



Şurup

Ücretsiz Sağlık Aktüel Dergi

Nisan 2021 • Yıl : 11 • Sayı : 44 Üç ayda bir yayınlanır.



SDÜ Hastanesinde Covid-19 Yönetimi:

Bir Pandeminin
Birinci Yıl
Kronolojisi

BU SAYIDA

- // SDÜ HASTANESİNDE PANDEMİNİN BİRİNCİ YILI
- // ADLİ TIP ANABİLİM DALI
- // BÜYÜYEN ÇOCUK
- // OTİZMİN FARKINDAYIZ, ONLARIN YANINDAYIZ
- // DÜZENLİ UYKU SAĞLIKLI GELECEK
- // ÜNİVERSİTEMİZİN İLK LİSANS SÖZLEŞMESİ İMZALANDI



Prof.Dr. Rasih YAZKAN
SDÜ Hastanesi Başhekimisi

Saygıdeğer okuyucularımız dergimizin 44. sayısı ile sizlere yeniden merhaba diyoruz.

Yeni sayımızda “SDÜ Hastanesinde Covid-19 Yönetimi Bir Pandeminin Birinci Yıl Kronolojisine” yer verdik.

Nöroloji Anabilim Dalı’ndan Prof.Dr. Hasan Rifat Koyuncuoğlu’nun “Düzenli Uyku Sağlıklı Gelecek” konulu makalesinde uyku ile ilgili önemli bilgiler aktarıldı. Kişilerin uyku sorunları olduğu zaman hekime başvurmadan çekinmemeleri gerektiğini belirten Prof.Dr. Koyuncuoğlu, sağlıklı uykunun sağlıklı, verimli, güvenli, huzurlu bir yaşam için çok önemli olduğuna değindi.

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. M. Özgür Pirgon, ‘Büyüyen Çocuk’ başlıklı yazısında, sağlıklı büyüme ile ilgili önemli bilgiler paylaştı.

İlerleyen sayfalarımızda Adli Tıp Anabilim Dalının tanıtımını bulacaksınız.

Hastanemizden gelişmeleri aktardığımız haberler bölümümüz dergimizin son sayfalarında yerini aldı.

Devam eden pandemi sürecinde rehavete kapılmadan, kurallara riayet ederek üzerimize düşen görevi yerine getirelim ve maske, mesafe ve temizlik kuralını sürdürelim.

Sağlıklı günler diliyoruz...



04 /10 **SDÜ HASTANESİNDE
PANDEMİNİN BİRİNCİ YILI**



12 /13 **ADLİ TIP ANABİLİM DALI**



14 /16 **BÜYÜYEN ÇOCUK**



HABERLER

- Yılın Genç Bilim İnsanı Ödülü'nü SDÜ'den Ümit Işık aldı26
- Türkiye'nin Erişkin Ebstein Anomalisine Yönelik İlk Üç Boyutlu Ameliyatı Gerçekleştirildi27
- Vajinası Olmayan Hastaya Geliştirilen Yöntem İle Vajina Yapıldı.....28
- Gelecek Neslin Tanımı: "Mükemmel İnsan"30
- SDÜ Hastanesi Kalp Damar Cerrahisi'nde Başarılı Bir Ameliyat Daha32
- SDÜ Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı'nda Bir İlk33
- "Gelin Yunus'la Tanış Olalım"34



Dergimizin bu sayısını <http://hastane.sdu.edu.tr/surup-dergisi> adresinden dijital olarak okuyabilirsiniz.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

Süleyman Demirel Üniversitesi Doğu Yerleşkesi / Çünür - ISPARTA
T. 0 (246) 211 2000 F. 0 (246) 211 28 30 - 211 28 32



facebook.com/sduhastanesi



twitter.com/sduhospital



ISSN : 2147-9992



Yıl : 11 Sayı : 44 Nisan 2021

Üç ayda bir yayınlanır.

Ücretsiz olarak dağıtılmaktadır.

İÇİNDEKİLER

18 /20 OTİZMİN FARKINDAYIZ, ONLARIN YANINDAYIZ



22 /23 DÜZENLİ UYKU SAĞLIKLI GELECEK



24 /25 ÜNİVERSİTEMİZİN İLK LİSANS SÖZLEŞMESİ İMZALANDI



► Dünyanın Geleceği Çocukların Hakları

Üniversitemizde Anlatıldı..... 35

► SDÜ Öncülüğünde “Esnaf Dijital Değişim,

Dönüşüm, Destek Ofisi” Kuruluyor..... 36

► SDÜ’nün Projesi ile “Atıklar”

Gıda Ambalajları Olarak Geri Dönüştürülebilecek.....37

► SDÜ Online Girişimcilik Maratonu Tamamlandı.....37

► ABD Projesi’nden SDÜ’ye Ödül 38

► SDÜ Emektar Personelini Unutmadı..... 38

<http://hastane.sdu.edu.tr/>

❖ **İmtiyaz Sahibi**
Prof.Dr. Alim KOŞAR
SDÜ Tıp Fakültesi Dekanı

❖ **Editör**
Prof.Dr. Rasih YAZKAN

❖ **Editör Yardımcısı**
Doç.Dr. Osman ERGÜN

❖ **Mesul Müdür**
Kazım KAHRAMAN
SDÜ Araştırma Uygulama Hastanesi

❖ **Yayın Koordinatörü**
Pınar Çelebi TONGUÇ

❖ **Grafik Tasarım**
Serdar DURAN

❖ **Fotoğraflar**
Pınar Çelebi TONGUÇ
Hatice ORAN

❖ **Danışma Kurulu**
Prof.Dr. Erdoğan İBRİŞİM
Doç.Dr. Nilgün ŞENOL
Dr.Öğr. Üyesi İsmail ZİHNİ
Dr.Öğr. Üyesi Mehmet ERDOĞAN
Dr.Öğr. Üyesi Nihat ŞENGZE

❖ **Baskı**
Deva Matbaacılık ve Reklam Hizmetleri
Maltepe Mah./Semt Davutpaşa Cad.
Tim-1 6/299 Telefon:0212 565 00 96 /
Fax: 0212 565 00 98



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ HASTANESİNDE COVID-19 YÖNETİMİ: BİR PANDEMİNİN BİRİNCİ YIL KRONOLOJİSİ





Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Dergisinin COVID-19 Özel Sayısı yayımlandı. 38 adet makalenin bulunduğunu dergide Covid-19 pandemisinin her yönüyle anlatıldığını belirten SDÜ Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Rasih Yazkan, “Dergide yer alan makalelerde, hastalığın gerek erişkin hastalarda, gerekse de çocuk hastalarda yarattığı durumlar, bulaş yolları, tedavi yöntemleri, hastaların bu süreç içerisinde yaşayacağı klinik tablolar, aşılama uygulamaları ayrıntılı bir şekilde anlatıldı.” dedi.

↳ SDÜ Hastanesinin pandemi sürecinin anlatıldığı makalelerin ilkinde Covid-19 pandemi yönetimi ve bir pandeminin birinci yıl kronolojisinin yer aldığını söyleyen SDÜ Hastanesi Başhekimi Prof. Dr. Rasih Yazkan şu bilgileri verdi;

"2020 yılına Çin'den gelen bir enfeksiyon haberi ile adım atan Dünya Yeni Corona Virüs tedavisi ve eradikasyonu için en doğru, en hızlı ve en etkin çözüme ulaşmanın arayışı içerisinde çok dinamik ve bir o kadar da zor günler yaşadı ve yaşamaya da devam ediyor. Dünya "Pandemi" ifadesinin tüm anlamı ve gerçekliği ile yüzleşti ve Pandemi ile mücadelenin ancak toplumsal uyum ile sağlanabileceği gerçeği bu sürecin değişmez tek doğrusu oldu. Düzenli ve dinamik olarak gerçekleştirdiğimiz "Hastane Pandemi Kurulu" toplantılarında Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi, Isparta ve Türkiye dinamiklerini, bilimsel ve toplumsal verilerini bütün yönleri ile değerlendirerek ortak akıl ile kararlar aldık ve süreci olması gerektiği gibi çok dinamik bir şekilde yürüttük.

COVID-19 PANDEMİ SÜRECİNDE HASTANEMİZDE YAPILAN YÖNETSEL VE FİZİKSEL DEĞİŞİKLİKLER

Hastanemizde 3. Basamak sağlık hizmeti sunulması nedeniyle ciddi ve hayati öneme haiz hastaların başvurusu da devam etmekte idi. Bu nedenle yönetsel ve fiziksel planlamaları ve uygulamaları yapmak hastanemizde bir tane ana yataklı binamızın olması, ameliyathanelerin, yoğun bakımların, servislerin, görüntüleme merkezinin, depoların, yemekhanenin, polikliniklerin, eczanenin ve idari büroların yine bu bina içerisinde olması nedeniyle oldukça zordu. Ancak söz konusu olan pandemi yönetimi olunca bu alanlardaki personellerimizi korumak gerekiyordu, hizmet akışını kesintiye uğratmamak ve hasta mağduriyeti yaşatmamak çok önemliydi, bu nedenle son derece dikkatli ve hassas bir çalışma yürütüldü. Hastanemiz T.C.Sağlık Bakanlığının da talimatlarıyla pandemi hastanesi şekline dönüştürüldü

Hastanemizde yapılan yönetsel ve fiziksel değişiklikler aşağıda yer almaktadır;

1. Düzenli ve dinamik olarak Covid-19 Pandemi Kurulu toplantıları düzenlenmesi,
2. Ana binadan uzak ve ayrı bir yataklı servis olan Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon, Radyasyon Onkolojisi Bina 2 ve 3 ile ana bina 6. kat a, b, c blokları ve ana bina 5. kat c bloğunun pandemi servisi olarak ayrılması, gerekli tadilatların yapılması ve teçhizatlarının tamamlanması,



3. Covid-19 çalışma alanlarına yönelik çalışma planları ve görev dağılımları,
4. Tüm Anabilim dallarını içeren çalışma planları,
5. Covid-19 triaj çadırları,
6. Covid-19 numune alma çadırları,
7. Covid-19 poliklinik alanı,



8. Covid-19 acil servisi, hasta gözlem ve bekleme alanları,
9. Covid-19 bilgisayarlı tomografisi,
10. Covid-19 diyaliz odası,
11. Covid-19 asansörü,
12. Covid-19 ameliyathanesi,
13. Covid-19 yoğun bakım ünitesi,





14. Covid-19 PCR Laboratuvarı,
15. Covid-19 gebe takip salonu,
16. Covid-19 doğum odası,
17. Covid-19 hasta taşıma güzergahı,
18. Covid-19 için ayrılan alanların temiz ve kirli alanları,
19. Poliklinik alanlarına koruma, uyarma ve yönlendirme uygulamaları,
20. Tıbbi sekreterlik çalışma alanlarına yönelik koruma uygulamaları,
21. Radyasyon Onkolojisi Ana Bilim Dalı'na yönelik Radyoterapi sürecini devam ettirebilmek amacıyla restorasyonlar yapılması ve kanser hastalarımıza radyoterapi uygulamalarına devam edilmesi,
22. Covid-19 servislerinde araştırma görevlileri için dinlenme ve çalışma odaları,
23. Covid-19 yataklı servisi için sedyeli hasta taşıma rampaları,

24. Ana Binamızda yatan Covid-19 hastalarının tomografi çekimleri için Covid-19 ek servis binasında yer alan Covid-19 Tomografi ünitesine nakilleri ana binamız içerisindeki birimlerin korunması amacıyla ayrı bir güzergah belirlenerek ambulans ile gerçekleştirildi. Güzergahın tamamen diğer alanlardan ayrılması, bu güzergahın bütün çalışanlarımızın ve halkımızın dikkatini çekmek amacıyla Covid-19 güzergahı olduğunu gösteren levhalar ile işaretlenmesi,

25. Hastane dışına konteynerler getirtilerek Covid-19 bekleme alanı, sürüntü alma çadırı ve Covid-19 polikliniği oluşturulması,

26. Covid-19 hastalarının tanı ve tedavisinde kullanılmak üzere çok sayıda cihaz ve ilaç alınması (PCR tanı kitleri, mekanik ventilatör, videolarinoskop, yüksek



akımlı nazal oksijen kanülleri, kapalı devre aspirasyon sistemi, portabl ventilatörler, çok sayıda ilaç, diyaliz cihazı vb...),

27. Pandemi sürecinde personelimizin ihtiyaç duyduğu bütün Kişisel Koruyucu Ekipmanların (Tulum, önlük, N95 maske, N99 maske, gözlük, siperlik, cerrahi maske, eldiven, el dezenfektanı, diğer temizlik malzemeleri, çizme, bone, hastane çalışma formaları vb.) eksiksiz bir şekilde temin edilmesi,





28. Binanın tamamının temin edilen yer ve yüzey dezenfektanları ile düzenli olarak dezenfekte edilmesi,

29. Personelimize koronavirüs bulaşını önlemek amacıyla sürecin başından bu yana uyguladığımız yerinde yemek hizmeti sunumu uygulaması için tek kullanımlık mutfak ekipmanlarının temin edilmesi,

30. Hastanemizin fiziksel yapısını pandemi koşullarına uygun hale dönüştürmek amacıyla kullanılacak olan alt yapı malzemelerinin (Sihhi tesisat malzemeleri, vakum ve oksijen tesisat malzemeleri, alçı pan, çimento, tuğla, alüminyum doğrama, cam panel, kapı vb...) eksiksiz bir şekilde temin edilmesi,

31. Süreç boyunca yukarıda bahsedilen malzemelerin stok durumunun yönetilmesinde kriz yönetim stratejisinin yürütülmesi, pandemiye yönelik gerek arşiv gerekse ayniyat malzemeleri için yeni depo alanlarının oluşturulması,



32. Covid-19 aşı odalarının T.C. Sağlık Bakanlığı ve Bilim Kurulunun Rehberine bağlı kalınarak oluşturulması. Aşı odalarının Merkezi Hekim Randevu Sistemine tanımlanması şeklinde sıralanabilir. Yukarıda bahsedilen bütün ayrıntılar ve uygulamalar bir pandeminin bir hastanenin fiziksel yapısını ve çalışma dinamiğini nasıl etkilediğini ve değiştirdiğini bizlere göstermektedir.



