

# SAĞLIK BÜLTENİ



İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ GAZİOSMANPAŞA HASTANESİ  
KURUM İÇİ YAYINIDIR.

Beni Türk Hekimlerine Emanet Ediniz.



Yrd. Doç. Dr. Serap BAŞ  
Yeni Yüzyıl Üniversitesi  
Gaziosmanpaşa Hastanesi  
Başhekimisi

Değerli çalışma arkadaşlarım ve sevgili öğrenciler,  
Sizlerle hastanemizin yayın organı olan "Sağlık Bülteni"  
aracılığı ile buluşmanın mutluluğu ve heyecanı içindedim.  
Uzun soluklu bir yayın hayatı olmasını diliyorum.

Bugünlere yöneticilerimizin liderliği, başta hekim ve  
hemşirelerimiz olmak üzere tüm ekiplerimizin katkısı  
ile geldik. Yeni açılan tıbbi tanı ve tedavi ünitelerimizle  
hastanemizi büyüttük. 60.000 m<sup>2</sup> kapalı alan ve Sağlık  
Bakanlığı'nın verdiği tüm ruhsatlara sahip Türkiye'deki  
önemli sağlık merkezlerinden biri olan hastanemiz  
sizlerin eseri. Hastanemiz kurulduğu günden bugüne

dek sektörün ve bölgenin ihtiyaçları doğrultusunda kendisini sürekli geliştirdi.  
Yeniliklere öncülük etti. Kurulduğu günden bu yana milyonlarca kişiye sağlık  
hizmeti verildi, 50.000'den fazla bebek dünyaya geldi, 100 binlerce ameliyat  
yapıldı, Şuan 1000'den fazla çalışmamızla, bünyemizde eğitim gören tıp  
fakültesi ve başta hemşirelik bölümü öğrencileri olmak üzere sağlık bilimleri  
öğrencilerimiz ile biz kocaman bir aileyiz.

Bundan sonraki hayalim, ulusal platformda tanı ve tedavi ünitelerimizle çok  
daha önemli ve büyük başarılar gerçekleştirmek. Üniversite hastanesi olarak  
bilimsel çalışmalarını yürütmek, başarılarımızı tıbbi katkıda bulunan etkinlik ve  
sempozyumlar ile desteklemek. Bütün bu süreçlerin gerçekleşmesinde hep  
birlikte ekip ruhu ile hareket edeceğimize olan inancım tamdır. Gelecekte  
okullarımızda yetişmiş, yani bizden diploma almış hemşire ve hekimlerimizle  
çalışmak en büyük arzumuzdur.

Bülten vesilesi ile tüm ekip arkadaşlarımı ve öğrencilerimizi sevgi ile  
kucaklıyorum.

## EDİTÖRÜN NOTU



Merhabalar,

Kurum İçi Bülten çalışmamız  
yeniden başlıyor. Her sayıda  
hastanemizden farklı bir Ana  
Bilim Dalı hakkında bilgilen-  
dirme ve yine bünyemizin  
içeriğinde bizde tedavi görmüş  
yabancı hastalarımız ve yurdu-  
muz hastalarımızın ilginç  
hikayelerini, intörnlerimizin  
gözünden hastanemizi, yazılı  
basın ve görsel yayında yer  
almış bizleri, yaptığımız  
ve yapacağımız etkinlikleri,  
duyularımızı, sağlık paketlerimizi,  
sağlıkla ilgili notları, yeni  
arkadaşlarımızı ve uluslararası hizmetlerimiz  
hakkında bilgiler bulacaksınız. Bültenimiz aylık  
olarak yayınlanacaktır. Bu elinizdeki bülten 1. ve 2.  
Sayılı bültenimizdir.

Amacımız, 1000'i aşkın çalışmamızın ve Tıp Fakültesi  
öğrencilerimizin kurumumuzun iç yapısında verilen  
özellikli hizmetlerden, yeniliklerden, bilimsel ve  
sosyal toplantılardan, organizasyonlardan, kampan-  
yalardan haberdar olmasındır.

Bu sayımızda ise Kalp Nakli'ne değineceğiz. Mekanik  
Kalp Destek Sistemlerine yeni bir yaşam tarzının  
habercileri diyebilir miyiz? Böbreklerimiz için,  
mekanik kalp destek sistemlerine benzer batın  
içine konuşturulmuş minyatür mekanik diyaliz  
sistemlerinin geliştirilmesi ne kadar zaman alır?  
Ve diğer yandan ECMO (extracorporeal membran  
oksijenatör), yani vücut dışı akciğer sistemlerinin  
vücut içine çekilmesi mümkün olmayacak mı? Bunlar  
veya bunlar gibi beyin fırtınalarını içeren teknolojileri  
anlatmaya ve hastanemizde yapılan uygulamaları  
bültenlerimizde tanıtmaya çalışacağız. Her sayıda  
güncel olanı da yakalamaya çalışacağız.

Sağlık Bülteni,

Yrd. Doç. Dr. Mehmet Balkanay,

Prof. Dr. Nuri Kurtoğlu,

Uz. Dr. Ali Doğan,

Yrd. Doç. Dr. Derya Bayırlı Turan,

Dr. Yıldırım Özel,

Hemşire Gülseren Dayan ve

Kurumsal İletişim Müdürü Arzu Ateş Göçtürk  
tarafından hazırlanmaktadır.

