

Türkiye'de Göğüs Hastalıkları Alanına 40 Yıl Boyunca Aralıksız Katkı Veren Tek Dernek:

TÜSAD 40. Yılı'nı Gururla Kutluyor

Bir solukta
tam
40 yıl...

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD) bu yıl kuruluşunun 40. yılını kutluyor. Bundan 40 yıl önce Türkiye'nin önde gelen üniversitelerinden 9 bilim insanının kurduğu TÜSAD, 40. yılına güçlenerek ve gençleşerek ulaştı. 1970 yılında kurulan TÜSAD, Türkiye'nin değişik yörelerinden tüm göğüs

hastalıkları uzmanlarını bir araya getiren bir sivil toplum kuruluşu olma niteliğini taşıyor. Yaptığı bilimsel ve halka yönelik çalışmalarıyla modern göğüs hastalıkları kavramının Türkiye'de yerleşmesini sağlayan TÜSAD, 28.02.1978 tarih 7/15094 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile "Kamu Yaranna Dernek" ünvanını alarak, solunum alanında bu

ünvana sahip tek dernek olma özelliğini taşıyor.

Zaman içinde kurulan çalışma grupları ile Göğüs Hastalıkları alanının bütün dallarında çalışmalar yapan; şubeleriyle (Ege Şubesi, Karadeniz Şubesi, İç Anadolu Şubesi, Doğu Anadolu Şubesi) merkezden yönetim yerine geniş tabanlı, tam katımlı bir yönetim anlayışını benimseyen, TÜSAD AKADEMİ ile bilimsel gücünü ortaya koyan TÜSAD, üyelerinden aldığı güç ve destekle geleceğe güvenle bakıyor.

Bugüne kadar 31 ulusal kongre gerçekleştiren TÜSAD, 40. yılında 32. Ulusal Kongresi-SOLUNUM 2010'da katılımcılarla buluşacak.

Ulusal Kongre'ye Hazırız

Günümüzde üye sayısı 1500'ü geçen TÜSAD, her geçen yıl kongre katılımlarını da artırarak, hem bilimsel açıdan mutlaka izlenmesi gereken hem de boyut açısından tıp dünyasının en büyük kongreleri arasındaki yerini alıyor. SOLUNUM 2010'un en önemli özelliği bu yıl ilk kez verilecek olan "40. Yıl Bilim Ödülleri"nin bu kongrede sahiplerini

bulacak olması. Bu yılki kongrede hem solunum hastalıkları alanına hem de TÜSAD'a önemli katkılar yapan, TÜSAD'ın kurucuları arasında yer alan Prof.Dr. Meliha Terzioğlu ve Prof.Dr. Rauf Saygın adına birer "Bilim Ödülü" verilecek. Böylece TÜSAD, genç bilimadamlarını ve bilimi destekleme misyonunun en güzel örneklerinden birini ortaya koyacak.

2010 Akciğer Sağlığı Yılı

TÜSAD'ın 40. yılı aynı zamanda 2010 Akciğer Sağlığı Yılı ile eş zamanlı olarak gidiyor. Uluslararası Solunum Demekleri Forumu'nun ortak girişimi ile tüm dünyada başlatılan "2010 The Year Of The Lung" etkinliği, akciğer sağlığının önemi konusunda farkındalığı artırmak, akciğer hastalıklarından korunma ve tedavi ile ilgili olarak yapılan faaliyetlere sosyal ve politik destek oluşturmak, bireysel çalışmalar yapan farklı sağlık kuruluşlarının bir eylem planı etrafında toplanmalarını sağlama amacını taşıyor. Etkinliğin amaçları TÜSAD'ın amaçlarıyla tamamen örtüşmektedir.

TÜSAD 32. Ulusal Kongresi

TÜSAD'ın 32. Ulusal Kongresi 20-24 Ekim 2010 tarihleri arasında Antalya Gloria Golf Resort Otel'de yapılacak. Derneğin kuruluşunun 40. yılına rastlayan kongre, katılımcılarına unutulmamacak bilimsel ve sosyal program sunacak.

haberi sayfa 8-9'da



Editörden

"Değerli Meslektaşlarım,

Solunum Aktüel gazetesinin editörlüğüne başladığımda değişik değişikliklerim vardı. Tıbbi yayınlardaki tecrübelerin dışında farklı bir alanda sizlere bir şeyler sunabilmek ve paylaşabilmek, bunları tadında yapabilmek... Günlük yaşantımı gözümde

canlandırıp, "sosyal konulara ne kadar zaman ayırabiliyorum" diye sordum kendime.

devamı sayfa 2'de



Prof. Dr. Meliha Terzioğlu



Prof. Dr. Rauf Saygın

TÜSAD 40. Yıl Bilim Ödülleri Ulusal Kongre'de Sahiplerini Buluyor

Göğüs Hastalıkları Uzmanlık Dalı'nda Türkiye'nin en eski derneği olan Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD), solunum alanında çalışan bilim insanlarını desteklemek, onların başarılarını kamuoyu ile paylaşmak ve daha büyük başarılarına imza atmalarını sağlayabilmek için, 40. Yıl Bilim Ödülleri'nin verilecek.

SOLUNUM 2010 Kongresi içinde yer alacak 40. Yıl etkinlikleri sırasında solunum ile ilgili temel bilimler alanında "Prof.Dr. Meliha Terzioğlu Bilim Ödülü" ve klinik çalışmalar alanında "Prof.Dr. Rauf Saygın Bilim Ödülü" adıyla iki ayrı ödül verilecek.

haberi sayfa 9'da

İÇİNDEKİLER

- TÜSAD Akademi Kursları büyük ilgi görüyor. sayfa 2'de
- TÜSAD, "Dünya Astım Günü", "Sigarasız Dünya Günü", "Dünya Tüberküloz Günü"nde toplumsal bilinci artırmaya yönelik faaliyetler gerçekleştirmeye devam etti. sayfa 5-7-11'de
- Çalışma Grupları TÜSAD Fizyoloji Çalışma Grubu sayfa 6'da
- TÜSAD İki Üyesine ATS Kongre Katılım Desteği Sağladı sayfa 10'da
- Solunum Dünyasının Zarif Hanımefendisi PROF. DR. TÜRKAN TATLICIOĞLU sayfa 12'de



Solunum Aktüel Geri Dönüşümlü Kağıda Basılıyor

Solunum Aktüel, TÜSAD'ın yıllardır süre gelen doğal çevreyi korumaya olan duyarlılığı doğrultusunda geri dönüşümlü özel kağıda basılmaktadır.



TÜSAD AKADEMİ KURSLA

1. Burundan Akciğere Pratik Yaklaşım Kursları

Kuruluşunun ilk 4 ayı içinde 4 kapsamlı kurs gerçekleştiren TÜSAD Akademi'nin diğer bir etkinliği olan 1. Burundan Akciğere Pratik Yaklaşım Kursları 22-25 Nisan 2010 tarihinde KKTC Magosa Kaya Artemis Otel'i'nde yapıldı. 240 kursiyer ve 67 eğitmenin katılımıyla gerçekleştirilen bu kurslar, Türk KBB-Baş Boyun Cerrahisi Derneği ile işbirliği içinde planlanarak gerçekleştirildi.

Toplantının açılış törenine Kıyık Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Bayındırlık ve Ulaştırma Bakanı Hasan Toçoğ, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Dekanı Prof.Dr. Özgün Enver, Türk Kulak Burun Boğaz ve Baş Boyun Cerrahisi Derneği Başkanı Prof.Dr. Şinasi Yalçın, Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği 2. Başkanı Prof.Dr. Mustafa Yaman, TÜSAD Akademi Başkanı Prof.Dr. Mecit Süerdem, I. Burundan Akciğere Pratik Yaklaşım Kursları Genel Koordinatörü Prof.Dr. Bülent Tutluoğlu katılarak birer konuşma yaptılar.

Törende Kıyık Kıbrıs Türk Cumhuriyeti Bayındırlık ve Ulaştırma Bakanı Hasan Toçoğ ile Türk Pediatri



KKTC'de düzenlenen kurslar TÜSAD ve Türk KBB-Baş Boyun Cerrahisi Derneği işbirliği ile planlanarak gerçekleştirildi.

Kurumu Başkanı Prof.Dr. Haluk Çokuğraş, Türk Kulak Burun Boğaz ve Göğüs Hastalıkları camialarının birbirlerine kaynaşmalarında önyak olmaları dolayısıyla Prof.Dr. Mustafa Yaman ve Prof.Dr. Asım Kayta'ya birer plaket verdiler.

Aynı zamanda yeni kurulan TÜSAD Akademi'nin bu yıl yapılan en büyük bilimsel faaliyet olma özelliğini de taşıyan bu organizasyonda, toplam 10 saatten oluşan birbirine paralel 11 kurs faaliyeti aynı anda yapıldı. Bu kurslar "Sigara ve Sigara Bırakma Yöntemleri", "Alerjik ve Nonalerjik Rinitler", "Üst ve Alt Solunum Yolu Enfeksiyonlarında Güncel Yaklaşımlar", "Astım ve Rinitte Ortak Yaklaşım", "Öksürük", "Solunum

Yolu Açilleri", "Pediatrik Radyoloji ve Astım", "Solunum Yolları Radyolojisi", "Solunum Fonksiyon Testleri", "Obstrüktif Uykü Apne Sendromunda Son Gelişmeler", "Mekanik Ventilasyon" oldu. Ülkemizde ilk kez denenen bu toplantı formatını katılımcılar ve konuşmacılar beğeni ile karşıladılar. Başarı ile gerçekleşen bu toplantının 2 senede bir tekrarlanması

konusunda görüşbirliğine varıldı.

İki uzmanlık derneğinin katkılarıyla yapılan bu toplantının tüm uzmanlık dernekleri için bir örnek teşkil edeceğinden eminiz. Kursiyerlerin ve eğitimcilerin bilimsel program ve organizasyon adına beğeni seviyelerinin yüksek olmasının bizleri daha da motive ettiğini bildirmek istiyorum.

Kursların planlanması, organize edilmesi ve takibinde emekleri geçen Prof.Dr. Bülent Tutluoğlu ile Türk KBB-Baş Boyun Cerrahisi Derneği yetkilileri ve eğitimcilere teşekkür ediyorum.

Prof.Dr. Mecit Süerdem
TÜSAD Akademi Başkanı



Editörden

Özellikle fakülteyi bitirdikten sonra bilimsel yazılar dışında bir şeyler okuduğumda "suç" işliyormuşum gibi geliyordu. Bugün ise ne kadar yanlış olduğumu düşünüyorum. Şimdi, o ruhumuza işlemiş, neredeyse günün tamamında zihnimizi yoran kargaşadan uzaklaşıp, bize o dünyadan farklı bir dünyanın varlığını hissettiren bir yazı okumanın, bir ses duymanın dayanılmaz çekiciliğini hissediyorum. Bu duygularla sizlere Solunum Aktüel'i hazırlıyoruz. Solunum Aktüel'i hazırlarken TÜSAD'ın etkinlikleri ile bilgileri sizlere aktarmaya çalışıyoruz. Bu sayede, Göğüs Hastalıkları alanında

40'ıncı yılını kutlayan, birçok konuda ilk olmayı başarmış TÜSAD'ın yapı taşlarını ve emektaşlarını sizlerle tanıştırmaya gayretindeyiz. Başarı, sabır ve emek istiyor. Bir önceki sayımızda ellerinde süpürgeler ile kongre salonunu temizleyen bir hocamızla sohbetimize yer vermiştik. Bugün de "O" emekçilerin yetiştirmiş oldukları kuşak aynı inanca başarının devamı için çalışıyor. Onların ortaya çıkardığı bilimsel etkinlikleri sizlerle paylaşıyoruz. Bu sayımızda mesleğimizdeki gelişmelerin bizleri nasıl etkileyeceğini, yeni açılan tıp

fakültelerinde yaşanan sıkıntılarla ele alan bir yazıyı bu sıkıntılarla yaşayan bir hocamızın kaleminden aktarmaya çalıştık. Ülkemizin ilk verem hastanelerinden olan Çamlica Askeri Hastanesi'nin hikayesini ve yaşananları bir hastanın hüznünlü dizeleriyle aktarmaya çalışıyoruz. Değişik ortamlarda biraraya gelebildiğim, çevresine yansıttığı pozitif enerji ile "daha çok erken" diye düşündüren bir dönemde emeklik hayatını tercih eden, "Solunum Dünyasının Zarif Hanımefendisi" ile sizleri buluşturacağız. Değerli Solunum Aktüel okurları,

sizlerle üçüncü sayımızı paylaşıyoruz. Tanıştığımız ilk sayıdan itibaren ilgi ile okuyabileceğiniz bir gazete sunma gayreti içerisindeyiz. Bunun başlanabilmesinin, ancak sizlerin bizleri desteklemesi ve eleştirilerini aktarması ile olabileceğini biliyoruz. Gazetemize yer almasını istediğiniz yazılara yer vermekten mutluluk duyarız. Hepimizin beğeni ile okuyabileceği bir Solunum Aktüel için görüşlerinizi bizimle paylaşınız. Saygılarımla

Doç.Dr. Oğuzhan Okutan
Solunum Aktüel Editörü



Bir uzmanlık derneğinin önemli fonksiyonlarından biri, mezuniyet sonrası eğitim programlarını planlamak, bunları hayata geçirmek ve sürekliliği sağlamaktır. 40. yılına giren TÜSAD; basılı eğitim materyalleri ile SOLUNUM Dergisi'ni yayınlaması dışında çok sayıda ulusal kongre, uluslararası ve bölgesel sempozyumlar ile şube aktivitelerini gerçekleştirmenin gururunu yaşamaktadır. Ancak bu eğitim aktivitelerinin niteliğini artırarak daha da yoğunlaştırmak ve gelecekselleştirmek amacıyla, 8 Ağustos 2009 tarihinde TÜSAD Merkez Yönetim Kurulu tarafından TÜSAD Akademi'nin kurulması kararı alındı. TÜSAD Akademi çalışmalarının hedefi, başta göğüs hastalıkları uzmanları ve asistanları olmak üzere göğüs hastalıkları alanı ile ilgili tüm meslek grupları için eğitimdir. Akademinin çalışmaları, çalışma grupları ile birlikte gerçekleştirilecek, yurtiçi ve yurtdışı demekler ile sağlık politikalarını oluşturan tüm kurum ve kuruluşlarla işbirliği sağlanacaktır. Toplumumuzun akciğer sağlığını koruma ve mesleki gelişimini artırma adına sorumluluk sahibi olan tüm eğitimcileri ve TÜSAD Akademi'ye katkı sağlayabilecek herkesi bizimle birlikte çalışmaya davet ediyoruz.



Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği

"Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği" Adına Sahibi:

Prof. Dr. Mecit SÜERDEM

Yazı İşleri Müdürü:

Doç. Dr. Benan ÇAĞLAYAN

Editör:

Doç. Dr. Oğuzhan OKUTAN

YÖNETİM MERKEZİ:
Kocamustafa Paşa Caddesi,
Esmer İşmerkezi, No: 118/2
Cerrahpaşa 34303 İstanbul
Telefon: (212) 632 27 17
Faks: (212) 529 58 68
e-posta: solunum@solunum.org.tr
www.solunum.org.tr

YAYIN HAZIRLIK:

YÜCE
reklam/yayın/dağıtım a.ş.
Nato Caddesi, 23/3 Seyrantepe
34418 Kağıthane İstanbul
Telefon: (212) 279 10 26 (pbx)
Faks: (212) 279 18 64
www.yuceyayim.com.tr

BASKI: Özgün Ofset
Levent/İstanbul
Tel: (0212) 280 00 09
Baskı Tarihi: Haziran 2010

Geri Dönüşümlü Kağıda Basılıyor

"Solunum Aktüel" gazetesini TÜSAD'ın çevreye duyarlılığından ötürü geri dönüşümlü kağıda basılmaktadır.



ARI BÜYÜK İLGI GÖRÜYOR

Torasik Ultrasonografi ve Ekokardiyografi Kursu Yapıldı

TÜSAD Akademi'nin organize ettiği Torasik Ultrasonografi ve Ekokardiyografi Kursu, 26-27 Mart 2010 tarihlerinde İstanbul Dr.Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde başlarıyla gerçekleştirildi.

Doç.Dr. Benan Çağlayan ve Doç.Dr. Oğuzhan Okutan başkanlığında multidisipliner bir yaklaşımla toraks ultrasonografisinin bütün elemanlarının irdelendiği kurs Türkiye'nin değişik bölgelerinden gelen 35 katılımcı ile tamamlandı.

Kursun birinci gününde transtorasik ultrasonografik yaklaşımlar ve ekokardiyografi konusunda teorik dersler zengin görsel öğelerle desteklenmiş sunumlar eşliğinde anlatıldı. Bu

Teorik bilginin yanısıra hasta başında yapılan uygulamalı çalışmaları da kapsayan kursta, toraks ultrasonografisinin bütün elemanları, multidisipliner bir yaklaşımla ele alındı.

bölümde Prof.Dr. Levent Çelik ve Doç.Dr. Benan Çağlayan başkanlığında multidisipliner bir yaklaşımla toraks ultrasonografisinin bütün elemanlarının irdelendiği kurs Türkiye'nin değişik bölgelerinden gelen 35 katılımcı ile tamamlandı.



konularında sunumlar yapıldı. Yine Uzman Dr. Sevdâ Şener Cömert kursiyerlere Göğüs Hastalıklarında ultrasonografik yaklaşımı örnekleri ile sundu. Birinci günün ikinci konusu ekokardiyografi idi. Temel ekokardiyografi, kalbin sistolik ve diastolik fonksiyonlarının değerlendirilmesi ve pulmoner hipertansiyonda ekokardiyografi konularını kardiyoloji uzmanları Doç.Dr. Eralp Ulusoy ve Doç.Dr. Cihançir Kaymaz tarafından anlatıldı.



Transtorasik ultrasonografi uygulamaları

İlk gün öğleden sonra transtorasik ultrasonografi uygulamalarına ayrılmıştı ve bu bölümde kursiyerlere hasta başında ultrasonografi uygulamaları sunuldu. Katılımcılar bu bölümde kendilerinde ultrasonografi yapma olanağı buldular.

Kursun 2. günü endoskopik ultrasonografiye ayrılmıştı. İlk

oturumda Prof.Dr. Ahmet İlğazlı radyal prob EBUS'u, Doç.Dr. Benan Çağlayan ve Doç.Dr. Ergun Tozkoşan ise konveks prob EBUS'u görsel öğeler eşliğinde katılımcılara sundular. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Gastroenteroloji BD'dan Prof.Dr. Hakan Şentürk ise transözofajal ultrasonografi uygulamalarını ve yöntemin akciğer kanserinin evrelemesindeki yerini anlattı. İkinci günün son konuşmacısı pato-sitolog Prof.Dr. Canser Çakalır'dı. Bu oturumda elde edilen sitolojik materyalin değerlendirilmesi ve ayıncı tanı ele alındı. Kursun her 2 gününde de katılımcılar tartışmalara aktif olarak katıldılar ve anlatılan konularla ilgili soru ve katkılarını sundular.

Bu oturumların tamamlanmasından sonra Dr. Lütfi Kırdar Hastanesi'nden Dr. Banu Salepçi ve Dr. Ali Fidan, kendi kliniklerindeki EBUS uygulamalarına ilişkin olgu sunumlarını video klipler eşliğinde yaptılar.

İkinci gün öğleden sonraki pratiklerde katılımcılar ekokardiyografi pratiklerini Koşuyolu Yüksek İhtisas Hastanesi'nde Doç.Dr. Cihançir Kaymaz ve ekibiyle gerçekleştirdiler. Konveks prob EBUS uygulamasında katılımcılara cihaz tanıttikten sonra EBUS maketi üzerinde tüm kursiyerlere EBUS-İAB uygulaması yapıldı. Yine aynı gün girişimsel toraks ultrasonografisi ve sitolojik materyal hazırlanması pratikleri Göğüs Hastalıkları Uzmanı Dr. Sevdâ Şener Cömert ve sitolog Uzman Dr. Tülin Öztürk tarafından yönetildi ve bu bölümlerde katılımcılar uygulama olanağı buldular.

Kursun sonunda yapılan değerlendirme toplantısında TÜSAD Akademi Başkanı Prof.Dr. Mecit Akdemir katılımcıların kurs hakkındaki eleştirilerini ve gelecek kurslar için önerilerini aldı. Genel izlenim katılımcıların kursu beğendiği ve tatmin edici bulunduğu yönündeydi.