Sonuç itibariyle Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi bu dinamik süreci olması gerektiği gibi çok dinamik bir şekilde yürütmüştür. Bu süreç içerisinde;

- 1- Kendi bünyesinde yatan hastaların tanı ve tedavisini başarıyla yürütmüştür.
- 2- Bünyesindeki PCR Laboratuvarı ile ilimize ve bölgeye hizmet vermiştir.
- 3- Isparta ili genelinde İl Sağlık Müdürlüğüne Kredi Yurtlar Kurumundaki hastalarımızın tanı sürecinde akademik personel desteğinde bulunmuştur.
- 4- Isparta ili genelinde İl Sağlık Müdürlüğüne Kredi Yurtlar Kurumundaki hastalarımızın yerinde değerlendirilmesi ve tedavi sürecinde akademik ve idari personel desteğinde bulunmuştur.
- 5- Isparta ili Şehit Yunus Emre Hastanesindeki hastalarımızın tanı ve tedavi sürecinde görev almak üzere akademik personel desteğinde bulunmuştur.
- 6- Isparta İli Hıfzıssıhha Laboratuvarı kuruluş ve işleyişine laboratuvar teknisyeni, Rektörlüğümüz ise teçhizat (PCR cihazı) desteğinde bulunmuştur.





7- Isparta Halk Sağlığı Başkanlığına Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı ve Aile Hekimliği Ana Bilim Dalı araştırma görevlileri filyasyon görevi için görevlendirilmiştir.

Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi süreci başından bu yana olması gerektiği gibi çok yakından takip etmiştir. Pandemi sürecindeki sorumluluğunu pandemi kurulları aracılığı ile günlük verileri analiz ederek sonraki günlerde yaşanabilecek gelişmeleri ve doğabilecek sorunları önceden tespit edip, tespit ettiği sorunlara çözüm bulup, bu çözümleri çok hızlı bir şekilde uygulayarak göstermiştir. Bu süreçte il içerisinde gerek akademik ve idari personel, gerekse teçhizat desteği sağlayarak sürece dahil olmuş, kurulduğu günden bu yana edinmiş olduğu tecrübesini pandeminin her alanında göstermiştir. Sizlere sunmuş olduğumuz bu kaynak pandeminin hastanemizde nasıl yönetildiği hakkında önemli bir arşiv niteliği taşıması ve

gelecekte tekrar yaşanabilecek yeni bir pandemi ve buna benzer toplumsal afetler için de rehber kaynak olması ümit edilerek hazırlanmıştır. Pandemi henüz bitmiş değildir, toplumsal uyumun bu süreçteki tartışmasız tek doğru olduğu gerçeği ile önlemlere azami ölçüde dikkat edilmesi gerekmektedir.

Son söz; Pandemi sürecinde ben değil biz anlayışı ile süreci yürüten, gerek kurullarda gerekse hastalarımızın tanı ve tedavi sürecinde görev alarak büyük sorumluluk üstlenen tüm Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi üyesi çalışma arkadaşlarımıza ve Ülkemizdeki sağlık çalışanlarına göstermiş oldukları destek, dikkat, özen ve özveri için sonsuz teşekkür ediyoruz, bu süreçte hayatını kaybeden tüm sağlık çalışanlarını Rahmetle anıyoruz, ailelerine sabırlar diliyoruz ve tüm insanlığa Pandeminin olmadığı bir Dünya diliyoruz.” ●



Kanser Hastaları Çaresiz Değilsiniz ! Biz Yanınızdayız !

Sevgili Onkoloji Hastaları, tanısı ve tedavisi geniş bir ekip ve ekip ruhu gerektiren hastalığınızın tedavisinde deneyimli ve başarılı ekibimizle sizlerin yanınızdayız. Her aşamada ve her sorunda çözüme ulaşmak ve sağlığınıza yeniden kavuşmanızı sağlamak için birlikte mücadele edeceğiz.

Unutmayın; bizim için değerlisiniz!
Mücadelenizde elbirliği ve dayanışmayla zorlukların üstesinden gelmeye çalışacağız.



Hastalarımız sabah 08.00'de hastanemize başvurabilecekleri gibi www.hastane.sdu.edu.tr adresinden de randevu alarak muayene olabilirler.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ



hastane.sdu.edu.tr



[sduhastanesi](https://www.facebook.com/sduhastanesi)



[@SDUHospital](https://twitter.com/SDUHospital)

ADLİ TIP

ANABİLİM DALI

↳ Anabilim dalımız 2002 yılında yardımcı doçent kadrosunda bir anabilim dalı başkanı ile kurulmuştur. 2003 yılında ikinci bir öğretim üyesi göreve başlamıştır.

2003 yılında uzmanlık öğrencisi eğitimi-ne de başlanmış, 2008 yılında eğitimle-rini tamamlayan iki araştırma görevlisi adli tıp uzmanı olmuşlardır. Anabilim dalımız kadrosunda iki profesör, iki yardımcı doçent öğretim üyesi ve dört araştırma görevlisi bulunmaktadır.

Anabilim Dalımızın kuruluşundan itibaren uzmanlık eğitimi yanı sıra tıp fakültesi beşinci sınıf stajı, diş hekimliği fakültesi beşinci sınıf, hukuk fakültesi dördüncü sınıf ve adalet meslek yüksek okulu ikinci sınıf öğrencilerine adli tıp dersi ile hukuk fakültesi üçüncü sınıf ve

iktisadi ve idari bilimler fakültesi sağlık yönetimi bölümü ikinci sınıf öğrencileri-ne sağlık hukuku dersi verilmektedir.

Eğitim etkinlikleri dışında başta Isparta, Afyon, Burdur ve ilçeleri olmak üzere askeri ve sivil mahkeme ve savcılıklar ile kamu kuruluşlarının veya özel kuruluş-ların, ayrıca gerçek kişilerin ya da vekil-lerinin başvurularında adli tıp bilirkişilik hizmetleri verilmektedir.

YER KAPASİTE

Anabilim dalımızın bir adet polikliniği, bir adet otopsi salonu ile depo ve savcı tutanak odası, bir adet toplantı salonu bulunmaktadır.

ARAŞTIRMA GÖREVLİSİ EĞİTİM SÜRECİ

Araştırma görevlileri eğitim süresi dört yıldır. Bu eğitim süresi boyunca patoloji,



DOKTORLARIMIZ

Prof.Dr. Süleyman Serhat GÜRPINAR

(Anabilim Dalı Başkanı)

Prof.Dr. Çetin Lütfi BAYDAR

Dr.Öğr. Üyesi Abdulkadir YILDIZ

Arş.Gör. Selin ÇABUK

Arş.Gör. Zeynel EVLİOĞLU

Arş.Gör. Fatma Esen YAĞCI

Arş.Gör. Semine KELEŞOĞLU

Arş.Gör. Mehmet Can YAĞTU

Arş.Gör. Berkay BAKAR

Arş.Gör. Esra ÖZEN

Arş.Gör. İbrahim EROĞLU

Arş.Gör. Gülsüm Hülya KARA

Arş.Gör. Oğuzhan ARSLAN

Arş.Gör. Özge SAVCI

Arş.Gör. Yavuz BOZDEMİR

Arş.Gör. İrem Nur İLERİ



psikiyatri ve çocuk psikiyatrisi rotasyonları yapılmaktadır. Her hafta salı ve perşembe günleri seminer veya makale saati yapılmaktadır. Ayrıca her gün vaka toplantısı yapılmaktadır.

ANABİLİM DALI ÇALIŞMA ALANLARI

- Yaralanmalarda muayene ve/veya dosya incelemesi ile rapor düzenlenmesi
- Adli ölü muayenesi ve otopsi
- Ölüm nedeni, mekanizması ve ölümle ilgili diğer konuların değerlendirilmesi
- Ceza sorumluluğu değerlendirilmesi
- Hukuki sorumluluk değerlendirilmesi
- Yaş Tayini
- Maluliyet Hesaplamaları
- Cinsel saldırı-istismar muayeneleri ve değerlendirilmesi
- Adli belge incelemesi (yazı ve imza karşılaştırması)
- Malpraktis (Tıp Uygulamalarında Hata) değerlendirilmesi
- Tedavi Masrafları ve Tazminat Hesaplamaları
- Uyuşturucu / uyarıcı madde kullanımı değerlendirilmesi

OLANAKLAR

Otopsi salonu ve otopsi araç – gereçleri, idrarda kalitatif bağımlılık yapıcı madde değerlendirmesi, poliklinik muayene odası.

İLETİŞİM:

Bölüm Sekreteri: 0 246 211 28 43

Asistan Odası: 0 246 211 29 16 – 0 246 211 27 09

Otopsi Salonu: 0 246 211 29 35 ●





BÜYÜYEN ÇOCUK

Büyüme, bir çocuğun sağlıklı olduğunun en önemli göstergelerinden biridir. Ancak normal ve patolojik boy kısalığını ayırt etmek her zaman mümkün olmayabilir. Bebeklik ve çocukluk döneminde “büyümenin izlenmesi” çocuk sağlığı programlarında yüzyıldan fazla süredir uygulanmaktadır. Bu uygulama sonucunda büyüme geriliği ve boy kısalığı tespit edilen çocuklarda birçok hastalığın erken dönemde tanı alması sağlanmıştır. Böylelikle büyüme geriliği, kötü sağlığın bir göstergesi olarak tanımlanmış ve sağlık programlarında büyüme tabloları ile izlemin önemi artmıştır.



Prof. Dr. Özgür Pirgon
Çocuk Sağlığı ve
Hastalıkları AD,
Çocuk Endokrinolojisi
Bilim Dalı Öğretim
Üyesi

Dünyadaki her ülkede büyüme geriliği farklı nedenlerden dolayı kaynaklanmaktadır. Sosyoekonomik düzeyi daha düşük ülkelerde büyüme geriliğinin ana nedeni olarak malnutrisyon (hatalı beslenme) karşımıza çıkmaktadır. Büyüme geriliğinin klinik bulguları ve nedenleri ülkelere göre değişen sıklıkla görülmesine rağmen uluslararası toplantılarda alınan karar ve rehberler eşliğinde büyüme geriliğine benzer bir yaklaşım uygulanmaktadır.

BÜYÜME GERİLİĞİ Mİ? BOY KISALIĞI MI?

Büyüme geriliği ile boy kısalığı tanımları karıştırılmaktadır. Büyüme geriliği ağırlığın boya göre daha düşük olması iken (boya göre ağırlık oranının düşük olması) boy kısalığı ise o ülke için belirlenmiş yaşa göre ölçülen boyun büyüme kartlarında en alttaki çizginin (yüzde-persentil) altında kalması olarak tanımlanmaktadır.