**Görüş ve düşüncelerinizi bizimle  
bulten@gophastanesi.com.tr adresinden  
paylaşabilirsiniz.**



Yrd. Doç. Dr.  
Mehmet BALKANAY  
Kalp Nakil Merkezi  
Başkanı

## İÇİNDEKİLER

KALP NAKLİ KİMLERE YAPILIR?	2
KALP NAKLİ VE YAPAY KALP DESTEK SİSTEMLERİ MERKEZİ	3
PAYLAŞ HİKAYENİ: KALP NAKLİ İLE HAYATA TUTUNDU	3
İNTÖRN GÖZÜYLE İNTÖRN EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME ve ÖNERİLER	4
ULUSLARARASI HASTA HİZMETLERİ MERKEZİ	5
ULUSLARARASI HASTALARIMIZDAN KOSOVA'DAN KEMİK İLİÇİ NAKLİ OLMAK İÇİN GELEN HASTALAR SAĞLIKLARINA KAVUŞARAK ÜLKELERİNE DÖNDÜLER.	5
BASINDA BİZ	6
ANLAŞMA YAPTIĞIMIZ KURUMLAR	7
SAĞLIKLI NOTLAR	7
ETKİNLİKLER	7
ÜCRETSİZ KAMPANYALAR	8

# KALP NAKLİ KİMLERE YAPILIR?

## Kalp nakli kimlere yapılır?

Kalp yetmezliği temel olarak 4 gruba ayrılabilir. İlk gruptaki hastalar sorunsuz hayatlarını sürdürebilen hastalar iken 4. gruptaki hastalar ilaç tedavisine rağmen ciddi şikâyetleri olan hastalardır.

Tıbbi değerlendirme kriterlerine göre kalp yetmezliğinin son evresine gelmiş ve 1 yıldan az yaşam beklentisi bulunan 65 yaşın altındaki kalp hastaları kalp nakli adaylarıdır. Daha ileri yaştaki hastalar fiziksel özelliklerine göre değerlendirilirler. Vücutta ciddi hasarlar oluşturmuş olan kronik hastalıklar(ör: kronik bronşit, amiloidoz vs.) kalp nakline engel oluşturabilirler.

## Kalp nakli nasıl yapılır?

Hastamız için uygun donör (verici) bulunduğu hastanemize Sağlık Bakanlığı'na bağlı olarak çalışan Organ Nakil Koordinasyon Merkezi tarafından bilgi verilir. Donör ve hasta bilgileri kalp nakli ekibimiz tarafından değerlendirilerek operasyonun gerçekleşmesine karar verilir. Karar aşamasında donör durumu, alıcı hasta durumu, kan grubu, boy, kilo gibi faktörler belirleyicidir. Kesin karar verildikten sonra hasta ve hasta yakınlarına bilgi verilerek hastane dışında ise en kısa zamanda hastaneye gelmeleri istenir. Gerekli hazırlıklar yapılır. Donör ekibimiz, donörün bulunduğu hastaneye giderek donör kalbin hazırlıklarını gerçekleştirir ve kalbi alır. Bu sırada hastanemizde diğer bir ekip alıcıyı operasyona hazırlar. Donör kalbi hastanemize ulaştıktan sonra nakil gerçekleştirilir. Alıcının hastalıklı kalbi tamamen çıkarılarak yerine yeni donör kalbi yerleştirilerek ana damarlara anastomoz edilir(dikilir). Kalp nakli operasyonu genellikle 4-5 saat sürer.

## Kalp nakli hangi durumlarda zorunludur?

- İlaç tedavisine yanıt alınamayan kardiyojenik şok

- Efor kapasitesinin ve metabolik aktivitenin ileri derecede düşmesi (pVO2)
- İlaç ve kalp pili (CRT) tedavilerine rağmen 3.-4. derecede kalp yetmezliğinin devam etmesi
- Yetmezliğe bağlı kalpte ciddi ritim bozukluklarının görülmesi
- Yetmezliğe bağlı devamlı göğüs ağrısı görülmesi

## Kalp nakli sonrasında nelere dikkat edilmelidir?

Ameliyatı biten hastalar, yoğun bakımdaki özel nakil odasında uyanırlar, tüm bulgular normale geldiğinde solunum cihazından ayrılırlar. Takiben operasyonda kullanılan özel damar yolları ve drenajları çekilir. Ameliyat sonrası ilk günler yoğun bakımda geçer. Ardından refakatçileri ile birlikte kalacakları, servisteki özel suıt odalarına alınırlar. Ameliyat sonrası hastanede kalış süresi ortalama 15-20 gündür. Tüm parametrelerin normal sınırlarda olduğundan emin olduktan sonra hasta evine taburcu edilir. Operasyon sonrası hastanede ve taburcu olduktan sonra evde hastalarımız fizyoterapi programına alınarak en kısa sürede normal hayatlarına dönmeleri hedeflenmektedir.

Taburculuk sonrası hastaların bazı ilaçları hayatları boyunca kullanmaları ve düzenli kontrollere gelmeleri gerekmektedir. Belli aralıklarla doku reddini saptamak amaçlı kalp biyopsileri gerekebilir.

