

GAÜN Onkoloji Hastanesi'nin Yeni Üyesi

Gaziantep Üniversitesi Onkoloji Hastanesi'nde göreve yeni başlayan Tıbbi Onkoloji Uzmanı Yrd. Doç. Dr. Havva Yeşil ÇINKIR ile keyifli bir söyleşi gerçekleştirdik. Yrd. Doç. Dr. Havva Yeşil ÇINKIR ile gerçekleştirdiğimiz söyleşi sayfa 4'te



GAZİANTEP ÜNİVERSİTE HASTANESİ

Yıl: 3 Sayı: 23 - Haziran 2017 - Süreli Yayın | www.gaunhastaneleri.com/bulten 444 9858 HABER BÜLTENİ

YALNIZ TEŞHİS DEĞİL, TEDAVİ DE EDİYORUZ

Hastanenin en önemli bölümlerinden birinde görev yaparak, birçok hastalığın tanısından tutun da tedavisine kadar olan sürecinde anahtar role sahip, perde arkasında kalmış, kahraman hekimlerdir radyologlar.

Bu hekimlerin başarılarını mercek altına aldığımız bu ayki sayımızda, konduğumuz Gaziantep Üniversitesi (GAÜN) Hastanesi Radyoloji Anabilim Dalı Başkan Vekili Prof. Dr. H. Ayhan ÖZKUR oldu.



Radyoloji deyince akla hep teşhis (diagnostik) aşaması geliyor ama bu doğru değil. İşin teşhisten sonra girişimsel radyoloji ile tedavi aşaması da var. Damar tıkanıklıklarını açmak, anevrizma tedavisi, kanamaları durdurmak, tümör embolizasyonu girişimsel radyolojinin yapabileceklerinden sadece birkaçı...

Kardiyak MR incelemeleriyle kalbi bütün detayıyla hatta hareketli olarak incelemek mümkün. >>3'te



Ağa Camii

Havsalam almıyordum bu hazine önce Ah, ey zavallı cami, seni böyle görünce

Dertli bir çocuk gibi imanına bağlandım; Allah'ımın ismini daha çok candan andım. >> 2'de

Röportaj ve Fotoğraf: Elif EMİROĞLU

**Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN**

EDİTÖRDEN

DÜZENLİ DÜZENSİZLİK

Bir şeyin “iyi” olduğu hükmünü vermek için bütünüyle iyi olması gerekmediği gibi, “kötü” olduğu mührünü basmadan önce de o şeyin büsbütün kötülük abidesi olması icap etmez.. “İyi” veya “kötü” olma hali yeknesaklık (Tekdüzelik) arz etmediğinden, “iyi” ve “kötü”ler, bir bütün içerisindeki yüzdeliğine göre değerlendirilir. Şuhut âleminde (Görünen âlem), bir şeyin iyi ya da kötü olduğu, onun bizzat zatıyla değil fonksiyonuyla ilgilidir. Zaten bütünüyle ve zatıyla iyilik timsaline melek, zatıyla kötülüğe ise iblis tabir edilir. Bu ikisi arasındaki oransal geçişler nispetince, davranışlar hangisine daha yakın ise ona göre kıymet tahvil edilir. Dolayısıyla iyi kabul edilenin içinden kötülük çıkabileceği gibi, kötünden de iyilik süzülebilmiştir. Hakeza, bir sayının veya eşyanın büyük veya küçüklüğü de ancak bir bütün içerisindeki orana mukayese edilerek bir değer kazandığından, salt büyük veya salt küçükten bahsetmek mümkün olmamaktadır..

Güzel veya çirkin sayılan şeyler de bu bağlamda bir orana ve izafiyet esasına tabidir... Önemli olan, o şeye olan bakış ve değerlendirmede kullanılan ölçütler.. Güzel gören güzel düşünür, güzel düşünen ise hayatından lezzet alır. İyinin ve güzelin yahut kötünün ve çirkinin kendi içindeki gücü de işte bu bahsini ettiğimiz fonksiyonlara bağlıdır. Mesela el, kol ve bacadan mahrum, yerlerde sürünmeye mecbur olan yılan, kedininkinden daha küçük dişleriyle son derece tehditkâr.. Ya da çirkinliği ile öne çıkmış bir sinema artistinin, başrolde oynadığı filmin güzelliğinden dolayı oskar ödülü.. Keza kısmet arayışında,

vücutundaki onca çirkinliği bir tebessüm güzelliğiyle örten bir tazenin, bu işveli gülüşten ibaret olan metodu..