Bu toplantının ardından kursiyerler bir başka TÜSAD etkinliğinde buluşmak üzere ayrılarak görev yerlerine döndüler.

Doç.Dr. Benan Çağlayan
TUSAD MYK üyesi
TÜSAD Akademi Torasik
Ultrasonografi ve Ekokardiyografi
Kurs Başkanı

TÜSAD Akademi Sigara Bırakma Yöntemleri Kursu

Kursun amacı, konuya ilgi duyan ve bu alanda daha etkin çalışmak isteyen hekimlere temel bilgileri vermek ve sigara mücadelesine aktif katılımlarını sağlamaktır.

Sigara mücadelesinin arttığı son on yıl içerisinde göğüs hastalıkları hekimlerinin konuyla çok yakından ilgilienmeleri ve aktif rol üstlenmesi, bu konuyla ilgili eğitim taleplerine de yol açmıştır. Sigara Bırakma Poliklinikleri'nin sayılan her geçen yıl artmış ve bu polikliniklerde pratik beceri kazanan meslektaşlarımız konuya ilgi duyan ve çalışmak isteyen arkadaşlarımızı yönlendiren olmuştur.

Sigara mücadelesinde hekimlerin hasta yaklaşımları ve sigara bırakma tedavisi ile ilgili bilgi ve pratiklerinin geliştirilmesinde "Sigara Bırakma Kursları" önemli bir yer tutmaktadır. Özellikle konuyla ilgili aktif rol almak ya da

bilgilerini artırıp, güncelleştirmek isteyen pek çok branş ya da pratisyen hekim meslektaşımıza bu kurslar sayesinde ulaşabilmektedir.

Kongrelerdeki kurs programlarına gerek iş tempolan, gerek maliyet, gerekse haberdar olunmasındaki güçlükler vb gibi nedenlerle ulaşmak güç olduğundan bölgesel kurs talepleri ile sık sık karşılaşılmaktadır. Ayrıca konu ile ilgili çalışmak isteyen meslektaşlarımız farklı branşlardan olabildiğinden iletişim problemi de ayrı bir engel teşkil etmektedir. Sigara Bırakma Polikliniği açmak ve aktif çalışmak isteyen arkadaşlar kurslardan aldıkları eğitim ve sertifikaya ile temellerini



oluşturmaktadırlar. Kurs sonrası katılımcılar, demek çatısı altındaki mail grubundan da bilimsel etkinlikleri anında takip etme ve aktif katılım fırsatı bulabilmektedirler.

Sigara ile Mücadelede Eğitimli Doktor Şart

TÜSAD Akademi etkinlikleri programı içerisinde ilk bölgesel kurs İzmir'de TÜSAD Tütün Kontrolü Çalışma Grubu tarafından 27-28 Şubat 2010 tarihleri arasında Mövenpick Hotel'de "Sigara Bırakma Yöntemleri" başlığıyla gerçekleştirildi. Kursun amacı, konuya ilgi duyan ve alanda aktif çalışmak isteyen meslektaşlarımızı temel bilgileri vermekle birlikte sigara mücadelesine aktif katılım becerilerini geliştirmektir. Bu amaçla konusunda yıllardır çalışan eğitimci arkadaşlarımız teorik ve pratik bölümlerden oluşan kurs programını kursiyerlerin aktif katılımlarıyla başarıyla uyguladı.

Hasta yaklaşımı ve tedaviyle ilgili karşılaşılabilecekleri problemleri çözüm yolları yoğun bir şekilde tartışıldı.

Kurs esnasında ve sonrasında yapılan görüşmelerde katılımcılar, memnuniyetlerini dile getirdiler ve özellikle bölgesel eğitim imkanının kendi çalışma tempolan için çok uygun olduğunu belirttiler. Kurs sonrası "Sigara Bırakma Polikliniği" açmayı hedefleyen arkadaşlarımız da mevcuttu ve kurs sonrası kendilerini bu konuda çok daha yetkin hissettiklerini ifade ettiler.

Sigara mücadelesinin yayılması ve olumlu sonuçların elde edilmesi için bu konuda eğitimli doktor sayısının en kısa zamanda artırılmasında bölgesel kursların çok faydalı ve gerekli olduğunu düşünmekteyiz. Eğitim faaliyetleri ile TÜSAD'ın mesleki arenadaki 40 yıldır devam eden aktif rolünü daha da artırdığını gözlenmektedir.

Kurs Başkanları
Prof.Dr. Tunçalp Demir
Uzm.Dr. Canan Telli



“Noninvaziv Mekanik Ventilasyon” Kursu Başarıyla Tamamlandı

Kurs, Ankara ve İzmir’de de aynı formatta tekrarlanacak.

Son birkaç yıldır dünyadaki eğilimlere paralel olarak Türkiye’de de noninvaziv mekanik ventilasyonun kullanımı giderek artmaktadır. Yoğun bakım Göğüs Hastalıkları’nın bir yan dalı olarak kabul edilmiş olması ve ayrıca birçok kurumda yoğun bakım ünitesinin açılarak sorumluluğunun Göğüs Hastalıkları uzmanlarına verilmesi ya da katkıda bulunuyor olması bu pozitif ivmeye hız kazandırmıştır.

Türkiye’nin en eski uzmanlık demegü olan Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği’de özellikle sahada çalışan, bu yönde daha önce eğitim almamış ya da almış olsa bile bilgi dağarcığını yenilemek ve geliştirmek isteyen uzmanların ihtiyacına cevap vermek uzmanlık sonrası eğitimlerine katkıda bulunmak amacıyla noninvaziv mekanik ventilasyon kursu düzenlendi. TÜSAD Yoğun Bakım Çalışma Grubu aktivitesi olarak daha önceki



yıllarda da yapılan ve geleneksel hale getirilmesi planlanan kurslardan biri olan noninvaziv mekanik ventilasyon kursu, İstanbul Yedikule Göğüs Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi’nde 9-10 Nisan 2010 tarihlerinde iki günlük bir eğitim programı biçiminde düzenlenmiştir.

Kursumuz Boehringer Ingelheim ve Pfizer firmalarının ortaklaşa ve koşulsuz eğitim desteği ile gerçekleştirilmiş olup bir başka

önemli nokta da kursun teorik ve pratik bölümünde konuşmacı ve eğitmeni olarak yer alan kişilerin hepsinin Türkiye’nin 3 büyük ilindeki Göğüs Hastalıkları Eğitim Hastanelerinin Yoğun Bakım Ünitelerinde çalışıyor olmalarıdır. Kursun sorumluluğunu TÜSAD Akademi Başkanı Prof.Dr. Mecit Süerdem ve TÜSAD Yoğun Bakım Çalışma Grubu üyesi Doç.Dr. Filiz Koşar paylaştılar.



Kursa Türkiye’nin her bölgesinden 50 uzman katılmış olup ilk gün 11 derste, konuya teorik açıdan yaklaşmıştır. İkinci gün ise Yedikule Göğüs Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi Yoğun bakım ünitesinde, katılımcılar, hasta başında 5 masa şeklinde gruplara ayrılarak dönüştürülmüş bir biçimde farklı hastalarda pratik uygulamaya başlamışlardır.

Kurs aynı formatta olmak üzere

önümüzdeki aylarda tekrarlanacaktır. Kurs için bize koşulsuz destek veren Boehringer Ingelheim-Pfizer firmalarına, kurs sırasında gerçekten çok yorulan eğitimcilerimize ve bizi pratik uygulama sırasında misafir eden Yedikule Göğüs Hastalıkları Hastanesi’ne teşekkür ediyoruz.

Kurs Başkanları
Prof.Dr. Mecit Süerdem
Doç.Dr. Filiz Koşar

Teknisyenler İçin Solunum Fonksiyon Testleri Kursu

TÜSAD Yardımcı Sağlık Personelinin Eğitimine Önem Veriyor

27-28 Mart 2010 tarihlerinde TÜSAD desteği ile düzenlenen solunum fonksiyon laboratuvarı teknisyenlerine yönelik solunum fonksiyon testleri kursunu İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı dershanesi ve laboratuvarlarında teorik ve uygulamalı olarak yaptık. Otuz katılımcı teknisyen arkadaşımızın toplantımıza aktif olarak katıldılar. Konuşmacı olarak toplantımızda bizlerle birlikte emeklerini esirgemeyen Prof.Dr. Mustafa Erelel, Uz.Dr. Funda Coşkun görev aldılar. Göğüs Hastalıkları ile uğraşan bizlerin önemli yardımcı olan doğru, kabul edilebilir laboratuvar sonuçları ile bizi destekleyen solunum fonksiyon laboratuvarı teknisyenleri ile birlikte yaptığımız bu kursun yararlı olduğunu izlenimi aldık.

Kursun temel amacı Göğüs Hastalıkları hekimlerinin özellikle havaolu hastalıklarının tanısında, tedavi cevabının izlenmesinde, hastalığın doğal gelişimini izlemede, maluliyetin değerlendirilmesinde, preoperatif değerlendirilmede kullanılan solunum fonksiyon testlerinden sağlıklı sonuç almamızı sağlayacak iyi laboratuvar sonuçlarına teknisyenlerimizi iyi eğiterek varmaktır.

Kursta öncelikle solunum



fonksiyon laboratuvarlarının temel özelliklerinin ve vazgeçilmez girişimlerinin alışkanlık haline getirilmesini hedefledik. Bu kursta doğru, kabul edilebilir, tekrar edilebilir testlerin önemi, kalibrasyonun ne denli önemli olduğunu anlattık. Bir günlük interaktif, sorulara tüm hocaların cevap verdiği, katkıda bulunduğu teorik anlatımda, doğrular öğretmeyi ve katılımcıların doğru bildiklerini yanlışları düzeltmeyi hedefledik. Katılımcılar bu bölümde aktif olarak sorular sordular, hekimleri ve hastaları ile yaşadıkları sıkıntılarla bizlerle paylaştılar. Çözüm önerilerimizi birlikte oluşturmaya çalıştık.

Kalibrasyonun önemi tekrar anlatıldı. Cihaz kalibrasyonları test edildi. Testlere başlamadan önce

hastanın boy, kilo, yaş, cinsiyet ve ırk özelliklerinin ölçülmesinin ve kaydedilmesinin önemi üzerinde özellikle duruldu. Klinikimizin deneyimli teknisyenleri tüm kursiyer arkadaşlarımıza bu bilgileri kendileri üzerinde deneyimlemelerini sağladı.

Zaman-Volüm Eğrisi

Zaman-volüm eğrisi ve akım-volüm halkasının, en sık kullanılan enstrümanlar olmaları nedeniyle özellikle üzerinde duruldu ve daha fazla zaman ayrıldı. Reversibilite testi, bronkoprovokasyon testi yoğunlaştığımız ikinci alan oldu. Teknisyen arkadaşlarımızın, özellikle bu konuda problemleri vardı. Konuya aktaran hocalarımız zamanı

zorlayarak bu konuyu daha geniş tartıştılar.

Gaz dilüsyon ve pletismograf daha az sayıdaki arkadaşımızın deneyimleri olan cihazlardı. Gelecekte bu cihazlara da sahip olma imkanlarının olacağı düşünülerek ve arkadaşlarımızın motivasyonu ile bu konular aktarıldı.

Difüzyon Testinin Önemi

Difüzyon testinin önemi, klinikte hekimlerin nasıl kullandığı teknisyen arkadaşlarımıza anlatıldı. Testin yapımında sürelerin önemi, özellikle nefes tutma süresinin üzerinde duruldu.

Kursun ikinci gününü, dershanede, hazırlanan cihazların birarada sergilendiği laboratuvar ortamının simüle edildiği koşullarda yaptık. Bilgisayar ortamında ekranlar yanıtılarak katılımcıların ekranı izlemesi sağlandı. Her bir katılımcıya zaman-volüm, akım-volüm halkası arkadaşlarımızın yardımıyla yapıldı. Reversibilite ve özellikle bronkoprovokasyon uzun uzun anlatıldı, sonuçlar laboratuvarın önceki verileri ile gösterildi. Teknisyenlere difüzyon ölçümü kendileri üzerinde yapılarak deneyim

kazandırdı. Pletismograftaki tüm ölçümler katılımcıların birbirlerinde denemesi ile tekrarlandı.

Katılımcı arkadaşlarımızın birikimlerine katkısı olduğunu düşündüğümüz bu kursların düzenli aralıklarla yapılmasının yararlı olacağı katılımcılar tarafından ifade edildiği gibi eğitimci hocalarımızın da görüşü bu yöneydi.

Motive, yaptığı işin önemini anlamış, sorumluluğunu bilen bir teknisyenle çalışmak tüm hekimlerin hakkı. Sürekli eğitim ile daha nitelikli üretimde bulunabilme tekniyenin hakkı.

Biz eğitimcileri, verimli geçtiğini düşündüğümüz kursta teknisyen arkadaşlarımızla bir araya getirdiği için TÜSAD Akademi Yürütme Kurulu üyelerine teşekkür ediyoruz.

Kurs Başkanları
Prof.Dr. Nurhayat Yıldırım,
Prof.Dr. Tunçalp Demir



Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD) 4 Mayıs 2010 Dünya Astım gününde Swiss Otel'de düzenlediği basın toplantısında, astım hastalığının yaygınlığına ve bir sağlık problemi olarak önemine dikkat çekti.

Çok sayıda medya mensubunun izlediği basın toplantısı www.solunum.tv.tr'den canlı olarak yayınlandı ve binlerce göğüs hastalıkları uzmanı aynı anda basın toplantısını bilgisayarlarından takip etme imkanı buldu.

Toplantıda konuşan TÜSAD Başkanı Prof.Dr. Can Öztürk, astımın toplumun % 5-10'unu etkileyen bir hastalık olduğunu söyleyerek dünyada 300 milyon, ülkemizde ise yaklaşık olarak 4 milyon astım hastası olduğunu bildirdi. Astımın her yaşta ortaya çıkmakla birlikte çocukluk döneminde daha sık görülürken bir hastalık olduğunu belirterek, hastalığın ortaya çıkışında genetik ve çevresel faktörlerin etkili olduğunu ifade etti.

Şehirleşme, modern yaşam, kontrolsüz gıdaların tüketimi ve küresel iklim değişikliği nedenleriyle son yıllarda tüm dünyada astım ve alerjik sorunların sıklığının arttığını belirten Prof.Dr. Öztürk, 2025 yılına kadar 100 milyon kişinin daha astım hastası olmasının beklendiğini sözlerine ekledi. Bugün için astımın tedavi edilebilir ve kontrol altında tutulabilir bir hastalık olduğunu söyleyen Prof.Dr. Can Öztürk, "Buna rağmen, her yıl dünyada 250.000 kişi astım nedeniyle ölmektedir. Ölümler tıbbi tedavilerin yetersizliği veya tedavideki gecikmelerden kaynaklanmaktadır" dedi.

Astım ve KOAH Karıştırılıyor

Ülkemizdeki önemli sorunlardan birinin de astımın yine kronik bir akciğer hastalığı olan KOAH'la karıştırılması olduğunu söyleyen Prof.Dr. Can Öztürk, "KOAH daha çok sigara içenlerde görülen bir hastalıktır. Birçok KOAH'lı hasta kendini astım hastası olarak düşünmektedir. Gelişmiş ülkelerde bile KOAH'lı hastaların sadece %25-40'ına tanı konulabilmesi, bu konudaki karmaşayı artırmaktadır. Ülkemizde bulunan 3 milyona yakın KOAH'lı hastanın sadece 300-500 bini kendisinde bu hastalığın bulunduğunu bilmektedir. Halbuki erken tanı konulabilir, bu kişilerde hastalığın ilerlemesini durdurmak mümkün olabilecektir. Halihazırda elimizde bulunan ilaçlarla krizler önlenbilir. Günümüzde uygun tedaviyi doğru şekilde alan birçok astım hastası yaşamını normal şekilde sürdürebilmektedir. Fakat çok sayıda hasta tekrarlayan ataklarla çoğu zaman hastanelerin acil ünitelerine başvuruyorlar. Bu durum kendilerini ailelerine ve topluma genelinde büyük bir ekonomik yük olarak yansıyor" dedi.

2010 Dünya Akciğer Sağlığı Yılı

Konuşmasında astım, KOAH, Akciğer Kanseri, Zatürre, Tüberküloz ve Solunum Yetmezliği gibi akciğer hastalıkları yüzünden, dünyada her yıl on milyonlarca insanın nefes alma ve yaşam mücadelesi vermekte olduğunu ve 10 milyondan fazlasının da hayatını kaybetmekte olduğunu söyleyen

TÜSAD'ın Astım hastalığına dikkat çekmek için düzenlediği basın toplantısı www.solunum.tv.tr'den canlı olarak yayımlandı.

Prof.Dr. Can Öztürk, Uluslararası Solunum Demekleri Forumu'nun (FIRS) 6 Aralık 2009'da, Meksika'da yapılan, 40. Dünya Akciğer Sağlığı Konferansı'nda, akciğer sağlığı ve hastalıkları ile ilgili uluslararası kuruluşları, akciğer hastalıklarının dünya nüfusunu tehdit eden önemli bir sorun olduğuna dikkatleri çekmek



için, 2010 yılını "Dünya Akciğer Sağlığı" yılı olarak ilan ettiklerini ve bunu "nefes almak yaşamak için esastır" sloganı ile ortak bir deklarasyon şeklinde duyurduklarını ifade etmişler.

Ülkemizde akciğer kanseri dahil tüm solunum sistemi hastalıklarında, hastalara ileri ve gecikmiş dönemlerde

düşürecekler" dedi. TÜSAD'ın, "2010 Akciğer Sağlığı Yılı" içerisinde, toplumumuzda akciğer sağlığı konusunda farkındalığı artırmak ve bilinçlendirmek amacıyla çalışmalar gerçekleştirdiğini, 4 Mayıs Dünya Astım Günü etkinliklerinin de bunlardan olduğunu bildiren Prof.Dr. Öztürk, "TÜSAD; başta tütün kontrolü olmak üzere, KOAH, astım, akciğer kanseri gibi toplumun önemli bir kısmını etkileyen hastalıkların vurgulanması ve koruyucu önlemlerin, erken tanıya yönelik olanakların etkin uygulanması yönünde yapılacak aktivitelerle, 2010 yılının gelecekteki nesillerin daha sağlıklı akciğerlere sahip olması yönünde önemli bir başlangıç olacağına inanmaktadır" dedi.

Çevre Kirliliği Astımı Körüklüyor

TÜSAD Astım ve Alerji çalışma Grubu üyesi Prof.Dr. Bülent Tutluoğlu, basın toplantısında yaptığı konuşmada, küresel iklim değişikliğinin astım üzerindeki olumsuz etkisi konusunda değindi. Küresel iklim değişikliğinin yaratacağı diğer sağlık problemlerinin yanı sıra astım hastalığının hem



WORLD ASTHMA DAY 2010®

seviyelerinin de astımlılar açısından risk teşkil etmekte olduğunu ifade eden Prof.Dr. Tutluoğlu, "Ozon yüksek konsantrasyonlarda, astımda hava yollarında var olan aşırı duyarlılığı körüklemekte, havayollarının çok kolay ve abartılı bir şekilde kasılmasına neden olmaktadır" dedi. Özellikle ülkemizde yaşanan astımlı hastalar için sigara içimi veya pasif sigara dumanına maruziyetin önemli bir sebep olduğunu bildiren Prof.Dr. Tutluoğlu, "Tüm uyarılarımıza rağmen 10 astımlı hastamızdan 2-3'ünün hala sigara içtiğini gözlemlemekteyiz. Geri kalan astımlı hastaların önemli bir bölümü de pasif sigara dumanına temas etmek

güncel unsurlar mutlak göz önünde bulundurulmalı ve bunları bertaraf edecek önlemler üzerinde çalışmalıdır. Astımı kökünden geçirmek mümkün olmamakla beraber, tam olarak kontrol altına alma olasılığı, konunun uzmanı olan Göğüs Hastalıkları Hekimlerinin düzenli kontrolünde kalarak ve önerilen ilaçları düzenli olarak kullanarak artırılabilir" diye konuştu.

