liv HOSPITAL ULUS



FAALİYET RAPORU

2018



SAĞLIĞIN GELECEĞİ

THE FUTURE OF HEALTHCARE

FAALİYET RAPORU 2018

İÇİNDEKİLER

1	**Giriş**	5
2	**Sayılarla Liv Hospital**	6
3	**Kalite ve Hasta Memnuniyeti**	10
4	**Tıbbi Branşlar**	14
	Ağız ve Diş Sağlığı Kliniği	15
	Ağrı Kliniği	24
	Anesteziyoloji Kliniği	27
	Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği	34
	Biyokimya Laboratuvarı	45
	Check-up ve Sağlıklı Yaşam Kliniği	48
	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları kliniği	52
	Dermatoloji Kliniği	63
	Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği	68
	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	72
	Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Kliniği	75
	Gastroenterohepatoloji Kliniği	81
	Genel Cerrahi Kliniği	86
	Genel Yoğun Bakım	98
	Göğüs Cerrahisi Kliniği	102
	Göğüs Hastalıkları Kliniği	109
	Göz Hastalıkları Kliniği	112
	İç Hastalıkları ve Geriatri Kliniği	121
	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği	123
	Kalp Damar Cerrahisi Kliniği	127
	Kardiyoloji Kliniği	133
	Kulak Burun Boğaz / Baş Boyun Cerrahisi Kliniği	139
	Medikal Onkoloji Kliniği	142

Nefroloji Kliniği 145
Nöroloji Kliniği 148
Nükleer Tıp 150
Obezite ve Metabolizma Cerrahisi Kliniği 152
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği 163
Plastik, Estetik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği 171
Psikiyatri Kliniği 175
Radyasyon Onkolojisi Kliniği 179
Radyoloji Kliniği 189
Rejeneratif Tıp Kök Hücre Üretim Merkezi 193
Romatoloji Kliniği 201
Üroloji Kliniği 204

5 Bilimsel Toplantılar 219

5.1. Multidisipliner Hekim Toplantıları 233

5.1.a. Hekim Konferansları 2018 233

5.1.b. Mortalite / Morbidite / Zor Olgu Toplantı 233

5.1.c. Konseyler 233

5.2. Hekimlerimizin Katkı Sağladığı Bilimsel Toplantılar 234

5.3. İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Çalışmaları 234

5.3.1. Liv Hospital / Ulus ve İstinye Üniversitesi'nin Ortak Bilimsel Toplantıları 234

6 Hasta Bakım Ekibi 237

7 Bilimsel Yayınlar 244

8 Uluslararası Hasta Merkezi 253

9 Kurumsal Etkinlikler 260

10 Hayata Geçirdiklerimiz 269

11 Mucize Yaşamlar 275

12 Yayınlarımız 283

GİRİŞ



1 GİRİŞ



Hastanemizde siz değerli misafirlerimizin sağlığı için tıpkı mükemmel bir orkestranın çaldığı kusursuz müzik eseri gibi, ekibimizin her üyesi tam bir uyum içinde çalışıyor ve bir virtüözün ustalıkla ortaya çıkardığı performansla en yüksek misafir memnuniyetini sağlamaya çalışıyoruz.

Biz Liv Ailesi olarak her yıl büyük bir senfoniye imza atıyoruz. Dünya standartlarında hizmet sunmak için 6 yıl önce kapıları açtığımız günden bu yana hasta bakım kalitesini, tıbbi verilerimizi azami ölçüde takip ederek en yüksek misafir memnuniyetini sağlamaya çalışıyoruz.

Misafirlerimizin aile ve arkadaşlarına tavsiye ettiği
Hekimlerin hastaları için tercih ettiği
Çalışanların gurur duyduğu
Üstün kaliteli sağlık hizmetini sunan bir kurum olma hedefiyle yolumuza devam ediyoruz.

Kendimizi sürekli geliştirmemiz, yenilememiz hizmet etmekle gurur duyduğumuz misafirlerimiz üzerindeki olumlu etkinin bir kanıtıdır.

2018'de de hem bilimsel hem de gelişimsel anlamda iyi bir performans sergiledik. Her zaman kararlı durduk, ihtiyatlı yatırımlar yaptık. Hizmet verdiğimiz tüm bölgelerde hastalarımızın her gün ihtiyaç duyduğu ve bizden beklediği şekilde en iyi hizmeti sunduk. Yeni açılımlar ve teknolojik yatırımlar aracılığıyla stratejik büyümeye ve gelişmeye odaklandık.

Bizim için olumlu tıbbi sonuçlar, bilimsel çalışmaların başarısı, insan sağlığına verdiğimiz önem hep odak noktamızı oluşturdu. Sağlıkla ilgili süreçlerde merkezleşmeye giderek, çok daha derinlikli, kişiselleşmiş tedavi yaklaşımları ile çok daha ileri düzeyde hizmet verdik, vermeye de devam ediyoruz.

Doğru, etik ve kaliteli hizmet anlayışı iddiamızı, her yıl sonunda oluşturduğumuz tıbbi verilerimizi 6 yıldır değerli iş ortaklarımızla paylaşıyoruz.

Pek çok sayıda özellikli olgu sunuları, hekim kadromuzun uluslararası bilimsel yayınları ve klinik bazlı sonuçlarımızın yer aldığı 2018 yılı Faaliyet Raporu'nu sizlerle paylaşmanın gururunu yaşıyoruz.

Tıbbi Yürütme Kurulu

SAYILARLA LIV HOSPITAL ULUS



2 SAYILARLA LIV HOSPITAL ULUS

2013-2018 yılları arasında Misafir Edilen Hastalarımız

Ayaktan Hasta Sayısı	942.227
Yatan Hasta Sayısı	88.951
Ameliyat Sayısı	42.331

2013-2018 Yıllara Göre Ayaktan Hasta Sayısı

2013	66.216
2014	115.263
2015	147.354
2016	167.112
2017	196.310
2018	249.972

2013-2018 Yıllara Göre Yatan Hasta Sayısı

2013	7.004
2014	13.157
2015	14.368
2016	16.045
2017	18.074
2018	20.303

2013-2018 Yıllara Göre Ameliyat Sayısı

2013	3.070
2014	5.088
2015	7.362
2016	7.250
2017	9.361
2018	10.200

Hastalarımızın Dünya Üzerindeki Dağılımı

Ocak 2013 - Aralık 2018

20 dil konuşan ekibimiz, 124 ülkeden gelen hastaya hizmet verdi.




16%
6%
48%
30%
2%

KALİTE VE HASTA MEMNUNİYETİ



3 KALİTE VE HASTA MEMNUNİYETİ

Kalite Yönetim Sistemine Odaklanmış Yaklaşım

İnsanların, sağlığının korunması, hastalandığında ise iyileşmesi için fark yaratan bir hizmet sunma misyonuyla çıkılan bu yolda, Liv Hospital kalite yönetim sistemini,

- **Hasta memnuniyeti ve güvenliği**
- **Çalışan memnuniyeti ve güvenliği**
- **Çevre güvenliğini benimseyerek devam ettiriyor.**

Kalite yönetim sisteminin sürdürülebilmesi ve takip edilebilmesi amacıyla **191 adet** indikatörümüz takip ediliyor.

Risk Yönetimi	Hedef	Gerçekleşen
Bası Yarası Gelişen Hasta Oranı	0,005	0,001
Kaynak Yönetimi		
Hasta Sevk Oranı(%)	1%	(60/19816) 0,03%
Acil Servise Yeniden Başvuru Oranı (%)	1%	% 0,08
Konsültan Hekimin Acil Servise Ulaşma Süresi (Dakika)	30 dakika	4 dakika
Çalışanlara Yönelik Sağlık Taramalarının Tamamlanma Oranı (%)	95%	100%
Radyoloji ve Tanı Görüntüleme Güvenliği		
Tekrar Çekilen Radyoloji Tetkik Oranı (%)	0,5%	(15/6584) %0,03
Uluslararası Hasta Güvenliği Hedefleri		
Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanım Oranı (%)	100%	100%
Cerrahi Operasyonlarda Görülen Anestezi Komplikasyon Oranı (%)	0%	0%
Taburculuğuna Kadar Sadece Anne Sütü ile Beslenen Bebek Oranı (%)	95%	99%
Partikül Ölçüm Sonuçlarının Uygunluk Oranı (%)	100%	100%
Transfüzyon Reaksiyon Oranı (%)	0%	0%
Etkili İletişim - Hasta ve Çalışan Eğitimleri		
Personelin Eğitimlere Katılma Oranı (%)	95%	100%
Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilme Oranı (%)	100%	100%

AKREDİTASYONLAR

JCI

Hasta Güvenliğini sağlamak ve uluslararası kalite standartlarında kalite yönetim sistemi akreditasyonu.



Mükemmelliyet Merkezi Center of Excellence

Liv Hospital SRC (Surgical Review Corporation) tarafından dünyada Amerika dışında ilk kez Kolorektal Cerrahi, Robotik Cerrahi ve Obezite Cerrahisi'nde akredite edilerek eş yetkilendirilmiştir.



Argus II Retinal İmplant Sistemi Sertifikasyonu

Biyonik/Yapay Görme; her iki gözde görme algısı, ışık hissi düzeyine gerilemiş, ileri retinitis pigmentosa (tavuk karası) hastaları için, ışığı yeniden görmeye dönüştüren sistem hastalarımıza sunulmaktadır. Bu sistemde yapay görme fonksiyonunu sağlayan Argus II Retinal İmplant Sistemi sertifikasyon sûreci ile akredite oldu.

NQNBC National Quality Measures for Breast Centers Sertifikasyonu

Bakım önlemlerinin kalitesini belirleyen, kaliteli bilgilere anında erişim sağlayan ve göğüs merkezlerinin performanslarını Amerika Birleşik Devletleri ve ötesindeki diğer merkezlerle karşılaştırmasını sağlayan, meme kanseri hastalarına sağlanan bakımın kalitesini ölçmek ve iyileştirmek için meme merkezini güçlendiren bir kalite akreditasyon sertifikasına hak kazandı.


National Consortium of Breast Centers, Inc.
Certificate of Membership
Liv Hospital

TIBBİ BRANŞLAR



4 TIBBİ BRANŞLAR

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Ağız ve Diş Sağlığı Kliniği'nde diş hekimliğinin tüm branşlarında uzman hekim kadromuzla yüksek teknoloji cihazlarla donanımlı 3D görüntüleme ve CAD/CAM teknolojisi ile dijital diş hekimliği hizmeti veriliyor.









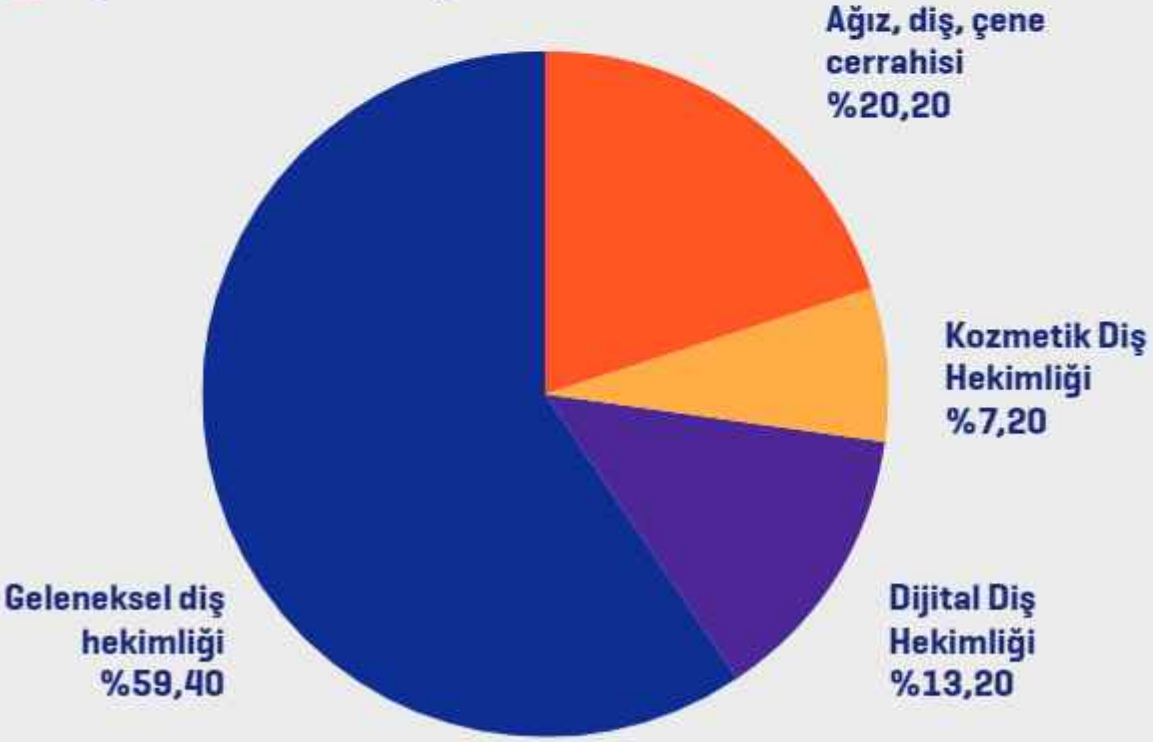
Hastalara uygulanan tüm tedaviler multidisipliner çalışma protokolüne yatkın, işini seven hekimlerimiz ile konforlu bir şekilde sunuluyor.

Ağız ve Diş Sağlığı Ekibi'nde farklı uzmanlık dallarında 11 diş hekimi, 5 dental hijyenist, 2 dental teknisyen ve klinik koordinatörümüz bulunuyor.





Yapılan Tedavilerin Dağılımı



Tedavilerimizde yüksek teknoloji içeren cihazları kullanmamız yurtdışında yaşayan ve tedavi için vakti olmayan hastalara hızlı bir şekilde yardımcı olmamızı sağlamakta. Bu sayede kliniğimize giren yurtdışı hastası sayısını artırmaktadır.

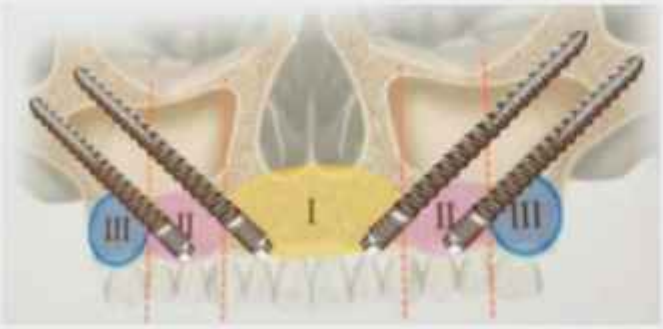
AĞIZ VE ÇENE CERRAHİSİ

Konusunda uzman cerrahların müdahale etmesi gereken, zor pozisyonlarda konumlanmış, gömülü 20 yaş dişi cerrahileri komplikasyonsuz olarak gerçekleştiriliyor.



İMPLANTOLOJİ

Dental implantlar ve ileri kemik kaybına sahip vakalarda zigoma implantlar ile hastalara çiğneme fonksiyonları tekrar kazandırılarak hayat kaliteleri yükseltiliyor.



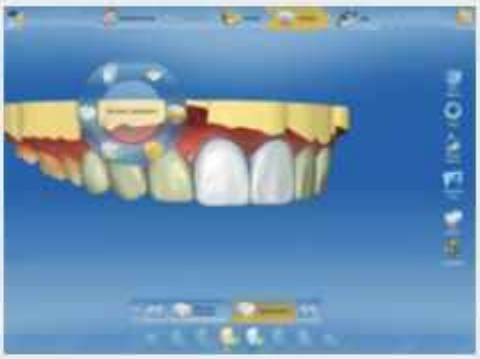
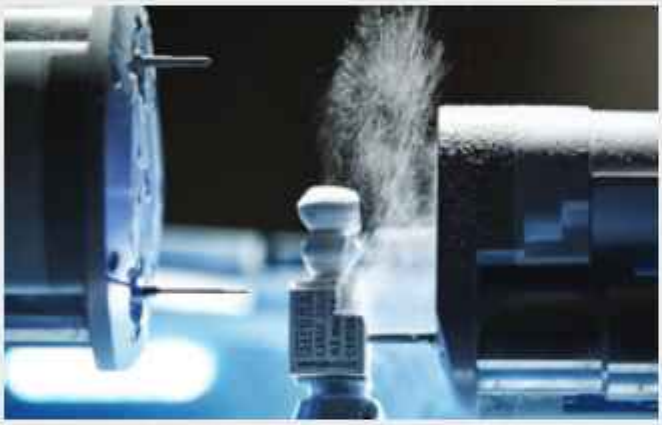


Özellikle maksillektomi yapılmış onkolojik hastalarda, protez rekonstrüksiyonunda başarılı sonuçlar elde edilen yeni bir tedavi türüdür.

DİJİTAL DİŞ HEKİMLİĞİ

Dijital diş hekimliği sayesinde, geleneksel diş hekimliğinin dezavantajları geride bırakılarak kısa sürede hastalar yeni bir gülüşe kavuşturuluyor. Dijital diş hekimliği ile, tedavi süreleri, 1 haftadan 1 güne; seans sayısı, 4 ayrı seanstan 1 seansa indirgeniyor.
Kişiye yeni bir gülüş dizaynı yapılırken, ayrıntılı fotoğrafları alınıp karakter yapısı, yaşı, mesleği ve beklentileri göz önüne alınarak bilgisayar üzerinde kişiye özgü tasarımlar gerçekleştiriliyor ve el değmeden 3 boyutlu kazıyıcılar ile restorasyonlar hazırlanıyor.




Bu teknikte ölçüler kamera yardımı ile alındığından, geleneksel ölçü alımı sırasında yaşanan zorluklar yaşanmıyor ve hastanın konforu artırılıyor.




KOZMETİK (ESTETİK) DİŞ HEKİMLİĞİ

"Diş beyazlatma" ile hastaların hayata daha beyaz gülümsemeleri sağlanıyor.





ORTODONTİ

Ortodontik tedavide, metal braketlerin estetik olmayan görüntüsünü ve konforsuzluğunu geride bırakan "invasilign" olarak adlandırılan "şeffaf plaklar ile ortodontik tedavi" ile diş çapraşıklıkları gideriliyor.



LIV KIDS

"Çürüksüz Diş Kulübü" ile çocukların ağız ve diş sağlığındaki bozulmaları erken evrede tespit ediliyor. Diş hekimi kaygısı ve korkusunun oluşmasını engellemek amacı ile çocuklara yönelik tasarlanan klinikte çocuklara özel cihazlarla tedaviler gerçekleştiriliyor.





GENEL ANESTEZİ ALTINDA DİŞ TEDAVİSİ

Dental fobi sahibi, kooperasyon güçlüğü olan ve mental retartlı, çocuk veya yetişkin hastaların diş tedavisi genel anestezi ve sedasyon altında gerçekleştiriliyor.





OLGU SUNUMU

1-Genel check up kapsamında Kenya'dan gelen hastanın fotoğrafları alınarak uygun yazılımlar vasıtası ile estetik gülüş tasarlandı. Aynı gün içinde, chairside yöntemleri ile yepyeni bir gülüşe sahip olması sağlandı.



2-Bir hastaya minimal incelikte lamina porselenler üreterek, 2 seans gibi kısa bir sürede, doğal ve temiz bir gülüş sağlandı.

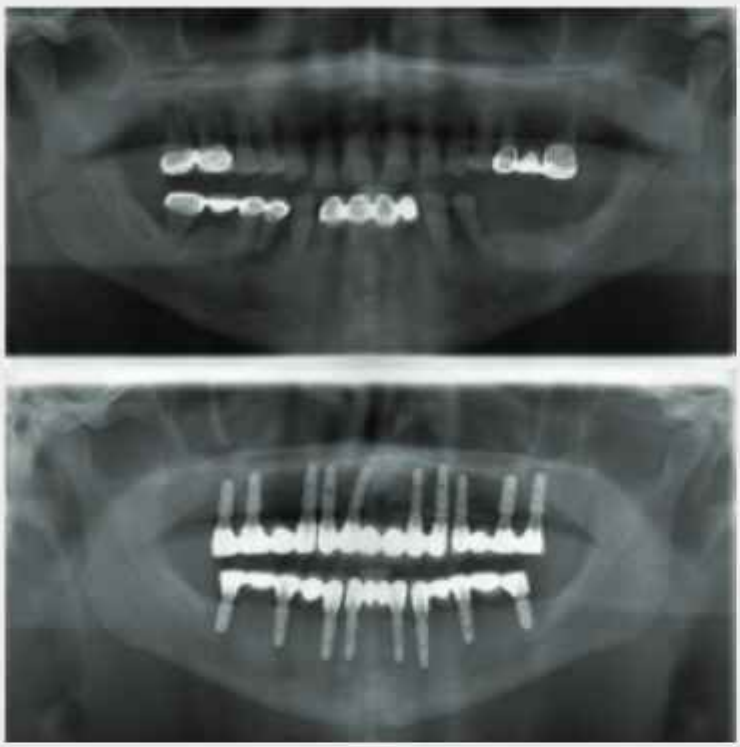




3-Metal braketler takmadan diş çapraşıklıklarının giderilmesini isteyen hastanın çapraşıklıkları şeffaf plaklar yardımı ile giderildi.



4-Yüksek kan şekeri değerlerine sahip diyabet hastasının dişler çevresindeki kronik enfeksiyon odakları sebebi ile kan şekerinin düşmeyebileceği tespit edildi. İltihabi dişler alındı ve dental implantlar yerleştirildi.



5-Chairside teknikler ile birçok hastanın 1 gün içinde yeni bir gülüşe kavuşması sağlandı.











6-Tedavi ettiğimiz hastalarımız dostlarımız oldu.





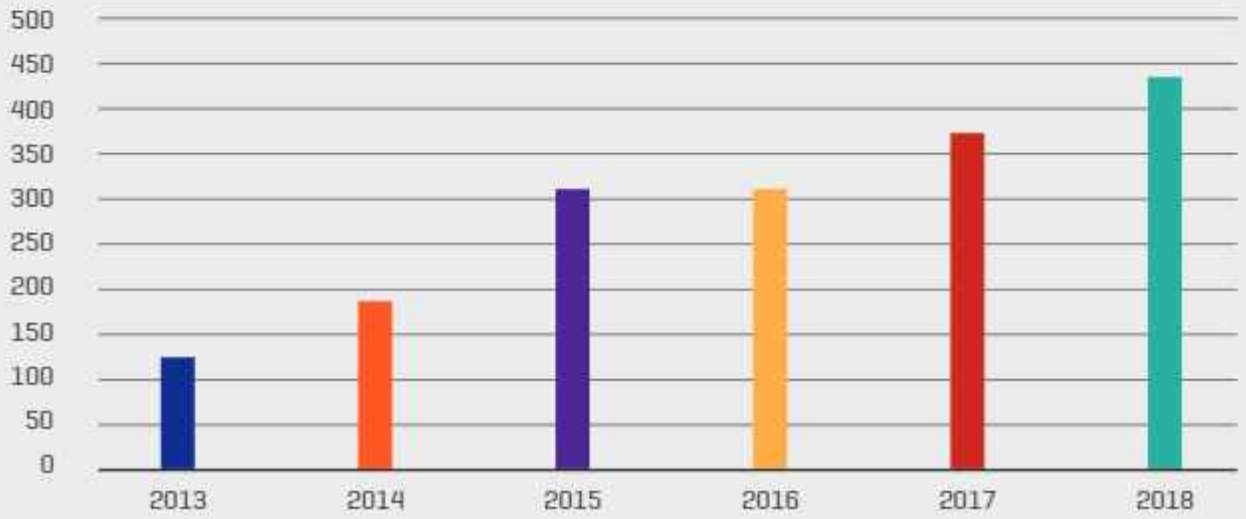
AĞRI KLİNİĞİ

Hastaların kronik ağrı nedeni ile bozulan yaşam kalitesini arttırmayı hedefleyen Liv Hospital Ulus Ağrı Kliniği'nde ağrı şikayetiyle başvuran hastalar detaylı olarak inceleniyor ve ilgili diğer bölümlerle birlikte tanı ve tedavileri multidisipliner bir yaklaşımla yapılıyor.
Ağrı Kliniği'nde tedavi planı da kişiye özel gerçekleştirliyor. Bu plan içerisinde çeşitli ağrı kesici kullanımı yanında ağrının nedenine yönelik yapılan enjeksiyon tedavisi gibi girişimsel ağrı tedavisi uygulamaları da bulunuyor.

AĞRI KLİNİĞİ'NDE TEDAVİ EDİLEN ALANLAR

- Bel fıtığına bağlı bel-bacak ve boyun fıtığına bağlı boyun-kol ağrıları
- Bel ya da boyun bölgesinde ameliyat sonrası oluşan yapışıklıkların (fibrozis) neden olduğu sinir kökü basılarına bağlı ağrılar
- Birden fazla bel cerrahisi geçirilmesine rağmen bel-bacak ağrısı için ağrı pili (omurilik ağrı pili) takılması
- Fibromiyaljiye bağlı boyun ve sırt ağrıları
- Migren ve gerilim tipi baş ağrıları
- Zona hastalığına bağlı ağrılar
- Kanser ağrıları
- Omurilik zedelenmesine bağlı nöropatik ağrılar
- Kol ve bacak kesilmesi (amputasyonu) sonucu ortaya çıkan fantom ağrısı,
- Şeker hastalığı gibi nedenlerle ortaya çıkan periferik nöropati ağrısı,
- Dolaşım yetmezliği nedeniyle oluşan periferik damar hastalıkları ağrısı

YILLARA GÖRE SAYILAR



BOYUN VE SIRT AĞRILARI İÇİN SERVİKAL VE TORAKAL PARAVERTEBRAL RADYOFREANS TERMAKOAGÜLASYON





Bel fıtığına bağlı sinir basısı varsa yani hastanın bel ağrısı bacağına vuruyor ise lomber dorsal kök ganglion ve faset median sinir radyofrekans termakoagülasyon veya lomber transforaminal steroid tedavisi uygulanır. Bu enjeksiyon tedavileri ile hastalar en az % 70-80 oranında bel-bacak ağrısından ve gereksiz cerrahi girişimden de kurtulur.

SPİNAL KORD STİMİLASYONU UYGULAMASI



- Birden fazla bel cerrahisi geçirmesine rağmen hala bel ağrısı geçmeyen hastalara
- Buerger hastalığına
- Damar tıkanıklığına bağlı ayak ve ellerinde yara olan hastalara
- Ağrısı olan hastalara spinal kord stimülasyonu uygulanır.

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

Trigeminal Sinir Radyofrekans Termakoagülasyon



Diz Osteoartritine Bağlı Ağrı Tedavisi



Rotator Kuff Sendromuna Bağlı Omuz Ağrı Tedavisi



ANESTEZİYOLOJİ KLİNİĞİ

Anestezi Kliniği ekibi tüm cerrahi (çocuk cerrahisi, kalp-damar cerrahisi, kadın-doğum, kulak-burun-boğaz, genel cerrahi, göz, üroloji, ortopedi, plastik cerrahi, ...) branşlara hizmet verebilir niteliktedir.





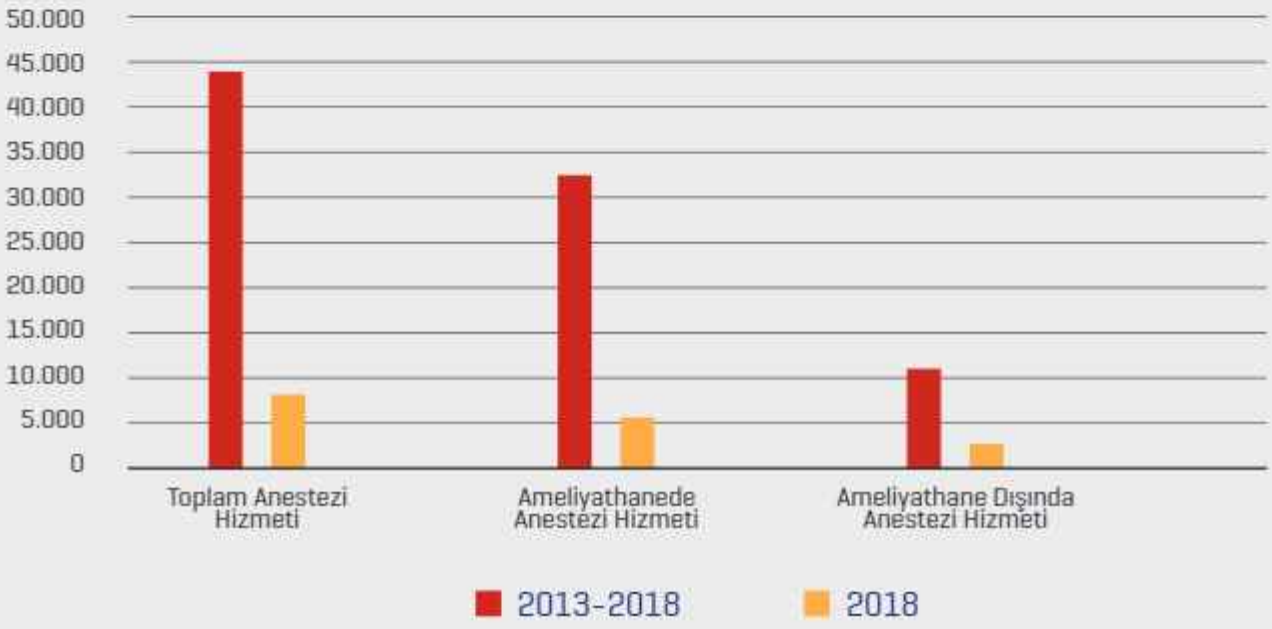


2018 Yılı;

Hastalarımızın yaş aralığı: **0 y - 100 y**

Hastalarımızın kilo aralığı: **2 - 280 kg**

Anestezi Bölümü Yıllara Göre Hasta Sayıları



Genel anestezi dışında bölgesel anestezi yöntemleri:

- Spinal anestezi
- Epidural anestezi
- Kombine spino-epidural anestezi

SANTRAL BLOK UYGULAMALARI

Santral blok sonrası komplikasyon oranlarımız

- Baş ağrısı %0.3 (literatürde bildirilen oran % 0.19-3.6)
- Enfeksiyon oranı %0 (literatürde bildirilen oran %1.9)
- Başarısız blok oranı %0.15 (literatürde bildirilen oran %10)



ULTRASONOGRAFİ İLE PERİFERİK BLOK UYGULAMALARI









SANTRAL KATATER UYGULAMASI



Özellikle çocuklarda santral kateter uygulamalarında ultrasonografi kullanılması komplikasyon oranlarını azaltıp başarı oranını arttırır. Bölgesel anestezi yöntemleri ve santral kateter uygulamalarında da komplikasyonları azaltmak için ameliyathanemizde ultrasonografi cihazı işlemler sırasında kullanılır.

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

Ameliyat sonrası ağrı tedavisi için Hasta Kontrollü Analjezi uygulanan hasta sayısı 901'dir.

Hasta Kontrollü Analjeziye bağlı sedasyon ve solunum arresti gibi hayati komplikasyon oranı %0'dır.

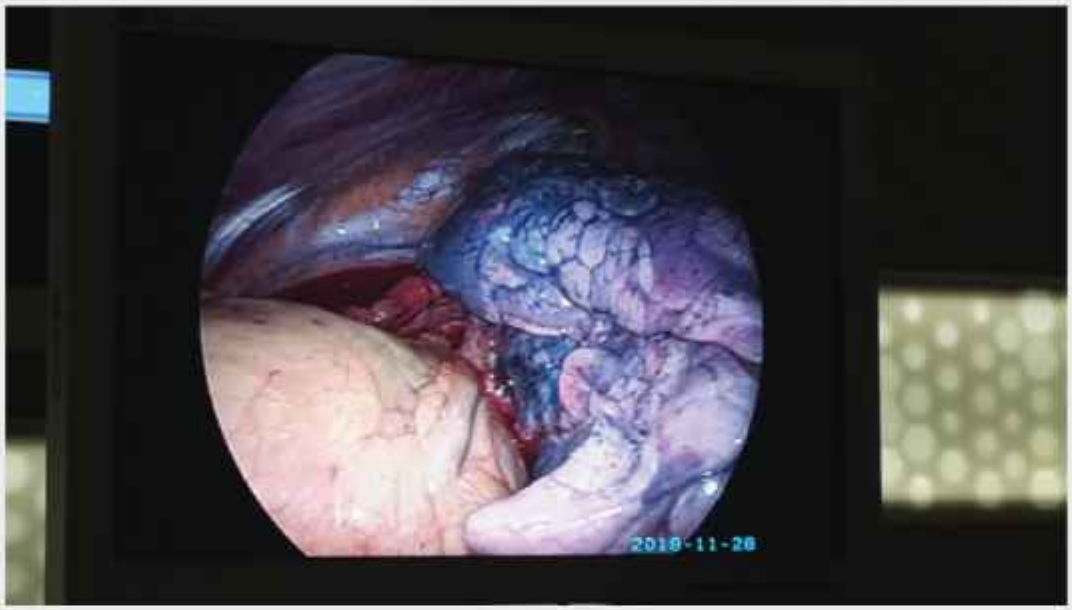
ZOR HAVA YOLU CİHAZLARI





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

ZOR HAVA YOLU CİHAZLARI VE TEK AKCİĞER VENTİLASYONU



KALP VE DAMAR CERRAHİSİ HASTALARINDA CERRAHİ SIRASINDA TEE (TRANSEKOKARDİYOGRAFİ) KULLANIMI



ÖZELLİKLİ CERRAHİLERDE ANESTEZİ UYGULAMALARI



Nöromonitörizasyon yapılan hastalarda anestezi uygulaması.



Uyanık kraniyotomi vakasında anestezi uygulaması.

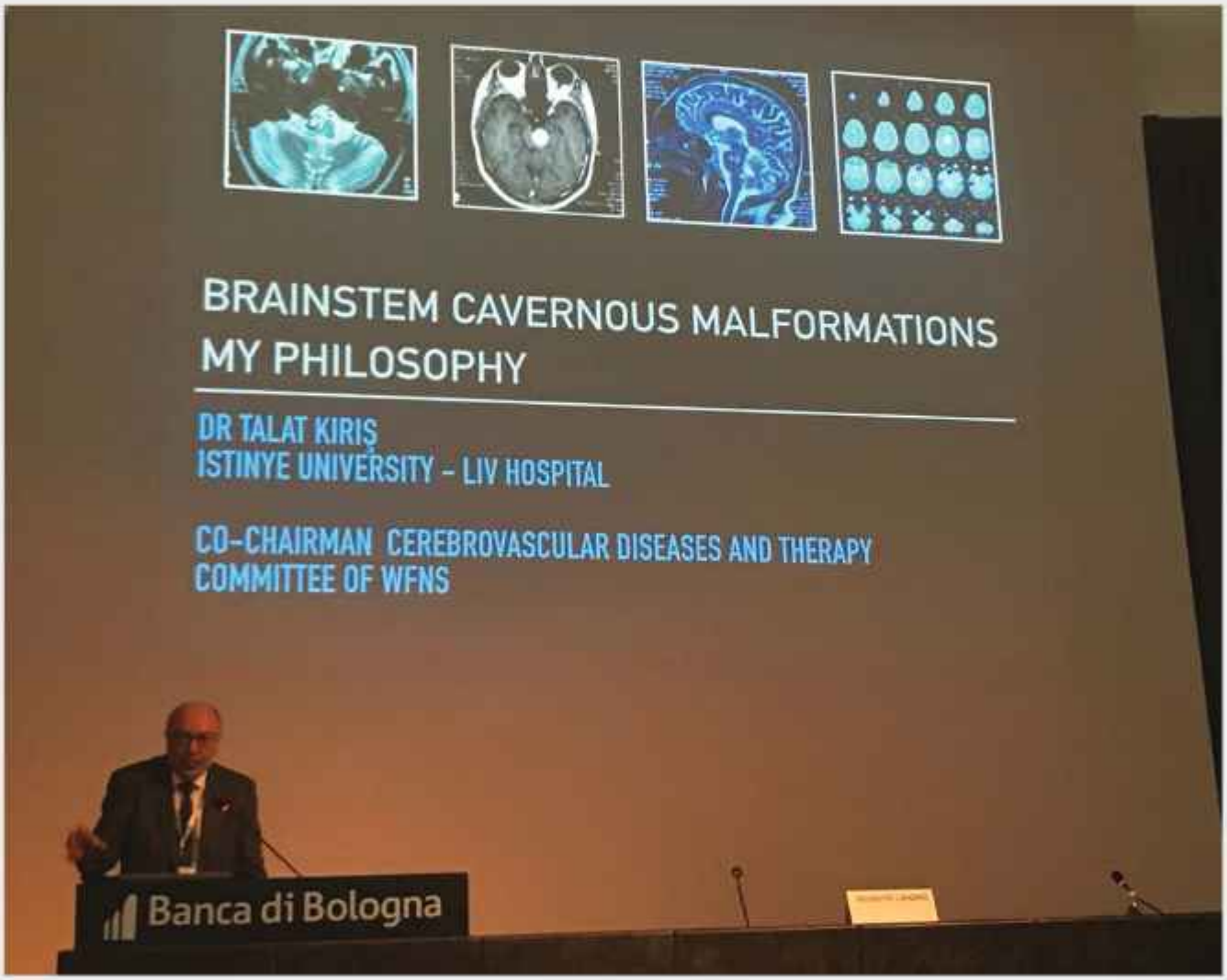


Obezite cerrahisinde son dönemde yer alan opioid-free anestezi uygulamaları.

ANESTEZİ VERİLERİ	2013-2018	2018
Anestezi hizmeti verilen hasta sayısı	32400	5681
Ameliyathane dışı anestezi hizmeti verilen hasta sayısı	11256	2355
Poliklinik hasta sayısı	14539	3410
Periferik blok sayısı (RİVA, aksiller blok, İnterskalen brakiyal pleksus bloğu.....)	569	120
Santral blok sayısı (Epidural, spinal ve kombine spinal epidural anestezi)	2.603	615
Obezite cerrahisi hasta sayısı	1419	200
Anestezi sırasında invaziv işlem sayısı	6439	1155
Morbidite sayısı	2013 (6) 2014 (8) 2015 (6) 2016 (7) 2017 (3) 2018 (3)	3
Mortalite sayısı	2013(0) 2014 (3 KVC, 1 obezite) 2015 (0) 2016 (2) (1 ortopedi, 1KVC) 2017 (1, ERCP) 2018 (1,Genel cerrahi)	1

BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ KLİNİĞİ

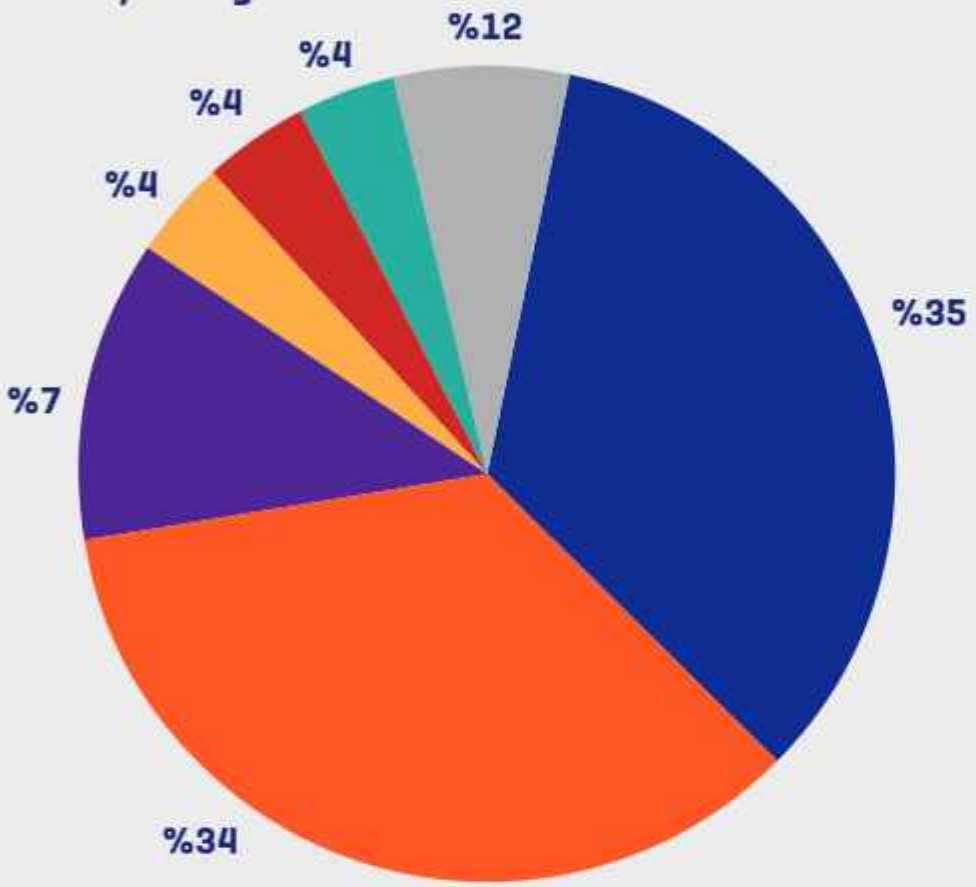
Liv Hospital Ulus Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği yüksek cerrahi teknik ve deneyim gerektiren ameliyatları kusursuz olarak gerçekleştirebilmektedir. Sahip olduğu teknolojik altyapı ve donanımla dünya standartlarının üstünde imkanlara sahip olan Liv Hospital Ulus'ta her türlü kompleks cerrahi girişim yüksek kalitede ve hasta güvenliğini azami gözetecek şekilde uygulanmaktadır.



Resim 1. Prof.Dr. Talat Kırış WFNS vasküler cerrahi grubunun düzenlediği toplantıda konuşurken (İtalya 2018)

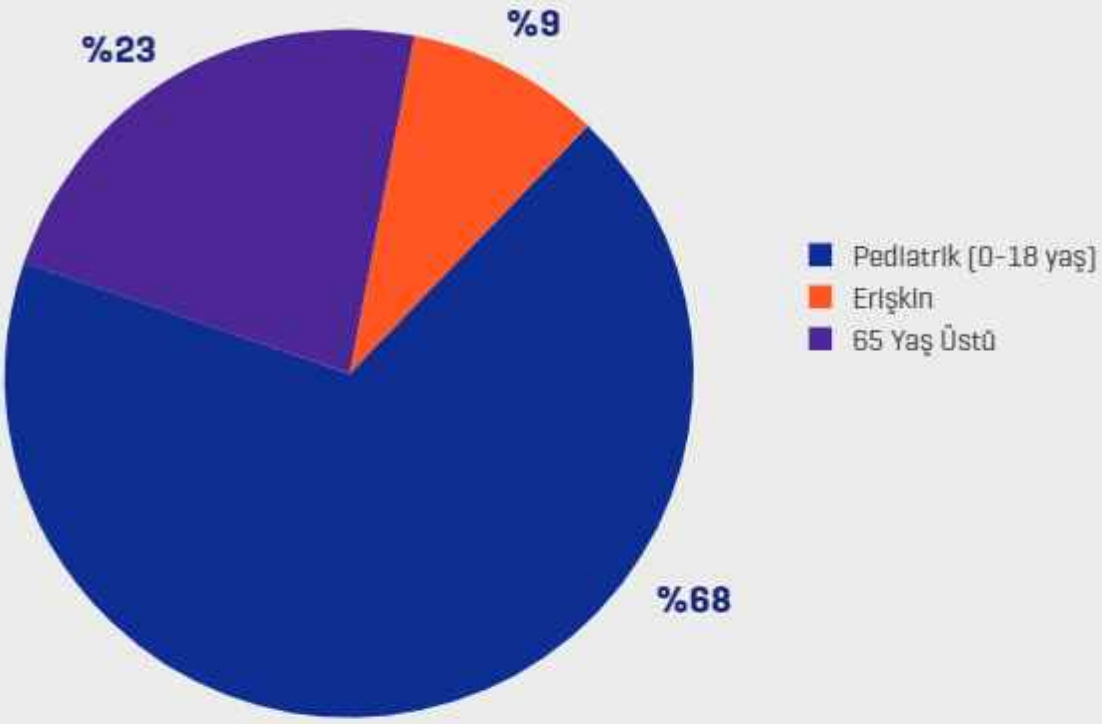
KLİNİK FAALİYETLER

Ameliyat Dağılımı



GRAFİK 1. Ameliyatların hastalık gruplarına göre dağılımı. Kliniğimizde ağırlıklı olarak zorluk derecesi yüksek, kompleks beyin tümörleri ameliyatları gerçekleşmektedir. Bunu minimal invaziv spinal girişimler takip etmektedir.

Hastaların Yaş Dağılımı



GRAFİK 2. Amelİyat olan hastaların yaş gruplarına göre dağılımı. Hemen her yaş grubundan (Yenidoğandan 90 yaşa kadar) hastalar kliniğimizde son derece düşük komplikasyon oranları ile opere edilmektedir.

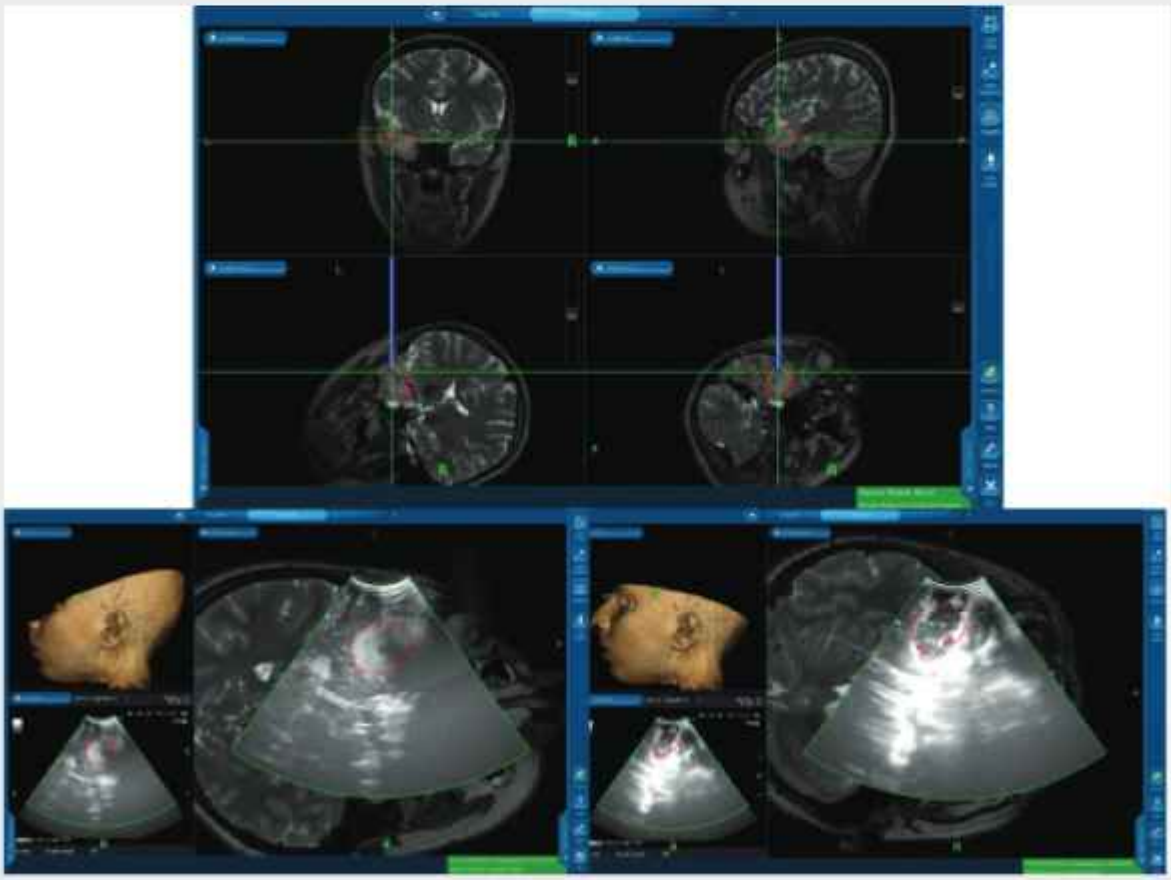
Klasik mikrocerrahi teknik; mikroskoba entegre edilen ve intraoperatif ultrasonografi aracılığıyla gelen gerçek zamanlı görüntülerin de işlenebildiği son teknoloji **multimodal nöronavigasyon tekniği** ile kliniğimizde daha rafine hale getirilmiş, daha küçük insizyonlar (kesiler) ve kranyotomiler (kafatası kemik kesileri) ile hasta yatış süreleri kısaltılmış, cerrahi komplikasyon riski minimale indirilmiştir. Beyin tümörleri için ortalama klinik yatış süremiz **4.3** gündür. 2018 yılında elektif vakalar için mortalitemiz **%0**, morbiditemiz **%4.2** olarak gerçekleşmiştir. Bunların da büyük çoğunluğu yara yeri detaşmanı ya da medikal tedavi ile düzelen hormonal yetersizlikler gibi hafif bulgular olmuştur.



Navigasyon yardımıyla planlanmış, minimal saç traşı ile yapılan mini kranyotomi örneği.

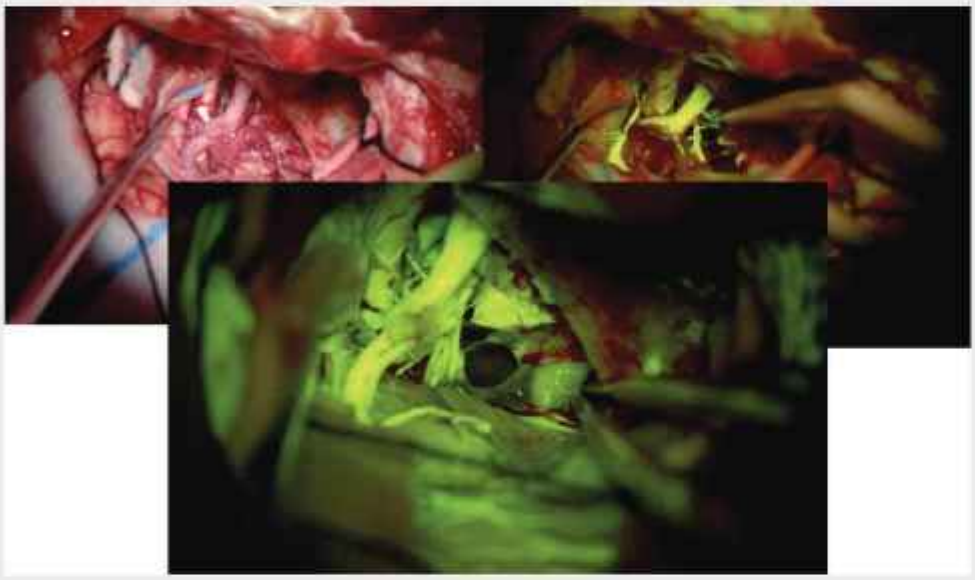


Nöronavigasyon kliniğimizde sadece tümör rezeksiyonu amacıyla değil ventrikülperitoneal şant ameliyatlarında da kullanılmaktadır. Bu sayede şant ucu ventrikül içerisinde tam olarak istenen yere yerleştirilmekte ve bu cerrahide sık yaşanan şant ucu malpozisyonu hiç yaşanmamaktadır.



Nöronavigasyon ile tümörün sınırlarının işaretlenmesi (üstte). İşaretli tümörün gerçek zamanlı intraoperatif ultrason (USG) yardımıyla görüntülenmesi (altta solda). Tümörün total rezeke edilmesi intraoperatif USG ve nöronavigasyonun birlikte kullanılması ile ameliyat sırasında teyit ediliyor (altta sağda).

*Dünyada sodyum fluorescein kılavuzluğunda özel mikroskop filtresi eşliğinde tümör ve vasküler cerrahi uygulamalarını başlatmada öncü kliniklerden olan Liv Hospital Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği aynı zamanda Avrupa Fluorescein Ağını (European Fluorescein Network) kuran üç klinikten biridir. Fluorescein Kılavuzluğu ile beyin tümörlerinin daha geniş çıkartılması mümkün olmaktadır. Kliniğimizde, beyin tümörleri içinde en kötü prognoza sahip olduğu bilinen Evre 4 Glioblastom olguları bu yöntemle total olarak rezeke edilmiş ve 35 hasta ortalama 19.2 ay'lık (5-39 ay) bir sağkalım süresine ulaşmıştır.



MCA bifürkasyonuna yapışmış sfenoid kanat meningiomunun son kalan parçasının sodyum floresein eşliğinde çıkartılması. Literatürde ilk kez kliniğimizce tanımlanmış bu teknik ile, damara yapışık tümörlerin damardan sıyrılması ve damarın korunması mümkün.



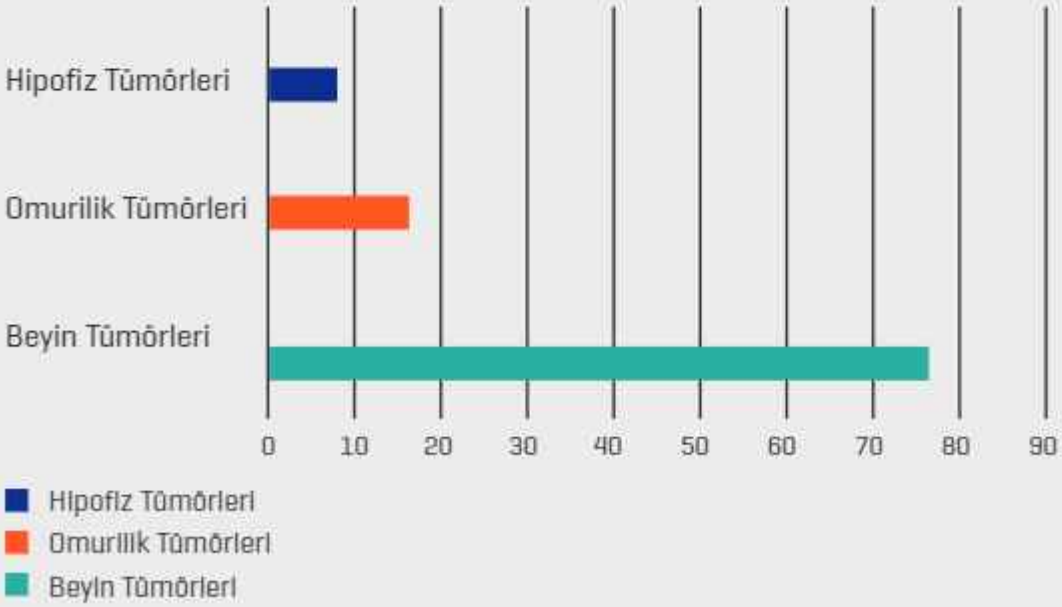
Avrupa Fluoresceln Ağı (European Fluoresceln Network) ikinci toplantısı bu sene Temmuz ayında kliniğimizde yapıldı. Almanya Regensburg Üniversitesi ve İtalya Milano Carlo Besta Enstitüsü ile birlikte bu tekniği Avrupa'da ilk kullanan üç klinikten biri olan Liv Hospital, dünyada ülkemizi başarıyla temsil etmektedir.

*İntraoperatif nöromonitorizasyon teknikleri ve uyanık kranyotomi yöntemleri ile kritik beyin ve omurilik bölgelerinde (konuşma merkezi, hareket merkezi vb) yerleşik tümörlerin hastaya nörolojik fonkisyonlarda kayıp yaşatılmadan çıkartılması uygulamaları kliniğimizde rutin olarak uygulanmaktadır. İSÜ Tıp Fakültesi Anabilim Dalı öğretim üyelerinin yer aldığı Nörofizyoloji Ekibimiz istenen tüm ameliyatlarımıza iştirak etmektedir.



Önceden hastanın motor korteksine yerleştirilen elektrodlar kullanılarak beyin tümörü cerrahisinde fonksiyon kaybını önlemek mümkün.

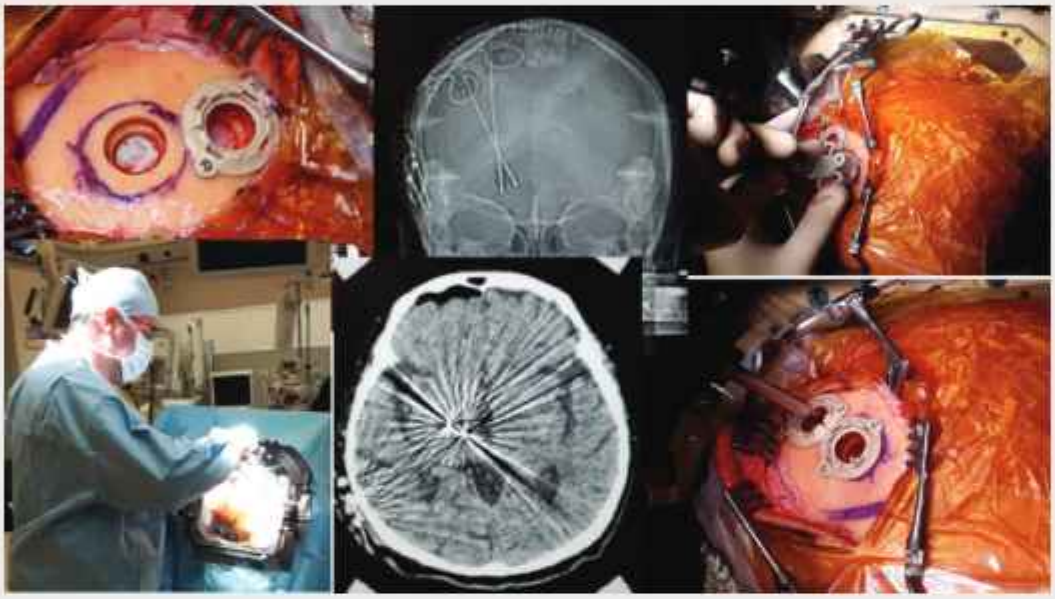
Nöroonkolojik Cerrahi



GRAFİK 3. Nöroonkolojik cerrahi (tümör cerrahisi) alanında ameliyat edilen tümörlerin yerleşim yerlerine göre dağılımı

Fonksiyonel Nöroşirürji

*Hareket bozuklukları (Parkinson hastalığı, distoni, esansiyel tremor) için derin beyin nörostimülatör implantasyonu (DBS-beyin pili) stereotaktik yöntemle ve mikroelektrod kayıt eşliğinde en ileri teknoloji kullanılarak ve yüksek başarı oranı ile tedavi edilmektedir. Ekibimizce bu yıl içerisinde İstinye Üniversitesi bünyesinde 25, Liv Hospital Ulus'ta ise 10 adet olmak üzere toplam 35 DBS ameliyatı gerçekleştirildi.



Poststroke hemiballismus olgusunda tek taraflı iki elektrod yerleştirilmesi ile yapılan GPi ve Vim DBS uygulaması.



Hareket bozuklukları cerrahisi iyi seçilmiş ve endikasyonu olan olgularda oldukça yüz güldürücü sonuçlar vermektedir.

*Ayrıca fonksiyonel nöroşirürji alanında ağrı cerrahisi, epilepsi cerrahisi (epilepsi pili, rezeksiyon cerrahisi) ve spastisite tedavisi (baklofen pompası uygulamaları ve rizotomiler) uygulamaları da kliniğimizde yapılmaktadır.

Pediatrik Nöroşirürji

*Pediatrik nöroşirürji alanında uzmanlaşmış ekibimiz hem pediatrik tümör olgularının tedavisinde hem de gergin omurilik sendromu, kafatası şekil bozuklukları ve hidrosefali gibi spesifik alanlarda dünya standartlarında işlere imza atmaktadır.



Skafosefali (bıngıldağın erken kapanması sonucu oluşan kafa şekil bozukluğu) nedeniyle opere edilen 7 aylık hastanın ameliyat öncesi ve sonrası görüntüleri. Bu ameliyat sonrası küçük hastamız normal kafa şekliyle tamamen normal bir hayat sürecek. Bunun için cerrahinin doğru zamanda planlanması ve tecrübeli bir ekipçe uygulanması gerekli.

*Multidisipliner vaka konseyleri ile nöroradyoloji, endokrinoloji, nöroloji, algoloji, medikal onkoloji, radyasyon onkolojisi, pediatri, yenidoğan, pediatrik hematoloji ve onkoloji, fizik tedavi ve plastik cerrahi branşları ile ortak kararlar almak ve hasta takibinin kusursuz hale gelmesi sağlanmaktadır.



Resim 11. Germinal matriks kanaması nedeniyle yenidoğan döneminden beri takip ettiğimiz hasta preterm dünyaya geldiği ve 2 kg'ın altında olduğu için ventrikülloperitoneal şant cerrahisi için uygun görülmedi ve geçici olarak ventrikülosubgaleal şant ile takip edildi (soldaki ilk iki resim). Pediatrik yoğun bakım ve pediatri ekiplerimizin ileri düzeyde tecrübesi ve başarılı hasta yönetimi ile takip edilen hastanın ventrikülloperitoneal şant uygulaması sonrası görünümü (sağdaki iki resim).

Spinal Cerrahi

*Omurga cerrahisinde hasta çıkarını gözeten minimal invaziv teknikleri uygulayan kliniğimiz küçük kesilerinden mikrocerrahi teknik ile yapılan ameliyatlar ile ortalama 1.5 günlük yatış süresiyle hastalarını yüksek memnuniyet oranı ile taburcu etmektedir. Hastalar kısa süre içinde ağrılarından kurtulup, normal sosyal ve iş yaşantılarına dönebilmektedirler.



Resim 12. İki mesafe servikal disk hernisi nedeniyle opere ettiğimiz hastanın ameliyat sonrası AP-Lat direkt grafileri.

BİLİMSEL FAALİYETLER



Resim 14. Sistemi Cerrahisi Derneği 14. Ulusal Kongresi'ne bu yıl İstanbul'da ev sahipliği yaptık. Kongre öncesi ileri navigasyon teknikleri kursu ile meslektaşlarımıza eğitim verdik.

BİLİMSEL YAYINLAR

* Frassanito P., Goker B., Di Rocco C. (2018) Aqueductal Stenosis and Hydrocephalus. In: Di Rocco C., Pang D., Rutka J. (eds) Textbook of Pediatric Neurosurgery. Springer, Cham

*Goker B., Tamburrini G. (2018) Medical Treatment of Hydrocephalus. In: Di Rocco C., Pang D., Rutka J. (eds) Textbook of Pediatric Neurosurgery. Springer, Cham

*Akçakaya M.O., N.H. Akçakaya, M.Ö. Kasımcan, T. Kırış, "Life-threatening parkinsonism-hyperpyrexia syndrome following bilateral deep brain stimulation of the subthalamic nucleus," Neurol Neurochir Pol, 52 (2): 289-292, 2018

*Acerbi F, de Laurentis C, Broggi M, Kiris T, Schebesch KM. In Reply to the Letter to the Editor Regarding ""Fluorescein-Guided Resection of Intramedullary Spinal Cord Tumors: Results from a Preliminary, Multicentric, Retrospective Study". World Neurosurg. 2018 May;113:389. doi: 10.1016/j.wneu.2018.02.086.

*Akçakaya, M.O., Ünal, T.C., "Hareket bozuklukları cerrahisine giriş ve tarihçe", Fonksiyonun Cerrahi Anatomisi, H. Biçeroğlu Ed. US Akademi, İzmir, Bölüm 134, 2018

*Göker B, Akçakaya MO, Hamamcıoglu MK, Kırış T. "Serebral vazospazm: Klinik izlem ve tedavi" Türk Nöroşir Derg 28(1): 119-123, 2018

* Kasımcan MÖ, Göker B, Hamamcıoglu MK, Kırış T. "Serebral vazospazmın etiyolojisi" Türk Nöroşir Derg 28(1): 115-118, 2018

* Göker B, Işık S, Şencan F. "ICG, 5-ALA, Na-Fluorescein kullanımı" Türk Nöroşir Derg 28(3): 306-313, 2018

*Göker B, M.O. Akçakaya, M.Ö. Kasımcan, M.K. Hamamcıoğlu ve T. Kırış, "Pediatrik yaş grubu hastalarda sodyum fluorescein kılavuzluğunda tümör cerrahisi: 26 hastalık deneyim" Türk Nöroşirürji Derneği XXXII. Bilimsel Kongresi, 20-24 Nisan 2018, Antalya (Sözel bildiri)

Kongre, Kurs ve Sempozyumlar:

*14. Sinir Sistemi Cerrahisi Kongresi (Ulusal Kongre), 8-11 Kasım 2018, İstanbul. (Dernek Başkanı: Prof.Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu)

*Nöronavigasyon Kursu, 14. Sinir Sistemi Cerrahisi Kongresi , 8-11 Kasım 2018, İstanbul. (Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu, Doç.Dr. Mustafa Ömür Kasımcan, Doç.Dr. Mehmet Osman Akçakaya)

*Hareket Bozukluklarına Genel Yaklaşım (Sempozyum), 8 Eylül 2018, İstanbul. (Prof.Dr. Sibel Ertan, Doç.Dr. Mehmet Osman Akçakaya)

*Dural arteriovenöz fistüller kursu, Türk Nöroşirürji Derneği 32. Bilimsel Kongresi, 20-24 Nisan 2018, Antalya. (Prof. Dr. Talat Kırış)

Davetli Konuşmacı:

*Kırış T. "Başağrısı" 5.Ulusal Aile Hekimliği Kongresi, 1-5 Mayıs 2018, KKTC.

*Kırış T. "Nörolojik muayene" 5.Ulusal Aile Hekimliği Kongresi, 1-5 Mayıs 2018, KKTC.

*Kırış T. "Surgical treatment of complex aneurysms" International WFNS Neurosurgical Conference: Vascular experts meeting in Georgia, 17-19 May 2018, Tbilisi/Georgia (Aynı zamanda Organizasyon Komitesi Üyesi)

*Kırış T. "Glioblastomalarda güncel cerrahi tedavi" Nöroonkoloji Derneği 11.Multidisipliner Nöroonkoloji Sempozyumu, 24-27 Mayıs 2018, Muğla.

*Kırış T. "Clipping techniques in complex aneurysms" 2nd Congress of Mediterranean Association of Neurological Surgeons (MANS 2018) 18-20 June 2018, Naples/Italy

*Kırış T. "Fluorescein guided microneurosurgery" World Federation of Neurosurgical Societes (WFNS) Young Neurosurgeons Commitee Webinar, 23 June 2018.

*Kırış T. "Education via live surgery" European Association of Neurosurgical Societes (EANS) 19-21 October 2018, Brussels/Belgium

*Kırış T. "Floresan rehberliğinde tümör cerrahisi" Türk Nöroşirürji Akademisi 2018 Bilimsel Konferansı 1-4 Kasım 2018, Adana

*Kırış T."Intraoperative imaging of vascular diseases" International Conference- Vascular Experts 2018, 8-9 November 2018, Moscow/Russia (Aynı zamanda Organizasyon Komitesi Üyesi)

*Kırış T."Brainstem cavernous malformations: My philosophy" 4. Bellaria Neurovascular Conference, 16-17 November 2018, Bologna/Italy (Aynı zamanda Organizasyon Komitesi Üyesi)

*Kırış T. "Anterior komünikan arter anevrizmalarında cerrahi tedavi" Türk Nöroşirürji Derneği NOVA 2018 Sempozyumu, 23-25 Kasım 2018, İstanbul.

