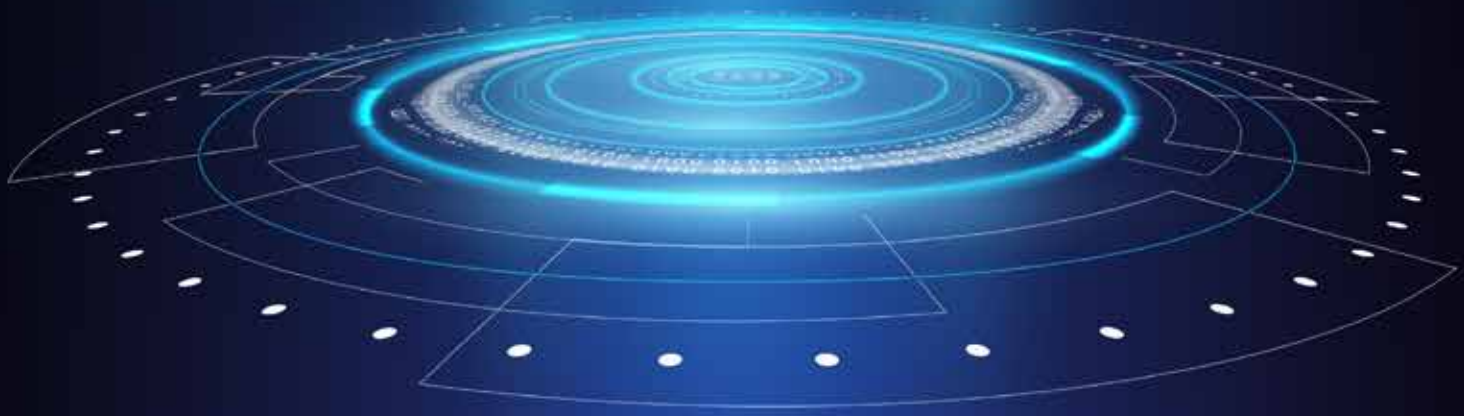
HOSPITAL
ULUS

FAALİYET RAPORU
2020

SAĞLIĞIN GELECEĞİ

THE FUTURE OF HEALTHCARE



İÇİNDEKİLER

1- Giriş	**4**
2- İşbirliklerimiz (Meme, Aspine, Brakiterapi, Boston, ICMAS)	**6**
3- Sayılarla Liv Hospital	**8**
4- Kalite ve Hasta Güvenliği	**12**
5- Tıbbi Branşlar	**14**
- Ağız ve Diş Sağlığı	15
- Algoloji	18
- Anesteziyoloji	20
- Beyin ve Sinir Cerrahisi	24
- Biyokimya Laboratuvarı	26
- Check-up ve Sağlıklı Yaşam	27
- Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları	28
- Çocuk Cerrahisi	32
- Dermatoloji	34
- Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları	37
- Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	38
- Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon	39
- Gastroenteroloji ve Hepatoloji	40
- Genel Cerrahi	43
- Genel Yoğun Bakım	46
- Göğüs Cerrahisi	49
- Göğüs Hastalıkları	52
- Göz Hastalıkları	54
- Hematoloji	56
- İç Hastalıkları ve Geriatri	57
- Kadın Hastalıkları ve Doğum	58
- Kalp Damar Cerrahisi	60
- Kardiyoloji	62

- Kulak Burun Boğaz	63
- Medikal Onkoloji	64
- Nefroloji	66
- Nöroloji	67
- Nükleer Tıp	69
- Obezite ve Metabolizma Cerrahisi	72
- Ortopedi ve Travmatoloji	75
- Plastik, Estetik ve Rekonstrüktif Cerrahi	77
- Psikiyatri	78
- Radyasyon Onkolojisi	79
- Radyoloji	82
- Rejeneratif Tıp Kök Hücre Üretim Merkezi	85
- Romatoloji	87
- Üroloji	88
6- Bilimsel Etkinlikler	93
Zoom toplantıları, online konsey toplantıları	94
7- Hasta Bakım Hizmetleri	99
8- Kurumsal Etkinlikler	104
9- Yeni Gerçeğimiz Pandemi	110
10- Sosyal Sorumluluk Projeleri	113
11- Bilimsel Yayınlar	117
Multidisipliner Hekim Toplantıları	123
İstinye Üniversitesi	124
12- Uluslararası Misafir Hizmetleri	126

1 GİRİŞ



Değerli misafirlerimiz ve iş ortaklarımız;

2020 yılında hayatımız kökten değişti ve tüm dinamikler yeniden kurgulandı. Dünyada ve ülkemizde yaşanan Covid 19 pandemisi sağlığın ve sağlık çalışanlarının değerinin daha da anlaşıldığı çok farklı bir yıl oldu.

Bu süreçte fedakarca çalışan hekimler, hemşireler, yardımcı sağlık personeli, idari kadro ve diğer sağlık personeli dünyaya "Bilim, gelişim, araştırma ve tıbbın yaydığı ışığın" tek kurtarıcı olduğunu gösterdi. Ayakta kalabilmenin en önemli noktasının bilimsel araştırma, her daim eğitim ve manevi destek olduğunu kanıtladı. Liv Hospital olarak kurulduğumuz günden bu yana mottomuz her zaman bu oldu. Bu yüzden de aslında pandemi süreci başladığı andan itibaren attığımız planlı adımlarla hata payını en aza indirerek hastalara şifa verebildiğimiz bir süreç yaşadık.

Pandemi sürecinde Liv Hospital olarak hekimlerimiz ve çalışanlarımız için kendi tedbirlerimizi çok hızlı aldık. Krizin, bizden önce yaşandığı ülkelerde tıbbi ve sosyolojik anlamda nasıl yönetildiği ve bunun sonuçlarıyla ilgili çıktılar, bizlerin referans noktası oldu. Özellikle sağlık hizmetini online platforma taşıdığımız "Video Klinik" uygulamamız, hızlı ve kaliteli hizmeti Türkiye'nin her yerine 7/24 ulaştırmamızı sağladı. Mobil uygulamamız Liv Mobile ile günümüz teknolojisi cep telefonlarına girdik, randevu, online görüşme, tahlil ve radyoloji sonuçlarına ulaşımı kolaylaştırdık.

Sağlık sektörü pandemiden büyük dersler alarak yola devam ediyor. Bizi hiçbir şey siz değerli misafirlerimize en iyi hizmeti vermekten alıkoyamadı, koyamayacak da. Kanser konusunda uzman bir ekip ve teknoloji barındıran bir hastane olduğumuz için bu yönde yatırımlar yaptık. 4 boyutlu gerçek zamanlı radyoterapi yatırımı olan MR Linac ile kanser hastalığında gerçekten çığır açan büyük bir teknolojiyi Liv Hospital'a getirdik. Hasta kabul ettiğimiz çevre ülkelerdeki meslektaşlarımızla deneyim paylaşımı ve belli eğitim toplantıları yapacağımız ICMAS (International Contemporary Medical Academy of Science) uluslararası akademimizi hayata geçirdik. İstinye Üniversitesi ve Liv Hospital olarak birçok projeyi ve eğitimi organize etmeyi, ayrıca sosyal sorumluluk projelerine odaklanmayı sürdüreceğiz. Birçok sivil toplum örgütü ile fayda sağlayan çalışmaları sürdürerek topluma yararlı olmaya devam edeceğiz.

Tüm çabamız 2021 yılı içinde hizmete geçireceğimiz Vadi İstanbul şubemiz ile daha da büyüyecek.

2020 yılı içinde verdiğimiz klinik hizmetlerimiz, araştırmalarımız ve cerrahi çıktılarımızı hazırladığımız faaliyet raporumuzun sekizincisini sizlerle paylaşmaktan mutluluk duyuyoruz.

Sağlıkla kalın, sevgiyle kalın.

Tıbbi Yürütme Kurulu

2 İŞBİRLİKLERİMİZ

İŞBİRLİKLERİMİZ

ICMAS - International Contemporary Medical Academy of Science (Uluslararası Çağdaş Tıp Bilim Akademisi)



Liv Hospital ve İstinye Üniversitesi önemli bir uluslararası online eğitim projesine imza attı. International Contemporary Medical Academy of Science ICMAS (Uluslararası Çağdaş Tıp Bilim Akademisi). Birçok farklı ülkeden hekim ve tıp öğrencilerine yönelik tecrübe ve eğitim toplantılarının yapılacağı akademide, uzmanlık dallarına göre güncel yaklaşımlar, yeni uygulamalar, son tedavi yöntemleri ve teknolojiler paylaşılacak. Hem tıp fakültesi öğrencileri hem de hekimleri buluşturacak olan platformda eğitimler online olarak başlayacak. Akademide hekimler dilediğinde gözlemci ve ihtisas sonrası eğitim için farklı ülke ve hastaneleri ziyaret edebilecek.

BOSTON CHILDREN'S HOSPITAL & LIV HOSPITAL ULUS İKİNCİ GÖRÜŞ HİZMETİ



Liv Hospital Ulus & Boston Children's Hospital çocukların sağlığı ve geleceği için işbirliğine imza attı. Çocuk hastaneleri sıralamasında ABD'nin en iyi hastanesi olarak kabul edilen Boston Children's Hospital özellikli, tanı konulması zor hastalığı olan çocukların tanı ve tedavileri için ikinci görüş hizmeti veriyor. Tanı konulması zor kompleks hastalıkların tanı ve tedavileri için Boston Children's Hospital'ın her biri alanında uzman doktorları ile online konsültasyon yapılarak görüş alınması planlanıyor.

AOSPINE ÜYESİ "LIVSPINE MERKEZİ"



Liv Hospital Ulus Omurga Cerrahisi Fransa, Almanya gibi Avrupa'nın birçok ülkesinde bulunan Aospine Omurga Cerrahisi Merkezi'nin ilk yabancı fellow programına seçildi. Dünyada omurga cerrahisi ile uzmanlarının ileri düzeyde eğitimine yönelik çalışmalar yapan İsviçre'deki AOSpine Europe, farklı ülkelerde omurga cerrahlarının yetişmesine yönelik çalışmalar yapar. Omurga cerrahisinde yetkinlikleri olan bazı merkezleri, omurga cerrahisi eğitim merkezi olarak seçer. Bütün dünyada yaygın ve oldukça kabul gören bir dernek olan AOSpine, seçimlerini tarafsız ve titiz bir çalışmayla yapar. Merkez seçiminde, merkezin vaka sayısı, vaka çeşitliliği, multidisipliner yaklaşım olanakları, bilimsel yayınları dikkate alınır.

ULUSLARARASI PLATFORMDA İLK BRAKİTERAPİ EĞİTİM MERKEZİ



Liv Hospital Ulus, uluslararası mecrada kar amacı gütmeyen BrachyAcademy organizasyonu tarafından Türkiye'nin ilk ve tek Brakiterapi Eğitim Merkezi seçildi. Brakiterapi özellikle cilt, prostat ve jinekolojik kanserlerin tedavisinde kullanılıyor.

ABD MEME KANSERİ KONSORSİYUMU ÜYELİK SERTİFİKASI - National Consortium of Breast Centers



ABD'de bulunan National Consortium of Breast Centers (Meme Merkezi) programlarının uygulanması ve genişletilmesi, uluslararası standartları sağlayarak işbirliği içinde çalışılması amacıyla sertifikalandırılmıştır.

3

SAYILARLA LIV HOSPITAL

SAYILARLA LIV HOSPITAL

2013-2019	2013-2019	2013-2019	2013-2019
Ayakta Hasta Sayısı	Yatan Hasta Sayısı	Ameliyat Sayısı	Yurt Dışından Gelen Hasta Sayısı
1.177.809	109.703	52.312	93.103

2020
Ayakta Hasta Sayısı
209.933

2020
Yatan Hasta Sayısı
17.288

2020
Ameliyat Sayısı
8.247

2020
Yurt Dışından Gelen Hasta Sayısı
21.475

Hastalarımızın Dünya Üzerindeki Dağılımı

Ocak 2013 – Aralık 2020

20 dil konuşan ekibimiz, 135 ülkeden gelen hastaya hizmet verdi.




%8
%8
%21
%32
%1

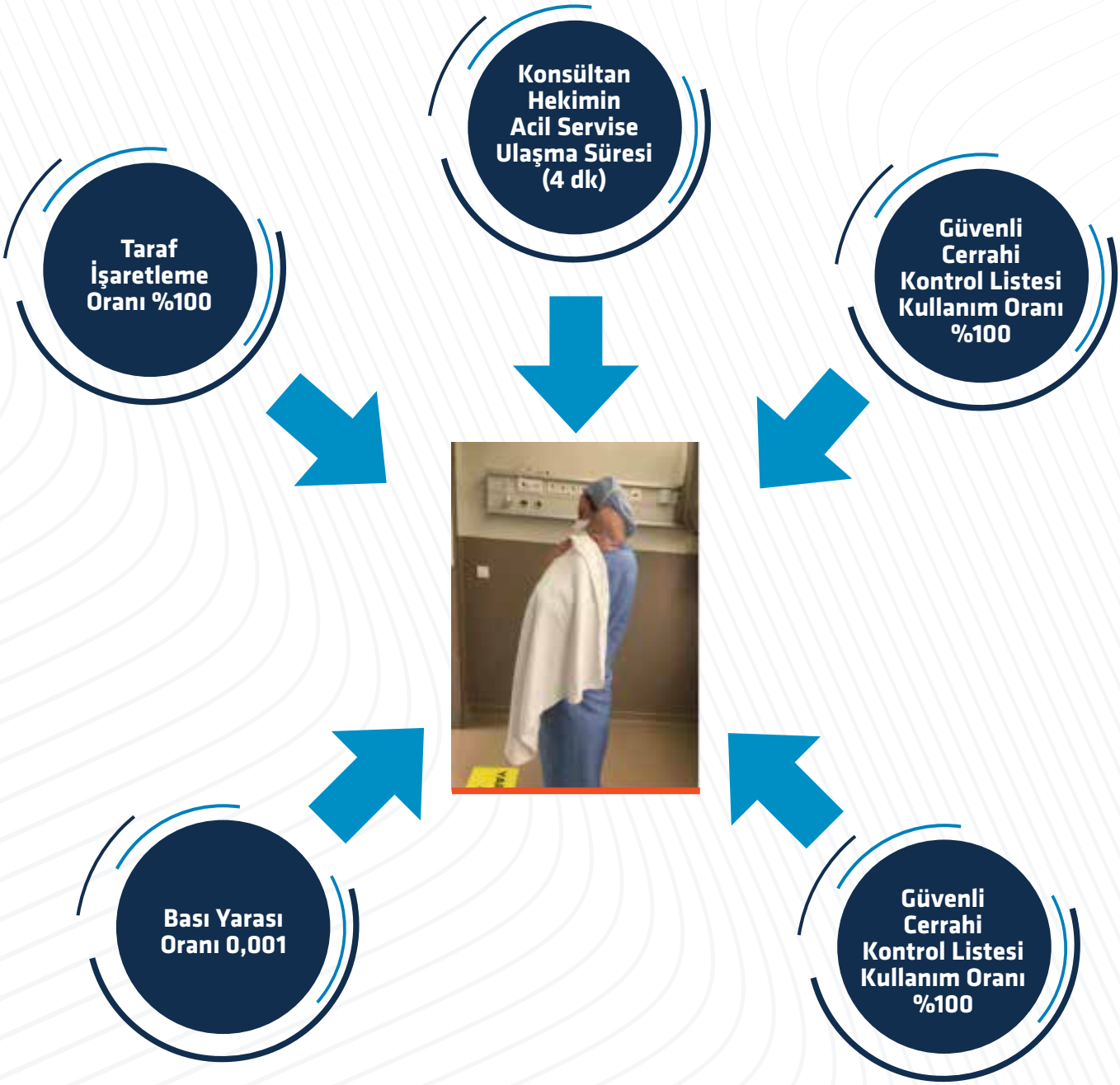
4

KALİTE VE HASTA GÜVENLİĞİ

KALİTE VE HASTA GÜVENLİĞİ

Etkili ve sürdürülebilir bir kalite yönetim sistemi için **200 adet** gösterge takip edilmektedir.

Klinik Performans Gösterge Örnekleri



5 TIBBİ BRANŞLAR

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI

Diş hekimliğinin tüm uzmanlık alanlarında yetkin ve tecrübeli diş hekimleri ile Liv Hospital Ulus Ağız ve Diş Sağlığı Kliniği, hem yurt içinden hem de yurt dışından birçok hastaya hizmet sunuyor.





UZMAN DİŞ HEKİMLERİ

Ağız Diş ve Çene Cerrahisi, Temporamandibuler Eklem Tedavisi, Çocuk Diş Hekimliği, Ortodonti, Protetik Diş Tedavisi, Endodonti, Periodontoloji alanlarının tümünde uzmanlaşmış kadromuz sayesinde hastalarımız çok sayıda hekimin bakış açısı ile konsülte ediliyor, hastalarımıza doğru tanı ve tedavi hızla sunuluyor.

DİJİTAL DİŞ HEKİMLİĞİ

İleri teknolojinin yardımı ile diş hekimliği tüm dünyada olduğu gibi kliniğimizde de dijitalleşmiştir. Uzun zaman alan tedaviler, ağız için tarayıcılar ve CAD/CAM teknolojisi ile kliniğimizde çok kısa sürelerde tamamlanabiliyor. CEREC sistem sayesinde dijital olarak alınan ölçüler ile porselen kaplama ve porselen dolgular 15-20 dakikada hazırlanabiliyor.

KORKUSUZ DİŞ HEKİMLİĞİ

Diş hekimi anksiyetesi olan hastalar için "kişiyi rahatlatma ve anlama" çabası içinde olan ve muayene sürelerine geniş zaman ayıran hekimlerimiz, tedavi sırasında doğacak hassasiyetleri minimuma indiren dijital anestezi gibi teknolojik ekipman kullanımına önem veriyor. Birçok hasta bu sayede diş hekimi korkusunu yeniyor.



GENEL ANESTEZİ ALTINDA DİŞ TEDAVİSİ

Dental fobisi olan hastalarda, diş hekimi ile koopere olamayan, engelli hastalarda, uyum göstermeyen çocuk hastalarda, maksimum 2-4 saatte tedaviler ameliyathane ortamında genel anestezi altında tamamlanıyor.

LAZER DESTEKLİ DİŞ HEKİMLİĞİ

Lazer destekli cihazlar ile dişe ve diş etine temas etmeden tedavi mümkün. Bunun sonucunda tedavi süresi kısalıyor, hasta konforu artıyor. Lazer ile işlem sırasında ve sonrasında hasta için ağrısız bir süreç yaratılıyor, iyileşme süreci kısalıyor.



- Aft ve uçukların tedavisi,
- Diş eti estetiğinin sağlanması (Pembe estetik),
- Estetik amaçlı gülme hattının düzenlenmesi,
- Diş eti kenarındaki çürüklerin temizlenmesi,
- Diş hassasiyetinin giderilmesi (Florürle),
- Beyazlatma tedavileri,
- Kök kanal tedavilerinde kanal dezenfeksiyonu,
- İmplant uygulamalarında implantın dezenfeksiyonu,
- Çocuklarda ağrısız ve korkusuz diş çürüğü temizliğinde lazer destekli cihazlar kullanılıyor.



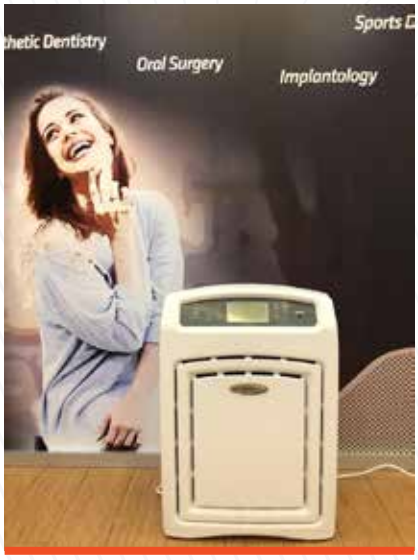


Dişeti görünürlüğünün fazla olmasından şikayetçi hastamızın dental diode lazer destekli gingivektomi ile dişeti görünürlüğü azaltıldı.

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI

PANDEMİDE DİŞ HEKİMLİĞİ





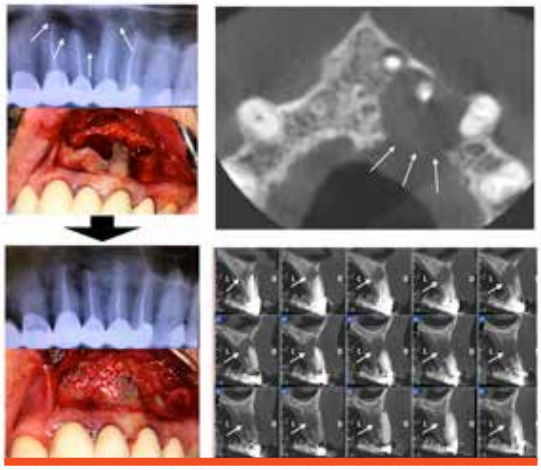
ULV cihazı son derece ince püskürtme tekniği ile aurosol sisi oluşmasını sağlar. Tedavi sonrasında kliniklerin dezenfeksiyonu ULV cihazı ile sağlanarak enfeksiyon riski sıfıra indiriliyor.

AIR Filtre Cihazı klinik, ortam hava filtre cihazı ile sürekli olarak filtre edilerek havanın temiz ve taze kalması sağlanıyor.

OLGU SUNUMU

OLGU 1

Maxiller anterior bölgede, asemptomatik olarak genişlemiş olan odontojenik radikuler kist, rutin diş kontrolü sırasında panoramik film ile saptanarak tedavi edildi.



OLGU 2



Diş hekimi anksiyetesi sebebiyle uzun yıllardır dişsizlik yaşayan hastamızda, mandibulada volüm kaybı saptandı.



Bu sebeple özel bir teknik olan, “all on four” tekniği ile dental implantlar yerleştirildi.

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI




İmplantların kemiğe entegrasyonu için beklenen 3 aylık süreç için, vidalı, sabit geçici protez ile hastamızın diş eksikliği giderildi.




İmplantların osteoentegrasyonu sonrası hastamızın estetik ve fonksiyonel eksikliği, implant destekli vidalı hibrit protez ile rehabilite edildi.



OLGU 3

HIV pozitif olan kişilerde hastalığın seyri sırasında oral kavitede pek çok lezyon ortaya çıkabilir. Akut nekrotizan ülseratif periodontitis saptanmış hastamızın tedavisi başarılı şekilde tamamlandı.





OLGU 4

Ön dişlerinin yüzeyinde bulunan eskimiş dolguların görüntüsünden memnun olmayan hastamızın beklentisi öğrenilerek, detaylı fotoğraflarla eksiklikler saptandı ve porselen laminalar ile gülüş tasarımı yapıldı.



OLGU 5

Dişeti görünürlüğünün fazla olmasından şikayetçi hastamızın dental diode laser destekli gingivektomi ile dişeti görünürlüğü azaltıldı.

ALGOLOJİ

Hastaların kronik ağrı nedeni ile bozulan yaşam kalitesini artırmayı hedefleyen Liv Hospital Ulus Ağrı Kliniği'nde, ağrı şikayetiyle başvuran hastalar detaylı olarak incelenir ve ilgili diğer bölümlerle birlikte tanı ve tedavileri multidisipliner bir yaklaşımla yapılır. Ağrı yaşantısının kişiye özel olması göz önünde bulundurularak, Ağrı Kliniği'nde tedavi planı da kişiye özel yapılır. Bu plan içerisinde çeşitli ağrı kesici kullanımı yanında, ağrının nedenine yönelik yapılan enjeksiyon gibi **girişimsel ağrı tedavisi** uygulamaları da yapılır.

Algoloji Kliniği'nde Tedavi Edilen Alanlar

- Bel fıtığına bağlı bel-bacak ve boyun fıtığına bağlı boyun-kol ağrıları
- Fibromiyaljiye bağlı boyun ve sırt ağrıları
- Migren ve gerilim tipi baş ağrıları
- Zona hastalığına bağlı ağrılar
- Kanser ağrıları
- Omurilik zedelenmesine bağlı ağrılar
- Bel ya da boyun bölgesinde ameliyat sonrası oluşan yapışıklıklara (fibrozise) bağlı sinir kökü basılarına bağlı ağrılar
- Kol ve bacak kesilmesi (amputasyonu) sonucu ortaya çıkan fantom ağrısı
- Şeker hastalığı gibi nedenlerle ortaya çıkan periferik nöropati ağrısı
- Dolaşım yetmezliği nedeniyle oluşan periferik damar hastalıklarına bağlı ağrılar

Liv Hospital Ulus'ta birden fazla bel cerrahisi geçirmesine rağmen bel ağrısı geçmeyen hastalara **Spinal Kord Stimülasyonu** uygulamasına başlandı. Buerger hastalığı başta olmak üzere damar tıkanıklığına bağlı ayak ve ellerinde yarası ve ağrısı olan hastalarda da omuriliğe konulan pil ile sağlanan elektrik akımı yani spinal kord stimülasyonu damarların genişlemesini sağladığından yaraların iyileşmesine katkıda bulunur ve ek olarak da ağrıyı azaltır.

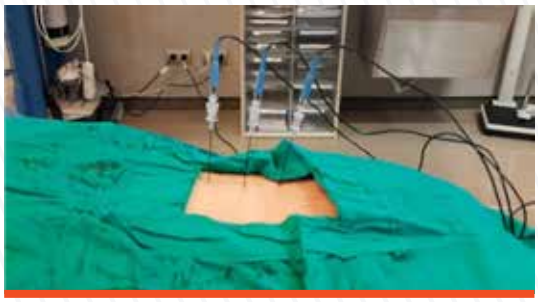


Nasıl yapılır?
Hastanın omurga kanalına (epidural bölgeye), lokal anestezi altında uyarılabilinen özel bir elektrot teli yerleştirilir. Ufak bir cerrahi müdahale sonucunda hastanın cilt altına bir pil yerleştirilir ve omurilik içine yerleştirilmiş elektrotun ucu ile birbirlerine bağlanır.
Bu pilin omuriliğe düşük voltajlı elektrik akımı vermesiyle sinir iletimi yani ağrının iletilmesi engellenmiş olur. Bu aynı zamanda ağrının baskılanması demektir. Pilden omuriliğe giden elektrik akımının şiddetini hasta, kendi kontrol edebildiği uzaktan kumanda cihazı ile ayarlayabilir.

Trigeminal Sinir Radyofrekans Thermokoagülasyon



Bel Fıtığına Bağlı Bel-Bacak Ağrı Tedavisi



Lomber Dorsal Kök Ganglion Radyofrekans Thermokoagülasyona
Lomber Facet Median Sinir Radyofrekans Thermakoagülasyon
Lomber Transforaminal Steroid Enjeksiyonu
Komplikasyon: % 0
Etkinlik Başarı: % 75

ALGOLOJİ

Fibromiyalji Hastalığına Bağlı Ağrı Tedavisi



Servikal / Torakal Paravertebral Radyofrekans Thermokoagülasyon
Komplikasyon: % 0
Etkinlik Başarı: % 80

Diz Osteoartritine Bağlı Ağrı Tedavisi



Diz İntraartiküler + Geniküler Sinire Pulsed Radyofrekans Thermokoagülasyon
Komplikasyon: % 0
Etkinlik Başarı: % 75

Rotator Kuff Sendromuna Bağlı Omuz Ağrı Tedavisi



Supraskapüler Pulsed Radyofrekans Uygulaması
Komplikasyon: % 0
Etkinlik Başarı: % 75

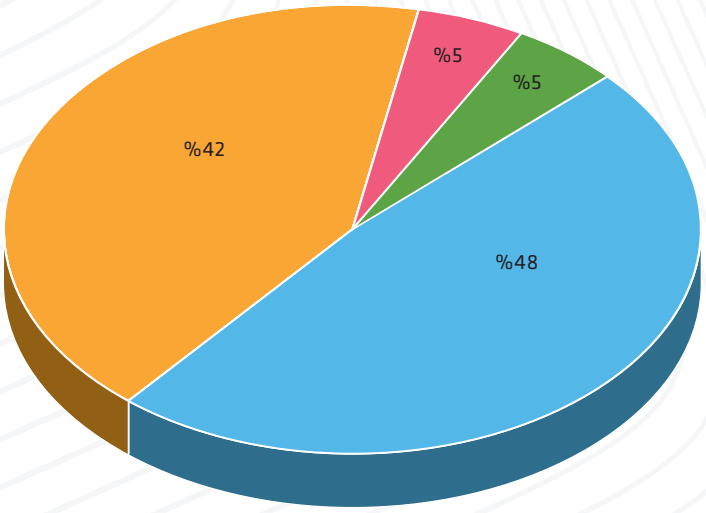
Plantar Fassiit (Topuk Dikeni)







Radyofrekans Termokoagülasyon Tedavisi



Algoloji Kliniği Tedavi Dağılımı

- Bel-Bacak Ağrı Tedavisi
- Fibromiyalji Hastalığına Bağlı Ağrı Tedavisi
- Diz Ostearitine Bağlı Ağrı Tedavisi
- Rotatör Kuff Sendromuna Bağlı Omuz Ağrı Tedavisi

ANESTEZİYOLOJİ

Liv Hospital Ulus Anestezi Ekibi tüm cerrahi çocuk cerrahisi, kalp-damar cerrahisi, kadın-doğum, kulak-burun-boğaz, genel cerrahi, göz, üroloji, ortopedi, plastik cerrahi, gibi pek çok branşlara hizmet verebilir niteliktedir.



HASTALARIMIZIN YAŞ ARALIĞI 0 Y-100 Y VE KİLO ARALIĞI 2-280 KG GİBİ ÇOK FARKLI ÖZELLİK GÖSTERİR.

Hastalarımıza genel anestezi dışında bölgesel anestezi yöntemleri: Spinal anestezi, epidural anestezi, kombine spino-epidural anestezi uygulanabilir.



Santral blok uygulamaları



Ultrasonografi ile periferik blok uygulamaları





Ultrasonografi ile periferik blok uygulamaları

Toplam periferik blok (aksiler blok, RIVA) uygulanan hasta sayısı **87** ve santral blok (spinal blok, epidural blok, kombine spino-epidural blok) ise **453**'dür.

Santral blok sonrası komplikasyon oranlarımız

- Baş ağrısı **%0,4** (literatürde bildirilen oran %0.19-3,6)
- Enfeksiyon oranı **%0** (literatürde bildirilen oran %1,9)
- Başarısız blok oranı **%0,2** (literatürde bildirilen oran %10)



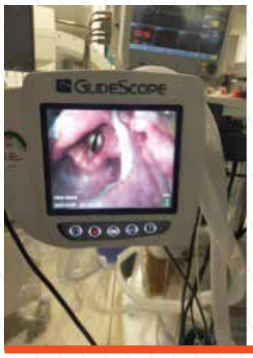
Santral kateter uygulaması. Özellikle çocuklarda santral kateter uygulamalarında ultrasonografi kullanılması komplikasyon oranlarını azaltmakta ve başarı oranını artırmaktadır.

Bölgesel anestezi yöntemleri ve santral kateter uygulamalarında da komplikasyonları azaltmak için ameliyathanemizde Ultrasonografi cihazı işlemler sırasında kullanılır. Anestezi altında hastanın durumuna göre invaziv işlem sayısı (arter kateterizasyonu ve santral venöz basınç kateterizasyonu) **1198**'dir.

- Toplam invaziv işlem yapılan hastalarda komplikasyon oranı **%0**.
- İnvaziv monitörizasyon yapılamama oranı **%0**.

Ameliyat sonrası ağrı tedavisi için Hasta Kontrollü Analjezi uygulanan hasta sayısı 605'dir. Hasta Kontrollü Analjeziye bağlı sedasyon ve solunum arresti gibi hayati komplikasyon oranı **%0**'dır.

ANESTEZİYOLOJİ



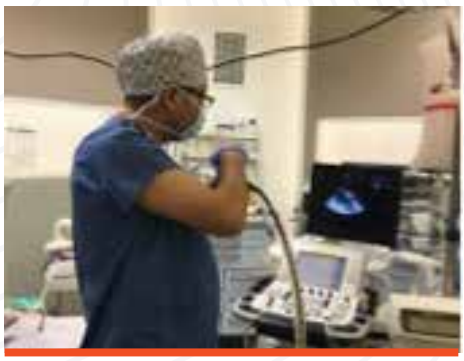


Obezite cerrahisi veya kulak burun boğaz ameliyatlarında özellikli hava yolu sağlama cihazları ameliyathanede anestezi doktorları tarafından kullanılmaktadır.

Zor hava yolu cihazları



Zor hava yolu cihazları ve tek akciğer ventilasyonu



Kalp ve damar cerrahisi hastalarında cerrahi sırasında TEE (transekokardiyografi) kullanımı.



Özellikli cerrahilerde anestezi uygulamaları. Nöromonitörizasyon yapılan hastalarda anestezi uygulaması.



Skolyoz cerrahisinde anestezi uygulamaları



MR da anestezi uygulamaları. Özellikle çocuk hastalarda ve kapalı alan korkusu olan hastalarda önemlidir.

ANESTEZİYOLOJİ









Çocuk hastalarda anestezi uygulamaları hem deneyim hem de özel eğitim ve donanım gerektirir.
Özellikle kardiyovasküler girişimler ve onkolojik cerrahi çocuk hastalarımızın büyük kısmını oluşturmaktadır.




Covid-19 pandemisinin başlangıç döneminden itibaren Ulus Liv Hospital'de birçok Covid-19 tanısı konmuş hasta tedavi edildi. Bu hastalar çeşitli nedenlerle ameliyat edildi.

ANESTEZİYOLOJİ

Anestezi Verileri	2013-2020 yılları	2020 yılı
Anestezi hizmeti verilen hasta sayısı	58274	3941
Ameliyathane dışı anestezi hizmeti verilen hasta sayısı	16208	2143
Poliklinik hasta sayısı	20563	2733
Periferik blok sayısı (RİVA, aksiler blok, interskalen brakiyal pleksus bloğu)	780	87
Santral blok sayısı (Epidural, spinal ve kombine spinal epidural anestezi)	3715	453
Obezite cerrahisi hasta sayısı	1647	86
Anestezi sırasında invaziv işlem sayısı	9060	1198
Morbidite sayısı	2013 (6) 2014 (8) 2015 (6) 2016 (7) 2017 (3) 2018 (3) 2019 (3) 2020 (1)	1
Mortalite sayısı	2013(0) 2014 (3 KVC, 1 obezite) 2015 (0) 2016 (2) (1 ortopedi, 1KVC) 2017 (1, ERCP) 2018 (1,Genel cerrahi) 2019 (2, 1 ortopedi, 1 KVC) 2020 4 Covid-19 tanısı	4 Covid-19 tanısı

Morbidite : 1 hasta TUR sendromu (sorunsuz taburcu). Mortalitelerin hepsi postoperatif Covid-19 ön tanısı almış hastalardır.

Eğitim Faaliyetleri:

1. **Hastane İçi Sedasyon Eğitimi**
2. **Hastane İçi Hekim Toplantıları**
3. **Doğum Atölyesi**
4. **TARK Kongresi**
5. **Kardiyolojik Sorunlar ve Anesteziye Hasta Hazırlığı**
6. **CPR Eğitim Programı**

BEYİN CERRAHİSİ

Liv Hospital Ulus, kurulduğundan bu yana Beyin ve Sinir Cerrahisi alanında gerek uzman hekim kadroları gerekse de en son teknolojiyi kullanan cihaz parkı ile ülkemizin ve Avrupa'nın önde gelen kliniklerinden biri olmayı başardı. Kliniğimizde en ağır ve karmaşık beyin ve spinal cerrahi ameliyatlarının yanı sıra uygun hastalarda en az invazif girişimler ve endoskopik ameliyatlar başarı ile gerçekleştiriliyor.

Çocuk hastalar da tedavi ediliyor

Çocuk hastalarda doğumsal rahatsızlıklar (gerekirse anne karnında) hızla teşhis edilebiliyor ve doğum sonrası erken dönemde başarı ile ameliyat ediliyor. Çocukluk çağında en sık görülen kanserler arasında ikinci sırada olan beyin tümörleri de kliniğimizde başarı ile ameliyat ediliyor. Sonrasındaki tedavi ve bakımları en son uluslararası standartlara göre Pediatrik Onkoloji ekibi ile sürdürülüyor.

Gerektiğinde kombine yöntemler kullanılıyor

Beyin ve boyun damar hastalıklarının tedavisi (Beyin damar baloncukları, beyin ve boyun damar tıkanıklıkları, damar yumakları) hem açık cerrahi ile hem de damar içinden, endovasküler yöntemle tedavi edilebiliyor, gereken durumlarda bu iki yöntem kombine ediliyor.

Hasta dağılımı	
Nöroonkolojik cerrahi (Beyin ve kafa tabanı tümörleri)	% 35
Spinal cerrahi (Disk hernileri, dar kanal, omurga tümörleri)	% 33
Pediatrik nöroşirürji (Doğumsal rahatsızlıklar, çocuk beyin tümörleri)	% 11
Nörovasküler (Mikroskopik-endovasküler) cerrahi	% 11
Fonksiyonel cerrahi (Parkinson, spastisite, epilepsi cerrahileri)	% 5
Travma (Kranyal ve spinal)	% 2
Diğer (Enfeksiyon, revizyon, vd.)	% 3

BEYİN TÜMÖRÜ CERRAHİSİ

Floresein injeksiyonu sonrası renkli ışıkta tümör takibi yapılıyor.

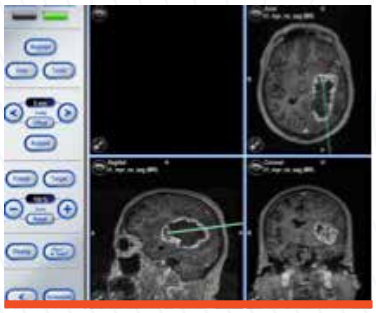




BEYİN CERRAHİSİ



Monitörde ameliyat takibi yapılıyor

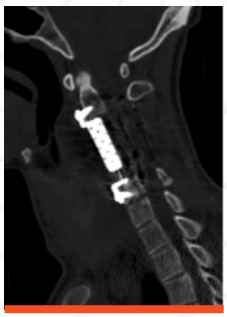


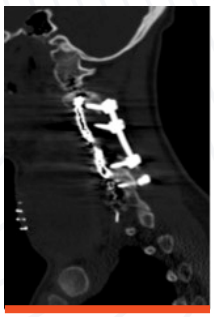
Navigasyonda ameliyat takibi yapılıyor

Endoskopik transnazal kranyofaringiom ameliyatı (Ameliyat sonuna doğru endoskop görüntüsü)



C3-4 anevrizmal kemik kistine yönelik embolizasyon ve total rezeksiyon sonrası ön-arka yaklaşımla stabilizasyon





Son teknolojik yöntemler

Kliniğimizde beyin tümörü ameliyatları hem uzman ekibimizin tecrübesi hem de son teknolojik gelişmelerin desteği ile güvenle gerçekleştiriliyor. Nöronavigasyon ile tümöre hızla, en tehlikesiz yoldan ulaşılabiliyor, sodyum-floresein boyası ile tümörlü doku ile normal doku ayırımı yapılabiliyor, ameliyat sırasında tümör kalıp kalmadığı ultrason görüntüleme ile kontrol ediliyor. Bel ve boyun fıtıkları gereğinde en az invaziv yöntemler ile tedavi ediliyor ancak kompleks omurga dejenerasyonlarına yönelik stabilizasyon ve füzyon (Plak-vida) ameliyatları da başarıyla gerçekleştiriliyor.

BİYOKİMYA LABORATUVARI

Liv Hospital Ulus Biyokimya Laboratuvarı'nda Covid-19 pandemisi nedeniyle, önceki yıllardan farklı çalışma standartları uygulamaya kondu. Bu sayede, hem çalışan hem de hasta güvenliği maksimum seviyeye çıkarıldı.

Numune taşımada 3 kilit poşet kullanımı, örnek tüplerinin parafinlenmesi, santfrüje bağlı aerolizasyonu önleme uygulamaları ve medikal-teknik personelin pandemi koşullarında laboratuvarda çalışma eğitimleri vb. yeni süreç uygulamaları eksiksiz hayata geçirildi.

İstinye Üniversitesi öğrencilerine teorik biyokimya dersleri yanı sıra her hafta laboratuvarımızda klinik biyokimya testleri, uygulamaları ve preanalitik süreç (kan alma, idrar mikroskobisi vb.) hakkında uygulama eğitimleri verildi.

2020 yılında toplam 529.411 test çalışılmıştır.

2020 Yılı Performans Göstergelerimiz;

	2020 (%)	HEDEF (%)
HATALI RAPORLAMA	0	0
NORMAL TEST İSTEMLERİNDE GECİKME ORANI	0	5
ACİL TEST İSTEMLERİNDE GECİKME ORANI	0	5
PREANALİTİK HATA ORANI	0,31	0
ANALİTİK HATA ORANI	0	1
POST ANALİTİK HATA ORANI	0	0

Kalite Çalışmaları

- Dış kalite kontrol çalışmalarımız tüm sene boyunca aylık olarak çalışıldı ve değerlendirildi; istenilen hedeflere uygun ve yeterli doğruluk sonuçlarıyla tamamlandı.
- Biyokimya, hormon ve hematolojik testler her ay KBUDEK programıyla, serolojik testler 3 ayda bir CAP (College of American Pathologists) programıyla ve TORCH paneli testlerimiz LabPt programıyla dış kalite kontrol çalışmalarına tabi tutulmuş ve hedef kalite değerlerine ulaşılmıştır.



Yıllık Klinik Laboratuvar Mesleki Eğitim Programımız:

- Kan sayımı ve yorumlanması
- İdrar bakısı ve yorumlanması/mikroskop bakımı
- Karaciğer fonksiyon testleri ve yorumlanması
- Böbrek fonksiyon testleri ve yorumlanması
- Kalsiyum metabolizması ve ilgili testler
- Koagülasyon testleri ve yorumlanması
- Anemiler
- Tümör Belirteçleri





2020 Yılında Biyokimya Laboratuvarda yeni çalışmaya başlanan testler:

- Glikojen Depolama Hastalığı Paneli
- Mitokondiriyal DNA Testi Delesyonlu
- sflt-1/pıgf oranı
- Anti-SARS-Cov-2 (Roche)
- Strongiloides Stercoralis IgG
- Brca 1 Tüm Gen Dizi Analizi Dizi Analizi (doku)
- Brca 2 Tüm Gen Dizi Analizi Dizi Analizi (doku)
- Covid-19 Spesifik İnterferon 1 Beta

CHECK UP VE SAĞLIKLI YAŞAM

Liv Hospital Ulus Check up ve Sağlıklı Yaşam Kliniği değişen teknoloji ile birlikte geliştirilen sağlıklı yaşamı destekleme ve hastalıkları tarama amaçlı programlar ile faaliyetlerini sürdürüyor. Modern teknolojinin de kullanıldığı programlarda, başvuranların ihtiyaçlarına ve taleplerine en uygun seçenekler sunuluyor, gereğinde kişiye özel içerikler hazırlanıyor. Özel sigorta şirketlerinin üyelerine yönelik check-up programları da yoğun talep görüyor. Bu programlarla birlikte olası sağlık problemlerinin çözümünde kuvvetli bir ortak ile bir araya gelinmiş oluyor.



Exclusive Check Up Bölümü

Kişiye özel olarak hazırlanan, sağlığınız için özel ve özenli bir dokunuş oluşturan Exclusive Check-up ile üst düzey memnuniyet hedefleniyor. Kendinizi evinizdeki kadar rahat hissetmenizi sağlayacak Exclusive Check-up, kişisel sağlık verilerinin düzenli takibi ve kişiye özel misafir hizmetleri danışmanı ile check-up yaklaşımına yeni bir boyut kazandırıyor. Kaliteli yaşam ve daha sağlıklı beden ve ruh için medikal koçlar kişiye özel hizmet ve program yapıyor.

Check Up Hizmetlerimiz

- Liv Kanser Tarama Programı
- Kolon ve Sindirim Sistemi Kanserleri
- Meme Kanseri
- Akciğer Kanseri
- Cilt Kanseri
- Prostat Kanseri
- Jinekolojik Ve
- Ürogenital Kanserler
- Tiroid Kanseri
- Beyin Tümörleri
- Kanser Tanısında Tüm Vücut MR
- Exclusive Check Up Programı
- Aktif ve Aktif Plus Programlar
- Liv OnLine ve OnLine Plus Programlar
- İleri Kalp Tanı programları
- Spora Hazırlık Check Up Programları
- Sanal Kolonoskopi
- Sporcu Check Up
- Unutkanlık-Beyin Check Up Programları
- Tıkayıcı Beyin Damar Hastalıklarında Risk Değerlendirme
- Beyin Kanamaları Risk Değerlendirme
- Bağışıklığımı Koruyorum Check up

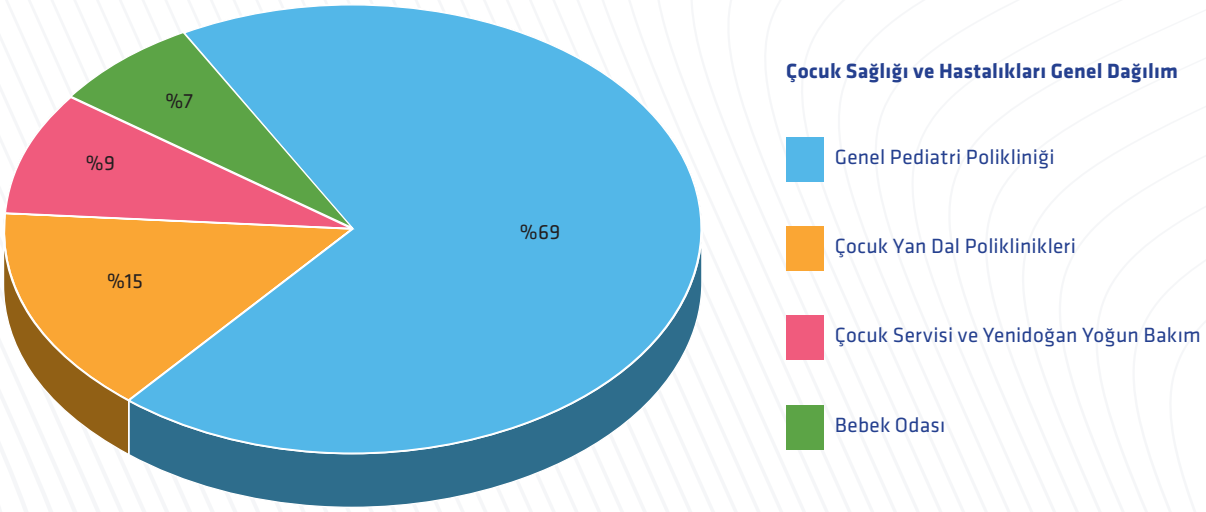


Post Covid Check up Programı

Covid geçirenlerin genel sistemleri değerlendiriliyor, fonksiyon kayıpları ölçülerek çabuk toparlanmalarına yönelik önerilerin yapılığı bir program oluşturuluyor.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

Liv Hospital Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği, çocuklarımızın sağlığını korumak ve onları daha sağlıklı bireyler olarak büyütmek bilinciyle her türlü sağlık hizmetinin en kalitelisini sunuyor. 24 saat süreyle 0-18 yaş arası tüm çocuk hastaların teşhis ve tedavileri çocuk poliklinikleri, hasta servisi ve acil serviste yapılabiliyor. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği tatil günleri de olmak üzere 7/24 hizmet veriyor. Gerektiğinde yatırılarak tedavi olabilecekleri ve kendilerini evinde hissedebilecekleri servisimizde her yaş grubu hastaya kaliteli ve hızlı sağlık hizmeti sunuluyor. Genel Pediatri Kliniği'nde düzenli olarak izlem ve rutin aşı uygulamaları yapılıyor.