Çocukluk Çağı Astımı da Artıyor

4 Mayıs Dünya Astım Günü TÜSAD basın toplantısının konuşmacılarından biri de Türk

TÜSAD, Dünya Astım Günü'nde, Hastalığın Daha İyi Anlaşılabilmesi İçin Toplumsal Bir Çağrı Yaptı



Pediyatri Kurumu Başkanı Prof.Dr. Haluk Çokuğraş oldu. Çocukluk çağı astımı ile ilgili bilgi veren Prof.Dr. Çokuğraş, ülkemizde yöresel farklılıklar olmakla birlikte, genel olarak çocukların %8-10 kadarcına astım görüldüğüne dikkat çekerek, "Astımın sıklığında tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de, özellikle çocukluk yaş grubunda ciddi bir artış gözlenmektedir. Astım çocuklarda büyük oranda alerjik etmenlerle ortaya çıkmakla birlikte, özellikle küçük yaşlarda sık geçirilen virüs enfeksiyonları da astım atağına yol açmaktadır. Çocuklarda pasif sigara içiciliği de astım atağını başlatan önemli bir nedendir" dedi.

İyi tedavi edilen ve hekim ile anne-baba arasında iyi bir uyum sağlanan çocukların büyük bölümünde, tedavilerle çok iyi sonuçlar alınmakta olduğunu söyleyen Prof.Dr. Çokuğraş, "Astım tanısı alan çocukların tedavisinde temel olarak, solunum yoluyla alınabilen bazı ilaçların, gerektiği kadar uzun bir süre kullanılması gerekmektedir. Bu ilaçlar doğru kullanıldığında son derecede güvenilir ve etkili ilaçlardır. Astım tanısı almış olan çocukların sadece çok küçük bir kısmı "aşı" tedavisinden yarar görebilir. Başka bir deyişle, astım tanısı alan her çocuğun aşılara ile tedavi edilmesi son derecede yanlıştır" dedi.

tanı konulmaktadır. Örneğin; akciğer kanserli hastaların yaklaşık %50'si en son dönemlerinde teşhis edilmektedir.

Ülkemizde; SGK kapsamında; solunum sistemi hastalıklarının tanı ve tedavisi için yapılan ödemeler, sağlık hizmetlerine yönelik ödemelerin %10'undan fazlasını oluşturmaktadır. Kronik solunum hastalıklarının çoğunda, evde bakım organizasyonlarının kurulması, tedavi maliyetlerini düşürebilecek etkin uygulamalardır. Evde bakım organizasyonlarının olması, hastaların daha az hastaneye yatışını veya daha erken hastaneden taburcu edilmelerini sağlayabilecek, bu ise tedavi maliyetlerini belirgin olarak

rastlanma sıklığını hem de ciddiyetini olumsuz olarak etkilemesinin beklendiğini söyleyen Prof.Dr. Tutluoğlu, "Küresel iklim değişikliği sonucu polen mevsiminin erken başladığı, uzun sürdüğü, polenlerin alerjenik potansiyellerinin artarak daha çok ve ciddi alerjiye yol açtığı biliyoruz. Artan ısı ile polenlerin artışı arasında da paralellik olduğu da gözlemlenmiştir. Polen alerjisi olan astımlıların zorunlu olmadıkça polen döneminde dışarı çıkmaması önerilmektedir. Ne yazık ki bu konuda hastalara yardımcı olabilecek etkili günlük polen seviyeleri bildirim sisteminden yoksunuz" dedi. Küresel ısınma ile birlikte artan ozon

zorunda kalmaktadırlar. Sigara içen astımlılarda astım daha ciddi seyretmekte, özellikle astımın tedavisinde kullandığımız en güçlü silah olan ve solunum yoluyla kullanılan inhaler kortikosteroidlerin etkinliği azalmaktadır.

Son yıllarda önemle üzerinde durduğumuz diğer bir sorun obezite astım ilişkisidir. Obez veya aşırı kilolu hastalarda potansiyel diğer sağlık problemlerinin yanı sıra, astım gelişme riski çok daha fazladır" dedi.

Psikolojik faktörlerin de astım üzerindeki etkisinin ihmal edilmemesi gereken bir unsur olduğunu ifade eden Prof.Dr. Tutluoğlu, "Sonuç olarak astımı kötüleştirecek bazı

Fizyoloji Çalışma Grubu

Patofizyolojik Bilgileri Göğüs Hastalıkları Uzmanları ile Paylaşmayı Hedefliyor

Prof.Dr. Gülderen Şahin
TÜSAD Fizyoloji Çalışma Grubu
Başkanı
TÜSAD MYK üyesi
İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Fizyoloji AD



**Fizyoloji Çalışma Grubu,
temel bilimlerle klinik
bilimler arasındaki
bilimsel köprüyü kuruyor.**

Göğüs hastalıkların alanında ülkemizin ilk

bilimsel meslek kuruluşu olan TÜSAD, 2004-2006 yıllarında yapısal ve yönetsel değişikliklere giderek, 12 Kasım 2006 tarihli yönetim kurulu toplantısında diğer çalışma grupları ile beraber Fizyoloji Çalışma grubunun da kurulmasına karar verilmiştir. Fizyoloji Çalışma grubunun kurulmasını önememdeki amacım, TÜSAD'daki değişim esası doğrultusunda, solunum sisteminin

yaşam, fonksiyon ve hastalıkları ile ilgili konularda sadece fizyolojik bilgileri değil, özellikle patofizyolojik bilgileri göğüs hastalıkları uzmanları ile paylaşmak ve birlikte bu bilgileri geliştirecek araştırmalar yapmak, yapılacak araştırmalara bilgi ve yöntem katkılarında bulunmak ve bunların sonuçlarının yayınlarla herkese ulaşmasını sağlamaktır. Fizyoloji Çalışma Grubu kurulmasını takiben, TÜSAD kongrelerinde kuruluş amacımız doğrultusunda çalışma grubumuz tarafından düzenlenen panellerde, çeşitli klinik konuları patofizyolojileri ele alınarak fizyologlar tarafından anlatılmakta, aynı konuların klinik yaklaşımlarında klinisyen arkadaşlara yer verilerek göğüs hastalıkları uzmanlarına konunun bir bütün olarak patofizyolojisinden tedavisine kadar anlatılmaya çalışılmaktadır. Yine bu yaklaşımımız doğrultusunda, klinik çalışma gruplarının düzenlediği panellerde, istenildiğinde patofizyoloji açısından katkıda bulunuyoruz. Fizyoloji Çalışma Grubu aynı zamanda spor hekimi olan fizyolog arkadaşlarımızın katkıları ile kardiyovasküler egzersiz testleri konularında düzenlenen gerek paneller ve gerekse kurs programları ile göğüs hastalıkları uzmanlarına katkıda bulunmaya çalışılmaktadır.

Klinik konularda yazılan TÜSAD kitaplarında Fizyoloji Çalışma Grubu'ndan arkadaşlarımızın ve hocamızın yer almasının istenmesi, her geçen gün bu amacımıza daha fazla ulaştığımızı ve Fizyoloji Çalışma grubunun TÜSAD'daki yerinin sadece fizyoloji konularını anlatmak olmadığını göstermektedir. Nitekim, Fizyoloji Çalışma grubunun da kurulmasına karar verildiğinde, grupta sadece fizyologların bulunmadığı, aynı zamanda Göğüs Hastalıkları, Göğüs Cerrahisi, Dahili Tıp Bilimleri, Halk Sağlığı ve Anesteziyoloji birimlerinden üyelerin de yer aldığı görülmektedir. Bu gelişim hocamızın da istediği gibi, grubumuzun içinde bilimsel köprüünün iyi bir şekilde kurulabileceğini göstermektedir.

Prof.Dr. Terzioğlu'nun Laboratuvarı

Fizyoloji Anabilim Dalımızda kurduğumuz Prof.Dr. Meliha Terzioğlu Solunum Laboratuvarı'nda bilgisayarlı Poverlab sistemimizde yer alan spirometre ve basınç transdüseri ile solunum ve kan basıncı ile ilgili çalışmalarımızı yürüttüğümüz gibi, mevcut perfüzyon pompası ile Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı uzmanlık öğrencilerinin tez çalışmalarına büyük destek vermeye devam ediyoruz. Anabilim Dalımızda hocamız Prof.Dr. Meliha Terzioğlu'na Rockefeller Foundation'dan hediye edilen Düşük Basınç Kamarası bulunmaktadır. Bu kamara ile deney hayvanlarında gerek kronik hipoksi gerekse aralıklı hipoksi prosedürleri ile pulmoner, sistemik hipertansiyon ve tıyku apne modelleri oluşturarak respiratuvar ve kardiyovasküler araştırmalar yapılmaktadır. Ayrıca stereotaksik yöntem aleti ile intraserebroventriküler madde enjeksiyonları yapılabilmekte ve bu şekilde fizyolojik ve patofizyolojik koşullarda solunumun santral düzenlenmesi detaylı olarak incelenebilmektedir. Deney hayvanlarında kaslardan ve sinirlerden aksiyon potansiyelleri kaydedilebildiği gibi hastalarda solunum kaslarından aksiyon potansiyelleri de kaydedilebilmektedir. Ayrıca, Anabilim Dalımız Egzersiz Laboratuvarında sporcularda ve hastalarda kardiyovasküler egzersiz testleri yapıldığı gibi, deney hayvanlarında da egzersiz modelleri oluşturulmaktadır. Her zaman, bu olanaklarımız ile isteyen TÜSAD üyelerimize destek verebiliriz. Fizyoloji Çalışma Grubumuz amaçları doğrultusunda ve TÜSAD üyelerinin desteği ile hedeflerini daha ileriye götürmeyi amaçlamaktadır.

TÜSAD ŞUBELERİ

İç Anadolu Bölgesi Şubesi

TÜSAD İç Anadolu Şubesi, 336 üyesi ile 3 yılı aşkın süredir faaliyetlerini sürdürmektedir. Şubemize toplam 12 il bağlı olup üyelerimizin büyük çoğunluğu Ankara (244 üye), Kayseri ve Sivas'tandır.

İç Anadolu Şubesi kurulma kararı "Ankara Şubesi" adı altında, Ağustos 2006'da yapılan Merkez Yönetim Kurulu'nda alınmış ve kurucu üyeler olarak Prof.Dr. Canan Hasanoglu, Doç.Dr. Çiğdem Biber ve Doç.Dr. Figen Atalay görevlendirilmiştir. Değerli hocamızın çalışmaları sonucu 2007 yılında yapılan ilk genel kurulda ilk şube yönetim kurulu seçilmiştir. Haziran 2008'de yapılan merkez olağan genel kurulunda ise "Ankara Şubesi" ismi "İç Anadolu Şubesi" olarak değiştirilmiş ve merkezi Ankara olarak belirlenmiştir. Şubat 2010 tarihine kadar görev yapan İç Anadolu Şubesinin ilk yönetim kurulu 5 kişiden oluşmuş, Prof.Dr. Canan Hasanoglu başkan, Doç.Dr. Çiğdem Biber eş başkan, Doç.Dr. Figen Atalay genel sekreter, Uzm.Dr. Aydın Yılmaz mali sekreter, Doç.Dr. Füsün Ülger üye olarak görev almıştır. Bu dönemde her biri oldukça yüksek katılım ve başarılı geçen, çeşitli panel ve kurslar düzenlenmiştir. Bunlardan bazıları; Aralık 2007'de Ankara'da "Major Tromboemboli ve Trombolitik Tedavi Paneli", Haziran 2008'de Ankara'da "Pulmoner Arteriyel Hipertansiyon Paneli", Nisan 2009'da Zonguldak'ta "Noninvasif Pozitif Basıncı Ventilasyon Kursu", Mayıs 2009'da Ankara'da "Tütün Kontrolü ve Sigara Bırakmada Tedavi Yaklaşımları Paneli", Haziran 2009'da Ankara'da yapılan "Akciğer Kanseri Temel Moleküller Biyoloji Kursu"dur.

Şubat 2010'da Ankara'da Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi E.A.H.'de yapılan 2. genel kurulda İç Anadolu Şubesi'nin yeni yönetim kurulu seçilmiştir. Yönetim kurulunun ilk toplantısında Ufuk Ü.T.F. Göğüs Hastalıkları A.D'dan Prof.Dr. Meral Gülhan başkan,



Ankara Ü.T.F. Göğüs Hastalıkları A.D.'dan Doç.Dr. Gökhan Çelik 2. başkan, Atatürk Göğüs Hastalıkları E.A.H.'den Dr. Sibel Alpar genel sekreter, Gazi Ü.T.F. Göğüs Hastalıkları A.D.'dan Dr. Müge Aydoğdu mali sekreter, Atatürk Hastanesi E.A.H.'den Dr. Ayşegül Karalezli üye olarak görev almıştır. Yeni yönetim kurulu derneğimizin tüm bilimsel aktivitelerini yürütecek olan "TÜSAD AKADEMİ"nin kurulmuş olması nedeni ile bu dönemde aktivitelerinin genel formatında bir önceki döneme göre değişiklik yapmıştır. İlkbahar, sonbahar ve kış döneminde olmak üzere yılda toplam 3 kez şube toplantısı yapılması kararlaştırılmıştır. Bu toplantıların şubemize bağlı farklı illerde yapılması planlanmıştır. Toplantıların Ankara dışında yapılmasını amacı şubemize bağlı diğer illerdeki meslektaşlarımızla daha yakın olmak, bilimsel paylaşım dışında sosyal paylaşımı da gerçekleştirebilmektir. Meslektaşlarımızla yönelik bu toplantılar dışında halka ve toplum sağlığına yönelik eğitimci toplantılar da planlanmaktadır. Yeni yönetim kurulu görevine geçtikten sonra, kısa süre içinde ilk şube toplantısının hazırlıklarını bitirmiştir. 2010 yılında şubemize bağlı değişik illerde (Konya, Eskişehir, Kayseri) toplantılar planlanmakta olup, hazırlıklar devam etmektedir. Yeni yönetim kurulu olarak hedefimiz, tüm üyelerimizin desteği ile verimli ve başarılı bir dönem geçirmek ve şubemizin daha da güçlenmesini sağlamaktır.

**Prof.Dr. Meral Gülhan,
TÜSAD İç Anadolu (Ankara)
Şb. Yönetim Kurulu Başkanı
Ufuk Ü.T.F. Göğüs
Hastalıkları A.D.**

TÜSAD Ege Şubesi Denizli Toplantısı

TÜSAD Ege Bölge Şubesi Toplantısı 12.06.2010 tarihinde Pamukkale Üniversitesi Göğüs Hastalıkları ABD ile ortak olarak organize edilerek Pamukkale Richmond Hotel'de 40 civarındaki katılımcı ile gerçekleştirilmiştir.

Toplantının ilk oturumunda Pamukkale Göğüs Hastalıkları ABD öğretim üyeleri Hipersensitivite pnömonisini tartışmıştır. İkinci oturumda ise İSSGHH'den konuşmacılar "KOAHH Hastalıklarındaki Dispneyi Daha İyi



Anlamak" başlıklı oturumda dispne fizyopatolojisi ve KOAHH olgularında Dispneye terapötik yaklaşım ve yaşam kalitesi konuları ele alınmıştır. Üçüncü oturum her 3 ünitenin ilginç olgularının tartışıldığı platformla tamamlanmıştır.



31 Mayıs 2010 Sigarasız Dünya Günü TÜSAD Basın Bildirisi

TÜSAD, 31 Mayıs Sigarasız Dünya Günü'nde, her yıl olduğu gibi bu yıl da dünya üzerinde yaygın şekilde kullanılan sigaranın ve diğer tütün ürünlerinin içindeki zararlılara dikkat çekmeyi amaçladı. Sigara üreticilerinin son yıllarda kadını hedeflemesini gündeme getirmek amacıyla 2010 yılı Sigarasız Dünya Günü Sloganı olarak "Sigara Endüstrisinin Hedefi Kadın"ı benimsedi.

Tütün, 2010-2011 yılı içinde 1 milyon insanın ölmesine sebep olacak ve yeni içiciler ile bu sayı giderek de artacaktır. Bu sayılarda kadınların oranı giderek artmaktadır. Erkeklerin sigara içme oranlarını yükselten ve bununla yetinmeyen firmalar, nispeten daha düşük oranlarda sigara tükettikleri için saldırılarını yeni hedef kitleleri kadınlar üzerinde yoğunlaştırmışlardır. Dünya çapında salgın halinde büyüyen hastalık halindeki sigara içiciliği ve zararlarına dikkati çekebilmek için bu sene belirlenen hedefimiz kadınlarmız, kızlarımız ve annelerimizin bu konudaki dikkatlerini çekebilmek ve onları bilinçlendirebilmektir.

Kadın sağlığı, bireysel olarak kadının kendi sağlığını temsil etmekten öte, kadın doğurganlığı nedeniyle gelecek nesillerin sağlığını da etkilemektedir. Üretken ve de doğurgan olan kadın, bir toplumun gelişmesinde ve de geleceğinde önemli bir konumdur. Annelik görevinin getirdiği örnek olma rolüyle de toplumun gelecek nesillerinin davranışlarını etkilemektedir. Bu yüzden baktığımız zaman tütün endüstrisinin pazarlama taktiklerinin kendileri açısından ne kadar verimli sonuçlara yol açacağını rahatlıkla görebilmekteyiz. Toplum bilinçlendirilmesi açısından baktığımız zaman ise kadınlarımızın ellerinde tuttukları sigaranın dumanının sadece bireysel sağlıklarına değil, toplumsal özeniyeye ve gelecek nesillerin sağlıklarına da doğrudan yayıldığını fark edebiliyoruz.

Kadınlar arasında hızla yayılan tütün salgınının kontrol altına alınması tütün ile mücadele stratejisinin en önemli hedefidir. Bu amaçla, Dünya Sağlık Örgütü, "2010 yılı Dünya Tütüne Hayır Günü" ile tütün endüstrisinin pazarlama taktiklerine karşı kadınlarmız ve kız çocuklarımızın dikkatlerinin çekilmesi ve bilinçlendirilmesini amaçlamıştır.

Bilindiği gibi sigara kısırlığın en önemli nedenlerinden biridir ve gebelik sırasında sigara içimi ise düşük ve ölü doğum riskini 2 kat artırmaktadır. Ayrıca gebeliklerinde sigara içen annelerin bebeklerinde doğumsal kalp hastalıkları riski artmakta, doğum tartıları daha

31 Mayıs Sigarasız Dünya Günü TÜSAD Açıklaması

SİGARA ENDÜSTRİSİNİN HEDEFİ KADIN

31 Mayıs Sigarasız Dünya Günü



Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği

SİGARA ÜRETİCİLERİNİN HEDEFİNDE ARTIK KADIN VAR

Kadınlar tütün ve tütün üreticilerinin ana hedefidir; bilinçli olmak zorundayız. Bir kadının sigaraya başlamaması ya da bırakması sadece onun değil toplumun sigara müdacesine olumlu etki eder. Şimdi harekete geçme zamanıdır. Sigarasız, sağlıklı bir dünya için sigarasız kadınlar çok önemli bir hedefdir.

düşük olmaktadır. Yine bu bebeklerde yaşamın ileri döneminde hiperaktivite daha sık görülmekte ve zeka düzeyleri daha düşük olmaktadır.

İçimi hafif, nikotin oranı azaltılmış, zarif görünümlü, şık paketlerde, güzel ve alımlı kadınların elinde, güçlü, ayakları üzerinde duran kadının tercihi

Bilindiği gibi Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) 31 Mayıs'ların "Sigarasız Dünya Günü" olarak kutlanmasını önemmektedir. Erkeklerin sigara içme oranlarını yükselten ve bununla yetinmeyen firmalar, nispeten daha düşük oranlarda sigara tükettikleri için saldırılarını yeni hedef kitleleri kadınlar üzerinde

şeklinde gösterilerle pazarlanmaya çalışılan ve kasmaları başarılı olan sigara şirketlerinin taktiklerine yenik düşmemek gereklidir. Tütün ve tütün ürünlerinden tüm kızlarımız, kadınlarımız, annelerimizi korumamız gereklidir.

yoğunlaştırmışlardır. Bu konuya dikkat çekmek amacıyla, her yıl sigara ile ilgili bir konuyu ana tema olarak belirleyen DSÖ bu yılki konuyu "Sigara Endüstrisinin Hedefi: Kadın" olarak belirlemiştir.

