

Ankara Tıp

14 Mart Tıp Bayramı Kutlamalarının Ev Sahibi Ankara Tıp



14 Mart Tıp Bayramı Ankara'da yerleşik tıp fakülteleri ve Ankara Tabip Odası tarafından bu yıl Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin ev sahipliğinde kutlandı. Ankara, Hacettepe, Gazi, Başkent, Ufuk, Yüksek İhtisas, TOBB Ekonomi ve Teknoloji, Sağlık Bilimleri, Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversiteleri Tıp

Fakülteleri ile Ankara Tabip Odası'nın birlikte düzenledikleri 14 Mart Tıp Bayramı etkinliklerinin ilk ayağı, fakültelerden yöneticiler, öğretim üyeleri ve öğrencilerin Anıtkabir'i ziyaret ederek Ulu Önder Atatürk'un huzuruna çıkmasıyla başladı.

Devamı 8'de

Morfoloji Yerleşkesinin Açılışının 50'inci Yılında Ankara Tıp Kökleri'ne Plaket



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne ve Türk Tıbbına birçok katkıları bulunan ve emeklilikte 10 yılını tamamlayan öğretim üyelerimiz ile Meslekte 30, 35 ve 40'ıncı yıllarını tamamlamış öğretim üyelerimiz için 1 Mart 2017 tarihinde bir plaket töreni düzenlendi. Tören, 50'inci yılını tamamlayan Fakültemiz Morfoloji Yerleşkesinin Ord. Prof. Dr. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.

Devamı 9'da

Ankara Tıp'tan Bir İlk Daha



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Kadir Türkömez, sağ üreter (böbrek idrar kanalı) darlığı ve aynı zamanda sağ böbrek taşı olan bir hastada, hem üreter orta kesim darlığını hem de böbrek taşını aynı seansta endoskopik yöntemleri kombine ederek başarı ile opere etti.

Devamı 5'te

Türkiye'de Bir İlk: 'Lösemili Hastaya Yumurtalık Nakli'



Canan, henüz 23 yaşında lösemi olduğunu öğrendi. Zor bir karar verip, ileride çocuk sahibi olabilmek amacıyla 'yumurtalığını dondurttu'. Ve dondurulan yumurtalığı, ilik nakliyle Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde lösemiye yenen Canan'a tekrar nakledildi.

Devamı 14'de

16 Yaşında 'İki Böbreğe' Kavuştu



Mardin'de beyin ölümü gerçekleşen 3 yaşındaki çocuğun böbrekleri, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinde gerçekleştirilen başarılı bir operasyonla doğuştan böbreği bulunmayan 16 yaşındaki diyaliz hastası Merve Toksoy'a nakledildi.

Devamı 4'te

Prof. Dr. İbrahim Aşık'tan Türkiye'de Bir İlk:

"3 Farklı Hastaya 3 Ameliyat"

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı-Algoloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. İbrahim Aşık, Diyarbakır'da 3 farklı hastaya gerçekleştirdiği 3 farklı ameliyat ile bir ilke imza attı.

Devamı 2'de

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Ürolojisi Eğitimi Avrupa'da Akredite

Fakültemiz Çocuk Ürolojisi Bilim Dalı, Joint Committee of Pediatric Urology (JCPU) tarafından beş yıl süre ile akredite edildi. Bu önemli gelişme ilgili Çocuk Üroloji Bilim Dalı'ndan yapılan açıklama şöyle:

Devamı 8'de

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Nefrolojisi Bilim Dalı "Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlilik Belgesi" Alarak Akredite Oldu

Detaylar 9'da

Prof. Dr. İbrahim Aşık'tan Türkiye'de Bir İlk: "3 Farklı Hastaya 3 Ameliyat"



Prof. Dr. İbrahim Aşık

"Prof. Dr. İbrahim Aşık, ameliyatlara ile ilgili yaptığı değerlendirmede, yapılan bu işlemlerin Türkiye'de ilklerden olduğunu vurguladı. Prof. Dr. Aşık, bu önemli operasyonlar hakkında şu açıklamaları yaptı: "Yıllardan beri omurilik ağrısı çeken 2 omurilik hastasının omuriliğine pil takma ameliyatı ile bir bel fıtığı hastasının kuyruk sokumundan robot marifetiyle girilerek 3 önemli ameliyat gerçekleştirdiklerini belirtti.

Hastaların sağlık durumunun ciddiyeti nedeniyle buldukları ilde, (Diyarbakır'da) Dicle Üniversitesi Hastanesinde 3 ameliyatı gerçekleştiren Prof. Dr. İbrahim Aşık, bu ameliyatların kapalı ortamda Türkiye'de ve Diyarbakır'da yeni yapılan işlemler olduğunun altını çizdi.

"Omurilik üzerine 2 adet elektrot (incecik tel) koyuyoruz"

Omurilik hastasının 3 operasyon geçirdiğini ifade eden Prof. Dr. Aşık, "Hastamıza 3 kez bel ameliyatı yapılmış. Son ameliyatında beline platin takılmış. Bu stabilizasyona rağmen hastanın ağrısı geçmemiş. Takılan vidalara rağmen geçmeyen ağrıları varmış. Hasta yoğun bir miktarda ilaç almasına rağmen ağrıları geçmiyormuş." dedi. Söz konusu hastaya yaptıkları işlemlerle ilgili bilgi veren Prof. Dr. Aşık, "Daha yukarı seviyede omurilik üzerine 2 adet elektrot (incecik tel) koyuyoruz. Bu tellerden minik minik elektrik akımları veriyoruz. Buna omurilik stimülasyonu deniyor" şeklinde konuştu.

Pili hastanın kalça veyahut karın bölgesine yerleştirdiklerini belirten Prof.

Dr. Aşık, "Daha çok lokal anestezi (sınırlı uyuşturma) ile hafif bir damardan ilaç verdik. Genel anestezi yapmadık. Hasta ile konuşarak ameliyatı gerçekleştirdik. Hasta ile ameliyat sırasında, o anki durumunu öğrenmek adına bilgi almak zorundayız. Bu nedenle hasta ile konuştuk. Konuşma neticesinde pili sabitledik." ifadelerini kullandı.

"İnşallah iyileşmeyi temenni ediyorum"

Yapılan ameliyatlarda B. A., Z. K. ve Ş. K. isimli 3 hasta işlemlere tabi tutuldu. Ameliyatların ardından iki hastanın omuriliğine ve bir hastanın da karnına pil takıldı. Ameliyat masasına ağrıları nedeniyle yatmak zorunda kalan Ş. Karakoyun, "Belimde ağrı vardı, bu ağrı dizlerime vuruyordu, gece yatamıyordum. Yapılan bu operasyonla İnşallah iyileşeceğim, çok mutluyum" şeklinde konuştu.

Ankara Üniversitesi Beyin Araştırmaları Uygulama ve Araştırma Merkezi (AÜBAUM) 7'inci Beyin Farkındalık Haftası Etkinliği



Ankara Üniversitesi Beyin Araştırmaları Uygulama ve Araştırma Merkezi (AÜBAUM), 17 Mart 2017 tarihinde "VII. Beyin Farkındalık Haftası" etkinliğini gerçekleştirdi. Beyin Farkındalık Haftası, beyin ve işlevleri hakkında bilgi vermek, beyin ile ilgili yapılan bilimsel araştırmaları ve son gelişmeleri aktarmak amacıyla düzenleniyor.

Bu yılki programda ana tema Ankara Üniversitesi "Sinir Bilimleri 2017-2021

AR-GE Strateji Belgesi" olarak belirlendi ve gerçekleştirilen panel ile sinirbilim alanı araştırmalarıyla ilgili belirlenmiş olan 5 yıllık stratejik plan tanıtıldı.

Etkinlik, BAUM konferans salonunda, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk ve Merkez Müdürü Prof. Dr. Metehan ÇİÇEK'in açılış konuşmaları ile başladı. Etkinlikte, önümüzdeki 5 yıl için Ankara Üniversitesi'nde sinirbilim alanında yapılacak araştırmaların kapsamı, alt alan bazında öğretim üyeleri tarafından anlatıldı.

Nöroteknoloji ve Moleküler Görüntüleme alt alanı ile ilgili Anatomi Anabilim Dalından Prof. Dr. Nihal Apaydın, Nörogelişim ve Nörogelişimsel Bozukluklar alt alanı ile ilgili Psikiyatri Anabilim Dalından Doç. Dr. Bora Baskak, Karşılaştırmalı Nörobilim ve Nöromühendislik alt alanı hakkında Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalından Prof. Dr. Eyüp Akarsu, Nörojenetik ve Nörobiyoloji alt alanı ile ilgili BAUM Biyobanka Laboratuvar

Sorumlusu Doç. Dr. Güvem Gümüş Akay, Sosyal ve Bilişsel Sinirbilim alt alanı hakkında Ankara Üniversitesi Dil ve Tarih-Coğrafya Fakültesi'nden Prof. Dr. İclal Ergenç tarafından sunular gerçekleştirildi.

(A.Ü. Dil ve Tarih Coğrafya Fakültesi Dilbilim Bölümü) tarafından sunulmuştur. Etkinlik programı Merkeze, Ankara Üniversitesi BAP projesi kapsamında kazandırılan taklit MR cihazının açılması ile tamamlandı.

BAUM tarafından ayrıca şu bilgiler paylaşıldı: "Merkezimizde çocuklarda öğrenme güçlüğü'nü konu alan bir çalışma yürütülüyor. Taklit MR cihazı ile çocukların MR ortamına alışmaları, böylece gerçek çekim sırasındaki kaygılarının azaltılması amaçlanmıştır. Hastaların önemli bir kesiminde MR cihazının içine girme korkusu bulunmaktadır. Taklit MR cihazı ile bu konuda zorluk yaşayan kişilerle önceden çalışma imkânı sağlanabilecektir.

'Omuz Ağrısı' Deyip Geçmeyin!



Prof. Dr. Sinan ADIYAMAN

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Ortopedi ve Travmatoloji Anabilim Dalı-EI Cerrahisi Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Sinan Adıyaman, omuz ağrısının önemli bir sağlık sorunu olduğunu belirterek, özellikle ev hanımları ve bazı meslek gruplarında omuz ağrısına sık rastlanıldığını dikkat çekti.

Omuz ağrısının yaygın nedenleriyle ilgili bilgi veren Prof. Dr. Adıyaman, "Omuzlarda aşırı kullanım nedeniyle pek çok doku iltihaplanır ve ağrılı bir tablo ortaya çıkabilir. Bu omuz ağrısına da yol açabilir. Bir diğer omuz ağrısı risk faktörü de; tendon yırtıklarıdır. Kazalar, sakatlanmalar, yaşla ilgili olarak tendon yapısındaki bozulmalar ve omuz bölgesine aşırı yüklenmeler sonucu oluşan tendon yırtılma ve kopmaları da omuz ağrısının nedenleri arasında yer alır. Omuz çıkığı ise, üst kol kemiğinin

başı omuzdaki yuvasından dışarı doğru zorlandığında meydana gelir ve omuz ağrısına yol açar. Bir diğer omuz ağrısı nedeni de; osteoartrit yani kireçlenmedir. Ağrı, şişme ve sertlik gibi belirtiler genellikle orta yaşlarda görülür. Kireçlenme yavaş ilerleyen ve zaman içerisinde ağrısı kötüleşen bir rahatsızlıktır" diye konuştu.