Çocuk yan dal kliniklerinde ilgili branşa yönelik tanı ve tedavi yapılabiliyor.

- Çocuk Nefrolojisi
- Çocuk Romatolojisi
- Çocuk Kardiyolojisi
- Çocuk Endokrinolojisi
- Çocuk Allerjisi ve İmmunolojisi
- Çocuk Gastroenterolojisi
- Çocuk Hematolojisi ve Onkolojisi
- Çocuk Nörolojisi
- Neonatoloji

Boston Children's Hospital ile işbirliği

U.S. News & World Report raporuna göre yıllardır çocuk hastaneleri sıralamasında ABD'nin en iyi hastanesi olarak gösterilen Boston Children's Hospital'dan ikinci görüş hizmeti alınabiliyor. Zorlu vakalar, nedeni bilinmeyen hastalıklar ve çocuklarla ilgili her türlü sorun için Boston Children's Hospital'ın her biri alanında uzman doktorlar, sonuçları değerlendirerek online görüş veriyor.



Nadir hastalıklar ve zorlu vakalar konseyde değerlendiriliyor

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği'nde tanı konulması zor/nadir görülen hastalığı olan hastalar tüm pediatri, yan dal ve diğer ilgili bölümlerin katılımı ile **Nadir Hastalıklar Konseyi**'nde multidisipliner bir yaklaşımla tartışılarak tedavileri planlanıyor.



YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği aynı zamanda en modern ve en hassas teknolojiyle donatılmış yenidoğan yoğun bakım ünitesine sahiptir. Yenidoğan ünitemizde 8 adet kuvöz, 4 adet klasik ve 1 adet HFO kullanabilen solunum cihazı bulunuyor.

Her şey anne baba odaklı

Yoğun bakım dendiğinde dış dünyaya kapalı, her gün tehlike çanlarının çaldığı bir mekan düşünülür. Oysa ünitemizde hasta vizitinden bebek bakımına kadar her şey anne-baba odaklı olarak uygulanıyor. Aileler bebekleriyle iç içe bolca zaman geçirerek ten temasını sağlayabildikleri 'kanguru bakımı'nı da istedikçe yapabiliyor. Ayrıca ebeveynlere bir bebeğin A'dan Z'ye tüm bakımlarının nasıl yapılacağı öğretiliyor.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

Her bebek için ayrı oda

Ünitemizde her bebek ayrı odada bulunuyor. Böylece yenidoğanların en sık karşılaştığı enfeksiyon riski minimuma iniyor. Ayrıca ünitemizde yatan tüm bebeklere akılcı antibiyotik kullanılıyor, antibiyotik verme konusunda oldukça seçici davranılıyor. Sağlıklı bireyler olarak yetişmeleri için multidisipliner yaklaşımı ilke edinen Yenidoğan Ünitesi çocuk nörolojisi, çocuk kardiyolojisi, kardiyovasküler cerrahi, retina ve beyin cerrahisi alanlarında en iyi ve en deneyimli ellerle birlikte çalışıyor. Ultrason, göz muayenesi, işitme taraması ve kalp EKO'su gibi birçok tetkik, bebekler hiç hareket ettirilmeden hasta başında yapılabiliyor.

Bebek dostu hastane

Liv Hospital bebek beslenmesinde anne sütüne çok büyük önem veriyor. Anne sütü bebekler için sadece besin kaynağı değil, sağlıklı bir gelecek için en önemli temeldir. Her yatan bebek için anne sütü sağılarak, en uygun koşullarda saklanır ve bebeğe her zaman en erken bir şekilde verilmesi sağlanır. Bu nedenle ünitemizde ve bebek takip bölümündeki bebeklerde mama kullanma oranlarımız %5'in altındadır.

Klinik Araştırmalar

- **Prof.Dr. Gülnihal Özdemir** - Open-label, randomized, parallel-group, active-controlled, multi-centre, non-inferiority study of dabigatran etexilate versus standard of care for venous thromboembolism treatment in children from birth to less than 18 years of age: The DIVERSITY study
- **Prof.Dr. Gülnihal Özdemir** - Open label, single arm safety prospective cohort study of dabigatran etexilate for secondary prevention of venous thromboembolism in children from 0 to less than 18 years.

Düzenlenen Sosyal Etkinlikler

1. Doğum Atölyesi
2. Dünya Prematüre Günü Kutlaması - 17 Kasım
3. Emzirme Haftası - 9 Ekim

MESLEKİ VE BİLİMSEL ETKİNLİKLER



Emzirme Haftası Sempozyumu – 9 Ekim



Prematüre Günü Etkinliği – Online Canlı Yayın – 18 Kasım



Çocuklarda Beslenme İlişkili Hastalıklar Sempozyumu - 19 Aralık

Biz Bize Pediatri TV

Liv Hospital Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği hekimlerimiz, İstinye Üniversitesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı tarafından pediatrik hastalıkların tanı ve tedavileri ile ilgili en doğru ve en güncel bilgileri paylaşmak ve tartışmak amacıyla kurulmuş olan "Biz Bize Pediatri TV" eğitim etkinliklerinde, konuşmacı ve moderatör olarak görev alıyorlar.



ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

OLGU SUNUMLARI



OLGU 1

13 yaşındaki erkek çocuk kilo alamama yakınması ile Çocuk Endokrinoloji Kliniği'ne getirildi. 3,5 yaşa kadar anne sütü almış ve bu dönemde kilo alımı iyiymiş. Ama sonrasında kilo alımı durmuş. 4.5 yaşından itibaren dış merkezlerde takip edilmiş. Beslenme bozukluğu düşünülerek enteral beslenme ürünleri verilmiş. Ama büyümesi yetersiz kalmış. Gece yatak ıslatıyormuş. Ürolojiye başvurmuşlar. Pipisi de küçük denilerek Çocuk Endokrinoloji Kliniği'ne yönlendirildi. İşitme kaybı 6 ay önce fark edilmiş. İşitme cihazı önerilmiş. 4 yaşta iki taraflı orşiopeksi uygulanmış. Akraba evliliği yok.

Fizik inceleme: Ağırlık: 28,5 kg (0,1 p), Boy: 141 cm (0,5 p), VKİ: 14,3 kg/m2 (0,6 p). Hastanın klinik bulguları lipodistrofi ile uyumlu bulundu. Eşlik eden özellikler ile Mandibular Hypoplasia, Deafness, Progeroid Features And Lipodystrophy Sendromu (OMİM NO: 615381) düşünüldü. POLD1 gen analizinde p.S650del mutasyonu saptanarak tanı genetik olarak doğrulandı. Skrotal USG'de testisler atrofik saptandı. Hormon incelemeleri primer testiküler yetmezlik ile uyumlu idi. Testosteron replasmanı 50 mg/ay dozunda başlandı.

Bu sendrom ilk kez 2010 yılında tanımlanmıştır. Literatürde sadece 2 yayın mevcut; bugüne dek 9 kişide bildirilmiş. Dünyada tanımlanan 10. olgu vakamızdır.

OLGU 2

14 yaşında erkek hasta şiddetli bel ve sol kalça ağrısı, yürüyememe, kilo kaybı şikayeti ile başvurdu. Fizik incelemesinde solda sakroilak eklem (SIE) kompresyon testi çok ağrılıydı ve solda Fabere testi pozitifdi. Laboratuvar tetkiklerinde: WBC: 9.990 mm^3, CRP 28mg/dl (N<0,5 mg/dl), Sedimentasyon:79 mm/saat idi. Sakroilak Eklem MR'da akut sakroilet ve piriformis kasları içerisinde abse formasyonunda değerlendirilen sıvı birikimleri mevcuttu (Şekil 1). Brucella abortus IgM ve IgG, Brucella Wrigt testi ve Quantiferon gold testi negatif saptandı. Abse drenaj materyal örneğinde gönderilen kültüde Hemofilus influenza üremesi, kan örneğindeki sepsi testinde de Hemofilus influenza DNA'sı saptandı. Akut piyojenik sakroilet tanısı ile antibiyotik tedavisi başlanan hastamızın tedavi sonrası çekilen kontrol MRI da iyileşme gözlendi. Olgumuzda adolesan dönemde çok nadir görülen hemofilus influenzaya bağlı piyojenik sakroileit tanısı kısa sürede konularak başarıyla tedavi edildi.



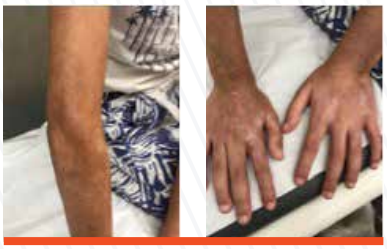
Sakroiliak MR: Bilateral sakroiliak eklemlerde akut sakroilet lehine değerlendirilen diffüz sinyal artışı ve eklem aralığında daralma gözlendi. Sol iliakus ve piriformis kasları içerisinde periferik kontrast tutulumu gösteren (iliakus kas içerisinde 29x22 mm boyutlarında ve piriformis kas içerisinde yaklaşık 21x10mm boyutlarında) özellikle abse formasyonunda değerlendirilen sıvı birikimleri gözlendi.



Abse drenaj materyali patolojik incelemesinde çizgilli kas dokusu içinde lenfositler, makrofajlar ve bağ dokusu hücrelerinden perivasküler nötrofil lökositlerden oluşan infiltrasyon alanlar

OLGU 3

12 yaşında kız hasta vücudunda 1 senedir olan döküntü yakınması ile yurtdışından Çocuk Romatoloji Kliniği'ne yönlendirildi. Çeşitli tanılar ile bir senedir cilt üzerine lokal tedaviler kullandığı öğrenildi. Fizik incelemesinde her iki kol ve ellerde yerleşmiş sınırları keskin olmayan, yer yer hipo ve hiperpigmente alanların izlendiği geniş, atrofik/sklerotik plaklar mevcuttu. Morfea ön tanısıyla dermatoloji Kliniği'ne danışılan hastanın yapılan cilt biyopsisinde morfea ile uyumlu histolojik bulgular tanımlandı. Dermatoloji tarafından önerilen lokal tedavilere ek olarak Çocuk Romatoloji Kliniği tarafından mikofenalat mofetil tedavisi başlandı. Kontrolde aktif lezyonlarının gerilediği ve yeni lezyon oluşmadığı gözlendi.



OLGU 4

Karında şişlik, sarılık, kaşeksi ve yürüyememe şikayetleri ile başvuran 6 yaşında erkek hastamız, yurtdışından tarafımıza gönderildi. Fizik muayenesinde dalak büyümesi vardı. Hastanın USG'de karaciğer boyutu normal, parankim ekosu kaba granüler görünümde idi. Safra kesesi lümen içi seviye veren, öncelikle impakte safra çapuru lehine değerlendirilen ekojenite artışları izlendi.Karaciğer biyopsisi sonucu sklerozan kolanjit ile uyumlu bulundu. Kemik iliği biyopsisi materyalin immünhistokimyasal boyaması ile birlikte incelemesinde hastaya Burkitt lösemi/lenfoma tanısı konuldu. Hastanın halen kemoterapisi devam etmektedir. Literatürde az sayıda lösemi ve lenfomaya ikincil sklerozan kolanjit olgusu bildirilmiştir. Kemoterapi sonrası hastanın kolestaz bulguları düzelmiştir.

OLGU 5

On yaşında erkek hasta, yurtdışından intrakranial kitle, beyin tümörü ön tanısıyla beyin cerrahisi bölümümüze başvurmuş. Son bir aydır görme bozukluğu şikayeti mevcut olan hastanın beyin MR incelemesinde MRI da sağ temporal ekstraaksial yaklaşık 37x25x12 mm'lik santralde kontrast tutulumu olmayan, dura taban yerleşimli lezyon ve sol temporal lob anteriorunda ön kafa kaidesi düzeyinde sol orbitaposterolateral sol kavernöz sinüse uzanan ikinci bir lezyon saptanmış (Şekil1). Bu bulgular ile opere edilmiş olan hastanın sonucunda kazeifikasyon nekrozu mevcut granülom saptanmış. Açlık mide suyu üç kez yapıldı. ARB(-) bulundu. Quantiferon testi pozitif geldi. Toraks BT de sağ paratrakeal ve prekarinal 13 mm patolojik lenf nodları görüldü. Sağ Akciğer üst lob posterior ve alt lob superiorde kavitasyon ve konsolidasyon alanları görüldü. Aile taramasında bir kardeşte daha quantiferon testi pozitif saptandı. Bu bulgular ile 4'lü antitüberküloz ve dekort tedavisi başlandı. On günlük yatarak tedavisi sonunda kontrol MRI bulgularında kitle de küçülme, kliniğinde özellikle görmesinde düzelme tespit edildi. Hastaya 4'lü tüberküloz ilaçları verilerek memleketinde takip edilmek üzere taburcu edildi.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

- **Prof. Dr. Makbule Eren (Sempozyum Başkanı)** - İştahsız Çocuğa Multidisipliner Yaklaşım - 8 Ocak
- **Prof. Dr. Makbule Eren (Oturum Başkanı)** Genç Bakış Kongresi.31 Ekim-1 Eylül - Beslenme
- **Prof. Dr. Cengiz Kara, (Koordinatör)** - Temel İstatistik Kursu - 1-4 Temmuz
- **Prof. Dr. Cengiz Kara (Düzenleme Kurulu Üyesi)** Çocuk Endokrinolojisinde Güncellemeler Sempozyumu, 18-19 Eylül
- **Prof. Dr. Cengiz Kara (Düzenleme Kurulu Üyesi)** XXIV. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Çevrimiçi Kongresi - 30 Ekim - 1 Kasım
- **Prof. Dr. Cengiz Kara (Koordinatör)** Pediatrik Endokrinolojiye Giriş Kursu, 21-22 Kasım
- **Prof. Dr. Cengiz Kara (Koordinatör)** İleri İstatistik Kursu, 13-14 Aralık
- **Prof. Gülnihal Özdemir (Konuşmacı)**-Çocuk Dostları Kongresi. Çocukluk Çağında Tromboz - Mart – İstanbul
- **Prof. Dr. Ozan Özkaya (Oturum Başkanı)** Çocuk Dostları Kongresi - 12-14 Mart
- **Prof. Dr.Ozan Özkaya (Sempozyum Başkanı)** Böbrek Nakli Güncelme Sempozyumu - 16 Mayıs
- **Prof. Dr. Ozan Özkaya (Düzenleme Kurulu Üyesi)** Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Temel Uygulmalar - Online Eğitim Programı - 22. Eylül
- **Prof. Dr. Ozan Özkaya (Düzenleme Kurulu üyesi)** Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireliği Temel Uygulamalar Sempozyumu- 8 Şubat
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir (Düzenleme Kurulu Üyesi)** Ulusal Hemofili Kongresi - Aralık
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir (Komite Sekreteri)** Türk Hematoloji Derneği Nadir Hastalıklar
- **Prof. Dr. Nermin Tansuğ (Oturum Başkanı)** 28. Ulusal Neonatoloji Kon-gresi-Sanal 10 - 14 Aralık
- **Prof. Dr. Makbule Eren** - İştahsız Çocuğa Multidisipliner Yaklaşım- 8 Ocak
- **Prof. Dr. Cengiz Kara** - Erken Puberte: Nasıl Tanıyalım ve Ne Zaman Sevk Edelim? 42. Pediatri Günleri, 13-16 Eylül
- **Prof. Dr. Cengiz Kara** - Tiroid Fonksiyon Testi Bozuk Olan Çocuk: Klinik Ge-netik Yaklaşım. Çocuk Endokrinolojisinde Güncellemeler Sempozyumu, 18-19 Eylül
- **Prof. Dr. Cengiz Kara** - Kanser Tedavisinden Sonra Hipotalamus Hipofiz ve Büyüme Bozukluklarına Tedavi Yaklaşımı - XXIV. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Çevrimiçi Kongresi, 30 Ekim - 1 Kasım
- **Prof. Dr. Cengiz Kara Hipotiroidi** - XXIV. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Di-yabet Çevrimiçi Kongresi, 6. Pediatrik Endokrinolojiye Giriş Kursu, 21-22 Kasım.
- **Prof. Dr. Cengiz Kara** Çocuklarda Güncel D Vitamini Eksikliği. Webcast. Pedtalks.web - 30 Haziran.
- **Prof. Dr. Cengiz Kara** Tiroid Fonksiyon Testi Bozukluğu olan Çocuklara Klinik ve Genetik Yaklaşım, İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Mezuniyet Sonrası Eğitim Seminerleri, 25 Kasım
- **Prof. Dr. Cengiz Kara** Nütrisyonel Boy Kısalığı - Çocuklarda Beslenme İlişkili Hastalıklar Sempozyumu, 19 Aralık
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** - 9. Miks fenotip Lösemi Tanı ve Tedavisi - Hemaworld Toplantısı - Şubat
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** - COVID 19 Pandemisinde Nadir Kanama Bo-zukluklarında Laboratuvar ve Ayırıcı Tanı - Türk Hematoloji Derneği Canlı yayın - Haziran
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** Türk Pediatri Kurumu-Demir Eksikliği Tanı ve Tedavisi. Canlı yayın - Temmuz
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** Severe Congenital Protein C Deficiency (SCPCD) Summit. Canlı Yayın - Temmuz
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** Protein C Eksikliği - Türk Hematoloji Derneği Canlı yayın - Eylül
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** 14. Trombozda Konuşulması Gerekenler. Türk Hematoloji Derneği - Canlı yayın - Eylül
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** Aşırı Demir Yükü Tedavisinde Yeni Bir Seçenek Vexperda Toplantısı- Eclipse Çalışması ve Vaka Sunumu - Canlı yayın - Eylül
- **Prof. Gülnihal Özdemir** - Holistic management of hemophilia - EHOC 2020 kongresi Ekim
- **Prof. Gülnihal Özdemir** 17.Konjenital Diseritropoetik Anemi- 46. Ulusal Hematoloji Kongresi - Ekim
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** Rekombinant FVII profilaksisi alan hastaya yak-laşım ve tedavi FVII eksikliği tedavi deneyimi - 7'den 8'e Yaşamın İçinde Hemofili Vaka Toplantısı- Kasım
- **Prof. Dr. Gülnihal Özdemir** - Yaşamdan kareler ile Hemofili A Faktör VIII Standart Tedavisi. - Aralık
- **Prof. Dr .Ozan Özkaya** Covid-19 sürecinde Organ nakli hastalarında aşılama ve korunma – 1 Ekim.
- **Prof. Dr. Ozan Özkaya** Hidronefrozun Beklenmeyen Sonucu - Çocuk Nefroloji Derneği-Pediatrik Üroloji Derneği Konsültasyon
- **Prof. Dr. Ozan Özkaya** Periodik Ateşli bir olgu, Çocuk Romatolojisi Aylık Eğitim Toplantısı
- **Prof. Dr. Ozan Özkaya** Beslenme ve Nefrolitiasis, Çocuklarda Beslenme ile İlişkili Hastalıklar Sempozyumu. 19 Aralık.
- **Prof. Dr. Nermin Tansuğ** - Anne Sütünün Programlanbilir Hayat Üzerine Etkisi. Çocuklarda Beslenme ile İlişkili Hastalıklar Sempozyumu. 19 Aralık
- **Prof. Dr. Makbule Eren** Beslenme ve Fonksiyonel Gastrointestinal Sistem Hastalıkları. Çocuklarda Beslenme ile İlişkili Hastalıklar Sempozyumu- 19 Aralık
- **Prof. Dr. Gülşen Köse** Hipotonik İnfanta Yaklaşım - 8.Çocuk Dostları Kongresi 13 Mart

Kongrelerde yapılan sözlü ve yazılı sunumla

- İnfantil Konvülziyonla Başvuran Olgularda Gelişimsel Merkezi Sinir Sistemi Malformasyonları: Üç Olgu Ezgi Dilan Yüksel, **Gülşen Köse**, Seda Çakmaklı. 8. Çocuk Dostları Kongresi, İstanbul Kongre Merkezi 12-14.03.2020 İstanbul
- 9-14 Yaş Epilepsi Hastalarında Major Depresyon Değerlendirilmesi Güler Yıldırım, Tuğçe Uzunhan Aksu, İhsan Kafadar, **Gülşen Köse**. 8. Çocuk Dostları kongresi,İstanbul Kongre merkezi 12-14.03.2020 İstanbul
- Akut nekrotizan ensefalopati: RANBP2 mutasyonu varlığı.Eren ALKAN, **Gülşen Köse**,Ferhat SARI.
- 22. Ulusal Çocuk Nörolojisi kongresi e-kongre, Sy:161
- Ramsey Hunt Sendromu Fatih Ağcakoyunlu, Fırat Kaya, **Gülşen Köse** 8. Çocuk Dostları kongresi,İstanbul Kongre merkezi12-14.03.2020 İstanbul PP-181
- Otoimmün Ensefalit - Bir Olgu Sunumu Onur Küçüközer, Ece Orbay, Ferhat Sarı, **Gülşen Köse**, 8. Çocuk Dostları kongresi,İstanbul Kongre merkezi12-14.03.2020 İstanbul PP-093
- Nadir Nonepileptik Paroksismal Olay: Sandifer Sendromu Gülsüm Merve Karagür, Ezgi Dilan Yüksel, **Gülşen Köse**, Merve Kesim Usta. 8. Çocuk Dostları kongresi,İstanbul Kongre merkezi,12-14.03.2020 İstanbul. PP-111

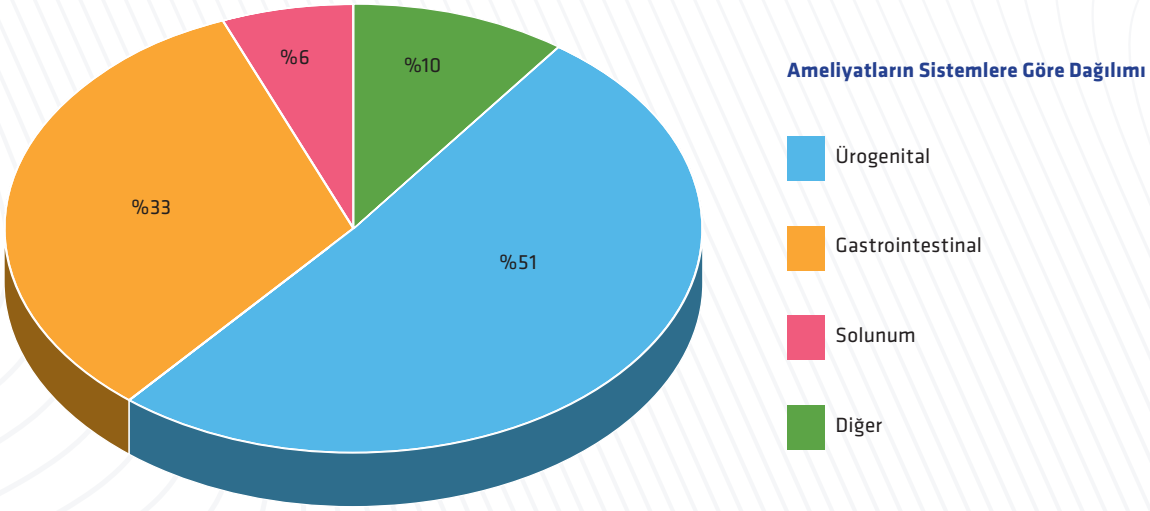
ÇOCUK CERRAHİSİ VE ÜROLOJİSİ



Liv Hospital Ulus Çocuk Cerrahisi ve Ürolojisi Kliniği, prenatal dönemden başlamak üzere yenidoğan dönemini de kapsayarak 18 yaş altı çocuklarda tüm karın ve sindirim sistemi cerrahisi, çocuk ürolojisi, kalp dışı göğüs cerrahisi, onkolojik cerrahi, çocuk endokrin cerrahisi, çocuk jinekolojisi ve çocuklarda travma cerrahisi alanlarındaki tüm tanısal, girişimsel ve tedavi uygulamalarında açık cerrahi, laparoskopik cerrahi ve endoskopik cerrahi metotlarını kullanır.

ÇOCUK ve CERRAHİ

Liv Hospital Ulus Çocuk Cerrahisi Ekibi'nin çalışma prensibi çocuk için en konforlu, ağrısız ve onun psikolojik gelişimine zarar vermeyecek şekilde bu döneminin atlatılmasını sağlamaktır. Çocuklar operasyona, ameliyat öncesi dönemden başlamak üzere çocuk anestezisi konusunda deneyimli anestezi doktorları ile birlikte hazırlanır. Postoperatif dönemde daha konforlu ve ağrısız olmaları için kaudal anestezi gibi özel yöntemler ve daha birçok uygulama yapılabilir.



ÇOCUK ÜROLOJİSİ TANI VE TEDAVİ MERKEZİ



Liv Hospital Ulus Çocuk Ürolojisi Tanı ve Tedavi Merkezi'nde çocukların önemli ürolojik sorunlarından olan işeme ve mesane bozuklukları, idrar kaçırma ya da tutamama sorunları, gece altını ıslatma ve spina bifida gibi doğumsal anomalilerin tanı ve tedavisi için son teknoloji üroflowmetre, EMG, mesane ultrasonu gibi tanısal araçlar kullanılır ve bilgisayar bazlı üroterapi tedavisi uygulanıyor.



ÇOCUK CERRAHİSİ VE ÜROLOJİSİ

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

- **Prof. Dr. Selami Sözübir** - Oturum Başkanlığı, Çocuklarda Beslenme ilişkili hastalıklar sempozyumu, Beslenme ve nefrolithiazis oturumu, 19 Aralık
- **Prof. Dr. Selami Sözübir** - Moderatörlük, Pediatrik Üroloji Derneği Konsultasyon Saati-5, Afonksiyone Böbrek, 21 Temmuz

OLGU SUNUMU



OLGU 1

2,5 yaşında kız hasta, doğumdan 1 ay önce fark edilen boyun orta hatta kitle şikayeti ile takibe alındı. Yapılan ilk boyun ultrasonografisinde boyun orta hatta, kistik, 3x4 cm ebatlarında, çevreye yapışıklık göstermeyen kitlesel lezyon saptandı. Yapılan tiroid bezi sintigrafisinde ektopik tiroid dokusu olmadığı gözlendi. Tiroglossal kist ön teşhisiyle takipte olan hastanın kisti zaman içinde yaklaşık 1 cm büyüdü. Herhangi bir iltahabi sorun yaşanmayan hastaya sistrunk prosedürü uygulanarak kisti total olarak eksize edildi. Patolojik incelemede de tanı tiroglossal kist olarak doğrulandı. Ameliyat sonrası sorun yaşamayan hasta 3. gün taburcu edildi ve 6 aylık takipte nüks gözlenmedi.



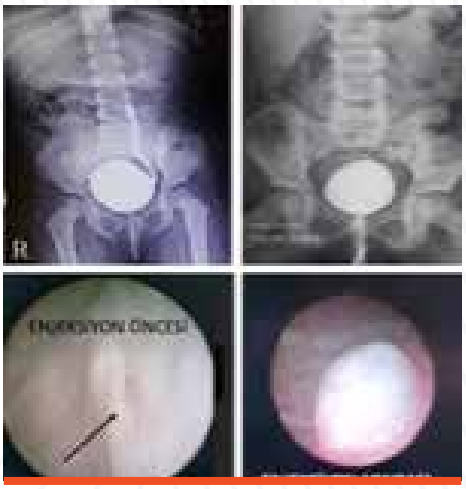
OLGU 2

4 yaşında kız hasta, hastanemize yabancı bir merkezden lumbo sakral bölgede saptanan kitle şikayeti ile gönderildi. Bel ağrısı, kitle şikayetleri olan hastada nörolojik herhangi bir olumsuz bulgu saptanmadı. Yapılan radyolojik incelemelerde yaklaşık 5x5 cm ebatlarında, çevreye minimal invazyon gösteren, solid kitle gözlendi. Kitlenin hem abdominal hem de vertebral yerleşimi mevcuttu. Hasta beyin cerrahisi ve çocuk cerrahisi ekibi ile ortak olarak operasyona alındı. Kitle eksize edildi. Patolojik inceleme sonrası matur teratom olduğu belirlendi. Post operatif dönemde 2 kür kemoterapi alan hastada 6. ay yapılan tetkiklerinde bir nüks saptanmamıştır. Hastanın takibine devam ediliyor.



OLGU 3

6 aylık erkek bebek, kliniğimize küçük penis şikayeti ile başvurdu. Yapılan muayenesinde penisin normal boyutlarda olduğu ancak doğuştan burried:çökük penisi olduğu saptandı. Yapılan çökük penis düzeltme operasyonu sonrası hasta aynı gün taburcu edildi. Takibinde sorun yaşanmadı.



OLGU 4

4 yaşında erkek hasta, pediatrik nefroloji tarafından takip ediliyordu. 6. aydan itibaren başlayan ve tekrarlayan idrar yolu enfeksiyonu olan hastaya yapılan üriner sistem ultrasonografisinde sol böbrekte kaliksiyel yapılarda hafif dilatasyon saptandı. Çekilen voiding sisto üretrografide sol renal sitemde grade 3 vezikoüreteral reflü saptandı. Antibiyotik proflaksisi altında idrar yolu enfeksiyonu geçirmeyen hastaya, genel anestezi altında, sistoskopik olarak tek taraflı, sol tarafa subüreteral 1,5 cc dekstranomer hyalurinikasit enjeksiyonu yapıldı. Sol üreteral orifiste volkan ağzı görünümü oluşturuldu. Sistoskopide ilave anomali saptanmadı. Hasta aynı gün işeme sonrası sorunsuz taburcu edildi. Ameliyat sonrası 6. ay yapılan kontrol voiding sisto üretrografide reflü saptanmadı.

DERMATOLOJİ

Liv Hospital Ulus Dermatoloji Kliniği Genel Dermatoloji, Pediatrik Dermatoloji ve Estetik-Kozmetik alanlarında hizmet vermektedir.



GENEL DERMATOLOJİ FAALİYETLERİ

- Kronik deri hastalıkları (Sedef hastalığı, ekzema tedavisi, sivilce tedavisi, deriye ait mantar, viral ve bakteriyel hastalıklar)
- Cinsel temasla bulaşan hastalıklar
- Saç hastalıkları (Trikoskopi ve Trikogram ile ayrıntılı saç analizi)
- Tırnak hastalıkları
- Vasküler Anomaliler
- Deri kanserleri tanı ve tedavileri yapılıyor.

Ben takibi yapılıyor

Dermatoloji alanında koruyucu hizmet olarak dijital dermatoskopi ile ben (Nevus) takibi yapılarak melanom gibi agresif deri kanserlerinin tanısı erken dönemde konulabiliyor.

PEDİATRİK DERMATOLOJİ

Nadir ve genetik deri hastalıklarının yanı sıra bebek ve çocuklarda en sık görülen kronik inflamatuar hastalık olan atopik dermatit tanısı ile çok sayıda olgunun takibi yapılıyor. Vasküler anomaliler alanında başlıca infantil hemanjiomlar ve kutanöz kapiller malformasyonlar (Porto şarabı lekesi) olmak üzere nadir görülen veya sendromik tablolar da dahil, tanı, takip ve medikal ve/veya lazer tedavisi yapılıyor. Lazer tedavileri, farklı endikasyonlar için 595 nm Pulse Boya Lazer ve/veya 1064 nm Nd: Yag lazer ile gerçekleştiriliyor.



CERRAHİ MÜDAHALELER

- Deri biyopsileri (Punch, eksizyonel, shave biyopsiler)
- Tırnak biyopsisi
- Elektrokoter uygulamaları (siğil, fibrom tedavisi)
- Kriyoterapi (siğil ve fibrom)
- Fenolle cerrahi matrisektomi (ileri evre tırnak batık tedavisi)

KOZMETİK VE ESTETİK FAALİYETLERİ

- Botox uygulamaları
  - Kırışıklıkların giderilmesi
  - Terleme tedavisi
- Dolgu uygulamaları
  - Gözaltı ve yüzde volüm kayıplarının giderilmesi
  - Burun düzeltilmesi
  - Dudak dolgunlaştırma
  - Çene ve boyun bölge uygulamaları
- Mezoterapi uygulamaları
  - Cilt kalitesinin artırılması
  - İnce kırışıklıkların giderilmesi
  - Cilt neminin artırılması (vitaminler, büyüme faktörleri, hyaluronik asid, PRP ile yapılıyor)
- Saç dökülme tedavisi (PRP ve vitaminler ile)
- Askı uygulamaları
  - Cerrahi uygulamaya gerek kalmadan cilt sarkma tedavisi
- Kök Hücre uygulamaları
  - Cilt kırışıklarının giderilmesi
  - Yara iyileşmesinin sağlanması
- Lazer uygulamaları (Fraksiyonel lazer, Nd-YAG lazer, Long-Pulsed Dyed lazer, Q-switch lazer)
  - Sivilce izlerinin tedavisi
  - Leke tedavisi
  - Damar tedavisi
  - Varis tedavisi
  - Dövme silme
  - Çatlak tedavisi
- HIFU (Yüksek Rezonanslı Ultrasound Dalga uygulaması)
  - Ciltte sarkmaların giderilmesi
  - Cilt tonunun artırılması
- Altın İğne (Fraksiyonel multipolar radyofrekans uygulaması)
  - Cilt sıklığının artırılması
  - Gözeneklerin ve sivilce izlerinin giderilmesi
  - Çatlak ve ameliyat izlerinin giderilmesi
- Ozon tedavisi

Ayrıca lazer ile epilasyon, Hydra-Facial cihazımız ile cilt bakımı deneyimli estetisyenlerimiz tarafından uygulanıyor.

OLGU SUNUMU

OLGU 1

40 yaşındaki hastamız bize başvurduğunda tüm yüzüne dağılmış yoğun bir kızarıklık ve üzerinde yer yer sivilceler vardı. Kızarık alanlarda şiddetli bir yanma hissinden yakınıyordu, kortizonlu kremler kullandığında biraz rahatlıyor ama düzelme olmuyordu. Hastamıza dermoskopik muayene ve yüzey deri örneklemesiyle, demodeks adı verilen parazitlerin neden olduğu bir enfeksiyon olan demodikozis tanısını koyarak tedavisine başladık. Kullandığı diğer tüm ilaçları kesmesini istedik. Hastamızın tedavimizin 4. ayındaki büyük ölçüde düzelmiş ve takiplerinde ek yakınması olmamıştır.



Tedavi Öncesi



Tedavi Sonrası



DERMATOLOJİ

OLGU 2

92 yaşında erkek hastamız, karın alt bölgede bir süredir kapanmayan yarası nedeniyle başvurdu. Ön tanılarda melanoma, bazal hücreli kanser ve yassı hücreli kanser ve Bowen hastalığı gibi deri kanserleri düşünüldü. Doğru alandan örnek göndermek için biyopsi, dermoskopik muayene eşliğinde yapıldı. Patolojik değerlendirme sonucu derinin üst katına sınırlı in-situ yassı hücreli karsinoma olan Bowen hastalığı tanısı kondu. Hastaya yaşı ve lezyonun boyutu göz önünde tutularak cerrahi tedavi yerine 6 hafta süreyle immün yanıt düzenleyici lokal tedavi uygulandı ve tedavi sonunda hastada tam yanıt alındı. Bu olgu, deri kanserlerinde erken tanının, dermoskopik muayenenin ve tedavilerin kişiye özel planlanmasının önemini gösteriyor.







OLGU 3

12 yaşında kız hasta, bacaklarda kanayan ve kapanmayan yaralar, şişlik, ağrı ve sık tekrarlayan ve sistemik antibiyoterapi gerektiren infeksiyon öyküsü ile başvurdu. Kanama ve sık ağrılı akut selülit atakları nedeni ile okula gitmiyordu. Klinik bulgular, radyolojik incelemeler ve tetkikler sonrasında ile Klippel-Trenaunay Sendromu fenotipinde kombine kapiller-lenfatik-venöz malformasyon tanısı aldı. Oral sirolimus tedavisi başlandı, venöz bleblere 2 seans Nd: Yag lazer uygulandı; lezyonlarda gerileme saptandı. Takiplerde kanama veya infeksiyonların tekrarlamadığı öğrenildi.

OLGU 4

2 aylık kız bebek, yüz ve vücutta kırmızı lekeler ve nöbet geçirme öyküsü ile başvurdu. Yaygın kapiller malformasyon ve sağ el, önkol ve kolda hemihipertrofi saptandı. PROS (PIK3CA-Related Overgrowth Spectrum) Sturge-Weber Sendromu ön tanıları ile ek tetkikler istendi. Görünür alanlardaki kapiller malformasyonlara 6 seans 595 nm pulse boya lazer tedavisi uygulandı. Hastanın takip ve tedavisi devam ediyor.





OLGU 5

88 yaşındaki kadın hasta solunum sıkıntısı ve genel durum bozukluğu nedeniyle yoğun bakım ünitesine yatırılmıştı. Yüzünde, ellerinde ve ayaklarındaki döküntüler nedeniyle kliniğimize konsülte edildi. Dermatolojik muayenesinde ellerinde, ayaklarında, yüzünde gövdesinde ve saçlı derisinde eritemli keratozik yer yer skuamlı ve ekskoriye papül ve plaklar, ayak tırnaklarında subungual hiperkeratoz saptandı. Bu lezyonlardan yapılan deri kazıntısı İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Mikrobiyoloji bölümünde ışık mikroskobisinde yapılan incelendi ve parazit görüldü. Hastamıza kliniği ve parazitin mikroskobik olarak da görüntülenmesi sonucu Krutlu Skabiyez (Norveç uyuzu) tanısı konuldu.



DERMATOLOJİ

OLGU 6

24 yaşında kadın hasta kliniğimize yaklaşık 1 haftadır var olan ağrılı döküntüleri, 39 dereceye çıkan yüksek ateş, şiddetli kas ve eklem ağrıları nedeniyle başvurdu. Daha önce Covid-19 nedeniyle istenen PCR testi negatif, akciğer bilgisayarlı tomografisi normaldi. Dermatolojik muayenesinde, yüzünde, karında ve sırtta eritemli papülopüstüller ve yer yer vezikülopüstüller lezyonlar, kollarda hafif eritemli ürtikaryal plaklar saptandı.





Sırttaki lezyonların bazılarında krutlar gözlenmekteydi. Sırttaki lezyonlardan 4mm punch ile nötrofilik dermatoz, ilaç erüpsiyonu, viral erüpsiyon, pitriazis likenoides akuta ön tanıları ile deri biyopsisi alındı. Biyopsi sonucu Püstüler formda Sweet hastalığı olarak gelen hastamıza yüksek ateşinin olması, geniş spektrumlu antibiyotik (meronepam) tedavisine yanıt alınmaması, hastamızın periferik yaymasında ve biyopsisinde yoğun nötrofil hakimiyeti olması nedeniyle Sweet sendromu (akut nötrofilik dermatoz) tanısı konuldu. Bu tanı ile hastamıza 60 mg/gün dozunda Prednizolon tedavisi başlandı. Dramatik bir şekilde ateşi düştü. Döküntüleri sönmeye, eklem ve kas ağrıları geçmeye başladı. Prednol dozu 48 mg/gün dozuna düşülerek eksterne edildi.




Sweet sendromu idyopatik olabileceği gibi hematolojik hastalıklar, inflamatuvar barsak hastalıkları, maligniteler ve ilaçlar ile bağlantılı olabilir.

BİLİMSEL YAYINLAR VE ETKİNLİKLER

BİLİMSEL TOPLANTILARDA KURS EĞİTMENLİKLERİ

1. Dr. Deniz Akkaya, Türk Pediatrik Dermatoloji Derneği, Online Kurslar: Vasküler Anomaliler; Vasküler Lezyonlarda Lazer Tedavisi, 3 Temmuz 2020

BİLİMSEL TOPLANTILARDA SUNUMLAR VE OTURUM BAŞKANLIKLARI

1. **Dr. Deniz Akkaya**, İstinye Üniversitesi-Ulus Liv Hastanesi, HPV Her Yerde Sempozyumu
2. **Dr. Deniz Akkaya**, ISTAHED (İstanbul Aile Hekimliği Derneği), ASM'de 30 Dakika Webinarları, İnfantil Dönemde Sık Görülen Dermatitler, 12 Mart 2020
3. **Dr. Deniz Akkaya**, Bursa Uluslararası Katılımlı Genetik Günleri: Dermatogenetik Sempozyumu, Erken Yaşlanma Sendromları: Klinik ve Güncel Tedaviler, 09-11 Ocak 2020
4. **Dr. Deniz Akkaya**, Bursa Uluslararası Katılımlı Genetik Günleri: Dermatogenetik Sempozyumu, Sözlü Bildiri Oturum Başkanı, 09-11 Ocak 2020
5. **Özlem Dicle**. Alopesiler. İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi Asistan Dersi davetli konuşmacı. 26 Şubat 2020. Çapa/İstanbul
6. **Özlem Dicle**. Oral mukozada HPV. HPV Her Yerde 2020 Sempozyumu. 3 Eylül 2020. İstinye Üniversitesi-Topkapı/İstanbul
7. **Özlem Dicle**. Androgenetik alopeside kozmetik uygulamalar ne kadar yararlı? Hastalıkta ve Sağlıkta Dermatoloji Kongresi. 12-15 Eylül 2020. Online Kongre
8. **Özlem Dicle**. Genital bölge viral patolojilerinde değerlendirme ve tedavi: dermatolog bakışı. Güncel Androloji Sempozyumu. 14-17 Ekim. Online Sempozyum

9- 3 Eylül 2020 Tarihinde Liv Hospital Ulus ve İstinye Üniversitesi iş birliği ile "HPV Her Yerde 2020" Sempozyumu gerçekleştirildi.

ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI

Liv Hospital Ulus Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde hekim, diyetisyen ve diyabet hemşiresinden oluşan ekip çalışması sürdürülüyor. Bir profesör, bir doçent olmak üzere 2 endokrinoloji uzmanı hizmet veriyor.

Videoklinikle kan şekeri takibi yapıldı

Bu yıl pandemi nedeniyle hastalarımızın bir kısmı görüşmelerini video klinik olarak sürdürdü. Özellikle diyabet tanısı olan hastalarımızın uzaktan kan şekeri ölçümü yaptıkları izlem metodları ile yakın takipleri yapıldı, bu süreçte daha çok risk altında olan diyabetlilerin kan şekeri regülasyonları diyabet hemşiresi ve doktoru tarafından yakın takip edilebildi.

Kliniğimizde Tedavi Edilen Hastalıklar

Hipofiz hastalıkları: Prolaktinoma, akromegali, hipofiz adenomu gibi tüm hipofiz hastalıklarının takip ve tedavisi yapılıyor. Deneyimli bir radyoloji ve beyin cerrahisi ekibi ile çalışmak önemli avantajlarımız arasında yer alıyor.

Tiroid hastalıkları: Tiroid hastalıklarının takip ve tedavisi için tüm gereksinimler mevcuttur. Nükleer Tıp Kliniği'nde yüksek doz radyoaktif tedavi imkanının da bulunması, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde izlenen tiroid kanseri hastalarının ameliyat sonrası takip ve tedavisinin aynı merkezde sürdürülebilmesini sağlıyor. Ayrıca Girişimsel Radyoloji Kliniği ile tiroid biyopsi ve nodül tedavileri de son derece etkin bir şekilde sürdürülüyor.

Diyabet: Kliniğimizde diyabet teknolojisinden de faydalanılarak, deneyimli ekiple diyabet takip ve tedavisi yapılıyor. Özellikle hastaların kan şekeri ölçümlerini sürekli izlemimizi sağlayan ve diyabeti kontrol etmek, izlemek ve yönetmek konusunda yeni bir sayfa açan, ''Sürekli Glukoz Ölçüm Sistemleri'' sayesinde hastanın kendisinin günde 5 kez yaptığı ölçümlerde saptanamayan yüksek veya düşük şeker ölçümlerini görüntüleyebilmek artık mümkün. Kliniğimizde tecrübeli diyabet hemşiresi ile gerek yatan hastalarda gerek ayaktan poliklinik hastalarında daha verimli takipler yapılıyor.

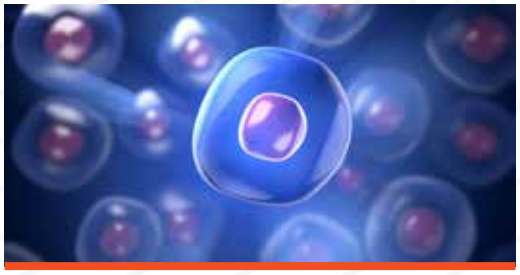
Obezite ve metabolik sendrom: Çağımızın en önemli hastalıklarından birisi olan obezite tedavisi de, medikal tedavilerle ve diyetisyen yardımı ile etkin bir şekilde tedavi ediliyor. İhtiyaç duyulan durumlarda obezite cerrahisinden alınan destekle bu süreç tüm hasta gruplarında uygun şekilde yönetiliyor. Obezite nedeni ile opere edilmesi planlanan hastaların da tümü Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde konsülte ediliyor.