Dünyadaki 1 milyardan fazla sigara içicisinin yaklaşık %20'sini kadınlar oluşturmaktadır. Bu bazı ülkelerde artış göstermektedir. Ülkemizde kadınlar arasında sigara içme sıklığı %15.2 iken bu oran 25-34 yaş grubunda %22.4'e çıkmaktadır Yeni kullanıcıları ortaya çıkması tütün endüstrisine yeni müşteriler kazandırırken, sağlık açısından bakıldığında zaman her yeni içici ile birlikte tütüne bağlı erken ölümlerin ve sakatlıkların da artış anlamına gelmektedir.

TÜSAD Tütün Kontrolü Çalışma Grubu olarak bu yıl 31 Mayıs'ta DSÖ'nün önerileri doğrultusunda Kadın konusunu ön plana alarak bir afiş ve basın bildirisi hazırladı. Ayrıca yine Çalışma Grubumuz tarafından hazırlanan hastalara yönelik Sigara Broşürünün de 31 Mayıs'tan önce basımını gerçekleştirip afişlerimizle birlikte tüm Türkiye'ye dağıttık.

31 Mayıs günü ise TÜSAD Tütün Kontrolü Çalışma Grubu olarak Pfizer Firması ve Carousel Alışveriş Merkezi işbirliği ile Carousel AVM'de bir basın toplantısı ve halka yönelik eğitim çalışması gerçekleştirdik.

Yaptığımız etkinlikler basında oldukça geniş yer buldu.

TÜSAD olarak akciğer sağlığı açısından en önemli konulardan biri olan sigara konusunda toplumu bilinçlendirme ve insanlarımızı sigaradan uzak tutmaya yönelik etkinliklerimizi bugüne kadar olduğu gibi bundan sonra da sürdürmeye devam edeceğiz.

Dumansız günler dileğiyle...

Prof. Dr. Tunçalp Demir
TÜSAD Tütün Kontrolü Çalışma Grubu Başkanı

TÜSAD Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu Oluşturuldu

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği çatısı altında oluşturulan Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu çok kısa bir süre önce kuruluşunu tamamlamıştır.

Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu'nun geçici yönetim kurulu ilk toplantısında görev dağılımı yapıldı ve Prof. Dr. Levent Elbeyli Başkan, Prof. Dr. Kamal Kaynak Başkan Yrd., Doç. Dr. Adnan Sayar Sekreter, Doç. Dr. Cemur Sivrikoz, Doç. Dr. Celal Tekinbaş ve Doç. Dr. Soner Gürsoy üye olarak görev almışlardır.

Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu TÜSAD yapısı içinde Göğüs Cerrahisinin, Göğüs Hastalıklarının ve Solunum Hastalıklarının bütününde fizyolojisinden başlayarak, tanısından tedavisine bilimsel yakın işbirliğini, araştırma ve eğitim alt yapısını geliştirmeyi hedeflemektedir.

TÜSAD bünyesinde Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulunun oluşturulması; genç Türk bilim ve meslek insanlarının önünü açmak, araştırma ve bilimsel çalışma olanakları geliştirmek, uzmanlık eğitimi alan genç meslektaşlarımızın kendi uzmanlık alanları ile yakın işbirliği içinde olması gereken bilim alanları ile işbirliğini geliştirmesi amaçlandı.

TÜSAD 32. ulusal Kongresi SOLUNUM 2010'da geçici yönetim kurulu koordinatörlüğünde Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu'nun yönetim kurulu seçimleri yapılacaktır. TÜSAD üyesi arkadaşlarımızı koordinasyon kurulumuza üye olmalarını ve yeni projelerde birlikte olmaktan mutluluk duyacağımızı belirtmek isteriz.

Prof. Dr. Levent Elbeyli
TÜSAD MYK Üyesi
TÜSAD Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu Geçici Yönetim Kurulu Başkanı



TÜSAD Solunum Hastalıkları Alanında

SOLUNUM 2010, 40. Yılımızın En Önemli Etkinliği Olacak

■ Her yıl gelişen ve değişen kongreler yaşanıyor. SOLUNUM 2010, SOLUNUM 2009'dan ne yönlerde farklılıklar içeriyor?

SOLUNUM 2010'un en büyük özelliği; derneğin 40. yılını kutluyor olmasıdır. Bundan dolayı hem bilimsel programımızı hem de sosyal programımızı mümkün olduğunca zengin tutmaya çalıştık. Bu yıl her zamankinden daha fazla sayıda yabancı konuşmacı programda yer alıyor. Bilimsel program içinde her yıl olduğu gibi kongrenin birinci gününde dokuz kurs planlanmıştır. Bu kurslardan biri Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Derneği diğeri de Türk Toraks Radyolojisi Derneği ile ortak gerçekleştirilecektir.

■ SOLUNUM 2010'a katılacak olan hekimler kongrede neleri bulacaklar?

Kongrenin ilk günü farklı salonlarda hepsi tam gün olmak üzere dokuz adet kurs programlandı.

1. Tanıdan Tedaviye Girişimsel Bronkoskopi Kursu (TÜSAD & EAB Ortak Kurs)
2. Hava Yolu Yönetiminde Cerrahi Yaklaşım
3. Solunum Fonksiyon Testleri Kursu
4. Difüz Parankimal Akciğer Hastalıkları Radyolojisi Kursu (TÜSAD-Türk Toraks Radyolojisi Derneği Desteği ile)
5. Ekokardiyografi Kursu

6. Mekanik Ventilasyon Kursu
7. Klinik Epidemiyoloji Kursu
8. Obstrüktif Uykü Apne Sendromu Tanı ve Tedavisinde Pratik Uygulamalar Kursu
9. Sigara Bırakma Yöntemleri Kursu

Bunun dışında bilimsel programımız 3 gün boyunca, 4 paralel oturum biçiminde derneğimizin 13 çalışma grubu ve iki koordinasyon kurulunun birlikte oluşturduğu paneller, yuvarlak masa toplantıları, karşı görüş oturumları, interaktif olgu sunumları, uzmanından konferanslar, sadece uzmanlık öğrencilerinin yönetip sunduğu uzmanlık öğrencisi oturumları, yine sonunda ödülleri olan uzmanlık öğrencilerine has yarışma formatında oturumlar, firma destekli sempozyumlar olarak gerçekleşecek.

Bu yıl kongremize katılacak yabancı misafirlerimizin bazıları; U. Costabel, W.Wicia, G.Raghu, P.Klepetko, C.Bolliger, S.Gasparini, J.Jett gibi yakından tanıdığımız isimlerdir.

■ TÜSAD'ın 40. yılını kutlaması SOLUNUM 2010'a nasıl yansıtacak?

Bu yıl TÜSAD'ın kuruluşunun



Doç.Dr. Filiz Koşar
SOLUNUM 2010
Kongre Başkanı

40. Yılı olması nedeniyle bir oturumu sadece Göğüs Hastalıklarında 40. yıl olarak ayırdık. Burada, Göğüs Hastalıklarının TÜSAD ile geçen 40. yılının nostalgisini, farklı hizmetleri ve dört gün boyunca bilimsel etkinliklerle yorulan katılımcılarımıza unutulmaz bir gece yaşatacak.

■ 2010'un Dünya Akciğer Sağlığı Yılı olması, SOLUNUM 2010'a nasıl yansıtacak?

Akciğer hastalıklarının dünyanın nüfusunu tehdit eden önemli bir sorun olduğuna dikkat çekmek için akciğer sağlığı ve hastalıkları ile ilgilenen uluslararası kuruluşlar 2010 yılını Dünya Akciğer Sağlığı Yılı olarak ilan ettiler. Bizim de kuruluşumuzun 40. yıldönümü. Bu nedenle 32. Ulusal Kongre'mizin çeşitli oturumlarında ve genel konsept içinde Akciğer Sağlığı Yılı'na özel bir vurgu yapılacak.

■ Yaklaşık kaç katılımcı bekleniyor?

Katılımcı sayımızı her yıl biraz daha artırıyoruz. Bu yıl kongremize yaklaşık 1500 kişinin katılımını bekliyoruz.

■ TÜSAD Kongreleri solunumla ilgili çok çeşitli bilim

stürprizlerle devam edecek. Bu sürprizlerden biri de geçtiğimiz yıl kongrelerde yaptığımız fotoğraf yarışması. Ayrıca, Kongre'nin 3. günü akşamı müzik dünyamızın ünlü bir ismi de bizlerle birlikte olacak ve dört gün boyunca bilimsel etkinliklerle yorulan katılımcılarımıza unutulmaz bir gece yaşatacak.

■ 2010'un Dünya Akciğer Sağlığı Yılı olması, SOLUNUM 2010'a nasıl yansıtacak?

Akciğer hastalıklarının dünyanın nüfusunu tehdit eden önemli bir sorun olduğuna dikkat çekmek için akciğer sağlığı ve hastalıkları ile ilgilenen uluslararası kuruluşlar 2010 yılını Dünya Akciğer Sağlığı Yılı olarak ilan ettiler. Bizim de kuruluşumuzun 40. yıldönümü. Bu nedenle 32. Ulusal Kongre'mizin çeşitli oturumlarında ve genel konsept içinde Akciğer Sağlığı Yılı'na özel bir vurgu yapılacak.

■ Yaklaşık kaç katılımcı bekleniyor?

Katılımcı sayımızı her yıl biraz daha artırıyoruz. Bu yıl kongremize yaklaşık 1500 kişinin katılımını bekliyoruz.

■ TÜSAD Kongreleri solunumla ilgili çok çeşitli bilim

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği
TÜSAD
32. Ulusal Kongresi
SOLUNUM 2010
20-24 Ekim 2010
Gloria Golf Resort, Antalya



dallarının mensuplarını biraraya getirmesi ile tanınıyor. Bu kongrede de gelenek sürüyor mu?

Bu kongrede de daha önce olduğu gibi Göğüs Hastalıkları, Fizyoloji, Göğüs Cerrahisi, Çocuk Hastalıkları, Anestezi ve Reanimasyon, Aile Hekimliği gibi farklı uzmanlık dallarını biraraya getirme geleneğimiz devam etmektedir.

■ Bu kongre'de gerçekleşecek bir "ilk" ya da çok farklı bir uygulama var mı?

Bizim için önemli bir ilk bu kongrede gerçekleşiyor. Alanımıza önemli hizmetler vermiş olan Prof.Dr. Meliha Terzioğlu ve Prof.Dr. Rauf Saygın Bilim Ödülleri'ni ilk kez bu kongrede verecek ve geleneksel hale getireceğiz.

SOLUNUM 2010 Katılımcıları Hem Bilimsel Programla Zenginleşecekler Hem de Gloria Golf Otel'in Eşsiz Olanaklarından Yararlanma İmkânı Bulacaklar

Bilimsel içeriği son derece zengin bir kongre olan TÜSAD'ın 32. Ulusal Kongre'si için, geçtiğimiz yıl düzenlediğimiz kongre sırasında aldığımız geri bildirimlerden de yola çıkarak Antalya Belek'te bulunan Gloria Golf Otel'i seçtik. Akdeniz'in eşsiz kıyılarından birinde Belek'in en güzel sahilinde yer alan Gloria Golf Otel, aynı zamanda tesisin neredeyse tümünü kaplamış

olan ağaçlarıyla da bölgenin akciğerleri olma görevini üstleniyor. Kumsalla otel arasında yer alan imkân da, tesise ayrı bir özellik katıyor. Tesisin büyük toplantı salonları ise, geniş katımlı oturumlar için ideal bir mekan oluşturuyor. Hem bilgilerimizi tazelemek hem de biraz nefes almak için, sizleri bu yıl ki kongremize bekliyoruz...



Gloria Golf Resort Otel'in toplantı salonları (üstte)



SOLUNUM 2010'DA NELER VAR?

Solunum 2010 Kurslar

- Tanıdan Tedaviye Girişimsel Bronkoskopi Kursu (TÜSAD & EAB Ortak Kurs)
- Hava Yolu Yönetiminde Cerrahi Yaklaşım
- Solunum Fonksiyon Testleri Kursu
- Difüz Parankimal Akciğer Hastalıkları Radyolojisi Kursu

- (TÜSAD-Türk Toraks Radyolojisi Derneği Desteği ile)
- Ekokardiyografi Kursu
- Mekanik Ventilasyon Kursu
- Klinik Epidemiyoloji Kursu
- Obstrüktif Uykü Apne Sendromu Tanı ve Tedavisinde Pratik Uygulamalar Kursu
- Sigara Bırakma Yöntemleri Kursu

KONGRE PROGRAMI

PANELLER

- Evreleme ve yanıt değerlendirme yöntemleri
- Sarkoidoz: Tanıdan tedaviye tartışılanlar
- Astımlı hastada tanı, tedavi ve takip kriterleri nasıl olmalı?
- Suya dalmada ve yüksek irtifada akciğerler
- Yoğun bakımda özel durumlar
- Son dönem KOAH'ta destek tedavisi
- Ben nasıl yapıyorum
- Küresel iklim değişikliği ve solunum sistemine etkileri
- Bronjektaziye multidisipliner

- yaklaşım
- Ülkemizde çevresel ve mesleki lüfel maruziyetler
- Çocukluktan erişkinliğe kistik fibrozis :Olgular eşliğinde
- KOAH'da havayolu fizyopatolojisi ve klinik yansımaları
- Plevral güncelleme
- ARDS'nin mekanik ventilasyon dışı tedavisi
- Obstrüktif uykü apne sendromu (OSAS) tanı ve tedavisinde tartışılabilir konular
- N2 Hastalıklarında yaklaşım
- Çocuktan erişkinliğe olgularla domuz gribe neler öğrendik

devamı sayfa 10'da

En Büyük Kongresine Hazır

Bilimsel İçeriği Zengin Bir Kongre Olacak

Ülkemizde her yıl giderek artan sıklıkta kongreler düzenlenmekte. Göğüs hastalıkları alanında ülkemizin ilk bilimsel meslek kuruluşu olan Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD) 40. yılına denk gelen SOLUNUM 2010 kongresinin, üyelerimizin ve tüm katılımcıların beğenisini kazanmaya aday bir kongre olması için yoğun bir çaba içindeyiz. Kongre 20-24 Ekim 2010 tarihinde Antalya'da Gloria Golf Resort Otelde yapılacak. Kongre komitesi tarafından "Bilimsel Komite Başkanlığı" gibi onurlu bir görevin tarafınca yapılması önerildi. Bu onurlu görevde yalnız olmayacağımı, son derece donanımlı ve çalışan bir grupla birlikte çalışacağımı bildiğim için hiç düşünmeden görevi kabul ettim.

Türkiye'nin alanında en eski ve köklü derneği olan Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği'nin 32. Ulusal Kongresi olan SOLUNUM 2010'un Göğüs Hastalıkları alanında şimdiye kadar yaşadığımız kongreler içinde özel bir yeri olduğuna inanıyoruz.

Kongrenin programını yaparken, web sayfamızdan yayınladığımız anket sonuçlarından yararlandık.

Bilimsel ve sosyal açıdan biraz daha ileriye taşıma misyonu ile çalışmaya başladık. Web sayfamızda yayınladığımız anket ile ön görüşler sağladık. Çalışma grupları ile yapılan toplantılarda kongremiz bilimsel ve sosyal programı şekillenmeye başladı. Kongre katılımcılarına bilimsel açıdan tatmin edici, sosyal açıdan da doyurucu bir kongre programını yurtdışı ve yurtdışından hocalarımıza birlikte sunmaya gayret ettik. SOLUNUM 2010'da TÜSAD,



Prof. Dr. Ahmet İLGAZLI
SOLUNUM 2010 Bilimsel Komite Başkanı

40. yılını kongrede özel bir oturma sizlerle paylaşmayı olacak. Bilimsel programa kısaca göz atacak olursak kongremizin ilk gününde eğitim sürecindeki meslektaşlarımıza yönelik 9 farklı konuda "Mezuniyet Sonrası Kurslar" düzenlenecek. Bu kapsamda, Girişimsel pulmonoloji çalışma grubunca planlanan, Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Derneği (EAB) ile ortak "Tanıdan

Tedaviye Girişimsel Bronkoskopi Kursu", Türk Toraks Radyolojisi Derneği koordinatörlüğünde "Difüz Parankimal Akciğer hastalıkları Radyolojisi Kursu", Göğüs cerrahisine yönelik "Hava Yolu Yönetiminde Cerrahi Yaklaşım Kursu" yapılacak. Diğer kurslarımız ise: "Solunum Fonksiyon Testleri Kursu", Göğüs Hastalıkları uzmanlarına yönelik "Ekokardiyografi Kursu", "Mekanik Ventilasyon Kursu", "Klinik Epidemiyoloji Kursu", "Obstrüktif Uykü Apne Sendromu Tanı ve Tedavisinde Pratik Uygulamalar Kursu", ve "Sigara Bırakma Yöntemleri Kursu" şeklinde planlanmıştır.

İzleyen günlerde ise panel, konferans, olgu sunumları, karşıt görüş, yuvarlak masa oturumlarına yer verilecektir.

28 panel, 5 yuvarlak masa, 5 konferans, 6 mini konferans, 3 karşıt görüş ve olgu sunumları oturumlarına ek olarak C. Bolliger, J. Janssen ve C. Leguale gibi yurtdışından gelen bilim adamlarının

"Ben nasıl yapıyorum- How I do It" panelinde sunumlarını ve kendilerinin uygulama tekniklerini video sunumu şeklinde yapacaklar.

SOLUNUM kongrelerinin çevre duyarlılığının bir parçası olarak SOLUNUM 2009'da başlatılan e-poster uygulamasını bu kongrede de sürdüreceğiz.

Kongremizde uzmanlık öğrencilerinin oturum başkanlığında 2010 yılının önemli makalelerini yine uzmanlık öğrencileri tarafından sunulacak ve tartışılacaktır.

SOLUNUM 2010'da kongre organizasyon komitesi 3 adet sözel bildiri ve poster ödülü koydu. Küçük ama anlamlı ödüllerin genç araştırmacılarımıza motivasyonu artıracamı düşünüyoruz.

Akdeniz bölgesinin ikliminin en güzel olduğu Ekim ayında çok kıymetli zamanınızı SOLUNUM 2010 için ayırmaz ve ölçütlü sosyal aktivite, beğeneceğinizi umduğumuz bilimsel program ile Antalya-Belek'te sizlerle birlikte olmak bizleri mutlu edecektir.

Prof. Dr. Meliha Terzioğlu Bilim Ödülü

Prof. Dr. Meliha Terzioğlu Kimdir?



(1915-1995)

İçerik mekanizmaları, Yüksekliğe adaptasyon mekanizmaları ile ilgili çalışmalarından dolayı bir "şeref sertifikası" gönderilmiştir. Ayrıca bir örneği ile resim ve biyografisi "Cambridge International Biographical Center" de asılmıştır. TÜSAD Başkanı Prof. Dr. Meliha Terzioğlu'nun Avrupa Solunum Klinik Fizyolojisi Derneği'nde (SEPCR) 1973-1977 tarihleri arasında Yürütme Komitesi Üyeliği ve 1977-1981 tarihleri arasında 2. Başkan, 1981-1986 Electoral Committee Üyesi olarak görev yapması, bu demekte ve Avrupa Pnömojisi Derneği (SEP) ile bilimsel bakımdan ilişkilerin kuvvetlenmesine katkıda bulunmuştur.

Prof. Dr. Meliha Terzioğlu tüm akademik yaşantısında yönetici, eğitici ve araştırmacı olarak aktif bir şekilde çalışmış ve 14 Mart 1995 tarihinde doktora verdiği günün akşamı vefat etmiştir.

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği'nin kurucu üyelerinden olan ve Derneğin ilk başkanı olarak 24 yıl süre ile görevini sürdüren Prof. Dr. Meliha Terzioğlu, 1915 yılında Soma'da dünyaya geldi. İstanbul Amerikan Kız Koleji, burslu olarak Wellesley College (U.S.A) ve Yale University Medical School ve daha sonra Columbia University Medical Center ve Cold Spring Harbor Marine Biological Laboratory yaz okullarını takiben İsviçre Bem Üniversitesi Fizyoloji Enstitüsü'nde 5 ay süre ile direktör Prof. Dr. H. Von Muralt ile çalıştı.

