



BAŞKAN'DAN TÜSAD'ın 43. YAŞGÜNÜ MESAJI

TÜSAD Bilimsel Çıtasını Yükselterek Büyüyor

Değerli meslektaşlarımız,

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği 22 Haziran 1970 yılında kuruldu. 22-23 Haziran 2013 tarihinde TÜSAD ve ISAM (International Society for Aerosols in Medicine) tarafından ortaklaşa düzenlenen "İnhalasyon Tedavilerinde Temel Prensipler ve Klinik Uygulamalar" sempozyumu ile yaş günü kutlaması yapacaktık. Ancak Gezi Parkı olayları nedeniyle toplantıyı ileri bir tarihe almak zorunda kaldık. TÜSAD'ın kurulduğu yıldan itibaren geçen 43 yıl boyunca çok sayıda meslektaşımız, TÜSAD bayrağını taşıyarak Derneği hep ileriye götürmek için çalıştı. Emeli geçen herkese minnet duygularımızı ifade ediyoruz. TÜSAD, bugün geldiğimiz

"TÜSAD'ın kurulduğu andan itibaren geçen 43 yılda çok sayıda meslektaşımız TÜSAD bayrağını taşıyarak Derneği hep ileriye götürmek için çalıştı. TÜSAD, bugün gelinen noktada 2300 üye, 2 şube, 16 çalışma grubu, Dış İlişkiler Komisyonu, Sağlık Politikaları Danışma Kurulu ve nitelikli süreli yayınları, kitapları ve hekim-hasta broşürleri ile ülkemizin en güçlü uzmanlık derneklerinden biri olmuştur."

noktada 2300 üye, 2 şube, 16 çalışma grubu, Dış İlişkiler Komisyonu, Sağlık Politikaları Danışma Kurulu ve nitelikli süreli yayınları, kitapları ve hekim-hasta broşürleri ile ülkemizin en güçlü uzmanlık derneklerinden biri olmuştur. Mezuniyet sonrası eğitim adına, bir yıl içinde en az 20 yurtiçi toplantı, Avrupa ülkelerinde

değişik kliniklerle ortaklaşa düzenlenen çok sayıda toplantı ve teknisyenlere yönelik değişik kurslar gerçekleştirilmektedir. Bu yıl yapılan iki uluslararası kongre (COPD İstanbul ve 2nd European Congress for Bronchology and Interventional Pulmonology) ile derneğimiz disiplinimizi ve ülkemizi taçlandırmıştır. Yurtdışındaki paydaş dernekler

ve bilim insanları ile birlikte gelecekte yapılmasına karar verilen uluslararası toplantıların planlamaları sürdürülmektedir. Yeni değiştirilen dernek tüzüğü ile TÜSAD demokratik yapılanmasını tamamlamış bulunmaktadır. Siz değerli üyelerimizden beklentimiz Derneğimizin toplantılarına ve alanımızın en başarılı kongresi olan SOLUNUM Kongreleri'ne katılmanız ve çalışma gruplarımıza üye olmanızdır. Mesleki ve özlük haklarımız ile ilgili her türlü sorunlarımızda TÜSAD, her zaman olduğu gibi yanınızda olmaya devam edecektir.

Saygı ve sevgilerimizle,

TÜSAD Merkez Yönetim Kurulu



Dr. Mecit Süerdem

Editörden

Değerli Solunum Aktüel Okurları,

Yaz günlerinin sonlarına yaklaştığımız bugünlerde ilgi ile okuyacağınızı düşündüğümüz yeni sayımızla sizlere merhaba demek isterim. 22 Haziran 1970, 43 yıllık bir geçmiş...

Bir çınar için çok kısa bir zaman ancak, TÜSAD bu kısa zaman dilimi içerisinde ilkleri imza atmış; başarılı birçok çalışma yapmış olmanın gururunu yaşıyor. Bu kongre ile ilgili olarak TÜSAD Merkez Yönetim Kurulu'nun açıklamasını

sizlerle paylaşıyoruz. Bu sayımızda TÜSAD'ın geçtiğimiz dönemde gerçekleştirilen bilimsel etkinliklerini size aktarmaya çalışacağız.

devamı sayfa 2'de

SOLUNUM 2013 Bilimsel İçeriği ve Sosyal Programı ile İddaalı!

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği'nin 2-6 Ekim 2013 tarihleri arasında İzmir Çeşme Sheraton Otel'de gerçekleştirilecek olan 35. Ulusal Kongresi hem bilimsel içeriği hem davetli yabancı konuşmacıları hem de kurs programları ile katılımcılara bilimsel bilgilerini artırma imkanı taniyacak. Kongrede dördü Yunanlı, dördü de İtalya'dan olmak üzere kendi alanlarında söz sahibi olan bilim adamları katılımcılarla deneyimlerini paylaşacaklar. Kongre'nin kurs bölümünde geçtiğimiz yıllarda büyük ilgi gören kurslar devam ederken bunlara yeni konu başlıkları da eklendi. Böylece katılımcıların farklı konulardaki beklentilerinin karşılanması hedefledi. Kongrenin sosyal konuları da önceki kongrelerden farklı ve ilgi çekici nitelikte. Kongre ile ilgili bilgilere 6-7 ve 8.ci sayfalardan ulaşabilirsiniz.



İçindekiler

■ TÜSAD AKADEMİ Kampı Kapadokya'da Yapıldı.

sayfa 2'de



■ İlköğretim Öğrencilerinin Gözünden "Sigaranın zararları"

sayfa 3'de



■ TÜSAD İş ve Meslek Hastalıkları Çalışma Grubu Biber Gazı Kullanımı Maruziyeti ile İlgili Basın Bildirisi Yayınlandı.

sayfa 4'de

■ ECBIP (2. Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Kongresi)

sayfa 10-11'de

TÜSAD AKADEMİ Kampı Kapadokya'da Yapıldı

TÜSAD Üyeleri Kampa Girdi

TÜSAD'ın eğitim çalışmalarını planlamak, organizasyonları gerçekleştirmek ve yönetimini sağlamak amacıyla oluşturulan TÜSAD AKADEMİ, son iki yıldır eğitim kampları düzenliyor. Her biri yoğun bir katılımı gerçekleştirmekte olan TÜSAD AKADEMİ Kampı'nın 2013 yılındaki ilk organizasyonu 25-26 Mayıs 2013 tarihlerinde peri bacalarıyla ünlü Ürgüp'te yapıldı.

Solunum hastalıkları alanındaki son üç yılın en güncel yayınlarının tartışıldığı ve sekiz ana başlıktan oluşan yoğun bilimsel program, bölge uzmanları tarafından ilgi ile izlendi. Toplantı süresince, interaktif katılım ve konular üzerindeki tartışmalar en üst düzeyde gerçekleşti. Kamp süresince, Akılcı Antibiyotik Kullanımı, Plevra Hastalıkları, KOAH, Astım, OSAS, İntersiyel Akciğer Hastalıkları, Pulmoner Emboli ve Akciğer Nodülleri ve kanseri üzerinde son üç yıl içinde dikkat çeken yayınlar gözden geçirildi.



Her zaman olduğu gibi yoğun bilimsel programın ardından bölgenin doğal güzellikleri yarım günlük kısa bir gezi ile görüldü. Bilimsel etkinliklerle yorulan katılımcılar çevre gezisinde keyifli anlar geçirdiler. Bu arada bolca fotoğraf çekilerek anılar pekiştirildi. TÜSAD AKADEMİ Kampı, Kasım ayında Mardin ve çevresindeki uzmanlarımız ile bir araya gelecek.

Dr. Mustafa ÖZHAN
TÜSAD AKADEMİ Başkanı



TÜSAD AKADEMİ Genel Sekreteri Dr. Mukadder Çalıköğlü ve Dr. Oğuzhan Okutan kamp süresince organizasyonla yakından ilgilendiler.



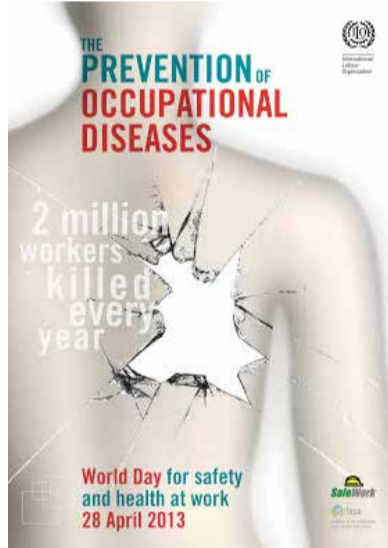
TÜSAD Mesleki ve Çevresel Solunum Hastalıkları-İş Sağlığı Çalışma Grubu Dünya İş Sağlığı ve Güvenliği Günü Basın Bildirisi

28 Nisan 2013 - Çalışma ortamlarının güvenli olması, "hastalık ve kaza üretim merkezleri" olmaması için çalışan en önemli uluslararası kuruluşların başında ILO (Uluslararası Çalışma Örgütü) gelmektedir. Tarihçesine baktığımızda ILO henüz Birleşmiş Milletler teşkilatı yaşama geçmeden önce bu amacı gerçekleştirmek için 1919'da kurulmuştur.

Amaçlarının başında devletleri "işçi-işveren-devlet" ya da günümüz tanımlamasıyla "çalışan-çalıştıran-devlet" üçlü saçı ayağının insani çalışabilirlik koşullarını oluşturmak, bunları ülkelerin yönetsel erklerine uygulamak amacıyla kurulmuştur.

ILO günümüze kadar olan faaliyetlerini çoğunlukla "iş kazalarına karşı farkındalığın artırılmasına" yoğunlaştırmaktaydı. Ancak bu yılki Dünya İş Sağlığı ve Güvenliği Günü etkinliklerinin önceliğini haklı olarak "meslek hastalıklarını önlemek" - farkındalığının artırılmasına yoğunlaştırmıştır. ILO'nun bu amaçla bu yılki özel gün için hazırladığı dokümanlardan kısa notlar ile TÜSAD Meslek Hastalıkları Çalışma Grubu'nun görüşleri şöyle özetlenmiştir:

- Meslek hastalıkları veya işle ilgili hastalıklar çalışma yaşamının en önemli ancak maalesef değişik nedenlerle görülemeyen sorunlarıdır.
- Meslek hastalıklarına bağlı ölümlerin, iş kazalarına bağlı ölümlerin en az 6 katını oluşturduğu hesaplanmaktadır.
- Günümüzün gelişen teknolojik koşullarında bugün bilemediğimiz birçok hastalıkların kaynağı olma olasılığı her geçen gün daha çok dikkat çekmektedir.
- Geçmişin iyi bilinen toz hastalıkları (pnömokonyozlar) başta olmak üzere eski meslek hastalıklarına günümüzde kas iskelet hastalıkları, işe bağlı stres bozuklukları da ilave olmaktadır.
- Dünyada her yıl işe-çalışma ortamlarına bağlı 2.340.000 ölüm ölümlerin çok büyük bir kısmının



2.020.000'in işe bağlı hastalıklar-meslek hastalıklarına bağlı olduğu artık yadsınamaz bir gerçektir.

- Başka bir ifade ile dünyada meslek hastalıklarına bağlı her gün 5500 ölüm olmaktadır yani her dakika dünyada meslek hastalıklarına bağlı 3-4 kişi yaşamını yitirmektedir.
- İşin belki de en acı tarafı bu hastalıkların tanı sistemleri nedeniyle gün yüzüne çıkamamaktadır. Bunlardan ancak ve ancak sigorta kurumlarınınca yasal tespit edilen ölüm, maluliyet-sakatlık-arazlar nedeniyle şikayet konusu olan, mahkemeye düşenlerden çok azı meslek hastalıkları olarak kabul edilmektedir.
- Oysa dünyada her yıl 160 milyon kişiye işe bağlı hastalıklar-meslek hastalıkları olduğu artık su götürmez bir gerçektir. Ancak bunların su yüzüne çıkabilenleri "devede kulak" bile denilemeyecek boyuttadır.
- Örneğin son yılların ekonomik anlamda dünyada gelişen iki büyük devî Çin ve Türkiye meslek hastalıklarına tanı konulamayan

iki büyük ülkedir aslında. Nüfusa oranladığımızda dünya nüfusunun nerdeyse 1/4-1/5'ni oluşturan Çin gibi bir ülkede tüm çalışma ortamları dünya ortalamasının da üstünde iyi olsa bile düz bir mantıkla her yıl dünyada görülmesi beklenen 160 milyon meslek hastalığının 1/4-1/5'nin ya da en azından yılda 3-5 milyonun meslek hastalığı beklenmez mi? Oysa Çin'de 2010 yılında sigortacılık kurumlarının yasal kayıtlarına geçce(bile)n meslek hastalıklarının sayısı sadece ve sadece 27.400'dür.

- Maalesef ülkemizde durum bundan çok da farklı değildir. Ülkemizde de kayıtlı en az 20 milyon çalışan var; tüm çalışma ortamlarımızın dünya standartlarında olduğunu kabul etsek bile ülkemizde yılda en az 80-240 bin meslek hastalığı tanısının konulması bilimsel olarak beklenir. Oysa kayıtlarımıza sadece ve sadece "sigortacılık işlemi bitmiş" olgular girebilmektedir ve bu da yılda 400-500'ü geçmemektedir.
- ILO meslek hastalıklarından korunabilmek için öncelikle doğru tanı koyma sistemlerinin geliştirilmesi gerektiğini bu yıl ifade

etmiştir ki bu TÜSAD Meslek Hastalıkları grubumuzun da yıllardır ifade ettiği bir söylemdir.

