liv HOSPITAL ULUS

2019

FAALİYET RAPORU



SAĞLIĞIN GELECEĞİ

THE FUTURE OF HEALTHCARE

HOSPITAL ULUS

SAĞLIĞIN GELECEĞİ

THE FUTURE OF HEALTHCARE

İçindekiler

1	**Giriş**	4
2	**Sayılarla Liv Hospital**	6
3	**Kalite ve Hasta Memnuniyeti**	10
4	**Tıbbi Branşlar**	13
	Ağız ve Diş Sağlığı Kliniği	14
	Algoloji Kliniği	20
	Anesteziyoloji Kliniği	23
	Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği	28
	Biyokimya Laboratuvarı	32
	Check Up ve Sağlıklı Yaşam Kliniği	35
	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği	37
	Çocuk Cerrahisi ve Ürolojisi Kliniği	42
	Dermatoloji Kliniği	45
	Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği	48
	Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji	50
	Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Kliniği	52
	Gastroenterohepatoloji Kliniği	54
	Genel Cerrahi Kliniği	57
	Genel Yoğun Bakım	63
	Göğüs Cerrahisi Kliniği	66
	Göğüs Hastalıkları Kliniği	74
	Göz Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği	78
	İç Hastalıkları ve Geriatri Kliniği	82
	Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği	84
	Kalp Damar Cerrahisi Kliniği	89
	Kardiyoloji Kliniği	93
	Kulak Burun Boğaz / Baş Boyun Cerrahisi Kliniği	97

Medikal Onkoloji Kliniği 100
Nefroloji Kliniği 103
Nöroloji Kliniği 105
Nükleer Tıp 109
Obezite ve Metabolizma Cerrahisi Kliniği 112
Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği 118
Plastik, Estetik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği 122
Psikiyatri Kliniği 124
Radyasyon Onkolojisi Kliniği 127
Radyoloji Kliniği 131
Rejeneratif Tıp Kök Hücre Üretim Merkezi 135
Romatoloji Kliniği 139
Üroloji Kliniği 141

5 Bilimsel Toplantılar 147

5.1. Multidisipliner Hekim Toplantıları 148

5.1.a. Hekim Konferansları 2019 148

5.1.b. Mortalite / Morbidite / Zor Olgu Toplantı 148

5.1.c. Konseyler 148

5.2. İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Çalışmaları 149

6 Hasta Bakım Hizmetleri 151

7 Bilimsel Sempozyumlar 156

8 Bilimsel Yayınlar 162

9 Kurumsal Etkinlikler 169

10 Uluslararası Hasta Merkezi 177

11 Mucize Yaşamlar 182

1

GİRİŞ

1 Giriş



Değerli misafirlerimiz ve iş ortaklarımız,

Değişim, üretim ve bilginin doğru bir şekilde aktarımı, geleceği kurgulamak ve ön görüyü geliştirmek için en önemli anahtar. Tıp gelişiyor, dönüşüyor. Günümüzün hızla değişen dinamikleri, bilgiye ulaşmak ve doğru analiz ederek yeni stratejiler oluşturmak için kendini sürekli yenileyerek değişime açık kurumlara da yeni sorumluluklar yüklüyor. Bu sorumluluk bilinciyle, misafirlerimizi her zaman önceliğimize alarak gerçekleştirdiğimiz, klinik yaklaşım, inovatif cerrahi çalışmalar ve bilimsel araştırmalarımızla, Liv Hospital markasını dünya klasmanında ön sırada konumlandırmayı ilke edindik. Özellikle sağlıkta bunu yapabilmek çok daha önemli ve kıymetli bir gösterge. Çünkü ancak kendine güvenen bir kurum şeffaf bir şekilde tıbbi çıktılarını, verilerini ve ürettiği markaya yönelik faaliyetlerini paylaşma cesaretini gösterir.

Liv Hospital Ulus olarak, kurulduğumuz günden bu yana geleceğin tıbbını hazırlarken son teknolojileri de kullanarak var gücümüzle çalışıyoruz. Mottomuzu "Sağlığın Geleceği" olarak değiştirip geleceğin tıbbına emin adımlarla yürüyoruz. Geçmiş deneyimlerimizin olgunluğu ile geleceğe, yeni yatırımlar ve tedavi protokolleri ile hazırlıyoruz. Özel sağlık sektöründe ilk kez hekimlerimizin ürettiği tıbbi çıktılarla yayınladığımız yıllık faaliyet raporumuzun, yedincisini sizlerle paylaşmaktan gurur duyuyoruz.

Bir yıl boyunca üretilen sağlık hizmetinin çıktılarını sizlerle paylaşmak için yayın kurulumuzla her yılın son aylarında başlattığımız hummalı çalışmada, her seferinde ne kadar çok ve özellikli iş ürettiğimizi fark ediyoruz.

Hekimlerden hemşirelerimize, idari kadrolarımıza kadar durmadan, yorulmadan koşarak bir yıl boyunca ürettiğimiz iş ve ortaya çıkan ürünler büyük bir emeğin eseri...

Değerli misafirlerimize ve ortaklarımıza verdiğimiz hizmeti çok daha üst düzey noktalara taşıyabilmek, doğru ve etik değerlerle kalitemizi daha da yükseltmek ana hedefimiz... 2019 yılı içinde verdiğimiz klinik hizmetlerimiz, yaptığımız araştırmalarımız ve cerrahi çıktılarımızla sizlere hazırlayarak sunduğunuz faaliyet raporumuz, Liv Hospital Ulus olarak tıbbın geleceğine kendimizi adayışımızın bir göstergesidir. Bu değerli çalışmayı sizlerle paylaşmaktan mutluluk duyuyoruz.

Sağlıkla kalın.

Tıbbi Yürütme Kurulu

2

SAYILARLA LIV HOSPITAL ULUS

2 Sayılarla Liv Hospital Ulus

2013-2019 Yılları Arasında Misafir Edilen Hastalarımız		
	2013-2018	2019
Ayaktan Hasta Sayısı	942.227	235.582
Yatan Hasta Sayısı	88.951	20.752
Ameliyat Sayısı	42.331	9.981
Yurt Dışından Gelen Hasta Sayısı	73.945	19.158

2013-2019 Yıllara Göre Ayaktan Hasta Sayısı	
2013	66.216
2014	115.263
2015	147.354
2016	167.112
2017	196.310
2018	249.972
2019	250.481

2013-2019 Yıllara Göre Yatan Hasta Sayısı	
2013	7.004
2014	13.157
2015	14.368
2016	16.045
2017	18.074
2018	20.303
2019	20.752

2013-2019 Yıllara Göre Ameliyat Sayısı	
2013	3.070
2014	5.088
2015	7.362
2016	7.250
2017	9.361
2018	10.200
2019	10.564

Hastalarımızın Dünya Üzerindeki Dağılımı

Ocak 2013 - Kasım 2019

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




%11
%9
%49
%30
%1

3

KALİTE *ve* HASTA MEMNUNİYETİ

liv HOSPITAL ULUS

3 Kalite *ve* Hasta Memnuniyeti

Kalite yönetim sisteminin sürdürülebilmesi ve takip edilebilmesi amacıyla **203 adet** indikatörümüz takip ediliyor.

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

Bilimsel Veriye Dayalı Akreditasyonlarımız

START



OMURGA CERRAHİSİ MERKEZİMİZ (LIV SPINE CENTER) AOSPINE DERNEĞİNİN EĞİTİM MERKEZİ SEÇİLDİ



ABD MEME KANSERİ KONSORYİMU ÜYELİK SERTİFİKASI



LIV HOSPITAL, AMERİKA'DAKİ MERKEZLERDEN SONRA ROBOTİK CERRAHİDE 4. SERTİFİKALI MERKEZ OLARAK YER ALMIŞTIR.



TÜRKİYE'DE BARİATRİK CERRAHİ ALANINDA MÜKEMMELİYET SERTİFİKASI ALAN İLK KURUMDUR.



SADECE 4 AYDA TUV SERTİFİKASI ALDIK.



7 AY İÇİNDE JCI AKREDİTASYONU ALDIK.

4

TIBBİ BRANŞLAR

liv HOSPITAL ULUS

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI KLİNİĞİ



Yaklaşık 18 yıldır birlikte çalışan uzman kadrosuyla Liv Hospital Ulus Ağız ve Diş Sağlığı Kliniği'nde, tüm branş hekimleri ile özellikli tedaviler yapılıyor.





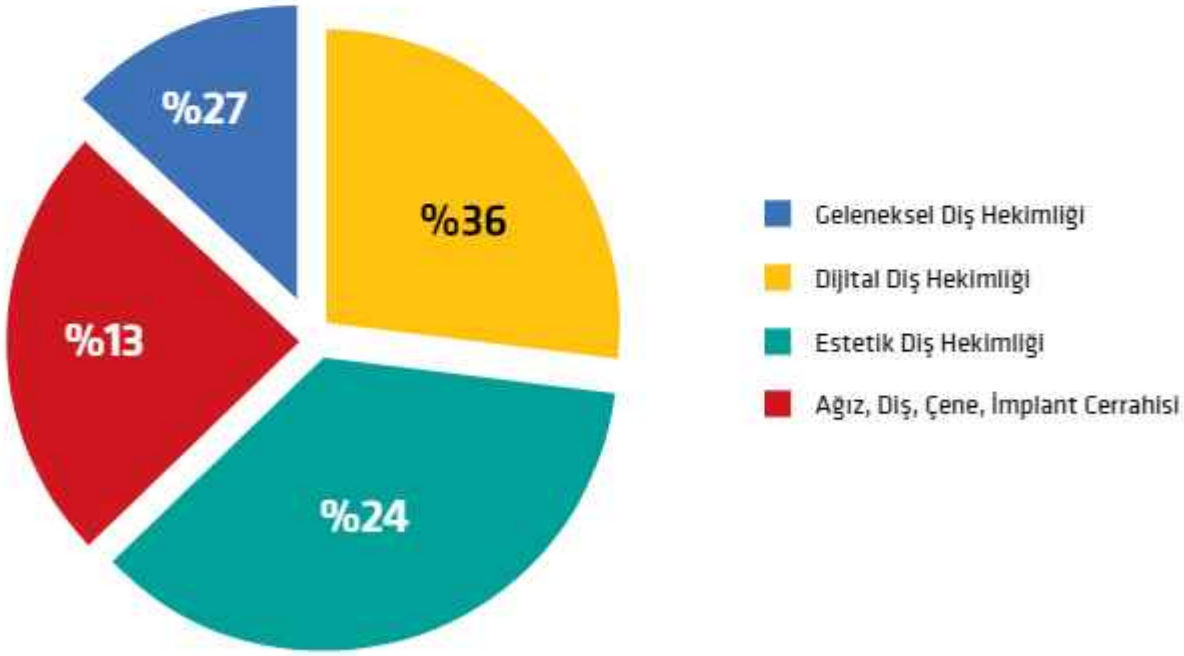






Günlük yoğun programı arasında diş tedavileri için vakit bulamayan ve ülkemize tedavi amaçlı yurt dışından gelen misafirlere hızlı ve güvenilir tedaviler uygulanıyor.

Ağız ve Diş Sağlığı Kliniği'nde Yapılan İşlemlerin Grafiksel Dağılımları



Genel Anestezi Altında Diş Tedavisi







- Dental fobi olan hastalarda
- Diş hekimi ile koopere olamayan engelli hastalarda
- Uyum göstermeyen çocuk hastalarda
- Maximum 2-4 saatte diş tedavileri ameliyathane ortamında sağlanıyor.

Diş Beyazlatma

- Diş beyazlatmada 25 yıllık geçmişi olan bir sistem kullanılıyor.
- Dişe zarar vermeyen, güvenli ve en iyi sonucun garanti edilebildiği bir sistem.
- Sadece 30 dakika sürüyor.



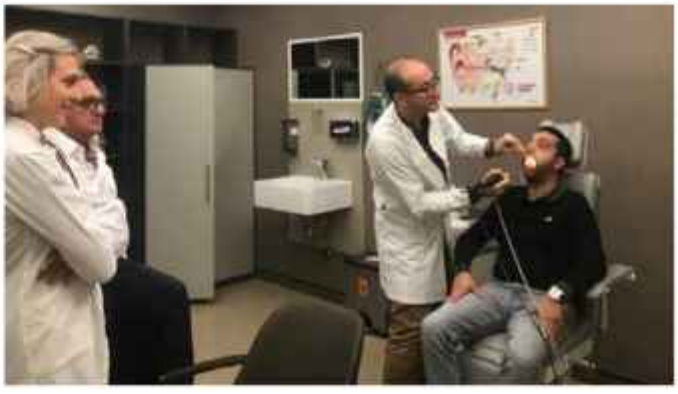




Temporamandibular Eklem Rahatsızlıkları Konseyi

Multidisipliner çalışmanın öneminin farkında olan Ağız ve Diş Sağlığı Kliniği, **temporamandibular eklem rahatsızlıklarının** teşhis ve tedavisi için hastaları, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Kulak-Burun-Boğaz hekimleri ile birlikte muayene ediyor.





Çocukların ağız ve diş sağlığı problemlerinde erken teşhis için, yüzlerce çocuğun okuluna giderek, ücretsiz diş taramaları gerçekleştiriliyor. Ağız hijyeni eğitimi veriliyor.





OLGU SUNUMU

OLGU 1

Dişlerin pasif sürmesi ve yüksek gülüş hattı nedeni ile yıllardır rahat gülemediğini belirten, Şanlıurfa'da yaşayan genç bir hastamızın, lazer teknolojisi sayesinde 2 saat gibi bir sürede diş eti konumları düzenlendi.



OLGU 2

Yıllar önce yapılmış amalgam dolgularından memnun olmayan hastamızın 1 saat içinde fonksiyonel ve estetik porselen dolgulara kavuşması sağlandı.





OLGU 3

Dijital yöntemler sayesinde oldukça ince hazırlanabilen porselen veneerler ile pek çok hasta yeni bir gülüşe kavuşturuldu.






Ve "Çürüksüz Diş Kulübü' büyümeye devam ediyor...







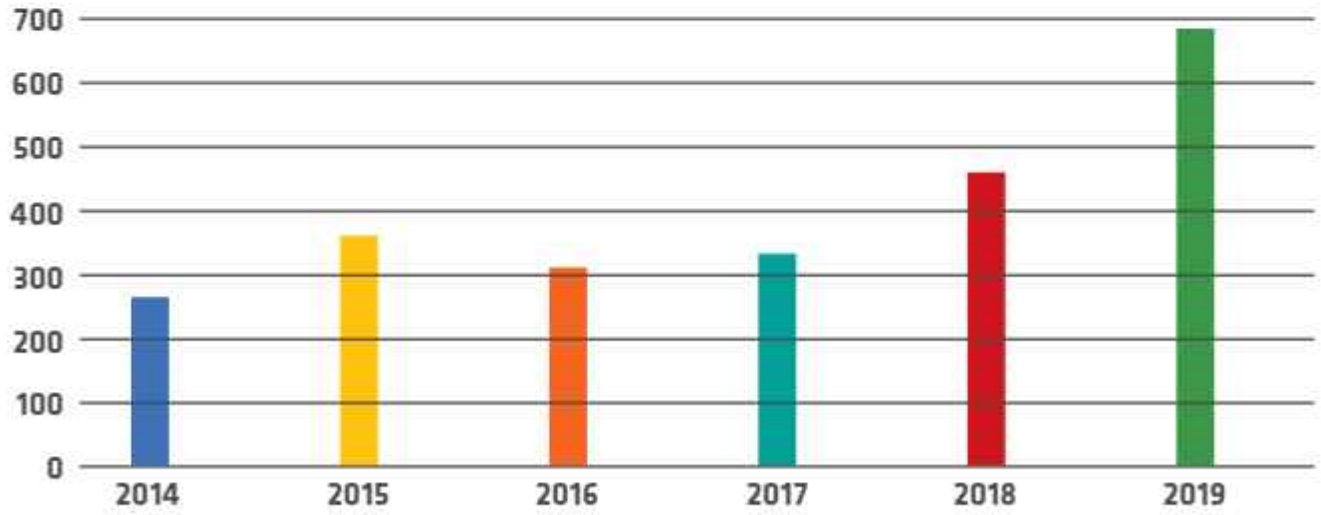
ALGOLOJİ KLİNİĞİ

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

Algoloji Kliniği'nde Tedavi Edilen Alanlar

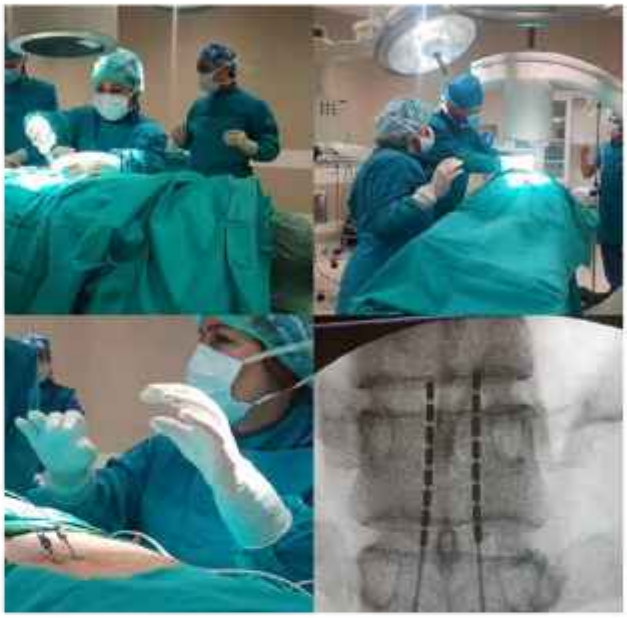
- Bel fıtığına bağlı bel-bacak ve boyun fıtığına bağlı boyun-kol ağrıları
- Fibromiyaljiye bağlı boyun ve sırt ağrıları
- Migren ve gerilim tipi baş ağrıları
- Zona hastalığına bağlı ağrılar
- Kanser ağrıları
- Omurilik zedelenmesine bağlı ağrılar
- Bel ya da boyun bölgesinde ameliyat sonrası oluşan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

Yıllara Göre Poliklinik Sayıları



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

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



Trigeminal Sinir Radyofrekans Termakoagülasyon



Bel Fıtığına Bağlı Bel-Bacak Ağrı Tedavisi



Lomber Dorsal Kök Ganglion Radyofrekans Thermakoagülasyona
Lomber Facet Medlan Sinir Radyofrekans Thermakoagülasyon
Lomber Transforaminal Sterold Enjeksiyonu
Komplikasyon: % 0
Etkinlik Başarı: % 75

Fibromiyalji Hastalığına Bağlı Ağrı Tedavisi



Servikal / Torakal Paravertebral Radyofrekans Thermakoagülasyon

Komplikasyon: % 0
Etkinlik Başarı: % 80

Diz Osteoartritine Bağlı Ağrı Tedavisi



Diz İntraartiküler + Geniküler Sinire Pulsed Radyofrekans Termakoagülasyon

Komplikasyon: % 0
Etkinlik Başarı: % 75

Rotator Kuff Sendromuna Bağlı Omuz Ağrı Tedavisi



Supraskapüler Pulsed Radyofrekans Uygulaması

Komplikasyon: % 0
Etkinlik Başarı: % 75

Plantar Fassiit (Topuk Dikeni)

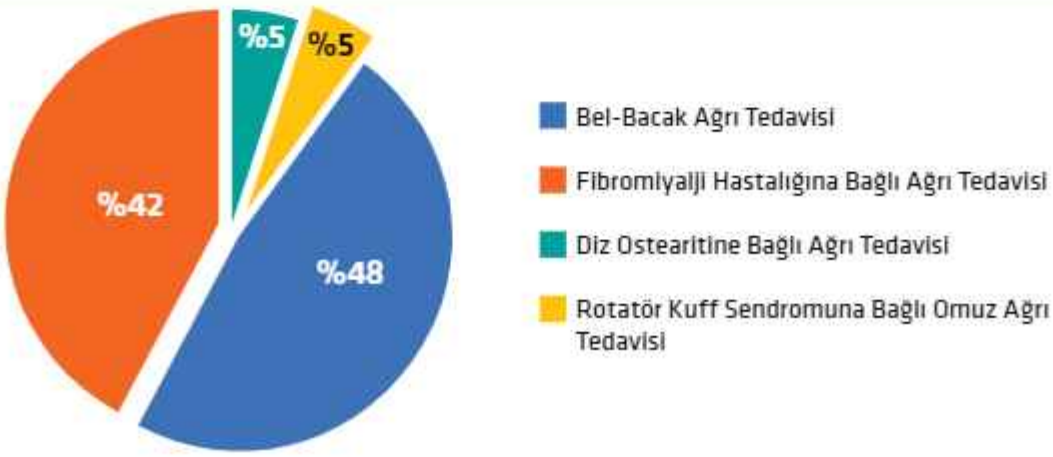






Radyofrekans Termokoagülasyon Tedavisi

Algoloji Kliniği Tedavi Dağılımı



ANESTEZİYOLOJİ BÖLÜMÜ








Liv Hospital Ulus Anestezi Ekibi tüm cerrahi (Çocuk Cerrahisi, Kalp-Damar Cerrahisi, Kadın-Doğum, Kulak-Burun-Boğaz, Genel Cerrahi, Göz, Üroloji, Ortopedi, Plastik Cerrahi ve diğer) branşlara hizmet verebilir niteliktedir.

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

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

Hastalarımıza genel anestezi dışında bölgesel anestezi yöntemleri de uygulanmaktadır

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




Toplam periferik blok (aksiler blok, RIVA) uygulanan hasta sayısı 124 ve santral blok (spinal blok, epidural blok, kombine spino-epidural blok) ise 659'dur.

Santral blok sonrası komplikasyon oranları

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









Ultrasonografi ile periferik blok uygulamaları



Bölgesel anestezi yöntemleri ve santral kateter uygulamalarında da komplikasyonları azaltmak için ameliyathanemizde ultrasonografi cihazı işlemler sırasında kullanılır.

- Anestezi altında hastanın durumuna göre invaziv işlem sayısı (arter kateterizasyonu ve santral venöz basınç kateterizasyonu) **1.423**'dür.
- Toplam invaziv işlem yapılan hastalarda komplikasyon oranı **%0.14**.
- İnvaziv monitörizasyon yapılamama oranı **%0**.
- Ameliyat sonrası ağrı tedavisi için Hasta Kontrollü Analjezi uygulanan hasta sayısı **973**'dür.
- Hasta Kontrollü Analjeziye bağlı sedasyon ve solunum arresti gibi hayati komplikasyon oranı **%0**'dır.
- Özellikle çocuklarda santral kateter uygulamalarında ultrasonografi kullanılması komplikasyon oranlarını azaltmakta ve başarı oranını arttırmaktadır.





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



Kalp ve Damar Cerrahisi hastalarında cerrahi sırasında TEE (transekokardiyografi) kullanımı.



Özellikli cerrahilerde anestezi uygulamaları. Nöromonitörizasyon yapılan hastalarda anestezi uygulaması.

Özellikli Cerrahilerde Anestezi Uygulamaları





Uyanık kraniyotomi vakalarında ve çivili başlıkta anestezi uygulaması.



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



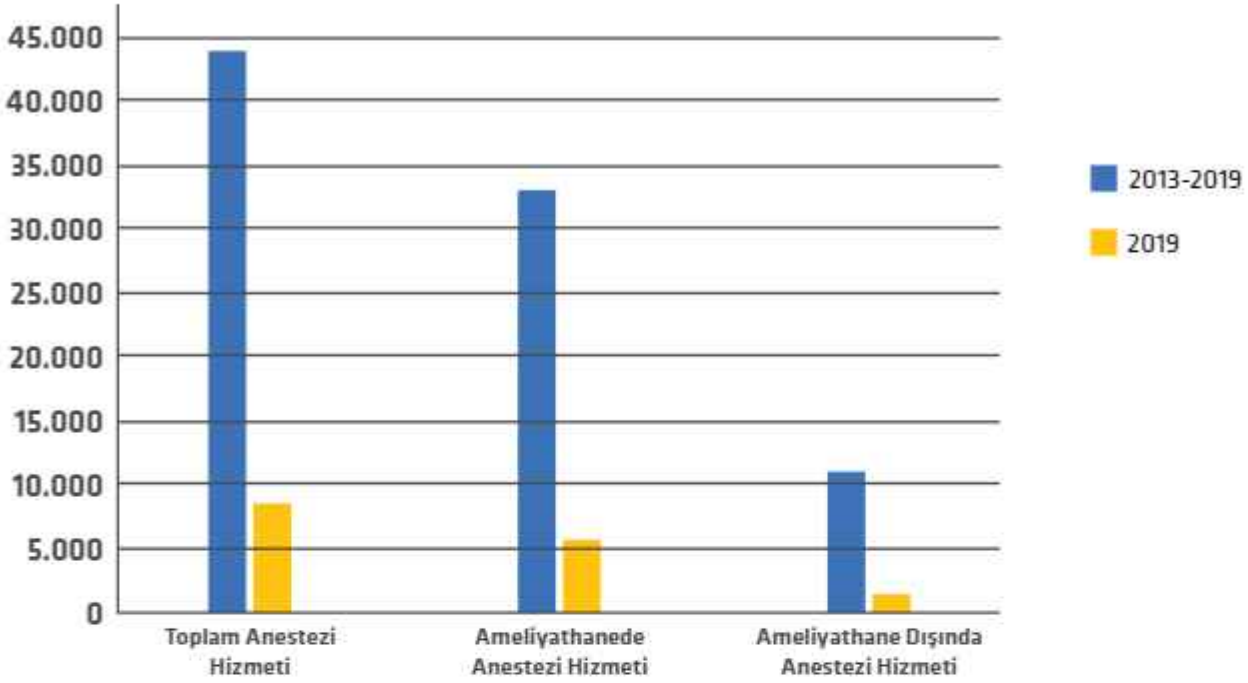
MR'da anestezi uygulamaları. Özellikle çocuk hastalarda ve kapalı alan korkusu olan hastalarda önemlidir.





4 günlük bebekte hava yolunu tıkayan kitle eksizyonu

Anestezi Bölümü Yıllara Göre Hasta Sayıları



Anestezi Verileri	2013-2019 yılları	2019 yılı
Anestezi hizmeti verilen hasta sayısı	38.125	5.725
Ameliyathane dışı anestezi hizmeti verilen hasta sayısı	14.065	2.809
Poliklinik hasta sayısı	17.830	3.291
Periferik blok sayısı (RİVA, aksiler blok, interskalen brakiyal pleksus bloğu)	693	124
Santral blok sayısı (Epidural, spinal ve kombine spinal epidural anestezi)	3.262	659
Obezite Cerrahisi hasta sayısı	1.561	142
Anestezi sırasında invaziv işlem sayısı	7.862	1.423
Morbidite sayısı	2013 (6), 2014 (8), 2015 (6), 2016 (7), 2017 (3) 2018 (3), 2019 (3)	3
Mortalite sayısı	2013 (0), 2014 (3 *KVC, 1 obezite*), 2015 (0), 2016 (2, *1 ortopedi, 1 KVC*), 2017 (1, *ERCP*), 2018 (1, *Genel cerrahi*), *2019 (2, 1 ortopedi, 1 KVC)*	2

Morbidite : 2 hasta postoperatif solunum yetmezliği ve re-entübasyon, 1 hasta postoperatif pulmoner emboli (hepsi sorunsuz taburcu).

Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

Eğitim Faaliyetleri

1. Hastane İçi Sedasyon Eğitimi
2. Doğum Atölyesi
3. Kardiyolojik Sorunlar ve Anesteziye Hasta Hazırlığı
4. CPR Eğitim Programı

BEYİN VE SİNİR CERRAHİSİ



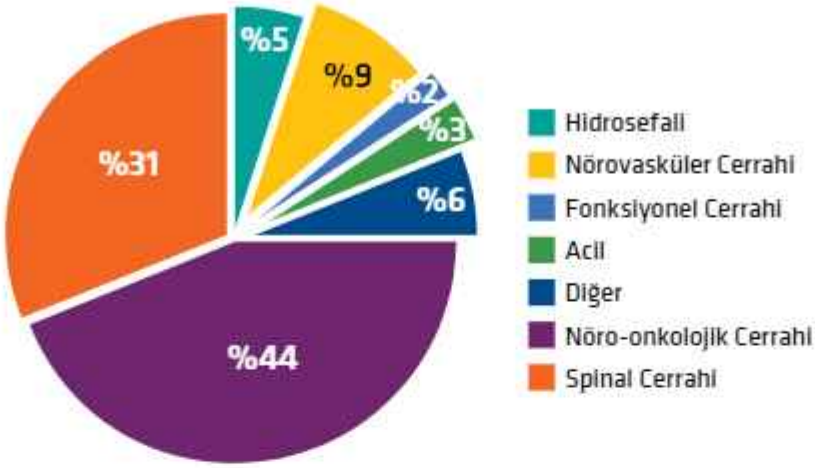
Liv Hospital Ulus Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği deneyimli akademik kadrosu ile sinir sisteminin yüksek cerrahi teknik ve ustalık gerektiren tüm ameliyatlarını hassasiyetle gerçekleştiriyor. Cerrahi teknolojik altyapı ve donanımları pek çok gelişmiş dünya ülkesi standartlarının da üstünde olan Liv Hospital Ulus, tüm Beyin ve Sinir Cerrahisi ameliyatlarının yanı sıra özellikle kompleks ve zor vakaların minimal invaziv cerrahisi konusunda uzmanlaşmıştır.

Cerrahi İşlemlerin Hastalık Gruplarına Göre Dağılımı

Kliniğimizde son yıllarda ağırlıklı olarak yerleşimi ve cerrahisi zor, riskli ve kompleks olguların ameliyatlarının arttığı görülüyor.

- Beyin sapı tümörleri
- Özellikli alanlarda yerleşmiş tümörler
- Kompleks Beyin Damar Cerrahisi hastaları
- Kompleks kranyosinostozlar ve çocukluk çağı beyin tümörleri
- Derin beyin stimülasyonu olguları bu olgulardandır
- Minimal invaziv spinal girişimler, fonksiyonel nöroşirürji uygulamaları ve diğer standart ameliyatlar bunu takip ediyor

Ameliyat Dağılımı

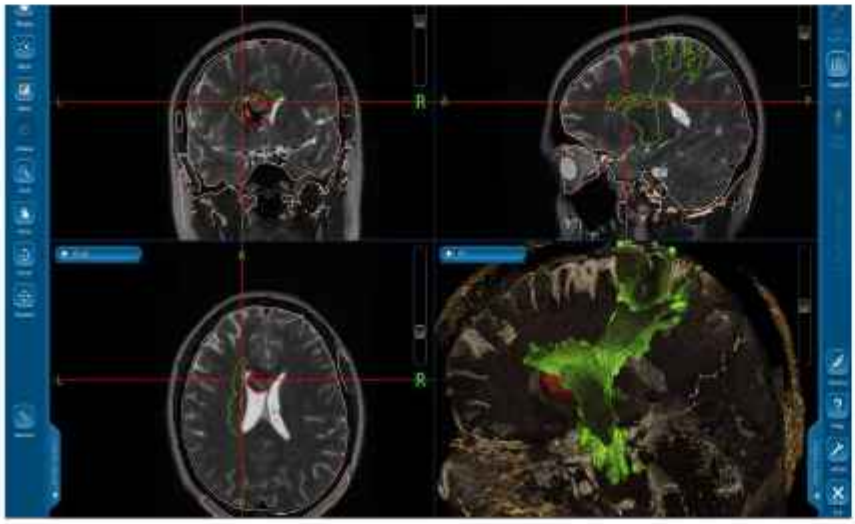


Özellikli İşlemler

- Mikronöroşirürji Ameliyatları
- Nöro - Navigasyon
- Perop Ultrason
- Perop ICG ve NaFl Anjiyografi
- Perop MR ve BT
- Fluoresans Kılavuzlu Beyin Cerrahisi
- Derin Beyin Stimülasyonu
- Kranyal Remodeling ve Kranyosinostoz
- Nöromonitorizasyon

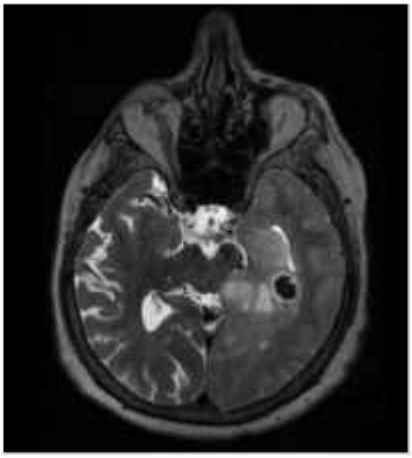


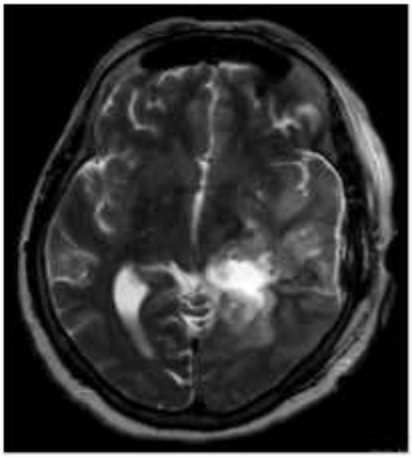
Mikrocerrahi Teknik Kliniği'nde; özel mikroskopa entegre edilen ve intraoperatif ultrasonografi aracılığıyla gelen gerçek zamanlı görüntülerin de işlenebildiği son teknoloji **multimodal nöronavigasyon tekniği** ile daha küçük cilt insizyonları ve kranyotomiler ve dolayısıyla daha az cerrahi komplikasyon ve daha az hasta yatış sürelerine ulaşıldı. Beyin tümörleri için ortalama klinik yatış süremiz **4.3 gündür.**
2019 yılında elektif vakalar için **mortalitemiz %0, morbiditemiz %2.8.**



Liv Hospital Ulus Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği, dünyada sodyum fluorescein kılavuzluğunda özel mikroskop filtresi eşliğinde tümör ve Vasküler Cerrahi uygulamalarını başlatmada öncü kliniklerden birisidir. Aynı zamanda **Avrupa Fluorescein Ağını** *(European Fluorescein Network)* kuran üç klinikten birisidir.

Fluorescein Kılavuzluğu:
Beyin tümörlerinin daha hassasiyetle çıkartılması mümkündür. Kliniğimizde, en kötü huylu beyin tümörü olguları ve beyin sapı tümörleri bu yöntemle total olarak çıkartılmış ve hastaların yaşam süreleri önemli ölçüde artmıştır.







İntraoperatif nöromonitorizasyon teknikleri ve uyanık kranyotomi yöntemleri:
Ameliyat sırasında hastaların beyin fonksiyonlarını sürekli gösterip kayıt eden bir sistemdir. Bu yöntemle kritik beyin ve omurilik bölgelerine (beyin sapı ve köşe tümörleri, konuşma merkezi, hareket merkezi vb) yerleşen problemlerin hastanın nörolojik fonksiyonlarında kayıp olmadan çıkartılması mümkündür. **İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Anabilim Dalı** öğretim üyelerinin yer aldığı Nörofizyoloji Ekibi, bu yöntemin tercih edildiği tüm ameliyatlara katılır.

Stereotaktik yöntemle ve mikroelektrod kayıt eşliğinde;
- Hareket bozukluğu olan hastalar (Parkinson hastalığı, distoni, esansiyel tremor),
- Derin beyin stimülasyonu ile DBS-beyin pili hastalarımız tedavi edilir.
- Tedavi edilen hastalardaki başarı oranının yüksek olduğu görülmüştür.



Fonksiyonel Nöroşirurjinin Diğer Alanları

- Ağrı Cerrahisi, Epilepsi Cerrahisi (Epilepsi pili, Rezeksiyon Cerrahisi)
- Spastisite Tedavisi (Baklofen pompası uygulamaları ve rizotomiler)

Pediatrik Nöroşirurji

Alanında uzmanlaşmış ekibimiz hem pediatrik tümör olgularının tedavisinde hem de doğumsal malformasyonlar, gergin omurilik sendromu, kafatası şekil bozuklukları ve hidrosefali gibi spesifik alanlarda ameliyatlar yapar. Ekibimiz bu alanda tecrübeli çocuk hastalıkları, çocuk yoğun bakım, yenidoğan, çocuk nörolojisi, çocuk onkolojisi ve diğer çocuk hastalıkları alt grupları ile işbirliği içinde çalışır. Her hafta **pediatrik tümör konseyi** toplanır.

*Multidisipliner vaka konseylerimizde işbirliği içinde çalıştığımız bölümler:

- Nöroradyoloji
- Endokrinoloji
- Nöroloji
- Algoloji
- Medikal Onkoloji
- Radyasyon Onkolojisi
- Fizik Tedavi
- Plastik Cerrahi

Minimal İnvaziv Mikrocerrahi Ameliyatlar

- Omurga Cerrahisinde bel ve boyun fıtıkları,
- Dar kanal hastalığı,
- Omur kaymaları,
- Omurga kırıkları





Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

Ulusal bilimsel toplantılarda sunulan ve bildiri kitabında basılan bildiriler:

- Göker B, "Petröz Apeks Primer Kolesterol Granülomlarında Cerrahi Tedavi" Türk Nöroşirürj Derneği 33. Bilimsel Kongresi, 11-14 Nisan 2019, Antalya

Bilimsel Toplantılarda Sunumlar:

1. "Pediatrik Hastalarda Kranyoplasti Teknikleri". Moderatör: Ali Kıvanç Topuz, Osman Şimşek. Konuşmacılar: Derya Karaoğlu Gündoğdu, Elif Bolat, Burcu Göker. Türk Nöroşirürji Derneği 33. Bilimsel Kongresi, Nisan 2019, Antalya.
2. "Sisternografi Yöntem ve Medikal Ajanlar / Komplikasyonlar ve Yönetim". Moderatör: Banu Tütüncüler, Saim Kazan. Konuşmacılar: Burcu Göker, Emrah Egemen, Tuncer Turhan. Türk Nöroşirürji Derneği 33. Bilimsel Kongresi, Nisan 2019, Antalya.
3. "Panel 10: Florasein Eşliğinde Glial Tümör Rezeksiyonu". Moderatör: Kayhan Kuzeyli, Kerem Mazhar Özsoy. Konuşmacılar: İhsan Solaroğlu, Mustafa Kemal Hamamcıoğlu, Kenan Koç. Türk Nöroşirürji Derneği 33. Bilimsel Kongresi, Nisan 2019, Antalya.
4. "Kafa Travmalı Hastaya Yaklaşım". Mustafa Kemal Hamamcıoğlu. Acil Serviste Klinik Uygulamalar Sempozyumu. 22 Mart 2019.
5. Santral sulkusun pre ve perop belirlenmesi". Türk Nöroşirürji Derneği, NOVA 2019 sempozyumu. 21-22 Aralık 2019, İstanbul. Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu.
6. "Nöroşirürji eğitiminde gelecek". Türk Nöroşirürji Akademisi 2019 Bilimsel Konferansı. 7-10 Kasım 2019, Samsun. Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu.
7. "Tıbbi video çekimi". Türk Nöroşirurji Akademisi Araştırmadan Yayına ve Deneysel Araştırma Modelleri Kursu. 6-7 Kasım 2019, Samsun. Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu.
8. "Fluorescence guided neurosurgery in brain tumours and vascular lesions". Kafkasya Nörolojik Bilimler Toplantısı. 2 Kasım 2019, Pyatigorsk, Rusya. Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu.

BİYOKİMYA LABORATUARI

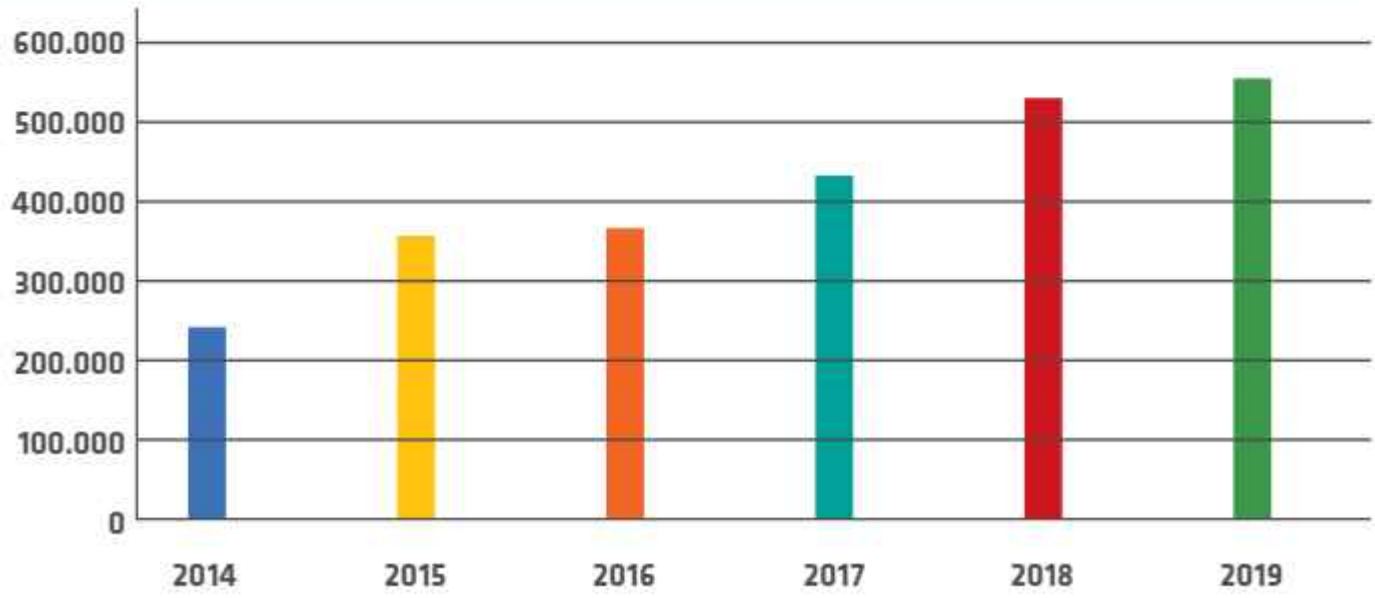


Liv Hospital Ulus Biyokimya Laboratuvar olarak daha önceki yıl uygulamaya aldığımız laboratuvar yazılım sistemi çalışmaları tamamlandı.

Hastane içindeki enformasyon sistemindeki güncellemeler tamamlanmıştır.

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

Yıllara Göre Test Dağılımı





2019 yılında toplam **560.725** test çalışılmıştır. Toplam test sayısında yıllara göre artış devam etmiştir.





2019 Yılı Performans Göstergeleri

	2019 (%)	HEDEF (%)
HATALI RAPORLAMA	0	0
NORMAL TEST İSTEMLERİNDE GECİKME ORANI	0	5
ACİL TEST İSTEMLERİNDE GECİKME ORANI	0	5
PREANALİTİK HATA ORANI	0,26	0
ANALİTİK HATA ORANI	0	1
POST ANALİTİK HATA ORANI	0	0

Yapılan Mesleki Eğitimler

- Kan Sayımı Parametrelerinin Yorumlanması ve Kan Sayımı Cihazlarının Kullanımı
- Manuel Hasta Girişleri
- Laboratuvar İşleyiş Eğitimi
- Kritik Değer Bildirim Eğitimi
- Hormon Testleri ve Endokrin Sistem
- İdrar Bakısı ve Yorumlanması/Mikroskop Bakımı
- Kadın Üreme Sistemi ve Ilgili Hormon Testleri/Markırlar
- Erkek Üreme Sistemi ve Ilgili Hormon Testleri/Markırlar
- Karaciğer Fonksiyon Testleri ve Ilgili Hastalıklar
- Böbrek Fonksiyon Testleri ve Ilgili Hastalıklar
- Demir Metabolizması
- Kalsiyum Metabolizması

CHECK UP VE SAĞLIKLI YAŞAM KLİNİĞİ

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





2019 Check-up Sayıları

2013-2018 **40.600**
2019 **10.152**

Neden Check-Up Yaptırmalısınız?

