

Türk Nöroşirürji Derneği



bülten

Sayı: 23 • Nisan 2009

**TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
23. BİLİMSEL KONGRESİ
KKTC'DE YAPILDI**





**TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
YÖNETİM KURULU**

Başkan

Dr. Ethem Beşkonaklı

2. Başkan

Dr. Murad Bavbek

Sekreter

Dr. Ağahan Ünlü

Muhasip

Dr. Mehmet Yaşar Kaynar

Veznedar

Dr. Süleyman R. Çaylı

YÖNETİM KURULU

YEDEK ÜYELERİ

Dr. Tuncer Süzer

Dr. Ahmet Bekar

Dr. Kadir Kotil

Dr. İhsan Solaroğlu

Dr. Başar Atalay

ÖNCEKİ BAŞKANLAR

Dr. Nurhan Avman

Dr. Aykut Erbenği

Dr. Özdemir Gürçay

Dr. Tunçalp Özgen

Dr. Yücel Kanpolat

Dr. Osman Ekin Özcan

Dr. Ertekin Arasil

Dr. Yamaç Taşkın

Dr. M. Nur Altınörs

Dr. M. Kemali Baykaner

Dr. Kaya Aksoy

Dr. M. Necmettin Pamir

Dr. Nurcan Özdamar

Dr. Ö. Selçuk Palaoğlu

Dr. Mehmet Zileli

EDİTÖR

Dr. Süleyman R. Çaylı

srcayli@hotmail.com

EDİTÖR YARDIMCISI

Dr. İhsan Solaroğlu

Dr. Özkan Ateş

SEKRETERYA

Mukadder Çerçi

Taşkent Caddesi 13/4

Bahçelievler-06500 ANKARA-TÜRKİYE

Tel : + 90 312 212 64 08

Faks: + 90 312 215 46 26

Web: www.turknorosirurji.org.tr

E-posta: info@turknorosirurji.org.tr

Üç ayda bir yayımlanır

Yerel süreli yayın

Basım tarihi: 10.06.2009

BULUŞ Tasarım ve Matbaacılık Hizmetleri

Sanayi ve Ticaret

Bahriye Üçok Cad. 9/1 Beşevler-Ankara

Tel: (312) 222 44 06

E-posta: bulus@bulustasarim.com.tr

Türk Nöroşirürji Derneği bülten

Sayı 23 - Nisan 2009

İ Ç İ N D E K İ L E R

4 23. BİLİMSEL KONGRE

17 BURS, ÖDÜL ve PLAKETLER

28 KURULTAY

66 TUTANAKLAR

72 DOSYA

72 Beyin Cerrahisi Kliniklerinin Avrupa Birliğinde Akredite Olabilmeleri İçin Genel Bilgiler

76 Nöroşirürjinin Tarihçesi

90 Gülhane'nin Türk Nöroşirürjisi'ne Katkıları

97 TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ HATIRA ORMANI

99 TOPLANTI İZLENİMİ

101 TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YAYINLARI

105 YURTDIŞI ÇALIŞMA RAPORU

107 DUYURULAR

115 BİLİMSEL TOPLANTILAR

117 YENİ ÜYELER

Türk Nöroşirürji Derneğinin değerli üyeleri,

Dernek aktiviteleri ve bilimsel toplantılar anlamında oldukça yoğun geçen bir dönemin ardından yeni bir bülten ile yine birlikteyiz. Mart ayında Kuşadası'nda Türk Nöroşirürji Derneği 4. Öğretim ve Eğitim Kurultayı yapıldı. Bu toplantıda yapılan konuşmaların çözümlenmelerini kurultay dosyasında bulabileceksiniz.

17-21 Nisan tarihleri arasında 23. Kongremiz Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti'nde, Girne'de başarıyla gerçekleştirilmiştir. Bu kongreyi önemli kılan en önemli nedenlerden birisi, ilk defa Türkiye Cumhuriyeti sınırları dışında yapılan Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Kongresi olmasıydı. Bilimsel, sosyal ve ticari açıdan oldukça verimli geçen kongremiz ile ilgili haberler ve fotoğraflar bültenimizde yer almaktadır.

Bu sayımızda Nöroşirürji kliniklerinin Avrupa Birliğinde akredite olabilmeleri için gerekli bilgileri içeren bir dosya, Nöroşirürji tarihini ve Gülhane Askeri Tıp Akademisini anlatan dosyaları bulabilirsiniz.

Derneğimizin olağan genel kurulu Haziran ayında dernek merkezinde yapılacaktır. Üyelerimize ulaştırılan bu duyuru ayrıca bültenimizde yer almaktadır. Tüm üyelerimizi olağan genel kurula bekliyoruz.

Toplantı izlenimleri, yurtdışı burs raporu ve duyurular ile bültenimizi bitiriyoruz. Bir sonraki bültenimizde görüşmek dileğiyle, hoşçakalın.

Türk Nöroşirürji Derneği'nin Yıllık Olağan Genel Kurul Toplantısı

Sayın Üyemiz,

Türk Nöroşirürji Derneği'nin yıllık Olağan Genel Kurul Toplantısı 06 Haziran 2009 Cumartesi günü saat 10:00'da Türk Nöroşirürji Derneği merkezi Taşkent Caddesi No:13/4 Bahçelievler/Ankara adresinde yapılacaktır. Çoğunluğun sağlanamaması halinde 2. toplantı 20 Haziran 2009 Cumartesi günü aynı yer ve saatte yapılacaktır.

Genel Kurul toplantısında birlikte olmak dileğiyle saygılarımı sunarım.

Doç. Dr. Ethem BEŞKONAKLI

Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu Başkanı

GÜNDEM:

1. Açılış, yoklama ve saygı duruşu,
2. Divanın oluşturulması,
3. Yönetim ve Denetim kurulları faaliyet raporlarının okunması,
4. Yönetim ve Denetim kurullarının aklanması,
5. Yönetim kurulu, denetleme kurulu ve disiplin kurulu üyelerinin seçimi,
6. Dilek ve temenniler,
7. Kapanış.

23. Bilimsel Kongremiz

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
23. BİLİMSEL KONGRESİ'NDEN İZLENİMLER
(17-21 Nisan 2009)



Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi ■



■ Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi



Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi



■ Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi



Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi ■



■ Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi



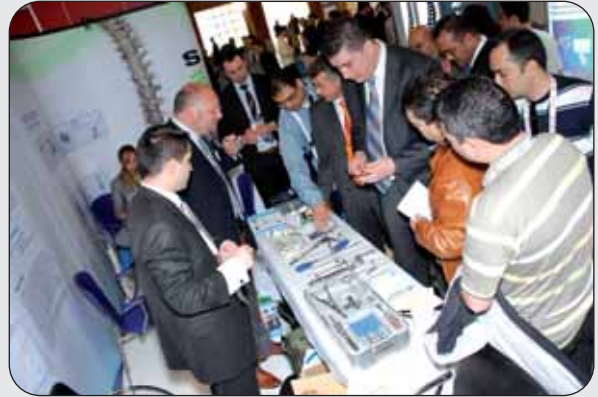
Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi Sergi Alanları ■



■ Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi Sergi Alanları



Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi Sergi Alanları ■



23. Bilimsel Kongre Gazetesi

Kongremizde ilk kez günlük kongre aktivitelerini konu alan kongre gazetesi yayınlandı.

18 Nisan 2009, Cumartesi
Acapulco Resort Hotel, Girne - K.K.T.C.

KONGRE GAZETESİ

23

TÜRK
NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
BİLİMSEL
KONGRESİ





17 - 21 Nisan 2009 Acapulco Resort Hotel, Girne - K.K.T.C.



Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Ethem Beşkonaklı'nın mesajı...

Sayın Meslektaşlarımız, Değerli Üyelerimiz ve Çalışma Arkadaşlarımız, Değerli nöroşirürjiyenler, nöroşirürji uzmanlık öğrencileri, nöroşirürji hemşireleri ve tıbbi firma çalışanları,

Türk Nöroşirürji Derneğinin 23. Bilimsel Kongresine hoşgeldiniz. Sizlere yüksek bilimsel standartlar ve hepimizin unutamayacağı sosyal etkinliklerle dolu bir kongre hazırlamak için çok çaba harcadık. Kurullarımıza ve tüm emeği geçenlere Türk Nöroşirürji Derneği adına teşekkür ederim. Tüm katılımcıların, Nisan ayının güzel ikliminde yeşillikler içindeki Yavru Vatanımızda; bilim, gezi, kültür, tarih ve tüm yönleriyle unutulamayacak güzellikte zamanlar geçireceğini temenni eder, sağlıklı ve başarılı günler dilerim.

Dr. Ethem Beşkonaklı
Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu Başkanı

Açılış Töreninin ardından...

Dün akşam Acapulco Resort, Premier Salonunda gerçekleştirilen Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongre'si açılış töreni, Ulu Önder Atatürk, tüm şehitlerimiz ve aramızdan ayrılan bilim insanları adına 1 dakikalık saygı duruşu ve İstiklal Marşı ardından, dernek başkanımızın konuşması ile başladı. Kongrenin KKTC'de yapılmasının Yavru Vatan için önemli bir destek olduğunu vurgulayan Doç. Dr. Ethem BEŞKONAKLI, kongrenin bilimsel içeriği hakkında kısa bilgiler verdi. Türk Nöroşirürji Derneği'nin sosyal sorumluluk projeleri kapsamında düzenlenmekte olan, ilköğretim 4-5.Sınıf Resim Yarışması ve Türk Nöroşirürji Derneği Habra Ormanı hakkında bilgiler verdi. Dr. BEŞKONAKLI, konuşmasını tüm eski yönetimlere, davetli konuklara, katılımcılara ve emeği geçenlere teşekkür ederek bitirdi.









Nöroşirürji Hemşireleri Derneği Başkanı Huriye Öztürk, bu yıl 5.si düzenlenecek olan Nöroşirürji Hemşireliği Kongresi'nin hedefleri ve bilimsel içeriği hakkında bilgiler verdi.

Açılış töreninde Yakındoğu Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı Sayın Dr. Gamze Moçan Kuzey'in konuşması duygu doluydu. Memnuniyetlerini dile getiren Dr. Gamze Kuzey önlümüzdeki yıllar içinde de KKTC'nin misafirperverliğe her zaman hazır olduğunu vurguladı. Verilen desteğe teşekkür ederek, Yakındoğu Üniversitesi'nin gelişimi ve kuruluşu hakkında da bilgiler verdi.

KKTC Sağlık Bakanlığı, Yataklı Tedavi Kurumları Dairesi Başhekimi Sayın Zerrin Akalın, Türk Nöroşirürji Derneği'nin 23. Bilimsel Kongresini KKTC'de düzenlemesinin KKTC hekimlerinin bilimsel faaliyetleri yerinde izlemeleri açısından büyük bir fırsat olduğunu dile getirdi.

Türkiye Cumhuriyeti Maslahatgüzarı Sayın Bekir Uysal, Türk Nöroşirürji Derneği'nin 23. Bilimsel Kongresini KKTC'de düzenlemesinin bilimsel olduğu kadar, sosyal anlamda da büyük bir faaliyet olduğunu ve KKTC'ye verilen desteğin çok önemli olduğunu belirtti.

Konuşmaların ardından gösterime giren, Dr. Ali İhsan Ökten'nin hazırladığı fotoğraf gösterisi büyük beğeni topladı. Gösterinin ardından ödül töreni tamamlandı.

Törenin tamamlanmasının ardından açılış kokteylinde biraraya gelen konuklar, bol bol sohbet ettiler ve gecenin keyfini çıkardılar...




19 Nisan 2009, Pazar
Acapulco Resort Hotel, Girne - K.K.T.C.

KONGRE GAZETESİ

23

TÜRK
NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
BİLİMSEL
KONGRESİ

17 - 21 Nisan 2009 Acapulco Resort Hotel, Girne - K.K.T.C.

Bugün yabancı konuklarımızı dinleme fırsatını bulacağız...

Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel Kongresi programı çerçevesinde, Prof. Dr. Daniele Rigamonti, "NPH: Management and long-term outcome", Prof. Dr. Giuseppe Lanzino, "Endovascular surgery training and neurosurgeons" ve Prof. Dr. Ahmed Badr, "Decompressive craniectomy in TBI" isimli konferanslarını bugün verecekler. Öğleden sonraki programda ise her üç yabancı konuşmanın katılacağı "Future of Neurosurgery" isimli panel oturumu Prof. Dr. Yücel Kanpolat'ın başkanlığında gerçekleştirilecek.

Bugünkü Program

19-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 6 Lombard ağrısı, yeni bir tedavi yaklaşımı Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 9 Cerebral Malignancy on Cervical Trauma Yazarlar: Yigitcan Cengiz, M. H. Öner
20-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 7 Transkranial Doppler Ultrasonografi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 10 Spinal ve Cervikal Travmatizm Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
21-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 8 Beyin travmaları ve cerrahi tedavileri Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 11 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
22-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 9 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 12 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
23-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 10 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 13 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
24-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 11 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 14 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
25-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 12 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 15 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
26-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 13 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 16 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
27-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 14 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 17 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
28-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 15 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 18 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
29-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 16 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 19 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
30-04-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 17 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 20 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
01-05-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 18 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 21 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
02-05-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 19 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 22 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner
03-05-2009 Acapulco Resort Hotel / 19:00-21:00	
Sakalsı Sunumlar 20 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner	Sakalsı Sunumlar 23 Klinik ve Radyasyon Terapisi Yazarlar: M. H. Öner, M. H. Öner, M. H. Öner

Konferanslardan Notlar...

Türk Nöroşirürjisinin Dünü - Bugünü - ve Yarını

Sayın Prof. Dr. Tunçalp Özgen dünki konferansında, Kıbrıs'taki eğitim sisteminde son dönemde olan gelişmeler, Yakın Doğu Teknik Üniversitesi, Türkiye ve ABD'deki üniversiteler ile birlikte ortak yürütülen çalışmalar, yeni açılan kampüsler (ODTÜ, Hacettepe ve İTÜ'nün kampüsleri), bağlı programlar, Kıbrıs'a gelen ve en az 1 sene süre kalan öğrenci üyeleri ve sağlık eğitiminin Türkiye ile akreditasyonu ve standardizasyonu ve bütün bunların adada gelecekteki organik, tarihi ve kültürel varlığını sürdürmedeki katkıları hakkında geniş açılımın tartışılacağı yapıldı.

Sayın Özgen konuşmasına Türk Nöroşirürjisinin dünü, bugünü ve yarını hakkında konuşarak devam etti. Küreselleşme, teknolojinin getirdiği yenilikler, finans kuruluşlarının etkileri ile ilgili eğilimlere değindikten sonra hastaya verilen hizmetin daha iyileştirilmesi ve standardizasyonuna sağlamak için gereken şartların bağında eğitimin iyileştirilmesi ve standardizasyonunun geldiği, bu eğitimin hızla eğitimi yanına hızla yardımcı personel eğitiminin de kapsamı gerektiğini vurguladı.

Dr. Hami Dilek Konferansı...

Prof. Dr. Mehmet Zileli, Dr. Hami Dilek Konferansında, "Spinal Cerrahide Hasta Değerlendirmesi" başlıklı konuşmasını yaptı. Prof. Zileli, spinal cerrahinin amacı, ağrının değerlendirilmesi, kanıt dayalı spinal cerrahi, karar verme süreci (heminin önerileri, hastanın karar vermesi, komplikasyonların bildirilmesi), hekimin kendi becerilerinin sınırlarını bilmesi ve yeni teknolojiler hakkında bilgi verdi. "Filmleri değil hastayı opere et!" mesajını veren Prof. Zileli, ağrının özelliklerinin iyi bilinmesi, hangi durumlarda ileri inceleme yapılması gerektiği ve nonspesifik ağrılarda konservatif tedavi olanaklarının diğer disiplinlerle birlikte değerlendirilmesi gerektiğini vurguladı. Pahalı teknolojilerin endikasyonlarının düzenleyici kurumlarca denetlenmesi ve yeni implantların ülkemize girişinde FDA benzeri bir kurum tarafından denetlenmesi gerektiğini belirtti. Başarılı cerrahi sonuçlar için sadece cerrahi kökenli değil, hasta kökenli değerlendirilmenin gerekliliğini ifade eden Dr. Zileli, firmalardan bağımsız, dernekler veya akademik merkezlerde eğitim yapılması ve Türk Nöroşirürji Derneği Omurga Cerrahisi Kayıt Sistemi kurulması gerektiğini vurguladı.

Yüksek Lisansüstü Önemli Bilimsel Kongre Özgülleri Kazananlar

1. Döner Bilimsel Araştırma Ödülü
Dr. Gülay Ezer

Dr. Mahir Feriç Özüllü
Dr. Murat Cengiz
Dr. Kağan Tun
Dr. Adem Aylan

Dr. Ayşime Akbaş Özüllü
Dr. Arif Topal

Dr. Hamit Ziya Güllap Özüllü
1. İLK Ödüle
Dr. Kerem Öztokman
2. İLK Ödüle
Dr. Ayşe Karataş
3. İLK Ödüle
Dr. Murat Cengiz

Dr. Yücel Kanpolat Özüllü
Dr. Kağan Tun
Dr. Murat Cengiz
Dr. Bulent Düz

Dr. Vural Serhan Özüllü
Dr. Kazım Yığıtkan

1. Döner Yarınlığı Burs Özüllü
Dr. Serkan Şimşek

Corpofix
Göçlendirici

SAYTEK
MEDICAL SYSTEMS

Tic. Sic. No: 26452 / 09
09050
Etiler / Beşiktaş
15060
Tel: +90 312 470 00 00
Fax: +90 312 470 00 01
www.saytek.com.tr

15

23. Bilimsel Kongre Gazetesi

20 Nisan 2009, Pazartesi
Acapulco Resort Hotel, Girne - K.K.T.C.

KONGRE GAZETESİ

23

**TÜRK
NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
BİLİMSEL
KONGRESİ**

17 - 21 Nisan 2009 Acapulco Resort Hotel, Girne - K.K.T.C.

Konferanslardan kısa notlar...

Prof. Dr. Cengiz Kuday "Giri" nasıl kaybettirir?" konulu bir konferans verdi. Tarihte olan işgal çocukluk yıllarına uzanan değerli hocamız, Osmanlı tarihinin Giri'nin kaybı ile simgeleyen en hüzünlü dönemini anlatırken, yaşadığımız zamana da tarih perspektifinden değeri verdi. Hocamıza göre tarihi bilmeden bugünü anlamamız mümkün değildir: Çünkü bilmeseniz analiz edemezsiniz, analiz edemezseniz de eleştiremezsiniz.. ve akli eleştirisini yapmadığımız bir boş çığışın hatalarını tekrar etmeye mahkum oluruzuz.. Cengiz Kuday hocamıza okullarda okutulan tarih kitaplarının yetersizliğinden; genç kuşağın Giri'i nasıl kaybettirmişti bilmediği gibi çok yakın tarihimizde Kıbrıs'ta ne olduğunu da haberciler olmadan duyduğu haklı üzüntüyü sözlerle paylaştı.

Prof. Dr. Münir Kalayoğlu, Türkiye'de ilk defa Beyin Cerrahisi Kongresinde konuşan transplant cerrahisi oldu. Prof. Kalayoğlu'nun gösterdiği organ nakli gerçekleştirilen hastaların nakil öncesi bekleme sürecinde ve nakil sonrası nasıl hayata döndüklerini gösteren hasta fotoğrafların oldukça etkileyicidir. "Sizler bilim ortağımızdır diyen Dr. Kalayoğlu, sizlere hastalarımız için yalıyınız" dedi. Nakil bekleyen hastalar kadar kendilerinin de hastalıkları enderliği dile getirdi. Bekleyen her 100 hastadan ancak 7'sine organ nakli yapılabileceğini söyleyen Dr. Kalayoğlu, organ naklinin tarihçesinden ve beyin ölümü kriterlerinden bahsetti. Sekenlere kadar, organ naklinde başarı oranı düşük iken, cerrahi teknikteki gelişmeler, organların vücut dışında uzun süre tutulabilmesi ve siklosporin kullanımına başlaması ile başarı oranının artmış olduğunu ve ülkemizde yurtdışından bile daha yüksek başarı oranları ile hastaların tedavi edildiğini ifade etti. Prof. Kalayoğlu, ülkemizde yetirince organ bağıcı olmayışının sebebi sağlık personelinin özellikle de hekimlerin donörlerin tesbit edilmesi ve hastaların organ nakline yönlendirilmesi konusunda duyarlı ve istekli olmalarına bağlı olduğunu belirtti. Tecrübelerini gelecek cerrahlara aktarmakta olan Prof. Kalayoğlu insan yetiştirilmesi için analiz yapılmaması gerektiğini vurguladı.

Bugünkü Program

17-18 Nisan - Acapulco Resort Hotel - (17-18 Nisan)	19-20 Nisan - Acapulco Resort Hotel - (19-20 Nisan)
Sabah 08.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (08.00-08.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (08.30-09.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 08.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (08.00-08.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (08.30-09.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 08.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (08.30-09.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (09.00-09.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 08.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (08.30-09.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (09.00-09.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 09.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (09.00-09.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (09.30-10.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 09.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (09.00-09.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (09.30-10.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 09.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (09.30-10.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (10.00-10.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 09.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (09.30-10.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (10.00-10.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 10.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (10.00-10.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (10.30-11.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 10.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (10.00-10.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (10.30-11.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 10.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (10.30-11.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (11.00-11.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 10.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (10.30-11.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (11.00-11.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 11.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (11.00-11.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (11.30-12.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 11.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (11.00-11.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (11.30-12.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 11.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (11.30-12.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (12.00-12.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 11.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (11.30-12.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (12.00-12.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 12.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (12.00-12.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (12.30-13.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 12.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (12.00-12.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (12.30-13.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 12.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (12.30-13.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (13.00-13.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 12.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (12.30-13.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (13.00-13.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 13.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (13.00-13.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (13.30-14.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 13.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (13.00-13.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (13.30-14.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 13.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (13.30-14.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (14.00-14.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 13.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (13.30-14.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (14.00-14.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 14.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (14.00-14.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (14.30-15.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 14.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (14.00-14.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (14.30-15.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 14.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (14.30-15.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (15.00-15.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 14.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (14.30-15.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (15.00-15.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 15.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (15.00-15.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (15.30-16.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 15.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (15.00-15.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (15.30-16.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 15.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (15.30-16.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (16.00-16.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 15.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (15.30-16.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (16.00-16.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 16.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (16.00-16.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (16.30-17.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 16.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (16.00-16.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (16.30-17.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 16.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (16.30-17.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (17.00-17.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 16.30 - Akademi Kurulunun Toplantısı (16.30-17.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (17.00-17.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki
Sabah 17.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (17.00-17.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (17.30-18.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki	Sabah 17.00 - Akademi Kurulunun Toplantısı (17.00-17.30) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki Yerleşim: Akademi Kurulunun Toplantısı (17.30-18.00) Genel Başkan: Prof. Dr. Mustafa Baki

Sayın Dr. Giuseppe Lanzino, "Endovascular surgery training and neurosurgeons" isimli konferansında, endovasküler cerrahi eğitiminin, nöroşirürji eğitiminin de parçası olması gerektiğini vurgulayarak, çeşitli örneklerle, değişik programlarda bu eğitimin nasıl yapılacağını ve mikrosirürji ile birlikte nöroşirürjiler tarafından uygulanabileceğini anlattı. Dr. Lanzino, bu için radyoloji ile birlikte uyum içinde çalışarak yapılması gerektiğini ve bunun "zor ama imkansız olmadığını" belirtti. Bu ilişkiyi evliliğe benzeterek, karşılıklı saygı ve güven ortamı içinde daha doğru şekilde yürütülebileceğini, hem de hastaların tedavi ve takibinde daha yüksek başarı oranı elde edileceğini savundu.

Sayın Dr. Ahmed Badr "Decompressive craniectomy in TBI" isimli konferansında kendi klinikinde travma sonrası KIBAS'u olan hastalarda daha önce uygulanan tedavi yöntemleri ve daha geç dönemde yapılan dekompresif kraniyektomi sonuçları ile son dönemde uygulamaya başladıkları daha erken dönemde cerrahi tedavi sonuçlarını karşılaştırdı. Eskiden dönemde yapılan cerrahiden sağlanan kazanımları daha iyi olduğuna (dikkat çeken Sayın Dr. Badr, dekompresif kraniyektomi endikasyonları, zamanlama, avantaj ve dezavantajları, kemik flebin korunması ve prosedür sırasında dikkat edilmesi gereken hususlar hakkında da bilgi verdi.

Prof. Dr. Vural Bertan Konferansı'nda, aynı zamanda Dr. Vural Bertan'ın öğrencisi de olan Prof. Dr. Memet Özek, "Pediatrik yaş grubunda spastik cerrahisi" isimli bir konuşma yaptı. Nörotomi, selektif dorsal rizotomi, intratekal baklofen pompası, pallidotomi ve derin beyin stimülatör uygulanan 300'ün üzerinde vaka popülasyonundan örnekler veren Sayın Özek, açılacak cerrahi yöntemlerin endikasyonları, cerrahi zamanlama, avantaj/dezavantajları ve yan etkileri konusunda geniş bilgi verdi. Spastisyete neden olan hastaların脾lerini ve spastisyete derecesine göre tedavi algoritmelerinden de bahsederek konuşmasını sürdürdü.

Corpofix Göçlendirici

SAYTEK MEDICAL SYSTEMS

Tel: +90 312 410 88 99
Faks: +90 312 410 88 98
www.saytek.com.tr

Plaket ve Teşekkürler

YAŞ SINIRINDAN EMEKLİ OLARAK TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
PLAKET VE TEŞEKKÜR BELGESİ ALAN ÜYELERİMİZ**Dr. YÜCEL KANPOLAT**

Prof. Dr. Yücel Kanpolat 1965 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Aynı fakültenin Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda uzmanlık eğitimi gördü. Almanya, İsviçre, İsveç ve Amerika Birleşik Devletleri'nde üniversite hastanelerinde araştırmacı ve gözlemci olarak çalıştı. Akademik kariyerine Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde 1978 yılında Doçent, 1989 yılında Profesör olarak devam etti ve 26 Aralık 2008 tarihinde Üniversiteden emekli oldu. Evli ve bir çocuk babasıdır.

Prof. Kanpolat, klasik nöroşirürji eğitiminin yanı sıra özellikle 1969'dan itibaren Prof. Dr. Nurhan Avman'ın teşvikiyle Fonksiyonel Nöroşirürji ve Stereotaksi'ye yöneldi. 1969'dan itibaren ağrı cerrahisiyle hem deneysel hem de klinik çalışmalarda öne çıktı. 1986 yılından itibaren CT-klavuzluğunda stereotaktik ağrı cerrahisini dünyada ilk kez olarak uygulama alanına soktu; 1994'de kendi adıyla anılan ve bu girişimlerde kullanılmak üzere hazırlanmış olan elektrot sistemi Kanpolat Kiti (KCTE) adıyla Amerika Birleşik Devletleri'nde üretildi. Ağrı cerrahisinde CT-klavuzluğunda gerçekleştirdiği yöntemleri A.B.D. başta olmak üzere özellikle batı ülkelerinde kurslar, dersler, ameliyatlara ve yayınlar aracılığıyla yabancı meslektaşlarına ulaştırdı. Ayrıca çalıştığı bölümde yabancı meslektaşlarını eğitti.

Prof. Kanpolat'ın Index Medicus'da refere edilen dergilerde 156 tane yayını bulunmaktadır. 1981'de TÜBİTAK Teşvik Ödülü'nü, 1996'da A.Ü. Bilim Ödülü'nü, 1996'da TÜBİTAK Hüsametin Tuğaç Teknoloji Birincilik Ödülü'nü, 2000 yılında Türk Nöroşirürji Derneği Hamit Ziya Gökalp Bilim Hizmet Ödülü'nü ve 2007 yılında 2006 yılı Türk Nöroşirürji Derneği Üstün Hizmet Ödülü'nü kazanmıştır. 1990 ve 1996'da iki dönem Türk Nöroşirürji Derneği Başkanlığı yapmıştır. 2006 yılında Almanya, Uluslararası Nöroloji Enstitüsü tarafından Ağrı Cerrahisi Profesörü ve yine 2006 yılında Amerika, Oregon Sağlık Bilimleri Üniversitesi tarafından ilk Paxton Uluslararası Profesörü olarak seçilmiştir. 2006 yılında Popüler Bilim'in "Tıp Bilim Ödülü"nü almıştır. 2008 yılında Ankara Tabip Odası'nın "Fusun Sayek Bilim ve Hizmet Ödülü"nü almıştır.

1995 yılında Türkiye Bilimler Akademisi (TÜBA) Asosiye Üyesi ve 1996 yılında da Asli Üyesi seçilmiştir. 1998-2006 yılları arasında TÜBA Konsey Üyesi olarak görev yapmıştır. 2008 yılında TÜBA Başkanı olarak göreve başlamıştır. Surgical Neurology ve Neurosurgery dergilerinin Yayın Kurulu Üyesi ve Surgical Neurology dergisi Yardımcı Editörüdür. TÜBİTAK Vizyon 2023 Sağlık ve İlaç Paneli Başkanlığı yapmıştır. 1999-2003 yılları arasında Avrupa Beyin Cerrahisi Birliği (EANS) Araştırma Komitesi Başkanlığı yapmış olup 2003 yılında 4 yıl süre için EANS Başkan Yardımcısı olarak seçilmiştir. Türk Nöroşirürji Derneği Uluslararası İlişkiler ve Araştırma Komitesi Başkanı'dır.

Plaket ve Teşekkürler

YAŞ SINIRINDAN EMEKLİ OLARAK TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
PLAKET VE TEŞEKKÜR BELGESİ ALAN ÜYELERİMİZ**Dr. UĞUR ERONGUN**

Edremit'te 20 Eylül 1953'te doğdu. İlkokulu bitirdikten sonra orta ve lise eğitimini TED Ankara Maarif Koleji'nde tamamladı. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne 1972' de girerek 1978'de mezun oldu. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda 1979 yılında ihtisasına başlayarak 1984 yılında Nöroşirürji Uzmanı oldu. KKK İzmir Asker Hastanesi'nde 1984-1985 yılları arasında askerlik görevini ifa etti. Sağlık Bakanlığı Çankırı Devlet Hastanesi'nde Nöroşirürji Uzmanı olarak mecburi hizmetini 1987 yılında tamamladı. Konya Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda yardımcı doçent olarak 1987'de göreve başladı ve 1989 yılında doçent oldu. 1994 yılında Nöroşirürji Anabilim Dalı Başkanı, 1995 yılında Selçuk Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Başhekimisi olmuştur. 1996 yılında profesörlük kadrosuna atanan Uğur Erongun aynı yıl Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanlığı görevine başlayarak, bu görevini 2003 yılına kadar sürdürmüştür. Bir telif kitabı, çok sayıda yurtdışı ve yurtiçi yayını mevcut olan Uğur Erongun 2008 yılında emekliye ayrılarak İzmir'e yerleşmiştir.

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ NÖROŞİRÜRJİ UZMANLIĞINDA
40. YIL PLAKET VE TEŞEKKÜR BELGESİ ALAN ÜYELERİMİZ**Dr. YUSUF RİZELİ****Dr. HIZIR ALP****Dr. TEOMAN CORDAN**

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ HİZMET ÖDÜLÜ ALAN ÜYEMİZ

**Dr. ENDER KORFALI**

1969 yılında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1969-1971 yılları arasında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında, 1972 (Ocak-Haziran) National Hospital, Queen Square, Londra'da Neurology and Neuroradiology departmanlarında, 1972-1974 Midland Centre for Neurosurgery ve Neurology, Birmingham Üniversitesi'nde ve 1974-1977, Department of Neurosurgery, Royal Manchester Children's Hospital, Salford Royal Hospital, Hope Hospital, Manchester Üniversitesi'nde, uzmanlık eğitimini tamamladı.

1981 yılında Doçent olarak Uludağ Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim Dalında göreve başladı. 1981 yılından beri, Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı Başkanı olarak görevine devam etmektedir. 1982-1987 arasında Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekan Yardımcısı, 1988'de Profesör, 1995-1998 yıllarında da Cerrahi Tıp Bilimleri Bölüm Başkanı olarak görev yapmıştır. 2002-2008 yılları arasında Rektör Danışmanı ve Teknolojik Bölge Geliştirme Başkanı olarak Uludağ Teknoloji Bölgesinde görev aldı. 2004 - 2009 yılları arasında TND Yeterlik Kurulu Başkanı olarak çalışmıştır.

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ BURS VE ÖDÜL ALAN ÜYELERİMİZ



SERKAN ŞİMŞEK

(Yurtdışı Özel Konular Eğitim Bursu)

Jüri: Etem Beşkonaklı, Murad Bavbek, Ağahan Ünlü

1969 yılı Ankara –Polatlı doğumludur. 1993 tarihinde Ankara Üniversitesi tıp Fakültesinden mezun oldu. Aynı yıl SSK Ankara Dışkapı Hastanesinde Nöroşirürji asistanı olarak başladı. 1998 yılından itibaren nöroşirürji uzmanı olarak aynı hastanede görevime devam etti. 2001 yılında aynı hastanede başasistan kadrosuna atandı. 2005-2006 tarihleri arasında University of Virginia'da araştırma görevlisi olarak çalıştı. 2009 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi AD'dan anatomi doktoru olarak mezun oldu. Halen S.B. Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt E.A.Hastanesine Başasistan olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.



KAZIM YİĞİTKANLI

(Vural Bertan Yurtdışı Eğitim Bursu)

Jüri: Tunçalp Özgen, Necmettin Tanrıöver, Atilla Akbay

1975 yılında Manisa'da doğdu. İlkokulu bitirdikten sonra ortaokul eğitimini Salihli Anadolu Lisesinde, lise eğitimini Eskişehir Fen Lisesinden sonra Salihli Lisesinde tamamladı. Hacettepe Üniversitesi İngilizce Tıp Bölümünden 2000 yılında mezun oldu. 2007 yılında Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Nöroşirürji Uzmanlık eğitimini tamamladı. Sağlık Bakanlığı Polatlı Duatepe Devlet Hastanesinde 2007-2009 yıllarında mecburi hizmet görevini ifa etti. 2009 yılında Harvard Medical School Massachusetts General Hospital Nörolojik Araştırma Laboratuvarına Araştırma Görevlisi olarak kabul edildi. Uluslararası dergilerde 22 tane yayını bulunmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



OLCAY ESER

(Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Araştırma Ödülü)

Jüri: Yücel Kanpolat, Ender Korfalı, Ali Savaş, Melike Mut, Başar Atalay

1971 yılında Aydın'da doğdu. İlk, orta ve lise tahsilimi Aydın'da tamamladı. 1995 yılında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesini bitirdi. Aynı yıl Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji A.D. araştırma görevlisi olarak ihtisasa başladı. 2000 yılında nöroşirürji uzmanı oldu. 2001 yılına kadar aynı klinikte çalıştı. 2001- 2003 yılları arasında SSK Nazilli Hastanesinde, 2003-2004 yılları arasında Konya Numune Hastanesinde Nöroşirürji uzmanı olarak çalıştı. 2004 yılında Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji A.D.'da Öğretim Üyesi olarak göreve başladı ve halen göreve devam etmektedir. Evli ve 2 çocuk babasıdır.



KAĞAN TUN

(Yıldız Yalçınlar Ödülü)

Jüri : Turgay Bilge, Ayhan Attar, Nusret Demircan

(Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma Ödülü)

Jüri : Saim Kazan, Mustafa Uzan, Yusuf Erşahin

1969 yılında Aydın'da doğdu. İlk, orta ve lise eğitimini İzmir'de tamamladı. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesinden 1993 yılında Tıp doktoru olarak mezun oldu. 1993–1996 yılları arasında Manisa ve Ankara'da pratisyen hekim olarak görev yaptı. 1996–2002 yılları arasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında ihtisasını tamamladı. TÜBİTAK ve Beyin Araştırmaları Derneği 2001 Seyahat ve Eğitim Bursu Ödülü ile Eylül 2001 tarihlerinde Hopital Lariboisière - Paris Üniversitesi'nde gözlemci olarak bulundu. 2002 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalında Klinik Anatomi doktora programına başladı ve devam etmektedir. 2002 yılından itibaren Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. Nöroşirürji Kliniği Uzman Doktoru olarak göreve başlamış ve halen bu görevde bulunmaktadır.



MURAT COŞAR

(Yıldız Yalçınlar Ödülü)

Jüri : *Turgay Bilge, Ayhan Attar, Nusret Demircan*

(Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma Ödülü)

Jüri : *Saim Kazan, Mustafa Uzan, Yusuf Erşahin*

(Hamit Ziya Gökalp 3.lük Ödülü)

Jüri: *Yücel Kanpolat, Nihat Egemen, Nur Altınörs*

1975 yılında Giresun' da doğdu. *Giresun HB Anadolu Lisesi*'nden 1993 yılında ve *İstanbul Tıp Fakültesi*'nden 1999 yılında Tıp doktoru olarak mezun oldu. 2005 yılı Nisan ayında *Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesi*'nde Beyin ve Sinir Cerrahisi ihtisasını tamamladı. İhtisas sonrası 1 yıl süreyle ABD'nde "*University of California Los Angeles (UCLA), David Geffen Medical School, Neurosurgery Department ve Spine Comprehensive Center*"dan kabul aldı ve Research Fellow-Fellowship Eğitimi için gitti. Beş ay sonra izin alarak ülkesine geri döndü ve *Afyon Kocatepe Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji AD*'na yardımcı doçent ünvanıyla başladı. Mart 2006' da AD Başkanlığı'na seçildi ve 14 ay bu görevi yürüttü (Mayıs 2007). Bu arada, Ekim-Aralık 2006 tarihlerinde *VKV Amerikan Hastanesi'de Spinal Cerrahi* üzerine çalıştı. Mayıs 2007'de Erasmus programı çerçevesinde (Macaristan) Debrecen Üniversitesi'nde Nöroanatomi dersleri anlattı. Kasım 2007 de *Çanakkale 18 Mart Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi AD*'na atandı ve Aralık 2007'de AD başkanı oldu. Haziran 2008'de Anatomi doktora yeterlik sınavını verdi. Aralık 2008'de ise Nöroşirürji doçenti ünvanını aldı. SCI ve SCI-expanded kapsamına giren dergilerde *50'den fazla* ve yurt içi hakemli dergilerde *40'dan fazla* makalesinin yanı sıra ulusal ve uluslararası kongrelerde *100'den fazla* bildirisi vardır. 2008 yılında "*TND Prof. Dr. Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma Ödülü*", 2008-2009 yılı "*SSCD En İyi Bilimsel Araştırma Ödülü*" almıştır. Evli ve 2 çocuk babasıdır.



BÜLENT DÜZ

(Yıldız Yalçınlar Ödülü)

Jüri : Turgay Bilge, Ayhan Attar, Nusret Demircan

1969 Malatya doğumludur. İlkokulu İstanbul Tevfik Fikret ilkokulu'nda liseyi İstanbul Pertevniyal Lisesi'nde bitirdi. 1987'de GATA As. Tıp Fakültesi'ne başladı. 1995-1997 yılları arasında 1. Komando Tugay Revir Baştabipliği yaptı. 1997-2002 yılları arasında GATA Beyin ve Sinir Cerrahi kliniğinde uzmanlık eğitimini tamamladı. 2002-2004 yılları arasında İzmir Mevki Asker Hastanesi beyin cerrahi klinik şefliği görevini takiben bir yıl süre ile Pittsburgh Üniversitesi Beyin Cerrahisi kliniğinde Dr. Amin Kassam'ın yanında endoskopik kafa tabanı cerrahisi üzerine staj tahsil eğitimini tamamladı. 2005 yılından itibaren GATA Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniğinde yardımcı doçent olarak görev yapmaktadır. 2006 yılından itibaren "Türk Nöroşirürji Dergisi" ve "Turkish Neurosurgery" dergileri yayın kurulu üyesidir. Evli ve iki çocuk babasıdır. İngilizce bilmektedir.



ADEM ASLAN

(Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma Ödülü)

Jüri : Saim Kazan, Mustafa Uzan, Yusuf Erşahin

1971 yılında Mersin'in Erdemli ilçesinde doğmuştur. Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda Öğretim Üyesi olarak çalışmaktadır.



ARIF TOPAL

(Dr. Aysima Altınok Uzmanlık Tez Ödülü)

Jüri: Ali Savaş, Galip Zihni Sanus, Fahir Özer

1975 yılında Kütahya ili Tavşanlı ilçesinde doğdu. İlk ve orta öğrenimini Tavşanlı'da tamamladı. 1998 yılında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp fakültesi'nden mezun oldu. 1998-2003 yılları arasında Samsun ili Bafra ilçesi Kelikler Sağlık Ocağı'nda pratisyen hekimlik yaptı. Kasım 1999-Mart 2001 tarihleri arasında hava tabib asteğmen olarak Hava Kuvvetleri'nde 4. Ana Jet Üs Komutanlığı'nda vatani görevimi yaptım. 2003 yılında Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda ihtisasa başladım. 2009 yılında nöroşirürji uzmanı oldu. Devlet hizmet yükümlülük kurusuyla Mardin Devlet Hastanesi'nde göreve başladı. Halen Mardin Devlet Hastanesi'nde görev yapmaktadır. Evli ve 2 çocuk babasıdır.



