liv HOSPITAL ANKARA

2020 FAALİYET RAPORU



SAĞLIĞIN GELECEĞİ

THE FUTURE OF HEALTHCARE



DEĞERLİ MİSAFİRLERİMİZ VE İŞ ORTAKLARIMIZ,

Tıp bilimi, insan sağlığı, yaşam kalitesi ve süresini geliştirmek için uğraşan bilim insanları sayesinde hızlı bir gelişim içerisindedir. Bu nedenle değişimi takip etmek ve uygulamak, tıp biliminin uygulama merkezleri olan hastaneler ve hekimler açısından daha fazla önemli hale gelmiştir.

Son yüzyılda ölüm istatistikleri, enfeksiyon kaynaklı ölümlerin azalarak, kalp damar hastalıkları ve kanser nedenli ölümlerin arttığını göstermekle birlikte bu yıl ortaya çıkan COVID-19 hastalığı sebebiyle enfeksiyon kaynaklı ölümlerde tekrar bir artış meydana gelmiştir. Bu salgın, hastane açısından donanım, hekimler açısından da akademik olarak tıp biliminin dinamik olarak takip edilmesi gerektiğini tekrar ortaya koymuştur.

Pandemi başlangıcından itibaren hem çalışanlarımız hem de misafirlerimiz için korunma tedbirlerimizi en üst seviyede ve hızla aldık. Sağlığın değerini daha çok anladığımız bugünlerde misafirlerimizi güvenli ortamda tedavi etmek en büyük sorumluluğumuz.

Liv Hospital Ankara olarak tıp bilimindeki gelişmeleri yakından takip etmekteyiz. Hastanemiz gelişmiş altyapısı ile hem bölgede hem de çevre ülkelerde çekim noktası olan bir sağlık merkezi haline gelmiştir. Robotik ameliyatlarda ciddi vaka sayılarına ulaşan ve tecrübe biriktiren hastanemiz, bu yıl yeni bir yatırımla ortopedi ameliyatlarında da robotik cerrahiye başlayarak bir adım daha atmıştır.

Hekimlerimiz tarafından ulusal ve uluslararası dergilerde 2020 yılı içerisinde toplam 119 bilimsel makale yayınlanmıştır. Üniversite işbirliği içerisinde bulunan hastanemiz hekim yetiştirmede önemli bir rol üstlenmektedir.

Liv Hospital Ankara Tıbbi Yürütme Kurulu olarak 2020 yılı içinde verdiğimiz hizmetlerle ilgili hazırladığımız hastanemizin ilk faaliyet raporunu sizlere sunmanın mutluluğunu yaşıyoruz. 2021 yılında hedeflerimizi yükselterek sizlere daha iyi hizmet vermek üzerine çalışmalarımız devam edecektir.

Sağlıkla kalın...
Tıbbi Yürütme Kurulu

İÇİNDEKİLER

01. Sunuş 3
02. Sayılarla Liv Hospital 7
03. Kalite ve Hasta Güvenliği 11
04. Tıbbi Branşlar
- ▶ Acil Tıp 13
- ▶ Ağız ve Diş Sağlığı 15
- ▶ Anestezi ve Reanimasyon 18
- ▶ Beslenme ve Diyetetik 21
- ▶ Beyin ve Sinir Cerrahisi 23
- ▶ Biyokimya 26
- ▶ Check Up 28
- ▶ Çocuk Cerrahisi 29
- ▶ Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları 30
- ▶ Dermatoloji (Cildiye) ve Kozmetoloji 33
- ▶ Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları 38
- ▶ Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji 42
- ▶ Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon 44
- ▶ Gastroenteroloji ve Hepatoloji 47
- ▶ Genel Cerrahi ve Cerrahi Onkoloji 53
- ▶ Genel Dahiliye (İç Hastalıkları) 64
- ▶ Genel Yoğun Bakım 65
- ▶ Göğüs Cerrahisi 67
- ▶ Göğüs Hastalıkları 69
- ▶ Göz Hastalıkları 72
- ▶ Hematoloji 76

İÇİNDEKİLER

- ► İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları 78
- ► Kadın Hastalıkları ve Doğum 80
- ► Kalp ve Damar Cerrahisi 84
- ► Kardiyoloji 88
- ► Kemik İliği Nakil Ünitesi 77
- ► Kulak-Burun-Boğaz Hastalıkları 90
- ► Nefroloji 93
- ► Nöroloji 94
- ► Obezite ve Metabolik Cerrahi 58
- ► Ortopedi ve Travmatoloji 97
- ► Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi 105
- ► Psikiyatri 109
- ► Radyoloji 111
- ► Tıbbi Onkoloji 113
- ► Üroloji 115
- ► Yoğun Bakım Ünitesi 119

05. Hasta Bakım Hizmetleri 123
06. Misafir Hizmetleri 126
07. Otelcilik ve Destek Hizmetleri 128
08. Pandemi Dönemi 130
09. Mucize Dönüşler 134
10. Dijital Dönüşüm 138
11. Bilimsel Yayınlar 140

SAYILARLA LIV HOSPITAL ANKARA



2014-2019
639.783

2020
179.834



2014-2019
95.628

2020
22.561



2014-2019
43.314

2020
6.342



2014-2019
143

2020
64



2014-2019
34.245

2020
8.480

2020 yılında **18** kişiden oluşan uluslararası ekibimizle **15** ülkeden gelen **8.480** hastaya hizmet verdik.

Ülkelere göre hasta dağılımı;

Afrika: 3.133
Irak: 2.739
Azerbaycan: 307
Körfez Asya: 260
Balkanlar: 125
Gürcistan: 124
Kazakistan / Kırgızistan: 71
Rusya: 71
Ukrayna: 55
Türkmenistan: 45
Romanya: 16
Diğer: 644

Amerika
%2




Afrika
%39
Avrupa
%9
Asya
%49


HOSPITAL
ANKARA
Kalite ve Hasta Güvenliği

	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)	**0,50**	**0,001(3/5355)**
Mavi Kodda Olay Yerine Ortalama Ulaşma Süresi (Dakika)	**3**	**2,80**
Bası Ülseri Gelişme Oranı (%) - Hastane Geneli	**0,50**	**0,00**
Tıbbi Cihazların Bakım ve Kalibrasyona Uyum Oranı (%)	**100**	**100**
Çalışanlara Yönelik Sağlık Taramalarının Tamamlanma Oranı (%)	**100**	**100**
Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilme Oranı (%)	**95,00**	**100**

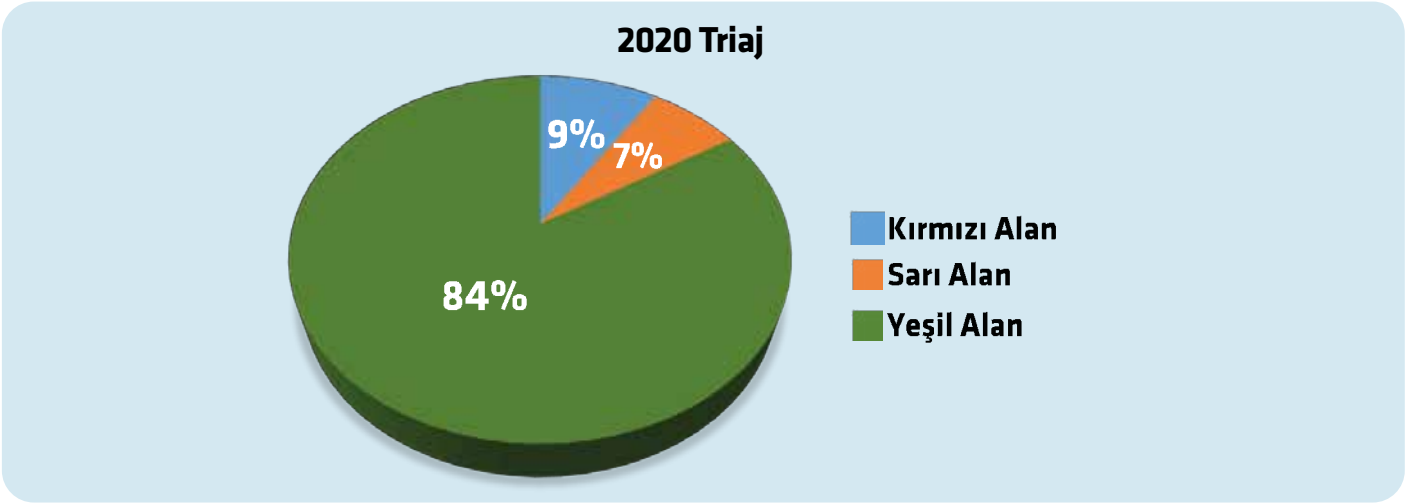


TIBBİ BRANŞLAR

ACİL TIP

2014 - 2019 Hasta Sayısı : 54.496 | 2020 Hasta Sayısı : 11.231





	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Acil Servise Yeniden Başvuru Oranı (%)	1,00	0,25
Acil Serviste Ortalama Müşahade Süresi (Dakika)	240	75
Hasta Sevk Oranı (%)	1,00	0,001 (18/20143)
Konsültan Hekimin Acil Servise Ulaşma Süresi (Dakika)	30	8,48







ACİL SERVİS ÜNİTESİ

- 5 yataklı ve izole gözlem için 2 yataklı 2 ayrı gözlem odası
- CPR ünitesi
- Triaj ve yeşil alan muayene odası

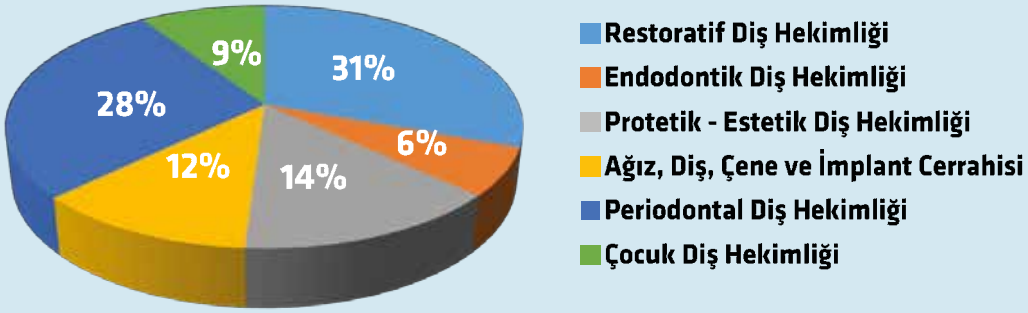
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI

2014 - 2019 Hasta Sayısı : 1.675 | 2020 Hasta Sayısı : 692



Kliniğimizde ağız ve diş sağlığı ile ilgili sorunların tanısı konularak, kişiye özel tedavi yaklaşımı ile bilimsel, teknolojik ve güncel uygulamalar yapılmaktadır.

Ağız ve Diş Sağlığı Polikinliği'nde Yapılan İşlem Dağılımı



RESTORATİF DİŞ TEDAVİLERİ

- Estetik Kompozit Uygulamalar
- Direk Kompozit Uygulamalar
- Geriatrik ve Onkolojik Hastalarda Konservatif Diş Tedavileri
- Beyazlatma (Canlı ve cansız dişlerde)
- Genel Anestezi altında yapılan uygulamalar

PROTETİK DİŞ TEDAVİLERİ

- Sabit Protez Uygulamaları (Zirkon, metal destekli, lamina porselen uygulamalar)
- Hareketli Protez uygulamaları ve İmplant Üstü protezler
- Çene Eklemi Rahatsızlıkları (Diş sıkma ve gıcırdatma, çene eklemi ağrısı ve tedavisi)





AĞIZ, DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ

- Gömülü, yarı gömülü veya sürmüş dişlerin çekimleri (20 Yaş Dişleri)
- Ağız, çene ve yüz bölgesindeki enfeksiyonların, kistik ve tümöral oluşumların, yumuşak doku hastalıkların tedavisi
- Diş kaynaklı kemik içi lezyonların tedavisi (Apikal Rezeksiyon)
- Çene ve yüz bölgesinde oluşan kırıkların tedavisi (Travma)
- Yumuşak doku ve sert dokuların dental protezler yapılmadan önce düzeltilmesi
- Ağız, çene ve yüz bölgesinde estetik ve fonksiyonel bozukluklara neden olan deformitelerin cerrahi yöntemlerle düzeltilmesi (Ortognatik Cerrahi)
- Dental implant uygulamaları
- Dental implant uygulamaları amacıyla sert doku (kemik) ve yumuşak doku eksikliklerinin cerrahi yöntemlerle düzeltilmesi
- İleri cerrahi girişimler
- Zygoma implantları
- Bone builder
- Sert doku greftleri
- Sinus kaldırma ve greft, membran uygulamaları
- Genel anestezi altında 20 yaş diş operasyonları





ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ (PEDODONTİ)

- Uygun psikolojik yaklaşımla süt ve daimi diş tedavileri
- Travma sonrası tedaviler
- Koruyucu uygulamalar (fissür örtücü, florlama, yr tutucu)
- Kooperasyon kurulamayan çocukların genel anestezi altında tedavileri

KANAL TEDAVİSİ

- Kanal tedavisi, retreatmant, apikal rezeksiyon
- Apseli ve iltihaplı dişlerin tedavisi



DİŞ ETİ TEDAVİLERİ

- Deteretraj – Polisaj, Subgingival Küretaj, Gingivektomi



ORAL DİAGNOZ VE RADYOLOJİ

- Panoramik ve Periapikal Film, Dental Tomografi

ANESTEZİYOLOJİ VE REANİMASYON

6.342 Ameliyat

1.263 A Grubu Ameliyat

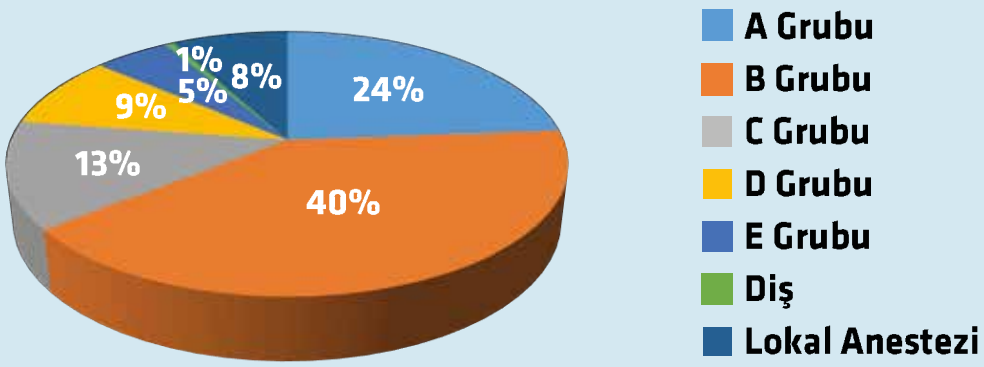
1 Profesör
2 Uzman Doktor

7 Ameliyathane

6 Bilimsel Araştırma

	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Cerrahi Operasyonlarda Görülen Anestezi Komplikasyon Oranı (%)	**0**	**0**

Anesteziyoloji ve Reanimasyon Ameliyat Grupları



Liv Hospital Ankara Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kliniği deneyimli kadrosuyla 7 gün 24 saat güvenilir anestezi hizmeti sunmaktadır.
Anestezi ve Reanimasyon Kliniğimizde; yaş aralığı 0 -100, kilo aralığı 2-215 kg gibi çok farklı hasta grubuna hizmet verilmektedir.



ALTYAPI VE DONANIM

- Her türlü donanıma ve son teknolojiye sahip 7 ameliyathane salonu
- 3. Basamak Yoğun Bakım
- Uyanma ünitesi
- Cerrahi öncesi hastaların görülebilmesi için poliklinik hizmetlerinin verilebileceği ünite
- Son teknolojiye sahip ventilatörler, anestezi cihazları ve malzemeleri, monitörler, infüzyon cihazları
- Anestezi uygulamalarına müsait Ultrason Cihazı
- Periferik blok uygulamalarında kullanılan sinir stimülatörü, kateter ve iğne setleri
- Fiberoptik entübasyon ve zor hava yolu uygulamaları için videolaringoskop ve donanımlı araba
- TEE
- Pediatrik vakalarda kullanılmak üzere hazırlanmış özel arabalar
- Kontrole tabi ilaçların takibi için özel olarak oluşturulmuş sistem
- Tüm hastalara uygulanan hasta kontrollü analjezi (HKA, Epidural/İV)



ANESTEZİ YÖNTEMLERİ

- Genel anestezi
- Sedo-analjezi
- Bölgesel(Rejyonal) anestezi
- Epidural anestezi
- Spinal anestezi
- Kombine(spinal-epidural)anestezi
- Kaudal anestezi
- Ekstremite ameliyatlarında uygulanan sadece ameliyat bölgesinin uyuşturulduğu anestezi yöntemleri (RİVA)





BESLENME VE DİYETETİK

2014 – 2019 Hasta Sayısı: 12.171 | 2020 Hasta Sayısı: 2.061

Liv Hospital Ankara Beslenme ve Diyetetik Bölümü sağlığın devamını sağlamak ve hastalıkta iyileşme sürecini desteklemek için kaliteli ve güvenli beslenme ve diyet hizmetleri vermektedir.



İLGİ ALANLARI

- Çocuklar için büyüme takibi
- Yetişkinler için kilo takibi
- Gebe ve emzirme döneminde anne ve bebeğin beslenme takibi
- Doğum sonrası emzirme eğitimi ve anne sütü ile beslenme danışmanlığı
- Emzirme döneminde anne ve bebeğin takibi
- Beslenme problemleri, büyüme ve gelişmenin takibi
- Gestasyonel diyabet takibi

HASTALIKLARDA BESLENME

- Polikistik Over Sendromu ve Beslenme
- Diyabet ve Beslenme
- Onkoloji ve Beslenme
- Kalp – Damar Hastalıkları ve Beslenme
- Menopoz ve Beslenme
- Sindirim Sistemi ve Beslenme
- Metabolik Sendrom ve Beslenme
- Obezite Cerrahisi Sonrası Beslenme
- Check-up hastalarında vücut analizi ve değerlendirilmesi



YATAN HASTALARDA BESLENME

Hastanemizde tedavi alan tüm hastaların beslenme süreci klinik bulgularına göre doktor, hemşire ve mutfak ile koordinasyon sağlanarak multidisipliner bir yaklaşımla takip edilmektedir.

- Nütrisyonel risk değerlendirmesi
- Hastalığa özel menü oluşturulması
- Hastaya özel beslenme programı

KANSER HASTALARINDA BESLENME

- Nötropenik beslenmeye uygun planlama
- Taburculukta beslenme eğitimi
- Evde bakım sürecinde beslenme danışmanlığı



DİYABETLİ HASTALARIN TAKİBİ

Hastanemiz Diyabet Polikliniğinde; Tip-I diyabet, Tip-II diyabet ve gestasyonel diyabet hastalarına hizmet verilmektedir.

OBEZİTE

Hastanemiz Obezite Cerrahisi Polikliniğinde; cerrahi öncesi ve sonrası multidisipliner yaklaşımla hastalar takip edilmektedir.

NÜTRİSYON EKİBİ

Yoğun bakım ve gerektiği durumlarda yatan hasta katlarında enteral ve paranteral uygulamalar ekibimiz tarafından planlanmaktadır.



BÖLÜM FAALİYETLERİ

- Aylık gebe ve emzirme eğitimleri
- Özel kurumlarda obezite ve sağlıklı beslenme eğitimleri
- Obezite cerrahisi sonrası beslenme eğitimleri ''Obezite Günleri'
- 'Diyabet Günleri' kapsamında diyabette beslenme eğitimleri

Ulusal Kongrelerde, seminerlerde, televizyon programları ve dergilerde diyetisyenlerimiz konuşmacı ve katılımcı olarak yer almaktadır.

BİLGİLENDİRME VE TOPLANTILAR

- Diyetisyenler Konuşuyor Kitabında - Otizmli Çocuklarda Beslenme ve Uygulanan Diyet Tedavileri bölümü- Kitabın yayın tarihi;Mayıs 2020
- Sonbahar Depresyonunda Beslenme-Elele dergisi
- Afrodizyak Besinler ve Etkiler--Liv Hospital-e-dergi
- Duygusal Açlıkla Baş Etme Yöntemleri-Liv Hospital-e-dergi
- 7-14 Yaşları Arasındaki Otizm Spektrum Bozukluğu Olan Çocukların Beslenme Durumunun Değerlendirmesi-DYTMAG dergisi
- Pandemi Döneminde Beslenme-Hürriyet Gazetesi Yazı-Aralık 2020
- Ramazanda Tatlı Tüketimi-TRT Haber Röportaj-2020
- Boğaz Enfeksiyonlarına İyi Gelen Besinler ve Tarifler- TGRT Haber Röportaj-2020
- Ankara Liv Hastanesi ve IBM Ankara tarafından düzenlenen-Vücut Komposizyonu Analizi

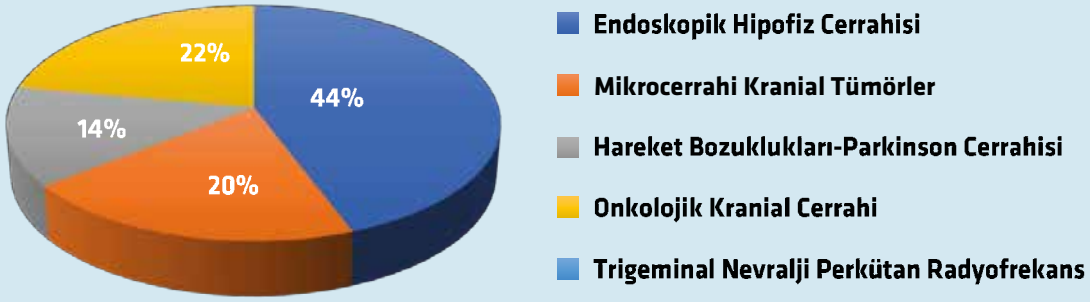
BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ

2014 – 2019 Hasta Sayısı: 6.284 | 2020 Hasta Sayısı: 2.914



	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Kraniotomi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)	**2,99**	**0,00**
Laminektomi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)	**0,91**	**0,00**
Spinal Enstrümentasyon Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)	**1,55**	**0,01(1/150)**

Kranial Cerrahi Dağılımı



ENDOSKOPİK BEYİN CERRAHİSİ

Liv Hospital Ankara Beyin Cerrahisi Kliniği; endoskopik beyin cerrahisi alanında Türkiye'nin en yüksek sayıda cerrahi tecrübesine sahip merkezlerden biridir. Yıllık ortalama 100 hasta ve geçmişinde 2000 vakayı aşan başarılı ameliyat tecrübesi ile yurt içi ve yurt dışı merkez konumundadır.



HİPOFİZ ADENOMU (HİPOFİZ TÜMÖRLERİ)



Beynin merkezinde hormonal dengeyi ve kontrolü sağlayan hipofiz bezi yerleşimli tümörler, endoskop yardımı ile burundan girilerek yapılan ameliyatlarda çıkarılabilmekte ve hastalar kısa süre içerisinde sağlığına kavuşmaktadır.
Ameliyat ortalama 1.5 saat sürmekte hastalarımız beyin tümörü ameliyatı olmamış gibi herhangi bir yara izi olmadan gözlerini sağlıklı bir yaşama açmaktadır.
Ameliyat sonrası 2 gün misafir edilen hastalarımız ortalama 3.günde evlerine taburcu edilmektedir.
2020 yılında 100 hipofiz adenomu hastası sağlığına kavuşmuştur.

ENDOSKOPİK ÜÇÜNCÜ VENTRİKULOSTOMİ

Nöro-endoskop yardımı ile hem ileri teknik donanım hem de ileri endoskopik tecrübe birlikteliği gerektiren bu ameliyat grubu dünyada ve Türkiye'de kliniğimizi nadir merkezlerden biri haline getirmektedir.
2020 yılı içinde 4 hastamıza Endoscopic Third Ventriculostomy (Endoskopik Cerrahi) işlemi yapılmıştır.

KORDOMA

Kafa tabanı yerleşimli bu tümörlere endoskop yardımı ile burundan ulaşılarak yapılan ameliyatlarda yüksek başarı görülmekte ve hastalar sağlığına kavuşmaktadır.
2020 yılı içinde 7 hastamıza Kordoma işlemi yapılmıştır.



STEREOTAKTİK – FONKSİYONEL BEYİN CERRRAHİSİ

Liv Hospital Ankara Beyin Cerrahisi Kliniği; stereotaktik teknik (koordinat hesaplaması ile hedef belirleme tekniği) kullanılarak yapılan bu hassas ameliyatlarda, dünyada ve Türkiye'de ön planda yer almaktadır.
Her hasta ameliyat öncesi deneyimli kadromuz tarafından kişiye özel yüksek teknoloji kullanılarak ameliyata hazırlanmaktadır.
2020 yılı içinde 15 hastamıza Stereotaktik – Fonksiyonel Beyin Cerrahisi işlemi yapılmıştır.

PARKİNSON CERRAHİSİ VE DİSTONİ

Medikal tedavi ile yanıt alınamayan hastalar nöroloji, psikiyatri ve beyin cerrahisi ekiplerinden oluşan Hareket Bozuklukları Konseyinde değerlendirilir. Cerrahi karar alınması durumunda Derin Beyin Stimülasyonu (deep brain stimulation) uygulanır.
Ameliyat ardışık 2 gün 2 seansta yapılmaktadır. İlk gün hasta uyanık ve hareketleri gözlemlenerek beyin pillerinin hedef koordinatlara yerleştirilmesi, ikinci gün ise beyin pilleri ile jeneratör bağlantıları yapılmaktadır.
Hastalar 1 hafta serviste takip edilmekte pil ayarlamaları başlatılmaktadır.



Hastalara taburculuk sonrası nöroloji hekimi tarafından cerrahi sonrası pil ayarlamaları yapılmakta ve nöroloji hekiminin takibine alınmaktadır.
2020 yılı içinde 15 hastamıza Parkinson Cerrahisi işlemi yapılmıştır.

TRİGEMİNAL NEVRALJİ



Kliniğimizde; yüzde şimşek çakar tarzda ağrı ile karakterize olan trigeminal nevralji hastalığında, Radyo Frekans Termo Koagulasyon (RFTK) yöntemi ile trigeminal sinirin dallarına yerleştirilen iğneler yardımıyla sinir uyarımı azaltılmakta, yüksek başarı oranı ile hastalarımız sağlığına kavuşmaktadır. RFTK işlemi yaklaşık 30 dakika sürmektedir. Hastalarımız işlem sonrası 1 akşam hastanemizde misafir edilmekte ertesi gün ağrısız evlerine taburcu edilmektedir.
2020 yılı içinde 38 hastamıza Trigeminal Nevralji işlemi yapılmıştır.

ONKOLOJİK BEYİN CERRAHİSİ

Kliniğimizde; beyin içerisinde yer kaplayan menanjiom ve glial tümörlerde mikrocerrahi teknik ve yüksek teknolojik altyapı kullanılmaktadır.

Ameliyat öncesi hazırlanan hastalar ameliyattan sonra 1 gün yoğun bakım ünitesinde takip edilmekte ameliyat sonrası 2 gün serviste takip edilmektedir. 2020 yılı içinde 291 hastamıza onkolojik cerrahi işlemi yapılmıştır.



VASKÜLER BEYİN CERRAHİSİ

Anevrizma (damar baloncukları) ve arteriovenöz malformasyonların cerrahi tedavisi kliniğimizde başarı ile sürdürülmektedir.

PEDİATRİK BEYİN CERRAHİSİ

Kafa şekil anomalileri ve hidrosefali beyin cerrahisi ekibinin başarı ile yürüttüğü ameliyatlardandır.

SPİNAL CERRAHİ

Servikal disk hernileri – Lomber disk hernileri: Boyun fıtığı ve bel fıtığı cerrahisi kliniğimizde başarı ile uygulanmaktadır.
Hastalar ameliyat olduğu gün, ameliyattan 6 saat sonra yürütülmekte ameliyattan 1 gün sonra taburcu edilmektedirler.

- **Lomber enstrumantasyon ve omurga kanal darlığı :** spinal vida ile yapılan ameliyatlarda hastalar ameliyattan 1 gün sonra yürütülmekte ve ameliyat sonrası 2.günde taburculuk yapılmaktadır.
- **Spinal kitleler:** omurilik içerisinde yer kaplayan tümörlerde ve omuriliği tutan metastazlarda ameliyatlar intraoperatif nöromonitorizasyon ve mikrocerrahi teknik kullanılarak yapılmakta, ameliyattan 2 gün sonra hastalar taburcu edilmektedir.
- **Orta hat kapanma kusurları:** yenidoğan döneminde tespit edilen orta hat kapanma kusurları (meningomyelosel, meningosel vb..) tespit edildği andan itibaren nöromonitorizasyon ve tecrübeli anestezi ekibi yardımıyla opere edilmektedir.

2020 yılı içinde 886 hastamıza Spinal Cerrahi işlemi yapılmıştır.

BİYOKİMYA

1.697.903 Hematolojik Analiz

8.712 Genetik Test

1.000.102 Biyokimyasal Analiz



	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Kritik Değer Bildirim Oranı (%)	**90**	**100**
Laboratuvar Dış Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunsuzluk Sayısı	**0**	**0**
Laboratuvar İç Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunsuzluk Sayısı	**0**	**0**





BİYOKİMYASAL ANALİZLER

- Tam Kan Sayımı
- Hormon Analizleri
- Rutin Biyokimya Testleri
- Serolojik Testler
- İdrar Analizleri
- Tümör Belirteçleri
- Koagülasyon Testleri









CHECK-UP

2014 – 2020 Hasta Sayısı: 7.370



CHECK-UP SAĞLIKLI YAŞAMIN EN ÖNEMLİ ÖĞESİDİR

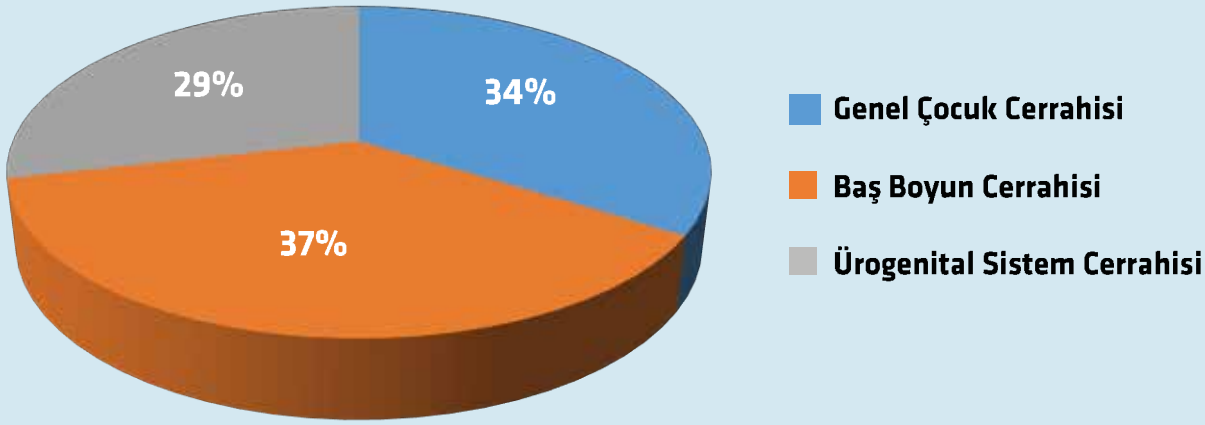
Belirlenecek programa ve yapılacak testlere göre değişmekle birlikte temel olarak check-up sürecinde hekim tarafından detaylı fizik muayene yapılır ve tetkik sonuçları değerlendirilir. Sağlıklı yaşam için tavsiyeler oluşturulur, sonraki taramanın periyodu belirlenir. Elde edilen bulgulara, genetik yapı ve yaşam tarzından dolayı oluşan risklere göre gerekli konsültasyonlar belirlenir.Kan testleri ile kişinin metabolik, hormonal, hematolojik durumu ve organların nasıl çalıştığı tespit edilir. Radyolojik tetkiklerin başında röntgen ve ultrasonografik incelemeler gelir, gerekli görülürse ilave testler de eklenebilir. Fonksiyon testlerinde ise kalp ve solunum sisteminin durumunun tespiti için ölçümler yapılır. Gereken kişilere mide bağırsak sistemini görüntüleyebilmek için endoskopik tetkikler yapılır.
Kişinin risk durumuna göre tetkiklerin çeşitliliğini artırmak mümkündür.



ÇOCUK CERRAHİSİ

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 1.381 | 2020 Hasta Sayısı : 891

Çocuk Cerrahisi'nde Yapılan İşlemler





Liv Hospital Ankara Çocuk Cerrahisi Branşı; doğum öncesi dönemden 16 yaşına kadar çocuklardaki tüm sindirim sistemi, idrar yolları ve kalp harici göğüs boşluğu ile ilgili cerrahi sorunların tedavisinde hizmet vermektedir.

