

ÜRO TÜRK



SAYI 12 / NİSAN 2010

2 AYDA BİR YAYINLANAN TÜRK ÜROLOJİ DERNEĞİ YAYINIDIR.

uroturk@uroturk.org.tr



“TÜYK YENİ YÜRÜTME KURULU GÖREVİNE BAŞLADI , ,



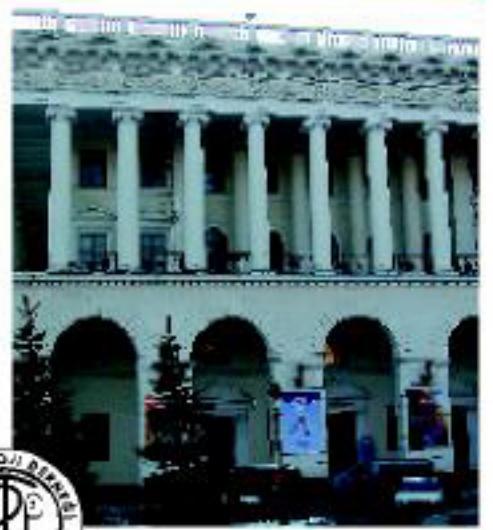
ÜROTÜRK 12. SAYIDAN
BAZI KONU BAŞLIKları

**TÜRK ÜROLOJİ DERNEĞİ HUKUK BüROSU'NUN
"TAM GÜN YASASI"
HAKKINDAKİ MÜTAALASI**
ÜROTÜRK SAYFA 3 >>

**LYON ESSM 2009'UN
ARDINDAN**
ÜROTÜRK SAYFA 5 >>
Doç. Dr. Sefa Resim

**GÜRCİSTAN
ÜROLOJİ DERNEĞİNE
ZİYARET**
ÜROTÜRK SAYFA 2 >>
Doç. Dr. Ali Ayvıldız

**5. AVRASYA
ANDROLOJİ
ZİRVESİ**
ÜROTÜRK SAYFA 4 >>
Dr. Murat Dinçer



DÜNYA ÇAPINDA
ÜROLOJİ
DERNEĞİ OLMAK
Başkanın Yazısı

KARADENİZ ÜROLOJİ
DERNEĞİ BİLİMSEL
TOPLANTILARI

10. ULUSAL
TÜRK ÇOCUK
ÜROLOJİSİ KONGRESİ

www.uroturk.org.tr

**İMİTYAZ SAHİBİ**

DR. ATEŞ KADIOĞLU

GENEL YAYIN**YÖNETMENİ**

DR. CAN BAYDINÇ

YAZI İŞLERİ MÜDÜRLERİ

DR. MURAT DİNÇER

DR. KENAN KORKMAZ

YÖNETİM YERİ ADRESİ

TÜRK ÜROLOJİ DERNEĞİ

Prof. Nurettin Öktem Sokak

Lale Palas Apt. 18/2 34382

Şişli/ İstanbul

TELEFON

212 232 46 89

212 241 76 62

FAKS

212 233 98 04

ELEKTRONİK POSTA

uroturk@uroturk.org.tr

TASARIM

HARIKA FİKİRLER

REKLAM AJANSI

212 227 48 42

www.harikafikirler.com

BASKI

KADIKÖY MATBAASI

216 545 25 40

YAYIN TÜRÜ

TÜRK ÜROLOJİ DERNEĞİNİN

2 AYDA BİR YAYINLANAN

BEDELSİZ SÜRELİ YAYINIDIR.

HER HAKKI SAKLIDIR.

YAZILI İZİN OLMAKSIZIN

ÇOĞALTILMASI YASAKTIR.

INDEX**SAYFA 2**

BAŞKAN VE EDITÖR YAZILARI

SAYFA 3

HUKUK BÜROSUDAN BİLGİ

SAYFA 4

BÖLGELERDEN HABERLER

SAYFA 13

ÜROLOJİ KLINİKLERİNİ

TANIYALIM

SAYFA 16

ESR KÖŞESİ

SAYFA 19

ÜROLOJİ HEMŞİRELERİ

DERNEĞİ

SAYFA 20

KÜLTÜR SANAT SAYFALARI

SAYFA 24

BULMACA

BAŞKANIN YAZISI

Prof. Dr. Ateş Kadioğlu

**DÜNYA ÇAPINDA
ÜROLOJİ DERNEĞİ
OLMAK***Prof. Dr. Ateş Kadioğlu*

Türk Üroloji Derneği 1933 tarihinde kurulmuştur ve 77 yıllık geçmişi olan köklü bir dernektir.

Kurumlar görünüşte kendi kendine yeterli olup, rutin çalışmalarını devam ettirirler, ancak uluslararası emsalleri ile karşılaşıldığında aralarında önemli bir performans farkı olduğu ortaya çıkar.

Türk Üroloji Derneği yönetim kurulu, 27.02.2010 tarihindeki toplantıda

derneğin 2010-2023 vizyonu projesinin hazırlanmasına karar vermiştir. Kurumların başarılı olması için stratejik planın yanında yetenekli kişilerin yoğunluğu, bol kaynak ve uygun yönetim gerekliliği vurgulanmalıdır.

Türkiye Cumhuriyeti ekonomisinin 2025 yılında dünyanın en güçlü ilk onbeş ekonomisinin içinde yer alacağı düşünülmektedir. Türk Üroloji Derneği'nin de dünya çapında bir dernek olması için öngörüsünün somut programlar ile hedeflere çevrilmesi için stratejik plana ihtiyacı vardır.

Türk Üroloji Derneği'nin 2023 stratejî planında eğitim, bilim ve teknik politikaları, meslek örgütü olarak Türk Üroloji Derneği'nin görevleri ve

halkın bilgilendirilmesi bölgeleri yer alacaktır. Stratejik planları hazırlamak son derece meşakkatli bir süreçtir. Bu planları hazırlama sürecine katkıda bulunuların özellikle planları uygulayacak olan genç kuşaktan olmaları önemlidir.

Stratejî belgesinin gösterdiği yol derneğimizin gelecekte dünya çapında olmasını garanti altına alacak ve böylece dernek üyeleri evrensel platformda etkin bir derneğin üyesi olma ayrıcalığını yaşayacaklardır.

Gelecek gazete ÜROTÜRK'te buluşuncaya dek esen kalın.



*Türkiye Cumhuriyeti ekonomisinin 2025 yılında
dünya'nın en güçlü ilk onbeş ekonomisinin içinde
yer alacağı düşünülmektedir.*

**TAM GÜN YASASI
VE DERNEĞİMİZ***Dr. Murat Dincer**Dr. Kenan Korkmaz***Sevgili arkadaşlar**

Derneğimiz ve gazetemiz 'tam gün yasası' na ve meslektaşlarımızın bundan kaynaklanan hak kayıplarına ilk günden itibaren aktif olarak karşı çıkmış ve her ortamda bunu dile getirmiş, diğer demekler ve TTB başta olmak üzere birçok kurumla birlikte bu tavrı net olarak ortaya koymuştur.

Tam gün ise engelleyemediğimiz bir sorun olarak maalesef gündemimizin merkezine oturmuş, sonuçta ne yaparsak yapalım hekimleri hiç de

EDITÖR KÖŞESİ*Dr. Murat Dincer
Dr. Kenan Korkmaz*

hak etmedikleri düzeylere indirgemektedir. Gece, gündüz, tatil, bayram demeden hastaları ve öğrencileri için emek veren hocalarımız, meslektaşlarımız ve yardımcı sağlık personelimiz bir anlamda göz ardı edildiği bir dönemde geçerken, kontrol edip ayıklayamadığımız nadir ama kötü örnekler, yüzünden büyük bir yıpranma süreci ve belki de tarihte olmadığı kadar büyük kayıplar yapıyoruz.

Herkes kendi kaybını düşünüyorsa da, en büyük kayıp mesleğin başında umutları yok edilen genç kuşak meslektaşlarımızdır.

Dergimiz yayın politikası olarak farklı anlayış ve düşüncelere de yer vermekte, genç meslektaşlarımızın görüşlerini paylaşmasını desteklemektedir.

Ek olarak okurlarımızın, tam gün yaşasının Anayasa Mahkemesine götürülme sürecinde kamuoyu oluşturulmasına katkı sağlayacak her tür görüş ve yazısını yayımlamaktan onur duyacağımızı belirtmek isteriz.

Bu süreçte umarız bugüne kadar sağlayamadığımız hekimleri birleştiren ve sahiplenmiş "Hekimler Birliği" ni de oluştururuz.

Böylece özgür çalışma ortamımızı geri kazanıp, performans adı altında, bireysel değil ama kurumsal ticarileşme sonucu beklenen, hem biz hekimler hem de hastalarımız için korkulan olumsuz gelişmeleri engelleyebiliriz.



uroturk@uroturk.org.tr

Türk Üroloji Derneği Hukuk Bürosu'nun "Tam Gün Yasası" Hakkındaki Mütaalası

TÜRK ÜROLOJİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Konu: "Tamgın" Yasası ve hukukun tanıldığı imkanlar

Açıklamalar

Bilindiği gibi 5947 sayılı "Üniversite ve Sağlık Personelinin Tam Gün Çalışmasına ve Bazı Kanunlarda Değişiklik Yapılmasına Dair Kanun", 30 Ocak 2010 tarih ve 27478 sayılı Resmi Gazete yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.

5947 sayılı Kanun'un, hukuka aykırı olduğunu tespit ettiğimiz ve TTB tarafından Mecliste grubu olan bütün partilere iletilmiş olan hükümleri özetle şöyledir;

1- Aynı nitelik, görev ve sorumluluklara sahip kamu görevlis hekimlerin aynı tazminat ve ek ödemelerden yararlanılmamasına ilişkin hükümler

2- Kamu sağlık kuruluşlarında ve tıp fakültelerinde döner sermaye gelirlerinden performansa dayalı ek ödemeyi aslı ücretlendirme yöntemi olarak belirleyen düzenlemeler

3- Mesai saatleri dışında fazla çalışmaya ilişkin Kanun hükmü;

4- Hekimlerin serbest çalışma hakkına yönelik sınırlama ve noksantılıklar

5- Mesleki Mali Sorumluluk Sigortasının zorunlu tutulmasına ve kamuda çalışan hekimler ile özel sağlık kuruluşlarında çalışan hekimlere primin yarısının ödettirilmesine ilişkin Kanun hükmü;

6- İyonlaştırıcı radyasyonla teşhis, tedavi veya araştırmanın yapıldığı yerler ile bu iş veya işlemelerde çalışan personele ilişkin Kanun hükmü;

7- İlave emeklilik sigortası primi ödenmesi ile emekli maaşlarının artırılmasına olanak sağlayan Kanun hükmü;

8- Sağlık Bakanlığı'na bağlı sağlık kuruluşlarında ve yüksek öğretim kurumlarında çalışan öğretim Üyesi veya hekimlerin istekleri olmaksızın Türk Silahlı Kuvvetleri'ne bağlı sağlık kurumlarında görevlendirilmelerine ilişkin Kanun hükmü
Hukuk sistemimizde yasaların hukuka uygunluk denetimi, ancak ve ancak Anayasa Mahkemesi tarafından yapılmaktadır. Anayasa Mahkemesine işe maalesef kişiler ve Kurumlar (TTB, Uzmanlık Dernekleri, Üniversiteler) doğrudan başvuramamaktadır.

2949 sayılı Anayasa Mahkemesinin Kuruluşu ve Yargılama Usulleri Hakkında Kanun'da düzenlenmekte ve herhangi bir yasanın Anayasa Mahkemesine ancak iki şekilde; iptal davası veya itiraz yoluyla gidebileceği belirtilmektedir.

Yasaya göre Kanunların Anayasaya aykırılığı iddiasıyla doğrudan doğruya iptal davası;
1. Cumhurbaşkanı;
2. İktidar ve Anamuhalefet Partisi Meclis Grupları;
3. Türkiye Büyük Millet Meclisi Üye tam sayısunun en az beşte biri tutarındaki üyeleri tarafından açılabilir. (20. madde)

Bu çerçevede Türk Tabipleri Birliği tarafından Mecliste grubu olan bütün partiler ile görüşülmüş ve hazırlanan dosyalar sunulmuştur. Anamuhalefet Partisi olan CHP ile yapılan görüşmelerde ise, "yetkili kurullarda görüşündükten sonra karar verileceği ancak bir kısım maddenin Anayasa Mahkemesine götürülmesinin kuvvetle muhtemel olduğu" ileriştir. Bu maddeler arasında hekimlerin serbest çalışma hakkına yönelik sınırlama getiren 7. maddenin bulunmadığı, resmiyet kazanmasa da yaygın olarak konuşulmaktadır.

2949 sayılı Yasaya göre Anayasaya aykırılıkları iddiasıyla doğrudan doğruya iptal davası açma hakkı, Resmi Gazete'de yayımlanmalarından başlayarak altmış

gündür. Dolayısıyla CHP'nin en geç mart ayı sonunda Anayasa Mahkemesine başvurması gerekmektedir.

Yasanın iptali için bir diğer hukuki seçenek; itiraz yoludur. Buna göre;

"Bir davaya bakmakta olan mahkeme:

1. O dava sebebiyle uygulanacak bir kanunun veya kanun hükmünde kararnamenin hükümlerini Anayasaya aykırı görürse, bu yoldaki gerekçeli kararı

veya,

2. Taraflardan birinin ileri sürdürdüğü aykırılık iddiasının ciddi olduğu kanısına varsa tarafların bu konudaki iddia ve savunmalarını ve kendisini bu kanya götürürken görüşünü açıklayan kararı" Anayasa Mahkemesi Başkanlığına gönderir.

Göründüğü gibi bu olasılıkta, görülmekte olan bir dava olacak, bu davanın çözümlenebilmesi için dayanak olan Yasa maddelerinin hukuka aykırılığı söz konusu olacak (bu yönde bir tespit veya iddia olacak), Yargıcı "Anayasaya aykırılık" itirazımızı "ciddi" bulacak ve dosyayı Anayasa Mahkemesine gönderecektir.

Kuşkusuz ki bu seçenek daha dolambaçlı ve uzun bir yol katetmeyi gerektirmektedir. Bu nedenle somut durumda (hukucken başvurabilecek konumda bulunanlar arasında tek seçenek olduğu için) Anamuhalefet Partisinin, hangi maddeleri taşıyacağı son derece önemlidir. Çünkü bu halde Anayasa Mahkemesi önüne gitmeyen diğer maddelerin, yukarıda özetlemeye çalıştığımız bireysel davalar ile taşınması dışında seçenek kalmamaktadır.

**Gereğini bilgilerinize sunarım. Saygılarımla.
18.03.2010**

Av. O. Meriç Eyüboğlu



KAPAK KONUSU

TÜYK YENİ YÜRÜTME KURULU GÖREVİNE BAŞLADI

27 Şubat tarihinde yapılan seçimlerde yeni yürütme kurulu seçildi ve görevine başladı.

TÜYK yeni Yürütme Kurulu aşağıdaki isimlerden oluşmaktadır.

Başkan

Dr. H. Murat Tunç

İkinci Başkan

Dr. Erdem Akbay

Genel Sekreter

Dr. İ. Yaşa Özgök

Muhasip Üye

Dr. M. Derya Balbay

Üyeler

Dr. Erdal Apaydın

Dr. Mut Şafak

Dr. Kemal Sarıca

Dr. Özkan Polat

Dr. Bülent Semerci



5. AVRASYA ANDROLOJİ ZİRVESİ

Dr. Murat Dincer

5. Avrasya Androloji Zirvesi 5-6 Mart 2010 tarihleri arasında Ukrayna'nın Kiev kentinde yapıldı.

Türkiye'den, Azerbaycan'dan, Ukrayna'dan, Rusya'dan 270 i aşkın kişinin katılımıyla gerçekleşti. Türkiye'den kalabalık bir topluluğun katıldığı kongre bugüne kadar ki en yüksek katılıma sahne oldu. Bilindiği gibi bu toplantılar zinciri ilk olarak 2005 yılında "Türkçe Konuşan Ülkeler Androloji İşbirliği" olarak başlayan bilimsel toplantılar sırası ile Azerbaycan, Özbekistan, Kırgızistan, Rusya ve son olarak Ukrayna da gerçekleşmiştir.

Tarihten gelen birliktelikleri olan bu ülkeler arasında Doğu İran ve batıda Bulgaristan da katılmış her sene daha da artan ilgiyi hak etmiştir.

Kiev'deki zirve 5 Mart 2010 Cuma günü sabahı açılış seremonisi ile başladı. Açılış konuşması Avrasya Androloji Zirvesi Genel Sekreteri Prof. Dr. Ateş Kadioğlu'nun konuşması ile başladı. Kadioğlu "Geleneksel hale gelen toplantılarının 5'inin düzenlenmesinden ve gördükleri ligden dolayı memnuniyetini ifade ederek katılımcılara teşekkür etti.

Daha sonra sırası ile Türk Androloji Derneği başkanı Prof. Dr Önder Yaman, Ukrayna Sağlık Bakanı birinci yardımcısı V.V. Lazoiyshyrec, Avrasya Androloji Zirvesi Başkanı P. Scheplev, Ukrayna Androloji Derneği Başkanı M. Boiko açılış konuşmalarını yaptılar. Açılış töreninin programda olmayan ama tüm Türk katılımcıları sevindiren konuğu ise Türkiye Kiev Büyükelçisi Ahmet Bülent Meric'in katılımı idi. Büyükelçi "Aranızda bulunmaktan büyük şeref duydum" sözleri ile konuşmasına başladı ve "Türkiye de sağlık hizmetlerinin ulaştığı noktadan memnuniyetini , ülkemizin sağlık konusunda diğer ülkere bilgi ve hizmet desteği verir duruma geldiğini" ifade etti. Bilimsel oturumlardan önceki son konuşma ise; Avrasya Androloji Zirvesinin dünü ve bugünü başlığı ile Prof. Dr. Atilla Semercioz 'ün yaptığı konuşma idi.

Bilimsel programda ilk oturum, erkek seksüel disfonksiyonunun teşhis'i ve tedavisi tartışıldı. İkinci oturum, Androlojik Video Cerrahi başlığı ile; hipospadias, penil protez, peyronie hastalığı cerrahisi tartışıldı.



Öğle yemeğinden sonra Onkolojik Androloji oturumunda Prostat Kanseri Cerrahisinin Androlojik sonuçları tartışıldı.

Dördüncü oturumda, yaşam stilinin erkek sağlığı üzerine etkisi tartışıldı. Beşinci oturum, erkek seksüel ve reproduktif fonksiyonlarını etkileyen faktörler ve nihayet son oturumda Rus meslektaşlarımızın, Rusya da Pediatric Urolojik Androloji'yi tartıştılar.

İlk günün akşamında verilen hoş geldin kokteylinde katılımcılar birbirleriyle sohbet etme ve tanışma fırsatını buldular. Hemen arkasından izleyen herkesin oldukça etkilendiği ve keyif aldığı Kiev konservatuarı öğrenci ve eğitimcilerinin sunduğu M. Caykovski'nin, H. Hertz'in "Kral Rene'nin Kızı" adlı eser için bestelediği libretto olan "IOLANTA" operasını izledik.

Operanın sahnelenmesi koreografi, sanatçılardan performansı ve kostümler gerçekten etkileyiciydi. Yorucu ilk gün ardından ikinci gün 6 Mart 2010 Cumartesi günü ilk oturumda erkek infertilitesinin teşhis ve tedavisi tartışıldı. İkinci oturum yardımcı üreme tekniklerini erkek infertilitesindeki yeri ve önemini tartışılması ile yapıldı. Üçüncü oturum adelosan androlojiye ayrılmıştı.

Son oturumda Androlojide zor vakaların tartışılması ile zirvenin bilimsel oturumları tamamlanmış oldu. Toplantıların ardından ; ikinci dünya savaşı müzesi , minyatür müzesi ve şehir turunun yer aldığı bir gezi ile toplantı programı sonlandı.

LYON ESSM 2009'UN ARDINDAN

Doç. Dr. Sefa Resim

Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi
Üroloji AD Başkanı

Bu yıl Fransa'nın Lyon şehrinde 15-18 Kasım tarihlerinde gerçekleştirilen "Avrupa Sexuel Medicine Kongresi'nde" seksüel tip konusunda pek çok yeni veri katılımcılarla paylaşıldı.

Bu kongrede seksüel tip ile ilgili olan çalışmalar, klinik ve temel bilimsel araştırmalar ana başlıklarını altındaydı.

