
HOSPITAL
HOSPITAL
HOSPITAL
Bir hastaneden
daha fazlasıyız...
2023
FAALİYET RAPORU

HOSPITAL

2023
FAALİYET
RAPORU

11 YILDA SAYILARLA LIV HOSPITAL

2013-2023 ULUS/VADİSTANBUL

2.256.637
Ayakta Hasta

185.808
Yatan Hasta

107.510
Ameliyat Hastası

11 Yılda hekimlerimiz toplam

1135
Bilimsel yayın

96
Bilimsel etkinlik gerçekleştirdi.



11 yıl önce Liv Hospital kurulurken dünyada bir referans merkezi olmak için adımlarımızı attık.

Ve Liv Hospital, sadece Türkiye'de değil, aynı zamanda yurt dışında da sağlık sektöründe; tıbbi çıktıları, alanında uzman hekim kadrosu, misafir hizmetleri ve hasta bakımındaki mükemmeliyetiyle kısa sürede adından söz ettirmeyi başardı, referans merkezi olmayı hak etti.

Bunun haklı gururunu yaşarken bir yandan da Türk sağlık hizmetini Bakü'deki Liv Hospital Bona Dea ve Budapeşte'deki Liv Hospital Duna Medical Center ile uluslararası arenaya taşıdı.

Farklı kültürlerden gelen büyük bir sağlık profesyoneli ekibi olarak, etik, bütünsel, hasta odaklı ve kaliteden ödün vermeden geleceğin sağlığını inşa etme vizyonumuzla yolumuza devam ediyoruz.

Yakın gelecekte, Türk sağlık hizmetini daha da fazla ülkede hayata geçirme vizyonuyla, sorumluluğumuzun bilinciyle adımlar atmaya devam edeceğiz.

Dünyanın neresinde olursak olalım biliyoruz ki bizi çok daha ileri götürecek olan etik, bütünsel, hasta odaklı ve kaliteden asla taviz vermeyen yaklaşımımız devam edecektir. Çünkü geleceğin sağlığını inşa etmek bunu gerektirir.

Sağlıkla kalın.

Tıbbi Yürütme Kurulu

HOSPITAL

2023
FAALİYET
RAPORU



HASTANEYİ BİR TIKLA HASTAYA GETİREN TEKNOLOJİ; **'HEALTHVERSE PANAROMICWEB'**

Liv Hospital'da, Türk Telekom ve Healthverse PanoramicWEB iş birliği ile tele sağlık alanında öncü teknolojiye sahip dijital platform ilk kez hizmete açıldı. Türkiye'nin önemli girişim projelerinden Healthverse PanoramicWEB platformu sayesinde hastalar, dünyanın herhangi bir yerinden hasta danışmanı rehberliğinde hastaneyi 360 derece gezebiliyor, doktoruyla görüşerek yapılacak tedavi ile ilgili bilgi sahibi olabiliyor. Hasta danışmanları, doktorlar ve hastaları dijital bir ortamda çevrim içi olarak bir araya getiren Healthverse PanoramicWEB'de sağlık çalışanları, hastanede olmasalar dahi yazılım sayesinde hastanenin içine dijital olarak klonlanarak, görevlerini yerine getirebiliyor.

BANKOSUZ HASTANECİLİK İLE HASTANEDEKİ İŞLEMLER KISALIYOR

Liv Hospital, "Bankosuz Hastanecilik" mobile self check-in uygulaması ile misafirlerin hastaneye girdiği an itibariyle bankoda beklemeden, "Ben geldim" butonuna tıklayıp ödemesini yaparak doktorunun odasına muayeneye geçmesine imkan tanıyor. Liv Hospital Mobil App'i indirdikten sonra giriş yapıp kayıt oluşturuluyor ve muayene olmak istenen bölüm ve doktor seçilerek randevu oluşturuluyor. İster kart kaydedilerek ister kaydetmeden ödeme güvenli bir şekilde yapılarak işlem tamamlanıyor. Tamamlanan randevu takvime işlendiğinde yaklaşan doktor muayenesi Liv Hospital'ın mobil uygulaması üzerinden görülüyor.





SAĞLIKTA ÜST DÜZEY HİZMET KALİTEMİZ; **JCI İLE TAÇLANDI**

Sağlıkta hizmet kalitemiz JCI sertifikası ile bir kez daha tescillendi. Sağlık alanında dünyadaki en önemli akreditasyon kuruluşu olan Joint Commission International tarafından verilen sertifikayı almaya hak kazandık. Uluslararası bir komisyon tarafından yapılan ciddi denetimlerin ardından verilen JCI Akreditasyonu Kalite Belgesi, sağlık hizmet standartlarında en üst düzey performansı simgeliyor. Liv Hospital VadiIstanbul Amerika'dan JCI denetimi için gelen komisyon üyeleri tarafından, yaklaşık bir hafta boyunca, hastaların değerlendirilmesi, bakımı, taburculuktan sonra bakımın sürekliliğinin sağlanması, anestezi ve cerrahi süreçlerin güvenliği, güvenli ilaç kullanımı, enfeksiyon kontrolü, hasta ve yakınlarının haklarına bağlılık, uluslararası kalite iyileştirme ve hasta güvenliği hedeflerine uyum, iletişim ve bilgi güvenliği, çalışanların yetkinliği ve eğitimi, bina güvenliği, yönetim ve liderlik konularında denetimden hatasız olarak geçti.



HİBRİT AMELİYATHANELERDE EN MODERN SAĞLIK HİZMETİ

Cerrahi alanında öncü bir adım atan hibrit ameliyathaneler, geleneksel cerrahi yöntemleri modern teknolojiyle birleştirerek sağlık hizmetlerine yeni bir boyut kazandırıyor. Beyin, omurilik ve omurga cerrahisinde hibrit ameliyathaneler pek çok hastalık grubu ve travma cerrahisi için kullanılıyor. Anevrizma (baloncuk), Arteriovenöz malformasyon (AVM) gibi beyin veya omurilikteki damar hastalıklarının nörovasküler cerrahisi, beyin tümörü veya fonksiyonel stereotaktik cerrahi ve spinal implantasyon cerrahisi bunlardan bazıları.

O-ARM CT (O-KOLLU TOMOGRAFİ): Yeni nesil görüntüleme sistemi olan mobil tomografi cihazı ile ameliyat sırasında bilgisayarlı tomografi çekilebiliyor. Bu teknoloji ile hem beyin hem de omurga-omurilik cerrahisinde 2 veya 3 boyutlu olarak ameliyat anında görüntüleme yapılabiliyor. Üstelik 360 derece açıyla üç boyutlu olarak 13 saniye gibi kısa bir sürede. Sistemin robotik pozisyonlama özelliği de var. Bu sayede cihaz ameliyathanede çok hızlı bir şekilde hasta masasına yanaştırılıp tomografi çekilebiliyor. Tek seferde görüntü aldığı için diğer standart tomografi cihazlarına göre üçte bir oranında daha az radyasyon ile aynı görüntü kalitesinde imajlar ameliyat boyunca izlenebiliyor.

NÖRO-NAVİGASYON SİSTEMİ: Beyin içinde veya omurilik cerrahisinde gidilecek bir hedef için GPS teknolojisine benzeyen bir sistemle koordinatları hesaplıyor ve cerrahın 3-boyutlu taranmış imajları görmesini sağlıyor. "Nöronavigasyon" ile beyin cerrahisinde hedeflenen lezyona büyük bir doğruluk derecesiyle (1 mm'den düşük hassasiyetle) yaklaşılıyor. Bu da sağlıklı dokuda oluşabilecek zararı en aza indiriyor. Ameliyat öncesinde hastanın MR ve/veya CT'si çekiliyor ve navigasyon cihazına aktarılıyor. Böylece ameliyatta gerçek zamanlı navigasyonla hastanın beynindeki ve omurgasındaki çeşitli risk bölgeleri görülerek planlama yapılıyor.

YENİ NESİL FLORESAN FİLTRELİ MİKROSKOP: Yeni nesil mikroskoplarla, özel ışık filtreleri kullanılarak, örneğin floresan ile boyanmış tümör dokusu normal sinir dokusundan kolaylıkla ayırt edilebiliyor. Dolayısıyla, nöronavigasyonla birleşen özel ameliyat mikroskobu sayesinde daha küçük bir kesi ile tümörün en az hatayla maksimum düzeyde çıkarılması sağlanıyor. Bu sistem tümör ameliyatları dışında, beyin damar hastalıklarının ameliyatlarında da kullanılıyor.

İNTRAOPERATİF NÖROMONİTÖRİZASYON: Beyin tümörü ve omurga ameliyatlarına bağlı olarak sinirlerde gelişebilecek hasarı (felç riskini) en aza indirmek için, ameliyat sırasında hastanın saçlı derisine, kaslar üzerine yerleştirilen elektrotlar sayesinde elektrik uyarıları verilerek beyin, omurilik, sinir kökleri ve refleks yolların monitörde sürekli izlenmesini sağlayan sistemdir. Ameliyat boyunca nöroloji uzmanı tarafından takip edilen değerlerde bir değişiklik olduğunda sistem cerrahı uyarır. Böylece hastada geri dönüşümsüz bir hasar (felç gibi) gelişmesi önlenerek yaşam kalitesinin düşmesi engellenmiş olur. Hasta kısa sürede ev ve iş hayatına geri dönebilir.

MİSAFİR ODAKLI YAKLAŞIMLA FARK YARATTILAR

Kişiye özel uygulamaları ve misafir odaklı yaklaşımı ile Liv Hospital ailesi bir bütün olarak hizmet veriyor. Liv Hospital Ailesi'nin her üyesi görevini yüreğiyle ortaya koyuyor. 2023 yılında görevini yerinen getirirken misafirlere özel olduğunu hissettirip onları yalnız bırakmayan, duygulara da hitap eden 36 personel fark yaratarak ödüle layık görüldü.

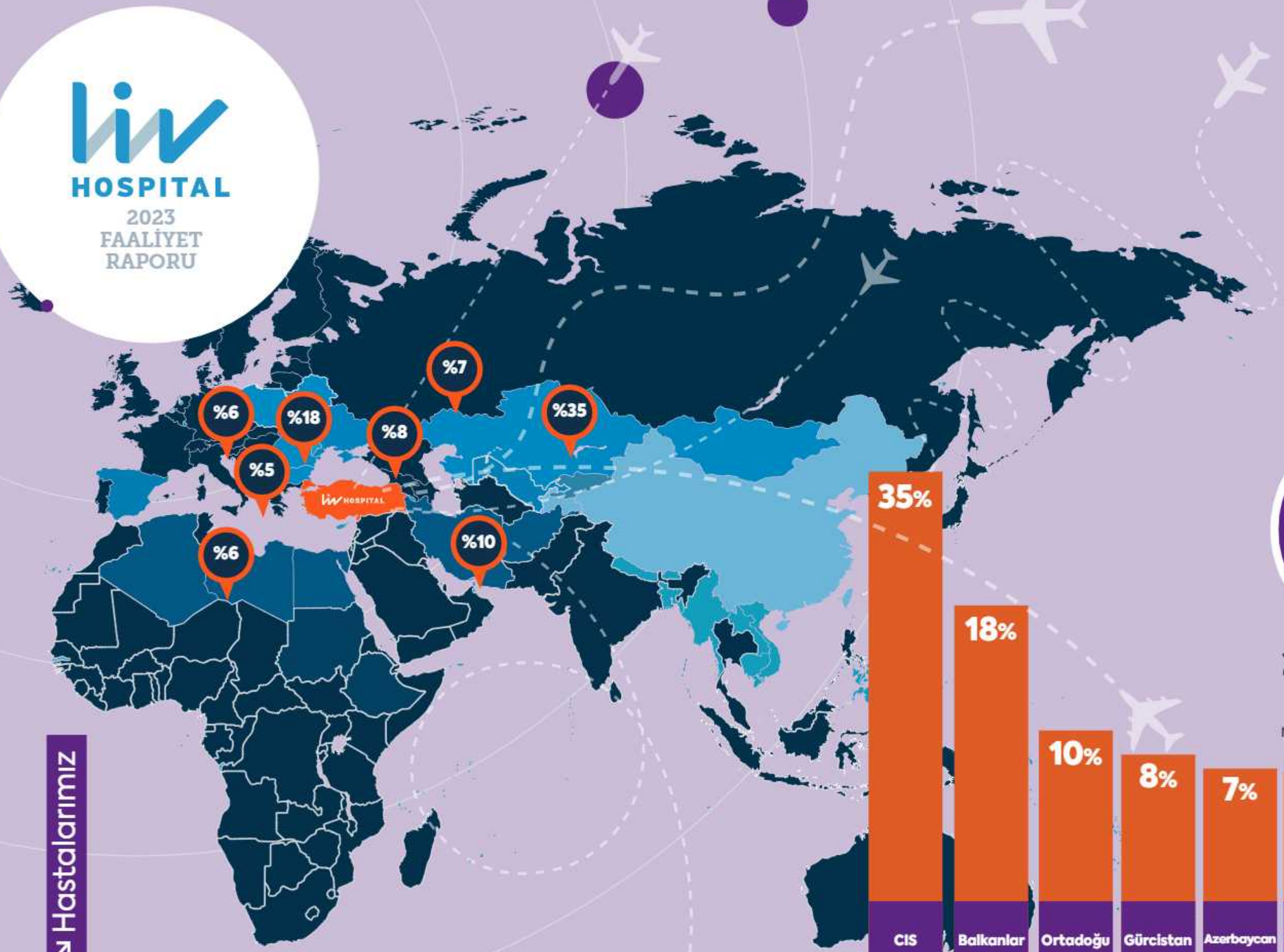


KİŞİYE ÖZEL **KÖK HÜCRE** UYGULAMALARI

Ülkemizde ilk kez özel bir hastane içinde GMP standartlarında kurulan kök hücre üretim ve uygulama merkezinde, kişiye özel kök hücre uygulamaları yapılıyor. "Rejeneratif Tıp Kök Hücre Üretim ve Uygulama Merkezi" ile estetikten, ortopediye, geçmeyen yaralardan, yanık tedavisine kadar her türlü tedavi yüksek başarı oranları ile hayata geçiyor.

liv HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU



HASTALARIMIZIN DÜNYA ÜZERİNDEKİ DAĞILIMI

25 dil konuşan ekibimiz

182 ülkeden gelen misafirimize hizmet verdi

liv HOSPITAL
2023
FAALİYET
RAPORU

BEBEK HASTANIN **FİBEROPTİK ENTÜBASYON** İLE HAVAYOLU GÜVENLİĞİ SAĞLANDI





Epidurografi



Anestezili MR sonrası

Yanık nedeniyle fasyal bölgede kontraktürleri bulunan, ağız açıklığı son derece kısıtlı olan 2 yaşındaki bebek anestezi altında fiberoptik entübasyon ile entübe edilerek havayolu güvenliği sağlanmış ve operasyonu gerçekleştirilmiştir.

KATATERİN YERİ EPİDUROGRAFİ İLE DOĞRULANDI

Bilateral femur osteotomisi yapılacak 20 yaşındaki erkek hastada postoperatif ağrı sağaltımı amacıyla planlanan epidural kateterizasyon sırasında teknik güçlük yaşandı. Birkaç denemeden sonra yerleştirilen kateterin yeri kontrast madde verilerek çekilen epidurografi ile doğrulandı.

3750 GRAM BEBEĞE ANESTEZİ İLE MR ÇEKİLDİ

Radyolojide en büyüğü 9 yaşında olan 65 çocuk hastanın MR işlemi anestezi verilerek gerçekleştirildi. 65 çocuktan 20 tanesi 1 yaş altındaydı. Bir tanesi ise 3750 gr ağırlığında 2 aylık prematüre bebekti.

Liv Vadi İstanbul Anesteziyoloji Ekibi













HEDEFİMİZ HER HASTANIN HASTANEDEN **MUTLU VE SAĞLIKLI AYRILMASI**

Liv Hospital Ulus Anestezi Kliniği olarak 7 Ocak 2013 tarihinden bugüne kadar aynı ekiple eksilmeden çoğalarak tam 11 yıldır her yaştan, her tür cerrahi ve anestezi gerektiren işlemlerde yaklaşık 71 bin hastamıza eşlik ettik.

POZİTİF ENERJİMİZ ÇOCUK MİSAFİRLERİMİZDEN GELİYOR

Her gün pozitif enerji ve motivasyonla işimizi yapabilmemizin en büyük sırrı çocuk misafirlerimizdir. Liv Hospital Ulus Anestezi Kliniği olarak hedefimiz zarar vermeden, her hastanın en iyi şekilde ve mutlu olarak hastaneden ayrılmasını sağlamaktır.

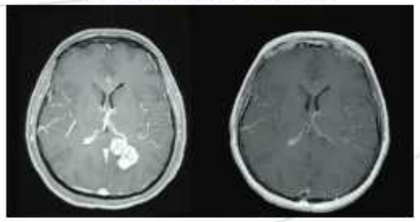
Liv Ulus Anesteziyoloji Ekibi

liv HOSPITAL
2023
FAALİYET
RAPORU

AMELİYAT ÖNCESİ **3D MODELLEMESİ** İLE CERRAHİ SİMÜLASYONU OLUŞTURULDU



Ameliyat öncesi ve sonrası





41 yaşındaki kadın hasta baş ağrısı şikayetiyle başvurdu. Tetkiklerde sol parietooksipital yerleşimli multiloküle yoğun kontrast tutan kitle tespit edildi. PET CT'de vücutta başka tümöral olduğu düşünülen lezyon tespit edilmedi. Yapılan MR spektroskopi ve perfüzyon incelemeleri neticesinde glial tümör olduğu düşünüldü ve hastaya ameliyat önerildi. 3D modellemesi yapıldı ve cerrahi simülasyonu oluşturularak ameliyat planlaması yapıldı. Sol paramedyan insizyonla interhemisferik transsulkal yaklaşımla kitle total çıkartıldı. Patoloji raporu IDH Wild tip glioblastoma (Grade4) olarak raporlandı. Yara yeri süturları alındıktan sonra radyoterapi ve kemoterapi verildi.

Hastanın radyolojik tetkikleri ameliyat öncesinde dijital ortama aktarılarak katmansal olarak ayrıştırılıyor ve sonra sanal ortamda tekrar bir araya getiriliyor. Böylelikle dijital ortamda ameliyat simülasyonunun oluşumu sağlanıyor ve olası komplikasyonlar öngörülerek ameliyat planlaması yapılıyor. Hastalar, ameliyat yöntemleri ve olası komplikasyonlar hakkında ayrıntılı bilgi alarak süreci daha iyi kavrıyor.



Ameliyat öncesi ve ameliyat sırasında arttırılmış gerçeklik ve karma gerçeklik teknolojileri ile tümör lokasyonu eş zamanlı olarak görülerek ameliyat planlaması yapılabiliyor.

KADAVRADAN 3D SİMÜLASYONLARA: **NÖROCERRAHİNİN GELECEĞİNİ ŞEKİLLENDİREN TEKNOLOJİLER**

Kadavra çalışmalarının benzersiz değeri, hiçbir teknolojik ilerlemenin göz ardı edemeyeceği bir gerçektir. Ancak, bu çalışmaların 3D modellemesi, nörocerrahi eğitimine yeni bir boyut kazandırıyor. 3D modelleme sayesinde, nadir bulunan veya özel durumları gösteren kadavra örnekleri dijital ortamda arşivlenebiliyor ve bu arşivler dünyanın dört bir yanındaki eğitim kurumlarına sunulabiliyor. Bu, kadavra erişiminin sınırlı olduğu bölgelerde dahi, nörocerrahi eğitimcilerinin ve öğrencilerinin bu değerli kaynağa ulaşabilmesini sağlıyor. Ayrıca, 3D modellemenin interaktif özellikleri sayesinde, öğrenciler ve cerrahlar bu modeller üzerinde detaylı incelemeler yapabiliyor, böylece daha zengin ve kapsamlı bir öğrenme deneyimi yaşayabiliyorlar.

CERRAHLAR İÇİN AVANTAJLARI

Bu dijital yaklaşım, gerçek bir beynin karmaşıklığını ve dinamizmini yansıtan, ayrıntılı 3D modeller oluşturmayı mümkün kılıyor. Cerrahlar, bu modeller üzerinde ameliyatı planlarken, olası riskleri ve komplikasyonları öngörerek en uygun yaklaşımı belirleyebiliyorlar. Ayrıca, sanal simülasyonlar, cerrah adaylarına risk almadan pratik yapma imkanı tanıyor. Bu, hem eğitimlerini güçlendiriyor hem de gerçek ameliyat ortamında karşılaşabilecekleri zorluklara daha hazırlıklı olmalarını sağlıyor.

HASTALAR İÇİN AVANTAJLARI

3D modelleme ve simülasyonlar sayesinde, hastalar ve yakınları ameliyat sürecini ve olası sonuçlarını görsel olarak daha iyi anlayabiliyor, bu da onların tedavi planına daha aktif katılmalarını ve bilinçli kararlar almalarını teşvik ediyor.

3D SUNUMLAR

Toplantılardaki sunumlarımızı 3D projeksiyon cihazı ve stereoskopik olarak hazırladığımız sunumlarla 3 boyutlu anlatarak dinleyicilerin anatomiyi 3 boyutlu kavramasını sağlıyoruz



Doç. Dr. Abuzer Güngör
Op. Dr. Çağrı Canbolat
Beyin ve Sinir Cerrahisi

liv HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU

ÇOCUKLARA **NEFES** OLUYORUZ

Çocuklarda olduğu kadar yetişkinlerde de sıkça görülebilen ve solunum yolları başta olmak üzere birçok sistemi etkileyen kistik fibrozis hastalığının tanı ve tedavisi başarıyla gerçekleştiriliyor.