Büyüme geriliğine boy kısalığı eşlik etmektedir, ancak boy kısalığında büyüme geriliği olmayabilir. Yani bir çocuk kısa olabilir iken ağırlığı yaşına göre normal standartlar içerisinde olabilmektedir. Bir çocukta büyüme geriliğinin tespiti öncelikle ailenin benzer yaştaki çocuklar ile karşılaştırması ile veya çocuğun ağırlık veya boyunun yaşlarına göre daha geride olmasını öğretmeni tarafından gözlemlenmesi ile fark edilmektedir. Ancak ailelerin çoğu bu durumu bir hastalık olarak düşünmeyip biyolojik bağı olan boyu kısa bir yakınına benzetmekte ve çocukta büyüme geriliğinin nedenini genetik geçişe bağlamaktadır. Böyle bir durumda sağlık kuruluşuna başvurmada gecikme yaşanmaktadır.

DOĞRU ÖLÇÜMÜN ÖNEMİ

Büyüme sürecini olumlu veya olumsuz etkileyen birçok etken bulunmaktadır. Normal büyüme sürecinde görülen bir sapma endokrin veya endokrin kaynaklı olmayan birçok hastalığın ilk bulgusu olabileceği gibi yeni başlayan bir organ bozukluğunu da gösterebilir. Bu nedenle çocuk sağlığı ile ilgilenen sağlık personelinin büyüme takibi önemini bilmesi ve doğru ölçümü sağlaması önemlidir.

Bu ölçümlerin doğruluğunu sağlamak amacı ile dünyada ölçüm için standartlar belirlenmiş olup ölçüm doğruluğu onaylanmış aletler ile ölçüm yapılması gerekmektedir. Aslında doğru ölçüm için karışık ve pahalı gereçlere gereksinim bulunmamaktadır ancak ölçüm titizlikle bu konuda eğitilmiş bir sağlık personeli tarafından gerçekleştirilmelidir. Yapılan çalışmalarda en önemli sorun, hatalı ölçüm sonrası büyüme takip eğrisinde hatalı işaretleme ile patolojik büyüme geriliği olan çocuğun Çocuk Endokrin uzmanına yönlendirilmesinde gecikmedir.



BÜYÜME İZLEMİNDE BÜYÜME KARTLARI

Belirli bir süre içerisinde takip edilen çocuğun büyüme kartlarının düzenli işaretlenmesi ile yıllık büyüme hızının yaşına göre yetersiz olduğunun tespit edilmesi büyüme geriliği açısından önemli bir göstergedir. Bu nedenle ölçümlerin en az üç ayda bir yapılması ve boy ölçümlerinin aynı sağlık personeli tarafından doğru ölçülmesi ile boyda uzama hızının değerlendirilmesi gerekmektedir. Altı aylık ara ile yapılan ölçümler mevsimsel değişikliğe bağlı boy uzama hızı farklılığını en aza indirmektedir. Takipte sürekli büyüme gösteremeyen ve büyüme hızı düşük olan çocuklar hastalıklar açısından incelenmelidir. Uluslararası çalışmalarda alınan kararlar eşliğinde büyüme geriliği tespit edilen bir çocukta yapılması gereken tetkiklerin sırası belirtilmiştir.



DOĞUMDAN YETİŞKİNE DOĞRU BÜYÜME

Doğumdan sonra hızlı bir büyümeyi takiben zamanla bu büyüme hızı düşer. İlk yılda boy 25 cm uzar iken sonraki yıllarda boy uzaması yıllık 8 ile 12 cm arasındadır. Üç yaşından ergenliğe kadar ise her iki cinste de yılda 4 ile 7 cm arasında büyüme hızı ve yıllık 2.5 kg ağırlık artışı gözlenir. Doğumdan sonra normal bir büyüme için uygun beslenmenin yanı sıra sağlık durumunda iyi olması gerekmektedir. Bebeğin sık enfeksiyon geçirmesi ve aldığı tedaviler büyümesini azaltabilir.

Ergenlik döneminde büyüme atağı için cins steroidleri (testosteron ve östrojen) ön plana çıkar iken BH, tiroid hormonları ve beslenme de büyümedeki hızlanmaya katkıda bulunur. Ergenliğin sonuna doğru büyüme azalır ve östrojenlerin etkisi ile büyüme plakları (epifiz) kapanmaktadır.

ERGENLİKTE BÜYÜME

Bazı çocuklar hızlı büyür, ergenliğe erken girer ve büyümelerini erken tamamlar. Bazı çocuklar ise büyümeleri yavaşır ancak normal sınırlar içerisinde ve ergenliğe geç girerek normal vücut yapısına daha geç bir yaşta ulaşır. Bu nedenle büyüme eğrilerinden takip edilerek normal büyüme hızına sahip olduklarını belirlemek gerekir. Büyüme eğrileri cinsiyete göre farklı olarak hazırlanmıştır. Çünkü kızlar erkeklere göre daha erken ergenliğe girmelerinden dolayı erkeklere göre bu yaşlarda daha iri görünürler. Erkekler ergenliğe girmelerinden sonra kızları geçerler. Böylelikle ergenlik tamamlandıktan sonra erişkin boylarda erkekler kızlardan daha uzun boylu olurlar.

AİLEVİ BOY KISALIĞINDA BÜYÜME İZLEMİ

En sık görülen boy kısalığı nedeni ailevi (genetik) ve yapısal boy kısalığıdır (diğer bilinen ismi gecikmiş ergenlik). Kısa anne-babadan doğan iri bebeklerde ikinci yılın sonunda büyümede azalma gerçekleşmektedir. İri anne-babadan doğan küçük bebeklerin büyümesi ilk 6 ay içerisinde olmaktadır. Çocukluk çağı boyunca büyüme hormonu ve tiroid hormonları en önemli role sahip iken beslenme ve insülin de büyümeye önemli katkı sağlar. Çocuklarda anormal büyümenin tespiti çoğu zaman üç yaşından sonra anlaşılmaktadır. Büyüme bozukluğu tespitindeki en önemli gösterge büyüme hızında duraklamanın cinsiyete özgü büyüme kartlarında gösterilmesidir.

SONUÇ

Boy kısalığı, çocuklarda ergenlik ve erişkin dönemlerde psikolojik sorunlara, sosyal yapıya uyumda zorlanma ve düşük özgüvene yol açmaktadır. Çocuk ve aile hekimleri boy kısalığı olan bir çocuğun ailesindeki endişeyi göz önüne almalı ve büyüme hızını büyüme kartlarından takip etmelidir. Büyüme izlemi esnasında anormal büyüme çizgisi olan bir çocukta patolojik boy kısalığı olduğunu düşünüp Çocuk Endokrinolojisi uzmanına yönlendirmesi önerilmektedir.

Yeni İnme Merkezimizle Hizmetinizdeyiz

İnme (felç) erişkinde ölüm ve ciddi sakatlığa neden olan hastalıklardandır. İnme bulgularının hemen tanınması ve ilk 2-3 saatte işin uzmanlarınca müdahale edilmesi önemlidir.

NÖROLOJİ A.D. İNME MERKEZİ

İnme Belirtileri Nelerdir?

İnme belirtileri çoğunlukla ani gelişir.

- ✓ Yüzde Kayma
- ✓ Kolda Düşme
- ✓ Konuşmada Bozulma

varsa Acil 112 ile inme merkezine başvurun.

Geç kalınan zaman, kaybedilen beynidir.



Hastalarımız sabah 08.00'de hastanemize başvurabilecekleri gibi www.hastane.sdu.edu.tr adresinden de randevu alarak muayene olabilirler.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

ARAŞTIRMA ve UYGULAMA HASTANESİ

www.hastane.sdu.edu.tr

[sduhastanesi](https://www.facebook.com/sduhastanesi)

[@SDUHospital](https://www.instagram.com/SDUHospital)



Otizmin Farkındayız, Onların Yanındayız

Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Nisan Ayı Otizm Farkındalık ayı olması münasebetiyle mavi giyerek otizme dikkat çekti.



Prof. Dr. Evrim Aktepe



Doç. Dr. Ümit Işık

↳ SDÜ Hastanesi Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Evrim Aktepe ve Doç. Dr. Ümit Işık, Otizm hakkında şu bilgilere yer verdi.

Otizm Nedir?

Otizm bebeklik döneminden itibaren ortaya çıkan, çocuğun çevresiyle iletişim ve etkileşim kurmasını engelleyen, tekrarlayıcı, basmakalıp davranışlar göstermesine yol açan bir bozukluktur. Otizm belirtileri ilk 2 yaşta ortaya çıkar ve belirtiler ve belirtilerin şiddeti yıllar içerisinde değişiklik gösterebilir. Otizm yaşam boyu devam edebilen bir bozukluk olup, belirtileri de her çocukta farklılık gösterir. Bu nedenle otizm tanılı her çocuk birbirinden farklı olabilir.

Yaşamları boyunca hiç konuşmayan, çevresiyle hiç iletişim kuramayan çocuklar olabildiği gibi, yardıma ihtiyaç duymadan yaşamını devam ettirebilen hatta meslek sahibi olanlar da vardır.

Otizmin Sıklığı Nasıldır?

Otizmin görülme sıklığı ile ilgili yapılan çalışmalar sıklığının giderek arttığını göstermektedir. Hastalık kontrol ve önlem merkezi raporuna göre günümüzde her 54 çocukta biri otizm tanısı almaktadır.

Otizmin geçmiş yıllara göre daha sık görülmesinin en önemli nedeninin toplumda otizm ile ilgili farkındalığın artması ve uzmanların otizmi daha iyi tanınması olduğu düşünülmektedir.

Cinsiyet açısından bakıldığında otizmin erkeklerde kızlardan 4 kat fazla görüldüğü bilinmektedir. 'Erkek çocukları geç konuşur' şeklindeki kalıp algının düzeltilmesi otizm tanılı erkek çocukların daha erken tanınmasının sağlanması açısından büyük önem arz etmektedir.

Otizmin Nedenleri Nelerdir?

Otizmin ortaya çıkmasında en önemli nedenin kalıtım (genetik) olduğu bilinmektedir. Çeşitli genetik ve çevresel faktörler suçlanmıştır, fakat bozukluğun sebebine ilişkin kesin bir neden bulunamamıştır.

Otizmin çocuk yetiştirme özellikleriyle ya da ailenin ekonomik koşullarıyla hiçbir ilişkisi yoktur; bu nedenle otizm spektrum bozukluğunu her çeşit toplumda, farklı coğrafyalarda, ırkta ve ailede benzer oranlarda rastlanmaktadır.

Otizm sıklığındaki artışın, aşilar veya tiyomersal koruyucu madde ile bağlantılı

olup olmadığını inceleyen çalışmalar, civa, tiyomersal ve aşılarda otizmin arasında hiç bir bağlantı bulamamıştır. Geçmişte aşılarda ağır metaller, bazı besin maddeleri ve geçirilen hastalıklar gibi bazı nedenlerin otizme yol açtığı düşünülmüş ancak günümüzde yapılan çalışmalar bu nedenlerin otizmin ortaya çıkmasında bir etkisinin olmadığını göstermiştir.

Otizmin Belirtileri Nelerdir?

Otizm tanısı alan çocukların önemli bir kısmında belirtilerin 13-14 aylık iken görülmeye başladığı bilinmektedir. Ancak en sık başvuru yaşı 2-3 yaştır. Sıklıkla konuşma gecikmesi nedeniyle aileler doktora başvurur. Otizm belirtileri her çocukta farklılık gösterebilir.

Üç yaşından küçük çocuklarda otizm varlığını düşündüren belirtiler;

- Göz teması kurmada ve sürdürmede zorluk yaşar
- İsmiyle seslenildiğinde dönüp bakmaz, tepki göstermez. Normal gelişim gösteren bir çocuk genellikle 10 aylık olduğunda kendi ismini tanır ve ismiyle seslenildiğinde dönüp bakar
- İsteddiği bir nesneyi parmağı ile işaret ederek göstermez. Örneğin uzanamadığı bir yerden bir eşya isteyeceğinde



parmağı ile göstermek yerine annesinin elini tutarak gösterir ya da o nesnenin önünde bekler. Normal gelişim gösteren bir çocuk genellikle 12 aylık olduğunda bir nesneyi parmağı ile göstermeye başlar.

- Ona bir şeyi işaret ederek göstermek istediğinizde ilgi göstermez. İşaret edilen yere dönüp bakmaz.
- Oyun oynama ve taklit becerisi yetersizdir. Hayali oyun ya da -miş gibi oyun olarak adlandırılan oyuncak bebeğe yemek yedirmiş gibi yapma, oyuncak bir

telefonla konuşuyormuş gibi yapma, arabayı sürüyor ve kaza yapıyormuş gibi yapma oyunları oynamaz.