*Kırış T, Akçakaya MO. 1.Meeting of European Fluorescein Network. 15-16 March 2018, Regensburg/Germany

* Kırış T, Akçakaya MO. 2.Meeting of European Fluorescein Network. 12-14 July 2018, Liv Hospital, Istanbul/ Turkey

*Hamamcıoglu M.K., "Akustik Nörinomalarda Cerrahi Tedavi" Türk Nöroşirürji Derneği İstanbul Bilimsel Toplantıları, 29 Mart 2018, İstanbul.

*Akçakaya M.O., "Distonide cerrahi tedavi" Türk Nöroşirürji Derneği 32. Bilimsel Kongresi, 20-24 Nisan 2018, Antalya.

*Akçakaya M.O., "Nörodejeneratif hastalıklarda cerrrahi tedavi yöntemleri ve nöromodülasyon" Uluslarası Katılımlı Nörodejenerasyon Nörorejenerasyon Çalıştayı, 4-5 Mayıs 2018, İstanbul.

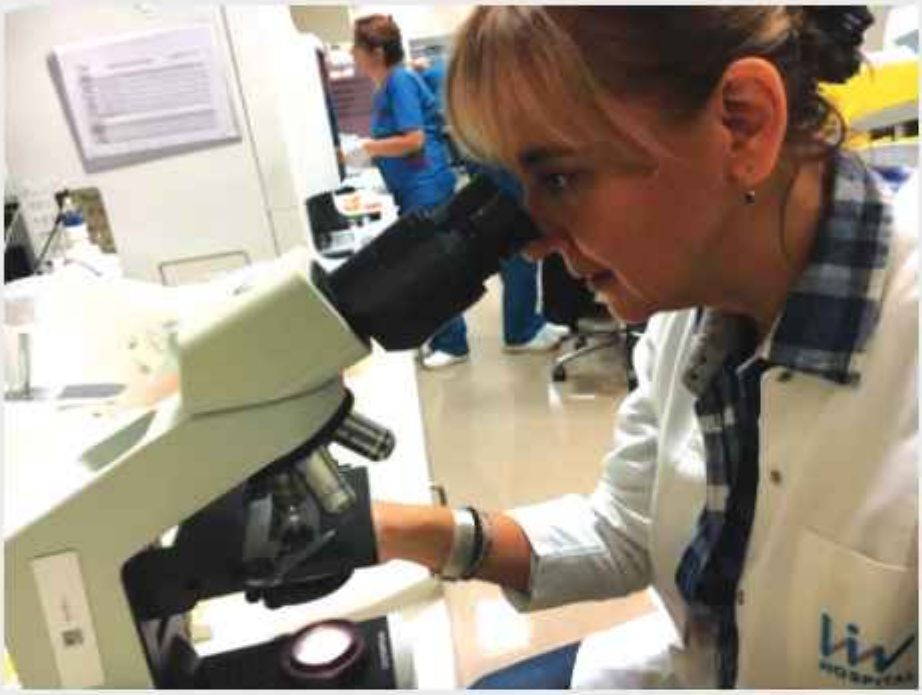
*Akçakaya M.O., "Myoklonus ve DBS" 8. Çocuk ve Ergen Nörolojisi Bahar Sempozyumu, 19-20 Ekim 2018, İstanbul.

*Akçakaya M.O., "Parkinson cerrahisinde GPi hedefli DBS" 14. Sinir Sistemi Cerrahisi Derneği Kongresi, 8-11 Kasım 2018, İstanbul.

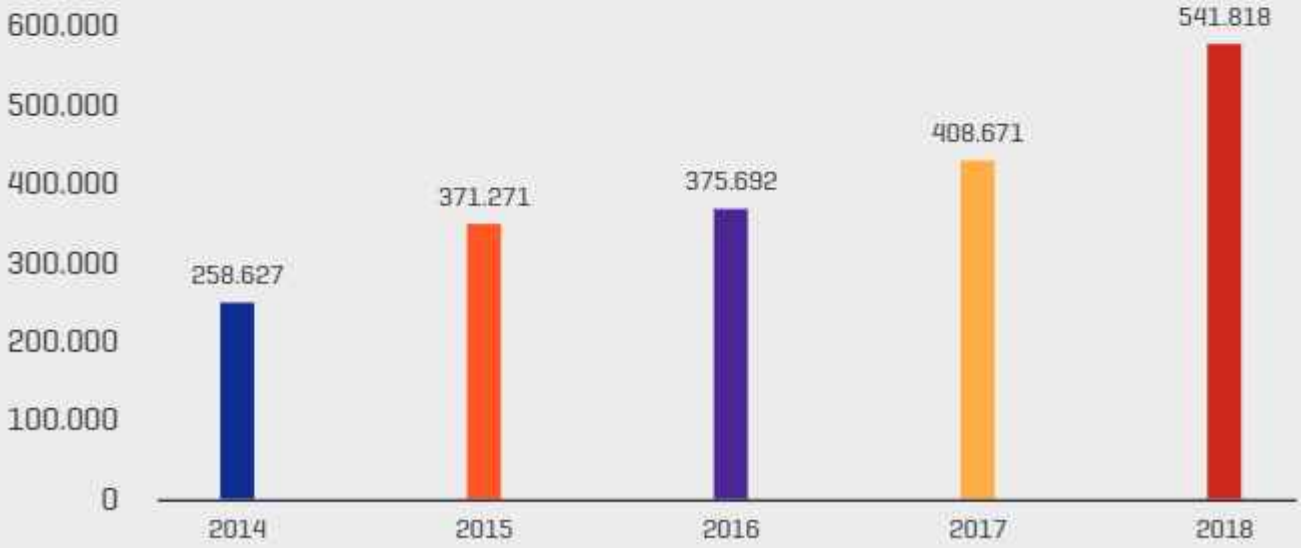
*Göker B., "Şant komplikasyonları ve güncel tedavisi" 14. Sinir Sistemi Cerrahisi Derneği Kongresi, 8-11 Kasım 2018, İstanbul.

BİYOKİMYA LABORATUVARI

Liv Hospital Ulus Biyokimya Laboratuvarı olarak açıldığımız günden 2018 yılı Ağustos ayına kadar kulanmış olduğumuz laboratuvar işletim sistemini değiştirerek yeni sisteme geçişi sağlıklı bir şekilde gerçekleştirdik.

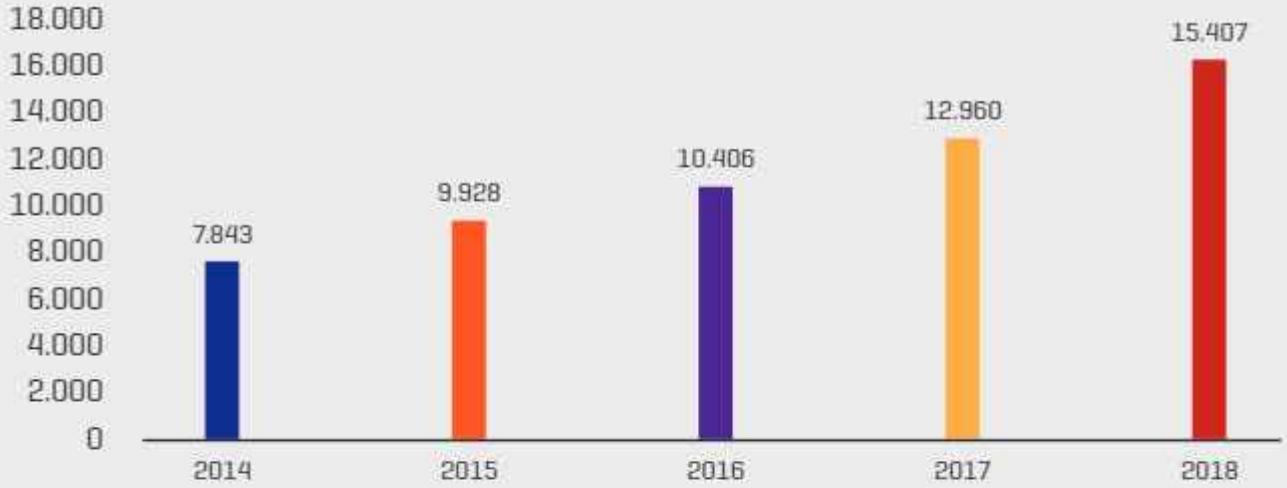


Yıllara Göre Test Dağılımı:

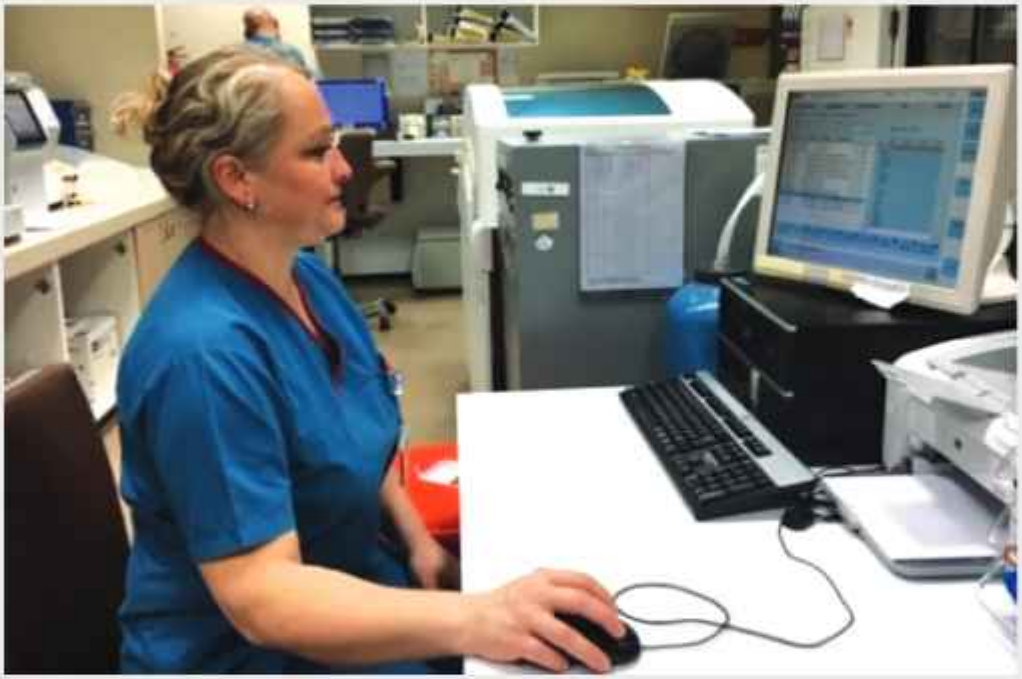


2018 Yılında toplam 508655 test çalışılmıştır. Toplam test sayısında 2017 yılına göre %8,7 oranında artış yaşanmıştır.

YILLARA GÖRE DIŞ LABORATUVAR TEST SAYILARIMIZ:



2018 Yılında toplam dış laboratuarda 12960 test çalışılmıştır. Dış laboratuar test sayısında 2017 yılına göre %24,5 oranında artış yaşanmıştır.



2018 YILI PERFORMANS GÖSTERGELERİMİZ;

	2018 (%)	HEDEF (%)
HATALI RAPORLAMA	0	0
NORMAL TEST İSTEMLERİNDE GECİKME ORANI	0,2	5
ACİL TEST İSTEMLERİNDE GECİKME ORANI	3	5
PREANALİTİK HATA ORANI	1,4	0
ANALİTİK HATA ORANI	0	1
POST ANALİTİK HATA ORANI	0	0



2018 YILINDA BİYOKİMYA LABORATUVARDA TANIMLATIP SONUÇLANDIRDIĞIMIZ TESTLER:

- "PAI-1"
- "AdamTS 13 aktivitesi"
- "Anti-Endotel Hücre Antikoru"
- "Kalretikulin Mutasyon Taraması"
- "SpIgE f226 Kabak Çekirdeği (Pumpkin Seed)"
- "Wiskott Aldrich Gen mutasyon analizi testi"
- "Zika Virus IgG Antikoru ve Zika Virus IgM Antikoru"
- "Lakozamid"
- "SpIgE f232 Ovalbümin (Ovalbumin)"
- "SpIgE f233 Ovomukoid (Ovomucoid)"
- "Pankreatit Panel"
- "MODY Paneli"
- "Desmoglein I IgG Antikoru"
- "Desmoglein 3 IgG Antikoru"

CHECK-UP VE SAĞLIKLI YAŞAM KLİNİĞİ

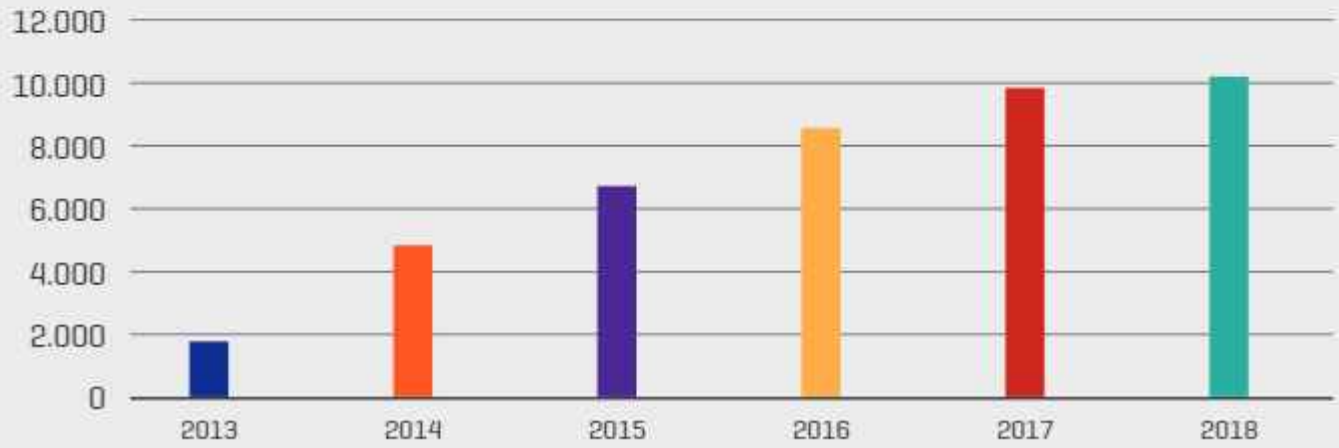
Liv Hospital Check up ve Sağlıklı Yaşam Kliniği olarak 2013 yılında kurulduğumuzdan günden bu yana oluşturduğumuz ve değişen teknoloji ile birlikte geliştirdiğimiz sağlıklı yaşamı destekleme ve hastalıkları tarama amaçlı onun üzerinde kapsamlı programlarımız ile faaliyetlerimiz yüksek tempoda sürüyor.

Modern teknolojinin de kullanıldığı programlarda başvuranlara ihtiyaçlarına ve taleplerine en uygun seçenekler sunuluyor, gereğinde kişiye özel (custom made) içerikler hazırlanıyor. Özel sigorta şirketlerinin üyelerine yönelik ve onlar tarafından belirlenmiş check-up programları da yoğun talep görüyor. Bu programlarla birlikte misafirler Liv Hospital'la tanışıyor, olası sağlık problemlerinin çözümünde kuvvetli bir ortak ile bir araya gelmiş oluyor.

Sağlıklı yaşamın önündeki en önemli engelin şişmanlık olduğunu düşünen Check up Kliniği bu sene geliştirdiği **KİLOM** programıyla fazla kilolardan kurtarıyor.

Kilom Programı ile yeni ve son teknolojilerle kalıcı olarak kilo veriliyor. Kişiye özel olarak yapılan anlık metabolizma veri takibi, mikrobiyata tabanlı beslenme planı ve süper kısa egzersiz modelleriyle oluşturulan fitness programı ile sağlıklı ve kalıcı kilo vermek mümkün.

Yıllara Göre Check-up Sayıları



Liv Hospital Ulus Kanser Check-up Programları

Sağlıklı Yaşam ve Check up Kliniği gruplar ve bireylerin ihtiyaçlarına, toplumsal konulara göre yeni check up programları düzenlendi.

Özellikle ailesinde meme, yumurtalık, prostat, kolon, habis melonom gibi kanserlerden biri olanlar genetik olarak risk altında olabilir. Bu yüzden düzenli kontroller yaptırmak gerekir. Liv Hospital Ulus'ta uygulanan Kanser Check up programlarıyla kanser erken dönemde tespit edilebiliyor ve hastalık daha başlangıç dönemindeyken kontrol altına alınabiliyor.



KİLOM Laboratuvarındaki yenilikler, ilkler neler?

1. Klasik diyet uygulamaları yerine CGM tabanlı, gerçek hayat verilerine göre programlanan bireysel beslenme ile kilo kontrolü

2. Klasik uzun süreli egzersiz programları yerine süper kısa metabolik eşdeğerli bireysel hareketlenme

3. Kanıtlar ortaya çıktıkça kullanıma geçecek mikrobiyata tabanlı bireysel beslenme ile kilo kontrolü



Kilom Programı Ekibi uzman doktorlar ve diyetisyenlerden oluşuyor.

KİLOM programı kimler için uygun?

1. İstese de kilo veremeyenler
2. Gizli şeker ya da insülin direnci olanlar
3. Hipoglisemisi olanlar
4. Yemek yedikten sonra bile hala yemeye ihtiyaç duyanlar

Kilo kontrolü ve egzersizde reform yapacak KİLOM laboratuvarı neler içeriyor?

1. Doktorlar (Aile hekimi, iç hastalıkları, kardiyoloji, endokrin ve metabolizma uzmanı)
2. Beslenme uzmanları
3. Kişisel egzersiz eğitmenleri
4. 24 saat sürekli şeker monitarizasyonu (CGM) laboratuvarı
5. Diyet beslenme ve sporcu beslenmesi laboratuvarı
6. Kalp sağlığı ve kardiyopulmoner performans ölçümü laboratuvarı
7. Egzersiz laboratuvarı
8. Mikrobiyata laboratuvarı
9. Reçeteli zayıflama kliniği
10. Bariatrik (Obezite) cerrahisi kliniği

CGM uygulaması ve analizinin amacı nedir?

1. 2 hafta boyunca kişinin sürekli kan şekeri seyirlerini izleyerek karbonhidrat alımı, kan şekeri ve fiziksel aktiviteler ile ilişkini ortaya çıkarmak.

2. Sonuçları kişinin uyku, enerji kaybı, hipoglisemi, öfke, yorgunluk gibi veya varsa sebebi açıklanamayan farklı şikayetlerinin düzeltilmesinde kullanmak.





ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI KLİNİĞİ

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği geleceğimiz olan çocuklarımızın sağlığını korumak ve onları daha sağlıklı bireyler olarak büyütmek bilinciyle her türlü sağlık hizmetinin en kalitelisini sunmayı hedefliyor.

Çocuk Kliniği'nde 24 saat süreyle 0-18 yaş arası tüm çocuk hastaların teşhis ve tedavileri çocuk polikliniki leri, hasta servis ve acil serviste yapılabiliyor. Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği tatil günleri de olmak üzere 7/24 arasında hizmet veriyor, çocukların düzenli izlemleri ve rutin aşıları yapılıyor.

Yan dal kliniklerinde ilgili branşa yönelik tanı ve tedavi yapılabiliyor.

- Çocuk Nefrolojisi
- Çocuk Romatolojisi
- Çocuk Kardiyolojisi
- Çocuk Endokrinolojisi
- Çocuk Enfeksiyon
- Çocuk Allerjisi ve İmmunolojisi
- Çocuk Gastroenterolojisi
- Çocuk Nörolojisi

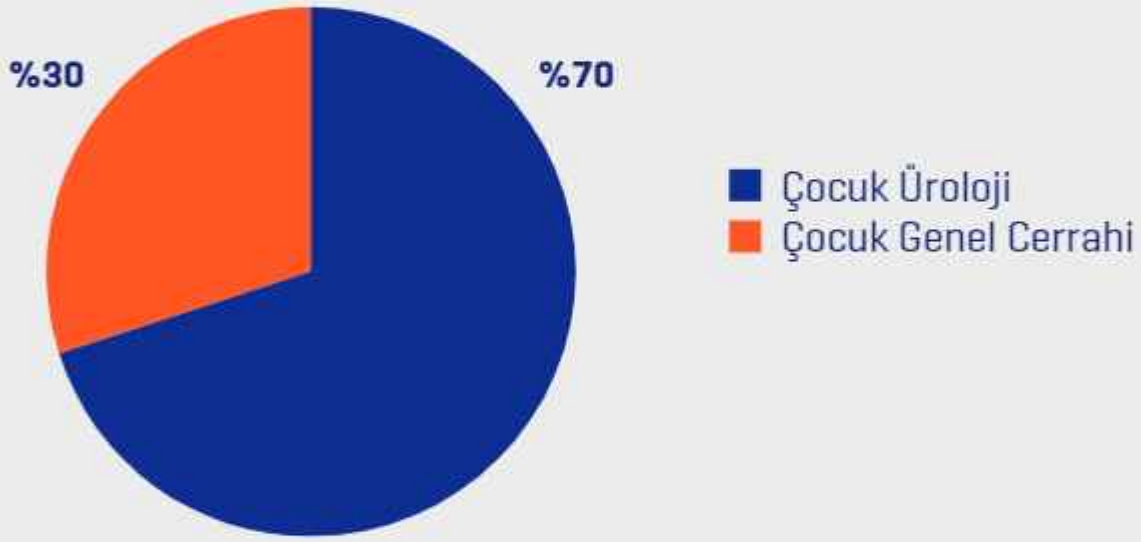


Çocuk Cerrahisi ve Ürolojisi

Liv Hospital Ulus Çocuk Cerrahisi ve Çocuk Ürolojisi Kliniği'nde, doğum öncesi dönemden 16 yaşına kadar çocuklardaki tüm sindirim sistemi, idrar yolları, kalp harici göğüs boşluğu ile ilgili cerrahi sorunların poliklinik takip ve tedavisi yapılıyor. Cerrahi işlemler, hastalığın tipine göre minimal invaziv (laparoskopi, torakoskopi, endoskopi) yani az iz bırakan yöntemler ile yapılabiliyor.



Operasyon Dağılımı



Liv Hospital Ulus Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi

- Liv Hospital Ulus Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde hasta vizitinden bebek bakımına kadar her şey anne baba odaklı olarak uygulanır. Aileler bebekleriyle iç içe bolca zaman geçirir, ten temasını sağlayabildikleri "kanguru bakımı" yapmaları sağlanır.

- Her bebek ayrı odalarda bulunur, bu koşullar ile yeni doğanların en sık karşılaştığı enfeksiyon riski minimuma iner.
- Yatan tüm bebeklere akılcı antibiyotik kullanılır, antibiyotik verme konusunda oldukça seçici davranılır.

- Ultrason, göz muayenesi, işitme taraması ve kalp EKO'su gibi birçok tetkik, bebekler hiç hareket ettirmeden hasta başında yapılabilir.

- Bebek beslenmesinde anne sütüne çok büyük önem verilir. Her yatan bebek için anne sütü sağılarak, en uygun koşullarda saklanır ve bebeğe her zaman en erken bir şekilde verilmesi sağlanır. Bu nedenle ünitemizde ve bebek takip bölümündeki bebeklerde mama kullanma oranlarımız %5'in altındadır.



Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği Etkinlikleri

1. Doğum Atölyesi

2. Dünya Prematüre günü kutlaması 17 Kasım 2018

3. Metabolik Programlama. Ulus Liv Hospital Semineri, 14 Şubat 2018, İstanbul, Prof. Dr.Cengiz Kara

4. Çocuklarda Vitamin D Kullanımı. WellCare Pediatri Uzmanları Toplantısı, 15 Şubat 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

5. İştahsız Çocuk Ile Nasıl Baş edilir? Microsoft Semineri, 21 Mart 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

6. Çocuklarda Obezite, Beyoğlu Belediyesi Çocuklarda Sağlıklı Beslenme Semineri, 4 Nisan 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

7. İştahsız Çocuk Ile Nasıl Baş edilir? General Electric Semineri, 25 Nisan 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

8. Nutrisyonel ve Genetik Raşitizmde Tanısal Tuzaklar. Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Derneği e-Öğreneme Platformu Semineri, 19 Eylül 2018, Canlı Webinar, Prof. Dr. Cengiz Kara

9. Giyilebilir Diyabet Teknolojileri: Şu Anda Hangi Teknolojileri Kullanabiliyoruz? Diyabetimin Yönetiminde Teknolojinin Yeri Semineri, 29 Eylül 2018, Liv Hospital, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

10. Tedavide Neler Var?: Elimizdeki İlaçlar. Diyabetimin Yönetiminde Teknolojinin Yeri Semineri, 29 Eylül 2018, Ulus Liv Hospital, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

11. Doktor Olmak. Etiler Bahçeşehir Koleji Meslek Tanıtım Semineri. 18 Ekim 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

12. Tiroit Fonksiyon Testlerinin Değerlendirilmesi. Çocuk Endokrinde Güncel Sorunlar Pediatri Toplantısı, 24 Ekim 2018, Bursa, Prof .Dr. Cengiz Kara

13. Çocuklarda Sağlıklı Beslenme. Ulus Musevi Okulu İlkokul Semineri, 7 Kasım 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara,

14. Kısa Boy. Beyoğlu Belediyesi Ebeveyn Okulu Semineri, 7 Kasım 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

15. Erken Ergenlik. Beyoğlu Belediyesi Ebeveyn Okulu Semineri, 28 Kasım 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara,

16. Çocuklarda Sağlıklı Beslenme. Ulus Musevi Okulu Lise Semineri, 12 Aralık 2018, İstanbul, Prof. Dr. Cengiz Kara

17. Çocuklarda beslenme, Beyoğlu Belediyesi Ebeveyn Okulu Semineri, 19 Kasım 2018, İstanbul, Prof. Dr. Nermin Tansuğ

18. Çocuklara aşı yapılmalı mı? Aşı ile önlenebilir hastalıklar. Başak Sayanla canlı yayın programı. Kasım 2018

19. II-Çocuk Romatoloji Olgu Panayırı, 30 Mart , 2018, Ulus Liv Hospital, Ebeveyn Okulu, Beyoğlu Belediyesi İşbirliği ile











OLGU 1

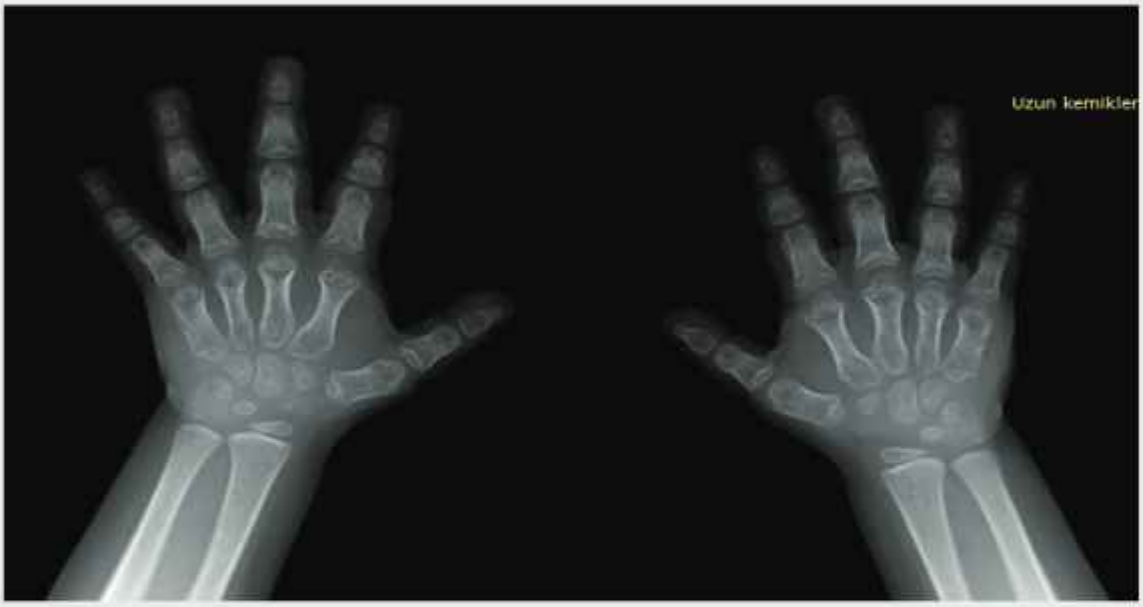
Gürcistan'da 37 yaşındaki annenin dördüncü gebeliğinden çocuğu 27 haftalık 1040 gram 6/Apgar ile doğmuş. Yenidoğan yoğun bakım servisine alınarak entübe edilmiş, surfaktan verilmiş. Uzun süreli ventilatörde izlenmiş. İntraventriküler kanama ve mantar sepsisi gelişmiş. Her iki böbrekte mantar topu saptanmış. Sağ ve sol pyelostomi yapılan hasta 5.5 aylık iken Liv Hospital Ulus Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne geldi. Pediatrik Nefroloji, Çocuk Cerrahisi, Pediatrik Enfeksiyon Hastalıkları ve Radyoloji Klinikleri ile birlikte izlendi. Her iki böbrekte hidronefroz ve sağ böbrekte mantar topu saptanan hastaya sol böbreğe J kateter takıldı. Mantar tedavisine devam edildi. Sağ böbrekteki mantar topu intravenöz tedaviye yanıt vermediğinden yapılan konseyde lokal antifungal tedaviye karar verildi. Lipozomal amfoterin B ile lokal irrigasyon uygulandı. Sağ böbrekteki mantar topu lokal tedaviye yanıt verdi. Kontrol ultrasonda sol böbrekte mantar topu saptanması üzerine bulunan J kateterden retrograd kateter takılarak sol böbreğe lipozomal amfoterisin B ile lokal tedavi uygulandı. Kontrol grafilerinde mantar topunun kaybolduğu görüldü.



OLGU 2

Dört yaşında kız çocuk boy kısalığı ve el ve ayaklarının küçük nedeniyle getirildi. Ek yakınması yoktu. Öyküden 8 ay-3 yaş arasında tiroit ilacı kullandığı ve 3 yaşta tedavinin kesildiği öğrenildi. Anne baba arasında 3. derece kuzen (dedeler kardeş) akrabalığı vardı. Fizik inceleme: Ağırlık :11,5 kg (< 1p), Boy: 89,5 cm (SDS: -2,84, 0,2 p.), üst alt oranı: 1.4 (SDS: 6.67), el ve ayaklar küçük, üst çene küçük ve dişler çürük (çoğu çekilmiş), ek dismorfik bulgu yok. Sol el bilek grafisinde kemik yaşı 4 yıl ile uyumlu, ancak kemikler kısa ve yapıları bozuk olduğu için kemik survey istendi.

Genel iskelet bulguları: El ve ayak grafilerindeki tüm falanks boyları, metakarpal ve metatarsal kemik boyları kısa ve şekil bozuklukları var, epifiz çekirdekleri konik yapıdadır. Maksilla hipoplazik ve üst dişlerde malokl üzyon mevcut. Kalvarlumda her iki parietal bölgede dövülmüş bakır manzarası var, kalvarial hiperosteozise işeret ediyor. Omurgalarda lumbar bölgeye doğru interpendiküler mesafede genişleme gözlenmiyor, görece darlık söz konusu. Öte yandan, diğer uzun kemiklerde herhangi bir patoloji saptanmadı. Bu bulgular ACRODYSOSTOSİS (Brakimelik cücelik) ile uyumlu bulundu.







BİLİMSEL YAYINLAR

1. Aykut A, Karaca E, Onay H, Gökşen D, Çetinkalp Ş, Eren E, Ersoy B, Çakır EP, Büyükinan M, Kara C, Anık A, Kırel B, Özen S, Atik T, Darcan Ş, Özkınay F. Analysis of the GCK gene in 79 MODY type 2 patients: A multicenter Turkish study, mutation profile and description of twenty novel mutations. Gene. 2018 Jan 30;641:186-189. doi: 10.1016/j.gene.2017.10.057. Epub 2017 Oct 19. PubMed PMID:29056535.

2. Yucel S, Ceyhan Bilgici M, Kara C, Can Yilmaz G, Aydin HM, Elmali M, Tomak L, Saglam D. Acoustic Radiation Force Impulse Quantification in the Evaluation of Thyroid Elasticity in Pediatric Patients With Hashimoto Thyroiditis. J Ultrasound Med. 2018 May;37(5):1143-1149. doi: 10.1002/jum.14459. Epub 2017 Oct 24. PubMed PMID: 29064111.

3. Güran T, Tezel B, Gürbüz F, Selver Ekiloğlu B, Hatipoğlu N, Kara C, Şimşek E, Çizmecioğlu FM, Ozon A, Baş F, Aydın M, Darendeliler F. Neonatal Screening for Congenital Adrenal Hyperplasia in Turkey: A Pilot Study with 38,935 Infants. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2018 Aug 14. doi: 10.4274/jcrpe.0117. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30111524.

4 Abacı A, Çatlı G, Kırbıyık Ö, Şahin NM, Abalı ZY, Ünal E, Şıklar Z, Mengen E, Özen S, Güran T, Kara C, Yıldız M, Eren E, Nalbantoğlu Ö, Güven A, Çayır A, Akbaş EO, Kor Y, Çürek Y, Aycan Z, Baş F, Darcan Ş, Berberoğlu M. Genotype-phenotype correlation, gonadal malignancy risk, gender preference, and testosterone /dihydrotestosterone ratio in steroid 5-alpha-reductase type 2 deficiency: a multicenter study from Turkey. J Endocrinol Invest. 2018 Aug 21. doi: 10.1007/s40618-018-0940-y. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30132287.

5 Demir K, Döneray H, Kara C, Atay Z, Çetinkaya S, Çayır A, Anık A, Eren E, Uçaktürk A, Can Yılmaz G, Törel Ergür A, Kendirci M, Aycan Z, Bereket A, Aydın M, Orbak Z, Özkan B. Comparison of Treatment Regimens for the Management of Severe Hypercalcemia due to Vitamin D Intoxication in Children. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2018 Nov 5. doi: 10.4274/jcrpe.0131. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30396880.

6 1-Nalcacioglu H, Ceyhan Bilgici M, Tekcan D, Genc G, Bostanci Y, Yakupoglu YK, Sarikaya S , Ozkaya O. Nutcracker Syndrome in Children: Role of Doppler Ultrasonographic Indices in Detecting the Pattern of Symptoms. J Clin Med. 2018 Aug 13;7

7 Nalcacioglu H,Yakupoglu YK, Genc G, Belet N, Sensoy SG, Birinci A, Ozkaya O. .Disseminated fungal infection by Aureobasidium pullulans in a renal transplant recipient. Pediatr Transplant. 2018 May;22(3):e13152.

8 Nalcacioglu H,Ozkaya O, Genc G, Ayyildiz S,Kefeli M, Elli M, Aydin O, Ceyhan Bilgici M. Efficacy of anakinra in a patient with systemic amyloidosis presenting as amyloidoma. Int J Rheum Dis. 2018 Feb;21(2):552-559.

9 Nalcacioglu H, Ozkaya O, Baysal K, Kafali HCAvci B, Tekcan D, Genc G . The role of bioelectrical impedance analysis, NT-ProBNP and inferior vena cava sonography in the assessment of body fluid volume in children with nephrotic syndrome. Nefrologia. 2018 Jan - Feb;38(1):48-56.

10 Çağlar İ,Devrim İ,Özdemir H,Şahbudak Z,Sönmez G,Büyükcam A,Gülhan B,Kara A,Aygün DF,Bayram N,Çelebi S,Çetin B,Nepesov MI,Yılmaz AT,Kepenekli E,Çiftdoğan DY,Acar MK,Yayla BC,Okumuş C,Ecevit Z,Hatipoğlu N,Kuyucu N,Kosker M,Şen S,Karbuz A,Sütçü M,Duramaz BB,Özen M,Çiftçi E,Alabaz D,Kurugöl Z,Kara A,Kanık S,Kılıç O,Somer A,Tapısız A,Belet N,Akcan OM,Türel Ö,Ozkaya A,Tezer H,Cengiz AB,İnce E,Camcıoğlu Y,Kocabaş E,Arısoy ES,Salman N.Antifungal consumption indications and selection of antifungal drugs in paediatric tertiary hospitals in Turkey:Results from the first national point prevalence survey.J Glob Antimicrob Resist 2018 ,16:15:232-238.

11 Kara M,Sütçü M,Aktürk H,Türel Ö,Törün SH,Karapınar BA,Atay G,Görler N,Salman N,Somer A.Ciddi hastalığı olan çocuklarda Tigesiklin kurtarma tedavisi.J Pediatr Inf 2018;12(19:1-7.

12 Canda E, Tansug N, Ersoy B, Ulman B, Bulbul Y. Determination of Vitamin D Metabolism and Bone Strength by Quantitative Ultrasound in Term Newborns. Kocaeli Medical Journal. 2018.

KİTAP VE KİTAP KISIMLARI

Editörlük

Somer A,Salman N,Yalçın I.Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları.3.baskı,İstanbul Tıp Kitabevleri,İstanbul,2018

Kitap Kısımları

1.Salman N,Hançerli Törün. Sepsis.In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s29-34.

2.Sütçü M,Salman N.Üst solunum yolu enfeksiyonları-Soğuk algınlığı.In. Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s49-53.

3. Sütçü M,Salman N.Akut Otitis Media. .In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s63-69.

4. Sütçü M,Salman N. Otitis eksterna.In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s71-72.

5. Sütçü M,Salman N.Mastoidit. In :Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s73-75.

6.Emiroğlu M,Salman N.Çocuklarda toplumdan edinilmiş pnömoni. . In. Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s99-120.

7.Kara M,Salman N.Bronşiyolit. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s121-124.

8.Emiroğlu M,Emiroğlu HH,Salman N.Çocuklarda karın içi enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s225-233.

9. Emiroğlu M,Salman N.Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları. . In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s243-251.

10.Hatipoğlu N,Salman N.Yenidoğan enfeksiyonları,Yenidoğanın bakteriyel enfeksiyonları. .In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s277-284.

11. Hatipoğlu N,Salman N.Prenatal enfeksiyonlar. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s285-295.

12.Kara M,Salman N.Febril nötropeni. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s297-306.

13.Emiroğlu Keser M,Salman N.Bruselloz. . In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s349-353.

14.Sütçü M,Salman N.Meningokok enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s356-358.

15.Aktürk H,Salman N.Herpes Simplex Virus enfeksiyonları. . In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s395-402.

16. Aktürk H,Salman N.Epstein-Barr Virus enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon

Hastalıkları 3.baskı 2018,s403-409.

17. . Hatipoğlu N,Salman N.Sitomegalovirus enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s411-418.

18. .Sütçü M,Salman N.Fungal enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s452-471.

19. Aktürk H,Salman N.Toksik Şok Sendromu. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s529-534.

20. Aktürk H,Salman N.Antibiyotikler. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s641-663.

KONGRE KATILIMLARI

Ulusal Kongrelerdeki Bildiriler

1. Yaman A, Polat S, Özkaya O, Özçelik Ü, Dinçkan A. Böbrek nakli yapılan olgularımızın değerlendirilmesi. 15. Çocuk Acil ve Tıp Yoğun Bakım kongresi, 18-20 Ekim,2018, Bodrum

2. Polat S, Yaman A, Tosun M, Eren E, Özkaya O, Dinçkan A. Kadavradan karaciğer nakli yapılan bir olgu. Çocuk Acil ve Tıp Yoğun Bakım kongresi, 18-20 Ekim,2018, Bodrum

3. Polat, Yaman A, Karadeniz P, Tosun M, Özkaya O.Risperidon zehirlenmesine bağlı ağır ,hiponatremi. Çocuk Acil ve Tıp Yoğun Bakım kongresi, 18-20 Ekim,2018, Bodrum

4. Yaman A, Polat S, Karadeniz P,Tosun MS, Özkaya O. Eltrombopag İlişkili çoklu organ yetmezliğinde hemodiyaliz etkinliği. Çocuk Acil ve Tıp Yoğun Bakım kongresi, 18-20 Ekim,2018, Bodrum

5. Hatun Ş, Yeşiltepe Mutlu G, Cinaz P, SerapT, Ekberzade A, Bereket A, Yıldız M, Akçay T, Önal H, Bolu S, Arslanoğlu Döğer E, Yılmaz AA, Uçaktürk A, Karabulut GS, Tuhan H, Demir K, Erdeve ŞS, Aycan Z, Nalbantoğlu Ö, Kara C, Güngör N. Tip 2 Diyabetli Çocuk ve Adolesanların Başvuru Sırasındaki Klinik Ve Laboratuvar Bulguları: Çok Merkezli Çalışma. XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi 18-22 Nisan 2018, Antalya. Kongre Kitabı, Sayfa 60. S-007 (Sözel Bildiri)

6. Güran T, Tezel B, Gürbüz F, Ekiloğlu BS, Hatipoğlu N, Kara C, Şimşek E, Şahin N, Çizmecioğlu FM, Alkan A, Özon A, Baş F, Özdemir G, Aydın M, Darendeliler F. Turkiye`de Konjenital Adrenal Hiperplazi Yenidoğan Taraması: 38.936 Bebeği Kapsayan Pilot Calışma Verilerinin Değerlendirilmesi. XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi 18-22 Nisan 2018, Antalya. Kongre Kitabı, Sayfa 61. S-009 (Sözel Bildiri)

7. Kara C, Çelebi Bilgin E, Mammadova J, Aydın M. Türkiye'de Yüksek Neonatal TSH Saptanan Bebeklerde İzlem ve Tedavi Ölçütü Ne Olmalı? 731 Olgunun Retrospektif Analizinden Elde Edilen Yanıtlar. XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi 18-22 Nisan 2018, Antalya. Kongre Kitabı, Sayfa 64. S-014 (Sözel Bildiri)

8. Şıklar Z, Turan S, Bereket A, Abacı A, Güran T, Demir K, Akberzade A, Baş F, Böber E, Özbek MN, Kara C, Poyrazoğlu Ş , Aydın M, Kardelen A, Tarım Ö, Eren E, Hatipoğlu N, Büyükinan M, Akyürek N, Çetinkaya S, Bayramoğlu E, Ekiloğlu BS, Uçaktürk A, Abalı S, Gökşen D, Kor Y, Ünal E, Esen İ, Yıldırım R, Akın O, Çayır A, Dilek E, Kırel B, Anık A, Çatlı G, Berberoğlu M. Çok Merkezli Olarak Hipofosfatemik Riketsli Olguların Değerlendirilmesi. XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi 18-22 Nisan 2018, Antalya. Kongre Kitabı, Sayfa 66. S-016 (Sözel Bildiri; Klinik Çalışma Birincilik Ödülü)

9. Çelebi Bitkin E, Sanrı A, Kara C, Mammadova J, Oğur G, Aydın M. Nadir Görülen Bir Olgu: Pallister Hall Send romu. XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi 18-22 Nisan 2018, Antalya. Kongre Kitabı, Sayfa 123. P-091

10. Çelebi Bitkin E, Kara C, Mammadova J, Can Yılmaz G, Aydın M. Nadir Bir Hiperkalsemi Nedeni: İdiyopatik İnfantil Hiperkalsemi Tip-2. XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi 18-22 Nisan 2018, Antalya. Kongre Kitabı, Sayfa 151. P-149

11. Mammadova J, Kara C, Çelebi Bitkin E, Molin A, Kottler ML, Coudray N, Aydın M. GALNT3 Mutasyonu Saptanan Hiperfosfatemik Ailesel Tümoral Kalsinozis Olgusu. XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi 18-22 Nisan 2018, Antalya. Kongre Kitabı, Sayfa 158. P-162

12.Mammadova J, Kara C, Çelebi Bitkin E, Aydın M. Adolesan Döneminde Subakut Tiroidit ve Graves Hastalığı Birlikteliği. XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi 18-22 Nisan 2018, Antalya. Kongre Kitabı, Sayfa 184. P-218

13. İğde M, Kara C. Growing problem, a case report: Lifethreatening anaphylaxis to gonadotropin releasing hormone agonists in central precocious puberty. European Academy of Allergy and Clinical Immunology Congress (EAACI), 26–30 May 2018, Munich, Germany. Allergy 2018;73 (S105): 739 (P1466)

14. Şıklar Z, Turan S, Bereket A, Abacı A, Güran T, Demir K, Akberzade A, Baş F, Böber E, Özbek MN, Kara C, Poyrazoğlu Ş , Aydın M, Kardelen A, Tarım Ö, Eren E, Hatipoğlu N, Büyükinan M, Akyürek N, Çetinkaya S, Bayramoğlu E, Eklioğlu BS, Uçaktürk A, Abalı S, Gökşen D, Kor Y, Ünal E, Esen İ, Yıldırım R, Akın O, Çayır A, Dilek E, Kırel B, Anık A, Çatlı G, Berberoğlu M. Nationwide Hypophosphatemic Rickets Study. 57th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Endocrinology (ESPE), Athens, Greece, September 27-29, 2018. Hormone Research in Pediatrics 2018; 106 (suppl 1): 437 (RFC11.2) (Sözel Bildiri)

15. Güran T, Tezel B, Gürbüz F, Eklioğlu BS, Hatipoğlu N, Kara C, Şimşek E, Şahin N, Çizmecioğlu FM, Alkan A, Özon A, Baş F, Özdemir G, Aydın M, Darendeliler F. Neonatal Screening for Congenital Adrenal Hyperplasia in Turkey: APilot Studywith 38 935 Infants. 57th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Endocrinology (ESPE), Athens, Greece, September 27-29, 2018. Hormone Research in Pediatrics 2018; 138 (suppl 1): 437 (P2-P011)

16. Stone Disease: Medical treatment : Does it really work ? 51 st Annual Meeting of the European Society of Pediatric Nephrology Congress Prof. Dr.Ozan Özkaya (Konuşmacı)

17-Ig A Nephropathy .51 st Annual Meeting of the European Society of Pediatric Nephrology Congress Prof. Dr.Ozan Özkaya (Konuşmacı)

Ulusal Kongrede alınan görevler

1.Romatolojik Hastalık mı acaba ?" 6. Çocuk Dostları Kongresi, 8-10 Mart, Harbiye İstanbul. (Konuşmacı)

2-Kas-eklem hastalıklarına bütüncül yaklaşım kursu" 8.Mart 2018
(Kurs Başkanı)

3- Çocuk Romatoloji Kongresi , Antalya, 4-7 Nisan, Oturum başkanı Prof. Dr.Ozan Özkaya

4-Enürezise Yaklaşım , Çocuk Sağlığı Akademisi , Prof. Dr.Ozan Özkaya (Konuşmacı)

5- Enürezis Tedavisi, 9. Ulusal Pediatrik üroloji Kongresi, Prof. Dr. Selami Sözübir

Kongre Katılımları

1. Yenidoğanda Yüksek TSH! Ne Yapalım? Azerbaycan Türkiye Pediatrik Endokrinoloji Kursu, 2-3 Mart 2018, Bakû, Prof.Dr.Cengiz Kara
1. Konjenital Hipotiroidinin Tedavisi ve İzlemi. Azerbaycan Türkiye Pediatrik Endokrinoloji Kursu, 2-3 Mart 2018, Bakû, Prof.Dr.Cengiz Kara

2. Polikistik Over Sendromu. Azerbaycan Türkiye Pediatrik Endokrinoloji Kursu, 2-3 Mart 2018, Bakû, Prof. Dr.Cengiz Kara

3. Olgu Çalışması (PKOS). Azerbaycan Türkiye Pediatrik Endokrinoloji Kursu, 2-3 Mart 2018, Bakû, Prof. Dr.Cengiz Kara

4. Olgu Örnekleri ile Çocukluk Çağı Obezitesine Yaklaşım. 6. Çocuk Dostları Kongresi, 8-10 Mart 2018, İstanbul,Prof.Dr.Cengiz Kara

5. Yenidoğanda TSH Yüksekliğinin Yönetimi. 14. Uludağ Pediatri Kış Kongresi, 11-14 Mart 2018, Bursa, Prof. Dr.Cengiz Kara

6. Yüksek neonatal TSH: Nasıl yönetelim? XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi, 4. Pediatrik Endokrinolojiye Giriş Kursu, 18-22 Nisan 2018, Antalya, Prof.Dr.Cengiz Kara

7. Tiroid İşlev Bozuklukları. 62. Türkiye Milli Pediatri Kongresi, Endokrinde Sık Görülen Sorunlara Vakalarla Yaklaşım Kursu, 14-18 Kasım 2018, Antalya, Prof.Dr.Cengiz Kara

8. Pediatrik Obezitenin Önemi: Obezitesi Olan Çocuk Daha Obez Erişkin mi Olacak? 9. Ulusal Obezite Kongresi, Pediatrik Obezite Kursu 22-25 Kasım 2018, Ankara, Prof.Dr.Cengiz Kara

9. Ulusal Kongre, Sempozyum ve Kurslarda Düzenleme Kurulu ve Sekreterlik Görevleri, Prof.Dr.Cengiz Kara,

10. "Azerbaycan Türkiye Pediatrik Endokrinoloji Kursu", Sekreterlik, 2-3 Mart 2018, Bakû, Prof.Dr.Cengiz Kara

11. "XXII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi", Düzenleme Kurulu Üyeliği, 18-22 Nisan 2018, Antalya, Prof.Dr.Cengiz Kara

12. 4. Pediatrik Endokrinolojiye Giriş Kursu", Sekreterlik, 18-22 Nisan 2018, AntalyaProf.Dr.Cengiz Kara,

13. 4. Pediatrik Endokrinoloji İleri Kursu", Sekreterlik 2-4 Kasım 2018, Antalya, Prof.Dr.Cengiz Kara

14. Sağlık Alanında Uygulamalı İstatistik Çözümleme Kursu", 2-3 Kasım 2018, İzmir, Prof.Dr.Cengiz Kara

15. 6. Ulusal Neonatoloji Kongresi, 14-17 Nisan 2018 Antalya, Prof. .Dr.Nermin Tansuğ

16. Pediatric Academic Societies Meeting, May 5-8, 2018 Toronto, Canada. Yrd.Dr.İsmail Gönen

17. Türk Pediatri Kongresi 6-7 Mayıs 2018 , Antalya Yrd.Doç.Dr.Emre Çenesiz

18. 25.Ulusal Alerji ve Klinik İmmunoloji Kongresi.17-21 Kasım 2018,Antalya .Alerjik hastalıklarda Problyotik kullanımı(Oturum Başkanı). Prof.Dr.Nuran Salman

19. 2.62.Türkiye Milli Pediatri Kongresi.14-18 Kasım 2018,AntalyaÇocuklarda akılcı antibiyotik kullanımı. (Oturum Başkanı). Prof. Dr.Nuran Salman

DERMATOLOJİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Dermatoloji Kliniği'nde her yaş grubunun deri, saç, tırnak, ağız ve genital mukoza hastalıklarının tanısı ve tedavisi yapılıyor. Koruyucu hekimlik olarak sağlıklı cildin bakımı ve korunmasının yanı sıra "Estetik Ve Kozmetik Dermatolojik" işlemleri kapsayan oldukça geniş bir yelpazede ve üst düzeyde hizmet sunuluyor.

Deri kanserleri, ekzema, sedef, deriye ait bakteri-mantar-viral enfeksiyon hastalıkları, her türlü cilt lekeleri, saç, tırnak, mukoza hastalıkları başta olmak üzere her türlü dermatolojik hastalıkların tanısı ve tedavisi yapılıyor.
Cildi korunması, sağlıklı ve genç kalmasına yönelik kişiye özel öneri ve tedaviler uygulanıyor.
Deri yaşlanması, kırışıklıkları, sarkmaları, volüm kaybı, izler, lekeler, kılcal damarlanmaların tedavisi başta olmak üzere çok çeşitli estetik ve kozmetik alanda ameliyatsız tedavi seçenekleriyle hizmet veriliyor.

Dermatoloji Kliniği'nde Uygulanan İşlemler

Dermotoskopi: Ben taraması ve haritalandırılması
Lazer tedavileri (Pico Lazer, Nd YAG lazer, Pulse Dye Lazer, Fraksiyonel CO2 ve Errbiyum Lazer)

Doğum lekeleri

Dövme silme

Yüz, bacak ve vücut kılcal damar tedavileri

Yüz gençleştirme, leke tedavisi

Akne, ameliyat, yanık izi tedavisi

İyi huylu deri tümörlerinin tedavisi

HIFU: Fokuslu Ultrason
Cilt sıkılaştırma, sarkma tedavisi

İğneli Radyofreakans
Kırışıklık, akne ve ameliyat izi, gözenek daraltma

Kök Hücre Tedavileri
Cilt yaşlanması, saç hastalıkları, akne ve diğer izlerin tedavisi

Dolgu Uygulamaları

Gözaltı, burun, dudak, çene, şakak, alın ve boyun dolguları

Yüzün yeniden şekillendirilmesi

İple Askı Yöntemleri
Yüzde sarkma, kırışıklık:

PRP
Saç dökülmeleri, kırışıklık, leke, iz tedavileri, ışıltı

Mezoteapi
Saç dökülmeleri, kırışıklık, leke, iz tedavileri

Yüzeyel Deri Cerrahi İşlemlerin Dağılımı

[Tanısal ve/veya tedavi amaçlı dermatolojik işlemler]

Deri biyopsileri

Eksizyonlar; parsiyel, total veya shave eksizyon

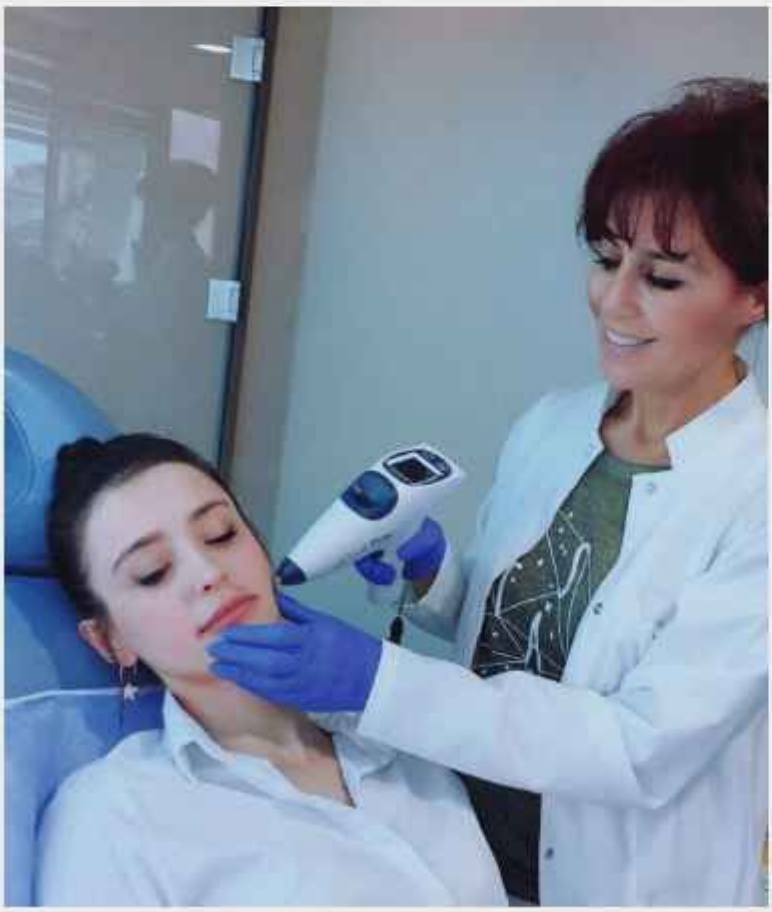
Koter

Kriyoterapi

Küretaj

Mikroiğneleme
Gözenek daraltma, akne-ameliyat izleri, saç dökülmeleri, antiaging

Coollifting Coolclear
Antiaging, kırışıklık, sıkılaşma, nemlendirme ve leke



Yüz gençleştirmede kullanılan Cool liftingde ilk uygulamada bile sıkılaşma, parlama ve canlanma etkisi hızla ortaya çıkıyor.



Pigmentasyon lazerleri yüz bölgesinde melazma, güneş lekeleri, çillenme, işlemlerden sonra veya travma sonrası gelişen deri renginde koyulaşma, benler ve dövmelerin tedavisinde kullanılıyor.



Yaşlanma belirtilerinin yok edilmesi konusunda geliştirilen en güncel yöntemler Botox ve Dolgu uygulamaları her yaşa uygulanabiliyor.





Liv Hospital Dermatoloji Kliniği'nde 3 boyutlu cilt analiziyle çıplak gözle görülemeyen kırmızı ve kahverengi cilt lekeleri, damarlanmalar, hacim kaybı, kırışıklar tespit edilip tedavi planlanıyor.



İğneli radyofrekans cilt altındaki kollajenin yenilenmesini sağlayarak ilk uygulamadan sonra ciltte toparlanma, gözeneklerde belirgin sıkılaşma yapmaya başlar.

BİLİMSEL YAYINLAR

Sarac G, Kapicioglu Y, Sener S, Cenk H, Akatli A. Management of complications of vitamin E injections into the face. Dermatol Ther. 2018 Sep;31(5):e12621

Kapicioglu Y, Sarac G, Cenk H. Treatment of erythematotelangiectatic rosacea, facial erythema, and facial telangiectasia with a 577-nm pro-yellow laser: a case series.
Lasers Med Sci. 2018 Aug 10. doi: 10.1007/s10103-018-2606-6. [Epub ahead of print]

Uzun S, Gürel MS, Durdu M, Akyol M, Fettahlıoğlu Karaman B, Aksoy M, Aytekin S, Borlu M, İnan Doğan E, Doğramacı ÇA, Kapıcıoğlu Y, Akman-Karakaş A, Kaya TI, Mülayim MK, Özbel Y, Özensoy Töz S, Özgöztaşı O, Yeşilova Y, Harman M. Clinical practice guidelines for the diagnosis and treatment of cutaneous leishmaniasis in Turkey.
Int J Dermatol. 2018 Aug;57(8):973-982.

Dicle O, Celik-Ozenci C, Sahin P, Pfannes EKB, Vogt A, Altinok BN, Blume-Peytavi U.
Differential expression of mTOR signaling pathway proteins in lichen planopilaris and frontal fibrosing alopecia. Acta Histochem. 2018 Nov;120(8):837-845.

Bilgiç Temel A, Gülkesen KH, Dicle Ö. Automated digital image analysis (TrichoScan) in male patients with androgenetic alopecia: comparison with manual marking of hairs on trichoscopic images. Skin Res Technol. 2018 Aug;24(3):515-516.

ENDOKRİNOLOJİ VE METABOLİZMA HASTALIKLARI KLİNİĞİ

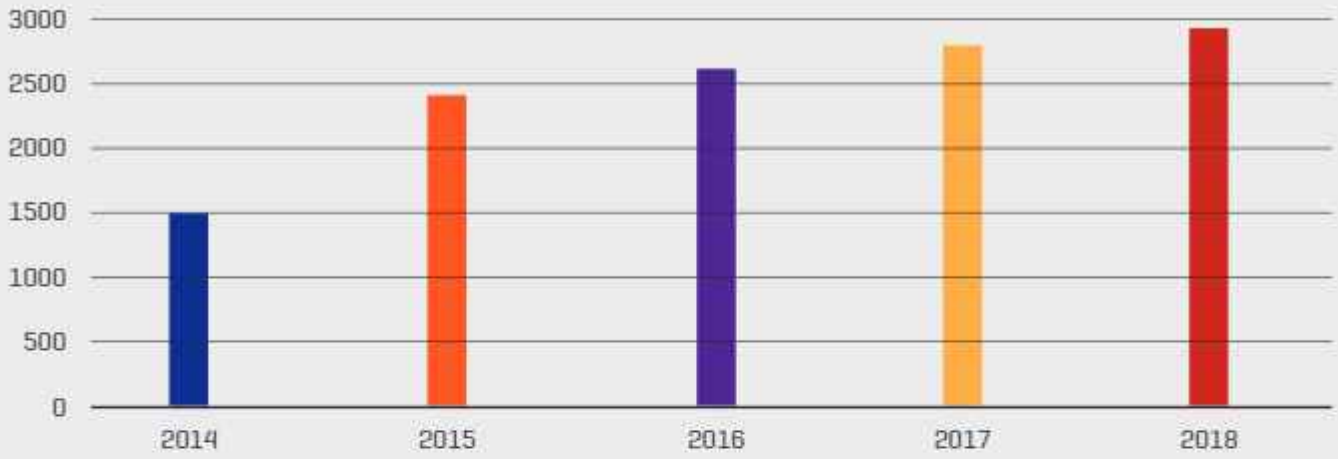
Liv Hospital Ulus Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde başlangıçtan beri hekim, diyetisyen ve diyabet/endokrinoloji hemşiresinden oluşan ekip çalışması sürdürülüyor. 2018 yılı sonunda 3'e çıkan hekim sayısı ile daha güçlü bir ekip oluştu.



Tedavi Edilen Hastalıklar

- **Hipofiz hastalıkları:** Kliniğimizde tüm hipofiz hastalıklarının takip ve tedavisi yapılmaktadır. Deneyimli bir beyin cerrahisi ekibi ile çalışmak önemli avantajımızdır.
- **Tiroid hastalıkları:** Hastanemizde tiroid hastalıklarının takip ve tedavisi için tüm gereksinimler mevcuttur. Nükleer Tıp Kliniği'nde yüksek doz radyoaktif tedavi imkanının da bulunması, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde izlenen tiroid kanseri hastalarının ameliyat sonrası takip ve tedavisinin aynı merkezde sürdürülebilmesini sağlıyor.
- **Diyabet:** Kliniğimizde diyabet teknolojisinden de faydalanılarak, deneyimli ekiple diyabet takip ve tedavisi yapılıyor. Takibimizdeki hastaların sağlık çalışanlarına ulaşım kolaylığı bir başka ayrıcalığımızdır.
- **Obezite ve metabolik sendrom:** Hastalarımız diyetisyen desteği ile izleniyor, gerekli durumlarda obezite cerrahisinden destek alınıyorr. Obezite nedeni ile opere edilmesi planlanan hastaların da tümü Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde konsülte ediliyor.
- **Hirsutizm** (tüylenme), böbrek üstü bezi ve gonad hastalıkları: Hastalarımız uluslararası standartlara uygun şekilde, kadın doğum, androloji, dermatoloji klinikleri ile işbirliği içinde izleniyor.
- **Osteoporoz:** Kliniğimizde dünya standardında osteoporoz tedavi uygulamaları yapılıyor. Ortopedi Kliniği'ne osteoporotik omurga veya kalça kırığı nedeni ile başvuran hastaların kırık tedavisinin hemen ardından, hastalığın sebebine ilişkin araştırma ve tedavi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde sürdürülüyor.

Yıllara Göre Test Dağılımı:



Hastalara Yönelik Aktiviteler:

- **Yılda 2 defa hasta eğitimine yönelik "Diyabet Kahvaltısı" aktivitesi yapılıyor.**
- **29 Eylül 2018 'Diyabetimin Yönetiminde Teknolojinin Yeri' başlıklı toplantı geniş hasta ve hasta yakını katılımı ile gerçekleştirildi.**
- **Her yıl tiroid günü, osteoporoz günü, dünya diyabet günü gibi günlerde hastalara yönelik hastane içi aktiviteler ve sosyal medya paylaşımları ile konuya dikkat çekilmeye çalışılıyor.**

BİLİMSEL FAALİYETLER

BİLİMSEL YAYINLAR

Uluslararası kitapta bölüm

1. **Salman S.** Amiodarone-Induced thyrotoxicosis in a patient with multinodular goiter. Thyroid and Parathyroid Diseases: A Case-Based Guide. Tamer Özülker, Mine Adaş, Semra Günay (Eds.) Springer-Germany (Online erişim Eylül 2018-Basım 2019)

2. **Salman S**, Tunca F. Clinical usefulness of an intraoperative "quick parathyroid hormone" measurement in primary hyperparathyroidism management. Thyroid and Parathyroid Diseases: A Case-Based Guide. Tamer Özülker, Mine Adaş, Semra Günay (Eds.) Springer-Germany (Online erişim Eylül 2018-Basım 2019)

Uluslararası makale

1. Sonmez A, Haymana C, Bayram F, **Salman S**, Sitki Dizdar O, et al; TEMD Study Group. Turkish Nationwide SurvEy of Glycemic and OtherMetabolic Parameters of Patients with Diabetes Mellitus (TEMD Study). Diabetes Res Clin Pract. 2018 Sep 20. pii: S0168-8227(18)30715-0.

Ulusal kılavuz yazımı

1. Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği (TEMD), Yaşlılıkta Endokrinolojik Hastalıkların Tedavi Kılavuzu, 2018

2. Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği (TEMD), Diabetes Mellituslu ve Komplikasyonlarının Tanı, Tedavi ve İzlem Kılavuzu, 2018

3. Diabetes Mellituslu Hastalarda Kardiyovasküler Risk Çalıştayı Raporu, 2018

4. Aşı Çalıştayı raporu, 2018

ULUSLARARASI WORKSHOP-SEMPOZYUM

Interactive Case Discussion Sessions – Diabetes (Oturum Başkanlığı ve olgu sunumu) ve Poster değerlendirme kurulu üyeliği Endobridge 2018, 25-28 EKİM 2018, Antalya

ULUSAL KONGRE BİLİMSEL KURUL ÜYELİĞİ

- 54. Ulusal Diyabet Kongresi, 18-22 Nisan 2018, Antalya
- 40. Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kongresi, 9-13 Mayıs 2018, Antalya

ULUSAL KONGRE-SEMPOZYUM-KURS

Konuşma

1. Diyabette Teknoloji Uygulama Saatleri (Diyabet izleminde ve tedavisinde teknolojinin getirdikleri; Kime, ne zaman, nasıl uygulayalım?) (19 ve 20 Nisan 2018de 2 defa sunuldu), 54. Ulusal Diyabet Kongresi, 18-22 Nisan 2018, Antalya

2. Glukoz Metabolizmasının Santral Kontrolü. 40. Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları kongresi, 11 Mayıs 2018-Antalya

3. İç Hastalıkları Mezuniyet Sonrası Güncelleme Kursu "Gebelikte Şeker" 9 Eylül 2018, Harbiye Askeri Müzesi-İstanbul

4. XV. Metabolik Sendrom Kongresi "Gebelik ve Diyabet", 21 Eylül 2018, Bodrum

5. Cerrahi Öncesi Endokrin Konsültasyonu: Diyabet, EndoKurs 3, 9-11 Kasım 2018, Sarıgerme / Muğla,

6. Tip 2 Diyabet Yönetiminde SGÖS / FGM Kullanılmasın mı? (Tartışmalı oturum) 2. Diyabet teknolojileri Sempozyumu 7-9 Aralık 2018, Ankara

Oturum Başkanlığı

1. Diyabetik Aciller, SBÜ (sağlık Bilimleri Üniversitesi) 2. Diyabet ve Obezite Sempozyumu 2018, 3 Mart 2018, İstanbul
2. Vaka sunumlu interaktif panel 1: Gebelik ve Diyabet Oturum başkanı Serpil Salman, panelistler Recep Has, Asuman Çoban, Neslihan Koyunoğlu Bingöl, Selda Çelik) 54. Ulusal Diyabet Kongresi, 18-22 Nisan 2018, Antalya

Panel

1. Endokrin Konseyi, TEMD 2 Haziran 2018, İzmir
2. 36. Zeynep Kamil Jineko-Patoloji Kongresi "Gestasyonel ve Diyabet", 20 Eylül 2018, Wyndham Grand Hotel Kalamış, İstanbul
3. Hiperkalsemiye Güncel Yaklaşım, Hiperkalsemi Tedavisi, Primer Hiperparatiroidizmde Zor Vaka Yönetimi, Multidisipliner Güncel Yaklaşım Sempozyumu III. Zonguldak Endokrin Günleri, Zonguldak, 30 Kasım-1 Aralık 2018

ENFEKSİYON HASTALIKLARI VE KLİNİK MİKROBİYOLOJİ

Liv Hospital Ulus Enfeksiyon Kontrol Komitesi hastane enfeksiyon kontrolüne yönelik plan dahilinde ve düzenli aralıklarla toplanarak çalışıyor. Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından yıl içinde düzenli aralıklarla hizmet içi eğitim verilerek el hijyeni ve izolasyon önlem kurallarına uyumu artırmak için çalışmalar yapılıyor.