- Uzun ve sağlıklı bir yaşam hedefleriniz arasındaysa
- Bunun için yapılması gerekenleri öğrenmek istiyorsanız
- Hissettiğiniz kadar sağlıklı olduğunuzu görmek istiyorsanız
- Yoğun yaşam ritmi içinde sağlığa zaman ayıramıyorsanız
- Ailenizde sık görülen hastalıklar sizi endişelendiriyorsa

Hastalıkları erken yakalayıp kolaylıkla tedavi olmak istiyorsanız Check-Up ve Sağlıklı Yaşam Bölümümüze başvurmalısınız.

Exclusive Check Up Bölümü

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



Check Up Hizmetlerimiz

- Liv Kanser Tarama
- Kolon Ve Sindirim Sistemi Kanserleri
- Meme Kanseri
- Akciğer Kanseri
- Cilt Kanseri
- Prostat Kanseri
- Jinekolojik Ve Ürogenital Kanserler
- Tiroid Kanseri
- Beyin Tümörleri
- Exclusive Check Up
- Unutkanlık Check Up
- Beyin Check Up
- Kardiyak MR
- Sanal (Koroner Anjiyo)
- Sanal Kolonoskopi
- Kanser Tanısında Tüm Vücut MR
- Health@Liv Check up
- Beyin Check Up
- Sizin İçin Özel Programlanmış Check Uplar
- Kardiyovasküler Check Up
- Sporcu Check Up
- Liv Online Plus
- Aktif Plus
- Tıkayıcı Beyin Damar Hastalıklarında Risk Değerlendirme
- Beyin Kanamaları Risk Değerlendirme



ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI KLİNİĞİ

Her branşta çocuklar üzerine uzmanlaşmış ekip

Çocukluk çağı anne karnında başlar. Liv Hospital Ulus Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği bebeklerimizin 18 yaşında birer genç yetişkin olana kadar ruh ve beden sağlığını korumak dışında diğer branşlarda da çocuk konusunda uzmanlaşmış hekimler ile çocuklara en iyi hizmeti vermeye çalışıyor.

Çalışan ebeveyn dostuyuz

Acil Kliniği'nde çocukların tanı ve tedavisini Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları uzmanı hekimler 7/24 destekler. Ayrıca çalışan ebeveynlerin gereksinimini destekleyecek şekilde poliklinik hizmeti sunuluyor. Çalışan ve çocuğunun bakımına bizzat katılmak isteyen aileler için Çocuk Kliniği, pazartesi-cumartesi saat 20:00'ye kadar ve pazar günü 10.00-15:00 arası hizmet veriyor.



Çocuk Servisi

Çocuk Hastalıkları ve Sağlığı Servisi ve oyun odası, minik kahramanların istekleri göz önüne alınarak yenilendi. Hijyen şartları göz önüne alınarak hazırlanan odalarda **Çocuk Hematoloji ve Onkoloji** hastalarının tedavilerinin yürütülmesinde de her türlü destek veriliyor. **Yapay zeka** desteği ile hazırlanan tedaviler ile planlamalar hızlanıyor. Böylece hata oluşma şansı kalmıyor.



Yenidoğan Yoğun Bakım



- En modern ve en hassas teknolojiyle donatılmış olan Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde 8 adet küvöz, 4 adet klasik ve 1 adet HFO kullanabilen solunum cihazı bulunuyor. Yenidoğan yoğun bakım uzmanı ve beraberinde iki pediatri uzmanı, yenidoğan yoğun bakım konusunda deneyimli hemşireler hizmet veriyor.
- Ünitede her bebek ayrı odalarda bulunuyor, böylece yenidoğanların en sık karşılaştığı enfeksiyon riski minimuma iniyor. Yatan tüm bebeklere akılcı antibiyotik kullanılıyor.

- Modern teknoloji ile donatılmış yenidoğan yoğun bakım ünitesi ile yenidoğan her bebek hayata sağlıklı bir başlangıç yapar. Tüm riskli gebelikler perinatolog ve diğer gerekli uzmanlar ile **Perinatoloji Konseyi**'nde görüşülerek birlikte izlenir, tedavi ve doğum zamanları planlanır. Ultrason, göz muayenesi, işitme taraması ve kalp EKO'su gibi birçok tetkik, bebekleri hiç hareket ettirmeden hasta başında yapılır.
- Güçlü ve tecrübeli kadrosu ile son teknolojiyi kullanan Yenidoğan Yoğun Bakım Servisi'nde yatan birçok hasta gibi, 600 gramlık bir bebek de sağlıklı bir şekilde taburcu oldu.

Çocuk Gastroenteroloji, Hepatoloji ve Beslenme Kliniği

Çocuk Gastroenteroloji, Hepatoloji ve Beslenme Kliniği'nde rutin gastroenteroloji, hepatoloji ve beslenme hastalarının değerlendirmesi, tanısal ve terapötik işlemleri yapılır. Ayrıca beslenme ve yutma bozukluğu olan çocuklara çocuk gastroenterolojisi, çocuk psikiyatrisi, yenidoğan, diyet ve beslenme, konuşma ve dil bozuklukları uzmanlarından oluşan bir ekip multidisipliner yaklaşımla hizmet verir. Gerekli görüldüğünde kulak burun boğaz gibi birçok bilim dalından destek alınır.









OLGU SUNUMU

OLGU 1

Ekstremite Kurtarıcı Tümör Cerrahisi

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

OLGU 2

Yoğun Bakımda Ekoyla Hızlı Tanı

33 yaşındaki diyetle regüle gestasyonel diyabeti olan annenin 2. gebeliğinden 37. gestasyon haftasında 2780 gram ağırlığında 9/10 apgar ile doğdu. Doğumu izleyen ilk saatte solunum sıkıntısı gelişti, öncelikle nCPAP'a alındı. Arkadan kanlı kusmaları başladı. Hemen entübe edildi. Kanamanın akciğerlerden kaynaklandığı görüldü. Akciğerleri korumak için Curosurf verildi. Yapılan kranyal ve batın ultrasonu normal olarak saptandı. EKO'da pulmoner hipertansiyon saptandı. Yüksek frekanslı ventilasyon ve nitrik oksit tedavisi başlandı. Yaklaşık bir hafta nitrik oksit tedavisi aldı. İki hafta solunum cihazına bağlı olarak kaldı. Yenidoğan yoğun bakım ünitesinde hasta başı EKO yapılabilmesi nedeni ile tanısı hemen konuldu. Hızlı tanı konularak yüksek frekanslı ventilasyon ve nitrik oksit tedavisi uygulanması nedeni ile **Bebek CC** hayata tutunabildi.



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Beslenme ve Yutma Bozuklukları. Free steps Anaokulu, Etiler, İstanbul. 10.2019
- İştahsız Çocuk ve Beslenme Bozuklukları Semineri. 24.10.2019. İstanbul
- Adım Adım Tamamlayıcı Beslenme. Liv Hospital. 8.11.2019

Ulusal Toplantılarda Yapılan Sunumlar

- Türk Çocuk Gastroenteroloji, Hepatoloji ve Beslenme Derneği tarafından düzenlenen Çocuklarda Beslenme Kursu 19-20 Nisan 2019-İstanbul" Malabsorpsiyonlu çocuklarda beslenme" başlıklı konuşma.
- "Çocuk gastroenteroloji gözüyle aerodijestif hastalıklar" 10.Ulusal Dil ve Konuşma Bozuklukları Kongresi, Medipol Üniversitesi, İstanbul
- TÇGHBD tarafından 21-22 Aralık 2019 tarihinde İstanbul'da düzenlenen güncelleme toplantısında konuşmacı: "İmmün Yetmezlikler ve Gastrointestinal Sistem"
- Hipotiroidi. XXIII. Ulusal Pediatrik Endokrin ve Diyabet Kongresi, 5. Pediatrik Endokrinolojiye Giriş Kursu, 17-21 Nisan 2019, Antalya
- Diyabette Komplikasyonları Ne Zaman Tarayalım? 1. Ulusal Çocuk ve Ergen Diyabet Sempozyumu, 3-5 Ekim 2019, Ankara
- Tiroid Fonksiyon Testlerinin Yenidoğan ve Çocuklarda Yorumlanması. 63. Türkiye Milli Pediatri Kongresi, Endokrinde Sık Görülen Sorunlara Vakalarla Yaklaşım Kursu, 30 Ekim - 3 Kasım 2019, K.K.T.C.
- Çocuklarımız Sağlıkla Büyüsün, Olgu Örnekleriyle Büyüme Hormonu Tedavisi. 63. Türkiye Milli Pediatri Kongresi, 30 Ekim - 3 Kasım 2019, K.K.T.C.
- Hipertrikoz ve Hirsutizm. ADSAD I. Ulusal Ergen Sağlığı Kongresi. 15-17 Kasım 2019, İstanbul
- Tiroid Testlerinin Değerlendirilmesi ve Yönetimi. Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Derneği 5. Pediatrik Endokrinoloji İleri Kursu, 28 Kasım – 1 Aralık 2019, Antalya
- Diyabet Olgu Çalışması: Sendromik ve Atipik Diyabet. Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Derneği 5. Pediatrik Endokrinoloji İleri Kursu, 28 Kasım – 1 Aralık 2019, Antalya
- Sunum Teknikleri. Çocuk Endokrinolojisi ve Diyabet Derneği 5. Pediatrik Endokrinoloji İleri Kursu, 28 Kasım – 1 Aralık 2019, Antalya
- Etkili Sunum Nasıl Yapılır? Örnekleriyle Sunum Teknikleri. Medipol Üniversitesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Semineri, 18 Aralık 2018, İstanbul
- Hipofosfotemik Rikets. Mardin Doğu Grubu Pediatrik Endokrin Toplantısı, 02-03 Mart 2019, Mardin
- İştahsız Çocuk ile Nasıl Baş edilir? Eczacıbaşı Semineri, 12 Mart 2019, İstanbul
- Metabolik Programlanma. İSÜ Tıp Öğrencileri Birliği Çocuk Hastalıkları Akademisi, 23 Mart 2019, İstanbul
- Prof. Dr. Ozan Özkaya (Konuşmacı) 1st Euroasian Pediatrics Congress 17-20 October 2019, Kosova,
- Prof. Dr. Ozan Özkaya (Konuşmacı) Uluslarası Kadın ve Çocuk Hastalıkları Kongresi 25-29 Eylül 2019, Çeşme, İzmir
- Prof. Dr.Ozan Özkaya, Nefrolojik Aciller Kurs Başkanı, Uluslararası Kadın ve Çocuk Hastalıkları Kongresi 25-29 Eylül 2019, Çeşme, İzmir
- Prof. Dr. Ozan Özkaya Sempozyum Başkanı , Çocuk Böbrek Nakli Güncelleme Sempozyumu, 25 Mayıs 2019, İstanbul

- III.Çocuk Romatoloji Olgu Panayırı, 17 Mart 2019, Ulus Liv Hospital
- Prof. Dr. Ozan Özkaya, (Konuşmacı) "Küçük Çocuklarda Böbrek Nakli" Çocuk Böbrek Nakli Güncelleme Sempozyumu, 25 Mayıs 2019, İstanbul
- Prof. Dr. Ozan Özkaya, (Konuşmacı) "Çocuklarda eklem ağrıları" 41. Pediatri Günleri, 9 Nisan 2019, İstanbul
- Prof. Dr. Ozan Özkaya, (Konuşmacı). "15 Kilo Altı Çocuklarda Böbrek Nakli" Ulusal Transplantasyon İmmünolojisi ve Genetiği kongresi, 4-7 Nisan 2019, Bodrum
- Prof. Dr. Ozan Özkaya, (Konuşmacı). "Eklem Ağrısı olan çocuk" Çocuk akademisi, 19 Mart 2019, İstanbul
- Prof. Dr. Ozan Özkaya (Oturum Başkanı) Çocuk Dostları Kongresi, 7-9 Mart 2019, İstanbul

PANEL

- Türk Pediatri Kongresi 28 Nisan-02 Mayıs, Kıbrıs Surfaktan Tedavisi Başkan: Prof. Dr. Nermin Tansuğ
- Marmara Yenidoğan Toplantıları 28 Kasım 2019 - İntrauterin Büyüme İkilemesi:
  Oturum Başkanı: Dr. Nermin Tansuğ
- Emzirme Haftası: 3-10 -2019 Yenidoğanda mikrobiyotayı etkileyen faktörler
- Dünya Prematüre günü: 18-11-2019 Prematüre bebekler ve sorunları
- 26 – 29 Eylül tarihleri arasında gerçekleşen Uluslararası Kadın Doğum ve Çocuk Hastalıkları Kongresi'ne sözlü bildiriyle katılım.
- 30 Ekim-3 Kasım tarihleri arsında Kıbrıs'ta gerçekleşen Milli Pediatri Kongresi'ne bir sözlü bildiriyle katılım.
- Liv Hospital Ulus'ta Mart 2019 tarihine gerçekleşen Olgu Panayırında "Sacroileit" olgu sunumu.
- Dünya Emzirme Haftasında 4 Ekim'de Liv Hospital'da "Uzun Süreli Emzirme" başlıklı sunum.







ÇOCUK CERRAHİSİ VE ÜROLOJİSİ

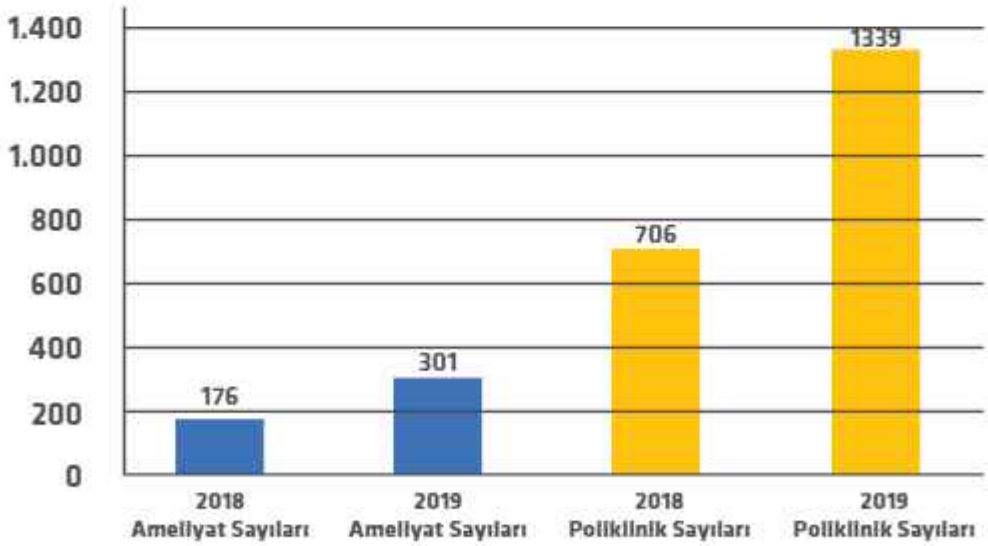
Liv Hospital Ulus Çocuk Cerrahisi ve Ürolojisi Kliniği prenatal dönemden başlamak üzere yenidoğan dönemini de kapsayarak 18 yaş altı çocuklarda tüm Karın ve Sindirim Sistemi Cerrahisi, Çocuk Ürolojisi, Kalp Dışı Göğüs Cerrahisi, Onkolojik Cerrahi, Çocuk Endokrin Cerrahisi, Çocuk Jinekolojisi ve Çocuklarda Travma Cerrahisi alanlarındaki tüm tanısal, girişimsel ve tedavi uygulamalarında açık cerrahi, Laparoskopik Cerrahi ve Endoskopik Cerrahi metotlarını kullanır.

ÇOCUK ve CERRAHİ



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

Çocuk Cerrahisi



Çocuk Cerrahisi Operasyonlarının Dağılımı





ÇOCUK ÜROLOJİSİ TANI VE TEDAVİ MERKEZİ





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

** Sünnet sonrası kanama ile ameliyathaneye dönüş oranı % 0*

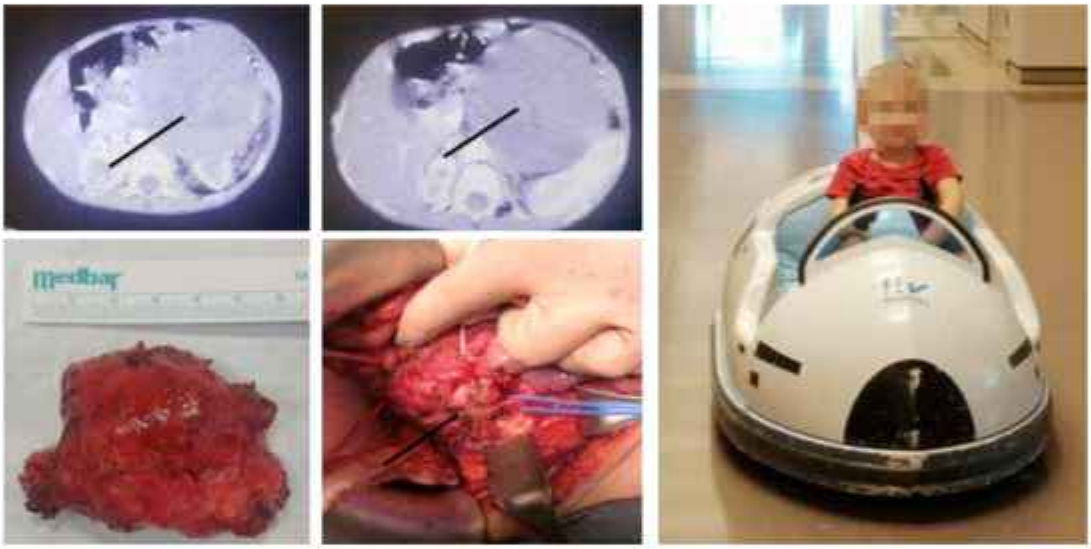
Prof. Dr. Selami Sözibir ile birlikte İngiltere'den Prof. Dr. Aivar Bracka, Yunanistan'dan Dr. Emmanouil Prokopakis hipospadias olguları operasyonları ile ilgili eğitimlerde bulundu.



OLGU SUNUMU

OLGU

D.S, 16 aylık erkek hasta. Karında kitle şikayeti ile başvurdu. Hastaya yurt dışında 9 aylıkken yapılan rutin batın ultrason tetkikinde kitle şüphesi olduğu söylenmiş ve takip önerilmiş. Ancak kitlenin büyümesi üzerine 15 aylıkken yapılan batın MR tetkikinde tümöral kitle saptanmış. Bu amaçla aynı hastanede laparoskopik biyopsi amacıyla ameliyathaneye alınan hastada oluşan kanama komplikasyonu ile açık cerrahiye geçilmiş ve biyopsi sonucu nöroblastom olarak rapor edilmiş. Hasta kitlenin büyüklüğü ve yayılımı dolayısıyla ülkesinde opere edilememiş. Hastanın pediatrik hematoloji konsültasyonu sonrası alınan Çocuk Onkoloji Konsey kararıyla tümör eksizyonu için Hepatobilier Cerrahi Kliniği ile operasyona alındı. Kitle total olarak rezidüsüz çıkarıldı. Hasta 7. gün sorunsuz pediatrik onkoloji takibiyle taburcu edildi.



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Davetli Öğretim Üyesi, IASO Hastanesi, 7- 12 Ocak 2019, Atina, Yunanistan
- Panel Başkanı, İÜ Tıp Fakültesi 8. Mezuniyet sonrası eğitim programı, Exstrofi Vezika ve Epispadias, 21 Eylül 2019, İstanbul
- Davetli Konuşmacı, Çocuklarda Altını Islatma, Beyoğlu Belediyesi, 13 Ağustos 2019, İstanbul
- Davetli Konuşmacı, Pediatride Yenilikler Semineri, Çocukluk Çağı Tümörleri, 21-23 Eylül 2018, Bakü, Azerbeycan
- Davetli Konuşmacı, Peduro 2019 Kongresi, Genitalya Paneli, Hipospadias Komplikasyonları, 16-19 Mayıs 2019, Samsun
- Davetli Konuşmacı, Kosova Piriştina Üniversitesi Çocuk Doktorları Toplantısı, Onkolojik Yaklaşım, 21 Şubat 2019, Kosova

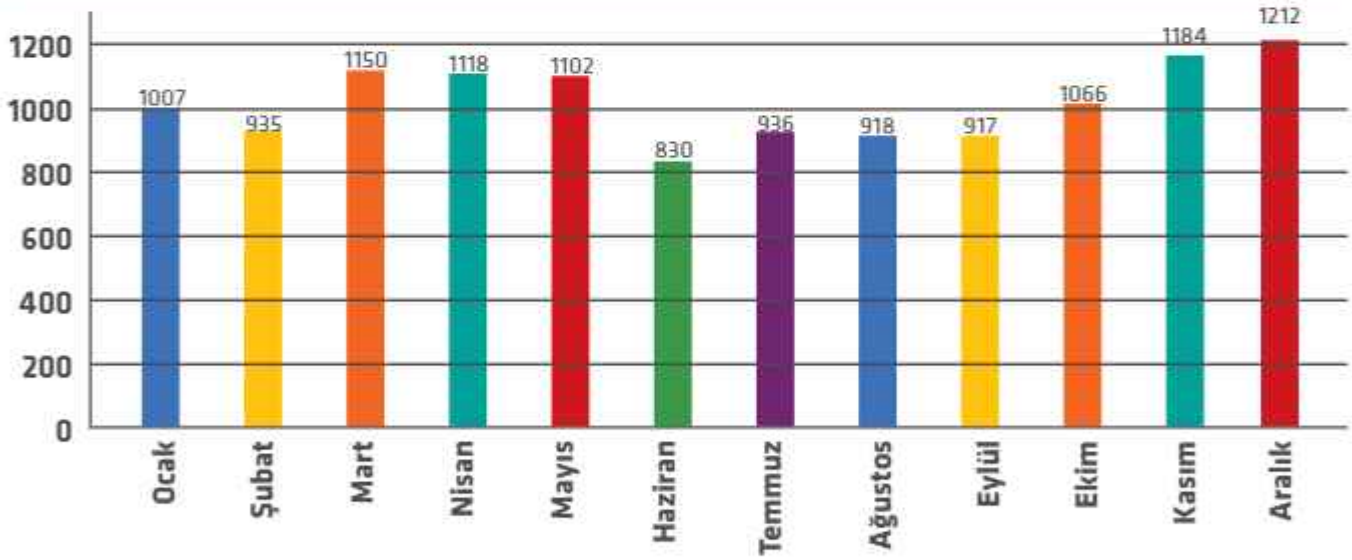
DERMATOLOJİ KLİNİĞİ

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

Uzman Ekip

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

Aylara göre Dermatoloji Kliniği Hasta Sayıları



Dermatoloji Kliniği'nde Uygulanan İşlemler

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

- Doğum lekeleri
- Dövme silme
- Yüz, bacak ve vücut kılcal damar tedavileri
- Yüz gençleştirme, leke tedavisi
- Akne, ameliyat, yanık izi tedavisi
- İyi huylu deri tümörlerinin tedavisi

HIFU: Fokuslu Ultrason

- Cilt sıkılaştırma, sarkma tedavisi

İğneli Radyofreakans

- Kırışıklık, akne ve ameliyat izi, gözenek daraltma

Kök Hücre Tedavileri

- Cilt yaşlanması, saç hastalıkları, akne ve diğer izlerin tedavisi

Dolgu Uygulamaları

- Gözaltı, burun, dudak, çene, şakak, alın ve boyun dolguları
- Yüzü yeniden şekillendirme

İple Askı Yöntemleri

- Yüzde sarkma, kırışıklık

PRP

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

Mezoteapi

- Saç dökülmeleri, kırışıklık, leke, iz tedavileri

Yüzeysel Deri Cerrahi İşlemlerin Dağılımı

(Tanısal ve/veya tedavi amaçlı dermatolojik işlemler)

- Deri biyopsileri
- Eksizyonlar; parsiyel, total veya shave eksizyon
- Koter
- Kriyoterapi
- Küretaj

Mikroiğneleme

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

Coollifting Coolclear

- Antiaging, kırışıklık, sıkılaşma, nemlendirme ve leke

Deri Cerrahisi

- Tanısal ve/veya tedavi amaçlı dermatolojik işlemler
- Deri biyopsileri
- Eksizyonlar; parsiyel, total veya shave eksizyon
- Elektrokoter
- Kriyoterapi
- Küretaj
- Tırnak batık tedavisi (fenol ile matrisektomi)

Estetik Dermatoloji Uygulamaları



Saç Sağlığı ve Hastalıkları Merkezi

Saç dökülmesine neden olan birbirinden farklı çok sayıda saç hastalığı vardır ve bunların her birinde farklı tedaviler uygulanır. Liv Hospital Ulus Saç Sağlığı ve Hastalıkları Merkezi'nde saç dökülmesi nedeniyle başvuran hastalarda muayene sonrası dökülme nedenlerini ortaya koymak için kan analizlerinin yanı sıra saçların mikroskobik değerlendirmeleri, trikogram, trikoskopi ve dijital analizler ve ölçümler yapılır. Tanı konduktan sonra hastalığa göre tedavi başlanır ve her görüşmede tedavinin başarısı yapılan ölçümler sayesinde sayısal veriler ile birlikte değerlendirilir.



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Erken tanı ile tedavisi mümkün olan deri kanserlerinde, konuyla ilgili toplum bireylerinin farkındalığı arttırmak, deri kanserleri hakkında doğru bilgilere ulaşmayı sağlamak ve deri kanserlerinden koruma konusunda bilgilendirmeyi amaçlayan Euromelanoma Kampanyası'na destek verildi. 27 Mayıs 2019



- Liv Hospital Ulus Endokrinoloji ve Dermatoloji Buluşması Sempozyumu gerçekleştirildi. Konuşmacı - Prof. Dr. Özlem Dicle, Konuşmacı Prof. Dr. Yelda Kapıcıoğlu, Oturum Başkanı Doç. Dr. Yasemin Oram 23 Mart 2019
- Mezoterapi Atölyesi, 10 Kasım 2019

ENDOKRİNOLOJİ *ve* METABOLİZMA HASTALIKLARI KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde hekim, diyetisyen ve diyabet/endokrinoloji hemşiresinden oluşan ekip çalışması sürdürülüyor.

Tedavi Edilen Hastalıklar

Hipofiz hastalıkları: Prolaktinoma, akromegali, hipofiz adenomu gibi tüm hipofiz hastalıklarının takip ve tedavisi yapılmaktadır. Deneyimli bir Radyoloji ve Beyin Cerrahisi ekibi ile çalışmak önemli avantajımızdır.





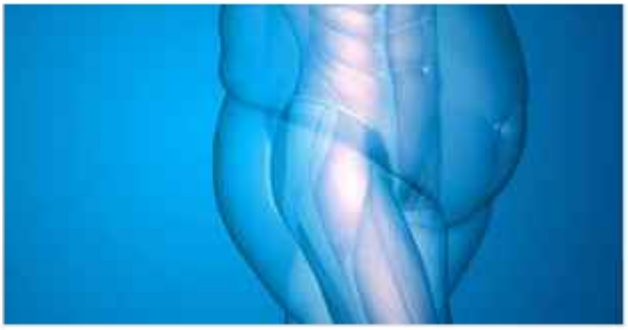
Tiroid hastalıkları: Liv Hospital Ulus'ta tiroid hastalıklarının takip ve tedavisi için tüm gereksinimler mevcuttur. Nükleer Tıp Kliniği'nde yüksek doz radyoaktif tedavi imkanının da bulunması, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği'nde izlenen tiroid kanseri hastalarının ameliyat sonrası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

Diyabet: Kliniğimizde diyabet teknolojisinden de faydalanılarak, kan şekeri ölçümlerini sürekli izlemimizi sağlayan **"Sürekli Glukoz Ölçüm Sistemleri (CGM)"** sayesinde hastanın kendisinin günde 5 kez yaptığı ölçümlerde saptanamayan yüksek veya düşük şeker ölçümlerini görüntülenebiliyor.





Obezite ve metabolik sendrom: Obezite tedavisi medikal tedavilerle ve diyetisyen yardımı ile etkin bir şekilde tedavi ediliyor, ihtiyaç duyulan durumlarda Obezite Cerrahisinden alınan destekle bu süreç tüm hasta gruplarında uygun şekilde yönetiliyor.



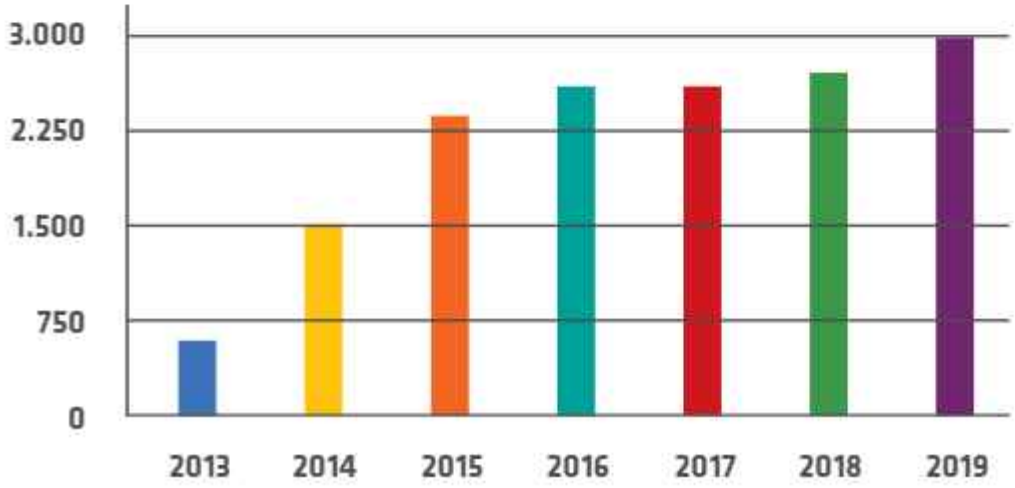


Böbrek üstü bezi ve gonad hastalıkları: Hirsutizm, (tüylenme) adet düzensizlikleri, ve sivilcelenme artışı gibi yakınmalarla başvuran, hastalarımız uluslararası standartlara uygun şekilde, kadın doğum, androloji, dermatoloji klinikleri ile işbirliği içinde izleniyor. Ayrıca böbrek üstü bezi tümörleri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

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



Yıllara Göre Hasta Dağılımı



ENFEKSİYON HASTALIKLARI *ve* KLİNİK MİKROBİYOLOJİ



Liv Hospital Ulus Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği ağırlıklı olarak konsültasyon hizmeti veriyor. 2019 yılında yapılan 800'ün üzerinde konsültasyon cerrahi ve dahili birimlerle işbirliği halinde başarı ile yürütüldü. Klinikte 300'ün üzerinde hastaya Protez Cerrahisi öncesi preoperatif değerlendirme, ateşli hastaya yaklaşım başta olmak üzere komplike üriner sistem enfeksiyonları, cinsel yolla bulaşan hastalıklar deri ve yumuşak doku enfeksiyonları, influenza, viral enfeksiyonlar gibi hastalıklar nedeni ile takip ve tedavi yapıldı.



Enfeksiyon Kontrol Komitesi hastane enfeksiyon kontrolüne yönelik plan dahilinde ve düzenli aralıklarla toplanarak çalışıyor. 2019 yılında toplamda 7 olmak üzere, 5 olağan, 2 olağan dışı toplantı yapıldı. Birimde bir enfeksiyon kontrol hemşiresi hizmet veriyor. Enfeksiyon kontrol ekibi tarafından yıl içinde düzenli aralıklarla hizmet içi eğitim veriliyor. Kontrol önlemlerine uyumu artırmak için çalışmalar devam ediyor.





Enfeksiyon kontrol önlemi kapsamında yatan hastalarda gerekli durumlarda izolasyon önlemleri de uygulanıyor. 2019 yılı içinde 200'ün üzerinde hastaya izolasyon önlemi uygulandı.

Enfeksiyonların izlemi için günlük olarak aktif, prospektif surveyans yapılıyor. Kayıt altına alınan veriler ulusal ve uluslararası verilerle karşılaştırılıyor. Hastanemiz 2019 yılı kaba enfeksiyon hızı %0.3 ve cerrahi alan hızı %0.4 saptanmıştır. Major cerrahi girişimlerin yapıldığı hastanemizde enfeksiyon oranları uluslararası standartlar ve hedef değerlerin altındadır.

Klinik Mikrobiyoloji Laboratuvar enfeksiyon hastalıklarının tanı, önlem, tedavisinde yardımcıdır ve enfeksiyon hastalıkları birimine bağlı olarak çalışır. Burada mikroorganizmaların izolasyon, identifikasyon, antimikrobiyal duyarlılıkları kalite standartlarına uygun olarak test edilerek sonuçlandırılıyor. Laboratuvarımızda iç ve dış kalite kontrolleri düzenli aralıklarla yapılıyor ve kayıt altına alınıyor. 2019 yılında onaylanan mikrobiyolojik test sayısı 20.000'nin üzerindedir.

Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Karakoç ZÇ. Şaşırtan Klasikler: Olgu 1. KLİMİK Kongresi 14 Mart Antalya, Sempozyum 6 (2019)
- Karakoç ZÇ. En zor olgum: ne öğrendim? KLİMİK Derneği Sempozyum 30 Nisan, Beyoğlu

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON KLİNİĞİ

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

Tedavi Bölümü Elektroterapi Üniteleri

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



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

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

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

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

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





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

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

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

GASTROENTEROLOJİ VE HEPATOLOJİ KLİNİĞİ



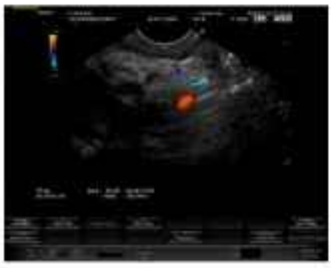
Liv Hospital Gastroenteroloji ve Hepotoloji Kliniği'nde endoskopik inceleme ve işlemler için hasta konforu ön planda tutuluyor. Endoskopi ünitesinde tanı, tedavi ve takip amacıyla pek çok işlem uygulanıyor.

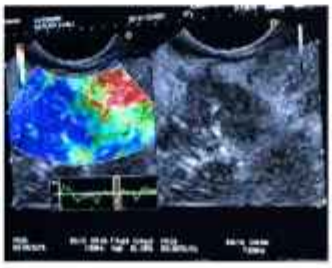
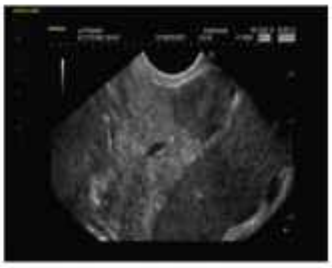
Gastroenteroloji-Hepatoloji Kliniğimizde

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

Endoskopik Olarak Yapılan İşlemler

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



Endoskopi Ünitesinde Verilen Hizmetler

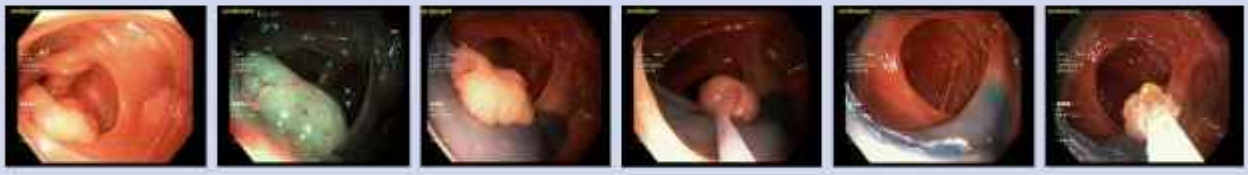
- Üst ve Alt Gastrointestinal Sistem Endoskopisi (Gastroskopi, Kolonoskopi)
- Endoskopik Ultrasonografi (EUS)
- Endoskopik Retrograd Kolanjiopankreatikografi (ERCP)
- Video Kapsül Endoskopi
- Çift Balonlu Enteroskopi
- İmpedans pH Metre, Kapsül pH Metre
- Özofagus Manometrisi
- Anal Manometri
- Fibroscan

Endoskopi ünitemizde pankreas kanseri şüphesi ile Endoskopik Ultrasonografi yapılan dokuz hastamızda ince iğne aspirasyonu ve biyopsisi yapılarak 6 hastaya pankreas adenokanseri tanısı konularak cerrahi operasyona yönlendirilmiş üç hastamızda ise kistik lezyonlar saptanarak takip önerilmiştir. Pankreas adenokanseri saptadığımız 6 hastamızın dördünde diğer merkezlerde yapılan görüntüleme yöntemlerinde herhangi bir kitle saptanmamış olması Endoskopik Ultrasonografi işleminin önemini bir kez daha ortaya koyuyor.

OLGU SUNUMU

OLGU 1

Adenomatöz polip nedneiyle Endoskopik Mukzoal Rezeksiyon yapılan ve intramukozal karsinom saptanan hastamız operasyona gereksinim kalmadan kanserli dokudan kurtulmuş oldu.



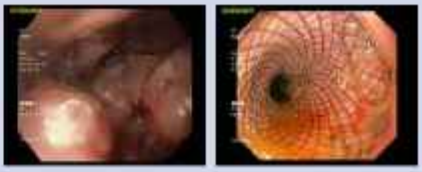
OLGU 2

Normal beyaz ışık kolonoskop ile gözden kaçabilecek polipoid lezyon Narrow Band Imaging (NBI)'lı kolonoskopumuz ile saptanarak Endoskopik Mukozal Rezeksiyon uygulandı.



OLGU 3

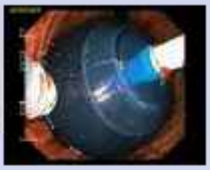
Özofagus tümrü nedeniyle yutma güçlüğü çeken hastada stent uygulaması.



OLGU 4

Obezite tedavisi için midede 1 yıl süre ile kalabilen ayarlanabilir mide balonu uygulaması





Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Prof. Dr. Deniz Duman, Istanbul International Endoscopic Ultrasound and Advanced Endoscopy Days (IstEUS) – 26-27 April 2019, Kongre Başkanı
- Prof. Dr. Deniz Duman, World Congress of Gastroenterology (WCOG) - 21-24 September 2019, Istanbul, Turkey "Tips & Tricks EUS Guided Drainage", Konuşmacı
- Prof. Dr. Deniz Duman, Türk Gastroenteroloji Derneği'nin Pankreus (TGD-PankrEUS) Toplantısı, 11-12 Ocak, 2019 "Kronik Pankreatitde Görüntüleme Yöntemleri", Konuşmacı
- Prof. Dr. Deniz Duman, Semptomdan Tedaviye İleri Endoskopik İşlemler Kursu, 1-2 Kasım 2019, Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Eskişehir "GİS Subepitelyal Lezyonlarına Yaklaşım", Konuşmacı
- Prof. Dr. Deniz Duman, Sağlık Bilimleri Üniversitesi 3. Gastroenteroloji Günleri, 19-20 Nisan 2019, İstanbul Oturum 6: Pankreas Hastalıkları, Oturum Başkanı
- Prof. Dr. Deniz Duman, World Congress of Gastroenterology (WCOG) - 21-24 September 2019, Istanbul, Turkey "Symposium 19- Interventional EUS", Oturum Başkanı
- Prof. Dr. Deniz Duman, Semptomdan Tedaviye İleri Endoskopik İşlemler Kursu, 1-2 Kasım 2019, Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Eskişehir "Pankreasın Kistik Lezyonlarına Yaklaşım", Uygulayıcı
- Prof. Dr. Binnur Pınarbaşı Şimşek, 28-30 Mart 2019 tarihinde İstanbul'da düzenlenen "18. Çapa Gastroenteroloji Günleri" kongresinde "Kolelitiyazis; tanı ve tedavide güncel yaklaşımlar", konuşmacı
- Prof. Dr. Binnur Pınarbaşı Şimşek, 1-5 Mayıs 2019 tarihinde Antalya'da düzenlenen "12. Ulusal Hepatoloji Kongresi", katılımcı
- Prof. Dr. Binnur Pınarbaşı Şimşek, 21-24 Eylül 2019 – İstanbul'da düzenlenen "Dünya Gastroenteroloji Kongresi", dinleyici
- Prof. Dr. Binnur Pınarbaşı Şimşek, 5-6 Temmuz 2019 tarihinde İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Topkapı kampüsünde düzenlenen "Eğiticilerin Eğitimi" sempozyumuna katılım sağlandı
- Prof. Dr. Binnur Pınarbaşı Şimşek, 10.Ağustos 2019 tarihinde Yapıkıredi Plaza çalışanlarına "İkinci Beynimiz Barsaklarımız" konulu konferans verildi.
- Prof. Dr. Binnur Pınarbaşı Şimşek, 5. AZERBAYCAN-TÜRKİYE ORTAK HEPATOLOJİ KURSU, 6-7 Aralık 2019, "Assit ve Hepatorenal Sendrom tedavisi" konulu konferans konuşması yapıldı.
- Prof. Dr. Binnur Pınarbaşı Şimşek, Türk Gastroenteroloji Derneği İstanbul Şubesi tarafından düzenlenen mezuniyet sonrası toplantılar kapsamında 27.11.2019 tarihinde yapılan toplantıda "İnflamatuvar Barsak Hastalılarında Zorluklar" başlıklı toplantıda oturum başkanlığı görevi yerine getirildi.

GENEL CERRAHİ KLİNİĞİ



Genel Cerrahi Kliniğinde öğretim üyelerinden oluşan hekim kadromuzun verdiği hizmetler;

- Kolorektal Cerrahi Merkezi (Kalın bağırsak ve rektum kanseri ve proktoloji)
- Karın Duvarı ve Kasık Fıtığı Cerrahisi Merkezi
- Meme Hastalıkları Merkezi
- Hepatopankreatobiliyer Cerrahi Merkezi
- Endokrin Cerrahi Merkezi (Tiroid, paratiroid, sürrenal)

Kolorektal Cerrahi Merkezi

Liv Hospital Ulus Kolorektal Cerrahi Merkezi'nde Tedavi Edilen Hastalıklar

- Kolon (kalın bağırsak) ve rektum (kalın bağırsağın son kısmı) tümörlerinin tedavisi ve anal bölgenin iyi huylu hastalıkları (hemoroid hastalığı, makat çatlağı (fissür), perianal fistül, kıl dönmesi (KDS), rektal prolapsus (makat sarkması), makatta kaşıntı, anal kondilom), divertikül hastalığı ve apendiks tümörlerin tedavisi yapılıyor.
- Rektum kanserlerinde ameliyat öncesinde uygulanan neoadjuvan tedavi ile hastaların bir bölümünde ameliyata gerek kalmıyor, hastalar ameliyatsız takip edilebiliyor.
- Distal rektum tümörlerinde transanal yaklaşımlar, lokal girişimler uygulanabiliyor. Laparoskopik ve Robotik Cerrahi ile makatın kalıcı olarak kapatılmasının ve kalıcı stoma oluşumunun önüne geçilebiliyor.
- Makat bölgesi hastalıklarında (Proktoloji) lazer uygulamaları son yıllarda giderek artan sıklıkta başarı ile kullanılıyor. Hemoroid, perianal fistül ve kıl dönmesi (KDS- pilonidal sinüs) hastalıklarında hastalar, işlem sonrası birkaç saat sonra taburcu olup işlerine dönebiliyor. Bu yöntemde klasik ameliyatlara göre daha az ağrı ve hızlı iyileşme süreci oluyor.
- Anal fissür tedavisinde son yıllarda uygulamaya giren Botox tedavisi ile işlem sonrası aynı şekilde birkaç saat sonra taburcu olunabilir.

OLGU SUNUMU

OLGU

Dev karın tümörü tanısı ile birçok hastaneye başvurup ameliyat edilemez tanısı konulan 56 yaşında kadın hastamız **Multidisipliner Tümör Konseyi**'nde değerlendirilip cerrahi kararı alındı. Ameliyatta yaklaşık 30 santimlik tümör ince bağırsak, kalın bağırsak, safra kesesi ile birlikte tamamen çıkartılarak sağlıklı bir şekilde taburcu edildi.



Uygulanan Cerrahi ve İşlemler



HIPEC (Hypertermic Intraperitoneal Chemotherapy)

Sıcak kemoterapi son yıllarda kanser hastalarının tedavisinde öne çıkan bir tedavi yöntemidir. Karın içine yayılmış tümörlerin (Mide, kolon, over, apendiks, psödomiksoma peritonei) son aşamasında uygulanan sıcak kemoterapi hastaların yaşam süresini ikiye hatta üçe katlayabilir. Cytoreductive Surgery (CRS) and **Hypertermic Intraperitoneal Chemotherapy (HIPEC)** sertifikası sahibi hekimlerimizce multidisipliner onkoloji konseyinde uygun bulunan hastalarımızın tedavisi güvenle uygulanır.