- Bay bay yapma, ce-e yapma ya da fiş fiş kayıkçı gibi oyunlar 1,5 yaşında olmasına rağmen gelişmemiştir.
- Yalnız kalmayı tercih eder. Arkadaşlık kuramaz ve tek başına oynamayı ister. Arkadaşları ile karşılıklı oyun oynamaz, grup oyunlarına katılmaz ve ailesini oyununa davet etmez.
- Yabancı bir ortamda yalnız başına kaldığında anne babasını aramayabilir ve/veya dışarıdan geldiklerinde onları karşılamayabilir.
- Konuşma gelişimi gecikmiştir. 16 aylık olmasına rağmen anlamlı kelimeleri ('su', 'ver', 'al') ve 24 aylık olmasına rağmen anlamlı iki kelimelik cümleleri ('Anne gel!') başlanamamıştır.
- Otizm tanılı çocukların en dikkat çekici yönleri, konuşmasındaki gecikmedir. Motor gelişimleri çoğunlukla normal olmasına yani, zamanında oturup, zamanında yürümelerine karşın, dil gelişimleri ve konuşmaları oldukça geridir. Beş yaşına geldiklerinde sadece %50'si tek kelimelerle konuşabilir. Konuşma, ilişki kurmaktan çok ihtiyaçların giderilmesi için kullanılır.
- Sallanma, kendi etrafında dönme, kollarını çırpma, elleri ile oynama gibi tekrarlayıcı davranışları vardır.
- Dönen cisimlere ilgi duyma, çamaşır makinesinin karşısında uzun süre vakit geçirme gibi takıntılı davranışları vardır.
- Değişime karşı direnç gösterebilirler. Otizm tanılı çocuklar hayatlarını adeta tekrarlar üzerine kurmuş gibidirler. Örneğin, yemekleri hep aynı şekilde hazırlanmalı, bakkala hep aynı yoldan gidilmeli, hep aynı yemeği yemeli, hep aynı giysileri giymeli gibi

Otizm Tanısı Nasıl Konur?

Çocuğunuzda otizm belirtileri olduğundan şüphelendiğinizde zaman kaybetmeden bir Çocuk Psikiyatristine başvurmak gerekir. Bir çocuğun otizm tanısı alıp almadığını anlamak için deneyimli bir çocuk psikiyatristinin yaptığı



ayrıntılı değerlendirme gereklidir. Otizm tanısı çocuk psikiyatrisi alanında uzman doktorlar tarafından klinik öykü, muayene, izlem ve hekimin gerektiğinde kullandığı tetkiklerle konur. Otizm tanısı koymak için herhangi bir tıbbi tahlili ya da tetkik (kan tahlili, beyin filmi ya da EEG gibi) yoktur. Ancak bazı durumlarda bazı hastalıklarla ayırıcı tanısını yapmak için bazı tetkikler istenebilir (işitme testi, genetik inceleme, nörolojik değerlendirme gibi).

Çocuğuma Otizm Tanısı Konuldu, Ne Yapmalıyım?

Otizm tanılı çocukların ebeveynlerinin çoğu çocuklarındaki sorunları 1,5 yaşından önce fark ettiklerini belirtmektedir. Ancak otizm tanısının konması ortalama 4-5 yaşlarını bulmaktadır. Bunun en önemli nedeni ayrıntılı bir değerlendirme için gecikmesidir. Ebeveynlerin 'Biraz Bekleyelim!' düşüncesi ile zaman kaybetmek yerine, var olan sorunun bir an önce adının konması ve gerekliyse erken tedavi çalışmalarına başlanması önemlidir. Şu an için otizmi kesin olarak tedavi edebilen bir ilaç ya da yöntem yoktur. Ancak son yıllarda yapılan çalışmalar erken tanı ve yoğun eğitimin olumlu sonuçlar verdiğini göstermektedir. Erken yaşlarda başlayan yoğun eğitim programları şu an için bilinen en etkin yöntemdir. Bu nedenle otizmi mümkün olduğu kadar erken yaşta fark etmek büyük önem taşımaktadır.

Otizm tanılı çocuklara, bireysel terapi, grup terapisi, özel eğitim ve gerekirse ilaç tedavisi uygulanır. Tedavide ailenin bilgilendirilmesi ve eğitimi de önemli basamaklardan biridir. Otizmde tedavi edici bir ilaç yoktur. İlaç tedavisi sıklıkla eşlik eden davranış bozuklukları, hiperaktivite, tekrarlayıcı hareketlerin azaltılması veya uykunun düzenlenmesi amacıyla tedaviye eklenmektedir. Kullanılan bazı ilaçların çocukları konuşma becerileri ve sosyal becerilerinin olumlu gelişmelere yardımcı olabildiği bilinmektedir.

Bu zorlu süreçte ailenin yapabilecekleri;

- Sorunu kabullenmeye çalışın
- Kendinizi ya da eşinizi suçlamayın
- Çocuğunuza özel eğitim ve rehabilitasyon merkezinde eğitim aldırın
- Aile olarak siz de eğitim sürecine katılın



- Televizyonu kısıtlayın
- Evde bol miktarda konuşulan bir ortam oluşturun
- Asla pes etmeyin - vazgeçmeyin!
- Gerekirse ebeveynler olarak psikolojik destek alın

Otizm ile İlgili Yanlış Bilinenler

1) YANLIŞ: Erkek çocukları geç konuşur

DOĞRU: Bütün çocukların 18 aylığa kadar konuşması gerekir. Ancak işitme engeli, yarık damak, zihinsel engellilik, sözel anlatım bozukluğu azlığı gibi durumlarda da geç konuşma olabilir. Ayırıcı tanı için mutlaka çocuk psikiyatrisi hekimine başvurulmalıdır. Otizm erkek çocuklarında daha sık görüldüğü için bu daha da önemlidir.

2) YANLIŞ: Kışkırdığı için geriledi, konuşmayı unuttu

DOĞRU: Bununla ilişkili bilimsel bir gerçek yoktur. Kazanılan yeteneklerin geriye gitmesi ciddi beyin hastalıklarının bir göstergesi olabilir. Bazen travmatik olaylardan sonra da geriye gitmeler olabilir. Otizm hastalığının bir belirtisi olarak da karşımıza çıkabilir

3) YANLIŞ: Aşılar otizm yapar

DOĞRU: Aşılar kesinlikle otizm yapmaz. Kızamık Kaba-kulak Kızamıkçık (MMR) aşısının otizme yol açtığına dair yanlış bilgi ve inanç, 1998'de yayınlanmış ve daha sonra yayından geri çekilmek zorunda kalmış, sadece 12 çocukla yapılan, yöntemi hatalı bir çalışmadan kaynaklanmıştır. Yapılan çalışmaların analizinde, çalışmalarda yer alan 1 milyon 256 bin 407 (1.256.407) çocukta kızamık-kabakulak-kızamıkçık aşısının, aşılarla koruyucu olarak kullanılan thiomersalin otizmin ortaya çıkmasında etkisi olmadığı açıkça ortaya konmuştur. Kardeşinde otizm olan, yani otizm açısından daha riskli olan çocuklarla yapılan yaklaşık 100.000 çocuğun yer aldığı bir çalışmada, aşı olan çocuklarda kardeşlerinde otizm olsa bile otizm riskini artırmadığı gösterilmiştir.

4) YANLIŞ: Konuşması var, göz teması var. Otizm olamaz!

DOĞRU: Konuşma, göz teması gibi sosyal iletişim ve etkileşim becerilerinin varlığı-yokluğu önemli olduğu kadar bunların kalitesi de önemlidir. Sosyallüğünde sorun hissedilen çocukların mutlaka bir çocuk psikiyatrisi uzmanı kontrolünden geçmesi gereklidir. Anne-babaya göre konuşması ve göz teması olup otizm hastalığı olabilir.

5) YANLIŞ: Benim çocuğum yeterince zeki, otizm olamaz!

DOĞRU: Otizm bir zeka geriliği değildir. Otizm hastalarının önemli bir kısmının zekası normal, hatta bazılarının zeka seviyeleri normalden daha da iyidir. ●

KOZMETOLOJİ ÜNİTESİ

LAZER TEDAVİSİ

KİMYASAL PEELING

CİLT BAKIMI

MEZOTERAPİ

RADYO FREKANS TEDAVİSİ

PRP TEDAVİSİ

BOTOKS

DOLGU



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

ARAŞTIRMA ve UYGULAMA HASTANESİ



hastane.sdu.edu.tr



[sduhastanesi](https://www.facebook.com/sduhastanesi)



[@SDUHospital](https://twitter.com/SDUHospital)

| 21

Düzenli Uyku Sağlıklı Gelecek

Doç. Dr. Hasan Rifat KOYUNCUOĞLU



↳ Süleyman Demirel Üniversitesi Uyku Bozuklukları Tanı Tedavi Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürü Doç. Dr. Hasan Rifat Koyuncuoğlu, 19 Mart Cuma Dünya Uyku Günü münasebetiyle yaptığı açıklamada şu bilgilere yer verdi; “Uyku ömrümüzün neredeyse üçte birini geçirdiğimiz bir dönem. Bu dönemde beynimiz eskiden zannedildiği gibi pasif değil, aksine çok aktif durumdadır. Uyku sırasında dış dünya ile iletişimde belirgin bir sınırlanma olmakla birlikte uykunun da kendi içinde ayrı bir bilinci vardır. Sağlıklı uyku sağlıklı, verimli, güvenli, huzurlu bir yaşam için önemlidir. Sağlıksız uyku; kalp damar hastalıkları, yüksek tansiyon, metabolik hastalıklar, iş kazaları, trafik kazaları, okul başarısında düşme gibi pek çok soruna doğrudan veya dolaylı olarak yol açmaktadır. Uykunun bu denli önemli oluşunun farkındalık oluşturmak, farkındalığı artırmak için her yıl mart ayında ilkbahar ekinoksu denen günden önceki cuma günleri “Dünya Uyku Günü” olarak belirlenmiştir. Bu yıl 19 Mart Cuma günü dünya uyku günüdür. Bu yıl ki dünya gününün sloganı “DÜZENLİ UYKU SAĞLIKLILAR GELECEK”

Sağlıklı uyku sağlıklı, verimli, güvenli, huzurlu bir yaşam için önemli olduğunu belirten Süleyman Demirel Üniversitesi Uyku Bozuklukları Tanı Tedavi Uygulama ve Araştırma Merkezi Müdürü Doç. Dr. Hasan Rifat Koyuncuoğlu, kişilerin uyku sorunları olduğunda hekime başvurmadan çekinmemeleri gerektiğinin altını çizdi.

tir. Uyuyama (insomni), aşırı uyuma (hipersomni), uyku sırasında ortaya çıkan –horlama, nefes duraklaması (apne), idrar kaçırma, normal olmayan hareketler, bağırma, konuşma, korkma gibi- ek sorunlar gibi pek çok uyku bozukluğu şekli vardır. Uyku bozukluklarının birçoğunda birinci adım veya ana tedaviye ek olarak “uyku hijyeni” kuralları uygulanmalıdır. Uyku hijyeni eğitiminin iki amacı vardır: (1) sağlıklı uyku alışkanlıkları ve çevresel şartlara ilişkin hastanın bilgisini ve farkındalığını artırmak; (2) daha doğru ve sağlıklı uyku hijyeni alışkanlıkları kazandırmak. Bu amaçla uykuyu olumlu ve olumsuz etkileyebilecek diyet, egzersiz, alkol, madde, ilaç kullanımı, ortamın aydınlatması, ısı, gürültü gibi yaşam biçimi ve ortama ilişkin özellikler hakkında bilgilenebilir. Uyku sorunları olduğunda hekime başvurmadan çekinmemek gerekir. Düzenli, sağlıklı bir uyku ile daha sağlıklı, daha üretken, daha başarılı bir toplum olmak yolunda sağlıklı uyku ve sağlıklı uyanık günler dileriz.” ●



Sağlıklı uyku sağlıklı, verimli, güvenli, huzurlu bir yaşam için önemlidir.

Sağlıksız uyku; kalp damar hastalıkları, yüksek tansiyon, metabolik hastalıklar, iş kazaları, trafik kazaları, okul başarısında düşme gibi pek çok soruna doğrudan veya dolaylı olarak yol açmaktadır.

