



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Resmî Yayın Organı

gazete Ankara Tıp

Ocak / Şubat / Mart / Nisan 2018 - Sayı 50

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



Ankara Tıplılar 14 Mart'ta Anıtkabir'i Ziyaret Etti

Sayfa 7

ANTBAT'tan 6'ıncı Ulusal Tıp Öğrenci Kongresi



Sayfa 3



Sayfa 15

Dijital Oyunlar Kongresi

**Gazete Ankara Tıp'ın
50. sayısı
okuyucuları ile buluşuyor.**

Gazete Ankara Tıp

A.Ü.Tıp Fakültesi Adına Sahibi
Prof. Dr. Gülfem Elif ÇELİK

A.Ü. Tıp Fakültesi Adına Yazı İşleri Müdürü
Doç. Dr. Deniz BİLLUR

Yönetim Yeri
A. Ü. T. F. Basın Yayın Halkla İlişkiler Birimi
(Dekanlık- Morfoloji) PK. 06100
Sihhiye / ANKARA

Telefon: 0(312) 595 82 07

Haber Fotoğraf: Ahmet GÖVEZ
Haber İstihbarat: Ahmet GÖVEZ
Savaş ÇALIŞKAN
Tasarım-Mizanpaj: Mehtap KULAKSIZ

Basım Yeri: A.Ü. Basımevi İncitaşı Sok.No:10
Beşevler /ANKARA
Telefon: 0(312) 222 28 40
Yayın Türü: Yerel Süreli Yayın
Baskı Adedi:
Basım Tarihi:

Medya İletişim Komisyonu

Prof. Dr. Gülfem Elif ÇELİK
(Tıp Fakültesi Dekanı)

Prof. Dr. Kenan ATEŞ
(Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı)

Prof. Dr. Pelin ARIBAL AYRAL
(Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı)

Prof. Dr. Akın KAYA
(Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Başhekim Yardımcısı)

Prof.Dr. Haydar GÖK
(Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Başhekim Yardımcısı)

Prof. Dr. Özden PALAOĞLU
(Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı)

Prof. Dr. Belgin CAN
(Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı)

Doç. Dr. Deniz BİLLUR
(Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı)

Dr. Batuhan BAKIRARAR
(Biyostatistik Anabilim Dalı)

Dr. Tolga AYDIN
(Araştırma Görevlisi Temsilcisi)

Naci YILMAZ
(Öğrenci Temsilcisi)

Ömer ÇEBİN
(Fakülte Sekreteri)

Emine ÖZKAZANÇ
(Dekanlık Bilgi İşlem Merkezi)

Mehtap KULAKSIZ
(Dekanlık Bilgi İşlem Merkezi)

Ahmet GÖVEZ
(Basın Yayın Birimi)

Savaş ÇALIŞKAN
(Basın Yayın Birimi)



Çok kıymetli Ankara Tıp ailesi,

Yeni bir sayıda yeni haberler ile yeniden karşınızdayız. Gazetemizin sayfalarında öğrencilerimizin güzel etkinliklerini, başarılarını okuyacaksınız. Bahara girerken fakültemizin artmış akademik faaliyetlerini izleyecek, sağlıklı ilgilili güncel haberleri uzmanından elde edeceksiniz.

Mezuniyet öncesi eğitimimizin tekrar akreditasyon sürecinin başladığı bilgisini sizlerle paylaşmak istiyorum. Bu kapsamda TEPPAD yetkilileri fakültemize ziyaret gerçekleştirerek güncellenmiş standartlar hakkında bilgilendirme yaptılar. Fakülte Öz Değerlendirme Raporunu Eylül 2018'de vermiş olacağız. Bu ve bundan sonraki süreçteki destekleriniz bizim için çok kıymetli.

Geçtiğimiz günlerde Ankara Tıp'lılar Vakfı ve Derneği'nin yeni yönetimi seçildi. Derneğimizin ve Vakfımızın yanında yer alarak Ankara Tıp'a yaraşır hizmetlerde gereksinim duyanların yanında olmaya devam edeceğiz.

Gazete Ankara Tıp'ın yayınında emeği geçen tüm arkadaşlarıma teşekkür ediyor, keyifli okumalar diliyorum.

Sevgiyle kalın.

Prof. Dr. Gülfem E. ÇELİK
Dekan

Ankara Tıp



ANTBAT'tan 6'ıncı Ulusal Tıp Öğrenci Kongresi



Prof. Dr. Mehmet HABERAL



Prof. Dr. Özden PALAOĞLU



Prof. Dr. Rüçhan AKAR

Kongre Danışmanlığını Fakültemiz Cebeci Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. A. Rüçhan Akar ve Tıbbi Farmakoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Özden Palaoğlu'nun; başkanlığını da Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisi Emine AKKUŞ'un yürüttüğü Ankara Tıp Bilimsel Araştırma Topluluğu (ANTBAT), 20-22 Nisan tarihlerinde 6'ıncı Ulusal Tıp Öğrenci Kongresi'ni düzenledi. Kongreye, Türkiye ve Dünya'da organ nakillerinin öncü isimlerinden olan, Ankara Tıp Mezunu Prof. Dr. Mehmet Haberal, Üniversitemiz Rektör Yardımcısı ve Hastaneler Başhekimi Prof. Dr. Bahaddin Güzel, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Çelik'in yanı sıra çok sayıda öğretim üyesi, öğrenci katıldı.

Kongrenin bu yılki konusunu "Transplantasyon-Solid Organ Nakli" oluşturdu. 41 tıp fakültesinden 450 öğrencinin katıldığı Kongrenin Onursal Başkanlığını Prof. Dr. Mehmet Haberal yaptı. İki günlük bilimsel programda organ nakilleri; organ bağıışı, solid



organ nakillerinde cerrahi, dahili değerlendirmeler, etik, hukuk, psikiyatri, teknolojik gelişmeler gibi multidisipliner bakış açısıyla ele alındı.

Kongreye Sağlık Bakanlığı Organ Bağıışı Standı kurarak destek verdi. Başkanlığını Fakültemiz Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Kenan Ateş'in yaptığı Türk Nefroloji Derneği de bu önemli Kongreye destek verdi. Alanında çok başarılı yurtiçi ve yurtdışından öğretim üyelerinin katılımı ve farklı fakültelerden öğrenci sunumlarının yapıldığı kongrede, sosyal sorumluluk projesi kısmını oluşturan organ bağıışı ile ilgili video yarışması, tiyatral gösteri ve çalışmalar gerçekleştirildi.



Emine AKKUŞ



Fakültemiz Dönem 3 Öğrencileri Tarafından Ötanazi Paneli Düzenlendi



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem 3 öğrencileri tarafından 9 Şubat 2018 tarihinde ötanazi konusunun irdelendiği bir panel düzenlendi. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Sarı Salon'da gerçekleştirilen

panelin konuşmacıları Fakültemiz Tıp Tarihi ve Etik Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Yasemin Neyyire Yalım ve Halk Sağlığı Anabilim Dalı emekli öğretim üyelerinden Prof. Dr. Recep Akdur'du.

Panelin ilk kısmında ötanazi konusunun önemini vurgulamak için dünya kamuoyunda uzun tartışmalara yol açmış, ölümcül hastalığa yakalanmış iki hastanın hikayesini anlatan kısa videolar izletildi. Panel, Prof. Dr. Yasemin Yalım ve Prof. Dr. Recep Akdur'un sunumları ile devam etti. Ötanazi uygulamasına ait kısa bir video izlendikten sonra katılımcılarında interaktif katılımıyla gerçekleştirilen soru-cevap bölümüne geçildi. Bu bölümde katılımcılar panelist öğretim üyeleri ve birbirleri ile tartışma fırsatı buldu.

Panel, hasta hekim ilişkisini anlatan dünya sanat tarihinin en meşhur eserlerinin toplandığı bir dakikalık video ve müzik dinletimi ile sona erdi.

Terapi'den Ankara Tıplı Gönüllere Şiir Dinletisi



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Terapi Dergisi Topluluğu tarafından 2017 yılında "Hissettiklerimiz Hissettirebildiklerimiz Olsun Diye..." sloganıyla ilki gerçekleştirilen şiir dinletisinin ikincisi, 19 Şubat 2018 tarihinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Morfoloji Binası Ord. Prof. Dr. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi. Şiir dinletisine Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik, Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Pelin Arıbal Ayrıl, öğretim üyeleri ve öğrenciler katıldı.

Bu yıl da "Farklı Pencereleden Aynı Güneşi Görebilmek Umuduyla..." sloganı ile yola çıkan 33 öğrenci, 22 farklı şiirle hayatı her yönüyle ele alarak, farklı gönüllere aynı mısralarla hitap etmeye çalıştı. Terapi Dergisi, AÜTFOTO ve ATREG öğrenci topluluklarıyla bir araya gelerek bu yılki teması "HAYAT" olan sergiyle Morfoloji Binası Fuaye alanında yer aldı.

Fakültemiz Mikrobiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. T. Murat Özsan'ın da



öğrencileri yalnız bırakmayarak onlarla sahne alması ve ANTEDANS'ın sergilediği tango performansı geceye renk kattı.



İlkbahara Konserle Merhaba

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Müzik Kulübü bünyesinde bu yıl kurulan 4 Mevsim Orkestrası 30 Mart 2018 tarihinde İlkbahar Konseri'ni gerçekleştirdi. Konsere öğretim üyeleri ve öğrencilerden yoğun katılım vardı. 90'lar Pop müziğinin unutulmaz eserlerinin sergilendiği konser büyük beğeni topladı.



Arzu Tramvayı Ankara Tıp'tan Geçti!



Ankara Tıp Oyuncuları (ATO), tiyatro oyunlarına bir yenisini daha ekledi. ATO'nun, Fakültemiz Morfoloji Binası Ord. Prof. Dr. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda sahnelediği Arzu Tramvayı adlı oyun, tiyatroseverler tarafından büyük bir beğeni ile izlendi.

Oyunda, "Fransız asıllı soylu bir kadın olan Blanche'in hayatının tüm düzenini bozan ve toplum tarafından yalnızlaştırılmasına sebep olan

duygusal çöküşünün ardından yeni bir başlangıç için son sığınağı olan kardeşine sığınması ve ölümden beten olan çöküşü konu alınıyor.

ATO üyeleri, oyunun ardından Gazete Ankara Tıp'a şu açıklamaları yaptılar:

"Topluluk olarak insanların, bir kişinin neler yaşadığını anlamadan, düşünmeden ve sorgulamadan önyargılarıyla ve/veya değer yargılarıyla o insanı dışlamasının,

yalnızlaştırmasının karşındayız. Günümüz şartlarında dünyanın her yerinde, farklı kültürlerde farklı şekillerde meydana gelen bu vahim durumun vurgulanması gerektiğini düşünüyoruz. Bu oyunun temsiliyi yaptığımızda izleyicilerin her karakterde kendilerinden bir parça görerek duygusal olarak oyunun içine girip farkındalıklarının artması amacındayız. Her okuduğumuzda kafamızda farklı şeyler canlandıran zengin bir metinle hazırlanmak bizi bu konuda motive eden en büyük unsur."

ATREG 'Hışirtı' Temalı 7. Enstalasyon Sergisi ile Sanatseverlerle Buluştu

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Resim, Heykel ve Grafik Topluluğu (ATREG), 7'inci Enstalasyon Sergisi'ni 'Hışirtı' temasıyla açtı. ATREG üyeleri, serginin açılışını düzenledikleri bir kokteyl ile yaptı. Fakültemiz Morfoloji Binası Fuaye Alanında düzenlenen kokteyle Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik, Dekan Yardımcıları Prof. Dr. Kenan Ateş ile Prof. Dr. Pelin Arıbal Ayrıl'ın yanı sıra çok sayıda öğretim üyesi, öğrenci ve idari personel katıldı.



Hışirtıyı Duyuyor musunuz?

Fakültemiz Morfoloji Binasının birçok yerinde 'Hışirtı' teması ile 14 Mart-28 Nisan 2018 tarihleri arasında sergilenen 7'inci Enstalasyon Sergisi hakkında ATREG üyeleri şu bilgileri paylaştı: "Hışirtı; kimi zaman huzurdur, duyduğunuz anda bir dinginlik kaplar içinizi; ya da huzursuz edebilir sizi, korkutabilir... Bazen tekdüzedir, defalarca duyduğunuzda alışırınız, bazı şeylerin karşınıza sürekli çıkmasına alıştığınız gibi. Bazen ise fark bile edemezsiniz ama o oradadır; saklı kalmış düşünceler, duygular hatta gerçekler gibi..."

Hışirtıyı duyuyor musunuz? Duyduğunuz, sanatın ayak sesleri... Biz "Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Resim, Heykel ve Grafik Tasarım Topluluğu (ATREG) olarak sizleri bu hışirtıyı takip etmeye çağırıyoruz. Onun peşinden gidin; sizi, içinizdekine götürecektir..."



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Uluslararası İngilizce Programı 2018-2019 Eğitim-Öğretim döneminde ilk öğrencilerini almaya başlıyor.

Fakültemiz Uluslararası İngilizce Tıp Programı YÖK tarafından kabul edilmiş olup 2018-2019 Eğitim-Öğretim döneminde öğrenci alımına başlanacaktır. İngilizce program, sistemler bazında planlanmış olup, küçük grup etkinlikleri ve teknolojik

eğitim aktiviteleri ile desteklenecek şekilde tasarlanmıştır. 2018-2019 Eğitim-öğretim döneminde 15' i yabancı uyruklu toplam 45 öğrenci alınacaktır.

TEPTAD'dan Fakültemize Bilgilendirme Ziyareti Gerçekleştirildi



Fakültemizin Türkçe Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Programı için yapmış olduğu Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon başvurusu üzerine Tıp Eğitimi Programlarını Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği (TEPDAD) tarafından Fakültemize 28 Mart 2018 tarihinde bilgilendirme ziyareti gerçekleştirildi. TEPTAD Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. İskender Sayek ile Ulusal Tıp Eğitimi Akreditasyon Kurulu'ndan (UTEAK) Prof. Dr. Melih Elçin ve Dr. Özlem Coşkun'un katıldığı, tüm gün süren oturumlara Fakültemiz yönetim kadrosunun yanı sıra çok sayıda akademik personel, öğrenci ve idari personel katıldı. Bundan sonraki süreçte, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mezuniyet Öncesi Öz-değerlendirme Kurulu kurularak "Özdeğerlendirme Raporu" hazırlama çalışmaları için ilk adım atıldı. Bu rapor, Fakültemiz tarafından en geç 2018 yılı Eylül ayının ilk iş gününe kadar TEPTAD'a teslim edilecek. Öz Değerlendirme Kurulu'nda yer alan akademik personel, öğrenci ve idari personel bilgileri ise şu şekildedir:

Öz-Değerlendirme Üst Kurulu Üyeleri

Prof. Dr. Gülfem Çelik- Dekan
Prof. Dr. Kenan Ateş-Başkan, Dekan Yardımcısı
Prof. Dr. Pelin Arıbal Ayrıl-Dekan Yardımcısı
Prof. Dr. Bizden Sabuncuoğlu-Koordinatör
Prof. Dr. Ceren Karahan-Koordinatör Yardımcısı
Prof. Dr. Aslıhan Avcı - Koordinatör Yardımcısı
Prof. Dr. Tuna Karahan -Koordinatör Yardımcısı

Öz-Değerlendirme Kurulu Üyeleri

Prof. Dr. Nihal Apaydın, Prof. Dr. Öznur Yıldız, Prof. Dr. Mustafa Şahin, Prof. Dr. Vesile Ş. Cankorur, Prof. Dr. Gülşah Kaygusuz, Prof. Dr. Filiz O. Şimşek, Prof. Dr. Asuman Sunguroğlu, Prof. Dr. Ayhan Cömert, Prof. Dr. Elif İnce, Doç. Dr. Derya Gökmen, Doç. Dr. Serhat Birengel, Doç. Dr. Esra Çetinkaya, Doç. Dr. Ali Fırat Esmir, Doç. Dr. Menekşe Özçelik, Dr. Öğr. Üy. Ipek Gönüllü, Dr. Öğr. Üy. Ali Doğan Dursun, Öğr. Gör. Eda Çullas İlarıslan, Öğr. Gör. Filiz Ak, Öğr. Gör. Fatma Çiftçi Öğr. Gör. Burçin Çolak,

Öğr. Gör. Çiğdem Soydal, Öğr. Gör. Seda Topçu, Öğr. Gör. Berker Duman, Öğr. Gör. Pınar Bingöl Kızıltunç

Asistan Temsilcisi: Dr. Tolga Adın

Dahili Tıp Bilimleri Asistan Temsilcisi:

Buse Güleç

Cerrahi Tıp Bilimleri Asistan Temsilcisi:

Mehmet Fatih Kağan Değirmenci

Temel Tıp Bilimleri Asistan Temsilcisi:

Ayşe Demirci Şahin

Fakültemiz Öğr. Tem: İnt. Dr. Naci Yılmaz

Dönem 1 Öğrenci Tem: Mustafa Berkay Abut, Dönem 2 Öğrenci

Tem: Murat Uygur, Dönem 3 Öğrenci Tem: Mehmet Utku Başarır,

Dönem 4 Öğrenci Tem: Devrim Deniz Kuşçu, Dönem 5 Öğrenci

Tem: Selçuk Erol

İdari personel: Sibel Demir, Halide Çelik, Buket Adışanlı, Demet Gözcü Ateş, Zeliha Baş, Yasemin Akyar Korkmaz, Yasemin Çendi

Mezuniyet Öncesi Tıp eğitimi Akreditasyonu Çalışmaları Başladı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Akreditasyonu Öz Değerlendirme Birim Kurulları'nın ilk çalıştayı 2 Mayıs 2018 tarihinde Fakültemiz Morfoloji Binası Mor Salon'da yapıldı.