Fıtık Cerrahi Merkezi

Göbek ve kasık fıtıkları, sporcu fıtıkları, kesi yeri (insizyonel herni) fıtıklarında laparoskopik ve robotik yöntemle yaklaşım ameliyat sonrası daha az ağrı, daha kısa yatış süresi ve daha iyi kozmetik görünüme imkan verir. Üç boyutlu (3D) greft (yama) ve modern sabitleme cihazları ile tedavi yüksek başarı oranları ile gerçekleştirilir.



Kasık fıtığının laparoskopik görünümü



İki taraflı kasık fıtığı laparoskopik 3D mesh (yama) ile onarım sonrası



Fotoğraf laparoskopik göbek fıtığı laparoskopik onarımı (IPOM)

Laparoskopik kasık fıtığı onarımı sonuçları

Hastanede yatış süresi	4 saat-1 gün
Tekrarlama (Nüks)	0
Seroma	3

Laparoskopik ve robotik göbek ve ameliyat yeri fıtığı onarımı sonuçları

Hastanede yatış süresi	1-3 gün
Tekrarlama (Nüks)	0
Seroma	1

Meme Hastalıkları Merkezi

Liv Hospital Ulus Meme Cerrahisi Kliniği meme kanserinde erken tanının hayati öneminden yola çıkarak mamografi, ultrasonografi, MRI uygulamalarıyla güçlü bir tanı teknolojisi kullanıyor. Kanser olgularına ve diğer meme hastalıklarının tanı ve tedavisine multidisipliner bir bakış açısıyla yaklaşılıyor.

Hastanın genetik özellikleri, tümör özellikleri, yaşı ve cinsiyeti gibi tüm özellikleri tedavi için büyük önem taşıyor.

Genetik testin avantajları nelerdir?

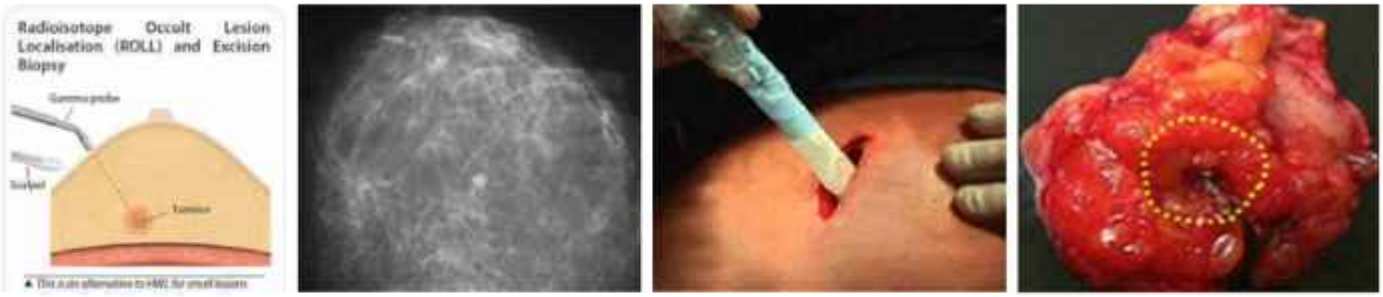
- Genetik yatkınlıkla ilgili bilgi sahibi olunur.
- Gereksiz tedavinin önüne geçilmiş, gerekli tedavi planmış ve uygulanmış olur.
- Takiplerde yalnızca mamogram değil, MR ve tomosentez de yapılır.
- Sonuçlarla, tüm ailede erken tanı sağlanmış, aile bireylerinin de meme sağlığı korunmuş olur. Aile bireyleri için genetik yatkınlık ortaya çıkar.

İleri Meme Cerrahisiyle bütüncül yaklaşım

Liv Hospital Meme Cerrahisi Kliniği'nde İleri Meme Cerrahisi uygulamalarının yanı sıra radyoloji birimi işbirliğiyle tru-cut biyopsi, vakum biyopsi, ultrason ya da mamografi eşliğinde kitle işaretlenmesi ve çıkartılması gibi yöntemler hastaların klinik durumlarının gerekliliğine göre uygulanıyor.

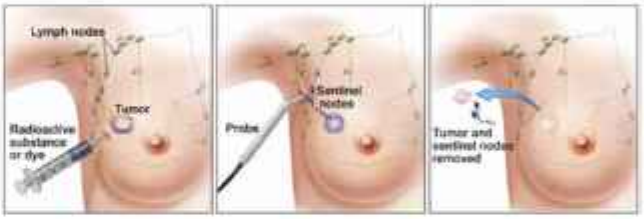
Radyonüklid Okült Lezyon Lokalizasyonu (ROLL)

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



Nükleer madde ile Sentinel Lenf Nodülü Biyopsisi ve Lenfosintigrafi

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





Deri Koruyucu Mastektomi

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

Profilaktik (Önleyici) Mastektomi)

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

Hepatopankreatobilier Cerrahi Merkezi

HPB Cerrahi Ünitemizde 2019 yılında yapılan ameliyat ve işlemler:

- Karaciğer, safra yolu ve pankreas rezeksiyonlarında mortalite oranı %0'dır.
- Laparoskopik kolesistektomi ameliyatlarında mortalite oranı %0 ve morbidite ise 1 olgudur.
- Terapötik ERCP işleminde başarı oranımız %100'dür, mortalite oranı %0'dır. 1 olgumuzda hafif pankreatit morbidite olarak izlenmiştir.

Robotik Tek Delik Göbekten Kolesistektomi

Klasik laparoskopik kolesistektomi safra kesesi hastalıkları için standart tedavi olarak kabul edilmekle birlikte, iz bırakmayan ameliyat yani göbekten tek delik laparoskopik kolesistektomiyi (SILC) yöntemi de popüler hale gelmiştir. Özellikle de robot ile göbekten tek delik robotik kolesistektomi (SIRC) ile hem 3 boyutlu görme, hem 10 kat büyütme sağladığından hem de hareket kısıtlığı azaldığından safra ameliyatı daha konforlu hale gelmiştir.

OLGU SUNUMU

OLGU 1

56 yaşında karın ağrısı, bulantı, şişkinlik şikayeti olan kadın hastamıza taşlı kolesistit tanısıyla tek kesi robotik kolesistektomi ameliyatı yapıldı. İşlemden 3 saat sonra ağızdan beslenen hastamız 1. gün taburcu edildi ve 1. haftadaki kontrolünde ameliyata bağlı görünen iz kalmadığı gözlendi.



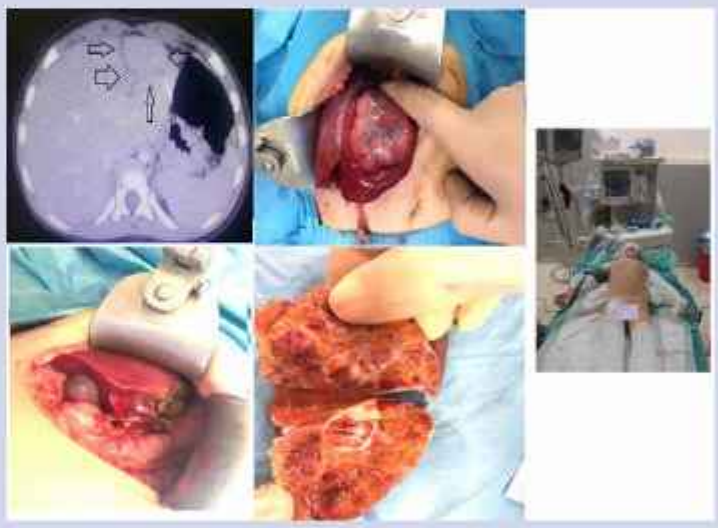
Robotik tek delik ameliyatının aşamaları ve ameliyattan 1 gün sonra insizyon

Karaciğer rezeksiyonu

Hepatoblastoma, hepatosellüler karsinomanın immatür varyantıdır. Embriyonik veya Fötal hepatositlerden kaynaklanan ve 3 yaş altı çocuklarda görülen malign bir tümördür.

OLGU 2

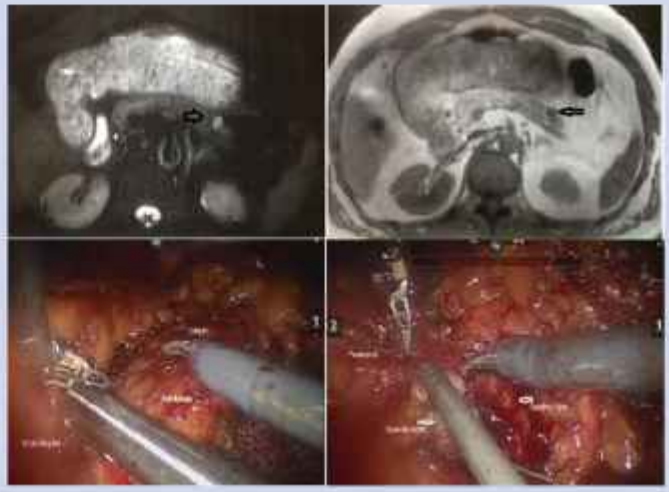
2.5 yaşında kız çocuğu karaciğerindeki kitle hepatoblastom olarak sonuçlanmış, tedavi amaçlı hastanemize sevk edilmiş. Karaciğer sol lateral seksiyonektomi yapılan hastamız işlemden 3 saat sonra ağızdan beslendi, 4. gün genel durumu iyi olarak taburcu edildi.



Pankreas ve Böbrek Tümöründe aynı Docking ile Robotik Dalak koruyucu Distal Pankreatektomi ve Parsiyel Nefrektomi

OLGU 3

41 yaşında erkek hastamızın rutin takiplerinde böbrek tümörü görülmüş. BT ve MR'da sol böbrek üst polde 3 cm'lik tümör ve pankreas kurukta 2 cm'lik kitle saptanmış, tedavi amaçlı hastanemize sevk edilmiş. Robotik parsiyel nefrektomi ve aynı trokar yerlerinden robotik distal pankreatektomi ameliyatı yapıldıktan sonra 5. gün taburcu edildi.



Endokrin Cerrahi Merkezi (Tiroid, Paratiroid, Sürrenal)

Liv Hospital Ulus Endokrin Cerrahisi Kliniği'nde tiroid, paratiroid ve böbrek üstü bezi hastalıkları multidisipliner olarak tedavi ediliyor.

Tiroid, paratiroid ve böbrek üstü bezi hastaları ultrasonografi, sintigrafi, BT, MR, PET-CT ve ayrıntılı laboratuvar tetkikleri ile değerlendiriliyor. Tanı aşamasında Girişimsel Radyoloji Kliniği ile birlikte ince iğne biyopsileri yapılıyor ve alınan örnekler Patoloji Kliniği'nde değerlendiriliyor ve gerekli görüldüğü takdirde ileri düzey genetik testler yapılıyor.

Robotik ve laparoskopik yöntem kullanılıyor

Endokrin Cerrahisi Kliniği'nde hastalara sinir monitorizasyonu eşliğinde minimal invaziv tiroidektomi, paratiroidektomi ve kanser tanılı hastalara boyun diseksiyonu yapılırken; böbrek üstü bezi hastalıklarının tedavisi robotik ve laparoskopik olarak (az iz bırakan yöntem) gerçekleştiriliyor. Ameliyat sonrası hastaların takip ve tedavileri düzenli olarak yapılıyor ve hastalar son durumları hakkında bilgilendiriliyor.

Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

Toplantı ve Kurs düzenleme:

- Prof. Dr. Hakan Yanar - Laparoskopik ve robotik karın duvarı fıtıkları onarımı kursu. 16 Mart 2019

Yurtiçi Kongre ve Kurslar

- Prof. Dr. Hakan Yanar - Konuşmacı: Akut nekrotizan pankreatitte ne zaman cerrahi? Bakırköy Cerrahi Günleri, 28 Şubat-2 Mart 2019, BEAH İstanbul
- Prof. Dr. Hakan Yanar - Kurs Direktörü: Fleksible Endoskopik işlemler Kursu: 14. Endoskopik Laparoskopik Cerrahi Kongresi 19-22 nisan 2019 Babylon Kongre merkezi Limak Otel Kıbrıs
- Prof. Dr. Hakan Yanar - Konuşmacı: Gastrointestinal stentlemeler: Fleksible Endoskopik işlemler Kursu: 14. Endoskopik Laparoskopik Cerrahi Kongresi 19-22 Nisan 2019 Babylon Kongre Merkezi Limak Otel Kıbrıs
- Prof. Dr. Kemal Dolay - Konuşmacı: ERCP'de stentlemeler: Fleksible 14. Endoskopik Laparoskopik Cerrahi Kongresi 19-22 nisan 2019 Babylon Kongre merkezi Limak Otel Kıbrıs
- Prof. Dr. Kemal Dolay - Panelist: Olgular eşliğinde panel: Safra yolu yaralanması:14. Türk Hepatopankreatobilier Cerrahi Kongresi 23-26 Ekim 2019 Ela Quality Resort Belek Otel Antalya
- Prof. Dr. Kemal Dolay - Oturum Başkanı: Akut Nekrotizan Pankreatitte basamaklı cerrahi, 14. Türk Hepatopankreatobilier Cerrahi Kongresi 23-26 Ekim 2019 Ela Quality Resort Belek Otel Antalya
- Prof. Dr. Levhi Akın – İkinci Ulusal Meme Cerrahisi Kongresi – Oturum Başkanlığı 7-9 Mart 2019 Antalya Meme Kanserinde Yüksek Risk ve Predispozisyon
- Prof. Dr. Levhi Akın – 15. Ulusal Meme Hastalıkları Kongresi – Oturum Başkanlığı - 17-20 Ekim 219 Antalya Türkiye'de Meme Kanseri Tarama, Tanı ve Tedavisinde Sorunlar
- Prof. Dr. Ertuğrul Gazioğlu - 5. Karadeniz Meme Hastalıkları Kongresi: 28-30 Mart 2019. Konferans: Yaşlı Hastalarda Meme Kanserine Yaklaşım.
- Prof. Dr. Ertuğrul Gazioğlu - Uludağ Üniversitesi Onkoplastik Cerrahi Günleri: 5-7 Nisan 2019 Egitmen + Oturum Başkanı: Neoadjuan kemoterapi sonrası aksillaya yaklaşım.
- Prof. Dr. Ertuğrul Gazioğlu - 15.Ulusal Meme Hastalıkları Kongresi: 17-20 Ekim 2019. Tartışmalı Oturum Başkanı: Kemoterapi sonrası negatif aksillaya yaklaşım / uzak metastazda lokal tedavi
- Prof. Dr. Ertuğrul Gazioğlu - Özbekistan Meme Kanseri Sempozyumu: 23-24 Ekim 2019: Meme Kanseri:Ne biliyoruz, ne kadar önemsiyoruz?
- Prof. Dr. Ertuğrul Gazioğlu - Koç Üniversitesi Meme Kanseri Günleri: 9 Kasım 2019: Konferans: Cerrahi sınırlar ne zaman sinirimizi bozmalı?

GENEL YOĞUN BAKIM KLİNİĞİ



Genel Yoğun Bakım Mortalite Oranı

Genel Yoğun Bakım ünitesinde 2019 yılında takip ve tedavi ettiğimiz tüm hastalarımızın **APACHE II skoru ile beklenen ölüm riski % 23 iken, gerçekleşen mortalite oranımız sadece %3,50 (SMR = 0,15)**

Genel Yoğun Bakım Hasta Profili



Dahili Hastalar

Yaş ortalaması 70,6 yıl, yoğun bakım kalış süresi 3,2 gün olan dahili yoğun bakım hastalarının tanılara göre dağılımı:

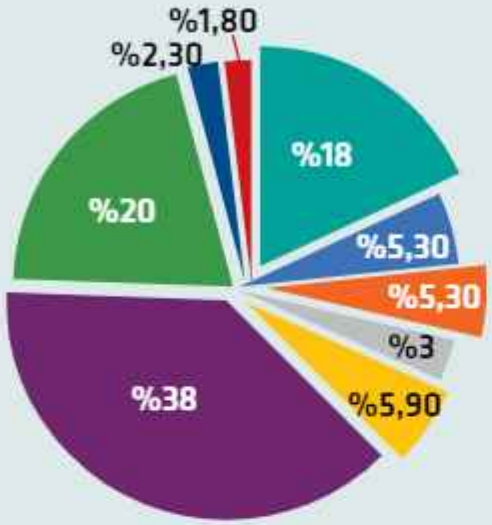


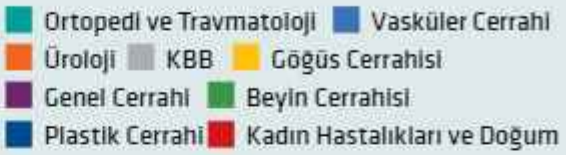
Onkoloji
Kardiyoloji
Geriatri
Nöroloji
Göğüs Hastalıkları
Gastroenterohepatoji

Dahili yoğun bakım hastalarının APACHE II skoruna göre beklenen ölüm riski % 43,7 iken gerçekleşen mortalite oranı % 13,7 (SMR = 0.31)

Cerrahi Hastalar

Yaş ortalaması 52 yıl, yoğun bakım kalış süresi 1,5 gün olan cerrahi yoğun bakım hastalarının cerrahi bölümlere göre dağılımı:

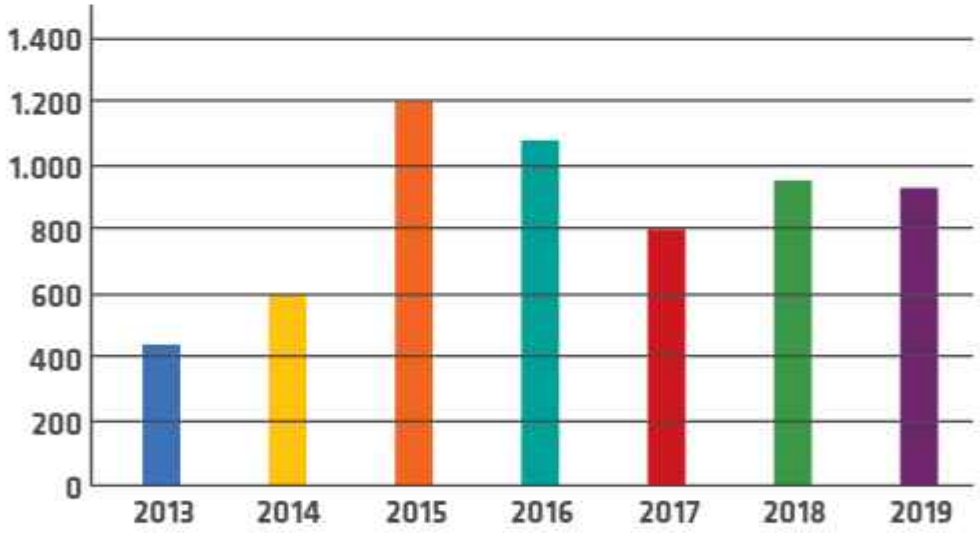




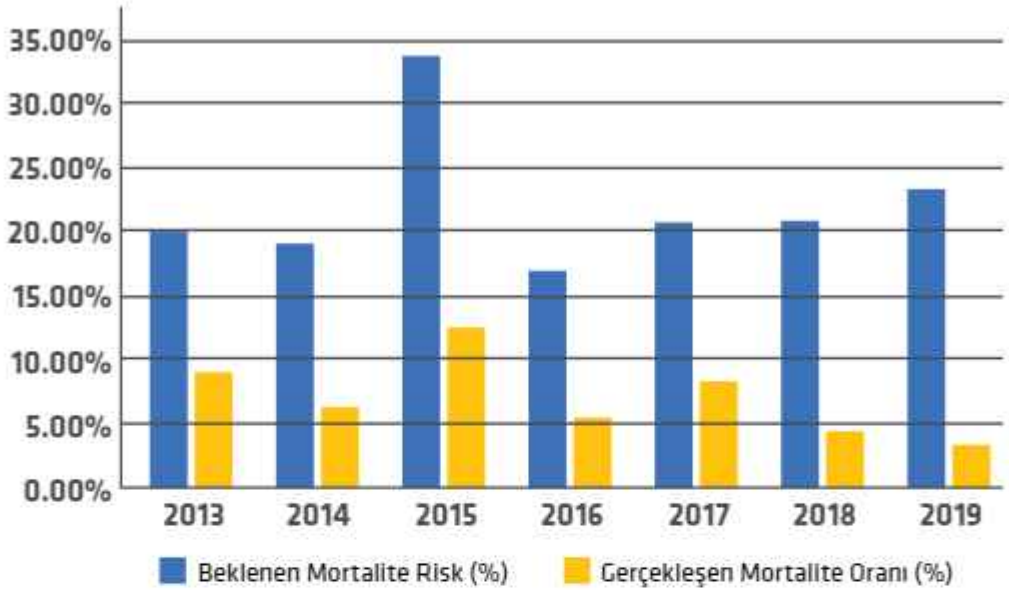
Cerrahi Yoğun Bakım hastalarının APACHE II skoruna göre ölüm riski % 11 iken gerçekleşen mortalite oranı % 2 olarak bulunmuştur (SMR = 0,18)

Genel Yoğun Bakım 2019 Verileri

LIV Hospital Ulus Genel Yoğun Bakım Hasta Sayısının Yıllara göre Dağılımı



Genel Yoğun Bakım Hastalarının Klinik Sonuçlarının Yıllara Göre Dağılımı



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- 11. KEPAN Kongresi, Panel: Nutrisyon Tedavisinde Mikronütriyentler, Konuşmacı: Sepsis Hastasında, 27-31 mart 2019, Antalya)
- Türk Yoğun Bakım Derneği, Mekanik Ventilasyon Kursu; Mekanik Ventilasyon Komplikasyonları (Teorik Ders), Evde Mekanik Ventilasyon (Teorik Ders), Mekanik Ventilasyon Komplikasyonları (Teorik Ders), Recruitment Manevraları (Pratik ders), PEEPi, P0.1, Direnç, RSBI ve Time Constant Ölçümü (Pratik Ders). (19-20 Nisan 2019, Gaziantep)
- Türk Yoğun Bakım Derneği, Mekanik Ventilasyon Kursu; Evde Mekanik Ventilasyon (Teorik Ders), Mekanik Ventilasyon Komplikasyonları (Teorik Ders), Recruitment Manevraları (Pratik ders), PEEPi, P0.1, Direnç, RSBI ve Time Constant Ölçümü (Pratik Ders). (15-16 Kasım 2019, İstanbul)







GÖĞÜS CERRAHİSİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Göğüs Cerrahisi Kliniği'nde Göğüs Cerrahisi ile ilgili tüm ameliyat ve girişimler Göğüs Cerrahisi Ekibi tarafından başarıyla gerçekleştiriliyor.



- Robotik operasyonlar
- Videotorakoskopik operasyonlar
- Akciğer kanseri
- Mediasten tümörleri
- Göğüs duvarı deformiteleri
- Özofagus Cerrahisi
- ETS, Trakea Cerrahisi, Travma Cerrahisi, volüm küçültücü ameliyatlar
- Amfizem tedavisinde endoskopik/bronkoskopik tedaviler

Yüzde 100 Memnuniyet

Hastanemiz tarafından her ay düzenli olarak yapılan memnuniyet anketlerinde, Göğüs Cerrahisi Ekibi 100 tam puan alarak %100 memnuniyet oluşturmuştur.

2019 Cerrahi Girişimler

Cerrahi işlemlerin anestezi dağılımı: • Genel Anestezi %51 • Lokal veya Sedoanajezi %49

Hastaların %58.6'sı erkek %41.4'ü kadın olup, ortalama yaş 50.2 (min 10, max 85) idi.

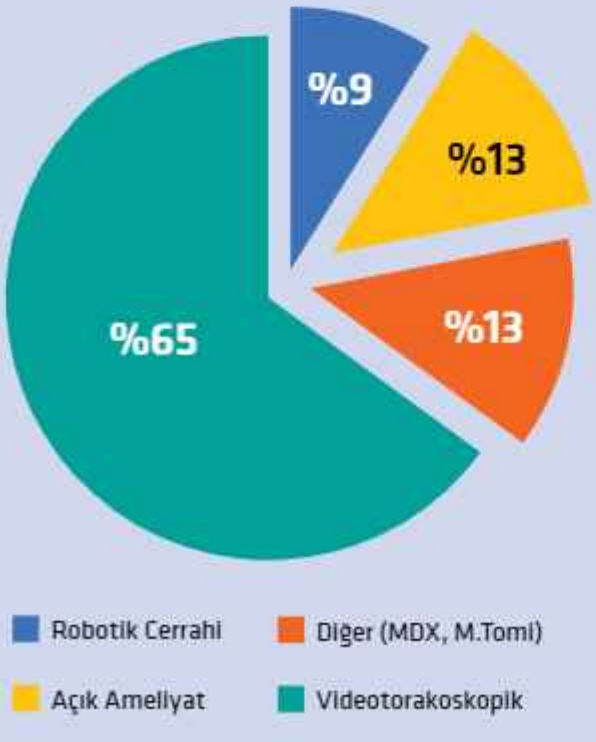
Analjezi ve sedasyon ile yapılan işlemler



Analjezi ve sedasyon ile yapılan işlemlerde; • Gelişen enfeksiyon oranı %0 • Komplikasyon oranı %0 • Mortalite oranı %0

Genel Anestezi ile Yapılan Ameliyatlar

Tekniğe göre



Endikasyona göre



Genel Anestezi ile yapılan işlemlerde;

- Enfeksiyon gelişen hasta sayısı: 0
- Morbidite gelişen hasta sayısı: 5 (%5,8), (1 hasta uzamış hava kaçağı, 1 hasta şilotoraks, 1 hasta lober atelektezi)
- Mortalite (ölüm) gelişen hasta sayısı: 0

- Onkoloji hastalarının tedavi kararları Göğüs Cerrahisi, Göğüs Hastalıkları, Radyoloji, Medikal onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Nükleer Tıp uzmanlarının katılımı ile oluşan multidisipliner bir ekip tarafından alınıyor.
- Yapılan ameliyatların sadece %13'ü açık olarak gerçekleştirildi (Bu hastalar Radyoterapi / Kemoterapi sonrasında veya extended rezeksiyon (göğüs duvarı, sleeve, Vasküler Cerrahi vb) gereken hastalardı).
- Diğer hastaların tamamında (%87'si) kapalı metotlarla ameliyat gerçekleştirildi (robotik, torakoskopik, minimal invazif).







Akciğer Kanseri Tarama Çalışması

Akciğer kanseri hem erkek hem de kadınlarda kanserden ölümlerin en sık nedenidir. 5 yıllık sağ kalım %15, ortalama sağ kalım süresi 8 aydır. Öte yandan erken dönemde tespit edilen ve ameliyat edilen hastalarda tedavi başarı oranı %94'e çıkabilir. Bu nedenle akciğer kanserinin erken dönemde tanı konulması ve ameliyat edilebilmesi çok önemlidir. En riskli grup 50 yaş üstü ve 25 paket/yıl veya fazla sigara içmiş olan hastalardır. Yoğun sigara içicilerinin 1/7'sinde, çok yoğun içicilerin ise 1/5'inde akciğer kanseri görülür. Klinik rehberlerde artık belirli gruplara akciğer kanseri taraması önerilir. Hastanemizde Ekim 2018 tarihinde **Akciğer Kanseri Tarama Programı** başladı. İstinye Üniversitesi Etik Kurul Onayı ile bilimsel bir faaliyet olarak, hastanemizde tamamen ücretsiz olarak yürütülüyor. Başvurular doğrudan müracaatla veya **"kansersizyasamseninelinde.com"** adresinden yapılıyor.

Ödüller

En iyi Sözlü Bildiri Ödülü
Türk Göğüs Cerrahisi Derneği,
10.Ulusal Yıllık Kongresi.
25-29 Nisan 2019 Antalya

En İyi Sosyal Sorumluluk Projesi Ödülü
Sağlık Gönüllüleri Vakfı – Türkiye.
10 Aralık 2019, İstanbul





Kongre ve Sempozyumlar

Zor Havayolu ve Laringotrakeal Stenoz
Konferansı, Davetli Konuşmacı,
29 Mart 2019, İstanbul





Türk Göğüs Cerrahisi Derneği Asistan Okulu,
Davetli Konuşmacı,
30 Mart 2019, Ankara

Türk Toraks Derneği 22. Yıllık Kongresi,
Oturum Başkanı,
10-14 Nisan2019, Antalya





Türk Göğüs Cerrahisi Derneği,
10.Ulusal Kongresi, Davetli Konuşmacı,
25-28 Nisan 2019, Antalya

Türk Akciğer Kanseri Derneği,
Tanıdan Tedaviye Akciğer Kanseri
Sempozyumu, Davetli Konuşmacı,
11-12 Mayıs 2019, Bodrum





Sofya Pulmonoloji Günleri, Bulgaristan,
Davetli Konuşmacı,
22-23 Ekim 2019

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği,
41. Ulusal Kongresi, Davetli Konuşmacı,
28-31 Ekim 2019, Bodrum





Türk Radyasyon Onkolojisi Derneği,
Multidisipliner Akciğer Kanseri Kursu,
Davetli Konuşmacı, *26 Ekim 2019, İstanbul*

Türk Göğüs Cerrahisi Derneği Güz
Sempozyumu, Oturum başkanı,
*15-16 Kasım 2019, Celal Bayar Üniversitesi
Tıp Fakültesi, Manisa*



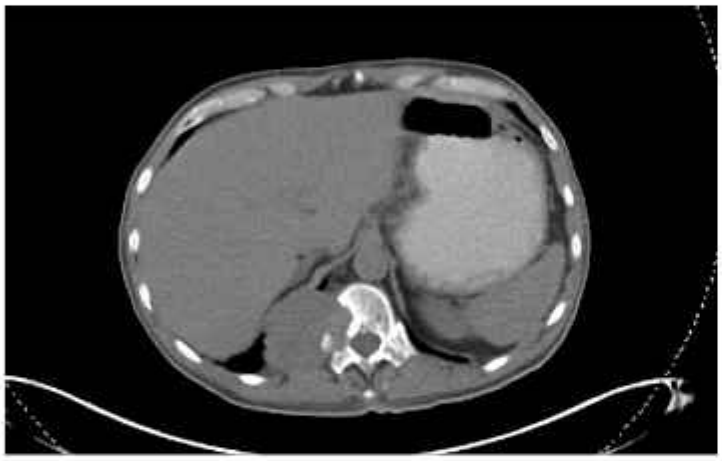


Türk Toraks Derneği Kış Okulu,
X. Göğüs Cerrahisi Kursu. Davetli Konuşmacı,
10-12 Aralık Antalya

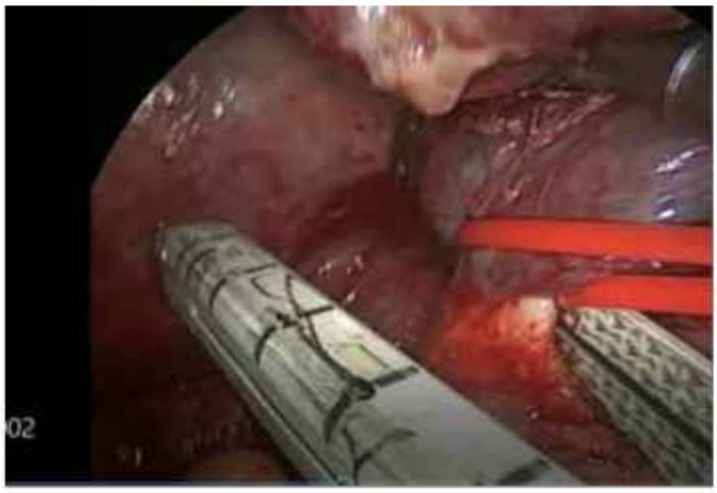
OLGU SUNUMU

OLGU 1

62 yaşında erkek hasta Nisan 2019'da sağ göğüs ve sırt ağrısı ile araştırılmış. Akciğerin sağ alt bölgesinde diafragmaya, kaburgalara ve T12-L1 omurlarına yayılan akciğer kanseri saptanmış. Kemoterapi ve tam doz Radyoterapi sonrasında hedefe yönelik tedavi gören hastanın, akciğer kanserinde istenen iyileşme saptanamamış. Tümörün omuriliğe doğru yayılması ve parapleji (felç) riski gelişmesi üzerine hasta tarafımıza başvurdu. Konseyde görüşülen hastaya operasyon kararı verildi. Hastaya aynı seansta ortopedi kliniği tarafından posterior enstrumantasyon ve dekompresyon, anterior yaklaşım ile 2 seviye korpektomi ve rekonstrüksiyon uygulandı. Aynı seansta tarafımızca , göğüs duvarı ve diafragma rezeksiyonu, sağ alt lobektomi ve lenf bezi diseksiyonu uygulandı. Kitle unblok olarak temiz sınırlarla çıkarıldı. Akciğer ameliyatı kapalı cerrahi ile (VATS) yapıldı. Ameliyat sonrası şilotoraks nedeniyle yatış süresi biraz uzasa da hasta sağlıklı bir şekilde taburcu oldu.



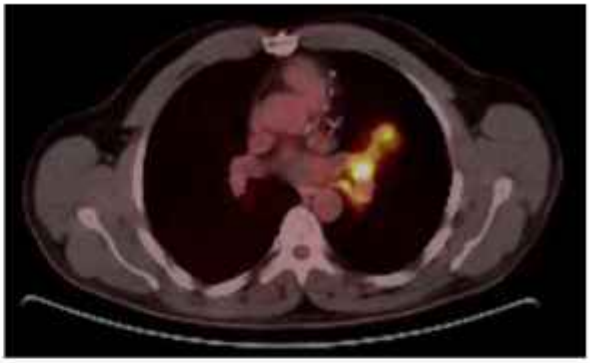






OLGU 2

Öksürük şikayeti ile başvuran 51 yaşında erkek hastanın, yapılan incelemesinde sol akciğer santralinde kitle saptandı. Fiberoptik bronkoskopisinde tümörün sol ana bronş ana karina düzeyine kadar ilerlediği saptandı. 5 yıl önce 3 damar by-pass ameliyatı yapılan hastaya tedavi dozunda kemoradyoterapi uygulandı. Tedavi sonrası değerlendirilen hastaya tekrar yapılan bronkoskopi sonucu endobronşial tutulumun gerilediği görüldü ve biopsiler ile teyid edildi. Mediastinoskopi ile lenf bezlerinde tümör saptanmadı. Bypass yapılan alana komşu olan santral tümör, baypass yapılan damarlara zarar vermeden çıkarıldı. Ameliyat sonrası sorun gelişmedi. Patoloji sonucu sonrası yapılan değerlendirmede ek tedaviye gerekli görülmedi.



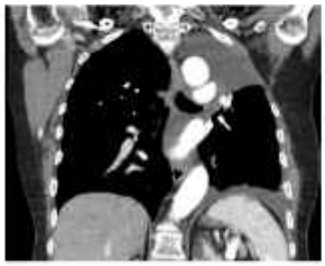






OLGU 3

9 yıl önce kötü huylu deri kanseri (malign melanom) tedeniyle ameliyat edilen 69yaşındaki bayan hastada, öksürük nedeniyle yapılan incelemede sol akciğer üst lobda yaklaşık 6,5 cm kitle saptanmış.
Uzak metastazı bulunmayan hastaya fiberoptik bronkoskopi ve EBUS yapıldı. Sol alt paratrakeal lenf nodunda (4L) tümör (küçük hücreli dışı akciğer kanseri; squamöz/ademosquamöz hücreli) saptandı. T3N2M0 olarak (Evre 3B) evrelendirildi ve tam doz kemoradyoterapi tedavisi verildi. Sonrasında yapılan değerlendirmede tümörün iyi cevap verdiği, lenf nodlarının küçüldüğü ve evrenin gerilediği saptandı.





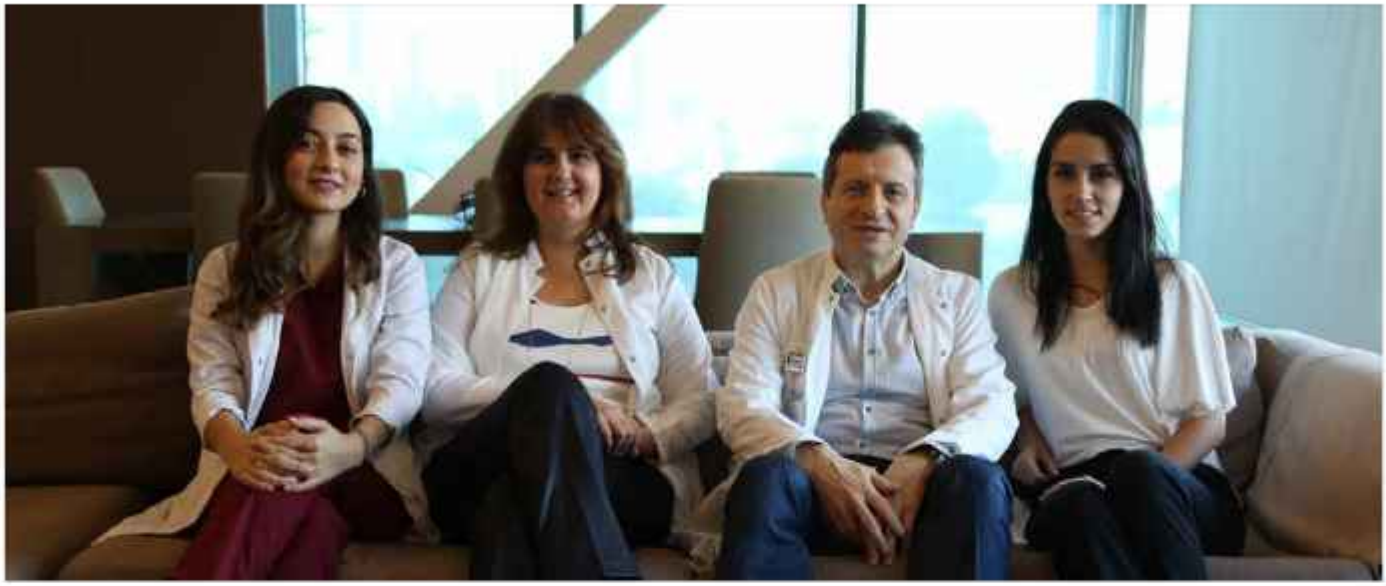






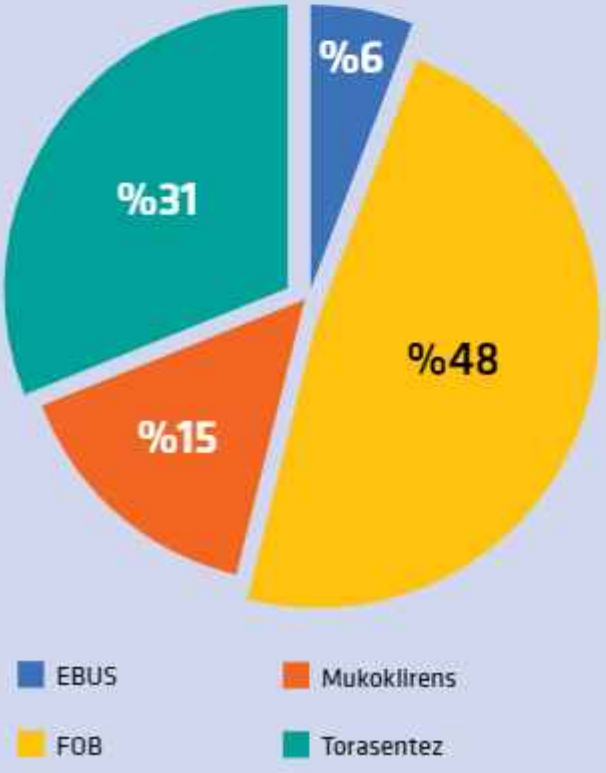
Hastaya mediastinoskopi yapıldı, daha önce tümörlü olan lenf bezlerindeki tümörün gerilediği ve tümör kalmadığı teyid edildi. Hastaya sol akciğer üst lobektomi ve göğüs duvarı rezeksiyonu yapıldı, bronş cerrahi sınırda tümör saptanması üzerine sleve üst lobektomi ve lenf nodu diseksiyonu yapıldı ve ameliyat tümörsüz olarak (R0) gerçekleştirildi. Postoperatif patolojisinde hücre tipi Pleomorfik karsinom olarak saptandı, bölgesel lenf bezlerinden birinde (N1) tümör saptandı. Ameliyat sonrasında 3 kür tamamlayıcı kemoterapi alan hastamız tedavi sonrası 10. ayında hastalıksız bir şeklilde takip altındadır.
Hastalığına ilk haliyle ilerlemiş dönemde tanı konulmasına rağmen, multidisipliner yaklaşımla kombine bir tedavi ve akciğer koruyucu ameliyat ile sağlığına kavuşabilmiştir.

GÖĞÜS HASTALIKLARI KLİNİĞİ



Liv Hospital Ulus Göğüs Hastalıkları Kliniği'nde başta akciğer kanseri, astım, KOAH, pulmoner emboli olmak üzere göğüs hastalıklarının tanı ve tedavisi yapılıyor. Sigara bırakmanın yolları konusunda danışmanlık veriliyor. Farklı alt üniteleri olan göğüs hastalıkları kliniğinde 2019 yılı içinde toplam 3250 hasta tanı ve tedavi aldı.

Girişimsel İşlemler



Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Hastaları Dışında Solunum Egzersizi Uygulanan Hastaların Tablosu



Bronkoloji Ünitesi

Hem tanısal hem de terapötik bronkoskopi imkanı olan ünitede EBUS, Argon Plazma Koagulasyon, stent uygulanımı, elektrokoter, KOAH'ta mukoklirens ve valv uygulamaları gibi invazif işlemler ameliyathanede genel anestezi altında gerçekleştirilirken, fiberoptik tanısal bronkoskopi endoskopi ünitesinde derin sedasyonla yapılıyor.





KOAH'ta mukoklirens uygulaması yani KOAH'ın bronkoskopi ile mekanik tedavisi henüz rutin uygulamaya geçmemiş olan, bilimsel çalışma bazında uygulamasını yaptığımız çok yeni bir yöntem. Seçilmiş olgularda yapılan işlem sonrasında hızlıca yüzgüldürücü sonuçları görmek mümkün.

OLGU SUNUMU

OLGU 1

AE, 67 yaşında kadın hasta, 4 yıl öncesine kadar 40 paket/yıl sigara öyküsü vardı. Optimum KOAH tedavisi (Uzun etkili bronkodilatörler ve inhale kortikosteroid) kullanmasına rağmen şiddetli nefes darlığından yakınan hastaya gerekli ön tetkikler yapıldıktan sonra mukoklirens uygulandı. İşlemden 1 hafta sonra yapılan kontrolde oksijen saturasyonu %88'den %94'e, 6 dakika yürüme mesafesi de 213 metreden 274 metreye çıktı. Nefes darlık skalası ise 7den 3'e inerek, belirgin iyileşme gösterdi.



OLGU 2

IO, 73 yaşında erkek hasta, 60 paket/yıl sigara öyküsü bunuluyor. Optimum KOAH tedavisi (Uzun etkili bronkodilatörler ve inhale kortikosteroid) kullanmasına rağmen şiddetli nefes darlığı ve sık sık hastaneye yatmaktan yakınan hastaya mukoklirens uygulandı. İşlemden 1 hafta sonra yapılan kontrolde oksijen satürasyonu %86'den %91'e, 6 dakika yürüme mesafesi de 120 metreden 190 metreye çıkmıştı. Nefes darlık skalası ise 8'den 4'e inerek, belirgin iyileşme gösterdi. Hastanın işlemden 3 ay geçmesine rağmen hala hastaneye yatış ihtiyacı olmadı.



Solunum Fonksiyon Laboratuvarı ve Pulmoner Rehabilitasyon Ünitesi

Solunum fonksiyon laboratuvarında deneyimli fizyoterapist tarafından spirometri, reversibilite testi, akım-volüm eğrisi, diffüzyon kapasitesi, VO2 max ölçümü, 6 dakika yürüme testi yapılabiliyor. Ayrıca kronik akciğer hastalıkları ve post operatif hastalarda ağırlıklı olarak kullanılan solunum egzersiz ve rehabilitasyon programı kişiye özelleştirilerek sunuluyor.