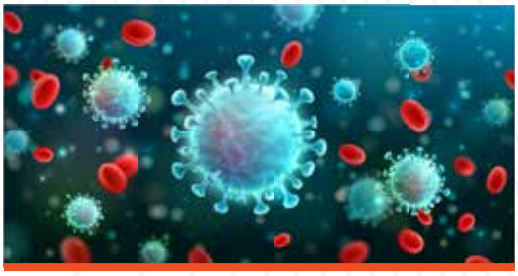
Böbrek üstü bezi ve gonad hastalıkları: Hirsutizm, (tüylenme) adet düzensizlikleri ve sivilcelenme artışı gibi yakınmalarla başvuran, hastalarımız uluslararası standartlara uygun şekilde, kadın doğum, androloji, dermatoloji klinikleri ile işbirliği içinde izleniyor. Ayrıca böbrek üstü bezi tümörleri ve hormon salgılayan kitlelerinde tanı ve tedavisi için tüm tıbbi imkanlar bulunuyor.

Osteoporoz: Kliniğimizde dünya standardında osteoporoz tedavi uygulamaları yapılıyor. Ortopedi Kliniği'ne osteoporotik omurga veya kalça kırığı nedeni ile başvuran hastaların kırık tedavisinin hemen ardından, hastalığın sebebine ilişkin araştırma ve tedavi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde sürdürülüyor.

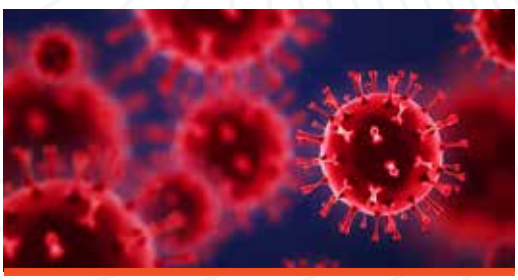
Sürekli kan şekeri takip sistemi olan freesytle libree ile diyabet takibi daha kolay yapılıyor. Kolunuzun üst arka kısmına basitçe uygulanabilen küçük bir sensör ve bir okuyucu yardımıyla kan şekerinizi kolaylıkla ölçülebiliyor. 14 gün arayla değiştirilen sensör yardımıyla parmak delmeden, acısız bir şekilde kan şekeri değerleri görüntülenebiliyor, haftalık ya da aylık glukoz verileri hekimle muayene sırasında ya da uzaktan bağlantı yoluyla paylaşılabiliyor. Sürekli kan şekeri takip sistemi olan freesytle libree ile diyabet takibi daha kolay yapılıyor. Kolunuzun üst arka kısmına basitçe uygulanabilen küçük bir sensör ve bir okuyucu yardımıyla kan şekeriniz kolaylıkla ölçülebiliyor. 14 gün arayla değiştirilen sensör yardımıyla parmak delmeden, acısız bir şekilde kan şekeri değerleri görüntülenebiliyor, haftalık ya da aylık glukoz verileri hekimle muayene sırasında ya da uzaktan bağlantı yoluyla paylaşılabiliyor.











ENFEKSİYON HASTALIKLARI ve KLİNİK MİKROBİYOLOJİ



Liv Hospital Ulus Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği ağırlıklı olarak konsültasyon hizmeti veriyor. 2020 yılında yapılan konsültasyonlar cerrahi ve dahili birimlerle işbirliği halinde başarı ile yürütüldü. Klinikte COVID-19 enfeksiyonu, üriner sistem enfeksiyonu, cinsel yolla bulaşan hastalıklar vb. enfeksiyonlar nedeni ile takip ve tedavi yapıldı.

Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Enfeksiyon Kontrol Komitesi, hastane enfeksiyon kontrolüne yönelik plan dahilinde ve düzenli aralıklarla toplanarak çalışıyor. Birimde bir enfeksiyon kontrol hemşiresi hizmet veriyor. Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından yıl içinde düzenli aralıklarla hizmet içi eğitim veriliyor.

Enfeksiyon kontrol hekimi ve hemşiresi izolasyonlu hasta odası önünde

İzolasyon önlemleri uygulanıyor

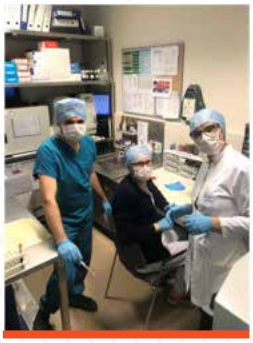
Enfeksiyon kontrol önlemi kapsamında yatan hastalarda gerekli durumlarda izolasyon önlemleri uygulanıyor. Enfeksiyonların izlemi için günlük olarak aktif, prospektif surveyans yapılıyor. Kayıt altına alınan veriler ulusal ve uluslararası verilerle karşılaştırılıyor.

Hastanemiz 2020 yılı kaba enfeksiyon hızı %0,3 ve cerrahi alan hızı %0,2 saptanmıştır. Major cerrahi girişimlerin de yapıldığı hastanemizde enfeksiyon oranları uluslararası standartlar ve hedef değerlerin altındadır.

Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarı

Enfeksiyon hastalıklarının tanı, önlem, tedavisinde yardımcı olan Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarı Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği'ne bağlı olarak çalışıyor. Burada mikroorganizmaların izolasyon, identifikasyon, antimikrobiyal duyarlılıkları kalite standartlarına uygun olarak test edilerek sonuçlandırılıyor. Laboratuvarda iç ve dış kalite kontrolleri düzenli aralıklarla yapılarak kayıt altına alınıyor.

2020 yılında onaylanan mikrobiyolojik test sayısı 40.000'nin üzerindedir.



Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvarı Teknikerleri ve Hekimi

COVID- 19 ve PANDEMİ SÜRECİ

Tüm dünya ve ülkemiz zorlu bir pandemi (Covid-19) sürecinden geçiyor. Liv Hospital Ulus bu pandemi sürecinin başlamasından çok önce, Enfeksiyon Kontrol Komitesi olarak aldığı önlemler ve yapmış olduğu hazırlıklar sayesinde süreci sorunsuz olarak yürütüyor. Bugün için etkin bir tedavinin bulunmadığı ve aşının da kısa sürede herkese uygulanmasının mümkün olmadığı gerçeği ile devam eden bu süreçte özellikle kronik hasta grupları başta olmak üzere hastaların tedavilerinin devamının sağlanması önemlidir.

PEK ÇOK ÖNLEM ALINDI

Liv Hospital Ulus olarak sağlık alanında vermiş olduğumuz bu hizmetin güvenli bir şekilde devam edebilmesi adına; COVID-19 hastalarımızın triajı ve hastane içi temizlik sıklığımızın artırılması başta olmak üzere muayene randevu saatlerinin aralarının açılması, bekleme alanlarında fiziksel mesafeyi koruyacak önlemlerin alınması, asansörlerde temasın minimuma inmesi için gerekli işaretleme ve duyarlı hasta grupları (onkolojik hasta) için belirlenen asansörler vb. gibi bir dizi önlem alınmıştır.



COVID- 19 Konseyi

HASTALAR GÜNLÜK COVID-19 KONSEYİ'NDE TAKİP EDİLİYOR

COVID-19 tanısı ile yatırılan hastaların %65 servislerde ve %35 kadarı ise Genel Yoğun Bakım Kliniği'nde takip ve tedavi altına alındı. Yoğun bakım yatışı gerektirmeyen hastalar, COVID-19 hastaları için ayrılan serviste (Penceresi açılabilen odalarda) damlacık, temas ve solunum izolasyon kurallarına uygun olarak izlendi. Tüm hastalar göğüs hastalıkları, iç hastalıkları, infeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji ve yoğun bakım ünitesi hekimlerinin dahil olduğu kurul tarafından günlük olarak yapılan yatak başı vizitler sonrası (klinik, laboratuvar ve gerekli durumlarda ek radyolojik görüntülemelerle) değerlendirilerek takip ve tedavileri düzenlendi. Hastane mortalitemiz kesin COVİD-19 tanılı hastalarda sadece **%2.2** olarak belirlendi.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Dr. Öğr. Gör. Zehra Çağla Karakoç. COVID-19 olgularının başvuru sırasındaki akut faz göstergeleri ve radyolojik özelliklerinin değerlendirilmesi. Uluslararası Hipokrat ve Sağlık Bilimleri Kongresi. 25-26 Eylül Antalya

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON

Liv Hospital Ulus Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Kliniği, rehabilitasyon ünitesi ve elektroterapi tedavi üniteleriyle hizmet veriyor. 2020 yılı başından itibaren tüm dünya ve ülkemizde oluşan COVİD-19 enfeksiyonu pandemisi nedeniyle COVİD-19 bulaşma riskini engelleyen gerekli önlemler alınarak çalışmaya devam ediliyor. Fizik tedaviye başvuran veya başka bölümlerden yönlendirilen hastanın fizik tedavi ve rehabilitasyon uzmanı tarafından ayrıntılı muayenesi yapılıp gerekli tetkikler tamamlandıktan sonra hastaya tedavi planı çizilir. Bu tedaviler, çeşitli fizik tedavi uygulamalarını, egzersiz tedavilerini, enjeksiyon tedavilerini, ilaç tedavilerini veya manuel tedavileri içerir.

Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Kliniği, rehabilitasyon ünitesi ve elektroterapi tedavi üniteleriyle hizmet veriyor.



Tedavi Bölümü Elektroterapi Üniteleri
- Cybex
- Traksiyon
- ESWT
- Manyetik koltuk
- Manyetik alan tedavisi
- Hidroterapi
- TENS
- Ultrason
- Kısa dalga
- Lazer
- Galvanik ve diadinamik akımlar
- Elektriksel kas stimulasyonu

Romatizmal Hastalıklarda Rehabilitasyon
- Fibromiyalji, miyofasiyel ağrı sendromları
- Artroz (kireçlenme)
- Ankolizan spondilit
- Kronik romatoit artrit deformiterine yönelik rehabilitasyon vs

Pediatrik Rehabilitasyon
- Serebral Palsi (CP)
- Tortikolis
- Erb – Duschen palsi
- Duschen distrofi
- Konjenital deformiteler vs.

Kadın Sağlığı ve Rehabilitasyonu
- Doğum öncesi ve sonrası pelvik ağrılar
- Gebelere yönelik postür analizi ve egzersiz eğitimi
- Üriner inkontinans (stres, urg inkontinans)
- Dismenore
- Vajinismus
- Disparanöya
- Pelvik taban kaslarının güçsüzlüğü ile görülen diğer hastalıklar
- Hamilelikte oluşan kalça ve bel ağrısı (piriformis sendromu, koksodini, lomber, hiperlordoz)
- Hiperemezis gravidarum (özellikle ilk üç ayda kusmaların azaltılması)

Plastik Cerrahi Sonrası Rehabilitasyon
- Yanık rehabilitasyonu
- Botox uygulaması sonrası aşırı güçsüzlük
- Flap uygulaması sonrası kanlanmanın arttırılması
- Kozmetik Cerrahi sonrası ağrıyı azaltmaya yönelik tedavi
- Kontraktür

Spor Yaralanmaları Sonrası Rehabilitasyon
- Sırt, bel ve boyun ağrıları
- Kas, tendom yaralanmaları
- Bağ ve eklemlerdeki zorlanma ya da burkulmalar
- Kırık sonrası rehabilitasyon
- Kas kısalığı, güçsüzlüğü ve kondisyonunun ölçülmesi ve rehabilitasyonu

Nörolojik Rehabilitasyon
Hastalardaki denge, ambulasyon, günlük yaşam aktiviteleri, kas gücü ve fonksiyon kayıplarının tekrar kazanımı için yapılmaktadır.
- Omurilik zedelenmeleri
- Beyin hasarı
- CP
- MS
- İnme
- ALS
- Parkinson
- Fasiyal paralizi (Yüz felci)
- Miyopati
- Gerilim baş ağrısı
- Kronik bel ağrıları

Ortopedik Cerrahi Sonrası Rehabilitasyon
- Omurga Cerrahisi
- Total diz, kalça, dirsek ve omuz protez operasyonları
- Omuz rotator cuff tamir operasyonu
- ÖÇB rekonstrüksiyon operasyonu
- Menisektomi gibi artroskopik diz operasyonu
- Artroskopik kalça impingment operasyonları
- Aşil tendon tamiri
- Tuzak nöropati op. (CTS, TTS, Kübital tünel sendromları)
- Ekstremitelerdeki tendon, sinir lezyon ve tamiri
- Kırık rehabilitasyonu
- Sudack atrofisi (RSD)
- Donuk omuz
- Patellar konromalazi

Diğer Tedaviler
- Kök hücre uygulama sonrası nörolojik rehabilitasyon
- Lenfödem tedavisi
- Osteoporoz
- Tempromandibuler eklem disfonksiyonu, kontraktürü
- Vertigo ve tinnitus (servikal lordoz veya spondilozis'e bağlı)
- Epin calcanei (Topuk dikeni) epikondilitte ESWT uygulanımı
- Postür analizi
- İdrar kaçırma sorunlarına yönelik manyetik koltuk (Extracorporeal Manyetik İnnervasyon)

GASTROENTEROLOJİ VE HEPATOLOJİ

Liv Hospital Ulus Gastroenteroloji ve Hepotoloji Kliniği'nde endoskopik inceleme ve işlemler için hasta konforunu ön planda tutuluyor. Endoskopi ünitesinde tanı, tedavi ve takip amacıyla pek çok işlem uygulanıyor.

Endoskopi Ünitesinde Verilen Hizmetler



- Üst ve Alt Gastrointestinal Sistem Endoskopisi (Gastroskopi, Kolonoskopi)
- Endoskopik Ultrasonografi (EUS)
- Endoskopik Retrograd Kolanjiopankreatikografi (ERCP)
- Video Kapsül Endoskopi
- Çift Balonlu Enteroskopi
- İmpedans pH Metre, Kapsül pH Metre
- Özofagus Manometrisi
- Anal Manometri
- Fibroscan

Endoskopik Olarak Yapılan İşlemler

- Endoskopik polipektomiler
- Endoskopik Mukozal Rezeksiyonlar (EMR)
- EUS ile mide ve bağırsak lezyonlarının tanısı ve örneklenmesi
- EUS ile pankreas ve lenf nodu örneklemesi (ince iğne aspirasyonu ve biyopsisi)
- Gastrointestinal sistem darlıklarında balon, buji ve stent uygulamaları
- Safra kanalı taşlarının çıkartılması, safra yollarına stent yerleştirilmesi
- Özofagus varis kanamalarında band ligasyonu ve siyanoakrilat uygulaması
- Endoskopik zayıflama balonu yerleştirilmesi
- Perkütan endoskopik gastrostomi (PEG)

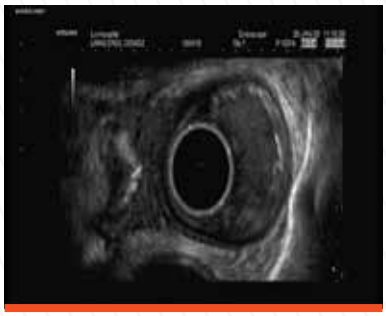


Gastroenteroloji-Hepatoloji Kliniği'nde

- Gastroözofageal reflü hastalığı tanı ve tedavisi
- İnflamatuar Bağırsak Hastalıkları (Ülseratif Kolit, Crohn Hastalığı) tanı ve tedavisi
- İrritabl Bağırsak Sendromu (Huzursuz Bağırsak Sendromu) tanı ve tedavisi
- Pankreas hastalıkları tanı ve tedavisi
- Safra yolu hastalıklarının tanı ve tedavisi
- Karaciğer sirozu tanı ve tedavisi
- Kronik Hepatit B tanı ve tedavisi
- Kronik Hepatit C tanı ve tedavisi
- Otoimmün Hepatit tanı ve tedavisi
- Karaciğer yağlanması tanısı ve tedavisi
- Hepatoselüler kanser hastalarının yönetimi başarıyla yapılıyor.

GASTROENTEROLOJİ VE HEPATOLOJİ

OLGU SUNUMU



OLGU 1

Endoskopik ultrason eşliğinde biyopsi ile yemek borusu kanseri tanısı konulan hasta, operasyona uygunluğu yine endoskopik ultrason ile değerlendirilerek ameliyat edildi ve sağlığına kavuştu.

OLGU 2

Endoskopik ultrasonografi ve iğne biyopsisi yapılarak pankreas kanseri tanısı konuldu.







OLGU 3

Mide duvarında kitle nedeniyle yapılan endoskopik ultrason eşliğinde biyopsi sonrası iyi huylu tümör saptanarak takibe alındı.

OLGU 4

Mide çıkışını tıkadığı için beslenemeyen ve kemoterapi alamayan hasta endoskopik stent yerleştirilerek beslenmeye başladı ve kemoterapi alabildi.

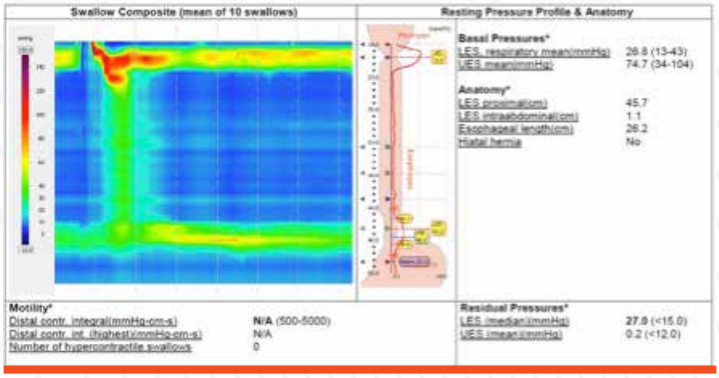


GASTROENTEROLOJİ VE HEPATOLOJİ



OLGU 5

Obezite tedavisinde kullanılan ayarlanabilir mide balonu takıldı.



OLGU 6

Yutma güçlüğü ile başvuran hastada özofagus manometrisi ile Tip 2 Akalazya tanısı konuldu.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Prof. Dr. Deniz Güney Duman: Kongre Düzenleyicisi - Taksim Divan Otel –Türk Gastroenteroloji Derneği İstanbul Şubesi Toplantısı: "Fonksiyonel Alt Gastrointestinal Hastalıklarda Pratik Öneriler" - 26 Şubat

Prof. Dr. Deniz Güney Duman: Ankara Hilton Hotel -Gastroenteroloji Günleri 2020 - Düzenleyen: Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi - "Pankreas kistleri" - 28-29 Şubat

Prof. Dr. Deniz Güney Duman: 16. Anadolu Gastroenteroloji Günleri Dijital Kongre- Düzenleyen: Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi ve Anadolu Gastroenterohepotoloji ve İç Hastalıklar Derneği. Konuşma Başlığı: "Güncel pratikte pankreas kisti olan hastaların tanı ve takibinde yaşanan problemler ve çözümleri" - 11-12 Eylül

Prof. Dr. Deniz Güney Duman: 37. Ulusal Gastroenteroloji Haftası ve 8. Gastroenteroloji Cerrahisi Kongresi Online – Düzenleyen Türk Gastroenteroloji Derneği ve Gastroenteroloji Cerrahisi Derneği. Oturum Başkanlığı -"Benign Biliyopankreatik Hastalıklar" - 25-29 Kasım

Prof. Dr. Binnur Şimşek: 16. Probiyotikler & Mikrobiyota ve Fonksiyonel Alt GİS Hastalıkları (konferans) – Türk Gastroenteroloji Derneği Mezuniyet sonrası Eğitim Toplantılar - Şubat

Prof. Dr. Binnur Şimşek: İkinci Beynimiz Barsaklarımız – İstanbul Teknik Üniversitesi Kurumsal Akademi (Online Konferans) – 18 Mayıs

Dr. Öğr. Gör. Ekrem Aslan: Konuşmacı - Taksim Divan Otel –Türk Gastroenteroloji Derneği İstanbul şubesi toplantısı: "Fonksiyonel Alt Gastrointestinal Hastalıklarda Pratik Öneriler" - 26 Şubat

GENEL CERRAHİ

Genel Cerrahi Kliniği'nde öğretim üyelerinden oluşan hekim kadromuzun verdiği hizmetler;
- **Kolorektal Cerrahi Merkezi (Kalın bağırsak ve rektum kanseri ve proktoloji)**
- **Karın Duvarı ve Kasık Fıtığı Cerrahisi Merkezi**
- **Meme Hastalıkları Merkezi**
- **Hepatopankreatobiliyer Cerrahi Merkezi**
- **Endokrin Cerrahi Merkezi (Tiroid, paratiroid, sürrenal)**



KOLOREKTAL CERRAHİ



LİV HOSPITAL ULUS KOLOREKTAL CERRAHİ KLİNİĞİ'NDE TEDAVİ EDİLEN HASTALIKLAR

Hemoroidal hastalık, anal fissür (makat çatlağı), perianal fistül, kıl dönmesi (kist dermoid sakral), makat sarkması gibi selim hastalıkların tedavisi yanında kolon kanseri, rektum kanseri hastalarının tedavisinde lazer teknolojisi, robotik ve laparoskopik cerrahi yöntem uygulanıyor.

Anal fissür hastalığında botoks yöntemiyle hastanede yatış, anestezi ve ameliyat gerekmeden ameliyatsız tedavi yapılabiliyor.

Erken evre hemoroid hastalığı, kıl dönmesi (kist dermoid), perianal fistül hastalığında laser tedavisi ile hastanede kalış gerekmeden günübirlik tedaviler başarıyla uygulanıyor.

Karın içine yayılmış ileri evre kanser olgularında uygun hastalarda uygulanan HIPEC (sitoredüktif cerrahi + sıcak kemoterapi yöntemi) ile sağ kalım avantajı sağlanabiliyor.

Radyoterapi ve kemoterapiye tam cevap veren uygun rektum kanseri hastalarında ameliyatsız yöntemle tedavi uygulanabiliyor. Yine neoadjuvan tedavi ile deneyimli cerrahlar tarafından uygulanan ameliyatlarla makatın kalıcı olarak kapatılmasının ve kalıcı stoma açılmasının önüne geçilebiliyor.





FITIK CERRAHİSİ

Kasık bölgesi, göbek ve ameliyat sonrası gelişen karın duvarı fıtıklarında kliniğimizde laparoskopik ve robotik olarak son teknolojik yöntemlerle ameliyatlar gerçekleştirilerek hastalara aynı gün taburcu imkanı sağlanabiliyor.

HIPEC

İleri evre karın içi tümörlerde hastanın yaşam süresinin uzatılması ve hayat konforunun sağlanması yönünden HIPEC (karın içi sıcak kemoterapi uygulaması) son yıllarda giderek artan sıklıkta kullanılıyor. Ameliyat esnasında karın içi tüm kanser ile tutula organlar ve karın zarı tümörden temizlenerek işlem sonrası HIPEC uygulaması yapılıyor.

OLGU SUNUMU



OLGU 1

Sigmoid kolon tümörü, peritoneal karsinomatozis nedeni ile multiorgan rezeksiyonu uygulanan hastanın ameliyat piyesi



OLGU 2

Kolon kanseri multiorgan rezeksiyonu- HIPEC (karın içi sıcak kemoterapi) uygulaması

GENEL CERRAHİ

Endokrin Cerrahisi

Liv Hospital Ulus Endokrin Cerrahisi Kliniği'nde tiroid, paratiroid ve böbrek üstü bezi hastalıkları multidisipliner olarak tedavi ediliyor. Tiroid, paratiroid ve böbrek üstü bezi hastaları ultrasonografi, sintigrafi, BT, MR, PET-CT ve ayrıntılı laboratuvar tetkikleri ile değerlendiriliyor. Tanı aşamasında Girişimsel Radyoloji Kliniği ile birlikte ince iğne biyopsileri yapılıyor ve alınan örnekler Patoloji Kliniği'nde değerlendiriliyor ve gerekli görüldüğü takdirde ileri düzey genetik testler yapılıyor.

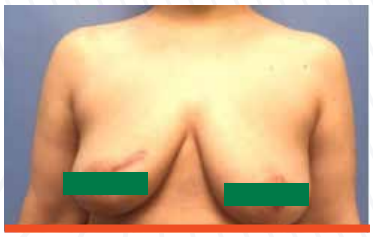
Onkoplastik Meme Cerrahisi

Onkoplastik meme cerrahisi; memede bulunan kötü huylu veya kötüye dönüşme riski olan kitlelerin onkolojik prensipler doğrultusunda çıkartılarak, bu işleme bağlı olarak oluşan doku kaybının memenin orijinal şekline uygun olarak, memede şekil kaybı veya bozulma olmayacak şekilde onarılması işlemi olarak tanımlanabilir.

OLGU 3

Her iki memede tümöral kitleleri bulunan hastada, her iki memeden de daha önce ikişer kez kitle çıkartılmasına rağmen tekrarlama olmuş, 6 ay önce yapılan genetik analizinde gen mutasyonu saptanmış. Tetkiklerinde her iki memede çok sayıda muhtemel iyi huylu kitleler mevcuttu.

Gen mutasyonuna bağlı meme kanseri riski ve tekrarlayan kitleler nedeniyle onkoplastik cerrahi ilkelerine uygun şekilde eş zamanlı olarak "Bilateral Subkutan Mastektomi + Bilateral İmplant ile Meme Rekonstrüksiyonu" uygulandı. Yani meme cildi ve altında bir miktar meme dokusu ile birlikte meme başı korunarak tüm meme dokusu çıkartıldı. Aynı esnada çıkartılan meme dokusu yerine hastanın da tercihine göre büyüklüğü ve şekli belirlenmiş protez ile meme rekonstrüksiyonu (tekrar yeni meme oluşturulması) ameliyatları uygulandı.



Ameliyat öncesi



Ameliyat sonrası erken dönem görüntü

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Prof. Dr. Hakan Yanar. Nasıl Yapıyorum? Kolon Kanserinde Cerrahi Teknik. Laparoskopik Sol Hemikolektomi, 1. Ulusal Cerrahi E Kongresi, 20-21 Kasım
Prof. Dr. Levhi Akın. Anal Fissür Tedavisi. 1. Ulusal Cerrahi E Kongresi, 20-21 Kasım
Doç. Dr. Beyza Özçınar. Tiroid cerrahisi. Total tiroidektomi. 1. Ulusal Cerrahi E Kongresi,
Prof. Dr. Ertuğrul Gazioğlu. Meme Kanserinde Güncel Durum. Oturum Başkanlığı. 1. Ulusal Cerrahi E Kongresi, 20-21 Kasım
Prof. Dr. Halil Coşkun. Bariatrik Cerrahide Temel Teknikler. Oturum Başkanlığı 20-21 Kasım
Prof. Dr. Halil Coşkun. Revizyonel Cerrahide Hasta Seçimi ve Ameliyat Seçimi. Türk Obezite Cerrahisi Vakfı. Online eğitim programı. 17 Mayıs
Prof. Dr. Halil Coşkun. Ameliyat Sonrası Hasta Takibi, Beslenme Bozukluğu ve Vitamin Eksikliklerinde Tanı ve Tedavi. Türk Obezite Cerrahisi Vakfı - Obezite Cerrahisi Webinarları Serisi. 5 Kasım

GENEL CERRAHİ

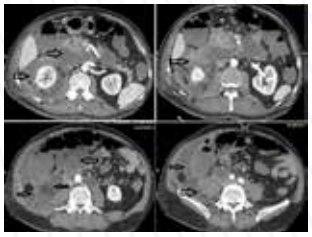
HEPATOPANKREATOBİLİER

Liv Hospital Ulus Karaciğer, Pankreas ve Safra Hastalıkları (Hepatopankreatobilier) Cerrahisi Kliniği'nde; karaciğer, safra sistemi ve pankreası tutan hastalıklar uzman hekimler tarafından multidisipliner bir yaklaşımla tedavi edilir.

OLGU SUNUMU

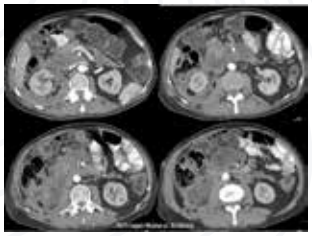
Nekrotizan pankreatit ve duodenal perforeasyonda kombine step-up yaklaşımıyla retroperitoneal nekrozektomi

62 yaşındaki erkek hastanın karın ağrısı, ateş, zayıflama, iştahsızlık gibi yakınmaları vardı. Şehir dışında 1 ay önce koledokolityazis tanısıyla ERCP yapılırken perforasyon ve nekrotizan pankreatit gelişen hasta medikal tedavi (Geniş spektrumlu antibiyotikler ve anti fungal) almış, 3 kez batın sağ kadrandan sıvı aspirasyonu yapılmış, drenaj kateteri konmamış. Şikayetlerinin devam etmesi üzerine tarafımıza yönlendirildi. Karın sağda ağrılı, hafif asimetrik distansiyon mevcuttu, rebound yoktu. CRP 135, Lök 16.0000 olunca enfeksiyon hastalıklarına konsülte edildi. Meronem 3x1 gr iv ve linezolid 2x600 mg iv tedavinin devamı önerildi. Batın BT'de sağ post pararenal, mezenter kökü ve duodenum posterir ve sağ parakolik alanda içinde çoğu nekrotik doku bulunan koleksiyon mevcut olduğu görüldü.



Retroperitoneal yaygın duvarlı nekroz

Perkütan drenaj yapıldı, 1200 mL koyu koleksiyon aspire edildi, SF ile yıkandı. 2 adet 14F perkütan drenaj katateri yerleştirildi, aralıklı SF ile yıkandı. Kontrol BT de koleksiyonun sıvı kısmının tama yakın kaybolduğu, nekrozun devam ettiği görüldü.



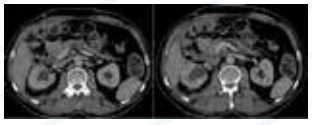
Perkütan drenaj sonrası sıvı azalmış, nekrotik doku devam ediyor.

2 adet 10 ve 1 adet 5 mm trokarla laparoskop yardımlı sağ retroperitoneal nekrozektomi ve kalın kateterlerle yıkamalı drenaj yapıldı



Laparoskop yardımlı sağ retroperitoneal nekrozektomi.

Kontrol BT'de sağ parakolik bölgenin tam düzeldiği, pararenal, retroduodenal ve mezenterik nekrozun devam ettiği gözlenmesi üzerine önce laparoskopik kolesistektomi daha sonra açık retroperitoneal nekrozektomi + mezo kökünden nekrozektomi yapıldı. Postoperatif 8. günde genel durumu ve tüm laboratuvar sonuçları iyi olan hasta önerilerle taburcu edildi.
Ameliyattan sonra birinci ay kontrollerinde şikayeti yoktu.

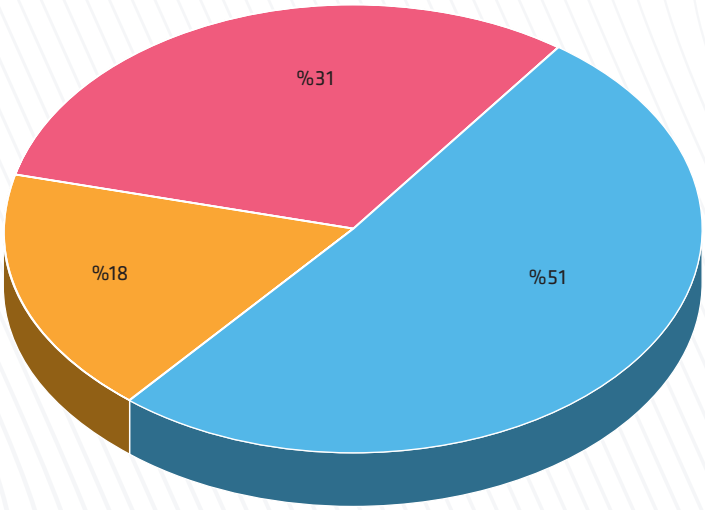


Postoperatif kontrol BT: Koleksiyon ve nekroz yok.

GENEL YOĞUN BAKIM

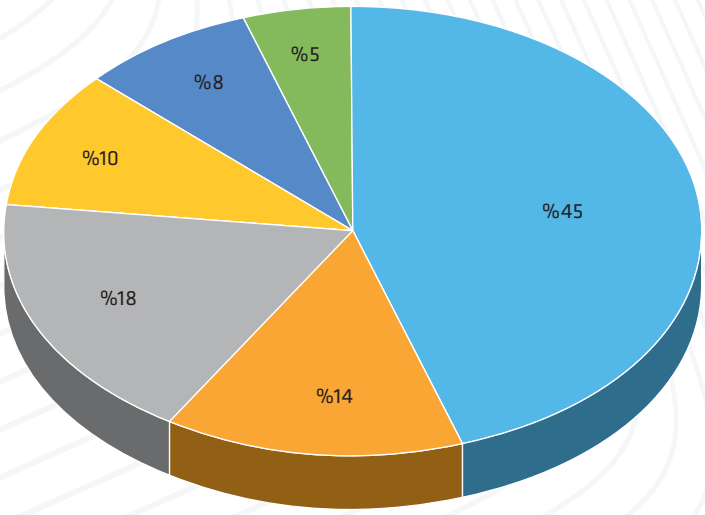
Yoğun Bakım Üniteleri, yakın tedavi ve bakım gerektiren kritik hastaların izlendiği merkezlerdir. Liv Hospital Ulus Genel Yoğun Bakım Ünitesi; uzman hekim kadrosuyla ve diğer branşların uzmanlarıyla multidisipliner, hasta odaklı, kaliteli ve güvenilir sağlık hizmeti veriyor

Tıbbi Faaliyetler ve Klinik Sonuçlar



Dahili Hastalar

Yaş ortalaması 67,6 yıl, yoğun bakım kalış süresi 8,7 gün olan dahili yoğun bakım hastalarının tanılara göre dağılımı:

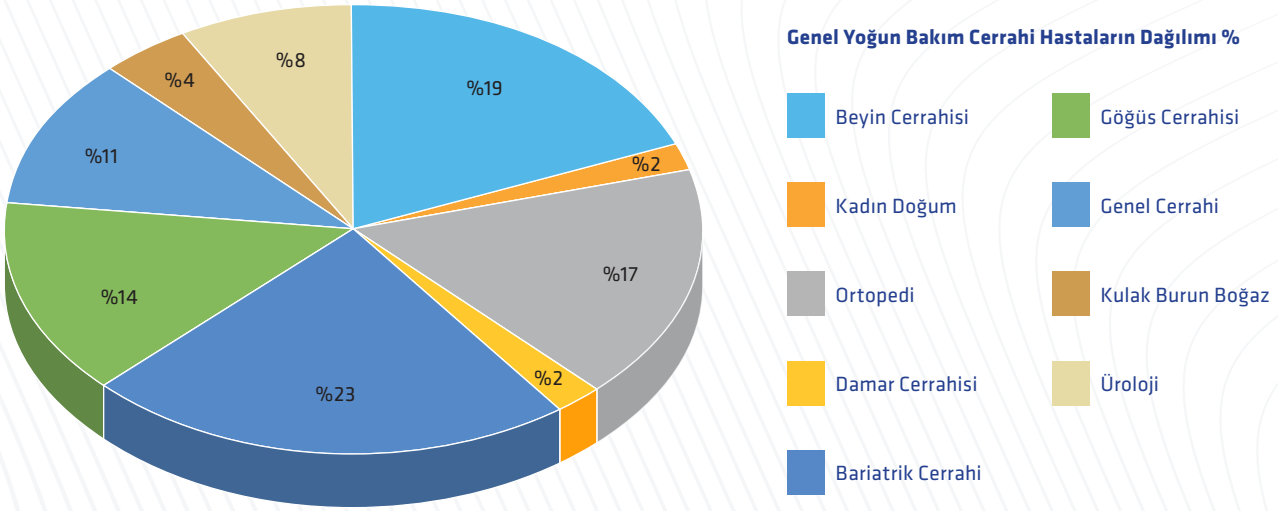


Dahili yoğun bakım hastalarının APACHE II skoruna göre beklenen ölüm riski %18 iken gerçekleşen mortalite oranı %10 olmuştur (SMR = 0.55)

GENEL YOĞUN BAKIM

Cerrahi Hastalar

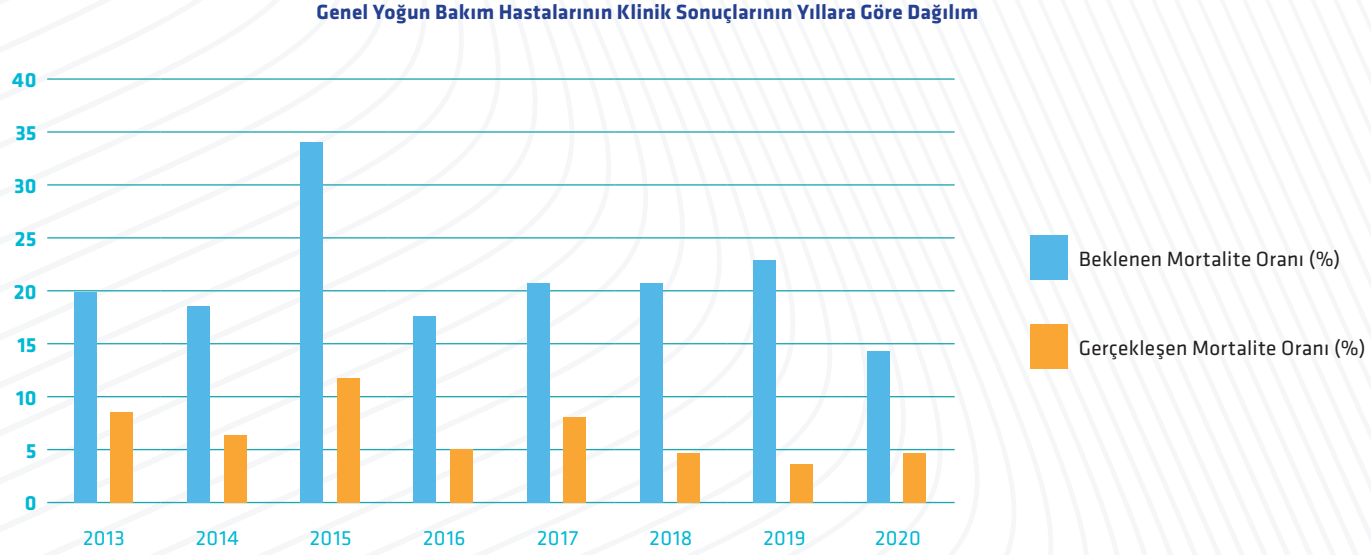
Yaş ortalaması 52 yıl, yoğun bakım kalış süresi 8,8 gün olan cerrahi yoğun bakım hastalarının cerrahi bölümlere göre dağılımı:



Cerrahi Yoğun Bakım hastalarının APACHE II skoruna göre ölüm riski %8,9 iken gerçekleşen mortalite oranı %1,9 olarak bulunmuştur (SMR = 0,21)

Genel Yoğun Bakım Mortalite Oranı

Genel Yoğun Bakım ünitesinde 2020 yılında takip ve tedavi ettiğimiz tüm hastalarımızın APACHE II skoru ile beklenen ölüm riski %14,4 iken, gerçekleşen mortalite oranımız sadece %4,4 (SMR = 0,3)



GENEL YOĞUN BAKIM

2020 yılı Covid-19 Viral Pnömoni nedeni ile Yoğum Bakım ünitemizde izlenen hastalar:

Yaş ortalaması 67,9 yıl, erkek hasta oranı %55,8 olarak bulunmuştur.

Hastalarımıza %47 oranında entübasyon ve yapay solunum desteği uygulanmıştır.

Yapay solunum süresi ortalama 7,4 gün ve yoğun bakım kalış süresi ortalama 8,7 gündür.

APACHE II skoruna göre beklenen mortalite oranı %28,6 iken Covid-19 viral pnömonisine bağlı mortalite oranımız %14 olarak gerçekleşmiştir (SMR: 0,5)

MESLEKİ VE BİLİMSEL ETKİNLİKLER

Prof. Dr. Simru Tuğrul - Türk Yoğun Bakım Derneği, Uluslararası Katılımlı Covid-19 E-Sempozyumu 12-14 Haziran - Oturum Başkanlığı

Prof. Dr. Simru Tuğrul - Türk Yoğun Bakım Derneği, Uluslararası Katılımlı 20. Yoğun Bakım E-Kongresi 10-15 Kasım 2020 - Oturum Başkanlığı; Assisted ventilation minimizes VILI in ARDS/Proportional modes (PAV+/NAVA) protect the lung and diaphragm

Prof. Dr. Simru Tuğrul - Türk Yoğun Bakım Derneği, Uluslararası Katılımlı 20. Yoğun Bakım E-Kongresi -10-15 Kasım - Konuşmacı;Klinik Nütrisyon Paneli: Sarkopeni sonuçlara nasıl yansıyor?



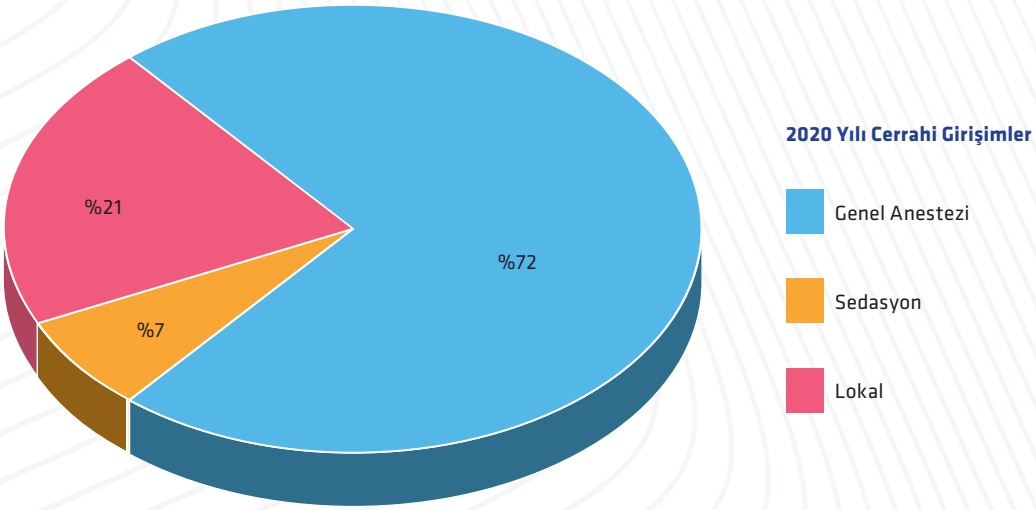


GÖĞÜS CERRAHİSİ

Liv Hospital Göğüs Cerrahisi Kliniği'nde Gerçekleştirilen Ameliyat ve Girişimler

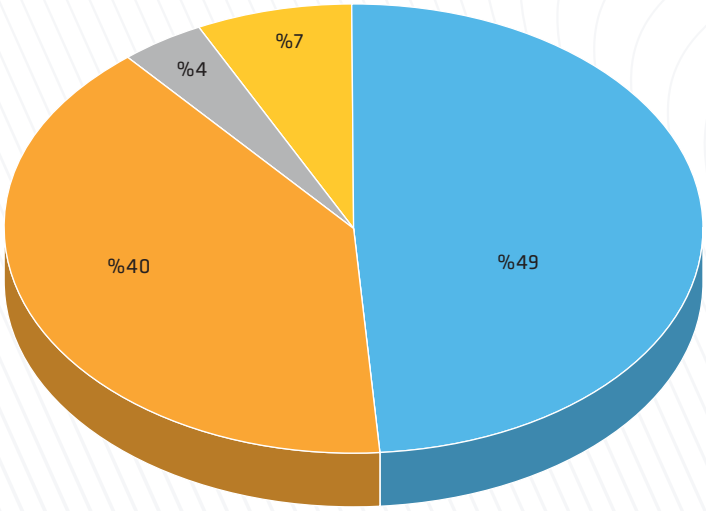
- Robotik operasyonlar
- Videotorakoskopik operasyonlar
- Akciğer kanseri
- Mediasten tümörleri ve timus operasyonları
- Göğüs duvarı deformiteleri
- Özofagus cerrahisi
- ETS, Trakea cerrahisi, travma cerrahisi, volüm küçültücü ameliyatlar...
- Amfizem tedavisinde endoskopik/bronkoskopik tedaviler





Hastalarımızın %59,7'si erkek %40,3'ü kadın olup ortalama yaş 55,8 (min: 1 max:95) idi.

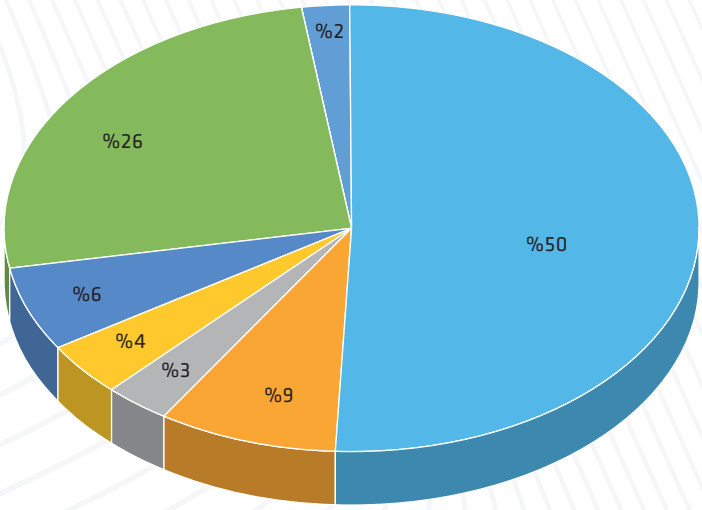
GÖĞÜS CERRAHİSİ



Lokal Anestezi ve Sedasyon ile yapılan vakaların dağılımı

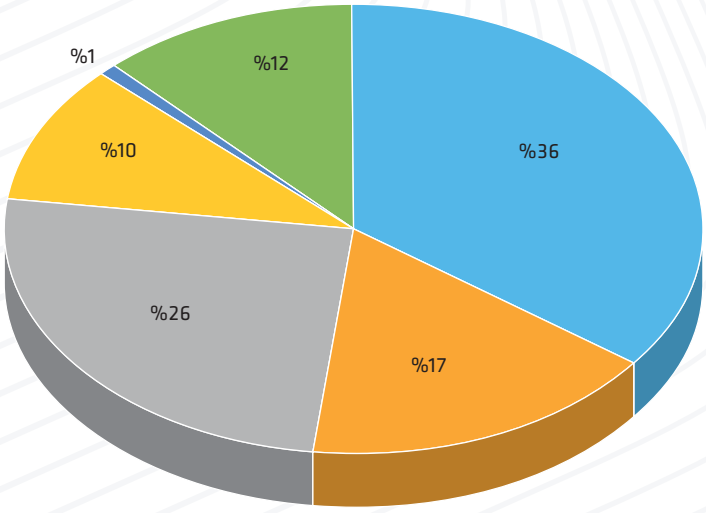
- Genel Antestezi
- Sedasyon
- Lokal
- Lokal

Lokal anestezi veya sedasyon ile yapılan işlemler sonrası mortalite ve morbidite izlenmedi.