Aynı şekilde erk sahiplerinin de kuvveti zatından değil de fonksiyonundan ileri gelir. Güzel görünen tertipli bir orduyla, rastgelelik hissi uyandıran dağınık bir ordu.. Birçok metodolojik farklılık içeren nüfuz etme kudreti, bölgesellik hatta yöresellik arz ettiğinden bazen pejmürdelik hali, en büyük stratejik hamle değerinde olur. Zaten tertipli olmak her zaman düzenli olmayı iktiza etmez.... Yeri gelmişken söyleyelim; eşyayı, bir estetik kaygı güderek, zati ve dış yüz görüntüsü itibarıyla yan yana getirmeye “tertip”, fonksiyonu ve belli bir mantık içerisinde örgüleştirerek sıraya koymaya “düzen” diyoruz.

Batılı iktidarlar gücünü; Roma disiplini, Yunan akli ve Hıristiyan ahlakından alır. Bu müsellesin (Üçgen) temel paydası, takdir edilmiş bir düzen sahibi olmalarından ileri gelmektedir (Regularity). Doğu kaynaklı hâkimiyetler ise gücünü, bu tip bir düzenden değil de tam tersine düzensizlik hissi veren bir dağınıklıktan almaktadır (Irregularity). Doğunun bütün meselesi, bu düzensizliğin dahi bir düzen içerisinde yapılmasını başarmak ve düzensizlikten süzülen apayrı bir düzen kurmaktır (Regular irregularity). Bunu elde eden doğulu bir zihniyetle batı kafasının baş etmesi söz konusu bile olamaz. Bütün tertipleri bozucu, bütün komploları boşa çıkarıcı, bütün düzenekleri berhava edici bu yaklaşım tarzı, doğulu zihniyetlerin gerçek gücü ve genetiğinin ona bahşetmiş olduğu muhteşem bir kudrettir.



Şiir Sanat ve Felsefe Köşesi

Ağa Camii

Havsalam almıyordum bu hazin hali önce
Ah, ey zavallı cami, seni böyle görünce

Dertli bir çocuk gibi imanıma bağlandım;
Allah'ımın ismini daha çok candan andım.

Ne kadar yabancısın böyle sokaklarda sen!
Böyle sokaklarda ki, anası can verirken,

Işıklı kahvelerde kendi öz evladı var...
Böyle sokaklarda ki, çamurlu kaldırımlar,

En kirlenmiş bayrağın taşıyor gölgesini,
Üstünde yükseltiyor sesini.

Burda bütün gözleri bir siyah el bağlıyor,
Yalnız senin göğsünde büyük ruhun ağlıyor.

Kendi elemim gibi anlıyorum ben bunu,
Anlıyorum bu yerde azap çeken ruhunu

Bu imansız muhitte öyle yalnızsın ki sen
Bir teselli bulurdun ruhumu görebilsen!

Ey bu caminin ruhu: Bize mucize göster
Mukaddes huzurunda el bağlamayan bu yer

Bir gün harap olmazsa Türkün kılıç kınıyla,
Baştan başa tutuşsun göklerin yangınıyla!

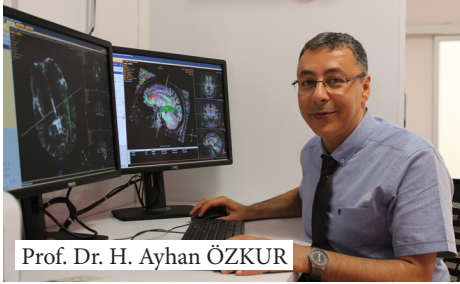
Nazım Hikmet Ran



**Öğretim Üyelerine Özel
Muayene Olabilirsiniz**
Randevu İçin

0342 360 9500 (Direkt Hat)
0342 360 6060 (Dahili: 76800)
www.gaunhastaneleri.com

Yalnız Teşhis Değil, Tedavi de Ediyoruz



Prof. Dr. H. Ayhan ÖZKUR

Modern tıpta, birçok hastalığın erken tanısı için radyolojik tetkikler önem taşımaktadır. Yakın gelecekte daha özgün tanı verisi sağlayan cihazlarla tanışacağız. Moleküler düzeyde görüntüler üretilerek kanser odaklarının çok daha erken sürece tanımlanabilmesi mümkün olacak.