Sunulan çalışmalar; cinsel bozukluklar ve kanser, ejakulatuvar bozukluklarının tedavisi, cinsel bozukluklarda psikoterapi, kadın ve erkek cinsel sağlığının hormonal düzenlenmesi, kadın cinselliği ve onunla ilişkili problemler, erektil disfonksiyon ve tedavisindeki güncellemeler, peyronie hastalığına yaklaşımlar ve özellikle de prematüre ejakülasyon üzerine odaklılanmıştır.

Türkiye'den de yirmi kişinin üzerinde bir doktor topluluğunun katılımının olduğu Fransa'nın Lyon kentindeki bu toplantıda, İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Ateş Kadioğlu, kongrenin ilk gününde "Video Cerrahi Kursunda" "NVB'in medial diseksiyonu ile Nesbitt prosedürü" adlı video sunusunu gerçekleştirdi.

Izmir Dokuz Eylül Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı Öğretim Üye Dr. Adil Esen, "Hiper ve hipotiroidi: tiroid fonksiyonunun restorasyonu, cinsel sağlığı restore eder mi?" adlı çalışmasını kongrenin 2. gününde "Erkek ve kadın cinsel sağlığının hormonal düzenlenmesi" oturumunda sundu.

İstanbul Şişli Etfal Hastanesi 2. Üroloji Kliniğinden Dr. Muammer Kendirci, "Fiziksel aktivite ve Sigarayı Bırakma" adlı çalışmasını kongrenin 3. gününde "Cinsel mutluluk: farmakolojik terapide karşın sağlıklı yaşam stili" ana başlıklı oturumda sundu.

Kongrenin son gününde de Türk Üroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Ateş Kadioğlu'nun da başkanlık yaptığı "Penil cerrahi- düşündürücü durumlar" adlı panelde, Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Mustafa Faruk Usta, "2009'da konjenital penil kurvatür nasıl tedavi edilmeli?" adlı bildirisini sundu.

Ayrıca, Türkiye'nin değişik eğitim birimlerinden katılan bazı araştırmacılar çalışma poster sunumu şeklinde bu kongrede tebliğ ettiler.

Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden Dr. Ege Can Şerefoğlu, "Uluslararası erkekli fonksiyon indeksi: Uygulanış biçimini onun psikometrik özelliklerini etkiler mi?" adlı posterini, Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesinden Dr. Melih Çulha, "Balayı impotansının günlük vardenafil ile tedavisi" ve "Peyronie hastalığının bir sonucu olarak

oluşan penil kurvatür ve kısa penisin tedavisinde penis uzatıcı aletlerinin etkinliği" adlı posterlerini, İstanbul'dan Dr. Halim Hattat, "ED tedavisi için Online ilaç ve herbal terapilerin kullanımı", "PE hastalarının tutumları ve tedavi arayış tarzı: bir yardım hattından data özeti" ve "Kadın cinsel sağlık sorunları: cinsel şikayetlerin prevalansı ve partnerin cinsel disfonksiyon problemleri arasındaki ilişki ve cinselliğe karşı tutumları" adlı bildirilerini, Ankara Gülhane Askeri Tıp Fakültesinden Dr. Şeref Başal, "Konvansiyonel metodlara dirençli prematüre ejakülasyonlu hastalarda bir yeni tedavi modeli: radyofrekans sinyali ile dorsal penil sinirlerin nöromodulasyonu" adlı posterini, yine aynı birimden Dr. Emin Aydur, "Eriskin erkek cinsel fonksiyonları üzerine çocukluk çağının sünnetinin etkileri" adlı posterini, İstanbul Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi 2. Üroloji Kliniğinden Dr. Önder Cangüven, "Hipogonadal hemodializ hastalarında erektil disfonksiyonun tedavisinde testosterone jelinin etkinliği: bir pilot çalışma" adlı posterlerini sundular.

Bu kongrede en dikkat çekici konulardan birisi prematüre ejakülasyon (PE) ile ilgili çalışmaları. En sık gözlenen erkek cinsel fonksiyon bozukluğu olarak kabul edilen PE'nin, International Society for Sexual Medicine (ISSM) tarafından yenilenen tanımı bu kongrede de vurgulanmıştır. Bu tanım, "vaginal penetrasyonun ilk 1 dakikası içerisinde veya öncesinde, kişinin isteği dışında meydana gelen ve üzüntü, sıkıntı, düş kırkılığı ve/veya cinsel ilişkiden sakınma gibi negatif

sonuçlara yol açan ejakülasyon ile karakterize" şeklindeki. Kongrede, primer olarak PE için geliştirilen dapoksetin ile ilgili çalışmalar gündeme iddi.

Bildiğimiz gibi dapoksetin, kısa etkili bir serotonin reuptake inhibitörü (SSRI). PE tedavisinde şimdiden kadar kullanılan diğer SSRI'lar uzun etkili olduklarıdan optimal etki veya pik konsantrasyonlara ulaşmaları için rölatif olarak uzun bir süre gereksinim duyarlar. Primer olarak depresyon tedavisi için geliştirildiklerinden uzun etki süresine sahiptirler ve bu nedenle istenmeyen yan etki olasılıkları daha yüksektir. Dapoksetinin yarı ömrü 30 mg için 1,3 saat, 60 mg için ise 1,4 saatır. Gerektiğinde alınma (on demand) özelliğine sahip bir ilaçtır. İlacın alındıktan 24 saat sonraki plazma konsantrasyonu, pik konsantrasyonunun %5inden daha azdır.

Uzun etkili SSRI'ların yarı ömrleri ise 21 saat ile 4 gün arasında değişmektedir. Kısa etkili SSRI olan dapoksetinin intravaginal ejaculatory latency time'ı (IELT) uzun etkili SSRI'lar kadar uzattığı bu çalışmada vurgulanmıştır (3-4 kat).

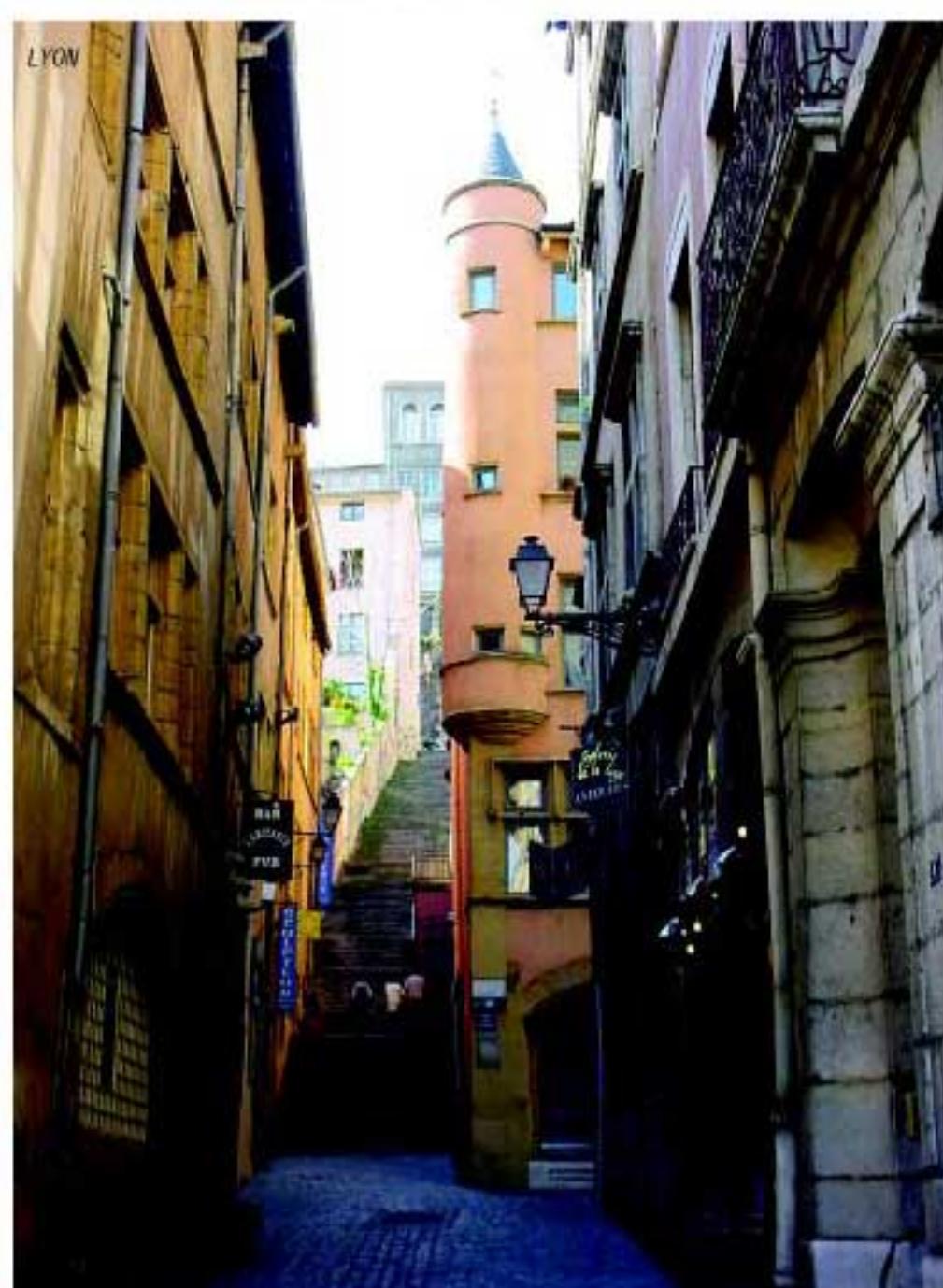
Sonuç olarak, ESSM 2009- Lyon'daki bu kongrede, androloji alanındaki bilgi birimleri geniş bir katılımcı topluluğunun önünde paylaşılmıştır. Androlojideki güncel gelişmeler ve yenilikler, doyurucu tartışmaların sonucunda kongre katılımcılarına ulaştırılmıştır.



AVRASYA ÜROLOJİ ZİRVESİ

14-15 Mayıs 2010

Radisson SAS Slavyanskaya Hotel - Moskova, Rusya



BÖLGELERDEN HABERLER

Heilbronn Laparoskopî Deneyimi

Dr. Bekir Aras

Fatih Sultan Mehmet EAH
Üroloji Kliniği

2009-2010 eğitim yılı içerisinde Türk Üroloji Derneği'nin yurt dışı eğitim bursu ile laparoskopî eğitimi için gittiğim Klinikum Heilbronn'daki (Almanya) tecrübelerimi paylaşmak istiyorum. Heilbronn yaklaşık 150 bin nüfuslu ve 30 bin Türk'ün yaşadığı bir şehir.

Klinikum Heilbronn'de günlük olarak üroloji polikliniğinde 10 ile 20 arasında randevulu hastaya bakılmaktadır. Hastaların çoğu şehirdeki üroloji uzmanlarıca değerlendirilen veya bu merkeze refere edilen hastalardan oluşmaktadır.

Sonuçta poliklinik hastalarının kaynağı opere edilen veya takibi yapılan hastalardır. Üroloji kliniğinin işleyışı şöyle olmaktadır; bir gün önce klinik sekreteri tarafından günlük liste oluşturularak opere edilecek hastaların liste çiktartılır. Haftanın 5 günü biri laparoskopî diğeri endoskopî ağırlıklı olmak üzere çift masa çalışmaktadır. Gereğinde aynı ameliyathane içerisinde 3. bir skopî odasında taş kırma ve perkütan işlemler de uygulanmaktadır. Ülkemize göre klinikte taş hastalarının sayısının azlığı da dikkat çekicidir.

Laparoskopî ameliyatlar genel ameliyathanede yapılmakta olup laparoskopî programı içerisinde hastaların hazırlanması ve operatörün asistanı fellowlar tarafından yapılmaktadır. Fellowların sayısı verilen programlara göre ortalama 2 veya 3 kişidir. Benimle beraber ülkemizden Dr. Levent Gürkan ve Dr. Göksel Göktuğ'un bana eşlik etmesi kliniğe adapte olmadan önem arz etti. Türkiye dışından çok çeşitli ülkelerden de fellowluk için gelenler de vardı.

Ameliyatların asistanından önce yaklaşık bir hafta-on gün ameliyathane işleyışı hakkında bilgi edinilir ve program 2. Asistanla başlar. Ameliyatlar dışında laparoskopî training odasında da 5 basamaklı bir programa devam edilir. Laparoskopî operasyonları; varikoselektomi, inguinal herni tamiri, radikal prostatektomi, vezikovajinal fistül tamiri, antireflü cerrahisi ve pediyatrik laparoskopiyi içeren geniş bir yelpazeye sahip idi. Günde ortalama 2 radikal prostatektomi veya 3 radikal-basit nefrektomi operasyonu yapılmaktadır.



Kaldığım süre içerisinde yaklaşık 80 laparoskopik operasyon asiste etme imkanı bulabildim.

Yapılan bu operasyonlarda özellikle ekstraperitoneal retroperitoneal yaklaşımlar tercih edilmektedir. Kliniğin özellikle tüm laparoskopik operasyonların sürekli olarak yapıldığı referans merkez olması nedeni ile hastanın hazırlanmasında ve ameliyatlarda kullanılan malzemelerde standartizasyon çok yüksek düzeylerde idi.

Çalışma döneminde laparoskopik radikal prostatektomi sayısı kayıtlı olarak yaklaşık 2500 olmakla birlikte bu sayı daha önce kayıt tutulamayanlarla beraber yaklaşık 4000'ne ulaşmış söylemektedir.

Bu sayının benim açımdan önemi spesifik bir alanda yüksek bilgi ve tecrübeyle ulaşmış bir kliniğin deneyimlerini bana yakından görme imkanı vermesidir. Laparoskopî ameliyatlarının bu kadar yoğun yapıldığı bir kliniğin çalışma ortamına adapte olmadan ihtisasımı yaptığım Bakırköy Eğitim ve Araştırma Hastanesi Üroloji kliniğinde asiste ettiğim laparoskopî ameliyatlarının katkısı büyktür.

Ayrıca Klinikum Heilbronn'de kaldığım süre içerisinde Da Vinci robotik cerrahi ile tanışma ve klinikte ilk robotik ameliyatları izleme imkanı buldum. Bu arada alınan Da Vinci robotik sisteminin Almanya'da 23. robot olduğunu vurgulamak isterim. Da Vinci öncelikle radikal prostatektomi operasyonlarında kullanılmaya başlandı.

Operasyonlar dışında bilimsel çalışmalar da aynı paralellikte devam etmektedir.



Bu dönem içerisinde Amerika'dan Dr Michael Ost editörlüğünde yazılan "Laparoscopic Reconstructive Urology" kitabındaki "Laparoscopic Antireflux Surgery" bölümünü klinik şef yardımcısı Dr. Doğu Teber eşliğinde yazma imkanı buldum.

Yaklaşık 3 aylık çalışma döneminde bana yardımcı olan klinik şef Prof. Dr. Jens Rassweiler, klinik şef yardımcısı Dr. Doğu Teber, Dr. Koray Genişoğlu'na ve klinik çalışma-yazışmalarda bana yardımcı olan Dr. Ali Serdar Gözen'e teşekkür ederim.

Ihtisas eğitimi sonrasında laparoskopî eğitim imkanını bu bursu bana layık görerek veren Türk Üroloji Derneği yönetim kuruluna teşekkür ederim.

GÜRCİSTAN ÜROLOJİ DERNEĞİNE ZİYARET

Doç. Dr. Ali Ayyıldız

Ordu Üniversitesi Tıp Fak. Üroloji ABD
TÜD Yurt Dışı İlişkiler Komitesi
Gürcistan Sorumlusu

TÜD Başkan ve Yönetim Kurulu'nun görevlendirmesi üzerine, Türk Üroloji Derneği (TÜD) ile Gürcistan Üroloji Derneği (GÜD) arasında kurumsal olarak işbirliğinin sağlanması ve devam ettirilmesi hususunda ön çalışmalar yapmak, niyet mektubu imzalamak ve bu süreçte hız vermek amacıyla 25 Ocak 2010 tarihinde Gürcistan Başkenti Tiflis'e ziyarette bulundum.

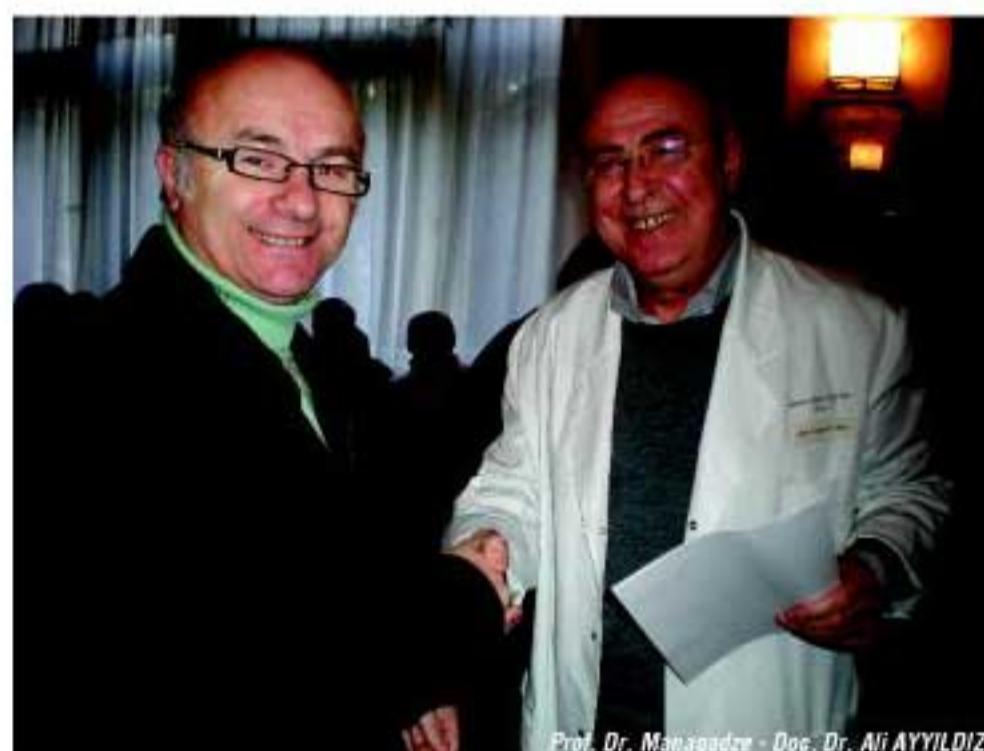
Dernek Başkanı Prof. Dr. Lauri Managadze ve Yardımcısı Zaza Chanduria ile görüşmeler yaptım. TÜD Başkanının sevgi ve saygılarını illettikten sonra demek başkanımız Prof. Dr. Ateş Kadioğlu'nun verdiği talimatlar, bilgiler ve önerileri doğrultusunda GÜD ile kurumsal olarak uzun vadeli ilişkilerin tesis edileceği konusunda konuşmalarımı yaptım. Bu yaklaşımından son derece memnun olduklarını ifade ettiler.

Prof. Managadze, Gürcistan Ürolojisinin son dönemlerde Rus-Gürcü Politikasından etkilendiğini, bu nedenle Türk Toplulukları ve Eski Sovyet Blok devletleri ile ilişkilerin zayıfladığını, bu ilişkilerin tekrar tesis edilmesinde Türkiye'nin önder olabileceğini, bunun da zamanlamasının Moskova'da yapılacak Avrasya Üroloji Zirvesiyle ortumesinin kendilerini memnun ettiğini ifade etti. Bizim önerilerimizi ve bu süreçte olan kendi katkılarını 27 Ocak 2010 sabah 09.00'da hastane konseyinde tüm meslektaşlarına aktardı.

Gürcistan Üroloji Enstitüsüne ilk ziyaretimi 1991 yılında yapmıştım. O dönemin kötü koşulları altında, iç savaş ve Sovyet Blokunun yıkılışı olduğu günlerde orada bulunma fırsatı yakalamıştım.

9 katlı bir binada hizmet veren enstitü 6 ameliyathaneye, bir hemodiyaliz servisine sahipti. Bizim yaklaşık 40 sene önceki koşullarımızı yaşıyorlardı. Ama buna rağmen radikal ameliyatların bir kısmı yapılmıyordu.

Aradan 20 yıl geçmesine rağmen bu ziyaretimde hastane, bahçe ve diğer yapılar daha da kötüleşmişti. Ancak Tiflis'te yeniden yapılanma çalışmalarının hızlanması enstitünün de yakın bir gelecekte daha güzel bir yapıya kavuşacağı inancını taşımaktayım. Bu bağlamda İsviçre ve Almanya'dan alınan desteklerle ameliyathaneye, hemodiyaliz servisi ve çocuk üroloji servisinin fiziki alt yapısı yeniden düzenlenmiş ve modern görünümde kavuşturulmuştur.



