Liv Hospital Ulus

TIBBİ FAALİYET RAPORU

2014

HOSPITAL
ULUS

TIBBİ FAALİYET RAPORU **2014**

GİRİŞ

7 Ocak 2013 tarihinde yaşamına başlayan Liv Hospital, 2014 yılı tıbbi faaliyet verilerini, rakamsal ve niteliksel olarak paylaşmaktadır. Açılışımızdan bugüne kadar 180.000 den fazla hastaya dokunulmuş, yüzlerce özellikli vakayı takım oyunu sonucunda başarı ile tedavi etmiş, bunu gerçekleştirirken dünya literatürünün altında bir mortalite ve morbidite oranına sahip olmuştur. Gerçekleştirilen 89 tümör konseyinde 570 kanser vakası tartışılmış, tedavi protokolü belirlemiştir. Üçüncü basamak sağlık hizmetini (Tertiary center) çok az yerde tedavi edilebilen vakaları üstlenerek sunmuştur. Liv hekim kadrosu, 2014 yılı içerisinde 192 ulusal ve uluslar arası kongrede görev almış, 60 dan fazla SCI - Expented kapsamında yayına katkı sağlamış, 7 uluslararası katılımlı sempozyum ve 30 dan fazla çalıştay ve yurt dışında tıbbi toplantılar gerçekleştirmiştir.

Saygılarımla

Prof. Dr. Oktar Asoğlu
Liv Hospital Tıbbi Direktörü

BÖLÜMLER

01 MİSAFİR EDİLEN HASTALARIMIZ

02 KLİNİK FAALİYETLERİMİZ

03 ÜROLOJİ BÖLÜMÜ

04 KALP DAMAR CERRAHİSİ BÖLÜMÜ

05 BEYİN SİNİR CERRAHİSİ BÖLÜMÜ

06 KULAK BURUN BOĞAZ KLİNİĞİ

07 GÖZ KLİNİĞİ

08 ORTOPEDİ KLİNİĞİ

09 KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM KLİNİĞİ

10 BİYOKİMYA BÖLÜMÜ

11 ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI KLİNİĞİ

12 AĞRI KLİNİĞİ

13 KARDİYOLOJİ BÖLÜMÜ

14 GASTROENTEROHEPATOLOJİ BÖLÜMÜ

15 GÖĞÜS HASTALIKLARI KLİNİĞİ

16 RADYOLOJİ KLİNİĞİ

17 NÖROLOJİ KLİNİĞİ

18 PSİKO-ONKOLOJİ

19 REJENERATİF TIP KÖK HÜCRE ARAŞTIRMA VE ÜRETİM MERKEZİ

20 NÜKLEER TIP VE MOLEKÜLER GÖRÜNTÜLEME BÖLÜMÜ

21 FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON KLİNİĞİ

22 ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI BÖLÜMÜ

23 ONKOLOJİ

24 RADYASYON ONKOLOJİSİ

25 GENEL YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ

26 MORTALİTE VE MORBİDİTE

27 BİLİMSEL FAALİYETLERİMİZ

28 LİV SEMPOZYUMLARI

29 WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

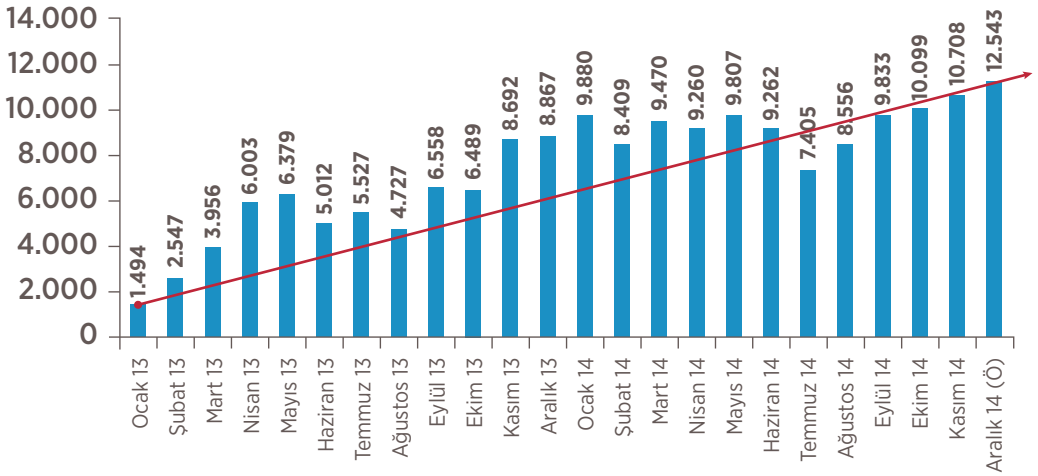
30 YURTDIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

01 MİSAFİR EDİLEN HASTALARIMIZ

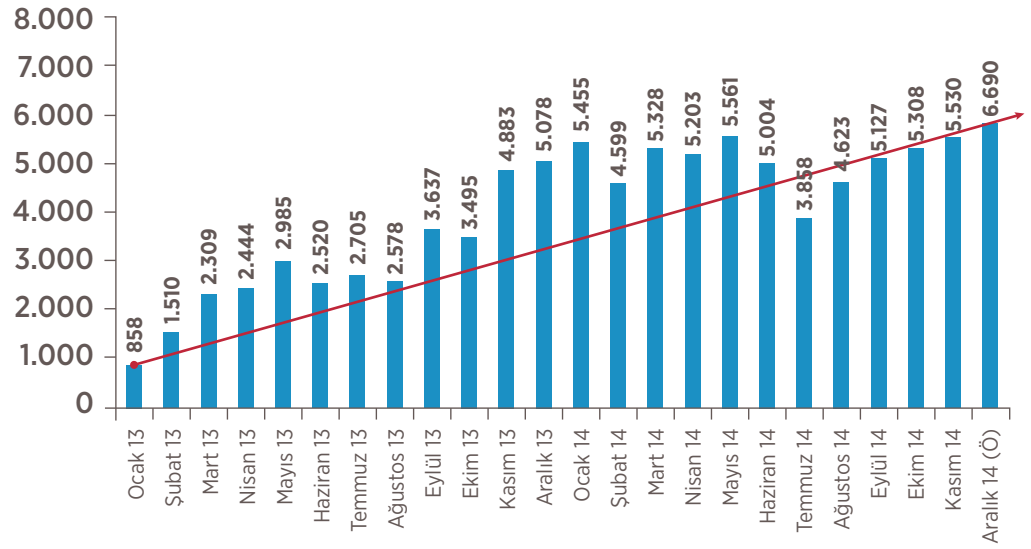
2013 ve 2014 yıllarında misafir edilen hastalarımız

- Hastaneyi Ziyaret eden Hasta Sayısı — **180.203**
- Muayene Sayısı — **66.267**
- Yatan Hasta Sayısı — **20.562**
- Ameliyat Sayısı — **İşlem bazlı: 13.119**; **olgu sayısı: 8.601**
- İstanbul Dışından Gelen Toplam Hasta Sayısı — **3.036**
- Yurtdışı Hastalarının Bölgesel Dağılımı — **8.645**

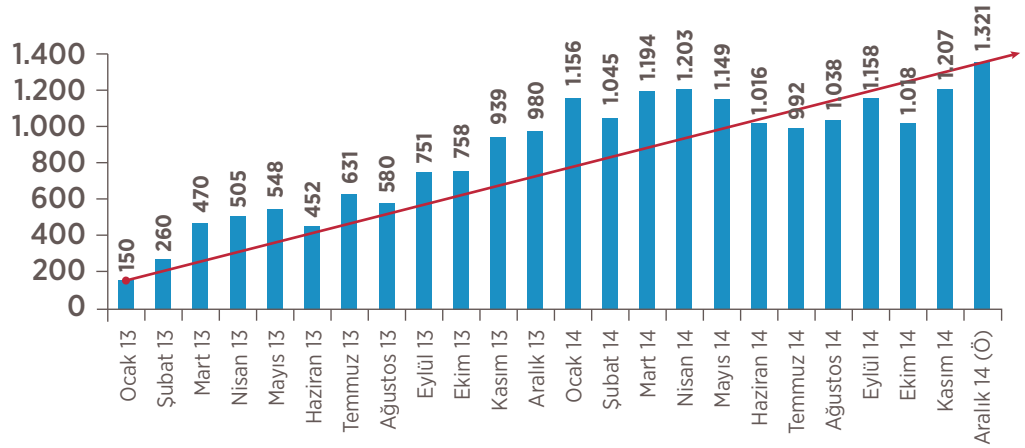
Ayaktan Hasta Sayısı (2013 - Aralık 2014)



Muayene Sayısı (2013 - Aralık 2014)

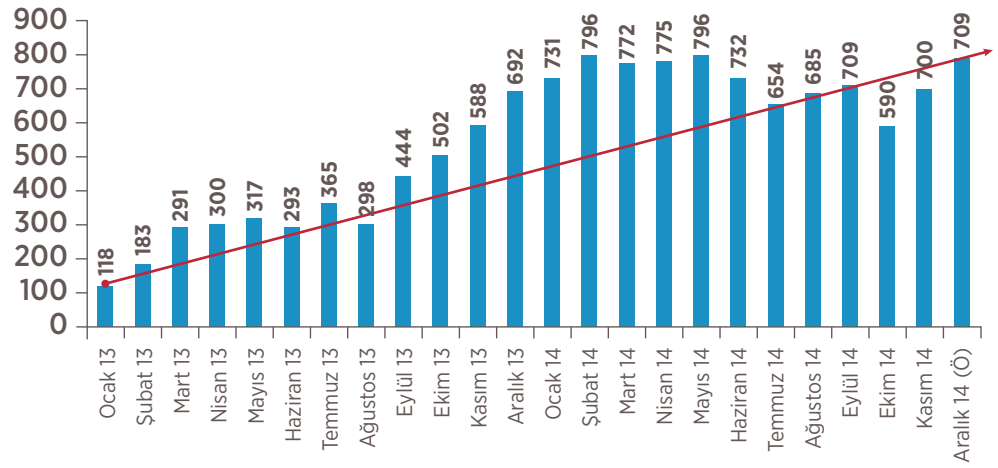


Yatan Hasta Sayısı (2013 - Aralık 2014)

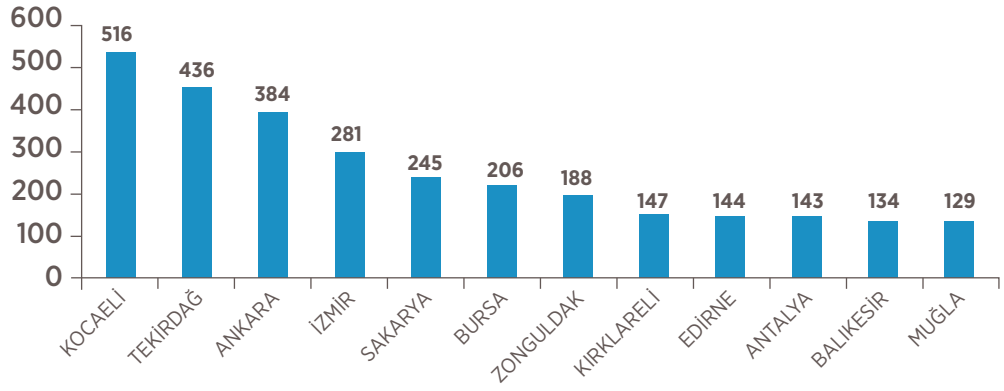


01 MİSAFİR EDİLEN HASTALARIMIZ

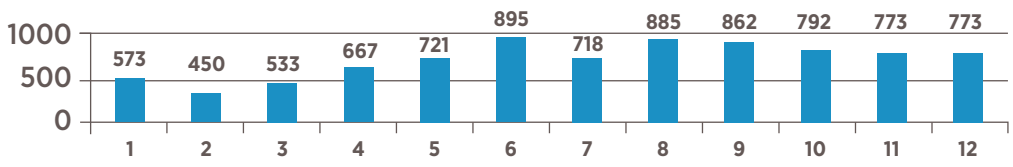
Ameliyat Sayısı (2013 - Aralık 2014)



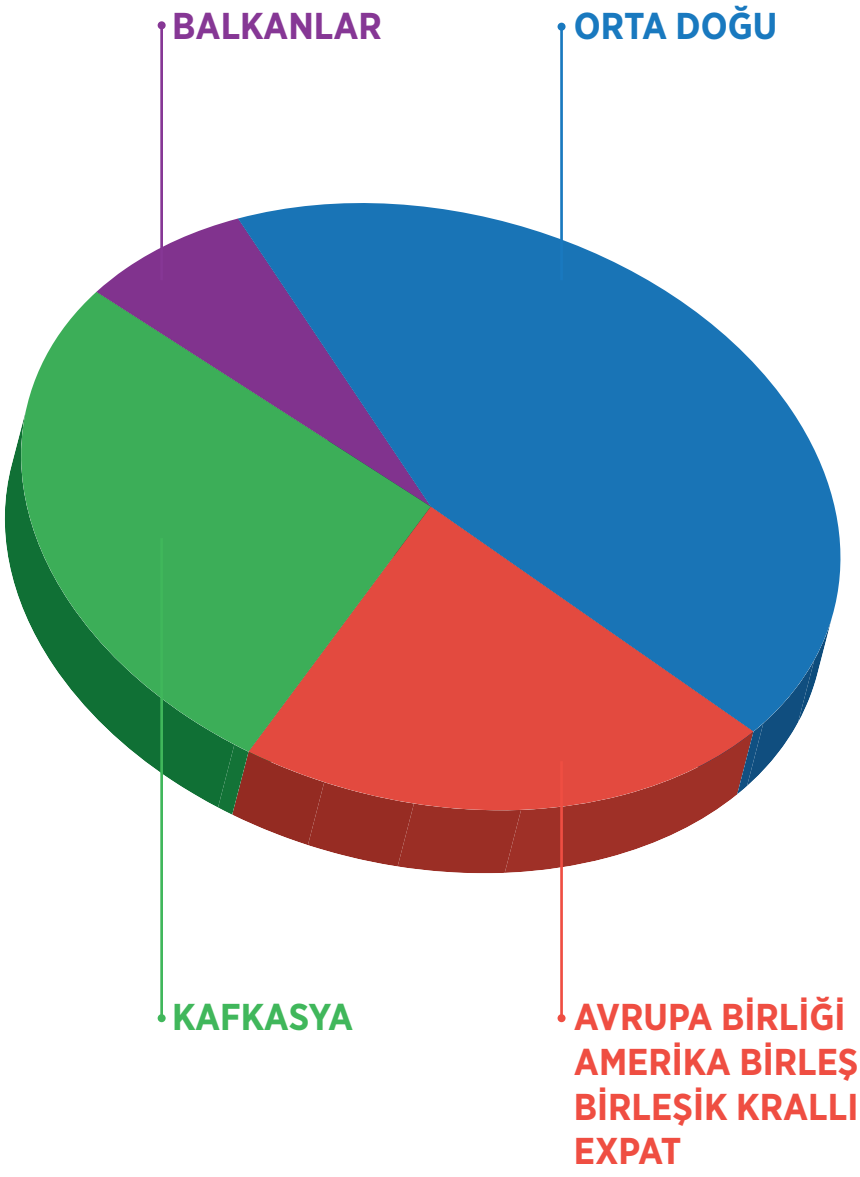
Hasta Sayısı - Türkiye'deki Diğer İllerden Gelen Hasta Sayıları (İstanbul Hariç) Ocak 2013 - Aralık 2014



Yurt Dışı Hasta Sayısı - 2014



2014 Yurt Dışı Hasta Bölge Dağılımı



02

KLİNİK FAALİYETLERİMİZ



Cerrahi Bölümler Faaliyeti

Anesteziyoloji Bölümümüz tarafından 2014 yılında ameliyathanemizde ve ameliyathane dışında uygulanan anestezi hizmetinin özel durumlara dağılımı ve işlemler;

- Anestezi hizmeti toplam **5.878**
- Ameliyathane dışında **1.590**
- Ameliyat öncesi değerlendirilen hasta **1.796**
- Acil Operasyon **105**
- Yoğun Bakımlara Transfer edilen **437**

- Periferik blok (aksiler blok, RIVA) **198**
- Santral blok (spinal , epidural, kombine spino-epidural) **352**
- İnvaziv işlem (arter ve santral venöz basınç kateterizasyonu) **991**
- Ameliyat sonrası hasta kontrollü analjezi **644**



Anestezi altında yapılan santral kateterizasyon gibi invaziv işlemler ve belirli periferik bloklar USG kılavuzluğunda yapılmaktadır.



Kalp ve Damar Cerrahisi hastalarında robotik cerrahide tek akciğer ventilasyonu



Girişimsel radyolojide ameliyathane dışı anestezi desteği

GENEL CERRAHİ

Ameliyat edilmiş ve tedavisi tamamlanmış özellikli hastalarımız:

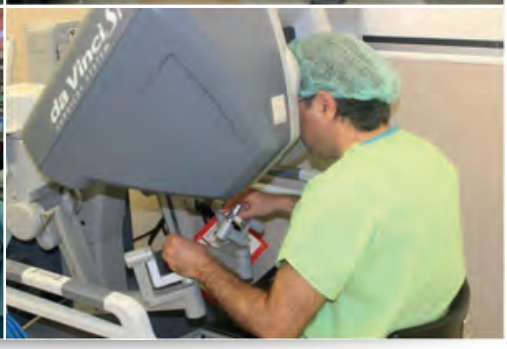
Genel Cerrahi bölümümüzde açılışımızdan itibaren **208 kanser hastası 0 mortalite ile başarı ile tedavi edilmiştir.**

MİDE KANSERİ: 29	REKTUM KANSERİ: 61	KOLON KANSERİ: 61
• Robotik 6	• Robotik 32	• Laparoskopik 61
• Laparoskopik 10	• Laparoskopik 23	
• Açık cerrahi 13	• TEM Sanal Endoskopik Mikrocerrahi 6	









HASTANEMİZDE GERÇEKLEŞTİRİLEN OPERASYONLARIN

ÖZELLİKLİ AMELİYAT

%20

BÜYÜK AMELİYAT

%35

ORTA VE KÜÇÜK AMELİYAT

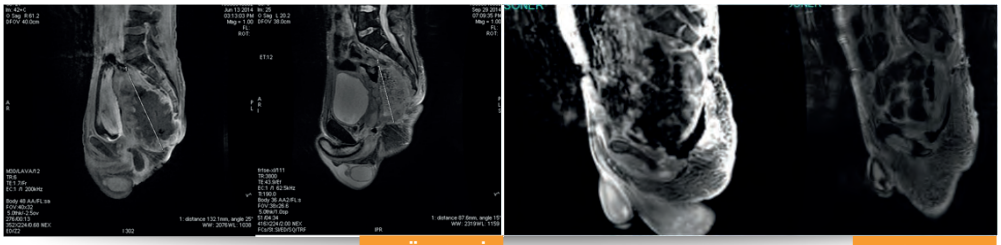
%45

02

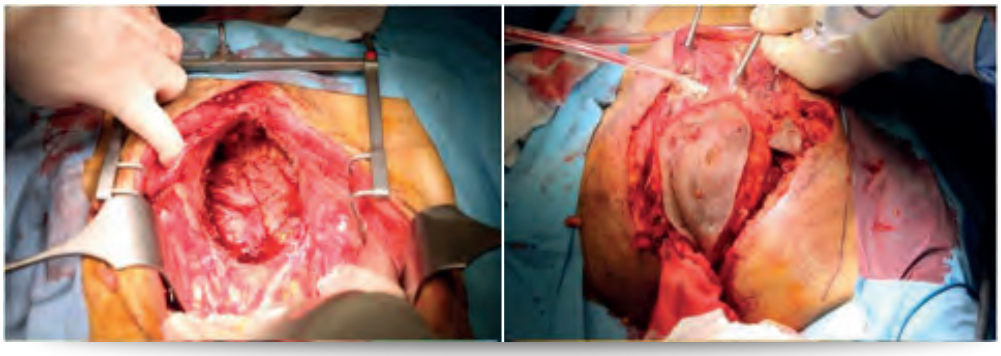
GENEL CERRAHİ

Nüks Rektum Kanseri

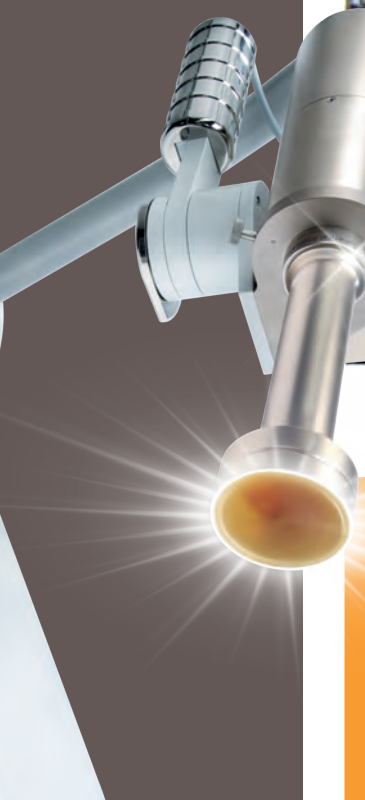
(Pelvik ekzantrasyon + Kompozit Kemik Rezeksiyonu + İORT): 13



ÖNCESİ SONRASI



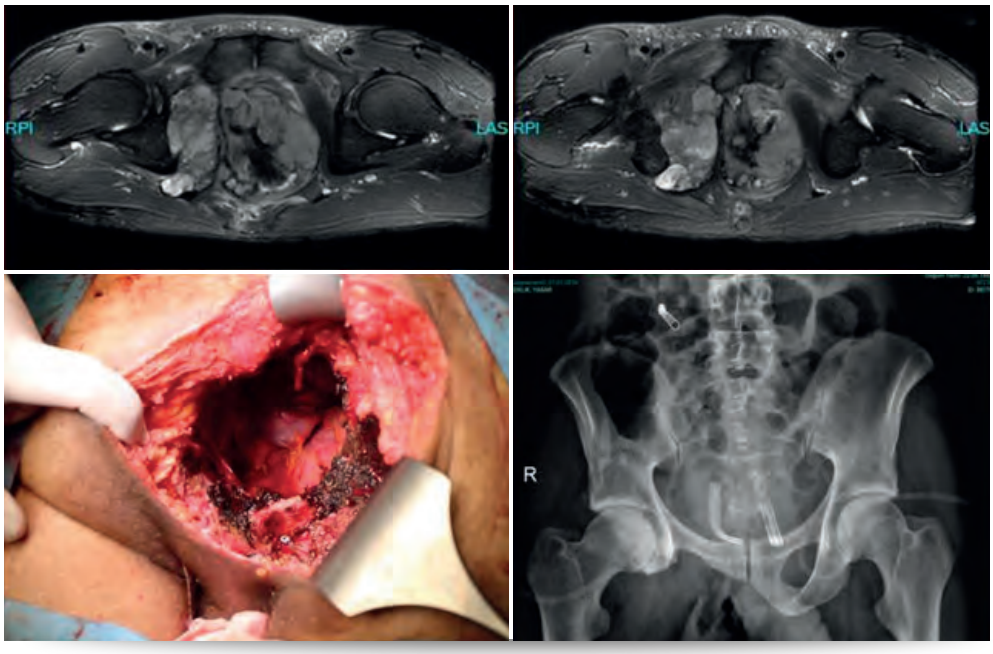


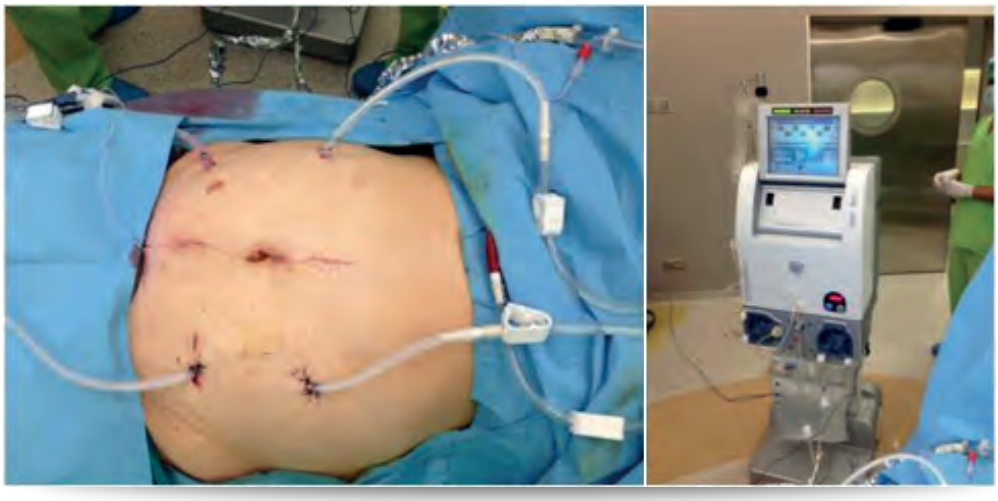


Intra Operatif Radyoterapi (IORT)

Ameliyat esnasında tek doz radyoterapi ile daha başarılı sonuçlar elde edilmektedir.