Üniversitemizin İlk Lisans Sözleşmesi İmzalandı

Ülkemizin 2023 vizyonu kapsamında yerli ve milli üretimine katkı sağlamak amacıyla geliştirilen “14 adet diş modeli” isimli Endüstriyel Tasarımı ticarileştirildi. Süleyman Demirel Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Erdal Eroğlu’nun iki yıl süren yoğun çalışması sonucunda ortaya çıkan ve Türk Patent Marka Kurumu tarafından tescillenen çalışma; Göller Bölgesi Teknokentinde yer alan ARG medikal tarafından üretilecek.



Türkiye’de Bir İlk

↳ “Tasarım Tescil Belgesi”ni almaya hak kazanan ve Diş Hekimliği Fakültesi öğrencilerinin eğitim sürecinde kullanacakları diş modellerinin tasarımı sadece Üniversitemize ait. Diş Hekimliği Fakültesi öğrencilerinin eğitim sürecinde kullanılan ve yurtdışından temin edilen diş modellerinin üretimi ile öğrencilerin eğitim sürecinin kolaylaştırılması, maliyeti azaltarak yerli ve milli üretime katkı sağlanması amaçlanıyor. Daha önce 3 bin Euro civarı fiyat ile yurt dışından ithal edilen “14 adet diş modeli”, Ülkemizde ilk kez Üniversitemiz tarafından geliştirildi. Süleyman Demirel Üniversitesinden ülkemizde diş hekimi olma yolunda eğitimlerini sürdüren her öğrencinin eğitim kiti olan diş modelleri, Üniversitemiz Göller

Bölgesinde yer alan SDÜ’nün öğretim üyelerince oluşturulan ARG Medikal firmasından temin edilebilecek.

Üniversitemizin İlk Lisans Sözleşmesi İmzalandı

Ürünün ticarileşmesi ve seri üretime geçilmesi için Teknokent bünyesinde faaliyet gösteren ARG medikal ile görüşmeler gerçekleştirildi. Bu doğrultuda Rektörlük Makamında Üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. İlker Hüseyin Çarıkçı, Göller Bölgesi Teknokenti Genel Müdürü Prof. Dr. Serdal Terzi, TTO Genel Müdürü Hasan Yılmaz, TTO Genel Müdür Yardımcısı Abdullah Ramazan Kuram, ARG Medikal Firma Yöneticisi Doç. Dr. Halil Aşçı ile ARG Medikal firmasından Dr. Öğretim Üyesi Mehmet Sofu, Türk



Patent ve Marka Kurumu SDÜ Koordinatörü Öğretim Görevlisi Saygın Uslu'nun katıldığı imza töreninde, tasarımın ticarileşmesi ile ilgili olarak Üniversitemizin ilk lisans sözleşmesi imzalandı. Üniversitemizin kuruluşundan bu yana imzalanan ilk lisans sözleşmesi olma özelliğine sahip tasarım, sahibinden üretici firmasına kadar tamamen SDÜ ailesi tarafından oluşturuldu. ●





SDÜ HASTANESİ ÖNEMLİ NUMARALAR

SANTRAL: 0 246 211 20 00

Hastane Dışından Aramalarda Telefon Numaralarının Başına 211 Ekleyiniz.

PERON Poliklinikler

TEL

1	KBB	9188
	Anestezi	9157
	Ağrı Merkezi	9157
	Genetik	9188
2	Dâhiliye	9189-9198
3	Kadın Doğum	9190-9183
4	Genel Cerrahi	9191
	Çocuk Cerrahisi	9191
	Plastik Cerrahi	9182
	Göğüs Cerrahisi	9182
	Ağız Yüz Çene Cerrahisi	9182
5	Üroloji	9192
	Ortopedi	9177
	Spor Hekimliği	9177
	Aile Hekimliği	9192
6	Nöroloji	9176
	FTR	9193
7	Göz Hastalıkları	9194
	Beyin Cerrahisi	9175
8	Çocuk Hastalıkları	9195-9174
9	Dermatoloji	9196
	Enfeksiyon Hastalıkları	9173
10	Göğüs Hastalıkları	9197
	Çocuk Psikiyatrisi	9197
	Psikiyatri	9172
	Psikolog	9138
11	Kalp Damar Cerrahisi	9147
	Kardiyoloji	9147
	Acil Hasta Kabul	2712
	Adli Tıp Anabilim Dalı	2892
	Akademik Büro	9181
	Başhekim Sekreterliği	2176
	Diyetisyen	2625 - 9165
	Girişimsel Radyoloji	2050
	Hasta İletişim	9199-9170-9164
	Radyoloji	2865
	MR	2009
	Müdür Sekreterliği	9160 - 2998
	Nükleer Tıp	2856
	Onkoloji Kliniği	2947
	Poliklinik Danışma	9156
	Radyasyon Onkolojisi	9543
	Organ Nakil Koor.	2800

Yılın Genç Bilim İnsanı Ödülü'nü SDÜ'den Ümit Işık aldı

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Ümit Işık, "Prof. Dr. Atalay Yörükoğlu Genç Bilim İnsanı Ödülü"ne layık görüldü.

↳ Prof. Dr. Atalay Yörükoğlu anısına düzenlenen Ulusal Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı Politikaları Çalıştayında Yörükoğlu ailesi tarafından, ülkemizde çocuk ve ergen ruh sağlığı alanında yaptığı çalışmalarla çocuk ve ergen ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanları ya da genç öğretim üyeleri arasından seçilen bir kişiye verilen bu ödüle SDÜ Tıp Fakültesi Çocuk ve Ergen Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Doç. Dr. Ümit Işık layık görüldü.

Doç. Dr. Ümit Işık, "Bu ödülü Göller yöresi bölgemiz, Isparta ve üniversitemiz adına almaktan onur ve gurur duyuyorum. Bana bu süreçte desteklerini esirgemeyen üniversitemiz Rektörü Prof. Dr. İlker Hüseyin Çarıkçı hocama, Tıp Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Alim Koşar hocama, Başhekimimiz Prof. Dr. Rasih Yazkan hocama ve Çocuk ve Ergen Psikiyatri Anabilim Dalı Başkanım Prof. Dr. Evrim Aktepe hocama teşekkür ediyorum." diye konuştu. ●



Türkiye'nin Erişkin Ebstein Anomalisine Yönelik İlk Üç Boyutlu Ameliyatı Gerçekleştirildi

Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı'nda, Türkiye'de erişkin yaşta Ebstein anomalisine yönelik yapılan ilk 3 boyutlu ameliyat gerçekleştirildi. Anabilim Dalı Başkanı Prof.Dr. Erdoğan İbrişim, "200 bin canlı doğumda bir görülen, son derece nadir bir hastalıktır. Bizler bu ameliyatı başarı ile gerçekleştirdiğimiz için mutluyuz" dedi.

➔ Prof.Dr. İbrişim konuyla ilgili şu bilgileri verdi, "41 yaşında bayan hastamız çarpıntı, nefes darlığı, çabuk yorulma şikayetleri ile hastanemize başvurdu. Kardiyoloji kliniğince Ebstein anomalisi (doğuştan kalp hastalığı) tanısı aldı. Tarafımızca da değerlendirilen hastaya ameliyat kararı verildi. Ebstein anomalisi 200.000 canlı doğumda bir görülen, son derece nadir bir hastalıktır. Hastalıkta sağ karıncık ile kulakçık arasındaki kapakta anomali mevcuttur. 3 yaprakçıklı kapakta 2 yaprakçığın gerekenden daha aşağıda yer alarak şiddetli yetmezliğe neden olmaktadır. Yetmezlik sonucu sağ kalp ileri derecede bozularak hastanın yaşam konforunu ve süresini kısıtlamaktadır. Hastamıza 3 boyutlu ameliyat prosedürü (cone rekonstrüksiyonu) planladık. Bu prosedür diğer tekniklere göre hastanın normal fizyolojisine daha çok uymakta ve çalışma şekli ile daha fonksiyonel olmaktadır. Hastamızı operasyon sonrası gayet sağlıklı ve mutlu bir şekilde takibini yaparak taburcu ettik. Türkiye'de erişkin yaşta Ebstein anomalisine yönelik yapılan ilk 3 boyutlu ameliyat olarak görmekteyiz. Bilimsel literatürü bakıldığında bu ameliyatın yapıldığını gösteren makale bulunmamaktadır. Biz de bu ameliyatı başarı ile gerçekleştirdiğimiz için mutluyuz."

Tedavi için hastanemize il dışından gelen 41 yaşındaki Gönül Yaşartürk, hayata önem verilen bu klinikte çalışan başta Prof.Dr. Erdoğan İbrişim olmak üzere tüm ekibe sonsuz teşekkürlerini ilettiğini söyledi. ●



Vajinası Olmayan Hastaya Geliştirilen Yöntem İle Vajina Yapıldı

Isparta'da doğuştan vajinası olmayan 24 yaşındaki kadın hasta, yeni geliştirilen kapalı yöntem ameliyatla karın bölgesinin içine girilmeden vajina oluşturularak sağlığına kavuştu.

↳ Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi Kadın Doğum ve Hastalıkları polikliniğe başvuran genç kadın yapılan operasyon ile sağlığına kavuştu. Doğuştan vajen yokluğunun nadir görülen bir hastalık olduğunu belirten Kadın Doğum ve Hastalıkları Anabilim Dalı Prof. Dr. Evrim Erdemoğlu, şunları dile getirdi; “Doğuştan vajen yokluğu nadir görülen bir hastalıktır. Çeşitli genetik hastalıklarla ve ek anomalilerle birlikte görülebilir. Bu hastalar 13-14 yaşlarında adet görmeme ile doktora başvururlar. Ve bu yaşlarda ya da evlendiklerinde vajen olmama tanısı aldıklarında büyük bir şok yaşarlar. Geleceğe dair annelik, kadınlık endişesi ve özbenlik algısında bozulmalar olabilir. Bu hastalığın tedavisinde çeşitli cerrahi yöntemler kullanılsa da eski tariflenen metodlarda başarısızlık oranları ve tıkanma oranları yüksektir. Gerek hastalığın nadir görülmesi gerekse cerrahi prosedürün komplike olması nedeniyle bu tarz operasyonların uygulanmasında tecrübeli ekip varlığı ilk basamakta önemli etkindir. Yeni geliştirdiğimiz kapalı ameliyat yönteminde Üroloji Anabilim Dalından Prof.Dr Sedat Soyupek hocamız ile geliştirdiği karın içine hiç girmeden (ekstraperitonel olarak) vajeni kolayca oluşturmak mümkün oluyor. Son yıllarda tercih ettiğimiz bu yöntem hastaların fiziksel olarak vajenin yapılmasını değil aynı zamanda hastaların başarı olarak evlilik sürdürmelerini özbenlik algısının düzelmesine olanak sağlamaktadır. Merkezimize bu konu ile ilgili Türkiye'nin 4 bir yanından sürekli

vaka gelişi mevcuttur. Deneyimlerimiz nadir görülen bu hastalıkta yüksektir. Daha öncede Doç.Dr. Zafer Sabuncuoğlu ve Prof .Dr. Mehmet Güney ile yaptığımız laparoskopik kalın bağırsaktan vajen yapma ameliyatlari da başarılı idi . Ve bazı hastalarımızda halen bu yöntemi kullanmaktayız. Ancak yeni geliştirdiğimiz kapalı ameliyat yöntemi hastayı hem bağırsak ameliyatı gibi büyük bir ameliyattan korumakta hem de başarılı sonuçlar sağlamaktadır. Doğuştan anomalisi olan hastaların bu anomalileri belli ki genital bölgeyi ilgilendiren bir anomali olduğu zaman çokta kırılabilir olabiliyorlar. Bu hastaların ümitleri kırılmamalı. Başarılı tedavi olanağı sağlanmalı. Tedavisinde başarılı olması için öncelikle iyi deneyimli bir ekip çalışması ve bu ekip içerisinde hastaya ailenin ve eşinin desteği çok önemlidir.