- Sünnet
- Safra Kesesi
- İnmemiş Testis
- Apandisit
- Yenidoğan Sünneti

UYGULANAN YÖNTEMLER

Minimal İnvaziv (Laparoskopi, endoskopi ve torakoskopi) teknikler kullanılarak kompleks ve karmaşık vakalar %100 'e yakın başarı ile daha hızlı iyileşme, daha az yara ve daha az ağrı ile tedavi edilmektedir.

ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 112.127 | 2020 Hasta Sayısı : 33.049

3 Bilimsel Araştırma

3 Profesör
2 Dr.Öğr.Üyesi
3 Uzman Doktor

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Bölümümüzde 0-18 yaş arasındaki yenidoğan, süt çocuğu, büyük çocuk ve ergenlerin muayene ve tedavileri yapılmakta ve koruyucu sağlık hizmetleri sunulmaktadır.



Polikliniğimizde bebeğin doğumundan itibaren anne sütü ile beslenmesi konusunda emzirme konusunda deneyimli çocuk doktoru ve hemşireler tarafından danışmanlık verilmektedir. Bunun akabinde aylık muayeneleri sırasında ilk 6 ay sadece anne sütü ile beslenmesi konusunda anneye ve bebeğe destek olunmakta, 6. aydan sonra uygun tamamlayıcı beslenmeye geçme konusunda rehberlik edilmektedir. Beslenme problemi olan çocukların büyüme süreçleri yakından takip edilmekte aileye çocuğun beslenmesi konusunda nasıl davranacakları anlatılmaktadır.



Kliniğimizde enfeksiyon hastalıkları ile gelen hastalıkların tanısı ve tedavisi yapılmaktadır. Sık enfeksiyon geçiren çocukların altta yatan kolaylaştırıcı bir hastalığı olup olmadığının araştırılması ve enfeksiyon hastalıklarının azaltılmasına yönelik beslenme ve enfeksiyon kontrol önlemleri konusunda sağlık eğitimi verilmektedir.



SOSYAL PEDİATRİ

Sosyal pediatri çocukların yaşadıkları aile, okul ve çevrelerini kapsayacak şekilde bedensel, zihinsel, ruhsal ve sosyal sağlığını koruma, sağlam olduğu düşünülen çocukları değerlendirme ve sağlığın sürdürülmesini destekleme konusunda hizmet veren bir bilim alanıdır. Hastanemizde sağlıklı çocuk izlemi, emzirme danışmanlığı, çocukluk çağı beslenmesi, çocukluk çağı aşıları, gelişimin izlenmesi ve desteklenmesi, büyümenin izlenmesi ve değerlendirilmesi, çocuklarda uyku problemleri takip edilmektedir.

PEDİATRİK NEFROLOJİ VE ROMATOLOJİ

Pediatrik nefroloji ve romatolo olarak poliklinikte izlenen hastalar;

- İdrar yolu enfeksiyonları
- Üriner sistem anomalileri (UP darlık, hidronefroz; VUR vs)
- Kistik böbrek hastalıkları
- Çocukluk çağı hipertansiyonu
- İşeme bozuklukları (gündüz ve gece idrar kaçırma)
- Renal tubuler hastalıklar
- Hematüri, proteinüri
- Nefrotik Sendrom
- Vaskülitler/Henoch-Schönlein purpurası
- Ailevi Akdeniz ateşi
- Juvenil idiopatik artrit



ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI BÖLÜMÜ BİLGİLENDİRİYOR

1. Emzirme Haftası

2. Çocuklarda dijital medya kullanımı

3. Bebeklerde tamamlayıcı gıda başlama süreci

4. Çocuklarda kış dönemi solunum yolu enfeksiyonları

5. Çocuklarda İnfluenza (grip) belirtileri

BİLİMSEL FAALİYETLER

- Prof. Dr. Emel Örün (Konuşmacı) Çocuklarda Akılcı Vitamin ve Besin Destek Ürünlerinin Kullanılması. Pediatride Yenilikler Sempozyumu, 19-20 Eylül 2020, Ankara (Online)
- Prof. Dr. Emel Örün (Konuşmacı) Enfeksiyonu olan annede emzirme. Uluslararası Avrasya Sosyal Pediatri ve 6. Ulusal Sosyal Pediatri Kongresi. 26-29 Kasım 2020 (Online)
- Hüsniye Altan. Emel Örün. Covid19 experiences from a private hospital in the first months of pandemia. Uluslararasi Avrasya Sosyal Pediatri Kongresi & 6. Ulusal Sosyal Pediatri Kongresi. 26-29 Kasim 2020, Sözlü Sunum. (Ss-79)

KORONA PANDEMİ'SİNDE İŞLEYİŞ VE UYGULAMALAR

Pandeminin başlaması ile hastalarımızı her türlü enfeksiyon kontrol önlemlerini alarak kabul etmeyi sürdürdük. "Evde Sağlık Hizmetleri" ile bebeklerin rutin takip ve aşı uygulamalarını evlerinde yaptık. Online muayene ile çocukların şikayetlerini değerlendirip danışmanlık ve tedavi planı oluşturduk. Aktif şikayetle gelen hastalarımızdan PCR testi isteyerek erken tanı konulması ve enfeksiyon korunma önlemlerini almalarını sağladık.



Konu ile ilgili bilgilendirme videomuza QR kodu okutarak ulaşabilirsiniz.

DERMATOLOJİ (CİLDİYE) VE KOZMETOLOJİ

2014 – 2019 Hasta Sayısı: 36.579 | 2020 Hasta Sayısı: 10.213

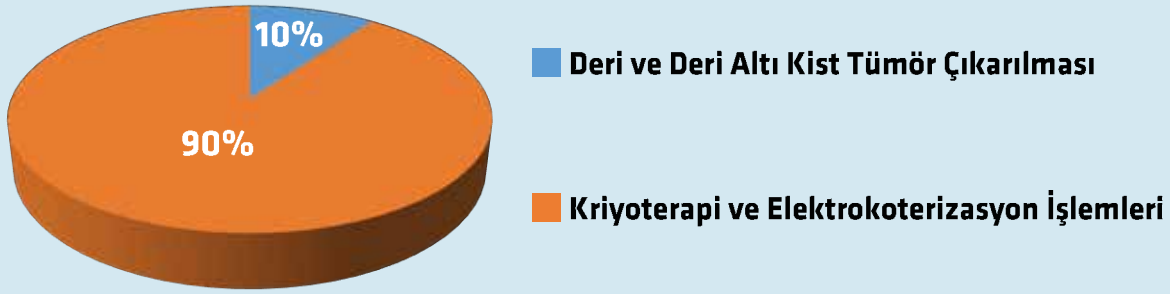
3 Uzman Doktor

11 Bilimsel Araştırma

658 Dermatoloji Uygulaması

920 Kozmetoloji Uygulaması

Dermatoloji'de Uygulaması İşlem Dağılımı





TEDAVİ EDİLEN HASTALIKLAR

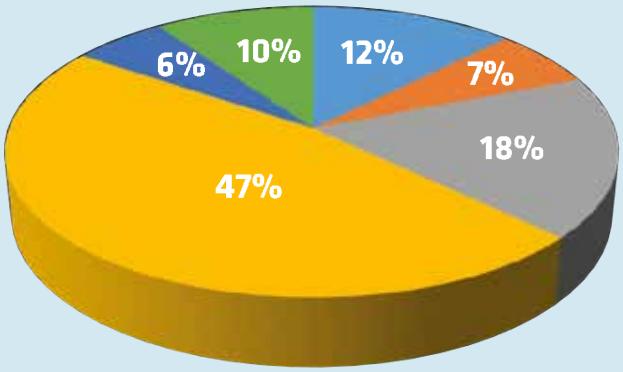
- Mantar hastalıkları
- Sedef hastalığı (psoriasis)
- Akne
- Ergenlik sivilceleri
- Egzamalar
- Frengi
- Bel soğukluğu gibi zührevi hastalıklar

- Tüm cinsel yolla geçen deri hastalıklarının tedavisi
- Deri kanserleri (melanoma teşhisi ve tedavisi)
- Doğum lekeleri
- Saç dökülmeleri
- İlaç alerjileri
- Kurdeşen (ürtiker) tedavisi ve nedenlerinin araştırılması
- Güneş alerjisi ve tedavisi
- Ağız içi hastalıkların tedavisi
- Behçet hastalığı
- Aft
- Dil mantarı ve diğer hastalıklarının tedavisi
- Genetik geçişli deri hastalıkları
- Siğil
- Et benleri ve molluskum
- Tırnağın mantar hastalıkları
- Tırnak kalınlaşmaları
- Tırnak batması ve diğer tırnak hastalıkları
- Deride yağlanma
- Kepeklenme
- Saç dökülmesinin nedenlerinin araştırılması ve tedavisi
- Aşırı tüylenmenin nedenlerinin araştırılması
- Dermatolojide terleme tedavileri





Kozmetoloji'de Yapılan İşlemlerin Dağılımı





- Lazer epilasyon
- Tıbbi tedaviler ile aşırı terlemenin azaltılması
- Kozmetik ürünlerle oluşan deri sorunlarının tedavisi
- Kozmesötik ürün danışmanlığı
- Kimyasal peeling uygulamaları



- Deri Lekelerinin Tedavisi
- Kırışıklık Tedavisi
- Lazerle Dövme Silme
- Botulinum Toksin Uygulamaları (Botox)
- Dolgu Maddesi Enjeksiyonları ile Kırışıklık Tedavisi



- Çatlak, akne izi skarı ve ameliyat izi tedavisi
- Secret Altın İğneli Radyofrekans

ALT YAPI VE DONANIM

ALTIN İĞNELİ RADIYO FREKANS

- Sivilce izi tedavisi
- Cilt gençleştirme
- Cilt çatlakları
- Ameliyat izi tedavisi
- Aşırı koltuk altı terlemesi

ERBİUM: YAG LAZER

- Sivilce izlerinin lazer ile tedavisi
- Ameliyat izleri, keloid, yanık izlerinin lazer ile tedavisi
- Yüz gençleştirme, kırışıklık tedavisi
- El gençleştirme
- Lazerle ben(nevus) tedavisi
- Lazerle leke tedavisi
- Yaşlılık lezyonlarının tedavisi
- Lazerle çatlak tedavisi

ND YAG LAZER

- Lazer epilasyon
- Fotoyaşlanma (El ve Yüzdeki Yaşlılık Lekeleri)
- Yüzeysel cilt lekeleri
- Derin ve yüzeysel vasküler lezyonlar
- Kılcal damar tedavisi

Q-SWITCH LAZER

- Leke tedavisi
- Dövme silme
- Cilt gençleştirme
- Ayak tırnağı mantarı

ALEXANDRITE LAZER EPİLASYON

12 yaşından itibaren koyu renkli tüyleri olan herkese epilasyon amaçlı uygulanabilir.

ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI

2014 – 2019 Hasta Sayısı: 20.326 | 2020 Hasta Sayısı: 6.744

3 Bilimsel Araştırma

1 Profesör
1 Doçent

1.103 Çocuk Hasta



TEDAVİ EDİLEN HASTALIKLAR

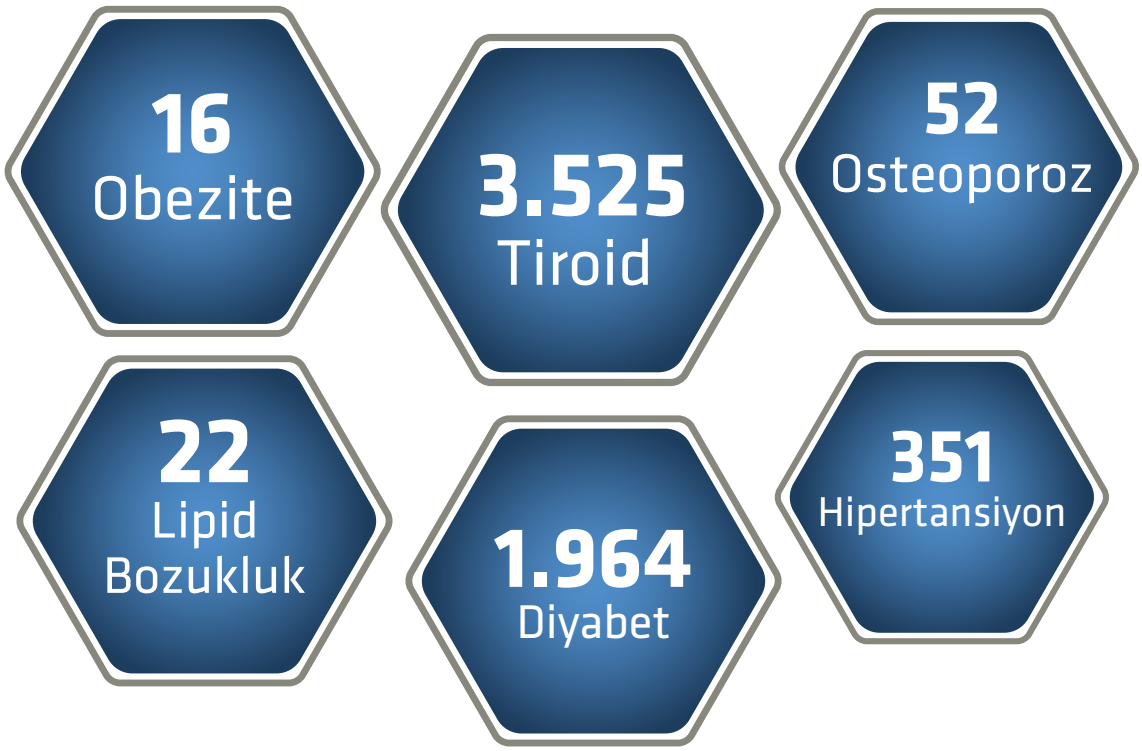
- Diyabet
- Tiroid hastalıkları
- Metabolik bozukluklar
- Hormonların fazla ya da az üretimi
- Menopoz
- Osteoporoz
- Hipertansiyon
- Yağ metabolizması ile ilgili hastalıklar
- İnfertilite(kısırlık)
- Büyüme geriliği (boy kısalığı)
- Salgı bezlerinin tümörleri
- Şişmanlık





DİYABET

Liv Hospital Ankara Diyabet Polikliniği'nde diyabet konusunda deneyimli hekimler, diyabet eğitim hemşiresi ve diyetisyenlerden oluşan ekip tarafından Tip 1 Diyabet, Tip 2 Diyabet ve Gebelik Diyabeti olan hastaların tetkik, tedavi ve takipleri en yüksek standartlarda yapılmaktadır. Yatan diyabetik hastalar, diyabet eğitim hemşiremiz tarafından günlük ziyaret edilerek taburcu oluncaya kadar diyabet eğitimleri tamamlanmaktadır. Hastalar gerektiğinde diyabetin neden olduğu kalp damar hastalıkları, böbrek hasarı, göz hastalığı, sinir hasarı, kemik erimesi ve depresyon gibi hastalıkların tanısı ve önlenmesi için ilgili kliniklerce de değerlendirilmektedir.



ÜREME/KISIRLIK

Üreme endokrinolojisinde tedavi edilen problemler;

- Menopoz şikayetleri
- Adet düzensizlikleri
- Polikistik over sendromu (PKOS)
- Premenstural sendrom ve
- İmpotans (cinsel güçsüzlük)

HİPOFİZ BEZİ

Hipofiz hormonlarının fazlalığı ya da azlığı;

- İnfertilite
- Menstural bozukluklar
- Büyüme bozuklukları(aşırı büyüme veya kısa boy)
- Kortizol dengesizlikleri (şişmanlık veya zayıflık)
- Prolaktin fazlalıklarına yol açabilir

LİPİD BOZUKLUKLARI

Lipid bozukluğu olan hastaların normal vücut yağ (kolesterol) seviyelerini sağlamakta sorunları vardır. En sık rastlanan lipid bozuklukları;

- Kolesterol fazlalığı
- Trigliserid fazlalığı
- Koruyucu kolesterol (HDL Kolesterol)
- Kalp (koroner) hastalığı
- Felç ve perifer damar hastalıkları (bacaklardaki dolaşım sorunları)





DİYABET POLİKİNLİĞİ

Hastanemizde diyabet hastaları, endokrinolog, diyetisyen ve diyabet hemşiresinden oluşan ekip tarafından izlenmekte ve hastalara diyabet eğitimi verilmektedir.

❖ Polikliniğimizde insülin pompası, sürekli kan glukoz monitörizasyonu gibi teknolojik tedavi ve takip sistemleri uygulanmaktadır.

❖ Göz problemleri (retinopati), sinir hasarı (nöropati) gibi diyabete ilişkin komplikasyonlarla ilgili olarak göz hastalıkları uzmanı, nörolog ile işbirliği içinde çalışılmaktadır.

❖ Önemli bir komplikasyon olan ve hızlı tedavi edilmemesi halinde uzuv kaybına yol açabilecek olan diyabetik ayak yaraları, bu amaca yönelik olarak oluşturulmuş olan ve konuyla yakından ilişkili birimlerin uzman doktorlarının yer aldığı "Diyabetik Ayak Takımı" tarafından zaman kaybetmeksizin tetkik ve tedavi edilmektedir.

❖ Bölümümüz, bir "diyabet merkezi"nin gerektirdiği tüm teknik donanıma ve tıbbi hizmet imkanlarına sahiptir.

TİROİD KLİNİĞİ

❖ Birçok dalın bir arada çalışmasını gerektiren Tiroidoloji Bölümü, Endokrinoloji ve Metabolizma, Genel Cerrahi, Radyoloji, Oftalmoloji (Göz Sağlığı), Kulak Burun Boğaz bölümlerinden oluşmaktadır.

ENFEKSİYON HASTALIKLARI

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 1.536 | 2020 Hasta Sayısı : 1.483

87.506 Mikrobiyolojik Analiz

1 Doçent

3.070 Hizmet içi Eğitim

	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Genel El Hijyeni Uyum Oranı (%)	**75,00**	**96,00**
MRSA (Metisilin-Dirençli Staphylococcus Aureus) İnsidans Hızı (1.000 Hasta Gününde)	**0,00**	**0,00**
VRE (Vankomisin Dirençli Entrekok) İnsidans Hızı (1.000 Hasta Gününde)	**0,00**	**0,00**



Hastanemizde; virüs, bakteri ve parazit gibi mikroorganizmaların yol açtığı her türlü hastalığın tanı, tedavi ve izlemi güncel bilgiler ışığında yapılmaktadır.

Bölümümüzde; Covid 19 hastalığı, viral hepatitler, gıda zehirlenmesi, tifo, tüberküloz, brusellozis, yoğun bakım enfeksiyonları, deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, diyabetik ayak tedavisi, ateş ve döküntülü hastalıklar, seyahat sağlığı ve hastalıkları, erişkin aşılama, hastane enfeksiyonları, zoonotik enfeksiyonlar, idrar yolu infeksiyonları, cinsel yolla bulaşan hastalıklar, HİV-AİDS ve diğer enfeksiyon hastalıklarının tanı ve tedavileri yapılır.

KLİNİĞİMİZDE TEDAVİ EDİLEN NADİR GÖRÜLEN HASTALIKLAR

Toksoplazmosis, sıtma, fasciola hepatika, gibi paraziter hastalıklar ile izole CRP yüksekliği gibi patolojik hastalıkların tedavisi hastanemizde yapılmaktadır.



ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ

Enfeksiyon önleme ve kontrolünü sağlamak üzere ilgili programların oluşturulması ve gözetiminden sorumlu Sağlık Bakanlığı tarafından Enfeksiyon Kontrol Hekimi sertifikasına sahip Enfeksiyon Kontrol Uzmanı ve Enfeksiyon Kontrol Hemşireliği sertifikasına sahip Enfeksiyon Kontrol Hemşiresinden oluşan enfeksiyon kontrol ekibimiz görev yapmaktadır. Enfeksiyon Kontrol Ekibimiz çalışmalarını Enfeksiyon Kontrol Komitesince alınan kararlar doğrultusunda yürütür. Hastanemizde Enfeksiyon Kontrol Komitesi Enfeksiyon Kontrol Programı'nın risk temeli bir yaklaşımla yürütülmesi, hastane enfeksiyonlarının gelişiminin önlenmesi, izlenmesi ve kontrolü ile çalışanların enfeksiyon hastalıklarına karşı bilgilendirilmesi ve korunması; enfeksiyon açısından riskli alanların tespit edilerek bu alanlara özgü enfeksiyon kontrol çalışmalarının ve takibinin yapılması, hastane enfeksiyon oranlarının ve cerrahi alan enfeksiyon hızlarının aktif surveyans yapılarak takip edilmesi, hastane çalışanlarının, enfeksiyon hastalıkları ve kontrolü konusunda bilgilendirilmesi görevini yürütmektedir. Özellikle Covid-19 Pandemi döneminde maske mesafe kuralları uyularak Enfeksiyon Kontrol Eğitimleri artırılmıştır.

PANDEMİ SÜRECİ

Ankara Liv Hospital Enfeksiyon Hastalıkları Servisi ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi üyeleri tarafından pandeminin ilk günlerinde bir "Pandemi Planı" oluşturulmuştur. Söz konusu plana göre; hasta ve personelin, hastanemiz girişinden hastaneden ayrılana kadar alabileceği bütün tedbirler ve nasıl hareket edeceğine yönelik bir algoritma oluşturulmuş ve tüm personele bildirilmiştir. Bütün birimlerde sağlık hizmetlerinin aksamaması için gerekli koruyucu ve önleyici tedbirler alınmıştır.

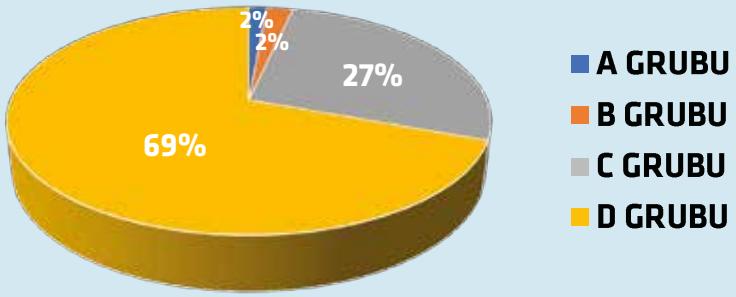
FİZİKSEL TIP ve REHABİLİTASYON

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 12.980 | 2020 Hasta Sayısı : 3.615

2 Profesör
1 Uzman Doktor

7.816
Fizik Tedavi
Seansı

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon'da Seans Dağılımı





HİZMETLERİMİZ

- Isı uygulamaları(sıcak veya soğuk paketler, kriyoterapi, parafin)
- Su ile tedavi (çalkantı banyoları, hidroterapi)
- Elektrik akımları ile tedavi, fototerapi
- Mekanoterapi (traksiyon vb)
- ESWT



- Masaj ve maniplatif tedavi
- Medikal tedavi (ilaçlar)
- Eklem içi ve yumuşak doku enjeksiyonları
- PRP ve mezoterapi uygulamaları
- Nöral terapi
- Kinezyobantlama vb. algolojik müdahaleler



KLİNİĞİMİZDE TEDAVİ EDİLEN SIK GÖRÜLEN HASTALIKLAR

- Bel ve boyun fıtıkları, sırt ağrıları
- Fibromiyalji ve miyofasial ağrı sendromları
- Omuz, diz ve ayak bileği yaralanmaları
- Osteoartrit (kireçlenmeler)
- Osteoporoz (kemik erimesi)
- Ankilozan spondilit, Romatoid Rtrit, Behçet hastalığı, SLE vdb diğer romatizmal hastalıklar
- Tenisçi dirseği, golfçü dirseği, topuk dikeni vb tenosinovitler

ORTOPEDİK REHABİLİTASYON

- Kırık rehabilitasyonu
- Diz, kalça dirsek ve omuz protez operasyonları sonrası rehabilitasyon
- Dizdeki menisküs lezyonları, bağ yaralanmaları, artroskopik müdahaleler sonrası rehabilitasyon
- Omurga ameliyatları sonrası rehabilitasyon
- Omuzdaki rotator kuf lezyonları, donuk omuz ve yırtıkların rehabilitasyonu
- Ayak bileği zorlanmaları, aşil tendiniti, topuk dikeni
- Skolyoz rehabilitasyonu
- El rehabiltasyonu (kırıklar, sinir, kas ve tendon ameliyatları sonrası rehabilitasyon)
- Spor yaralanmaları rehabilitasyonu



NÖROLOJİK REHABİLİTASYON

- Omurilik yaranmaları (Parapleji)
- İnme rehabilitasyonu (Hemipleji)
- Beyin hasarı rehabilitasyonu
- Multiple skleroz, ALS, miyopati vb nörolojk hastaların rehabilitasyonu
- Parkinson hastalığı rehabilitasyonu
- Serebral Palsi
- Fasial paralizi, Karpal tünel sendromu, Siyatik ve tüm sinir hasarlanmalarının rehabilitasyonu

ROMATİZMAL HASTALIKLARIN REHABİLİTASYONU

- Fibromiyalji ve miyofasial ağrı sendromları
- Osteoartrit (kireçlenmeler)
- Ankilozan spondilit ve diğer omurga romatizmaları
- Romatoid artrit ve diğer tüm eklem deformitelerine yol açan romatimal hastalıkların rehabilitasyonu

DİĞER

- Lenfödem ve Lipödem Rehabilitasyonu
- Pulmoner Rehabilitasyon
- Periferik Damar Hastalıkları Rehabilitasyonu
- Kanser Rehabilitasyonu
- Geriatrik Rehabilitasyon
- Vertigo Rehabilitasyonu



GASTROENTEROLOJİ ve HEPATOLOJİ

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 20.133 | 2020 Hasta Sayısı : 6.279

2 Doçent

28 ERCP

1.585 Gastroskopi

753 Kolonoskopi



ÜNİTEMİZDE YAPILAN UYGULAMALAR

- Endoskopik (GI ve biliyer/pankreatik kanal) tanı ve tedavi yöntemleri
- ERCP ve safra-pankreas kanalına yönelik terapötik işlemler
- GI kanal darlıklarında dilatasyon ve stent uygulamaları
- Enteral beslenme tüpleri yerleştirilmesi (nazojejunal kateter, PEG, PEG'den PEJ, PEJ vs.)
- Endoskopik mukozal rezeksiyon ve submukozal diseksiyon
- İntragastrik obezite balonu yerleştirilmesi, obezitede endoluminal yöntemler
- GI kanal kanamalarının endoskopik tedavileri (skleroterapi, APC, hemoklip vs.)
- Özofagus varis bant ligasyonu
- Perforasyonlarda endoskopik yöntemler (OTSC)
- Barrett RF ve APC ablasyonu
- Kronik karaciğer hastalıklarının tanı ve takibinde karaciğer elastografisi
- Özofagus manometresi
- Multichanel intraluminal impedance ve pH monitorizasyon
- Abdomen ultrasonografisi

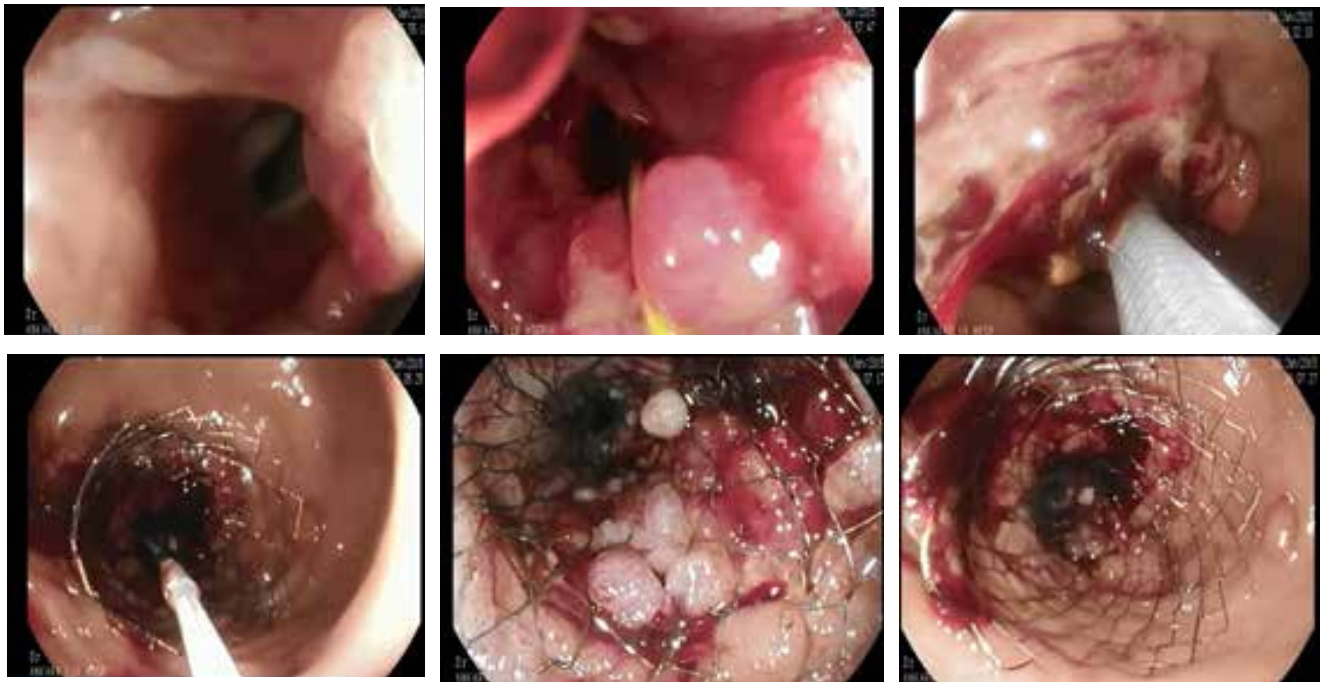
Resim 1 a,b: ERCP sonrası safra yolu ve pankreas kanalına plastik stent yerleştirilmesi



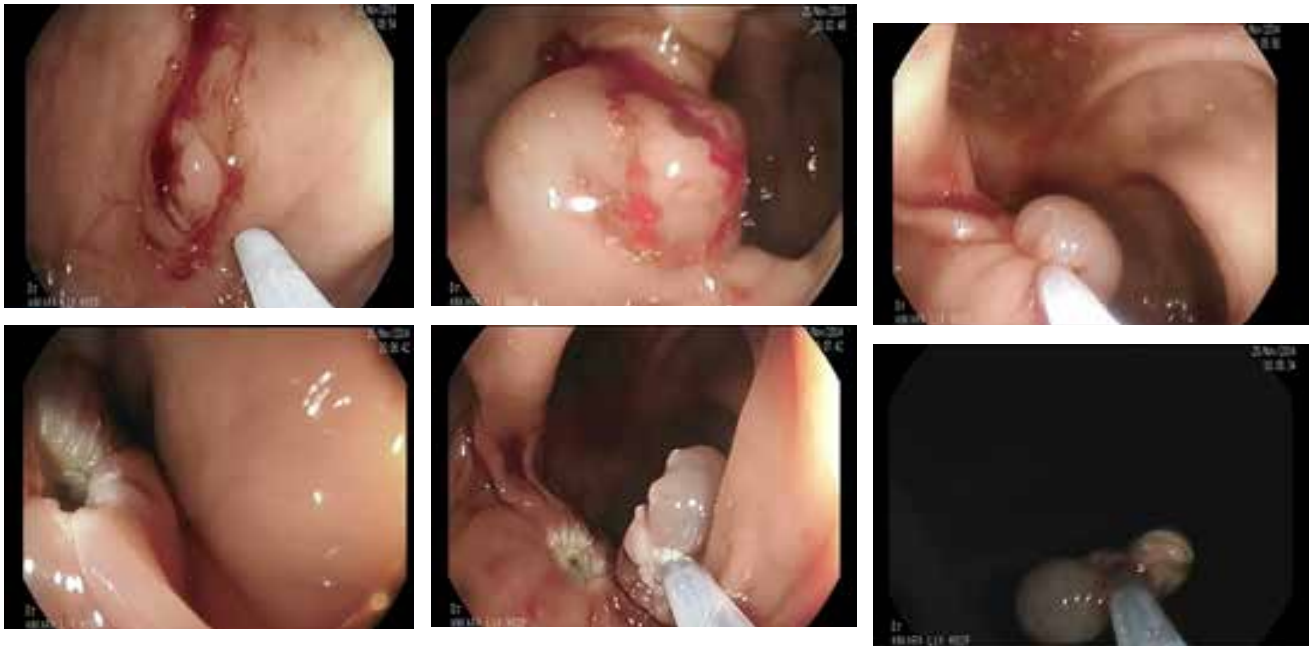
Resim 2 a-c: Özofageal fistülün stent ile kapatılması