Prof. Dr. Managadze - Doç. Dr. Ali AYYILDIZ

20 yıl öncesine göre değişen diğer bir nokta da Devletin elindeki hastanelerin satılmasıydı. Bundan dolayı Gürcistan Üroloji Enstitüsü içinde bulunan ekibe satılmıştı.

Ekiben başında aynı zamanda GÜD başkanı da olan Prof. Managadze bulunmaktadır. Bu enstitü, dolayısıyla adını da değiştirerek Ulusal Üroloji Merkezi adını almıştır.

Bu merkez aynı zamanda Gürcistan Üniversitesi Tıp Fakültesine afilliye olmuş ve hocalar aynı zamanda Tıp Fakültesindeki eğitimlerine devam etmektedirler.

Bu arada 20 yıl önceki bir anımı anlatmadan geçemeyeceğim. Üroloji kıdemli asistan olarak 1991'de Gürcistan Üroloji Enstitüsüne 6 ay süreyle gitmiştim. Ancak iç savaş nedeniyle 2 ay ancak kalabildim. Bu süreçte sabahtan akşamaya kadar onlarla birlikte çalışmıştım.

2 ay sonra ben ayrılacağımı bildirdikten sonra beni Managadzenin odasına davet etmişlerdi. Managadze ile görüşmelerimi bitirdikten sonra Managadze bana imzalı bir kâğıt verdi ve vezneye gitmemi söyledi.

Ben hayretler içinde vezneye yönlendirildim ve o günün parası ile 2 aylık çalışma ücreti olarak 120 Ruble ücret vermişlerdi. Ben almak istememe rağmen emeği resmi karşılığı olarak zorunluluk bulunduğu ifade etmişlerdi.

Benim için unutulmaz olan bu anımı aynı vezneyi görünce tekrar sizlerle paylaşmak istedim.

TÜD olarak önerilerimiz arasında kongrelerde bir araya gelme, kongre organizasyonları, asistan davetleri, kısa profesör ziyaretleri, kısa dönem fellowship programları gibi konular bulunmaktadır.

Bu konularla ilgili olarak aramızda iyi niyet mektubu imzalandı. Managadze, ilişkilerin durağanlıktan çıkararak hareketlenmesi ve devamını sağlamak amacıyla TÜD ve GÜD Başkanları olarak Barselona ve Moskova'da bir araya gelmek ve bu konuları detaylandırmak ve kurumsallaştırmak istediklerini ifade etti.

Managadze, Enstitünün 50. yılı nedeniyle 4 gün sürecek Canlı Yayınlarda içine alan birçok etkinlik düzenleyecekləri, bu nedenle programı oluştururken TÜD'nin önerilerini de dikkate alacaklarını belirtti. Ayrıca Rus Bilim adamları ile 10 yıl önce yazdıkları Üroloji Kitabını yeniden edit etmek istediklerini, bu amaçla TÜD'e bir bölüm vermeyi gözden geçireceklerini bildirdi.

İki dernek arasında daha etkin ve hacimli işbirliği için Kongreler ve Toplantılarda sıkça bir araya gelme önerimizi de geri çevirmeyen Managadze Avrupa ve Eski Sovyet Blok ülkeleri ile iletişimlerini TÜD vasıtasisıyla yapmak istediklerini ve bu konuda elliinden geleni yapacaklarını vurguladı.



BÖLGELERDEN HABERLER

KARADENİZ ÜROLOJİ DERNEĞİ BİLİMSEL TOPLANTILARI

Dr. Mustafa Bolat

Karadeniz Üroloji Derneği, bilimsel toplantıları hız kesmeden kararlılıkla devam ediyor.

2006 yılında kurulan Karadeniz Üroloj Derneği, akademik bilimsel toplantılarına 2010 yılında da devam ediyor. Dernek, 19 Mayıs Üniversitesi öğretim üyesi Prof.Dr.Recep Büyükkalpeli 'nin yönetim kurulu başkanlığında kurulmuş ve ilk yönetim kurulu üyelerinin özverili çalışmaları sonucunda bilimsel çitasını daha da yükselterek günümüzde bütün bölge ürologlarını kucaklayacak şekilde misyonunu devam ettirmektedir.

Karadeniz Üroloji Derneği, Ocak ayı bilimsel toplantısını Havza'da gerçekleştirdi. Toplantıya bölgede görev yapan altmışın üzerinde üroloji uzmanı katıldı.

6 şubat 2010 Cumartesi günü, ulu önder Atatürk'ün kurtuluş mücadelesini başlattığı yer olan Havza'da, Ancere Otelde bölge ürologları buluşarak ürolojideki gelişmeleri tartıştılar. Havza'da bulunan Atatürk evi ve müzesini ziyaret eden meslektaşlarımız daha sonra bilimsel programı tamamladılar.

Karadeniz Üroloji Derneği başkanı Sn. Dr. Ramazan Açı'nın yaptığı açılış konuşmasının ardından Dr. Necmettin Sahinkaya'nın oturum başkanlığında ilk konuşmacı Dr. Bekir Süha Parlaklış, prostat kanserinde güncel yaklaşımı anlattı. İkinci konuşmacı Uludağ Üniversitesi öğretim üyelerinden Dr. İsmet Yavaşçaoğlu laparaskopik sistektomiyi video sunumu eşliğinde anlattı.

Ardından Dr. Orhan Zylan, çocuklarda iseme disfonksiyonunu ve Dr. Nihat Uluocak , ureteropelvik darlıkların tedavi algoritmasını anlattılar. İkinci oturuma başkanlık eden Dr. Şükrü Öztürk ve Dr. İsmail Şirin, Dr. İrfan Orhan'a söz verdiler. Dr. Orhan, obstruktif infertiliteyi güncelledi. Daha sonra kırsuya davet edilen Akdeniz Ün. öğretim üyelerinden Dr. Mustafa F. Usta, peyroni hastalığını sundu.

Oturumun son bölümünde Dr. Ramazan Açı'nın başkanlığını yaptığı panelde panelistler Dr. Fikret Erdemir, Dr. Mustafa S. Bolat ve Dr. Uğur Öztürk, BPH ve alt üriner semptomatolojisinde yaklaşım konulu olgu tartışmasını yaptılar.

Karadeniz Üroloji Derneği, bilimsel toplantıları devam ediyor.



Karadeniz Üroloji Derneği, Ocak ayı bilimsel toplantısını Havza'da gerçekleştirdi.



Dr. Şükrü Öztürk ve Dr. İsmail Şirin



Dr. İrfan Orhan

Dr. Mustafa F. Usta



Dr. Recep Büyükkalpeli

KONYA BİLİMSEL TOPLANTI

Yard. Doç. Dr. Mustafa Okan

Istanbulluoğlu

Başkent Üniversitesi Uroloji ABD Konya
Hastanesi

Konya ilimizde 3 üniversite hastanesi,
iki tane eğitim ve araştırma hastanesi
ve çok sayıda özel hastane ve devlet
hastanesi vardır.

Bu kurumlarda yaklaşık 65-70 kadar
üroloji uzmanı ve asistanı
çalışmaktadır.

Bu potansiyeli değerlendirmek ve
ürologlar arasında dayanışmanın
artması için, 27 Şubat 2010 tarihinde
Konya'da Başkent Üniversitesi toplantı
salonunda Konya, Karaman, Aksaray
illerinde hizmet veren üroloji uzmanları
ve üroloji asistanları için bir bilimsel
toplantı düzenlendi.

Toplantının ilk amacı Konya ve
çevresindeki illerde çalışan
meslektaşlarımızın ürolojide güncel
uygulamalardan uzak kalmamalarını
sağlamak, ikinci amacıda tanışıp
kaynaşmamız, bir araya gelmemiz ve
bu birelilikleri mutat hale getirerek
sorunlarımıza ortak çözüm arama
isteğimizdir. Bu amaçlarla ilk
toplantımızı Başkent Üniversitesi'nde
gerçekleştirdik.

Yaklaşık 45 katılımcı önünde ilk önce
teorik sunumlar yapıldı. Gülhane Askeri
Tıp Akademisinde görevli olan Dr.
Yaşar ÖZGÖK bize laparoskopî
eğitiminin nasıl olması gerektiğini görsel
slaytlar eşliğinde anlattı.



Daha sonra Başkent Üniversitesinden
Dr. Mustafa Okan İSTANBULLUOĞLU
perkütan nefrolitotomi operasyonunun
teknik detaylarını adım adım nasıl
uygulandığını ve komplikasyonlarını
anlattı. Daha sonra katılımcıların
merakla bekledikleri canlı operasyon
aşamasına geçildi.

Ameliyathanede kurulan reji ile
operasyon görüntüleri aynı anda
toplantı salonuna aktarıldı ve
katılımcılarla operatörler arasında
dialog imkanı da sağlandı.

Canlı operasyon oturumunu Dr.
Mehmet KILINÇ ve Dr. Hakan
ÖZKARDEŞ yönettiler. İlk operasyon
parsiyel staghorn bir taşa Dr. Bülent
ÖZTÜRK ve Dr. Tufan ÇİÇEK'in
beraber uyguladıkları perkütan
nefrolitotomi operasyonuydu,
operasyon yaklaşık 45 dakikada
başarıyla tamamlandı.

Daha sonra Dr. Yaşar ÖZGÖK ve Dr.
Mustafa Okan İSTANBULLUOĞLU
atrofik bir böbrekte transperitoneal
nefrektomi uyguladılar bu operasyonda
1 saat gibi bir sürede başarıyla
tamamlandı.

Toplantının sonunda tüm
meslektaşlarımız Konya'da bu tip
toplantıların mutlaka rutin hale
gelmesini istediklerini ifade ettiler, bu
toplantının kendileri için çok faydalı
geçtiğini belirtip mutluluklarını ifade
ettiler ve bir sonraki buluşma
randevumuzu 9-10 Nisan tarihlerinde
Konya'da yapılacak olan 9. uygulamalı
laparoskopî kursunun sempozyum
bölümü olarak belirleyerek ayrıldı.

Bu arada bu ilk toplantıya Ankara'dan
gelerek, katılımlarıyla bize güç katan
sayın hocalarımıza ve toplantının
maddi destegini sağlayan Pfizer
firmasına teşekkür ediyoruz.



KONYA
BİLİMSEL
TOPLANTI

ORDU ÜROLOJİ UZMANLARI TANIŞMA VE KAYNAŞMA YEMEĞİ

Doç. Dr. Ali Ayyıldız

Ordu Üniversitesi Tıp Fak. Üroloji ABD
TÜD Yurt Dışı İlişkiler Komitesi
Gürcistan Sorumlusu

Kasım 2009 tarihinde Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Üroloj Ana Bilim Dalını kurmakla görevlendirilen Doç. Dr. Ali Ayyıldız 12 Mart 2010 tarihinde Ordu ilindeki tüm üroloji uzmanlarını tanıma ve kaynaşma yemeğine davet etti. Ordu ilinde Üniversitedekiler haricinde toplam 16 üroloji uzmanı bulunmaktadır. Davete mazereti olmayan 10 üroloji uzmanı katıldı.

Tanışma ve kaynaşmadan sonra Ordu'da neler yapabileceğimiz konuştuk ve değerlendirdik. Her 4 ayda bir, yani senede 3 kez Ordu-Giresun'u kapsayacak şekilde bir araya gelmek arzuu dile getirildi. Ayrıca bu toplantılarla her yılın konusu belirlenerek hem bölge dışından hem de bölge içinden konuşmacıların olacağı ve olgu sunumları eşliğinde tartışmaların yaşanacağı bilimsel bir ortamın da bu toplantılarla yapılmasıının uygun olacağı vurgulandı. Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi'nin de devreye girmesiyle Ordu ve çevre ürologlarının ilişkilerinde daha fazla ivme kazanılacağı sezisi hâkim oldu.

Ordu'da ilk kez yapılan ürologları bir araya getirme fikrinin gelişmesinde katkıları olanlara teşekkür ediyorum.

TANIŞMA VE KAYNAŞMA YEMEĞİ



AVRASYA'DAN HABERLER

Anar Mammadov, M.D.
Resident, Department of
Urology Istanbul Faculty of
Medicine University of Istanbul

Prof. Dr. Ateş Kadioğlu ve Prof. Dr. Mehmet Kılıç 10-12 Ocak tarihlerinde Azerbaycan Devlet Tıp Üniversitesi Üroloji Anabilim dalının öğretim üyesi Doç. (TEN) Dr. İlham Ahmedov'un Profesörlik ünvanı (TED) alması için geçirilen elmi surada istirak etmiştir.

İlham Ahmedov 2004 cü ilde Türkiye'nin İstanbul Üniversitesi Androloji Ana bilim dalında Prof. Dr. Ateş Kadioğlunun rehberliği altında 6 aylık androloji kursu geçmiş ve Azerbaycan devlet Tıp Fakültesi Üroloji Ana Bilim dalına döndükten sonra çalışmalarını devam etdirmiştir.

2005 ci ilde Türkiye'den 16 Öğretim Üyesinin katılımıyla Türkiye cumhuriyetleri androloji kongresini Azerbaycanda gerçekleştirmiştir.

2010 yılı 12 Ocak tarihinde İlham Ahmedov Profesörlik ünvanının almak için erektil disfonksiyonun diaqnostikası ve müalicesi başlığı altında sunu yapmıştır. Azerbaycanda Profesor ismi almak için yönetiminde profesorlerin bulunduğu şuralar mevcut.

Bu şurada tanınmış professorlar istirak edir. Genelde Professor adayı bir kaç kez sınava savunması yaptıktan sonra esas şura

karşısında tezini savunur ve aynı tezden ona soru ve tavsiyeler verilir.

İlham Ahmedovun savunması zamanı surada 23 profesor istirak etti. Onlar gizli sesverme yoluyla hepsi lehine olaraq onun bu adı almasına destek verdiler. Tezin savunması zamanı professor Ateş Kadioğlu Prof. Kamal Abdullayev Prof. Dr. Mehmet Kılıç Prof. Dr. Surxay Hadiyev tez konusunda kendi düşüncelerini söylediler. Savunmanın sedri Prof Dr Mammad Nasirov hem tez konusunda hemde Türkiye'nin tanınmış bilim adamlarının ülkeye gelip elmi toplantılarla katılmalarından dolayı teşekkür etti. Son yıllar Türk Üroloji ve Androloji Derneği'nin Azerbaycan alımlarına gösterdiği elmi destekden dolayı ve onların Türkiye'de eğitim kurslarına ve ictisatartırma kurslarında eğitim vermesinin öneminden Türkiye-Azerbaycan birliyinine bu işlerin büyük önemi olacağını onayladı. 11 Ocak tarihinde Azerbaycan Devlet Tıp Fakültesi Rektörü Prof Dr Ahliman Amiraslanov, Prof. Dr. Ateş Kadioğlu, Prof. Dr. Mehmet Kılıç, Prof. Dr. Südeyt Imamverdiyev'in katılımıyla Rektör odasında toplantı yapılmış ve önemizdeki yıllarda Azerbaycan Türk Tıp Hekimleri Kongresini geçirmesi planları yapılmıştır.

Ayrıca Azerbaycan Devleti Hekimleri Tekmilleştirme Enstitüsü Rektörü Prof. Dr. Senan Kerimov ve öğretim üyelerinden Prof. Dr. Samir Cavadzade, Prof. Dr. Mehmet Hüseyin Garayev Prof. Dr. İsmet Fiçarov, Prof. Dr. Mehmet Kılıç, Prof. Dr. Ateş Kadioğlu eşliğinde elmişura odasında toplantı gerçekleştirildi. Haziran ayında Türkiye'den Öğretim

Üyelerinin katılımıyla Azerbaycan urologlarının tekniklesdirilmesi kursunu geçirmesi planları yapılmış ayrıca asistan ve uzmanların eğitiminin bilgi ve görgüsünün artılması için 6 ay ve ya 1 yıllık rotasyon programlarının teşkili konuşulmuştur. Rektör Ahliman Amiraslanov Türk bilim adamlarının Azerbaycan elmine ve kardeş ülkenin siyasi medeni hayatına gösterdiği yardımlarından dolayı Türk hekimlerine ve Türkiye devletine minnetdarlığını bildirmiştir. Azerbaycanda Tıp sahnesinde olan yeniliklerin ve ileriye doğru inkişafın temelinde Türk hekimlerinin Türkiye Üniversitelerinin verdiği destek önemli yerde durduğunu söylemiştir.

Prof. Dr. Südeyt Imamverdiyev'in hem ayrı ayrı görüşlerde Türkçe konuşan ülkelerin iş birliyine Avrasya Androloji birliğinin yaranmasının çok önemli olmasını aynı zamanda Androloji konusunda Türkiye'ni ne kadar ilerde olduğunu vurguladı. Önce İzmirde başlayan bu kurum sonradan Azerbaycanda Özbekistanda Kırgızistanda simpozumlar kecirdi. Sonradan ise Avrasya Androloji birliği adı altında Rusiyada bir kongre gerçekleşti. Şimdi mart ayında Ukraynanın Kiev şehrinde kongre geçirmesi planlanmaktadır.

Bu kurum ülkeler arasında elmi mübadilenin inkişafına tecrübe mübadilesinin yapılması ve bu ülkelerde Androlojinin dünya standartlarına uygun heyata kecirmesi ile ümumen insanların sağlamlığına serai yaradır. Bu sahede Türkiye'nin önde olması bizi onurlandırır ve bu elmin dahada inkişafına yardım edecektir.



KARADENİZ ÜROLOJİ DERNEĞİ

Dr. Mustafa Bolat

Karadeniz Üroloji Derneği 2006 yılında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Üroloji A.D. öğretim üyeleri Prof. Dr. Recep Büyükkalpeli başkanlığında Prof. Dr. Ramazan Aşçı, Prof. Dr. Ali Faik Yılmaz, Dr. Necati Aşan ve Dr. Burhan Erdoğan'ın da aralarında bulunduğu ilk yönetim kurulu ile Samsun'da kuruldu.

Sadece akademisyenleri değil, sahada çalışan bütün bölge ürologlarına hitap etme hedefi ile kurulan dernek, 2006 yılından bu yana bilimsel disiplinden kopmayarak bölgede çalışan meslektaşlarını sosyal açıdan da kapsamış ve bugünkü yapısına kavuşmuştur.

Üç yıllık yönetim kurulu başkanlığı görevini yürüten Prof. Dr. Recep Büyükkalpeli, başarılı çalışmalarını bir çok bilimsel toplantılarla desteklemiş ve Karadeniz Ürolojisinde hak ettiği yere ulaşmıştır. Üç yıllık yönetim kurulu başkanlığı görevini 2009 yılında Prof. Dr. Ramazan Aşçı'ya teslim eden Dr. Büyükkalpeli, bilimsel faaliyetlerimize olan desteğini hiçbir zaman esirgemeden sürdürmektedir.



Dr. Recep Büyükkalpeli, İbrahîm'da, 1955 yılında dünyaya geldi. İlk ve orta öğrenimini Karaman'da tamamladı. Tıp eğitimine 1974 yılında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesinde başladı. Mezuniyet sonrası Giresun Merkez Sağlık Ocağı Tabibliği ve Erzurum 1021. Ağır Bakım Tamir Fabrikası Tabibliği görevlerini yürüttü. Üroloji İhtisasını Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalında tamamladı. Mecburi hizmetini Turhal Devlet Hastanesinde Üroloji Uzmanı olarak tamamladı.

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Anabilim Dalında 1990 yılında yardımcı doçent olarak çalışmaya başladı. 1993 yılında doçent, 1999 yılında profesör oldu.

Halen kendisi Ondokuz Mayıs Üniversitesi AD Üroloji Profesörü olarak görev yapmaktadır. Türk Üroloji Derneği Üyeliği ve yönetim kurulu üyesi, Avrupa Üroloji Derneği, Uroonkoloji Derneği, Türk Androloji Derneği, Çocuk Ürolojisi Derneği,

Endoüroloji Derneği ve Karadeniz Üroloji Derneği üyesi bulunmaktadır. Sn. Dr. Recep Büyükkalpeli'ye hizmetlerinden dolayı teşekkür borç biliriz.

Derneğimizin ikinci başkanı Prof. Dr. Ramazan Aşçı 2009 yılında Karadeniz Üroloji Derneği yönetim kurulu başkanlığına seçildi.