1938 de İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Fizyoloji Kürsüsü'nde Prof. Dr. H. Winterstein'in direktörlüğünde asistanlığa başlamış, 1944'de Doçent, 1949'da Profesör olmuştur. 1967'de Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'ne geçerek, Fizyoloji ve Biyofizik Kürsüsü Başkanı, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Yönetim Kurulu Üyesi ve daha sonra Temel Tıp Bilimleri Bölümü Başkanı olarak görevini sürdürmüştür. TÜBA üyesi de olan Prof. Dr. Terzioğlu, emekliliğini takiben 1984-1992 yılları arasında Sözleşmeli Profesör olarak çalışmış ve İstanbul Üniversitesi'ne 57 yıl hizmet vermiştir.

Prof. Dr. Meliha Terzioğlu yurt dışı bağlantılarına önem veren bir öğretim üyesi idi. 1988'de "Cambridge International Biographical Center" tarafından yayınlanan "Foremost Women of Twentieth Century" adlı 1. ciltde binden fazla kadının biyografileri içinde 35 kadına 1. Cilt ithaf edilmiş, Prof. Dr. Meliha Terzioğlu'nun biyografi ve resimleri kitabın başında yer almış ve kendisine; Solunumun santral ve periferik kontrol mekanizmaları, Hipoksidede eritropoez düzen-

Prof. Dr. Rauf Saygın Bilim Ödülü

Prof. Dr. Rauf Saygın Kimdir?



(1914 - 2003)

Prof. Dr. Rauf Saygın 1914 yılında İstanbul'da doğdu. 1939'da İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1945'te İç Hastalıkları Uzmanı oldu, 1948'de Ordu Yüksek Verem Uzmanı unvanını aldı ve Çamlıca Askeri Sanatoryumu'nda klinik şefi olarak görevlendirildi. 1949'da İsviçre Davos ve Zürih'te akciğer fonksiyon testleri ve bronkoskopi konularında çalıştı. Daha sonra Duesseldorf'ta tüberküloz, Marsilya'da bronkografi, Londra'da Cerrahi Kliniği'nde bronkoloji alanında çalışmalarına devam etti.

Akademisyen olma amacıyla 1953'te Çamlıca Askeri Hastanesi'nden istifa ederek İstanbul Üniversitesi Fizyoloji Kliniği'nde çalışmaya başladı. 1954'te doçent oldu. 1963'te Profesör ünvanını aldı, 1964'te

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Pnömo-Fizyoloji Kürsüsü Başkanı oldu. Aynı zamanda İstanbul Üniversitesi Senatosunda Senatör, Adli Tıp Kurumu Başkanlığı'nda Kurul Üyesi görevlerinde bulundu.

1970 yılında Prof. Dr. Meliha Terzioğlu ve ileri gelen akademisyenlerle birlikte solunum alanında multidisipliner yaklaşımla akademik çalışmalar yapmak amacıyla Türkiye

Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD) kurucusu oldu ve ilk yönetim kurulunda ikinci başkan olarak görev aldı.

1981 yılında Yüksek Öğretim Kuruluna (YÖK) üye olarak atandı. O yıllarda Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İç Hastalıklarının yan dalına dönüştürülmüş ancak YÖK üyesi olan hocamızın gayretleriyle 1983'te tekrar Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı hüviyetine kavuşmuştur.

Prof. Dr. Rauf Saygın akademik yaşamı süresince TÜSAD'ın tüm bilimsel faaliyetlerinde görev almış, tüberküloz savaşında, ilköğretim bronkoskopi, bronkografi ve solunum fonksiyon testlerinin gelişmesinde öncü olmuştur. Transbronşiyal mediasten ve hilus lenf bezleri pnömosisyonu için özel olarak "Saygın" adıyla anılan transbronşiyal aspirasyon iğnesi geliştirmiştir. Bu iğne Storz firması tarafından üretilmiştir.

İdealist, mükemmeliyetçi, kararlı, hümanist ve otoriter bir yapıya sahip olan Prof. Dr. Rauf Saygın her zaman analitik düşünen, sebep sonuç ilişkisini irdeleyen mükemmel bir klinisyen ve pek çok akademisyenin yetişmesini sağlayan, ekol yaratan yeri doldurulamaz hocalarından biri olarak anılacaktır.

TÜSAD 40. Yıl Bilim Ödülleri Göğüs Hastalıkları Alanının Duayenleri Adına Veriliyor

Göğüs Hastalıkları Uzmanlık Dalında Türkiye'nin en eski derneği olan Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD)'ın kuruluşunun 40. yılını kutlamanın onurunu yaşadığımız 2010 yılında gerçekleştireceğimiz SOLUNUM 2010 Kongresi içinde yer alacak 40.Yıl etkinlikleri sırasında solunum alanında çalışan bilim insan-

larını desteklemek, onların başarılarını kamuoyu ile paylaşmak ve daha büyük başarıları imza atmalarını sağlayabilmek için, solunum ile ilgili temel bilim alanlarında "Prof. Dr. Meliha Terzioğlu Bilim Ödülü" ve klinik çalışmalar alanında "Prof. Dr. Rauf Saygın Bilim Ödülü" adıyla iki ayrı ödül verilecektir.

Solunum hastalıkları

dalında çalışan tüm bilim insanlarının nitelikli çalışmalarını TÜSAD için anlamlı ve değerli çok büyük olan bu onur ödülleri için başvurmaya davet ediyoruz. Katılım koşulları ile ilgili ayrıntılı bilgi web sitemiz www.solunum.org.tr 'de bulabilirsiniz.

Saygılarımızla

TÜSAD MYK

TÜSAD'ın Bir Başka Eğitim Faaliyeti

TÜSAD İki Üyesine ATS Kongre Katılım Desteği Sağladı

Üyelerinin ve tüm solunum hastalıkları hekimlerinin eğitimlerine büyük önem veren TÜSAD, iki üyesine New Orleans'ta 14-19 Mayıs 2010'da düzenlenen Amerikan Toraks Demegi'nin ATS 2010 Kongresi'ne katılmaları için sponsor oldu. ATS Kongresi'ne katılan ve orada poster sunumunu yapan Dr. Gökay Güngör ile Dr. Ümrhan Toru kongre izlenimlerini şöyle dile getirdiler:

Moleküler ve Hücresel Düzeydeki Çalışmalar Yoğundu

"Bu kongreye katılımımı ve bu sayede sunumumu yapmamı sağlayan TÜSAD'a nezninizde olmak üzere tekrar teşekkür ediyorum. Sağlanan konaklama ve ulaşım seçenekleri dört dörtlüktü.

Bu kongre ATS'nin New Orleans'ta 1996'dan sonra düzenlediği ilk kongreydi. Bütün kongre oturumları Ernest N. Morial Convention Center'da düzenlendi.

Kongreye yaklaşık 15000 kişinin katıldığı tahmin ediliyor. Her ne kadar isim olarak Amerikan Toraks Demegi Kongresi olarak bilinse de dünyanın tüm bölgelerinden geniş bir katılım olduğu görüldü.

Yaklaşık 5500 kadar poster sunumu yapıldı. ATS 2010 Kongresi'nde poster sunumlarında diğer kongrelerden farklı olarak dikkatimi çeken moleküler ve hücresel düzeyde çalışmaların yoğunluğu oldu.

Açıkçası kongrede vaktimin önemli bir kısmı gerek kendi sunduğum gerekse hazırlanmasına katkıda bulunduğum çalışmaların oturumlarına katılmakla geçti. Bunun haricinde kongrede ilgi alanım olan yoğun bakım ile ilgili seminerlere katıldım. Yoğun

bakım hastalarında gelişen nörokognitif bozuklukların uzun dönem etkisi, "Asemptomatik OSAS Olgularının Tedavisi", "Ventilatör İlişkili Pnömoni 2010", "Pulmoner Rehabilitasyonun Akciğer Hastalıklarında Yeri" katıldığım önemli toplantılardı.

Özellikle pulmoner rehabilitasyon, gerek KOAH gerekse YBÜ hastalarında uzun dönem sağladığı olumlu etkiler nedeniyle öne çıkarılan konu başlıklarından birisiydi.

Stand alanlarında dikkatimi çeken ürünler, Nebulize uzun etkili beta mimetik solüsyonu (sadece stabil KOAH'lı hastalarda kullanım indikasyonu var) Sekresyonların atılımını kolaylaştırmak için yelek tarzında giyilip yüksek frekansta göğüs duvarı osilasyonu sağlayan sistemler Astım tedavisinde bronkoskopi ile termoplasti uygulaması oldu.

Tekrar teşekkür eder, saygılarımla sunarım.

Dr. Gökay Güngör



KOAH ve Astım Konulu Oturumlar Daha Çok İlgimi Çekti

Benim için, ATS gerçekten güzel bir deneyim oldu. Sayenizde yurtdışı ve yurtiçi kongreleri kıyaslayarak aradaki farkı görmüş oldum.

ATS kongresi'nde ağırlıklı olarak KOAH, Astım, Yoğun Bakım konularındaki sunumlara katıldım. Bunlar:

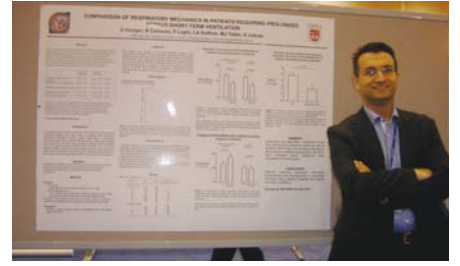
'From Asthma to Transplantation: Gastroesophageal Reflux and The Lungs' ve 'Fellow Case Conference-Fourth Edition' 'Non-Invasive Ventilation in Acute Respiratory Failure: Welcome to The Real World' 'Two Sides of The Same Coin? Chronic Obstructive Pulmonary Disease and Cardiovascular Disease' 'Clinical Trials of Lung Protective Ventilation: What Have We Learned?' 'Seven Questions Every Chronic Obstructive Pulmonary Disease Patient Wants Answered' 'Six Questions Regarding Sarcoidosis' başlıklı sunumlardı.

Bunlardan Akut Solunum Yetmezliğinde Noninvasif Ventilasyon adlı sunumda Başkent Üniversitesi'nden Aysin Özsancağ'ın 'Epidemiology of NIV Use in The Real World' başlıklı konuşması gerçekten çok başarılıydı ve bir Türk olarak kendisiyle çok gurur duydum.

Ayrıca Sarkoidozla ilgili sunumda bir hasta kendisine tanı konması için geçen 2 yıldaki deneyimlerini aktardı. Bu da hasta gözüyle sunuma farklı bir bakış açısı kattı.

Çok fazla ilginç stand faaliyetleri gözlemlemedim. ATS Kongresi, bence gerçekten bilimsel ve uluslararası bir kongre olduğu için önemi tartışılmaz.

Dr. Ümrhan TORU



KONGRE PROGRAMI (devam)

PANELLER

- Pulmoner Arteriyel Hipertansiyon: Yeni Yaklaşımlar
- Kompleks kardiyopulmoner olguda yaklaşım
- Hastane Kökenli pnömoniler
- Tüberkülozda güncel konular
- KOAH'ta Tanı Sorunları
- Dirençli tüberkülozda hasta yönetimi
- Sigara Dumani ve Etkileri
- Sigara Bırakma Tedavileri
- Toraks travmalı hastaya genel yaklaşım
- Yaşlılıkta solunum yolu enfeksiyonları
- İnhalasyon Tedavilerinin Obstruktif Havayolu Hastalıklarında kullanımı

YUVARLAK MASA

- Malign mezotelyomada multimodal tedavi yaklaşımları olgu sunumları eşliğinde
- KOAH'da hasta uyumu sorunu ve inhaler tedavi seçimi
- Meslek Hastalıklarında tanı sorunları
- Sağlıkta dönüşüm ve tüberküloz

- KHDAK de tedavi giderek özelleşiyor mu?
- Sigara Bırakma Poliklinikleri

KONFERANSLAR

Mini Konferanslar

- Difüz Pulmoner Alveoler Hemoraji
- Kronik tromboembolik pulmoner hipertansiyon
- Konferans
- KOAH Ataklarına Yaklaşım ve Korunma
- Pulmoner Metastazektomiler
- Özel Durumlarda antibiyotik kullanımı
- Yaşlılarda Pulmoner Rehabilitasyon

Mini Konferans

- Çocuk ve Erişkinde Kronik Öküstürük

Konferans

- İdiopatik Pulmoner Fibrozisde Tanıdan Tedaviye Güncel Yaklaşımlar

Mini Konferans

- Yoğun bakım ünitesi organizasyonu
- Yoğun bakımda etik sorunlar
- Mini Konferans

- Latent tüberküloz enfeksiyonunun tanısı
- Bir yayın nasıl yazılır, nasıl kabul ettirilir
- OSAS ve egzersiz performansı

KARŞIT GÖRÜŞ

- Astımda immünoterapi. Yapılmalı mı? Yapılmamalı mı?
- KOAH'ta Erken Tanı/Tedavi: Gerekli mi? / Değil mi?
- Mezotelyomada dekortikasyon mu plöröpnömonektomi mi?

İNERAKTİF OTURUM

- İnteraktif Olgu Sunumları
- Kanser
- Meslek hastalıkları
- Tüberküloz
- Radyoloji
- Olgularla Yeni Evreleme

UZMAN İLE SÖYLEŞİ

- Pancoast TM'lerinde Genişletilmiş Rezeksiyonlar
- Mekanik Ventilasyon Srasında Aerosol İlaç Tedavisini Optimize Etmek

TÜSAD Ege Bölgesi Şubesi Genel Kurulunu Yaptı

TÜSAD Ege Şube Yönetimi 04/05/2010 Salı günü saat 13.15'de Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları Tepecik Eğitim Araştırma Hastanesi toplantı salonunda yapılan genel kurul ile belirlenmiştir. Şubeye kayıtlı 37 üyenin hazır olduğu genel kurulda önce şube adına Prof. Dr. Mustafa Hikmet Özhan açılış konuşmasını yapmıştır. Divan üyeleri seçiminde Divan başkanlığına Dr. Gültekin Tibet seçilmiştir.

Semra Bilaçeroğlu, Soner Gürsoy ve Sena Yarıcıoğlu'ndan oluşmuştur. Yeni seçilen yönetim kurulu üyeleri ilk yönetim kurulu toplantısını yaparak görev bölümünü gerçekleştirmişler.



Prof. Dr. Mustafa Hikmet Özhan

Buna göre başkanlığı 2. dönem Mustafa Hikmet Özhan, 2. başkan Semra Bilaçeroğlu, genel sekreter Sena Yarıcıoğlu, Mali sekreter Ahmet Emin Erbaycu ve üye olarak Soner Gürsoy seçilmiştir. Yeni yönetim kurulu ayrıca 2010 yılı bilimsel

faaliyetlerine devam edilmesine ve ilk bilimsel toplantının 12 Haziran'da Pamukkale'de yapılmasını görüşmüştür.

TÜSAD Ege Bölge Şubesi

TÜSAD 24 Mart 2010 Dünya Tüberküloz Günü Etkinlikleri

TÜSAD Tüberkülozla mücadelede devam ediyor

Tüberkülozda Direnç ve Yönetimi Paneli

TÜSAD Tüberküloz Çalışma Grubu tarafından, Dünya Tüberküloz Günü münasebetiyle, 24 Mart 2010 Çarşamba günü, "Tüberkülozda direnç ve yönetimi" konulu bir panel düzenlendi. Artık gelenekleşmeye başlayan Dünya Tüberküloz Günü panellerinin üçüncüsü bu yıl Ankara Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim Hastanesinde düzenlendi. Prof.Dr. Hayati Bilgiç ve Doç.Dr. Faruk Çiftçi'nin oturum başkanlığında yapılan panelin kendi konularında deneyimli 4 konuşmacısı vardı. Yaklaşık 70 hekimin ilgiyle takip ettiği panel hem bilimsel, hem de günceli sorgulaması açısından oldukça doyurucuydu.

İlk konuşmacı Doç.Dr. Şeref Özkara, dünyada ve ülkemizde tüberkülozda direnç sorununun genel bir çerçevesini çizdi. Yılda 400 binden fazla dirençli hastanın ortaya çıktığını, özellikle sahra güneyi Afrika ile eski Sovyetler Birliği ve bağlı ülkelerde yüksek oranlarda görüldüğünü, HIV pozitifliği ile olan birlikteliğin ne kadar önemli olduğunu, tedavi



finansmanının ne kadar zor olduğu ve ancak dünyadaki dirençli hastaların küçük bir yüzdesinin tedavisinin Dünya Sağlık Örgütü tarafından karşılandığını belirtti. Ülkemizde ise yılda yaklaşık 200 civarında dirençli hasta ortaya çıktığını belirten Özkara, son yıllarda oluşan devlet desteğinin iyi ancak yetersiz olduğunu belirtti. Ülkemizde ayrı merkezlerde değişik

Tüberkülozla ilgili bilgileri tazelemeyi hedefleyen TÜSAD, Dünya Tüberküloz Günü dolayısıyla "Tüberkülozda Direnç Sorunu ve Yönetimi" başlıklı bir panel düzenledi.

yöntemler ile başarılı sonuçlar alınsa da ortak bir konsensus gerekliliğinden bahsetti.

İkinci konuşmacı Doç.Dr. Deniz Köksal, çok ilaca dirençli tüberküloz ve tedavi yönetimine değindi. Dikkatli, kurallara uygun, doğrudan gözetimli direnç tedavilerinde %80'lerin üzerinde kür elde edilebileceğini belirten Köksal, tedavi modalitelerinde özellikle kinolon grubundan duyarlı bir ilacın bulunmasının tedavi başarısını arttırdığını, ilaçların yan etkilerinin normal tedaviye göre çok daha sık görüldüğünü ve uğraştırdığını anlattı.

Üçüncü konuşmacı Dr. Özlem Sönmez, yaygın ilaç direncinden bahsetti. Son birkaç yıldır ortaya çıkan ve X-DR olarak adlandırılan durum hakkında dünyada henüz yeterli deneyim olmadığını, MDR'ye ilave olarak kinolon ve aminoglikozid

grubundaki ilaçlara karşı da direnç gelişmesi karşısında tedavi başarısının oldukça düşük mortalite oranlarının ise yüksek görüldüğünü belirten Sönmez, ülkemizde de birkaç olgu görüldüğünden ve başarı ile tedavi edildiğinden bahsetti.

Son konuşmacı Prof.Dr. Semih Halezaroglu, "Dirençli tüberkülozda cerrahi" konusuna değindi. Her dirençli değil, ancak iyi seçilmiş olgularda uygun bir zamanda yapılacak cerrahi tedavinin kür oranlarına ciddi katkıda bulunacağından bahseden Halezaroglu, uluslararası yayınlarda da bildirdikleri kendi serilerinden bahsetti. Seçilmiş dirençli hastalarda 3-4. aylarda yapılacak cerrahi tedavi ile basil yükünün azaldığından böylece medikal tedavinin başarı oranlarının arttığını örnekleri ile anlattı.

Konuşmalar sonrası sorular ve eklemeler ile konu ayrıntılı olarak tartışıldı. İzleyiciler arasında yer alan Verem Savaş Daire Başkanı Yardımcısı Dr. Mustafa Tükkani bu konudaki resmi yaklaşımı aktardı. Bilimsel içeriği zengin ve özgür bir tartışma ortamında gerçekleşen bir tüberküloz paneli daha böylece sona erdi.



Geçmişten Günümüze Tüberküloz

Tarihin en eski hastalıklarından biri olan tüberküloz, "Mycobacterium tuberculosis" basilinin etken olduğu solunum yoluyla bulaşan bir hastalıktır. Asırlar boyunca milyonlarca insanın ölümüne neden olan bu hastalığın etkenini Alman mikrobiyolog Robert Koch bulmuş ve bunu 24 Mart 1882'de tüm dünyaya ilan etmiştir. Tüberküloz mikrobuğun keşfinin 100. yılı olan 1982 yılında, "Uluslararası Tüberküloz ve Akciğer Hastalıkları ile Savaş Birliği" 24 Mart tarihinin "Dünya Tüberküloz Günü" olmasını kararlaştırmış, 1996 yılında da Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ), 24 Mart tarihini tüberkülozla mücadele günü kabul etmiştir.

Dünya nüfusunun üçte biri tüberküloz mikrobuyla karşılaşmıştır. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) verilerine göre her yıl yaklaşık 8,4 milyon insan bu hastalığa yakalanmakta ve 2 milyon insan bu hastalık nedeniyle ölmektedir. Dolayısıyla tüberküloz ciddi bir halk sağlığı sorunudur.