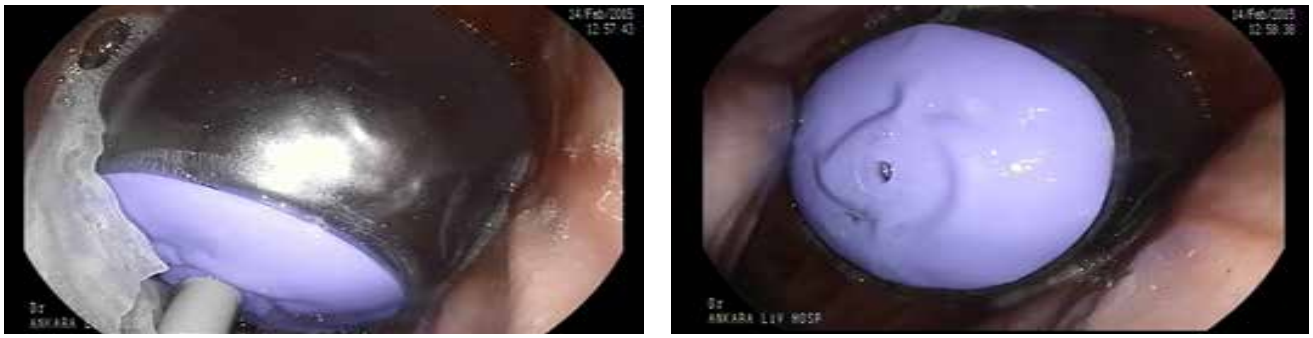
Resim 2 a-c: Özofageal fistülün stent ile kapatılması



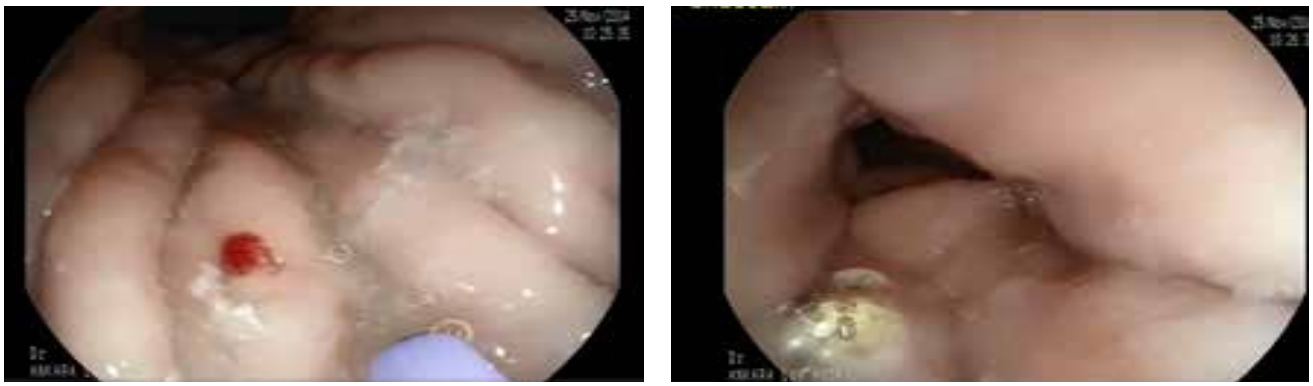
Resim 3 a-f: Rektosigmoid bölgede malign darlığa kolonik stent takılması



Resim 5 a, b: İntragastrik obezite balonu yerleştirilmesi



Resim 6 a, b: Midede vasküler ektazi ve argon plazma koagülasyonu sonrası görünümü



Resim 7 a, b: Çekum tabanında vasküler ektazi ve argon plazma koagülasyonu sonrası görünümü




Resim 8 a, b: Özofagus varisi band ligasyonu

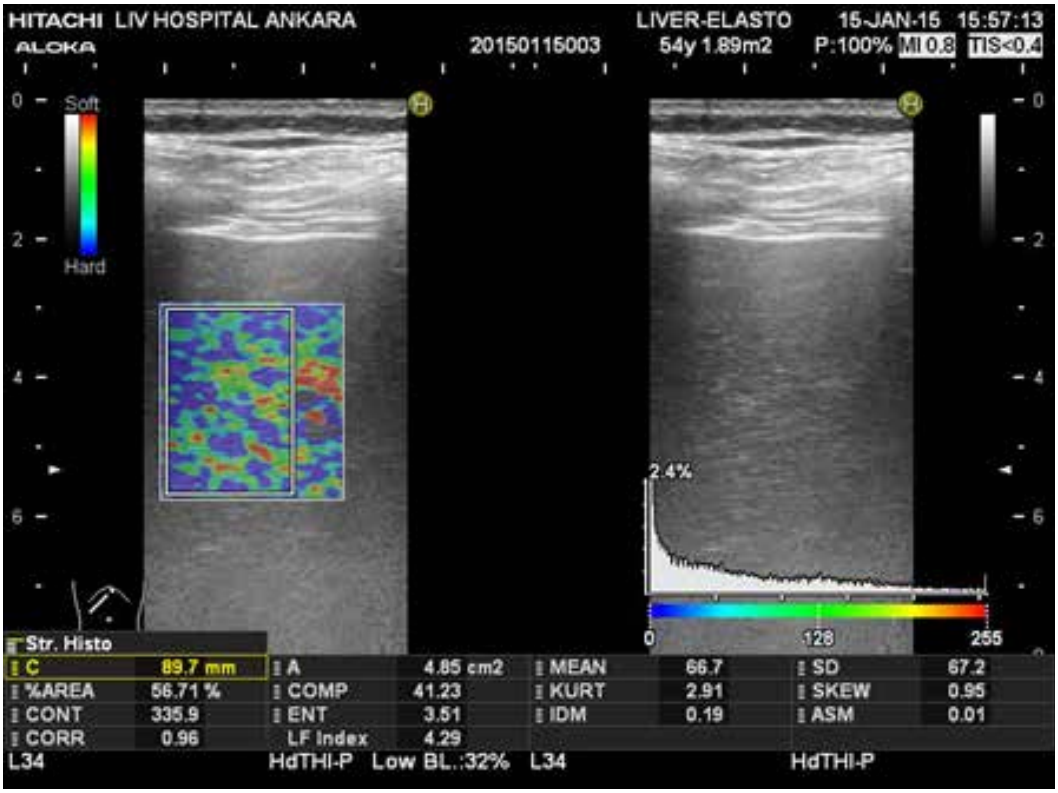


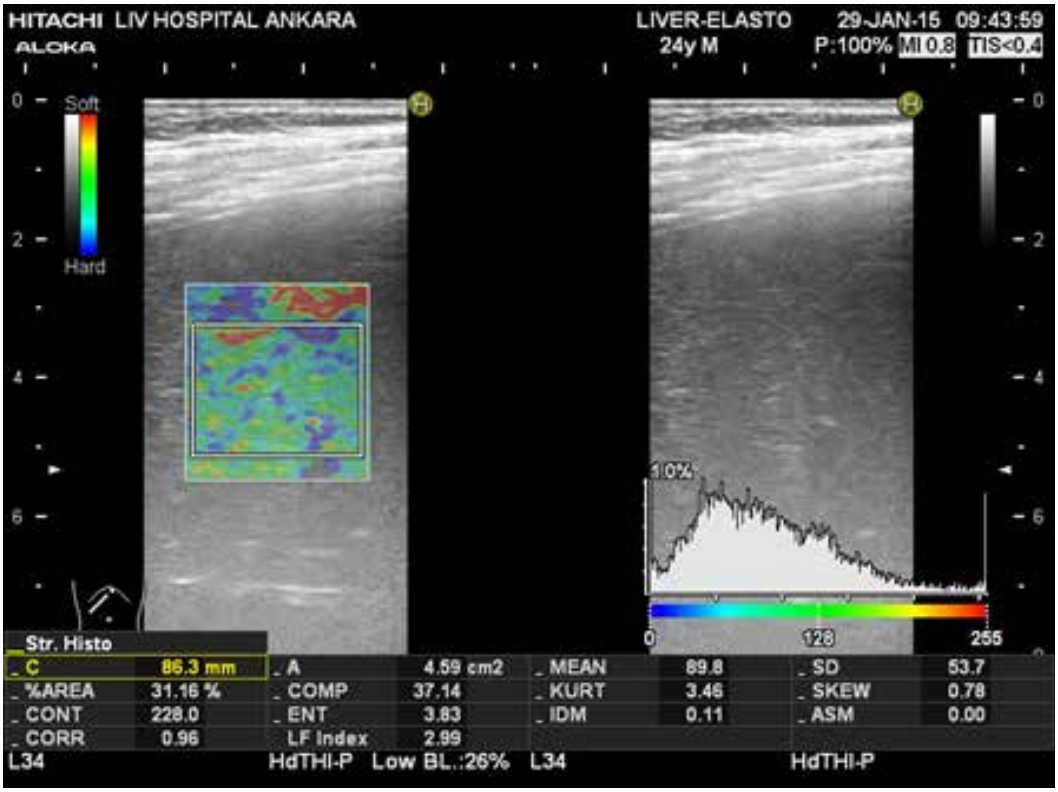

Resim 9 a, c: İleoçekal valv ağzında submukozal kitle (lipom) eksizyonu





Kronik karaciğer hastalıklarının tanı ve takibinde karaciğer elastografisi







Multichannel intraluminal impedance ve pH monitorizasyon



GENEL CERRAHİ VE CERRAHİ ONKOLOJİ

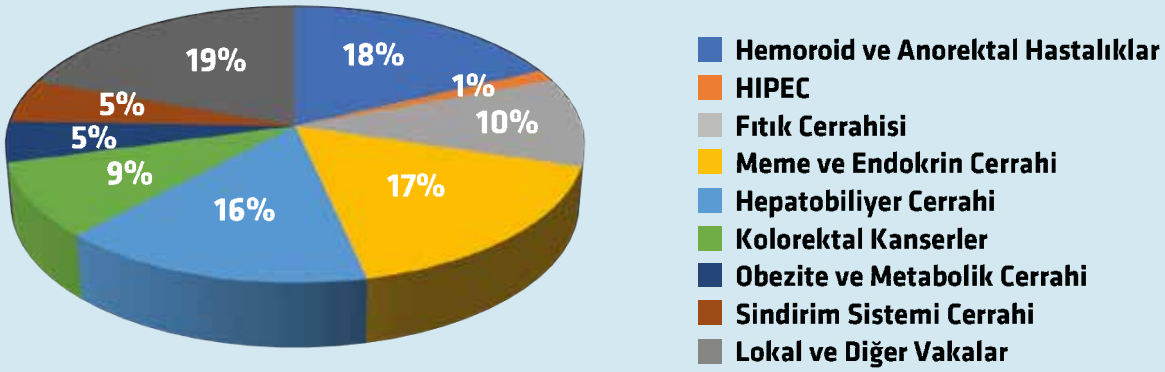
2014 – 2019 Hasta Sayısı : 19.581 | 2020 Hasta Sayısı : 5.204

Liv Hospital Ankara Genel Cerrahi Kliniği, Genel Cerrahiye ek olarak "Cerrahi Onkoloji", "Bariatrik ve Metabolik Cerrahi", "Kolon ve Rektum Cerrahisi", "Hepatobiliyer Cerrahi", "Meme ve Endokrin Cerrahisi", "Gastroenteroloji Cerrahisi" branşlarında uzmanlaşmış hekimlerden oluşan deneyimli bir kadroya sahiptir.
Kliniğimizde; multidisipliner bir yaklaşımla Radyoloji, Onkoloji, Plastik Cerrahi, Psikiyatri Gastroenteroloji, Beslenme- Diyetetik ve Endokrinoloji bölümleriyle birlikte hastalarımıza hizmet sunulmaktadır.





2020 Yılında Gerçekleştirilen 1.075 Vakanın Dağılımı



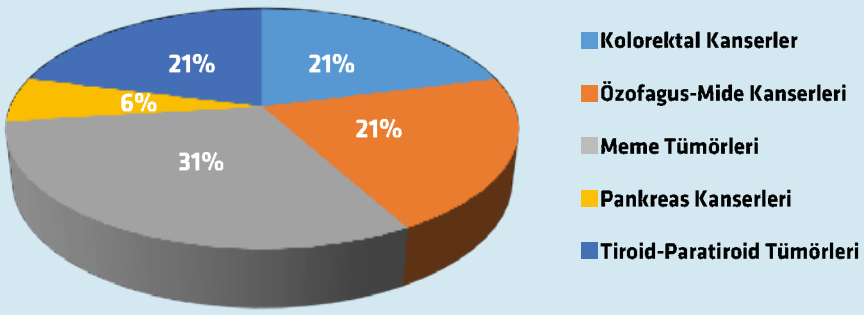
GASTROENTEROLOJİ CERRAHİSİ

- Özofagus (yemek borusu) hastalıkları
  - Özofagus Kanserleri
  - Barret özefagus
  - Akalazya
  - Diyafram Bozuklukları
- Mide-duodenum (on iki parmak barsağı) hastalıkları
  - Mide kanserleri
  - Midenin iyi huylu tümörleri
  - Mide çıkış darlıkları
  - Duodenum tümörleri
  - Duodenumun anatomik darlıkları (SMA sendromu)
- İleum-jejenum (ince bağırsak) iyi huylu ve kötü huylu hastalıkları
  - İnce barsak tümörleri
  - İltihabi barsak hastalıkları (Crohn)
- Kolon (kalın bağırsak) ve rektuma iyi huylu ve kötü huylu hastalıkları

Liv Hospital Ankara Genel Cerrahi Kliniği'nde kolorektal kanserlerde, robotik cerrahi ile hastalara konfor, güvenlik, kolaylık ve hızlı iyileşme fırsatı sunuluyor.

- Kolon ve Rektum kanserleri
- Kolon ve Rektumun İltihabi hastalıkları (ülseratif Kolit ve Crohn)
- Benign anorektal hastalıklar (Hemoroid, Anal Fissür, Fistüller, Anal Siğiller, Pelvik Taban Bozuklukları, Rektal Prolapsus, Rektosel, Anal Apse, Gaz Gaita Kaçırma)
- Stoma problemleri
- Karın duvarı fıtıkları ve ameliyat sonrası oluşan fıtıklar Robotik, laparoskopik ve açık yöntemlerle deneyimli ekibimiz tarafından gerçekleştirilebilmektedir.

2020 Yılında Gerçekleştirilen 224 Onkolojik Cerrahi Vakasının Dağılımı



ENDOKRİN CERRAHİSİ

Kliniğimizde endokrinoloji ve metabolizma hastalıkları ve onkoloji uzmanı koordinasyonuyla, hastalığın tüm boyutlarının değerlendirildiği multidisipliner bir yaklaşımla hizmet verilmektedir.

- Tiroid - Paratiroid bezi hastalıkları
- Adrenal bez
- Pankreasın Nöroendokrin Tümörleri
- Liv Hospital Genel Cerrahi Kliniği'nde; robotik cerrahi ile böbrek üstü bezi ameliyatı olan hastalar komplikasyonsuz taburcu ediliyor.
- Böbrek üstü bezi tümörlerinin tedavisinde çoğunlukla laparoskopik ve robotik cerrahi tercih ediliyor.

❖ Minimal invaziv girişimler sonrasında hastalar, klasik açık ameliyatlara oranla daha az ağrı hissediyor. Ameliyat sonrasında hastalarda görülen kanama ve enfeksiyon gibi komplikasyon riskleri azalıyor.
❖ Robotik cerrahinin bu avantajları hastaların normal hayatlarına daha kısa sürede dönmelerini sağlıyor.

KARACİĞER, PANKREAS, SAFRA YOLLARI CERRAHİSİ (HEPATOPANKREATOBİLİYER CERRAHİ)

Liv Hospital Ankara Genel Cerrahi Kliniğinde, Karaciğer, Pankreas ve Safra Hastalıkları (Hepatopankreatobilier); safra kesesi ve safra yolları hastalıkları uzman hekimler tarafından multidisipliner bir yaklaşımla tedavi ediliyor.

Safra kesesi ve safra yolları hastalıkları, karaciğer ve pankreas tümörleri, diğer organ kanserlerinin karaciğere olan yayılımlarında ERCP, laparoskopik, açık cerrahi ve robot teknolojileri ile en yüksek hasta konforu hedefleniyor.

Pankreas kanser cerrahisi işlemleri
❖ Whipple ameliyatı, genişletilmiş lenfadenektomi ile birlikte
❖ Distal subtotal pankreatektomi
❖ Total pankreatektomi

KARACİĞER TÜMÖR CERRAHİSİ

❖ HCC, kolanjiyokarsinom, metastaz
❖ Metastazektomi
❖ Segmental karaciğer rezeksiyonu
❖ Hemihepatektomi
❖ Genişletilmiş hepatektomi
❖ Safra kesesi taşı ve kanseri cerrahisi
❖ Laparoskopik
❖ Karaciğer rezeksiyonu ile birlikte radikal kolesistektomi
❖ Safra yolları kanser cerrahisi
❖ Safra yolu rezeksiyonu
❖ Klatskin tümöründe hemihepatektomi ile birlikte safra yolu rezeksiyonu
❖ Pankreatikoduodenektomi ile birlikte safra yolu rezeksiyonu



BENIGN (İYİ HUYLU) HASTALIKLAR

❖ Safra taşı, akut kolesistit, kolanjit
❖ Akut, kronik pankreatit ve komplikasyonları
❖ Pankreas kistleri ve psödokistler



ROBOTİK CERRAHİ

Teknolojik gelişim tüm hayatımızı kolaylaştırırken tedavisi çok zor olan hastalıklar da bu gelişim sayesinde çözüm bulabiliyor. Kliniğimizde; robotik ameliyatlar ile en iyi tıbbi sonuçlar ve yüksek hasta konforu hedeflenmektedir.
Açık cerrahi yöntemlerinde karın içerisine ulaşabilmek için karını boydan boya kaplayan bir kesi yapmamız gerekirken, robotik (kapalı) teknikte ise 8 mm boyutunda birkaç kesi ile ameliyatlar tamamlanabiliyor. Aynı zamanda sağladığı 3 boyutlu görüntü ve 20 kata kadar büyütme gibi özellikleri sayesinde kompleks girişimlerin bile kapalı yöntemle yapılmasına olanak tanıyor. Kliniğimizde bugüne dek 200'ün üzerinde hastamız Robotik Cerrahi yöntemlerle sağlığına kavuşmuşlardır.



ROBOTİK CERRAHİ AÇIK CERRAHİ YÖNTEMLER KADAR GÜVENLİ Mİ?

Laparoskopik ve robotik cerrahi yöntemleri tecrübeli ellerde en az açık cerrahi kadar güvenlidir. Birçok robotik cerrahi ameliyatı sonrasında daha az kanama daha az komplikasyonlara rastlamaktayız.

ROBOTİK CERRAHİNİN AVANTAJLARI NELERDİR?

- Robotik kanser cerrahilerinde , karnın tamamen açılarak ameliyat yapılması ile aynı kalitede onkolojik sonuçlar elde edebiliyoruz.
- Ameliyat sonrası ağrı kanama gibi komplikasyonlar çok daha az oranda görülür.
- Ameliyatın küçük deliklerden, kamera yardımı ile yapılması çok daha net ve detaylı bir görüş alanı sağlamaktadır.
- Ameliyatlar çok daha az doku travması ile tamamlanabilmektedir. Böylece daha iyi onkolojik sonuçlar elde edilebilmektedir.
- Ameliyat sonrası iyileşme açık cerrahiye göre çok daha hızlı olmaktadır.
- Hastanede kalış süresi daha kısadır.
- Robotik cerrahi sonrası hastalarımız daha az ağrı duyar.
- Robotik cerrahi sonrasında hastalarımızda daha az cerrahi alan enfeksiyonu görülür.
- Açık cerrahiden daha iyi kozmetik sonuçları vardır.

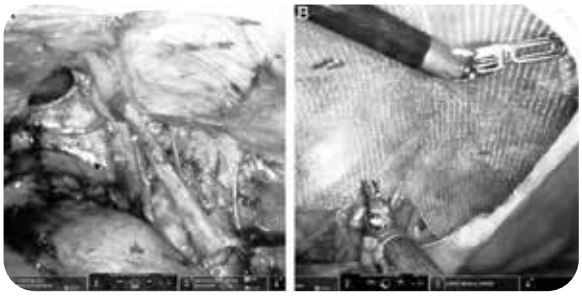




ORIGINAL ARTICLE

Bilateral Inguinal Hernia Repair: Robotic TAPP Versus Laparoscopic TEP

Emre Gundogdu, MD, FEBS, Cem E. Guldogan, MD, FEBS,* and Mehmet Mahir Ozmen, MD, MS, FACS, FRCS, FEBS, FASMBS*†*



Örnek olarak Robotik İnguinal Herni Onarımı ile Laparoskopik İnguinal Herni Onarımı'nın kıyaslandığı ekibimiz tarafından yapılan bir çalışma.

Robotik ameliyat edilen grupta,

- Daha az kanama
- Daha az ağrı
- Daha kısa yatış süresi tespit edildi

MEME CERRAHİSİ

Meme hastalıkları kliniğimizde; meme kanserinin tanı ve tedavisinde en ileri görüntüleme yöntemlerinin de kullanılabildiği "Meme Ünitesi" bulunmaktadır. Meme kanserlerine en güncel bilimsel yöntemler, onkoplastik cerrahi yöntemler yapılabilmektedir.
Hastanın genetik özellikleri, tümörün özellikleri, yaş ve cinsiyet gibi tüm özellikleri tedavi için büyük önem taşıyor.
Liv Hospital Ankara Meme Ünitesi'nde tüm bu özellikler göz önünde bulundurularak hastalar farklı disiplinlerden doktorlar tarafından değerlendirilerek kişiye özel tedavi protokolü uygulanıyor. Lüzum halinde gerçekleştirilen aile taraması ile kanser riski altındaki aile bireyleri belirlenebiliyor.
İleri meme cerrahisi uygulamalarının yanı sıra radyoloji birimi işbirliğiyle tru-cut biyopsi, ultrason ya da mamografi eşliğinde kitle işaretlenmesi ve çıkartılması gibi yöntemler hastaların klinik durumlarının gerekliliğine göre uygulanıyor.



ENDOSKOPİ-KOLONOSKOPİ

Liv Hospital Ankara Genel Cerrahi ekibi tüm girişimsel endoskopik ve girişimsel kolonoskopik prosedürleri uygulamaktadır. Özellikle kanama-kaçak gibi ileri düzey özellikli durumlarda endoskopik müdahele kabiliyeti kendi deneyimli ekibimiz tarafından yapılabilmektedir.

OBEZİTE VE METABOLİK CERRAHİ

2016 yılında "Center of Excellence" ve "Surgeon of Excellence" sertifikasyonları alan kliniğimiz mükemmelliyet merkezi olarak tescillenmiştir.
Kliniğimizde Morbid Obezite ve Tip 2 Diyabet için "Sleeve Gastrektomi" , "Mini Gastrik Bypass" ve "Duodenal Switch" ve "Revizyonel Cerrahi" yöntemleri uygulanmaktadır.
2016 yılından bu zamana kadar 411 hastaya başarıyla "Bariatrik ve Metabolik Cerrahi" yapılmıştır. Bu ameliyatların tamamı kapalı yöntemle yapılmıştır. Bunun yanında revizyonel cerrahiler konusunda da kliniğimiz Türkiye'nin referans merkezlerinden biri haline gelmiştir.
Obezite cerrahisinde, ilgili hekimlerin yeterliliği belgelendirilerek, gerçekleştirilen ameliyatların sayısı, komplikasyon oranları, sağ kalım oranları, enfeksiyon oranları uluslararası standartlarda veya daha iyi olmak zorundadır.
Vakalarımızın sonuçları ile ilgili yapılan bilimsel çalışmalarımız saygın "ulusal ve uluslararası" birçok dergide yayınlanmış, yurt içi ve yurtdışı kongrelerde vaka serilerimiz takdim edilmiştir.

SLEEVE GASTREKTOMİ

Tüp mide ameliyatı olarak da bilinen "Sleeve Gastrektomi" ameliyatlarında, midenin hacminin küçültülmesi ve böylece hastanın daha az gıdayla tokluk hissetmesi sağlanmaktadır. Bu amaçla, midenin bir bölümü cerrahi olarak çıkarılmakta ve mide bir tüp haline getirilmektedir. Böylece alınan gıdaların miktarı kısıtlanmakta ancak emilimi aynı şekilde devam etmektedir.

MİNİ GASTRİK BYPASS

"Mini Gastrik Bypass" yönteminde küçük hacimli bir mide bölümü hazırlanarak ince barsakların bir kısmı bypass edilerek yeni bir yol oluşturulmaktadır. Bu ameliyatta hem mide hacminin küçültülmesi hem de bağırsakların bir bölümünün devre dışı bırakılarak, tüketilen yiyeceklerin bir kısmının emilmeden atılması sağlanmaktadır. Böylece hastalar daha az acıkarak daha çabuk doymakta ve aldıkları gıdanın bir kısmı emilmemektedir.



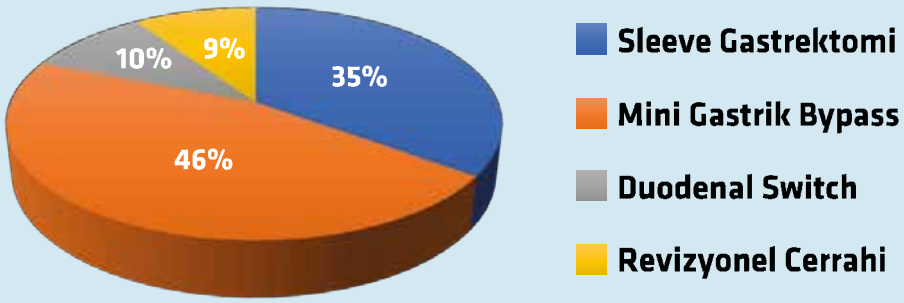
DUODENAL SWİTCH

Metabolik etkileri daha ön pladadır. Süper obez hastalarda (Vücut Kitle İndeksi>50) daha çok tercih edilmektedir. Mide bir tüp haline getirilmekte ve ince barsakların bir bölümü bypass edilmektedir. Hem kısıtlayıcı hem de emilim bozucu bir ameliyat yöntemidir.

REVİZYONEL CERRAHİLER

Daha önceden obezite nedeniyle ameliyat edilmiş ancak tekrar kilo alan hastalara revizyonel bariatrik cerrahiler yapılmaktadır. Liv Hospital Ankara Genel Cerrahi Kliniği'nde 2016 yılından günümüze kadar bir çok hastamıza başarı ile revizyonel cerrahiler uygulanmıştır.

2016 – 2020 yılları arasında Bariatrik ve Metabolik Cerrahi yapılan 411 Hastanın Dağılımı



ROBOTİK VE LAPAROSKOPİK SLEEVE GASTREKTOMİ

BARIATRIC SURGICAL PRACTICE AND PATIENT CARE
Volume 14, Number 3, 2019
© Mary Ann Liebert, Inc.
DOI: 10.1089/bari.2018.0055

First 30 Robotic Versus Last 30 Laparoscopic Sleeve Gastrectomy

Mehmet Mahir Ozmen, MD, MS, FACS, FRCS, FASMBS, Emre Gundogdu, MD, and Cem Emir Guldogan, MD

❖ Liv Hospital Ankara Genel Cerrahi ekibi tarafından yapılan "Robotik Sleeve Gastrektomi" ve "Laparoskopik Sleeve Gastrektomi" yöntemlerinin karşılaştırıldığı bilimsel çalışmamız.

Robotik Cerrahi yapılan hasta grubunda;
❖ Daha az kanama
❖ Daha kısa hastanede yatış süresi tespit edilmiştir

Review Article

Sleeve gastrectomy and its modifications

Cem Emir Guldogan[1], Omer Vefik Ozozan[2], Mehmet Mahir Ozmen[1]

[1]İstinye University School of Medicine, Liv Hospital Ankara, Ankara, Turkey; [2]İstinye University School of Medicine, Bahçehir Liv Hospital, İstanbul, Turkey

❖ Sleeve gastrektomi (Tüp Mide) ve modifikasyonlarının tanımlandığı uluslararası bir dergide yayınlanan bilimsel çalışmamız.

❖ Robotik Sleeve Gastrektomi Ameliyatından Görüntüler





❖ Laparoskopik Sleeve Gastrektomi Ameliyatından Görüntüler




© 2020 EDIZIONI MINERVA MEDICA
Online version at http://www.minervamedica.it

Minerva Chirurgica 2021 mese;76(0):000–000
DOI: 10.23736/S0026-4733.20.08554-5

ORIGINAL ARTICLE
TECHNICAL CHALLENGE IN BARIATRIC SURGERY

Emergency Department visits after bariatric surgery

Emre GUNDOGDU [1], Emir GULDOGAN [1], Mahir OZMEN [1, 2] *

[1]Liv Hospital, Ankara, Turkey; [2]School of Medicine, Department of Surgery, Istinye University, Istanbul, Turkey
*Corresponding author: Mahir Ozmen, Liv Hospital, Ankara, Turkey. E-mail: mahir.ozmen@istinye.edu.tr

❖ Bariatik cerrahi geçiren hastaların acil servislere başvurma nedenlerinin araştırıldığı bilimsel çalışmamız.

Surgical Technique

Page 1 of 5

Single anastomosis duodenal switch: a novel procedure for obesity and metabolic surgery

M. Mahir Ozmen

Department of Surgery, Medical School, Istinye University, Istanbul, Turkey
Correspondence to: M. Mahir Ozmen, Professor of Surgery, Department of Surgery, Medical School, Istinye University, Istanbul, Turkey.
Email: mahir.ozmen@istinye.edu.tr.

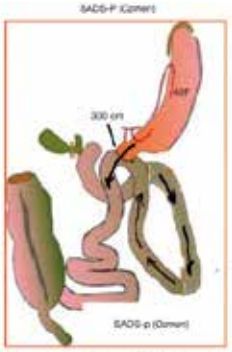




Figure 2 SADS-proximal approach (Ozmen's modification). SADS, single anastomosis duodenal switch.

❖ Obezite ve Metabolik Cerrahi yöntemlerinden biri olan "Tek Anastomozlu Duodenal Switch" yönteminin Prof Dr Mahir Özmen tarafından tariflendiği bilimsel çalışmamız.

Obesity Surgery
https://doi.org/10.1007/s11695-020-04950-1

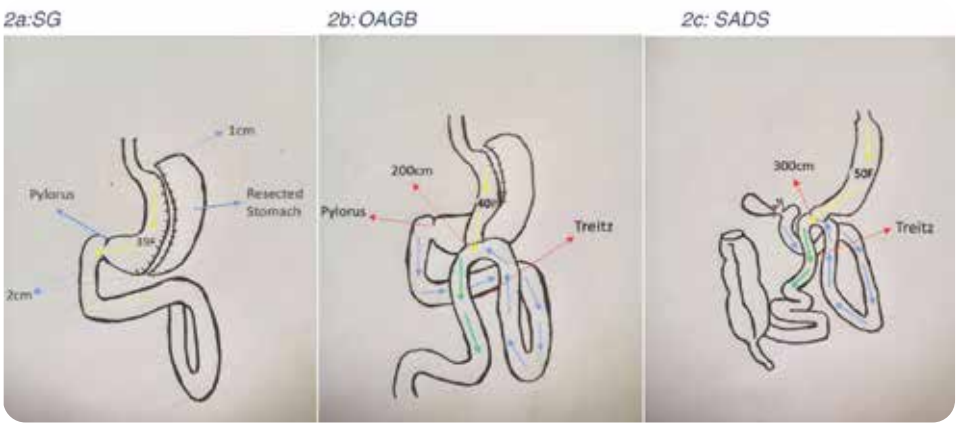
ORIGINAL CONTRIBUTIONS

Check for updates

The Effect of Bariatric Surgery on Exocrine Pancreatic Function

M Mahir Ozmen[1] · Emre Gundogdu[1] · Cem Emir Guldogan[1] · Fusun Ozmen[2]

Received: 1 July 2020 / Revised: 26 August 2020 / Accepted: 26 August 2020
© Springer Science+Business Media, LLC, part of Springer Nature 2020



❖ Bariatrik cerrahinin pankreas fonksiyonları üzerine etkilerinin araştırıldığı uluslararası saygın "Obesity Surgery" dergisinde yayınlanan bilimsel çalışmamız.