Çalıştay kapsamında "Öz Değerlendirme Raporu" ile ilgili çalışmalar gerçekleştirildi. Çalıştaya, Öz Değerlendirme Birim Kurullarında görev alan çok sayıda öğretim üyesi, öğretim elemanı, öğrenci ve

idari personel katıldı. Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Akreditasyonu konusundaki çalışmalara devam edileceği bildirildi.



Tıp Eğitiminde İntörnlük Çalıştayı

Yükseköğretim Kurulu (YÖK) tarafından, tıp eğitiminin son aşaması olan intörnlük eğitiminin mevcut durumunun değerlendirildiği ve geleceğe yönelik planlamaların konuşulduğu "Tıp Eğitiminde İntörnlük Çalıştayı" düzenlendi.

İntörnlük Çalıştayı'na ülkemizdeki tüm tıp fakültesi dekanları, dönem 6 koordinatörleri ve intörn temsilcileri ile öğrenciler davet edildi. Çalıştaya Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik, Dönem 6 Koordinatörü

Prof. Dr. Feride Söylemez, Fakültemiz Öğrenci Temsilcisi İnt. Dr. Naci Yılmaz ve Dönem 5 Öğrenci Temsilcisi Stj. Dr. Selçuk Erol katıldı.

YÖK Başkanvekili Prof. Dr. M. İ. Safa Kapıcıoğlu'nun moderatörlüğünde gerçekleştirilen çalıştaya üniversitelerin tıp fakültesi dekanları, Sağlık Bakanlığı yetkilileri, hastane başhekimleri ve intörn temsilcileri katıldı. Açılış konuşmasının ardından Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğrenci Temsilcisi İnt. Dr. Naci Yılmaz tarafından, tüm intörnlere temsilen "İntörnlük Sorunları" başlıklı bir sunum gerçekleştirildi.

Sunumların tamamlanmasının ardından YÖK Başkanvekili Prof. Dr. M. İ. Safa Kapıcıoğlu moderatörlüğünde gerçekleştirilen "İntörnlük Eğitiminde Sorunlar ve Çözüm Önerileri" başlıklı tartışma bölümüne geçildi. YÖK Başkanvekili Kapıcıoğlu ile katılımcılar arasında soru-cevap şeklinde gerçekleştirilen tartışma bölümü ile karşılıklı görüş alışverişinde bulunularak intörnlük eğitimi tüm detaylarıyla istişare edildi.



Ankara Tıplılar 14 Mart Nedeniyle Anıtkabir'i Ziyaret Etti



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik, öğretim üyeleri ve öğrencilerimiz, 14 Mart Tıp Bayramı nedeniyle Ankara'daki üniversitelerin tıp fakültesi dekanları, öğretim üyeleri ve öğrencileri ile birlikte Anıtkabir'i ziyaret etti. Ulu Önder

Mustafa Kemal Atatürk'ün huzuruna çıkan hekimler, ATA'ya bağlılıklarını yinelediler. Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik, öğretim üyeleri ve öğrencilerimiz, Anıtkabir'de fotoğraf çektirerek, hekimlerin bayramı olan 14 Mart'ı ölümsüzleştirdiler.



Ankara Tıp'ın Çınarlarına Anlamlı Plaket



Ankara Üniversitesi Rektörlüğü tarafından düzenlenen 18 Mart Çanakkale Şehitlerini Anma Günü ve Ankara Üniversitesi Çınarları ödül töreni 18 Mart 2018 tarihinde Üniversitemiz Rektörlüğü 100'üncü Yıl Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi. Fakültemizden emekli olmuş ve 80 yaşını tamamlamış değerli öğretim üyelerimize Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş tarafından 'Üniversite Çınarı' plaketleri sunuldu.

2018 yılı Ankara Üniversitesi Çınarı olan Fakültemiz emekli öğretim üyelerinin isimleri şöyle: Prof. Dr. Akın Çanga, Prof. Dr. A. Sema Yavuzer, Prof. Dr. Arslan Tunçbilek, Prof. Dr. Birsen Saygın, Prof. Dr. Doğanay Alper, Prof. Dr. Ertekin Arasıl, Prof. Dr. Erol Kesim, Prof. Dr. Gültekin Altay, Prof. Dr. Gürbüz Erdoğan, Prof. Dr. Levent Karaca, Prof. Dr. Meral Tekelioğlu, Prof. Dr. Nusret Torun, Prof. Dr. Oktay Meço, Prof. Dr. Orhan Göğüş, Prof. Dr. Şükrü Cin, Prof. Dr. Tunçay Ertunç ve Prof. Dr. Tansu Arasıl.



Akademik Gelişim Programları Tamamlandı

Fakültemiz Dekanlığı tarafından organize edilen “Akademik Gelişim Programları”nın 2017-2018 dönemi güz ve bahar modülleri başarıyla tamamlandı.

Güz ve Bahar modülü olarak toplam 8 modülde yapılan Akademik Gelişim Programlarına toplam 59 araştırmaya görevlisi ve uzman doktor katıldı. Akademik Gelişim Programları kapsamında genç akademisyenlerimizin;

- Tıp eğitimcisi olması; farklı eğitim modellerinde eğitici olması,
- Ankara Tıplı olarak etik değer ve toplumsal sorumluluk sahibi, fakültesine, üniversitesine ve ülkesine sahip çıkan bireyler olarak yetiştirilmesi,
- Ölçme-değerlendirme yöntemlerine hakim olması,



- Araştırma planlama yürütmesi, kanıta dayalı tıp uygulamalarına ve tıpta istatistik kullanımına hakim olması,
- Uluslararası yüksek etkili makaleler hazırlayabilmesi, klinik araştırma sürecini doğru uygulaması,
- Bireysel ve akademik gelişim sağlması, kariyer planlaması,
- Tıpta teknoloji kullanımında etkin ve bilgili olma konularında kapsamlı eğitim almalarının sağlanması gibi bilgi ve beceriler kazanmaları hedefleniyor. Eğiticilerin ve genç akademisyenlerimizin kaynaştığı bu programın, alınan geri bildirimler ile daha da zenginleştirilerek ve güçlendirilerek devam ettirileceği belirtildi. Programı tamamlayanlara sertifikaları daha sonra verilecek.

Çarşamba Toplantıları'nda Akçakale “Veba Salgını” Konuşuldu



Prof. Dr. T. Murat ÖZSAN
Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. T. Murat Özsan, Fakültemiz Dekanlığının organize ettiği Çarşamba Toplantıları kapsamında, ülkemizde son veba salgını olan 1947 yılındaki Akçakale Salgını hakkında bilgiler aktardı. Fakültemiz Morfoloji Binası Mor Salon'da 25 Nisan 2018 tarihinde gerçekleştirilen toplantıya, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik'in yanı sıra, fakültemizden ve çeşitli sağlık kuruluşlarından akademisyenler katıldı.

Dünyanın en eski ve en öldürücü hastalıklarından olan veba ile ilgili tarihten örnekler sunan Prof. Dr. T. Murat Özsan, ülkemizde en son 1947 yılında Şanlıurfa'nın Akçakale ilçesinde görülen veba salgını hakkında bilgiler aktardı.

Bu salgında, 19 kişinin vebaya yakalandığını ve 13 kişinin yaşamını yitirdiğini belirten Özsan, salgın sürecinde ilçede yaşananları anlattı.

Sağlık Bakanlığı ve Refik Saydam Hıfzısıhha Enstitüsü'nün Akçakale Veba Salgını ile mücadelesine yönelik ayrıntılar veren Özsan, bu süreçte yapılan tıbbi müdahaleleri ve salgının nasıl kontrol altına alındığını belirtti.

Özsan, Akçakale Salgınında vebayı kontrol altına almaya çalışan tıbbi ekipte yer alan, Sağlık Bakanlığı Bulaşıcı ve Salgın Hastalıklar doktorlarından babası Dr. Kemal Özsan'ın, bir hastayı tedavi ederken kendisinin de vebaya yakalanmasını ve bu yoğun tedavi ile iyileşerek kurtulmasını detaylarıyla paylaştı.





Prof. Dr. İlgi Ertem'den Dünyada İlk Olma Özelliğine Sahip Araştırma Projesi!

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı/Gelişimsel Pediatri Bilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. İlgi Ertem, Üniversitemizin ilk 'NIH R01' projesinin 'Lancet Global Health'de yayınlanan ilk ürünü Fakültemiz web sitesi aracılığıyla kamuoyu ile paylaştı.

Araştırmanın yaklaşık 12 bin çocuğu içerdiğini belirten Prof. Dr. İlgi Ertem, "Bu araştırma dünyada çok farklı 4 ülkede sağlıklı çocukların benzer gelişim gösterdiğini kanıtlayan ilk araştırmadır" şeklinde konuştu. Prof. Dr. Ertem, "Bana projeyi alarak araştırmayı yürütme fırsatı veren üniversiteme ve fakülteme teşekkürlerimi, saygılarımı iletiyorum" dedi.

Senatörlüğünü tamamlayan Prof. Dr. Çetin Erol'a Teşekkür Plaketi

Bir dönem Yüksek Öğretim Kurumu (YÖK) senato üyeliği görevini de yürüten Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dahili Tıp Bilimleri Bölümü ve Kardiyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Çetin Erol'a Ankara Üniversitesi senato üyeliğini tamamlaması nedeni ile Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş tarafından teşekkür plaketi verildi.



Fakültemizde Türk Üroloji Derneği Yeterlik Kurulu sözlü sınavı gerçekleştirildi

Türk Üroloji Derneği Yeterlik Kurulu Sözlü Sınavı, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Hastanesi PDÖ (Probleme Dayalı Tıp) Binasında 24 Mart 2018 tarihinde yapıldı. Türk Üroloji Derneği Yeterlik Kurulu, her yıl ülkemizdeki uzmanların yeterliklerini değerlendirmek ve belgelemek için sözlü ve yazılı sınavlar düzenliyor.

Sözlü sınavda başarılı olan ürologlara sertifikalarını takdim eden Türk Üroloji Derneği Yeterlik Kurulu Başkanı ve Fakültemiz Üroloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Önder Yaman, sözlü sınavların son 5 yıldır Fakültemiz Cebeci Hastanesi PDÖ binasında yapıldığının altını çizdi.

Anabilim/Bilim Dalı Başkanlarına Yönelik Toplantılar

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı tarafından, Fakültemiz Anabilim/Bilim Dalları başkanlarına yönelik bilgilendirme toplantıları düzenleniyor. Anabilim/Bilim Dalı tarafından göreve yeni seçilen Anabilim/Bilim dalı başkanları, göreve seçildikleri tarihi takiben 1 ay içerisinde Fakültemiz Dekanlığı tarafından belli başlı konularda bilgilendiriliyor.

Yeni seçilen anabilim/bilim dalı başkanlarına, “akademik işler”, “görevlendirmeler”, “yıllık faaliyetlerin değerlendirilmesi”, “personel işlemleri”, “araştırma faaliyetleri”, “eğitim faaliyetleri”, “mezuniyet sonrası eğitim”, “tanıtım faaliyetleri” ve “Ankara Üniversitesi çalışanlarının etik değerler ve ilkeler belgesi” konularında detaylı bilgiler veriliyor.

Toplantıların, tüm Anabilim/Bilim Dalı Başkanlarının katılımı sağlanıncaya kadar devam edeceği bildirildi.



Üniversitemiz Senatosu'na Yeni Temsilcimiz Seçildi

Fakültemiz öğretim üyesi Prof. Dr. Çetin Erol'un Ankara Üniversitesi Senatosu'ndaki görev süresinin dolması nedeniyle, senato üyeliğine Histoloji-Embriyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Bizden Sabuncuoğlu seçildi.



Öğrenci Toplulukları Koordinatörlüğüne Yeni Atamalar

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı tarafından Öğrenci Toplulukları Koordinatörlüğüne yeni atamalar yapıldı. Koordinatörlüğe Fakültemiz Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Gülşah Kaygusuz, Koordinatör Yardımcılığına ise Histoloji ve Embriyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Deniz Billur atandı.

Ankara Tıplılar Derneği ve Ankara Tıplılar Vakfı'ndan Fakültemiz Dekanlığına Nezaket Ziyareti

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin 1966'da kurulan, Fakültemizin gelişimi konusunda çalışmalar yapan Ankara Tıplılar Derneği yeni göreve başlayan yönetim kurulu üyeleri Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik'e nezaket ziyaretinde bulundu.

Ankara Tıplılar Derneği Başkanı Prof. Dr. İbrahim Ceylan, Başkan Yardımcısı Prof. Dr. Osman İlhan, Dernek Genel Sekreteri Prof. Dr. Recep Akdur, Dernek Saymanı Prof. Dr. Ali Kemal Us, Yönetim Kurulu Üyesi Prof. Dr. Ahmet Ergün ve Dernek İdari Sorumlusu Mehmet Enis Tolunay, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik'i ziyaret etti. Dernek yönetim kurulu üyeleri, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik ile Derneğin, Fakültemizin gelişimi açısından yapacağı çalışmalar ve bulunacağı katkılar hakkında fikir alışverişinde bulundu.

Ayrıca, Ankara Tıplılar Vakfı yöneticileri Prof. Dr. Çetin Erol, Prof. Dr. Recep Akdur, Prof. Dr. Ali Kemal Us, Prof. Dr. Umman Sanlıdilek, Prof. Dr. Yaşar Bedük ve Dernek Müdürü Enis Tolunay, Fakültemiz Dekanlığına bir nezaket ziyareti gerçekleştirdi. Bu ziyarette de, Vakıf yöneticileri, Dekan Prof. Dr. Çelik ile Fakültemizin gelişimiyle ilgili olarak görüş alışverişinde bulundu.



Prof. Dr. Mualla Öztürk Anısına Düzenlenen Sempozyum 'Çocuklarda Bilişsel Davranışçı Terapiler' Temasıyla Gerçekleştirildi



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı tarafından geleneksel olarak düzenlenen Prof. Dr. Mualla Öztürk Sempozyumlarının 29'uncusu 14-18 Şubat 2018 tarihlerinde Fakültemiz Cebeci Yerleşkesi 50'inci Yıl Konferans Salonunda gerçekleştirildi.

Çocuklarda Bilişsel Davranışçı Terapiler "Kaygı Depresyon" temasıyla düzenlenen Sempozyumun açılışında Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. Erkan İbiş, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik, Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Birim Günay Kılıç birer konuşma yaptı.

Sempozyumun ana temasının "Çocuklarda Bilişsel Davranışçı Terapiler: Kaygı ve Depresyon" olarak belirlendiğini söyleyen Prof. Dr. Birim Günay Kılıç, "Bilişsel Davranışçı Terapiler, kanıta dayalı bilimsel uygulamalardır. Ülkemizde bu terapi yöntemi için, çocuk ve ergen ruh sağlığı alanında çalışanlara yönelik yapılandırılmış eğitim programları giderek yaygınlaşmaktadır" dedi.

"Sempozyum ile genç klinisyenlere yeni ufuklar açabilmeyi diliyoruz"

Prof. Dr. Kılıç şunları kaydetti: Bu Sempozyum ile mesleki bilgi ve becerilerini bilişsel davranışçı terapiler konusunda zenginleştirmiş klinisyenlerin deneyimlerinden

yararlanabileceğimiz bir bilim şöleni oluşturmayı hedefledik. Özellikle mesleki eğitimlerinin başında olan genç klinisyenlere yeni ufuklar açabilmeyi diliyoruz. Bilimsel şölenimiz çok sayıda uygulamaya dönük, vaka temelli sunumların yanı sıra alanında yetkin iki bilim insanının (Prof. Dr. Emine Gül Kapçı ve Prof. Ceu Salvador) atölye çalışmasını da kapsamaktadır."

Prof. Dr. Mualla Öztürk Ödülü savaş mağduru çocukları inceleyen araştırmaya verildi.

Sempozyumda yine bir gelenek haline gelen Prof. Dr. Mualla Öztürk Çocuk Ruh Sağlığı Araştırma Ödülü töreni de

düzenlendi. Ödül, Prof. Dr. Mualla Öztürk'ün adına, ailesi tarafından, Türkiye Sinir ve Ruh Sağlığı Derneği aracılığı ile 1990-2014 yılları arasında her yıl; 2014 yılından itibaren iki yılda bir veriliyor. Ödülün 2018'deki sahipleri, 'Suriye ve Irak'tan Gelen Savaş Mağduru Çocuk ve Genç Mültecilerde Travma Sonrası Stres Bozukluğu Düzeyi' konulu çalışma ile Prof. Dr. Işık Karakaya, Doç. Dr. Şaziye Senem Başgül, Uzm. Kln. Psik. Hüseyin Binay oldu. Ödül sahipleri, ödülleri Fakültemiz Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı emekli öğretim üyelerinden Prof. Dr. Efser Kerimoğlu ve Prof. Dr. Ayşe Yalın'ın ellerinden aldı.



Kolon Kanseri Farkındalık Sempozyumu



kanserinde farkındalık ayı olduğunu söyledi. Prof. Dr. Geçim, bu ayda halka yönelik bilgilendirme toplantılarının, programlarının ve etkinliklerinin yapılmasının önemli olduğunu belirtti.

Prof. Dr. Ethem Geçim, “kolon kanseri, önlenebilir, tedavi edilebilir ve yenilebilir bir hastalıktır” dedi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimliği, Başhemsireliği ve Genel Cerrahi Anabilim Dalı işbirliği ile düzenlenen Kolon Kanseri Farkındalık Sempozyumu 7 Mart 2018 tarihinde İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi. Ankara genelinden üniversite, kamu ve özel hastanelerden gelen sağlık profesyonellerinin, öğrencilerin ve ayrıca hasta/hasta yakınlarının katılımıyla etkin bir sempozyum gerçekleşti.