Alerji Ünitesi



Alerjik hastaların tanısında kan ve cilt prick testleri uygulanıyor. Cilt testleri inhalan ve gıda alerji panelleri olarak 40 adete kadar yapılabiliyor. Tanı sonrası uygun hasta popülasyonunda aşı (immunoterapi) da uygulanıyor. Bu tedavide hastanın duyarlı olduğu alerjenlerden elde edilen ürünler hastaya giderek artan dozlarda ve belirli zaman aralıklarında veriliyor. Aşı tedavisi vücuda genellikle cilt altından küçük bir iğne ucuyla uygulanıyor. Doz artımı ile hastada sorun oluşturmayacak uygun bir doza ulaşmak hedeflenerek kişinin verilen alerjene duyarsız hale getirilmesi amaçlanıyor.

Uyku Hastalıkları Ünitesi

Konusunda deneyimli ve uzman uyku teknisyenimiz gözetiminde uyku testleri (polisomnografi, split-night testi, titrasyon testi) yapılıyor. Hastaların nöroloji ve KBB ile beraber multidisipliner olarak değerlendirildiği ünitede çeşitli uyku hastalıklarının tanısı ve tedavisi gerçekleştiriliyor.

Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- F. Ece, Panelist. "Solunum problemi olan hastaya yaklaşım". Acil Serviste Klinik Uygulamalar Sempozyumu, İstanbul
- F. Ece,Tartışmacı. "Akciğer Kanserinde İmmünoterapi". Ulusal Akciğer Sağlığı Kongresi, Antalya
- F. Ece, Organizatör. "Obstruktif Akciğer Hastalıklarında Girişimsel Yaklaşımlar". Liv Hospital, İstanbul
- F. Ece, Panelist. "COPD Conference", Sofya, Bulgaristan
- Ece F. Girişimsel pulmonolojide tedavi: Girişimsel pulmonolojide gelecek. Ilgazlı A, editör. Girişimsel Pulmonoloji. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2019. p.131-6.
- Ece F, Güngen AC, Taşçıoğlu DA, Karakaoç ZÇ. Posakonazol ile tedavi edilen pulmoner mukormikozis olgusu. TUSAD 41. Ulusal Solunum Kongresi, 2019
- Dodurgalı R. Panelist. "Sigarasız Hayat". İstanbul, 2019

"Akciğer Kanserinde İmmünoterapi". Ulusal Akciğer Sağlığı Kongresi, Antalya



"Sigarasız Hayat" Konferansı İstanbul 2019



GÖZ SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI

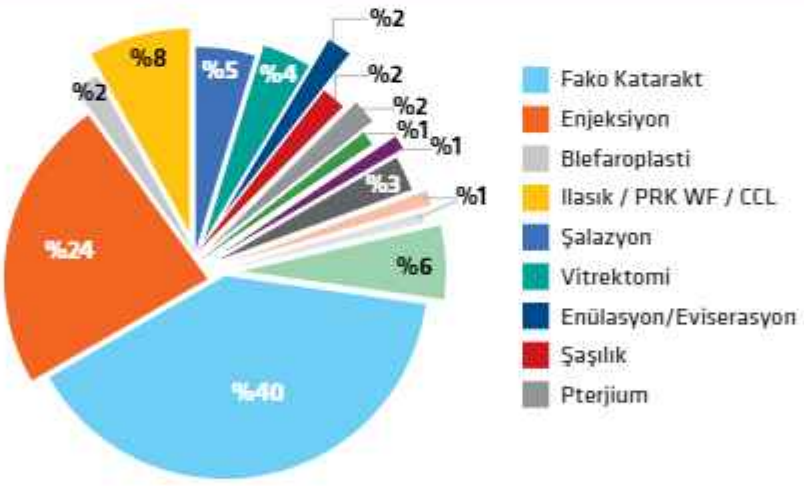
Liv Hospital Ulus Göz Hastalıkları Kliniği'nde en önemli duyu organımız gözlerimizle ilgili, görüşümüzü engelleyecek ya da farklı sorunlara yol açacak göz hasarlarını en yeni teknoloji ve yaklaşımlarla tedavi ediliyor. Dünya standartlarında teknik donanım ve uzman ekiple katarakt ameliyatlarından refraktif cerrahiye, keratokonus hastalığından göz çevresi estetiğine kadar birçok alanda multidisipliner hizmet veriliyor.

2019 yılında yaklaşık 10.000 hastaya hizmet sunan Liv Hospital Ulus Göz Hastalıkları ve Sağlığı Kliniği göz hastalıklarının tüm üst ihtisas polikliniklerine uygun olarak çalışıyor.

Alanında uzman 8 hekim üst ihtisaslarına göre hizmet veriyor:

- Kornea-Katarakt-Refraktif Kliniği (Excimer ünitesi dahil)
- Retina Kliniği
- Şaşılık Kliniği
- Okuloplasti-Protez Kliniği
- Glokom Kliniği

Göz Kliniği İşlem Dağılımı



Kornea-Katarakt-Refraktif Cerrahi

Kliniğimizde yapılan 800'e yakın cerrahi müdahalenin %65'ini kornea-katarakt-refraktif cerrahi oluşturuyor.

Klinikte yapılan ana cerrahi işlemler

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

OLGU SUNUMU

OLGU 1

63 yaşındaki erkek hastaya daha önce Katarakt Cerrahisi ile monofokal lens takılmış. Uzağı gözlüksüz tam görüyordu. Yakını görmek için +2.50 gözlük takan hastaya ADDon göz içi lens takılarak yakını da gözlüksüz görmesi sağlandı.



Preop



Postop 1. gün

OLGU 2

39 yaşında erkek hasta 3 yıl önce başka bir merkezde keratoplasti operasyonu olmuş. Korneal red ve son 1 ay içinde de korneal perforasyonu gerçekleşmiş. Hastamıza total korneal penetran keratoplasti yapıldı.



Preop



Postop 1. gün

OLGU 3

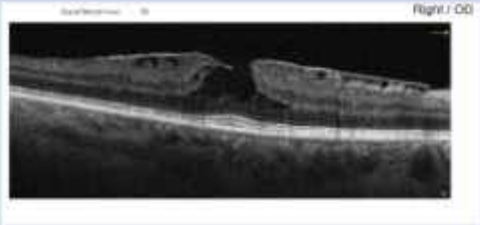
69 yaşında kadın hastaya kornea santralindeki skar nedeni ile penetran keatoplasti yapıldı, hastanın kornea kesileri femtosaniye lazer cihazı ile yapıldı.



Retina Cerrahisi

Retina Cerrahisi Liv Hospital Ulus Göz Hastalıkları ve Sağlığı Kliniği'nde yapılan tüm cerrahilerin yüzde 20'sini oluşturuyor. Bunların da % 90'ını göz içi intravitreal enjeksiyon oluşturuyor.
Vitreoretinal Cerrahi, 27 G trokar sistemleri ve 10.000 kesili ocutomlar kullanılarak stürsüz ve çok daha hızlı bitirilebiliyor.

Epiretinal membranı olan bir vakadaki OCT (Optik koherens tomografi) görüntüleri



Operasyon öncesi



Operasyon sonrası

Okuloplasti

Klinikte yapılan ana cerrahi işlemler

- Alt-Üst Göz Kapağı Cerrahileri
- Gözyaşı kanal tıkanıklığı tedavileri
- Orbita Cerrahileri
- Evisserasyon-enükleasyon ve protez uygulamaları

Göz protezleri

Göz protezleri doğuştan gözü olmayan veya sonradan gözünü kaybetmiş hastalara uygulanan kozmetik amaçlı protezlerdir. Doğuştan gözün olmaması iskelet ve yüz gelişimini etkileyeceği için daha acildir. Bu protezlerin görme fonksiyonuna katkısı yoktur, sadece kozmetik olarak kabul edilebilir bir yüz görüntüsü sağlamak için kullanılır. Protez göz yapımı esnasında öncelikle göz yuvasının proteze hazırlanması gereklidir. Bu amaçla eviserasyon ameliyatı yapılarak glob yerine hareketli bir bilye yerleştirilir. İyileşme döneminin ardından (3 hafta kadar) protez yapımına geçilir ve hastanın diğer gözüne uygun olarak protezi hazırlanıp uygulanır.





Glokom

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

Klinikte yapılan ana cerrahi işlemler

- Konjenital Glokom Cerrahisi
- Trabekülotomi
- Seton Cerrahisi
- Diod Lazer Cerrahisi

Şaşılık

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

Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- TOD 53. Ulusal Kongresi 8 Kasım sözlü sunu. ADDon göz içi lensi erken dönem sonuçlarımız. Sinan Albayrak, Muharrem Karakaya.
- TOD 53. Ulusal Kongresi 8 Kasım KRC interaktif toplantı olgu Sunumu. Sinan Albayrak
- TOD 53. Ulusal Kongresi 9 Kasım uydu sempozyumu- konuşmacı. Sinan Albayrak
- 9th Ljubjana Refractice Surgery Meeting 16-17 mayıs oculoplastic surgery for refractive surgeons- konuşmacı. Ümit Beden
- TOD 53. Ulusal Kongresi 6-10 kasım. RK'lı olgularda Katarakt Cerrahisi - konuşmacı. Vedat Kaya
- Saudi Jophthalmol. 2019 jan-Mar. 5-Fluorouracil added infusion fluid in patients with recurrent rhegmatogeneous reginal detachment. Muharrem Karakaya, Sinan Albayrak
- Ocul Immunol Inflamm. 2019. Pantoe Agglomerans Endophthalmitis after Phaco Surgery: The First Case in Literature. Sinan Albayrak, Muharrem Karakaya
- TOD OTM BAK domuz gözlerinde travma modelleri ve sütürasyon kursları Nisan ve ekim 2019. Murat Uyar
- TOD ulusal kongre ve 3. Ulusal adli tıp kongresi kasım 2019 - oftalmolojide medikolegal sorunlar - konuşmacı. Murat Uyar

İÇ HASTALIKLARI KLİNİĞİ

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

Multidispliner ve İnterdisipliner Ekip

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

Verilen Bütüncül Hizmetler

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

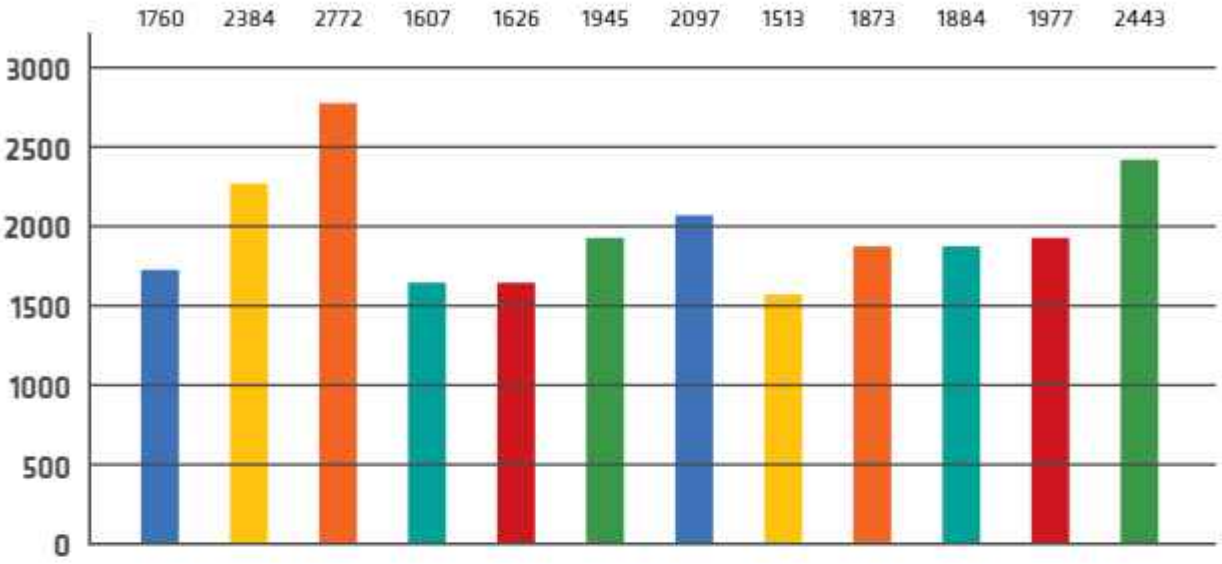
Hayat kalitesini etkileyen önemli sorunlar da tedavi ediliyor

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

Evde bakım hizmeti veriliyor

Hastanede yatış gerekliliği biten hastaların evde takibi konusunda uzman evde bakım hizmetleri ile yapılıyor. Bu anlayış hastaların gereksiz ve uzun hastane yatışlarını önlüyor. Hastanede yatışına bağla riskler azaltılıyor ve maliyet düşürülüyor. Yine bu hastaların gerekli durumlarda hospitilizasyonu yapılıyor.

Aylara Göre Hasta Dağılımı



OLGU SUNUMU

OLGU

Bilinen demansı olan 98 yaşında erkek hasta. Beslenme zorluğu nedeniyle sık aspirasyon pnömonisi atakları yaşıyordu. Maksimum 2 ayda bir gibi periyodlarla en az 15 gün süren hastane yatışı oluyordu. Yatağa bağımlılık ve beslenme bozukluğu yüzünden bası yaraları vardı. Hastamıza gastroenteroloji tarafından PEG işlemi yapıldı ve hasta PEG'den beslenmeye başladı. Genel durumu iyi, beslenmesi iyi, enfeksiyon görülmedi ve düzelen beslenme ile bası yaralarında da belirgin düzelme oldu. Hastamızı Evde Bakım Hizmetleri'nin de desteğiyle takip ediyoruz.



KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü'nde Riskli Gebelikler (Perinatoloji) Merkezi ve Tüp Bebek (IVF) Merkezi olmak üzere 2 merkez hizmet veriyor. Bölümümüzde jinekolojik kanser takip ve tedavileri, bu konuda uzmanlaşmış hekimler tarafından yapılmaktadır. Genital estetik, lazer ve pelvik rekontriksiyon işlemleri günümüzün ulaştığı son teknolojiler ile beraber uygulanmaktadır.

Riskli Gebelikler (Perinatoloji)

Riskli Gebelikler (Perinatoloji) Kliniği Yenidoğan ve Çocuk Cerrahisi Klinikleri ile koordinasyon halinde çalışıyor. Bölümümüzde rutin birinci ve ikinci trimester fetal malformasyon taramaları, genetik tarama yöntemleri olan ikili, üçlü, dörtlü testler ve hücre dışı serbest fetal DNA testleri (NIPT) yapılmaktadır. Gerek görülen hastalarda gebeliğin 11-14 haftalarında Koryon Villüs Örneklemesi (CVS), 16-20 haftalarda Amniyosentez (AS), 20 hafta sonrasında Fetal Kordon Kanı Örneklemesi (Kordosentez-FBS), torasentez, fetal amniyodrenaj, amniyoinfüzyon, fetal transfüzyon işlemleri gerçekleştiriliyor. Fetüslerde tıbbi durumun gerektirmesi halinde intraabdominal ve intravezikal şantlar yerleştirilebiliyor. Bu girişimsel işlemlerde fetüslerdeki morbidite ve mortalitemiz %0'dır. Gebeliklerin takibi sırasında fetal anatominin ayrıntılı değerlendirilebilmesi açısından 3D /4D fonksiyonuna sahip ultrasonografi cihazları kullanılıyor.



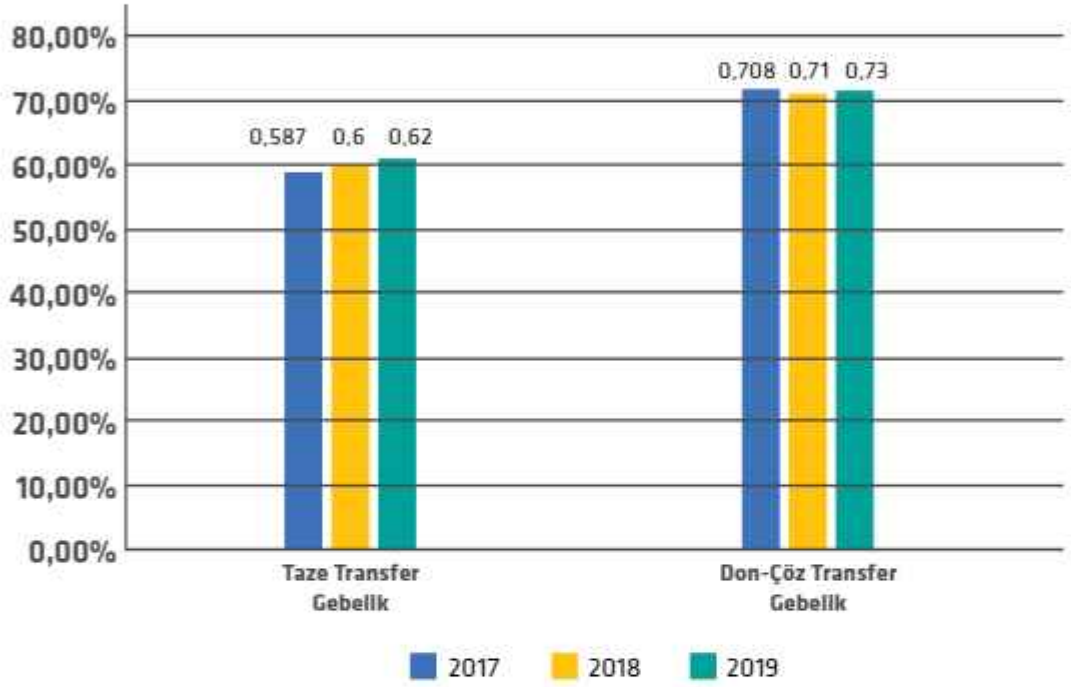


Kliniğimizde başarı ile uygulanan laparoskopik transabdominal serklaj sayısı 30 gibi Türkiye'de bir merkezde uygulanan en yüksek sayıya ulaştı. Bu operasyon ile Liv Hospital Ulus Perinatoloji Ünitesi bir referans merkezi haline geldi.

Tüp Bebek (IVF) Merkezi

Liv Hospital Ulus Tüp Bebek Merkezi üreme sağlığı alanında çiftlere en gelişmiş tedavi seçeneklerini sunuyor. Uluslararası kriterler doğrultusunda oluşturulan kalite standartları ile misafirlere sınırsız destek, yüksek klinik tecrübe ve en yeni tedavi protokolleri ile hizmet veriliyor.

Gebelik Oranları



OLGU SUNUMU

OLGU 1

Daha önce Niemann-Pick adı verilen genetik bir metabolizma hastalığı nedeniyle kızlarını kaybeden çiftimize yeni bebeklerinde aynı problemi yaşamaması için genetik tarama yapılması gerekiyordu. Yumurta sayısı az olan hastamızdan 4 seans tedavi yapılarak yumurtalar toplandıktan sonra embriyolar oluşturuldu ve genetik teste gönderildi. Hem kromozomlar hem de daha önce kızlarını kaybetmelerine yol açan Niemann-Pick hastalığı geni tarandı ve sağlıklı embriyolar saptandı. Tek embriyo transferi sonrasında yaklaşık 1 yıl süren zorlu bir mücadele mutlu sonla sonuçlandı ve çiftimizin çocuk isteği yerine geldi.



OLGU 2

Yumurtalıklarda her iki tarafta birden, hızla büyüyen kitleler saptanması üzerine olası bir kanser şüphesiyle 3 yıl önce yumurtaları toplanarak dondurulan hastamızda, ameliyattan 3 yıl sonra yumurtalar çözülerek üç adet embriyo oluşturuldu. İki embriyo transfer edildi ve diğer embriyo dondurulduu. Transferin üzerinden on gün geçtiğinde çiftimiz mutlu haberini aldı.

OLGU 3

Libya'da yaşayan hastamızın öyküsünde gebeliğin 6. ve 7. aylarında anne rahmindeyken kaybedilen iki bebek ve bir de gebeliğin erken haftalarında gerçekleşen bir düşükten oluşan üç problemli gebelik bulunuyordu. Dördüncü gebeliğinde de yapılan ayrıntılı ultrasonografilerinde çoklu anomaliler saptanan hastamız 24. gebelik haftasında 4. Gebeliğini de anne rahminde kaybetti. Doğum sonrasında bebekte yapılan testlerde COG5 (metabolizma ile ilgili bir gen) geninde problem olduğu saptandı. Tedavi sonrası tam 10 adet embriyo elde edildi. Bu embriyolardan biyopsi alınarak önceden belirlenen gendeki probleme yönelik olarak genetik test yapıldı. Test sonrası hastalığı taşımadığı tespit edilen bir embriyo transfer edildi. Hastamız ilk defa gebeliğin 8. Ayına kadar ulaşmayı başardı ve şimdi sağlam bebeklerini kucaklarına alacakları günü dört gözle bekliyorlar.

OLGU 4

IVF ünitemizde donmuş embriyoları bulunan iki hastamıza embriyo transferi için rahim içi örtüyü kalınlaştırıcı tedavi verilmesine rağmen üç siklusta da yeterli kalınlığa ulaşılamadığı için embriyo transferleri ertelenmek zorunda kalındı. Biri Bulgaristan'dan diğeri İstanbul'dan gelen hastalarımıza tekrar endometriyum kalınlaştırcı tedavi başladık, bu defa tedavimizde farklı olarak endometriyal dokuya PRP (plateletten zengin plazma) uygulaması yaptık, transferleri gerçekleştirdik. İstanbul'dan da, Bulgaristan'dan da mutlu haberleri aldık. Artık dirençli ve inatçı endometriyumları aşarak gebelik ödülümüze ulaşmak için hastalarımıza sunabileceğimiz yeni bir yöntemimiz oldu.

Jinekolojik Onkoloji

Liv Hospital Ulus Jinekoloji ve Jinekolojik Onkoloji Kliniği'nde jinekolojik hastalıkların tanı ve takibinde rutin taramalar yapılıyor, servikal prekanseröz lezyon şüphesi olan hastalarda HPV DNA değerlendirilerek gereğinde **Kolposkopi ve LEEP (Loop Electrosurgical Excision Procedure)** ile bu lezyonların erken tanı ve tedavisi gerçekleştiriliyor.
Jinekolojik Onkoloji Kliniği'nde jinekolojik kanserlerin tedavisinde Laparotomi, Laparoskopi ve Robotik Cerrahi kullanılıyor. Sık görülen endometrium, serviks ve over kanserinin yanında daha az gözlenen vulva ve vajen kanseri tedavileri ve bu hastalıkların nüks cerrahileri de yapılıyor. Kliniğimizde over kanseri hastalarında belli kriterlere göre **HIPEC (Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy)** tedavisi yapılıyor. Özellikle endometrium kanserinde yine belli hasta grubuna sentinel lenf nod örneklemesi yapılabiliyor. 2019 yılında yapılan Onkolojik Cerrahilerde majör komplikasyon oranımız %0, minör cerrahi komplikasyon oranı % 7'dir.

OLGU

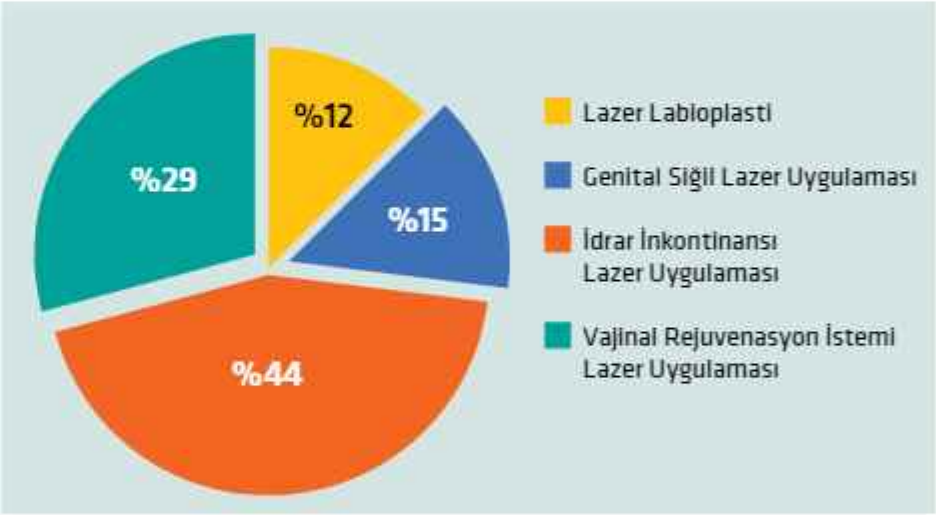
Nüks vajen kanseri olarak kliniğimize başvuran hastamıza total radikal vajenektomi, anal sfinkter parsiyel rezeksiyonu yapıldı ve operasyon sonrası intertisyel radyoterapi uygulamak için operasyon esnasında cerrahi alana tandemler yerleştirildi.
Bu az görünen ve morbiditesi yüksek bir operasyondur.



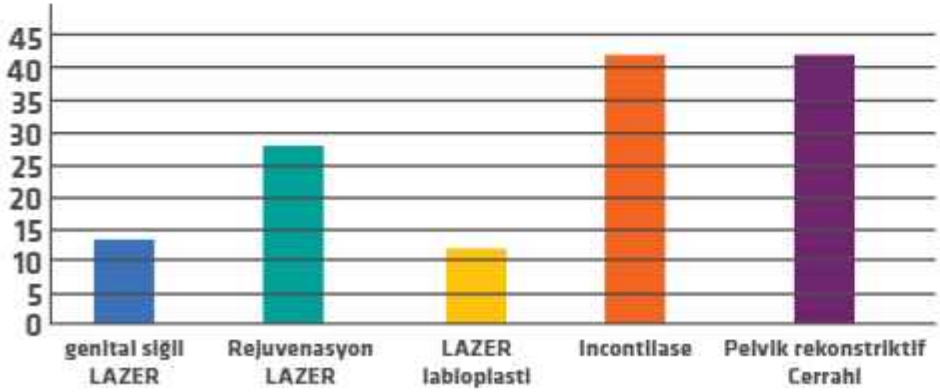
Estetik Genital Cerrahi İşlem Dağılımı

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

Kliniğimizde yapılan pelvik rekonstriktif operasyonlar genellikle vajinal yol ile yapılıp hastalarımızda çok hızlı bir düzelme sağlandı. İdrar kaçırma şikayeti ile lazer (İncontilase) yapılan hastaların memnuniyet oranı %90 civarındaydı. Lazer ile vajinal rejuvenasyon yapılan hastaların memnuniyet oranı %82 civarında idi.



Labioplasti ameliyatları da büyük çoğunlukla lazer ile yapılıp postoperatif dönemde ağrı, ödem, hematom gibi istenmeyen iyileşme süreçleri en aza indirilmiştir. Lazer işlemi sonrasında çok kısa sürede doku iyileşmesi görülüyor, işlem sonrası dönem için de hastalar için konforlu oluyor.





Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

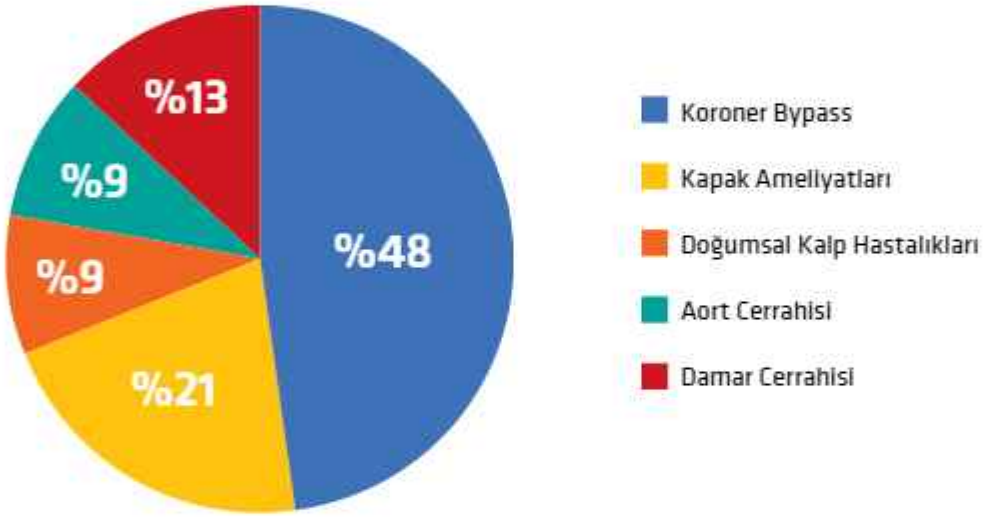
- ISUOG Uluslararası Kadın Hastalıkları ve Doğum Ultrasonografisi Derneği 12-16 Ekim 2019 Berlin
  Katılımcı Prof. Dr. Arda Lembet
- 37. Zeynep Kamil Jinekopatoloji Günleri 12-14 Haziran 2019 İstanbul
  Konuşmacı: Dr. Öğr. Üye. Berk Bulut
  - ESHRE Avrupa İnsan Üreme Tıbbı ve Embiyoloji Derneği Kongre 23-26 Haziran 2019 Viyana
    Katılımcı Dr. Öğr. Üyesi Deniz Gökalp Kaya
  - Türkiye Maternal Fetal Tıp ve Perinatoloji Derneği Ulusal Kongresi 31 Ekim – 2 Kasım 2019
    İstanbul, Türkiye
    Konuşmacı: Prof. Dr. Ayhan Sucak
  - ÜTD Üreme Tıbbı Derneği Kongresi 3-6 Ekim 2019 Antalya, Türkiye
    Konuşmacı: Dr. Öğr. Üyesi Deniz Gökalp Kaya
  - 3. Uluslararası Kozmetik Jinekoloji Kongresi 9 – 12 Ekim 2019 İstanbul
    Katılımcı: Op. Dr. Sibel Malkoç

KALP DAMAR CERRAHİSİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği yeni doğan ile ileri yaştaki hastaları kapsayacak tüm yaş gruplarındaki kalp hastalıklarına tedavi seçenekleri sunuyor. Gerek klasik, gerekse teknolojik gelişmelerin ışığında girişimsel ve minimal invaziv yöntemler, geniş tecrübeye sahip Kalp ve Damar Cerrahisi Ekibi tarafından başarıyla uygulanıyor.

Hibrit yöntemler kullanılıyor
Kalp Cerrahisinde son yıllarda hızla gelişen minimal invaziv yöntemler sayesinde, hibrit yöntemler ve robotik sistemler daha çok hastaya uygulanabiliyor.

Ameliyat Tiplerine Göre Dağılım



Multidisipliner Yaklaşım

Liv Hospital Ulus'ta kalp ameliyatı geçirecek olan hastalar; eşlik eden yandaş hastalıkları açısından ameliyattan önce ilgili branş tarafından değerlendirilir. Ameliyattan sonra ortaya çıkabilecek olası problemler açısından hastalar öncesinde gerekli tedavileri görürler. Kardiyoloji, göğüs hastalıkları, nefroloji, endokrinoloji ve nöroloji klinikleri tarafından konsülte edilen hastalar ameliyat sonrası süreçte oluşabilecek komplikasyonlardan korunmuş olurlar. Böylece, hastanede yatış süreleri kısalır, iyileşme süreçleri daha hızlı olur ve hastalar normal yaşantılarına en kısa sürede döner. **Kalp ameliyatı olmuş olan hastaların hastanemizde kalış süreleri ortalama 5.5 günken, yoğun bakım süreçleri ortalama 1.5 gündür.**

Ameliyat Türlerine Göre Ortalama Yoğun Bakım ve Hastanede Kalış Süreleri

	Yoğun bakım kalış (gün)	Hastanede kalış (gün)
Koroner bypass	1,5	6
Mitral kapak ameliyatı	2	6
Aort kapak ameliyatı	2	6
Robotik bypass	1	5
Robotik Kapak ameliyatı	1	5

Koroner Bypass Ameliyatları



Koroner bypass ameliyatı olacak hastalar konseyde değerlendirildikten sonra alınan karar hastaya detaylı bir şekilde anlatılır. Yaygın koroner arter hastalığı olan, kalbin üç damar sisteminde darlık olup diyabeti olan hastalar ve anatomik olarak stentle tedavisi mümkün olmayan hastalar bypass ameliyatı ile tedavi edilmelidirler. Bypass planlanan hastalarda hangi damarların bypass için kullanılacağı, hastanın yaşına, kalbin kasılma gücüne, eşlik eden yandaş hastalığı olup olmamasına göre belirlenir. Amaç, hastaya en uzun süre dayanacak atardamar vasfındaki damarları kullanarak bypassı gerçekleştirmektir. Kliniğimizde öncelikli olarak altın standart olan meme atardamarı yaygın olarak kullanılır, gerekli durumlarda kol atardamarı tercih edilir.

Liv Hospital Ulus Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği'nde tamamen atardamar kullanılarak yapılan bypass ameliyatları oranı %65'tir. Avrupa'da ve Amerika'daki kliniklerde bu oran sadece %25 civarındadır.

Aort Kapak Ameliyatları

İleri yaş grubunda daha sık görülen bu problem yeni kuşak doku kapaklarının yerleştirilmesi ile birlikte hastalara uzun süreli bir kaliteli yaşam olanağı sağlıyor. Göğüs kemiğinin hepsi açılmadan ya da uygun olan hastalarda kaburga kemiklerinin arasından ulaşılarak yapılan küçük kesilerle bu operasyonlar başarı ile gerçekleştirilir. Kalp ameliyatının yüksek riskli oldu durumlarda aort kapak girişimsel yöntemlerle kasıktan atardamardan girilerek başarıyla yapılabilir. (TAVİ)

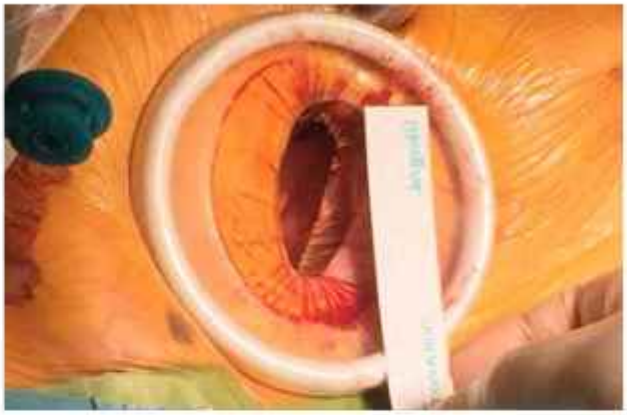


Mitral Kapak Tamirleri



Mitral kapak yetersizliklerinde gelişen teknolojik altyapının ışığında kapak tamirleri başarıyla yapılabilir. Daha önceleri sıklıkla protez kapak yerleştirilerek yapılan bu ameliyatlar, kliniğimizde yüksek başarı oranlarıyla protez kapağa gerek olmadan tamir yöntemleri uygulanarak gerçekleştirilir. Mitral kapak ameliyatları minimal invaziv (küçük kesi) yöntemlerin en modern şekli olan da Vinci robotik sistemi ile başarıyla uygulanır.

Minimal Invaziv Kalp Ameliyatları



Küçük kesi ile yapılan kalp ameliyatları hastanın göğüs kemiği açılmadan ya da göğüs kemiğinin bir kısmı açılarak yapılan ameliyatlara verilen isimdir. Yaklaşık 8-10 cm'lik kesilerden yapılan bu ameliyatlar hastanemizde bulunan robotik teknoloji sayesinde yaklaşık **3-5 cm kesilerden başarı** ile gerçekleştirilebilir. Total endoskopik yöntemle bazı doğuştan kalp delikleri ve mitral ve triküspid kapak ameliyatları ve kalpteki tümörler da Vinci robotunu kullanarak yapılabilir. Yine küçük kesilerden robot yardımıyla koroner bypass ameliyatları başarı ile gerçekleştirilebilir. Daha az kan kaybı, daha az ağrı, daha hızlı yara iyileşmesi belli başlı avantajları olan minimal invaziv kalp ameliyatları, dolayısıyla hastaların daha kısa süre hastanede yatmaları ve daha hızlı bir şekilde iyileşmelerini sağlar. Robotik yöntemle ameliyat geçiren hastalarımızın büyük bir kısmı ameliyattan 15 gün sonra normal yaşantılarına dönebilir.

Hibrit Koroner Müdahaleler

Minimal invaziv yöntemle tüm damarlarına cerrahi müdahale şansı olmayan hastalarda iki aşamalı tedavi yöntemine **hibrit yöntem** denir. Kalbin bir veya iki damarına robotik bypass yapıldıktan sonra diğer bir damarına stent uygulanabilir. Stent ve cerrahiyi kombine eden bu yöntemle hastalar küçük kesilerle tedavi edilebilir.



Doğuştan Kalp Hastalıkları



Kliniğimizde yenidoğan ve düşük kilolu bebekler dahil olmak üzere tüm doğuştan kalp hastalıkları tedavi edilebiliyor. Yurt dışından gelen 3 aylık hastamızı sağlıklı olan ikiz kardeşiyle birlikte. 3 aşamalı bir cerrahi tedavi sürecini başarıyla tamamladıktan sonra ülkesine uğurladık.

DAMAR CERRAHİSİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Damar Cerrahisi Kliniği'nde tüm damar hastalıkları konusunda ayaktan, yatarak girişim ve ameliyat ile doğru tanı ve tedavi sağlanıyor.

Hangi tedavi yöntemleri uygulanıyor?

• Medikal tedaviler • Girişimsel müdahaleli damar içi tedaviler • Operatif tedaviler

Atardamar (Arteryel) Hastalıklarında;

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

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

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

Toplardamar (Venöz) Hastalıklarında;

A. Toplardamarların pıhtı ile tıkanması sonucu ortaya çıkan trombozlarda

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

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

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

Damar hastalıklarına spesifik olarak dizayn edilen kliniğimizde atardamar ve toplardamar hastalıklarının tüm spektrumuna uygun olarak son 12 aylık periyotta 805 hastaya klinik hizmeti verildi. 111 hastaya operatif ve girişimsel metodlar ile 210 adet farklı müdahalede bulunuldu. Operasyon ve girişim uygulanan hastaların %10'luk bir kısmı yurt dışı kökenli olup %90'ı ülke içinden başvuru olarak gerçekleşti.

KARDİYOLOJİ

İhtisaslaşmış hizmet vermek amacıyla kurulan Liv Hospital Ulus Kardiyoloji Kliniği kalp hastalıklarında ileri görüntüleme teknikleri, girişimsel kardiyoloji, kalp elektrofizyolojisi alanlarında ihtisaslaşmış beş akademisyen hekim bir arada çalışıyor. Geçen 7 yıl içinde hekimlerin ihtisaslaştığı alanlarda alt klinikler oluşturuldu:

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

2019 yılında yaklaşık **8 bin** hastaya klinik hizmeti verildi. Kardiyolojinin farklı alanlarında girişimsel tedaviler uygulandı.



Girişimsel Tedavilerin Dağılımı



Toplardamar (Venöz) Hastalıklarında;

2019 yılında yaklaşık **1000 diagnostik ve girişimsel koroner işlem** yapıldı. Girişim yapılan hastaların %15'i başka merkezde operasyon önerilip kabul etmemiş ve hastanemizde kompleks koroner stentleme işlemi ile tedavi edilip ertesi gün taburcu edilmiştir. Koroner işlemlerimizin %60'ı B2/C kategorisinde olan zorluk derecesi yüksek işlemlerdir.

Minimalist yaklaşım

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

Koroner lezyonlara stentleme yapılıyor
Yaklaşık 3 yıldır, önceden by-pass ameliyatı dışında seçeneği olmayan ana koroner lezyonları da stentleme işlemi ile tedavi edilebiliyor. OCT gibi intrakoroner görüntüleme cihazlarının laboratuvarda 24 saat bulunması, ekspansiyon kabiliyeti yüksek yeni nesil ilaçlı stentler ile işlem başarı oranlarını artırıyor. Balon ile dilate edilemeyen sert, kalsifik lezyonlarda **rotablatör ile başarı oranlarımız %100**'e ulaşıyor. Akut miyokard infarktüsünde 60 dakikadan kısa kapı-balon zamanı, ilaç salınımlı stentler, Avrupa Kardiyoloji Derneği kılavuzlarına uygun antitrombotik ve ilaç tedavisi protokolleri ile hastane içi **mortalite oranımız %0'dır.**

Kalp Ritim Bozuklukları ve Kalp Pili

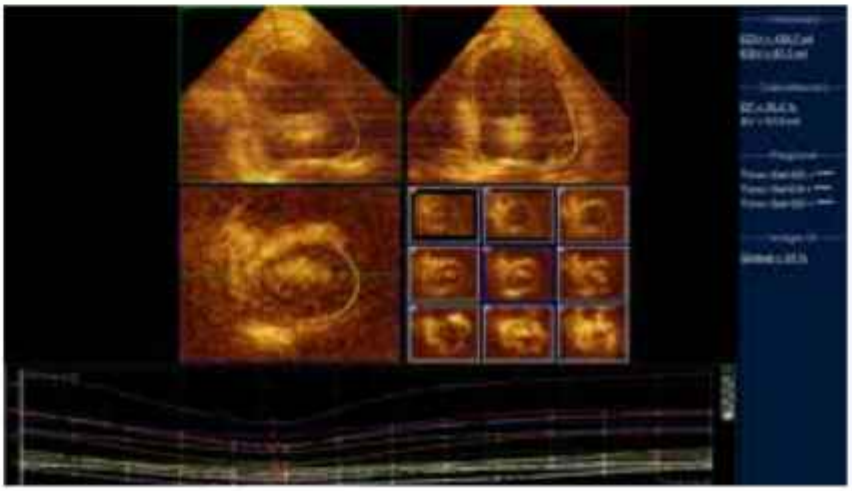
2019 yılında birçok hasta kateter ablasyon tedavisi yapılarak ritim bozukluğundan kurtuldu. **Kateter ablasyon başarı oranımız %97** olarak gerçekleşti. Atriyal fibrilasyon ablasyonu yapılan bir hastada ilaç tedavisine dirençli uzun süreli hıçkırık yakınması dışında komplikasyon yaşanmadı. Başarılı olduğunu düşündüğümüz işlemler sonrası takipte %3 oranında nüks tespit edildi. 2019 yılı içinde yaklaşık %20'si kardiyak resenkronizasyon tedavisi, %20'si implante edilebilir defibrilatör olmak üzere kalp pili implantasyonları gerçekleştirildi. Kalp pili kliniklerinde önemli bir kalite göstergesi infeksiyon oranlarıdır. Kalp pili implantasyonlarında ortalama yılda %1,5 infeksiyon riski vardır. Liv Hospital Ulus açıldığından bu yana yapılan yaklaşık 400 kalp pili girişiminde ve takipte infeksiyon tespit edilmedi.

Kardiyak Görüntüleme

2019 yılında yaklaşık **4000 hasta**ya kardiyak görüntüleme (Transtorasik Ekokardiyografi, 4 Boyutlu Ekokardiyografi, Transözofageal Ekokardiyografi, Karotis Doppler Ultrasonografi, Stres Ekokardiyografi, İntraoperatif Ekokardiyografi) yapıldı.

Kalbin Yapısal Hastalıklarının Değerlendirilmesi

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



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

Liv Hospital Ulus Kardiyoloji Kliniği'nde kapak hastalıklarının tedavisi için cerrahiye refere edilen hastalara, operasyon sırasında 4 boyutlu ekokardiyografi yapılarak, kapak tamir ve değişim işlemlerinin operasyon sırasında görüntülenmesi ile cerrahi komplikasyonların azaltılması ve operasyonun başarısı artırılabiliyor.
Liv Hospital Ulus'ta onkolojik tedavi gören hastaların, Medikal Onkoloji ve Radyasyon Onkolojisi Klinikleri ile birlikte yürütülen Kardiyo-Onkoloji Kliniği'nde düzenli olarak kalp kontrolleri ve ileri ekokardiyografik görüntüleme olan strain görüntüleme ile doku düzeyinde kalp fonksiyon analizleri yapılıyor. Böylece hastalar onkolojik tedavilerini, kalp üzerine olabilecek yan etkileri açısından yakından takip ve tedavi edilerek, olması gereken tedaviyi ve dozları alabiliyor.