KLİNİĞİMİZ DOKTORLARININ ULUSAL VE ULUSLARARASI KONGRELERDE YAPTIĞI KONUŞMALAR

1.Bariatrik cerrahi öncesi ve sonrası çözülemeyen sorun: Beslenme tedavisi (Yeni Ufuklar Oturum Başkanı: **Mahir Özmen**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
2.Güvenli Stapler Teknolojisi Oturum Başkanı: **M.Mahir Özmen**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
3.Bariatrik cerrahi uygulamalar ve pankreas ekzokrin yetmezliği, Konuşmacı : **Mahir Özmen**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
4.Duodenal switch ve modifikasyonları, Konuşmacı: **Mahir Özmen**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
5.Robotik revizyonel cerrahi-SADS, **Emre Gündogdu**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
6.Robotik gastrektomi, **Emre Gündoğdu**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
7.Robotik sleeve gastrektomi, **Cem Emir Güldoğan**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
8.Robotik komplet mezokolik eksizyon-sağ kolon**, Cem Emir Güldoğan**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
9.İntraabdominal sepsis, **Munevver Moran**, 1.Ulusal Cerrahi E-Kongresi, 2020
10.APMBSS BARIATRIC SESSION, **Mahir Ozmen**, 1st Virtual Congress of ELSA, 12 September 2020
11.MIS & COVID 1, **Mahir Ozmen**, 1st Virtual Congress of ELSA, 12 September 2020
12.Bariatrik ve metabolik Cerrahide Rezeksiyon-Anastomoz, **Mahir Özmen**, BMCD-Cerrahi Dünyası, 7 Ocak 2021
13.Why Robotic Bariatric Surgery?, **Dr. M. Ozmen** (TUR), Insights Bariatric and Metabolic Surgery, ELSA 5th Webinar

GENEL DAHİLİYE (İÇ HASTALIKLARI)

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 24.144 | 2020 Hasta Sayısı : 7.825



İLGİ ALANLARI

- Solunum yolları ve akciğer hastalıkları
- Mide, bağırsak, karaciğer, safra kesesi, pankreas gibi iç organların hastalıkları
- Enfeksiyon hastalıkları
- Hipertansiyon
- Diyet
- Kan yağları yüksekliği ve kolesterol bozuklukları
- Böbrek hastalıkları
- Tiroid bezi hastalıkları
- Romatizmal hastalıklar
- Demir, vit B12, vit D gibi mineral ve vitamin eksiklikleri
- Kan hastalıkları
- Alerjik hastalıklar.

HASTALIKLARIN ÖNLENMESİNDE GENEL DAHİLİYE'NİN ÖNEMİ

Liv Hospital Ankara Genel Dahiliye Kliniği, hastalıkların önlenmesi, hastalıklara tanı konulması ve tedavi edilmesi konularında; hekim görüşmesi ve muayenesi sürecini takiben yapılan hassas kan tetkikleri ve son teknoloji görüntüleme yöntemleriyle çalışmaktadır.
Bu bağlamda laboratuvar tetkikleri (kan, idrar, dışkı vs.) ve görüntüleme yöntemleri (ultrasonografi, bilgisayarlı tomografi, MR görüntüleme, kemik yoğunluk ölçülü, EKG, endoskopik tetkikler vs.) İç Hastalıkları Kliniği'nde sıkça kullanılmaktadır.



GENEL YOĞUN BAKIM



	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Genel YB VIP Hızı (‰)	**3,50**	**0,07(12/1699)**
Genel Yoğun Bakımda Kateter İlişkili Üriner Sistem Enfeksiyon Hızı (‰)	**0,70**	**0,00**
Genel Yoğun Bakımda SVK İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Hızı (‰)	**1,10**	**0,00**
Genel YB Bası Ülseri Gelişme Oranı (%)	**2,00**	**0,69(2/289)**

Liv Hospital Ankara Genel Yoğun Bakım (GYB) bölümümüzde ileri organ destek sistemleri ve girişimsel müdaheleler ile izlem gerektiren kritik hastalığı bulunan hastalarımızın tanı, tedavi ve bakımlarını yapıyoruz.

- Perioperatif dönemde yoğun desteğe ihtiyacı olan hastalar
- Kardiyak, solunumsal, nörolojik, hematolojik, onkolojik ciddi hastalıkları bulunan hastalar
- Kardiyopulmoner resüsitasyon (KPR) sonrası hastalar, Covid-19 hastaları



Anestezi ve yoğun bakım uzmanları yönetiminde, her uzmanlık alanından uzmanların 24 saat konsültasyon hizmeti verdikleri, konusunda deneyimli ve yetişmiş hemşire ve sağlık personelinin görev aldığı, multidisipliner bir yaklaşımla 7 gün 24 saat sağlık hizmeti veren 8 adet, hastalarımızın kendine özel odası olan birimimizdir.
GYB' da hastalarımızın bakımını tüm yönleri ile yürüten yoğun bakım ekibimiz, gerek cerrahi gerek dahili tüm branşlarda sorumlu hekimler, nöbetçi hekimler ve konsültan uzmanlar ile iletişim içindedir ve ilgili hekimler tarafından da onaylanan takip, tedavi ve bakım planlarını titizlikle uygularlar.







- Hastalarımıza yeterli ekipman, donanım ve multidisiplinler yaklaşımla yaşamsal destek verilmektedir.
- İleri yaşam desteği gereken hastalarda yoğun bakımda (ECMO, Ventrikül Assist Device) takip ve tedavileri yapılmaktadır.
- Her yatak başında yapay solunum cihazı ve her türlü monitorizasyona uygun monitörler, beslenme pompaları,perfüzörler, havalı yatak yer almaktadır.
- Hastalarımızın yaşamsal fonksiyonları ileri monitorizasyon ile 24 saat takip edilmekte ve gerekli tıbbi müdahaleler yapılmaktadır.
- Hastalara günün her saatinde tüm laboratuvar testleri ve mobil görüntüleme tetkikleri uygulanabilmektedir.
- Hastalarımıza gerektiği anda tüm girişimsel işlemler uygulanabilmekte, gerekli ileri yaşam desteği tedavileri uygulanabilmektedir.
- Santral venöz kateterizasyon
- Trakeostomi açılması, Bronkoskopi uygulamaları
- Endoskopi, Kolonoskopi, PEG, PEJ uygulamaları
- Renal replasman tedavisi
- ECMO, intraaortik balon pompası
- Hemodiafiltrasyon (sitokin, sepsis, karbondioksit filtresi)
- Plazmaferez
- İVİG, İmmün plazma uygulaması
- Kan ve kan ürünleri transfüzyonu

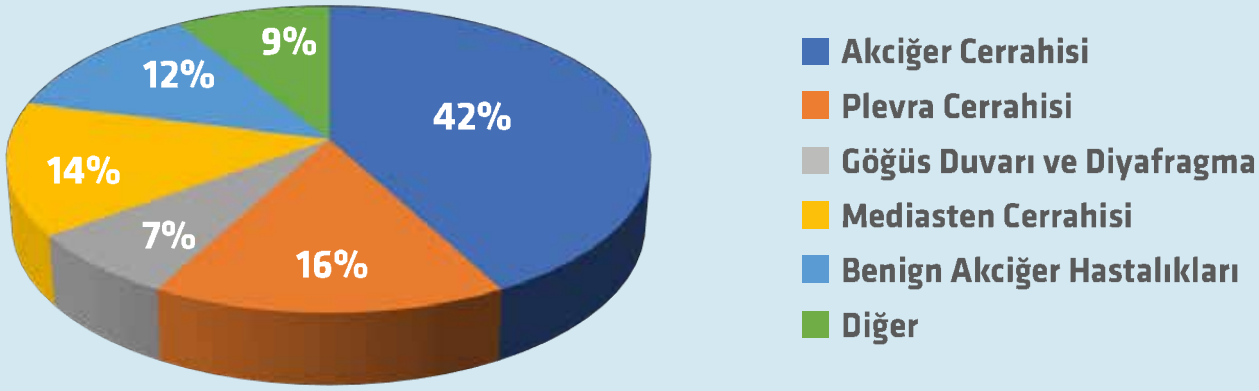




GÖĞÜS CERRAHİSİ

2014-2019 Hasta Sayısı : 868 | 2020 Hasta Sayısı : 912

Göğüs Cerrahisi'nde Yapılan İşlemler



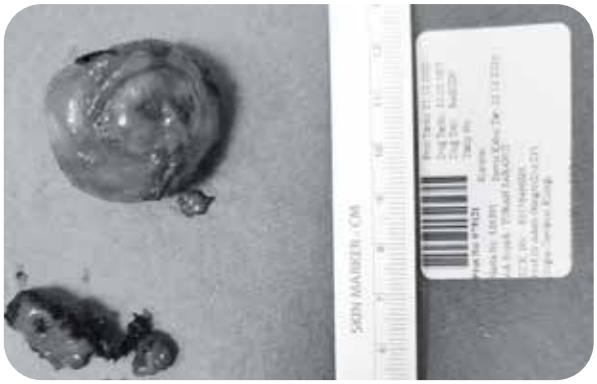
Göğüs Cerrahisi Kliniği; mevcut alt yapısı ve modern teknolojisi ile alanındaki tüm teşhis ve tedavi amaçlı girişimlerin yapılmasına olanak sağlanmaktadır.



- Bronkoskopi(Flexible/Rijid)
- Akciğer biyopsisi
- Lenf nodu örneklemesi
- EBUS
- Mediastinoskopi

MEDİASTİNOSKOPİ TANI VE TEDAVİSİ YAPILAN HASTALIKLAR

- Akciğer kanseri
- Plevral effüzyon ve tedavisi
- Doğumsal göğüs kafesi anormallikleri
- Terleme
- Özofagus benign/malign hastalıkları
- Trakeal hastalıklar
- Akciğerin iyi huylu tümörleri
- Göğüs kafesi (kaburga/sternum) benign/malign hastalıkları
- Pnömotoraks



AMELİYAT - İŞLEM VE GİRİŞİMLER

- Pnömonektomi/Lobektomi/wedge rezeksiyon
- Endoskopik plevra ve akciğer örneklemesi
- Endoskopik akciğer rezeksiyonları
- Endoskopik terleme ameliyatı (ETS)
- Pektus excavatum/karinatum düzeltilmesi
- Trakeal rezeksiyon





KULLANILAN MODERN TEKNİK VE TEKNOLOJİLER

- Endoskopik Plevra / Akciğer hastalıkları tanı ve tedavisi
- Robotik akciğer ameliyatları
- HİPEC (Hipertermik intratorasik Kemoterapi)

KLİNİĞİMİZDE EN SIK YAPILAN AMELİYATLAR

- Plevral hastalıkların tanı ve tedavisi
- Akciğer kanseri tanı ve tedavisi
- Özofagus hastalıkları tedavisi
- Robotik cerrahi ameliyatlar

GÖĞÜS HASTALIKLARI

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 9.124 | 2020 Hasta Sayısı : 5.619

1 Dr. Öğr. Üyesi
1 Uzman Doktor

7
Bilimsel Araştırma

15
EBUS

32
Bronkoskopi

Liv Hospital Göğüs Hastalıkları Bölümü'nde çeşitli göğüs hastalıkları, akciğer kanseri tanı ve tedavisinin yanı sıra alerji testleri yapılmakta ve sigara bırakmanın yolları konusunda danışmanlık verilmektedir. Bölümde ayrıca göğüs hastalıklarından kaynaklı uyku problemleri, uykuda nefes zorluğu ve horlama sorununa alternatif tedaviler sunulmaktadır.



İLGİ ALANLARI

- Nefes Darlığı
- Kronik Öksürük
- Akciğer Kanaması
- Astım Hastalığı
- Akciğer Kanseri
- Akciğer Enfeksiyonları
- Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (Koah)
- Bronkoskopi ve Ebus, Akciğer Biyopsisi
- Uyku Apne Sendromu
- Sigara ile İlişkili Akciğer Hastalıkları (Koah, Astım)
- İnterstisyel Akciğer Hastalıkları
- Sarkoidoz
- Toraks (Akciğer) Ultrasonografi, Torasentez
- Sigara Bıraktırma
- Solunum Fonksiyon Testi
- Akciğer Görüntülemesi: Akciğer Filmi, Akciğer Tomografisi, Akciğer BT-Anjiografi, Akciğer Ultrason

KLİNİĞİMİZDE TEDAVİ EDİLEN NADİR GÖRÜLEN HASTALIKLAR

- Sarkoidoz Hastalığı
- Hipersensitivite Pnömonisi
- İdiopatik Pulmoner Fibrozis
- Organize Pnömoni
- Eozinofilik Akciğer Hastalıkları
- Akciger Lenf Bezlerinin Büyümesi (Mediastinal Lenfadenopati)
- Akciğer Kistleri
- Akciğer Zarı Hastalıkları





NADİR GÖRÜLEN AKCİĞER HASTALIKLARI TANI OLANAKLARI

- Geniş kan ve idrar tetkikleri
- Detayları solunum testleri
- Alerji testleri
- Bronkoskopi, Bronkoalveolar lavaj analizi
- Akciğer biyopsi
- EBUS (endobronşiyal ultrasonografi)
- Uyku laboratuvarı (Polisomnografi)
- Akciğer Tomografisi, Akciğer BT-Anjiografi
- Pet-CT
- Ventilasyon perfüzyon sintigrafisi
- Akciğer Ultrasonografi
- Trans-Torasik Akciğer biyopsisi
- Akciğer sıvısı Analizi

BRONKOSKOPİ LABORATUVARI

Bronkoskopi laboratuvarında; rijid bronkoskopi, fiberoptik bronkoskopi (en gelişmiş videobronkoskopi ile) ve EBUS ile başta akciğer kanseri olmak üzere birçok akciğer hastalığına tanı koymak, argon plasma koagulasyon (APC), elektrokoagulasyon, kriyoterapi ile tedavi yapabilmek ve endobronşial stent yerleştirilmektedir.

- Sigara Bıraktırma Destek Ünitemizde sigarayı bırakırken yalnız olmadığınızı hissedersiniz.
- Yoğun bakımda veya serviste yatan hastalara CPAP ve BIPAP denilen solunum desteği sağlayan aygıtlarla noninvaziv mekanik ventilasyon uygulanabilmektedir.

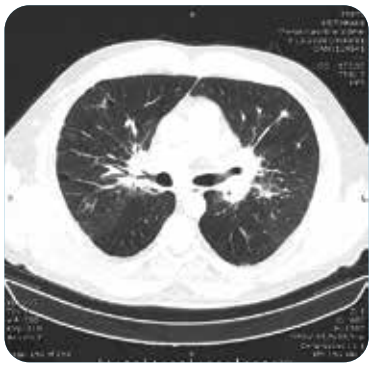
OLGU 1



32 yaşında kadın hasta sırt ağrısı şikayeti ile geldi. Toraks bt sinde yaygın mediastinal lenf adenopatileri mevcuttu. EBUS eşliğinde yapılan bronkoskopik biyopsi sonucu SARKOİDOZ olarak geldi.

OLGU 2



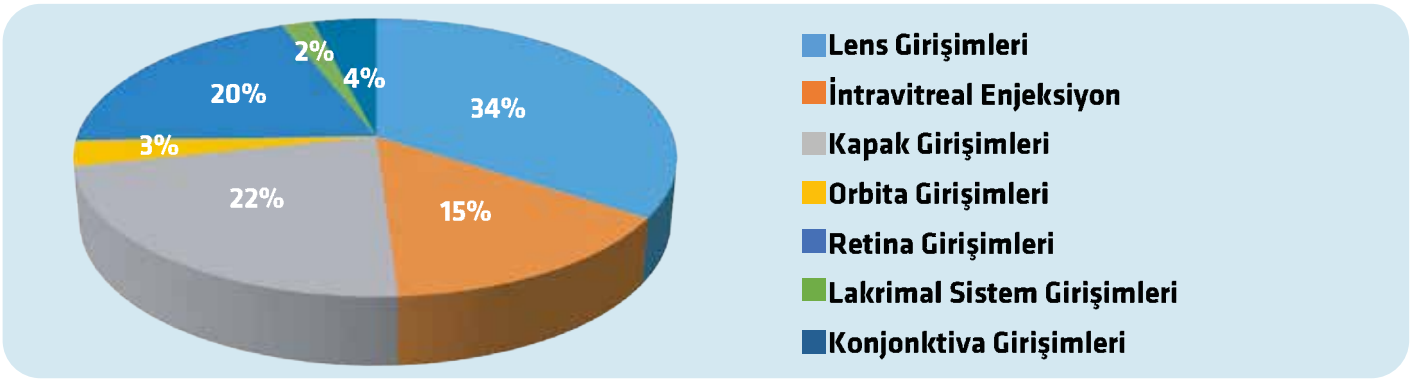


43 yaşında erkek hasta hastamızdan bir ay sonra başvurdu. Nefes darlığı ve öksürük,sırt ağrısı ve eforla artan nefes darlığı vardı. Bu hastamıza da EBUS ile bronkoskopik biyopsi yapıldı. Patolji sonucumuz SARKOİDOZ idi.

Bu iki hastamız kardeştiler. LIV Hospital Ankara Göğüs Hastalıkları Kliniği olarak tanı koyduğumuz ilk Ailesel Sarkoidoz vakamızdı.

GÖZ HASTALIKLARI

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 24.331 | 2020 Hasta Sayısı : 5.067



Liv Hospital Ankara Göz Hastalıkları Kliniği; yenidoğan döneminden başlayarak geriatrik döneme kadar göz ve çevre dokularının hastalıklarının tanı ve tedavisi konusunda hizmet vermektedir.



ALTYAPI VE DONANIM

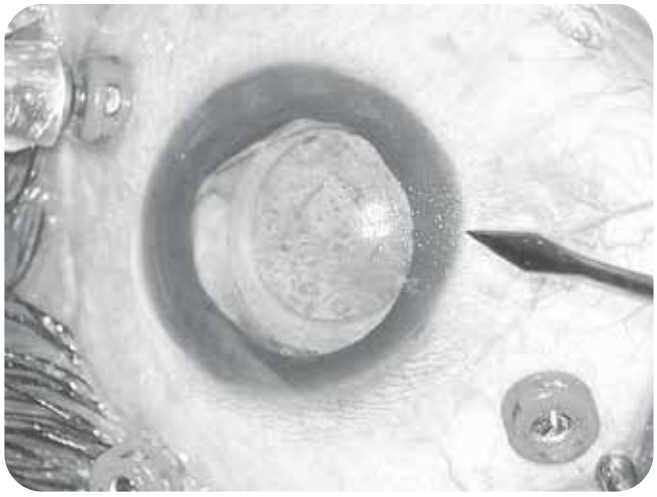
- Kırma kusurlarını (miyopi, hipermetropi ve astigmatizma) tespit eden otorefraktometre
- Çocuk ve bebeklerin muayenesini kolaylaştıran ekipman ve ölçüm cihazları
- Göz kuruluğu testleri
- Renkli görme testi
- Göziçi basıncını ölçen cihazlar
- Bilgisayarlı görme alanı cihazı
- Topografi cihazı
- Oküler biyometri cihazı
- Fundus kamerası
- Anjiyografi ve oküler koherens tomografi cihazı
- Speküler mikroskopi cihazı
- Göz ultrasonu
- YAG ve Argon lazer üniteleri
- Fakoemulsifikasyon
- Vitrektomi cihazı



TEDAVİ EDİLEN HASTALIKLAR

- Glokom
- Katarakt cerrahisi
- Göz içi lens uygulamaları
- Refraktif cerrahi
- Estetik göz kapağı operasyonları
- Lazer girişimleri
- Retina hastalıkları
- Kanal tıkanıklıkları
- Pediatrik oftalmoloji
- Nörooftalmoloji
- Şaşılık cerrahisi





KATARAKT TEDAVİSİ

Katarakt, gözün doğal merceğinin şeffaflığını yitirmesidir.
Kliniğimizde uzak odaklı (monofokal) mercek yanında torik(astigmatik), multifokal(çok odaklı), trifokal (üç odaklı) veya torik mutifokal göz içi lenslerinin uygulaması yapılmaktadır.

REFRAKTİF GÖZ İÇİ LENSİ UYGULAMALARI

Kliniğimizde; gözlüklerinden kurtulmak isteyen, kontakt lens kullanamayan ancak lazer tedavisine uygun olmayan hastalar için detaylı bir muayene sonucunda göz içi mercek operasyonları uygulanmaktadır.

ŞAŞILIK VE ŞAŞILIK CERRAHİSİ

Şaşılık (göz kayması), gözlerin paralel duruşunun bozulmasıdır. İçe veya dışa, yukarı ve aşağı kayma olabilir. Küçük yaşlarda var olan şaşılık tedavi edilmediğinde göz tembelliğine neden olur. Kliniğimizde; gözlük, kapama tedavisi, cerrahi veya ortoptik ve Neurovision tedavileri uygulanmaktadır.









GLOKOM TAKİP VE TEDAVİSİ

Kliniğimizde; damla tedavisi ile takip, lazer ve cerrahi girişimler (trabekülektomi, minimal invazif girişimler) uygulanmaktadır. Bunların içinde en sık uygulanan trabekülektomi ameliyatı olarak adlandırılan, göz içinden yeterince tahliye olamayan göz içi sıvının göz küresi dışındaki damarlara geçişini sağlamak için göz duvarına yeni bir kanalın oluşturulduğu ameliyattır. Çoğunlukla lokal anestezi, bazen de genel anestezi altında uygulanan bu cerrahi yöntem oldukça etkindir. Bu ameliyatı katarakt ameliyatı ile eş zamanlı gerçekleştirmek de mümkündür.

RETİNA HASTALIKLARI

❖ Diabetik Retinopati ve retinanın diğer damarsal hastalıkları
Damarsal hastalıklara bağlı retina hasarı varlığında uygulanan göz içi ilaç enjeksiyonları, laser ışık koagülasyonu ve vitrektomi operasyonları kliniğimizde başarıyla uygulanmaktadır.
❖ Retina yırtıkları ve dekolmanı
Tedavide lazer ve vitrektomi cerrahisi uygulanmaktadır.
❖ Sarı Nokta Hastalığı
❖ Diabetik Retinopati ve retinanın diğer damarsal hastalıkları
Damarsal hastalıklara bağlı retina hasarı varlığında uygulanan göz içi ilaç enjeksiyonları, laser ışık koagülasyonu ve vitrektomi operasyonları kliniğimizde başarıyla uygulanmaktadır.
❖ Retina yırtıkları ve dekolmanı
Tedavide lazer ve vitrektomi cerrahisi uygulanmaktadır.
❖ Sarı Nokta Hastalığı

GÖZYAŞI KANAL TIKANIKLIKLARI

Kliniğimizde yeni nesil multidiode lazer ile gözyaşı kanalı ameliyatları yapılabilmektedir. Genel anestezi altında yaklaşık 5-10 dakika süren işlemde başarı %90 dolaylarındadır.



ESTETİK GÖZ KAPAĞI CERRAHİSİ

Estetik göz kapağı cerrahisi(blefaroplasti) alt ve üst göz kapaklarındaki sarkmış yağ, kas ve deri dokusunun çıkarılması ve gerginleştirilmesi işlemidir. Bu şekilde fazla yağ toplanmasına bağlı torbalanmalar ve göz çevresi kırışıklıkları düzeltilir. İşlem lokal anestezi altında gerçekleştirilir, 1 hafta sonra dikişler alınmaktadır.

HEMATOLOJİ

2015 – 2019 Hasta Sayısı : 5.108 | 2020 Hasta Sayısı : 2.103

3 Bilimsel Araştırma

1 Profesör **1** Doçent

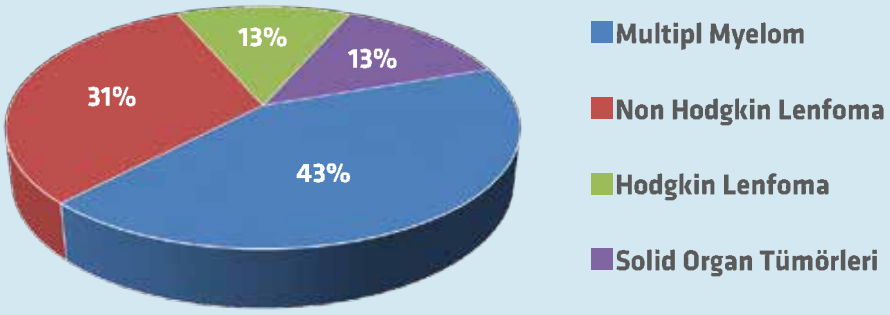
64 Kök Hücre Nakli

	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Erişkin KİT Hastalarında SVK İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Hızı (‰)	**5,00**	**0,28(4/1413)**
Erişkin KİT Hastalarında Üriner Kateter İlişkili Üriner Sistem Enfeksiyon Hızı (‰)	**5,00**	**0,00**



Liv Hospital Ankara Hematoloji Kliniği 1 Profesör, 1 Doçent, hematoloji ve kök hücre nakli konusunda deneyimli hemşire ve yardımcı sağlık personeli ile 13 yataklı Hematoloji kliniği, 12 yataklı kök hücre nakil ünitesinde hizmet vermektedir.

2020 Yılı Kök Hücre Nakil Uygulamaları



Thalassemi (Akdeniz anemisi) gibi kalıtsal hastalıklar, trombofili (damar tıkanıklığına yatkınlık) veya kanama diatezi (kanamaya yatkınlık) gibi hastalık grupları kliniğimizde incelenmektedir. Bu hastalıkların büyük kısmı poliklinik şartlarında takip ve tedavi edilebilmektedir.

KEMİK İLİĞİ NAKLİ ÜNİTESİ

Kemik iliği ve lenf bezi hücrelerinden köken alan, akut ve kronik lösemiler, multipl myelom, hodgkin ve hodgkin dışı lenfomaların tedavisi yakın izlem, kemoterapi ve monoklonal antikor tedavisini gerektirmektedir.



Çeşitli iyi ve kötü huylu hematolojik hastalıklarda, hastalıklı ya da hasarlı kemik iliği kök hücrelerinin sağlıklı kök hücreler ile değiştirilmesi gerekmektedir. Bu işlem kişinin kendi kök hücreleri kullanılarak gerçekleştirilirse Otolog Kök Hücre Nakli, uyumlu kardeş-akraba-akraba dışı vericinin kök hücreleri kullanılarak gerçekleştirilirse Allojeneik Kök Hücre Nakli, yarı uyumlu verici kök hücreleri kullanılarak gerçekleştirilirse Haploidentik Kök Hücre Nakli adını almaktadır.



2020 yılında hastanemizde hematoloji ekibi tarafından 2.103 hastaya hizmet verilmiştir.
644 hasta klinikte yatırılarak takip ve tedavi edilmiş, 423 ayaktan kemoterapi uygulaması yapılmıştır.
45‘ i otolog, 16‘ sı allojeneik ve 3‘ ü haploidentik olmak üzere 64 kök hücre nakli uygulanmıştır.

İMMÜNOLOJİ VE ALERJİK HASTALIKLAR

2019-2020 Hasta Sayısı: 1.474 | 2020 Hasta Sayısı: 752

4 Bilimsel Araştırma

1 Profesör



İLGİ ALANLARI

- Astım
- Eozinofilik pnömoni
- Alerjik bronkopulmoner aspergiloz (ABPA)
- Kronik öksürük
- Alerjik rinit (alerjik nezle)/ alerjik sinüzit
- Alerjik konjonktivit (göz alerjisi)
- Deri alerjileri (Ürtiker, anjioödem, atopik dermatit, kontakt dermatit)
- İlaç alerjileri
- Besin alerjileri
- Böcek alerjileri (arı alerjisi gibi)
- Lateks alerjisi
- Anafilaksi (alerjik şok)



Lateks alerjili Diş Hekimliği 3. Sınıf öğrencisinin 3 haftalık staj sonrası kullandığı lateks eldivenle görülen Kontakt Dermatit'li hastamızın eli

ALERJİK HASTALIKLARIN TANI VE TEDAVİSİ

Alerjik hastalıklarda tanı hastanın öyküsü, fizik muayene ve hasta üzerinde uygulanan bazı testlerle ve/veya kan tetkikleri ile koyulur. Tanı ve tedavi yöntemleri etkilenen sistemle ilgili görülen farklı alerjik belirtilere göre değişiklik gösterebilir. Tüm alerjik hastalıklarda tedavide ortak yaklaşım sorumlu alerjeni ve/veya tetikleyen faktörleri bularak hastanın korunmasını sağlamaktır.



Ürtikeri olan bir hastamızda ev tozu akarlarına alerjisi bulundu

YAPILAN İŞLEMLER;

- Alerji deri testleri (prik, intradermal testler ve yama testleri)
- Kanda Total IgE ve sorumlu alerjene spesifik IgE bakılması
- İlaç alerjisinde cilt ve provokasyon (yükleme) testleri
- Besin alerjisinde cilt ve provokasyon (yükleme) testleri
- Solunum fonksiyon testleri ve reverzibilite testi
- Bağışıklık sisteminin kan tetkikleri ile araştırılması
- Ayırıcı tanıda gerekli olduğunda kan ve radyolojik incelemeler
- İmmünoterapi (alerji aşısı uygulama)
- Biyolojik ilaç (omalizumab, mepolizumab vb) uygulamaları
- Hasta eğitimi (sorumlu alerjenlerden korunma önerileri, inhaler ilaç alma teknikleri, adrenalin oto enjektör kullanımı gibi)



Alerji tanı yöntemlerinden prik deri testi

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM

2014-2019 Hasta Sayısı: 83.816 | 2020 Hasta Sayısı: 29.480

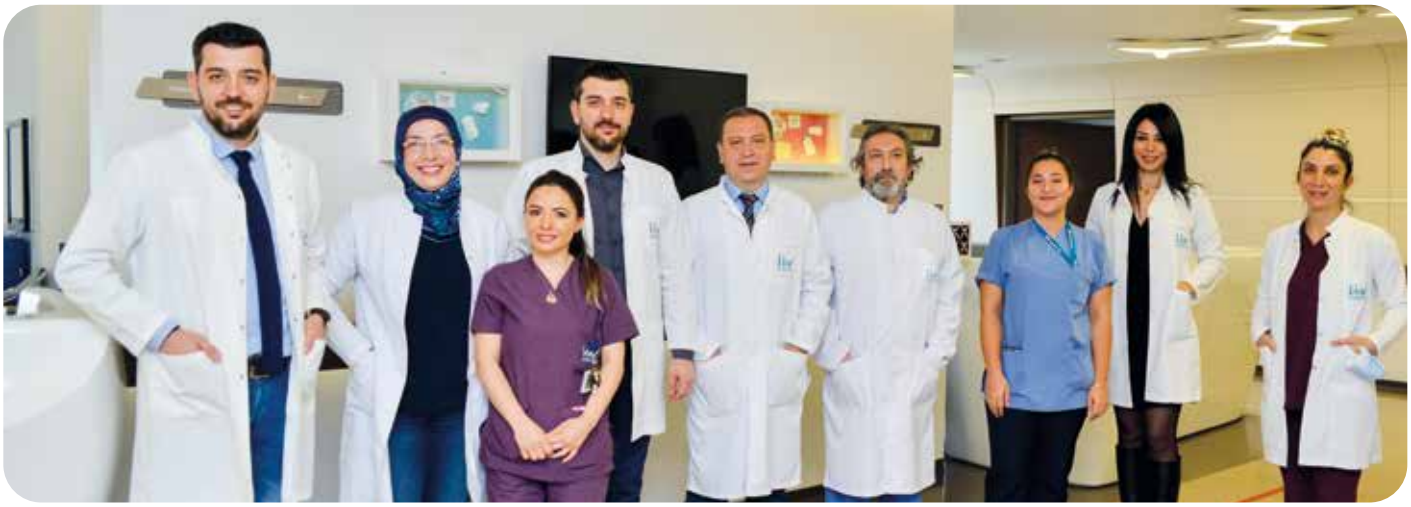
16 Bilimsel Araştırma

1 Profesör
4 Doçent
2 Dr. Öğr. Üyesi

1.502 Doğum

51 Onkolojik Cerrahi

	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Güvenli Doğum Kontrol Listesi Kullanım Oranı (%)	**100**	**100**
Histerektomi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)	**1,21**	**0,00**
Sezaryen Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)	**0,27**	**0,00**



Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniğimiz alanında tüm tanı ve tedavi süreçlerini yürütebilmekte, alanında en güncel teknikleri başarıyla uygulayan yetkin akademik kadrosuyla hizmetlerini sürdürmektedir. Kadın sağlığıyla ilgili olarak, pediatrik ve ergen jinekolojik problemlerden, üreme dönemi, gebelik süreci ve menapoz sonrası döneme kadar; kadın sağlığını tüm hayat boyu iyileştirme vizyonu altında hizmet verilmekte, tarama programlarıyla da hastalıklar oluşmadan kadın sağlığını korumak amaç edilmektedir.