- Yine ILO ilk defa bu yıl nanoteknoloji ve biyoteknolojinin gelecekteki risklerine de hazırlıklı olunması uyarısını yapmıştır. Bu yeni teknolojilerin gelecekte ne gibi zararları olduğunun erkenden fark edilebilmesi için ülkelerin meslek hastalıkları tanı sistemlerini mutlaka gözden geçirmeleri gerçeğini ifade etmiştir.
- ILO işe bağlı hastalıklar ve kazaların direk ve dolaylı zararlarının dünya ülkelerinin ekonomisine maliyetinin ülkelerin gayri safi milli hasıllarının en az %4'nün kaybına, başka bir ifadeyle dünyada bu konularda önlem alınmamasının dünyaya küresel maliyetinin en az 2.8 trilyon dolar olduğuna dikkat çekmektedir. Ülkelerin bu konudaki sigortacılık başta olmak üzere sistemlerini proaktif yaklaşıma dönüştürmemelerinin faturasının kendilerine giderek çok büyük yükler getireceği ifade edilmektedir.

devamı sayfa 12'de

Editör'den

Katılımcıların büyük bir ilgi ile takip ettiği ECBIP Kongresi'nde yaşananları ve konuşmacı olarak katılan bilim insanlarının görüşlerini sizinle paylaşacağız. Sıcak yaz günlerinde çalışma temposu giderek yükselen SOLUNUM 2013 organizasyon komitesi, bu yıl da hepimizin ilgi ile izleyeceğimiz bir kongre hazırlığı içerisinde. Ayrıntıları iş sayfalarımızda bulabilirsiniz. TÜSAD'ın bilimsel etkinliklerinde özellikle bölgelerinde çok güzel

çalışmalar yapan Ankara ve İzmir şubelerinin yeni yönetim kurulları geçtiğimiz dönemde belirlendi. Seçilmiş arkadaşlarımıza başarılar diliyorum. Bu sayımızda ayrıca TÜSAD Akademi'nin Kapadokya da yapmış olduğu toplantı ile çalışma gruplarımızın etkinliklerini sizinle paylaşacağız. Bir sonraki sayımızda sizlerle görüşmek dileği ile...

Dr. Oğuzhan OKUTAN



"Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği" Adına Sahibi:
Dr. Mecit SÜERDEM

Yazı İşleri Müdürü:
Dr. Benan ÇAĞLAYAN

Editör:
Dr. Oğuzhan OKUTAN

YÖNETİM MERKEZİ:
Kozyatağı Mh. Sümko 2 Sitesi
M7 Blok K: 10 D: 41
Kadıköy/İstanbul
Tel: (216) 410 22 58-59
Faks: (216) 410 2260
e-posta: solunum@solunum.org.tr
www.solunum.org.tr

YAYIN HAZIRLIK
Artı Deger Stratejik İletişim Dan. LTD. ŞTİ.
Dartışsafaka Mh. 7. Gazeteciler Sitesi A1 Blok Kat:1 Da.7 İstinye / İstanbul
Tel: (212) 328 34 80
Faks: (212) 328 10 50
www.artideger.org

BASKI: **ARMONİ NÜANS A.Ş.**
Tel: (216) 540 36 11
Faks: (216) 540 42 72
Baskı Tarihi: Ağustos 2013

SOLUNUM Aktüel'de yayınlanan röportaj veya köşe yazılarındaki görüşler ile ilgili sorumluluk tamamen röportaj veren kişilere ve yazarlara aittir.

Gerri Dönüşümlü Kağıda Basılıyor

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

SOLUNUM AKTÜEL Gazetesi yılda üç sayı olarak yayınlanmaktadır.

TÜSAD 31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü Etkinlikleri

İlköğretim Öğrencilerinin Gözünden “Sigaranın Zararları”

TÜSAD Tütün Çalışma Grubu'nun İstanbul genelinde düzenlediği “Sigaranın Zararları” temalı ilköğretim okulları arası ödüllü resim yarışmasında dereceye giren öğrenciler, ödülleri 31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü'nde aldılar. İstanbul İl Millî Eğitim Müdürlüğü izniyle yapılan yarışmaya toplam 95 okuldan 200 öğrenci birer adet resimle katıldı. İlköğretim okulu öğrencileri resimlerinde sigaranın yarattığı sağlık sorunlarını ve toplumsal sorunları kendi algıladıkları şekilde

öğrenciler şunlar:

Birincilik Ödülü: Sezen Akçarlı, Özel Eğitim ve Yaşam Merkezi Avcılar Okyanus Koleji – 7/B Öğretmeni Elif Koç

İkincilik Ödülü: Gamze Nurdemir, Şehitler Ortaokulu – 8/B – Öğretmeni Volkan Serdar

Üçüncülük Ödülü: Elif Simay Önal, TEB Ataşehir Ortaokulu-8/A – Öğretmeni Zehra İpek

Jüri Özel Ödülü: Çağla Sağıroğlu, Nihat Işık Ortaokulu-6/C- Öğretmeni Filiz Yargıcı. “Sigaranın zararları” konulu



Yarışmada birincilik ödülünü kazanan Sezen Akçarlı ve Jüri özel ödülüne layık görülen Çağla Sağıroğlu (en solda) ikincilik ödülünü kazanan Gamze Nurdemir ve üçüncülük ödülünü kazanan Elif Simay Önal (solda) ödül töreninde son derece mutluydular. Bu mutluluklarını aileleri ve öğretmenleri ile paylaştılar (üstte). TÜSAD Başkanı Dr. Mecit Süerdem törende bir konuşma yaparak genç ressamları kutladı (sol üstte).

aktardılar. Seçim aşamasında Mine Karahan, Möhlettin Çolak, M. Bilgehan Atalay, Şermin Börekçi ve Tülay Aksu'dan oluşan jüri hepsi birbirinden güzel resimler arasında seçim yapmakta oldukça zorlandı. Jüri uzun ve özenli bir değerlendirme sonucunda Jüri Özel Ödülü ile birlikte 4 eseri ödüle layık buldu. Yarışmada ödül kazanan

resim yarışmasının ödül töreni de son derece anlamlı bir günde gerçekleştirildi. Dereceye giren öğrencilere plaketleri ve ödülleri “Dünya Sigarasız Günü” olan 31 Mayıs 2013 tarihinde İstanbul Validebağ Adile Sultan Kasrı'nda yapılan törenle verildi. Törene İstanbul Millî Eğitim Müdürlüğü tarafından belirlenen jüri üyeleri,

öğrenciler ve aileleri ile birlikte resim öğretmenleri de katıldılar. Törende bir konuşma yapan TÜSAD Başkanı Dr. Mecit Süerdem, bu resim yarışması ile sigaranın zararlarını gençlerin gözünden görmenin ne kadar değerli olduğunu vurguladı. Birçok sağlık sorununun ortaya çıkmasında önemli bir rolü olan

sigara ile mücadelenin çocukluk çağında başlamasının son derece önemli olduğunu söyleyen Dr. Süerdem, “Tütün ve tütün ürünleri kullanımının ‘Dumansız hava sahası uygulaması’ ile aşağıya çekilmesi iyi bir gelişme ancak bu bilincin çocukluk çağında aşılması gerekir. Okullarda sigaranın zararlarını öğrenen çocuklar, evlerinde de

ebeveynlerini sigara içmemeleri yönünde yönlendiriyorlar. Bu da konunun ayrı bir kazanımı” dedi. Yarışmada dereceye giren öğrenciler çeşitli hediyelerle ödüllendirildiler. Ödül töreninde, yarışmaya gönderilen resimler arasından seçilen 40 resim, TÜSAD Solunum 2013 Kongresi'nde sergileneceği de ifade edildi.

31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü

Dr. Ayşegül KARALEZLİ
Atatürk Eğitim ve
Araştırma Hastanesi
Göğüs Hastalıkları Kliniği



31 Mayıs'lar Dünya Sağlık Örgütü tarafından, sigaranın ve diğer tütün ürünlerinin içimindeki zararlara dikkat çekmek amacıyla her yıl ‘Dünya Sigarasız Günü’ olarak ilan edilmiştir. Her yıl farklı bir temanın öne çıkarıldığı Dünya Sigarasız Günü etkinliklerinde bu yılki ana tema “Sigara reklam, promosyon ve sponsorluklarının kapsamlı olarak yasaklanması” olarak belirlenmiştir. Sigara, her yıl dünyada yaklaşık 6 milyon insanın beklenenden önce ölümüne yol açmaktadır. Eğer bu konuda yeterli önlemler alınmazsa 2030 yılında sigaranın 8 milyon insanı öldüreceği ve bu ölümlerin %80'inin düşük ve orta gelirli ülkelerde olacağı tahmin edilmektedir. Tütün sadece içenlere değil aynı zamanda çevreye yaydığı dumanla (pasif içicilikle) hiç sigara içmeyen kişilere de olumsuz

etkileri olan zararlı bir maddedir. Ülkemiz tütünlü mücadelede örnek ülke olarak gösterilmektedir. Özellikle sigara paketleri üzerindeki uyarıcı yazı ve dikkat çekici görüntüler, sigaranın görünmeyecek şekilde

satılması, 18 yaş altına sigara satışının yasak olması ve tüm kapalı alanlarda sigara içilmesinin yasaklanması gibi önlemlerin etkili olduğu görülmektedir. Ancak dünyada marka çağrıştıran renk, görüntü olmayan sade paket uygulamasına doğru bir akım başlamaktadır. Ülkemizin bu konuda da örnek ülkeler arasına gireceğini ümit etmekteyiz. Sigara ile olan mücadele, önemli bir halk sağlığı girişimidir ve tüm kuruluşlarla işbirliği içinde başarılı olacaktır. Yalnız görülmektedir ki sigara içilmesi yasak olan yerlerde ihlaller söz konusudur. Kanun çıkarıldıktan sonra bunun denetimi ve yaptırımı gereği olan cezaların

TÜSAD Tütün Çalışma Grubu, 31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü dolayısıyla yayınladığı basın bildirisinde sigaranın zararlarını vurguladı.

uygulanmaması bu ihlallerin ortaya çıkmasına neden olmaktadır. Sigaranın olduğu kadar nargilenin de önemli bir tütün kaynağı olduğu unutulmamalıdır. Nargile kahvelerinde gençlerin bu ürünü zararından haberleri olmadan kullandıkları bilinmektedir. Çünkü değişik aromalarla tatlandırılarak içinde tütün yokmuşçasına pazarlanmakta ve gençler özendirilmektedir. Dikkat çekilmesi gereken önemli bir konu da elektronik sigaradır ve kullanımı giderek yaygınlaşmaktadır. Sigara bırakmada yardımcı olarak pazarlanmaktadır. Öyle ki sigara içmenin yasak olduğu yerlerde bile içilerek yasak delinebilmektedir. Etkinliği konusunda henüz karşılaştırmalı çalışmalar mevcut değildir. Üstelik elektronik sigara içen olgularda sigara dumanı oluşturmak için katkı maddesi olarak kullanılan

bitkisel gliserinin lipoid pnömoniye neden olduğu olgular saptanmıştır. İçerdiği katkı maddeleri başka yan etki oluşturma potansiyeline de sahiptir. Dünya Sağlık Örgütü'nün Tütün Kontrolü Çerçeve Anlaşması'nın maddeleri arasında, tütün mücadelesinde kullanılacak ilaçlara erişimin sağlanması da vardır. Ne yazık ki ülkemizde bu konudaki sıkıntı devam etmektedir. Ülke ekonomisi de göz önüne alınarak tedavide kullanılan ilaçların belli kurallar ve sınırlamalara gidilerek geri ödeme kapsamına alınması sağlanabilmelidir. Unutulmamalıdır ki tütün ürünlerinin zararlarını bilerek yetişen çocuk ve gençler, sigara ve diğer tütün ürünlerini kullanmayacaktır. Bilinçli ve sağlıklı bir nesil, eğitimle olur. Tütün mücadelesi, sadece sağlık personelinin değil tüm meslek

gruplarının elbirliği ile yürüteceği bir mücadeledir. Dünya Sağlık Örgütü Tütün Kontrolü Çerçeve Sözleşmesi kapsamında yapılan Küresel Erişkin Tütün Araştırması sonucuna göre Türkiye’de 2012 yılında açıklanan sigara içme oranlarının, 2008 yılına göre azaldığı görülmektedir. Kadın ve erkekte bu oran toplamda %32’den %27’ye düşmekle birlikte, erkeklerdeki sigara içme oranı hala yüksektir ve %41 civarındadır. Kadınlardaki sigara içme oranları %15’den %13’e inmiştir. 18 yaş altına sigara satışının yasak olmasına rağmen 15 yaş altında sigaraya başlayanların oranı %16 ve 18 yaş altında ise %58 gibi oldukça yüksek bir orandır. 31 Mayıs Dünya Sigarasız Günü nedeniyle tütün ürünü kullananlara bir kere daha düşünme ve bırakmalarını önermek gerekiyor. Ülkemizde artık birçok merkezde “Sigara Bırakma Poliklinikleri” bu konuda hizmet vermektedir ve yardım isteyen herkese açıktır.