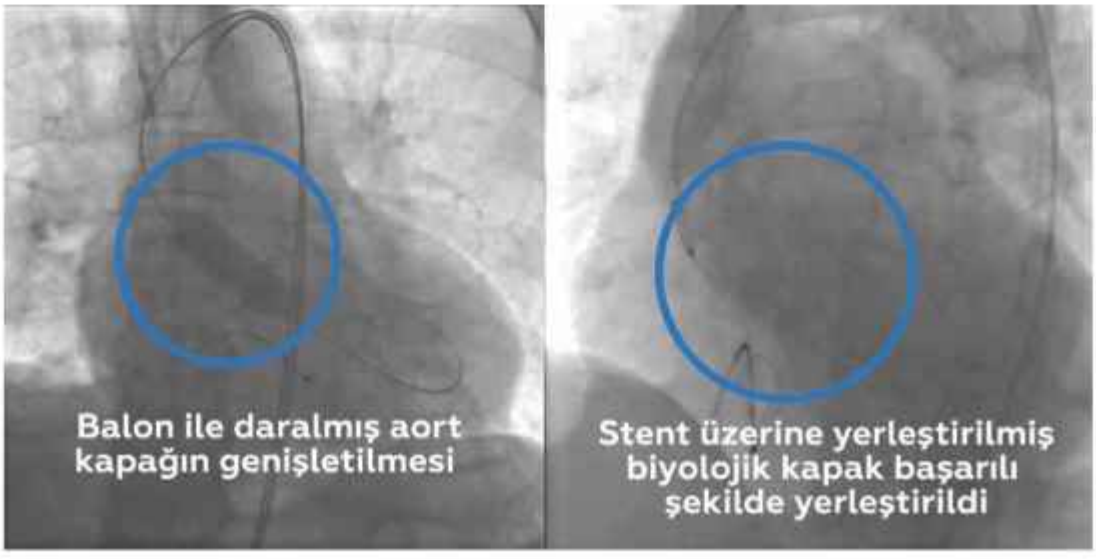


Strain Ekokardiyografi Görüntüleme (Kalp fonksiyonlarının doku düzeyinde analizi)

OLGU SUNUMU

OLGU

80 yaşındaki erkek hastada ileri derecede aort darlığı saptanmıştı. Cerrahi yönden riskli bir hastaydı. Hastanın ileri derecede daralmış ve kireçli aort kapağına kasıktaki femoral arterden girip perkütan yolla biyolojik aort kapak yerleştirildi. Yaklaşık 90 dakika süren işlemin ertesi günü ayağa kalkan hasta, yıl içerisinde geldiği kontrollerde semptomlarının tamamen düzeldiğini ve kendi başına tüm ihtiyaçlarını karşılayabildiğini söyledi.



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

Kurs Eğitmenliği:

35. Uluslararası Katılımlı Türk Kardiyoloji Kongresi (3-6 Ekim 2019, Antalya) İntrakoroner görüntüleme ve koroner fizyoloji

Bilimsel Toplantılarda Sunumlar

1. 8. Atriyal Fibrilasyon Zirvesi (Antalya, 8 Şubat 2019) "Atriyal Fibrilasyonunda Yeni Çalışmalar" Oturum Başkanı
2. 35. Uluslararası Katılımlı Türk Kardiyoloji Kongresi (06 Ekim 2019, Antalya) "Kardiyovasküler İmplante Edilebilen Elektronik Cihazlar" Oturum Başkanı
3. Uluslararası Katılımlı Aritmi Toplantısı (06 Nisan 2019, Fethiye) "Refleks Senkop Tanı ve Tedavisi: Tanım, tanıda Tilt testi, elektrofizyolojik çalışma ve ILR" Konuşmacı
4. İleri Kardiyovasküler Çözümler Toplantısı 2019 (26 Ekim 2019, İstanbul) "En Kötü Durum Senaryosu: Aritmi ve ötesi"- Oturum Başkanı
5. İleri Kardiyovasküler Çözümler Toplantısı 2019 (26 Ekim 2019, İstanbul) "Ana Koroner Lezyonlarında Minimalist Girişimler"- Konuşmacı
6. İleri Kardiyovasküler Çözümler Toplantısı 2019 (26 Ekim 2019, İstanbul) "Canlı Olgu Oturumu"- Oturum Başkanı
7. CTO Essentials Toplantısı 2019 (7-9 Ekim 2019, İstanbul) "10th Year of Plato: Ticagrelor in 10 minutes" – Konuşmacı
8. Istanbul Preceptorship Toplantısı (1 Kasım 2019, İstanbul) "Bifurcation Classifications" – Konuşmacı
9. Istanbul Preceptorship Toplantısı (1 Kasım 2019, İstanbul) "POT-side-POT vs POT-Kiss-POT" – Konuşmacı
10. Medtronic Experts Summit 2019 (22-23 Mart 2019, Dubai) "Left Main Coronary Intervention with Provisional Strategy" – Konuşmacı
11. SCAI Menata Mentor Course 2019 (13-14 Eylül, İstanbul) "Other Bifurcation Techniques" – Konuşmacı
12. TKD-SBÜ Kış Okulu Toplantısı 2019 (22-23 Şubat 2019, İstanbul) "Her CTO lezyonu açılsın mı? İskemi araştırması yeterli mi? Gerçek yaşamda uzun dönem mortalite beklentimiz ne olmalı?" – Konuşmacı

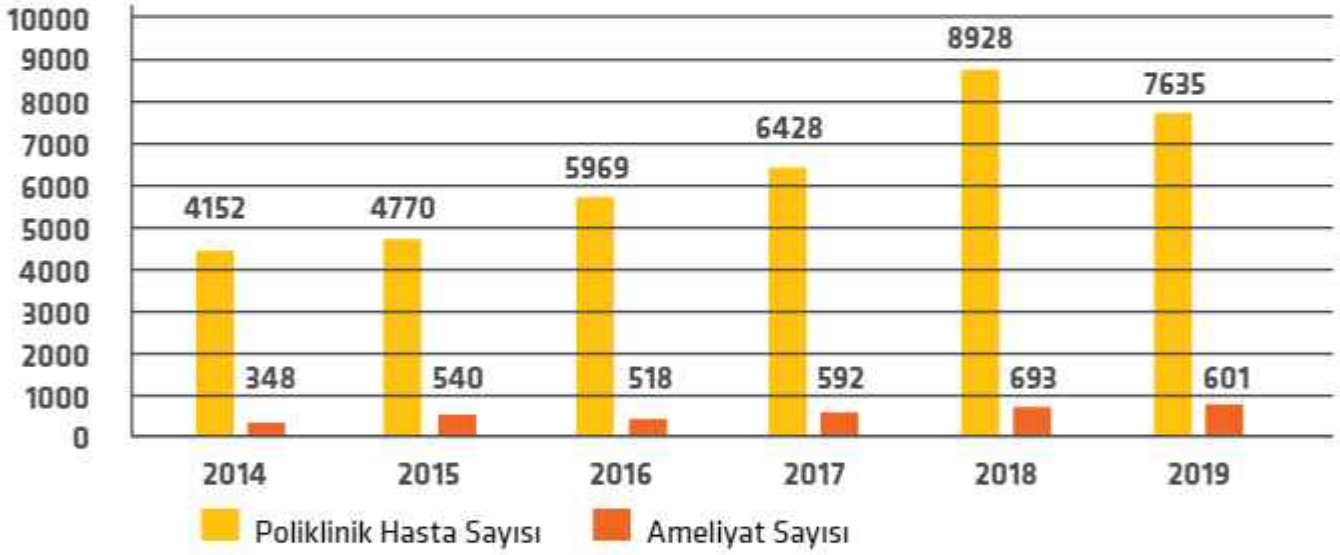
KULAK BURUN BOĞAZ BAŞ&BOYUN CERRAHİSİ KLİNİĞİ

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

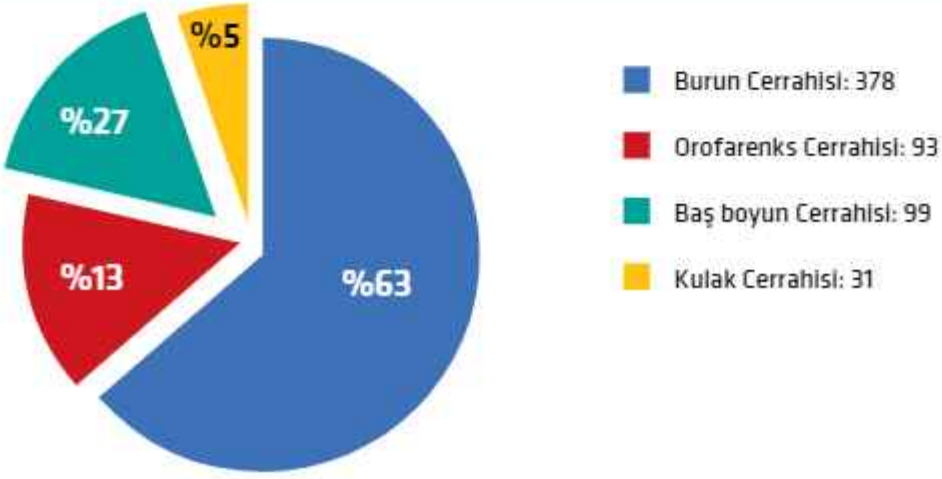
Kliniğimizde ülkemizde ve dünyada ender yapılan navigasyon altında **Endoskopik Ön Kafa Kaidesi Cerrahisi, mikrovasküler anastomozlu free flap rekonstrüksiyonlar, trakeal stenozlarda trakeal end to end anastomoz gibi major Baş Boyun Kanser Cerrahisi, total sensörinöral işitme kayıplı olgularda koklear implantasyon** gibi özellikli cerrahi operasyonlar başarıyla gerçekleştiriliyor.

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

Yıllara Göre Poliklinik ve Ameliyat Sayıları



Cerrahi İşlemlerin Dağılımı

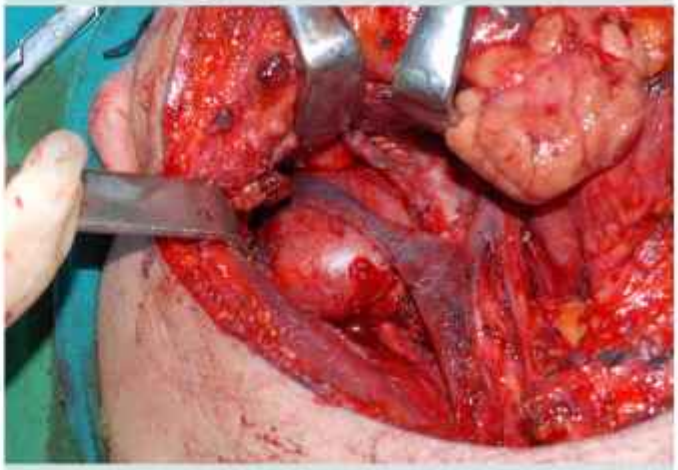


Brankiyal Kist Eksizyonu



Boyundan yapılan küçük insziyonla brankiyal kist çıkarılması

Parafarengeal Schawannom Cerrahisi



Sinir kaynaklı bir tümör olan schawannomun boyundan çıkarılması

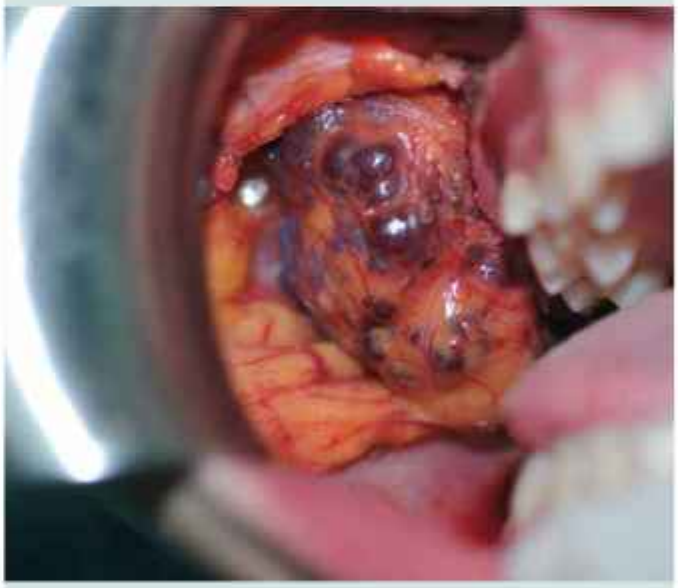
Glomus Caroticum Cerrahisi





Bir damar tümörü olan Glomusun rezeksiyon öncesi ve sonrası

İnfratemporal Fossa Hemanjiyom Çıkarılması



Ağız içerisinden hemanjiyom çıkarılması

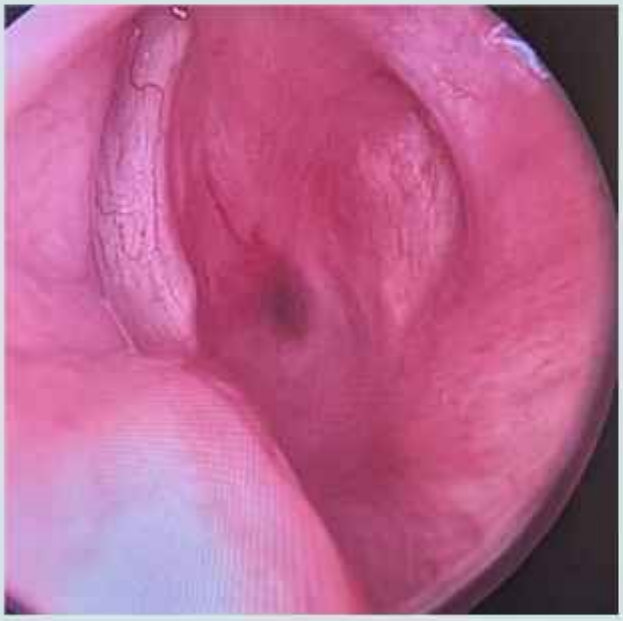
Paranazal Sinüs Tümör rezeksiyonu ve Rekontrüksiyonu

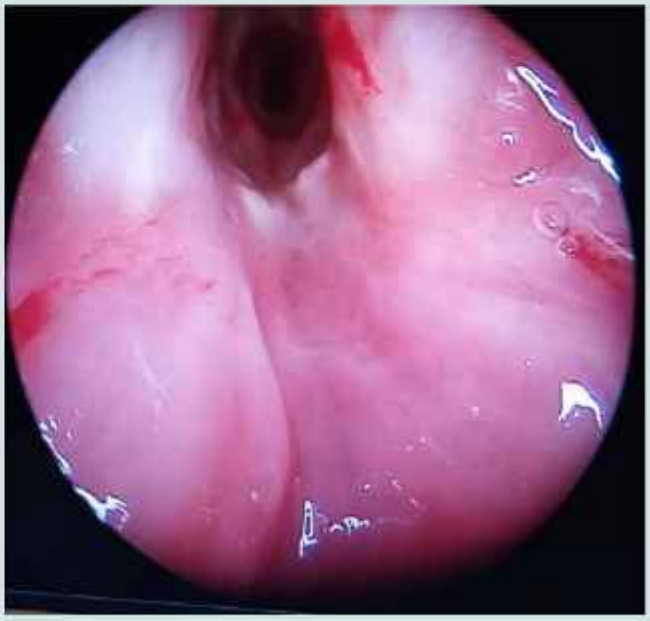




Yurt dışında defalarca ameliyat olan paranazal sinüs tümörlü hastanın kitle rezeksiyonu ve rekonstrüksiyonu

Trakeaal Stenoz Lazerle Açılması



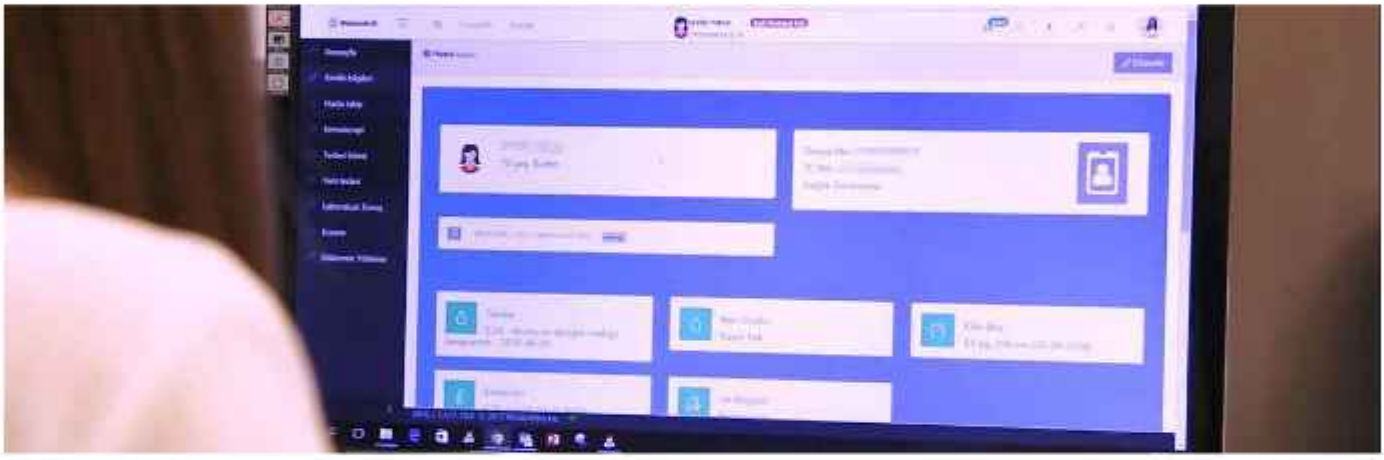


Hatalı girişimlere bağlı trakeal stenoz gelişen hastanın lazer yardımıyla solunum yollarının açılması

MEDİKAL ONKOLOJİ

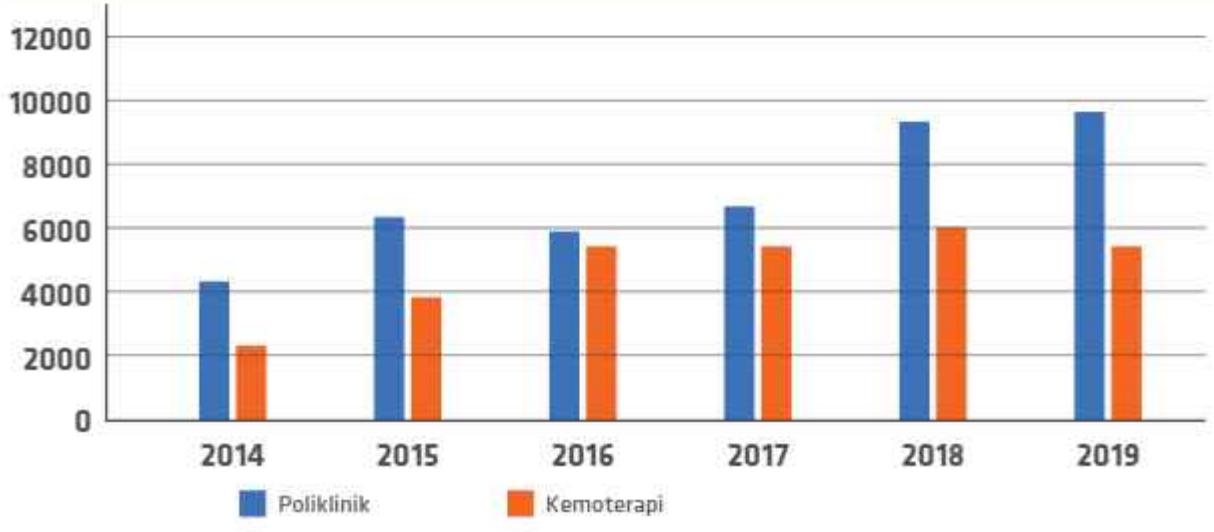
Liv Hospital Ulus Medikal Onkoloji Kliniği'nde kemoterapi ilaçları bu konuda uzman biyologlar tarafından otomatik robotik cihazla hazırlanıyor. Hem hastalarımız hem de uygulayan hemşirelerimizi korumak için en uygun olan kapalı sistem setlerle tedavilerimiz yapılıyor. Kemoterapi ünitemizdeki ayrı bölümlerde günübirlik veya serviste yatarak tedavi uygulanabiliyor.
Uygun hastalarda kullanılmak üzere klinikte hastaların saç kaybını en aza indirebilecek cihaz bulunuyor.

Yapay Zeka Pek Çok Avantaj Sunuyor

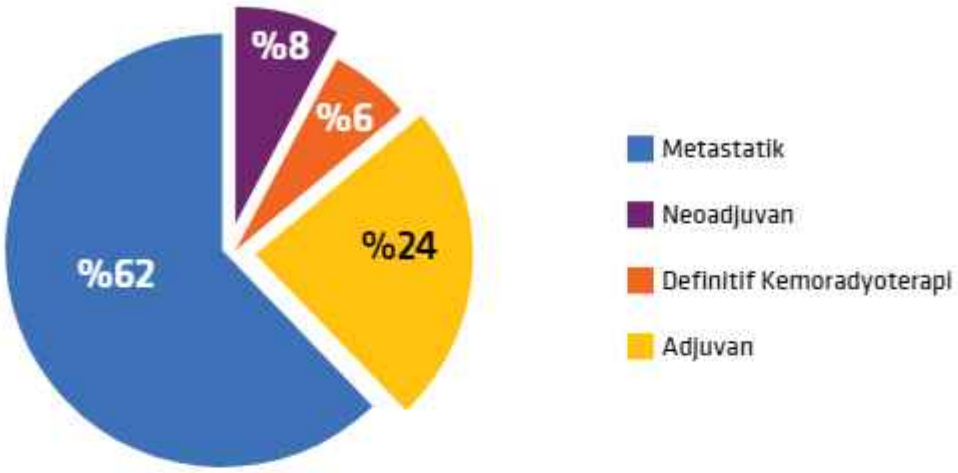


Ülkemizde kemoterapi planmasında ilk defa kullanılanı yapay zeka ile tedavi dozları otomatik olarak hesaplanıyor ve böylece hata payı sıfırlanıyor. Aynı sistem doktor-ilaç hazırlama-ilaç uygulama tarafından da izlendiği için hem hız kazandırıyor hem de işlemin üç kere gözden geçirilmesini sağlıyor. Hastalık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

Medikal Onkoloji Hasta Sayıları



Girişimsel Tedavilerin Dağılımı

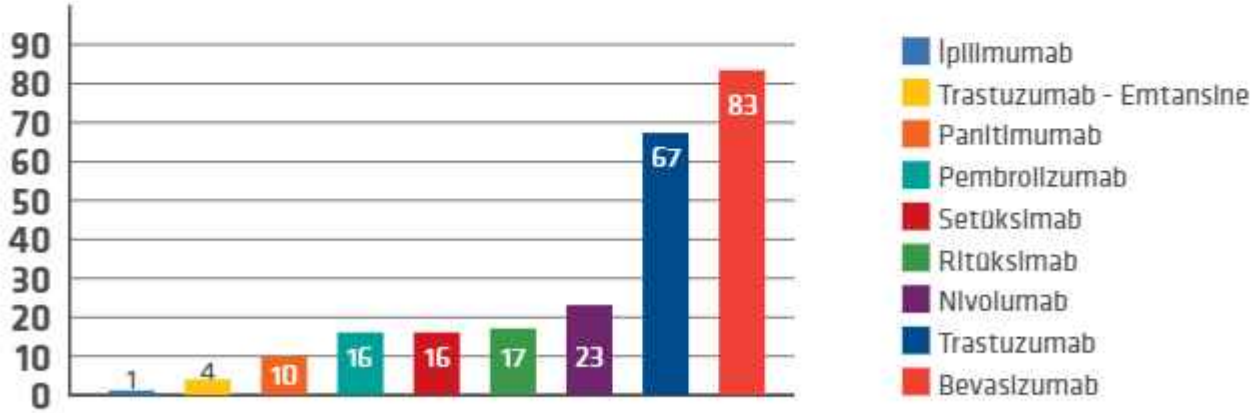


İmmunoterapi ve Hedefe Yönelik Tedaviler

Onkolojide immunoterapi ve hedefe yönelik tedaviler hızla artıyor, her ay yeni bir tedavi ilacı onay alıyor. Yıllardır yeni bir gelişmenin olmadığı küçük hücreli akciğer kanserinde 2019 başlarında yaygın evrede kemoterapiye, **immunoterapinin eklenmesi ile 3 aylık sağ kalım artışı sağlandığı tespit edildi.** Yine yaygın evre özefagus tümörü, baş-boyun kanseri ve mide kanserlerinde de immunoterapinin yeri olduğu görüldü. Kliniğimizde bu gelişmelere paralel olarak kemoterapi ile birlikte 2013 yılından itibaren artan oranlarda immunoterapi ve hedefe yönelik tedaviler uygulanıyor.

Adjuvan Tedavide Immunoterapi

Sadece yaygın evre değil, erken evre kanserde de, örneğin malign melanomda koruyucu yanı adjuvan tedavide immunoterapi onayı vardır ve hatta ikinci bir immunoterapi ilacı da onay almıştır. Yine malign melanomda BRAF mutasyonu olan hastalarda bu hedefe yönelik tedavi hem ileri hem de erken evrede kullanılıyor.



OLGU SUNUMU

OLGU

1.PET-CT tedavi öncesi
Sadece immunoterapi ile tedavi cevabı olan küçük hücre dışı akciğer kanseri hastamızın PET -CT görüntüsü
(ilk resim; tümör daire içindedir)

2.PET-CT tedavi sonrası yanıt
Sadece immunoterapi ile tedavi cevabı olan küçük hücre dışı akciğer kanseri hastamızın PET -CT görüntüsü
(ikinci resim)



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- İSÜ 2. Moleküler Kanser Zirvesi - 24 Nisan 2019- "Kanserde İmmunoterapi" sunumu Prof. Dr. Duygu Derin
- Onkoloji Hemşireliği'nde Güncel Konular Sempozyumu - 25 Nisan 2019 "Onkolojide Yapay Zeka ve Klinik Aromaterapi Uygulamaları" sunumunda oturum başkanlığı - Prof. Dr. Duygu Derin
- ESMO –Akciğer Kanseri Toplantısı - Cenevre, 10-13 Nisan 2019 - Prof. Dr. Duygu Derin
- Best of ASCO 29 Haziran 2019 - Prof. Dr. Duygu Derin
- ESMO 2019 - Avrupa Onkoloji Kongresi - 27 Eylül-1 Ekim 2019 - Prof. Dr. Duygu Derin
- Liv Hospital - "Kanserde Sitoreduktif Cerrahi ve HİPEK" Oturumu - 20 Kasım 2019 Moderatör Prof. Dr. Duygu Derin
- TAKD "Akciğer Kanserinde İmmunoterapi–Kime? Ne Zaman?" 25 Eylül 2019 - İstanbul, Prof. Dr. Duygu Derin; Uzm. Dr. Meltem Selam Topalgökçeli
- TAKD "Akciğer Kanserinde Güncelleme 2019" 31 Ekim 2019 - İstanbul, Prof. Dr. Duygu Derin; Uzm. Dr. Meltem Selam Topalgökçeli
- IMAG 31.Olgu Toplantısı "Saint Gallen Sonrası Erken Evre Meme Kanseri Yönetiminde Gelişmeler" 25 Nisan 2019 - İstanbul, Prof. Dr. Duygu Derin; Uzm. Dr. Meltem Selam Topalgökçeli
- Imag 31.Olgu Toplantısı- 19 Eylül 2019 - İstanbul, Prof. Dr. Duygu Derin; Uzm. Dr. Meltem Selam Topalgöökçeli
- 9.Avrasya Üroonkoloji Kongresi - 16-20 Ekim 2019 Atina, Uzm. Dr. Meltem Selam Topalgökçeli
- EMUC 2019 - Multidisciplinary Congress on Urological Cancer - Viyana, Uzm. Dr. Meltem Selam Topalgökçeli
- 6th Congress of The Mediterranean Multidisciplinary Oncology Forum - Antalya, Kasım 2019 Prof. Dr. Duygu Derin

NEFROLOJİ KLİNİĞİ

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

Yüzde 100
2019 yılında çok sayıda böbrek hastası böbrek fonksiyonları bozulmadan (%100 korunarak) küçük ameliyatlar oldular. Ayrıca pek çok hemodiyaliz hastası başarı ile böbrek dışı sorunlar nedeni ile büyük ameliyat oldu.

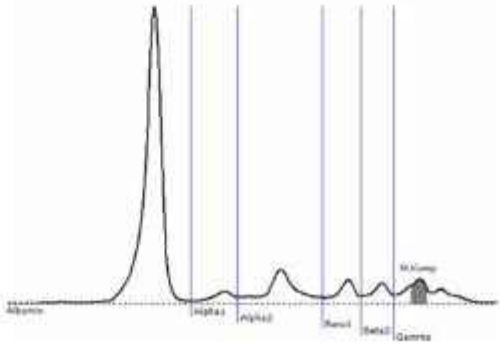
Hipertansiyonun tedavisi vardır
Hipertansiyon uzun süreli bir hastalık olduğu için hasta eğitimi ve sağlıklı yaşam çok önemlidir. Tüm hastalar kan basıncını ölçmeyi öğrenmelidir. Hipertansiyonu olan hastalarımıza standart yaklaşıma ilaveten evde kan basıncı ölçümü öğretilir. Hipertansiyon tedavisinin başarılı olmasında teknolojinin tüm olanakları kullanılır. Hasta eğitimine özel önem verilir.

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

OLGU SUNUMU

OLGU 1

65 yaşında erkek hasta böbrek yetmezliği ve hipertansiyon nedeni ile başvurdu, çok sayıda ilaç kullanmıştı. Yapılan incelemelerde multipl myelom denilen kan hastalığı saptandı Erken tanı aldı. Tedavisi sürüyor.

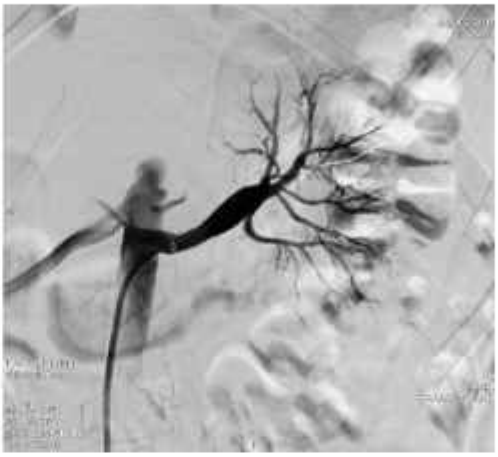


Kan Tahlilinde Saptanan Hastalık Göstergesi M Proteini

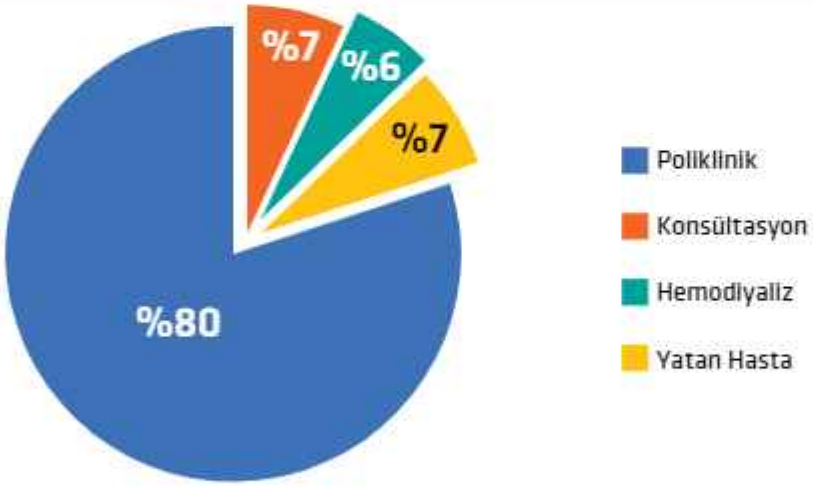
OLGU 2

24 yaşında kadın hasta tesadüfen kan basıncı çok yüksek ölçülmüş. Yapılan incelemelerde sol böbrek atardamarında fibromusküler displaziye bağlı daralma saptandı. Anjioplasti ile damar genişletildi. Kan basıncı ilaçsız kontrol altına alındı.





Nefroloji Kliniği Hizmet Dağılımı



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Ortaçağ Tıbbı, Böbrek ve Bitkisel Ürünler. 36. Ulusal Nefroloji Hipertansiyon Diyaliz ve Transplantasyon Kongresi, 19 Ekim 2019, Antalya.
- Maskeli mi Maskesiz mi? Hipertansiyon ve Hedef Organ Hasarı (oturum başkanlığı). 21.Ulusal Hipertansiyon ve Böbrek Hastalıkları Kongresi, 3 Mayıs 2019, Kıbrıs.

NÖROLOJİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Nöroloji Kliniği'nde santral ve periferik sinir sistemini ilgilendiren çok sayıda sistemik ve primer nörolojik hastalık yanı sıra, nadir ve karmaşık olguların tanı ve tedavisi de yetkin olarak sağlanıyor.
Nöroloji Kliniği **multidisipliner çalışma** ortamında hasta ve hastalığa özgün kişiselleştirilmiş bir klinik yaklaşım ile Beyin Cerrahisi, Psikiyatri, Geriatri, Algoloji, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon ve Girişimsel Nöroradyoloji birimleri ile birlikte çalışılıyor. Bu amaçla zorlu vakalar, ilgili uzmanların katıldığı **Nöroradyoloji Konseyi** veya **Vertigo Konseyi** yapılarak değerlendiriliyor.

2019 yılı içinde toplam 335 EMG, 415 EEG, 2 PSG işlemi gerçekleştirildi.

BAŞ AĞRISI

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

BAŞ DÖNMESİ

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

İNME

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



EPİLEPSİ

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

UNUTKANLIK

İleri yaş grubunda major ya da minör bilişsel bozukluk şüphesi ile başvuran hastaları daha yakından takip edebilmek için, unutkanlık yakınması olan her yaş grubuna Geriatri, Psikiyatri ve Psikoloji Kliniği ile yakın işbirliği içinde Unutkanlık Kliniği'nde özel tedavi hizmeti verilir.

Her 'unutuyorum' diyen kişi bellek için bir check-up'tan geçmelidir. Nöroloji, Psikiyatri, Geriatri ve İç Hastalıkları, Psikoloji Klinikleri'nin işbirliği içinde çalıştığı Unutkanlık Kliniği'nde unutkanlığın nedenleri araştırılır, unutkanlığın erken belirtisi olduğu hastalıklar tespit edilir.

PARKİNSON HASTALIĞI, TİTREME/TREMOR VE DİĞER HAREKET BOZUKLUKLARI

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

PERİFERİK SİNİR, RADİKS, PLEKSUS VE KAS HASTALIKLARI

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

EVDE BAKIM HİZMETİ DE VERİLİYOR

Özellikle immobilizasyon nedeniyle hastanemize ulasması zor olan nörolojik yakınmalı hastalarda (Alzheimer Hastalığı, İnme vb) Evde Bakım Hizmetleri Birimimizin yönlendirmesi ile evde konsulte ederek takip edilir.

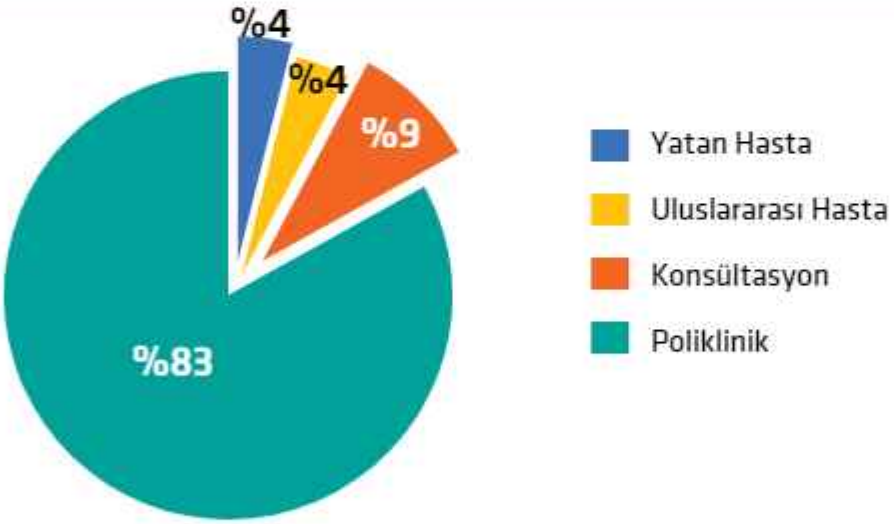
Elektrofizyoloji Laboratuvarı

Uyku Laboratuvarı ve Video EEG Laboratuvarı
Uyku testleri polisomnografi ve ilişkili diğer testleri uygulanarak Göğüs Hastalıkları Kliniği ile birlikte yönetilir. Video EEG tetkikleri için epilepsi ön tanılı ya da dirençli epilepsili olgular 12-24 saat ya da daha uzun sürelerle sürekli video kaydı altında, epileptik atak ve iktal elektroensefalografi eş zamanlı değerlendirmeleri ile tanı ve odak tayini yapılır.

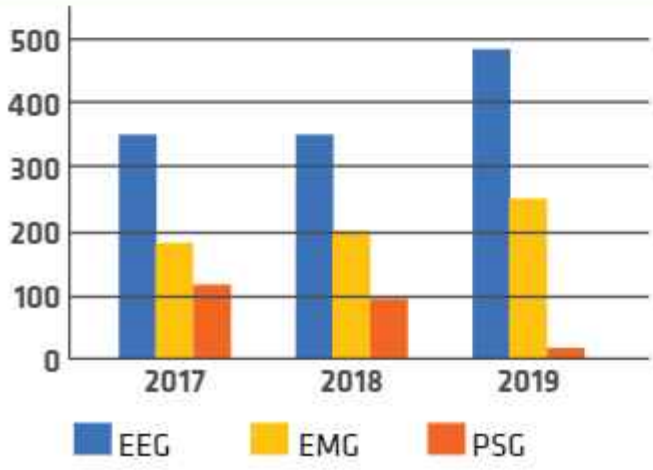
Elektromiyografi, Uyandırılmış Potansiyel Laboratuvarı
Periferik sinir, kas, kas-sinir kavşağı, omurilik hastalıkları tanısında çok önemli yeri olan testler yapılarak güvenilir sonuçlara ulaşılır.

EEG Laboratuvarı
Epilepsi, ensefalit, ensefalopati tanısında önemli yeri olan elektroensefalografi tetkiki değişen sürelerle, hasta yatak başında ya da laboratuvar ortamında yapılır.

Hasta Başvuru Dağılımı



Elektrofizyoloji Laboratuvarı Hasta Sayısı



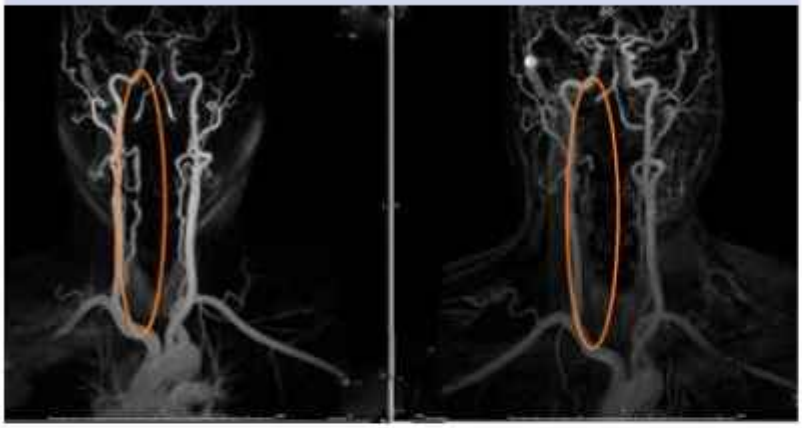


EMG LABORATUVARI

OLGU SUNUMU

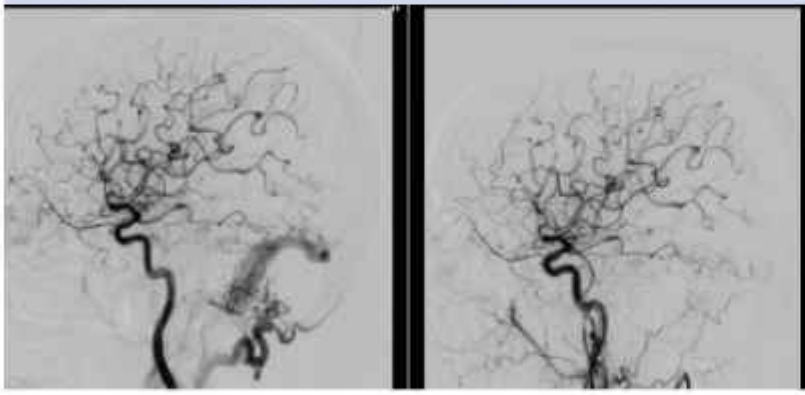
OLGU 1

Vertebral arter disseksiyonu tanısı olan hastamızın tedavi öncesi ve tedavi sonrası Beyin MR Anjiyografi görüntüleri.

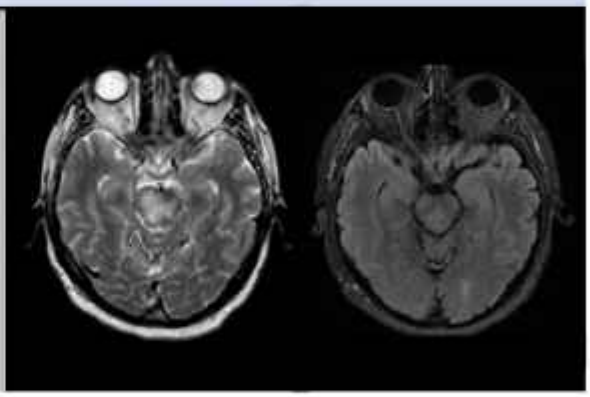


OLGU 2

Dural venoz fistul ve dural sinus trombozu olan hastamızın tedavi öncesi ve sonrası Konvansiyonel Anjiografi görüntüleri.



BEYİN MR GÖRÜNTÜLERİ



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Uzm. Dr. Aylin Öztürk - Epilepsi Cerrahisi Toplantıları- TND Epilepsi Toplantıları Haftalık Koç Ü. Tıp Fakültesi
- Prof. Dr. Nebil Yıldız - EEG-EMG Kursu-Konuşmacı 18-22 Mart 2019 İstanbul

NÜKLEER TIP KLİNİĞİ



Nükleer Tıp Kliniği'nde yüksek teknoloji içeren ve radyasyon güvenliği açısından devamlı denetlenen elverişli şartlarda, tanı-tedavi ve poliklinik hizmetleri veriliyor. En uygun tanı ve tedavi prosedürlerinin seçiminde multidisipliner yaklaşım içerisinde hareket ediliyor.

Nükleer Tıp Kliniği'nde

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

Çözümü zor vakaların değerlendirilmesinde konseylere aktif katılım sağlanıyor. Hastalara tanı ve tedavi uygulamalarında en doğru kararın alınabilmesi için bölümler arası iletişimin en yakın seviyede tutulmasına özen gösteriliyor.

2019 Yılında Yapılan Radyonüklid Tedavi Uygulamaları

- I-131 hipertiroidi ve tiroid Ca tedavileri
- Nöroblastom için I-131 MIBG tedavisi
- Karaciğer tümörlerinde hedefe yönelik Y90 mikroküre tedavisi
- Metastatik Prostat kanserinde Ra-223 tedavisi



Sentinel lenf nodu çalışması ve gama prob uygulamalarında, sintigrafik tetkiklerde ve tedavi uygulamalarında önceki yıllara kıyasla hizmet verilebilen misafir sayımız artmış, hayat kalitelerinde artış sağlanmıştır.
Şüpheli meme lezyonlarında yapılan radyonüklid okült lezyon işaretlemelerinin (ROLL) yanı sıra, bu yıl ROLL uygulamalarına akciğer parankiminde saptanan şüpheli nodüller eklenmiştir. Lezyon bölgesine düşük dozda yapılan radyonüklid enjeksiyonu sonrası operasyon sırasında şüpheli bölge gama prob aracılığı ile bulunarak çıkarılabiliyor.