GENEL JİNEKOLOJİK PROBLEMLER

- Pap smear taramaları
- Ultrasonografik muayene
- Genital enfeksiyonların tedavisi
- Bartholin kisti
- Rahim ağzı problemleri
- Rahim kitleleri-myomlar
- Rahim duvarı kalınlaşmaları
- Adet düzensizlikleri
- Yumurtalık kistleri ve kitleleri
- Çikolata kistleri
- Polikistik over sendromu



PEDİATRİK VE ADÖLOSAN JİNEKOLOJİ

Bir ömür problemsiz bir kadın sağlığı için çocukluk döneminden ergenlik dönemine anatomik, hormonal ve bilişsel ilk değişimler takip edilererek erken tedavi imkanlarına ulaşmayı sağlamak öncelikli amacımızdır. Aynı şekilde bu dönemdeki olası genital enfeksiyonlar da ayrıca değerlendirilip döneme özel tedavi edilmektedir. Üreme organlarının sağlıklı olgunlaşması ve sağlıklı fonksiyon görmesine yönelik kontroller yapılarak, varsa olası anatomik ve hormonal fonksiyon bozuklukları saptanarak tedavileri başarıyla düzenlenmektedir. Bu perspektif masum bir adet düzensizliğinden, çift rahim-çift vajen birleştirilip fonsiyonellik kazandırılmasına uzanan bir yelpazeyi kapsamaktadır.



MENAPOZ DÖNEMİ

Menapoz döneminde kadın sağlığına katkı vermek adına gereken kan testleri, rahim- yumurtalık ve rahim ağzı kontrolleri, smear testi, kemik dansitometresi, meme ultrasonu-mamografi kontrollerinin tümü hastalarımıza sunulabilmektedir.

ÜROJİNEKOLOJİ

İdrar kaçırma ve sarkma hastalıklarına dair testler ve tanı teknikleriyle beraber bu hastalıkların tedavisi için tüm askı ameliyatları, laparoskopik ameliyat seçenekleri başarıyla uygulanmaktadır.



JİNEKOLOJİK ONKOLOJİ

Kadın kanserleri tarama programlarının tümü hastanemizde uygulanmakta. Pap smear testi, tümör marker testleri, görüntüleme teknikleri (MR, Tomografi vb) gibi tanı araçları da başarıyla kullanılmaktadır. Rahim ve Yumurtalık kanserlerinin tedavileri gerek geleneksel açık cerrahi yoluyla, gerek laparoskopik kapalı teknikle ve gerekse robotik cerrahi yoluyla başarıyla uygulanmaktadır.
Hastalarımıza yeterli konforu sağlamak adına en modern anestezi teknikleri (lokal, epidural, spinal anestezi) hastalarımıza sunulmaktadır.

PANDEMİ SÜRECİNDEKİ İŞLEYİŞ VE UYGULAMALAR

Pandemi dönemi tüm sağlık hizmetlerinde olduğu gibi Kadın Hastalıkları ve Doğum pratiğinde de bazı ek önlemlerle hizmetlerin devamı sürecini doğurmuştur. Bu dönemde Poliklinik hizmetlerine tüm hastalarımız ateş ölçümü sonrası maske ile el dezenfektanı uygulanarak kabul edilmiş, hastalarımızın yanında gelen misafirlerde kısıtlamaya gidilmiştir. Planlı ameliyatlar ve doğum yatışları öncesi hastalarımıza ve refakatçilerine PCR testi uygulanıp, ziyaretçiler konusunda da kısıtlamaya gidilmiştir. Acil gerçekleşen ameliyatlar ve doğumlarda tüm gerekli ekipmanlar ile izole bir ameliyat odasında işlemler gerçekleştirilmiştir.

ÜREME SAĞLIĞI

Üreme döneminde gerekli tüm araştırma ve tedavi yöntemleri hastalarımıza güvenle sunulmaktadır. Hormon analizleri, rahim filmi, endoskopik ve histeroskopik yöntemlerin tümü başarıyla uygulanabilmektedir. Üreme sistemine dair anatomik problemlere dair ameliyatlarda başarıyla uygulanmaktadır.



GEBELİK TAKİBİ VE DOĞUM SÜREÇLERİ

Gebelik tanısından, anne ve bebeğin sağlıkla kavuşmasına ve hatta emzirme dönemindeki anne sağlığı hizmetlerine kadar tüm süreçlerde hızlı, ulaşılabilir ve en bilimsel yöntemleri esas alan bir takip protokolü esas alınmaktadır. Polikliniklerimizde anne adaylarının yanında oluyor ve bu süreci bebekleri ve kendileri açısından sağlıklı tamamlayabilmeleri için çalışıyoruz.
Gebelik dönemine dair tüm özellikli hizmetler hastanemizde uygulanmaktadır.

- Gebelik testleri
- Ultrasonografik muayeneler
- Fetal genetik tarama testleri (2'li tarama, 3'lü ve 4'lü tarama, NIPT)
- Ayrıntılı ultrasonografi
- 4 boyutlu ve renkli ultrason
- NST
- Şeker yükleme testi
- Amnion sıvısı sızıntı testleri
- Ayrıca fetal anomalilerin tespiti için her türlü invaziv girişim (korion villus biopsisi, amniosentez, kordosentez) yapılmaktadır.

Doğum sürecine girilince alanında uzman ve deneyimli doktor, ebe, hemşire ekibimizle tek kişilik konforlu odalarımızda takip süreci ilerletilip tüm doğumlar Kadın Hastalıkları ve Doğum Uzmanı ve Çocuk Doktoru eşliğinde gerçekleştirilmektedir. Doğum sonrası sağlık problemi yaşaması olası bebekler için, her an müdahaleye hazır, bilinçli kadrolarıyla Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi hekim ve hemşireleri yanımızda yer alıyor.

Hastanemizde doğum şekliyle ilgili en güncel tüm seçenekler hastalarımıza güvenle sunulmaktadır.

- Epidural (ağrısız) doğum
- Spinal ve genel anestezi ile sezaryen

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ

2014-2019 Hasta Sayısı: 12.171 | 2020 Hasta Sayısı: 2.061

2 Profesör
2 Dr. Öğr. Üyesi

2
Bilimsel Araştırma

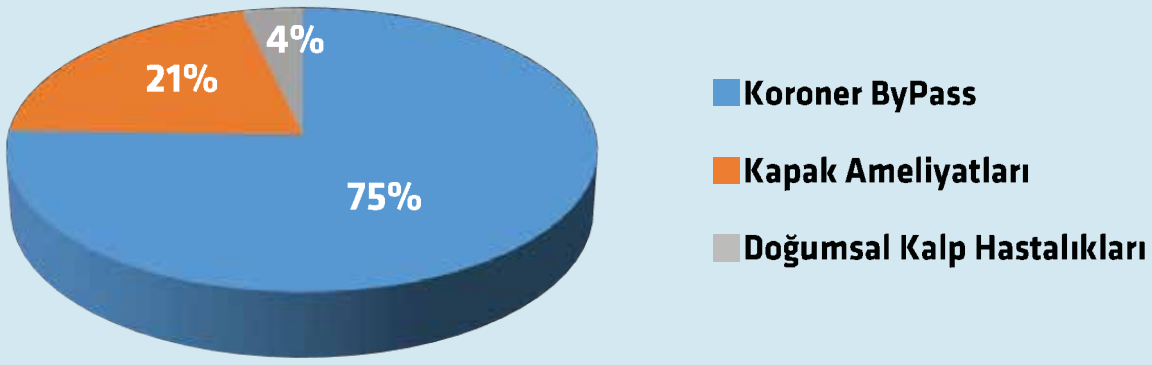
150
Koroner Bypass

727
Ameliyat



Liv Hospital Ankara Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniğinde; Kardiyoloji, Göğüs Hastalıkları, Endokrinoloji, Nefroloji, Radyoloji, Nöroloji, Fizik Tedavi ve Enfeksiyon Hastalıkları uzmanları ile multidisipliner yaklaşımla kişiye özel en uygun tedavi metoduna karar verilmektedir.

Kardiyak Cerrahi Uygulamaları



KORONER BYPASS CERRAHİSİ

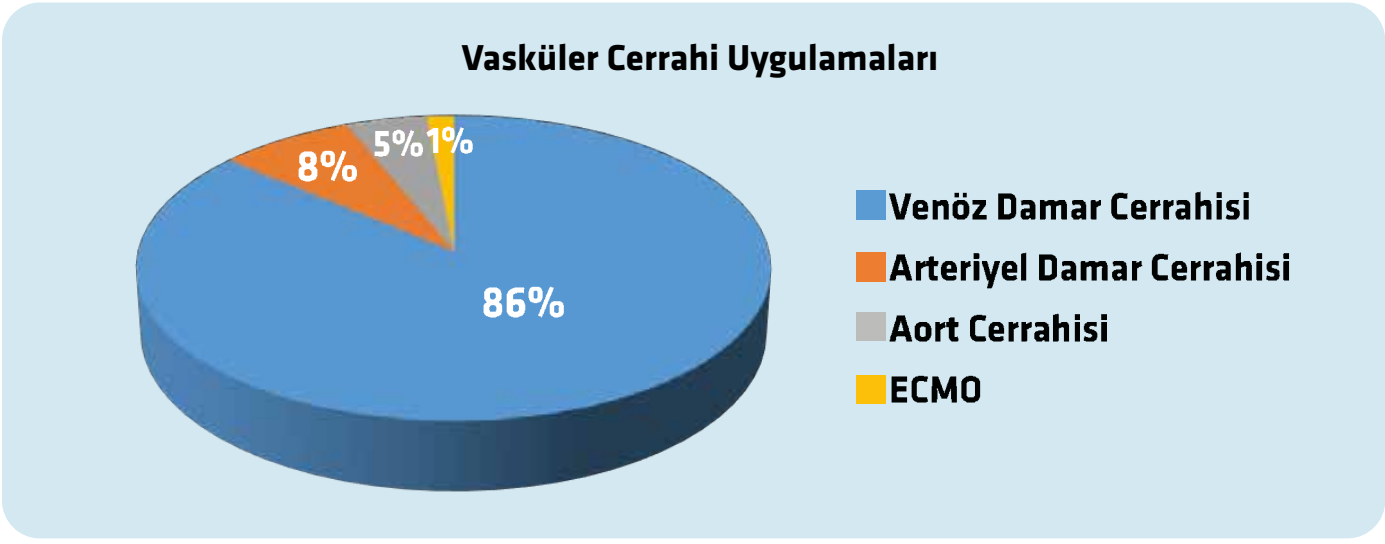
Koroner bypass operasyonlarında genellikle üç ya da daha fazla damara müdahale edilmektedir. Ameliyatların süresi ortalama 3 saattir. Hasta yoğun bakıma alındıktan 4-6 saat sonra tamamen uyanır ve solunum destek cihazından ayrılır. Koroner bypass ameliyatlarından sonra hastalar genellikle bir hafta içinde kendi ihtiyaçlarını

giderebilecek, 2-3 hafta içinde yalnız yaşayabilecek duruma gelirler. Koroner bypass ameliyatlarında hastanın göğüs damarı , bacak damarı ve uygun vakalarda kol damarı (radial arter) rutin olarak kullanılmaktadır. Liv Hospital Ankara Kalp Cerrahisi Bölümü'nde koroner bypass ameliyatlarında ölüm oranı %1'in de altındadır (dünyada gelişmiş ülkelerde bu oran % 1-3 arasında değişmektedir).Daha önce ameliyat edilerek kalp ameliyatı yapılmış hastaların ikinci ameliyatları (reoperasyon) bölümümüzde sıklıkla yapılmaktadır.

KAPAK AMELİYATLARI

Liv Hospital Ankara Kalp ve Damar Cerrahisi Bölümü'nde mitral, aort ve trikuspit kapak ameliyatları çok sık yapılmaktadır. Ameliyatlar çoğunlukla ileri yaşta oluşan kireçlenmiş kapaklara bağlı olan hastalıkların tedavisine yöneliktir. Özellikle aort kapaklarda ileri yaşa bağlı kireçlenmelere yönelik ameliyatlar daha sık olarak yapılmaktadır. Mitral Kapak ameliyatlarında eğer hastanın durumu uygunsa ritm bozuklulkları da giderilmektedir. Mitral kapak hastalarında kapağa yönelik öncelikle tamir yöntemleri tercih edilmektedir. Kapak ameliyatlarında yine daha uzun süre dayanıklılık gösteren mekanik kapaklar tercih edilmektedir. Genel durumu iyi, beklenen hayat süresi uzun olan ileri yaş hastalarında da aynı tür kapaklar kullanılmaktadır. Biyolojik kapaklar ise doğum yapmak isteyen genç kadınlarda veya ileri yaşta olup kan sulandırıcı ilaç kullanmakta zorluk çekecek olan hastalarda uygulanmaktadır. Hastanın genel durumu ve ilave hastalıklarına göre hastaya minimal invaziv tekniklerle de mitral ve aort kapak operasyonları yapılmaktadır.

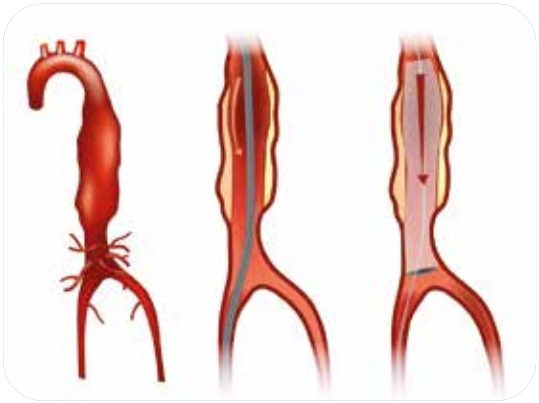


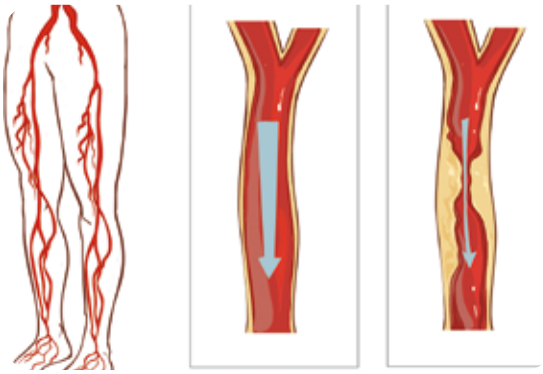




AORT ANEVRİZMALARI

Kliniğimizde ascendan (çıkan aort) ve arcus aorta anevrizmaları başarıyla tedavi edilmektedir. Bu riskli operasyonlardaki ölüm ve komplikasyon oranlarımız dünya standardının altındadır. İnen aort damarı ve abdominal aort anevrizmalarında öncelikle Endovasküler Cerrahi tercih edilmektedir. Bunun yanında büyük aort anevrizmalarında tüm aortanın değiştirildiği ameliyat yöntemleri de kullanılmaktadır.



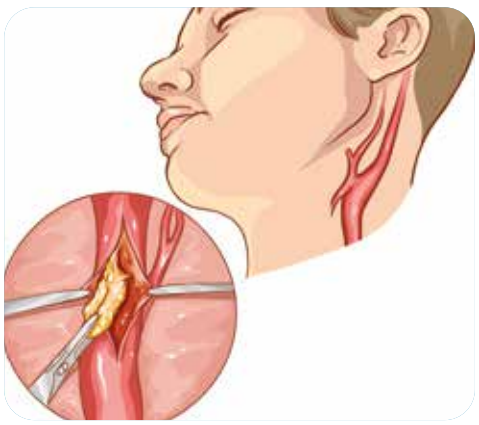


BACAK ATARDAMARLARI VE VARİS AMELİYATLARI

Damar hastalıkları arasında en sık görülen varis, bir toplardamar hastalığıdır ve kliniğimizde radyofrekans ablasyon yöntemi ile ameliyatları yapılmaktadır. Bacak atar damarlarındaki tıkanıklıklarda da başarılı bypass ameliyatları yapılmaktadır. Bu ameliyatlarda uygun hastalarda kendi bacak damarı diğerlerinde ise suni damarlar kullanılmaktadır.

KAROTİS (ŞAH DAMARI) AMELİYATLARI

Koroner kalp hastalığı olanlarda şah damarının daraltıcı hastalığı görülme sıklığı oldukça fazladır. Bu nedenle koroner bypass ameliyatı olması gereken 40 yaşın üzerindeki her hastanın şah damarlarının renkli doppler ultrasonografi ile tetkik edilmesi hayati önem taşımaktadır. Ameliyat öncesinde ciddi darlık saptanan hastalarda, şah damarı gerek kalp ameliyatından önce gerekse (özel durumlarda) kalp ameliyatı ile birlikte ameliyat edilmektedir. Bu ameliyatta şah damarını daraltan sert plaklar temizlenmekte ve gerekirse şah damarı bir yama ile genişletilmektedir.





Prof. Dr. **Kerim Çağlı**

Kalp ve Damar Cerrahisi

Liv Hospital Ankara ailesi olarak özlemle anıyoruz...

KARDİYOLOJİ

2014-2019 Hasta Sayısı: 73.550 | 2020 Hasta Sayısı: 13.026

Kliniğimizde, hipertansiyon, kolesterol yüksekliği gibi kalp hastalıklarına eğilim yaratan durumların etkin tedavisi ile kalp hastalıklarının gelişimini önleyen koruyucu ve risk azaltıcı müdahalelerin yanı sıra gerektiğinde girişimsel işlemler ile gelişmiş olan kalp ve damar hastalıklarına etkin çözümler sunulmaktadır. Koroner arter hastalığı, kapak ve diğer yapısal kalp hastalıkları, kalp ritim bozuklukları, vücuttaki diğer atardamarların hastalıkları anjiografi, elektrofizyolojik çalışma, yapısal girişimler aracılığı ile cerrahi olmaksızın tedavi edilebilmektedir.

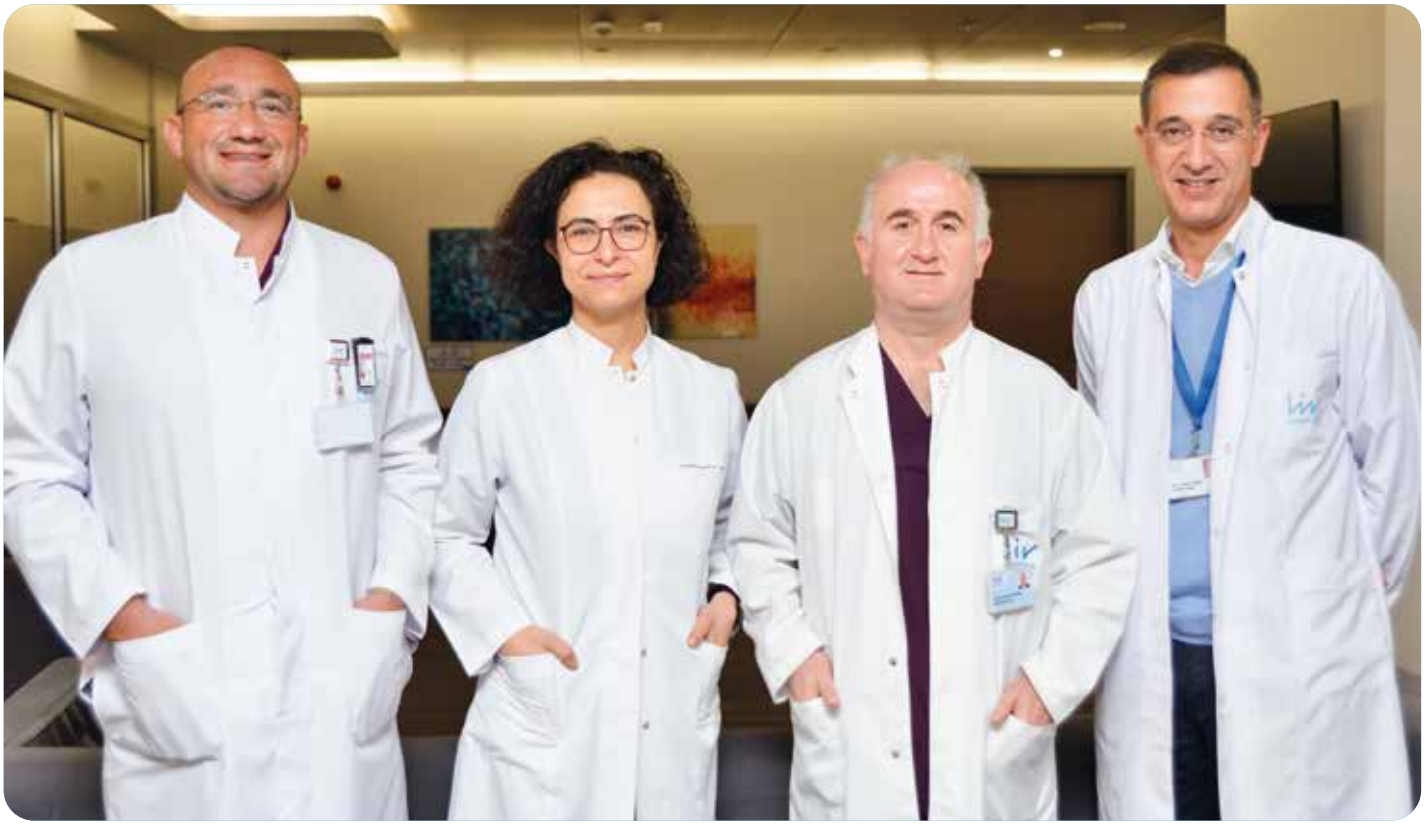




Kliniğimizde, koroner arter hastalığı tanı ve tedavisi başarılı şekilde yapılmaktadır. Anjiografi ve stent işlemleri hem kasık hem kol atardamarları aracılığıyla yapılmaktadır.

Yetişkin çağda tanı koyulan çeşitli gelişimsel kalp hastalıklarının tedavisi de uygun durumlarda cerrahiye gerek olmaksızın koroner anjiografi laboratuarımızda gerçekleştirilmektedir. Atriyal septal defekt veya patent foramen ovale gibi kalp içindeki deliklerin kasıktan girilerek kapatılması, mitral kapak darlığının balon ile tedavisi, aort kapağın kasıktan girilerek değiştirilmesi, patolojik kalp kası kalınlaşmasının (hipertrofik kardiyomiyopati) anjiografik olarak tedavisi kliniğimizde gerçekleştirilmektedir. Bunun yanı sıra tüm dünyada yeni uygulanmaya başlayan mitral kapak kaçağının kasıktan girilerek tamiri (MitraClip yöntemi) de kliniğimizde başarılı şekilde 5 hastaya uygulanmış bulunmaktadır.

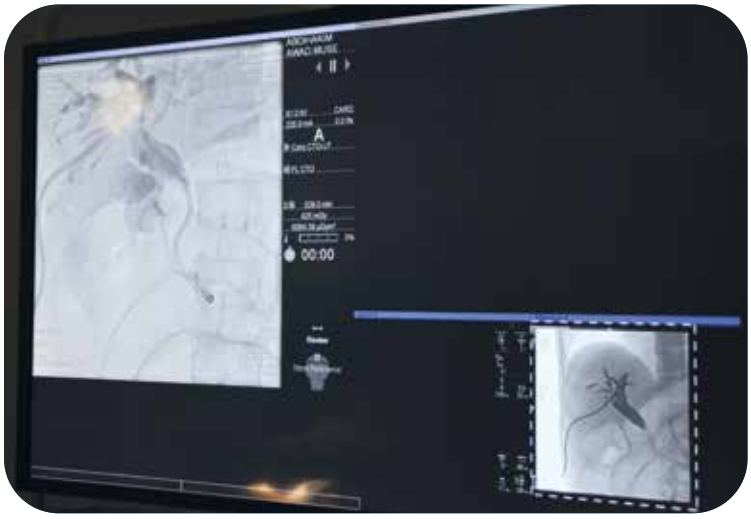
Bölümümüzde kalp ritim bozukluklarının tanısı için holter ile EKG izlem ve elektrofizyolojik çalışma yapılmakta olup, gerekli hallerde ritim boukluklarının tedavisi için ablasyon ve kalp pili uygulanması gibi işlemler de uygulanmaktadır. Yılda 2400 elektrofizyolojik çalışma ve ablasyon işlemi yapılırken, yıllık 100 adet kalp pili implantasyonu yapılmaktadır.



Kalp fonksiyonlarının ve kalp kapaklarının görüntülenmesi için hem transtorasik hem transözefagial ekokardiyografi kullanılmaktadır. Yapısal kalp hastalıklarının girişimsel tedavisi sırasında da üç boyutlu transözefagial ekokardiyografi ile görüntüleme yapılmaktadır.

Kliniğimizin gerçekleştirmiş oluğu üç boyutlu yazıcı aracılıkla işlem planlanması, kompleks perkütan ve periferik artar hastalığı tedavisi, yapısal kalp hastalıklarında yenilikçi çözümler gibi pek çok ileri tedavi yöntemi ile ilgili deneyimlerimiz, ulusal ve uluslararası bilimsel toplantılar ve dergilerde yayınlanmıştır.





KULAK BURUN BOĞAZ

2014-2019 Hasta Sayısı: 44.234 | 2020 Hasta Sayısı: 3.916

1 Doçent
2 Dr. Öğr. Üyesi

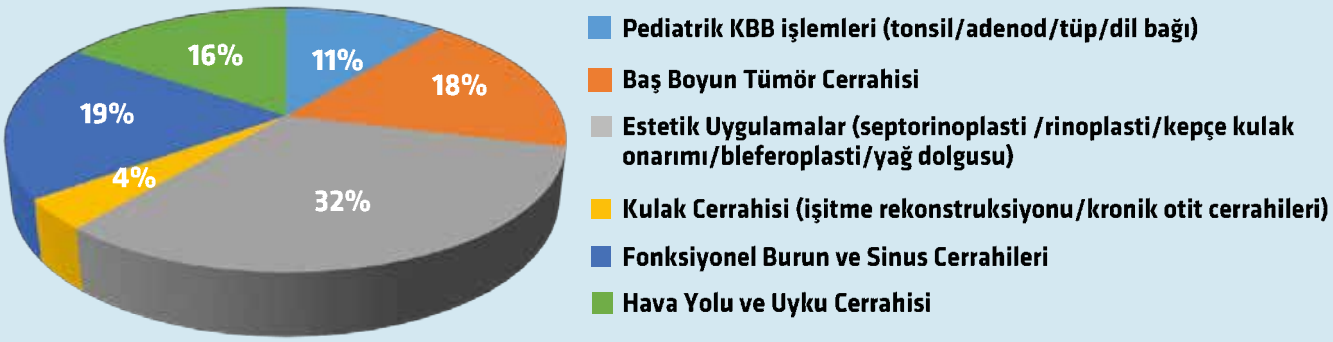
3 Bilimsel Araştırma

602 Ameliyat

104 Onkolojik Cerrahi



Kulak Burun Boğaz Uygulamaları



UYKU HASTALIKLARI TEDAVİSİ

Uykuda solunum bozuklukları bulguları gösteren hastalar polisomnografi (uyku testi) ile hastanemizde değerlendirilerek; nöroloji ve göğüs hastalıkları doktorlarımız ile beraber test sonuçları gözden geçirilir ve uygun bulunan hastalarda uyku apnesi/ horlama cerrahileri yapılmaktadır.
Kliniğimizde estetik veya fonksiyonel gereksinimler (migren, diş sıkma, yüz asimetrisi gibi) için botoks ve dolgu uygulamaları da başarı ile yapılmaktadır.

BAŞ BOYUN CERRAHİSİ

Kliniğimizde baş boyun tümörleri tedavisi multidisipliner bir yaklaşımla ele alınır. Hastanın muayenesi, tetkik süreci, tedavi planlanması aşamalarında KBB, radyoloji, medikal onkoloji ve rekonstrüksiyon gereken olgularda plastik ve rekonstrüktif cerrahi bölümlerinin oluşturduğu tümör konseyinde karar alınarak uygulanır ve hastanın maksimum fayda görmesi sağlanmaktadır.



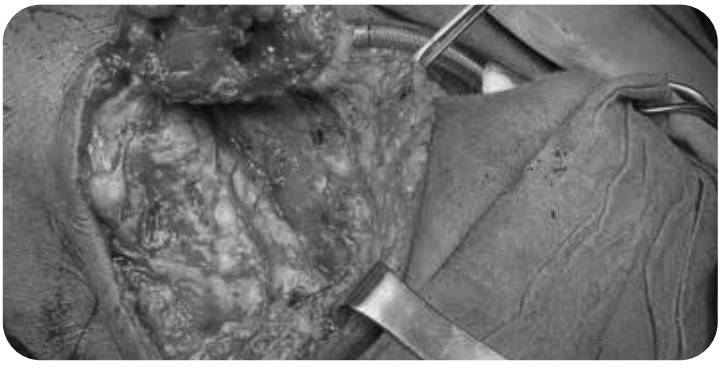
İŞİTME DENGE MERKEZİ

Kliniğimizde Denge, Odyoloji – Konuşma Bozuklukları Ünitesi de hizmet vermektedir. Çınlama şikayeti ile gelen hastalarımız kapsamlı testler ile değerlendirilerek uygun olgularda çınlama terapisi ve notch terapi uygulanmaktadır. Ses ve konuşma terapisi ile sesi profesyonel kullanma ve konuşma problemlerinin tanı ve tedavisi sağlanmaktadır. Liv Hospital Denge Kliniği'nde dengesizlik ve baş dönmesini değerlendirmede kullanılan dünyaca kabul edilmiş tüm testler yapılarak santral (beyin/ beyincik) ve periferik (iç kulak kaynaklı) baş dönmelerinin ayırıcı tanısı sağlanır. Bunlara ek olarak Liv Hospital Ankara Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Kliniği'nde; biyonik kulak uygulamasıyla doğumsal işitme kayıpları da giderilir.



OLGU 1

Maksilladan köken alan ve tüm göz yapılarını destrükte eden, kafa tabanı ve beyin dokusuna ulaşan rabdomyosarkoma ön kafa tabanı yaklaşımı, ekzentrasyon ve lateral rinotomi yapılarak başarı ile ameliyat edilmiştir.



OLGU 2

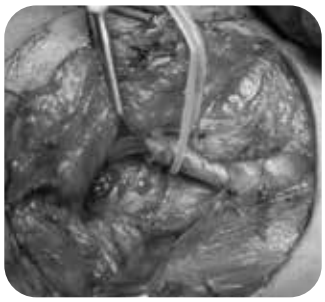
Kliniğimize boyunda şişlik şikayeti ile başvuran hastanın yapılan tetkiklerinde angiosarkoma tanısı konuldu ve girişimsel radyoloji tarafından yapılan embolizasyonu takiben başarı ile opere edilerek kitle tamamen çıkarıldı.

OLGU 3

Başarı ile opere edilmiş ve plastik cerrahi ile beraber rekonstrüksiyonu yapılmış dev ameloblastom hastası









OLGU 4

Karotis kılıfı saran vagal schwannom eksizyonu

OLGU 5

Daha önce geçirilen burun ameliyatına bağlı olarak semer burun deformitesi (burun düşmesi) şikayeti olan hastamızın revizyon ameliyatı başarı ile gerçekleştirilmiştir.

OLGU 6

Kliniğimize işitme kaybı şikayeti ile başvuran hastanın endoskopik (kesi olmaksızın kameralar ile) olarak gerçekleştirilmiş olan bir kulak zarı perforasyon onarımı





OLGU 7

Burun şeklinden memnuniyetsizlik yaşayan ve burun içi eğriliği de olan hastamız septorinoplasti ameliyatı ile hem sağlıklı bir nefese hem de estetik anlamda daha güzel bir burna sahip olmuştur.

OLGU 8

Endoskopik (kesi olmaksızın kameralar ile) kıkırdak dokusu kullanılarak kulak zarı ve orta kulak yapılarının tamirinin gerçekleştirildiği bir kolesteatom (kronik otit) olgusu



OLGU 9

Kepçe kulak deformitesi şikayeti ile başvuran ve kapalı (kesi yapılmaksızın dikiş tekniği ile) yöntem ile ameliyat edilen hastamız

NEFROLOJİ

2017-2019 Hasta Sayısı : 4.300 | 2020 Hasta Sayısı : 680

NEFROLOJİ NEDİR?

Nefroloji'nin en önemli konularından biri; hipertansiyon, diyaliz, böbrek nakli ve dahili böbrek hastalıkları(böbrekleri direkt ve indirekt ilgilendiren hastalıklardır.)