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği İş ve Meslek Hastalıkları Çalışma Grubu Biber Gazı Kullanımı Maruziyeti ile İlgili Basın Bildirisi Yayınladı

Biber Gazı Sanıldığı Kadar Masum Değil!

3 Haziran 2013 - Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD) ülkemizde solunum hastalıkları-Göğüs Hastalıkları alanında 40 yıldan fazla geçmişi olan bilimsel bir uzmanlık derneğidir. TÜSAD son günlerde toplumdaki hemen her kesimin güncelinin önemli bir kısmını oluşturan olaylarda kullanılmakta olan biber gazının sağlık üzerindeki etkileri konusunda açıklama yapma gereksinimi duymuştur. Biber gazı olarak bilinen madde esasında Oleoresin Capsicum (OC)'dir. Capsaicin biberin öğütülmesinden elde edilen bir kimyasaldır. Doğal çözücülerle karıştırılıp buharlaşmasıyla bir reçine gibi kalır; bunun da bir emülsiyonla karıştırılmasıyla likit formuna -spreye- döner ki bu Oleoresin Capsicum'dur. Bu madde literatürde ayı spreyi -cani-asi spreyi- biber gazı gibi değişik isimler almaktadır. Öncelikle ayı başta olmak üzere, saldırgan köpekler gibi vahşi hayvanlardan korunmak için kullanılmaktadır. Ancak son yıllarda bazı ülkelerde toplumsal olaylarda da yaygın kullanım alanı bulmuştur. Bunun nedeni çok yüksek iritatif özelliklerine rağmen ölümcül olmayan bir gaz olarak bilinmesidir. İritatif (tahriş edici) ve inflamatuvar (mikrobik olmayan ani iltihabi oluşumlar) etkileri 15-30 dakikada da biter.

Etkileri: Esas etkileri göz-boğaz-solunum-burun başta olmak üzere mukus membranlar üzerindedir. Ani maruziyetlerde gözlerde ani yanma, rahatsızlık, aşırı gözyaşı, ciltte acıma, yanma-huzursuzluk, burunda-genizde yanma, öksürük, tıkanma, burun akıntısı, aşırı huzursuzluk, rahatsızlık, gözlerde geçici körlük yapar. Özellikle cilde temas ettiği yerdeki acıma-ağrı-yanma duygusu çok aşırı rahatsız edici, paniğe sevk edici şekildedir. Ani ve ağırlı öksürük, boğaz-göğüste yanma hissi, solunum zorluğu oluşur-solunum güçleşir, geçici olarak nefes alma koordinasyonu bozulur. Etkili olduğu organlarda kalıcı bir hasar beklenirse de akut etkileri çok rahatsız edici ve kişiyi paniğe sevk edicidir.

Maruz kaldığında öncelikle yapılmaması gerekenler: Acı bir şey -biber- yediğimizde refleks olarak ilk yaptığımız şey biraz su içmektir; biber gazının cilde temasında da ilk etkisi acıtmak-yakmak olduğu için böyle bir

Biber gazı spreyi oyuncak değildir. Çok zorunlu olmadıkça kesinlikle kullanılmamalıdır. Biber gazı ölümcül değildir. Ancak maruziyet sonucu kalp krizi geçiren bir olgu ülkemizden uluslararası literatüre girmiştir.

istemek doğar. Bu nedenle hemen su ile ovma-yıkama-içmek iyi bir şey değildir. Çünkü suyun etkili olabilmesi için biber gazının kötü etkilerinin olduğu yere en az 30 dakika kadar soğuk uygulamak gerekir. Az suyla hele hele o yeri ovma-kaşımak kesinlikle doğru değildir. Yine ciltteki huzursuzlukta ilk refleksimiz ovma-kaşımaktır; ancak biber gazı maruziyetinde bundan da sakınmak gerekir. Çünkü kaşımak ve ovma etkinin daha da derinlere ulaşmasına, etkinin daha da artmasına, şiddetlenmesine süresinin uzamasına yol açar.

Yapılması gerekenler: Biber gazının neden olduğu cilt yangısına ve ağrısından kurulmak çok anlamlı ve kolay değildir. Herbir bireyin Capsicum bileşiklerine toleransı ve yanıtı farklıdır. Ancak yine de zaman kaybedilmeden yapılması gerekenler:

■ Yangıyı-acı hissini azaltmak için biber gazının değdiği yere tam yağlı süt uygulamak yararlı olabilir. Ancak bunu yoğun bir şekilde ovarak yapmak uygun değildir. Bir havlu ya da örtüye-beze batırılmış sütün cilt üzerine konulması ya da bu havlu veya bezin üzerine cilde geçecek şekilde sütün damlatılması acıyı azaltacaktır. Eğer süt bulunamazsa yanan bölgeye soğuk krema ya da yoğurt da hafifçe sürülebilir. Süt tekniği geçici rahatlama sağlar ancak biber gazı içindeki inflamatuvar ajanların ciltten atılmasına etkisi yoktur.

■ Ani yoğun bir şekilde ciltte büyük bir alanın maruziyetinde cilt soğuk-deterjanlı suyla ovmadan yıkanabilir. Bunu hazırlamak için 1 ölçü bulaşık deterjanı, 3-4 ölçü soğuk su kullanılabilir. Bu karışım için ılık ya da sıcak su kullanılması uygun değildir. Capsicum bileşikleri göreceli olarak topikal uzun süre etkili oldukları için hazırlanacak deterjanlı suyun bol olması, 4 litreden az olmaması önerilir. Eğer

mağdur kokulara veya kimyasallara aşırı duyarlıysa daha fazla iritasyondan kaçınmak için kokusuz ve renksiz deterjanlar kullanılabilir.

■ Gaz eğer yüze gelmişse aynı orandaki deterjanlı su kullanılabilir. Bu karışım bir geniş tase konulup yüzün o bölgesi tase daldırılabilir. Yüz tase en az 15 saniye aralıklarla daldırılırken gözler ve ağız sıkıca kapalı olmalı, nefes tutulmalıdır. Baş tastan çıkarılınca derinden ve normal nefes alınmalıdır. Gaza maruz kalan alanlar için bu işlem birkaç kez tekrarlanmalıdır. Gazın geldiği bölgelerin özellikle de yüzün ellerle veya başka bir şeyle ovulması uygun değildir. Bu işlemin 4-5 defa tekrarından sonra yumuşak bir bezle ya da deterjana daldırılmış bir havluyla yüzün o kısımları yumuşakça silinir. Ancak yine de yangı şikayetlerinin tekrarlamasını beklemek olasıdır. Zamanla azalacaktır. Bu aşamadan sonra yüz soğuk suyla hafifçe yıkanabilir.

■ Eğer biber gazı gözlerle de bulaşmışsa kişide kontakt lensler varsa öncelikle onlar en kısa zamanda çıkarılır. Çünkü onların gözde kalması gözün temizlemesini zorlaştıracak, şikayetlerin daha da artmasına neden olacaktır. Kontakt lensler gözde iken yıkama yapılmamalıdır. Gözlerdeki yaşarma doğal bir refleksdir. Hatta gazın atılması için faydalıdır. Hatta gazın atılım sürecini hızlandırmak için gözler salin solusyonuyla durulanabilir. Gazın bulaştığı yerleri Alüminyum veya magnezyum hidroksit gibi antiasitli suyla temizleme şeklinde uygulama varsa da bunun için önce gözlerin suyla durulanması sonra birkaç damla antiasid konulmuş suyla bu işlemin yapılması önerilir. Ancak deneyimi olmayan merkezlerde bunun uygulanması önerilmez.

Anafilaktik reaksiyonlara dikkat:

Biber gazı "ölümcül değildir" diye bilinir. Kişilerde geçici bir çok istenmeyen ve rahatsız edici duruma yol açar; ölüme yol açmaz. Oleoresin Capsicum bileşiklerinin bulunduğu kullanım kutusunun üzerindeki malzeme güvenlik formunda (MSDS) ölümcül bir doz bulunmamaktadır. Ancak biber gazının ölüme yol açtığına dair literatürde birkaç bilgi bulunmaktadır. Bu ölüm nedenlerinden birinin anafilaktik reaksiyon sonucu olduğu bilgisi vardır. Anafilaksi kendisini şok, bilinç kaybı ve hava yolu obstrüksiyonu şeklinde göstermiştir.



TÜSAD İş ve Meslek Hastalıkları Çalışma Grubu'nun Son Olaylara Yaklaşım Süreci

Dr. İbrahim AKKURT
TÜSAD İş ve Meslek Hastalıkları Çalışma Grubu Başkanı



Mayıs sonu itibarıyla ben de ülkemizdeki her şeyi herkes gibi basından izliyordum (günlük tv izlem sürem <1/2 saat). Taa ki 1 Haziran Cumartesi akşamına kadar. O akşam Mecit Abiden acil bir mail aldım; TÜSAD Meslek Hastalıkları Grubu olarak biber gazıyla ilgili bizim de bir basın bildirisi hazırlamamızı istiyordu. Durumu hemen çalışma grubumuzdaki arkadaşlara ilettilim. O cumartesi gecesi-pazar günü bir çok işim olmasına rağmen literatür taramasına başladım. O zamana kadar biber gazıyla ilgili bilgim herhangi bir doktor seviyesinde çok genel ve basitti. Ancak bu internet -Pubmed ortamı vs sayesinde 24 saatte muhteşem bir bilgi dağarcığım oluştu. TÜSAD sayfasında ve basında da yer alan 3 Haziran 2013 tarihli biber gazıyla ilgili basın bildirimimiz yayımlandı. Bu bildiri epey bir ilgi gördü. Çünkü çok kısa (2 sayfa) olmasına rağmen maruz kalanlar için genel bilgiler içeriyordu. Bildiride maruziyet durumunda neler yapılması, neler yapılmaması gerektiği anlatılıyordu. Asıl önemlisi bunu daimi kullanan güvenlik görevlileri için mesleki bir risk faktörü olduğu vurgulanıyordu.

Olaylar devam ederken tahminen 1 hafta-10 gün sonra yine TÜSAD kanalıyla TTB-UDEK bünyesinde biber gazı ile ilgili bir bilimsel komisyon oluşturulacağı, TÜSAD'ı temsilen de çalışma grubumuzdan da bir temsilci istendi. Topu başkasına atacağıma artık Ankara'da olmam nedeniyle benim gidebileceğini ilettilim. TTB'de 17 Haziran akşamı yapılan ilk toplantıya konuyla ilgili 10 civarında bilim insanı-dernek temsilcisi katıldı. Kısa-uzun-orta vadede bir takım çalışmalar planlandı. Ancak tam da o günlerde İstanbul'daki bir otele, Ankara'da metro istasyonları dahil olmak üzere kapalı alanlara da yoğun kullanım başlamıştı. Bu nedenle ilk iş olarak acil bir basın bildirisi hazırlanması kararı alındı; taslağı oluşturma görevi de bana verildi. Masum gibi gözükse de maddenin özünde bir kimyasal madde olduğu belki kısa vadede ölümcül değil ancak orta-uzun vadede çok ciddi etkilerinin olabileceği gerçeğini literatürlerde daha net olarak gördüm. Bu nedenle işin meslek hastalıkları boyutunu da irdeledim. Daimi kullanan güvenlik görevlilerinin asıl ciddi risk altında olabileceklerini; gelecekte kendilerinin nedeni izah edilemeyecek kalp krizleri-SVH-malignitelere maruz kalabileceklerini; yine gelecekte genotoksite/mutajenite nedeniyle hilkat garibesi çocukların doğabileceği vb. bulgulara vurgu yaptım. Yani özünde masum gibi görünen bu gazın kapalı ortamlarda kullanılmasının ciddi halk sağlığı sorunlarına yol açabileceği ancak daha da önemlisi buna mesleği gereği maruz kalanların ise ciddi mesleki risk altında olduklarını bu nedenle bunun kimyasal silah kategorisine alınıp yasaklanması gerektiğini önerdim. Ki bu önerilerim bilimsel komiteye çok ciddi revizyonlardan geçirilip-şekillendirilip TTB bildirisi (www.ttb.org.tr) olarak yayımlandı. Bu yapılırken literatürdeki bilgi ve bulgular bir bilim insanı sorumluluğuyla ifşa edildi. Bizler hekim olarak mesleğimiz gereği her türlü taşkınlık-yıkım ve kıyıma karşıyız zaten; keşke hiç bu olaylar olmazsa...

Ancak öyle bir dünyanın da bir ütopya olduğunu yine hepimiz biliyoruz...