"HER YAŞTA YAYGIN GÖRÜLÜYOR"
Omuzda aşırı yük bindiren tüm hareket ve egzersizlerin omuz ağrısını tetiklediğine dikkat çeken Prof. Dr. Adıyaman, "Omuz ağrısı her yaş grubunda görülen oldukça yaygın bir şikayettir. Farklı yaş gruplarında farklı sorunlar ortaya çıkarak omuz ağrısına neden olabilir. Omuz ağrısı, omuzdaki küçük bir noktada hissedilebileceği gibi daha geniş bir alanı da etkileyebilir." dedi.

Omuz ağrısının hafife alınmaması gerektiğini de vurgulayan Prof. Dr. Adıyaman, özellikle ev hanımlarının, masa başında ofis ortamında hareketsiz olarak uzun süre bilgisayar kullanan kişilerin, ağır işlerde çalışan kişiler ve bazı spor dallarındaki sporcuların risk grubunda yer aldığını söyledi. Omuz ağrısı sorunu yaşayan kişilerin

doktora gitmelerinin önemli olduğuna dikkat çeken Prof. Dr. Sinan Adıyaman, şunları söyledi:

"Bir eşyayı veya kolunuzu kaldırırken zorlanıyorsanız, dinlenir haldeyken veya geceleri omuz ağrısı çekiyorsanız, omuz ağrısı ateşle birlikte görülüyorsa veya omuz bölgenizde diğer olağan dışı belirtiler yaşıyorsanız, vakit kaybetmeden bir doktora başvurmalsınız."



DENEY HAYVANLARI VE ARAŞTIRMA LABORATUVARIMIZIN (DEHAL) ÇALIŞMA İZİNİ 10 YIL SÜREYLE YENİLENDİ



Deney Hayvanları ve Araştırma Laboratuvarımızın (DEHAL) çalışma izni, ilgili bakanlıklar tarafından yapılan denetimler sonucunda 10 yıl süreyle yenilendi. Fakültemiz Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve DEHAL Koordinatörü Prof. Dr. Eyüp Sabri Akarsu şu bilgileri paylaştı:

"Fakültemiz Morfoloji Binasının en üst katında hizmet veren Ankara Üniversitesi Deney Hayvanları ve Araştırma Laboratuvarı (DEHAL), ilgili bakanlıklarca denetlemeye tabi bir ünite. Laboratuvarımız, mevzuat gereği Tarım Bakanlığı'nca verilmekte olan "Deney

Hayvanı Üretici/ Kullanıcı/ Tedarikçi Kuruluşlara Mahsus Çalışma İzni"ni 22 Mart 2007 tarihinde almış ve benzerleri arasında Türkiye'de çalışma izni alan ilk ünite olmuştur (2007/001). Ancak bu izin 10 yıl süreli olarak veriliyor. 2017 yılı itibarıyla izin süremiz dolduğu için, yenilenmesi talebinde bulunduk ve Bakanlık yetkilileri tarafından belirlenen bazı eksikliklerin giderilmesini takiben çalışma iznimiz 28 Mart 2027 tarihine kadar yenilendi.

DEHAL, deney hayvanı üretimi ve satışının yanı sıra bilimsel araştırma projeleri için Fakültemiz ağırlıkta olmak üzere tüm kurumlara alt yapı olanağı sağlıyor. Ayrıca Üniversitemiz Deney Hayvanları Yerel Etik Kurulu tarafından açılan deney hayvanı kullanım sertifika eğitim programının 40 saatlik uygulama derslerine de ev sahipliği yapıyor. Bu güne kadar 19 kez düzenlenen programa 790 araştırmacı katıldı ve sertifika almaya hak kazandı. Ayrıca Tarım Bakanlığı'nın Ankara Lalahan ve Etlük'te bulunan Veteriner Hayvancılık Araştırma Enstitülerinin düzenledikleri deney

hayvanları kurslarının uygulama dersleri de laboratuvarımızca yapılıyor." Daha ayrıntılı bilgiye aşağıdaki adreslerden ulaşılabilir:

<http://deneyhayvanlab.medicine.ankara.edu.tr/>

<http://www.medicine.ankara.edu.tr/deney-hayvanlari-ve-arastirma-laboratuvari/>



16 Yaşında 'İki Böbreğe' Kavuştu

Emine ve Arif Toksoy çiftinin kızları Merve, anne karnında başlayan böbrek rahatsızlığıyla dünyaya geldi. Yıllardır hastaneye giden, son bir yılda da annesinin yardımıyla evde diyalize giren Merve Toksoy'un, Mardin'den gelen böbrekle nakil hayali gerçek oldu. Toksoy'a, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi'nde başarılı bir operasyonla böbrek nakli yapıldı.

Lise 2'inci sınıf öğrencisi 16 yaşındaki Merve Toksoy, yaptığı açıklamada, diyalize girmekten kurtulduğu için çok mutlu olduğunu ifade ederek, "Diyalizdeyken çok acı çekiyordum. Şu anda çok mutluyum. Hastaneden çıktıktan sonra eve gitmek, annemle birlikte vakit geçirmek istiyorum. Bana böbreğini veren aileye çok teşekkür ederim. Beni çok mutlu etti. İnşallah onlar da çok mutlu olur. Bütün çocuklar nakil olur kurtulur, herkes mutlu yaşar." dedi.

Verici küçük olunca tek böbrek yerine "iki böbrek"

Ameliyatı gerçekleştiren Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Organ Nakli Merkezi Böbrek Nakil Sorumlusu ve Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Acar Tüzüner, Mardin'de beyin ölümü gerçekleşen ve ailesi tarafından organları bağışlanan 3 yaşında ve yaklaşık 6 kilogram ağırlığında bir çocuğun böbreklerinin Merve Toksoy'a nakledildiğini söyledi.



Merve'ye çift böbrek nakli yapılmasına ilişkin Prof. Dr. Tüzüner, şu bilgileri verdi:

"Çok küçük vericiler olduğu zaman tek böbrek yerine, iki böbrek takmamız gerekiyor. Teknik olarak ileri bir cerrahi gerektirse de başarılı merkezlerde bu operasyonlar gerçekleştiriliyor. Normalde tek böbrek takıyoruz, ancak küçük çocuklardan alınan böbreklerde, iki böbrek takıyoruz. Merve bu sayede yeni böbreklerine kavuştu. Şu anda her şey yolunda gidiyor."

Psikiyatrinin Duayen İsmi

Prof. Dr. Rasim Adasal Anısına Sempozyum



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı'nın kurucu öğretim üyesi Prof. Dr. Rasim Adasal anısına Fakültemiz ve Türkiye Ruh Sağlığı ve Tedavi Vakfı tarafından bir sempozyum düzenlendi.

Türk Tıbbına ve Psikiyatri Bilimine çok büyük katkıları olan bu değerli bilim insanının anısına gerçekleştirilen sempozyuma Üniversitemiz Rektör Yardımcısı Prof. Dr. Bahaddin Güzel, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, Fakültemiz Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Bedriye Öncü ile Anabilim Dalından emekli olan ve halen görev yapan çok sayıda öğretim üyesi, Prof. Dr. Rasim Adasal'ın hayatta olan en eski öğrencisi, Türkiye Ruh Sağlığı

ve Tedavi Vakfı Başkanı ve Ankara Üniversitesi Çınarı Prof. Dr. Çoşkun Şarman ile çok sayıda davetli katıldı.

Prof. Dr. Rasim Adasal'ın hayatından kesitlerin sunulduğu sempozyumda, Adasal'ın birçok yakını, arkadaşı ve öğrencisi, duayen hocamız ile ilgili duygularını ve anılarını paylaştı.

Rasim Adasal Tez Ödülü Dr. Yasemin Hoşgören Alıcı'ya

Sempozyumda, Prof. Dr. Rasim Adasal Tez Ödülü de verildi. Uzmanlık tezi ödülü, Prof. Dr. Çoşkun Şarman ile Fakültemiz Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı emekli öğretim üyesi Prof. Dr. Işıl Sayıl tarafından Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalından Yasemin Hoşgören Alıcı ve Alıcı'nın tez danışmanı olan Prof. Dr. Halise Devrimci Özgüven'e takdim edildi.

Terör Toplum ve Birey Paneli

Sempozyumda, Terör Toplum ve Birey konulu bir panel de düzenlendi. Moderatörlüğünü Fakültemiz Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Bedriye Öncü Bayrak'ın yaptığı panelde, Ruh Sağlığı

ve Hastalıkları Anabilim Dalından Prof. Dr. Abdülkadir Çevik, Prof. Dr. Yıldırım Beyatlı Doğan ve Uz. Dr. Burçin Çolak, davetlilere, terörün toplum ve birey üzerindeki etkisi, terörün psiko-sosyal nedenleri, birey ve toplumun terör karşısındaki tavrı gibi konuları bilimsel kriterler ışığında irdeledi.



Doç. Dr. Sevgi Aras'tan Kadınlara Alzheimer Semineri



Doç. Dr. Sevgi ARAS

Ankara Üniversitesi Kadın Platformu tarafından "Alzheimer'ı Unutma" konulu bir seminer düzenlendi. Altındağ Belediyesi Yunus Emre Kültür Merkezi'nde, Doç. Dr. Sevgi Aras tarafından verilen seminere, Altındağlılar büyük ilgi gösterdi.

Yaklaşık 400 kişinin katıldığı seminerde, çağımızın en yaygın hastalıklarından biri olan Alzheimer hakkında önemli bilgiler verildi.

Unutkanlık, bunama ve Alzheimer nedir?

Seminerde ilk olarak "unutkanlık" deyince akla gelen kavramları açıklayan Doç. Dr. Sevgi Aras, "demans" olarak bilinen bunamanın ne olduğunu anlattı ve demans ile unutkanlık arasındaki farkı örneklerle açıkladı.

Zihni etkileyen tıbbi durumların ve depresyonun da unutkanlığa yol açabileceğinden bahseden Aras, her bunamanın Alzheimer olmadığını altını çizdi.

"Örneğin anneniz sabah kek yaptı ama size ikram etmeyi unutuyor olabilir. Ancak sabah anneniz kek yaptıysa ve kek yaptığını unutuyorsa bu demanstır." diyen Aras, hastalığın yarattığı sorunlardan ve Alzheimer hastalığının aşamalarından da bahsetti.