2020 Yılı Yapılan İşlemlerin Uygulanan Tekniğe Göre Dağılımı

- RATS
- Mediastinoskopi
- VATS
- Bronkoskopi
- Torakotomi
- Perkutan İşlemler
- Sternotomi



2020 Yılı Vakaların Endikasyonlara Göre Dağılımı

- Akciğer
- Mediasten
- Plevra, Perikard, Göğüs Duvarı
- Diafragma
- Effüzyon Drenajı
- Diğer

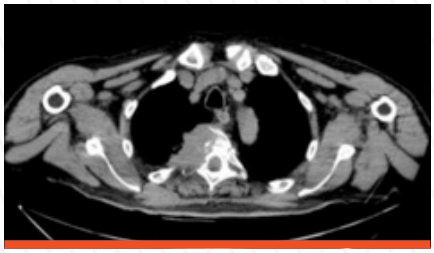
GÖĞÜS CERRAHİSİ

Onkoloji hastalarının tedavisi konseyde belirleniyor

Onkoloji hastalarımızın tedavi kararları Göğüs Cerrahisi, Göğüs Hastalıkları, Radyoloji, Medikal Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Nükleer Tıp uzmanlarının katılımı ile oluşan multidisipliner bir ekip tarafından alınıyor.

- Yapılan ameliyatların sadece %17'si açık olarak gerçekleştirilmiştir. Bu hastalar Radyoterapi/kemoterapi sonrasında veya extended rezeksiyon (Göğüs duvarı, sleeve, vasküler cerrahi, vb) gereken hastaların bazıları idi.
- Diğer hastalarımızın tamamında (%83'ü) kapalı metodlarla ameliyat gerçekleştirilmiştir (Robotik, torakoskopik, minimal invazif)

OLGU SUNUMU



OLGU 1

65 yaşındaki erkek hasta Nisan 2020'de sağ omuz ağrısı ile araştırılmış. Akciğerin sağ üst bölgesinde kaburgalara ve T3-4 omurlarına yayılan akciğer kanseri saptanmış. Kemoterapi ve tam doz Radyoterapi sonrasında, kontrol tetkiklerinde tümör omuriliğe doğru yayıldığı için konseyde sunuldu ve hastaya operasyon kararı verildi.

Hastaya aynı seansta Ortopedi Kliniği tarafından posterior enstrumantasyon ve dekompresyon, anterior yaklaşım ile T2-3-4-5-6 seviye korpektomi ve rekonstrüksiyon uygulandı. Aynı seansta tarafımızca, göğüs duvarı, sağ alt lobektomi ve lenf bezi diseksiyonu uygulandı. Kitle unblok olarak temiz sınırlarla çıkarıldı. Akciğer ameliyatı kapalı cerrahi ile (VATS) yapıldı. Ameliyat sonrası hasta sağlıklı bir şekilde taburcu oldu.













OLGU 2

72 yaşında erkek hastanın Mayıs 2020'de sağ göğüs ön kısmında ağrı ve şişlik ile araştırılmış. Başka merkezde açık ameliyatla tanı almış. Hastaya kemoterapi ve radyoterapi uygulanmış. Kontrollerinde, balgamında kan olması ve yara yerinden akıntı görülmesi sebebiyle bize başvurdu. Hastaya kapalı şekilde sağ akciğer üst lob rezeksiyonu yapıldı, ardından 2.3.4. kaburgalar kas ve cilt ile birlikte çıkarıldı. Kaburgalar yerine titanyum plaklar konuldu. Hastaya aynı seansta plastik cerrahi tarafından M.Latissimus Dorsi flebi (Deri adası ile birlikte) getirildi ve göğüs ön duvarındaki defekt kapatıldı. Ameliyat sonrası hasta sağlıklı bir şekilde bir hafta içinde taburcu oldu.

GÖĞÜS HASTALIKLARI

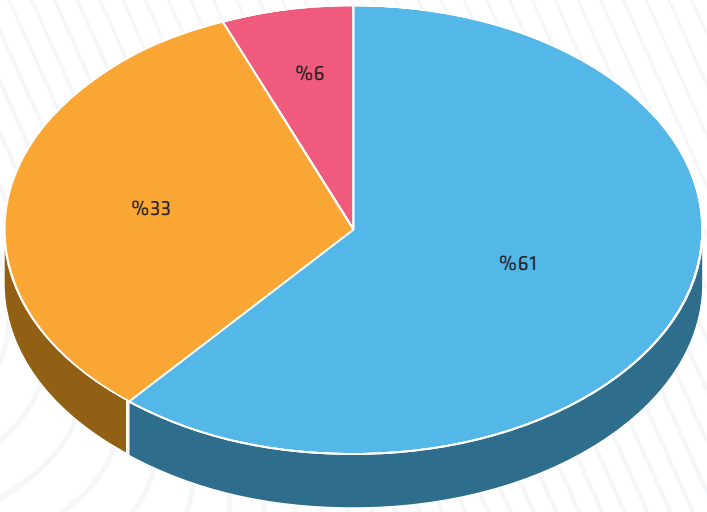
Liv Hospital Ulus Göğüs Hastalıkları Bölümü'nde başta akciğer kanseri, astım, KOAH, pulmoner emboli olmak üzere çok çeşitli göğüs hastalıkları tanı ve tedavisi yapılmaktayken bu yıl pandemi nedeniyle ağırlıklı olarak Covid hasta tedavi ve takibi yapıldı.

Pandemi döneminde Covid 19 harici sağlık sorunu olanlar, hastaneye gitmek yerine evde beklemeyi ya da kendileri geçici çözüm bulmayı tercih etti. Hastalar Covid 19 nedeniyle hastalıklarının tedavisini aksattı. Burada devreye video klinik randevular girdi. Liv Hospital Ulus Görüntülü Hekim Görüşmesi ile hastalar evlerinden çıkmadan doktorlar online olarak hastalığa yetişti.



Bronkoloji Ünitesi'nde ayrıntılı inceleme

Hem tanısal hem de terapötik bronkoskopi yapma imkanımızın olduğu Bronkoloji Ünitesi'nde işlem yapılması gereken her hasta Covid 19 yönünden ayrıntılı olarak incelendi, sonuca göre en güvenli şekilde işlemleri tamamlandı.



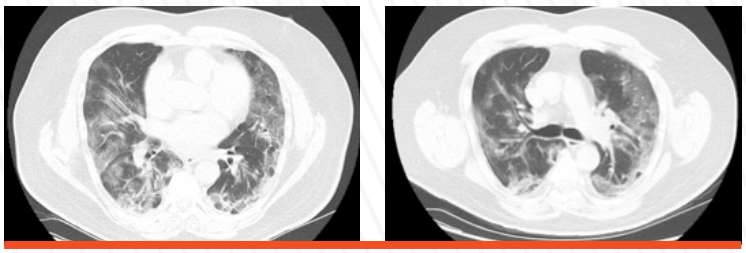
Girişimsel İşlem Tablosu

- Bronkoskopi
- EBUS
- Argo plasma koagulasyon

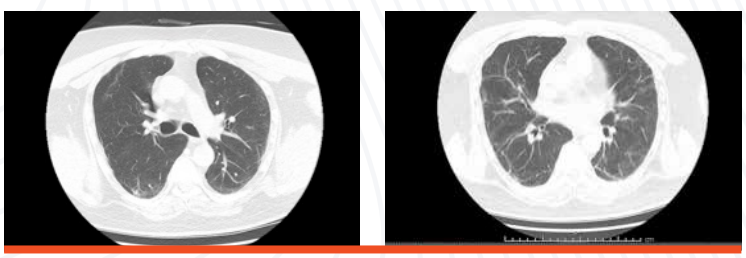
OLGU SUNUMU

OLGU 1

55 yaşında, erkek hasta. Öksürük, boğaz ağrısı, nefes darlığı ile başvuran hastada yapılan klinik değerlendirme ve tanısal tetkikler sonucunda Covid-19 ile ilişkili pnömoni tanısı konuldu. PCR pozitif test sonucu ön tanımızı destekledi. Covid 19 spesifik tedavi başlandı. Tedavi altında nefes darlığı şikayetinin artması, solunum sıkıntısı gelişmesi ve genel durumunun bozulması üzerine Yoğun Bakım Ünitesi'nde takibine karar verildi. Non-invazif mekanik ventilasyon ile yapılan destek tedavisine rağmen oksijen saturasyon değerleri istenen seviyeye ulaşmadığı için entübe edilerek invaziv mekanik ventilasyon tedavisine başlandı. Mevcut medikal tedaviler ile istenilen sonuca ulaşılamayan hastaya kök hücre verilmesine karar verildi. 1.5 ay yatarak tedavi gören hasta gerekli kontroller planlanarak taburcu edildi. Sonrasında yapılan kontrollerinde klinik, fonksiyonel ve radyolojik olarak tatminkar bir düzelme izlendi.



Başlangıç BT kesitleri



3 ay sonraki BT kesitleri

GÖĞÜS HASTALIKLARI

OLGU 2

67 yaşında, erkek hasta. Başka bir merkezde nefes darlığı ile değerlendirilen hastanın çekilen BT'sinde zatürre olduğu söylenerek ampirik olarak antibiyotik ile beraber Covid 19 spesifik tedavi başlanmış. Ancak hastanın şikayetlerinde düzelme olmaması üzerine bronkoskopi yapılmış. Endobronşiyal (Bronş içi) kan pıhtısı olduğu ve temizlendiği söylenmiş. Sonrasında ilk 2 ay her şey yolundayken tekrar nefes darlığı gelişmiş. Hastaya başka bir merkezde 3 kez daha bronkoskopi yapılmış, multiple biyopsiler alınmış ancak tanısal sonuç elde edilmemiş. Bunun üzerine merkezimize refere edilen hastanın yapılan toraks BT tetkikinde sol ana bronş lümenini tama yakın tıkayan yumuşak doku dansitesinde geniş alan ve sol akciğer totale yakın kollabe görünüm izlendi. Sol hemitoraksta plevra boşluğunda kalınlığı 15 mm'ye ulaşan yaygın plevral effüzyon imajı mevcuttu. Yapılan bronkoskopide sol ana bronşu tamamen tıkayan üzeri parlak, hemorajik kitle görüldü. Hastaya Argon plazma koagulasyon uygulandı. Sol üst lob tamamen açıldı ve bununla birlikte hastanın semptomları tama yakın düzeldi. Olgunun patolojik incelemesi karsinosarkom olarak raporlandı ve spesifik tedavisine başlandı.



İşlem Öncesi Akciğer grafisi



İşlem Sonrası Akciğer grafisi

Alerji testleri başarıyla yapılıyor

Liv Hospital Alerji Kliniği'nde alerjik hastaların tanısı için kan ve cilt prick testleri uygulanıyor. Kan testleri hem spesifik IgE hem de yeni ve hassas bir uygulama olan moleküler alerji testleri olmak üzere 2 grup olarak yapılıyor. Cilt testleri ise inhalan ve gıda alerji panelleri olarak 40 adete kadar yapılabiliyor. Kliniğimizde tanı sonrası uygun hasta popülasyonunda aşı tedavisi de (immunoterapi) uygulanıyor.

Uyku bozukluklarına çok yönlü yaklaşım

Uyku bozuklukları için hastalar Kulak Burun Boğaz ve Nöroloji Klinikleri ile beraber multidisipliner olarak değerlendiriliyor. Kliniğimizde uyku testleri (Polisomnografi, split-night testi, titrasyon testi) konusunda deneyimli ve uzman uyku teknisyenimiz gözetiminde yapılıyor.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

OJRD Editorial Board Member 2020 http://www.scirp.org/journal/ojrd

GÖZ HASTALIKLARI

Liv Hospital Ulus Göz Hastalıkları Kliniği göz hastalıklarının tüm üst ihtisas kliniklerine uygun olarak çalışıyor. Her biri kendi alanlarında uzman 8 hekimin çalıştığı üst ihtisas kliniği bulunuyor:

- Kornea-Katarakt-Refraktif Polikliniği (Excimer Ünitesi dahil)
- Retina Polikliniği
- Şaşılık Polikliniği
- Okuloplasti - Protez Polikliniği
- Glokom Polikliniği

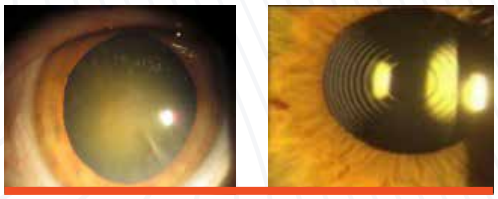
KORNEA-KATARAKT-REFRAKTİF CERRAHİ

Liv Hospital Ulus Göz Hastalıkları Kliniği'nde yapılan cerrahi müdahalelerin %70'ini kornea-katarakt-refraktif cerrahi oluşturuyor.

Klinikte yapılan ana cerrahi işlemler

- Kornea nakli (Keratoplasti)
- Katarakt cerrahisi ile katarakt sorunu halledilirken multifokal mercekler kullanılarak hastalar gözlüklerinden de kurtulabiliyor.
- Wavefront femtosaniye excimer lazer kullanılarak 8 numaraya kadar miyop, 6 numaraya kadar astigmat ve hipermetropi düzeltiliyor. Femtosaniye lazer keratoplasti vakalarında da kullanabiliyor.
- Türkiye'de ilk defa kullanılan ADDon ve Scharioth makula lensleri de kliniğimizde kullanılıyor. ADDon lensler sayesinde daha önce katarakt cerrahisi ile monofokal lens takılan hastalar multifokal hale getirilerek gözlüksüz yakını da görür hale getiriliyor.

OLGU SUNUMU



Öncesi | Sonrası - 1. gün

OLGU 1

72 yaşında erkek hastaya, katarakt cerrahisi ve trifokal göz içi lensi implantasyonu yapıldı. Ameliyat öncesi hastanın görmesi 1 metreden parmak sayma seviyesindeydi. Ameliyat sonrası uzağı ve yakını gözlüksüz %100 görmesi sağlandı.



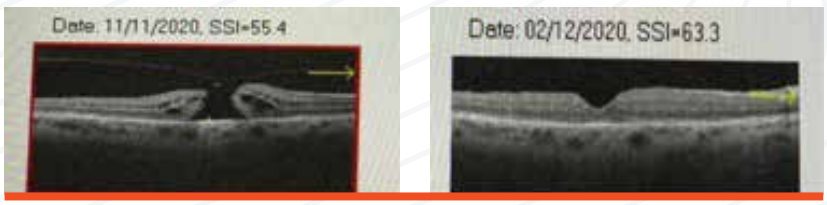
Öncesi | Sonrası - 1. Gün

OLGU 2

39 yaşında erkek hasta 3 yıl önce yurt dışında keratoplasti operasyonu olmuş korneal red ve son 1 ay içinde de korneal perforasyon gerçekleşmiş. Hastamıza total korneal penetran keratoplasti yapıldı.

RETİNA CERRAHİSİ

Tüm yapılan cerrahilerin %20'sini oluşturuyor. Bunların da %90'ını göz içi intravitreal enjeksiyon oluşturuyor. Vitreoretinal cerrahi, 27 G trokar sistemleri ve 10.000 kesili ocutomlar kullanılarak sütürsüz ve çok daha hızlı bitirilebiliyor.



Ameliyat Öncesi | Ameliyat Sonrası 1. Ay

OLGU 3

Maküler hole olan bir vakadaki ameliyat öncesi ve sonrası OCT (Optik koherens tomografi) görüntüleri yan tarafta gösterilmiştir. Hem anatomik hem fonksiyonel başarı sağlandı.

GÖZ HASTALIKLARI

OKULOPLASTİ

- Alt-üst göz kapağı cerrahileri
- Gözyaşı kanal tıkanıklığı tedavileri
- Orbita cerrahileri
- Evisserasyon-enükleasyon ve protez uygulamaları

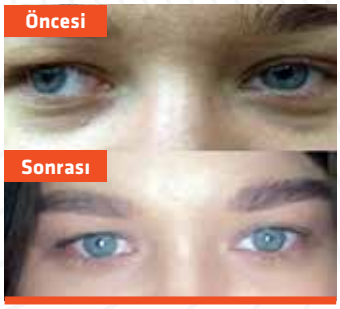
GLOKOM

Konjenital glokom dahil tüm yaşlarda görülebilen glokom hastalığının tanı ve takipleri yapılıp gerektiğinde cerrahileri yapılabiliyor.

- Konjenital glokom cerrahisi, goniotomi
- Trabekülotomi
- Seton cerrahisi
- Diod lazer cerrahisi
- Selektif lazer trabeküloplasti

ŞAŞILIK

Özellikle çocukluk çağında görülen şaşılık, cerrahi ile düzeltilebildiği gibi gözlük ve/veya kapama tedavileri ile de düzeltilebiliyor.



OLGU 4

29 yaşında kadın hastaya yurtdışında 25 yıl önce ezotropiya için ameliyat yapılmış. Yapılan ameliyat detayları belirsizdi. Görme keskinliği her iki gözde 10/10 idi. Yakında 35 PD, uzakta 25 PD XT (Konvesyonel). Lateral Rektus kası 7 mm geriletme, medial rektus kası anatomik insersyo yerine (Limbustan 6.0 mm geriye) transpoze edildi.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

BİLİMSEL TOPLANTILARDA SÖZLÜ SUNUM

Prof. Dr. Vedat Kaya – Moderatör - TOD 2020 Sanal Ulusal Türk Oftalmoloji Kongresi KRC -Sözlü Sunum
Prof. Dr. Vedat Kaya – Konuşmacı - KRC Birimi Online Toplantısı
Doç. Dr. Murat Uyar – Moderatör - TOD 2020 Sanal Ulusal Kongresi ve Canlı Cerrahi Birleşik Toplantısı, Oküler Travma ve Medikolegal Oftalmoloji Birimi; Oftalmolojide Güncel Medikolegal Durum ve Değerlendirmeler Paneli
Doç. Dr. Murat Uyar – Moderatör - TOD 2020 Sanal Ulusal Kongresi: Vitreoretinal Cerrahi Sözel Sunular – Dekolman Paneli
Doç. Dr. Murat Uyar – Konuşmacı - TOD 2020 Sanal Ulusal Kongresi; Onam Formları ve Kesinleşmiş Dava Örnekleri
Doç. Dr. İhsan Yılmaz – Konuşmacı - International Retina Panel Virtual Meeting 2. Ihsan Yilmaz, Anat Loewenstein, Jay Ambati, Marc D de Smet - 21 Kasım
Doç. Dr. İhsan Yılmaz – Konuşmacı - Area Future Toplantısı. Maküla Deliği Tedavisinde Güncel Yaklaşımlar - 6 Ekim
Doç. Dr. İhsan Yılmaz – Moderatör - Area Allergan Academy. Area Future Toplantısı - İhsan Yılmaz - 3 Aralık
Doç. Dr. İhsan Yılmaz – Konuşmacı - Area Allergan Academy Toplantısı. Javier Zarranz Ventura - 17 Aralık
Doç. Dr. İhsan Yılmaz – Konuşmacı - Retina Online Toplantıları - Laurent Kodjikian - 13 Ekim

HEMATOLOJİ

Liv Hospital Ulus Hematoloji Kliniği'nde yenilikçi yaklaşımlar yakından takip edilerek kısa sürede hastalara sunmak adına yoğun çaba sarf ediliyor. Bu doğrultuda gerek ayaktan gerek yatarak hasta özelinde bireyselleştirilmiş tedavi sunmak için hastalar konseylerde değerlendiriliyor.

Hedefimiz daha az yan etki

Özellikle içinde bulunduğumuz COVID-19 pandemi sürecinde sistemik kemoterapi nedeniyle hastane başvurusu ve kalış süresini azaltmak, sistemik kemoterapi ilişkili yan etkilerden kaçınmak adına tedavide yeni yaklaşımlar ortaya çıkmıştır. Hızla gelişen teknolojinin sağlığa yansıması, yeni tedavi seçeneklerinin keşfedilmesi ile hastalarımız için daha yüksek etkinlik ve daha az yan etki, öncelikli hedefimiz olmuştur.

Bireyselleştirilmiş tedavi nedir?

Her hastanın tanısına özel olarak patolojik, genetik veya akım sitometrik incelemeden görüntüleme ve klinik değerlendirmeye kadar özenle değerlendirilip sonrasında en uygun tedavi seçeneğinin verilmesidir.

Aynı tanılı hastalar neden farklı tedaviler alır?

Aynı tanı ile başvursalar dahi hastalığın alt tiplendirmesi, hastaların yaşı, ek hastalıkları, genel durumu ve hastalık evresine göre multidisipliner bir değerlendirme yapılır. Bu değerlendirme sonucunda en fazla fayda sağlanacak ve en az zarar oluşacak şekilde kişiye özel tedavi planı oluşturulur.

Bireyselleştirilmiş tedavide nelere dikkat ediyoruz?

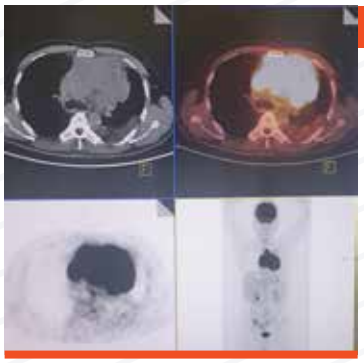
- Bireyselleştirilmiş tedavi doğru tanı ile başlar. Alanında uzman ekip tarafından değerlendirilmesi ve tanının alt tiplendirmesi ile birlikte doğru konması çok önemlidir.
- Hastalık özelinde doğru görüntüleme yöntemlerinin kullanılması ve alanında uzman ekiplerce değerlendirilmesi tedavi başlangıcındaki evrelemenin doğru yapılmasını sağlar.
- Hastayı tedavi öncesi ve gerektiğinde tedavi aralarında kardiyak değerlendirme ile olası ilaç toksisitesinden korumak adına doz ayarlanması yapılır veya tedavi seçenekleri yeniden değerlendirilir.
- Hastanın yaşı ve ek hastalıklarına yönelik farklı birimlerimizle hızlıca değerlendirilip olası riskler ve koruma yöntemleri belirlenir.
- Hastalık özelinde bazı tanılarda başlangıçta veya sonunda tedaviye radyoterapi eklenebilir. Bu nedenle multidisipliner yaklaşımımızda radyasyon onkolojisi ile birlikte hareket planı oluşturulur.

Bireyselleştirilmiş tedavide genetik incelemenin yeri

Her hastalığa göre farklı olmak üzere tanı aşamasında yapılan genetik testler sonucunda kanser hücresine özel belirteçler tanımlanır ve bu belirteçleri hedef alan ilaçlar seçilebilir.

Kemoterapi hastalarına özel alanlar olmalı

Tüm dünyada ve ülkemizde COVID-19 salgınının çok yoğun yaşandığı zaman dilimlerinde uygun hastalarda hastane başvurusunu azaltacak, bağışıklık sistemini daha az baskılayacak tedavi yöntemleri uygulandı. Ama akut lösemiler, dirençli hastalığı olanlar, kemik iliği nakli olması gereken hastalar kemoterapi süreçlerine devam etmek zorunda. Salgına rağmen bir grup hastanın hastanede yatarak tedavi olması gerekiyor. Akut lösemi, dirençli hastalığı olanlar, kemik iliği nakli olması gereken hastalar gibi kemoterapi süreçlerine devam edenler için hastanemizde özellikle olası COVID-19 temasını en aza indirecek ayrı alanlarda klinik ve tedavi ortamları yaratıldı.



OLGU SUNUMU

49 yaşındaki erkek hasta öksürük, halsizlik ve ateş yüksekliği ile başvurdu. Pandemi süreci nedeniyle olası COVID-19 tanısı açısından yapılan PCR testi negatif sonuçlandı. Ancak yapılan görüntülemede mediastende 10 cm'den büyük kitle saptanması üzerine yüksek olasılıkla lenfoma düşünülerek hızlı bir şekilde hematoloji, radyoloji, göğüs cerrahisi tarafından multidisipliner bir değerlendirme sonrasında göğüs cerrahisi tarafından biyopsi yapıldı. Patoloji sonucu nadir bir alt grup olan primer mediastinal büyük B hücreli lenfoma olarak raporlandı. Evreleme amaçlı Nükleer Tıp Kliniği ile birlikte değerlendirilerek PET_BT görüntülemesi yapıldı. Olası bazı semptomları açısından radyoterapi ihtiyacını değerlendirmek üzere Radyasyon Onkolojisi Kliniği ile hasta konsulte edildi. Hastanın yaşı, genel durumu ve kardiyak değerlendirmesi sonrasında hastaya en uygun tedavi seçeneği DA-R-EPOCH protokolünde kemoterapi başlandı. Hastamız kemoterapi sürecini sorunsuz bir şekilde devam ettiriyor.

İÇ HASTALIKLARI

Liv Hospital Ulus İç Hastalıkları Kliniği'nde erişkin ve yaşlı hastaların dahili hastalıklarının tanı, tedavi ve takibi yürütülüyor.

İç Hastalıkları Kliniği'nde 16 yaş ve üstü kişilere koruyucu hekimlik hizmetinin yanı sıra dahili sorunlarının tanı ve tedavisi yapılıyor. Uygun hastalar iç hastalıklarının üst ihtisas branşları, diğer dahili ve cerrahi branşlara refere edilerek gerekli durumlarda takip birlikte yapılıyor.

Verilen bütüncül hizmetler

- Erişkin ve yaşlı hastaların dahili hastalıklarının tanı, tedavi ve takibi
- Postoperatif dönem bakım ve tedavisi
- Onkoloji hastalarının kemoterapi sonrası bakımları
- Kemoterapi-radyoterapi yan etkilerinin tedavisi
- Yetişkinlerde aşılama
- Sağlıklı kişi muayenesi ve sağlık raporu
- Dahili komplikasyonların tedavi ve takibi de poliklinik bazında veya yatırılarak sağlanıyor.

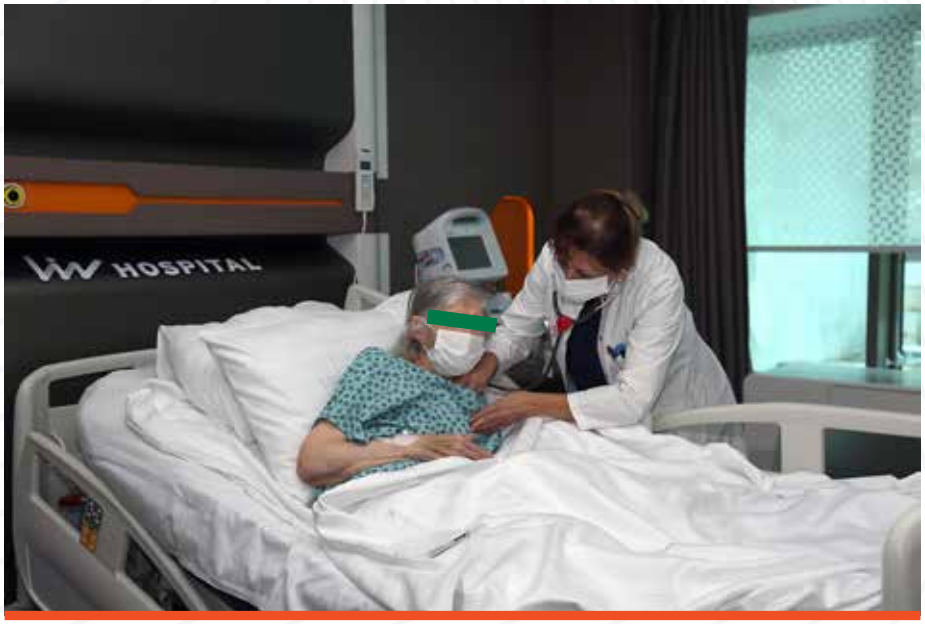
Dünya Sağlık Örgütü tarafından geriatrik yaş grubu 65 ve üstü olarak tanımlanmış olup daha da ileri yaşlarda giderek sıklığı artan oranlarda bu yaş grubunun önemli sorunları olan beslenme bozukluğu (malnütrisyon), depresyon, demans, bası yarası, düşme, sarkopeni, osteoporoz, inkontinans, çoklu ilaç kullanımı ortaya çıkmakta ve Kliniğimizde multidisipliner ve interdisipliner yaklaşımla söz konusu geriatrik sendromlar taranmakta ve önlenmesi, tanı, tedavi ve takibine yönelik girişimler uygulanmaktadır. Yine özellikle bu yaş grubunda enfeksiyon, beslenme bozukluğuna bağlı komplikasyonlar, elektrolit bozuklukları, bası yarası gibi nedenlerle hastalar yatırılarak tedavi edilmekte ve Evde Bakım Hizmeti ile hastanemizden taburcu edilen hastaların takibi ve tedavisi kesintisiz sürme ayrıcalığı sağlanır.

Evde bakım hizmeti de veriliyor

Hastanede yatış gerekliliği biten hastaların evde takibi, "Evde Bakım Hizmetleri" ile yapılıyor. Bu anlayış hastaların gereksiz ve uzun hastane yatışlarını önlüyor. Hastanede yatışına bağla riskler azaltılıyor ve maliyet düşürülüyor. Yine bu hastaların gerekli durumlarda hospitilizasyonu yapılıyor.

Covid 19

Pandemi döneminde Covid 19 hastalığının teşhisi, takibi ve tedavisi için, ulusal ve uluslararası tedavi şemaları, rehberler oluşturuldu. Liv Hospital Ulus olarak gerek acil servis gerekse yataklı servisimiz pandemi kriterlerine uygun olarak düzenlendi.



KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM

Liv Hospital Ulus Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği'nde Riskli Gebelikler (Perinatoloji) Merkezi, Tüp Bebek (IVF) Merkezi, Jinekolojik Onkoloji Merkezi ve Kozmetik Jinekoloji Merkezi olmak üzere 4 merkezde, 8 uzman hekim hizmet veriyor. Kinikte jinekolojik kanser takip ve tedavileri, riskli gebelik takipleri, konusunda uzmanlaşmış hekimler tarafından yapılıyor. Genital estetik, lazer ve pelvik rekontriksiyon işlemleri günümüzün ulaştığı son teknolojiler ile beraber uygulanıyor.

Riskli Gebelikler (Perinatoloji)



Liv Hospital Ulus Riskli Gebelikler (Perinatoloji) Kliniği, Yenidoğan ve Çocuk Cerrahisi Klinikleri ile koordinasyon halinde çalışıyor. Rutin birinci ve ikinci trimester fetal malformasyon taramaları, genetik tarama yöntemleri olan ikili, üçlü, dörtlü testler ve hücre dışı serbest fetal DNA testleri (NIPT) yapılıyor. Gerek görülen hastalarda gebeliğin 11-14 haftalarında Koryon Villüs Örneklemesi (CVS), 16-20 haftalarda amniyosentez (AS), 20 hafta sonrasında fetal kordon kanı örneklemesi (Kordosentez-FBS), torasentez, fetal amniyodrenaj, amniyoinfüzyon, fetal transfüzyon işlemleri gerçekleştiriliyor. Fetüslerde tıbbi durumun gerektirmesi halinde intraabdominal ve intravezikal şantlar yerleştirilebiliyor. Bu girişimsel işlemlerde fetüslerdeki morbidite ve mortalitemiz %0 olarak gerçekleşmiştir. Gebeliklerin takibi sırasında fetal anatominin ayrıntılı değerlendirilebilmesi açısından 3D /4D fonksiyonuna sahip ultrasonografi cihazları kullanılıyor. Yerleşim yeri itibariyle operasyon açısından riskli olan dış gebelik olgularında (servikal, sezaryen skarı ve kornual ektopik) intralezyoner medikal tedavi yöntemleri başarı ile uygulanıyor.

REFERANS MERKEZİ HALİNE GELDİK

Riskli Gebelikler (Perinatoloji) Kliniği'nde başarı ile uygulanan laparoskopik transabdominal serklaj işlemi, Türkiye'de bir merkezde uygulanan en yüksek sayıya ulaşmıştır. Bu operasyon ile perinatoloji ünitemiz bir referans merkezi haline gelmiştir.

Tüp Bebek (IVF) Merkezi

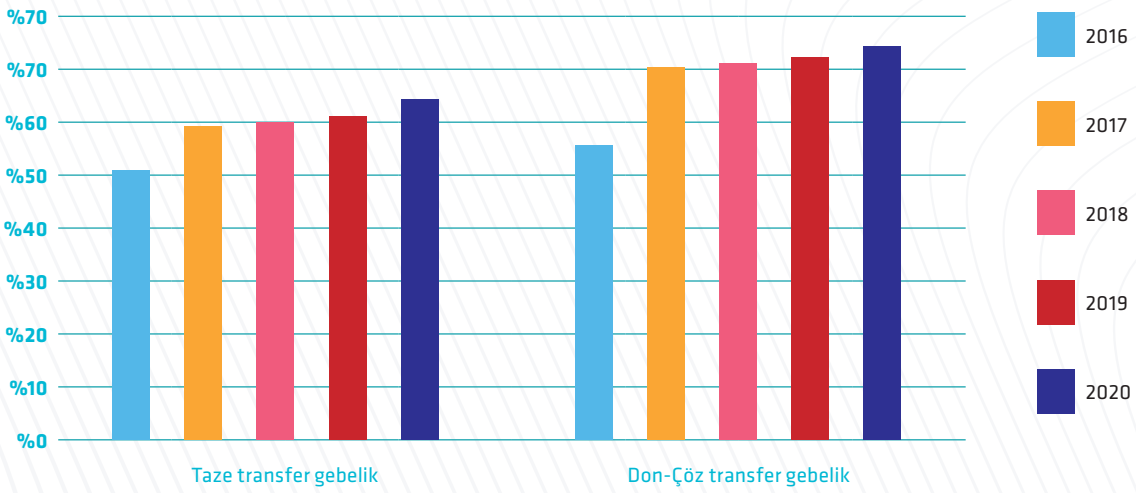
Liv Hospital Ulus Tüp Bebek Merkezi'nde yurt içinden ve yurt dışından gelen çok sayıda hastaya hizmet veriliyor. Türkiye dışında Azerbaycan, Bulgaristan, Çin Halk Cumhuriyeti, Gürcistan, Kazakistan, Kırgızistan, Özbekistan, Romanya, Suudi Arabistan, Türkmenistan ve Ukrayna'dan gelen hastalar, ailelerine yeni üyelerin katılması yolundaki hayalleri kliniğimizde gerçeğe dönüşüyor. Fertilite koruyucu tedaviler çerçevesinde hastalarımıza sperm, oosit ve embriyo dondurma gibi hizmetler sağlanıyor. Seçilmiş olgularda over dokusu saklanabiliyor.





KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM

Gebelik Oranları



Jinekoloji Onkoloji

Liv Hospital Ulus Jinekoloji ve Jinekolojik Onkoloji Kliniği'nde jinekolojik hastalıkların tanı ve takibinde rutin taramaların yanında, servikal prekanseröz lezyon şüphesi olan hastalarda HPV DNA değerlendirilerek, gerektiğinde Kolposkopi ve LEEP (Loop Electrosurgical Excision Procedure) ile bu lezyonların erken tanı ve tedavisi gerçekleştiriliyor. Jinekolojik Onkoloji Kliniği'nde jinekolojik kanserlerin tedavisinde laparotomi, laparoskopi ve robotik cerrahi kullanılıyor. Sık görülen endometrium, serviks ve over kanserinin yanında daha az gözlenen vulva ve vajen kanseri tedavileri ve bu hastalıkların nüks cerrahileri de yapılıyor. Kliniğimizde over kanseri hastalarında belli kriterlere göre HIPEC (hyperthermic intraperitoneal chemotherapy) tedavisi yapılıyor. Özellikle endometrium kanserinde yine belli hasta grubuna sentinel lenf nod örneklemesi yapılabiliyor.



Multidisipliner yaklaşım

Kliniğimizde çok nadir olarak gözlenen skuamöz hücreli over kanseri pelvik yan duvar ve iliak ve iliopsoas kas invazyonu olan bir hastamız multidisipliner bir yaklaşımla başarılı bir şekilde opere edildi. Ortopedi ve Kalp Damar Cerrahisi Kliniği desteği ile kas ve damar yapıları bir bütün halinde çıkarıldı ve iliak ekstrerna arter ve venlerine by-pass uygulandı.

Fonksiyonel ve Kozmetik Genital Cerrahi ve Cinsel Sağlık

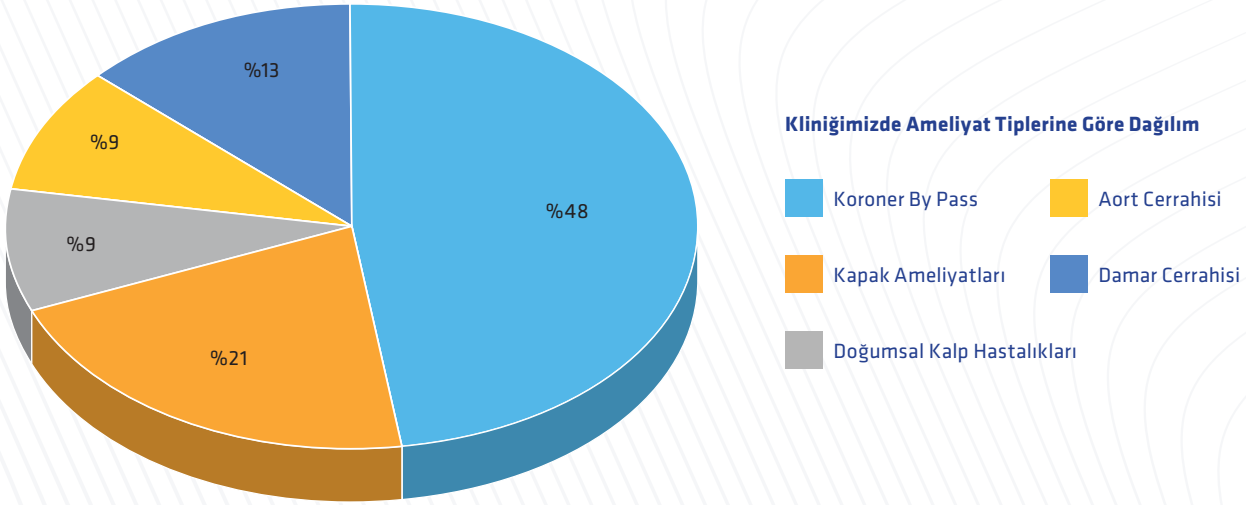
Estetik Genital Cerrahi (EGC) ve cinsel sağlık alanında da faaliyet gösteren açık cerrahi ve lazer ile cerrahi yapılıyor. Ayrıca vajinismus tedavisi ve cinsel terapi uygulanıyor.

- Lazer ile vajina yenileme (Rejuvenasyon)
- Lazer ile idrar kaçırma tedavisi (Incontilase)
- Lazer ile atrofik vajinit tedavisi (Renovalase)
- Lazer ile genital siğil tedavisi
- Lazer labioplasti
- Cerrahi vajinoplasti
- Sistorektosel cerrahisi
- Perinoplasti
- Hudoplasti
- Genital bölge PRP ve dolgu uygulamaları
- Vajinismus tedavisi
- Cinsel terapi



KALP VE DAMAR CERRAHİSİ

Liv Hospital Ulus Kalp Damar Cerrahisi Kliniği, 1000'in üzerinde açık kalp ameliyatı tecrübesi ile modern tıbbın gerektirdiği tüm imkanları kullanılarak faaliyetlerine devam ediyor. Covid 19 salgınında da hastaların tedavileri başarı ile gerçekleştiriliyor. Yeni doğandan, ileri yaş grubundaki hastaları kapsayacak ameliyatlar başarı ile uygulanıyor. 2020 yılında minimal invaziv yöntemleri daha sıklıkla uygulayan Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde robotik cerrahi yöntemler ön planda yer alıyor. Girişimsel tedaviler ve kombine yöntemler de, dünyada kalp damar cerrahisinin gelişimine paralel olarak tercih ediliyor.



Tedaviye konseyde karar veriliyor

Kalp ameliyatı geçirecek olan hastalar kardiyolog ve kalp damar cerrahlarından oluşan konseyde tartışılarak uygulanacak tedavi metoduna karar veriliyor. Hastalar, eşlik eden yandaş hastalıkları açısından ameliyattan önce ilgili branş tarafından değerlendiriliyor. Göğüs hastalıkları, nefroloji, endokrinoloji ve nöroloji tarafından konsülte edilen hastalar ameliyatta olası komplikasyonlar açısından değerlendiriliyor. Kalp ameliyatı olmuş olan hastaların hastanemizde kalış süreleri ortalama 5.5 günken, yoğun bakım süreçleri ortalama 1.5 gündür.

Koroner Bypass Ameliyatları

Daralmış ya da tıkanmış damarlar stent ile açılır ya da bypass ameliyatı ile yetersiz kan giden kalp kasına, yeterli kan gidecek şekilde yeni damarlar yerleştirilir. Bunun için göğüs atardamarları, kol atardamarı ve bacaktan alınan toplardamarlar kullanılır. Atardamar kullanılarak yapılan bypassların dayanıklılığının daha uzun olduğu ve 20 yılın üzerinde tıkanmadığı biliniyor. Kliniğimizde hastaların %95'inde uzun süre dayanan damarlar kullanılarak bypass yapılıyor ve gerek erken dönem gerek uzun dönemde başarılı sonuçlar alınıyor. Koroner bypass ameliyatı olacak hastalar, anjiyografik tetkikleri ışığında, kalbin kasılma gücü, eşlik eden hastalıkları ve yaşlarına göre değerlendirilip her hasta için en uygun bypass stratejisi belirleniyor.

Aort Kapak Ameliyatları

Aort kapak hastalıkları özellikle ileri yaş grubunda aort darlığı şeklinde görülüyor. Aort darlığı olan hastalar ameliyat öncesi detaylı olarak değerlendirilerek kapak değişim ameliyatları yapılıyor. Protezler hastanın ve hastalığın özelliklerine göre detaylı bir değerlendirilmeden sonra belirleniyor ve hastaya anatomik ve fizyolojik olarak en uygun protez kapak ile aort kapak değişimi yapılıyor.

Mitral Kapak Ameliyatları

Mitral kapak ameliyatlarında kapak değişimi mümkün olduğunca tercih edilmeden hastanın kendi dokusu korunarak, kapak tamiri uygulanıyor. Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde mitral kapak ameliyatı olan hastaların yaklaşık %60'ında kapak değişimi yerine tamir başarıyla uygulandı. Kapak tamirinin başarısı ameliyat öncesi kapağın yapısının ekokardiyografik olarak ayrıntılı ve doğru bir şekilde dökümente edilmesi ile doğru orantılıdır.

Minimal İnvaziv Kalp Ameliyatları

Küçük kesi ile yapılan kalp ameliyatları hastanın göğüs kemiği açılmadan ya da göğüs kemiğinin bir kısmı açılarak yapılan ameliyatlara verilen isimdir. 5-7 cm'lik kesilerden yapılan bu ameliyatlar kliniğimizde başarı ile gerçekleştirilebiliyor. Total endoskopik yöntemle bazı doğuştan kalp delikleri ve mitral ve triküspid kapak ameliyatları ve kalpteki tümörler robot kullanarak yapılabiliyor. Her iki göğüs atardamarı robot ile hazırlanarak, çok damar bypass ameliyatları yüksek kalite standartlarında uygulanıyor. Göğüs kemiği açılmadan meme altından yapılan küçük kesi ile çok damar by-paslar başarı ile uygulanıyor. Sadece kliniğimizde uygulanan bu yöntemle altın standart bir bypass ameliyatı yüksek başarı oranı ile gerçekleştiriliyor. Yine aynı teknoloji ile mitral kapak ameliyatları, doğuştan kalp deliği kapatılması ve kalp tümörlerinin çıkarılması başarıyla gerçekleştiriliyor.

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ



Kliniğimizde tüm kompleks doğumsal kalp hastalıkları uluslararası standartlarda gerçekleştiriliyor.





Meme altından küçük kesiyle yapılan bypass ameliyatlarında yüksek başarı oranlarına ulaşıldı.



Meme altından 4 damar bypass yaptığımız hastaların ameliyat kesileri 15 gün içerisinde tamamen iyileşmiş oluyor.



Robotik kalp ameliyatları cerrah konsolun başından hastaya yerleştirilmiş olan robot kollarını kontrol eder. Yaklaşık 16 kat büyütme ile üç boyutlu görerek operasyonu gerçekleştirir.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Prof. Dr. Ahmet Özkara - Kliniğimizde uygulanan robotik çok damar by-pass tecrübelerimizi meslektaşlarımızla paylaştık.



KARDİYOLOJİ



Liv Hospital Ulus Kardiyoloji Kliniği olarak pandemi döneminde aldığımız özel önlemlerle hastalarımıza kardiyolojinin tüm alanlarında hizmet etmeye devam ettik.