İLGİ ALANLARI;

- Hipertansiyon
- Böbrek İltihabı (Nefrit)
- Böbreğin genetik Hastalıkları
- Böbrek Taşı
- Bacaklarda ödem(şişlik) olan durumlar
- Böbreklere ilaçların etkisi
- Ani gelişen Böbrek Yetmezliği
- Kronik Böbrek Yetmezliği
- Böbreğin Damar Hastalıkları
- Yüksek Tansiyon ve Şeker Hastalığının Böbreğe Etkisi
- Böbreklerde tümör ve kistler
- İdrarda Normalden Fazla Protein Çıkması
- Romatizmal Hastalıkların Böbreği Tutması
- Akciğer ve Böbreği Birlikte Tutan Hastalıklar
- Kemik İliği Tümörü ve Böbreği Tutan Hastalıklar
- Kan Hastalıklarının Böbreği Tutması

NÖROLOJİ

2014-2019 Hasta Sayısı : 22.016 | 2020 Hasta Sayısı : 3.730

2 Doçent

5 Bilimsel Araştırma

249 EMG

162 EEG



İLGİ ALANLARI;

- Parkinson hastalığı
- Esansiyel tremor
- Distoni ve diğer istemsiz hareketler
- Denge ve yürüme bozuklukları
- Alzheimer Hastalığı ve diğer demans (bunama)lar
- Spastisite
- Beyin damar hastalıkları
- Migren ve diğer baş ağrıları
- Epilepsi
- Distonide botulinum toksin uygulaması
- Spastisitede botulinum toksin uygulaması
- Migren baş ağrısında botulinum toksin uygulaması
- EEG, EMG ve uyku laboratuarları yönetimi
- Dirençli Baş ağrılarında ve Migrende Botulinum toksin
- Uyku bozuklukları

KLİNİĞİMİZDE TEDAVİ EDİLEN EN SIK GÖRÜLEN HASTALIKLAR

- Baş ağrıları
- Baş dönmeleri
- Epilepsi
- Multipl Skleroz
- Parkinson hastalığı
- Demanslar

KLİNİĞİMİZDE TEDAVİ EDİLEN NADİR GÖRÜLEN HASTALIKLAR

- Guillain Barre Sendromu
- Amyotrofik lateral Skleroz
- Myastenia gravis
- Myozitler ve Prion Hastalıkları

KRONİK MİGREN VE BOTOKS TEDAVİSİ

Migren aslında oldukça sık görülen, kadınları daha fazla etkileyen ve yaşam kalitesini bozan orta ya şiddetli düzeyde olabilen baş ağrılarıdır.
Bilimsel veriler ışığında, botoks, kronik migrenin koruyucu tedavisinde yeni bir seçenektir. Kronik Migren'de yapılan botox enjeksiyonlarının amacı ağrıya duyarlılığı azaltmaktır. Tedavide başın 7 ayrı bölgesinde 31 noktaya botulinum toksin enjeksiyonu yapılır. Ağrılı gün sayısı ya da ağrı şiddeti yüzde 50 bile azalsa fayda sağlanmış demektir. Tedavi 3-6 ayda bir uygulanır. Uygulama tekrarladıkça fayda sağlama oranı artar ve seans araları açılır.

DİĞER BAŞ AĞRILARINDA UYGULANAN SİNİR BLOKAJLARI

Periferik sinir blokajları ilaç tedavileriyle geçmeyen baş ağrısı hastalarında kliniğimizde uygulanmaktadır.
Baş ağrılarının tedavisinde en sık uygulanan sinir blokajı yöntemi; büyük okspital sinir blokajı (GON), küçük oksipital sinir (LON), supratroklear, supraorbial ve aurikulo temporal sinir blokajlarıdır. Oksipital blokaj başın ağrı duyusuyla ilgili sinirin anestezik maddelerle ağrı duyusunu algılamasını bloke etme yöntemidir. Oksipital sinir bloğu, hasta oturur pozisyonda ve baş hafif öne eğik pozisyondayken uygulanır. Başın arka kısmında orta hattın her iki yanında bulunana oksipital sinire 26 G iğne ile girilir ve kafatası kemiği ile deri arasına lokal anestezik madde enjekte edilir.

KÜME BAŞ AĞRILARINDA SİNİR BLOKAJLARI

Küme baş ağrıları; tek taraflı, göz çevresi ve şakak bölgesinde gözde yaşarma ve kızarmanın eşlik edebildiği, ortalama 30-45 gün boyunca günün genellikle hep aynı saatlerinde gelen (15-180 dk sürebilen) ve defalarca da tekrarlayabilen çok şiddetli (migren ağrılarından daha şidddetli) ağrılardır. Erkeklerde daha fazla görülmektedir. Maalesef atak sırasında ağrı kesiciler etkili olmamaktadır ve kliniğimizde. İlaç tedavilerine yanıt vermeyen ya da yan etkilerden dolayı kullanamayan ve biran önce ağrısız günlere kavuşmak isteyen hastalarda GON (büyük oksipital sinir) ve SON (supraorbital sinir)blokajları uygulanmaktadır.



ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ

2014-2019 Hasta Sayısı : 30.105 | 2020 Hasta Sayısı : 7.139

50 Onkolojik Cerrahi

4 Bilimsel Araştırma

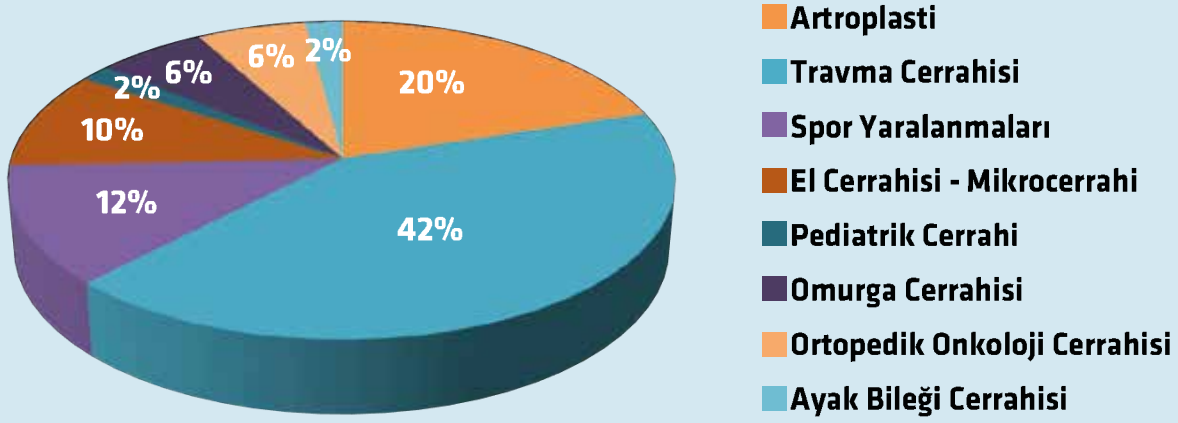
1 Profesör
1 Doçent
1 Dr. Öğr. Üyesi

746 Ameliyat



	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Diz Artroplastisi Olan Hastalarda Anestezinin Bitiş Zamanından Sonra 24 Saat İçinde, Koruyucu Antibiyotikleri Sonlandırılan Cerrahi Hasta Oranı (%)	90	100
Diz Protezi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)	0,45	0,00
Kalça Artroplastisi Olan Hastalarda Anestezinin Bitiş Zamanından Sonra 24 Saat İçinde Koruyucu Antibiyotikleri Sonlandırılan Cerrahi Hasta Oranı (%)	90	100
Kalça Protezi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)	1,45	0,00

Ortopedi ve Travmatoloji'de Yapılan İşlemler





SPOR YARALANMALARI CERRAHİSİ

- Bağ Yaralanmaları
- Kondral Lezyonlar
- Omuz SLAP Lezyonu
- Bankart Lezyonu
- Kalça Labral Lezyonu

ARTROSKOPİK CERRAHİ

- Diz Artroskopisi
- Omuz Artroskopisi
- Dirsek Artroskopisi
- Kalça Artroskopisi
- Ayak Bileği Artroskopisi
- El bileği Artroskopisi

ERİŞKİN REKONSTRÜKTİF CERRAHİ VE ARTROPLASTİSİ

- Osteoartiritler ve Cerrahi Tedavisi
- Eklem Koruyucu Cerrahiler

TRAVMA CERRAHİSİ

- Alt ve Üst Ekstremite Travmaları
- Pelvis Kırıkları



EL CERRAHİSİ-MİKROCERRAHİ

- El yaralanmaları
- Tetik Parmak
- Karpal Tünel Sendromu
- Dupuytren Kontraktürü
- Epikondilit Cerrahisi

PEDİYATRİK CERRAHİLER

- Kalça çıkığı
- Genu Varus
- Genu Valgus
- Pes Ekinovarus
- Doğum Ayak Deformiteleri



OMURGA CERRAHİSİ

- Diskopatiler
- Dejeneratif Omurga Hastalıkları
- Skolyoz - Kifoz
- Spondilolistezis
- Omurga Kırık ve Çıkıkları

ORTOPEDİK ONKOLOJİ

Kliniğimize; Kas İskelet Sistemini ilgilendiren tüm tümörlerin cerrahi tedavisi yapılmaktadır.

AYAK VE AYAK BİLEĞİ CERRAHİ TEDAVİSİ

- Bağ Yaralanmaları
- Halluks Valgus
- Halluks Rigidus
- Çekiç Parmak
- Pes Planus
- Pes Kavus

KAS İSKELET SİSTEMİ ENFEKSİYONLARI CERRAHİ TEDAVİSİ

- Osteomyelit
- Selülit
- Yumuşak Doku Apseleri
- Diyabetik Ayak

OLGU SUNUMLARI

OLGU 1:

Sol femur ewing sarkom nedeniyle opere ettiğimiz 11 yaşında bayan hastanın klinik ve radyolojik görüntüleri










OLGU 2:

50 yaş erkek hasta ateşli silah yaralanması sonrası tibia açık kırığı sonrası gastroknemus kas flebi ve intramedüller tespit ile tedavi ettiğimiz hasta.





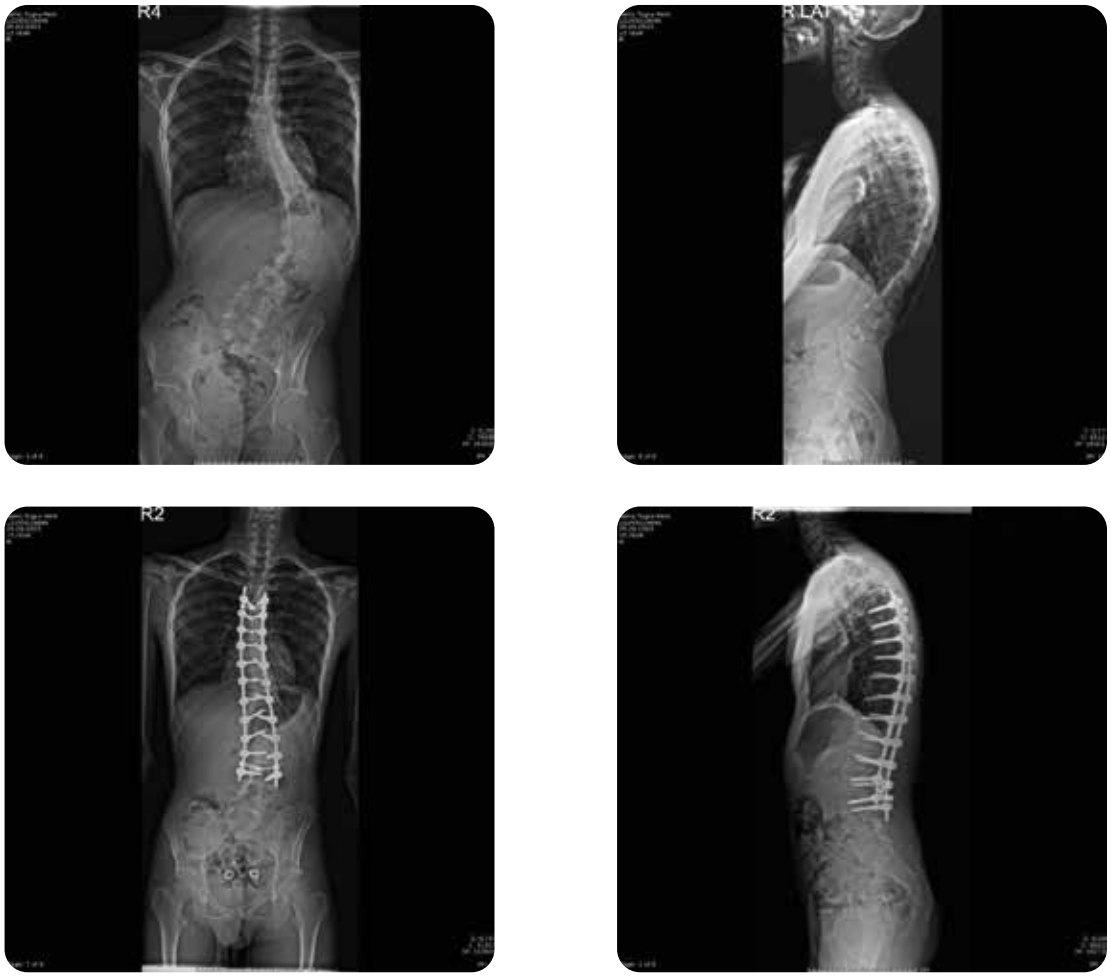




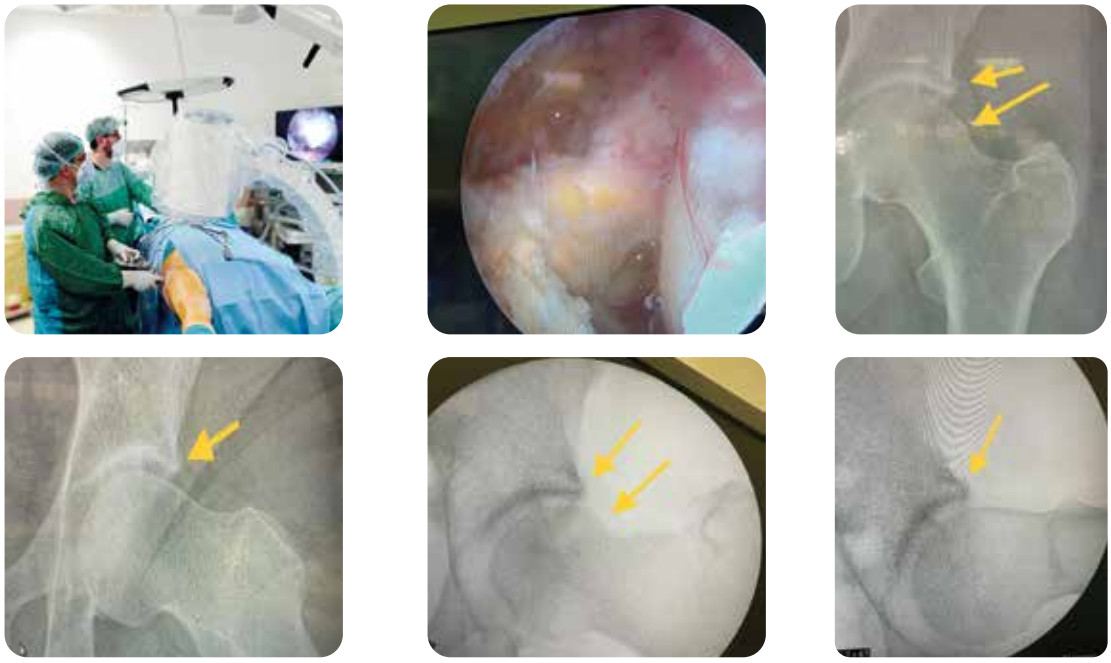




OLGU 3:
17 yaşında erkek hasta adolesan idiopatik skolyoz nedeniyle opere ettiğimiz hasta.



OLGU 4:
44 yaşında erkek hasta femoroasetabular impingment nedeniyle kalça artroskopisi yaptığımız hastamız



ROBOTİK DİZ ARTROPLASTİSİ





Total diz artroplastisi (protezi) uygulamaları ilk olarak 1968 yılında uygulanmıştır. Günümüze kadar birçok cerrahi teknik ve implant dizaynları geliştirilmiştir. Total diz artroplastisi (protezi) sadece kemiğe yapılan bir uygulama değildir. Aynı zamanda yumuşak doku dengesini sağlamak da çok önemlidir. Bu nedenle geleneksel yöntemlerle yapılan total diz protezi hastalarının yüzde 20'sinde memnuniyetsizlik saptanmıştır. Memnuniyetsizlik nedenleri başlıca olarak şunlardır;

- Hastadaki yüksek beklenti
- Ameliyat sonrası diz hareketlerinin beklenenden az olması
- Ameliyat sonrası ağrının olması

Bu nedenle ortopedistler mühendisler ile beraber daha mükemmel sonuçları sağlayacak teknolojik sistemler geliştirmişlerdir.

ROBOTLARIN AVANTAJLARI:

- Ameliyat öncesi planlamaların ameliyat sırasında kolaylıkla değiştirilebilmesi
- Yumuşak doku dengesinin mükemmel bir şekilde sağlanması
- Ek kemik kesilerini kolaylaştırması
- Ameliyat öncesi hazırlığın kısa olması
- Ameliyat sırasında ölçüm yapılabilmesi
- Milimetrik ve mükemmel kesilerin yapılabilmesi
- Dengeli robot kolu sayesinde cerrahın üretkenliğinin artması
- Ameliyat esnasında daha az el aletleri kullanarak ameliyatı daha kısa sürede tamamlanması
- Kemiğin 3 boyutlu modelinin bilgisayar programı ile yapılarak her hasta için özel total diz protez ameliyatı planlanması
- Tüm bunların sonucu olarak protez dayanıklılığının süresinin uzaması ve hastaların uzun yıllar aktif yaşamlarını sürdürmesi sağlanır.

ROBOTİK DİZ ARTROPLASTİSİ

NEDEN ROBOTİK DİZ PROTEZİ DAHA İYİDİR?

- Ameliyat öncesi planlama
- İnteraktif olarak eklem dengesinin sağlanması
- Robot yardımı ile hatasız kesiler yapma



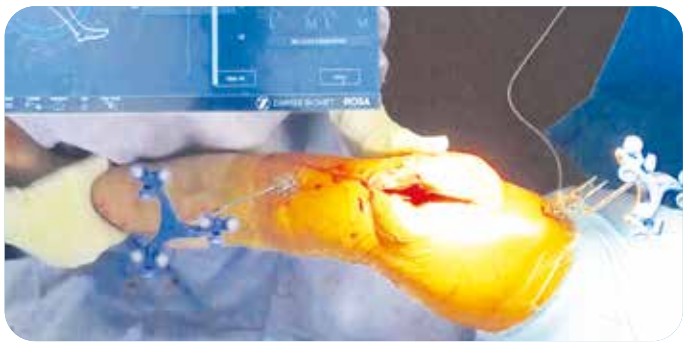


X- ATLAS TEKNOLOJİSİ:

- 2 boyutlu röntgenleri 3 boyutlu kemik modeline dönüştürmesi (kemiğin haritasının çıkartılması)
- Bunu yaparken sadece ayakta basarak röntgenlere ihtiyaç duyulmaktadır
- Düşük maliyetlidir
- Hastalar çok az radyasyona maruz kalırlar
- Diğer robotik sistemlerde Kemik şablon oluşturmak için tomografi çekilmesi gerekmektedir. Bu da hem maliyeti arttırır hem de hastaların maruz kalacağı radyasyon çok fazladır
- Bu yüzden robot hem maliyet hem de radyasyona maruziyet açısından çok avantajlıdır

YUMUŞAK DOKU DENGESİNİ SAĞLAMAK

- Objektif olarak yumuşak doku dengesi ameliyat sırasında sağlanabilir
- Cerrah ve robot uyumu ile mükemmel denge elde edilir
- Bu denge ile ameliyat sonrası mükemmel hareket ve erken günlük hayata dönüş sağlanır



PLASTİK VE REKONSTRUKTİF CERRAHİ

2014-2019 Hasta Sayısı : 6.844 | 2020 Hasta Sayısı : 917

104 Rekonstrüksiyon

1 Dr. Öğr. Üyesi

3 Bilimsel Araştırma

157 Ameliyat



EL VE MİKROCERRAHİ KLİNİĞİ

Kliniğimizin temel uğraşı alanı rekonstrüktif cerrahi olup bunun yanında güncel estetik girişimler de kliniğimizde başarı ile gerçekleştirilmektedir.

TEDAVİ EDİLEN HASTALIKLAR

- El ve mikrocerrahiyi ilgilendiren tüm cerrahi tedaviler ki bunların arasında uzuv kopmaları (parmak, el, kol, bacak), ön kol ve elin ciddi yaralanmaları, ön kol ve elin tümörleri, travmaya bağlı yaralanmalarının (kas, tendon, sinir ve arter yaralanmaları ve yumuşak doku kayıpları) olduğu geniş spektrumdaki hastallıkları;
- Doğumsal el anomalileri, doğumsal ön kol anomalileri
- Dupuytren hastalığı
- Ateşli silah kaynaklı el ve el bileği – ön kol yaralanmaları
- Elde ve el bileğinde bağ ya da ligament (kemiklerin eklemlerde birbirlerine tutunmasını sağlayan bağ doku yırtılmaları)
- Elde ve el bileğinde görülen instabilite (dayanıksızlık)
- El ve el bileği kemiklerinin kaynamaması ve yanlış kaynaması
- Elde ve el bileğinde kırık ve çıkıklar
- El ve el bileği kontraktürleri (kasın kısalmasından dolayı eklemin anormal şekil alması)
- El ve el bileği tendinitleri (iltihaplanma)
- El ve el bileği- ön kol yumuşak doku ve kemik enfeksiyonları
- Elin ve kolun kesici cisim nedeniyle yaralanması



- Elde ve kolda yanık sonrası oluşan sorunlar
- Gangliyon kisti
- Elde ve el bileğinde oluşan iyi ya da kötü huyku kemik ve yumuşak doku tümörleri
- Karpal tünel sendromu
- Kemikte doku ölümü
- Sinirlerin sıkışmaya bağlı hastalıkları
- Kubital tünel sendromu (ulnar oluk sendromu)
- Serebral palsi ile ilgili sorunlar
- Skafoid (el bileğindeki sekiz küçük kemiği birbirine bağlayan kemik) kırıkları
- Sinir yaralanmaları
- Tendon yaralanmaları
- Tetik parmak hastalığı
- Baş ve boyun cerrahisi kl ile birlikte baş ve boyunda yerleşik tüm hastalıkların cerrahi tedavisinde rezeksiyon sonrası meydana gelen defektlerin rekonstrüksiyonu (greftler, lokal veya uzak flepler ve serbest doku transferleri)
- Yüzün doğumsal hastalıkları (damak-dudak yarıkları)
- Yüz ve çene kırıkları
- Yanıkların akut tedavisi ile yanık sonrası oluşan skar ve kontraktürlerin tedavisi
- Ortopedi klinikleri ile koordineli olarak bacakta travma sonrası meydana gelen defektlerin onarımı
- Deri tümörlerinin (BCC-SCC- MM) tedavisi
- Meme kanseri (meme rekonstrüksiyonu, implant) cerrahi tedavisi



SAÇ EKİMİ UYGULAMASI



Saç ekimi, lokal anestezi ile 6-8 saat süren bir operasyondur. Saç ekiminin ilk aşamasında saç kökleri toplanır. Daha sonra toplanan kökleri yerleştirmek için kanal açılır ve son olarak köklerin tek tek ekim işlemi gerçekleştirilir.

SAÇ EKİMİ TEDAVİ SÜRECİ NE ZAMAN TAMAMLANIR?

Saç ekimi operasyonlarında kalıcı ve net sonuç genellikle 12-18 aylık zaman dilimine yayılarak kendini gösterir. Bu aralarda hastalarımız merkezimize gelerek 1. 3. 6. ve 9. aylarda prp tedavisi ile destekleme sağlanır. 8 aylık süre zarfında vitamin kullanımı hastalara önerilir.





SAÇ EKİMİ SONRASI EKİLEN SAÇLAR DÖKÜLÜR MÜ?

Saç ekimi sonrası ekilen saçlar, ciddi bir hastalık veya tedavi yaşanmadığı sürece tekrardan dökülmezler.

PSİKİYATRİ

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 7.441 | 2020 Hasta Sayısı : 1.979



Liv Hospital Ankara'da çağdaş psikiyatrinin kullandığı tüm yaklaşımlar ile tüm ruhsal hastalıkların etkin tedavisi gerçekleştirilmektedir.
Liv Hospital Ankara bünyesinde 10.000'den fazla tanı, tedavi ve terapi faaliyetinde bulunulmuştur.

Başta depresyon, bipolar bozukluk, panik bozukluğu, yaygın anksiyete bozukluğu, sosyal fobi, agorafobi obsesif kompulsif bozukluklar, bedensel belirti bozuklukları, teme bozuklukları, uyku bozuklukları, erişkin tipi dikkat eksikliği ve hiperaktivite bozukluğu, akut ve travma sonrası stres bozuklukları, alkol ve madde bozuklukları, şizofreni, demans, Alzheimer olmak üzere tüm ruhsal bozukluklara eklektik bir yaklaşımla tedavi hizmeti sunulmaktadır.

DUYGU DURUM BOZUKLUKLARI (DEPRESYON VE BİPOLAR BOZUKLUK) TEDAVİSİ

Kliniğimizde psikiyatrinin özel çalışma alanlarından biri olan duygudurum bozuklukları hastalarını düzenli olarak takip ve tedavi edilmektedir.

CİNSEL TERAPİLER VE CİNSİYET KİMLİĞİNDEN YAKINMA DANIŞMANLIĞI

Kliniğimizde bu alanda tedavi çalışmaları sürdürülmekte ve aynı zamanda Cinsellik Araştırmaları Derneği olarak eğitim çalışmaları da devam etmektedir.

AİLE VE EŞ DANIŞMANLIĞI

Başvuruda bulunan hastalara bireysel danışmanlıklarının yanısıra aile ve eş danışmanlığı hizmeti de sunulmaktadır.

Düzenli hasta takibi, kılavuzlara uygun tedavi planlamaları doğrultusunda modern psikiyatrin tüm prensipleri uygulanmaktadır.



PSİKİYATRİ BÖLÜMÜ İLGİ ALANLARI

- Genel Psikiyatri
- Duygu durum Bozuklukları (Depresyon ve Mani)
- Cinsel Terapiler
- Anksiyete Bozuklukları
- Obsesif Kompulsif Bozukluk
- Psikosomatik Bozukluklar

PSİKİYATRİ BÖLÜMÜ BİLİMSEL ÇALIŞMALAR

- Türkiye Psikiyatri Derneği IX Bahar Sempozyumu Araştırma Projesi Teşvik Ödülü
- "Tedaviye Dirençli Depresyonda rTMS'nin Etkinliğinin Araştırılması" Dr. Ali Bozkurt, Dr. K. Nahit Özmenler, Dr. Tunay Karlıdere, Dr. Fatih Özdağ, Dr. Sezai Uyar, Dr. Hamdullah Aydın

RADYOLOJİ

2014 – 2019 Tetkik Sayısı : 253.930 | 2020 Tetkik Sayısı : 65.887

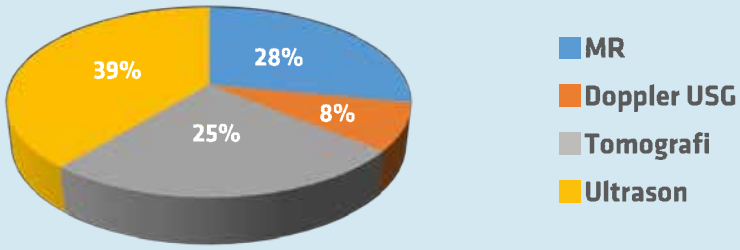
10.009 Tomografi (BT)

1 Doçent
1 Dr. Öğr. Üyesi

3.068 Doppler USG

11.149 MR

Radyoloji'de Yapılan İşlemler





RADYOLOJİ-GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ

Liv Hospital Ankara Radyoloji ve Girişimsel Radyoloji bölümünde gerek hastaların görüntüleme işlemleri, gerek girişimsel yolla yapılan tanı ve tedavi işlemleri konusunda uzman hekimler tarafından güncel kılavuzlar doğrultusunda yapılmaktadır.

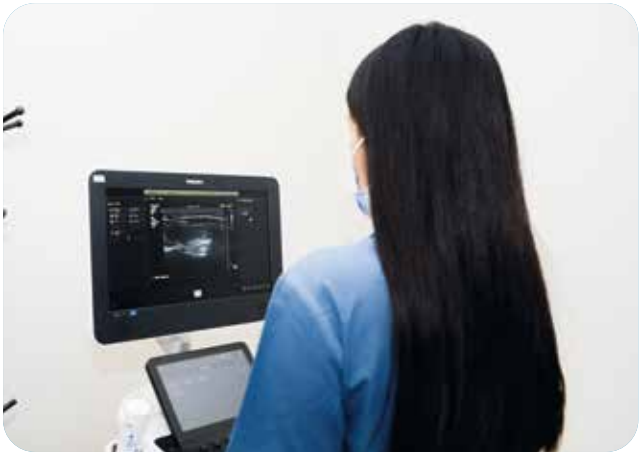
MANYETİK ROZENANS GÖRÜNTÜLEME

1.5T MR cihazı ile tüm MRG çekimleri yüksek uzaysal ve temporal çözünürlükle yapılmaktadır. Hidrosefali olgularında ayırıcı tanıyı sağlayan BOS akım çalışması ile beyin tümörlerinde ayırıcı tanıyı sağlayan spektroskopi ve perfüzyon MRG incelemeleri yapılabilmektedir.



ULTRASONOGRAFİ

Liv Hospital Ankara Radyoloji bölümünde son teknolojik ultrasonografi cihazları ile hastalarımızın ultrasonografik görüntülemesi yapılmaktadır. Her türlü renkli doppler işlemleri gerçekleştirilmektedir. Share-wave elastografi incelemesi ile dokuların sertlik değerleri ölçülüp malign-benign ayrımına yardımcı olunmaktadır.





BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ

128 kesitli multidedektör BT cihazı ile tüm tomografik çekimler yapılabilmektedir. BT anjiografi işlemlerinin hepsi , koldan damar yolundan opak madde verilmesini takiben kısa bir zaman içerisinde gerçekleştirilmektedir. Koroner BT anjiografi işlemi ile kalp damarlarının görüntülenmesi saniyeler içerisinde yapılabilmektedir.



Üç Boyutlu Rekonstrüksiyon

GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ

Baş, boyun, toraks, abdomen ve ekstremitelerdeki tüm biyopsiler, US ve BT gibi görüntüleme yöntemleri ile yapılabilmektedir. Biyopsi işlemleri dışında vücutta oluşan abse, hematom, kist-hidatik gibi koleksiyonlarda drenaj işlemleri, benign ve malign safra yolları tıkanmalarında drenaj kateteri yerleştirilmesi-balon dilatasyon ve metalik stent uygulamaları, üriner sistem tıkanmalarında perkütan nefrostomi ve antegrad DJ kateter yerleştirilmesi işlemleri, masif üriner sistem kanamalarında embolizasyon işlemleri, karaciğerin primer ya da sekonder tümörlerinde RF ablasyon, mikrodalga ablasyon, transarteriyel kemoembolizasyon (TAKE), transarteriyel radyoembolizasyon (TARE) işlemleri, böbrek damarlarındaki darlıklara bağlı oluşan hipertansiyon durumlarında balon dilatasyon ve stentleme işlemleri, Masif GIS kanamalarında ve masif hemoptizide embolizasyon işlemleri, alt ekstremite atardamar tıkanıklıklarında yapılan dilatasyon işlemleri, derin ven trombozlarında yapılan trombektomi işlemleri, diyaliz fistüllerinde yapılan girişimsel işlemler, port ve tünelli diyaliz kateter gibi santral venöz kateterizasyon işlemleri, karotis darlıklarında yapılan stentleme, beyin anevrizma tedavisi, stroke tedavisi gibi girişimsel radyolojik işlemler anjiografi ünitesinde lokal ya da sedasyonla yapılabilmektedir.



TIBBİ ONKOLOJİ

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 35.275 | 2020 Hasta Sayısı : 12.406

3
Profesör

5.728
Kemoterapi Seansı



Kapalı ortamlarda robotik cihazlarla hazırlanan kemoterapi ilaçları günübirlik tedavi ünitesinde veya serviste hasta konfor ve rahatına uygun bir ortamda uygulanmaktadır.

KANSER TEDAVİSİNDE YENİLİKÇİ VE GÜNCEL TEDAVİLER

Liv Hospital Ankara Medikal Onkoloji Kliniği'nde kanser hastaları kemoterapi dışında immunoterapi ve hedefe yönelik tedaviler gibi güncel tedavi seçenekleri ile tedavi edilmektedir. Son yıllarda giderek artan sıklıkta kullanılan yenilikçi tedaviler sayesinde daha uzun süreli yaşam ve bazı hastalard kür elde etmek mümkün hale gelmiştir.