Radyoloji deyince akla hep teşhis (diagnostik) aşaması geliyor ama bu doğru değil. İşin teşhisten sonra girişimsel radyoloji ile tedavi aşaması da var. Damar tıkanıklıklarını açmak, anevrizma tedavisi, kanamaları durdurmak, tümör embolizasyonu girişimsel radyolojinin yapabileceğinden sadece birkaç olduğunu belirten Dr. ÖZKUR' la gerçekleştirdiğimiz o keyifli röportajın geri kalanıyla sizlerleyiz...

Öncelikle kısaca kendinizden bahseder misiniz?

Antakya'da 1965 yılında doğdum. İlk, orta ve lise eğitimimi Antakya'da tamamladım. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1989 yılında mezun oldum. Yaklaşık dört yıl Şırnak Uludere'de ve Antakya'da sağlık ocağında hekimlik yaptım. Gaziantep Üniversitesi Hastanesi Radyoloji Anabilim Dalı'nda ise 1994 yılında görev yapmaya başladım. Prof. Dr. Metin Bayram ve Prof. Dr. Reşat Kervancıoğlu hocalarımızın gözetiminde 1998 yılında ihtisasımı tamamladım. Akademik kariyerime yine GAÜN Hastanesi Radyoloji Anabilim Dalı'nda devam ettim. Ankara Üniversitesi'nde Renkli Doppler ultrasonografi eğitimi alarak, bölümümüzde Renkli Doppler Ultrasonografi Ünitesi'nin kurulmasını sağladım. Hala aynı bölümde nonvasküler- girişimsel işlemlerden sorumlu öğretim üyesi olarak çalışmaktayım.

Radyolog olmanın farkı nedir?

Radyoloji, özellikle bilgisayar teknolojisinin ilerlemesine paralel olarak büyüyüp gelişen bölümlerden bir tanesidir. Bu en önemli avantajımızdır. Ancak çoğu görüntüleme yönteminde iyonizan radyasyon kullanıyor olmamız dezavantajımızdır. Ultrasonografi ve MR dışındaki tüm radyolojik görüntüleme yöntemlerinde (konvansiyonel ve dijital radyografi, BT, DSA, floroskopi ve mamografi) X-ışını kullanılıyor. Uygun koruyucu önlemler ile radyoloji çalışanlarının almış olduğu radyasyon dozu azaltılabilmekte ve kişisel dozimetrlere ile TAEK (Türkiye Atom Enerjisi Kurumu) tarafından her ay düzenli olarak ölçülüp kontrol edilmektedir. Klinikte teşhis aşamasında anahtar role sahip olmamız ve bilgisayar teknolojisiyle gelişen cihazları, hastalıkları saptamada kullanmamız çok önemli. Yeni geliştirilen görüntüleme yöntemlerinin öğrenilmesi ve kendimizi sürekli geliştirmek zorunda

olmamız dinamizmimizi arttırmaktadır. Ayrıca cerrahi işlemler gittikçe azalmaya başladı. Bunda radyolojinin rolü çok büyüktür. Girişimsel radyolojiyle çoğu hastalıkta, hastaya herhangi bir kesi uygulamadan, çok ince bir iğneyle tedavi imkânı sağlıyoruz. Böylece hem hastalık tanısı koyuyor hem de bazı hastalıklarda tedavi imkânı sunuyoruz.

Radyoloji alanında deneyimli bir akademisyen olarak mesleğe ilk başladığınız günlerle bugünü karşılaştırabilir misiniz? Ne tür farklar görüyorsunuz?