Altındağlı kadınların tüm sorularına cevap verildi

Alzheimer hastalığının tanısının nasıl konulduğu, demansta yaşam kalitesinin

önemi ve bunun nasıl sağlanması gerektiği, Alzheimer hastalığının tedavisinin olup olmadığı gibi merak edilen tüm sorulara da cevap veren Aras, Alzheimerden nasıl korunulabileceği hakkında önemli ipuçları da verdi.

Alzheimer hastası olan bir yakınına bakan kişinin yaşadığı süreçlerden de bahseden Aras, bakım üstlenen kişiye verilmesi gereken desteğin önemine de vurgu yaptı.

Seminere büyük ilgi gösteren Altındağlı kadınlar, merak ettikleri tüm soruların yanıtlarını bu seminerde buldukları için, Altındağ Belediyesi'ne, Başkan Veysel Tiryaki'ye ve emeği geçen herkese teşekkürlerini ilettiler.



Ankara Tıp'tan Bir İlk Daha



Prof. Dr. Kadir TÜRKÖLMEZ

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Robotik Cerrahi Komisyonu başkanlığını da yürüten Prof. Dr. Kadir Türkölmez, yapılan operasyonla ilgili olarak 59 yaşındaki erkek hastada sağ üreterin orta kesiminde ciddi bir darlık olduğunu, ayrıca sağ böbreğin içinde 9 mm'lik taş bulunduğunu ifade etti.

Hastanın hem darlığına hem de taşına yönelik önceden 3 kez başarısız girişim yapıldığını, hastanın robotik cerrahi ile tedavi edilmek üzere, kendisine yönlendirildiğini söyleyen Prof. Dr. Türkölmez, "Da Vinci XI Robotik Sistemle üreter darlığının düzeltildiği ve robotik cerrahi ile eş zamanlı olarak Flexible Üretroskopi yöntemi kullanılarak böbrek taşının da alındığını belirtti. Hasta, bu şekilde iki ayrı operasyon yapılmadan, tek bir seansta endoskopik olarak tedavi edildi" dedi.

Prof. Dr. Türkölmez, bu konu ile ilgili olarak "Literatür verilerine baktığımızda yüksek teknolojiye sahip endoskopik yöntemleri kombine kullanarak eş zamanlı iki operasyonun yapıldığı bir olguya rastlanmamıştır.

Bizim uygulamalarımız, benzeri durumlarda diğer meslektaşlarımız için de yol gösterici olacaktır" ifadelerini kullandı.

Robotik cerrahi, günümüzde özellikle üroloji alanında giderek artan bir oranda kullanılıyor. Özellikle prostat, böbrek ve mesane ile ilgili tümör cerrahisi başta olmak üzere, böbrek, idrar kanalı çıkışının doğumsal bozukluklarının tedavisinde sık tercih ediliyor. Doğumsal darlıklar dışında da, sonradan oluşan darlıkların tedavisinde açık cerrahiye alternatif olarak laparoskopik cerrahi kullanılıyordu. Robotik cerrahinin gelişmesi ile daha çok hareket olanağı ve daha rahat sütür atılması sonucunda bu darlıklar daha kolay tedavi ediliyor.

BEHÇET HASTALIĞI GÖZLERİ VURUYOR



Behçet hastalığının, klinik çalışmalara göre yüzde 50-70 oranında gözlerde tutulum yaparak iltihaba neden olabildiği ve tedavi edilmemesi halinde kalıcı görme kayıplarına yol açabildiği belirtildi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Nilüfer Yalçındağ, yaptığı açıklamada, Behçet hastalığının nadir görüldüğünü ve vücutta birçok sistemi tuttuğunu söyledi.

Behçet hastalığının, ağızda aft, genital ülser, deri bulguları ve gözün iltihaplanması (üveit) gibi sorunlara yol açan bir sendrom olduğunu belirten Prof. Dr. Yalçındağ, hastalığın en sık Türkiye, Uzakdoğu ve Ortadoğu ülkelerinde görüldüğünü ifade etti. Yalçındağ, "Hastalığın görülme sıklığı Japonya'da on binde bir iken bu oran Türkiye'de on binde 42'dir. En sık 30-40 yaşlarında görülmektedir. Genç nüfusu etkilemesi nedeniyle önemli bir hastalıktır." dedi. Hastalığın, eklemler, mide bağırsak sistemi, damarlar ile beyni tutabildiğini anlatan Yalçındağ, tanının özel bir testle değil ancak klinik bulguların değerlendirilmesiyle konulabildiğine işaret etti.

"Göz tutulumu en sık erkeklerde görülüyor"

Prof. Dr. Yalçındağ, Behçet hastalığının gözde iltihaplanma, tekrarlayan ataklar ve iyileşme dönemleriyle seyreden göz içi iltihaba neden olduğuna dikkati çekerek, "Behçet hastalığında göz tutulumu, klinik çalışmalarda yüzde 50-70, hastalığın görülme sıklığı ve etkenlerini ortaya koyan epidemiyolojik çalışmalarda yüzde 20 civarında bildirilmektedir. Tek gözde başlasa bile genellikle her iki gözü etkiler." diye konuştu.

Göz tutulumunun cinsiyetler arasında farklılık gösterdiğinin altını çizen Prof. Dr. Yalçındağ, sözlerini şöyle sürdürdü:

"Erkeklerde göz tutulumu kadınlardan daha siktir ve daha ağır seyreder. Erkek hastaların yaklaşık olarak üçte ikisinde göz tutulumu meydana gelir. Göz tutulumu genellikle hastalık başlangıcından sonraki 2-4 yıl içinde meydana gelir. Ancak Behçet hastalığı tanısı bazen göz hastalığının başlamasıyla birlikte konulur. Bunun sebebi daha önceden mevcut olan ağızda aft gibi bulguların hastalar tarafından önemsenmeyerek hekime başvurulmamasından kaynaklanmaktadır.

Behçet hastalığında, iltihabi bulgular ani olarak başlar, iyileşir ve tekrar nükseder. Ancak bu atakların her biri gözde az ya da çok bir hasar bırakabilir ve görmeyi tehdit eden komplikasyonlar gelişebilir."

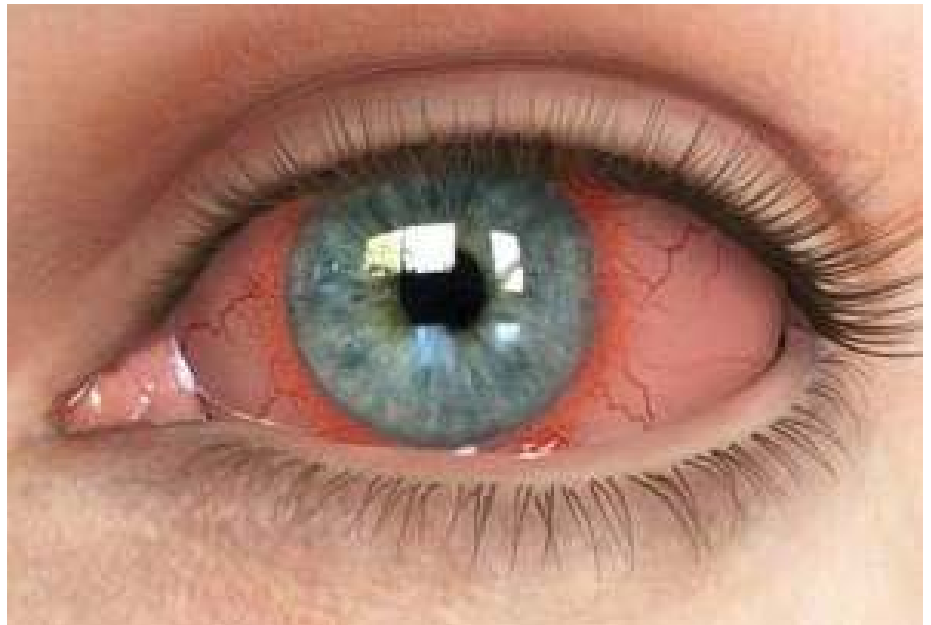
Prof. Dr. Nilüfer Yalçındağ, hastaların genellikle gözde kızarıklık, bulanık görme veya görme kaybı, uçuşma, gözde ve göz çevresinde ağrı şikayetleri ile başvurduğunu anlatarak, gözün arka kısmını tutan iltihapta ise gözde kızarıklık olmadan ağrısız görme azalması ve uçuşma meydana geldiğini söyledi.

Behçet hastalarının gözünden şikayeti olmasa dahi 6 ayda bir göz muayenesi yaptırmaları tavsiyesinde bulunan Prof. Dr. Yalçındağ, tedavi sürecine ilişkin şu bilgileri verdi:

"Hastalık birçok sistemi tuttuğu için diğer tutulum yerlerine göre ilgili branş hekimlerinin de görüşü alınarak tedavi ortak olarak belirlenmelidir. Üveitli tutulumun yeri ve ağırlığına göre damla, enjeksiyon veya sistemik tedavi yöntemleri uygulanır.

Üveitli hastalarda iltihap belirtilerinin hızlı bir şekilde baskılanması ve kalıcı yapısal değişikliklerin oluşmasının önlenmesi için tedavinin derhal başlaması gerekir. Tedavinin bir diğer amacı da atakların sıklığını ve şiddetini azaltmak ve sonuçta hastanın görme yetisini korumaktır. Çünkü göz hastalığının ciddi ve hasar bırakacak tarzda seyredeceğinin en önemli işareti atakların sık görülmesi ve ağır seyretmesidir. Bu nedenle, tedavinin uzun süreli ve yakın takip altında olması zorunludur. İlaçların sistemik yan etkileri açısından hastaların takibinde romatologlarla iş birliği yapılmalıdır."

Prof. Dr. Yalçındağ, stres, aşırı yorgunluk, ateşli hastalıkların, sinüzit ve diş absesi gibi enfeksiyonların da göz iltihabi ataklarına neden olabileceği uyarısında bulunarak, tedavi edilmeyen göz iltihabi atakları sonucunda, gözün özellikle arka tabakalarında meydana gelen hasar nedeniyle kalıcı görme kayıpları oluşabileceğini kaydetti.



Akciğer Kanserinde Genetik



Prof. Dr. İsmail Savaş

Akciğer kanserlerinde genetik birkaç başlıkta incelenebilir. Genetik bir yatkınlık ve geçiş olması yönünde çalışmalar vardır. Geniş epidemiyolojik çalışmalar sigara ilişkisini ortaya koymakla beraber, akciğer kanserinde bazı ailesel geçiş özellikleri tanımlanmıştır.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. İsmail Savaş, akciğer kanserinin tüm dünyada 1.6 milyon yeni olgu sayısı ile tüm kanserlerin yüzde 13'ünü oluşturduğunu belirtti. Prof. Dr. Savaş, "Aynı yılda 1.4 milyon insan bu hastalıktan ölmüştür, bu oran, tüm kanser ölümlerinin yüzde 18'ini oluşturmaktadır" dedi.