Yönetim kuruluna seçilen diğer üyeleri, Prof. Dr. Recep Büyükkalpeli, Prof. Dr. Ali Faik Yılmaz Doç. Dr. Bekir Süha Parlaktaş ve Dr. Mustafa S. Bolat, ikinci yönetim olarak yoğun bilimsel faaliyet sürecine girmiştir.

İlk olarak 10 Ekim 2009'da Ordu ilinde bölgesel Perkütan Renal Cerrahi Kursu ile başlayan maraton büyük bir katılımla gerçekleştirilmiştir.

Ülkemizde ilk olarak bir kamu hastanesinde ameliyathaneden canlı uydu bağlantıyla gerçekleştirilen kurs, on-line olarak internet üzerinden bütün Ürologlar tarafından da izlenebilmiştir.

Üroloji dışında disiplinler arası eğitime de önem veren dernek bu çerçevede aile hekimlerine yönelik Ürolojide güncel yaklaşımlar başlığı altında kompakt güncellemleri meslektaşlarımıza bir kurs kapsamında vermiştir.

2010 yılında Türk Üroloji Derneği'nin Yönetim Kurulu Başkanı Sn. Prof. Dr. Ateş Kadioğlu ve Yönetim kurulunun değerli üyeleri, Karadeniz

Üroloji Derneği'nin kurumsallaşmasında önemli bir adım atarak Derneğimize bir ofis kazandırmışlardır.

Samsun Atakent'te 140 metrekare alana kurulu ofisimizi satın alan ve derneğimizin kullanımına sunan Türk Üroloji Derneği, böylece ülkemizde ilk olarak Samsun'da şubeleşmenin temelini atmıştır.

Artık meslektaşlarımıza ofisimizde çok daha rahat, samimi ve konforlu bir ortamda bir araya gelebiliyor, toplantılarımıza gerçekleştirebiliyoruz. Kendilerine teşekkür borç biliriz.

Her ay düzenli olarak yaptığımız toplantılarla akademisyenlerle birlikte sahada çalışan meslektaşlarımıza da sorumluluk vererek bilimsel çitamızı giderek yükseltiyoruz.

Bölgemizde artık ürologlar birbirini daha iyi tanıyor ve iletişim sızılıkta kaynaklanabilecek problemlere artık rastlanmıyor.

Derneğimiz bünyesinde gerçekleştirmemeyi planladığımız uluslararası çapta çalışmaların hazırlıklarını da hızla tamamlayarak Türk Ürolojisindeki yerimizi güçlendirmeyi hedefliyoruz.



TIP HAFTASI

Dr. Kenan Korkmaz
Dr. Tuncay Taş

Türkiye'deki 62 bini Sağlık Bakanlığı'na bağlı kuruluşlarda çalışan toplam 110 bini aşkın hekim 'Tıp Haftası'nı da sorunları çözülememiş aksine artmış olarak geçirdi.

Hekimlerin sorunlarını, Türkiye'de ki hekimlerin azlığına bağlamak sorunların çözümü için doğru bir başlangıç olmayabilir.

Ülkemizde ki hekim sayısının yetersiz olması, tek sorunumuz mu?

Nereden baktığımız çok önemli, Avrupa ülkelerini temel aldığımda 100.000 kişiye düşen hekim sayısı İtalya'da 560, İngiltere'de 160, Türkiye'de ise 120 dir.

Avrupa'da ki hekimlerin, ülkemizden fazla olmasını, Avrupa'da koruyucu hekimlik alanına yönelen hekimlerin fazlalığı neden olmaktadır, can alıcı nokta da budur.

Önceliği sağlıktır tedavi edici hizmet anlayışından çok koruyucu hekimlige vermek daha akılcıdır.

"Asgari, nitelikli" bir eğitim, araştırma kaynağı ve hizmet sunumundan yoksul hekimlerimizin sürekli ve güncel sorunlarına göz atacak olursak;

- o Düşük mesai ve nöbet ücretleri düzenlenmeden; rekabet ortamında performans temelli ücretlendirme ile hekimlerin, hekime yakışır yaşam standartlarından uzaklaştırılması.

- o Hekimlerin, "uzun süreli mesai dışı çalışmaya dayalı" meslek onuruna yakışmayan standartlarda çalışması.

Ayrıca mesai içi çalışma koşulları da 'daha çok hasta, daha çok ameliyat, daha çok performans puanı ve sonuçta daha çok para' politikasıyla kalitesizleştirilmekte, yapılan işin kalitesi ve endikasyonu sorgulanmadan 'ne kadar iş, o kadar para' diyerek kötü teşvik edilmektedir.

- o Hekim işgünün ve yeterli uzmanlık kadrolarının tam olarak belirlenmemesi nedeniyle, her yıl tıp fakültelerinden mezun olan 5 bin yeni hekimin, uzmanlık bekentilerini ve karlyerlerini planlayamaması.



Bazı uzmanlık dallarında hala önemli sayıda eksiklik yaşanırken, üroloji gibi birçok dalda uzman fazla olması bu plansızlığın ciddi bir sonucudur.

- o Son 10 yılda tıp fakülteleri ve eğitim hastanelerinin sayılarındaki hızlı artış, yetersiz alt yapı ve pratik eğitim olanaklarının sınırlı olusundan dolayı tıp eğitiminin kalitesindeki soru işaretlerin varlığı. Tıp eğitiminin standartlardan ve ülke ihtiyaçlarından uzaklaşması, çevre üniversitelerde bir türlü çözülemeyen öğretim üyesi ihtiyacı.

- o Sağlık Kentleri/ Üniversiteleri projesi gibi sağlık politikalarında yapılan birçok yeni düzenlemeler hakkında hekimlerin yeterli derecede bilgilendirilmemesi.

- o Yabancı uyruklu asistan hekimlerin maaş ve sosyal güvence koşullarında iyileştirmelerin yetersiz olması.

- o Mesleki sorumluluk sigortası konusunda bilgilendirilmelerin yapılmaması, ihtiyaç duyulacak sigorta projelerinin üretilmemiş olması.

- o Hekim hakları ve sorumlukları bildirgelerinin hastanelere ulaşılmaması.

Hasta hakları uygulamalarında hekim haksız olduğunda bunun cezalandırılması ve bir çok kez medya aracılığıyla bunun afise edilmesine rağmen, hekim veya sağlık personelinin haklı bulunduğu durumlarda (ki yaklaşık %95) şikayetçi hastalara hiçbir müeyyide uygulanmaması, bir özür dahi dilemeden 'haklı haklı' keyfine bakması ne kadar adil bir uygulamadır.

- o Asistan hekimlerin, eğitim ve özlük hakları için örgütlenmelerine destek verilmemesi.

- o Uzmanlık dalındaki sürekli tıp eğitiminde standardizasyon sağlanması konusunda yeterli çalışmanın yapılmaması.

Önümüzdeki yıllarda sorunlarının çoğunu çözebilmiş, hekimler olarak Tıp Haftası'nı kutlamak ümidiyle...

uroturk@uroturk.org.tr

ÜROLOJİ KLİNİKLERİNI TANIYALIM

EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÜROLOJİ ANABİLİM DALI

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı, Üniversite senatosunun 20.05.1958 tarihli toplantısında kurulmasına karar verilmiş ve Doç. Dr. Hasan Nahit Toktay'ın başkanlığında Esrefpaşa Hastanesi'nde Üroloj Kliniği çalışmaya başlamıştır.

İlk kuruluşta kliniğin mevcut yatak sayısı 15 erkek, 10 kadın olmak üzere 25 ile sınırlanmıştı. Bu hastanede Üroloji kliniğinin amellyatları için haftada iki gün bir masa ayrılmıştı. Dr. Hasan Nahit Toktay'ın ifadesine göre hastanenin koşulları nedeniyle yatan hastaların incelemeleri, preoperatif hazırlıkları ve cerrahilerinde büyük güçlükler yaşanıyordu.

115 sayılı kanunun yürürlüğe girmesiyle kursu başkanlıklarına doçentlerin de atanması yolu açılmış ve Doç. Dr. Hasan Nahit Toktay Üroloji Kürsüsü başkanlığına atanmıştır.

Doç. Dr. Hasan Nahit TOKTAY, ilk asistanları olan Dr. Özcan ERHAN ve Dr. Nejat KAPLANOĞLU ile birlikte Üroloji Kliniğinde o yıllarda sağlık ve eğitim hizmeti üretmeye gayret etmişlerdir.

Ekim 1958'de hizmete başlayan kursünün ilk asistanları uzmanlıklarını 1961 yılında almıştır. Bu iki uzmandan biri (Prof. Dr. Özcan ERHAN) ilerleyen tarihlerde Anabilim Dalı Başkanlığına kadar ilerlemiş diğeri (Prof. Dr. Nejat KAPLANOĞLU) ilimizde ikinci Tıp Fakültesi olarak kurulan İzmir Tıp Fakültesi'nin (daha sonra Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi olarak isimlendirilmiştir) Üroloji Anabilim Dalı'nın kurucu başkanı olmuştur.

1963 yılında Profesörlüğe yükseltilen Dr. Hasan Nahit TOKTAY, 1965 yılında bilgi ve görgüsünü artırmak amacıyla 9 ay süre ile Amerika Birleşik Devletleri'ne gitmiştir.

1972 yılına dek Esrefpaşa Hastanesi'nde sürdürulen eğitim sırasında toplam 8 Üroloji Uzmanı yetiştirmiştir. Esrefpaşa Hastanesi'nde geçirilen 14 yıl 3 aydan sonra Üroloji Kürsüsü, 15 Mart 1972 tarihinde şu anda da hizmet verilmekte olan Tıp Fakültesi Hastanesi'ne taşınmıştır, sonrasında 4100 metrekarelik bir alana yapılan Üroloji Kliniği o zaman için mükemmel sayılabilcek alt yapısı ile çağdaş bir şeşil almıştır. Hem



endoskopik ekipmanın genişletilmesi hem de örroradyolojik tekniklerin amellyathane bloğu içinde yer alan radyoloji ünitesinde yapılabilmesi kliniğe büyük rahatlık getirilmiştir.

1970'li yıllarda öğretim üyesi kadrosuna Prof. Dr. Hasan Nahit TOKTAY'ın yanı sıra Prof. Dr. Özcan ERHAN, Prof. Dr. Nejat KAPLANOĞLU ve Prof. Dr. Nurullah MÜLAZIMOĞLU katılmışlardır. 1978 yılına dek kursu başkanlığını sürdürün Prof. Dr. TOKTAY görevi bu tarihte Prof. Dr. Özcan ERHAN'a devretilmiştir.

1980-1990 aralığında kursude Ürolojik cerrahının dünyadaki gelişimi ve değişimi kendisini önemli derecede hissettirmiştir ve transüretral rezeksiyon (TUR), üreterorenoskop (URS), üro-onkolojik cerrahide bağırsak kullanımları gibi yenilikler bu dönemde başlatılmıştır. Prof. Dr. Özcan Erhan Anabilim Dalı başkanlığı görevini Eylül 1988'de Dr. Toktay'a devretilmiştir. 1 Şubat 1989 tarihinde servis içinde yoğun bakım ünitesi hizmete girmiştir ve yeni opere edilen hastaların postoperatif bakımları daha nitelikli ve çağdaş hale getirilmiştir.

Dr. Toktay'ın 1990 Temmuz'unda emekli olması ile bu görevde Prof. Dr. Atabay Gürsan seçilmiştir. Şubat 1991 tarihinde vücut dışından ses dalgaları ile taş kırma (ESWL) ünitesi kurulmuştur.

1993'de yeniden görevde seçilen Dr. Erhan emekli olduğu 6 Nisan 1999'a dek Anabilim Dalı başkanlığını sürdürmüştür. Nisan 1999 - Haziran 2000 tarihleri arasında Prof. Dr. Nurullah Mülazimoğlu, Haziran 2000 - Mayıs 2003 tarihleri arasında Prof. Dr. Orhan Yurtseven, Mayıs 2003-2006 Prof. Dr. Oktay Nazlı, Mayıs 2006-2009 Prof. Dr. Ceyhun Özyurt bu görevi üstlenmiştir. Mayıs 2009 dan bu yana Prof. Dr. Oktay Nazlı Anabilim Dalı başkanlığını yürütmektedir.

Şu anda mevcut akademik kadroda Prof. Dr. Necmettin ÇIKILI, Prof. Dr. İbrahim CÜREKLİBATIR, Prof. Dr. Oktay NAZLI, Prof. Dr. Gürhan GÜNAYDIN, Prof. Dr. Ceyhun ÖZYURT, Prof. Dr. Bülent SEMERCI, Prof. Dr. Erdal APAYDIN, Prof. Dr. Çağ ÇAL ve Prof. Dr. Barış ALTAY görev yapmaktadır. Uz. Dr. Burak Turna ve Uz. Dr. Adnan Şimşir başasistan düzeyinde çalışmaktadır. Emekli olan öğretim üyeleri ise Prof. Dr. Hasan Nahit Toktay, Prof. Dr. Özcan Erhan, Prof. Dr. Nurullah Mülazimoğlu, Prof. Dr. Orhan Yurtseven ve Prof. Dr. Atabay Gürsan'dır. Son yıllarda Avrupa Üroloji Birliği ile bilimsel entegrasyon süreci hızlanmıştır.

Bu bağlamda 10 yılı geçkin süredir bu yana tüm asistanlar her yıl Şubat-Mart ayında yapılan tüm Avrupa ülkeleri asistanlarının girdiği gelişim sınavına katılmaktadır. Üroloji Anabilim Dalından uzmanlığını alan Dr. Volkan ULKER, Dr. Mustafa DELİBAŞ, Dr. Cengiz GİRGIN, Dr. Barış ALTAY, Dr. Burak TURNA, Dr. İzzet KOÇAK, Dr. Ayhan VERİT, Dr. Kaan ÖZDEDELİ Avrupa Üroloji Board sınavlarını başarıyla geçerek Fellow of European Board of Urology (FEBU) ünvanını almışlardır.

Bölümümüzden yetişen uzmanlardan bir bölüm Anabilim Dalımız dışında akademik kariyerini yapmıştır ve bazıları halen diğer üniversitelerde öğretim üyesi olarak görev yapmaktadır. Bu arkadaşlarımız şunlardır; Prof. Dr. Coşkun Büyüksu, Doç. Dr. Sadi Özben, Doç. Dr. Y. Ziya Ateşçi, Doç. Dr. Cengiz Girgin, Doç. Dr. Emin Özbek, Prof. Dr. İzzet Koçak, Prof. Dr. Mehmet Dündar, Prof. Dr. Ayhan Verit, Doç. Dr. Aykut Kefi, Doç. Dr. Ömer Bayrak. 1961'den 2010'a kadar Anabilim Dalından 81 yabancı uyruklu olmak üzere toplam 87 uzmanlık öğrencisi eğitimini tamamlamış ve halen 10 asistan eğitimini sürdürmektedir.

Anabilim Dalı'mız kuruluşundan bu yana Ürolojinin tüm alanlarında sayısız çalışma yapmış ve bunları yurtdışı ve yurtdışı dergilerde yayımlamıştır. Son 20 yılda yapılan çalışma sayısı büyük bir ivme göstermiş ve gelişen iletişim olanaklarının da alabildiğince kullanımla, yurtdışı ve de özellikle yurtdışı kongrelere katılım ve bilimsel sunum sayıları artmıştır.

Öğretim üyelerimizin tamamı Türk Üroloj Derneği veya diğer alt branş derneklerinde ve çalışma gruplarında aktif çalışmaktadır ve bilimsel kongre ve toplantılarında aktif görevler almaktadır.

Günümüzde cerrahi uygulanan hastaların izlemi için ayrılmış 7, 12 tek kişilik özel odada ve 45 hasta odalarında olmak üzere 69 yatak kapasitesi ile hizmet verilmektedir. Ortalama yıllık 2500-3000 arasında değişen operasyon sayısı ile Ege Bölgesinde bu alanda önemli bir merkez ve yine 2010 yılı itibarı ile ortalama günlük 20 operasyonun yapıldığı ameliyathane şartları ile asistan eğitimi için tercih nedeni olduğu açıklık.

Ürolojinin farklı alt dallarında yapılan laparoskopik, endoskopik taş cerrahileri, androloj ve nöro-üroloji ile üro-onkoloji alanında yapılan çalışmalar ile ulusal ve uluslararası düzeyde başarı çitasını her yıl yukarıya taşıma gayreti içindedir.



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÜROLOJİ ANABİLİM DALI

Prof. Dr. Güray Okyar
Üroloji Anabilim Dalı Başkanı



Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi
Üroloji Anabilim Dalı, 11 Şubat 1966
tarihinde Prof. Dr. Yılmaz
BAYRAKTAR öncülüğünde
kurulmuştur.

Anabilim dalından, 44 yıllık sürede
içerisinde 67 uzman doktor yetişmiş
ve ülkenin hemen her köşesinde bir
kısı Öğretim Üyesi pozisyonunda
olmak üzere hizmet vermektedir.
Günümüzde 5 profesör, 1 yardımcı
doçent ve 12 araştırma görevlisileyle
Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi
Aziziye Araştırma Hastanesi
bünyesinde 42 yatak kapasiteli klinikte
hizmetine devam etmektedir. Halen
ögretim üyesi olarak Prof. Dr. Güray
OKYAR, Prof. Dr. Azam DEMİREL,
Prof. Dr. Özkan POLAT, Prof. Dr. İsa
ÖZBEY, Prof. Dr. Yılmaz AKSOY ve
Yrd. Doç. Dr. Turgut YAPANOĞLU
çalışmalarını sürdürmektedir.

Doğu Anadolu Bölgesinin en büyük
Üniversite hastanesi olarak, toplam
12 İl ve 70'e yakın ilçeye sağlık hizmeti
verilmektedir. Üroloji Anabilim Dalında,
yilda ortalama olarak 20.000 poliklinik
hastasına ve 2900 yatan hastaya
tedavi olanağı sağlanmaktadır.

Birisini açık cerrahi, diğeri endoürolojik
cerrahi için dizayn edilmiş iki
ameliyathanede, haftanın üç günü iki
masa olmak üzere tüm iş günlerinde
çalışılmakta ve yılda ortalama 2400
hastaya müdahale edilmektedir.
Ayrıca günübirlik hasta ünitesinde de
ilave bir ameliyathanesi ile bu
kapsamındaki hastalara hizmet
verilmektedir.



Rutin açık cerrahi dışında, endoürolojik
cerrahi, perkütan taş cerrahisi, retrograd
intrarenal taş cerrahisi ve laparoskopik
cerrahi başarıyla uygulanmaktadır.

Üroloji Anabilim Dalı bünyesinde Çocuk
Ürolojisi Bilim Dalı 1996 yılında
kurulmuş olup, yatan hasta tedavisi
diğerinde, ilgili öğretim üyesi tarafından
haftanın iki günü poliklinik hizmeti
verilmektedir. Androloji Bilim Dalı ise,
2009 yılında kurularak bu alanda da
bölge insanına daha organize sağlık
hizmeti sunulmaya başlanmıştır.

Kliniğimizin güçlü ve oturmuş alt yapısı,
birçok hizmetin sunumunu rutin hale
getirmiştir. Çağdaş teknolojik olanaklar
ve tüm imkânlar ile Doğu Anadolu
Bölgesi üroloji hastalarına özverili

ve ayrıcalıklı bir hizmet sunulmaktadır.
ESWL Ünitesi 1991 yılından beri
kesintisiz hizmet vermektedir, halen
ikinci jenerasyon taş kırma cihazı ile
yilda ortalama 1500 taş hastasının
tedavisi yapılmaktadır.