Eski jenerasyon ve yeni jenerasyon radyoloji uzmanları arasında bilgi birikimi açısından önemli farklar olduğunu düşünüyorum. Bölümde göreve başladığım ilk zamanlar röntgen, ultrasonografi vardı. Renkli ultrasonografi yeni gelişmekteydi. Radyografide dijital sistemlere geçildi, siyah beyaz ultrasonografi önce renklendi ve damar yapılarını ilaç kullanmadan görmemizi sağladı. Şimdi ise elastografi denilen ultrasonografik incelemelerle tümörün yapılarını iyi veya kötü huylu olup olmadığını (benign-malign) söyleyebiliyoruz. Özellikle MR alanında yapılan çalışmalar ve gelişmelerle sadece anatomiye görüntülememizin yanı sıra artık fonksiyonu da görüntüleyebiliriz. MR cihazıyla yapabileceğimiz sonsuz gibi görünür. Vücutun her yerini en ince detayına kadar görmek, hatta fonksiyon görüntülemek mümkün. Beyindeki yolakları, kalp içerisindeki bütün detayı hareketli ortamda görüntülemek imkan dâhilinde oluyor.

Radyolojik Yöntemler Nelerdir? 3 Tesla MR' dan bahseder misiniz? Ne zamandır kullanıyorsunuz?

Kardiyak MR incelemeleriyle kalbi bütün detayıyla hatta hareketli olarak incelemek mümkün. Perfüzyon incelemeleri ile stroke hastalarında penumbra denilen tedavi edilebilecek beyin dokusu varlığını saptamak mümkün. MR cihazları ile beyin dokusunun anatomik ve ultrastrüktürel görüntülenmesini yapabilmekte bu sayede beyindeki nörolojik yolları görüntülemek mümkün olmaktadır. 'Fiber tractography' adı verilen bu yeni ve ileri uygulama ile özellikle beyin sapında gelişen tümörlere emniyetli cerrahi yaklaşımda bulunulabilmektedir.

Fonksiyonel MR adı verilen bir teknik ile beyindeki birçok merkez fonksiyonel özellikleri ile görüntülenebilmekte ve cerrahi işlemler sırasında istenmeyen hasarların oluşması önenebilmektedir. Spektroskopi dediğimiz MR inceleme yöntemimiz de ise MR cihazı biyokimya laboratuvarı gibi kullanılıyor. Beyindeki istediğimiz hacim alanında bazı metabolit miktarlarını değerlendirerek, biyopsi yapmadan kitlelerin patolojik tanısına ulaşmaya çalışıyoruz.

3 Tesla MR'ı yaklaşık olarak bir buçuk yıldır, 1,5 Tesla cihazı ise yaklaşık 15 yıldır kullanıyoruz.

Ekibinizden biraz bahseder misiniz? Bölgede yegâne olduğunuz bir hizmetiniz var mı?

Prof. Dr. Selim Kervancıoğlu, Doç. Dr. Ahmet Mete, Yrd. Doç. Dr. Feyza Yılmaz ve Yrd. Doç. Dr. Hale Er ve benimle birlikte 5 kişilik bir ekibiz. Uzmanlığa hazırladığımız 11 asistanımız ve 75 kişilik teknisyen ekibimiz, sekreterlerimiz ve görevli personellerimiz var. Yani bölüm olarak küçük bir hastane gibiyiz. Bölü-

mün bugünlere gelmesinde kurucumuz Prof. Dr. Metin Bayram'ın çok büyük katkısı ve emeği var. Bölüm ilk açıldığında, burada sadece bir ultrasonografi ve röntgen cihazı vardı. Bu cihaz parkına ulaşmamızda Prof. Dr. Metin Bayram ve Prof. Dr. Reşat Kervancıoğlu hocalarımızın büyük emekleri olmuştur.