## Kalp naklinde son teknoloji ya da yenilikler var mıdır? Nelerdir?

Geçmişte kalp nakli beklerken hastalarımızın birçoğunu maalesef kaybetmekte idik. Günümüzde teknolojik gelişmeler ışığında yeni ventrikül destek cihazları (LVAD) kullanıma girmiş olup hastalar kalp nakline kadar veya kalp nakli olmadan da normal yaşamlarına yakın bir hayat sürebilmektedirler. Bunun dışında kalp ritminin düzenlenmesini sağlayan



Yrd. Doç. Dr.  
Mehmet BALKANAY  
Kalp Nakil Merkezi  
Başkanı

senkronizasyon cihazları (CRT) ve son 2 yılda kullanıma giren ancak ülkemizde henüz rutin kullanılmaya başlanmayan yeni ilaç tedavileri de mevcuttur.

## Kalp nakli ne zamandan bu yana yapılıyor? Türkiye'de nakiller ve kalp nakli konusunda hangi aşamadayız?

Kalp naklinin yapılabileceği ilk kez 1907 yılında belirtilmiş olmakla birlikte, ilk kalp nakli 1967 yılında Dr. Christiaan Barnard tarafından Güney Afrika'nın Cape Town şehrinde yapılabilmıştır. 1980'lerde bağışıklık sistemini baskılayan ilaçların kullanılmaya başlanması ile birlikte kalp nakli sonrası yaşam giderek uzamıştır. Türkiye'de ise ilk kalp nakli 1968 yılında Dr. Kemal Beyazıt tarafından Ankara'da gerçekleştirilmiştir. Türkiye kalp yetmezliği tedavisi bakımından dünya ile eş konumdadır diyebiliriz. Yurtdışında kalp nakli ve yapay destek cihazları konusunda uygulanan tedavilerin hemen hepsi hastanemizde de uygulanmaktadır.

## Donörlerden kalp alındı ne kadar zaman içerisinde nakil merkezine ulaştırılmalı? Başarılı olmak için zaman sınırlaması var mı?

Beyin ve kalp sırasıyla oksijensizliğe en dayanıksız organlardır. Bu nedenle kalbin çıkarıldığı süreden itibaren özel koşullarda saklanması ve en kısa zamanda alıcıya nakledilmesi gerekir. 4-5 saatin üzerinde bekleyen kalplerin nakil sonrası başarılarında anlamlı düşüş gerçekleşmektedir. Bu yüzden kalp naklinde hastaneler, il sağlık müdürlükleri ve bakanlık kurumları organize biçimde çalışarak kalbin en kısa sürede nakil merkezine ulaştırılması için gerekli önlemleri alırlar.

## Kalp nakli olmayan hastalar için idame bir tedavi seçeneği var mıdır?

Kalp nakline uygun olmayan son dönem kalp yetmezliği hastaları için yapay ventrikül destek sistemleri kullanılabilen ve hastalar bu cihazlarla normal yaşamlarını sürdürebilmektedirler. Hem kalp nakline hem de destek sistemlerine uygun olmayan hastalar için ülkemizde henüz rutin kullanım alanına girmemiş yeni yetmezlik tedavisi ilaçları mevcuttur.



# KALP NAKLİ ve YAPAY KALP DESTEK SİSTEMLERİ MERKEZİ



Yeniüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi, KALP NAKLİ MERKEZİ Ruhsatını 17.01.2017 tarihinde sorumlu uzmanlar: Yrd. Doç. Dr. Mehmet Balkanay, Prof. Dr. Denyan Mansuroğlu ve Yrd. Doç. Dr. Özgür Yıldırım, Yard. Doç. Dr. Kenan Sever, Yrd. Doç. Dr. Oğuz Konukoğlu, Op. Dr. Shiraslan Bakhshaliyev olmak üzere altı kalp cerrahi ve yönetmelikte belirtilen uzmanlar, görevliler vasıtasıyla aldı.

Yukarıda belirttiğim tarihten bu yana 6 kalp nakli ve 13 mekanik kalp destek sistemi uyguladık. Bir yılda; hem nicelik hem nitelik olarak büyük bir iş başardık. Bu zincirin en büyük paydaşı; Kardiyoloji Anabilim Dalı'dır. Kardiyoloji ABD Başkanı Prof. Dr. Nuri Kurtoğlu, Yrd. Doç. Dr. Yelda Saltan ve Kardiyoloji Bilim Dalı'nın

tüm üyeleriyle çok yakın çalıştık. Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı olmazsa olmazlarımızdan. Multidisipliner çalışan hastanemizin konsültan hekimleri işimizi kolaylaştırmışlar ve sırtımızdaki yükü hafifletmişlerdir. Bizler, Bir Kalp Nakli Koordinatörü, iki perfüzyonist, deneyimli ameliyathane hemşireleri, yoğun bakım, servis çalışanlarımız ile bir ahenk içinde çalışmaktayız. Görüldüğü gibi zincirimiz uzun halkalardan oluşmaktadır. Zincirimizin her halkası en az bir önceki kadar sağlamdır. Bazı eksikler olmakla birlikte Kalp Nakli Zincirimizi resimde görüyoruz.