Şehir dışından Süleyman Demirel Üniversitesi Hastanesi Kadın Doğum Polikliniğe gelen 24 yaşındaki S.İ “Hastalığımı ortaokul çağında fark ettik. O dönem çok sıkıntılarım oluyordu. 2 yıllık evliyim. Daha önce birçok merkeze gittim ama çare bulamadım. Tam her şeyden ümidimi kesmişken SDÜ Hastanesinde bu ameliyatların başarıyla yapıldığını öğrendim. Evrim hocamızla irtibata geçtik ve başarılı bir ameliyatla sağlığıma kavuştum. Artık evladımızı kucağıma almak istiyoruz bundan sonraki aşama bu. Allah nasip eder bir çocuğumuz olursa ona Evrim hocamızın ismini vereceğiz. Yaşadığımız bu süreçte doktorumuzun yaklaşımının

Prof. Dr. Evrim Erdemoğlu



ne kadar önemli olduğunu öğrendik. Doktorumuzla aranızdaki iletişimin güçlü olması tedavinize o kadar iyi yansıyor. Hocamız hiçbir zaman sorularımızı yanıtızsız bırakmadı her aradığımızda kendisi ile iletişim kurabildik. Kendisinden Allah bin kere razı olsun. Ne kadar teşekkür etsem azdır. Ona olan minnetimi ifade etmem mümkün değil. Çünkü yaşadığım rahatsızlık özel bir durum ama biz bu aşamaları hocamızla kolaylıkla atlattık. Tedavi sürecinde önemli olan bir başka durum ise eşimin sergilediği tavır idi. Onun desteği olmasa yaşadığım rahatsızlıkta bu aşamalara gelemezdik. Her zaman destek oldu ve hep yanımda oldu. Birbirimizi çok seviyoruz. Doktorum ve eşim bu süreçte en büyük şansım idi. Bu tür rahatsızlık yaşayan herkese SDÜ Hastanesini gönül rahatlığı ile tavsiye ediyorum. Herkese çok teşekkür ediyorum. “Dedi.

Genç bayanın eşi ise şunları dile getirdi; “Birbirimizi çok severek evlendik. Bu durum eşimle hiçbir zaman aramızda sorun olmadı, beraber çare aradık. Aynı şekilde ben de bir sağlık sorunu yaşayabilirdim. Asıl böylesi durumlarda sevdiğinizin elini daha sıkı tutmak lazım. Eşime her zaman destek oldum ve elini hiç bırakmadım. Bu durumu yaşayan herkese SDÜ Hastanesini tavsiye ediyorum ve eşlerine mutlaka destek olsunlar yanında olsunlar. Evrim hocamıza ne kadar teşekkür etsek azdır Allah razı olsun kendisinden, bizim hayatımızda çok önemli bir yerde ve hep de öyle olacak.” ●

Doğuştan vajen yokluğu nadir görülen bir hastalıktır. Çeşitli genetik hastalıklarla ve ek anomalilerle birlikte görülebilir. Bu hastalar 13-14 yaşlarında adet görmeme ile doktora başvururlar. Ve bu yaşlarda ya da evlendiklerinde vajen olmama tanısı aldıklarında büyük bir şok yaşarlar.

Hastalığımı ortaokul çağında fark ettik. O dönem çok sıkıntılarımlı oluyordum. 2 yıllık evliyim. Daha önce birçok merkeze gittim ama çare bulamadım. Tam her şeyden ümidimi kesmişken SDÜ Hastanesinde bu ameliyatların başarıyla yapıldığını öğrendim. Evrim hocamızla irtibata geçtik ve başarılı bir ameliyatla sağlığıma kavuştum. Artık evladımızı kucağımıza almak istiyoruz bundan sonraki aşama bu.

Gelecek Neslin Tanımı: “Mükemmel İnsan”



Prof. Dr. Mustafa Özgür PİRGON

“Sağlıklı Nesil, Sağlam Gelecek” konusunun ele alındığı Akademik Köşe’nin dördüncü bölümü, Bilim TV Kanalı üzerinden katılımcılarla buluştu. Radyo Programcısı Murat Kasap moderatörlüğünde gerçekleştirilen yayına, Tıp Fakültesi Dahili Tıp Bilimleri Bölümü Öğretim Üyesi Prof. Dr. Mustafa Özgür Pirgon konuk oldu. Çocuk endokrin alanında hastaların, “diyabet”, “hormon bozuklukları”, “erken ergenlik”, “doğuştan kemik hastalıkları” gibi rahatsızlıklarını takip ettiklerini dile getiren Prof. Dr. Pirgon, hastaların yaşam konforunu rahatlatmaya yönelik hizmet verdiklerini söyledi.



Yayını izlemek için
QR kodu okutunuz.



↳ “Mükemmel İnsan” Kavramı Bizi Bekliyor

Dünyanın hızla değiştiğini belirten Pirgon, hiçbir şeyin eskisi gibi olmadığını önceden insanların ameliyat olma düzeyine gelinceye kadar hastaneye gelmediğini şuan ise aşırı kontrolcü olduklarını ifade etti. Bundan sonraki süreçte “Mükemmel İnsan” kavramının yer alacağını altını çizen Prof. Dr. Pirgon, “Önümüzdeki yıllarda insanlar, mükemmel insan olmak isteyecek. Kendisini mükemmele ulaştıracak besinler kullanacak, sporlar yapacak. Bunun en büyük nedeni ise kullanımı hızla artan sosyal medya. İnsanlar diğer insanları görerek kendine bakıyor ve daha mükemmele ulaşarak kusursuz görünmek istiyor. Bu durumun en somut örneği olarak çevremizde sayısı hızla artan spor salonlarını ve estetik merkezlerini gösterebiliriz.” dedi.

Pandemi Dönemi Çocuklarda Hareketsizliği Artırdı

Günümüzde obezitenin tüm dünyanın sorunu haline geldiğini vurgulayan Prof. Dr. Pirgon, içinde bulunduğumuz pandemi döneminin hareketsizliği daha da artırdığını çocukların hareketlerinin kısıtlandığını söyledi. Isparta’da çocuklara yönelik yapılan obezite ölçümlerinde oranların düşük olduğunu ve bu durumun sevindirici olduğunu sözlerine ekleyen Pirgon, “Annelerden sonra öğretmenlerin de çocuk sağlığı üzerindeki rolü kritik öneme sahip. Gün içerisinde aynı yaş grubu çocuklarla uzun zaman geçiren öğretmenler, bir çocuğun diğer çocuklardan farklı bir davranışı olduğunu hemen tespit edebilir ve aileyi yönlendirebilir. İlimizde ailelerin bilinç düzeyi yüksek. Sağlık konusunda bilinçli bir il konumundayız.” şeklinde konuştu.



**Kitaplarımız ile Ailelerin Doğru Kaynaklara
Ulaşarak Erken Teşhiste Bulunmasını
Hedefliyoruz**

SDÜ Hastanesinin çok donanımlı bir hastane olduğunu ve hasta yakınlarının istedikleri zaman hekimlere rahatlıkla ulaşabildiğini belirten Prof. Dr. Mustafa Özgür Pirgon, ailelerin bilinçlenmesi adına bölüm olarak yayımladıkları kitaplardan bahsederek “Amacımız, ailelerin hastalık teşhisini ilk anda yapmalarını, hekimlere son aşamada gelememelerini sağlamak, ailelere yardımcı olmak, doğru kaynağa ulaşmasını sağlamak.” dedi. ●

M
Mükemmel
insan

SDÜ Hastanesi Kalp Damar Cerrahisi'nde Başarılı Bir Ameliyat Daha

Nefes darlığı, halsizlik ve yorgunluk şikayeti ile SDÜ Hastanesi Kardiyoloji polikliniğine başvuran hasta, gerçekleştirilen başarılı operasyon ile sağlığına kavuştu.



↳ 49 yaşındaki bayan hastaya Prof.Dr. Erdoğan İbrişim başkanlığındaki ekip tarafından operasyon uygulandı. Sayılı merkezlerde deneyimli ekiplerce yapılan ameliyatla sağlığına kavuşan hasta, 'SDÜ Hastanesi benim en büyük şansım oldu. Başta hocalarımız olmak üzere emeği geçen herkese çok teşekkür ediyorum' dedi.

Ameliyat ile ilgili bilgi veren SDÜ Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Erdoğan İbrişim, "SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı'nda farklı bir teknikle yapılan ameliyat sayılı merkezlerde gerçekleştirilen bir ameliyatla daha yapıldı.

49 yaşında bayan hastamız, nefes darlığı, yorgunluk şikayetleri ile başvurdu. Yapılan anjiyo sonrası bypass olması gerektiği kararlaştırıldı. Hastamızın uzun senelerdir yüksek tansiyonu ve diyalize bağımlı olmayan böbrek yetmezliği mevcuttu. Hipertansiyon nedeniyle anadamarında (aort) ileri derecede plaklar mevcuttu. Bu nedenle hastamıza ameliyat planı olarak özel bir teknik planladık. Hastamızın sol ve sağ göğüs kafesi altındaki atardamarı ile sol kolundaki atardamarı bypassa uygun hale getirildi. Çalışan kalpte ana atardamara hiç dokunmadan 3'lü koroner bypass ameliyatını yaptık. Hastamızda her hangi bir komplikasyon yaşamadık. Şu anda kendisi gayet sağlıklı.

Çalışan kalpte bypass ameliyatının avantajları; kalp durdurulmadığı ve aort damarı manipüle edilmediği için bu ameliyatlarda emboli riski daha düşüktür. Beyin akciğer ve böbrek gibi hayati organlar operasyonlardan daha az etkilenir. Hastamız için uygulanan tekniğin çalışan kalpte yapılmasının yanında bypass için full atardamar kullanmamız uzun dönem hasta için çok faydalı olacaktır. Bu tip ameliyatlar Türkiye'de sayılı kalp merkezinde deneyimli ekiplerce yapılmaktadır. Hastamız mutlu olduğu ve sağlıklı olduğu için biz de mutluyuz." dedi. ●

SDÜ Kalp Damar Cerrahisi Anabilim Dalı'nda Bir İlk

Nefes darlığı, halsizlik, yorgunluk şikayeti ile SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Kardiyoloji polikliniğine başvuran hasta, Prof.Dr. Erdoğan İbrişim ve ekibi tarafından gerçekleştirilen başarılı bir operasyonla sağlığına kavuştu. Prof.Dr. İbrişim, "50 milyonda bir görülen bu tür vakalar genellikle çocukluk çağında ameliyat edilmektedir. Hastamız 33 yaşında olup, literatür araştırıldığında ileri yaşlara ulaşmış dünyada sayılı vaka ameliyat edilmiştir ve tecrübe gerektiren ameliyatlardır" dedi.

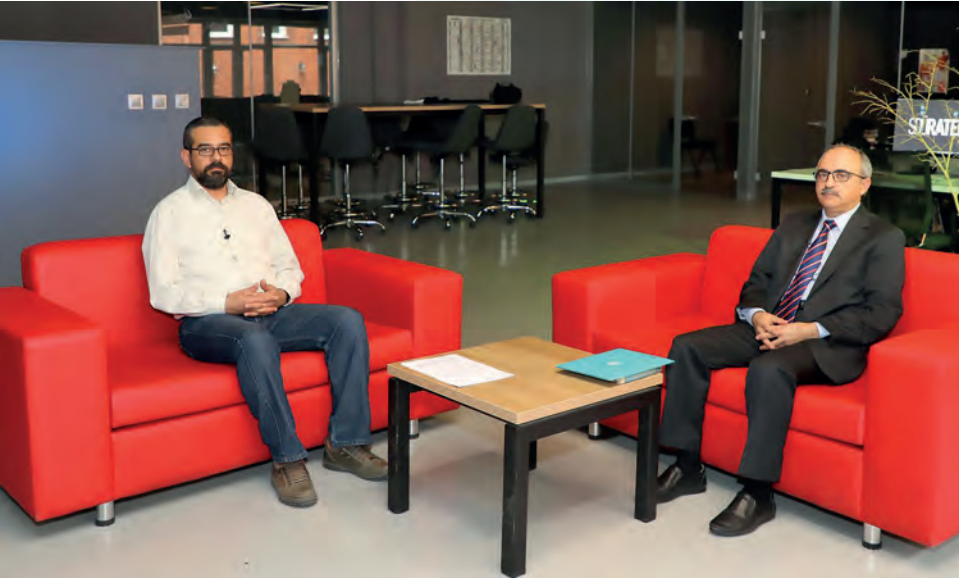


↳ SDÜ Araştırma ve Uygulama Hastanesi Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Erdoğan İbrişim konuyla ilgili şu açıklamada bulundu, "33 yaşındaki erkek hastaya çift odacıklı sağ karıncık (ventrikül) tanısı konuldu. Ayrıca hastada kulakçıklar arasında delik mevcuttu. Tıptaki adı çift çember sağ ventriküldür. Bu hastalık sıklıkla anormal bir kas bandının doğuştan sağ karıncık içinde iki odacık oluşturmalarıyla oluşur ve çok nadir görülen bir hastalıktır. Anormal kas bandı sağ karıncığa olan kan akımında giriş ve çıkış yolunda ayrıma neden olarak basınç farkı oluşturur. Ameliyat edilmez ise kalp yetmezliği gelişerek hasta kaybedilir. Doğuştan kalp hastalarında 40 bin canlı doğumda bir görülmektedir. Bu hastalık ise 1000 doğuştan kalp hastalığı içerisinde 2 ila 5 arasında görülmektedir (50 milyonda bir). Genellikle çocukluk

çağında ameliyat edilirler. Literatür araştırıldığında ileri yaşlara ulaşmış dünyada sayılı vaka ameliyat edilmiştir. Ameliyata alınan hastanın kalp kulakçığı ve karıncığı kesilerek anormal kas bandı görüldü ve kas bandı dikkatlice kesilerek çıkarıldı. Ayrıca hastanın kalbindeki delik cerrahi olarak kapatıldı. Hasta 2 gün yoğun bakım takibi sonrasına serviste takibe alındı. Bu tür ameliyatlar gerek doğuştan gelen hastalık olduğundan dolayı gerekse de nadir görülmelerinden dolayı tecrübe gerektiren ameliyatlardır. Hastamızın şikayetleri tamamen gerilemiş durumda ve şu anda günlük hareketlerine başladı." ●

“Gelin Yunus’la Tanış Olalım”

Yunus Emre’nin vefatının 700’üncü yıl dönümü dolayısıyla 2021 yılı “Yunus Emre ve Türkçe Yılı” ilan edildi. Bu kapsamda her hafta farklı konuların ele alındığı “Akademik Köşe”de Türk dili ve kültürünün en önemli şahsiyetlerinden olan Yunus Emre konuşuldu.