19. yy ortalarında Osmanlı İmparatorluğu'nu etkilemeye

başlayan tüberküloz ve bu yüz yılın sonunda birçok padişahın ölümüne yol açacak yaygınlığa ulaşmıştır. I. Dünya Savaşının getirdiği yoğunluk nedeniyle hastalık Anadolu'ya yayılmış ve 1950 öncesi dönemde en sık ölüm nedeni olmuştur. Hastalığın bu kadar yoğun olduğu yıllarda veremle savaş çalışmaları başlamıştır. Yurt çapında verem savaş dispanserleri, göğüs hastalıkları hastaneleri, bölge laboratuvarları açılmış, BCG aşı kampanyaları, mikrofilm taramaları yapılmıştır. 1948 yılında İstanbul Verem Savaş Derneği Başkanı olan Prof. Dr. Tevfik Sağlam önderliğinde bir araya gelen 42 ilin verem savaş dernekleri "Ulusal Verem Savaş Derneği"ni kurmuştur. 11.04.1949 tarihinde çıkarılan 5368 sayılı "Verem Savaşı Hakkındaki Kanun" ile resmi anlamda tüberküloz kontrol çalışmaları başlamıştır. 1970-75 yıllarına kadar yapılan tüberküloz mücadelesinden çok iyi sonuçlar alınmıştır. Ancak 1975-80 arasında tüberkülozun artık kontrol altına alındığı görüşü, kamuoyu ve

devletin verem savaşına ilgisini azaltmıştır. Veremle mücadele hızı azalmış, dispanser çalışmalarında organizasyon bozukluğu olmuş, BCG aşı kampanyaları eski gücünü yitirmiş ve tüberkülozun getirilmesinde hedeflenen değerlere ulaşamamıştır. Nitekim 1980'den sonra yapılan çalışmalarda enfeksiyon riskinin artmaya başladığı görülmüştür. Tüberküloz ilaçlarının serbestçe satılıyor olması, yeterli kayıt-ihbar ve denetleme sisteminin kurulmaması, tüberkülozlu hastaların tedavi ve takip yetersizliği, hastalara zamanında ve yeterince ilaç sağlanamaması programın yetersiz kalmasından sorumlu tutulan başlıca faktörler olmuştur. Yetersiz tedavi edilen hastaların ölüm oranları azalmış ancak, tam tedavi edilemeye nedeniyle hem enfeksiyon yayılmış hem de ilaçlara dirençli kronik olguların sayısının artmıştır.

Durum dünyada da farklı olmuştur. Hükümetlerin hastalık kontrolü konusunda politik kararlılık göstermemesi, kötü yönetilen tüberküloz kontrol programları,

nüfus artışı, göçler, HIV enfeksiyonundaki artış nedeniyle tüm dünyada tüberküloz görülme hızı artmış ve 1993 yılında DSÖ ilk kez bir hastalık için acil durum ilan etmiştir. 1990'lı yıllarda yapılan "Doğrudan Gözetimli Tedavi Stratejisi (DGTS)" uygulamaları hızla tüm dünyaya yayılmıştır. 2006 yılı Haziran ayında ülke çapındaki tüm dispanserlerde DGTS uygulamasına resmen başlanmıştır. DGTS ülkemizde verem savaşının temelini oluşturmaktadır.

Ülkemizde tüberküloz tedavisinde standart yaklaşım doğrudan gözetimli tedavidir. Doğrudan gözetimli tedavi, tüberküloz hastasının tüm tedavi süresince ilaçlarını her dozunu denetlenen bir görevli ya da sorumlu kişinin gözetiminde içmesi ve bu durumun kaydedilmesi esasına dayanır. Bu tedavi tüm Türkiye'de dispanserler tarafından yürütülmekte ve ilaçlar ücretsiz olarak hastalara verilmektedir.

TÜSAD
Tüberküloz Çalışma Grubu

TTB STE/SMG Kredileri ne işe yarayacak?

13 Haziran 2010
TTB-UDEK-UYEK

Genel Kurul Toplantısı Ankara'da TTB merkez binasında yapıldı. Toplantıya Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulunu takiben aynı zamanda Yeterlik Kurulu sekreteri de olan Genel Sekreterimiz Doç.Dr. Filiz Koşar katıldı. Tartışılan ana konu Yeniden Belgelendirme-Resertifasyon konusu idi.

TTB'nin önerdiği ve bugün için en çok kabul görebilecek ve üzerinde tartışılabilir model :

STE/SMG kredilerine dayalı yeniden belgelendirme ki, bir yılda en az 50 en fazla 100 kredi olmak üzere 5 yılda bir kredilerin değerlendirilmesi ve bunun 5 yılda minimum 250 kredi olması görüşü benimseniyor ki bu yıllık 50 kredinin bir bölümü bireysel aktif katılım gerektiren etkinliklerden alınması (mesela 1/3 gibi). Bu kriterlerde branşlara göre değişiklikler yapılabilir.

Yeniden belgelendirme için 10 yıllık periyotlar uygundur. Yıllık alınması gerekli minimum 50 krediden hangi gruptan kaç puan alınması gerektiğini ilgili Yeterlik Kurulu belirler.

Türkiye için kredilendirme sonrası yeniden sınav modeli henüz uygulanabilir bir yöntem olarak benimsenmemektedir. Belki bir müddet sonra gündeme gelebilir. Bu yöntem diğer uzmanlık dallarının yeterli kurullarınca da bugün için kabul edilebilir bir model olarak benimsenmemektedir.

Bu konuda standardizasyon ve sürecin takibi TTB-UDEK-UYEK tarafından yapılmalıdır.

Geleneksel olarak göstermektedir ki pek çoğumuz 10 yıl önce akademik kariyeri veya eğitici misyonu nedeniyle verilen veya sınavı girecek alınan ve süresi 10 yıl olan Board belgelerinin yenilenmesi için çoğu zaman ne işe yarayacağını bilmeden doldurduğumuz STE/SMG kredilendirme formları ve alınan krediler artık yeterliliğin yenilenmesinde şu anda elimizde var olan ve kullanabileceğimiz tek somut kriter gibi gözüküyor. Öyleyse artık kredilendirme formlarını doldurup vermeyi unutmayalım.

Solunum Dünyasının Zarif Hanımefendisi

Prof. Dr. Türkan Tatlıcıoğlu

TÜSAD'ın 40. yılını doldurma sürecinde demeye önemli katkıları olan Prof. Dr. Türkan Tatlıcıoğlu, bu yılın başında aktif öğretim üyeliği hayatına nokta koydu ve emekli oldu. Şu günlerde yılların yorgunluğunu Ankara yakınlarındaki evinde dinlenerek çıkmaya çalışan Türkan hoca ile anılara doğru bir yolculuk yaptık.

Öğrendik ki, babasının Sivil Savunma Müdürlüğü'ndeki görevi nedeniyle Artvin'de doğmuş. Birkaç yıl Ordu'da yaşadıkdan sonra İlkokula İzmir'de başlamış. İlk orta ve liseyi İzmir'de okuduktan sonra Üniversite'ye Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde devam etmiş.

Tıp fakültesi'ne giriş hikayesi ise enteresan. Çünkü aslında müzisyen olmak istiyormuş. Ortaokul ve lise yıllarında keman çalmaya başlamış. Bu konudaki yeteneği ortaya çıkınca müzik öğretmenleri onu konservatuara yönlendirmişler. Ancak babası "daha ciddi" bir mesleği olmasını isteyince, ikinci şık olarak karışına tıp fakültesi çıkmış. Babasının sözünü dinleyip tıp fakültesine girmiş. Bu arada keman çalışmalarını da sürdürülebileceğini düşünmüş. İki işi bir arada sürdürüremeyince tıp fakültesini bırakmış. Fakat bir yıl sonra tıp fakültesine geri dönmüş. Kemanını da bir köşeye kaldırmış... Prof. Dr. Türkan Tatlıcıoğlu bu konuda "Doktorluk o kadar istediğim bir meslekmiş ki, en büyük aşkım olan kemandan bile ağır bastı" diyor.

Prof. Dr. Türkan Tatlıcıoğlu'nun solunum hastalıkları alanını seçmesi ise Türkiye'nin ilk kadın rektörü, ilk kadın Sağlık Bakanı Prof. Dr. Türkan Akyol'un yönlendirmesi ile olmuş:

"Türkan Akyol hocamı stajda tanımıştım. İsim benzerliğinden dolayı o bana hep 'adaşım' dendi. Benden tıbbiyeyi bitirdiğimde göğüs hastalıklarına gideceğime dair bir söz almıştı. Ben de tıbbiyeyi bitirdiğimde göğüs hastalıklarında asistan olarak başladım"

Dilerseniz bundan sonrasında Türkan Hoca'nın kendinden dinleyelim:

■ TÜSAD'la tanışmanız nasıl oldu?

Ben Doçentliğime kadar Ankara'daydım. TÜSAD Türkiye'de kongre yapan yegane göğüs hastalıkları demeci idi. İkinci demek Ankara Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları'nın Tüberküloz ve Toraks Derneği idi. Tüberküloz ve Toraks Derneği mecmua çıkarıyor, bazı yerel toplantılar yapıyor ama kongre yapmıyordu. Ben ve arkadaşlarım bu kongrelere katılmayı çok istediğimiz halde maalesef iki ayrı demeye mensup hocalarımızın birbirlerine uzak durmaları nedeniyle katılamıyorduk. Benim TÜSAD'la ilk tanışmam, 1983 yılında Antalya'da Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Kliniği'ne Anabilim Dalı Başkanı olarak başlamamla oldu. Eşim de genel cerrahı. O, Akdeniz Üniversitesi Tıp

TÜSAD KOAH Çalışma Grubu'nda başarılı çalışmalar yapan Prof. Dr. Türkan Tatlıcıoğlu bugünlerde emekliliğinin tadını çıkarıyor.

Fakültesi Genel Cerrahi Kliniği'nde, ben de Göğüs Hastalıkları Kliniği'nde göreve başladık. İlk kez TÜSAD'ın Trabzon'da yapmış olduğu kongreye katılarak TÜSAD'ı tanımış oldum. TÜSAD bizim için çok önemli bir demektir. O zamanlarda kongre yapan tek demektir. Dolayısıyla tüm bilimsel çalışmalarımızı bu demek aracılığıyla sergiledik. Göğüs hastalıkları camiası olarak bu demegin kongreleri sayesinde birbirimizle tanıştık. Ve yine dönemlerde Göğüs Hastalıkları alanında çıkan iki dergi vardı. Biri Ankara Tıp Fakültesi'nini çıkardığı "Tüberküloz ve Toraks Dergisi", ikincisi de TÜSAD'ın çıkardığı SOLUNUM Dergisi'ydi. Dolayısıyla bizim araştırmalarımızın çoğu bu iki dergide yayınlandı. Bu dergilerdeki yayınlarımızla doçent, profesör olduk. Bu nedenle TÜSAD'ın bilimsel faaliyetleri benim neslim için fevkalade önemlidir.

■ Hocam siz çalışmalarınızı daha çok KOAH üzerinde sürdürdünüz. Bu alanı seçmenizin özel bir nedeni var mıydı?

1989 yılında Ankara'ya

döndüğümüzde Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları ABD'da göreve başladım. O zamanlar Göğüs Hastalıkları ABD Başkanımız rahmetli Özyay Sezer hocaydı. Ben orada göreve başladıkdan 1.5 yıl sonra Özyay Hoca vefat etti. Bunun üzerine ben Anabilim Dalı Başkanı oldum. O dönemde yine Türkiye'de üniversite hastanelerinde bir ilk olarak hepimiz göğüs hastalıklarının farklı hastalık grupları ile ilgilenmek ve o gruplarda spesifik olarak çalışmayı istedik.

Herkesin çalışmak istediği hasta grubunu ben öncelikle onlara verdim. Özellikle solunum fonksiyonlarıyla ilgilendiğim ve asistanlık yıllarımdan beri solunum fonksiyon laboratuvarında çalıştığım için, bana KOAH ve solunum fonksiyonları kaldı. Zaten o yıllarda hastalığın adı KOAH değildi. Kronik bronşit anfizem diye bilinen iki hastalık vardı. Uluslararası kongrelere gittiğimizde kongre boyunca bu hastalıkla ilgili en fazla iki oturum olurdu. KOAH'ın patogenezi, fizyopatolojisi, kliniği, tedavisi konusunda çok büyük eksiklikler vardı. Fakat son yıllarda göğüs hastalıkları içerisinde KOAH hastalığı çok önemli bir yer işgal etti. Çünkü hepimizin bildiği gibi şu anda bile KOAH dünyada sayılı ölümlü nedenlerinden biri ve de prevalansı dünyada hızla artan bir hastalık. Bu nedenle son yıllarda özellikle araştırmacıların dikkati bu hastalığa çevrildi. Gerçekten bugün KOAH tanımından tedavieye, çok değişti. Hastalık daha iyi anlaşılır hale geldi. Ama henüz yine de tam olarak anlaşılmuş değil. Patogenezi ve



Şarkılar ne güzeldir... Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Hastanesi'nde koro çalışması.



Prof. Dr. Nusret Karasu'nun emeklilik töreni sonrasında çekilmiş bir fotoğraf. (08.12.1973)



fizyopatolojisi konusunda bir hayli eksiklikler var. Dolayısıyla tedavisi de tatminkar bir tedavi değil. Ama gelişmeler, araştırmalar hızla devam ediyor. Zannediyorum ki önümüzdeki on yılda KOAH konusunda büyük ilerlemeler olacak.

■ TÜSAD'ın KOAH'ın daha iyi anlaşılmasındaki etkisini nasıl değerlendiriyorsunuz?

TÜSAD benim dönemimde önceleri rahmetli Meliha Terzioğlu hocanın başkanlık ettiği bir demektir. Daha sonra Müzeyyen Erk Hoca'nın başkanlığında devam etti. Zamanla gelişti, Türkiye çapına yayılan bir demek oldu. Bir takım şubeleri ve bilimsel çalışma grupları kuruldu. Bunlardan biri de KOAH'dır. Ben de KOAH Çalışma Grubu'nda zevkle çalıştım. Özellikle bizim gibi geri kalmış ülkelerde KOAH'ın nedeni sadece sigara içimi değil. Kaldı ki bizim gibi ülkelerde sigara içimi de çok yüksek oranlarda. 18 yaşından yukarıdaki erkeklerde sigara içimi en az %50, kadınlarda en az %20. Bunun yanında Orta Anadolu, Güney Anadolu, Doğu Anadolu'dan gelen hayatında hiç sigara içmemiş, pasif sigara içisi bile olmayan kadın hastalara sordüğümüzde tezek dumanına maruz kaldıklarını görüyorsunuz. Çünkü evde ısınma, pişirme amacıyla tezek kullanıyor. O nedenle bizim gibi ülkelerde KOAH prevalansı ve KOAH'tan ölümler çok çok yüksek. Bu konuda Hükümeti, Sağlık Bakanlığını uyarmak, halkı bu konuda bilinçlendirmek üzere TÜSAD'ın önemli katkılan oldu ve olmaya devam ediyor. TÜSAD, medya aracılığıyla, bireysel toplantılarla, şehir şehir gezerek panellerle, oturumlar, sempozyumlar, seminerler yaparak KOAH'ı anlattı ve anlatıyor. Bugün Türkiye'de hipertansiyonu, diyabeti herkes bilir ama KOAH'ı bilmez. Hatta KOAH hastaları da KOAH'ı bilmez. Bu nedenle sadece hastaların değil tüm halkın eğitilmesi de çok önemli. Bu

konuda TÜSAD gerçekten çok ciddi çalışmalar yapıyor.

■ Hocam sizin özelliklerinizden bir tanesi de şıklığınız, bakımlılığınız. Bir bilim kadını olmak ayrı bir şey, kadın olmak ayrı bir şey bunu nasıl tarif edersiniz?

Benim mükemmeliyetçi bir yapım var. Aslında ben bu durumdan şikayetçiyim. Bu benim sağlığıma bile bozdu diyebilirim. Hekimseniz iyi hekim olmak; hoca iseniz iyi hoca olmak; bir şey mi anlatıyorsunuz en iyi bir şekilde anlatıp sunmak benim yapım var. Bunun yanında duymanın her yerinde, Avrupa'da, Japonya'da bilimle uğraşan hanımlar tabii ki vakit bulamadıkları için pek giyimle uğraşmazlar veya giyimlerini önemsemezler. Ben buna katılmıyorum. Bir insanın giyimi, davranışı, duruşu, saç, başı gibi özellikleri de o kişinin iç yapısını belli eder. Ben bu nedenle daha iyi görünüm için elimden geldiğince kendime özen göstermeye çalıştım. Bunu genç arkadaşlardan çok duymuşumdur. Eğer böyle anlırıysam çok hoşuma gider.

■ Neden erkenden emekli oldunuz?

Samimi söylemek gerekirse Türkiye'de 80'li yıllardan itibaren toplumda çok büyük değişimler olduğunu görüyoruz. Bu değişimlerin iyi yanları olduğu gibi pek çok olumsuz yanları da var. Üniversitelerde de öğrenci profili çok değişti. Hatta öğrenci profilinin yanında akademik kadronun ve yönetici kadrosunun profilinin de değiştiğini görüyoruz. Son yıllarda universal akademik anlayışın benim değerlerimin dışına çıktığını gözledim. Bu da beni rahatsız etti. Emekliliğimi istemem birinci nedeni bu. İkinci nedeni ise biliyorsunuz hekimlik ve tıp fakültesinde akademisyen olmak zor. Bu nedenle bir takım sosyal etkinliklere

katlamıyorsunuz. Sosyal yaşamın kısıtlanıyor. Çünkü bir yanda ev hanımlığımız, bir yanda anneliğimiz, diğer yanda sosyal hayatta eşinizle refakat ediyorsunuz. Bütün bu nedenlerden dolayı 65 yaşın artık emekliliğe başlamak için iyi bir yaş olduğunu düşündüm. Ve 1 Aralık 2009'dan itibaren emekli oldum. Fevkalade iyi gidiyor.

■ Emeklilik günleriniz nasıl geçiyor? Neler yapıyorsunuz?

Çok yakında bir diz operasyonu geçirdim. O nedenle henüz tam anlamıyla aktif yaşamıyorum. Müstakil bahçeli bir evde otuyorum. Şimdilik bahçe ile uğraşıyorum. Müziğe çok uzun bir süre ara vermişim. Şimdi en azından dinleyici olarak bu konuda kendimi tatmin etmeye çalışıyorum. Sanat etkinliklerini seviyorum. Fırsat buldukça gezmek, biraz tarih okumak, biraz arkeoloji ile ilgilenmek, dostlarımla vakit geçirmek şu anda bütün vaktimi alıyor. "Dostlanmsız yaşamam" ben. Bunu arkadaşlarımda da bilir; bu cümleli çok kullanırım. Onlarla beraber hayatı paylaşmak, hayat üzerine konuşmak ve daha da önemli okumak ama paramedikal okumak istiyorum. Çünkü çok güzel kitaplar var. Kitapçılara giriyorum ve inanılmaz zaman nasıl geçtiğini anlamıyorum. Bir iki saat dolaşıyorum. Eskiden yapamadığım şeylerdi bunlar. Hatta bir mesai günü saat 10.00'da 11.00'de bir cafe de oturmak; etrafı, insanları izlemek nasıl keyif veriyor anlatamam size. Bunlar belki çok ufak şeyler; çoğu kişi bunu anlamıyor ama benim için çok keyif verici bir durum.

■ Hocam genç kuşaklara, genç hekimlere, genç solunum hastalıkları uzmanlarına vermek istediğiniz mesaj ne olabilir?

Bizim nesil şimdi çok az yaşadığımız değerlere büyüdük. Bunlar neydi? Ahlak, fazilet, bilgi gibi değerler. Bugün değer yargılarının değiştiğini görüyoruz. Gençlere

herşeyden önce ahlaklı etik değerlere önem veren saygı ve sevgiyi bilen, güvenilir iyi insan olmalarını söylüyorum. Daha sonra da iyi hekim olmak için çok çalışmaları, çok okumalarını, yenilikleri çok iyi takip etmelerini tavsiye ediyorum. Hasta, hekim ilişkisi ve tıp alanında bir sanattır. Teknolojinin gelişmesiyle beraber tıbbın bu sanat yönü bir tarafa itildi. Bakın pratikte şöyle oluyor: Hasta başında bu hastada ne var tartışması yapılmadan önce, hemen onlarca tetkik sıralanıyor. Teşhis için tetkik yapmak güzel. Ancak bu kadar çok tetkikin yanında biraz da eski hocalarımızın dediği gibi hastanın tanısı hastanın kapıdan içeri girerken konmaya başlanmalıdır. Önünüzde oturduğunda ve konuşmaya başladığında tanı hakkında fikrinizin gelişmiş olması gereklidir. Teknolojinin bilgilerinizi sentezleyip tanıya ve tedaviye yardımcı olmak için yararlanmak gerekir.