Hastane yönetimine, bizleri büyük özveri ile destekledikleri için şükranlarımızı sunuyorum. MB



#### Fotoğraftakiler (Soldan Sağa):

Prof. Dr. Nuri Kurtoğlu (Kardiyoloji)  
Yrd. Doç. Dr. Hakan Kilercik (Anestezi ve Reanimasyon)  
Yrd. Doç. Dr. Yelda Saltan (Kardiyoloji)  
Prof. Dr. Denyan Mansuroğlu (KVC)  
Uzm. Dr. Ali Doğan (Kardiyoloji)  
Yrd. Doç. Dr. Mehmet Balkanay (KVC)  
Yrd. Doç. Dr. Kenan Sever (KVC)  
Op. Dr. Oğuz Konukoğlu (KVC)  
Ergün Yazar (Anestezi Teknikeri)  
Melek Kaya (Anestezi Teknikeri)  
Yrd. Doç. Dr. Hamide Doğan (Anestezi ve Reanimasyon)



## PAYLAŞ HİKAYENİ

## KALP NAKLİ İLE HAYATA TUTUNDU

Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi Kalp Nakli Merkezi'nin ilk kalp nakli vakası Erol Akdal oldu.

Kalp Naklini, Yrd. Doç. Dr. Mehmet Balkanay, Prof. Dr. Denyan Mansuroğlu, Op. Dr. Oğuz Konukoğlu, Yrd. Doç. Dr. Kenan Sever'den oluşan Kalp ve Damar Cerrahisi ekibi, 8 Mart 2017 tarihinde başarılı bir şekilde gerçekleştirdi.

Kalp yetmezliği nedeniyle 3.5 yıldır hastaneler evi oldu ümitler tükenmişti ki 48 yaşındaki Erol Akdal kalp nakli ile yeniden hayata tutundu. Daha önceleri, Kalp kapağı ameliyatı geçiren, by-pass ameliyatı olan Erol Akdal, kalp yetmezliği nedeni ile aylarca yoğun bakımda yattı. Ümitlerin tükendiği noktada 23 yaşında hayatını kaybeden bir gencin kalbi ona yeniden hayat verdi. Erol Akdal'a 3,5 yıl önce teşhis konuldu. Nakilden önceki son günlerinde nefes almak bile eziyete dönüşmüştü. Kalp Naklini gerçekleştiren doktorlardan Yrd. Doç. Dr. Mehmet Balkanay "Akdal için, neredeyse günleri sayılı olan bir hastaydı, eğer bu güzel haber gelmeseydi belki de Erol Bey'i şuan kaybetmiş olacaktık" dedi. "23 yaşında çok genç bir hastamızın kalbi ile tekrar hayata döndü" diye belirten Balkanay Erol Bey'in artık çok genç bir kalbi olduğunu da belirtti. Akdal insanların tabularını yıkarak organ bağışına davet etti. Erol Bey'in eşi de ameliyattan önce organlarını bağışladı ve o da bütün insanları organ bağışına davet etti. Sağlık durumu iyiye giden Akdal rutin kontrolleri ile takip edilmektedir. Kalbinin ilk yaşını 8 Mart'ta kutlayacağız.





# İNTÖRN EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME ve ÖNERİLER



Hayati ÇOBAN  
İntörn Doktor

İsmim Hayati Çoban; 1993 yılı Şanlıurfa doğumluyum. Şu an İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi Tıp Fakültesi 6. Sınıf temsilcisi intörn doktor olarak eğitim hayatıma devam etmekteyim. Altı yıldır İstanbul'da yaşamakta ve 3.5 yıldır İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Gaziosmanpaşa Hastanesinde eğitim görmekteyim.

Yüksek Öğretim Kurulu (YÖK) tarafından Prof. Dr. M. A. Yekta SARAÇ'ın da katılımıyla 10 Ocak 2018 tarihinde Ankara'da "Tıp Eğitiminde İntörnlük Çalıştay" düzenlendi. Uzun ve zorlu bir süreç olan tıp eğitiminin son aşaması olan intörnlük döneminin mevcut durumu ve günümüzde yapılan uygulamaların gelecekte iyileştirilebilmesi için gerekli koşulların üzerinde durulan çalıştaya; Sağlık Bakanlığı yetkilileri, Türkiye'de bulunan tüm Tıp Fakültesi Dekanları, VI. Dönem staj koordinatörleri ve intörn temsilcileri davet edildi. Gerçekleştirilen çalıştaya; İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi'ni temsilen Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Asiye Nurten, Dönem VI staj koordinatörü Prof. Dr. A. Avni Atay ve şahsım üç kişi katılım sağladık. Nitelikli katılım sağlayabilmek adına çalıştay öncesinde intörn hekimlerimizden fakültemizin eğitim koşulları ile ilgili görüşlerini alarak; İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesinde yaklaşık üç yıldır bizlere verilen teorik ve pratik eğitimleri farklı açılardan değerlendirme imkanı bulduk.

Yazımın devamında; çalıştay ile ilgili bilgileri hastanemizdeki koşullara bağlı olarak değerlendirerek bu süreçteki gözlemlerimizi sizlerle paylaşmak istiyorum. Çalıştayda; intörnlük eğitimi, intörnlerin gözünden