BRONKOSKOPİ:
Bronkoskopi tüm üst ve alt hava yollarını inceleyebilen ve yatış gerektirmeden günübirlik uygulanabilen endoskopik bir işlemdir. Özellikle tedaviye dirençli gırtlaktan ve alt hava yollarından ses gelme, düzelmeyen öksürük ve hırıltılar, akciğer grafisi ve radyolojide tedaviye dirençli bulgular, hava yollarına yabancı cisim kaçma şüphesi olan çocuklar, tedaviye dirençli ağır ve zor astım ve özellikle kış aylarında sürekli devam eden balgamlı öksürüklerin ayırıcı tanısında çok önemli bir tanı aracı olarak kullanılıyor. Çocuk göğüs hastalıkları uzmanı yönetiminde yenidoğandan itibaren tüm çocukluk yaş gruplarına çeşitli boyutlarda bronkoskoplar ile işlem yapılabiliyor.

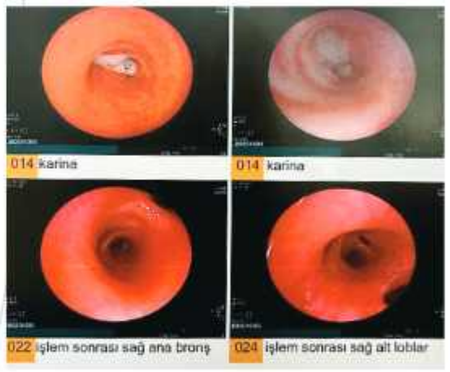
TER TESTİ:
Özellikle tedaviye dirençli ya da tekrarlayan öksürük, hırıltı/hışıltı, akciğer enfeksiyonları, tekrarlayan bronşit, tedaviye dirençli ağır ve zor astımı olanların yanında dirençli sinüzit, dirençli yağlı ishaller, kilo alamama, aşırı terleme, terin tuzlu olması, sebebi açıklanamayan karaciğer ve safra problemleri, diabet, ergenlik gecikmesi ve infertilite durumu olanlarda ter testi yapılması ve kistik fibrozis hastalığının araştırılması büyük önem taşımaktadır.





GİRİŞİMSEL BRONKOSKOPİDE ANESTEZİ İÇİN ÖZEL VENTİLASYON MASKESİ KULLANILIYOR
6 ay içinde 51 yeni doğan olan 37 çocuk hastaya tanısal ya da girişimsel bronkoskopi işlemi için anestezi verildi. İşlemler özel bir ventilasyon maskesi yoluyla ya da laringel maske içinden gerçekleştirildi. Birkaç bebekte işlem trakeotomi kanülünden girilerek yapıldı.





Bronkoskopide taş oluşumunun tespiti

Farklı görüntüleme yöntemleri ile izlenen solunum yolu kitlesi

SÜREKLİ BALGAMLI ÖKSÜRÜĞÜ OLAN ÇOCUKTA PLASTIK BRONŞİT TANISI KONULDU

Son 6 aydır düzelmeyen balgamlı öksürüğü olan çocuk hasta İstanbul dışından kliniğimize sevk edildi. Yapılan testlerinde akciğerlerinde atelektazi (sönme) tespit edilen hastaya yapılan bronkoskopisinde bronşların içini tamamen kaplamış sert balgamların oluşturduğu 'plastik bronşit' hastalığı tanısı konuldu. Balgamları temizlenen hasta uygun tedavi ile sağlığına kavuştu.

KRONİK BRONŞİT SANILAN HASTANIN AKCİĞERLERİNDE TAŞ OLUŞUMU TESPİT EDİLDİ!

Kronik bronşit nedeni ile takip edilen çocuk hastanın kliniğimize başvurduğunda akciğer görüntülerine dayanılarak çekilen tomografisinde bütün akciğerleri kaplayan küçük kalsiyum kristalleri (kum taneleri) olduğu ve hastanın bronşit yerine "alveoler mikrolitiazis" hastalığı olabileceği düşünüldü. Bronkoskopi yapılarak bronş sıvı örnekleri incelenen hastanın patolojik incelemelerinde de çok fazla sayıda kum taneleri olduğu ispatlandı. Hastanın tedavisine başlandı.

ÇOCUKLARDAKI CİLT LEKELERİNE DİKKAT, SOLUNUM YOLLARINDA KİTLE OLABİLİR!

4 aylık bebeğin doğumundan beri solunum sıkıntısı ve gırtlağından ses gelme şikayetiyle ve ciddi solunum zorluğu yaşıyormuş. Çocuk göğüs hastalıkları kliniğine başvuran hastada cildinde damar yumağı (hemangiom) olduğunun tespit edilmesi üzerine hava yollarında da aynı tümörün olabileceği düşünülerek ertesi gün bronkoskopi yapıldı.

Bronkoskopide ses telleri altında, soluk borusunu tama yakın dolduran hemangiom kitlesi tespit edilen hastaya aynı gün ilaç tedavisi başlandı. Günler içerisinde solunum zorluğu geçen hasta kontrolde görülmek üzere rahat bir nefesle ülkesine geri gönderildi.

Prof. Dr. Erkan Çakır / Çocuk Göğüs Hastalıkları

6 AYLIK BEBEĞE TEK TARAFLI **NEFREKTOMİ VE PERİTON DİYALİZİ**

6 aylık olan kız bebek hastanın doğuştan batın içini tamamen kaplayan iki taraflı infantil polikistik böbreği vardı. Aşırı büyüyen böbreklerin solunum sıkıntısına ve tekrarlayan üst solunum yolu enfeksiyonlarına neden olması üzerine tek taraflı nefrektomi ve periton diyalizi takıldı. Bebek şimdi 14 aylık ve periton diyalizi ile stabil renal transplantasyon için hazırlanıyor.

KABIZLIK ŞİKAYETİNİN ALTINDAN KALIN BAĞIRSAKTA DARLIK ÇIKTI

1.5 yaşındaki erkek hasta doğuştan beri mevcut olan kronik kabızlık ve zaman zaman gayta yapamama şikayeti ile başvurdu. Hastanın yapılan tetkiklerinde kalın bağırsağının son kısmının dar olduğu saptandı. Öncelikle hastadan rektal biyopsi alındı ve bağırsak distal kesiminde ganglion hücresi olmadığı saptandı. Konjenital aganglionik megakolon teşhisi konuldu. Hastaya tek aşamalı transanal pull through operasyonu yapıldı. Takipte sorunu olmadığı görüldü, gaytasını rahat yapmaktadır.

ŞİDDETLİ KARIN AĞRISI İLE GELDİ, SOL OVERDE KİTLE SAPTANDI

6 yaşında kız hasta şiddetli karın ağrısı ile acile başvurdu. Yapılan tetkiklerinde 8x12 cm çaplı sol overde kistik kitlesi olduğu saptandı. Kitlenin içinde solid alanların olması üzerine yapılan tümör marker çalışmalarında AFP yüksek geldi. Yapılan laparatomide overde teratom olduğu saptandı ve over salpinx ile beraber eksize edildir. Hasta şu an Pediatrik Onkoloji Kliniği ile takip edildi. Nüks ya da metastaz saptanmadı.

"Çocuk Cerrahisi ve Ürolojisi Kliniği'nde prenatal dönemden başlamak üzere yenidoğan dönemini de kapsayarak 18 yaş altı çocukların çocuk cerrahisi ve çocuk ürolojisi sorunlarını kapsayan tüm sorunlarını çözecek alt yapı ve ekiple hizmet verilmekte."

"Klinikte çocuklardaki karın ve sindirim sistemi cerrahisi, çocuk ürolojisi, kalp dışı göğüs cerrahisi, onkolojik cerrahi, çocuk endokrin cerrahisi, çocuk jinekolojisi ve çocuklarda travma cerrahisi alanlarındaki tanısal, girişimsel ve tedavi uygulamaları açık, laparoskopik ve endoskopik cerrahi metotları kullanılarak gerçekleştirilebilmektedir."

BİLGİSAYAR BAZLI ÜROTERAPİ

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

AMELİYAT ÖNCESİ VE SONRASINDA DA BAŞARI EN ÖNEMLİ HEDEF

Çocuk Cerrahisi ve Ürolojisi Ekibi'nin sadece ameliyatta değil ameliyat öncesi ve sonrası bakımında da tam başarı en önemli hedefidir. Yine ameliyat öncesi dönemden başlamak üzere çocuk anestezisi konusunda deneyimli anestezi ekibi ile birlikte çalışarak çocuğun ameliyat dönemini de konforlu, ağrısız olarak geçirmesi sağlanır. Çocuğun ameliyat sonrası dönemi daha konforlu ve ağrısız geçirmesi için kaudal anestezi gibi özel teknikler kullanılır.

Prof. Dr. Selami Sözübir
Doç. Dr. Murat Mutuş
Çocuk Cerrahisi ve Ürolojisi





KARNIMIZDAKI SAATLI BOMBA: **ABDOMİNAL AORT ANEVRİZMASI**

71 yaşındaki E.S. abdominal aort anevrizması nedeniyle farklı bir merkezde takip ediliyordu. Son dönemde artan karın ağrısı şikayeti ile birlikte tekrar BT-Anjio çekilen hastada son 6 ayda anevrizma çapında ciddi artış saptandı (Şekil 1). Anevrizmanın öne doğru açılandığı ve anevrizma ile aortadan çıkan ve iç organ ve bacakları besleyen iliak damarlar arasında ciddi açılanma olduğu görüldü. Ölçümlerde sonra EVAR (Endovasküler aort onarımı) kararı alındı. Hastanın preoperatif hazırlıkları esnasında Faktör 7 eksikliği saptandı. Hematoloji Kliniği'nde değerlendirilen hastaya ciddi kanama riski olduğundan işlem sırasında bu faktörün hastaya iki saatte bir nakli için hazırlıklar yapıldı. Aynı zamanda 10 sene önce femur başında avasküler nekroz tanısı konulmuş ve takibe alınmış olan hastamıza hematolojik ve ortopedik riskler anlatıldı.

İşlem öncesi Abdominal Aort Anevrizması



Taburculuk öncesi hastamızla fotoğrafımız



İşlemden 6 ay sonra tomografi kontrolü: EVAR Stenti mükemmel biçimde anevrizmayı kapatmış ve hiç kaçak (endoleak) yok.



6 AY SONRAKİ KONTROLDE SIZINTI GÖRÜLMEDİ

Anjio ünitesinde ameliyathane ve anjio ekipleri ve Anestezi Kliniği'nin yakın takibiyle çok zorlu ve riskli hasta başarı ile tamamlandı. KVC Yoğun Bakım Ekibi'nin 1 gün takip ettiği hasta hızlıca mobilize edildi. Kanama dahil başka bir problemi olmayan, kan ve solunum değerleri normal olan hastanın amaliyat sonrası 2. gün servise çıkarıldı. Damar Cerrahisi, Hematoloji ve Anestezi Kliniği'nin takibindeki hasta 3. gün taburcu edildi. (Şekil 2). Hastanın işlemden 6 ay sonra çekilen BT-Anjiyoda, stentin anatomik olarak mükemmel konumlandığı, aorttan çıkan iliak damarların çalıştığı ve hiç endosızıntı olmadığı belgelendi.

ABDOMİNAL AORT ANEVRİZMASI ÇOK YAVAŞ GELİŞİR

Kalpten göğse ve karına doğru uzanan insan vücudundaki en büyük atardamar olan "AORT"un karın bölgesindeki kısmının ön-arka çapının herhangi bir kesitte 3.0 cm ve üzerinde olmasına abdominal aort anevrizması (AAA) denilir. AAA, uzun yıllar boyunca yavaşça gelişir ve fark edilebilir semptomlara neden olmayabilir. Genellikle başka rahatsızlıklar için yapılan görüntüleme testleri sırasında tesadüfen keşfedilirler. Çok fazla genişlerse veya yırtılırsa, hayatı tehdit eden acil bir duruma neden olur.

Doç. Dr. Ali Baran Budak/Damar Cerrahisi

HOSPITAL
2023
FAALİYET
RAPORU

ÇOCUKLUK ÇAĞI TİROİD KANSERLERİNDE DOĞRU GENİŞLİKTE **RADİKAL CERRAHİNİN BAŞARISI**





2022 yılından beri EUROCRINE® Üyesi olan Endokrin Cerrahisi Kliniği'nde yurtdışından Pediatrik (Çocukluk çağı) Metastatik Tiroid Kanseri tanısı ile başvuran 14 ve 9 yaşlarında iki çocuğun tetkik ve tedavisi başarılı bir şekilde gerçekleştirildi.

14 yaşında S.N.'de ülkesinde yaklaşık 1 yıl önce erken adet görme şikayeti ile yapılan tetkiklerinde tiroid bezinde sağ lobda 2 cm nodül saptanmış. Nodülde şüpheli görünüm olması ve tiroid biyopsisinin kötü huylu olması üzerine ailesi ile tedavi için Liv Hospital'a geldi. 9 yaşındaki N. S.'ye boynunda ele gelen bir şişlik sonrası yapılan ileri tetkikleri sonucu ülkesinde tiroid kanseri tanısı konulmuştur. Tedavi için ailesi ile birlikte Liv Hospital Endokrin Cerrahisi Kliniği'ne geldi.

DETAYLI DEĞERLENDİRME

Yapılan değerlendirmede her iki hastanın boyun lenf bezlerinde çok sayıda metastaz şüphesi olan lenf bezleri olduğu saptandı. Ultrason görüntülemesinde şüpheli olan bu lenf bezlerine kesin tanı için "Tiroglobulin Yıkantı Örneklemesi (Tg Washout)" yapıldı ve metastaz olduğu teyid edildi.

MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM

Her iki hasta Çocuk Endokrinolojisi, Endokrinoloji, Endokrin Cerrahisi, Nükleer Tıp, Radyoloji, Kulak Burun Boğaz ve İç Hastalıkları uzmanlarından oluşan "Multidisipliner Endokrin Konseyi"nde değerlendirilerek yapılacak olan ameliyat genişliği ve tedavi planı belirlendi.

DOĞRU GENİŞLİKTE RADİKAL CERRAHİ

Her iki hastaya yaklaşık süresi 4-5 saat olan Total Tiroidektomi + iki taraflı Santral Boyun Diseksiyonu ve tümör tarafına Fonksiyonel Lateral Boyun Diseksiyonu ameliyatları gerçekleştirildi. Patoloji incelemelerinde her iki hastada da oldukça agresif davranışlı "Diffüz Sklerozan" ve "Insular" Papiller Tiroid Kanseri alt tipleri saptandı ve çok sayıda lenf bezinde metastaz saptandı. Ameliyat sonrası 3 hafta boyunca kısa etkili T3 hormonu verildi, daha sonra ilaçları kesilerek onkolojik tam yanıt değerlendirilmesi yapıldı. Her iki hastada da hassas bir tiroid kanser belirteci olan Tiroglobulin (Stimüle Tiroglobulin) değerlerinin düştüğü gözlemlendi.

Yine Multidisipliner Endokrin Konseyi'nde patoloji raporu ve kan tetkikleri birlikte değerlendirilen 2 hastaya ameliyat sonrası birinci aylarında Nükleer Tıp Kliniği'nce metastatik tiroid kanseri için standart tedavi protokolü olan "Radyoaktif İyot Ablasyonu" tedavisi uygulandı.

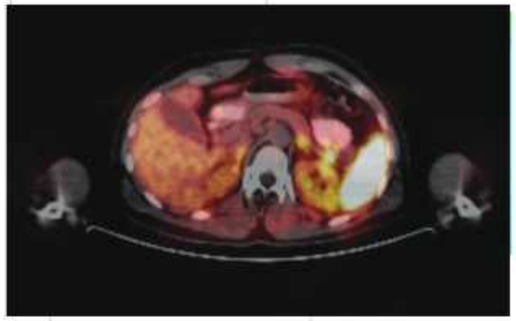
KÜRATİF CERRAHİ İLE GÜLEN YÜZLER

Altıncı ve üçüncü aylarını geride bırakan kızlar normal yaşamlarına, okullarına ve ayrı kaldıkları arkadaşlarına geri döndüler.

ÇOCUKLARDA AGRESİF İLERLEYEBİLİR

"Tiroid kanseri en sık görülen endokrin organ kanseri olup, genç yaşta ve kadın cinsiyette tüm dünyada ikinci sıklıkta görülen bir kanserdir. Erişkin hastalarda genellikle çok iyi seyirli olması ile bilinen bir kanser türü olmasına karşın ne yazık ki çocukluk çağındaki hastalarda son derece agresif davranışlı bir kanserdir. Genellikle altta yatan farklı genetik mutasyonlar bu agresiflikten sorumlu tutulur. Papiller kanserin daha nadir görülen ancak sıklıkla nüks ve metastaz yapma eğiliminde olan alt tipleri de çocukluk çağında daha sık görülür."

Prof. Dr. Cem Dural
Endokrin Cerrahisi



Ga-68 PET-CT: İnsülinoma kitlesi

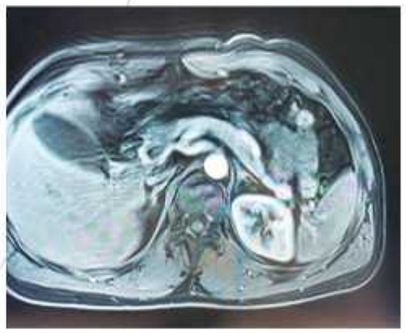
ÖZELLİKLE AÇKEN KAN ŞEKERİ DÜŞÜKLÜĞÜ YAŞIYORSANIZ

NADİR BİR PANKREAS İYİ HUYLU TÜMÖRÜNÜZ OLABİLİR

Daha önceden bilinen herhangi bir kronik hastalığı olmayan ve ilaç kullanmayan 31 yaşındaki E.C. son zamanlarda iki kez yaşadığı şeker düşüklüğü ve bayılma şikayeti nedeniyle başvurdu. Açken yaşadığı sık kan şeker düşüşleri nedeniyle hastada zaman içinde sık sık yemek yeme alışkanlığı gelişmiş. Bilimsel kılavuzların önerdiği 72 saatlik uzamış açlık kan testi uygulanan hastada 19. saatte kan şeker düşüşü objektif olarak saptandı.

CERRAHİ OLARAK ÇIKARILMASINA KARAR VERİLDİ

Test sonuçlarına göre insülin ve c-peptit düzeyleri yüksek çıkan hastada insülinoma şüphesi doğrulandı. İnsülin üreten tümörün yerini bulmak amaçlı Radyoloji ve Nükleer Tıp Klinikleri'nde yapılan batın MR ve Galium 68 PET CT ile tümörün yeri tespit edildi. Her hafta yapılan "Multidisipliner Endokrinoloji-Cerrahi Konseyi"nde tümörün cerrahi olarak çıkarılması kararı alınarak hastalığın tam şifa ile sonuçlanması hedeflendi.



ADET GÖRMÜYOR VE KOKU ALMIYORSANIZ

GENETİK BİR HASTALIĞINIZ OLABİLİR!

Adet görememe şikayetiyle başvuran 21 yaşındaki kadın hasta hiç koku alamıyordu. Ergenlik döneminde diğer akranlarına göre meme gibi sekonder cinsiyet karakterlerinde gelişimi geri kalmış olan hastanın, boy ve vücut ağırlığı yaşına göre uygundu. Kan tetkiklerinde, Gonadotropin (LH ve FSH) ve Estrojen hormon düzeyleri çok düşük olarak sonuçlandı. Bu hastalığa sahip kişilerde, beyinde görülebilecek herhangi bir anatomik/doğuştan anormallik olup olmadığını tespit etmek MRG çekildi ve saptanmadı. Anosmi (koku alamama) yapılan test ile doğrulandı.

> ***Kallmann sendromu hipofiz bezi kaynaklı üreme hormon eksikliği ile kendini gösteren nadir bir genetik hastalıktır.***

KALLMANN SENDROMU'NDA MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM GEREKİR

Hormon replasman tedavisini, cinsel gelişimi başlatmak ve sürdürmek için başlattık, ergenlik döneminde cinsel gelişimi geri kalmasına bağlı gelişen psişik rahatsızlık için psikososyal destek ve danışmanlık verdik. Ailesel geçiş riski nedeniyle de, aile üyelerine genetik danışmanlık önererek, tedavi cevabını izlemek üzere takibe aldık.

Prof. Dr. Berçem Ayçiçek /
Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları





KOAH'LI HASTANIN TIKALI BRONŞLARI BALONLA AÇILDI

71 yaşındaki erkek hasta A.K. 15 yıldır KOAH tedavisi görüyordu. Hastanın son 1 yıldır yapılan bütün tedavilere rağmen nefes darlığı giderek artmıştı. 7 sene öncesine kadar 60 p/y sigara öyküsü olan hastanın bilgisayarlı tomografisinde iki akciğerde amfizematöz değişiklikler izlendi. Her iki akciğer de ağırlıklı milimetrik peribronşial kalınlık artışları ve yer yer hava hapsi görünümleri mevcuttu.

> *İlaç tedavisine rağmen şikayetlerinde iyileşme olmayan ve solunum sıkıntısı devam eden KOAH hastalarında yeni gelişen bir bronkoskopik yöntem "Broncho Mucocleaner" ile tıkalı bronşlar bir pompa sayesinde ritmik olarak şişip inen bir balon ile açılıyor.*

BRONKOSKOPİK TEDAVİ YÖNTEMİ: "BRONCHO MUCOCLEANER"

Hastaya yeni gelişen bir bronkoskopik yöntem olan "Broncho Mucocleaner" başarıyla uygulandı. Bu yöntemde tıkalı bronşlar bir pompa sayesinde ritmik olarak şişip inen bir balon ile açıldı. Bu balon mukus salgılayan bozuk hücreleri harap ederek hem bronşun açılmasına hem de yeni ve düzgün hücrelerin gelişimine olanak sağladı. Hücrelerin harabiyeti sırasında ortaya çıkan mukus ise bronkoskopi esnasında temizlenerek işleme devam edildi. Her bir akciğer lob ve segmenti bu işlem balonla tek tek mekanik olarak temizlendi. Bronşların açılmasıyla nefes darlığı da tedavi edilmiş oldu. Tedavi sonrasında dispne skoru (mMRC) 7den 4'e düşmüş, SFTde FEV1 değeri %26'dan %31'e, FVC %43'den %46'a yükselmiştir.