Açış konuşmalarında; İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhemsiresi Uzm. Hem. Tekmile Köse, Genel Cerrahi Anabilim Dalı (AD) Başkanı Prof. Dr. Nezhir Erverdi ve İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Alpay Azap, kolon kanserlerinin görülme oranlarının artması nedeniyle farkındalık yaratmak adına kurumumuz bünyesinde böyle bir sempozyumun gerçekleşmesinden duydukları memnuniyeti ifade ettiler.

Oturum Başkanlığını Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Cihan Bumin'in yaptığı konferansta Genel Cerrahi AD öğretim üyesi Prof. Dr. Ethem Geçim konuşmacı olarak önemli bilgiler aktardı. Prof. Dr. Geçim, “kolon kanseri öldürücü bir hastalıktır. Toplumda kolon kanserinin nedenlerinden birisi genetikdir. 1'inci ya da 2'inci derece akrabalarında kolon kanseri bulunan birisinin bu kansere yakalanma riski daha fazladır” dedi.

Kolon ve rektum kanserinde erken tanının çok önemli olduğunu belirten Prof. Dr. Geçim, bu konuda sağlık yatırımları yapılmasının ve bireylerin düzenli olarak tarama testleri yaptırmasının önemli olduğunu belirtti.

Kolon kanseri önlenebilir tedavi edilebilir ve yenilebilir bir hastalıktır”

Kolon kanserinde farkındalık oluşturmak adına, gerek sağlık yöneticilerinin, kurumların gerekse bireylerin üstlerine düşeni yapması gerektiğini belirten Prof. Dr. Geçim, Mart ayının kolon

Oturum Başkanlığını Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Nezhir Erverdi ve İbni Sina Hastanesi Başhemsireliği Hizmet İçi Eğitim Hemsireliği Birim Sorumlusu Hem. Aynur Fidangül'ün yaptığı panelde Genel Cerrahi AD öğretim üyesi Prof. Dr. Ayhan Kuzu önemli açıklamalar yaptı.



50 yaşından sonra düzenli tarama

Kalın bağırsak kanserlerine temel oluşturan poliplerin, sayısının, yerleşim yerlerinin, ne kadar süre kalın bağırsakta bulduklarının göz önünde bulundurulması gerektiğini söyleyen Prof. Dr. Ayhan Kuzu, “ailelerinde kalın bağırsak kanseri ve polip hikayesi olanların 50 yaşından itibaren düzenli tarama testleri yaptırılmaları gerekiyor” dedi.

Prof. Dr. Ayhan Kuzu şunları aktardı: “Polipleri kalın bağırsakta tespit eder etmez temizliyoruz. Eğer bu polipleri tespit eder etmez temizlemezsek poliplerin sayısı artabiliyor ve zamanla kalın bağırsak kanserine sebep olabiliyor.”

Yaşam tarzı değişikliği önemli

Genel Cerrahi AD Öğretim Görevlisi Uzm. Dr. Mehmet Ali Koç; Kolorektal Kansere Tarama

Kuralları ve Toplum Taramasının önemini belirtti. Genel Cerrahi AD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Bülent Erkek ise kolorektal kansere neden olan risk faktörlerini ve tarama programlarını etkileyen durumları belirterek yaşam tarzı değişikliklerine vurgu yaptı. Genel Cerrahi AD Öğretim Üyesi Doç. Dr. Cihangir Akyol kolon cerrahisindeki uygulamaları video gösterileri ile detaylandırarak tedavi sürecini ele aldı.

Kolostomi ile barışık yaşayan hastalar hayattan kopmuyor

Oturum Başkanlığını Prof. Dr. Bülent Erkek ve Uzm. Hem. Tekmile Köse'nin yaptığı panelde, Tıbbi Onkoloji BD Öğretim Üyesi Prof. Dr. Güngör Utkan; hastaların kendilerine başvuru yaptıklarında endişeli olduklarını, bilinmezliğin verdiği düşüncelerle farklı arayışlara gidebildiklerini ifade etti ve tedavi sürecinin tüm yönleriyle hasta ile paylaşılmasının süreci olumlu etkilediğini söyledi. Genel Cerrahi AD Stomaterapi Hemsiresi Durucan Aydın; kolostomi bakımında uyulması gereken kuralları belirterek, kolostomi ile barışık yaşayan hastaların aktivitelerini planlayıp hayattan kopmadıklarını söyledi ve bu alanda çalışan hemsirelerin hasta eğitimindeki rollerini vurguladı. Ankara Üniversitesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları AD öğretim görevlisi Uzm. Dr. Berker Duman; Kansere olgularında bireylerin başa çıkma becerilerinde kişilik özelliklerinin, hastalığın anlamının, aile ve sosyal desteğin önemli olduğunu ifade etti. Dr. Berker, Kansere bireylerde uyum problemlerinin, anksiyete ve deliryumun sık görülen bir durum olduğunu belirtti.

Oturum Başkanlığını Doç. Dr. Cihangir Akyol'un yaptığı Medyada Farkındalık Yaratmak konulu konferansta Sağlık Habercisi Esra Öz; bireyi ve toplumu sağlık alanında bilgilendirmede, bilinçlendirmede, erken tanı ve tedavi konusunda farkındalığı arttırarak geniş kitlelere ulaştırmada medyanın önemini vurguladı. Gazeteci Öz, ama maalesef bireylerin sağlığını olumsuz etkileyecek, albenisi yüksek haberlerin de yapılabildiğini belirtti.



Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalımızdan Cushing Hastalığı Farkındalık Günü Etkinliği



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı tarafından 6 Nisan 2018 tarihinde 'Cushing Hastalığı Farkındalık Günü' etkinliği düzenlendi.

Ankara Altındağ Belediyesi'nin desteği ile Altınköy Açık Hava Müzesi'nde gerçekleştirilen etkinliğe 70 kişilik katılım sağlandı. Bu etkinlik sırasında İyatrojenik Cushing Sendromu ve Cushing hastalığı tanılarını olan hastalarımızla görüşme yapıldı ardından öğretim üyelerimiz tarafından hastalığın tanısı ve tedavisini anlatan sunumlar yapıldı ve katılımcılardan gelen sorular cevaplandırıldı. Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanlığı, bu farkındalık toplantılarını her yıl devam ettirmeyi planladıklarını belirterek,

Altındağ Belediyesi'ne destekleri ve Altınköy Açık Hava Müzesi'nin güzel atmosferini tatmalarına olanak sağladıkları için minnetlerini sundu.

Cushing Sendromu, ölümcül seyredebilecek bir hastalık!

Cushing Sendromu, vücutta kortizol hormonunun normal düzeylerin oldukça üzerinde seyretmesi nedeniyle ortaya çıkan ve toplumda sık görülmekle birlikte halk tarafından az bilinen, ölümcül seyredebilecek bir endokrinolojik (hormonal) hastalıktır. Bu hastalık, beynin alt kısmında yer alan hipofiz adı verilen vücuttaki tüm salgı bezlerini kontrol eden iç salgı bezinin ya da her iki böbreğin üzerinde yer alan adrenal (surrenal) bez olarak adlandırılan iç salgı bezlerinin fazla çalışması ile ortaya çıkabilir, ancak en sık görülen şekli iyatrojenik Cushing olarak adlandırılan kortizol içeren ilaçların yüksek dozda kullanılması ile ortaya çıkan şeklidir. Bu hastalarda yuvarlak (aydede) yüz, ensede yağlanma, karın bölgesinde yağlanma, kol ve bacaklarda incelleme, ciltte incelleme, sivilcelenme, saç dökülmesi gibi belirtiler görülür. Vücuttaki fazla kortizol kalp-damar hastalıkları, yüksek tansiyona, şeker hastalığına,

kemik erimesi ve kırıklara, ruhsal bozukluklara ve sık enfeksiyonlara neden olabilir.

Kortizonlu ilaçların birçok hastalığın tedavisinde kullanılması gerekmektedir. Alerjik durumlar, romatizmal hastalıklar, bağışıklık sistemi hastalıkları, bazı göz ve cilt hastalıkları, nakil hastaları, astım gibi solunum sıkıntısı ile seyreden hastalıklar ve kanser tedavisinde kullanılmaktadır. Hastalar bu ilaçları mutlaka doktorlarının tavsiyesi ile reçete edilen doz ve sürede kullanmalı, tuzu azaltmalı, sigarayı bırakmalı, alkol ve kahveyi kısıtlamalı, yüksek kalsiyum içeren gıdalarla beslenmeli ve kan şekerlerini ölçtürmelidirler. Bu hastalığı ilk olarak tanımlayan beyin cerrahı Dr. Harvey Cushing'in doğum günü olan 8 Nisan'da, her yıl birçok ülkede hastalara yönelik etkinlikler düzenlenmektedir.



30. Prof. Dr. Nurhan Avman Konferansı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı'nın kurucu öğretim üyesi Prof. Dr. Nurhan Avman adına her yıl geleneksel olarak düzenlenen konferansların 30'uncusu 3 Mart 2018 tarihinde Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu'nda yoğun bir içerik ve katılımcı kitlesiyle gerçekleştirildi.



Konferansın bu yılki konuğu önceki Avrupa Nöroşirurji Dernekleri Birliği (EANS) eski başkanı Prof. Dr. Andre Grotenhuis'di. Toplantının açılışı, Türk Nöroşirurji Derneği Başkanı ve Fakültemiz Beyin ve Sinir Cerrahi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Yusuf Şükrü Çağlar tarafından yapıldı. Dört oturumda gerçekleştirilen konferansta, Prof. Dr. Andre Grotenhuis, nöroşirurjideki güncel gelişmelere ve nöroendoskopinin önemine değindi. Konferansta her konuşma sonrasında dinleyicilerin soru ve katılımları ile interaktif bir ortam sağlandı.

Prof. Dr. Yusuf Şükrü Çağlar

Prof. Dr. Andre Grotenhuis

HIV/AIDS Sempozyumu

“Bilgilen ve Farkındalık Yarat”



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekimliği, Başhemşireliği ve Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı işbirliği ile düzenlenen HIV/AIDS Sempozyumu 12 Nisan 2018 tarihinde İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonunda gerçekleştirildi. Sempozyum Ankara genelinden üniversite, kamu ve özel hastanelerden gelen sağlık profesyonellerinin ve öğrencilerin katılımıyla etkin bir şekilde geçti.

Oturum Başkanlığını Fakültemiz Enfeksiyon Hastalıkları ve Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. K. Osman Memikoğlu'nun yaptığı “HIV/AIDS Güncel Durum” konulu panelde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı öğretim görevlisi Güle Çınar; toplumu etkileyen ve henüz aşısı olmayan HIV'in yaşam boyu ilaç kullanımı gerektiren kronik bir durum olduğunu ifade etti. Dr. Çınar, Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) Temmuz 2017 verilerine göre; dünyada 36,7 milyon HIV ile enfekte kişi olduğunu ve hastalığın tanımlandığı 1981 yılından beri 35 milyon kişinin hayatını bu hastalıktan kaybettiğini belirtti ve ülkemizde sayıların katlanarak arttığına vurgu yaptı.

Sağlık Bakanlığı Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları Daire Başkanlığı, Ulusal HIV/AIDS Doğrulama Laboratuvarı Sorumlusu Doç. Dr. Tülin Demir; 1 Ocak-19 Mart 2018 tarihleri arasında 455 yeni vaka bildirimini yapıldığını söyledi. Dr. Demir, HIV'de Hasta gizliliğinin çok önemli olduğunu ve hasta bilgilerinin şifreleme yolu ile yapıldığını ifade etti. Dr. Demir, HIV testi için mutlaka bireyden onay alınması gerektiği ve sadece

kendisine bilgilendirme yapıldığını vurguladı.

HIV ile 50-55 yıl yaşanabilir! Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Serhat Birengel; HIV/AIDS'in yönetilebilir kronik

bir enfeksiyon olup, 2030'a kadar HIV/AIDS salgınının bitirmenin hedeflendiğini söyledi. HIV ile ilişkili hastalıklar ve ölümcül durumları önlemek için bireysel tedavilerin önemine vurgu yapan Doç. Dr. Birengel, tanı sonrası tedaviye hemen başlayıp aksatmayan 20 yaşındaki bir bireyin 50-55 yıl yaşadığını söyledi. Dr. Birengel, toplumun HIV'den korunmasında bulaşın önlenmesi gerektiğini ifade etti.

“Kendini HIV/AIDS'ten, HIV/AIDS'lileri önyargıdan koru”

Oturum Başkanlığını Doç. Dr. Serhat Birengel ve Ankara Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Tülin Bedük'ün yaptığı “HIV/AIDS'e Multidisipliner Yaklaşım” konulu panelde HIV Pozitif olduğunu söyleyen bir sempozyum davetlisi, ilk tanı aldığı anda karşılaştığı olumsuz iletişimden bahsederek HIV Pozitifli bireylerle birlikte yol alan sağlık çalışanlarına teşekkür etti. HIV'li davetli, günde bir defa aldığı ilaçlarla sağlıklı yaşayabildiğini ve okul dönemlerinde bu konu hakkında eğitim verilmesinin önemli olduğunu söyledi. Davetli, konuşmasını “Kendini HIV/AIDS'ten, HIV/AIDS'lileri önyargıdan koru.” sözleriyle bitirdi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı araştırma görevlisi Dr. Elif M.Sarıcaoğlu; yapılan anketler üzerinden giderek HIV/AIDS olgularına yaklaşım konusunda bilgilerimizin eksik olduğunu, korku yaşadığımızı ve farkındalığımızın yeterli düzeyde olmadığını söyledi .

Dr. Sarıcaoğlu, Vajinal temasla erkekte kadına bulaşma riskinin kadından erkeğe bulaşma riskinden 20 kat fazla olduğuna değinerek, güvenli seksin önemini belirtti.

HIV'li bireyler, sağlık personeli tarafından damgalanacakları korkusu yaşıyorlar!

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Konsültasyon-Liyeron Psikiyatrisi Bilim Dalı öğretim görevlisi Dr. Berker Duman; Damgalama/Stigmatizasyon'un bazı hasta gruplarına karşı toplumun tavır alması ve onları toplumdan dışlamaya kadar giden davranışlar bütünü olduğunu söyledi. Bu yüzden HIV/AIDS'li bireylerin, bedensel ve psikiyatrik sıkıntılarının yanında iş, konut, eğitim, hizmet gibi alanlarda toplumsal kayıplarla da baş etmek durumunda kaldığını ve sağlık personeli tarafından damgalanacağı korkusu ile tıbbi bakım almakta gecikebildiklerini ifade etti. Dr. Duman, damgalamaya karşı en etkili silahın eğitim olduğunu ifade ederek, bireylerin yaşadığı damgalanma/ayrımcılığın azaltılmasında tüm sağlık profesyonellerine görev düştüğünü belirtti.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD Klinik Sorumlu Hemşiresi Birgül Gültaktı; Hemşirelere HIV/AIDS'in yayılmasını önleme ve korunma konusunda bireylere gerekli bilgi ve deneyimlerin kazandırılmasında sağlık eğitimcisi olarak büyük rol düştüğünü söyledi. Gültaktı, HIV + ve AIDS vakalarının hospitalize edildiği durumlarda da sistematik olarak değerlendirildiğini ve semptomlara yönelik hemşirelik girişimlerinin planlanarak uygulandığını vurguladı.



Uluslararası Çocuk ve Bilgi Güvenliği Kongresi'nde "Dijital Oyunlar" tüm yönleriyle tartışıldı



Prof. Dr. Betül ULUKOL
Sosyal Pediatri Bilim Dalı

Çocuk ve Bilgi Güvenliği Kongresi 11-13 Nisan 2018 tarihleri arasında "Dijital Oyunlar" teması ile gerçekleştirildi.

Ankara Üniversitesi, Bilgi Teknolojileri İletişim Kurumu ve Çocuk ve Bilgi Güvenliği Derneği işbirliğinde Ankara'da düzenlenen kongreye yurt içi ve yurt dışından bilim insanları, ilgili bakanlıklar, sektör ve sivil toplum kuruluşlarından uzmanlar katıldı, bildiriler sundu, görüş alışverişinde bulundu ve eldeki bilgilerini etkin şekilde paylaşarak bu alandaki bilimsel gelişmelere katkılarda bulundu.

Kongre Başkanlığını Fakültemiz Sosyal Pediatri Bilim Dalı ve Çocuk Bilgi Güvenliği Derneği Başkanı Prof. Dr. Betül Ulukol'un yaptığı kongrenin sonuç bildirisinde kamuoyu ile şu bilgiler paylaşıldı:

"Günümüzde sosyal iletişim ve oyun, teknolojik gelişmelere ayak uydurarak farklı açılımlar göstermektedir. Dijital göçmenler olarak tanımlanan yaş grubunun en sık kullandığı oyun araçları arabalar, toplar, bebekler, legolar, kağıt ve kalemler iken, bugün hemen tüm yaş grupları için oyun kavramının nesnelere telefonlar, tabletler, bilgisayarlar ve oyun konsolları haline gelmiş durumdadır.

Dijital oyunlar giderek daha çekici hale geliyor!

Geleneksel oyun anlayışına karşın teknolojinin nimetlerini sonuna kadar kullanan dijital oyunlar yaşantımızın önemli bir parçasını oluşturmaktadır. Oyunun ve oynamanın verdiği keyif ve heyecanın

yanı sıra oyuna ve oyun nesnelere ulaşma kolaylığı dijital oyunları giderek daha da çekici kılmaktadır. Her yeni günde şaşırtan ve heyecanlandıran yeniliklerle karşımıza çıkan dijital oyunlar aynı zamanda çok büyük bir ekonomik sektör oluşturmaktadır.

Boş zaman değerlendirmenin ötesinde kimi zaman öğrenme ve öğretim aracı olarak da kullanılan dijital oyunlar; çocukların gelişimine etkileri, oyun bağımlılığı, e-spor, kalıp yargılar ve sosyal iletişim gibi farklı alanlarda farklı soruları ve sorunları da gündeme getirmektedir.