Girişimsel radyoloji, şehrimizde diğer hastanelerde yapılmıyor. Burada hem vasküler hem de nonvasküler girişimsel işlemler yapılıyor. Endovasküler tedaviler, Prof. Dr. Selim Kervancıoğlu tarafından yapılmaktadır. Bölümümüzde yaklaşık 15 yıldır beyin damarlarından ayağa kadar vücudun her yerindeki vasküler hastalıklar, endovasküler yolla başarıyla tedavi edilmektedir. Karotis arter darlıklarının stentleme ile tedavisinde Türkiye'deki en geniş serilerden birine sahibiz. Akut inme, serebral anevrizma ve AVM gibi beyin vasküler hastalıkları bölümümüzde tedavi edilmiştir. Ayrıca diğer vücut bölgelerindeki darlık, oklüzyon, anevrizma, AVM, AVF, iyi veya kötü huylu tümörler, vb. birçok vasküler hastalık tedavi edilmektedir. Çevre illerde değişik branşlardan ve 112 acil üzerinden çok sayıda hasta, bölümümüze yönlendirilmektedir. Özellikle böbrek ve mezenterik damarlar gibi değişik damarların akut trombozlarında; akciğer, üriner ve gastrointestinal sistem kanamalarında hayat kurtarıcı acil endovasküler tedaviler yapılmaktadır. Torasik ve abdominal aorta anevrizmaları klasik yöntem dışında, komplike olgularda çok az sayıda merkezde uygulanan Chimney tekniği gibi özel yöntemlerle tedavi edilmektedir. Tümör tedavisinde kemoembolizasyon ve radyoembolizasyon ile bölgemizde referans hastane durumundayız. Bölümümüz karaciğer tümörü tedavisinde Türkiye'de radyoembolizasyon yapılan az sayıdaki merkezlerden biridir. Son birkaç yılda dünyada gündeme gelen, Türkiye'de henüz tanınmayan ve ancak birkaç merkezde yapılabilen benign prostat hiperplazisinde endovasküler tedaviyi Türkiye'de uygulamaya başlayan ilk merkez veya ilk 2 merkezden biriyiz. Ayrıca retrograd olarak üriner sisteme DJ kateter yerleştirilemeyen kanserli hastalarda antegrad yolla DJ kateter uygulaması yapan nadir merkezlerden biriyiz.

Radyologlar perde arkasında kalan oysaki anahtar role sahip olan hekimlerdir. Bu konuyla alakalı neler söylemek istersiniz?

Aslında radyoloji ünitesi hastanenin en önemli bölümlerinden bir tanesidir. Hastaneyi huni şeklinde düşüncelerimiz biz çıkış kısmında bulunuyoruz. Yani tanınan anlamda hastaların birçok radyolojiden geçmek zorunda kalıyor. Radyoloji bölümü ne kadar efektif çalışırsa hastane de o kadar iyi çalışmış olur.

İleriye yönelik hedefleriniz, projeleriniz nelerdir?

Teknoloji ve bilgisayar geliştiği için görüntüleme de sürekli gelişiyor. Bu gelişmelere ayak uydurmak için dinamik ekip ruhuyla her türlü yeniliği içimize katmaya çalışıyoruz. Bu sebeple sürekli eğitimlerimiz yeniliyor. Eksikliklerimiz gidermeye çalışıyoruz. Görüntüleme ve tedavi alanında yeni gelişmeleri bölümümüze katmak, eskiyen cihaz parkımızı güncellemek ve yeni teknolojiyi hastanemize kazandırmak en önemli hedefimiz.

AYIN İNCİSİ

Bir şeyi bildiğin zaman,
onu bildiğini göstermeye çalış.
Bir şeyi bilmiyorsan, onu bilmediğini
kabul et. İşte bu bilgidir.
Konfüçyüs

HALK SAĞLIĞI MESAJI

Gücün ve mutluluğun temeli; sağlıktır.
Benjamin Disraeli

FIKRA

Bir gün kendisine büyük ikramiye çıkan Temel'i,
bakkal kasap ve borçlu olduğu diğer esnaflar
yolda durdururlar;
"Ula Temel sana ikramiye çıktığı halde üç aydır
niye borcunu ödemişsun?" derler.
Bunun üzerine Temel şöyle cevap verir;
"Zencun oldi değıştü demesunlar diye" :)



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ ONKOLOJİ HASTANESİ



Yrd. Doç. Dr. Havva Yeşil ÇINKIR

GAÜN Onkoloji Hastanesi'nin Yeni Üyesi

Gaziantep Üniversitesi Onkoloji Hastanesi'nde göreve yeni başlayan Tıbbi Onkoloji Uzmanı Yrd. Doç. Dr. Havva Yeşil ÇINKIR ile keyifli bir söyleşi gerçekleştirdik.