Sağkalım uzadı

Akciğer kanserinin yüzde 80'inin küçük hücre dışı akciğer kanseri olduğunu bunların da yüzde 65'inin lokal ileri veya metastatik hastalık olduğu bilgisini veren Prof. Dr. Savaş, şöyle devam etti: "1970'li yıllarda kemoterapinin tedaviye girmesi 1990'lı yıllarda daha gelişmiş etkin ajanların ortaya çıkması ve cerrahi, radyoterapi teknikleriyle ortalama sağkalım 8 ay uzayabilmiştir. 2002 yılından sonra sağkalım plato çizmiştir."

Genel olarak kanser patogenezinin ve biyolojisinin anlaşılmasının, akciğer kanserlerinin durumunu saptama konusunda da çok yardımcı olduğunu belirten Prof. Dr. İsmail Savaş, "Akciğer kanserlerinin moleküler ve genetik temelleri oldukça kompleksdir. Bu kompleks durumun açık bir şekilde ortaya konması tanı ve tedavide ilerlemeye, sonuç olarak hastalarda daha uzun sağkalım elde etmeye yol açacaktır" dedi.

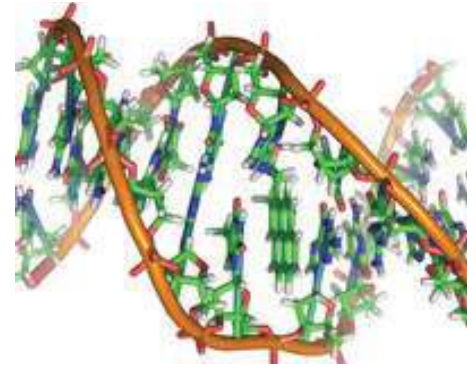
Ailesel geçiş özellikleri

Akciğer kanserlerinde genetiğin birkaç başlıkta incelenebileceğini belirten Prof. Dr. Savaş, "Genetik bir yatkınlık ve geçiş olması yönünde çalışmalar vardır. Geniş epidemiyolojik çalışmalar sigara ilişkisini ortaya koymakla beraber, akciğer kanserinde bazı ailesel geçiş özellikleri tanımlanmıştır" diyerek şunları kaydetti:

"Akciğer kanserinde genetik, hastalığın oluş mekanizmalarının irdelenmesi ayrı bir başlık olarak değerlendirilebilir. Sigara içen veya çevresel maruziyet altındaki bireylerin metabolik fenotipik özellikleri, karsinogenezde rol oynamaktadır."

Moleküler biyolojik değişimlerin genetik temelleri

Diğer önemli bir başlığın da moleküler biyolojik değişimlerin genetik temelleri olduğunu belirten Prof. Dr. Savaş, şunları söyledi: "Onkogen ürünlerinin dengesi ve hücre içindeki değişimleri hücrelerde genomik değişikliklere ve kansere neden olmaktadır. Son yıllarda en önemli genomik değişiklikler Asyalı hastalarda Asyalı olmayanlardan daha sık görülen epidermal growth factor receptor (EGFR) mutasyonu ve echinodermmicrotubule



protein benzeri 4 anaplastik lymphoma kinase (EML4-ALK) düzenlenmesidir. Bu genetik değişikliklerin etkilediği proteinlerin hedeflenmesi hastalarda prognozu iyileştirmektedir.



Mavi Meleklerden Prof. Dr. Bahaddin Güzel'e Ziyaret



Ankara Üniversitesi Rektör Yardımcısı ve Hastaneler Başhekimisi Prof. Dr. Bahaddin Güzel, Türkiye Devlet Hastaneleri ve Hastalara Yardım Vakfı (HASVAK) yönetimi ile Mavi Melekler'i kabul etti. Ziyarete HASVAK

Başkanı Engin Öztürk ile hasta ve yakınlarına gönüllü destek olan HASVAK Mavi Melekler ekibi katıldı. Prof. Dr. Güzel, "Desteğini esirgemeyen Mavi Meleklerin varlığı hastanemizi güzelleştiriyor" diye konuştu. HASVAK Başkanı Öztürk de hastaların ihtiyaçlarını bir nebze de olsa karşılayabilmenin mutluluğunu yaşadıklarını ifade ederek, "Olumlu geri dönüşler bizleri daha çok motive ediyor" dedi.

14 Mart Tıp Bayramı Kutlamalarının Ev Sahibi Ankara Tıp



Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'ün başkanlığında Atatürk'ün mozolesine çelenk bırakan tıbbiyeliler, daha sonra Anıtkabir merdivenlerinde anı fotoğrafı çekti. Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, Anıtkabir Özel Defteri'ne 14 Mart Tıp Bayramı hakkında görüşlerini yazarak, Türk hekimlerinin Atatürk'e olan minnet ve şükran duygularını ifade etti.

Üniversite rektörleri, fakülte dekanları, öğretim üyeleri ve öğrenciler, Anıtkabir'in ardından resmi tören için Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Ord. Prof. Dr. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'ndaki programa geçtiler. Burada sırası ile Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, öğrenciler adına Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesinden Stj. Dr. Eda Dölek, araştırma görevlileri adına Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesinden



Dr. Funda Yıldırım ve Ankara Tabip Odası adına Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Vedat Bulut birer konuşma yaptılar. Konuşmaların ardından spor müsabakaları kupa ve madalya töreni gerçekleştirildi. Basketbol ve futbolda öğretim üyeleri, araştırma görevlileri ve öğrencilerden oluşan üç farklı kategoride takımların yarıştığı spor müsabakaları sonunda dereceye giren takım ve kişilere, madalyaları Ankara'daki Üniversitelerin yöneticileri tarafından takdim edildi.

14 Mart Tıp Bayramı etkinliklerinin öğleden sonraki ayağında da çok renkli programlar vardı. Modern Sabahlar isimli radyo programının sunucuları, düzenlenen söyleşide Ankara Tıplılar ile bir araya geldi. Oldukça keyifli bir ortamda gerçekleşen söyleşide öğretim



üyeleri ve öğrencilerimiz keyifli anlar yaşadı.

Daha sonra Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrenci kulüplerinin etkinliklerine geçildi. Eşli Danslar Topluluğu ve Halk Oyunları Topluluğu'nun gösterisi büyük alkış aldı. Oda Orkestrası'nın konseri ve Tiyatro Kulübü'nün "Tirat Makinesi" isimli gösterisi büyük beğeni topladı.



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Ürolojisi Eğitimi Avrupa'da Akredite



Ülkemizde yakın tarihte resmi bir yandal uzmanlık alanı olarak tanımlanan çocuk ürolojisi eğitimi, Avrupa'da uzun yıllardır Joint Committee of Pediatric Urology (JCPU) tarafından eğitimde yüksek standartların sağlanması ve genito-üriner problemi olan çocukların tedavilerinin en iyi şekilde yapılması amacıyla denetleniyor.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Üroloji Anabilim Dalı-Çocuk Ürolojisi

Bilim Dalı gerek teknik donanımı, gerek klinik ve cerrahi deneyimleri, gerekse bu alandaki uluslararası araştırmaları ile Aralık 2016'dan başlayarak beş yıl süre ile JCPU tarafından akredite edildi. Çocuk ürolojisi daha doğum öncesinden başlayan ve erişkin döneme kadar yakın takip gerektiren çok disiplinli yaklaşımın zorunlu olduğu bir alandır. Üniversitemiz bünyesinde 2015 yılında hizmet vermeye başlayan yeni çocuk hastanemiz çocuk ürolojisi alanında hizmet veren tüm branşları bir araya getirmesiyle bu başarıdaki temel etmenlerden biri olmuştur.

Bu belge, etkin ve yüksek standartlarda bir hizmet ve eğitim verdiğimiz kanıtı Eğitim programında yer alan eğitimcilerin Avrupa Pediatrik Üroloji alanında yeterlilik belgeleri olması

bu akreditasyonun temel şartlarından birini oluşturmaktadır. Uzun yıllardır bu yeterlilik belgesine sahip olan öğretim üyelerimiz Prof. Dr. Tarkan Soygür ve Doç. Dr. Berk Burgu tarafından klinik işleyişimiz ve akademik çalışmalarımız hakkında bilgilendirilen akreditasyon komitesi çok olumlu geri bildirimlerde bulundu. Tüm Avrupa'da sadece 22 programın akredite olduğu göz önüne alınırsa, bu akreditasyon süreci ile üniversitemizde çocuk ürolojisi alanında etkin ve yüksek standartlarda bir hizmet ve eğitimin varlığı belgelendirilmiş oldu.

Yakın zamanda Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi bünyesine kazandırılan Robotik Cerrahi Sistemi ile Ankara Üniversitesi, Robotik Çocuk Ürolojisi ameliyatlarının başarıyla uygulandığı çok az sayıda merkezden biri olarak hizmet vermeye devam ediyor."

Morfoloji Yerleşkesinin Açılışının 50'inci Yılında Ankara Tıp Kökleri'ne Plaket



Fakültemiz Tören ve Öğrenci Etkinlikleri Komisyonu tarafından 'Ankara Tıp Kökleri ve Meslekte 30-35-40 Yılı' adı altında düzenlenen törene, YÖK Üyesi ve Fakültemiz Dâhili Tıp Bilimleri Bölüm Başkanı Prof. Dr. Çetin Erol, Üniversitemiz Rektör Yardımcısı ve Hastaneler Başhekimi Prof. Dr. Bahaddin Güzel, Ankara Tıp'ın köklerini oluşturan emekli öğretim üyelerimiz ve yakınları, meslekte 30, 35, ve 40'inci yıllarını tamamlayan öğretim üyelerimiz ile aileleri ve çok sayıda davetli katıldı.

Morfoloji 50 Yaşında

Törenin açılışında konuşan Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinin kalbi konumundaki Morfoloji'nin 50'inci

yılına tamamlamış olmasının kendileri için heyecan verici olduğunu belirtti. 1967 yılında açılan ve geride kalan 50 yılda Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin kalbi haline gelen Morfoloji Binamızın, Ankara Tıp tarihinde apayrı bir yerinin olduğunu söyledi.

Dekan Prof. Dr. Ertürk, düzenlenen bu plaket töreninde, Ankara Tıp'ın kökleri olan emekli öğretim üyelerimizi ve meslekte 30, 35 ve 40'inci yıllarını tamamlayan öğretim üyelerimizi ağırlamaktan ötürü büyük mutluluk duyduğunu belirtti.

Dekan Prof. Dr. Ertürk'ün konuşmasının ardından, Meslekte 30, 35 ve 40'inci yıllarını tamamlamış olan ve emeklilikte

10 yılı geride bırakan öğretim üyelerimiz sahneye davet edildi. Sahneye gelen öğretim üyelerimiz, plaketlerini ve çiçeklerini Üniversitemiz Rektör Yardımcısı ve Hastaneler Başhekimi Prof. Dr. Bahaddin Güzel ve Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk'ün ellerinden aldı. Gerek plaket alan öğretim üyelerimiz, gerekse onlara plaketleri takdim etmenin onurunu yaşayan Rektör Yardımcımız ve Dekanımız, bu önemli anı yaşamanın kıvancını taşıyordu.