■ İçinde bulunduğunuz, yıllarca bilimsel destek sağladığınız kurum 40. yılına ulaştı ve bildiğim kadarıyla Türkiye'de Göğüs Hastalıkları alanında 40. yılına ulaşan dernek yok. TUSAD'ın mensubu olarak 40. yılı yaşamak nasıl bir duygu?

Benim aklımda hep şu var ve şu olacak: Göğüs hastalıkları hekimliği ve TUSAD. Yabancı ülkelerde demeklerin ağırlığı çok fazladır. Demekler, bilimi yönlendirir. Demekler Sağlık Bakanlığı ile beraber çalışır. Pekçok hastalığın tanısı ve tedavisine yön verir. TUSAD'da bu derneklerden biridir ve en eski dernektir. Ve göğüs hastalıkları camiasına çok iyi hizmetler vermiştir. Yeniliklere açık, son gelişmeleri takip eden bir dernektir. Ve giderek kendini yenilemektedir. Katılım ve üye sayısı da giderek artmaktadır. Ülkemizdeki göğüs hastalıkları hekimleri de bunun değerini bilmelidir. Bilmelidir. Herşeyden önce çok iyi bir eğitim aracıdır. O nedenle her hekimin istifade etmesi

gerekli bir kuruluştur.

■ 40. yıla ulaşmak kolay bir süreç değil. Ve sizin de söylediğiniz gibi 40. yıl aslında orta yaşa doğru uzanan bir dönem ama TUSAD büyürken gençleşiyor. Bu konuda neler söylersiniz?

Çok güzel bir politika izliyoruz. Türkiye kapsamında çeşitli bölgelerde şubeler açıyor ve tüm doktorları içine almaya çalışıyor. En önemlisi kendi yenilemeye çalışıyor. Yapmak istediklerini bir merkezden çok az kişinin bilgisi ve görüşüyle yapmak yerine yerel oluşumların fikirlerini de alarak gerçekleştiriyor. Bu nedenle özellikle son yıllarda kendini çok yeniledi. Ve son yıllarda uluslararası demeklerle de temasa geçerek, onlarla karşılıklı işbirliği yaparak dünya göğüs hastalıkları tıbbını kucakladı. Bütün bunları üyelerine de aktardı. Bir hekimin ne kadar iyi



Prof. Dr. Türkan Tatlıoğlu Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Ana Bilim Dalı Başkanlığı sırasında.

bilgilendirirseniz, görgülendirirseniz o hekim o ölçüde sizinle birlikte olacak ve katkıda bulunacaktır. TUSAD bunu fevkalade iyi yapıyor ve yapacaktır.

■ Bu sohbet için çok teşekkür ederim.

SOLUNUM DERGİSİ Uluslararası İndekslerde

Değerli Meslektaşlarımız, demegimizin yayın organı olan SOLUNUM Dergisi uzun yıllardır düzenli olarak yayınlanan alanımızdaki en saygın dergilerden birisidir.

Tıp dergiciliğinde, yapılan araştırmaların veya olgu sunumlarının daha çok uluslararası dergilere gönderilmesi önemli bir sorundur. Bu soruna bir de her alanda birden fazla derginin çıkarılması da eklenince dergilerin yayın için gönderilen yazılarda ciddi azalma olmaktadır. Bu nedenle ülkemizdeki tüm tıp dergilerinin yayın kurulları düzenli ve zamanında

dergilerini hazırlamakta zorluklar yaşamaktadır. SOLUNUM Dergisi yayın kurulu olarak bizler

meslektaşlarımızın ilgileri nedeniyle böyle bir zorluk içinde hiç olmadık. Derginin niteliği yüksek yazılanı çemesi, düzenli yayınlanması ve değerlendirilmesi aşamasındaki titizlik gibi kriterlerin yıllar süren takipleri ile puanlama yapan Index Copernicus dizim sistemi SOLUNUM Dergisine çok yüksek bir

puan vererek dizine kabul etmiş bulunmaktadır. Diğer uluslararası dizin sistemlerine

başvurularımız yapılmış olup değerlendirme aşamasındayız. Birkaç yıl içinde bilimsel değeri çok iyi olan bu veri tabanları sistemlerine de dahil olacağımızı biliyoruz.

SOLUNUM Dergisi'nin 2010 yılında kapak tasarımını yenilenmiş ve web sitesi daha kullanışlı hale getirilmiştir.

Dergimize yayınlarınızı bekler, saygı ve sevgilerimizle sunarız.

Prof. Dr. Mecit SÜERDEM
SOLUNUM DERGİSİ
EDİTÖRÜ

Türk Toraks Radyolojisi Derneği Radyologlar Arasında İşbirliği Yapılmasını Amaçlıyor

Türk Toraks Radyolojisi Derneği 1996 yılında Prof. Dr. Yahya M. Berkmen'in öncülüğünde Ankara'da kurulmuştur. Derneğin kuruluş amaçları arasında toraks radyolojisini radyolojinin bir üst uzmanlık dalı olarak tanıtmak, toraks radyolojisinin eğitimini ve uygulama alanlarındaki standartlarını geliştirmek, yurdumuzda akciğer ve kalp radyolojisi ile uğraşan radyologlar arasında işbirliği ve bilgi alışverişini sağlamak, toraks radyolojisi konusunda bilgi düzeyini artırmak için yurt çapında bilimsel toplantılar düzenlemek ve konusu ile ilgili çalışmalar yapan diğer bilimsel demeklerle işbirliği yapmak ve bilimsel toplantılar düzenlemek bulunmaktadır.



Prof. Dr. Macit Arıyürek, 2005 yılından bu yana Türk Toraks Radyolojisi Derneği başkanlığı görevini yürütüyor.

düzenlemektedir. 2010 yılında bu toplantıların sonucunu, 14. Yıllık Bilimsel Toplantı, Ankara'da yapılmıştır. Türk Toraks Radyolojisi Derneğinin bu toplantılarına hem radyologlar, hem de başta Göğüs Hastalıkları olmak üzere ilgili diğer branşlardan klinisyen meslektaşlarımız

yoğun bir ilgi göstermektedir.

Türk Toraks Radyolojisi Derneği, yıllık toplantılarının yanı sıra, Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Uzmanlık Demekleri gibi ilgili Uzmanlık Demeklerinin toplantılarına da bilimsel / eğitimsel katkılar yapmaktadır. Anılan toplantılardaki radyoloji ile ilgili kurslar ve konferanslara klinisyen meslektaşlarımız geniş katılım göstermektedir. Öte yandan Türk Toraks Radyolojisi Derneği'nin bazı toplantılarına Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Uzmanlık dallarından konuşmacılar davet edilmekte,

böylece radyologların klinik perspektiften uzak kalmalarını sağlanmaya çalışılmaktadır. Demegimizin önümüzdeki dönemlerde de disiplinlerarası bir etkileşim ve işbirliğine açık olma kararlılığı taşımaktadır.

"Pulmoner Vasküler Hastalık Ödülü"

ACTELION, kurumsal sorumluluk anlayışı çerçevesinde, Türkiye'de "pulmoner vasküler hastalık" alanında yürütülen araştırmaları teşvik etmek üzere Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği - Actelion "Pulmoner Vasküler Hastalık Ödülü" programını başlatmıştır.

Bu yıl birincisi verilecek olan bu ödül, TUSAD 32. Ulusal Kongresi - 2010'da sözlü bildiri ya da poster olarak sunulmak üzere kabul edilecek pulmoner vasküler hastalıkla ilgili araştırmalar arasında TUSAD DPAH-PVH Çalışma Grubu yönetim kurulu üyeleri tarafından seçilecek çalışmanın göğüs hastalıkları uzmanı veya göğüs hastalıklarında uzmanlık programında olan birinci ismine verilecektir:

Hazırlanan başvuru dosyalarının iki nüsha olarak en geç 01 Eylül 2010 tarihinde TUSAD Genel Merkezinde olacak şekilde postalanması gerekmektedir. Bu tarihten sonra TUSAD'a ulaşılabilecek başvurular kabul edilmeyecektir.

ACTELION yarışmanın duyurulmasından ve Seçici Kurulunun yapacağı değerlendirmeler sonrasında verilecek ödül olan ERS Kongresi 2011 katılımlarına ait kayıt, kongre süresince konaklama ve kongrenin düzenleneceği şehre katılacak hekimin bulunduğu şehirden oluşmuş programı ve ulaşımı karşılamakla yükümlüdür. Ayrıntılı bilgi için www.solunum.org.tr ve www.pulmonerhipertansiyon.com adresine başvurunuz.



Yeni Kurulan Göğüs Hastalıkları Bilim Dallarının Sorunları Nelerdir?

Göğüs Hastalıkları AD olarak yeni kurulan Tıp Fakültelerinde yaşanan zorluklar ve çözüm önerileri. TUSAD olarak bir katkı sağlanabilir mi?

Son yıllarda ülkemizde sayıları hızla artan Tıp Fakülteleri meslektaşlarımızın bir dizi kuruluş sorunu ile yüz yüze gelmesine neden olmaktadır. Bu yazının amacı Göğüs Hastalıkları Anabilim dalı kuruluş çalışmalarını sırasında karşılaşılabilecek sorunlar ve çözüm önerileri konusunda uzmanlık demüğü olarak Türkiye Solunum Araştırmaları Derneğinin olası katkı ve desteğini değerlendirmektir. Bunun için öncelikle söz konusu işin temel bileşenlerinden bahsetmek yerinde olacaktır. Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı kurulması fizik yapı olanakları, donanım ve insan kaynakları açısından ele alınmalıdır.

Fizik yapı olanakları ile ilgili sorunlar;

Yeni kurulan tıp fakültelerinde başlangıçta genellikle amaca uygun yapılmamış bir binanın kullanılması gerekebilir. Böyle bir durumda olmazsa olmaz gereksinimleri gözlemek uygun olur. Poliklinik bazında sağlık hizmeti verilen birimde aynı zamanda solunum fonksiyon laboratuvarı ve bronkoskopi ünitesi planlanabilir. Yataklı servis ve ders, seminer vb. toplantılar için gerekli bölümler fakülte içindeki diğer anabilim dalları ile birlikte kullanılabilir.

Ancak tıp fakültesi ve hastane olarak amaca uygun bir bina varsa da yeni yapılacakları planlama çok önemli olacaktır. Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı olarak hem tıp fakültesi içindeki birimi, hem hastanedeki üniteleri temel işlevleri göz önüne alarak düşünmek gerekir.

Tıp Fakültesi ve Hastanesinin aynı binada yer alması önemlidir.

Bronkoskopi ünitesi, Solunum Fonksiyon (SFT) Laboratuvarının ne şekilde yerleştirileceği, diğer bölümlerle ilgili olarak Örneğin SFT Laboratuvarı tüm bölümlerden hasta geleceği için poliklinikte, Bronkoskopi Ünitesi



Prof. Dr. Arzu Mirici
TUSAD MYK Üyesi
18 Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları AD

Bilgilerine ve diğer meslektaşlarının deneyimlerine ihtiyaç duyarlar.

Yalnızca üretici firmaların rehberliğinde hareket etmek hatalara yol açabilir. İhale sürecinde ise ilgili yasal düzenlemeleri bilmek ve/veya danışmanlık almak önemlidir.

İnsan kaynakları açısından, anabilim dalı ekibinin planlanmasında, öğretim üyeleri, araştırma görevlileri, hemşireler, solunum ve uyku teknisyenleri, fizyoterapistler yer almalıdır. Ülkemizde kullanılan yukarıda sayılanların tümü uzun yıllar istenilen düzeye ulaşmayabilir. Ancak yine de beş ve on yıllık planlar yapılarak fakülte yönetimine sunulmalıdır.

Fizik yapı, donanım ve insan kaynakları planlandıktan sonra işlevi ile ilgili sorunlar ele alınabilir.

Tıp Fakültelerinde bir anabilim dalının, dolayısıyla tüm öğretim üyelerinin üç temel işlevi vardır: Eğitim-öğretim faaliyetleri; bilimsel araştırmaya; sağlık hizmeti sunumu/koordinasyonu. Akademisyenin üç temel işlevi, işlevinin de temel unsurlarıdır.

Eğitim-Öğretim Faaliyetleri; Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, tıp fakültesi 3. dönemde semiyoloji-fizyopatoloji içerikli bir ders programı uygulayabilir. 5. dönemde ise Göğüs Hastalıkları stajı yer alır. Stajın en az 3 hafta olması önerilebilir. Her iki dönem için rehber, "Çekirdek Eğitim Programı" olmalıdır. Bu programda uzmanlık alanına giren konular ve bu konuların nasıl bir içerikle verileceği belirlenmiştir. Bu amaçla diğer tıp fakültelerinin programlarından da yararlanılabilir.

Uzmanlık Eğitimi için, "Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu" temel ilkelere ele alan programlar hazırlanmalıdır. Bu programlar ve programları hayata nasıl

geçirildiğini görmek için diğer fakültelerin ilgili web sitelerine ya da doğrudan öğretim üyelerine ulaşılabilir.

Bilimsel araştırmaya ile ilgili sorunlar; ülkemizde biraz daha fazla olmakla birlikte dünyadaki tüm akademisyenlerin ortak sorunudur. Eğitim ve sağlık hizmetinin yoğunluğu arasında, çok zor zaman ayrılan ve genellikle istenilen düzeyde yakanamadığı bir konudur.

Yeni kurulan tıp fakültelerinde genellikle genç, mesleklerinin henüz başındaki akademisyenlerin görev aldığı düşünülürse bu konu daha önemli hale gelmektedir. Bu sorun mesleki yaşamı boyunca hiç bitmeyecek, yalnızca şekil değiştirecektir. O nedenle bilimsel araştırmaya yapabilmek için en azından ülkemizde sürekli mücadele vermek kaçınılmazdır. Bilimsel etik ve yöntemleri öğrenmek, araştırma konularını belirlemek, gerekli finansmanı sağlamak ve yayınlamak için rehberlik etmek gereklidir.

Çok merkezli çalışmalara katılmak, yakın kentlerdeki meslektaşlarla birlikte çalışmak göğüs hastalıkları dışındaki disiplinlerle iletişim kurmak çözüm olabilir.

Sağlık Hizmetlerinin Sunumu/Koordinasyonu ve Planlanması da anabilim dalının işlevleri arasındadır. Koruyucu hekimlik, Göğüs Hastalıklarının tanı ve tedavisi konusundaki tüm gelişmeleri izlemek gerekir. Özellikle bölgesel solunum sağlığı sorunlarını saptamak ve özgün gereksinimleri belirlemek önemlidir. Örneğin meslek hastalığı ya da çevresel maruziyet açısından dikkati çeken bir yoğunluk varsa araştırma ve sağlık hizmeti bu alanda yoğunlaştırılabilir.

Sağlık hizmeti sunumu sırasında karşılaşılabilecek tüm yasal sorunlar için bilgilendirilmeli. Bilgilendirilmiş Onam Formlarının Sağlanması, işlemlerin yetkin kişiler tarafından yapılması adli raporların düzenlenmesi vb. konulara özen gösterilmelidir. Hasta kayıtlarının doğru bir şekilde tutulması ve güvenle saklanması da önemlidir. Bu konularla ilgili yasal düzenlemeler izlenmeli ve gerektiğinde danışmanlık alınmalıdır.

komplikasyonlar, vb. gereksinimler için daha sakin bir alanda yer alabilir.

Fizik yapı özellikleri, eldeki olanaklara, sağlık hizmeti sunumundaki koşullara ve uzmanlık eğitimi verebilmek için gerekli asgari niteliklere göre planlanır. Başlangıçta bronkoskopi ve SFT Laboratuvarı, akademisyenlerin ilgisine göre uyku, pulmoner hemodinami laboratuvarları ile pulmoner rehabilitasyon üniteleri düzenlenebilir.

Fizik yapı açısından bakıldığında; ülkemizde ve hatta dünyada mükemmel bir Göğüs Kliniği/Polikliniği planı yoktur. Her birim kendi koşullarına ve deneyimlerine göre oluşmaktadır.

Tıbbi araç gereç ile ilgili sorunlar önemli bir başlık oluşturur. Göğüs Hastalıklarının tanı ve tedavisinde kullanılan donanımın sağlanması hem teknik, hem yasal açıdan önemlidir. Gereksinim duyulan donanım listesinin belirlenmesi, şartnamelerinin hazırlanması ve ihale sürecinin yürütülmesinde Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı öğretim üyeleri görev olacaktır. Amaca uygun malzeme ve donanımın seçilmesinde kendi



Çanakkale 18 Mart Üniversitesi

TUSAD yeni kurulan Göğüs Hastalıkları anabilim dallarına nasıl katkıda bulunabilir?

1- Yukarıda kısaca özetlemeye çalıştığım işlevler konusunda derneğimizin internet sayfasında bu amaçla özel bir bölüm planlanabilir. Bu bölümde; standart birimleri tanımlamak ve belirlemek, ilgili yasal düzenlemeleri izlemek, eğitim programları yayınlamak, bilimsel araştırmalarla ilgili olarak bilgilendirme, planlama, mali kaynak bulunması ve yayınlama aşamalarında destek olunabilir. Özellikle geçerli olan ve değişen yasal mevzuat bu bölümde bulunmalıdır. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Yönetmeliği, bağlı olarak hazırlanacak yönergeler ve uygulamadaki detaylar bu

bölümde paylaşılabilir. Aynı şekilde Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulunun etkinliklerine dikkat çekilebilir. Tıp eğitimi ve uzmanlık eğitimi programları dayandırıldığı kaynaklarla birlikte bu sayfada yer alabilir. Temel yaklaşım benzer de olsa farklı üniversitelerdeki program örnekleri ya da bunlara ulaşmak için bağlantılar verilebilir.

2- Anabilim dalı başkanlarından oluşan bir forum, mail grubu vb. oluşturulabilir. Burada sorunlar ve çözüm önerileri güncel olarak paylaşılır ve deneyimli meslektaşlarımızın görüşlerinden yararlanır.

3- Solunum Aktüel Gazetesi'nde her defasında biri eski, biri yeni olmak üzere iki anabilim dalına ait röportaj yer verilebilir. Yaşanan sorunlar ve çözüm önerileri değerlendirilir.

4- Deneyimli meslektaşlarımız ile yeni başlayanların iletişim kurması için doğrudan destek olunabilir. Kongrede kurs ya da interaktif danışma toplantısı organize edilebilir.

5- Köklü üniversitemizin yeni kurulanlara destek olması için bir tür "yönderlik" projesi başlatılabilir. Örneğin; İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi ile Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi gibi

Aslında yukarıda yazılanların çoğuna kongre ortamında ulaşılması mümkündür. Ancak kişinin iletişim becerisi ile de yakından ilgilidir. Türkiye Solunum Araştırmaları Derneğinin gerek kongre ve diğer bölgesel toplantılar sırasında gerekse TUSAD-Akademi oluşumu ile bu amaçlara hizmet ettiğini düşünüyorum. Derneğimiz etkinlikleri uzmanlık alanımızdaki kuşaklar arası işbirliğinin devam etmesi için nitelikli bir ortam hazırlanmaktadır. Bu çalışmaların kuruluş çalışmalarını içinde özel olarak yapılmasını yararlı bulmaktayız.



TUSAD Çocuk Göğüs Hastalıkları Koordinasyon Kurulu Oluşturuldu

Çocuk Göğüs Hastalıkları Koordinasyon Kurulu (ÇGHKK), TUSAD şemsiyesi altında yeni kurulan bir oluşum olup, başta çocukluk çağında başlayıp erişkinliğe kadar ilerleyebilen solunum yolu hastalıkları alanında karşılıklı deneyimleri paylaşmak, bilgi üretmek, ortak çalışmalarda yer alabilmek amacıyla taşınmaktadır.