Enfeksiyon Hastalıkları birimi hastanemizde ağırlıklı olarak konsültasyon hizmeti veriyor.

Hastalara protez cerrahisi öncesi preoperatif değerlendirme, ateşli hastaya yaklaşım başta olmak üzere komplike üriner sistem enfeksiyonları, cinsel yolla bulaşan hastalıklar deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, influenza, viral enfeksiyonlar gibi hastalıklar nedeni ile takip ve tedavi yapılmıştır. Enfeksiyon Hastalıkları Birimi de akredite olarak enfeksiyonların kontrolünde uluslararası standartları yakalamıştır.

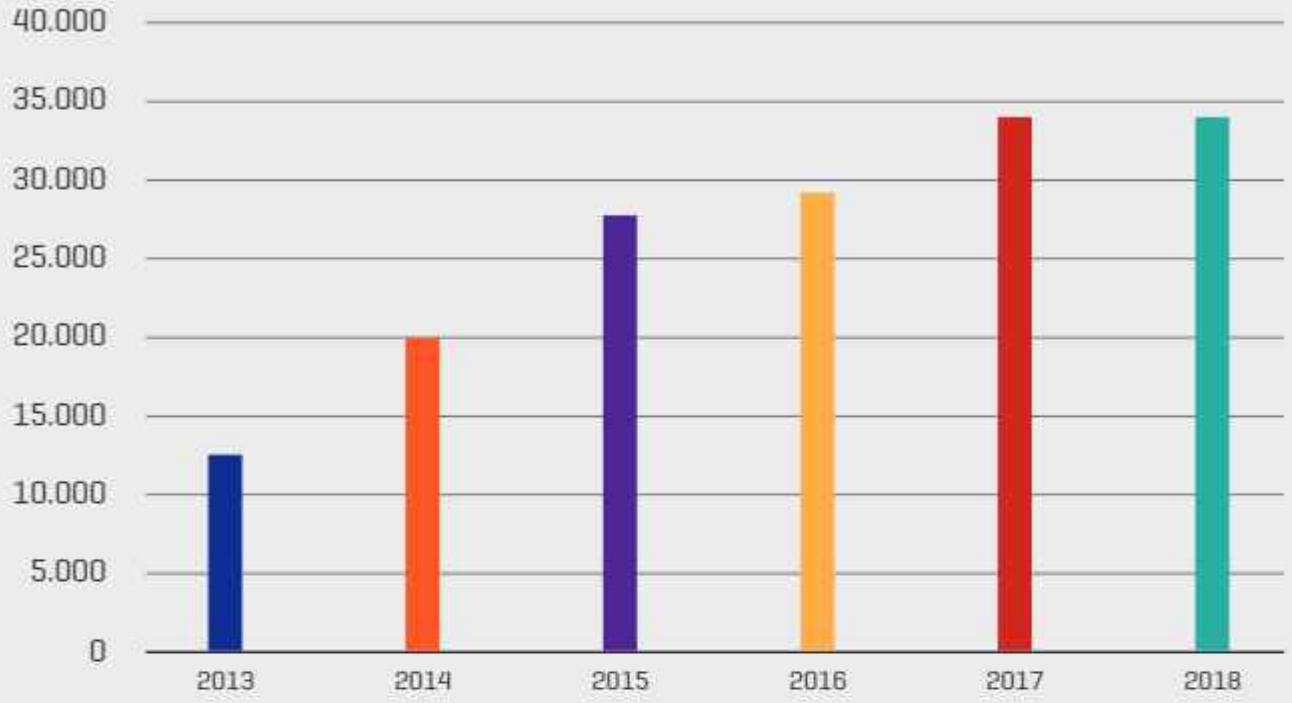


Enfeksiyonların izlemi için günlük olarak aktif, prospektif surveyans yapılmaktır. Kayıt altına alınan veriler ulusal ve uluslararası verilerle karşılaştırılıyor.



Klinik Mikrobiyoloji laboratuvarımızda iç ve dış kalite kontrolleri düzenli aralıklarla yapılmakta ve kayıt altına alınmaktadır.

Yıllara Göre Mikrobiyoloji Test Sayıları



BİLİMSEL FAALİYETLER

1. Aydın M, Ergönül Ö, Azap A, Bilgin H, Aydın G, Çavuş SA, Demiroğlu YZ, Alışkan HE, Memikoğlu O, Menekşe Ş, Kaya Ş, Demir NA, Karaoğlan İ, Başaran S, Hatipoğlu Ç, Erdinç Ş, Yılmaz E, Tümtürk A, Tezer Y, demirkaya H, Çakar ŞE, Keske Ş, Tekin S, Yardımcı C, Karakoç Ç, Ergen P, Azap Ö, Mulazımoğlu L, Ural O, Can F, Akalın H. Rapid emergence of colistin resistance and its impact on fatality among healthcare-associated infections. Journal of Hospital Infection 98;260-263(2018)

2. Karakoç ZC, Haklar U. Zero surgical site infection in primary knee arthroplasty with multidisplinary intervention: is it possible. Le Infezioni in Medicina n.1, 15-21 (2018)

3. Karakoç ZÇ, Haklar H. Primer diz artroplastisi yapılan hastalarda multidisipliner değerlendirme ile sıfır cerrahi alan infeksiyonu mümkün mü? KLİMİK Kongresi 28-31 Mart Antalya, P-032 (2018)

4. Karakoç ZÇ, Bekmezci T, Şimşek B. Libya iç savaş yaralanmalarının çoklu dirençli bakterilerle olan infeksiyonları ne öğrendik? KLİMİK Kongresi 28-31 Mart Antalya, P- 028 (2018)

5. Karakoç ZÇ. Kandidemi olgularının epidemiyolojik özellikleri ve risk faktörleri açısından değerlendirilmesi-tek merkez deneyimi, II. Güneydoğu Anadolu İnfeksiyon Günleri Simpozyumu, 3-6 Mayıs Diyarbakır, SS-05 (2018)

6. Bruselloz neden kontrol altına alınamıyor? II. Güneydoğu Anadolu İnfeksiyon Günleri Simpozyumu, 3-6 Mayıs Diyarbakır, Panel 2. Oturum başkanı (2018)

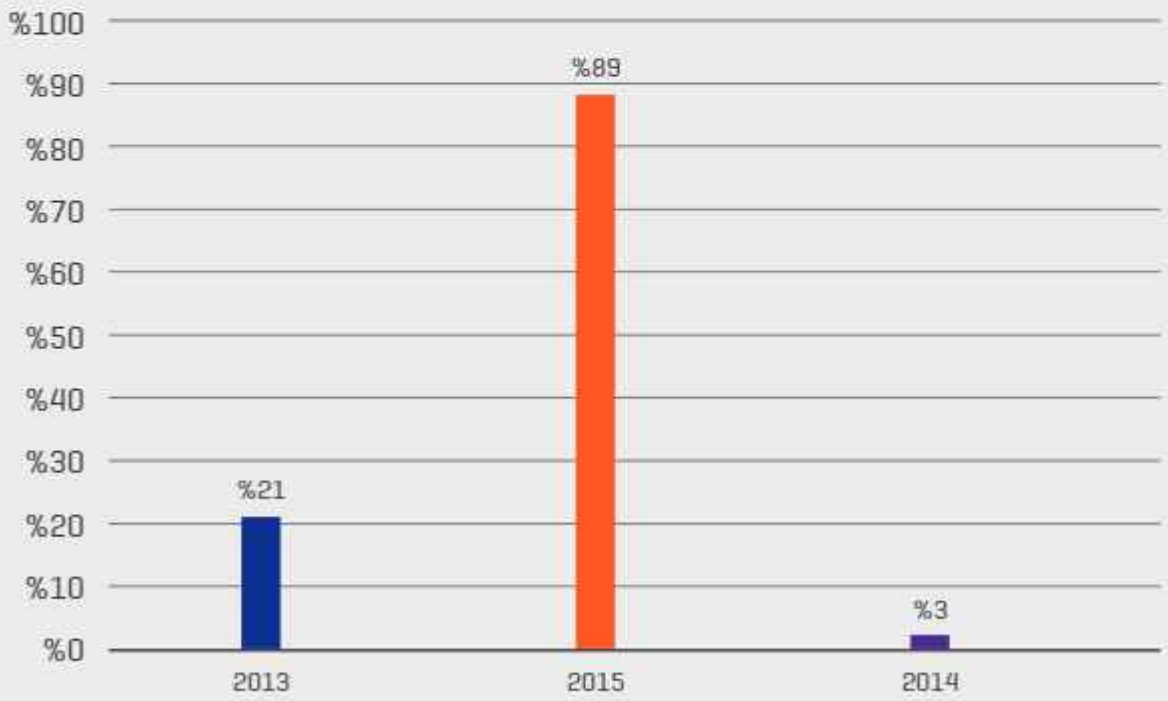
FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ

Fizik tedavi ve rehabilitasyon bölümü, klinik, rehabilitasyon ünitesi ve elektroterapi tedavi üniteleriyle hizmet veriyor.

Diğer Hizmetlerimiz

- Eklem İçi Enjeksiyonlar
- Lokal Enjeksiyonlar
- Eklem Mobilizasyonları
- Manipulasyonlar

Fizik Tedavi Ünitesi Büyüme Oranları



Bu yıl prostat operasyon sonrası veya pelvik taban kas güçsüzlüğü nedeniyle özellikle menapoz veya doğum sonrası idrar kaçırma sorunlarına yönelik çok başarılı sistem olan manyetik koltuk (Extracorporeal Manyetik Innervasyon) tedavisini başlatmış bulunmaktayız.

FTR Tedavi Bölümü Elektroterapi Üniteleri

- Cybex,
- Traksiyon,
- ESWT,
- Biofeed-back,
- Manyetik koltuk,
- Manyetik alan tedavisi,
- Hidroterapi,
- TENS,
- Ultrason,
- Kısa dalga,
- Laser,
- Galvanik ve Diadinamik akımlar,
- Elektriksel kas stimulasyonu gibi son teknolojilere uygun modern cihazlarla donatılmıştır.

Romatizmal Hastalıklarda Rehabilitasyon

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





Pediatrik Rehabilitasyon

- Serebral Palsi (CP),
- Tortikolis,
- Erb – Duschen palsi,
- Duschen distrofi,
- Konjenital deformiteler vs

Kadın Sağlığı ve Rehabilitasyonu

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

Plastik Cerrahi Sonrası Rehabilitasyon

- Yanık rehabilitasyonu,
- Botox uygulaması sonrası aşırı güçsüzlük,
- Flap uygulaması sonrası kanlanmanın arttırılması,
- Kozmetik cerrahi sonrası ağrıyı azaltmaya yönelik tedavi,
- Kontraktür vs.

Spor Rehabilitasyon

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





Nörolojik Rehabilitasyon

Hastalardaki denge, ambulasyon, günlük yaşam aktiviteleri, kas gücü ve fonksiyon kayıplarının tekrar kazanımı için yapılmaktadır.

- Omurilik zedelenmeleri,
- Beyin hasarı,
- CP,
- MS,
- İnme,
- ALS,
- Parkinson,
- Fasiyal paralizi (Yüz felci),
- Miyopati,
- Gerilim başağrısı,
- Kronik bel ağrıları vs.

Ortopedik Rehabilitasyon

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

Tenisci dirseği, golfçü dirseği, topuk dikeni, aşil tendiniti ve omuz tendinitleri gibi tedaviye dirençli tendon ve diğer yumuşak doku hastalıklarının tedavisinde ESWT (extracorporeal shock wave therapy) uygulanıyor ve başarılı sonuçlar alınıyor.

Lenfödem Kliniği

Liv Hospital Ulus Lenfödem Kliniği'nde özellikle meme kanseri cerrahisi sonrasında pek çok hastanın karşı karşıya kaldığı lenfödemle ilgili süreçler uygun yaklaşım ve konusunda uzman ve eğitimli fizyoterapistlerle çözüme kavuşturuluyor.

Diğer Tedaviler

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

GASTROENTEROHEPATOLOJİ KLİNİĞİ

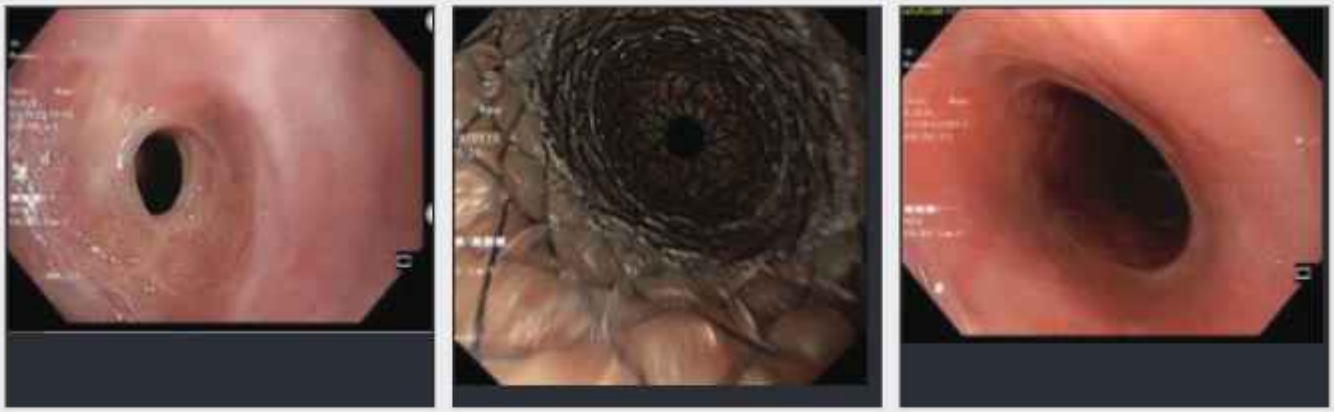
Gastroenterohepotoloji Kliniği endoskopi ünitesinde tanı, tedavi ve takip amacıyla rutin **Üst Gastrointestinal Sistem Endoskopisi, Alt Gastrointestinal Sistem Endoskopisi, Endoskopik Retrograd Kolanjiopankreatografi (ERCP), Endoskopik Ultrasonografi (EUS), Videokapsül Endoskopi, Çift Balon Enteroskopi, Manometri- Phmetri-İmpedans, Özofagial manometri, Anal manometri, Kapsül Endoskopi, Fibroscan tetkikleri ve işlemleri** yapılıyor.
Gastrointestinal darlıklarda dilatasyon, stent yerleştirme, mide ve barsak lümeninde polipektomi, özofagus varis kanamalarında varis ligasyonu, skleroterapi, varis dışı kanamalarda skleroterapi, heater probe, hemoklips uygulama, argon plazma kogülasyonu, çift balon enteroskopi, ağızdan beslenemeyen hastalarda perkütan endoskopik gastrostomi, obez hastalarda intragastrik balon yerleştirme, safra ve pankreas kanalı hastalıklarında tedavi edici girişimler, karaciğer biyopsisi rutin olarak yapılıyor.



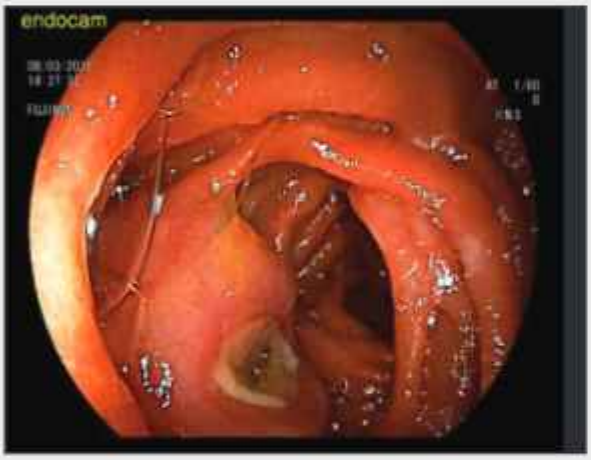
Nonsirotik portal hipertansiyon ve karaciğer sirozlu hastalarda özofagus varisleri; özofagus varislerine band ligasyonu uygulanması kanama ve kanama profilaksisi sağlayan hayat kurtarıcı bir tedavidir.



Karaciğer sirozlu hastalarda gastrik varis kanaması; fundus varislerine sklerozan madde enjeksiyonu uygulanması.



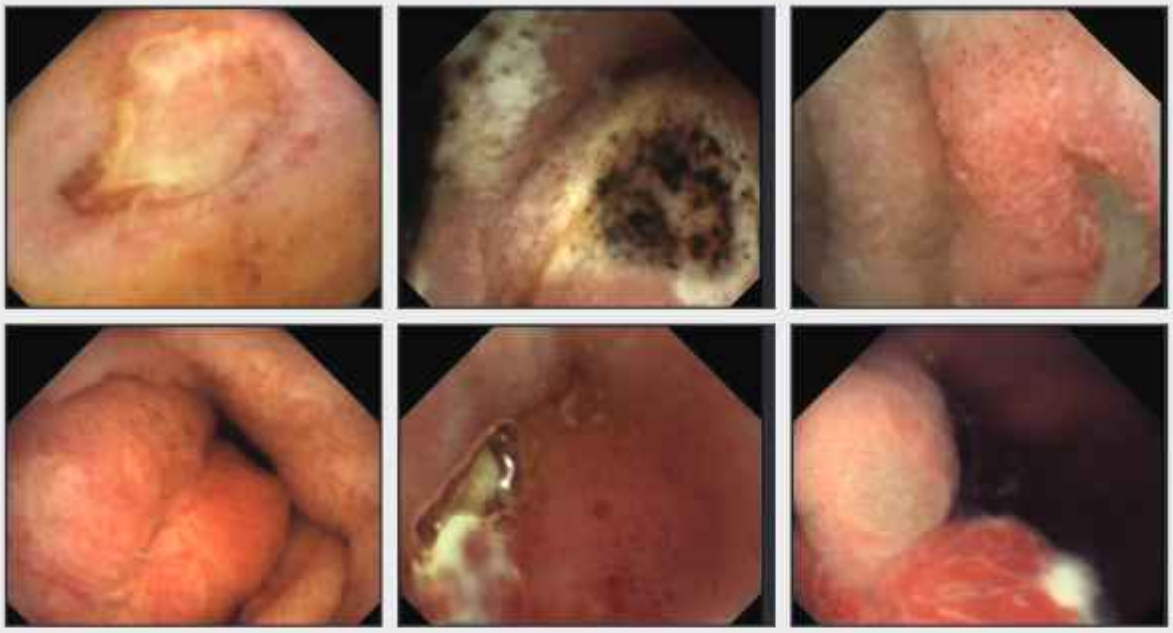
Yanlışlıkla korozlv madde (çamaşır suyu) içilmesine bağlı servikal özofagusta darlık gelişmesi; darlığa endoskopik metal stent uygulanması sonrası 6. ayda hastanın yutma güçlüğü tamamen gerilledi



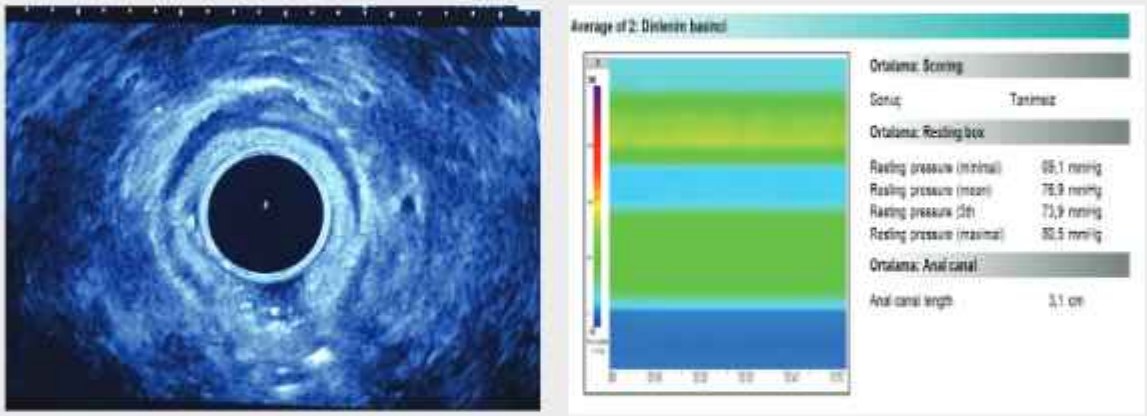
Karın ağrısı şikayeti ile başvuran 59 yaşında kadın hasta, Çift Balonlu Enteroskopi işlemi ile saptanan gastrointestinal stromal tümör



Lateral yayılımlı adenomu olan 69 yaşında erkek hasta, Endoskopik Mukozal Rezeksiyon (EMR) uygulaması.

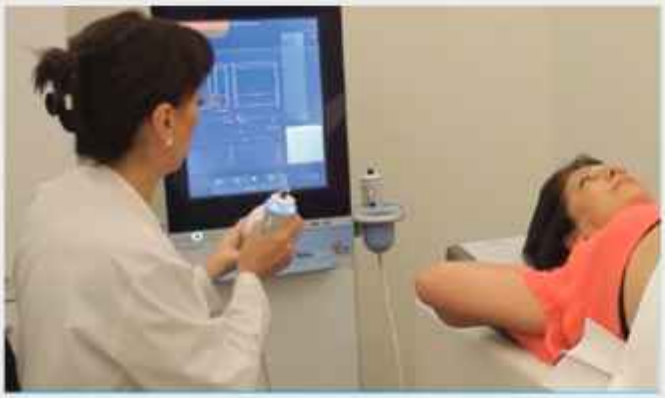


Videokapsül Endoskopi – Behçet hastalığına bağlı ülser, NSAİİ enteropatisi, Duodenal ülser, Peutz-Jegher Sendromlu hastada İncebarsakta hamartomatöz polip, Crohn Hastalığı İleal ülser, Gastrik polip



Dışkı kaçırma (fekal İnkontinas) şikayeti ile başvuran kadın hasta, anal manometri ve endoanal USG ile tanı konulan eksternal sfinkter hasarı.

Fibroscan analiz ile karaciğer yağlanması, kronik karaciğer hasarı ve siroz tanısı, - karaciğer biyopsisi yapılmaksızın - kolaylıkla ve %100 doğrulukla konulabiliyor.





Klinikte Radyoloji ve Girişimsel Radyoloji Kliniği ile birlikte takip ettiği hasta gruplarının tedavileri başarılı biçimde devam ediyor. Manyetik Rezonans Defekografi, BT-MRI Enterografi özellikle gastrointestinal traktus alanında destek aldığımız özellikli noninvazif incelemelerdir. İnvazif işlemler arasında perkutan ablasyon yöntemleri olan Radyofrekans Ablasyon, Yitrium 99 Mikroküre Tedavisi (Radyoembolizasyon) ve/veya Transarteryel Kemoembolizasyon (TAKE) ve Transjuguler İntrahepatik Portosistemik Şant (TİPS) uygulamaları ilk sıraları alıyor.

OLGU

Hepatit B'ye bağlı karaciğer sirozu ve bu zeminde hepatoselüler karsinoması (HCC) ve portal vende (PV) tümör trombüsü olan hastaya antiviral tedavi ile birlikte HCC'ye yönelik bir seans radyoembolizasyon uygulandı; sağdaki tedavi öncesi MRI ve soldaki tedaviden 6 ay sonra çekilen MR. Tümörde regresyon, sol karaciğer lobunda atrofi ve PV'deki tümör trombüsünde gerileme gözlendi.







İstinye Üniversitesi Mikrobiyata Laboratuvarı açılışı yapıldı.

BİLİMSEL YAYINLAR

1. B Pinarbasi Simsek, D Onel, M Gulluoglu, F Akyuz, H Issever, S Badur, K Demir, F Besisik, S Ozdil, G Boztas, Z Mungan and S Kaymakoglu. Correlation of Hepatitis B Virus Surface Antigen Titer with Hepatitis Delta Virus Replication Level and Histological Activity in Chronic Hepatitis D. Biomed J Sci & Tech Res 2(1)- 2018 - ISSN: 2574-1241

2. ZC Karakoç, T Bekmezci, B Şimşek. Libya I savaş yaralanmalarının çoklu dirençli bakterilerle olan Infeksiyonları; ne öğrendik? XIX. Türk Klinik Mikrobiyoloji ve İnfeksiyon Hastalıkları Kongresi, 28-31.03.201, Belek – Antalya. PB 028

3. Aslan E, Gonen C. A rare cause of rectal bleeding. Acta Gastroenterol Belg. 2018 Apr-Jun;81(2):350.

4. Aslan E, Gönen C, Saltürk A, Güzelbulut F. Hepatotoxicity After Desflurane Anesthesia. The Medical Journal of Haydarpaşa Numune Training and Research Hospital, 2018; 58 (4)

5. Aslan E, Teker MG, Pata C. Endoscopic Radiofrequency Treatment for Gastroesophageal Reflux Disease. AYEA 2018 Young Endoscopic Forum, Seoul, Korea, 29 June 2018, oral presentation.

6. Değirmenci Saltürk AG, Aslan E, Bedir O, Şahin H, Güzelbulut F, Gönen C. : Kronik Hepatit C'de Yeni Oral Antiviral Ajanlarla Tedavi Sonuçları: Haydarpaşa Numune Hastanesi Deneyimi. Sağlık Bilimleri Üniversitesi 2. Gastroenteroloji Günleri, 16-17 Mart, 2018, İstanbul. SS-07

7. Bedir O, Şahin H, Kıyak M, Kanatsız E, Değirmenci Saltürk AG, Aslan E, Güzelbulut F, Gönen C. : Hepatoselüler Karsinomlu Hastada Spontan Tümor Regresyonu. Sağlık Bilimleri Üniversitesi 2. Gastroenteroloji Günleri, 16-17 Mart 2018, İstanbul. PP-012

8. Aslan E, Pata C, Pınarbaşı Şimşek B, Topalgökçeli Selam M. Self-expandable metallic stent placement for malignant small bowel obstruction by using double balloon enteroscopy. 35. Ulusal Gastroenteroloji Haftası, 21-25 Kasım, 2018, Antalya. EP-204

BİLİMSEL FAALİYETLER

- B. Pınarbaşı Şimşek. Karaciğer Yağlanması ve Mikrobiyota İlişkisi. İstinye Üniversitesi I. Mikrobiyota Günleri, 6.1.2018, İstanbul

- B. Şmşek. Sirotik hastada tromboz profilaksisi ne zaman? 17. Çapa Gastroenteroloji Günleri, 29-31 Mart 2018, İstanbul

- B. Şimşek. İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi II. Mikrobiyota Günleri Konferans Düzenleyicisi, – Liv Hospital Hakan Oruçkaptan Konferans Salonu, 23.3.2018, İstanbul

- B. Şimşek. Mikrobiyota Yaşamın Neresinde?, 17.03.2018, Liv Hospital Hekim Konferansları

- B. Şimşek. Sistemik Hastalıklar ve Karaciğer – 7. Ulusal Hepatoloji Okulu, 3-6 Mayıs 2018, Bodrum

- B. Şimşek. Karaciğer Fonksiyon Testleri Bozuk Hastaya Yaklaşım. 12. Ulusal İç Hastalıkları Güncelleme Kursu, 8-9 Eylül 2018, Harbiye , İstanbul

- B. Şimşek. Proton Pompa İnhibitörleri, Dost mu – Düşman mı? Liv Hospital Hekim Konferansları, 6.11.2018, İstanbul

- B Şimşek. IGG4 İlişkili Sklerozan Kolanjit, İstanbul Tıp Fakültesi Hepato-pankreato-bilıyer Cerrahi Ünitesi Prof Dr Ali Uras Konferansları, Oturum Başkanlığı ve Konferans Sunumu, 24.11.218, İstanbul

GENEL CERRAHİ KLİNİĞİ

Genel Cerrahi Kliniği'nde öğretim üyelerinden oluşan hekim kadromuzun verdiği hizmetler:

- **Kolorektal Cerrahi Merkezi,**
- **Fıtık Cerrahisi Merkezi,**
- **Meme Hastalıkları Merkezi**
- **Hepatopankreatobiliyer Cerrahi Merkezi,**

1-KOLOREKTAL CERRAHİ MERKEZİ

Kalın bağırsak, rektum ve anal bölgenin tümörleri ve selim hastalıklarının tedavisi Kolorektal Cerrahi Merkezi'nde yapılmaktadır.

- **Makat bölgesi hastalıkları (hemoroid hastalığı,**
- **Makat Çatlağı (anal fissür),**
- **Perianal Fistül,**
- **Kıl Dönmesi (Pilonoidal sinüs, Kist dermoid sakral),**

Dünya standartlarında morbidite oranlarında yüksek başarı oranları ile uygulanmaktadır.
24 saat süresince acil cerrahi ve travma hastalarına tedavi hizmeti verilmektedir.

Lazerle Hemoroid Tedavisi

Hemoroid hastalığının güncel tedavisinde kliniğimizde uygun hastalarda lazerle hemoroid tedavisi kullanılmaktadır. Bu yöntem ile hasta aynı gün hem muayene olmakta hem de müdahale işlemi yapılmakta, işlem sonrası çok az ya da hiç ağrı olmamakta, tampon kullanılmamaktadır. Hasta müdahaleden sonra yürüyerek evine dönebilmektedir.

HIPEC

Sıcak kemoterapi son yıllarda kanser hastalarının tedavisinde öne çıkan bir tedavi yöntemi. Karın içine yayılmış tümörlerin son aşamasında uygulanan sıcak kemoterapi hastaların yaşam süresini ikiye hatta üçe katlayabilmektedir. Cytoreductive Surgery (CRS) and Hypertermic intraperitoneal chemotherapy (HIPEC) sertifikası sahibi hekimlerimizce multidisipliner onkoloji konseyinde uygun bulunan hastalarımızın tedavisi güvenle uygulanmaktadır.

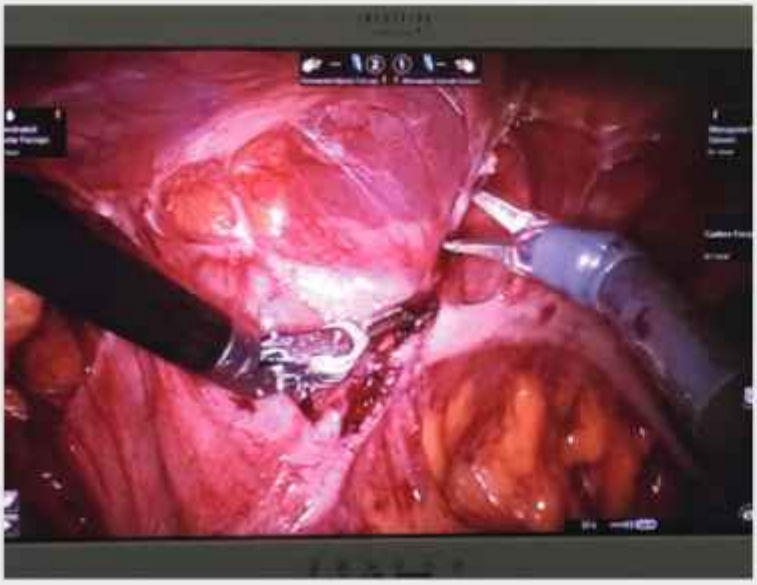
ROBOTİK CERRAHİ

Kolon ve rektum kanseri başta olmak üzere yemek borusu, mide, pankreas kanseri hastalarımız multidisipliner tümör konseyinde değerlendirilerek en uygun tedavi yaklaşımı laparoskopik ve robotik ameliyatlarla planlanmaktadır.

Kolon ve rektum cerrahisinde, ameliyat esnasında daha az kan kaybına ve ameliyat sonrası daha az ağrıya yol açması, bağırsak fonksiyonlarının erken geri dönmesi, robotik cerrahinin en önemli avantajlarını oluşturmaktadır. İki taraflı kasık fıtıkları ve karın duvarı fıtıklarının tedavisinde de robotik cerrahi kliniğimizde sıklıkla uygulanmaktadır.







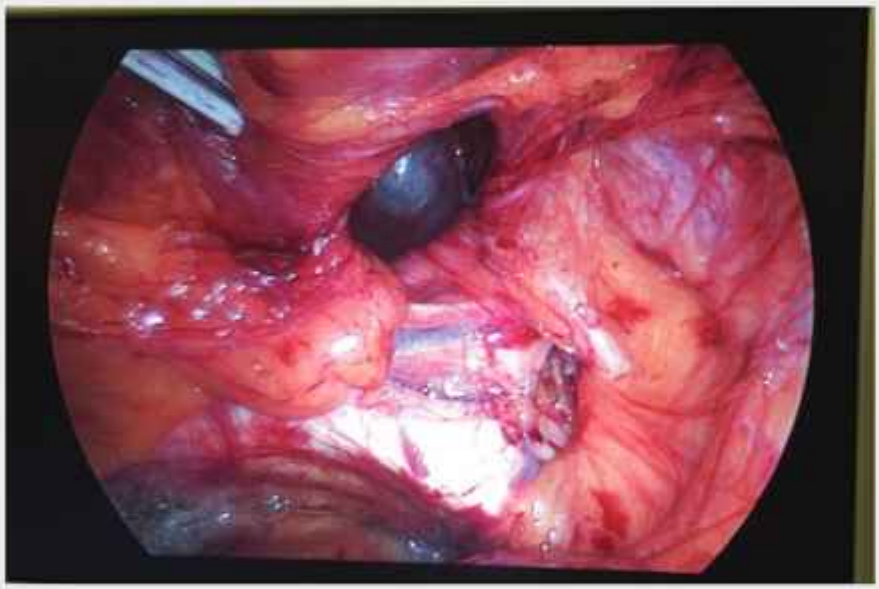
Kolon ve rektum kanserinin robotik tedavisi

2-FITIK CERRAHİSİ MERKEZİ

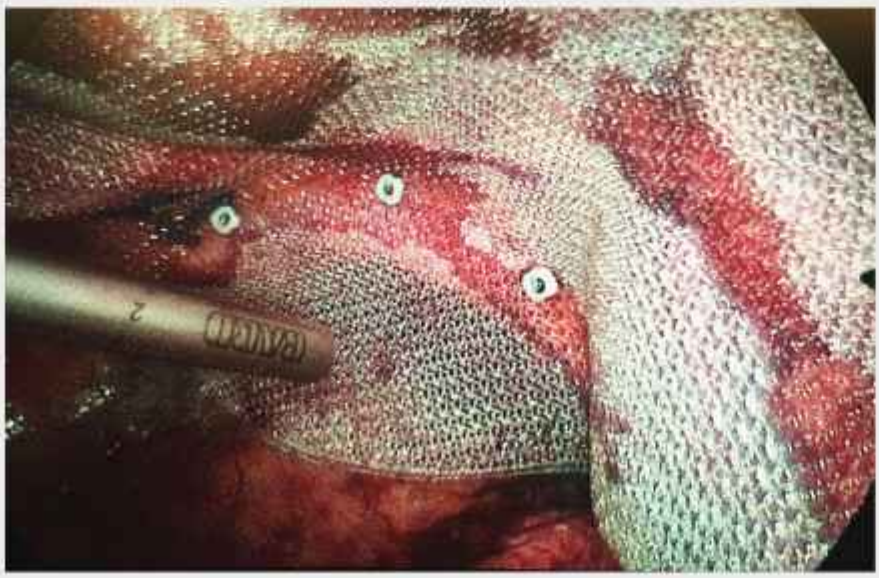
Fıtığın tek ve seçkin tedavi yöntemi cerrahidir. Fıtık kesesi içine barsak kısımlarını girip sıkışıp boğulması durumunda acil cerrahi girişim kaçınılmazdır. Bu durum yapılacak ameliyatın boyutunu ve zamanını da etkileyecektir. O nedenle fıtık defektinin daha da büyümeden ameliyat edilmesi daha uygundur. Cerrahi tedavide 3 ana yöntem mevcuttur: Açık, laparoskopik ya da robotik yöntemle ameliyat mümkündür.



Karın duvarı fıtığının robotik onarımı



Kasık fıtığı laparoskopik görünümü



Kasık fıtığı laparoskopik onarım sonrası defektin yama ile kapatılmış görünümü

OLGU 1

47 yaşında erkek hasta karın ağrısı, karında şişkinlik, kabızlık şikayeti ile kliniğimize başvurdu. BT incelemede retroperitoneal yerleşimli sağ böbrekle 180 derece ilişkili liposarkom ile uyumlu lezyon saptanarak, retroperitoneal kitle eksizyonu ve sağ nefroktomi uygulanan hastamız komplikasyonsuz olarak ameliyat sonrası 5. gün taburcu edilmiştir.



50X32cm,
12 kg ağırlığında,
retroperitoneal kitle

3-MEME HASTALIKLARI MERKEZİ

Son 50 yılda dünyada meme kanserinin görülme sıklığı iki mislinden fazla artmıştır. Sosyo ekonomik açıdan gelişmiş batı ülkelerinde 50 yıl önce her 20 kadından birinde görülmekteyken günümüzde her 8 kadından biri meme kanseri hastalığına yakalanmaktadır. Ülkemizde de bu oranın son yıllarda yükseldiği gözlenmektedir. Sağlık Bakanlığı ve üniversitelerin verileri birlikte değerlendirildiğinde Türkiye'de her 12 kadından birinin hayatının bir döneminde meme kanseri olduğu anlaşılmaktadır.



MEME KANSERİNDE GENETİK MİRAS ÖNEMLİ

Ailesinde kanser vakası olanların genetik yatkınlığının araştırılması gerekir. Genetik tetkiklerde yaklaşım, kanser sıklığı yüksek ailelerde öncelikle kanser tanısı konulmuş bireyde şüphelenilen genetik sonuca bakmaktır. Meme kanseri olanların kan bağı olan akrabalarında genç yaşta (45 yaşın altında) kanser varsa veya yine kan bağı olanlarda birden çok kanser varsa bu hastalarda genetik yatkınlığın araştırılması gerekir.

Liv Hospital'da Amerika ile uyumlu eş zamanlı gen paneli uygulanıyor. 19 geni içeren panellerde genetik yatkınlık araştırılıyor. Böylece ailesel yatkınlık var mı, ortaya konuyor. Takip ve tedaviler de genetik testin sonuçlarına göre düzenleniyor. Genetik testle hem gereksiz ve fazla tedavi engellenmiş oluyor hem de gerekli tedavi gözden kaçırılmamış, nokta atışı yapılmış oluyor.

Genetik testin avantajları nelerdir?

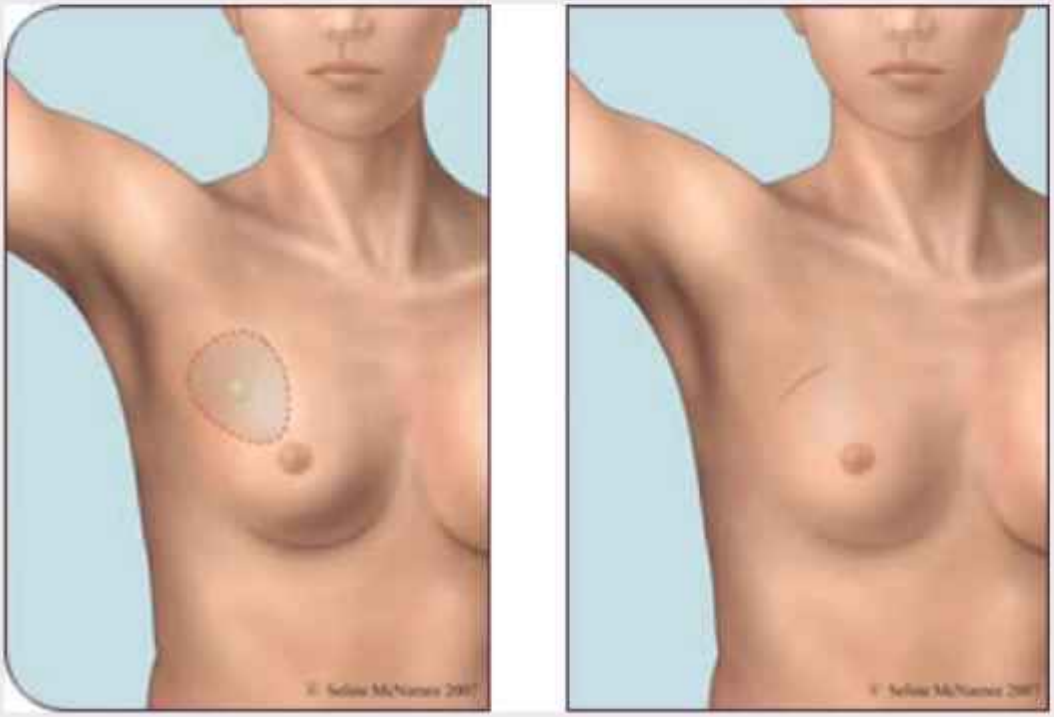
· Meme kanserine genetik yatkınlıkla ilgili bilgi sahibi yapıyor.

· Gereksiz tedavinin önüne geçilmiş, gerekli tedavi planmış ve uygulanmış oluyor.

· Takiplerde yalnızca mamografi değil, MR ve tomosentez gibi ileri tetkikler de yapılıyor.

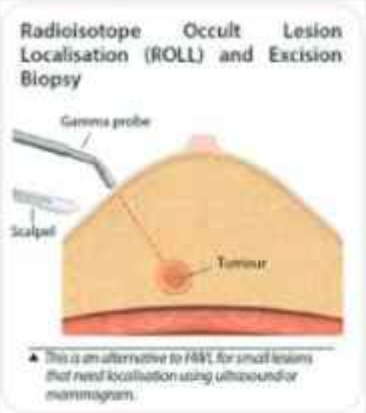
· Sonuçlarla tüm ailede erken tanı sağlanmış, aile bireylerinin de meme kanseriyle ilgili sağlığı korunmuş oluyor. Aile bireyleri için genetik yatkınlık ortaya çıkıyor.

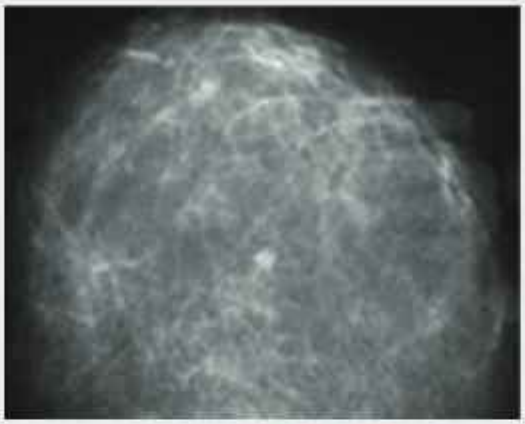
Meme kanseri ameliyatlarımızı hastaların dörtte üçünde memenin tamamını almadan ve memenin estetiğini bozmadan gerçekleştirdik.



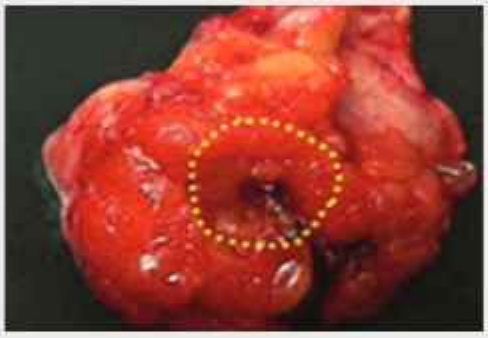
Radyonüklid Okült Lezyon Lokalizasyonu (ROLL)

El ile muayenede hissedilemeyecek kadar küçük veya derin dokularda yerleşmiş meme tümörlerinde tümör radyolojide radyonüklid madde ile işaretlendikten sonra ameliyatta Gamma-prob ile tümör bulunarak memeye fazla hasar vermeden çıkarabiliyoruz.



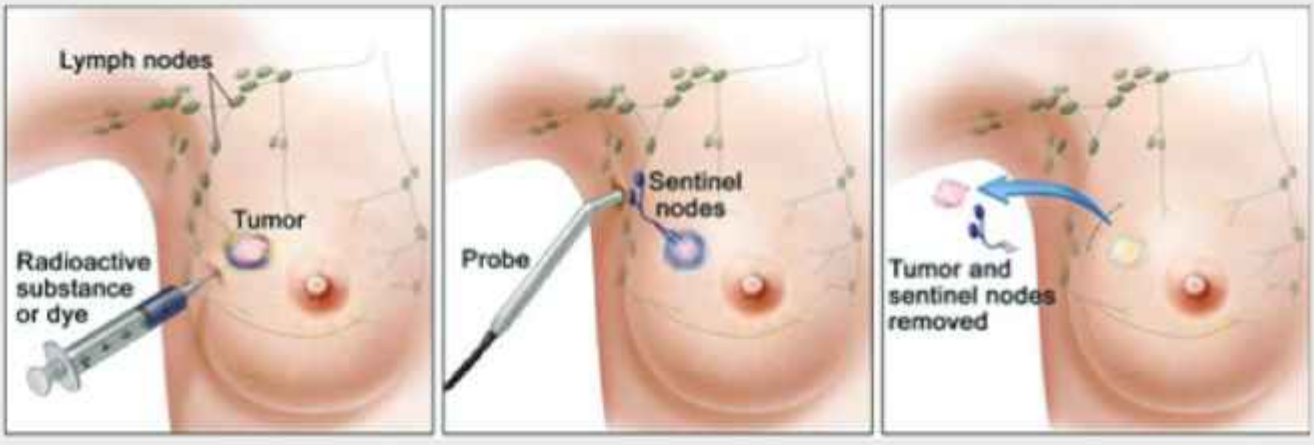






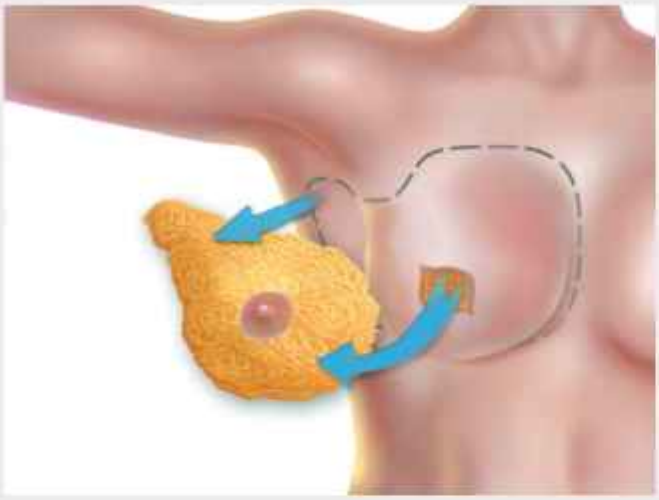
Nükleer madde ile Sentinel Lenf Nodülü Biyopsisi ve Lenfosintigrafi

Meme kanseri tanısı koyduğumuz hastalarda koltukaltı lenf nodüllerine sıçrama olup olmadığını mavi boya ve nükleer işaretleyici kullanarak ameliyat sırasında belirleyip sıçrama olmamışsa gereksiz yere koltukaltı lenf nodüllerini çıkarmıyoruz.



Deri Koruyucu Mastektomi

Meme içinde birden fazla tümör bulunan hastalarımızda meme dokusunun tamamını çıkarıp meme derisini koruyarak aynı seansta silikon protez yerleştiriyoruz.



Profilaktik Mastektomi

Ailesel risk nedeniyle BRCA-1 / BRCA-2 testi istenen ve sonucu pozitif çıkan hastalarımızda meme kanseri gelişme riskini ortadan kaldırmak için hastalık oluşmadan her iki memenin içini boşaltarak yerlerine plastik cerrahi ekibimizle birlikte silikon protez yerleştiriyoruz.

OLGU 2

Sol memede 7-8 aydır büyümekte olan bir kitle. Son 2 haftada 2 kg kilo kaybı. Sol memede memenin hemen tümünü kaplayan ve memede büyümeye neden olan kötü huylu olma olasılığı bulunan 10 cm kitle. Sağ memede yine kanser şüphesi olan 12 mm küçük bir kitle.
Sol memeden meme başı korunarak tüm kitle çıkartılması ve meme protezi uygulaması. Sağ memeden kitle tam kitle çıkartılması ve her iki memeyi eşitleme amaçlı protez uygulaması.





4-HEPATOPANKREATOBİLİER CERRAHİ MERKEZİ

Karaciğer, Pankreas ve Safra Hastalıkları Merkezi'nde karaciğer, safra sistemi ve pankreası tutan tüm hastalıklar uzman hekimler tarafından multidisipliner bir yaklaşımla tedavi ediliyor. Safra kesesi ve safra yolları hastalıkları, karaciğer ve pankreas tümörleri, diğer organ kanserlerinin karaciğere olan yayılımları ERCP, laparoskopik, açık ve robot teknolojisi ile en yüksek hasta konforu hedefleniyor.

HPB Cerrahi Ünitemizde yapılan Ameliyat ve İşlemler

Pankreas kanser cerrahisi

*Whipple ameliyatı, genişletilmiş lenfadenektomi ile birlikte
*Distal subtotal pankreatektomi
*Total pankreatektomi

Karaciğer tümör cerrahisi: HCC, kolanjiyokarsinom, metastaz

*Metastazektomi
*Segmental Karaciğer rezeksiyonu
*Hemihepatektomi
*Genişletilmiş Hepatektomi

Safra kesesi taşı ve kanseri cerrahisi

*Laparoskopik kolesistektomi
*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

Selim hastalıklar

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

ERCP

*Kolanjit ve koledokolityazda
*Safra fistülünde
*Safra yolu darlığında
*Periampuller tümöre bağlı tıkanma sarılığı ve mide boşalım güçlüğünde
*Pankreatik psödokist ve Walled-of pankreasda endoskopik kistogastrostomi, drenaj

PTK
*Hiler kolanjiyokarsinomlarda biliyer drenaj

Endoskopik ve perkutan kolanjiyoskopi
*Safra yolu kanseri şüphesinde endoskopik biyopsi amaçlı
*Safra yolu taşında endoskoik Lazer litotripsi amaçlı

RF veya Mikrodalga ile Ablasyon
*Erken dönem HCC
*Erken dönem kolorektal karaciğer metastazları
*Metastaz cerrahisine yardım amaçlı

Radyoembolizasyon, kemoembolizasyon
*Geç dönem KC kanserlerinde

Nanoknife IRE (İrreversible elektroporasyon)

ERCP sırasında yapılan işlemler

-Endoskopik kolanjiyopanreataografi
-Endoskopik sfinkterotomi
-Balon ve basketle taş ekstraksiyonu
-Mekanik veya lazerle taş kırma
-Darlık balon dilatasyonu
-Plastik/Metal biliyer stentleme
-Nazobiliyer drenaj
-Kolanjiyoskopi, biyopsi
-Endoskopik kistogastrostomi, nekroz debritmanı
-Endoskopik ampullektomi
-Pankreatik sfinkterotomi
-Pankreatik kanal balon dilatasyonu
-Pankreatik stentleme

ERCP işlemleri başarı oranı: %99
Pankreatit komplikasyonu: %4

Ulusal Cerrahi Kongresinde kursiyerlere ileri endoskopik uygulamalar eğitimi



Robotik Whipple Ameliyatı

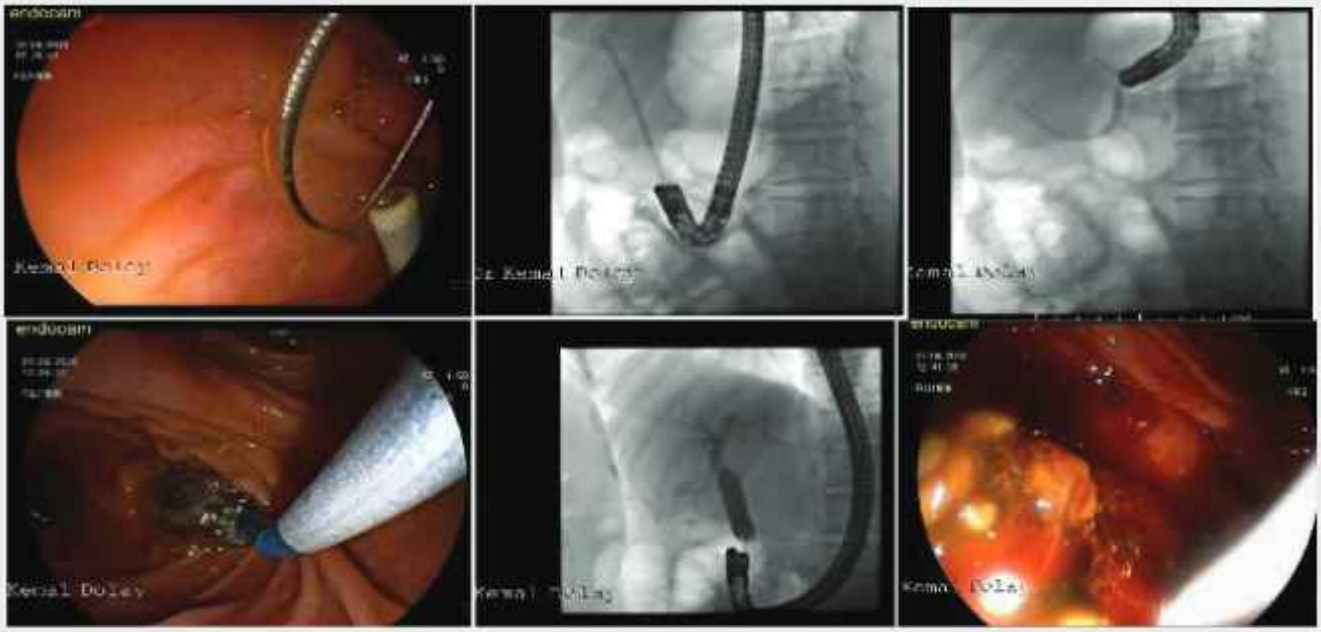


Laparoskopik Whipple Ameliyatı



OLGU 3

Midesinin bir bölümü alınarak mide barsak bağlantıları değiştirilmiş bir hastada ERCP ile safra yollarına ulaşılarak darlığın balon ile genişletildi ve ameliyatsız taş düşürme işlemi gerçekleştirildi.



BİLİMSEL FAALİYETLER

Yurtiçi Kongre ve Kurslar

1. Konuşmacı: Safra yolu yaralanmaları endoskopik yönetim:10.03.2018 Türk HPB Bölgesel Toplantı Safra Kesesi ve Safra Yolları Oturumu, Şişli Hamidiye Etfal EAH İstanbul

2. Kurs Modaratörü ve konuşmacı: Cerrahi Endoskopi Kursu: Kolonoskopi; Ulusal Cerrahi Kongresi 11-15 nisan 2018 Kaya Palazzo Kongre Merkezi Antalya

3. Konuşmacı: Terapötik ERCP, Sfinkterotomi ya da stent Ne zaman Kime? Ulusal Cerrahi Kongresi 11-15 nisan 2018 Kaya Palazzo Kongre Merkezi Antalya

4. Panelist:Laparoskopik HPB kursu-1 Pankreas Cerrahisi. 25.05.2018 Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Ankara

5. Kurs direktörü ve konuşmacı: Cerrahi Endoskopi: ERCP ve EUS workshop, Liv Hospital Ulus, 24 Mart 2018, İstanbul

Yurtdışı Kongre ve Kurslar

1. Konuşmacı: Endoscopic pancreatic stenting for the management of acute pancreatitis with pseudocyst, II Eurasian forum of Endoscopy and Gastroenterology "UralEndo 2018 . 6-7 September 2018 Yekaterinburg Russia

2. Konuşmacı: Endoscopic cystogastrostomy and pancreatic necrosectomy in acute necrotizing pancreatitis treatment, II Eurasian forum of Endoscopy and Gastroenterology "UralEndo 2018 . 6-7 September 2018 Yekaterinburg Russia.

Uluslararası Yayınlar

1. Malya FU, Hasbahceci M, Tasci Y, Kadioglu H, Guzel M, Karatepe O, Dolay K. The Role of C-Reactive Protein In the Early Prediction of Serious Pancreatic Fistula Development after Pancreaticoduodenectomy. Gastroenterol Res Pract. 2018 Jan 28;2018:9157806. doi: 10.1155/2018/9157806. eCollection 2018.

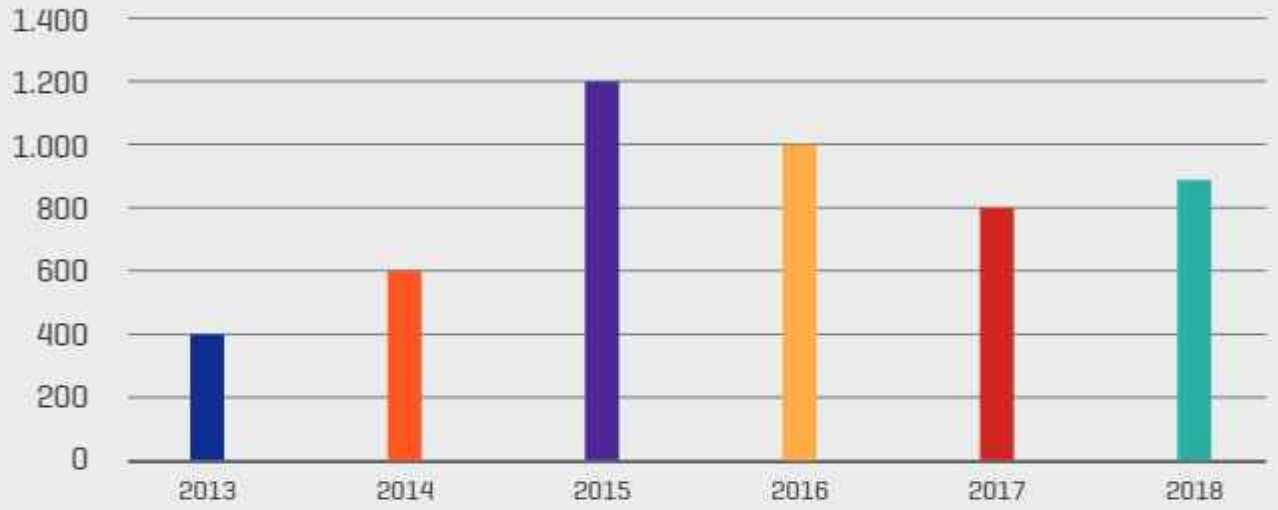
2. Özkan Ö, Özkan Ö, Çinpolat A, Doğan NU, Bektaş G, Dolay K, Gürkan A, Arıcı C, Doğan S. Vaginal reconstruction with the modified rectosigmoid colon: surgical technique, long-term results and sexual outcomes. J Plast Surg Hand Surg. 2018 Aug;52(4):210-216. doi: 10.1080/2000656X.2018.1444616. Epub 2018 Mar 8.

3. Dolay K, Hasbahçeci M, Hatipoğlu E, Ümit Malya F, Akçakaya A. Endoscopic diagnosis and treatment of biliary obstruction due to acute cholangitis and acute pancreatitis secondary to Fasciola hepatica infection. Ulus Travma Acil Cerrahi Derg. 2018 Jan;24(1):71-73. doi: 10.5505/tjtes.2017.89490.

4. Considering genetic testing in clinical visit: the importance of age and family history.
Atilla Soran, Arda Isik, Levhi Akin, Ertugrul Gazioglu, Meltem Topalgökçeli Selam, Duygu Derin. Poster Presentation. No. 173. International Istanbul Breast Cancer Conference - BREASTANBUL 2018. ACU Sağlık Bil Derg 2018;9(Suppl. 3), pp. 64.
The Role of C-Reactive Protein In the Early Prediction of Serious Pancreatic Fistula Development after Pancreaticoduodenectomy.
Malya FU, Hasbahceci M, Tasci Y, Kadioglu H, Guzel M, Karatepe O, Dolay K. Gastroenterol Res Pract. 2018 Jan 28;2018:9157806. doi: 10.1155/2018/9157806. eCollection 2018.

GENEL YOĞUN BAKIM

Genel Yoğun Bakım Ünitesi Erişkin Hasta Sayılarının Yıllara Dağılımı



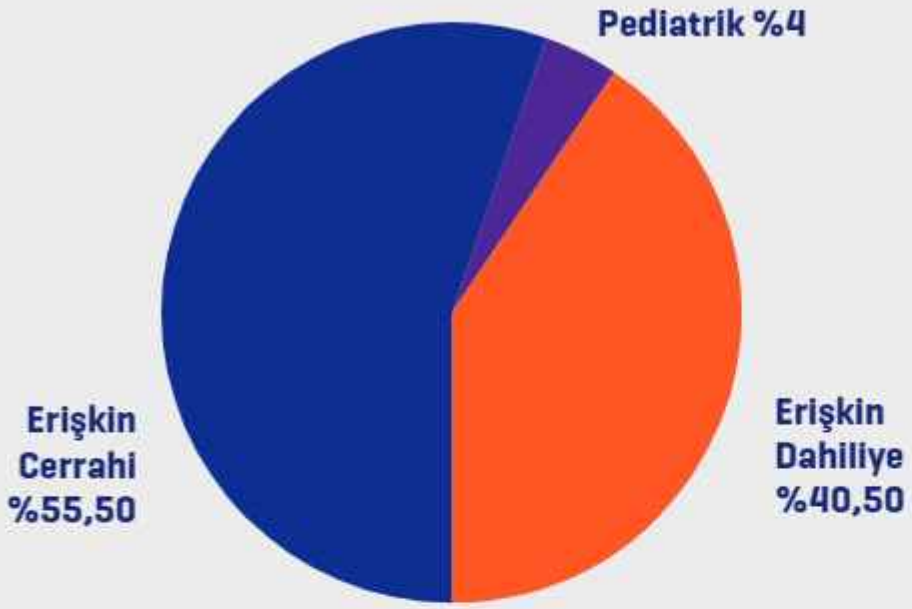
Genel Yoğun Bakım 2018 Verileri

Hastanemizin açılışından itibaren 6 yıl içerisinde Genel Yoğun Bakım ünitemize 2018 yılında **900** hasta olmak üzere toplam **4934** hasta kabul edilmiştir.