Oyunculara, ailelere, öğretmenlere, oyun



üreticilerine ve ortaya çıkan sorunların çözümü noktasında yer alan kurumlar ile sivil toplum kuruluşlarına kadar geniş bir grubun konuya ilişkin konuşacak, tartışacak, gereksinimleri belirleyecek ve çözümler üretecek ortamlara ihtiyacı bulunmaktadır.

Dijital oyunlar alanına uluslararası katkı sağlayan kongre

Türkiye'de dijital oyunları oynayanlar çok olsa da konuya bilimsel bir bakış açısıyla



yaklaşan akademisyenlerin sayısı kısıtlıdır. Bu kongre özellikle dijital oyunlar alanında uluslararası katkıları sağlamanın ötesinde genç araştırmacılara kendilerini ifade etme ve araştırmalarını daha geniş bir platformda sunma olanağı tanımak açısından bir ilk sayılabilir.

Dijital oyunların sağlık alanında kullanılmasına ilişkin farklı uygulamalar sunuldu

Alanında önemli çalışmalara ve araştırmalara imza atan beş yabancı uzman verdikleri konferanslarda dijital oyunların farklı boyutlarını gündeme getirdi ve birikimlerini izleyenlerle paylaştı. Dijital oyunların çocuk gelişimini destekleyen özelliklerinin yanı sıra eğitimde etkin şekilde nasıl kullanılabileceğine ilişkin örnekler hakkında bilgiler verildi. Ayrıca dijital oyunların sağlık alanında kullanılmasına ilişkin farklı uygulamalar ve çalışmalar sunuldu. Bununla birlikte internet ve oyun bağımlılığı üzerinde de duruldu, ebeveynlerin dijital okur yazarlığının önemini vurgulayan sunumlar yapıldı.

Kongre süresince 15 panelde 61 sunum yapıldı, birçok akademisyen bu oturumlarda yaptıkları çalışmaları sundu. Panel sunumlarının yanı sıra sözel sunumlar ve poster sunumlarında da toplam 70 bildiri izleyenlerle paylaşıldı.



Türkiye’de kemik iliği nakil sayısı son 15 yılda arttı



Prof. Dr. Meltem Kurt Yüksel
Hematoloji Bilim Dalı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İç Hastalıkları Anabilim Dalı Hematoloji Bilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Meltem Kurt Yüksel, Türkiye’de kemik iliği nakillerinde son 15 yılda belirgin bir artış gözlemlendiğine dikkati çekerek, “Türkiye’de toplam kemik iliği nakil sayısı 2017 yılında 4052’ye ulaştı” dedi.

Prof. Dr. Meltem Kurt Yüksel, Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi (TÜRKÖK), kemik iliği nakli ve kök hücre naklinin çocuk hastalıklarındaki yerine yönelik bilgiler verdi.

Türkiye’de, yurt içi ve yurt dışı akraba dışı vericiden kök hücre naklinde vericinin tespiti ve toplanan kök hücre ürününün kemik iliği nakli yapılacak merkeze ulaştırılması doku bankaları aracılığıyla sağlanmakta. TÜRKÖK son üç yılda hızla gelişerek hem bilimsel aciliyeti gidermek hem de ekonomik tasarruf sağlama konusunda çok yol katetti. Ancak, TÜRKÖK kurulana kadar bu alandaki açığı kapatan, büyük emeklerle kurulan ve yürütülen iki merkezi TRAN ve TRİS’i anmadan geçmek kurucularına ve çalışanlarına çok büyük haksızlık olur. Ankara Üniversitesi yıllarca akraba dışı verici bulma sürecinde öncülük etmiş ve bünyesinde kurulan TRAN ile halen başta yurtdışı akraba dışı verici tarama bulma süreci olmak üzere hizmet veriyor.

TÜRKÖK’ün, hematopoetik kök hücre nakli tedavisi olması gereken hastalar için oluşturulduğunu belirten Prof. Dr. Meltem Kurt Yüksel, “TÜRKÖK projesinin amacı, Türkiye’de kemik iliği nakli olması gereken hastalar için bir kemik iliği bankası oluşturulması ve bu bankaya gönüllü

kemik iliği veya kandan elde edilen kök hücre bağışlamak isteyen bağışçı adaylarının bulunmasıdır. Türkiye’de kemik iliği bankacılığı, 1999 yılında hayata geçirildi. Sağlık Bakanlığı tarafından 1 Nisan 2015 tarihinde faaliyete geçirilen TÜRKÖK projesi kapsamında ise 7 Kasım 2013 tarihinde Türk Kızılayı ile işbirliği protokolü imzalandı. Bu bağlamda Ankara, İstanbul, Adana, Antalya, İzmir, Samsun, Düzce, Bursa, Erzurum, Kayseri, Eskişehir ve Gaziantep Kızılay Bölge Kan Müdürlüklerine bağlı gönüllü verici merkezleri kurulmuş ve bugüne kadar 285 bin gönüllü verici kaydı alınmıştır” dedi.

Avrupa’da 4’üncü ülke

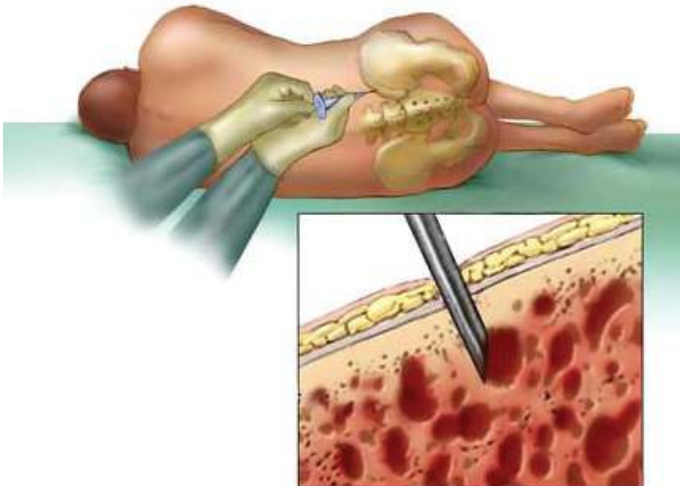
Türkiye’deki kemik iliği nakli konusundaki son durum hakkında da bilgi veren Prof. Dr. Meltem Kurt Yüksel, konuşmasını şöyle sürdürdü:



“Kemik iliği nakli, başta kan kanserleri olmak üzere kemik iliği yetersizlikleri, metabolik hastalıklar, bağışıklık sistemi yetersizlikleri ve diğer kanserler gibi çok sayıda hastalığın tedavisinde kullanılan bir tedavi yöntemidir. Son yıllarda tüm dünyada yapılan kemik iliği nakil sayılarında belirgin artış dikkati çekmektedir. Avrupa ülkelerinde 2015 yılı itibarı ile gerçekleşen kemik iliği sayısı 42 bin 171’e ulaştı. Genel eğilimle uyumlu olarak Türkiye’de de kemik iliği nakillerinde özellikle son 15 yılda belirgin artış gözlenmektedir.

Ankara Üniversitesi’nden, ülkemizdeki kemik iliği nakil sayısına büyük katkı

Avrupa Kan ve Kemik İliği Nakli Birliği (EBMT) tarafından yayımlanan 2014 tarihine ilişkin raporda, 2004-2014 döneminde Türkiye nakil sayısı artışı açısından Avrupa’nın ilk 4 ülkesi arasında yer alıyor. Türkiye’de toplam kemik iliği nakil sayısı 2017 yılında 4052’ye ulaştı. Üniversitemiz de ilk kök hücre nakli 1988 yılında yapıldı ve nakiller 30 yıldır devam etmekte. Üniversitemizdeki kemik iliği nakil faaliyetlerinin bu artışa katkısı, her hasta grubunda pediatri, erişkin, geriatri, her hastalık tipinde, lösemiler, lenfomalar, kemik iliği yetmezlikleri, immün yetmezlikler ve her nakil tipinde kordon kanı, kardeş verici akraba dışı verici ve son yılların parlayan yıldızı haploidentik (yarı uyumlu) nakiller konusunda artarak devam ediyor. Ayrıca, Üniversitemizde yetişen hematologların Türkiye’nin farklı bölgelerinde kemik iliği nakil faaliyetlerini yürütüyor olması da, ülkemizde son yıllardaki kemik iliği nakil sayılarındaki ivmelenmeye katkının bir başka boyutudur.



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Beyin Pili Takılan Parkinson Hastası Emine Demirci: “Adeta Yeniden Doğdum”

Yaklaşık 10 yıl önce kolunda titreme şikâyeti baş gösteren Parkinson hastalığında, ilaç tedavisine karşın olumlu sonuç alınamayan 63 yaşındaki Emine Demirel, iki ay önce Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde yapılan “beyin pili” ameliyatı sonrasında titreme şikâyetleri olmadan hareket edebilmenin, yürüyebilmenin mutluluğunu yaşıyor.

Dünya Parkinson Günü dolayısıyla, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji Anabilim Dalı Konferans Salonu'nda basın toplantısı düzenlendi. Fakültemiz Nöroloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Cenk Akbostancı, yaptığı açıklamada, Parkinson hastalığının dopamin eksikliği sonucu ortaya çıktığını, bunun nedeninin ise bilinmediğini söyledi. Parkinsonun, ilerleyen bir hastalık olduğunu ve zamanında müdahale edilmesi gerektiğini ifade eden Prof. Dr. Akbostancı, “Hastalık ilerleyebilir ama her aşaması için tedavi yöntemleri vardır” dedi.

Egzersiz hastalığın seyrini yavaşlatıyor

Egzersiz, parkinson üzerinde olumlu etki yaptığını dile getiren Prof. Dr. Akbostancı, “Parkinson hastalığının ilerleme hızını yavaşlattığı kanıtlanmış tek yöntem günlük düzenli egzersiz yapmaktır. Egzersizin hastalığı yavaşlatması için haftada en az dört



gün ve en az yarım saat süreyle kalp hızını dakikada 120 ya da üzerinde tutacak bir spor etkinliği olması gerekmektedir. Günlük düzenli egzersiz yapmaya başlamadan önce hasta doktoruyla görüşmeli ve uygun bir program düzenlenmelidir” diye konuştu.

Parkinson hastalığını ortadan kaldırmaya yönelik bir yolun olmadığını altını çizen Prof. Dr. Akbostancı, “Uygulanan bütün tedaviler hastalığın belirtilerini ortadan kaldırmaya yöneliktir. Tedavide ağızdan alınan ilaçlar, iğneler ve çeşitli ameliyatlardan kullanılmaktadır” ifadelerini kullandı.

“Teşhisten 4-5 yıl sonra cerrahi düşünülebilir”

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Ali Savaş da parkinson tedavisinde ilaç ve cerrahi seçeneklerinin söz konusu olduğunu dile getirerek, “Cerrahi tedavi yöntemi olarak halk arasında beyin pili olarak bilinen yöntem uygulanmaktadır. Sadece tek taraflı titremesi olanlarda bazen talamotomi denilen beyin pili dışındaki tedavi yöntemleri uygulaması da söz konusu olabilmektedir” diye konuştu.

Beyin pili uygulamaları hakkında bilgi veren Prof. Dr. Savaş, sözlerine

şöyle devam etti: “Sonuçlara bakıldığında, 10 hastanın 8-9’unda uzun süreli belirgin düzelme görülmektedir. Başarı oranı yüksektir. Ancak birçok tedavi yönteminde olduğu gibi yüzde 100 başarı beklemek gerçekçi olmaz. Parkinson hastalarında, genellikle teşhisten 4-5 yıl sonra cerrahi tedavi yöntemleri düşünülebilir. Bu karar, hastanın ilaca olan yanıtıyla ilgilidir. Kısaca, ilaca rağmen günlük hayatında sıkıntılar sürüyorsa ve ilaç yan etkileri baş göstermişse hastaların ameliyata yönlendirilmeleri doğru olacaktır. Beyin pili ameliyatı çok geç dönemde yapılırsa etkinliği az olur, yani son çare olarak görülmemelidir. Zamanı gelince, hastalığın orta döneminde ve fazla gecikmeden yapılmasında yarar vardır.”

Demirel: “Adeta Yeniden Doğdum”

Beyin pili ameliyatı olan ve şikâyetleri kaybolan 63 yaşındaki parkinson hastası Emine Demirel de yaklaşık 10 yıl önce sağ kolunda titreme başladığını, titremenin artması üzerine hekime başvurduğunu dile getirerek, kendisine Parkinson tanısı konulduğunu ve tedaviye başladığını anlattı. 2 ay önce yapılan beyin pili ameliyatının ardından hayatının değiştiğini söyleyen Demirel, “Ameliyatın ardından hastalanmadan önceki döneme kavuştum. Adeta yeniden doğdum. Yeniden yürümeye, rahatça hareket etmeye başladım. Çok ama çok mutluyum.” diyerek duygularını ifade etti.



Beyin damarındaki tıkanıklıkta 'stent' hayat kurtarıyor



Prof. Dr. Kıvılcım YAVUZ
Radyoloji Anabilim Dalı

Şah damar ya da beyne giden ana damarlardan birinde tıkanma oluşması halinde, pıhtı eritici ilaçların verilemediği hastalarda "mekanik trombektomi" yöntemiyle, pıhtı çıkartılarak felç ya da ölüm riski büyük oranda engellenebiliyor.

Beyinde büyük damarlarda tıkanma oluşması halinde, pıhtı eritici ilaçların kullanılamayacağı hastalarda damar içine girilerek pıhtının takılan stente hapsedilmesi esasına dayanan "mekanik trombektomi" yöntemiyle, pıhtı çıkartılarak felç ya da ölüm riski büyük oranda engellenebiliyor.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji Anabilim Dalı Girişimsel Nöroradyoloji Öğretim Üyesi ve Türk Girişimsel Radyoloji Derneği Genel Sekreteri Prof. Dr. Kıvılcım Yavuz, yaptığı açıklamada, beyni besleyen damarlardaki ani tıkanmayla oluşan felç halinin "inme" olarak tanımlandığını söyledi.

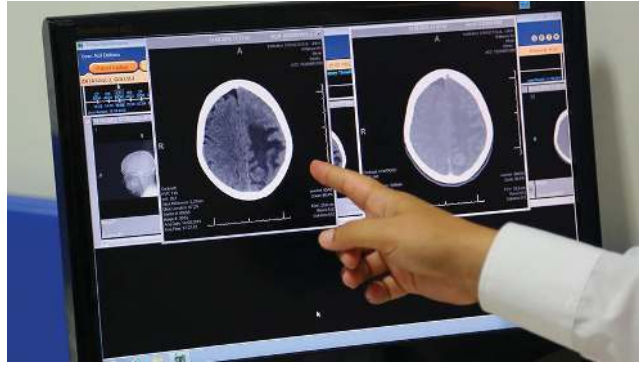
Erken fark edilen, uygun zamanda ve doğru olarak müdahale edilen hastalarda bulguların tamamının ya da bir kısmının geriye dönebildiğinin altını çizen Prof. Dr. Yavuz, "Inme dünyada olduğu gibi Türkiye'de de engelliliğin en sık sebebi olup, dünyada en sık ikinci ölüm nedenidir." bilgisini verdi.

"Inme zamana karşı yarışır"

Prof. Dr. Yavuz, Türkiye İstatistik Kurumu

verilerine göre, 2016 yılında 38 bin kişinin inme nedeniyle hayatını kaybettiğini ifade ederek, "Bu sayınının yaklaşık 5 katı kadar kişi de inmeye bağlı çeşitli fonksiyonlarını yitirdi. Inme geçirenlerin çoğunluğu erken dönemde hayatını kaybetmese de ciddi kısıtlılıklarla bazen yatağa bağlı kalarak yaşamak zorunda kalmaktadır. Inme zamana karşı bir yarışır." diye konuştu.

İnmenin, konuşmada bozulma, konuşamama, konuşulanları anlayamama, anlamsız konuşma, vücudun bir yarısında ani his ve kuvvet kaybı ile uyuşuklukla kendini gösterdiğini dile getiren Prof. Dr. Yavuz, bunun yanı sıra yüzün simetrisinde ani bozulma, tek tarafta ani görme kaybı ya da görme alanının bir kısmında kısıtlılık, geçici görme bozuklukları, çift görme, baş dönmesi ve dengesizlik, bulantı-kusma ve yutma güçlüğü gibi durumların da söz konusu olduğu uyarısında bulundu.



"İlk 6 saat çok değerli"

Prof. Dr. Yavuz, geçici atak geçirenlerde kalıcı hasar oluşturabilecek felcin önlenmesi için özel koruyucu tedbir ve tedaviler uygulandığını anlattı.

Öncelikle hastanın atak geçirmesine neden olan hastalığı tespit etmek için doppler ultrason, bilgisayarlı tomografi, anjiyografi, MR anjiyografi, EKO, Holter gibi uygulamaların yapılarak tanı konulduğunu belirten Prof. Dr. Yavuz, "Bu arada kan basıncı kontrolü, kolesterol ve lipid düşürücü ilaçlar, kan şekerinin normal aralıklarda tutulması, sigaranın bırakılması, yaşam tarzının değiştirilmesi hedefleniyor. Gereklik halinde kan sulandırıcı ilaçlar da tedaviye ekleniyor." dedi.

Prof. Dr. Yavuz, geçici atağın, şah damar ya da beyne giden ana damarlardan birinde darlığa bağlı olması durumunda, darlığın girişimsel stentleme (karotis stentleme) yöntemiyle

tedavi edilerek gelecekte inme geçirilmesinin önlebildiğini kaydetti. Sadece kendisinin yılda 100'ün üzerinde hastaya karotis stentleme yöntemini uyguladığını aktaran Yavuz, "Bu sayede hastalarımızın inme geçirmeleri önlendi." dedi.