eğitim aşamasındaki mevcut sorunlar, idari ve fiziki koşullar ve çalıştay öncesi yapılan değerlendirme anket sonuçları üzerine konuşmalar yapıldı. İntörn hekim tanımının olmaması ve Tıpta Uzmanlık Sınavı'nın intörn eğitimine olumsuz yansımaları çalıştayın ana konularını oluştururken bunların dışında farklı sorunlar intörn hekimler tarafından dile getirildi. Nöbet sayılarının fazla olması, nöbette uygun dinlenme odalarının bulunmaması, yemeklerden ücret alınması, intörn hekimlerin porter (yardımcı sağlık personeli) olarak görülmesi ve tıp fakültelerinde öğrenim gören kişi sayısının fazlalığından kaynaklı oluşan eksiklikler katılımcıların ortak sorunları olarak belirlendi. Bunun yanında İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi'ndeki uygulamaları değerlendirmek gerekirse üniversitenin ilk öğrencileri olmamız ve afileye hastanede eğitim görüyor olmamızın getirdiği bazı sorunlar olmasına karşın çalıştayda bahsi geçen konuların çoğunun bizler için geçerli olmadığını söyleyebilirim. Bizlerin Yeni Yüzyıl Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencileri olarak; idari ve fiziki şartların uygun olduğu hijyenik bir ortamda, sayımızın az olmasının avantajıyla eğitim-öğretim hayatımızı sürdürdüğümüzü belirtmek isterim.

Eğitim açısından karşımıza çıkan en büyük problem hastane içerisinde her uzmanlık dalına ait servisin bulunmaması ve hasta profilinin çok geniş olmaması olarak özetleyebilirim. Bunların yanında hastane poliklinik ve servislerdeki uygulamalarla ilgili birkaç noktaya değinmek istiyorum. Öğretim üyelerimiz eğitimimizi desteklemek adına bizlere oldukça vakit ayırmaktadır. Fakat

gerek onların isteklerini yerine getirirken gerekse kendi çabamızla bir şeyler öğrenmeye çalışırken bazı hemşire ve yardımcı personelin olumsuz tutumuyla karşı karşıya kaldık. 2017-2018 yılı akademik döneminde ilk kez intörn uygulamasına dahil olan hastanemizde; hemşire ve personelin iş akış sürecinde intörn doktorlarla nasıl iletişim kurmaları

gerektiğini bilmemelerinden kaynaklandığını düşünmekteyim. Hastanemizin fiziki şartlarını ele alarak mevcut durumu çalıştaya uygun kısaca özetlemek gerekirse; nöbete kaldığımız servislerde bize özel odaların bulunması, odalarda kullanımımıza sunulan bilgisayarların olması, odalarımızın düzenli ve temiz olması diğer üniversite hastaneleriyle karşılaştırıldığında gözle görülür bir avantaj olarak karşımıza çıkmaktadır. Mevcut sayımızın az olması da göz önünde bulundurulduğunda hastanenin olanakları çerçevesinde ayrıcalıklı bir eğitim şansımız olduğuna inanıyorum. Özellikle ameliyathane ve laboratuvarlar gibi yoğunluğu fazla olan alanlarda dahi hocalarımız bizlerle birebir ilgilenmektedir. Diğer üniversite hastanelerinde uygulanan rutin girişimlere katılımın sayısı ve fiziksel şartlar bakımından elverişli olmadığı düşünüldüğünde bizlerin böbrek ve karaciğer nakli ameliyatı gibi ameliyatlara aktif katılım sağlamış olmamız eğitim hayatımız açısından oldukça önemlidir. Ek olarak tıp fakültemizde asistan hekim bulunmamasının bizler için öğretim üyeleri ile doğrudan iletişim kurmamıza olanak sağladığı; hocalarımızın mesleki bilgi, beceri ve tedavi yöntemlerini birebir gözlemlene şansımızın olduğunu vurgulamak isterim.

Yukarıda çalıştaya konu olan sorunları hastanemizdeki durum ile kıyaslayarak kısaca değinmiş oldum. Her yıl düzenli olarak yapılması planlanan bu çalıştayın tıp eğitimine ve hekimlik hayatımıza olumlu katkılar sağlayacağını düşünmekle birlikte, sürekli gelişim gösteren bilim hayatı ile ilgili yeniliklerin uygulanması ve problemlerin çözümü için tıp fakültemizin kendi adına çıkarımlarda bulunarak bu anlamda gelişim göstermeye devam edeceğini umut ediyorum.

Sizlerle paylaştığım görüşlerimi sonlandırırken, başta değerli hocam Prof. Dr. Demir Budak ile Başhekimimiz Yrd. Doç. Dr. Serap Baş olmak üzere tüm tıp fakültesi öğretim üyelerimizin, tıp fakültesi arkadaşlarımin ve tüm sağlık çalışanlarımızın yaklaşan 14 Mart Tıp Bayramını kutluyorum.

Sevgi ve saygılarımla...



# ULUSLARARASI HASTA HİZMETLERİ MERKEZİ



Deniz ÇİFCİOĞLU  
Uluslararası Hasta İlişkileri  
Müdürü



*Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi Uluslararası Hasta Hizmetleri Merkezi, 62 ülkeden gelen uluslararası hastaları ve ziyaretçileri için deneyimli bir ekip ile kapsamlı bir hizmet yelpazesi sunmaktadır. Aynı zamanda 7 ülke ile devlet anlaşması yapılmıştır. Ekibimiz danışmanlık, teşhis prosedürleri, tedavi süreci prosedürleri, fatura ve sigorta, transfer, seyahat ve konaklama düzenlemeleri ve çeviri hizmetleri de dahil olmak üzere bir dizi hizmet sunmak için çalışmaktadır.*

Hastaların bizimle iletişim kurduğu ilk andan itibaren uzman kadromuz gerekli iletişimi kurarak hastanın sunmuş olduğu raporların değerlendirilmesini ve görüşümüzün sunulmasını sağlar.

Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi, Organ Nakli, Beyin ve Sinir Cerrahisi, Kardiyovasküler Cerrahi, Tümör Cerrahisi, Onkoloji, Kök Hücre Nakli ve Tüp bebek (IVF) gibi nitelikli tedavilerin yanı sıra Plastik Cerrahi ve Saç Ekimi gibi kişiye özel prosedürleri de bünyesinde başarı ile gerçekleştirmektedir.

Uluslararası Hasta Hizmetleri Merkezi, hastaların ve misafirlerin kalışları sırasında ve ülkelerine döndükten sonra hastalara aşağıdaki hizmetler konusunda yardımcı olmaktadır:

- Hastanın tedavi planı hakkında ikinci görüş alınması için hasta-doktor arasında iletişimin sağlanması
- Tıbbi randevuların organize edilmesi
- Otel rezervasyonları yapılması
- Vize prosedürlerinde yardımcı olma
- Hastanın sigortasından faydalanabilmesi için gerekli evrakların sağlanması.

- Hastanın tedavi planı ile seyahat planının yapılmasında yardımcı olunması. Türk Hava Yolları gibi bazı şirketlerden olabilecek indirimlerden yararlanması için gerekli işlemlere yardımcı olunması.
- Hastanın talebi ile konaklama ve transfer organizasyonunun yapılması
- Hastanede tedavi gördüğü sürece 24 saat tercüman sağlanması
- Hastaneye giriş ve çıkış prosedürlerinin gerçekleştirilmesi
- Gerekli durumlarda hava ve kara ambulansının tedarik edilmesi
- Hastanın talebi ile oluşabilecek diğer işler için yardımcı olunması
- Gerekli dilde tıbbi raporların hazırlanması
- Her dilde konuşan personel ve tercüme hizmetleri
- Tedaviden sonra takip desteği

*En doğru ve en hızlı çözümü üretmek için "Uluslararası Hasta Hizmetleri" olarak 7/24 hastalarımızın hizmetinizdeyiz.*

## ULUSLARARASI HASTALARIMIZDAN...

### KOSOVA'DAN KEMİK İLİĞİ NAKLİ OLMAK İÇİN GELDİLER

Ekim 2017'de hastanemize kemik iliği nakli olmak üzere Kosova'dan gelen hastalar hematoloji tedavisi ve yaklaşık 3 ay kemoterapi görek nakile hazırlandılar.

Ocak ayında nakilleri yapılan hastalarımız şifa ile taburcu edilerek ülkelerine uğurlandılar. Hastanemiz Pediatrik Kemik İliği Nakli Merkezi'nden Prof. Dr. Avni Atay ve Doç. Dr. Müge Gökçe'nin gerçekleştirdikleri nakillerden sonra hayata tekrar tutundular. Hastalardan ikisi kardeşlerinden Allojenik, biri ise Otolog nakil oldular.

Kosova'dan gelen hastalarımız kendi ülkelerinde tam donanımlı kemik iliği merkezi olmadığından ülkemizi ve bizleri tercih ettiler. Ayrıca Kazakistan, Azerbaycan, Gürcistan, Libya, Ukrayna, Makedonya, Bulgaristan, Irak ve Kıbrıs gibi ülkelerden de kemik iliği nakli olmak için hastalarımız gelmektedir.



Egzone Murati (allojenik), Aurora Krasniqi (allojenik), Drilona Gjurar (Otolog)



## KARACİĞER TÜMÖRLERİNİN TEDAVİSİ

**K**araciğer 400'den fazla fonksiyonu olan, vücudumuzun en büyük iç organı. Görevleri arasında protein, kolesterol ve pıhtılaşma faktörleri gibi önemli yapıtaşlarını sentezlemek, safra salgılamak, birçok kimyasal madde ve ilaçtan vücudu temizlemek, bağışıklık sistemini ve kan şekerini düzenlemek var. Organı etkileyen akut ve kronik pek çok hastalık, bu yaşamal fonksiyonları olumsuz yönde etkileyebilir. Hepatitler, siroz, kist ve tümörler, karaciğer sağlığını tehdit eden sorunlar arasında.



**Karaciğer tümörlerinde en uzun sağkalım, cerrahi müdahale sonucu elde ediliyor. Ama bunun için iki önemli etken var, hastalığın evresi ve tümörün başka bir organa sıçramaması**



**Prof. Dr. Şinasi Sevmiş**

Karaciğerde görülen tümörlerin büyük kısmı diğer organlarda (mide, ince ve kalın bağırsak, pankreas, meme, akciğer gibi) başlamış olan kanserin yayılması şeklinde görülür. Dünyada en yaygın kanser türleri arasında altıncı sırada yer alan karaciğer kanseri nedeniyle her yıl bir milyon insan tanı alıyor ve bunların 100 bini hayatını kaybediyor. Bu kanser çeşidi, erken dönemde belirtir vermediği için erken tanı ihtimali de düşük. Belirtileri arasında yorgunluk, iştahsızlık ve kilo kaybını, karın sağ üst tarafındaki ağrıları saymak mümkün.

Yeni Yüzyıl Üniversitesi Gaziosmanpaşa Hastanesi Organ Nakli Merkezi Başkanı Prof. Dr. Şinasi Sevmiş, karaciğer kanserinin tanı ve tedavisi hakkında şu bilgileri paylaştı...