Karsinomatozis Peritonei (Sitoredüktif cerrahi + HİPEK): 17





PANKREAS KANSERİ: 19

- Whipple ameliyatı 17
- Robotik Whipple 1
- Robotik distal pankreatektomi+splenektomi 1

METASTAZEKTOMİ/SEGMENTEKTOMİ: 10

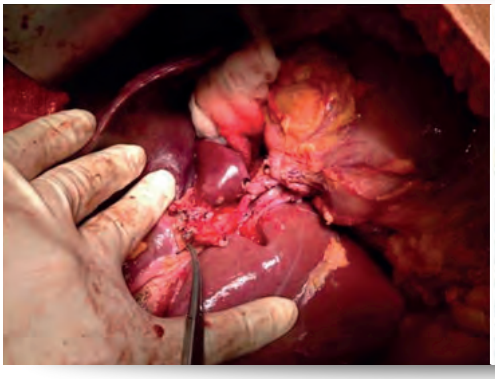
- Laparoskopik senkron rezeksiyon 3
- Açık cerrahi ile senkron rezeksiyon 3
- Metakron Rezeksiyon 4

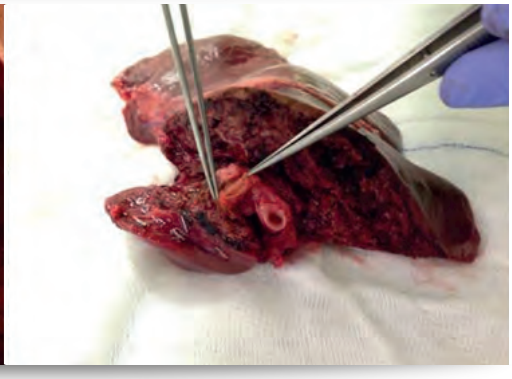
02

GENEL CERRAHİ

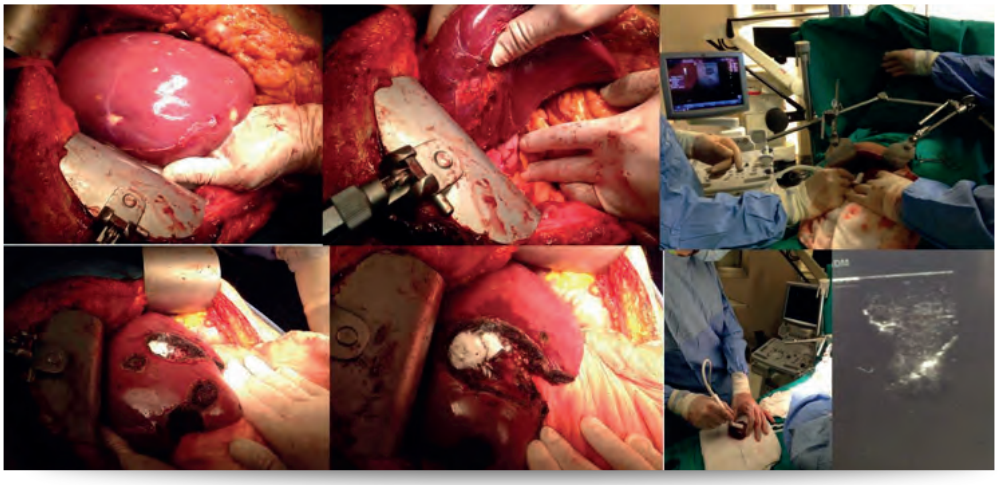
HİLER KOLANJİOKARSİNOM: 3

- Hilus rezeksiyonu ile beraber sol + kaudat lobektomi + kolanjiojejunostomi 2
- Hilus+santral rezeksiyon 1



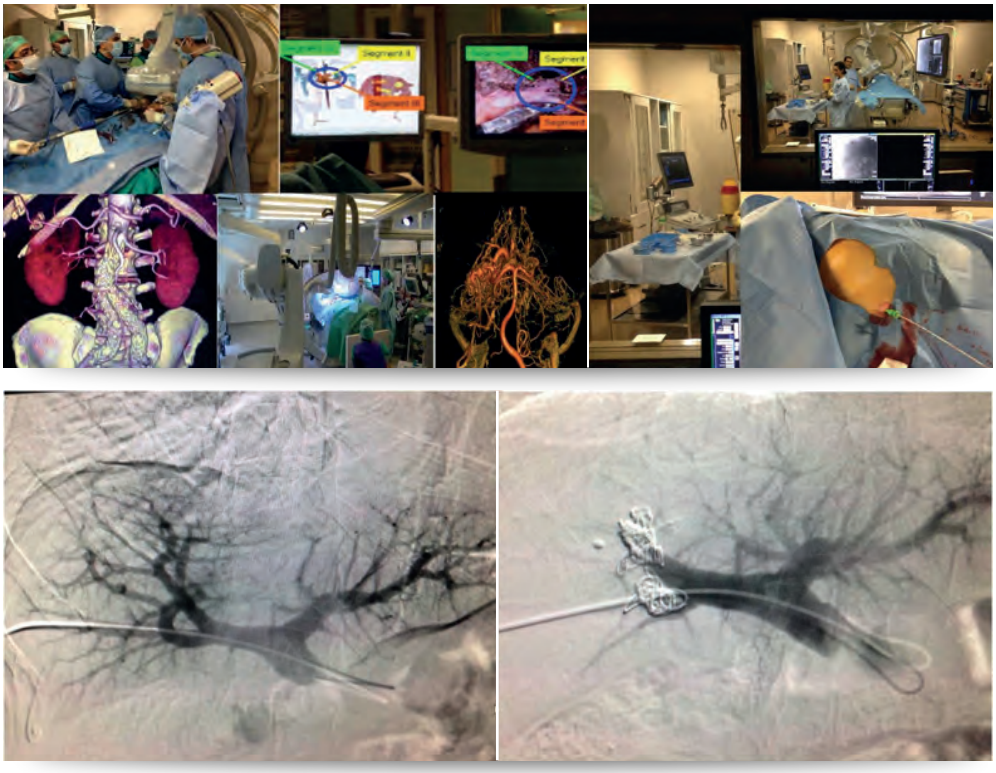


Sigmoid kolon tümörü ve her iki lobda çoğul karaciğer metastazı nedeniyle kemoterapiye uygulanan ve, lezyonları rezektabl hale gelen hastaya karaciğerden 1 adet segmentektomi, 11 adet metasatzektomi yapıldı. İntraoperatif ultrasonografide 9 adet derin yerleşimli lezyon saptandı ve bu lezyonlar radyofrekans ablasyon yöntemi ile yakıldı. 2 hafta sonra hastanın primer sigmoid kolon tümörü laparoskopik olarak rezeke edildi.





Sigmoid kolon kanseri olan, karaciğerde 3 adet zor yerleşimli karaciğer metastazı olan ve morbid obez (BMI:42 kg/m^2) hastaya eş zamanlı, laparoskopik sigmoid kolon rezeksiyonu ve karaciğerden 3 adet metastazektomi yapıldı.



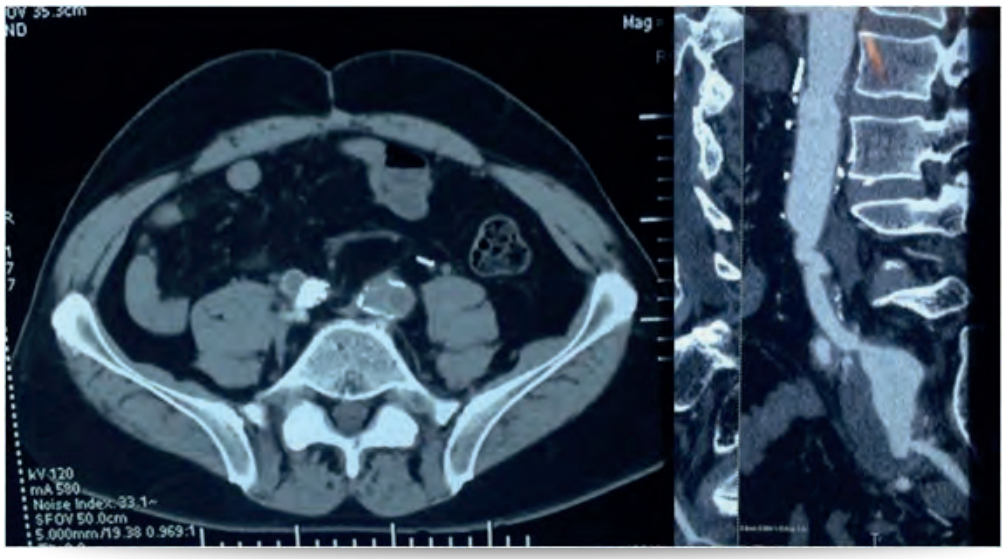
Karaciğer cerrahı, medikal onkolog, girişimsel radyolog, damar cerrahı ve kolorektal cerrahın bir takım çalışması ile Aort anevrizması olan rektum tümörü ve karaciğer metastazları olan bir hastaya önce endovasküler art anevrizması tamiri ve sonrasında sağ portal ven embolizasyonu yapıldı. Sol lob hipertrofisi sonrası genişletilmiş sağ hepatektomi , 2 hafta sonra robotik rektum cerrahisi yapıldı.

02

GENEL CERRAHİ



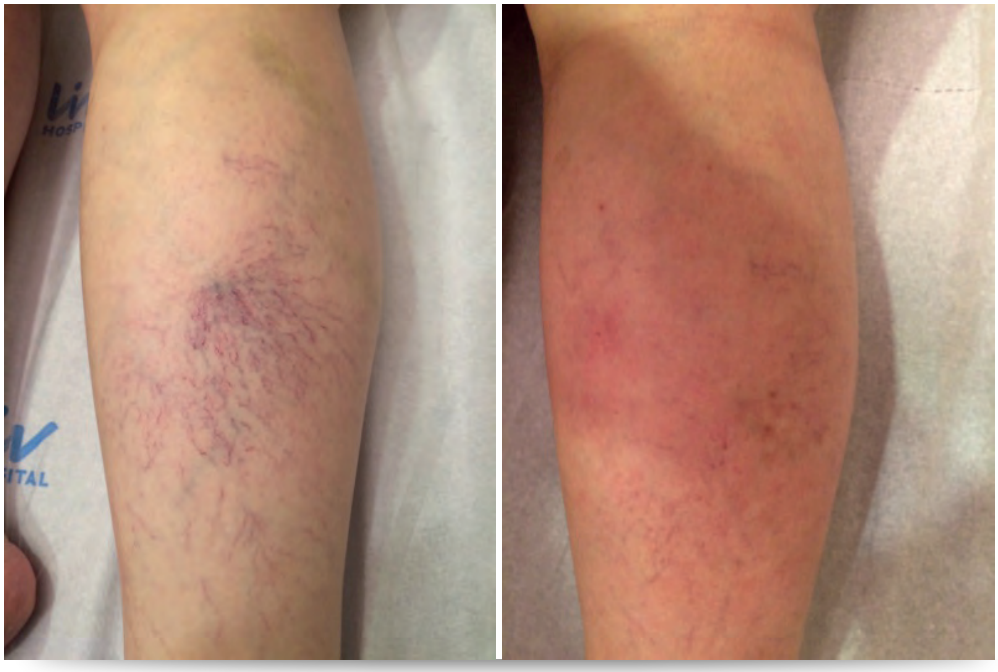




Derin ven trombozu olan ve acil ameliyat gerektiren hastalarda, ameliyata alınmadan önce akciğer embolisini önlemek amacı ile vena kava filtresi uygulaması gerekmektedir. Lokal anestezi altında yapılan işlemden ayrıntı görülmekte.



İnternal iliak arter anevrizması olan hastanın sağda ameliyat öncesi görüntüsü. Hastanın bir yıl sonra çekilen tomografisinde internal iliak arter anevrizmasının tamamen regrese olduğu solda görülmektedir. Seçilen parlak imaj coil'lere aittir.



Varislerde köpük skleroterapisi kozmetik anlamda iyileşmede oldukça etkin bir yöntemdir. Solda işlem öncesi sağda işlemden on gün sonraki görüntü görülmektedir. Tam sonuç yaklaşık 3-6 ay içinde olmaktadır.

02

GENEL CERRAHİ

Obezite ve Metabolizma Cerrahisi Kliniği'nde toplam da **221** hasta ameliyat edildi. Konuya spesifik çalışma sonucunda, mortalite görülmedi.

AMELİYAT	SAYI	YÜZDE (%)
Laparoskopik sleeve gastrektomi	210	95
Robotik sleeve gastrektomi	1	0,5
Laparoskopik gastrik bypass	1	0,5
Robotik gastrik bypass	4	1,8
Revizyon	5	2,2
TOPLAM	**221**	**100**

KOMPLİKASYONLAR	SAYI	YÜZDE (%)
Intraabdominal kanama	2	0,9
Gastroenterit	1	0,4
TOPLAM	**3**	**1,4**

TEKRAR BAŞVURU ORANI	SAYI	YÜZDE (%)
Dehidratasyon	3	1,4
Ateş	1	0,5
TOPLAM	**4**	**1,9**

HASTALARIN FAZLA KİLO VERME ORANLARI:

6. AYDA %38

12. AYDA %75



Tiroid, Endokrin cerrahisi;

2014 yılı içerisinde **60** (2013 - 42) endokrin cerrahi vakası ameliyat edilmiştir.

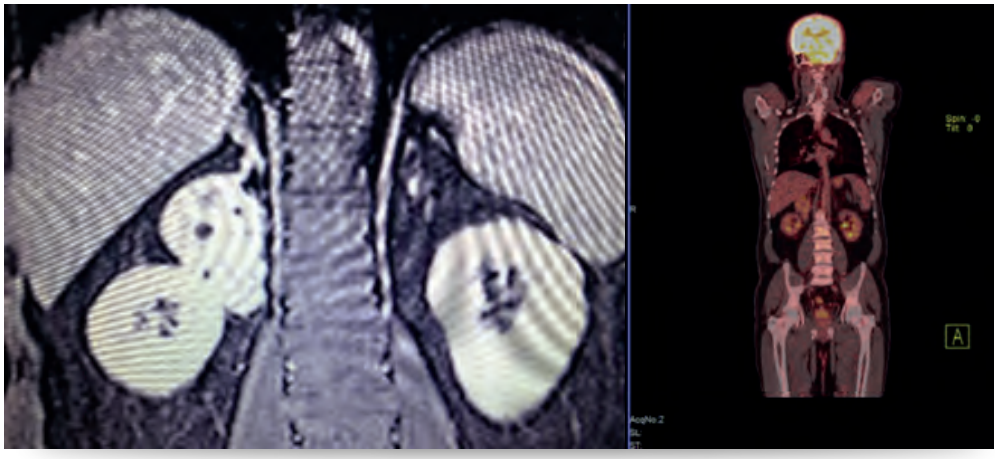
- laparoskopik adrenalektomi **11**
- Paratiroid adenomu nedeniyle adenom eksizyonu **9**
- Tiroid patolojisi nedeniyle tiroidektomi **82**

Paratiroidektomi yapılan olguların tamamında cerrahi olarak adenom çıkarıldıktan 15 dk sonra intraoperatif hızlı parathormon düzeyi ölçülerek hastaların tamamında parathormon düzeylerinin normale düştüğü görülmüş ve %100 başarı ile tüm hastalar tedavi edilmiştir.

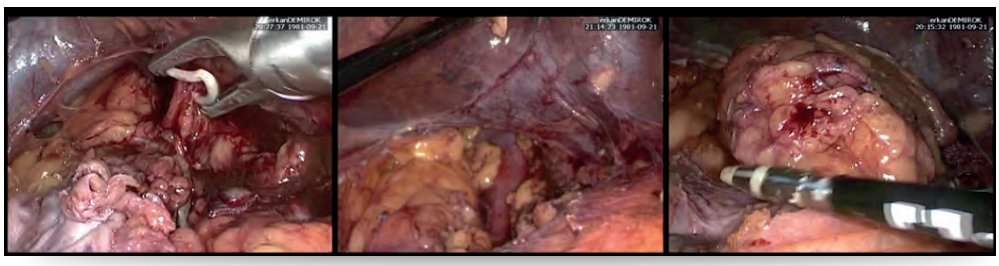
Tiroidektomi yapılan 82 olgunun cerrahi girişimleri sırasında çoğu hastada intraoperatif sinir monitörizasyonu kullanılmış ve hastaların hiçbirinde rekürren sinir felci ve buna bağlı ses kısıklığı saptanmamıştır..

50 yaş E hasta, Sağ retroperitoneal kitle (Feokromasitoma?, paraganglioma?)

Görüntüleme:
Batın MR ve BT, PET/CT: sağ sürrenal gland ile komşu renal arter düzeyi altına doğru uzanım gösteren malignite şüpheli lezyon



Hastaya Laparoskopik Sağ adrenalektomi yapıldı.



03

ÜROLOJİ BÖLÜMÜ

Üroloji bölümüzde minimal invaziv yaklaşımlara ek olarak, robot cerrahisi yaygın olarak kullanılmaktadır.

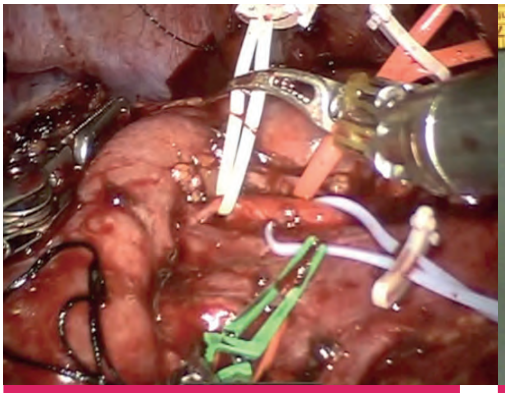
'Segmental İskemik Robotik Parsiyel Nefrektomi' tekniği ile tümör başarı ile çıkarıldı.



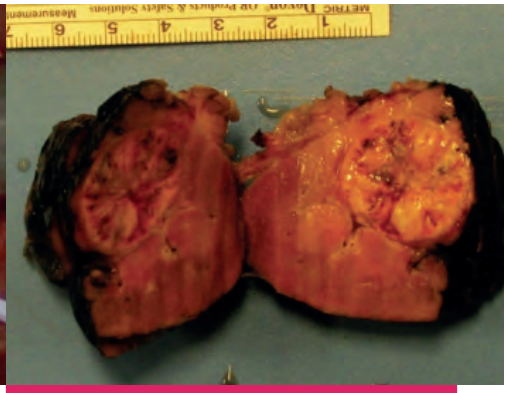
Şekil 1. Tamamı ile intrarenal sağ böbrek tümörü



Şekil 2. Sağ Robotik Parsiyel Nefrektomi İçin Robot Yerleşimi



Şekil 3. segmental iskemik robotik parsiyel nefrektomi: Hiler disseksiyon



Şekil 4. Negatif cerrahi sınırla çıkarılan böbrek tümörü

KALP DAMAR CERRAHİSİ BÖLÜMÜ

04

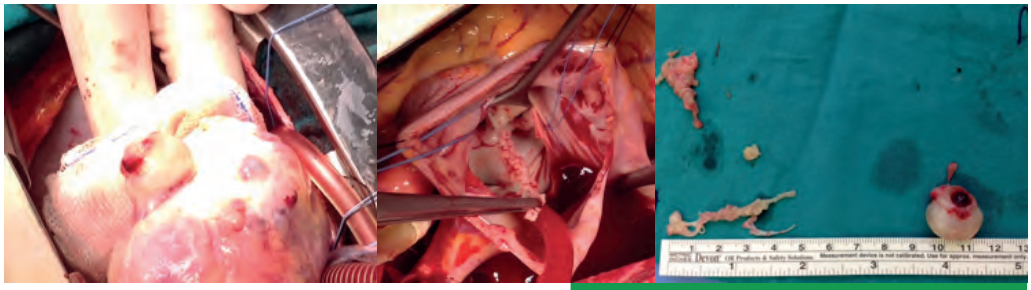


Kalp ve Damar Cerrahisi Bölümünde 2014 yılı içerisinde gerçekleştirilen cerrahi girişimlerin dağılımı

- Koroner Bypass Cerrahisi — **% 57,8**
- Kapak Replasmanı (AVR,MVR,TVR) — **% 16,8**
- Assendan Aorta Replasmanı — **% 6,6**
- Konjenital Kalp Ameliyatı — **% 4,2**
- Mitral Kapak Tamiri — **% 3**
- Karotis Arter Cerrahisi — **% 3**
- Robotik Kalp Cerrahisi — **% 2,4**



Robotik Kalp Cerrahisi uyguladığımız hastamızın cerrahi insizyonu



İntrakardiyak kitle eksizyonu

EUROSCORE İLE

BEKLENEN MORTALİTE RİSK ORANI

%9 iken

GERÇEKLEŞEN MORTALİTE

%6 'dır.