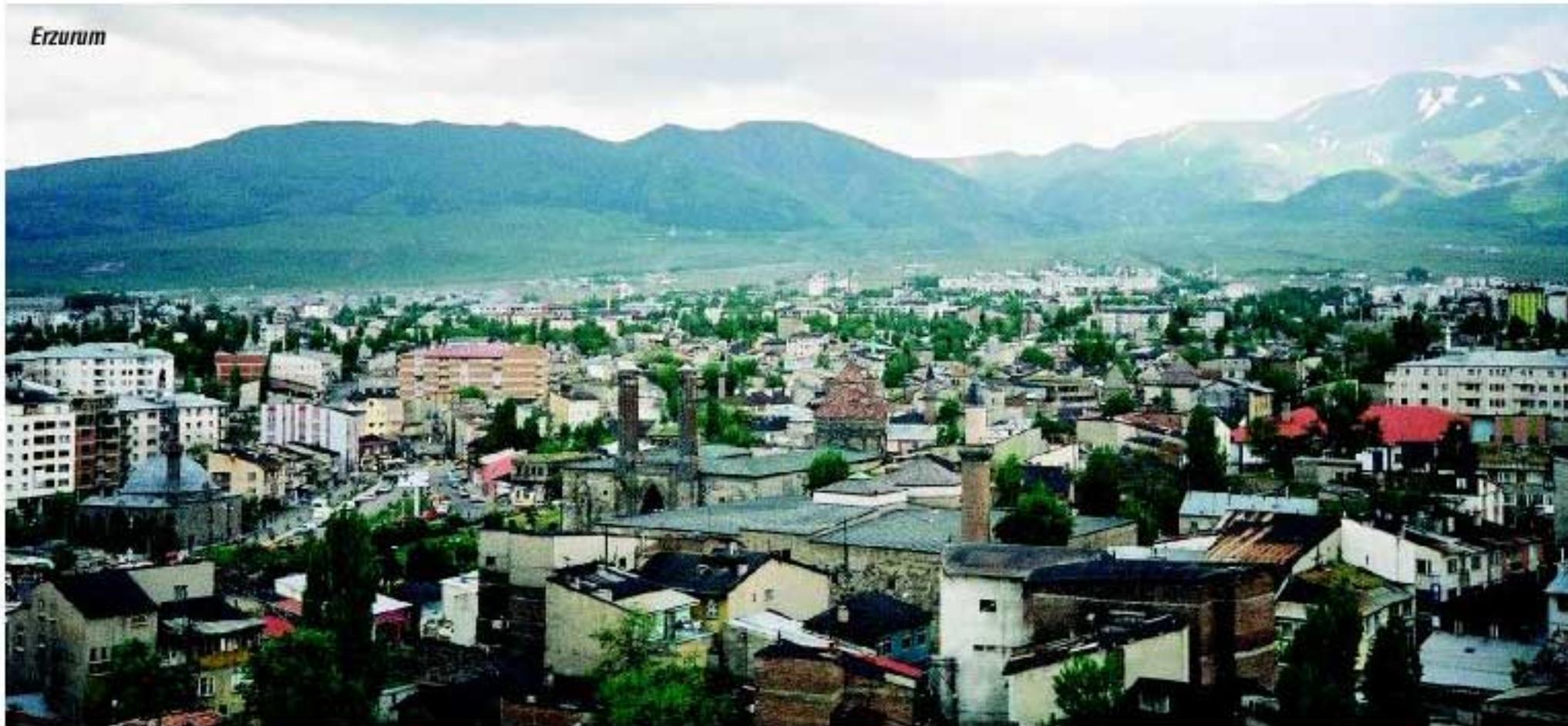
Bu ünite aynı zamanda, kemoterapi
uygulamalarını kendi bünyemizde
yapmaya olanak vermektedir ve günübirlik
kemoterapi programları burada
yapılmaktadır. Ürodinami ünitesi ise,
bölgede tek merkez olma özelliğini
sürdürülmekte ve yoğun bir çalışma
tempusu ile hizmet vermektedir.

Ultrasonografi ünitemizde ise 1998
yılından beri her türlü ürolojik girişimsel
işlemler ve prostat blyopsileri kliniğimiz
tarafından yapılmaktadır. Anabilim
dalımızın özverili ve disiplinli çalışma

programı çerçevesinde yatan hastalar
için ikisi öğretim üyesi seviyesinde
olmak üzere hergün toplam beş kez
vizit yapılmaktır, bunların ikisine eğitim
programları kapsamında 5. sınıf ürolojist
stajı yapan öğrenciler de katılmaktadır.
Ayrıca her cuma günü düzenli konsey
ve bilimsel eğitim programları
düzenlenmektedir.

Birçok modern teknolojik imkânların
mevcut olduğu kliniğimizde, gerek
Rektörlüğümüzün gerekse hastane
idaresinin destekleriyle bu imkanlar
daha da geliştirilmekte ve
güçlenmeye olup, böylece
ülkemizin gelişiminde olan ve zorlu
coğrafi şartlarına sahip bu bölgesinde,
yore insanının, kaliteli ve düzeyli
hizmet alabilmesine olanak
sağlanmaktadır.

Erzurum



MERSİN DEVLET HASTANESİ

H

Hastanemiz, 1908 yılında kurulmuş olup Cumhuriyetin ilanından sonra Mersin Devlet hastanesi adını almıştır.

Günümüzde 500 yatak ve 151 uzman doktor ile yaklaşık 1,5 milyon nufusa hizmet veren ilimizin en büyük hastanesidir.

Mersin Devlet hastanesi Üroloji kliniği 10 uzman doktor olarak hizmet vermektedir. 5 poliklinik ek olarak 1 tane de semt polikliniği mevcut.

Ortalama günlük poliklinik sayımız 200 civarında. Kliniğimiz 35 yataklı ve genelde yüzde yüz dolulukla çalışıyoruz.

Yıllık toplam ameliyat sayımız 1000 - 1200 arasında gerçekleşmektedir. Ayrıca ESWL ünitemiz de günde 6-7 hasta tedavi edilmektedir. Perkütan renal cerrahi(perkütan nefrolitotomi, perkütan kist drenajı, nefrostomi), endoskopik taş cerrahisi (ureterorenoskopik litotripsi, sistolithotripsi), TUR-P, TUR-MT, TUI-P, internal uretrotomi, radikal nefrektomi, hipospadias cerrahisi, açık



Soldan sağa : Sedat Buz, Oğuz Karadaş, M. Tuna Ataman, Hasan Karakaya, Önder Öncü, M. Nazmi Incel ve Kadir Kokulu.
Resimde olmayanlar: Yusuf Toka, Ali Aksin ve Şeratettin Erdoğan.

böbrek taşı ameliyatları, pyeloplastiler, açık prostatektomi, skrotal cerrahiler, inmemiş testis ameliyatları, penil protez cerrahisi, stress üriner inkontinans ameliyatları (ağırlıklı olarak TOT) yapılmaktadır. Hastanemiz de Onkoloji Ünitesi bulunması kanser hastaları

teşhis ve tedavisinde multidisipliner bir yaklaşım şansını yakalamamızı sağlamıştır.

Üroloji alanındaki bilimsel ve teknolojik gelişmeler yakından takip edilmekte ve imkanlar dahilinde kliniğimizde

uygulanmaktadır. Uluşal ve Uluslararası toplantılara mutlaka klinikten katılım olması azami ölçüde gözetilmektedir.

İSTATİSTİK KURSLARINA KATILANLAR SERTİFİKALARINI ALDI

İstatistik kursları 20, 27 Şubat ve 6 Mart Cumartesi günlerinde Türk Üroloji Derneği Eğitim Salonunda yapıldı.
Keyifli geçen kurslara yaklaşık 20 kişi katıldı. Kursların sonunda katılanlara sertifikalar verildi.



İstatistik kursları



Dr. Murat Can Kiremit
Türkiye ESRU
Gazete Ürotürk Editörü



Herkese yeniden merhaba.

23-24 Ocak 2010 tarihinde
Türkiye ESRU olarak
gerçekleştirdiğimiz Uluslararası
Zirve 2010'nun yoğun
çalışmaları sebebiyle geçen
sayıda yer almadık.

Fakat bu hummalı çalışmanın
meyvalarını gazetenin ilerleyen
sayfalarında okuyabilirsiniz.

Bu vesile ile toplantıda emeği
geçen herkese Türkiye ESRU
adına bir kez daha teşekkür
ederim.

Nisan ayı, Avrupa Üroloji
Kongresi ve 9. Uygulamalı
Laparoskopik Üroloji
Sempozyumu sebebiyle gene
oldukça yoğun ve heyecan
verici geçecek.

Öte yandan duyurularını
www.turkiyeesru.org 'tan da
bulabileceğiniz, yönetmeliğimiz
gereği 6 ayda bir yapılması
gerekken Genel Kurul, 22 Mayıs
2010 'da İstanbul Haseki Eğitim
ve Araştırma Hastanesi Toplantı
Salonunda yapılacak.

Bunun yanında Türkiye ESRU
çatısı altında beraber
çalıştığımız arkadaşlarımıza
Başasistanlık sınavı için ter
dökeceğiz.

Yakından tanıdığım birçok
arkadaşımın yer aldığı sınavda
herkesin gönlünden
geçenlerinin gerçekleşmesini
dilerim.

Yeni sayıda görüşmek üzere.

İTO-UEÇG TOPLANTISI

Dr. Tuncay Taş

İstanbul Tabip Odası Uzmanlık Eğitimi Çalışma Grubu (UEÇG), demeklerini temsilen gelen uzmanlık öğrencileriyle buluştu. Toplantı UEÇG sekreteri Doç. Dr. Sibel Kalaça'nın sunumu ve 5'inci uzmanlık öğrencisi 11 kişinin katılımıyla, İstanbul Tabip Odası'nda (İTO) 13 Ekim 2009'da gerçekleşti.

İlk gündem "Tip fakültesi öğrencilerinin uzmanlık tercihleri ve tercih nedenlerinin değerlendirilmesi" başlıklı çalışmanın sonuçlarının sunulması idi. Uzmanlık eğitimi sürecinin nasıl başladığını ve nasıl yaşandığını değerlendirmek için yapılan çalışmada, "uzmanlık alanı" ve "kurum" açısından yapılan tercihleri belirleyen nedenler sunuldu. Çalışmada İstanbul'daki 5 tip fakültesinden 522 son sınıf öğrencisinin kohort grubuna alınıp izlenmeye başlanmıştır. Çalışmaya alınan internlerin % 55.9'u erkek, yaş ortalaması 24.2 (ss=1.09), yaş aralığı: 21-31 saptanmış.

TUSKohort'2009'un ilk sonuçları: "Kurum tercihinde" Üniversite Hastaneleri ilk sırada. Kurum tercihi nedenleri sırasıyla eğitim/eğitmenlerin niteliği, hasta sayısı ve çeşitliliği, kurumun fiziki şartları, araç-gereç ile ilgili donanımının yeterli olması olarak saptanmıştır. Öğrencilerin mezuniyet sonrasında "uzmanlık eğitimi" konusundaki görüşleri sorgulanmış %98'i "evet uzman olmak istiyorum" yanıtını vermiş. Çalışmanın en memnun edici yanıtları "uzmanlık alanını tercih nedenleri" konusunda almış. "Beceriler ve yeteneklere uygunluk" ilk tercih nedeni olarak belirtilmiş; "sağlayacağı manevi doyum", "dengeli bir mesleki ve özel yaşam sağlama"nın ardından, "kazanç" 4. sırada belirtilmiştir. Öğrencilerin uzmanlık eğitimini yapmak istedikleri alanlara bakıldığından, KBB, Dahiliye, Göz ve Kardiyoloji ilk dört sırayı almış. Çalışmanın ilerleyen yıllarda beklenenlerle gerçeklerin uyumu ve uzmanlık eğitimi süreci detaylı olarak değerlendirilecektir. Mezun olacak öğrencilerin %10.5'i (54 kişi) ürolojiyi (12. sırada) tercih ettikleri ilk üç uzmanlık alanından biri olarak bildirilmiştir.

Ürolojinin "çalışma alanları" ve "sağlayacağı manevi doyumun" Üniversite eğitimi sırasında yeterli ve özendirici bir şekilde anlatılması faydalı olabilir. İkinci gündem ise uzmanlık eğitimi ile ilgili sorunlar ve çözümlerin tartışılmıştı.

Tamamen interaktif bir ortamda gerçekleşen tartışma eğitim - araştırma ve üniversitede hastaneleri arasında farklı tespitler yapılsa da şu ortak noktalara değinildi.

• Hekimlik hizmetlerinin poliklinik ve nöbet alanında daha yoğun çalışan asistan doktorların, akademik eğitime her geçen gün daha az vakit ayırmaları.

• Eğitim faaliyetlerinin, kısıtlı sürelerde ve genellikle mesai bitiminde yapılmasını öneren/isteyen genelgelerin yarattığı şaşkınlık.

• Aşırı nöbet ve kesintisiz 36 saatı bulan yoğun çalışma periyotları.

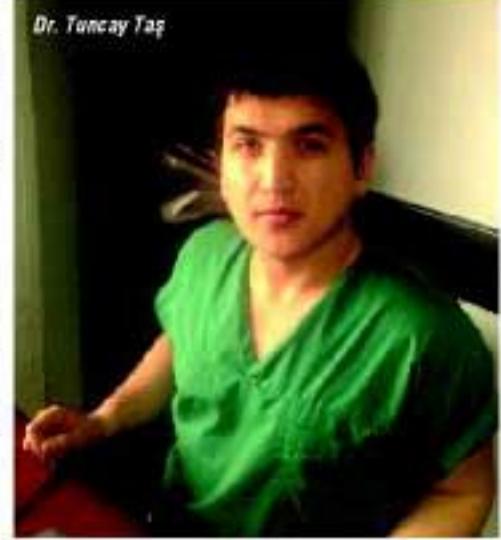
• Mecburi hizmet ve diğer belirsizliklerin motivasyonu etkilemesi.

• Fiziki altyapısı sorunu, duş ve tuvaletleri bakımsız hastanelerde hizmet vermeye çalışmak.

• Tezlerin nitelikli, yayınlanabilir, inceleme ve araştırma niteliğinde olmasına özen gösterilmesi gerekmektedir.

• Uluslararası makale bildirilerinde 1. isim olan asistan doktorların bitirme tezlerinden muaf olmaları, akademik çalışmaya özendirilmeleri.

Dr. Tuncay Taş



politikaların konuşulduğu toplantılar gerçekleştirildi. Bu toplantılarla geleceğin ve beklenen değişimlerin farklı olduğu idrakine bir kez daha şahit olduk. "AUA, Young Urologists Committee" başkanı Bayan Lori Lerner'den ABD'de ürolojinin geleceği ve liderlik programları hedefleri ile ilgili olarak, gerek biz asistanlar gereksiz yeni uzman ve değerli akademisyenler güzel bir sunum dinledik.

Yeni uzmanların çalışma şartlarının konuşulduğu bir diğer oturumda, ağırlıklı olarak mecburi hizmetin yeni uzmanlarda oluşturduğu mesleki motivasyon kaybına ve akademik yönelimin nasıl olması gerektiği konusuna değinildi.

Farklı ülkelerden on değerli konuşmacı tarafından Avrupa ve Asya'daki üroloji eğitim modellerinin anlatıldığı toplantı yapıldı. Ürolog sayısı, rotasyonların süresi ve sağlık politikasında anlamlı farklılıklar göze ilk çarpanlardı. Son olarak "Ülkemizde asistan eğitimi nasıl daha iyi bir duruma getirebiliriz", oturumunda asistan veri tabanının oluşturulması; asistan eğitimi, rotasyonlar ve çalışma saatlerinin standartize edilmesi; TUS'ta ürolojinin durumu samimi bir ortamda tartışıldı. Zirvenin esas gayelerinden biri de eğitici ve eğitilen buluşması ile mesleki ve sosyal açıdan moral depolamış asistan ve yeni uzmanlar olmamızdı. Son oturumun tamamen interaktif bir ortamda gerçekleşmesi bu zirvenin bunu başardığının kanıtı gibiydi.

Zirve sırasında yerli katılımcılar ile yapılan röportajlarda ortak temenni, 900'e yakın asistan ve yeni ürologenin bulunduğu ülkemizde onların geleceğinin daha sağlıklı planlanması için bu tür toplantıların devam etmesi idi. Zirvenin tekrarlanma sıklığı hakkında değişik fikirler olsa da üroteknolojideki değişimin baş döndürücü olduğunu göz önüne alınması gereği dile getirildi. Yabancı katılımcılar tarafından çok olumlu bulunan bu zirvenin uluslararası katılımla devam etmesi gerekliliği dile getirildi.

Gerek hava muhalefeti nedeniyle gelemeyen, gerekse kongrede olsayıdım diyen ürologlar www.turkiyeesru.org adresinden kongre toplantı kayıtlarını online izleme fırsatı bulabiliyor.

Son derece başarılı geçen zirvede emeği geçen TÜD, ESRU ve Türkiye ESRU ekibini kendi adıma kutluyorum.



10. ULUSAL TÜRK ÇOCUK ÜROLOJİSİ KONGRESİ

Op.Dr. M. Selçuk SILAY
Diyarbakır Bismil Devlet Hastanesi

10. Ulusal Türk Çocuk Üroloji Kongresi 10-12 Aralık 2009 tarihlerinde Ankara Bilkent Hotel'de gerçekleştirildi. Bu kongrede, aslında günlük pratığımızda sıkça karşılaştığımız, fakat bilimsel toplantılarında bir türlü bir araya gelemediğimiz çocuk nefrologlarının da katılımının sağlanması nedeniyle bir ilk gerçekleştirilmiş oldu.

Kongrenin ilk gününde Çocuk Üroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Serdar Tekgül'ün açılış konuşmasının ardından 'Nefro-üroloji güncelleştirme kursu' yapıldı.

Bu kurs kapsamında temel olarak bir pediatrik nefrolog ve bir çocuk üroloğunun bakış açılarından üriner sistem fizyolojisi, işeme disfonksiyonları ve tedavilerine yaklaşım irdeledi. Üroterapinin işeme disfonksiyonlu her hastaya uygulanması gerektiği ve bu hastalarla ilgilenmesi gereken tek bir branş olamayacağından söz edildi.

Kongre boyunca birçok konuşmacının özellikle vurguladığı nokta ise ürolog, çocuk cerrahi veya pediatrik nefrolog kimliğinin tedavide başarıyı değiştirmeyeceği, en iyi tedaviyi, bu hastalara vakit ayırabilen doktorun yapabileceği geçerliydi.

Konuşmacılardan bir kısmının oglular üzerinden yaptıkları örneklemeler de ilgiyle izlendi. Sonuç olarak farklı disiplinleri bir araya getiren bir kongre olması ve geniş bir bilimsel içeriğe sahip olması nedeniyle katılımcıların keyif aldığı ve çok başarılı bir kongre geçirdikleri inancındayım.

DOSTLARIMIZDAN MEKUP VAR

Alimov Chynbek - Kyrgyzstan
Dilmurad Yunusof - Uzbekistan
Miftari Ilir - Kosova
Monolov Nurbek - Kyrgyzstan
Karaibragimov Aslan - Kyrgyzstan
Oskon Uulu Aibek - Kyrgyzstan

We are from three different country we start from youngest country on the world that is Kosova, Kyrgyzstan, Uzbekistan. From the starting keeping in touch with the organisator of ESRU of Turkey, they inform us in the correct way of Turkey ESRU meeting, and we really are fascinated with warm welcoming, great organising and very useful topics for the future of the Urology.

We realised that there is high number of residents, urologist and professors all around the world. This meeting will be very useful for every young urologist and resident concerning to make a changes on they experience.

We are very thanks full to President of Turkey Association of Urology – Ateş KADIOĞLU, Chairmen of Turkey ESRU - Emre Huri, NCO of Turkey ESRU – Zafer Tandoğdu.

Also we are thanks full also to Organising comitee, Scientific Comitee and Consultant Comitee.

BİR ASKERLİK YAZISI

Dr. Emre Arpalı



Bir soğuk günün gecesi ayrıldığında memleketimden, dağların arasında kıvrılan uzun yoldan geçen sıralandı kafamda türlü türlü düşünceler.

Sonunda Karadeniz yüzünü dönmüş yüksek tepeden bakarken muhteşem manzaraya, denizden esen soğuk rüzgar uyandırdı beni. Dönüp baktığında etrafına yüzlerce insan gördüm, hepsinin yüzünde ayrı bir heyecan ayrı bir bekleyiş.

Böyle başladı işte askerliğim, Samsun'da bir kış günüydü. Hava açıktı ve ciddi derecede ışılıyordu ama biz hissetmeliyorduk.

Kısa sürede de olsa kaynaştırdı kenetledi bizi karavanası, nöbeti, beraber bot bağlaması, Sevdik aynanın karşısında poz verip selam durmasını. Sonra çekildi kuralar dağıtık yurdun dört bir yanına.

Ankara Mevki Hastanesi çıktı bana kuradan. Askerliğin de ötesinde belki de ciddi anlamda çalıştığım ilk yer olması nedeniyle çok benimsedim ilk başladığım günden ta ki son günkü kadar askerliğimin.

Hemşire hanımların ve personelin yardım severliği ve karşılıklı iyi niyet ilişkisi içinde üroloji kliniği olarak aştık her türlü sıkıntıyı.

Şimdi hala düşündüğümde çok sıcak bir yuva olarak gelir bana ve özlerim geçirdiğim güzel günleri.

TÜRKİYE ESRU GELECEĞİN ÜROOGLARINI İSTANBUL'DA BULUŞTURDU

Sasha, Tania, Olesja, Dina

Dear Organizing Committee of Turkiye ESRU Summit 2010!