Özetle ben sadece ve sadece bilimsel bilgi birikimindeki bazı gerçekleri ifşa ettim ve TÜSAD olarak bunların gereğini ifade ettik. Bunu ifade ederken kesinlikle ve kesinlikle güvenlik görevlileri dahil kimin olursa olsun hiç kimsenin kılına zarar gelmesini, kimsenin canına-malına zerre kadar bir helal gelmesini istemediğimizi bir kez daha aktarmak isterim.

devamı sayfa 5'de

TÜSAD, Dünya Astım Günü'nde Toplumun Hastalığa Karşı Uyardı

Astımda 'Kontrol' Önemli

Bu yıl 7 Mayıs Dünya Astım Günü çerçevesinde Astım ve Alerji Çalışma Grubu olarak astımda kontrol kavramını ele aldık. Son yıllarda dünyada astımı tedavi etmek astımı kontrol altına almak kavramıyla birlikte kullanılmaktadır. Biz de bu amaçla halkımızı astım konusunda aydınlatmak, astım hastalarına unutulmadıklarını hissettirmek ve onların yaşamını kolaylaştırmak adına dernek sayfamızda astımda kontrol kavramını işleyen basın bildirisi yayınladık. Çalışma Grubu'muz adına Star TV'de, Kanal 24'de

astımlı hastalarımız için bilgilendirme programları yaptık. TRT Haber kanalında ve TRT 1 Radyo'da baharla birlikte alerjilerin de artması nedeni ile astım ve alerji ile ilgili halkı bilgilendirici programlara katıldık. Astım hastalarımızın hep iyi olması, hastalıklarının hep kontrol altında kalmasını dileriz.

Dr. Z. Ferhan Özşeker
İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları Uzmanı
TÜSAD Astım ve Alerji Çalışma Grubu Başkanı



TÜSAD Üyeleri İtalyan Meslektaşları ile Buluştu

TÜSAD üyelerinin yabancı meslektaşlarıyla bilgi ve deneyim paylaşımı devam ediyor. Geçtiğimiz yıl başta İtalya, İspanya, ve Rusya olmak üzere çeşitli ülkelerdeki önde gelen solunum dernekleri ve kliniklerle ortaklaşa toplantılar yapılmıştı. Bu bilimsel toplantılar, Türk Göğüs Hastalıkları hekimlerinin yurtdışı deneyimine katkıda bulunmak amacıyla düzenleniyor. TÜSAD AKADEMİ ile yurtdışı solunum dernekleri ortaklığında yapılan yurtdışı toplantılarının bu yılki ilk organizasyonu olan "Master Clinic Respiratory Diseases", 13-16 Haziran 2013 tarihinde İtalya'nın Genova kentinde gerçekleşti. 32 TÜSAD üyesinin katıldığı toplantı, Genova Üniversitesi Göğüs Hastalıkları Bölüm Başkanı Prof. Dr. Vito Brusasco ve TÜSAD AKADEMİ Başkanı Dr. Mustafa Özhan yönetiminde iki günlük bilimsel program şeklinde yapıldı. Genova Üniversitesi Hastanesi'nde düzenlenen ilk günlük toplantıda İtalyan ve Türk meslektaşlarımız tarafından KOAH ve Uyku hastalıkları konularında bilimsel oturumlar ve olgu sunumları gerçekleştirildi. TÜSAD AKADEMİ, gerek yurtiçi ve gerekse yurtdışındaki bilimsel etkinlikleri ile Göğüs Hastalıkları alanındaki misyonunu başarıyla sürdürmektedir.

Dr. Mustafa ÖZHAN
TÜSAD AKADEMİ Başkanı



TÜSAD AKADEMİ ile yurtdışı solunum dernekleri ortaklığında yapılan yurtdışı toplantılarının bu yılki ilk organizasyonu olan "Master Clinic Respiratory Diseases", 13-16 Haziran 2013 tarihinde İtalya'nın Genova kentinde gerçekleşti.

TÜSAD İş ve Meslek Hastalıkları Çalışma Grubu Biber Gazı Kullanımı Maruziyeti ile İlgili Basın Bildirisi

(sayfa 4'den devam)

(Böyle aşırı alerjik kişilerde arı sokması, kabuklu deniz canlıları, yer fıstığı vb şeyler de aynı tabloya sebep olabilir). Biber gazına bağlı ölüm için astım belki de en önemli risk faktörüdür. Anafaktik reaksiyonlarda çok hızlı, anında ve uygun tedavi yaşamı kurtarıcıdır. Tüm bu nedenlerle biber gazı spreyi bir oyuncak değildir. Çok zorunlu olmadıkça kesinlikle kullanılmamalıdır. Biber gazına maruziyet sonucu kalp krizi geçiren bir olgu ülkemizden uluslararası literatüre girmiştir. Dünyaya "dumansız hava sahası" modeliyle örnek olmuş bir ülkenin son günlerde çok da hoş olmayan görüntülerle dünya medyasının birinci gündemini işgal etmiş olması TÜSAD gibi bir uzmanlık derneği olarak bizde de ciddi rahatsızlık yaratmaktadır. Evet, belki biber gazı direkt ölümcül değildir. Ancak en az sigara kadar zararlıdır. Yapılan deneysel hayvan çalışmalarında genotoksik özellikleri bile gösterilmiştir. Yani biber gazı kullananlar için bir meslek hastalığına yol açma riski olan bir maddedir. Bu maddeyi sürekli kullanan görevlilerin kendilerinde ve gelecek nesillerinde kanser başta olmak üzere etkilerini şimdiden bilemediğimiz birçok risk vardır. Biber gazı, maruz kalan insanlar için ise ciddi bir halk sağlığı sorunudur. Biber gazının halka açık alanlarda ve özellikle de kapalı yerlerde kullanılması kimyasal silah etkisi yaparak kalp-akciğer başta olmak üzere duyarlı kişilerde korkunç facialara yol açabilecek bir tehlikedir. Tüm bu nedenlerle TÜSAD olarak bir an önce akliselimin galip gelmesini; bu gibi toplumsal olayların şiddete başvurulmadan çözümlenmesi gerektiği inancımızı kamuoyuna saygıyla duyuruyoruz.

TÜSAD İş ve Meslek Hastalıkları Çalışma Grubu

2013 Bilimsel Aktiviteler Ajandası Oldukça Yoğun

2013'ün ilk bölümü Göğüs Hastalıkları Uzmanları için bilimsel açıdan son derece yoğun geçti. Her ne kadar TÜSAD ve ISAM (International Society for Aerosols in Medicine) tarafından ortaklaşa düzenlenen "İnhalasyon Tedavilerinde Temel Prensipler ve Klinik Uygulamalar" sempozyumu Gezi Parkı olayları nedeni ile ileri bir tarihe ertelensede 2013'ün ikinci



bölümü de önemli toplantılarla geçecek.

Bunlardan bazılarını sizinle paylaşıyoruz.
• 7 - 11 Eylül 2013 ERS 2013, Barcelona- İspanya
• 14 Eylül 2013 Aile hekimlerine yönelik KOAH bilgilendirme toplantıları - Rize
• 21 Eylül 2013 Aile hekimlerine yönelik KOAH

bilgilendirme toplantıları-Sapanca
• 2 - 6 Ekim 2013 TÜSAD 35. Ulusal Kongresi - "SOLUNUM 2013"
• 26 Ekim 2013 Aile hekimlerine yönelik KOAH bilgilendirme toplantıları - Urfâ
• 26 - 31 Ekim 2013 Chest 2013, Chicago-ABD
• 27 - 30 Ekim 2013 World Lung cancer 2013, Sydney-Avustralya

SOLUNUM 2013'e Sayılı Günler Kaldı

Dr. Benan ÇAĞLAYAN
SOLUNUM 2013
Kongre Başkanı

Değerli Meslektaşlarım,
Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği'nin 35. Ulusal Kongresi, SOLUNUM 2013, 2-6 Ekim 2013 tarihleri arasında İzmir Çeşme Sheraton Otel'de gerçekleştirilecek. Bu kongrede sizlerin karşısına her zaman olduğu gibi güçlü bir bilimsel programla çıkabilmek için Bilimsel Komite ve Kongre Organizasyon Komitesi'nin hazırlıkları büyük bir titizlikle devam ediyor. Bu yıl kongre kapsamında organize edilen 9 ayrı kurs ile alanımızın birçok konusu ayrıntılı olarak irdelenecek ve pratik uygulamalar ile bilgilerimiz pekiştirilecektir. Bilimsel programda; yerli ve yabancı konuşmacıların görev aldığı oturumlarda Göğüs Hastalıkları alanında güncel



gelişmeler gözden geçirilecektir. Bu yıl sizlerden gelen rekor sayıdaki bildiri ve olgu sunumlarını daha fazla sözlü sunum ve poster oturumu ile hep birlikte tartışacağız. Bilimsel programın yanı sıra, yorulan zihinlerimizi biraz olsun rahatlatacağını düşündüğümüz sosyal programımızı da beğeneceğinizi umuyoruz.

SOLUNUM Kongreleri için bir klasik olan ve sizlerin de severek geldiğinizi bildiğimiz Çeşme'de buluşmak dileğiyle..

SOLUNUM 2013 Bilimsel Programında Sizleri Neler Bekliyor?

Değerli Meslektaşlarımız,

2-6 Ekim 2013 tarihlerinde Çeşme-Sheraton Otel'de gerçekleştirilecek olan Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği 35. Ulusal Kongresi, SOLUNUM 2013'ün bilimsel programı, çok yoğun bir çalışmanın ardından tamamlanmış bulunmaktadır. Kongremizin bilimsel program detaylarına web sayfamızdan (<http://www.solunum.org.tr/solunum2013/>) ulaşmanız mümkündür. Bilimsel programımız çalışma gruplarımızdan gelen öneriler dikkate alınarak ve sizlerin hem akademik, hem de mesleki pratiğinizde ihtiyacınız olan bilgiye ulaşmanız hedeflenerek büyük bir titizlikle oluşturuldu. Kongremiz her yıl olduğu gibi bu yıl da yine mesleki gelişimimizde büyük önem taşıyan kurslarla başlayacak. Kurs konuları günümüzde yaşanan gelişmeler doğrultusunda duyulan ihtiyaçlar ve sizlerden gelen istekler dikkate alınarak seçilmiştir. Toplam



9 adet kurs hazırlanmıştır. Program detaylarına web sayfamızdan ulaşabileceğiniz kurslarımızın ana başlıkları; Malüliyet Değerlendirmesi, Uyku Tıbbında İleri Kayıt Teknikleri, Yoğun Bakımda İnvazif Girişimler, Sigara Bırakma Müdahalesi (Sağlık Bakanlığı'na sertifikalandırılacaktır), Toraks USG ve Ekokardiyografi, Mediastene Cerrahi Yaklaşımlar, Diffüz Parankimal Akciğer Hastalıklarında Radyoloji, Akciğer Kanseri Non-invazif Evreleme, Uygulamalı Araştırma Teknikleri ve İstatistikler. Kursların ardından üç tam gün sürecek olan kongre bilimsel programımızda; 19 panel, 5 yuvarlak masa, 3 forum, 8 mini konferans, 1 tamamlayıcı görüş, 3 karşıt görüş, 5 olgu sunumu, 2 uzman ile söyleşi, 1 konferans ve 6 uyu sempozyum oturumu yer alacaktır. Bilimsel programı oluştururken sizlerin

de tartışmaya katılabileceğinizi, olabildiğince interaktif planlanmış oturumlarda, oldukça güncel konularda bilgilerinizi tazelemeniz ve sonuç olarak hem akademik hem de mesleki yaşantınız için maksimum fayda görmemiz amaçlanmıştır. Tüm oturumlarda konusunda uzman olan çok sayıda yerli ve yabancı konuşmacı görev alacaktır. SOLUNUM 2013'te görev almayı kabul eden tüm meslektaşlarımıza şimdiden çok teşekkür ediyoruz. Ayrıca sizlerin kongremizde sunmak üzere göndermiş olduğunuz ve henüz değerlendirilmekte olan bilimsel çalışmalarınız kongre bilimsel programımızı taçlandıracaktır. Kongremize bildiri ile katılacak tüm meslektaşlarımıza da teşekkür ederiz. SOLUNUM 2013'te, Çeşme'de buluşmak, verimli ve akıllarda iz bırakacak bir kongre geçirmek dileğiyle...

Dr. Meral GÜLHAN
Kongre Organizasyon Komitesi
Adına
Bilimsel Komite Başkanı

TÜSAD İnfeksiyon Çalışma Grubu "Pnömoni Anket Çalışması"

Değerli Meslektaşımız,
Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği İnfeksiyon Çalışma Grubu olarak aşağıda linkini göreceğiniz TÜSAD Toplumda Gelişen Pnömoni (TGP) Anketi'ni planlamış bulunmaktayız. Anket sonuçlarının ülkemizde TGP hastalarına yaklaşımın belirlenmesi adına yeni rehberlere katkı sağlayacağını düşünmekteyiz. Anket sonuçları TÜSAD SOLUNUM 2013 Kongresi'nde

sunulacaktır. Anketin cevaplanması hususunda göstereceğiniz ilgi ve hassasiyet için çok teşekkür ederiz. Anketi yanıtlamak için aşağıdaki bağlantıyı kullanabilirsiniz.
<https://www.surveymonkey.com/s/RDGM5Q7>

Dr. Arzu Ertürk
TÜSAD İnfeksiyon Çalışma Grubu Başkanı



TÜSAD Eğitim Kitapları Serisi

MEKANİK VENTİLASYON KİTABI ÇIKTI

TÜSAD Eğitim kitapları serisinin "Mekanik Ventilasyon" kitabı Erdoğan Kunter, Filiz Koşar ve Cenk Kıraklı'nın editörlüğünde yayınlandı. Editörler adına

Erdoğan Kunter'in önsözü şöyle: Akciğer hastalıklarının teşhis ve tedavisi zihinsel ve fiziksel risk, solunum yetmezliği gelişme ihtimalidir.