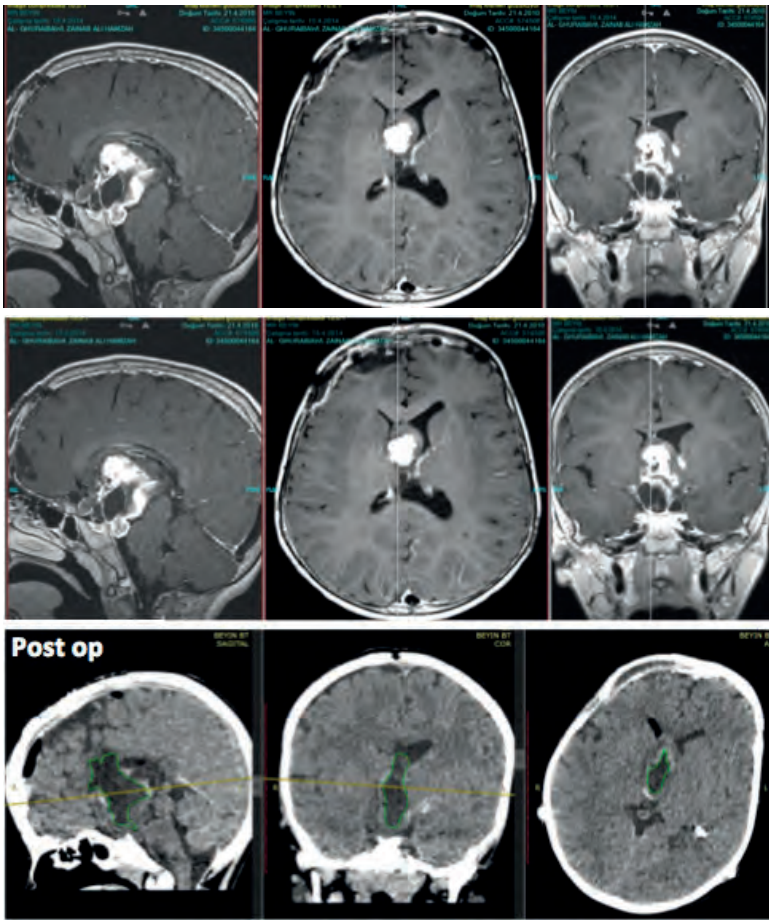
05

BEYİN SİNİR CERRAHİSİ BÖLÜMÜ

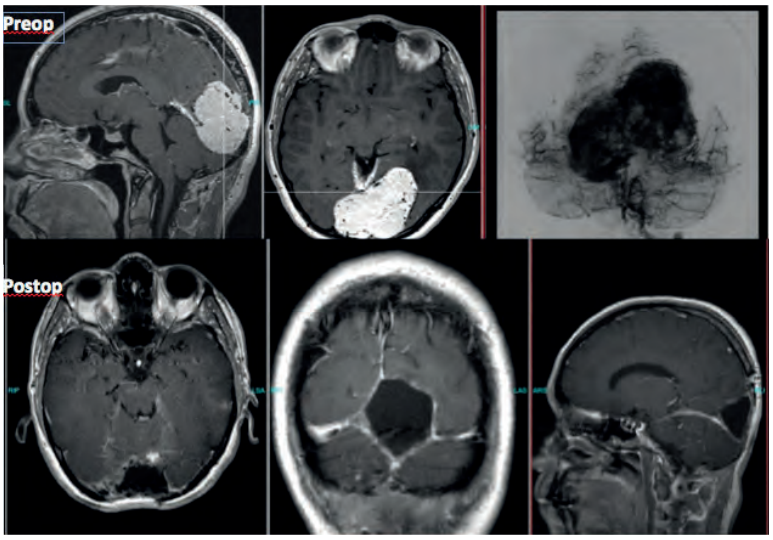
Beyin ve Sinir Cerrahisi

Kliniğinde toplam **1.162** poliklinik hastası bakılmış ve **158** ameliyat yapılmıştır. Bu 158 cerrahi vakanın 87 (%55)'ini kompleks cerrahi ekipman ve yüksek nitelikli tecrübe gerektiren özellikli cerrahiler oluşturmuştur.
2014 yılında mortalite sıfır, morbidite 2 olguda gerçekleşmiştir
(Cerrahi kanama 1 (%0,6), yüzeyel yara enfeksiyonu 1 (%0,6)')

TANI	2014	2013	2014-2013 TOPLAM
Glial tümör	18 (6'sı hipotalamik gliom)	8	26
Menengiom	8	2	10
Metastaz	7	5	12
Hipofiz ve parasellar tümör	6	9	15
Vasküler Malformasyon	5	1	6
Anevrima	1	1	2
Ventrikül içi kitle	3	1	4
Posterior fossa / PCA kitle cerrahisi	8	3	11
Derin beyin stimulasyonu	2	5	7
Spinal tümör	2	5	7
Diğer Kompleks Nöroşirürjikal girişimler	27	17	34
Toplam Kompleks Kranial ve Spinal cerrahi sayısı	87	57	144
Genel Nöroşirürji (Spinal cerrahi, Kanamalar, Shunt vb.)	71	38	109
TOPLAM	**158**	**95**	**253**

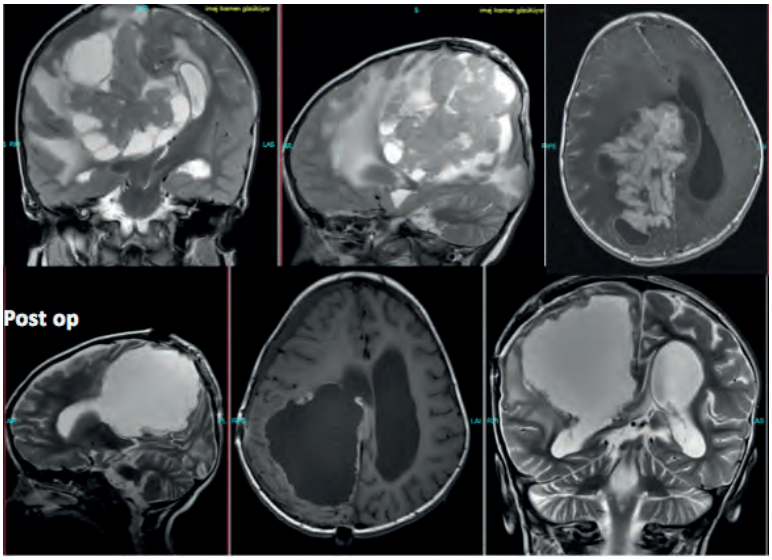


7 yaşında kız çocuğu/ Hipotalamik Gliom nedeni ile opere edilen hastanın ameliyat öncesi(üst sıra) ve ameliyat sonrası erken dönem (alt sıra) radyolojik incelemeleri; tama yakın tümör rezeksiyonu

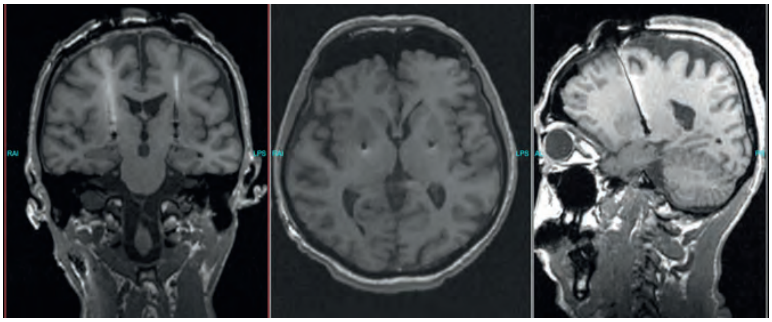


34 yaşında bayan/ ileri derecede vasküler ekstraksiyel kitle nedeni ile opere edilen hastanın (Hemangioperistom) ameliyat öncesi (üst sıra) ve ameliyat sonrası(alt sıra) MR görüntüleri; gross total tümör rezeksiyonu

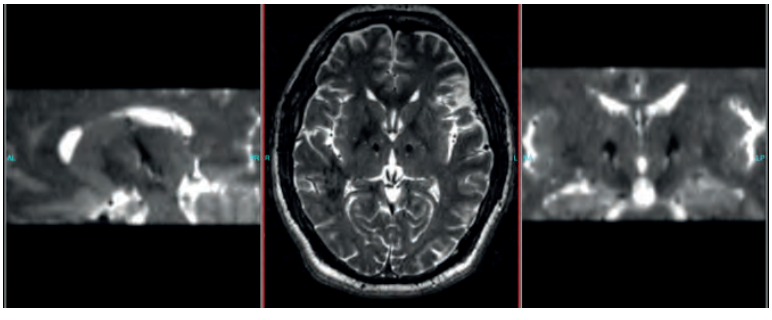
05 BEYİN SİNİR CERRAHİSİ BÖLÜMÜ



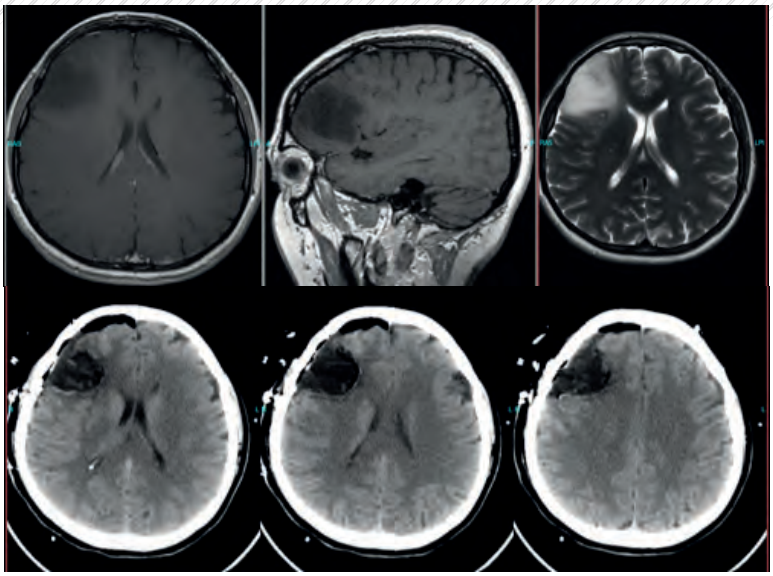
Dış merkezde opere edilen ve kitlesine müdahale edilemeyen 4 yaşında erkek hasta, ameliyat öncesi(üst sıra) ve ameliyat sonrası(alt sıra) MR görüntüleri; gross total tümör rezeksiyonu



Distoni sebebiyle Bilateral GPi DBS implante edilen hastanın radyolojik incelemesi

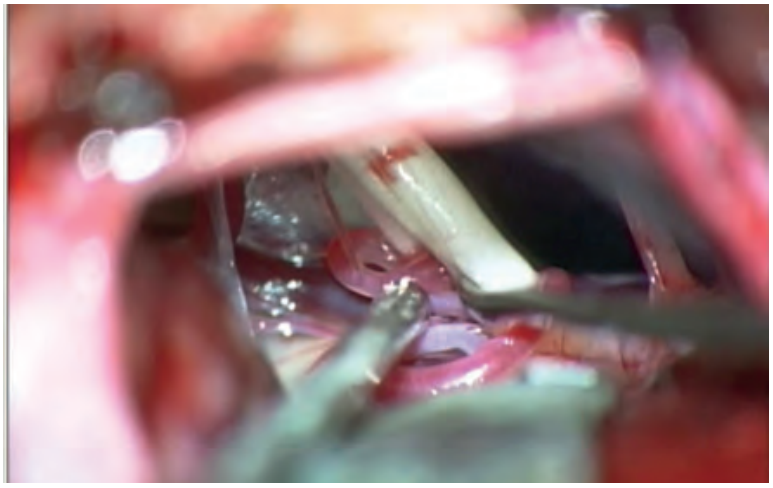


Parkinson sebebiyle Bilateral STN DBS implante edilen hastanın radyolojik incelemesi





Sol frontal glial kitle tespit edilen hastanın ameliyat öncesi(üst sıra) ve ameliyat sonrası(alt sıra) radyolojik incelemesi; navigasyon klavuzluğunda gross total tümör rezeksiyonu

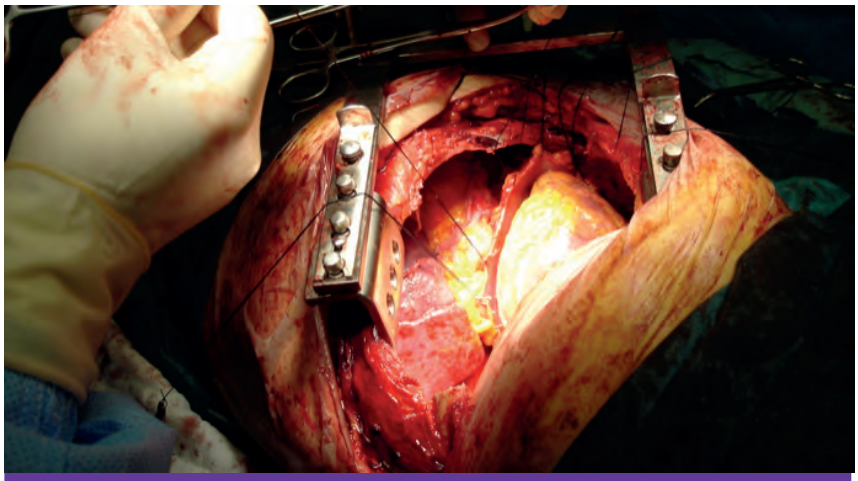


Sol yüz yarısında hemifasiyal spazm tedavisinde mikrovasküler dekompresyon (MVD): Pons, sol fasiyal, akustik sinirler ve anterior inferior serebellar arter kompleksi

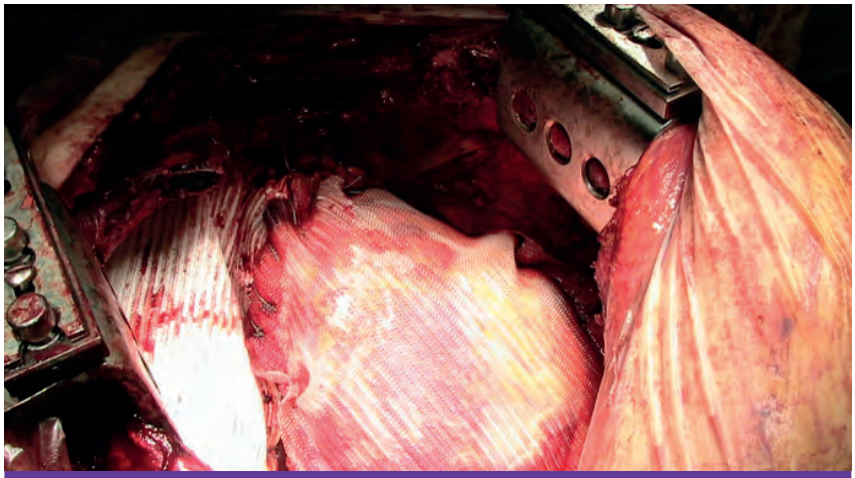
05 GÖĞÜS CERRAHİSİ

Malign Plevral Mezotelyoma tanılı olgu:

Sol Ekstraplevral pnömonektomi uygulandı.



Resim 1: Sol akciğer çıkarılmış (sol pnömonektomi) , perikard (kalp zarı) ve sol hemidiafragma rezeksiyonu tamamlanmış halde; Sol plevral boşluk, Kalp, kalbin tabanında bırakılmış diafragma, dalak ve batın organları görülüyor.



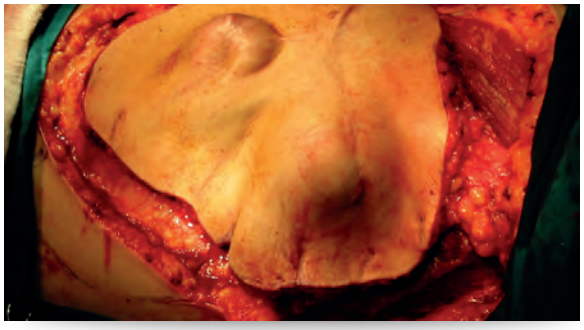
Resim 2: Prolene mesh ile perikardiyal ve Gore-tex ile diafragma için rekonstrüksiyon yapıldıktan sonra

Nüks malign fibröz histiositoma tanılı olgu

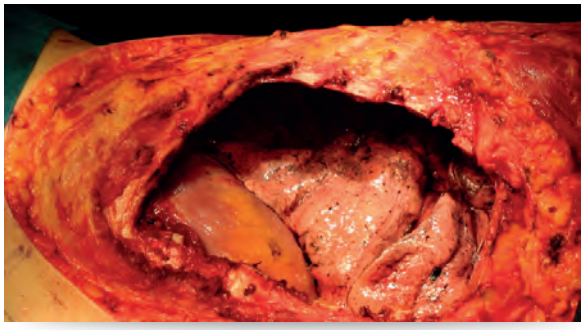
(Daha önce başka iki ayrı merkezde, 2 kez opere edilmiş)



Resim 1: Göğüs duvarında, kaburgalarda, kas ve deri altı dokularda deriye kadar uzanan geniş alanda yaygın nüks kitleler.



Resim 2: Geniş göğüs duvarı rezeksiyonu uygulandı



Resim 3: Kostaların rezeksiyonu tamamlandıktan sonra Diaframa, akciğer sağ alt ve orta lob görülüyor.



Resim 4: Göğüs duvarının Gore-tex yama ile rekonstrüksiyonundan sonra, plastik cerrahi tarafından kas-deri flebi ve kısmi kalınlıkta deri grefti ile onarım yapıldı.

05

ÇOCUK CERRAHİSİ BÖLÜMÜ

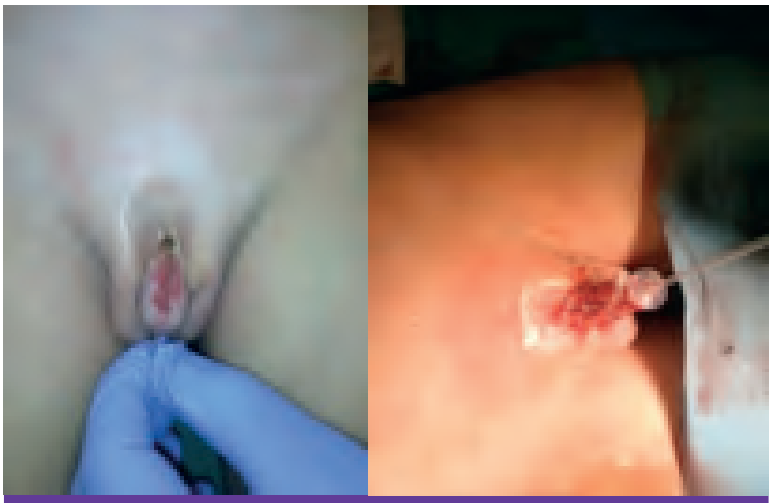
Çocuk Cerrahisi Bölümü tarafından açılışımızdan itibaren toplam 338 hasta ameliyat edilmiştir.

Kliniğimizde, Majör Tümör Cerrahisi girişimleri olarak: Mediastinal Ganglionöroblastom, Retroperitonel Nüks Teratom, Nüks Wilms Tümörü-Paraaortik Lenf Nodu diseksiyonu ve nüks eksizyonu, Sakrokoksigeal Tip 3 Malign Teratom,Evre 4 Nöroblastom vakaları konseyce değerlendirilip opere edilmiş ve sorunsuz takiptelerdir. Kliniğimizde mortalite 0 olup, bir dirençli idrar yolu enfeksiyonu dışında morbidite gözlenmemiştir.



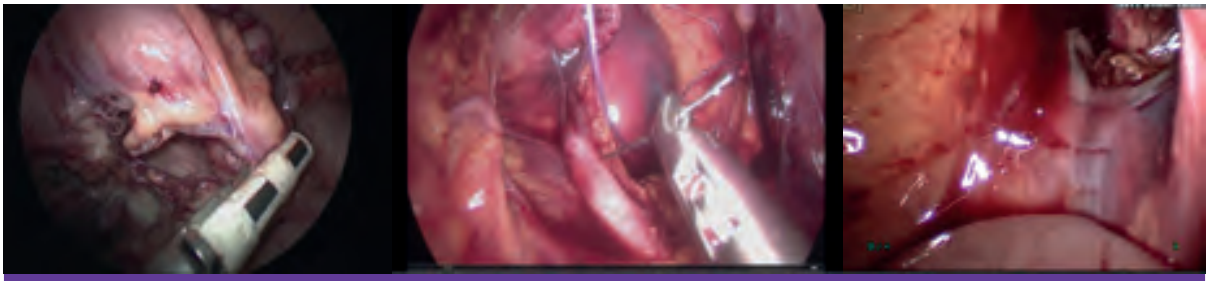
Nüks Wilms (Çocukluk çağı) Tümörü

Genitoüriner ve Rekonstrüktif Cerrahi olarak, Vajinal Atrezi - Biri striktüre diğeri primer olmak üzere 2 hasta, Persistan Kloaka- Laparoskopi yardımlı anorektoüretrovajinoplasti, Üreteropelvik Darlık- Biri Laparoskopik toplam 3 hasta-, 1 yıllık kontrolde normal akış ve enfeksiyonsuz takip, Epispadias onarımı- Mesane boynu ve epispadias onarımı- Kontinan. Fonksiyonel ve kozmetik açıdan sağlıklı penis olarak iyileşmiştir.

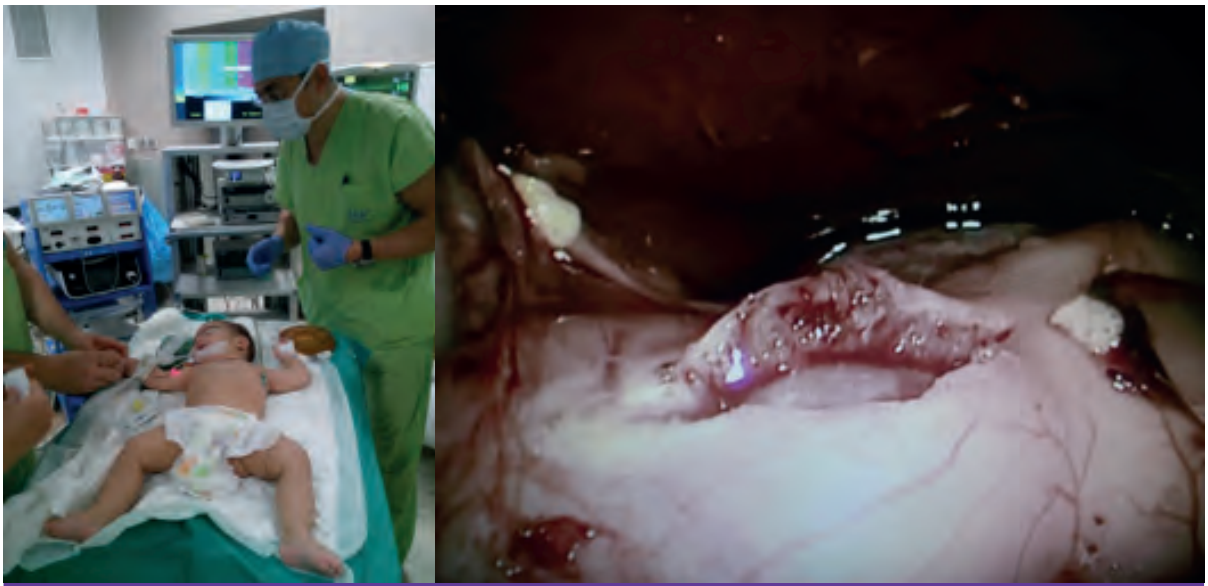


Epispadias Onarımı

Videoendoskopik işlemlerde, Laparoskopik appendektomi - 3 hasta, Laparoskopik Piloromyotomi, Laparoskopik Pyeloplasti, Laparosopik Heller Myotomosi ve Nissen fundoplikasyonu, Laparoskopi Assisted Persitan Kloaka Diseksiyonu ve Kolon pull-through yapılmış ve hastalar sorunsuz iyileşip takibe alınmıştır.



Çekumda kitle, Üreteropelvik darlık, persistan kloaka



4 aylık bebek laparoskopik piloromyotomi

06

KULAK BURUN BOĞAZ KLİNİĞİ

Kulak Burun Boğaz Kliniğimizde, kulak burun boğaz hastalıklarının temel cerrahi müdahalelerinin yanı sıra dünyada sayılı merkezde yapılan özellikli olgular tedavi edilmektedir.