"Beyin dokusunun kalıcı hasara uğramaması için ilk 4-6 saat çok önemli"

Inme geçirdiği anlaşılan kişinin tedavisinde ilk saatlerin çok önemli olduğuna dikkati çeken Prof. Dr. Yavuz, şöyle konuştu: "Hastanın şikayetleri başladıktan sonraki ilk 4-6 saat içinde tedavinin yapılması, beyin dokusunun kalıcı hasara uğramaması için çok önemli. Bu zaman aralığında donanımlı bir inme merkezine getirilerek tanı alan hasta, pıhtı eritici ilaç uygulaması veya girişimsel olarak tıkanan damar içindeki pıhtının çıkarılması yoluyla tedavi edilmeli."

Prof. Dr. Yavuz, Avrupa İnme Organizasyonu (ESO) tarafından, büyük damarları tıkayan pıhtı gelişmesi ve damardan pıhtı eritici ilaçların kullanılmasının mümkün olmadığı hastalarda anjiyografik girişimle (mekanik trombektomi) pıhtı çıkarma işleminin yapılmasının önerildiğini söyledi.

Bu yöntemin Türkiye'de de başarılı bir şekilde gerçekleştirildiğini vurgulayan Prof. Dr. Yavuz, yöntemin çoğunlukla genel anestezi altında yapıldığını belirtti. Yavuz, yöntemle ilişkin şu bilgileri verdi: "Çoğunlukla kasıktan, ince iğne ile girilerek, ince boru sistemleri (kateter) ile tıkalı olan damara boyar (kontrast madde) maddeler verilerek ulaşıyor.



Fakültemizde Otizm Farkındalık Ayında Etkileşimsel Aile Grubu Gerçekleştirildi



Otizm Farkındalık Ayı (Nisan) kapsamında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Otizm Uygulama ve Araştırma Merkezi'nde 4 Nisan 2018 tarihinde otizm grubuna katılan çocukların aileleriyle, emekli öğretim üyesi Prof. Dr. Melda

Akçakın, Yrd. Doç. Dr. Pınar Uran, Uzm. Psk. İrem Öker Aycan, Uzm. Psk. Belgin Üstün Güllü tarafından etkileşimsel aile grubu gerçekleştirildi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Otizm Uygulama ve Araştırma Merkezi'nde otizm tanısı almış olan çocukların takip ve tedavileri yapılıyor. Merkezimizde bu çocuklar için oyun-etkileşim grup terapisi haftalık olarak yapılıyor ve yaklaşık 1 yıl boyunca devam ediyor.

Çocukluk çağı nöropsikiyatrik bozukluklarından biri olan otizm; etkileşim, iletişim alanında belirgin gecikme ve kısıtlayıcı ilgi alanı ile karakterize bir bozukluktur. Tedavisinde yapılandırılmış eğitimsel programlar ve oyun önemli bir yer tutuyor. Çok erken yaşta başlanan programlarla sosyal becerileri, dil ve iletişim becerilerini artırmak ve uyumsuz davranışları azaltmak hedefleniyor.

Prof. Dr. Gökhan Çelik ve Prof. Dr. Akın Kaya'dan Dünya Tüberküloz Günü Mesajı



Prof. Dr. Gökhan ÇELİK
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı öğretim üyelerinden Prof. Dr. Gökhan Çelik ve Prof. Dr. Akın Kaya, 24 Mart Dünya Tüberküloz Günü nedeniyle fakültemiz web sitesi ve Gazete Ankara Tıp aracılığıyla kamuoyu ile bilgiler paylaştı. Prof. Dr. Çelik ve Prof. Dr. Kaya'nın açıklamaları şöyle:

"24 Mart 1882, Dr. Robert Koch'un Mycobacterium Tuberculosis'ü keşfettiğini duyurduğu tarihin yıldönümüdür. Dünya nüfusunun 1/3'ü Tb basiliyle enfekte bulunuyor. Yılda yaklaşık 10 milyon yeni tüberküloz hastası ortaya çıkıyor ve günde 5 bin kayıpla yılda 1.8 milyon kişi tüberkülozdan ölüyor. Bu istatistik verileri, hastalığın ne kadar yaygın ve ölümcül olduğunu, sürekli mücadele kararlılığı gerektirdiğini ortaya koyuyor.

Bu ölüm rakamları önlenemez ölümlerin yüzde 25'ine tekabül ediyor. AIDS ile tüberküloz birlikteliğinde akciğer dışı organ tüberkülozu daha sık bulunuyor ve ölüm oranları 2 kat fazlalıkla yüzde 50'yi geçiyor.

Tüberküloz önlenemez ve tedavi edilebilir olmasına rağmen, birçok insan

hala bu hastalıktan muzdarip durumda. Tüberküloz hastalığı sıklığı toplumun gelişmişlik düzeyi ile direkt ilişkilidir. Az gelişmiş ve gelişmekte olan ülkelere göre 10-250 kat daha fazla. Dünya genel Tb sıklığı 143/100 bin, ülkemizde ise 2016 sıklık rakamları yüzde 15.3'tür. Ülkemizde tüberkülozlu sayısının yıllık dünyadaki azalma oranının yaklaşık 2 kat hızıyla yüzde 6 olarak azalıyor.



Prof. Dr. Akın KAYA
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı

Ülkemizde tüberküloz ile savaş Cumhuriyetin ilk yıllarından başlayarak büyük bir politik kararlılıkla ve ekonomik destekle ücretsiz olarak sürdürülüyor. Ülkemizde, doğrudan gözetimli tedavi uygulamaları ile dünyadaki en yüksek tedavi başarıları oranlarına ulaşılmış bulunuyor ancak eradikasyona ulaşmak için önümüzde daha çok yol var. Temel prensipler olarak; BCG aşılması, tüberkülozlu vakaların bulunması, vakaların kayıtları ve takipleri, erken ve doğrudan gözetimli tedavileri, temaslarının taranması, latent tüberküloz enfeksiyonunun tanısı ve tedavisi, dirençli tüberküloz gelişiminin önlenmesi ve dirençli tüberkülozlu ideal tedavisi, hastaların ve sağlık personellerinin eğitimleri konularına yaklaşımın titizlikle sürdürülmesi gerekiyor."

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Dünyada Bir İlk Robotik Cerrahi ile Kafa Tabanı Tümör Ameliyatı



Robotik Cerrahide ülkemizin öncü kurumu olan Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde yine büyük bir başarıya imza atıldı. Fakültemiz Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı'ndan Uz. Dr. Ümit Eroğlu, bir hastamıza pür robotik cerrahi ile kafa tabanı tümör ameliyatı gerçekleştirerek Türkiye ve Dünyada bir ilke imza attı. Türkiye'de çoğu cerrahi operasyonların başlatıcısı konumunda bulunan Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalımız, tamamen robotik cerrahi yöntemi ile gerçekleştirilen bu operasyon ile yine bir ilke imza atarak ülkemize, üniversitemize ve fakültemize haklı bir gurur yaşattı.

Tamamen robotik cerrahiye uygun olarak dizayn edilen Fakültemiz İbni Sina Ameliyathanesinde gerçekleştirilen operasyonun mimarı olan Uz. Dr. Ümit Eroğlu şu bilgileri aktardı: "Bu hastamızın boyun 2. omurunda kemik hasara neden olan bir kitlesi mevcut idi. 1 ay önce dış merkezde yapılan tetkiklerine göre hızlı büyüme olan ve neredeyse kemik bütünlüğü kaybolan hastaya transoral-ağız içinden cerrahi planladık. Daha öncesinde kemik yapısal bütünlüğü bozulduğu için hastamıza boynunun arkasından sabitleme cerrahisi yaptık.

Türkiye ve Dünyada İlk

İleri navigasyon sistemleri eşliğinde KBB tarafından ağız içi ekartör sistemi yerleştirildi. Daha sonra hastadan birkaç metre uzak bir yerden cerrahi konsol ile robotik cerrahi işlemi yapıldı. Ameliyat sırasında çalışılan frozen-patoloji sonucu maalesef metastaz ile uyumlu geldi. Ameliyat olan bu hastamız dünyada pür robotik cerrahi ile kafa tabanı tümör ameliyatı olan ilk ve tek vakadır. Daha önce yayınlanan vakalar robot yardımcı cerrahilerdir. Bu hastaya özgü olarak robotik cerrahi oldukça etkili bir şekilde kullanıldı."



Robotik cerrahinin birçok avantajı var

Uz. Dr. Eroğlu robotik cerrahi ile ilgili şu bilgileri paylaştı: "Dünyada Robotik cerrahi günümüzde üroloji, genel cerrahi, kalp damar cerrahisi ve jinekoloji gibi birçok cerrahi tıp alanında çok etkin olarak kullanılıyor. Bu yaklaşımın, minimal invaziv olması, cerrahin ulaşamayacağı ve/veya göremeyeceği yerlere 3 boyutlu ulaşım sağlaması, dar alanda el ve bilek hareketlerinin daha serbest olması, daha hızlı iyileşme süreleri, daha az hastanede kalış gibi güçlü cerrahi yönleri bulunuyor.

Robotik cerrahi Beyin cerrahisi ameliyatlarında önu açık ve çalışılması gereken bir alan

Robotik cerrahi, beyin cerrahisi hastalıklarında kendine henüz rutin bir kullanım alanı bulamamış durumda. Oysa ki dünyada ki ilk robotik cerrahi denemeler hep beyin cerrahisi alanında oldu. Dünyadaki beyin cerrahisi üzerine olan birkaç örnek daha çok robot yardımcı cerrahiler olarak görülüyor. Ancak henüz robotik cerrahinin geçirmesi gereken önemli bir evrim bulunmaktadır. Robotik cerrahinin, beyin cerrahisi ameliyatlarında yardımcı veya bu hastada olduğu gibi uygun vakalarda kullanımının artması kaçınılmaz gibi görünüyor."

Operasyonda bulunan hekimlerimize teşekkürler

Uz. Dr. Eroğlu sözlerini şöyle tamamladı: "Yapılan bu robotik cerrahi operasyon, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Hasan Çağlar Uğur ve Anabilim Dalı Başkanımız Prof. Dr. Şükrü Çağlar'ın destekleri ve Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı'ndan Prof. Dr. Cem Meço'nun katkılarıyla başarıya ulaştı."



Fakültemiz İbni Sina Hastanesinde İlk Kez Robotik Kulak Burun Boğaz Ameliyatı Yapıldı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi'nde Kulak Burun Boğaz alanındaki ilk Robotik Cerrahi ameliyatı Fakültemiz Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalından (KBB) Doç. Dr. Ozan Özgürsoy tarafından gerçekleştirildi.

Robotik cerrahi son yıllarda tıbbın birçok alanında başarı ile uygulanmakta. Kulak Burun Boğaz Hastalıkları uzmanları bazı kanser hastalarında ve uyku apnesi tedavisinde robotik cerrahiye başarıyla kullanıyorlar. Amerika Birleşik Devletleri'nde robotik cerrahi eğitimi almış olan Fakültemiz KBB Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. Ozan Özgürsoy'dan konu ile ilgili bilgi aldık.

Dr. Özgürsoy, ağır uyku apneli 42 yaşındaki erkek hastanın uykuda solunum durmasına neden olan ileri derecede büyümüş dil kökünü ağız içinden robot ile küçülttüklerini ve solunumu engelleyen bu bariyerin ortadan kalkması ile hastanın uykuda çok daha rahat nefes alabildiğini söyledi. Doç. Dr. Özgürsoy, ABD'de başlayıp tüm dünyada popüler olan robotik cerrahinin daha önce ulaşılmaması zor olan ya da kesi ve dikiş gerektiren dil kökü, yutak veya gırtlak gibi gizli bölgelere güvenli ulaşım sağladığını belirterek şunları kaydetti: "Robotik cerrahinin diğer avantajları da üç boyutlu ve yüksek çözünürlüklü görüntü sağlaması ve özel kolları sayesinde cerrahin el bileği ve parmakları ile yapamadığı hareketlere izin vermesidir."

Dr. Özgürsoy, horlama ile birlikte uykuda solunum durması olarak bilinen uyku apnesinin toplumda sanıldığından daha sık görülen bir durum olduğunu belirtti. Dr. Özgürsoy, erkeklerde yüzde 4, kadınlarda yüzde 2 civarında görülen uyku apnesinin neredeyse şeker hastalığı kadar yaygın olduğunu söyledi.

Doç. Dr. Özgürsoy şunları aktardı:

"Uyku esnasında solunum yolu kapanması ile 10 saniyeden fazla nefes alamama uyku apnesi denir. Uyku apnesi kişide gün boyu yorgunluk ve uykululuğa neden olup trafik ve işyeri kazalarına davetiye çıkarır.

Uyku apnesi birçok olumsuzluğa neden olur: akciğer ve kalp hastalıkları, cinsel isteksizlik ve iktidarsızlık, hipertansiyon ve kontrol altına alınamayan şeker hastalığı, beklenmedik kalp krizi ve inme ile uykuda ani ölüm bu olumsuzluklara örnektir.

Sıklıkla sarkmış küçük dil ve yumuşak damağın veya aşırı büyümüş bademcikler ya da dil kökünün hava yolunu tıkaması sonucunda ortaya çıkan uyku apnesi hastalığı bilindiğinden çok daha karmaşıktır ve tedavisi

her zaman mümkün değildir. Ancak uygun seçilmiş uyku apnesi hastalarında robotik cerrahi uygulanabiliyor.

Son olarak Robotik cerrahinin uygulanacağı kanser ya da uyku apnesi hastalarının çok dikkatli seçildiğini söyleyen Dr. Ozan Özgürsoy, özellikle uyku apnesi için yapılacak robotik ameliyatın ancak detaylı muayene, uyku endoskopisi, uyku testleri ve hastanın tecrübeli bir ekip tarafından değerlendirilmesinden sonra yapılabileceğini ifade etti.



Fakültemizden Türkiye’de İlk Kez Yapılan Bir Yöntemle Karaciğer Nakli Yapıldı



Kendi karaciğeri başarılı bir biçimde kendisine yeniden takılan emekli kimya öğretmeni 59 yaşındaki Sevil Erçin, “beni yeniden hayata döndüren Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi’nin değerli transplantasyon ekibine çok teşekkür ediyorum” dedi. Sağlığınıza her zaman dikkat etmemiz gerektiğini belirten Erçin, “şu an nefes alabildiğim için çok şükrediyorum. Yeniden doğada yürüyüş yapabilecek olmanın heyecanını yaşıyorum” ifadelerini kullandı.



Karaciğer kanseri olan hastaya kendi karaciğeri, tümörden temizlenerek, Türkiye’de ilk defa yapılan bir yöntemle yeniden başarılı bir biçimde nakledildi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi’nde karaciğer tümörü bulunan 59 yaşındaki Sevil Erçin isimli hastada yapılan ileri tetkiklerin ardından, Ankara Üniversitesi’nde geliştirilen 3 Boyutlu karaciğer görüntüleme yazılımıyla (LiverVision) yapılan modelleme ile Türkiye de ilk defa yapılan bir operasyonla kendi karaciğeri nakledildi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Transplantasyon Ünitesi Karaciğer Nakli Sorumlu Uzmanı Doç. Dr. Deniz Balcı, bu başarılı yöntem ile ilgili Fakültemiz web sitesi ve Gazete Ankara Tıp’a bilgiler aktardı:

“Karın içerisinde kanı kalbe taşıyan vena kava denilen ana damar ve karaciğerin damarlarını tutan safra yolu kaynaklı yaklaşık 10 cm karaciğer kanseri saptanan hasta, Ankara da bir üniversite hastanesinde yaklaşık 8 ay kemoterapi kullanıp yanıt alınamaması sonrası, operasyon açısından bize başvurdu.

Hastada yapılan ileri tetkiklerde ve Ankara Üniversitesi’nde geliştirilen 3 Boyutlu karaciğer görüntüleme yazılımıyla (LiverVision)

yaptığımız modelleme ile hastaya Türkiye de ilk defa yapılacak olan bir ameliyatı planlandı.

Ameliyat öncesi hazırlıkları takiben yaklaşık 1,5 ay önce Karaciğer Ototransplantasyonu (hastanın kendi karaciğerinin tamamen çıkarılıp kendisine tekrar nakli) ve Vena kava Bypass Edilmesi Ameliyatı; Fakültemiz Genel Cerrahi Anabilim Dalı’ndan Doç. Dr. Deniz Balcı, Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı’ndan Doç. Dr. Serkan Durdu ve Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı’ndan Prof. Dr. Ali Abbas Yılmaz başkanlığında büyük bir ekipçe gerçekleştirildi.

Yaklaşık 11 saat süren ameliyat sırasında, önce hastanın tümörü içeren karaciğeri tamamen vücut dışına alındı bu sırada kalp damar cerrahisi ekibi hastayı by pass pompası ECMO cihazına (yeni geliştirilmiş kalp akciğer pompası işlevi gören cihaz) bağlayarak, hastanın karnından kalbe giden ana damarını kadavradan alınan damarla değiştirirken, eş zamanlı olarak hastanın kendi karaciğeri organ saklama solüsyonlarıyla 4 dereceye kadar soğutulurken, ayrı bir masada tümör içeren kısmı damarlarıyla çıkarıldı. Hastanın kalan sağlıklı karaciğeri, canlı vericili karaciğer naklindeki tekniklerle hastaya başarılı bir biçimde tekrar takıldı.”





Menenjit Hastalığına Dikkat!

Prof. Dr. Alpay AZAP

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

Menenjit nedir?

Menenjit, halk arasında iyi bilinen ve korkulan bir hastalıktır. Beyin, beyin sapı ve omuriliği saran koruyucu zarların iltihabıdır. Farklı mikroorganizmaların neden olduğu, oldukça ciddi seyredebilen türleri olan bir enfeksiyondur. Enfeksiyon zarlarla birlikte zarların arasında bulunan koruyucu sıvıyı da, ki biz buna "beyin-omurilik sıvısı" (kısaca BOS) diyoruz, tutar. Sadece zarları tutmakla kalmayıp özellikle tedavi gecikirse beyin dokusuna da yayılıp beyinde hasara neden olabilir.