2019 yılında Yapılan İşlem Dağılımı

PET /CT	64%
Üre nefes testi	4.5%
Moleküler Görüntüleme-Gama Kamera*	17%
Gama Prob	12%
Radyonüklid tedavi	2.5%

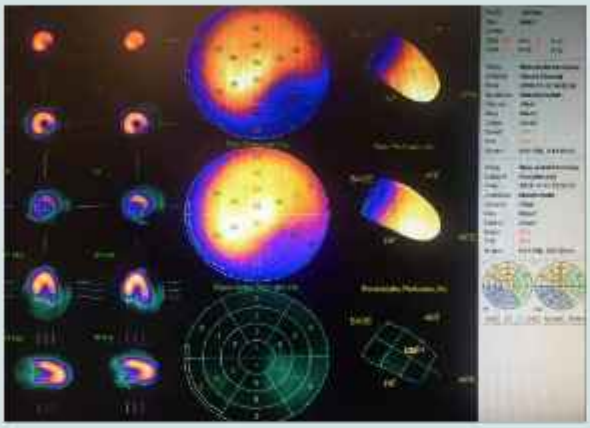
Moleküler Görüntüleme-Gama Kamera

Miyokard perfüzyon sintigrafisi ve kantitatif programlar, 3 fazlı ve tüm vücut kemik sintigrafisi, DMSA, DTPA, MAG3 böbrek sintigrafileri, sentinel lenf nodu sintigrafisi, lenfosintigrafi, tiroid sintigrafisi, iyot tarama, MIBG tarama, paratiroid SPECT, akciğer ventilasyon-perfüzyon, hepatik arter perfüzyon sintigrafisi, mide boşalma zamanı çalışması, dakriyosintigrafi başta olmak üzere sintigrafik tetkikler, radyonüklid okült lezyon lokalizasyonu

OLGU SUNUMU

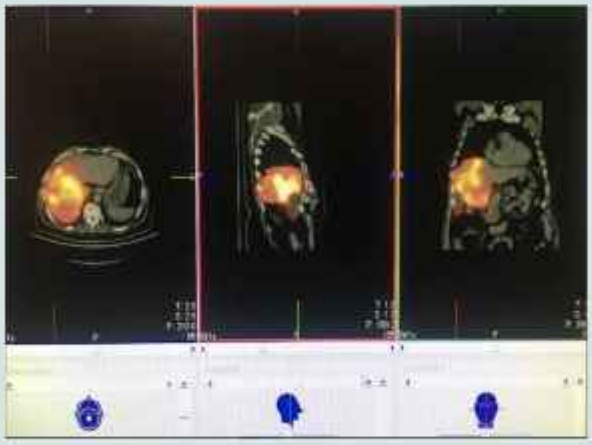
OLGU 1

MPS



OLGU 2

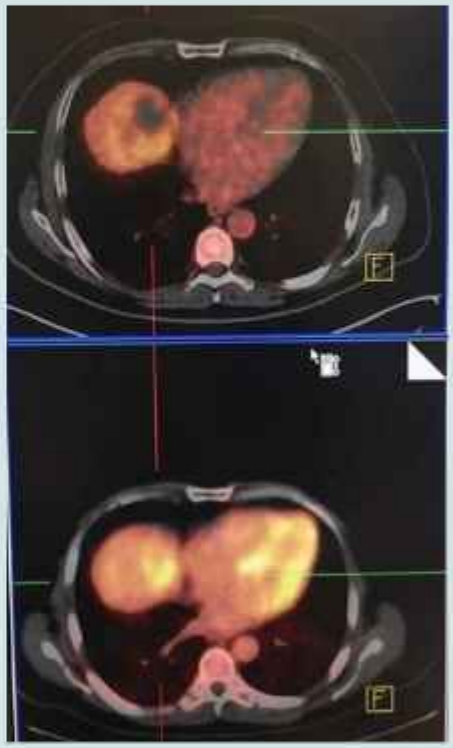
Y90 tedavi planlama



OLGU 3

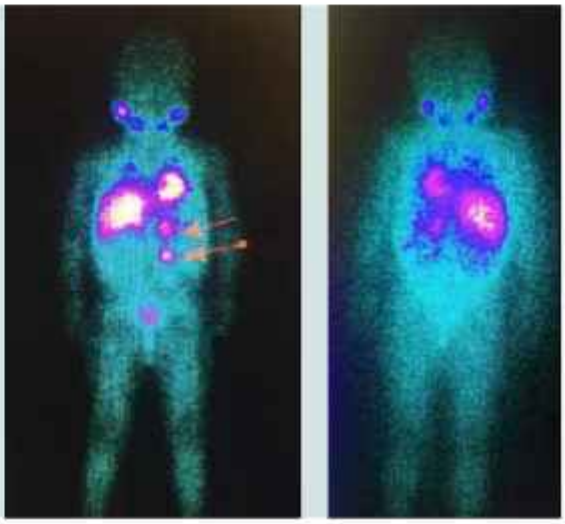
Y90 tedavisinde 1 ay sonra çekilen PET-BT çalışmasında karaciğerdeki tümöral lezyon sahalarında gerileme-nekroz geliştiği izleniyor. Diğer vücut alanları normal; hastanın genel durumu iyi.

Sonrası – öncesi



OLGU 4

MIBG tedavisi öncesi batındaki kitleler MIBG tedavisi sonrası belirgin geriledi. Hastanın günlük yaşantısında belirgin iyileşme sağlandı.
Öncesi - sonrası



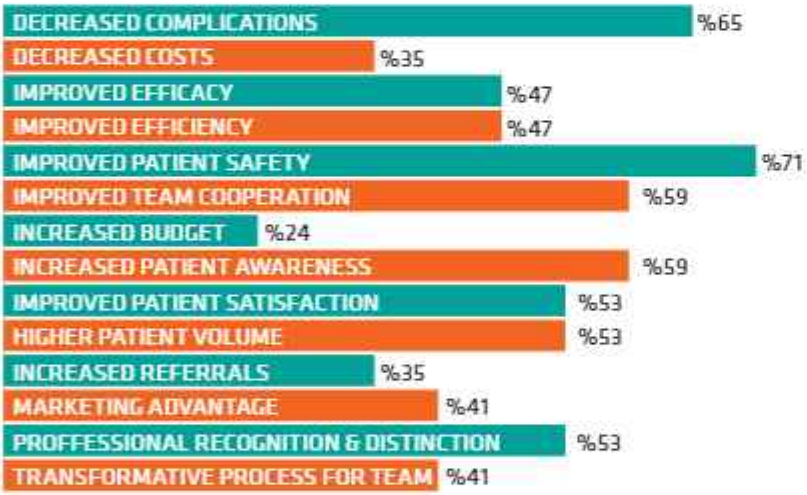
OBEZİTE VE METABOLİZMA CERRAHİSİ



Uluslararası standartlarda hizmet ile en iyi klinik sonuçlar

Liv Hospital Ulus Obezite Cerrahisi Kliniği 2015 yılında uluslararası tarafsız bir komisyon Surgical Review Corporation (SRC) tarafından yapılan zorlu denetimden hatasız geçerek, "Mükemmeliyet Merkezi Akreditasyonunu" (Center Of Excellence) tamamlayarak yetkilendirildi. Mükemmeliyet merkezi sertifikası en yüksek kalitede ve en güvenli hasta bakımını garanti eder.

Mükemmeliyet merkezinin getirileri



Multidisipliner Yaklaşım

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





Hastalarımız İçin En Uygun Cerrahi Yöntem Hangisi?

Hastalarımız merkezimize başvurduğunda onlar için en uygun yönteme hastanın yaşı, yandaş hastalıkları ve kullandığı ilaçlara göre hastalarımızın istekleri de göz önüne alınarak karar verilir.
Liv Hospital Ulus'ta Obezite Ve Metabolik Cerrahi yöntemlerinin hepsi uygulanabilir. Ameliyatlar robotik veya laparoskopik yöntemle yapılabilir.





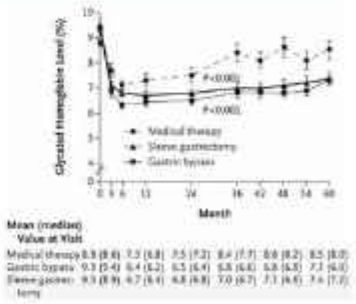
- Ayarlanabilir mide bandı • Tüp mide (Sleeve gastrektomi) • Gastrik bypass, mini-gastrik bypass
- Duodenal switch, SADI-S, SIPS • Revizyon ameliyatları

Hem merkez hem de doktor olarak **mükemmeliyet merkezi sertifikası** alan Türkiye'de ilk merkeziz. Merkezimiz 2015 yılından bu yana bu sertifikaya sahiptir.

Bariatrik Cerrahinin Tip 2 Diyabetin Tedavisindeki Yeri

Tip 2 diyabet ve obezitenin günümüzdeki epidemisi nedeniyle daha sık yapılan klinik çalışmalar cerrahi yöntemlerin medikal tedaviye üstün olduğunu gösterir. Etki hasta kilo vermeden başlar. Liv Hospital Ulus'ta obezite ameliyatı yapılan hastaların %21'inde diyabet saptanmıştır. Yapılan ameliyatlar sonrası 4 yılda hastalarda diyabetin tam iyileşme oranı %80'dir. Cleveland Kliniği'nin yaptığı 5 yıllık çalışmada diyabetin tedavisinde cerrahi yöntemlerin çok daha etkin olduğu gösterilmiştir.







Ulus Liv Hospital'de 6 yılda toplam 1450 hasta obezite ve metabolik hastalıklar nedeniyle ameliyat edildi.

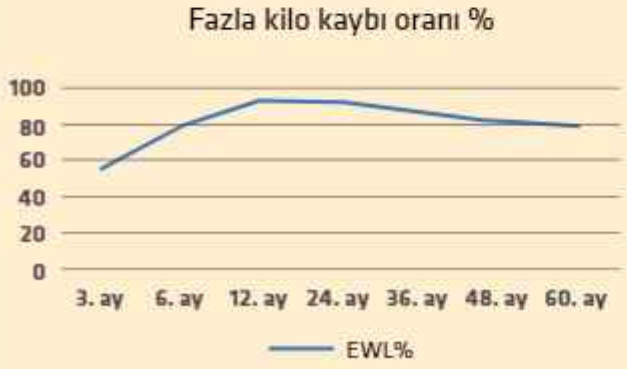
Cerrahi İşlemlerin Dağılımı

• Sleeve Gastrektomi %97, • Gastrik Bypass %1,3 • Revizyon Ameliyatları %1,1 • Diğerleri %0,6

2019 Yılında Yapılan Vaka Sayıları

Amellyat	Vaka Sayısı	Yüzde %
Lap Sleeve Gastrektomi	133	95
Lap gastrik bypass	4	2.9
Lap mini gastrik bypass	1	0.7
Resleeve gastrektomi	1	0.7
SADI-S	1	0.7
Toplam	**140**	**100**

Klinik Sonuçlar

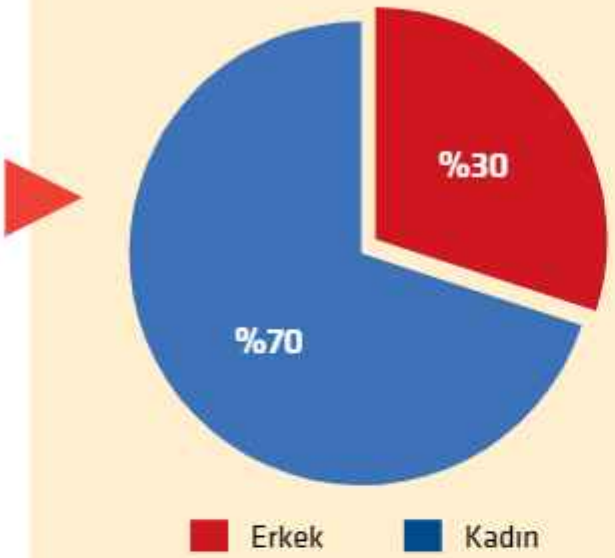


Obezite ameliyatı geçiren hastalarda 5 yıllık fazla kilo kaybı oranı



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

Cinsiyet Oranları



Bariatrik Cerrahide Liv Hospital Ulus ile ABD'deki 10 merkezin komplikasyon oranlarının karşılaştırılması

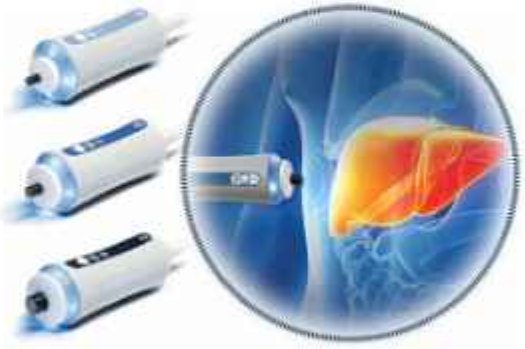
	Liv Hospital	ABD'deki 10 merkezin ortalaması*
Morbidite	% 1,1	% 4,3
Kaçak	% 0,21	% 1,2
Kanama	% 0,79	% 4
Pulmoner emboli	%0	% 0,3-1,1
Mortalite	%0	% 0,3

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

Obezite Cerrahisinin Karaciğer Yağlanmasına Etkisi

Liv Hospital Ulus'ta Obezite Cerrahisi yapılan 72 hasta üzerinde yapılan bir çalışmada hastalara ameliyat öncesi ve sonrası Fibroscan yapılarak ameliyat sonrası karaciğer yağlanmasındaki değişim izlenmiştir.

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



	Min-Maks	Ortanca	Ortalama ± SS	P değeri
Ağırlık				
Ameliyat öncesi	80.0-192.0	112.0	116.4±22.1	
6.ay	51.0-143.0	77.0	82.5±18.5	0.000
CAP(dB/m)				
Ameliyat öncesi	120.0-400.0	311.5	309.2±68.7	
6.ay	101.0-364.0	219.0	217.4±56.4	0.000
E(kPa)				
Ameliyat öncesi	2.3-31.6	6.0	7.5±5.0	
6.ay	2.1-11.6	4.9	5.6±2.5	0.013

OLGU SUNUMU

OLGU

YK merkezimize 280 kg ile başvurdu. Ameliyat öncesi multidisipliner takımla değerlendirilen hasta ameliyata uygun bulunarak laparoskopik sleeve gastrektomi yapıldı. Aradan geçen 3 yılda 92 kiloya kadar indi.







Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

Bakırköy Cerrahi Günleri 2019. 28 Şubat – 2 Mart. Bakırköy Sadi Konuk Eğitim ve Araştırma Hastanesi

8. Genel Cerrahide Güncel Yaklaşımlar Toplantısı. 15-17 Mart 2019 Karinna Otel/Uludağ

Türk Gastroenteroloi Derneği Haziran 2019 Toplantısı. 12 Haziran 2019. Elite World Taksim. Obezitede multidipliner yaklaşım



Grup Terapileri – Destek Toplantıları



Ameliyat öncesi ve ameliyat sonrası hastalar için düzenlenen grup terapisi ile hastaların ameliyat öncesi kaygıları giderilip ameliyat sonrası süreçte başarılı olmaları için destek veriliyor. Farklı dallardaki konuklar çağrılarak hastalar farklı konularda da bilgilendiriliyor.









2019 yılı ekim ayı içinde Obezite ve Metabolizma Cerrahisi Ekibi, Anestezi ekibiyle birlikte yurt dışında da başarılı operasyonlar gerçekleştirdi.

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Ortopedi ve Travmatoloji Kliniği bilgi ve deneyimlerini Liv Hospital'ın ileri teknik altyapısı ile birleştirerek, ortopedinin tüm alanlarında hizmet veriyor.

Uzmanlık Alanlarındaki Alt Branşlar

- Omurga Cerrahisi
- Erişkin Rekonstrüktif Cerrahisi Ve Artroplasti
- Spor Cerrahisi Ve Artroskopi
- El Cerrahisi
- Pediatrik Ortopedi
- Tümör Cerrahisi
- Travma Cerrahisi
- Diz Ve Kalça Cerrahisi
- Omuz Cerrahisi

2019 yılı içinde toplam 15483 hasta muayene, 1964 hasta da opere edildi.

AOSpine Eğitim Merkezi seçildi

Liv Hospital Ulus Omurga Cerrahisi Fransa, Almanya gibi Avrupa'nın birçok ülkesinde bulunan **Aospine Omurga Cerrahisi Merkezi**'nin ilk yabancı fellow programına seçildi.

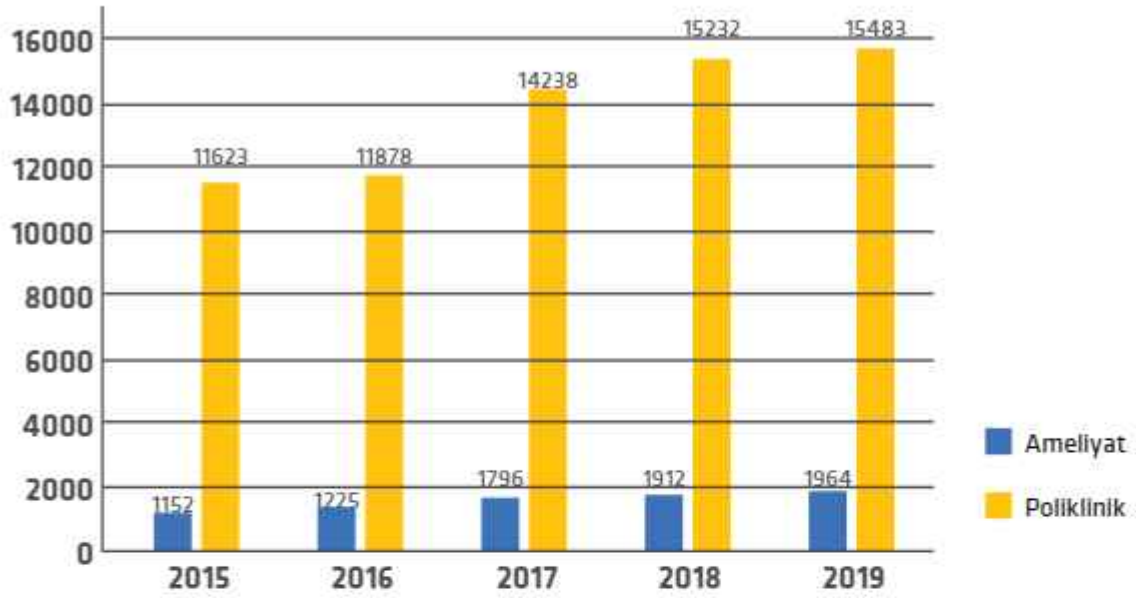


Fellow Eğitimlerimiz

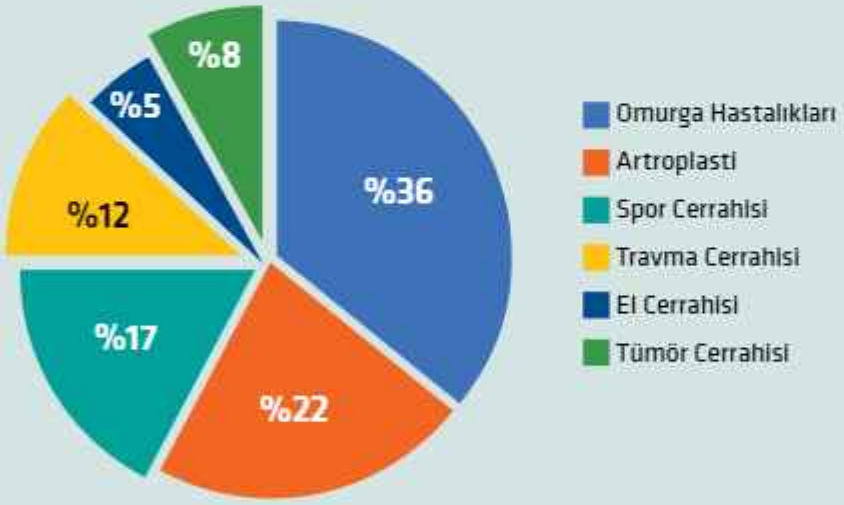




Yıllara Göre Hasta Sayıları



Yapılan Ortopedik Operasyonların Dağılımı



OLGU SUNUMU

OLGU 1

İleri derecede torakolomber skolyoz olgumuzun cerrahi öncesi ve sonrası görüntüleri.



OLGU 2

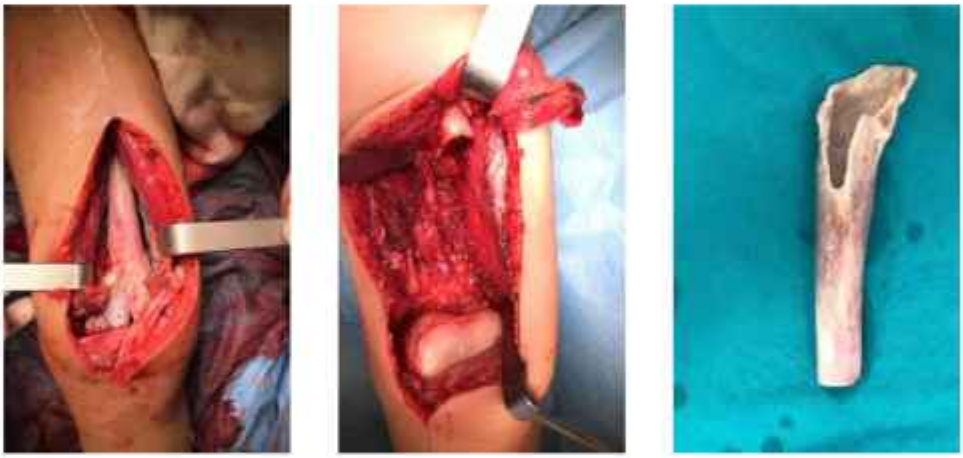
Başarısız konjenital Skolyoz Cerrahisinin revizyon öncesi ve sonrası klinik ve radyolojik görüntüleri





OLGU 3

Distal femur malign kemik tümörlü pediatrik olgumuzun tümörün geniş rezeksiyonu sonrası ekstrakorporeal radyoterapi ve devamında biyolojik rekonstrüksiyonu



OLGU 4

Distal femur malign kemik tümörlü erişkin olgumuzun enblok tümör rezeksiyonu ve tümör protezi ile rekonstrüksiyonu.



OLGU 5

Halluks valgus hastamızın 2'li osteotomi ile tedavisi





Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

2019 yılı içinde farklı ülkelerdeki dostlarımıza zor olgularının tedavilerinde yardım ettik. Davetli konuşmacı olarak katıldığımız ulusal kongrelerinde yabancı meslektaşlarımızla deneyimlerimizi paylaştık.

















- Prof. Dr. Çağatay Öztürk XIII. Uluslararası Türk Omurga Kongresi, 03-06 Nisan 2019 İzmir - "Bildiri Değerlendirme Kurulu"
- Prof. Dr. Çağatay Öztürk - Türk Omurga Derneği Webiner Kasım 2019 - "İleri Derecede Koronal ve Sagital Omurga Deformiteleri, Omurga Osteotomileri"
- Prof. Dr. Çağatay Öztürk - Spine Expert Group Meeting 2019. Düzenleme Kurulu 29-30 Kasım 2019 – "Osteotomies in Spinl Deformities"
- Prof.Dr. Erden Ertürer - Uludağ Ortopedi Günleri, 2 Mart 2019 Bursa – "Artroplasti Enfeksiyonlarının Tek Aşamalı Revizyonunda Endikasyonlar, Teknik ve İmplant Seçimleri" – "Klavikula" Moderatör
- TOTBİD Milli Kongre 22-27 Ekim 2019 Antalya - Oturum Başkanlığı ve Konuşmacı
- Doç. Dr. Selahattin Özyürek - TUSYAD Ön Çapraz Bağ ve Menisküs Bilimsel Kurulları Ortak Toplantısı 16 Mart 2019 İstanbul – "Menisektomi ne zaman ve nasıl yapılmalıdır?"
- TOTDER Toplantıları. 17 Nisan 2019 İstanbul – "Klavikula kırıklarında konservatif tedavi, plakla cerrahi tedavi"

PLASTİK, ESTETİK VE REKONSTRÜKTİF CERRAHİ

Liv Hospital Ulus Plastik, Estetik ve Rekonstriktüf Cerrahi Kliniği teknolojik cihaz alt yapısı, alanında uzman, tecrübeli hekim ve personeliyle hizmet veriyor. Uzman hekimler estetik girişimlerde ideal sonuç için kişiye özel planlama yaparak; kişinin gereksinimi olan, cilt tipi ve vücut formuna uygun müdahaleler önerirler. Yüz ve tüm vücudu içeren doku kayıpları, travma, tümör ya da kanser sonrası onarım standart ve mikrocerrahi tekniklerle yapılıyor. Liv Hospital Kök Hücre ve Rejeneratif Tıp Kliniği ile birlikte yanık izlerine, yaşlanmanın etkilerini yavaşlatmak amacıyla yüze ve saç dökülmesi için spesifik kök hücre tedavileri sunuluyor.

Plastik, Estetik ve Rekonstrüktif Cerrahi Kliniği'nde Gerçekleştirilen İşlemler

- Estetik Cerrahi
- Meme Estetiği
- Meme Rekonstrüksiyonu
- Jinekomasti
- Vücut Şekillendirme
- Liposuction
- Karın Germe
- Mini Karın Germe
- Kol ve Uyluk Germe
- Kilo Verme Sonrası Vücut Şekillendirme
- Yüz Estetiği
- Alın ve Kaş Kaldırma
- Orta Yüz Gençleştirme
- Yüz ve Boyun Germe
- Göz Kapağı Estetiği
- Cilt Soyma İşlemleri
- Kepçe Kulak Düzeltilmesi
- Kulak Memesi Düzeltilmesi
- Burun Estetiği
- Cerrahi Dışı Estetik Uygulamalar
- Dolgular
- Yağ Enjeksiyonları
- Prp Uygulamaları
- Kök Hücre Uygulamaları
- Botoks Uygulamaları
- Aşırı Terleme Tedavisi
- Rekonstrüktif Cerrahi
- Kanser Sonrası Meme Onarımı
- Benler
- Deri Tümörleri ve Deri Kanserleri
- Yara İzleri
- Yanık Tedavisi
- Dudak Damak Yarığı
- El Cerrahisi ve Mikrocerrahi

OLGU SUNUMU

OLGU 1

Yanık sonrası hipertrofik skar keloid tedavilerinde dermabrazyon ve Mezenkimal kök hücre uygulamaları ile tedavi yapıldı.






OLGU 2

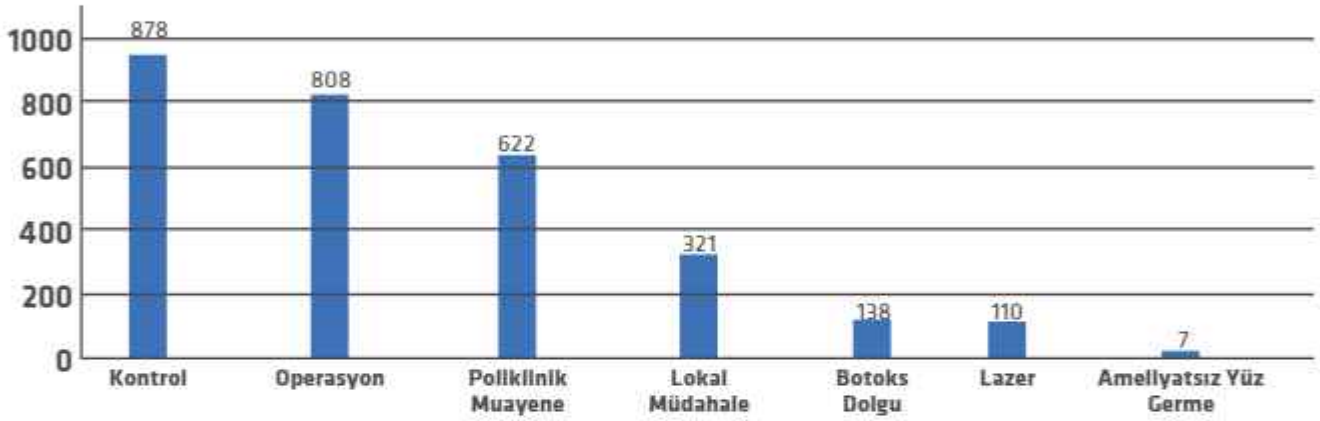
Mezenkimal hücreli tümör nedeniyle Kulak Burun Boğaz Kliniği ile beraber tümör eksizyonu boyun diseksiyonu ve epitez ile onarımı yapıldı.







2019 Yılı Hasta Dağılımı



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Ulusal Kongre Poster Sunu:

  Bülent Çitgez, Kamuran Zeynep Sevim, Selami Serhat Şırvan, Banu Yigit, Sıtkı Gürkan Yetkin, Semra Karşıdağ.

  Eş Zamanlı Meme Onarımında Metilen Mavisi İle İndüklenen Cilt Nekrozuna Yaklaşım Sağlık Bilimleri Üniversitesi Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul, İstinye Üniversitesi Ulus Liv Hastanesi, İstanbul.

  15. Ulusal Meme Hastalıkları Kongresi, 17-20 Ekim 2019 Belek, Antalya
- Kamuran Zeynep Sevim, Bülent Çitgez, Işıl Akgün Demir, Banu Yiğit.

  Meme Koruyucu Mastektomili Hastalarda Torakodorsal Arter Perforatör Flebiyle Meme Onarımı

  İstinye Üniversitesi Ulus Liv Hastanesi, İstanbul

  Sağlık Bilimleri Üniversitesi Şişli Hamidiye Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

  Gaziosmanpaşa Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul

  15. Ulusal Meme Hastalıkları Kongresi, 17-20 Ekim 2019 Belek, Antalya
- Prof. Dr. Gürsel Turgut - 2019 Asistan Okulunda Eğitim / Antalya Türk Plastik ve Kons. Cerrahi Derneği
- Prof. Dr. Gürsel Turgut - Şubat-Mayıs 2019 2 Adet Workshop Genkord Kişiye Özel Dolgular
- Prof. Dr. Gürsel Turgut - 15 Aralık 2019 Raggs Toplantısında Kök Hücre Konuşma
- Prof. Dr. Gürsel Turgut - Tüsed Proje Rekomminand Faktör 8 Üretim Başvurusu
- Prof. Dr. Gürsel Turgut - 28 Aralık Bilim Üniversitesi - Onkoloji Toplantıları /Baş Boyun Kanserlerinde Kişiye Özel Rekonstrüksiyon

PSİKİYATRİ KLİNİĞİ



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

Erişkin Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

Erişkin Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Kliniği'ne yapılan başvurularda; başvuranın yakınmaları, dinamikleri, tanıları göz önüne alınarak, yapılan değerlendirmeler sonucunda uygun bireysel psikoterapiler, çift terapisi, cinsel terapi ve psikometrik değerlendirme hizmetleri sunuluyor.

Cinsel terapi de veriliyor

Klinikte cinsel işlev sorunları 'cinsel terapi' kapsamında çalışılıyor ve multidisipliner bakış açısı ile hastalar ele alınıyor. Böylece hem daha sağlıklı ve doyurucu bir cinsel yaşam hem de ikincil sorunların (ilişki sorunları, vajinismus, kaygı, özgüven kaybı vb.) çözülmesinde başarılı adımlar atılması sağlanıyor.

Özel yaklaşım sunuluyor

Klinikte bireysel psikoterapi süreçleri farklı özel yaklaşımlarla da destekleniyor. **Kognitif davranışçı terapi ve dinamik terapiler** farklı terapistler tarafından uygulanıyor. Prof. Dr. Asena Akdemir'in bu konuda sadece uygulayıcı değil eğitici sertifikası da bulunuyor.

EMDR uygulanıyor

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

Kanser hastalarına da tam destek

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

Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları

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



Danışmanlık hizmeti veriliyor

Çocukla ilişkili 0-18 yaş aralığında ortaya çıkan gelişimsel, davranışsal, sosyal, eğitimsel, akademik, ilişkilerinde yaşanan güçlüklerde çocuğun kendi yaşamında zorluk yaratan tüm sorunlar için çocukla ve aile ile görüşmeler yapılarak danışmanlık hizmeti veriliyor

Çocuk, aile okul işbirliğiyle değerlendiriliyor

Çocuk ve gençler için ortaya çıktığında zorluklara neden olan (Okul sorunları, okul fobisi, akademik ve dikkat sorunları, depresif bozukluk, bipolar bozukluk, madde kullanımı, yeme sorunları, kaygı bozuklukları, sorunlu internet kullanımı, istismar, adli süreçler...) başvurularda, çocuk, aile, okul ile işbirliği içerisinde değerlendirmeler ve çalışmalar yapılıyor.

Çocuk ve gençlere yönelik bireysel terapiler, davranışçı terapiler ve aile terapileri, gerektiğinde psikofarmakolojik tedavi yaklaşımları ile tedavi süreci planlanıyor.

Klinik uygulamaların yanı sıra tanı ve tedavi sürecinde önemli değerlendirme araçları olarak kullanılan ülkemizde standardizasyonu gerçekleştirilmiş, geçerli ve güvenilir **psikometrik testleri** başarıyla uygulanıyor. Çocuk gelişim bölümünde yüksek lisanslı uzman psikologlar psikometrik değerlendirmeler yapıyor. Çocuklara yönelik WISC-R, Ankara Gelişim envanteri, Denver II, Bender Gestalt Görsel Motor algılama Testi, Porteus Labirentleri testi, Benton Görsel Bellek Testi, Peabody Resim kelime testleri uygulanmaktadır.

Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- TPD Kognitif Davranışçı Terapiler Eğitimi Türkiye koordinatörlüğü, Prof. Dr. Asena Akdemir
- (2016- Halen devam ediyor)
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim - Prof. Dr. Asena Akdemir
- 12-13 Ocak 2019 Bilişsel davranışçı Terapiler Kurs
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim - Prof. Dr. Asena Akdemir
- 9-10 Şubat 2019 Bilişsel davranışçı Terapiler Kurs
- Türk Psikiyatri Derneği, BDT Eğitim - Prof. Dr. Asena Akdemir
- 9-10 Mart 2019 TPD Bilişsel Davranışçı Terapiler Kursu
- Doğa Başer, Asena Akdemir.The Usege and Importance of Qalitative Research in Psychiatry..
- Bilişsel Davranışçı Psikoterapi ve Araştırmalar Dergisi 2019 8:2: doi:10.5455/JCBPR.42286.
- Akbaş S. Dislekside Tanılama Yöntem ve Kriterleri, Beyoğlu Belediyesi,
- Aile ve Sosyal Hizmetler Merkezi Eğitim toplantısı 17.01.2019
- Akbaş S. Tedavi sürecinde çocuğun iyi hissetme durumunun tedavi sürecine etkisi
- Çocuk Çocuk Olunca İyileşir Paneli, Öğretmenim Elimi Tut 09.05.2019 Cemal Reşit Rey
- Akbaş S. Çocuğa Yönelik Cinsel Şiddet Çocuğa Yönelik Şiddete Çözüm Önerileri Sempozyumu; Altınbaş Üniversitesi Tıp Fakültesi Bahçelievler Medicalpark Hastanesi Oturum Başkanı, 13 06.019
- Akbas S. Çocuğa Şiddete Multidisipliner Bakış.
- Çocuğa Yönelik Şiddete Çözüm Önerileri Sempozyumu; Altınbaş Üniversitesi Tıp Fakültesi Bahçelievler Medicalpark Hastanesi Oturum Başkanı, 13 06.019.

RADYASYON ONKOLOJİSİ

Liv Hospital Ulus Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde 3 boyutlu brakiterapi 'Flexitron' ile tedavi sunuluyor.
Radyasyon Onkolojisi Brakiterapi Ünitesi Elekta- Brachyacademy organizasyonu tarafından değerlendirildi ve brakiterapi eğitim merkezi anlaşması yapıldı. İlk kursiyerler kasım ayında eğitimlerini başarı ile tamamladı.

Kasım 2019'da yapılan anlaşma ile kişiselleştirilmiş/online adaptif radyoterapide yeni bir standart oluşturan son teknoloji ürünü 1.5 Tesla MR ile donatılmış Unity-MR-Linac sistemi ve yine stereotaktik radyocerrahi (SRS) ve stereotaktik beden radyoterapisini (SBRT) dört boyutlu olarak uygulayabilen en gelişmiş teknolojilerinden biri olan Versa HDTM cihazlarının 2020 yılının ilk çeyreğinden itibaren faaliyete geçmesi planlandı.

Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde Yapılan Radyoterapi Hizmetleri

1. Görüntü aracılı radyoterapi (IGRT)
2. Yoğunluk ayarlı radyoterapi (IMRT)
3. Stereotaktik radyoterapi (SRS, SFRT, SBRT)
4. Üç boyutlu görüntü aracılı brakiterapi
5. Doku içi (İnterstisyel) brakiterapi
6. İntraoperatif brakiterapi
7. Transrektal ultrason eşliğinde dört boyutlu yüksek doz hızlı (HDR) prostat brakiterapisi (4D TRUS-guided prostate HDR brachytherapy)

Tedavi Planlama Akışı

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

Uygulanan Tedaviye Göre Hastaların Dağılımı

Radyoterapi tekniğine göre	Tedavi türüne göre
IMRT 516 (%69)	PALYATİF 298 (%46)
SRS 136 (%18)	RADİKAL 352 (%54)
Brakiterapi 107 (%13)	

Brakiterapi Hastalarının Dağılımı

Primer tanı	Boşluk İçi Brakiterapi	Doku içi brakiterapi
Jinekolojik tümörler	86 hasta (223 uygulama)	14 hasta (57 uygulama)
Prostat		6 hasta (7 uygulama)
Cilt		1 hasta (8 uygulama)

Başvuran Hasta Sayısına Göre

Polikliniğe başvuran toplam hasta sayısı	1477
Eksternal RT uygulanan hasta sayısı	652
Brakiterapi uygulanan hasta sayısı	107
Polikliniğe başvuran kontrol hastası	718

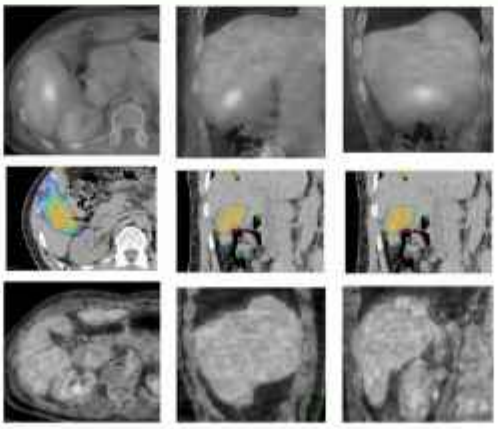
Tümör ve Tedavi Tipine göre Dağılım

Primer Kanser Tanısı	Radikal/ Küratif/ Postoperatif RT	Palyatif RT
AKCİĞER (%18)	58	17
BAŞ BOYUN (%6)	28	2
ÜRİNER SİSTEM (%6)	33	5
GASTROİNTESTİNAL (%5)	23	5
JİNEKOLOJİK (%13)	13	1
LENFOMA (%1)	1	
MEME (%13)	117	2
SANTRAL SİNİR SİSTEMİ (% 21)	37	49
KEMİK (% 15)	11	123
YUMUŞAK DOKU/ CİLT (% 4)	1	1
BENİGN HASTALIK	1	

OLGU SUNUMU

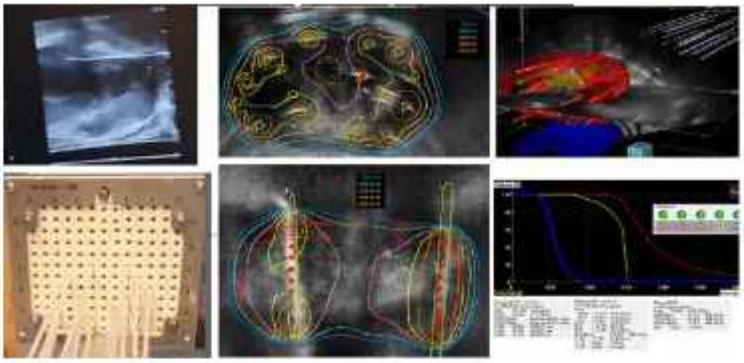
OLGU 1

Karaciğerde kolon kanseri metastazına yönelik stereotaktik radyoterapi sonrası tam cevap



OLGU 2

Rektal ultrason kılavuzluğunda gerçek zamanlı (4Boyutlu) prostat yüksek doz hızlı brakiterapisinde uygulama ve doz dağılımı



Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- Beyin Metastazlarında Radyoterapi. Torasik Onkoloji Çalışma Grubu, Multisipliner Akciğer Kanseri Kursu; 26 Ekim 2019-İstanbul, Konuşmacı
- 15. Ulusal Meme Hastalıkları Kongresi; Meme Onarımı ve Radyoterapi, 17-20 Ekim 2019-Antalya, Konuşmacı
- Paracervical Interstitial Aplications wih Utrecht Applicator, Electa Bracytherapy Meeting; 16 Şubat 2019 – Moskova, Konuşmacı
- 10. Ulusal Göğüs Cerrahisi Kongresi; Radyoterapinin neoadjuvan ve adjuvan tedavideki yeri ve zamanlaması, 26 Nisan 2019 – Antalya, Konuşmacı
- Georgian Young Oncologist Meeting Radiotherapy for Rectal Cancer, Nisan 2019, Tbilisi, Gürcistan, Konuşmacı
- Postmastektomi Onarım Sonrası Radyoterapi, rezidü doku önemli mi, onarım tipine göre sonuçlar, deri koruyucu mastektomi atölyesi, 25 Kasım 2019, İstanbul, Konuşmacı

Brakiterapi eğitimi için diğer illerden misafirlerimiz oldu.



Lineer hızlandırıcı cihazımızın doz doğruluğunu gösteren belge Uluslararası Atom Enerji Kurumu tarafından veriliyor.



İntraoperatif brakiterapi-operasyon ile çıkarılan tümör yatağına konan iğneleri sabitlemek için kişiye özel esnek template hazırlanıyor.



MR Linac ile tümöre tam isabet

2020 yılında dünyada çok az sayıda olan Unity-MR Linac Liv Hospital Ulus Radyasyon Onkolojisi Kliniği'nde kullanılmaya başlıyor. Akıllı radyoterapi olarak adlandırılan ve son teknoloji olan Unity-MR LINAC radyoterapi; hasta MR görüntüsü altındayken uygulanarak tümörün tam 12'den vurulmasını sağlıyor. Hareketli tümörleri dahi algılayabilen, tedavi sırasında hızlı ve net görüntü alarak pozisyon doğruluğunu kesinleştiren İstanbul'daki ilk 1.5 Tesla Unity-MR Linac sağlıklı dokulara zarar vermeden bozuk hücreleri ışınla tedavi ediyor. Sadece beyin, akciğer tümörlerinde değil; özellikle batındaki pankreas, böbrek üstü, karaciğer, prostat, lenf bezeleri gibi yumuşak dokuların yoğunlukta olduğu bölgelerde mevcut sistemlere üstünlüğü kanıtlanmış görüntü avantajı sunuyor.