Plaket takdiminin ardından, Prof. Dr. Bahaddin Güzel ve Prof. Dr. Şehsuvar Ertürk, plaket alan öğretim üyelerimiz ile birlikte hem sahnede hem de Morfoloji Binasının merdivenlerinde toplu fotoğraf çekti.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Nefroloji Bilim Dalı “Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlilik Belgesi” Alarak Akredite İldü



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hastalıkları Anabilim Dalı-Çocuk Nefrolojisi Bilim Dalı, Çocuk Nefroloji Derneği Yeterlilik Kurulu'nun yaptığı değerlendirme sonucunda "Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlilik Belgesi" aldı.

Fakültemiz Çocuk Nefroloji Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Fatoş Yalçınkaya'nın konu ile ilgili şu açıklamaları yaptı:

"Bilim dalımızın Çocuk Nefroloji Derneği Yeterlilik Kurulu'nun yaptığı değerlendirme sonucunda Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlilik Belgesi alması hepimiz tarafından mutlulukla karşılanmıştır. Türkiye'deki Çocuk Nefrolojisi alanındaki en eski ve köklü kurumlardan biri

olan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Nefrolojisi Bilim Dalı çok sayıda nefroloji uzmanı yetiştirmiş, hem hasta hizmeti, hem de akademik alanda çocuk nefrolojisinin gelişimine ülke genelinde önemli katkılarda bulunmuştur. Çocuk Nefrolojisi Derneği Yeterlilik Kurulu'nun gelişmiş ülkelerdeki akreditasyon faaliyetlerine benzer şekilde ülkemizdeki kurumları denetlemesi ve belgelendirmesi sürecinde de bilim dalımız bu belgeyi alarak ülkemizde gelişme aşamasında olan birçok Çocuk Nefroloji Eğitim Merkezine örnek olmuştur. Eğitimin standardizasyonunu sağlamaya yönelik bu çeşit faaliyetlerin eğitim kalitesine yönelik olumlu etkilerinden dolayı ülke çapında yaygınlaştırılması son derece önemlidir. Bilim dalı olarak bu tür çalışmaların içinde her zaman yer almayı görev biliyoruz".

Fakültemiz Çocuk Nefrolojisi Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Mesiha Ekim'in konu ile ilgili şu bilgileri verdi: "Tıpta uzmanlık uygulamalarının niteliğinin ilerletilmesi, harmonizasyonu ve sürekli geliştirilmesi amacıyla kurulan Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (ATUB) üyesi olan Türk Tabipler Birliği (TTB), benzer şekilde organize olarak Türkiye'de uzmanlık eğitimi ve pratiğinin çağdaş standartlarda

ilerlemesi için her biri kendi disiplinde uğraş veren uzmanlık derneklerinin bu doğrultuda bir araya gelmesi ile Uzmanlık Dernekleri Koordinasyon Kurulu (UDKK) oluşturmuştur. UDDK ve ilgili dernekler "Sürekli Tıp Eğitimi" etkinliklerine katılımlı teşvik etmekte, özendirilmekte ve denetlenmektedirler.

Bu bağlamda Çocuk Nefroloji Derneği bünyesinde yer alan "Yeterlilik Kurulu" Türkiye'de Çocuk Nefroloji Uzmanlık eğitimi standardize etmek, çağdaş uygulamaların yapılmasını sağlamak ve eğitim düzeyini yükseltmek amacıyla Çocuk Nefrolojisi eğitimi veren kurumları akredite etmektedir. Bu amaçla Çocuk Nefroloji Yan Dal eğitimi veren merkezler gönüllülük esasına göre denetlenmektedir. Bu denetleme sonrası koşullara uygun olan merkezlere "Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlilik Belgesi" vererek akredite etmektedir. Bilim Dalımız Çocuk Nefroloji Derneği'ne başvurarak "Kurum Uzmanlık Eğitimi Yeterlilik Belgesi" aldı ve çocuk nefrolojisi alanında ülkemizde belirlenen standartlara uygun, çağdaş ve gelişmiş düzeyde uzmanlık eğitimi yapıldığını belgelendirmiş oldu."

Aile Planlaması Hakkında



Doç. Dr. Esra ÇETİNKAYA

Aile planlaması, evli çiftlerin sosyo-ekonomik koşulları ve arzularına bağlı olarak, istedikleri zamanda ve istedikleri sayıda çocuk yapmaları anlamına gelmektedir. Değişen sosyo-ekonomik koşullar insanların hızlı üremesinin, toplum, aile ve ebeveynler üzerinde etkilerini ortaya koymaktadır. İnsandaki üreme hızının ölümlerden fazla olması hızlı bir nüfus artışına yol açmaktadır. Artan nüfusun gereksinimlerini karşılamak sosyal ve ekonomik güçlükleri doğurmaktadır. Ayrıca hızlı ve sık doğumlar anne sağlığını tehdit etmekte, anne ölümlerinin baş nedenleri arasında yer almaktadır. Çok çocuk her yönden aile ve aile üyeleri üzerinde olumsuz etkiler yaratmaktadır. Çocukların iyi beslenmesi, eğitilmesi, geliştirilmesi çok çocuklu ailelerde oldukça yetersizdir.

Çok doğumun anne ve çocuk sağlığı üzerine olumsuz etkileri vardır. Özellikle doğum annenin sağlığını yakından etkilemektedir. Eğer gebelik 18 yaşından önce, 35 yaşından sonra, 2 yıldan kısa aralıklarla ve 5 veya daha fazla sayılarda olursa tehlikeli olabilir. Kadının sık doğum yapması annede, kansızlık, gebelik zehirlenmesi, doğumun zor olması, bebeğin ters gelmesi, doğumdan sonra kanamalar, rahimde parça kalması, iltihaplanmalar, rahim ağzında yırtıklar, gebeliğin düşükle sonuçlanması risklerini arttırır. Bütün bunların sonunda anne hayatı kaybedilebilir. Bebeğe ise rahim içinde iyi beslenememe ve gelişememe, düşük doğum ağırlıklı zayıf ve cılız bebek, erken doğum, zor duruma bağlı beyin zedelenmesi, ölü doğum, doğumdan sonra bebeğin ölmesi ya da zeka ve beden gelişmesinin bozuk olması mümkündür. Bu sorunların çözümünde tehlikeli veya istenmeyen gebeliklerden korunmak gereklidir. Bu amaçla pek çok etkili korunma

yöntemleri vardır. Tüm bu yöntemlerin hepsi aile planlaması kapsamında değerlendirilmektedir.

Gebeliği önleyici yöntemler kadına ait olanlar ve erkeğe ait olanlar olarak iki grupta değerlendirilmektedir. Kadına yönelik olan yöntemler de geçici ve kalıcı olmak üzere iki grupta ele alınmaktadır. Geçici yöntemler bırakıldıklarında gebeliğin mümkün olduğu yöntemler olup gebeliği önleyici haplar, rahim içi araç, gebeliği önleyici iğneler, deri altı kapsülleri, diyafram, ve sperm öldürücüler (spermisitler) bu grupta tercih edilebilecek yöntemler arasında yer almaktadır. Kalıcı yöntemlerde ise uygulandıktan sonra artık gebe kalınmayan yöntemler olup bu grupta tüplerin bağlanması yer almaktadır. Erkeğe ait yöntemler arasında kondom ve sperm kanallarının bağlanması yer almaktadır.

Gebeliği önleyici haplar:

Sadece progesteron içeren haplar (minipil) ile östrojen ve progesteron içeren kombine oral kontraseptifler bu grupta kullanılan preparatlardır. Bu haplar her gün düzenli olarak aynı saatte alındığında gebelikten korur. Doğru kullanıldığında % 99 etkilidir. Bırakıldığında tekrar gebe kalınabilir. Kombine haplar olmasa da sadece progesteron içeren minipiller emziren annelerde de çok etkilidir ve anne sütünün kalitesini bozmaz.

Rahim içi araç (RİA, Alet, Spiral):

Rahimin içine yerleştirilen küçük, plastik bir araçtır. Bakır ve hormon içeren tipleri vardır. Erkek tohum hücrelerinin kadın yumurta hücresini döllemesini engeller. %98 oranında etkilidir. Uzun süre gebelikten korur. Bir kere uygulanınca gebelikten korunmak için başka uygulama gerektirmez ve çıkartıldığında hemen gebe kalınabilir. Hiçbir ilaçla etkileşimi yoktur. Rahim içi araç(RİA) uygulandıktan önce mutlaka danışmanlık alınmalıdır. Eğitilmiş sağlık personeli tarafından, gebe olunmadığından emin olunan herhangi bir zamanda rahmin içine yerleştirilir.

Gebeliği önleyici iğneler: ,

Aylık koruyucu iğneler düzenli olarak ayda bir kez iğne şeklinde uygulanır ve kadınlık hormonlarını (östrojen, progesteron) içerir. Ayda bir yapılan iğnelerin içerdiği hormonlar çok

küçük miktarda kana salınır. Doğru uygulandığında % 99 etkilidir. Ancak ilk aylarda ara kanamalarına neden olabilir. 3 aylık koruyucu iğneler düzenli olarak 3 ayda bir kez iğne şeklinde uygulanır ve kadınlık hormonlarından birini (progesteron) içerir. 3 ayda bir yapılan iğnelerin içerdiği hormon çok küçük miktarlarda kana salınır. Bu yöntem de doğru ve düzenli uygulandığında %99 etkilidir. Aylık iğnelerin aksine emziren anneler kullanabilir. Ancak adet kanamalarında artma, azalma, lekelenme ve kesilme yapabilir. Ayrıca doğurganlığın geriye dönüşü gecikebilir.

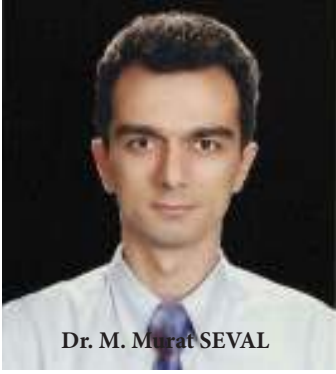
Deri altı kapsülleri:

Kadınlık hormonlarından birini (progesteron) içeren ince ve yumuşak kapsüldür. Cilt altına yerleştirilir. Doğru uygulandığında yüzde 99 etkilidir. Uygulandıktan sonra 5 yıl gebelikten korur ve anne sütünün kalitesini bozmaz.

Diyafram:

Kadınlar için geliştirilmiş bir bariyer yöntemidir. İnce kauçuktan yapılmış, rahimin ağzını örten şapka şeklinde bir araçtır. Diyafram kullanmaya başlamadan önce bir sağlık kuruluşundan mutlaka danışmanlık alınmalıdır. Eğitilmiş sağlık personeli tarafından kadına en uygun olan diyafram boyu belirlenir. Nasıl uygulanacağı öğretilir. Kadın cinsel ilişkiden önce (en fazla 6 saat) tercihen spermisidle birlikte diyaframı hazne içine rahim ağzını kapatacak şekilde uygular. İlişkide sonra diyaframın en az 6 saat (en çok 24 saat) kalması gerekir. Çıkartıldıktan sonra diyafram, yıkanmalı kurulmalı ve kutusuna konulmalıdır. Spermisidle birlikte kullanıldığında diyaframın koruyuculuğu artar.