KORAY ÖZDUMAN

(Hamit Ziya Gökalp 1. lik Ödülü)

Jüri: Yücel Kanpolat, Nihat Egemen, Nur Altınörs

1973 yılında İstanbul'da doğdu. 1992 yılında Sankt Georg Avusturya Lisesinden, 1992'de İstanbul Tıp Fakültesinden mezun oldu. Nöroşirürji uzmanlık eğitimini Marmara Üniversitesinde 2005 yılında tamamladıktan sonra 2007 yılına dek Yale Üniversitesinde moleküler nöroonkoloji konusunda uzmanlık sonrası çalışması yaptı. Askerlik Hizmetini Gümüşsuyu Asker Hastanesinde Nöroşirürji klinik sorumlusu olarak tamamladı. 2008 yılından beri Acıbadem Hastanesi Nöroşirürji bölümünde çalışmaktadır. Çalışmaları daha önce Anna Fuller Moleküler Onkoloji, L.J. Saphiro pediatrik araştırma ve Tübitak-Beyin Araştırmaları Derneği ödülleri almıştır.



AYŞE KARATAŞ

(Hamit Ziya Gökalp 2. lik Ödülü)

Jüri: Yücel Kanpolat, Nihat Egemen, Nur Altınörs

1974 yılında Ordu' da doğdu. İlk, orta ve lise tahsilini Ordu' da tamamladı. 1996 yılında, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesinden mezun oldu. 2003 yılında, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında ihtisasını bitirdi. Uzman olduktan sonra Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Servisi ve Fatih Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde çalıştı. 2004 yılında, 1 yıl Helsinki Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında, Prof. Dr. Juha A. Hernesniemi ile birlikte klinik fellow olarak çalıştı. 2005 yılından itibaren Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında çalışmaktadır. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Sağlık Bilimleri Enstitüsünde Klinik Anatomi Doktorası yapmaktadır. Dört yıllık EANS kurslarını tamamlamıştır, 2007 yılında EANS ve Türk Nöroşirürji Derneği yeterlik yazılı sınavlarını geçmiştir.

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YILIN BİLDİRİLERİ

1. BİLDİRİ

Kotinin Maddesinin Cıvıv Embryolarında Nöral Tüp Gelişimine Etkisinin Araştırılması

Ali Dalgıç, Ercan Armağan, Fatma Helvacıoğlu, Önder Okay, Ergun Dağlıoğlu, Gülnur Take, Ağahan Ünlü, Deniz Belen

2. BİLDİRİ

DeneySEL Subaraknoid Kanamada N-asetilsistein'in Vazospazmı Engelleyici Etkileri

Önder Güney, Fatih Erdi, Hasan Esen, Aysel Kıyıcı, Yalçın Kocaoğullar

3. BİLDİRİ

DeneySEL Parkinson hastalığı oluşturulan sıçanlarda, bilateral subtalamik nükleotomi sonrasında beyin metabolik aktivitesinde görülen değişiklikler

Arif Topal, Zafer Sabancılar, Ahmet Hilmi Kaya, Adnan Dağçınar, Süleyman Kaplan, Cafer Marangoz, Mustafa Ayyıldız, Bedri Kandemir, Yasin Temel, Rinske Vlamings

4. BİLDİRİ

İntrakraniyal anevrizma cerrahisinde intraoperatif mikroskop-entegre ICG video-angiografi

Reza Dashti, Aki Laakso, Mika Niemelä, Matti Porras, Juha Hernesniemi

5. BİLDİRİ

İzole dördüncü ventrikülde dördüncü ventrikülden akueduktoplasti ve stentleme

Yusuf Erşahin, Tuncer Turhan

6. BİLDİRİ

İstanbul Kartal İlçesi İlk Öğretim Okullarında Skolyoz Taraması

Tevfik Yılmaz, Alper Gökçe, Sedat Dalbayrak, Mesut Yılmaz, Mehmet Şimşeç, Gökçe Çevik, Çiğdem Altınok, Hilmi Sabuncu, Sait Naderi

7. BİLDİRİ

Perimesensefalik, Parakiazmatik, Interpedunkuler ve Prepontin Sistemalara Infra- ve Suprakiazmatik Genişletilmiş Endoskopik Endonasal Yaklaşım

Bashar Abuzayed, Necmettin Tanrıöver, Nurperi Gazioğlu, Hüseyin Biçeroğlu, Gürsel Çetin, Ziya Akar

8. BİLDİRİ

DeneySEL Parkinson hastalığı oluşturulan sıçanlarda bilateral pallidotomi (entopedunküler nükleotomi) sonrasında beyin metabolik aktivitesindeki değişiklikler

Zafer Sabancılar, Arif Topal, Adnan Dağçınar, Ahmet Hilmi Kaya, Süleyman Kaplan, Cafer Marangoz, Mustafa Ayyıldız, Bedri Kandemir, Yasin Temel, Rinske Vlamings

9. BİLDİRİ

L5-S1 isthmik spondylolisthesizin transdiskal vidalar ile tespiti: Biomekanik çalışma

Nuri Erel, Murat Aydın, M. Eren Dizlek, Füsün Demirçivi Özer, Mustafa Güden, Yusuf Kurtuluş Duransoy

10. BİLDİRİ

Beynin Damarsal Gelişiminin Zamansal Analizi

Abdulkadir Özkan, Ayşe Nazlı Başak, Türker Kılıç

11. BİLDİRİ

Suprasellar araknoid kistlerin tedavisinde nöroendoskopik ventrikülo-sisto-sistemostomi

M. Memet Özek, Şakir Ekşi, Kamran Urgan, Deniz Konya

12. BİLDİRİ

Vertebral Arterin Atlantal Parçasının Anatomik Ve Radyolojik İncelemesi

Şahika Liva Cengiz, Aynur Emine Çiçekbaşı, Demet Kıreşi, Yalçın Kocaoğullar, Onur Çiçek, Alper Baysefer, Mustafa Büyükmumcu

13. BİLDİRİ

Güvenli bir disk cerrahisi için lomber intervertebral disk ve ilişkilerinin morfometrik analizi

Mehmet Arslan, Ayhan Cömert, Halil İbrahim Açar, Mevci Özdemir, Alaittin Elhan, İbrahim Tekdemir, Ayhan Attar, Shane Tubbs, Hasan Çağlar Uğur

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ ÖZENLİ TÜRKÇE ÖDÜLÜ

Jüri: Cüneyt Temiz, Tufan Hiçdönmez, Çağatay Önal

1. İik Ödülü

Beyin ve Sinir Cerrahlarının Dili: 1988 - 2008

Haluk Yavuz , Erdal Kalkan

2. İik Ödülü

Saplantı zorlantı bozukluğu tedavisinde gamma knife kapsulotomi: Olgu sunumu

Selçuk Peker, Alp Dinçer, Koray Özduvan, Meriç Şengöz

3. İük Ödülü

Bir Pedikülde 2 Vida

Kaya Kılıç, Numan Karaarslan, Hüseyin Özevren, Tayfun Hakan

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ ÖĞRETİM VE EĞİTİM KURULU 5. KURULTAYI

“Bu metin Kurultay sırasında yapılan ses kayıtlarının çözümlenmesi ile hazırlanmıştır.”

Ethem Beşkonaklı: Değerli kurultay üyeleri günaydın. 5. öğretim ve eğitim kurultayımızı açıyorum. Daha önceki kurultaylarımızdan da bildiğiniz üzere, kurultay üyeleri; öğretim ve eğitim kurulu yani buna üye olan anabilim dalı başkanları, klinik şefleri ve onların yetkilendirdiği kişiler, grup başkanları ve kurul üyelerimizden oluşuyor. Normalde tanım olarak kurultay, sonuç kararlarının oylamayla alındığı ve bu kararların hayata geçirildiği bir tanımlama ama her konuda oylama yapamıyoruz bazısı ortada kalıyor, görüşleri alıp onların zaman sürecinde değerlendirilmesine de bıraktığımız da oluyor. Ama arzu ettiğiniz konularda karar da alabiliriz. Sonuçta burası aile toplantısından farklı bir konumdadır. Bir şeyi uyarmak istiyorum; biliyorsunuz daha önceki 4 kurultayımızın deşifre metinleri bültenlerde yayınlandı. Buraya katılıp da bazı ayrıntıları atlayan, aralarda konuşmaları tam takip edemeyen veya katılamayan kişilerin de bu kurultaydaki konuşulanları takip edebilmesi için bunları bültende yayınlıyoruz. Ancak daha önce 4 sene kurultay deşifre metinlerini bülten editörü olarak ben düzeltmişim. Şöyle bir şey yapıyoruz burada konuşma ortamı tamamen serbest ancak sıkıntı doğuracak (insan konuşma arasında her şeyi konuşuyor), kişilik haklarına aykırı ve cevap doğuracak sözleri de uzaklaştırıyoruz. Bazen bununla ilgili 1-2 eleştiri aldığım da oldu; işte ben şöyle bir konuşma yaptım da o kurultay metninde yoktu diye. Ben o kişilerin konuştuğu ana ham metni çıkardım gösterdim. Bakın böyle bir konuşma yaptınız ama bu konuşmayı bu yüzden çıkardım, haklısın dedi hatta iyi de yapmışsın dedi. Çünkü insanlar konuşurken

doğal olarak sohbet ortamı gibi her şeyi konuşuyor. Lütfen her şeyi konuşun, şundan tereddüt etmeyin, bu metinler tamamen temiz bir metin olarak basılıyor. Bu sefer ve bundan sonra da böyle olacak. Sadece tek ricamız bazen sıkıntı çekiyoruz bu konuşmayı kim yapmış diye çünkü o kadar uzun bir metin oluyor ki yaklaşık 15-20 gün sürüyor deşifresi, bazen karşılıklı mikrofona deşifresi sırasında kişiler ismini söylemeyi unutabiliyor. Mümkün olduğunca biz yine de not almaya ve hatırlamaya çalışıyoruz. Şu kişiden sonra şu kişi konuştu diye kısa notlar alıyoruz ama bazen kimliği belirsiz kişi diye de geçecektir, mümkün olduğunca dikkat etmeye çalışalım. Daha önceki kurultaylardan edindiğimiz tecrübeyle bazı konuları biraz daha kısa geçmeye çalışacağız ama bazı konularda da direkt sizlere söz vereceğiz. Kısa geçeceğimiz şeyler şunlardan haberiniz olsun, bunlar oldu gibi şeyler olacak. Bu sene 3 tane hocamız meslekte 40.yılına doldurdu; Dr.Hızır Alp, Dr.Teoman Cordan ve Dr.Yusuf Rizeli hocalarımız. Kendilerini kongrede misafir etmek istedik, Hızır Bey ve Teoman Bey önce geleceklerini bildirdiler daha sonra bir sorunları çıkmış gelemiyorlar. Yusuf Bey'e hiçbir şekilde ulaşamadık, bilemiyorum ulaşabilecek kişi varsa Kadir Kotil ben ulaşırım dedi ama ulaşamamış. En azından biz belgesini ve teşekkür belgemizi ona bir şekilde ulaştırmaya çalışacağız. Hızır Bey ve Teoman Bey belki gelecekler herhalde ama birkaç gün içinde belli olacak. Biz kendilerini şimdiye kadar Türk Nöroşirürji camiasına verdikleri hizmetler için kutluyoruz. İki tane hocamız emekli oldular ama sadece buldukları yerden emekli oldular; Yücel Kanpolat ve Uğur Erongun. Onları da kutluyoruz.

Sağlıklı günler diliyoruz. Bundan sonraki çalışmalarında da başarılar diliyoruz. Bir üyemizi kaybettik maalesef; Dr. Ümit Trakya hanım. Kendisini saygıyla anıyoruz. Ben çok da fazla vakit harcamadan devam etmek istiyorum. Biraz önce söylediğim şema üzerinde gitmeye çalışacağız. Gruplar kendilerini anlatacaklar ama ben hemen kısaca dernek yönetimi olarak hem kendilerine teşekkür etmek için onlarla ilgili kısa geçişler yapacağım. Spinal Cerrahi grubumuz en fazla toplantı yapan grup, yaz okulları, sonbahar sempozyumları, ileri kursları, yerel toplantıları bir hayli fazla. Çok teşekkür ediyoruz, biraz sonra Kemal beye de söz vereceğiz. Nöroonkolojik Cerrahi grubu 1 tane sempozyum yaptı, 1 bülten çıkardı. 28-29 Kasım'da İstanbul'da yaptık o toplantıyı biliyorsunuz birçoğunuz da katılmıştı. Yine Nörotravma ve Yoğun Bakım grubumuz Ankara'da 1 günlük bir sempozyum yaptı, çok başarılı bir toplantıydı. Nörovasküler Cerrahi grubumuz Samsun'da bir toplantı yaptı, bölgesel yerel toplantıyla birleştirerek. Pediatrik Nöroşirürji grubu 15 gün sonra Samsun'da bir kurs yapacaklar. Normal klasik kurslarına devam ediyorlar. Burada dün biten Temel Nöroşirürji kursumuz çok başarılı geçti, Talat Bey de biraz sonra ayrıntılarını anlatacak. Buradaki format değişikliğini hepimiz görmüştünüzdür, kurs yöneticilerine çok teşekkür ediyoruz, gerçek bir kurs ortamına ulaşmaya çalıştık böylece. Derneğimiz, uzmanlık öğrencilerini her zaman desteklemeye devam ediyor. Geçen sene Bektaş Bey'in de ev sahipliğinde 3.Araştırma Kursu'nu Mayıs'da Zonguldak'da yaptık. Uzmanlık öğrencilerini ulaşımını da ücretsiz sağlayarak Ankara'dan ve İstanbul'dan otobüslerle oraya götürdük. Orada konaklamalarını da sağladıktan sonra çok güzel bir kurs yapıldı. Bektaş Bey'e de çok teşekkür ediyoruz. Web sayfasında değişiklikler yaptık ve bültenleri uzmanlık öğrencilerine de ulaştırmaya başladık, basılı yayınlarımız onlara da gidiyor artık. Diğer kursları, sabah seminerleri, kongrelerdeki etkinliklerde devam ediyor. Bu sene yine 4. Araştırma Kursu'nu bir yerde yapacağız. Her klinikten 1 kişi olursa 70 civarında, birkaç tane son anda ilaveler çıkıyor, 80 civarında uzmanlık öğrencisini ücretsiz bir yerde konaklamalı biçimde toplayacağız. Yerine daha karar vermedik sizlerin de

önerilerine açtık, uygun bir yer, ulaşımı kolay, bu kadar kişiyi taşıyabilecek bir yer olursa onları da değerlendirebiliriz. Diğer toplantılarımız da devam ediyor; yerel toplantılarımız, il toplantıları. Yaklaşık ben hesap ettim 60'tan daha fazla toplantıya Türk Nöroşirürji Derneği önderlik ediyor, katkı sağlıyor, program desteği sağlıyor. Bunlar tabii yerel toplantılarımız yani ülke içindeki toplantılarımızdı. Uluslararası toplantılara da son zamanlarda hız verdik, biraz geçmiş tecrübeleri de kullanarak, hocalarımızın da birtakım önerilerini kullanarak farklı toplantılara özen göstermeye veya daha sıcak yaklaşılmaya başladık. Bunlardan bir tanesi Kore'lilerle yaptığımız ortak toplantıydı. Çok güzel bir toplantıydı. Yaklaşık 27 kişi katıldı ülkemizden. Güzel bir toplantı oldu, ayrıntılarını bültenlerde görmüşsünüzdür. Kore'lilerle gelecek sene 2.toplantıyı yapacağız, 2 senede bir devam edecek şekilde resmi protokol imzaladık. Korelilerle belli bir süre yani yeter artık bıktık diyene kadar 2 senede bir devam edecek. 2010'da Mayıs ayında büyük ihtimalle Antalya'da yapacağız bunun da sebebi şu; Koreliler golf tutkunu rica ettiler, beraber toplantı yaparken bir gün sizinle golf turnuvası yapabilir miyiz diye, biz de olur dedik. Yaklaşık 10 kişiye yakın golf bilen Nöroşirürjiyenlere ihtiyacımız var. Kongreden sonra Mayıs ayı başında Murat Bavbek, Selçuk Palaoğlu ve ben bir yerde golf dersi almaya başlıyoruz. Mehmet ağabey bilmiyorum siz ne durumdasınız? Yani golf bilen 10 tane kişiye ihtiyacımız var. Şükrü ağabey siz de mi? Tamam Şükrü Aykol da listeye girdi. Onlar bize çok güzel anılar yaşattılar. Çok değişik bir kültürleri var. Uzakdoğu kültürü, çok törensel misafir-severlilikleri var diyeyim. Biz de onun karşılığını vermek istiyoruz, gelecek sene için 10 kişi golf biliyorum derse çok memnun olacağız. Biz de kendimizi feda ediyoruz, mayısta başlıyoruz golf öğrenmeye. Tenis turnuvasını da önerdiler, eğer yapamazsak golf turnuvasını bir şekilde yapamazsak hani otelin ortamı, anlaştığımız yer, bir şekilde olamazsa tenis turnuvası yapacağız. Siz de haklısınız Nusret ağabey, olabilir Koreliler gerçekten golf hastası, bu kadar golf hastası olan bir grup zor bulunur. Suriye'de Suriyelilerle yine bir toplantı yapacağız.

Gökhan Akdemir: Mustafa Kemal Üniversitesi'nde çalışıyorum. Eğer dernek yönetim kurulu ve kurultay uygun görürse, bir toplantımızı biz Antakya'da yapabiliriz. Şimdi şöyle bir sıkıntı var Halep'le ilgili; Bir pasaport sıkıntısı var. Yani pasaportlarımızı kullandığımızda Amerika için çok zorluğu yok ama İsrail'e falan gittiğinizde vize alamıyorsunuz. Ama Amerika'da da böyle bir sıkıntı olduğuyla ilgili söylentiler var. Benim eşim psikiyatrist. Orda bir toplantı düzenlendiğinde valilikten 1 günlük izin aldı. Ne demek 1 günlük izin? Siz bir kağıtla eski tabiriyle vesikayla gidiyorsunuz valilik izniyle, sabah gidiyorsunuz akşam geliyorsunuz. Eğer böyle bir toplantı yaparsak 1 gün sonrasında da böyle bir gezi düzenlenebilir o konuda dernek ne düşünür bilmiyorum.

Ethem Beşkonaklı: Gökhan Bey teşekkür ediyorum. Bunu tabi değerlendirelim. Karadeniz ülkeleri Nöroşirürji Kongresi'ni yapıyoruz 16-18 Ekimde İstanbul Askeri Müze'de, anlaşmalarımızı yaptık orayla ilgili. Karadeniz ülkeleriyle ilgili bir küçük şey var, çok kalabalık değiller yaklaşık 10 ülke civarında. Çok büyük bir toplantı beklemiyoruz biz söz verdik katılımlar için, bunu organize ediyoruz. Bu tarihlerde yapacağız, hepinizin de katılımını bekliyoruz. Dernek kendisi düzenlediği için üyelerimize de ciddi destek sağlayacak bu konuda. 2012'de Asya Nöroşirürji Kongresi'ni yapacağız İstanbul'da. Mehmet Bey seçim günü öğleden sonra yola çıktı ve tam seçim yapılırken Çin'e yetişti. Sağolsun bu kongreyi de bize kazandı teşekkür ediyoruz. Dün Dış ilişkiler Kurulu'nda bu toplantılar ve yapılması gereken şeyler konuşuldu, ben de bir kısmına katılabildim ama hedefimizi şöyle düşünüyoruz; biz bu küçük, ortak toplantılara devam edeceğiz. Ancak büyük toplantılar için de gayret sarf edeceğiz. Bilemiyorum Mehmet Bey bir şeyler söylemek ister misiniz dış ilişkilerle ilgili, toplantılarla ilgili? Mehmet bey yeni dış ilişkiler kurulu başkanı;

Mehmet Zileli: Gerçekten son yıllarda çok sayıda uluslararası ilişkimiz oldu diyeyim. Hatta biz söylemeden bazı ülkeler bizlerle birlikte toplantı ve ortak çalışmalar yapmak istediklerini beyan ediyorlar. Bunlar arasında bazı Arap ülkeleri var;

örneğin Mısır, örneğin Fas. Tabi bunun güzel bir şey olduğunu kabul etmemiz lazım. Zaten son 5 sene içerisinde dışarıdan bize fellowlar geliyor, çeşitli kliniklere geldiğini biliyorum, sadece bizim kliniğe değil. Dış ilişkiler konusunda çok aktif olmamız gerektiğini düşünüyorum. Bu toplantı, 2013 ve 2017 hedefleri tabi ki daha farklı algılanmalı, orada büyük bir yarışma var. Glaskow'da bir yarışmaya biz de katıldık ama kazanamadık. Daha önceki seçimi kaybeden İtalya kazandı 2011 toplantısını. 2011 toplantısını İtalya Roma'da yapacak Avrupa Nöroşirürji Kongresi'ni. Bunun dışında WFNS'in kongresini Kore kazandı 2013 toplantısını. Şimdi tabi 2017 için biz başvurabilir miyiz? Evet böyle bir hazırlık yapabiliriz. Daha önceki yönetimlerin Dünya Kongresi'ni almak için başvurduğunu biliyoruz. Büyük çabaları oldu, takdir ediyoruz tabi bunun için çok çalışmamız lazım her birimizin adeta seferber olup çalışması gerekiyor. Dünya Kongresi'ni eğer gerçekten almak istiyorsak Avrupa Nöroşirürji Kongresi'ni de almak istiyorsak aynı şekilde çalışmamız lazım. Ama bu hedeflere bizim ulaşmak için şimdiden ortak toplantılar yapmamız ve düzgün stratejiler yürütmemiz lazım. Benim söyleyeceklerim şimdilik bunlar.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederim. Bu konuyla ilgili başka söz almak isteyen var mı? Bu konuyla ilgili görüş bildirmek isteyen var mı yoksa yolumuz doğru mu? Böyle devam edelim mi? Herhalde doğru. 23. Bilimsel Kongremiz biliyorsunuz Kıbrıs'ta yapılacak zaten programlarının %90'ı da bitmiş durumda. Dün itibarıyla bilimsel bildirilerin de oylanmaları bitti. Gruplandırılmalarını bugün yarın bitireceğiz, oturumlara yerleştirilmesini. Bir de bunların yöneticileri kaldı tabi doğal olarak önümüzdeki Salı günü de onların hepsi bitecek. Daha önce bütün sempozyumlarımızda Kıbrıs'ın özelliği dolayısıyla uyanılarda bulunduk. Bazı sunular yaptık, ya ben yaptım ya Murat Bey yaptı. Gerçekten farklı bir konumda yer. Birçok insan ilk defa, yurtdışı saymıyoruz ama yine de hani ana topraklarımızdan dışarı çıkmış olacak. Belki birçok insan ilk defa hava yolculuğu yapacak, birçok insan ilk defa Kıbrıs'ı görecek. Ben de 1.5 sene öncesi gittiğimde ilk defa gitmiştim. Farklı bir şey olacak, üyelerimiz tarafından da desteklendiğini geri bildirimlerden aldık ve

bunun da sonuçlarını görüyoruz. Şu anda 1500'e yakın bir katılım sayısı var, çok iyi bir katılım tabii. Yani bu kadar zorluklara rağmen ekonomik sıkıntılar da var, bu kadar ekonomik sıkıntıya rağmen 40 civarında firma da katılıyor. Yaklaşık 76 birim stand kurulacak. Bildiri sayısı açısından da öyle, 627 bildiri var. Ortalama 500-520 civarında oluyordu bildirimlerimiz. Bu sene onda da bir artış var. Bazı durumları konuşmalarında uyarıyordum, tekrar uyarma ihtiyacı duyuyorum. Bölümlerinizde bölüm yöneticileri olduğunuz için siz de tekrar uyarırsanız iyi olacaktır. Bir kere trafik soldan işliyor biliyorsunuz ama bilmeyenler için tekrar hatırlatma ihtiyacı duyuyorum, çok kaza oluyormuş. Gerçekten sorunlu, bizim açımızdan sorunlu yani. Mümkünse araç kiralamadan gezilerimizi yapalım. Taksi ücretleri çok ucuz yani sorun yok. Bazı kişilerden duyuyorum biz işte araç kiralarız diye ama dikkatli olmakta fayda var. Alışık olmadığımız bir şey. Hiç bir trafik ışığı yok. Herkes işte sağdan gelen geçiyor diğerleri ona yol veriyor ona dikkat etmek gerekiyor. Elektrikler İngiliz sistemine göre, cep telefonları için mümkünse adaptör bulundurmakta fayda var. Otellerde resepsiyonlarında çoğunda var ama yetmeyebilir onun için yani adaptörü olanlar alırsa iyi olur, olmazsa da yani bizim prizlerimiz biraz şöyle içine doğru itekleyince genişletebiliyor o da çözülebiliyor ama her yerde olmayabilir. Voltajda bir sorun yok.

Pınar Özışık: Voltaj ya da makinalara herhangi bir şey yapmıyor sadece bir 3. göz de var oraya bir kurşun kalemle bastırduğunuz takdirde hepimizin her adaptörü girebilir. Yani bir tehlike babında değil aslında topraklama için yapılan bir şey. Onu otel yönetimi de söylüyor zaten bu şekilde takabilirsiniz diye. Adaptörünüz varsa çok daha iyi tabii, üçlü şekilde ama yoksa da rahatlıkla da kullanılabilir cihazla herhangi bir şey yapmıyor. Fakat ben özellikle kendi adıma dernek yönetimine Kıbrıs'ta bir kongre düzenlediği için çok teşekkür etmek istiyorum. Gerçekten hepimiz biliyoruz konumu özel, bizim derneğimizin benim gözümde sadece nöroşirürjiye hizmet etmenin dışında hem bir meslek grubu olarak hem de bünyesinde barındırdığı insanların konumu olarak Türkiye'de özel ayrı bir yeri var. Biliyorsunuz Kıbrıs'ın çok ciddi ambargo gibi, yabancılar tarafından tanınmama gibi, Beyin Cerrahisi Hastanesi

olmadığı için yabancı tur operatörlerinin turist getirmeme gibi ciddi problemleri var, muhteşem bir ada olmasına rağmen. Tabii bununla ilgili Türkiye'den yapılan bazı girişimler olduğunu biliyorum. Gazi Magosa'da açılan ve içinde Nöroşirürjiyenlerin de bulunduğu bir hastane olduğunu biliyorum. Fakat bunlar çok önemli. Gerçekten gittiğimizde siz de bunu hissedeceksiniz, orada yaşayanlar da bizim vatandaşlarımız. Her konuda çok desteğe ihtiyaçları var. Çok güzel bir girişim olduğunu özellikle tekrar hatırlatmak isterim. Teşekkürler.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederiz. Kıbrıs'daki yetkililer de bu girişimimizden çok memnun olduklarını belirttiler. Biz tabii 1 sene önce başlamıştık bu girişimlere. Bize de diğer dernekler geldiler, işte nasıl yapıyorsunuz? nasıl gidiliyor? nasıl oluyor? şu sorunu, nakliye sorununu, gümrük sorununu nasıl aştınız? diye sordular. Onlara da bilgi aktarımda bulunuyoruz. Tabii ki bizim için de sadece toplantı salonu veya otelin değişikliğinden ziyade ulusal bir hassasiyet, bunu da herkese söyledik. Sayın Cumhurbaşkanıyla da konuştuk. Onlar çok memnun oldular. 4 gün boyunca yaklaşık 1500 kişinin bir şekilde oraya ilave olmasının onlar için de çok önemli olduğunu söylediler. Kıbrıs'ta programları maalesef o kadar çok katılım olması ve bildiri olması nedeniyle çok gevşek tutamıyoruz. Ama şöyle bir şey yaptık saat 8'de başlattık oturumları. Yani bir yarım saat geç kaydirdik, 7.30 da başlıyorduk biliyorsunuz 8'de başlayacağız. 18.30'da bitiyorduk 4 senedir, öyle yapıyorduk, şimdi 17:45'te bitireceğiz. Hem sabah servisleri daha rahat yetişsin diye hem de insanlar gitmek isterlerse akşam yerlerine giderken biraz daha erken gidebilirler diye. Hemen hemen her üyemizin yani herhangi bir görev alacak üyemizin, çok özel durumlar dışında, 1 tane görevi olmasını sağlamaya çalıştık. Belki yönetici görevlendirmeleri sırasında belki 10-15 kişinin 2. bir görevi olabilir. Oturumlar sonrasında refakatçilerin gezisi için de tur programları hazırlandı, değerlendirilebilirsiniz. Bir de mekik saatlerini ilan ettik, web sitesinde var. Çok sayıda otobüs koyduk bütün otellerden yani 1 otobüs kalkıp işte 3 tane otele uğrayıp kongre salonuna gelmeyecek. Bütün otellerden her otobüs sadece o otelden kongre merkezine veya kongre merkezinden o otele gidecek. Sadece 2 otel arası sefer yapacak,

yoğunluğa göre saatlendirme yapıldı. Bazı yoğun zamanlarda 15 dakikada 1, biraz daha ara zamanlarda daha aralıklı olacak. Her zaman uyarıyorum, farklı bir yer bizim için de farklı, mümkün olduğunca düzgün organize etmeye çalıştık ama hani 1 kişi işte geldi 2 dakika önce programlı servis çıkmış biraz önce Nusret ağabeye de söyledim yani 13 dakikası var, orda sabırlı olmasını rica edeceğim. Yani hemen bu ne biçim sistem demezse iyi olur, seviniriz. Buna dikkat edilmesini rica edeceğim.

Dergilerimize geçeceğim, Turkish Neurosurgery geçen sene Temmuz ayında Science Citation Expanded indeksine girdi. Şimdi 1 sene önce PUBMED'e girmiştik. Pardon 2007 yılında Pubmed'e girdik, 2008 yılında da Science Citation Expanded indeksteyiz. Böylece şu anda bütün tarama veri tabanı sistemlerinde dergimiz yer alıyor. Bunun sonrasında da bilimsel çalışmaların hem sayısı hem kalitesi yükseldi. Editör grubundan kimse var mı? Bülent vardı, her halde yok şu anda. Ben tabi biraz biliyorum size aktarmaya çalışayım. Sayı çok aşırı derecede arttı belki hakemler bunu hissediyorlardır. Sürekli yazı akışı var, kalitesi çok yükseldi. Artık şu anda "Turkish Neurosurgery" ile ilgili konuşulacak çok fazla bir şey kalmadı zannediyorum. Daha önceleri burada çok tartışıldı, işte YÖK tarafından, bölümler tarafından, yurtdışı yayın gibi değerlendirilsin gibi tartışmalar oldu. Yunus Bey siz de hatırlarsınız burada bu çok konuşuldu hep, herkes bilir. Bilemiyorum ama şimdi konuşulacak birşey var mı, konuşmak isteyen var mı bu konuda? Buyrun Mehmet Bey;

Mehmet Zileli: Ben İngilizce dergi için değil de Türkçe dergi için Hakan Caner'in bir yakınmasını söyleyeyim. Buraya artık yazı pek gelmiyor çünkü zaten SCI Expanded'da da değil o yüzden bunu bir şekilde davetli yazılarının olduğu bir dergi haline getirmek için çaba göstermek gerekir diye düşünüyorum. Yani belki gözden geçirme yazıları davetli olarak tüm üyelerimizden gelse ve bu dergi de kapanmasa iyi olur diye düşünüyorum. Gerçekten öbür dergi çok iyi gidiyor, ben de bana gelen yazılardan epey reddetme olduğunu söyleyebilirim. Hakan'a da bunu söyledim, %30'lara falan ulaştığını söylemişti bana reddetme oranlarının yanılmıyorsa.

(Başkan: Daha fazla şimdi.) Evet ama bu Türkçe dergiye davetli yazı anlamında katkı bulunmamız gerektiğini düşünüyorum. Bu konuda tüm üyelerin biraz çaba göstermesi gerektiğini düşünüyorum.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederim. Buyrun Murad Bey;

Murad Bavbek: Türk Nöroşirürji Dergisi ve Turkish Neurosurgery benim çocuğum gibi. 9 sene yönetiminde bulundum. Bundan 10 küsur sene önce "Turkish Neurosurgery" Dergisinin kapatılması konuşuluyordu. O zaman şiddetle karşı çıktığımı hatırlarsınız. Şimdi Türk Nöroşirürji Dergisini kapatalım mı? Ona da şiddetle karşı çıkıyorum. Türk Nöroşirürji Dergisi aslında bir eğitim dergisidir. Yazılarda sıkıntılarımız var ama pek çok açılımlar bulunabilir. Bunlardan bir tanesi; diyelim 4 kere basılıyor dergi, her sayıyı bir eğitim grubu hazırlayabilir. Bir Klinik Şefliği, bir üniversite, misal Mehmet'e görev veririz bir sonrakini Cerrahpaşa basabilir, bir sonrasını işte Atatürk Hastanesi basar, böyle de yapabiliriz. Eğitim dergisi olduğunu unutmamalıyız, bunu ve asistanlarımızı, genç arkadaşlarımızı desteklemeliyiz. Ne yazarlarsa yazsınlar eğitimle ilgili, nörolojik muayene dahil ne olursa olsun bunları yayınlamalıyız. Hem yayınlayanlar için eğitim, hem yazı yazarlar için de eğitim diye düşünüyorum. Pek çok açılım olabilir ama asla kapatmayı düşünmemeliyiz.

Kaya Kılıç: Tabiki kesinlikle devam etmeli, Fransız ulusal dergisinden bir örnek vereyim; o format da olabilir. Belli sayılarda belli bir konu alınır o konuyla ilgili, mesela pineal tümörler, 10-15 yazar görevlendirilir. Birikimi yeterli olan, o sayı sırf pineal tümörlerin anatomisi, fizyolojisi, cerrahisi, takipler, onlar olur. Yani çok değişik şekillerde çekiciliği devam ettirilebilir. Bir benim yaptığım uygulamayı da size hatırlatmak istiyorum. Yıllar önce 90'lı yıllarda ilk doppler ülkemize geldiğinde, dopplerin kullanımını, endikasyonlarını, nasıl ne işe yaradığını anlatmak için bir makale yazdım ve bunu özellikle Türkçe yazdım ki herkes okusun, öğrensinsin yoksa pek bir güzel yabancı dilde de yollanabilirdi, zannediyorum yanlış da yapmadım. Eğitime sizin dediğiniz gibi, çok yararlı olacaktır. Yabancı dil bilen, bilmeyen tüm

meslektaşlarımıza ulaşmamızı sağlayacak çok önemli bir araçtır.

Ethem Beşkonaklı: Gökhan Bey buyrun,

Gökhan Akdemir : Murat abimin olduğu dönemde ben yardımcısıydım. O tartışmaları iyi hatırlıyorum. Bizim anadilimiz Türkçe olduğu için ben biraz Türkçe'nin daha önemli olduğunu elbette uluslararası düzeyde yayına katkısı olması açısından İngilizce dergi için emeği geçen herkese çok teşekkür ediyorum. Türkçe dergi mutlaka devam etmelidir. Bu, en azından bizim kendi ulusumuza olan borcumuz, millete olan bir borcumuzdur. Bunun devamından yanayım. Format içeriği açısından bir öneride bulunacağım; Dün kursta da bunu dile getirdim. Ali Kristh'in çıkardığı bir dergi var. Biraz belki reklam olacak ama formatı bu. Contemporary Neurosurgery ve Contemporary Spine diye birşey. 15 günde 1 çıkıyor fasikül halinde, internet ortamında da bunu oylayabiliyorsunuz. Önce 3 soru veriyor bu konunun öğrenim amaçlarını veriyor sonra arkasından 6 veya 7 soru soruyor, o eğitimi almışsanız o makaleyi okumuşsanız anında size geri dönüyor, kendinizi değerlendirebiliyorsunuz. O format uygun olabileceğini sanıyorum. Bir sürü tümör siteleri ile ilgili arkadaşlara makaleler dağıtmıştım orada çok güzel şunları öğreneceksiniz ve makaleleri okuduktan sonra da şu sorulara olumlu yanıt verebileceksiniz gibilerinden bir formatı var. Öyle bir format benimsenebilir ama Türkçe dergi devam etmeli.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederim. Türkçe derginin yayınlanmasıyla ilgili bir tartışma yok. Türkçe dergimiz devam edecek. Onunla ilgili sorun yok. Ne yapalım da hani daha kuvvetli bir halde devam ettirelim diye ben sırayla söz veriyorum. Burada yıllarca İngilizce dergiyi nasıl kuvvetlendirebiliriz, nasıl indekse sokabiliriz diye tartıştık. Ne mutlu bize ki yıllar sonra bu tartışmaları bitirdik. Nasıl daha iyi olabileceğimize geldik. Faik Bey önce siz daha sonra Talat Bey devam edecek.

Faik Özveren: Ben farklı bir noktaya değinmek istiyorum. Şimdi baskı halinde geliyor dergi bize bu herhalde ekonomik olarak büyük bir yük getiriyor derneğe, bunu kaldırmak mümkün olabilir mi?

Ethem Beşkonaklı: Biraz sonra o konuya geleceğiz Faik Bey teşekkür ederim. Talat Bey buyurun,

Talat Kınış: Ben de Murat Bey'le Kaya Bey'in önerisini birleştiren bir öneri yapacağım. Türkçe dergi 4 sayı çıkarsak ve Nöroşirürji Clinics of North Amerika gibi her sayıya bir editör, yani derginin genel editörü sayı editörü görevlendirse ve belli bir konuyu işte endoskopi olabilir, spazm olabilir. Aynı North Amerika'larda olduğu gibi böylece güzel bir bilgi kaynağı da olur, çok da okunur diye düşünüyorum. Ayrıca sorumlusu da tek bir editör olacağı için o da yazıların toplanmasını üstlenir ve derginin akışı da sürer kanaatindeyim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederim. Selçuk Bey buyrun;

Selçuk Palaoğlu: Tabi derneğin tarihini iyi bilmemiz lazım. 2004 yılında yeniden bu işler yapılanmaya girdiği zaman hedef sayıca iyiydi. Bu derginin bütün kuralları yeniden yazıldı. Yine o zamanki editörümüz Kemal Benli'nin o zamanki mektupları var. Türk Nöroşirürji Dergisi için davetli yazılarla ve tema üzerinden yani biraz önce Kaya arkadaşımın vurguladığı işle başladık. Siparişler de verdik ama yazı gelmedi. Gelmeyince işte elden ne geldiyse makalelerle götürmeye çalıştık. Biraz önce konuşulanların tamamı o zaman planlanmıştı ve yazılı kayıtlarda vardır bu. Türk Nöroşirürji Dergisi'nin hedefi budur, buraya böyle dergi çıkarıyoruz öbürü de davetli yazılar sözcüğü bültende yazılıdır ama isim isim yazılar istendi, gelmedi yazı. Yani davetli yazılar gelmedi derneğe. Ondan sonra tekrar eski haline döndü yavaş yavaş. Teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkürler. Belki bu görüşleri değerlendirince, her sayıya farklı bir grup veya editöre verirsek belki biraz daha değişik olur, bunları değerlendirelim. Editör grubu ile tekrar oturup hep beraber tekrar değerlendirelim. Suat Bey buyrun;

Suat Öktem: Derginin bence yine formatı bu şekilde devam etmeli. Fakat yazıda mademki sıkıntı varsa bizim 7-8 civarında eğitim grubumuz var. Her eğitim grubundan her sayıya yazı istenirse daha önceden sorun azalabilir. Diyelim ki spinal grubu ne yapacak, önümüzdeki 4 sayıda kimlere ne tür yazılar

isteyeceğini seçerse iyi olur ve yazı sorunu böylelikle büyük bir ihtimalle çözülür diye düşünüyorum. Teşekkür ederim.

Nezih Özkan: Dergide madem böyle bir sıkıntı var, kongreye gelen yazıları tebliğleri bu kadar 500'den fazla yazı var diyorsunuz bunları neden değerlendirmiyoruz dergi için? Ben özellikle bunu söylemek için söz aldım. Teşekkürler.

Başar Atalay: Ben "Turkish Neurosurgery" Dergisinde Murat Abi'yle birlikte editör yardımcısı olarak çalışmıştım, halen daha çalışmaya devam ediyorum. Şunu söylemek istiyorum, evet "Turkish Neurosurgery" çok iyi bir yere geldi şu anda ama yeterli mi? Bence tam yeterli değil, daha da iyi olmalı. SCI Expanded de ama SCI'de değil. SCI'ye de sokmalıyız. Araştırmaları arttırıp, bu çok önemli ve her bölüm başkanının her klinik şefinin araştırmaya daha fazla destek vermesini ben rica ediyorum.