Kompleks Olgularda Uzman Kalp Takımı

Liv Hospital Ulus Kardiyoloji Kliniği'nin başarısının yüksek ve komplikasyon oranlarının düşük olmasında en büyük pay, konusunda uzman kardiyak görüntüleme, aritmi, perkütan koroner ve yapısal kalp, periferik arter hastalığı ve kalp yetmezliği hekimlerinin hastaya ortak çözüm bulabilme yeteneğinin olmasıdır.

Öne Çıkan Özellikli İşlemler

- Liv Hospital Ulus Kardiyoloji Kliniği'nde 1000'in üzerinde tanısal ve girişimsel kardiyovasküler işlemleri ile Türkiye'nin en donanımlı kalp kateterizasyon laboratuvarı bulunuyor.
- 24 saat işlem yapabilme kabiliyeti, FFR, OCT, intraaortik balon pompası gibi ileri düzey tanısal ve destek cihazlarına 7/24 entegre olarak ulaşım sayesinde hastaların en riskli tedavilerine en emniyetli ortam sağlanıyor.
- Hastaların en az %50'si başka merkezden refere olmuş veya ikinci görüş almak için mevcut kompleks durumlarını tedavi ettirmek için bölümümüze başvuruyor.
- Koroner girişimlerde hastaların risk değerlendirmesi yapılarak koroner bypass yerine kompleks perkütan koroner girişim ile tedavileri sağlanabiliyor. Hastalar böylece iş ve sosyal hayatlarına daha hızlı dönüş yapabiliyor.
- Ana koroner, kronik total oklüzyon, bifurkasyon, kalsifik lezyonlar gibi zorluk derecesi yüksek girişimlerde elimizdeki teknolojiler ve tecrübe ile pratik çözümler sağlanabiliyor. Bu sene yapısal kalp işlemlerinde, ameliyat riski yüksek olan hastalarımıza "Kalp Konseyi" toplantılarında daha fazla yer verildi ve %90'ına perkütan tedavi uygulandı.
- Aort ve mitral kapak ağırlıklı yaptığımız TAVI ve MitraClip tedavileri hastalarımızın %100'üne başarılı işlem uygulandı. 30 günlük ve 6 aylık takiplerimizde komplikasyon gözlemlenmedi.
- 2013'ten bu yana koroner girişimler radial arter yolu ile gerçekleştiriliyor. 2020'de radial girişim oranı %98'e yükseldi.
- Hastalar tanısal anjiyografiden sonra 1 saat içerisinde taburcu olabiliyor. Ayrıca perkütan koroner girişimlerde de risk değerlendirmesi sonrası hastaların %50'si aynı gün taburcu etmek üzere geliştirilen protokol ile COVID önlemleri artırıldı.
- Laboratuvar UVC ve etkili yüzey dezenfektanları ile dezenfekte ediliyor ve tüm efektif olgular öncesinde COVID testi ile kontrol ediliyor.
- Kalp yetmezliği hastalarında güncel kılavuzlara uygun medikal tedavi ve cihaz tedavileri (CRT vb.) uygulandı.
- Kalp yetmezliği nedeniyle hastaneye yeniden yatış oranı %5'in altındadır. İleri kalp yetmezliği olan hastalarda sol ventrikül assist device ile daha güvenli perkütan koroner işlemler yapabiliyor.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Kardiyoloji Kliniği'nde tüm güncel gelişmeler ve teknolojiler takip ediliyor. Bu sene yedincisi gerçekleştirilen ve iki gün süren Advanced Cardiovascular Solution Sempozyumu dijital olarak gerçekleştirildi. 100 konuşmacı ve 1.000'in üzerinde katılımcı ile kompleks olgulara çözüm sağlayacak yenilikler tartışıldı.



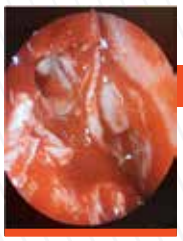


KULAK BURUN BOĞAZ BAŞ & BOYUN CERRAHİSİ

Liv Hospital Ulus Kulak Burun Boğaz Kliniği'nde kulak burun boğaz hastalıklarının temel cerrahi müdahalelerinin yanı sıra dünyada sayılı merkezde yapılan özellikli olgular tedavi ediliyor.

Kliniğimizde, ülkemizde ve dünyada ender yapılan navigasyon altında endoskopik ön kafa kaidesi cerrahisi, mikrovasküler anastomozlu free flap rekonstrüksiyonlar, trakeal stenozlarda trakeal end to end anastomoz gibi major baş boyun kanser cerrahisi, total sensörinöral işitme kayıplı olgularda koklear implantasyon gibi özellikli cerrahi operasyonlar başarıyla yapılıyor.

Tanı konamayan her türlü vertigo hastalıklarının tanısı ve tedavisini sağlamak için ileri teknoloji ile donatılmış Vertigo laboratuarımız yüzlerce hastamıza hizmet veriyor.



Endoskopik Ensafalosel Onarımı

Burun içerisine beyin ve beyin zarları sarkması (Ensafolosel) endoskopik olarak tedavi edilebiliyor.

Konjenital Subglottik Kist





Çok nadir ve tedavi edilmezse ölümcül olabilen doğumsal gırtlak kistli lazerle başarılı bir şekilde çıkarılabiliyor.





Larenks Kanser Cerrahisi

Gırtlak kanserleri gerekli tedaviler yapılmadığında ölümcül olabiliyor. Uygun hastalar kısmi gırtlak ameliyatları ile ses ve yutma fonksiyonları korunarak tedavi edilebiliyor.

Orta Kulak Cerrahisi





Orta kulak cerrahisi kbb hastalıklarının en ince ameliyatlarıdır.
Mikroskopik olarak kulak fonksiyonları korunarak orta kulak iltihap ameliyatları yapılabiliyor.





Maksilla Tümör Cerrahisi

Yüzde görülen tümörlerin çıkarılması sonrasında fonksiyonların bozulmaması için rekonstrüksiyon önem arz eder. Bacaktan damarlarıyla alınan kas-kemik flebinin kullanılması hastalarda estetik ve fonksiyonel problemlerin oluşmamasına yardımcı olur.

MEDİKAL ONKOLOJİ

Liv Hospital Ulus Medikal Onkoloji Kliniği'nde, yurt içi ve yurt dışından gelen hastalar yatarak ya da ayaktan takip ve tedavi edilerek kemoterapi verildi. Bazı hastalar yatarak kemoterapi ya da destek tedavisi alırken Covid-19 pandemisi nedeni ile hastaneye ve/veya ülkeye gelemeyen hastalara video klinik uygulaması ile hizmet verildi. Covid-19 pandemisinde Onkoloji Konseyi uygun şartlarda devam etti; multidisipliner yaklaşımla hastalarımıza en uygun tedavi kararları alındı ve uygulandı.



Son güncel tedaviler

Liv Hospital Ulus Medikal Onkoloji, hızla değişen güncel tedavi seçeneklerini, uluslararası toplantı ve tedavi rehberlerine uygun olarak hastalara sunuyor. Standart kemoterapilerin yanı sıra malign melanom, akciğer kanseri gibi çeşitli kanser türlerinde artık standart tedavi seçenekleri içinde olan ipilulumab, pembrolizumab, ivolumab, atezolizumab gibi immunoterapiler ve hedefe yönelik tedaviler uygulanıyor. Metastatik meme kanserinde her 2 yolağını trastuzumab ile birlikte pertuzumab, daha sonraki basamaklarda TDM-1, tucatinib ve trastuzumab deruxtekan kullanılıyor, ilerlemiş mide kanseri hastalarında ramucirumab gibi FDA onaylı güncel tedaviler başarıyla uygulanıyor. Akciğer kanserinde mutasyon analizi yaparak hedefli tedaviler uygulanabildiği gibi hormon pozitif meme kanserlerinde de CDK 4/6 inhibitörleri gibi yeni tedavi seçenekleri de gerçekleştiriliyor.

Kişiselleştirilmiş tedaviler uygulanıyor

Medikal onkolojide kişiselleştirilmiş tedaviler ön plana çıkıyor. Artık hastalara standart tedavilerin yanı sıra bireyselleştirilmiş tedaviler de sunuluyor. Tedavi seçeneklerini değerlendirirken eğer gerekliyse hastaların moleküler genetik analizleri değerlendirilerek tedavi seçenekleri oluşturuluyor. Kliniğimizde, hastalarımızın saç kaybını en aza indirebilecek cihazlar da kullanılıyor.

Yapay zeka pek çok avantaj sunuyor

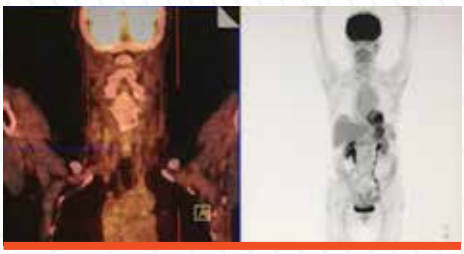
Ülkemizde kemoterapi planlamasında ilk defa kullanılan yapay zeka ile tedavi dozları otomatik olarak hesaplanıyor ve böylece hata payı sıfırlanıyor. Aynı sistem doktor-ilaç hazırlama-ilaç uygulama tarafından da izlendiği için hem hız kazandırıyor hem de işlemin üç kere gözden geçirilmesini sağlıyor. Hastalık seyirleri yine bu sistem ile kayıt altına alınıyor, cevaplar kaydediliyor ve veriler düzenli olarak saklanıyor. Kişinin hastalık ve evresine göre gereken testler istenerek, genetik mutasyonlarına ve tümör yapısına özgü tedaviler için düzenleniyor ve uygulanıyor.

OLGU SUNUMU

Hormon reseptörü pozitif metastatik meme kanserli hastamızdan 2 ay Hormon+CD K4/6 inhibitörü tedavisi ile hiç kemoterapi kullanmadan tam cevap elde edildi. Hastanın PET CT görüntüleri.



Tedavi Öncesi



Tedavi Sonrası

MEDİKAL ONKOLOJİ

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

· **Prof. Dr. Duygu Derin** - Baş-Boyun Kanserlerinde Multidisipliner Yaklaşımlar Toplantısı-İstanbul– Konuşmacı
· **Prof. Dr. Duygu Derin** Kan ve Kan Ürünleri Transfüzyonu - 21 Ekim Liv Hospital Ulus Toplantı – Konuşmacı
· **Doç. Dr. Senem Karabulut** – Her 2 Pozitif Metastatik Kolorektal Kanserde Güncel Yaklaşım. EHOK (6. Ege Hematoloji Onkoloji Kongresi) 2020
· **Doç. Dr. Senem Karabulut** - Kolorektal Kanserdeki Gelişmeler. ESMO 2020 - TTOD Oturumları
· **Doç. Dr. Senem Karabulut** - Metastatik Kolorektal Kanserde Tedavi Planı: Anatomik Lokalizasyon mu Moleküler Hedefli mi Olmalı? 3. Gençlerle Onkolojiye Bakış Kongresi 2020
· **Doç. Dr. Senem Karabulut** - İleri Evre Özafagus Tümörlerinde 1. Seçimde Pembrolizumab ve Kemoterapi ile Kemoterapinin Karşılaştıran Faz III Çalışma: Keynote 590 Çalışması. 18. Onkoloji Günleri Duyurusu
· **Yrd. Doç. Dr. Meltem Topalgökçeli Selam** - Vakalarla İnteraktif Onkoloji Toplantısı - Oturum Başkanlığı - 5-6 Eylül
· **Yrd. Doç. Dr. Meltem Topalgökçeli Selam** - Enstitü Günleri - Panelist - 19 Aralık 2020 – Konuşmacı

Uluslararası Kongrede Poster/ Sözlü Sunum

· **Karabulut S**, Dogan I, Afsar Usul C, Karabulut M, Karaman S, Ferhatoğlu F, Tastekin D. Does nutritional status affect treatment, tolarebility, response, and survival in metastatic colorectal cancer patients? Results pf prospective multicenter study. ASCO GI 2020
· Yekedüz E, Dogan I, Akbulut H, **Karabulut S**, Utkan G, Ürün Y. Clinicopathological factors affecting disease-free survival in operable gastric cancer patients: A multicenter study. ASCO 2020
· Dogan I, **Karabulut S**, Tastekin D Paksoy N, Şakar B, Vatansever S. Trastuzumab-based treatment of HER2-positive metastatic gastric cancer. ESMO WGI 2020
· Dogan I, Gürbüz M, Aydın E, Tastekin D, **Karabulut S**, Utkan G. The frequencies and prognostic significance of ABO blood and Rhesus (D) groups in HER 2 positive gastric cancer. ESMO WGI 2020
· Dogan I, Tastekin D, **Karabulut S**, Sakar B. The efficacy of temozolamid and capecitabine (CAPTEM) combination in metastatik gastrointestinal neuroendocrine tumors. 10th International Gastrointestinal Cancers Virtual Conference-2020
· Dogan I, Paksoy N, **Karabulut S**. Small bowel adenocarcinoma: A retrospective analysis. 10th International Gastrointestinal Cancers Virtual Conference-2020
· Dogan I, Tastekin D, Sakar B, **Karabulut S**. Gastrointestinal cancer statistics os a single tertiary oncology centre. 10th International Gastrointestinal Cancers Virtual Conference-2020

Ulusal Kongrede Poster / Sözlü Sunum

· Naziye Ak, **Senem Karabulut**. Tek ajan nivolumab ile iyi yanıt gözlenen kolon kanseri vakası. 4. Ulusal İmmünoterapi ve Onkoloji Kongresi 2020

NEFROLOJİ

Liv Hospital Ulus Nefroloji Kliniği'nde, nefroloji pratiğinde önemli olan Hipertansiyon, nefrit, kronik böbrek hastalığı, böbrek kistleri gibi tüm hastalıklar takip ediliyor ve gereken işlemler/tedaviler yapılıyor. Toplumun yaşlanması ve kanser, kalp, şeker gibi kronik hastalıkların tedavilerindeki gelişmeler nedeni ile artık hastaların azımsanmayacak bir kısmında böbrek sorunları saptanıyor. Günümüzde böbrek hastalarının çoğu tesadüfen tanı alır. Çünkü böbrek hastalığı sinsi ve erken dönemde belirti vermeyen bir hastalıktır. Böbrek sorunları olan hastaların ilaç kullanımları etkilenir, ameliyatları özel izlem gerektirir. Bu tür zor hastalarda ilgili branşlarla yakın işbirliği yaparak tedavi ve ameliyatlarının minimal riskle yapılması sağlanır.

Covid böbrekleri de etkiledi

2020 yılına damgasını vuran Covid infeksiyonu böbrekleri de etkiledi. Bu süre içinde hastanemizde gerek yatarak gerek klinikten böbrek problemi olan birçok hasta izlendi. Böbrek yetmezliği, böbrek nakli veya daha hafif böbrek sorunları olan birçok hastaya gereken destek verildi.

Görüntülü muayene yapıldı

Covid pandemisi döneminde kronik hastalıkların takip ve tedavisinin önemi daha iyi anlaşıldı. Tansiyon ve böbrek hastalıkları covid infeksiyonu için önemli risk faktörleridir. Hastaneye gelemeyen, gelmekten çekinen birçok hastaya videoklinik hizmeti aracılığı ile görüntülü muayene yaparak tedavilerine katkı sağlandı.

Hastanın tedaviye katılımı önemli

Hipertansiyon uzun süreli bir hastalık olduğu için hasta eğitimi ve sağlıklı yaşam çok önemlidir. Kan basıncı doğru ölçülmelidir, hatalı kan basıncı ölçümü gereksiz ilaç kullanımına neden olabilir. Kan basıncını kontrol altına alabilmek için hastanın tedavi sürecine aktif olarak katılması şart. Hastanın tansiyon ölçümünü öğrenmesinin önemi Covid döneminde daha iyi anlaşıldı. Hipertansiyonu olan hastalarımıza standart yaklaşıma ilaveten evde kan basıncı ölçümü öğretiliyor. Hipertansiyon tedavisinin başarılı olmasında teknolojinin tüm olanakları kullanılıyor. Hasta eğitimine özel önem veriliyor.



Tansiyon başka bir hastalığın belirtisi de olabilir

Nefroloji ve hipertansiyon hastalarında tedavisinin başarılı olmasında ilk değerlendirmenin doğru olmasının önemi büyüktür. Çünkü erken tanı birçok durumda hayat kurtarıcıdır. Bazen gerek hipertansiyon gerek böbrek sorunları altta yatan başka bir hastalığın belirtisi olabilir. Bu yıl da ilk değerlendirme sonucu multidisipliner yaklaşım gerektiren erken tanı koyduğumuz/başarılı bir şekilde tedavi ettiğimiz çok hastamız oldu.

- Covid infeksiyonu farklı nedenlerle böbreği etkileyebilir
- Şiddetli geçirenlerde böbrek fonksiyonları bozulabilir
- Şiddetli akciğer tutulumunun yol açtığı oksijen azalması
- Sepsis dediğimiz kana mikrop karışması
- Böbrek damarlarında pıhtılaşma
- Bağışıklık sisteminin aşırı yanıtı
- Tedavide kullanılan ilaçlar
- Susuz kalmak, yeteri kadar sıvı almamak

Böbrek sorunları genellikle geçicidir ama hem tedaviyi zorlaştırır, hem de hastanede yatış süresini uzatır. Korunmak böbrek açısından da çok önemlidir.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Prof. Dr. Tekin Akpolat - Tıbbi Şarlatanlar. 37. Ulusal Nefroloji Hipertansiyon Diyaliz ve Transplantasyon Kongresi, 18 Ekim - Online

Prof. Dr. Tekin Akpolat - Tansiyon ve Matematik. 22.Ulusal Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Kongresi, 7 Kasım - Online.

NÖROLOJİ

Liv Hospital Ulus Nöroloji Kliniği'nde santral ve periferik sinir sistemini ilgilendiren çok sayıda sistemik ve primer nörolojik hastalık yanı sıra, nadir ve karmaşık olguların tanı ve tedavisi de yetkin olarak sağlanıyor.

Nöroloji Kliniği multidisipliner çalışma ortamında hasta ve hastalığa özgün kişiselleştirilmiş bir klinik yaklaşım ile Beyin Cerrahisi, Psikiyatri, Romatoloji, Ortopedi, Algoloji, Fizik Tedavi/Rehabilitasyon ve Girişimsel Nöroradyoloji birimleri ile birlikte çalışılıyor. Bu amaçla zorlu vakalar, ilgili uzmanların katıldığı Nöroradyoloji Nörolojik Hastalıklar Konseyi ve Vertigo Konseyi yapılarak değerlendiriliyor.



Baş ağrısı

Kronik baş ağrılarının ilk sıralarını migren, servikal/muskuler kaynaklı baş ağrıları alır. Hastaların çoğunda uygun ağrılar atak tedavisi ya da medikal koruyucu tedavilerle kontrol altına alınır, daha az sayıda hastaya botulinum A toksini enjeksiyonu uygulanır. Algoloji Kliniği ile ortak girişimsel tedaviler, çözümlerimiz arasında yer alır.

Baş dönmesi

Baş dönmesi ve dengesizlik hissi yakınması olan hastalarda nörolojik nedenler Nöroloji ve Kulak Burun Boğaz Kliniği tarafından incelenir. Vertigo Laboratuvarı'nda iç kulak nedenli selim pozisyonel vertigolar kolaylıkla ayırt edilir, deneyimli KBB hekimleri tarafından uygulanan manevralarla kolayca tedavi edilir. Vertigo konusunda özelleşmiş Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Uzmanlarının da katkılarıyla ortak çözüm üretilir.

İnme

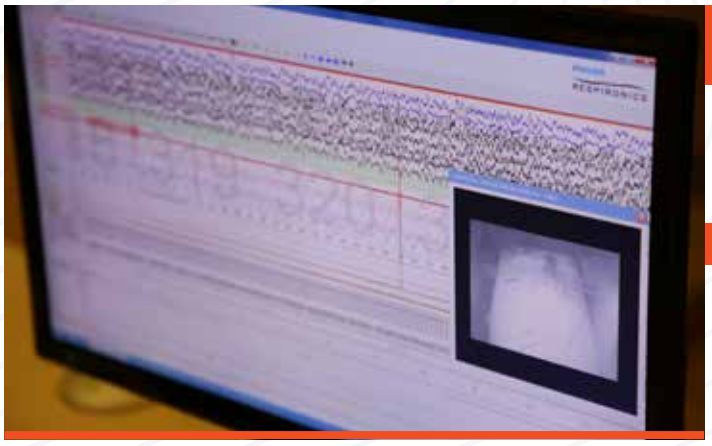
İnmeler, ani gelişen konuşma bozukluğu, kol ya da bacak güç kaybı ya da duyu kaybı dengesizlikle olur. Beyin damar tıkanıklığı ya da kanaması olup olmadığı ayırt edildikten sonra, gerekli tedavi için inme ünitesine yönlendirilir. Beyin kanaması söz konusu ise Beyin Cerrahisi Kliniği ve Yoğun Bakım Ünitesi iş birliği içinde tedavi yürütülür, bazı durumlarda Girişimsel Nöroradyoloji Kliniği'ne yönlendirilir.

Epilepsi

Hastalar bayılma, bilinç kaybı ya da nöbet geçirme yakınması ile başvurur. Bayılma ya da epileptik nöbet nedeni tespit edilerek, yeni gelişmiş ve dirençli olgular yatırılarak, kronik olgularda ise klinik takipleri ile ayaktan takip edilir. Bu olgularda, bayılma ya da geçici bilinç bulanıklığı/kaybı nedenleri araştırılır, senkop, epilepsi, geçici iskemik atak ayrımları yapılır, nedeni anlamak üzere, beyin ileri görüntüleme, elektroensefalografi, video elektroensefalografi, kardiyolojik değerlendirme, ritm holter, ekokardiografi, eğik masa testi, kan analizleri planlanır. İlaca dirençli epilepsi hastalarında epilepsi cerrahi olasılığı değerlendirilerek Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği ile takip yapılır.

Unutkanlık

İleri yaş grubunda major ya da minör bilişsel bozukluk şüphesi ile başvuran hastaları daha yakından takip edebilmek için, unutkanlık yakınması olan her yaş grubuna Geriatri, Psikiyatri ve Psikoloji Kliniği ile yakın işbirliği içinde Unutkanlık Kliniği'nde özel tedavi hizmeti verilir. Her 'unutuyorum' diyen kişi bellek için bir check-up'tan geçmelidir. Nöroloji, Psikiyatri, Geriatri ve İç Hastalıkları, Psikoloji Klinikleri'nin işbirliği içinde çalıştığı Unutkanlık Kliniği'nde unutkanlığın nedenleri araştırılır, unutkanlığın erken belirtisi olduğu hastalıklar tespit edilir.



Parkinson Hastalığı, Titreme/Tremor ve Diğer Hareket Bozuklukları

Hareketlerde yavaşlama, tutukluk, katılık ve titreme belirtileri ile kendini gösteren Parkinson hastalığının takibi ve medikal tedavisi yapılır, medikal tedaviyle yan etkileri belirgin olanlarda, tremoru baskın hastalarda cerrahi tedavi ve derin beyin uyarımı, devamlı pompa ile ilaç verme ve yanıtsız hastalarda botulinum A toksini gibi alternatif tedavi yöntemlerine yönlendirilir.

Periferik Sinir, Radiks, Pleksus ve Kas Hastalıkları

Toplumda en sık görülen tuzak nöropatiler olarak adlandırılan karpal tunel sendromu ve ulnar nöropati gibi hastalıklardan başlayarak çok nadir genetik sinir hastalıklarına dek geniş bir yelpazede hastalık grubu kliniğimizde izlenir. Nadir kas hastalıklarına genetik testler ve kas biyopsisi ile tanı konabilir. DMD ve Becker Kas Distrofo hastaları ile ALS hastalarına bilgilendirme toplantısı düzenlenir, hasta aileleri ile birebir danışmanlık ve psikososyal destek çalışmaları yapılır

NÖROLOJİ

Demiyelinizan Hastalıklar, Multiple Skleroz, Optik Nöritis, Miyelit

Genellikle daha genç yaşları tutan demiyelinizan hastalıklar beynin ve omuriliğin farklı yerlerini ve bu arada görme sinirini etkileyebilir. Bu hastalıkların tanısı, öykü, muayene bulguları, görüntüleme bulguları ve laboratuar bulguları ile yapılıyor. Benzer tutulumlara yol açabilen romatizmal, vaskülitik, enfeksiyöz hastalıklarla ayırıcı tanıları yapılıyor, tanı kesinleştirildikten sonra, atak dönemlerinde ve atak önleyici olarak hastalık düzeyine ve şiddetine uygun tedaviler düzenleniyor.

Otoimmün Hastalıklar

Demiyelinizan hastalıklar dışlında kalan diğer otoimmünite ile ilişkili, yani vücudun savunma sisteminin vücudun farklı yerlerine yönelik hasar yaratması ile ilişkili hemen her türlü nörolojik tutuluma yol açabilen hastalıklar, romatizmal, vaskülitik, bağ dokusu hastalıkları, kanserin uzak etkisine sekonder gelişen hastalıklar, Romatoloji, Hematoloji ve Onkoloji Klinikleri ile birlikte değerlendirilerek tedavileri düzenleniyor.

Uyku bozuklukları ve uyku ile ilişkili bozukluklar

Uykusuzluk, uykuya dalamama ve uykuyu sürdürememe, sabaha doğru terleme ve baş ağrısı, sabah yorgun kalkma, gün içi uyuklama yakınmalarının yanı sıra, uyku apnesi, huzursuz bacaklar, uykuda bacak hareketleri, uykuda diş sıkma/gıcırdatma, gün içi karşı konulmaz uyku atakları, uykuda irkilme, uykuda konuşma, kabuslar, canlı/hareketli rüya görme gibi nedenlerle başvuranlar sebebe göre tedavi ediliyor.



- **Uyku Laboratuvarı ve Video EEG Laboratuvarı:** Uyku testleri polisomnografi ve ilişkili diğer testleri uygulanarak Göğüs Hastalıkları Kliniği ile birlikte yönetilir. Video EEG tetkikleri için epilepsi ön tanılı ya da dirençli epilepsili olgular 12-24 saat ya da daha uzun sürelerle sürekli video kaydı altında, epileptik atak ve iktal elektroensefalografi eş zamanlı değerlendirmeleri ile tanı ve odak tayini yapılır.
- **Elektromiyografi, Uyandırılmış Potansiyel Laboratuvarı:** Periferik sinir, kas, kas-sinir kavşağı, omurilik hastalıkları tanısında çok önemli yeri olan testler yapılarak güvenilir sonuçlara ulaşılıyor.
- **EEG Laboratuvarı:** Epilepsi, ensefalit, ensefalopati tanısında önemli yeri olan elektroensefalografi tetkiki değişen sürelerle, hasta yatak başında ya da laboratuar ortamında yapılıyor.

NÜKLEER TIP

Liv Hospital Ulus Nükleer Tıp Kliniği'nde, ileri teknoloji içeren metabolik görüntüleme yöntemlerinin ve fonksiyonel tetkiklerin yanı sıra, radyonüklid tedaviler de uygulanıyor. Uygun tanı ve tedavi prosedürlerinin seçiminde multidisipliner yaklaşım içerisinde hareket ediliyor. Radyasyon güvenliği açısından devamlı denetlenen şartlarda, tanı-tedavi ve poliklinik hizmetleri veriliyor.

Nükleer Tıp Kliniği'nde

- PET-BT görüntüleme sistemi
- Dinamik-statik görüntüleme ile tüm vücut tarama ve 3 boyutlu görüntüleme özelliği olan çift başlı bir gama kamera sistemi
- SPECT-BT füzyon programları
- Kantitatif programlar içeren yazılımlar
- Helikobakter pilori tanısı için C-14 üre nefes testi sistemi
- Cerrahi gama prob
- 2 yataklı izole tedavi odası ile hizmet veriliyor.

Hastalara tanı ve tedavi uygulamalarında en doğru kararın alınabilmesi için bölümler arası iletişimin en yakın seviyede tutulmasına özen gösteriliyor. Çözümü zor vakaların değerlendirilmesinde konseylere aktif katılım sağlanıyor. Başka merkezlerde yapılmış tetkik sonuçlarının yorumlanması ve tedavi kararları konusunda konsültasyon ve danışmanlık hizmetleri de veriliyor.

Teknolojik gelişmeler takip ediliyor

Ulusal ve uluslararası bilgi birikimine eklenen yeni ve güncel bilgiler ve teknolojik gelişmeler doğrultusunda ünitelerimizde her yıl iyileştirmeler/güncellemeler yapılıyor. Türkiye Atom Enerjisi Kurumu tarafından yapılan detaylı bir denetleme sonucu lisans belgelerimiz yenilenmiş, güncellenmiş ve yeni radyofarmasötik ajanların kullanım izinleri alınmıştır.

Onkolojik PET-BT çalışmaları için kullanılan F-18 FDG dışında, 2020 yılında Galyum-68 işaretli PSMA ve DOTA peptid işaretli ajanlar kullanımımıza girmiş, prostat kanseri ve nöroendokrin tümörlerde yüksek hassasiyette çalışmalar yapılmaya başlanmıştır.

Radyonüklid Tedaviler

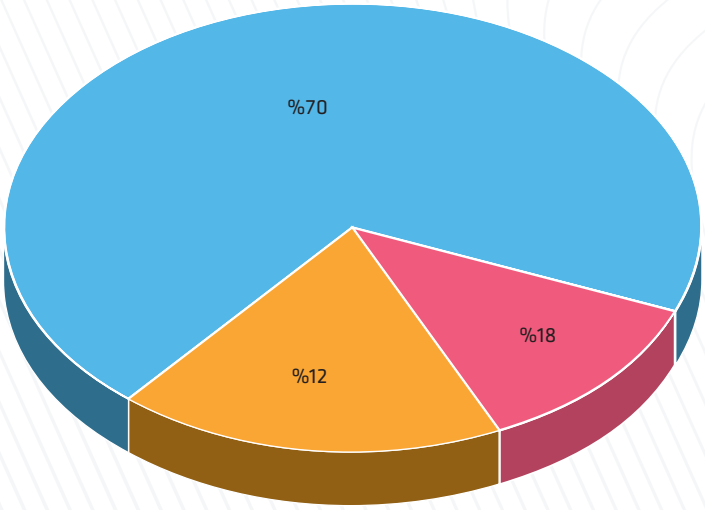
- ▶ Iyot-131 Tedavisi
- ▶ I-131 MIBG Tedavisi
- ▶ İntraarteriyal,Y-90 mikroküre / Ho-166 (Karaciğer tümörlerinde hedefe yönelik tedaviler)
- ▶ Lu-177 işaretli Terapötik bileşikler (PSMA ve DOTA peptidler)
- ▶ Radyum-223 Tedavisi (Xofigo)
- ▶ Radyonüklid Tedavi, Re-186 / Sm 153 / Sr-89
- ▶ Radyonüklid Sinovektomi
- ▶ Aktinyum-225 (Alfaradin)

Yeni tedavi uygulamaları hizmet listemize eklenmiş ve etkin radyonüklid tedavi yöntemlerinin kullanımı hız kazanmıştır. Hastalarımızda tedavi sonrası majör komplikasyon izlenmemiştir. Genel olarak hastaların hayat kalitelerinde de iyileşme sağlanmıştır. Ek olarak sintigrafik tetkiklerde, sentinel lenf nodu çalışması ve gama prob uygulamalarında önceki yıllara kıyasla hizmet verilebilen misafir sayımız artmıştır.

Sık yapılan rutin sintigrafik tetkikler

- Miyokard perfüzyon sintigrafisi, GATED-SPECT
- 3 fazlı ve tüm vücut kemik sintigrafisi
- DMSA, DTPA, MAG3 böbrek sintigrafileri
- Sentinel lenf nodu sintigrafisi, lenfosintigraf,
- Radyonüklid okült lezyon lokalizasyonu
- Tiroid sintigrafisi
- İyot tarama
- MIBG tarama
- Paratiroid SPECT
- Akciğer ventilasyon-perfüzyon sintigrafisi
- Hepatik arter perfüzyon sintigrafisi, mide boşalma zamanı çalışması
- Dakriyosintigrafi

NÜKLEER TIP



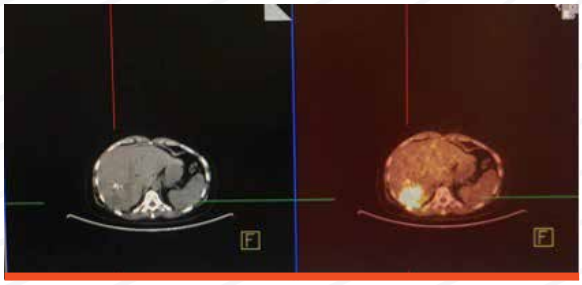
2020 yılında yapılan işlem dağılımı

- PET-CT
- Radyonüklid Tedavi
- Diğer (sintigrafi/üre nefes)

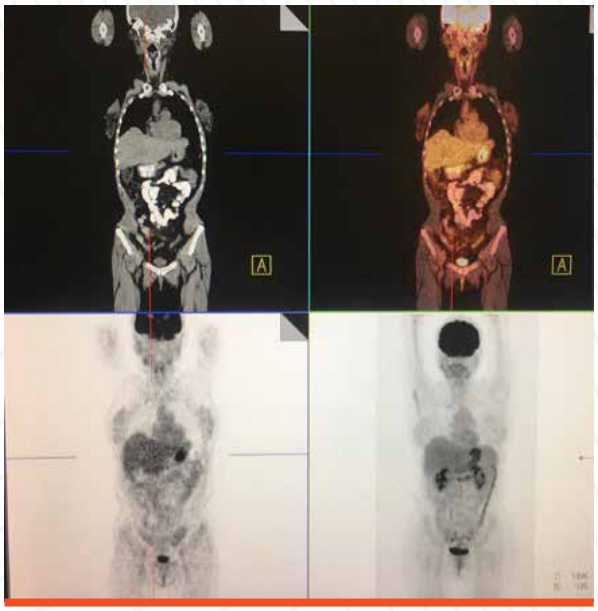
OLGU SUNUMU

OLGU 1

37 yaşında kadın hastanın Rektum Ca nedeniyle tetkikleri yapıldı. Hastada karaciğerde metastatik kitle saptanmış olup, ameliyat edilememesi nedeniyle sistemik tedaviye ek olarak karaciğerdeki metastatik lezyon sahasına yönelik Y90 mikroküre tedavisi verildi. Görüntü tedaviden hemen sonra alınmış olup, verilen radyoaktif maddenin kitledeki tutulumu teyit edilmiştir. Girişimsel radyoloji ile birlikte yapılan işlemde selektif yaklaşım ve etkin bir doz hesabı sayesinde 1 ay gibi kısa bir zaman dilimi sonrası tümöral lezyonun belirgin gerilediği-nekroze olduğu tespit edilmiştir. Bunun üzerine hastanın tedavi yaklaşımında değişikliğe gidilmiştir. Hastanın son çekilen onkolojik PET-BT çalışmasında patolojik bir odak izlenmemiştir. Sistemik tedavi, radyoembolizasyon/mikroküre tedavisi, primer lezyon sahasına radyoterapi ve operasyon sonucu hastamız etkin bir tedavi almış ve multidisipliner yaklaşımın sonuçları etkili bir şekilde gözlenmiştir. Operasyon sonrası patoloji sonuçlarında da karaciğerdeki lezyon sahasında nekroz teyit edilmiştir.

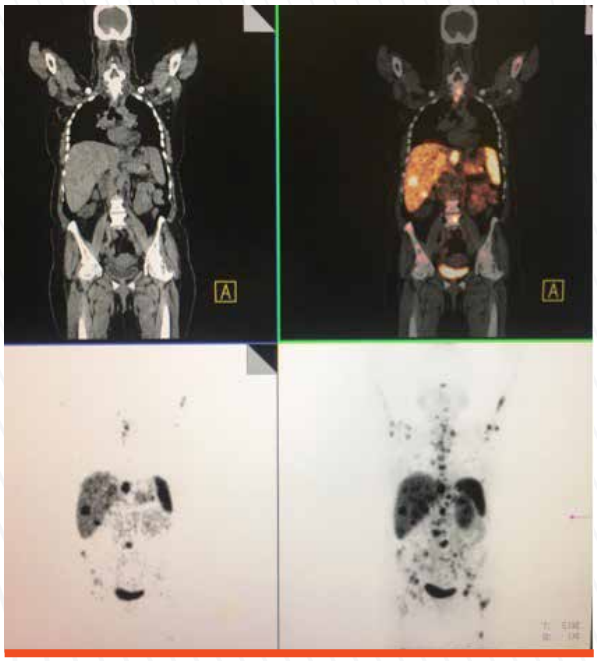


Öncesi



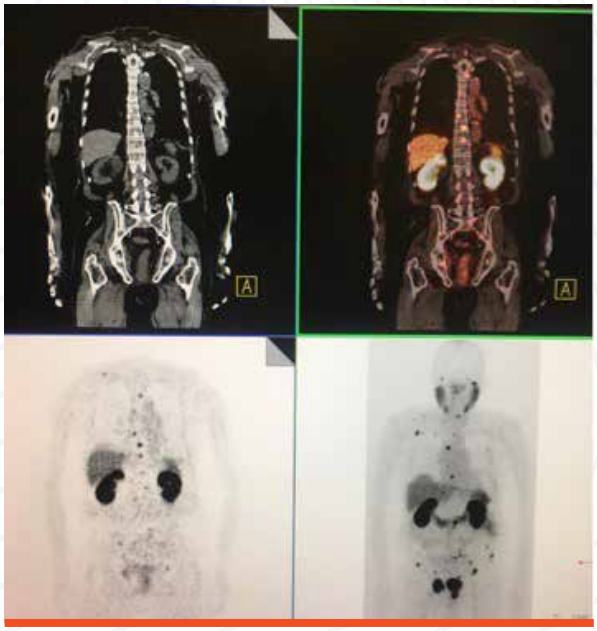
Sonrası

NÜKLEER TIP



OLGU 2

58 yaşında kadın hasta, pankreas nöroendokrin tümör tanısı ile takipte olan hastanın Ga-68 DOTA-TATE işaretli PET çalışmasında çok sayıda metastatik odak saptanmıştır. Bu odaklardaki somatostatin reseptör içeriğinin tespit edilmiş olması tedavi protokollerinin belirlenmesinde yol gösterici olmuştur. Lutesyum 177 işaretli somatostatin reseptör tedavisi için ön değerlendirme yapılmıştır.



OLGU 3

65 yaşında erkek hasta, Prostat Ca tanısı ile değerlendirilen hastanın Ga-68 PSMA PET-BT çalışması sayesinde diğer görüntüleme yöntemlerinde saptanamayan ek metastatik odaklar tespit edilmiş, hastanın tedavi algoritması yönlendirilmiştir.

OBEZİTE VE METABOLİK CERRAHİ

Liv Hospital Ulus Obezite Cerrahisi, tecrübeli hekim kadrosu ve yüksek teknolojisi ile hizmet veriyor. Tüm hastalar ameliyat kararı verilmeden önce bariatrik beslenme uzmanı tarafından görülerek vücut analizleri yapılıyor. Obezite ve metabolik cerrahi uzmanına refere ediliyor.

Ameliyat kararı verilen hastalar;

Biyokimya-Kan-Elektrolit-Vitamin Analizi
Endokrinolojik Değerlendirme
Kardiyoloji-Eko Kardiyografik Değerlendirme
Göğüs Hastalıkları-Solunum Fonksiyon Testi Değerlendirme
Gastroenteroloji-Endoskopik (Gastroskopi) Değerlendirme
Psikiyatri-Psikolojik Değerlendirme
Anestezi Değerlendirmesi ve ayrıca Covid19 pandemisi nedeniyle PCR ve Antikort Test Değerlendirmesinden geçiyor.

Laparoskopik Robotik Cerrahi

Ameliyatlar yüksek standartlardaki ameliyathanede laparoskopik veya robotik cerrahi teknikleri ile yapılıyor. Taburcu olmadan önce beslenme eğitimleriniz hakkında bilgi veriliyor.

Gerçekleştirilen Ameliyatlar

1- Laparoskopik/Robotik Sleeve Gastrektomi (%70)
2- Laparoskopik/Robotik Gastrik Bypass (%10)
   a. Roux en Y Gastrik Bypass
   b. Mini Gastrik Bypass
3- Laparoskopik/Robotik Revizyon Cerrahisi (%10)









OBEZİTE VE METABOLİK CERRAHİ

Gerçekleştirilen Endoskopik İşlemler
1- Endoskopik Mide Balonu (%10)

Endoskopik Ayarlanabilir 1 Yıllık Mide Balonu Uygulaması
Laparoskopik Sleeve Gastrektomi (Tüp Mide) Ameliyatı

Ameliyat Komplikasyon Oranları
1- Sleeve Gastrektomi
   a. Kaçak: %0
   b. Kanama:%0
2- Gastrik Bypass
   a. Kaçak: %0
   b. Kanama: %0
3- Revizyon Cerrahisi
   a. Kaçak: %0.2
   b. Kanama: %0

Ameliyatlarımızda Fazla Kilo Kaybı Yüzdesi (EWL%)
1- Sleeve Gastrektomi (%75)
2- Gastrik Bypass ve Revizyon Cerrahisi (%78)
3- Endoskopik Mide Balonu (%56)

Düşük komplikasyon, yüksek kilo kaybı

Tüm ameliyatlarımızdaki kilo kaybı oranları uluslararası ortalamanın üzerindeyken, komplikasyon oranlarımız standartlardan daha düşüktür. Liv Ulus Obezite ve Metabolik Cerrahi Merkezi olarak düşük komplikasyon oranları ve yüksek kilo kaybı değerleri ile uluslararası standartların üzerinde hizmet veriyoruz.

OLGU SUNUMU





OLGU 1

Laparoskopik sleeve gastrektomi

2. yıl fazla kilo kaybı %89

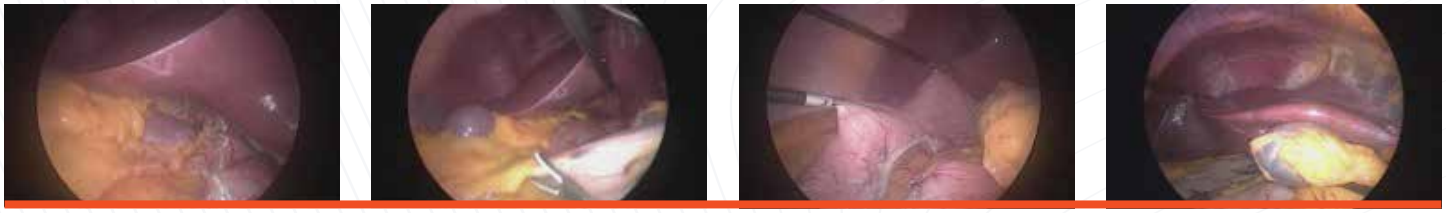




OLGU 2

Farklı bir merkezde daha önce sleeve gastrektomi olan ancak tekrar geri kilo alımı gerçekleşen hastamıza laparoskopik re-sleeve gastrektomi ve gastrik bypass ameliyatları kombine bir şekilde yapıldı.
2. yıl fazla kilo kaybı %81

OBEZİTE VE METABOLİK CERRAHİ



OLGU 3

Parsiyel Situs Inversus olgusunda laparoskopik sleeve gastrektomi+kolesistektomi+parsiyel splenektomi

Literatürde çok nadir görülen parsiyel situs inversus olgusu (1/10.000) merkezimizde başarılı bir şekilde ameliyat edilerek taburcu edildi.
Hastamız 6. ay kontrolünde problemi olmadan fazla kilo kaybı %50 olacak şekilde kilo verimine devam ediyor.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER



Prof. Dr. Halil Coşkun
- 1. Ulusal Cerrahi E-Kongresi - Bariatrik Cerrahide Temel Konular - Oturum Başkanlığı – Kasım

Prof. Dr. Halil Coşkun - Türk Obezite Cerrahisi Vakfı Zorlu Dönemlerde B&M Cerrahinin Yönetimi & Covid 19 Sonrası Tedavi Protokolleri - Moderatör - Mayıs



Prof. Dr. Halil Coşkun - Türk Obezite Cerrahisi Vakfı Ameliyat Sonrası Hasta Takibi,
Beslenme Bozukluğu ve Vitamin Eksikliklerinde Tanı ve Tedavi – Konuşmacı – Kasım



Prof. Dr. Halil Coşkun - Türk Obezite Cerrahisi Vakfı
Revizyonel Cerrahide Hasta Seçimi ve Ameliyat Seçimi – Konuşmacı – Mayıs

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ





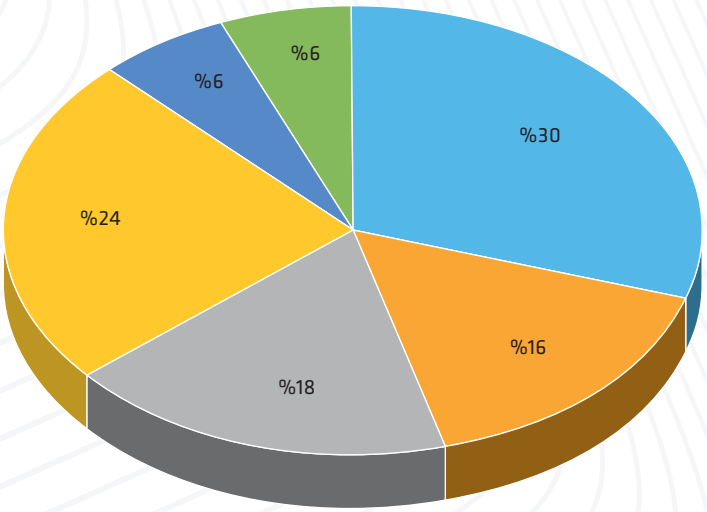
Liv Hospital Ulus Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, el, diz, kalça, omuz, omurga ve ayak, ayak bileği konularında uzmanlaşmış hekimler ile 7/24 kişiye özel tedaviler sunuyor. Covid 19 pandemi döneminde gerekli önlemleri alarak 24 saat kesintisiz hizmet sunan Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği, özellikle acil travma olgularının tedavilerini başarıyla gerçekleştiriyor.

AOSpine Eğitim Merkezi

Ortopedi ve Travmatoloji Kliniğimiz bünyesinde bulunan Omurga merkezi, AOSpine Eğitim Merkezi doğrultusunda Ürdünlü bir meslektaşımıza 2 yıl sonunda eğitim sertifikasını sundu.