ÇGHKK'nın, amaçları arasında ülkemizde sık görülen solunum sistemi hastalıklarının meslektaşlarımız ve halka tanıtılması, bu hastalıkların önlenmesi konusunda bilgilendirme ve tedavisinde ortak sorumluluk paylaşımını yer almaktadır.

- Hedeflerimizi:
- Ülkemizde yeni gelişmekte olan Çocuk Göğüs Hastalıkları alanında ilgili tüm hekim gruplarına kongre ve bilimsel toplantılar ile eğitim vermek,
 - Çocuk Göğüs Hastalıkları ile ilgili yazılı ve internet ortamında hastaların bilgilendirilmesini,
 - Diğer çalışma ve koordinasyon kurulları ile birlikte Çocuk Göğüs Hastalıkları alanında araştırmalar yapmak oluşturmaktır.

Ülkemiz için hala önemli bir sorun olan alt solunum yolu enfeksiyonları, tüberküloz, kistik fibrozis, kist hidatik hastalığı, viral epidemiler, intersitisiyel akciğer hastalıkları, astma, sigaraya maruziyet, kronik bakteriyel bronşit vb... hastalıklar erişkin göğüs hastalıkları uzmanları ile birlikte tartışmak, birlikte araştırmalar yaparak sorunlarımızın çözümü için ortak akıl oluşturmak en büyük hedefimizdir.

Planlanan faaliyetlerimiz arasında başlıcaları; yakın dönemde çalışma ve koordinasyon grubu toplantısı yapmak, Çocuk Göğüs Hastalıkları ile ilgili çalışmaların planlanması, kongre ve toplantılarda Çocuk Göğüs Hastalıkları ile ilgili konuşmaların planlanması, bölge toplantıları ile ilgili ön çalışma, bildiri ve broşürler ile ilgili ön çalışmalar yapmak yer almaktadır.



Doç. Dr. Faruk ÇİFTÇİ
GATA Haydarpaşa Eğitim
Hastanesi
Göğüs Hastalıkları Servisi

Ülkemizdeki İlk Verem Hastanesi

Çamlıca Askeri Hastanesi



Çamlıca Askeri Sanatoryumuna ait elimizdeki eski fotoğraf. Köçeoğlu Agop Efendi'nin Av Köşkü. (1940)



Ahmet Celalettin Paşa'nın Kadınlar Köşkü. 1944-50 arası Baştabiplik olarak kullanılmış.



1950-2004 yılları arası hizmet veren ikinci nesil hastane binalarından; 200 yataklı sanatoryum binası.

1960 yılında 500 yatak kapasiteli ülkemizin o an için en büyük ve modern sanatoryumu yapılarak hizmete girer. Bu olayla birlikte İstanbul'daki sanatoryum özelliği taşıyan tüm hastaneler burada toplanır ve adı da "Çamlıca Askeri Hastanesi" olarak değişir.

Bu arada kuruluşundan itibaren birçok tıbbi yeniliğin ilk uygulandığı yerdir Çamlıca. Tüberküloz tedavisinde streptomisini ülkemizde 1947 yılında ilk defa düzenli olarak kullanan hastane Çamlıca'dır. Yine ilk defa Çamlıca'da kombine tedaviye (Isoniyazid + Streptomisin + PAS) 1952 yılında geçilmiştir. 1944 yılından beri hastanenin tedavi başarı ve ölüm oranları kayıtlıdır. Elli yıllardan itibaren hastane bünyesinde içinde hasta ve çalışan doktorların yazı, şiir ve resimlerinin bulunduğu hasta gazetesi çıkarılmıştır.

Altmış yıllar hastanenin altın yıllarıdır. İlk Askeri Tıp Kongresi Silahlı Kuvvetlerin gözbebeği olan bu hastanede 1965 Ocak'ta yapılır. 1986 yılında GATA bünyesine katılan hastane, 2004 yılından itibaren Göğüs Hastalıkları Servisi adıyla yeni binasında tekrar teşkilatlandırılmıştır. Halen Türk Silahlı Kuvvetleri'ndeki tüberküloz hastalarının %70'i bu hastanede takip ve tedavi edilmekte olup; yılda üçte ikisi asker olmak üzere 150 civarında tüberküloz hastasına bakılmaktadır. Kuruluşundan hastane özelliğini yitirmesine kadar Çamlıca'da 25 baştabip görev yapmıştır. Çamlıca Hastanesi, ülkemizdeki birçok Göğüs Hastalıkları öğretim üyesinin askerliğini yaptığı yer olarak da bilinmektedir.

Yakın zamanda İstanbul GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesine taşınması planlanan ve artık tarihe karışacak olan Çamlıca Askeri Hastanesi, kuruluşundan bu yana yüzlerce doktor, hemşire ve sağlık çalışanı görev yaptığı, binlerce hastanın tedavi gördüğü bir mekan olup; köşklere, korusu, yeşilliği, papatyaları, havuzu, temiz havası, bitüblü ve güvercinleri ile gönüllerde yaşayacaktır. Bu yazıyı, 1956 yılında çıkan Çamlıca hastane gazetesinde yer alan ve tıbbi literatüre oldukça aşina olduğumun anladığımız veremli bir hasta astsubayın güzel bir şiiri ile bitirmek istiyorum:

KALLEŞSİN

İsmin ne bilmiyordum, nasıldı cismim,
Haber vermeden geldin ah! Ne sinsin,
Aç kurtlar gibi dolaştın içimde yer aradın,
Başka işin yokmuş gibi çiğnerimi taradın.

Aradım, sordum seni, acep neyin nesisin,
Meğer sen bir enfiltrasyonmuşsun,
Plöritle derlermiş, zature de, oynakmışsın,
Biliyorum kirazsız diye çok kalacakmışsın.

Allaha şükredip kalmadın kendi halinde,
Bu devir inkılap devridir dedin sen de,
Karnaca gibi çalısıp, ilerledin sol zirverde,
Vefazsı sevgili gibisin, hal koymadın ben de.

En nihayet yerleşip, klavikül altına
Baş gelemedim artık senin bütün haltına
Rahatsındır zannederim, apeks katında,
İçtimai seviyeni de yükselttin oldun kavite.

Anladık artık yeter, dertlerin en yücesisin,
Bırak ta beni git işine, vallahi zannenin beyisin,
Alacaksan al canımı yazkıdır sürünmesin,
Sayende kaçtılar dostlarım, vallahi kalleşsin.

İnazi'le PAS'tan ne haber; kaçıyor keyfin
Hava'da pek zalim, kesiliyor nefesin,
Feriştah olsan da artık, işte elimdesin
Oyuncak oldun artık bende, maskaramsın

Bu yazıyı okumaya başlıyan herkesin bu başlığa itiraz ettiğini duyar gibi oluyorum. Evet haklısınız, ülkemizdeki ilk resmi verem hastanesi 12 Haziran 1924'te Ulu Önder Atatürk'ün direktifleriyle kurulan Heybeliada Sanatoryumu'dur. Ancak gayri resmi olarak 1900'lerin başında Çamlıca'daki tarihi köşklere veremli askerlerin bakıldığı kayıtlardan anlaşılmaktadır. Hastane olmamasına rağmen köşkların sanatoryum gibi kullanılması devlet tarafından o kadar benimsenmiştir ki yönetimine başhekim dahi atanmıştır.

Neyse gelelim hastanenin tarihçesine; asıl olarak hastaneyi oluşturan biri taş, diğeri ahşap olmak üzere iki tarihi bina vardır. Bunlardan taş olanın, 1860'lı yıllarda, devrin padişahı Sultan Abdülaziz'in kuyumcubaşlığını yapan Ermeni usta Köçeoğlu Agop efendi tarafından yaptırıldığı bilinmektedir.

Köçeoğulları, devlete bağlılığı ile bilinmekte olan çok varlıklı bir Ermeni ailedir. Sultan II. Mahmut'tan itibaren padişahların yanına teklifsiz girebilen ve saray sakinlerini evlerinde ağırlayan bu ailenin aslında İstanbul'un değişik semtlerinde bir çok köşk ve malikaneleri varmış. Çamlıca'daki taş binayı av köşkü olarak yaptırmış Agop Efendi.

O zamanlar yazlık binalar bu adla anılmış. Ancak köşk pek de uğurlu gelmemiş kuyumcubaşına. Biricik eşi vereme yakalanmış, iki defa İsviçre'deki dağ sanatoryumlarına götürerek zor kurtarmış karısını. Veremle ilişkisi böyle başlamış tarihi köşkün.

Köşkün bahçesi o zamanlar Kadıköy Uzun Çayır'a kadar uzanmış. Köçeoğulların komşusu ise o sırada velihaht şehzade olan V. Murat'tır ve geleceğin padişahı batı yanlısı bir sanatsal ruha sahiptir. Agop Efendinin kızı ile Çamlıca Köşkü'nde piyano çalışırlar. Bu arada aralarında gönül ilişkisi olduğuna dair rivayetler de dolaşır. Köşkün tavanında yakın zamana kadar olan resimlerin bu güzel kızı ait olduğu söylenir. Sultan II. Abdülhamit zamanında Köçeoğlu ailesi gözden düşer ve mali sıkıntıyla girecek köşkü satmak zorunda kalır. Padişahın başhafiyesi meşhur devlet adamılarından Ahmet Celalettin Paşa yeni sahibidir köşkün artık. Taş binanın 50 metre kadar aşağısında

ahşap bir köşk daha yaptırır paşa. Kadınlar Köşkü olarak anılan bu bina muhtemelen haremlik olarak kullanılır o dönem. Zamanla Celalettin Paşa da gözden düşer ve tutuklanmaktan zor kurtarır kendisini Mısır'a kaçarak. Sahipsiz kalan köşkler padişahın yönetimine geçer. Eğlence ve köşk hayatından hoşlanmayan II. Abdülhamit bu binaları 1900'li yılların başında Erkan-ı Harb Dairesi'ne (Genel Kurmay Başkanlığı) devreder. Köşkler artık nekahathane ve esaretten dönen subayların dinlenme yeri olarak kullanılır. O zamanlar çok yaygın ve tehlikeli bir hastalık olan verem orduda da sık görülür. Kısa sürede

binalarda yatan hastaların çoğunluğunu veremli subaylar oluşturur. Artık gayri resmi bir sanatoryum olarak kullanılmaya başlanılır köşkler ve bu durum ülkemiz için bir ilk oluşturmaktadır. Köşkların yönetimine Operatör Kaymakam (binbaşı) Doktor Nevres Bey atanır. Bu durum, I. Dünya Savaşı sonunda İstanbul'un işgaline kadar devam eder. Hastane, 1920 yılında çalışan hekim kadrosunun Anadoludaki mücadeleye katılması sonucu dağılır ve resmen kapanır. Bu arada tam da belli olmayan bir şekilde köşkler bir şahısa devredilir ve 20 yıl kadar özel mülkiyette kalır. 1939 yılında Milli Savunma Bakanlığı tarafından satın

alınarak gerekli hazırlıklardan sonra 7 Ocak 1944 tarihinde "Çamlıca Askeri Sanatoryumu" adıyla resmen açılır. Açılıştan hemen sonra bu binaların hastane için çokta uygun olmadığı anlaşılır ve modern sanatoryuma uygun yeni bir binanın inşasına başlanılır. 1951 yılında 200 yatak kapasiteli hastane kullanıma devrin vali ve belediye başkanı Ord.Prof.Dr. Fahrettin Kerim Gökay tarafından açılır. Bu yeni sanatoryumun da yetersiz geldiği kısa sürede anlaşılır.



Çamlıca Askeri Hastanesi'nin tüm binalarının toplu görüntüsü Yıl:2005. Şehrin akciğerleri olduğunu ispatlayan bir fotoğraf.



2004 yılı hizmete giren 200 yataklı üçüncü nesil hastane binası.

BODY WORLDS Orijinal Vücut Dünyası-Yaşam Döngüsü Sergisi'nde Gerçek Vücutlar Sergileniyor

Bu Serginin Bir Benzeri Yok

İnsanların kendi vücutlarını başlıcaları sonucu insan bedenlerinin ve iç organlarının halka sergilenilebileceği tek insan anatomisi sergisi olan BODY WORLDS Orijinal Vücut Dünyası-Yaşam Döngüsü sergisi İstanbul'a geldi. İlk kez 1995 yılında Japonya'da açılan sergi, bugüne kadar 60'tan fazla ülkede, 30 milyondan fazla ziyaretçiye ulaştı.

İnsan vücudunun zarif formunu keşfedip, stres altında ve hastalık zamanında nasıl kırılan olduğunu ve sağlıklıyken de nasıl müthiş bir güce ulaştığını gösteren BODY WORLDS sergisi, ziyaretçilerin insan bedeninin iç alanlarını ve dış oluşumunu keşfetmesini sağlıyor. Temel amacı sağlık eğitimi olan BODY WORLDS sergisi insanın kendi vücuduna bakış açısını değiştiriyor.

Alman Anatomist Dr. Gunther Von Hagen'in keşfettiği plastinasyon yöntemi ile korunan organlar ve vücutlardan oluşan sergi, yaklaşık 200 parçadan oluşuyor. İstanbul 2010 Avrupa Kültür Başkenti etkinlikleri kapsamında gerçekleştirilen serginin bilimsel ve tıbbi danışmanlığını İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Anatomi Bilim dalı yapıyor. BODY WORLDS'te kaslar, damarlar ve organlar, yaşayan vücutun içinde olduğu gibi, bozulmamış haliyle sunuluyor.

Sergilenen ve "plastinat" olarak adlandırılan parçalar, beden ve organların sağlıklı hallerini olduğu kadar hastalıklı hallerini de gösteriyor. Lösemili bir hastanın büyüyen dalağı, sigara içen birinin akciğerinin durumu ya da enfarktüs geçirmiş bir kalp, hastalıkların beden üzerindeki etkilerini de gözler önüne seriyor.

Serginin küratörü Dr. Angeline Whaley'in İstanbul için hazırladığı "Yaşam Döngüsü" sergisinde bebeğin anne rahmindeki halinden, gelişimi ve

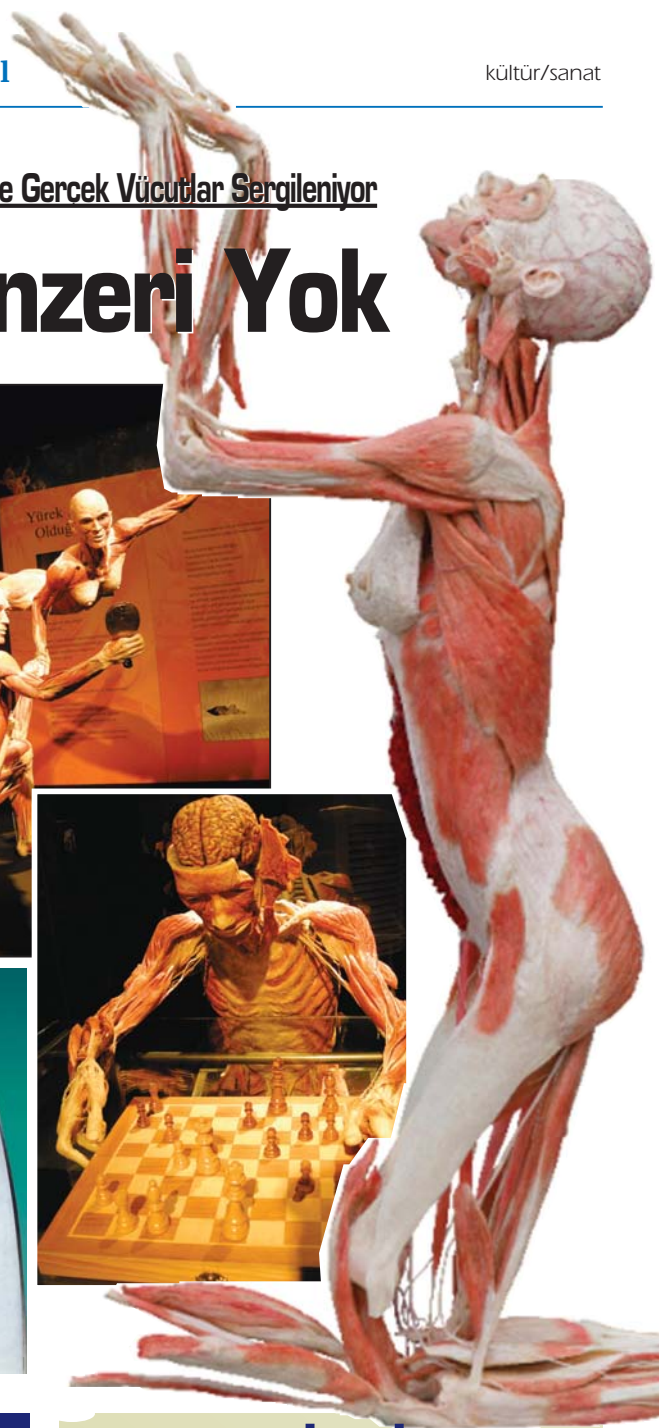
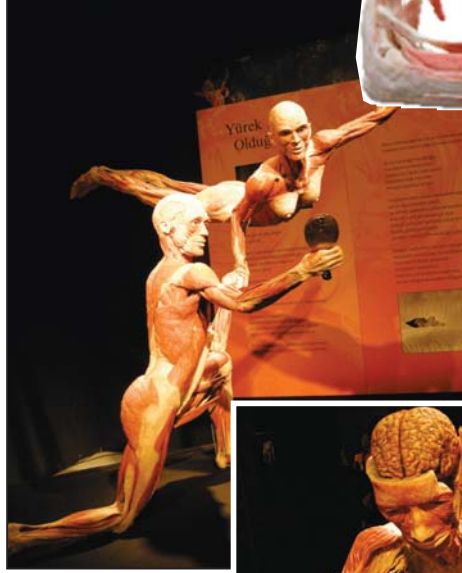
yaşlanması, hastalıklı bir düzen içinde tasvir ediliyor.

Plastinasyon nedir?

Dr. Gunther Von Hagens tarafından örneklerin tıp eğitiminde kullanılmak üzere korunması amacıyla keşfedilen plastinasyon yöntemi benzersiz bir işlem. Bu işlemde örneklerdeki çürümeye neden olan, bakteri üreten beden sıvıları ve çözülebilir yağlar vakumlandıktan sonra yerine polimer enjekte ediliyor. Bedenler canlıyı andıran pozlarda sabitlendikten sonra gaz, ısı veya ışıkla sertleştiriliyor. Plastinatlar, beden içindeki hareketlere ve atletik etkinliklere için nasıl tepki verdiğini gösteriyor.

Gunther von Hagens'in BODY WORLDS Orijinal Vücut Dünyası-Yaşam Döngüsü sergisi, 10 Aralık 2010 tarihine kadar İstanbul'da Antrepo 3'te sergileniyor.

Sergiyle ilgili detaylı bilgi için: www.bodyworlds-istanbul.com



OBJEKTİFİMİZDEN



Ülkemi seviyorum... Mimarı, tarihi, kültürel ve görsel değerleri ile mutlaka görülmesi gerekli kentimiz, Mardin. Zamanın durduğu bu şehirde ulaşım, tarihi taş yapıların arasında daracık sokaklarda eşek ve katırlarla sağlanmakta. Bugün için bulabildiğimiz 2 semerci ustası ise, bu mesleğin Mardin'deki son temsilcileri.

■ Benan Çağlayan

ajanda

✓ 8th Asia Pacific Congress of Allergy, Asthma and Clinical Immunology

Tarih: 6-9 Kasım 2010 Yer: Singapur-Singapur

Websitesi: <http://www.apcaaci2010.org/>

✓ 20th World Congress of Asthma – WCA 2010

Tarih: 3-6 Kasım 2010

Yer: Atina - Yunanistan

Websitesi: <http://wca2010.gr/pages/en/welcome.php>



✓ CHEST 2010

Tarih: 30 Ekim-4 Kasım 2010

Yer: Vancouver-Kanada

Websitesi: <http://www.chestnet.org>

✓ 14th International Congress of Asthma & Immunology

Tarih: 22-27 Ağustos 2010

Yer: Kobe-Japonya

Websitesi: <http://www.ici2010.org>

✓ 26th International Pediatric Congress - IPA 2010

Tarih: 04-09 Ağustos 2010

Yer: Johannesburg – Güney Afrika

Websitesi: <http://www2.kenes.com/IPA/Pages/home.aspx>