Yunus Aydın: Bu konuda aslında dergiye gelen yazı sayısını etkileyen o dergide çıkan yazı sayısının kıymeti nerde geçerli aslında para eden birşeyse sahip bulabiliyor. Yani siz ne yapıyorsunuz? Bu ülkede insanları sınavlara sokuyorsunuz, yayın istiyorsunuz onlardan. Bu dergide çıkan yayını kaale almazsanız kimse bu dergiye yayın göndermez. Yani ürünün para etmesi lazım. Burada müeyyidelerini koyarsak yürür, bu bir eğitim meselesi, mesela 70 tane mi dediniz klinik sayısı, şimdi sayısını kaçırdık ne olduğu belki 80, ipin ucu kaçmış vaziyette. O kliniklerde asistanların uzmanlığa girmeden önce her yıl klinik şefi ya da anabilim dalı başkanı bir tane derleme yazının Nöroşirürji Dergisinde basılmasını şart koştuğunu kabul edin ve bunun bir eğitim şeyinde değerlendirildiğini nasıl hani katılan kongre işte eğitimle ilgili yapılan faaliyetler dosyaya giriyor, bu da o çerçevede değerlendirilebilir. Bunun ötesinde buna bir prestij vermek lazım. Yani Türk Nöroşirürji dergisinde çıkan bir yazının işte Şişli Etfal dergisinde çıkan bir yazıdan daha önemli olması gibi ki öyledir de. Çünkü yazılar eleniyor. Hedef burada buna milliyetçi şeyle bakıyorsunuz ama yaptığımız evrensel bir düzeyde olması lazım. Ürettiğiniz ürün eğer evrensel düzeyde ise daha iyi, bunu zaten teşvik ediyoruz. Ondan sonra da hedefler bu şekilde

demekki üretimi arttırıcı şey yapmalıyız ki o ürünün içerisinde belli kategorileri kategorize edip bu dergilere dağıtmamız lazım, yapmamız gereken şey budur. Yoksa ilk hedefimiz evrensel düzeydeki uluslararası düzeydeki dergilerde yazının çıkmasıdır, kendi kendimize birarada Türkçe işte Türkçemiz gelişsin falan değil. Bu derginin amacı bilimsel düzeyimizi geliştirmektir. Türkçemizi geliştirmek değildir. Tabiki bu arada Türkçe de arkadan gelir. O nedenle eğitim programını düzenlerken bu dergilerin üretimine göre yazı üretimini teşvik edici ve yapmayanlara ödül ve müeyyide koymazsanız arkası gelmez. Ben editörlerin sık sık değiştirilerek bir sonuca gidileceğine inanmıyorum. Çünkü editörlük belli bir tecrübe işidir, bizim hepimiz editör değiliz. Buna katılmıyorum sadece ana editör görevinde kalır öbür dediğiniz 2. başlıkta editör olarak değerlendirirsiniz o sadece yazıyı kurtarmak adına grupları ve konuları kurtarmak adına görev alabilir. Yani orda çıkartılan ürünün kıymetli olduğunun bildirilmemesi halinde olmaz öbürü gazete haberi gibi şeyler olur. Teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederim. Belki küçük de olsa bazı yanlış anlaşılmalara tekrar vurgulamak istiyorum. Bizim şu anda "Turkish Neurosurgery"e gelen yazı ve sayıyla ilgili bir sorunumuz kalmadı. Belki dediğiniz şey daha üst düzey bir şey, yavaş yavaş Türkçe dergiyi konuşmaya başladık. Türkçemizi geliştirsün amaçlı da çıkarmıyoruz o Türkçecilerin işi. Farklı bir konu, bunu da bir şekilde senede 2-3 defa yayınlanan birşeyi bir şekilde farklı formatlarda nasıl çıkarabiliriz diye konuşuyoruz. Yoksa asla Türkçe geliştirelim diye birşey yok. Hepimiz 50 yaşlarında insanlarız, herkesin Türkçesi kendine göre iyi olabilir. Editör konusunda da; her sayıdaki editör, ana editörün kontrolünde olacak şekilde düşünmeliyiz. Ana Editör bir kişiyi davetli görevlendirecek bu sayıya editör olur musun diye. Herhalde bu konuyu geçebiliriz, yeterli bilgileri aldık.

Pınar Özışık: Türk Nöroşirürji Dergisiyle ilgili benim hatırladığım kadarıyla yanlışım varsa düzeltin bir ek sayısı çıkmıştı tümörler konusunda idi yanlış hatırlamıyorsam. Mesela benim çok hoşuma giden bir sayıydı. Neden? Radyolojisi içindeydi, patolojisi içindeydi, son dönem yeni yapılan çalışmaları

içindeydi Özellikle hani 2 dergi birden geldiğinde ben öbürünün konularına bakıp birden onu görüp mesela 2 akşam onu okumuştum. Yoğun çalışma döneminde, Talat hocaya da çok katılıyorum, böyle belli konularda ana editörün tayin edeceği birinin yazıları toplayıcı, konuya yön vereceği ve daha çok eğitime yönelik mesela 4 sayısından 2'si o şekilde çıkarılabilir ve çok ciddi olarak faydası olur diye düşünüyorum. Çünkü hem derli toplu oluyor, hem güncelleşmiş bilgi oluyor hem de gerçekten insan herşeyini bir arada bulduğu zaman, Türkçe bir dergide bulduğu zaman çok daha güzel oluyor gerçekten. Buraya yıllarca yazı göndermeyen biri olarak yaptığım hatayı farkediyorum. Yazı göndermede klinikler daha çok desteklenebilir ve Türk Nöroşirürji Dergisi'nde yayınlanmış yazıların da dosyalar için kabul edilmesi iyi bir fikir olur diye düşünüyorum. Teşekkür ederim.

Deniz Belen: Benim de bültenleri buraya aktarabilir miyiz diye bir önerim olacak. Bültenlerin fonksiyonu farklı ama çoğunlukla içeriği bilimsel makale, çevirileri oluyor, yazılar oluyor. Belki çok fazla sayıda bülten çıkıyor özellikle işte spinal hiç sektirmeden düzenli olarak çıkıyor. Çok kağıt masrafı, bir sürü bülteni belki Türk Nöroşirürji içinde bir ayrı bölüm olarak yayımlayabilir miyiz? Tek bültenimiz var bir tane mesela diğer eğitim grupları da ordan vermek istedikleri mesajları oraya aktarabilirler. Bilimsel yazılar da çıkıyor bültenlerde. Belki Türk Nöroşirürji Dergisi'ne kaydırabilirsek onları faydalı olur diye düşünüyorum. Kağıt masrafından da kurtuluruz.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Selçuk Bey;

Selçuk Palaoğlu: Türk Nöroşirürji Derneği aynı zamanda okul. Mesela sabah seminerleri koyarken biz, bizim hedef kitlemiz dinleyiciler tabi genç arkadaşlar ama esas hedef kitlemiz eğitim alacak hedef kitlemiz konuşmacılardı. İlerde konferans verecek, eğitimde etkin yerlere gelecek genç arkadaşları seçip sabah seminerlerinde görevlendirdik ve böylece bir konuşma tekniğini yöntemini öğreysin ve bu konuda yetişsin diye. O bir okul, sabah seminerleri konuşmacılar açısından.

Gerçekten arkadaşlarımızın söyledikleri şeyler doğru. Davetli yazılar gelir gelmez ama Türk Nöroşirürji Dergisi de ilkyazılar için bir öncü, eğitim veren dergi özelliğini koruyabilir. Bu özelliği uygulamakta fayda var. Yani bir yerde not etmekte fayda var, arkadaşların ilk yazılarını kabul edecek bir dergi olması özelliğiyle.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Bu konuyu geçiyorum. Biraz önce Deniz Bey'in, Faik Bey'in söylediği şeylere biraz sonra geleceğiz yine, kaynak kullanımıyla ilgili. Bültenler tabi biraz daha farklı konuda çıkıyor. Grup bültenlerinde çıkan yazılar dergide çıkmayabilir ama tabi ki değerlendirmeye alalım. Bültenlere farklı birleştirmeler yapılabilir, onları konuşalım. Bültenimiz yine devam ediyor. Editör grubumuz, ben 4 sene yaptım 17-18 tane bülten çıkardım editör olarak. Şimdi Süleyman Çaylı arkadaşımız editörlük, İhsan Solaroğlu ve Özkan Ateş editör yardımcılığı yapıyor. Şu ana kadar geçen yazdan itibaren 3 tane bülten çıkardılar. Bu kurultay metni ve birkaç toplantının da yer aldığı bir bülteni kongreden önce veya sonra çıkaracağız. Süleyman Bey bir şeyler söylemek ister misiniz bültenle ilgili?

Süleyman Çaylı: Bülten gerçekten farklı bilimsel içeriği, sosyal içeriği de olan ve bütün üyelerle haberleşmemizi sağlayan, derneğimizin ana damarlarından bir tanesi bence. Yalnız ben şunu söylemek istiyorum; özellikle özlük ve mesleki haklarımızda yaşadığımız bir erozyon var ve bütün hepimizin aynı dili konuşup özellikle Türkiye'mizde yaşanan sağlıklı dönüşüm projesinde hepimizin aynı dili konuşup ortak bir şeyler yapmamız gerekiyor. Bunun için de bülten belki üyelerimizin düşüncelerini yani özellikle sağlıkta mesleğimizle ilgili üyelerimizin düşüncelerini yansıtan ortak akıl üretecek bir araç olabilir. O yüzden bültenimize özlük ve sosyal haklarımızla ilgili daha çok üyelerimizden yazı bekliyorum. Ben bunu söylemek istiyorum.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederiz. Diğer bültenlerimiz, grup bültenleri de devam ediyor. 7 grubumuz da bülten çıkıyor. 1 grubumuz geçen sene çıkaramadı, hazırlıklarını yürütüyorlarmış. Bütün gruplarımıza bültenleri için teşekkür ediyorum. Şimdi biraz önce de söyledim, destekler uzmanlık

öğrencileri destekleri; tabi sadece onlar desteklenmiyor bütün üyelerimize bir şekilde bilimsel ve sosyal çalışmalarını için destekler sağlıyoruz. Derneğimizin araştırma ödülü yine devam ediyor. Yurtdışı burslarımız var. Maalesef bu sene yurtdışı burslarına müracaat olmadı. 1 tane özel konular burs için başvuru var. Diğer hocalarımızın koyduğu ödüller için başvuru var, onların jüri değerlendirmeleri devam ediyor. Zannedersen Nisanın ilk haftasında bitip kongrede de ödülleri vereceğiz. Yine özenli Türkçe ödülümüz devam ediyor. Yılın bildirileri ödülü devam edecek. Yine 13 bildiriye hem başarı belgesi hem küçük de olsa bir hediyemiz olacak her zaman olduğu gibi. Bu sene bildiri ödülleri yine de bu kurultayda konuşulduğu üzere farklı bir formata gittik. Sadece ilk oylamada ve sonrasında sunu sırasındaki oylamayla değil de ilk oylamadan sonra sıralama içinde bu arkadaşlardan yaklaşık 10 slayt ile tekrar değerlendirme yapılacak. Yani podyuma çıkmadan önce bir 2.aşamadan geçecek. 2.aşamadan geçen bildiriler podyuma çıkacak orada oylanacak. Belki biraz daha, işte orada insanlar geliyorlar biraz fanatiklik oluyor kendi grubuna yüksek oy veriyorlar ondan sonra diğer bildiri sırasında çıkıp gidiyorlar ya da düşük oy veriyorlar gibi söylentiler var. Biz bilimsel bir tutum olduğuna inanmadığımız, böyle bir şeyin de olabileceğine inanmıyoruz ama birkaç tane söylentiye karşı böyle bir şey geliştirdik. En azından biraz daha eleme yapabilme ihtimali doğdu.

Şimdi biraz daha farklı bir konuya geçmek istiyorum, standart, rutin yaptığımız şeyler dışında. Ben kişisel olarak hem Mehmet Zileli'yle hem Selçuk Palaoğlu'yla yönetimlerinde bulundum. 4 senelik bir yönetim kurulu tecrübesinden sonra Dernek Yönetim Kurulu Başkanlığına geldim. Ama daha önceki senelerde açıkça söylemek gerekirse karşılaşmadığımız yeni sorunlarla karşılaşmaya başladık. Hem Sağlık Bakanlığının birtakım politika değiştirmeleri nedeniyle hem Sosyal Güvenlik Kurumunun birtakım politikalar değiştirme nedeniyle biz yoğun olarak hem Sağlık Bakanlığıyla hem de Sosyal Güvenlik Kuruluyla ilişkilere geçmek zorunda kaldık. Geçen sene Temmuz ayından beri, burada Yıldız Hanım da vardı, Sosyal Güvenlik

Kurulunda görevli, yani onlarla sürekli mesai yapıyoruz. Şimdi bir yeni tıpta uzmanlık tüzüğü konusu var, bunu tartışmaya açmak istiyorum. Yeterlilik Kurulu üyeleri, Mesleki Özlük Hakları Kurulu üyeleri zannedersen birçoğuna ulaştı ama ulaşmayanlar varmış. 2 ay önce bu süreç başladı. Biz bu sürece hem kişisel olarak tıpta uzmanlık tüzüğündeki arkadaşlarımız kanalıyla, ben Tıpta uzmanlık tüzüğü kurulunun toplantısına konferansla katıldım. Müsteşarın, sağlık eğitim genel müdürünün ve diğer üyelerin olduğu bir görüşme idi Bana şöyle bir şey sordular; siz endovasküler işlemlerle ilgili bir yan dala diğer radyoloji ve nöroloji bölümleriyle birlikte ne dersiniz diye bir soru. 2.si Nöroşirürji uzmanlık eğitiminin süresinin 6 seneden 5 seneye inmesine ne dersiniz diye, 3.sü sizin yan dal isteğiniz var mıdır diye. Ben bu konuşmayı ve taslağı Yeterlilik Kurulu üyelerine ve Meslek Özlük Hakları Kurulu üyelerine bildirdim. Bu konuda görüşleriniz nelerdir diye. Yarıya yakın üyelerden görüş aldım. Yarısından görüş alamadım, buna dayanarak bir yazı hazırladım. Bu yazıda vurguladığımız şey şuydu; Şimdi onların söylediği şey Avrupa Komisyonunun 2005 yılındaki Nöroşirürji eğitimiyle ilgili direktifi minimum 5 yıldır diyor, biz o yüzden buna uyacağız 5 yıla indireceğiz gibi söylemleri var ama şunu değerlendirmiyorlardı. Biz bu yazımızda bunu vurguladık. Avrupa Komisyonunun direktifi doğrudur, minimum 5 yıldır der ama buna dayanarak UEMS'nin 2007 yılındaki Nöroşirürji uzmanlık eğitimiyle ilgili direktifi minimum 6 yıl diyor. Biz hem akreditasyonlara uymamız ve olası akreditasyon çalışmalarımız nedeniyle hem de genel eğitim politikamızı, nöroşirürji eğitiminin özellikleri gibi bir sürü şeyleri, bunların hepsini bildirdim ve bizim 6 yıldan 5 yıla inme gibi bir şeyi uygun görmediğimizi söyledim. Daha sonra, 15-20 gün kadar önce bir akşam vakti Sağlık Eğitimi Genel Müdürlüğü'yle 1 saate yakın bir görüşme yaptık. Bunu tekrar bildirdim, kendisi ortopedi uzmanı, çok yakından ilgili konularla, biliyor kendisi olayı. 1 hafta önce de Sağlık Bakanlığı Müsteşarıyla bir konuşma yaptım. Daha bitmiş değil süreç, bilmiyorum ne dersiniz bu 2 konu hakkında. Eğitim süremizin 6 yıldan 5 yıla indirilmesi konusunda ve yan dal ihtiyacımız var mıdır bizim, varsa neler olması gerekir? Faik Bey buyrun;

Faik Özveren: Eğitim süresinin tabii ki 6 sene olması lazım. Yani 5 sene herkes sanıyorum aynı görüşte, yeterli bir zaman değil. Bu yan dal konusunda siz de bu sürecin içerisinde aktif olarak katılıyorsunuz. Burada bizim sıkıntımız eğer radyolojiye girişimsel radyoloji diye bir yan dal açılacak olursa bizim bu işlemleri yapma hakkımız ortadan kalkacak. Tıpta Uzmanlık Kurulu çalışmalarını yaklaşık 1-2 ay içinde tamamlayacak ve bundan sonra müfredatların düzenlenmesine geçilecek. Eğer radyolojiye girişimsel radyoloji diye bir yan dal açılacak olursa bize de bir yan dal açılması lazım. Yoksa bizim hakkımız deyip bunu kestirip atacaklar. Ötesi hukuki yönden çok büyük sıkıntılarımız ortaya çıkacak. Çünkü bir komplikasyon ortaya çıktığında yarın hukukçunun karşısına çıktığımızda soracakları şey şu; Siz bunun eğitimini aldınız mı, müfredatınızda var mı bu, bunları çok iyi düşünmek lazım. Komplikasyona çok açık bir konu bu. Onun için bizim hukuki önlemlerimizi mutlaka almamız lazım. Bildiğim kadarıyla radyolojiye girişimsel radyoloji diye bir yan dal açılmayacak ama tabii son şekli yayınlanmadığı müddetçe % 100 böyle bir şey olacak diye konuşmuyoruz. Eğer açılmazsa sorun yok ama şöyle bir mevzu daha var; Nöroloji, Vasküler Nöroloji diye bir yan dal açtırıyor kendisine. Tabii bu yan dal açılması çok hoş bir şey de değil çünkü bu işi yapmak isteyen insanları kısıtlayıcı bir hüküm olacak. Onun için herkesin daha böyle geniş düşünmesi lazım. Benim söyleyeceklerim bu kadar.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederim Faik Bey. Şimdi 2. sayfada bizim ekler var -bunların ekleri çok fazla- aşağıda gördüğünüz gibi. Hem Avrupa Komisyonu direktiflerini onlara tekrar sunduk, hem bizim Nöroşirürji UEMS direktiflerini tekrar sunduk, bize eğitimle ilgili verilen müfredat programıyla ilgili bilgileri tekrar sunduk artı bütün bu ihtiyaçlar ve sayıyla ilgili belgeleri sunduk, isteğimizi söyledik. Ancak görüşmeler devam ediyor. Tıpta Uzmanlık Tüzüğü'nün de görüşmeleri tekrar devam edecek. Sizin söylediğiniz şeyi Yeterlilik Kurulumuzda biz tekrar konuştuk. Mesleki özlük hakları kurulunda cevap veren arkadaşlarla tekrar konuştuk. Sadece son yeterlilik kurulunda yani yoğun bakım ve endovasküler nöroşirürji konusunda, eğer diğer

gruplarda bir şey varsa bizde bunları istiyoruz diye söyledik. Ben geçen seneki şeyi hemen hızlı size hatırlatmak istiyorum. Şu 26 Şubat 2008 tarihli belgemiz. Faik Bey sizin Murat Bey ve benim çıkması konusunda katkılarımız vardı. Ancak geçen seneki kurultayda biz bu belgeyi sunduk, böyle bir şey var artık dedik ve isteyen kliniklerden isteyen arkadaşlara bu belgeyi elde etmesi için gereken desteği biz sağlayacağız dedik. 1 kişi başvurdu, siz başvurduunuz ve biz sizin Japonya'ya gitmenize destek sağladık. Teşekkür ederiz, başka bir kişi de başvurmadı onu da söyleyeyim. Kurultay üyeleri tekrar haberiniz olsun eğer böyle bir girişiminiz olacak olursa biz desteğe hazırız.

Faik Özveren: Burada bir şey daha eklemek istiyorum ben. Önümüzdeki 6-7 ay içerisinde Sağlık Bakanlığı müfredat çalışmalarına başlayacak ve her branştan kişiler seçilecek. Bizim burada Anjiyografiyi beyin cerrahları eğitimlerini de alır diye mutlaka bir ibare yazdırmamız lazım, bu çok önemli. Eğer bunu yazdırmazsak, siz eğitiminizde bunu almıyorsunuz zaten hakkınız yok diye hukuki yönden çok sıkıntılarımız olur. Bizim amaçlarımızdan birisi de bir uzmanımız yetişti mesela iyi bir kapsamlı bir yerde yetişti. Gittiği yerde eğer cihaz varsa, gittiği yerde bu işlemleri kendisi yapabilecek düzeyde en azından anjiyoyu yapıp arkasından girişimleri yapabilecek düzeyde bilgi sahibi olması gerekiyor. Onun için bu müfredatın içerisinde mutlaka Serial Anjiyografi eğitimi almıştır şeklinde bir şey yazılması lazım. Onu da düşünmek lazımdır. Teşekkür ederim.

Yunus Aydın: Ben Çapa ihtisaslıyım. 1977'de başladım. Türkiye'de ilk defa kateterizasyon Gencay Gürsoy tarafından getirilmiştir. Biz ondan öğrendik. Asistanlık döneminde de kateterizasyon yapmış birisiyim. Ta ki 1981'de Tomografi Çapa'ya gelene kadar yani asistanlık dönemimin 4 senesinde günde 4-5 defa anjiyografi kateterizasyon yapan birisiyim. Üstelik o zamanki kataterler son derece kötüydü uçlarını düzeltip falan, çok uğraşırdık. Sonra bugünkü Çapa da bir anjiyografi bir miyelografi cihazı alınmasıyla radyologlar baktılar ki ellerindeki aletlerin daha iyisi geldi ve bunu bizim elimizden almaya çalıştılar. O zamanki dekan rahmetli Cemalettin Bey bizleri çağırdı, biz yaptığımız

işlemleri ayrı bir deftere yazıyorduk; miyelografilerimiz, anjiyografilerimiz diye. Götürüp ona gösterdik, radyologlardan da aynı şeyi istedi, siz de getirin bakayım dedi; onlar bir şey getirmedikleri için o cihazların Çapa Nöroşirürji içerisinde bizim kayıtlarımızla şu anda bulunduğu yere geldi. Yani radyologların hiçbirisi nöroradyoloji eğitimine sahip değil. Buradaki trick şu; benim yaptığım uluslararası görüşmelerde de, bir tanesi Roton'unun oğluydu Hawai'de Amerika Nöroşirürji Derneği son zamanlarda onlara endovasküler surgery diyorlar, nöroradyoloji demiyorlar, adını ben dedikçe o da beni düzeltiyordu, endovasküler cerrahi. Sonuçta bizim şöyle bir güçlü tarafımız var; ne yapıyoruz hastayı tedavi ediyoruz hastayı birimiz kolundan birimiz bacağında çekmenin bir anlamı yok. Anevrizmasını tedavi edeceğiz, balon koymamız lazım, ee bizim koymamız lazım onu. Yani bazı lezyonlar var ki ikisini de kullanman gerekiyor dolayısıyla biz güçlüyüz. Öbürünün radyologun cerrahi bölümünü kullanamayacağına göre diğerini bizim kullanmamız bir şey değil. Yani ben bunun eğitimini pratiğini yapmış birisi olarak size söylüyorum. Bugünkü kateter teknolojisi son derece ilerlemiş vaziyette. Arada ben Memorial Hastanesinde seyrediyorum koronercileri. Sağ koroner var diyor, test bile yapmıyor. Biz bunda testler yaparak damarın yakınında ne var nasıl döneceğiz gibi maniplasyonları vardı bu işin. Şimdi firmalar bunu o kadar güzel geliştirmişler ki, Aortun ve çıkışlarının sağ sol çıkışlarına göre katateri gönderiyorsun, katater 2 dakikada giriyor. Bugünkü anjiyolar 10 dakikada içerisinde bitiyor. Geçenlerde Sağlık Bakanlığı müfettişlerinden birisi beni aradı, kanamalar konusunda. Bunların tedavisi konusunda birtakım problemler var, anjiyografinin yapılma zamanı, ameliyatın yapılma zamanı gibi bana birtakım sorular sordu ve bunların nasıl yapılması gerektiği soruları soruldu. Benim Etfal Hastanesinde anjiyografi var işte nadir olan yerlerden birisi, bizim hastaya yaklaşımımızla radyologun tamamen farklı. Bu hastanın aleyhine. Sonuçta bu hastalar bize geliyor, bu hastaları ilk biz görüyoruz, bunların tedavisinde endovasküler bölümü öğrenmek fazla bir şey değil. Ben aynı argümanı kullanacağım hatırlayın spinal cerrahi başladığı zaman ortopedistler bizim

elimizden aldığı zaman benim argümanım şuydu; vertebra anatomisinin %80'ine beyin cerrahi asistanı sahip anatomik bilgiye. Vidayı sokmak için lazım olan 20 gramlık bilgiyi kısa zamanda öğrenir. Halbuki ortopedi asistanı 100 gramlık bilgi öğrenmesi lazım. Yani nöroşirürjen 80gram önündedir. Aynı mantığı burada uygulayabilirsiniz ve bugün Amerika'da endovasküler cerrahlar nöroradyologların yarısına ulaşmış vaziyette. Çünkü aklın yolu birdir. Bu lezyon bazen onu gerektiriyor bazen onu bazen ikisini birden gerektiriyor. Bunun majör tarafı nedir? cerrahtır, öbürü yapamaz. Yani bunun hastaya anlatılırken biri güllük güllüştürme öbürü de tu kaka değil. Bunun morbiditesiyle anlatılırsa, ordaki teklifi alıp bana gelip ameliyatı olan da var. Yani her sene diyor anjiyoyla mı uğraşacağım. Bunun ilerde %60 açılması var yok bilmem tekrar kanaması var. Yani bu kadar masum değil, embolizasyon. Bizim dağıtmadan, bunu ben daha önceden de önerdim yine bilgilerinize sunmak istiyorum; bugün teknoloji değişti. C kollu cihazlarla anjiyografi yapılıyor. Dayanağımız şu olmalı; perop anjiyografi ihtiyacı. Perop anjiyografi ihtiyacı vardır. İmkkanı olanlar Amerika'da benim bulunduğum kliniklerde basit anevrizmalara klip koyup perop anjiyografi yapıyorlar. Bunu kendilerini hukuki olarak da garantiye almak için yapıyorlar. Çünkü postop yaptığınız kontrol anjiyolarına göre rest bıraktığınız zaman seni suçlayabiliyor niye bunu yapmadın diye. Bir bunun kontrolü için iki, benim o gördüğüm vakalarda bir çark da var hastane bundan da para kazanıyor. Ben olaya şuradan bakıyorum; benim beyin cerrahı olarak perop anjiyografi ihtiyacım var. Şu anda Şişli Etfal Hastanesinde ben bu aleti aldırma için işlemleri başlatmış vaziyetteyim, alacağım inşallah. Ameliyathanedeki C kollu cihazlar bugün anjiyografi yapıyorlar. Eğer biz bu C kollu cihazla ameliyathaneden başlarsak öbür kısmından korkmayın, herkesin yapması da şart değil. Bir de radyologlarda da herkes yapmıyor, nöroradyolog diye geçinen en iyisinin de böyle bir diploması yok. Şöyle bir şey var Hawai'de bizim arkadaşlarımızdan bir tanesinin şeyini gösterdiler gururlandım da ondan sonra dedim ki inşallah bu kullanılan malzemeleri inşallah yakında bizim FDA'da kabul eder biz de kullanırız.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ederiz katkılarınızdan dolayı. Nusret Bey buyrun;

Nusret Demircan: Endovasküler Nöroşirürji'nin bizler tarafından yapılması taraftarıyım. Çünkü bir kanama geldiği zaman bizdeki nöroradyolog'un bu işi yapan arkadaşın izin durumunu araştırıyoruz, onun bir takım sarf malzemeleri bizim üzerimizden geçiyor. Hasta bizde yatıyor geliyor tekrar yatıyor derken sıkıntılıların büyük bölümünü biz çekiyoruz. 2002 ya da 2003'e kadar olan dönemde yaklaşık 150 üzerinde anevrizma tecrübem var. 2002'den itibaren biz yavaş yavaş endovasküler bölümü radyolojiye kaptırdık ve şu anda bizim GATA Haydarpaşa'da şu an bu işi yapan arkadaş var. Konuşmak istediğim konu şu, sayın başkandan öğrenmek istediğim; uzmanlarımdan 1 veya 2 tanesini ben bu konuda eğitip nöroşirürjide kendi kliniğimde çalıştırmak istiyorum. Sizin biraz önce gösterdiğiniz belgeyle ben yurtdışına göndersem veya yurtdiçinde uygun bir yere göndersem, geldiğinde bizde hazır 2 tane anjiyografi kurumu da var hatta bir üçüncüsü de kurulmak üzere GATA Haydarpaşa'da. Mutlak suretle 1 tanesini bu arkadaşla kullandırabileceğim durumdayım. Öğrenmek istediğim şu; Bir arkadaşını gönderebilir miyim bir, geldiğinde eğitimini belgeleyen o belgeyle kliniğimde endovasküler nöroşirürji yapabilir mi iki? Teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Yazıyı tekrar gösteriyorum. Şu anda tanışıl başlayan yerler var. Atatürk Hastanesi bir, Murat siz başladınız mı? Evet. Numune Hastanesinde Deniz Bey başlamak üzere değil mi? Evet. Nörologlar başladılar yani bunda bir sorun yok. Eğer siz radyoloji kliniğiyle bir şekilde bu cihazı veya başhekiminizle idarenizle ilgili bir şey bu. Bizde şu anda bir buçuk gün değil mi Faik Bey? Bir buçuk gün ama acil şeylerde gece gündüz onda sorun yok. Geçen sene Mehmet Bey burada oturuyordu, ben de yanında oturuyordum. Bu belgeyi biz geçen seneki kurultay sırasında buraya yansıttık ve gösterdik, hatırlayanlar bilir. Bültenlerde de yer aldı hatta bununla ilgili birçok tartışmayı dışarıda yaptık. Bu belge şu an halen geçerlidir, hiçbir sorun yoktur. Bir kişiyi gönderecekseniz biz Türk Nöroşirürji Derneği olarak da geçen sene de ilan ettik, desteğe hazırız, burs veririz. Atıyorum 6 ay gidecek, 1000 dolar masrafi

olacak biz 1000 dolar bursa hazırız. Bektaş Bey buyrun;

Bektaş Açıkgöz: Biraz önce Yunus Bey'in bahsettiği mahkeme kararı alınırken, orada o işlemi yapan hem Gencay Bey hem de Reha Bey uluslar arası alanda eğitilmişlerdi zaten. Yani belgeleri vardı. Gencay Bey İsveç'te eğitildi, Reha Bey de Fransa'da eğitildi. İkisi de uluslar arası düzeyde eğitimini almış nörologlardı ve gayet güzel de yapıyorlardı bu işi.

Kaya Kılıç: Birer cümlelik 1-2 fikrimi iletmek istiyorum. Kalite çalışmaları kapsamında Haydarpaşa Numune başhekim yardımcısıyım. Bizim kullandığımız C kollu ve tüm ameliyathanemizde kullandığımız cihazların Atom Enerji kurumundan onayını biz alıyoruz beyin cerrahları olarak. Bizim dozimetlerimiz oluyor isme, tüm personele dağıtılmış. Dolayısı ile bu radyasyon, nöroşirürji sorunu çözüldü ya da çözülmek üzere. Hele bir de bakanlık sizin belirttiğiniz gibi bu yönde olumlu görüşünde ise bir idari sorun olmaması lazım gelir, bu bir. İki, dün bizim Mesleki Özlük Hakları kurul çalışmalarımızda rapor haline getirdik bu görüşlerimizi; Yunus Bey vardı, ben vardım, Ali İhsan Bey vardı. Onları yazılı olarak sizlere iletteceğiz. Bütün bu konuşmalarımızda yan dalla ilgili yola çıktık. Beni kullanabilirsiniz. 86 yılındaki 2 doktoramdan 1 tanesi nöroradyoloji doktoramdır. Diplomam Fransa'da aldığım doktora. Yani üyelerimiz arasında zaten uluslararası bu diplomaya sahip bu kimseler bulunmaktadır. Mutlulukla görüyorum. Başka konu; Yunus Bey de bahsetti, hepimiz anjiyoyu yapmış kimseleriz, anjiyoya yabancı değiliz. Hacettepe'deki asistanlığım döneminde 3 ay seldingerle, femoral kateterizasyonla tüm vertebral, karotis anjiyoları bizzat ben de yaptım, hepimiz yaptık, bu rutin çalışma. Yani bir noktaya geliyoruz ki beyin cerrahları bu konunun tamamen içindeyiz. Bir başka madde; niçin nöroradyologlardan çok daha yakınız, daha ehiliz, çünkü komplikasyonları ancak biz çözebiliriz. Kanama olduğunda onların yapabildiği tek şey; o damarı tıkamak. Beyini açamazlar, hematomu boşaltamazlar, o zaman ana kural komplikasyonun üstesinden gelebilecek hekim kimse o girişimi de o yapmalıdır kuralı kullanılabilir. Yan dal konusunda, beyin cerrahisi, bütün baş ağrıları, bel bacak ağrıları,

yüz ağrıları nedeniyle, sinir sistemiyle de ilgili olduğu için bu ağrılar bizi çok yakından ilgilendiriyor. Ancak algoloji hepimizin bildiği gibi bu konuya bizden maalesef daha fazla ilgileniyor. Yan dalda Meslek Özlük Hakları kurulu olarak size ileticeğiz, sadece endovasküler cerrahi değil bir de algoloji yan dalı. Ancak yan dal konusunda şöyle bir hassasiyetimiz var; kaptırmak üzere olduğumuz, kaybetmek üzere olduğumuz, bizi doğrudan ilgilendiren konuları bünyemize yeniden dahil etmek yada bunları kaybetmemek konusunda yan dal açılması bizim tüm camiamızın lehinedir. Buna karşılık şu anda uygulamakta olduğumuz spinal cerrahi, pediatrik nöroşirürji gibi yan dalların açılması acaba ilerde medikolegal, hukuki sorunlar yaratır mı? Bir özel ilişki özel merak nedeniyle meslektaşlarımızın bazı konularda yoğun pratik yapmaları günlük cerrahilerin ona yönlendirmeleri ne kadar doğalsa ilerde hukuki açıdan sorun çıkartması endişesiyle bunların yan dal olarak kayda geçirilmesi bizi endişelendiriyor, bir çekincemiz var.

Kemal Koç: Yan dal konusuna gelince, spinal cerrahi olarak, yan dal gibi bir talebimiz yok ve buna da gerek yok. Çünkü Nöroşirürji eğitimi içerisinde, pratiği içerisinde spinal cerrahi zaten var. Zaten bunun %60 gibi bir bölümünü içine alıyor. Onun için böyle bir şeye gerek yok. Yalnız diğer branşlarda iyi izlemek lazım örneğin; ortopedinin yan dal konusunda eğer spinal cerrahi olacaksa o zaman biz de koymalıyız. Aynı şekilde ağrı cerrahisi endovasküler gibi diğer bölümleri de iyi izlemek lazım. Mesela ağrı sanıyorum koyacak, koyduğu zaman ağrı bizden hızla uzaklaşacaktır. Onun için bunu yakın izlememiz veya bizim de koymamız gerekir. Mesela Kayseri'de geçen bir toplantı yaptılar anestezi ağrı konusunda. Ben orda bir konu anlattım onlara ve sonra baktım ki salonda 50-60 kişi var hepsi de ilgileniyorlar bunlarla. Bir süre sonra bunlar daha ön plana geçeceklerdir. Ağrı poliklinikleri var orada hasta kabul ediyorlar ve tedavi ediyorlar, bizden uzaklaşıyor. O zaman biz de ağrıyı yan dal koyabiliriz, poliklinik açabiliriz, buna daha iyi sahip çıkmamız lazım. Aynı şekilde endovasküler için de öyle ve diğer şeyler için de öyle. Yani iyi izlememiz lazım. Eğer koyuyorlarsa biz de koymalıyız veya onları ikna etmemiz lazım. Teşekkür ederim.

Talat Kırış: Ben de hem Yunus Bey'in bahsettiği gibi İstanbul Tıp Fakültesinde ihtisasım döneminde 6 ay aktif nöroradyoloji eğitimi almış biri olarak hem de nörovasküler grup başkanı olarak konuşuyorum. Bu konuyla ilgili olarak Dünya'daki ve Türkiye'deki durum tespitini yapmamız lazım. Dünya'da hızlı bir şekilde nöroşirüryenler endovasküler cerrahide mevzi kazanıyorlar, birçok ülkede nöroşirürji yüzdesi artıyor. Halen daha Fransızların, ki Fransızlar biliyorsunuz yataklı kurum olarak tedavi ediyorlar, orda ki nöroradyologların bir ağırlığı var. Ama şu anda dünyadaki durum; her iki bölümden de hatta nörolojiden de insanların katılabileceği bir üst ihtisas şeklinde. Bence doğrusu da budur. Yani ikisinden de insan bu alana yönelebilir. Türkiye'deki duruma bakarsak; Türkiye'de bu işi yapan 15 ila 20 arasında nöroradyolog var ve biz onlarla aktif olarak birlikte çalışıyoruz. Hem arkadaşımız bu insanlar, hem de birçok toplantıda onlarla ilgili konuşuyoruz ama onların hastalarını bizim meslektaşlarımız yolluyor. Bana refere edilenden daha fazla anevrizma ve ağrı bu arkadaşlarıma refere ediliyor. Demek ki nöroşirürji toplumu nöroradyologlarla ciddi olarak aktif olarak çalışıyor. Şimdi bu insanları dışlayarak bu işi yapamayız, yanlış da olur. Benim şahsi kanaatim beraber yapmamız. Medeni bir memlekette yaşıyoruz, doğrusu da budur. Ciddi bir birikim vardır, bu işin eğitimini mutlaka birlikte yapmalıyız. Kavga ederek olmaz. Hastaya yarar sağlamamız lazım. Bence Türk Nöroşirürji Derneği olarak temas kuralım birlikte bir konsensus oluşturalım ve Türkiye'deki bu eğitimin nasıl yapılması gerektiğine beraber yapalım. Çünkü kavga ederek bu işte bir yere varamayız. Dünya'da ben inceledim ne şekilde üst ihtisas yapıldığını. Tamam, dışarıya birisini yolluyorsunuz sertifika alıyor ama Türkiye'de uyguladığınız zaman bunun belirli şartları olacak ve hızla ilerleyen bir teknolojiden söz ediyoruz. Önerim; bu işi beraber yapmak.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Biz her şekilde hep beraber karar verilip hep beraber yapılması tarafındayız, taraftarıyız. Biz hastanemizde de onu söyledik radyologlara. Çalışmalar toplantılarda yapmayı düşündük yani oturalım konuşalım diye, onda bir şeyimiz yok. Buyrun Yunus Bey bekleyenler nedeniyle biraz kısa turalım lütfen;

Yunus Aydın: Çapa nöroradyoloji kapanana kadar Türkiye'nin her yerinden her tür bölüme eğitim veren bir yerd. Kapanana kadar ben bütün asistanlarımı nöroloji stajının 10 ayının 5 ayı ben oraya gönderdim. Yani hiçbir ayırım yapmıyorlardı. Talat Bey sanki onların çok ilişkiye hazır, çok friendly davranacağını kastediyor, değil. Bugün Ankara'ya firmaların katater satmasına bile izin vermiyorlar, ambargo uyguluyorlar. Karşınızda sizin dediğiniz gibi olsun kucaklayalım. Fanatik davranıyorlar ve branşın başkaları tarafından öğrenilmesini istemiyorlar. Ben aşağıya asistan göndereyim kateterizyonu yapın dedim kabul etmediler, kendi hastanemde. Bizim dedi radyologlar arasında aldığımız bir karar var kimsenin öğrenmesini istemiyoruz dediler. Gelsinler bunu deklare etsinler birlikte öğrenelim. Diploma yok ki yapılan pratik var. Biz aletleri Cemalettin Bey'den yaptığımız pratikle almıştık. O da şu anda yaptığı pratiğe sahip, diplomaya sahip mi, nöroradyoloji diploması var mı? Sonrası herhangi bir radyolog, benim aşağıdaki radyolog alıyor yapıyor, komplikasyonları da oluyor, o ehil de ben başlarsam hukuk karşısında ne farkımız olacak. Onun yaptığı komplikasyon kaç tane yapmış. Yani burada ben Talat Bey'e katılmıyorum, bu arkadaşlar son derece fanatikler ve kimsenin eğitilmesini istemiyorlar. Bu eğer hastaysa tedavi ettiğimiz hastanın menfaatise buna sıcak bakarlar, bakmıyorlar.