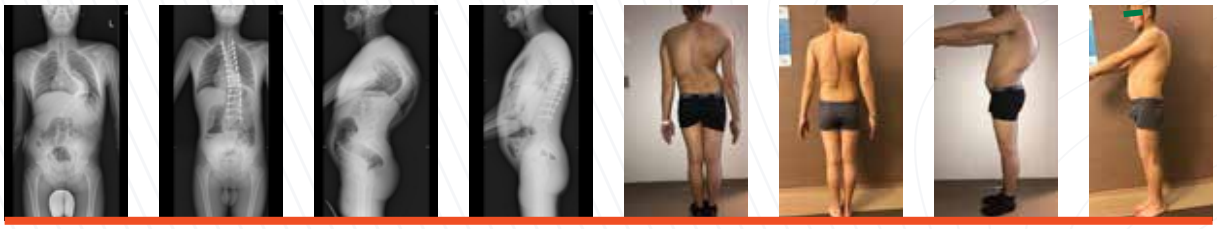
2020 Yılı İçerisinde Gerçekleştirilen Operasyonların Dağılımı %

- Omurga
- Travma
- Artroplasti
- El Cerrahisi
- Spor Cerrahisi
- Tümör

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ

OLGU SUNUMLARI

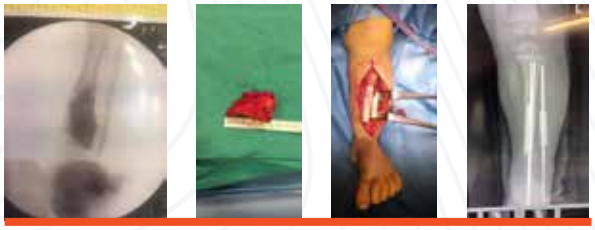
OLGU 1



17 yaşında erkek hasta skolyoz tanısıyla opere edildi.



36 yaşında erkek hastaya 3 seviyeli boyun fıtığı sonrası 3 seviye servikal total disk protezi uygulandı.



1.5 yaşındaki hastaya bacak koruyucu cerrahi uygulanarak bacaktaki tümörü çıkarıldı.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Prof. Dr. Çağatay Öztürk - Sportif Rehabilitasyon ve Multidisipliner Ağrı Sempozyumu - Bilimsel Kurul Üyesi
Prof. Dr. Çağatay Öztürk - Türk Omurga Derneği Yönetim Kurulu Üyesi.





PLASTİK REKONSTRÜKTİF VE ESTETİK CERRAHİ

Liv Hospital Ulus Plastik, Estetik ve Rekonstriktüf Cerrahi Kliniği, teknolojik cihaz alt yapısı, alanında uzman, tecrübeli hekim ve personeliyle hizmet veriyor. Uzman hekimler estetik girişimlerde ideal sonuç için kişiye özel planlama yaparak; kişinin gereksinimi olan, cilt tipi ve vücut formuna uygun müdahaleler öneriyor.

Gerçekleştirilen İşlemler

- Yüz ve tüm vücudu içeren doku kayıpları, travma, tümör ya da kanser sonrası onarım standart ve mikrocerrahi tekniklerle yapılıyor.
- Obezite cerrahisi sonrası aşırı kilo kayıpları ile oluşan vücuttaki sarkma ve deformiteler estetik ameliyatlarla şekillendiriliyor.
- Meme kanseri tedavisi ile eş zamanlı meme rekonstrüksiyonu sıklıkla yapılıyor.
- Teknolojik alt yapısı ile estetik cerrahide de kişiye özel planlanmış tedaviler epitez, implant veya kişinin kendi dokusuyla yapılıyor.
- Minimal invaziv uygulamalarla örneğin ip askılama ile yüz gençleştirme yöntemleri botoks, dolgu ve fibroblast kaynaklı kök hücre ile zenginleştirilmiş dolgu uygulamaları sıklıkla uygulanıyor.
- Liv Hospital Ulus Kök Hücre ve Rejeneratif Tıp Kliniği ile birlikte yanık izlerine, yaşlanmanın etkilerini yavaşlatmak amacıyla yüze ve saç dökülmesi için spesifik kök hücre tedavileri sunuluyor.

OLGU SUNUMU



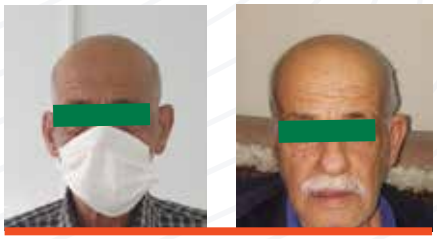
OLGU 1

Sağ akciğer duvarında skuamöz hücreli kanser nedeniyle Göğüs Cerrahisi Kliniği tarafından tümör eksizyonu ve titanyum cage ile onarım yapılan hastaya Latissimus Dorsi kas deri flebiyle onarım yapıldı.



OLGU 2

Sternumda ön duvarında keloid şikayetiyle başvuran hastaya Radyasyon Onkolojisi Kliniği ile eş zamanlı kitle eksizyonu çoklu plasti ile onarım ve brakiterapi ile tedavi uygulandı.



OLGU 3

Sağ kulak travmatik ampütasyon olan hastaya sağ kulak epitez konuldu. Hastanın 6 ay sonraki görüntüsü

PSİKİYATRİ

Liv Hospital Ulus Psikiyatri Kliniği'nde, erişkin ruh sağlığı ve hastalıkları, çocuk ruh sağlığı ve hastalıkları bölümü olmak üzere her yaş grubunda başvuran hastalar değerlendiriliyor ve gerektiğinde danışmanlık veriliyor. Farklı psikoterapi ekollerinin danışanın ihtiyacına göre eklektik olarak uygulandığı psikoterapi süreçlerinde, etik kodlara bağlı kalarak danışanlara en yüksek faydayı sağlayabilmek amaçlanıyor.

Erişkin Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

Erişkin Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği'ne yapılan başvurularda; başvuranın yakınmaları, dinamikleri, tanıları göz önüne alınarak, yapılan değerlendirmeler sonucunda uygun bireysel psikoterapiler, çift terapisi, cinsel terapi ve psikometrik değerlendirme hizmetleri sunuluyor. Klinikte cinsel işlev sorunları 'cinsel terapi' kapsamında çalışılıyor ve multidisipliner bakış açısı ile hastalar ele alınıyor. Böylece hem daha sağlıklı ve doyurucu bir cinsel yaşam hem de ikincil sorunların (ilişki sorunları, kaygı, özgüven kaybı vb.) çözülmesinde başarılı adımlar atılması sağlanıyor.

EMDR uygulanıyor

Travma sonrası stres bozukluğu, tedavi protokolünde etkinliği kanıtlanmış, göz hareketleri ile duyarsızlaştırma ve yeniden işlemleme temeline dayanan EMDR (Eye Movement Desentisization and Reprocessing) kliniğimizde uygulanan terapilerden biridir. Uygulanmasında özel bir eğitim ve uzmanlık gerektiren bu teknik, anı ve deneyimlerin yeniden ve daha sağlıklı işlemlenmesini sağlayarak, travma dışında pek çok psikolojik sorunda da başarılı bir şekilde kullanılıyor.

Kanser hastalarına tam destek

Kliniğimiz kanser hastaları ile düzenli gerçekleştirilen online grup oturumları yoluyla hem hastaların tedaviye uyum sürecinde hem de destek gereksinimlerinde yanlarında oluyor.

ÇOCUK VE ERGEN RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

Liv Hospital Ulus Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Hastalıkları Kliniği'nde dikkat eksikliği, hiperaktivite bozukluğu, otizm spektrum bozukluğu, özel öğrenme güçlüğü ile ilgili yakınmaları olan çocukların ayrıntılı değerlendirilmeleri yapılıyor. Bu değerlendirmelerde, bireysel ve aile görüşmeleri yapılarak çocuğun ve ailenin yaşadığı zorluklar, çatışmalar ve sorun alanlar belirleniyor. Gerektiğinde okulla iletişim kurularak, okuldan bilgi alınıyor ya da çocuğun ihtiyacı olduğu okul desteğin artırılmasının sağlanmasına çalışılıyor.



Çocuk ve ailelerle görüşülüyor

Çocukla ilişkili 0-18 yaş aralığında ortaya çıkan gelişimsel, davranışsal, sosyal, eğitimsel, akademik, ilişkilerinde yaşanan güçlüklerde çocuğun kendi yaşamında zorluk yaratan tüm sorunlar için çocukla ve aile ile görüşmeler yapılarak danışmanlık hizmeti veriliyor. Çocuk ve gençler için ortaya çıktığında zorluklara neden olan (Okul sorunları, okul fobisi, akademik ve dikkat sorunları, depresif bozukluk, bipolar bozukluk, madde kullanımı, yeme sorunları, kaygı bozuklukları, sorunlu internet kullanımı, istismar, adli süreçler vb.) başvurularda, çocuk, aile, okul ile işbirliği içerisinde değerlendirmeler ve çalışmalar yapılıyor.

Çocuk ve gençler için tedavi süreci planlanıyor

Çocuk ve gençlere yönelik bireysel terapiler, davranışçı terapiler ve aile terapileri, gerektiğinde psikofarmakolojik tedavi yaklaşımları ile tedavi süreci planlanıyor. Klinik uygulamaların yanı sıra tanı ve tedavi sürecinde önemli değerlendirme araçları olarak kullanılan ülkemizde standardizasyonu gerçekleştirilmiş, geçerli ve güvenilir psikometrik testleri başarıyla uygulanıyor.

Psikometrik değerlendirmeler yapılıyor

Çocuk gelişim bölümünde yüksek lisanslı uzman psikologlar, psikometrik değerlendirmeler yapıyor. Çocuklara yönelik WISC-R, Ankara Gelişim envanteri, Denver II, Bender Gestalt Görsel Motor algılama Testi, Porteus Labirentleri testi, Benton Görsel Bellek Testi, Peabody Resim kelime testleri uygulanıyor.

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Prof. Dr. Seher Akbaş – Çocuklarda Beslenme Sempozyumu, Konuşmacı, 19 Aralık

RADYASYON ONKOLOJİSİ

• Liv Hospital Ulus Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde, bu yıl teknolojik yenilenme hamlelerinin birincisi, kanser tedavisinde en ileri teknolojilerinden biri olan yeni nesil Elekta Versa HDRSTM ışın tedavisi cihazı ile ilk hasta alımı mayıs ayında başladı ve başarı ile devam ediyor.

• İkinci hamlemiz ise kişiselleştirilmiş radyoterapide yeni bir standart oluşturan son teknoloji ürünü, manyetik rezonans görüntüleme ile lineer hızlandırıcı tedavisini birleştiren 1,5 Tesla Unity MR-Linac cihazı olup kurulum çalışmaları halen devam ediyor. Dünyada hasta alımı yapılacak 27. ve İstanbul'daki ilk cihaz olacak olan UNITY, 2021 yılında hizmete geçecek.



Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde Verilen Hizmetler

• Kanser hastalarının %70'inin radyoterapiye gereksinim duyduğu günümüzde, radyasyon onkolojisi, kanser tedavisinin ana branşlarından biridir.

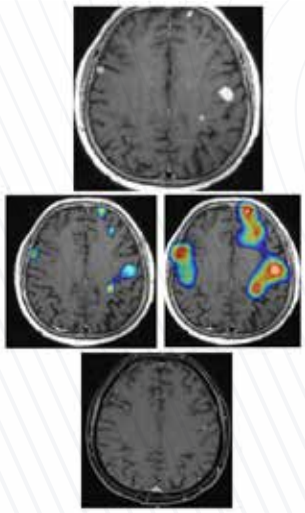
• Merkezimizde en son teknolojilerden biri olan Versa HDRS adlı lineer hızlandırıcı/radyocerrahi cihazı kullanılmaktadır. Senkronize hareket takip özelliği sayesinde, kanser tedavisinde büyük fark yaratan Versa HDRS, radyoterapi gerektiren tüm kanser türlerinin tedavisinde kullanılır.

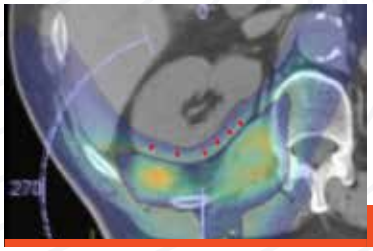
• Günümüzde kullandığımız radyoterapi cihazları daha donanımlı hale gelmiş ve kanser tedavisindeki başarı oranları artmıştır. Radyoterapide temel amaç tümör hücrelerine planlanan yüksek dozu verirken, tümörün etrafındaki normal dokuların mümkün olduğunca az doz almasını sağlamaktır.

• Radyoterapide başarıyı sağlayan önemli faktörlerden biri de kullanılan cihaz teknolojisi ve radyoterapide verilecek tedavi dozunun doğru hesaplanmasıdır.

Versa HDRS cihazı;

• Üç boyutlu konformal radyoterapi (3B-KRT)
• Yoğunluk ayarlı radyoterapi (IMRT)
• Görüntü kılavuzluğunda radyoterapi (IGRT)
• Volümetrik arc tedavisi (VMAT)
• Stereotaktik radyocerrahi (SRS)
• Stereotaktik beden radyoterapisi (SBRT) gibi çeşitli radyoterapi seçeneklerini aynı platformda sunan ileri bir teknolojiye sahiptir.

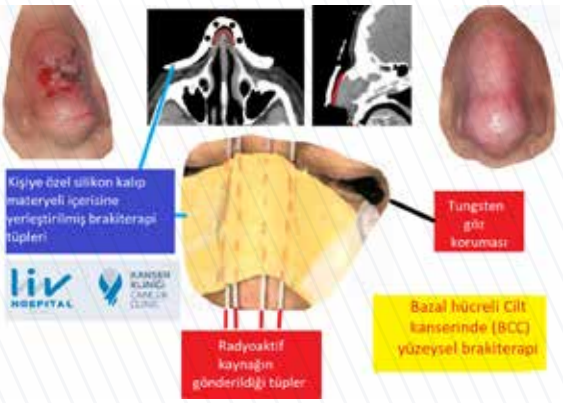




Avantajları nelerdir?

• IMRT ve Stereotaktik RT uygulamaları için standart olan çok yapraklı kolimatör (MLC) arası radyasyon geçirgenliği diğer sistemlerden çok daha azdır. Böylece gereksiz radyasyon alan doku miktarı azalır.
• Günlük hasta pozisyonlamasında minimal dönme hatalarının (Rotasyonel error) düzeltilmesine olanak sağlayan hexapod masa 6 yönde hareket ederek gerçek düzeltmeyi sağlar.
• Özellikle stereotaktik tedavilerde doz hızını 1800-2400 MU/dakika gibi yüksek hızlarda vererek toplam tedavi süresini kısaltır.
• Solunum nedenli hareketi azaltmak için abdominal pressure ve nefes tutarak RT imkanı sağlayan Air Breathing Contol (ABC) sistemleri mevcuttur.
• Radyoterapide uygulanacak olan dozun doğrulukla hesaplanmasında karmaşık hesaplama metodları (Algoritma) kullanılır. Bu algoritmaların dozu doğru hesaplayabilmesi için hastanın tomografi/manyetik rezonans (MR) verilerinin gerçeğe en yakın şekilde değerlendirilmesini sağlayan 'altın standart' olan Monte Carlo simülasyon metoduna en yakın planlama sistemi Monaco planlama sistemi kullanılıyor.
• Doğru tedavi dozunun hesaplanıp doktorun tarafından onaylanması ardından, planlanan dozun uygun şekilde verilmesini sağlamak üzere sıkı kalite kontrol ölçümleri uygulanır. Arc-CHECK Mr (Sun Nuclear®), Epigray portal dozimetri (Elekta®) ve IC Profiler MR (Sun Nuclear®) sistemleri kalite kontrol amacı ile rutin olarak kullanılıyor.

RADYASYON ONKOLOJİSİ



Üç Boyutlu görüntü aracılı brakiterapi;

• 2018 yılında hasta alımına başladığımız üç boyutlu brakiterapi, radyoaktif kaynakların/ radyasyon kaynağının tümörün hemen yakınına getirilmesi ile uygulanan bir tedavi biçimi olup çeşitli kanserlerin tedavisinde başarı ile kullanılıyor. Günümüzde brakiterapi artık bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans gibi kesit anatomisini temel alan görüntüleme yöntemleri ile 3 boyutlu olarak uygulanabiliyor.

• Tipik olarak haftada birkaç kez toplamda 3-10 uygulama şeklinde yapılan brakiterapi en sık jinekolojik kanserler (Rahim, rahim ağzı, vajina), uygun cilt kanserleri, akciğer kanserlerinde uygulanabilir. Gereken durumlarda anestezi altında gerçekleştirilebilir. Jinekolojik brakiterapi uygulamasında gerekli durumlarda doku içi iğneler kullanılır. 2020 yılında barakiterapi hastalarımızın %18'inde doku içi iğne uygulaması yapılmıştır.



• **TRUS eşliğinde gerçek zamanlı (4D) yüksek doz hızlı (HDR) prostat brakiterapisi (real time TRUS-guided prostate HDR brachytherapy):** Prostat kanserli hastalarımıza yönelik gerçek zamanlı transrektal ultrason kılavuzluğunda HDR prostat brakiterapisi uygulamaları başarı ile devam ediyor. Prostat brakiterapisi orta ve yüksek riskli prostat kanseri hastalarında dışarıdan tedaviye ilave olarak; daha önce radyoterapi almış ve nüks gelişen hastalarda fokal radyoterapi olarak; seçilmiş operasyona uygun olmayan düşük riskli hastalarda tek başına kullanılabiliyor.

HASTALARIMIZ İÇİN TEDAVİ PLANLAMA AKIŞI

1- Patoloji blok konsültasyonu sonrası evreleme, tedavi planlama amaçlı tetkiklerin istenmesi
2- Multidisipliner tümör konseyi veya ilgili branşlardaki hekimlere danışma
3- Radyoterapi kararının verilmesi
4- MR/PET-BT/BT gibi tetkiklerin yardımı ile tedavi planlama amaçlı hedef belirlenmesi
5- Uygun tedavi planının yapılarak doz dağılımının seçilmesi
6- Tedavi öncesi kalite kontrol
7- Her hasta için ve her tedavi öncesinde kalite kontrol amaçlı görüntüleme yöntemi alınması ve tedavinin uygulanması
8- Hastaların her tedavi sırasında düzenli olarak doktoru tarafından takip edilmesi
9- Radyoterapi bitiminden sonra düzenli aralıklarla kontrol

2020 yılı uygulanan tedavilere göre hastanın dağılımı

Radyoterapi tekniğine göre:	Tedavi türüne göre:
IMRT (%74,2)	PALYATİF (%41,3)
SRS (%25,8)	RADİKAL (%58.7)
Brakiterapi (%15.6)	

RADYASYON ONKOLOJİSİ

Brakiterapi Hasta Dağılımı

Primer Tanı	Boşluk içi Doku içi Brakiterapi Uygulaması	Doku içi Brakiterapi Uygulaması
Jinekolojik tümörler	79%	28%
Prostat		4%
Cilt		43%
Yumuşak doku		24%
Karaciğer		1%

Tümör ve Tedavi Tipine Göre Dağılım

Primer Kanser Tanısı	%
AKCİĞER	16.6
BAŞ BOYUN	3.3
ÜRİNER SİSTEM	4
GASTROİNTESTİNAL	11.2
JİNEKOLOJİK	1,4
ENFOMA	1,2
MEME	16,4
SANTRAL SİNİR SİSTEMİ	19,6
KEMİK	21,3
YUMUŞAK DOKU/ CİLT	4,8
SELİM HASTALIK	0,2

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

- **Prof. Dr. Merdan Fayda** - Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği Sanal Kongresi, - "Meme Kanserinde Farklı Teknolojileri Ne Zaman ve Nasıl Uygulayalım?" – 20 – 22 Kasım - Konuşmacı
- **Prof. Dr. Merdan Fayda** - MR-Linac Consortium'una üye oluş ve yıllık toplantısı –
- **Prof. Dr. Merdan Fayda** Liv Hospital Ulus Brakiterapi Ünitesi, Uluslararası
  - Brachyacademy isimli kâr amacı gütmeyen kuruluşun Türkiye'deki ilk ve tek eğitim merkezi olmaya hak kazandı ve bu kapsamda gerek yurt içi gerekse yurt dışından eğitim amaçlı misafir kabulüne bu yıl da devam edildi.
- **Prof. Dr. Merdan Fayda** - Brachyacademy tarafından düzenlenen "Transisition from intracavitary to advanced interstitial" Toplantısı - Webinarda – "Liv Hospital Ulus Brakiterapi Departmanının Doku İçi Jinekolojik Brakiterapi Tecrübesi!

RADYOLOJİ

İleri teknoloji ürünü cihazlarla donatılan Liv Hospital Ulus Radyoloji Kliniği, uzman hekim kadrosu ve farklı disiplinlerden hekimlerle birlikte multidisipliner bir yaklaşımla sağlık hizmeti veriyor.






MODALİTELER

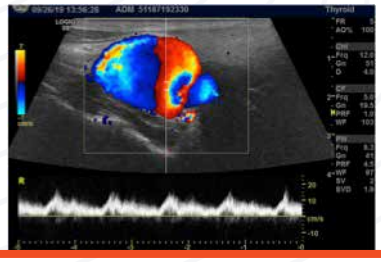
	2013 - 2020
Manyetik Rezonans Görüntüleme (MRG)	55.840
Bilgisayarlı Tomografi (BT)	48.150
Röntgen	144.781
Mamografi	18.051
USG-Renkli Doppler	79.686
Kemik Densitometre	5.678
Floroskopi	595
TOPLAM	352.781



OLGU SUNUMU

OLGU 1

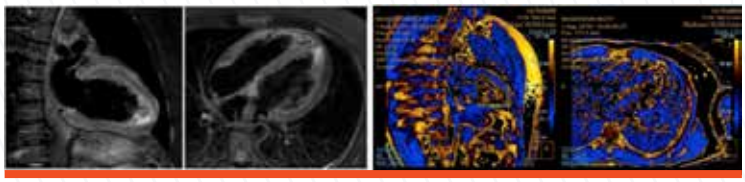
30 yaşındaki kadın hastada, sağ submandibuler bölgede ani gelişen şişlik. Çekilen usg de ECA kaynaklı sakküler anevrizma tespit edildi. İleri tetkik BT Karotid anjiografi yapılarak anevrizma tariflendi.

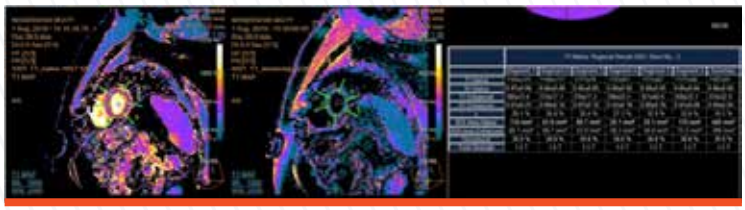




RADYOLOJİ

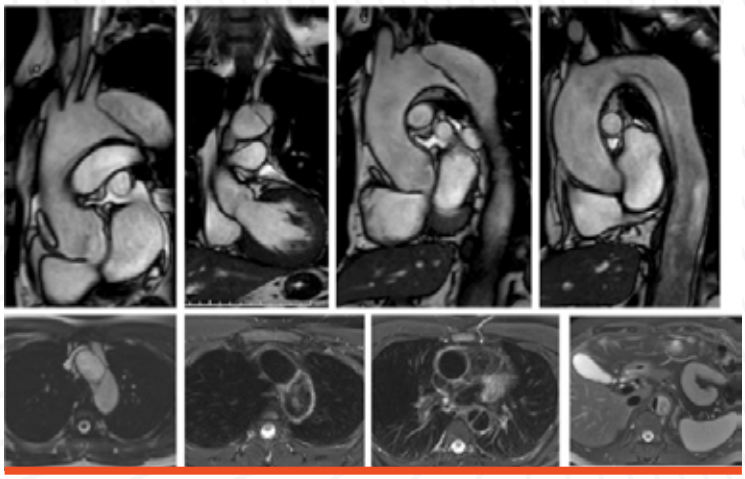
OLGU 2

27 yaşında erkek hastada göğüs ağrısı. Miyokardit şüphesiyle çekilen Multiparmetrik Kardiyak MR görüntülemede T1, T2, ECV haritalama tekniği kullanılarak tanı kondu.



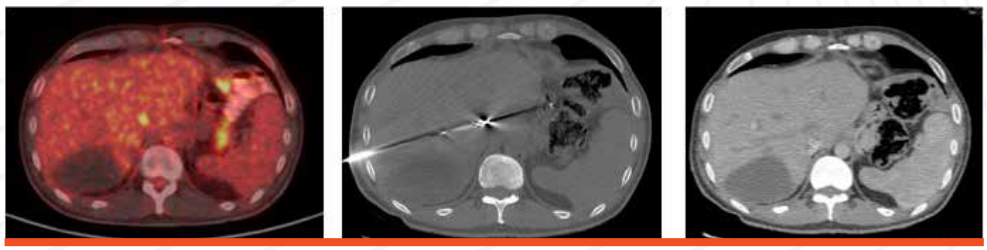


(Diseksiyon şüphesi olan hastada IV kontrast madde kontroendikasyonu bulunduğundan CINE görüntüler ile aorta değerlendirildi.
Arkus aorta düzeyinde, sol subklavian arter orifisi proksimalinden başlayarak abdominal aortaya uzanan disseksiyon filebi dikkati çekti).



OLGU 3

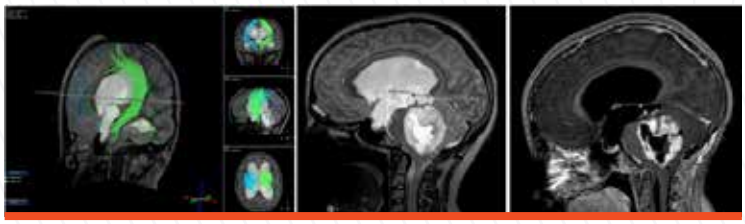
Primer ve sekonder karaciğer tümörlerinde perkütan ve açık cerrahi ile birlikte tümör ablasyon tedavi seçenekleri uygulandı.



RADYOLOJİ

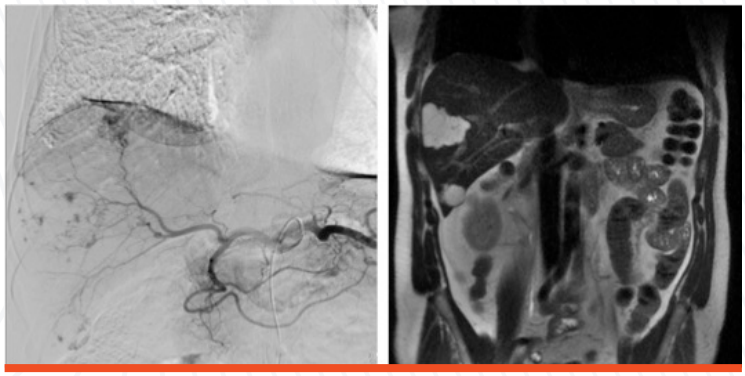
OLGU 4

İntrakranial tümörlerin preop değerlendirmesinde ileri nöroradyolojik teknikler uygulandı.



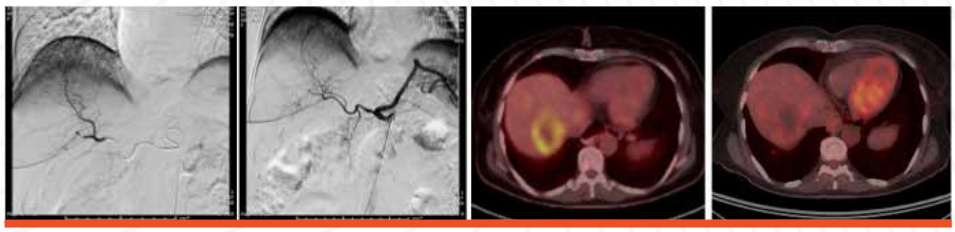
OLGU 5

Karaciğer kavernöz hemanjiomlarının endovaskuler tedavisi kliniğimizde başarıyla yapılıyor.



OLGU 6

66 yaşında kadın hasta. Mide tümörü, karaciğer metastazı, Nükleer tıp kliniği ile birlikte karaciğer sağ loba y-90 mikroküre tedavisi yapıldı.
Tedavi sonrası PET kontrolünde tam fonksiyonel cevap elde edildi.



REJENERATİF TIP KÖK HÜCRE ÜRETİM MERKEZİ

Liv Hospital Ulus Rejeneratif Tıp Kök Hücre Üretim Merkezi, hücre ve kök hücrelerin kullanıldığı "Hücresel Tedavi" alanında onaylanmış tedavi protokollerini kullanarak ve yeni tedavi teknolojilerini geliştirerek, hastaların ve onların ailelerinin yaşamlarına farklılık katarak yüksek kalitede sağlık hizmeti sunuyor.

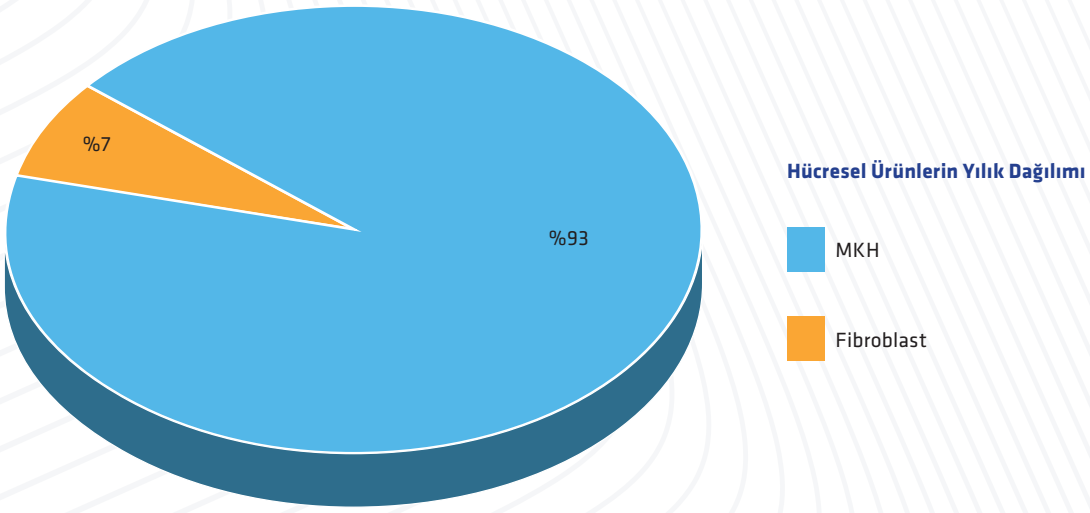
Ürünlerimiz:

- Deri dokusundan fibroblast
- Göbek kordonundan mezenkimal kök hücre
- Yağ dokusundan mezenkimal kök hücre
- Kıkırdak dokusundan mezenkimal kök hücre
- Sinoviyal dokudan mezenkimal kök hücre

Endikasyonlar:

Deneme/Araştırma Tedavisi Kapsamında (Sağlık Bakanlığı'ndan izin alınarak klinik deneme veya araştırma kapsamında biten veya devam eden projeler)

- Covid-19
- Spinal Kord Hasarı
- Hipoksik İskemik Ensefalopati
- Spino-Serebellar Ataksi
- Serebral Palsi
- Duchenne Musküler Distrofi
- Travmatik Beyin Hasarı
- Friedreich Ataksisi
- Kistik Fibrozis
- KOAH (Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı)
- Non-progresif Konjenital Miyopati
- Subakut Sklerozan Panensefalit (SSPE) hastalığı
- İdiyopatik Pulmoner Fibrozis
- Hücresel Tedavi Rutin Uygulamaları
- Eklem kıkırdak hasarlarının onarımı için otolog kondrosit (kıkırdak hücre) (yapı iskeleli veya iskelesiz)
- Otolog deri kaynaklı fibroblast
- GVHD tedavisi için allojenik göbek kordonu kaynaklı mezenkimal kök hücre uygulamaları



REJENERATİF TIP KÖK HÜCRE ÜRETİM MERKEZİ

MESLEKİ VE BİLİMSEL YAYINLAR



• Prof. Dr. Erdal Karaöz - Üreme Biyolojisinde Kök Hücre TSRM Webinar, 19 Şubat.



• Prof. Dr. Erdal Karaöz - Mezenkimal Kök Hücrelerin COVİD-19 Tedavisinde Etkinliği" (Online). ISSCA (International Society for Stem Cell Application) Bilimsel Etkinliği, 22 Temmuz

• Prof. Dr. Erdal Karaöz - Kök Hücre Biyolojisi" (Online). Yıldız Teknik Üniversitesi MEDİTEK CULMED Bilimsel Etkinliği, 30 Kasım.

• Prof. Dr. Erdal Karaöz - II. Kök Hücrelerde 3 Boyutlu Doku Mühendisliği ve Gen Aktarımı Uygulamalı Eğitimi, Düzenleme Kurulu Başkanlığı, 20-24 Ocak

• Prof. Dr. Erdal Karaöz - "Anti-aging Tedavi Yaklaşımları ve Kök Hücre Uygulamalarının Yeri". 1. Bursa Uluslararası Katılımlı Genetik Günleri Dermatogenetik Sempozyumu, 9-11 Ocak Bursa.



• Prof. Dr. Erdal Karaöz - 1. Uluslararası Güneydoğu Avrupa Rejeneratif Tıp ve Biyolojik Tedavi Kongresi, 10 – 11 Aralık, Sırbistan.



• Prof. Dr. Erdal Karaöz - Kök Hücre Biyolojisi ve Klinikte Kullanım Potansiyeli, 2. Uluslararası Dr. Behçet Uz Çocuk Kongresi, 4-7 Mart, Swissotel Büyük Efes-İzmir

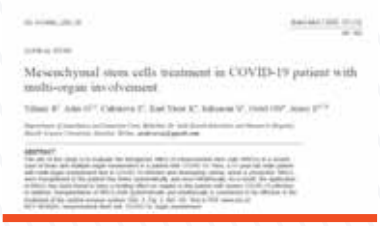
Prof. Dr. Erdal Karaöz'ün Devam Eden Araştırma Projeleri

Proje No	Projedeki Görevi	Proje Adı	Başlama/Bitiş Tarihi	Destek Miktarı (TL)
TÜBİTAK	Danışman	Pirinç Kepeği Türevi Pentapeptidinin Konformasyon Davranışının ve D-Amino Asit Sübstitüsyonlarının Antikanser Aktivitesi Üzerindeki Etkisinin Değerlendirilmesi: Antikanser İlaç Keşfine Yönelik Çıkarımlar	15.02.2020-15.02.2022	360.000
TÜBİTAK	Araştırmacı	CRISPR gen manipülasyon araçlarının üretilmesi" Tubitak 1512 Teknogirişim Sermaye Desteği Programı Proje No:2190200	01.02.2020-01.02.2021	200.000

Klinik Çalışmalarımızın Bilimsel Sonuçları


Improving effects of mesenchymal stem cells on symptoms of chronic obstructive pulmonary disease


Functional Recovery After Wharton's Jelly-Derived Mesenchymal Stem Cell Administration in a Patient with Traumatic Brain Injury: A Pilot Study


Mesenchymal stem cells treatment in COVID-19 patient with multi-organ involvement

Covid 19 Tedavisinde Kök Hücrenin Katkısı Bilimsel Çalışmada Gösterildi

Liv Hospital Ulus Rejeneratif Tıp Kök Hücre Üretim Merkezi Sorumlusu, Prof. Dr. Erdal Karaöz, Göğüs Hastalıkları Uzmanı Prof. Dr. Ferah Ece, Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlu Hekimi Prof. Dr. Simru Tuğrul, Enfeksiyon Hastalıkları Z. Çağla Karakoç 2020 yılına damgasını vuran Covid 19'la ilgili rehber olacak önemli bir bilimsel çalışma yayınladı. Covid-19 tanılı 3 hastada gerçekleştirilen bilimsel çalışmada, kombine tedavilerin yanında göbek kordonu kaynaklı mezankimal kök hücre etkinliği değerlendirildi. Çalışma sonucunda elde edilen veriler, kök hücre tedavisinin güvenli ve etkili bir tedavi olarak kritik COVID-19 vakalarında tedavi protokolüne eklenmesinin mevcut tedavilere önemli katkı sağladığını gösterdi.

OLGU SUNUMU



Kilis Devlet Hastanesi yoğun bakımında COVİD-19 tedavisi gören 24 haftalık hamile hemşiremiz uygulanan 3 doz kök hücre tedavisi sonrası taburcu oldu.

ROMATOLOJİ

Liv Hospital Ulus Romatoloji Kliniği'nde, farklı romatolojik hastalıkların tanı, tedavi ve takibi yapılıyor. Yüksek teknoloji ve imkanlara sahip olan hastanemizde, farklı branşlardan olan uzman hekimlerimiz ile beraber, romatolojik hastalıklara multidisipliner bir yaklaşım sergileniyor.

En sık takip edilen hastalıklar

- Bağ doku hastalıkları (Romatoid artrit, SLE, sjögren sendromu, myozitler, skleroderma)
- Spondilartritler (Ankilozan spondilit, psoriatik artrit, reaktif artrit, enteropatik artrit)
- Vaskülitler (ANCA-İlişkili vaskülitler, temporal arterit, takayasu, Behçet hastalığı vs.)
- Geriatrik romatolojik hastalıklar
- Ailesel Akdeniz ateşi
- Kristal artritler (Gut artrit)
- Sarkoidoz
- Yumuşak doku romatizmaları

OLGU SUNUMU

OLGU 1

FMF'li hastada Covid-19 enfeksiyonu Kolşisin'in koruyucu rolü var mı?

Covid-19, şiddetli pnömoni, akut solunum sıkıntısı sendromu (ARDS) ve çoklu organ yetmezliğine yol açabilen, bulaşıcı oranı yüksek bir hastalıktır. Komorbid hastalıkları (hipertansiyon, diabetes mellitus, kalp hastalığı gibi) olanlarda daha şiddetli ve bazen ölümcül seyredebilir. Bağışıklık sistemini baskılayan ilaçlar kullanan romatizmal hastalarda Covid-19'un ciddiyeti ve prognozuna ilişkin kanıtlanmış veriler hala eksiktir. Bu popülasyonda Covid-19'un klinik semptomlarının farklı olabileceği ve tedavinin dikkatlice düşünülmesi gerektiği unutulmamalıdır. Bazı DMARD'ların (özellikle kolşisin) romatizmal hastaları Covid-19'dan koruyabileceğini belki de daha hafif bir hastalık formuna geçmelerine neden olacağını varsayıyoruz. Covid-19 sadece basit bir viral enfeksiyon değil, bağışıklık sistemi disfonksiyonu, sitokin salınım sendromu ve hemofagositik lenfohistiyositoz sonucu gelişen otoinflamatuar / otoimmün bir süreçtir.
Kolşisin tedavisi gören FMF'li bir hastada Covid-19 enfeksiyonunu bildirdik. 36 yaşında erkek hasta 2008'den beri FMF tanısıyla takipte ve kolşisin kullanıyor. Obezite ve hipertansiyon, komorbid hastalık olarak mevcuttur. 5 gün önce başlayan yaygın baş ağrısı, sırt ağrısı, kas ve eklem ağrıları, yorgunluk, tat ve his kaybı şikayetleri ile başvurdu. Ateş, öksürük ve boğaz ağrısını tarif etmedi. Fizik muayenede eklem ve kaslarda yaygın hassasiyet mevcuttu, sistemik muayenede ateş ve kan basıncı normaldi. Laboratuvar incelemeleri hafif serum eritrosit sedimantasyon hızı, C-reaktif protein ve ferritin yükselmesi, böbrek ve karaciğer fonksiyon testleri normaldi. Tam kan sayımında lökopeni ve lenfopeni tespit edildi. Hasta olası bir Covid-19 enfeksiyonu açısından değerlendirildi ve real-time PCR testi pozitif çıktı. Radyolojik incelemede toraks BT normaldi. Hastaya Covid-19 tanısı kondu ve ülkemizde kabul edilen protokole ek olarak kolşisin de devam etti. Tedavi sonrası hasta şikayetlerinde belirgin gerileme görüldü ve kontrol Covid-19 PCR testi negatifti. Akciğer alveolar tip 2 hücreleri gibi hedef organlarda anjiyotensin dönüştürücü enzim 2 (ACE2) reseptörlerine bağlanarak etki eder. Covid-19, ACE2 yoluyla hücreye geçtiğinde, NLRP3 inflammasyonu aktivasyonu, immünolojik mekanizmalar tarafından tetiklenir. Covid-19 hastalarının serumunda yüksek NLRP3 ile indüklenen proinflamatuvar sitokinlerin (IL-1, IL-1beta) varlığı bu hipotezi desteklemektedir. Kolşisin, sitokinlerin ve kemokinlerin hücre içi sekresyonunu içeren önemli sinyal yollarının inhibisyonu ile sonuçlanan NLRP3 inflammasyonu üzerinde etki eder. FMF'li hastamız kolşisin tedavisi altında Covid-19 enfeksiyonu geliştirdi. Hasta Covid-19 için PCR pozitifti ve sadece hafif hastalık semptomlarına (miyalji, artralji gibi) sahipti. Ancak ateş veya zatürre gelişmedi. Gözlemimizden kesin bir sonuca varamasak da, kolşisinin şiddetli hastalık formunu önleyebileceğini varsayıyoruz.



FMF-Covid-19'lu hastanın toraks BT

MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

Prof. Dr. Şenol Kobak – Hedef Romatoloji Kongresi
Prof. Dr. Şenol Kobak – Ulusal Romatoloji Kongresi
Prof. Dr. Şenol Kobak – Romatolojik Hastalıklar ve Covid 19 Enfeksiyonu Sempozyumu

Makale - Klinik Romatoloji (Textbook)

Editörler: Prof. Dr. Süleyman Koca, Prof. Dr. Cemal Bes, Prof. Dr. Bünyamin Kısacık

Bölümler: **Prof. Dr. Şenol Kobak**
1. Sarkoidoz-etiopatogenez,klinik, tanı ve tedavi
2. IgG4-ilişkili hastalık- etiopatogenez, tanı ve tedavi yaklaşımları

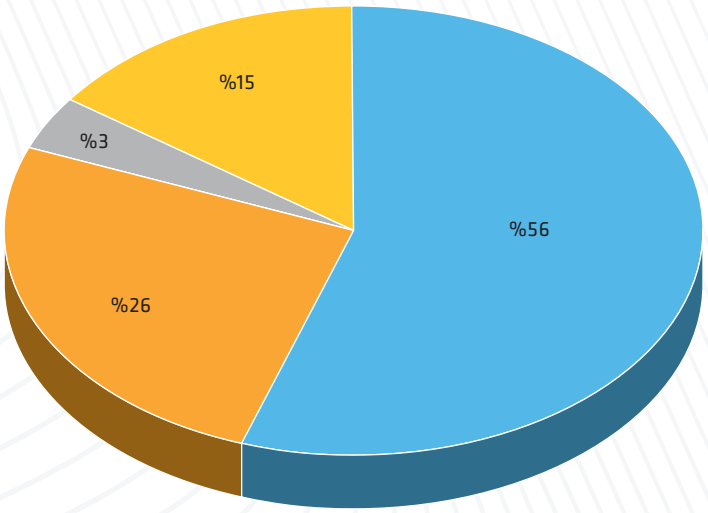
ÜROLOJİ

Liv Hospital Ulus Üroloji Kliniği'nde, mesane, prostat ve böbrek kanseri ameliyatlarında robotik cerrahi, üriner sistem taş hastalıklarında fleksibl URS ve PCNL yöntemleri başarı ile uygulanıyor.
Konvansiyonel ürolojinin standart ameliyatları olan iyi huylu prostat büyümesi, penis protezi takılması, peyronie hastalığı tedavisi, hidroselektomi, mikro varikoselektomi, mikroTESE, TESA, vazektomi, vazovazostomi gibi operasyonlar modern yöntemler ve cihazlar kullanılarak ülkemiz ve dünya standartlarının üstünde başarı ve düşük komplikasyon oranları ile uygulanıyor. Prostat biyopsisi için geliştirilen yarı robotik prostat füzyon biyopsi cihazı, erkeklerde sertleşme problemi tedavisinde önemli bir yere sahip. ESWT cihazı kliniğimizde başarı ile kullanılıyor.