RADYOLOJİ KLİNİĞİ





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

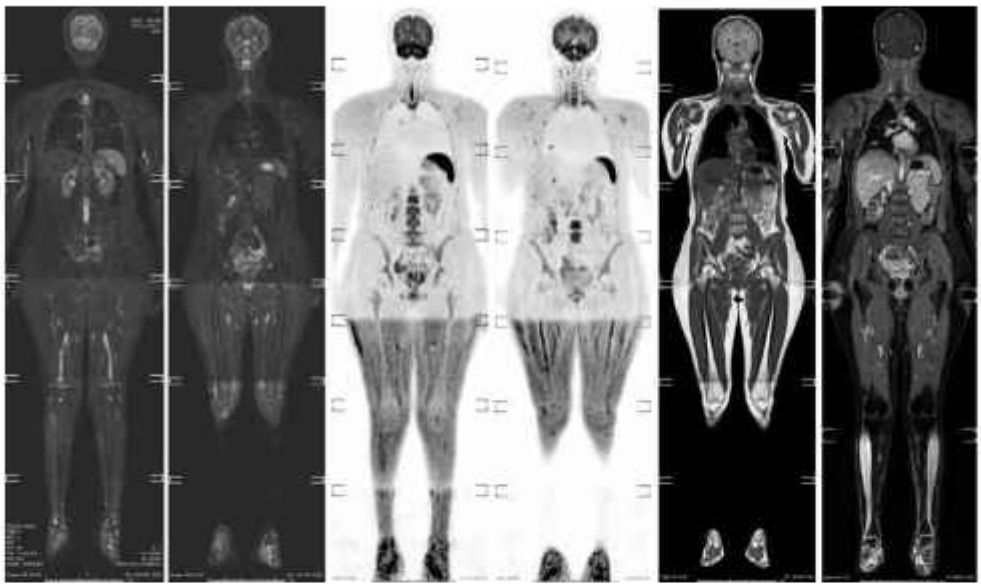
Girişimsel Radyoloji




Tanısal Radyoloji




MR Tüm Vücut Metastaz Tarama



Modaliteler

	2013 - 2018	2019
Manyetik Rezonans Görüntüleme (MRG)	39.552	8.749
Bilgisayarlı Tomografi (BT)	29.551	7.908
Röntgen	108.279	20.679
Mamografi	13.022	2.875
USG-Renkli Doppler	57.651	12.740
Kemik Densitometre	3.881	1.326
Floroskopi	466	55
TOPLAM	**252.402**	**54.332**

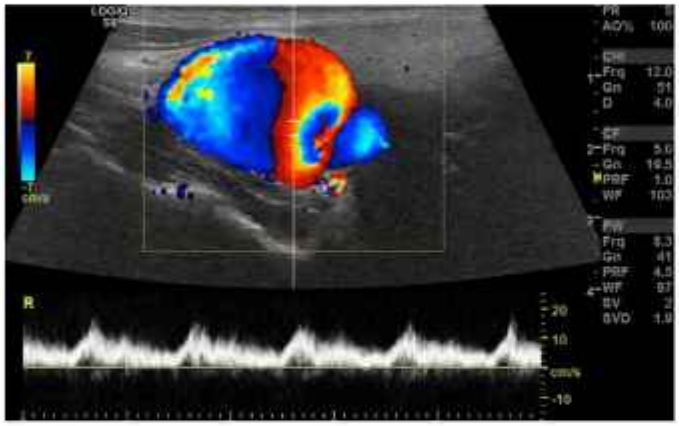
Radyolojik görüntüleme yöntemleri, hastalıkların tanı ve tedavisinde hekimlere yol gösterici tetkiklerdir. Radyoloji ekibi, vücutta bölgesel olarak, örneğin; bazı hekimler yalnız karın, bazı hekimler beyin ve bazı hekimler girişimsel alanda hizmet veriyor. Tüm incelemeler yüzde 80'e varan düşük radyasyon dozları ile yapılıyor.

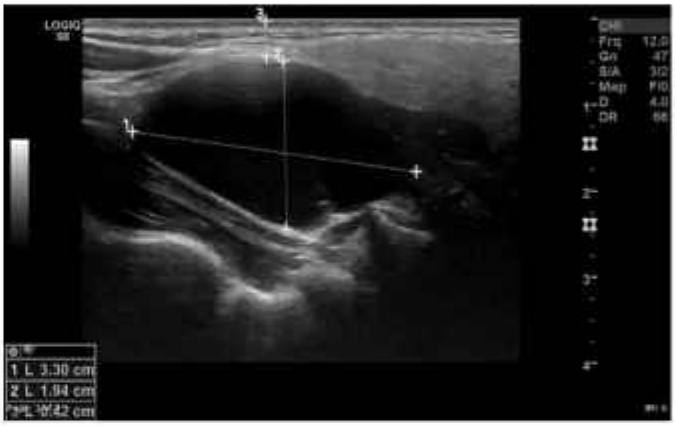
OLGU SUNUMU

OLGU 1

30 yaşında kadın hastada sağ submandibuler bölgede ani gelişen şişlik vardı.
Çekilen USG'de ECA kaynaklı sakküler anevrizma tespit edildi. İleri tetkik BT Karotid anjiografi yapılarak anevrizma tariflendi.

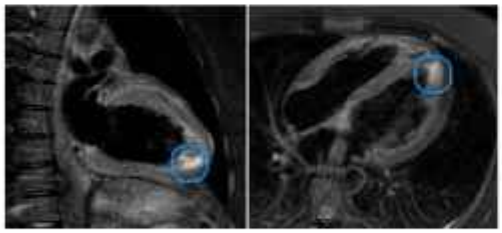


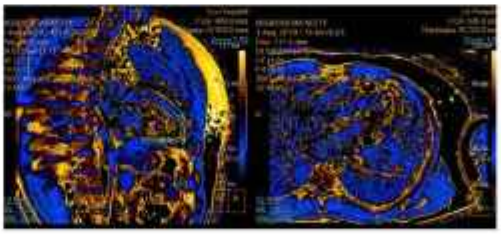


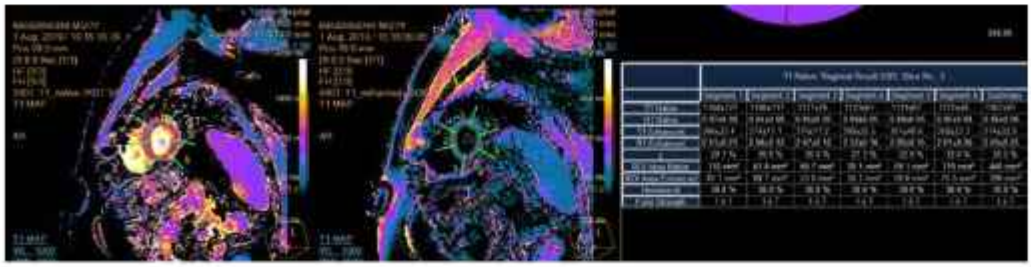


OLGU 2

27 yaşında erkek hasta, göğüs ağrısı vardı, miyokardit şüphesiyle çekilen Multiparmetrik Kardiyak MR görüntülemede T1, T2, ECV haritalama tekniği kullanılarak tanı konuldu.



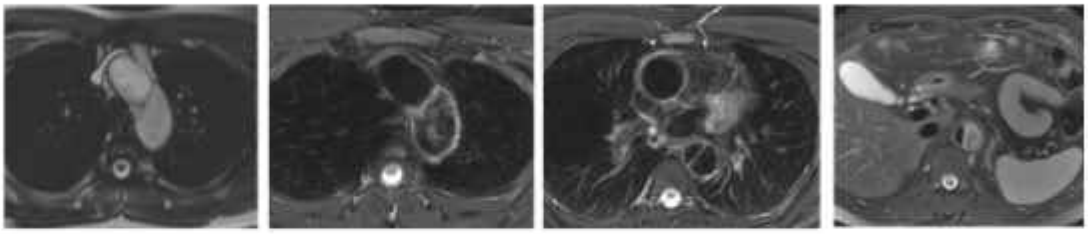




OLGU 3

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





Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

Kongre ve sempozyum davetli konuşma

- Prof. Dr. Adem Uçar
  First regional conferance in oncology 13.04.2019 – 'MRI in pelvic malignancies' Tbilisi- Georgia
- Doç. Dr. Ayşe Görmel
  * 10-14 Nisan 2019 tarihinde Antalya'da düzenlenen 2.Ulusal Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Kongresinde ''İleri kardiyak MR görüntüleme teknikleri'' adlı konu anlatımı*
  ACS sempozyumunda 28 Ekim 2019 tarihinde 'Kardiyak MR ' adlı konu anlatımı

REJENERATİF TIP
KÖK HÜCRE ÜRETİM MERKEZİ



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

Ürünlerimiz

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



Endikasyonlar

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

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







Hücresel Ürünlerin Yılık Dağılımı

• Fibroblast %12 • Flowsitometri %13 • MKH %75

Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

"Laboratuvardan Kliniğe Kök Hücreler ve Hücresel Tedavinin Klinikteki Yeri", İstinye Üniversitesi GOP Araştırma ve Uygulama Hastanesi Hekim Konferansları,





"Kök Hücre Biyolojisine Genel Bir Bakış", Osmangazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, ESTEM ve Kök Hücre ve Hücresel Tedaviler Derneği Bölge Toplantıları IV, *12.2.2019, Eskişehir.*

"İnsan Mezenkimal Stromal Hücreleri: Biyolojik özellikleri ve Klinik uygulamalar", Izmir Ekonomi Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, *18.03.2019, İzmir.*





"Diyabet Tedavisinde Kök Hücrenin Yeri", İstanbul Gelişim Üniversitesi, Biyoteknoloji ve Yaşam Bilimleri Kulübü, *15.03.19, İstanbul.*

Laboratuvardan Kliniğe Kök Hücre, G.E.N. 3 Konferansı, IEEE Gebze Teknik Üniversitesi, *23-24 Mart 2019, Kocaeli*





5. Kök Hücre ve Hücresel Tedaviler Konulu Sempozyum, İzmir Demokrasi Üniversitesi, *Nisan 2019*

3. Kök Hücre ve Hücresel Tedaviler Kongresi, Türkiye Bilimler Akademisi, Kök Hücre ve Hücresel Tedaviler Derneği, ISSCA, Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Marmara Üniversitesi Spor Bilimleri Fakültesi, *12-14 Nisan 2019, İstanbul.*





Hücresel Tedavi Uygulamaları,
Nisan 2019, Özbekistan

"Kök Hücre ve Mikrobiyota" III. BESVAK Prof. Dr. Ayse Baysal Beslenme Günleri, Klinik Duruma Gore Probiyotikler Sempozyumu,
28-29 Eylül 2019, Istanbul.





"Üreme Tıbbında Kök Hücre Uygulamaları" VII. Üreme Tıbbı ve Cerrahisi Derneği Kongresi,
3-6 Ekim 2019, Antalya.

XVI. Tıbbi Biyoloji ve Genetik Kongresi





"Rejeneratif Tip ve Kök Hücre Uygulamalarında Güncel Yaklaşımlar" Rejeneratif Tıp ve Kök Hücre Tedavileri Sempozyumu, Medical Park Elazığ Hastanesi, *5 Kasım 2019, Elazığ.*

ÖDÜLLER

İstanbul Kültür Eğitim Kurumları'nın "Best Of Kültür 2019", Yılın Bilim İnsanı Ödülü.

49. İstinye Üniversitesi Bilimsel Yayın Teşvik Ödülü, 2019.

ROMATOLOJİ KLİNİĞİ

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

En sık Takip Edilen Hastalıklar

- Bağ doku hastalıkları (Romatoid Artrit, SLE, Sjögren sendromu, Myozitler, Skleroderma)
- Spondilartritler (Ankilozan Spondilit, Psoriatik Artrit, Reaktif Artrit, Enteropatik Artrit)
- Vaskülitler (ANCA-ilişkili vaskülitler, Temporal arterit, Takayasu, Behçet hastalığı vs.)
- Geriatrik romatolojik hastalıklar
- Ailesel Akdeniz ateşi
- Kristal artritler(Gut artrit)
- Sarkoidoz
- Yumuşak doku romatizmaları

Romatoloji Kliniği Hasta Dağılımı



Romatizmal hastalıklar, eklemlerin ve çevresindeki yumuşak dokunun yani kas, tendon, bağ ve lif gibi dokuların hastalığıdır. Akut / kronik ve iltihaplı / iltihapsız türleri bulunur. Hastalık kişinin hareket fonksiyonunu etkilediğinden ve hissedilen ağrının yaşam kalitesini bozmasından dolayı erken tanı ve tedavi çok önemlidir.

OLGU SUNUMU

OLGU

Akciğer adenokarsinomu olan bir hastada Pembrolizumab - ilişkili seronegatif artrit ve myozit

73 yaşındaki erkek hasta, alt ekstremite pretibial bölgede ağrı, her iki ayak bileğinde ağrı, şişlik ve hareket kısıtlığı, sağ el 1. MKF eklemde ağrı ve şişlik şikayetleri ile kliniğimize geldi. Yaklaşık 2 ay önce başlayan kuru öksürük, halsizlik ve kilo kaybı nedeniyle başvurduğu hekim tarafından çekilen Toraks BT'de kitle, PET-CT'de yaygın aktivite tutan solid kitle saptanmış. EBUS biyopsi yapılmış, lokal lenf bezlerine metastaz yapmış, akciğer adenokarsinom tanısı almış. Medikal Onkoloji Kliniği'ne başvuran hastaya, pembrolizumab başlanmış. İlk infüzyonu aldıktan 3 gün sonra başlayan lokomotor sistem şikayetleri ile Romatoloji Kliniği'ne yönlendirilmiş. Fizik muayenesinde her iki ayak bilek artrit, alt esktremite pretibial bölgede hafif ödem, kaslarda hassasiyet, sağ el 1. MKF eklemde artrit bulguları saptandı. Yapılan laboratuvar tetkiklerde hafif AFR yüksekliği saptandı (ESH:37mm/h, CRP:13mg/dl). Hemogram, KCFT, BFT, rutin idrar normal olarak saptandı. Kas enzimleri normaldi. Serolojik testlerde; ANA, anti-CCP, ANCA, ENA profil, C3,C4 negatif olarak bulundu. Alt ekstremite kruris MR çekildi, her iki gastroknemius kas ve fasciyalarında yaygın ödem bulguları tespit edildi, fasciiitis olarak rapor edildi. Çekilen el ve el bilek grafi ve SİE grafi'de dejeneratif değişikler saptandı. Hastanın şikayetlerinin açıklayacak primer bir romatizmal hastalık düşünülmedi, Pembrolizumab ilişkili fasciitis ve seronegatif artrit olarak değerlendirildi. Hastaya orta doz kortikosteroid (16mg/gün) başlandı. Klinik takibinde, hastanın şikayetlerinde belirgin bir regresyon gözlendi. Genel durumu iyi olan hasta Romatoloji ve Onkoloji Klinikleri tarafından takibi yapılıyor.





ÜROLOJİ KLİNİĞİ

Liv Hospital Ulus Üroloji Kliniği'nde mesane, prostat ve böbrek kanseri ameliyatlarında Robotik Cerrahi, üriner sistem taş hastalıklarında fleksibl URS ve PCNL yöntemleri başarı ile uygulanıyor.

Konvansiyonel ürolojinin standart ameliyatları olan iyi huylu prostat büyümesi, penis protezi takılması, peyronie hastalığı tedavisi, hidroselektomi, mikro varikoselektomi, mikroTESE, TESA, vazektomi, vazovazostomi gibi operasyonlar modern yöntemler ve cihazlar kullanılarak ülkemiz ve dünya standartlarının üstünde başarı ve düşük komplikasyon oranları ile uygulanıyor. Prostat biyopsisi için geliştirilen yarı robotik prostat füzyon biyopsi cihazı, erkeklerde sertleşme problemi tedavisinde önemli bir yere sahip ESWT cihazı da başarı ile kullanılıyor.

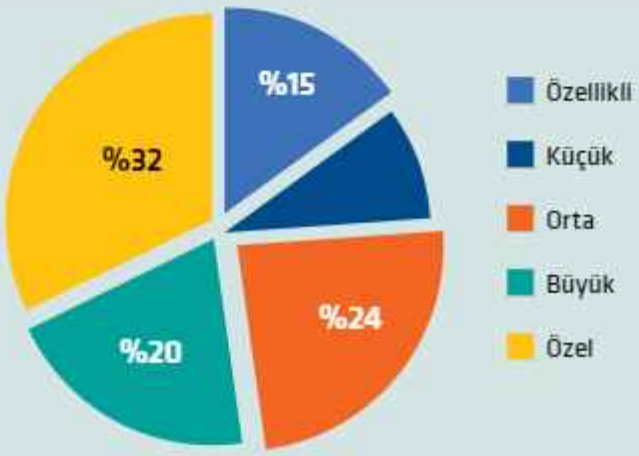
2019 Yılı Hasta Sayıları ve İşlem Verileri

Muayene	5.019
Kontrol	1.908
Konsültasyon	249
TOPLAM HASTA	**7.176**
Poliklinik işlem	829



2019 Yılı Ameliyat Sayıları ve Operasyon Verileri

Yatan hasta	496
Toplam yapılan ameliyat	802



Ürolojide Robotik Cerrahi

Kliniğimizde Gerçekleştirilen Robotik Cerrahi Ameliyatları

- Prostat kanserinde robotik radikal prostatektomi
- Böbrek kanserinde robotik radikal nefrektomi
- Böbrek kanserlerinde tümör çapı uygunsa robotik parsiyel nefrektomi
- Üreter (İdrarı böbrekten mesaneye taşıyan borucuklar) kanserleri ve böbreğin iç kısım kanserlerinde robotik nefreüreterektomi
- Böbrek üstü bezi kanserlerinde robotik sürrenalektomi
- İlerlemiş mesane kanserinde robotik radikal sistektomi



Yarı Robotik MR Ultrason Füzyon Biyopsi (Prostat Füzyon Biyopsi)

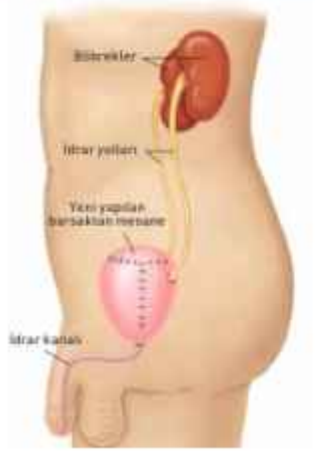
MR Ultrason Füzyonu ile MR görüntülerinde tespit edilen kanser şüpheli alanlar hedefe yönelik prostat biyopsilerle örnekleniyor, ikinci ve üçüncü kez yapılan biyopsilere ihtiyaç büyük oranda ortadan kalkıyor.

- Kliniğimizde 2019 yılı itibariyle 80 hastaya füzyon biyopsi uygulandı. Bu hastalarda MR'daki lezyonlarla uygunluk %90 oranında doğru şekilde gerçekleşti.



Şekil 1.
Füzyon Biyopsi Sistemi

Mesane Tümörleri



- Mesane kanserlerinin %20-30'unda mesanenin tamamen alınması ve idrar akışının sağlanması için bağırsaklar kullanılarak yeni bir mesane yapılması gerekir. Yeni mesane yapılamadığı merkezlerde kısa bir barsak segmenti cilde ağızlaştırılarak hasta hayatının geri kalanında bu torba ile yaşamak zorunda kalır. Kliniğimiz **Ortotopik (Yapay) Mesane** adı verilen bu zor işlemi Türkiye'de en büyük sıklıkla uygulayan merkezdir.
- 2019 yılı içerisinde 24 hastaya "Ortotopik Mesane" uygulaması (Bağırsaktan yeni mesane) yapıldı. Bu hastalarda idrar yapabilme ve idrarını tutabilme oranları %100 olarak gerçekleşti.

Şekil 2.
Yapay mesane (Ortotopik mesane) ameliyatı tekniği

Tecrübeli cerrahi ekip elinden çıkan ameliyat hastalara şunları sağlamalı:

- Hastalar gündüz uyanıkken idrar kaçırmamalı
- İdrarını rahatlıkla yapabilmeli
- Yapay mesaneleri tamamen boşalmalı, içeride idrar kalmamalı
- İdrar yolu enfeksiyonu sık olmamalı

Fleksibl Üreteroskopi: Ucu kıvrılabilen üreteroskop ile cilt kesilmeden idrar yolundan girilip böbrek içindeki taş/tümörlere müdahale edilebilir. Özellikle 2 cm'ye kadar olan taşlar lazer ile böbrek içinde tamamen kırılarak hasta taşsız hale getirilebilir. Fleksibl üreterorenoskopi, günümüzde tıbbın ve teknolojinin taş hastalıkları tedavisinde geldiği en son noktadır ve üroloji kliniğimizde başarı ile uygulanır.



Parametre	Operatif veri	Dünya ortalaması
Taştan arınma (Tek seansta)	%95	%95
Taştan arınma (İki seansta)	%99	%99
Ortalama ameliyat süresi	75 dk.	75 dk.
Ortalama yatış süresi	1 gün	1 gün

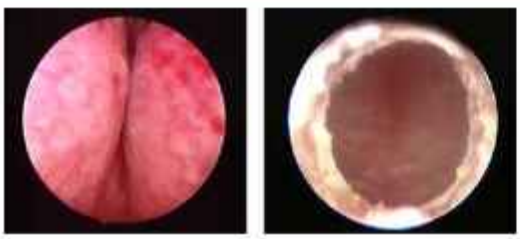
Perkütan Böbrek Taşı Cerrahisi

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



Şekil 1 ve 2. Sol böbrekte 9 cm böbrek taşı ve ameliyat sonrası hastanın böbreğinden çıkartılan taşlar

Prostat Büyümesi



Kliniğimizde minimal invazif yaklaşım amacı ile Plazmakinetik TURP cihazları ile başarıyla uygulanır. Uygulanan yöntemler ortalama 1-1,5 saat sürer ve hastalar ortalama 1-2 gün hastanede kalırlar.

Şekil 1. Plazmakinetik ameliyatı öncesi ve sonrası prostat loju

Subinguinal Mikroskobik Varikosel Cerrahisi



Üreme bozukluğu, yumurtalıklarda küçülme ve hormonal anormalliklere yol açan varikosel için ortalama 1,5-2 cm'lik subinguinal mikroskobik varikoselektomi uygulanır. Ortalama ameliyat süresi 40 dakika, ortalama yatış süresi 7 saattir.

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

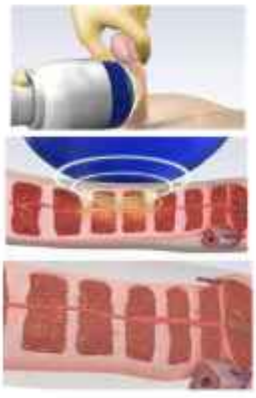
Mikroskobik TESE: Üreme bozukluğu nedeniyle başvuran çiftlerde erkeklerde hiç sperm çıkmaması durumunda uygulanan mikroskobik TESE yönteminde, mikroskopla 20 kata kadar büyütme kullanılarak yumurtalıklardan cerrahi olarak sperm aranır. Ortalama ameliyat süresi 95 dakika (30 ila 170 dakika arası), ortalama yatış süresi 6 saattir.

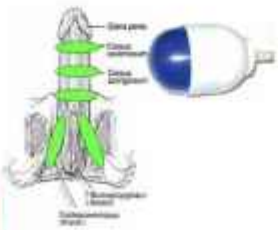


Vaka tipi	Sperm bulma oranı
Primer olgularda	%66
Sekonder olgularda	%29
Tersiyer olgularda	%7

Ereksiyon Bozukluğunda Şok Dalga Tedavisi

Türkiye'de ilk kez kliniğimizde uygulanan sistem, damar kaynaklı sertleşme bozukluğu tedavisinde yüz güldürüyor. İşlem, 15'şer dakikalık 6 uygulama, 3 haftalık ara sonrasında, 15'şer dakikalık 2. bir 6 uygulama olmak üzere toplam 12 seansta tamamlanır. Uzun dönem takiplerde herhangi bir yan etki gözlenmemiştir.





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

OLGU SUNUMU

OLGU 1

Doğuştan tek böbrekli 45 yaşında kadın hastamıza tek böbreğinin tamamen kötü huylu tümörle kaplandığı ve böbreğinin alınması gerektiği, hayatına diyalizle devam edeceği söylenmiş. Biyopside nadir görülen iyi huylu bir tümör çıkan hasta Liv Hospital Üroloji Kliniği'ne başvurdu. Robotik Cerrahi ile tamamen tümörle kaplı olan böbreğe zarar vermeden tümörün tamamı temizlendi. 10 saat süren ameliyattan sonra hastamız sağlığına kavuştu.



OLGU 2







İdrarda kanama ve yanma şikayeti ile başvuran hastada 4 lt kapasiteli nörojen mesane ve mesane içinde de tümör saptandı. Flexible sistoskop ile mesane içinden DaVinci Robot ile de karın boşluğundan alınan görüntüler entegre edilerek, "exclusion" denen yöntem ile hastanın mesanesi tamamen robotik ve endoskopik yöntemle hem küçültüldü hem de tümörlü mesane kısmı aynı seansta çıkarılmış oldu. Bu yöntemin tamamen robotik ve endoskopik yapılıyor olması hastanın çok kısa sürede normal yaşamına dönmesini sağladı.

OLGU 3

Tam üreter kopması denilen böbrekten çıkan ve mesaneye idrar taşıyan kanalın tamamen kopması sonucu hastanemize yurt dışından ambulans uçakla hasta acil getirildi. Tıpta "Boari Flap" de denilen yöntem, genellikle üreter dediğimiz böbrekten çıkıp mesaneye uzanan idrar yolunun alt kısmı için yapılır. Hastamıza yapılan ameliyatla böbrek aşağı çekilip, mesane kısmen yukarı böbreğe doğru kaldırılarak tam üreter tamiri mesaneden çıkarılan flap dediğimiz bir parça ile yapıldı ve hastanın böbrek fonksiyonları korunarak şifa ile taburcu edildi.









Böbrekten 2 cm uzaklıktan kopmuş idrar yolu (üreter) idrar torbasından oluşturulan üreter ile 15 cm mesafeden böbrege kadar uzatılıyor.

Mesleki ve Bilimsel Faaliyetler

- M Kendirci. KONFERANS: "Erkek İnfertilitesinde Medikal Tedavi," TJOD İstanbul Şubesi Pazar Toplantıları, 17 Şubat 2019, Hilton İstanbul Bosphorus.
- M Kendirci. MODERATÖR: "Nutrasötiklerin Erkek İnfertilitesi Üzerindeki Etkileri ve Proxeed Plus" Konuşmacı: Mohamed Ashraf Virmani. 26 Mart 2019. Point Hotel Barbaros, İstanbul.
- M Kendirci. KONFERANS: "ED ve BPH tedavisinde tadalafil," Lilly Eczacı Toplantısı, 29 Nisan 2019, Divan Otel Taksim, İstanbul.
- M Kendirci. KONFERANS: "LI-ESWT'nin tedavisi zor olgularda yeri var mıdır?," 13. Ulusal Androloji Kongresi, 18-21 Nisan 2019, Sarıgerme Hilton Dalaman, Muğla.
- M Kendirci. KONFERANS: "Erkek infertilitesinde güncel yaklaşım," OTAJinemed Aylık Toplantı, 08 Mayıs 2019, İstanbul.
- M Kendirci. KONFERANS: "Erkek infertilitesine güncel yaklaşım," Liv Hospital Ulus İnfertilitede Güncel Konular Sempozyumu, 12 Haziran 2019, Liv Hospital Ulus, İstanbul.
- M Kendirci. KONFERANS: "ED ve AÜSS tedavisinde tadalafil," Medical Park ve Liv Üroloji Hekimleri Bilimsel Toplantısı, 2 Temmuz 2019, Şişli, İstanbul.
- M Kendirci. KONFERANS: "Erektil disfonksiyonda minimal invaziv yaklaşımlar (ESWT, PRP, gen tedavisi)" 28. Ulusal Üroloji Kongresi, 10-13 Ekim 2019, Sungate Rixos Hotel, Belek, Antalya.
- T. Karadeniz. MODERATÖR: "Robotik Üro- Onkolojinin Püf Noktaları
  17-18 Mayıs 2019, Koç Üniversitesi Hastanesi / İstanbul
  Konu: SEMILIVE-RARP Sırasında Olası Sorunlara Çözümler: Yapılandırılmış Oturum
- C. Sevinç. KURS EĞTİMENİ: "Endoskopik Taş Cerrahisi"
  22 Kasım 2019, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
- C. Sevniç. KONUŞMACI: "Prostat Kanserinde Retzius Koruyucu Canlı Cerrahiler"
  27 Nisan 2019, Memorial Hastanesi - Bahçelievler, İstanbul
- MR füzyon prostat biyopsi kursu
  Konu: TRUS biyopsi
- T. Karadeniz. EAU 2019 Yıllık Toplantısı – 15-19 Mart 2019, Barselona
- Prof. Dr. Orhan Tanrıverdi. Yurt dışında "Dünya Ürologlar Günü"nde düzenlenen sempozyumda üro-onkoloji ve Robotik Cerrahi konusunda meslektaşlarımızı bilgilendirdik.
- Prof. Dr. Orhan Tanrıverdi. Türk Üroloji Derneği tarafından ''Hazırlıktan Takibe Her Yönüyle Retrograd İntrarenal Cerrahi'' adlı toplantı 16 Şubat 2019 tarihinde İstanbul S.B. Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde düzenlendi. Toplantıda Üreter ve böbrek taşlarını tedavide kullanılan bir yöntem olan üreterorenoskopide "balon dilatasyon ve pasif dilatasyon" ile ilgili tecrübelerimizi aktardık.
- Prof. Dr. Orhan Tanrıverdi. İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencinin 27.4.2019 tarihinde düzenlediği "Geleceğin Tıbbına Multidisipliner Yaklaşımlar" adlı sempozyumda "Robotik Cerrahi" ile ilgili sunum yapıldı.
- M Kendirci. KONFERANS: "Kitap Bölümü Nasıl Hazırlanır?" Türk Üroloji Derneği Akademik Gelişim Programı Geleceğin Akademisyenleri Toplantısı, 5-7 Nisan 2019, Beyoğlu Downtown Titanik Hotel, İstanbul.


Dünya Ürologlar Günü


Hazırlıktan Takibe Her Yönüyle Retrograd İntrarenal Cerrahi




Geleceğin Tıbbına Multidisipliner Yaklaşımlar

5

MULTİDİSİPLİNER HEKİM TOPLANTILARI

liv HOSPITAL ULUS

5.1. MULTİDİSİPLİNER HEKİM TOPLANTILARI

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






5.1.a. Hekim Konferansları 2019

39 Hekim Toplantısı (9 Minipanel, 7 Tartışma Oturumu, 23 Konferans)

5.1.b. Mortalite / Morbidite / Zor Olgu Toplantı vaka sayıları 34

5.1.c. Konseyler

Nörolojik Bilimler Konseyi
Toplantı Sayısı 19
Vaka Sayısı 70
Beyin Cerrahisi, Nöroloji, Algoloji, Radyoloji, Medikal Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Endokrin Hastalıkları, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon bölümleriyle multidisipliner yaklaşım

Kalp Sağlığı Konseyi
Toplantı Sayısı 11
Vaka Sayısı 11
Kardiyoloji, Kalp Cerrahisi, Yoğun bakım uzman hekimlerinin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Onkoloji Konseyi
Toplantı Sayısı 37
Vaka Sayısı 115
Radyoloji, Radyasyon Onkolojisi, Medikal Onkoloji, Nükleer Tıp, Algoloji, Patoloji, Genel Cerrahi, Kadın Doğum, Üroloji, Kulak Burun Boğaz Cerrahisi, Göğüs Hastalıkları, Göğüs Cerrahisi, Gastroenteroloji, Ortopedi kliniklerinden uzman hekimlerin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Pediatrik Onkoloji Konseyi
Toplantı Sayısı 5
Vaka Sayısı 15
Çocuk Cerrahisi, Beyin Cerrahisi, Kulak Burun Boğaz, Göz Hastalıkları, Nükleer Tıp, Radyoloji, Pediatrik Hematoonkoloji, Genel Pediatri, Ortopedi, Radyasyon Onkolojisi kliniklerinden uzman hekimlerin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Torasik Onkoloji Konseyi
Toplantı Sayısı 13
Vaka Sayısı 25
Göğüs Cerrahisi, Göğüs Hastalıkları, Tıbbi Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi ve Radyoloji kliniklerinden uzman hekimlerin katılımıyla gerçekleşmektedir.

Beslenme ve Beslenme Bozuklukları Konseyi
Toplantı Sayısı 5
Vaka Sayısı 5
Ekim 2019'dan bu yana Pediatrik Gastroenteroloji, Pediatrik Psikiyatri, Endokrinoloji, Uzman Diyetisyen, Odyoloji ve Ses Bozuklukları Uzmanı

Perinatoloji Konseyi
Toplantı Sayısı 5
Vaka Sayısı 5
Tüm riskli gebelikler Perinatoloji bölümü ve ilişkili branşlar Çocuk Cerrahisi, Nefroloji, Kardiyoloji, Kalp Damar Cerrahisi, Nöroloji, Gastroentoroloji ve diğer gerekli uzmanlar ile görüşülerek birlikte izlenmekte, tedavi ve doğum zamanları planlanmaktadır.

Baş Dönmesi Konseyi
Toplantı Sayısı 25
Vaka Sayısı 75
Kulak Burun Boğaz, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon ve Nöroloji Kliniği'nden uzman hekimlerin katılımıyla gerçekleşir.

5.2. İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÇALIŞMALARI

İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi, ilk öğrencilerini 2016-2017 eğitim döneminde kabul etmiştir. Liv Hospital/Ulus kadrosunda yer alan hekimlerimizin büyük çoğunluğu İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin akademik kadrosunda da yer alır. Uluslararası standartlara sahip AR-GE laboratuvarlarının sunduğu olanaklar ile hekimlerimiz İSÜ bünyesinde geniş araştırma yapma imkanına sahiptir.





İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi olan hekimlerimiz, Tıp Fakültesi 3. ve 4. Sınıf öğrencilerini stajları kapsamında hastanemiz bünyesinde toplamda 222 saat teorik ders vererek mesleki eğitimlerine katkı sağlamıştır.

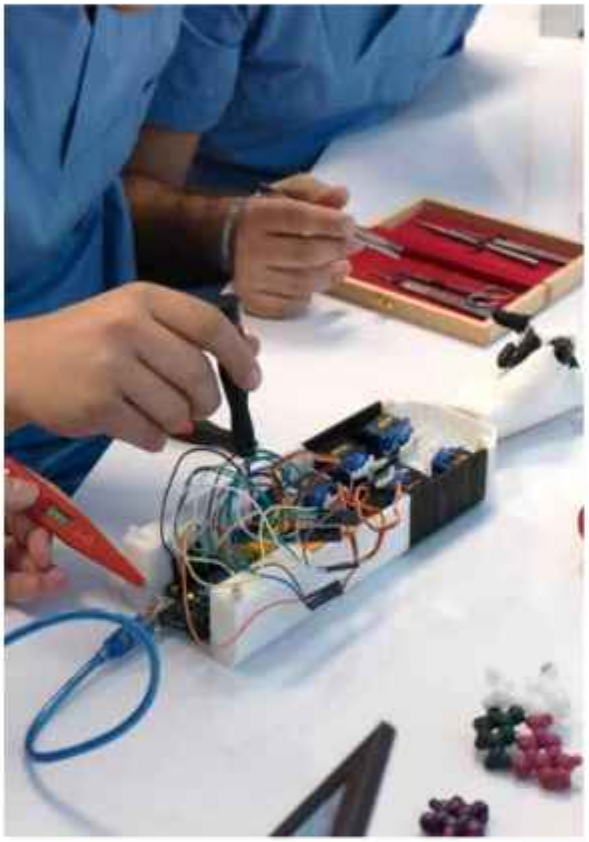
İSÜ öğrencileri önlük giyme töreni





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

- KÖK HÜCRE VE DOKU MÜHENDİSLİĞİ
- ÜÇ BOYUTLU TIBBİ VE ENDÜSTRİYEL TASARIM
- MOLEKÜLER KANSER
- NÖROLOJİK BİLİMLER ARAŞTIRMA UYGULAMA MERKEZİ

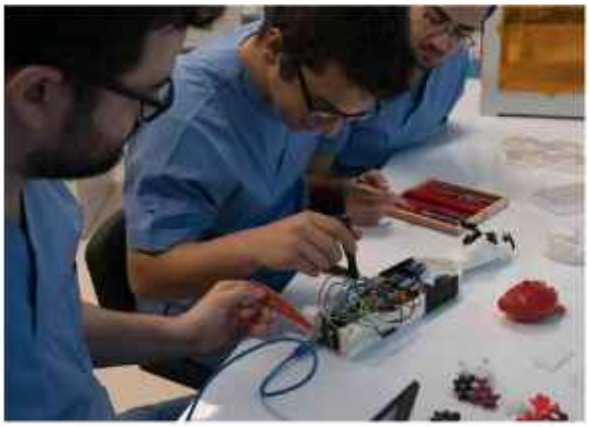














2018 yılında İstinye Üniversitesi Mühendislik Fakültesi bünyesinde Tıbbi Yapay Zekâ Araştırma ve Uygulama Merkezi kurulmuştur. İSÜ Tıp Fakültesi öğretim üyesi olan Liv Hospital/Ulus doktorları ve Mühendislik Fakültesi araştırmacıları tarafından Biyonik Görme, Otomatik NMR Görsel Yorumlama Sistemi ve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

6

HASTA BAKIM HİZMETLERİ

liv HOSPITAL ULUS

6 Hasta Bakım Hizmetleri Ekibi Bilimsel Çalışmalar

6.1. LIV Hospital Ulus HBH VII. Hemşirelik Haftası Etkinlikleri: "İstersek Yapabiliriz" - 11 Mayıs 2019

LIV Hospital hemşirelik haftası etkinliklerinin VII'ncisi "İstersek Yapabiliriz" teması altında 11 Mayıs'ta 75 katılımcı ile gerçekleştirildi.









6.2. Onkoloji Hemşireliğinde Güncel Konular Sempozyumu-25 Nisan 2019

"Onkoloji Hemşireliğinde Güncel Konular Sempozyumu", Kadın Doğum Hemşireliği Derneği ve Liv Hospital Ulus Hasta Bakım Hizmetleri Müdürlüğü işbirliği ile Liv Hospital Ulus Hakan Oruçkaptan Toplantı Salonu'nda gerçekleştirildi.







6.3. Emzirme Haftası "Yaşam İksiri Anne Sütü" Semineri- 4 Ekim 2019

Emzirme haftasında düzenlenen "Yaşam İksiri Anne Sütü" başlıklı anne sütünü teşvik eden toplantı 4 Ekim'de gerçekleştirildi.











6.4. Ulusal Sempozyum ve Kongrelerde Sunulan Sözel ve Poster Bildirileri

Liv Hospital Ulus Hasta Bakım Hizmetleri Müdürlüğü olarak 2019 yılında toplamda 1 sözel poster, 2 e-poster bildirisi ve 2 sözel sunum ile çeşitli kongrelerde bilimsel katılım sağlanmıştır.

• **Hemşirelik Yaşam Modeli' ne Göre Tip 1 Diyabetli Graves Oftalmopatisi Olan Hastada Hemşirelik Bakımı:** Olgu Sunumu; *Sözel Poster; 55.Ulusal Diyabet & 20. Ulusal Diyabet Hemşireliği Kongresi; Emel Namoğlu;2019.*

• **Radyolojide İletişim;** *Sözel Sunum; 2. Ulusal Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Kongresi;2019.*

• **Kardiyak MR Görüntüleme Teknikleri;** *Sözel Sunum; 2. Ulusal Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Kongresi; Hüseyin Arıkan; 2019.*

• **Sezaryen Ameliyatında Bakım Haritası Kullanımı:** Kurum Örneği; *Poster Sunum; I. Uluslararası ve II. Ulusal Kadın Sağlığı Hemşireliği Kongresi, Meryem Karataş;2019*

• **Ameliyathane Basınç Yaralarının Önlenmesinde Bir Uyarı Sistemi: Scott Trıgger;** *Poster Sunum; 3. Uluslararası 11. Ulusal Türk Cerrahi ve Ameliyathane Hemşireliği Kongresi; Merve Çorbacıoğlu, Canan Sarı, Yeşim Koçak Eriç, Sevinç Kaymaz, Aysun Çakır Özçelik,2019*

6.5. HBH Gerçekleştirilen Diğer Seminer, Kurs ve Etkinlikler 2019



• Zor Olgular Semineri;
"Hiper Eozinofili Tanılı Hastada Hemşirelik Bakımı", Şubat 2019
"Servikal (Dış) Gebelik", Mayıs 2019
"Hipofizer Apopleksi", Ekim 2019



• Kanser Haftası Sanat Terapisi Etkinliği;
Nisan 2019



• Dünya El Hijyeni Günü Etkinliği; Ekim 2019



• Meme Kanseri Farkındalık Haftası Etkinlikleri, Ekim 2019



• Çocuk Hastalarla Oyun Etkinlikleri



• Kemoterapi Hastaları ile Haftalık Mandala Etkinlikleri



• **Dünya Diyabet Günü Etkinliği,** Kasım 2019



• **Kadına Karşı Şiddette Yasal Haklarımız Konferansı,** Kasım 2019

Her Çarşamba

Liv Hospital Ulus Doğum Atölyesi







7

BİLİMSEL SEMPOZYUMLAR

liv HOSPITAL ULUS

8 Bilimsel Sempozyumlar

Yıllara Göre Bilimsel Toplantılar

2014	2015	2016
8	3	4

2017	2018	2019
11	13	9

16 Mart

3. Çocuk Romatoloji Olgu Panayırı







23 Mart

Endokrinoloji ve Dermatoloji Buluşması Sempozyumu







25 Mayıs

Omuz Artroskopisinde Güncel Yaklaşımlar







12 Haziran

İnfertilitede Güncel Konular Paneli







26 Haziran

Obstrüktif Akciğer Hastalıklarında Girişimsel Yaklaşımlar Sempozyumu







28 Eylül

Kardiyak MR Görüntüleme Sempozyumu







26 Ekim

İleri Kardiyovasküler Çözümler 2019 – ACS 2019 Sempozyumu







3 Kasım

Sanal Gerçeklik (VR) Destekli Servikal Vida Uygulama Kursu






10 Kasım

Mezoterapi Atölyesi






8

BİLİMSEL YAYINLAR

liv HOSPITAL ULUS

Liv Hospital Ulus Hekimleri, 2013 yılından bugüne kadar toplam **572** yayın gerçekleştirdi.

2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
86	72	48	87	84	106	90

Bilimsel Yayınlar 2019

1. Ilter A. Z., Ugurlu-Kilic B., Tataroglu Ö., **Karaöz E**. cGMP-Compatible Mitochondria Isolation Protocol for Future Clinical Applications. 10th World Congress on Targeting Mitochondria, Archieves of World Mitochondria Society (ISBN: 978-2-35609-009-6) Volume 5, p. 169, October 2019, Berlin, Germany.

2. Genomic and Proteomic Monitoring of Stem Cell-Derived Exosomes. **E Karaöz**, E Sun. Genomics, Proteomics, and Metabolomics, 97-106, 15 November 2019 DOI:https://doi.org/10.1007/978-3-030-27727-7_5

3. Kara A, Topdag M**, Karaöz E**, Subası C, Duman BO, Demir N, Konuk E, Ozturk M, Iseri M. Comparative analysis of the healing effects of the transplanted cell sheets to the experimentally injured maxillary sinuses. Journal of Craniofacial Surgery (in Press).

4. Oztel ON, Korkmaz S, **Karaöz E**. Determination of antibiotic impurities in good manufacturing practices-grade cell therapy medicinal products. Prep Biochem Biotechnol. 2019 Oct 21:1-8. doi: 10.1080/10826068.2019.1676780. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 31631751.

5. **Karaöz E,** Sun E, Demir CS. Mesenchymal stem cell-derived exosomes do not promote the proliferation of cancer cells in vitro. Int J Physiol Pathophysiol Pharmacol. 2019 Aug 15;11(4):177-189. eCollection 2019. PubMed PMID: 31523364; PubMed Central PMCID: PMC6737426.

6. Yoneten KK, Kasap M, Akpinar G, Kanli A**, Karaöz E.** Comparative Proteomics Analysis of Four Commonly Used Methods for Identification of Novel Plasma Membrane Proteins. J Membr Biol. 2019 Dec;252(6):587-608. doi:10.1007/s00232-019-00084-3. Epub 2019 Jul 25. PubMed PMID: 31346646.

7. Kepekci AH, Ergul Z, Gultekin A, **Karaöz E.** The effect of Korean red ginseng on mesenchymal stem cells from healthy and osteoporotic human bone marrow. Int J Physiol Pathophysiol Pharmacol. 2019 Jun 15;11(3):76-82. eCollection 2019. PubMed PMID: 31333810; PubMed Central PMCID: PMC6628013.

8. **Karaöz E**, Tepeköy F. Differentiation Potential and Tumorigenic Risk of Rat Bone Marrow Stem Cells Are Affected By Long-Term In Vitro Expansion. Turk J Haematol. 2019 Nov 18;36(4):255-265. doi: 10.4274/tjh.galenos.2019.2019.0100. Epub 2019 Jul 9. PubMed PMID: 31284704.