Mehmet Zileli: Aslında onlarla ilişkilerimizde çok önemli bir nokta var; yatak ihtiyaçları var. Yani yatakları olmadığı sürece bu işi yapamazlar. Ama ben duyuyorum ki bazı üniversite hastaneleri onlara Nöroloji klinikleri dışında yatak tahsis ediyorlar. Bunu eleştiriyorum. Burada bir noktayı gözden irak tutmamak lazım; ağrı girişimlerinde de öyle yani perkutan ve spinal enjeksiyonlarla bazı ağrıları tedavi etmek mümkün, bizim yetiştirdiğimiz kişiler sadece onu yapan insan olmak istemiyorlar, cerrahi yapan insan olmak istiyorlar. Siz eğer düzgün bir programla bunu mevcut şeyleri içine alabilerseniz başarılı olacaksınız. Yoksa bir uzmanınıza yada asistanınıza diyebilir misiniz sen sadece girişimsel radyoloji yapacaksın, endovasküler cerrahi yapacaksın, başka hiçbir şey yapmayacaksın. Yada sadece ağrı girişimleri yapacaksın başka bir şey yapmayacaksın. Bunu kimse kabul etmiyor, kimse buna ilgi

göstermiyor. Bence bu sıkıntımızı göz ardı etmemeliyiz ama büyük departmanlar bunun için kişi ve zaman ayırmalı ve programlarını buna göre değiştirmeli. Teşekkür ederim.

Bekir Gökben: Benim söylemek istediklerimin büyük bir kısmını Mehmet söyledi. Ben de tartışmanın çok farklı bir yöne kaydığını düşünüyorum. Temel olarak göz önünde tutmamız gereken noktayı Bektaş söyledi; burada bir yasal zorunluluk var. Radyolojiyle uğraşan insanın bu cihazları kullanmak üzere bir yetki belgesine ihtiyacı var. Bakanlık onu veriyor, bu bizim karşıımızdaki en büyük handikaptır. Benim bu işe başladığım dönemlerde rahmetli hocam Nurhan Bey bizim radyoloji kliniğindeki arkadaşlardan yurtdışına nöroradyoloji öğrensin diye göndermek için adam arardı, bizim radyologların hiçbirisi gelmezdi. Biz mide çekeriz, safra kesesi çekeriz, yeterli parayı kazanırız diye. Şimdi çok farklı bir yere geldik. Nöroradyoloji yapan arkadaşların da pek çoğunun bir nöroradyoloji lisansı yok. Onlar da yapa yapa yetiştiler. Ama içine katater soktukları damarın bir beyin olduğunu, onlardan çok biz biliyoruz. Mehmet'in söylediklerine katılıyorum; biz birçok şeyi değişik modalardan etkisi altında biraz geriye öteledik. Ağrı cerrahisine yada algolojiye şimdi laf ediyoruz, fonksiyonel nöroşirürjiyi veya bu işle ilgilenen dalı yaygınlaştıramadık. Nöroradyolojiye laf ediyoruz şimdi bu işle uğraşan arkadaşlarımız çıkmadı. Aynen katıldığım nokta şudur; özellikle büyük enstitüler bu işin öncülüğünü yapmalı, bu işin ağırlığını kendi üzerlerine almalı ve bu işin eğitimini kendi içlerinde bu işe gönlü olan arkadaşlara bir şekilde imkanlar sağlayarak temin etmelidirler. Her nöroşirüryen her şeyi yapacak diye bir şey yok. Biz bir standart Nöroşirürji eğitimini çizip bu eğitimi insanlara vermeliyiz. Herkes bir şeyin ustası olacak aynı şekilde yapacak diye beklememeliyiz. Ama bu tür şeyler nöroşirürjinin eğitim bandı içerisinde kalmalı. Eğer biz kendi hastamıza endovasküler yapacaksak öyle düşünüyorsak, bunu da biz yapmalıyız. Eğer ameliyat diyorsak onu da biz yapmalıyız. Eğer periferik sinirle ilgili sıkıntımız varsa onu da biz yapmalıyız. Benim düşüncem budur. Aynen Mehmet'e katılıyorum.

Nihat Egemen: Radyologlarla kavga ederek bir yere varamayız. Ben Talat'a katılıyorum ama radyologlara bu kapıyı açan ve fazlasıyla imkan sağlayan yine beyin cerrahlarıdır. Geçen bir şehirden bir hasta geldi; işte ben bu ameliyatı bilmiyorum demiş bize göndermiş bir beyin cerrahı. Her şartla anevrizma yapmak mümkün değil, onun için kendi yapamıyorsa bir başka beyin cerrahına göndermeyip radyoloğa göndermeyi tercih ediyor. Maalesef böyle. Biz beyin cerrahlarını önce bu işten anlayan insanlara hastalarını gönderme konusunda eğitmeliyiz. İkincisi, uzun dönemde bunu beyin cerrahları yapmalı. Bir toplantıda bu konuları tartışırken ben bu işleri yapan bir arkadaşına bir şey söyledim. Biz dedi çok emek sarf ettik bunları yapmak için falan. Valla dedim olabilir siz hakikaten güzel işler yapıyorsunuz ama bir şeye kendinizi alıştırmın; bunu eninde sonunda beyin cerrahları da yapacak, bu beyin cerrahlarının işi. Bunun için ne yapabiliriz? Bizim kliniğimiz bu işte bir planlama içinde, bir arkadaşımızı Amerika'da bizden yetişmiş bir arkadaşımızın yanına göndereceğiz. Ajlan'nın yanına göndereceğiz kısa dönemde. Kendisi vasküler cerrahiyle uğraşiyor, gidip orada endovasküleri öğrenecek ve bizim anabilim dalımızda bunları yapacak. Bunu yaparken tabi radyolojiyle de; anabilim dalı başkanı arkadaşım geçen geldi bana. Biz anjiyo almak istiyoruz beraber bir araştırma projesi verelim rektörlüğe 'diye. Şimdi bir araştırma projesi olacak, bir cihaz alacağız, o arada biz o arkadaşımızı eğiteceğiz ve biz bu işi değişik bir yöntemle inşallah kendi içimizde kavga etmeden çözeceğiz gibi geliyor. Ama bu tabi yarın hemen yapabileceğimiz bir iş değil. Biraz geleceğe yönelik bir planlama. Bu ne sağlayacak; ben sadece kendi kliniğimiz açısından düşünmüyorum. Biz orada radyologların beyin cerrahlarına yaptığını yapmayacağız, gönderin adamınızı eğitim verelim diyeceğiz ve eğiteceğiz. Planımız bu, bunu bilgi olarak sunmak istedim.

Bektaş Açıkgöz: Tartışırken birkaç noktaya açıklık getirmek lazım; radyolojide yasal sorunu aşmanın bir tanesi bizim beyin cerrahı arkadaşların, gençlerin bir de gidip radyoloji uzmanı olması. Eğer böyle bir şey olursa yasal olarak bir sorun kalmıyor. Ben bu işi yapan Amerikalı beyin cerrahları da tanıdım ve kongrelerde çıkıp hem radyolog bunlar hem beyin

cerrahı hem de endovasküler girişimleri kendileri yapıyorlar. Belki yasal yolu aşmanın yolu bu olabilir. Uzun vadeli bir iş ama ben kendi arkadaşlarımdan eş radyolog olanları bu işe yönlendirmeye çalıştım. Gidin bu iş hiç olmazsa ailenin içinde kalsın diye. O grup her zaman yaşayan bir grup değil, her zaman elinizin altında bulamazsınız. Gecenin 3'ünde o grubu bulamazsınız ama biz bu organizasyonu yaparsak 24 saat, biz bunu hastalarımız için bunu bulmak zorundayız. Biz burada hastayla uğraşyoruz, kataterle falan değil. Sorunumuz o. Artı bir olay daha var, diyorlar ki vazospazm bizde yok. Hayır, onlarda da vazospazm var. Hidrosefali yok diyorlar, hidrosefali de var. Bu sorunlar çıkmaya başladı, bunlar beyin cerrahisinin bu işte olması gerektiğinin göstergeleri. Bir şey daha söyleyeyim size; hepiniz cerrahi yapıyorsunuz, bazı anevrizmalar var ki duvarı %100 patlatırlar, hiçbir şekilde patlamaması mümkün değil yani ince duvarlı anevrizmayı patlatmamaları mümkün değil. Literatürü açın bakın yüzlerce koil var dışarı çıkan, en büyük sorun da bu. Cerrahların aştıkları en önemli sorun koillerin dışarı çıkması ve intra-operatif rüptürler. Bunlar çok kolay yansımıyor da literatüre ama konuştuğunuz zaman bunları söylüyorlar size. Bizim bir organizasyon yapıp, ne yapacağız belki gençleri gönderip radyolog yapacağız. Belki eş radyolog olanları bu işe yönlendireceğiz. Yani bir şekilde 24 saat yaşayan bir sistem kurmamız lazım.

Ethem Beşkonaklı: Belki ileri aşamalar için ama, o da çok büyük rahatlık sağlayacaktır. Sonuçta şu an yapılması gereken şey, idarelerle ilgili bir şey biraz da. Yani aleti beyin cerrahisi de kullanabilir. Radyolojinin üstünde bile olsa skopiye kullandığımız gibi kullanmak. Bu konuyla ilgili Ayhan Bey; siz hiç söz almadınız buyrun;

Ayhan Koçak: Bu konuda 2 şey belirtmek istiyorum. Birincisi; bütün konuların özünde aynı şeyi paylaşıyoruz zaten, katılıyorum ama vurgulamak istediğim 2 şey var. Birincisi, radyologlarla yakın ilişki içindeyim özellikle bunu sohbet ortamlarında tartışıyoruz. Elimizi güçlendirmemiz için camiamızda hemfikir olmamız lazım. Ben şu anda girişimsel radyoloji yapılan birkaç hastaneden birinde görev yapıyorum ve radyologlarımla çok iyi ilişki içindeyim.

Bu konuyu kendi içimizde bir düzene oturtmuş durumdayız, yani şu anda denge halindeyiz ama tabii cerrahi megalomani bunun beyin cerrahlarının yapmasından taraf. Ama şu andaki yasal durum ve mevcut düzenleme nedeniyle ben uyumlu çalışmayı tercih ediyorum. Fakat periferde bu işi yapmayan yani endovasküler tecrübesi olmayan hastanelerde çalışan arkadaşlarımız endovaskülelere daha meyilliler. Yani sevk edecekleri zaman hastayı, cerrahi uygulamayacakları hastayı endovasküler kliniğine sevk etmeyi tercih ediyorlar. Camia olarak bizim önce bu konuyu ele alıp bu hastaların cerrahi kliniklere sevk edilmeleri konusunda önlemler almamız radyologlar konusunda elimizi çok daha güçlendirecektir. Kendi kliniğimde benim radyoloğuma geliyor hasta ondan sonra benim haberim oluyor. Anevrizmanın bizim kliniğe geldikten sonra, orada tavır koyarak birkaç sene içinde bu çözümü önce bize sevk, bizim uygun gördüğümüz hastaların koile gitmesi şeklinde düzenleme yoluna gittik. Ama pek çok yerden direk radyoloji kliniklerine hasta sevk ediliyor. Önce bu konunun ele alınmasını ve düzenlemeler yapılmasını talep ediyorum.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Siz, Ayhan Bey, nörovasküler cerrahi grubunun yönetimindesiniz. Nörovasküler cerrahi eğitim öğretim grubu kurulurken de yönetim kurulu tarafından verilmiş olan iş emirlerinden bir tanesi de, Kırşehir Devlet Hastanesi'ndeki Nöroşirürji uzmanının Ankara'da nöroradyoloji kliniğine sevkini engelle, bu yeter demiştik. Sizin söylediğiniz şey aynen geçerli. Biz de bunun böyle olmasını istiyoruz. Biraz sizin de eğitim programlarında bunu göz önünde tutmanız gerekir diye düşünüyorum. Biz tabii ki web sitelerimizde, bültenlerimizde, toplantılarda tabii ki bunları önerelim. Çok doğru söylüyorsunuz çok güzel bir nokta. Bizim onu sağlamamız lazım. O bize yetecek zaten, tek başına o yetecek. Çok özür diliyorum biraz bu konu uzayacak ve diğer şeyler kalacak. Eğer çok farklı bir şey varsa sadece teyid veya tasdik değil. Saim Bey buyrun;

Saim Kazan: Ben bir şeyi merak ediyorum; Mahkeme kararı var dedi, radyoloji cihazını sadece radyologlar kullanır. Bugün peki kardiyologlar bu işi

nasıl yapıyor, yani yasa kardiyologlara siz kullanırsınız nöroşirürji kullanamaz mı diyor. Bu konuda bilgilendirir misiniz ya da konuşuldu mu tartışıldı mı?

Ethem Beşkonaklı: Tabip odalarında, Ankara Tabip Odası'nın düzenlediği bir toplantıda şu anda verilerini biraz ararsam bulabilirim, bundan 2 ay kadar önce, çatışan cerrahi uzmanlık grupları arası çatışmalar diye bir panelde ben konuşma yaptım dernek adına. Orada bir şey ortaya çıktı, 1933 tarihli tebabet ve şubatı sanatlarına dair kanun bir kişinin işini kısıtlamıyor, bir uzmanın işini kısıtlamıyor. Atatürk Hastanesi'nde yapıyoruz biz, anjiyoya başladık bir süre sonra da embolizasyona başlayacağız öyle değil mi Faik Bey? Yani bu sadece idarenin bu aleti alımı veya ortak kullanımıyla ilişkili bir şey. Şu anda işte yazı duruyor, hiçbir mahkemenin mahkum edecek durumu yok. Bilmiyorum farklı bir şey, Talat Bey buyurun;

Talat Kınış: Bu konu uzadı. Sayın Başkan haklısınız, 1-2 cümle söyleyeceğim; Birincisi, sakın yanlış anlaşılmasın ben bu işler bizim işlerimiz değil gibi bir anlam çıksın istemiyorum. Öyle konuşmalar oldu aksine anevrizma, ağrı, çok daha bizim yapmamız gereken işler. Bunun için çabalıyoruz. Biz vasküler grup olarak bunun için bölgesel toplantı yapıyoruz. Her yere ulaşıp cerrahinin ağırlığını arttırmak için. Orada bir problem yok ama kurultay nedir; kurultayın amacı uzun vadeli planları yapmak. Uzun vadede bunun gidişi bu. Biz bu arkadaşlarla beraber bunu zorlamalıyız. Kardiyologlar neden yapıyor, tek bir yönetmelik maddesine dayanarak. Bundan 6 yıl önce Nöroloji kongresinde bir panel oldu. Bir Radyolog hanım çıktı dedi ki; 'Kardiyologların bu işi yapması, bu bizim için kaybedilmiş kaledir, bir kale daha kaybetmeyiz' dedi. Yunus Bey haklı, ben biliyorum radyologların tavırlarını ama biz onları da zorlamalıyız. Doğrusu bu, Dünya'da bu şekilde olmak zorunda. Yoksa tabii anevrizmaları biz daha fazla yapalım, literatür de o yönde gidiyor. O konuda bir yanlış anlama olmasın istedim.

Feridun Acar: Ben algolojiyle ilgili bir saptama yapmak istiyorum. Çok sinsi geliyorlar, cerrahi işlemler yapıyorlar, cerrahi implantasyonlar

yapıyorlar. Çok yakında algoloji yan dal olduğu zaman bizim şu anda yapmakta olduğumuz pek çok cerrahi işlemi yapar hale gelebilirler eğitimleri olmadıkları halde. Spinal morfin pompa implantasyonları yapıyorlar, cerrahi implantasyonlar yapıyorlar ve bunlara yetkileri yok. Çok yakında enstrümanlara bile başlayabilirler, nükleoplasti yapıyorlar perkutan işlem altında. O açıdan bizim uyanık olmamızda fayda var.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Bu konu, biraz daha netleşti zannedersen, özet olarak şöyle söylemek gerekirse; Yeni hazırlanmakta olan Tıpta Uzmanlık Tüzüğündeki 6 seneden 5 seneye indirilmesini zaten uygun bulmadığımızı bildirdik ve buna karşı argümanlarımızı da sunduk, buna devam ediyoruz. İkincisi de; Endovasküler Nöroşirürji konusundaki girişimlerimizin devam ettirilmesi. Ayhan'ın söylediği şeyi biliyorum, Sağlık Bakanlığı Tıpta Uzmanlık Kurulu Endovasküler girişimlerin sadece radyologlar tarafından yapılmasını istemiyor çünkü bu işin maddi de boyutu var. Bu konuda onlara bir yan dal veriliyorsa, biz de aynı yan dal eğitimine nöroşirürji uzmanının da katılabilmesini önerdik. Kendileri zaten çıkarsa bu şekilde çıkacak diyorlar, biz takip ediyoruz. Yoğun Bakım konusunda da eskisi kadar çok anestezi bölümlerinin mesleki hırslı kalmadı fiyatlar indirildikten sonra. Biraz önce Bekir Bey'in de söylediği gibi her şey biraz da ekonomik kaygılarla geçiyor. Ama son zamanlardaki fiyat düşmeleriyle bu da kalktı. Hatta çoğu bölümlerde işte nöroşirürjiyenler baksın, onlar kursun demeye başladılar. Ben böyle algılıyorum. Başka bir kısma geçeceğiz. Bu konuda yaklaşık 1 saat lik bir zaman geçirdik, ben yeterli görüyorum, arada ve diğer zamanlarda derneğe görüşlerinize başvurun. E-posta, normal posta, o yol her zaman açık. Burada biraz daha farklı konuları konuşabilmek amacıyla farklı bir konuya; SUT'la ilgili konulara geçelim. Bu da mesleki önemli konularımızdan bir tanesi. Biliyorsunuz 2008 SUT'u 29 Eylülde yayınlandı. Yayınlanmadan önce, yaklaşık Temmuz ayında yeni SUT'la ilgili Nöroşirürji işlemlerinin fiyatlarının yükseltilmesi ile ilgili girişimde bulduk. Bunun için de bölümlerden, öğretim ve eğitim gruplarından bilgi ve istekleriyle ilgili yazı istedik. Maalesef 2-3 tane grup çok ayrıntılı, işlemlerini çok iyi tanıtıcı ve bu

işlemlerdeki riskleri, neden böyle fiyatlandırma olması gerekir, başka bölümlerle karşılaştırmalı fiyatlandırmalarıyla rapor verdiler. Ancak maalesef bazı gruplarımız rapor vermedi. Kendilerine de bildirdik. Sanki SUT bizim işimiz değil gibi bir şeyle karşılaştık, SUT bizim işimiz ve her şeyimiz. Paralar hep ondan geçiyor, SGK artık -para ondan geçtiği için- en önemli yönlendiricisi ve karar vericisi. Biz o yüzden 2008 SUT'u oluşurken görüşmeler yaptık. Dr.Saim Kazan bey çok güzel bir rapor, Pediatrik Nöroşirürjideki işlemlerin fiyatlandırmaları veya çeşitlendirmeleriyle ilgili bir rapor yazdı, kendisine de teşekkür ediyorum. Biraz sonra da kendisine söz vereceğiz. Dr.Kemal Koç'a çok teşekkür ediyorum; çok ayrıntılı, sayfalar süren bir dosya hazırladı. Biz kendimiz nöroonkoloji ve nörovasküler işlemler, bu gruplar raporlarını vermediler. Biraz daha ayrıntılandırmak isterdik, ancak yine de o işlemlerde dernek olarak hazırlayıp bir yazıyla başvurduk. 2008 SUT'u daha öncekiyle karşılaştırılırsa özellikle tümör cerrahisi, vasküler cerrahiyle -hiçbir zaman istediğimizi tam elde edemeyiz ama- eskiden olduğundan biraz daha iyi şekilde olduğunu gördük, kendi üyelerimiz de söylediler. En azından 1 kat civarında bir artış oldu. Spinal cerrahide artışlar oldu, düşmeler oldu. Bu düşmelerin birçoğu bizim bilinçli olarak önerdiğimiz şekildedir, çünkü anlamsız derecede fiyatlandırmalar vardı. Yaklaşık 2008 SUT'undaki nöroşirürjideki 64 değişikliğin 52 tanesi fiyatların bir şekilde artması yönündedir. Tabii ki bu yeterli değildir bizim açımızdan. Tekrar 2009 SUT için yazışmalarda bulduk, tekrar tekrar başvurduk. Sentetik greflerin ödenip ödenmemesiyle ilgili bize görüş soruyorlar; aynı zamanda sorulan görüşlere de danışmanlık yapıyoruz ve bir kısım kararlar da çok tartışılan protezler gibi, bizim danışmanlık yaptığımız kararlar. Tabi ki biz onlar şöyle çıksın diye asla şey yapmıyoruz yani ona gücümüz yok o kadar, ama en azından bu böyle olsa daha iyi olur diye görüş veriyoruz. Şimdiye kadar da genelde önerdiğimiz şeyler çıktı çünkü samimi olduğumuzu ve öncelikle memleketin menfaati, bu meslek grubunun hem ahlaki hem de yasal sağlığı için çalıştığımızı bir şekilde gösteriyoruz onlara. Bazı konularda uzlaşmaya çalıştık. Servikal disk protezi konusu bu konulardan bir tanesidir, tamamen yasaklanma

yolundaydı. Bunun da sebebi maalesef bazı üyelerimizin aşırıya kaçan uygulamalarıydı. Bize de gösterdiler, çok üzüldüğümüz dosyalarla da karşılaştık. Belki 1 vaka da bile olsa 3 vakada bile olsa gerekli olacak zamanlarda kullanılabilsin diye bazı kriterlerde anlaşarak katkıda bulunduk. 2009 SUT'u Mayıs ayında planlanıyor. Mayıs ayında çıkma ihtimali var. Biz 2009 SUT için de uygulamalarımızı ve işlemlerimizi çeşitlendiren ve fiyatlarında düzeltmelere giden ve başka grupların yaptığı işlemlerle karşılaştırmalı bilgi veren belgelerimizi sunduk. Onları da takip ediyoruz. Bu konuyla ilgili herhangi bir söylemek istediğiniz, bizi uyarmak istediğiniz, yapılması gereken bir şey, gruplara tekrar yazı yazıyoruz eğer işlemlerinde çeşitlendirmek istedikleri veya düzeltmek istedikleri şey varsa tekrar bilgilerini alabiliriz. Yıldız Hanım siz bir şey söylemek ister misiniz? Yani resmi şey olarak değil, o da yeterli bizim için.

Yıldız Alsancak: Ben derneğimize, hocalarımıza çok teşekkür ederim yardımlarından dolayı. Gerekli desteği verdiklerinden dolayı çok teşekkür ediyorum şahsım adına ve kurumum adına. Genel kodlamalardan ziyade benim rica ettiğim alt gruplarımızdan her bir alt grubun kendine ait olan eksik kodları vermesi. Çünkü kodlamalara göre bizler puan alıyoruz, bu eksik kodları bize iletmeleri. Her toplantıda bunlar eğitim toplantıları olabilir, kurslar olabilir, her bir önemli gördüğümüz kodu iletebilirsek bunlar bize puan kazandıracaktır. Diğer bir konu, ben meslektaşlarımız açısından yararlı olacağını düşünüyorum, mevzuata girmesini sağlayacağımız konular. Bunlar; endikasyonlar. Dar kanal teşhisi özellikle spinalde büyük sıkıntımız var. Dar kanal tanısıyla çok sayıda stabilizasyon uygulaması var. Yıllardır çökme kırığı olan vakalarda fazla sayıda enstrümantasyon uygulaması var. Dinamik stabilizasyon sistemi denilen çok pahalı malzemelerle ilgili aşırı uygulamalar var. Bunlar çok sıkıntı veriyor. Bir yandan ben kurumumuzdan da şu açıdan yardımcı olmasını rica ettim; En azından bizim malzeme grubunda bir mevzuat kısmı açıp burada örneğin kifoplasti için kurumun ödeme koşulları nedir? Kurum da ben şu koşullarda bunu ödeyebilirim diyecek.

Ethem Beşkonaklı: SGK yetkilileriyle birçok toplantı yaptık. Bizi yarı otorite olarak görme ve ciddi danışmanlık hizmeti alma yönünde karar verdiler onlarda. SGK ilişkileri Kurulumuz o yüzden kuruldu, biraz daha benzer kişilerle otursunlar ilişkide bulunsunlar diye. Biz onlara şunu önerdik; Birincisi, bizden herhangi bir sıkıntınızda derneğimizden yardım talep ederseniz biz gerekli kurul ve gruplarımıza danışarak size bir rapor sunarız, bilirkişilik yaparız ve de bunu çok kısa bir süre içinde yapabiliriz. İkincisi; aynı ilaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü'nün Türkiyede bir ilaç firmasının sunmak istediği bir ilacı didiklediği gibi siz de aletleri didikleyin. Biz de size bu konuda yardımcı oluruz. Yani cebine bir aleti sokup Türkiye'ye getiren birisi de bir hastaya taktı ondan sonra işte bunun fiyatı budur, SGK sen de bunu öde, bundan uzaklaşmamız gerekir. Size başvursun, siz bizden görüş alın, biz size bir görüş verelim. Bu iyidir, değildir, öneririz sadece. Biz onların üstü, altı, bir şeyi değiliz, biz danışmanlık yaparız. Herkes bunun yavaş yavaş farkına varmaya başladı. Üçüncü bir şey birçok dosyalar gösteriyorlardı, biz şöyle uyardık; Eğer siz bu dosyalar ve işlemlerle ilgili bir suistimale gerçekten karar verdiyseniz mahkemelerde tabi suç unsuru oluyor, cezası farklı ama ciddi yanlışlar tespit ederseniz faturasını ödemeyeceğim dersiniz hastanesini uyarırsınız, aynı Amerika'daki gibi, ve ısrar ederlerse hastanenin faturasını ödemezsiniz yani elinizde birsürü yetki var. Biz de kurtulmuş oluruz. O kişiler de ayaklarını denk alırlar. 1500'e yakın kişi olduk, 30 kötü niyetli eksik olsun dedik. Destek olacağımızı söyledik ancak insanların gereksiz yere afişe edilmemesi şartıyla.

Kısaca radyasyonla ilgili çalışmalarımızı sadece şu anda bölümlere ve kliniklere görüş sorma aşamasındayız. Herhangi bir resmi girişimde bulunmadığımızı söylemek istiyorum. 80'e yakın anabilim dalı ve eğitim araştırma kliniğimiz var. Her bölüme yazı yazdık radyasyonla ilgili bazı sorular için. Yaklaşık 20-22 bölüm cevap verdi. Cevap verenlerin çoğunun hastanesinde Radyasyon Güvenlik Komitesi'nin olmadığı görüldü. Gördüğüm kadarıyla %80-90 işlem sırasında radyasyondan korunmayla ilgili, kişilerin özensiz olduğunu gördük ve birkaç tane bölümümüz bu radyasyon işine pek fazla

bulaşmayın yoksa elinizden skopi de gidebilir gibi bir uyarı da geldi bilemiyorum. Bu konuda ne dersiniz? Biz bu konunun üstüne gidelim mi? Dozimetreleri taktıralım mı zorunlu olarak? Resmi olarak başvuralım mı bu konuda? Hastaneleri, üniversiteleri, bölümleri uyaralım mı? Radyasyon Güvenlik Komiteleriniz yok, bununla uğraşalım mı? Dozimetrelerin hesabından sonra aynı kardiyologların elde ettiği gibi mesleki haklar yönünde uğraşalım mı? Yoksa uğraşmayın, nasıl gidiyorsa öyle kalsın mı diyorsunuz? Faik Bey buyrun;

Faik Özveren: Ben uğraşılması taraftarıyım. Ek bir bilgi daha söylemek istiyorum; Türkiye Atom Enerjisi Kurumu'nun radyasyon güvenliğiyle ilgili verdiği kurslar var. Bu kurslar tüm hekimlere açık. Bizim kliniğimizden 2 kişi başvurdu şu anda Mart ayında 5 günlük bir kurs, buna başlayacağız. Diğer kliniklerden de hocalarımız uygun gördükleri kişileri gönderebilirler. Burası herkese açık. Hukuki olarak cihazları kullanma problemini de çözecek bir yöntem diye düşünüyorum.

Nusret Demircan: Yoğun çalışan kliniklerde bir süre sonra bu dozimetre sorunu çıkarsa siz yardımcı sağlık personelinin ameliyathanede bulamazsınız. Böyle bir sakıncası var. Teşekkür ederim.

Kemal Koç: Dünya Sağlık Teşkilatı'nın sağlık çalışanları için önerdiği yıllık maksimum doz 5000 milirem. Bazı ameliyatlara yaptığımız zaman yılda ortalama 190 ameliyatla bu dozu aşıyorsunuz. Tabii bu çok yoğun çalışan klinikler için büyük risk oluşturabilir. Aylık 15-16 hastayla bu dozu aşıyorsunuz ve bu kurşun gömlek giyiyorsunuz, bel bölgesinde dozimetreyi takmanıza rağmen böyle. Radyasyon onkolojide çalışanlar hep izin alıyorlar ve kendilerini çok iyi koruyorlar ve hastadan çok uzakta kalıyorlar. Uzakta kaldıkları için aslında bu dozun çok çok altında kalıyorlar. Biz cerrah olarak, endovasküler yapanlar da aynı şekilde, hastaya yakın oluyorsunuz ve bu dozu çok rahat aşabilirsiniz. Onun için özellikle yoğun çalışan kliniklerin bunu gözden geçirmesi lazım en azından eğitilmeleri lazım, kurşunu mutlaka giymeleri lazım, boyunluklarını kullanmaları lazım ve dozimetreyle de bunu takip etmeleri lazım. Teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Dr. Başar Atalay'ın hazırladığı bir yazı son bültende çıktı. Kemal Bey'in hazırladığı bir yazı da spinal cerrahi grubunun bülteninde çıkacak. O yazıları okumanızı tavsiye ediyorum. Korunmayla ilgili bilgiler içeriyor. Mustafa Bey buyrun;

Mustafa Berker: Eğitim veren hastaneler olsun özel hastaneler olsun, kalite güvenceleri elde edebilmeleri için bugün hem Avrupa hem Dünya standartlarında Radyasyon güvenlik komitelerinin olması gerekiyor. O nedenle derneğimizin bu konuda öncülük etmesinde bence çok büyük bir fayda var. Güvenlik komitesi olan bir hastanede çalışan birisi olarak bu tip uygulamaların hiçbir şekilde hastaya sunulan hizmetlerin aksamadığını söyleyebilirim. Hem hastaların hem sağlık çalışanlarının güvenli olabilmesi açısından uygulamalarda yarar var. Artı bu komitelerinizin olması size gelecek hastaların akışını da daha da arttıracaktır. Bu anlamda zaten kalite güvence belgeleri de bu temele dayanıyor. Teşekkür ederim.

Mehmet Zileli: Bizim kliniğimizde bu tip güvenlik önlemleri alındı. Bizim ameliyat hemşireleri çok duyarlı davrandılar ama asıl ışını alan biziz. Ben en çok ışını alıyorum. Bizim kliniğimizden Sedat arkadaşımız çok ışın alıyor. Biz dozimetre de takıyoruz ama o Kemal'in söylediği dozu aştığımızda ne olacağını bilmiyoruz. Bize bundan dolayı fazla doz aldınız izin alın mı diyecekler. İşte bir tazminat mı verecekler yani yarın öbür gün ben kanser olursam buna hastane üzülecek mi, arkadaşlarımız mı üzülecek yani komik şeyler bunlar ama tabii bizim hemşirelerimiz çok duyarlı fakat biz asıl ışını alanlar değiliz nedense. Burada kendimizi eleştiriyorum ama bana kalırsa özellikle spinal cerrahiyle uğraşan arkadaşlarımız şu anda en çok dozu alıyorlar. Bazı yasal şeylerin getirilmesi gerekir diye düşünüyorum.

Murat Bavbek: Dozu aştığınız an ne olacağını söyleyeyim; Uyarı geliyor ve bir buçuk aylık zorunlu izne ayırıyoruz bu da Atom Enerji Kurulundan geliyor. 1 yada 1 buçuk aylık öneriyi onlar yapıyor başhekimde de onaylatıyoruz, ondan sonra da izne ayırıyoruz.

Ethem Beşkonaklı: Şimdi bizim grubumuzda çalışma imkanlarını kaybediyoruz diye, tam tersinden

bakmaya başlarlar belki de işe. Biz yine de bu konunun altyapısıyla ilgili çalışmalara devam etmeyi düşünüyoruz. Tabiki, Mehmet Bey'in söylediği gibi sadece izin mi, tazminatı var mı vs. ama en azından üyelerimizin özensiz olduğunu biliyorduk ve özensiz oldukları gelen cevaplarla ispatlandı. Bütün bölüm yetkilileri lütfen kliniklerinize gittiğiniz zaman bu tür işlemler yapılırken daha özenli olmasını sağlarsanız biz görevimizi yapmış oluruz. Ayrıca resmi olarak yani bir mesleki grubun yapması gereken şeyleri yapmaya da devam edeceğiz. Şimdi Yunus Bey'in söylediği kısmı konuşalım diyordum ama herhalde ortadan gireceğiz; Tam gün yasası. Sadece bizi ilgilendiren bir şey değil bu, bütün tıp hekimlerini ilgilendiren bir olay, çok homojen değiliz, üniversitede çalışanlarımız var, serbest çalışanlarımız var, Sağlık Bakanlığına bağlı hastanede çalışanımız var, Askeri Hastanelerde çalışanlarımız var. Geçen sene bunun yanlış bir iş olacağını bildirdik bakanlığa ve YÖK'e yazdığımız yazılarla da bunu vurguladık. Yaklaşık 2 senedir ha bugün ha yarın diye konu devam ediyor, halen de sonuçlandırılmış değil. Son aldığımız duyumlara göre bu iş 2010 yılına kaldı. Buyrun Yunus Bey;

Yunus Aydın: Özel hastaneler ve tıp merkezleri yönetmeliği çıkartıldı. Biraz dikkatli okuduğunuz zaman Tam gün kanunu çıkacağını anlıyorsunuz. 1-2 şey söyleyeyim size oradan; 1 odada en çok 2 doktor çalıştırılabilir, hastane isterse her doktora 1 oda yapabilir, fazla oda imal edilmesi demek fazla doktor çalıştıracağınız anlamına gelmiyor. Başka bir madde; sadece tıp merkezi ya da özel hastanede çalışan bir hekim bir başka hastanede yarım gün çalışabilir, yaş haddinden ayrılanlar buna tabi değildir. Yani dışarı çıkarsanız kendinize kadro bulamazsanız işsizsiniz demek istiyorlar. Bu konuda şu an Sağlık Bakanlığı hukuk danışmanlarıyla hukukçular arasında bir tartışma var. Diyelim ki bir yerde tam gün çalışmak istemiyorsunuz da sadece yarım gün çalışmak istiyorsunuz, buna da izin verilmiyor. Hekimin çalışma şartları giderek zorlaştırılıyor. Benim incelediğim kadarıyla tam gün kanununun gerekçesi benim tabip olarak onuruma dokunuyor. Hastayla hekim arasındaki para ilişkisinin önlenemediği için bu kanunun çıkartılması gereklidir deniliyor. Ahlsız bir iş yapıyor gibi şey oluyorsunuz, bu bakımdan ben tam gün kanununun gerekçesine katılmıyorum. O

benim mesleki onuruma dokunuyor. Burada bakanlık denetim yapmadığını itiraf etmiş oluyor. Ben Sağlık Bakanlığı'nın en kıdemli beyin cerrahi şefiyim şu ana kadar hiçbir denetime tabi tutulmadık. Bıçak parası aldıysak bana cezasını versin, alınmasına da kesinlikle karşıyım. Hekimle hasta arasında etik dışı bir ilişkiye karşıyım, hastanenin muayenecilikle kullanılmasına karşıyım. Bunu yapan meslektaşlarımız yüzünden hekimliğin geleceğini karartan bir kanun çıkartılıyor ayrıca sosyal bir şeye dikkatinizi çekmek istiyorum; Bu kanun çıktığı takdirde fakir ve zengin insanın doktorlarını ayırmış olacaklar. Halbuki ben bugün hem yeşil kartlıyı hem de en üst düzey holding patronuna da hizmet vermeyi seviyorum ve bunu yapmaktan da memnunum. Sosyal olarak; bu bir nevi komünist bir sistem fakirlikte halkı eşitlemek gibi bana geliyor. Bu getirilecek olan sistemde bugün %30 özel hastane dayatması getirildi ama her yerde ihlal edildiği halde gerekli müeyyideler de uygulanmıyor. Bu sistem Avrupa Birliği ülkelerinde sadece Yunanistan'da var benim bildiğim kadarıyla. Yunanistan'daki sistemi kısaca söyleyeyim; 2 tane sistem var; fakelos ve fakelaki diye 2 sistem yürüyor. Fakelos; yunanca zarf demek, fakelaki zarfçık demek. Yunanistan'da maaşlar 3000-3500 euro civarında nöbet dahil. Fakelos suç değil, fakelaki suç. Muayenehaneler 2 tip; bir tanesi üstünde tabela olan muayenehaneler, bir tane tabela olmayan muayenehaneler. Tabela olan çok az Maliye Bakanlığına kayıtlı vergi veriyor. Eğer biz hekimler gerçekten tam gün kanununun gerekçesindeki kadar ahlsız bir grupsak, kanunla ahlsız olacağımızı düşünmüyorum. Yine denetim lazım. Halbuki o denetimi bugün yaparsanız bir meslek grubunu bu kadar aşağılamazsınız. Sağlık bakanımız dedi ki 'muayenehanecilik geri kalmış ülkelerin işidir'. Yunanistan dışında Avrupa'da her yerde var. İngiltere'de bir doktor 20 yerde birden çalışabiliyor. Yani burada mantık doktorun çalışmasına engel olmak, iş güvenliğini şey yapmak ve böyle alınacak tedbirlerle devletten ayrılmasına engel olmak. Halbuki bunu daha başka şeylerle yapılabilir. O yüzden ben tam gün kanununa karşıyım. Muayenehanecilik yapıyorum 22 senedir. Hastanemin adını kartıma hiç yazmadım, telefonunu da yazmadım. Böyle de yapılabileceğini kanıtlamak için yapıyorum. Teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Eskişehir'deki olay nedeniyle göz önünde olan birkaç olay var. Orada biliyorsunuz 9 tane beyin cerrahı arkadaşımız bizim derneğimizin de üyesi arkadaşlar, gözaltına alındılar. 3 gün sonra zannederseniz 4 kişi salındı. Diğer 5 kişi maalesef halen daha mahkeme aşamasına gelmediler diye biliyorum. Ben dışarı çıkan arkadaşlarla daha önce telefonla görüşmüştüm. Bu ve buna benzer durumlara ilgili hukuki durumumuz şu; olayın olduğu gün hukuk büromuza danıştım bizim dernek olarak yapacağımız nedir diye. Hukuk büromuzun bize söylediği şey şu; Böyle bir mesleki örgüt şu aşamada hiç bir şey yapamaz. Ancak bu arkadaşlar daha donanımlı bir bilgi isterlerse biz onlara donanımlı bilgi sağlayabiliriz diye bir şey çıktı. O yüzden kurumsal olarak bir yardımda bu ve buna benzer olaylarda olması mümkün değil. Ancak şu olabilir, bu arkadaşların suçu olduğu ispatlanmadan polislerin sıralara dizilip, fotoğraflarının çekilip, işte 'Eskişehir beyninden vuruldu' gibi haberlerin çıkması insan onuruna ve toplumsal barışa aykırı bir durum ama bunu da yapan basının dikkat etmesi lazım, emniyet kuvvetlerinin dikkat etmesi lazım. Web sayfamızda bu konuyla ilgili duyuru yayınladık. Bunun uygun bir şey olmadığını, eğer bu arkadaşlarımız bir adli ceza alırlarsa da dernek tüzüğüne göre gerekli işlemleri yapacağımızı söyledik. Bundan sonra buna benzer olaylarla da ilgili şeyler böyle geçecek çünkü o 2-3 gün boyunca biz sürekli telefon aldık, yazı aldık işte dernek gitsin bunları kurtarsın, böyle bir şey yapma şansımız maalesef yok. Keşke olsa. Bunu uyarı için söylüyorum, inşallah buna benzer bir olay bir daha olmaz. Kimsenin başına inşallah bir daha böyle bir şey gelmez. Bunu bildirmek istiyorum. Sonuçta yine yapabileceğimiz şeyleri yapmaya çalışıyoruz.

Çoklu klinik çalışmalarla ilgili geçen sene de bir miktar konuştuk ama her sene konuşuluyor, her grup kendi arasında konuşuyor. Bunu eğer bölümlerinizde kliniklerinizde başka bölümlerle işbirliği yapma ortamı doğurmak istiyorsanız biz dernek olarak aracılık yapmaya hazırız. Yani bir yerde bir alet var, başka bir yerde öbürü var, Türkiye'de korkunç bir kaynak israfı var. Her bölüm her şeyi almaya çalışıyor, alamıyor da. Alan yerler var, çok fazla donanımlı olan çok az donanımlı olan yerler var. Proje var, her şey var

ama yetersiz kaynaklar ve donanımlar nedeniyle herhangi bir şey yapamıyor. Bunu aklınızda bulundurun. Bu konuda aracılık yapmaya hazırız. Bu konuyla ilgili bir toplantı da yapalım isterseniz yani. Herkes nelere sahip veya neler yapabilir, bu konuyla ilgili görüşleriniz varsa alalım. Bayram;

Bayram Çırak: Ben özellikle söz almak istedim. Belki hatırlarsınız derneğe de bir mailim olmuştu bu konuda. Sağlık Bakanlığı Kök hücre Danışma Kurulunda da görevliyim. Bazı araştırma, projelerden de haberim var. Moda bir kavram var son yıllarda biliyorsunuz; Kök hücre. Birçok da tartışması oldu. Bu kök hücreyle ilgili Nöroloji Anabilim Dallarında da değişik tasarlarda kullanmak yönünde kişisel başvurular veya kliniklerin başvuruları olmuş. En son ALS hastalığıyla ilgili hasta seçimi, yapılacak hastanelerin seçimi konusunda bir jüri oluşturulması. Buna dernek önayak oldu böyle bir şey başladı. Aynı şey bizim spinal grupta bir şey yapılabilir mi? Bu konuda ben spinal grubun görüşünü almak istiyorum.