Gerçekleştirilen Kanser Cerrahileri

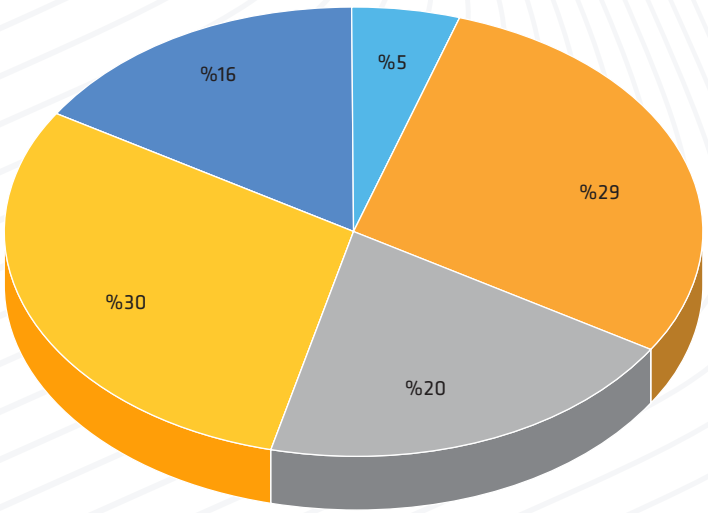
1. **Testis kanseri** (Yeni tanı konmuş hastalara ve kemoterapi sonrası karında kitle büyüyen hastalara RPLND ameliyatı)
2. **Böbrek kanseri** (Robotik / Laparoskopik cerrahi / Klasik cerrahi)
3. **Prostat kanseri** (Robotik cerrahi / Klasik cerrahi)
4. **Mesane kanseri** (TUR Tm ameliyatları)
5. **Radikal Sistektomi ve Ortotopik mesane-Yapay mesane ameliyatı**
6. **Üreter (idrar yolu) kanserlerinde Robotik / Klasik cerrahi**





İşlem verileri

- Muayene
- Kontrol
- Konsültasyon
- Poliklinik İşlem



Operasyon verileri

- Küçük
- Orta
- Büyük
- Özel
- Özellikli

ÜROLOJİ

ÜROLOJİDE ROBOTİK CERRAHİ

Kliniğimizde gerçekleştirilen Robotik Cerrahi Ameliyatları

1. Prostat kanserinde Robotik Radikal Prostatektomi
2. Böbrek kanserinde Robotik Radikal Nefrektomi
3. Böbrek kanserlerinde tümör çapı uygunsa Robotik Parsiyel Nefrektomi
4. Üreter (idrarı böbrekten mesaneye taşıyan borucuklar) kanserleri ve böbreğin iç kısım kanserlerinde Robotik Nefreüreterektomi
5. Böbrek üstü bezi kanserlerinde Robotik Sürrenalektomi
6. İlerlemiş mesane kanserinde Robotik Radikal Sistektomi



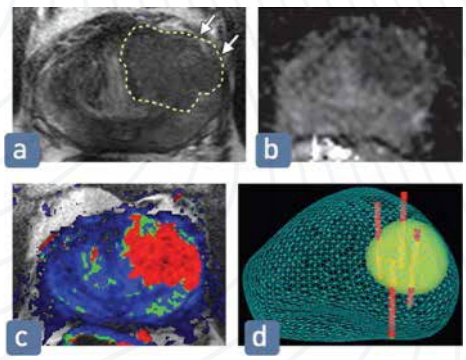




YARI ROBOTİK MR ULTRASON FÜZYON BİYOPSİ

"Füzyon biyopsi ile prostat kanserinde hedefe yönelik tanı"

MR Ultrason Füzyonu ile MR görüntülerinde tespit edilen kanser şüpheli alanlar hedefe yönelik biyopsilerle örnekleniyor, ikinci ve üçüncü kez yapılan biyopsilere ihtiyaç büyük oranda ortadan kalkıyor.



Prostat kanserinin Multiparametrik MR görüntüsü ve Füzyon biyopsi işlemi



Artemis™ MR-TRUS füzyon biyopsi sistemi



Robotik Radikal Prostatektomi: Multiparametrik prostat MR bulgularına göre hedefe yönelik biyopsilerle saptadığımız prostat kanserlerinde, DaVinci Robotik Radikal Prostatektomi ile idrar tutmayı ve sertleşmeyi sağlayan kasları ve sinirleri maksimum düzeyde koruyoruz.



Mesane kanserinin endoskopik (kapalı) görünümü

MESANE TÜMÖRLERİ

- Mesane kanserlerinin %20-30'unda mesanenin tamamen alınması ve idrar akışının sağlanması için bağırsaklar kullanılarak yeni bir mesane yapılması gerekiyor.
- Yeni mesane yapılamadığı merkezlerde kısa bir barsak segmenti cilde ağızlaştırılarak hasta hayatının geri kalanında bu torba ile yaşamak zorunda kalıyor.
- Kliniğimiz Ortotopik Mesane (Barsaktan Yapılan Yeni Mesane) adı verilen bu zor işlemi Türkiye'de en büyük sıklıkla uygulayan merkezdir.
- 2020 yılı içerisinde 24 hastaya ortotopik mesane uygulaması (Bağırsaktan yeni mesane) yapılmıştır. Bu hastalarda idrar yapabilme ve idrarını tutabilme oranları %100 olarak gerçekleşmiştir.

ÜROLOJİ



TAŞ CERRAHİSİ

Fleksibl Üreterorenoskopi ve Dijital Flexible Üreterorenoskopi: Ucu kıvrılabilen üreteroskop ile cilt kesilmeden idrar yolundan girilip, böbreğin tüm bölümleri gözlemlenebiliyor. Böylece böbrek içindeki taş/tümörlere müdahale edilebiliyor. Özellikle 2 cm'ye kadar olan taşlar, lazer ile böbrek içinde tamamen kırılarak hasta taşsız hale getirilebiliyor.



İdrar yolu taş ameliyatında taşın Holmium Laser ile parçalanması

PERKÜTAN BÖBREK TAŞI CERRAHİSİ

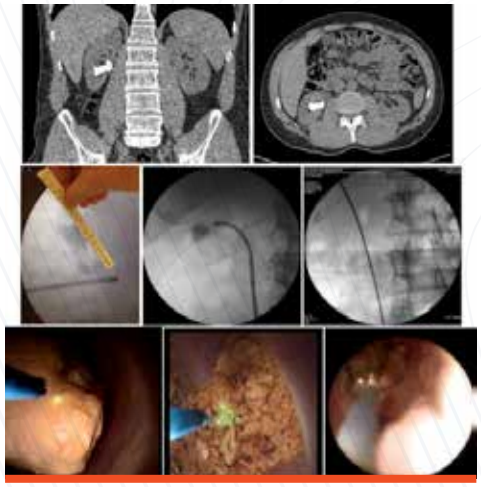
Perkütan nefrolitotomi ya da PNL, orta ve büyük boydaki taşların (2 cm ve daha üzerindeki taşlar) böbreklerden alınması amacıyla yapılan endoskopik bir operasyondur. Operasyon için hastanın sırt bölgesinde 8-9 mm bir kesi yapılarak buradan böbrek içerisine nefroskop adı verilen optik enstrüman geçirilir. Böbrekteki taş parçalara ayrılır ve parçalar aynı kesiden dışarı çıkarılır.

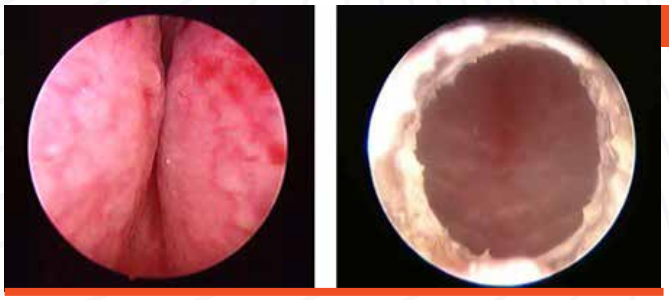


Ameliyat sonrası hastanın böbreğinden çıkartılan taşlar



Sol böbrekte 9 cm böbrek taşı





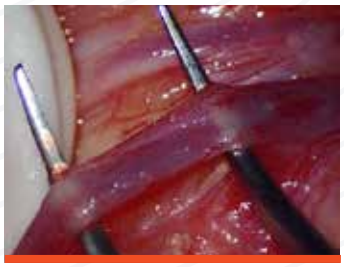
PROSTAT BÜYÜMESİ

Günümüzde prostat büyümesinin cerrahi tedavisinde minimal invazif yaklaşımlar tercih ediliyor. Kliniğimizde, bu amaçla Plazmakinetik TURP cihazları ile başarıyla uygulanıyor. Uygulanan yöntemler ortalama 1 - 1,5 saat sürüyor.

Plazmakinetik ameliyatı öncesi ve sonrası prostat loju

Subinguinal Mikroskobik Varikosel Cerrahisi: Üreme bozukluğu, yumurtalıklarda küçülme ve hormonal anormalliklere yol açan varikosel için ortalama 1,5-2 cm'lik subinguinal mikroskobik varikoselektomi uygulanıyor.





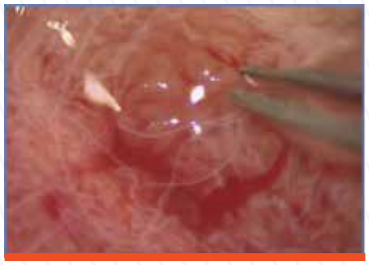




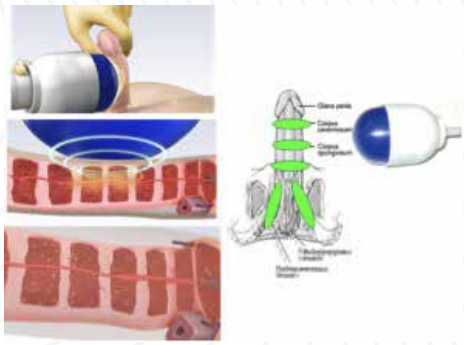
ÜROLOJİ

Yöntem	Subinguinal		İnguinal - Yüksek İnguinal
	Liv Ulus	Literatür	
Kesi	1,5 – 2 cm	3 – 4 cm	5 - 7 cm
Hidrosel	%0	% 0,7	%8,6 - 39
Nüks	%1	%2,3	%15 - 42
Testis atrofisi	%0	<%1	%2 - 11

Mikroskobik TESE: Üreme bozukluğu nedeniyle başvuran erkeklerden, hiç sperm çıkmaması durumunda uygulanan mikroskobik TESE yönteminde, mikroskopla 20 kata kadar büyütme kullanılarak yumurtalıklarda cerrahi olarak sperm aranıyor. Ortalama ameliyat 95 dakika (30 ila 170 dakika arası) sürüyor.



Vaka tipi	Sperm bulma oranı
Primer olgularda	%66
Sekonder olgularda	%29
Tersiyer olgularda	%7
Testis atrofisi	%2 - 11



Ereksiyon Bozukluğunda Şok Dalga Tedavisi: Türkiye'de ilk kez kliniğimizde uygulanan sistem, damar kaynaklı sertleşme bozukluğu tedavisinde yüz güldürüyor. İşlem, 15'şer dakikalık 6 uygulama, 3 haftalık ara sonrasında, 15'şer dakikalık ikinci bir olmak (6 uygulama) üzere, toplam 12 seansta tamamlanıyor. Uzun dönem takiplerde herhangi bir yan etki gözlenmemiştir.

Sertleşme Bozukluğunun Ciddiyeti	Anlamlı İyileşme Oranları
Hafif	% 92
Orta	% 81
Ciddi	%51
Tüm olgular	75%

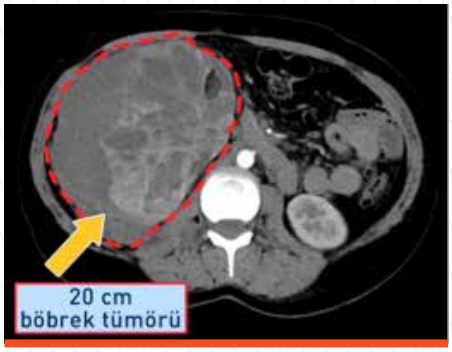
MESLEKİ VE BİLİMSEL FAALİYETLER

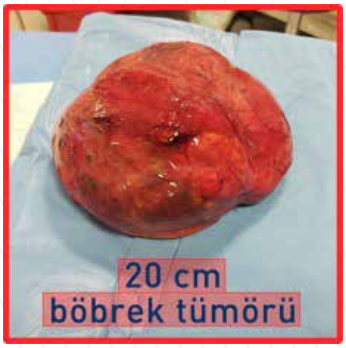
1. **Prof. Dr. Muammer Kendirci** – Konferans: "Mikro TESE" Tips and Tricks. Türk Üroloji Derneği Şubeleri Ortak Toplantısı. 18 Haziran
2. **Prof. Dr. Muammer Kendirci** – Panel: "Radikal prostatektomi sonrası rehabilitasyon örnek reçetesi" Androlojide Örnek Reçeteler Oturumu-2. Türk Üroloji Akademisi Online (TÜAK-TAD işbirliğiyle). 5 Ağustos.
3. **Prof. Dr. Muammer Kendirci** – Konferans: " "Erkek Ürogenital Sistemde HPV (Komplikasyonlar ve Kanserler)" HPV Her Yerde Sempozyumu, 03 Eylül, İstinye Üniversitesi Konferans Salonu, İstanbul.
4. **Prof. Dr. Muammer Kendirci** – Konferans: "Talafil 5 mg'ın etkinliği" Lilly Webinar, Liv-Medical Park Ürologları Toplantısı, 08 Ekim, Online Toplantı, İstanbul
5. **Prof. Dr. Tahir Karadeniz** – Kongre Ürolojik Kanserler Sözlü Bildiri Oturumu, 20 Kasım, 29. Ulusal Üroloji Online Kongresi, İstanbul, Oturum Başkanı
   Prof. Dr. Orhan Tanrıverdi, Konuşmacı: "Prostat Kanseri Semineri Online Saha Simulasyonu" Online seminere İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi – 30 Kasım - Konuşmacı



ÜROLOJİ

OLGU SUNUMU





OLGU 1

Lohusa Dönemi Böbrek Kanseri Ameliyatı

Gebelik döneminde fark edilemeyen ve 20 cm boyutuna ulaşan sağ böbrek kanseri nedeniyle 28 yaşındaki lohusa hastamıza, Radikal Nefrektomi Ameliyatı (Böbreğin tamamen çıkartılması) gerçekleştirildi.



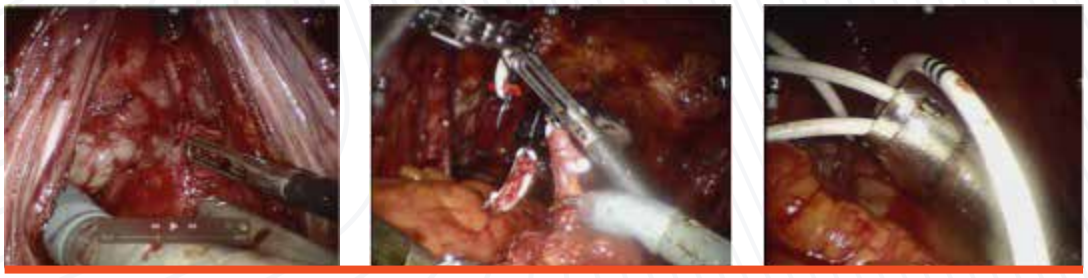


OLGU 2

Cross Ektopik Böbrekte, Böbrek Kanseri Ameliyatı (Parsiyel Nefrektomi)

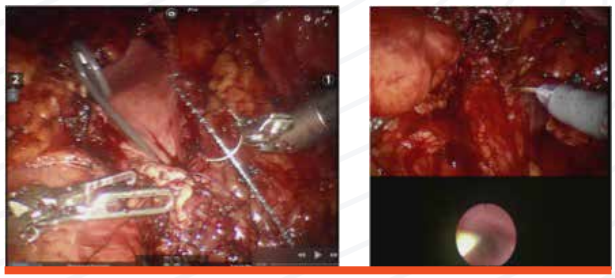
42 yaşındaki erkek hastamızın sol böbreğinin, sağ böbreğe füzyonu ve bu bölgedeki 6 cm çapındaki kistik tümörün, Parsiyel Nefrektomi Ameliyatı (sadece tümörlü bölümün alınması) ile çıkarılması gerçekleştirildi.

6 cm böbrek tümörü



OLGU 3

Mesanenin, "kas tabakasına yayılmış mesane kanseri" tanısı konulan hastamızın mesanesi ve prostatı sinirler robotik olarak korunup çıkarıldı ve idrar yolları (üreterler) yine robotik yöntemle oluşturulan ince barsak parçasıyla (ileal loop) dışarı ağızlaştırıldı.



Mesaneden üreter oluşturulması (Boari Flap)

Fleksible Üreteroskop görüntüsünün DaVinci Robota aktarılması ile tümör yerinin doğru tespiti

OLGU 4

Sağ böbrekten çıkan idrar yolunda oluşan (sağ distal üreter tümörü) yüksek gradeli tümör fleksible üreterorenoskop görüntüsü, DaVinci Robota aktarılmak suretiyle tümörün üreter içinden ve robotla üreter dışından görüntülenerek, en doğru yerden idrar yolu ile beraber (sağ distal üreterektomi) robotik yöntemle çıkarıldı. İdrar yolu devamlılığını sağlamak için mesane dokusundan, tüp şeklinde bir idrar yolu yine robotik olarak oluşturuldu (Boari flap ve psoas hitch). Böylece hastamız tek böbrekli olmaktan kurtarıldı ve 3 günde taburcu oldu.

6 BİLİMSEL ETKİNLİKLER

BİLİMSEL SEMPOZYUMLAR

Liv Hospital Ulus Hekimleri, 2014 yılından bugüne kadar toplam 53 sempozyum gerçekleştirdi.

2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
8	3	4	11	13	9	5

DOLGU ATÖLYESİ – 23 ŞUBAT





7. İSTANBUL HPB CERRAHİ KONSEYİ – 23 TEMMUZ















HPV HER YERDE – 3 EYLÜL













ACS – (ADVANCED CARDIOVASKULER SOLUTIONS 2020) – 24-25 EKİM













19 ARALIK ÇOCUKLARDA BESLENME İLİŞKİLİ HASTALIKLAR SEMPOZYUM

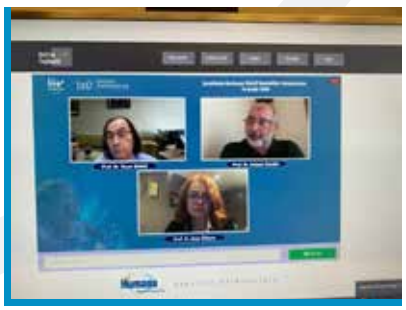












7 HASTA BAKIM HİZMETLERİ

Hasta Bakım Hizmetleri Ekibi Bilimsel Çalışmalar

7.1. Liv Hospital Ulus Hasta Bakım Hizmetleri "İSÜ Dijital Hemşirelik Kongresi" Katılımı (29 Şubat- 1 Mart 2020)

LIV Hospital Hasta Bakım Hizmetleri olarak 29 Şubat-1 Mart tarihleri arasında İstinye Üniversitesi tarafından düzenlenen "Dijital Hemşirelik Kongresi"ne üç konu başlığı altında konuşmacı olarak katılım sağladık.

- Güvenli Robotik Cerrahide Hemşireye Düşen Rolleri; Merve Çorbacıoğlu, Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi
- Yapay Zekanın Onkolojideki Tedavi Protokollerine Uygulanması İlk Türkiye Örneği: Liv Hospital Ulus; Nazlı Banu Tari, Medikal Onkoloji Sorumlu Hemşiresi
- Göz Ameliyatlarında Robotlar ve Hemşirenin Rolu; Kaan Uzun, Ameliyathane Göz Hemşiresi



7.2. Liv Hospital Ulus Hasta Bakım Hizmetleri Hemşirelik Haftası Kutlaması (12 Mayıs 2020)

Hasta Bakım Hizmetleri ailesi olarak 2020 Hemşirelik haftasında, ekibimize kendi ellerimizle hazırladığımız hediyelerimizi ve geçirdiğimiz pandemi sürecindeki özverili çalışmaları için teşekkür notlarımızı dağıttık.





7.3. Liv Hospital Ulus HBH COVID-19 Hasta Bakımı ve İzlemi Sempozyumu Katılımı (6 Ekim 2020)

VM Medical Park Florya Hastanesi tarafından düzenlenen, "Covid-19 Hasta Bakımı ve İzlemi" sempozyumuna, Enfeksiyon Kontrol Hemşiremiz Yeşim Koçak Eriç "Covid-19 Pandemi Sürecinde Yoğun Bakım Hemşireliği" başlıklı konuşması ile katılım sağlamıştır.



7.4. Liv Hospital Ulus Emzirme Haftası Özel Online Eğitim Etkinliği (9 Ekim 2020)

Emzirme Haftası etkinlikleri kapsamında, NICU ve pediatri polikliniği tarafından genel katılımlı online eğitim düzenlenmiştir.



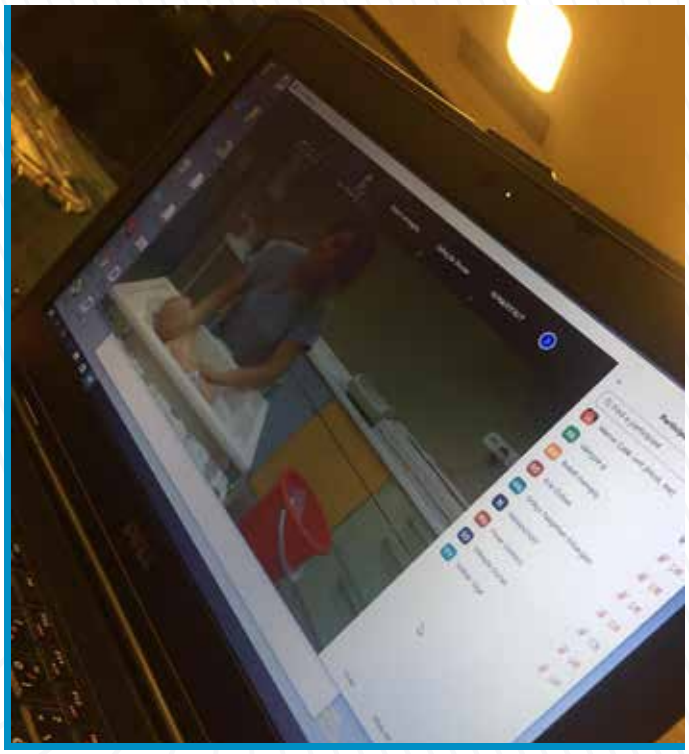
7.5. Liv Hospital Ulus HBH Ulusal Sempozyum ve Kongrelerde Sunulan Sözel ve Poster Bildirilerimiz 2020

Liv Hospital Ulus Hasta Bakım Hizmetleri Müdürlüğü olarak, 2020 yılında 1 poster bildirimiz 1-5 Nisan 2020 tarihinde düzenlenecek Ulusal Cerrahi Kongresine kabul edilmiş, fakat pandemi sürecinde kongre iptal olduğundan sunum gerçekleştirilememiştir.

7.6. Liv Hospital Ulus HBH Doğum Atölyesi 2020

Her yıl düzenli olarak gerçekleştirdiğimiz "Doğum Atölyesi" etkinliklerimiz, bu yıl pandemi süreci nedeniyle online olarak gerçekleştirildi. 2020 yılında toplamda 12 oturum yapılmıştır.





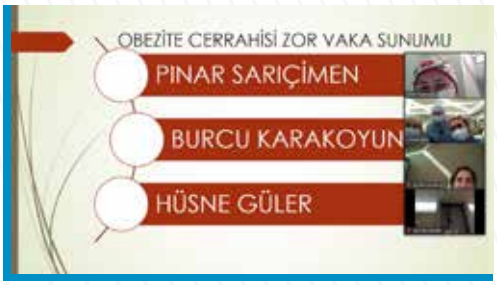


7.7. Liv Hospital Ulus HBH Prematüre Günü Etkinliği

18 Kasım tarihinde Dünya Prematüre Günü kapsamında alanında uzman hekim ve hemşirelerimizin katılımı ile uzaktan eğitimimizi gerçekleştirdik.

7.7.1. Zor Olgular-1

2020 yılı Kasım ayında Anestezi ekibi tarafından "Obezite Cerrahisi" konulu zor olgu sunumu gerçekleştirilmiştir.



7.7.2. Zor Olgular-2

2020 Yılı Aralık ayında Kadın Hastalıkları ve Pediatri Servisi ekibi tarafından, "Fontan Ameliyatı Olan Çocuk Hastada Hemşirelik Bakımı" konulu zor olgu sunumu gerçekleştirilmiştir.

7.8. Liv Hospital Ulus HBH Webinar 2020

7.8.1. HBH Webinar-1

2020 yılı Aralık ayında Liv Hospital Ulus Hasta Bakım Hizmetleri ve Anestezi Teknikerleri Derneği işbirliği ile "Anestezi Teknikerleri ve Pandemi" konulu webinar gerçekleştirilmiştir.

7.8.2. HBH Webinar-2

2020 yılı Aralık ayında Liv Hospital Ulus Hasta Bakım Hizmetleri ve Radyoloji Teknikerleri Derneği işbirliği ile "Radyoloji Teknikerleri ve Pandemi" webinarı gerçekleştirilmiştir.

7.8.3 HBH Webinar-3

Estetik ve Plastik Cerrahi Derneği'nin Plastik Cerrahi Hemşireliği Eğitim webinarları çerçevesinde Sayın Meryem Karataş tarafından "Ameliyat Öncesi ve Sonrası Bakım" isimli sunum yapılmıştır.





7.9. Liv Hospital Ulus HBH Gazetesi 2020

Liv Ulus Hasta Bakım Hizmetleri tarafından ekip içinde kullanılmak üzere aylık gazete çıkarılmaya başlanmıştır. İlk gazete Ağustos ayında yayınlanmaya başlamıştır.





7.10 Liv Hospital Ulus HBH Yönetici Geliştirme Eğitimleri

8-10 ve 14 Ocak 2020 ve 26-27 ve 31 Ağustos 2020 tarihlerinde multidisipliner bir eğitim ekibi ile yapılan "Yönetici Geliştirme Programı"na toplam 22 çalışanımız katılmıştır.



8 KURUMSAL ETKİNLİKLER

TABLOLARIN SESİ – 13 OCAK





SEVGİLİLER GÜNÜ'NDE KALP SAĞLIĞI – 14 ŞUBAT





CEMALNUR SARGUT İLE TASAVVUF SÖYLEŞİSİ






KOLON KANSERİ FARKINDALIK AYI





BİR BABA İKİZLERİ İLE MACERALARINI ANLATTI





2020 YILI KADINIMIZA GÜÇ KATAN GÜÇLÜ KADIN LİDER







PUSHING FOR AFRİKA – 20 EKİM







SOSYAL MEDYADAN YAPILAN CANLI YAYINLAR

2019 yılı boyunca sosyal medyadan 84 canlı yayın gerçekleştirildi.

Pandemi Sürecinde Evde Ebeveyn ve Çocuk Psikolojisi – 22 Nisan



Gebelikte Sağlık – 11 Mayıs



Troid Hastalıkları ve Tedavisi – 12 Mayıs



Pandemi Döneminde Ebeveynler Ne Yapmalı? 13 Mayıs



Çocuklarda Karın Ağrısı 13 Mayıs



Korona ve Korona Sonrası Beyin ve Sinir Cerrahisi



Anemi Bir Hastalık Belirtisi Mi? - 20 Mayıs



Pandemi Sonrası Diş Sağlığı – 16 Mayıs



Bayram Beslenmesinde Nelere Dikkat Etmeliyiz? - 23 Mayıs



50'li Yaşlarda Takvimi Geri Sardıran Estetik Uygulamalar – 4 Haziran



Yeni Normalde Sağlık Alışkınlıklarımız Nasıl Değişiyor – 4 Haziran



Obezite Sohbetleri – 14 Eylül



Ağrıya Mahkum Değilsiniz – 8 Eylül



Covid 19 Hakkında Güncel Bilgiler – 28 Ekim



Meme Kanserinde Beslenme ve Yaşam – 23 Eylül





9

YENİ GERÇEĞİMİZ PANDEMİ İLE ZORLU YOLCULUĞUMUZ

PANDEMİ GÜNLERİNDE SAĞLIK HİZMETİ

Sağlık sektörü, pandemiden oldukça büyük dersler alarak çıktı. Karşımızda özelliklerini bilmediğimiz, tanımadığımız bir düşman vardı. Bu yüzden pandemiyi bizden önce yaşayan ülkelerde nasıl ele alındığı, krizin tıbbi ve sosyolojik anlamda nasıl yönetildiği ve bunun sonuçlarının ne olduğuyla ilgili çıktılar, Türkiye için önemli bir referans noktası oldu. Sağlık sektörü diğer ülkelerde uygulanan başarılı ya da başarısız sonuçları hızlı bir şekilde kendince yorumladı.

Türkiye sağlık hizmetinde üst düzeyde olduğunu gördü

İçinde bulunduğumuz iletişim sürecinde özellikle sosyal medya, canlı yayınlar ve özellikle ülkemizde Sağlık Bakanlığı'nın sürekli bilgilendirmede bulunması insanlarda farkındalığı artırdı. Türkiye olarak avantajımız; özellikle Avrupa Ülkeleri'ndeki vakaların yayılma ve kontrol edilememe noktasında, Türkiye'nin bu süreçte çok daha üst düzeyde olduğunu gördü. Yetkin personelimizin sürekli olarak sahadaki eğitimleri ve o eğitimlerin hızlı bir şekilde tekrar tedavi yöntemlerine dönüştürülmesi sağlandı. Bir yandan personelin kendini koruması ile ilgili olarak eğitimler verilirken, bir yandan da hastalara yönelik uygulamalar çok daha hızlı ve disiplinli bir şekilde hayata geçirildi. Ayrıca Sağlık Bakanlığı'nın aldığı tedbirler bizi farklılaştıran taraflar oldu. Bu konudaki ortak duyarlılık kısa sürede meyvelerini verdi. Sağlık Bakanlığı'nın protokolleri gün içinde bile birden çok kez değiştirebildi, biz de Enfeksiyon Kurulu'nca hastaneye uygun hale getirilmesini sağladık.







Üst düzey önlemler alındı

Hastaneler kendi içlerinde gerekli tedbirleri üst düzeyde almakla en önemli sorumluluğunu yerine getirdi. Bu anlamda Liv Hospital Ulus olarak biz de çok özel adımlar attık. Pandemi döneminde hastane içinde kanser tedavisi gören hastaların tedavi görecekleri alana ayrı ulaşabilmeleri için onlara özel asansör belirlendi. Acil servis girişinde ve hastanenin ana girişinde bir hemşire ve misafir hizmetleri danışmanı tarafından ilk triyaj yapıldı. Acil vakaların teşhis alanı ile şüpheli korona hastaları teşhis ve tedavi alanları ayrıldı. Şüpheli korona hastalarının triyajı için hastane bahçesinde 2 alan oluşturuldu. Test için numune alma yeri hastane dışında, özel şüpheli Covid 19 muayene alanları planlandı. Şüpheli gelen hastaların bekleme alanlarından tuvaletlere kadar her şey dikkatle ayrıldı. Çocuk hastalar için "ateşli çocuk" ve "sağlıklı çocuk klinikleri" belirlendi. Tüm binanın içinde ayrılan korona pozitif ve şüpheli servislerinde özel havalandırma sistemi yapıldı ve begatof basınçlı odaları artırıldı. Ameliyathanede 1 salon, korona şüphesi olan hastalar için ayrıldı. Tüm ameliyat olacak hastalar için rutin test yapılıyor ve bilgisayarlı tomografi çekiliyor. Yoğun bakımda izolasyon odaları bulunuyor. Hasta katları diğer hastalardan ayrı izole bir kat belirlendi. Yatışı karar verilen korona şüpheli hastalar için ayrı bir asansör belirlendi. Radyolojide her hastadan sonra temizlik ve dezenfeksiyon yapıldı. Covid 19'un en tepe yaptığı hastalarda idari kadroların bir kısmı evden çalışarak devam etti. Her departmanın sahada temsilcileri vardı. Her şeyden önce çalışan ve doktorları korumak için Covid 19 hastalarına bakan ekiplerin dönüşümlü olarak görev almasını istedik. Covid 19'la karşılaşmanın getirdiği risk yükünü dönüşümlü çalışma sistemiyle azaltmaya gayret ettik.









Görüntülü görüşme ivme kazandı

Pandemi döneminde doktorun hastayla iletişim biçimi de değişti. Çünkü kronik hastalar, çocuk hastalar veya başka sorunu olan hastalar bu süreçte aldıkları sağlık hizmetini aksatmadan, minimum düzeyde de olsa ilerletebilmek için bir formül bulmak zorundaydı. Görüntülü online görüşme bambaşka bir boyuta taşındı. Pandemi döneminde özellikle kalp, şeker, tansiyon gibi kronik hastalığı olanlar ve 65 yaş üstü için hayati önem taşıdı. Doktorlarımız, misafirlerimizin sağlığı ve güvenliği için onlar evlerinden çıkmadan online olarak yetişti ve yetişmeye de devam ediyor. Gerekli durumlarda bazı muayene ve tetkikler günlük yaşam akışı bozulmadan "Evde Bakım Hizmetleri" ile evde de yaptırabiliyor. "Online Görüşme Sistemi" şimdi de ikinci bir görüş almak isteyenler için İstanbul içi ve dışından yoğun olarak kullanılıyor. Ayrıca hastane facetime yazılımı üzerinden takip edilen, hasta bilgilerini izlediğimiz videoklinik görüşmelerini, kurumsal bir altyapı üzerinden hala ilerletiyoruz.

Bilgi kirliliğini önlemek için bilimsel verilerle konuştuk

İçinde bulunduğumuz bu süreçte Covid 19'la ilgili sosyal medyadan, Whatsapp gruplarından, telefonlardan her gün yüzlerce haber ve bilgi aldık. Gelen haberlerin ne kadarı doğru, ne kadarı bilimsel gerçeklere dayalıydı bilinmediği için doğal olarak toplum panikledi ve ürktü. Bu yüzden doğru bilgiye ulaşmak çok önemliydi. Hepimizin başa çıkması gereken bu yeni durumda güvenli hastane ve güvenli yaklaşımın çok önemli olduğunu anlayıp, hastanemizde hekimlerimiz, sağlık çalışanlarımız ve idari kadrolarımız ile en başta kendimizi ve misafirlerimizi koruyabilmek için çok keskin tedbirleri hayata geçirdik. Tüm hastanenin içinde eksiksiz uyguladığımızı misafirlerimize gösterebilmek aslında bir görevdi. Çünkü toplumsal farkındalıkta işletmelerin aldığı tedbirler toplum sağlığı için en önemli anahtarlardan biri. Bu dönemde aslında halka yönelik, doktorlara yönelik ve hastanemize gelen misafirlerimize yönelik olmak üzere 3 boyutlu bir iletişim yönetimi yaptık.

- Toplumu bilimsel verilerle bilgilendirdik. Hastanemizin Covid 19'da yaşadığı gerçekliği, çekmiş olduğumuz tanıtım videolarını, hekimlerimizin Covid 19'la ilgili verdiği bilgileri sürekli olarak sosyal medya üzerinden paylaştık. Hastane olarak ürettiğimiz 400 videoyla halkı aydınlatmaya çalıştık. Hem görsel hem yazılı olarak içerik üreten en etkili hastane olduk.



- Alanında uzman hekimlerimiz televizyon programlarında, haberlerde verdiği etkili ve doğru bilgilerle halkı aydınlattı. Son gelişmeleri bilimsel sınırlar içinde halka ulaştırdık.
- Online toplantılar, sosyal medya canlı yayınları ile bu yaklaşımları destekledik.
- Hastane içinde misafirlerimizin endişesini gidermek için yazılı bilgilendirme, yönlendirme yaptık. Hastane içine halka yönelik bilgilendirme yazıları astık, broşürler dağıttık.
- Hastanemizde poliklinik, yatan hasta, ameliyathane, kronik hasta takiplerinin yapıldığı özellikle kemoterapi ve radyoterapi hastaları ile kadın doğum hastalarının olduğu alanlarda aldığımız güvenlik tedbirleri ve bilgilendirmeleri en üst düzeyde tuttuk.
- Yurt dışında muadil olduğumuz hastanelerin almış olduğu tedbirleri yakından takip ederek bize de en uygun olacak şekilde uyarlama yaptık.
- Pandemiye girer girmez açtığımız Covid 19 danışma hattıyla 7/24 bilgilendirme yaptık.
- Doktorların, hemşirelerimizin, yardımcı sağlık personelimiz ve çalışanların güncel bilgiye ulaşması ve iç iletişimin sağlanması için güvenlik ve korunma ile ilgili düzenli toplantılar yaptık. Enfeksiyon kurulunun kararları doğrultusunda ilerledik ve düzenli eğitimler yaptık.

Özetle; öğrenim, eğitimimizin yüksek olduğu bir dönem geçiriyoruz. Kısıtlı kaynakları iyi yönetmemiz ve mali anlamda yetiştirmemiz gereken dönemde yaratıcılığımızı maksimumda kullandık. Sürekli değişen kural, uygulama ve yönetmelikler nedeniyle çok dinamik ve kendini güncelleyen bir ekip olduk.









10 SOSYAL SORUMLULUK PROJELERİ

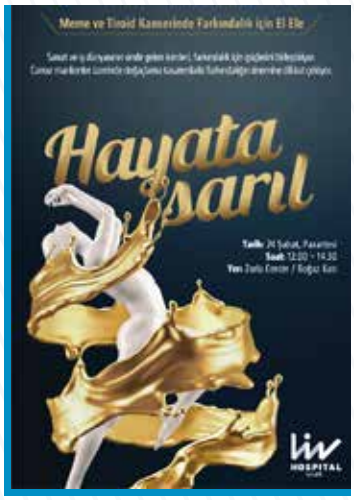
Hayata Sarıl - Meme ve Tiroid Kanseri

"Tiroid ve Meme Kanserinde Farkındalık İçin Hayata Sarıl" sosyal sorumluluk projesinde meme ve tiroid kanserinde erken teşhisin önemine dikkat çekmek için birçok ünlü sanatçı ve cemiyet hayatının önde gelen ismi gönüllü olarak yer aldı. "Hayata Sarıl" Sosyal Sorumluluk Projesi kapsamında meme ve tiroid kanserinde erken teşhis için sağlık kontrolü yapıldı.











Meme Kanserini Tanıyoruz

"Meme Kanserini Tanıyoruz" sosyal sorumluluk projesinde, meme kanserinde yılda bir kez yapılan sağlık kontrolü ve sağlıklı beslenmenin önemine dikkat çekmek için birçok iş insanı, sanatçı, sivil toplum kuruluşu yöneticisi ve cemiyet hayatının önde gelen isimleri gönüllü olarak yer aldı. Kültür ve Turizm Bakan Yardımcısı Özgül Özkan Yavuz'un katkıda bulunduğu projede Demet Sabancı, Revna Demirören, Feryal Gülman, Metin Hara, Neşe Gönül, Monik İpekel gibi cemiyet ve iş hayatının önde gelen isimleri fotoğraflarıyla meme kanserinde beslenmenin önemine değindi. Projenin sergisi 16-17 Ekim'de Zorlu Center AVM'de yapıldı. Liv Hospital Ulus'un 'Meme Kanserini Tanıyoruz" projesi kapsamında 1.000 kişiye meme kanserinde erken teşhis için sağlık kontrolü yapılacak. Ekim ayında başlayan projede kişinin yaşı, ailevi özellikleri ile ilgili hazırlanan anket kriterleri oluşturuldu. Anketten çıkan sonuca göre risk faktörleri taşıyan katılımcılara, mamografi ile meme muayenesi yapıldı.









Liv Hospital Ulus & Herkese Kitap Vakfı İşbirliğiyle 10 Kitap Getirene Meme Sağlığı Kontrolü

Liv Hospital Ulus ve Herkese Kitap Vakfı işbirliğiyle hayata geçirilen proje hem meme kanserine dikkat çekiyor hem de Türkiye'nin dört bir yanındaki ihtiyaç sahiplerine kitap ulaştırıyor. Liv Hospital Ulus'taki kitap kumbarasına 10 kitap getirenlere yakınlarına hediye etmesi ya da kendi kullanması için mamografi ve meme muayenesi yapılıyor.



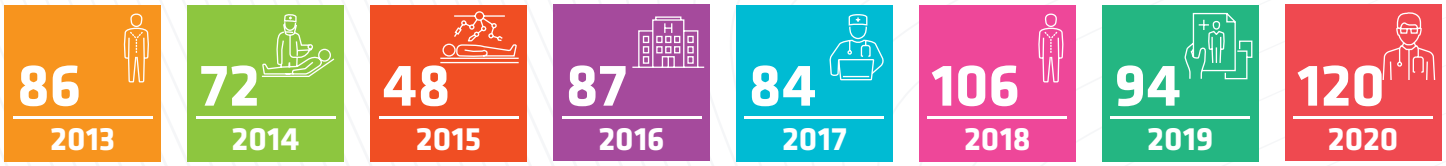




11 BİLİMSEL YAYINLAR

BİLİMSEL YAYINLAR

Liv Hospital Ulus Hekimleri, 2013 yılından bugüne kadar toplam 697 yayın gerçekleştirdi.



1. Can H, Diren F, Peker B, Gomleksiz C, Guclu DG, Kucuk C, Civelek E, Aydoseli A, **Sencer A**.: Morphometric Analysis of Lumbar Arteries and Relationship with Intervertebral Discs: A study of Surgical Anatomy on Human Fresh Cadavers. Turk Neurosurg. 2020;30(4):577-582.

2. Can H, Unal TC, Dolas I, Guclu G, Diren F, Dolen D, Gomleksiz C, Aydoseli A, Civelek E, **Sencer A**.: Comprehensive Anatomic and Morphometric Analyses of Triangular Working Zone for Transforaminal Endoscopic Approach in Lumbar Spine: A Fresh Cadaveric Study. World Neurosurg. 2020 Jun;138:e486-e491. doi: 10.1016/j.wneu.2020.02.160. Epub 2020 Mar 6.

3. Can H, Gomleksiz C, Diren F, Civelek E, Kircelli A, Aydoseli AN, **Sencer A**.: Anatomical Features of Neural Foramen at T12L1 Level for Endoscopic Transforaminal Approach of Paramedian and Foraminal Disc Herniations: An Anatomical Study on: Fresh Human Cadavers. Turk Neurosurg. 2020;30(1):78-82.

4. Goker B, Guclu DG, Dolas I, Ozgen U, **Altunrende ME**, Akinci AT, Sencan F, Aydoseli A, Can H, **Sencer A**.: Clinical Study of Decompressive Craniectomy in Children. Turk Neurosurg. 2020;30(2):225-230.

5. Karakas, Z; Varol, S; Karaman, S; Tugcu, D; Tuna, R; Bilici, M; Kir, N; **Sencer, A**; Unuvar, A: Secondary prophylaxıs in a patıent with afibrinogenemia complicated by intraocular and intracranial bleeding. Hemophilia 26: 163-4 Supplement: 2 (SI), 2020

6. **Ozcinar B**, Oner G. Covid 19 and Surgery. COVID-19: Moleküler ve Klinik Yaklaşım / COVID-19: Molecular and Clinical Approach Editörler / Editors: Bedia Çakmakoğlu, et all. E-ISBN: 978-605-07-0742-7.

7. **Ozcinar B**, Bireller ES, Ertugrul B, Ergen HA and Cakmakoglu B. Galectin-3 Expression in Thyroid Papillary Cancer. Austin J Surg. 2019; 6(19): 1212.

8. Cabioğlu N, Gürdal SÖ, Kayhan A, Özaydın N, Şahin C, Can Ö, **Özçınar B**, Aykuter G, Vatandaş G, Aribal E, Özmen V. Poor Biological Factors and Prognosis of Interval Breast Cancers: Long-Term Results of Bahçeşehir (Istanbul) Breast Cancer Screening Project in Turkey. JCO Glob Oncol. 2020 Jul;6:1103-1113. doi: 10.1200/GO.20.00145.

9. Gemici AA, Arıbal E, Özaydın AN, Gürdal SÖ, **Özçınar B,** Cabioğlu N, Özmen V. Comparison of Qualitative and Volumetric Assessments of Breast Density and Analyses of Breast Compression Parameters and Breast Volume of Women in Bahcesehir Mammography Screening Project. Eur J Breast Health. 2020 Apr 1;16(2):110-116. doi: 10.5152/ejbh.2020.4943.

10. Comparison of two different treatment regimens' efficacy in neovascular age-related macular degeneration in Turkish population–based on real life data-Bosphorus RWE Study Group; Burak Erden, Selim Bölükbaşı, Abdullah Özkaya, Levent Karabaş, **İhsan Yılmaz**, Zeynep Yılmaz Abdurrahmanoğlu, Bosphorus Retina Study Group; Int J Ophthalmol. 2020; 13(1): 104–111. Published online 2020 Jan 18. doi: 10.18240/ijo.2020.01.15 PMCID: PMC6942941 ArticlePubReaderP

11. Yilmaz R, Adas G, Cukurova Z, Yasar KK, Isiksacan N, **Oztel On, Karaoz** E. MSCs treatment in severely ill COVID-19 patients with brain and multi-organ involvement (Case Report) (in press)

12. Ugurlu B, **Karaoz E**. Comparison of similar cells: Mesenchymal stromal cells and fibroblasts. Acta Histochem. 2020 Oct 12;122(8):151634. doi: 10.1016/j.acthis.2020.151634. Epub ahead of print. PMID: 33059115; PMCID: PMC7550172.

13. Irmak DK, Darıcı H, **Karaöz E**. Stem Cell Based Therapy Option in COVID-19: Is It Really Promising? Aging Dis. 2020 Oct 1;11(5):1174-1191. doi: 10.14336/AD.2020.0608. PMID: 33014531; PMCID: PMC7505270.

14. Sun E, **Karaoz E.** Can Wharton jelly derived or adipose tissue derived mesenchymal stem cell can be a treatment option for duchenne muscular dystrophy? Answers as transcriptomic aspect. Am J Stem Cells. 2020 Aug 25;9(4):57-67. PMID: 32929392; PMCID: PMC7486554.

15. Gültekin A, Ağirdil Y, Öncel Duman B, **Subaşı C, Karaöz E**. Comparison of mesenchymal stem cell sheets and chondrocyte sheets in a rabbit growth plate injury model. Turk J Med Sci. 2020 Apr 14;50(4):1082–96. doi: 10.3906/sag-1902-228. Epub ahead of print. PMID: 32283887; PMCID: PMC7379443.

16. **Karaoz E**, Kalemci S, **Ece F.** Improving effects of mesenchymal stem cells on symptoms of chronic obstructive pulmonary disease. Bratisl Lek Listy. 2020;121(3):188-191. doi: 10.4149/BLL_2020_028. PMID: 32115975.

17. **Karakoc ZC**, Koyuncu Irmak D, **Tugrul S, Ece F**, Gormeli CA, **Ozyilmaz K, Karaoz E**. Three Critical COVID-19 Cases Treated with Mesenchymal Stem Cells: A Case Series Report. Archives of Clinical and Medical Case Reports 4 (2020): 1248-1277.

18. Kadiroğlu ET, Akbalık ME, **Karaöz E**, Kanay BE, Dağ A, Ketani MA, Eroğlu EG, Uysal E, Tuncer MC. Calvarial bone defects in ovariectomized rats treated with mesenchymal stem cells and demineralized freeze-dried bone allografts. Folia Morphol (Warsz). 2020 Jan 13. doi: 10.5603/FM.a2020.0001. Epub ahead of print. PMID: 31930468.