Mekanik ventilasyon solunum yetmezliğinin tedavisinde hekime zaman kazandıran, hastanın hayatını kurtaran

ama kendisi de belli riskleri beraberinde getiren bir uygulamadır. Noninvazif mekanik ventilasyon uygulamaları solunum yetmezliği tablosunda olan veya solunum yetmezliğine aday olan hastaların erken dönemde ara yoğun bakım ünitelerinde, normal hasta odalarında ve hatta evde tedavi edilmelerine olanak sağlamaktadır.

Ancak, mekanik solunum desteği bir bütün olarak algılanmalı, invazif veya noninvazif mekanik ventilasyon uygulama endikasyonları ortaya çıktığında en uygun destek en hızlı şekilde verilebilmelidir. İşte bu düşüncelerle, mekanik ventilasyon desteğinin fizyolojik ve mekanik temellerinin incelendiği, klinik uygulama şekillerinin ve uygulamada karşılaşılan sorunların ele alındığı bir kitabın yazılmasına karar verildi"



35. Ulusal Kongre'de Yeni Kurs Başlıkları Var

Dr. Levent DALAR
SOLUNUM 2013
Kurs Sorumlusu



Bu yılki kurslarımızda yüzümüzü daha çok günlük uygulamaya dönük tutmak istedik. Bir taraftan Göğüs Hastalıkları pratiğinde kullanılan uygulamaları uzmanları ile konuşmayı, diğer taraftan bu uygulamaların akademik çalışmalar için de bir zemin oluşturabileceğini hatırlatmak amacımız oldu. Uykuda farklı kayıt tekniklerinden yoğun bakımda girişimsel uygulamalara, torasik ultrasonografiden endobronşiyal ultrasonografiye, hem sahada çalışan uzmanın hem de akademik kurumlarda görev alan asistan, uzman ve eğitici kadronun aynı kursu zenginleştirileceği, birlikte öğreneceği ve öğreteceği bir kurs ortamı oluşturmayı hedefledik. Solunum 2013 Kongresi'nin hazırlıkları hummalı bir şekilde tüm hızıyla devam ediyor. Doyurucu bir kongre bilimsel programı oluşturmak için tüm çalışma grupları ve Kongre Bilimsel Komitesi yıl boyunca birlikte çalışarak gerçekten zengin bir içerik oluşturdu. Umarız bu yıl da diğer kongrelerde olduğu gibi renkli, bilimsel seviyesi yüksek, canlı tartışmaları kongre boyunca hep birlikte yapacağız. Bu bilimsel tartışma ortamının tüm göğüs hastalıkları camiasını daha üretken bir bilimsel ortama taşıması hepimizin temel hedefi. Kongre Organizasyon Komitesi olarak amacımız bir kongreyi özenle kotarmanın yanında disiplinimizin bilimsel seviyesini hep diri tutacak bir ortamı kongrelerin dışına da taşımak oldu. Ülkemizin Göğüs Hastalıkları alanında dünyaya söyleyecek çok sözü olduğunu ve dünya bilimsel ortamlarında sözü geçen bilim insanlarının hevesini artırmanın, genç ve üretken bilim insanları yetiştirmenin önemini hep göz önünde tutarak çalıştık. Bu amaçla bu yılki kongre kursları da çalışma gruplarının özenli çalışmaları ve organizasyon komitesinin gayretli işbirliği ile oluşturuldu. Temel amacımız hem günlük uygulamaların daha yüksek ve kaliteli bir düzeye taşınması için yol göstermek, hem de yeni çalışmalara, başarılı klinik araştırmalara ışık tutacak bir zihinsel üretkenliği harekete geçirmek oldu. Bunun sonuçlarını kurs başlıklarında görmek mümkün. Uyku çalışmalarında polisomnografi dışında kullanılan kayıt teknikleri konuşulacak. Bu uyku kursları içinde bir ilk ve çalışma grubunun heyecanlı üretkenliğinin bir göstergesi. Yine yoğun bakımda invaziv girişimlerin konuşulacağı kursumuzun çok canlı, güncel ve heyecan verici olduğunu düşünüyoruz. Hemen her Göğüs Hastalıkları uzman ve asistanının artık sıkça yoğun bakım uygulamalarına katıldığı göz önüne alındığında bu kursumuzun da verimli bir yol açacağına eminiz. Solunum Aktüel okuyucularına, bu yılki kongre kurslarımızı kısaca tanıtalım.

Maluliyet Değerlendirme Kursu

Maluliyet sorunu 100 yıla yakın geçmiş olan ancak tüm dünyada özelleştirme furusu nedeniyle giderek karmaşa haline dönen; biz hekimlerin rutin pratiğinin “baş belası” ve hemen “her hekimin başına gelmesi muhtemel” bir sorundur. Bu sorunun tüm boyutlarını irdelemek-tartışmak-çözüm önerilerini bulmak için bu kurs düzenlendi. Kursu konuyla uzaktan yakından ilgili olabilecek her basamaktaki uzman hekimin, son sene asistanın katılması şiddetle önerilir. Çünkü bu alanda yapılabilecek yasal-sosyal-tıbbi hatalar tüm meslek yaşamımızı etkileyebilecek boyutlarda olabilir. Kurs, konunun hemen her aşamasında fiilen çalışan-çalışmakta olan uzmanlarca verilecektir. Bu nedenle bu kursa zaman ayırıp da katılabilecek bir hekim bu konudaki yerini-sorumluluk sınırlarını-yasal ve sosyal durumunu, değerlendirme kriterlerini; farklı durumdaki yaklaşım ilkelerini dünya ve ülkemiz boyutuyla öğrenecek; kursun sonunda kendinde ciddi bir tutum ve davranış değişikliğini gözlemleyebilecektir.

İnteraktif tartışmaların canlılığı açısından 50 kişiyi geçmeyecek bir katılım planlaması yapıldı. Kursun bazı alt başlıkları

- Dünyada ve ülkemizde maluliyet kavramına yaklaşım
- Özel durumlar da maluliyet (KOA, Astım, İAH, Meslek hast. Kanserler, uyku vd.)
- SGK'ya maluliyet dosyası gönderirken dikkat edilmesi gereken noktalar
- SGK'ya gelen dosyalarda tıbbi yönün değerlendirilmesi nasıl olmaktadır ?
- SGK maluliyet dosyalarının yasal ve sosyal sonuçları nelerdir?
- Olgular eşliğinde interaktif sunumlar-sorular-tartışma

Difüz Parankimal Akciğer Hastalıklarında Radyolojik Değerlendirme Kursu

Bilindiği gibi Diffüz Parankimal Akciğer Hastalıklarının ayırıcı tanısında radyolojik inceleme ve yorum önemli bir yer tutmaktadır. Konusunda uzman radyologlar tarafından hazırlanan bu kursta katılımcılar üç farklı oturumda radyolojik paterne göre ayırıcı tanıyı ve farklı hastalıklarda radyolojik görünümlerin temel özelliklerini öğrenme

fırsatı bulacaklardır. Kursun son bölümünde interaktif olarak olgular eşliğinde farklı radyolojik görünümeler sunularak, günlük pratikte sık görülen olguların hep birlikte tartışılabilmesi sağlanacaktır.



Akciğer Kanseri Evreleme Kursu

Günlük iş yükümüzün oldukça önemli bir kısmını oluşturan akciğer kanserli hastalarımızda tanıdan sonra yapılması gereken işlem evrelemedir. Evrelemenin doğru yapılması, hastalarımıza en uygun ve en doğru tedavinin planlanabilmesi ve prognozun belirlenmesi için büyük önem taşımaktadır. Bu kursun ilk bölümünde akciğer kanserinde kullanılan güncel evreleme sistemi, evrelemede kullanılan yöntemler, endikasyonları, kullanım öncelikleri, görüntüleme yöntemlerinin tüm detayları ve kullanımı giderek artan minimal invaziv yöntem endobronşiyal ultrasonografi konuları ele alınacaktır. İkinci bölümde ise örnek olgular üzerinden, anlatılan teorik bilgilerin interaktif olarak pratik uygulaması gerçekleştirilecektir. Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi kıdemli asistanları ve uzmanlarına yönelik düzenlenen bu kursun günlük pratiğinizde çok yararlı olacağını belirtmek isteriz.

Herkes İçin İstatistik (Uygulamalı Araştırma Teknikleri ve İstatistik) Kursu

Bu kursta Göğüs Hastalıkları alanında temel biyoistatistik uygulamalarının kursa katılan hekimlerce rahatlıkla uygulanabilmesi, daha kaliteli ve uluslararası dergilerde kabul göreceği nitelikte yayın oluşumuna katkı sağlanabilmesi amaçlanmaktadır. Kurs interaktif ve bilgisayar uygulamalı yapılacaktır. Uygulamalar mümkün olduğunca Göğüs Hastalıkları ile ilgili örneklerden oluşturulacaktır.

Katılımcıların kendi bilgisayarları ile kursa katılmaları gerekmektedir. Grafik çizimlerinde kolaylığı nedeniyle mouse getirmeleri uygun olacaktır. Gerekli istatistik programları katılımcıların bilgisayarlarında bulunmalıdır (Microsoft Excel, SPSS vs.).

Kurs uygulamalı olduğu için 20 kişi ile sınırlıdır.

Mediastene Cerrahi Yaklaşımlar Kursu

Akciğer kanseri evrelemede anahtar kimi cerrahi tekniklerin yanı sıra, sık konuşulmayan “Travmada mediastene yaklaşım”, “Mediasten değerlendirilmede VATS” gibi başlıkları da içeren kursta mediastene cerrahi yaklaşım tüm boyutları ile tartışılacaktır.

Kursun ikinci bölümünde ise interaktif olgular eşliğinde mediasten hastalıkları tartışılacak ve klinikte sık karşılaşılan sorunlar olgu örnekleri üzerinden incelenecektir. Göğüs Cerrahisi rutininin önemli bir bölümünü kapsayan hastalıkların konuşulacağı bu kursumuza tüm göğüs cerrahisi uzman ve asistanları ile konuya ilgi duyan tüm meslektaşlarımız davetlidir.

Uyku Tıbbında İleri Kayıt Teknikleri Kursu

Son yıllarda uzmanlık alanımızın en popüler konularından biri haline gelen “Uyku” ile ilgili özel bir eğitim.

Uyku tıbbi alanında ülkemizde bir ilk olan kursumuzda “Siklik alternan patern” den “Aktigrafi” ye kadar tüm ileri kayıt tekniklerinin birçok kayıt örneği ile sunulacak.

Ülkemizde sayıları milyonlarla ifade edilen uyku hastalarına çare olmak, alanınızda farklılık yaratmak, bileğinize bir altın bilezik daha takmak için bu kurs gerçekten bir fırsat olarak kabul edilmeli.



SOLUNUM 2013'de Buluşacağınız Yabancı Konuşmacılar

Dr. Semra BİLÇEROĞLU
SOLUNUM 2013 Dış İlişkiler Sorumlusu



Bu yıl da, Solunum Kongresi'ne davetli konuşmacılar yine dünyaca tanınmış ve konusunda lider isimler: Nikolaos Siafakas, Panagiotis Behrakis, Demosthenes Bouros, Vlasios Polychronopoulos, Leonardo Fabbri, Mario Cazzola, Maria Gabriela Matera ve Paolo Navalesi. Dördü Yunanistan'dan, dördü de İtalya'dan sekiz konuşmacımızı kısaca tanıyalım.

Rejeneratif Kök Hücre Tedavisi ve İnterstiyel Akciğer Hastalıkları



Prof. Dr. Demosthenes Bouros

Yunanistan'ın Dedeğaç kentinde Trakya Democritus Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Göğüs Hastalıkları ve İç Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanıdır. Göğüs Hastalıkları, akciğer fibrozisi, çevrimsel (translational) ve rejeneratif kök hücre tedavisi ve plevra hastalıkları konusunda uzman olup, bu konularda çok sayıda yayın ve kitap bölümü vardır. Royal Brompton Hastanesi ve Boston Üniversitesi'nde misafir profesör olarak araştırmalar yapmıştır. Birçok uluslararası dergide editörler kurulunda ve danışman olarak yer almaktadır. ERS'nin KOAH, Tüberküloz ve İnterstiyel Akciğer Hastalıkları Tedavisi konusundaki resmi bildirimlerinin hazırlanmasında aktif rol almıştır. Yeni ATS/ERS/JRS idiyopatik Pulmoner Fibrozis Rehberi ve İdiyopatik İnterstiyel Pnömoniler Yeni Sınıflaması'nı hazırlama komiteleri üyesidir. ERS ve ATS bilimsel ve yürütme komitelerinde aktif görev almaktadır.