Genel Yoğun Bakım Klinik Sonuçlarının Yıllara Göre Kıyaslanması



Genel Yoğun Bakım Hasta Profili



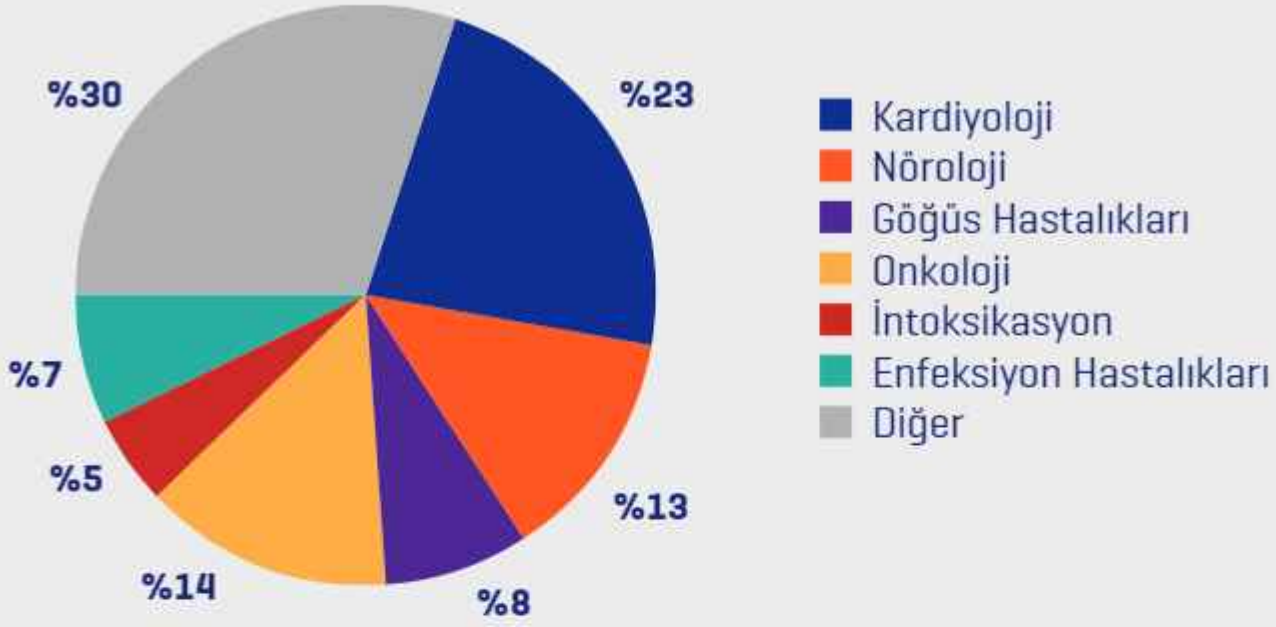


Genel Yoğun Bakım Mortalite Oranı

APACHE II skoru ile beklenen ölüm riski	% 20,5
Gerçekleşen mortalite oranımız	% 3,6

Dahili Hastalar

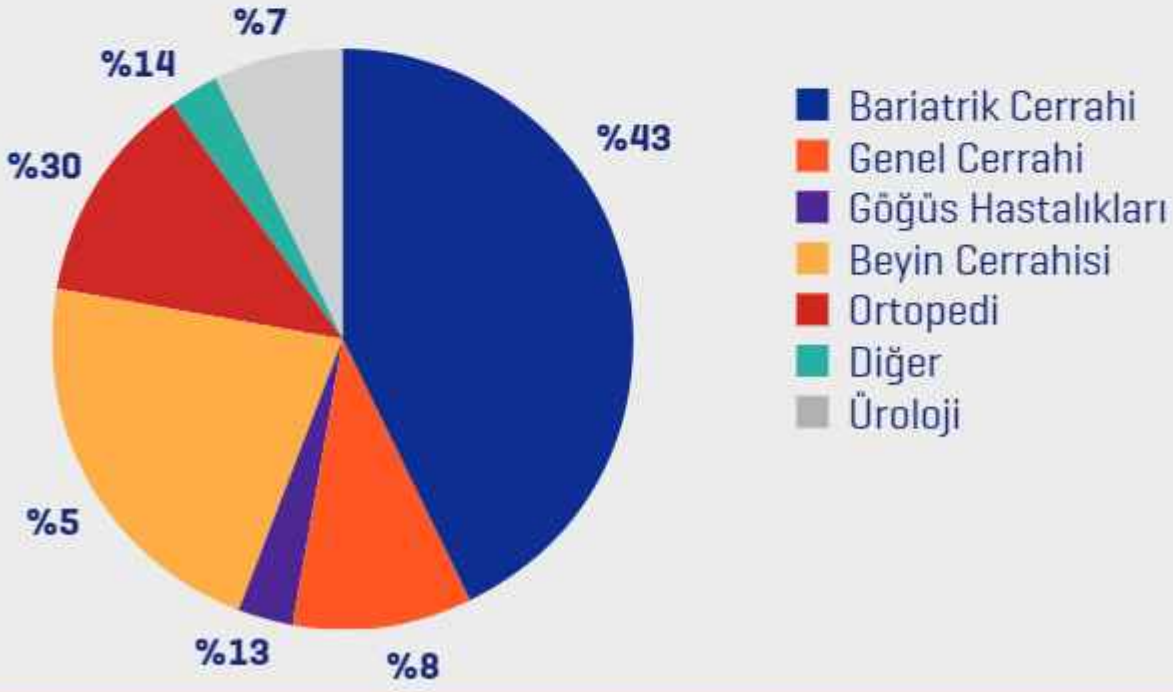
Yaş ortalaması 64 yıl, yoğun bakım kalış süresi 3,3 gün,



Dahili yoğun bakım hastalarının APACHE II skoruna göre beklenen ölüm riski % 37 iken gerçekleşen mortalite oranı % 8,8 (SMR = 0,24)

Cerrahi Hastalar

Yaş ortalaması 51 yıl, yoğun bakım kalış süresi 1,8 gün



Cerrahi Yoğun Bakım hastalarının APACHE II skoruna göre ölüm riski % 9 iken gerçekleşen mortalite oranı % 0,5 olarak bulunmuştur (SMR = 0,05).
(Standart Mortalite Oranı (SMR): 0-0,5 aralığında iyi olarak değerlendirilmektedir)









BİLİMSEL FAALİYETLER

Türk Yoğun Bakım Derneği, Mekanik Ventilasyon Kursu: Evde Mekanik Ventilasyon (Teorik Ders), Mekanik Ventilasyon Komplikasyonları (Teorik Ders), Recruitment Manevraları (Pratik ders), PEEPI, P0.1, Direnç, RSBI ve Time Constant Ölçümü (Pratik Ders). (6-7 Nisan 2018, İstanbul)

Uzmanı ile Söyleşi: Sıvı Tedavisine Fizyolojik Yanıt, Oturum Başkanlığı, (Türk Yoğun Bakım Derneği, 18. Ulusal Yoğun Bakım Kongresi, Antalya, 19-23 Nisan 2018)

Türk Yoğun Bakım Derneği, Mekanik Ventilasyon Kursu: Evde Mekanik Ventilasyon (Teorik Ders), Mekanik Ventilasyon Komplikasyonları (Teorik Ders), Recruitment Manevraları (Pratik ders), PEEPI, P0.1, Direnç, RSBI ve Time Constant Ölçümü (Pratik Ders). (21-22 Eylül 2018, Antalya)

Organ Donation and Critical Care, Donor Management – Controversial Topics: Endocrinologic and Metabolic Management, International Transplant Network Congress, 17-21 October 2018, Antalya, Turkey

Türk Yoğun Bakım Derneği, Mekanik Ventilasyon Kursu: Evde Mekanik Ventilasyon (Teorik Ders), Mekanik Ventilasyon Komplikasyonları (Teorik Ders), Recruitment Manevraları (Pratik ders), PEEPI, P0.1, Direnç, RSBI ve Time Constant Ölçümü (Pratik Ders). (16-17 Kasım 2018, İstanbul)

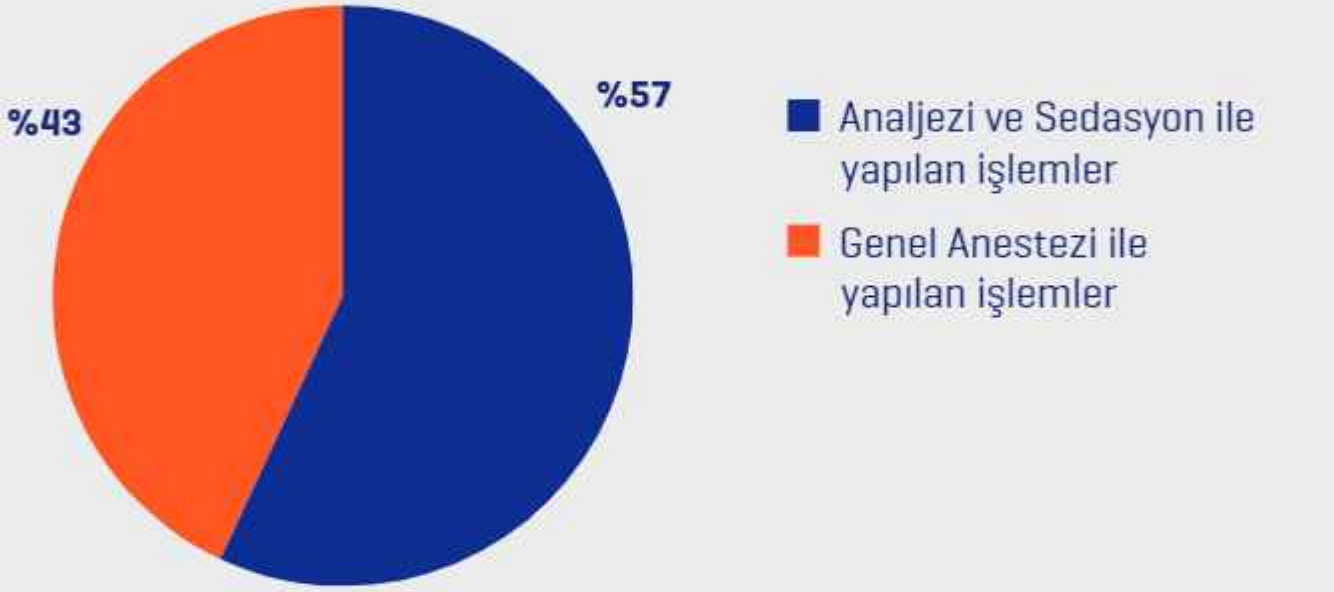
Sinir Sistemi Cerrahisi Derneği 14. Kongresi – Nörotravma ve Yoğun Bakım, Oturum Başkanlığı, 8-11 Kasım 2018, İstanbul

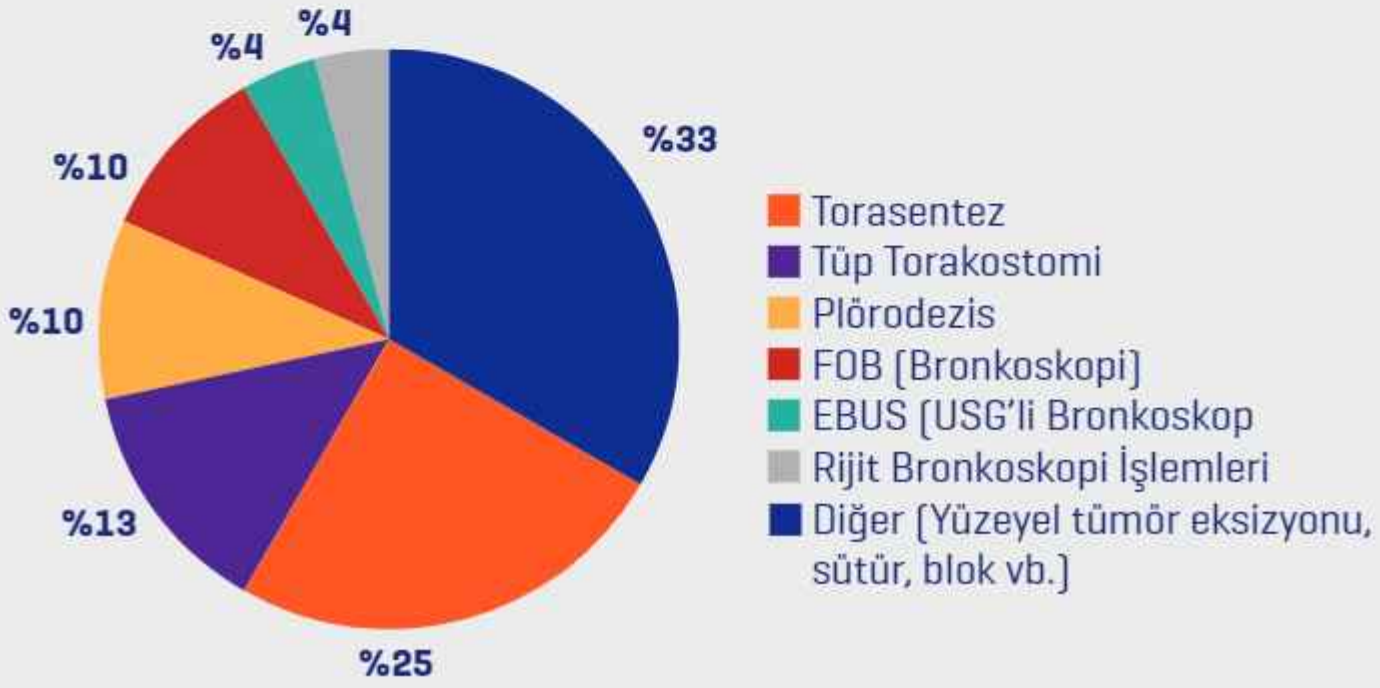
Anestezi Teknikerleri Teknisyenleri Sempozyumu – Özellikli Cerrahilerde Anestezi Süreci, Oturum Başkanlığı, 24 Kasım 2018, İstanbul

GÖĞÜS CERRAHİSİ KLİNİĞİ

Göğüs Cerrahisi Kliniği'nde göğüs cerrahisi ile ilgili tüm ameliyat ve girişimler gerçekleştiriliyor. Teknolojinin tüm imkanları hasta yararına kullanılıyor ve "Hastaya Özel Tedavi" planı yapılıyor. Operasyonların büyük kısmı Torakoskopik ve Robotik olarak gerçekleştiriliyor.

Cerrahi Girişimler

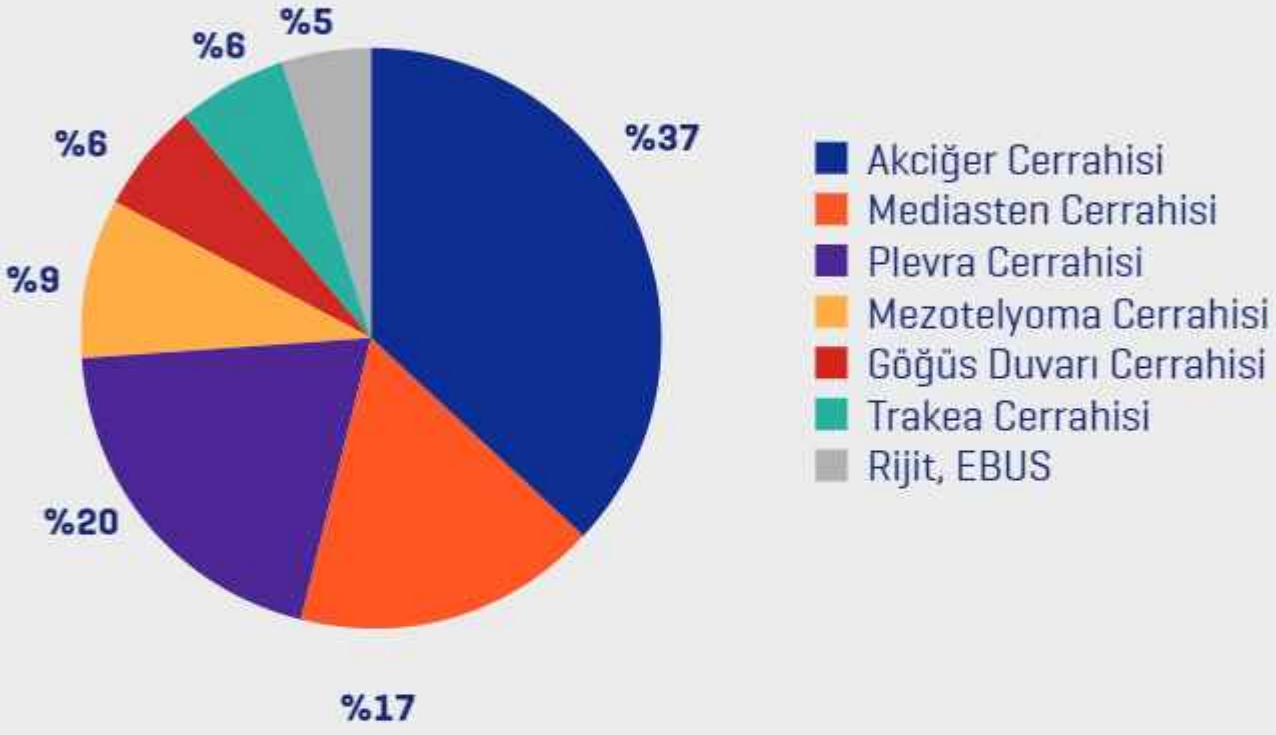




Analjezi ve sedasyon ile yapılan işlemlerde;

- **Gelişen enfeksiyon oranı** **%0**
- **Komplikasyon oranı** **%0**
- **Mortalite oranı** **%0**

Genel Anestezi İle Yapılan İşlemler



Genel anestezi ile yapılan ameliyat verileri;

- **Postoperatif enfeksiyon oranı %0**
- **Komplikasyon gelişen hasta sayısı 1, gelişen komplikasyon şilotoraks, beklenenden 2 gün daha fazla yatış**
- **Mortalite oranı %0**

AKCİĞER CERRAHİSİ

- Yapılan ameliyatların %85'i kapalı metod olarak (Torakoskopik, Robotik)
- Radyoterapi/Kemoterapi sonrasında veya extended rezeksiyon (göğüs duvarı, sleeve, vasküler cerrahi vb) gereken hastalara ise açık ameliyat (Hastaların %15'i).

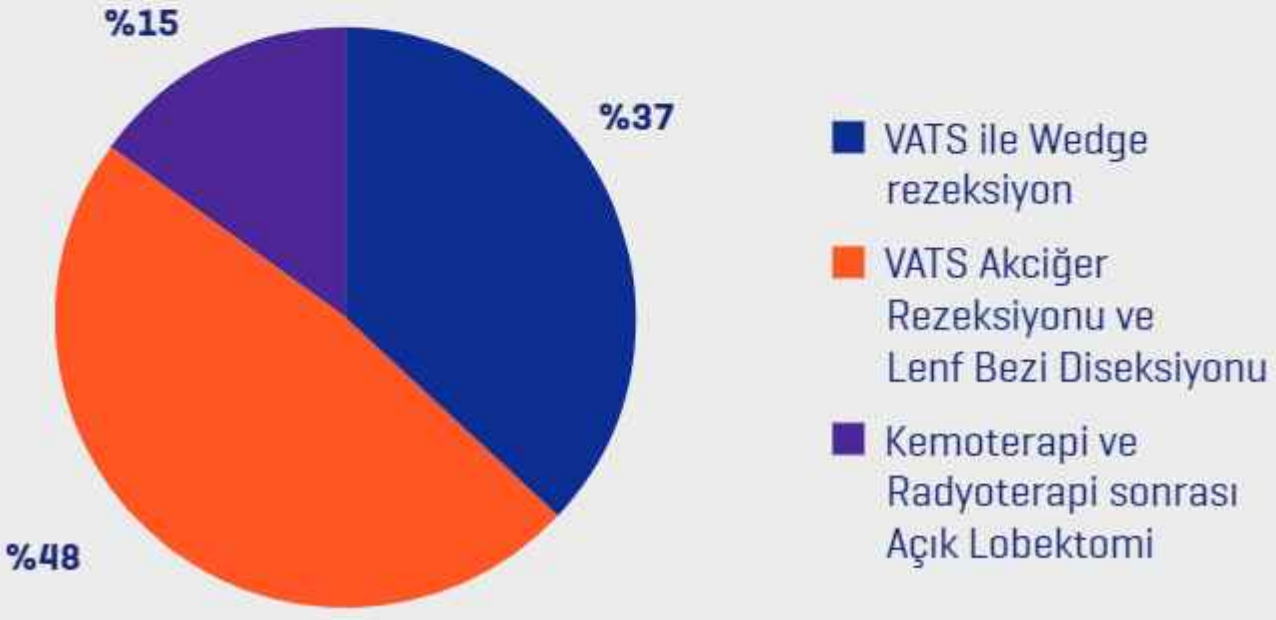




Kapalı metod ile yapılan ameliyatlardaki ortalama kesi büyüklüğü 3,5 cm'dir.

ROBOTİK AKCİĞER CERRAHİSİ

Robotik akciğer kanseri cerrahisi, akciğer kanseri tedavisinde en umut verici gelişmelerden biridir. Klinikte, geleneksel açık göğüs ameliyatlarına minimal invaziv bir alternatif olan da Vinci robotik akciğer cerrahisi de kullanılıyor. Robotik akciğer ameliyatları deneyimli akciğer kanseri cerrahları tarafından gerçekleştiriliyor. Tüm prosedür boyunca olup biten her şey tamamen cerrahın kontrolünde yapılıyor.



OLGU 1

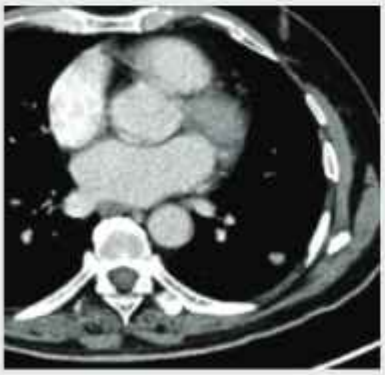


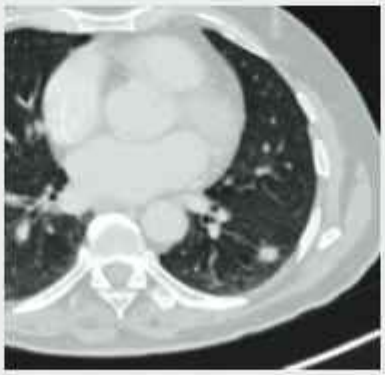




23 yaşında yüksekten düşme sonucu beyin kanaması ve solunum durması nedeniyle solunum cihazına bağlanan, trakeostomi açılan ve postentubasyon trakea darlığı gelişen, solunum sıkıntısı nedeniyle yürüyemeyen, tekerlekli sandalye ve oksijen bağımlısı olan ve ameliyata uygun bulunmayıp kalıcı trakeostomi önerilen hastamıza, oldukça kompleks bir işlem olan, "Subglottik Trakea Rezeksiyonu ve Anastamozu" gerçekleştirildi. Postoperatif dönemde komplikasyon gelişmedi. Bir ay sonraki klinik kontrolünde herkes mutluydu.

OLGU 2







Akciğer kanseri farkındalığı için **"Kansersiz Yaşam Senin Elinde"** sosyal sorumluluk projemiz, kapsamında oluşturduğumuz, «*kansersizyasamseninelinde.com*» adresindeki anketi dolduran bir hastamıza ücretsiz olarak, muayene, solunum fonksiyon testi, düşük doz bilgisayarlı tomografi çekimi yapıldı. Sol akciğerde yüksek riskli nodül saptanan hastaya kapalı metodla Akciğer kanseri tanısı konuldu ve yine kapalı metodla lobektomi ve lenf nodu diseksiyonu yapıldı. Bu şekilde çok erken dönemde tanı konulan ve ölümcül bir hastalıktan %90 oranında tamamen kurtulacak olan hastamız da biz de mutluyuz.

OLGU 3

Maç esnasında pnömotoraks olan ve acil olarak hastanemize gelen hastanın, Tüp torakostomi sonrasında akciğeri iyileşmeyince amellyata alındı. 2 cm'lik tek insizyondan yapılan torakoskopik operasyon sonunda sağlığına kavuştu.
Sadece 20 gün sonra sahalara döndü.



BİLİMSEL FAALİYETLER

- 11 Ağustos 2018, İSU Torasik Onkoloji ve Yapay Zeka Kullanımı Konferans Konuşmacısı
- 6 Eylül 2018 - ....., Liv Hospital-Medikal Park Grup Hastaneleri " Torasik Onkoloji Konseyi", 14. yapıldı, halen her Perşembe 16.00-17.00 arasında devam ediyor.





- 19-23 Eylül 2018, İlaç ve Tedavi 4.Kongresi, Moderatör ve Konferans Konuşmacısı, Girne, Kıbrıs



- 29-30 Eylül 2018, Akciğer Hastalıklarına Güncel Bakış Sempozyumu, Konferans Konuşmacısı, Mardin





- 1 Ekim 2018 "Riskli Gruplarda Düşük Doz Bilgisayarlı Tomografi ile Akciğer Kanseri Tarama Programının Sonuçları" çalışması





- 4-7 Ekim 2018, Ulusal Akciğer Kanseri 8.Kongresi, Kurs Başkanı, Konferans Konuşmacısı, Oturum Başkanı, Bodrum





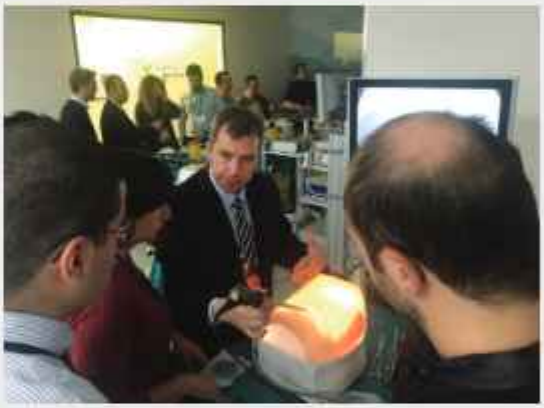
- 13-16 Ekim 2018, Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği 40. Ulusal Kongresi, Konferans Konuşmacısı, Antalya





- 23 Kasım 2018, Göğüs Cerrahisi Okulu 2.Etap Videotorakoskopi Kursu Eğitmenliği, İstanbul





- 14-15 Aralık 2018, Uluslararası IALS Akciğer Kanseri Sempozyumunda, konuşmacı, Oturum Başkanlığı ve İnteraktif Vaka Sunumu





GÖĞÜS HASTALIKLARI KLİNİĞİ

Göğüs Hastalıkları Kliniğimizde hasta sayısı her yıl olduğu gibi bu yıl da artmıştır, 2018 yılında 3500'ün üzerinde hasta kliniğimizde tanı ve tedavi almıştır.

Bölümümüzde çeşitli alt üniteler yer almaktadır.

Bronkoskopi, solunum yollarının görüntülenmesi amacıyla yapılan endoskopik bir işlemdir. Birçok akciğer hastalığının teşhisinde ve bazen de tedavisinde kullanılır. Bronkoskopi Ünitemizde tanısal amaçlı fiberoptik bronkoskopi (FOB) ve endobronşial ultrasonografi (EBUS) uygulanmaktadır.







- Girişimsel tedavide ise Argon Plazma Koagulasyon (APC), stent, elektrokoter, valve uygulamaları yapılmaktadır.

- Trakea lateral duvarında lezyonu olan hastamız Argon Plazma Koagulasyon yöntemi ile tedavi edilmiştir.





Solunum Fonksiyon Laboratuvarımızda tanısal solunum testlerinin yanında solunum fizyoterapisi de uygulanmaktadır. Solunum Fizyoterapisi, kronik solunum hastalarının bedensel ve emosyonel durumlarını düzeltmeyi ve sağlıklı yaşamalarını sağlamayı hedeflemektedir. Uzman solunum fizyoterapist eşliğinde hasta değerlendirmesini takiben bireysel olarak belirlenen solunum egzersizleri yapılmaktadır. Ayrıca gebeler ve sağlıklı bireylerde de doğru nefes alma ve diafragma kullanımı hakkında eğitim verilmektedir.



Yaygın bronşektazisi olan ve mukus tıkaçları nedeniyle solunum problemi yaşayan hastamızın solunum fizyoterapisi programımızla yaşam kalitesi artmıştır.





Allerji Ünitemizde deri prick testi ile 30'un üzerinde allerjene, kan testi ile de 200'ün üzerinde allerjene bakılabilmektedir. Özellikle ilkbahar ve sonbaharda allerji ünitemiz yoğunlaşmaktadır.

Uyku Kliniğimizde konusunda uzman uyku teknisyenimiz gözetiminde polisomnografi yapılmaktadır. Multidisipliner çeşitli hastalıkların tanısı kolayca konulabilmekte ve nöroloji ve KBB bölümleri ile birlikte hastanın tedavi planı oluşturulmaktadır.



BİLİMSEL FAALİYETLER





- Akciğer Kanserinde Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu Mart 2018, İstanbul
- "Oligometastazlı Küçük Hücre Dışı Akciğer Kanserlerinde Tedavi Yaklaşımı Multidisipliner Oturum (KEYPAD)" Ulusal Akciğer Sağlığı Kongresi 14-18 Mart 2018, Antalya
- "What's New in Asthma Treatment" Panel, 3rd EuroAsian Respiratory and Allergy Summit, 6-9- September 2018, Kiev, Ukrayna
- "Akciğer Kanserinde İmmunoterapi" VIII. Ulusal Akciğer Kanseri Kongresi, 4-7 Ekim 2018, Bodrum

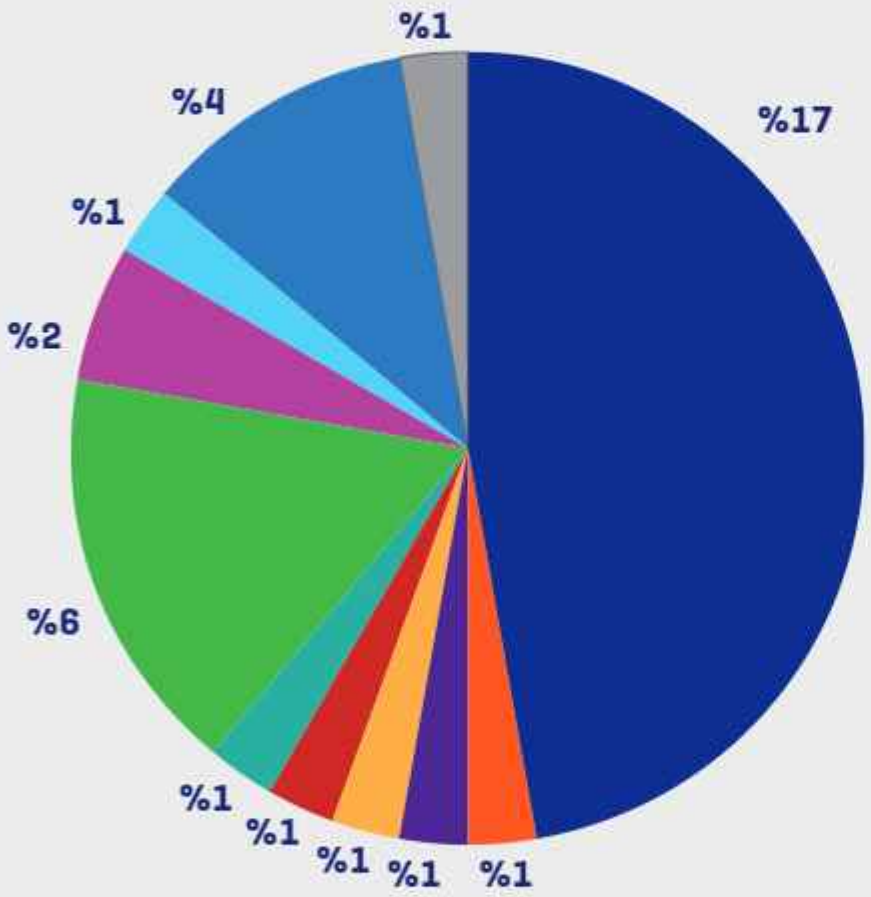
BİLİMSEL YAYINLAR

- Ece F. Yoğun Bakımda Bronkoskopi. Turkiye Klinikleri J Pulm Med-Special Topics 2018;11(1):62-6

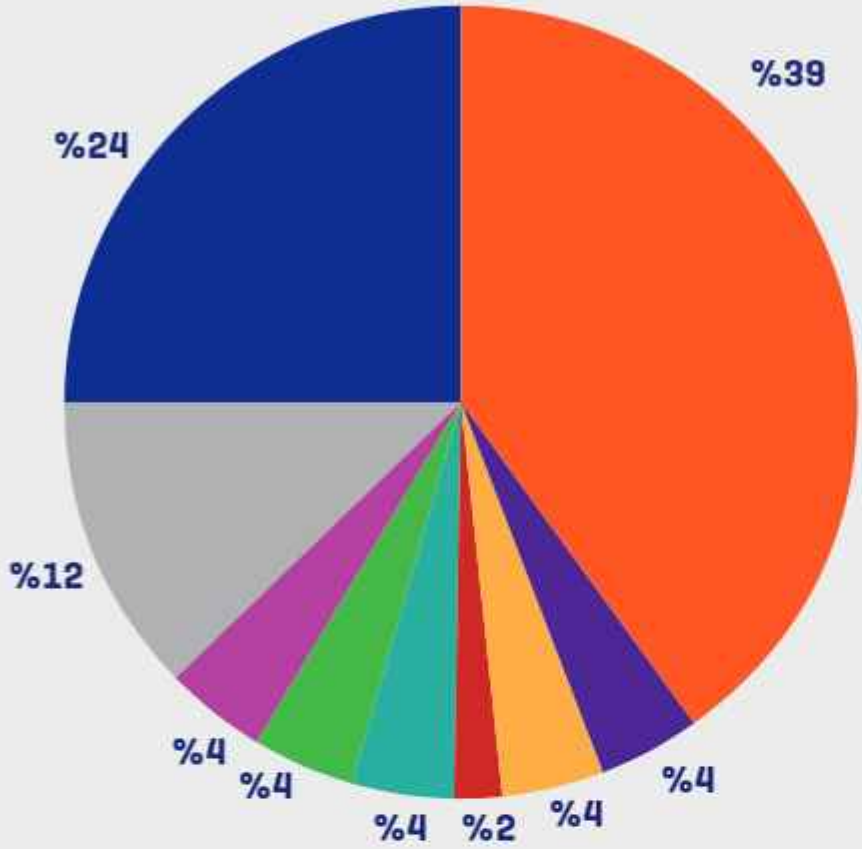
GÖZ HASTALIKLARI KLİNİĞİ

Liv Hospital Göz Hastalıkları Kliniği insan kaynağı ve donanımla gözle ilgili hemen hemen tüm sorunlara çözüm üretme kabiliyetine sahip bir bölüm olarak hizmet veriyor.

2018 Klinik İşlem Dağılımları

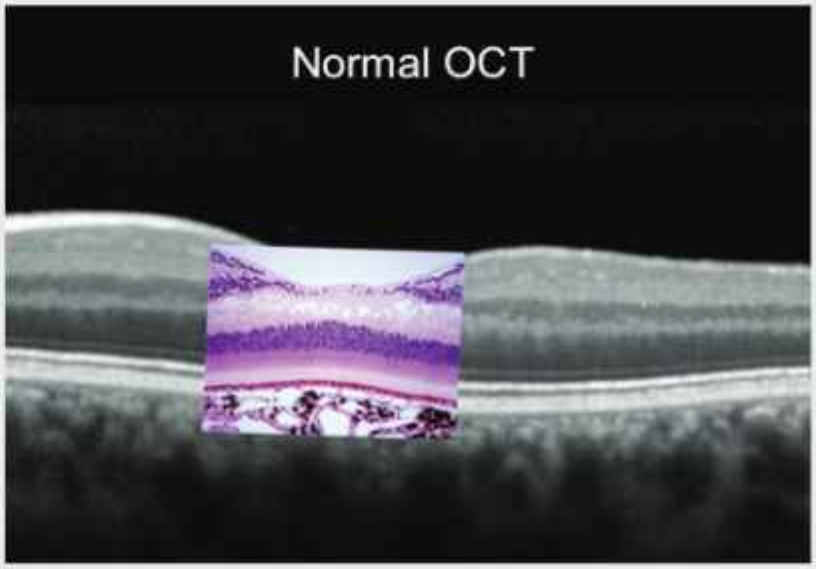


2018 Cerrahi Girişimler ve Dağılımları



- 2018 Cerrahi Girişimler ve Dağılımları
- Toplam yapılan ameliyat ve girişimleri
- Fakoemülsifikasyon
- Pars plana vitrektomi
- Glokom girişimleri
  - Trabekülektomi
  - Ahmed valvi
  - Siklofotokoagülasyon
- Şaşılık cerrahisi

Göz Hastalıkları Kliniği'nde Heidelberg OCT-FFA-ICG kombine cihazı ile yüksek çözünürlüklü real-time videoanjiografi görüntüleri ve patolojik kesitlere yakın OCT görüntüleri elde etmek mümkündür.



Renkli fundus fotografisi ve anjiyografisi için kullandığımız bir başka fundus kameramız da bulunuyor.



Opere ettiğimiz proliferatf vitreoretinopatili bir olgunun B-USG görüntüsü: Ellex Eyecube ultrasonografi cihazıyla ön segmentin ultrasonik biyomikroskopisini, biyometriyi, arka segmentin A-scan, B-scan, değerlendirilmesini yüksek çözünürlükle yapmak mümkündür.



Kliniğimizde bulunan son teknoloji YAG lazer cihazı ile kapsülotomi ve iridotomi uygulamalarıyla birlikte göz içi basıncının kontrolünde kullanılan selektif lazer trebekülоplasti prosedürü de gerçekleştirilebiliyor.



Liv Hospital Ulus Göz Kliniği'nde teknik ekipmanın sağladığı avantajın cerrahi birikimle birleşmesi sonucu komplikasyon oranları uluslararası standartlara göre daha düşük olarak sonuçlanmıştır.

Göz Hastalıkları Kliniği'nde

- Femtosecond katarakt cerrahisi, mutifokal ve torik göz içi lensi uygulamaları,

-Keratokonus tedavisinde krosslinking +transepitel PRK+topoguided lazer

-Femtosecond lazer lamellar keratoplasti

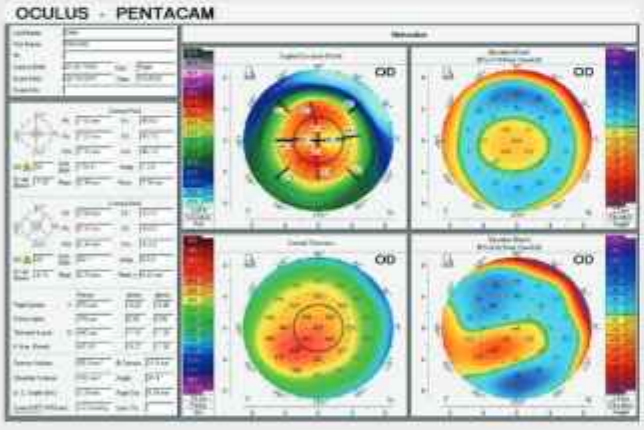
-PPV+keratoplasti uygulanıyor.

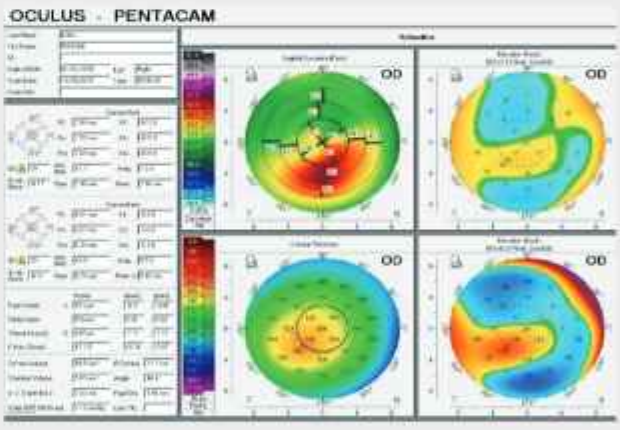
Transepitelyal topolink PRK+CXL uygulamasına ait preop ve postop topografi ve aberasyon değerleri görülüyor.

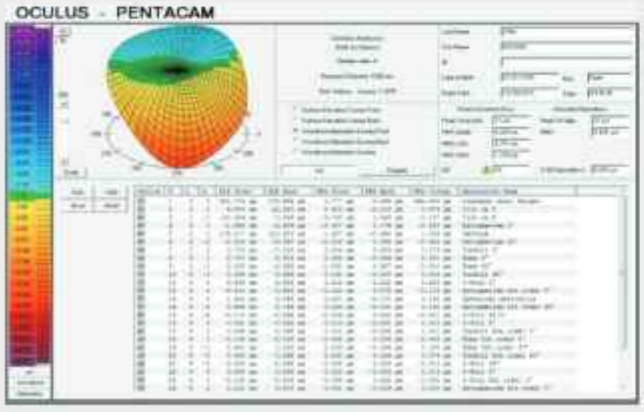


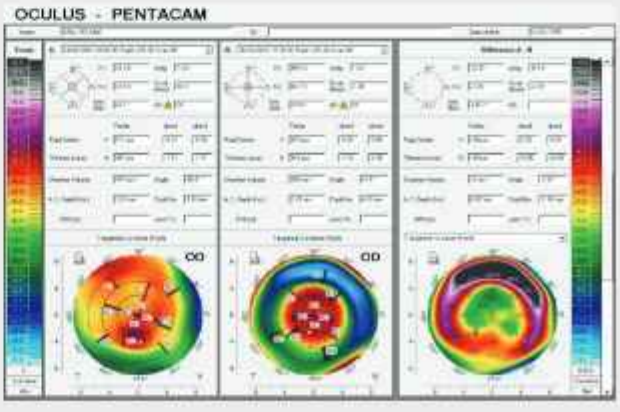


Topografi-Pentacam Çıktısı









Ameliyathanemizde kullanılan Leica F40 ameliyat mikroskopu asistana da 3 boyutlu gerçek görüntü sağlayan çok gelişmiş bir modeldir. Üzerinde cerrahi sırasında kayıt yapmayı sağlayan video kayıt sistemi mevcuttur. Arka segment cerrahilerinde retina görüntülemesini sağlayan monoblok geniş açılı RUV 800 sistemi nonkontakt yüksek rezolüsyonlu görüntü sağlar. Ön segment cerrahisinde olduğu gibi arka segment cerrahisinde de kullan at malzemeler kullanılarak enfeksiyon riski en aza indiriliyor.

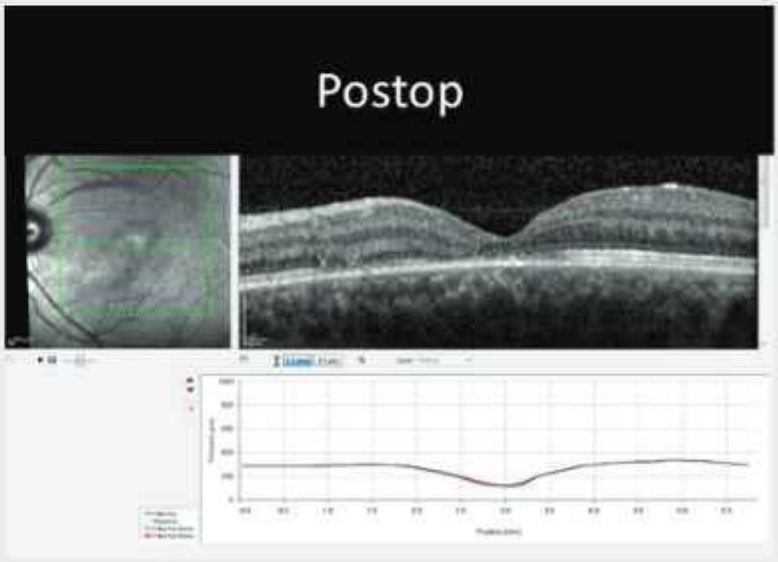




OLGU 1

Bir travmatik maküler delik hastasının preop ve postop görüntüsü.

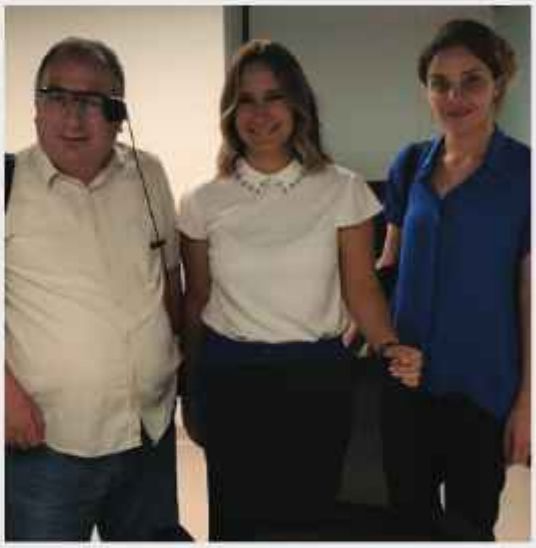




OLGU 2

Retinitis pigmentosa (tavuk karası) hastalığı sonucunda 10 yıldır görmesini kaybetmiş olan ve 2017 yılı Eylül ayında geçirdiği ameliyat ile yerleştirilen Argus II retinal implant ile biyonik-yapay görmeye başlayan 62 yaşındaki hastamızın 20 saatlik hastane rehabilitasyonu 2018 yazında tamamlanmıştır. Hastamız biyonik görme ile bağımsız hareket kabiliyeti kazanmıştır.







BİLİMSEL YAYINLAR

Results of peripheral vitrectomy under air in rhegmatogenous retinal detachment. Altan T, Ozbilen KT, Cetin T, Kapran Z. Ophthalmic Surg Lasers Imaging Retina. 2017 Jan 1;48(1):51-54. doi: 10.3928/23258160-20161219-07.

BİLİMSEL FAALİYETLER

İstanbul Kemerburgaz Üniversitesi Tıp Fakültesi 2017-2018 Akademik Yılı Göz Dönemi Göz ABD (Ders Programına göre derslerinin verilmesi (Prof. Dr. Vedat Kaya)

Tuğrul Altan. Diyabetik nüks hemorajiye yaklaşım. Kurs TOD: 52. Ulusal Kongresi 13,18 Kasım, Belek

Tuğrul Altan. EVA ile vitreoretinal cerrahi deneyimi. Firma sunumu. 18. EURETINA Congress 20-23 Sep. Vienna.

Miyopik makülopatide cerrahi yaklaşım. Kapran Z, Altan T. Ret-Vit 2018; 27: 101-108.

Prof. Dr. Tuğrul Altan. TOD 2. Canlı Cerrahi Sempozyumu 20 Haziran-1 Temmuz 2018, Pullman İstanbul.

Prof. Dr. Ümit Beden. Okülоplastide iyi yönetilememiş olgular. TOD Ankara şubesi aylık bilimsel toplantısı.

Prof. Dr. Ümit Beden. Tiroid oftalmopatiye yaklaşım. Panel Konuşması. TOD: 52. Ulusal Kongresi 13,18 Kasım, Belek

Koyluoglu N, İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi 2017-2018 Akademik Yılı. Oftalmolojide Koruyucu Hekimlik, Yapay görme ve Elektronik Tıp Dersleri

Koyluoglu N, Akkan F, Altındağ E, Arslantaş R, Arslan YZ. Argus II Retinal Implant Application In A Patient With History of Epilepsy. Artificial Vision 2017, The International Symposium on Visual Prosthetics, 1-2 December 2017, Aachen-Germany. p 15.
ISSOCT 2018, 2nd International Swept Source OCT an Angiography Conference. 16-17 February, Paris-France.

Koyluoglu N, İstanbul Üniversitesi Türkiye Spor Zirvesi. Görme Engelli Paralimpik Olimpiyat Milli Takımımız ve Projeler. 26 Mart 2018. İstanbul

Koyluoglu N, Second Sight International Fitting and Low Vision Rehabilitation Seminar. 7-8 April 2018, Istanbul, Turkey. Can Football Slow Down Cellular Aging? TFF Project for UEFA Universities Research Programme 9th Cycle 2018-2019.

Koyluoglu N, Spor Bilimleri Eğitiminde Genetik Yatkınlık, Sportif Performans, Psikolojik Faktörler ve Görme Fonksiyonlarının Değerlendirilmesi- TÜBİTAK - 1003 Projesi.

Koyluoglu N, TFF Project for UEFA Universities Research Programme 9th Cycle 2018-2019.

Koyluoglu N, Farmakogenetik Tarama ile Yaşa Bağlı Makula Dejenerasyonu (YBMD) Hastalarının Farklı Tedavilere Verdikleri Yanıtların Değerlendirilmesi. Bap Projesi.

Koyluoglu N, Aslan Eye Genetics Consortium (AEGC) Meeting in ARVO 2018, 29 Apr-3 May 2018. Hawaii, Honolulu, USA.

Koyluoglu N, X. Ulusal İzmir Aile Hekimleri Derneği Kongresi. Sağlıklı Yaşam Hareketi Derneği-'Şeker' Oturumu. Panelist. 10-13 Mayıs 2018, Kıbrıs.

Koyluoglu N, Turgut G, Bulat M, Şahin A, Marangoz D, Doğramacı M, Stanga P, Arslan YZ. Management of The Retinal Break Treatment In A Coach Who Is Former Goalkeeper. XXVII. Isokinetic Medical Group Conference. Football Medicine Outcomes. Are We Wining? 2-4 June 2018, Camp Nou, Barcelona-Spain.p 56.

Koyluoglu N, Yasa D, Arslantaş R, Altan T, Salman S, Akdemir A, Koç Ç. Insulin Treatment In The Dark. 24th Edition of International Conference on ophthalmology Case Reports. 30 July-1 August 2018. Barcelona, Spain. p 40.

Koyluoglu N, Koç Ç. 'Concussion & AI Panel'. 2nd International Academic Sport Research Congress. 19-21 September 2018. Batumi, Georgia.

Koyluoglu N, Second Sight Investigator Meeting during 18. EURETINA Congress 20-23 Sep. Vienna.

Koyluoglu N, Center for Research In Sports Administration Conference. Sports, Data and Journalism.25 October 2018. Zurich, Switzerland.

Koyluoglu N, Kadıköy Belediyesi Marmara Yelken Klübü Diyabet Farkındalığı Haftası. Gözümüz, Diyabet ve Yapay Zeka. Dr Öğr Üyesi Nilüfer Koyluoglu, Prof Dr Çetin Koç. 12 Kasım 2018, İstanbul.

Yıldız Teknik Üniversitesi Bioform VI. Yapay Organ Paneli. Dr Öğr Üyesi Nilüfer Köylüoğlu, Prof Dr Çetin Koç. 4-6 Aralık 2018. İstanbul.

IFC Disability Day Konferansı. Dr Öğr Üyesi Nilüfer Köylüoğlu. 17 Aralık 2018. İstanbul.

Koyluoglu N, Diyabetik Retinopatide Yapay Zeka Neden-Nasıl? 19 Aralık 2018. Liv Hospital - Ulus. İstanbul.

İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ TIBBİ YAPAY ZEKA ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ (TYZAUM)

31 Ekim 2018 tarihinde yönetmeliği resmi gazetede yayınlanan TYZAUM'da Dr Öğr Üyesi Nilüfer Köylüoğlu ve Prof Dr Çetin Koç fundus goruntulerden diyabetik retinopati teshisi icin gelistirilen yapay zeka yazilimlari konusunda Iowa Universitesi College of Medicine ve Google Deep Mind ile ortak projeler üzerinde, Biyonik Görme (Argus II ve Orion I projelerinde) Second Sight ile çalışmaktadır.

İÇ HASTALIKLARI ve GERİATRİ KLİNİĞİ



Liv Hospital Ulus İç Hastalıkları ve Geriatri Kliniği'nde yurtiçinden ve yurtdışından birçok hastanın tanı tedavi ve takibi yapılıyor. Gerek ayaktan klinik hizmetleri gerekse yatırarak takip ve tedavi ettiğimiz hasta sayısı her geçen yıl artış gösteriyor.

Klinikten takip edilen hasta sayısı geçen yıla oranla

Hasta Sayısı %68 artış

Yatarak takip ettiğimiz hasta sayısında %12'lik artış oldu.

GERİATRİ KLİNİĞİ

Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de yaşlı nüfusun artmasıyla beraber bu yaş grubuna özel hastalıkların da tanı, tedavi ve takibi gerekiyor. Geriatri Kliniği'nde 65 yaş ve üstü kişilerin iç hastalıklarını ilgilendiren hastalıkları diğer yan dal uzmanlıklarıyla birlikte koruyucu hekimlik (aşılar, kazalardan korunma, vb) uygulamalarının yanı sıra tanı, takip ve tedavisi yapılıyor.

Geriatrik sendromlar

-Malnütrisyon (beslenme bozukluğu) -Hareketlerde azalma, yavaşlama

-Demans, Alzheimer hastalığı

-Depresyon

-Deliryum

-Osteoporoz

-İdrar ve gayta kaçırma

-Polifarmasi (Çoklu ilaç kullanımı, ilaç-ilaç etkileşimleri) geriatrik yaş grubunda çoklu ilaç kullanımı, ilaç-ilaç etkileşimleri, ilaçların yan etkilerinin saptanması ve uygun ilaçların seçimi, gereksiz ilaçların tedaviden çıkarılması çok önemlidir.

-Sarkopeni (kas kütlesinde azalma)

-Kırılgan yaşlı (frail elderly)

Bütüncül yaklaşım

Geriatrik Hasta Bakımında çok yönlü geriatri değerlendirme metodu uygulanıyor ve hastaya farklı uzmanlık alanlarıyla (Nöroloji, Kardiyoloji, Göğüs Hastalıkları, İnfeksiyon, Ortopedi, Endokrinoloji, Nefroloji, Romatoloji, Gastroenteroloji, Fizik Tedavi, Üroloji, Cerrahi, Göz, Kulak Burun Boğaz, Psikiyatri, Algoloji, Diyetetik) işbirliği içinde bütüncül bir yaklaşım sağlanıyor.

Evde bakım hizmeti veriliyor

Hastanede yatış gerekliliği biten hastaların evde takibi konusunda uzman Evde Bakım Hizmetleri Ekibi ile yapılıyor. Bu anlayış hastaların gereksiz ve uzamış hastane yatışları önlüyor, hastanede yatışına bağlı riskler azaltılıyor ve maliyet düşürülüyor. Yine bu hastaların gerekli durumlarda hospitalizasyonu yapılıyor.

OLGU

88 yaşında erkek hasta. Bilinen hafif-orta düzeyde Alzheimer ve Parkinson hastalığı ve hipertansiyon öyküsü var. Yemek yememe, sorulan sorulara cevap vermeme, içine kapanma şikayeti nedeniyle yakınları tarafından getirildi. Hastanın ateşi yoktu ancak tetkiklerinde lökositoz, crp yüksekliği ve akciğer grafisinde sağ akciğerde pnömonik infiltrasyonla uyumlu bulgular saptandı. Hastanın antibiyoterapisi düzenlendi. Takipte hastanın oral beslenme ile yutma güçlüğü olduğu ve aspire ettiği tespit edildi. Oral alımı kesildi. Total parenteral nütrisyona başlandı. Progresif yutma güçlüğü olan hastaya Nöroloji, Gastroenteroloji ve Kulak-Burun-Boğaz ile ortak görüş olarak PEG açılması planlandı. PEG'den beslenmeye başlayan, akciğer enfeksiyonu düzelen hastanın takibi Evde Bakım Hizmetleri'nin denetiminde evde devam ediyor. Hastanın evde takiplerinde şuurda uykuya eğilimin tespit edilmesi üzerine yapılan değerlendirmede Na: 128 bulunmuştur. Hastanın diüretikli bir antihipertansif kullandığı, cipralex 10 mg aldığı ve tuz kısıtlaması yapıldığı bilindiğinden gerekli ilaç ve diyet düzenlemeleri yapılmış, tuz replasmanı sağlanmış ve kontrollerinde kan Na düzeyinin normal seviyelere geldiği ve bu şekilde devam ettiği görülmüştür. Bu vakada da görüldüğü gibi özellikle yaşlı hastalarda klinik prezantasyon atipik olabilir ve olifarmasi yaşlı hastalarda önemli bir sorundur.

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM KLİNİĞİ

Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü'nde Riskli Gebelikler (Perinatoloji) Merkezi ve Tüp Bebek (IVF) Merkezi olmak üzere, 2 merkez hizmet veriyor.

RİSKLİ GEBELİKLER (PERİNATOLOJİ)

Yenidoğan ve Çocuk Cerrahisi Klinikleri ile koordinasyon halinde çalışılıyor.

Yapılan İşlemler

Birinci ve ikinci trimester fetal malformasyon taramaları,

- Genetik tarama yöntemleri olan ikili, üçlü, dörtlü testler ve hücre dışı serbest fetal

DNA testleri (NIPT)

- Gebeliğin 11-14 haftalarında Koryon Villüs Örneklemesi (CVS),
- 16-20 haftalarda Amniyosentez (AS),
- 20 hafta sonrasında Fetal Kordon Kanı Örneklemesi (Kordosentez-FBS),
- Torasentez, fetal amniyodrenaj, amniyoinfüzyon, fetal transfüzyon

Fetüslerde tıbbi durumun gerektirmesi halinde intraabdominal ve intravezikal şantlar yerleştirilebiliyor. Bu girişimsel işlemlerde fetüslerdeki morbidite ve mortalitemiz % 0 olarak gerçekleşmiştir.

Gebeliklerin takibi sırasında fetal anatominin ayrıntılı değerlendirilebilmesi açısından 3D /4D fonksiyonuna sahip ultrasonografi cihazları kullanılıyor.

TÜP BEBEK (IVF) MERKEZİ

Yurtiçinden ve yurtdışından gelen çok sayıda yurt içi ve yurt dışı hastamızın ailelerine yeni üyelerin katılması yolundaki hayalleri gerçekleştiriliyor.

Gebelik Oranları



Yaşlara Göre Gebelik



JİNEKOLOJİK ONKOLOJİ

Jinekoloji ve Jinekolojik Onkoloji Kliniği'nde jinekolojik hastalıkların tanı ve takibinde rutin taramalar yapılıyor, servikal prekanseröz lezyon şüphesi olan hastalarda HPV DNA değerlendirilerek gerektiğinde Kolposkopi ve LEEP (Loop Electrosurgical Excision Procedure) ile bu lezyonların erken tanı ve tedavisi gerçekleştiriliyor.
Jinekolojik Onkoloji Kliniği'nde jinekolojik kanserlerin tedavisinde laparotomi, laparoskopi ve robotik cerrahi kullanılıyor, geçtiğimiz yıl içinde yapılan onkolojik cerrahilerde majör komplikasyon oranımız % 0 olarak gerçekleşmiştir.



ESTETİK GENİTEL CERRAHİ

Estetik Genital Cerrahi (EGC) ve cinsel sağlık alanında da faaliyet gösteren kliniğimizde açık cerrahi ve lazer ile cerrahi yapılıyor.



BİLİMSEL FAALİYETLER

- SHRE Avrupa İnsan Üreme Tıbbı ve Embiyoloji Derneği Kongre 1- 4 Temmuz 2018 Barselona, İspanya
  Katılımcılar: Prof. Dr. Arda Lembet
  Dr. Öğr. Üyesi Deniz Gökalp Kaya
  Dr. Engin Enginsu

- Türkiye Maternal Fetal Tıp ve Perinatoloji Derneği Ulusal Kongresi 31 Ekim – 3 Kasım 2018 İstanbul, Türkiye
  Konuşmacılar: Prof. Dr. Arda Lembet
  Prof. Dr. Ayhan Sucak

- TSRM Üreme Sağlığı ve İnfertilite Derneği Kongresi 8-11 Kasım 2018 Antalya, Türkiye
  Konuşmacılar: Prof. Dr. Arda Lembet
  Dr. Öğr. Üyesi Deniz Gökalp Kaya
  Dr. Engin Enginsu

- Türk Jinekolojik Onkoloji Derneği 1. Uluslararası Kongresi 21 – 25 Kasım Antalya, Türkiye
  Konuşmacılar: Doç. Dr. Eralp Başer

KALP VE DAMAR CERRAHİSİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Kalp Damar Cerrahisi Kliniği 6. yılında her yaş grubundan her türlü kompleks kalp ameliyatlarını yapacak tecrübe ve birikime sahip ekibi ile yola devam ediyor. Gerek ameliyathanede gerekse yoğun bakımda son teknolojik gelişmelere paralel yapılanması ile en üst kalitede hasta takip ve tedavi yöntemleri uygulanıyor.

KORONER BYPASS AMELİYATLARI

Bypass ameliyatlarının en uzun süreli olarak hastayı koruyabilmesi için, en etkili tedavi göğüs atardamarının bypass için kaliteki hasta olan damara bağlanmasıdır. Atardamar vasfındaki bu damarın kullanıldığı bypass ların 10 yıl içinde %97'sinin açık kaldığı bilinir. Kliniğimizde bypass ameliyatı yapılan hastaların % 100ünde göğüs atardamarı kullanılmıştır. Bu oran ABD'de ortalama %90 olarak hesaplanmıştır. Yine iki taraflı göğüs atardamar kullanımı ABD'de ve Avrupa'da %30'lar civarında iken Liv Hospital Kalp Cerrahisi Kliniği'nde %54'tür İki taraflı göğüs atardamarının ardışık (iki ya da üç damara tek göğüs atardamarının kullanılması) olarak bypass yapılması da Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde başarıyla uygulanarak sonuçlar hastaların düzenli kontrolleri ile teyit ediliyor.

KALP KAPAĞI AMELİYATLARI

Mitral kapak tamir teknikleri, Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde başarı ile uygulanıyor. Hastanın kendi kapağının korunması ve bir ömür boyu protezle yaşamaması için güncel gelişmeler yakından takip ediliyor ve uygulanıyor. Liv Hospital Ulus Kalp Cerrahisi Kliniği'nde mitral kapak tamirleri, mitral kapak operasyonlarının %55'ini kapsıyor. Aort darlığı olan hastaların tedavileri son gelimeler ve güncel yaklaşımlarla değerlendirilerek tedavi ediliyor. Aort kapak değişimi standart yöntemlerle uygulanabildiği gibi göğüs kemiğinin kısmen açıldığı ya da kaburgalar arasından yapılan küçük kesilerle başarıyla gerçekleştiriliyor. Tüm bunların yanı sıra Kardiyoloji Kliniği ile birlikte oluşturulmuş TAVI takımıyla beraber ameliyatın çok riskli olduğu düşünülen hastalara kateter yöntemiyle kasık atardamarından girilerek aort kapak yerleştirilmesi yapılıyor.

MİNİMAL İNVAZİV CERRAHİ

Minimal invaziv kalp cerrahisi daha küçük, daha az travmatik kesilerle yapılabilen kalp ameliyatlarının toplandığı genel bir başlıktır. Liv Hospital Ulus Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde DaVinci robotik sistemleri kullanılarak kalp ameliyatları gerçekleştiriliyor. Özellikle, koroner bypass operasyonları, mitral kapak ameliyatları, kalp tümörleri ve doğuştan kalp hastalıklarının bir kısmı bu yöntemle tedavi edilebiliyor.

Robotik kalp ameliyatının avantajları

- Daha az kanama
- Daha kısa hastanede kalış
- Daha az kan ihtiyacı
- Daha hızlı iyileşme
- Yeni doğan grubu da dahil olmak üzere her yaş grubundan hastaya uygulanması

Liv Hospital Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde bypass hastalarında hastanede kalış süresi 6 gün iken, robotik bypass ameliyatı geçirmiş hastalarda bu süre 4 güne düşmüştür.

AORT CERRAHİSİ

Aort damarının genişlemesi durumunda yapılan girişimlerle aortun yırtılma riski ortadan kaldırılır. Yırtılması oldukça ölümcül bir tablodur ve acil müdahale gerektirir. Liv Hospital Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde gerek girişimsel yöntemlerle gerekse açık ameliyatla acil hastalara anında müdahale edilir.

DOĞUŞTAN KALP HASTALIKLARI

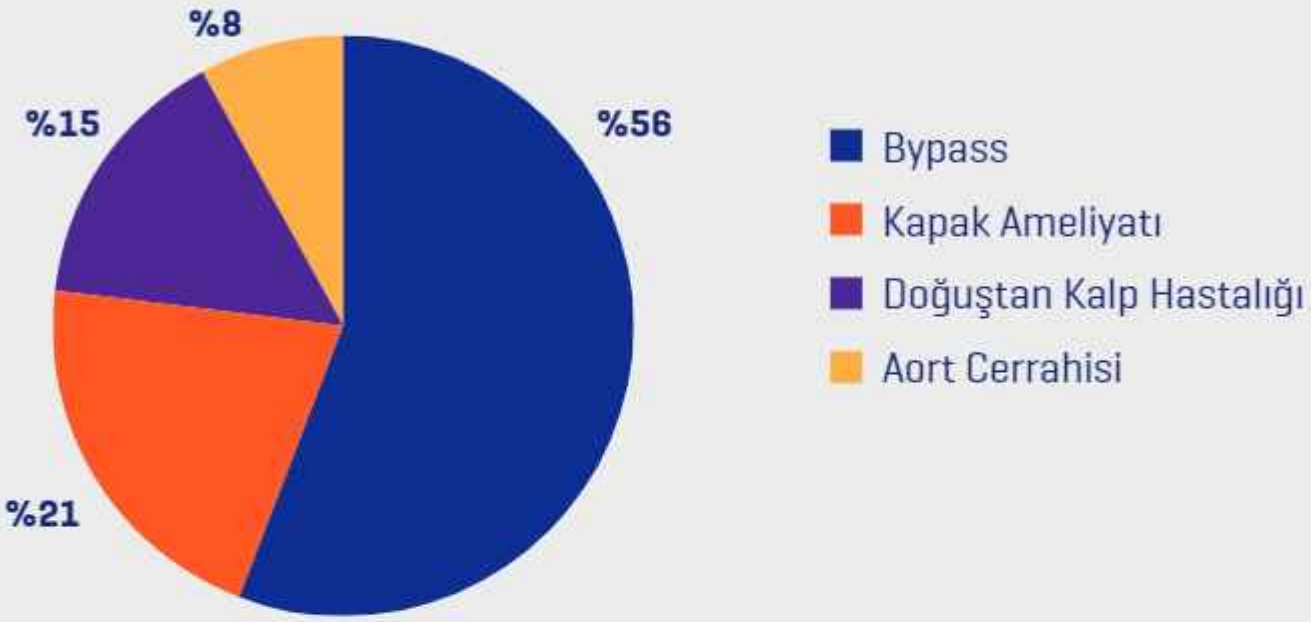
Kliniğimizde yeni doğan grubu dahil olmak üzere her yaş grubundan hastaya kalp ameliyatları yapılıyor. Küçük hastalar pedaitri uzmanları, yoğun bakım ekibi, tecrübeli anestezi doktorları ile gerektiği şekilde tedavi olabiliyor. Hastalar çocuk kardiyoloji uzamanları tarafından değerlendirilerek konsey kararıyla yapılacak girişimler belirleniyor ve operasyonun her aşamasında tecrübeli profesyonellerce işlemler yürütülüyor.

YÜKSEK RİSKLİ HASTALARA MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM

Günümüzde kalp hastalıkları ve buna bağlı tedavi ve ameliyat gerekli hastaların yaş ortalaması 70 yaş üzerine doğru çıkıyor. Bu nedenle kalp ameliyatına girecek hastaların başka birçok eşlik eden hastalığı bulunabiliyor. Liv Hospital Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde birçok yüksek riskli ve ileri yaş grubundaki hasta bu kriterlere azami bir şekilde uyularak başarılı bir şekilde ameliyat edilir.

Başarılı bir kalp ameliyatının en önemli kriterlerinden biri multidisipliner yaklaşımdır. Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde operasyona girecek tüm hastalar ilgili branşlar tarafından konsülte edilerek operasyon sırasında ve sonrasındaki stratejiler belirlenir. Tüm bu ekibin uyum içinde çalışması özellikle yüksek riskli komplike hastaların operasyonunu başarı ile yapılmasında en önemli faktördür. Bu hastaların detaylı bir incelemeden sonra multidisipliner olarak değerlendirilmesi ve risklerin net bir şekilde ortaya konulup ayrıntılı olarak tartışıldıktan sonra operasyon kararı

Liv Hospital Kalp Damar Cerrahisi Kliniği'nde ameliyat edilen hastaların yaklaşık %30'unu yüksek riskli hastalar oluşturuyor.



Robotik bypass ameliyatında bir cerrah konsol başındayken, diğer cerrah hasta başında bulunur.







OLGU 1



2 kg'lık prematüre bebeğimiz başarılı bir ameliyat sonrası yoğun bakımda tedavi altına alındı.

OLGU 2

Kosova'dan gelen hastamızın ikiz kardeşi sağlıklıydı, kendisi de kalp ameliyatı sonrası sağlığına kavuştu.



OLGU 3

90 yaşında bypass yaptığımız hasta şu anda 94 yaşında, kontrollerini aksatmıyor.



DAMAR CERRAHİSİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Damar Cerrahisi Kliniği'nde tüm damar hastalıkları konusunda ayaktan, yatarak girişim ve ameliyat ile doğru tanı ve tedavi sağlanıyor. Hastaların kliniğe başvuru şikayetleri ve değerlendirmeleri sonucunda damar cerrahisini kapsayan tüm hastalıklar değerlendiriliyor, gerekli durumlarda Kardiyoloji, Nefroloji, Endokrin Hastalıkları ve Nöroloji Klinikleri ile birlikte multidisipliner olarak değerlendirilerek tedavileri düzenleniyor.

Atardamar (Arteryel) hastalıklarında;

A. Damarlarda tıkanıklık veya ileri düzeyde daralmalar ile seyreden periferik tıkayıcı arter hastalıklarında;

1. Medikal tedaviler ve tıbbi egzersiz tedavileri
2. Daralmış veya kısa mesafede tam tıkalı damarların açılmasında anjiyografi eşliğinde periferik balon anjiyoplasti [Balon ile genişletme] ve/veya damar içi stent yerleştirilmesi işlemleri, kanlanmanın, beslenmenin tekrar sağlanması amacı ile yapılan bypass operasyonları

B. Atardamarların genişlemesi sonrasında (anevrizma) yaşam ve uzuv kaybı tehlikesi ile seyreden hastalıklarda; damar içine stent yerleştirilmesi veya genişlemiş damar segmentlerinin cerrahi olarak çıkarılıp yerine sentetik damarlar yerleştirilmesi ile seyreden anevrizma operasyonları uygulanıyor.

Toplardamar (Venöz) hastalıklarında;

A. Toplardamarların pıhtı ile tıkanması sonucu ortaya çıkan trombozlarda

1. Medikal tedaviler
2. Damar içine yerleştirilen teknolojik destekli pıhtı eritici kateter sistemleri ile mevcut pıhtıların tamamına yakın kısmının eritilebildiği damar içi müdahaleli tedaviler

B. Toplardamar sistemindeki fonksiyon kayıpları ile ortaya çıkan venöz yetmezlik hastalığında karşılaşılan varis ve toplardamar yetmezliği tedavileri

1. Varislerin cilt altından küçük kozmetik tıbbi aletler ile çıkarıldığı mini flebektomi operasyonları
2. Lazer, radyofrekans veya glue ile varis yaratan yetersiz damarların damar içinden kapatılması
3. Cilt seviyesinde olup derindeki ana damarlardan bağımsız olarak seyreden ince varislerde uygulanan köpük veya sıvı skleroterapi adı verilen ilaç enjeksiyonları ile varislerin ortadan kaldırıldığı yöntemler uygulanıyor.