Prof. Dr. Ferah Ece – Uzm. Dr. Recep Dodurgalı – Uzm. Dr. Mehmet Aydoğan / Göğüs Hastalıkları



Resim 1



Resim 2



Resim 3

BRONŞLARDA TIKANIKLIK YAPAN KİTLENİN TEDAVİSİ BAŞARIYLA GERÇEKLEŞTİRİLDİ

65 yaşındaki L. B. daha önce akciğer kanseri nedeniyle ameliyat edilmesine karşın takiplerinde nüks gelişmesi üzerine kliniğimize başvurdu. Nefes darlığı ve kanlı balgam şikayeti olan hastanın sağ akciğeri operasyon ile alınmıştı. Yapılan bronkoskopide yeni gelişen nüks kitlenin sol akciğere giden bronş etrafında tama yakın oranda darlığa neden olduğu görüldü. (Resim 1)

DARLIK ALANINA STENT YERLEŞTİRİLDİ

Önce metalik özellikte J tipte bir stent uygulandı ama takibinde stentin yerinden hareket etmesi nedeniyle stent çıkartıldı. Ardından darlık alanına Y tipte silikon özellikteki stent yerleştirildi. (Resim 2)

TEDAVİYLE KİTLE KÜÇÜLDÜ

Hasta uygulanan stent yardımı ile yoğun bakımdan normal odaya çıkarıldı. Şikayetleri düzelen hastaya bu arada kemoterapi ve radyoterapi uygulanmaya başlandı. Eve taburcu edilen hasta tedavinin 4. ayında yapılan kontrollerde kitlenin küçüldüğü görüldü. Stente ihtiyaç ortadan kalktığı için stent çıkartıldı. (Resim 3)

"EN İYİ OLGU" ÖDÜLÜNÜ ALDI

L.B.'ye yapılan girişim ile hem şikayetleri kontrol altına alındı hem de yoğun bakım tedavisine ihtiyaç ortadan kalkarak hastalığı için kemoterapi ve radyoterapi alabilmesine olanak sağlandı. Bu olgu, göğüs hastalıklarının en köklü derneği TÜSAD'ın 4-7 Kasım tarihleri arasında Antalya'da düzenlenen 45. yıllık kongresi SOLUNUM 2023'te sunuldu ve kongrenin "En İyi Olgu" ödülünü almaya hak kazandı.

TEDAVİDE TECRÜBE ÇOK ÖNEMLİ

Akciğer kanseri halen en sık görülen kanser türü olup tedavisinde onkolojik, cerrahi ve bu iki tedavi yönteminin bir arada kullanıldığı yöntemler uygunlanmaktadır. Akciğer kanserli bazı hastalarda, hastalık özellikle trakea ve bronşlarda darlığa neden olarak öksürük, nefes darlığı ve kanlı balgam şikayetlerinin ortaya çıkmasına neden olabiliyor. Bu olgularda deneyimli merkezlerde bronkoskopik tedavi yöntemleri ile hava yollarındaki darlıklar açılabilir. Bronkoskopik yöntemler ile hastaların şikayetlerinde düzelmeye, yaşam süresinde artışa ve onkolojik tedavi gibi diğer tedavi yöntemlerinin uygulanabilmesine olanak sağlanır.

> ***GİRİŞİMSEL BRONKOLOJİ EĞİTİM MERKEZİ***
> *"Liv Hospital Vadi İstanbul'da bulunan ve Dünya Bronkoloji Derneğinin (WABİP) de ilk ve tek enstitüsü olan girişimsel bronkoloji ünitesinde, havayolu darlıklarının tedavisinde stent, sıcak ve soğuk yöntemler adı verilen girişimler yapılabiliyor."*

Prof. Dr. Levent Dalar- Doç. Dr. Cengiz Özdemir / Göğüs Hastalıkları

HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU

KÜÇÜK NODÜLLERDE **MİNİMAL CERRAHİ** İLE BAŞARILI SONUÇ

62 yaşındaki S.Ç.'nin akciğer enfeksiyonu sebebiyle çekilen akciğer tomografisinde şüpheli lezyon görülmüş. Stabil kalması ve PET-CT'de şüphelenilmesi üzerine cerrahi kararı verilmiş. Kliniğimize başvurduğunda detaylı tetkikler yapıldı, ancak hastanın lezyonunun sert olmaması ve kenar yerleşimli olmaması ameliyat esnasında lezyonun elle hissedilmesini imkansız hale getiriyor, minimal cerrahi ile bu durum daha da zorlaşıyordu. Nükleer tıp ve girişimsel radyoloji ekipleri ile lezyon ameliyat öncesi radyoaktif olarak işaretlendi. Ameliyat esnasında alınan sinyallere göre lezyon içinde olacak şekilde cerrahi tedavi başarı ile tamamlandı.

"Günümüzde eskisine göre erken dönemde daha küçük ve sert olmayan lezyonlar saptanabiliyor. Ancak bu durum özellikle kapalı ameliyatlarla lezyonun ameliyat esnasında saptanmasını zorlaştırıyor. Liv Hospital Göğüs Cerrahisi Kliniği'nde Girişimsel Radyoloji ve Nükleer Tıp Kliniği ile yapılan sıkı işbirliği ile bu zorluklar aşılarak rezeksiyonlar onkolojik prensiplere uygun tamamlanıyor."

Prof. Dr. Çağatay Tezel - Doç. Dr. Tuğba Coşgun / Göğüs Cerrahisi

AKCİĞERDEKİ LEZYON KALBE DE YAYILMIŞTI



45 yaşındaki K. N. sağ akciğerindeki merkezi yerleşimli ve kalbin bir bölümünü invaze etmiş olan lezyonu sebebiyle farklı merkezlerde değerlendirilmiş. K.N.'ye lezyonun tamamen çıkanlamayacağı belirtilmiş. Kliniğimize başvurduğunda tüm tetkikleri incelendi ve açık cerrahi ile onkolojik prensiplere uygun olarak hastanın cerrahisi gerçekleştirildi. Ameliyat sonrası 5. günde evine taburcu edildi. Ameliyat sonrası patolojisinde cerrahi sınırların temiz olduğu görüldü.

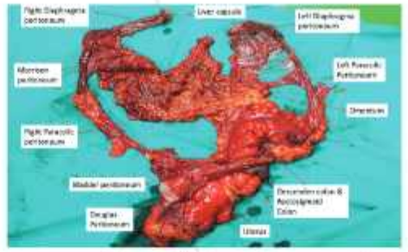
KORONER BYPASS İLE **AKCİĞER REZEKSİYONU** AYNI SEANSTA GERÇEKLEŞTİRİLDİ

65 yaşında R. U. sol akciğerin alt lobunda kitle lezyon olması üzerine değerlendirildi. Hastada aynı zamanda koroner (kalbi besleyen damarlarda) darlıklar anjiyografi sonucu görüldü. Kalp damar ve göğüs cerrahisi işbirliği ile aynı seansta önce koroner bypass, ardından akciğer rezeksiyon ameliyatı yapıldı. Ameliyat sonrası hasta 6. günde sağlıkla taburcu edildi.

ROBOTİK CERRAHİ İLE DAHA HIZLI İYİLEŞME

45 yaşındaki K. N. sağ akciğerindeki merkezi yerleşimli ve kalbin bir bölümünü invaze etmiş olan lezyonu sebebiyle farklı merkezlerde değerlendirilmiş. K.N.'ye lezyonun tamamen çıkanlamayacağı belirtilmiş. Kliniğimize başvurduğunda tüm tetkikleri incelendi ve açık cerrahi ile onkolojik prensiplere uygun olarak hastanın cerrahisi gerçekleştirildi. Ameliyat sonrası 5. günde evine taburcu edildi. Ameliyat sonrası patolojisinde cerrahi sınırların temiz olduğu görüldü.





Sitoreduktif cerrahi sonrası piyes

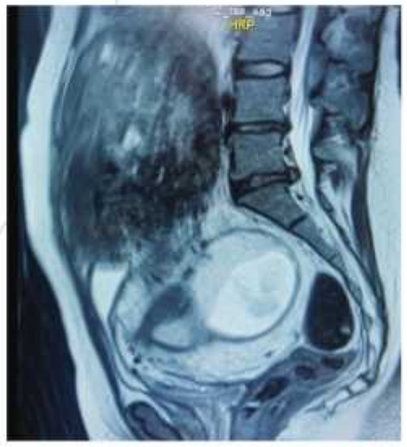
EPİTELYAL OVER KANSERİ CERRAHİSİ SONRASI ŞİFA İLE ÜLKESİNE DÖNDÜ

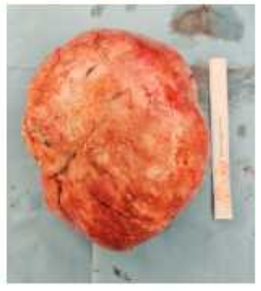
Yurtdışında tanı konulamayan hastaya yapılan tetkik ve muayenelerde batın içi serbest sıvı olduğu ve bu sıvının son 2 ayda arttığı saptandı. Jinekolojik muayenede overler ekspansil batında yaygın sıvı , tümör markerlarından CA 125 1123 olarak tespit edildi. Hastanın son 2 ayda bulunan hazımsızlığı, karın şişliği bulguları epitelyal over kanserinden şüphelendirdi. Magnetik Rezonans sonucunda overlerde kitle lezyon sigmoid kolonda lezyon diyafragma peritonu ve omentumda kitle lezyonlar saptandı. Epitelyal over kanseri ön tanısı ile operasyon yapılmasına karar verildi.

SİTOREDUKTİF CERRAHİ

Yapılan laparatomide sağ over eksizyonu seroz tip adenokarsinom ve batında yaygın tümör saptanması üzerine sitoreduktif cerrahi yapılmasına karar verildi. En blok rezeksiyon (Total abdominal histerektomi + Bilateral salpingoooferektomi + total omentektomi + Sağ diyafragma peritonektomı + Sol dıyafragma peritonektomı + Morrison peritonektomi + Douglas peritonektomi + Low anterior kolorektal rezeksiyon proseduru uygulandı) operasyonu yapıldı. Tüm abdomen peritonektomi yapıldı. Operasyon öncesi peritoneal kanser indeksi 28 olan hastanın operasyon sonrası peritoneal kanser indeksi 0'a düştü. Tümör free olarak 5 gün sonra hasta şifa ile taburcu edildi.

Dev myomun MR görüntüsü





Dev myom

GEBELİKTE MYOMEKTOMİ

Hamile olan G.T.'nin yapılan ilk muayenesinde 5 hafta 5 gün gebelik ve beraberinde uterus üst duvardan kaynaklanan satim geniş saplı myom izlendi. Hastaya bu myomu hakkında bilgi verilerek takibe başlandı. Gebelik takibi sırasında myom da büyüme izlendi. 13. gebelik haftasında myom 20 santim boyuta ulaştı. Myomun diyafram basısı ile nefes darlığı ve aynı zamanda böbreklere basısı ile hidronefroz geliştiği görüldü ve Perinatoloji ile konsülte edilerek hastaya myomektomi planlandı.

14 haftalık gebe genel anestezi ile operasyona alındı. Göbekaltı median insizyonn yapılarak myoma ulaşıldı. Uterus nazikçe manüpüle edilerek myom geniş sapı sayesinde dışarıya alındı. Myomektomi uygulandı. Operasyon sırasında uterusa sutur konulmadı. Ameliyattan sonraki dönemde bebek kalp atışı pozitif izlendi. Kasılma ve vajinal kanama görülmedi. Gebelik takipleri kliniğimizde devam etmekte olan gebemiz 28. gebelik haftasına ulaştı. Fetusta herhangi bir problem saptanmadan sağlıklı gebelik takipi devam ediyor.

Doç. Dr. Hamdullah Sözen / Kadın Hastalıkları ve Doğum



Sol meme altından yaklaşık 5 cm'lik kesiyle operasyon gerçekleştirildi.



Hastaya 1 cm'den küçük kesilerden yerleştirilen 3 adet robot kolu ile operasyon gerçekleştiriliyor.

ROBOTİK CERRAHİ
KULLANILARAK KÜÇÜK KESİ İLE YAPILAN BY PASS BAŞARIYLA GERÇEKLEŞTİRİLDİ

59 yaşındaki F. T. eforla olan göğüs ağrısı nedeniyle kliniğimize başvurdu. Koroner anjiyografisinde 3 damarında kritik darlık saptandı. "Kalp konseyi"nde görüşülen hastaya by-pass yapılmasına karar verildi. Hastanin yaklaşık 8 yıldır ilaçla kontrol edilen diyabeti mevcuttu. Yaklaşık 30 yıldır günde 1 paket sigara içiyordu. Yapılan tetkiklerde ameliyata engel bir durum görünmüyordu. Ameliyatta 2 göğüs damarı kullanılmasına karar verildi. Küçük kesiyle sol meme hizasından robot kullanılarak ameliyat gerçekleştirildi. 3 damarına 2 göğüs atardamarı kullanılarak bypass ameliyatı gerçekleştirildi. Hastamız başarıyla geçen ameliyattan sonra 5'inci gününde hastaneden taburcu edildi.

"Göğüs atardamarı (internal thoracic artery veya internal mammary artery), koroner arter bypass greft cerrahisinde kullanıldığında, diğer damar seçeneklerine göre bir dizi üstünlük sağlar."

Uzun vadeli başarı: Göğüs atardamarı, diğer seçeneklere göre uzun vadeli başarı oranlarıyla ilişkilendirilmiştir. Bu ameliyat sonrası yıllar boyunca by-pass'ın açık kalma olasılığının daha yüksek olduğu anlamına gelir.

Doğal bir arter: Kalbin yakınında bulunan doğal bir arterdir. Kalp dokusuyla daha iyi uyum sağlamasını ve daha etkili bir kan akışı sağlamasını mümkün kılar.

Dirençli yapı: Göğüs atardamarı, daralma veya tıkanıklıklara karşı daha dayanıklıdır. Bu özelliği, damarın uzun vadeli işlevselliğini arttırır.

Minimal ateroskleroz: Göğüs atardamarı genellikle diğer atardamarlardan daha az ateroskleroz (damar sertliği) geliştirme eğilimindedir. Bu, by-pass'ın uzun vadeli sağlamlığını artırabilir.

CERRAHA DAHA İYİ KONTROL İMKANI SAĞLIYOR

Robotik kalp cerrahisi, kalp kapakları onarımları, koroner arter bypass ameliyatları, kalp tümörlerinin çıkarılması gibi çeşitli kalp cerrahi işlemlerinde kullanılabilir. Özellikle karmaşık ve hassas işlemlerde robotik cerrahi, cerraha daha iyi bir kontrol ve çalışma imkanı sağlar.

Prof. Dr. Ahmet Özkara / Kardiyovasküler Cerrahi



Ameliyattan sonra kontrol anjiyografisinde by-pass lar gayet iyi durumda görünüyor.





Yaklaşık 5 cm'lik kesiyle gerçekleştirilmiş bir mitral kapak ameliyatı ve bir hafta sonrası iyileşmiş hali.

KARIN ANA TOPLARDAMARINDAKİ
TAM TIKANIKLIK HAYATİ RİSK OLUŞTURABİLİR

Bulgaristan'dan gelen A.K.'ya daha önce ülkesinde kronik DVT tanısı konmuş. Buna bağlı bacaklarında şişlik, ağrı ve cilt kalitesinde azalma şikayetleri vardı. 12 yıl önce geçirilen ve yetersiz bir tedavi sonucunda kronikleşen akut DVT öyküsü olan hastanın her iki kasık toplardamarları çeşitli seviyelerde (%80'e varan) ve pelvik bölgedeki ana damarları ile karın ana toplardamarı (Vena Cava İnferior) tam tıkalı (%100) idi.

GİRİŞİMSEL YÖNTEMLE TEDAVİ OLDU

36 yaşındaki hastaya lokal anestezi ile her iki uyluk bölgesinden zorlu bir girişimsel yöntem (Kesi olmaksızın) uygulandı. Anjiyografi odasında, ameliyatsız olarak sadece iki iğne deliğinden yapılan bu işlem ile 4 adet stent kullanılarak hastanın tam tıkalı olan karın ana toplardamarı ve pelvik damarları ile birlikte her iki kasık bölgesindeki toplardamarlarında tam akım sağlandı. Şikayetleri gerileyen A. K. işlem sonrası 2. gün taburcu oldu ve işlemden 5 gün sonra sağlıklı bir şekilde ülkesine döndü.

"Özellikle bacak ve karın toplardamarlarında akut dönemde oluşan pıhtılar, girişimsel yöntemlerle yeterince temizlenemez ya da ilaç tedavisi ile yeteri kadar eritilemez ise uzun dönemde çeşitli seviyelerde darlıkların oluştuğu sert organize tıkaçlar haline döner. Kanın, etraf dokulardan kalbe doğru taşınmasında sorunlara yol açar ve uzun dönemde Postrombotik Sendrom'a neden olur. Bacaklarda ağrı, ağırlık, dolgunluk, şişlik ve kramp girmesi gibi hastaların hayat kalitesini düşürecek şikayetler görülmekle birlikte bacak cildinde bozulmalar ve iyileşmeyen yaralar açılması gibi bacak kaybına neden olabilecek ciddi sorunlar da ortaya çıkabilir."



KALBİN SON KARINCIK KASININ KALINLAŞMASINA NEDEN OLAN HASTALIK;
HİPERTROFİK OBSTRÜKTİF KARDİYOMYOPATİ

64 yaşındaki E.C.'nin HOKM sebebi ile hafif efor sırasında dahi ciddi nefes darlığı ve göğüs ağrısı mevcuttu. Median sternotomi ile kalp akciğer makinesi kullanılarak yapılan özellikli bu ameliyatta kalpten çıkan ana damar aort kesilerek aort kapak ekarte edildi ve kalbin sol karıncık bölgesinde yer alan anormal ve asimetrik şekilde büyümüş kalp kasına ulaşıldı. Aort kapağında darlığa sebep olan bu bölgedeki kalp kası rezeke edildi. Aort dikilerek tamir edildi. Ameliyat sonunda transözofageal ekokardiyografi ile HOKMP ile ilgili sorunun kaybolduğu görüldü. Hasta ameliyattan 1 gün sonra odaya alındı. Ameliyatın 7. gününde sağlıkla bir şekilde taburcu oldu.

"HOKM kalbin sol ventrikülünün asimetrik kalınlaşması ile karakterize bir hastalık. Kalp ile aort arasındaki aort kapağında darlık olmadan, sol ventrikülün çıkım yolunda darlığa sebep olan bir patoloji. Uygun bir şekilde tedavi edilmediğinde kalp yetmezliğine sebep olarak hayati tehdit oluşturabilir. Hem tanısı gem de ameliyatı uzman ellerde yapıldığında başarılı ve yüz güldürücü."



Prof. Dr. Sertaç Çiçek – Doç. Dr. Cem Arıtürk / Kardiyovasküler Cerrahi







KALP KAPAĞI TAVI İLE SEDASYON ALTINDA DEĞİŞTİRİLDİ

M.F. yıllar önce açık kalp ameliyatı ile koroner bypass olmuştu. Sonrasında aort kapak darlığı gelişen M.F'nin ikinci bir açık kalp ameliyatı ile kapağının değişmesi gerekiyordu ama bu ameliyat oldukça riskliydi. Hastanın aort kapağı, anjiyo yapar gibi kalp kapağı değiştirme yöntemi olan TAVI yöntemi ile biyolojik bir aort kapakla değiştirildi. Bu işlem "sedasyon" altında, genel anesteziye gerek duyulmadan ve ciltte iz bırakacak bir "kesi yapmadan" uygulandı. Yeni biyolojik aort kapağı ile bir gün içinde tam sağlığına kavuşan hasta, operasyonun ertesi günü taburcu oldu, normal hayatına döndü.

YIRTILMA RİSKİ OLAN AORT EVAR YÖNTEMİ İLE İZ BIRAKMADAN YENİLENDİ

H.N. aortun karın içi kısmında patlamaya hazır bomba gibi bekleyen 8 santimlik bir anevrizma (balon) ile yaşamına devam ederken, aortun tamiri için hastaya açık ameliyat olması önerilmişti. Ancak bu ameliyat hasta için yüksek risk taşıyordu. Çünkü batın açılarak ve arkasına girilerek yapılan bu ameliyat hem uzun süreli ve hem de anestezi açısından birtakım sakıncalar içeriyordu. Açık ameliyatın alternatifi olan EVAR yöntemi ile yani kasıktan anjiyo yapar gibi hastanın aortu stentle yenilendi. Bu işlem genel anesteziye ihtiyaç duymadan, sedasyon altında ve kasıkta iz bırakan kesi yapmadan gerçekleştirildi. Hasta ertesi gün sağlıklı bir şekilde taburcu oldu.

15 SENE ÖNCE TIKANAN KALP DAMARI CTO YÖNTEMİ İLE AÇILDI

N.A. 15 sene önce koroner bypass olmuştu. Bypass damarlarının ikisi açıktı ama önemli bir tanesi tam tıkanmıştı. Bu eski tıkalı damarın bypassını değil, bizzat kendisini 15 sene önce kireçli bir şekilde tıkanmış olmasına rağmen özel bir stentleme tekniği olan CTO yöntemi ile açıldı. Normal stent işleminden farklı olarak özel teknik, tıbbi donanım ve tecrübe isteyen ve uzun süren bir işlemdir. Bazen damarın akış yönünden, bazen de kalbin karşıt sağlıklı damarından girip ince bir köprü damardan geçerek tersi yönden geriye doğru geçilerek de açılabilir. CTO işlemi yaklaşık 30 dakika sürdü ve hasta kalbi çok iyi besleyen yeni bir koronere kavuştu. Kalbin geniş bir alanını beslemeye başladı, hasta aynı gün taburcu oldu.

