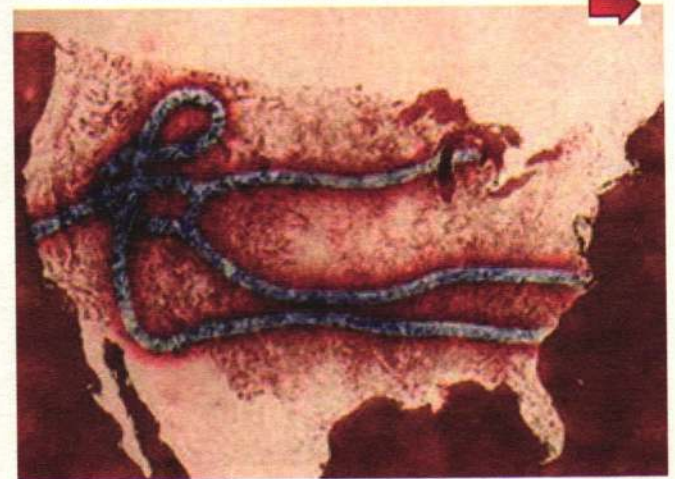
Ebola için bir aşı ve tedavi bulunmamaktadır. Ebola'ya ait semptomlar görüldüğünde tedavi edilmelidir. Aşağıdaki uygulamalar erken dönemde başlandığı takdirde hayatta kalma olasılığını artmaktadır:

- İntravenöz sıvı verilmesi ve elektrolitlerin dengede tutulması
- Oksijen düzeyinin ve kan basıncının kontrolü
- Eğer gelişirse diğer enfeksiyonların tedavisi

Kontrol

Eğer Ebola salgının olduğu yere seyahat edecekseniz şunları yaptığınızdan emin olun:

- Hijyene dikkat edin. Ellerinizi su ve sabunla veya alkol bazlı el dezenfektanları ile yıkayın ve kan ve kanlı vücut sıvılarına temas etmekten kaçının.





Ebolası olan bir hasta ile temas olasılığı bulunan sağlık çalışanlarının takip etmesi gereken basamaklar şunlardır:

- Maske, eldiven, önlük ve gözlük gibi koruyucu malzemeler kullanın.
- Gereken enfeksiyon kontrol önlemlerinin ve sterilizasyon önlemlerinin alınmasına önem gösterilmelidir.
- Ebola ile enfekte hastaları diğer hastalardan izole edilmesi gerekir.
- Ebola nedeniyle ölmüş hastalara direkt temastan kaçınılmalıdır.
- Sağlık personeli Ebola'nın bulaş yolları hakkında bilgilendirilmelidir.

- Hastanın kanı ve kanlı vücut sıvıları temas etmiş materyalleri (kıyafetler, yatak, iğne ve tıbbi malzeme) ellemeyin.
- Ebola'dan ölmüş kişiler için cenaze gelenekleri gereği ellenmesi gerekiyorsa bundan kaçınılmalıdır.
- Yarasalar ve insan dışı primatlar veya bu hayvanların kan, sıvıları ve etleriyle hazırlanmış iyi pişmemiş etlerinden uzak durulmalıdır.
- Batı Afrika'da Ebola hastalarının tedavi edildiği sağlık kurumlarından uzak durun.
- Döndükten sonra 21 gün boyunca Ebola semptomları açısından kendinizi takip edin



Tiryakinin çocuğunda lösemi riski

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Fikri İçli, birçok araştırmada, sigara içen babaların çocuklarında akut lösemninin daha fazla görüldüğünün bildirildiğini söyledi.

Prof. Dr. İçli, Türkiye Büyük Millet Meclisi (TBMM) Kanser Araştırması Komisyonu'nda yaptığı sunumda, Türkiye'de erkeklerde en sık akciğer kanseri, kadınlarda ise, meme kanseri görüldüğü belirtti.

Akciğer kanserli hastaların yüzde 90'ında etkenin sigara olduğunu vurgulayan Prof. Dr. İçli, "Diğer erkek kanserlerinin hepsinde sigara değişik oranlarda etkenler arasındadır. Keza kadınlarda, çocukluktan erişkinliğe geçiş döneminden ilk doğuma kadar içilen sigaranın meme kanserinde önemli bir etken olduğu bilinmektedir. Ayrıca, birçok araştırmada, sigara içen babaların çocuklarında akut lösemninin daha fazla görüldüğü bildirilmiştir" şeklinde konuştu.