Yayını izlemek için
QR kodu okutunuz.



↳ Radyo Programcısı Murat Kasap moderatörlüğünde Bilim TV’den canlı yayınlanan “Gelin Yunus’la Tanış Olalım” isimli söyleşiye, Türkçe ve Yabancı Dil Öğretimi Uygulama ve Araştırma Merkezi(TÖMER) Müdürü aynı zamanda Fen Edebiyat Fakültesi Türk Dili ve Edebiyatı Bölümü Öğretim Üyesi Prof. Dr. Selami Turan konuk oldu.

TÖMER’lerin önemli kuruluşlar olduğunu söyleyen Prof. Dr. Turan, “Başka üniversiteyi kazanmış ama Türkçe öğrenmek isteyenler de gelip bizden Türkçe öğrenebilir. Öğrenci olmayanlar da katılabilir. Bizim şu anda 300 civarında öğrencimiz var bunların yüzde doksanı dışardan.” dedi.

Tarihte yaşayan insanları üç kategoriye ayrılabilirliğini ifade eden Prof. Dr. Turan, sözlerinin devamında şunları kaydetti: “Bunlardan birisi kendi döneminde yaşar, meşhurdur. Ama bir sonraki döneme gelince adı sanı bilinmez. Bazıları ne kendi döneminde ne de sonraki dönemde tanınır. Ama

bazı insanlar hem kendi dönemlerinde hem de yüzyıllar sonrasında bile meşhurdur. Yunus Emre ve Mevlana’yı örnek verebiliriz. 13. Yüzyılda Selçukluların siyasi liderlik kurma mücadelesi var, Moğol baskıları var, hatıta Köseadağ Savaşı ile Selçuklunun yenilgisi var. Bunlar ekonomik sorunları ve güven problemini beraberinde getiriyor. Tam bu dönemde insanın umutsuzluğa ve çaresizliğe kapıldığı bir dönemde insana ümit aşılayan kişilerin ortaya çıktığını görüyoruz. Kimler var mesela? Mevlana, Ahi Evran, Hacı Bektaş-ı Veli, İbn-i Arabi var... Aslında bu kargaşanın, bu yokluğun, bu zulmün geçici olduğunu ve bir gün geçeceğini, ona göre insanların ümitlerini kaybetmemesi gerektiğini vurgulamışlardır.”

Yunus Emre’nin hayatı hakkında bilgi veren Prof. Dr. Turan, “Kıtlık zamanı, o da bir çiftçi, buğday yok, ihtiyaç sahibi. Öğreniyor ki Hacı Bektaş Veli’nin dergahında insanlara yardım ediliyor. Yunus da dağ armudu toplayarak buğday talep ediyor. Hacı Bektaş de diyor ki “Nefes mi ister yoksa buğday mı?” Yunus da der ki “Ben nefesi napayım bana buğday gerek.” Sonra hata yaptığını anlayıp geri döner ve Hacı Bektaş Veli “Senin nasibin artık buradan gitti. Senin nasibin Tapduk’ta” der. Tapduk Emre de “Çalış, kazan, nasibini al” cevabını verir. Menkıbelerden öğrendiğimiz üzere 40 yıl boyunca oraya odun taşıyor. Bir gün Rum erenlerinin toplandığı mecliste Yunus, şiir ve ilahi söylemeye başlıyor.” dedi. ●

Dünyanın Geleceği Çocukların Hakları Üniversitemizde Anlatıldı

23 Nisan Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı kapsamında Süleyman Demirel Üniversitesi Akademik Koordinasyon Topluluğu tarafından “Çocuk Hakları” isimli bir söyleşi düzenlendi.

↳ Youtube aracılığı ile gerçekleşen yayına, Cumhurbaşkanlığı Bilgi Edinme Kurulunda Başkanlık görevini yürüten aynı zamanda Hacettepe Üniversitesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Hasan Tahsin Fendoğlu ile Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Hayrunnisa Özdemir konuk oldu. Hukuk Fakültesi Öğrencisi Meral Gündoğdu moderatörlüğünde gerçekleşen etkinlikte, küçüklerin tıbbi müdahaleye rızası konusu ile çocuk haklarının mahiyeti, bugünü, medya ve çocuk ile çocuk haklarının geleceği ele alındı.

Çocuk haklarının geleceği hakkında bilgi veren Prof. Dr. Hasan Tahsin Fendoğlu, çocuk hakları hukuku insan hakları hukukunun bir parçası olduğunu belirterek “Dünyadaki insanların dörtte biri çocuktur. Ülkemizde 20 milyonun üzerinde çocuk var. Biz çocuklara önem ve değer vermezsek; yarın bu çocuk karşımıza problem olarak çıkar. Çocuklarımıza değer vermemiz, hissettiklerini anlamamız son derece önemli.” dedi. Birleşmiş Milletlerin Çocuk Hakları Sözleşmesini 1989 yılında kabul ettiğini Ülkemizin de bu sözleşmeyi ilk imzalayan ülkelerden biri olduğunu dile getiren Fendoğlu, dünyada bu sözleşmeyi kabul etmeyen

ülkelerin olduğunu söyledi.

Ülkemiz dünyada, mülteci çocukları koruyan dünyadaki yegane ülkedir

Ülkemizde 2005 yılında çocuk koruma kanunun da çıkarıldığını vurgulayan Fendoğlu, “Bu kanun çok ileri bir kanun. Çocuğun bütün haklarını koruyor. Türkiye bu konuda gerekenleri yapmıştır. Ülkemiz dünyada, mülteci çocukları koruyan dünyadaki yegane ülkedir.” diye konuştu. Dünyada yılda 2 buçuk milyon çocuğun kaçırıldığına dikkat çeken Fendoğlu, yine dünyada 90 milyonun üstünde sokak çocuğunun var olduğunu ifade etti.

Küçüklerin tıbbi müdahaleye rızası konusu hakkında bilgi veren Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Hayrunnisa Özdemir ise şunları kaydetti: “Kişisel verilerin kişiyi kişi yapan, onu belirli veya belirlenebilir yapan her türlü veriye kişisel veri denir. Bilişim toplumunda yaşıyoruz. Bilgiye çok kolay ulaşabiliyoruz. Kişisel veriler iki türe ayrılır. Normal ve hassas kişisel verilerimizdir. Hassas veriler, başkaları tarafından bilindiğinde kişiye rahatsızlık verir. Hassas kişisel verilerin işlenmesi yasaktır ama belli durumlar ve açık rıza gerektiren hallerde işlenebiliyor. Sağlık da hassas kişisel verilerimizden birisidir. Kişinin rahatsızlıkları, cinsel tercihi sağlık verisidir.”

18 yaşına kadar herkesin çocuk olarak kabul edildiğini dile getiren Özdemir, genel veri koruma tüzüğüne kişisel verilerin korunması alanında birçok yeniliği beraberinde getirdiğini mesela bu tüzük ile rıza gösterme yaşının 16’ya indirildiğini, 16 yaşındaki bir çocuğun Youtube’de kanal açabildiğini kişisel verilerini işleyebildiğini söyledi. ●



Akademik Koordinasyon Topluluğu

ÇOCUK HAKLARI



Prof. Dr. Hayrunnisa ÖZDEMİR
Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi
Hukuk Fakültesi
Medeni Hukuk Anabilim Dalı Başkanı

Küçüklerin Tıbbi Müdahaleye Rızası



Prof. Dr. Hasan TAHSİN FENDOĞLU
T.C. Bilgi Edinme ve Değerlendirme Kurulu Başkanı

Çocuk Haklarının Mahiyeti, Bugünü, Medya ve Çocuk ile Çocuk Haklarının Geleceği

21 NİSAN
CUMA
21.00



Youtube Canlı Yayını

Moderatör: Meral GÜNDOĞDU

SDÜ Öncülüğünde “Esnaf Dijital Değişim, Dönüşüm, Destek Ofisi” Kuruluyor

Pandemiden olumsuz etkilenen esnafın en kısa zamanda dijital çağa adapte olabilmelerini sağlamak amacıyla üniversitemiz ve Isparta Esnaf ve Sanatkârlar Odaları Birliği tarafından dijital dönüşüm yol haritasının belirlenmesi ve eylem planı oluşturulması amacıyla çalışmalar başlatıldı.

↳ Isparta Esnaf ve Sanatkârlar Odaları Birliğinde ‘Esnaf Dijital Değişim, Dönüşüm, Destek Ofisi’ kurulmasına yönelik yapılan çalışmalar, İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi İşletme Bölüm Başkanı Prof. Dr. Mustafa Zihni Tunca öncülüğünde sürdürülüyor.

Farklı sektörlerde faaliyet gösteren esnafın ihtiyaçlarının göz önüne alındığını belirten Prof. Dr. Tunca, önceliklerinin e-ticaretten dijital pazarlamaya kadar dijitalleşmeyi ilgilendiren ve her alanda destek sağlayacak bir sistem altyapısının kurulması olduğunu söyledi.

Tunca, dijital dönüşüm yol haritasının belirlenmesi amacıyla birliğe bağlı oda başkanları ile kapsamlı bir toplantı düzenlediklerini de sözlerine ekledi. Isparta Esnaf ve Sanatkârlar Odaları Birliğinden gelen

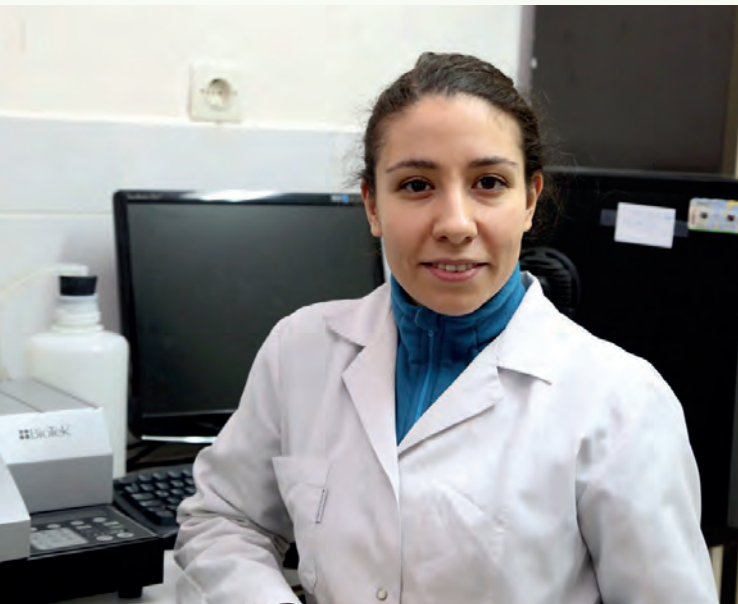
talep doğrultusunda esnafa dijital dönüşüm konusunda destek olmak amacıyla ortak bir çalışma başlattıklarını ifade eden Prof. Dr. Tunca, şunları söyledi: “Toplantı sonrasında ilk etapta dijital dönüşümün hızlı bir şekilde sağlanabileceği belli başlı sektörlerde e-ticarete ilişkin teorik ve uygulamaya yönelik bilgi ve becerilerin geliştirilmesini hedefleyen eğitimlerin gerçekleştirilmesinin uygun olacağına kanaat getirildi. Bu kapsamda değişim yönetimi, stratejik elektronik ticaret ve küresel e-ticaret uygulamaları eğitimleri ile dijital dönüşüme yönelik ilk adımı atmış olduk. Takip eden süreçte ise halen sürdürülmekte olan değerlendirmeler tamamlandıktan sonra kurulması hedeflenen destek ofisinin altyapısına ilişkin çalışmalar ivedilikle tamamlanıp esnafımızın hizmetine sunulması için gerekli adımlar atılmış olacaktır.” ●

SDÜ'nün Projesi ile "Atıklar" Gıda Ambalajları Olarak Geri Dönüştürülebilecek

Süleyman Demirel Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Gıda Mühendisliği Bölümü Araştırma Görevlisi Dr. Ece Söğüt'ün yürütücülüğünde hazırlanan "Zeytin Karasuyu ve Prinasının Gıda Ambalaj Malzemesi Üretiminde Değerlendirilmesi" başlıklı proje, Tarımsal Araştırmalar ve Politikalar Genel Müdürlüğü TAGEM-Ar-Ge Destek Programı 16. Proje Çağrısı kapsamında desteklenmeye layık görüldü.