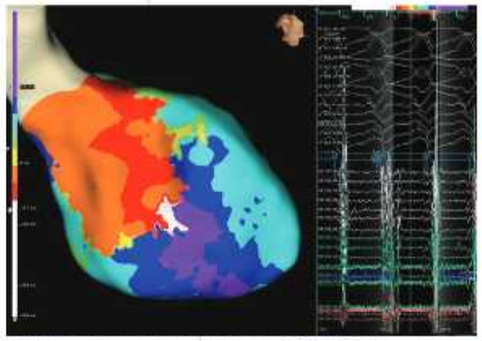
MİTRAL KAPAKTAKİ KAÇAK MİTRACLIP İLE GİDERİLDİ

Kalp kapaklarından biri olan mitral kapağında ileri derecede kaçak olan E.T.'nin açık kalp ameliyatı ile kapak değiştirilmesi yüksek riskli bulunması üzerine son yıllarda geliştirilmiş olan Mitraclip yöntemi ile mitral kapağa mandal takılarak kapaktaki kaçak giderildi. Bir gün sonra taburcu olan hastanın kontrollerinde nefes darlığının tamamen geçtiği, tekrar spor yapmaya başladığı, hatta diz ağrısı geçtiği için diz protezi ameliyatından da vazgeçildiği öğrenildi.

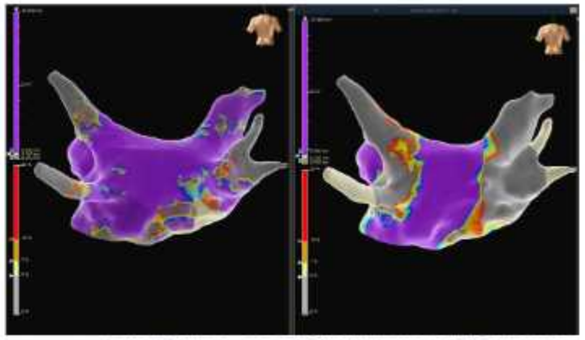
KALBİN KASILIP GEVŞEME HAREKETİNE UYUM SAĞLAYAN AKILLI STENT; BİYOADAPTÖR STENT

Biyoadaptör stentler yeni dönemde kalbin fizyolojisine en uygun dizayn edilmiş stentler olarak biliniyor. Kalbin kasılıp gevşeyen hareketli bir organ olması ve koroner damarların da aynı şekilde bu harekete uyum sağladığını düşündüğümüzde biyoadaptör stentlerin önemli bir avantajı olabileceği düşünülebilir.

Prof. Dr. Mehmet Vefik Yazıcıoğlu / Kardiyoloji



VT fırtınasında olan hastanın ECHMO altında 3D haritalama ile başarılı kateter ablasyonu



Atriyal fibrilasyonun 3D haritalama ile RF ablasyonu

KALPTEKİ ÖLÜMCÜL ARİTMİLER ECMO ALTINDA 3D HARİTALAMA YAPILARAK KATETER ABLASYON TEDAVİSİYLE DURDURULDU



Ölümcül evrede kalp yetersizliği olan 78 yaşında kadın hastaya ICD (Intra Cardiac defibrillator, şoklu kalp pili)'si ölümcül aritmileri (VT: ventiküler taşikardi fırtınası) sebebi sürekli olarak hastanın yaşamda kalabilmesi için elektriksel şok veriliyordu. Hastanın ölümcül ritim bozukluğunu tedavisi için kateter ablasyonu tedavi yönteminden başka seçeneğimiz yoktu. Ancak hastaya kateter ablasyonu yapılabilmesi için hastanın mevcut ritim bozukluğu esnasında yaşamsal faaliyetlerini devam ettirebilmesi gerekir. Maalesef ki hastamız mevcut ritim bozukluğunda yaşamı sonlanacak seviyedeydi.

TÜRKİYE'DE BİR İLK: YAPAY KALP DESTEĞİ ALTINDA İŞLEM YAPILDI

Ülkemizde ilk kez kullanılan bir yöntem olarak hastanın kalbi durdurularak kan dolaşımı yapay kalp desteği (ECHMO) altında işleme alındı. Hastaya 5 saat kadar süren 3D haritalama eşliğinde VT ablasyonu başarılı bir şekilde yapıldı. İşlem sonunda hastanın yapay kalp desteğine ihtiyacı kalmaması sebebi ile desteğe son verildi. Hastanın hastane yoğun bakım takibinde hiç bir kalp ve ritim bozukluğu olmaması üzerine taburcu edildi. 1 yıl sonraki kontrolünde hastanın hiçbir ritim bozukluğu olmadığı ve günlük tüm faaliyetlerini kendisinin yapabilecek efor kapasitesine ulaşmış olması son derece yüz güldürücüydü.

Doç. Dr. Batur Gönenç Kanar / Kardiyoloji

HOSPITAL
2023
FAALİYET
RAPORU

KALBİ DURAN VE BİTKİSEL HAYATA GİREN GENÇ KIZ HAYATA **KÖK HÜCRE TUTUNDU**

26 yaşındaki G. Ö. evinde ailesi tarafından kalbi durmuş şekilde bulundu. Farklı bir hastanede kalp mesajı ile hayata tekrar döndürülerek bilinci kapalı şekilde yaşam destek ünitesine bağlı olarak tedavi altına alındı. Yapılan tetkiklerde beynin uzun süre oksijensiz kaldığı tespit edildi. Ardından Sağlık Bakanlığı'ndan gerekli tüm izinler alınarak, Kök Hücre Merkezi'mizde temin edilen Türkiye'de ve dünyada deneysel bir araştırma statüsünde olan göbek kordonundan elde edilen kök hücre nakli yapıldı.

BUNDAN SONRAKI HEDEF YÜRÜYEBİLMESİ

İlk nakil ile toparlanmaya başlayan Özgül, 5'inci nakilden sonra konuşmaya, yemeye ve içmeye, bazı kendi ihtiyaçlarını karşılamaya başladı. Özgül, kök hücre nakli ile adeta tekrar hayata tutunurken, oksijensiz kalma sonucundaki beynindeki patolojik tüm lezyonlar da ortadan kalktı. Hasta tedavinin ardından konuşmaya, beslenmeye başladı. Tuvalet ihtiyacını kendisi giderebiliyor. Annesi ve teyzesi ile konuşuyor. Yürümemesi için hiçbir sebep yok. Bundan sonraki hedef yürüyebilmesi.

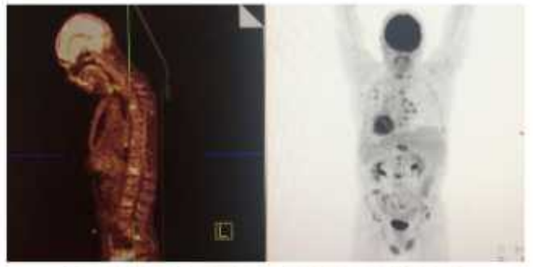
Prof. Dr. Erdal Karaöz / Kök Hücre ve Rejeneratif Tıp











Tedavi öncesi ve tedavi sonrası görüntüleri.

HEDEFE YÖNELİK TEDAVİLERLE **HAYAT KALİTESİ ARTIYOR**

Akciğer adenokanser tanısı almış 53 yaşında erkek hastada çok nadir bulunan Ret mutasyonu tespit edilerek buna yönelik tedaviye başlandı. 3 ay içinde hastanın CEA değeri 75 den 3'e (normal sınır 5) düştü, tüm şikayetleri geriledi, kilo aldı, normal aktif çalışma hayatına geri döndü.

> ***Koruyucu tedavi olarak uygulanan kemoterapi, hormon tedavisi ya da akıllı ilaç tedavisi tüm vücudu etkileyen sistematik tedavilerdir.***

İLAÇLAR TABLET FORMUNDA KULLANILIYOR

İlaç ağızdan kullanılan tablet formunda olduğu için ayda bir kan kontrolü takip için yeterli oluyor. Böylece tedavi hastanın günlük hayatını daha az etkiliyor. Hedefli tedaviler ve immunoterapiler ile artık tedavi cevapları arttığı gibi hastanın hayat kalitesi de artıyor.

"Tüm kanserlerde klasik kemoterapi ajanlarının beraberinde immunoterapi kullanılabildiği gibi hedeflenebilir mutasyonu olanlarda hedefli tedavi ajanları kullanılabiliyor. Bu tedaviler için uygun olan hastaları tespit edebilmek için mutasyon analizleri yapılıyor. Bu testlerin çoğu doku örneklerinden bazıları da kan örneklerinden yapılabiliyor."

Dr. Öğr. Üyesi Meltem Topalgökçeli Selam / Medikal Onkoloji

liv HOSPITAL
2023
FAALİYET
RAPORU

BAŞARILI TEDAVİ İLE HEM SAĞLIĞINA KAVUŞTU HEM **DİYALİZE BAĞLI OLMAKTAN KURTULDU**

Diyaliz tedavisi önerilen 79 yaşındaki A.S., ikinci görüş almak için Nefroloji Kliniği'ne geldi. İlk değerlendirmede böbreğinde sorun olduğu saptansa da Kardiyoloji Kliniği ile beraber asıl sorunun kalpte olduğuna karar verildi. Yeterli idrar söktürücü ve doğru tedavi ile hastanın idrar miktarı artırıldı, hem kalp hem de böbrek toparladı, hiç diyaliz yapılmadan hasta diyalizden kurtarıldı.



BÖBREK BAZEN VÜCUDUN AYNASIDIR

Ağır böbrek hastalığı olanlarda genellikle kalp, akciğer, karaciğer sorunları da vardır. Bu hastaların multidisipliner takip edilmesi gerekir. Ani başlayan, çok sorunu olan hastalarda ikinci görüş almak bazen çok yararlı olabilir.

> *Nefroloji Kliniği'nde hipertansiyon, nefrit, kronik böbrek hastalığı, böbrek kistleri gibi tüm hastalıklar takip edilmekte ve gereken işlemler/tedaviler yapılmaktadır.*

KORUYUCU HEKİMLİK ÇOK ÖNEMLİ

Böbrek hastalığı sıktır, sinsidir ama tedavi edilebilir. Böbrek hastaları genellikle yaşlı, birçok hastalığı olan ve çok sayıda ilaç kullanan hastalardır. Böbrek problemlerine zamanında müdahale edilmezse, ilaç dozları iyi ayarlanmazsa böbrek sorunları daha da artar. Bu nedenle koruyucu hekimlik, düzenli kontrol çok önemlidir. Böbrek sorunları olan hastaların ameliyatları da özel izlem gerektirir. Bu tür zor hastalarda ilgili branşlarla yakın işbirliği yaparak tedavi ve ameliyatların minimal riskle yapılması hedeflenir.

Prof. Dr. Tekin Akpolat / Nefroloji





Kauna ekina sendromu bel ağrıları için kırmızı bayraklar arasında yer alır. Ayırıcı tanısının uygun şekilde yapılması hastalara gereksiz girişimler yapılmaması açısından önemlidir.

KAUDA EKUİNA SENDROMU AYIRICI TANISINDA ATLANMAMALI; **ELSBERG SENDROMU**

Elsberg Sendromu, sıklıkla viral infeksiyonu veya reaktivasyonuna bağlı olarak akut veya subakut bel sinir köklerini değişik seviyelerde etkileyen bir sendromdur. Akut kauda ekina sendromu ayırıcı tanısında genellikle düşünülmeyen ve dolayısıyla tanıya yönelik uygun yaklaşımların atlandığı bir durumdur.

> *Bel ağrısı ve ayaklarda uyuşma ciddi hastalıkların belirtisi olabilir.*

BEL AĞRISI, AYAKLARDA UYUŞMA VARDI

Bel ve eşlik eden ayaklarda güçsüzlük, uyuşma ile idrar yapmada güçlük ve ereksiyon problemleri ile başvuran A.L.'ye farklı bir merkezde kontrast verilmeden yapılan MR görüntülemelerde lomber disk hernisi ile takip edilmiş. Kontrastlı lumbar MRG'de belirgin patolojik kontrast tutulumu görüldü.

GEREKSİZ GİRİŞİM İÇİN DOĞRU TANI ÖNEMLİ

Beyin omurilik sıvı incelemede hücre ve protein artışı mevcuttu. Beyin omurilik sıvısı viral panel negatifti. 2017 tanı kriterlerine göre akut başlangıçlı "kauda ekina sendromu", MR ve beyin omurilik sıvısı bulguları ile 'klinik olarak kesin' "Elsberg Sendromu" olarak değerlendirildi. Hasta tedaviye iyi cevap verdi, kauda ekina sendromu bel ağrıları için kırmızı bayraklar arasında yer alır, ayırıcı tanısının uygun şekilde yapılması hastalara gereksiz girişimler yapılmaması açısından önemlidir.

Prof. Dr. Ayhan Öztürk / Nöroloji

HOSPITAL
2023
FAALİYET
RAPORU

METASTATİK PROSTAT KANSERLİ HASTA **PSMA TEDAVİSİ** SONRASI AĞRILARINDAN KURTULDU

62 yaşında, metastatik prostat kanseri tanılı N. L. tedavi için kliniğimize başvurdu. PSA düzeyinde artış olması nedeniyle değerlendirilen hastanın Ga-68 PSMA PET görüntülemesinde yaygın kemik metastazları saptandı.

YAŞAM KALİTESİ İYİLEŞTİ

Aldığı diğer tedavilere rağmen hastalığı yenileyen ve ilerleyen hastaya Lu-177 PSMA tedavisi kararı alındı. Ağrı ve mobilizasyon sıkıntıları olan L.N. tedavi sonrası ağrılarından kurtuldu. Yaşam kalitesinde belirgin iyileşme sağlandı.

İLERİ TEKNOLOJİK GÖRÜNTÜLÜME YÖNTEMLERİ

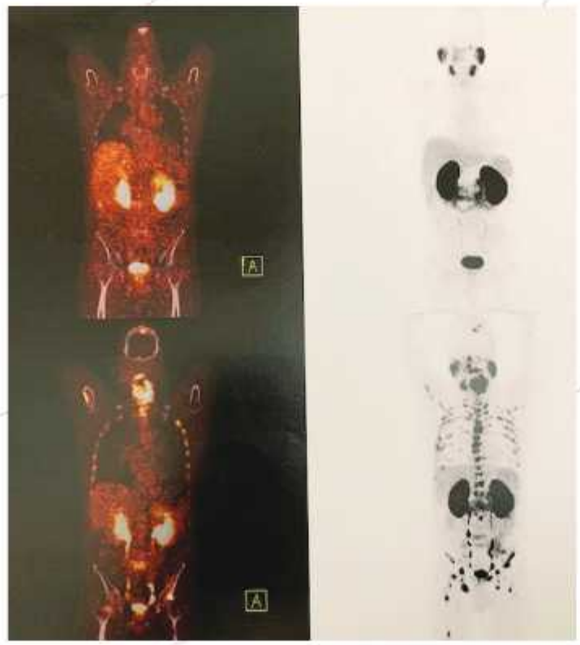
"Nükleer Tıp Kliniği'nde ileri teknoloji içeren metabolik görüntüleme yöntemleri, fonksiyonel sintigrafik tetkikler ve çeşitli radyonüklid tedaviler uygulanıyor. Yeni ve güncel bilgiler ve teknolojik gelişmeler doğrultusunda ünitelerimizde her yıl iyileştirmeler-güncellemeler yapılıyor."

Prof. Dr. Emel Ceylan Günay / Nükleer Tıp

Üst sıra: *Lu177 PSMA tedavisi sonrası yapılan PSMA PET çalışması.*

Alt sıra: *Tedavi öncesi izlenen yaygın metastatik lezyonlardaki tutulumların kayboldu gözlendi.*

Tedavi öncesi 100'ün üzerinde PSA değerleri olan hastanın PSA'sı tedavi sonrası 0.2'ye düştü.





OMURGA KLİNİĞİ İLE **DURUŞUNUZ SAĞLAM OLSUN**

Fransa, Almanya gibi Avrupa'nın birçok ülkesinde bulunan Aospine Omurga Cerrahisi Merkezi'nden AOSpine Center of Excellence sertifikasını alan Liv Omurga Sağlığı Merkezi'nde çoğunluğu kompleks enstrumanlı omurga deformite ve omurga dejeneratif disk hastalığı tedavileri başarıyla gerçekleştirilmektedir.

EN SIK RASTLANILAN OMURGA HASTALIKLARI

- Bel ya da boyun fıtığı gibi dejeneratif omurga hastalıkları
- Skolyoz ya da kifoz gibi omurga eğrilikleri
- Omurga bölgesinin travmaları
- Omurga tümörleri
- Omurga enfeksiyonları

Prof. Dr. Çağatay Öztürk / Omurga Cerrahisi

"Omurga Cerrahisi Kliniği'nde uzman omurga cerrahları, modern cerrahi teknikleri ve teknolojileri kullanarak hastaların ağrılarını hafifletmek, fonksiyonel iyileşmeyi sağlamak ve yaşam kalitelerini artırmak için özelleştirilmiş tedavi planları uygular."

DÜNYADA BİR İLK:
ROBOTİK DİZ VE KALÇA PROTEZİ AYNI OPERASYONDA UYGULANDI

Sol kalça ve dizinde şiddetli ağrı şikayeti olan 46 yaşındaki A.C. romatoid artrit hastası olarak takip altındaydı ve daha önce farklı tarihlerde sağ kalça ve sol dizine protez ameliyatları uygulanmıştı.





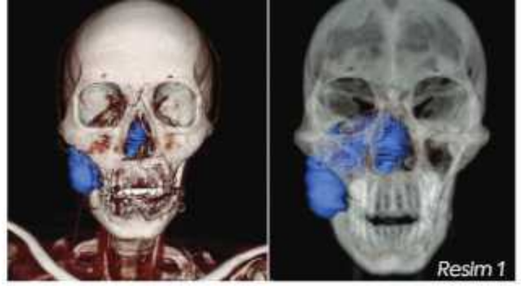
CİDDİ HAREKET KISITLILIĞI VARDI

Muayene ve radyolojik tetkikler neticesinde A.C.'nin sol kalça ve sol dizinde ileri evre osteoartriti olduğu tespit edildi. Ciddi hareket kısıtlılığı vardı ve sol alt ekstremitesi sağa göre 3 cm daha kısaydı. Her iki ekleminde de aynı derecede sorun olması nedeni ile A.C.'ye oldukça nadir bir durum olan kalça ve diz protezleri aynı operasyonda gerçekleştirildi. İki operasyonun aynı anda gerçekleştirilmesi genç ve ilave anestezi riski oluşturacak problemleri olmayan hastalarda tercih ediliyor.

BACAK BOYLARI EŞİTLENDİ

Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği'nde artroplasti ameliyatları robot yardımı ile gerçekleştiriliyor. Kalça ve diz protezleri aynı operasyonda robotik olarak yapılarak dünyada bir ilk gerçekleştirildi. Gerekli anestezi ve kardiyoloji değerlendirmeleri sonrası, robotik cerrahi ile teknik detayları çözüldükten sonra ameliyat başarı ile uygulandı. Ameliyat sonrası hastanın bacak boyları da tamamen eşitlenmiş oldu. Ameliyatın ikinci gününde yürümeye başlayan A.C., 5 gün hastanede yattıktan sonra başarı ile taburcu edildi. Ameliyatın 2. ay kontrolüne desteksiz yürüyerek geldi.

Prof. Dr. Erden Ertürer – Op. Dr. Kürşat Kara / Ortopedi ve Travmatoloji



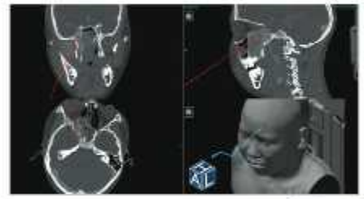
Resim 1



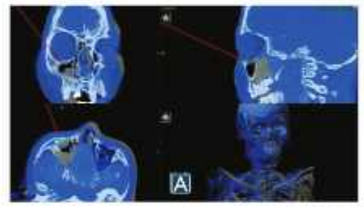
Resim 2

SANAL CERRAHİ PLANLAMA VE İNTRAOPERATİF NAVİGASYON SİSTEMİ
KRANİYOMAKSİLLOFASİYAL CERRAHİNİN BAŞARISINI ARTTIRIR

Burunda kanama şikayetiyle başvurup kafa tabanı uzantılı kitlesel lezyonu tespit edilen 17 yaşında erkek hasta opere edilmek üzere kliniğimize kabul edildi. Operasyon öncesi görüntülemelerde kitlenin maksiller arter başta olmak üzere birçok damardan beslenen anjiyofibromla uyumlu olduğu kanısına varıldı (Resim 1)



Resim 3



Resim 4

Kitlenin kafa tabanına uzanması ve orbita tabanı gibi önemli anatomik yapıları etkilemiş olması sebebiyle operasyon öncesinden beyin cerrahi ekibi ile birlikte sanal cerrahi planlama yapıldı. Kitle çıkarıldıktan sonra geride kalacak defektif yapıların rekonstrüksiyonu için sağlam olan sol taraf yüz kemiklerinin ayna görüntüsü etkilenmiş olan sağ yüz yarısı yerine aktarıldı (Resim 2)

Beyin cerrahi ekibi ile birlikte gerçekleştirilen kitle rezeksiyonu sonrasında kitlenin cerrahi sınırlarının tümörsüz olduğu navigasyon aracılığı ile kontrol edildi. (Resim 3)

Tümör çıkarıldıktan sonra geride kalan defektif yapıların ameliyat öncesinde planlandığı şekilde onarıldığından emin olmak için sanal planlanan tomografi üzerinde navigasyon yardımıyla kontrol sağlandı. (Resim 4)

Kitle her ne kadar kafa tabanı ve göz sinirlerine yakın komşuluk göstermiş olsa da, hem tümör çıkarılması hem de onarım esnasında sanal cerrahi planlamanın ve intraoperatif navigasyon sisteminin başarılı kullanımı sayesinde hasta herhangi sekeli olmadan sağlığına kavuştu.