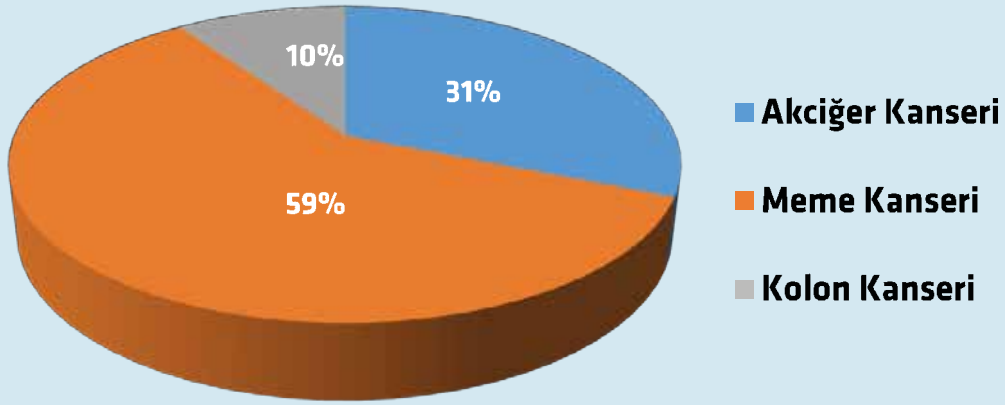




KANSERDE IMMUNOTERAPİ

Immunoterapi ilaçları, bireyin bağışıklık sistemini aktif hale getirerek kendi hücreleriyle kanserli hücreleri ortadan kaldıran yeni jenerasyon ilaçlardır. İmmunoterapiler, özellikle akciğer kanser, melanom adı verilen cilt tümörleri, böbrek tümörleri, lenfoma gibi birçok kanserin tedavisinde oldukça yüksek başarı oranı sağlamaktadır. Bu grup ilaçlar sadece metastatik hastalarda değil aynı zamanda adjuvan yani hastalık nüksünün önlenmesi amacıya da kullanılmaktadır.

En Sık Tedavi Edilen Hastalıkların Dağılımı



MEDİKAL ONKOLOJİ

Günümüzde bir organda görülen kanserin farklı türlerden oluştuğu bilinmektedir. Örneğin akciğer kanseri, EGFR, ALK, ROS1, BRAF gibi birçok farklı mutasyon ve füzyon barındıran bir hastalıktır. Bu mutasyonlara yönelik geliştirilen ilaçlarda tedavi başarısı oldukça yüksektir. Liv Hospital Ankara Medikal Onkoloji Kliniği'nde tüm hastalar bu mutasyonlar yönüyle değerlendirilmekte ve mutasyon tespit edilen hastalara genellikle oral yolla kullanılan bu ilaçlar verilerek daha uzun süreli sağkalım hedeflenmektedir. Böylece kanser hastalarında daha düşük bir yan etki ile daha konforlu bir hayat sürmek mümkün olmaktadır.





ÜROLOJİ

2014 – 2019 Tetkik Sayısı : 16.959 | 2020 Tetkik Sayısı : 4.289

44 Robotik Cerrahi

5 Bilimsel Araştırma

1 Profesör **1** Doçent

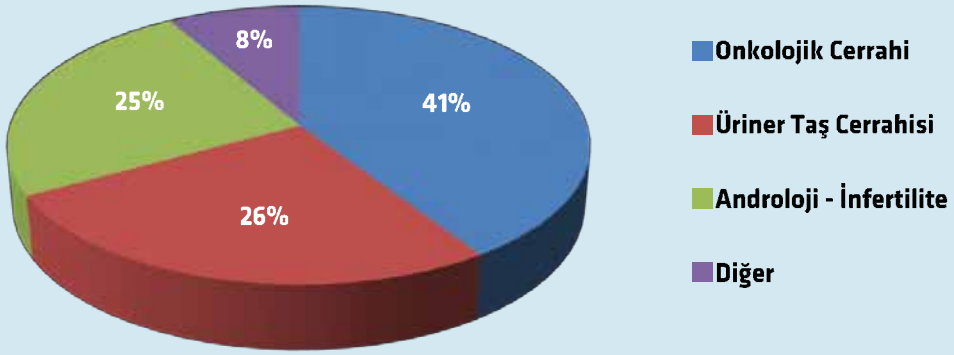
297 Ameliyat

121 Onkolojik Cerrahi

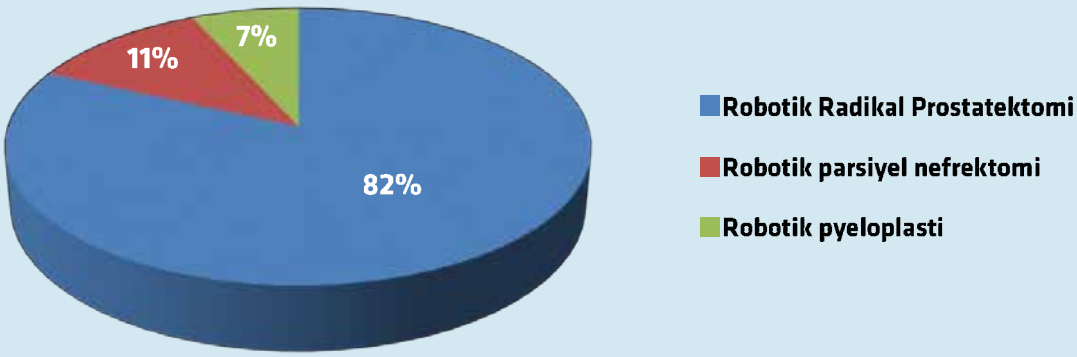


Liv Hospital Ankara Üroloji Kliniği'nde mesane, prostat ve böbrek kanseri ameliyatlarında, böbreğin anatomik ve konjenital bozukluklarında cerrahi başarı ile uygulanmaktadır. 2020 yılında kliniğimizde 44 robotik cerrahi ameliyatı yapılmıştır. Ürolojik kanser olgularında Laparoskopik Teknik ile nefrektomi, parsiyel (kısmi) nefrektomi ve böbrek kisti ameliyatları yapılmaktadır. Testis tümörlerinin ileri evresinde retroperitoneal lenf nodu disseksiyonları uygulanır. Ülkemizde yaygın görülen taş hastalıkları için hiç kesi yapılmadan fleksbil URS yöntemi; daha büyük taşlar için de PCNL ameliyatları yapılmaktadır.

En Sık Tedavi Edilen Hastalıkların Dağılımı



2020 Robotik Cerrahi Dağılımları





Genel üroloji pratiğinde sık yapılan ameliyatlardan olan iyi huylu prostat büyümesinde TUR, Plazmakinetik TUR ve Lazer prostatektomi ameliyatları sıklıkla yapılmaktadır. Bunun yanında ereksiyon bozukluklularında penil protez implantasyonu, idrar kaçırmada artifisiyel sfinkter takılması ameliyatları uygulanmaktadır. Erkek infertilitesinde sık yapılan ameliyatlardan olan varikoselektomi ameliyatı mikroskop altında mikrocerrahi tekniği ve prensiplerine uygun olarak yapılmaktadır.



Üroloji polikliniğimizde transrektal USG eşliğinde prostat iğne biyopsisi, ürodinami ve üroflovmetri tetkikleri yapılmaktadır.

Yapılan Ameliyatlar;

- Robotik radikal prostatektomi
- Laparoskopik nefrektomi
- Radikal nefrektomi
- Parsiyel nefrektomi
- Robotik parsiyel nefrektomi
- Robotik pyeloplasti
- Retroperitoneal lenf nodu disseksiyonu
- Sistektomi +ileal loop ya da ortotopik mesane ameliyatları
- Fleksbil URS ile böbrek taşı ameliyatları
- HoLEP lazer ile prostat ameliyatları
- TUR-Prostatektomi
- Mesane Tümörü TUR
- Mesane taşında sistolitotomi
- Transobturator Vajinal Tape
- Mikrocerrahi varikoselektomi



Robotik Radikal Prostatektomi ameliyatı





Erkek infertilitesinde yaptığımız mikrocerrahi varikoselektomi ameliyatı

OLGU SUNUMU-1:

6.5 cm'lik mesane taşının tamamen endoskopik yolla kırılıp dışarı alınması işlemine ait görüntüler





Mesane taşının ultrasonik taş kırma ve holmium lazer sistemi ile kırılması işlemi



Taşın kırılıp dışarı alınmasını takiben radyolojik görünüm

OLGU SUNUMU-2:

3.5 cm lik sol böbrek taşının Fleksbil URS ve Holmium lazer sistemi ile tek seansta tamamen kırılması işlemine ait radyolojik görüntüler.





Taş kırma işlemi sonrası çekilen radyogramda taşın tamamen temizlendiği ve bu bölgede bir stent yerleştirildiği görülmektedir

YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ

2014 – 2019 Hasta Sayısı : 5.813 | 2020 Hasta Sayısı : 1.611



Hastanemizde her doğum, doğum salonunda bir çocuk doktoru eşliğinde gerçekleşmektedir. Çocuk doktoru bebeği ısıtıcı altında ilk değerlendirmesini yapar. Solunum ve dolaşım problemi olan bebekler Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne alınarak tedavisine başlanır.

	Hedef/Eşik Değer	Gerçekleşen
Yenidoğan Yoğun Bakımda Santral Venöz Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyon Hızı (‰)	**1,50**	**0,00**
Yenidoğan Yoğun Bakımda Üriner Kateter İlişkili Enfeksiyon Hızı (‰)	**2,00**	**0,00**
Yenidoğan Yoğun Bakımda Ventilatör İlişkili Enfeksiyon Hızı (‰)	**1,00**	**0,00**
Yenidoğan YB Mortalite Oranı (%)	**10,00**	**1,83(3/164)**
Yenidoğan YB Yeniden Yatış Oranı (%)	**2,00**	**0,00**



Hastanemiz bünyesinde Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi 3. düzey olup, servis içerisi 9 küvöz ve 1 adet izolasyon odası küvöz olmak üzere 10 bebeğimize bakım hizmeti verilebilmektedir. 23-24'üncü gebelik haftasından itibaren ileri prematürite ve çok düşük doğum ağırlıklı bebekler başta olmak üzere yüksek risk taşıyan bebeklere tüm imkanlar kullanılarak sağlık hizmeti sağlanmaktadır. Solunum desteği gerektiren durumlarda,doğum anını takiben, ventilatörlü transport küvöz desteğinde ünitemize alınan bebek gerekli ventilasyon desteği,uygun ventilasyon cihazlarıyla sağlanmaktadır.

Özellikle prematüritesine bağlı gelişen sürfaktan eksikliğine yönelik tedaviler ve bunlara bağlı gelişen komplikasyonların takibi ve tedavisi uygulanmaktadır. Parenteral nütrisyon uygulamaları, santral kateter uygulamaları,toraks tüpü takılması, yenidoğan kalp hastalıkları değerlendirmesi için ekokardiyografi yapılması, retinopati takibi için ROP muayeneleri, exchange transfüzyon uygulaması , fototerapi tedavisi bu tedaviler arasında yer almaktadır. Özellikle ileri prematürite bebeklerde sık rastlanan patent duktus artriosuza yönelik medikal tedaviler yanında,bugüne kadar 4 bebeğimize yatak başı açık cerrahi duktus ligasyonu yapılarak sağlığına kavuşmaları sağlanmıştır. Metabolik hastalıklar yönünden taramaların



yanında, genetik hastalıklar ve sendromik hastalık düşünülen bebeklerin tanılarına yönelik ileri değerlendirmeler yapılmaktadır. Yenidoğan ünitemizde anne sütü en değerli besin olup, her koşulda bebeğin beslenmesine yönelik bebek dostu hastane koşulları sağlanarak, anne ve bebek ten tene temasına ve kanguru bakımına önem verilmekte, anne bebek birlikteliği için uygun koşullar sağlanmaktadır.

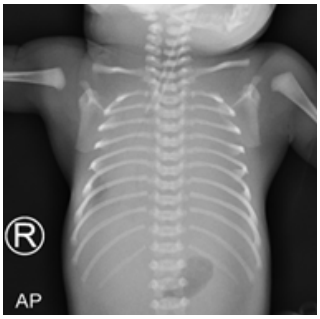


OLGU SUNUMU

30 yaşındaki gebenin, 30. gebelik haftasında, G2 P2 Y2 olarak, 2090 gram ağırlığında C/S ile doğan antenatal izleminde fetal sol akciğerde plevral efüzyon saptanan erkek bebek, doğum sonrası spontan solunumun başlamaması üzerine entübe edilerek yenidoğan yoğun bakım ünitesine yatırıldı. Ventilatör desteğinde izleme başlandı. Akciğer, rafisinde trakea sağa itilmiş ve her iki akciğer havalanması olmayan hastada respiratuar distress sendromu düşünülerek, endotrakeal sürfaktan tedavisi uygulandı. Tedavi sonrası sağ akciğer havalanmasında hafif artış, trakea sağa itilmiş ve solda hiç havalanma olmadığı tespit edildi. Sol akciğere 18 gauge intraket ile girilerek yaklaşık 100 ml transüda görünümlü açık renkte sıvı boşaltıldı. Alınan plevral sıvının berrak-sarı renkte olduğu görüldü.



Resim:1



Resim:2



Resim:3



Resim:4

Resim 1. Akciğer grafisinde iki taraflı havalanma yokluğu ve trakeanın sağa itilmesi
Resim 2. Hastadan sıvı drenaj sonrası akciğer grafisi
Resim 3. Hasta takibinde tekrar artan sol plevral efüzyon
Resim 4. Hastaya sol göğüs tüpü takılması sonrası akciğer grafisi

Sıvının laboratuvar analizinde; beyaz küre 1870/mm3, lenfosit hakimiyeti (%85), trigliserid 10 mg/dL, laktat dehidrogenaz (LDH) 110 U/L ve protein 2,86 g/dL idi. Bu bulgularla şilotoraks düşünüldü. Göbek ven kateterizasyonu pılarak uygun sıvı yönetimi ve ampirik antibiyotik tedavisi başlandı. Sıvı drenajı sonrası kontrol akciğer grafisinde bilateral akciğer havalanmasının normal olduğu sadece sol kostofrenik açının hafif kapalı olduğu görüldü (Şekil 2). Hastaya total parenteral beslenme desteği ve hemodinamik olarak stabilize edildikten sonra anne sütü ile minimal enteral beslenme başlatıldı.

Fizik muayenede, hafif hipotonisite, mongoloid yüz görünümü ve her iki elde simian çizgisi dikkati çekti. Transfontanel ve abdominal ultrasonografisi (USG) normaldi, ekokardiyografide sekundum ASD dışında patolojik bulgu yoktu. Fenotipik özellikleri Down sendromu ile uyumlu olan hastanın kromozom analizi Trizomi 21 (47, XY, +21) olarak raporlandı. İzlemde, postnatal ikinci günde hastanın solunum sıkıntısının artması üzerine çekilen akciğer grafisinde sol akciğerde yeniden plevral efüzyon ve bir miktar hava birikimi olduğu görüldü. Toraks tüpü takılan hasta, su altı serbest drenajda bırakılarak gelen miktar ölçümlendi.

Kan gazı sonuçlarına göre ventilatör parametreleri ayarlandı. Hastada klinik iyileşmenin yanı sıra kontrol akciğer grafiklerinde efüzyonun gerilediği görüldü ve postnatal 7. günde toraks tüpü çıkarıldı. Anne sütü ile beslenme öncelikle düşük miktarda başlatılıp günler içerisinde giderek artırıldı ve postnatal 42. gününde tam enteral anne sütü ile beslenerek önerilerle taburcu edildi.



HASTA BAKIM HİZMETLERİ





7 gün 24 saat kesintisiz hizmet sunan meslek grubunun her üyesi, hemşirelik mesleğini en iyi şekilde icra ederek, kurumumuzun referans merkezi olması için katkı sağlamaktadırlar.

Yaşamın her alanında olumsuz etkilere yol açan Covid-19 salgını ile topyekün mücadele kapsamında ön saflarda yer alan hemşirelerimiz, 'Covid bizden güçlü değildir' azmi ve inancı ile görevlerini sürdürmektedirler.

"Bebek Dostu Hastane Projesi" kapsamında doğum yapan her anneye "Anne Sütünün ve Emzirmenin Önemi" ile ilgili eğitim verilip, gelecek nesillerin sağlıklı yetişmesi adına katkıda bulunulmaktadır.



EĞİTİM FAALİYETLERİ

Kurumsal vizyonumuz doğrultusunda çalışma ortamında personel niteliğinde fark yaratmak adına, eğitim faaliyetlerini kesintisiz olarak devam ettirmekteyiz. Bu kapsamda 2020 yılında Hasta Bakım Hizmetleri bünyesinde çalışan personele yönelik verilen sınıf içi eğitim parametreleri aşağıdaki gibidir:

Toplam 270 farklı kişiye,
Toplam 364 farklı oturumda,
Toplam 9067 saat eğitim verilmiştir.

Sınıf içi eğitim faaliyetlerinin yanında e-eğitimlerde bölümümüzde çalışan tüm personel tarafından okunması sağlanmıştır.



BİLİMSEL FAALİYETLER

"Down Sendromlu Bir Yenidoğanda İzole Konjenital Plevral Efüzyon (Konjenital Şilotoraks) Vaka Takdimi" ile Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşireleri Leyla Arslan (Sorumlu Hemşiresi), Dilek Kolçak ve Burcu Yıldırım, Sorumlu Hekim Dr. Mustafa Yücel Kızıltan'ın rehberliğinde 10-14 Aralık 2020 tarihleri arasında online olarak düzenlenen 28.Ulusal Neonataloji Kongresinde poster sunumunda bulunmuşlardır.



MİSAFİR HİZMETLERİ

Misafir Hizmetleri Müdürlüğü olarak 2020 yılında toplam 179.834 misafirimiz hastanemizde ağırlanmış olup 202.395 farklı başvuru süreci ekibimizce yönetilmiştir. Markamızı oluşturan Leading International Vision (Sağlıkta Uluslararası Vizyon) prensibi ile yürüttüğümüz süreçte, 2020 yılında 15 farklı ülkeden 8.480 farklı misafirimizi ağırladık.



Hastane içindeki tüm birimlerde misafirimizin ihtiyacı olan yazılı ve sözlü bilgiler misafir ve yakınlarına sunulmakta, misafirlerimizin hastanede bulunduğu zaman zarfı boyunca işlemlerinin en doğru ve kısa süre içerisinde yürütülmesi sağlanmaktadır. Uluslararası standartlarda sunduğumuz sağlık hizmetimiz ile misafirlerimize en uygun konfor alanı oluşturulmaktadır.
Hastaneye başvuran her misafirimize aynı özveriyle yaklaşmak ve misafir memnuniyet sürecini daima maksimum seviyede tutmak amaçlanmaktadır.
Pandemi döneminde 'Sağlığınız Bizimle Güvende' politikası ve Liv Hospital Ankara markası ile tüm misafirlerimize üstün kalite standartları doğrultusunda hizmet verilmektedir.

Sunduğumuz hizmet kalitesini sürekli iyileştirmek adına yıl boyunca toplam 161 farklı eğitim modülüyle toplam 6.184 saat eğitim planlanıp uygulanmıştır.





OTELCİLİK VE DESTEK HİZMETLERİ



Hastanemizde; 1 king suit, 11 suit, 86 standart oda olmak üzere toplam 98 oda ile misafirlerimizin hizmetine en kaliteli şekilde sunulmaktadır.

Pandemi sürecinde Liv Hospital Ankara olarak oluşturulmuş dezenfeksiyon ekibimizle temizlik tedbirleri en üst seviyede tutulmaktadır.





Misafirlerimizin diyetlerine uygun olarak diyetisyen eşliğinde hazırlanmış menülerimiz ile en sağlıklı şekilde taburculuk süreçlerine ulaşmaları hedeflenmektedir.



PANDEMİ DÖNEMİ

12 Bilimsel Araştırma

Koronavirüsler (CoV), soğuk algınlığı gibi toplumda yaygın görülen, kendi kendini sınırlayan hafif enfeksiyon tablolarından, Orta Doğu Solunum Sendromu (Middle East Respiratory Syndrome, MERS) ve Ağır Akut Solunum Sendromu (Severe Acute Respiratory Syndrome, SARS) gibi daha ciddi enfeksiyon tablolarına neden olabilen büyük bir virüs ailesidir.



SARS-CoV, 21. yüzyılın ilk uluslararası sağlık acil durumu olarak 2003 yılında, daha önceden bilinmeyen bir virüs halinde ortaya çıkmış olup yüzlerce insanın hayatını kaybetmesine neden olmuştur. Yaklaşık 10 yıl sonra koronavirüs ailesinden, daha önce insan ya da hayvanlarda varlığı gösterilmemiş olan MERS-CoV, Eylül 2012'de ilk defa insanlarda Suudi Arabistan'da tanımlanmış; ancak daha sonra aslında ilk vakaların Nisan 2012'de Ürdün Zarqa'daki bir hastanede görüldüğü ortaya çıkmıştır. 31 Aralık 2019'da Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Çin Ülke Ofisi, Çin'in Hubei eyaletinin Wuhan şehrinde etiyolojisi bilinmeyen pnömoni vakalarını bildirmiştir. 7 Ocak 2020'de etken daha önce insanlarda tespit edilmemiş yeni bir koronavirüs (2019- nCoV) olarak tanımlanmıştır. Daha sonra 2019-nCoV hastalığının adı COVID-19 olarak kabul edilmiş, virüs SARS CoV'e yakın benzerliğinden dolayı SARS-CoV-2 olarak isimlendirilmiştir.

Ülkemizde ilk COVID-19 vakası 11 Mart 2020'de saptanmıştır. Devam eden süreçte Dünyada olduğu gibi ülkemizde de vaka sayılarında artış görülmüştür.

SARS-CoV-2'nin rezervuarı hala araştırılmaktadır. COVID-19 için mevcut tüm kanıtlar, SARS-CoV-2'nin zoonotik bir kaynağı olduğunu düşündürmektedir.

Hastalık esas olarak damlacık yoluyla bulaşmaktadır. Enfeksiyonun yaygın belirtileri solunum semptomları, ateş, öksürük ve dispnedir. Başağrısı, boğaz ağrısı, burun akıntısı, kas ve eklem ağrıları, aşırı halsizlik, yeni ortaya çıkan koku ve tat alma duyusu kaybı, ishal gibi belirtiler de görülebilmektedir. Hastalık asemptomatik geçirilebilmekle birlikte, ciddi vakalarda, pnömoni, ağır akut solunum yolu enfeksiyonu, böbrek yetmezliği ve hatta ölüm gelişebilmektedir.

COVID-19'un kesin tanısı, solunum yolu örneklerinde SARS-CoV-2 virüsünün RNA'sının veya antijenlerinin saptanması ile olur. COVID-19 olası vaka tanımına uyan hastalarda solunum yolu numuneleri korunaklı bir şekilde alınıp, SARS-CoV-2 açısından Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarı ve Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış laboratuvarlarda değerlendirilmektedir. Hastanemizde gerekli hazırlıklar yapılıp, Sağlık Bakanlığı'ndan onay alındıktan sonra Eylül 2020'den itibaren COVİD-19 için gerçek-zamanlı reverse transkripsiyon

polimeraz zincir reaksiyonu (RT-PCR) testi yapılmaya başlanmıştır. COVID-19'u asemptomatik veya semtomatik geçirenlerde genel olarak belirli bir süre sonra antikor cevabı gelişmektedir. Serolojik cevabı belirlemek için ELISA yöntemi ile IgM/IgG düzeyleride hastanemizde yapılmaktadır.
Ayrıca Toraks bilgisayarlı tomografisi (BT), PCR testi negatif COVID-19 hastalarında, erken dönemde duyarlı bir tanısal yaklaşımdır. Hastalık kliniği ve öyküsü COVİD-19 ile uyumlu hastalarımızda Toraks BT daha hızlı hasta triyajına destek olmak için yapılmaktadır. Bunun yanında biyokimyasal ve hematolojik testler hastalığın seyri ve tedavi şeklini belirlemek için istenmektedir.



Hastalarımız karantinaları ve COVİD-19 spesifik antiviral tedavileri sonrası kliniklerine göre belirli aralıklarla poliniklerimizde kontrole çağrılıp ,takip edilmektedir. Bu zorlu süreçte hastalarımıza güncel bilimsel verilerle desteklenmiş medikal tedavilerini verip sorunsuz bir şekilde bu hastalığı atlatmalarına yardımcı olmaktayız.



Ülkemizde ilk vakanın görülmesinden önce özellikle dünyada COVID-19'un hızlanmaya başladığı günlerde olası senaryolara karşı planlama ve eğitimlerimizi başlattık. Hastanemizin Acil Servis Bölümü ile şüpheli vakaların teşhis ve uygulama alanlarını ayırdık. Hastane girişlerimizden birinde şüpheli vakalar için ayrı poliklinik alanı oluşturduk. Hastanemizin girişinde termal kamera ile ateş ölçümü yapmaya başladık. Test için numune alma yerini hastane dışında planladık. Yüksek ateşli olarak giriş yapan kişileri, şüpheli vakalar için kullandığımız giriş alanına yönlendiriyor ve onlar için oluşturduğumuz özel poliklinik alanına alıyoruz. Ameliyat olacak ve yatarak tedavi görecek tüm misafirlerimize öncesinde test yapıyoruz. Günübirlik kemoterapi, fizik tedavi vb. gibi uygulamalar görecek misafirlerimize temas ve semptom sorgulaması yaparak uygulama planlıyoruz. Hastanemizin bütün alanlarını sosyal mesafe kurallarına göre yeniden planladık. Her misafirden sonra temizlik ve dezenfeksiyon işlemleri üst seviyede tutularak titizlikle takip ediliyor. Düzenli olarak enfeksiyon komitemizle bir araya geliyor değişen kural ve yönetmeliklere göre kendimizi güncelliyoruz. Sağlığımızın değerini daha çok anladığımız bu günlerde misafirlerimizi güvenli ortamda tedavi etmek en büyük sorumluluğumuz.

EVDE BAKIM



Liv Hospital Ankara Evde Bakım Hizmetleri, ihtiyacı olan bireylerin ev ortamında muayene, tetkik, tahlil, tedavi, tıbbi bakım ve rehabilitasyon hizmetlerinin sağlanmasını amaçlamaktadır.
Pandemi sürecinde 65 yaş üstü bireyler ve çocuklar için evde kan alma, aşı uygulaması hizmetleri aktif olarak verilmektedir. Ayrıca evde 24 saatlik hemşirelik hizmeti verilerek tedavi bütünlüğü sağlanmaktadır.

2020 Yılında 1143 kişiye evde bakım hizmeti verilmiştir.





MUCİZE DÖNÜŞLER

1

27 yaşında erkek hasta Somali Mogadishu'da futbol oynarken çarpışma sonrası "akut karın" tablosuyla acil şartlarda opere ediliyor.

- Duodenum yaralanması
- Pankreas yaralanması tespit edilen hasta

Genel durum bozukluğu ve sepsis tablosu ile hasta "Liv Hospital Ankara Genel Cerrahi" bölümüne ekibimiz tarafından kabul ediliyor ve Somali'den ambulans uçak ile hastanemize nakledildiyor.

Hasta acil şartlarda yüksek risk ile operasyona alınıyor.
Operasyonda;

- Duodenum ve pankreas yaralanması nedeniyle "Whipple Prosedürü" uygulanıyor.

Hasta ameliyat sonrası serviste takip ve tedavi ediliyor. Septik tablosu düzelen hasta postoperatif 28.gün şifa ile taburcu ediliyor.





Hastamızın Ameliyat Sonrası Takip ve Tedavi Süreci



Hastanemize Kabulün 1.Günü







Ameliyat Sonrası İlk Beslenme



ŞİFA

**Tüm fotoğraflar hastanın izni ile kullanılmıştır.*

2

Başarı ile opere edilmiş ve plastik cerrahi ile beraber rekonstrüksiyonu yapılmış dev ameloblastom hastası.
Diş kökünden köken alan ve çene kemiğini destekte eden ameloblastom hastası, plastik cerrahi ile birlikte başarılı bir şekilde ameliyat edilerek hem kozmetik hem de fonksiyonel yeni bir çene oluşturulmuştur.





3







Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitemizde 24.haftada biri 490 gram diğeri 680 gram olmak üzere ekstrem prematüre şeklinde dünyaya gelen ikiz bebeklerin 4 ay özveri ile sürdürülen yenidoğan yoğun bakım tedavi sayesinde hayata tutunması sağlandı. Şu an 9 aylık olan ikiz bebekler, biri 5 kilo 600 gram diğeri ise 6 kilo 700 grama ulaşarak son derece sağlıklı bir şekilde yaşamlarını sürdürmektedirler.

4

55 yaşında erkek hastamız 1 senedir sol gözde tam, sağ gözde yüzde 80 görme kaybı olan hastamıza yapılan tetkikler sonucunda sellar kitle tespit edildi. Hastamıza 3 gün arayla burundan ve beyinden sellar bölge yerleşimli kitle tamamen çıkarıldıktan sonra yatışının 1. haftasında taburcu edildi. 2. ayda görmesi tamamen normale dönen hastamız düzenli olarak kontrollerine gelmektedir.

5

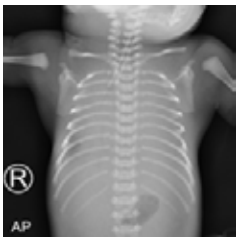




28 yaşındaki erkek hastamızın iş yerinde makine arasına sıkışması sonucu ön koldan itibaren oluşan kopmada kendisine 1 saat içinde ameliyatının yapılması gerekiyordu. 1 saat içinde ameliyata alınan hastamızın önce kemikleri yerleştirildi, daha sonrasında damarları ve sinirleri dikildi. Şu anda fizik tedavi sürecinde olan hastamız, elini kullanabilmektedir.

6 30 yaşındaki gebenin, 30. gebelik haftasında, G2 P2 Y2 olarak, 2090 gram ağırlığında C/S ile doğan antenatal izleminde fetal sol akciğerde plevral efüzyon saptanan erkek bebek, doğum sonrası spontan solunumun başlamaması üzerine entübe edilerek yenidoğan yoğun bakım ünitesine yatırıldı. Ventilatör desteğinde izleme başlandı. Akciğer, rafisinde trakea sağa itilmiş ve her iki akciğer havalanması olmayan hastada respiratuar distress sendromu düşünülerek, endotrakeal sürfaktan tedavisi uygulandı. Tedavi sonrası sağ akciğer havalanmasında hafif artış, trakea sağa itilmiş ve solda hiç havalanma olmadığı tespit edildi. Sol akciğere 18 gauge intraket ile girilerek yaklaşık 100 ml transüda görünümlü açık renkte sıvı boşaltıldı. Alınan plevral sıvının berrak-sarı renkte olduğu görüldü.


Resim:1



Resim:2


Resim:3


Resim:4

Resim 1. Akciğer grafisinde iki taraflı havalanma yokluğu ve trakeanın sağa itilmesi
Resim 2. Hastadan sıvı drenaj sonrası akciğer grafisi
Resim 3. Hasta takibinde tekrar artan sol plevral efüzyon
Resim 4. Hastaya sol göğüs tüpü takılması sonrası akciğer grafisi

Sıvının laboratuvar analizinde; beyaz küre 1870/mm3, lenfosit hakimiyeti (%85), trigliserid 10 mg/dL, laktat dehidrogenaz (LDH) 110 U/L ve protein 2,86 g/dL idi. Bu bulgularla şilotoraks düşünüldü. Göbek ven kateterizasyonu pılarak uygun sıvı yönetimi ve ampirik antibiyotik tedavisi başlandı. Sıvı drenajı sonrası kontrol akciğer grafisinde bilateral akciğer havalanmasının normal olduğu sadece sol kostofrenik açının hafif kapalı olduğu görüldü (Şekil 2). Hastaya total parenteral beslenme desteği ve hemodinamik olarak stabilize edildikten sonra anne sütü ile minimal enteral beslenme başlatıldı. Fizik muayenede, hafif hipotonisite, mongoloid yüz görünümü ve her iki elde simian çizgisi dikkati çekti. Transfontanel ve abdominal ultrasonografisi (USG) normaldi, ekokardiyografide sekundum ASD dışında patolojik bulgu yoktu. Fenotipik özellikleri Down sendromu ile uyumlu olan hastanın kromozom analizi Trizomi 21 (47, XY, +21) olarak raporlandı. İzlemde, postnatal ikinci günde hastanın solunum sıkıntısının artması üzerine çekilen akciğer grafisinde sol akciğerde yeniden plevral efüzyon ve bir miktar hava birikimi olduğu görüldü. Toraks tüpü takılan hasta, su altı serbest drenajda bırakılarak gelen miktar ölçümlendi.
Kan gazı sonuçlarına göre ventilatör parametreleri ayarlandı. Hastada klinik iyileşmenin yanı sıra kontrol akciğer grafiklerinde efüzyonun gerilediği görüldü ve postnatal 7. günde toraks tüpü çıkarıldı. Anne sütü ile beslenme öncelikle düşük miktarda başlatılıp günler içerisinde giderek artırıldı ve postnatal 42. gününde tam enteral anne sütü ile beslenerek önerilerle taburcu edildi.