Med COPD Forum'un Başkanı

Göğüs Hastalıkları profesörü olup, Roma Üniversitesi (Tor Vergata)'da Göğüs Hastalıkları Departmanı Direktörü'dür. Aynı üniversitede Solunumsal Klinik Farmakoloji Ünitesi'nin de şefi ve Londra'da Sackler Institute of Pulmonary Pharmacology, GKT School of Biomedical Science'ta onursal profesördür. Çok sayıda uluslararası bilimsel yayını mevcuttur. Therapeutic Advances in Respiratory Disease'ı kurmuş ve ilk editörü olmuştur. Pulmonary Pharmacology & Therapeutics'in editörü, Respiratory Medicine, Respiratory Research ve Clinical Investigation'ın yardımcı editörü olup, The Open Respiratory Medicine Journal'da da bölüm editörlüğü yapmaktadır. ERS, ATS ve daha bir çok uluslararası saygın dernek ve araştırma gruplarında başkanlık ve sekreterlik yapmıştır. ERS/ATS Task Force "Outcomes for COPD pharmacological trials: from lung function to biomarkers"da eş başkanlık yapmıştır. Airway Disorders Network'ta yürütme komitesi üyesi ve ACCP'de İtalya temsilcisidir. Interasma'da Güney Avrupa Bölgesi'nin ve Med COPD Forum'un başkanıdır.



Prof. Dr. Mario Cazzola

KOAH'ta Antiinflatuar İlaçlar

Prof. Dr. Maria Gabriela Matera
Napoli İkinci Üniversitesi'nde farmakoloji profesörü olarak çalışmaktadır. Londra Sackler Institute of Pulmonary Pharmacology, GKT School of Biomedical

KOAH ve Astım Konusunda Ünlü Uzman

Girit Üniversitesi'nde Göğüs Hastalıkları profesörü olup, Heraklion Üniversite Hastanesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı'dır. İç Hastalıkları ve Göğüs Hastalıkları uzmanıdır. Londra, Paris ve Montreal McGill Üniversiteleri'nde bilimsel araştırmalar yapmıştır. Araştırma yaptığı konular: KOAH fizyopatolojisi, solunum kasları, solunum kontrolü ve solunum mekaniğidir. ERS'de başkan yardımcılığı (2007-2008) ve başkanlık (2009-2010) görevlerinde bulunmuştur. Chest, Pulmonary Pharmacology & Therapeutics, Respiratory Medicine, Monaldi Archives Chest Disease'de editörler kurulunda olup, Chest, Thorax, European Respiratory Journal, Respiratory Medicine, American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine ve Respiration'da hakemlik yapmaktadır. Özellikle KOAH ve Astım konusunda olmak üzere, göğüs hastalıkları konusunda saygın uluslararası dergi ve kitaplarda çok sayıda yayını vardır.



Prof. Dr. Nikolaos Siafakas

ERS Başkanı da SOLUNUM 2013'de

Göğüs Hastalıkları profesörü olup, İtalya'nın Modena şehrinde Modena ve Reggio Emilia Üniversitesi Solunum Hastalıkları Onkoloji, Hematoloji ve Patoloji Departmanı'nın direktörüdür. A.B.D. Tulane ve Kalifornia Üniversiteleri'nde araştırmalar yapmıştır. Halen, KOAH ve Astımda inflamasyonun rolü ile ilgili klinik araştırmalar yürüten çok merkezli bir araştırma grubunun başkanıdır. European Respiratory Review ve European Respiratory Monograph'ın editörlüğünü ve European Respiratory Journal editör yardımcılığı yapmış olup, halen American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine'in editör yardımcısıdır. Global Initiative in Asthma (GINA)'nın yürütme komitesinde (1990-2001) ve Global Initiative on Obstructive Lung Disease (GOLD)'un bilimsel komitesinde (1997-2005) üye olarak, GOLD bilimsel komitesinde (2001-2004) ve GOLD yürütme komitesinde (2004-2005) başkan olarak görev almıştır. Halen, ERS'nin başkanlığını yapmaktadır. Çok sayıda uluslararası yayını mevcuttur.



Prof. Dr. Leonardo Fabbri

İnterstiyel Akciğer Hastalıkları

Halen Atina Hygeia General Hospital'da çalışmakta olup, Atina Ulusal Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde ders vermektedir. Göğüs, İç ve Meslek Hastalıkları uzmanlıkları vardır. Uzun yıllar Atina Sismanoglion Hastanesi'nde Göğüs Hastalıkları Departmanı Direktörlüğü'nü yapmıştır. Bronkopski ve İnterstiyel Akciğer Hastalıkları konusunda farklı ülkelerde misafir hekim olarak araştırmalar yürütmüştür. Başta İnterstiyel Akciğer Hastalıkları olmak üzere, göğüs hastalıkları konusunda çok sayıda uluslararası yayını vardır. Özellikle ACCP'de olmak üzere birçok uluslararası dernekte aktif olarak çalışmaktadır.



Dr. Vlasios Polychronopoulos

Sciences'da da misafir profesördür. Çok sayıda bilimsel makalesi, uluslararası saygın ve tanınmış dergi ve kitaplarda yayınlanmıştır. Therapeutic Advances in Respiratory Diseases, Pulmonary Pharmacology & Therapeutics ve International Journal of Clinical Pharmacology and Toxicology'nin editörler kurulunda görevlidir.

ENSP Başkanı Tütün Kontrolü Konusunda En Son Gelişmeleri Aktaracak

European Network for Smoking and Tobacco Prevention (ENSP) ve American College of Chest Physicians (ACCP) Council of Global Governors başkanlıklarını yürütmektedir. Yoğun Bakım, Göğüs Hastalıkları ve İç Hastalıkları konusunda uzman olup, uzun yıllar Atina Üniversitesi'nde öğretim üyesi olarak çalışmıştır. Halen Harvard Toplum Sağlığı Fakültesi'nde doçent ve "Athens Medical Center"da göğüs hastalıkları ve yoğun bakım birimlerinde konsültandır. Solunum fizyolojisi, yoğun bakım ve sigara içimi ve tütün kontrolü konusunda çok sayıda uluslararası yayını vardır. Uluslararası birçok dergide danışmanlık ve editörlük yapmaktadır.



Doç. Dr. Panagiotis Behrakis

ERS'nin Solunumsal Yoğun Bakım Çalışma Grubu Sekreteri

İtalya'nın Novaro şehri Piedmont Üniversitesi "A. Avogadro"da Çevrimsel Tıp (Translational Medicine) Departmanı'nda Anestezi ve Yoğun Bakım doçentidir. Vercelli'de Sant'Andrea Hastanesi'nde Acil ve Yoğun



Doç. Dr. Paolo Navalesi

Bakım Şefi'dir. Hem göğüs hastalıkları hem de anestezi & yoğun bakım uzmanı olup, Montreal McGill Üniversitesi'nde göğüs hastalıklarında araştırmalar yapmıştır. ERS'nin Solunumsal Yoğun Bakım Çalışma Grubu'nun sekreteri olup, gelecek dönem başkanıdır. (2013-2016). Mekanik ventilasyon üzerinde yoğunlaşmış ve uluslararası dergilerde yayınlanmış çalışmalarını vardır. Uluslararası çeşitli dergilerde hakemlik de yapmaktadır.

Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulu'nun 2013-2015 Dönemi Yönetimi Belirlendi

Dr. Filiz KOŞAR
Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulu Başkan Yardımcısı



Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulu'nun 2013-2015 Dönemi Yürütme Kurulu ve Akreditasyon Kurulu Üyeleri, Türk Toraks Derneği'nin 16. Yıllık Kongresi'nde yapılan olağan Genel Kurul'da gerçekleştirilen seçimle belirlendi. Bu dönemde Yürütme Kurulu için; Hayati Bilgiç, Filiz Koşar, Bilun Gemicioğlu, Akın Kaya, Arzu Mirici, Pınar Çelik, Zeynep Ayfer Aytemur, Aydın Yılmaz, Armağan Hazar, ve Akreditasyon Komisyonu için de Atilla Akkoçlu, Oğuz Köktürk ve Benan Çağlayan seçildiler. Yönergede bulunan "Derneklerin yönetim kurullarından birer üye Yeterlik Yürütme Kurulu'nda görev alır" maddesi gereği olarak da TTD adına Sedat Altın ve TUSAD adına da Can Öztürk kurulda temsilci üye olarak görev aldılar. Bu Genel Kurul'daki önemli değişikliklerden biri de TGHYK Yönergesindeki değişikliği. Yönergede yapılan aşağıdaki 3 değişiklik Genel Kurul'da oy çokluğu ile kabul edildi;

1. Genel Kurul her iki derneğin yıllık kongrelerinde 2 yılda bir olmak üzere dönüşümlü olarak toplanır.
2. Gerekli çalışmaları yürütebilmek için Yeterlik Kurulu ve Yürütme Kurulu yılda en az 4 kez dönüşümlü olarak Derneklerin genel merkezlerinde toplanır.
3. Yeterlik Sınavları

yılda en az bir kez olmak üzere Derneklerin ulusal kongrelerinde veya kongrelerden bağımsız tıp eğitimi AD bulunan merkezlerde yapılır. Yeterlik Kurulu Yürütme Kurulu ilk toplantısını 26/4/2013 tarihinde ve Ankara'da TTD Genel Merkezinde gerçekleştirdi ve bu toplantıda görev dağılımı yapıldı. Buna göre;
Başkan: Hayati Bilgiç
Başkan Yardımcısı: Filiz Koşar
Genel Sekreter: Bilun Gemicioğlu
TTD Temsilcisi: Sedat Altın
TUSAD Temsilcisi: Can Öztürk
Üyeler: Arzu Mirici
Pınar Çelik
Akın Kaya
Zeynep Ayfer Aytemur
Armağan Hazar
Aydın Yılmaz
Bu toplantıda ayrıca yine yönerge gereği Akreditasyon Komisyonu'nun Yürütme Kurulu

Genel Kurulda TGHYK Yönetmeliği'nde 3 maddede değişiklik yapıldı. Buna göre Genel Kurulun her iki derneğin yıllık kongrelerinde 2 yılda bir olmak üzere dönüşümlü olarak toplanmasına karar verildi.

içinden seçilen 3 üyesi belirlendi. Bu görev için Arzu Mirici, Pınar Çelik ve Bilun Gemicioğlu seçildiler.

Sınav Komisyonu için;

- Akın Kaya
 - İlknur Başyığıt
 - Metin Akgün
 - Serir Aktoğu Özkan
 - Candan Öğüş
 - İpek Özmen
 - Ömer Deniz
 - Gürsel Çok
 - Seyfettin Gümüş
- Eğitim Programı Geliştirme Komisyonu için ;**
- Filiz Koşar
 - Yurdanur Erdoğan
 - Ayşe Özsöz
 - Dilek Ernam
 - Ergun Tozkoşar
 - Dilşad Mungan



- Tuncay Göksel
- Ali Nihat Anakkaya
- Ebru Çakır

isimleri belirlendi. Eğitim Üst Kurulunca belirlenmesi gereken 3 Akreditasyon Kurulu üyesi seçimi ise geçen dönemde olduğu gibi sanal ortamda yapıldı ve bu seçimlerde de; Bahar Kurt, Abdullah Sayiner ve Dilşad Mungan seçildiler.

Diğer görevler için ise isimler aşağıdaki gibi belirlendi; **TTB-UDEK-UYEK GENEL KURULU'NDA YETERLİK KURULU TEMSİLCİSİ**

- Filiz Koşar
 - Akın Kaya
- AVRUPA BOARD'UNA TGHYK TEMSİLCİSİ**

- Elif Şen
- TGHYK WEB KOMİSYONU Asil Üyeler**

- Aydın Yılmaz
- Armağan Hazar
- Akın Kaya

TGHYK'nun bu dönem Akreditasyon ve Yeniden Belgelendirme konusunda çalışmalarına ağırlık vermesi, asistan gelişim sınavlarına devam edilmesi, eğitim birimlerinde eğitim ve alt yapı olanaklarının çıkarılması, özellikle perifer üniversitedeki asistan ve eğitici eksikliğinin saptanması ve bu eksikliklerin giderilmesi konusunda üst makamlara görüş bildirilmesi konusunda TGHYK-Yürütme Kurulunu'nun daha etkin rol alması kararı görüşleri benimsendi.

(sayfa 4'den devam)

Torasik Ultrasonografi Ekokardiografi Kursu

Göğüs Hastalıkları alanında giderek daha fazla kullanım alanı bulan ultrasonografinin kliniklerimizde yaygınlaştırılması ve daha fazla kullanılmasının sağlanmasını amaçlayan bu kursta, ultrasonografik görüntülemenin fizik prensipleri, kullanılan ekipmanlar, görüntüleme ortamına çıkan artefaktlar gibi temel konuların yanı sıra, torasik ultrasonografinin klinikte kullanım alanları olgu örnekleri ile sunulacak ve ultrasonografide girişimsel teknikler anlatılacaktır. Kursun ikinci bölümünde bransımızda giderek daha fazla ihtiyaç duyduğumuz ekokardiografi alanında yapılacak teorik derslerde, pulmoner patolojilerde ekokardiografik değerlendirme ve kullanılan parametreler, kalbin sistolik ve diastolik fonksiyonlarının ekokardiografik değerlendirilmesi konuları anlatılacak ve tüm bu konular katılımcı meslektaşlarımızla interaktif bir ortamda irdelenecektir. Bu kursun öğleden sonraki oturumunda katılımcılar torasik ultrasonografi ve ekokardiografi uygulamalarını cihaz başında öğrenme ve yapma olanağını bulacaktır.