Menenjit neden korkutucudur?

Menenjit, özellikle de bakterilerin neden olduğu menenjit, çok hızlı ve ölümcül bir hastalıktır. Günümüzde tedaviye rağmen yüzde 20-25 ölüm riski vardır. Ayrıca sağ kalan kişilerde de sağırılık, felçler, zeka geriliği gibi ciddi sekeller kalabilmektedir. Bazı menenjitler kişiden kişiye kolayca bulaşabildiği için de korkutucudur. Halk arasında zehirli menenjit veya bulaşıcı menenjit diye bilinen 'Neisseria meningitidis' adını verdiğimiz bir bakterinin neden olduğu menenjit türü özellikle çocuklar arasında salgın yapabilir. Kreşlerde, okullarda salgınlar görülebilir.

Hangi mikroplar menenjit yapar?

Menenjit yapan mikroplar virüsler, bakteriler, mantarlar ve parazitler olabilir. En sık virüsler menenjit yaparlar ancak neyse ki virüslerin

neden olduğu menenjitler genellikle hafif seyirlidir ve kendiliğinden iyileşir. Nadiren tedavi gerektirecek kadar ağır seyreder. Bizim hekimler olarak en korktuğumuz menenjit türü bakterilerin neden olduğu menenjittir. Bakteriyel menenjit saatler içerisinde hızla ilerleyerek birkaç gün içinde insanı öldürebilen bir enfeksiyondur ve çok hızla tanı konulup tedavi edilmesi gerekir. Mantarlar nadiren menenjit yaparlar. Özellikle bağışıklık sistemi ciddi şekilde baskılanmış kişilerde (kanser hastaları, organ nakli yapılmış hastalar, kortizon kullananlar) mantarların neden olduğu menenjitler görülmektedir.



Menenjiti nasıl tanıyabiliriz?

Menenjitin en önemli belirtileri aniden başlayan ve genellikle titremelerle yükselen ateş, aşırı halsizlik, giderek şiddetlenen baş ağrısı ve bilinç değişikliğidir (uyuklama, saçma şeyler konuşma, saldırganlaşma vb). Ayrıca bulantı-kusma, ciltte küçük kırmızı-mor renkte döküntüler, görme bozukluğu, iştih kaybı, dengesizlik ve sara nöbeti gibi belirtiler de olabilir. Özellikle çocuklarda aniden ortaya çıkan ve çocuğun genel durumunu kötüleştiren bu belirtiler olduğunda vakit kaybetmeden doktora başvurmak gerekir. Erken başlanan antibiyotik tedavisi hayat kurtarır.

Menenjitin tedavisi nedir?

Menenjit antibiyotiklerle ve destekleyici

tedavilerle tedavi edilen bir hastalıktır. Ameliyat çok özel durumlar dışında gerekmez. Antibiyotiklerin başarılı olabilmesi için tedaviye olabildiğince erken başlanması gerekir. Bugün için elimizde oldukça güçlü antibiyotikler var ancak bakteriler de bir yandan antibiyotiklere direnç geliştirmeye devam ediyor. Bu yüzden yakın gelecekte menenjit tedavisinde sorun yaşayabiliriz. Bunu engellemek için yapılabilecek en iyi şey gereksiz antibiyotik kullanımından kaçınmak ve riskli enfeksiyonlara karşı aşı yaptırmak.

Menenjitten aşı ile korunulabilir mi?

Evet korunulabilir. Az önce de söylediğim gibi en ağır seyirli ve ölümcül menenjit türü bakterilerin neden olduğu menenjitlerdir. Başta bulaşıcı menenjit olmak üzere, menenjit yapan bakterilerin önemli bir kısmına karşı aşı geliştirilmiştir. Bu aşuları çocukluk çağı aşı şemasına dahil eden ülkelerde menenjit sıklığında ve ölüm oranlarında çok ciddi azalma görülmektedir. Ne yazık ki ülkemizde aşılarla karşı yersiz bir güvensizlik oluşmaya başladı ve aşı yaptırmama davranışı yayılıyor. Bu da menenjit vakalarının artacağına işaret ediyor. Buradan halkımızı, aşılar konusunda bilimsel kuruluşları ve konunun uzmanı olan, enfeksiyon hastalıkları uzmanı gibi, hekimleri ve onların söylediklerini dikkate almaya davet etmek istiyorum. Bilimsel ortamda aşıların gerekli olup olmadığına dair hiçbir tartışma olmadığını da eklemek istiyorum.

Hastalıklardan korkmak yerine bilgili ve bilinçli olarak hastalıklara yaklaşmak gerekir. Bilim ve teknolojinin geldiği noktada en umutsuz hastalıklara çare bulmak mümkün. Yeter ki bilimin yol göstericiliğinden başka yol gösterici aramayalım.





Metabolik Hastalıklardan Ne Zaman Şüphelenelim?

Doç. Dr. Özgür DEMİR

Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı

Metabolik hastalıklar tek tek düşünüldüklerinde nadirdir, ancak çok çeşitli oldukları düşünülürse toplamda daha sık akla gelmesi gerekir. Çoğu genetik geçişli bu hastalıklar akraba evliliğinin sık olduğu ülkemizde daha da sık akla gelmelidir.

Metabolik hastalıklar kalıtsaldır ve kalıtsal hastalıkların doğumu takiben bulgu vereceği düşünülür. Bu nedenle geç çocukluk döneminde, ergenlik çağında ya da yetişkin yaşta klinik bulgu veren hastalarda metabolik hastalık hiç akla gelmez. Hekimler metabolik hastalıkların bir kısmının tedavi edilebilir olduğunu, bir kısım hastanın ise hastalıktan etkilenmeden ya da çok

az etkilenerek yaşamda kalmasının kendilerinin erken tanısına bağlı olduğunu bilmelidir.

Nedeni tam tespit edilememiş kansızlık, kolay morarma, berelenme, karaciğer ve dalak büyüklüğü, kas şikayetleri, böbrek rahatsızlıkları



ve sinir sistemi rahatsızlıkları gibi durumların altında yatan nedeni metabolik hastalıklar olabilir. Metabolik hastalıklarda salgı bezleri etkilendiğinde hormonal eksiklikler karşımıza çıkabilir.

Nadir metabolik hastalıklar sadece bireyi değil, fiziksel ve zihinsel yetersizlikler ile sık hastaneye yatışlar nedeniyle anne ve babayla birlikte diğer kardeşleri, çoğu zaman büyük aileyi, öğretmen ve arkadaşları yani kısacası yaşanılan çevre ve toplumu birlikte etkilemektedir. Bu etkilenimin boyutları öylesine önemli ve büyük olmaktadır ki, onlarca yıllık eğitim ve iş gücü kayıpları, maddi yitimler ve ruhsal zararlara hatta yaşamdan kopmalara bile neden olmaktadır.

Doç. Dr. Cansın Tulunay Kaya'dan 10-17 Nisan Kalp Haftası Nedeniyle Önemli Mesajlar



Doç. Dr. Cansın TULUNAY KAYA

Kardiyoloji Anabilim Dalı

Kalp ve damar hastalıklarından ölümler tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de ölümlerin başlıca sebebidir. TÜİK verilerine göre 2016 yılında gerçekleşen 408 bin ölümün yüzde 39'u kalp ve damar hastalıkları nedeni ile gerçekleşmiştir. Toplumdaki çoğu kişide kalp ve damar hastalıkları için en az bir risk faktörü

mevcuttur. Kalp krizi gibi dolaşım sistemi hastalıklarının yüzde 80-90'ı risk faktörü olan kişilerde ortaya çıkmaktadır.

Kalp damar hastalıkları için klasik risk faktörleri şu şekilde sıralanabilir: İleri yaş, erkek cinsiyet, ailede genç yaşta kalp krizi ya da inme geçiren kişiler olması, sigara içiciliği, hipertansiyon, diyabet ve kolesterol yüksekliği.

Sigara içmek, kötü beslenme ve hareketsizlik gibi alışkanlıklar kalp ve damar hastalıklarının gelişiminde önemli rol oynar.

Kalp sağlığı ile ilgili önlemlere başlamak için hiçbir zaman çok erken ya da çok geç değildir. Sağlıklı bir yaşam için yapılabilecekler şu şekilde sıralanabilir.

1. Sigara içmeyin. nargile, pipo, puro gibi diğer tütün ürünlerini de kullanmayın. Pasif içiciliğin de zararlı olduğunu unutmayın. Sigaranın içerdiği kimyasallar damar duvarınızı hasarlayarak sizi kalp krizi, inme gibi hastalıklara yatkın hale getirir. Sigarayı bıraktıktan sonra bu risk azalmaya başlar ve 10-15 yıl sonra sigara

içmeyen kişiler ile eşitlenir.

2. Dengeli beslenin. Doymuş yağlardan fakir, lif içeren, sebze meyve ve balık ağırlıklı bir beslenme düzeni oluşturun. Kırmızı et tercih edecekseniz yağsız kısımlarını kullanın.

3. Hareket edin: Haftanın 5 günü 30 dakika süreli orta ağırlıkta egzersiz (tempolu yürüyüş, yüzme vb) ya da günde 15 dakika daha şiddetli egzersiz (koşu, bisiklet vb) yapın. Çocuklar için günlük 1 saat süreli egzersiz önerilmektedir.

4. Sağlıklı kiloda olun.

5. Düzenli sağlık kontrolünden geçin. Hekiminiz gerekli görür ise tansiyon, kan şekeri ve kolesterol ölçümlerinizi yaparak damar hastalığı ile ilgili riskinizi hesaplayabilir, gereken tedavileri başlayabilir.



Meme Kanserinde 'Baba Tarafı'nın da Öyküsü Dinlenmeli

Prof. Dr. Seher DEMİRER
Genel Cerrahi Anabilim Dalı



Her 7-8 kadından birinde meme kanseri görülebiliyor ve meme kanserinin ailede görülme sıklığı en önemli risk faktörü olarak gösteriliyor. Anne, teyze ya da anneanesinde kanser görülen kadınlarda meme kanseri riskinin arttığına dikkat çeken Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Seher Demirer, kişilerin baba tarafında yaşanan kanser öykülerinin de dikkate alınması gerektiğini söyledi.

Meme kanseri risk faktörleri neler?

Hiç gebe kalmamış, doğum yapmamış, hiç emzirmemiş ve ilk gebeliği 35 yaş üzerinde olan kadınlarda meme kanseri riskinin daha fazla olduğu bilgisini veren Prof. Dr. Demirer, ilk adetini erken gören ve menopoza geç giren kadınlarda da riskin arttığını belirtti. Meydana gelen bu risk faktörünün östrojen hormonuna bağlı olduğunu dile getiren Prof. Dr. Demirer, şunları kaydetti: "Çünkü östrojen hormonu meme dokusundaki süt kanalı ve süt yapan üniteler üzerinde uyarıcı bir etki yapar. Bu nedenle ilk adetin geç, menopozun ise erken yaşta olması meme kanseri riskini azaltır. Ancak burada kastettiğimiz kişinin 30 yaşında menopoza girmesi değil tabii ki. Vücut sağlığı için 47-50 yaş arasında menopoza girmek önemlidir. Bizim kastettiğimiz erken menopoz yaşı da 42-45 arasındadır. Şunu da belirtmekte yarar var; östrojen kalp damar ve kas-iskelet sistemi için son derece gerekli bir hormondur."

Meme kanserinden nasıl korunmalı?

Kilo, yağlı diyetler ve hareketsiz yaşam meme kanserine neden olan risk faktörleri arasında gösteriliyor. Bunun yanı sıra alkol kullanımı da seks hormonunu bağlayan proteini bloke ettiği için lezyon oluşumuna neden olabiliyor.

"Meme kanserinde hala bilinmeyen risk faktörleri var"

Meme kanserinde risk faktörlerinden korunmak önemli ancak yapılan çalışmalara göre meme kanserine yakalanan kadınların 4'te 3'ü risk faktörü taşımayan kadınlardan oluşuyor. Prof. Dr. Demirer, "Bu da bize tıpta hala bilmediğimiz başka risk faktörlerinin olduğunu gösteriyor. Bir de genetik yatkınlık oluşturan, Angelina Jolie'nin de ameliyat olma nedeni olan BRCA1 ve BRCA2 dediğimiz onkogenler var. Angelina Jolie'nin her iki meme dokusu da boşaltıldı ve koruyucu önlem alındı. Ancak bu gen pozitifliği çok yaygın değil ve bir tarama testi değil. Sadece çok yoğun aile öyküsü olan hastalarda, annesi çok erken yaşta meme kanserine yakalananlarda ve kendisinde erken yaşta agresif meme kanseri teşhisi

konulmuşsa bu genin kontrolü yapılmalı." dedi. Uygun evrede teşhis konulan meme kanserlerinde cerrahi tedavi sonrası patoloji sonucuna göre tedavinin gidişatına karar verdiklerini belirten Prof. Dr. Demirer, "Cerrahi sonrası gerekli durumlarda kemoterapi, ışın tedavisi ve hormonal tedaviler uyguluyoruz ya da patoloji sonucuna göre ortaya çıkan markerlere göre akıllı moleküller kullanılabiliyor." açıklamasında bulundu.

Erkeklerde de meme kanseri görülebilir

Ailesinde kanser riski olan kişilerde taramanın önemine dikkat çeken Prof. Dr. Demirer, "Bazı durumlarda babada



ya da erkek kardeşte de meme kanseri görülebiliyor. Erkeklerde meme kanseri görülme sıklığı düşük olmakla birlikte kadınlara göre daha ağır ve kötü seyrediyor. Erkek meme dokusunun gelişmemiş olması nedeni ile erkeklerde meme kontrolü kadınlara göre daha kolay. Erkeklerde meme gelişmemiş bir organ olduğu için hemen fark edilebilir." ifadelerini kullandı.

"Tarama programı aile öyküsüne göre yapılmalı"

Ailesinde kanser öyküsü bulunan 20-30 yaş aralığındaki kadınların adet kanamaları bittikten sonraki periyotta kendi kendini muayene etmesini, sıkıntılı durumlarda ise hekime başvurmalarını öneren Prof. Dr. Demirer, "30-40 yaş arasında mutlaka yılda bir hekim muayenesinden geçilmesini, duruma göre 40 yaş sonrası da ilk mamografi çekimine başlamasını öneriyoruz. Çünkü meme dokusu 40 yaş öncesi çok yoğundur ve mamografide iyi görünmeyebilir ve boşuna ışın almış olursunuz. Ultrason ise her yaşta uygulanabilir." açıklamasında bulundu. Ailesinde kanser öyküsü olmayanlarda 40 yaş üstü kadınlara yılda bir, meme yapısı problemlili değilse iki

yılda bir tarama önerdiklerini belirten Prof. Dr. Demirer, "Hastanın eline kitle gelip meme başı akıntısı veya ağrısı oluyorsa elbette bu hastalar 40 yaş öncesi de gelebilir. 40-60 yaş aralığında ise hastalık daha sık görülüyor. Kişi 70 yaşına geldiğinde hala bir bulgu yoksa takip bırakılabilir." dedi.

"MR bir tarama programı değil"

Mamografi ve ultrason sonrası belirlenen karmaşık yapılar olması durumunda MR çekildiğine dikkat çeken Prof. Dr. Demirer, "Manyetik Rezonans (MR) teşhis konulamayan durumlarda ileri bir hakem tetkiktir ve kesinlikle taramada kullanılan bir yöntem değildir. Hastalar internetten öğrendikleri yanlış bilgilerle gelip MR istiyorlar." ifadelerini kullandı.

"Meme cerrahisinde dünya ile aynı yerdeyiz"

Türkiye'nin hem meme cerrahisi hem de yardımcı tedavilerde Avrupa ve Amerika ile aynı imkanlara sahip olduğunu dile getiren Prof. Dr. Demirer, "Meme cerrahisi başlangıca göre çok değişti. Önceden eğilim memenin tamamının ya da memenin altında bulunan göğüs kasının alınması şeklindeydi. 1970'li yıllardan sonra meme cerrahisi çok gelişti ve günümüzde daha küçük çapta ve uygun evrede müdahaleler yapılıyor." dedi.

Kanserinin tekrarlamasından korkan hastalarda memenin tamamen boşaltılıp eş zamanlı olarak silikon ya da kişinin göbek ya da sırt kaslarından dokular yerleştirildiği bilgisini veren Prof. Dr. Demirer, "Koltuk altı lenf düğümleri için 'Bekçi lenf düğümü biyopsisi' dediğimiz bir yöntem kullanıyoruz. Bu işlem sonrası herhangi bir kanser tutulumu görürsek koltuk altını temizliyoruz. Cerrahinin boyutu küçüldü ama etkinliği azalmadı. Etkin, hedefe odaklı ve güvenli cerrahi işlemler yapıyoruz." açıklamasında bulundu.

"Kanser tedavisinde mucizevi bitki yok!"

Kanser tedavisinde "mucize bitki" adı altında alternatif tedavilere yönelen hastaların olduğunu ifade eden Prof. Dr. Demirer, "Bütün kanser hastalarında bir grup insan bitkilere yöneliyor. 'Mucize bir bitki vardır zaten ilaçlar da ondan yapılıyor' diyorlar. O bitkilerin ilaç haline getirilmesini sağlayan Farmakoloji bilimi var. Her bulduğumuz ilacı bitki diye tüketemeyiz. Bunların bir kısmı kemoterapi ilaçları ile kullanıldığında o ilaçların etkisini azaltıcı ya da daha fazla etki oluşturup vücuda zarar verici olabiliyor. Biz hastalarımıza alternatif bitkileri kesinlikle kullanmamalarını öneriyoruz."