↳ Proje kapsamında zeytinyağı üretiminde ortaya çıkan, çevre kirliliğine yol açan ve bertarafı sorun yaratan önemli bir atık olan "zeytin karasuyu" ile katı atık olan "prina"nın katma değeri yüksek ve çevreye duyarlı biyobozunur gıda ambalajı üretiminde kullanımı incelenecek. Böylelikle "Sıfır Atık" yaklaşımına uygun olarak gıda sanayisi atıklarının değerlendirilerek bu atıkların çevreye olası zararları engellenecek ve geri dönüştürülebilir gıda ambalajı üretilerek ülkemiz ekonomisine katkı sağlanacak.

Projenin araştırmacıları arasında üniversitemiz Mühendislik Fakültesi Gıda Mühendisliği Bölümünden Prof. Dr. Atıf Can Seydim ve Mühendislik Fakültesi Çevre Mühendisliği Bölümünden Doç. Dr. Özlem Selçuk Kuşçu, Hitit Üniversitesi Mühendislik Fakültesi Gıda Mühendisliği Bölümünden Dr. Öğretim Üyesi Hülya Çakmak yer alıyor. ●



SDÜ Online Girişimcilik Maratonu Tamamlandı

University4Society ve Süleyman Demirel Üniversitesi Girişimcilik Merkezi (GİMER) işbirliğiyle düzenlenen SDÜ Online Girişimcilik Maratonu sona erdi. Araştırma ve Yenilikçilik Direktörü Prof. Dr. Serdal Terzi, GİMER Müdürü Doç. Dr. Pınar Göktaş ve Öğr. Gör. Nilay Şengöl'dan oluşan düzenleme kurulu tarafından 15-16-17 Nisan 2021 tarihlerinde gerçekleştirilen maratona, 360 katılımcı ile rekor başvuru alındı.

↳ 48 ekip, 26 saatte problem tanımı, ekip kurma, eğitim ve mentorluk alma, iş birliği kurma, iş geliştirme, sunum yapma ve ön jüri değerlendirme aşamalarından geçti. Final jüri sunumlarına ise 15 ekip kaldı. Program boyunca 250'den fazla mentorluk görüşmesi gerçekleştirildi. Ayrıcayalın kanvas ve sunum eğitimleri tamamlandı.

Türkiye'de girişimcilik ile ilgili iş insanları ve akademisyenlerden oluşan jüri üyelerinin başarılı bulduğu projeler :

- Çiftçiden Halka
- Oyunlaştırılmış İK Platformu
- İşitme Engellilere Translator
- Yaşamadığınız Eve Kira Ödeme
- Yurt Dışı Acenta Marketplace
- Nemden Suya

olarak belirlendi. Bu ekipler University4Society Hızlandırma programına katılım hakkı elde etmekle birlikte sunum yapan finalistlere SDÜ Araştırma ve Yenilikçilik Direktörü Prof. Dr. Serdal Terzi tarafından Ön Kuluçka Desteği, Patent Desteği, Proje Yazım Desteği, Prototip Atölyesi Kullanımı ve Göller Bölgesi Teknokentte Ofis imkanı sağlandı. Ayrıca SDÜ Online Girişimcilik Maratonunda mentor ve jüri üyesi olarak görev alan katılımcılara SDÜ Bilim Ormanında adlarına özel fidan dikildi. ●

ABD Projesi'nden SDÜ'ye Ödül

ABD Büyükelçiliği ve Türkiye tarafından desteklenen “Learning By Doing- Entrepreneurship Training Program in Turkey” projesi kapsamında “Creative Entrepreneurship Training (Yaratıcı Girişimcilik Eğitimi)” verildi.

↳ Bandırma Üniversitesi Öğretim Üyesi Doç. Dr. Selva Staub koordinatörlüğünde Zoom programı üzerinden gerçekleştirilen eğitime; Süleyman Demirel Üniversitesi, Akdeniz Üniversitesi, Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi, İstanbul Arel Üniversitesi İzmir Kavram Meslek Yüksekokulu olmak üzere toplamda 12 farklı üniversiteden eğitmen ve 100’ü aşkın öğrenci katıldı.

Süleyman Demirel Üniversitesi Girişimcilik Merkezi bünyesinde organize edilen ve Merkez Müdürü Doç. Dr. Pınar Göktaş’ın eğitmen olarak katkı sağladığı projede; kentsel ve kırsal bölgelerde etkinliği doğrulanmış öğrenme modeli ile yetkinlik bazlı girişimcilik eğitimi verildi. Türk yükseköğretim öğretim üyeleri ve öğrencilerinin eğitimi ile ABD ve Türkiye arasındaki işbirliğini teşvik etmeyi amaçlayan program kapsamında; Doç. Dr. Selva Staub ve Doç. Dr. Pınar Göktaş moderatörlüğünde “Yaşam Hedefleri Anketi” ve “Benden Girişimci Olur Mu?” etkinlikleriyle girişimci bakış açısı değerlendirildi. Öğr. Gör. Meriç Bıçakçıoğlu ve Öğr. Gör. Hadi İstanbullu moderatörlüğünde oyun bazlı “Ef-sanevi Yaratıklar” aktivitesi gerçekleştirildi. Doç. Dr. Zeliha

Tekin ve Doç. Dr. Selva Staub tarafından “7. Dükkân” isimli takım etkinliği yapıldı. Prof. Dr. Erdal Akdeve ve Doç. Dr. Zeliha Tekin moderatörlüğünde “Bir İş Hayali Kuruyorum” başlıklı etkinlikte öğrencilerin girişimcilik için iş fikirlerinin önemine değinildi. HRdergi Kurucu Ortağı ve Genel Müdürü Alper Toper’in “Beni Ne Motive Eder” oyun tabanlı etkinliğiyle katılımcılar motivatörlerini keşfetti.

“Başarılı İş Fikirleri” oturumunda ise her üniversiteden bir tane en iyi işe dönüştürülebilecek iş fikri seçilerek komisyon ile paylaşıldı. Seçilen “En Yaratıcı İş Fikirleri” yarışmacıları sunumlarını gerçekleştirdi. Üniversitemiz Girişimcilik Merkezi Müdürü Doç. Dr. Pınar Göktaş’ın mentor olarak destek verdiği SDÜ İnsan Kaynakları Yönetimi ve Liderlik Bölümü Tezsiz Yüksek Lisans öğrencisi Kıvılcım Saatçioğlu’nun “Eco-Change” isimli projesi ilk 3’te yer alarak dijital rozet ve para ödülü almaya hak kazandı.

Ayrıca programa katılan tüm SDÜ öğrencileri Araştırma ve Yenilikçilik Direktörü Prof. Dr. Serdal Terzi tarafından ödüllendirilerek SDÜ Ön Kuluçka Merkezine kabul edildi. ●

SDÜ Emektar Personelini

Unutmadı

Süleyman Demirel Üniversitesi, hizmet süresini tamamlayarak emekli olan personeline plaket ve teşekkür belgesi takdim etti.

↳ Üniversitemize uzun yıllar hizmet vererek 2020 yılı içerisinde emekli olan personele, katkılarından dolayı plaket ve teşekkür belgesi verildi.

SDÜ’nün gelişimine destek sağlayan çalışanlarımız için minnet duygusuyla hazırlanan hediyeler, personelin ikametgâh adresleri ziyaret edilerek teslim edildi. Belgelerde ise Rektör Prof. Dr. İlker Hüseyin Çarıkçı’nın şu ifadeleri yer aldı:

“SDÜ Ailesinin Kıymetli Üyesi,

Süleyman Demirel Üniversitesini bu süreçte birlikte omuzlarda taşıyarak bugünlere geldik. Bu süreçte birlikte çalışmanın gururunu yaşadık. Her ne olursa olsun, bu treni hiç yılmadan, yeni istasyonlara birlikte ulaştırdık. Aramızdan emeklilik nedeniyle ayrılmış olsanız da SDÜ gibi büyük bir ailenin mensubu olduğunuzu her zaman hatırlamanızı isterim. Bu süreçte, SDÜ’de gerçekleştirmiş olduğunuz başarılı çalışmalarından ve onurlu hizmetlerinizden dolayı teşekkür eder; yeni hayatınızda emekliliğinizi sağlıkla ve huzurla geçirmenizi dilerim.” ●



Maskesiz dışarı çıkmayın!

Tokalaşma, sarılma
gibi yakın temaslardan
kaçın.

covid19.sdu.edu.tr



**SÜLEYMAN
DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ**

MEMNUNİYETLER

Hastanenizde yatmakta olan A. S. in yakın olan Ben F. S. Hastaneye de Başta doktorlar olmak üzere Hemşiresi Asistanı Hizmetlisi Tüm Personel Dahil olmak üzere Ayrı Ayrı Teşekkür Eder meslek lerin de Başarılı olma larını Daha ileriye Amaç larına Hedeflerine ulaşmalarını Dilerim Teşekkür eder Teğdir ederim Allah Razi olsun Ellinden Aldığım hizmet karşısında Teşekkür Etmekten Başka bişey gelmedi Bende şahsım adına Gazarak Dile getirmeye çalıştım iyi varsınız sonuna Teşekkür

Hastaneye inirden annem için geldim Doktorlarımızdan tüm personellerinden çok memnunuz kaldık Çok ilgililer

Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Baş hekimliğine Kanjadan babamın Analizi için hastaneye başvurduğum ve hastanede bulunan Personel ve özellikle Güvenlikçi Arkadaşlardan Allah razı olsun bir yardımcı olarak çok yardımcı oldular gerek giriş çıkışlarda gerek gözetiminde şunuda belirtmek istiyordum özel güvenlikçi Arkadaşlar çok iyi niyetli ve çok kibar davranışlar bütün Arkadaşlara teşekkür ederim.



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ



/sduhastanesi

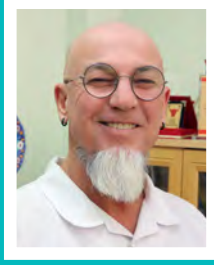


/sduhospital



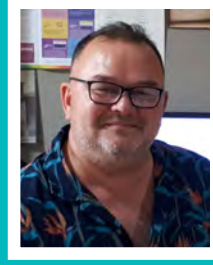
ÖĞRETİM ÜYELERİMİZ

Adli Tıp
Anabilim Dalı



**Prof. Dr. Süleyman Serhat
GÜRPINAR**

SDÜ Tıp Fakültesi Adli Tıp
Anabilim Dalı Başkanı



Prof. Dr. Çetin Lütfi BAYDAR

SDÜ Tıp Fakültesi
Adli Tıp Anabilim Dalı



Dr. Öğr. Üyesi Abdulkadir YILDIZ

SDÜ Tıp Fakültesi
Adli Tıp Anabilim Dalı

hastane.sdu.edu.tr



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
TIP FAKÜLTESİ

Süleyman Demirel Üniversitesi Doğu Yerleşkesi / Çünür - ISPARTA
T. 0 246 211 2000 F. 0 246 211 28 30 - 211 28 32

/sduhastanesi

/sduhospital