Yüzeyel varis tedavileri ortalama seans başına 20 dakika sürüyor, hastalar işlem sonrası giydirilen varis çorapları ile günlük hayatlarına devam edebiliyor.

Damar Cerrahisi Kliniği'nde atardamar ve toplardamar hastalıklarının tüm spektrumuna uygun olarak ortalama % 92'lik hasta memnuniyeti sağlanmıştır.

2018 yılında uygulanan işlemler

Atardamar hastalıklarında;

- Aort anevrizmalarında endovasküler stent implantasyonu
- Diz üstü ve diz altı arterlere balon anjioplastiler
- Karın içi arteryel darlık ve tıkanıklıklarda stent implantasyonları
- Leriche sendromu operasyonel tedavisi
- Karotis (şah damarı) daralmalarında dünyada bu hastalığın tedavisinde en güvenli metod olarak belirlenmiş hastanın uyanık olduğu, Lokal anestezi eşliğinde endarterektomi operasyonları
- Popliteal arter anevrizma tamiri
- Diyaliz amaçlı fistül oluşturulması

Toplardamar hastalıklarında;

- Vena safena magnaya radiofrekans ile endovenöz ablasyon
- Vena safena magnaya Adhezive glue (yapıştırıcı) ile endovenöz ablasyon
- Perforan ven ligasyonları
- İliyokaval derin ven trombozlarında ultrasonic kateterler ile selektif trombolitik tedaviler
- Varislerde köpük ve sıvı sklerozan madde enjeksiyonları girişim ve operasyonları
- Onkolojik hastaların damar yolu bulunması ve sık tedavi gereksinimi nedeni ile zaman zaman ortaya çıkan giriş damarı bulamama sorununun ortadan kaldırılması amacı ile hastalara kalıcı port kateterleri implantasyonları da uygulanmıştır.

OLGU 1









Yüzeyel varis tedavisinde uygulanan köpüklü vae sıvı skleroterapi tedavisi öncesi ve sonrası

KARDİYOLOJİ KLİNİĞİ

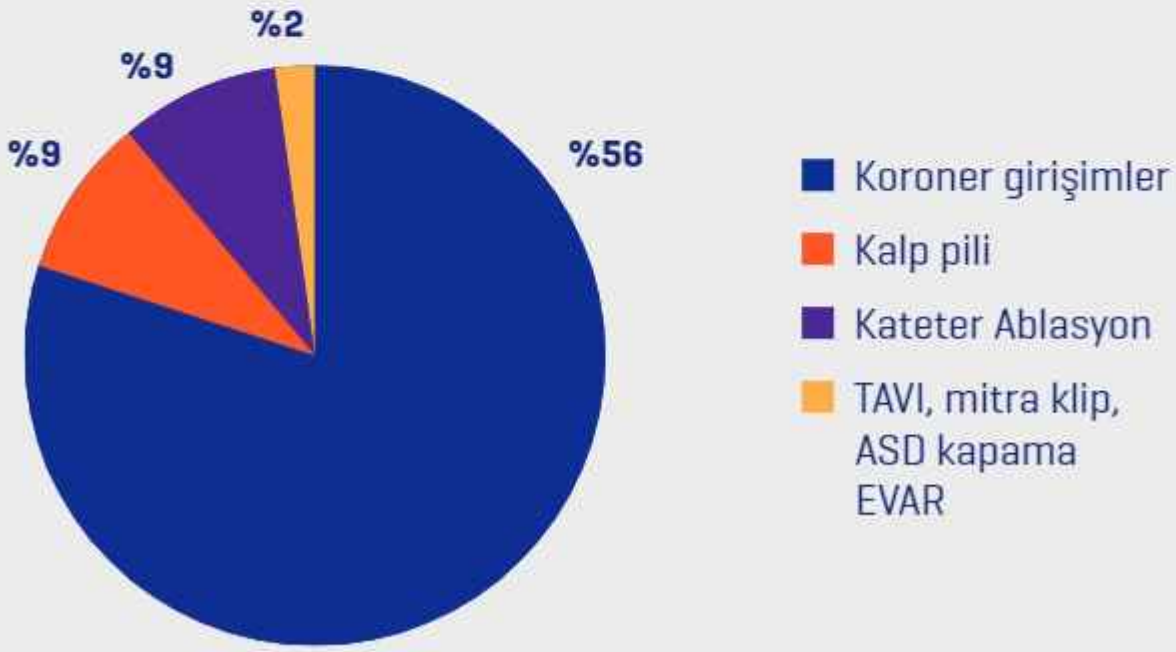
İhtisaslaşmış hizmet vermek amacıyla kurulan Liv Hospital Ulus Kardiyoloji Kliniği kalp hastalıklarında ileri görüntüleme teknikleri, girişimsel kardiyoloji, kalp elektrofizyolojisi alanlarında ihtisaslaşmış dört akademisyen hekim bir arada çalışıyor. Geçen 6 yıl içinde hekimlerin ihtisaslaştığı alanlarda alt klinikler oluşturuldu:

1. Kardiyak görüntüleme
2. Girişimsel kardiyoloji
3. Kalp ritim bozuklukları ve kalp pili
4. Kapak hastalıkları
5. Kardiyo-onkoloji
6. Aort hastalıkları

Tıbbi Faaliyetler

2018 yılında yaklaşık 6000 hastaya klinik hizmeti verildi. Kardiyolojinin farklı alanlarında girişimsel tedaviler uygulandı.

Girişimsel Tedavilerin Dağılımı



Koroner anjiyografi ve perkütan koroner girişimler

2018 yılında yaklaşık 1000 diagnostik ve girişimsel koroner işlem yapılmıştır. Girişim yapılan hastaların %10'u başka merkezde operasyon önerilip kabul etmemiş ve hastanemizde kompleks koroner stentleme işlemi ile tedavi edilip ertesi gün taburcu edilmişlerdir. Koroner işlemlerimizin %50'si B2/C kategorisinde olan zorluk derecesi yüksek işlemlerdir.

Minimalist yaklaşım

Liv Hospital Ulus Kliniği'nde gerek anjiyografi gerekse stentleme işlemlerinde minimalist bir yaklaşım amaçlanıyor. Hastaların hızlı iyileşmesi ve normal hayata dönmesi için işlemlerin % 95'i radial yolla yani el bileğinden gerçekleştiriliyor. En ince kateterler kullanılarak (anjiyografi için 4F, stent işlemi için 5F) hastanın konforu en üst seviyede tutuluyor ve komplikasyon oranları 100 kat aşağıya çekiliyor. Hastalar en kompleks işlemlerden sonra dahi bu sayede, ertesi gün normal hayatlarına dönebiliyor.

Koroner lezyonlara stentleme yapılıyor

Yaklaşık 2 yıldır, önceden by-pass ameliyatı dışında seçeneği olmayan ana koroner lezyonları da stentleme işlemi ile tedavi edilebiliyor. OCT gibi intrakoroner görüntüleme cihazlarının laboratuvarda 24 saat bulunması işlem başarı oranlarını artırıyor.

Kalp ritim bozuklukları ve kalp pili

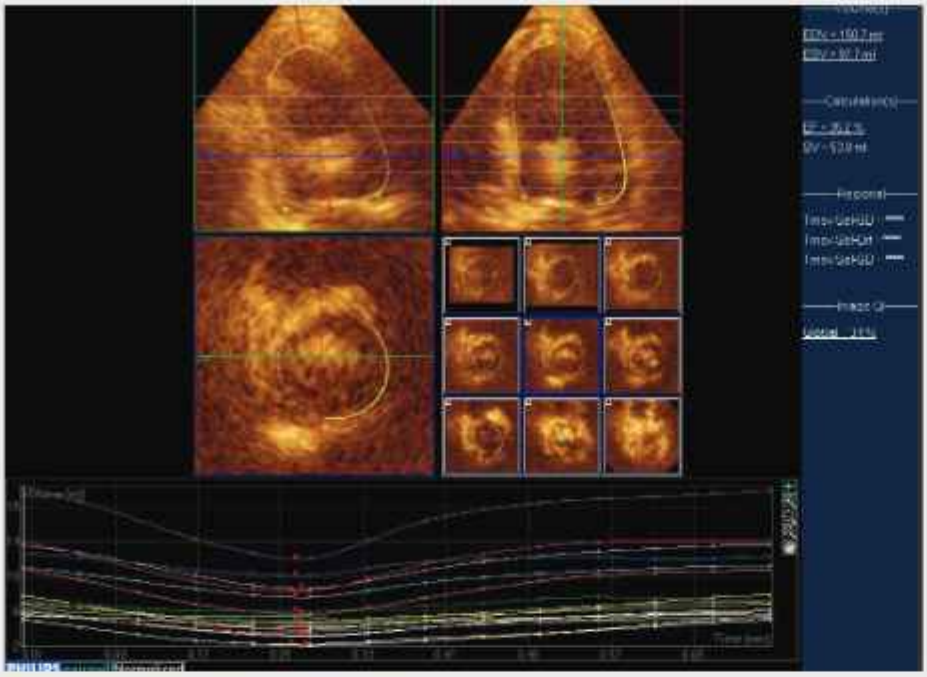
2018 yılında birçok hasta kateter ablasyon tedavisi yapılarak ritim bozukluğundan kurtuldu. Kateter ablasyon başarı oranımız % 97 olarak gerçekleşti. Atriyal fibrilasyon ablasyonu yapılan bir hastada ilaç tedavisine dirençli uzun süreli hıçkırık yakınması dışında komplikasyon yaşanmadı. Başarılı olduğunu düşündüğümüz işlemler sonrası takipte % 3 oranında nüks tespit edildi.
2018 yılı içinde yaklaşık % 20'si kardiyak resenkronizasyon tedavisi, % 20'si implante edilebilir defibrilatör olmak üzere kalp pili implantasyonları gerçekleştirildi. Kalp pili kliniklerinde önemli bir kalite göstergesi infeksiyon oranlarıdır. Kalp pili implantasyonlarında ortalama yılda % 1,5 infeksiyon riski vardır. Liv Hospital Ulus açıldığından bu yana yapılan yaklaşık 400 kalp pili girişiminde ve takipte infeksiyon tespit edilmedi.

Kardiyak Görüntüleme

2018 yılında yaklaşık 3500 hastaya kardiyak görüntüleme (Transtorasik Ekokardiyografi, 4 Boyutlu Ekokardiyografi, Transözofageal Ekokardiyografi, Karotis Doppler Ultrasonografi, Stres Ekokardiyografi, İntraoperatif Ekokardiyografi) yapıldı.

Kalbin yapısal hastalıklarının değerlendirilmesi

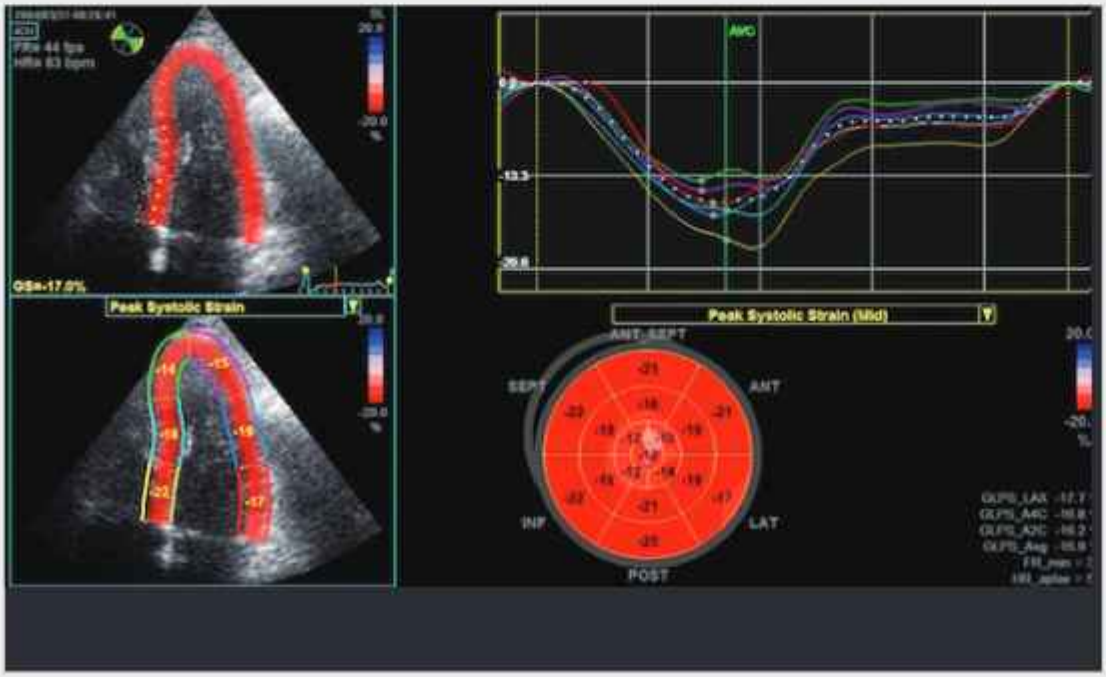
4 boyutlu ekokardiyografik incelemelerin yapılabildiği Liv Hospital Ulus Kardiyoloji Kliniği'nde kalp kapak hastalıkları başta olmak üzere, doğumsal kalp hastalıkları, kalp kası hastalıklarının tanı ve tedavisi yüksek teknolojik yöntemlerle yapılabiliyor.



4 boyutlu Ekokardiyografi ile kalp kası kasılma gücünün (ejeksiyon fraksiyonu) değerlendirilmesi

Liv Hospital Ulus Kliniği'nde kapak hastalıklarının tedavisi için cerrahiye refere edilen hastalara, operasyon sırasında 4 boyutlu ekokardiyografi yapılarak, kapak tamir ve değişim işlemlerinin operasyon sırasında görüntülenmesi ile cerrahi komplikasyonların azaltılması ve operasyonun başarısının artırılabiliyor.

Liv Hospital Ulus'ta onkolojik tedavi gören hastaların, Medikal Onkoloji ve Radyasyon Onkolojisi Klinikleri ile birlikte yürüttüğümüz Kardiyo-Onkoloji Kliniği'nde düzenli olarak kalp kontrolleri ve ileri ekokardiyografik görüntüleme olan strain görüntüleme ile doku düzeyinde kalp fonksiyon analizleri yapılıyor, böylece hastalar onkolojik tedavilerini, kalp üzerine olabilecek yan etkileri açısından yakından takip ve tedavi edilerek, olması gereken tedaviyi ve dozları alabiliyor.



Strain Ekokardiyografi Görüntüleme [kalp fonksiyonlarının doku düzeyinde analizi]

Bilimsel Faaliyetler

Kurs Eğitmenliği:

1. 34.Uluslararası katılımlı ulusal kardiyoloji toplantısı: Zor aritmi EKG si yorumlama kursu
2. TKD 25. Ulusal Uygulamalı Girişimsel Kardiyoloji Kongresi: Bifurkasyon girişimleri

Canlı Olgular:

1. TKD 25. Ulusal Uygulamalı Girişimsel Kardiyoloji Kongresi: Kompleks bifurkasyon girişimi
2. CTO Essentials 2018: Kompleks kronik total oklüzyon girişimi
3. Advanced Cardiovascular Solutions 2018: Çok damar hastalığı ve kalsifik lezyona perkütan koroner girişim

Makaleler:

1. Is there a gender gap in secondary prevention of coronary artery disease in Turkey? Koçyiğit D, Tokgözoğlu L, Kayıkçıoğlu M, Altay S, Aydoğdu S, Barçın C, Bostan C, Çakmak HA, Çatakoğlu AB, Emet S, Ergene O, Kalkan AK, Kaya B, Kaya C, Kaymaz C, Koylan N, Kültürsay H, Oğuz A, Özpelit E, Ünlü S. Turk Kardiyol Dern Ars. 2018 Dec;46(8):683-691.

Kitap Bölümü:

1. Kronik Total Oklüzyon Girişimleri El Kitabı Adım Adım Yaklaşım (ISBN 9786053353874): Antegrad Kılavuz Tel Yükseltme: Kronik Total Oklüzyonda Perkütan Koroner Girişimin Temelinin Atılması

Bilimsel Toplantılarda Sunumlar

1. 7.Atriyal fibrilasyon zirvesi: Atriyal fibrilasyon ablasyonu (Oturum Başkanı)
2. Ulusal Aritmi Toplantısı

a. Optimal RV ve LV lead pozisyonu ne olmalıdır (Konuşmacı)
b. Sol pektoral cep kullanılamadığında çözüm alternatifleri (Konuşmacı)

3. 14th UCCVS Congress: Heart Failure Summit I: Treatment options in HFrEF: Based on ESC/HF guidelines: Devices
4. İstanbul Girişimsel Kardiyoloji Kursu 2018: Medina 0,0,1 Bir şey yapmalı ama ne? (konuşmacı)
5. Kardiyo-Onkoloji'de Yenilikler Toplantısı: Kanser hastalarında akut koroner sendrom (konuşmacı)
6. TKD Kardiyobahar Toplanstısı: Orta riskli hastada yapılmalı mı? (konuşmacı)
7. Şişli Hamidiye Etfal EAH Kardiyoloji Seminerleri: Ana koroner hastalığında CABG mi PKG mi? (konuşmacı)
8. TKD Girişimsel Kardiyoloji Zirveleri (İstanbul, Ankara, Bursa, İzmir): Kompleks perkütan koroner girişimler (konuşmacı)
9. EuroPCR 2018: Türkiye-Rusya Ortak Oturumu: How would I treat? (konuşmacı)
10. TKD Kronik Total Oklüzyon Toplantısı: Hangi hasta, ne zaman antegrad KTO girişimi yapalım? (konuşmacı)
11. TKD Ulusal Kardiyoloji Kongresi 2018: BVS teknolojisi nereye gidiyor? (konuşmacı)
12. TKD Girişimsel Kardiyoloji Kongresi: En iyi tedavi edilmiş koroner olgu (panelist)
13. 14th UCCVS Congress: Cardio-oncology: two killers collide- Is cardiotoxicity preventable and forseeable? (Konuşmacı)
14. 14th UCCVS Congress : AHA Sessions: Treatment of Aortic Valve Disorders: Imaging in Preperation for TAVR (konuşmacı)
15. 34.Uluslararası katılımlı ulusal kardiyoloji toplantısı: Ekokardiyografide Zor Olgular- oturum başkanlığı
16. Advanced Cardiovascular Solutions ACS 2018 - Kapak Hastalığı Oturumu - oturum başkanlığı
17. İstanbul Tıp fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı - Ekokardiyografi Asistan Eğitim Kursu - 3 boyutlu Ekokardiyografi
18. İstanbul Tıp fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı - Ekokardiyografi Asistan Eğitim Kursu - Kontrast Ekokardiyografi

OLGU 1

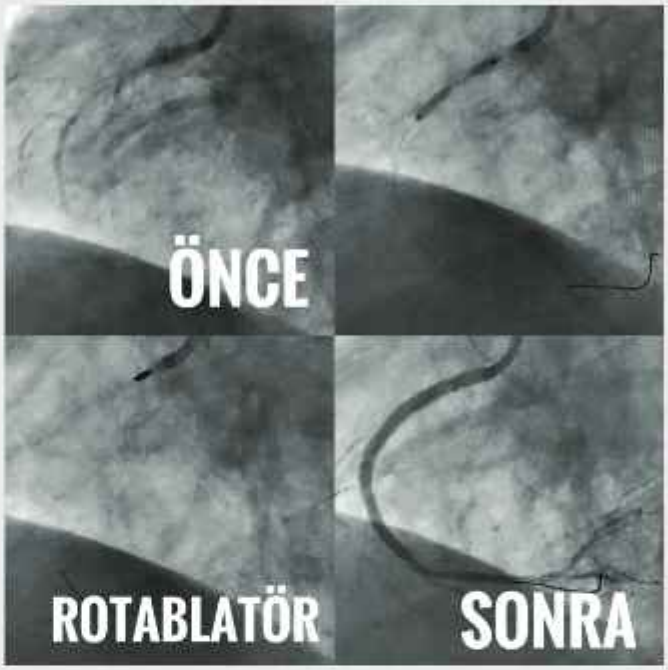
78 yaşında hayati ritim bozukluğu olan hastaya yaklaşık 15 yıl önce geçirdiği kalp krizi sonrası kalp fonksiyonları azalan hastaya başka merkezde kardiyak resenkronizasyon tedavisi (kalp yetersizliğinde kalp pili) amaçlı üç odacıklı şok veren kalp pili yerleştirilmiş. Ventriküler taşikardi denen ve ani kalp durması ile sonuçlanabilen ritim bozukluğu atakları ilaç tedavisi ile bir süre ritim bozuklukları kontrol altına alınabildi. Aylar sonra ritim bozuklukları yine başladı ve hayati ritim bozukluklarına dönüştüğünde kalp pili şok vererek hastanın hayatını kurtarıyordu. Şoklar giderek sıklaşınca koroner anjiografi yapıldı ve daha önceden tıkanan iki damar stent konularak açıldı. Bu şekilde de bir süre ritim bozukluğu atakları azalmakla beraber devam etmesi üzerine yüksek teknoloji ürünü 3 boyutlu haritalama cihazı ile kalbin elektriksel haritasının çıkarılması ve ritim bozukluğuna yol açan yerlerin tespit edilerek radyofrekans haritalama ile ortadan kaldırılması planlandı. Üç boyutlu haritalama için geliştirilen ve kısa sürede daha detaylı bir haritalama yapmaya olanak sağlayan yeni bir cihazda İstanbul'da ilk kez kullanıldı. Hastamızda bu uygulamadan sonra ritim bozukluğu izlenmedi. Yüksek teknoloji ürünü bu cihazın kullanılması ve bu tedaviyi uygulayabilecek ihtisaslaşmış bir alt kliniğimizin olması sayesinde hastamız ritim bozukluğundan ve onun yarattığı hayati tehlikeden kurtarıldı.



Yukarıda hastanın kalbinin elektriksel haritası görünüyor. Bu teknolojinin kullanılması sayesinde dört adet hayati ritim bozukluğu tespit edilerek yok edildi.

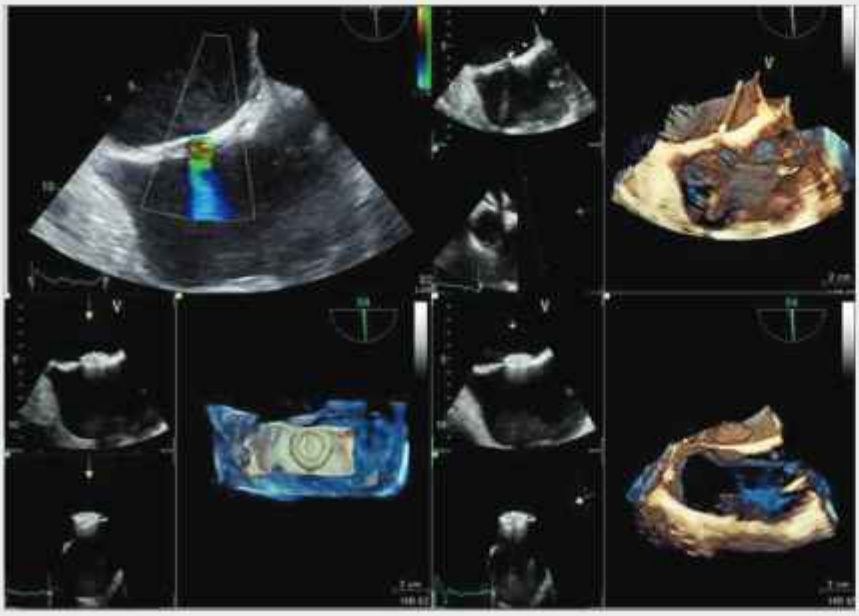
OLGU 2

82 yaşındaki kadın hastada standart girişimsel yöntemler başarısız olmuştu, koroner arter darlığı vardı. Hastanın balon anjiyoplasti ile açılamayan ileri derecede kalsifik damarına 1.5 mm burr ile rotasyonel aterektomi işlemi ile kireçli plak modifiye edildi. Ardından başarılı stent işlemi ile tıkalı olan ve standart yöntemlerle açılamayan sağ koroner damarı tedavi edildi.



OLGU 3

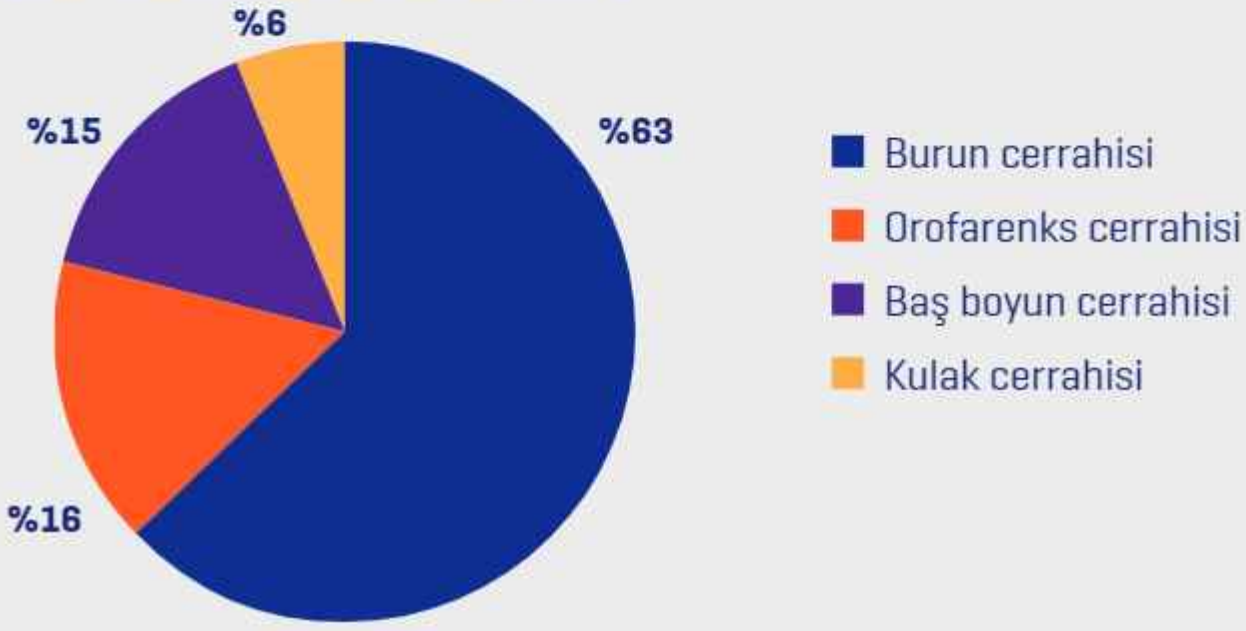
45 yaşında nefes darlığı ile başvuran hasta daha önce herhangi bir yakınması yokken son iki yıldır önceden yaptığı egzersiz seviyelerinde yorulmaya başlamış, 2 kat merdiven çıkmakla nefes nefese kalıyor. Fizik muayenesinde kalbinde duyulan üfürümden yola çıkarak yaptığımız 4 boyutlu ekokardiyografide doğumsal kalp deliği olduğunu ve bu delik nedeniyle sağ kalp fonksiyonlarının bozulduğu bunun da akciğer tansiyonuna yol açtığını gördük. Bunun üzerine hastaya ameliyatsız yol ile transkater kalp deliği kapatma cihazı uygulamaya karar verdik. 4 boyutlu transözefageal ekokardiyografi (yemek borusu yolu ile kalp görüntüleme) eşliğinde şemsiye yöntemi ile hastanın kasık damarı yolundan kalp deliği başarılı olarak kapatıldı. Ameliyatsız bir yöntem olan şemsiye uygulaması ile hastamızın kalp deliği başarılı bir şekilde kapatıldı ve şifa ile 2 gün sonra taburcu edildi.



KULAK BURUN BOĞAZ
BAŞ ve BOYUN CERRAHİSİ KLİNİĞİ



2018 Yılında Yapılan Cerrahi Girişimler

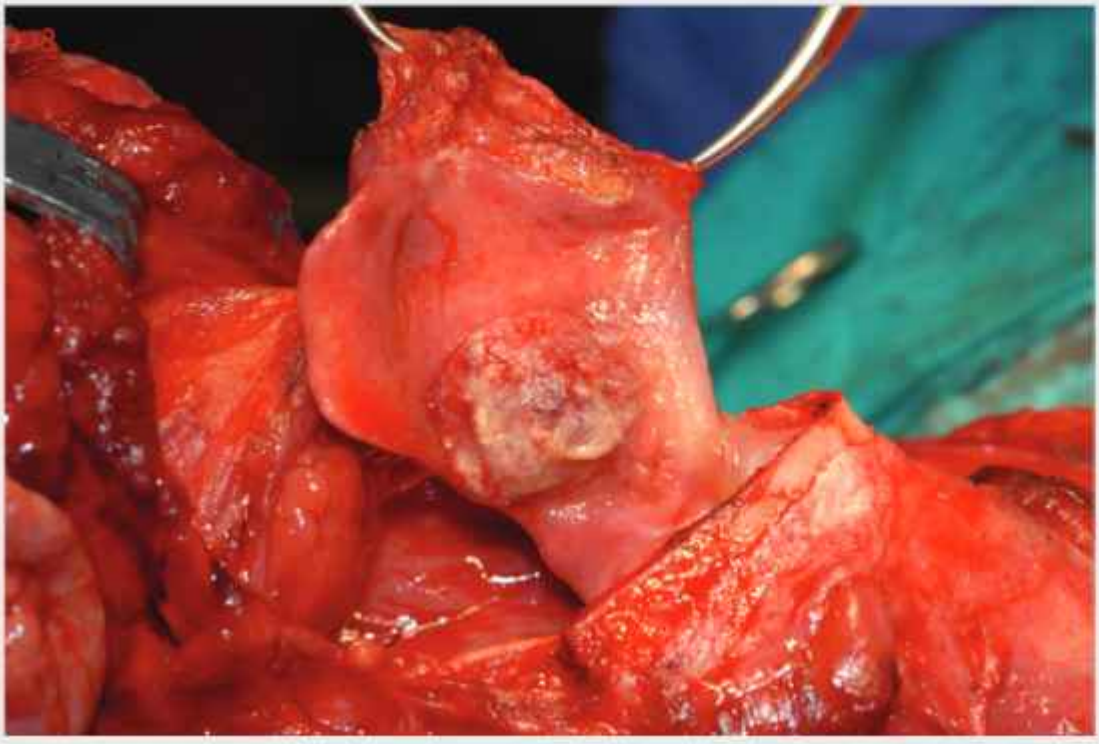


Larengotrakeal stenoz: End to end anastomoz



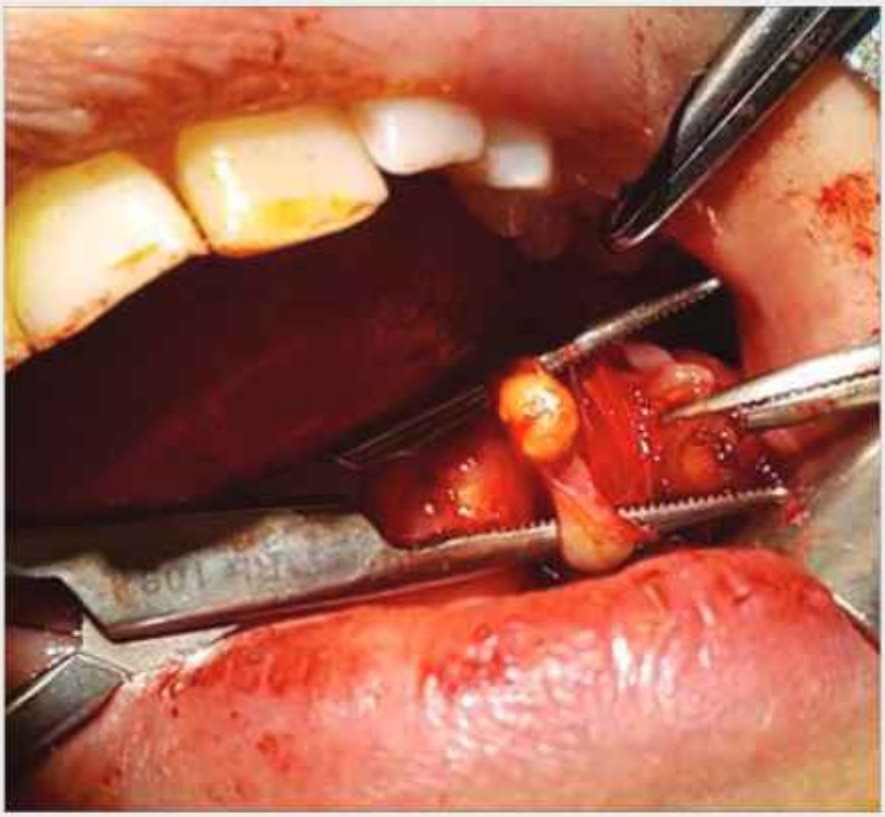
Soluk borusunda darlığa bağlı sorunlarda dar olan bölgeler ameliyatla çıkarılarak solunum yolu rahatlatılıyor.

Supraglottik larenks kanseri



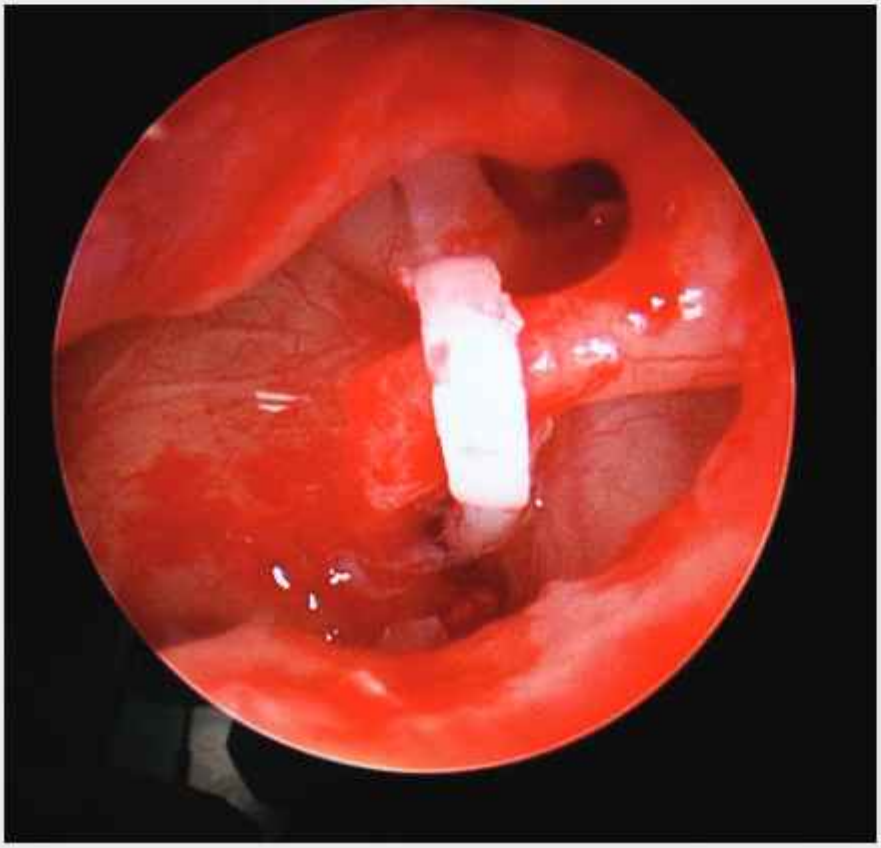
Parsiyel (kısmi) larenks kanser cerrahisi sayesinde hasta boynunda trakeostoma (Havayolu deliği) olmadan, normal şekilde konuşarak ve ağzından beslenerek yaşantısına devam edebiliyor.

Sialolitiazis eksizyonu



Tükürük kanallarında oluşan taşlar ağız içi girişimle kolaylıkla çıkarılıyor.

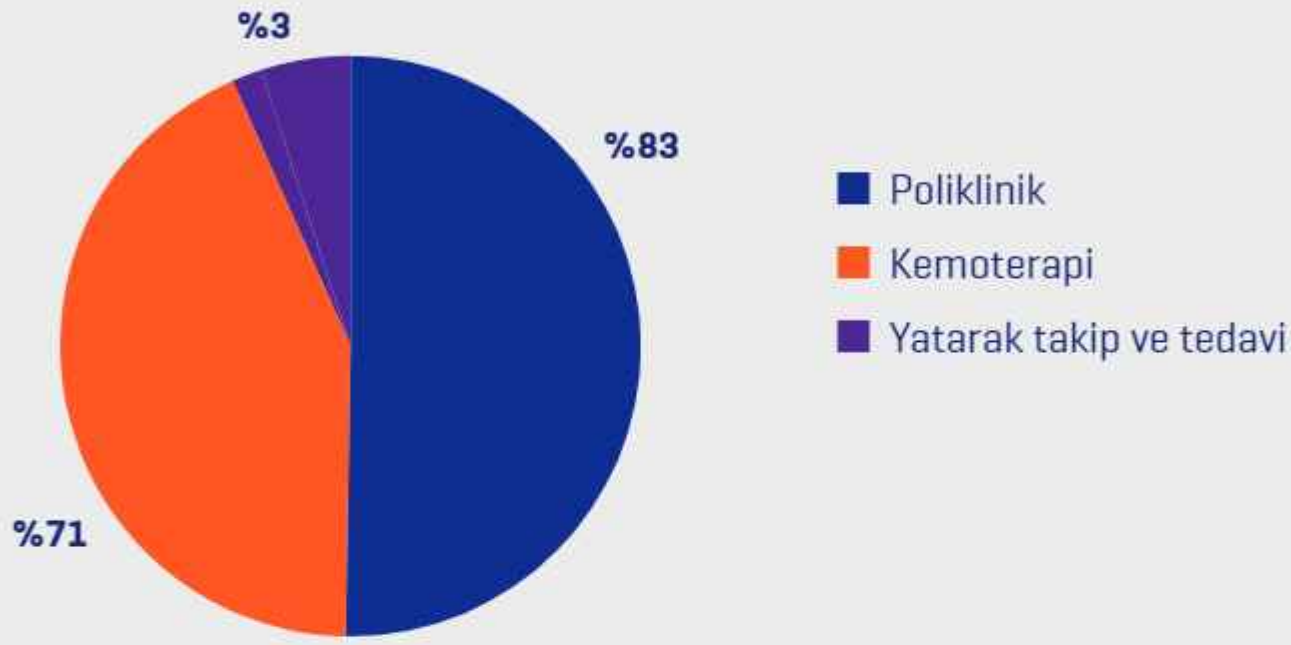
Endoskopik otoskleroz cerrahisi



Orta kulak kemikçik kireçlemesinde protezler kullanılarak hastaların işitme kaybı düzeltiliyor.

MEDİKAL ONKOLOJİ KLİNİĞİ

Medikal Onkoloji Kliniği 2018 Hasta Verileri

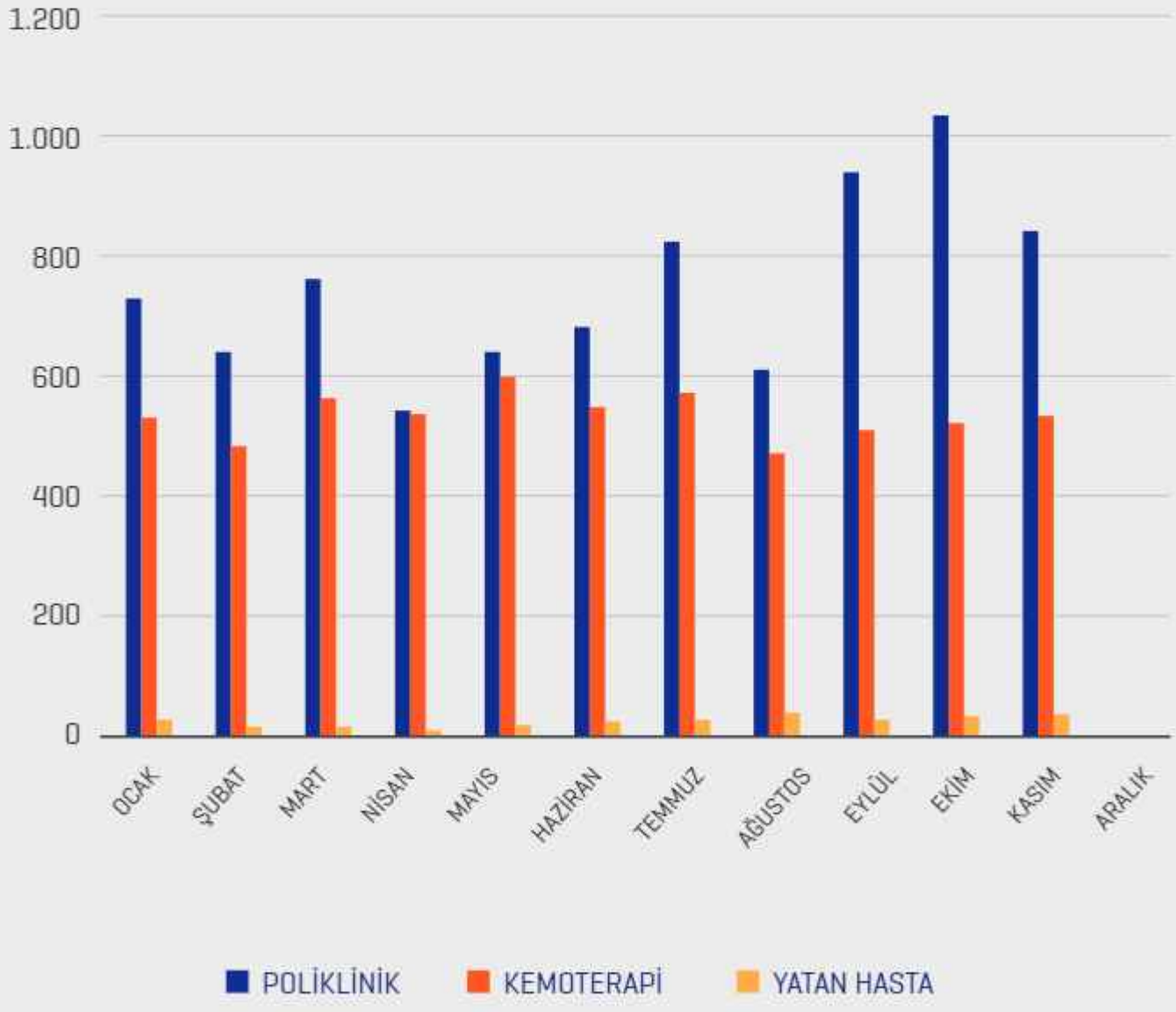


- Kemoterapi ilaçları konusunda uzman biyologlar tarafından kemoterapi kabininde yarı otomatik ve tam otomatik olarak hazırlanıyor. Hem hastalar hem de uygulayan hemşirelerin korunası için en uygun olan kapalı sistem setlerle tedavi yapılıyor.
- Klinikte hastaların saç kaybını en aza indirebilecek cihaz bulunuyor. 2015'ten bu yana hastaların saç kayıplarında ve kozmetik bakımlarında yardımcı olabilecek konusunda uzman ve deneyimli bir kuruluşla iş birliği içinde çalışıyor.
- Kliniğimizde standart kemoterapilerin yanı sıra malign melanom; akciğer kanseri gibi çeşitli kanser türlerinde artık standart tedavi seçenekleri içinde olan ipilulumab, pembrolizumab ;nivolumab gibi immunoterapiler uygulanıyor.
- Metastatik meme kanserinde her 2 yolağını trastuzumab ile birlikte kullanılarak bloke eden ve oldukça başarılı sonuçları olan pertuzumab, ilerlemiş mide kanseri hastalarında önerilen tedavi seçeneği olan ramucirumab gibi FDA onaylı güncel tedaviler başarıyla uygulanıyor.
- Hastalarımıza standart tedavilerin yanı sıra bireyselleştirilmiş tedaviler de sunuluyor. Tedavi seçeneklerini değerlendirilirken gerekli ise hastaların moleküler genetik analizlerini değerlendiriliyor ve tedavi seçenekleri bu sonuçlar göz önüne alınarak oluşturuluyor. Kanser Destek grupları kapsamında; Psikoterapi ve Aromaterapi uygulamaları yapılıyor.

MEDİKAL ONKOLOJİDE YAPAY ZEKA ÇALIŞMASI

Yapay Zeka sağlık sistemi kullanıcılarına karar desteği verdiği gibi, hastaların da kendilerini daha güvende hissetmesini sağlıyor. Hastane bilgi yönetim sistemleriyle entegre olması ile klinik veri yönetimini kolaylaştırıyor. Böylece sistem kullanıcıları olan doktorlara müthiş bir hız katıyor. Ayrıca Medikal Onkoloji Kliniği'ndeki tüm çalışanları ortak noktada birleştirmesiyle yapılan işlemlerin, kemoterapi uygulamalarının hem profesyonel hem de daha güvenli yapılmasını sağlıyor.

2018 YILI HASTA GRAFİĞİ



BİLİMSEL FAALİYETLER

- Kanserde İmmunoterapi sunumu-Liv Hospital Ulus - Konuşmacı: Prof. Dr. Duygu Derin (2018/03)
- Hedef Kanser Toplantısı-14 Nisan: Kemoterapi-Molekuler Hedefleyiciler-İmmunoterapi: Tek Tek vs Ardışık vs Kombinasyon-Konuşmacı: Prof. Dr. Duygu Derin (12-15/04/2018)
- Sapanca Onkoloji Günleri-Jinekolojik ve Genitoüriner Kanserler - Katılımcı Prof. Dr. Duygu Derin(11-12/5/2018)
- TAKD Toplantısı-29 Mart 2018 (Prof. Dr. D. Derin, Yrd. Doç. Dr. M. Selam)
- IMAG Toplantısı-5 Nisan 2018(Prof. Dr. D. Derin, Yrd. Doç. Dr. M. Selam)
- IGOG Toplantısı-10 Nisan 2018(Prof. Dr. D. Derin, Yrd. Doç. Dr. M. Selam)
- 11.Multidisipliner Nöroonkoloji Kongresi-Katılımcı- 25-27 Mayıs 2018 (Yrd. Doç. Dr. M. Selam)
- Liv Hospital Meme Kanseri Hemşirelik Kursu-Konuşmacı-28-29 Haziran 2018(Prof. Dr. D. Derin)
- ESMO 2018-Munih-Uluslararası Kongre Katılımı-18-23 Ekim 2018 (Prof. Dr. D. Derin)
- Liv Hospital Tanıtım Günleri-CEZAYİR-19-21 Kasım 2018 (Prof. Dr. D. Derin)
- 8.Ulusal Akciğer Kanseri Kongresi (TAKD) 4-7 Ekim 2018 (Yrd. Doç. Dr. M. Selam)

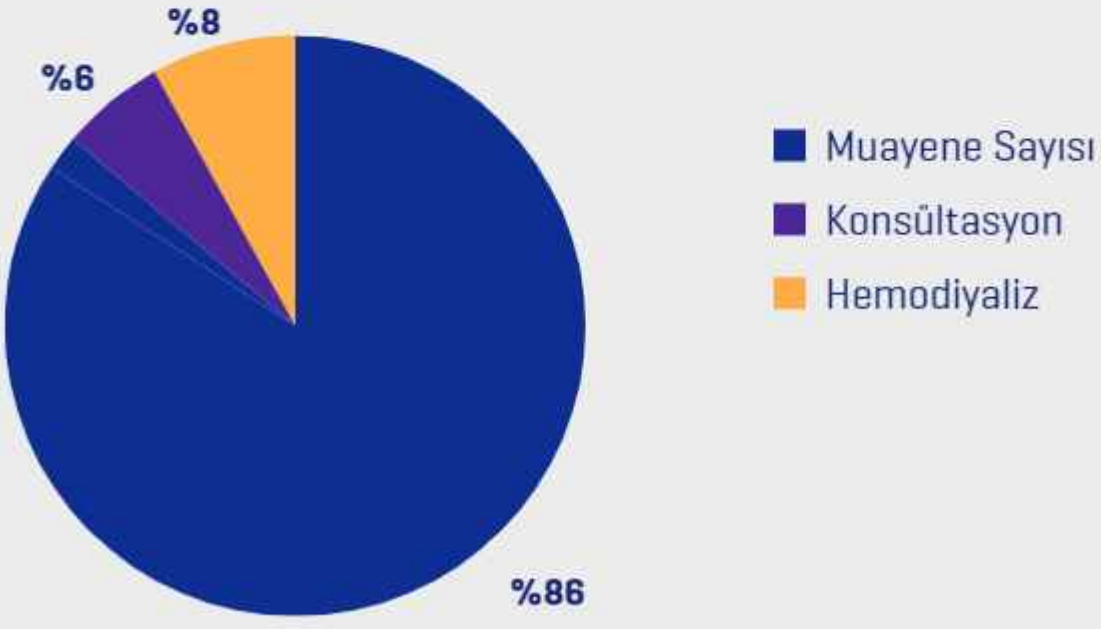
NEFROLOJİ KLİNİĞİ

Toplumun yaşam süresinin uzaması, kanser, kalp, şeker gibi kronik hastalıkların tedavilerindeki gelişmeler nedeni ile hastaların azımsanmayacak bir kısmında artık böbrek sorunları saptanıyor. Böbrek sorunları olan hastaların ilaç kullanımı bundan etkileniyor, ameliyatları özel izlem gerektiriyor. Nefroloji Kliniği'nde bu tür komplike, zor hastaların tedavisi için ilgili branşlarla yakın işbirliği içinde çalışılıyor, ameliyatlarının minimal riskle yapılması sağlanıyor.

Nefroloji Kliniği'nde;

- Hipertansiyon
- Nefrit
- Kronik böbrek hastalığı
- Böbrek kistleri gibi tüm hastalıklar takip ediliyor ve gereken işlemler/tedaviler başarıyla gerçekleştiriliyor.

Nefroloji Kliniği 2018 Hasta Verileri





Liv Hospital'da diyaliz hastaları için de tedavi imkanı sunuluyor.

Bu yıl çok sayıda böbrek hastası böbrek fonksiyonları bozulmadan [%100 korunarak] cerrahi operasyon geçirmiş, 5 hemodiyaliz hastası böbrek dışı sorunlar nedeni ile başarıyla ameliyat edilmiştir.

Hipertansiyon tedavisi olan bir hastalıktır. Kan basıncı doğru ölçülmelidir, hatalı kan basıncı ölçümü gereksiz ilaç kullanımına neden olabilir. Ancak doğru değerlendirme, hastaya uygun ilaç ve sağlıklı yaşam düzeni değişikliklerine rağmen kan basıncı kontrol altına alınamayabilir. Kan basıncını kontrol altına alabilmek için hastanın tedavi sürecine aktif olarak katılması şarttır. Tüm hastalar kan basıncını ölçmeyi öğrenmelidir. Hipertansiyonu olan hastalarımıza standart yaklaşıma ek olarak evde kan basıncı ölçümü öğretiliyor. Tansiyon ölçmek tedavinin bir parçasını oluşturuyor. Hipertansiyon tedavisinin başarılı olmasında teknolojinin tüm olanakları kullanılıyor.

Nefroloji ve hipertansiyon hastalarında tedavi başarısı için ilk değerlendirmenin doğru olması çok önemlidir. Bazen gerek hipertansiyon gerekse de böbrek sorunları altta yatan başla bir hastalığın belirtisi olabilir. Bu yıl ilk değerlendirme sonucu multidisipliner yaklaşım gerektiren pek çok hastanın erken tanıyla tedavisi gerçekleşti.

Örnek Olgular

1. 70/E: Böbrek yetmezliği nedeni ile geldi, neredeyse diyaliz yapmak gerekiyordu. Yapılan incelemelerde prostat büyümesine bağlı böbrek yetmezliği saptandı. Sonda takıldı, böbrek yetmezliği tedavi edildi. Daha sonra prostat ameliyatı olarak sağlığına kavuştu.

2. 33/E: Tesadüfen kan basıncı yüksek ölçülünce geldi. Yapılan incelemede ileri derecede kansızlık saptandı. Kansızlığın nedeni basurdan kanaması idi. Gerekli tedavisi yapıldı, hem tansiyon hem de kansızlık düzeldi.

BİLİMSEL FAALİYETLER

Akpolat T, Arici M, Sengul S, Derici U, Ulusoy S, Erturk S, Erdem Y. Home sphygmomanometers can help in the control of blood pressure: a nationwide field survey. Hypertens Res 2018; 41: 460-468.

KONGRE KONUŞMALARI

1.HBV, HCV ve HIV infeksiyonları ve Diyaliz. 17. Nefroloji Kış Okulu. 30 Mart 2018, Kıbrıs.

2.Tedavi modelleri, yeterlilik, kuru ağırlık, peritoneal geçirgenlik. Renal Akademi. 28 Nisan 2018, Antalya.

3.Blue Zones, Taş Devri ve Tansiyon. 20.Ulusal Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Kongresi, 11 Mayıs 2018, Kıbrıs.

4.Böbreklerim 100 yaşında. 35. Ulusal Nefroloji Hipertansiyon Diyaliz ve Transplantasyon Kongresi, 4 Ekim 2018, Antalya.

KİTAPLAR

Akpolat T. İyi ki Yaş Alıyorum. ISBN: 978-605-356-203-0, Bu Yayınevi, İSTANBUL, 2018: 191 sayfa.

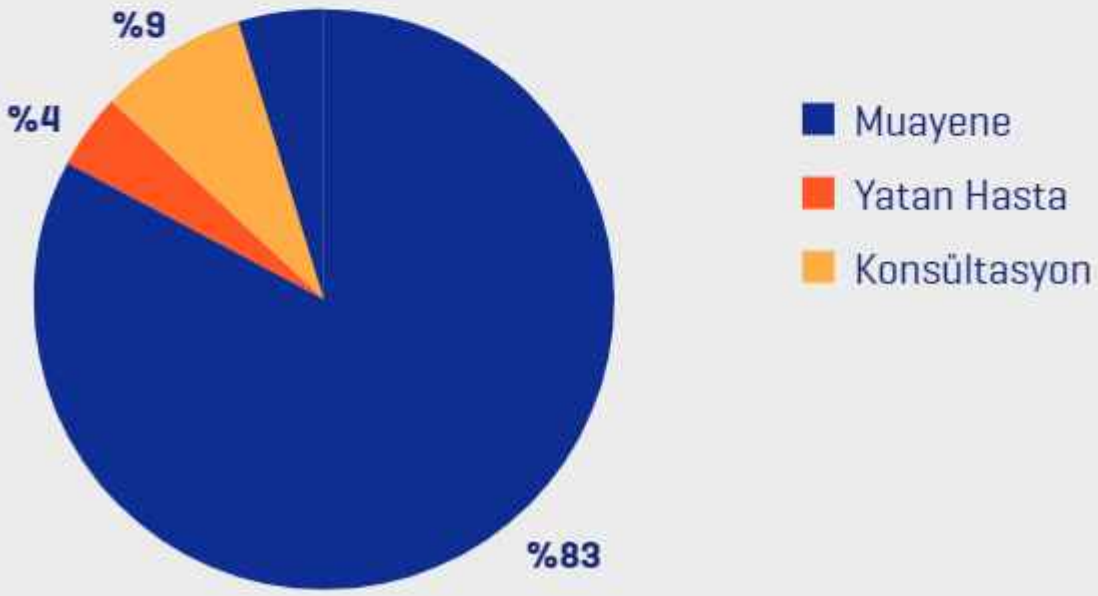
NÖROLOJİ KLİNİĞİ



Nöroloji Kliniği'nde santral ve periferik sinir sistemini ilgilendiren çok sayıda sistemik ve primer nörolojik hastalık yanı sıra, nadir ve karmaşık olguların tanı ve tedavisi de yetkin olarak sağlanıyor. Hasta grubumuzu epilepsi, nöromusküler hastalıklar, hareket bozuklukları, demans ve diğer kognitif hastalıklar, serebrovasküler hastalıklar, nöro-onkoloji, bas ağrısı, uyku bozuklukları ve otoimmün nörolojik hastalıklar oluşturuyor.

Nöroloji Kliniği multidisipliner çalışma ortamında hasta ve hastalığa özgün kişiselleştirilmiş bir klinik yaklaşım sergiliyor. Özellikle Beyin Cerrahisi, Psikiyatri, Geriatri, Algoloji, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon ve Girişimsel Nöroradyoloji birimleri ile birlikte yakın işbirliği içinde çalışıyor.
Uyku Laboratuvarı ve Nörofizyoloji Laboratuvarı, Nöroloji Kliniği bünyesinde yer alıyor. EEG, uyku EEG'si, video EEG monitorizasyon, plisomnografi, migrende botoks uygulaması, kas biyopsisi gibi tanı ve tedaviye yönelik girişimsel uygulamalar başarıyla gerçekleştiriliyor.
Giderek artan yaşlı nüfus oranı nedeniyle demans tanı ve tedavi süreci Nöroloji Kliniği için ayrı bir önem taşıyor. Genç sayılabilecek yaşlarda bile unutkanlık yakınmasının giderek artan oranda başvuru aldığı görülüyor. Bu nedenle bellek ile ilgili süreçleri daha yakından takip edebilmek adına unutkanlık yakınması olan her yaş grubundaki hastaya Unutkanlık Kliniği'nde özel bir hizmet veriliyor. Geriatri, Psikiyatri ve Psikoloji Kliniği ile yakın işbirliği içinde unutkanlık yakınması olan hastalar takip ediliyor.

2018 Yılı Hasta Dağılımı



1 Saatlik ve 3 saatlik EEG, TÜM GECE VİDEO EEG MONİTORİZASYONU: **472**

EMG: **256**





Unutkanlık Kliniği'nde unutkanlığın tıbbi sebepleri araştırılıyor

Her unutuyorum diyen kişi bellek için bir check-up'tan geçmelidir. Her zaman kişinin veya yakınlarının dikkatini çeken bir unutkanlık olduğunda bunun bir nedeni vardır. Unutkanlık bir alarmdır. Bazen bazen metabolik bir alarmdır. Bazen de beynin yapısal olarak bozulduğunu gösteren bir alarmdır. Özellikle genç yaşlarda unutkanlığın giderek yaygınlaşması beraberinde ileri yaşlarında "bunama yapan hastalıklara (Alzheimer tipi demans gibi)" yakalanma korkusunu beraberinde getirir. Nöroloji, Psikiyatri, Geriatri ve İç Hastalıkları, Psikoloji Klinikleri'nin işbirliği içinde çalıştığı Unutkanlık Kliniği'nde unutkanlığın nedenleri araştırılır, unutkanlığın erken belirtisi olduğu hastalıklar tespit edilir.

NÜKLEER TIP

Nükleer Tıp Bölümünde yüksek teknoloji ve radyasyon güvenliği açısından devamlı denetlenen el-verişli şartlarda, tanı-tedavi ve poliklinik hizmetleri veriliyor. En uygun tanı ve tedavi prosedürlerinin seçiminde multidisipliner yaklaşım içerisinde hareket ediliyor.



Nükleer Tıp Kliniği'nde

- PET-BT
- SPECT Gama Kamera
- SPECT-BT füzyon programları
- Gama Prob cihazları ve Heliprobe C-14 üre nefes testi sistemi bulunuyor.
- Başka merkezlerde yapılmış tetkik sonuçlarının yorumlanması ve tedavi kararları konusunda konsültasyon ve danışmanlık hizmetleri de veriliyor.

Çözümü zor vakaların değerlendirilmesinde konseylere aktif katılım sağlanıyor. Hastalara tanı ve tedavi uygulamalarında en doğru kararın alınabilmesi için bölümler arası iletişimin en yakın seviyede tutulmasına özen gösteriliyor.
Bu yıl ünitelerimizde hastalarımız için en elverişli koşulların sağlanması için iyileştirmeler yapılmış olup, tanı ve tedavi birimlerimiz gerekli denetimlerden geçmiş ve Türkiye Atom Enerjisi Kurumu tarafından yeniden lisanslandırılmıştır.

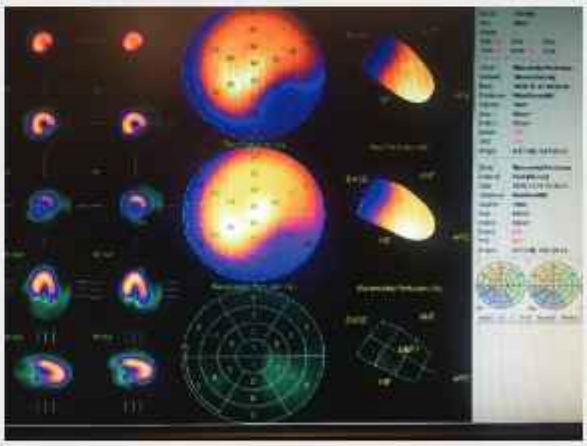
- I-131 hipertiroidi ve tiroid Ca tedavileri
- Nöroblastom için I-131 MIBG tedavisi
- Karaciğer tümörlerinde hedefe yönelik Y90 mikroküre tedavisi

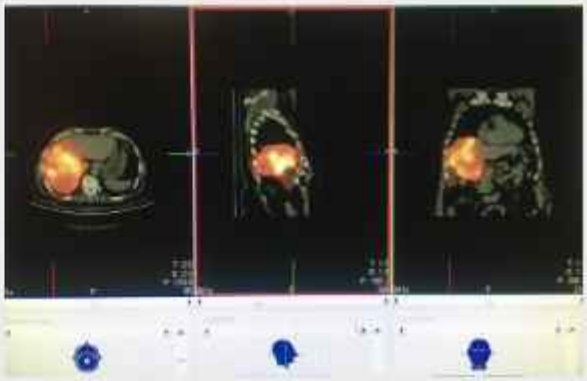
Tedavi sonrası majör komplikasyon izlenmemiştir. Radyoaktif iyot tedavisi alan hastalarımızın birinde ortaya çıkan sialoadenit durumuna ise hızla müdahale edilmiş ve rahatlama sağlanmıştır.



2018 yılında yapılan işlem dağılımı

Poliklinik	21%
PET /CT	64%
SLN	1%
Tiroid sintigrafisi	7%
Üre nefes	7%
Gama Kamera	1%
Miyokard Perfüzyon Sintigrafisi	3%
RAI tiroid kanser	1%
Moleküler Görüntüleme	76%





OBEZİTE VE METABOLİZMA CERRAHİSİ

Uluslararası standartlarda hizmet ile en iyi klinik sonuçlar



Liv Hospital uluslararası tarafsız bir komisyon Surgical Review Corporation (SRC) tarafından yapılan zorlu denetimden hatasız geçerek, obezite cerrahisi alanında "Mükemmeliyet Merkezi Akreditasyonunu" (Center Of Excellence) COE tamamlayarak yetkilendirildi.
Merkezimiz 2013 yılında kuruldu. 5 yıl içinde İstanbul'da en önemli merkezlerden biri haline geldi. 2015 yılında Mükemmeliyet merkezi sertifikası aldı.

COE Kapsamında Mükemmeliyet Merkezinin Getirileri



Mükemmeliyet merkezi sertifikası en yüksek kalitede ve en güvenli hasta bakımını garanti etmektedir

Multidisipliner Yaklaşım

Bariatrik cerrahi uzmanlarını ile beraber endokrin ve metabolizma uzmanları, gastroenteroloji uzmanı, psikiyatri uzmanı, psikologlar ve diyetisyenlerin yer aldığı ekip tarafından hastaların tedavi kararı veriliyor ve klinik süreç yönetiliyor.





Yapılan İşlemler

- Ayarlanabilir mide bandı
- Tüp mide (Sleeve gastrektomi)
- Gastrik bypass, mini-gastrik bypass
- Duodenal switch, SADI-S
- Revizyon ameliyatları

Hastalarımız İçin en Uygun Cerrahi Yöntem Hangisi?

Hastalarımız merkezimize başvurduğunda onlar için en uygun yönteme hastanın yaşı, yandaş hastalıkları ve kullandığı ilaçlara göre hastalarımızın istekleri de göz önüne alınarak karar veriliyor.

Ameliyatlar robotik veya laparoskopik yöntemle uygulanabiliyor.



Hem Merkez hem de doktor olarak mükemmeliyet merkezi sertifikası alan Türkiye'de ilk merkeziz. 2015 yılından beri merkezimiz bu sertifilkaya sahiptir.



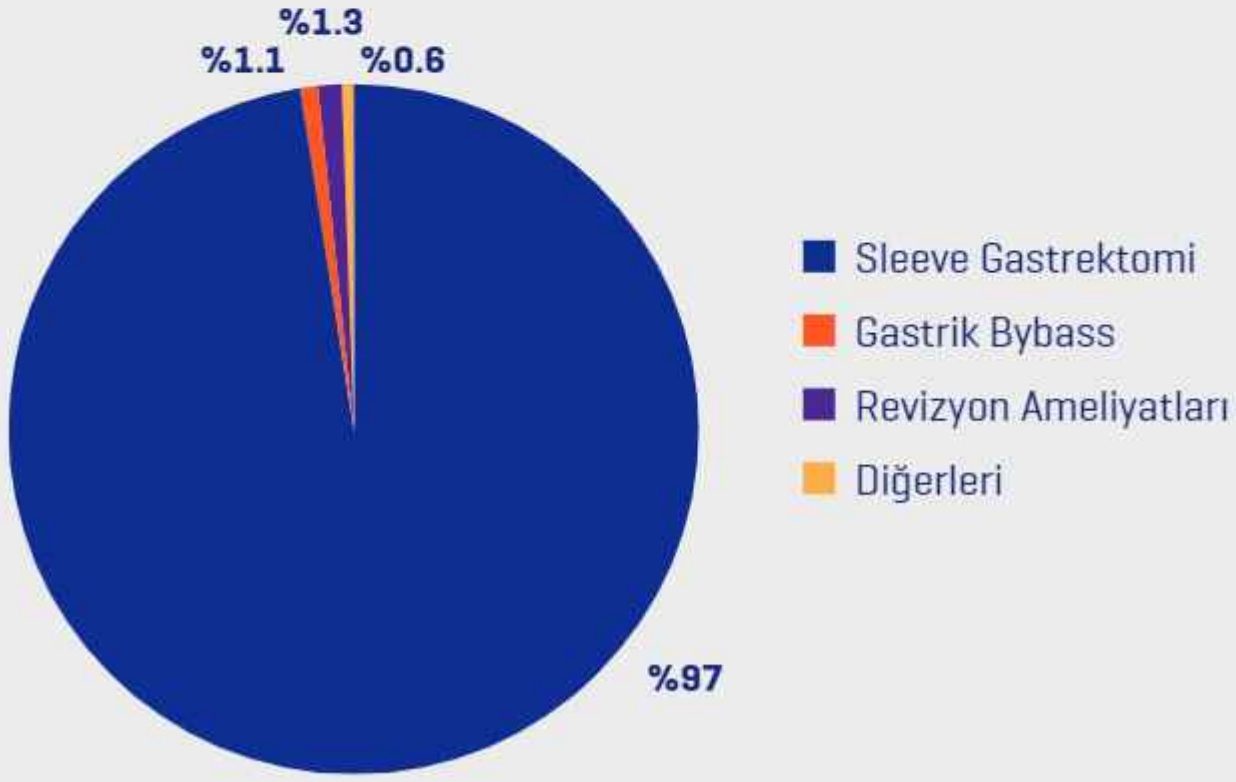
Bariatrik Cerrahinin Tip 2 Diyabetin Tedavisindeki Yeri

Tip 2 diyabet ve obezitenin günümüzdeki epidemisi nedeniyle daha sık yapılan klinik çalışmalar cerrahi yöntemlerin medikal tedaviye üstün olduğunu gösteriyor. Etki hasta kilo vermeden başlıyor.
Liv Hospital'da obezite ameliyatı yapılan hastaların %21'inde diyabet vardır. Yapılan ameliyatlar sonrası 4 yılda hastalarda diyabetin tam iyileşme oranı %80'dir.