Yoğun Bakımda İnvaziv Girişimler Kursu

Bilindiği gibi Yoğun Bakım, Göğüs Hastalıkları için bir yan dal olarak tanımlanmıştır. Yoğun bakımlar, havayolu açma, invaziv hemodinamik ve solunumsal monitörizasyon gibi pek çok invaziv girişimin uygulandığı birimlerdir. Bu kursun amacı, yoğun bakımda çalışan ya da nöbet tutan Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Uzmanları, asistanları ve hemşirelerini, göğüs hastalıkları pratiğinde çok fazla kullanılmayan ancak yoğun bakım hastalarında sıklıkla ihtiyaç duyulan invaziv girişimler hakkında bilgilendirmektir. Kursun ilk bölümünde temel invaziv teknikler konusunda deneyimli konuşmacılar tarafından aktarılacak, ikinci bölümde ise sık kullanılan cihazların tanıtımı yapılarak kursiyerlerin teknik altyapı hakkında temel gereçleri tanınması sağlanacaktır.



TUSAD Ankara ve İzmir Şubeleri Olağan Genel Kurulları Yapıldı

Değerli TUSAD Üyeleri, 30 ve 31 Mayıs 2013 tarihlerinde TUSAD Ankara ve İzmir Şubeleri Olağan Genel Kurulları yapılarak yeni yönetim kadroları belirlendi. Her iki şubemizin yönetimleri, TUSAD geleneklerine uygun olarak, dönemleri süresince düzenledikleri çok sayıdaki bölgesel toplantılarla üyelerimizin mezuniyet sonrası eğitimlerine önemli katkı oluşturdular. Görevlerini yeni yönetim kadrolarına teslim eden her iki şubenin önceki yönetim kadrolarına minnet duygularımızı ifade ediyor ve yeni yönetim kadrolarına yer alan üyelerimize aldıkları görevler nedeniyle teşekkür ediyor çalışmalarında başarılar diliyoruz.

TUSAD Merkez Yönetim Kurulu

TUSAD Ankara Şubesi

Yönetim Kurulu Asil Üyeleri

Başkan : Aydın Yılmaz
Sayman : Nilgün Yılmaz Demirci
Sekreter : Eylem Akpınar
Üyeler : Arzu Ertürk
Ayşegül Karalezli

Yönetim Kurulu Yedek Üyeleri

Duygu Özöl
Müge Aydoğdu
Zafer Aktaş
İpek Candemir
Hatice Kılaç

Denetleme Kurulu Asil Üyeleri

Tuğrul Şipit
Çiğdem Biber
Erkmen Gülhan
Deniz Köksal
Cebrail Şimşek
Atilla İhsan Keyf

TUSAD İzmir Şubesi

Yönetim Kurulu Asil Üye

Başkan : Berna Kömürcüoğlu
Sayman : Ceyda Anar
Sekreter : Haydar Karakaş
Üyeler : Dursun Tatar
Özlem Edipoğlu

Yönetim Kurulu Yedek Üyeleri

Sibel Öktem
Gülru Polat
İpek Coşkunoğlu
Günseli Balcı
Sena Yazıcıoğlu

Denetleme Kurulu Asil Üyeleri

Melih Büyüksirin
Cenk Kraklı
Atike Kayık Demir
Denetleme Kurulu Yedek Üyeleri
İpek Ünsal
Nimet Aksel
Tuğba Önalın

Dr. Elbeyli Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Oldu

TUSAD MYK üyesi ve Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu Başkanı Levent Elbeyli Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı oldu. Hocamızın TUSAD bünyesindeki ve bilimsel alandaki başarılı çalışmalarını yönetim kadrosunda



da sürdüreceğini biliyoruz. Sayın Elbeyli'nin meslek yaşamındaki başarılarının devam etmesini diliyoruz ve onu tebrik ediyoruz.

Dr. Levent Elbeyli Kimdir?

1982 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni

bitirdi. Doktorasını 1989 yılında Erciyes Üniversitesi Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi bölümünde yaptı. 2002 yılında profesör oldu. 2001 - 2002 yılları arasında Araştırma Hastanesi Başhekim yardımcılığı, 2004 yılında Rektör yardımcılığı yaptı. Dr. Elbeyli Toraks Derneği, Türk Göğüs Cerrahisi Derneği, Türk Kanser Araştırma Derneği ve TUSAD'a üyedir. Dr. Elbeyli'nin birçok bilimsel yayını bulunmaktadır.



www.eabip.org



Turkish
Respiratory
Society

www.solunum.org.tr

Unutulmayacak Bir Bilimsel Şölen: ECBIP (2. Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Kongresi)



European Association for Bronchology and Interventional Pulmonology (EABIP)'in 2. Kongresi, 27-30 Nisan 2013 tarihlerinde Çeşme Sheraton Otelinde, Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği (TÜSAD)'ın işbirliği ve evsahipliğiyle gerçekleştirildi. World Association for Bronchology and Interventional Pulmonology (WABIP), American College of Chest Physicians (ACCP), European Respiratory Society (ERS) ve European Society of Thoracic Surgeons (ESTS) tarafından desteklenen bu kongreye, yerli ve yabancı 400 katılımcının yanı sıra, konusunda deneyimli ve lider 48 yabancı ve 32 yerli toplam 80 konuşmacı ve oturum başkanı katıldı. Kongrenin bilimsel düzeyi, sosyal programı ve organizasyonel başarısı yerli ve yabancı kongre katılımcıları tarafından büyük beğeni topladı.

Uygulamalı Kurslar İlgi Gördü

Kongrenin ilk gününde, 3 uygulamalı kurs yapıldı. Tam gün süren ve maketler üzerinde uygulamaların gerçekleştirildiği "Endobronşial Ultrasonografi Kursu", "Medikal Torakoskopi Kursu" ve "Endobronşial Tedaviler Kursu" büyük ilgi gördü. Bu kurslarda eğitimci olarak, dünyaca tanınmış, girişimsel pulmonolojide öncü ve lider Dr. Kazuhiro Yasufuku, Dr. Ralf Eberhardt, Dr. Noriaki Kurimoto, Dr. Heinrich Becker, Dr. Herve Dutau, Dr. Jean Michel Vergnon, Dr. Philippe Astoul, Dr. Julius Janssen ve Dr. Muzaffer Metintaş'ın yanı sıra, genç eğitimci hekimler de görev aldı. Her kurs, 20-24 katılımcıya güncel teorik bilgiler sağladığı gibi, maketler üzerinde bol sayıda alet ve gereç ile yeterince pratik yapma imkanı verdi.

Kongrenin 2. ve 4. günlerinde 41 oturumda, birçok güncel girişimsel pulmonoloji konusu, girişimsel bronkoskopi ünitesi kurulması ve eğitimi, hava yolu obstrüksiyonunun bronkoskopik tedavisi, fonksiyonel bronkoskopi, endobronşial ve endoskopik ultrasonografi, bronşial termoplasti, endoskopik akciğer volüm azaltma, hava yolu



fistüllerinde tedavi, diagnostik bronkoskopi, torakoskopi, plöredez, intraplevral kalıcı kateterler yanısıra girişimsel pulmonoloji ve göğüs cerrahisi diyagnostik ve terapötik entegrasyon ve kooperasyonunu da içeren geniş bir yelpaze içinde ele alındı, tartışıldı. Kongre'de Dr. Felix Herth, Dr. Heinrich Becker, Dr. Ralph Eberhardt, Dr. Armin Ernst, Dr. Stefano Gasparini, Dr. Herve Dutau, Dr. Ko-pen Wang, Dr. Kazuhiro Yasufuku, Dr. Henri Colt, Dr. Teruomi Miyazawa, Dr. Noriaki Kurimoto, Dr. Tom Sutedia, Dr. Philippe Astoul, Dr. Julius Janssen, Dr. James Jett, Dr. Gary Lee ve

Dr. Nick Maskell ve Türk uzmanların konuşmacı ve oturum başkanı olarak görev almış olmaları, kongrenin bilimselliği ve çekiciliğini artırdı. Kongre boyunca ek olarak 6 oturumda toplam 45 sözlü sunum yapıldı. Ayrıca, 90 e-poster, plazma ekranlarda tüm kongre süresince gösterildi.

Endüstriden toplam 12 sponsor firmanın standlarında bronkoskopi ve girişimsel pulmonolojide en son teknolojik gelişmeler tanıtılarak katılımcılara pratik yapma imkanı veren küçük workshoplar sunuldu. Bir satelit sempozyumda, güncel ve sıcak bir konu olan

"Endobronşial Volüm Küçültme," Felix Herth, Herve Dutau, Stefano Gasparini, Martin Hetzel ve Samuel Kemp gibi otoritelerce, en son verilerle anlatılıp tartışıldı. Konuşmacı ve katılımcılar, yüksek bilimsel düzeyi yanı sıra, sıcak ve arkadaşça bir sosyal ortamda gerçekleşen kongreden bilimsel ve sosyal beklentileri fazlasıyla karşılanmış ve mutlu olarak ayrıldılar.

Bu kongrenin yüksek başarısı nedeniyle, EABIP ve TÜSAD tarafından, 4. ECBIP'in de 2017'de Türkiye'de yapılabileceği önerildi ve bunun EABIP Yönetim Kurulu'nda oylanmasına karar verildi. Kongre başkanları Dr. Benan Çağlayan ve 2012 Kasım ayında kaybettiğimiz Prof. Dr. Chris Bolliger, EABIP ve 2. ECBIP sekreteri Dr. Semra Bilaçeroğlu ve lokal organizasyon komitesi üyesi Dr. Levent Dalar, son 1 yıldır yoğun bir şekilde, 2. ECBIP'in bilimsel programı ve organizasyonu için büyük özveri ve hevesle çalıştılar ve TÜSAD da organizasyonda önemli destek sağladı. Sonuçta EABIP, TÜSAD ve ülkemiz için gurur verici, başarılı ve verimli bir bilimsel etkinlik gerçekleştirilmiş oldu.

Emeği geçen tüm bilimsel komite üyelerine, yerli ve yabancı konuşmacı/oturum başkanlarına, katılımcılara, sponsor olan endüstriye, teknik ve lojistik organizasyondan sorumlu ekibe, EABIP ve TÜSAD yönetim kurullarına kalpten teşekkürler ve tebrikler.

Dr. Semra BİLAÇEROĞLU
EABIP ve 2. ECBIP Sekreteri



Yabancı Bilim İnsanlarının Gözünden ECBIP Yorumları

2. ECBIP, Örnek Oluşturan Bir Kongre Oldu

“2. ECBIP, dünyada yapılacak bronkolojiyle ilgili kongre ve işbirlikleri için harika bir örnek oluşturmaktadır. Geniş katılım, mükemmel bilimsel program, kurslar, sosyal aktiviteler, otel yeri ve özellikle TÜSAD ile verimli işbirliği, yerel derneklerle nasıl örnek oluşturacak eğitici ve eğlenceli kongreler yapabileceğinin kanıtıdır.”

Prof. Henri Colt,

WABIP Başkanı, Orange, California, ABD



Meslektaşarımdan Gelen Tebrikler Çok Haklı

“Oybirliğiyle gerçek bir başarı kabul edilen ECBIP’e davet edildiğim için bir kez daha çok teşekkürler. Tüm meslektaşarımdan gelen tebrikler çok haklıydı. Kongre yeri çok iyi ve hava bilimsel programla uyumluydu. Tebrikler !!!”

Prof. Philippe Astoul,

Toraksik Onkoloji, Plevral Hast. & Girişimsel Pulmonoloji Dept. Şefi, Hopital Nord Chemin des Bourrely, Marsilya, Fransa



Arkadaşça ve Çok İyi Organize Edilmiş Bir Kongre

“Türk meslektaşarımla, özellikle sevgili Semra’yı İzmir’de yapılan ECBIP’in başarısı için gerçekten takdir ediyorum. Arkadaşça ve çok iyi organize edilmiş bir kongre idi.”

Prof. Hiroaki Osada,

WABIP Genel Sekreteri, St. Marianna University School of Medicine, Kawasaki, Japonya

Türkiye'ye Yine Gelmek İsterim

“Semra ve ekibine tebrikler! Mükemmel bir kongre... Yine gelmeliyiz!”

Dr. Ralf Eberhardt,

Thorax Klinik, Heidelberg, Almanya



Uzun Zamandır Katıldığım En Verimli Kongrelerden Biri Oldu

“ECBIP’i gerçekten övülmeye değer şekilde düzenlediğiniz ve kibar misafirperverliğiniz için gerçekten çok teşekkürler. Şüphesiz ki uzun zamandır katılmış olduğum en çok hatırlanacak, tümüyle zevk alınabilen ve eğitimsel açıdan verimli kongrelerden biriydi. Hepinize şapka çıkarıyorum !”

Dr. M. Munavvar,

Direktör, Lancashire Teaching Hospitals, Preston, İngiltere



Misafirperverlik Dikkate Değerdi

“Semra ve TÜSAD’a bu çok başarılı Kongre için tebrikler. Kongre yeri ve misafirperverlik dikkate değerdi.”