Günümüzde karaciğerdeki her türlü gelişimi, görüntüleme yöntemleri aracılığıyla saptamak mümkün. Özellikle risk altındaki hastaların ultrasonografiye takibe alınmaları önemli. Bilgisayarlı Tomografi, Manyetik

Rezonans Görüntüleme ve Anjiyografi başvurulacak teknikler arasında. Kanda, bir tümör belirteci olan AFP tayini de yapılabilir. Nadir vakalarda iğne biyopsisi önerilir. Risk altındaki kronik karaciğer hastalığı olan bireylerin AFP ve USG ile takibi erken tanının konulmasında en önemli yaklaşımdır.

**Tekrar etme risk var**  
Karaciğer tümörlerinde en uzun

sağkalım, cerrahiyle tümörün çıkarılması sonucu elde edilir. Ama bunun için iki önemli etken vardır. Biri, kanserin karaciğer içinde sınırlı olması yani başka bir organa sıçramaması. İkincisi, hastalığın evresi. Başka bir organa sıçramış karaciğer kanseri, cerrahi tedavi şansını kaybetmiştir. Bu tedavinin en önemli dezavantajı, tümörün altta yatan siroz nedeniyle tekrar etme riskinin bulunmasıdır.

Cerrahiye uygun olmayan kişilerde karaciğer nakli ilk tercihtir. Tedavide yüz güldürücü sonuçlar elde edilir. Karaciğer nakli, organda fazla sayıda tümör bulunması ve hatta çapının 10 cm'ye kadar büyümüş olması halinde bile uygulanan en iyi seçim olarak öne çıkar.

Tedavi edilmeyen karaciğer kanserinin sonuçları kötüdür. Cerrahi olarak çıkarılabilen tümörlerde ortalama sağkalım 25 ayken, hiçbir tedavi yapılmayan hastalar genellikle 6-9 ay içinde kaybedilir. Karaciğer nakli sonrası, evresine bağlı değişimle birlikte hastaların yüzde 70'i üç yıldan daha uzun süre yaşamına devam eder.

Karaciğer nakli ve cerrahiye uygun olmayan hastalarda, hepatik arter kemoembolizasyonu (HACE), radyofrekans ablasyon (RF) ve alkol enjeksiyonu gibi radyolojik yöntemler, kişinin sağkalım süresini uzatmak için tercih edilir.



### Hepatit hastaları takip edilmeli

Türkiye'de Hepatit B ve C sık görülen sağlık sorunları arasında. Hepatit virüsünün varlığı, karaciğer kanseri gelişimi için çok önemli bir risk faktörüdür. Bu nedenle virüs taşıyanların karaciğer kanseri riski için düzenli aralıklarla takip edilmelerinde fayda vardır.

### Kansere zemin hazırlayan faktörler

- Hepatit B, C ve D virüsü enfeksiyonları
- Genetik geçişli bazı hastalıklar
- Metabolik rahatsızlıklar
- Zehirli maddeler



### Siroz hastalığı

Siroz, karaciğer hücrelerinin alkol, hepatit ve bağışıklık sistemiyle ilgili nedenlerle hasar görmesi sonucu oluşan bir rahatsızlıktır. Gelişme nedenleri arasında yüzde 50 oranla alkol bağımlılığı ilk sırada yer alır. Karaciğerin yapısı giderek bozulur. Hastalık ilerledikçe, fonksiyonel karaciğer hücresi sayısı azalır ve organ sertleşir. Siroz hastalarının yüzde 5'inde karaciğer kanserine yakalanma riski vardır.

**HABER TURK**

05.01.2018 **Haber Türk TV**

'Grip Aşısı'

Prof. Dr. Erkan Topuz

**TRT 1**

23.01.2018 **TRT1**

'Betül İlik Nakli Bekliyor'

Doç. Dr. Müge Gökçe

**atv**

06.01.2018 **ATV**

'Doğru hazırlanmış meyve ve sebzelerin kanseri yenmekte etkili olacaktır'

Prof. Dr. Erkan Topuz

15.01.2018 **ATV**

'Domuz Gribi Nedeniyle Acil Servisler Doldu'

Doç. Dr. Kivanç Şerefhanoglu

25.01.2018 **ATV**

'Sağlıklı Hamburger'

Prof. Dr. Mücahit Özyazar

**a HBR**

16.01.2018 **A Haber**

'Domuz Gribi Nedeniyle Acil Servisler Doldu'

Doç. Dr. Kivanç Şerefhanoglu

26.01.2018 **A Haber**

'Sağlıklı Hamburger'