Sigaranın 21 kanser türünde nedenler arasında bulunduğu dikkati çeken Prof. Dr. İçli, gelecek 10 yılda Türkiye'de, yıllık teşhis edilen kanserli hasta sayısında artış beklendiğini ifade etti. Prof. Dr. Fikri İçli, sigara dışında, obezite, sağlıksız beslenme, kirliliğin içme suları, tarımda pestisitlerin ve diğer kimyasalların aşırı kullanımı, radyasyon ve virüslerin de kanser etkeni olabileceğini anlattı.





Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Hastaneleri
Resmî Yayın Organı

gazete Ankara Tıp

Temmuz / Ağustos / Eylül 2014

Fakültemiz Dönem IV öğrencileri Tanıtım ve Uyum Toplantısı ile klinik staj eğitimine başladılar



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem IV ve V klinik staj eğitimleri 1 Eylül 2014 Pazartesi günü itibarıyla başladı. Klinik staj eğitimine yeni başlayan dönem IV öğrencileri için 1 Eylül 2014 günü 09:00-11:00 saatleri arası Fakültemiz Morfoloji Yerleşkesi Mavi Salon'da Klinik Eğitime Uyum Toplantısı düzenlendi. Tüm dönem IV öğrencileri ile ilgili Anabilim/Bilim Dallarından öğretim üyelerinin katıldığı toplantı Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'ün 'Hoş Geldiniz



Konuşması' ile açıldı. Daha sonra Dönem IV Staj Kurulu Başkanı Prof. Dr. Kenan Ateş tarafından klinik eğitim programının tanıtımı yapıldı. Toplantı öğrencilere önlük giydirme ve öğrenci el kitaplarının dağıtılması töreni ile sona erdi. Morfoloji Yerleşkesi bahçesinde Müzik Kulübü'nün dinletisinden sonra öğrenciler kliniklere giderek staj eğitimine başladılar.

Yeni Ankara Tıplılar için Tanıtım standı

2014 Lisans Yerleştirme Sınavı (LYS) sonucuna göre Fakültemize yerleşen öğrencilerin kayıtları Eylül 2014'te Üniversitemiz Tandoğan Yerleşkesi Ord. Prof. Dr. Şevket Aziz Kansu Binasında yapıldı.

Kayıt merkezinde kurulan tanıtım masasında, Fakültemiz öğretim üyelerinden Tanıtım ve Halkla İlişkiler Komisyonu Başkanı Prof. Dr. Belgin Can, Tanıtım ve Halkla İlişkiler Komisyonu Üyesi Prof. Dr. Serap Akyürek, 3. Sınıf Temsilcisi Naci Yılmaz ve Öğrenci İşleri Biriminden Ünal Köremzli, kayıt yaptıran öğrencilerimizi Tıp Fakültesi eğitim sistemi ve fakültede sosyal yaşam konularında bilgilendirdi.



Ankara Tıp'ın yeni profesör ve doçentlerine plaket



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi bir akademik genel kurulu daha geride bıraktı. Fakültemiz Morfoloji Binası Mavi Salonunda 15 Ekim 2014 tarihinde gerçekleştirilen Akademik Genel Kurul'da, Profesör, Doçent ve Yardımcı Doçentlik ünvanlarına atanan öğretim üyelerine plaket takdim edildi. Plaketlerini, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk ve ilgili anabilim dallarının kıdemli öğretim üyelerinin ellerinden alan çiçeği burnundaki öğretim üyelerinin bu mutlu anları fotoğraf karelerine yansıdı. Akademik Genel Kurul'da ayrıca, Tıpta Uzmanlık Sınavı (TUS) 2014 Sonbahar Döneminde dereceye giren Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi mezunlarına Dekanımız Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk tarafından plaket verildi. Akademik Genel Kurul'da Fakültemiz Yardımcı Doçent Temsilciliği seçimi de yapıldı. Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalından Yrd. Doç. Dr. Burak Kaya ile Fizyoloji Anabilim Dalından Yrd. Doç. Dr. Ali Doğan Dursun'un aday olduğu seçimi, Yrd. Doç. Dr. Ali Doğan Dursun kazanarak Fakülte Kurulu Yardımcı Doçent Temsilcisi oldu.

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. Basımevi İnciçi Sok. No: 10
Beşevler / ANKARA
: (0312) 222 28 40
: Yerel Süreli Yayın
: 12.12.2014

2000 adet basılmıştır.