DİJİTAL DÖNÜŞÜM

Liv Hospital Ankara Hastanesi olarak yapay zeka kullanım alanlarını kullanarak misafirlerimize daha standart ve etkili hizmet verme hedefine yönelik atılımlar yapmaktayız.

Liv Hospital Ankara olarak sağlık problemlerinizin takibi, gereken tedavi süreçlerinizin aksamaması ve ihtiyaç duyduğunuz tüm sağlık hizmetlerinin sürdürülebilmesi adına videoKlinik Uygulaması sayesinde 'Uzman Hekimlerimiz ile Online Muayene' imkanı sunulmaktadır.





IOS ve Android işletim sistemli cihazlar için geliştirilen Liv Hospital Mobil uygulaması ile misafirlerimize hızlı randevu oluşturma, hekimlerle görüntülü görüşme, reçetelere, radyoloji ve tahlil sonuçlarınına kolay ulaşım imkanı sunmaktayız.

GET IT ON Google Play

Download on the App Store





BİLİMSEL YAYINLAR

Ulusal ve Uluslararası dergilerde 2020 yılı içerisinde toplam **119** bilimsel makale yayınlanmıştır.



1. Gök, A. F. K., Eryılmaz, **M., Özmen**, M. M., Alimoğlu, O., Ertekin, C., & Kurtoğlu, M. H. (2020). Recommendations for trauma and emergency general surgery practice during COVID-19 pandemic. Ulus Travma Acil Cerrahi Derg, 26(3), 335-342.
2. Karaca, A. S., **Ozmen, M.** M., Ucar, A. D., Yasti, A. C., & Demirer, S. (2020). General Surgery Operating Room Practice in Patients with COVID-19. Turkish Journal of Surgery, 36(1), I-I.
3. Karaca, A. S., **Özmen, M. M.,** Uçar, A. D., Yastı, A. Ç., & Demirer, S. (2020). COVID-19'lu hastalarda genel cerrahi ameliyathane uygulamaları. Turk J Surg, 36(1), 6-10.
4. **Ozmen, M. M., Guldogan, C. E., & Gundogdu, E.** (2020). Changes in HOMA-IR Index Levels After Bariatric Surgery: Comparison of Single Anastomosis Duodenal Switch-proximal approach (SADS-p) and One Anastomosis Gastric Bypass-Mini Gastric Bypass (OAGB-MGB). International Journal of Surgery.
5. Rutledge, R., Deitel, M., Carbajo, M. A., Luque-de-Leon, E., Chiappetta, S., Inam, A., ... & **Ozmen, M. M.** (2020). Commentary: Cancer after the OAGB-MGB. Obesity Surgery, 30(2), 755-758.
6. Çolakoğlu, M. K., Öter, V., Bostancı, E. B., **Özmen, M. M.,** & Sarıbeyoğlu, K. (2020). Surgical management of digestive system cancers during the coronavirus disease 2019 pandemic: review of general suggestions. Turkish Journal of Surgery, 36(2), 121.
7. **Özmen, M. M.** (2020). Single anastomosis duodenal switch: a novel procedure for obesity and metabolic surgery.
8. Ozozan, O. V.**, Guldogan, C. E., Gundogdu, E., & Ozmen, M. M.** (2020). Obesity and appendicitis: Laparoscopy versus open technique. Turkish Journal of Surgery, 36(1), 105-110.
9. **Gündoğdu, E.,** Bilgiç, C. İ., **Moran, M., Güldoğan,** C. E., DİLEKTAŞLI, E., & **Özmen, M. M.** (2020). Evaluation of the effects of laparoscopic adjustable gastric banding versus laparoscopic sleeve gastrectomy on weight loss. The European Research Journal, 6(1), 36-42.
10. **Ozmen, M. M.** (2020). Actions Taken by the Turkish Surgical Society on COVID-19. Turkish Journal of Surgery, 36(1)
11. Çolakoğlu, M. K., Özgün, Y. M., Pişkin, E., Bostancı, E. B., & **Özmen, M. M.** (2020). The attitude of Turkish general surgeons during the COVID-19 pandemic: Results of" general surgery COVID-19 pandemic attitude survey". Turkish Journal of Surgery, 36(2), 137.
12. Erol, V., Sümer, A., Savaş, O. A., Pekşen, Ç., Gülay, H., Aktimur, R., & **Özmen, M. M.** (2020). Recommendations for bariatric and metabolic surgical operations during the COVID-19 pandemic in Turkey. Turkish Journal of Surgery, 36(2), 132.
13. Sayılır, M. Ç., Erbil, B., Aslaner, M. A., & **Özmen, M. M.** (2020). Eser Elementler ile Diabetes Mellitus Komplikasyonları Arasındaki İlişki.
14. **Guldogan, C. E.,** Ozozan, O. V., & **Ozmen, M. M.** (2020). Sleeve gastrectomy and its modifications.
15. **Ozmen, M. M.,** Ozmen, A., & Koç, Ç. K. (2020). Artificial Intelligence for Next-Generation Medical Robotics. In Digital Surgery (pp. 25-36). Springer, Cham.
16. **ÖZMEN, M. M., MORAN, M., GÜLDOĞAN, C. E., GÜNDOĞDU, E.,** & BÜYÜKKOÇAK, Ü. Cerrahi Uygulamalarda (Genel Cerrahi-Anestezi) COVID-19 Rehberi. Sağlık Bilimleri Dergisi, 85.
17. Ozozan, O. V., Dinc, T., Vural, V., Ozogul, C., **Ozmen, M. M.,** & Coskun, F. (2020). An electron microscopy study of liver and kidney damage in an experimental model of obstructive jaundice.
18. **Ozmen, M. M., Gundogdu, E., Guldogan, C. E.,** & Ozmen, F. (2020). The effect of bariatric surgery on exocrine pancreatic function. Obesity Surgery, 1-8.
19. Atallah, S.**Ozmen MM** (2020). Digital Surgery.
20. **Gundogdu E, Moran M.** Adjustable gastric banding. Ann Laparosc Endosc Surg 2020.
21. Pouwels, Omar, Aggarwal, Aminian, Angrisani, Lutfi , Moore, Noel, **Ozmen MM,** Ponce, Prager, Purkayastha, Rafols, Ramos , Ribeiro, Sakran Salminen Mahawar(2020). The first modified Delphi consensus statement for resuming bariatric and metabolic surgery in the COVID-19 times.Obesity surgery, 1-6.
22. **Gundogdu, E., Guldogan, C. E., & Ozmen, M. M.** (2020). Bilateral Inguinal Hernia Repair: Robotic TAPP Versus Laparoscopic TEP. Surgical Laparoscopy, Endoscopy & Percutaneous Techniques.
23. Shabbir, A., Menon, R. K., Somani, J., So, J. B., **Ozmen, M.,** Chiu, P. W., & Lomanto, D. (2020). ELSA recommendations for minimally invasive surgery during a community spread pandemic: a centered approach in Asia from widespread to recovery phases. Surgical Endoscopy, 1-6.

24. Sivas, F., **Moran, M.,** Yurdakul, F., Koçak, R. U., Başkan, B., & Bodur, H. (2020). Physical activity, musculoskeletal disorders, sleep, depression, and quality of life before and after bariatric surgery. Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation, 66(3), 281.
25. Gündoğdu, E. (2020). Fasciocutaneous elliptical rotation flap for pilonidal sinus disease and its outcomes. Turkish Journal of Surgery, 36(3), 310-316.
26. Singhal, R., Tahrani, A. A., Ludwig, C., Mahawar, K., Abou-Mrad-Fricquegnon, A., Alasfur, A., ... & **Guldogan, C. E., & Ozmen, M. M,** Elbanna, M. (2020). Global 30-day outcomes after bariatric surgery during the COVID-19 pandemic (GENEVA): an international cohort study. The Lancet Diabetes & Endocrinology, 9(1), 7-9.
27. Karaca, O., & **Guldogan, C. E.** (2020). A bibliometric analysis of publications on trauma in critical care medicine during 1980–2018: a holistic view. Turkish Journal of Trauma and Emergency Surgery, 26(2), 287-295.
28. SAPMAZ, A., **GÜLDOĞAN, C.,** YAĞIZ, B. K., & KARACA, A. Incidental Gallbladder Cancer Diagnosed During or After Laparoscopic Cholecystectomy, What Did We Do?. Konuralp Tıp Dergisi, 12(3), 546-550.
29. Sivas, F., **Moran, M.,** Yurdakul, F., Koçak, R. U., Başkan, B., & Bodur, H. (2020). Physical activity, musculoskeletal disorders, sleep, depression, and quality of life before and after bariatric surgery. Turkish Journal of Physical Medicine and Rehabilitation, 66(3), 281.
30. Özmen F, Ergen GÖ, **Özmen MM.** Are there any specific HLA alleles related to morbid obesity in Turkish population. Ann Laparosc Endosc Surg 2020;5:AB017.
31. Özmen MM, Gündoğdu E, Güldoğan E. Malnutrition due to transit bipartition: reversal to sleeve gastrectomy. Ann Laparosc Endosc Surg 2020;5:AB018.
32. Gündoğdu E, Güldoğan E, Özmen MM. Life threatening complication in bariatric surgery: marginal ulcer perforation. Ann Laparosc Endosc Surg 2020;5:AB019.
33. Özmen MM, Güldoğan E, Gündoğdu E. Robotic mini gastric bypass: is there any advantages? Ann Laparosc Endosc Surg 2020;5:AB020.
34. Özozan ÖV, **Güldoğan CE, Gündoğdu E, Özmen MM.** Obesity and appendicitis: laparoscopy vs. open technique. Ann Laparosc Endosc Surg 2020;5:AB021.
35. ÖZTÜRK, İ., VAROL, A. G., ÇAKMAK, B. M., POLATDEMİR, S., & **BÜYÜKKOÇAK, Ü.** COVID-19 Tanısı İle Yoğun Bakımda İzlenen Bir Olgunun Medikal Süreçleri. Sağlık Bilimleri Dergisi, 93.
36. Gençay, I., **Büyükkoçak, Ü.,** Gökay, A. T. E. Ş., & Çağlayan, O. Mean platelet volume and platelet distribution width as mortality predictors in ıntensive care unit. Journal of Health Sciences and Medicine, 3(1), 51-55.
37. Gencay, I., Muluk, N. B., Kilic, R., Yazici, I., Aydin, G., Sencan, Z., ... & **Buyukkocak, U.** (2020). Effects of Osteotomy on Hemodynamic Parameters and Depth of Anesthesia in Rhinoplasty Operations. Journal of Craniofacial Surgery, 31(6), 1705-1708.
38. Bakkal, A. G., Büyükşekerci, M., Gençay, I., Aydın, G., Çağlayan, O., & **Büyükkoçak, Ü.** (2020, January). The effect of insulin resistance on mortality in critically ill patients in the intensive care unit. In The Indian Anaesthetists Forum (Vol. 21, No. 1, p. 56). Medknow Publications.
39. Aydin, G., Sahin, A. T., Gencay, I., Akcabay, Z. N., Gunal, N., Dural, K., ... & **Buyukkocak, U.** (2020). Which Is More Effective for Minimally Invasive Pectus Repair: Epidural or Paravertebral Block?. Journal of Laparoendoscopic & Advanced Surgical Techniques, 30(1), 81-86.
40. ÖZMEN, M. M., MORAN, M., GÜLDOĞAN, C. E., GÜNDOĞDU, E., & BÜYÜKKOÇAK, Ü. Cerrahi Uygulamalarda (Genel Cerrahi-Anestezi) COVID-19 Rehberi. Sağlık Bilimleri Dergisi, 85.
41. Polat, B. S. A., **Özön, A.** Ö., & Karadaş, Ö. (2020). Hemispheric lateralization of depression and attention deficit. Medical Science and Discovery, 7(2), 409-411.
42. Ozon, A. O., & Cüce, F. (2020). Clinical and radiological evaluation of epilepsy after ischemic cerebrovascular disease.
43. Özön, A. Ö. (2020). Does the efficacy of different doses of Botulinum neurotoxin in chronic migraine change in terms of age and sex?. Gulhane Medical Journal, 62(1).
44. Akçay, Ö. Ö. (2020). Does the efficacy of different doses of Botulinum neurotoxin in chronic migraine change in terms of age and sex?. Gülhane Tip Dergisi, 62(1), 51.

45. **Akçay, Ö. Ö.,** & Cüce, F. (2020). Clinical and radiological evaluation of epilepsy after ischemic cerebrovascular disease. Gülhane Tip Dergisi, 62(2), 126.
46. Okay, O., Dalgic, A., **Yildirim, A. E.,** Ucer, M., Uckun, O., Baydin, S., ... & Gungor, A. (2020). Endoscopic Untethering of Tight Filum Terminale: An Operative Technique. Turkish Neurosurgery.
47. SEKMEN, H., **GÜNER, Y. E.,** & KANTARCIOĞLU, E. . Radyocerrahi. Türk Nöroşirürji Derg., 28(3), 340-344.
48. NUMERUS, V. X. LIBRI ONCOLOGICI.
49. Imga, N. N., **Yildirim, A. E.,** Baser, O. O., & Berker, D. (2019). Clinical and hormonal characteristics of patients with different types of hypophysitis: a single-center experience. Archives of endocrinology and metabolism, 63(1), 47-52.
50. **Düzgün, S., & Kayahan Sirkeci, B.** (2020). Comparison of post-operative outcomes of graft materials used in reconstruction of blow-out fractures. Turkish Journal of Trauma and Emergency Surgery, 26(4), 538-544.
51. **Gun, T.,** Özkan, S., & Yavuz, B. (2019). Is tinnitus an early voice of masked hypertension? High masked hypertension rate in patients with tinnitus. Clinical and Experimental Hypertension, 41(3), 231-234.
52. **Gün, T.,** Güvenç, İ., & Günaydın, E. (2019). RADIOLOGICAL AND CLINICAL CHARACTERISTICS OF SPHENOID FUNGUS BALL PRESENTING WITH VISION LOSS AND HEADACHE. ENTcase, 5(1), 1-5.
53. Akkurt, M. O., **Coşkun, B.,** Güçlü, T., Çift, T., & Korkmazer, E. (2020). Risk factors for relaparotomy after cesarean delivery and related maternal near-miss event due to bleeding. The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine, 33(10), 1695-1699.
54. **Coskun, B.,** Ince, O., Erkilinc, S., Elmas, B., Saridogan, E., Coskun, B., & Doganay, M. (2020). The feasibility of the platelet count and mean platelet volume as markers of endometriosis and adenomyosis: A case control study. Journal of gynecology obstetrics and human reproduction, 49(10), 101626.
55. **Çoşkun, B.,** Gülümser, Ç., **Çoşkun, B.,** Artuk, C., & Karaşahin, K. E. (2020). Impact of Syrian refugees on congenital TORCH infections screening in Turkey. Journal of Obstetrics and Gynaecology Research.
56. **Coşkun, B.,** Pay, R. E., **Coskun, B., Şimsir, C.,** Dur, R., Colak, E., & Karasahin, K. E. (2020). Comparison of Emergency and Elective Cesarean Sections in the Breech Presentation: A Case-Control Study. Medical Journal of Bakirkoy, 16(2), 132-137.
57. **Çoşkun, B., Çoşkun, B.,** Kıncı, Ö. Ş., **Şimşir, C.,** Pay, R. E., & Karaşahin, K. E. (2020). Hypothyroidism prevalence in pregnant women according to age groups. Medical Science and Discovery, 7(2), 419-424.
58. **Çoşkun, B.,** GÜZEL, A. İ., **ÇOŞKUN, B.,** KOKANALI, D., **ŞİMŞİR, C.,** & Doğanay, M. The evaluation of association between body mass index and clinical parameters in women underwent myomectomy. Journal of Health Sciences and Medicine, 3(1), 47-50.
59. **COŞKUN, B.,** AKKURT, Ö., **ÇOŞKUN, B.,** GÜÇLÜ, T., & **ŞIMŞIR, C.** İZOLE VE KOMPLİKE KOLESTAZLI GEBE KADINLARIN PERİNATAL SONUÇLARININ KARŞILAŞTIRILMASI Comparison of Perinatal Outcomes in Pregnant Women with Isolated and Complicated Cholestasis. Bozok Tıp Dergisi, 10(1), 202-206.
60. **Çoşkun, B.,** Erkilinç, S., Kara, Ö., **Çoşkun, B.,** Elmas, B., & Şahin, D. The Investigation of Prenatal Screening Test Parameters in Predicting HELLP Syndrome.
61. **Coskun, B.,** Ince, O., Erkilinc, S., Elmas, B., Saridogan, E., **Coskun, B.,** & Doganay, M. (2020). The feasibility of the platelet count and mean platelet volume as markers of endometriosis and adenomyosis: A case control study. Journal of gynecology obstetrics and human reproduction, 49(10), 101626.
62. **Coskun, B.,** Ercan, C. M., Togrul, C., Ozhamam, E. U., **Coskun, B.,** Eren, M., & Vaughan, D. E. (2020). Effects of lisinopril treatment on the pathophysiology of PCOS and plasminogen activator inhibitor-1 concentrations in rats. Reproductive BioMedicine Online.
63. **Coskun, B.,** Erkilinc, S., & Ozgu-Erdinc, A. S. (2020). Emergency caesarean section with severe thrombocytopenia (8000/mm3). KUWAIT MEDICAL JOURNAL, 52(4), 443-445.
64. Yorgancı, A., Meydanlı, M. M., **Kadıoğlu, N.,** Taşkın, S., Kayıkçıoğlu, F., Altın, D., ... & Tapısız, Ö. L. (2020). Incidence and outcome of occult uterine sarcoma: A multi-centre study of 18604 operations performed for presumed uterine leiomyoma. Journal of gynecology obstetrics and human reproduction, 49(1), 101631.
65. Güler, B., Özler, S., **Kadıoğlu, N.,** Özkan, E., Güngören, M. S., & Çelen, Ş. (2020). Is the low AMH level associated with the risk of cardiovascular disease in obese pregnants?. Journal of Obstetrics and Gynaecology, 40(7), 912-917.

66. Yorganci, A., **Kadioğlu, N.,** Gümgümcü, H., Özyer, Ş., & Engin-Ustun, Y. (2020). Serum prolactin and CA 125 levels in uterine adenomyosis. Journal of Endometriosis and Pelvic Pain Disorders, 12(3-4), 165-169.
67. Sert, Ü. Y., Uzunlar, Ö., **Kadıoğlu, N.,** Candar, T., & Üstün, Y. E. (2020). Inflammatory and oxidative alterations of water immersion and epidural analgesia during the labor. Medical Science and Discovery, 7(8), 598-602.
68. Gumus Guler, B., Ozler, S., **Kadioglu, N.,** Özkan, E., Gungoren, M. S., & Celen, S. (2020). Is the low AMH level associated with the risk of cardiovascular disease in obese pregnants?.
69. ALTINOVA, S., **GÜNERİ, Ç.,** & ÖZCAN, M. F. Retzius Sparing Robotic Assisted Radical Prostatectomy. Endoüroloji Bülteni, 12(2), 168-175.
70. Soytas, M., Boz, M. Y., Guzelburc, V., Calik, G., Kactan, M. C., Horuz, R., **Akbulut Z,** Albayrak, S. (2020). Analysis of patients undergoing urological intervention amid the COVID-19: experience from the pandemic hospital. International Urology and Nephrology, 52(11), 2059-2064.
71. Özcan, M. F., Arslan, M. E., Kemal, E. N. E. R., ALTINOVA, S., Bahri, G. Ö. K., & **Akbulut, Z.** Penil protez implantasyonu yapılan hastalarda memnuniyet değerlendirmesi. Yeni Üroloji Dergisi, 9(3), 46-50.
72. GÜZELBURÇ, V., SOYTAŞ, M., can KİREMİT, M., ERKURT, B., ALTAY, B., **AKBULUT, Z**., ... & ALBAYRAK, S. The Factors Affecting Body Temperature Changes During Retrograde Intrarenal Surgery. Yeni Üroloji Dergisi, 15(3), 207-213.
73. Soytaş, M., Boz, M. Y., Güzelburç, V., Çalık, G., Horuz, R., **Akbulut, Z.,** & Albayrak, S. (2020). Comparison of before and after COVID-19 urology practices of a pandemic hospital. Turkish journal of urology, 46(6), 474.
74. **Koca Tari,** C., Erdol, M. A., & Ilkay, E. (2020). Printing the Procedure: Successful Closure of a Coronary Cameral Fistula With 3-Dimensional Model. Case Reports, 2(3), 488-492.
75. Kose, S., **Vurgun, V. K.,** Gokoglan, Y., Balli, M., & Kabul, H. K. (2020). Clinical, electrocardiographic and electrophysiological characteristics, and catheter ablation results of left upper septal premature ventricular complexes. Journal of Cardiovascular Electrophysiology.
76. Ozyuncu, N., Gulec, S., Kaya, C. T., Goksuluk, H., Tan, T. S., **Vurgun, V. K.,** ... & Erol, C. (2019). Relation of Acute Decompensated Heart Failure to Silent Cerebral Infarcts in Patients With Reduced Left Ventricular Ejection Fraction. The American journal of cardiology, 123(11), 1835-1839.
77. Ede, H., Karaļavuş, S., **Vurgun, V. K.,** Turan, Y., Gültekin, S. S., & Erbay, A. R. Aortic Stiffness Index and Aortic Distensibility Measured by Echocardiography May Help to Improve the Equivocal Results of Myocardial Perfusion Scintigraphy.
78. **Circi, R., Boysan, E.,** Behlul Altunkeser, B., Aygul, N., Cagli, K., **Cagli, K.,** & Sener, E. (2020). David's procedure for pulmonary artery aneurysm. Journal of Cardiac Surgery, 35(4), 942-945.
79. Cam, A., Canyiğit, M., Hıdıroğlu, M., **Şener, E.,** Arslan, H., & Altunoğlu, A. (2020). Transarterial computed tomography angiography before and after endovascular aortic repair in patients with chronic kidney disease. Cardiovascular Surgery and Interventions, 7(3), 143-151.
80. **Karagun, E.,** & Eroz, R. (2020). Argyrophilic nucleolar organizing regions in patients with Xeroderma Pigmentosum Group E. Experimental Dermatology.
81. **Karagün, E.,** Eroz, R., Gamsızkan, M., Baysak, S., Eyup, Y., & Ozcan, Y. (2020). Novel mutation identified in the DDB2 gene in patients with xeroderma pigmentosum group–E. International Journal of Dermatology.
82. **Karagün, E.** (2020). Assessment of acne vulgaris patients' attention tests during the isotretinoin treatment. Turkish Archives of Dermatology & Venerology/Turkderm, 54(1).
83. **Karagun, E.** (2020). A CASE OF PARANEOPLASTIC ELASTOSIS PERFORANS SERPIGINOSA ASSOCIATED WITH T-CELL NON-HODGKIN LYMPHOMA. Journal of Medical Case Reports and Reviews, 3(02).
84. **Karagün, E.** (2020). www. turkderm. org. tr.
85. BAYSAK, S., KILIÇ, F. A., **KARAGÜN, E.,** & BAYSAK, E. Relationship of Alexithymia, Rumination and Coping Style with Psoriasis and Their Effects on The Clinical Features.
86. **Karagun, E.,** & Esbah, O. Dermatological Side-Effects Developing in Patients Using Targeted Chemotherapy Drugs: A Review of the Literature.
87. **Karagün, E.,** & Baysak, S. (2020). Levels of TNF-α, IL-6, IL-17, IL-37 cytokines in patients with active vitiligo. The Aging Male, 1-6.

88. **Karagün, E.,** Yıldız, P., & Cangür, Ş. (2020). Effects of climate and air pollution factors on outpatient visits for eczema: a time series analysis. Archives of Dermatological Research, 1-7.
89. Gündoğdu, M., Erden, N., **Karagun, E.,** Acıpayam, A. Ş. F., & Vural, S. (2020). Annual pattern and clinical characteristics of herpes zoster in immunocompetent children in a rural area. Dermatologic Therapy, e14570.
90. **Karagün, E.** An Investigation Into the Frequency of Use of Traditional and Complementary Medicine in Patients Presenting to the Dermatology Clinic: A Survey Study. Age, 15(25), 146.
91. GÜNGÖR, S., & **ÖRÜN, E.** SARS-CoV-2 Aşı Çalışmaları.
92. **Husniye ALTAN,** Figen SAHIN DAGLI, Isil Irem BUDAKOGLU. The impact of child abuse and neglect training on knowledge and awareness in university students. Marmara Med J. 2020; 33 (2): 48-53.
93. Zeynep Selen Karalök, Alev Güven, **Hüsniye Altan,** Zeynep Öztürk Nesrin Ceylan Esra Gürkaş. Evaluation Of Tuberous Sclerosis Complex Patients. Acta Med. Alanya 2020;4 (1): 82-87.
94. Erturk, I., Karadurmus, N., Kızıloz, H., Acar, R., Yildiz, B., Aykan, M. B., ... & **Arpacı, F.** (2020). Treating relapsed and refractory metastatic germ cell tumours with high-dose chemotherapy with carboplatin and etoposide and autologous haematopoietic stem cell transplantation. Journal of Oncology Pharmacy Practice, 1078155220964540.
95. Ozaydin, S., Ataş, E., Karadurmus, N., Emirzeoğlu, L., & **Arpacı, F.** (2020). Resultados de preservación vesical en pacientes con tumor vesical musculoinfiltrante. Archivos españoles de urología, 73(1), 41-46.
96. Öcal, N., & **Ocal, R.** (2020). Does platelet index examination provide clinical benefit in coexistence of pulmonary thromboembolism and cancer?.
97. **Çakmak, G.,** Ceyhan, E., Demirtaş, Y., & Berk, H. (2020). The management of orthopedics and traumatology patients during SARS-CoV-2 pandemic. Acta Orthopaedica et Traumatologica Turcica, 54(3), 223.
98. Özkan, S., Yılmaz, Ö. Ç., **Demirtaş, Y., Çelebi, L.,** & Bünyamin, Y. (2020). Bone mineral density and hip fracture analysis in patients with heart failure. Cumhuriyet Medical Journal, 42(1).
99. YILDIRIM, A. Ö., ÖKEN, Ö. F., **DEMİRTAŞ, Y.,** GÜLÇEK, M., & UÇANER, A. NÖROLOJİK BULGUSUZ TORAKOLOMBER BÖLGE KOMPRESYON KIRIKLI ÇALIŞAN HASTALARDA KONSERVATİF TEDAVİNİN ROLÜ.
100. Comparison of Single-Dose Infraclavicular Brachial Plexus Block and Continuous Infraclavicular Brachial Plexus Block Applications in the Treatment of Finger Amputations.J HandMicrosurg. 2019 Dec;11(3):134-139. Sahin MS, **Cakmak G,** Birtay T
101. Kilic, H., Hasanoglu, H. C., Karalezli, A., Hezer, H., Babaoglu, E., Er, M., ... & Arguder, E. (2020). Comparision of side effects between thrombolytic and anticoagulation therapy in patients with Pulmonary Embolism.
102. Argüder, E., **Abuzaina, O.,** BAKIR, H., Karalezli, A., & Hasanoglu, H. C. (2019). Hasta Ve Yakınlarının Pasif Sigara İçiminin Oluşturduğu Sağlık Sorunları Hakkındaki Farkındalığı. Ankara Medical Journal, 19(2), 213-225.
103. Hezer, H., Kiliç, H., **Abuzaina, O.,** Hasanoğlu, H. C., & Karalezli, A. (2019). Long-term results of low-dose tissue plasminogen activator therapy in acute pulmonary embolism. Journal of Investigative Medicine, 67(8), 1142-1147.
104. Özbey, Ü., Balaban, S., Sözener, Z. Ç., Uçar, A., Mungan, D., & **Mısırlıgil, Z.** (2020). The effects of diet-induced weight loss on asthma control and quality of life in obese adults with asthma: a randomized controlled trial. Journal of Asthma, 57(6), 618-626.
105. Suerdem, M., Gunen, H., Akyildiz, L., Cilli, A., Ozlu, T., Uzaslan, E., ... & **Misirligil, Z.** (2020). Demographic, Clinical and Management Characteristics of Newly Diagnosed COPD Patients in Turkey: A Real-Life Study. International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease, 15, 261.
106. Mungan, D., Gürman, G., **Mısırlıgil, Z.,** Toprak, S. K., Dalva, K., Topçuoğlu, P., ... & Akdiş, C. (2020). Transferabılıty and curabılıty of allergıc dısease by allogeneıc hematopoıetıc stem cell transplantatıon. Allergy.
107. Gemicioğlu, B., Mungan, D., Bavbek, S., Yıldız, F., Polatlı, M., Naycı, S., **Mısırlıgil, Z.,** ... & Abadoğlu, Ö. (2020). Validity and Reliability of the Assessment Tool for Asthma (ATA) Questionnaire: the ATA Study. Turkish Thoracic Journal, 21(2), 93.
108. **Karakahya, R. H.,** & Özcan, T. Ş. (2020). Salvage of the retinal ganglion cells in transition phase in Alzheimer's disease with topical coenzyme Q10: is it possible?. Graefe's Archive for Clinical and Experimental Ophthalmology, 258(2), 411-418.
109. Akbaş, E., & **Altun, R.** (2019). A non-obstructive gastric antral web case detected after upper gastrointestinal system bleeding. The Turkish Journal of Gastroenterology, 30(1), 116.

110. Zanoli, L., **Ozturk, K.,** Cappello, M., Inserra, G., Geraci, G., Tuttolomondo, A., ... & Aykan, M. B. (2019). Inflammation and aortic pulse wave velocity: A multicenter longitudinal study in patients with inflammatory bowel disease. Journal of the American Heart Association, 8(3), e010942.
111. Zanoli, L., Inserra, G., Cappello, M., **Ozturk, K.,** & Castellino, P. (2019). Aortic stiffness in patients with inflammatory bowel disease reduced after anti-tumor necrosis factor therapy. Journal of the American College of Cardiology, 73(8), 981-982.
112. Dogan, T., **Ozturk, K.,** Celikkanat, S., Aykan, M. B., & Uygun, A. (2019). Comparison of anthropometric measurements for prediction of the atherosclerosis and liver histology in young adults with nonalcoholic fatty liver disease. European journal of gastroenterology & hepatology, 31(11), 1460-1466.
113. **Öztürk, K.,** Kurt, Ö., Çelebi, G., Şarlak, H., Karakaya, M. F., Demirci, H., ... & Uygun, A. (2020). High-dose dual therapy is effective as first-line treatment for Helicobacter pylori infection. The Turkish Journal of Gastroenterology, 31(3), 234.
114. Akkurt, M. O., **Düzgün, S.,** Ateş, A., & Yaradılmış, Y. U. (2020). Comparison of two approaches for carpal tunnel release: Extended versus mini-open technique. Joint Diseases and Related Surgery, 31(1), 050-055.
115. **Düzgün, S.,** & **Kayahan Sirkeci, B.** (2020). Comparison of post-operative outcomes of graft materials used in reconstruction of blow-out fractures. Turkish Journal of Trauma and Emergency Surgery, 26(4), 538-544.
116. YAKUT, Ç. D., **DÜZGÜN, S.,** ÜNLÜ, R. E., & HASÇİÇEK, N. C. COMPARISON OF PATIENT POST-OPERATIVE OUTCOMES OBTAINED WITH BIOMATERIALS USED FOR RECONSTRUCTION OF ORBITAL BLOW-OUT FRACTURES. In KBB-Forum: Elektronik Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Dergisi (Vol. 18, No. 2).
117. Köseoğlu, D., Başer, Ö. Ö., Berker, D., & **Güler, S.** (2020). EXENATIDE TREATMENT REDUCES THYROID GLAND VOLUME, BUT HAS NO EFFECT ON THE SIZE OF THYROID NODULES. Acta Endocrinologica (Bucharest), 16(3), 275.
118. **Güler, S.,** Caylan, A., Turan, F. N., & Dağdeviren, N. (2019). The prevalence of essential tremor in Edirne and its counties accompanied comorbid conditions. Neurological research, 41(9), 847-856.
119. Duran, İ. D., Gülçelik, N. E., Bulut, B., Balcı, Z., Berker, D., & **Güler, S.** (2019). Differences in calcium metabolism and thyroid physiology after sleeve gastrectomy and Roux-en-Y gastric bypass. Obesity surgery, 29(2), 705-712.

NOTLAR

NOTLAR

NOTLAR



livhospital.com

444 4 548
0312 666 40 00

facebook.com/livhospitalankara | instagram.com/livhospitalankara