Navigasyon altında endoskopik ön kafa kaidesi cerrahisi, major baş boyun kanser cerrahisi ve mikrovasküler anostamozlu free flap rekonstrüksiyonlar gibi özellikli cerrahi operasyonlar yapılmaktadır.

Bunun yanında özellikle gırtlak kanserlerinde hastanın gırtlağının tamamını kaybetmemesi için parsiyel larenjektomi teknikleri ve radyasyon onkoloji kliniği ile ortak çalışılarak organ koruma protokolleri uygulanmaktadır.

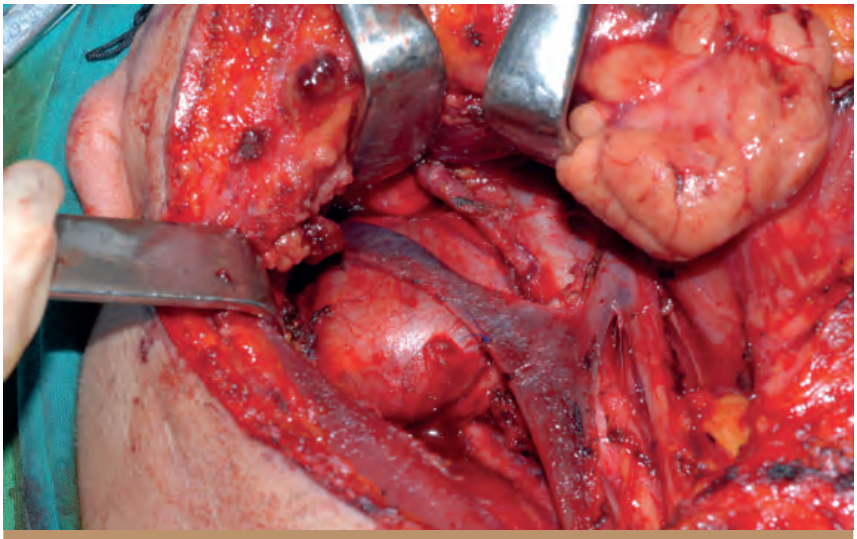
KULAK BURUN BOĞAZ KLİNİĞİNDE 2014 YILI İÇİNDE;

Ameliyat edilen hasta sayısı

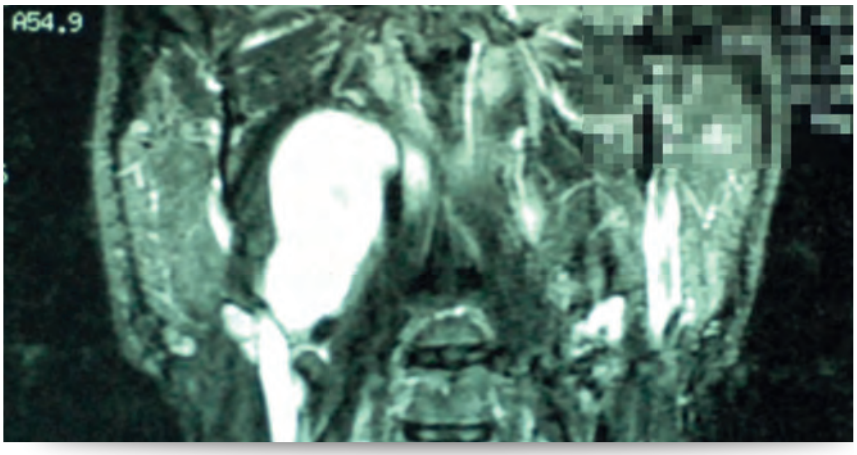
348

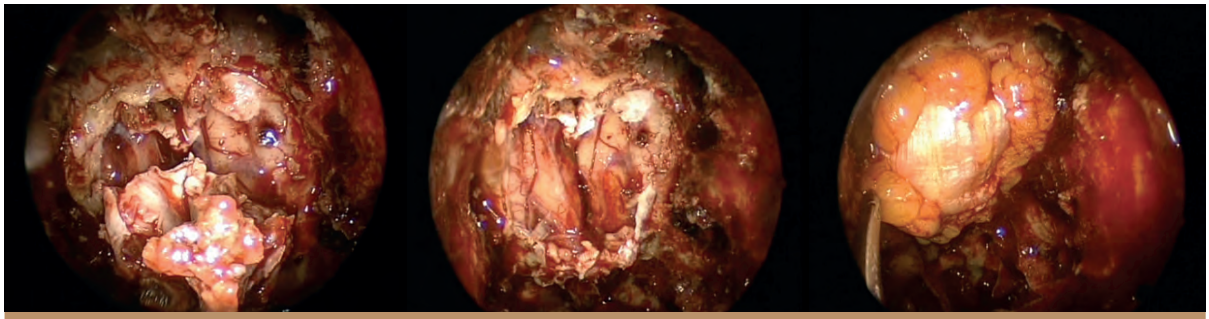
Ayaktan muayene edilen hasta sayısı

4.152

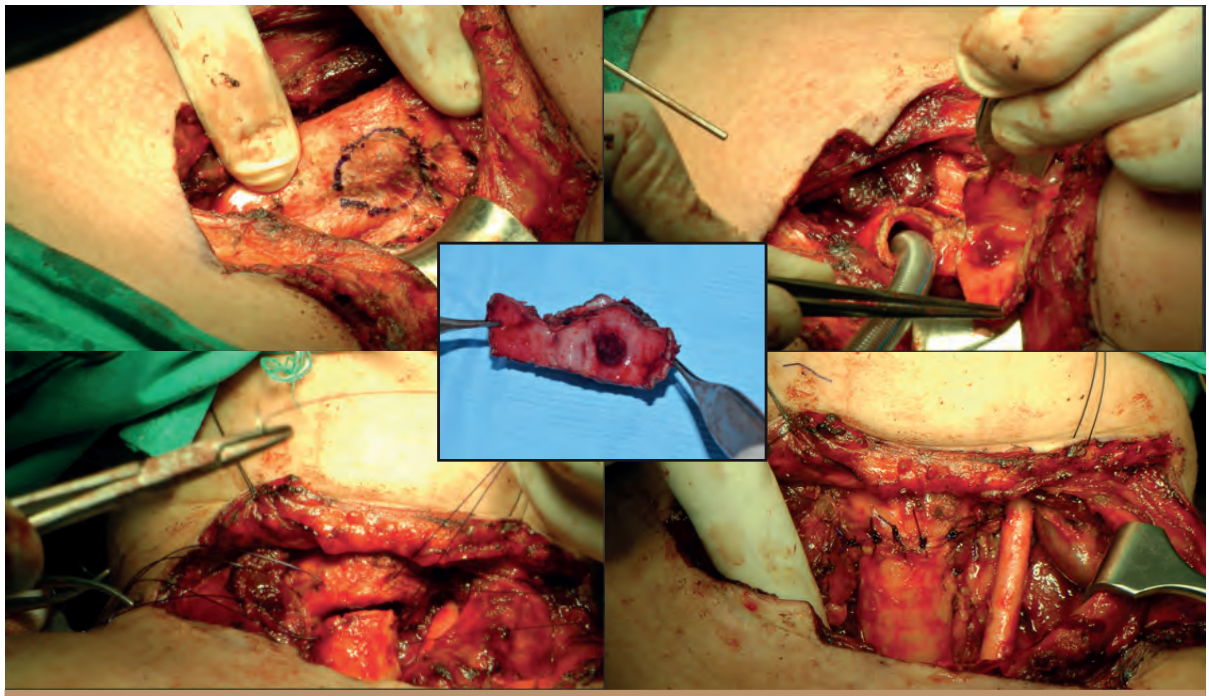


Parafarengeal kitlelere transervikal yaklaşım





Anterior kafa kaidesini invaze eden paranasal sinüs kanserinde endoskopik ön kafa kaidesi ve dura rezeksiyonu ve primer onarım



Daha öncede 3 kere opere edilmiş ve nüks etmiş, trakeaya infiltre paratiroid kanseri trakea ile birlikte rezeksiyonu ve end to end anastomoz

07

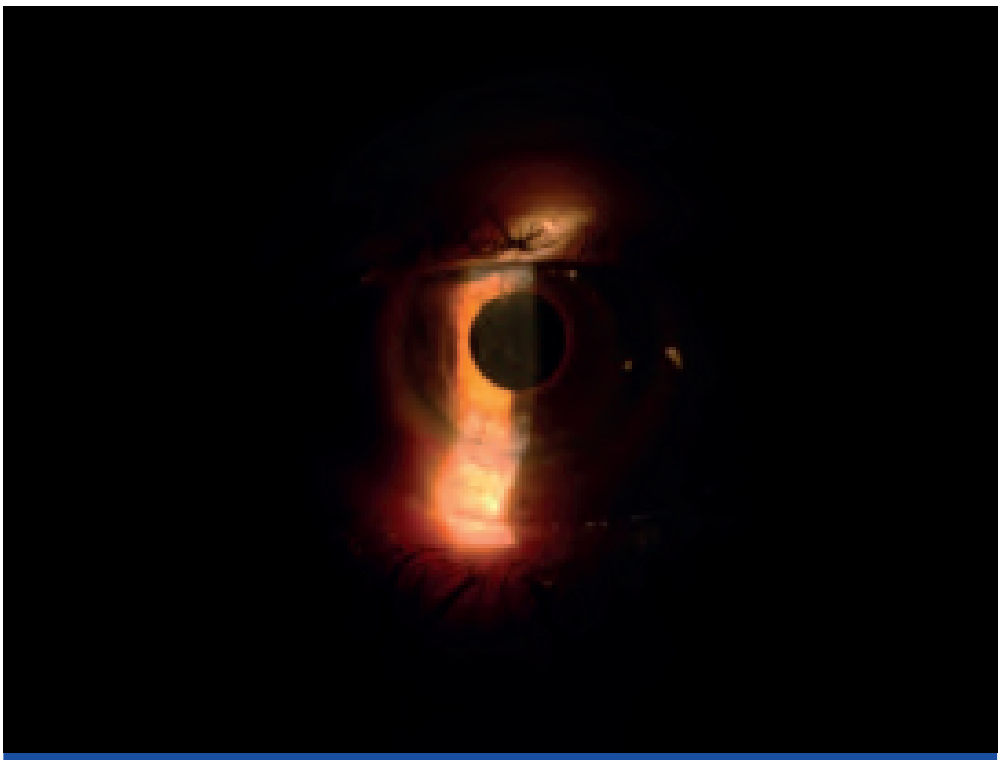
GÖZ KLİNİĞİ

MUAYENE SAYISI

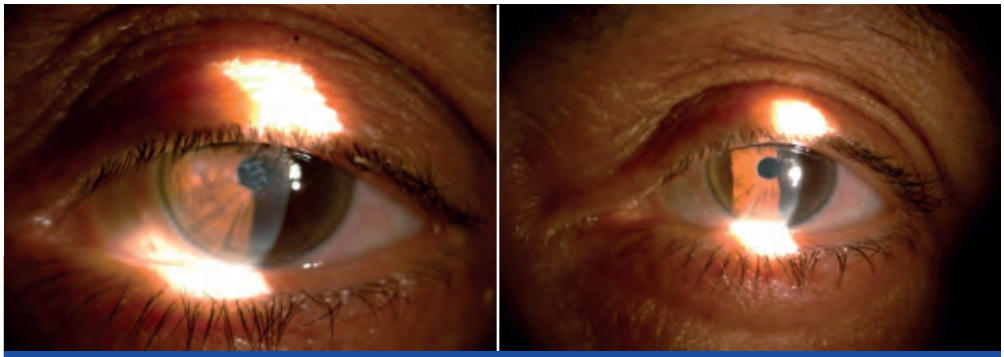
4.540

AMELİYAT SAYISI

895



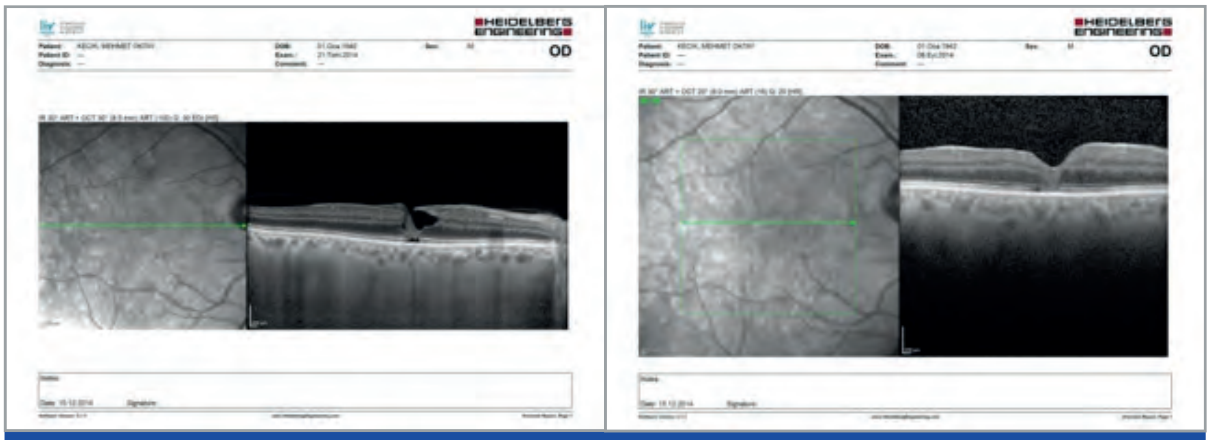
İris Boyalı IOL+Keratoplasti



Kornea santralindeki skar dokusunun excimer lazer topolinked PRK+PTK ile düzeltilmesi.



Yukarıdaki hastamızın tedavisinde kullandığımız Refraktif Ünit



Makula deliği; sütürsüz 23 Gauge pars plana vitrektomi cerrahisi sonrası kapanmış



Yüksek miyop bir hastada vitreomaküler traksiyon, 23 Gauge pars plana vitrektomi öncesi ve sonrası.

08 ORTOPEDİ KLİNİĞİ

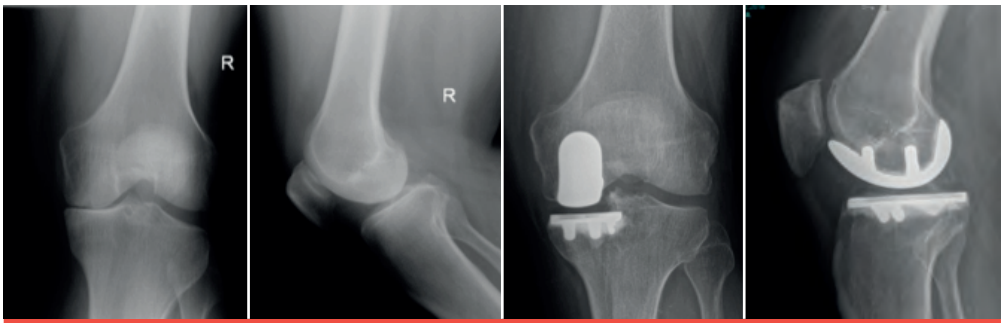
ORTOPEDİ KLİNİĞİNDE
2014 YILI İÇİNDE;
11.035
2013 YILINDA;
5.800
Hasta Muayenesi

2014 YILI İÇİNDE;
2.152
2013 YILINDA;
600
Cerrahi Girişim

ÖZELLİKLİ MÜDAHALE	BÜYÜK MÜDAHALE	ORTA VE KÜÇÜK MÜDAHALE
%20	%30	%50



22 hastanın 33 dizine Makoplasty (Robotik Unikondiler Diz Protezi) cerrahisi



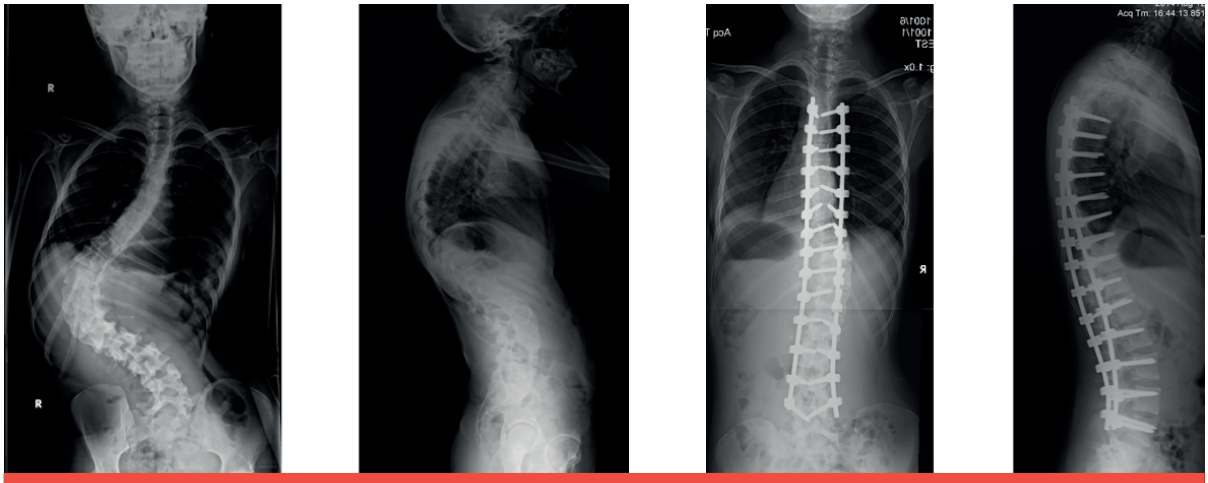
Makoplasti öncesi ve sonrası radyografik bulgular



34 yaşında bayan hasta dominant el 5. Parmak avülsiyon amputasyonu replantasyon işlemine geçilerek başarıyla dikildi.



Sakrum Nüks Dev Hücreli Tümörü olan hasta Sagittal Hemisakrektomi tümör rezeksiyonu ve İlio-sakral fiksasyon ile tedavi edildi.

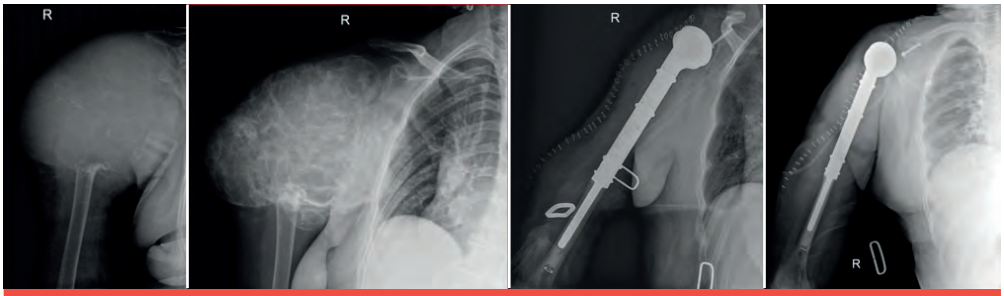


105 derece açılanma gösteren Nöromusküler skolyoz (Charcot Marie Tooth) hastası Posterior Enstrümantasyon ve Füzyon ile tedavisi gerçekleştirildi.

08 ORTOPEDİ KLİNİĞİ



Dev Hücreli Tümör tedavisinde onanmış ancak yeni uygulanan
Denosumab tedavisi ile tümörün sınırları kemikleştirildi ve boyutu küçültüldü.



Rezeksiyon +protez uygulaması

09

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM KLİNİĞİ

Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğimizde;
majör onkolojik cerrahi girişimler laparoskopik ve robotik olarak gerçekleştirilmektedir.

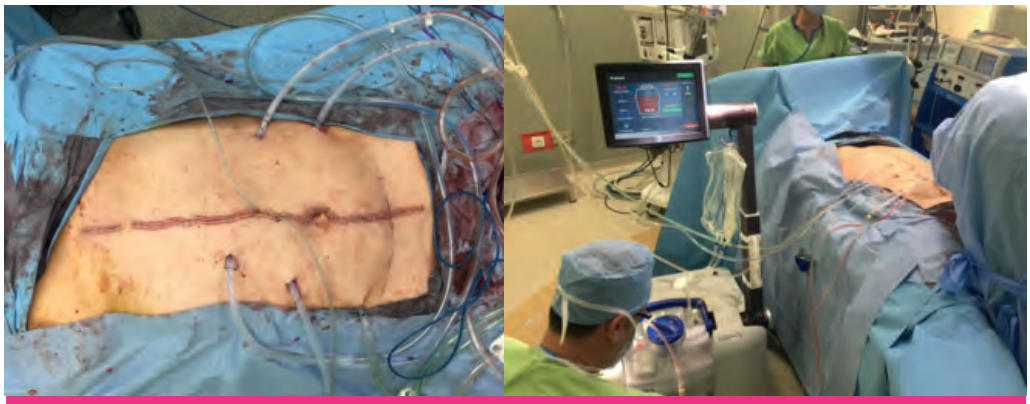
Cerrahi dışı klinik faaliyetler ise;

Toplam muayene sayıları:

- Kadın-Doğum Polikliniği ____ **4.445**

IVF Kliniği Verileri:

- OPU ____ **957**
- IUI (in utero inseminasyon) ____ **122**
- Embriyo transferi ____ **437**

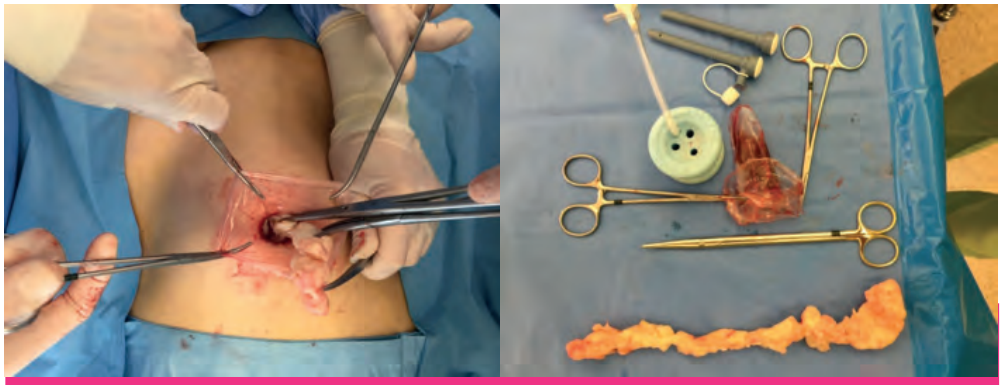


Resim 1-2: HIPEK uygulamasında kateterlerin giriş yerleri ve uygulama esnasında görünüm

09

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM KLİNİĞİ

7cmlik bir subseröz myomu olan genç bir hastamızda kozmetik ayrıntılar gözetilerek tek port kullanılarak myomektomi yapıldı ve myom her türlü olasılığa karşın çıkarılması esnasında hastanın karnına yayılmayacak şekilde endobag içinde morselatör kullanılmadan Dr Advincula tarafından tarif edilen EXCITE tekniği ile batın dışına alındı (Resim 11-12).



Resim 11-12:
Tek port kullanılarak endobag içinde myomun çıkarılması ve kullanılan malzemeler ile piyes



10

BİYOKİMYA BÖLÜMÜ

Klinik İşlemler

Biyokimya Bölümümüz: 2014 yılında toplam 259.818 test çalışılmıştır. Toplam test sayısında 2013 yılına göre % 84.5 oranında artış yaşanmıştır.