9. Topdag M, **Karaöz E**, Kara A, Subasi C, Duman BO, Demir N, Konuk E, Ozturk M, Iseri M. Comparative Analysis of the Healing Effects of the Transplanted Cell Sheets to the Experimentally Injured Maxillary Sinuses. J Craniofac Surg. 2019 Oct;30(7):2285-2292. doi: 10.1097/SCS.0000000000005638. PubMed PMID: 31232985.

10. Bozkurt C, **Karaöz E,** Adaklı Aksoy B, Aydoğdu S, Fışgın T. The Use of Allogeneic Mesenchymal Stem Cells in Childhood Steroid-Resistant Acute Graft-Versus-Host Disease: A Retrospective Study of a Single-Center Experience. Turk J Haematol. 2019 Aug 2;36(3):186-192. doi: 10.4274/tjh.galenos.2019.2019.0090. Epub 2019 Jun 18. PubMed PMID: 31208159; PubMed Central PMCID: PMC6682770.

11. Dundar TT, Hatiboglu MA, Ergul Z, Seyithanoglu MH, Sozen E, Tuzgen S, Kaynar MY, **Karaöz E**. Glioblastoma Stem Cells and Comparison of Isolation Methods. J Clin Med Res. 2019 Jun;11(6):415-421. doi:

10.14740/jocmr3781. Epub 2019 May 10. PubMed PMID: 31143308; PubMed Central PMCID: PMC6522234.

12. Vural B, Duruksu G, Vural F, Gorguc M, **Karaöz E**. Effects of VEGF (+) Mesenchymal Stem Cells and Platelet-Rich Plasma on Inbred Rat Ovarian Functions in Cyclophosphamide-Induced Premature Ovarian Insufficiency Model. Stem Cell Rev Rep. 2019 Aug;15(4):558-573. doi: 10.1007/s12015-019-09892-5. PubMed PMID: 31037585.

13. Celik S, Ozkok F, Ozel AE, Müge Sahin Y, Akyuz S, Sigirci BD, Kahraman BB, Darici H, **Karaöz E**. Synthesis, FT-IR and NMR characterization, antimicrobial activity, cytotoxicity and DNA docking analysis of a new anthraquinone derivate compound. J Biomol Struct Dyn. 2019 Apr 2:1-15. doi: 10.1080/07391102.2019.1587513. [Epub ahead of print] PubMed PMID: 30890106.

14. **Karaöz E,** Tepekoy F, Yilmaz I, Subasi C, Kabatas S. Reduction of Inflammation and Enhancement of Motility after Pancreatic Islet Derived Stem Cell Transplantation Following Spinal Cord Injury. J Korean Neurosurg Soc. 2019 Mar;62(2):153-165. doi: 10.3340/jkns.2018.0035. Epub 2019 Feb 27. PubMed PMID: 30840970; PubMed Central PMCID: PMC6411578.

15. Etiologies of Erectil Dysfunction in Non-Alcoholic Fatt y Liver Disease. Keklikkiran Ç.1, Kani H.T.1, Şener T.E.2, Aykut U.E.1, Demirtaş C.Ö.1, Demirci A.F.3, Çelikel Ç.4, Akbal C.2, Çam H.K.2, **Duman D.G.** UEG Journal Volume 7, October 2019; 200.

16. Von Hippel-Lindau (VHL) Syndrome – Presentation and Pancreatic Findings of our case series **Duman D.G.,** Keklikkıran Ç., Kani H.T., Demirtaş CO. UEG Journal Volume 7, October 2019; 794-795.

17. Usefulness of Endoscopic Ultrasonography Elastography (EUS-E) To Measure Liver Stiffness. **Deniz Güney Duman**, Yesim Alahdab, Coskun Ozer Demirtas, Yusuf Yilmaz and Feyza Gunduz. Hepatology, Volume 70, Number 1 (Suppl) , October, 2019,1128A-1129A.

18. A Large Turkish Pedigree with Multiple Endocrine Neoplasia Type 1 Syndrome Carrying a Rare Mutation: c.1680_1683 del TGAG. Coskun Ozer Demirtas, Pinar Ata, Ali Cetin, Ayberk Turkyilmaz**, Deniz Güney Duman**. Turk J Gastroenterol (in press)

19. Myeloperoxidase and Calprotectin; Any Role as Non-invasive Markers for the Prediction of Inflammation and Fibrosis in Non-Alcoholic Steatohepatitis? Demirtaş CO, Bıçakcı E, Çelikel Ç, Haklar G, **Duman DG.** urk J Gastroenterol

20. The Effect of Laparoscopic Sleeve Gastrectomy on Nonalcoholic Fatty Liver Disease. **Batman B, Altun H,** Simsek B, Aslan E, Koc SN[3]. Surg Laparosc Endosc Percutan Tech. 2019 Sep 30.

21. Van Campenhout MJH, Rijckborst V, Brouwer WP, van Oord GW, Ferenci P, Tabak F, Akdogan M, **Pınarbaşı Şimşek B,** Simon K, de Knegt RJ, Boonstra A, Janssen HLA, Hansen BE. Hepatitis B core-related antigen monitoring during peginterferon alfa treatment for HBeAg-negative chronic hepatitis B. J Viral Hepat. 2019 Oct;26(10):1156-1163.

22. Akyüz F, Çavuş B, **Pınarbaşı Şimşek B**, Bozacı M, Baran B, Akyuz U, Uyanıkoglu A, Demir K, Beşışık F, Özdil S, Boztaş G, Mungan Z, Badur S, Yenen S, Kaymakoglu S. Cryptogenic liver cirrhosis and hepatitis E virus (HEV): Are they related? Ann Hepatol. 2019 Jul - Aug;18(4):585-589

23. Ulusoy Ş, Özkan G, Arıcı M, Derici Ü, **Akpolat T**, Şengül Ş, Yılmaz R, Ertürk Ş, Erdem Y; Turkish Society of Hypertension and Renal Diseases. Which out-of-office measurement technique should be used for diagnosing hypertension in prehypertensives? J Hum Hypertens 2019 Nov 7. doi: 10.1038/s41371-019-0284-x.

24. **Akpolat T. Nefroloji Online (Elektronik kitap).** http://tekinakpolat.com/online-nefroloji/

25. **Akpolat T. Temel Sıvı Elekrolit (Elektronik kitap).** http://tekinakpolat.com/sivi-elektrolit/

26. **Akpolat T. Pratik Nefroloji 2019 (Elektronik kitap).** http://tekinakpolat.com/pratik-nefroloji/

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

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

29. **Göker B.,** Kırış T. "Sodium fluorescein-guided brain tumor surgery under the YELLOW-560 nm surgical microscope filter in pediatric age group: Feasibility and preliminary results" Child's Nervous System. Child's Nervous System, 35(3), 429-435, 2019.

30. Altunrende M.E., **Göker B.,** Dolgun M., Akçakaya M.O., Kasımcan M.Ö., Şencan F., **Hamamcıoğlu M.K.,** Kırış T., "Intracranial cystic meningiomas: A series of six patients", Neurocirugia, 30(4), 159-166, 2019.

31. **Göker B.,** Aydın S., "Endoscopic Surgery for Recurrent Disc Herniation After Microscopic or Endoscopic Lumbar Discectomy", Turk Neurosurg. 2019 Sep 9. doi: 10.5137/1019-5149.JTN.27360-19.3.

32. **Göker B.**, Dogan Gucluhan Guclu, Ilyas Dolas, Utku Ozgen, Muhittin Emre Altunrende, Ahmet Tolgay Akinci, Fahir Sencan, Aydin Aydoseli, Halil Can, Altay Sencer "Clinical Study of Decompressive Craniectomy in Children", Turk Neurosurg. 2019 Sep 9. doi: 10.5137/1019-5149.JTN.27576-19.3.

33. Şencan F., **Göker B.**, Kırış T. "Posterior Fossa Arteriovenöz Malformasyonları", Türkiye Klinikleri J Neurosurg-Special Topics Özkan N, editör. İntrakranial Vasküler Malformasyonlar. 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2019. p.33-9.

34. **Göker B.,** "Early Results of Anterior Cervical Discectomy and Fusion with Interbody Cages", The Journal Of Turkish Spinal Surgery, Volume: 30, Issue: 2, pp: 117-120, April 2019.

35. **Göker B.,** Tahta A.C., Yörükoğlu A.G.,Akçakaya M.O., Şencan F., Aydoseli A., Sencer A., Kırış T., Canbolat A.T. "Special Designed Routing Device to Ease Endoscopic Transforaminal Lumbar Disc Surgery: A Cadaveric Study", The Journal Of Turkish Spinal Surgery, Volume: 30, Issue: 3, pp: 211-221, July 2019.

36. **Göker B, Hamamcıoğlu MK.** "Subaraknoid Kanama Sonrası Vazospazmda Lomber Ponksiyon mu Yoksa Eksternal Ventriküler Drenaj mı Daha Yararlı?", Türk Nöroşir Derg 29(1):20-23, 2019.

37. Gömleksiz C., Can H., Yaka U., **Göker B,** Aydoseli A., Babüroğlu M., Sencer A., Özgen U., Sencer S., Yörükoğlu A.G., Kırış T. "Supin ve Pron Pozisyonlarda Seri Manyetik Rezonans Görüntüleme ile Konus Medullaris Hareket Aralığının Analizi: 40 Ardışık Sağlıklı İnsan Denekte Elde Edilen Sonuçlar", İstanbul Tıp Fakültesi Dergisi • J Ist Faculty Med 2019;82(1):12-7.

38. **Ece F.** Girişimsel Pulmonolojide Tedavi: Girişimsel Pulmonolojide Gelecek. Ilgazlı A., Editör. Girişimsel Pulmonoloji, 1. Baskı. Ankara: Türkiye Klinikleri; 2019, p. 131-136.

39. E Simsek, T Simsek, **M Eren,** E Yilmaz, D Arik, O Cilingir, S Ceylaner. Clinical, Histochemical, and Molecular Study of Three Turkish Siblings Diagnosed with H Syndrome, and Literature Review. Hormone research in pediatrics, 2019;1-10.

40. Zarife Kuloglu, Aydan Kansu, Suna Selbuz, Ayhan G. Kalaycı, Gulseren Sahin, Ceyda Tuna Kirsaclioglu, Kaan Demiroren, Buket Dalgıc, Erhun Kasırga, Zerrin Onal, Ali Islek, and National LAL-D Study GroupThe Frequency of Lysosomal Acid Lipase Deficiency in Children With Unexplained Liver Disease Journal of pediatric gastroenterology and nutrition 2019; 68 (3), 371-376.

41. Aydemir Y, Sohret C, **Eren M.** Evaluation of Children with Cholelithiasis:10 Years of Single Center Experience, Osmangazi Journal of Medicine,2019. Doi:10.20515 /otd.594253

42. **Dicle O**, Temel AB, Gulkesen KH. Platelet-rich plasma injections in the treatment of male androgenetic alopecia: A randomized placebo-controlled crossover study. J Cosmet Dermatol. 2019 Sep 18. doi: 10.1111/jocd.13146.

43. Kilic D, Yigit O, Kilic T, Buyurgan CS**, Dicle O**. Epidemiologic Characteristics of Patients Admitted to Emergency Department with Dermatological Complaints; a Retrospective Cross Sectional Study. Arch Acad Emerg Med. 2019 Aug 19;7(1): e47.

44. **Xie D, Temel A,** Alrub N, Dicle O, Murrel D. A cross-sectional study of the prevalence and types of alopecia in autoimmune blistering diseases. Australas J Dermatol 2019:60 Special Issue: SI Supplement: 1 Pages: 102-102.

45. Comparison of Antiaging Effects on Rat Skin of Cog Thread and Poly-L-Lactic Acid Thread. **Kapıcıoğlu Y,** Gül M, Saraç G, Yigitcan B, Gözükara H. Dermatol Surg. 2019 Mar;45(3):438-445.

46. Effectiveness of topical Nigella sativa for vitiligo treatment. Gulbahar Sarac **Yelda Kapicioglu** Serpil Sener Irem Mantar Saim Yologlu Cihat Dundar Murat Turkoglu Erkin Pekmezci Dermatologic Therapy Volume32, Issue4 July/August 2019

47. Increased frequency of Demodex blepharitis in rosacea and facial demodicosis patients. Sarac G, Cankaya C, Ozcan KN, Cenk H, **Kapıcıoğlu YK**. J Cosmet Dermatol. 2019 Sep 25.

48. Efficacy of 577-nm Pro-Yellow laser in port wine stain treatment. Sarac G, **Kapıcıoğlu Y.** Dermatol Ther. 2019 Aug 29:e13078

49. Rituximab therapy in pediatric pemphigus patients: A retrospective analysis of five Turkish patients and review of the literature. Bilgic-Temel A, Özgen Z, Harman M, **Kapıcıoğlu Y**, Uzun S. Pediatr Dermatol. 2019 Sep;36(5):646-650.

50. Effectiveness of topical Nigella sativa for vitiligo treatment. Sarac G, **Kapıcıoğlu Y**, Sener S, Mantar I, Yologlu S, Dundar C, Turkoglu M, Pekmezci E. Dermatol Ther. 2019 Jul;32(4):e12949.

51. Hyaluronidaz: Hyaluronik Asit Dermal Dolgu Komplikasyonu Tedavisinde Nasıl Kullanılmalı? **Yelda Kapıcıoğlu Türkiye Klinikleri; 2019. p.39-45.**

52. A Case with a Delayed Diagnosis of Extrafacial Rosacea H Cenk, G SARAÇ, **Y Kapıcıoğlu** Turkiye Klinikleri J Dermatol. 2019;29(1):45-8

53. **Oram Y.** Pigmente nevuslarda lazer ve yoğun ışık tedavisi (Kozmetik sorun oluşturabilen deri hastalıklarında lazer ve yoğun ışık tedavileri Özel sayısı), T Klin Kozmetik Dermatoloji Özel Sayısı 2019; 16-20

54. **Dicle Ö.** Alopesi (Saç dökülmesi). Çocuklarda bulgudan tanıya algoritmalar. Çil E, editör. 1. Baskı. İstanbul: İstanbul Tıp Kitapevleri; 2019. p.12-16. ISBN-987-605-7607-29-4

55. **Dicle Ö.** Bowen Hastalığı. Dermatoonkoloji. Özkan Aş ve Akyol M, editörler. 1. Baskı. İzmir: O'Tıp Kitapevi ve Yayıncılık; 2019:p.92-98.

56. **Oram Y.** Lazer tedavisi. Dermatoonkoloji, ed: Özkan Ş, Akyol M. O'TIP Kitabevi, İzmir, 2019.

57. Doğa Başer, **Asena Akdemir** .The Usage and Importance of Qalitative Research in Psychiatry.. Bilişsel Davranışçı Psikoterapi ve Araştırmalar Dergisi 2019 8:2: doi:10.5455/JCBPR.42286.

58. Şirvan SS, Demir IA, Irmak F, **Sevim KZ,** Dağdelen D, Yazar SK, Karşıyağ S.Hidradenitis Sonrası Aksiller Rekonstrüksiyon İçin Arka Kol Perforatör Flap Suppurativa Çıkarma. Plast Cerrahisi (Oakv). 2019 Ağu; 27 (3): 204-210.

59. Irmak F, Serin M, Şirvan SS, Kurt Yazar S, Kuran I, **Sevim KZ**, Karşıyağ S. Takviye Flap: Nazal Uç Desteğini Geliştirmek İçin Orijinal Bir Teknik ve Tanım. Ann Plast Cerrahı. 2019 Haziran; 82 (6): 604-608.

60. Şirvan SS, Akgün Demir I, Irmak F, Dağdelen D, **Sevim KZ,** Özağarı A, Karasoy, Yeşilada A. Arter veya ven kullanımı ile venöz onarım sonuçlarının karşılaştırılması ezilme-avülsiyon hasarı modelinde aşılar. Turk J Med Sci. 2019 Şubat 11; 49 (1): 435-441.

61. **Sözübir S,** Çağlar B, Uğraş M. Çoklu mıknatıs yutulmasına bağlı gelişen barsak perforasyonu ve fistülizasyonu, oyuncaklar öldürmesin. 55. Türk Pediatri Kongresi, Sözlü Poster sunumu, 6 -10 Mayıs 2019, Kıbrıs

62. **Kocatürk CI**, Kutluk AC, Usluer O, Onat S, C HU, Yanık F, Cesur E, Ulku R, Karamustafaoglu A, Celik B, Demirhan R, Kalafat CE, Ozpolat B. Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery 2019;27(4):550-556. http://dx.doi.org/doi: 10.5606/tgkdc.dergisi.2019.18214

63. Omaygenc DO, Citak N, Isgorucu O, Ulukol ZN, Guler GB, AKSOY Y, Kalafat CE, Buz M, Cemaller C, **Kocatürk CI**. Timelog-Based Approach to Early Post-Thoracotomy Pain in

Lung Cancer Surgery. Turkiye Klinikleri J Anest Reanim. 2019;17(2):39-49. DOI: 10.5336/anesthe.2019-65493

64. Dogru MV, Sezen CB, Girgin O, Cansever L, **Kocatürk CI**, Metin M, Dincer SI. Is there any relationship between quality of life and the level of sympathectomy in primary palmar hyperhidrosis? Single-center

experience. Gen Thorac Cardiovasc Surg. 2019 Sep 21. doi: 10.1007/s11748-019-01210-7.

65. Salih Bilen,Celal Buğra Sezen, **Celalettin İbrahim Kocatürk**. Malignancy in a Simple Cystic Lung Lesion. Indian Journal of Surgery https://doi.org/10.1007/s12262-019-01970-9. pp1-2

66. Arkin FS, Kutluk AC, Gorgun D, Cansever L, **Kocatürk C**, Yildiz P, Bedirhan MA. The diagnostic role of video-assisted thoracoscopic surgery in exudative pleural effusion and follow-up results in patients with nonspecific pleuritis. J Pak Med Assoc. 2019 Aug;69(8):1103-1107.

67. Cansever L, Seyrek Y, Kutluk AC, Akin H, **Kocatürk CI**, Bedirhan MA. Transcervical mediastinoscopy in patients with a permanent tracheostomy: is it feasible? Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2019 Jul 23. pii: ivz178.

68. Salih Bilen, Celal Buğra Sezen, Cemal Aker, **Celalettin İbrahim Kocatürk**. A rare intrathoracic mass: Accessory liver lobe. Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery 2019;27(3):411-413 http://dx.doi.org/doi: 10.5606/tgkdc.dergisi.2019.17171

69. Celal Buğra Sezen, **Celalettin İbrahim Kocatürk**. Videothoracoscopic lobectomy training in non-small cell lung cancer. Turkish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery 2019;27(2):199-205 http://dx.doi.org/doi: 10.5606/tgkdc.dergisi.2019.16509

70. Sezen CB, Bilen S, Kalafat CE, Cansever L, Sonmezoglu Y, Kilimci U, Dogru MV, Seyrek Y, **Kocatürk CI**. Unexpected conversion to thoracotomy during thoracoscopic lobectomy: a single-center analysis. Gen Thorac Cardiovasc Surg. 2019 Apr 19. doi: 10,1007/s11748-019-01127-1.

71. Karapınar K, **Kocatürk CI**. The Effectiveness of Sterile Wound Drapes in the Prevention of Surgical Site Infection in Thoracic Surgery. Biomed Res Int. 2019 Feb 11;2019:1438793.

72. Sezen CB, **Kocatürk CI**, Bilen S, Kalafat CE, Aker C, Karapinar K. Long-term outcomes of completion pneumonectomy for non-small cell lung cancer. Acta Chir Belg. 2019 Mar 1:1-6.

73. Sezen CB, **Kocatürk CI**, Bilen S, Kalafat CE, Cansever L, Dincer SI, Bedirhan MA. Long-Term Outcomes of Carinal Sleeve Resection in Non-Small Cell Lung Cancer. Thorac Cardiovasc Surg. 2019 Feb 26

74. Kutluk AC, **Kocatürk CI**, Seyrek Y, Cizmeci MO. Synchronous chondrosarcoma originating from two distant ribs. J Pak Med Assoc. 2019 Jan;69(1):120-122.

75. Mehmet Ali Bedirhan, Levent Cansever, Adnan Yöney, **Celalettin Kocatürk**. A case of surgically treated bilateral metachronous malignant pleural mesothelioma. Turk Gogus Kalp Damar Cerrahisi dergisi 2019;27:121

76. Kutluk AC, Akin H, Ceritoglu A, **Kocatürk CI**, Bilen S, Sonmezoglu Y, Karapinar K. Is the Outcome of Pulmonary Resections due to Non-Small Cell Lung Cancer in Octogenarian Patients Worse? Ann Thorac Cardiovasc Surg. 2019 Apr 20;25(2):95-101. doi: 10.5761/atcs.oa.18-00206.

77. Y Eralp, N Ak, D Yilmazbayhan, B Özkan, F Ferhatoğlu, A Demirkazik, S Dizbay Sak, Ş Dilege, S Tanju, A Toker, P Bulutay, P Firat, N Molinas Mandel, S Kilickap, S Onder, E Dikmen, O Alan, PF Yumuk, E Bozkurtlar, T Lacin, A Ozturk, **C Kocatürk**, K Karapinar, N Urer, B Oyan Uluc. The Role Adjuvant Chemotherapy in Resected Stage 1 NSCLC with High Risk Factors: A Turkish Oncology Group Study. IASLC 2019 World Conference on Lung Cancer, September 7-10, Barcelona, Spain. P2 17-23. Journal of Thoracic Oncology, 10:14, S892-S893. 2019/10/1

78. CE Kalafat, S Kalafat, **CI Kocatürk**, CB Sezen, ZK Ozerson. The Effect of Preoperative Nutritional Support on Lung Cancer Patients. SUN-PO085: 41st ESPEN Congress Krakow, Poland | 31 August - 3 September. Abstracts / Clinical Nutrition 38 (2019) S59–S296

79. Aker C, Emrah Kalafat C, Buğra Sezen C, Sonmezoglu Y, Cansever L, Metin M, **İbrahim Kocatürk C**. Prognostic factors and long-term survival outcomes of thymic tumors. Curr Thorac Surg. 2019; 4(2): 081-088. http://dx.doi.org/10.26663/cts.2019.00015

80. Özdemir C, Sökücü SN, **Kocatürk CI**, Kara K, Tural Önür S, Altın S, Dalar L. Are flexible bronchoscopic cryoextraction practices an alternative to rigid bronchoscopy? Tuberk Toraks. 2019 Mar;67(1):15-21. doi: 10.5578/tt.67901.

81. Kemal Karapınar, **Celalettin Kocatürk**. Distribution of the Rate of Morbidity and Mortality Developing

After Surgical Treatment of Non-small Lung Cancer Surgery by Years. DOI: 10.4274/haseki.galenos.2018.4703 Med Bull Haseki 2019;57:166-174

82. Bugra Sezen C, Bilen S, Emrah Kalafat C, Aker C, **İbrahim Kocatürk C**. Thoracic splenosis: a very rare cause of chest pain. Curr Thorac Surg. 2018; 3(3): 145-147. http://dx.doi.org/10.26663/cts.2019.00028

83. Cemal Aker, Cem Emrah Kalafat, Salih Bilen, **Celalettin İbrahim Kocatürk**. Presentation and surgical treatment of congenital pulmonary airway malformation in an adult. Eurasian Journal of Pulmonology - Volume 20, Issue 3, September-December 2018

84. Kenan Can Ceylan, Serda Kanbur Metin, Göktürk Fındık, **Celalettin Kocatürk**, Özgür Samancılar, Çağatay Tezel, Koray Aydoğdu, Levent Cansever, Soner Gürsoy, Volkan Baysungur, Funda İncekara, Celal Buğra Sezen. Videotorakoskopik Lobektomiler: Çok

Merkezli 1163 Hastanın Analizi S-009. Türk Göğüs Cerrahisi Derneği, 10.Ulusal Yıllık Kongresi. 25-29 Nisan 2019 Antalya

85. Levent Cansever, Yunus Seyrek, Ali Cevat Kutluk, Hasan Akın, **Celalettin İbrahim Kocatürk**, Mehmet Ali Bedirhan. Larenks karsinomu nedeniyle larenjektomi sonrası kalıcı treakeostomili hastalara transervikal mediastinoskopi uygulanabilir mi? S-022. Türk Göğüs Cerrahisi Derneği, 10.Ulusal Yıllık Kongresi. 25-29 Nisan 2019 Antalya

86. Ayşe Ödemiş, Aykut Çilli, **Celalettin Kocatürk**, Can Sevinç, İsmail Hanta, Levent Dertsiz, Kemal Can Tertemiz. Usual İnterstisyel Pnömoni tanısında cerrahi akciğer biyopsisinin güvenliği. MS-213. Türk Toraks Derneği 22. Yıllık Kongresi, 2019 Antalya.

87. Sinem Nedime Sökücü, Cengiz Özdemir, Seda Tural Önür, Mehmet Emin Sezgin, **Celalettin Kocatürk**. Sağ ana bronşu total tıkayan adenoid kistik karsinom vakası. EPS-339. Türk Toraks Derneği 22. Yıllık Kongresi, 2019 Antalya.

88. Celal Bugra Sezen, Cemal Aker, Salih Bilen, Kemal Karapinar, Onur Volkan Yaran, Seyyit İbrahim Dinçer, Mehmet Ali Bedirhan, **Celalettin İbrahim Kocatürk**. Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri Nedeniyle Operasyon Planlanan Hastaların Tedaviyi Kabul Etmeme Nedenleri ve Anksiyete Durumlarının Değerlendirilmesi. SS-076. Ulusal Akciğer Sağlığı Kongresi, 2019 Antalya.

89. Kalafat Sevda, **Kocatürk Celalettin**, Kalafat Cem Emrah, Sezen Celal Bugra, Koc Ozerson Zeynep. The effect of preoperative nutritional support on postoperative period in patients with lung cancer. SS 11.Kepan Kongresi, 27-31 Mart 2019 Antalya

90. The effectiveness of dual-magnetic controlled growth rods in the distraction period in the treatment of early-onset scoliosis (p. 2507-12) Published in Original Articles. **Sinan Erdoğan**[1], Baris Polat[2], Bahadir H. Gokcen[3], Engin Carkci[4], Tahsin Gurpinar[4], **Çağatay Öztürk**[3]

9

KURUMSAL ETKİNLİKLER

liv HOSPITAL ULUS

Kurumsal Etkinlikler

21 Ocak

ABD Pittsburgh Üniversitesi'nde Meme Cerrahisi Uzmanı Prof. Dr. Atilla Soran ile "Meme Kanseri Ailemden Kalan Miras mı?" Söyleşisi





22 Ocak

Cemal Nur Surgut ile Tasavvuf Söyleşisi





25 Ocak

"Kadınsın Değerlisin" Söyleşisi





29 Ocak

"Çocuklarımız Geleceğimiz" Söyleşisi





4 Şubat

Sanatçı Hülya Koçyiğit ve Göğüs Cerrahisi Uzmanı Prof. Dr. Celalettin Kocatürk ile "Hayata Dair" Etkinliği







16 Şubat

Sanatçı Oktay Kaynarca ile "Kadın Kalbi – Erkek Kalbi" Söyleşisi







8 Mart

Dünya Kadınlar Günü'nden "İyiliğe Adanmış Kalpler" Etkinliği







8 Nisan

Ressam Elvan Akın'ın Fısıltı Resim Sergisi Açılışı







9 Nisan

Kanser Haftası Nedeniyle Onkoloji Kliniği'nde Resim, Seramik ve Ebru Yapımı





18 Nisan

"ALS Hastalarını Hayata Bağlayalım" Etkinliği





7 Mayıs

Çocukların İstismardan ve Şiddetten Korunması için "Çocuklarımız İçin Bir Aradayız" Etkinliği





11 Mayıs

"Oyuncağını da Al Gel" Toplantısı





23 Mayıs

Çocukların İstismardan ve Şiddetten Korunması için "Çocuklarımız İçin Bir Aradayız" İkinci Etkinliği





27 Mayıs

Euromelanoma Deri Kanserinden Korunma ve Erken Tanı Farkındalık Projesi




19 Haziran

"Hayvan Sevgisi Kalbe İyi Gelir" Lansmanı





17 Eylül

Sunucu, Yazar, Yoga Eğitmeni "Eve Vahapoğlu ile Hamile Yogası"





2 Ekim

Kadın Sağlığında Klinik Aromaterapi Konferansı





4 Ekim

Yaşam İksiri Anne Sütü Etkinliği





14 Ekim

Meme Kanseri Farkındalık Ayında "Korkmamalı, Endişelenmemeli" Söyleşisi





15 Ekim

Meme Kanseri Farkındalık Ayında "Korkmuyorum, Farkındayım, Şarkı Söylüyorum, Dans Ediyorum" Söyleşisi





16 Ekim

Meme Kanseri Farkındalık Ayında "Pembe Bir Gün" Etkinliği





26 Ekim

İkinci Bahar – Akademisi – Aktif Yaş Alma Programı





30 Ekim

Ece Vahapoğlu ile "Hamileliği Sağlıklı ve Keyifli Geçirmenin Püf Noktaları" Söyleşisi




14 Aralık

Aktif Yaş Alma Programı İSÜ






Ödüllerimiz

"SAĞLIKTA SOSYAL SORUMLULUK ÖDÜLÜ" LIV HOSPITAL ULUS'UN OLDU

Hospital Manager Dergisi'nin bu yıl 13'üncüsünü düzenlediği "Sağlıkta Sosyal Sorumluluk Ödülü" Liv Hospital Ulus'un oldu. Büyük bir ekip ile gerçekleştirilen "Kansersiz Yaşam Senin Elinde" sosyal sorumluk projesinde ödülü Kurumsal İletişim Müdürü Mine Tuduk aldı. Liv Hospital Grup Koordinatörü Meri İstiroti, Göğüs Cerrahisi Uzmanı Prof. Dr. Celalettin Kocatürk , Uzm. Dr. Tuğba Coşgun ve Göğüs Hastalıkları Uzmanı Prof. Dr. Ferah Ece'nin konuşma yaptığı ödül töreninde akciğer kanserinde erken teşhisin önemine değinildi.





Kansersiz Yaşam Senin Elinde

"Kansersiz Yaşam Senin Elinde" sosyal sorumluluk projesinde, akciğer kanserinin bir numaralı sebebi olan sigaraya hayır demek için, birçok ünlü sanatçı ve cemiyet hayatının önde gelen ismi gönüllü olarak yer aldı. Projeye destek veren sanatçılar Ayça Turan, Barış Yurtçu, Birand Tunca, Can Yaman, Deniz Baysal, Ekin Uzunlar, Görkem Sevindik, Sevcan Yaşar, Yusuf Güney olurken, cemiyet hayatından da Aslışah Alkoçlar, Mert Kamaz, Melis Özer, Naz Karmaşak, Nazlı Orman, Neşe Gönül, Yasmin Gülman ve Zeynep Kartal gibi önemli isimler de yer aldı. 'Kansersiz Yaşam Senin Elinde' sosyal sorumluluk projesi kapsamında akciğer kanserinden korunmaya dikkat çekmek için, "Sigara Hayır" mesajı veren ünlü yüzlerin, proje kapsamında çekilen fotoğraf ve mesajlarından da bir sergi oluşturuldu ve Zorlu Center'da sergilendi.

Pek çok etkinlik düzenlendi

Kansersiz Yaşam Senin Elinde kapmasında Türkiye Kaykay Federasyonu, spora gönül veren gençler, sanat, iş ve cemiyet hayatının önemli yüzleri, kaykay sporuna gönül veren ihtiyaç sahibi çocuklarımıza destek olmak ve akciğer kanserine karşı farkındalık oluşturmak için Bebek Parkı'nda bir araya gelerek kaykay boyadı. "Sokaktan Olimpiyatlara" sosyal sorumluluk projesini destekleyen, geçtiğimiz senelerde akciğer kanserine karşı mücadele veren Sanatçı Hülya Koçyiğit ile birlikte iş, sanat, spor ve sosyal yaşamdan birçok ünlü isim yer aldı. Dünya Kanser Günü'nde proje kapsamında "Hülya Koçyiğit'le Hayata Dair" etkinliği Grand Pera'da gerçekleştirildi. Beyoğlu Belediyesi'nin katkılarıyla "Farkındayız, Kanseri Yeneceğiz" sloganıyla, yapılan etkinlik yoğun ilgi gördü. Etkinlikte Hülya Koçyiğit hastalığıyla ilgili yaşadığı süreci paylaştı.

2 bin kişiye akciğer kanserinde erken teşhis için sağlık kontrolü yapılacağı proje kapsamında sigara kullanım yaşı, tütüne maruz kalınan yıl sayısı ile ilgili hazırlanan anket kriterleri oluşturuldu. Anketten çıkan sonuca göre ana risk faktörleri taşıyan katılımcılara, düşük doz bilgisayarlı tomografi ve solunum fonksiyon testi ile Göğüs Hastalıkları / Göğüs Cerrahisi muayenesi yapılıyor. Bu sayede toplumda bir farkındalık yaratmak amaçlanıyor.

Faaliyet Raporu 2019

10

ULUSLARARARASI HASTA MERKEZİ

liv HOSPITAL ULUS

Prof. Dr. Hasan Altun Obezite Cerrahisi Üzerine Bilimsel Toplantı



Prof. Dr. Zeynep Sevim Plastik Cerrahi Alanındaki Gelişmeler Söyleşisi





Prof.Dr. Çağatay Öztürk ve Prof.Dr. Erden Ertürer Ortopedi Kongresi





Prof.Dr. Erdal Karaöz Kök Hücre Toplantısı



'Misyonumuz Sağlık' Konferansı



Prof. Dr. Selami Sözübir Hematoloji Toplantısı



1. Avrupa Saç Ekimi Konferansı





Prof. Dr. Hasan Altun Masterclass Obezite Cerrahisi Eğitimi









Prof. Dr. Mustafa Kemal Hamamcıoğlu Beyin Cerrahisi Konferansı









Faaliyet Raporu 2019

11

MUCİZE YAŞAMLAR

liv HOSPITAL ULUS

Mucize Yaşamlar

ANNE KARNINDA MÜDAHALE

34 yaşındaki sınıf öğretmeni Asiye Aras'ın hamileliğinde bebeğin karın boşluğunda hem kendi hem de bebeğin hayatını tehdit eden ciddi bir sıvı birikmeye başlamıştı. Doktorlardan "Gebeliği sonlandırmamız gerekiyor" cevabını alan Asiye Hanım'a Liv Hospital Riskli Gebelik ve Perinatoloji Uzmanı Prof. Dr. Arda Lembet'in, anne karnında yaptığı çok özel müdahaleyle bebeğini sağlıkla kucağına aldı. Beren bebek şimdi 3 yaşında hayata sağlıkla gülümsüyor.





ŞİFAYI TÜRKİYE'DE BULDU

Kosova'da yaşayan 7 yaşındaki Leonida Salihi, Türkiye'de gördüğü üç aylık tedavinin ardından lösemiyi yendi. Kosova'daki doktorların durumunun ağır olduğunu söylemesi üzerine soluğu Liv Hospital Ulus'ta Çocuk Hematoloji ve Onkoloji Uzmanı Prof. Dr. Hilmi Apak'ın yanında alan Leonida'nın tedavisine başladı. Üç kemoterapiyle hücreleri temizlendi. Vücudunda lösemi hücresi kalmadı. İki yıl boyunca ilaç kontrolünden sonra Leonida iyileşmiş olacak.

HEM BACAĞI KURTULDU HEM DE HASTALIĞI YENDİ

15 yaşındaki Kosovalı Leonit'e tümör yüzünden ülkesindeki doktorlar "Bacağın kesilecek" dedi. Önce kemoterapi gören ardından da bacak kemiğindeki tümörü ameliyat ile alınarak yerine çok özel bir protez takılan Leonit yeniden yürüyebiliyor. Kayak yaparken ayağı kırılınca ameliyat olan ancak 4 ay sonra ağrıları şiddetlenen Leonit'tin bacağında kemik tümörü oluşmuştu. Liv Hospital Çocuk Onkolojisi Uzmanı Prof. Dr. Hilmi Apak kemoterapi ile önce tümörü küçülttü. Ardından Liv Hospital Ulus Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı Prof. Dr. Erden Ertürer tüm tümörlü dokuyu, diz eklemi ile beraber çıkararak yerine tümör tipindeki diz protezini yerleştirdi.





ŞİDDETLİ KARIN AĞRISI AORT YIRTIĞI ÇIKTI





57 yaşındaki Oğuz Bulut bir akşam yemekte çok ciddi bir karın ağrısı hissetti. Öyle ki nefesi tıkanacak kadar şiddetliydi. Arkadaşları tarafından olaydan sonra 15 dakika içinde Liv Hospital Ulus'a getirilen Oğuz Bulut'a gerekli tetkikler yapıldı. Liv Hospital Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanları Prof. Dr. Ahmet Özkara ve Dr. Öğr. Gör. Halil Hüzmeli'nin yaptığı değerlendirmeler neticesinde Oğuz Bey'de aort yırtığı tespit edildi. Hayati risk taşıyan Oğuz Bey hemen ameliyata alınarak tedavisi başarıyla gerçekleştirildi.

PROSTAT BRAKİTERAPİSİ İLE HASTALIKTAN KURTULDU

64 yaşındaki emekli Süleyman Eroğlu kalbi için yaptırdığı tetkikler sırasında prostat kanseri olduğunu öğrendi. Liv Hospital Ulus Radyasyon Onkolojisi Uzmanı Prof. Dr. Merdan Fayda Türkiye'de yeni uygulanmaya başlayan "4 boyutlu prostat brakiterapisi" tedavisiyle sağlığına kavuştu. Uygulama ardından bir gece hastanede yatan Süleyman Bey ertesi gün sağlıklı bir şekilde evine gitti.



KANSERLİ DENİLEN TEK BÖBREĞE MUCİZE DOKUNUŞ

45 yaşındaki Şükran Kanatlı şiddetli ağrılar nedeniyle doktora gittiğinde doğuştan tek böbrekli olduğunu öğrendi. Ancak Şükran Hanımı başka bir şok daha bekliyordu çünkü yıllarca onu idare eden tek böbreği nadir olarak görülen bir tümörle kaplıydı. Liv Hospital Üroloji Uzmanı Prof. Dr. Tahir Karadeniz yaptığı zorlu biyopsi ile Tümörün iyi huylu olduğu müjdesini verdi. Robotik Cerrahi ile 10 saat süren ameliyatla böbreği iyi huylu tümörden temizlenen Şükran Kanatlı böylece hem kanserden hem de diyalizden kurtuldu.





30 SANTİMLİK TÜMÖR BAŞARIYLA ÇIKARILDI

Karnındaki ağrılar ve şişkinlik nedeniyle doktora giden 60 yaşındaki Nuran Demirel rahminde çok büyük bir kitle olduğunu, karaciğere de sıçradığını öğrendi. 10 farklı doktora danışan ama çok riskli olduğu için **kimsenin ameliyat için yanaşmadığı Nuran Hanım'ı Liv Hospital** Ulus Genel Cerrahi Uzmanı Prof. Dr. Hakan Yanar ameliyat etti. Prof. Dr. Hakan Yanar Nuran Hanım sağ üst kadranda karaciğer alt kısmında böbrek üzerinde hayati damarlar ile komşu bir kitlesi olduğunu tespit etti ve tümör konseyince cerrahi olarak çıkarılmasının en uygun tedavi olacağına karar verildi. Yaklaşık 30 santimlik tümörü ince bağırsak, kalın bağırsak, safra kesesi ile birlikte tamamen çıkarıldı.





ROBOTİK KALÇA PROTEZİ İLE YENİDEN RİNGLERDE

37 yaşındaki İran'lı Hamed Bagheri Yıllarca güreş, koşu, fitness ve kickboks yaptı ancak kalça bölgesinde dayanılmaz ağrılar nedeniyle hayatı zindana döndü. Kalça protezi için Türkiye'de Liv Hospital Ulus Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı Prof. Dr. Erden Ertürer'in kapısını çalan Hamed Bey'e Robotik Cerrahi ile kalça protezi takıldı. Ameliyat sırasında uygulanan minimal invaziv yaklaşım ile minimum düzeyde kas hasarı vererek protez robotik kol yardımıyla anatomik olarak ideal yerine yerleştirildi. Böylece ameliyat sonrasında da kısa sürede mükemmel bir sonuç elde edildi. Öyle ki Hamed Bey yeniden ringlere döndü, dilediğince boks yapabiliyor.





650 GRAMLIK BEBEK 92'NCİ GÜNDE İKİ KİLOYLA TABURCU OLDU

16 yıldır evli olan Hafsa Düzgün evliliğinin ilk yıllarında yaşadığı düşüklere rağmen oğlu Bedirhan'ı 28 haftalıkken dünyaya getirdi. Oğluna kardeş vermeyi çok arzu eden Hafsa Hanım hamileyken yaşadığı hayati riske rağmen gebe kaldı. Liv Hospital Riskli Gebelik ve Perinatoloji Uzmanı Prof. Dr. Arda Lembet yıllar içinde yaşanan düşüklerin nedeni incelendiğinde, gebelikte çok nadir görülen sorunu tespit etti. Yüksek riskli gebeliğin 18. Haftasında başlayan problemlere zamanında müdahale ve tedavi ile 28'inci haftasında Minik Ali İhsan 650 gr olarak dünyaya geldi. Liv Hospital Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Uzmanı Prof. Dr. Nermin Tansuğ önderliğinde bebek doğar doğmaz yaklaşık üç hafta solunum cihazı ile solutuldu. Ağızdan beslenemediği için gerekli olan besinler damar yolu ile verildi. 93 günlük yoğun bakım sürecinin ardından bebeğin 2 kiloya ulaşarak sağlıkla anne-babasının kucağında evine gitti.





ÖLÜMÜ BEKLERKEN KÖK HÜCRE TEDAVİSİYLE HAYATA TUTUNDU



Genetik kas hastası olan Feyza Şık oksijen cihazına bağlı, kasları her gün erirken ölümü bekliyordu. Uyurken, yürürken, banyo yaparken dahi cihaza bağımlı kalan Feyza tekerlekli sandalyeye mahkum oldu. Durumu gittikçe kötüye giden Feyza'ya Liv Hospital Ulus'ta uygulanan kök hücre tedavisi umut oldu. Rejeneratif Tıp ve Kök Hücre Merkezi Direktörü Prof. Dr. Erdal Karaöz ile kök hücre tedavisi sonunda Feyza yeniden hayata tutunmaya başladı. 19 yaşındaki Feyza artık yürüyor, konuşuyor ve gülüyor...

KENYALI DOKTOR HAYAL ETTİĞİ GÜLÜŞE TÜRKİYE'DE KAVUŞTU

Kenyalı Doktor Muhammed Mahmoud arka dişlerindeki eksikliğe bağlı çiğneme zorlukları yaşıyor, ön dişlerinin kötü pozisyonu nedeniyle de görüntüsünden hoşlanmıyordu. Liv Hospital Ulus'ta Ağız ve Diş Sağlığı Uzmanları Dt. Aydan Gürcan ve Dt. Bora Kırdinli'nin yaptığı istediği görüntüye kavuşan Doktor Muhammed'e önce radyografiler ve ölçüler üzerinden estetik tasarım çalışması yapıldı. İşlemlere başlamadan tedavi bitiminde nasıl bir gülüşe sahip olacağı gösterildi. Arka diş eksiklikleri nedeni ile implantlar planlanarak uygulandı. Eski ve uyumsuz ön bölge köprüsü çıkarıldı. Gerekli dişeti tedavileri de yapıldıktan sonra, estetik bir geçici köprü yapıldı. 4 günün sonunda hasta geldiğinde ön bölge köprüsü prova edilerek, hastanın beklentileri doğrultusunda yapıştırıldı. İmplant operasyonu sonrası için hiçbir problem yaşamadığını, ağrı kesiciyi dahi kullanmaya gerek duymadığını belirten Muhammed Mahmoud sonunda istediği estetik gülüşe kavuştu.









SAĞLIĞIN GELECEĞİ

THE FUTURE OF HEALTHCARE



livhospital.com

0850 222 2 548 - 444 4 548

facebook.com/Livhospital | twitter.com/Livhospital
instagram.com/Livhospital | linkedin.com/Livhospital