Kemal Koç: Böyle bir iki çalışmamız olmuştu grup olarak. Belli projeler ürettik, kliniklere yazdık. Bir kısmı olumlu cevap verdi. Tabi burada randomize ettiğiniz zaman işin şekli birden bire değişiyor, hastanın onayını almanız gerekiyor, bunu sigortalamanız gerekiyor, buna para vermeniz gerekiyor. Bu sigorta parası yaklaşık 10.000\$ civarında oluyor. Bunu kim ödeyecek? Bir yere gelip orada tıkanıyorsunuz. Bir klinik Cd yapılabilir. Hani anteriordan şöyle bir ameliyat yaptık, posteriordan şunu yaptık karşılaştırıp olabilir. Ama gelen hastayı randomize ettiğiniz zaman işin şekli birden bire değişiyor. Yani ben çok fazla ilerleyemedim o dönemde, tıkanık kaldık sonuçta ve çok fazla kişide katılmadı bu çalışmamıza. Mesela bunlardan bir tanesi şeydi, patlama kırıklarına ait bir çalışmaydı.

Bayram Çırak: İki yıl önceki durumla şu anki durum hakikaten bakanlık nezdinde de değişti. İki yıl önce bakanlık kök hücre çalışmalarını ile ilgili oldukça rijit durumdaydı, yani kurula gelen hiçbir çalışma neredeyse geçemiyordu. Sigorta özellikle bağlayıcıydı, hastalara yapılan çalışmaların ödenmesi konusu önlerden olacak, bu çalışma nereden finanse edilecek gibi şeyler hep ayak bağlayıcıydı. Ama son

altı yedi aydır bu konuda, kurulunda ciddi katkıları var, destekleri var, teşvikleri var. Şu nedenle; çünkü eğer biz bu işi resmi yollarla yapmıyorsak gayri resmi yollarla bu iş yapılıyor. Türkiye'de belki herkesin kliniklerinde bu hastalar filan yerde bu iş yapılıyormuş diyerek, gayri resmi yollardan gidip kendisine çare aramaya çalışan hastalar var. Ve bu gayri resmi yollara yönlendirmektense, multidisipliner çalışma planlamak ve bakanlıktan bunun kök hücre kurulundan geçmesini sağlamak çok da bu ara zor değil. Belki yeniden böyle bir gayrete kalkışılabilir diye düşünüyorum. Çünkü bu hakikaten hepimizin kliniklerinde özellikle de spinalle yoğun uğraşan kliniklerde problem. Hastaların hepsi; ya işte biz duyduk ki filan yerde oluyormuş. En son yine medyaya düştü. Malesef biraz önce Ethem Bey'in bahsettiği medyanın etik değerlerdeki erozyonuna bağlı pompalamasıyla bir hafta on gündür yine duyduğunuz bir hasta Almanya'da tedavi gördü dedi. Habire her gün gazetelere televizyonlara çıktı. Belki bu gayri resmi yolları engelleme adına spinal grubu ile yeni bir şey denenebilir diye düşünüyorum.

Kemal Koç: Kök hücrenin mesela spinal cerrahide kullanılması ile ilgili kanıtlanmış herhangi bir veri yok. Hiç yok yani. Dolayısı ile şimdi siz omurilik zedelenmesinde bunu yapacağım diyorsunuz, çok merkezi bir çalışma yaparken bunu randomize etmeniz gerekiyor. İşte tek hastaya vereceksiniz öbürüne vermeyeceksiniz. İşte iki yıl sonra bakacaksınız istatistik olarak nedir? Bunu hastaya anlatmanız lazım, ben bir çalışma yapıyorum ...? Hastayı sigorta ediyorsunuz, iki yılın sonunda istatistik yapıp değer elde ediyorsunuz. Bunu nasıl yapacaksınız? Çok zor, Türkiye için çok zor bu yani. Ama hani a kliniği üç tane yaptı, b kliniği 3 tane yaptı, öbürü c ye üç tane yaptı, toplanır hepsi bir yazı yazılır. Ama bu nasıl bir çalışma bilmiyorum?

Feridun Acar: Ben başka bir konuda öneri getirmek istiyorum. Bu çok klinikli çalışmalar veya Türkiye'deki bilimsel çalışmalarda bir problem var. Araştırmacı kişiyi bulma ve o kişiyi istihdam etme problemi var. Biz ülkemizde çok kolay gündeme getiremiyoruz. Bizim klinikte böyle bir problem oldu onu da gündeme getirmemin sebebi bu. Hindistan'dan bize bir fellow gelmek istedi ama

finansmanı hukuki süreçlerini çözemediğimiz için gerçekleşmedi. Birçok kliniğe şu anda klinik fellow geliyor. İşte dün akşam ben Mehmet hocaya da sordum, kendi olanakları ile de gelenler var. Belki ülkede bazı kliniklerde bunlar ..?.. edilebiliyor ama bilimsel araştırmalar açısından kaliteli, eğitim almış, organizasyon kabiliyeti olan, donanımlı birçok insan artık Türkiye'ye araştırma yapmak için gelmek istiyor. Çünkü biz büyük bir ülke olma yolunda, büyük bir grup olma yolunda önemli adımlar aldık. Ve böyle talepler e-postalarımıza geliyor. Ama bununla ilgili bir prosedür yok, bir yol yok. Biz kendi üniversitemizde dekana gittik, rektöre gittik hep böyle müphem cevaplar aldık ve sonuçta bunu gerçekleştiremedik. Acaba derneğin bu yönde bir çalışması olabilir mi? Hem hukuki açıdan bu kişilerin bir veya iki yıl süre ile ülkede çalışmasına izin verilmesi, kriterlerin belirlenmesi, finansal kaynakların açılması açısından böyle bir çalışma olabilir mi? Çok faydalanacağımızı düşünüyorum, çok kişi var gelmek isteyen. Teşekkürler.

Talat Kınış: Bu çok merkezi çalışmalar konusunda bir soru sormak istiyorum. Şimdi bir uluslararası çalışmaya dahil olduk. Bu klozasantan diye vazospazmda kullanılan bir madde. İlk uluslararası çalışması yapılmıştı. Kısmen bir yarar görülmüştü. İkinci fazda dört üniversite kliniği olarak bizi davet ettiler. Biz bunu kendi üniversite etik kurullarımızdan onayını aldık. Ancak Sağlık Bakanlığına da başvurmak gerekiyordu. Sağlık Bakanlığı Etik Kurulu buna onay vermedi. Daha doğrusu sürüncemeye aldı. İşte şuydu buydu eksik derken Uluslararası komite çalışmanın sonuna yaklaştık artık. Yani sizi dahil edemeyeceğiz dediler. Sağlık kurulundan çıkmadı. Şimdi çok merkezi çalışma yaparken, nasıl bir diyelim ki İstanbul Tıp Fakültesi birkaç Sağlık Bakanlığına bağlı hastanede bunu yapacağız. Etik Kurul onayı şart böyle çalışmalarda. Bu nereden alınacak acaba? Bu konuda bir bilgisi olan var mı? Tek bizden alınması bunlara yetmeyecek herhalde.

Kemal Koç: Şimdi vazospazmda a ilacını deniyorsunuz, böyle uluslararası bir çalışma yapıyorsunuz. Kendi üniversitenizden geçireceksiniz, Sağlık Bakanlığından geçireceksiniz ve hastaya diyeceksiniz ki ben bir çalışma yapıyorum şu ana

kadar SAK'lı vazospazmlı hastalarda hep örnek mannitol veriyordum ama örnek veriyorum; ben şimdi size farklı bir ilaç vereceğim bunun onayını veriyor musunuz? Onun imzasını alacaksınız ve hastaya diyeceksiniz ki buna bağlı bir komplikasyon gelişirse ben sizi sigortalıyorum. Bu sigorta parasını da sizin çalışmanızın içinde olması lazım.

Bektaş Açıkgöz: Sağlık Bakanlığının yeni bir çalışması var. Şehirlerde, ilerde etik kurul oluşturması ile ilgili bir çalışma var. Yakın bir zamanda üniversitelerden ve diğer devlet hastanelerinden hekimlerin oluşturacağı bir etik kurul kurulacak illerde. Böyle bir çalışma var. Biraz önce üniversitemize araştırmacı getiremiyoruz diye bir şey geldi. Onun yolu şu; birincisi üniversitenizin, bölümünüzün, kliniğinizin Erasmus anlaşması varsa, bunu bu yolla açabilirsiniz Avrupa ülkelerinde. Eğer Avrupa ülkelerinde değilseniz o zaman Yüksek Öğrenim Kurulundan izin almak kaydı ile, protokolünüzü imzalatmak kaydı ile, ikili anlaşma yapabilirsiniz üniversitelerle, dünyadaki üniversitelerle. Bu bir çıkış yolu olur. Paranızı da nereden alacaksınız? Tübitak'tan alabilirsiniz. Yani bir yöntemde bu. Her zaman alamıyorsunuz ama alabilirsiniz.

Ahmet Bekar: Bize de yaklaşık bir ay kadar önce dekanlıktan yazı geldi. Sağlık Bakanlığının bölgesel etik komite oluşturacağı ve artık oradan izin almadan hiçbir şekilde klinik çalışma yapılamayacağımıza dair. Sanıyorum 21 Haziran gibi bir tarih veriyorlardı. Teşekkür ederim.

Başar Atalay: Bunun için ilaç eczacılıktan geçiyor benim bildiğim kadarıyla. Çünkü ben proje başvurusunda bulunmuştum. Oranın bir üst etik kurulu var, sadece ilaç değil. Birde kullanmak istediğiniz bir alet varsa onu da oraya dahil ediyorlar. Çünkü onun için ayrı bir kurul yok. Orda bakıyorlar önce bir değerlendiriyorlar, orda bizim gibi doktor arkadaşlar var. Onlar bakıyorlar. Ondan sonrada bir üst kurulları var, o toplanıyor. Ona göre cevap veriyorlar.

Kemal Koç: Böyle bir çalışmada baş araştırmacı diye bir isim var. O mesela diyelim ki; Kayseri'de bunu ben yapıyorum, baş araştırmacı benim diyelim. İşte

Adana'dan, İstanbul'dan şuradan buradan o bölgeler etik kendi kurulun onayını geçiriyor. Ben geçiriyorum, ben bunun hepsini topluyorum bakanlığa başvuruyorum. Bakanlığın olurluğunu alıyorum. Ama bunu sorumlu olarak ben yapıyorum. Yani baş araştırmacı yapıyor. Herkes tek tek yapmıyor. Eğer mesela; Kayseri'de özel hastanede bir araştırma yapmak istiyorsunuz. Orda etik kurul yoksa oradaki üniversiteden veya devlet hastanesi varsa oradan onay alabiliyorsunuz. Yani o hattı kullanabiliyorsunuz şu an ki şeylere göre. Ama bir şekli o ildeki bölgesel etik kuruldan onay almanız gerekiyor.

Kaya Kılıç: Benim somut bir önerim var derneğe. İki konunun birbirini takip etmesi çok güzel bir rastlantı. Biraz önce endovasküler cerrahi konusunda nöroradyologların komplikasyonlarından bahsettik. Hepimiz birer ikişer görüyoruz. Çok klinikli çok merkezi klinik çalışmayı tartışıyoruz. Demek önyak olsun, hepimizden rastladığımız komplikasyonları size bildirelim. Sizde elinizde data olur, veri olur. Sağlık Bakanlığı ile görüştüğümüzde bu yan dal konusunda somut bir şey çıkmış olur, seri çıkmış olur. Çok merkezli klinik çalışma retrospektif, hem de bir önceki konuya da yardımcı olmuş olur diye düşünüyorum.

Selim Karabekir: Ben etik kurulla ilgili bir bilgi paylaşmak istiyorum. Ben kendi fakültemde etik kurul üyesiyim. Cerrahi bölümü üyesi olarak. Şu an mevcut etik kurullar 30 Hazirana kadar yasal olarak çalışacaklar. 30 Hazirandan sonra Sağlık Bakanlığının belirlediği yeni çerçeve içerisinde etik kurullar göreve başlayacak. Bunların içerisinde bir tanede vatandaş olacak. Yani paramedikal, mühendis veya başka bir meslek grubundan birisi katılacak. İlaç araştırmalarında da belirtildiği gibi proje yürütücüsünün olduğu yerel etik kuruldan şuanda onay alınıyor ta ki bende Sağlık bakanlığı izni geçerli. Ve hepsinde mutlak hasta bazında sigortalanma sorumluluğu var. Kemal hocamın belirttiği gibi. Teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Şimdi konu, buradaki 3 saatlik 4 saatlik tartışmalarımızla bitmesin tabi ki. Daha sonra da öneride bulunmak istediğiniz şeyleri bize posta yolu ile veya

toplantılarda iletebilirsiniz. O yüzden biz sadece vurgu yapıyoruz. Birazda çok çarpıcı önerileri alıyoruz. Ama burada bitmiyor olay. Biz bekliyoruz diğer önerilerinizi. Gerçi genelde gelmiyor ama bu ortamdaki sonra biz yine de beklemeye devam edeceğiz. Bizim işimiz bu. Şimdi şöyle bir şey söylemek istiyorum, saat: 12.00 oldu. İsterseniz daha çok konu var ama akşama kadar bitmez bu mevzu. İsterseniz 1 saat ara verelim. Yemek arası olsun. Şöyle yapalım saat 1'de burada toplanıyoruz.

Ethem Beşkonaklı: Afiyet olsun. Yemek sonrası tekrar toplanmış olduk. Öğleden sonra Yeterlilik Genel Kurulu da yapılacak, bir hayli konuşacağımız şey var ama bunların bir kısmını zaten bültenlerden, web sitesinden duyuracağız. Onları çok kısa geçeceğim. Ondan sonra sizinle paylaşmak istediğimiz konular var onları konuşacağız. Grup ve kurulların bazılarının raporları var. Şimdi zaman süreci içinde derneğimiz daha farklı konulara da gelebiliyor. Belki 3-5 sene sonra daha farklı bir konumda olacak, eğer Sağlık Bakanlığı gerçekten Avrupa Komisyonu direktiflerini uygulamaya bu kadar düşünüyorsa. Avrupa Komisyonu direktiflerinden birisi olan Uzmanlık Derneğinin o konuda otorite olmasını da kabul etmek durumunda kalacak. Ama tabii ki işimizin bilimsel ve mesleki kısmı yanında farklı bir sivil toplum örgütü olduğumuzu göstermemiz gerekiyor. Çünkü zaten aydın olmanın gereği bu. Birtakım konularda topluma önder olmamız gereken konular olduğunu düşünüyoruz ve bunların arkasından derneğimizin de daha sözü dinlenebilir bir konuma geleceğini düşünüyoruz. Bunu derken 20 sene önce öyle değildi demek istemiyorum ama giderek bir tuğla bir tuğla bir tuğla daha dikkate alınabilir, daha kolay ulaşılabilir, isteklerimizi daha rahat anlatabileceğimiz bir konuma gelebiliriz diye düşünüyorum. Şimdi bu nedenle biraz daha somut projeler üretmeye çalıştık. Bunlardan birtanesi bizim iki sene önce kurduğumuz bir kuruldu, muadili dersek Amerika'daki think first'in. Bu logomuz, bu kurul yaklaşık 7-8 aydır kurul olarak çalışıyor ama ben daha önceden biliyorsunuzdur -takip edenler için söylüyorum- yaklaşık iki senedir bir takım üniversitelerde bir takım sivil toplum örgütlerinde öğretmenlere, öğrencilere birçok yerde bununla ilgili sunular

yapıyordum. Ama kişisel olarak yapıyordum. Şimdi kurul olarak daha sistematik gidelim diye amacımız. Yakın zamanlarda bu amaçlarımızla ilgili birçok kuruluşla mektuplaştık. Yani derdimizi anlatıcı mektuplar gönderdim ve bunların büyük bir kısmına da cevap aldık. Oturduk Murat Bey ile birlikte, yönetim kurulundan bazı üyelerimiz ile birlikte bu kuruluşlarla karşılıklı görüşmeler de yaptık. İşte atıyorum Sağlık Bakanlığında birçok yerle görüştük. Temel Sağlık, Tedavi Hizmetleri, Sağlık Eğitimi ile ilgili. Onlarda bizim bu projelerimize destek sağlamaya söz verdiler. Emniyetçiler, aynı şekilde Basın Yayın ve Enformasyon Genel Müdürlüğü, orada da bir toplantı yaptık. Onlar bizim faaliyetlerimizi bir şekilde duyurmada kolaylıklar sağlayacaklarına söz verdiler, tesadüf oldu. RTÜK üyelerine mektup yazmıştık, tesadüfen de karşılaştık. Bir yetkilisi ile oturduk konuştuk, bizim hazırlayacağımız spot duyurular ile ilgili olarak. Duyuruları oraya yönlendireceğiz, oradan toplum sağlığına ve toplum huzuruna yardım edici programlar tanımlamasını aldıktan sonra da televizyonlarda ücretsiz yayınlanmasını sağlayacaklar. Özellikle yerel televizyonların çok ihtiyaçları olduğunu söylediler. İstedığınız kadar yayınlar biraz daha büyük ulusal kanallarda daha az olur ama sizi tatmin eder, diye söylediler. O konuda da söz verdiler. Anadolu Üniversitesi ile işbirliği yapacağız bununla ilgili filmler hazırlayacağız örnekleri web sitelerinde dolaşiyor, görüyorsunuzdur.

İşte Polonyalıların İngilizlere hazırlattıkları film gibi. Bununla da ilgili bir resim yarışması düzenledik ilköğretim 4.-5. sınıf öğrencileri resim yarışması. Niye 4. 5. sınıf dersiniz Milli Eğitim Bakanlığı yetkilileri bizi öyle yönlendirdiler. Çünkü 2. sınıf ile 5. sınıf arasında soyutlama açısından çok farklıdır diye. Biz başlangıçta ilköğretim 1.kademe diye düşünmüştük ama onlar da bize yardım ettiler. İlköğretim genel müdürü başta olmak üzere yetkililerle oturduk konuştuk, böyle bir projeyi oluşturduk. Afişimiz budur, izinlerimizi aldık ve zannederseniz perşembe günü Türkiye'nin birçok İl Milli Eğitim Müdürlüğü'ne ulaştı. Pazartesi'den itibaren ben kendim de bütün il müdürlüklerini aramaya başlayacağım. 200 bin tane afiş bastırdık, çok fazlada masraflı olan bir şey değil. Yani duyurular afişler ilk üçe girecek öğrencilere

dizüstü bilgisayar, fotoğraf makinası ve yazıcı veriyoruz. Bu hedefimizi de amacımızı da iyi anladıklarını zannediyorum. Özel olarak da bütün il milli eğitim müdürlüklerinden bütün ilköğretim okullarına dağıtılmasına özen göstereceklerini söylediler tabi biz bununla yetinmeyeceğiz. Gelecek hafta bütün il müdürlüklerine de bizim paketimiz geldimi? içinde işte her okul için 4 tane afiş olacak, lütfen bunu araçlarınızla okullara ulaştırılmasını sağlayın diye birkaç gün herhalde ona çalışacağız. Yönetim kurulu üyelerinin çocukları hariç herkese açıktır. Sizler de bu yaş grubunda çocuklarınız varsa resimlerinin bu konudaki resimlerinin derneğe ulaşmasını sağlarsanız memnun oluruz.

11 Mayıs 2009'da akşam saat 5'te derneğe ulaşan resimler değerlendirmeye alınacak ve 25 mayıs 2009 tarihinde de açıklayacağız. Kazananları birkaç gün önceden hazırlık amaçlı zaten bildiririz. 29 Mayıs 2009'da Cuma günü Basın Yayın ve İnfomasyon Genel Müdürlüğü'nün yeni bir sanat galerisi var, Ankara'da Balgat'da. Çok güzel bir sanat galerisi, orada bir tören yapacağız, sergi açılışı yapacağız. Jüri üyelerimizin tespit ettiği 1., 2.ve 3. resimlerden sonra sergilenmeye değer bulunan yaklaşık 100 resmin olacağı bir sergi açılacak. Bize gelen eserlerin şartnameye göre bütün hepsinin yayın ve kullanım hakları Türk Nöroşirürji Derneği'ne ait olacak ileride spot duyurularımızda ve bu konu ile ilgili çalışmalarımızda bu resimleri de kullanma hakkımız olacak. Jüri üyelerimiz profesyonel jüri üyelerimiz var. Artı bizde dernek yetkilileri olarak da jüri üyesi olarak katılacağız resimlerin seçimine. Bu konuda söylemek istediğiniz birşey var mı bizi uyarmak istediğiniz birşey var mı, eksik miyiz, yapabileceğimiz bir şey var mı? Yeter mi herhangi bir görüş kısa olabilir yani uygun bir şey midir bu? O zaman biz bu önce "düşün kurulunu" bu resim yarışması ile ilgili değil ama diğer şeylerde de ilerleteceğiz. Burada kurul üyelerimizden de arkadaşlar var, hepsine ayrı ayrı çok teşekkür ediyorum. Logo seçimi bile demokratik bir şekilde yapılmıştır. Burada arkadaşlar şahittir logoyu dernek başkanı ve 2.başkanının seçtiği logo 4' e 2 kaybetti. Yani biz ikimiz herhalde aynı yaş grubu olması nedeni ile bizim oy verdiğimiz logo daha az oy aldı, yani logomuz bile oylamayla seçilmiştir. Bütün arkadaşlarıma teşekkür ediyorum katkıları için.

Bundan sonra maddi durumumuz el verdiği müddetçe sokaklarda veya uzun yollardaki ilan tahtalarından veya televizyon ekranlarından bu tür spot reklamlarımıza vb duyurularımıza başladığımızı göreceksiniz. Aydın olmanın gerektirdiği birtakım düşüncelerle, hem kendimize hem başka derneklere örnek olmaya çalışıyoruz. Bir de orman projemiz vardı, bu ormanı oluşturduk. Şöyle bir şey geçen hafta, tam 1 hafta önce tam bu saatlerde fidan dikimlerinin törenini de yaptık, bu gördüğümüz ağaçların hepsini biz diktik. Şunu ben diktim, herhalde değil mi? Şimdi burası bir süre sonra biraz daha gelişince göreceksiniz. Burası Bayındır Barajı. Geçen sene su çok azdı, bu sene bir hayli var. Gayet güzel burası. Anlatayım Bayındır Barajından Çankaya'ya doğru giden protokol yolu. Ankara çevreyolunda çok uygun bir yer, bizim için çok da iyi oldu. Yetkilileri biz ikna ettik. Burada yaklaşık 41 dönüm yeri biz almıştık. Yani tahsis aldık, daha sonra da panoları hazırlanırken 2 tane hazırlatmış İhsan bey. 2 olunca karşıya da dikelim bari o zaman dedik karşı tarafta da bir 20 dönümlük bir yeri bize tahsis ettiler. Yani yolun gelişli gidişli 2 tarafı Türk Nöroşirürji Derneği Ormanı diye bu şekilde yapıldı. Burada vali yardımcılarımızla birlikte törenimizi yaptık. Bunu Kıbrıs'ta da arzu ettiler. Sembolik bir yardım yeterki hani ismimiz olsun diye bizde olabilir dedik. Beşparmak dağları biliyorsunuz 1997 yılında yanmıştı ve bu yüzden de Kıbrıs'ta yağmur yağmıyor. Geçen sene 1 damla yağmur düşmedi ve çok kötü durumdalardı. Biz karınca kararınca olabildiğince, yani bunu teşvik ettiğimizi, bizim de ilgilendiğimizi, bir prestij olduğunu gösterelim amaçlı olarak oraya da yardımcı olmaya çalışacağız. Bir iyi yönü var bu orman projemiz ortaya çıktıktan sonra ilanlarımız başladıktan sonra birçok dernek nasıl yaptınız? nasıl oluyor? nasıl gidiyor? diye bize geldiler ve onlara da bilgilendirme yaptık. Başka dernekler de sıraya girdiler. Çevre orman bakanlığından geri bildirim alıyoruz, sizin arkadaşlar geldi onlarla da görüşüyoruz diye. Bizce iyi birşey olduğunu zannediyorum. Tabi bunlar bir açıdan şuna da yol açacak; bizim kamu yararına çalışan dernek olduğumuzu gösterir elle tutulur şey bu 2 proje. Bir süre sonra da gerçekten kamu yararına çalışan dernek olma içinde ciddi olarak başvuracağız. Hep söylediğimiz bir şey çok da zor

değil, onu da halledeceğiz inşallah yaz ortalarına kadar. Bir kaç duyurudan sonra başvuru yapmayı düşünüyoruz. Şimdi bu orman projesinden sonra, madem bu kadar doğaya hassasiyetimiz var, biz bunun başka şeylerini yapıyor muyuz diye kendi kendimizi sorgulamamız lazım. Geçen sene grup başkanlarıyla bir toplantı yapmıştık, o zaman bu konuyu ortaya atmıştım. Kemal Bey burada, Talat Bey burada onlar da vardı. Biz basılı maddelerimizi kağıt giderimizi azaltalım mı diye. O zaman şöyle bir görüş oldu, çok sert birşey olmasın da hafif hafif gidilir diye grup başkanlarımızdan bu öneriyi almıştık. Talat hatırlarsan sen de öyle söylemiştin. Gözümüzün önünde masanın üstünde basılı bir iki birşey olsa daha iyi olur diye. O yüzden hemen geçmedik, açıkçası yavaş yavaş geçmeyi düşünüyoruz. Neden geçmeyi düşünüyoruz? Hem bu ormanı kuruyoruz, buna dikkat ediyoruz hemde bir sürü kağıdı harcıyoruz. Böyle bir çelişki olmaması gerekir. Birde artık sizinde dikkatinizi çekiyordur artık bize çok fazla kongre duyuruları basılı materyaller gelmemeye başladı. Hep e-postalarımızda görmeye başladık. Onun haricinde basım masrafımızda var. Size bir kargoyla ulaşan bir sürü dergi, bülten, duyuru bunların hazırlanması yine olacak, tasarımı yine olacak ama basımla kağıt masrafları olmayabilir. 10-15 milyarlık aylık mübalağa değil kırtasiye masrafımız var. Yılda da 150-200 milyar civarında. Derneğimiz başka politikalarla para kazanıyor olsa da bu paraları yani bu önemli paraları harcamak istemiyoruz. Siz ne diyorsunuz ne yapalım aynen devam edebiliriz diyenler varsa öyle konuşalım. Azaltalım veya tedrici azaltalım diyenler, Nusret Ağabey buyurun;

Nusret Demircan: Azaltalım.

Ethem Beşkonaklı: Hemen mi azaltalım yoksa bu yazdan itibaren, yoksa tedrici mi?

Nusret Demircan: Hemen azaltılmaya başlanabilir, nasıl olsa internet ortamı var, web sayfası var, oradan birçok şeye ulaşılabilir. Teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Deniz Bey söz almak istemiştiniz;

Deniz Belen: Sabah ki söylediğim şeyi tekrar edeceğim. Bu grup bültenlerimiz, onlar

birleştirilebilir. Verilecek haberler, duyurular ya da teknik birtakım şeyler tek bültene inebilir. Dergiyi de zaten herhalde elektronik ortamda yayınlamaya başlayacağız. Türk Nöroşirürji Dergisi'ni dolayısıyla hemen azaltılmasında fayda var, tek bir kararla biter bu iş diye düşünüyorum, teşekkürler.

İhsan Solaroğlu: Ben de Deniz Ağabey'e katılıyorum. Özellikle derginin online ulaşılabilir pdf formatına web sitemizden rahatlıkla ulaşılabilir. Derginin her üye için tekrar basılmasını ve basılı olarak bölümlere onlarca derginin gönderilmesini ben yanlış buluyorum. Ama SCI expanded te olmanın muhtemel yükümlülükleri vardır. Çeşitli kütüphanelere ya da enstitülere bunu göndermek zorundayız, bir miktar da basılı olarak dernek merkezinde tutulabilir. Bir arşiv oluşturulabilir, hali hazırda olan bir arşiv sürdürebilir ama onun dışında herkes online olarak istediği makaleyi hem tarayabiliyor hem de basıp bunu kullanabiliyor. Ben bu kadar çok basım masrafının dergi ve duyurular için harcanmasını yanlış buluyorum.

Talat Kırış: Ben tedrici azaltmaktan yana olanlardayım. Dergiyi en sona bırakıp önce diğerlerini elektronik ortama taşıyıp bir süre daha derginin devam etmesini, bültenleri elektronik ortamda -zaten kısmende yaptınız işte-, bir takım duyurular geliyor, tedrici olması daha doğru diye düşünüyorum.

Ali Arslantaş: Dergi konusunda ben kesinlikle Talat Bey'e katılıyorum. Çünkü masamızın üzerinde "Turkish Neurosurgery" Dergisi olduğu zaman alıp bakıyoruz ama rutin olarak o dergiyi internet ortamında takip etmek bu kadar motive edici olmayabilir. O nedenle, derginin bence son kalem olmasını düşünüyorum. Bu tasarruf tedbirlerini duyurular, evet ulaşılabilir ama zaten SCI expanded'a bu yıl girdik hepimizin masasında bulunsa "Turkish Neurosurgery" dergisi gözünün onunde olsa daha iyi olur diyorum. Alıp arada bir bakıyoruz, o anlamda onu internet ortamı onu en geç taşıyacağımız şey olması lazım bence.

Cumhur Kılınçer: Dünyanın krize girdiği bir ortamda her türlü tasarruf önleminin bugünden alınması lazım ben şunu öneririm; mutlaka ben print

de istiyorum diyen üyeler bunu belirtir. Bunun hatta ücretini de yatırırlar ama diğer birçok üye bunu pdf olarak görmeyi yeterli bulacaktır. Bu dergiler bizim odalarımızda ve şeyimizde de bir yere sığmamaya başladı, en azından benim için böyle. Ben Talat hocanın odasını da biliyorum ne kadar düzenli olduğunu ve arayınca bulabildiğini. Bu depolama sorunu bu pdflerde yok ama diğer dergiler için, gelen bir sürü dergi için mevcut.

Ethem Beşkonaklı: Kırtasiye azaltalım derken yasal zorunluluk gerekliliklerini tabi ki gözeteceğiz. Şimdi bunun zaten tasarımı yapılacak, mecburi yapılıyor, onunla ilgili zaten bir azaltma yapmamız mümkün değil. Bizim kastettiğimiz şey 1500 tane kopya yani kağıt kopya olmasındansa 50 tane olması, zorunlu olarak dağıtmamız gereken yerler var. Sabahleyin de konuştuğumuz basın savcılığında da tutun yani bir 50-100 kadar oluyor, yani SCI expanded'da bunun içerisinde zannedersen. 50 basma ile 1500 basma arası çok büyük bir fark var. Hem maddi açıdan hem kağıt açısından. Zorunlu şeylerimizi zaten basacağız. Konumuz o değil, hani herkese gidecek şekilde basım. Cumhurbaşkanının önerisi olabilir. Belki 50 tane 100 taneye çıkarılır, bir köşeye konur, belki isteyenler kağıt kopyayada ulaşabilir. O zaman şöyle diyebiliriz; kurultayın önerisinin kabulü doğrultusunda biz özellikle kongreden sonra yavaş yavaş çok sert olmasa da yavaş yavaş, belki duyurulardan başlamak üzere, bültenlerden devam etmek üzere, en son bilimsel dergilere, belki 1 senelik, 2 senelik bir süreçte hepimiz elektronik kopyaya alacağız. O zaman elektronik duyurulara geçiyoruz kongreden sonra. Gökhan Bey buyurun;

Gökhan Akdemir: İlanın olması lazım. Hem asistanlara daha kolay ulaşmak, diğer uzmanların da bu konuda iletişilmesi içinde iyi bir posta ağının oluşturulması lazım. Belki şöyle bir şey yapılabilir; dernek bünyesinde bir posta oluşturulup, herkese bir posta hesabı verilir. Dolayısıyla tek tuşta herkese anında forward etmiş olabilirsiniz. Çünkü öbür türlü bir sürü mail adresleri var, bir anda ulaşamayabilirsiniz.

Ethem Beşkonaklı: Evet bunu oluşturmaya çalışalım. Sizden de ricam kliniklerinizi uyarırsanız,

dernekteki posta adreslerini güncelleştirirseniz memnun oluruz. Çünkü özellikle asistan mailleri bizim için bazen sorun oluyor, yeni gelenler oluyor, bitirip gidenler oluyor, iptal edip kullanılmaz halde olanlar oluyor. Resmi postalarını sürekli güncelleştirirlerse yani durum değiştiği zaman güncelleştirmesini söylerseniz memnun oluruz. Çünkü bazen ulaşamadığımız postalar var; bazen % 20 civarında bir posta eksiklerimiz var. Güncelleştirsek ondan sonra da sizin söylediğiniz şeyi oluşturabiliriz. Teşekkür ediyorum bu konuyla ilgili hocam, Ertekin hocam bugün hiç konuşmadınız;

Ertekin Arası: Burada konuşmak istemiyorum. Size yazılı olarak bildireceğim.

Ethem Beşkonaklı: Peki efendim bu konuyla ilgili başka, Ergün Bey buyrun;

Ergün Dağlıoğlu: Bu konuyla ilgili olarak gerek yayınlarda gerek derneğin bize ulaştırdığı konularda katılımcıların yorumlarında alınabilir, tabi bu dernek web ortamında diğer üyelerinde bunları görmesi sağlanabilir. Bu anlamda da çok yararlı bir katkı olur diye düşünüyorum. Onu belirtmek istedim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Şimdi geçen sene bizim adaylık sunumumuzun sırasında, benim artık hızlandıracağız, şartlara göre dediğimiz ama birkaç senedir düşündüğümüz bir proje vardı. Türk Nöroşirürji Derneği Eğitim Merkezi diye. Bunu geçen 5 ay kadar önce, 4 ay kadar önce oylamaya açmıştık, ankete açmıştık üyelerimiz arasında. En son dün itibari ile olan bilgi bu ankete 59 kişi katıldı, 45 kişi "% 76.27 destekliyorum." diye ankete katıldı. 13 kişi "% 22 desteklemiyorum." dedi, 1 kişi de "fikrim yok" diye bildirdi. Biz bu doğrultuda çalışmalarımıza devam ediyoruz, bir kaç tane belediyeyle işbirliği yani sorgulamaya geçtik. En son bize Yenimahalle Belediyesi gerçekten yardımcı oldu. Çankaya Belediyesi sınırları içerisinde bizim istediğimiz türde bir arsa bulunamadı. İsteddiğimiz yer ya İstanbul yolu ya da Eskişehir yolu civarıydı. Buralarda yeni mahalle ve çankaya belediyesi yerlerine ait. Arzu ettiğimiz şeyler olursa inşallah dernek merkezi böyle bir tek bahçe içinde park yerleri olan, içeride toplantı salonları, çalıştay merkezleri, bir küçük yemekhanesi olan biryer. Biz buradan gelir de elde edeceğiz başka

toplantılara kiralararak. Daha önce bu sunuları size yapmıştık, tekrarlamak istemiyorum. Batıkent'te 3 dönümlük biryer bulduk Büyükşehir Belediyesi'ne ait. Birde yine Batıkent'te 5 dönümlük bir yer bulduk, milli emlağa ait. Şimdi yakın bir zamanda hangisini en erken veya en sıhhatli bir şekilde oluşturabiliriz diye araştıracağız. Murat Beyle de gittik. Biz baktık bu arsalar. 2 arsada çok uygun konumda, çok iyi yerdeler her açıdan çok uygun. Ulaşımı çok uygun. İki de metroya yakın, ikisi de otobüs durağı yakınında. Yani aracıyla gitmek isteyenler içinde çok kolay. Şu anda ki dernek merkezine Ankara trafiğinde ulaşmaktansa buraya çok daha rahat çok daha güzel ulaşılabilir. Bu ikisi üzerinde çalışmaya devam edeceğiz. Bir bu konuyla ilgili söylemek istediğiniz bir şey var mı? Veya uyarmak istediğiniz, katkıda bulunmak istediğiniz? Talat Bey;

Talat Kırış: Bu arazi alındığı zaman bunun üzerine yapılacak bina için nasıl bir düşünceniz var. Bir mimari proje yarışması açmayı düşünüyor musunuz?

Ethem Beşkonaklı: Evet bir mimari proje yarışması açacağız ve şartlarını biz söyleyeceğiz. 1 tane toplantı odası büyük 50 kişilik, burada görüldüğü gibi, 2 tane küçük toplantı salonu, biri yönetim toplantı salonu, 1 tane çalıştay gibi, bir toplantı olduğu zaman yemek de yenebilecek yemekhaneye benzer bir şey ve alt katında çalıştaylar olacaksa laboratuvar ortamı. Kadavra değil tabi ki, belki çok ilerde şartlar değişir. Genel idari ofisleri olan, işte böyle bir şey bu gösterdiğim resim, NASS binası Chicago'daki. Bilenler bilir güzel yeni 2 sene 3 sene oldu orayı açalı. Benim çok hoşuma gitmişti. Yani bizim derneğimizin de böyle bir binayı hak ettiğini düşünüyorum. Çünkü Ender hocamız da geçen 28 şubatta ki toplantımız sırasında derneğimizin halini gördü. Kitaplardan artık salonlar taşmaya başladı. Hiçbir şey yapamıyoruz. Mukadder Hanım dernekte, yol alamıyor artık. Daha rahat bir yere geçmek istiyoruz. Bu arsalar sivil toplum örgütleri için üretilmiş ve isimlendirilmiş alanlar ve böyle bir arsayı herhangi bir şahıstan alınmaya kalkılsa çok büyük paralar. Ama bize tabi cüzi bir paraya verecekler. Tabi burayı, artık kaç verirler, 10 bin liraya mı verirler 20 bin liraya mı verirler bilemiyorum. Ama bizim şu andaki konumumuz

itibari ile yaklaşık kafamızdan geçirdiğimiz bir şey var, onu da yönetimde konuştuk. Belki bir 100 bin liraya kadar karşılayabiliriz diye. Oda lafı sözü olmasın diye çünkü geçenlerde biliyorsunuz, Çankaya Belediyesi ile ilgili bir şey oldu. Bir yere ücretsiz arsa tahsisi yapılmış. O da siyasi bir şey çıkmış, çok yoğun eleştiriler çıkmıştı. Öylede bir şeye girilsin istemiyoruz. Biz zaten önerdik, hani paranızı biz vereceğiz ama şahıstan alacağımıza sizden alalım. Ama 20 kat daha aşağıya verelim, zaten üretmişler, bekliyor, yani bunu birisine vericekler o konumdayız. Proje yeri açacağız, şartlarımızı bildireceğiz. Sizlerden de yardım isteyeceğiz, işte tanıdığınız bildiğiniz mimari projeleri yapacak kuruluşlar varsa bize yönlendirirseniz. O aşamaya inşallah gelirsek, arsa işini hallettiğimiz zaman. Sizlerden de yardım talep edeceğiz, biz bilmiyoruz, benim bildiğim bir yer yok soracağız, 5 firma 10 firma davet göndeririz, girerler. Şimdi, Kemal Bey buyrun;

Kemali Baykaner: Güzel fikir. Bu kamu yararı derneği olduktan sonra 2. basamakta bunları düşünsekte daha merkezi daha güzel yerde düşünsekte beyin cerrahisi daha havalı olsa, yani Batıkent veya çok uzaklarda park kolay diye. Yani nasıl bu bina yapılıcak, hani bir sürü bağış alınabilir, hani kamu yararı olduktan sonra çok kolay yollar açılıyor, kolay destek bulunuyor. Bu basın yoluyla da bulunabilir. Medya yoluyla da bulunabilir. Park yerini zaten kendisi, binanın altında yapma şansına da sahip. Veya salonlar düşünülürken daha büyük düşünülebilir. O yüzden kamu yararı bir merkez yaptırmak fikri aklınızda olsun diye söyledim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum hocam, öyle daha kolay olacaksa tabiki onu yapmaya çalışırız. Öğretim ve eğitim gruplarımız faaliyetlerini her zaman olduğu gibi devam ettiriyorlar. Bütün yöneticilerine teşekkür ediyorum.