	2013 (%)	2014 (%)	İYİLEŞME ORANI (%)
Hatalı Raporlama	0	0	-
Normal Test İstemlerinde Gecikme Oranı	1.01	0.06	94.0
Acil Test İstemlerinde	2.79	1.51	45.9
Gecikme Oranı Preanalitik Hata Oranı	1.49	1.42	4.7
Analitik Hata Oranı	0.08	0	100.0
Post Analitik Hata Oranı	0	0	-

11

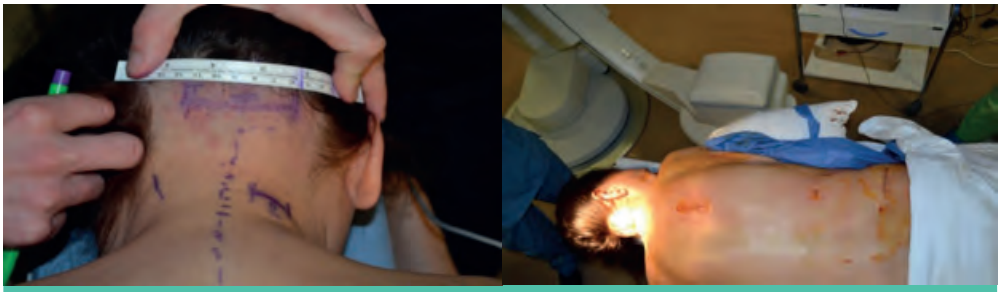
ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI KLİNİĞİ

Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde Ocak 2014-Aralık 2014 tarihleri arasında 1.140 muayene, 181 konsültasyon olmak üzere 1.621 muayene yapılmıştır. Bu rakam 2013 yılında 947'dir.

12

AĞRI KLİNİĞİ

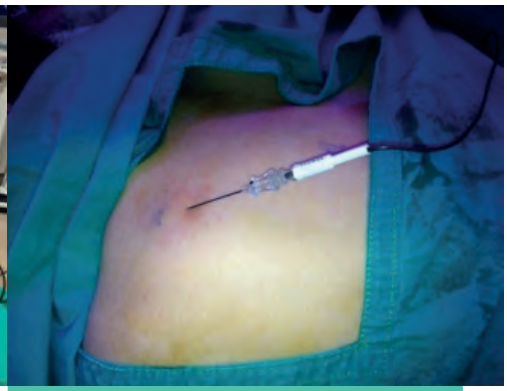
Ağrı Kliniği'nde gerçekleştirdiğimiz özellikli invaziv işlemler



Migren tedavisinde pil uygulaması



Bel ve boyun ağrısında radyofrekans akımı tedavisi



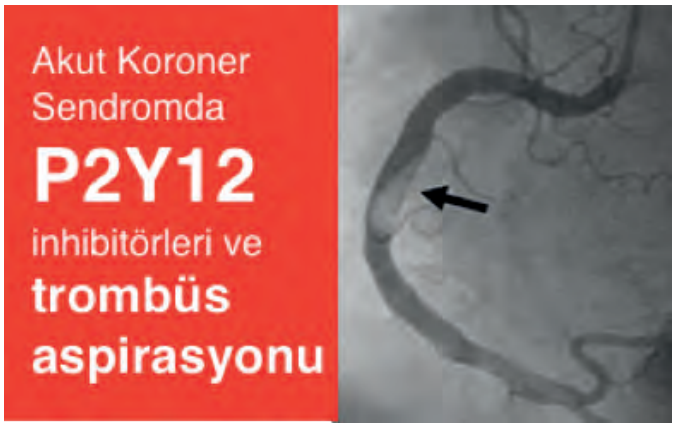
Fibromiyalji tedavisinde Pulse modunda uygulanan radyofrekans akımı

KARDİYOLOJİ BÖLÜMÜ

Kardiyak Kateterizasyon laboratuvarında **Türkiye'de ilk kez kullanılan, entegre wireless FFR (St. Jude Medical)** ile hemodinamik yönden anlamlılığı şüpheli olan lezyonlar anjiyografi esnasında değerlendirilebilmektedir. İleri intrakoroner görüntüleme yönünden 3D OCT (optical coherence tomography) kompleks koroner girişimlerde kullanılabilmektedir.



3D OCT ile intarkoroner görüntüleme detaylı olarak yapılabilmekte stentleme işlemi detaylandırılabilmektedir.



Akut koroner sendrom ile başvuran hastalarda en güncel kılavuz önerileri uygulanmaktadır. Yeni P2Y12 inhibitörleri Avrupa ve Amerika ile aynı zamanda hastane protokollerimize girmiştir. Manüel thrombus aspirasyonu ile de işlem başarıları artmaktadır.

KARDİYOLOJİ BÖLÜMÜ

Koroner anjiyografi ile entegre olarak 3D optical coherence tomography ve fractional flow reserve ölçümleri işlemlerde karar verirken ve tedavi adımlarını atarken ek avantajlar sağlamaktadır ve bu teknolojik imkanları 24 saat kullanabilmektedir.

2014 YILI İÇİNDE TOPLAM

1.117

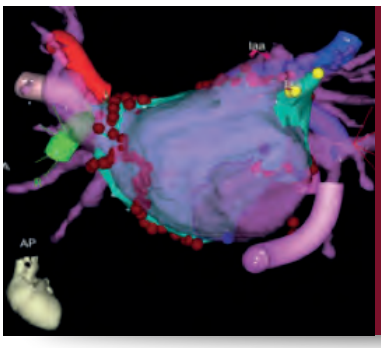
işlem sayısı ile 2013 yılındaki işlem sayılarına kıyasla

%100

ARTIŞ İZLENMİŞTİR.

- **Koroner anjiyografi** ____ **%57**
- **Perkütan koroner girişim** ____ **%19**
- **FFR** ____ **%8**
- **Diğer işlemler**

  (intrakoroner görüntüleme, kalıcı pacemaker uygulama, elektrofizyolojik çalışma-ablasyon, kompleks haritalama, ICD implantasyonu, renal denervasyon, periferik girişimler ve perkütan ASD kapatma)

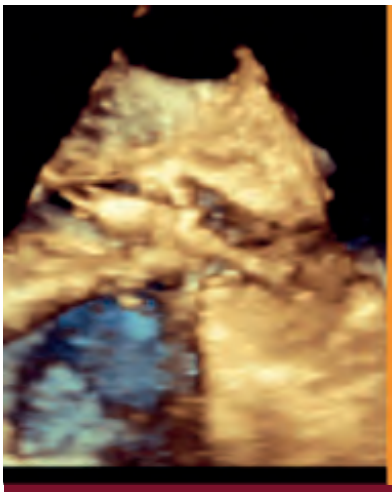


Kardiyoloji laboratuvarımızda ayrıca,

- 200 kalp pili hastasının kalp pili kontrolü
- 44 elektrofizyolojik çalışma ve kateter ablasyon
- 48 kalıcı kalp pili implantasyonu







TAVİ'nin merkezinde EKO

4 boyutlu ekokardiyografi ile kalp kapakları gerçek zamanlı ve detaylı olarak değerlendirilmekte bu sayede yapılacak cerrahi operasyon veya TAVI denilen perkütan kapak replasmanında operatöre ayrıntılar sunmaktadır.

Kompleks haritalama metodu ile elektrofizyoloji ve ablasyon çalışmaları detaylandırılabilmekte aritmi tedavisinde başarı oranları artmaktadır.

"İleri Ekokardiyografi Uygulamaları" olarak tanımlanan, 4 boyutlu ekokardiyografi, subklinik kardiyak disfonksiyon analizi (Speckle tracking), subklinik ateroskleroz görüntülemesi (karotis intima mediya kalınlığı ölçümü) stres ekokardiyografi, karotis Doppler ultrasonografi, kardiyak re-senkronizasyon tedavisi (KRT) için disenkroni değerlendirmesi ve KRT optimizasyonu uygulamaları yapılmaktadır.



Transtorasik ekokardiyografi uygulamaları: %92.8

- 2 ve 4 boyutlu ekokardiyografi **%35**
- 2 boyutlu ekokardiyografi **%50**
- 2 ve 4 boyutlu Speckle Tracking uygulamaları **%10**
- KRT optimizasyonu **%4**
- Stres ekokardiyografi **%1**

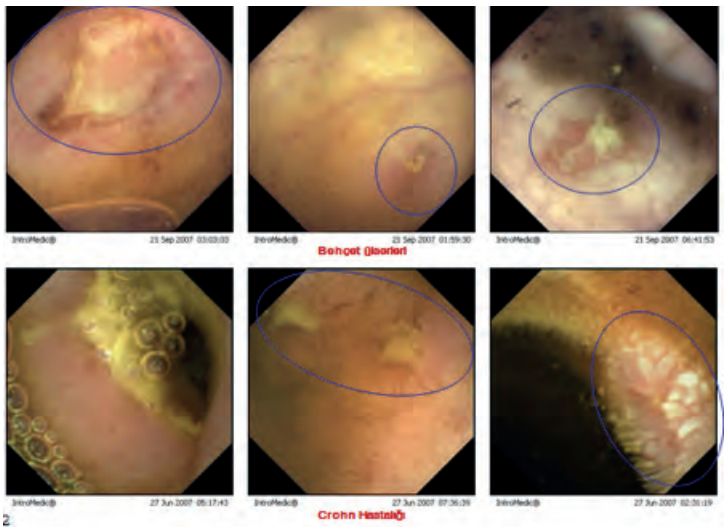
Tranözofageal ekokardiyografi girişimleri (TEE) %2.4

- 2 ve 4 boyutlu ekokardiyografi **%85**
- Kontrast ekokardiyografi **%15**

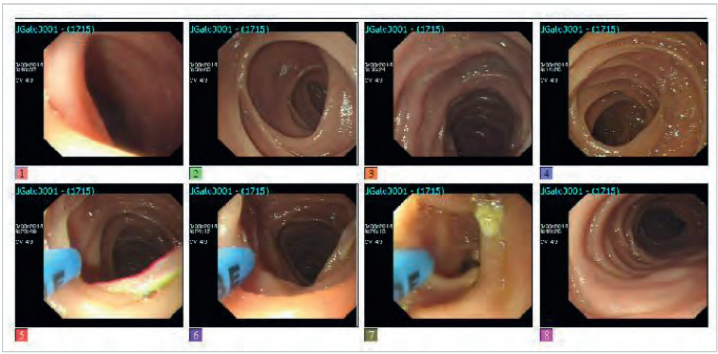
Karotis ve Vertebral arter Doppler USG %4.8

14 GASTROENTEROHEPATOLOJİ BÖLÜMÜ

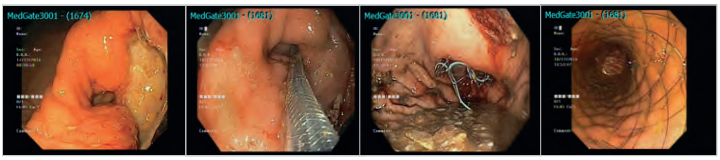
Gastroenterohepatoloji Bölümü'nde Üst Gastrointestinal Sistem Endoskopisi, Alt Gastrointestinal Sistem Endoskopisi, Endoskopik Retrograd Kolanjiopankreatografi (ERCP), Endoskopik Ultrasonografi (EUS), Videokapsül Endoskopi tetkikleri ve Radyofrekans Ablasyon, Yitrium 99 Mikroküre Tedavisi ve/veya Transarteryel Kemoembolizasyon (TAKE) ve Transjuguler İntrahepatik Portosistemik Şant (TİPS) yapılmaktadır.



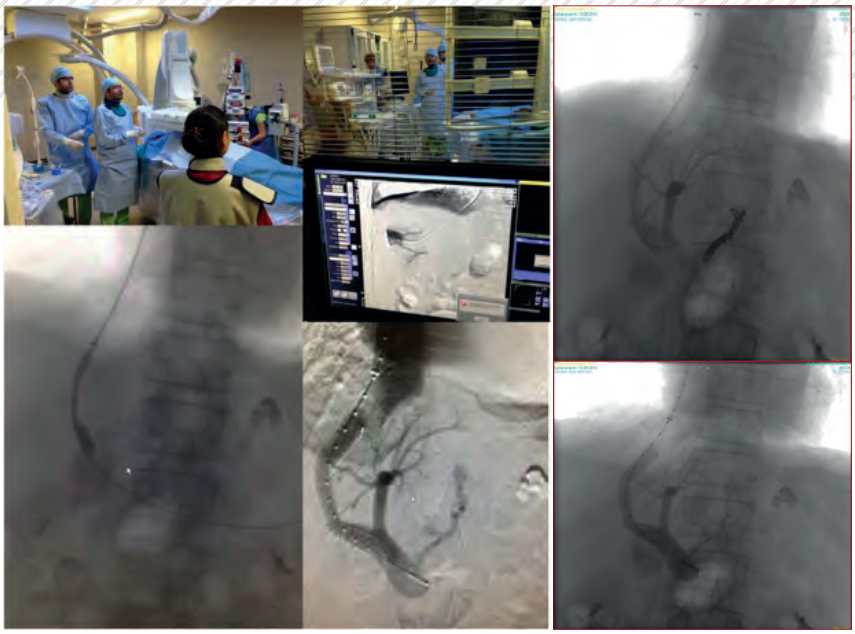
Video Kapsül Endoskopi Örnekleri (İnce barsaklardaki ülser, polip ve tümöral lezyonlar)



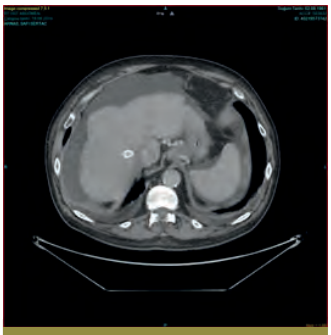
Çift Balon Enteroskopi



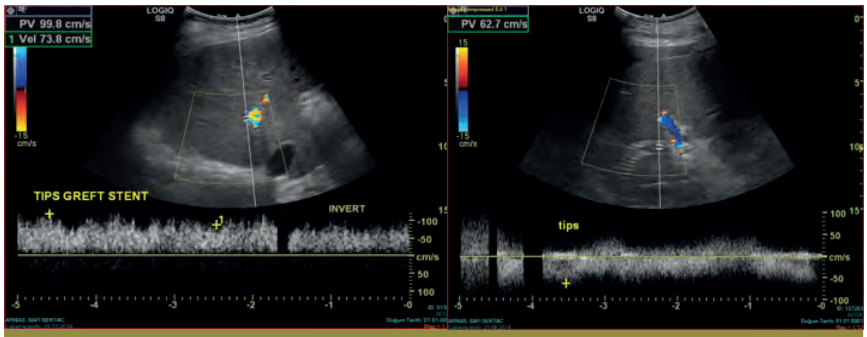
Mide antrum tümörüne bağlı çıkış yolu obstrüksiyonu (endoskopik stent yerleştirilerek pasaj sağlanması)



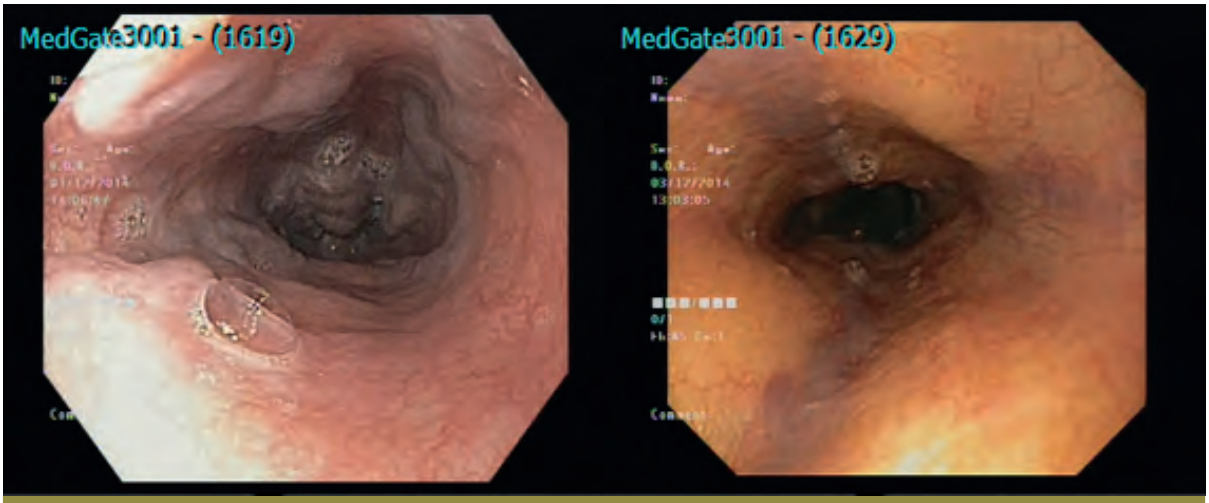
Karaciğer sirozu ve endoskopik ve medikal tedavilerle kontrol altına alınamayan varis kanaması olan hastada, Gastroenterolog (Hepatolog), Girişimci radyolog, Karaciğer cerrahının ortak çalışması ile TİPS (Trans juguler intrahepatik porto-sistemik şant) uygulanması ve TİPS sırasında koroner ven embolizasyonu



TİPS açıklığının BT ile değerlendirilmesi



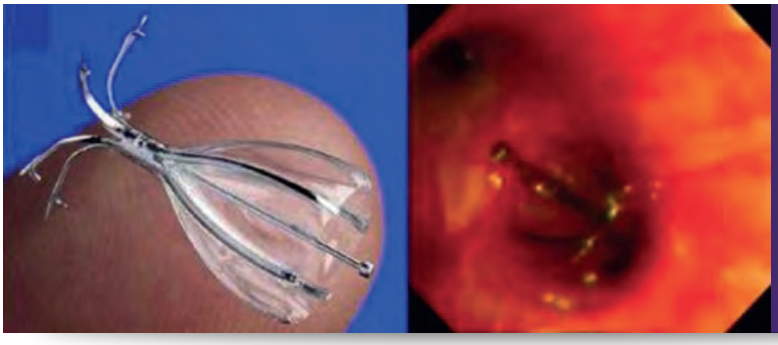
TİPS açıklığının Doppler USG ile değerlendirmesi



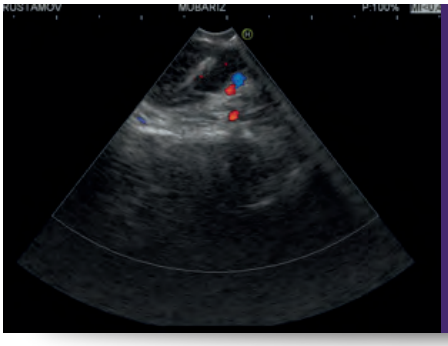
TİPS öncesi grade 2-3 kanamalı özofagus varislerinde TİPS sonrası sönme gözleniyor

15

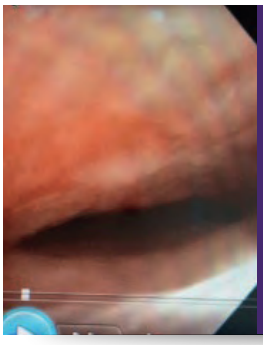
GÖĞÜS HASTALIKLARI KLİNİĞİ



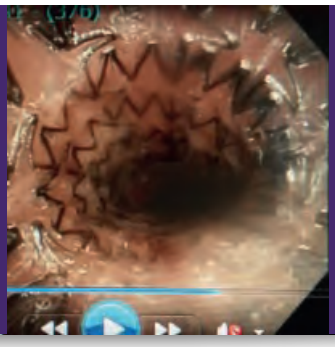
Endobronşial valf



EBUS ile subkarinal LN örneklemesi



Trakea distalince darlık



Endobronşial valf

Sol üst bronşunu tıkayan tümör Argon plazma koagulasyon uygulanımı



APC öncesi
Sol üst lob bronşunu tıkayan tümör



APC sonrası
Havayolu açlığı sağlandı

GÖĞÜS HASTALIKLARI KLİNİĞİMİZDE;

MUAYENE SAYISI

1.233

YAPILAN İŞLEMLER

SFT: 1.280
AT: 127
BRONKOSKOPİ: 51
(10 girişimsel bronkoskopi –EBUS, stent, APC, endobronşial valf)

16

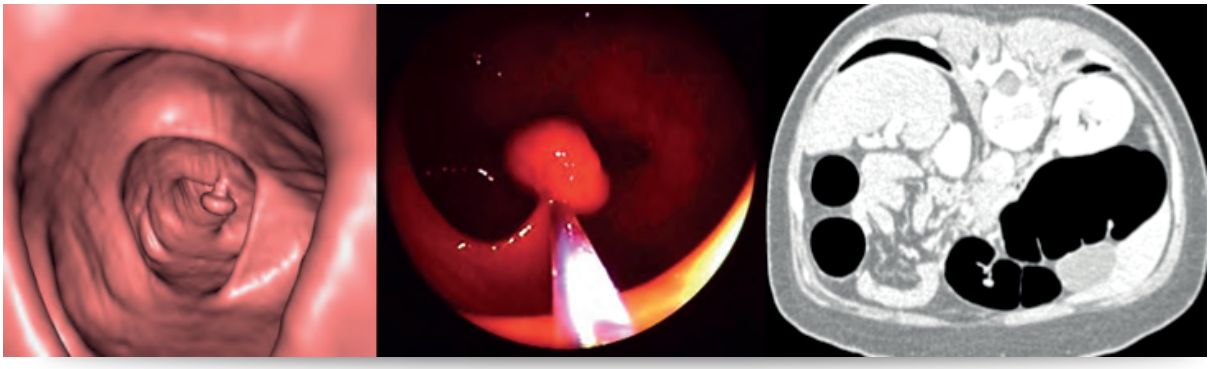
RADYOLOJİ KLİNİĞİ

2014 yılı Radyolojide yapılan tetkik sayılarının aylara göre dağılımı:

MODALİTELER	Toplam
Manyetik Rezonans (MRG)	5.497
Bilgisayarlı Tomografi (BT)	3.690
Röntgen	13.486
Mamografi	1.399
USG- Renkli Doppler	6.502
Kemik Densitometre	234
Floroskopi	66
Girişimsel işlemler	182
Biyopsiler	134
Toplam	34.292