From all Russian delegates we'd like to thank you for invitation to your wonderful Summit! We found it really worth attending and active participating and we are going to recommend it to all our colleagues!

Each of us is interested in different field of urology and therefore we could find here actual lectures or clinical cases or meet people to discuss about. Diversity of program is impressive, and the most fascinating fact is that in all lectures we heard not only official opinion but also honest private opinion and sincere experience even if it was negative. This is a lesson for us of objective assessment of the controversies in urology.

We were also happy to be able to discuss our clinical experience from Russia with Turkish and foreign residents and experts and we found out that Turkish residents like to search for interesting decision of difficult enigmas. And we liked the possibility to take part in this discussion of Turkish clinical cases and experts' clinical cases.

We are impressed with excellent organization of the congress and that all small details are thought out and all possible questions are prevented. All staff is very friendly and careful and some of them speak Russian that pleased us a lot and helped.

Visiting congress is not only for educative reason for residents but also for communication and making friends. That's especially important for residents as our new colleagues can contribute a lot in our future as we can collaborate together and we wish we see everybody soon.

Thank you one more time.
Sincerely yours.

MD, FEBU Stina Erikson

Former chairman of the ESRU, Urologist, Norrköping, Sweden

MD Ylva Huge

NCO of Sweden, Resident in Urology, Norrköping, Sweden



Swedish Urologists in İstanbul for the Turkey ESRU Meeting

We first want to thank the Türkiye ESRU for inviting us to this interesting meeting for residents in a very wintry İstanbul. Coming from Sweden we had, of course, hoped to finally avoid the snow and to see the sun. We do suggest that you talk to the powers above next time in order to book some better weather!

The programme is interesting with a good mix of different subjects in urology and has something for everybody's interests. The simultaneous translations during the presentations worked better than we had hoped and we want to congratulate you for this. It would have been complicated for us otherwise as we don't speak more than a few words of Turkish.

The idea with a focus on interactive case presentations is something we like very much. This is perfect for residents. It is good to learn from real cases with experienced teachers leading the discussions. To have the sessions in many small rooms in order for the residents to have the courage to speak up is smart. In our experience many residents are shy to speak - especially in English - in big groups.

To confirm the myth about women loving shopping we can say that we enjoyed spending Friday afternoon at the Grand Bazaar doing just that. But first we enjoyed some of the fantastic sights of this extremely historical city like the Blue Mosque and the Aya Sofya.

We were honored to participate. Many thanks.



Alimov Chynbek - Kyrgyzstan
Dilmurad Yunusof - Uzbekistan
Miftari Ilir - Kosova
Monolov Nurbek - Kyrgyzstan
Karaibragimov Aslan - Kyrgyzstan
Oskon Uulu Aibek - Kyrgyzstan



Dr. Cenk Akar
Türkiye ESRU
Genel Sekreteri



Op.Dr. M. Selçuk Silay
Türkiye ESRU- ESRU
Temsilcisi (NCO)



Dr. Osman Ergun
Türkiye ESRU Klinik
Asistan Temsilcisi
(KAT)



**Dr. Ali Ersin
Zümrütbaş**
Türkiye ESRU
Yönetim Kurulu Üyesi



Kurulduğu günden bugüne Türkiye ESRU, Atatürk'ün bize gösterdiği yolda yürüyerek, bilimsel ve etik değerlere önem vermektedir.

Bu zirveyi Türkiye ESRU, Türk Ürolojisinin geleceği olan bizlerin hocalarımıza karşı bir teşekkür olarak görmektedir.

Türk üroloji asistan ve uzmanlık sonrası eğitimlerinin tartışılması amaçlanan bu kongrenin ilk gününde, bizlere yillardır emek veren değerli hocalarımızdan son literatür eşliğinde önemli bilgiler aldık.

Yarın (24 Ocak) ise Türk üroloji eğitimlerinin daha iyi duruma nasıl getirileceği konusunda önemli ulusal ve uluslararası konuşmacılar değerlendirmeler yapacaktır.

Son olarak bu zirvenin herkes için yararlı ve ürolojinin geleceğine sahip çıkma adına önemli bir adım olmasını dilerim.

TESRU ÜROLOJPİNİN GELECEĞİNE YÖN VERİYOR

Değerli meslektaşlarım,

TESRU zirve toplantısı, Türkiye'de ve Avrupa'da bir ilki gerçekleştirerek yurtçi ve yurtdışından yüzlerce asistan ve yeni uzman ürologları bir araya getirdi. Bir başka deyişle, aylarca süren hazırlıklarımızın kar firtinasına rağmen bu kadar geniş katılımla yapılması hepimizi hem mutlu etti hem de Ürolojinin geleceği açısından umutlandırdı.

Ancak, bence hepsinden önemli ilk defa bir toplantının organizasyonunda yüze yakın meslektaşımızın emeği ve katkısı olmalıdır.

Kongrelerde her zaman uzaktan seyrettiğimiz hocalarımızla bir araya gelmek ve dahası onlarla bilimsel bir platformda fikirlerimizi paylaşma fırsatı bulmak belki de imkansızın başarılması olarak nitelendirilebilir. Bu anlamda emeği geçen bütün arkadaşımıza içtenlikle teşekkürü bir borç biliyorum.

Bu genç meslektaşlarımızın Avrupa Ürolojisine, bilime ve eğitimcilerimizden layıyla öğrendiğimiz etiye çok şeyler katacagına şüphemiz yoktur. Artık ufkuza daha geniş ve geleceğe umutla bakabiliriz.

Türkçe ESRU tarafından düzenlenen Uluslararası Zirve 2010 toplantısı üroloji alanında asistan ve yeni uzmanların bir araya gelerek üroloji alanındaki güncel gelişmeleri ve yenilikleri birbirleriyle paylaştıkları, tartışıkları ve birlik olamanın önemini ortaya koydukları bir platform olmuştur.

Ülkemizde bu denli büyük çapta uluslararası bir toplantının çekirdeğini asistan ve yeni uzmanların oluşturduğu TESRU tarafından düzenlenmesi biz geleceğin ürologlarında yeni bir vizyon oluşmasını sağlamıştır.

TESRU'nun şimdiden kadar katıldığı ve düzenlediği etkinliklerdeki aktif rolü üroloji camiasındaki bir çok kuruluş ve dernekler tarafından takdirle karşılanmış ve desteklenmiştir.

TESRU gücünü birlik ve beraberliğinden almaktadır.

Bu birlik beraberlik ile gelecekte daha bir çok etkinliği TESRU çatısı altında başaracağımıza inancımız sonsuzdur.

ZİRVENİN ARDINDAN

Yaklaşık 2 yıl önce "amatör" bir ruh heyecanı ile kurulan Türkiye ESRU'nun bugüne kadar yaptığı çalışmaların ve verilen emeklerin en "profesyonel" ürünü olan "Uluslararası Zirve 2010" kongresini başarı ile bitirmenin mutluluğunu yaşadık hep beraber. Olumsuz hava koşullarına rağmen, gerek ülkemizin tüm bölgelerinden, gerekse Avrupa, Rusya ve Türk Cumhuriyetlerden meslektaşlarımızın yoğun katılım ve ilgisi ile gerek tıbbi, gerekse eğitim ve idari konuların paylaşıldığı, farklı ve verimli bir toplantı oldu.

Toplantıyı farklı kılan etmenlerden bir de, asistan ve genç uzman meslektaşlarımızın ülkemizin ve Avrupa ürolojisinin önde gelen isimleri ile bir araya gelme ve bire bir tartışma imkanı bulduğu "hocasiyla buluşma" oturumları idi. Oldukça keyifli geçen bu toplantılarından aldığımız geni bildirimler bizleri bundan sonraki organizasyonlarda da benzer formatlarda oturumlar yapmaya teşvik etti.

Bu kongrenin bir başka farklı yönü ise ülke asistan temsilcileri tarafından yapılan sunular ile Avrupa, Rusya ve Türk Cumhuriyetlerdeki üroloji eğitimi ile ilgili bilgi edinme fırsatı bulduğumuz oturum oldu. Toplantı sırasında özellikle Türk Cumhuriyetlerden gelen meslektaşlarımızın bizlere olan ilgisi ve ifade ettiğimiz bekłentileri bizleri ilerde yapılacak faaliyetlerde bu ülkelerde daha sıcak ilişkiler kurma ve rehberlik etme konusunda bilinçlendirdi.

Ayrıca ABD'de "Genç Ürologlar Birliği" başkanı Dr. Lori Lerner'in ABD'de genç Ürologların durumu, ürolojinin geleceği ve liderlik programları ile ilgili yaptığı sunum daha neler yapabileceğimiz konusunda ufkuza açtı.

Kongrenin kanımcı en güzel yanlarından biri de, her ne kadar ülkemde üroloji camiasında gelip geçici olduğunu düşündüğümüz bazı sıkıntılar olsa da, davet ettiğimiz tüm hocaların ve dernek temsilcilerinin bizlere güvenerek ve bizlere kırmayarak kongreye katılması oldu. Gerek ulusal, gerekse uluslararası alanda, üroloji asistanları ve genç uzmanlarının bu kongredeki bütünlüğüne ve oluşan sinerjinin artarak devam etmesini ve ülkemiz ürolojisinin geleceğine yansımاسını diliyor, kongreye destek veren tüm hocalarımıza ve katılımcılara teşekkürlerimi sunuyorum.



**ÜROLOJİDE ASİSTANLIK ve YENİ UZMANLIK
Uluslararası Zirve 2010**

23-24 Ocak 2010, İstanbul

Turkey ESRU

anbul

**ÜROLOJİDE ASİSTANLIK ve YENİ UZMANLIK
Uluslararası Zirve 2010**

23-24 Ocak 2010, İstanbul

Turkey ESRU

ÜROLOJİDE LAPAROSkopİK CERRAHİ VE EKİBİN BİR PARÇASI OLARAK HEMŞİRENİN SORUMLULUKLARI

Hemşire Vildan Gökcə
Ankara Numune Eğitim ve Araştırma
Hastanesi Üroloji Anabilim Dalı

Teknoloji alanında yaşanan gelişmelere paralel olarak, cerrahi alanında da son yıllarda büyük gelişmeler izlenmiştir. Bu gelişmelerin en önemlilerinden biri laparoskopik cerrahıdır. Dünya Ürolojisine 1991 yılında Clayman'ın ilk laparoskopik radikal nefrektomisi ile kazandırılan ileri laparoskopik yaklaşım, diğer cerrahi branşlara göre Üroloji alanında çok daha hızlı bir ilerleme göstermiştir. Bugün ülkemizde bir çok klinike ürolojik laparoskopik ameliyatları başarıyla yapılmaktadır. Üroloji alanındaki bu gelişmeler sürekli olarak çeşitlilik kazanmaya ve daha geniş bir alana yayılmaya devam etmektedir. Cerrahi ekibin bir parçası olarak biz hemşirelerin bu gelişmeleri izlemek, öğrenmek ve uygulamak zorunda olduğumuz kanışındayız.

Laparoskop kelimesi özel bir teleskop ve ona bağlı kamera sistemi ile karın içine bakmak ve karın içini incelemek anlamına gelmektedir. Giderek kullanım alanlarının yaygınlaşması ve bir çok girişim için laparoskopinin standart tedavi olmasının çeşitli nedenleri bulunmaktadır. Çok önemli avantajlar sunan bu yöntemin bazı dezavantajları da bulunmaktadır. Teknolojideki gelişmelerin yanı sıra, tecrübe artması, laparoskopinin dezavantajlarını giderek azaltmaktadır. Bu avantaj ve dezavantajlar aşağıdaki listelerde sıralanmaktadır.

Laparoskopik Cerrahının Avantajları

- * Yara yeri komplikasyonlarının daha az olması
- * Hastaların daha erken mobilize olabilmeleri
- * Daha iyi kozmetik sonuçlar elde edilmesi
- * Hareket kısıtlığının azalması
- * Kameranın büyütme özelliği nedeniyle operasyon alanının daha iyi görülebilmesi. Açılı optikler yardımı ile açık cerrahide ulaşılıp görülemeyen bölgelerin daha rahat görülmesi
- * Hastanın anksiyete düzeyinin daha az olması
- * Hastanede kalma süresinin

- daha kısa olması
- * Hastane enfeksiyonları riski daha düşük olması gibi avantajlarıyla daha çok tercih edilebilmektedir.

Laparoskopik Cerrahının Dezavantajları

- * Kullanılan alet ve cihazların hassas olması
- * Özel aletlerin kullanılması nedeniyle daha yüksek maliyete neden olması
- * Eğer cerrahın yeterince deneyimi yoksa ameliyatın daha uzun sürmesi
- * Bu nedenle daha uzun anestezi süresi olması
- * İnteroperatif komplikasyonların daha zor kontrol altına alınması
- * Laparoskopı sırasında abdominal organların direk olarak palpasyonunun mümkün olmaması
- * Kullanılacak aletlerin hazırlığının daha karmaşık olması

Laparoskopik Ürolojide Cerrahi Hemşirenin Sorumlulukları

Laparoskopik ameliyatların oldukça fazla çeşitlilik gösteren aletler ve cihazlarla yapılan ameliyatlar olması nedeniyle, bu aletlerin kullanım şekillerinin çok iyi öğrenilmesi gerekmektedir. Cerrahi hemşireleri bunların ameliyat öncesi hazırlıklarının, ameliyat sonrası kullanım şekillerinin ve ameliyat sonrası bakımlarının nasıl ve ne şekilde yapıldığını öğrenmeli ve uygulamalıdır.

Laparoskopik Girişimlerde Hemşireler İçin Kontrol Listesi

Laparoskop hemşiresinin görevleri de şu şekilde sıralanabilir; ameliyathanenin kontrol edilmesi, cerrahi aletlerin kontrol edilmesi, video sisteminin kontrol edilmesi, aletlerin kontrol edilmesi, hastanın kontrol edilmesi, hastaya ameliyat için pozisyon verilmesi, ameliyat sırasında ve ameliyattan sonra aletlerin kontrolü. Unutulmaması gereken önemli bir diğer nokta yapılacak laparoskopik ameliyat ne olursa olsun açık cerrahi setinin hazırlanmış olmasıdır.

1. Ameliyathanenin kontrol edilmesi:

- Ameliyathane ışıklarının
- Ameliyathanedeki havalandırma sisteminin
- Ameliyat masasının çalışıp çalışmadığının kontrolü yapılmalıdır.

2. Cerrahi aletlerin kontrol edilmesi:

- Monopolar koter cihazının
- Bipolar koter cihazının
- Ultracision cihazının
- Ligasure cihazının
- Gyrus cihazının
- Aspiratör sisteminin
- Ameliyat sırasında kullanılacak olan diğer cihazların fonksiyonel olarak çalışmalarının kontrol edilmesi

3. Video sisteminin kontrol edilmesi:

- Videomonitör sisteminin bağlantılarının yapılması
- Kamera başlığının video

sistemine bağlanarak çalıştırılması ve monitörde istenilen görüntünün sağlanabilmesi için ayarlarının yapılması

- İnsüflatör cihazının çalıştırılması
- Gaz tüpünün içinde ne kadar karbondioksit gazi kaldığının kontrol edilmesi
- Soğuk ışık kaynağının çalıştırılması

4. Aletlerin kontrol edilmesi:

Aletlerin temizlik ve sterilizasyon kontrollerinin yapılması

Optik sistem

- Yapılacak ameliyata göre (10mm, 5mm - 0°, 30°) lens seçimi
- Optik sistemin görüntüsünün net olup olmadığı kontrolü
- Soğuk ışık kaynağı kablosu
- Kablo sağlamlığı kontrolü
- Kablonun optik sisteme ve soğuk ışık kaynağına bağlantıları
- Esnek (flexible) gaz hortumu
- Gaz hortumunun sağlamlığı ve uzunluğunun yeterli olup olmadığı kontrol edilmeli
- Gaz pompası ve trokarlara bağlamak için bağlantı parçaları kontrolü

Aletler

- Tutucu forsepsler, makaslar, alligator forsepsler, fındık tampon tutucu forsepsler, aspiratör uçları, trokarlar ve kullanılabilecek diğer aletlerin eksiksiz olarak tam oldukları ve istenilen fonksiyonu gösterdiklerinin kontrolü
- Aletlerin izolasyonun yeterliliği kontrol edilmeli



- Koter kablolarının kontrol edilmesi
 - Uygun klip atıcılar alınmalı ve fonksiyonel açıdan değerlendirilmeli
 - Trokarların kontrol edilmesi
 - 5. Hastanın kontrol edilmesi**
 - Hastanın kimlik kontrolü
 - Taraf doğrulaması yapılmalı
 - Tüm dokümanlar eksiksiz olarak tamamlanmalı
 - Hastadan olacağım ameliyatı kabul ettiğini gösterir imzalı onam formu alınmalı
 - Hastanın olacağım ameliyatı göre pozisyonunun ayarlanması
 - Ameliyat bölgesinin traş edilmesi
 - 6. Hastaya ameliyat için pozisyon verilmesi:**
- Ameliyat türüne bağlı olarak:
- supin pozisyonu
 - lateral pozisyon
 - litotomi pozisyonu
 - perineal pozisyon
 - pron pozisyonu
 - semi-supin pozisyon
- Hastaya ameliyat masasında istenilen pozisyon verilip flasterler yardımı ile masaya güvenli bir şekilde sabitlenir
- Hastada başı hasarının oluşmaması için başı yerleri desteklenmelidir
 - Hastanın altına sıvı emici örtüler serilmeli, hastada yanık oluşma tehlikesini önlemek için her zaman kuru bir yüzey üzerinde olmalıdır ve koter plağı kontrol edilmelidir

- 7. Ameliyat sırasında:**
 - Ameliyatın nasıl yapıldığı dikkatli olarak izlenmeli, bir sonraki aşama için gerekli alet hazırlanmalı
 - Cerrahın gözünü monitörden ayırmaması için aletlerin trokara girişleri sırasında cerrah asiste edilmelidir.
 - Cerrahi aletler herhangi bir kazaya yol açmayacak şekilde cerraha güvenli bir şekilde verilmeli ve geri alınmalıdır
 - Alet hasar gördüğünde hemen yeni ile değiştirilmelidir
 - Ameliyat sırasında kırılan cerrahi aletler daha iyi fonksiyon alabilmek için uygun fırsatı temizlenmelidir
 - Cerrahi aletlerin olduğu masanın düzenli olması sağlanmalıdır
 - Ameliyat sırasında kullanılan tüm materyaller ekonomik şekilde kullanılmalıdır
- 8. Ameliyattan sonra:**
 - Hasta vücutundaki cerrahi insizyonlara ait cilt bölgeleri silinerek, pansumanları yapılır
 - Hasta ameliyathaneden uygun pozisyonda, özel kemeler ile tespit edilerek, güvenli bir şekilde transportu yapılır
 - Cerrahi aletlerin ayrılabilecek tüm parçaları birbirinden ayrılır
 - Cerrahi aletler, yıkamaları ve sterilize edilmeleri için merkezi sterilizasyon Ünitesine gönderilir
 - Ameliyathane temizliği yapıldıktan sonra bir sonraki ameliyat için gerekli hazırlıklar yapılır



Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Laparoskopik Cerrahi Uygulamalar:

Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Üroloji Klinikleri olarak Laparoskopik ameliyatlarına 2007 Ağustos ayında başlandı. Bugün kliniklerimizde transperitoneal ve retroperitoneal laparoskopik girişimlerle böbrek kist eksizyonu, basit ve radikal nefrektomi, adrenelektomi, Üroterolitotomi, pyeloplasti ve radikal prostatektomi ameliyatları başarıyla yapılmaktadır.

Hastanemizdeki üç klinike bu süre içinde yapılan toplam laparoskopik cerrahi girişim sayısı 300 civarındadır. Bu uygulamalar sırasında literatürle uyumlu kabul edilebilir komplikasyon

oranları ve öğrenme eğrisine bağlı olarak giderek daha kısa operasyon süreleriyle girişimler gerçekleştirilmektedir.

Üroloj ameliyathanesinde görevli olan ve bu cerrahi girişimlerde tecrübeli hemşirelerin de laparoskopik girişimlerle ilgili pratik yapmaları ve gerekli eğitimi almaları konusunda titizlik gösterilmektedir. Şekilde, kliniğimizde yapılan bir laparoskopik nefrektomiye ait bir görüntü sunulmuştur.

Not: Bu yazda Heidelberg Üniversitesi, SLK Klinikum Heilbronn, Üroloji ameliyathanesi sorumlu hemşiresi Sn. Petra Heiser'in kontrol listesinden izniyle faydalaniılmıştır.