Çok kısa olarak grup başkanlarından faaliyetleri hakkında size kısa bilgilendirmeler yapmalarını istiyorum. Saim Bey burada mı, evet Pediatrik Nöroşirürji Öğretim ve Eğitim Grubu Başkanı Saim Bey;

Saim Kazan: Düzenli toplantılarımız devam ediyor, bizim de kursumuz geçen sene İstanbul'da

yapıldı. Prof.Dr. Ahmet Çolak'ın organize ettiği bir toplantı. Bu senede yaklaşık 10 gün sonra Doç. Dr.Adnan Dağçınar'ın organizatörlüğünde Samsun'da yapacağız toplantımızı. Bültenlerimiz de keza düzenli olarak çıkıyor, ek olarak fazla ciddi bir sorunumuz yok. Size de desteğiniz için çok teşekkür ediyoruz.

Ethem Beşkonaklı: Biz teşekkür ediyoruz. Spinal ve periferik sinir cerrahisi grubu Kemal Bey zannederseniz sunularınız da vardı;

Kemal Koç: Bir kaç slayt hazırladım. Yılda 4 olağan yönetim kurulu toplantısı, yılda bir genel kurul yapıyoruz. Şu ana kadar 124 üyemiz var. Üyelik başvuru koşullarından bir tanesi grubumuzun yaptığı sempozyumların son 5 in 3 üne katılmış olmak. Yılda 4 bülten çıkartıyoruz. Web sitemiz var. Bu sitede sürekli bilgiler güncel oluyor. Hasta bilgilendirme broşürleri, bültenler ve birçok bilgiyi burada bulabilirsiniz. Yine bir grubumuz var, yahoo da burada olgular tartışılıyor, haberler güncel olarak iletiliyor. Geçen yıl 2 tane kitap çıkarttık; Periferik Sinir Cerrahisi ve Lombard Dejeneratif Disk Hastalıkları diye. Hasta bilgilendirme broşürleri çıkarttık. 14 tane, bir tane eksikimiz var şu an onun üzerinde çalışıyoruz. Veri tabanı oluşturmak, hastaları kaydetmek için bir program hazırladık. Geçen yıl sempozyum yaptık. 482 katılımcı vardı , 21 stand vardı, 4 çalıştay vardı. Yaklaşık 67.000 euro gibi bir para kaldı derneğe. Kayıt ücreti yaklaşık 200 euro gibi bir ücretti. İki tane kurs yaptık; biri yaz okulu, öbürü ileri kurs. Buna 50-60 kişi gibi katılımlar vardı. 2 tane panel yaptık. Aylık toplantılar yapılıyor 4 büyük ilimizde. Önümüzdeki yılın programına baktığımız zaman Nevşehir Dedeman Otelinde Servikal Disk Hastalıkları Sempozyumu yapacağız. Yaz okulu Çanakkale'de, Haziran sonunda, ileri kursu Kasım ayında yapacağız. Panelimizin bir tanesini geçen ay yaptık. Afyon'daydık, öbür paneli 19 Aralık'ta yapacağız. Onun yerini henüz belirlemedik. Servikal Dejeneratif Hastalıklar adıyla bir kitap çıkarmayı düşünüyoruz. Çalışma arkadaşlarıma teşekkür ediyorum.

Ethem Beşkonaklı: Biz teşekkür ediyoruz, Kemal Bey aktardıklarınız için. Nöroonkolojik cerrahi eğitim ve öğretim grubundan kimse yok, ancak Gökhan Bey'e yetki vermişler;

Gökhan Akdemir: Zafer Bey dün ayrılmak zorunda kaldı, diğer üyeler de gelemediler toplantıya. Bana da şöyle bir not ilettiler; 2008 de multidisipliner bir çalışma yapıldı. İstanbul'da 28-29 Kasım 2008 de yine İstanbul Dedeman'da nöroonkolojik yaklaşımlar adlı bir toplantı yapıldı. Bunada katılım çok yüksekti. 2009 3-4 Nisan'da yine bir Multidisipliner Nöroonkoloji toplantısı yapılacak. Kasım sonu ve Aralık başı gibi de bir sempozyum planlıyorlar, teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Bütün grup yöneticisi olan arkadaşlar için söylüyorum; bu 7 grubumuzdan 5 tanesinin bu sene seçimleri var. Şuna dikkat ederlerse; hem demokratik katılımçılık hem de gelecek projeksiyonları açısından düzenli toplantıların yapılması, düzenli raporlamaların olmasını istiyoruz ve yönetim katılımlarının da gerçek katılımcı demokratik kaidelere uygun olması, yani birçok yere yayıp yaymama, sadece tek bir şehirde toplanmama gibi durumlara dikkat edilmesi. Böyle olsa daha iyi olur diye düşünüyoruz. Nörovasküler Cerrahi ile ilgili Talat Bey bir şeyler söyleyecek misiniz? ;

Talat Kırış: Faaliyet olarak Samsun'da bölgesel bir toplantı yaptık. Biz de bültenimizi çıkarttık, bir de kongrede video oturumu yaptık. Ama kongre de vasküler grup açısından ben açıkçası mutlu değilim. Demin bir endovasküler tartıştık, gayet canlı bir şekilde, bir sürü insan bu tartışmaya katıldı, ama gruba katılmıyorlar. Nihat Ağabey burada. Nihat Ağabey'nin öncülüğü ile başlamıştık, bir kaç kişinin üstünde yük ve gerçekten de ben kendi adıma yoruldu, bir sürü biliyorum, vaskülerle uğraşan var, yurtdışına giden var, bu arkadaşlarımızın katılması lazım, omuz vermesi lazım. Özellikle bölüm başkanlarına rica edelim. Onları özendirsinler, arkadaşlar da kendileri katılırsa hep davet bekliyorlar, bizi niye davet etmiyorsun? Bizim vasküler grubun tüzüğünde hiçbir koşul yok . Yalnızca gelip çalışmak istemek var, özellikle onu söylemek istedim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Mustafa Berker siz grupla ilgili;

Mustafa Berker: Biz de geçen sene Aralık ayında derneğimizin desteği ve yol göstericiliğiyle Diffüz

Aksonal Yaralanma ve Nöromonitörizasyon konusunda bir sempozyum düzenledik. Bu sene içerisinde Aralık ayında yine kafa kaidesi kırıkları ve BOS kaçakları konusunda Antalya'da bir sempozyum düzenleyeceğiz. Ayrıca 2010 yılında Avrupa Mültidisipliner Nörotravma Akademisinin uluslararası toplantısı Doktor Tanju Uçar'ın gayretleri ile Türkiye'ye alındı. Bu da Antalya'da Mayıs ayında gerçekleşecek, bunu duyurmak istedim, teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Biz teşekkür ederiz. Şükrü Bey siz bir şeyler söyler misiniz?

Şükrü Aykol: Bu sene Ekim muhtemelen Ekim ayında bir sempozyum düzenleyeceğiz. Tam net tarihini sanırım bu Kıbrıs'taki kongrede tespit edeceğiz, bu kadar ifade edeceğim.

Ethem Beşkonaklı: Bülteninizde bir eksiklik oldu, geçen sefer arkadaşlar hazırlıyor demiştiniz...Çıkacak, peki. Necmettin Bey burada mı? Siz grupla ilgili, faaliyetlerle ilgili neler söyleyeceksiniz?

Necmettin Tanrıöver: Bülten yayınlandı. Aralık ayındaki bültende çoğu kişi görmüştür herhalde, bir kurstan söz ediyorduk; "Supra ve İnfratentorial Bölge Ventriküllerinin Mikrocerrahi Anatomisi ve Cerrahi Yaklaşımlar" diye. Bunu kongreye yetiştirmeye çalıştık fakat kongrede olmayacak, en yakın zamanda yapmayı planlıyoruz. Onu herhalde kongrede daha netleştirebileceğiz. Onun dışında 2.bültenin hazırlıkları devam ediyor, yaklaşık 1-1.5 ay içinde hazır olacak. Bülten sayısını arttırmayı düşünüyoruz. Talat Ağabey'in dediği aynı problem bizim grupta da var, herhalde anabilim başkanlarına şunu söylemek lazım. Özellikle genç uzmanlar gruba destek olurlarsa çok memnun oluruz. Hiçbir ön koşulumuz yok. Bizim de şu an itibari ile 45 aktif üye var, isteyen istediği şekilde aktif olarak katılabilir, teşekkürler. Desteğiniz için de teşekkür ederiz.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Çok güzel bir kurs programı hazırlamıştı Necmettin Bey ama kongre sırasında yapmamız zor olacaktı. Zaten iki kurs devam ediyor orada, eğitimcilerin eğitimi ve firma

çalışanları kursu. 3.bir kurs için açıkçası açamadık, yani zaten öbürlerini de bu sene yapalım mı, yapmayalım mı diye düşünüyorduk ama yola çıkmış bir şey vardı. Çünkü bir gün önceden Kıbrıs'a gitmek gerekiyor, ne kadar kişinin katılacağı belli değil o kurslara. O yüzden bu defalık hazırlanmış kursu kongre sonrasında ki bir zamana erteledik. Çok teşekkür ediyorum. Çok güzel bir kurs programıydı. Şimdi gruplarımızdan sonra kurullarımız. 22 tane kurulumuz var biliyorsunuz. Bir kısmının toplantılarını dün burada yaptık, bir kısmı daha küçük katılımlarla Ankara'da yapabiliyor. Aralıklarla yapıyoruz yaptırıyoruz, yeterlilik kurulumuz biraz sonra burada toplanacak zaten, genel kurulu toplanacak kırmızı ile işaretli üyelerin görev süresi yönergelerine göre dolmuş oluyor, onların yerine (hocamız Ender Bey biraz sonra burada yöneticiliğini yapacak) genel kurulda yerine yeni kişiler seçilecek. Temel nöroşirürji kitabı yayın kurulu yaklaşık 1 ay kadar önce, 28 şubatta Ankara'da toplantı yaptı, bilmiyorum bir şey söylemek ister misiniz? Bu konuyla ilgili Ender hocam;

Ender Korfalı: Kitap hemen hemen basım aşamasına yaklaştı, ama hala eksik, göndermeyen yazarlarımız var, onları devamlı uyarıyoruz. Şuan da 44'e yakın yazılarını göndermeyenlerimiz mevcut, onun için onları tamamlarsak, 3' te 2 'si tamamlanmış durumda, önümüzdeki 1 ay içinde, dizi hazırlamaya başladık, herhalde onları yetiştirmiş olacağız.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Biz de tekrar uyarımış olalım, bu kitabımız için bölümlerini yazmayan öğretim üyelerini tekrar uyarımış olalım buradan. Lütfen editör grubu gerçekten yaklaşık bir yıldır özveriyle çalışıyor. Bu çalışmayı kolaylaştırmak sizin elinizde. Biran önce yazıları teslim ederseniz çok memnun olacağız, çünkü birkaç ay içinde bu iş bitmezse gelecek seneye sarkma ihtimali var. O da iyi bir şey değil bizim için, bizim açımızdan. Talat Bey, geri bildirimler dün evvelki gün döndü. Karşılaştırmalarla arkadaşlarla çok güzel bir kurs programı olduğunu herkes söyledi. Ben de kendim gözlemlerim. Öncelikle size baştan teşekkür ediyorum, çalışmalarınız için gayretleriniz için. Şimdi size sözü bırakıyorum;

Talat Kırış: Birkaç slayt vardı, onları hemen kısaca özetleyeyim. Bu 3.dönemin 1.kursunu tamamladık. Devam edelim lütfen, dernek yönetim kuruluna teşekkür etmek istiyorum. Selçuk Bey ve kendi adıma gerçekten istediğimiz her şeyi yerine getirdi. Daha önceki dönemlerde olmayan bir takım isteklerde bulunduk. Özellikle bu keypad'le daha interaktif olması için toplantının. Bu masrafları yapmaktan kaçınmadılar. Biliyorsunuz her dönem 4 kurs oluyor nöroonkoljiyi yaptık, ondan sonra spinal periferik sinir, vasküler ve travma, fonksiyonel enfeksiyon olacak. Daha sonra pediatriye ayrı bir kurs olarak değil herbirini pediatri ile ilgili kısımların içine yedirmek şeklinde yapacağız. Bu sene ki fakülte bu hocalarımızdan oluştu, bunla ilgili birşey söylemek istiyorum; bu 4 yıllık bir kurstu. Mümkün olduğunca her bölümden hoca çağıracağız, bazı alınganlıklar oluyor, yani bunu 4 yıla yaydığımızı lütfen düşünün. Mümkün olduğunca herkesi katmaya çalışacağız. Ayrıca bizim dışımızdan da öğretim üyeleri geldi. Özellikle Hacettepe patolojiden Figen Hanım ve İstanbul Tıp'tan Kubilay Bey aşağı yukarı 10'ar konferans verdiler her konuyla ilgili. Akademik düzenleme kuruluna özverilerinden ötürü ayrıca teşekkür ediyorum. Gerçekten bu kursun hazırlanmasında çok emeği geçti. Bu arkadaşlarımızın daha da önemlisi, kurs sırasında oturum başkanlığı yapıp, bu interaktif yeni formatta öğrencilerle yarı soru cevap şeklinde diyalog kurmalarını sağladılar. Burda işte bu soruları hazırlarken gözüküyor, bu kursta 16 oturum 57 konferans 8 tartışma oturumu oldu. 16 tane olgu sunumu yani her oturumun başında bir olgu sunuluyordu. O olguyla ilgili sorular hazırlanmıştı, sınıftan oylamaları isteniyordu keypadle. Daha sonra oturum bittiğinde aynı olgu tekrar sunulup tekrar oylanıyordu, böylece verilen dersin yararını görme fırsatı oluyordu. Dersin sonunda da demin gösterdiğim arkadaşlarımız sınıfın içinde dolaşarak tek tek öğrencilere anlatılan dersle ilgili sorular soruyorlardı ve sonunda da tekrar interaktif sorularımız oluyordu. Sunuların Selçuk Bey ile TND web sayfasında pdf formatında yayınlanmasını düşündük, onu da sizinle görüşeceğiz. Kısaca istatistiğini vereyim, 87 kişi katıldı oturumlara, katılımında bir düşüş oldu.

Önümüzdeki sene sertifikayı son oturumdan sonra vermeyi böylece hiçbir kayıp olmamasını umuyoruz.

Olgu sunumlarında 1. ve 2.soru arasındaki cevap doğruluk artışı burada interaktif olguların soruları doğruluk oranı da buradaki istatistikte görünüyor. Ayrıca hocaların da değerlendirmesini yaptık burada. Bizde saklı kalacak tabii ki bu değerlendirme, ama oldukça yüksek bir ortalama da tutturdu hocalarımız. Kursiyerlerden geri bildirimler aldık, daha da alacağız bundan sonra. Onunla ilgili bir rapor da size sunacağız.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum, bir şey öğrenmek istiyorum. Siz 4 yıl boyunca bu dönemin yöneticisi olacağınız için, geri bildirimlerdeki kurs hocası puanlarına göre zannedersen ilerdeki görevlendirmelerde bu puanlar kullanılacak değil mi?

Talat Kırış: Onu size vereceğiz. Önce hocalara da bildirelim dedik, sonra ondan vazgeçtik, o takdir size ait.

Ethem Beşkonaklı: Şimdi görevlendirme sırasında size gelen mektubu hatırlarsanız, refakatçi ile ilgili, gerçek kurs formatıyla ilgili kurallarımız vardı. Artı bunun içinde kurs öğreticilerinin bu şartnameye uygun davranışlarının olup olmaması ile ilgili. Bunlar zaten baştan kabul edilip bu işe giriliyor. Oylamalardaki performansı da ilerdeki bu kurstaki görevlendirmeye yansıtacağının bilinmesi lazım. 10 dakika deniyorsa 10 dakikada sunum olacak. Bize bunu bildirirseniz biz de size ek öneri olarak veririz. Biz o işinize karışmayacağız, 2.34 not alan var. Ortalama ise 4.34 çok büyük bir fark var demek ki. Çok önemli bir sunu sorunu olmuş, defekti olmuş, öyle değil mi? Yani ortalama 4.34 yanında.

Talat Kırış: Yani eksik olanlar vardır, arzu etmediğimiz formatlarda olan konuşmalar vardı. Biz şeyi standardize etmeye çalışıyoruz. Örneğin slayt backgroundlarının hepsinin beyaz olmasını. Çünkü basıldığı zaman sorun olabiliyor, işte slayt sayısını. Giderek herhalde daha rafine olacak.

Ethem Beşkonaklı: En azından değerlendirmesinin olması gerekir. Yeni bir format olduğu için çok değişik bir şey, belki herkes alışık

olmayabilir, eğitimcilerin eğitimi kursuna da katılması önerilebilir. Her ne olursa olsun düşük not alınması 1 defaya da mahsus olabilir, hepimizin kötü günü olabilir, ama değerlendirme değerlendirmedir. İstediysek öğrencilerden bunu da değerlendirmeye almak zorundayız. EANS' ta da öyledir, burada bir sürü katılan vardır. 95 yılında Murat Bey ile birlikte bitirmiştik. Hepimiz kurs sonrası değerlendirme yaptık. Kurs sonrası kötü not almış kişilerin bir sonraki toplantıda olmadığını da gördük. Onları belki çok vahşi birşeydi ama en azından değerlendirildiğinin bilinmesi bile önemli. Fikri hazırlık yaparken önemli birşey. Bir bilim adamının da görevi zaten budur. Çok teşekkür ediyorum sizlere. Araştırma bu kuralları biraz hızlı geçeceğiz. Çünkü saat 2'ye doğru yeterlilik genel kurulu var gitmek isteyenler oldu, seyahatleri olanlar için biraz hızlı geçeceğiz. Araştırma çalışma grubu ile ilgili söz almak isteyen var mı? Grup içinden devam ediyorum. Tutanakları bekliyoruz. Cumhur Bey bu konuyla ilgili birşey söylemek ister misiniz? Dün toplandınız ARGE'yle ilgili yeni bir grup oluşturduk. Bu grup 2-3 senedir var ama üyelerimizin belki yeteri kadar bu konuyla ilgili aktivitesinin olmamasından kaynaklanabilir, çok birşey üretmedi. Siz ne dersiniz üretme ihtimali var mıdır?

Cumhur Kılınçer; Evet var, şimdi Cengiz Bey ve ben aktif olarak çalışacağız. Diğer arkadaşlardan da yardım gelecektir. Biz bu grubu patent ve faydalı model almak üzere, fikirleri olan potansiyel mucitlere yol göstermek, nöroşirürji ile ilgili yeni tasarımları olan arkadaşlara yardımcı olmak için çalıştırmak istiyoruz. Eminim ki birçok cerrah kendine ait aletleri kullanıyordu, bunlara patent almak ya da faydalı model lisansı almak isteyen kişilere yol göstermek hatta firmalarla iletişimi kurmak, Türk Nöroşirürji Derneği'nin de katkısıyla bir patent alma sürecine girmek istiyoruz, umarım bu dönem sonrasında belli sayıda alınmış patentle rapor edebileceğiz.

Ethem Beşkonaklı: Etik kurul dün toplandı. Çok belli belirgin belli bir gündemi yoktu, halen herhangi bir dosyası da yoktu, bende katıldım toplantıya kendi aramızda etik nedir? Nöroşirürji etiği nedir? Sağolsun Nezih Ağabey, Bekir Ağabey, Mehmet Ağabey, Nuri Ağabey, Nurperi ve Gökhan vardı, biraz

etik nedir? Nöroşirürji etiği nedir? Neler yapmamız gerekir diye biraz konuştuk. Çok yararlı çok verimli bir toplantıydı. Ben çok yararlandım, çok teşekkür ediyorum kurul üyelerine. Bazı yapılması gereken hazırlıklar, toplantılar, duyurular, yazılar, web sitesinde bültenlerde bir takım bilgiler hazırlanacak. Etik uyarılar, evrensel etik, meslek etiğiyle ilgili, bekliyoruz bu duyuruları. Dış ilişkiler kurulu dün yine toplandı. Mehmet Bey yine öğleden önce bize bilgi verdi, dernek yönetimine düşecek kısımlarını biz kabullendik. 2015'e EANS, 2017 WFNS toplantıları için hazırlık yapılması, bununla ilgili gerekli çalışmaların yapılması, gerekli masrafların karşılanması, duyurular, davetler yapılması kararlaştırıldı. Buna da biz dernek yönetimi olarak gerekli katkıyı sağlayacağız. Mesleki Özlük Hakları Kurulu da dün toplandı, söz söylemek isteyen? İhsan Bey buyrun;

Ali İhsan Ökten: Mesleki özlük hakları kurulu olarak dün toplandık. Sağlıkta yapılan çok hızlı değişimler sürekli değişen kararlar, uygulanan yanlış politikalarından kaynaklanan sorunlar, sanki bizlermiş gibi gösterilmekte; bu da aslında mesleki özlük haklarımızın özlük haklarımızı kullanma konusunda bizim daha da duyarlı olmamızı gerektirmekte. Toplam 15 kişi görevlendirilmişti, ama 5 kişi toplandık. Yaklaşık 2 -2.5 saat süren bir toplantıydı. Kısa başlıklar altında özetleyecek olursam; aslında sabah yapılan toplantı, bizim kurulun yaptığının bir özeti gibiydi. Tıpta uzmanlık düzeyinde öneriler, uzmanlık süresinin 5 yıllık olmaması, yine 6 yıl olarak devam etmesi kararı önerildi. Türkiye nöroşirürjiyen sayısı ve uzmanlık veren kliniklerin sorgulanması konusunda bir görüşümüz önerilecek yönetim kuruluna. Nöroşirürji sayısı zaten fazla, bunu sizde belirtiyorsunuz. Yalnız uzmanlık eğitimi veren veya verecek kliniklerin etkin ve yeterli olması için bir takım öneriler sunulabilir. Bu belki, otorite olmadığımız için şu aşamada yasal olarak da belki zor olabilir ama kliniklerin yatak sayısı, yıllık vaka sayısı, eğitici konumundaki olanların durumunun saptanması, hastane ve kliniğin tetkik, tedavi ve araştırma açısından durumu gibi sorunların, dernek, bakanlık ve üniversitelerden oluşacak bir kurul tarafından saptanması gerektiği yönünde bir görüş bildirildi. Onun haricinde beyin cerrahlarının

istihdamının yeniden gözden geçirilmesi Hakkari, Tunceli veya birçok ilçelere atanan beyin cerrahlarının etkin biçimde çalışmadığı, bunun yerine bölgesel hastahanelerde çalışılması, oradaki beyin cerrahi hastaların da bir şekilde ambulans veya helikopterle taşınmasının daha uygun olacağı belirtildi. Diğer bir konumuz; yan dallarla ilgili sorundu. Sabah geniş olarak tartışıldı burada. Özellikle endovasküler cerrahi konusu gündeme geldi, özellikle SUT açısından girişimsel nöroradyoloji dendiği zaman bu direkt olarak radyolojinin yan dalı olarak giriyor ama endovasküler cerrahi olarak girmesi gerektiğini söyledi Yıldız hanım. Bu konuda ancak SUT'un bir ödeme veya puanlama yapabileceğini belirtti, algoloji konusunda ise bu tamamen anesteziye kaymış gibi görünüyor, halbuki bizim hastalarımızın %90'ını ağrıyla ilk şikayet olarak ağrıyla görüyoruz. Temel olarak bizim konumuz ağrı konusu. Bu konuda da yine eğer hasta algolojiye gönderilecekse mutlaka beyin cerrahları tarafından gönderilmesi gerektiği. Diğer bir yandan yoğun bakımlarla ilgili şöyle bir sorun var yine Yıldız hanım belirtti. Eğer beyin cerrahisine ait bir yoğun bakımımız varsa, bu ödemelerde herhangi bir sorun olmuyor. Ama genel bir yoğun bakım varsa hasta oraya yattığı zaman anestezi adına yatıyor. Biz her gün hastayı vizit etsek bile, her gün görsek bile bize her hangi bir puan veya ödeme anlamında herhangi bir şey yansımıyor. O yüzden hasta girişlerinin beyin cerrahi adına yapılmasını veya SUT kararları için vizite ücretlerinin girmesinin bu sorunu çözebileceği belirtildi. Diğer en önemli konumuz SUT'la ilgili gelişmelerdir. Burada kodlar ve puanlar önemli kodlamalar halen eksik ve puanlar oldukça düşük. Sadece A grubu puanların iki katına çıktığı, özellikle Nisan ayındaki yeni çıkacak tebliğde bu böyle olacak A grubu puanlamalar 2 katına çıkacak.. Dün akşam yine bir çalışma yaptık eksik olanları saptadık. Yalnız bunu daha pratik hale getirmek için Nisan'da yeniden bir tebliğ çıkacak grupların eksik olan ameliyatlarını en kısa zamanda derneğe bildirmesi, bununda SUT'a bildirilmesi daha pratik bir çözüm olacak gibi görünüyor. Yoksa birkaç kişinin çabasıyla olacak gibi bir şey değil. Belki daha önce bu konuda çalışma yapılmıştır, belki bunların yeniden tekrarı sunulması gerekebilir. Bir diğer sıkıntımız da; bizim aynı

kesiden yapılan ameliyatta tek mesafe diske diyelim ki 660 puan veriliyorsa, tek mesafe diske veya laminektomiye işte 100 puan fazla veriliyor. Bu halbuki aynı cilt kesesinde kullanmak 10 saniyelik bir iş ama yapılan iş emek açısından tamamen 2 katı bir iş konumunda. Bir diğer konuyu sabah Yıldız hanım belirtti. Özellikle spinal cerrahide endikasyonların biraz daha geniş olarak belirtilmesi bizleri koruma açısından da çok daha iyi olacağı belirtildi. Bunları ayrıca yazılı olarak yönetime bildireceğiz.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Dün toplanan bütün kurulların tutanağını, çoğunluğunu aldık. Kurulların bazıları özellikle seçilmiştir. Mesleki ve özlük hakları kurulu, dikkat edilirse üniversiteden var, eğitim araştırma hastanesinden var, Anadolu'nun değişik yerlerinde tek başına çalışan nöroşirürjiyenler var, artı özel hastanede çalışanlar var. 2 tanede SGK'da çalışan üyelerimiz var; bir tanesi genel müdür Sami Bey zaten. Bir tanesi de Yıldız hanım. Biz şöyle bakmıyoruz yani 15 kişilik kurulda 5 kişi 6 kişi toplanmış diye, 5 kişinin görüşü de bizim için önemlidir. Bir dahaki sefere diğer kişiler de toplanır.

Bu kurulumuz biraz karışık. Dikkatinizi çekmiştir, biz de şey yapamadık. Bu daha önce hukuk kurulu malpraktis kurulu idi sonra değiştirdik. Malpraktis ve hukuk kurulu oldu. Sürekli bu kurul üyelerinden değişik isimlendirme önerileri geliyor. Biz şimdilik böyle bir kurul haline getirdik bunun isimlendirmesini, ama çok da uygun olmayabilir. Tam bir toplantı da yapılamadı. Bunu değiştirebiliriz. Mehmet Yaşar Bey sigortayla ilgili 2 senedir çalışıyor. Kongreye kadar derneğin merkezi bir mali mesuliyet sigortasıyla ilgili bir anlaşması olursa size kongre sırasında bilgi vereceğiz. Bir şeyler söylemek isteyen var mı bu konuyla ilgili olarak? Malpraktis yasası halen çıkmadı ama, belki sigorta ve hukuk biraz da özlük işlerine karışıyor. Bu kurulun biraz daha işlenmesi gereken bir durumu var, belki ismini değiştireceğiz, belki fonksiyonunu değiştireceğiz. Genç Nöroşirürjiyenler kurulu arkadaşlar dün toplandınız kim konuşacak Hakan Bey;

Hakan Emmez: Dün Genç Nöroşirürjiyenler Kurulu toplandı. Gündem maddelerinin hepsi yerine getirildi; başkan, başkan yardımcısı, sekreter ve

yedek üyeler seçildi. Görev tanımı yönerge doğrultusunda yapıldı. Ve tutanaklar dahilinde derneğe ilettiğimiz yaklaşık 12 kalemde de bir takım önerilerimiz ve çalışma planımız oluşturuldu. Öncelikle önemli gördüğümüz maddelerden bir tanesi; yurtiçinde nöroşirürji eğitimi veren kurumlar arasında asistanlık ve uzmanlık düzeyinde kısa süreli programların uygulanması için derneği alt yapı oluşturma konusunda teşvik etmek, burada örnek olarak derneğin eğitim kurumlarına yazılı başvurusuyla hangi merkezin hangi alanda kısa süreli rotasyon için asistan veya uzman değişim programına dahil olabileceğini öğrenilmesi ve böyle bir alt yapı oluşturma çalışması söz konusu olabilir. İkincisi yine önemli gördüğümüz bir madde; Genç Nöroşirürjiyenler Kurulu web sayfasının oluşturulması ve iletişimin yaygınlaşması için e-mail grubunun oluşturulması. Bir başka madde yine web sayfa aracılığıyla düzenlenen anket ve forumlarla genç nöroşirürjiyenlerin sorun ve isteklerinin belirlenmesi, yurtdışı tecrübesi olanlardan çalıştıkları merkezleri burs kaynaklarına ait bilgilerin değerlendirilmesi ve web sayfasında yayınlanarak diğer arkadaşların da bundan faydalanmasının sağlanması. Henüz Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olmamış genç nöroşirürjiyenlerin tespit edilmesi ve dernek üyeliğine özendirilmesi ve katkıda bulunulmasının istenmesi. Sosyal ve bilimsel içerikli bir bültenin senede 2 kez yayınlanması. Nörolojik bilimlerle ilgili dergilerin listesine ve linklerinin web sayfasına konulması. İçinde bulunulan yılda alınan ödüllerin ve bursların duyulması internet ortamında özellikle acil çok ihtiyacı olan nöroşirürjiyenlere destek olmak amacıyla 24 saat hizmet veren danışmanlık biriminin kurulması için ön çalışma yapılması, derneğe öneride bulunulması.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkürler, bu kuruldan çok ümitliyiz. Bütün önerilerimizden çok iyi değerlendirileceğine emin olabilirsiniz, biz de sizden daha sonra daha farklı şeyler isteyeceğiz teşekkürler. Bibloindex daha tam oluşmadı, bu konuyla ilgili Özerk Bey söylemek istediğiniz bir şey var mı? Özerk bey 4 sene büyük çaba gösterdi, bir sene ara verdi.

Özerk Okutan: Türk Nöroşirürji yazılarını toplamak ve web sitemizle kolay ulaşımaya götürmek için uğraşan bir gruptur. Ama daha önce gruplar -içlerinde bende

vardım- dediğiniz gibi ne yazık ki başarısız oldu. Sonuçta bir şey yapabilecek miyiz? Evet projelerimizi yaptık. Biraz daha profesyonel. Burada dernek yöneticilerimizden de yardım alacağız zaten, yardım isteyeceğiz sizden daha profesyonel bir çalışma yaptık ve gereken yerlerle temasa geçtik. En kısa zamanda da zaten yönetimi tekrar bilgilendireceğiz.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyoruz. Yani işin peşini bırakmayacağız. Biraz teknik, biraz çalışma yetersizliği de olabilir. O yüzden biraz ortada kaldı ama mümkün olduğunca ulaşmaya çalışacağız. Kolay ulaşılabilir ve değerlendirilebilir bir hale getirmeye çalışacağız. Sosyal işler ve ilişkiler kuruluyla birlikte çalışıyoruz. Dün toplandılar bizle sürekli işbirliği halindeler Cem Bey siz konuşacaksınız herhalde;

Cem Atabey: Biz de sosyal işler ve ilişkiler kurulu olarak bu ulusal kongrede bir ilki gerçekleştirmeyi istiyoruz ve o yüzden ilk kez bir kongre gazetesi çıkarmayı planladık ve bu plan dahilinde de dün grup arkadaşlarıyla birlikte gerekli organizasyonu yaptık. Gazetenin formatını belirledik ve özellikle bu gazetede de kongrenin programını günlük olarak shuttle saatlerini yine tüm katılımcıları sabit olarak gazetede bir yerde vereceğiz. Kolaylık olsun diye ve mümkün olursa da tüm katılımcılara bu gazeteyi günlük olarak ulaştırmayı planlıyoruz. Uzun vadede kurulun görevleri belirli onları da zaman içerisinde gerçekleştirmeye devam edeceğiz. Teşekkürler.

Ethem Beşkonaklı: Sizin temennilerinizle bizim projemiz örtüşmüyor. Mümkün olursa günlük dediniz. Sabahleyin saat 7'de herkesin odasının içinden atılacak. Kongre gazetesiyle ilgili, tabi çok teşekkür ediyorum, gece saat 11 civarında bütün bilgileri arkadaşlarımız hazırlayacaklar. O bilgiler o günün fotoğrafları, önemli olayları yaşanmış şeylerin hazırlanmış yazılarıyla birlikte matbaaya girecek. Sabah saat 7'de de herkes kalktığı zaman odalarının ya önünde, ya kapı aralıklarından içine atılmış olarak bunu hedefliyoruz. İnşallah başarabiliriz. Güzel değişik bir şey olacağını zannediyorum, çok teşekkür ediyorum. Bunu yapmaya çalışacağız. Size çok önemli işler düşüyor. O gece saat 11'e kadar o gazetenin içeriğini teslim etmeniz gerekiyor. Teşekkür ediyorum, bütün kurultay üyelerine çok teşekkür ediyorum. Bir kısmını biraz hızlı geçtik.Talat Bey buyrun;

Talat Kırış: Gündeme almamışız. İstanbul toplantılarından belki bir cümle bahsetsek. Çünkü dernek çatısı altında her ay düzenli toplantıları yapıyoruz. Bu sene Kadir onu üstlendi o da bu kurultaya herhalde bildirilmeli diye düşünüyorum. İzin verirsiniz bir cümle.

Kadir Kotil: Türk Nöroşirürji Derneği adı altında İstanbul'da gerçekleştirilen geleneksel İstanbul toplantılarını biz İstanbul'da düzgün bir şekilde ve eğitim seviyesi yüksek bir şekilde sürdürüyoruz. Burada arada bir programda değişiklikler oluyor. Bunun için üyelerimizden ve meslektaşlarımızdan anlayışla bizi anlamalarını diliyoruz çünkü bazen katılımcıların işi oluyor. Çok sık yaşamıyoruz ama bir kere oldu eğer konuşmacılarda bir eksiklik olursa biz bunu telafi etmeye çalışıyoruz. Programda böyle bir değişiklik olursa lütfen yanlış anlamasınlar bazı eksikliklerimiz var. Bunu biliyoruz. Bunu Talat Bey'le de konuştuk. Ortalama katılımcılar 85-90 kişi gibi bir katılımcıya sahibiz. Bu sezonun son toplantısında çok kıymetli bir misafirimiz olacak. Onu da daha sonra biz yayınlayacağız teşekkür ederim.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum, genel konularımız böyleydi. Ancak bunlar tabii bitmiyor. Kurultay hem sizi bilgilendirici hem de sizden görüş alıcı bir platform. Burada söylediğiniz şeyler biraz edite edilerek bültenlerde yer alacak ve herkesin burada konuşulan şeyleri okuma ve bilme şansı olacak. Ben son olarak genel olarak söz almak isteyen varsa söz vereceğim, Buyrun hocam;

Ertekin Arasil: Benim Türk Nöroşirürji Derneğinin kuruluşundan bugüne kadar katıldığım bütün toplantılarda gördüğüm bir durum var ki; bu beni kişisel olarak son derece memnun ediyor, çita her toplantı da biraz daha yükseliyor. Tabii bu çitayı yükselten şimdiye kadar gelmiş geçmiş olan bütün yönetim kurullarına teşekkür etmeme rağmen başta zatı aliniz ve yönetim kurulu olmak üzere bu güzel çalışmayı yaptığınız için ben size çok çok teşekkür ediyorum ve bundan sonra gelecek olan yönetim kurulunun da sizin getirdiğiniz bu çitayı biraz daha yükselteceğine inancımı belirterek bütün Nöroşirürji camiasına sağlıklar ve mutluluklar diliyorum.

Ethem Beşkonaklı: Çok teşekkür ediyorum efendim. Bektaş Ağabey;

Bektaş Açıkgöz: Hocama çok teşekkür ediyorum. Gerçekten derneğimizin yaptığı çalışmalarla gurur duyuyoruz. Türkiye'de önemli bir çalışma var şu anda yüksek öğretim yeniden şekillendiriliyor, daha doğrusu Türkiye'de eğitim yeniden şekillendiriliyor. Avrupa yükseköğretim alanı yeniden tanımlandı ve Avrupa Birliğinin yaşam boyu eğitimi yeniden şekillendiriliyor. Bu iki çalışma çerçevesinde yüksek öğretimin yeterlilikleri tartışılıyor şu anda ve 2012 yılına kadar bütün fakültelerde bütün eğitim kurumları da yüksek öğretim kurumları da ders müfredatları dahil kredilendirme sistemleri dahil hepsi yeniden değiştirilecek. Yeterlilikler yeniden tanımlanmaya çalışılıyor. Bu konuda biz hem yüksek öğretim kurulunda hem üniversiteler arası kurulda çalışmaları izliyoruz. Geçen haftalarda özellikle doktora ve tıpta uzmanlıkla ilgili yeterlilikler tartışıldı. Tıpta uzmanlığın bir mesleki eğitim olarak tanımlanması gibi bir görüş var bu görüş tıpta uzmanlığı belki doktora kulvarının dışına itecek bir görüştü. Tıp Fakültesi Dekanlığını uyardık ve Tıp Fakültesi Dekanları bu konuda sağlam durdular. Yani doktorayla tıpta uzmanlığın eşit olduğunu, bir çok yandan örtüştüğünü ve yeterliliklerin buna göre tanımlanması gerektiğini açık ve net bir şekilde ifade ettiler. Bu önemli bir toplantıydı, geçen haftalar da yapılan toplantı. Burada bizim derneğimizin yapmış olduğu çalışma Avrupa Birliğinin, Avrupa Yüksek Öğretim alanının tanımlamış olduğu yeterlilikler kalite güvencesi sistemleri hepsiyle birebir örtüşüyor. Ben diyebilirim ki; bilim alanı olarak hem tıp alanları içinde hem de diğer bilim alanları içinde en önde olan bir grubuz. O nedenle bu çalışmalardan gurur duyuyoruz. Hocamın dediği gibi şimdiye kadar emeği geçen bütün hocalarımıza, bütün arkadaşlarımıza çok teşekkür ediyorum. Bir ödül sözcüğü söylemek istiyorum; 2006 yılında CNS kongresinde Teasdale'e söz verildi. Avrupa'da ki eğitimi anlatmak üzere nöroşirürji eğitimi anlatmak üzere. Orada ilk sözü şu oldu; en iyi eğitim Avrupa'da Türkiye'dedir nöroşirürji alanında dedi. Bu da bizi çok mutlu etti açıkçası. Bu da çok önemli bir görüş gerçekten. Bu çabalar çok önemli ama dediğim gibi kalite güvencesi için çok önemli bir şey var. Artık eğitim kurumlarında akredite olması söz konusu olacak. Türkiye'de akreditasyon kurumu da kuruldu.

Bunlar tanımlanacak ve akreditasyon için bütün bu yapılan çalışmalar bizlere yarayacak, onu da sizlere söylemek istiyorum.

Tanju Uçar: Bir şeyi merak ediyorum, yüksek öğretim kurulunun geçen haftalarda çok büyük çalkantılara yol açan madde 41 D'ye dayalı görevlendirme konusunda dernek olarak herhangi bir reaksiyon açıklama, bildiri yapma durumumuz var mı? Yapmayı düşünüyor muyuz? Yani böyle bir pozisyonumuz var mı, yok mu bu konuda, neler düşünüyorsunuz?