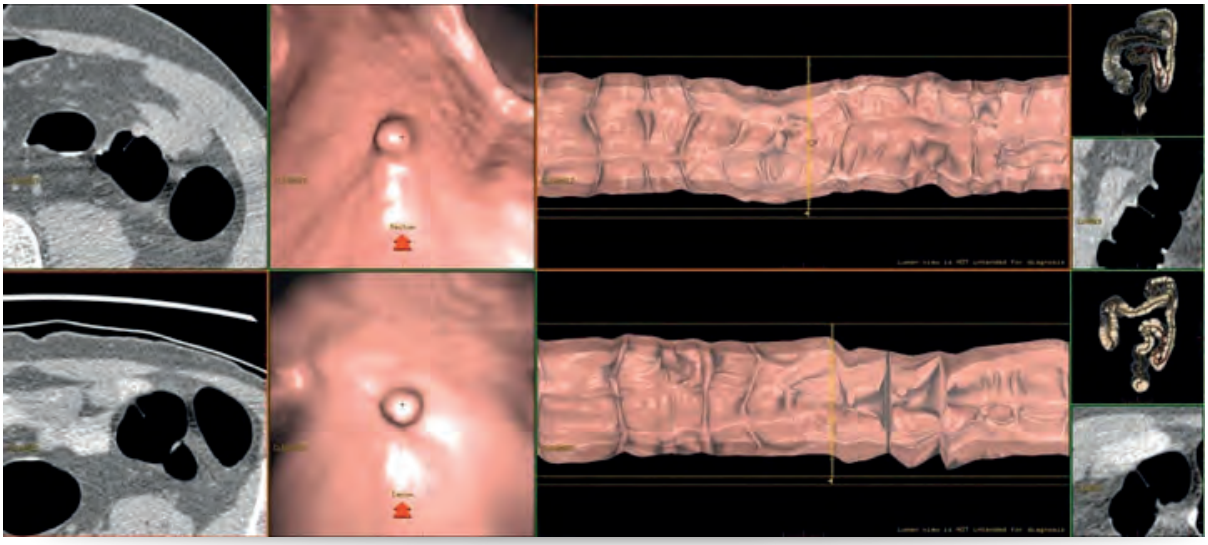


Sanal kolonoskopi

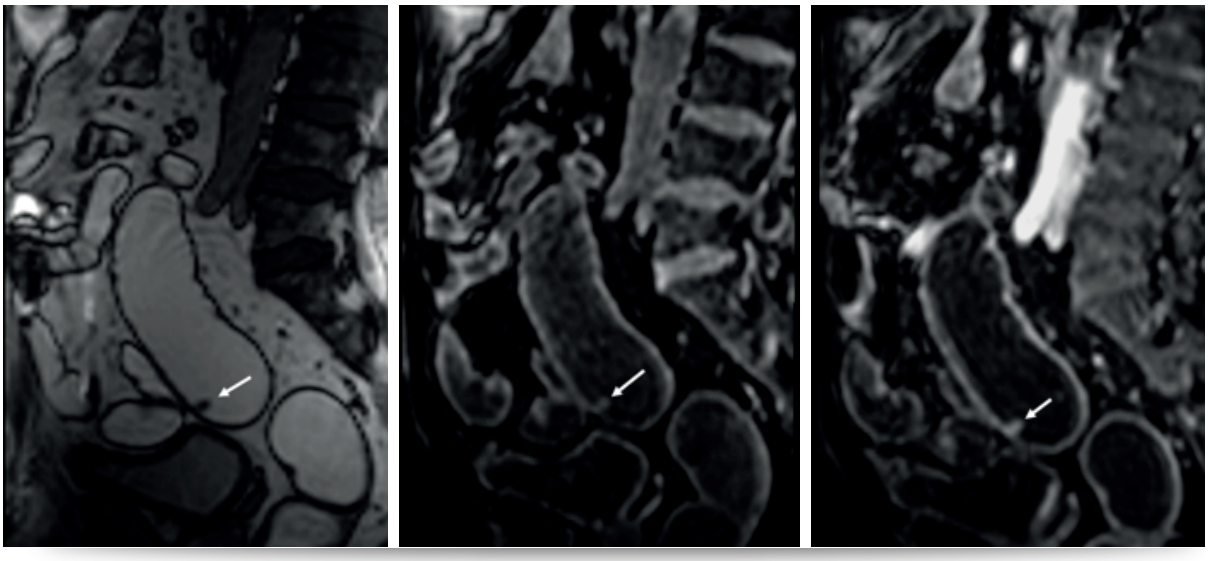


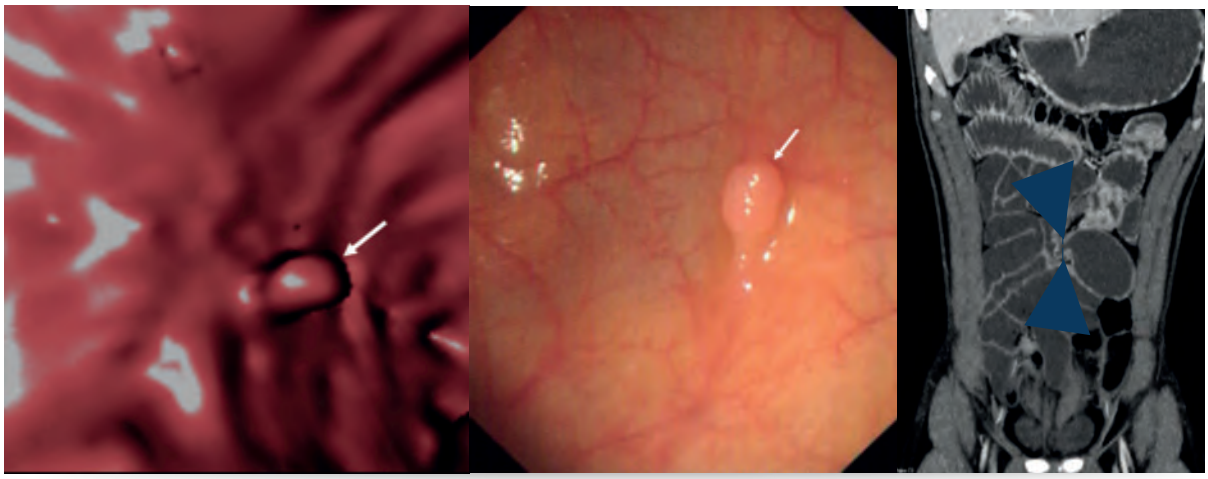
16 RADYOLOJİ KLİNİĞİ

Sanal kolonoskopi

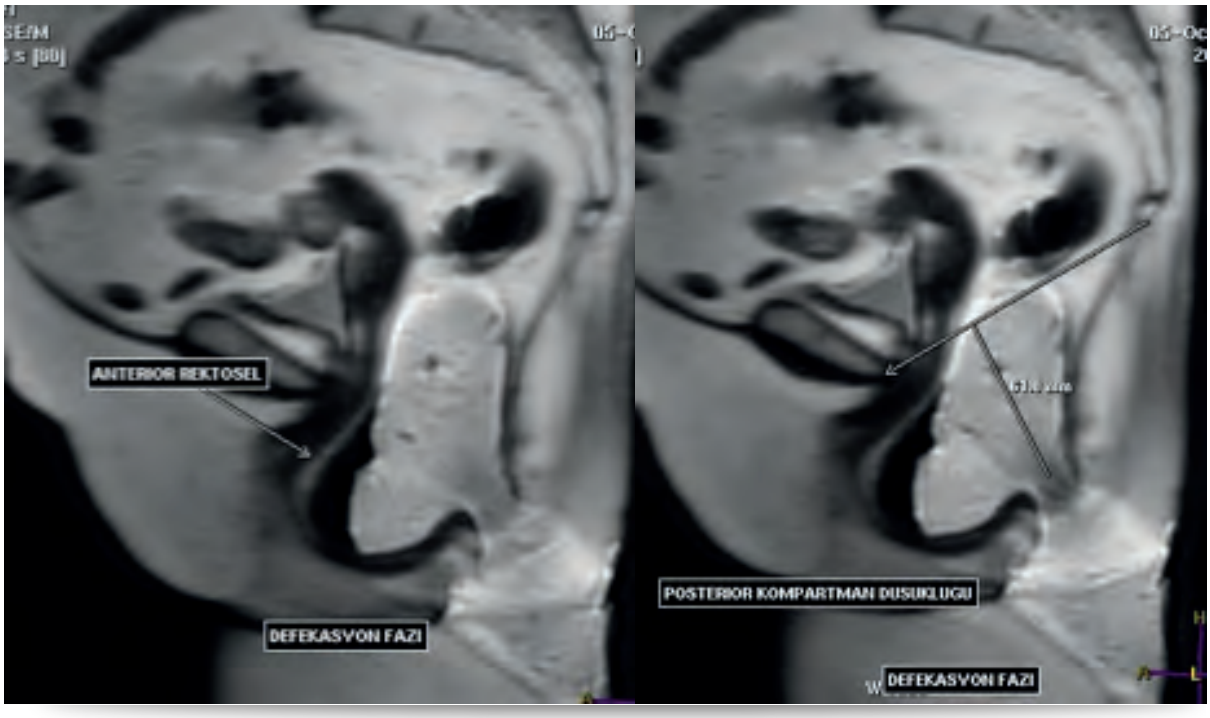


MR Kolonografi; Sanal kolonoskopi BT cihazı ile yapılabildiği gibi radyasyon içermeyen MR cihazı ile de yapılmaktadır.

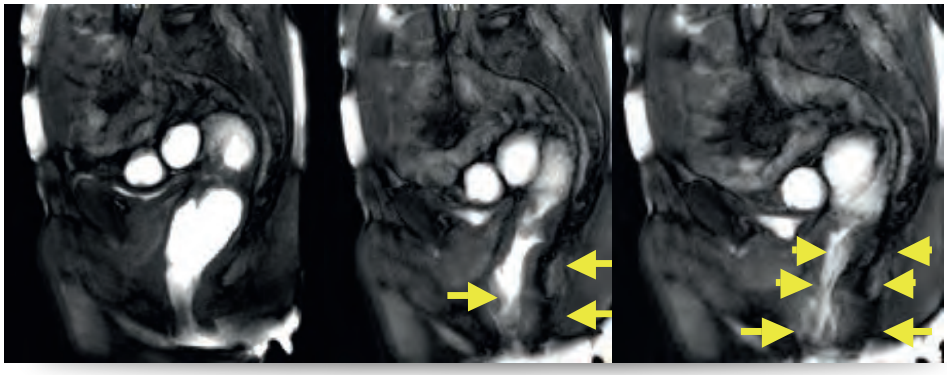




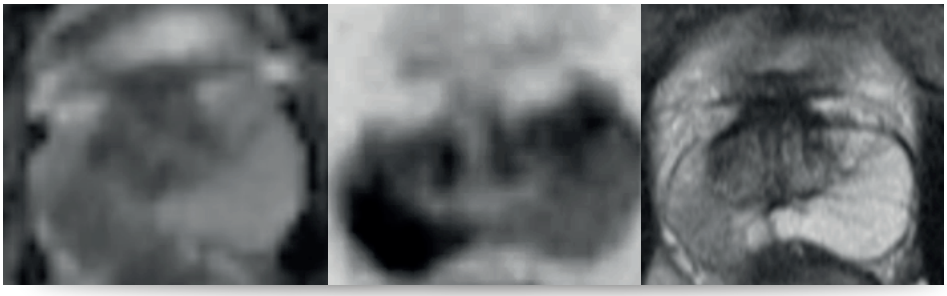
MR Kolonografide noninvaziv olarak tespit edilmiş polip görüntüleri



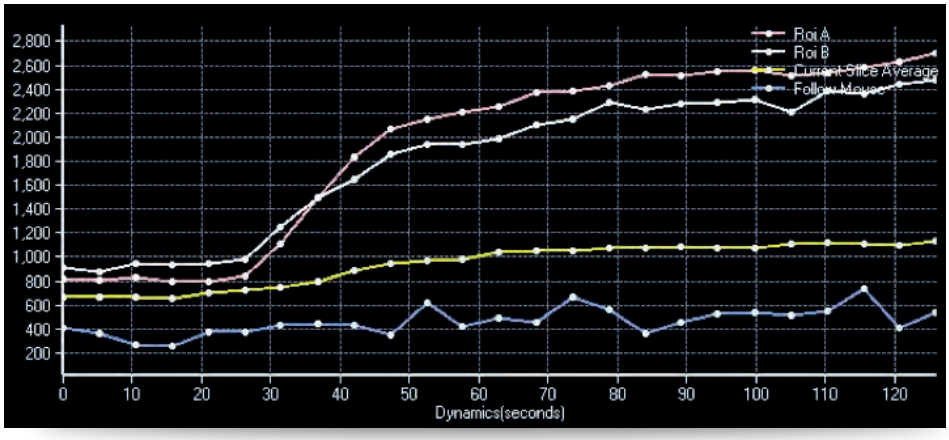
16 RADYOLOJİ KLİNİĞİ



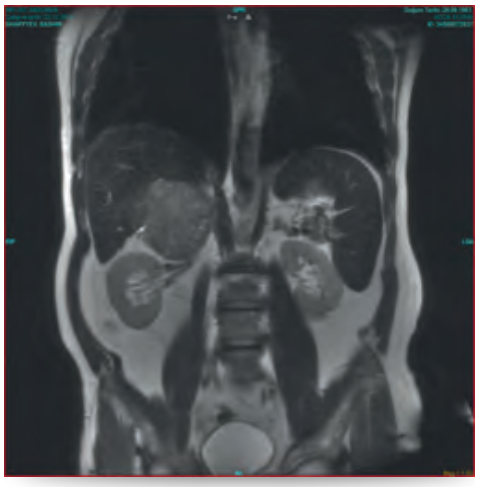
MR Defakografi; anorektal hastalıklarda fonksiyonel görüntülemeye olanak sağlayan tetkikdir.



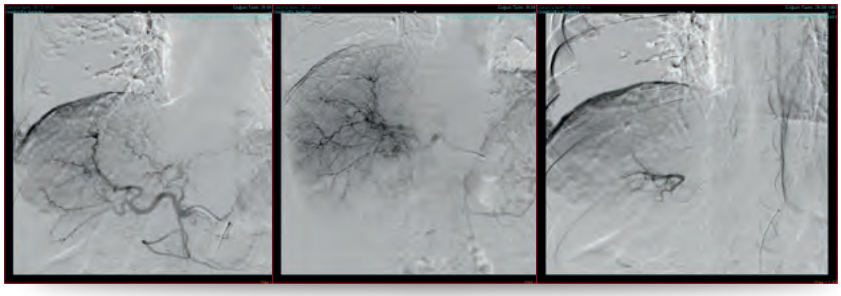
Rektal prolapsus olgusunda MR **defekografi** ile cine görüntü ile prolapsusun gösterilmesi.



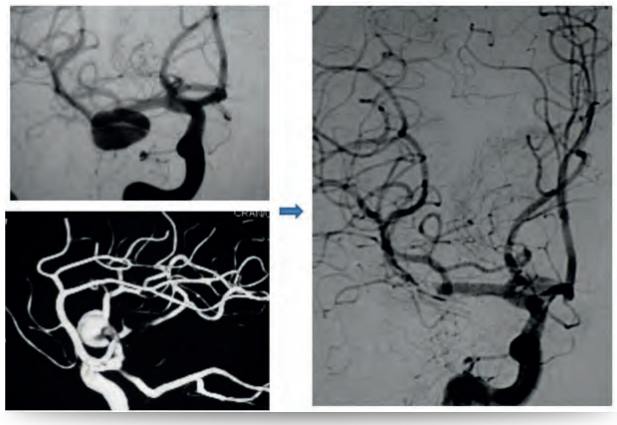
Multiparametrik Prostat MR; Prostat kanseri görüntülemede difüzyon, perfüzyon ve dinamik incelemeyi içeren yeni görüntüleme



Hepatit C infeksiyonu ve alkole bağlı karaciğer sirozu hastasında Hepatoselüler karsinoma Transarteryel kemoembolizasyon (TAKE) ile kemoterapötik içeren bir partikül ile embolizasyon ve lokal kemoterapi



TAKE-Anjiografi Görüntüleri



Sağ MCA Anevrizması, solda ameliyat öncesi, sağda kliplendikten sonraki angiografi görüntüleri

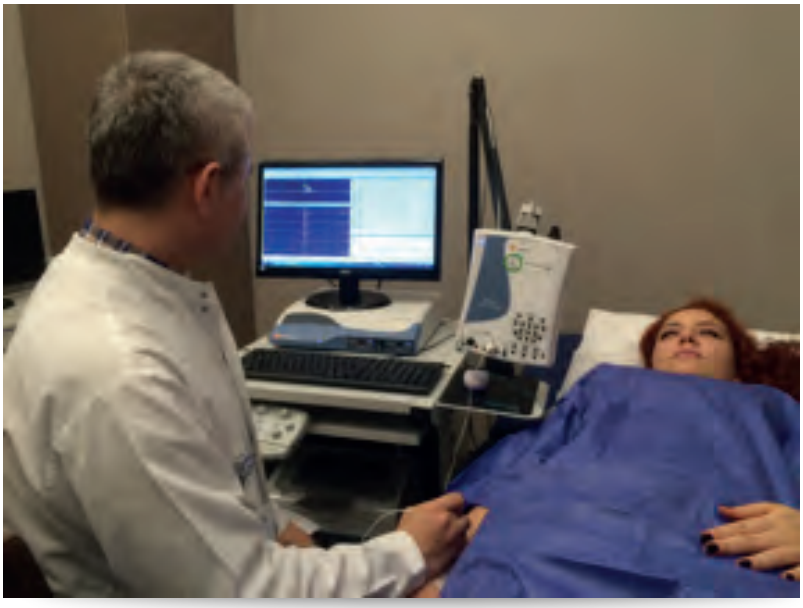
17

NÖROLOJİ KLİNİĞİ

Nöroloji Kliniği'nde, özellikle, Baş ağrısı, Migrende botoks uygulamaları, periferik sinir ve kas hastalıkları, hareket bozukluklarında botoks uygulamaları, uyku hastalıkları, elektromiyografi, elektroensefalografi ve Videomonitörizasyon EEG konularında ön plana çıkılmıştır.

İntraoperatif Sinir Monitorizasyonu





PSİKO-ONKOLOJİ

Mart 2014 itibari ile **'Kanserle Yolculuğa Destek Programı'** başlatılmıştır ve bir web sitesi tasarlanmıştır (http://www.kanserleyolculuk.com/) . Bu paylaşım gruplarına kanser tedavisini geçmişte bırakmış kişiler (survivor) ve halen tedavi gören hastalar katılmıştır. Hastalar, duygusal konuları ortaya koyma, fikir ve destek alma fırsatı bulmuşlardır. Ayrıca kanser tanısı alan hastaların kendilerini bekleyen tedavi süreci ve alabilecekleri tedavi hizmetleri konusunda bilgilenmeleri amacı ile 'Sağlık Rehberim' isimli kitapçık basılmıştır ve bireysel görüşme yapılan hastalar ile paylaşılmaktadır.

BARİYATRİK CERRAHİDE PSİKOLOJİK DESTEK

Multidisipliner tedavi hizmeti anlayışında, kanser tanısı almış ve tedavisi gören tüm hastalara bireysel terapi ve grup terapi desteği verilmektedir.

Tüp mide ameliyatı ile hayat alışkanlıkları değişen hastalarla, ameliyat öncesinde ve sonrasında bilinçlendirme çalışması yapılmaktadır. Ameliyat etkinliğini arttırmak ve yeni yeme alışkanlıklarının uzun dönemde yerleşmesini desteklemek amacı ile Ocak-Nisan 2014 arasında haftalık 'Beslenme Psikolojisi Destek Grupları' yapılmıştır.



19



REJENERATİF TIP KÖK HÜCRE ARAŞTIRMA VE ÜRETİM MERKEZİ

LivMedCell, Good Manufacturing Practise (İyi Üretim Koşulları) ve Ar-Ge olmak üzere iki ayrı laboratuvardan oluşmaktadır. GMP Laboratuarımız, rejeneratif tıp hasta değerlendirmesi ve polikliniği, temiz odalar, kalite kontrol laboratuvarı, biyopsi odası, küçük cerrahi işlem odası, (ayılma) recovery odası, kabul ofisi, kontrollü geçiş alanlarından; Ar-Ge Laboratuvarı ise moleküler biyoloji, hücre kültürü, akım-sitometri, immunohistokimya laboratuvarından oluşmaktadır. Fibroblast, kondrosit, göbek kordonu kaynaklı mezenkimal kök hücre, sinovyum kaynaklı mezenkimal kök hücre, yağ dokusu kaynaklı mezenkimal kök hücre üretimi yapılmaktadır. Fibroblast; kronik yara tedavisinde, yüzdeki kırışıklıklarda, cilt çatlaklarında, akne, yanık tedavisinde kullanılmaktadır. Kondrosit; kıkırdak hasarları, tendon yaralanmaları ve tendinit/tendinosis problemleri eklem dejenerasyonları, spor yaralanmaları tedavisinde kullanılmaktadır. Mezenkimal kök hücreler; güçlü bağışık baskılayıcı etkileri nedeniyle allojenik kök hücre nakillerinden sonra gelişen akut GVHD proflaksi ve tedavisinde kullanılmaktadır. Cytori ile stromal vasküler fraksiyon; yağ greftlerini adipoz kaynaklı kök ve rejeneratif hücreler ile zenginleştirerek vücudun ihtiyacı olan başka bir bölgeye yerleştirilmektedir.





20

NÜKLEER TIP VE RADYO NÜKLEİD TEDAVİ

Nükleer Tıp ve Moleküler Görüntüleme Bölümü

en güncel ileri tanı-tedavi uygulamalarının yapılabildiği;
Gama kamera gibi rutin gama görüntülemenin yanı sıra, anatomik ve fonksiyonel değerlendirilmenin üç boyutlu olarak yapılabildiği pozitron emisyon tomografisi (PET/CT) ve dünyada sayılı merkezlerde bulunan meme görüntülemesine spesifik pozitron görüntülemenin yapılabildiği PEM (Pozitron emisyon mamografi) cihazına sahiptir.

Ayrıca radyoaktif iyot tedavisi, **ytrium-90** mikroküre tedavisi ve samaryum **153** tedavisi de gerekli durumlarda uygulanmaktadır.

Radyonüklid tedavi uygulamalarının yapılabildiği özel donanımlı iki tedavi odası bulunmaktadır ve tedavi sayısı **1061**'dir.

RADYOAKTİF İYOT TEDAVİSİ

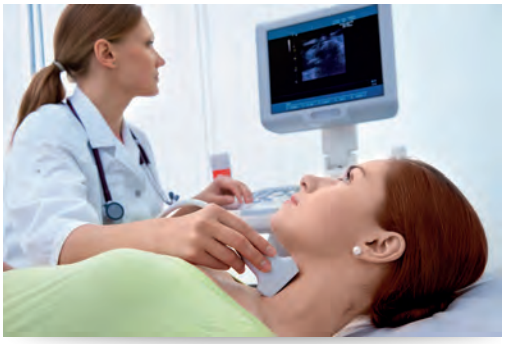
Hastanemiz bünyesinde, Tiroid bezi hücrelerinde gelişen bir kanser türü olan tiroid kanserinde cerrahi operasyon sonrası kalan tiroid dokusunu ortadan kaldırmak için Radyoaktif İyot (I-131) tedavisi "Atom Tedavisi" uygulanmaktadır.

YTRİUM-90 MİKROKÜRE TEDAVİSİ

Karaciğer kanserlerinde cerrahi tedavi uygulanamadığı hastalarda kemoterapi ve radyoterapi uygulanmaktadır. Bu tedavilerin etkin olmadığı durumlarda ise selektif olarak anjiyografi yoluyla karaciğerdeki tümöre radyoaktif madde verilmesine dayalı Radyoaktif Mikroküre yöntemi tercih edilmektedir. Mikroküreler Y-90 denilen radyoaktif maddelerle işaretlenir ve radyoaktif madde ile ışınlanır. Normal dokular radyasyonun olumsuz etkilerine maruz kalmaz.

SAMARYUM 153 TEDAVİSİ

Yaygın kemik metastazı olan hastalarda ağrının geçmesi veya hafiflemesi için Samaryum-153 ile palyatif sistemik tedavi yapılabilmektedir. Anajeziğe ve morfine dirençli ağrılarda, çoklu kemik metastazlarında Sm-153 ile ağrının kontrolü sağlanabilmektedir.