Yrd. Doç. Dr. Havva Yeşil ÇINKIR ile gerçekleştirdiğimiz o söyleşi ile sizlerle...

Öncelikle kendinizden bahseder misiniz?

Adana'da 1982 yılında doğdum. İlköğretimi Adana'da, lise eğitimini Kahramanmaraş'ta tamamladım. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni 1999 yılında kazandım. 2006 yılında ise mezun oldum. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde 2006-2011 yılları arasında İç Hastalıkları ihtisasımı tamamladıktan sonra, 5 ay süre ile Gaziantep Nizip Devlet Hastanesi'nde iç hastalıkları uzmanı olarak görev yaptım. Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde, 2011 yılında

tıbbi onkoloji yan dal eğitimime başladım. Mayıs 2015'te tıbbi onkoloji yan dal uzmanlığımı aldıktan sonra Tekirdağ Devlet Hastanesi'ne atamam yapıldı. Kısa süre orada çalıştıktan sonra eş durumu tayini ile Van Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Tıbbi Onkoloji Uzmanı olarak görev yaptım. Haziran 2017 itibarı ile Gaziantep Üniversitesi'nde göreve başladım.

Onkolog olmaya nasıl karar verdiniz? Onkoloji alanında yaptığınız çalışmalardan bahseder misiniz?

Onkoloji hastaları özel hasta grubunu oluşturmaktadır. Onkoloji hastaneleri; hasta ve yakınlarının daha hassas olduğu, sevgi, saygı, empati ve özveri hislerinin daha yoğun yaşandığı ortamlardır. Kendimi bu hasta grubuna daha yakın hissetmem nedeniyle onkolog olmaya karar verdim. Onkolojinin tüm alanları ile ilgilenmekteyim.

Gaziantep Üniversitesi Onkoloji Hastanesi'nde göreve yeni başladınız. Bu süreçten bahseder misiniz? Burada bulunmak sizde neler hissettiriyor? Gaziantep Üniversitesi Onkoloji Hastanesi'ni nasıl buldunuz?

Gaziantep Üniversitesi Onkoloji Hastanesi'nde göreve başladığım için çok mutluyum. Köklü bir üniversite olması nedeni ile hastalarımız için ihtiyaç duyduğumuz alanlarla ilgili hekimlerin desteğini alabiliyorum. Geniş yatak kapasiteli servisimiz ile ihtiyacı olan hastalarımıza yer temininde sıkıntı yaşamıyorum.

İleriye yönelik beklentileriniz, hedefleriniz nelerdir?

Tıp fakültesi öğrencileri ve asistanlarımıza onkolojiyi sevdirmeyi istiyorum. Gerek servis gerekse poliklinik ortamında hastalarımıza, ülkeme en iyi şekilde hizmet vermeyi hedefliyorum.



Gaziantep Üniversitesi Şahinbey
Araştırma ve Uygulama Hastanesi Adına

Sahibi

Doç. Dr. Suat ZENGİN
Başhekim

Editör

Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN

Yayın Kurulu

Doç. Dr. Murat Taner GÜLŞEN
Yılmaz Murat ÇAYCI

Basın Yayın Sorumlusu

Elif EMİROĞLU

Sayfa Tasarımları ve Web Sayfası
Muzaffer KARATAŞ

Fotoğraf

Elif EMİROĞLU
Mesut DEĞER

Baskı

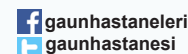
Gaziantep Üniversitesi Matbaası

Adres

Gaziantep Üniversitesi Şahinbey Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Üniversite Bulvarı 27310 Şahinbey / Gaziantep

İletişim

Telefon: 0342 360 6060 -76023 Faks: 0342 360 57 46



hdergi@gantep.edu.tr
gaunhdergi@gmail.com