Aşı Bebeğinizi Korur

Prof. Dr. Betül ULUKOL

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı
Sosyal Pediatri Bilim Dalı

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Sosyal Pediatri Bilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Betül Ulukol "aşı" konusu hakkında kamuoyu ile bilgiler paylaştı. Prof. Dr. Betül Ulukol'un görüşlerini, soru-cevap tarzında sizlere aktarıyoruz.

Aşı yaptırmaya ya da yaptırmama bir tartışma konusu. Bu tartışılabilir bir konu mudur?

Aşı, tıp tarihinde bugüne kadar bilinen, insan hayatını koruyan ve hastalıkları engelleyen etkili yöntemlerin başında gelir. Dolayısıyla böyle bir tartışma tamamen zaman kaybı olur. Aşının insan hayatını korumadaki önemini görmek için bebek ve çocuk ölümlerindeki değişimi incelemek yeterlidir. Dünyada beşinci doğum gününü kutlayamadan ölen çocukların sayısı 2015'te 1990 yılına göre yarı yarıya azalmıştır. Bu çok önemli başarıdır ve bunda en önemli pay da yürütülen aşı programlarına aittir.

Aşıyla korunabilen hastalıklar nelerdir?

Aşının keşfi ve başarısı ilk kez 1700'lü yılların sonunda gerçekleşti. İlk geliştirilen aşı çiçek aşısıdır ve bu aşı sayesinde çiçek hastalığı dünya üzerinde yok edilmiştir. Çiçek aşısından sonra aşı geliştirilme çalışmaları oldukça yavaş ilerlemiştir, ancak 1900'lü yılların başından itibaren çocukluk çağındaki birçok hastalık için aşılar geliştirilmeye ve dünyada yaygın şekilde kullanılmaya başlanmıştır. Özellikle son 50 yıldır aşı üretimi ve yeni aşı geliştirilmesi konusunda büyük atılımlar yapılmıştır. Bu başarıda teknolojiye ve moleküler biyolojideki gelişmelerin büyük etkisi olmuştur.

Bugün, birçok gelişmiş ülkede uygulanan aşı programlarının benzeri ülkemizdeki çocuklara da uygulanmaktadır. Aşıların büyük bir kısmı Sağlık Bakanlığı tarafından ücretsiz şekilde karşılanır. Türkiye'de çocuklara uygulanan aşılama programı ile korunabilen hastalıklar; Hepatit B, Verem, Tetanos, Difteri, Boğmaca, Pnömonok, H. İnfluenza, Polio (Çocuk Felci), Kızamık, Kızamıkçık, Kabakulak, Hepatit A ve Suçiçeği şeklinde sıralanabilir. Ayrıca aşılama programına

henüz girmemiş olsa da rota virüs, Meningokok menenjit, Huma Papiloma Virus enfeksiyonu ve Grip için güvenle kullanılabilecek aşılar piyasada mevcuttur.

Aşıların yan etkisi var mıdır?

Bir aşının geliştirilme süreci 10-25 yıl arasında değişmektedir. Bu süreçte etki ve yan etki açısından en güvenli olduğu formların geliştirilmesi için çalışmalar sürer. Çalışmaların sonunda ancak etkinliği ve güvenliği kanıtlarla belirlenmiş aşılar otoriteler tarafından onaylanıp, lisans alıp kullanılmaya başlanır. Türkiye'de kullanımda olan aşıların tümü ya da Amerika Birleşik Devletleri'nde ya da Avrupa'da onaylanmış aşılardır.



Aşıların bazı istenmeyen etkileri olabilir. Bu etkilerin çok büyük bir kısmı hafif, geçici ve çocukta ciddi bir soruna yol açmayan etkilerdir. Bunlar arasında en sık görülenler aşının yapıldığı yerde kısa süreli ağrı, kızarıklık, şişlik gibi çocuğun çok rahatça tolere edebileceği, herhangi bir sakatlık ya da sekele yol açmayan sorunlardır. Bunların dışında bazı aşıların çok çok nadir -milyonda 1 ya da 2 kadar- görülen bazı ciddi istenmeyen etkileri olabilir. Ancak bu etkiler konusunda aşığı yapan kişiler bilgi sahibidir ve ciddi olabilecek etkiler fark edildiğinde hemen müdahale edilebilir.

Aşı takvimi nasıl belirleniyor ve ülkeden ülkeye farklılık gösteriyor mu?

Tüm dünyada benzer aşı programları uygulanmakla birlikte, aşılama programları ve uygulanan ülkeden ülkeye farklılıklar gösterir.

Ülke aşı programlarını oluştururken öncelikle hastalıkların görülme sıklığını ve şiddetini dikkate alırlar. Ayrıca aşıların maliyeti de aşı programı oluşturulurken önemli bir belirleyicidir. Dolayısıyla bir ülkede hangi aşının yapılacağı öncelikle hangi hastalıkların daha sık görüldüğü, hangi hastalıkların ölüm ve sakatlık riskinin daha fazla olduğu ve özellikle devletin karşıladığı aşılar için aşının maliyetinin etkin olup olmadığı bilgisi ile hareket edilmektedir.

Bebeğin aşıları ne zaman başlar?

Bir bebeğin yaşamına sağlıklı devam edebilmesi için aşılanması anne karnındayken başlar. Anneye gebeliği sırasında yapılan difteri, boğmaca, tetanoz ve grip aşıları anneyi ve özellikle de doğacak bebeği bu hastalıklardan korumayı hedefler. Bebek doğduktan sonra da ilk günden itibaren aşılanması başlar. Doğumda yapılan bu ilk aşı Hepatit B aşısıdır. Aşılama ilk altı ay, ayda bir yapılan farklı aşılarla devam eder. Böylece bebek, bir yaşın sonuna kadar birçok hastalığa karşı korunmaya başlar.

Aile sağlığı Merkezleri'nde ya da hastanelerde ücretsiz yapılan aşılar Sağlık Bakanlığı aşılama takviminde mevcuttur. Sağlık Bakanlığı'nın sağladığı aşıların dışında yine Bakanlık tarafından satışı ve uygulanması onaylanmış ve güvenle kullanılan başka aşılar da vardır. Bunlar; Rota Virus, Meningokok menenjit, Human Papiloma Virus enfeksiyonu ve Gripe karşı uygulanan aşılardır.





Sıtma Hastalığı Hakkında Bilinmesi Gerekenler

Prof. Dr. K. Osman MEMİKOĞLU

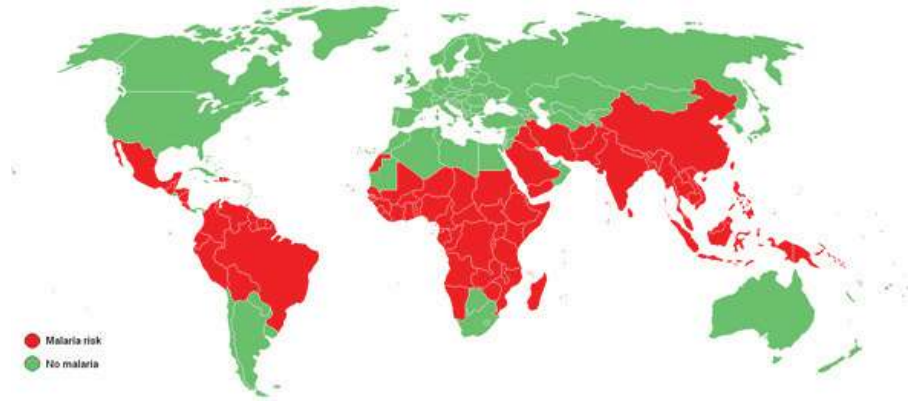
Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

Sıtma Plasmodium türleriyle oluşan paraziter bir hastalıktır. Sıtmaya neden olan parazit dişi Anofel sivrisineklerinin ısırması sonucu insana geçer. Sıtmaya neden olan 5 parazit türü vardır; bunlardan en sık görülenleri P. falciparum ve P. vivax'tır. P. falciparum, Afrika'da en sık görülen sıtma türüdür ve dünyada sıtmadan ölümlerin büyük çoğunluğundan sorumludur. P. vivax ise Afrika dışında görülen baskın türdür ve ülkemizde de en sık görülen formdur.

Semptomlar; Sıtma akut ateşli bir hastalıktır. Enfekte sivrisineğin ısırmasından 10-15 gün sonra bağışık olmayan kişide semptomlar gözükür. İlk çıkan semptomlar ateş, baş ağrısı ve titremedir. Sıtmanın endemik olduğu bölgelerde gelişen kısmi bağışıklık nedeniyle asemptomatik enfeksiyon görülebilir.

Kimler risk altındadır? 2016 yılındaki rakamlara göre hemen hemen dünya nüfusunun yarısı sıtma için risk altındadır. Sıtma vakalarının ve sıtmaya bağlı ölümlerin birçoğu Sahraaltı Afrika'da görülmektedir. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Güney Doğu Asya, Akdeniz'in doğusu, Batı Pasifik ve Amerika'yı riskli olarak göstermektedir. 2016 yılı itibarı ile 91 ülkede sıtmanın geçişi görülmektedir.

Hastalığın Görüldüğü Yerler; Kasım 2017'de yayınlanan Dünya Sıtma Raporuna göre 2016'da 216 milyon sıtma vakası görülmüştür ki bu rakam 2015 yılında 211 milyondur. Sıtma nedeniyle görülen ölüm 2016'da 445



bin iken 2015'te de 446 bindir. DSÖ, hastalığın büyük bir kısmının Afrika bölgesinde olduğunu belirtmektedir. 2016 yılında vakaların yüzde 90'ı ve sıtmaya bağlı ölümlerin %91'nin bu bölgede olduğu görülmüştür. Vakaların en sık görüldüğü 15 ülkenin Hindistan hariç hepsi Sahraaltı Afrika'dadır. Sıtma nedeniyle ölümlerin %70'i 5 yaş altı çocuklarda görülmektedir. 5 yaş altı çocuklarda sıtma nedeniyle ölüm 2010'da 440 bin iken 2016'da 285 bine inmiştir. Ancak 5 yaş altı çocuklarda halen daha önemli bir ölüm nedenidir.

Sıtma ülkemizde geçmişte yaygın görülen bir hastalık iken yürütülen başarılı çalışmalar neticesinde 2000 yılında 11.378 olan yerli sıtma vakası, 2005 yılında 2.036'ya düşmüştür. Ülkemizde sıtmanın elimine edilebilme şartlarının oluştuğu kararına varılarak DSÖ tarafından 2005 yılında deklare edilen Taşkent Deklarasyonu sonrasında "Sıtma Eliminasyon Programı" uygulanmaya başlanmıştır. Ülkemiz büyük bir başarıya imza atarak yerli sıtma geçişini sona erdirmiştir, halen sadece yurtdışı sıtma vakaları bildirilmektedir. 2015 yılında DSÖ Avrupa Bölgesinde yer alan ülkemiz dahil hiçbir ülkeden yerli sıtma vaka bildirimini olmamıştır.

Geçiş; Sıtma dişi Anofel cinsi sivrisinekler ile bulaşmaktadır. Sinek ısırıklarının çoğu alacakaranlıkta ve şafak vaktinde olmaktadır. Geçiş kişinin bağışıklığı, parazit, vektör ve çevre koşullarına bağlıdır.

Korunma; Vektör kontrolü sıtmanın geçişinin

azaltılmasında en önemli yöntemdir. İki yolla vektör kontrolü sağlanmaktadır. İnsektisid içeren sivrisinek tülleri (Cibinlik) ve kapalı alan spreyleme. İnsektisid içeren sivrisinek tüllerinin uzun etkili olanları tercih edilmelidir. DSÖ, bu tüllerin kullanımını sıtma riskinin olduğu yerlerde kullanılmasını önermektedir. Bu korunma yönteminin efektif olabilmesi için tüllerin ücretsiz olarak dağıtılması en uygun olanıdır. İnsektisid içeren ürünlerin kapalı alanlarda kullanılması da sıtmanın geçişini azaltmaktadır. İçerdiği insektiside göre etkisi 3-6 ay sürebilmektedir. Sıtmaya karşı kullanılan ilaçların da koruyucu özelliği bulunmaktadır. Seyahat edenler için kemoprofilaksi uygulanabilir.

Tanı; Sıtmanın tanısı mikroskopik (ince yayma veya kalın damla) ile konabileceği gibi hızlı tanı testleri de mevcuttur.

Tedavi; Sıtmanın tedavisinde kullanılan ilaçlar Sıtma Savaş Dairesi tarafından hastalara verilmektedir.

Mayıs 2015'te yapılan Dünya Sağlık Kongresi'nde alınan kararlar doğrultusunda "DSÖ Dünya Sıtma Stratejisi 2016-2030" raporunda; 2030'a kadar sıtma vakalarının insidansını %90 azaltmak, 2030'a kadar sıtmadan ölüm oranlarını %90 azaltmak, 2030'a kadar en az 35 ülkede sıtmayı eradike etmek belirtilmektedir.

Sıtmanın korunabilir ve tedavi edilebilir hastalık olduğunu unutmamalıyım ve sıtmanın eradikasyonu için hep birlikte el ele verip çalışalım.

Kırım Kongo Kanamalı Ateşi Hakkında Bilinmesi Gerekenler



Öğr. Gör. İrem AKDEMİR KALKAN
Enfeksiyon Hastalıkları ve
Klinik Mikrobiyoloji Anabilim Dalı

Kırım Kongo Kanamalı Ateşi (KKKA) hastalığı, hastalık ile aynı ismi taşıyan bir virüsün neden olduğu ateş ve kanamalar ile seyreden oldukça önemli bir hastalık tablosudur.

Hastalık çoğunlukla virüs ile enfekte olan kenelerle insan vücuduna tutunması sonrası meydana gelir.

Kene ile temas sonrasında hastalık belirtileri başlangıç döneminde ateş, halsizlik, bulantı ve kusma gibi genel viral enfeksiyon bulgularıdır. Daha ilerleyen dönemlerde ise kanama, organ yetmezlikleri ve şok tablosu gelişebilir.

Genellikle kene ile temas eden kişilerde hastalığın görüldüğü bilinse de, özellikle hayvanlar ile temas halinde olan çiftçi, kasap gibi bireylerde enfekte hayvanların dokularına maruz kalmaları durumunda da hastalık gelişebilir.

Yine sağlık personeli de KKKA olduğu bilinen hasta ile karşılaştığında korunma önlemlerine uyulmaması durumunda risk altında kalabilmektedir.

Hastalığın tanısı şüphe durumunda alınan kan örneklerinde bakılan özel antikorların tespit edilmesi ile konulmaktadır.

Hastalığın tedavisinde en önemli nokta destek tedavisidir. Henüz kür sağlayan bir tedavi yöntemi yoktur ve aşı çalışmaları devam etmektedir.

Sadece Ribavirin isimli bir antiviral ilaç hem tedavi hem de riskli temalardan sonra hastalığın gelişimini engellemek amaçlı uygulanabilmektedir. Tedavi zorluğu nedeni ile korunma çok önem kazanmaktadır.

Özellikle risk altındaki bölgelerde yaşayanlar ve de hastalığı kanıtlanmış hastalara bakım veren tüm sağlık personelleri koruyucu önlemler almaları gerekir. Bu koruyucu önlemlerin başında kene tespit edildiğinde doğru şekilde çıkarılması için bir sağlık kuruluşundan destek almak gerekliliği gelmektedir. Diğer taraftan özellikle kırsalda çalışan kişilerin uygun kıyafetler ile kene temas olasılığını en aza indirmesi gereklidir.



Dünya Primer İmmün Yetmezlik (PİY) Haftası



Öğr. Gör. Zehra Şule HASKOLOĞLU
Çocuk İmmünoloji ve Allerji Hastalıkları Bilim Dalı

Her yıl Nisan ayının 22-29'unun olduğu hafta Dünya Primer İmmün Yetmezlik Haftası olarak kutlanıyor. Hafta boyunca hastalar, aileleri, sağlık çalışanları ve sağlık otoritesinden isimlerin çeşitli toplantı ve etkinliklerle bir araya getirilerek Primer immün yetmezlikler (PİY) hakkında farkındalık oluşturulması ve iş birliklerinin artırılması amaçlanıyor.

Fakültemiz Çocuk İmmünoloji ve Allerji Hast. Bilim Dalı öğretim görevlisi Zehra Şule Haskoğlu, "PİY, immün sistemi oluşturan komponentleri kodlayan genlerdeki mutasyon sonucu ortaya çıkan bir grup

hastalıktır" dedi.

Bugüne kadar PİY'ne neden olduğu gösterilen 344 gen ve 354 hastalığın tanımlandığını belirten Haskoğlu, "PİY'ler sık, ağır ve kronik enfeksiyonlarla başvurabildiği gibi, alerji, otoimmünite, inflamasyon, malignite ve organ hasarları ile de ortaya çıkabilir. Klinik, immünojenik ve genetik açıdan heterojenite gösteren bu hastalıkların %70'i otozomal resesif geçiş göstermektedir. Tüm toplumdaki görülme sıklığı 1/2 bin ile 1/10 bin olarak belirtilmektedir. Ancak ülkemizde akraba evliliklerinin sık olması nedeniyle daha sık görülmektedir" ifadelerini kullandı.

Haskoğlu şu bilgileri paylaştı:

"Dünyada PİY tanısı konan 10 milyon, ülkemizde ise 24 binin üzerinde hasta olduğu bilinmektedir. Ancak dünya genelinde PİY hastalarının %70-90'ına henüz tanı konulmadığı düşünülmektedir. PİY tanısının konulması farkındalıkla başlamaktadır. Erişkin ve çocuk hastada; her iki grup için ayrı ayrı tanımlanmış olan 10 uyarıcı işaretin sorgulanması tanı için oldukça önemlidir. PİY hastaları erken tanı ve uygun tedavi ile sağlıklı bir yaşama kavuşabilirler. Geç tanı morbidite ve mortaliteyi artıran en önemli faktördür. PİY tanısı konulmasının önündeki en önemli engelin hastalığın nadir olduğunun düşünülmesi, akla getirilmemesi ve uzak durulması olduğu göz önüne alındığında aileler, hekimler ve sağlık otoritesinin bu konudaki

farkındalık ve bilgi düzeyinin artırılması gereği açıktır."