Dr. M. Murat SEVAL

Sperm öldürücüler:

Hazneye konularak uygulanan fitil, köpük ve tabletlerdir. Erkek tohum hücrelerini hazne içinde öldürerek gebeliği önlerler. Fitol, tablet, köpük ve diğer sperm öldürücüler kullanılmaya başlamadan önce bir sağlık kuruluşundan mutlaka danışmanlık alınmalıdır. Fitol ve diğer sperm öldürücüler (spermisitler) her cinsel ilişkiden 15 dakika önce hazneye bir adet (olabildiğince derine) yerleştirilir. Koruyucu etkileri 1 saat sürer. Uygulamadan sonra 1 saat geçmişse ya da 2'inci kez cinsel ilişki olursa yeniden spermisit uygulanmalıdır. İlişkiden sonra spermisitten etkili olabilmesi için 6 saat süreyle hazne yıkanmamalıdır.

Tüp ligasyonu:

Kadında yumurtayı taşıyan tüpleri ameliyatla bağlanmasıdır. Uygulandıktan sonra gebe kalınmaz. Tüplerin bağlanması, kadının cinsel isteğinde, adet düzeninde, vücut

yapısında herhangi bir değişiklik meydana getirmez. Bütün bu olaylar eskisi gibi devam eder. Geri dönüşü olmayan ya da zor olan bir aile planlaması yönetimi olduğundan ileride pişmanlık duyulmaması için işlemden önce mutlaka danışmanlık hizmeti alınmalı, bilinçli olarak karar verilmeli ve rıza formu her iki eş tarafından imzalanmalıdır.

Kondom (kaput, kılıf, prezervatif)

Erkekler tarafından kullanılan, bir çeşit kauçuktan yapılmış, çok ince ve esnek bir kılıftır. Cinsel ilişki sırasında erkekten atılan meni içerisindeki erkek tohum hücrelerinin kadın haznesine dökülmesini engelleyerek gebelikten korur. Doğru kullanıldığında yüzde 97 etkilidir. Ayrıca eşleri cinsel ilişki ile bulaşan hastalıklardan (AİDS, frengi, bel soğukluğu gibi) korur.

Vazektomi:

Erkeğin tohum kanallarının ameliyatla bağlanmasıdır. Uygulandıktan sonra erkek artık gebe bırakamaz. Tohum kanallarının bağlanması, erkeğin görünümünde, cinsel arzu ve yeterliliğinde, cinsel doyumunda, erkeklik organının (penisin) sertleşmesinde ve boşalmasında hiçbir değişiklik yapmaz, bütün bu olaylar eskisi gibi devam eder. Geri dönüşü olmayan bir aile planlaması yöntemi olduğundan ileride pişmanlık duyulmaması için işlemden önce



mutlaka danışmanlık hizmeti alınmalı, bilinçli olarak karar verilmeli ve rıza formu her iki eş tarafından da imzalanmalıdır. Vazektomi çok küçük bir ameliyattır hayaları örten deri uyuşturularak ön yüzünde küçük bir delik açılır. Buradan tohum kanalları bulunarak bağlanır ve kesilir. Bu işlem 10-15 dakika sürer. Deride hiç iz kalmaz.

Doç. Dr. Şerife Esra Çetinkaya-
Dr. Mehmet Murat Seval
Kadın Hastalıkları ve Doğum Anabilim Dalı



PATOLOJİ ANABİLİM DALI ÖĞRETİM ÜYESİ PROF. DR. SERPİL DİZBAY SAK PATOLOJİ DERNEKLERİ FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA SEÇİLDİ



Prof. Dr. Serpil DIZBAY SAK

Fakültemiz Patoloji Anabilim Dalı öğretim üyelerimizden Prof. Serpil Dizbay Sak, 2-6 Kasım 2016 tarihleri arasında Antalya'da düzenlenen Ulusal Patoloji Kongresi kapsamında gerçekleştirilen Patoloji Dernekleri Federasyonu (PDF) Genel Kurulu'nda, Federasyon Başkanlığına seçildi. 2 yıldır federasyon yönetim kurulu üyesi olarak görevini sürdürmekte olan Prof. Dr. Sak'ın başkanlık görevi 2 yıl sürecek. Ulusal ve uluslararası düzeyde Patoloji Uzmanlığı alanında resmi olarak ülkemizdeki bütün patoloji derneklerini ve uzmanlarını temsil eden bu organizasyon 2006 yılında kurulmuş ve kısa zamanda laboratuvar standartları, ulusal patoloji uzmanlık alanı çekirdek müfredatı ve "board" sınavı düzenlemiştir. Prof. Dr. Sak'a, uzmanlık dernekleri arasında yegane "Federasyon" şeklinde birleşen bu güçlü organizasyonun yönetiminde başarılar diliyoruz

Nadir hastalıklar sadece Avrupa'da 30 milyonu etkiliyor



En Az 7 Bin Çeşit "Nadir Hastalık" Var!

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ayşegül Akbay, 28 Şubat, 'Dünya Nadir Görülen Hastalıklar Günü' nedeniyle yaptığı açıklamada, "Her 100 bin bireyde 5 kişide görülen, birbirinden farklı yaklaşık 5000-8000 hastalığın, bugün Avrupa kıtasında yaklaşık 30 milyon kişiyi etkilediğini ve 'Nadir Görülen Hastalıklar' olarak tanımlandığını açıkladı.

Nadir görülen hastalıklar alanında dünya çapında hala büyük bir bilgi noksanlığı olduğunu belirten Prof. Dr. Ayşegül Akbay, tanı ve tedaviye erişimle önleme konusunda atılması gerekli pek çok yeni adımlardan söz edebileceğini belirtti.

Prof. Dr. Akbay, "Nadir görülen hastalıklar alanındaki politika ve inisiyatifler alanında Türkiye, Avrupa'dan, Avrupa ise ABD ve Japonya'dan daha geridedir. Bu hastalıklara yaklaşımdaki güçlükler sebebiyle, hastalar çoğu zaman sağlık sisteminden soğumaktadırlar. Nadir görülen hastalıklara karşı geliştirilen 'yetim' ilaçlar pahalı ve erişimi güç olmakla birlikte, çeşitli kolaylaştırıcı düzenlemelerle AB, ABD ve Japonya'da desteklenmektedir" dedi.

Nadir görülen hastalıklarla mücadelenin, AB'nin Lizbon Stratejisi'nin de bir parçası olduğunu kaydeden Prof. Dr. Ayşegül Akbay, "Yüzde 80'i genetik hastalıklardan oluşan bu grupta, skleroderma, Guillain-Barret sendromu, nöral tüp defektleri, hemofililer, Ewing sarkomu, von Hippel Lindau sendromu,

Duchenne müsküler distrofisi gibi rahatsızlıklar sayılabilir. Her 100 bin bireyde 5 kişide görülen, birbirinden farklı yaklaşık 5000-8000 hastalık, bugün Avrupa kıtasında yaklaşık 30 milyon kişiyi etkilemekte ve 'Nadir Görülen Hastalıklar' olarak tanımlanmaktadır" dedi.

Prof. Dr. Akbay, Nadir görülen hastalıklar konusunda Avrupa Birliği'ne (AB) sağlıkta da uyum kapsamında alınması gereken politika ve koordinasyon tedbirlerini ise şöyle sıraladı: "Görünürlük ve toplumsal bilinci artırıcı çalışmalar, üye ülkelerdeki yerel politikaların desteklenmesi, deneyim ve kaynak paylaşımı, işbirliği ve koordinasyon çalışmaları, hastalık tanımları ve sınıflandırılması konusundaki çalışmalar, bilgi paylaşım ağları oluşturulması, nitelikli sağlık hizmeti, ilaç, tıbbi cihaz ve tedavilere erişim için uzmanlık merkezlerinin kurulması, sosyal hizmet destekleri, e-Sağlık hizmetleri ile işbirliği, tarama ve tanı laboratuvarı hizmetlerinde kalitenin desteklenmesi, sağlıklı hastalık kayıtları ve veritabanları çalışmaları, birincil önleme çalışmaları, AR-GE çalışmalarının desteklenmesi."

Prof. Akbay, 28 Şubat 2017, Dünya Nadir Hastalıklar Günü nedeniyle yaptığı açıklamanın devamında, "Sağlık Bakanlığı'nın da Nadir Görülen Hastalıklar konusunda uzmanlık komisyonları oluşturup, düzenli çalışmasını sağlaması ve bu alanda AB ve diğer Uluslararası otoritelerle sürekli diyalog teması önemlidir" dedi.

Kalp Merkezimize ve Cerrahi Binamıza Bağış

Ankara Ümitköy Lions Kulübü'nün Fakültemiz Cebeci Hastanesi Kalp Merkezi ve Cerrahi Binası hasta odalarına yapmış olduğu katkılardan ötürü Kalp Merkezi'nde, 1 Mart 2017 tarihinde mini bir plaket töreni düzenlendi.

Fakültemiz Cebeci Hastanesi Başhekim Prof. Dr. A. Rüçhan Akar ve Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Zekeriyya Alanoğlu tarafından Ankara Lions Kulübü Başkanı Tülay Niron ve kulüp üyelerine Kalp Merkezimize ve Cerrahi Binamıza yapmış oldukları katkılardan dolayı teşekkür plaketleri takdim edildi.

Plaket takdiminden önce, Başhekim Prof. Dr. A. Rüçhan Akar ve Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Zekeriyya Alanoğlu, Cebeci Hastanesi Müdürlüğü yetkilileri ile birlikte Ankara Lions Kulübü Başkanı ve üyelerine, Kalp Merkezimizde tefriş edilen bölümleri gezdirdi.

İbni Sina Hastanesi Başhemşireliği Tarafından Terapötik Aferez Uygulamaları Sempozyumu



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhemşireliği tarafından 11 Ocak 2017 tarihinde 'Terapötik Aferez Uygulamaları Sempozyumu' düzenlendi. Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu'nda gerçekleştirilen Sempozyumda Başhemşirelik yöneticileri ve Hematoloji Bilim Dalı öğretim üyeleri konuşmalar yaptı. Açılış konuşmalarında İbni Sina Hastanesi Başhemşiresi E. Emel Türkbey ve Hematoloji Bilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Günhan Gürman aferez uygulamalarının önemine değindiler.

Sempozyumda açıklamalar yapan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji Bilim Dalı Öğretim Üyesi ve Aferez Ünitesi Sorumlusu Prof. Dr. Osman İlhan, kandaki bozuk hücreleri alıp temizleyen aferez uygulamasının herhangi bir riski bulunmadığını kaydederek, "Ankara Tıp Fakültesinde 13 bin hastaya uyguladık" dedi.