Prof. Dr. Halil İbrahim Canter – Op. Dr. Majid İsmayilzada / Plastik, Estetik ve Rekonstriküf Cerrahi

HOSPITAL

2023
FAALİYET
RAPORU

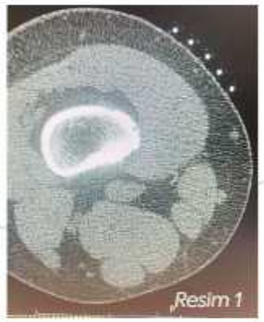
GECELERİ UYANDIRAN BACAK AĞRISINDAN **45 DAKİKALIK İŞLEMLE KURTULDU**

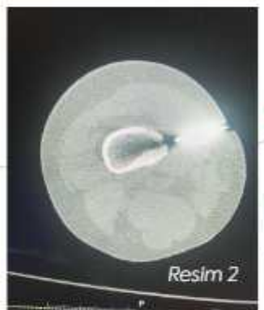
Uzun süredir geceleri uyandıran sol bacak ağrısı şikayeti ile başvuran 15 yaşındaki A.T.'nin uyluk kemiğinde osteoid osteoma denilen iyi huylu kemik tümörü saptandı. Tedavi olarak cerrahi operasyonla benzer sonuçlar elde edilen perkütan radyofrekans veya mikrodalga ablasyon tedavisi önerilen A.T. anestezi desteğinde sedasyonla bilgisayarlı tomografi eşliğinde işleme alındı. İyi huylu küçük boyutlu tümörün içerisine ablasyon iğnesinin doğru olarak yerleştirilmesi için planlama görüntüsünün ardından (Resim 1) iğnenin giriş basamakları tomografide görüntülenerek (Resim 2 ve 3) işleme başlandı.

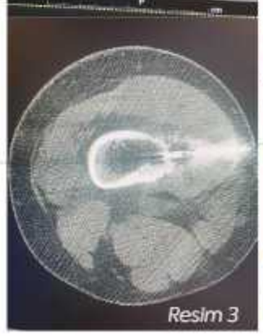
İYİ HUYLU KEMİK TÜMÖRÜNE MİKRODALGA ABLASYON TEDAVİSİ

Kitlenin içine girildikten sonra 3 dakika mikrodalga ablasyon tedavisi yapıldı. Anestezi hazırlıkları, planlama, çekim basamakları ve tedavi dahil toplam 45 dakikada işlem bitti. Hasta bir gün sonra taburcu edilerek ülkesine gönderildi (Resim 5). İşlemden 6 ay sonra çekilen kontrastlı uyluk MR'ında kitlenin kanlanmasının izlenmediği ve kitle komşuluğundaki belirgin ödemin kaybolduğu görüldü. 7. ayda yapılan görüşmede hastanın herhangi bir şikayeti ve ağrısının olmadığı tespit edildi.

Prof. Dr. Ercan Kocakoç / Radyoloji


Resim 1

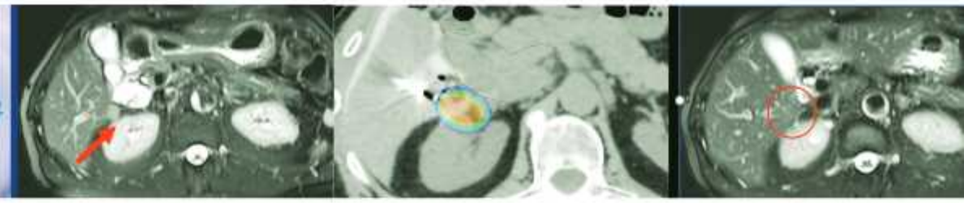

Resim 2


Resim 3


İşlem esnasındaki iğnenin girişi


Resim 5





SARKOMATOZ METASTAZLI TÜMÖRDE YÜKSEK DOZ HIZLI **BRAKİTERAPİ**

Hastanın pelvik kemiklerinde köken almış bir sarkomatoz tümörü mevcuttu. Metastazları vardı. Son çekilen PET CT'sinde böbrek, karaciğer ve ince bağırsaklar arasında peritoner kıvrımda yerleşmiş bir metastatik odağı vardı. Bu metastatik odağa yönelik girişimsel radyolojinin eşliğinde ultrason kılavuzluğunda bir iğne oraya gönderildi.

GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ İLE İŞBİRLİĞİ

Bu iğne aracılığıyla lezyonun yani hedefin etrafına su enjeksiyonu yapıldı. Böylece bağırsaklar uzaklaştırıldı ve arkasından kendi plastik tüpümüzü içeri yerleştirdik. Bu plastik tüp aracılığıyla radyoaktif kaynağı göndererek ışınlama gerçekleştirildi.

BİR SONRAKİ KONTROLDE TÜMÖR KAYBOLMUŞTU

Bir kere yapılan bu işlem sayesinde hastanın tümörü bir sonraki kontrole geldiğinde kaybolmuştu. Bu, radyoterapinin güçlü bir şekilde hastalıkla mücadele ettiği anlamına geliyor. Etkili bir şekilde sarkomatöz tümör ortadan kaldırıldı ve girişimsel brakiterapi ile hastanın anatomisi değiştirilerek yapıldığı için özellik arz eden bir tedavi şekli oldu.

> ***Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde Flexitron Brakiterapi cihazı ile hastaların yüzde 50'sinde klasik uygulama sistemlerine ilave olarak dünya literatürüne kazandırılan yayının kılavuzluğunda "doku içi iğneleri" kullanıldı.***

Prof. Dr. Merdan Fayda – Doç. Dr. Evrim Duman / Radyasyon Onkolojisi

TÜMÖRÜ HEDEF ALAN ETKİN RADYOTERAPİ: **MR LİNAC**

Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde 2. Yıl tamamlanan 1.5 Tesla Mr-linac cihazı ile 3500 tedavi sayısına (fraksiyon) ulaşıldı. MR Linac teknolojisi ile doktor tümör dokusunu daha net görebilir ve organların günlük değişikliklerine göre tedavi radyasyon dozunu ayarlayabilir. Mevcut tümöre gereken doz uygulanırken çevre dokulara güvenli bir şekilde radyasyon verebildiği için tedavi etkinliği artar. Normal dokuları daha iyi koruyan bu tedavi seansların sayısını azaltarak hastaya konfor alanı yaratır. MR- Linac 1.5 Tesle MR cihazına girebilen ve radyoterapi ihtiyacı olan hastalarda kullanılabilir.



liv HOSPITAL
2023
FAALİYET
RAPORU



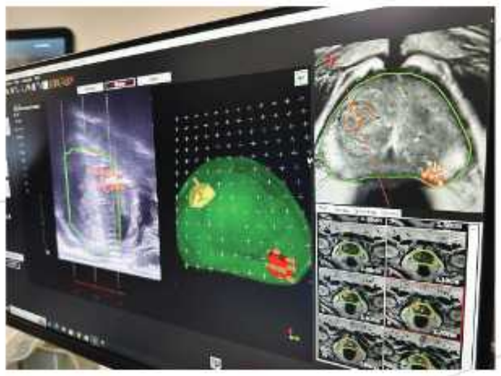
PROSTAT HASTALIKLARI VE KANSERİNDE **TEDAVİ YÖNTEMLERİ**

LAZER İLE PROSTAT ENÜKLEASYON AMELİYATI (THUFLEP)

Lazer ile prostat ameliyatları son yıllarda tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de popüler hale geldi. Hastaya sağladığı konfor ve yüz güldürücü sonuçlar sayesinde tercih edilen bir ameliyat yöntemi oldu. Lazer kaynağına göre farklı isimlerle (HoLEP&ThuLEP&ThuFLEP) anılan bu ameliyatlarda kullanılan en son jenerasyon lazer, Thulium Fiber Lazer'dir.

CİLTTEN (TRANSPERİNEAL) PROSTAT BİYOPSİSİ

Prostat kanserinin kesin tanısı biyopsi ile koyuluyor. Yeni nesil prostat biyopsisinde Manyetik Rezonanas (MR) görüntüleri Ultrasonografi (USG) ile birleştirilerek hedefe yönelik örnekleme yapılabiliyor. Bu işlem rektumdan yapılabildiği gibi daha az ağrı ve daha düşük enfeksiyon riski ile ciltten (Transperineal) de yapılabiliyor.



AMELİYATSIZ (FOKAL) PROSTAT KANSERİ TEDAVİSİ; NANOKNİFE

Prostat kanserinin robotik ve açık cerrahileri yanı sıra ameliyatsız (fokal) tedavileri de yapılabiliyor. Bu tedavi yöntemlerinden en son geliştirilen NanoKnife yöntemidir. Bu yöntem ile uygun hastalarda herhangi bir ısı hasarı yaratmadan yani tedavinin yan etkileri minimalize edilerek prostat kanseri tedavi edilebilir.

SICAK SU BUHARIYLA TEDAVİ: REZUM

Bening prostat hiperplazinde tulyum fiber lazer prostat enükleasyonu (ThuFLEP) ve sıcak su buharı (REZUM) kullanılıyor.

Prof. Dr. Oğuz Acar - Doç. Dr. Eymen Gazel / Üroloji



BÖBREK TAŞLARI **YERLİ ROBOTLA** KIRILIYOR



TÜBİTAK Ar-Ge desteği ile tamamen yerli olarak geliştirilen dünyanın ilk "Fleksibl Üreteroskopi Robotu" böbrekte, üreterde ve idrar kanalında büyük taşların tek seansta temizlenmesini sağlıyor. Robot, kronik olan veya olmayan ayırt etmeksizin, daha önce taş ameliyatı geçirmiş fakat tam temizlenmediği için kısa sürede şikâyetleri tekrar eden hastalar için de kullanılabiliyor. Almanya, Fransa, Polonya dâhil olmak Avrupa ve Ortadoğu'da kullanılan Türk yapımı robot Türkiye'de ilk kez 75 yaşındaki A. K. ve 39 yaşındaki S.K.'da) kullanıldı.

45 DAKİKADAN AZ BİR SÜREDE İŞLEM TAMAMLANIYOR

"Fleksibl Üreteroskopi Robotu" ile doktorun oturduğu yerden bu cihazla taş direkt kırılabiliyor, tüm rotasyon yapabiliyor. Ve lazerle de taşı kırılıyor. Normal şartlarda robotla çalışılmadığında hastanın böbrek içindeki basıncı görülemiyor. Bu basınç arttığında enfeksiyon riski çok artıyor. Ama robot doktoru uyarıyor. 45 dakikadan az bir sürede işlem tamamlanıyor. Ayrıca üriner sitem taş hastalığının endoürolojik cerrahi tedavilerinde robotik sistem, ürolojik rekonstrüktif cerrahilerde başarı ile uygulanıyor.

Prof. Dr. Volkan Tuğcu / Üroloji

ROBOTİK CERRAHİ BAŞARI İLE UYGULANIYOR

Özellikle ürolojik kanserlerin minimal invaziv tedavisi (Robotik ve laparoskopik cerrahi) yüksek hasta volümünde başarı ile gerçekleştiriliyor. Robotik Cerrahi Sistemi; cerrahın konforlu olarak oturup ameliyat yapabildiği iki parmak kontrollü kolları ve ayakla kontrol edebildiği pedalların olduğu cerrah konsolu, robotik kolları taşıyan ünite, 540 dereceye kadar hareket kabiliyeti olabilen enstrümanlar ve üç boyutlu görüntü veren optik sistemlerden oluşuyor. Uzun süren ameliyatlarda doktor oturarak ergonomik bir pozisyonda çalıştığı için ameliyata uzun süre konsantre olabiliyor ve aynı zamanda yorgunluğa bağlı el titreşimleri robot tarafından süzüldüğü için ameliyatın başarısı da artıyor.

Robotik cerrahi ile ayrıca ürolojik rekonstruktif cerrahiler ve böbrek nakli gerçekleştiriliyor.





> *Ulusal ve uluslararası katılımlı Kongrede Robotik Perineal Radikal Prostatektomi Canlı Cerrahisi gerçekleştirildi.*

HASTA BAKIM HİZMETLERİ

liv HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU





El Hijyeni Günü Etkinliği - 5 Mayıs



Liv Academy Sertifikalı Eğitim Programları / Bakü 17-18 Nisan





Hemşirelik Haftası "Bizim Hemşirelerimiz Bizim Geleceğimiz" Sempozyumu - 5 Mayıs



Hatay Ziyareti - Mayıs



Periton Diyaliz Hemşireliği Eğitimi - 10 Haziran



Emzirme Haftası Etkinliği 1-7 Ekim



HBH Başarı Ödülleri - 9 Mayıs



Radyoterapi Teknikerliği Sempozyumu - 21 Ekim

Cumhuriyetimizin 100. Yılı Anısına Anıtkabir Ziyareti - Ekim - Kasım







Dünya Diyabet Günü - 14 Kasım









Hemşirelikte Yapay Zeka Konferansı HBH Oryantasyon ve Genel Eğitim Faaliyetlerimiz

SÖZEL VE POSTER BİLDİRİMİ İLE KATILIM SAĞLADIĞIMIZ KONGRE VE SEMPOZYUMLAR

- 5.Ulusal Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Eğitim Kongresi: Radyoloji Sorumlu Teknikeri Hüseyin Arıkan konuşmacı olarak katıldı. (18-21 Mayıs 2023)
- Liv Hospital Hasta Bakım Hizmetleri Müdür Yardımcısı Ayşegül Bayram 3. Ulusal Hemşirelik Yönetim Kongresin' e sözel sunumu ile katıldı. (9-11 Eylül)
- Liv Hospital Diyabet Hemşiresi Emel Namoğlu 59. Ulusal Diyabet ve 25. Diyabet Hemşireliği Kongresine sözel sunumu ile katıldı. (23-26 Ekim)
- Liv Hospital Ulus Diyabet Hemşiremiz Emel Namoğlu "5. Uluslararası 13. Ulusal Türk Cerrahi Ve Ameliyathane Hemşireleri Kongresi" sözel sunum olarak kabul edildi. (16 - 19 Kasım)
- Liv Hospital Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi Seda Karanlı'nın yaptığı çalışma Hastane Enfeksiyonları Kongresi'ne sözel sunum olarak kabul edildi. (9-12 Kasım)
- Liv Hospital Tranfüzyon Ünitesi ekibi tarafından hazırlanan poster XVI. Ulusal Kan Merkezleri ve Transfüzyon Tıbbı Kongresi'ne poster sunumu ile katıldı. (09 - 13 Aralık)
- Türk Üroloji Dernekleri Sempozyumu'na konuşmacı olarak Hemşire Şebnem Dinçer katıldı. (16 -19 Mart)

liv HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU

KURUMSAL ETKİNLİKLER




Karma Resim Sergisi - 11 Ocak



TAMEV ile Depremde Süreç Yönetimi - 25 Şubat





Su Hayatın Kendisidir - 27 Mart



Çocuklarımız İçin Hep Birlikte - 4 Nisan




Arkadaşım Olur musun Sosyal Sorumluluk Projesi - 2 Nisan






KAÇUV'la Yaza Merhaba - 17 Haziran



Şefkat Nefesiyle Gelen Sağlık - 3 Mayıs




Kistik Fibrozisli Hastalarla Yaza Merhaba Festivali - 19 Haziran



KİFDER ile Kistik Fibrozis Söyleşisi - 17 Eylül




Gülmek İyileştirir Derneği ile Tiroid Kanserinde Farkındalık - 13 Eylül




Dünya İsraf Günü - 16-18 Ekim




Gülmek İyileştirir ile Hayat Askıda Kalmasın - 20 Eylül



İyilik Bulaşıcıdır Etkinliği - 3 Ekim






Esra Ofluz'la Hayata Dair Söyleşi - 23 Ekim





Yüzyılın Hatırası Müzikli Gösteri - 22 Kasım



Her Şey Sağlıklı Bir Nefesle Başlar - 17 Kasım



HOSPITAL

2023
FAALİYET
RAPORU



Bir **sağlık markasının** yolculuğu

Liv markasını hayata geçirmek için çıkılan yolculukta, markanın kısa tarihçesini ve yaratılış hikayesini kaleme alan, Liv Hospital Grup Koordinatörü Meri İstiroti'nin yeni kitabı "Bir Sağlık Markasının Yolculuğu" raflarda yerini aldı.

DERS KİTABI NİTELİĞİNDE

Bir kurumun doğum hikayesini anlatan kitap, 10 yıl önce sağlıkta A Plus bir marka olma inancı ile sektöre giren ve bunu başaran Liv Hospital'ın; var olma süreçlerini, bir markayı harekete geçiren unsurlarının neler olduğunu, global marka yolculuğunda nelerle karşılaştığını, sosyal açıdan nasıl güçlü olacağını ve tüm bunların 360 derece yaklaşımla nasıl ele alınarak işleneceğini anlatıyor. Meri İstiroti'nin kaleme aldığı kitap sağlık profesyonelleri ve sağlık yöneticiliği yolculuğundaki öğrenciler için de bir ders kitabı olma niteliğinde.

40 Plus çok klas

İnsan ömrü için kırk yaş; bütünleşmeyi, bilgeliği, başta kendi olmak üzere yaşama, dünyaya, ilişkilere olan bakış açıyı ve mesleki kariyerinde ulaştığı olgunluğu temsil eder. Bununla birlikte yaş alımıyla bedende de bazı değişimler oluşmaya başlar. Bu değişimleri hissedilmeye başlandığında yaşlanma hissi de başlar. Aslında yaşlanmak değil sağlıklı yaş almak tercih edilmeli.

SAĞLIKLA YAŞ ALIN

40 yaşın birçok kadın için dönüm noktası olduğu fikrinden hareket ederek, Liv Hospital'ın birbirinden değerli ve alanında uzman hekimlerinin katkılarıyla oluşturulan "40 Plus Çok Klas" bir rehber niteliğinde. İnsan ömrünün uzamasıyla tıbbın değişen dinamikler, kadının toplumdaki sosyolojik, psikolojik, ebeveynlik ve kariyer anlamındaki süreçleri bütünsel bir sağlık anlayışı ile ele alındı. "40 Plus Çok Klas" kitabıyla, 40 yaş ve sonrasını endişe içinde değil kaliteli ve sağlıkla yaşamanın püf noktaları anlatıldı.





Doktorun **şiir matinesinden** reçeteler

Liv Hospital hekimleri keyifle okunacak bir esere imza attı: 'Doktorun Şiir Matinesinden Reçeteler'. Reçetelere bu sefer hastalıklar, ilaçlar, günde kaç defa içileceği değil de şiirler yazıldı... Her bir şiire duygusunu ekleyen hekimlerimiz şiirin insan ruhuna iyi gelen gıda olduğunu yazdıkları mısralarla bir kez daha vurguladı.

DOKTORLAR DUYGULARINI SATIRLARA YANSITTI

İnsanların hayatlarına dokunan doktorlarımızın kaleminden derlenen "Doktorun Şiir Matinesinden Reçeteler" de hem şiir hem de reçeteler yer alıyor. Doktorlar reçeteleri ile okuyuculara hayata dair ufak ipuçları verirken, kendi kalemlerinden çıkan şiirlerle de sanatsal yaratıcılıklarını sergiliyorlar. Şiirlerde kimi eşine, kimi çocuğuna hitaben duygularını dile getirirken; reçetelerde hem sağlığa hem de hayata dair ipuçları yer alıyor.

























İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÇALIŞMALARI

Liv Hospital bir yandan sağlık hizmeti üretirken bir yandan da bilimsel çalışma ve araştırmalara imza atıyor. Liv Hospital'ın kendini eğitime ve araştırmaya adamış başarılı hekim ve öğretim üyeleriyle oluşturduğu akademik kadro, aynı zamanda İstinye Üniversitesi'nin kadrosunda da yer alıyor.

MULTİDİSİPLİNER HEKİM TOPLANTILARI

Liv Hospital Ulus ve Vadi İstanbul'da haftanın belirli günlerinde hekimlerimiz hasta bazlı konsey düzenliyor; zor olgular, morbidite ve mortalite olguları tartışılıyor. Genel tıp kültürünün takip edilmesi açısından doktorlarımızın katıldığı hekim konferansları düzenleniyor. 2023 yılında 88 adet hekim konferansına ek olarak farklı alanlarda konseyler gerçekleştirildi.

Konseylerle Kişiselleştirilmiş Tıp

- Onkoloji Konseyi
- Kalp Sağlığı Konseyi
- Meme Konseyi
- Pediatrik Onkoloji Konseyi
- Hipofiz Konseyi
- Tiroid Konseyi
- Diyabetik Ayak Konseyi
- Beslenme ve Beslenme Bozuklukları Konseyi
- Uyku Konseyi
- Denge Konseyi
- Nöroonkoloji Konseyi

Nutrisyon Timi: Servislerde yatan bütün 18 yaş üstü hastalar diyetisyenler tarafından malnutrisyon açısından taranıyor. Beslenme yetersizliği olan hastalara oral nutrisyon takviyesi, PEG, Nazogastrik tüp veya TPN desteği gerektiğinde tedavileri geriatri uzmanınca düzelenerek takibine devam ediliyor. Ayaktan hastalara da hizmet veriliyor.

ULUSLARARASI MİSAFİR HİZMETLERİ

liv HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU





Böbrek Nakli Sempozyumu - Ocak

Anne Çocuk Sağlığı Sempozyumu - Çocuklarda Kök Hücre Kullanımı Sempozyumu - Ocak





Sağlıkta Kök Hücre Kullanımı Konferansı - Şubat





Kalp ve Beyin Cerrahisi Konferansı - Mart



Onkoloji Kongresi - Mayıs



Liv Hospital Estetik Sempozyumu - Mart





Tanı ve Tedavide Kök Hücre Yaklaşımı Konferansı - Haziran



Yurt Dışında Türk İş adamları Derneği Gala Katılımı - Ekim



INT Sağlık Turizm Forumu - Eylül



Sağlıkta Multikültürel Yaklaşım ve Hizmet Konferansı - Kasım

EĞİTİM PROGRAMLARI



























LIV HOSPITAL ACADEMY

Liv Hospital ve İstinye Üniversitesi'nin birlikte yürüttüğü uluslararası online eğitim platformu "Liv Academy"de hekimler uzmanlık alanlarına göre güncel yaklaşımlar, yeni uygulamalar, son tedavi yöntemleri ve teknolojileri paylaşıyor.