TIBBİ FAALİYETLER

Liv Hospital Ulus'ta 5 yılda toplam 1350 hasta obezite ve metabolik hastalıklar nedeniyle ameliyat edildi.

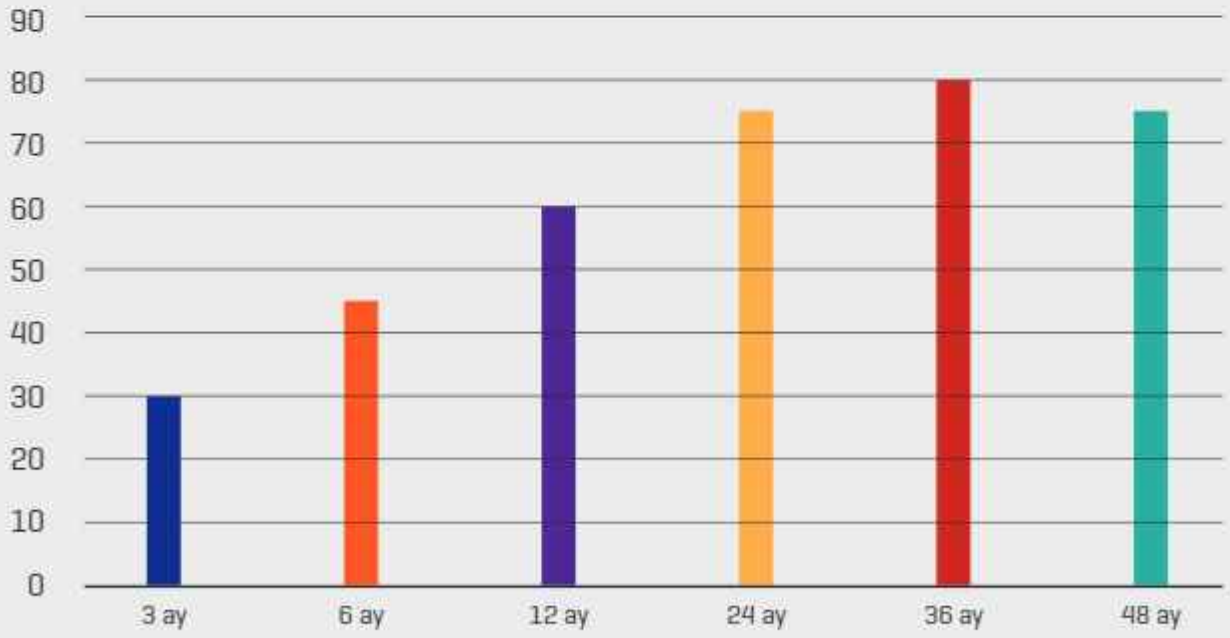
Cerrahi İşlemlerin Dağılımları



2018 Yılında Yapılan Vaka Sayıları

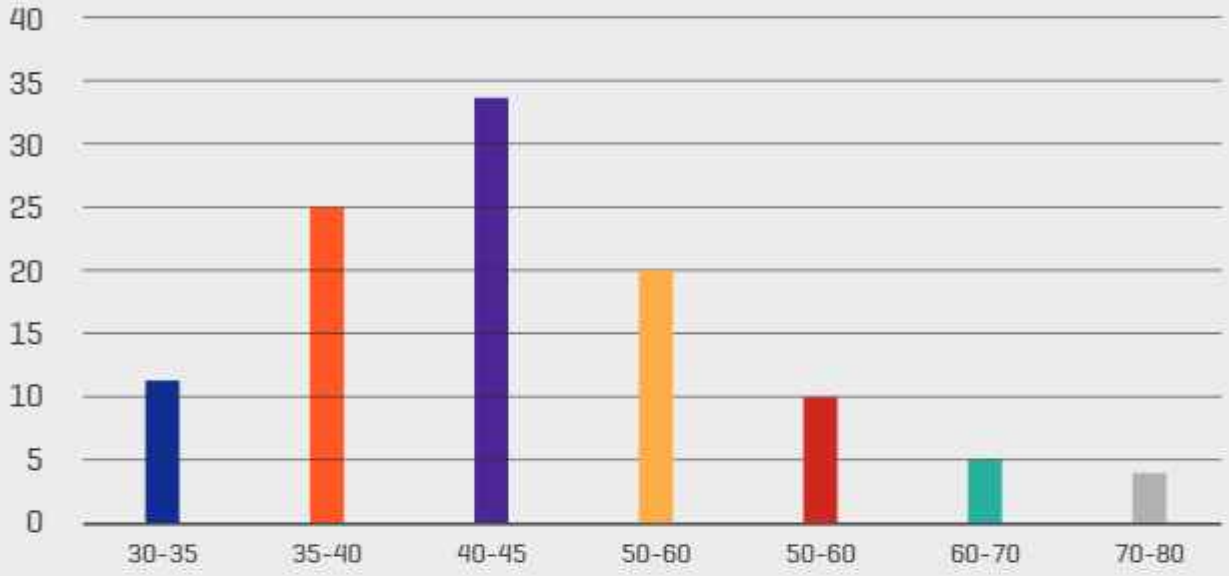
Ameliyat	Sayı	%
Lap. Sleeve Gastrektomi	192	93,6
Lap. Mini Gastrik Bybass	1	0,5
Revizyon	5	2,4
Band çekimi + Sleeve	3	1,5
Robotik Sleeve Gastrektomi	4	2,0
TOPLAM	**205**	**100**

Klinik Sonuçlar



Obezite ameliyatı geçiren hastalarda 4 yıllık fazla kilo kaybı oranı

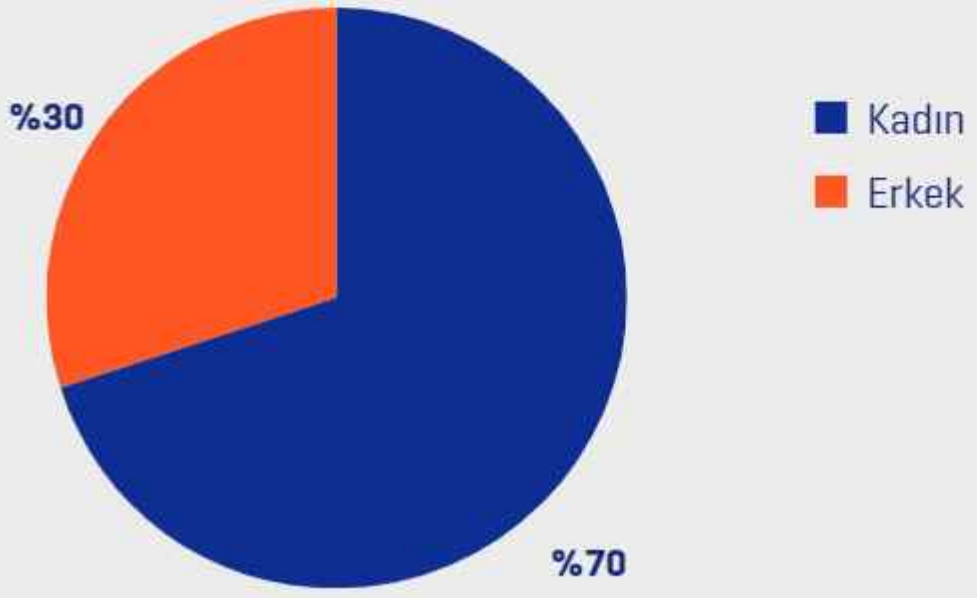
VKi'ye göre hastaların dağılımları



Şekil 3. Obezite ameliyatı olan hastaların vücut kitle indeksi dağılımları.
VKİ: Vücut kitle indeksi

Obezite ameliyatı olan hastalarda kadınların oranı %70'dir

Cinsiyet Oranları



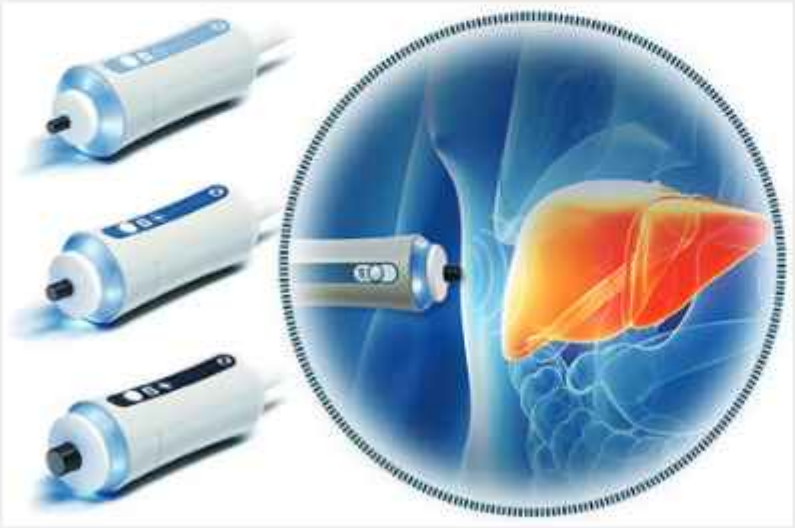
Bariatrik cerrahide Liv Hospital Ulus ile ABD'de 10 merkezin komplikasyon oranlarının karşılaştırılması

	Liv Hospital Ulus(2018)	ABD'de merkezin ortalaması *
Morbidite	% 1	%4,3
Kaçak	% 0	% 1-2
Kanama	% 1	%4
Pulmoner Emboli	% 0	% 0,3-1,1
Mortalite	% 0	% 0,3

** The Longitudinal Assessment of Bariatric Surgery (LABS) Consortium. Perioperative safety in the longitudinal assessment of bariatric surgery. N Eng J Med 2009; 361(5): 445-54*

Obezite Cerrahisinin Karaciğer Yağlanmasına Etkisi

Liv Hospital'da obezite cerrahisi yapılan 72 hasta üzerinde yapılan bir çalışmada hastalara ameliyat öncesi ve sonrası Fibroscan yapılarak ameliyat sonrası karaciğer yağlanmasındaki değişim izlenmiştir.



Yapılan bu çalışmanın sonucunda hastalardaki karaciğer yağlanması ve karaciğer fibrozisi incelenmiştir. Ameliyat olan hastalara 6 ay sonra tekrar Fibroscan ile bakıldığında yağlanma ve firozisin anlamlı ölçüde düzeldiği görülmüştür.

	Min.-Maks.	Ortanca	Ortalama ± SS	*P* değeri
AĞIRLIK				
Ameliyat öncesi	80,0-192,0	112,0	116,4±22,1	
6. ay	51,0-143,0	77,0	82,5±18,5	**0,000**
CAP (dB/m)				
Ameliyat öncesi	120,0-400,0	311,5	309,2±68,7	
6. ay	101,0-364,0	219,0	217,4±56,4	**0,000**
E (kPa)				
Ameliyat öncesi	2,3-31,6	6,0	7,5±5,0	
6. ay	2,1-11,6	4,9	5,6±2,5	**0,013**

BİLİMSEL FAALİYETLER

BİLİMSEL YAYINLAR

Serin KR, Akyüz Ü, Batman B, Uymaz DS, Altun H. Does Helicobacter pylorIinfection influence the major postoperative complication rate after sleevegastrectomy? A retrospective cohort study in an endemic region. Turk J Gastroenterol. 2018 Jul;29(4):379-383.

BİLİMSEL TOPLANTILARDA SUNUMLAR

1. Çocuk Obezite sempozyumu. Ulus Liv Hospital.

KONGRE SUNUMLARI

1.The impact of laparoscopic sleeve gastrectomy on patient biochemical parameters and co-rerelation with age. A 1-year experience at a Bariatric Center of Excellence. IFSO 2018. 23RD International Federation for The Surgery of Obesity and Metabolic Disorders. Dubai, Birleşik Arap Emirlikleri.

2. The long-term effect of sleeve gastrectomy on eating behavior and weight loss. IFSO 2018. 23RD International Federation for The Surgery of Obesity and Metabolic Disorders. Dubai, Birleşik Arap Emirlikleri.

VAKALAR

OLGU 1



Amellyat öncesi 280 kg



Amellyat sonrası 3.yıl 92 kg

OLGU 2



Amellyat öncesi 150 kg



Amellyat sonrası 3. Yıl
78 kg

OLGU 3



Ameliyat öncesi 110 kg



Ameliyat sonrası 2. Yıl
55 kg

OLGU 4



Ameliyat öncesi 98 kg



Ameliyat sonrası 15.
Ay 60 kilo

GRUP TERAPİLERİ – DESTEK TOPLANTILARI

Amelİyat öncesi ve amelİyat sonrası hastalar İçİn dûzenlenen grup terapİsİ Ile amelİyat öncesi kaygıları gİderİlİp amelİyat sonrası sûreçte başarılı olmaları İçİn destek verİlİyor.





ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ KLİNİĞİ

Tüm yaş gruplarında travmatik sorunlardan dejeneratif hastalıklara kadar geniş bir alanda hizmet sunan Liv Hospital Ulus Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği en uygun medikal ve cerrahi tedaviyi bilimsel düzeyde uygulayarak hastaların daha yüksek bir aktivite seviyesine dönmesini sağlıyor. Aynı zamanda pek çok profesyonel sporcunun sağlık sorunlarına da üst düzey hizmet sunuyor.



Uzmanlaşmış ekip

Omurga, el, diz, kalça, omuz ve ayak-ayak bileği konularında uzmanlaşmış hekimler ile kişiye özgü tedaviler sunuluyor. 2 profesör, 2 doçent ve 1 doktor öğretim üyesinden oluşan Liv Hospital Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği 7 gün 24 saat hizmet veriyor. İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim üyesi olan uzman doktorlardan oluşan ekip içerisinde ortopedi ve travmatoloji hastalarına özgün rehabilitasyon ve bakım uygulayan fizyoterapistler ve hemşireler de yer alıyor. maktadır.

Liv Hospital Ulus Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği yurtdışında da kendi branşı ile ilgili üst düzey ameliyatlar yaparak uluslararası marka olma yolunda emin adımlarla ilerliyor.

Liv Hospital Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği yurt dışında çeşitli ülkelerde zor olgulara o bölgenin cerrahları ile cerrahi uygulayarak hem bölge halkının tedavisini sağlamış hem de o ülkelerin cerrahlarının eğitimine katkıda bulunmuştur. Konsültan hekim olarak hasta muayenesi ve konuşmalar yapmıştır.








liv
HOSPITA
TURKEY

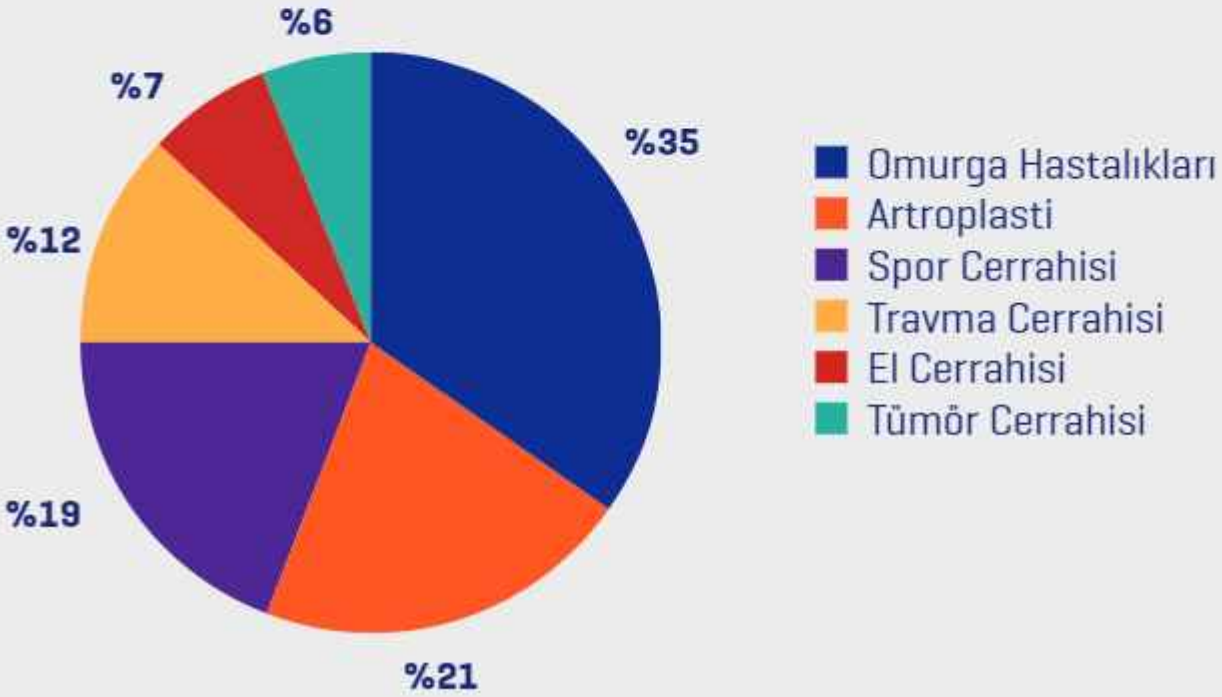


2018 yılında gerçekleşen ameliyat sayısı 1912' dir.

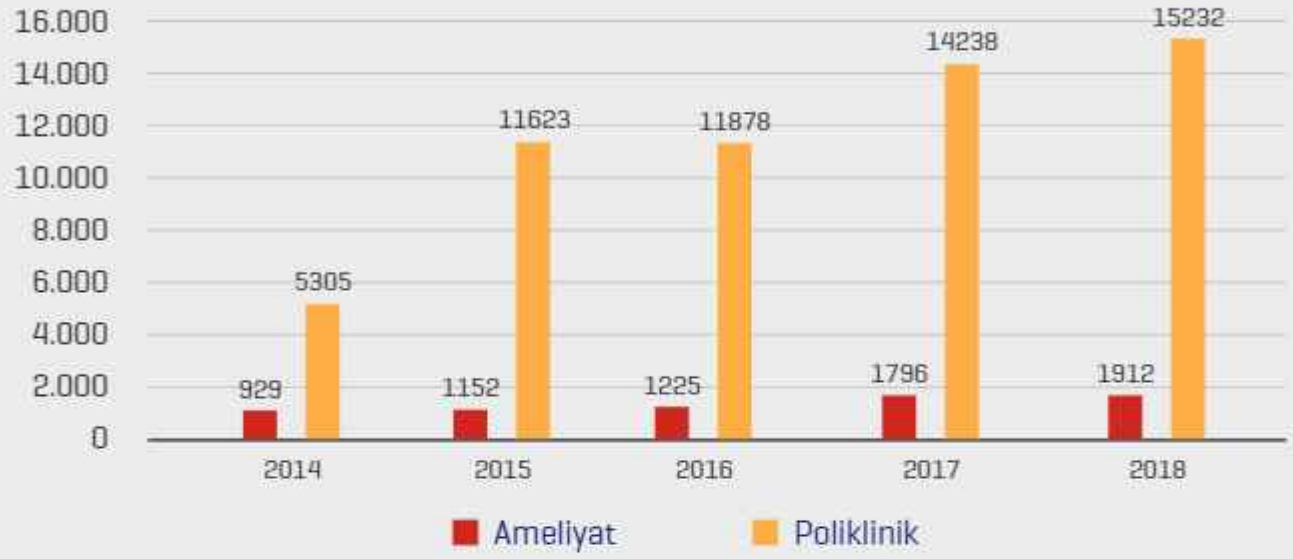




2018 yılında yapılan Ortopedik Operasyonların Dağılımı



Yıllara Göre Hasta Sayıları



Bilimsel Faaliyetler

Bilimsel Yayınlar

·Kochal A, Enercan M, Kahraman S, Ozturk C, Hamzaoglu A. The effect of mechanical aspiartion of the vertebral body on pulmonary arterial pressure before cement injection in the vertebroplasty procedure. J Orthop Surg (Hong Kong). 2018 Jan-Apr;26(1):2309499018762608.

·Gokcen HB, Erdogan S, Ozturk S, Gumussuyu G, Bayram I, Ozturk C. Sagittal orientation and uniform entry point for thoracic screw placement with free-hand technique. A retrospective study on 382 pedicle screws. Int J Surg. 2018 Mar;51:83-88

·Kilinc BE, Oc Y, Kara A, Erturer RE. The effect of cerclage wire in the treatment of subtrochanteric femur fracture with the long proximal femoral nail:A review of 52 cases. International Journal of Surgery. 2018.

·A.Kara, E.Ertürer, F Seçkin, Ş Akman, İ.Öztürk. Stabil olmayan radius distal uç kırıklarında perkütan çivileme ve el bileği eksternal fiksatörü ile tedavi yöntemi ve sonuçlarımız. Med Bull Sisli Etfal Hosp 2018;52(3):173–178

·Kilinc BE, Oc Y, Erturer RE. Modified Lindgren-Turan Osteotomy for Hallux valgus deformity-a review of 60 cases. Act.Chir Orthop Traumatol Cech 2018;5:325-330

·Gokcen HB, Akcal MA, Unay K, Ozyurek S, Poyanli O, Esenkaya I.
A Scoring System to demonstrate the Risk for bone Injury in Patients with Clinically Suspected or Occult Scaphoid Fracture. Indian J Orthop. 2018 Mar Apr;52(2):184-189.

·Arslan A, Gormeli G. Using intra-articular tranexamic acid in total knee replacement surgery with and

without bleeding control: a prospective randomized double blind study. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2018 Sep;22(18):6127-6132

·Sevimli R, Aslanturk O, Ertemli K Harma A, Gormeli G, Arslan A. an investigation of infection rate and seasonal effect level in total joint replacement cases. Medicine Science 2018.doi: 10.5455/medscience. 2018.07.8745

·Aslanturk O, Ergen E, Yılmaz O, Gormeli AC, Gormeli G. Clinical results of anterior cruciate ligament reconstruction with bone-patellar tendon-bone autograft: A prospective study. Annals of Medical Research 2018;25(2):218-21

·Aydinli U, Kara K, Mutlu M, Yaray O. Results of Posterior vertebral column resection: Surgical Modification of Suik Technique. Global Spine J. 2018 Aug;8(5):478-482.

Kurslarda eğitmenlik

1) Omurga cerrahi kursunda eğitmenlik

2) Omuz cerrahisi kursunda eğitmenlik





Bilimsel toplantılarda sunumlar ve oturum başkanlıkları



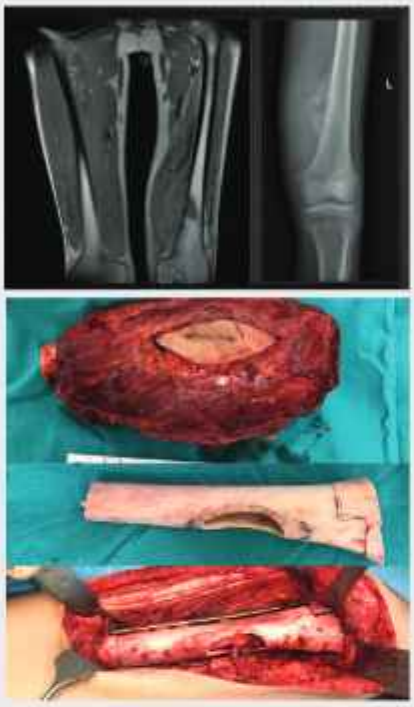





OLGU 1

Ekstremite kurtarıcı tümör cerrahisi (Biyolojik Rekonstrüksiyon)

Liv Hospital Ulus'ta bir ilk olarak malign kemik tümörlerinde ekstremite kurtarıcı cerrahinin en uç örneklerinden biri gerçekleştirildi. Tümörün geniş rezeksiyonu sonrası ekstrakorporeal radyoterapi ve devamında damarlı fibula ile rekonstrüksiyon ameliyatı 16 yaşındaki osteosarkomlu hastamıza başarı ile uygulandı.





OLGU 2

Robotik Total Kalça Protez Ameliyatı(Makoplasti)

İstanbul genelinde ilk defa 2017 yılında kliniğimizde yapılan robotik total kalça protez ameliyatı 2018 yılında sayıca artarak yapılmaya devam edildi.





OLGU 3

İleri derecede skolyoz

18 yaşındaki ileri derecede skolyoz hastasının tedavisi



OLGU 4

İleri derecede Bilateral Halluks valgus ve multipl çekiç parmak deformitesi



OLGU 5

Konjenital 4. parmak metatars kısalığı



OLGU 6

Kondrosarkomlu olgunun tümör protezi ile rekonstrüksiyonu



PLASTİK,ESTETİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Plastik, Estetik ve Rekonstriktüf Cerrahi Kliniği teknolojik cihaz alt yapısı, alanında uzman, tecrübeli hekim ve personeliyle hizmet veriyor. 3D görüntü analizi ve 3D görüntü işleme stüdyosu sayesinde kişiye özel çözümler üretiliyor, klinik ve laboratuvar altyapısı ile aynı mekanda hizmet veriyor.

Merkezimizde bulunan tıbbi cihazlar

1. 3D görüntü işleme ve Analiz
2. Lazer
    a. Pulse Dye Lazer
    b. Picosecond Lazer
    c. Q Switch Lazer
    d. CO2 lazer
    e. Altın İğne Radyofrekans
3. HIFU (High frequency ultrasound)
4. Hydrafacial Cilt Bakım
5. Vakum terapi
6. Pressoterapi

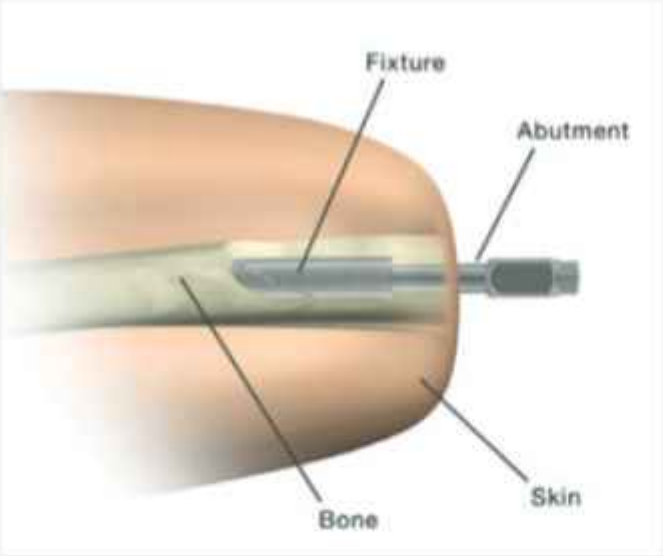
Merkezimizde yapılan özellikli tedaviler

1. Estetik Cerrahi
2. Mikrocerrahi
3. Kişiye Özel Çözümler
4. Çene Cerrahi

Klinik Araştırma ve Patent Çalışmaları

1. 2018 yılı içerisinde merkezimizde Liv Hospital Kök Hücre Merkezi – Genkord ile birlikte Solid Meme Tümörlerinde Kanser Aşılarının Geliştirilmesi amaçlı Tübitak 1003 proje başvurusu yapıldı.

2. Ortopedi Kliniği ve Promedart işbirliği ile birlikte Biyonik bacak protezlerin, ampute ekstremitelerde fiksasyon sorununun aşılması için Kemiğe doğrudan tespiti amaçlı 'implant' geliştirildi. Üretim ve uygulama için hazırlık yapılıyor.





OLGU 1

Sporcularda burun estetiğini yaparken solunum fonksiyonlarını korumak ve veya düzeltmek en önemli faktördür. Bunları yaparken hastanın olabilen en hızlı dönemde sahalara dönmesini sağlamak tercih edilmede en önemli etkendir.



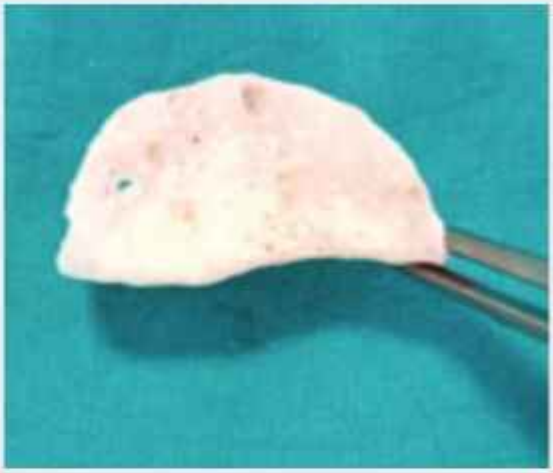






OLGU 2

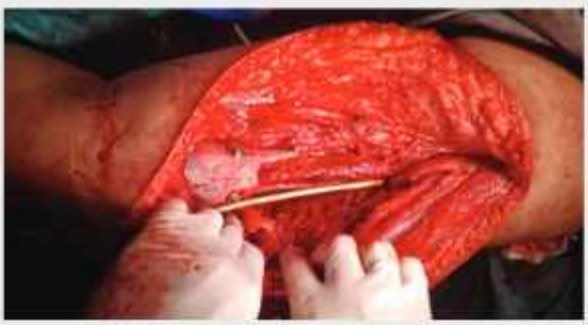
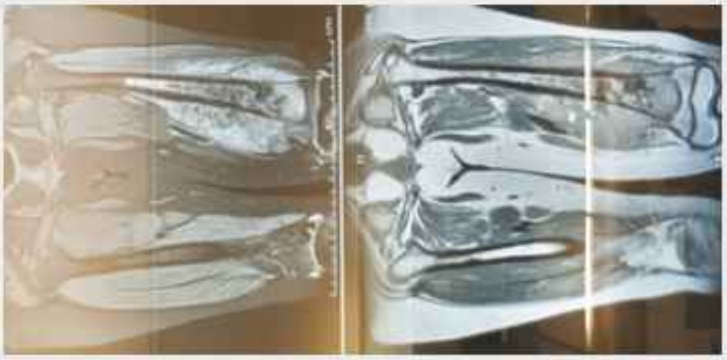
Şarapnel yaralanması sonucu sağ maksilla ön duvar ve orbita taban kemik defekti sonrası gözlerini kapatamayan hastada korneayı koruma amaçlı orbita taban ve maksilla ön duvar kemik rekonstrüksiyon planlandı. Bu amaçla Promedart da kişiye özel implant yapılarak göz kapaklarının tam kapanması sağlandı ve bu sayede korneası korundu, estetik çözüm sağlandı.



OLGU 3

Sağ femur tm nedeniyle femur ¾ rezeksiyon uygulanan hastaya serbest fibula kemik flebi+ışınlanmış femur kemiği ile femur rekonstrüksiyonu Ortopedi ve Travmatoloji Ekibi ile birlikte gerçekleştirildi.

OLGU 4

Sistisarkoma filloides tanısı ile gelen hastaya meme cerrahisi ile birlikte koruyucu mastektomi sonrası meme protez ile anında rekonstrüksiyon uygulandı.







Sol meme expansiyon devam ediyor.

PSİKİYATRİ KLİNİĞİ

Psikiyatri Kliniği yetişkin ve çocuk bölümü olarak her yaş grubuyla ilgileniyor. Çocuk, ergen ve yetişkinlere yönelik bireysel psikoterapilerin yanı sıra çift terapisi, cinsel terapi ve psikometrik değerlendirme hizmetleri sunuluyor. Farklı psikoterapi ekollerinin danışanın ihtiyacına göre eklektik olarak uygulandığı psikoterapi süreçlerinde etik kodlara bağlı kalarak danışanlara en yüksek faydayı sağlayabilmeyi hedefliyoruz.

Psikiyatri Kliniği'nde bireysel psikoterapi süreçleri farklı özel yaklaşımlarla da destekleniyor. Kognitif davranışçı terapi ve dinamik terapiler farklı terapistler tarafından uygulanıyor. Psikiyatri Kliniği'nde özellikle travma sonrası stres bozukluğu tedavi protokolünde etkinliği kanıtlanmış, göz hareketleri ile duyarsızlaştırma ve yeniden işlemleme temeline dayanan EMDR (Eye Movement Desentisization and Reprocessing) de uygulanıyor. Uygulanmasında özel bir eğitim ve uzmanlık gerektiren bu teknik, anı ve deneyimlerin yeniden ve daha sağlıklı işlemlenmesini sağlayarak sağaltıma anlamlı bir katkı sağlıyor, travma dışında pek çok psikolojik sorunda da başarılı bir şekilde kullanılıyor.

Çocuk psikiyatrisi ile çocuk yaş grubundaki her türlü sorunla ilgileniyor.
Cinsel işlev sorunları 'cinsel terapi' kapsamında çalışılıyor ve hastalar multidisipliner bakış açısı ile tedavi ediliyor. Böylece hem daha sağlıklı ve doyurucu bir cinsel yaşam hem de ikincil sorunların (ilişki sorunları, vaginismus, kaygı, özgüven kaybı vb.) çözülmesinde başarılı adımlar atılması sağlanıyor.

Kanser hastaları ile düzenli gerçekleştirilen grup oturumlarıyla hastaların tedaviye uyum sürecinde, destek gereksinimlerinde yanlarında olunuyor.

Klinik uygulamaların yanı sıra tanı ve tedavi sürecinin olmazsa olmazlarından psikometrik ölçme ve değerlendirme kapsamında ülkemizde standardizasyonu gerçekleştirilerek geçerli ve güvenilir envanterler başarıyla uygulanıyor. Öz-bildirim ölçeklerine ek olarak tüm dünyada yaygın olarak kullanılan kişilik ve zeka ölçekleri uygulanıyor. (Minnesota Multiphasic Personality Inventory, WISC-R zeka testi vb.) .

Psikiyatri Kliniği'nde Nöroloji ve Beyin-Omurilik Cerrahisi Klinikleri ile multidisipliner çalışılıyor, bu kapsamda Nöropsikiyatrik Değerlendirme çalışması yapılıyor. Beynin farklı şebekelerine dair pek çok alt değerlendirmeden oluşan ve demansiyel süreçlerin izlenmesinde, preop-postop değerlendirmelerde ayrıntılı bilgi sağlayan Nöropsikolojik Test Bataryası uygulanıyor.

Terapötik uygulamalar gibi kurum içi ve kurum dışı akademik ve eğitsel/bilgilendirici faaliyetleri de başarı ile yürütülüyor. Tanı ve tedavi kadar önleyici sağlık hizmetlerinin gerekliliğine inanarak, ruh sağlığının geliştirilmesi ve toplumun bilinçlenmesi adına sosyal sorumluluk projeleri düzenleniyor.



BİLİMSEL FAALİYETLER

- TPD Kognitif Davranışçı Terapiler Eğitimi Türkiye koordinatörlüğü, Prof. Dr. Asena Akdemir (2016- Halen devam ediyor)
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim - Prof. Dr. Asena Akdemir 10-11 Şubat 2018 Bilişsel davranışçı Terapiler Kurs
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim - Prof. Dr. Asena Akdemir 17-18 Mart 2018 TPD Bilişsel Davranışçı Terapiler Kursu
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim - Prof. Dr. Asena Akdemir 21-22 Nisan 2018 TPD Bilişsel Davranışçı Terapiler Kursu
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim - Prof. Dr. Asena Akdemir 19-20 Mayıs 2018 TPD Bilişsel Davranışçı Terapiler Kursu
- Prof. Dr. Asena Akdemir 6 Ağustos 2018 Posta Gazetesi Hayatı Zehir Eden 13 Düşünce Hatası
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim - Prof. Dr. Asena Akdemir İstanbul 15-16 Eylül 2018
- Prof. Dr. Asena Akdemir 54. Ulusal Psikiyatri Kongresi 2018 İzmir 2-6 Ekim

3 Oturumda başkanlık.

1.Yeme Bozuklukları Tedavisinde Psikoterapi mi, Farmakoterapi mi. Oturum başkanı

2. Psikiyatride Güncel oturumları I.
Psikiyatrik Hastalıkların Aile Üzerine Etkileri: Ailenin Yükü ve Gereksinimleri Oturum Başkanı

3. Psikiyatride Güncel oturumları II.
Psikiyatrik Hastalıkların Aile Üzerine Etkileri: Ailenin Yükü ve Gereksinimleri Oturum Başkanı

- Prof. Dr. Asena Akdemir Ulusal Cinsellik ve Cinsel Terapiler XII. Kongresi
Değişen Dünyada İlişkiler ve Cinsellik. Moderatör Ekim 2018.
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim -Süpervizyon Kursu 2. Grup. Prof. Dr. Asena Akdemir 17-18 Kasım 2018.

PSİKOTERAPİ KLİNİĞİ

Psikoterapi, bireylerin, düşünce, duygu, davranış ve/veya kişilik özelliklerini yeniden çerçevelemeleri amacıyla, kabul edilmiş psikolojik kuramlardan yola çıkılarak oluşturulan ve kişilerarası süreçlerin, amaçlı olarak ve bilgilendirilmiş onam dahilinde uygulandığı bir sağaltım yöntemidir.

AMACIMIZ

- Ruh sağlığı alanında koruyucu hizmet sunmak
- 'Terapötik Ortam' oluşturabilmek (Güvenirlik, kabul, sıcaklık, etik)
- Terapötik ittifakı korumak
- İşbirliği sağlamak
- Psikoeğitim : Ülkemizde % 66,2 oranında psiko eğitim verilmiyor
- Farkındalık kazandırmak
- Tedaviye uyumu sağlama
  - Genel uyumsuzluk %30-50
  - Randevulara düzenli gelme,
  - İlaç tedavisini doğru uygulama,
  - Önerileri yerine getirme
  - Tedaviyi Tamamlama
- Semptomatik iyileşme
- Psikolojik olgunluk/büyüme ve yaşam kalitesinde artış
- Nüks önleme (tedavinin doğru zamanda sonlandırılması, izleme görüşmeleri, baş etme becerileri, kendini izleme, ulaşılabilir olma vb.)
- Doğru tanı (klinik görüşme, ayırıcı tanı, psikometrik ölçümler ve izlem)
- Etkin tedavi (hastanın patolojisine ve ihtiyaçlarına göre kişiselleştirilmiş, eklektik, multidisipliner ve bilimsel temele dayalı tedavi protokolleri)
- İhtiyaç halinde ulaşılabilirlik

BİLİMSEL FAALİYETLER

- Göz Hareketleri İle Duyarsızlaştırma ve Yeniden İşleme (EMDR) Uygulayıcı Eğitimi (Uzm.Psk.Ceren Aydın, Şubat, 2018)
- Şema Terapi Temel Eğitimi (Uzm.Psk.Ceren Aydın, Aralık, 2017-Mayıs,2018)
- Moxo Sürekli Performans Testi Uygulayıcı Eğitimi (Uzm.Psk.Ceren Aydın, Kasım, 2018)
- Denver II Gelişimsel Tarama Testi Uygulayıcı Eğitimi (Uzm.Psk.Ceren Aydın, Kasım,2018)
- Söyleşi: İhmal Edilmiş Kendiliğin Travması (Uzm.Psk.Ceren Aydın, Mayıs, 2018)
- 'Yol Arkadaşım: Kanserle Yolculuğa Destek Programı', grup oturumları (Psk. Beril Yardımcı, 2018,

Liv Hospital)

- Organ Bağışında Sosyal Destek ve Yas Danışmanlığı' (1. Uluslararası Organ Nakli Ağı Kongresi ve 6.Ulusal Organ Nakli Koordinasyon Sempozyumu Davetli Konuşmacı (Uzm.Psk.Beril Yardımcı Canoğlu, Antalya, 17-21 Ekim 2018)
- Obezite Cerrahisi Paylaşım Grubu Toplantıları (Uzm.Psk.Beril Yardımcı, 2018, Liv Hospital)



RADYASYON ONKOLOJİSİ KLİNİĞİ

· Liv Hospital Ulus Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde lineer hızlandırıcı cihazı olan Varian Truebeam-STX, günlük görüntü aracılı RT (IGRT) ışığında IMRT ve radyocerrahi (SRS, SBRT) uygulamaları başarı ile gerçekleştiriliyor. Nisan ayından itibaren hasta kabulüne başladığımız 3 boyutlu brakiterapi cihazı FLEXİTRON Türkiye'de ilk defa Liv Hospital Ulus'da kullanılıyor.

· Tiflis Kliniği'nde Versa-HD ve Synergy isimli cihazlarla IGRT eşliğinde IMRT tedavileri Liv Hospital Ulus Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nin koordinatörlüğünde devam ediyor.

Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde Uygulanan Radyoterapi Hizmetleri:

1. Görüntü Aracılı Radyoterapi (IGRT): Gerek tedavi planlama aşamasında gerekse tedavi öncesinde kişiye özgü görüntülemelerle ilerleyen bir tedavi yaklaşımıdır. Bütün hastalara her gün tedavilerine başlamadan standart olarak uygulanan bu yöntem doğru pozisyonlamayı etkin şekilde sağlar. Milimetrelerin çok önemli olduğu IMRT, stereotaktik radyocerrahi gibi uygulamaları güvenli kılan IGRT metodu ancak Truebeam-STx gibi yüksek çözünürlüklü tedavi masası (HD table couch, < 1mm hata ile doğru pozisyonlama) ile birlikte gerçek amacına ulaşır.

2. Yoğunluk Ayarlı Radyoterapi (IMRT): Truebeam-STx cihazı, kafasında yerleşmiş bulunan kendine özgü 120 çok yapraklı yüksek çözünürlüklü lifin orta kısmındaki 60 tanesinde 2,5 mm incelikte yapısı ile tedavi edilecek bölgede dozu etkin şekilde yoğunlaştırabilirken hedef olmayan normal dokuların dozunu hızlı bir şekilde düşürebilir. Bu da daha etkin tedavinin çoğunlukla kabul edilebilir yan etki ile uygulanmasını mümkün kılar.

3. Stereotaktik radyoterapi (Stereotaktik Radyocerrahi, SRS, SRT): Aslında yoğunluk ayarlı radyoterapinin (IMRT) özel bir tipi olan SRT'de stereo müzikte olduğu gibi çeşitli düzlemlerden gönderilen ışınlar ile tümörün adeta çapraz atışa tutulması söz konusudur. SRT'de yüksek radyasyon dozlarının elbette görüntü aracılı radyoterapi (IGRT) klavuzluğunda kullanılması ile 1-5 gün gibi kısa sürede tümör üzerinde son derece etkili bir ışınlama sağlanmış olur.

4. Intraoperatif Radyoterapi (IORT): Özellikle daha önce uygulanan radyoterapiler ile dışarıdan ışınlama şansı kalmamış hastalarda eğer multidisipliner olarak ameliyat sırasında radyoterapi (IORT) kararı alınmışsa tipik olarak önce tümör, deneyimli cerrahlarımız tarafından uzaklaştırılır, ardından uygun aplikatöre karar verilip radyasyon onkolojisi ekibi ile IORT gerçekleştirilebilir. Uygun hasta seçimi önemli ve tecrübeli cerrahi ekibin varlığı çok önemlidir.

5. Üç Boyutlu Görüntü Aracılı Brakiterapi: Üç boyutlu brakiterapi, radyoaktif kaynakların/radyasyon kaynağının tümörün hemen yakınına getirilmesi ile uygulanan bir tedavi biçimi olup radyoaktivitenin keşfedildiği zamanlardan bu yana çeşitli kanserlerin tedavisinde başarı ile kullanılır. Günümüzde brakiterapi artık bilgisayarlı tomografi ve manyetik rezonans gibi kesit anatomisini temel alan görüntüleme yöntemleri ile 3 boyutlu olarak uygulanabilir. Tipik olarak haftada birkaç kez toplamda 3-10 uygulama şeklinde yapılan brakiterapi en sık jinekolojik kanserler (rahim, rahim ağzı, vajina), uygun cilt kanserleri, akciğer kanserlerinde uygulanabilir. Gereken durumlarda anestezi altında işlemin gerçekleştirilmesi sağlanabilir.

6. TRUS eşliğinde gerçek zamanlı yüksek doz hızlı (HDR) prostat brakiterapisi (real time TRUS-guided prostate HDR brachytherapy): 2019 yılı içerisinde prostat kanserli hastalara yönelik gerçek zamanlı transrektal ultrason kılavuzluğunda HDR prostat brakiterapisinin kurumumuzda başlatılması planlanıyor. Prostat brakiterapisi orta ve yüksek riskli prostat kanseri hastalarında dışarıdan tedaviye ilave olarak; daha önce radyoterapi almış ve nüks gelişen hastalarda fokal radyoterapi olarak; seçilmiş operasyona uygun olmayan düşük riskli hastalarda tek başına kullanılabilir.



Bowen hastalığı Brakiterapi öncesi



Bowen hastalığı Brakiterapi sonrası

TEDAVİ PLANLAMA AKIŞI

1- Patoloji blok konsültasyonu sonrası evreleme, tedavi planlama amaçlı tetkiklerin istenmesi

2- Multidisipliner tümör konseyi veya ilgili branşlardaki hekimlere danışma

3- Radyoterapi kararının verilmesi

4- MR/PET CT/BT gibi tetkiklerin yardımı ile tedavi planlama amaçlı hedef belirlenmesi

5- Uygun tedavi planının yapılarak doz dağılımının seçilmesi

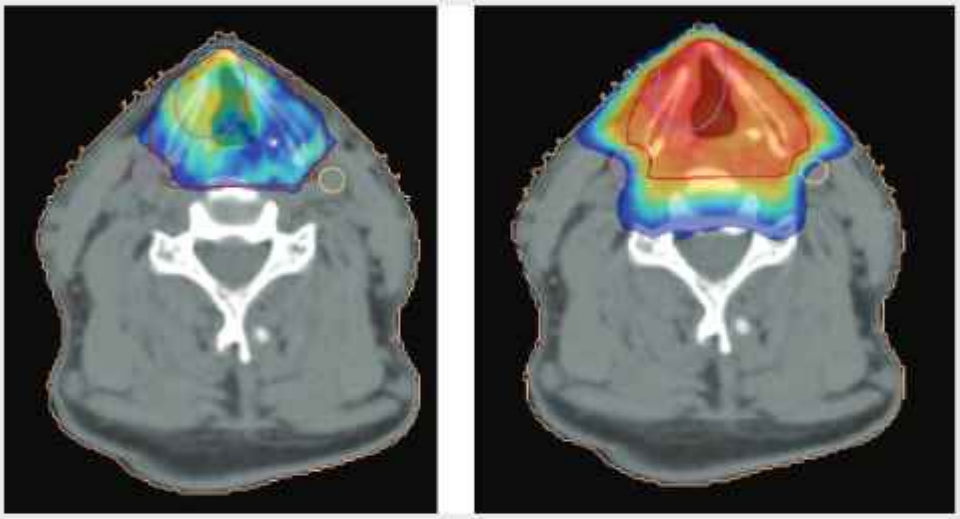
6- Tedavi öncesi kalite kontrol

7- Her hasta için ve her tedavi öncesinde kalite kontrol amaçlı görüntüleme yöntemi alınması ve tedavinin uygulanması

8- Hastaların ilk tedavi öncesi ve her tedavi sırasında düzenli olarak tedavi boyunca doktoru tarafından takip

9- Radyoterapi bitiminden sonra düzenli aralıklarla kontrol

Uygulanan tedavilere göre 685 hastanın dağılımı			
Radyoterapi tekniğine göre:		**Tedavi türüne göre:**	
IMRT	505 (%74)	PALYATİF	256 (%38)
SRS	113 (%17)	RADİKAL	427 (%62)
Brakiterapi	65 (%9)		



Şah damarlarının korunduğu ses teli kanseri IMRT doz dağılımı



Ses teli kanserinde şah damarı koruyucu IMRT ile tam cevap

Brakiterapi hastalarının dağılımı			
Primer Tanı	**Boşluk içi Brakiterapi**	**Doku içi Brakiterapi**	**Yüzeyel Brakiterapi**
Jinekolojik tümörler	44 hasta (192 uygulama)	12 hasta (38 uygulama)	
Bronş	2 hasta (2 uygulama)		
Yumuşak doku		2 hasta (9 Tedavi)	
Cilt			5 hasta (37 uygulama)



Skuamoz hucreli kanser brakiterapi öncesi



Skuamoz hucreli kanser brakiterapi sonrası



Yüzeysel brakiterapi aparat

Kliniğe Başvuran Toplam Hasta Sayısı	1368
Eksternal RT Uygulanan Hasta Sayısı:	618
Brakiterapi Uygulanan Hasta Sayısı	65
Kontrol Hastası	685

Tümör ve Tedavi Tipine Göre			
Primer Kanser Tanısı	**Radikal/Küratif/ Postoper atif RT**	**Palyatif RT**	**Brakiterapi**
AKCİĞER (%18)	82	41	2
BAŞ BOYUN (%6)	30	12	
ÜRİNER SİSTEM (%6)	32	7	
GASTROİNTESTİNAL (%5)	26	2	
JİNEKOLOJİK (%5)	31	1	58
LENFOMA (%1)	5		
MEME (%13)	89		
SANTRAL SİNİR SİSTEMİ (%21)	60	81	
KEMİK (%15)	8	94	
YUMUŞAK DOKU (%4)	1	15	7

Gürcistan – Tiflis Liv Hospital Ulus Radiation Medicine Center

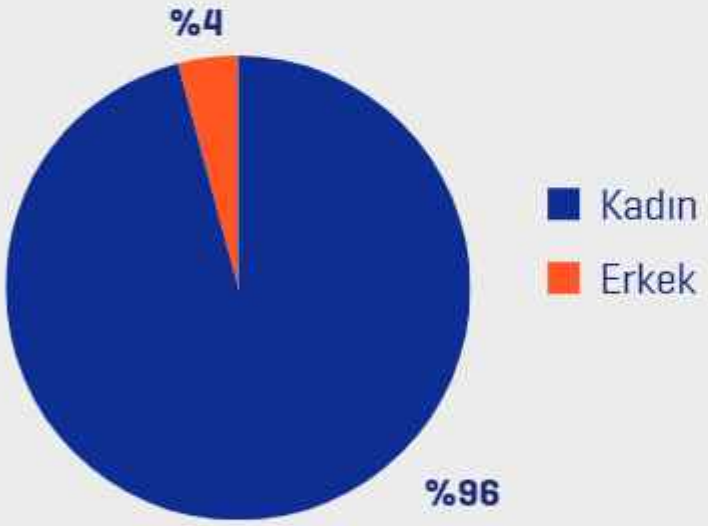


Tümör ve Tedavi Tipine Göre		
Primer Kanser Tanısı	**Radikal/ Küratif/ Postoperatif RT**	**Palyatif RT**
AKCİĞER (%11)	%10	%12
BAŞ BOYUN (%37)	%38	%38
ÜRİNER SİSTEM (%0,5)	%1	
GASTROİNTESTİNAL (%4)	%4	%5
JİNEKOLOJİK (%3)	%4	%2
LENFOMA (%5)	%5	%7
MEME (%25)	%28	%17
KEMİK (%4)	%2	%11
YUMUŞAK DOKU/ CİLT (%7)	%8	%7

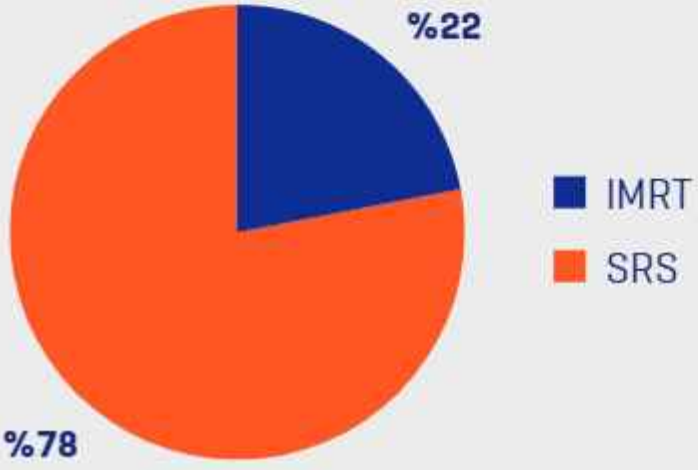
Kliniğe Başvuran Hastaların Dağılımı



Radyoterapi Tekniğine Göre



Tedavi Türünü Göre



BİLİMSEL FAALİYETLER

Orijinal Makale

1- Gurdal N, Fayda M, Allshev N, Bakir B, Tastekin D, Aykan F, Gezer U, Balik E, Saglam EK, Oral EN, Gulluoglu M, Kizir A. Neoadjuvant volumetric modulated arc therapy in rectal cancer and the correlation of pathological response with diffusion-weighted MRI and apoptotic markers.
Tumori. 2018 Aug;104(4):266-272. doi: 10.5301/tj.5000702.

Kitap Bölümü

1- Tambas M., Arslan Ibis K., Fayda M. (2019) Adjuvant Radiotherapy After Preoperative Che-motherapy. In: Aydiner A., Igci A., Soran A. (eds) Breast Cancer. Springer, Cham

Derleme

1- Tambaş M, Fayda M. Yaşlıda Santral Sinir Sistemi Kanserleri. Saka B, editör. Geriatrik Onkolo-ji. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2018. p. 28-35.

Kongre Sunumları

1- Merdan Fayda, Eş zamanlı haftalık cisplatin alan olgularda hasta yönetimi, pratik yaklaşım - Reçete öneri-leri. M. Fayda. Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongresi. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

2- Makbule Tambaş, Mustafa Işın, Merdan Fayda, Abdullah Sakin, Murat Güveli, Rasim Meral, Dilek Şahin, Gözde Özkan, Yasemin Şanlı, Hüsniye Işın, Emre Özgür, Uğur Gezer, Musa Altun, NAZOFARENKS KANSERLİ HASTALARDA UZUN KODLANMAYAN RNA(LNCRNA) Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 34 . SS-58. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

3- Hamza Tatlı, Derya Yücel, Sercan Yılmaz, Archil Pavliashvili, Merdan Fayda, NAZOFARENKS KANSERİ RAD-YOTERAPİSİNDE MONTE CARLO İSTATİSTİKSEL BELİRSİZLİĞİNİN TEDAVİ UYGU-LAMA DOĞRULUĞUNA ETKİSİ Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 88. PS-091. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

4- Derya Yücel, Hamza Tatlı, Sercan Yılmaz, Giorgi Gavashelishvili, Merdan Fayda FRAKSİYON BAŞINA ÇOK YÜKSEK DOZLU RADYOCERRAHİ UYGULAMALARININ FİLM DOZİMETRİ İLE KONTROLÜ Ulusal Radyasyon Onko-lojisi Kongre Kitapçığı, s. 96. PS-109. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

5- Özlem Demir, Hüseyin Sertel, Öznur Taşlıyurt, Merdan Fayda ADRENAL VE KARACİĞER ME-TASTAZINA SRT UYGULADIĞIMIZ HASTALARDA HI (HOMOJENİTE İNDEKSİ) VE KRİTİK ORGAN DOZLARI Ulusal Radyasyon Onkolo-jisi Kongre Kitapçığı, s. 178. PS-286 . 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

6- Makbule Tambaş, Mustafa Işın, Merdan Fayda, Abdullah Sakin, Murat Güveli, Rasim Meral, Dilek Şahin, Gözde Özkan, Yasemin Şanlı, Hüsniye Işın, Emre Özgür, Uğur Gezer, Musa Altun, NAZOFARENKS KANSER-Lİ HASTALARDA UZUN KODLANMAYAN RNA(LNCRNA) Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 190 . p-310. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

7- Gülcihan Cödel, Hamza Tatlı, Derya Yücel, Sercan Yılmaz, Merdan Fayda CİLT TÜMÖRÜ FO-TON VE ELEKT-RON TEDAVİLERİNDE MASKE VE BOLUSUN GİRİŞ DOZUNA ETKİSİNİN ARAŞTI-RILMASI. Ulusal Radyasyon Onko-lojisi Kongre Kitapçığı, s. 200. PS-328. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

8- Hamza Tatlı, Derya Yücel, Sercan Yılmaz, Archil Pavliashvili, Merdan Fayda MONACO TEDAVİ PLANLAMA SİSTEMİNDE İSTATİSTİKSEL BELİRSİZLİĞİN NAZOFARENKS KANSERİ PLANLARINA ETKİSİNİN İNCELENMESİ. Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 203.PS-334. 27 Ni-san-1 Mayıs 2018, KKTC.

9- Derya Yücel, Hamza Tatlı, Sercan Yılmaz, Gogi Magolashvılı, Nicoloz Sanıshvılı, George Orko-dashvılı, Merdan Fayda PARKİNSON HASTALIĞININ LİNAK TABANLI RADYOTERAPİ İLE TEDAVİ-SİNİN ARAŞTIRILMASI Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 210.PS-346. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

10- Öznur Taşlıyurt, Hüseyin Sertel, Özlem Demir, Merdan Fayda ERKEN EVRE GLOTTİK LARENKS KANSERİNDE FARKLI TEDAVİ TEKNİKLERİNİN DOZİMETRİK OLARAK İNCELENMESİ Ulusal Rad-yasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 212. PS-349. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

11- Sercan Yılmaz, Hamza Tatlı, Derya Yücel, Salome Esakia, Gülcihan Cödel, Merve Ergüney, Berkay Ergüney, Merdan Fayda ERKEN EVRE GLOTTİK LARENKS KANSERLİ HASTALARDA KA-ROTİS KORUYUCU RADYOTERAPİ ERKEN SONUÇLARIMIZ Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 215.PS-360. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

12- Sercan Yılmaz, Derya Yücel, Hamza Tatlı, Ane Godelashvili, Archil Pavliashvili, Özlem Demir, Duygu Derin, Merdan Fayda BAŞVURUDA METASTATİK ESTHESİONEUROBLASTOMADA LOKAL KEMORADYOTERAPİ CEVABI Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 217.PS-367. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

13- Özlem Demir, Hüseyin Sertel, Öznur Taşlıyurt, Merdan Fayda TÜM BEYİN RADYOTERAPİSİ (TBRT) SONRASI YENİ GELİŞEN YA DA PROGRESE METASTAZLARA YÖNELİK STEREOTAKTİK RADYOTERAPİ (SRT) Ulusal Radyasyon Onkolojisi Kongre Kitapçığı, s. 222 . PS-372. 27 Nisan-1 Mayıs 2018, KKTC.

RADYOLOJİ KLİNİĞİ








Girişimsel Radyoloji




Tanısal Radyoloji




TANISAL RADYOLOJİ (OLGU ÖRNEKLERİ)



MODALİTELER

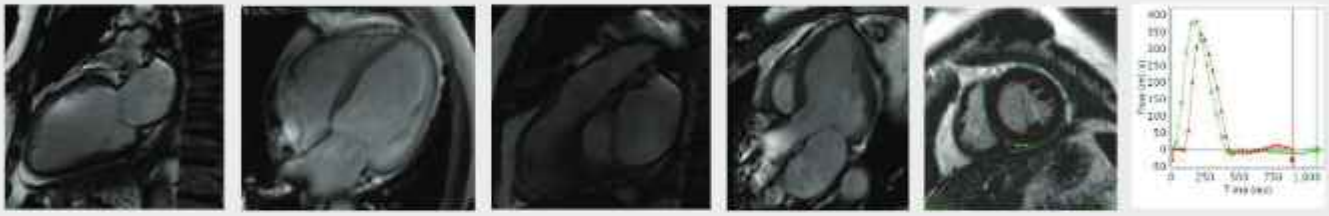
	2013 - 2018
Manyetik Rezonans Görüntüleme (MRG)	39.552
Bilgisayarlı Tomografi (BT)	29.551
Röntgen	108.279
Mamografi	13.022
USG-Renkli Doppler	57.651
Kemik Densitometre	3.881
Floroskopi	466
TOPLAM	**252.402**

KARDİYAK MR

Kalp, göğüs kafesi içerisinde ve kemik yapıların arkasında bulunmasının yanısıra sürekli hareket halinde olduğundan görüntülemesi en zor organlardan biridir. Bu yüzden fonksiyonlarını ve hastalıklarını ayrıntılı incelemek için ileri teknolojiye sahip merkezler ve bu konuda deneyimli uzmanlar gereklidir. Kardiyak MR, girişimsel işleme gerek duyulmadan kalbin en ayrıntılı şekilde incelenebileceği en ileri görüntüleme yöntemidir.

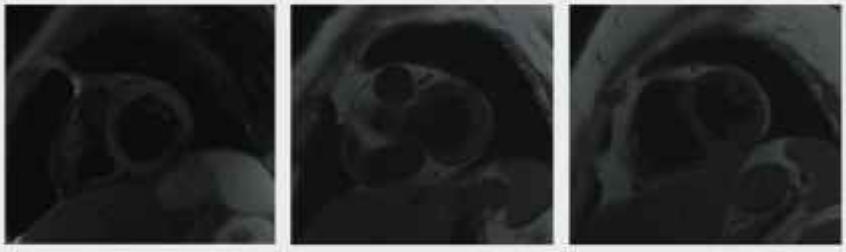
Fonksiyonel Değerlendirme:

Enjeksiyon Fraksiyon hesaplam, Kapakta darlı ve yetmezlik bulguları, End sistolik ve End sistolik fazlar, duvar hareketlerini değerlendirilmesi



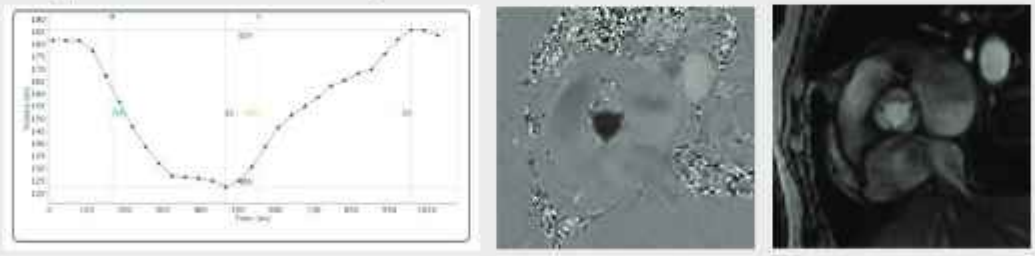
Morfolojik Değerlendirme:

Kalp içi kitle , trombüs, ventrikül ve atrium çapları



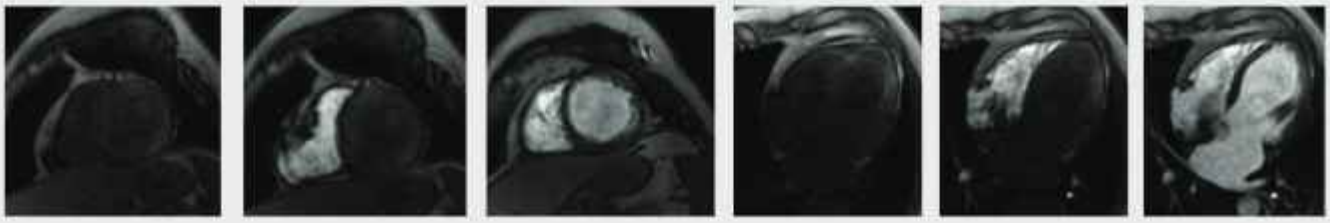
Flow Değerlendirmesi:

Aort, pulmoner arter akım ölçümleri



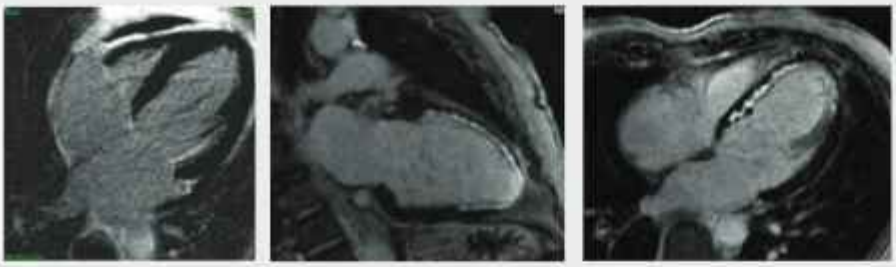
Perfüzyon Değerlendirmesi:

Miyokardiyal canlılık, kitlenin kontrastla grafiği,



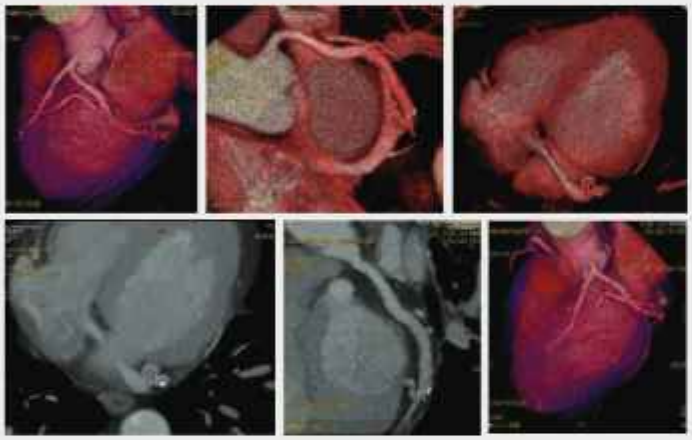
Post Kontrast Değerlendirme:

Miyokardiyal canlılık, geçirilmiş hastalığa bağlı miyorkardiyal hasar değerlendirmesi



OLGU 1 BT Koroner Anjio

LCX : Kalibrasyonu artmış olup, en geniş yerinde 6.6 mm çapa ulaşmıştır. LCX distal bölümünde lümende hafif (%5-10) derecede daralmaya yol açmış noktasal kalsifiye plaklar mevcuttur. LCX distal bölümünde büyük kardiyak ven ile LCX arasında fistül izlenmektedir.



OLGU 2 Perkütan RF Ablasyon Tedavisi

52 yaşında erkek hasta, RCC karaciğer metastazı, Perkütan RF ablasyon ile tedavi edildi. 1 yıl sonra MR ve 2 yıl sonra PET-CT kontrollerinde hastalıksız olarak takip ediliyor.



BİLİMSEL FAALİYETLER

Akgul T, Sormaz IC, Aksoy M, Ucar A, Ozger H, Eralp L. Results and functional outcomes of en-bloc resection and vascular reconstruction in extremity musculoskeletal tumors Acta Orthopaedica et Traumatologica Turcica

"Hepatocellular cancer: Radiological treatment options", 23rd Annual Meeting of Mongolian Society of Radiology, October 2018, Ulaanbaatar, Mongolia – Prof. Dr. Adem Uçar

REJENERATİF TIP KÖK HÜCRE ÜRETİM MERKEZİ

Günümüzde büyük bir yankı uyandıran kök hücre çalışmaları ve uygulamaları, son yıllarda hem bilim insanlarını hem de hastaları en fazla heyecanlandıran konulardan biri olmuştur. Çünkü geleneksel tıbbi tedavi yöntemleriyle kesin tedavisi mümkün olmayan başta nöro-dejeneratif ve dejeneratif kas hastalıkları olmak üzere birçok hastalığın kök hücre esaslı tedavi protokolleriyle tedavi edilebilme olasılığı nedeniyle kök hücreler bulunduğumuz yüzyılda "tıp alanındaki en büyük buluş" olarak nitelendirilmektedir.