Prof. Dr. Osman İlhan, aferez ve aferez

uygulamaları hakkında bilgi verdi. İlhan, "Hastanın kanı makine tarafından ayıklanıyor, yıkanıyor. Kapalı bir sistem var set adını verdiğimiz, bir koldan hastanın kanı makineye veriliyor. Bilgisayar ile yönetilen makine hastalıkla ilgili maddeyi temizleyip geri kalanını hastaya geri veriyor. Vatandaş tok karnına sohbet edebiliyor veya televizyon izleyebiliyor. En fazla 3 saat sürüyor" diye konuştu. Aferez uygulamasının Türkiye'de yaygın bir şekilde kullanıldığına değinen Prof. Dr. İlhan, "En çok yoğun bakım, nöroloji ve böbrek bölümlerinde uyguluyoruz. Hastanın kanında bir zararlı madde varsa, organı bozan bir madde varsa biz ona göre işlem yapıyoruz" diye konuştu.

Zehirlenme vakalarında aferez uygulaması

Prof. Dr. İlhan, zehirlenme vakalarında da aferez uygulandığını belirterek, "İlaç zehirlenmesi veya mantar zehirlenmesi kanda dolaşan o maddeyi alabiliyoruz. Oksijen azlığı, kömür ve soba zehirlenmesinde erken dönem gelirse kandaki bozuk hücreleri alıp, temizleyebiliyoruz" şeklinde konuştu. Aferez, uygulamasının steril şartlar altında yapıldığını kaydeden Prof. Dr. İlhan, vücuda herhangi zararı ve yan etkisi bulunmadığını söyledi.

"Kolesterol hastalarına uygulanabiliyor"

Kolesterolü yüksek olan kişilere de söz konusu uygulamanın yapılabildiğine dikkat

çeken Prof. Dr. İlhan, "Doktor raporu ile başvurduklarında biz onun kanındaki kolesterolü alabiliyoruz. Çok faydalı herhangi bir yan etkisi yok. Ağrısı ve sızısı yok aynı zamanda ücretsiz" dedi.

"Kök hücre insan hayatı kurtarıyor"

Prof. Dr. İlhan, Sağlık Bakanlığı ve Kızılay'ın son 2 yıldır kök hücre bankacılığı ve kök hücre vericiliği başlattığına vurgu yaparak, "Çok mutluyuz. Bütün gönüllü vericilere çok teşekkür ediyorum. Sadece 18 ayda 250 tane hastaya hücre verdik. Ben eğer gönüllüysem, doku tipi uygunsa gidiyorum aferez ünitesine, bir kolumdan makine ile kanımı alıyorlar. İçinden bir su bardağı kadar hücre alınıyor. O su bardağındaki kök hücre insan hayatı kurtarıyor. Verici ile ilgili hiçbir sıkıntımız yok. Şu ana kadar 250 tane gönüllü oldu" ifadelerini kullandı.

"Türkiye'de sağlık turizmi ulusal değil, uluslararası düzeye gelmiştir" diyen İlhan, konuşmasını şu şekilde sürdürdü:

"Aferez artık dünya liderliğini yapmaktadır. Çok değişik branşlardan hastaların tedavisi için doktorlar onay verirse biz bunu yapıyoruz. Bu işlemlerin hepsi ücretsiz. Bakanlığımız bir genelge yayınladı. Belirli hastalıklarda tedavi ücretsizdir. Halkımızın herhangi bir parası söz konusu değildir." Söz konusu uygulamayla ilgili İlhan, aferezde güncel duruma ilişkin bir konferans verdi.

Plastik Cerrahi'ye Görüntüleme Sistemi Bağışı



Türkiye İşveren Sendikaları Konfederasyonu (TİSK) Mikrocerrahi ve Rekonstrüksiyon Vakfı tarafından 16 Mart 2017 tarihinde, Vakıf Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Türker Özkan eliyle Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Plastik Rekonstrüktif ve Estetik Cerrahi Anabilim Dalı'na SPY Floresans Görüntüleme Sistemi bağışlandı. Teslim töreninde Prof. Serdar Gültan ve Anabilim Dalı'ndan öğretim üyeleri de hazır bulundu.

Dünyada 845 merkezde bulunan SPY sistemi, gerçek zamanlı kan akımını, doku-organ perfüzyonunu, lenfatik kanalları ve lenf nodlarını görüntülemek, analiz etmek, raporlamak ve arşivlemek için kullanılan bir floresans görüntüleme sistemidir. Bu sistemin kullanımı sayesinde vasküler anjiyografi, mikrovasküler dolaşımın, doku perfüzyonunun ve venöz dönüşün değerlendirilmesi, lenfatik kanalların ve sentinel lenf nodlarının görüntülenmesi, analiz ve raporlanması işlemleri ameliyathane, poliklinik ortamı ve hasta odalarında yapılabilecek.

SPY sistemi, plastik rekonstrüktif ve estetik cerrahi pratiği içinde yer alan çeşitli mikrocerrahi ve rekonstrüksiyon ameliyatlarında, lenfödem ve komplike

yaraların tedavisinde, dolaşımı objektif şekilde değerlendirememekten kaynaklanan komplikasyonlar ve bunlara bağlı olarak doğan gereksiz maliyetleri azaltmak amacıyla kullanılacak. Klinik kullanımın yanı sıra birçok bilimsel araştırmanın yapılmasına da olanak sağlayacak.



Türkiye’de Bir İlk: ‘Lösemili Hastaya Yumurtalık Nakli’

Canan Deniz Hülya, 23 yaşında lösemi olduğunu öğrendi. Tedavi görürken kısırlık riski nedeniyle yumurtalığını aldırdı. Amerika’dan bulunan ilik sayesinde sağlığına kavuşan genç kadına, dondurulan yumurtalığı tekrar nakledildi. Tedaviyi üstlenen Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü’nden Prof. Dr. Murat Sönmezer, Türkiye’de bir ilk olan ‘lösemili hastaya yumurtalık nakli’ hakkında bilgiler paylaştı:

‘DENEYSEL BİR İŞLEM

“Canan hanım, lösemi nedeniyle ilik nakli oldu. Kişinin kendi kemik iliğini tamamen yok edip yeni ilik nakli yapılabilmesi için, yüksek dozda kemoterapi vermek gerekiyor. Bu dozda kemoterapide kemik iliği yok edilirken, yumurtalıklar da yok oluyor. Zaten sağ yumurtalığı doğuştan yoktu. Biz de sol yumurtalığını aldık ve dondurduk. Hasta lösemi tedavisi gördü, sonra kemik iliği transplantasyonu da yapıldı. Canan iyileşince evlendi ve yumurtalıklarının naklini istedi. Geçtiğimiz günlerde nakil işlemini yaptık. Yaptığımız işlem hâlâ dünyada deneysel olarak kabul ediliyor. Türkiye’de ilk kez lösemili bir hastaya yaptık. Bu aşamada hastanın yumurtalık dokusunun tekrar çalışmaya başlamasını bekleyeceğiz. Bu 3-4 ayı alabilir. Yumurtalık çalışınca yumurta üretmeye başlayacak. Bu hastanın gebeliğini önce doğal yollarla, olmazsa da daha sonra tüp bebekle deneyeceğiz. Tüp bebeğe gitme ihtimalimiz fazla.”



‘KASIRGA BİLE VURDU’

Canan Deniz Hülya (28) ise bugüne kadar yaşadıklarını şöyle anlattı: “23 yaşında lösemi olduğumu öğrendim. Önce hayatım kararı, ancak ilik nakli olmam gerektiğini söylediler. Aile içinde tarama yapıldı, uyumlu ilik bulunamadı. Umutlarımızın tükenmeye başladığı dönemde, Türkiye’de yurtdışından nakiller çok çok azken, ABD’de yüzde 99 uyum sağlayan bir verici bulundu. İlik Türkiye’ye gönderilirken kasırğa çıktı. Buna rağmen zarar görmeden geldi ve nakledildi. Aldığım kemoterapi yumurtalıklara zarar verdiği için tedavi öncesinde yumurtalığımı dondurmuştum. Neyse ki yasa bekâr insanların da yumurtalıklarını dondurmasına izin veriyor. Şimdi evliyim ve bebek istiyoruz. Üç ay içinde çalışırsa belki hamile kalabileceğim. Hayatımda kötü şeyler olurken hep mucizelerle de karşılaştım.”

Ankara Tıp’ta Grup Psikoterapileri Sempozyumu



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı ve Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği’nin birlikte düzenledikleri 2’inci Grup Psikoterapileri Sempozyumu 15 Şubat 2017 tarihinde 120 kişinin katılımıyla Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Yerleşkesinde gerçekleştirildi. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi ve Türkiye Grup Psikoterapileri Derneği Başkanı Prof. Dr. Abdülkadir Çevik konu ile ilgili Fakültemiz web sitesi ve Gazete Ankara Tıp’a şu açıklamaları yaptı:

“Ülkemizde grup psikoterapileri uygulamalarının öğretilmesi ve yaygınlaşmasında öncü rolü oynamış olan Fakültemiz Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

Anabilim Dalı, bunun ilk örneğini 1976’da vererek grup psikoterapilerini Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri Klinik salonlarında başlatmış ve o uygulamaları daha sonra Bergama’ya taşıyarak uluslararası boyutta Grup Psikoterapileri kongrelerine dönüştürmüştür. O dönemde Prof. Dr. Abdülkadir Özbek, Prof. Dr. Gülören Ünlüoğlu ve Doç. Dr. Celal Odağ, grup psikoterapileri ve psikodrama uygulamalarıyla bu hareketi ülkemizde başlattılar.

Sempozyum ‘Travma’ Ana Temasıyla Toplandı

2016 yılında Ankara’da birincisi yapılan bu sempozyumla hem teorik hem de uygulamalı olarak gençlerin daha çok yararlanması ve grup psikoterapilerinin daha etkin kullanılması amaçlanıyor. Bu yıl yapılan ‘Travma’ ana temalı sempozyumda Psikanalist Dr. Ülkü Gürışık, Prof. Dr. Arşaluy Kayır, Prof. Dr. Işıl Bulut, Prof. Dr. Bahar Gökler, Prof. Dr. Meram Can Saka, Prof. Dr. Vesile Şentürk Cankorur ve Doç. Dr. Ülgen Okyayuz, konuşmacı olarak grup terapileri uygulamalarıyla sempozyumun teorik ve pratik uygulamalarla oldukça verimli geçmesine katkı sağladılar.

Sempozyumun sabah oturumunda, Prof. Dr. Meram Can Saka “Travmaya Biyolojik Cevap”, Prof. Dr. Işıl Bulut “Travmanın Psikososyal Etkileri”, Prof. Dr. Vesile Şentürk Cankorur “Travmada Grup Psikoterapileri” konularını ayrıntılı bir şekilde ve güncel örneklerle anlattılar.