Haskoğlu, "PİY tanısı alan ve tedavi imkânına kavuşan her hasta gökyüzüne uçurulan bir balon ile temsil edildiğini belirterek, "PİY haftası kliniğimizde de her yıl toplantı, seminerler ve hastalarımız ve ailelerinin katılımıyla gerçekleştirdiğimiz "Balon Uçurma" etkinliği ile kutlanmaktadır" şeklinde konuştu.

Fakültemiz Cebeci Hastanesi'nde Hastane Afet Planı 'Beyaz Kod' Masabaşı Tatbikatı Gerçekleştirildi



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde Hastane Afet Planı (HAP) masa başı tatbikatı 18 Nisan 2018 tarihinde akademik ve idari personelin yoğun katılımı ile 50'inci Yıl Konferans Salonu'nda gerçekleştirildi.

Çalışana yönelik saldırının konu alındığı tatbikatta; 3'üncü seviye tescilli Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı Yoğun Bakım Servisinde görev yapan hasta bakıcıya hasta yakınlarının uygulamış olduğu şiddet senaryolaştırıldı. Sağlık çalışanlarına yönelik şiddetin en yoğun yaşandığı alanlardan olan yoğun bakım servislerinde yaşanmış gerçek olaylar ve tecrübelerin temel alındığı senaryo, gerçeği aratmadı.

Tatbikatta; Fakültemiz Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı'nda tedavi gören bir hastanın, taburcu edildikten sonra, ani göğüs ağrısı nedeniyle acil olarak Kalp Merkezi KVC Yoğun bakım servisine getirilmesi ve hasta yakınlarının hastanın ardından yoğun bakım servisine girmek istemesi sonucunda hasta yakınlarının hasta bakıcıyı darp etmeleri konu edildi.

Kalabalık bir grup halindeki hasta yakınlarının sağlık çalışanımıza saldırmalarının senaryolaştırıldığı tatbikatta, acil olarak Hastanemize getirilen hastanın tedavi sürecinin, yöneticilerimiz, hekimlerimiz ve sağlık çalışanlarımız tarafından hızlı ve titiz bir şekilde nasıl takip edildiği de değerlendirildi.

'Çalışana Saldırı' halinde kullanılan Beyaz Kod konulu tatbikatta; saldırı sırasında Fakültemiz Cebeci Hastanesi yöneticilerinin, HAP Başkanımızın, öğretim üyelerimizin, güvenlik

görevlileri ve diğer sağlık çalışanlarımızın, birbirleri ile koordineli bir biçimde saldırıyı nasıl bertaraf ettikleri, bu krizi nasıl yönettikleri ve saldırı sonrasında kontrolü tekrar nasıl sağladıkları detaylarıyla masaya yatırıldı.

Beyaz Kod Masa Başlı Tatbikatıyla, saldırı anı ve sonrasında, planlama, güvenlik, hastanın tedavisinin titizlikle takip edilmesi, öfke kontrolüne karşı soğukkanlılık gibi konularda Fakültemiz çalışanlarının bilgilendirilmesi ve böylesi bir durumla gerçekten karşılaşıldığında gerekli refleksleri göstermeleri amaçlandı.



İbni Sina Hastanesi

2018 Yılı Hastane Afet Planı Masabaşı Tatbikatı



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde Hastane Afet Planı (HAP) çerçevesinde gerçekleştirilen 2018 yılı masabaşı tatbikatı, 25 Nisan 2018 tarihinde Fakültemiz İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans Salonu'nda yapıldı.

Çocuk Ürolojisi Bilim Dalı, Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı ve Gözetim Denetim

ve Kontrol Hizmetleri Birimi'nin ortak çalışması ile hazırlanan, Pembe Kod (Çocuk/Bebek Kaçırma) ve Mavi Kod (KPR: Kardiyopulmonerarrest: spontan dolaşım ve solunumun durması) konulu masabaşı tatbikatı; ilgili birimlerin personelinin katılımı ile gerçekleştirildi.

Tatbikatta; hastane içerisinde çocuk/bebek kaçırılması durumunda (Pembe Kod-7777)

bildirim nasıl yapılacağı, ilk etapta hangi kurumlara irtibata geçileceği ve alınacak güvenlik tedbirleri ile hastane içinde yaşam belirtileri kaybolmak üzere ya da bozulmuş olan hasta, hasta yakını, refakatçi ve personele acil temel yaşam desteği gerekliliği halinde (Mavi Kod-2222) bildirim nasıl yapılacağı, KPR ekibi gelene kadar ve geldikten sonraki süreçte neler yapılması gerektiği üzerinde duruldu.



Prof. Dr. Nazlı Atak'ın Adı Halk Sağlığı Anabilim Dalında Yaşatılacak



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1987 yılında mezun olduktan sonra Halk Sağlığı Anabilim Dalında ihtisasını tamamlayan, 1996 yılından bu yana üniversitemizde akademik çalışmalarda bulunan ve 5 Ocak 2018 tarihinde kaybettiğimiz Prof. Dr. Nazlı Atak'ın adı Halk Sağlığı Anabilim Dalı'ndaki mevcut toplantı salonuna verildi.

Prof. Dr. Nazlı Atak adına düzenlenen toplantı salonu Halk Sağlığı Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Meltem Çöl'ün yaptığı konuşmanın ardından, Fakültemiz Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Pelin Arıbal Ayrıl, Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyeleri ve çalışanları, yakınları ve arkadaşlarının katılımıyla açıldı. Açılış sonrasında Prof. Dr. Nazlı Atak ile ilgili anılar paylaşıldı.

Prof Dr. Nazlı ATAK
Toplantı Odası

Prof. Dr. Ahmet Ergün'den 'Kaya Likenleri' Sergisi

Fakültemiz Fizyoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Ahmet Ergün'ün "Kaya Likenleri" sergisi, 26 Şubat-9 Mart 2018 tarihleri arasında sergilendi. Fakültemiz Morfoloji Binası Fuaye Alanındaki serginin açılışı 26 Şubat 2018 tarihinde gerçekleştirildi. Fakültemiz Dekan Yardımcıları Prof. Dr. Pelin Arıbal Ayrıl ile Prof. Dr. Kenan Ateş, öğretim üyeleri, idari personel ve öğrencilerimizin katıldığı serginin açılışında, Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Prof. Dr. Halil Değertekin ve Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Pelin Arıbal Ayrıl tarafından kurdela kesilerek sergi açıldı ve Prof. Dr. Ahmet Ergün'e çiçek takdim edildi.

Prof. Dr. Ahmet Ergün, sergi ve serginin konusu olan kaya likenleri hakkında şu bilgileri aktardı: "Kaya Likenleri"



sergisinin konusunun doğa yürüyüşleri sırasında çektiğim fotoğraflardan oluşmaktadır. Kaya Likenleri yayla ve orman kenarlarında, dağ yamaçlarında kayaların üzerinde görülür. Kaya likenlerinin oluşturduğu şekiller soyut resimlere benzer. Bu güzelliklerin fotoğraflarından



oluşan birikimin küçük bir kısmını göstermek istedim" dedi. Prof. Dr. Ergün, Kaya likenlerinin fotoğraflarını çekip, bu konuda büyük bir arşiv oluşturduğunu, arşivinden 30 adet fotoğrafı sergileyerek bu güzelliklerin başkalarına da görülmesi için sergiyi açtığını söyledi.

OCAK/ŞUBAT/MART/NİSAN 2018 İÇERİSİNDE EMEKLİ OLAN ÖĞRETİM ÜYELERİMİZ

PROF. DR. ESRA ERDEN
PROF. DR. TUĞBAY TUĞ
PROF. DR. HASAN ŞEVKET KAVUKÇU
PROF. DR. NURŞEN SARAÇ

TIBBİ PATOLOJİ AD
GENEL CERRAHİ AD
GÖĞÜS CERRAHİSİ AD
HİSTOLOJİ VE EMBRİYOLOJİ AD

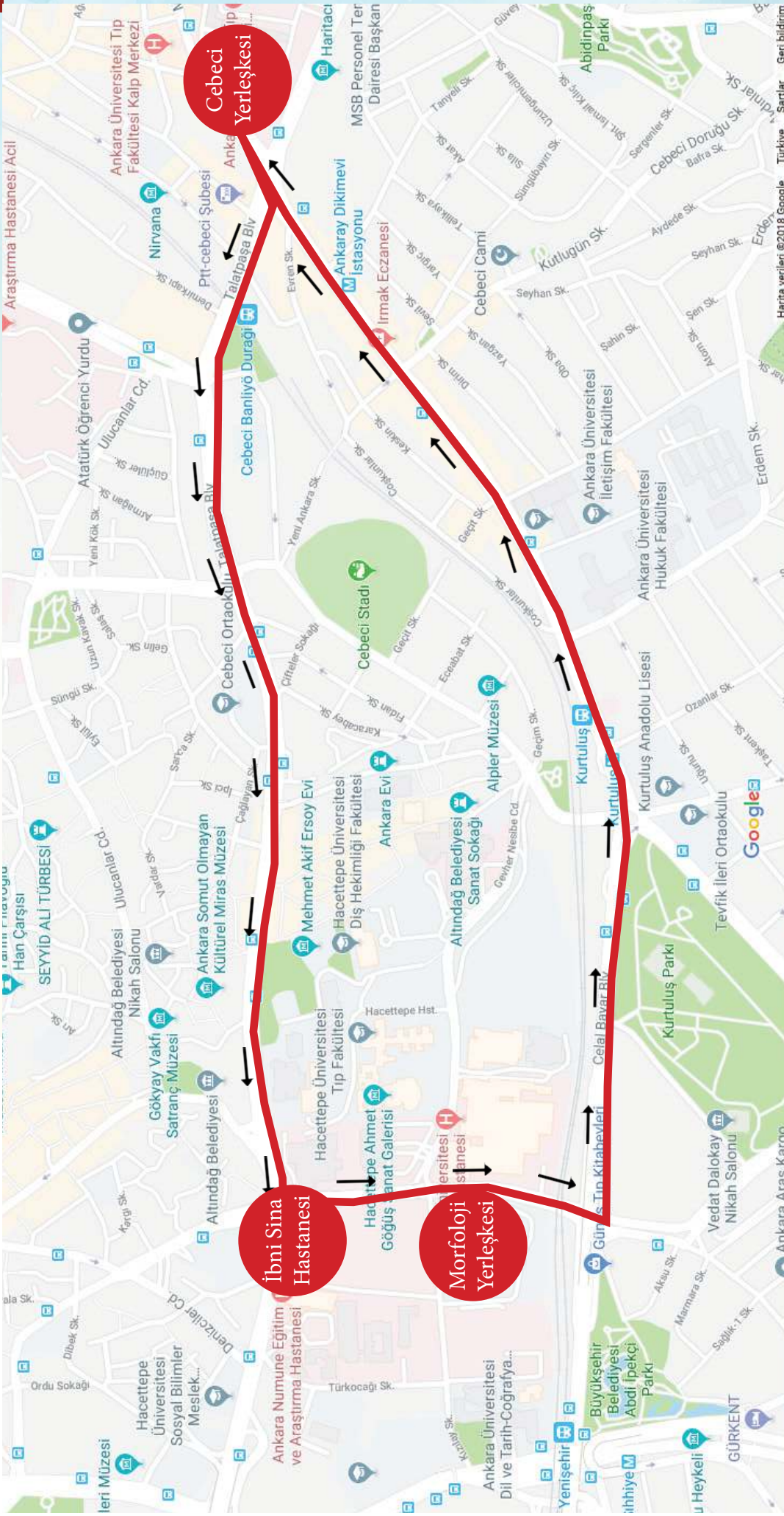
OCAK/ŞUBAT/MART/NİSAN 2018 İÇERİSİNDE UNVAN DEĞİŞİKLİĞİ OLAN ÖĞRETİM ÜYELERİMİZ

PROF. DR. ALİ ABBAS YILMAZ
PROF. DR. HANDAN DİNÇASLAN
PROF. DR. BERK BURGU
PROF. DR. VOLKAN GENÇ
PROF. DR. MELTEM YÜKSEL
PROF. DR. MINE ESİN OCAKTAN
PROF. DR. AYHAN CÖMERT
PROF. DR. GÜLAY AKARSU
DOÇ. DR. AKIN FIRAT KOCAAY
DOÇ. DR. MİNE HAYRİYE SORGUN
DOÇ. DR. İSKENDER SİNAN ÖZKAVUKÇU
DOÇ. GÖR. ÇAĞLAR UZUN
DR. ÖGR. ÜYE. MEHMET MESUT ÇELEBİ

ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON
ÇOCUK HEMATOLOJİSİ VE ONKOLOJİSİ BD
ÇOCUK ÜROLOJİSİ BD
GENEL CERRAHİ AD
HEMATOLOJİ BD
HALK SAĞLIĞI AD
ANATOMİ AD
TIBBİ PARAZİTOLOJİ BD
GENEL CERRAHİ AD
NÖROLOJİ AD
HİSTOLOJİ VE EMBRİYOLOJİ AD
RADYOLOJİ AD
SPOR HEKİMLİĞİ AD

OCAK/ŞUBAT/MART/NİSAN 2018 İÇERİSİNDE EMEKLİ OLAN İDARİ PERSONELİMİZ

ELİFE DAĞ	BİLGİSAYAR İŞLETMENİ	CEBECİ
LALE ATALAY	HEMŞİRE	CEBECİ
YASEMİN KIZILKAYA	HEMŞİRE	CEBECİ
İDİRİS ÇELİK	LABORANT	CEBECİ
TÜLİN SOLAK	LABORANT	CEBECİ
HÜSNİ RIZA ŞİMŞEK	MEMUR	CEBECİ
ESMA AKAR	VERİ HAZ.VE KON.İŞL.	CEBECİ
ÖZGE UÇAN	SOSYAL ÇALIŞMACI	CEBECİ
ALİ HAYDAR DAŞTAN	BİLGİSAYAR İŞLETMENİ	DEKANLIK
ÜMİT DOĞANLI	HASTABAKICI	DEKANLIK
HASAN ŞAHİN ÖNAY	AŞÇI	İBİNİ SINA
SEMA MERİÇ	BIYOLOG	İBİNİ SINA
TANSEL COŞKUN	DIYETİSYEN	İBİNİ SINA
İBRAHİM AKGÜN	HASTABAKICI	İBİNİ SINA
MEHMET BİLİR	HASTABAKICI	İBİNİ SINA
EMİNE RAZİYE TAŞ	HEMŞİRE	İBİNİ SINA
ŞEMSETTİN AKMANDOR	HİZMETLİ	İBİNİ SINA
HAYRULLAH YAĞCIN	HİZMETLİ	İBİNİ SINA
NEZAHAT UĞURLU	LABORANT	İBİNİ SINA
SEVAL GÜNEŞ	VERİ HAZ.VE KON.İŞL.	İBİNİ SINA



Hastanelerimiz Arasında Ulaşım

İbni Sina ve Cebeci Hastaneleri arasında ücretsiz olarak ulaşım sağlanmaktadır. Servislerimiz Cebeci Hastanesi Başhükümlüğü önünden İbni Sina Hastanesi'ne hareket eder. İbni Sina Hastanesi'nden kalkan servisler ise Morfoloji binasına uğrayarak Cebeci Hastanesi'ne gider.



Cebeci'den Hareket

08:00
09:00
10:00
11:00
13:00
14:00
15:00
17:00

İbni Sina'dan Hareket

08:30
09:30
10:30
11:30
13:15
14:30
15:30
17:15

Morfoloji'den Hareket

08:32
09:32
10:32
11:32
13:17
14:32
15:32
17:17



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Resmî Yayın Organı

gazete

Ankara Tıp

Ocak / Şubat / Mart / Nisan 2018
Yıl 12 Sayı 50

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

Ankara Tıp'ın Yaşayan Efsanesi **HOT**



Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Oyunları Topluluğu (HOT), 33'üncü yılında 29'uncu gösterisini 27 Nisan 2018 tarihinde gerçekleştirdi. Fakültemiz Morfoloji Binası Ord. Prof. Dr. Abdülkadir Noyan Konferans Salonu'nda sahnelenen gösteriye, Fakültemiz Dekanı Prof. Dr. Gülfem Elif Çelik, öğretim üyeleri, öğrenciler, HOT üyelerinin aileleri

yoğun bir katılım gösterdi.

Türkiye ve Dünya'da ilk ve tek

Tamamı tıp fakültesi (fakültemiz) öğrencilerinden oluşan ve bu yönüyle Türkiye ve Dünya'da tek olan HOT'un üyelerinin gösterilerinde giydikleri kostümlerin tümü de kendilerine ait. Yaşayan bir efsaneye dönüşen

HOT, 33'üncü yılında 29'uncu gösterisini sergileyerek gönülleri fethetti. Adana, Artvin, Burdur, Dinar, Hakkâri, Kırklareli, Silifke, Trabzon bölgelerinden sahneledikleri oyunları, profesyonellere taş çıkartan bir performans ile sergileyen HOT üyeleri, davetlilerden büyük alkış aldı.

14 Mart Tıp Bayramı Spor Müsabakalarına Ankara Tıp Damgası



14 Mart Tıp Bayramı etkinlikleri kapsamında, Ankara'da bulunan tıp fakülteleri arasında yapılan spor müsabakalarında Ankara Tıplı öğretim üyesi ve öğrencilerimizle gurur duyduk. Spor müsabakalarında, Erkek Futbol Takımımız Birincilik, Erkek Voleybol Takımımız Birincilik, Kadın Voleybol Takımımız Üçüncülük ve Öğretim Üyeleri Basketbol Takımımız Üçüncülük derecelerini elde etti.