Prof. Dr. Mücahit Özyazar

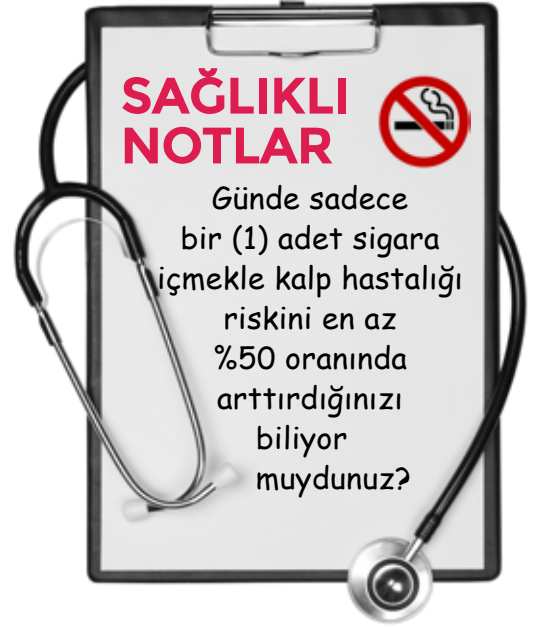
# ANLAŞMA YAPTIĞIMIZ KURUMLAR

- Kanal D
- Acun Medya TV8
- Çukurova Holding
- Pro Net
- Morten Bilgi ve İletişim Sistemleri
- Dorak Holding
- Mey içki
- İkea
- Mektebim Okulları
- Sanovel ilaç
- Coca Cola
- Weidumiller
- Kapital Factoring
- Karadeniz Holding
- Michelin Lastikleri

Firmaları ile sağlık danışmanlığı ve hizmetlerimiz ile ilgili anlaşmalar sağlanmıştır.



Genpa Denizcilik A.Ş.'de gerçekleştirdiğimiz bir seminerden...



## KEMİK İLİÇİ NAKLİ OLMUŞ ÇOCUK HASTALARIMIZIN RESİMLERİNDEN...



## ETKİNLİKLER

### DOĞUM ÖNCESİ HAZIRLIK OKULU

14 Şubat 2018 tarihi itibarı ile Her Çarşamba gebeler ve eşleri için hastanemizde DOĞUM ÖNCESİ HAZIRLIK OKULU başladı. Toplam eğitim süresi: 8 Hafta olup katılım ücretsizdir.

**Bilgi ve Kayıt :**  
0212 615 38 38 / 2046  
Eğitim Hemşiresi





# SİZE ve SEVDİKLERİNİZE ÖZEL ÜCRETSİZ SAĞLIK PAKETLERİMİZ



## KARDİYOLOJİ

18 yaş üstü

- Kardiyoloji Muayenesi
- EKG
- Efor
- Eko



## NÖROLOJİ

• Migren Muayenesi

Uzun süredir baş ağrısı çeken, yarım baş ağrısı olan, ayda en az 2 defa yaşanan şiddetli baş ağrısı ve işiğe duyarlılık şikayetleri olan hastalar içindir.



## GENEL CERRAHİ

18 yaş üstü

- Hemoroid Muayenesi



## GÖZ

14 yaş üstü

- Detaylı Göz Muayenesi



## ESTETİK ve PLASTİK CERRAHİ

- Estetik Operasyon
- Danışma Muayenesi

Estetik ameliyat öncesi hekim danışma muayenesi için geçerlidir.



## ENFEKSİYON HASTALIKLARI

18 yaş üstü

- Enfeksiyon Hast. Muayenesi
- HBS Ag
- Anti HBS Tetkikleri



## ÜROLOJİ - ERKEK

40 yaş üstü erkek

- Üroloji Muayenesi
- Total PSA
- Tam İdrar Tetkiki
- Üroflowmetri



## FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON

- Fizik Tedavi Muayenesi
- 25 OH D Vitamini tetkiki



## BEYİN ve SINIR CERRAHİSİ

18 yaş üstü

- Beyin ve Sinir Cerrahisi Muayenesi

Bel ya da boyun fıtığı teşhisi konulan hastalar içindir.



## ÜROLOJİ - KADIN

35 yaş üstü bayan

- Üroloji Muayenesi
- Tam İdrar Tetkiki

İdrar kaçırma problemi olan bayan hastalar içindir.



## GÖĞÜS HASTALIKLARI

- Göğüs Hastalıkları Muayenesi
- Akciğer Filmi



## NEFROLOJİ

- Nefroloji Muayenesi
- Tam İdrar Tetkiki
- Üre, Kreatinin tahlilleri

Yüksek tansiyon, şeker hastalığı, ödem, mide bulantısı, idrar ve cilt renginde değişiklik olan hastalar içindir.



## KULAK BURUN BOĞAZ

- KBB Muayenesi
- İşitme Testi

Uzun süredir ciddi işitme kaybı ve kulak akıntısı şikayeti olan hastalar içindir.



## GÖĞÜS HAST. - KOAH

- Göğüs Hast. Muayenesi
- Akciğer Filmi
- Solunum Fonksiyon Testi (SFT) İndirimli : 40 TL



## DAHİLİYE

18 yaş üstü

- 25 OH-D vitamini tetkiki
- Dahiliye bölümü 25 OH-D tetkik sonucu değerlendirmesi



## KADIN DOĞUM

- Jinekolojik Muayene
- PAP SMEAR Testi



## GENEL CERRAHİ

- 40 yaş üstü
- Meme Muayenesi
- Mamografi

- 40 yaş altı
- Meme Muayenesi

(Meme USG gerekli görülürse indirimli 75 TL)



## ENDOKRİNOLOJİ ve METABOLİZMA HASTALIKLARI

- Kan Şekeri Ölçümü (Açlık ya da Tokluk)
- Endokrinoloji İlk Muayenesi

(Diyabet Hemşiresinin Gerekli Gördüğü Hastalarımıza)

Sağlık paketlerimiz SGK'lı hastalarımız için geçerlidir.



GAZİOSMANPAŞA  
HASTANESİ



YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ GAZİOSMANPAŞA HASTANESİ

444 1 300

www.gophastanesi.com.tr