Multidisipliner Yaklaşım

Uluslar arası standartlarda Sağlık Bakanlığı tarafından onaylanmış iyi üretim koşullarına sahip Liv-MedCell ürettiği hücresel ürünlerle güncel tedavi yaklaşımlarının kullanılmasına olanak vermektedir. Liv Hospital Rejeneratif Tıp Kök Hücre Üretim Merkeziyle beraber birçok farklı kamu ve özel hastanelerde görev yapan başta Nöroloji, Beyin Cerrahisi, Fizik Tedavi, Ortopedi ve Travmatoloji, Dermatoloji, Plastik Cerrahi ve Radyoloji hekimlerinin yer aldığı konseyler tarafından hastaların tedavi kararı verilmekte ve klinik süreçleri yönetilmektedir.



Ruhsatlı Ürünlerimiz

- Deri dokusundan Fibroblast
- Göbek Kordonundan Mezenkimal Kök Hücre
- Yağ Dokusundan Mezenkimal Kök Hücre
- Kıkırdak Dokusundan Mezenkimal Kök Hücre
- Sinoviyal Dokudan Mezenkimal Kök Hücre

Onaylı Endikasyonlar

Deneme/Araştırma Tedavisi Kapsamında

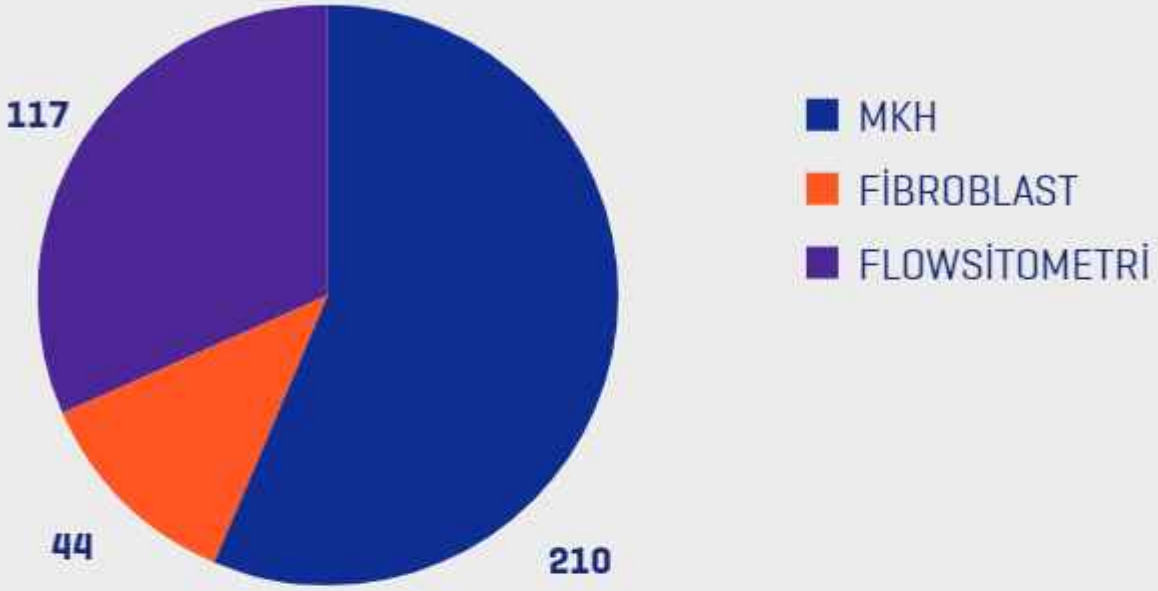
- Spinal Kord Hasarı
- Hipoksik İskemik Ensefalopati
- Spino-Serebellar Ataksi
- Serebral Palsi
- Duchenne Musküler Distrofi
- Travmatik Beyin Hasarı
- Friedreich Ataksisi
- Kistik Fibrozis
- Hücresel Tedavi Rutin Uygulamaları
- Eklem kıkırdak hasarlarının onarımı için otolog kondrosit (kıkırdak hücre) (yapı iskeleli veya iskelesiz)
- Otolog deri kaynaklı fibroblast
- Skar doku revizyonu, diyabetik ayak yaralanmaları, yanık, meme rekonstrüksiyonu için otolog stromal vasküler (SVF)
- GVHD tedavisi için allojeneik göbek kordonu kaynaklı mezenkimal kök hücre uygulamaları

EKİBİMİZ



TIBBİ FAALİYETLERİMİZ

Hücresel Ürünlerin Yıllık Dağılımı



BİLİMSEL FAALİYETLERİMİZ

Uluslararası Hakemli Dergilerdeki Yayınlar

-SCI (Science Citation Index) tarafından taranan dergilerde yayımlanan makaleler.

1) Dal A, Baspinar O, Yeşilyurt A, Sun E, Aydemir Çİ, Öztel ON, Capkan DU, Pinarli F, Agar A, Karaöz E. Efficacy of stem cell therapy in ambulatory and nonambulatory children with Duchenne muscular dystrophy - Phase I-II. Degener Neurol Neuromuscul Dis. 2018 Oct 26;8:63-77. doi: 10.2147/DNND.S170087. eCollection 2018. PubMed PMID: 30498389; PubMed Central PMCID: PMC6207384.

2) Kabataş S, Civelek E, İnci Ç, Yalçınkaya EY, Günel G, Kır G, Albayrak E, Öztürk E, Adaş G, Karaöz E. Wharton's Jelly-Derived Mesenchymal Stem Cell Transplantation in a Patient with Hypoxic-Ischemic Encephalopathy: A Pilot Study. Cell Transplant. 2018 Oct;27(10):1425-1433. doi: 10.1177/0963689718786692. Epub 2018 Sep 11. PubMed PMID: 30203688; PubMed Central PMCID: PMC6180731.

3) Yuksel S, Guleç MA, Gultekin Z, Caglar A, Beytemur O, Alagoz E, Eker AA, Subaşı C, Karaoz E. Histopathological, immunohistochemical, and biomechanical effects of splenectomy on Achilles tendon healing in rats. Connect Tissue Res. 2018 Jun 19:1-9. doi: 10.1080/03008207.2018.1483361. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 29860899.

4) Okur SÇ, Erdoğan S, Demir CS, Günel G, Karaöz E. The Effect of Umbilical Cord-derived Mesenchymal Stem Cell Transplantation in a Patient with Cerebral Palsy: A Case Report. Int J Stem Cells. 2018 May 30;11(1):141-147. doi: 10.15283/ijsc17077. PubMed PMID: 29699386; PubMed Central PMCID:

PMC5984068.

5) Turac G, Duruksu G, Karaoz E. The Effect of Recombinant Tyrosine Hydroxylase Expression on the Neurogenic Differentiation Potency of Mesenchymal Stem Cells. Neurospine. 2018 Mar;15(1):42-53. doi: 10.14245/ns.1836010.005. Epub 2018 Mar 28. PubMed PMID: 29656620; PubMed Central PMCID: PMC5944638.

6) Kabatas S, Demir CS, Civelek E, Yilmaz I, Kircelli A, Yilmaz C, Akyuva Y, Karaoz E. Neuronal regeneration in injured rat spinal cord after human dental pulp derived neural crest stem cell transplantation. Bratisl Lek Listy. 2018;119(3):143-151. doi: 10.4149/BLL_2018_028. PubMed PMID: 29536742.

Uluslararası Panel, Konferans, Seminer, Workshop ya da Yaz Okulu Gibi Etkinliklerde Konuşmacı ya da Panelist Olarak Görev Yapmak

1) Karaöz E. "Stem Cell Applications on Neuro-Muscular Degenerative Disorders: Bench to Bedside. Global Symposium for Cell Therapy, CHA Bundang Medical Center, 15 March 2018, Bundang, South Korea.

2) Karaöz E. "Stem Cell Applications on Neuro-Muscular Degenerative Disorders: Bench to Bedside. Korean Spinal Neurosurgery Research Society, 16 March 2018, Osang, South Korea.

3) Karaöz E. "Stem Cell Applications on Neuro-Muscular Degenerative Disorders: Bench to Bedside. Fourth Congress of the Macedonian Association of Orthopaedics and Traumatology, 26-29 April 2018, Ohrid, Macedonia.

4) Karaöz E. "Stem Cell Applications on Neuro-Muscular Degenerative Disorders: Bench to Bedside. III. Congress of Neurology of the Turkish Language Nations 28 September 2018, Bukhara, Uzbekistan.

5) Karaöz E. "Stem Cell Applications on Neuro-Muscular Degenerative Disorders: Bench to Bedside. Beijing Medical Tourism Exhibition, 18 November 2018, Beijing, China.

6) Karaöz E. "Stem Cells in Neurology" The Second Hospital of Hebei Medical University, 19 November 2018, Shi Zhai Juang, Hebei, China.

7) Karaöz E. "Stem Cells in Gastroenterology and Hepatology" 5th International Meeting of Gastroenterology and Hepatology, 24th November 2018, Kosova.

8) Karaöz E. "Mesenchymal Stem Cell-Based Therapies for Neuro-Degenerative Disorders", 5. Symposium of Regenerative Medicine Stem Cells- A Vision Beyond Borders, 29th November-1st December 2018, Belgrade.

Ulusal Panel, Konferans, Seminer, Workshop ya da Yaz Okulu Gibi Etkinliklerde Konuşmacı ya da Panelist Olarak Görev Yapmak

1) Karaöz E. "Kök Hücre ve Güncel Kök Hücre Tedavileri", Selçuk Üniversitesi, Deneysel Tıp Uygulama ve Araştırma Merkezi ve Kök Hücre ve Hücresel Tedaviler Derneği Bölge Toplantıları I, 8 Mart 2018, Konya.

2) Öztel ON. "Yeni Nesil Biyoloji", IEEE Tıpta Biyomedikal Mühendislikte Biyoloji Konferansı, 11 Nisan 2018, Trakya Üniversitesi.

3) Karaöz E. "Kök Hücre Uygulamalarının Klinikteki Yeri ve Geleceği", 3. Ulusal Uygulamalı Biyolojik Bilimler Kongresi, 3-5 Mayıs 2018, Eskişehir.

4) Karaöz E. "Kök Hücre ve Güncel Kök Hücre Tedavileri ", IX. Ulusal Hasekl Tıp Kongresi, 3-6 Mayıs 2018, Antalya.

5] Karaöz E. "Diyabetik Nefropatide Kök Hücre", 40. Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kongresi, 9-13 Mayıs 2018, Antalya.

6] Karaöz E. "Laboratuardan Kliniğe Kök Hücre Uygulamaları" Türk Farmakoloji Derneği XXIII.Eğitim Sempozyumu" Kök Hücre ve Rejeneratif Tıp Sempozyumu, 07 Eylül 2018, Mersin.

7] Karaöz E. "Laboratuardan Kliniğe Kök Hücre Uygulamaları" 14. Sinir Sistemi Cerrahi Kongrresi: İ.T.Ü Vakfı Maçka Sosyal Tesisleri 8-11 Kasım 2018, İstanbul.

8] Karaöz E. "Mikrobiyata ve Kök Hücre", 5. Ulusal Bağırsak Mikrobiyotası ve Probiyotik Kongresi" Probiyotik Prebiyotik Derneği,11-14 Kasım 2018, Antalya.

9] Karaöz E. "Kök Hücre ve Diş Hekimliğinde Kök Hücre Temelli Tedavilerde Geleceğe Bakış" Başkent Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı, 16 Kasım 2018, İstanbul.

10] Karaöz E. "Kök Hücre Nedir?" 7. Ulusal Dermatolojik Cerrahi Günleri, Dermatolojik Cerrahi Derneği"15-18 Kasım 2018, Ankara.

11] Karaöz E. "Laboratuvardan Kliniğe Kök Hücreler ve Hücresel Tedavinin Klinikteki Yeri" Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi Deneysel Tıp Uygulama ve Araştırma Merkezi Mezenkimal Kök Hücre Klinik Kanıtları ve in-vivo Deneysel Kullanım Kursu, 8-9 Aralık 2018, Sakarya.

Uluslararası Bilimsel Etkinliklerde Sözlü/Poster Bildirileri

1] Bozkurt C, Karaöz E, Aksoy BA, Aydoğdu s, Fışgın T. Steroid Rezistan Akut Graft Versus Host Hastalığında Allojenelk Mezenkimal Kök Hücre kullanımı: Tek Merkez Deneyimi. 10. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Hücresel Tedavi Kongresi, SS-11, 1-3 Mart 2018, Antalya.

2] Uysal O, Göktürk E, Karaöz E, Ulukan İ, Demir B, Demir CS, Ergül Z, Sarıboyac AE. The regenerative effect of exosomes derived from synovial stem cells in rat partial meniscal defect. 4 th International Congress on Applied Biological Sciences, May 3-5, 2018, Eskişehir.

3] Darici H, Akguner ZP, Yilmaz M, Bal-Ozturk A, Karaoz E. Cellular Analysis of 3D Printed Tissues and Similarities with Real Tissues. XIV. National Congress of Histology and Embryology (with International Participant), Antalya, May 2018.

4] Akguner ZP, Darici H, Karaoz E. Decellularized Matrix Enhanced Bioink for 3D Bioprinting. International Symposium of 3D Printing in Medicine. Ankara, November 2018.

Ulusal Yayın Evlerince Basılmış Kitap Bölümü Çevirisi

1] Darıcı H, Yaba Uçar A, Tepeköy Özçelik F., Embriyoloji Atlası Bir Bakışta Embriyoloji (2. Baskı), İstanbul Tıp Kitabevleri, Çeviri Editörü: Prof. Dr. Erdal Karaöz, İstanbul Medikal Sağlık ve Yayıncılık Hiz. Tic. Ltd. Şti., 2018, İstanbul.

Tanıtım/ Faaliyetleri

1. 06.01.2018 tarihinde, Sabah Gazetesi'nde Prof. Dr. Erdal Karaöz ile "Depresyon ve Otizmle Mikrobiyatayı Düzelterek Savaşabiliriz" başlıklı haber

2. 17.03.2018 tarihinde TV Net'te Sağlık Raporu programında Prof. Dr. Erdal Karaöz "Kök Hücre Tedavisi" ile ilgili bilgi verdi.

Kongreler



14.Sinir Cerrahisi Kongresi-İstanbul



Kök Hücre ve Diş Hekimliğinde Kök Hücre Temelli Tedavilerde Geleceğe Bakış Toplantısı Başkent Üniversitesi-Ankara



Beijing Medical Tourism Exhibition, 18 November 2018, Beijing, China.



7. Ulusal Dermatolojik Cerrahi Günleri- Ankara



Diyabetimin Yönetiminde Teknolojinin Yeri- Liv Hospital



2018 CBMC Global Symposium for Cell Therapy-Seoul-S. KoreaD



Kök Hücre ve Hücresel Tedaviler Derneği Bölge Toplantıları I-Selçuk Üniversitesi, Konya



5th International Meeting of Gastroenterology and Hepatology, Priştina, Kosova.

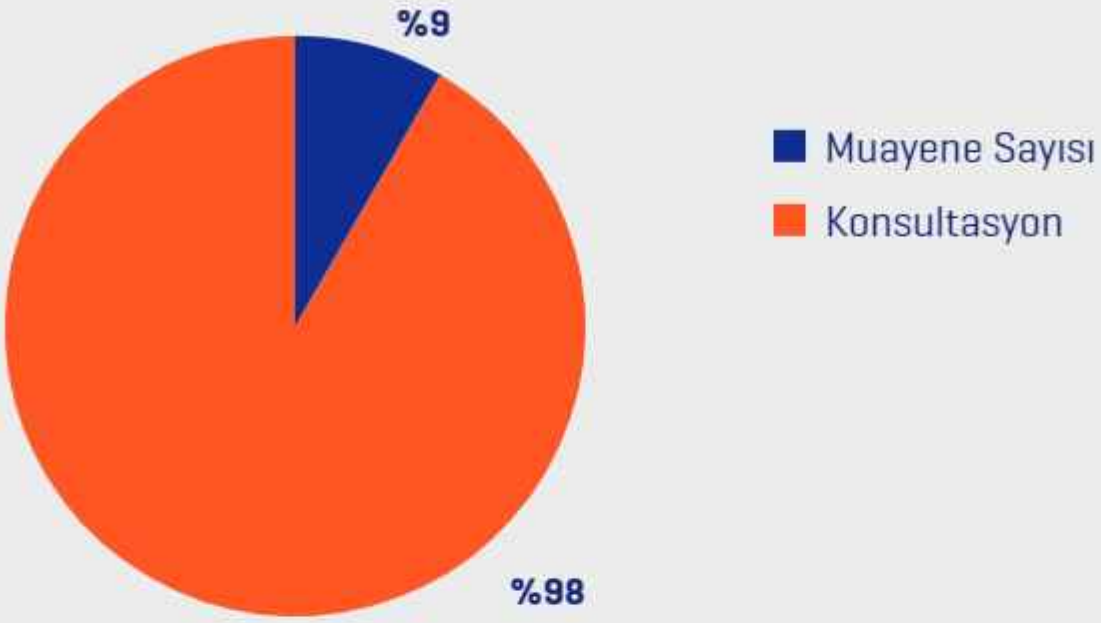


5. Ulusal Bağırsak Mikrobiyotası ve Probiyotik Kongresi, Antalya.



3. Türk Dili Konuşan Devletler Nöroloji Kongresi, Buharakent, Özbekistan.

ROMATOLOJi KLiNiĞi



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

En sık takip ettiğimiz hastalıklar

- Bağ doku hastalıkları [Romatoid Artrit, SLE, Sjögren sendromu, Myozitler, Skleroderma],
- Spondilartritler [Ankilozan Spondilit, Psoriatik Artrit, Reaktif Artrit, Enteropatik Artrit],
- Vaskülitler[ANCA-ilişkili vaskülitler, Temporal arterit, Takayasu, Behçet hastalığı vs.]
- Geriatrik Romatolojik Hastalıklar
- Ailesel Akdeniz Ateşi
- Kristal artritler[Gut artrit]
- Sarkoidoz
- Yumuşak doku romatizmaları

Olgu Sunumu

Ankilozan spondilitli hastada bariatrik cerrahinin etkinliği ve güvenirliği

Obezite, inflamatuvar yollakların aktivasyonu yaparak, birçok romatolojik hastalıkların aktivasyonuna sebep olabilir. Bariatrik cerrahi, morbid obez hastaların tedavisinde etkili ve güvenilir bir yöntem olarak kabul edilir. Bu tedavi yönteminin romatolojik hastalıkların üzerine etkileri henüz bilinmiyor. Bu bildiride, AS tanısı ile takip edilen 31yaşında bayan hastada, bariatrik cerrahinin hastalık aktivasyon parametrelerin üzerine etkileri tartışılmıştır.

31 yaşında kadın hasta, bel, sırt ve topuk ağrı, sabah tutukluğu şikayetleri ile başvurdu. FM'de morbid obez, bilateral FABERE FADIR pozitif idi. Laboratuvar tetkiklerde; ESH:38mm/h, CRP:43mg/dl, KCFT, BFT, rutin idrar, hemogram normal, RF, ANA, anti-CCP, brucella aglütinasyon testleri ve HLA-B27 negatif olarak saptandı. Çekilen SİE grafi ve MR'da bilateral aktif sakroiliit saptandı, lateral topuk grafide entezit mevcuttu. Batın USG'de hepatosteatoz saptandı, AC grafi normaldi. New York kriterleri doğrultusunda AS tanısı konuldu. Hastalık aktivasyonu açısından; BASDAİ:7.2cm, BASFİ:6.9cm idi. El-yer mesafesi 12cm, göğüs ekspansiyonu 4 cm, oksiput-duvar mesafesi: 0 çcm idi. Hastaya NSAİİ ve ekzersiz önerildi. 6ay sonra kontrole geldiğinde, hafif klinik regresyon vardı, fakat ESH ve CRP hala yüksekti. Bu arada obezite ve insülin direnci nedeniyle endokrinolojinin önerdiği bariatrik cerrahi için randevu aldığını söyledi. Cerrahi operasyonun 4.ayında kontrole geldiğinde, eklem şikayetlerin gerilediğini, 22 kg verdiğini belirtti. Yapılan tetkiklerde AFR normale geldiğini, BASDAİ:3.9cm, BASFİ: 2.8 olduğunu saptandı. Genel durumu iyi olan hastanın, NSAİİ ve egzersiz ile takipleri devam ediyor.

Morbid obez romatolojik hastaların tedavisinde yanıt oranları daha düşük, komplikasyonlar daha fazladır. Kilo vermek, hastalık aktivasyon parametreleri üzerine olumlu etkileri vardır. Bariatrik cerrahi, morbid obezitesi olan inflamatuvar romatizmal hastaları için etkin ve güvenilir bir tedavi seçeneği olabilir.





BİLİMSEL FAALİYETLER

KONGRELERDE OTURUM BAŞKANLIĞI/KONUŞMACI:

1.Geriatrik Romatoloji Sempozyumu 2-3Şubat 2018,İstanbul- Sempozyum Başkanı

2.Ulusal Romatoloji Kongresi Ekim 2018,Bodrum- Konuçmacı:"Sarkoidoza Yaklaşım"

3. Romatolojide Güncelleme 2018, Adana- Oturum Başkanlığı

4. Ege Romatoloji Günleri 14-17Kasım 2018, Konuşmacı:" Periferik PsA ile karışan romatolojik hastalıklar"

5. Avrupa Romatoloji Kongresi(EULAR), Haziran 2018, Madrid- SözlüPoster Sunumu: "Geç başlangıçlı PsA: demografik, klinik ve laboratuvar özellikleri

6. Romatolojide son 2 yıl Kongresi, 19-21Nisan, Çeşme: Oturum Başkanlığı

7. Ankara Romatoloji Toplantısı , 5-7Nisan,Abant: Oturum Başkanlığı

KİTAP YAZARLIĞI/EDİTÖR:
1.Vakalar ile Sarkoidoz ; Purple Yayınları 2018

DERGİ EDİTÖRLÜĞÜ:
1.Sarkoidoz Özel Sayısı 2018- Türkiye Klinikleri

YAYINLAR

Ulusal dergilerde yayınlar

1.SLE'de kas-iskelet sistem bulguları- Türkiye Klinikleri Özel SLE Sayısı
2. Romatolojik hastalıklarda hematolojik bulgular-Türkiye Klinikleri Özel Sayısı
3. Geç başlangıçlı sarkoidoz- Türkiye Klinikleri Özel Sarkoidoz Sayısı
4. Geç başlangıçlı romatoid artrit- Türkiye Klinikleri Özel Sayısı

Uluslararası(SCİ/SCİ-E) dergilerde yayınlar:

1. Kobak S, Yildiz F, Semiz H, Orman M. Elderly-onset Sarcoidosis: A Single Center comparative Study. Reumatol Clin. 2018 Jul 24.
2. Semiz H, Yalcin M, Kobak S. Coexistence of sarcoidosis and Hashimoto thyroiditis. Reumatismo. 2018 Jul 6;70(2):106-110.
3. Zungur M, Gul I, Kobak S. Evaluation of Right Ventricular Function by Speckle-Tracking Echocardiography in Patients with Ankylosing Spondylitis: A Case-Control Study. Acta Cardiol Sin. 2018 Mar;34(2):159-165.
4. Kobak S, Bes C. An autumn tale: geriatric rheumatoid arthritis. Ther Adv Musculoskelet Dis. 2018 Jan;10(1):3-11.

Ulusal Romatoloji Kongresi 2018 Kabul Edilmiş Çalışmalar

1.Usteknumab alan psoriatik artritli bir hastada sarkoidoz gelişimi
2.Nedeni bilinmeyen ateşin başka bir nedeni: FMF de düşünelim mi?
3. Erişkin başlangıçlı Still hastalığı olan bir hastada HIV enfeksiyonu
4. Sarkoidoz ve gebelik
5. Romatoid artritli hastada bariatrik cerrahinin hastalık parametreleri üzerine etkisi
6. Psöriatik artrit nedeni ile Etanercept ve Usteknumab tedavileri sonrası KLL gelişen olgu
7. Psoriatik artritli hastada HİV enfeksiyonu
8. Ankilozan spondilitli hastada bariatrik cerrahinin etkinliği ve güvenirliği
9. İSOTRETİNOİN - İLİŞKİLİ SAKROİLİİT

Avrupa Romatoloji Kongresi 2018 – Kabul Edilmiş Çalışmalar

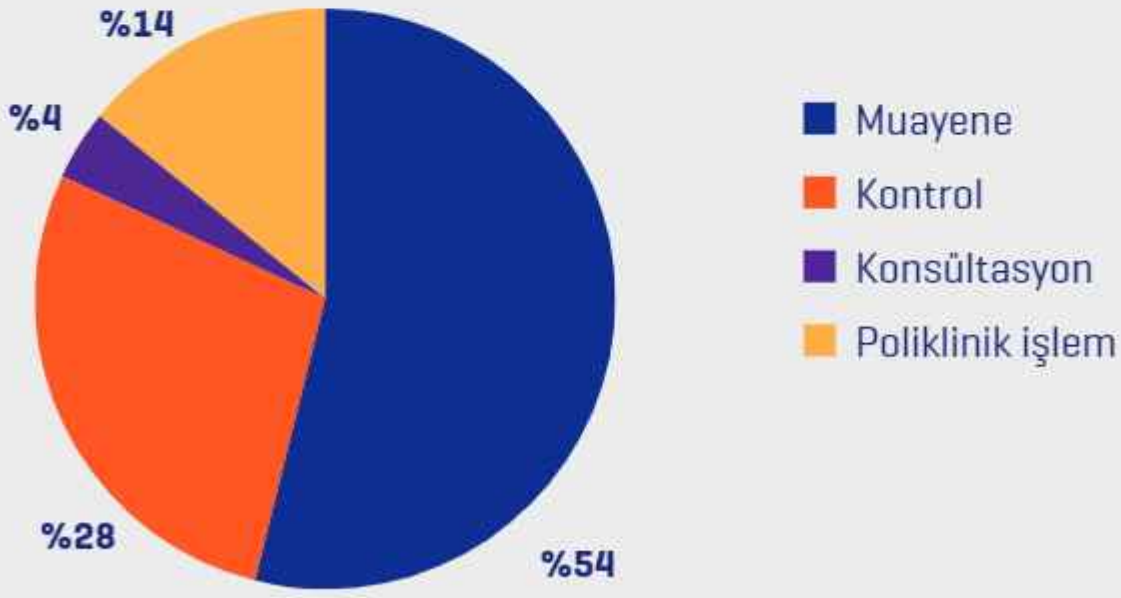
1.CONCOMITANT AUTOIMMUNE DISEASES IN PATIENTS WITH SARCOIDOSIS
2. DEMOGRAPHIC, CLINICAL, AND LABORATORY CHARACTERISTICS OF ELDERLY ONSET PSORIATIC ARTHRITIS
3. MALIGNANCY IN PATIENTS WITH SARCOIDOSIS: A RETROSPECTIVE COHORT STUDY FROM TURKEY

ÜROLOJİ KLİNİĞİ

Üroloji Kliniği ürolojik kanserler başta olmak üzere, ürolojinin tüm alanlarında, yüksek teknoloji ve modern tıp uygulamalarını kullanarak hizmet sunuyor.

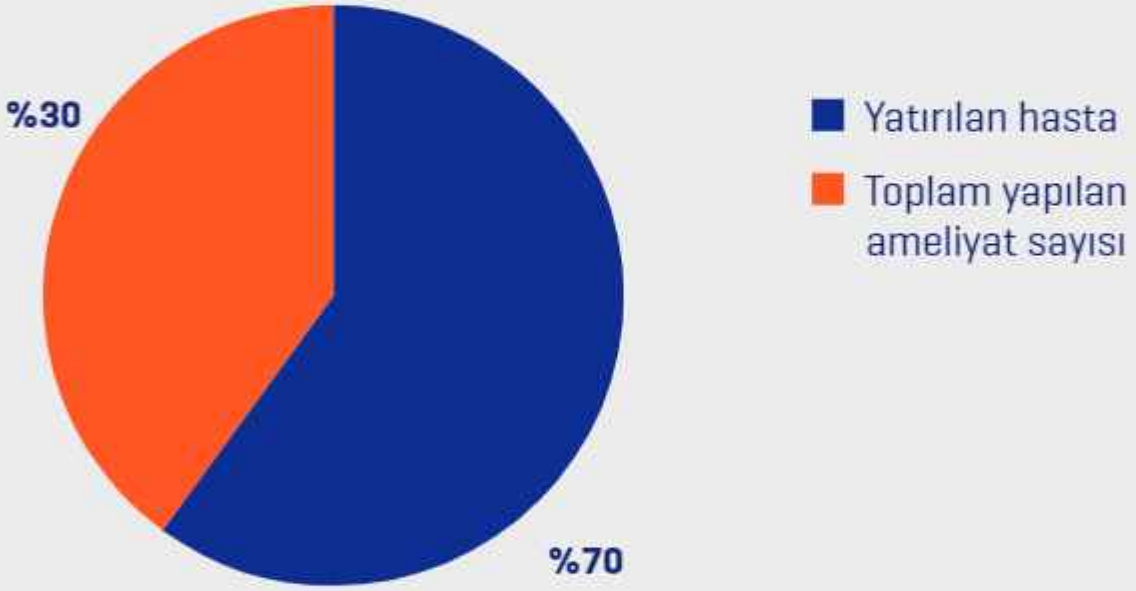
- Minimal invazif cerrahi yaklaşımlar,
- T·Üriner sistem taş hastalıklarında fleksibl üreterorenoskopi
- PCNL yöntemleri başarı ile uygulanıyor.
- İyi huylu prostat büyümesi,
- Penis protezi takılması,
- Peyronie hastalığı tedavisi,
- Hidrosel, varikosel, mikroTESE, TESA,
- Vazektomi, vazovazostomi gibi operasyonlar modern yöntemler ve cihazlar kullanılarak ülkemiz ve dünya standartlarının üstünde başarı ve düşük komplikasyon oranları ile tedavi ediliyor.
- Prostat biyopsisini kolaylaştırmak ve gereksiz biyopsi ihtimalini en aza indirmek için geliştirilen yarı robotik prostat füzyon biyopsi cihazı kullanılıyor.

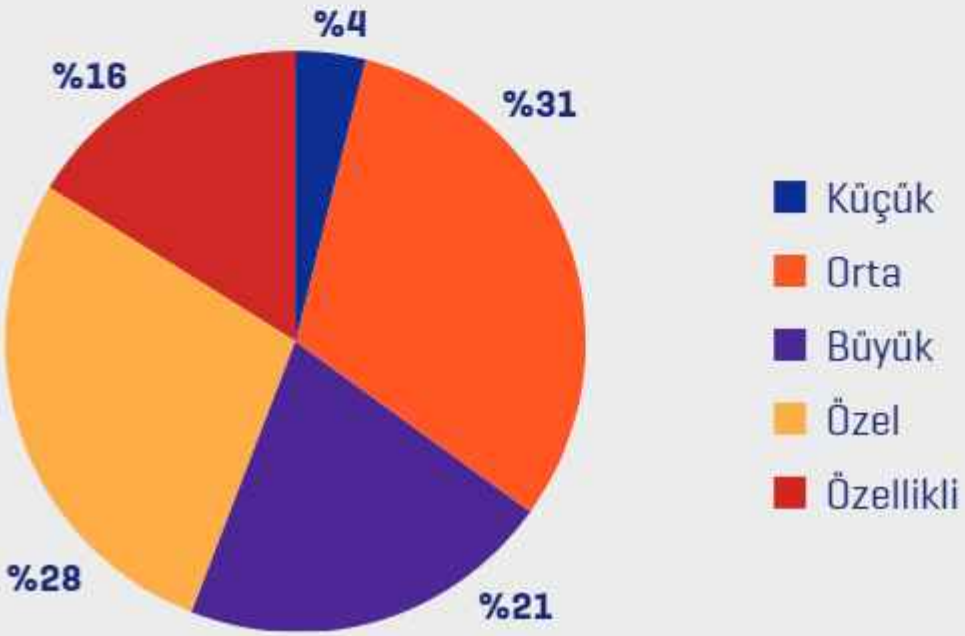
2018 yılında poliklinik hizmetleri ve ayaktan yapılan işlem verileri



2018 yılında yatırılan ve ameliyat edilen hastalar

PARAMETRE	OPERATİF VERİ	DÜNYA ORTALAMASI
Taştan Arınma [Tek Seansta]	%95	%75
Taştan Arınma [İki Seansta]	%99	%85
Ortalama Ameliyat Süresi	75 dk.	90 dk.
Ortalama Yatış Süresi	1 gün	2 gün





Fleksibl Üreteroskopi: Ucu kıvrılabilen üreteroskop ile cilt kesilmeden idrar yolundan girilip böbreğin tüm bölümleri gözlemlenebiliyor. Özellikle 2 cm'ye kadar olan taşlar lazer ile böbrek içinde tamamen kırılarak hasta taşsız hale getirilebiliyor. Fleksibl üreterorenoskopi, günümüzde tıbbın ve teknolojinin taş hastalıkları tedavisinde geldiği en son noktadır ve üroloji kliniğimizde başarı ile uygulanıyor.



Perkütan Böbrek Taşı Cerrahisi

Perkütan nefrolitotomi ya da PNL orta ya da büyük boydaki taşların (2 cm ve daha üzerindeki taşlar) böbreklerden alınması amacıyla yapılan endoskopik bir operasyondur. Perkütan böbrek cerrahisinde hastalar ortalama 3 gün hastanede yatarlar.



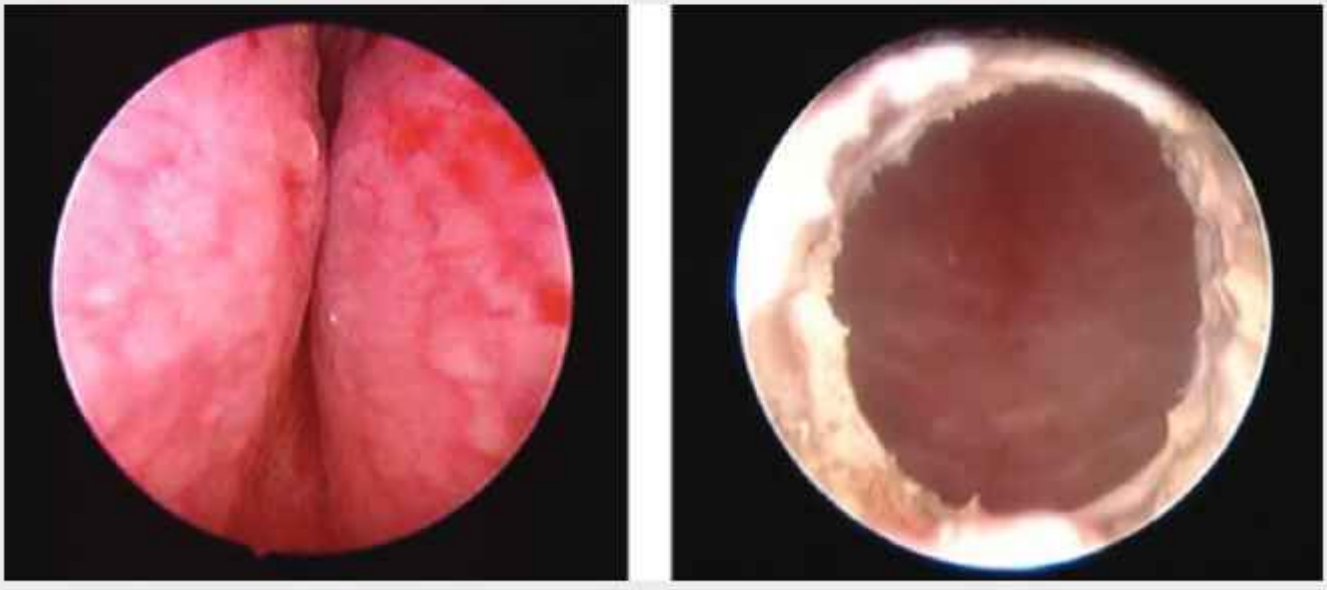
Şekil 1. Sol böbrekte 9 cm böbrek taşı



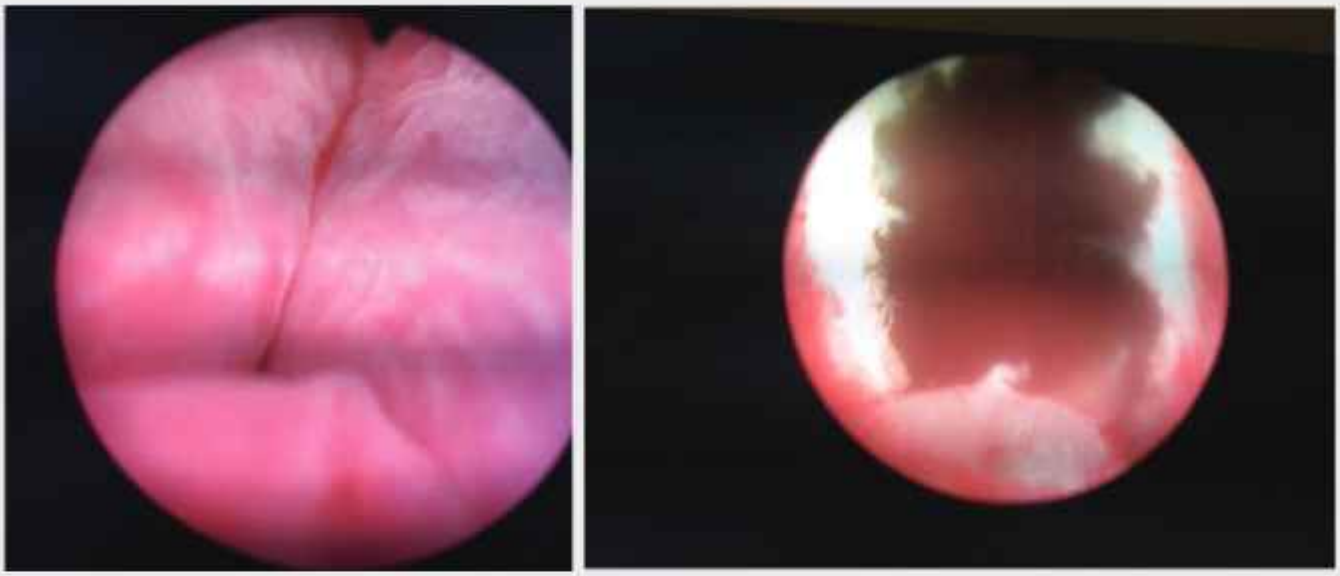
Şekil 2. Ameliyat sonrası hastanın böbreğinden çıkartılan taşlar

Prostat Büyümesi

Günümüzde Prostat Büyümesinin cerrahi tedavisinde minimal invazif yaklaşımlar tercih edilmektedir. Kliniğimizde bu amaçla Plazmakinetik TURP ve Greenlight Lazer cihazları başarı ile uygulanmaktadır.



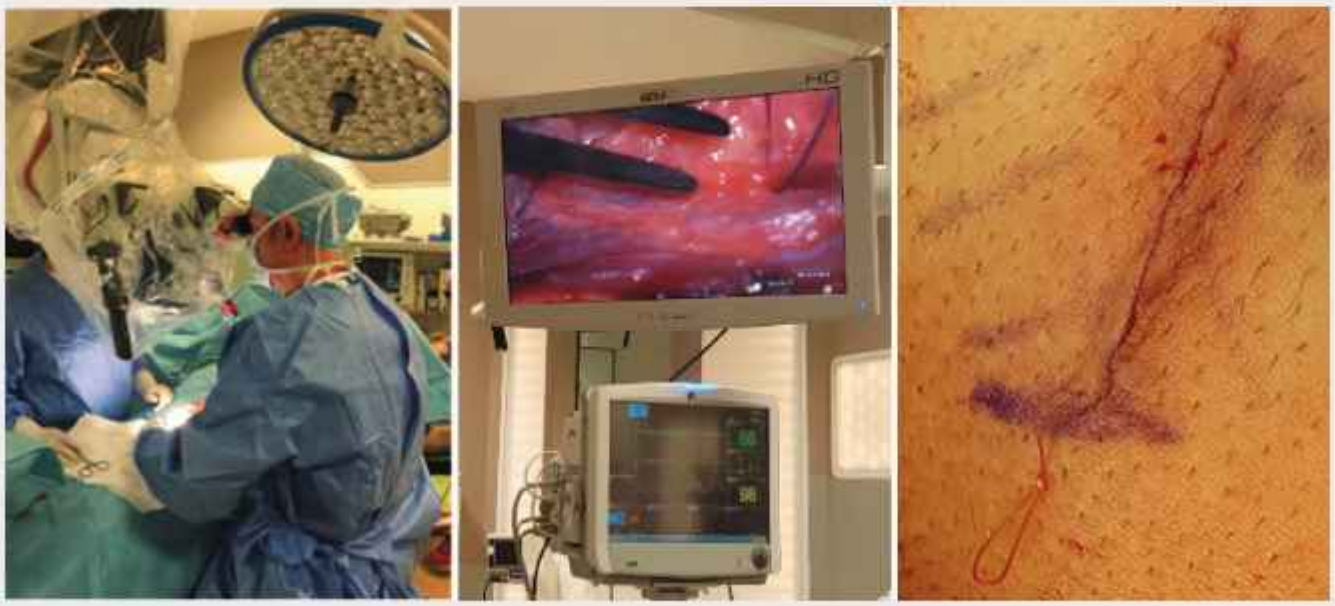
Şekil 1. Plazmakinetik ameliyatı öncesi ve sonrası prostat loju



Şekil 2 – Greenlight ameliyatı öncesi ve sonrası prostat loju

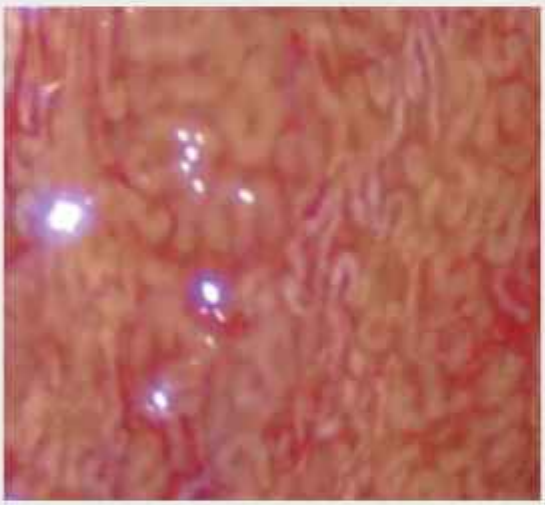
Subinguinal mikroskobik varikosel cerrahisi

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



YÖNTEM	Subinguinal		İnguinal - Yüksek İnguinal
	Liv Ulus	Litaratür	
Kesi	1,5 - 2 cm	3 - 4 cm	5 - 7 cm
Hidrosel	% 0	% 0,7	% 8,6 - 39
Nüks	% 1	% 2,3	% 15 - 42
Testis Atrofisi	% 0	<% 1	% 2 - 11

Mikroskobik TESE: Üreme bozukluğu nedeniyle başvuran çiflerde erkeklerde hiç sperm çıkmaması durumunda uygulanan mikroskobik TESE yönteminde, mikroskopla 20 kata kadar büyütme kullanılarak yumurtalıklardan cerrahi olarak sperm aranıyor.



Vaka tipi	Sperm Bulma Oranı
Primer	%66
Sekonder	%29
Tersiyer	%7

Ürolojide Robotik Cerrahi

Kliniğimizde gerçekleştirilen Robotik Cerrahi Ameliyatları

1. **Böbrek Üstü Bezi kanserlerinde Robotik Sürrenalektomi:** Böbrek Üstü Bezi organının Robotik Cerrahi ile çıkarılması

2. **Böbrek Kanserinde Robotik Radikal Nefrektomi:** Kanserli böbreğin tümüyle Robotik Cerrahi ile çıkarılması

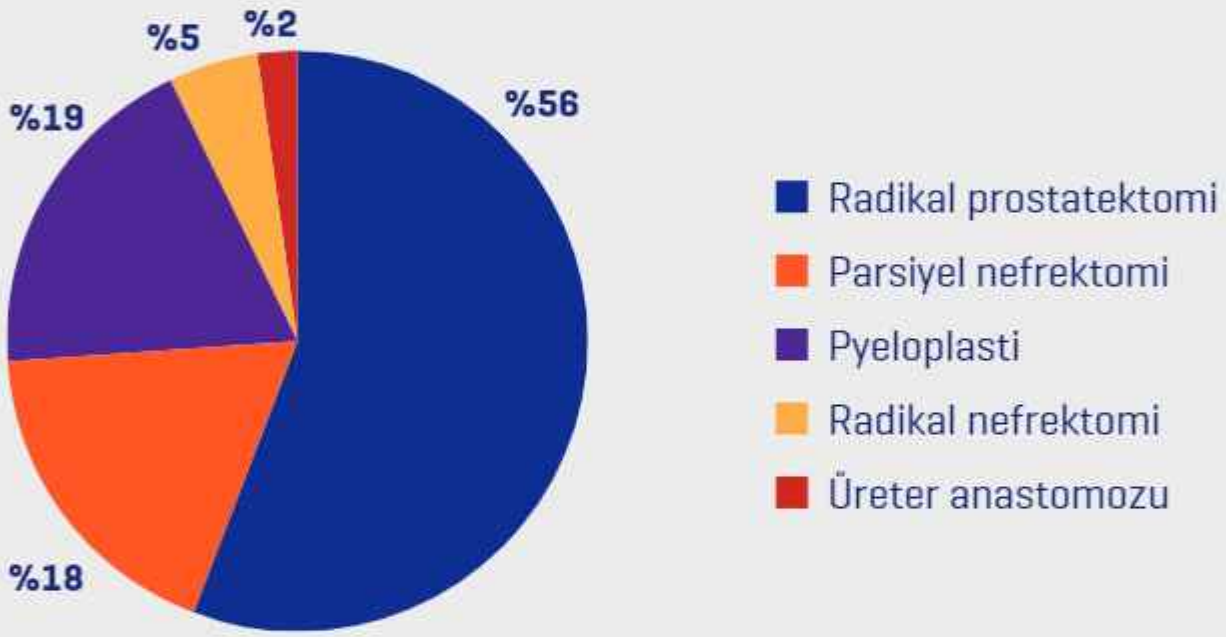
3. **Böbrek kanserlerinde tümör çapı uygunsa Robotik Parsiyel Nefrektomi:** Böbreğin sadece tümörlü kısmının çıkarılması

4. **Üreter (idrarı böbrekten mesaneye taşıyan borucuklar) kanserleri ve Böbreğin iç kısım kanserlerinde Robotik Nefreüreterektomi:** Böbrek ve Üreterin birlikte Robotik Cerrahi ile çıkarılması

5. **Prostat Kanserinde Robotik Radikal Prostatektomi:** Prostat ve meni keselerinin birlikte Robotik Cerrahi ile çıkarılması

6. **İlerlemiş Mesane Kanserinde Robotik Radikal Sistektomi:** Mesane, prostat ve meni keselerinin Robotik Cerrahi ile bütün halinde çıkarılması

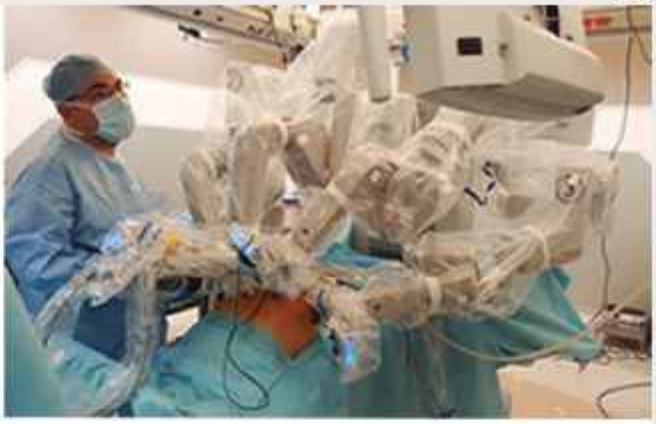
Robotik Cerrahi Dağılımı













Prostat Kanseri Tedavisinde Açık Radikal Prostatektomi Ameliyatı

Üroloji Kliniği'nde lokalize prostat kanseri tedavisi amacıyla Robotik Radikal Prostatektomi sıklıkla uygulanan bir yöntem olmakla beraber seçilmiş vakalarda Açık Radikal Prostatektomi de uygulanıyor.

Cerrahi başarının en önemli belirleyicisi olan tümörün tam rezeksiyonu anlamına gelen cerrahi sınır negatifliği oranlarımız, Türkiye ve dünya standartlarının üzerinde bulunmaktadır.

	Cerrahi sınır pozitifliği pT2 evresinde	Cerrahi sınır pozitifliği pT3 evresinde	İşlem sırasında kanama miktarı
Dünya Literatürü	% 6,2	% 40	500 - 600 cc
Liv Hospital Ulus Sonuçları	% 0	% 13	150 cc

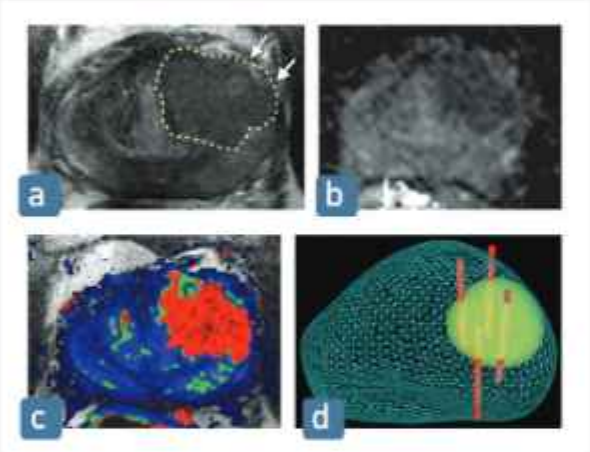
MR Ultrason Füzyon Biyopsi

"Füzyon biyopsi ile prostat kanserinde hedefe yönelik tanı"

· MR Ultrason Füzyon Biyopsi, prostat kanseri tanısı için son yıllarda kullanıma sunulan en önemli gelişmelerden biridir.

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

· Kliniğimizde 2018 yılı itibariyle 40 hastaya füzyon biyopsi uygulanmış, bu hastalarda MR'daki lezyonlarla uygunluk %90 oranında doğru şekilde gerçekleşmiştir.



Şekil 1. Prostat kanserinin Multiparametrik MR görüntüsü ve Füzyon biyopsi işlemi



Şekil 2. Artemis™ MR-TRUS füzyon biyopsi sistemi.

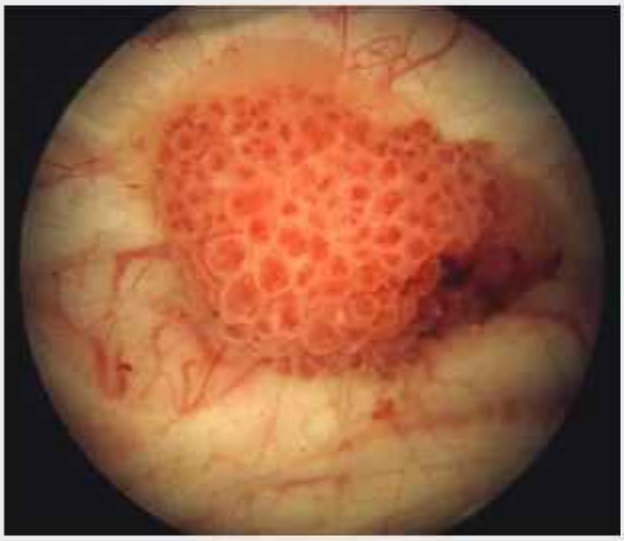
Mesane Tümörleri

· Mesane kanserlerinin %20-30 unda mesanenin tamamen alınması ve idrar akışının sağlanması için barsaklar kullanılarak yeni bir mesane yapılması gerekir.

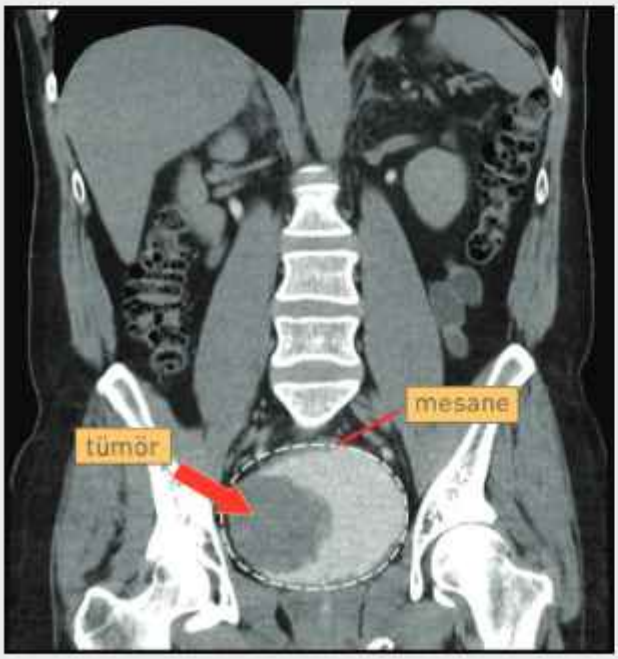
· Yeni mesane yapılamayan merkezlerde idrar yolları cilde dışarıdan takılarak bir torbaya bağlanır ve hasta hayatının geri kalanını bu torba ile yaşamak zorunda kalır.

· Kliniğimiz Ortotopik (Yapay) Mesane adı verilen bu zor işlemi Türkiye'de en büyük sıklıkla uygulayan merkezdir.

· 2018 yılı içerisinde 26 hastaya ortotopik mesane uygulaması (Barsaktan yeni mesane) yapılmıştır. Bu hastalarda idrar yapabilme ve idrarını tutabilme oranları %100 olarak gerçekleşmiştir.



Şekil 1. Mesane kanserinin endoskopik (kapalı) görünümü



Şekil 2. Bilgisayarlı Tomografi altında teşhisi konan mesane tümörü



57 yaşındaki Azerbaycanlı kadın hastamız Kifayet Maksudova'ya, ilerlemiş (yüksek riskli) mesane kanseri nedeniyle mesanesi alınıp yerine bağırsaktan Ortotopik Mesane Ameliyatı gerçekleştirildi. (Mart 2018)

BİLİMSEL FAALİYETLER

Ulusal - Uluslararası Bildiri ve Yayınlar

1. Basar, M.M., H. Sirin, A. Semiz, M. Turan, O. Balbay, M Kendirci. "Male infertility is associated with sexual dysfunction, depression and low self-esteem: Prospective, case-control, clinical study," American Urological Association Annual Meeting, Abstract MP 18-5513, 17-21 May 2018, San Francisco, CA, USA.

2. Saglam R, Kabakci A. S, Tokatli Z, Sarica K, Tanriverdi O, Armagan A, Tepeler A, Altintas R, Klein J, Patel A
Optimal combination of flexible uretero-renoscopes (FUR) and ureteral access sheath (UAS) size for safest intra-renal pressure (IRP) at different inflow rates during retrograde intra-renal surgery (RIRS)
The Journal of Urology 199 (4), e1048
AUA, San Francisco, USA 18-21 May 2018

3. Dalkilic A, Bayar G, Kilinc MF, Yavuz A, Tanriverdi O, Horasanli K
Tamsulosin can improve lower urinary tract symptoms in patients under active surveillance due to low risc prostate cancer
Eur Urol Suppl 2018; 17(5):e2200,
5th Baltic Meeting in conjunction with the EAU, Riga, Latvia, 25-26 May 2018

4. Ozkaptan O, Sevinc C, Balaban M, Karadeniz T
Minimally invasive approach fort he management of urological complications after renal transplantation: Single center experience. Minerva Urologica e Nefrologica 2018 March; Dol: 10.23736/S0393-2249.18.03078-3

5. Sevinc C, Balaban M, Ozkaptan O, Karadeniz T.
Efficiency of obturator nerve block using fluoroscopic guidance and nerve stimulation device to prevent complications in transurethral bladder cancer surgery.

5. Ulusal Minimal İnvaziv Ürolojik Cerrahi Kongresi. 1-4 Mart 2018, Antalya

6. Muhsin Balaban1 Orkunt Ozkaptan2 Cuneyd Sevinc[3] Tahir Karadeniz[3]
Minimally Invasive Approach To Ureteral Stricture in Transplant Kidney by Periodic Retrograde Ureteral Stent Placement and Exchange Transplant Proceedings(Haziran 2018 kabul edildi)

7. Sevinc C, Ozkaptan O, Balaban M, Karadeniz T, As A, Kuşlu Cicek SN, Sarıyar M, Şahin S, Tugcu V.
Hand-asisted laparoscopic and laparoscopic donor nephrectomy: A comparison of surgical outcomes from two centres.
Turk J Urol. 2018 Jul;44(4):362-366. doi: 10.5152/tud.2018.67424.

Ulusal ve Uluslararası Bilimsel Toplantılarda Görevler:

1. M Kendirci. CHAIRMAN: MP67, Sexual Function/Dysfunction: Peyronie's Disease II, Moderated Poster Session. American Urological Association Annual Meeting, 20 May 2018, San Francisco, CA, USA.

2. M Kendirci. CONFERENCE: "LI-ESWT as a treatment for erectile dysfunction after bilateral nerve-sparing radical prostatectomy," Hot Spots in Andrology. European Society of Andrological Urology Meeting, 02 June 2018, Ipanema Park Hotel, Porto, Portugal.

3. M Kendirci. KONFERANS: "Erektil disfonksiyon tedavisinde günlük tadalafil kullanımı," Abdi İbrahim Eczacılar Toplantısı, 08 Mayıs 2018, Abdi İbrahim Tower, Maslak, İstanbul.

4. M Kendirci. PANEL: Erkek: "Hormonlu mu hormonsuz mu?" Liv Hospital Ulus Çarşamba Toplantıları, 17.10.2018, Liv Ulus, İstanbul.

5. M Kendirci. KURS: "Kitap bölümü nasıl hazırlanır?" Türk Üroloji Akademisi, Akademik Gelişim Programı Geleceğin Akademisyenleri Kursu, 27-30 Nisan 2018, Hawthorn Suites Wyndham Bağcılar, İstanbul.

6. M Kendirci. PANEL: Obezite, radikal pelvik cerrahiler ve orgazm, ereksiyon ve ejakülasyon fonksiyonları. "Radikal pelvik cerrahiler sonrası orgazm ve ejakülasyon sorunlarını nasıl tedavi ederim?" 27. Ulusal Üroloji Kongresi, 26-29 Ekim 2018, Limak Cyprus Deluxe Hotel-Resort, Bafra, KKTC.

7. Tanrıverdi O Urologic Cancers and Robotic Surgery (Konuşma)
The International Exhibition and Scintific Conferance, Ashgabat, Türkmenistan, 20-22 July 2018.

8. Sevinç C, Ürolojik Cerrahi Derneği Kuzey Marmara Şubesi Retrograd Intrarenal Cerrahi Kursu – 3 (Kurs Eğitmeni ve Konuşmacı)
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Hastanesi Üroloji Departmanı, 22 Ocak 2018, İstanbul

9. Sevinç C, Ürolojik Cerrahi Derneği Kuzey Marmara Şubesi Retrograd Intrarenal Cerrahi Kursu – 3 (Kurs Eğitmeni ve Konuşmacı)
İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Hastanesi Üroloji Departmanı, 22 Ocak 2018, İstanbul

10. Sevinç C, Ürolojik Cerrahi Derneği Kuzey Marmara Şubesi Retrograd Intrarenal Cerrahi Kursu – 4 (Kurs Eğitmeni ve Konuşmacı)
Marmara Üniversitesi Hastanesi Üroloji Departmanı, 23 Şubat 2018, İstanbul

11. Oturum Başkanı
Sevinc C, Bozkurt O
RIRS ve PCNL de Minimal İnvaziv Teknikler – Sözel Sunum Oturumu
5. Ulusal Minimal İnvaziv Ürolojik Cerrahi Kongresi. 2 Mart 2018, Antalya

12. Sevinç C, MR Füzyon Biyopsi, Liv Hospital Ulus Çarşamba Toplantıları, 18.04.2018, Liv Ulus, İstanbul.

13. Sevinç C, Üroloji̇k Cerrahi Derneği Kuzey Marmara Şubesi Retrograd Intrarenal Cerrahi Kursu – 5 (Kurs Eğitmeni ve Konuşmacı)
Namık Kemal Üniversitesi Üroloji Departmanı, 24 Kasım 2018, Tekirdağ

Kitap Bölümü:

1. Kadıhasanoğlu, M., E.Ç. Yılmaz, A.K. Şimsek, M. Kendirci, "Pediatrik Dönemde Priapizm," Türk Üroloji Derneği Pediatrik Androloji Kitabı, (Basımda, 2018).

2. Kadıhasanoğlu M. ve M. Kendirci. "Benign prostat hiperplazisinde etiyoloji, doğal seyir ve tanı," Güncel Üroloji 2. Baskı, TÜD/Türk Üroloji Akademisi Yayını No. 18, Edit. M. Ö. Yaman, A. Kadıoğlu, A.İ. Taşçı, pp 463-483, İstanbul, Haziran 2018.

3. Şirin, H. ve M. Kendirci. "Gelecekte Penil Protez İmplantasyonu," TÜD/Türk Üroloji Akademisi Yayınları (Basımda, 2018)

4. Şirin, H., M. Fayda, M. Kendirci. "Pelvik Radyoterapi Dozları ve Yönteminin Erkek ve Kadınlarda Seksüalite Üzerine Etkisi," Türk Androloji Derneği, Onko-Androloji Kitabı (Basımda, 2018).

5. M. Kendirci. "Priapizm Tedavisi," Tıp Öğrencileri Ders Kitabı (Basımda, 2018).

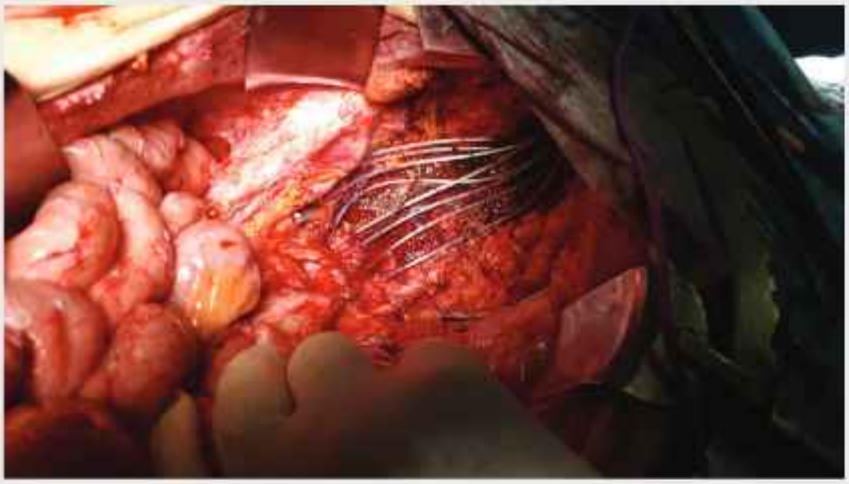
OLGULAR

OLGU 1

Rahim ağzı kanseri nedeniyle daha önce 3 kez Bulgaristan'da ameliyat olmuş 61 yaş kadın hasta, hastalık nüks edip barsakları ve mesaneyi invaze ettiği için bize müracaat etti. Hastanın pelvik bölgesi büyük bir nüks kitle mevcuttu. İdrar çıkışı amaçlı bilateral nefrostomi tüpü takılı idi. Kitle unrezektable kabul edilerek, 3 farklı ülkede inoperable olduğu değerlendirilmesi yapılmıştı. Genel Cerrahi Kliniği ile birlikte mesane ve tümör kitlesi eksize edildi. Radyasyon Onkolojisi Kliniği ile ameliyat sahasına brakiterapi kataterleri yerleştirildi. Operasyon sırasında ve sonrasında hastaya yüksek doz brakiterapi uygulandı. Hasta ameliyattan 12 gün sonra tümörden ve böbreklerindeki nefrostomi tüplerinden kurtulmuş olarak ülkesine döndü.



Kitle rezeke edilmiş. Tabanında kas invazyonu.



HD Brakiterapi uygulaması için yerleştirilen kataterler.



İleride uygulanabilecek muhtemel radyoterapiden barsakların etkilenmesini engelleyici Mesh yerleştirilmesi

OLGU 2

Buccal Mukoza Grefti Kullanılarak Dış İdrar Kanalı Tamiri

37 yaşında erkek hastaya Türkmenistan'da kronik cinsel yolla bulaşan enfeksiyonlar sonrası üretrada (dış idrar kanalı) fistül gelişen, 1 yıl önce subrapubik kateter takılarak üriner sistem diversiyonu uygulanmış, penis distalinde 1 cm çapında defekt mevcuttu. Defektin primer onarımı imkansız olduğu söylenmiş ve buccal mukoza grefti ile onarılması önerilerek kliniğimize gönderilmişti. Operasyon sırasında üretra hazırlandığında defektin daha büyük olduğu görüldü. Ağız içi hazırlanarak buccal mukozadan 4 cm uzunluğunda mukoza grefti alındı. Üretradaki greft bu defekt yardımıyla onarıldı. Kliniğimizde üretra yaralanmaları ve üretra kopmalarında buccal mukoza grefti daha uzun segment gerektiğinde deri greftleri gibi rekonstrüktif yöntemlerle üretra cerrahisi başarıyla uygulanıyor.



Üretra kopması



Ağız içi buccal mukozanın iyileşmiş hali



Daha uzun üretral defektler için deri greftı alınması



Alınan deri greftinin hazırlanması

BİLİMSEL TOPLANTILAR



5 BİLİMSEL TOPLANTILAR

Yıllara Göre Bilimsel Toplantılar

2014	2015	2016	2017	2018
8	3	4	11	13

3 Şubat - 2. Geriatrik Romatoloji Sempozyumu







20 Mart - Akciğer Kanserinde Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu













23 Mart – 2. Mikrobiyata Günleri











24 Mart – Cerrahi Endoskopi, ERCP ve EUS Workshop Programı













30 Mart – 2. Romatoloji Çocuk Olgu Panayırı













28 Nisan - Endosütur & Obezite Sempozyumu







5 Mayıs - Kolorektal Kanserlerde Güncel Yaklaşımlar Sempozyumu













18 Mayıs - Antiaging ve Telomere Güncel Yaklaşımlar











6 Haziran - Fitoterapi Güncel Gelişmeler













10 Haziran - Tüp Bebek Tedavisinde Güncel Yaklaşımlar

















8 Eylül - Hareket Bozuklukları Güncel Yaklaşım













31 Ekim - Ön Mediastinal Lezyonlara Güncel Yaklaşımlar" Sempozyumu











8 Aralık – İleri Kardiyovasküler Çözümler (ACS) Sempozyumu















5.1 Multidisipliner Hekim Toplantıları

Hastanemizde haftanın belirli günlerinde farklı klinikten hekimlerimiz bir araya gelerek hasta bazlı konsey düzenlemekte, zor olgular, morbidite ve mortalite olguları tartışılmaktadır. Genel tıp kültürünün takip edilmesi açısından her alandan hekimlerimizin katıldığı Hekim Konferansları da devam etmektedir.