Ethem Beşkonaklı: Bilemiyorum hiçbir yorumda bulunamayacağım. Derneğin ilgilenmesi gereken işler arasında mı? Yapabileceğimiz bir şey mi? onu da bilmiyorum. Buyrun Bektaş Bey;

Bektaş Açıkgöz: Türk Nöroşirürji Derneği'nin bir şey yapmasına gerek yok, neden dersiniz; bu işin felsefesi şu; Anadolu daki üniversitelere tüm büyük üniversitelerin sahip çıkması lazım. O nedenle Yüksek Öğretim Kurulunun almış olduğu karar doğru bir karardır. Özünde doğru bir karardır ve biz bunu hep Anadolu daki üniversitenin rektörleri olarak defalarca üniversite arası kurulda ve yüksek öğretim kurulunda dile getirdik zaten. Türk Nöroşirürji Derneği sahip çıkıyor mu, evet sahip çıkıyor. Buna hiç şüphe yok hepimiz buradayız yani biz birbirimize sahip çıkıyoruz. Bu sahip çıkma diğer bilim dallarında da yapılsa zaten sorun olmaz. 41. maddenin kullanılmasına da gerek kalmaz. İnanın bazı alanlarda o kadar büyük yığılmalar var ki bir ana bilim dalında yüz tane öğretim üyesi var ve Anadolu da bir tane öğretim üyesi yok. O arkadaşlara gelin lütfen bir konferans verin, bir dönem ders verin, bir görev alın dediğiniz zaman hiçbirisi yanaşmıyor. O yüzden Yüksek Öğretim Kurulunun almış olduğu bu karar doğru bir karardır. Keşke bunlar uzlaşmayla yapılabilse, insanlarda bu işe gönüllü olabilse. Çünkü Anadolu da yapılan bir takım yanlışlıklar ondan sonra doğrudan doğruya büyük üniversiteleri de etkiliyor. Onu da biz yaşıyoruz, örneklerini de tek tek verebiliriz. Bütün üniversiteler, bütün çocuklar, bütün hastalar hepimizin. Birimiz bir hata yaptığımız zaman hepimiz acısını çekiyoruz, birimiz bir iyi iş yaptığımız zamanda hepimiz gururlanıyoruz. Biz

meslektaşlarımızın yaptığı işlerle büyük gururlar duyuyoruz ve hepimize yansıyor. O nedenle Yüksek Öğretim Kurulunun almış olduğu karar özünde doğrudur. Ancak şöyle bir olay var; o konuda da sizi bilgilendireyim. Bu listeleri incelediğiniz zaman bu listenin önemli bir oranda pediatri ve dahiliye istekleri olduğunu göreceksiniz, çünkü pediatri ve dahiliye dalları üst ihtisaslardan sonra çöktü. Taşradaki bir üniversitenin rektörü olarak size yaptığımız işleri anlatayım. Dahiliyeden üst ihtisaslı çalıştırmak üzere asistan yetiştirttik büyük üniversitelerde, bize gelecekler. Sağlık Bakanlığı mecburi hizmetle bize vermiyor. Pediatri vermiyor, Pediatri de üst ihtisası olmayan arkadaşlar var. Yardımcı doçentler, onlar üst ihtisas sınavını kazandılar gittiler. Bizdeki öğretim üyelerini şef olarak atandılar, bir anda pediatri bölümü çöktü ve bu arada da kadroda alamıyorsunuz. Yeni insan almak için mecburen istekte bulunmak zorunda kalıyorsunuz, ama büyük üniversiteler de diyecek ki bizde de pediatrist kalmadı, doğru. Ve daha acısını söyleyeyim. Türkiye'de hematolog kalmadı. Malesef Türkiye Hematoloji Derneği şuanda üst ihtisas yapmak isteyen insanlara öneriyor. Gelin lütfen dahiliyecilere hematolog olun diyor. Biz hematoloji uzmanı bulamıyoruz. Bakın bulamayacağız yakında Yeni Doğanlı bulamayacağız bunlar çok önemli sorunlar gündeme gelmesi içinde belki iyi oldu. Çünkü şimdi bu dallardan üst ihtisası kaldırmak lazım, özellikle temel bilimlerden kaldırmak lazım ama işte o zamanda yasal sorunlar ortaya çıkıyor, eşitlik sorunu ortaya çıkıyor, yani belki gündeme gelmesi iyi olur.

Mehmet Zileli; Ben de başta Dr. Ethem Beşkonaklı ve tüm yönetim kurulu üyelerine gerçekten çok güzel işler yürüttükleri için çok teşekkür ediyorum. Bunun devam etmesi gerek. Gerçekten bize düşen sorumluluklar da var, her şeyi yönetim kuruluna yada işte bazı şeylere bırakmamak lazım. Çok sayıda komisyon var, bu komisyonlarda çok sayıda arkadaşımız var. Bunların aktif olması için daha fazla çaba göstermesi lazım. Daha fazla web sayfasını ziyaret etmek lazım. Bakın istatistiği 59 kişimi ne cevaplamış. 59 kişi yani zamanı gelince çok iyi eleştiriler yapan bu ekip, komisyonlarda çalışma,, e-mailleri cevaplama elektronik konularda fikir beyan

etme konusunda çok fazla duyarlı olmalı, aktif olmalı diye düşünüyorum. Her şeyi derneğe bırakmamalıyız. Gerçekten fikirler soruyor cevap alamıyoruz, bu konuda çok yardımcı olmalıyız. Çok teşekkür ediyorum tekrar.

Emel Avcı: Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Dr. Emel Avcı. Bektaş hocam biraz önce rotasyonlarla ilgili bir şey söyledi, ben ona katkıda bulunmak istiyorum. Biz Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi beyin cerrahisi olarak Kars Kafkas üniversitesine 1 Eylül'de gidiyoruz. Ama nasıl gidiyoruz biz 4 kişiyiz. Türkiye'de bizim klinikten daha fazla öğretim üyesi olan 19 tane Beyin Cerrahisi kliniği var. Kaç kişi gidecek, kaç ay gidecek ne kadar kalacak, orada ne yapılacak hiç birimiz hiçbir şey bilmiyoruz. Yani bir gün uyanıyorsunuz ve odanızda pimi çekilmiş bir bomba var, ve bu işi nasıl yürüteceğinizi de bilemiyoruz. Yani mesela deseler ki bize, bir yıl gidin siz orayı kalkındırın deseler 4 tane öğretim üyemiz var. Biz bunu böleriz 3'er ay herkes gider. Kars Kafkas üniversitesinde 12 kişilik bir misafirhane var. 94 tane öğretim üyesi istemişler. En az 6 ay diyor kanun. Nasıl gidersiniz? Herkesin ilkokula giden çocuğu var, herkesin özel şeyleri var ve büyük üniversitelerden alacağız dediler ve YÖK Başkanı çıktı biz bunu çok ince ayrıntılarla bir aydır düşünüyorum, öyle çıkardık bu kanunu dedi. Hiçbir parçayı bir araya getirip birleştiremiyorsunuz. Biz şu an birleştiremedik, ne yapacağımızı bilemeyen bir beyin cerrahisi servisiyiz. 100 bin nüfusu var Kars'ın, Mersin'den bir beyin cerrahisi gidecek, Kocaeli'nden bir kişi gidecek, Isparta'dan bir kişi gidecek 100 bin nüfuslu yere. Ben Mersin'de olduğum için söylüyorum. 900.000 Mersin'in iç nüfusu. 900.000 çevreyle beraber 1.5 milyon. Bizim bölümümüzde Dr. Celal Bağdatoğlu vardır, pediatrik nöroşirürji ile ilgileniyor, ben onkolojiyle ilgileniyorum, diğer arkadaşlar spinal. İhtiyaçları var kabul ediyorum, ama bir gecede çıkmış gerçekten çok iyi düşünülerek, çok iyi planlanarak yapılmış bir karar olduğuna inanmıyorum.

Bektaş Açıkgöz; Güzel bir örnek. Başka örnekler de var örneğin bir pediatriğin bir yan dalında bir üniversiteden 4 yere görevlendirme yapılmış ama o arkadaş da 1 kişi zaten yani 4 yere nasıl gidecek.

Bunlar plansızlık olduğunu gösteriyor. Ben işin özünün doğru olduğunu ifade ettim ama doğrusu şu uzlaşmayla anlaşmayla. Örneğin biz Kocaeli üniversitesinden pediatriye destek alıyoruz, bunun gibi bölgesel yardımlaşmalarla bu iş zaten çözümlenebilir. Doktor hanım ki tabii güzel kötü bir örnek, iyi çalışılmadığını gösteren bir örnek özünde doğru bir karar ama iyi çalışılması gereken mantığı olarak da ben şunu ifade etmeye çalıştım yani sahip çıkılması lazım. Biz nöroşirürji olarak güzel bir örneğiz, biz çünkü birbirimize sahip çıkıyoruz zaten ama diğer dallarda yok. Hele tıp dışındaki dallarda hiç yok yani, onu ifade etmek istedim.

Nihat Egemen; Bektaş Rektör tabii haklı olarak sahip çıkılmasını diyor, ama yani bu fakülteleri kurarken plan program yapılmaz mı? Doğru dürüst binası yok, doğru dürüst eğitim verecek yeri yok. Sen oraya tıp fakültesi kuruyorsun bir bakkal dükkanı açarken bile belediyeden bir sürü ruhsat alıyorsun, şunu yapıyorsun bunu yapıyorsun. Bunun sorumluluğu büyük üniversitede değil kesinlikle ve bu tip bir görevlendirme üniversitelerin içinde kargaşaya neden olacak bir görevlendirme. Ben katılmıyorum yani böyle bir şey olmaz. Kafkas üniversitesine 90 kişi istiyorlar. 90 kişiyle 2 tane üniversite Tıp Fakültesi kurarsın. E şimdi hiçbir şey yok demek ki orada. Oraya Tıp Fakültesi açmış bu hata. Bu hatayı düzeltmek lazım, yani nereye Tıp Fakültesi açacaksın. Mecliste en son üniversite açılışıyla ilgili görüşmeleri kürsüde ki ismi falan hatırlamıyorum ama kürsüdeki milletvekili diyordu ki 'Ya sus kardeşim sus bugün bize yarın size açacağız diyor' bu felsefeyle üniversite açılmaz. Büyük üniversiteler büyük üniversiteler olmuş ama bizim 60 senelik tıp fakülteyiz, biz daha adam olmuş sayılmayız. Bizim adam olmamız için daha bir kırk elli sene lazım. Bu iş yani öğretim üyesi yetiştirmek bahçede salatalık yetiştirmek gibi değil. Bugün dik yarın salatalık al. Zaman isteyen emek isteyen birşey. Bir derneğimiz var bu dernek 85'ten bu yana var, 85'te bu kapasitesi var mıydı? Bu güzelliği var mıydı, yoktu. Ama her gün bir tuğla koyduk üzerine bu hale geldi. Üniversite de böyle. Onun için evet yardım edilmeli gelişmemişlere falan ama önce adam gibi planlama yapmak lazım. Adam gibi nereye ne açacağına karar vermek lazım. İki tane milletvekili keyfi istiyor diye her yere üniversite

açmayacaksınız, her yere Tıp fakültesi açmayacaksınız. Düzce'de var ondan sonra Bolu'da var. Yani çok dar bir bölgede bir sürü üniversite var ve bir sürü Tıp fakültesi var. Ne gerek var? Teşekkür ederim.

Kaya Kılıç: Bir tecrübemi bilginize sunuyorum, bu bilgiyi de sık sık kullanabilirsiniz. Fransa bizden çok zengin alt yapısı olan, üniversite imkanları bol bir ülke olmasına rağmen 1982 yılında Nancy'de iki tane tıp fakültesi var idi. Nancy bir üniversite kentidir. Ben oradan ayrıldığımda tıp fakültelerinden bir tanesini kapattılar ve emekli olan üyeler emekli oldu ve son ana kadar da beklemediler o fakültenin en son üyesi de emekli olsun diye. Diğerlerini öbür tarafa naklettiler ve şuanda Nancy'de 1 adet tıp fakültesi vardır. Demek ki aklın yolu bir. Bırakın yeni tıp fakültesi açmayı, mevcutlar bile demek ki Fransa örneğinde somut bir örnektir. Bunu Bektaş arkadaşımız gibi önemli toplantılara katılanların bilgisine sunuyorum. Bu örneği kullanmamız gerekir. Akıllı hesap kitap yapılır, gerekirse de kapatılabilir. Teşekkür ederim.

Bektaş Açıkgöz: Şimdi hep ben konuşuyormuş gibi olabilirim, özür dilerim ama bazı bilgileri de benim

söylemem lazım. 1986 yılında tabipler odasının İskender Sayek'in yapmış olduğu araştırmadır. 1986 yılındaki 21 Tıp fakültesindeki öğrenci sayısından 2006 yılına kadar 26 tane daha Tıp Fakültesi açıyorsunuz, 26 tane daha tıp fakültesi eklenmesine rağmen 2006 yılında sadece 18 artmış. O zaman YÖK Başkanı veya üst yönetimde Sağlık Bakanına sorar, yani bu kadar tıp fakültesi açtınız 18 öğrenci mi arttırdınız? Niye açtınız? Çünkü olay şu 2006 yılında kontenjanlar arttırılmış. Örneğin Ankara Üniversitesinin 350 imiş öğrenci sayısı, Hacettepe'nin 350 imiş 150'ye düşmüş 87 yılında. Ondan sonra yavaş yavaş arttırılmış 26 tane açılmış. Nihat Abi'nin dediği doğru yani bir fizibilite yapılması lazım.

Ethem Beşkonaklı: Teşekkür ediyorum. Zannedersem gündem dışı konuşmalar da bitmiş durumda. Ben bütün kurultay üyelerine tekrar çok teşekkür ediyorum değerli katkılarınız için. Bütün katkılarınızın da kullanılacağına emin olabilirsiniz. Tekrar çok teşekkürler. 5-10 dakika ara verelim, saat 3'te Yeterlilik Genel Kurulu için toplanıyoruz efendim. Çok teşekkür ediyorum.

Türk Nöroşirürji Derneği, kurultaya katılan üyelerimize teşekkür eder.

Acar	Feridun	Dashti	Reza	Kotil	Kadir
Açıkgöz	Bektaş	Demircan	Nusret	Mut	Melike
Akdemir	Gökhan	Demirçivi Özer	Fusun	Okutan	Özerk
Alptekin	Mehmet	Düz	Bülent	Öktem	İbrahim Suat
Alsancak	Yıldız	Egemen	Nihat	Ökten	Ali İhsan
Arasıl	Ertekin	Emmez	Hakan	Önal	Çağatay
Arda	Nuri	Erdoğan	Bülent	Övül	İzzet
Arslantaş	Ali	Erşahin	Yusuf	Özcan	Osman Ekin
Atabey	Cem	Evliyaoğlu	Çetin	Özışık	Pınar
Atalay	Başar	Gökalg	Hamit Ziya	Özkan	Nezih
Avcı	Emel	Gökben	Bekir	Özveren	Faik
Aydın	Yunus	Gürcan	Oktay	Palaoğlu	Ö. Selçuk
Aykol	Şükrü	Işık	Hasan Serdar	Sabuncuoğlu	Hakan
Bavbek	Murad	İzci	Yusuf	Sanus	Galip Zihni
Baykaner	Kemali	Kafadar	Ali	Solaroğlu	İhsan
Bekar	Ahmet	Karabekir	Hamit Selim	Solmaz	İlker
Belen	Deniz	Karataş	Ayşe	Şahin	Soner
Berker	Mustafa	Kaynar	Mehmet Yaşar	Tanrıöver	Necmettin
Beşkonaklı	Etem	Kazan	Saim	Tuna	Hakan
Bezircioğlu	Hamdi	Kılıç	Kaya	Türkmen	Cengiz
Caner	Başak	Kılınçer	Cumhur	Uçar	Tanju
Çaylı	Süleyman	Kırış	Talat	Vural	Murat
Çırak	Bayram	Koç	Rahmi Kemal	Yılmaz	Derviş Mansuri
Çokluk	Cengiz	Koçak	Ayhan	Yiğitkanlı	Kazım
Dağlıoğlu	Ergün	Korfalı	Ender	Zileli	Mehmet

STEREOTAKTİK VE FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİ ÖĞRETİM VE EĞİTİM GRUBU TOPLANTI TUTANAĞI

Stereotaktik ve Fonksiyonel Nöroşirürji Öğretim ve Eğitim Grubu, olağan yıllık toplantısını, 20.04.2009 tarihinde, Kıbrıs Acapulco otelde gerçekleştirmiştir. Toplantıda şu kararlar alınmıştır;

- 1) Grup sekreterlik görevinin Dr. Bülent Tucer'den, Dr. Feridun Acar'a devredilmesi
- 2) Türk Nöroşirürji Derneği bilimsel aktivite programının uygun göreceği 26-27 Eylül 2009 veya 3-4 Ekim 2009 tarihlerinde 2 günlük grup sempozyumunun, Prof. Dr. Şükrü Aykol başkanlığında Ankara, Gazi Üniversitesi kongre merkezinde gerçekleştirilmesi ve sempozyumun 5 oturumu kapsamı
- 3) Kapatılan Epilepsi Cerrahisi Öğretim ve Eğitim grubu üyeleri Dr. Mustafa Uzan, Dr. Ahmet Bekar, Dr. Ersin Erdoğan ve Dr. Nejat Akalan'ın, Stereotaktik ve Fonksiyonel Nöroşirürji Öğretim ve Eğitim grubuna katılarak, bilimsel aktivitelerine grubumuzla devam etmeleri
- 4) Dr. Selçek Peker'in grubumuza katılması
- 5) Bilimsel aktivitelerimize olan ilgi ve katılımı arttırmak amacıyla, Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulunun uygun görmesi halinde, grup isminin "Stereotaktik, Fonksiyonel, Ağrı ve Epilepsi Cerrahisi grubu" olarak değiştirilmesi
- 6) Bülten editörlüğünün Dr. Feridun Acar'a devredilerek, bültenin en kısa zamanda basılması

Arz Ederim,

Başkan
Dr. Şükrü Aykol

Sekreter
Dr. Feridun Acar

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ NÖROTRAVMA VE YOĞUN BAKIM ÖĞRETİM VE EĞİTİM GRUBU TOPLANTI TUTANAĞI

TND Nörotravma ve Yoğun Bakım grubumuzun genel kurulu Türk Nöroşirürji Derneği 23. Bilimsel kongresi sırasında yapıldı. 20 Nisan pazartesi günü saat 17:30 gerçekleştirilen kurulda yeni yönetim kurulu seçimleri yapıldı. Yönetim kurulu üyeliklerine; Tanju Uçar, Melike Mut, Tayfun Hakan, Selim Karabekir ve Ömer Faruk Türkoğlu seçildi. Yönetim kurulu üyelerinin kendi aralarında yaptıkları ilk toplantı ile Tanju Uçar grup başkanı ve Melike Mut ise sekreter olarak seçildi. Ayrıca çıkarılması planlanan ilk bülten ve sonbahar sempozyumu ile ilgili ilk değerlendirmeler ve tarihler tartışıldı. Bu toplantı ile ilgili olarak bu tutanak hazırlandı ve TND yönetim kuruluna bildirilmesi kararlaştırıldı. Bu tutanağı orada bulunan yönetim kurulu üyeleri imzaladı.

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ PEDIATRİK NÖROŞİRÜRJİ ÖĞRETİM VE EĞİTİM GRUBU TOPLANTI TUTANAĞI

Sayın,

Doç. Dr. Ethem Beşkonaklı

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞI, ANKARA

Türk Nöroşirürji Derneği Pediatrik Nöroşirürji Öğretim ve Eğitim Grubu 2-5 Nisan 2009 tarihleri arasında Samsun'da Sayın Doç. Dr. Adnan Dağçınar'ın ev sahipliğinde 4. Dönem 3. Kursu (Çocukluk çağı travmaları, Vasküler hastalıklar, Spastisite ve Kraniosinostozis) gerçekleştirilmiştir. Bu kursta oturumlar aktif katılımlı olarak, renkli ve bilimsel seviyesi oldukça yüksek olarak yapıldı. Sayın Dağçınar'a tüm üyeler ve katılımcılar adına mükemmel konukseverliği nedeniyle içten teşekkürlerimi sunarım.

Samsun'da 3 Nisan 2009'da yapılan Pediatrik Nöroşirürji Öğretim ve Eğitim Grubu Genel Kurul toplantı tutanağı ektedir.

Bilgilerinize sunarım.

Saygılarımla,

12 Nisan 2009

Prof. Dr. Saim Kazan
Başkan

Türk Nöroşirürji Derneği Pediatrik Nöroşirürji Öğretim Ve Eğitim Grubu Genel Kurulu 3 Nisan 2009 tarihinde Samsun' da

Prof. Dr. M. Saim Kazan, Başkan	Prof. Dr. Nejat Akalan	Doç. Dr. Çağatay Önal
Yrd. Doç. Dr. Hakan Karabağlı, Sekreter	Prof. Dr. Kemali Baykaner	Doç. Dr. Volkan Etuş
Prof. Dr. Saffet Mutluer	Prof. Dr. Yusuf Tüzün	Doç. Dr. Tufan Hiçdönmez
Prof. Dr. Mehmet Selçuki	Prof. Dr. Ahmet Çolak	Doç. Dr. Adnan Dağçınar
Prof. Dr. Yusuf Erşahin	Doç. Dr. İbrahim Suat Öktem	

katılımları ile çoğunluk sağlanarak toplantı yapıldı. Toplantı içeriği aşağıdadır:

Başkan Dr. Saim Kazan yukardaki 14 üyenin katılımı ile toplantıyı başlattı.

1. Dr. Saim Kazan aktif üyelere geri bildirimlerin sadece Dr. Yusuf Erşahin ve Dr. Hakan Karabağlı'dan geldiğini, grubu ilgilendiren bazı konularda TND'ye karşı görüş bildirirken insiyatif kullanmak zorunda kaldığını söyledi. Bu nedenle geri bildirimlerin istendiği konularda düzenli olarak bilgi akışının sağlanması konusunda üyelerin gerekli hassasiyeti göstermelerini istedi.
2. Dr. Saim Kazan Pediatrik Nöroşirürji'nin ayrı bir ihtisas veya yan dal olması konusunda görüşleri (Sağlık Bakanlığı'ndan TND'e ayrı bir yan dal oluşumunuz var mı? sorusu üzerine) grup üyelerine sordu. Dr. Nejat Akalan bu konuda ayrı ihtisas veya yan dal olmaması konusunda görüşünü bildirdi. Dr. Mehmet Selçuki başkanlığı döneminde bu konuda Sağlık Bakanlığı ile bu konuyla ilgili yazışmaları yaptığını ve bunu grup üyelerine iletmiş olduğunu söyledi. Dr. Saim Kazan Akdeniz Üniversitesi Nöroşirürji AD'da Pediatrik Nöroşirürji Bilim Dalı için başvurularının askıya aldığını öğrendiğini söyledi. Bu konu ile ilgili olarak Dr. Saffet Mutluer söz alarak ABD'da Pediatrik Nöroşirürji'nin ayrı bir ihtisas olduğunu, Avrupa'da ise özel ilgi alanı olduğunu ama Avrupa'da da ilerde ayrı ihtisas olma yolunda çeşitli çalışmalar yapıldığı duyduğunu söyledi. Daha sonra Dr. Kemali Baykaner söz aldı ve sadece Kanada'da çocuk hastanesinde bir tek pediatrik nöroşirürjinin ayrı bir ihtisas olduğunu ve orada her şeyin çocuğunun yapıldığını ve bildiği kadarıyla diğer ülkelerde sadece fellowluk sisteminde yürüdüğünü söyledi. Dr. Nejat Akalan'da doğru dedi. Dr. Saim Kazan bu konuyu olgunlaşma sürecine bırakılmasını söyleyerek konuyu kapattı.
3. Önümüzdeki yıl kursun yapılacağı tarih ve Kocaeli'nin ev sahipliği için Dr. Volkan Etuş'un başvurusu görüşüldü. 2010'da Avrupa Pediatrik Nöroşirürji Kongresi ve TND'nin Ulusal Kongresi Nisan ayı içinde olacağından, ayrıca bu tarihlerden yaklaşık 15 gün önce de TND Temel Nöroşirürji kursları yapılacağından, kursun 2010 Mayıs ayının ikinci yarısından sonra bir tarihte yapılması kabul edildi. Üyeler bu kongre ile 2010 kursunun çakışmaması konusunda dikkat edilmesini bildirdiler. Dr. Nejat Akalan bu nedenle 2010 PNG kursunun tarihi için mayıs ayına tarihin kaydırılması ve mayıs sonu gibi olmasını söyledi. Dr. Mehmet Selçuki bu görüşü desteklediğini bildirdi, hatta şubat ayında senenin ilk toplantısı olarak veya mayıs sonu haziran başı için uygun olduğunu söyledi. Daha sonra Kocaeli başvurusu için oylama yapıldı. Oy birliği ile Kocaeli 2010 için kabul edildi. Dr. Saim Kazan Mayıs ayı için oylama yaptı. Bu sefere mahsus 2010 için kabul edildi. Kesin tarihi lokal organizatör Mayıs 2. yarısından

sonra uygun bir tarih olarak 1 ay içinde belirleyerek yönetim kurulu ve program komitesine bildirmesi kararlaştırıldı.

4. 2011 kursu için Konya ev sahipliği Dr. Hakan Karabağlı tarafından teklif edildi. 2010 Kocaeli kursunda aile toplantısında oylanmasına karar verildi.
5. 21-25 Nisan 2010 Antalya Glorya Resort Oteli'nde yapılacak olan Avrupa Kongresi'nde Dr. Memet Özek'e destek için görüşleri Dr. Saim Kazan üyelere sordu. Tüm üyeler nezaketen her konuda destek olduğumuzu bildirmemizin uygun olacağını söylediler. Dr. Saffet Mutluer bu derneklerin ayrı tüzel kişikleri oldukları için maddi destek olamayız ancak Dr. Memet Özek'e ne bildirirse, her desteği verebileceğimizi söyledi. Dr. Memet Özek'e resmi yazı ile düzenleyeceği kongre için destek olunacağını bildirilmesine karar verildi.
6. Dr. Saim Kazan kursların programının önceden yapılması ve kursun ve konularının broşür olarak hazırlanarak bildirilmesinin katılımı arttıracığı konusunda görüş bildirdi. Dr. Nejat Akalan bu konuda bu kurs temel bir kurs değil ve konular çakma değil ancak mevcut olarak gayet iyi olduğunu söyledi. Dr. Yusuf Erşahin programın erkenden yapılmasının gerekliliğini desteklediğini söyledi. Önümüzdeki sene özel durumu nedeniyle erkenden program ve broşür düzenlemesini yapalım ve kursu Mayıs sonuna doğru yapalım dedi.
7. Dr. Yusuf Tüzün temel nöroşirürji kurslarında bizim konuların anlatıldığını söyledi. Dr. Saim Kazan bu konuda Dr. Selçuk Palaoğlu ile görüştüğünü ve temel nöroşirürji kurslarında hedef kitlenin ilk 3 yıl asistanları olduğunu ve bizim Pediatrik Nöroşirürji Öğretim ve Eğitim Grubunun ise ileri bir kurs olduğu söyledi. Ayrıca biz sertifika veremeyeceğimizi sadece katılım belgesi verebileceğimizi söyledi.
8. Dr. Tufan Hiçdönmez söz alarak yeni bir döneme geçerken format değişimi ve kursun renklendirilmesi bazı konuların değiştirilmesini önerdi. Dr. Saim Kazan bu konunun görüşüleceğini söyledi. Kursiyerler bugün kursta olgu tartışmalarından çok faydalandığını izlemlediğini söylediler. Temel Nöroşirürji formatı şeklinde interaktif yapılması konusunda önerileri sordu. Dr. Tufan Hiçdönmez kursiyerlerin kafalarında fikir jimnastiği yapmalarının sağlanmasını önerdi. Dr. Nejat Akalan memnuniyetten çok bilgi ön planda olmalıdır dedi. Dr. Yusuf Erşahin söz alarak senaryolar belirleyerek olgu sunumları yapılmasının daha uygun olacağını bildirdi. Dr. Saim Kazan bu konuları program komitesine bırakılmasına karar verdi.
9. Dr Saim Kazan geri bildirimlerden bir günlük topik düzenleme konusunda görüş sordu. Bir günlük medülloblastom, hipotalamik-optik gliomalar... gibi konular önerdi. Dr. Nejat Akalan bu konuda toplantılar daha önceden yapıldığını ancak katılımın çok az olduğunu söyledi. TND'den bu konuda talep getirirse yapılabilir dedi.
10. Dr. Saim Kazan aktif bir üye toplantılara 2 yıl üst üste katılmazsa, tüzük gereği ne yapılacak diye üyelerin görüşlerini sordu. Katılmayanların yazılı olarak uyarılmasına karar verildi. Dr. Saim Kazan pediatrik başlayıp üye olup daha sonra başka bir alana geçiş yapan mesela spinal veya vasküler uğraşanlarla ilgili tutumumuz ne olacak dedi. Dr. Saffet Mutluer bu kişilere yazılı olarak pediatrik devam edip etmeyecekleri yazılı sorularak karar vermek doğru olacaktır dedi. Dr. Tufan Hiçdönmez

pediatrik grubun bu konuda sayısının artırılmasının doğru olmayacağını söyledi. Biz herkesi almak zorunda değiliz, ayrı ve özellikli bir grubuz, başka gruplar gibi olamayız dedi. Dr. Volkan Etuş gruba entegre olamayanların elimine olması konusunda görüş bildirdi. Dr. Suat Öktem lokal organizatörün bu konuda konuşması olmayanlarında bu kurslara davet edilmesini önerdi. 15 standart ve lokal organizatörün bu konuda sayıyı arttırabileceği konusunda karar verildi.

11. Program komitesi aşağıdaki şekilde 3 yıllığına yeniden yapılandırıldı;

Program Komitesi

Prof. Dr. Yusuf Erşahin (Başkan)

Prof. Dr. Ahmet Çolak

Doç. Dr. Adnan Dağçınar

Lokal organizatör

12. Dr. Saim Kazan, Başkan, sekreter ve yönetim kurulu olarak kendilerinden bir istekleri olup olmadığını Genel Kurul'a sordu. Teşekkür ederek Genel Kurul toplantısını bitirdi.

SEKRETER

Yrd. Doç. Dr. Hakan KARABAĞLI

BAŞKAN

Prof. Dr. Saim KAZAN

BEYİN CERRAHİSİ KLİNİKLERİNİN AVRUPA BİRLİĞİNDE AKREDİTE OLABİLMELERİ İÇİN GENEL BİLGİLER

JRAAC

(Avrupa Asistanlık Tavsiye ve Akreditasyon
Ortak Komitesi)

Genel Bilgiler, Aranan Özellikler, Başvuru Şartları

Prof. Dr. M. Kemali Baykaner, *
Yrd. Doç. Dr. Hakan Emmez,
Uz. Dr. Alp Özgün Börcek

*Türk Nöroşirürji Derneği Yeterlik Kurulu Üyesi,
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Pediatrik Nöroşirürji Bilim Dalı,
Beşevler, Ankara

Ülkemizde Nöroşirürji eğitiminde kaliteyi yükseltme ve klinikler arası standardizasyonu sağlama amacıyla Türk Nöroşirürji Derneği'nin bir yan kuruluşu olan Türk Nöroşirürji Yeterlilik Kurulu (TNYK) oluşturulmuştur. Türk Nöroşirürji Derneği ve TNYK, Avrupa Birliğinin konuyla ilgili organlarından UEMS (Avrupa Tıp Uzmanları Birliği) ve EANS (Avrupa Nöroşirürji Derneği) ile doğrudan muhataptır. Bu organların asıl amaçlarından olan eğitimde kalite ve standardizasyon için oluşturulmuş kurulları bulunmaktadır. TNYK da Avrupa Birliğinin konuyla ilgili kurullarının hedeflerine paralel çalışmalar yapmaktadır. Bu makale, TNYK' nun da amaçlarına paralel olarak, JRAAC (Joint Residency Advisory and Accreditation Committee - Asistanlık Tavsiye ve Eğitim Ortak Komitesi) tarafından verilen Beyin Cerrahisi Eğitiminde Mükemmel Merkez sertifikası ile ilgilenen merkezlere başvuru formu ve aranan özellikler hakkında bilgi vermek; Türk Nöroşirürji camiasında da konuyla ilgilenen meslektaşlarımıza kolaylık sağlamak amacıyla hazırlanmıştır.

JRAAC, EANS (European Association of Neurosurgical Societies) ve UEMS (European Union of Medical Specialists) tarafından oluşturulan ortak komitedir. Asıl amacı Avrupa Eğitim Sözleşmesi rehberine bağlı kalarak beyin cerrahisi alanı için standart bir Avrupa Asistan Eğitim Programı oluşturmaktır. JRAAC aynı zamanda beyin cerrahisi eğitimi veren kurumlar için bir akreditasyon programı

oluşturma görevini de üstlenmiştir. JRAAC'ın temel aktiviteleri bu akreditasyon fonksiyonu etrafında şekillenmektedir. Aynı zamanda Avrupa'daki eğitim programlarına akreditasyon için gerekli standartları sağlama konusunda tavsiyelerde bulunmaktadır. JRAAC Avrupa'daki beyin cerrahisi merkezlerine, ülkemizde daha önce Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı ve Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nın da almış olduğu, Beyin Cerrahisi Eğitiminde Mükemmel Merkez sertifikası sağlamaktadır.

JRAAC, eğitim programlarının organizasyonu için hem asistanlara hem de departmanlara yönelik birçok araç sunmaktadır:

a. Beyin Cerrahisi Asistan Karnesi

Kitapçık Aesculap Şirketi'nden temin edilebilir

Attn Mrs. Eva Streit
Postfach 40
D-78501
Tuttlingen

EANS sponsorluğunda asistan karnesinin elektronik versiyonu geliştirilmiştir. Elektronik Asistan Karnesine www.neurosurgical-logbook.com. dan ulaşılabilir

b. Periyodik Program Gözden Geçirmesi

Asistanların yıllık veya altı aylık sürelerde değerlendirilebilmesini kolaylaştırmak için Değerlendirme Formu geliştirilmiştir. Bilindiği gibi profesyonel ve kişisel gelişimin "ölçülmesi" zordur. Değerlendirme Formu'nda kişinin rahat bir şekilde değerlendirilmesini sağlayan kriterler kullanılmıştır. Formun bir kopyası için JRAAC dönem başkanı Prof. Ken Lindsay ile irtibata geçilebilir.

c. Eğitim Programlarının Akreditasyonu

JRAAC ilgilenen beyin cerrahisi programları için bir değerlendirme süreci sunmaktadır. Bu değerlendirmeye katılmak için eğitim merkezleri Başvuru Formunu göndermelidirler.

Başvuru formu,

<http://www.eans.org/DesktopModules/Documents/DocumentsView.aspx?tabID=0&ItemID=114334&MI d=5533&wversion=Staging>

adresinden temin edilebilir.

Başvurular aşağıdaki adrese gönderilmelidir.

Prof. Ken Lindsay
Institute of Neurological Sciences
Southern General Hospital
Glasgow
Scotland, UK
e-mail: ken.lindsay@ggc.scot.nhs.uk

JRAAC Üyeleri

Kristina Cesarini (İsveç)
Manuel Cunha e Sa (İspanya)
Evelyne Emery (Fransa)
Guy Matge (Lüksemburg)
HJ Reulen (Almanya)
James Steers (İngiltere -UK)
Joerg Tonn (Almanya)
Tomas Trojanowski (Polonya)
Agahan Ünlü (Türkiye)
Michael Zerah (Fransa)

Program Başvuru Formu

Başvuru formu dört bölüme ayrılmıştır.

Birinci bölüm de başvuran klinik hakkında genel bilgiler istenmektedir. Bu temel bilgiler, eğitim merkezini ve ilişkili klinikleri, yöneticiler ve eğiticiler hakkındaki bilgileri (akademik ünvan, yayınlar ve toplantı katılımları, ilgilendiği alanlar gibi), halen eğitim alan ve son beş yıl içinde programdan mezun olan asistanlar hakkında kısa bilgileri, bölümdeki çalışan sayısı ve görevlerini, bölümün fiziki şartlarını (hastane ve bölümün yatak sayısı, poliklinik sayısı, yatan hasta sayısı, yıllık ameliyat sayısı, görüntüleme ve diğer tanı yöntemlerinin (elektrofizyoloji gibi) durumunu ve diğer klinik imkanlarını içermektedir.

Bu bölümde genel olarak standart asistan eğitiminde gereken öğretim üyeleri hakkında bilgi, fiziksel şartların uygunluğu ve yeterliliği, bugüne

kadar programdan mezun olmuş asistanlar ve halen çalışan asistanlar hakkında bilgi istenmekte, programın devamlılığı ve yeterliliği değerlendirilmektedir.

İkinci bölüm de ise yıl içinde yapılan cerrahi girişimlerin çeşitleri ve sayısı hakkında detaylı sunum istenmektedir. Operasyon sayısı ve çeşitliliği detaylı biçimde sorgulanmakta ve standardizasyon için gerekli olan operasyonların kantitatif ve kalitatif dökümü yapılmaktadır. Operasyonlar kafa travması, beyin tümörleri (supratentoryal ve posterior fossa), enfeksiyon, vasküler, hidrosefali, spinal, nevrалjiler, stereotaksik ve fonksiyonel cerrahi, epilepsi, periferik sinir, bilgisayar destekli nöroşirürjikal planlama, pediatrik nöroşirürji alanında adı geçen başlıklardaki girişimleri ve radyocerrahi yapılmaktadır.

Üçüncü bölüm, departmanın eğitim programı hakkında detaylı bir döküm içermektedir. Bu bölümde istenen özelliklerin hepsi yazılı biçimde, belli bir düzende hazırlanmalıdır. Burada öncelikle yazılı bir eğitim müfredatı veya rotasyon planı, asistan karnesi kullanımı (özellikle EANS'ın oluşturduğu), kliniğin sağlık hizmetinde ve eğitimdeki standartlarını, amacının özeti, genel aktivite ve eğitim aktivitesiyle ilgili yıllık rapor istenmektedir. Tüm asistanlar EANS'ın oluşturduğu karneyi etkin biçimde kullanmalı ve başvuru formunda iki asistanın örnek karnesi bulunmalıdır. Eğitim müfredatı ve asistan rotasyon planı, bir asistanın eğitim hayatı boyunca gösterdiği ilerlemeyi yansıtmalıdır. Beyin Cerrahisi için program, bu eğitim hayatının en az 60 ay olmasını öngörmektedir. Müfredat bu altmış ayın nasıl geçirildiğini göstermelidir. Eğer rotasyonlar var ise, o zaman diliminde her bir asistanın nerede olacağını belirtmelidir.

Her yıla ait ayrıntılı bilgi içeren Eğitim Programını tanımlanmalıdır. Programda:

- Önerilen rotasyonlar, yan dallar vb belirtmeli veya yoğun bakımda, nörovasküler hastalıklarda, omurga hastalıklarında, onkolojide, nöropediatride, nörotravmada, fonksiyonel ve stereotaksik beyin

cerrahisinde vb. bilginin nasıl alındığı gösterilmelidir.

- Nöroloji, anatomi, genel cerrahi, acil servis rotasyonlarında asistanların öğrenmesi gereken ve beklenen klinik, teorik bilgi ve beceriler, rotasyonları kaçınıcı yılda, ne kadar süreyle yapıldığı bildirilmelidir
- Asistanın her yılki görevleri belirtilmelidir.
- Programın her bir seviyesinde artan hasta yönetimi tecrübesinin nasıl sağlandığı belirtilmelidir.
- Ayaktan tedavi tecrübesi ve asistanın sorumlulukları belirtilmelidir.
- Baş asistanların (en kıdemli) klinik ve idari sorumlulukları belirtilmelidir

Ayrıca eğitim toplantıları (makale, seminer, hasta konseyi, diğer bölümlerle ortak toplantılar) günlük, haftalık, aylık biçimde gösterilmelidir.

Asistanın bilgi, beceri ve ilerlemesini standardize etme ve objektif kriterlerle değerlendirme amacıyla hazırlanmış formlar da sorgulanmaktadır. Bu formlarda teorik bilgi düzeyi, hasta bakımı, klinik bilgi ve becerisi, hasta ve hasta yakınlarıyla, yardımcı sağlık personeli, kıdemli ve kıdemsizleriyle, öğretim üyeleriyle olan ilişkileri, cerrahi becerisi, sorumluluk alma, gönüllülük ve isteklilik, araştırmaya katılımı gibi konular mutlaka yer almalıdır. Buna benzer formları kullanmayan kliniklerin değerlendirmeyi nasıl yaptıklarını açıklamaları da yeterli olabilmektedir.

Asistanların araştırmalara ve akademik faaliyetlere katılımı da değerlendirme kriterleri içinde yer almaktadır. Burada asistanların yayınları, toplantılarda yaptıkları sözlü ve poster sunumları da yer almaktadır. Laboratuvar, kütüphane (yer alan kitap ve dergilerin isimleri de sorgulanmaktadır), internet, bilgisayar gibi imkanlar hakkında bilgi istenmektedir. Bu bölümde aranan özelliklerin yazılı ve düzenli bir biçimde sunumu, asistan eğitiminin ve takibinin belli standart ve kriterlere göre yapıldığının gösterilebilmesi gerekmektedir.

Dördüncü bölüm genel bilgileri içermekte, diğer branşlar, arşiv sistemi, tavsiye mektubu, morbidite-

mortalite takip ve toplantıları, Şikayet kayıtları, kalite kontrol mekanizması, etik kurul varlığı, otopsi imkanı gibi bilgiler istenmektedir.

Yukarda istenen bilgiler, ek formlar halinde hazırlanmış listelere doldurulmaktadır.

Hazırlanan dosya içinde CD'de elektronik formatı da bulunacak Şekilde komite başkanına 3 nüsha halinde gönderilmelidir. Dosya, başkan ve komite

üyelerince EANS'ın en yakın tarihli toplantısında değerlendirilmektedir. Dosyadaki bilgiler ışığında programın gerekli özellikleri karşıladığına karar verilirse, komite kliniği ziyaret etmekte ve dosyada sunulan bilgi ve özellikleri yerinde görmektedir. Bu ziyaret sonucunda olumlu görüş bildirilmesi halinde, program akredite olmakta ve Beyin Cerrahisi Eğitiminde Mükemmel Merkez sertifikası almaya hak kazanmaktadır.