Sempozyumun öğleden sonraki oturumunda ise Psikanalist Dr. Ülkü Gürışık “Grup Psikoterapilerinde Şiddet ve Saldırganlıkla Başetme”, Doç. Dr. Ülgen Okyayuz “Kanser ve Psikoterapi”, Prof. Dr. Arşaluy Kayır “Susunluğun Grup Terapilerinde İşlenmesi”, Prof. Dr. Bahar Gökler “Çocuklar ve Ergenlerde Travmaya Yaklaşım” konularını uygulamalı olarak katılımcılarla gerçekleştirdiler.

Bütün bu faaliyetlerin tamamlanmasının ardından izleyicilerle bir araya gelinerek sempozyumla ilgili değerlendirmeler yapılarak katılım belgeleri dağıtıldı.

Sempozyumun katılımcıları sempozyum düzenleme kuruluna ve konuşmacılara teşekkür ettiler. Her yıl en az bir kere Ankara’da bu aktivitenin yapılmasını istediklerini belirttiler.”

D Vitamini Eksikliği “Sarkopeni”ye Sebep Oluyor



Doç. Dr. Murat VARLI

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Geriatri Bilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Varlı, “D vitamini eksikliği bulunan kişide beslenme bozukluğu ve aktivite azlığı olduğunda sarkopeni gelişimi kolaylaştırır” dedi.

Bacak ve kol kaslarında ortaya çıkan kas gücü ve performansındaki azalma anlamına gelen “sarkopeni”nin, özellikle D vitamini yetersiz alındığı durumlarda ortaya çıktığı belirtildi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Geriatri Bilim Dalı Başkanı Doç. Dr. Murat Varlı, sarkopeninin, vücudun tüm kaslarında görülebilen ancak bacak ve kol kaslarında daha fazla ortaya çıkan, kas gücü ve performansında azalmanın yanı sıra kas kütlelerinde azalmanın görüldüğü klinik bir tablo olduğunu söyledi.

Doç. Dr. Varlı, 65 ve üzerindeki yaş gruplarında kas kaybının görülme

oranının yüzde 50'lere ulaştığını ifade ederek, “Her iki yaşlıdan birinde sarkopeni görülebilir. Özellikle hastanede yatanlarda, huzurevi ve bakım evlerinde kalanlarda sarkopeni daha sık görülür. Sarkopenisi olan yaşlılar, hareketlerinde zorlanma, oturduğu yerden kalkmada zorluk, dengesizlik ve sık düşmeler, kas güçsüzlüğü gibi şikayetlerle başvurur. Eskiden rahatlıkla yürüyebildiği mesafeleri yürüyemediğini ve yorulduğunu ifade ederler.” diye konuştu.

Sarkopeni gelişen kişilerin yürüme güçlüğü çektiklerini, günlük işlerini yapamadıklarını ve yardıma ihtiyaç duyduklarını anlatan Doç. Dr. Varlı, “Teşhis için hastanın fiziksel performansına bakılır. Bunun için kişinin yürüme hızı değerlendirilir ve genellikle yavaş yürüdüğü gözlenir. El kaslarının gücü el dinamometresi ile ölçülür. El sıkma gücü azalmış olarak bulunur. Bunun yanında kesin teşhis için vücudundaki kas kütlesi “bioimpedans” analiz cihazı ile ölçülür ve azalma olması durumunda kişiye sarkopeni tanısı konulur.” dedi.

D vitamini eksikliği kaslarda güçsüzlüğe yol açar

Sarkopeninin altında genelde beslenme bozukluğu, hareketsizlik, bazı hormonlarda yetersizlik ve D vitamini eksikliği bulunduğunu belirten Doç. Dr. Varlı, şöyle devam etti:



“D vitamini eksikliği kaslarda yaygın ağrı ve güçsüzlüğe yol açabilir. Ancak genellikle kişide beslenme bozukluğu ve aktivite azlığı olduğunda sarkopeni gelişimi kolaylaştırır. Tedavide öncelikle varsa beslenme bozukluğu giderilmeli, beslenme takviyesi verilirken protein yönünden zengin gıdalara ağırlık verilmelidir. Düzenli fiziksel aktivite ve kuvvet artırıcı egzersizler önerilmelidir. Yine yetersizlik olması durumunda ağızdan D vitamini verilerek eksikliği mutlaka giderilmelidir. Hormon tedavileri yaşlılıkta zararlı olabileceği için genellikle önerilmez.



**D vitamini
eksikliği
'sarkopeni'ye
neden oluyor**



PATOLOJİ ANABİLİM DALIMIZIN AKADEMİK BAŞARISI



2-6 Kasım 2016 tarihleri arasında Antalya'da düzenlenen Ulusal Patoloji Kongresi'nde Fakültemiz Patoloji Anabilim Dalı'nın yeni uzmanlarından Dr. Sonay Kuş Öztürk'ün uzmanlık tezi kapsamındaki araştırması iki ödül aldı. Tez yöneticiliğini Prof. Dr. Esra Erden'in yaptığı, Ankara Üniversitesi Bilimsel Araştırma Fonu Projesi kapsamında desteklenen çalışmada, araştırmacılar, kötü prognozlu kanserlerden biri olan pankreas duktal adenokarsinomlarında, Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) 2010 sınıflamasına göre derecelendirilen

56 olgudan oluşan serilerinde, tümör tomurcuklanması ve tümör derecelendirilmesinin sağ kalım ile ilişkisini inceledi. Bu çalışmaların verileri poster ve sözel sunum olarak kongrede sunuldu. Çalışma verilerinin "Pankreas duktal adenokarsinomlarında 2010 DSÖ dereceleme ve T evrelemesi sağkalımla ilişkili değildir" başlıklı poster sunum olarak sunulan kısmı ile 26'ncı Ulusal Patoloji & 7'inci Ulusal Sitopatoloji Kongresi En İyi Poster Bildiri İkinciliği ödülünü almaya hak kazandı.

Aynı çalışmanın verilerinin "Pankreas duktal adenokarsinomlarında tümör tomurcuklanması ve bunun prognoza etkisi var mıdır?" başlıklı sözel sunum olarak sunulan kısmı 26. Ulusal Patoloji & 7. Ulusal Sitopatoloji Kongresi En İyi Sözel Bildiri İkinciliği ödülüne layık görüldü.

Ankara Tıp'ta Ulusal Radyoloji Gelişim Sınavı



Fakültemiz Morfoloji Yerleşkesi Prof. Dr. A. Olcay Tiryaki Öğrenme Merkezi'nde 22 Şubat 2017 tarihinde Türk Radyoloji Derneği Yeterlilik Kurulu faaliyetleri çerçevesinde "Ulusal Radyoloji Gelişim Sınavı" gerçekleştirildi.

Türkiye'deki eğitim kurumlarının tüm radyoloji uzmanlık öğrencilerinin katıldığı sınav, eğitim kurumlarında eş zamanlı olarak bilgisayar ortamında, internet üzerinden uygulandı. Sınavın Fakültemiz ayağına, Radyoloji Anabilim Dalında görev yapan on beş araştırma görevlisi, Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Serdar Akyar'ın gözetiminde katıldı. Prof. Akyar sınav sonuçlarının değerlendirme sürecine ilişkin şu bilgileri paylaştı: "Sınav sonrası analizler gizlilik ilkeleri gözetilerek öğrencinin kendisine, kendi deneyim grubundaki öğrenciler arasındaki yerini gösteren ve her alt disiplindeki doğru yanıtların analizleri ile gönderilecektir. Ayrıca kurum eğitim sorumlusuna kendi kurumlarındaki öğrencilerinin durumu yine gizlilik ilkeleri gözetilerek sunulacaktır."

ATREG'den 6'ncı Enstalasyon Sergisi



Fakültemiz öğrenci topluluklarından Ankara Tıp Resim Heykel Grafik Tasarım Topluluğu'nun (ATREG) "Soyunmaya karar verdim" temalı 6'ncı Enstalasyon Sergisi 21 Mart 2017 tarihinde Fakültemiz Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Murat Aksoy, Fakültemiz öğretim üyeleri, öğrenciler ve birçok sanatseverin katılımıyla açıldı.

Sergi, bu yıl, "Soyunmak En Basit Anlamıyla Örtülerini Kaldırmaktır" temasıyla açıldı. Temayı başka açılardan irdeleyen 16 eseri kapsayan Enstalasyon Sergisi,

Fakültemiz Morfoloji Binasının farklı alanlarına yerleştirildi. Ziyaretçiler, sergiyi kroki eşliğinde gezdi. Sergide Elif Kınacı, Doğuşhan Sevgen, Bilge Poyraz, Zeynep Gözde Buğdaycı, Cannur Birday, İtir Hüda Ölmez, Zeynep Çelebi, Doğa Şentürk, Ceren Yüceer, Rabia Işıl Çiftçi, Işıl Manzak, Yunus Emre Dalkılıç, Büşra Çalış, Emre Erensevi'nin çalışmaları yer aldı. 21 Mart - 7 Nisan 2017 tarihleri arasında açık olan sergi, Morfoloji Binasında Ankaralı sanatseverlerle buluştu.

Ankara Tıp Resim Heykel Grafik Tasarım Topluluğu (ATREG) tarafından sergi ile ilgili şu bilgiler paylaşıldı: "Yerleştirme sanatı" anlamına gelen enstalasyon, biçimden çok düşünceye önem veren kavramsal sanat türü olduğu için bilim insanı olan bizlere kendimizi anlatmanın güzel bir yolu olarak görünüyor.

Hepimiz soyunmaktan korkarız. Oysaki; insana dair, kendi sınırları içerisinde kalması gereken onca şeyin topluma açıldığı, mahremiyetin toplumsal olanla karıştığı dünyada, hepimiz şeffaf evlerde yaşıyoruzdur belki de. Başkasının çıplaklığına tahammül edemememizin sebebi de; kendimize dair kabullenemediğimiz ne varsa hepsinin başkalarının çıplaklığıyla yüzümüze vurulmasıdır aslında. Zaten çıplak olduğumuzun ayırına varamayarak, soyunmaya karar vermekten korkmaya devam ederiz.

Soyunmaya karar vermek, kişinin bedeni üzerindeki hakimiyetin kendisinden çok topluma, otoriteye ait oluşuna bir başkaldırıdır aynı zamanda. Soyunma eylemi hem bir meydan okuma hem de bir yüzleşmedir."

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 : Ahmet GÖVEZ

Haber İstihbarat : Ahmet GÖVEZ - Savaş ÇALIŞKAN

Editöryal Çalışma : Ahmet GÖVEZ

Tasarım - Mizanpaj : Mehtap KULAKSIZ

Basım Yeri : A.Ü. Basımevi İcıncaşı Sok. No: 10
Beşevler / ANKARA

Tel : (0312) 222 28 40

Yayın Türü : Yerel Süreli Yayın

Basım Tarihi : 28.04.2017