UROLOJİ HEMSİRELERİ DERNEĞİ

Prof. Hüremin Oktem Sökak - Lale Patis Apt. 18/2 34382 Sıhhi - İstanbul
Tel: 0 (212) 232 46 85 - 0 (212) 241 76 62 Faks: 0 (212) 233 98 04
www.urolturk.org.tr/urolujihemsireligi



KÜLTÜR / SANAT HABERLERİ

Sinemaların Kalkanları Hazzı!

KİTAP

OYUN KİTAPLARI MİTOS BOYUT

Dizi No: 375 BAŞAR SABUNCU KALDIRIM SERÇESİ

Diz boyu karlı geçen 1982 kişisinde, üstelik İstanbulluların ayaklarının pek alışık olmadığı bir salonda - Hodri Meydan Sanat Merkezi'nde- perde açlığında Kaldırırm Serçesi'ne uzun bir ömür biçen pek yoktu. Edith Piaf rolünde Gülriz Sururi'nin virtüözce başını çektiği, bir bölümü İstanbul Şehir Tiyatrolarındaki 1402 uygulamasının kaçını 18 oyuncu, Esin Engin'in yetkin müzik desteği ve yazar Başar Sabuncu'nun yönetiminde, 70'e yakın oyun kişisini canlandıracak gerçekleştirdikleri özverili çalışma ile seyircinin de, eleştirmenlerin de gözlerini kamaştıran bir başarıya imza atılar. Oyun, o yılların bütün seyirci ortamlarını aşarak, tiyatro dönemi boyunca aralıksız sahnelendi.

Dizi No: 376 TİYATROTEM OYUNLARI 2 AYŞE BAYRAMOĞLU HAKİKİ GALA

Tiyatrotet temsilcisi tarafından 2009-2010 döneminde sahnelenmeye başlanmış olan Hakiki Gala, "Edibe Ayşen Kutluğlu'nun Eserlerinden Hareketle" yazılmış, gazetelerin 3. sayfa haberlerinden derlenmiş yeni bir oyun. Kitap, bu oyunun seyirci önüne çıkma aşamasına varana dek kayda geçirilen bütün reji ve dramaturji notlarını da içermektedir.

Oyunda, sıradan hayatlar sümüş iki insanın, Müesser Hanım ve Lütfi Bey'in, kendilerini toplumun o zalim seyirine sunarak takdir görme ve karizma oluşturma çabaları, eğlenceli ve trajikomik sahnelerle anlatılıyor.

Hakiki Gala, kitlesel iletişim araçlarıyla, aslında sahip olamayacakları yaşamıya özendirilen sıradan insanların gerçeklerden nasıl uzaklaştırıldıklarının, ironik bir üsluba sunulan ibret verici öyküsü.

Dizi No: 378 GÜNGÖR DİLMEN TOPLU OYUNLARI 7 (GÖLGE TİYATROSU) KEŞİF / YOL / PANTOLOG / İLSE KOCH / GİRİT MASALLARI / HEZARFEN AHMET EFENDİ / KARAGÖZ'ÜN FILOZOFLUĞU

Kitaptaki tek perdelik oyunlar gölge tiyatrosu ağırlıklıdır. Gölge tiyatrosu kendi koşulları içinde işlevsel, özgün bir tiyatro türüdür. İşlevselligi: Tiyatro sahnesinin gerektireceği sahne / giysi tasarımları sorunları bulunmaz. Usta bir

ressamın elinden çıkaç tasvirler, göstergelikler (gölge tiyatrosunun dekorları, sahne gereçleri) bu gücüğün üstesinden gelir. Yol, Giriş masalları (Boğa Aşkları-Dolangaç- İkarus), Hezarfen Ahmet Efendi, Karagöz'ün Filozofluğu adlı oyunlar, ancak gölge tiyatrosu teknigi ve estetiği ile oynanabilir. Ya da sadece okunur.

Dizi No: 377 NIHAT ASYALI TOPLU OYUNLARI 1 DİRENİŞ ÜÇLEMESİ ATEŞLE OYNAYAN- RAB ŞEYTAN'A DEDİ Kİ-YUNUS DİYE GÖRÜNDÜM

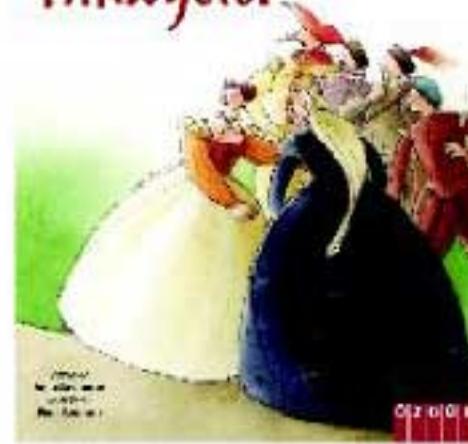
Direnış Üçlemesi, insanoğlunun baskınlara karşı direniş serüvenini anlatıyor. Bu direniş Üçlemesinde söylencenin söylencesi kurgulanmıştır. Ateşle Oynayan, insanın doğasındaki bilinmezi aramasını, bilinmezi bilinir kılma çabasını, ateşle oynayanların atası olan Prometheus ekseinde anlatıyor. Rab Şeytan'a Dedi ki, Eyüp, Sisyphos ve Şeytan arasında geçen uğraşı konu ediniyor. Söylenceye göre, her ikisi de korkunç cezalara çarptırılmış. Oyun, bu cezalara karşı sabrı ve direnişin öyküsünü anlatıyor. Yunus Diye Göründüm, gerçek insanın, Yunus Emre'nin kişiliğinde insanın, Anadolu insanının türlü kıymalar, kırmalar ve yıkımlar karşısındaki direnişini sergiliyor.

Dizi No: 379 HALUK İŞİK TOPLU OYUNLARI 1 HOŞGELDİN AMERİKA / KÜLRENGİ SABAHLAR / BİR OYUN GİBİ

Hoşgeldin Amerika, Marshall Yardım Planı ile ülkemize 1946 yılında gelen Missouri gemisindeki emperyalistlerle, onları karşılayan insanların çelişkilerini sergiliyor. "Sanat idamlara evet diyemez," düşüncesiyle kaleme alınan Külrengi Sabahlar, 12 Eylül darbesinin getirdiği kurmaca hukuk anlayışı sonucunda, yaşı büyütülerek idam edilen Erdal Eren'in dramını anlatıyor. Bir Oyun Gibi, tiyatro emekçilerinin yaşamı ve zorlukları üzerine kurulu, oyun içinde oyun teknigiyle yazılan bir komedi.



Shakespeare'den Hikâyeler



En beğenilen oyunlarından uyarlanmış Shakespeare'den Hikâyeler

Uyarlayan: Anna Claybourne / İllüstrasyon: Elena Temporin
On İlkinci Gece - Macbeth - Romeo ve Juliet - Hırcın Kız - Fırtına - Bir Yaz Gecesi Rüyası - Hamlet - Venedik Taçısı - Beğendiğiniz Gibi - Kış Masası - Shakespeare'in Hayatı ve Eserleri

TİYATRO

TEHLİKELİ OYUNLAR İSTANBUL'DA SON GÖSTERİMLER

Oğuz Atay'ın, "Tutunamayanlar"ı bitirdikten kısa bir süre sonra yazdığı "Tehlikeli Oyunlar" romanı, Seyyar Sahne tarafından sekiz aylık yoğun bir çalışma sürecinin ardından seyirci karşısına çıkarılıyor.

Son bir kaç yıldır hatırlat ("Ben, Pierre Rivière... - 2006), kutsal metin (Eski Ahit - "Valz" - 2007) ve mesnevi ("Kuşlar Meclisi" - 2008) gibi "tiyatro dışı" metin türlerinin dramatik olanaklarını araştıran grup bu kez bir romanı tek kişilik bir oyun olarak sahneliyor.

"Tehlikeli Oyunlar", Hikmet Benol karakterinin varoluş mücadelesi üzerinde şekillenen ve diyalogtan monoloğa, ben-analiticiden tanrisal-analiticaya, mektuplardan günlüklere ve şiirlere, didaskalilerden kaleidoskopik görüntüler oluşturan bilinc-aklılarına kadar birçok yazın teknigi ve türüyle anlatım olanaklarının sınırlarının zorlandığı uzun soluklu bir romandır.

Seyyar Sahne uzunca bir süredir, hareket, ses ve nefesin objektif çözümlemeleri ve bu analizler yoluyla içrasını temel alan oyunculuk çalışmalarını sürdürmektedir.

"Tehlikeli Oyunlar" bu araştırma ve çalışmaların doğal bir uzantısı olarak da görülebilir.

Konsept ve Yönetimi: Celal Mordeniz
Metni Düzenleyen ve Reji Danışmanı: Oğuz Arıcı
Metni Düzenleyen ve Oynayan: Erdem Şenocak

SİNEMA



EN MUTLU OLDUĞUM YER



En Mutlu Olduğum Yer

İki sevgilinin başından geçenleri konu alıyor. İstanbul'dan, en mutlu oldukları yer olan İzmir'in Foça İlçesi'ne gitmek için yola çıkan iki sevgili yol boyunca türlü maceralar yaşarlar, çünkü bu yolculuk sanıldığı kadar sıradan bir yolculuk değildir.

En mutlu oldukları yere ulaşmaya çalışan çift kendilerini takip eden mafyadan kaçmaktadır...

Yönetmen Kaan Erturan Senaryo Ümit Ünal, Gencay Ünsalan Yapıcı Can Topsakal Müzik Deniz Cuyan Görenç yönetmeni Suat Kutluğ Sanat yönetmeni Başak Koçoğlu

Tür: Macera, **Dram Yapım:** Türkiye 2010 95 dakika (Renkli) **Dil:** Türkçe **Dağıtıcı Firmalar:** Medyavizyon

Sark Oyunları

2009 Mayıs'ında Cannes'da Yönetmenlerin On Beş Günü bölümünde ilk kez gösterime çıkan "Sark Oyunları", reklam ve video klip yönetmeni Kamen Kalev'in ilk uzun metrajlı filmi.

Kalev, filmin oyuncu kadrosunda yer alan ve çekimler tamamlandıktan sonra bir kazada hayatını kaybeden çocukluk arkadaşı Christo Christov'un hayatını beyaz perdeye taşıyor.

Gerçek olaylardan izler taşıyan filmin oyuncu kadrosunda Türkiye'den de isimler yer alıyor: Saadet İşıl Aksoy, Hatice Aslan ve Kerem Atabeyoğlu

Yönetmen Kamen Kalev Senaryo Kamen Kalev Tür: Dram Yapım: Bulgaristan 2009 83 dakika (Renkli) **Dil:** Türkçe, Bulgarca

Denizden Gelen

Eski bir polis, doğduğu topraklardan uzakta kaçak bir çocuk ve bir hemşirenin kesişen hayatlarında yola çıkarak; dünyanın kanayan yaralarında, batıya göç dramına işaret ediyor.

>>>

Babasının zoruya polis olan Halil görev sırasında şüphe üzerine bir Afrikalı göçmenin ölümüne sebep olur. Olayın vicdani sorumluluğu, intihara teşebbüs ve babasıyla sorunlu bir ilişki Halil'i kendi dünyasına hapseder.

Jordan anneyle birlikte başladığını yolculuğu Yunanistan'da buluşacağı babasıyla İngiltere'de sonlandıracaktır. Bu haftalar sürecek olan kaçak yolculuktur. Jordan babasına ulaşmadan önce son durağı dalyan'dır. İşte Jordan ve Halil'in yolları tamda bu noktada kesişir.

Jordan'ın kaderi Halil'in ellerine teslim olduğu andan itibaren Halil de kaderini bu küçük çocuğa teslim eder. Jordan, kendinden kaçan Halil'in hayatına yeni bir yön verecektir. Tepkiyle başlayan bu ilişki yerini sevgiye ve fedakarlığa bırakacak Halil'in hedelleri değişecekmiş

**Yönetmen Nesli Çölgeçen Senaryo
Ersin Kana Yaptımcı Berna Akpinar,
Ömer Can Görüntü yönetmeni Aydın
Sarıoğlu Müzik Gilem, Kemal Sahir
Gürel, Erdal Güney, Hüseyin Yıldız,
Irşad Aydın**

SERGİ

**Artisan Sanat Galerisi 20 Mart
2010'da "3 Çağdaş Ustalar
Özgün Baskılar" başlıklı sergiye
yer veriyor.**

Çağdaş Türk sanatının önemli isimlerinden Adnan Çoker, Burhan Doğançay ve Ferruh Başağa'nın çeşitli dönemlerde yaptıkların serigrafi ve litograflerden oluşan sergi 10 Nisan 2010 tarihine kadar izlenebilir.

(Artisan Sanat Galerisi Mufide Küley
(Poyraz) Sok. 28 / C Nişantaşı -
İstanbul Tel: 0 212 247 90 81
artisan@superonline.com)

**SELÇUK DEMİREL "MART
KEDİLERİ" GRAVÜR SERGİSİ
ILE ONMARA ATÖLYE
GALERİ'DE**

1987 yılında Metis yayınlarından çıkan ve 15 Kedi deseninden oluşan "Pürtelaş" kitabı sunumunda "Çizmekten, boyamaktan yorulduğumu hissettim sular ara verip dinlenmek için kedi resimleri çizip boyadım hep. Belki de gizlidem tembelliğe övgüydü yaptığım..." diyen ünlü çizerimiz Selçuk Demirel sanatseverlerin karşısına bu defa Onmara Atölye Galeri ile ortaklaşa geliştirdiği gravür kedileri projesi ile çıkıyor.

Demirel, 1991 yılında Paris'te Ecole des Loisirs/ Pastel Yayınlarından çıkan "Regards de Chats" adı altında topladığı kedi desenlerini, 1998 yılında Yapı Kredi yayınında "Kağıttan Kediler" adı altında yayınladı. Bu kitapın birçok baskısı yapıldı. 2006 yılında da Metis yayınlarından "Başka Kediler" çıktı. 2009 yılının son günlerinde ise Selçuk Demirel'in kedileri bu sefer Pasabahçe'nin bardak, vazo ve



Denizden Gelen



Burhan Doğançay



karakları üzerinde dolaşmaya çıktılar. 20 Mart-20 Nisan 2010 tarihleri arasında görülebilecek son sergisinde, öncelikle Selçuk Demirel'in atölyede tasarladığı ve doğrudan gravür tekniğinin gereklerini yerine getirerek metal plakalar üzerine çizdiği desenler yer almaktadır. Bunlara, atölyenin direktörü sanatçı Nurten Deniz'in teknik katkıları ile kağıt üzerindeki kedi desenlerinin metal plakalar üzerine taşınması ile hazırlanan eserler eşlik etmektedir. Her bir desenin kalıplara tek tek boyanarak oluşturulduğu sergide 25 adet gravür eser bulunmaktadır. Baskıların her biri 30 adetle sınırlanmış olup; Selçuk Demirel tarafından numaralanarak imzalanmıştır.

Hazırlık aşamaları iki yıla yakın süren ve 'Mart Kedileri' adı altında toplanan bu sergide 'her renk, boy ve sınıfın, şaşkınlık, üzünlük, kibirli, muzip, hınzır, ilgisiz, bilge, yalnız, neşeli, kızgın, hınzır, obur, kurnaz, üzüntülü, dengeli, keyifli, gizemli, tembel, uykucu, cesur, bağızsız, bağımsız ve seksi...' kedileri göreceksiniz.

Çalışmalarını 1978 yılında yaptığı ve yerlestiği Paris'ten sürdürden Selçuk Demirel, Türkiye, Fransa ve Amerika'daki birçok önemli dergi ve gazetelerde desenlerini yayınladı: Cumhuriyet, Yeni Yüzyıl, Milliyet (Türkiye), Le Monde, Le Monde Diplomatique, Le Nouvel Observateur (Fransa) ve ABD'de The Washington Post, The New York Times, The Wall Street Journal, The Boston Globe vb. Desenlerini düzenli bir şekilde kitaplaştırılan Selçuk Demirel'in, 30'a yakın desen albümü ve bir o kadar da çocukların ve yetişkinler için resimlediği kitapları yayınlandı.

Bunlar arasında: Eclats de Silence (Le Monde Diplomatique, 1990, Paris), Regards de Chats (Pastel, Paris, 1991), Iz (YKY, 1997, İstanbul), Kıyıldaki Adam (Metin: John Berger, YKY, İstanbul, 1998), Defter (Metin: Enis Batur, 2001, İstanbul), Göz Alabildiğine (YKY, İstanbul, 2003), Avec des Si (Texte: D.Noguez, Editions Flammarion, 2005, Paris), Tres Bons Mauvais Consils (Texte: François David, Editions QuiQuandQuoi, 2005, Genève), Başka Kediler (Metis, 2006, İstanbul), Kaleydoskop (YKY, İstanbul, 2008), Alfabe (İstanbul, 2009), Yüzde Yüz (Galeri Nev, İstanbul, 2009). Çizgilerini Ankara, İstanbul, Paris, Duisburg ve Roma'da sergileyen sanatçının son sergisi geçtiğimiz Aralık 2009 tarihinde İstanbul Galeri Nev'de Yüzde Yüz adı altında sergilenmiştir.

**Onmara Atölye Galeri, 36.Ada, Ata
2/4, No:40, Ataşehir, İstanbul, 0216
629 00 27, www.onmara.com
(Galeri Çarşamba hariç hafta içi
günlerde 10.30-17.00 arasında
açıktır.)**

FATMA TÜLIN SERGİSİ

Fatma Tülin Mart 2010'da, "Gezgin Parçalar I" ve "Gezgin Parçalar 2" adında, aynı kavram çerçevesinde gelişen ve birbirini tamamlayan, iki ayrı galeride iki farklı sergi açıyor. Kendi

adına varolabilen bağımsız parçaların biraraya gelerek bir bütün oluşturmaları kavramından yola çıkan ve parça/bütün ilişkisinin sorunlarına odaklanan sergiler 4 Mart'da Galeri 44 A'da, 11 Mart'da ise Nişantaşı C.A.M. Galeride açılacak ve her iki mekânda da birer ay devam edecek.

Sergilerle birlikte, sanatçının retrospektif nitelikte seçme eserlerinden oluşan 400 sayfalık, Hakkı Mısırlıoğlu'nun tasarımlıyla hazırlanmış bir kitabı çıkıyor. Mas Matbaa'da basılan kitap, sanatçının değişik dönemlerindeki işleri üzerine önemli eleştirmenlerden yorumlar ve Fatma Tülin'le yapılan söyleşilerden alıntılar da içermekte.

C.A.M Galeri Abdi İpekçi cad. Altın sok Ahmet Kara İş Merkezi No2 Kat : 3 Nişantaşı
www.camgaleri.com 212 2488149

ŞAHİN KAYGUN FOTOĞRAF SERGİSİ BODRUMDA AÇILIYOR

Sanat dünyamızın, en verimli çağında yitirdiği, fotoğraf, grafik, resim, reklam, sinema gibi değişik dallardaki çalışmalarıyla kendine özgü bir eko yaratmış olan Şahin Kaygun'un yapıtları Bodrum'da sanatseverle buluşuyor. Bu sergi, 1992'de aramızdan ayrıldığından bu yana, Kaygun'un en kapsamlı kişisel sergisi özelliğini taşıyor. Bir başka özelliği de bu önemli serginin sanatçının doğum günü olan 28 Mart'ta açılması.

Kaygun 1969 yılında başladığı fotoğrafçılığı ülkemizde kendinden önce pek az kişinin hedeflediği noktalara ulaştırmıştı. İlk çalışmaları olan ve çoğunlukla kent yaşamına ve insanlarına odaklanan siyah-beyaz fotoğrafların istifleri, grafik anlatımları, temaları, kompozisyonları kısa süre içinde, önce fotoğraf, sonra tüm sanat dünyasında tanınmasına yol açtı. Ülkemiz fotoğraf sanatında benzersiz bir konuma sahip olan Kaygun'un fotoğrafları yaşadığı dönemde büyük ilgi görerek kişiler ve kurumlar tarafından satın alındı. Açıltı sergilerin bir çoğu

resim galerileri tarafından kabul gördü ve bu galeriler fotoğraf sanatçısı olarak yalnızca Şahin Kaygun'un çalışmalarına yer verdiler.