Prof. Ahmet Al

Halfawy, Göğüs Hast. Dept., Kahire Üniversitesi, Kahire, Mısır



Kusursuz Bir Kongre Yaşadık

“Çok başarılı bir kongre ve kusursuz misafirperverlikleri için, Semra ve tüm ekibe tebrikler!”

Dr. Prashant Chhajed,

Institute of Pulmonology, Medical Research & Development and Lung Care & Sleep Centre Direktörü, Fortis Hiranandani Hospital, Mumbai, Hindistan



Sonraki ECBIP'lerde Türkiye'de Yine Görüşmek Üzere

Kongre'nin değerli organizatörleri, harika Türkiye anılarıyla işe geri döndüm. Semra seni ve tüm organizasyonu kesinlikle kusursuz bir kongre için tebrik ediyorum. Beni davet ettiğin için teşekkürler. Gelecekte, Türkiye’de yapılacak olan birçok ECBIP’te görüşmeyi umut ediyorum!”



Dr. Johannes Daniels, VUMC, Amsterdam, Hollanda

Bu Kongreyi Kaçırduğım İçin Çok Üzuldüm

“Başarılı ECBIP için Semra ve tüm organizasyon ekibine tebrikler! Ailevi sorumluluklarımın kongreye katılımımı engellemesi nedeniyle harika bir deneyimi kaçırdığım için çok üzgünüm. Saygı ve samimiyetlerimle.”

Prof. Dan Sterman,

AABIP Başkanı; Direktör, Interventional Pulmonary Services, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, ABD

2. ECBIP Daha Sonrakilerin Çıtasını Yükseltti

“En başarılı kongre için tebrikler. Diğer kongrelerin gelecekte erişmesi gereken yeni bir standart ve çıta derken, samimiyim. Bu kongrenin, Semra’nın ve Türkiye’nin ulusal ve uluslararası duruşu ve tanınmasını daha da pekiştireceği konusunda hiç şüphem yok.”

Prof. Armin Ernst,

Reliant Medical Group CEO & Başkanı, Boston, Massachusetts, ABD



Türkiye'deki Bilimsel Seviye Giderek Yükseliyor

Türkiye’de ki bilimsel seviye her geçen yıl artıyor. Bunu bu toplantıda daha net olarak gözlemledim. Bu nedenle emeği geçen herkesi tebrik ediyorum. “Ekipte gurur duyuyorum. Semra, enerjin ve coşkun övgüye değer.”

Prof. Suhail Raoof, ACCP Önceki

Başkanı; Direktör, Dept. of Pulmonary & Critical Care Medicine New York Methodist Hospital, Brooklyn, NY, ABD

ATS'nin Bilimsel Kalitesinde Bir Kongre Yaşadık

“2. ECBIP’teki toplantılar ATS kalitesindeydi. Dinleyiciler, çok hevesli ve aktifti. Tüm toplantı eğlenceliydi ve Çeşme çok güzeldi... Birkaç ay önce TÜSAD’ın Ulusal Kongresi için gelmiştim. Bu denli iyi organize edilmiş bu toplantı için tebrikler!”



Prof. Gary Lee, Sir Charles Gairdner Hospital, Perth, WA, Avustralya

Bir "Nefes" Müzik

Müzik aletlerinin tarihi neredeyse insanlık tarihi kadar eskidir. Tarih öncesinden kalan mağaralardaki resimlerde de müzik aletlerine rastlamak mümkündür. İnsanoğlu, doğada duyduğu sesleri taklit etmek için çeşitli aletlerden yararlanarak müzik elde etmiştir. Bazen vurarak, bazen de üfleyerek en güzel sesi bulmaya çalışmıştır. Nefesli müzik aletleri denince ilk etapta aklımıza saksafon, klarnet, Tulum, flüt ve kaval gelir. Ancak bunların yanında çok fazla rastlamadığımız bazı nefesli aletler de bulunmaktadır. Dilerseniz şimdi bu aletlere bir göz atalım:

Piccolo: Normal flütünün 1 oktav üzerinde olacak şekilde ayarlanmış bir tür yan flüttür. 3 oktava yakın ses genişliğiyle günümüz orkestrasında en tiz



seslere ulaşan enstrümandır. Genellikle orkestralarda özel efekt amacıyla kullanılmakla beraber marş topluluklarında da kendine geniş yer bulmaktadır. En ince sesleri parlak ve rahatsız edicidir. Bu sesler orkestranın bütün olarak çaldığı gür kısımlarda kullanılır.

Didgeridoo: "Dijuridu" şeklinde telâffuz edilen enstrüman, Avustralya yerlileri Aborjinler'in geleneksel çalgısıdır. Epeyce uzun, bambudan ya da oyulmuş ağaçtan yapılmış bir borudan ibarettir. Ağız kısmı balmumu ile desteklenir ve genellikle üzerine güzel desenler resmedilir. En ilkel müzik aletlerindedir.

Fagot

Fagot iki dilli bir enstrümandır. Orkestrada tek başına veya bas klarnet ile birlikte tahta nefesli grubun çaldığı armonilere yaylı çalgıların bas seslerini güçlendirmek ya da farklı bir karakter yaratmak için kullanılır. Toplamda 2.5 metreye yakın silindirik ahşap tüpten yapılmıştır. 4 bağlantı parçasından

oluşur: Bass parça, tenor parça, çift parça ve çan parça olmak üzere. Çan parça olarak adlandırılan



kısım bass kısma alttan bağlı olup kıvrıktır.

Korno: Bir obua çeşididir. Obuadan daha tiz sesler çıkarabilir. Salyangoz kabuğu gibi kıvrımlı bakır borudan yapılan üflemlili bir çalgıdır. Eski Mısır, eski Roma ve Mezopotamya'da boynuzdan yapılan ilk örnekleri işaret vermek ve avcılara yol göstermek için kullanılırdı. Çalması gerçekten de zordur. Çalan kişi için sağlam bir nefes ve iyi konsantrasyon gerektirir. Latince "boynuz" anlamına gelir.

Obua: Son derece küçük boyuna rağmen çok geniş bir ses aralığına sahip nefesli çalgıdır. Tahta bir



Didgeridoo Avustralya yerlileri Aborjinler'in geleneksel çalgısıdır.

silindirik gövdesi ve üzerinde tuşları vardır. İnsan sesine en yakın enstrümandır. Bu nedenle, orkestralarda tüm diğer çalgıların akort edilmesi için referans alınan "la" notasını obua verir.

Mozart'ın do majör konçertosu ile hak ettiği önemi kazanmış bulunan obua, Fransızca "yüksek sesli tahta" anlamına gelir. Çok sesli orkestraların vazgeçilmez çalgılarından.

Çeşme'de Bunları Yapmadan Dönmeyin

SOLUNUM Kongreleri için artık bir klasik haline gelen Çeşme, her yıl yeni sürprizlerle karşılıyor müdavimlerini. Eğer Çeşme'ye ilk kez geliyorsanız ya da yıllardan beri Çeşme aşıyorsanız herkes için yapacak birşeyler var Çeşme'de... Ne mi? Hadi gelin göz atalım. Çeşme'ye geldiğinizde; Ilica ve Şifne'de kaplıca keyfi yaşamadan, incecik kumlu, doğal plajlarda (Ilica, Pırlanta, Altınkum...) denize girmeden, Alaçatı'da rüzgar sörfü yapmadan, ünlü Çeşme Kalesi ve müzesini gezmeden, Osmanlı Döneminden kalma çeşme ve camileri, İldırı Köyü'ndeki Erythrai Antik Kentini, Çeşmeköy'ü ve Bağarası bölgesindeki tarihi kalıntıları görmeden, deniz ürünlerini, çeşme kumrusunu ve sakız reçelinin tadına bakmadan, Dalyan'da balık keyfi yapmadan, dönmeyin...



Alaçatı'da Rüzgar Sörfü:

Rüzgar sörfüne ilgi duymasanız bile Çeşme'ye yolunuz düştüyse mutlaka gidip görmeniz gereken bir spor. Türkiye'de en iyi rüzgar alan merkezlerden biri olan Alaçatı Körfezi'ndeki manzara görmeye değer. Sörfçülerin rengarenk sörfleriyle dalgaların üzerinde adeta rüzgarla danslarını izlemek insanın içini kıpır kıpır yapıyor. Hatta vaktiniz varsa gitmişken birkaç ders alın. Bir iki hareket öğrenin. Daha sonra yapmasanız da, öğrendiklerinizin yanınıza kar kalır.

girerseniz içinde sakız bulunan bir yiyeceği tatma imkanınız var. Sakızlı muhallebi, sakızlı dondurma yiyebilir, eve giderken de sevdiğiniz için yanınızda sakız reçeli götürebilirsiniz. Ancak oradayken mutlaka yapmanız gereken şey meydandaki beyaz sandalyeli kafelerden birine oturup, şekerli, orta ya da sade, canınız nasıl isterse bir sakızlı kahve içmek olsun...

Alataçı Meydanı'nda Sakızlı Kahve: Bildiğiniz gibi sakız Çeşme ve çevresine ait bir bitki. Bu nedenle Çeşme'ye hangi dükkana

Seferihisar Köy Pazarı: En taze sebze ve meyveleri satın alabileceğiniz yer. Dünya'daki sınırlı sayıda yerleşim yerine verilen Citta



Slow yani 'Sakin Kent' ünvanına sahip Seferihisar'da kurulan köy pazarı, organik tarım ve bölge halkının el işi ürünlerini uygun fiyatlara satın alabileceğiniz bir yer. Hem de gitmişken çevreyi gezme imkanı bulur ve Seferihisar'ın neden 'Sakin Kent' seçildiğini bir kez de siz gözlemlenizle görmüş olursunuz. Çevrede birçok tabelada ve objede rastlayabileceğiniz salyangozlar size şaşırtmasın... Citta Slow'un simgesi olan salyangozlar stresi yaşamımızdan çıkarmamız gerektiğini hatırlatıyorlar bizlere...

(sayfa 2'den devam)

- Gerek insan sağlığını korumak, geliştirmek gerekse de ciddi ekonomik yıkımlara yol açmamak için meslek hastalıkları tanı sistemlerinin ivedilikle gözden geçirilmesi gerektiği ifade edilmektedir.
- Korunmanın olabilmesinin ilk koşulu önce tanıdır. Tanı koyabilmek, riski görebilmek, tehlike oluşumunu ortadan kaldırmanın yollarını oluşturmaktır.
- Maalesef ülkemiz dahil olmak üzere dünyadaki ülkelerin yarısından fazlası çağdaş meslek hastalıkları tanı sistemlerini oluşturmuş özellikle kontrolsüz küçük ve orta ölçekli işletmeler çıg gibi büyümekte ve bu yerler maalesef "görülemeden-bilinmeyen-tanı dahi konulamayan hastalık üretim merkezleri" haline gelmektedir.
- Oysa geleneksel anlamda meslek hastalıklarının çalışanların binde 4-12'sinde bekleneceği gerçeği EUROSTAT'ın 27 Avrupa Birliği ülkesinde 2007'de yaptırdığı, 2010'da yayımladığı istatistik çalışmasında yıkıma uğramıştır. Beyana dayalı işe bağlı hastalıkların-meslek hastalıklarının 15-64 yaş arası çalışan nüfusun %8.6'sına kadar çıktığı, EU zonunda 2007 itibarıyla 27 milyon çalışanda işle ilgili meslek hastalığı olduğu ortaya konulmuştur.
- ILO'nun bu yılki raporunda ilk defa ülkemizden bir konuda övgü ile bahsedilmiştir. Çalışma grubumuz elemanlarının da ülkemiz adına eğitici olarak aktif destek verdiği, ILO'nun

ÇSGB'na pnömokonyozun ikincil korunma sisteminin bir parçası olarak radyografi değerlendirme eğitimleri yer almıştır. Silkoz eliminasyonun ikincil korunma stratejisini oluşturan ülkeler olarak "Brezilya, Şili, Hindistan, Endonezya, Malezya, Peru, Tayland, Türkiye ve Vietnam"ın adları zikredilmiştir. Geçen yılki TUSAD Solunum 2012 kongremizde bir panel ile gündeme getirdiğimiz "pnömokonyoz ulusal kontrol programları" konusunun önemi ILO tarafından da vurgulanmıştır.

- ILO dünyada çalışan sağlığı-işçi sağlığında sadece iş kazalarına odaklanılmaması; meslek hastalıkları-işle ilgili hastalıklara da dikkat çekilmesi gerektiğini; bu konuda acilen ve ciddi bir paradigma değişikliğine gereksinim olduğunu vurgulamıştır.
- Sorun oldukça önemlidir, sorun artık üstü örtülecek, görünmeyecek boyutları ciddi olarak aşmıştır.
- Meslek hastalıklarından korunmayı sağlamak için öncelikle meslek hastalıklarını ortaya koyabilecek tanı sistemi değişikliğine gereksinim vardır. Çalışma grubu elemanlarımızda da ifade edilen "korunma tedavi ve tazminden daha kolay, ucuz ve insandır" gerçeğinin bir an önce yaşama geçmesi için dünyanın birçok yerinde olduğu gibi meslek hastalıkları tanı sistemimizin "korunma" odaklı bir yaklaşıma bir an önce dönüştürülmesi gerçeğini kamuoyuyla paylaşıyoruz.