19. **Oztel ON**, Korkmaz S, **Karaoz E**. Determination of antibiotic impurities in good manufacturing practices-grade cell therapy medicinal products. Prep Biochem Biotechnol. 2020;50(2):156-163. doi: 10.1080/10826068.2019.1676780. Epub 2019 Oct 21. PMID: 31631751.

20. Sahin TD, Utkan T, Karson A, Yazir Y, **Karaoz E**. Cardiovascular changes in WAG/Rij rats with genetic absence epilepsy: effects of chronic ethosuximide treatment. Cukurova Med J 2020;45(3):769-777.

21. Kabatas S, Cıvelek E, Sezen GB, Kaplan N, Savrunlu EC, Cetın E, Dıren F, **Karaoz E**. Functional Recovery After Wharton's Jelly-Derived Mesenchymal Stem Cell Administration in a Patient with Traumatic Brain Injury: A Pilot Study. Turk Neurosurg, 2020. DOI: 10.5137/1019-5149.JTN.31732-20.1

BİLİMSEL YAYINLAR

22. European Guideline on IgG4-related digestive disease - UEG and SGF evidence-based recommendations. Löhr JM, Beuers U, Vujasinovic M, Alvaro D, Frøkjær JB, Buttgereit F, Capurso G, Culver EL, de-Madaria E, Della-Torre E, Detlefsen S, Dominguez-Muñoz E, Czubkowski P, Ewald N, Frulloni L, Gubergrits N, **Duman DG**, Hackert T, Iglesias-Garcia J, Kartalis N, Laghi A, Lammert F, Lindgren F, Okhlobystin A, Oracz G, Parniczky A, Mucelli RMP, Rebours V, Rosendahl J, Schleinitz N, Schneider A, van Bommel EF, Verbeke CS, Vullierme MP, Witt H; UEG guideline working group.United European Gastroenterol J. 2020 Jul;8(6):637-666. doi: 10.1177/2050640620934911. Epub 2020 Jun 18.PMID: 32552502

23. A large Turkish pedigree with multiple endocrine neoplasia type 1 syndrome carrying a rare mutation: c.1680_1683 del TGAG. Demirtaş CÖ, Ata P, Çetin A, Türkyılmaz A, **Duman DG**.Turk J Gastroenterol. 2020 Jul;31(7):508-514. doi: 10.5152/tjg.2020.19830.PMID: 32897224

24. External validation of the Toronto hepatocellular carcinoma risk index in Turkish cirrhotic patients. Demirtas CO, Gunduz F, Kani HT, Keklikkiran C, Alahdab YO, Yilmaz Y, **Duman DG**, Atug O, Giral A, Aslan R, Cagatay NS, Ozkan B, Ozdogan OC.Eur J Gastroenterol Hepatol. 2020 Jul;32(7):882-888. doi: 10.1097/MEG.0000000000001685.

25. Myeloperoxidase and calprotectin; Any role as non-invasive markers for the prediction of ınflammation and fibrosis in non-alcoholic steatohepatitis? Bıçakçı E, Demirtaş CÖ, Çelikel Ç, Haklar G, **Duman DG**.Turk J Gastroenterol. 2020 Oct;31(10):681-687. doi: 10.5152/tjg.2020.19403.

26. Acid suppression therapy, gastrointestinal bleeding and infection in acute pancreatitis - An international cohort study. Demcsák A, Soós A, Kincses L, Capunge I, Minkov G, Kovacheva-Slavova M, Nakov R, Wu D, Huang W, Xia Q, Deng L, Hollenbach M, Schneider A, Hirth M, Ioannidis O, Vincze Á, Bajor J, Sarlós P, Czakó L, Illés D, Izbéki F, Gajdán L, Papp M, Hamvas J, Varga M, Kanizsai P, Bóna E, Mikó A, Váncsa S, Juhász MF, Ocskay K, Darvasi E, Miklós E, Erőss B, Szentesi A, Párniczky A, Casadei R, Ricci C, Ingaldi C, Mastrangelo L, Jovine E, Cennamo V, Marino MV, Barauskas G, Ignatavicius P, Pelaez-Luna M, Rios AS, Turcan S, Tcaciuc E, Małecka-Panas E, Zatorski H, Nunes V, Gomes A, Gonçalves TC, Freitas M, Constantino J, Sá M, Pereira J, Mateescu B, Constantinescu G, Sandru V, Negoi I, Ciubotaru C, Negoita V, Bunduc S, Gheorghe C, Barbu S, Tantau A, Tantau M, Dumitru E, Suceveanu AI, Tocia C, Gherbon A, Litvin A, Shirinskaya N, Rabotyagova Y, Bezmarevic M, Hegyi PJ, Han J, Rodriguez-Oballe JA, Salas IM, Comas EP, Garcia DI, Cuadrado AJ, Castiñeira AQ, Chang YT, Chang MC, Kchaou A, Tlili A, Kacar S, Gökbulut V, **Duman D**, Kani HT, Altintas E, Chooklin S, Chuklin S, Gougol A, Papachristou G, Hegyi P.Pancreatology. 2020 Oct;20(7):1323-1331. doi: 10.1016/j.pan.2020.08.009. Epub 2020 Aug 22.PMID: 32948430

27. Turkish Gastroenterology Association, Pancreas Study Group, Chronic Pancreatitis Committee Consensus Report. Soytürk M, Bengi G, Oğuz D, Kalkan İH, Yalnız M, Tahtacı M, Demir K, Kasap E, Oruç N, Ünal NG, Sezgin O, Özdoğan O, Altıntaş E, Yaraş S, Parlak E, Köksal AŞ, Saruç M, Ünal H, Ünsal B, Günay S, **Duman D**, Yurçi A, Kacar S, Filik L.Turk J Gastroenterol. 2020 Nov;31(Suppl1):S1-S41. doi: 10.5152/tjg.2020.220920.PMID: 33210608

28. Gastrointestinal Kanalın Gastrointestinal Stromal Tümör ve Nöroendokrin Tümör Dışı Diğer Subepitelyal Lezyonları, Subepithelial Lesions of Gastrointestinal Tract Other Than Gastrointestinal Tumor and Neuroendocrine Tumor. Yeşim Özen Alahdaba, **Deniz Güney Dumanb**. Kacar S, editör. Gastrointestinal Kanalın Subepitelyal Lezyonları. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2020. p.27-32.

29. **Kocaturk CI**, Saydam O, Sezen CB, Kalafat CE, Cansever L, Kutluk AC, Akin H, Metin M. Is Right Sleeve Lower Lobectomy Necessary? Is It Safe?. Thorac Cardiovasc Surg. 2020 Apr;68(3):235-240. doi: 10.1055/s-0038-1642597.

30. Sezen CB, **Kocaturk** CI, Bilen S, Kalafat CE, Cansever L, Dincer SI, Bedirhan MA. Long-Term Outcomes of Carinal Sleeve Resection in Non-Small Cell Lung Cancer. Thorac Cardiovasc Surg. 2020 Mar;68(2):190-198. doi: 10.1055/s-0039-1679959.

31. Dogru MV, Sezen CB, Girgin O, Cansever L, **Kocaturk CI**, Metin M, Dincer SI. Is there any relationship between quality of life and the level of sympathectomy in primary palmar hyperhidrosis? Single-center experience. Thorac Cardiovasc Surg. 2020 Mar;68(3):273-279. doi: 10.1007/s11748-019-01210-7.

32. Akcam TI, Samancilar O, Yazgan S, Ceylan KC, **Kocaturk CI**, Sezen CB, Tezel CS, Gurer D, Bayram AS, Melek H, Ozkan B, Ulker MG, Kaba E, Toker A. Lung Cancer Surgery in Patients With a History of Coronary Artery Bypass Graft: A Multicentre Study. Heart Lung Circ. 2020 Jul 4:S1443-9506(20)30281-X. doi: 10.1016/j.hlc.2020.05.109.

33. A.Ç Ergönül, M Fazlıoğlu, **C Kocatürk**, A Turna, MA Bedirhan. Rezeke edilen erken evre küçük hücreli dışı akciğer karsinomunda prognostik faktörler ve 10 yıllık sağ kalım. Ege Tıp Dergisi 59(2), 113-118

34. S Bilen, CB Sezen, **CI Kocaturk** Malignancy in a Simple Cystic Lung Lesion. Indian Journal of Surgery 82(2), 226-227. 3.Çınar HU, Kocatürk C, Cansever L, Ceyhan S, Bedirhan MA. Morbidity, mortality and survival rates of non-small cell lung cancer patients who underwent lobectomy with pulmonary artery reconstruction compared to those of the patients who underwent pneumonectomy. Curr Thorac Surg 2020; 5(1): 1-9

35. **Karaoz E**, Kalemci S, **Ece F**. Improving effects of mesenchymal stem cells on symptoms of chronic obstructive pulmonary disease. Bratisl Lek Listy. 2020;121(3):188-191.

36. **Karakoç ZÇ**, Başel A, Koçak Y, Pınarbaşı Şimşek Ş, Tuğrul S, Akın F. Crusted (Norwegian) scabies in a malnourished geriatric patient with dementia. Infect Dis Clin Microbiol 2020; 3

37. **Karakoç ZÇ, Pınarbaşı Şimşek B, Asil R, Çalışkaner F, Özsarı A, Tuğrul S, Ece F**. COVID-19 pandemisi: birinci dalga -tek merkez deneyimi. Klimik Dergisi. 2020: 33 (3), 223-229.

38. Orkunt Özkaptan, Muhsin Balaban, **Cüneyd Sevinc**, Alkan Çubuk, Ahmet Sahan, Oktay Akca Impact of intra-operative doppler ultrasound assistance during microsurgical varicocelectomy on operative outcome and sperm parameters

Andrologia. 2020 Aug;52(7):e13641.doi: 10.1111/and.13641. Epub 2020 May 7.

39. Şirin, H. ve **M. Kendirci**. "Gelecekte Penil Protez İmplantasyonu," in Genito-Üriner Sistem Protezleri Atlası Kitabı, eds. A. Kadıoğlu, S. Çayan, R. Onur, A. Demirtaş; Türk Üroloji Derneği-Türk Üroloji Akademisi Yayını No-20, pp. 87-94, ISBN: 978-605-68063-5-3; İstanbul (2020).

40. **Kendirci, M**. "Kavernozal Sinir Uyarılması-Erektil Fonksiyon" in Ürolojide Sık Kullanılan Deney Hayvan Modelleri, eds. B. Eryıldırım, A. Kadıoğlu. TÜD/Türk Üroloji Akademisi Yayını No. 22. pp. 133-146, **ISBN:** 978-605-68063-3-9; İstanbul (2020)

41. Ulusoy Ş, Özkan G, Arıcı M, Derici Ü, **Akpolat T**, Şengül Ş, Yılmaz R, Ertürk Ş, Erdem Y; Turkish Society of Hypertension and Renal Diseases. Which out-of-office measurement technique should be used for diagnosing hypertension in prehypertensives? J Hum Hypertens 2020; 34: 586-592.

BİLİMSEL YAYINLAR

42. Pınar Özgen Kıratlı, Bilge Volkan Salancı, Murat Nedim Gülaldı, Tamer Aksoy, Pınar Pelin Özcan, Esra Çiftçi, **Emel Ceylan Günay** Pediyatrik Noroblastom Hastalarında Görüntüleme Uygulama Kılavuzu/Imaging Guideline in Pediatric Neuroblastoma Patients. Nuclear Medicine Seminars, vol. 6, no. 2, 2020, p. 229

43. Bilge Volkan Salancı, Pınar Özgen Kıratlı, Pınar Pelin Özcan, Murat Nedim Gülaldı, Tamer Aksoy, **Emel Ceylan Günay**- Çocuklarda Renal Kortikal Sintigrafi Uygulama Kılavuzu/Renal Cortical Scintigraphy Procedure Guideline. Nuclear Medicine Seminars, vol. 6, no. 2, 2020, p. 237+

44. Barış Ten, Anıl Özgür, **Emel Ceylan Günay** , Sema Erden, Demir Apaydın, Yüksel Balcı - Nodüler tiroid hastalıklarının değerlendirilmesinde difüzyon MRG'nin yeri. Mersin Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi. 12 (3): 505 – 514

45. HasbahçeciM, KaurAC, **UcarA, Dolay K**. Solid Pseudopapillary Neoplasmof thePancreasAs a RareCauseof Relapsing AcutePancreatitis: A Case Report. BezmialemScience2020;8(4):457-468

46. Kochai A, Enercan M, Kahraman S, **Ozturk C**, Hamzaoglu A. Effect of cementing on pulmonary arterial pressure in vertebroplasty: a comparison of two techniques. J Orthop Surg, 28 (1), 2020.

47. Kaya O, Erdogan S, Ozkunt O, Kaya E, **Ozturk C**. Subacute ascending myelopathy in adolescent athlete after spinal cord injury: a case report on dynemic complication of spine trauma. Br J Neurosurg 19, 2020.

48. Kilinc BE, Oc Y, **Erturer RE**. Treatment of midshaft clavicle fracture with superior plate placement. Acta Ortop Bras, 28 (2), 2020.

49. Turan K, **Kara GK**, Camurcu İY, Kizilay YO, Uysal Y, Aydinli U. Evaluation of the preferences of turkish spine society members towards adolescent idiopathic scoliosis treatment. J Turk Spinal Surg, 31, 2020.

50. **Kara GK, Kavak H**. Does lumbosacral transitional vertebra cause low back pain?J Turk Spinal Surg, 31, 2020.

51. The Effect of Systemic Chemotherapy on Ovarian Function: A Prospective Clinical Trial. Çelebi F, Ordu Ç, Ilgün S, Oztürk A, Erdoğan Iyigün Z, Alço G, Duymaz T, Aktepe F, Soybir G, **Baysal B**, Özmen V.Eur J Breast Health. 2020 Mar 17;16(3):177-182. doi: 10.5152/ejbh.2020.5114. eCollection 2020 Jul.PMID: 32656517

52. Can we predict surgical margin positivity while performing cervical excisional procedures? Durmuş Y, **Karalök A**, Başaran D, Kamani MO, Boran N, Koç S, Turan AT.J Obstet Gynaecol. 2020 Jul;40(5):666-672. doi: 10.1080/01443615.2019.1645101. Epub 2019 Sep 4.PMID: 31482755

53. Factors predicting recurrence in patients with stage IA endometrioid endometrial cancer: what is the importance of LVSI? Ureyen I, **Karalok A**, Turkmen O, Kimyon G, Akdas YR, Akyol A, Tasci T, Turan T.Arch Gynecol Obstet. 2020 Mar;301(3):737-744. doi: 10.1007/s00404-019-05418-z. Epub 2019 Dec 27.PMID: 31883046

54. Risk factors for evisceration in gynecological-oncologic surgery. KiliÇ F, COmert G, Ünsal M, KiliÇ İÇ, Çakir C, YÜksel D, **KaralÖk MA**, TÜrkmen O, Turan AT.Turk J Med Sci. 2020 Sep 15. doi: 10.3906/sag-2004-333. Online ahead of print.PMID: 32927929

55. Primary leiomyosarcoma of the ovary: a report of three cases and a systematic review of literature. Yuksel D, Cakir C, Kilic C, **Karalok A**, Kimyon G, Çöteli S, Boyraz G, Tekin ÖM, Turan T.J Gynecol Obstet Hum Reprod. 2020 Jun 1:101825. doi: 10.1016/j.jogoh.2020.101825. Online ahead of print.PMID: 32497729

56. Pulmonary recurrence after radical hysterectomy for uterine cervical carcinoma.Kilic C, Yuksel D, Cakir C, **Karalok A**, Boyraz G, Moraloglu Tekin O, Turan T.J Obstet Gynaecol. 2020 Nov;40(8):1155-1159. doi: 10.1080/01443615.2019.1706158. Epub 2020 Feb 6.PMID: 32027187

57. Can preoperative inflammatory markers differentiate endometrial cancer from complex atypical hyperplasia/endometrial intraepithelial neoplasia? Selen S, Kilic F, Kimyon Comert G, Unsal M, Kilic C, **Karalok A**, Turkmen O, Turan T.J Obstet Gynaecol Res. 2020 Jul;46(7):1148-1156. doi: 10.1111/jog.14314. Epub 2020 May 28.PMID: 32464701

58. Performing gynecologic cancer surgery during the COVID-19 pandemic in Turkey: A multicenter retrospective observational study. Dursun P, Dervisoglu H, Daggez M, Turan T, Kiliç F, Tekin ÖM, Üreyen I, Toptaş T, Demirayak G, Önder AB, Çelik Ç, Bayramoğlu D, Guzel AB, Arioz DT, Bilir F, Ozdemir IA, Tasci T, **Karalok A,** Karateke A.Int J Gynaecol Obstet. 2020 Jul 4. doi: 10.1002/ijgo.13296. Online ahead of print.PMID: 32623717

59. Unusual usage of the automated stapler in gynecologic oncology: Method for diaphragmatic full thickness implant resection without entrance to pleural space. Kimyon Cömert G, **Karalok A**, Kılıç C, Başaran D, Kılıç F, Türkmen O, Turan T.J Turk Ger Gynecol Assoc. 2020 Jun 16. doi: 10.4274/jtgga.galenos.2020.2020.0008. Online ahead of print.PMID: 32539320

60. Kiyak, H., Karaaslan, O., Seckin, K. D., Karacan, T., Ozyurek, E. S., Yilmaz, G., & **Bulut, B.** (2020). Preoperative factors associated with the need for the morcellation in total laparoscopic hysterectomy. Eastern Journal of Medicine, 25(2), 260-266.

61. Serum caveolin-1 levels in patients with preeclampsia. Cift T, Begum AM, Aslan Cetin B, Erenel H, Tuten A, **Bulut B**, Yilmaz N, Ekmekci H, Gezer A.J Matern Fetal Neonatal Med. 2020 Mar;33(5):712-717. doi: 10.1080/14767058.2018.1500539. Epub 2018 Sep 24.PMID: 30249137

62. Andina D, Belloni-Fortina A, Bodemer C, Bonifazi E, Chiriac A, Colmenero I, Diociaiuti A, El-Hachem M, Fertita L, van Gysel D, Hernández-Martín A, Hubiche T, Luca C, Martos-Cabrera L, Maruani A, Mazzotta F, **Akkaya AD**, Casals M, Ferrando J, Grimalt R, Grozdev I, Kinsler V, Morren MA, Munisami M, Nanda A, Novoa MP, Ott H, Pasmans S, Salavastru C, Zawar V, Torrelo A, ESPD Group for the Skin Manifestations of COVID-19. Skin manifestations of COVID-19 in children: Part 2. Clin Exp Dermatol. 2020 Nov . doi:10.1111/ced.14482. PMID: 33166429.

63. Andina D, Belloni-Fortina A, Bodemer C, Bonifazi E, Chiriac A, Colmenero I, Diociaiuti A, El-Hachem M, Fertita L, van Gysel D, Hernández-Martín A, Hubiche T, Luca C, Martos-Cabrera L, Maruani A, Mazzotta F, Akkaya AD, Casals M, Ferrando J, Grimalt R, Grozdev I, Kinsler V, Morren MA, Munisami M, Nanda A, Novoa MP, Ott H, Pasmans S, Salavastru C, Zawar V, Torrelo A, ESPD Group for the Skin Manifestations of COVID-19. Skin manifestations of COVID-19 in children: Part 1. Clin Exp Dermatol. 2020 Nov . https://doi.org/10.1111/ced.14481

64. **Dicle Ö**, Temel AB, Gulkesen KH. Platelet-rich plasma injections in the treatment of male androgenetic alopecia: A randomized placebo-controlled crossover study. J Cosmet Dermatol. 2020 May;19(5):1071-1077.

65. **Dicle Ö.** Trikoskopi. Aydın F, editör. Dermatolojide Görüntüleme Yöntemleri. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2020. p.37-41

66. Brandão LR, Albisetti M, Halton J, Bomgaars L, Chalmers E, Mitchell LG, Nurmeev I, Svirin P, Kuhn T, Zapletal O, Tartakovsky I, Simetzberger M, Huang F, Sun Z, Kreuzer J, Gropper S, Brueckmann M, Luciani M,ç; DIVERSITY Study Investigators: **Gül Nihal Özdemir**. Safety of dabigatran etexilate for the secondary prevention of venous thromboembolism in. Blood; 135(7):491-504 (2020).

BİLİMSEL YAYINLAR

67. Yılmaz Karapınar D, Patıroğlu T, Metin A, Çalışkan Ü, Celkan T, Yılmaz B, Karakaş Z, Karapınar TH, Akıncı B, Özkınay F, Onay H, Yeşilipek MA, Akar HH, Tüysüz G, Tokgöz H, **Özdemir GN**, Aslan Kıykım A, Karaman S, Kılınç Y, Oymak Y, Küpesiz A, Olcay L, Keskin Yıldırım Z, Aydoğan G, Gökçe M, İleri T, Aral YZ, Bay A, Atabay B, Kaya Z, Söker M, Özdemir Karadaş N, Özbek U, Özsait Selçuk B, Özdemir HH, Uygun V, Tezcan Karasu G, Yılmaz Ş. Homozygous c.130-131 ins A (pW44X) mutation in the HAX1 gene as the most common cause of congenital neutropenia in Turkey: Report from the Turkish Severe Congenital Neutropenia Registry. Pediatr Blood Cancer; 66(10):e27923 (2019).
68. Koca Yozgat A, Leblebisatan G, Akbayram S, Çınar Özel S, Karakaş Z, Erduran E, Yılmaz Ş, Koçak Ü, Ünal Ş, **Özdemir GN**, Albayrak M, Zengin E, Oymak Y, Bör Ö, Çakmaklı HF, Söker M, Gürlek Gökçebay D, Tokgöz H, Malbora B, Karaman S, Celkan T, Şaşmaz İ, Yaralı N, Ören H, Ünüvar A, Özbek NY. OUTCOMES OF ELTROMBOPAG TREATMENT AND DEVELOPMENT OF IRON DEFICIENCY IN CHILDREN WITH IMMUNE THROMBOCYTOPENIA IN TURKEY. Turk J Haematol 2020 Mar 17. Epub ehad of print.
69. 69. Khodzhaev K, Ng OH, Tugcu D, Erbilgin E, YY Ng, Celkan T, Timur C, Karakas Z, **Ozdemir GN**, Yıldırmak Y, Sayıtoglu M. High TUBB2A expression in childhood T-ALL is correlated with the clinical outcome. Int J Lab Hematol 2020;00:1–8.
70. Kebudi R, **Özdemir N**. Changes in hepatitis B antibody status after chemotherapy in children with cancer. Pediatr Blood Cancer; 67(4):e28120 (2020).
71. Odaman AI I, Bayram C, Koç B, Ersoy G, Pasli Uysalol E, Aki H, **Özdemir GN**. Burkitt Leukemia With Precursor B-Cell Immunophenotype and Dual Translocation of t(14;18) and t(8;14) in a Child: Case Report and Review of the Literature. J Pediatr Hematol Oncol; 42(1):e61-e63 (2020).
72. 72. Sunamak EÇ, **Özdemir N**, Koka A, Yantiri L, Apak H, Celkan T. Comparison of outcomes of children with acute lymphoblastic leukemia treated with BMF protocol across 2 decades. Pediatr Hematol Oncol 2020 Nov 10:1-13Online ahead of print.
74. Halton J, Brandão LR, Luciani M, Bomgaars L, Chalmers E, Mitchell LG, Nurmeev I, Sharathkumar A, Svirin P, Gorbatikov K, Tartakovsky I, Simetzberger M, Huang F, Sun Z, Kreuzer J, Gropper S, Reilly P, Brueckmann M, Albisetti M; DIVERSITY Trial Investigators.Dabigatran etexilate for the treatment of acute venous thromboembolism in children (DIVERSITY): a randomised, controlled, open-label, phase 2b/3, non-inferiority trial. Lancet Haematol 2020 Dec 4:S2352-3026(20)30368-9. Online ahead of print.
75. Esra Arslantaş, Ezgi Paslı Uysalol, Sibel Akpınar Tekgündüz, Şadan Hacısalihoğlu, Ayşe Kalyoncu Uçar, **Gül Nihal Özdemir**, Ali Ayçiçek, Merih Çetinkaya. Yenidoğan portal ven trombozu olgusu. Çocuk Hematolojide Olgularla Tromboz kitabı. İstanbul, 2020
76. Tuba Nur Tahtakesen Güçer, Ezgi Bayrakdar, Ayşe Kalyoncu Uçar, **Nihal Özdemir**. Enfeksiyon ilişkili tromboz. Çocuk Hematolojide Olgularla Tromboz kitabı. İstanbul, 2020
77. Tuba Nur Tahtakesen Güçer, Emine Sönmez, Ayşe Kalyoncu Uçar, **Nihal Özdemir**. Splenik İnfarkt. Çocuk Hematolojide Olgularla Tromboz kitabı. İstanbul, 2020
78. Özlem Terzi, **Nihal Özdemir**. Talasemide Tedavi Yaklaşımı ve Yönetimi. Actual Medicine Cilt: 8 Sayı: 4 2020.
79. **Nihal Özdemir**. FEN'de viral enfeksiyonların tanı ve tedavisi. Hematolog Kitabı Haziran 2020.
80. Nalcacioglu H, **Ozkaya O**, Kafali HC, Tekcan D, Baysal K. Cardiac Functions in Children with Steroid Sensitive Nephrotic Syndrome. Pediatr Int. 2020 May 6. doi: 10.1111/ped.14285. Epub ahead of print. PMID: 32374081
81. Nalcacioglu H, Tekcan D, Can Meydan B, **Ozkaya O**. Acute kidney injury in an adolescent: Questions. Pediatr Nephrol. 2020 Jun 17. doi: 10.1007/s00467-020-04641-0. Epub ahead of print. PMID: 32556957.
82. Nalcacioglu H, Tekcan D, Can Meydan B, **Ozkaya O**. Acute kidney injury in an adolescent: Answers. Pediatr Nephrol. 2020 Jun 17. doi: 10.1007/s00467-020-04648-7. Epub ahead of print. PMID: 32556959.
83. Aydemir Y, Baris Z, Yurttas GN, Yavuz A, **Eren M**. The Comparison of Efficacy and Tolerability of Two Bowel Preparation Agents in Children: Polyethylene Glycol vs Sodium Phosphate. Osmangazi Journal of Medicine 2020;42(6):613-619
84. Jorik M. van Rijn, LaelWerner, Yusuf Aydemir, Joey M.A. Spronck, Ben Pode-Shakked, Marliek van Hoesel, Elee Shimshoni, Sylvie Polak-Charcon, Liron Talmi, **Makbule Eren**, BatiaWeiss, Roderick H.J. Houwen , Iris Barshack, Raz Somech , Edward E.S. Nieuwenhuis, Irit Sagi, Annick Raas-Rothschild, Sabine Middendorp, Dror S. Shouva, Enhanced Collagen Deposition in the Duodenum of Patients with Hyaline Fibromatosis Syndrome and Protein Losing EnteropathyInt. J. Mol. Sci. 2020, 21, 8200; doi:10.3390/ijms21218200
85. Dinleyici M, Çarman KB, Özdemir C, Harmancı K, **Eren M**, Kirel B, Şimşek E, Yarar C, Çamurdan AD, Dağlı FŞ Quality-of-life Evaluation of Healthy Siblings of Children with Chronic Illness. Balkan Med J 2020;37:34-42
86. **Eren M**, Nujin Uluğ, Yusuf Aydemir. Eosinophilic gastroenteritis as a cause of gastrointestinal tract bleeding and protein-losing enteropathy. Turk Pediatri Ars 2020; 55(3): 299–303
87. Yayıcı Köken Ö, **Kara C**, Can Yılmaz G, Aydın HM. Prevalence of Obesity and Metabolic Syndrome in Children with Type 1 Diabetes: A comparative assessment based on criteria established by WHO, IDF and NCEP. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2020 Mar 19;12(1):55-62. doi: 10.4274/jcrpe.galenos.2019.2019.0048. Epub 2019 Aug 22. PMID: 31434460; PMCID: PMC7127892.
88. Şıklar Z, Turan S, Bereket A, Baş F, Güran T, Akberzade A, Abacı A, Demir K, Böber E, Özbek MN, **Kara C**, Poyrazoğlu Ş, Aydın M, Kardelen A, Tarım Ö, Eren E, Hatipoğlu N, Büyükinan M, Akyürek N, Çetinkaya S, Bayramoğlu E, Selver Eklioğlu B, Uçaktürk A, Abalı S, Gökşen D, Kor Y, Ünal E, Esen İ, Yıldırım R, Akın O, Çayır A, Dilek E, Kırel B, Anık A, Çatlı G, Berberoğlu M. Nationwide Hypophosphatemic Rickets Cohort Study. J Clin Res Pediatr Endocrinol. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2020 Jun 3;12(2):150-159. doi: 10.4274/jcrpe. galenos.2019.2019.0098. Epub 2019 Sep 13. PMID: 31514490; PMCID: PMC7291408.
89. Turan T, **Kara C**, Yildiz M, Bitkin EC, Haklar G, Lin JC, Keskin M, Barnard L, Anik A, Catli G, Guven A, Kirel B, Tutunculer F, Onal H, Turan S, Akcay T, Atay Z, Yilmaz GC, Mamadova J, Akbarzade A, Sirikci O, Storbeck KH, Baris T, Chung BC, Bereket A. Revisiting Classical 3β-hydroxysteroid Dehydrogenase 2 Deficiency: Lessons from 31 Pediatric Cases. J Clin Endocrinol Metab. 2020;105(3): dgaa022. doi: 10.1210/clinem/dgaa022.

BİLİMSEL YAYINLAR

90. Guran T, Tezel B, Cakir M, Akinci A, Orbak Z, Keskin M, Selver Eklioglu B, Ozon A, Ozbek MN, Karaguzel G, Hatipoglu N, Gurbuz F, Cizmecioglu FM, **Kara C**, Simsek E, Bas F, Aydin M, Darendeliler F. Neonatal Screening for Congenital Adrenal Hyperplasia in Turkey: Outcomes of Extended Pilot Study with 241,083 Infants. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2020 Sep 2;12(3):287-294. doi: 10.4274/jcrpe.galenos.2020.2019.0182. Epub 2020 Mar 11. PMID: 32157855; PMCID: PMC7499135.

91. Köken ÖY, **Kara C**, Yılmaz GC, Aydın HM. Utility of estimated glucose disposal rate for predicting metabolic syndrome in children and adolescents with type-1 diabetes. J Pediatr Endocrinol Metab. 2020 Jul 28;33(7):859-864. doi: 10.1515/jpem-2020-0012. PMID: 32628635

92. Mutlu. B, Erkut Z, Avcı Ş, Girgin SS, **Gönen İ**. The Practices Used by Mothers to Infantile Colic and Their Perceptions on the Benefits of The Practices. Online Turkish Journal of Health Sciences 2020;5(1):8-16

93. Bulbul L, Elitok GK, Ayyıldız E, Kabakcı D, Uslu S, **Köse G,** Tiryaki Demir S, Bulbul A. Neuromotor Development Evaluation of Preterm Babies Less than 34 Weeks of Gestation with Bayley III at 18-24 Months. Biomed Res Int. 2020 Oct 20;2020:5480450. doi: 10.1155/2020/5480450. eCollection 2020.

94. Çavuşoğlu M, Nisan, Kafadar İ, **Köse G**. Nusinersen uygulamaları esnasında gelişen hipertansif ensefalopati gelişen SMA Tip 1 olgusu.

95. **Ozan Özkaya**, Çocuklarda A'dan Z 'ye Beslenme Kitabı, Akademisyen Yayınevi 2020, İstanbul

96. **Ozan Özkaya**, Kitap Bölümü: Olgularla Pediatrik Romatoloji ,"Ig A Vasküliti" Birinci Baskı, 2020 Ankara Nobel Tıp Kitapevleri Ltd . Şti

97. **Kara C**. Tiroid Hastalıkları. İç: Çiftçi A, Özkara A, Tursun S, Demirel B, Kekilli M (editörler) BÜTÜNCÜL TIP (Birinci Basamakta ve Aile Hekimliğinde Güncel Tanı-Tedavi), Ankara Nobel Tıp Kitabevleri Ltd. Şti: 2020;2070-2081

98. **Kara C**. Mineral ve Kemik Hastalıkları. İç: Çiftçi A, Özkara A, Tursun S, Demirel B, Kekilli M (editörler) BÜTÜNCÜL TIP (Birinci Basamakta ve Aile Hekimliğinde Güncel Tanı-Tedavi), Ankara Nobel Tıp Kitabevleri Ltd. Şti: 2020;2082-2094

99. **Kara C**. Su Metabolizması Bozuklukları. İç: Çiftçi A, Özkara A, Tursun S, Demirel B, Kekilli M (editörler) BÜTÜNCÜL TIP (Birinci Basamakta ve Aile Hekimliğinde Güncel Tanı-Tedavi), Ankara Nobel Tıp Kitabevleri Ltd. Şti: 2020;2103-2107

100. **Kara C**. Su Metabolizması Bozuklukları. İç: Şahinoğlu H, Kaya A, Kalkan G, Kömürcü Ö. (editörler) Yoğun Bakım Sorunları ve Tedavileri,4. Baskı. İstanbul, Güneş Tıp Kitapevleri: 2020

101. **Kara C**. Adrenal Yetmezlik. İç: Şahinoğlu H, Kaya A, Kalkan G, Kömürcü Ö. (editörler) Yoğun Bakım Sorunları ve Tedavileri,4. Baskı. İstanbul, Güneş Tıp Kitapevleri: 2020

102. Esra Arslan, Hale Aral, Tamer Aksoy, Çiğdem Usul Afşar, **Senem Karabulut** , Fadime Didem Can Trabulus, Rıza Umar Gürsu, Tevfik Fikret Çermik (2020) Comparison of serum NEDD-9, CA 15-3, and CEA levels and PET metabolic parameters in breast cancer patients with 18 F-FDG PET/CT Rev Assoc Med Bras (1992) 2020;66(5):673-79. Doi: 10.1590/1806-9282.66.5.673.

103, **Senem Karabulut**, Izzet Dogan, Cıgdem Usul Afsar, Mehmet Karabulut, Sule Karaman, Ferhat Ferhatoglu, Didem Taştekin (2020). Does nutritional status affect treatment tolerability, response and survival in metastatic colorectal cancer patients? Results of a prospective multicenter study J Oncol Pharm Practice. Doi: 10.1177/1078155220959427

104. Safiye Tokgöz Özal, Ayşegül Akdoğan Gemici, Ercan İnci, **Senem Karabulut** (2020). 3.0 Tesla Diffüzyon Tensor MR Görüntüleme Parametreleri ile Meme Kanseri Subtipleri Arasındaki İlişkinin Değerlendirilmesi. Kanuni Sultan Süleyman Tıp Dergisi. 11 (1):37-42. Doi:10.5222/iksstd.2019.41275

105. **Senem Karabulut**, Mehmet Karabulut, Didem Taştekin (2020). Metastatik kolon kanseri tedavisindeki yenilikler. Derleme İstanbul Tıp Fakültesi Dergisi, Basım aşamasında

106. Murat Sarı, **Senem Karabulut** (2020). İmmünoterapi. Onkoloji Hemşireliği Kitabı. Nobel Tıp Kitapevi, 2. Baskı. Kısım III Kanserde Tanı ve Tedavi. Bölüm 16. Sayfa 189-193

107. **Yrd. Doç. Dr. Meltem Topalgökçeli Selam** - European Urology-Atezolizumab in Patients with Metastatic Urothelial Carcinoma Who Have Progressed After First –Line Chemotherapy:Results of Real-Life Experiences

108. **Kobak S.** Perfect storm: a rheumatologist's point of view on COVID-19 infection. Curr Rheumatol Rev. 2020 Oct 29.

109. **Kobak S,** Akyildiz M, Gokduman A, Atabay T, Vural H. Serum Galectin-3 and TGF-Beta Levels in Patients With Sarcoidosis. Reumatol Clin. 2020 Oct 13.

110. **Kobak S**. Catch the rainbow: Prognostic factor of sarcoidosis. Lung India. 2020 Sep-Oct;37(5):425-432.

111. **Kobak S**, Gungen AC, Gungen BD, Tutpinar Y, Guler M. Secukinumab in a patient with sarcoidosis. Scand J Rheumatol. 2020 Sep 1:1-2.

112. Yildiz F, **Kobak S**, Semİz H, Orman M. Concomitant Autoimmune Diseases in Patients With Sarcoidosis in Turkey. Arch Rheumatol. 2020 Jan 8;35(2):259-263.

113. **Kobak S**. Tofacitinib-induced Ramsay- Hunt Syndrome in a Patient with Rheumatoid Arthritis. Curr Drug Saf. 2020 Aug 19.

114. **Kobak S**. Comment on "Colchicine may not be effective in COVID-19 infection; it may even be harmful?" Clin Rheumatol. 2020;1-2.

115. **Kobak S**. COVID-19 infection in a patient with FMF: does colchicine have a protective effect? [published online ahead of print, 2020 Jun 5]. Ann Rheum Dis. 2020;annrheumdis-2020-217882.

116. **Kobak S**. Olaparib-related seronegative inflammatory arthritis: fırst report in the literature [published online ahead of print, 2020 May 19]. Scand J Rheumatol. 2020;1-2.

117. **Kobak S**, Semiz H. Ustekinumab-induced sarcoidosis in a patient with psoriatic arthritis [published online ahead of print, 2020 Mar 16]. Curr Drug Saf. 2020;10.2174.

118. **Kobak S**. Secukinumab-induced Raynaud's phenomenon: first report in the literature. Ther Adv Drug Saf. 2020;11:2042098620905976.

119. **Kobak S**, Semiz H, Akyildiz M, Gokduman A, Atabay T, Vural H. Serum adipokine levels in patients with sarcoidosis. Clin Rheumatol. 2020;39(7):2121-2125.

120. **Kobak S**, Yildiz F, Semiz H, Orman M. Elderly-onset sarcoidosis: A single center comparative study. Reumatol Clin. 2020 May-Jun;16(3):235-238.

MULTİDİSİPLİNER HEKİM TOPLANTILARI





Hastanemizde haftanın belirli günlerinde farklı klinikten hekimlerimiz bir araya gelerek, hasta bazlı konsey düzenleniyor; zor olgular, morbidite ve mortalite olguları tartışılıyor. Genel tıp kültürünün takip edilmesi açısından her alandan doktorlarımızın katıldığı hekim konferansları da devam ediyor.

- Hekim Konferansları 2020

Hekim Toplantısı (25)

- Mortalite / Morbidite / Zor Olgu Toplantı vaka sayıları 50

- Konseyler

Nörolojik Bilimler Konseyi

Beyin Cerrahisi, Nöroloji, Algoloji, Radyoloji, Medikal Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Endokrin Hastalıkları, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon bölümleriyle multidisipliner yaklaşım.



Kalp Sağlığı Konseyi

Kardiyoloji, Kalp Cerrahisi, Yoğun Bakım uzman hekimlerinin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Onkoloji Konseyi

Radyoloji, Radyasyon Onkolojisi, Medikal Onkoloji, Nükleer Tıp, Algoloji, Patoloji, Genel Cerrahi, Kadın Doğum, Üroloji, Kulak Burun Boğaz Cerrahisi, Göğüs Hastalıkları, Göğüs Cerrahisi, Gastroenteroloji, Ortopedi kliniklerinden uzman hekimlerin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Pediatrik Onkoloji Konseyi

Çocuk Cerrahisi, Beyin Cerrahisi, Kulak Burun Boğaz, Göz Hastalıkları, Nükleer Tıp, Radyoloji, Pediatrik Hematoonkoloji, Genel Pediatri, Ortopedi, Radyasyon Onkolojisi kliniklerinden uzman hekimlerin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Torasik Onkoloji Konseyi

Göğüs Cerrahisi, Göğüs Hastalıkları, Tıbbi Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi ve Radyoloji kliniklerinden uzman hekimlerin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Beslenme ve Beslenme Bozuklukları Konseyi

Ekim 2019'dan bu yana Pediatrik Gastroenteroloji, Pediatrik Psikiyatri, Endokrinoloji, Uzman Diyetisyen, Odyoloji ve Ses Bozuklukları Uzmanı

Perinatoloji Konseyi

Tüm riskli gebelikler Perinatoloji bölümü ve ilişkili branşlar Çocuk Cerrahisi, Nefroloji, Kardiyoloji, Kalp Damar Cerrahisi, Nöroloji, Gastroentoroloji ve diğer gerekli uzmanlar ile görüşülerek birlikte izlenmekte, tedavi ve doğum zamanları planlanmaktadır.

Baş Dönmesi Konseyi

Kulak Burun Boğaz, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon ve Nöroloji Kliniği'nden uzman hekimlerin katılımıyla gerçekleşir.

İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÇALIŞMALARI



İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi akademik kadrosunda yer alan Liv Hospital Ulus hekimlerimiz, uluslararası standartlara sahip AR-GE laboratuvarlarının sunduğu olanaklar ve İSÜ bünyesinde gerçekleştirilen araştırmalara katılma imkanına sahiptir.

İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi, ilk öğrencilerini 2016-2017 Eğitim Öğretim döneminde kabul etmiştir. Akademik kadroda olan hekimlerimiz, Tıp Fakültesi 4. ve 5. Sınıf öğrencilerine staj programı dahilinde teorik ders ve uygulamalı ders kapsamında hastanemizde eğitim vererek, mesleki öğretimlerine katkı sağlar.

Sağlık bilimleri alanında AR-GE alt yapısına önemli yatırımlar yapan İstinye Üniversitesi, ülkemizde her biri kendi alanında öncü olma niteliği kazanmış önemli bilim insanlarının görev aldığı, 4 temel alanda faaliyet gösteren AR-GE Merkezlerini hayata geçirmiştir:

İstinye Üniversitesi Mühendislik Fakültesi bünyesinde kurulan Tıpta Yapay Zekâ Uygulama ve Araştırma Merkezi, İSÜ Tıp Fakültesi öğretim üyesi olan Liv Hospital/Ulus doktorları için önemli bir araştırma ve klinik destek alanı sağlamıştır. Mühendislik Fakültesi araştırmacıları ile birlikte Biyonik Görme, Otomatik NMR Görsel Yorumlama Sistemi ve Bulut Tabanlı Hastalık ve Tedavi Sorgulama Sistemleri gibi ortak projeler planlanmaya ve yürütülmeye başlanmıştır.

İstinye Üniversitesi Genetik Hastalıklar Değerlendirme Merkezimiz (İSÜGEN) modern genetik uygulamaları ile tüm genetik hastalıkların teşhisi ve tedavisine yönelik araştırmaları, Liv Hospital/Ulus hekimleri işbirliği ile yapılmaya devam etmiştir.









İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÇALIŞMALARI

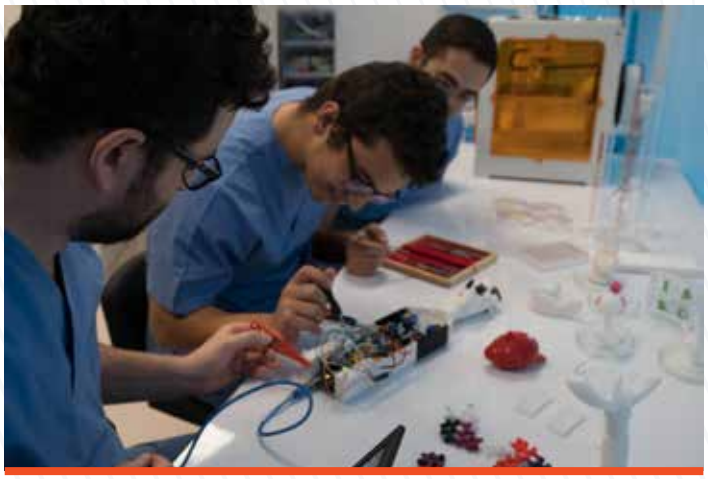
İstinye Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Merkezleri

1. Kök Hücre ve Doku Mühendisliği AUM (İSÜKÖK)
2. Moleküler Kanser Araştırma Merkezi (İSÜMKAM)
3. Nörolojik Bilimler Araştırma ve Uygulama Merkezi (İSÜCAN)
4. 3B Tasarım ve Prototipleme AUM (İSÜ3D)









12 ULUSLARARARASI MİSAFİR HİZMETLERİ

ULUSLARARASI MİSAFİR HİZMETLERİ



1. Yurt Dışı Sağlık Fuarı – 23 Ocak



2. Prof. Dr. Ahmet Özkara
Türkiye'deki Yeni Tedavi Yöntemleri'nin paylaşımı -10 Şubat



3. Tıp Fakültesi Nöroloji ve Nöroşirürji Bölüm Başkanı ve Kuzey Kafkasya Özel Hastanesi Başhekimi
Liv Hospital Ulus ve İstinye Üniversitesi Ziyareti – 08 Şubat



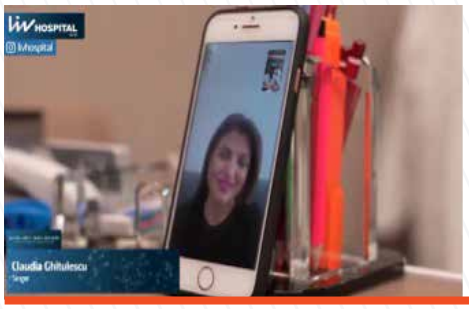
4. Op. Dr. Sinan Albayrak Zorlu Göz Vakalarının Değerlendirmesi – 09 Şubat





5. Liv Sponsorluğunda Kadınlar Günü/Meme Kanseri Farkındalık Projesi – 8 Mart

ULUSLARARASI MİSAFİR HİZMETLERİ





6. Online görüşmeler Check-up - Bağışıklık Sistemini Güçlendirmenin Önemi– 12 Mayıs





7. Online görüşmeler Kardiyoloji – Kalp Sağlığı - 22 Mayıs



8. Yurt Dışı Sağlık Bakanlığı Ziyareti – 26 Ekim



9. Yurt Dışı Tıbbi Danışman Instagram Canlı Yayın – 13 Kasım



10. Yurt Dışı Tıbbi Danışman – Instagram Canlı Yayın – 21 Kasım