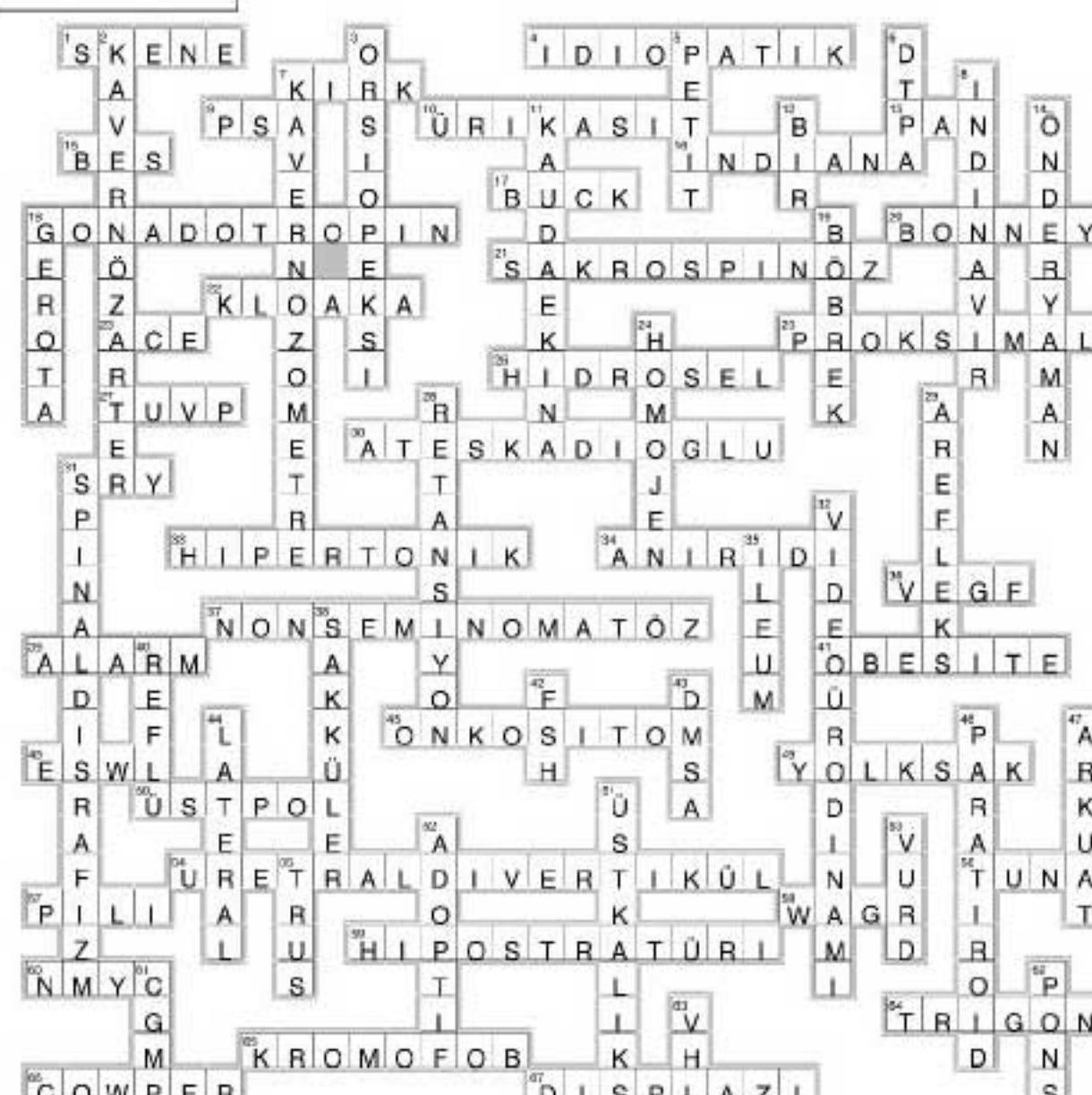
İstanbul'daki Tatbiki Güzel Sanatlar Yüksek Okulundan fotoğraf ağırlıklı grafik eğitimi görerek mezun olan Kaygun 1970'li yıllarda fotoğrafı birlikte grafik çalışmalarını da sürdürdü. Bir yandan da yağıboya resim çalışmalarına başlamıştı. Bu yıllarda hem "Asker Fotoğrafları" çekti, hem de asker olarak gittiği çevrenin, İskenderun'un doğasını, denizini tuvallere yansıttı. 1977 yılında Antalya Uluslararası Sanat Şenliğinde grafik dalında ödül aldı. Yine 70'li yıllarda çekmeye başladığı "Sanat İnsanları" fotoğrafları ile 20. yüzyılda yaşamış sanatçımızı ölümsüzleştirdi.

1980 yılında katıldığı Salzburg Uluslararası Yaz Akademisi ertesinde Şahin Kaygun'un fotoğrafta kullandığı teknikler, anlatım biçimleri ve yöntemleri yeni bir tarz daha kazandı. Polaroid malzemeyle çalışmaya başlamıştı. Bu küçük formattaki fotoğraflara kimyasal oluşumları tamamlanmadan "mühale" ediyor, birkaçını bir arada kullanıyor, onlarla grafik, renk ve kompozisyon denemeleri yapıyordu. Bu küçük karelerin büyük etki yaratan, çoğunlukla şartsız örnekleri Türkiye dışında, Avustralya, Batı Almanya, İsviçre, İngiltere, A.B.D. ve Japonya gibi ülkelerde sergilendi, yayıldı. Türkiye'de ilk kez bir polaroid fotoğraf sergisi açmasının ardından yapıtlarından bazıları Uluslararası Polaroid Koleksiyonuna alındı.

Kızı Burçak Kaygun başta olmak üzere, özel koleksiyonlarda yer alan yapıtlarının oluşturduğu sergi Şahin Kaygun'un kızkardeşinden biri olan, fotoğrafçı Ayşegül Kaygun tarafından derlendi. Sergi 28 Mart-17 Nisan tarihleri arasında, Bodrum İdArt Sanat Galerisi'nde sanat severler ile buluşacak.

İletişim İdArt Sanat Galerisi Cumhuriyet Caddesi (Barlar Sokağı) no: 37/4 BODRUM

CEVAP ANAHTARI:



VEFAT



YAŞAR TUNC GÜNEY

13 Eylül 1958 de Ankara'da doğdu. 1976 yılında Ankara TED Kolejinden mezun oldu. Aynı yıl Ankara Üniversitesi Antalya Tip Fakültesi'nde tip eğitimi yapmayı başladi.

1982 yılında başarıyla mezun olduğu okulundan sonra mecburi hizmetini yaptığı Siirt Merkez 2 no lu sağlık ocağında mesleğine başladı.

1985 yılı başında kazandığı sınavla Ankara Numune Hastanesi Üroloji Servisinde intiharını yaptı. Askerliğini 1989-1990 yılları arasında Balıkesir Askeri Hava Hastanesinde yaptıktan sonra; sırasıyla Turhal/Tokat, Elmalı/Antalya ve Alanya/Antalya Devlet hastanelerinde Üroloji Uzmanı olarak görev yaptı.

Nisan 2008 den bu yana emekli olarak, kurucularından olduğu Alanya Üroloji Merkezi'nde çalışmaktadır. 1984 yılından bu yana Cansel Güney ile evli olup, Zeynep İnci ve Kenan Tunç adında iki çocuğu vardır.

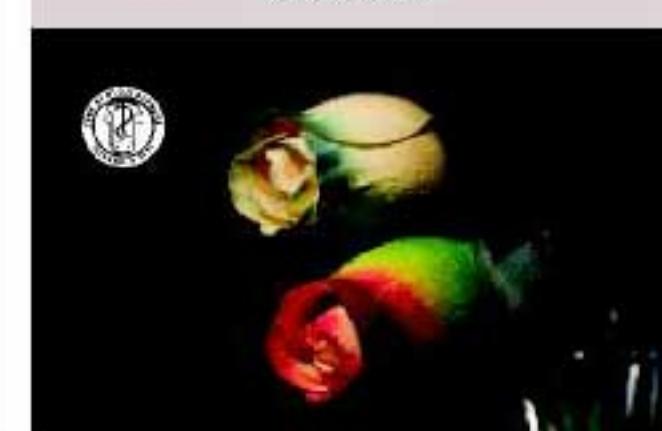


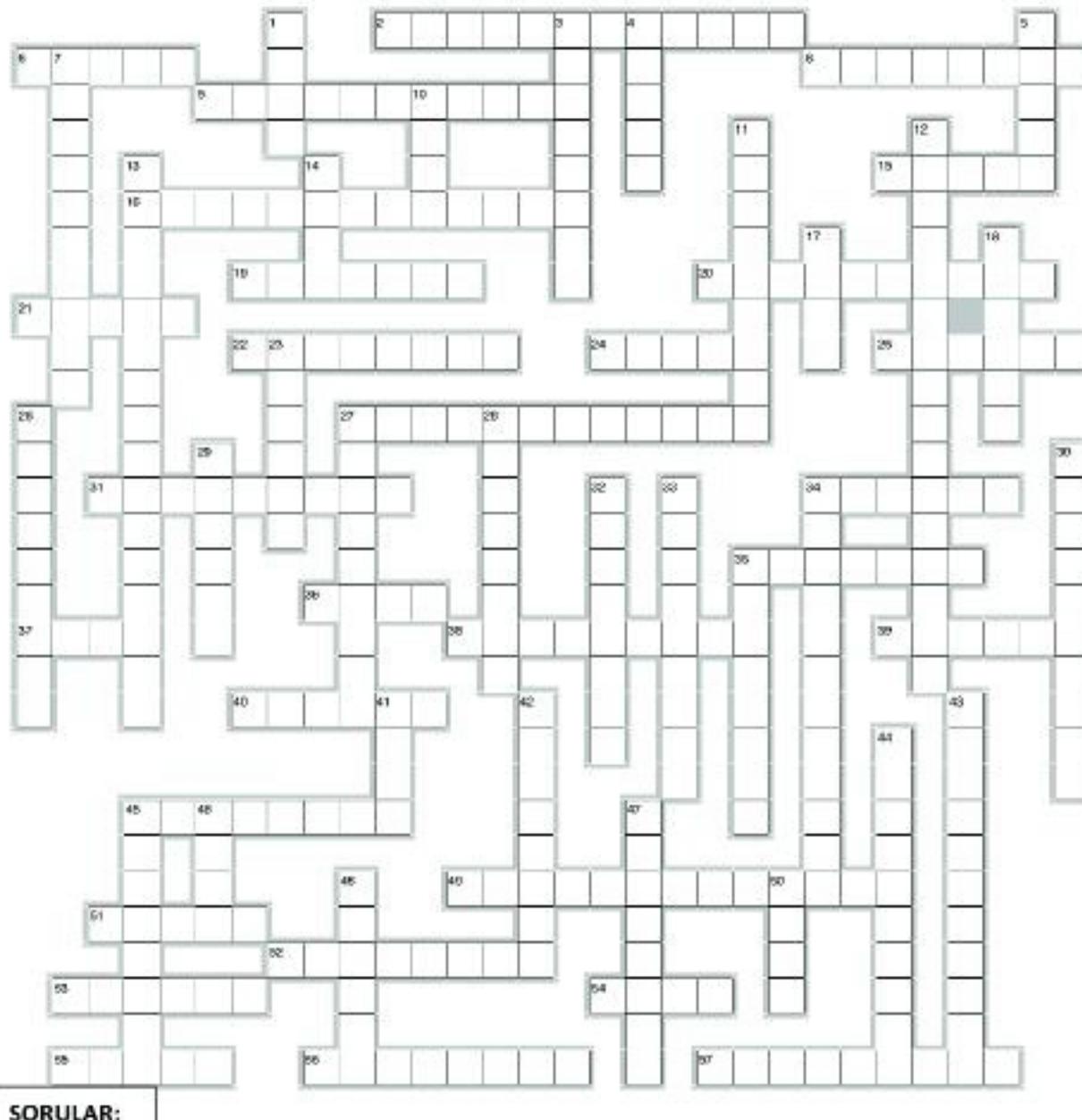
EMEKLİ DZ.TBP.KD.ALB. MUSA KARADENİZ

23 Aralık 1946 yılında Rize'de doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Tip Fakültesi'nde eğitimi tamamladıktan sonra Tabip Teğmen olarak 22.11.1972 yılında Türk Silahlı Kuvvetlerine katılmıştır.

1973 yılında T.C.G. Gemlik, 1974-1976 yıllarında ise T.C.G. Akyazı gemisinde Tabip Subayı olarak görevini ita etmiştir. Bu esnada Kıbrıs Barış Harekatına katılmıştır. 1976 yılında Gülhane Askeri Tip Akademisinden Üroloji uzmanı olarak mezun olmuş, 1972-1982 yılları arasında Gölcük Deniz Hastanesinde, 1982-1996 yılları arasında Kasımpaşa Deniz Hastanesinde Üroloji Uzmanı olarak görev yapmıştır.

18.09.1996 tarihinde emekli olmuştur. Emekliliğine müteakip çeşitli hastanelerde görev yapmıştır ve en son Üsküdar Anadolu Hastanesi'nde çalışmaktadır.



BULMACA / HAZIRLAYAN : DR. SELAMETTİN DEMİR

- 1-.)**Ligasure sistemi kaç mm'ye kadar damar hemostazi sağlayabilir?, **2-.)**Atnalı böbrekle birlikte görülen en sık karsinom?, **3-.)**PCNL'nin en belirgin komplikasyonu nedir?, **4-.)**En sık uygulanan transtrigononal reflü düzeltme yöntemi?, **5-.)**Pelvik taban egzersizleri terapisinin özel adı?, **6-.)**300 cc veya daha altındaki mesane volümünden, mesane basıncı kaç cmH20 seviyesinin üzerinde ise detrusor insitabilitesinden bahsedilir?, **7-.)**Koagüllopati ve hipotansiyon ile çok çeşitli biçimde yaralanmış, laparotomide unilateral renal arter trombozu ve normal kontrateral böbreği bulunan travma hastasının en iyi tedavi yöntemi?, **8-.)**Kadavradan böbrek nakli yapılmış bir hasta ameliyat sonrası greft çevresinde büyük ve semptomatik sıvı birikimi saptanıyor. Aspirasyon sıvısında kreatinin konsantrasyonu 2.1 mg/dL ve serumda kreatinin konsantrasyonu 2.2 mg/dL olarak bulunuyor. Bu hasta için en olası tanı?, **9-.)**Ektragonodal testis tümörlerinin sıklıkla köken aldığı alan?, **10-.)**Tetislerden sperm elde etme yöntemlerinden biri?, **11-.)**Soya'da prostat kanserinden korumada rolü olduğu düşünülen komponent?, **12-.)**Testis tümörü kemoterapisinde kullanılan bleomisinin en önemli yan etkisi?, **13-.)**Vena kava inferiöra uzanan bir tümör trombusunun varlığını ve derecesini göstermede en doğru ve en tercih edilen tetkik?, **14-.)**Interstitial sistit patogenezinde santral bir rol oynaması en muhtemel hücre?, **15-.)**Piknotik nukleus ve kromatin ayrılmazı gibi apoptozisi düşündüren histolojik değişiklikleri doğrulayan testlerden biri?, **16-.)**5 aylık bir çocukta abdominal distansiyon nedeniyle direk grafi çekilmiştir. Sol üst kadranda yumurta kabuğu şeklinde kalsifikasiyonlar saptanmıştır. En olası neden nedir?, **17-.)**JRCC'de alışılmış primer proangiogenik molekül?, **18-.)**Kastrasyon sonrasında prostatik epitelial hücrelerin yüzde kaç kaybedilir?, **19-.)**Üriner taşların proteinöz komponentinin adı?, **20-.)**Taşlı hastalarda kalsiyumun diyetten kesilmesinin potansiyel yan etkisi nedir?, **21-.)**Penis karsinoma in situ'nun özel adı?, **22-.)**Hangi türk düşünürü bilim adamı 1022 tarihinde mercier ve nelaton sondalarını tarif ederek bu aletlere "Kaster" adını vermiştir?, **23-.)**Hematüriye en sık neden olan glomerüler hastalık ?, **24-.)**Üst üriner sistem tümörlerinin tedavisinin sonucunun en önemli yanane patolojik belirleyicisi nedir?, **25-.)**BPH'ya bağlı okut üriner retansiyon gelişen bir erkekte takip eden 1 hafta içinde tekrar üriner retansiyon gelişme riski yüzde kaçtır?, **26-.)**Hangi antidiyabetik ilaçları alan hastalar, kontast maddeye bağlı nefrotoksitesi sonucunda gelişen böbrek yetmezliğine bağlı laktik asidoz riski altındadır?, **27-yatay)**Türk endüroloji Derneği şuanlığı başkanı hocamız kimdir? **27-dikey)**Antitüberküloz ilaçlardan hangisi bakteriostatiktir? **28-.)**Renal sinüs kistleri sıklıkla.....sistemden gelir?, **29-.)**ESWL'ye en dirençli taş tipi?, **30-.)**ED tedavisinde kullanılan, FDA onayı olmayan nonselektif alfa bloker ajan?, **31-.)**Kronik prostatit en sık prostatın hangi zonunu tutar?, **32-.)**Prune belly sendromlu bebeğin hayatını erken dönemde tehdit eden komplikasyonlarla ilgili organ sistemi hangisidir?, **33-.)**Levator ani kası ile çevrili üretra segmenti?, **34-yatay)**Hangi darlıklarda üretra onarımı için en etkin yöntem greffemdir?, **34-dikey)**Karakteristik "bel" görüntüsü floroskopik olarak ne ile yol dilatasyonu yaparken görülür? **35-yatay)**Uzun dönem üretral kateterizasyon için en iyi kateter materyali nedir?, **35-dikey)**Mesane tümörü tanı veya takibinde hangi testin özgüllüğünü en yüksektir?, **36-.)**Üroloji kliniklerinde prostat cerrahisinde ilk seçenek haline gelen, altın standart prostat cerrahisi?, **37-.)**Vaz agenezesi, nedbelesme veya kullanılamayacak hale gelmesi durumunda epididimde sperm elde etmede kullanılacak ilk yöntem?, **38-.)**Milattan önce 5.yy-4.yy'da hangi bilim adamı mesane taşları ile ilgili ilk bilimsel yaklaşımı yapmış, az su alımı ve sıstıt ile mesane taşı oluşumu arasındaki ilişkiye dikkat çekmiştir?, **39-.)**Üreteral tümörler en sık nerede lokalizedir?, **40-.)**Perineal bölgeye gelen travma sonucu oluşan üretra yaralanmasına bağlı olarak gelişen idrar ve kan ekstravazasyonunu, perineal bölgede sınırlayan fasya?, **41-.)**10-20 mm çaplı böbrek taşlarında tercih edilen tedavi nedir?, **42-.)**Korpus kavernozumun tumesansından sorumlu arterial dolaşım başlıca hangi arterden sağlanır?, **43-.)**Bir yeni doğanın baekwith-wiedemann sendromu saptanıyor. Ultrasonografik inceleme yapılıyor. Hangi bulgu bunu izleyen dönemde wilms tümörü açısından belirleyici nitelik taşı?, **44-.)**Taş oluşumu teorisinde sabit partikül hipotezi kristallerin.....e adheransı eylemine dayanır. **45-yatay)**Hangi arter sakrospinal ligamanın hemen altından geçer ve sakrospinal ligaman süspansiyonu sırasında büyük dikkat gerektirir?, **45-dikey)**Penisin metastatik tutulumunun en sık karşılaşılan bulgusu? **46-.)**Pyelonefrit ve renal skar tanısı için en iyi tanı yöntemi ?, **47-.)**İnsize edilen üretral plağın tüberzarizasyonu ile yapılan hipospadias cerrahisi?, **48-.)**Prostat dokusunun yüzde kaç glandüler elementlerden oluşur?, **49-.)**Psoas hitch kullanıldığı zaman hasara en müsaî sinir ne olur?, **50-.)**Hem BPH hemde hipertansiyonun erkeklerde birlikte görülmeye sıklığı yüzde kaçtır?, **51-.)**Sök dalgalarına maruz kalan böbrekte primer hasar hangi dokuya olur?, **52-.)**Hangi renal kitle ince lğne aspirasyon için primer endikasyondur?, **53-.)**Hangi enzim eksikliğinden dolayı ürik asit taşları memeliler içinde sadece insanlarda görülür?, **54-.)**Seminal vezikül anomaliliğinden şüphelenildiğinde ilk en iyi test?, **55-.)**1 yaşından büyük çocukların abdominal kitlenin en sık görülen nedeni?, **56-.)**Hangi hormon üretradaki alfa adrenärjik reseptör yoğunluğunu arttırmır?
- 57-.)**Intravezikal kapsaisinin etkilediği reseptör?