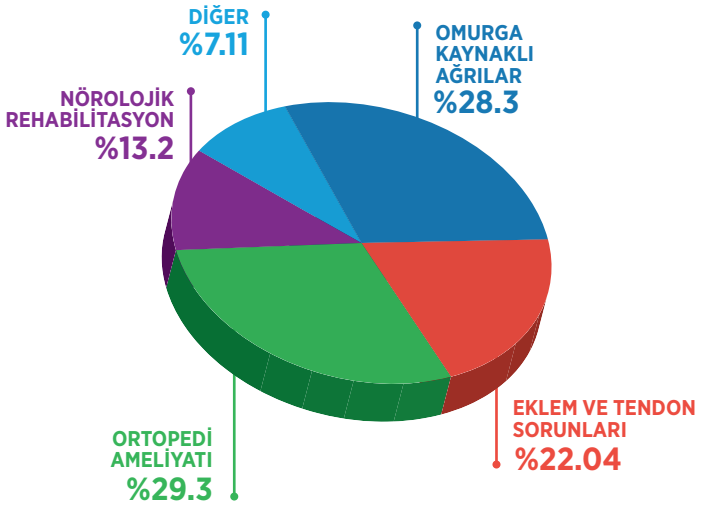
21



FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON KLİNİĞİ

Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Kliniğimizde eklem, kas ve tendon hastalıkları, omurga sorunları, nörolojik hastalıklar, kırıklar, kemik erimesi gibi bir çok hastalığın tanı ve tedavisi ile uğraşan bir bilim dalıdır. Fizik tedavi ve rehabilitasyon alanında uygulanan tedavilerin başlıca hedefleri ağrıyı gidermek, kaybolan fonksiyonları geri kazandırmak ve kişinin günlük yaşam aktivitelerinde becerilerini arttırmaktır.





ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI BÖLÜMÜ

22

Kliniğimizde 2014 yılı içerisinde toplam **10.768** hasta muayene edilmiştir.

- **Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları**
- **Çocuk Alerji ve Göğüs Hastalıkları**
- **Çocuk Kardiyoloji**
- **Çocuk Gastroenteroloji**
- **Çocuk Endokrinoloji**
- **Çocuk Hemato-Onkoloji**
- **Çocuk Nöroloji**
- **Çocuk Gelişimi**



Trakeo ozefajeal fistülü olan bir prematüre bebeğimize de, ultrason eşliğinde mideye “pigtail” dren takılarak beslenmesi sağlandı. 29 Gestasyon haftasında, ventilatörde ve trakeozafagial fistülü olan erkek hastaya Perkütan jejunostomi açılması.



Yenidoğan bir bebeğimiz, doğumdan hemen sonra tanısı konulan aort koarktasyonu nedeni ile Kalp ve Damar Cerrahisi ekibi tarafından opere edilmiş ve sağlığına kavuşmuştur.

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTEMİZDE

%50

oranında PREMATÜRE BEBEK takip ve tedavi edilmiştir.

30 haftanın altında

%10

30-37 haftalık

%50

37 haftanın üzerinde

%40

Mortalite oranı:

%4

Enfeksiyon oranı:

%0.5

23

ONKOLOJİ

Memorial Sloan-Kettering Cancer Center

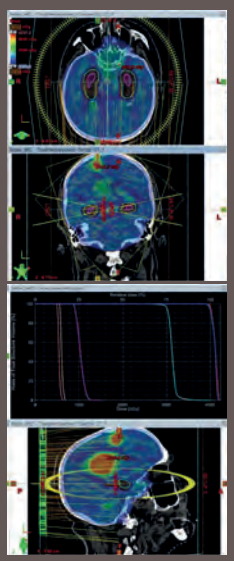
Kolorektal Kanser	%27
Beyin Tümörü	% 18
Jinekolojik kanserler	% 10
Ürolojik Kanserler	% 9
Özafagus + mide kanseri	% 9
Karaciğer Kanseri	% 6
GİST+batın içi kitle+nöroendokrin+endokrin	% 5
akciğer ca-mediasten ca	% 5
Meme Kanseri	% 4
pankreas ca	% 4
Baş boyun tm	% 1
Kemik tm	% 1
Pediatrik tm	% 1



24

RADYASYON ONKOLOJİSİ

- **Radyoterapi Seans Sayısı** — **10.028**
- **Radyoterapi Uygulanan Hasta Sayısı** — **451**
- **Planlanan Hastaların Tedavi Dağılımı**
  - Konformal — **15**
  - IMRT/VMAT — **398**
  - Stereotaktik — **38**





GENEL YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ

25

Majör cerrahilerin özellikle de onkolojik majör ameliyatların (sitoredüktif, HIPEC, IORT) gerçekleştirildiği hastanemizde yoğun postoperatif takip ve tedavi desteği sunmaktadır.

2014 yılında izlediğimiz hastalarımızın **% 51**'i elektif postoperatif majör cerrahi sonrası kabul edilmiştir.

Çocuk Cerrahisi tarafından gerçekleştirilen majör onkolojik cerrahi girişim sonrası hastalarımıza yoğun bakım destek ve tedavisi verilmiş ve hastalarımız şifa ile taburcu olmuştur.



Hastalarımız klinik durumları izin verdiği ilk anda mobilize edilerek uzun süreli yatmaya bağlı komplikasyonlar önlenmektedir.

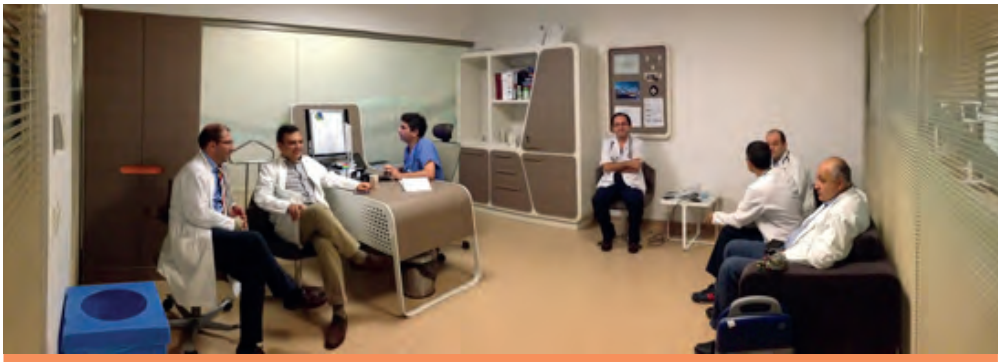






25

GENEL YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ



Genel Yoğun Bakım ünitemizde hasta klinik sonuçlarımızı iyileştirmek adına hastaya özgü konseyler düzenlenmektedir. Alınan kararlar yine konsey tarafından hasta yakınlarına sunulmaktadır.



İnvaziv mekanik ventilasyon ve kardiyovasküler destek (Örneğin İntraaortik Balon) cihazına bağlı olmalarına rağmen yakınlarının hastalarımıza destek için müsait oldukları her an yanında olmalarına izin verilmektedir.



Akut solunum yetmezliği gelişen hastalarda veno-venöz ECMO (ekstrakorporeal membran oksijenizasyonu yoğun bakım ünitelerimizde uygulanmaktadır.

Check-Up

Bakılan özel sigortalı hasta sayısı	2.592
Bakılan cari hasta sayısı	950
Toplam	3.542
Toplantı-TV programı	25
Yazılı basında çıkan yazı	60
Yurtdışı toplantı	3





27

MORTALİTE VE MORBİDİTE

I.Major Cerrahi Geçiren Geriatrik Hastalarda Mortalite:

Toplam 252 hasta, Ortalama yaş 71 (65-102)

- Genel Cerrahi **%30**
- Kalp-Damar Cerrahisi **%26**
- Üroloji **%18**
- Ortopedi **%12**
- Beyin ve Sinir Cerrahisi **%9**
- Kadın hastalıkları ve Doğum **%5**

Genel mortalite: **%1,58**

30 günlük Genel mortalite: **%0,8**

Genel Yoğun Bakım Mortalitesi:

Ameliyat sonrası yoğun bakım gerektiren **46** hastada, beklenen mortalite riski **%15.2** iken gerçekleşen mortalite **%0**'dır.

II. APACHE II skoru ile Genel Mortalite:

- Belirlenen mortalite riski **%18** iken,
- Gerçekleşen **%6**'dır.

Geriatrik Hasta Mortalitesi

65 yaş üstü (**%24**)
- Beklenen mortalite riski **%30** iken
- Gerçekleşen **% 11**'dir.

85 yaş üstü (**%17**)
- Beklenen mortalite riski **%30** iken
- Gerçekleşen mortalite **%3**'dir.

III. Hastanın Genel Enfeksiyon Oranı

Hastanemiz 2014 yılı kaba enfeksiyon hızı ve cerrahi alan hızı %1'in altında seyretmektedir. Major cerrahi girişimlerin yapıldığı hastanemizde enfeksiyon oranları uluslararası standartlar ve hedef değerlerin altındadır.

27

BİLİMSEL FAALİYETLERİMİZ

1. Bilimsel Konsey Toplantıları

Hastanemiz bünyesinde haftanın belirlenen günlerinde düzenli olarak bilimsel toplantılar gerçekleştirilmektedir.

- **Tümör Konseyi** — **89 (570) hasta (Açılışımızdan itibarendir)**
- **Zor olgu** — **42**
- **Morbidite/mortalite** — **13**
- **Doktor konferansı** — **39**
- **Kalp Konseyi** — **47**



Çocuk Cerrahisi, Çocuk Onkolojisi, Radyasyon Onkolojisi, Nükler Tıp, Girişimsel Radyoloji, Çocuk Sağlığı ve cerrahi branşların bir araya gelmesi ile "Çocuk Onkoloji Grubu" kuruldu.

Fellowship Programları

Toplam 21 ülkede 10 doktor, 27 hemşire, 4 tekniker ile Fellowship Programları yapılmıştır.

27

BİLİMSEL FAALİYETLERİMİZ

2. Liv Katkılı Ulusal ve Uluslararası Bildiriler ve Sözlü Sunumlar, Konferans ve Panel Konuşmaları

LIV hekimlerimiz toplam 192 Ulusal ve Uluslar arası kongre, sempozyum ve kurslarda davetli konuşmacı veya eğitmen olarak görev almışlar ve bildiri sunmuşlardır.

3. Liv Katkılı Bilimsel Araştırmalar ve Makaleler

1. Helvacioglu F, Yildirimturk O, Duran C, Yurdakul S, **Tayyareci Y**, Ulusoy OL, Aytekin S. The evaluation of mitral valve stenosis: comparison of transthoracic echocardiography and cardiac magnetic resonance. Eur Heart J Cardiovasc Imaging. 2014 Feb;15(2):164-9.

2. Lovic D, Erdine S, **Catakoğlu AB.** How to estimate left ventricular hypertrophy in hypertensive patients. Anadolu Kardiyol Derg. 2014 Jun;14(4):389-95.

3. Kurtoğlu Gümüşel H, **Çatakoğlu AB**, Yıldırımtürk Ö, Yurdakul S, Helvacıoğlu F, Ziyrek M, Hanavdeloğulları R, Aytekin V, Aytekin S. Relationship between endothelial dysfunction and cardiovascular risk factors and the extent and severity of coronary artery disease. Turk Kardiyol Dern Ars. 2014 Jul;42(5):435-43.

4. Laparoscopic resection rectopexy with preservation of the superior rectal artery, natural orifice specimen extraction, and assessment of anastomotic perfusion using indocyanine green imaging in rectal prolapse. Can MF, **Asoglu O**, Lapsekili E, Demirbas S. Dis Colon Rectum. 2014 Dec;57(12):1441.

5. Adjuvant chemoradiotherapy after D2 resection in gastric cancer: a single-center observational study. Kaytan Saglam E, Yucel S, Balik E, Saglam S, **Asoglu O**, Yamaner S, Bugra D, Oral EN, Kizir A, Kapran Y, Sakar B, Akyuz A, Gulluoglu M. J Cancer Res Clin Oncol. 2014 Sep 5.

6. The Role of the Laparoscopy on Circumferential Resection Margin Positivity in Patients With Rectal Cancer: Long-term Outcomes at a Single High-volume Institution. Dural AC, Keskin M, Balik E, Akici M, Kunduz E, Yamaner S, **Asoglu O**, Gulluoglu M, Bugra D. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2014 Aug 25.

7. Standardized laparoscopic sphincter-preserving total mesorectal excision for rectal cancer: long-term oncologic outcome in 217 unselected consecutive patients. **Asoglu O**, Kunduz E, **Rahmi Serin K**, Işcan Y, Karanlik H, Bakir B, Yeğen G, Gulluoglu M, Oral EN, Kapran Y. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2014 Apr;24(2):145-52.

8. Clinical significance of serum ADP-ribosylation and NAD glycohydrolase activity in patients with colorectal cancer. Varol B, Coşkun Ö, Karabulut S, Serin KR, **Asoğlu O**, Albeniz I, Taş F, Nurten R. Tumour Biol. 2014 Jun;35(6):5575-82.

9. Fourth versus eighth week surgery after neoadjuvant radiochemotherapy in T3-4/N0+ rectal cancer: Istanbul R-01 study. Saglam S, Bugra D, Saglam EK, **Asoglu O**, Balik E, Yamaner S, Basaran M, Oral EN, Kizir A, Kapran Y, Gulluoglu M, Sakar B, Bulut T. J Gastrointest Oncol. 2014 Feb;5(1):9-17.

10. Kendirci, M., R. Asci, O. Yaman, S. Cayan, I. Orhan, M.F. Usta, O. Ekmekcioglu, A. Kadioglu. "Prevalence of male pelvic dysfunction: results from the Turkish Society of Andrology Male Sexual Health Study Group," Andrology 2: 219-224 (2014).

11. Bayar, G., M. Kadihasanoglu, M. Aydin, U. Sariogullari, O. Tanriverdi, **M. Kendirci**. "The effect of stone localization on the success and complication rates of percutaneous nephrolithotomy" Urol J 11(06): 1938-1942 (2014).

12. Sılay, M.S., H. Toklu, A. Özağarı, M. Aydın, Ş. Tetik, G. Şener, C. Miroğlu, **M. Kendirci.** "Montelukast prevents testes against ischemia-reperfusion injury through suppression of iNOS expression," Turkish Journal of Urology; 40(4): 221-7 (2014).

27

BİLİMSEL FAALİYETLERİMİZ

13. Asthma knowledge level of child daycare center teachers in Istanbul, Turkey. **Akcay A**, Tamay Z, Duksal F, Celtik C, Ergin A, Guler N.Minerva Pediatr. 2014 Aug;66(4):297-305.

14. Dietary habits and prevalence of allergic rhinitis in 6 to 7-year-old school children in Turkey. Tamay Z, **Akcay A**, Ergin A, Güler N.Allergol Int. 2014 Dec;63(4):553-62. doi: 10.2332/allergolint.13-OA-0661. Epub 2014 Jul 25.

15. Prevalence of allergic rhinitis and risk factors in 6- to 7-yearold children in İstanbul, Turkey. Tamay Z, **Akçay A**, Ergin A, Güler N.Turk J Pediatr. 2014 Jan-Feb;56(1):31-40.

16. Prevalence and risk factors of atopic eczema in Turkish adolescents. **Akcay A,** Tamay Z, Ergin A, Guler N.Pediatr Dermatol. 2014 May-Jun;31(3):319-25. doi: 10.1111/pde.12244. Epub 2014 Jan 29.

17. Risk factors affecting asthma prevalence in adolescents living in Istanbul, Turkey. **Akcay A**, Tamay Z, Hocaoglu AB, Ergin A, Guler N.Allergol Immunopathol (Madr). 2014 Sep-Oct;42(5):449-58. doi: 10.1016/J.Aller. 2013.05.005. Epub 2013 Aug 19

18. The prevalence of asthma diagnosis and symptoms is still increasing in early adolescents in Turkey. Duksal F, Becerir T, Ergin A, **Akcay A**, Guler N.Allergol Int. 2014 Jun;63(2):189-97. Epub 2014 Feb 25.

19. Prevalence of asthma, local risk factors and agreement between written and video questionnaires among Turkish adolescents. Becerir T, **Akcay A**, Duksal F, Ergin A, Becerir C, Guler N.Allergol Immunopathol (Madr). 2014 November - December;42(6):594-602.

20. Ozkaya S, Dirican A, Kaya SO, Karanfil RC, Bayrak MG, Bostancı O, **Ece F**. The relationship between early reversibility test and maximal inspiratory pressure in patients with airway obstruction. Int J Chron Obstruct Pulmon Dis. 2014 May 5;9:453-6.

21. Dirican A, Ozkaya S, Atas AE, Ulu EK, Kitapci I, **Ece F**. Thrombolytic treatment (alteplase; rt-Pa) in acute massive pulmonary embolism and cardiopulmonary arrest. Drug Des Devel Ther. 2014 Jun 12;8:759-63.

22. Gümüs A, Ozkaya S, Ozyurt S, Cınarka H, Kirbas A, Sahin U, **Ece F**. A novel biomarker in the diagnosis of parapneumonic effusion: neutrophil gelatinase-associated lipocalin. Multidiscip Respir Med. 2014 Sep 15;9(1):49.

23. **Ece F**, Hürkal T. Akciğer kanserinde tarama. Türkiye Klinikleri Göğüs Hastalıkları. Akciğer Kanseri Özel Sayısı, 2014; 7(1): 6-12

24. **S. Salman**, "Gebelikte tiroid fonksiyonlarının taranması", Türkiye Klinikleri Dergisi, Gebelik ve tiroid hastalıkları özel sayısı, 1, 38-42 (2014).

25. Pektok E, Karakoç ZC, Demirözü ZT, Arat N, **Ece F**, Küçükaksu DS. Sepsis and mediastinitis after heart transplantation:donor-transmitted Klebsiella infection Türk Gögüs kalp Damar Cerrahisi dergisi 22(1):145-148;(2014)

26. **Oral S**, Akpak YK, Karaca N, Babacan A, Savan K. Cornual Heterotopic Pregnancy after Bilateral Salpingectomy and Uterine Septum Resection Resulting in Term Delivery of a Healthy Infant. Case Rep Obstet Gynecol. 2014;2014:157030. Epub 2014 Nov 5.

27. Imamoglu S, Kaya V, **Oral S**, Perente I, Basarir B, Yilmaz OF. J Cataract Refract Surg. 2014 May;40(5):785-92.

28. Mesenchymal stem cells and ligand incorporation in biomimetic poly(ethylene glycol) hydrogels significantly improve insulin secretion from pancreatic islets. Bal T, Nazli C, Okcu A, Duruksu G, **Karaoz E**, Kizilel S.J Tissue Eng Regen Med. 2014 Nov 13.

27

BİLİMSEL FAALİYETLERİMİZ

29. Phenotypic and proteomic characteristics of human dental pulp derived mesenchymal stem cells from a natal, an exfoliated deciduous, and an impacted third molar tooth. Akpinar G, Kasap M, Aksoy A, Duruksu G, Gacar G, **Karaoz E**. Stem Cells Int. 2014; doi: 10.1155/2014/457059. Epub 2014 Oct 14.

30. Goksel Bayar, **Orhan Tanriverdi**, Mehmet Taskiran, Umut Sariogullari, Hüseyin Acinikli, Elshad Abdullayev, Kaya Horasanli, Cengiz Miroglu "Comparison of Laparoscopic and Open Ureterolithotomy in Impacted and Very Large Ureteral Stones", Urology Journal, Vol 11, No 2 (2014).

31. Goksel Bayar, 1 Mustafa Kadihasanoglu, Mustafa Aydin, Umut Sariogullari, **Orhan Tanriverdi**, **Muammer Kendirci** "The Effect of Stone Localization on the Success and Complication Rates of Percutaneous Nephrolithotomy", Urology Journal, Vol 11, No 2, 1939-42 (2014)

32. Balci S, Saglam A, **Oruckaptan H**, Erbas T, Soylemezoglu F. Pituitary adenoma with gangliocytic component: report of 5 cases with focus on immunoprofile of gangliocytic component. Pituitary. 2014 Jan 16.

33. **Kasımcan O**, Bakar B, Köse A, Atilla P, Kılınç K, Müftüoğlu S, Effects of the Glutamine on the Neuronal Cell Death in rat Ischemia-reperfusion Model. Journal of Neurological Sciences (Turkish) 2014, Volume 31, Number3, 474-488

34. Kaptan H, **Kasımcan O**, Ayaz M, Bozdoğan O, Karabağlı H. Controlled Trial of Efficacy of Dexketoprofen in Sciatic Nerve Crush Injury in Rats. Journal of Neurological Sciences (Turkish) 2014 Volume 31, Number1,126-135

35. **Bakir B**, Yilmaz F, Turkay R, Ozel S, Bilgiç B, Velioglu A, Saka B, Salmaslioglu A.Role of diffusion-weighted MR imaging in the differentiation of benign retroperitoneal fibrosis from malignant neoplasm: preliminary study. Radiology. 2014 Aug;272(2):438-45.

36. Kaymakoglu S, Baran B, Goksel S, Ince U, **Bakir B**, Bugra D, Akyuz F. In Situ Adenocarcinoma of the Ileum in Crohn's Disease: A Possible Link with Latent CMV Infection? J Gastrointest Cancer. 2014 Oct 3. [Epub ahead of print] No abstract available.

37. Kokciyan N, Turkay R, Uskudarli S, Yolum P, **Bakir B**, Acar B.Semantic description of liver CT images: an ontological approach. IEEE J Biomed Health Inform. 2014 Jul;18(4):1363-9. doi: 10.1109/JBHI.2014.2298880.

38. **Asoglu O**, Kunduz E, **Rahmi Serin K**, Işcan Y, Karanlik H, **Bakir B**, Yeğen G, Gulluoglu M, Oral EN, Kapran Y.Standardized laparoscopic sphincter-preserving total mesorectal excision for rectal cancer: long-term oncologic outcome in 217 unselected consecutive patients. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2014 Apr;24(2):145-52.

39. Ulker V, Tunca AF, Akbayir O, Numanoglu C, Yesil S, **Bakir B.** Serous surface papillary adenofibroma of the ovary: impersonator of ovarian malignancy.J Obstet Gynaecol. 2014 May;34(4):365-6.

40. Ugurlucan FG, Bastu E, **Bakir B**, Yalcin O.Vesicouterine fistula presenting with urinary incontinence 30 years after primary Cesarean: Case report and review of the literature.Can Urol Assoc J. 2014 Jan-Feb;8(1-2):E48-50. doi: 10.5489/cuaj.1225.

41. Nihat Aksakal, Korhan Taviloğlu, Hakan Teoman Yanar, **Simru Tuğrul**, **Adem Uçar**, Mustafa Tükenmez, Ali Fuat Kaan Gök, Fatih Yanar. The Effects of Pneumoperitoneum Pressures on Blood Gases, Respiratory and Venous Systems during Laparoscopic Cholecystectomy: A Prospective Randomized Trial. Eur J Endosc Laparosc Surg 2014;1(2):71-77

42. Hocaoğlu E, Emeklı U, Çızmecı O, **Uçar A**. Suprafascial pre-expansion ofperforator flaps and the effect of pre-expansion on perforator artery diameter. Microsurgery. 2014 Mar;34(3):188-96. doi: 10.1002/micr.22184. Epub 2013 Sep 13.

27

BİLİMSEL FAALİYETLERİMİZ

43. **Aksoy M**, Sarıcı İS, **Adem Uçar**, Fatih Yanar, Orhan Ağcaoğlu, Mehmet Kurtoğlu Ultrasound-Guided Thrombin Injection for the Treatment of Iatrogenic Femoral Artery Pseudoaneurysms. Turkiye Klinikleri J Cardiovasc Sci 2014;26(1).

44. Mutlu S, Güler O, **Uçar A**, Mahiroğulları M. An unusual complication following total hip arthroplasty: median circumflex femoral artery pseudoaneurysm. Acta Orthop Traumatol Turc. 2014;48(1):106-8. doi: 10.3944/AOTT.2014.3000. PubMed PMID: 24643110.