BİLİMSEL ETKİNLİKLER

liv HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU

Radyoterapi Teknikerliği Sempozyumu - 18 Şubat

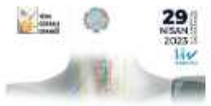








Radyoterapi Teknikerliği Sempozyumu - 18 Şubat





Tiroid Cerrahisinde İntraoperatif Sinir Monitörizasyonu - 30 Nisan





Pediatrik Pratik Uygulama Sempozyumu - 3 Haziran

Periton Diyalizi Hemşireliği - 10 Haziran









Global Society of Cardiology - 12 Haziran







Akciğer Kanseri Taraması ve Belirteçlerin Rolü - 5 Temmuz

Sanal Gerçeklik ve Cerrahi Simülasyon Merkezi - 3 Ağustos











Meme Kanserinin Genetiği ve Genomikleri Sempozyumu - 14 Ekim



Dünya Üroloji Kongresi'nde Prof. Dr. Volkan Tuğcu Canlı Cerrahi



Her Yönüyle Endometriozis - 22 Ekim





8. Ulusal Pediatrik Kardiyoloji ve Kalp Cerrahisi - 1 Eylül

liv HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU



İleri Kardiyovasküler Çözümler – ACS 2023- Kasım





Kardiyolojide Yeni Gelişmeler 2023 Kongresi/ Bakü – Aralık



Zor Akciğer Hastalıklarında Çocuk ve Erişkinde Güncel Yaklaşım Bakü – Aralık



Fetal Ekokardiyografi Kursu – Aralık



HEKİMLERİN BAŞARISI ÖDÜLLERLE TAÇLANDI

Prof. Dr. Levent Dalar Doç. Dr. Cengiz Özdemir Doç. Dr. Ömer Ayten

EN İYİ OLGU



Daha önce akciğer kanseri nedeniyle ameliyat edilen ve sağ akciğeri alınmasına rağmen nüks gelişen 65 yaşındaki hastada kitlenin sol akciğere giden bronş etrafında tama yakın oranda darlığa neden olduğu görüldü. Göğüs Hastalıkları Uzmanı Prof. Dr. Levent Dalar, Doç. Dr. Ömer Ayten, Doç. Dr. Cengiz Özdemir metalik özellikte J tipte bir stent uygulandı ama stentin yerinden hareket etmesi nedeniyle stent çıkartıldı. Ardından darlık alanına Y tipte silikon özellikteki stent yerleştirildi. Girişim sayesinde yoğun bakım tedavisine ihtiyaç ortadan kalkarak hastalığı için kemoterapi ve radyoterapi alabilmesine olanak sağlandı. Bu olgu, göğüs hastalıklarının en köklü derneği TÜSAD'ın 4-7 Kasım tarihleri arasında Antalya'da düzenlenen 45. yıllık kongresi SOLUNUM 2023'te sunuldu ve kongrenin "En İyi Olgu" ödülünü almaya hak kazandı.

Prof. Dr. Rıfat Rasier / Göz Sağlığı ve Hastalıkları



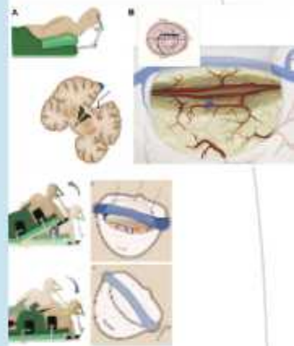
Türk Oftalmoloji Derneği Ulusal Kongresi 2023 En İyi Bilimsel Poster Ödülü 2.liği kazandı. Amniyotik membran ekstraktı ile suni gözyaşı kullanımının korneal fibroblast hücrelerine etkisi incelendi. Kornea yara iyileşmesi basamaklarından keratosit proliferasyonunu hızlandırmak ve hücre canlılığını arttımak için 50 ug/mL amniyotik membran ekstraktı ile birlikte preservansız suni göz yaşı damlası karışımının kullanımının olumlu katkı sağladığı görüldü.

Prof. Dr. Murat Öncel - Göz Sağlığı ve Hastalıkları

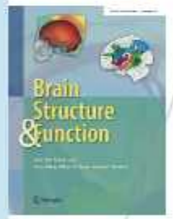


Türkiye'deki ilk vitrektomi ameliyatını gerçekleştiren Prof. Dr. Murat Öncel 33 yıldır yaptığı vitreoretind ameliyatları için ARK Amerika Retina Uzmanları Derneği tarafından "Onur ve Kıdemli Onur" ödülüne layık görüldü.

Doç. Dr. Abuzer Güngör Beyin ve Sinir Cerrahisi



- Operative Neurosurgery isimli dergide yayınlanan "Interhemispheric Transcingulate Sulcus Approach to Deep-Seated Medial Frontal and Parietal Lesions-Fiber Dissection Study With Illustrative Cases" başlıklı makale ile derin yerleşimli lezyonlara güvenli şekilde ulaşmak için yeni bir yaklaşım tanımlanmıştır.
- Operative Neurosurgery isimli dergide yayınlanan "Dynamic Lateral Semisitting Position for Supracerebellar Approaches: Technical Note and Case Series" başlıklı makale ile ameliyat sırasında oluşacak komplikasyonları azaltmak için yeni bir pozisyon tanımlanmıştır.
- Journal of Neurosurgery isimli dergide yayınlanan "Preserving the cerebellar hemispheric tentorial bridging veins through a novel tentorial cut technique for supracerebellar approaches" başlıklı makale ile ameliyat sırasında oluşacak venöz komplikasyonları azaltmak için yeni bir teknik tanımlanmıştır.
- "The Connectivity-Based Parcellation Of The Angular Gyrus: Fiber Dissection And MR Tractography Study" başlıklı makale Brain Structure&Function isimli dergide yayınlanmış ve Şubat 2023 sayısına kapak olarak seçilmiştir.
- "Preserving the cerebellar hemispheric tentorial bridging veins through a novel tentorial cut technique for supracerebellar approaches." başlıklı makale Journal of Neurosurgery isimli dergide Ocak 2024 sayısına kapak olarak seçilmiştir.
- Extreme Lateral Lumbar Interbody Fusion Surgery with a Robot-Assisted System in a Swine Model" başlıklı makalesi Turkish Neurosurgery isimli dergide Mart 2023 sayısına kapak olarak seçilmiştir.
- 4 adet makalesi www.neurosurgicalatlas.com web sitesinde Nöroanatomi Online eğitim atlası olarak yayınlanmıştır.







2023'TE 157 BİLİMSEL YAYIN

liv HOSPITAL

2023 FAALİYET RAPORU

1. Munoz-Guglan AP, Bektasoglu PK, Yamaner EO, **Gungor A**, Ture U. The Extreme Anterior Interhemispheric Transcallosal Approach for Pure Aqueduct Tumors: An Anatomical Study. Turk Neurosurg. 2023;33(5):840–846. doi: 10.5137/1019-5149.JTN.42429-22.3. PMID: 37528717.

2. Kuzucu P, Celtikci P, Demirtaş OK, Canbolat C, Celtikci E, Demirci H, Ozisik P, Tubbs RS, Pamir MN, **Gungor A**. The Arterial Supply To The Basal Ganglia: A Fiber Dissection Study Oper Neurosurg (Hagerstown). 2023

3. Gungor A, Gurses ME, Dogan E, Varol E, Gökalp E, Etli MU, Ozoner B. Interhemispheric Transcingulate Sulcus Approach to Deep-Seated Medial Frontal and Parietal Lesions-Fiber Dissection Study With Illustrative Cases. Oper Neurosurg (Hagerstown). 2023 Mar 1;24(3):e178–e186. doi: 10.1227/ons.0000000000000499. PMID: 36701601.

4. Kuzucu P, Türkmen T, Demirtaş OK, **Güngör A**, Yaman ME, Aykol Ş. Supraflocculo-tonsilar-horizontal fissure approach to the cerebellopontine angle: an anatomical study with case series. Neurosurg Rev. 2023 Mar 1;46(1):62. doi: 10.1007/s10143-023-01961-1. PMID: 36856827.

5. Dougherty, K., Cardona, J. J., Chaiyamoon, A., Iwanaga, J., Suwannakhan, A., McCormack, E. P., Hanna J., **Gungor A**., Dumont S A.,Tubbs R. S. (2023). Direct Hemi-Hypoglossal Nerve and Hypoglossal Nerve for Suprascapular Nerve/Proximal Brachial Plexus Neurotization: A Cadaveric Feasibility Study. Cureus, 15(3).

6. Eskew, W. H., Cardona, J. J., Chaiyamoon, A., Carrera, A., Reina, F., Doğruel, Y., **Gungor A**, Iwanaga, J., Dumont S A., Tubbs, R. S. (2023). The Venous Circle of Trolard: An Anatomical Study with Application to Approaches to the Basal Brain. World Neurosurgery, S1878–8750.

7. Şahin MH, **Güngör A**, Demirtaş OK, Postuk Ç, Fırat Z, Ekinci G, Kadıoğlu HH, Türe U. Microsurgical and fiber tract anatomy of the interthalamic adhesion. J Neurosurg. 2023 Apr 28:1–10. doi: 10.3171/2023.3.JNS221669. Epub ahead of print. PMID: 37119096.

8. Doğruel Y, Rahmanov S, **Güngör A**, Türe U. Posterior Interhemispheric Transtentorial Subsplenial Approach for Posterior Thalamic Tumors: 2-Dimensional Operative Video. Oper Neurosurg (Hagerstown). 2023 Oct 9. doi: 10.1227/ons.0000000000000938. Epub ahead of print. PMID: 37811933.

9. Sevgi UT, Erol G, Doğruel Y, Sönmez OF, Tubbs RS, **Güngör A**. The role of an open artificial intelligence platform in modern neurosurgical education: a preliminary study. Neurosurg Rev. 2023 Apr 14;46(1):86. doi: 10.1007/s10143-023-01998-2. PMID: 37059845.

10. Durmuş YE, Kaval B, Demirgil BT, Gökalp E, Gurses ME, Varol E, Gonzalez-Lopez P, Cohen-Gadol A, **Gungor A**. Dynamic Lateral Semisitting Position for Supracerebellar Approaches: Technical Note and Case Series. Oper Neurosurg (Hagerstown). 2023 Aug 1;25(2):103–111. doi: 10.1227/ons.0000000000000758. Epub 2023 May 31. PMID: 37255298.

11. Gurses ME, Hanalioglu S, Mignucci-Jiménez G, Gökalp E, Gonzalez-Romo NI, **Gungor A**, Cohen-Gadol AA, Türe U, Lawton MT, Preul MC. Three-Dimensional Modeling and Extended Reality Simulations of the Cross-Sectional Anatomy of the Cerebrum, Cerebellum, and Brainstem. Oper Neurosurg (Hagerstown). 2023 Jul 1;25(1):3–10. doi: 10.1227/ons.0000000000000703. Epub 2023 Apr 21. PMID: 37083688.

12. Berker BB, Doğruel Y, **Güngör A**, Karataş Okumuş SY, Coşkun ME, Türe H, Türe U. Preserving the cerebellar hemispheric tentorial bridging veins through a novel tentorial cut technique for supracerebellar approaches. J Neurosurg. 2023 Jul 14:1–11. doi: 10.3171/2023.5.JNS23657. Epub ahead of print. PMID: 37486872.

13. Chaiyamoon A, Reina F, Carrera A, **Güngör A**, Iwanaga J, Dumont AS, Tubbs RS. Anatomy and Histology of the Petrolis Carotid Membrane: Application to Skull Base Surgery. World Neurosurg. 2023 May 11:S1878-8750(23)00630-7. doi: 10.1016/j.wneu.2023.05.018.

14. Rahmanov S, Doğruel Y, **Güngör A**, Türe U. Contralateral Posterior Interhemispheric Transtentorial Supracallosal Approach to the 3rd Ventricle Surface of the Thalamus: 2-Dimensional Operative Video. Oper Neurosurg (Hagerstown). 2023 Aug 3. doi: 10.1227/ons.0000000000000839. Epub ahead of print. PMID: 37531891.

15. Doğruel Y, Rahmanov S, **Güngör A**, Türe U. Posterior Interhemispheric Transtentorial Subsplenial Approach for Posterior Thalamic Tumors: 2-Dimensional Operative Video. Oper Neurosurg (Hagerstown). 2023 Oct 9. doi: 10.1227/ons.0000000000000938. Epub ahead of print. PMID: 37811933.

16. Ramirez ME, Türe U, **Güngör A**, Nurmukhametov R, Campero A, Baldoncini M, Kaprovoy S, Konovalov N, Mura J, Lawton MT, Montemurro N, Marcos JJ. "Surgery is Art: You Should be One of the Artists" Juha Hernesniemi (1947-2023). World Neurosurg. 2023 Jul 27;178:50–51. doi: 10.1016/j.wneu.2023.07.011. Epub ahead of print. PMID: 37531703.

17. Varol E, Ava F, Etli MU, Ramazanoğlu AF, Aydın SO, **Güngör A**, Önen MR, Yaltırık CK. Osteoplastic Pterional Craniotomy: Success Rate of Surgery in Patient Aspect. Turk Neurosurg. 2023 DOI: 10.5137/1019-5149.JTN.43671-23.1 Epub ahead of print.

18. Rahmanov S, Doğruel Y, Güngör A, Türe U. Anterolateral upper cervical approach for ventral C1–C2 meningioma. Neurosurg Focus Video. 2023 Oct 1;9(2):V8. doi: 10.3171/2023.6.FOCVID2377. PMID: 37854662; PMCID: PMC10580750.

19. Erol G, **Güngör A**, Sevgi UT, Gulsuna B, Doğruel Y, Emmez H, Türe U. "Creation of a microsurgical neuroanatomy laboratory and virtual operating room: a preliminary study" - FOCUS-JAN2024-23-638R1 (Accepted)

20. Gulsuna B, Güngör A, Borcek A, Türe U. "Revealing the confusion of the evolution of the term sagittal stratum: Historical overview and systematic literature review. CORTEX3788 2023 (Accepted)

21. National Institute for Health and Care Research Global Health Research Unit on Global Surgery, **A. Güngör**. Reducing the environmental impact of surgery on a global scale: systematic review and co-prioritization with healthcare workers in 132 countries. Br J Surg. 2023 Jun 12;110(7):804–817. doi: 10.1093/bjs/znad092. Erratum in: Br J Surg. 2023 Sep 22;:. PMID: 37079880; PMCID: PMC10364528.

22. Selahi Ö, Kuru Bektaşoğlu P, Hakan T, Fırat Z, **Güngör A**, Çelikoğlu E. Cingulate sulcus morphology and paracingulate sulcus variations: Anatomical and radiological studies. Clin Anat. 2023 Mar;36(2):256–266. doi: 10.1002/ca.23981. Epub 2022 Nov 29. PMID: 36403099.

23. Berkal G, **Gungor A**, Goztepe MB, Ozoner B, Ayhan S, Akpinar E, Canbolat C, Aksoy ME, Eksi MS. Extreme Lateral Lumbar Interbody Fusion Surgery with a Robot-Assisted System in a Swine Model. Turk Neurosurg. 2023;33(2):217–223. doi: 10.5137/1019-5149.JTN.37409-21.3. PMID: 35929041.

24. Yakar F, Çeltikçi P, Doğruel Y, Egemen E, **Güngör A**. The connectivity-based parcellation of the angular gyrus: fiber dissection and MR tractography study. Brain Struct Funct. 2023 Jan;228(1):121–130. doi: 10.1007/s00429-022-02555-1. Epub 2022 Sep 3. PMID: 36056938.

25. Güngör, A., Gurses, M.E., Demirtaş, O.K., Rahmanov, S., Türe, U. (2023). Impact of White Matter Dissection in Microneurosurgical Procedures. In: Shah, A., Goel, A., Kato, Y. (eds) Functional Anatomy of the Brain: A View from the Surgeon's Eye. Springer, Singapore.

26. Seda Yağmur Karataş Okumuş, **Abuzer Güngör**. Ventriküllerin Cerrahi Anatomisi-Klinik Nöroanatomi. Güneş Tıp Kitapevleri 2023

27. Oğuz Kağan Demirtaş, **Abuzer Güngör**. Lateral ve Üçüncü Ventrikül Anatomisi-Temel Nöroşrürji Kitabı, Türk Nöroşrürji Derneği Yayınları 2023

28. Oğuz Kağan DEMİRTAŞ, **Abuzer Güngör**, Ventriküler Sisteme Mikrocerrahi Yaklaşımlar Principles of Neurological Surgery, 4th Edition, by Drs. Richard G. Ellenbogen, Laligam N. Sekhar, and Neil Kitchen

29. Muhammet Enes Gurses, Şahin Hanalioğlu, Giancarlo Mignucci-Jiménez, Elif Gökalp, Nicolas f. Gonzalez-Romo, **Abuzer Gungor**, Aaron A. Cohen Gadol, Uğur Türe, Michael T. Lawton, Mark C. Preul" Beyin, Beyincik Ve Beyin Sapının Kesitsel Anatomisinin Üç Boyutlu Modellemesi Ve Genişletilmiş Gerçeklik Simülasyonları" Türk Nöroşrürji Derneği 36. Bilimsel Kongresi 27-30 Nisan 2023 Antalya, Turkiye

30. William H Eskew, Juan J Cardona, Arada Chaiyamoon, Ana Correia Carrera, Francisco Reina, Yücel Doğruel, **Abuzer Güngör**, Joe Iwanaga, Richard Shane Tubbs The Venous Circle Of Trolard: An Anatomical Study With Application To Approaches To The Basal Brain Türk Nöroşrürji Derneği 36. Bilimsel Kongresi 27-30 Nisan 2023 Antalya, Turkiye

31. Semih Fidan, Barış Kaval, Mehmet Öztürk, Feride Bulgur, Eyüp Varol, Bülent Timur Demirgil, **Abuzer Gungor** Posterior İnterhemisfenk Yaklaşım Ve Klinik Tecrübemiz Türk Nöroşrürji Derneği 36. Bilimsel Kongresi 27-30 Nisan 2023 Antalya, Turkiye

32. Umut Tan Sevgi, Mustafa Şahin, Muhammed Emin Aksu, Osman Fikret Sönmez, **Abuzer Gungor** Chat-Gpt Nöroşrürji Eğitiminde Kullanılabilir Mi? Türk Nöroşrürji Derneği 36. Bilimsel Kongresi 27-30 Nisan 2023 Antalya, Turkiye

33. Mehmet Öztürk, Semih Fidan, Barış Kaval, Feride Bulgur, **Abuzer Güngör** Sphenoid Kanadın İçten Drillenmesi, Ekartasyonu Ve Konamayı Azaltan Yeni Bir Cerrahi Teknik Türk Nöroşrürji Derneği 36. Bilimsel Kongresi 27-30 Nisan 2023 Antalya, Turkiye

34. Feride Bulgur, Semih Fidan, Neslihan Cavusoglu, Barış Kaval, **Abuzer Güngör** Burr Hole'süz Kraniotomi: Teknik Not Ve İllüstratif Vakalar Türk Nöroşrürji Derneği 36. Bilimsel Kongresi 27-30 Nisan 2023 Antalya, Turkiye

35. Gürkan Berikol, Abuzer Güngör, Mehmet Berke Göztepe, Barış Özöner, Selim Ayhan, Ebubekir Akpınar, **Çağrı Canbolat**, Mehmet Emin Aksoy, Murat Şakir Eksi, Extreme Lateral Lumbar Interbody Fusion Surgery with a Robot-Assisted System in a Swine Model. Turkish Neurosurgery, 2023, 33.2

36. Pelin Kuzucu, Pınar Çeltikçi, Oğuz Kağan Demirtaş, **Çağrı Canbolat**, Emrah Çeltikçi, Harun Demirci, Pınar Özışık, R. Shane Tubbs, M. Necmettin Pamir, Abuzer Güngör, The Arterial Supply of the Basal Ganglia: A Fiber Dissection Study, Operative Neurosurgery, 2023, 10.1227

37. Ülkür Ünlü Ünsal, Murat Baloğlu, **Çağrı Canbolat**, "Single Rod Derotation for Adolescent Idiopathic Scoliosis", Correction Techniques for Spinal Deformity, Thieme, 2023

38. Surek A, Donmez T, Gemici E, **Dural AC**, Akarsu C, Kaya A, Ferahman S, Bozkurt MA, Karabulut M, Alis H. Risk factors affecting benign anastomotic stricture in anterior and low anterior resections for colorectal cancer: a single-center retrospective cohort study. Surg Endosc. 2023 Jul;37(7):5246–5255. doi: 10.1007/s00464-023-10002-3. Epub 2023 Mar 24. PMID: 36964291.

39. Langlois S, St-Pierre ME, Holland SH, Xiang X, Freeman E, Mohamed H, **Dural AC**, Hammad A, Karami S, van de Panne C, Cowan KN. Inhibition of PANX1 Channels Reduces the Malignant Properties of Human High-Risk Neuroblastoma. J Cancer. 2023 Mar 13;14(5):689–706. doi: 10.7150/jca.79562. PMID: 37056395; PMCID: PMC10088893.

40. National Institute for Health and Care Research Global Health Research Unit on Global Surgery (GLOBALSURG) (**Dural AC**). Reducing the environmental impact of surgery on a global scale: systematic review and co-prioritization with healthcare workers in 132 countries. Br J Surg. 2023 Jun 12;110(7):804–817. doi: 10.1093/bjs/znad092. PMID: 37079880; PMCID: PMC10364528.

41. Medas F, Dobrinja C, Al-Suhaimi EA, Altmeier J, Anajar S, Arikan AE et al.; THYCOVID Collaboration Group (**Dural AC**). Effect of the COVID-19 pandemic on surgery for indeterminate thyroid nodules (THYCOVID): a retrospective, international, multicentre, cross-sectional study. Lancet Diabetes Endocrinol. 2023 Jun;11(6):402–413. doi: 10.1016/S2213-8587(23)00094-3. Epub 2023 Apr 28. Erratum in: Lancet Diabetes Endocrinol. 2023 Sep;11(9):e11. PMID: 37127041; PMCID: PMC10171315.