- **5.1.a. Hekim Konferansları 2018** — **29 Konferans**
- **5.1.b. Mortalite/Morbidite/Zor olgu Toplantı** — **46 Olgu**
- **5.1.c. Konseyler**

Nörolojik Bilimler Konseyi

Toplantı Sayısı 25

Vaka Sayısı 69

Beyin Cerrahisi, Nöroloji, Algoloji, Radyoloji, Medikal Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Endokrin Hastalıkları, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon uzmanı hekimlerin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Kalp Sağlığı Konseyi

Toplantı Sayısı 25

Vaka Sayısı 26

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

Onkoloji Konseyi

Toplantı Sayısı 42

Vaka Sayısı 116

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

Pediatrik Onkoloji Konseyi

Toplantı Sayısı 16

Vaka Sayısı 34

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

Torasik Onkoloji Konseyi

Toplantı Sayısı 13

Vaka Sayısı 25

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

Hekimlerimizin 2018 yılında katıldığı bilimsel toplantılar ve yayınlar

Yayın Sayısı 106

Kongre Sayısı 77

Toplantı Sayısı 36

Kitap Bölümü 22

5.2. İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Çalışmaları

İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi, ilk öğrencilerini 2016-2017 eğitim döneminde kabul etmiştir. Liv Hospital/Ulus hastanemiz kadrosunda yer alan hekimlerimizin büyük çoğunluğu İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin akademik kadrosunda da yer almaktadır.

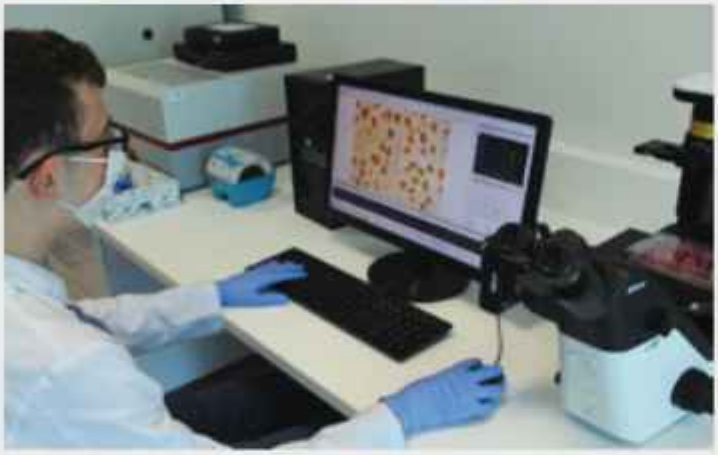




İstinye Üniversitesi Önlük Giyme Töreni

Uluslararası standartlara sahip AR-GE laboratuvarlarının sunduğu olanaklar ile hekimlerimiz İSÜ bünyesinde geniş araştırma yapma imkanına sahiptir. Sağlık bilimleri alanında AR-GE alt yapısına önemli yatırımlar yapan İstinye Üniversitesi, ülkemizde her biri kendi alanında öncü olma niteliği kazanmış önemli bilim insanlarının görev aldığı 4 temel alanda faaliyet gösteren AR-GE Merkezlerini hayata geçirmiştir:

- **Kök Hücre ve Doku Mühendisliği**





- **Üç Boyutlu Tıbbi ve Endüstriyel Tasarım**
- **Moleküler Kanser**



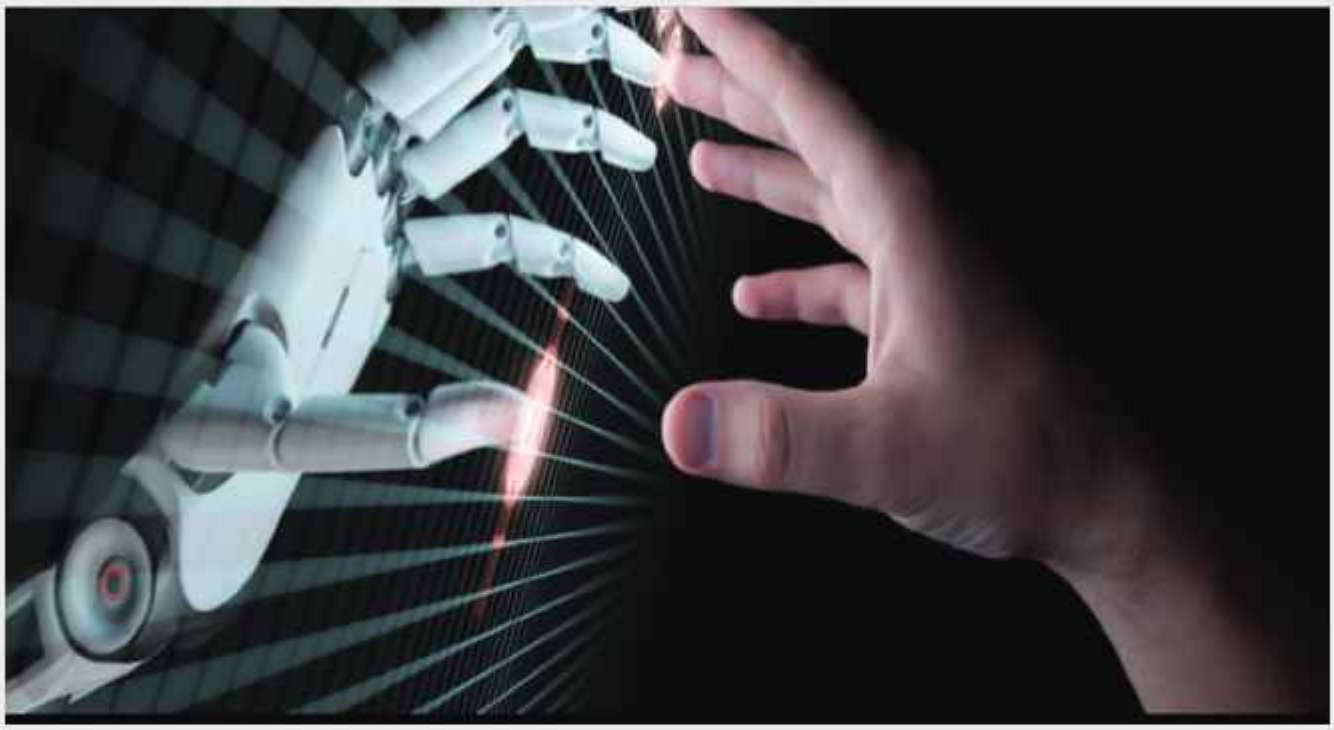


- **Nörolojik Bilimler Araştırma Uygulama Merkezi**





2018 yılında İstinye Üniversitesi Mühendislik Fakültesi bünyesinde Tıbbi Yapay Zekâ Araştırma ve Uygulama Merkezi kurulmuştur. İSÜ Tıp Fakültesi öğretim üyesi olan Liv Hospital/Ulus doktorları ve Mühendislik Fakültesi araştırmacıları tarafından Biyonik Görme, Otomatik NMR Görsel Yorumlama Sistemi ve Bulut Tabanlı Hastalık ve Tedavi Sorgulama Sistemleri gibi ortak projeler planlanmaya ve yürütülmeye başlanmıştır.



HASTA BAKIM HİZMETLERİ EKİBİ



6 HASTA BAKIM EKİBİ

1-Sempozyum ve Kurslar

11 Mayıs - Liv Hospital Ulus HBH VI. Hemşirelik Haftası Etkinlikleri: **"Sağlık Bir İnsan Hakkıdır"** Sempozyumu





28-29 Haziran - VI. Meme Kanseri Hemşireliği Kursu



24 Kasım – Anestezi Tekniker/ Teknisyenleri Sempozyumu







15 Aralık – Nöroşirurji Hemşireliği Sempozyumu





2-Seminerler

a) Zor Olgular Seminerleri

• **Zor Olgular Semineri-1;** Horner Sendromu, Şubat 2018

• **Zor Olgular Semineri-2;** ALL (Akut Lenfoblastik Lösemi) Tanılı Hastamızda Hickman Kateter Bakımı, Mart 2018

• **Zor Olgular Semineri-3;** Hepatik Port, Nisan 2018

• **Zor Olgular Semineri-4;** "Kronik Böbrek Yetmezliği Olan Hastada Koroner Arter Bypass Cerrahisi Sonrası Görülen Redistribüsyon" , Temmuz 2018

• **Zor Olgular Semineri-5;** "Noromitriyazis Optika (NMO) Tanısıyla Yatan Hastada Hemşirelik Bakımı", Ağustos 2018

• **Zor Olgular Semineri-6;** "Chiari Sendromu ve Hemşirelik Bakımı", Ekim 2018

• **Zor Olgular Semineri-7;** "Prematüre Doğum Öyküsü ve Solunum Sıkıntısı Olan Hastada Nekrotizan Enterokolit" , Aralık 2018

b) Seminerler

Nisan - Kanserde Erken Tanı ve Tarama Farkındalık Semineri





Haziran - Meme Kanseri Cerrahisi Öncesi ve Sonrası Hemşirelik Bakımı ve Vaka Yönetimi



6 Ekim - Anne Sütü ve Mikrobiyata Semineri





3-Etkinlikler

Ekim - NİCU Ekibi Kırkı Uçurma Etkinliği





17 Kasım - Dünya Prematüre Günü Etkinliği







4- Ulusal Sempozyum ve Kongrelerde Sunulan Sözel ve Poster Bildiriler

Liv Hospital Ulus Hasta Bakım Hizmetleri Müdürlüğü Ocak-Haziran 2018 döneminde toplamda 6 poster bildirisi çeşitli kongrelerde poster olarak yayınlandı. Bu yayınlardan ikisi 3'üncülük ve 2'ncilik ödülü almaya da hak kazandı.

- **Anne Karnında Kistik Fibrozis Tanısıyla Mekonyum İleuslu Doğan Yenidoğanın Hemşirelik Bakımı;** Poster; 19. Pediatri Hemşireliği Kongresi; Ayten Toprakçıoğlu, Hüden Güler; 2018
- **Sezaryen Ameliyatında Bakım Haritası Kullanımı: Kurum Örneği;** Poster;1. Uluslararası Kadın Sağlığı Hemşireleri Kongresi; Aysun Çakır Özçelik, Canan Sarı, Meryem Karataş; 2018
- **Özel Bir Hastanede Çalışan Hemşirelerin Kullanıma Hazır Kalemlerle Subkutan İnsülin Enjeksiyonu Uygulaması Konusunda Bilgi Düzeylerinin Belirlenmesi;** Poster; 54.Ulusal Diyabet & 19 Ulusal Diyabet Hemşireliği Kongresi; Emel Namoğlu, Canan Sarı, Aysun Çakır Özçelik; 2018.
- **Bilgisayarlı Tomografi İle Mesanede Urakal Sinüs Görüntüleme Tekniği Kullanılan Örnek Vaka Sunumu;** Poster; 1. Ulusal Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Kongresi; Hüseyin Arıkan, Fatih Koç, Kemal Kara, Burak Badur, 2018
- **Sağ Koroner Arter (Rca) Ve Koroner Ven Anomalisi Olan Hastada Bilgisayarlı Tomografi Koroner Anjiografi İle Koroner Kateter Anjiografinin Karşılaştırılması;** Poster; 1. Ulusal Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Kongresi; Hüseyin Arıkan, Sevinç Kaymaz; 2018. [2'ncilik Ödülü]
- **Beyin Sapı Enfarktına Bağlı Sekonder Gelişen Horner Sendromu;** Poster; 2. Karadeniz Yoğun Bakım Hemşireliği Kongresi; Nagihan Kuzu, Halil Çevik, Bilgen Ormancı; 2018. [3'üncülük Ödülü].

BİLİMSEL YAYINLAR



7 BİLİMSEL YAYINLAR

Yıllara Göre Bilimsel Yayınlar

Liv Hospital Ulus Hekimleri, 2013 yılından bugüne kadar toplam 483 yayın gerçekleştirdi.

2013	2014	2015	2016	2017	2018
86	72	48	87	84	106

1. Frassanito P., **Goker B.**, Di Rocco C. (2018) Aqueductal Stenosis and Hydrocephalus. In: Di Rocco C., Pang D., Rutka J. (eds) Textbook of Pediatric Neurosurgery. Springer, Cham
2. **Goker B.**, Tamburrini G. (2018) Medical Treatment of Hydrocephalus. In: Di Rocco C., Pang D., Rutka J. (eds) Textbook of Pediatric Neurosurgery. Springer, Cham
3. **Akçakaya M.O.**, N.H. Akçakaya, M.Ö. Kasımcan, **T. Kırış,** "Life-threatening parkinsonism-hyperpyrexia syndrome following bilateral deep brain stimulation of the subthalamic nucleus," Neurol Neurochir Pol, 52 (2): 289-292, 2018
4. Acerbi F, de Laurentis C, Broggi M, **Kiris T**, Schebesch KM. In Reply to the Letter to the Editor Regarding ""Fluorescein-Guided Resection of Intramedullary Spinal Cord Tumors: Results from a Preliminary, Multicentric, Retrospective Study". World Neurosurg. 2018 May;113:389. doi: 10.1016/j.wneu.2018.02.086.
5. **Akçakaya, M.O.**, Ünal, T.C., "Hareket bozuklukları cerrahisine giriş ve tarihçe", Fonksiyonun Cerrahi Anatomisi, H. Biçeroğlu Ed. US Akademi, İzmir, Bölüm 134, 2018
6. **Göker B, Akçakaya MO, Hamamcıoglu MK, Kırış T.** "Serebral vazospazm: Klinik izlem ve tedavi" Türk Nöroşir Derg 28(1): 119-123, 2018
7. Kasımcan MÖ, **Göker B, Hamamcıoglu MK, Kırış T.** "Serebral vazospazmın etiyolojisi" Türk Nöroşir Derg 28(1): 115-118, 2018
8. **Göker B,** Işık S, Şencan F. "ICG, 5-ALA, Na-Fluoresceln kullanımı" Türk Nöroşir Derg 28(3): 306-313, 2018
9. **Göker B, M.O. Akçakaya,** M.Ö. Kasımcan, **M.K. Hamamcıoğlu ve T. Kırış,** "Pediatrik yaş grubu hastalarda sodyum fluoresceln kılavuzluğunda tümör cerrahisi: 26 hastalık deneyim" Türk Nöroşirürji Derneği XXXII. Bilimsel Kongresi, 20-24 Nisan 2018, Antalya (Sözel bildiri)

10. Serin KR, Akyüz Ü, **Batman B,** Uymaz DS, **Altun H.** Does Helicobacter pyloriInfection Influence the major postoperative complication rate after sleevegastrectomy? A retrospective cohort study in an endemic region. Turk J Gastroenterol. 2018 Jul;29(4):379-383
11. **Salman S**. Amiodarone-Induced thyrotoxicosis in a patient with multinodular goiter. Thyroid and Parathyroid Diseases; A Case-Based Guide. Tamer Özülker, Mine Adaş, Semra Günay (Eds.) Springer-Germany (Online erişim Eylül 2018-Basım 2019)
12. **Salman S,** Tunca F. Clinical usefulness of an intraoperative "quick parathyroid hormone" measurement in primary hyperparathyroidism management. Thyroid and Parathyroid Diseases; A Case-Based Guide. Tamer Özülker, Mine Adaş, Semra Günay (Eds.) Springer-Germany
13. Sonmez A, Haymana C, Bayram F, **Salman S,** Sitki Dizdar O, et al; TEMD Study Group. Turkish Nationwide SurvEy of Glycemic and OtherMetabolic Parameters of Patients with Diabetes Mellitus (TEMD Study). Diabetes Res Clin Pract. 2018 Sep 20. pii: S0168-8227(18)30715-0.
14. **Salman S ,**Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği (TEMD), Yaşlılıkta Endokrinolojik Hastalıkların Tedavi Kılavuzu, 2018
15. **Salman S ,**Türkiye Endokrinoloji ve Metabolizma Derneği (TEMD), Diabetes Mellituslu ve Komplikasyonlarının Tanı, Tedavi ve İzlem Kılavuzu, 2018
16. **Salman S ,**Diabetes Mellituslu Hastalarda Kardiyovasküler Risk Çalıştayı Raporu, 2018
17. **Salman S ,** Aşı Çalıştayı raporu, 2018
18. Aydın M, Ergönül Ö, Azap A, Bilgin H, Aydın G, Çavuş SA, Demiroğlu YZ, Alışkan HE, Memikoğlu O, Menekşe Ş, Kaya Ş, Demir NA, Karaoğlan İ, Başaran S, Hatipoğlu Ç, Erdinç Ş, Yılmaz E, Tümtürk A, Tezer Y, demirkaya H, Çakar ŞE, Keske Ş, Tekin S, Yardımcı C, **Karakoç Ç**, Ergen P, Azap Ö, Mulazımoğlu L, Ural O, Can F, Akalın H. Rapid emergence of colistin resistance and its impact on fatality among healthcare-associated infections. Journal of Hospital Infection 98;260-263(2018)
19. **Karakoç ZC**, Haklar U. Zero surgical site infection in primary knee arthroplasty with multidisplinary intervention: Is it possible. Le Infezioni in Medicina n.1, 15-21 (2018)
20. **B Pinarbasi Simsek**, D Onel, M Gulluoglu, F Akyuz, H Issever, S Badur, K Demir, F Besisik, S Ozdil, G Boztas, Z Mungan and S Kaymakoglu. Correlation of Hepatitis B Virus Surface Antigen Titer with Hepatitis Delta Virus Replication Level and Histological Activity in Chronic Hepatitis D. Biomed J Sci & Tech Res 2(1)- 2018 - ISSN: 2574-1241
21. **Aslan E**, Gonen C. A rare cause of rectal bleeding. Acta Gastroenterol Belg. 2018 Apr-Jun;81(2):350.
22. **Aslan E**, Gönen C, Saltürk A, Güzelbulut F. Hepatotoxicity After Desflurane Anesthesia. The Medical Journal of Haydarpaşa Numune Training and Research Hospital, 2018; 58 (4)
23. **Ece F.** Yoğun Bakımda Bronkoskopi. Turkiye Klinikleri J Pulm Med-Special Topics 2018;11(1):62-6
24. Dal A, Baspinar O, Yeşilyurt A, Sun E, Aydemir Çİ, Öztel ON, Capkan DU, Pinarli F, Agar A,
25. **Karaöz E.** Efficacy of stem cell therapy in ambulatory and nonambulatory children with Duchenne muscular dystrophy - Phase I-II. Degener Neurol Neuromuscul Dis. 2018 Oct 26;8:63-77. doi: 10.2147/DNND.S170087. eCollection 2018. PubMed PMID: 30498389; PubMed Central PMCID: PMC6207384.
26. Kabataş S, Civelek E, İnci Ç, Yalçınkaya EY, Günel G, Kır G, Albayrak E, Öztürk E, Adaş G, **Karaöz E.** Wharton's Jelly-Derived Mesenchymal Stem Cell Transplantation in a Patient with Hypoxic-Ischemic Encephalopathy: A Pilot Study. Cell Transplant. 2018 Oct;27(10):1425-1433. doi: 10.1177/0963689718786692. Epub 2018 Sep 11. PubMed PMID: 30203688; PubMed Central PMCID: PMC6180731.
27. Yuksel S, Guleç MA, Gultekin Z, Caglar A, Beytemur O, Alagoz E, Eker AA, Subaşı C, **Karaoz E.** Histopathological, immunohistochemical, and biomechanical effects of splenectomy on Achilles tendon healing in rats. Connect Tissue Res. 2018 Jun 19:1-9. doi: 10.1080/03008207.2018.1483361. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 29860899.

28. Okur SÇ, Erdoğan S, Demir CS, Günel G, **Karaöz E.** The Effect of Umbilical Cord-derived Mesenchymal Stem Cell Transplantation in a Patient with Cerebral Palsy: A Case Report. Int J Stem Cells. 2018 May 30;11(1):141-147. doi: 10.15283/ijsc17077. PubMed PMID: 29699386; PubMed Central PMCID: PMC5984068.

29. Turac G, Duruksu G, **Karaoz E.** The Effect of Recombinant Tyrosine Hydroxylase Expression on the Neurogenic Differentiation Potency of Mesenchymal Stem Cells. Neurospine. 2018 Mar;15(1):42-53. doi: 10.14245/ns.1836010.005. Epub 2018 Mar 28. PubMed PMID: 29656620; PubMed Central PMCID: PMC5944638.

30. Kabatas S, Demir CS, Civelek E, Yilmaz I, Kircelli A, Yilmaz C, Akyuva Y, **Karaoz E.** Neuronal regeneration in injured rat spinal cord after human dental pulp derived neural crest stem cell transplantation. Bratisl Lek Listy. 2018;119(3):143-151. doi: 10.4149/BLL_2018_028. PubMed PMID: 29536742.

31. Darıcı H, Yaba Uçar A, Tepeköy Özçelik F., Embriyoloji Atlası Bir Bakışta Embriyoloji (2. Baskı), İstanbul Tıp Kitabevleri, Çeviri Editörü: **Prof. Dr. Erdal Karaöz,** İstanbul Medikal Sağlık ve Yayıncılık Hiz. Tic. Ltd. Şti., 2018, İstanbul

32. **Akpolat T**, Arici M, Sengul S, Derici U, Ulusoy S, Erturk S, Erdem Y. Home sphygmomanometers can help in the control of blood pressure: a nationwide field survey. Hypertens Res 2018; 41: 460-468.

33. Gurdal N, **Fayda M,** Alishev N, Bakir B, Tastekin D, Aykan F, Gezer U, Balik E, Saglam EK, Oral EN, Gulluoglu M, Kizir A. Neoadjuvant volumetric modulated arc therapy in rectal cancer and the correlation of pathological response with diffusion-weighted MRI and apoptotic markers. Tumori. 2018 Aug;104(4):266-272. doi: 10.5301/tj.5000702.

34. Tambas M., Arslan Ibis K., **Fayda M.** (2019) Adjuvant Radiotherapy After Preoperative Chemotherapy. In: Aydiner A., Igci A., Soran A. (eds) Breast Cancer. Springer, Cham

35. Tambaş M, **Fayda M.** Yaşlıda Santral Sinir Sistemi Kanserleri. Saka B, editör. Geriatrik Onkoloji. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2018. p. 28-35.

36. Kadıhasanoğlu, M., E.Ç. Yılmaz, A.K. Şimsek, **M. Kendirci,** "Pediatrik Dönemde Priapizm," Türk Üroloji Derneği Pediatrik Androloji Kitabı, (Basımda, 2018).

37. Kadıhasanoğlu M. ve **M. Kendirci.** "Benign prostat hiperplazisinde etiyoloji, doğal seyir ve tanı," Güncel Üroloji 2. Baskı, TÜD/Türk Üroloji Akademisi Yayını No. 18, Edit. M. Ö. Yaman, A. Kadıoğlu, A.İ. Taşçı, pp 463-483, İstanbul, Haziran 2018.

38. Şirin, H. ve **M. Kendirci**. "Gelecekte Penil Protez İmplantasyonu," TÜD/Türk Üroloji Akademisi Yayınları (Basımda, 2018)

39. Şirin, H., M. Fayda, **M. Kendirci.** "Pelvik Radyoterapi Dozları ve Yönteminin Erkek ve Kadınlarda Seksüalite Üzerine Etkisi," Türk Androloji Derneği, Onko-Androloji Kitabı (Basımda, 2018).

40. **M. Kendirci.** "Priapizm Tedavisi," Tıp Öğrencileri Ders Kitabı (Basımda, 2018).

41. Saglam R, Kabakci A. S, Tokatli Z, Sarica K, **Tanriverdi O,** Armagan A, Tepeler A, Altintas R, Klein J, Patel A. Optimal combination of flexible uretero-renoscopes (FUR) and ureteral access sheath (UAS) size for safest intra-renal pressure (IRP) at different inflow rates during retrograde intra-renal surgery (RIRS) The Journal of Urology 199 (4), e1048 AUA, San Francisco, USA 18-21 May 2018

42. Dalkilic A, Bayar G, Kilinc MF, Yavuz A, **Tanriverdi O,** Horasanli K. Tamsulosin can improve lower urinary tract symptoms in patients under active surveillance due to low risc prostate cancer Eur Urol Suppl 2018; 17(5):e2200, 5th Baltic Meeting in conjunction with the EAU, Riga, Latvia, 25-26 May 2018

43. Ozkaptan O, **Sevinc C,** Balaban M, **Karadeniz T.** Minimally invasive approach fort he management of urological complications after renal transplantation: Single center experience. Minerva Urologica e Nefrologica 2018 March; Doi: 10.23736/S0393-2249.18.03078-3.
44. Muhsin Balaban[1] Orkunt Ozkaptan[2] **Cuneyd Sevinc[3] Tahir Karadeniz[3]**
Minimally Invasive Approach To Ureteral Stricture in Transplant Kidney by Periodic Retrograde Ureteral Stent Placement and Exchange
Transplant Proceedings (Basımda 2018)
45. **Sevinc C,** Ozkaptan O, Balaban M, **Karadeniz T**, As A, Kuşlu Cicek SN, Sarıyar M, Şahin S, Tugcu V. Hand-asisted laparoscopic and laparoscopic donor nephrectomy: A comparison of surgical outcomes from two centres. Turk J Urol. 2018 Jul;44(4):362-366. doi: 10.5152/tud.2018.67424.
46. Bozkurt C, **Karaöz E**, Aksoy BA, Aydoğdu s, Fışgın T. Steroid Rezistan Akut Graft Versus Host Hastalığında Allojenelk Mezenkimal Kök Hücre kullanımı: Tek Merkez Deneyimi. 10. Ulusal Kemik İliği Transplantasyonu ve Hücresel Tedavi Kongresi, SS-11, 1-3 Mart 2018, Antalya.
47. Uysal O, Göktürk E, **Karaöz E**, Ulukan İ, Demir B, Demir CS, Ergül Z, Sarıboyac AE. The regenerative effect of exosomes derived from synovial stem cells in rat partial meniscal defect. 4 th International Congress on Applied Biological Sciences, May 3-5, 2018, Eskişehir.
48. Darici H, Akguner ZP, Yilmaz M, Bal-Ozturk A, **Karaoz E.** Cellular Analysis of 3D Printed Tissues and Similarities with Real Tissues. XIV. National Congress of Histology and Embryology (with International Participant), Antalya, May 2018.
49. Akguner ZP, Darici H, **Karaoz E.** Decellularized Matrix Enhanced Bioink for 3D Bioprinting. International Symposium of 3D Printing in Medicine. Ankara, November 2018.
50. Is there a gender gap in secondary prevention of coronary artery disease in Turkey? Koçyiğit D, Tokgözoğlu L, Kayıkçıoğlu M, Altay S, Aydoğdu S, Barçın C, Bostan C, Çakmak HA, **Çatakoğlu AB,** Emet S, Ergene O, Kalkan AK, Kaya B, Kaya C, Kaymaz C, Koylan N, Kültürsay H, Oğuz A, Özpelit E, Ünlü S. Turk Kardiyol Dern Ars. 2018 Dec;46(8):683-691.

51. **Çatakoğlu AB,** Kronik Total Oklüzyon Girişimleri El Kitabı Adım Adım Yaklaşım (ISBN 9786053353874): Antegrad Kılavuz Tel Yükseltme: Kronik Total Oklüzyonda Perkütan Koroner Girişimin Temelinin Atılması

52. Considering genetic testing in clinical visit; the importance of age and family history. **Atilla Soran,** Arda Isik, **Levhi Akin, Ertugrul Gazioglu, Meltem Topalgökçeli Selam, Duygu Derin.** Poster Presentation. No. 173. International Istanbul Breast Cancer Conference - BREASTANBUL 2018. ACU Sağlık Bil Derg 2018;9(Suppl. 3), pp. 64.
53. The Role of C-Reactive Protein in the Early Prediction of Serious Pancreatic Fistula Development after Pancreaticoduodenectomy. Malya FU, Hasbahceci M, Tasci Y, Kadioglu H, Guzel M, Karatepe O, **Dolay K.** Gastroenterol Res Pract. 2018 Jan 28;2018:9157806. doi: 10.1155/2018/9157806. eCollection 2018.
54. Vaginal reconstruction with the modified rectosigmoid colon: surgical technique, long-term results and sexual outcomes. Özkan Ö, Çinpolat A, Doğan NU, Bektaş G, **Dolay K,** Gürkan A, Arıcı C, Doğan S. J Plast Surg Hand Surg. 2018 Aug;52(4):210-216. doi: 10.1080/2000656X.2018.1444616. Epub 2018 Mar 8.
55. Endoscopic diagnosis and treatment of biliary obstruction due to acute cholangitis and acute pancreatitis secondary to Fasciola hepatica infection. **Dolay K,** Hasbahçeci M, Hatipoğlu E, Ümit Malya F,

Akçakaya A. Ulus Travma Acil Cerrahi Derg. 2018 Jan;24(1):71-73. doi: 10.5505/tjtes.2017.89490.

56. Results of peripheral vitrectomy under air in rhegmatogenous retinal detachment. **Altan T,** Ozbilen KT, Cetin T, Kapran Z. Ophthalmic Surg Lasers Imaging Retina. 2017 Jan 1;48(1):51-54. doi: 10.3928/23258160-20161219-07

57. Sarac G, **Kapicioglu Y,** Sener S, Cenk H, Akatli A. Management of complications of vitamin E injections into the face. Dermatol Ther. 2018 Sep;31(5):e12621

58. **Kapicioglu Y,** Sarac G, Cenk H. Treatment of erythematotelangiectatic rosacea, facial erythema, and facial telangiectasia with a 577-nm pro-yellow laser: a case series. Lasers Med Sci. 2018 Aug 10. doi: 10.1007/s10103-018-2606-6. [Epub ahead of print]

59. Uzun S, Gürel MS, Durdu M, Akyol M, Fettahlıoğlu Karaman B, Aksoy M, Aytekin S, Borlu M, İnan Doğan E, Doğramacı ÇA, **Kapıcıoğlu Y,** Akman-Karakaş A, Kaya TI, Mülayim MK, Özbel Y, Özensoy Töz S, Özgöztaşı O, Yeşilova Y, Harman M. Clinical practice guidelines for the diagnosis and treatment of cutaneous leishmaniasis in Turkey. Int J Dermatol. 2018 Aug;57(8):973-982.

60. **Dicle O,** Celik-Ozenci C, Sahin P, Pfannes EKB, Vogt A, Altinok BN, Blume-Peytavi U. Differential expression of mTOR signaling pathway proteins in lichen planopilaris and frontal fibrosing alopecia. Acta Histochem. 2018 Nov;120(8):837-845.

61. Bilgiç Temel A, Gülkesen KH, **Dicle Ö.** Automated digital image analysis (TrichoScan) in male patients with androgenetic alopecia; comparison with manual marking of hairs on trichoscopic images. Skin Res Technol. 2018 Aug;24(3):515-516.

62. Aykut A, Karaca E, Onay H, Gökşen D, Çetinkalp Ş, Eren E, Ersoy B, Çakır EP, Büyükinan M, **Kara C,** Anık A, Kirel B, Özen S, Atik T, Darcan Ş, Özkınay F. Analysis of the GCK gene in 79 MODY type 2 patients: A multicenter Turkish study, mutation profile and description of twenty novel mutations. Gene. 2018 Jan 30;641:186-189. doi: 10.1016/j.gene.2017.10.057. Epub 2017 Oct 19. PubMed PMID:29056535.

63. Yucel S, Ceyhan Bilgici M, **Kara C,** Can Yilmaz G, Aydin HM, Elmali M, Tomak L, Saglam D. Acoustic Radiation Force Impulse Quantification in the Evaluation of Thyroid Elasticity in Pediatric Patients With Hashimoto Thyroiditis. J Ultrasound Med. 2018 May;37(5):1143-1149. doi: 10.1002/jum.14459. Epub 2017 Oct 24. PubMed PMID: 29064111.

64. Güran T, Tezel B, Gürbüz F, Selver Ekiloğlu B, Hatipoğlu N, **Kara C,** Şimşek E, Çizmecioğlu FM, Ozon A, Baş F, Aydın M, Darendeliler F. Neonatal Screening for Congenital Adrenal Hyperplasia in Turkey: A Pilot Study with 38,935 Infants. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2018 Aug 14. doi: 10.4274/jcrpe.0117. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30111524.

65. Abacı A, Çatlı G, Kırbıyık Ö, Şahin NM, Abalı ZY, Ünal E, Şıklar Z, Mengen E, Özen S, Güran T, **Kara C,** Yıldız M, Eren E, Nalbantoğlu Ö, Güven A, Çayır A, Akbaş ED, Kor Y, Çürek Y, Aycan Z, Baş F, Darcan Ş, Berberoğlu M. Genotype-phenotype correlation, gonadal malignancy risk, gender preference, and testosterone /dihydrotestosterone ratio in steroid 5-alpha-reductase type 2 deficiency: a multicenter study from Turkey. J Endocrinol Invest. 2018 Aug 21. doi: 10.1007/s40618-018-0940-y. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30132287.

66. Demir K, Döneray H, **Kara C,** Atay Z, Çetinkaya S, Çayır A, Anık A, Eren E, Uçaktürk A, Can Yılmaz G, Törel Ergür A, Kendirci M, Aycan Z, Bereket A, Aydın M, Orbak Z, Özkan B. Comparison of Treatment Regimens for the Management of Severe Hypercalcemia due to Vitamin D Intoxication in Children. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2018 Nov 5. doi: 10.4274/jcrpe.0131. [Epub ahead of print] PubMed

PMID: 30396880.

67. Nalcacioglu H, Ceyhan Bilgici M, Tekcan D, Genc G, Bostanci Y, Yakupoglu YK, Sarikaya S , **Ozkaya O.** Nutcracker Syndrome in Children: Role of Doppler Ultrasonographic Indices in Detecting the Pattern of Symptoms. J Clin Med. 2018 Aug 13;7
68. Nalcacioglu H, Yakupoglu YK, Genc G, Belet N, Sensoy SG, Birinci A, **Ozkaya O.** Disseminated fungal infection by Aureobasidium pullulans in a renal transplant recipient. Pediatr Transplant. 2018 May;22(3):e13152.
69. Nalcacioglu H, **Ozkaya O,** Genc G, Ayyildiz S,Kefeli M, Elli M, Aydin O, Ceyhan Bilgici M. Efficacy of anakinra in a patient with systemic amyloidosis presenting as amyloidoma. Int J Rheum Dis. 2018 Feb;21(2):552-559.
70. Nalcacioglu H, **Ozkaya O,** Baysal K, Kafali HCAvci B, Tekcan D, Genc G . The role of bioelectrical impedance analysis, NT-ProBNP and Inferior vena cava sonography in the assessment of body fluid volume in children with nephrotic syndrome. Nefrologia. 2018 Jan - Feb;38(1):48-56.
71. Çağlar İ,Devrim İ,Özdemir H,Şahbudak Z,Sönmez G,Büyükcam A,Gülhan B,Kara A,Aygün DF,Bayram N,Çelebi S,Çetin B,Nepesov MI,Yılmaz AT,Kepenekli E,Çiftdoğan DY,Acar MK,Yayla BC,Okumuş C,Ecevit Z,Hatipoğlu N,Kuyucu N,Kosker M,Şen S,Karbuz A,Sütçü M,Duramaz BB,Özen M,Çiftçi E,Alabaz D,Kurugöl Z,Kara A,Kanık S,Kılıç O,Somer A,Tapısız A,Belet N,Akcan OM,Türel Ö,Ozkaya A,Tezer H,Cengiz AB,İnce E,Camcıoğlu Y,Kocabaş E,Arısoy ES,**Salman N**.Antifungal consumption indications and selection of antifungal drugs in paediatric tertiary hospitals in Turkey:Results from the first national point prevalence survey.J Glob Antimicrob Resist 2018 ,16;15:232-238.
72. Kara M, Sütçü M, Aktürk H, Türel Ö, Törün SH, Karapınar BA, Atay G, Görler N, **Salman N** ,Somer A. Ciddi hastalığı olan çocuklarda Tigesiklin kurtarma tedavisi.J Pediatr Inf 2018;12(19:1-7.
73. Canda E, **Tansug N,** Ersoy B, Ulman B, Bulbul Y. Determination of Vitamin D Metabolism and Bone Strength by Quantitative Ultrasound in Term Newborns. Kocaeli Medical Journal. 2018.
74. **Salman N,**Hançerli Törün. Sepsis.In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s29-34.
75. Sütçü M, **Salman N.** Üst solunum yolu enfeksiyonları-Soğuk algınlığı. In. Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s49-53.
76. Sütçü M,**Salman N.**Akut Otitis Media. .In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s63-69.
77. Sütçü M,**Salman N.** Otitis eksterna.In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s71-72.
78. Sütçü M,**Salman N.**Mastoidit. In :Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s73-75.
79. Emiroğlu M,**Salman N.**Çocuklarda toplumdan edinilmiş pnömoni. . In. Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s99-120.
80. Kara M,**Salman N.**Bronşiyolit. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s121-124.
81. Emiroğlu M,Emiroğlu HH,**Salman N.**Çocuklarda karın içi enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s225-233.
82. Emiroğlu M,**Salman N.**Deri ve yumuşak doku enfeksiyonları. . In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s243-251.
83. Hatipoğlu N,**Salman N.**Yenidoğan enfeksiyonları,Yenidoğanın bakteriyel enfeksiyonları. .In: Somer

A,**Salman N,**Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s277-284.

84. Hatipoğlu N,**Salman N.**Prenatal enfeksiyonlar. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s285-295.
85. Kara M,**Salman N.**Febril nötropeni. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s297-306.
86. Emiroğlu Keser M,**Salman N.**Bruselloz. . In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s349-353.
87. Sütçü M,**Salman N.**Meningokok enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s356-358.
88. Aktürk H,**Salman N.**Herpes Simplex Virus enfeksiyonları. . In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s395-402.
89. Aktürk H,**Salman N.**Epstein-Barr Virus enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s403-409.
90. Hatipoğlu N,**Salman N.**Sitomegalovirus enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s411-418. Sütçü M,Salman N.Fungal enfeksiyonları. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s452-471.
91. Aktürk H,**Salman N.**Toksik Şok Sendromu. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s529-534. Aktürk H,**Salman N.**Antibiyotikler. In: Somer A,Salman N,Yalçın I eds .Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları 3.baskı 2018,s641-663.
92. Semiz H, **Kobak Ş.** Sistemik Lupus Eritematozusta Kas Eklem Bulguları. Bes C, editör. Sistemik Lupus Eritematozus. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2018. p.48-53.
93. Akgul T, Sormaz IC, Aksoy M, **Ucar A,** Ozger H, Eralp L. Results and functional outcomes of en-bloc resection and vascular reconstruction in extremity musculoskeletal tumors Acta Orthopaedica et Traumatologica Turcica
94. **Kobak S,** Yildiz F, Semiz H, Orman M. Elderly-onset Sarcoidosis: A Single Center comparative Study. Reumatol Clin. 2018 Jul 24.
95. Semiz H, Yalcin M, **Kobak S.** Coexistence of sarcoidosis and Hashimoto thyroiditis. Reumatismo. 2018 Jul 6;70(2):106-110.
96. Zungur M, Gul I, **Kobak S.** Evaluation of Right Ventricular Function by Speckle-Tracking Echocardiography in Patients with Ankylosing Spondylitis: A Case-Control Study. Acta Cardiol Sin. 2018 Mar;34(2):159-165.
97. **Kobak S,** Bes C. An autumn tale: geriatric rheumatoid arthritis. Ther Adv Musculoskelet Dis. 2018 Jan;10(1):3-11.
98. Kochal A, Enercan M, Kahraman S, **Ozturk C,** Hamzaoglu A. The effect of mechanical asplartion of the vertebral body on pulmonary arterial pressure before cement injection in the vertebroplasty procedure. J Orthop Surg (Hong Kong). 2018 Jan-Apr;26(1):2309499018762608.
99. Gokcen HB, Erdogan S, Ozturk S, Gumussuyu G, Bayram I, **Ozturk C.** Sagittal orientation and uniform entry point for thoracic screw placement with free-hand technique. A retrospective study on 382 pedicle screws. Int J Surg. 2018 Mar;51:83-88
100. Kilinc BE, Oc Y, Kara A, **Erturer RE.** The effect of cerclage wire in the treatment of subtrochanteric femur fracture with the long proximal femoral nail:A review of 52 cases. International Journal of Surgery. 2018.

101. A.Kara, **E.Ertürer,** F Seçkin, Ş Akman, İ.Öztürk. Stabil olmayan radius distal uç kırıklarında perkütan çivileme ve el bileği eksternal fiksatörü ile tedavi yöntemi ve sonuçlarımız. Med Bull Sisli Etfal Hosp 2018;52(3):173–178

102. Kılınc BE, Oc Y, **Erturer RE.** Modified Lindgren-Turan Osteotomy for Hallux valgus deformity-a review of 60 cases. Act.Chir Orthop Traumatol Cech 2018;5:325-330

103. Gokcen HB, Akcal MA, Unay K, **Ozyurek S**, Poyanli O, Esenkaya I. A Scoring System to demonstrate the Risk for bone Injury in Patients with Clinically Suspected or Occult Scaphoid Fracture. Indian J Orthop. 2018 Mar Apr;52(2):184-189.

104. Arslan A, **Gormeli G.** Using intra-articular tranexamic acid in total knee replacement surgery with and without bleeding control: a prospective randomized double blind study. Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2018 Sep;22(18):6127-6132

105. Sevimli R, Aslanturk O, Ertemli K Harma A, **Gormeli G,** Arslan A. an investigation of infection rate and seasonal effect level in total joint replacement cases. Medicine Science 2018.doi: 10.5455/medscience. 2018.07.8745

106. Aslanturk O, Ergen E, Yılmaz O, Gormeli AC, **Gormeli G.** Clinical results of anterior cruciate ligament reconstruction with bone-patellar tendon-bone autograft: A prospective study. Annals of Medical Research 2018;25(2):218-21

107. Aydinli U, **Kara K,** Mutlu M, Yaray O. Results of Posterior vertebral column resection: Surgical Modification of Suik Technique. Global Spine J. 2018 Aug;8(5):478-482.

108. **Koyluoglu N,** Akkan F, Altındağ E, Arslantaş R, Arslan YZ. Argus II Retinal Implant Application in A Patient With History of Epilepsy. Artificial Vision 2017, The International Symposium on Visual Prosthetics, 1-2 December 2017, Aachen-Germany. p 15.


ULUSLARARASI HASTA MERKEZİ
8

8 ULUSLARARASI HASTA MERKEZİ

Yurt dışından gelen misafirler kendini evinde hissediyor

Liv Hospital Ulus en çok Avrupa, Ortadoğu, Türki Cumhuriyetler ve Balkan ülkelerinden hasta alıyor. Liv Hospital şimdiye kadar 35 ülkeden yoğunluklu olmak üzere 100'den fazla ülkeden hasta aldı. Yakın coğrafya başta olmak üzere Avrupa, Balkanlar, Orta Asya ve Orta Doğu ülkelerinden de pek çok sayıda hasta ağırladı. 20 farklı dili konuşan bir yurt dışı pazarlama ekibi bulunuyor. Ama bu ekibin farkı sadece 20 dili konuşması değil, hepsi ilgilendiği ülkenin vatandaşı olması. Böylece Liv Hospital Ulus misafirleri ülkelerinden yüzlerce kilometre uzakta olsa bile kendini yalnız hissetmiyor. Kültürünü, dilini, ülkesini bilen kişilerce ağırlanıyor. Kurulan bu altyapı ve teknolojik yatırım, tecrübeli hekimler, hastalara nasıl yaklaşacağını da bilen bir yurt içi ve yurt dışı takımı ile hizmet veriliyor.

TOPLUMA FAYDA SAĞLAYAN ETKİNLİKLER / Sosyal Sorumluluk

1 Liv Hospital Ulus Sponsorluğunda Gençler Tenis Turnuvası





2 Prof. Dr. Ertuğrul Gazioğlu - Doç. Dr. Zeynep Sevim "Meme Kanseri Farkındalık Semineri"





3 İstinye Üniversitesi (İSÜ) Temsilcisi Meclis ziyareti



4 Prof. Dr. Levhi Akın- Doç. Dr. Eralp Başer "Sivil Toplum Örgütü ile Meme ve Jinekolojik Kanserler Konferansı"





BİLİMSEL TOPLANTI

1 Prof. Dr. Celalettin Kocatürk "Göğüs Cerrahisi Semineri"







2 Yrd. Doç. Dr. Meltem Topalgökçeli Selam – "Onkoloji Konferansı"



3 Doç. Dr. Osman Akçakaya – "DBS – [Derin Beyin Stimülasyonu] Tedavisi Semineri"



4 Prof. Dr. Kemal Dolay – "Uluslararası Endoskopi Forumu"







5 Prof. Dr. Kader Keskinbora -Doç. Dr. Osman Akçakaya – "Parkinson ve Algoloji Konferansı"





6 Prof. Dr. Erdal Karaöz- "UMM Müdürü Fatih Akpınar Serebral Palsi Derneği Ziyareti"



7 Prof. Dr. Talat Kırış – "Uluslararası Beyin ve Sinir Cerrahisi Konferansı"





8 Doç. Dr. Gökay Görmeli – "Ortopedi Semineri"



9 Prof. Dr. Çağatay Öztürk - Prof. Dr. Erdal Karaöz "Ortopedi Kongresi"







10 Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu "Zorlu Vaka Değerlendirilmesi"



11 Doç. Dr. Deniz Gökalp Kaya - Prof. Dr. Arda Lembet "Konsültasyon Değerlendirmesi"





12 Liv Hospital Ulus "Eğitim Programı"



KURUMSAL ETKİNLİKLER



9 KURUMSAL ETKİNLİKLER

16 Ocak – Global Menkul Değerler'de "Cemal Nur Sargut Söyleşi"





29 Ocak – ABD Pitsburg Üniversitesi'nde Meme Cerrahisi Uzmanı Prof. Dr. Atilla Soran ile "Meme Kanserinde Güncel Yaklaşımlar" Söyleşisi





27 Şubat – Liv Hospital Ulus'ta gerçekleşen ilk biyonik göz ameliyatı lansmanı





14 Mart - Tıp Bayramı Sergisi ve Şapkalarda Bahar





14 Mart – "Akciğer Kanserinde Aşı Tedavisi Bir Mucize mi?" Söyleşisi





23 Nisan - Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı





30 Nisan – Liv Hospital Kozmetik Dermatoloji Merkezi Açılışı ve Lansmanı





3 Mayıs - Lenfödeme Karşı Harekete Geçin Söyleşisi







22 Mayıs - 2018 Yılı Kadınımıza Güç Katan Güçlü Kadın Lider Ödül Töreni





31 Mayıs – BCCT The British Chamber of Commerce in Turkey (BCCT) Üyeleri ile gerçekleşen iftar yemeği





9 Haziran – A'dan Z'ye Tüp Bebeği Konuşuyoruz Söyleşisi





25 Haziran – Meme Kanserinde Genetik Miras Söyleşisi





7 Eylül – Dünya Duchenne Müsküler Distrofi – DMD Hastalığı Farkındalık Günü Etkinliği





22 Eylül – Liv Hospital Doktorları ile "İlk Adım Kalp Sağlığı Yürüyüşü







26 Eylül – Prof. Dr. Talat Kırış ile Kuzey Kutbundan Güney Kutbuna Grönland ve Antartika Söyleşisi





29 Eylül – " Diyabetimin Yönetiminde Teknolojinin Yeri" Söyleşisi





12 Ekim – Prof. Dr. Atilla Soran ile "Başlamadan Durdurun" Söyleşisi





17 Kasım – Dünya Prematüre Günü





SOSYAL SORUMLULUK PROJELERİMİZ

KANSERSİZ YAŞAM SENİN ELİNDE

"Kansersiz Yaşam Senin Elinde" sosyal sorumluluk projesinde, akciğer kanserinin bir numaralı sebebi olan sigaraya hayır demek için, birçok ünlü sanatçı ve cemiyet hayatının önde gelen ismi gönüllü olarak yer aldı. Sigara Hayır" mesajı veren ünlü yüzlerin, proje kapsamında çekilen fotoğraf ve mesajlarından sergi Zorlu Alışveriş Merkezi ve Emaar Alışveriş Merkezi'nde sergilendi. Proje kapsamında katılımcılara, düşük doz bilgisayarlı tomografi ve solunum fonksiyon testi ile göğüs hastalıkları / göğüs cerrahisi muayenesi yapıldı.











SOKAKTAN OLİMPİYATLARA "KANSERSİZ YAŞAM SENİN ELİNDE"

Liv Hospital Ulus, Türkiye Kaykay Federasyonu, spora gönül veren gençler, sanat, iş ve cemiyet hayatının önemli yüzleri, kaykay sporuna gönül veren ihtiyaç sahibi çocuklara destek olmak ve akciğer kanserine karşı farkındalık oluşturmak için Bebek Parkı'nda bir araya gelerek kaykay boyadı.















HAYATA GEÇİRDİKLERİMİZ



10 HAYATA GEÇİRDİKLERİMİZ

Anne Baba Okulu



Anne babalar için içeriği tamamen uzman doktorlar tarafından oluşturulan A'dan Z'ye eğitim veriyor. Çalışan anne babalar da eğitime online olarak katılabiliyor.
www.livebeveyn.com

İkinci Bahar Yenilenme Atölyesi



Yaş ortalaması 65 yaş üstü misafirlerimiz sağlık ve huzur dolu bir gün geçirmek için İkinci Bahar Yenilenme Atölyesi'nde buluşuyor.

Ebeveyn İlk Yardım Atölyesi



Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanları tarafından verilen ilkyardım eğitimleriyle yaşanan kazalarda bebek ve çocukların kimi zaman hayatlarını kurtaracak en doğru müdahale yolları uygulamalı olarak anlatılıyor.

Doğum Atölyesi



Hamilelik süreci ve bebek bakımına yönelik pek çok soru Liv Hospital Doğum ve Bebek Atölyesi'nde cevap buluyor. 4 hafta süresince düzenlenen eğitimler, tüm anne ve baba adaylarına olarak gerçekleştiriliyor.

Bel Sağlığı Okulu



Bel Sağlığı Okulu'nda belin doğru kullanılarak, bel ağrısından korunmanın yolları, çalışma ve dinlenme sırasında omurgaya binen yükün azaltılması, beli ve vücudu doğru kullanılmanın yolları anlatılıyor, egzersizlerle uygulamalı olarak öğretiliyor.

Ayın Fark Yaratanları

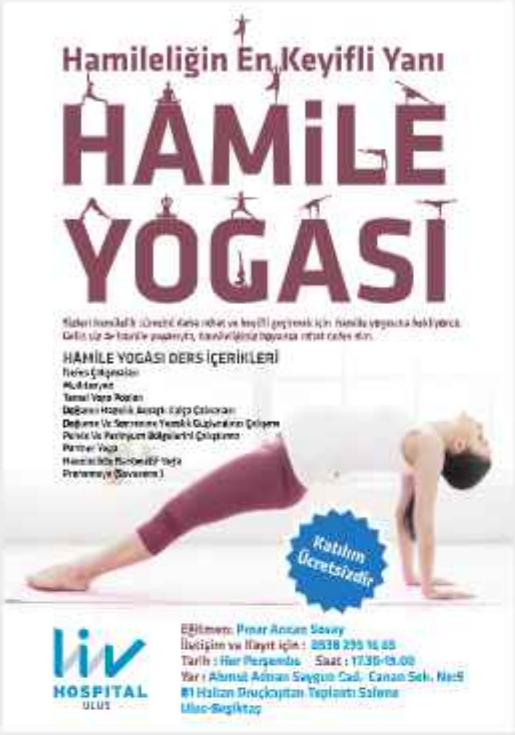


Liv Hospital olarak misafirlerimize, yakınlarına veya iş süreçlerine katkısıyla fark yarattığını düşündüğümüz çalışanlarımızı her ay "Fark Yaratanlar" ödülleri veriyoruz. Yürütme kurulunun yaptığı oylama ile seçilen "Fark Yaratanlar" daha sonra çalışanlarımızın dikkatine sunuluyor.





Yoga dersleri



Nefes çalışmasından meditasyona kadar pek çok eğitimin ücretsiz olarak verildiği yoga dersleri, gebelere ve tüm misafirlere ayrı iki ayrı atölye olarak her hafta gerçekleşiyor.



Misafir Hizmetleri Çalıştayı



"Hizmet Bizimle Başlar" sloganı ile yola çıktığımız ve bu yıl ikincisini gerçekleştirdiğimiz misafir memnuniyetinde fark yaratan uygulamaların çalıştayının ikincisini yaptık. Çalıştayda misafir memnuniyetini en üst taşımanın yolları konuşuldu.





Geleceğin Sağlık Yöneticileri 2018 Proje Yarışması Ödül Töreni



Liv Hospital'ın sağlık yönetimi öğrencilerine destek ve teşvik olmak amacıyla düzenlediği Geleceğin Sağlık Yöneticileri 2018 Proje Yarışması'nda kazanan en yaratıcı 3 proje ödüllerini aldı.





Medikal Fitness Hizmeti



Herkesin fiziksel uygunluk seviyesi farklıdır. Medikal fitness uzmanı, bu kişilere nasıl hareket edeceklerinin rehberliğini yapar. Özellikle Liv Hospital Ulus'ta tedavi gören hastalarımıza medikal fitness yaklaşımı ile öncelikli bir avantaj sağlanıyor.

MUCİZE YAŞAMLAR



CNN TÜRK

MUCİZE YAŞAMLAR

Liv Hospital Ulus olarak kurulduğumuz günden bu zamana kadar onlarca hayata dokunup şifa verdik. Hekimlerimiz ile uzman kadromunuz gerçekleştirdiği, hayata dokunarak mucize yaratan gerçek hayat hikayelerini 2018 yayın yılı içinde CNN Türk ile gerçekleştirilen "Mucize Yaşamlar" Programı ile TV ekranlarına taşıdık. Liv Hospital'da yaşanan birbirinden ilginç ve parmak ısırtan gerçek hikayelerin her biri TV ekranında da büyük bir ilgi gördü. Sağlıklı bir hayatı, sevdiklerimiz ile yaşamanın en değerli şey olduğunu gözler önüne seren, CNN TÜRK ekranlarında yayınlanan "Mucize Yaşamlar" Programı, Liv Hospital'da yaşananlara belgesel kurgusuyla tanıklık ederek, yüksek uzmanlık ve teknolojinin gerçek hayat hikayelerine yansıyarak mutlu sonla bitmesini ele aldı

12 KİLOLUK DEV TÜMÖR BAŞARIYLA ÇIKARILDI

46 yaşındaki 2 çocuk babası Osman Kaynakçıoğlu'nun karnındaki tümör yüzünden ayakta olması bile mucize olarak görülüyordu. Prof Dr. Hakan Yanar tarafından gerçekleştirilen operasyonda karnında bulunan 12 kiloluk tümör başarılı çıkartıldı. Şimdi sağlıklı ve mutlu bir hayatın tadını çıkarıyor.



ROBOTİK BY PASS'LA SAĞLIĞINA KAVUŞTU

50 seneye aşkın mutlu bir evliliği olan Hirma Çerkezoğlu, eşi Kalus Bey ile aynı kaderi paylaşıyor ve her ikisi de kalp rahatsızlığı geçiriyor. Prof. Dr. Ahmet Özkara ve Yard. Doç. Dr. Halil Hüzmeli'nin farklı zamanlarda gerçekleştirdiği robotik kalp ameliyatıyla her ikisi de mutlu hayatlarına devam ediyor.





3 DİLDE KONUŞA KONUŞA BEYİN AMELİYATI

Almanya'da yaşayan öğretim üyesi Taylan Ürkmez beyninin sol tarafındaki dört santimetrelik tümör nedeniyle konuştuğu dilleri birbirine karıştırıyordu. Prof. Dr. Talat Kırış iki konuşma merkezinin ortasındaki tümörü kranyotomiyle hasta uyanıkken aldı. Çünkü ameliyat sırasında konuşmanın düzelip düzelmediğini test edilmesi gerekiyordu. Taylan Bey şimdi hayatına sağlıklı olarak devam ediyor.



90 KİLO VERDİ, HAYATI DEĞİŞTİ

166 kilo olan oyuncu Ethel Molinas yemek için yaşıyordu. Prof. Dr. Hasan Altun'un yaptığı obezite ameliyatı sonrası 70 kiloya indi. Verdiği kilolardan sonra adeta yeniden doğan Ethel Mullnas kendi hiyakesinden oyun yazdı, tek kişilik gösterisinde hayatını anlatıyor.



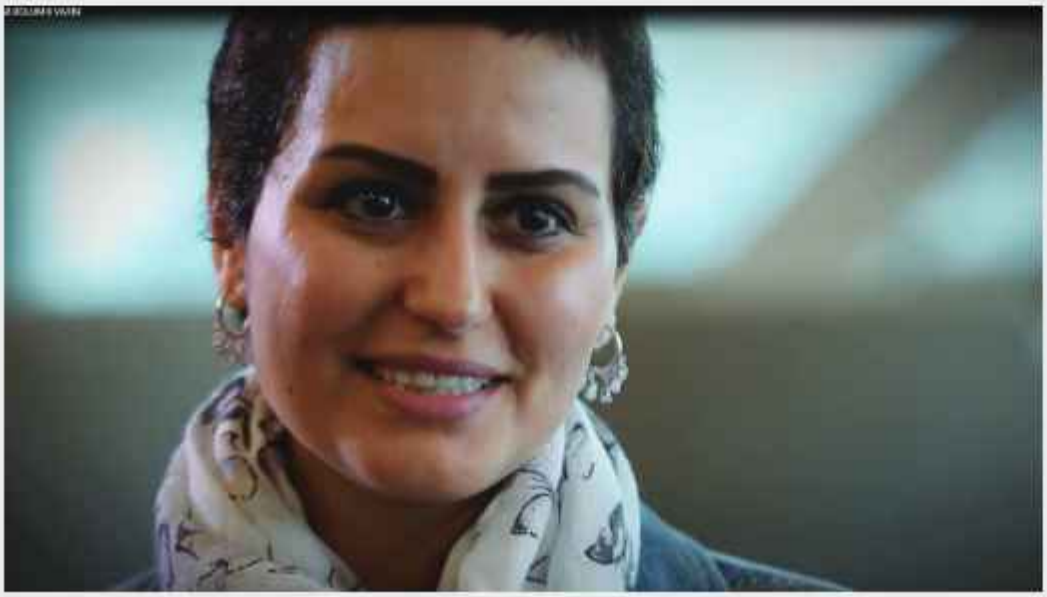
ANEVRİZMASI PATLADI, HAYATA YENİDEN BAŞLADI

Bankacı Can Çakırdiken normal bir iş günü geçirirken başı çok şiddetli ağrımaya başladı. Hastane yolunda 2 kez kalbi durdu. Beyin kanaması geçirdiği tespit edilen Can Bey'in kanaması Prof. Dr. Özenç Minareci başarılı bir operasyonla durduruldu. Ancak beyin sıvısının akışında düzensizlik olduğu için Can Bey bir kez daha ameliyat olacaktı. Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu'nun yaptığı ameliyat başarılı geçti ve ailesine kavuştu.



ÇOCUĞUNU EMZİRİRKEN MEME KANSERİ OLDUĞUNU ÖĞENDİ

31 yaşında ve bir çocuk annesi olan Eda Kundakçı en büyük korkusu kızından ayrılmak kalmaktı. Çocuğunu emzirirken memesinde tespit edilen kitleler agresif bir şekilde büyüyordu. Prof. Dr. Levhi Akın'ın gerçekleştirdiği operasyon başarılı bir şekilde sonuçlandı ve Eda Hanım çok sevdiği kızına ve ailesine sağlıklı bir şekilde kavuştu..



10 YIL SONRA GELEN MUTLULUK

35 yaşındaki ev hanımı Zahide Durçi ve Eşi Fatih Durçi 10 yıldır çocuk sahibi olmak için uğraşıyordu. 10 yıllık süre içinde toplamda 13 kez tüp bebek deneyen çift son olarak Liv Hospital Tüp Bebek Uzmanı Yrd. Doç. Dr. Deniz Gökalp'in kapısını çaldı. 14. denemede Yrd. Doç. Dr. Deniz Gökalp'ın başarılı tüp bebek tedavisi sonrası hayalleri gerçekleşti.



BİYONİK GÖZLE YENİ BİR HAYATA ADIM ATTI

Gözleri yıllardır tavuk karası (Retinitis Pigmentosa) hastalığı yüzünden görmeyen 62 yaşındaki Özkan Yıkıcı'nın hayata Yrd. Doç.Dr. Nilüfer Köylüoğlu ile tanıştıktan sora değişti. Prof. Dr. Tuğrul Altan'ın gerçekleştirdiği operasyon sonrası uygulanan biyonik görme tedavisi sayesinde, rehabilitasyon döneminde şekilleri yeniden seçmeye başladı. 62 yaşındaki Özkan Yıkıcı yıllar sonra yemeğini kendi yiyor, işlerini halledebiliyor.



BİSİKLETÇİ GENÇ KEMİK KANSERİNİ YENDİ

Bisiklet tutkunu Bulgar Nikolay Traykova'nın hayatında her şey normal giderken gözünde şişlik oluştu. Tümör olduğu anlaşılan şişlik nedeniyle gözü görmemeye başladı. Bulgaristan'da tedavi olamayacağını anlayan ailesi onu Türkiye'ye getirdi. ve çevresindeki herkes ona yardım edebilmek için seferber olmuşlardı. Prof. Dr. İsmet Aslan, Prof. Dr. Hilmi Apak, Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu'nun yaptığı operasyon ve tedavilerle eski sağlığına ve tutkusu olan bisiklet sporuna kavuştu.



UMUDUNU KAYBETMEDİ, BEBEĞİNİ SAĞLIKLA KUCAĞINA ALDI

Bursa'da yaşayan Pelin ve Hüseyin Özen çifti hep hayalini kurdukları bebeklerine kavuşacaktı. Ancak Pelin Hanım'ın hamileliğinde yolunda gitmeyen bir şeyler vardı. Bebeğin karnında sıvı birikiyordu. Gittikleri pek çok doktor gebeliğin sonlanması gerektiğini, bebeğin yaşamayacağını söyledi. Prof. Dr. Arda Lembet'in yaptığı "Fetal hibroz" operasyon sonrası çocuklarına sağlıklı bir şekilde kavuştular.



HİÇBİR ŞİKAYETİ YOKTU, RAHİM KANSERİ OLDUĞUNU ÖĞRENDİ

55 yaşındaki Nevin Burak Rutin check up yaptırmak için Liv'e gelmişti. Rahim biyopsisine bir türlü yanaşmayan Nevin Hanım Yrd. Doç. Dr. Demet Dikmen'in ısrarlı çabaları sonucu biyopsi yaptırdı ve rahim kanseri olduğunu öğrendi. Doç. Dr. Eralp Başer'in yaptığı başarılı bir ameliyatla sağlığına ve çok sevdiği ailesine kavuştu.



HİÇ UMUT YOKTU, YÜRÜYEREK EVİNE DÖNDÜ

Gürcistanlı Eva Barbakadze birden dengesini kaybederek, 5. kattaki terastan zemine düştü. Küçük Eva, omurgası, kolları, bacakları ve boyunda çok ciddi kırıklar ile en yakın hastaneye kaldırıldı. Onlarca ameliyat olan Eva, ayağa kalkıp yürüyemedi, ateşi ve ağrıları bir türlü dinmedi. Ameliyat bölgesinde enfeksiyon ve yine her iki ayakta kırıklar olduğunu tespit eden Prof. Dr. Çağatay Öztürk'ün yaptığı ameliyatın üçüncü haftasında destekle ayağa kalkıp yürümeye başladı.



YAYINLARIMIZ



12 YAYINLARIMIZ

DOKTORUM MUTFAKTA



Sağlık ve beslenme arasındaki ilişki son yıllarda bilimsel olarak kanıtlanmış en önemli konulardan biri. Liv Hospital Ulus Hekimleri tam da bu konuda sizler için hayatın içinden, esprili ve değişik bir şey "Doktorum Mutfakta" kitabını hazırladı. Bu kitapta; farklı branşlardan 41 uzman hekim mutfağa girip kolları sıvadı ve sağlıklı, pratik ve kolay uygulanabilir leziz tarifleri, kendi ailelerine, sevdiklerine yaptıkları gibi büyük bir özenle hazırladı.







10 KADIN 10 HİKAYE



Ülkemizde ve dünyada kadının iş yaşamı, toplumsal ve siyasi anlamda güçlenmesi sağlıklı bir geleceğin garantisidir. Kadının ruhsal, fiziksel ve mental sağlığı, sağlıklı bir nesil, sağlıklı bir gelecek, sağlıklı bir dünya demektir. Liv Hospital olarak "10 kadın 10 hikaye" projemizde, hikayeleri ile hayatımıza dokunan ve önderlik eden kadınlarımızı kitaba taşıdık. "10 kadın 10 hikaye" kitabında hepimize ilham veren, cesareti ile bizlere yol açan rol model olan kadın hikayelerine yer verdik.

Proje Lansman Görselleri









AYTEN NURTEN İLE ERKEN TANI HAYATIN TADI



Liv Hospital olarak bir ilke imza attık ve sağlıkla ilgili soruları esprili bir dille ele alan "Ayten Nurten ile Erken Tanı Hayatın Tadı" projesini ortaya koyduk. "Ayten Nurten ile Erken Tanı Hayatın Tadı" projesinde iş birliği yaptığımız Alegori Akademi ile çoğumuzun yaşadığı sağlıkla ilgili süreçleri ilk kez bir hastane olarak esprili bir dille ele alıp hayatın içine taşıdık. Ayten ve Nurten pek çoğumuzun markette, sokakta, apartmanda, aile içinde karşılaştığı figürler. Usta Oyuncu Sn. Anta Toros'un Ayten'i; Psikolog ve kitabın yazarı Sn. Nursel Tunç'un da Nurten'i oynadığı proje aynı zamanda kısa videolardan da oluşuyor.

Proje Lansman Görselleri



DOKTORLARINDAN BEBEĞİNİZE EN LEZZETLİ TARİFLER



Süt çocuğu ve küçük çocukların beslenmesiyle ilgili alışkanlıkların kazandırılması ve annelerin bu konuda bilinçlendirilmesi çok önemli. Liv Hospital Liv Kids Bölümü uzman hekimleri bebeklik çağından ergenlik çağına kadar bir çocuğun günlük bekin ihtiyaçlarını belirleyip sağlıklı beslenmenin önemini vurgulayarak "Doktorlarından Bebeğinize En Lezzetli Tarifler" kitapçığını hazırladı.


liv
HOSPITAL
ULUS



livhospital.com

0850 222 2 548 - 444 4 548

facebook.com/Livhospital | twitter.com/Livhospital
instagram.com/Livhospital | linkedin.com/Livhospital

Ahmet Adnan Saygun Cad. Canan Sk. No: 5
Ulus - Beşiktaş / İSTANBUL