45. **A. Uçar**. Endovascular stent-graft treatment in a pediatric patient with an iatrogenic splenic artery pseudoaneurysm. Cardiovascular and Interventional Radiology Society of Europe Annual Meeting. Glasgow. September 2014.

46. **A Uçar**. Safety of transhepatic route of permanent catheter in patients receiving hemodialysis. Cardiovascular and Interventional Radiology Society of Europe Annual Meeting. Glasgow. September 2014.

47. **Oral S**, Akpak YK, Karaca N, Babacan A, Savan K. Cornual Heterotopic Pregnancy after Bilateral Salpingectomy and Uterine Septum Resection Resulting in Term Delivery of a Healthy Infant. Case Rep Obstet Gynecol. 2014;2014:157030. Epub 2014 Nov 5. PubMed PMID: 25431713; PubMed Central PMCID: PMC4238269.

48. **Köse FM**, **Naki MM**. Cervical premalignant lesions and their management. J Turk Ger Gynecol Assoc. 2014 Jun 1;15(2):109-21. doi:10.5152/jtgga.2014.29795. eCollection 2014. Review. PubMed PMID: 24976778; PubMed Central PMCID: PMC4072548.

49. Has R, **Kalelioglu I**, Corbacioglu Esmer A, Ermis H, Dural O, Dogan Y, Yasa C,Demir O, Yumru H, Yildirim A, Ibrahimoglu L, Yuksel A. Bipolar cord coagulation in the management of complicated monochorionic twin pregnancies. Fetal Diagn Ther. 2014;36(3):190-5. doi: 10.1159/000360853. Epub 2014 Jul 26. PubMed PMID:25323089.

50. Seyhan TÖ, Bezen O, Sungur MO, **Kalelioğlu I**, Karadeniz M, Koltka K. Magnesium Therapy in Pre-eclampsia Prolongs Analgesia Following Spinal Anaesthesia withFentanyl and Bupivacaine: An Observational Study. Balkan Med J. 2014Jun; 31(2):143-8. doi: 10.5152/balkanmedj.2014.13116. Epub 2014 Jun 1. PubMed PMID: 25207186; PubMed Central PMCID: PMC4115934.

51. - Imamoglu S(1), **Kaya V**(2), Oral D(2), Perente I(2), Basarir B(2), Yilmaz OF(2)J Cataract Refract Surg. 2014 May;40(5):785-92. doi: 10.1016/j.jcrs.2013.10.042. Corneal wavefront-guided customized laser in situ keratomileusis afterpenetrating keratoplasty.

52. - Kavadarlı I,Kaya V Ref.: Ms. No. JCRS-14-1076 The minimum stromal thickness for corneal collagen cross linking Journal of Cataract & Refractive Surgery.

53. **Tokmak H**, Ergonul O, Demirkol O, Cetiner M, Ferhanoglu B. Diagnostic contribution of (18)F-FDG-PET/CT in fever of unknown origin. Int J Infect Dis. 2014 Feb;19:53-8.

54. **Tokmak H**, Demirkol MO, Alagöl F, Tezelman S, Terzioglu T. Clinical impact of SPECT-CT in the diagnosis and surgical management of hyper-parathyroidism. Int J Clin Exp Med. 2014 Apr 15;7(4):1028-34

55. **Tokmak H**, Demir N, Demirkol MO, Cardiac angiosarcoma: Utility of FDG PET-CT in Evaluation of Residue, Metastases and Treatment Response. Vasc Health Risk Manag. 2014 Jun 27;10:399-401

56. **Tokmak H**, Kaban K, Muslumanoglu M, Demirel M, Aktan S. Management of sentinel node re-mapping in patients who have second or recurrent breast cancer and had previous axillary procedures. World J Surg Oncol. 2014 Jul 12;12:205.

27

BİLİMSEL FAALİYETLERİMİZ

57. **Tokmak H**, Ergonul O. The evolving role of PET/CT in fever of unknown origin. Int J Infect Dis. 2014 Jul 29;27C:1-3.

58. Peker KD, **Aksoy M**. Diabetes effect on Quality of Life in the long-term after Limb salvage with Infrageniculate Bypasses accompanied with minor amputations. Pak J Med Sci. 2014 Sep;30(5):1044-9. doi: 10.12669/pjms.305.5226.

59. Vatansever D, Sozen H, **Iyibozkurt AC**, Comba C, Yavuz E, Topuz S. Extrapulmonary lymphangioleiomyomatosis mimicking lymphoma metastatic to uterus. J Obstet Gynaecol Res. 2014 Dec 10. doi: 10.1111/jog.12628. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 25491132.

60. Demirci F, Demirci O, Dolgun ZN, Karakoç B, Demirci E, Somunkıran A, Iyibozkurt C, Karaalp E. Perioperative complications in abdominal sacrocolpopexy, sacrospinous ligament fixation and prolift procedures. Balkan Med J. 2014 Jun;31(2):158-63. doi: 10.5152/balkanmedj.2014.13135. Epub 2014 Jun 1. PubMed PMID: 25207189; PubMed Central PMCID: PMC4115928.

61. **İyibozkurt AC**, Yumru Çeliksoy H. Endometriyum Kanseri: genetik ve Moleküler belirteçler. Tür Klin Jinekoloji ve Obstetrik. 2014;(7)3:18-22.

62. Sencer A, Akcakaya MO, Basaran B, Yorukoglu AG, Aydoseli A, Aras Y, Sencan F, Satana B, **Aslan I**, Unal OF, Izgi N, Canbolat A. Unilateral Endoscopic Optic Nerve Decompression for Idiopathic Intracranial Hypertension: A Series of 10 Patients. World Neurosurg. 2014 Nov;82(5):745-750.

63. Basaran B, Polat B, Unsalar S,Ulusan M, **Aslan I**, Hafız G. Parapharyngeal space tumours: the efficiency of a Transcervical approach without mandibulotomy through review of 44 cases. Acta Otorhinolaryngologica Italica 2014;34:310-316

64. **E. Taşındı**. Günümüzde Lasık. Türkiye Klinikleri Oftalmoloji, Refraktif Cerrahide Güncel Yaklaşımlar Özel Sayısı, 7 (1), 71-78 (2014)

Yabancı Dilde ve Türkçe Kitap Editörlüğü, Kitap Bölümü Yazarlığı, Kitap Bölümü Çevirisi

1. “The History of Male-Female Sexuality and Fertility in Turkey (2nd Press)”, Editors: **Kendirci** M., A. Kadıoğlu, E.C. Şerefoğlu, S. Çayan, International Publication of the Turkish Society of Andrology, Nobel Tıp Kitabevi, ISBN: 978-975-92138-3-1, Istanbul (2014).

2. **Kendirci** M and A. Kadıoğlu. “Andrology on the Hittite Cuneiform Tablets”, in The History of Male-Female Sexuality and Fertility in Turkey (2nd Press), Nobel Tıp Yayını, pp97-106 (2014).

3. Kadıoğlu, A and M **Kendirci**. “Laws Related to Sexual Crimes in the Hittites”, in The History of Male-Female Sexuality and Fertility in Turkey (2nd Press), Nobel Tıp Yayını, pp107-110 (2014).

4. **Kendirci** M., U. Boylu and C. Miroğlu. “Andrologic Surgery of the 15th Century in Cerrahiyyet’ül Haniyye”, in The History of Male-Female Sexuality and Fertility in Turkey (2nd Press), Nobel Tıp Yayını , pp147-168 (2014).

5. **Kendirci M**. and E. Gümüş. “Bahname: Sex Compendia of the Ottoman Times”, in The History of Male-Female
Sexuality and Fertility in Turkey (2nd Press), Nobel Tıp Yayını, pp237-244 (2014).

6. **Kendirci M**. and B. Altay. “The Secrets of Human Sexuality in Marifetname”, in The History of Male - Female Sexuality and Fertility in Turkey (2nd Press), Nobel Tıp Yayını, pp245-250 (2014).

7. Kadıhasanoğlu, M. ve **M Kendirci**, “Peyronie Hastalığı”, Çeviri Editörleri: M.K. Anafarta ve M.Ö. Yaman, in “Campbell Üroloji”, Güneş Kitabevi, Ankara, 2014.

8. **Zehra Çağla Karakoç**, **Tekin Akpolat**. Bulaşıcı hastalıklar ve Bağışıklama - Diyaliz Hemşireliği Nobel tıp Kitapevi 349-357 (2013)

LiV SEMPOZYUMLARI

31 Ocak 2014

Kolorektal Kanserli Hastalara Kişiselleştirilmiş Yaklaşımlar

Katılım Sayısı: 400

Yer: İstanbul Teknik Üniversitesi Süleyman Demirel Kültür Merkezi



LiV SEMPOZYUMLARI

Kolorektal Kanserli Hastalara Kişiselleştirilmiş Yaklaşımlar





LiV SEMPOZYUMLARI

12 Eylül 2014

Meme Kanserinde Bireyselleştirilmiş Tedavi
(Memorial Sloan Kettering Cancer Center ile ortak)

Tiroid Kanserinde Güncel Cerrahi Yaklaşımlar
(Memorial Sloan Kettering Cancer Center ile ortak)

Katılım Sayısı: 264

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



LiV SEMPOZYUMLARI

Meme Kanserinde Bireyselleştirilmiş Tedavi
(Memorial Sloan Kettering Cancer Center ile ortak)

Tiroid Kanserinde Güncel Cerrahi Yaklaşımlar
(Memorial Sloan Kettering Cancer Center ile ortak)









LiV SEMPOZYUMLARI

31 Mayıs 2014

Vitroretinal ve Refraktif Cerrahide Güncel Yaklaşımlar

Katılım Sayısı: 43

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



28

LiV SEMPOZYUMLARI

Vitroretinal ve Refraktif Cerrahide Güncel Yaklaşımlar



LiV SEMPOZYUMLARI

4-6 Haziran 2014

Ortadoğu Kardiyovasküler Kongresi

Katılım Sayısı: 85

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



LiV SEMPOZYUMLARI

Ortadoğu Kardiyovasküler Kongresi





LiV SEMPOZYUMLARI

15 Kasım 2014

Bireyselleştirilmiş Tedavide Moleküler Onkoloji

Katılım Sayısı: 45

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



LiV SEMPOZYUMLARI

Bireyselleştirilmiş Tedavide Moleküler Onkoloji





LiV SEMPOZYUMLARI

13 Aralık 2014

ACS'14 İleri Kardiyovasküler Çözümler Sempozyumu

Katılım Sayısı: 250

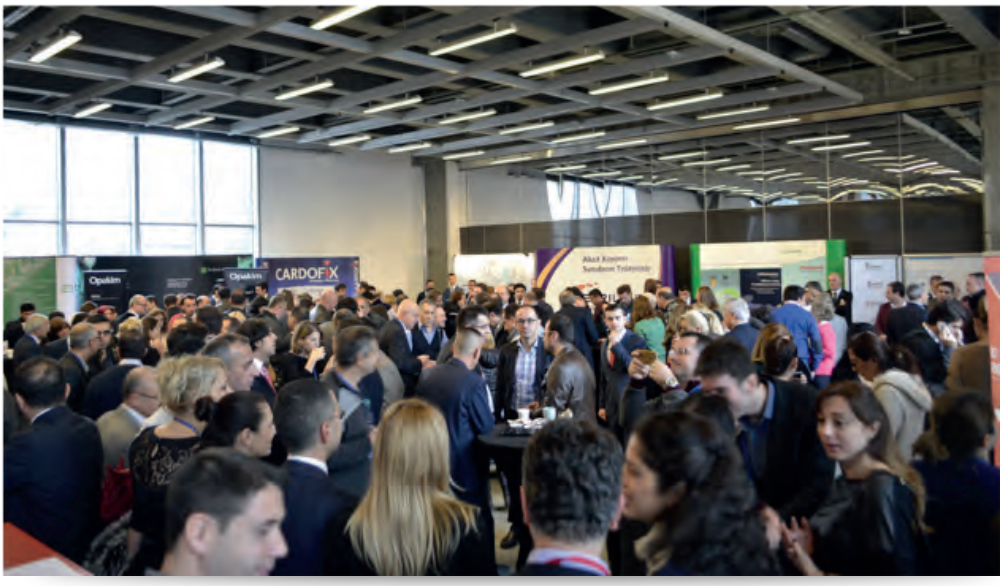
Yer: İstanbul Bilgi Üniversitesi Santral İstanbul



LiV SEMPOZYUMLARI

ACS'14 İleri Kardiyovasküler Çözümler Sempozyumu





LiV SEMPOZYUMLARI

20 Aralık 2014

Endokronolojide Laboratuvar Sempozyumu

Katılım Sayısı: 72

Yer: Hospital Konferans Salonu



LiV SEMPOZYUMLARI

28

Endokronolojide Laboratuvar Sempozyumu









29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR



04 Ocak 2014

Bronşiyal Termoplasti Workshop



28 Mart 2014

Yardımcı Üreme Teknikleri Hemşirelik Kursu



21 Mayıs 2014

Marmara Omurga Grubu Toplantıları



27 Mayıs 2014

Prostat ve Böbrek Tedavisinde Kişiselleştirilmiş Yaklaşımlar



31 Mayıs 2014

Vitroretinal ve Refraktif Cerrahide Güncel Yaklaşımlar



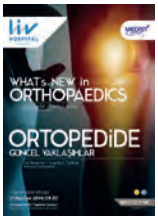
4-6 Haziran 2014

Ortadoğu Kardiyovasküler Kongresi

29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

21 Haziran 2014
Ortopedide Yenilikler



4 Temmuz 2014
Fetal Girişimler ve InUtero Kök Hücre Transplantasyonu ve Uygulamaları Sempozyumu



16 Temmuz 2014
Perinatal Viral Enfeksiyonları: HSV ve CMV



15 Kasım 2014
Moleküler Onkoloji



15 Aralık 2014
1. TKRCD Robotik Cerrahi Kursu



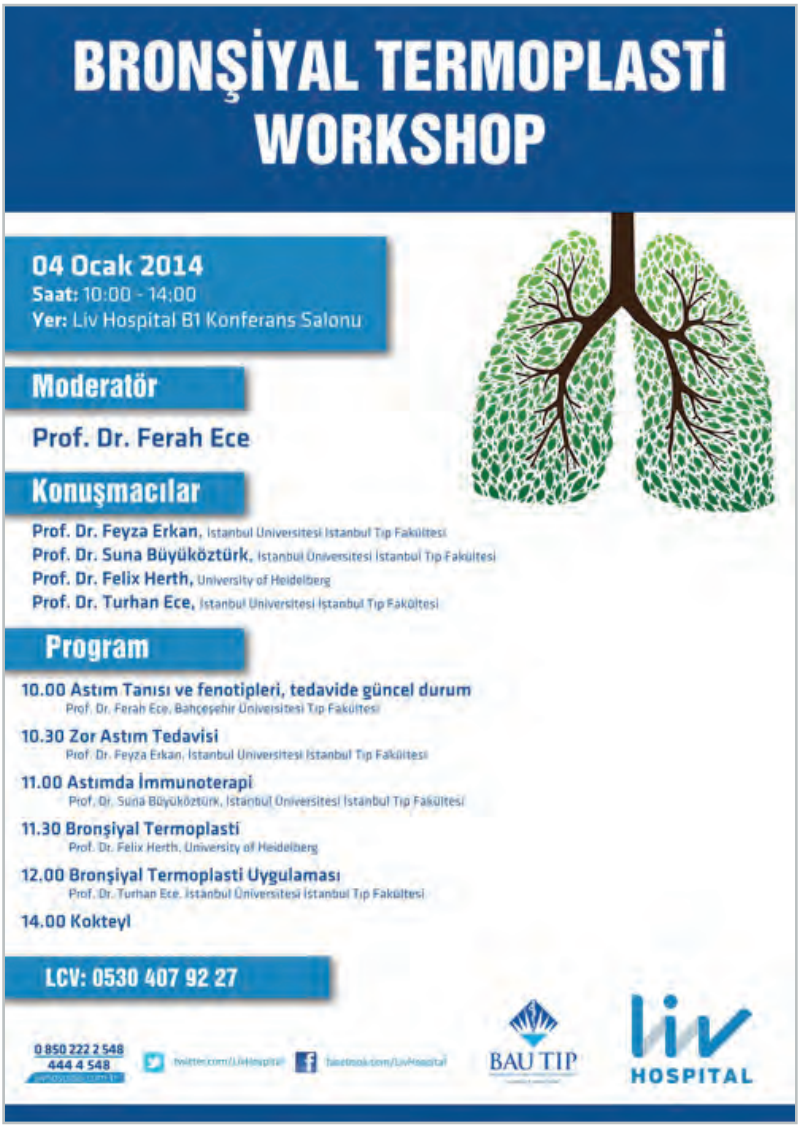
29 WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

04 Ocak 2014

Bronşiyal Termoplasti Workshop

Katılım Sayısı: 28

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

Bronşiyal Termoplasti Workshop



29 WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

28 Mart 2014

Yardımcı Üreme Teknikleri Hemşirelik Kursu

Katılım Sayısı: 89

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

Yardımcı Üreme Teknikleri Hemşirelik Kursu







29 WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

21 Mayıs 2014

Marmara Omurga Grubu Toplantıları

Katılım Sayısı: 40

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

Marmara Omurga Grubu Toplantıları





29 WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

27 Mayıs 2014

Prostat ve Böbrek Tedavisinde Kişiselleştirilmiş Yaklaşımlar

Katılım Sayısı: 35

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

Prostat ve Böbrek Tedavisinde Kişiselleştirilmiş Yaklaşımlar



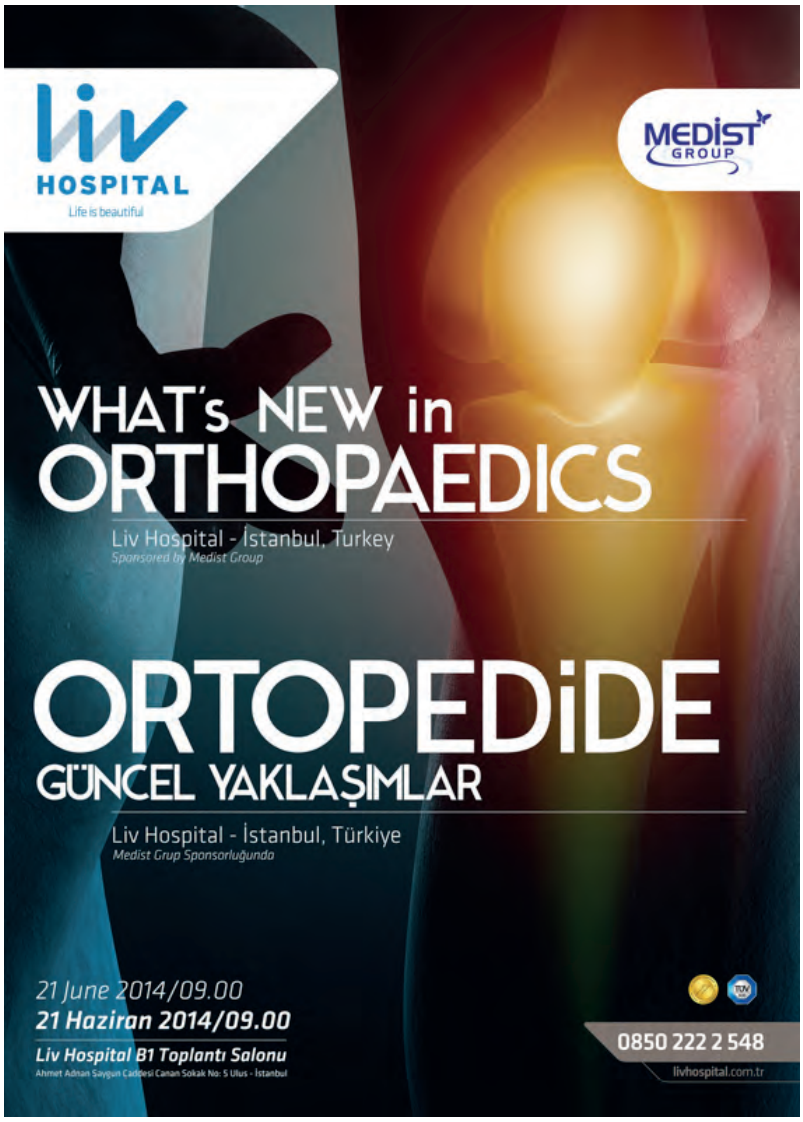


29 WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

21 Haziran 2014
Ortopedide Yenilikler

Katılım Sayısı: 37

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

Ortopedide Yenilikler



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

4 Temmuz 2014

Fetal Girişimler ve In Utero Kök Hücre Transplantasyonu ve Uygulamaları Sempozyumu

Katılım Sayısı: 20

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

Fetal Girişimler ve In Utero Kök Hücre Transplantasyonu ve Uygulamaları Sempozyumu





29 WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

16 Temmuz 2014

Perinatal Viral Enfeksiyonları: HSV ve CMV

Katılım Sayısı: 15
Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

Perinatal Viral Enfeksiyonları: HSV ve CMV



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

15 Aralık 2014

TKRCD Robotik Cerrahi Kursu

Katılım Sayısı: 50

Yer: Liv Hospital Konferans Salonu



29

WORKSHOP VE DİĞER TOPLANTILAR

TKRCD Robotik Cerrahi Kursu





30

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

30 Ekim - 18 Kasım 2014

Mobil Klinik Saha Projesi

7 doktor katılımı
18 günde 18 il
4.800 ziyaretçi
1.000 sağlık muayenesi







30

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

Mobil Klinik Saha Projesi









30

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

18 Kasım 2014

Seminar for Colorectal Cancer and Liver Metastasis
The Multidisiplinary Approach of Liv Hospital Cancer Center

Katılım Sayısı: 50

Yer: Medi Club Hastanesi



GÜRCİSTAN

30

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

Seminar for Colorectal Cancer and Liver Metastasis
The Multidisiplinary Approach of Liv Hospital Cancer Center





30

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

18 Aralık 2014

Seminar for Colorectal Cancer and Liver Metastasis
The Multidisiplinary Approach of Liv Hospital Cancer Center

Katılım Sayısı: 60

Yer: Capital Plaza Hotel Bucharest



ROMANYA

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

Seminar for Colorectal Cancer and Liver Metastasis
The Multidisiplinary Approach of Liv Hospital Cancer Center





30

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

26 Aralık 2014

Seminar for Colorectal Cancer and Liver Metastasis
The Multidisiplinary Approach of Liv Hospital Cancer Center

Katılım Sayısı: 40

Yer: Devlet Üniversite Hastanesi Kosova



KOSOVA

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

Seminar for Colorectal Cancer and Liver Metastasis
The Multidisiplinary Approach of Liv Hospital Cancer Center





30

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

24 Mayıs 2014

Liv Hospital Conference

Robotic Era In Uro – Oncology And Contempory Approches In Neurosurgery

Katılım Sayısı: 45

Yer: Tbilisi Marriot Hotel



YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

Liv Hospital Conference
Robotic Era In Uro – Oncology And Contempory Approches In Neurosurgery





30

YURT DIŞINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN TIBBİ TOPLANTILAR

30 Eylül 2014

Beyin ve Sinir Cerrahisi WorkShop

Katılım Sayısı: 50

Yer: Bakü de Marriott Otel



Ahmet Adnan Saygun Caddesi
Canan Sokak No: 5 Ulus – Istanbul
livhospital.com.tr
facebook.com/LivHospital
twitter.com/LivHospital

0850 222 2 548 - 444 4 548