42. Aydin H, **Dural AC**, Sahbaz NA, Akarsu C, Akbulut S, Guzey D, Ferahman S, Alis H, Karabulut M. Comparison of DaVinci Si and Xi robotic platforms for adrenal surgery: Effects on short term outcomes. Ann Ital Chir. 2023;94:173–178. PMID: 37203297.

43. Kostek M, Unlu MT, Caliskan O, Aygun N, Iscan Y, **Dural AC**, Sormaz IC, Tunca F, Giles Senyurek Y, Uludag M. An unusual finding after adrenal surgery: a case series of adrenal schwannomas. Front Surg. 2023 May 24;10:1175633. doi: 10.3389/fsurg.2023.1175633. PMID: 37292491; PMCID: PMC10241550.

44. Akinci O, Aygan S, Inci E, Aydin H, Akinci O, Guzey D, Dural AC. Computed Tomography Findings Affecting the Decision of Sternotomy in Substernal Goiter. Sisli Etfal Hastan Tip Bul. 2023 Sep 29;57(3):305–311. doi: 10.14744/SEMB.2023.25307. PMID: 37900343; PMCID: PMC10600595.

45. In Sporadic Medullar Cancer Detection Of Molecular Changes With Next Generation Sequencing: Pathologist Experience. Altınay S, Kara A, Gülbağcı ME, Aydın H, **Dural AC**, Tekin S. 10th Conference of the European Society of Endocrine Surgeons, 2023; 18–20 Mayıs, Mainz, Almanya

46. Contralateral Adrenal Metastasis Of Renal Cell Carcinoma Mimicking Adrenocortical Cancer. Canbay Torun B, Karabulut K, Baylu U, Özgil Yetkin D, Derin D, Uçar A, **Dural AC**. 10th Conference of the European Society of Endocrine Surgeons, 23023; 18–20 Mayıs, Mainz, Almanya

47. Planjon Guatrda Sternotomi Karanna Etki Eden Radyolojik Faktörler. Akıncı Ö, Aydın H, Aygan S, İnci E, Güzey D, **Dural AC**. 11. Ulusal Endokrin Cerrahi Kongresi. 2023; 16–19 Mart, Antalya

48. Uluslararası Akreditasyon Hedefli Yeni Kurulan Bir Endokrin Cerrahisi Kliniğinde Bir Yıllık Olguların Eurocrine Verileri ile Analizi. Karakuş Bozkurt Ş, Güne B, Canbay Torun B, **Dural AC**. 11. Ulusal Endokrin Cerrahi Kongresi. 2023; 16–19 Mart, Antalya

49. Yeterli İntra Operatif Parathormon Düşüşü Olmayan Primer Hiperparatiroidi Olgularında Deneyimimiz. Akıncı O, Aydın H, Bulut S, Atar B, Aksoy OC, Güzey D, **Dural AC**, Şahbaz NA, Çakır İ, Uhri M, Karabulut M. 11. Ulusal Endokrin Cerrahi Kongresi. 2023; 16–19 Mart, Antalya

50. Dalak Koruyucu Laparoskopik Distal Pankreatektomi Uygulodığımız Nüks İnsülinoma Olgusu. Güney B, Karakuş Bozkurt Ş, Ükinç K, Kocakoç E, **Dural AC**, Karabulut K. 16. Ulusal Endoskopik, Laparoskopik & Robotik Cerrahi Kongresi. 2023; 26–29 Ekim, Antalya

51. Eski M.T., Teberik Sezer T, Ayaslı HA, **Ozturk A**. Visual evoked potential changes following Botox administration in patients with blepharospasm. Int. Ophthalmol 43:2101–2107. 2023

52. Akbaş T, **Ozturk A**. Alterations in neuroendocrine axes in brain dead patients. Hormones. 9.2023

53. Akbaş T, Coskun SK, Torun S, Ozturk A. Paraneoplastic Severe

54. Sensorimotor Axonal Polyneuropathy in Pancreatic Neuroendocrine Carcinoma: A Case Report and Review of the Literature. Konuralp Med. J 2:424–428. 2022

55. Çakır T, **Ozturk A**. Investigation of Peripheral Nerve Involvement in Multiple Sclerosis. MSKÜ Tıp Dergisi. 3:263–265.2022

56. Tigen K, Dogan Z, Sunbul M, Gurel E, Cincin A, **Kanar B**, Sayar N, Ozben B. "Main Vessel-Oriented" Treatment Strategy Versus "Open Side Branch" Treatment Strategy in Acute Coronary Syndrome Patients With Culprit Bifurcation Lesions. Am J Cardiol. 2023 Oct 1;204:339–344. doi: 10.1016/j.amjcard.2023.07.132. Epub 2023 Aug 11. PMID: 37573612.

57. Küp A, Celik M, Kepez A, Demir S, Gulsen K, Ozgeyik M, **Kanar BG**, Karagoz A, Yildirim C, Tanircan MR, Akgun T, Uslu A. [Evaluation of the operator learning curve for radiofrequency ablation for atrioventricular nodal reentrant tachycardia]. Kardiologiia. 2023 May 31;63(5):47–52. Russian. doi: 10.18087/cardio.2023.5.n2167. PMID: 37307208.

58. Kocabay G, Kivrak T, Karaca O, Karasu M, Kaya H, **Kanar B**, Ozcelik O, Kobat MA, Yilmaz MB. Effect of altitude on ticagrelor-induced dyspnea in patients with acute coronary syndrome. J Int Med Res. 2023 Apr;51(4):300060521065932. doi: 10.1177/03000605211065932. PMID: 37038900; PMCID: PMC10107966.

59. Kol A, Kepez A, Akaslan D, **Kanar B**, Atas H, Mutlu B. Effects of balloon pulmonary angioplasty procedure on electrocardiographic parameters in patients with chronic thromboembolic pulmonary hypertension. J Electrocardiol. 2023 Mar-Apr;77:72–77. doi: 10.1016/j.jelectrocard.2023.01.013. Epub 2023 Jan 30. PMID: 36736206.

60. Demir S, **Kanar BG**, Kup A, Gulsen K, Uslu A, Tosun A, Celik M, Yildirim C, Akgun T, Kepez A. Patients' characteristics and procedural outcomes of premature ventricular complex ablation: Data of a single-centre arrhythmia unit experience. Marmara Med J 2023; 36(2):XXX-.

61. Dermatolojik Hastalıklara Algoritmik Yaklaşım ve Tanısal İpuçları, Ed.: Prof. Dr. Arzu Kılıç, Akademisyen Kitabevi, Bölüm 55: Çocuk ve Deri, **A. Deniz Akkaya**, p. 855–872, ISBN: 9786258430707

62. Multidisipliner Bakışla Epidermolizis Büllaza, Ed.: Prof. Dr. Ahmet Metin, İstanbul Tıp Kitabevi, Bölüm 40: Ağrı ve Kaşıntının Yönetimi, **A. Deniz Akkaya**, Ahmet Metin, p. 357–374, ISBN: 9786256820012

63. Pinarbasi Simsek B. Mucocutaneous Manifestations in Inflammatory Bowel Disease. Journal of Enterocolitis 2023;2(1). 1–5

64. van Poelgeest E, Seppala L, Bahat G, **Ilhan B**, Mair A, van Marum R, Onder G, Ryg J, Fernandes MA, Cherubini A, Denkinger M, Eidam A, Egberts A, Gudmundsson A, Koçak FÖK, Soulis G, Tournoy J, Masud T, Wehling M, van der Velde N; EuGMS SIG Pharmacology. Optimizing pharmacotherapy and deprescribing strategies in older adults living with multimorbidity and polypharmacy: EuGMS SIG on pharmacology position paper. Eur Geriatr Med. 2023 Oct 9. doi: 10.1007/s41999-023-00872-0. Epub ahead of print. PMID: 37812379.

65. İlhan B, Erdoğan T, Topinková E, Bahat G; EuGMS Task and Finish Group on FRIDs. Management of use of urinary antimuscarinics and alpha blockers for benign prostatic hyperplasia in older adults at risk of falls: a clinical review. Eur Geriatr Med. 2023 Aug;14(4):733–746. doi: 10.1007/s41999-023-00798-7. Epub 2023 May 28. PMID: 37245173.

HOSPITAL

2023
FAALİYET
RAPORU

66. Turkmen BO, Can B, Buker S, Beser B, Büyükgök D, Demek B, Bovatekin S, Kucukdagli P, **Ilhan B**, Kalem ŞA, Erten N, Karan MA, Bahat G. The effect of vitamin D on neurocognitive functions in older vitamin D deficient adults: a pilot longitudinal interventional study. Psychogeriatrics. 2023 Sep;23(5):781-788. doi: 10.1111/psyg.12997. Epub 2023 Jun 30. PMID: 37391231.

67. Tufan A, Yildiz Y, Şentürk Durmuş N, Can B, Ilgin C, **İlhan B**. The effect of frailty in older community-dwelling outpatients with atrial fibrillation: a new score HAS-BLED-F (rail). Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2023 Apr;27(7):2919-2926. doi: 10.26355/eurrev_202304_31923. PMID: 37070892.

68. **Kara C**, Mammadova J, Abur Ü, Gumuskaptan C, İzci Güllü E, Doğdemir A, Aydın M. Genetic testing can change diagnosis and treatment in children with congenital hypothyroidism. Eur Thyroid J. 2023 Apr 13;12(3):e220212. doi: 10.1530/ETJ-22-0212. PMID: 36913313; PMCID: PMC10160543.

69. Mammadova J, **Kara C**, Çelebi Bitkin E, İzci Güllü E, Aydın M. Nephrogenic Syndrome of Inappropriate Antidiuresis Mimicking Hyporeninemic Hypoaldosteronism: Case Report of Two Infants. J Clin Res Pediatr Endocrinol. 2023 May 29;15(2):214-219. doi: 10.4274/jcrpe.galenos.2021.2021.0191. Epub 2021 Oct 14. PMID: 34645113; PMCID: PMC10234055.

70. Tarçın G, Çatlı G, Çetinkaya S, Eren E, Kardelen AD, Akıncı A, Böber E, **Kara C**, Yıldırım R, Er E, Polat R, Özhan B, Yıldız M, Kor Y, Evliyaoğlu O, Dündar B, Ercan O. Clinical features, diagnosis and treatment outcomes of Cushing's disease in children: A multicenter study. Clin Endocrinol (Oxf). 2023 Oct 10. doi: 10.1111/cen.14980. Epub ahead of print. PMID: 37814958.

71. Kara C. Temel Endokrinoloj. İç: Darendeliler F, Aycan Z, Kara C, Özen S, Eren E (editörler) Temel Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet. İstanbul Tıp Kitabevleri: 2023; 1-15

72. Kara C. İdiopatik Boy Kisaligi. İç: Darendeliler F, Aycan Z, **Kara C**, Özen S, Eren E (editörler) Temel Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet. İstanbul Tıp Kitabevleri: 2023; 62-66

73. Tiroid Gelişimi, Fizyolojisi ve İşlevlerinin Değerlendirilmesi. İç: Darendeliler F, Aycan Z, **Kara C**, Özen S, Eren E (editörler) Temel Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet. İstanbul Tıp Kitabevleri: 2023; 487-504

74. Mammadova J, **Kara C**. Glukoz Metabolizması, Hipogliseminin Tanımı ve Sınıflandırması. İç: Darendeliler F, Aycan Z, Kara C, Özen S, Eren E (editörler) Temel Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet. İstanbul Tıp Kitabevleri: 2023; 691-699

75. Çelebi Bitkin E, **Kara C**. Ketotik Hipoglisemi. İç: Darendeliler F, Aycan Z, Kara C, Özen S, Eren E (editörler) Temel Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet. İstanbul Tıp Kitabevleri: 2023; 731-735

76. Can Yılmaz G, Kara C. Hipofosfatazya. İç: Darendeliler F, Aycan Z, Kara C, Özen S, Eren E (editörler) Temel Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet. İstanbul Tıp Kitabevleri: 2023; 836-842

77. Kara C. Cinsiyet Kromozom Bozukluklarına Bağlı Cinsiyet Gelişim Bozukluğu. İç: Demirci D, Hatipoğlu N, Baydilli N, Demirci E, Kadıoğlu A (editörler) Cinsiyet Gelişim Bozuklukları. Türk Üroloji Derneği E-Kitap, Nobel Tıp Kitabevleri, İstanbul 2023; 15-22.

78. Kara C. Tiroid disgenezisi, dishormonogenezis ve ilişkili genler. İç: Böber E, editör. Yenidoğan ve Süt Çocuğu Tiroid Bezi Hastalıkları. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2023: 31-40.

79. Sökücü SN, Aydın Ş, Sabıcı C, Tural Önür S, **Özdemir C**. Triglyceride-glucose index as a predictor of obstructive sleep apnoea severity in the absence of traditional risk factors. Arq Neuropsiquiatr. 2023 Oct;81(10):891-897. English. doi: 10.1055/s-0043-1776411. Epub 2023 Nov 8. PMID: 37939719.

80. Kara K, **Ozdemir C**, Tural Onur S, Sabıcı C, Tokgoz Akyil F, Nedime Sokucu S. Late Diagnosis of Foreign Body Aspiration in Adults: Case Series and Review of the Literature. Respir Care. 2023 Nov 7:respcare.10723. doi: 10.4187/respcare.10723. Epub ahead of print. PMID: 37935526.

81. Erinç A, Sabıcı C, **Ozdemir C**. Endobronchial Glomus Tumor. Arch Bronconeumol. 2023 Jul;59(7):443-444. English, Spanish. doi: 10.1016/j.arbres.2023.03.019. Epub 2023 Mar 30. PMID: 37045726.

82. Kahya Ö, Sökücü SN, **Özdemir C**, Onur ST, Sarı M, Aydın Ş. Correlation between Pulmonary Embolism and Sleep Apnea. Noro Psikiyatr Ars. 2023 May 18;60(2):143-150. doi: 10.29399/npa.28210. PMID: 37287557; PMCID: PMC10242280.

83. Mehmet Emin Sezgin, Berna Dumän, Mustafa Colak, **Cengiz Özdemir, Levent Dalar**. Acute Eosinophilic Pneumonia Associated with E-Cigarettes: A Case Report. Respir Case Rep. 2023; 12(3): 105-108. | DOI: 10.5505/respircase.2023.16023

84. Sözlü Bildiri. 13. KEPAN Kongresi. 16-19 Mart 2023, Kaya Palazzi&Kaya Belek Kongre Merkezi, Antalya. Serdar Özkök1, **Birkan İlhan**, Nefise Şeker, Pınar Küçükdağlı, Özlem Yılmaz, Cihan Kılıç, Mehmet Akif Karan, Gülistan Bahat1. Düşük Kas Kuvveti Kriteri İçin Alt Farklı Tansiyal Yaklaşımın Kullanıldığı GLIM Kriterleri: Hangi Versiyon Toplumda Yaşayan Yaşlılarda Malnütrasyon İlişkili Mortaliteyi Daha İyi Öngördürüyor?

85. Sözlü Bildiri. 13. KEPAN Kongresi. 16-19 Mart 2023, Kaya Palazzi&Kaya Belek Kongre Merkezi, Antalya. Büşra Can, Nurdan Şentürk Durmuş, Şehnaz Olgun Yıldızeli, Derya Kocakaya, **Birkan İlhan**, Aslı Tufan. NRS-2002 ile Belirlenen Nutrisyonel Risk Hastanede Yatan İleri Yaş COVID-19 Hastalarında Hasta İçi Mortalite ile İlişkilidir.

86. Sözlü Bildiri. 13. KEPAN Kongresi. 16-19 Mart 2023, Kaya Palazzi&Kaya Belek Kongre Merkezi, Antalya. Nurdan Şentürk Durmuş, Aslı Tufan, Büşra Can, Çiğdem Alkaç, Şehnaz Olgun, Derya Kocakaya, Birkan İlhan, Gülistan Bahat. TIME Kriterlerine Göre COVID-19 Hastalarında Uygunsuz İlaç Kullanımı ve Hastane İçi Mortalite Riski

87. Sözlü Bildiri. 5.Uluslararası ve 16. Akademik Geriatri Kongresi, Bilkent Kongre Merkezi, Ankara. 27 Eylül – 1 Ekim 2023. Gulistan Bahat, Serdar Ozkok, Birkan Ilhan et al. Inappropriate medication use in older inpatients according to the time criteria: A multşcenter, cross-sectional study from Türkiye.

88. Sözlü Bildiri. 5.Uluslararası ve 16. Akademik Geriatri Kongresi, Bilkent Kongre Merkezi, Ankara. 27 Eylül – 1 Ekim 2023. Caglar Ozer Aydin, Serdar Ozkok, Birkan Ilhan, Nefise Seker, Pinar Kucukdagli, Ozlem Yilmaz, Cihan Kilic, Mehmet Akif Karan, Gulistan Bahat. Malnutrition assesed by Glim Criteria using six different approaches for reduced mescle mass: Which version is better associated with mortality?

89. Sözlü Bildiri. 5.Uluslararası ve 16. Akademik Geriatri Kongresi, Bilkent Kongre Merkezi, Ankara. 27 Eylül – 1 Ekim 2023. Screening oropharyngeal dysphagia in older adults: A risk for in-hospital mortality with Covid-19 infection? Nurdan Şentürk Durmuş, Büşra Can, Çiğdem Alkaç, Birkan İlhan, Aslı Tufan.

90. Genc C, Tahta A, Erdag E, Dalas I, Sahin S, **Karaoz E**, Aras Y, Akin Sabanci P. Human-Derived Hair Follicle Stem Cells and Hydrogen Sulfide on Focal Cerebral Ischemia Model: A Comparative Evaluation of Radiologic, Neurobehavioral and Immunohistochemical Results. Brain Res. 2023 Jan 15;1799:148170.

91. Aysal BK, Karagoz H, Eren F, Sahin C, Ozel B, Kucukodaci Z, Issin GN, Karaoz E. Comparison of surgical techniques used for prevention of neuroma in order to make more clear the role of the epineurium. An experimental study. Ann Ital Chir. 2023;94:179-187.

92. Selek A, Halbutoğulları ZSU, Aydemir Ç İ, Cetinarslan B, Canturk Z, Tarkun I, Erman G, Subaşı C, **Karaoz E**. Letrozole Decreased Testosterone-Induced Cell Proliferation and Prolactin Secretion also Increased Apoptosis in MMQ and GH3 Rat Prolactinoma Cell Lines. Mol Neurobiol. 2023 May;60(5):2442-2454.

93. Caliskan F, Ozdemir IN, Zeydan A, Kandemir C, Yilmaz R, **Karaoz E**, Adas GT. The role of intensive care nurses in cellular treatments during the COVID-19 pandemic. Nurs Crit Care. 2023 Oct 31.

94. Darici H, **Karaöz E**. Bölüm adı: Kök Hücre Biyolojisi Kitap adı: Moleküler Hücre Biyolojisi. Ed. A. Sungurlucağlu, H.A. Yürter, B.Ataç, S. Aydos. Bölüm 27. Hipokrat Yayınevi. Nisan 2023.

95. 1. MRI-evaluation of right heart functions in children with mild cystic fibrosis. Temur H, Alkan A, Yazgat C.Y., **Erkan Çakır**, Yazan H, Yabul F.C, Cesme D.H, Yazgat Y. Cardiology in the young, Cardiol Young. 2023 Oct;33(10):1828-1833. doi: 10.1017/S1047951122003249.

96. 2. Onay Z.R., Eyüboğlu T.Ş., Aslan A.T., Gürsoy T.R., Yalçın E.,Kiper N., Emiralioğlu N., Şen H.S., Şen V., Ünal G., Erkan Cakir et al. Clinical characteristics of patients requiring lung transplantation referral in national cystic fibrosis registry data. The Turkish journal o f pediatrics, cilt.65, sa.2, ss.257-268,2023 (SCI-Expanded) I .

97. 3. Uytun S, Cinel G, Eryilmaz Polat S, Özkan Tabakçı S, Kiper N, Yalçın E, Ademhan Tural D, Özsezen B, Şen V, Selimoğlu Şen H, Ufuk Altıntaş D, Çokuğraş H, Kılınç AA, Başkan AK, Yazan H, Çollak A, Uzuner S, Ünal G, Yılmaz Al, Çağlar HT, Damadoğlu E, Irmak İ, Demir E, Kartal Öztürk G, Bingöl A, Başaran E, Sapan N, Cantez Y, Tana Aslan A, Asfuroğlu P, Harmanci K, Köse M, Hangül M, Özdemir A, Çobanoğlu N, Özcan G, Keskin Ö, Yüksel H, Özdoğan Ş, Topal E, Çaltepe G, Can D, Korkmaz Ekren P, Kılıç M, Emiroğlu N, Şişmanlar Eyüboğlu T, Pekcan S, Erkan Çakır, Özçelik U, Doğru D.Patients with cystic fibrosis who could not receive the CFTR modulator treatment: What did they lose in 1 year? Pediatr Pulmonol. 023 Jun 6. doi: 10.1002/ppul.26535.

98. 4. Edanur Y, Özdemir A, Erdem M. , Erkan Cakir et al. The relationship between ABO-Rh Blood types and disease severity in children with Covid 19 infection. Pediatric Pract Res. 2023, 11(2): 69-74

99. 5. Yazan H, Girit S, Kut A, Calim M, Çakır FB, Nursoy MA, Çollak A, Erkan Çakır. Clinical and Radiological Evaluation and Follow-Up of Patients with Noncardiac Plastic Bronchitis. Turk Arch Pediatr. 2023 Sep;58(5):515-518. doi: 10.5152/TurkArchPediatr.2023.23052.

100. 6. Halime Nayır-Büyükşahin, Nagehan Emiralioğlu, Ayşe Ayzit Kılınç, Saniye Girit, Ebru Yalçın, Tuğba Şişmanlar Eyüboğlu, Nazan Çobanoğlu, Güzin Cinel, Sevgi Pekcan, Yasemin Gökdemir, Berna Oğuz, Didehan Orhan, Deniz Doğru, Uğur Özçelik, Azer Kılıç Başkan, Hüseyin Arslan, Haluk Çokuğraş, Zeynep Reyhan Onay, Sinem Can Oksay, Deniz Mavi Tortop, Ayşe Tana Aslan, Handan Kekeç, Fazilcan Zirek, Merve Nur Tekin, Figen Gülen, Bahar Girgin Dindar, Sanem Eryılmaz Polat, Salih Uytun, Aslı İmran Yılmaz, Gökçen Ünal, Ela Erdem Eralp, Bülent Karadağ, Melih Hangül, Mehmet Köse, Beste Özsezen, Erkan Çakır, Ayşen Bingöl, Mina Hızal, Gökçen Kartal Öztürk, Zeynep Seda Uyan, Tuğba Romaşlı Gürsoy, Mahir Serbes, Nural Kiper. Childhood interstitial lung disease in Turkey: first data from the national registry. Eur J Pediatr. 2023 Oct 25. doi: 10.1007/s00431-023-05290-9.

101. Comparison of bone marrow biopsy and fluorodeoxyglucose-positron emission tomography for the assessment of bone marrow infiltration in children with Hodgkin's lymphoma. Arslantaş E, Ayçiçek A, Akıcı F, Özkara S, Yılmaz B, Özdemir G.N, Bayram C.Nuklearmedizin. 2023 Feb;62(1):20-26. doi: 10.1055/a-1972-9292.

102. A comparison of hypersensitivity reactions between intravenous and intramuscular applications of native E. coli asparaginase in children with acute lymphoblastic leukemia. Odaman Al I, Özdemir G.N, Zengin Ersoy G, Bayram C, Vupa Çilengiroğlu Ö, Arslantaş E, Paslı Uysalol E, Ayçiçek A.J Oncol Pharm Pract. 2023 Sep;29(6):1454-1460. doi: 10.1177/10781552231164503.

103. Long-term Results of Splenectomy in Transfusion-dependent Thalassemia. Akca T, Özdemir GN, Aycicek A, Ozkaya G.J Pediatr Hematol Oncol. 2023 Apr 1;45(3):143-148. doi: 10.1097/MPH.0000000000002468.

104. A case of Bartonellosis mimicking systemic lupus erythematosus. Kara M, **Ozdemir GN**, Tasdemir M, Ata S, Karini B, Valiyev E, Tutkun IT, Kose G, Ozkaya O.Eur J Ophthalmol. 2023 Nov;33(6):NP11-NP18. doi: 10.1177/11206721221137163.

105. Prognostic Factors and Long-term Outcomes in 41 Children With Primary Hemophagocytic Lymphohistiocytosis: Report of a Single-center Experience and Review of the Literature. Bayram C, Tahtakesen TN, Arslantaş E, Yılmaz E, **Özdemir GN**, Paslı Uysalol E, Gökçe M, Akçay A, Tüğcu D, Ayçiçek A.J Pediatr Hematol Oncol. 2023 Jul 1;45(5):262-266. doi: 10.1097/MPH.0000000000002653.

106. Perception and management of cancer predisposition in pediatric cancer centers: A European-wide questionnaire-based survey. Lazic J, Haas OA, Özbek U, Ripperger T, Byrjalsen A, Te Kronnie G; LEGEND–COST (Working group 5 members., **Özdemir GN**).Pediatr Blood Cancer. 2023 May;70(5):e30229. doi: 10.1002/pbc.30229.

107. Can biomarkers predict myocardial iron overload in children with thalassemia major? Karakaş H, Eroğlu AG, Akyel NG, Çiğ G, Adaletli İ, **Özdemir GN**, Türkkan E, Celkan TT.Cardiol Young. 2023 Nov;33(11):2203-2208. doi: 10.1017/S1047951122004206.

108. Adolescent Acute Lymphoblastic Leukemia: A Retrospective Single-Center Experience. Adolescan Akut Lenfoblastik Lösemileri: Geriye Dönük Tek Merkez Deneyimi Ezgi Paslı Uysalol1, Cengiz Bayram1, Nihal Özdemir2, Sibel Akpınar Tekgündüz1, Gönül Aydogan3, Ali Ayçiçek1. Journal of Child. 2023;23(3):63-67.

109. Seckin KD, Kadirogullari P. Is dienogest a convenient treatment option for cesarean scar endometriosis or should it be treated surgically? Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol. 2023 Mar;282:110-115. doi: 10.1016/j.ejogrb.2023.01.025.

110. Kadirogullari P, Aslan Cetin B, Goksu M, Cetin Arslan H, **Seckin KD**. The effect of uterine massage after vaginal delivery on the duration of placental delivery and amount of postpartum hemorrhage. Arch Gynecol Obstet. 2023 Sep 12. doi: 10.1007/s00404-023-07211-5.

111. Kadirogullari P, **Seckin KD**, Selcuki NFT. Osseous Metaplasia of the Endometrium and Successful Hysteroscopic Resection: A Video Case and Review of the Literature. J Turk Ger Gynecol Assoc. 2022 Mar 8;23(1):68-70. doi:10.4274/jtgga.galenos.2021.2021.0097.

112. Yumru H, **Sozen H**, Cantürk M, Baktıroğlu H, Salihoğlu Y,Topuz S. Incisional Hernia After Ovarian Debulking Surgery.Ginekologia Polska. 2023 Oct 16.doi:10.5603/gpl.95485.

113. Bayram A, Bagbudar S, **Sozen H**, Onder S, Yavuz E. The Role of Morphology in Predicting Fumarate Hydratase-deficient Uterine Leiomyomas in Young Women.Appl Immunohistochem Mol Morphol.2023 Sep 25. doi: 10.1097/PAI.0000000000001161.

114. Çetiner S, **Ayar Madenli A**, Kaplan Ö. The role of gestational weight gain rate in the development of maternal iron deficiency anaemia. J Controv Obstetr Gynecol Ped. 2023;1(1):85-89.

115. Çetiner S, **Ayar Madenli A**, Çalı Öztürk H. The association between fibrocystic breast and thyroid autoimmunity. J Transl Pract Med. 2023;2(2):36-40.

116. Dokuzeylül Güngör, N., Güngör, K., Celik, N., Önal, M., & **Madenli, A. A.** (2023). Impact of body mass index and vitamin D on serum AMH levels and antral follicle count in PCOS. European Review for Medical and Pharmacological Sciences, 27(1), 179-187.

117. Dokuzeylül Güngör, N., Önal, M., **Madenli, A.** & Ağar, M. (2023). Surgical removal of FIGO type 0 and 1 fibroids ameliorates the expression of endometrial proinflammatory transcription factors and receptivity modulators. Fertility and sterility, 119(3), 504-513.

118. Ağar M, **Ayar Madenli A**, Dokuzeylül Güngör N, Alanya Tosun Ş. The pregnancy results were not affected from the administration day of Depot GnRH agonists in artificial cycle frozen-thawed embryo transfers. J Med Palliat Care. 2023; 4(2): 89-93.

119. Gürbüz T, Gökmen O, **Ayar Madenli A.**, Dilbaz B. R-Spondin 1 and tumor necrosis factor-alpha in infertile women with polycystic ovary syndrome: relationships with insulin resistance and other parameters. J Health Sci Med / JHSM. 2023; 6(2): 149-155.

120. Ayar Madenli A, Özer G. Comparison of clinical and biochemical parameters in the ovulatory and anovulatory phenotypes of polycystic ovary syndrome. J Controv Obstetr Gynecol Ped. 2023;1(1):90-94.

121. Ayar Madenli A. Evaluation of the effects of raloxifene treatment on uterus in asymptomatic postmenopausal patients by transvaginal Doppler ultrasonography. J Controv Obstetr Gynecol Ped. 2023;1(2):30-35.

122. Ani Kardiyak Ölüm kitabı, Kateter Labaratuında Ventriküler Aritmilerin Tetiklenmesi, 11.09.2023 Uluslararası yayınevi, Türkçe. **Uzm. Dr. Hasan Burak İşleyen**

123. Cardio Romatology, Aortic Diseses with romatology, 21.07.2023 Uluslararası yayınevi, İngilizce, **Uzm. Dr. Hasan Burak İşleyen**

124. Sol atriyal appendix kapatılması, Sol atriyal appeendiksin nörohumoral modülasyonu, 23.08.2023, uluslararası yayınevi, Türkçe, **Uzm. Dr. Hasan Burak İşleyen**

125. Kardiyoloji Pratiğinde Diabetes Mellitus Hastalarının Takibi, SGLT-2 inhibitörleri, 06.07.2023 Uluslararası yayınevi, Türkçe, **Uzm. Dr. Hasan Burak İşleyen**

126. Kara, G. K., & Ozturk, C. (2023). Effect of osteosarcopenia on the development of a second compression fracture and mortality in elderly patients after vertebroplasty. Acta Orthopaedica et Traumatologica Turcica, 57(5), 271-276.

127. ·Kara, G. K., Turan, K., Eroglu, O. N., **Ozturk, C., Ertürer, E., & Kara, K**. (2023). Is the Acetabular Cup Orientation Different in Robot-Assisted and Conventional Total Hip Arthroplasty With Right-Handed Surgeons Using an Anterolateral Approach?. Cureus, 15(7).

128. Kara, G. K., Turan, K., Çamurcu, Y., **Öztürk, Ç., & Aydınlı**, U. (2023). The neurologic deficit risk of three different kinds of spinal osteotomies and perioperative management. Journal of Turkish Spinal Surgery, 34(2)

129. Ince B, **Ismayilzade M**, Dadaci M. The Impact of Age on Anthropometric Changes Following Rhinoplasty (published online ahead of print, 2023 Aug 7). Facial Plast Surg Aesthet Med. 2023;10.1089/fpsam.2023.0058. doi:10.1089/fpsam.2023.0058

130. Ince B, Uyanik O, **Ismayilzade M**, Yildirim MEC, Dadaci M. The effect of dobutamine treatment on salvage of digital replantation and revascularization. Eur J Trauma Emerg Surg. 2023;49(5):2113-2120. doi:10.1007/s00068-023-02312-x

131. Ismayilzade M, Dadaci M, Kendir MS, Ince B. Gracilis Muscle Interposition to Fill the Perianal Dead Space May Decrease Hospital Length of Stay in Fournier's Gangrene. Ann Plast Surg. 2023;90(4):356-362. doi:10.1097/SAP.0000000000003517

132. **İsmayilzade M**, Ince B, Zuhour M, Oltulu P, Aygul R. The effect of a gap concept on peripheral nerve recovery in modified epineurial neurorrhaphy: An experimental study in rats. Microsurgery. 2022;42(7):703-713. doi:10.1002/micr.30890

133. **Canter HI**, Yildiz K, Yilmaz KB, Gurol M, Karaaltin MV, Kirazoglu A, et al. Contribution of virtual surgical planning, computer aided design, and computer aided manufacturing to delayed mandibular reconstruction. Turk J Plast Surg 2023;31:130-5.

134. **İsmayilzade M**., Zuhour M., Soylu A., İnce B., Dadaci M., (2023). A Tunneled Posterior Auricular Transposition Flap for Ear Concha Defect. Journal of Clinical Surgery and Research, 4(4): DOI:10.31579/2768-2757/079

135. Kantar RS, Esenlik E, Al Abyad OS, et al. The First Hybrid International Educational Comprehensive Cleft Care Workshop (**İsmayilzade M**). Cleft Palate Craniofac J. 2023;60(10):1189-1198. doi:10.1177/10556656221097820

136. Bahar Canbay Torun, Olivier Gleeher, Vahan Kepenekian, Armando Sardi, Alvaro Arjona-Sanchez, Yutaka Yonemura, Shoma Barat, David Morris, John Spiliotis, Federico Coccolini, Antonio Sammariva, Adrian Bartos, Sayyed Raza, Kurt Vander Speteen, **Levhi Akin**, Tulay Irez, Emel Canbay; Multicenter International PMOC Group of PSOGI. Peritoneal metastasis of advanced epithelial ovarian carcinoma treated with cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy: A retrospective international multicentric data analysis. Eur J Surg Oncol. 2023 Aug; 49(8):1489-1494. doi: 10.1016/j.ejso.2023.03.214. Epub 2023 Apr 13. (Q1)

137. **Fayda M.** Having ypN0 may not be enough to abandon the Postmastectomy Radiotherapy (PMRT) in Her-2 positive patients. Radiother Oncol. 2023 Aug;185:109722. doi: 10.1016/j.radonc.2023.109722. Epub 2023 May 25. PMID: 37241359.

138. Hacer Pokat, Emre Şentürk, Meltem Savran Karadeniz, Emre Sertaç Bingül, Ebru Emre Demirel, Başak Erginel, **Kamil Mehmet Tuğrul**. Effects of Ultrasound Guided Caudal Epidural and Transversus Abdominis Plane Block on Postoperative Analgesia in Pediatric Inguinal Hernia Repair Surgeries. J Pediatr Urol 2023; 19: P213.E1-213.E7.

139. Bilge Özge Kılıç, Meltem Savran Karadeniz, Emre Şentürk, Meltem Merve Güler, İbrahim Hakan Gürvit, Zerrin Sungur, Ebru Demirel, **Kamil Mehmet Tuğrul**. The Effect of Anaesthesia Management with Different Fresh Gas Flows on Cognitive Functions of Geriatric Patients: A Randomized Double-blind Study. Turk J Anaesthesiol Reanim 2023; 51(3):219-226.

140. **Vecih Anil Ozonur**, Emine Aysu Saliviz, Nukhet Sivrikoz, Erol Kazanioglu, Soner Karaali, Huru Ceren Gokdurnan, Hacer Polat, Ufuk Emekli, **Mehmet Kamil Tugrul**, Mukadder Orhan-Sungur. Single and double injection paravertebral block comparison in reduction mammoplasty cases: a randomized controlled study. Anesthesia and Pain Medicine 2023; 18:421-30.

141. **Tuğrul KM**. Çamcı AE, Şentürk NM. Anestezi Günlükleri 3: Travma. İstanbul Tıp Kitapevleri, 2022. ISBN: 978-625-6820-20-3

142. Ulusoy Ş, Özkan G, Varol G, Erdem Y, Derici Ü, Yılmaz R, Müge Değer S, Annsoy T, **Akpolat T**. The Effect of Ambient Air Pollution on Office, Home, and 24-Hour Ambulatory Blood Pressure Measurements

143. Am J Hypertens. 2023 Jul 14;36(8):431-438.Baydar Toprak O, **Akpolat T**, Uzun O, Pinar Deniz P, Kokturk N, Varol A, Guzel E, Ercelik M, Gultekin O, Guner R, Turan S, Gökbulut Bektaş Ş, Coskun N, Bakan N, Nuri Yakar M, Eren Kutsoylu O, Ergan B, Argun Barış S, Başyiğit I, Boyacı H, Çetinkaya F, Çalık H, Aykac N, Baran Ketencioğlu B, Türe Yüce Z, Akkaya Isik S, Serap Yilmaz E, Karaoğlanoğlu S, Berik Safci S, Ozkan G, Kose N, Kizilirmak D, Havlucu Y, Nural S, Kerget F, Sunal Ö, Yuksel A, Bestepe Dursun Z, Deveci F, Kulucaturk M, Ataoglu O, Dursun M, Keskin S, Emin Sezgin M, Aktepe Sezgin EN, Eser F, Akyildiz L, Selim Almaz M, Kayaaslan B, Hasanoğlu I, Bayrak M, Gümüş A, Sağcan G, Cuhadaroglu C, Kucuk H, Onyilmaz T, Mete B, Kilinc O, Oya Itil B. COVID-19: booster(s) vs. hospitalization and intensive Care Unit admission Eur Rev Med Pharmacol Sci. 2023 Mar;27(5):2132-2142.

144. Prognostic Factors in Patients with Clinic Locally Advanced T4 Lung Cancer: Surgical Considerations.Kaba E, **Cosgun T**, Yardimci H, Toker A.Thorac Cardiovasc Surg. 2023 Apr;71(3):231-236. doi: 10.1055/s-0042-1759722. Epub 2022 Dec 19.

145. Ciliated muconodular papillary tumor masked by COVID-19 infection and aspergilloma.**Coşgun T**, Zeren H, Kocatürk C.Turk Gogus Kalp Damar Cerrahisi Derg. 2022 Oct 31;30(4):635-640. doi: 10.5606/tgkdc.dergisi.2022.22603. eCollection 2022 Oct.

146. Impact of TP53 gene variants on prognosis and survival of childhood acute lymphoblastic leukemia.Firtina S, Erbilgin Y, Hatirnaz Ng O, Karaman S, Karakas Z, **Celkan TT**, Gelen SA, Yildirmak Y, Ozbek U, Sayitoglu M.Scand J Clin Lab Invest. 2023 May;83(3):187-193. doi: 10.1080/00365513.2023.2195682. Epub 2023 Apr 8.PMID: 37029683

147. Can biomarkers predict myocardial iron overload in children with thalassemia major? Karakaş H, Eroğlu AG, Akyel NG, Çiğ G, Adaletli İ, Özdemir GN, Türkkan E, **Celkan TT**. Cardiol Young. 2023 Jan 6:1-6. doi: 10.1017/S1047951122004206. Online ahead of print.PMID: 36606531 Use of hyperbaric oxygen therapy of purpura fulminans in an extremely low birth weight preterm. A case report.Yilmaz A, Kaya N, Meriç R, Bayramli Z, Öroğlu B, Celkan TT, Vural M, Perk Y.J Neonatal Perinatal Med. 2023;16(2):339-342. doi: 10.3233/NPM-200428.PMID: 32741781

148. Keske M, Canda AE, Karadag MA, Çiftçi H, Erturhan S, Kactan C, Soytas M, Özkaya F, Ozbey I, Ordek E, Atmaca AF, Yildirim A, Sahin S, Colakoglu Y, **Boylu U**, Erol B, Caskurlu T, Kiremit MC, Cakici Olu, Sonmez G, Kılıçarslan H, Akbulut Z, Kaygısız O, Bedir S, Vuruskan H, Bozkurt YE, Aydin HR, Oguz U, Basok EK, Gumus BH, Tuncel A, Aslan Y, Hamidi N, Müslümanoğlu AY, Dinçer M, Balbay D, Albayrak S, Laguna MP. A Retrospective Analysis of 83 Patients with Testicular Mass Who Underwent Testis-Sparing Surgery: The Eurasian Uro-oncology Association Multicenter Study. Urol Int. 107(9):857-865. doi: 10.1159/000531645. (2023)

149. Kara M, **Sozubir S.** Urinary Schistosomiasis. N Engl J Med. 2023 Aug 3;389(5):454. doi: 10.1056/NEJMicm2300207

150. Germinoma Misdiagnosed as Lymphocytic Hypophysitis. Şahin S, **Başkurt O**, Çomunoğlu N, Kadioğlu P, **Gazioğlu N.** Balkan Med J. 2023 Jul 12;40(4):298-299. doi: 10.4274/balkanmedj.galenos.2023.2023-3-60. Epub 2023 May 25.PMID: 37227236 Free PMC article. No abstract available.

151. Changing presentation of acromegaly in half a century: a single-center experience. Demir AN, Sulu C, Kara Z, Sahin S, Ozaydin D, Sonmez O, Keskin FE, Tanriover N, **Gazioglu N**, Kadioglu P.Pituitary. 2023 Oct;26(5):573-582. doi: 10.1007/s11102-023-01344-1. Epub 2023 Jul 31.PMID: 37523026

152. The relationship between temporal muscle thickness and disease activity in Cushing's disease: Ozaydin D, Demir AN, Oz A, Birol A, Sulu C, Sahin S, Arslan S, Tanriover N, **Gazioglu N**, Kadioglu P.J Endocrinol Invest. 2023 Nov;46(11):2411-2420. doi: 10.1007/s40618-023-02195-0. Epub 2023 Sep 13.PMID: 37704872

153. The Combination of Dopamine Agonist Treatment and Surgery May Be the Best Option in Challenging Prolactinoma Cases: A Single-Centre Experience. Demir D, Demir AN, Sulu C, Zulfaliyeva G, Çetintas SC, Ozkaya HM, Kadioglu P, **Gazioglu N**, Tanriover N.World Neurosurg. 2023 Jul;175:e1166-e1174. doi: 10.1016/j.wneu.2023.04.089. Epub 2023 Apr 27.PMID: 37120141

154. Histopathologic and Spectrometric Evaluation of Bony Components of Synostotic Suture and Parietal Bone in Children with Sagittal Synostosis. Cagla Cicek ,Gaye Filinte, **Tufan Hicdonmez**, Damla Amutkan Mutlu, Deniz Filinte, Zekiye Suludere Turk Neurosurg 33(5):772-780, 2023

155. Pediatrik Nöroşirürjide Nörolojik Muayene, Tanı Yöntemleri ve Enfeksiyonlerden Farklılıkları. **Tufan Hiçdönmez**, Burcu Göker, Türk Nörosirji Derg 33(1):9-13, 2023

156. Türkiye'nin Kadın Nöroşirürjiyenleri, Fatma Özlen, **Nurperi Gazioğlu**, Cumhuriyet'in 100. Yılında Türkiye'de Beyin ve Sinir Cerrahisi Kitabı'nda Bölüm 13 s:193-503 Editör: Sait Naderi, Türk Nöroşirürji Derneği Yayınları, Ankara Ekim 2023

157. Hipofiz Adenomları (Pit-NET) **Nurperi Gazioğlu** Temel Nöroşirürji Kitabı, Türk Nöroşirürji Derneği yayınları, Ankara Kasım 2023



Liv Hospital hekimleri,
2013 yılından bugüne kadar toplam
1135 yayın gerçekleştirdi.

2013	86
2014	72
2015	48
2016	87
2017	84
2018	106
2019	94
2020	120
2021	131
2022	150
2023	157