NÖROŞİRÜRJİNİN TARİHÇESİ

Nöroşirürjinin tarihi çok eskilere dayanmaktadır. Sinir sistemi anatomisi hakkındaki bilgiler çok eskidir. Mısır da firavunlar döneminde yazılmış tıbbi bilgiler içeren papiruslara rastlanmıştır. Bunlardan en meşhuru Edwin-Smith papirusu(M.Ö. 1700) 1962 yılında Edwin-Smith tarafından satın alınmış ve 50 yıl sonra Breasted tarafından tercüme edilmiştir.

Nöroşirürjinin gelişmesi başlıca Anadolu topraklarında oluşmuştur. Bugünkü bilim dünyasının esas temeli Ege kıyılarında atılmıştır. Girit adasında gelişmiş medeniyet seviyesine ulaşmış Minos Krallığı Yunanistan topraklarından gelen barbar Mikenler tarafından yıkılınca Minos'lar batı Anadolu topraklarına kaçmışlar ve Ege'de asırlarca var olan uygarlıklar bir araya gelince meşhur Ege Uygarlığı ortaya çıkmıştır. M.Ö. 800 lü yıllardan başlayan Kinidos (Datça) da önde gelen tıp okulu kurulmuş, yine M.Ö.540 yıllarında Persler tarafından işgal edilinceye kadar burada birçok hekim yetişmiştir. Bu arada Hipokrat da burada eğitim görmüştür. Diğer meşhur bir tıp merkezi de Galen'in yetiştiği Bergama'da bulunmaktaydı. Bu kültür merkezinin o zamanın meşhur kütüphanesi Makedonyalı İskender tarafından İskenderiye'ye götürülmüş ve orada İskenderiye Tıp Okulu'nun kurulmasında rol oynamıştır. Doğu anadoluda Büyük Hitit İmparatorluğu zamanında pozitif tıp ile ilgili okunmasını beklenen birçok tablet vardır. Hititlerden sonra gelen Urartular dönemine ait Van civarında Dilkayadaki Tümülüslerde yapılan kazılarda M.Ö. 800 yılına ait kafa taslarında bugünkü yonteme benzer şekilde kraniotomi yapıldığı, kemik flebin kenarlarında kemikte iyileşme belirtileri görülmesi hastanın ameliyattan sonra bir süre de yaşadığını

göstermektedir. Aynı yıllarda Peru ve Meksika'da yapılan kazılarda da neolitik çağdan itibaren trepanasyon yapılmış kafa tasları bulunmuştur. Dilkayalı meslektaşların başarılı çalışmalarından modern hekimliğinin babası olarak tanınan Hipokratın kitabında da bahsedilmektedir.(5,6,30)

Hipokrat (M.Ö. 460-377) tıbbi sihirbazlıktan müşahede, muhakeme ve tecrübeye dayanan müspet tıba çevirmiştir. Hipokrat beyin ve spinal kordun hastalıklarını tarif etmiştir. Epilepsinin kötü ruhlar tarafından yapıldığı fikrini çürütmüştür. Bunun beynin bir tarafındaki hasarın vücudun karşı tarafında hasar yapacağını belirtmiş. Kafa travmalarının sınıflandırılmasını yapmıştır.

Galen Hipokrat prensipleri doğrultusunda cerrahi tekniği geliştirerek duranın nasıl korunacağını ve yara bakımının önemi üzerinde durmuştur.

Galen döneminde yaşayan Aretaeus the Cappdocian başağrısı ve vertigo tedavisinde alındaki veni kanatmanın faydalı olacağını söyleyerek bazı ilaçlar tavsiye etmiştir. Epilepsinin tedavisinde trepanasyonu ilk tavsiye eden kişidir.

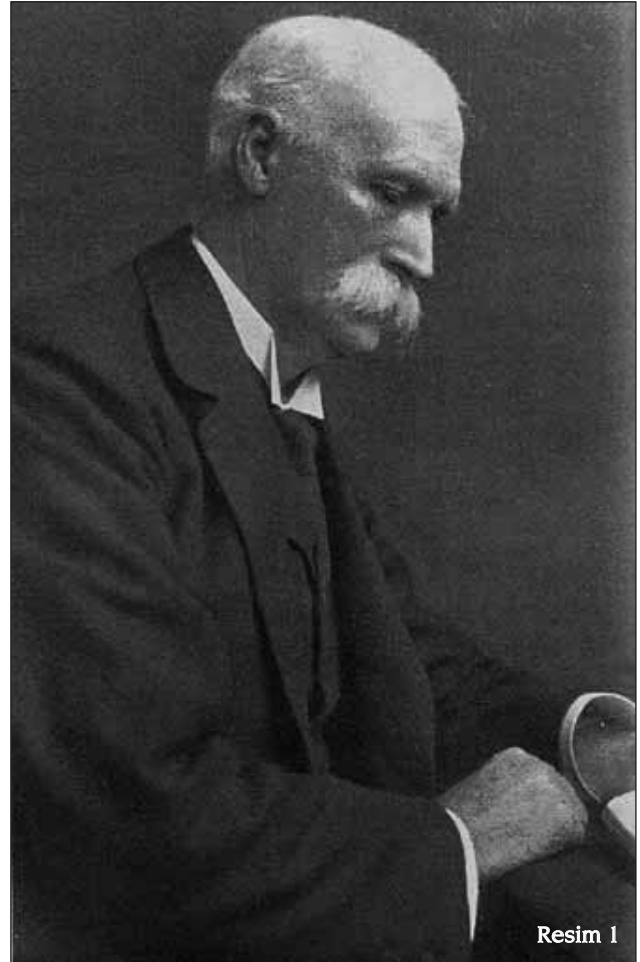
Selçuklular döneminde Anadolu'da Müslüman ve Greko-romen bilim adamlarının (Hipokrat, Galen, Paulus of aeginata, İbni-sina,Kordobalı El-zahrevi) doktrinleri hakim olmuştur. Cerrahi pratiği konusunda fazla bilgi yoktur. Ancak bu dönemde Kayseri'de dünyanın ilk organize hastanesi olan Gevher Nesibe hastanesi açılmış buradaki nöropsikiyatri departmanı zamanın en ünlü departmanı olmuştur. Bu dönemde Çankırı, Amasya, Edirne ve Kastamonu'da da hastaneler açılmıştır ve bu hastanelerde tıbbın sembolü olarak ilk defa yılan figürü kullanılmıştır.(5,7,16,30)

13. asırda Divriği'de yaşamış, oradaki Darüşşifa'yı kuran Selçuk prensesi Turan Melik Hatun tam bir hekim ve cerrahdır. Arapça harflerle Türkçe olarak yazdığı kitapta aynı çağın meşhur cerrahlarından olan İslam cerrahı Eb-u Kasım el Zahravi (Albucasis) ve İbni-Sina'nın eserlerinden faydalandığını belirtmiştir. 15.yy da nöroşirürjinin gelişiminde en büyük katkısı Şerafettin Sabuncuoğlu (1385-1468) yapmıştır (7,9,25). Yazdığı kitabında cerrahi uygulamaları minyatürlerle açıklamıştır. Nörotravma hakkında bilgiler vermiş, hidrosefaliyi tarif etmiş, vertebra dislokasyonlarının redükte ediliş şekillerini minyatürlerle göstermiştir.

15.asrın sonu, 16.asrın başında çok önemli bir tıp kitabı (Alaimi Cerrahi) cerrah İbrahim tarafından yazılmıştır. II. Bayazıt'ın Mora seferine iştirak eden cerrah İbrahim kendi deneyimlerini de katarak Alaimi Cerrahi ismini verdiği kitabını eski harflerle yazmıştır. Eserin anadolunun nöroşirürji tarihine, nöroanatomi ve sinir dokusu diseksiyonuna büyük katkısı olmuştur. Ayrıca tıbbi ve cerrahi monografi yazan diğer Osmanlı yazarlarından farklı olarak çok az Farsça ve Arapça kelimeler kullanmıştır.(1,27)

19.yy da nörolojik bilimlere ilgi artmıştır. Nöroşirürjikal girişimler genel cerrahlar tarafından yapılmaktaydı. Ancak müdahale anında hastaların çok ağır duymaları ve postoperatif dönemde oluşan enfeksiyon nedeniyle pek itibar görmeyen müdahaleler olarak kalıyordu. 19. asrın sonlarına doğru asepsi-antisepsi ve anestezinin kullanıma girmesi ayrıca patolojinin yerini tarif edecek yöntemlerin gelişmesiyle nöroşirürji gelişmeye başlamıştır (7,30,31). Günlük pratikte spinal hastalıklara daha çok karşılaştığı halde nöroşirürjenler daha çok beyin cerrahisine yönelmiş ve anevrizma ve beyin tümörü yapan cerrah daha büyük cerrahdır imajı nedeni ile spinal cerrahi ihmale uğramıştı. Spinal kordun travmaya çok duyarlı olması ve rejenerasyon kabiliyetin olmayışı nedeni ile cerrahlar spinal kord ile ilgili işlemlerden uzak durmuş ve konservatif yöntemlere başvurmuştur. Spinal kordun muhafazası olan kolumna vertebralis üzerinde yapılan müdahaleler stabiliteyi bozacağından cerrahlar konservatif kalmayı tercih etmişlerdir.

Nöroşirürji ilk olarak Avrupa'da gelişmeye başlamıştır. İngiltere'de Macewen (1848 – 1924) (resim-1) nöroşirürjinin öncülerinin başında gelir. Joseph Lister'in (1827-1912) talebesidir. Lister cerrahi uygulamalarda asepsi-antisepsi prensiplerini getiren İngiltere'de zamanın en meşhur genel cerrahıdır. İngiltere'de asalet ünvanı alan ilk doktordur. Macewen nöroşirürjinin gelişmesine yardım eden iki büyük yenilik getirmiştir. Nörolojik fonksiyon bozukluklarının santral sinir sistemindeki lokalizasyonunu araştırmıştır ve ikinci olarak beyin ve spinal kordun piyojenik enfeksiyonlarını etüt etmiştir. 1876 yılında ilk defa bir beyin absesini cerrahi olarak tedavi etmiş ve 1879 yılında ilk beyin tümörünü başarı ile çıkartmıştır. Piyojenik Disease of the Brain and Spinal Cord isimli monografisini 1893'te yazmıştır.(4,31)



Resim 1

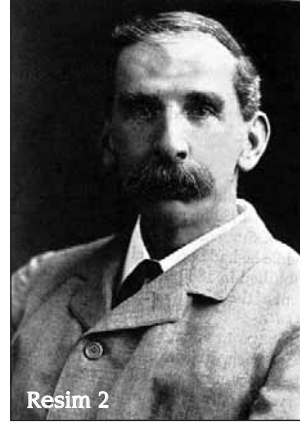
1884 yılında Roma'da Francesco Durante ön fossadan nasal kaviteye uzanan tümörü (fibrosarkom) çıkardı ve bu iki vaka Lancet'te yayınlanmıştır.

Victor Horsley (1852-1916) (resim-2) çalışkan hırslı bir cerrahı. Beyin ve spinal kordun nöroanatomi ve nörofizyolojisini hayvan deneyleri ile araştırdı ve insanlarda uyguladı. 1887 de Spiller'le beraber lokalizasyonunu yaptığı medulla tümörünü başarı ile çıkardı. Kemiklerde kanamayı önlemek için ilk defa bonewax kullandı. 1886 da ilk beyin ameliyatını epilepsi yapan bir kemik fragmanını çıkararak yaptı. Böylece epilepsi cerrahisini başlatmıştır. İlk defa kraniostenozis cerrahisi ve trigeminal nevralji için Gasser ganglionu çıkarılması gerektiğini göstermiştir. Çalışkan ve cesur bir cerrahı. Cerrahi tekniğinin kanlı ve sonuçlarının iyi olmadığını ve bu işi neden bırakmadığını soranlara 'eğer ben buna devam etmezsem benden sonra gelecekler daha iyisini yapamazlar' demiştir. Horsley'in yanına gelen Cushing, Horsley'in ameliyatlarını çok kanlı ve brutal bularak bir süre sonra ayrılmış ve İsviçre'de Emil Kocher'in yanına gitmiştir. Horsley çok iyi bir cerrah olduğu kadar araştırmacı ve yapıcı bir cerrah olup bütün hayatını nöroşirürjiye adamıştır. I. dünya savaşında gönüllü olarak gittiği mezopotamyada sıcak çarpması sonucu 1916 yılında ölmüştür (4,15,31).

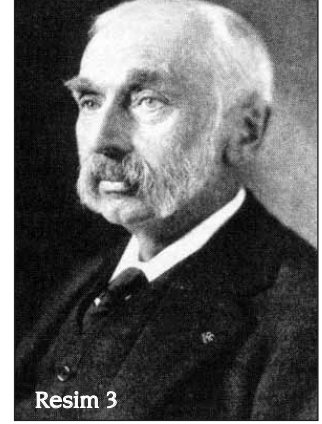
Rickman Godlee (1844-1934)(resim-3) lokalizasyonu nörolog Hughes Bennet in yaptığı glial tümörü Londra da çıkarmıştır.(4,31) Bu ameliyatta ilk defa elektrokoter kullanılmıştır. Ancak hasta 1 ay sonra enfeksiyon sonucu ölünce koter uygulaması Macewen ve Horsley tarafından tenkit edilmiştir. 1889 da Alman nöroşirürjyen Wilhelm Wagner osteoplastik flep tekniğini yayınlamış ve ilk kez çekiç ve keski yerine Leonardo Gigli nin yaptığı testere ve guide' ı kullanmıştır.

Cushing (1869-1939) (resim-4) Harward tıp fakültesinden mezun olduktan sonra John Hopkins'te meşhur cerrah William Halstead'in titiz ve çok disiplinli cerrahi tekniği ile yetişti. Halsted açık fikirli yenilikçi bir kişiydi. O sırada yeni bulunmuş X-ray ışınının tanı yöntemi olarak kullanılmasını sağladı. 1890 yılında ameliyat ekibine steril eldiven giyme

mecburiyetini getirdi. Cushing 1890 yılında beyin cerrahisi eğitimi için Londra'ya gitti. Kısa bir süre Horsley'in yanında kaldıktan sonra İsviçre'de Theodor Kocher ile bir süre çalıştı. Tekrar İngiltere'ye dönerek Nobel ödüllü Charles Scott Sherington ile bir süre çalıştıktan sonra kendini tamamen nöroşirürjiye yönlendirdi. 1911'de Viyana'yı ziyaret ederek Otorinolojist olan Oskar Hirsch'ten sfenoid sinüsten hipofize girme tekniğini öğrendi. Daha sonra kendisi transkraniyal yolla hipofize girme tekniğini geliştirdi. Cushing operatif tekniği standartize ederek tümörlerin klasifikasyonunu yapmak ve eğitim vererek nöroşirürjiye çok büyük katkıda bulundu.



Resim 2



Resim 3



Resim 4

Aynı zamanda silver klipsi kullanıma soktu ve fizikçi Bovie ile beraber elektrokoteri geliştirmiştir (7,15,31).

Dandy (1886-1946) (resim-5) çok yetenekli bir kişiydi. Asistanlığı sırasında hidrosefaliyi tanımladı. Koroid pleksusun çıkarılması, ventrikülostomi ve akuaduktusun kateterizasyonunu geliştirdi. Daha sonra ventrikülografi ve pnömoansefalografiyi geliştirdi. Diğer geliştirdiği teknikler pineal tümör, akustik nörinomun total çıkarılması, trigeminal nevralkide posterior fossada trigeminal sinirin his dallarını keserek Dandy operasyonunu geliştirdi.1937'de internal karotid posterior kominikan anevrizmasının boynunu silver klips kullanarak kapadı. Dandy'nin başasistanlığını yapan ve benim de yanında asistanlığını yaptığım Hugo Rizzoli, Dandy'nin çok çalışkan, zeki ve maharetli olduğunu, disiplinli olduğunu ve asistanlara sert davrandığını ama gerektiğinde onları koruyup çok şevkatli davrandığını söylerdi. Anevrizma boynunu bağlamak için Dandy'den gördüğü, ucuna iplik geçirilen özel bir hook ile iki vakada büyük orta serebral arter anevrizmasını bağladı (15,26,31).

Charles H. Frazier (1870-1936) (resim-6) Berlin'de Von Bergman'ın yanında cerrahi eğitimi aldı (Von Bergman Türk-Rus savaşına Rus tarafından katılmıştır). 1922'de Pensilvanya üniversitesinde cerrahi departman şefi oldu. William Spiller ve K.Miller etkisi ile nöroşirürjiye yöneldi. Maharetli bir cerrahı. Trigeminal nevralki için yapılan meşhur Frazier operasyonunu % 0.5 mortalite ile popüler hale getirdi. Yine Spiller'in teşviki ile ağrı için anterolateral kordu keserek kordotomi yaptı. Ayrıca ağrı ve spondilit için rizotomi yaptı. Yanında 6 sene ihtisas yaptığım hocam James Watts, Frazier'in öğrencisidir ve onun çok becerikli sportmen ve çok kibar bir salon adamı olduğunu söylerdi. Frazier 1918'de spinal kord cerrahisi hakkında kitap yazmıştır (15,31).

William Gibson Spiller (1863-1940) (resim-7) 1892'de Pensilvanya üniversitesinden mezun olduktan sonra Almanya ve Fransa'da iç hastalıkları ve nöroloji eğitimi görmüştür. Meşhur nörologlarla çalışmış, en çok Obersteiner ve Oppenheim'dan etkilenmiştir. Philedelphia dönüşünde Charles Mills

ile beraber çalışmış ve Mills'ten sonra klinik direktör olmuştur. Babinski gibi genel cerrahları nöroşirürjiye teşvik eden ve nöroşirürjenlerin tanı ve endikasyonlarına yardımcı olan meşhur bir nörolog uzmandır (15,31).

Joseph Fransua Babinski (1857-1932) (resim-8) 1884'te Paris üniversitesinden mezun olup (tezi multiple sklerozis), önce Salpetriere hastanesinde çalışıp 1890-1927 yılları arasında Hopital de la Pitie'de Brissoud, Pier Marie ve Dejerin ile çalışıyor. Societe Norologie de Paris'i kuruyor. Sifiliz'de Argyll Robertson refleksi, serebellar semptomatoloji, özellikle asinerji ve özellikle adiadokokinezi, derin ve superfisial refleksler ve defans refleksini tarif etmiştir. Nörolojiye katkıları dışında De Martel ve Clovis Vincent'i nöroşirürjiye yönlendirmiştir. Hayatının sonlarında 'Mirasım olarak De Martel ve Clovis Vincent'i bırakıyorum' demiştir.



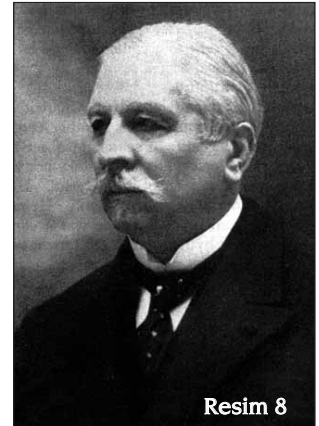
Resim 5



Resim 6



Resim 7



Resim 8

De Martel (1875-1940) (resim-9) genel cerrahi uzmanıdır. Babinski'nin teşviki ile nöroşirürjiye yöneldi. Horsley'in ameliyatlarını izlemek için deniz aşırı Londra – Paris arasında gidip gelmiştir. Bir süre Dr.Cushing'in yanında kaldı. 1913 yılında Babinski ile beraber 2 beyin ameliyatı yaptı. 1916 yılında kanama daha az olacağı düşüncesiyle oturur pozisyonda kraniotomi yapmayı tavsiye etti ve trigeminal nevralsi ameliyatlarını hep oturur pozisyonda yaptı.

Clovis Vincent (1879-1947) (resim-10) Babinski'nin asistanlığını yaptı. Onun teşviki ile 1927'de Amerika'ya giderek Cushing ve Percival Bailey'in yanında eğitim gördükten sonra Paris'e döndü. 1928 yılında ilk ameliyatını silvian fissürden hidatik kist çıkararak yaptı. Pitie hastanesinde nöroşirürji servisi kuruldu, kısa sürede meşhur oldu ve üniversitede kendisine kürsü verildi.



Resim 9



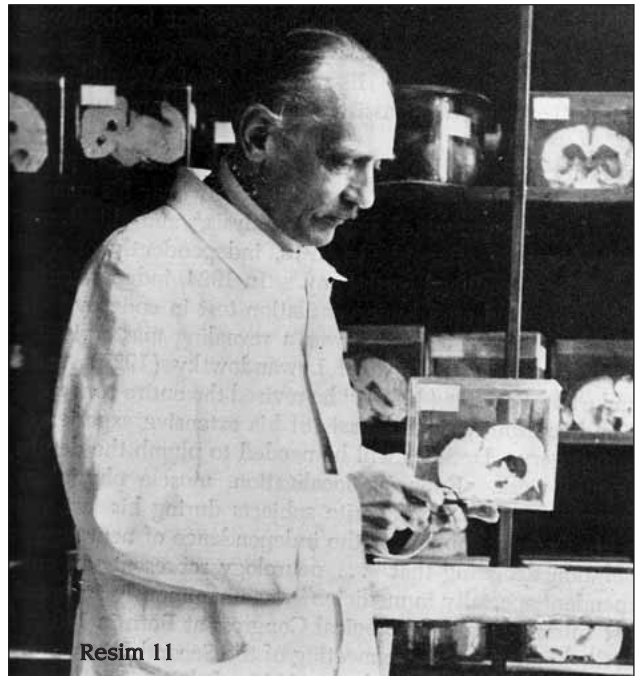
Resim 10

Almanya'da nöroşirürji 1930'lu yıllarda iyice gelişmişti. Fedor Krause (1856-1937) Almanya'da nöroşirürjinin öncüsüdür. 3 ciltlik Surgery of the Brain and Spinal Cord adlı kitabı İngilizce'ye çevrilmiştir. II. dünya savaşı sonrasında büyük nöroşirürji merkezleri tahrip oldu. En önemlileri Wilhelm Tonnis'in kurduğu Berlin'deki Hansaklinik ve Olfrid Foester'in Breslau'da kurduğu enstitüdür. Harpten sonra Almanya doğu ve batı olarak ikiye bölündü ve nöroşirürji iki tarafta da ayrı ayrı gelişti. 1950 yılında bu iki grup birleşerek The German Society of Neurosurgery'i kurdu. Almanya'dan birçok meşhur nöroşirürjyen yetişmiştir. En meşhurlarından Wilhelm Tonnis 1926'da Wilsburg da Fritz König yanında

eğitim gördü. 1934'de aynı yerde ilk nöroşirürji departman şefi oldu. Nörolojist ve nöropatolojist olan Klaus-Joachim Zulch'ün katılmasıyla büyük bir eğitim merkezi haline geldi ve birçok nöroşirürjyen yetiştirdi (Zulch beyin tümörlerinin 300 vaka üzerinde histolojik fazda klasifikasyon yaptı). Yanında eğitim görenlerin arasında Hans Warner Pia ve EANS'a girmemize yardımcı olan Fredrich Loew'den bahsetmek isterim (3).

Olfrid Foerster (1873-1941) (resim-11) 2 yıl Paris'te Joseph Juks-Dejerine ile nöroloji eğitiminden sonra Breslau'ya dönmüş. 1922'de nörolojide ordinaryus ünvanını almış, 1921'de Moskova'ya davet edilerek Lenin'i tedavi etmiş ve otopsisinde de bulunmuştur. 40 yaşından sonra nöroşirürjiye başlamıştır. Spiller ve De Martel'den müstakil olarak rizotomi ve kordotomi yapmış ve kendi ismiyle tarif etmiştir (7,15,22,31).

Traugolt Riechert (1905-1983) II. dünya savaşından sonra Tonnis'ten sonra gelen en çok tanınan nöroşirürjyendir. Nöroşirürjiyenin öncelikte nörolojist olmasının gerektiğini söyleyen ve kendini Surgical Neurologist olarak tanımlayan Tonnis'in aksini savunulardan. Savaştan sonra Freiburg'ta Tonnis'ten sonra 2. olarak nöroşirürji departman



Resim 11

başkanlığı verilen kişidir. Fritz Munding'in katılımıyla Almanya'da stereotaksik cerrahi geliştirmiştir. Bendeniz de 1 ay süre ile Freiburg'da Dr.Riechert'in kliniğinde kalarak stereotaksik cerrahi kursu gördüm. Çok sert ve disiplinli bir kişiydi (15).

I. Dünya savaşı (1914-1918) nöroşirürjiye büyük tecrübeler kazandırmıştır. Kafa travmaları çok olduğundan genel cerrahlarda intrakranial girişimler yapmaya zorlanmışlardır. Cerrahlar öncelikle kafa travması ve periferik sinir cerrahisi üzerine tecrübe sahibi olmuşlardır. İlk yıllarda penetran kafa travmalarında mortalite %50 iken Cushing bu oranı asgariye %28.8'e düşürmüştür. Ameliyatlar harp sırasında Novocaine anestezisi ile yapılmış. De Martel kranial ameliyatlarda venöz kanamayı azaltmak için oturur pozisyonda yapılmasını tavsiye etmiş ve diğer cerrahlarda uygulamıştır.

20. asrın başlarında tümör cerrahisinde başarı oranı azdı. Marion, Ballance, Breuns, Koehler ve Cipault gibi dönemin tanınmış cerrahları tarafından tanımlanan ve istatistiki bilgiler verilen yayınlarında vakaların çok azında tümörü total çıkartmak mümkün olmuştur ve başarı oranının %5-10 arasında olduğu tariflenmiştir (16). Tic Douloureux tedavisinde Frazier postop keratiti önlemek için trigeminal sinirin oftalmik fibrillerini korumak amacıyla subtotal kesilmesini tarif etti (1915) ve hep motor root'u korudu. Ve ayrıca his root'unu posterior fossada da kesilebileceğini tarif etti. Ancak Dandy ismi ile anılan bu ameliyat ilk defa Dandy tarafından yapılmıştır.

Pituiter cerrahisi ilk olarak Horsley tarafından 1889'da frontal lobu kaldırarak yapıldı. Sonradan temporal lobu kaldırarak devam etti. Krause 1905'te Harley ve Killiani 1904'te subfrontal yaklaşımı tavsiye ettiler. Cushing subtemporal yolu denedi ancak bir kez tümörü subtotal çıkarabildi. Transkranial yaklaşım riskli bulunduğu için kulakçılar ve nöroşirürjenler transsfenoidal yolu denediler. Schlofer 1907'de ilk transsfenoidal hipofiz ameliyatını yaptı. Ameliyat giderek 1909'a Koehler, Kanavel, 1910'a Eiselberg tarafından geliştirildi. 1910'da otorinolojist olan Oskar Hirsch tekniği daha da geliştirdi ve Cushing Viyana ziyaretinde bu tekniği öğrenerek Amerika'ya taşıdı.

Akustik nörinom, Cushing döneminde bu kapsüllü tümörün intrakapsüler çıkararak mortaliteyi %10'a düşürdü. İlerde tümörün nüks etmesine rağmen hastalar uzun bir süre semptomsuz yaşadılar. 1922'de tümörün komplet çıkarılışı Dandy tarafından yapıldı ve %10 civarında bir mortalite ile Olivecrona ve Cairns ve diğerleri tarafından kullanıldı.

Spinal kord cerrahisi, kordun rejenerasyon kabiliyetinin olmadığı ve müdahale sonuçlarının iyi olmaması nedeniyle cerrahların pek ilgisini çekmediği için hep geri kalmıştı. Fakat 20. asrın ilk iki dekadında ilerleme gösterdi. Corning tarafından 1885 yılında LP tekniği çıkarıldı ve 1891 yılında Quincke tarafından popülarize edildi. Fakat subaraknoid blok yapan tümör ve diğer lezyonların tanısında Quickensteat 1916 ve 1919'da Wagefarth, Ayer ve Essiek tarafından kullanıma sokulan sisternal ponksiyon en büyük yardımcı olmuştu (16). Bundan sonra Sicard ve Forestier tarafından 1921'de geliştirilen lipiodol ile myelografi ve Dandy tarafından bulunan hava myelografisi (1922) tanı koymaya yardımcı oldu. Bu arada diğer spinal girişimler arasında ağrı için Dana tarafından tavsiye edilen posterior rizotomi ilk olarak 1888'de Sir.LH Bennet tarafından yapıldı. Bu ameliyat 1908'de Foerster tarafından Tabesli bir hastanın gastrik krizlerini kesmek için 7-10 torasik rizotomi yapıldı fakat sonuç tatminkar olmadı.

Gövde ve alt ekstremitte ağrıları kesmek için daha iyi bir ameliyat Spiller tarafında önerilen ve ilk defa 1911'de De Martel tarafından yapılan spinal kord içinde spinal traktusu kesme kordotomi ameliyatıdır. Bundan sonra 1921'de Dogliotti tarafından subaraknoid mesafeye ilgili root seviyesine az miktarda alkol absolu enjekte edilerek ağrıyı dindirme metodu kullanılmış ve bazı vakalarda çok başarılı olmuştur (16). Spinal tümörlerin çıkarılması tekniği giderek ilerledi ve günümüzde bütün tümörlere müdahale edilir hale geldi.

Epilepsi cerrahisinde en büyük katkısı Foerster ve Penfield yapmış, ameliyattan önce hastayı iyice tetkik ederek lokal anestezi ile kortikal insizyon yaparak veya nedbeyi çıkararak cerrahi uygulamışlardır. Daha sonraları patolojik bölgeyi

tain etmek için elektrostimülasyon kullanılmıştır. Bu teknikle hastaların %40-45 inde tam iyileşme veya nöbetlerde belirgin bir azalma görülmüştür.

Egaz Monis anjiyografi ile 1927-1931 yılları arasında serebral anevrizmaları görüntüledikten sonra bunların kommun karotid ve internal karotid arteri boyunca bağlayarak veya intrakranial olarak devre dışı bırakılarak tedavi edilebileceği konusunda Dandy ve Popen büyük katkıda bulunmuşlardır.

Disk hernisi operasyonu 1929'da Dandy tarafından rapor edilmişse de disk hernisi tanı ve cerrahisi Mixter ve Barr tarafından büyük bir seri yayınlandıktan sonra popüler olmuştur (20).

1957'de Theodor Kurze insanda mikroskopla kraniotomi yaptı.

Mikroşirürjinin gelişiminde en büyük isim Gazi Yaşargil'dir. 1965 yılında Dr. Donaghi laboratuvarında çalışarak ekstrakranial-intrakranial arterlerin by-pass ameliyatını geliştirdi. İsviçre'ye dönüşünde kurduğu mikroşirürji laboratuvarında binlerce kişiye mikroşirürji eğitimi vererek yeni bir çığır açtı. Bizler de mikroşirürjiyi ondan öğrendik.

Memleketimizde nöroşirürjinin gelişimine bakacak olursak yurtdışında olduğu gibi ülkemizde de bu girişimleri genel cerrahlar yapardı. Bunlardan ilki Cemil Topuzlu Paşa'dır (resim-12). Macewen'in ilk beyin absesi ameliyatını yaptığı dönemde Cemil Topuzlu Paşa'da beyinden travma sonrası enfekte bir kemik parçasını çıkartmıştır.

Türkiye'de nöroşirürjinin kurulmasına öncülük eden Mazhar Osman'dır. Mazhar Osman hoca (1884-1961, resim-13), genel cerrah olan Abdülkadir Cahit Tüneri'yi (resim-14) Breslou'da Olfrid Foerster'in yanına göndererek nöroşirürji eğitimini yapmasını sağladı. Dr.Tüneri Türkiye'de ilk başarılı medulla tümörünü opere eden kişidir. Ayrıca birkaç beyin tümörü vakasına dekompresif kraniotomi yapmıştır.



Resim 12



Resim 13



Resim 14



Resim 15

Diğer bir öncü Cemil Baydur'dur (resim-15). 1930 yıllarında kendi imkanlarıyla Fransa'da Clovis Vincent kliniğinde eğitim gördükten sonra Bakırköy'e nöroşirürjen olarak tayin edilmiş ve nöroşirürji hakkında ilk kitabı yazmıştır.

Hami Dilek (1898-1985) (resim-16) Gülhane'de Murat Cankat'ın yanında genel cerrahi ihtisası yapmış. Anadoluda bir süre çalıştıktan sonra Tekirdağ devlet hastanesinde çalışırken, Bakırköy hastanesinde nöropatolog olarak çalışan İhsan Şükrü Aksel'in ve Mazhar Osman'ın arzusu ile Bakırköy hastanesine genel cerrah olarak atandı. Mazhar Osman Hoca daha önce Paris'te De Martel ve Clovis Vincent'in ameliyatlarını izlemiş olduğundan ve bu ameliyatların Bakırköy'de de yapılabileceğini düşündüğünden 1934 yılında Hami Dilek'i Paris'e gönderdi. Hami Dilek De Martel ve Clovis Vincent'in yanında bir süre çalıştıktan sonra Bakırköy'e dönerek zor şartlar altında ameliyatlara başlamış. İlk asistan olarak Ertuğrul Saltuk ameliyatlara girmiştir. 1949 yılında Hami Dilek yeni başhekimle anlaşamamazlık nedeniyle Bakırköy'den ayrılarak Haydarpaşa Numune Hastanesine tayin ediliyor (7,9). Ertuğrul Saltuk Bakırköy'de kalarak psikosurgery ile ilgileniyor. Haydarpaşa'da 40 yataklı bir servis kuruluyor. Hami Dilek şef olarak tayin ediliyor ve nöroşirürjinin bağımsız bir uzmanlık dalı olarak kabul edilmesini sağlıyor. İlk asistanı olan Vedat Öge bir süre sonra ayrılıp Amerika'ya gidiyor daha sonra Adnan Gürkaynak, Aysima Altınok, Şerafeddin Ozan, Zeki Birsen asistan kadrosunda kalıyor. Daha sonra Ertuğrul Saltuk şef muavini ve Amerika'da nöroşirürji ihtisası yapıp ve Board sertifikası alarak dönen Hüsamettin Gökay 1956 yılında Türkiye'de ilk defa yapılan nöroşirürji uzmanlık imtihanını Hami Dilek'in yanında vererek başasistan olarak ekibe katılmıştır. Hami Dilek 1962 yılında buradan emekli olup 8 yıl Samatya SSK hastanesinde parttime çalışmaya başlamış ve burada çalışan genel cerrah Mithat Dölen kendisini asiste etmiştir. 1970 yılında nöroşirürjiyi bırakmıştır. Hami Dilek herkes tarafından tam bir İstanbul Beyefendisi ünvanı ile anılmıştır. Titiz bir cerrahi sonrasında ameliyatları güzel çizimler ile izah edermiş. Yazdığı birçok kitabı İstanbul üniversitesi kütüphanesine hediye etmiştir.



Resim 16



Resim 17

Feyyaz Berkay (1915-1993) (resim-17) cerrahi doçenti olarak Amerika'ya gidip St.Louis'de nöroşirürji ihtisası yaptı ve Amerikan nöroşirürji Board'unu alan ilk nöroşirürjenimizdir. Nöropsikiyatri kliniğine bağlı olarak çalıştı. 1969'da profesör oldu. 1971 yılında Cerrahpaşa'da müstakil nöroşirürji kliniği kuruldu. Rahmetli hocamız çok başarılı bir cerrah ve hoca olup nöroşirürjide birçok katkıları olduğu herkes tarafından bilinmektedir.

Bülent Tarcan (1914-1991) (resim-18) 1948 yılında genel cerrahi doçenti oldu. 1952-1953 yıllarında Londra'da Norfield in yanında eğitim gördükten sonra Çapa 2.cerrahi kliniğinde nöroşirürjen olarak çalıştı. 1961'de profesör oldu. 1968 yılında müstakil nöroşirürji kliniği kuruldu. Çocukluğundan beri müzik faaliyetlerini devam ettiren Tarcan müzik ve nöroşirürji alanında yaptığı çalışmalarla ismini ulusal ve uluslar arası arenada duyurmuştur.

Nöroşirürjinin başlangıç yeri olan Bakırköy'e gelince Mazhar Hoca'nın ayrılışından sonra nöroşirürji faaliyetleri durdu. Hami Dilek ayrıldı. Bir süre boş kalan klinikte Ertuğrul Saltuk psikocerrahi ile uğraştı. 1954-56 yıllar arasında nöroşirürji uzmanı olan Yani Taptas ile bir süre devam edildi. 1958 yılında Hüsamettin Gökay'ın (resim-19) şef olarak tayin edilmesi ile klinik canlandı. Eğitime başlandı. Hüsamettin Gökay tıp fakültesini Amerika'da bitirerek Chicago'da nöroşirürji ihtisası yapmış ve Amerikan nöroşirürji boardunu alarak 1956'da Türkiye'ye dönmüştü. Haydarpaşa Hami Dilek kliniğinde nöroşirürji uzmanlık belgesini almış ve kısa bir süre burada çalıştıktan sonra Bakırköy kliniğine



Resim 18



Resim 19: Hüsamettin Gökay

şef olarak gelmişti. Zeki Birsen, Ertuğrul Aras, Nermin Taşatan, Hilmi Üner buradan ihtisas aldılar. Hami Dilek'in yanında uzman olan Aysima Altınok şef muavini olarak geldi. 1968 yılında Hüsamettin Gökay Çapa'ya üniversite doçenti olarak tayin olunca Aysima Altınok Bakırköy'e şef oldu (7,12,23,30).

Ankara'ya gelince, 1959 yılında Hacettepe çocuk hastanesinde Amerika'da nöroşirürji eğitimi görmüş Vahdettin Türkmen (resim-20) ile çocuk cerrahi dalında uzman olarak çalışan Aykut Erbengi eşliğinde ilk pediatrik nöroşirürji bölümü kurulmuş oldu. Bir yıl sonra Vahdettin Türkmen Amerika'ya döndü.

O sırada Amerika'da eğitim yaparak dönen Nurhan Avman (1928-1988) (resim-21) çocuk cerrahisi kliniğinde nöroşirürjyen olarak çalışmaya başladı. 1964 yılında doçent olan Avman Ankara üniversitesine naklederek 1965'de nöroşirürji kliniğini kurdu. Daha önce Naci Ayrıl tarafından dal olarak çalışan nöroşirürji 1965 yılında müstakil olarak kuruldu. Süratle gelişti. 1985 yılında yeni yapılan İbni-Sina hastanesine tahsis edilen müstakil bir kata taşındı (resim-22). Aykut Erbengi'nin Amerika'ya gidişinden sonra Hacettepe'de nöroşirürji kliniği Melih Erhan, İsmet Hallaç, Vural Bertan ile devam etti. Bu arada Amerika'dan rotasyonla gelen Dr. Lawrence Pool, Ernest Sachs ve Charlie Wilson tarafından takviye edildi. 1966'da Aykut Erbengi ve Vural Bertan (resim-23) Amerika'dan döndü. 1967'de ikisi de doçent oldu. Aykut Erbengi Anabilim Dalı başkanı oldu.

Gülhane'ye gelince 2. hariciye kliniğinde Recai Ergüder ve Naci Ayrıl hocalar bazı nöroşirürjikal vakaları yaparlardı. Naci Ayrıl Amerika'da kısa bir süre nöroşirürji eğitimi görmüştü. Ben cerrahi asistanı iken 1957 yılında Recai Ergüder bir albayın kafasından dışarıya doğru büyümüş bir menenjiomu çıkardı ve albay yürüyerek taburcu oldu. Daha sonra



Resim 20: Vahdettin Türkmen



Resim 21: Nurhan Avman



Resim 22



Resim 23

Zinnur Rollas cerrahi bünyesinde faaliyet gösterdi. Cerrahi asistanları Rollasa rotasyon ile asiste ederdik. Dr.Rollas 1959'un başında ayrılınca beni nöroşirürji ihtisası yapmak üzere Amerika'ya gönderdi. George

Washington üniversitesinde nöroşirürji ihtisasımı tamamlayıp Amerikan nöroşirürji boardunu da alarak 1965 yılında Türkiye'ye döndüm. Cerrahiye bağlı olarak çalıştıktan sonra 1966 yılında Gülhane'de bağımsız nöroşirürji kliniği kuruldu. 1972 yılında Ankara üniversitesi tıp fakültesine geçinceye kadar bu kliniğin direktörlüğünü yaptım (resim-24).

Bu arada İzmir'de Erdem Tunçbay Chicago'da nöroşirürji eğitimini tamamlayarak döndü. İzmir'de Bedriye Kot'un nöroloji kliniğinde nöroşirürji dalı olarak çalışmaya başladı. 1973 yılında Ege tıp fakültesinde nöroşirürji kliniği kuruldu. Bu tarihten sonra birçok nöroşirürji kliniği kuruldu ve nöroşirürjyen sayısı arttı.

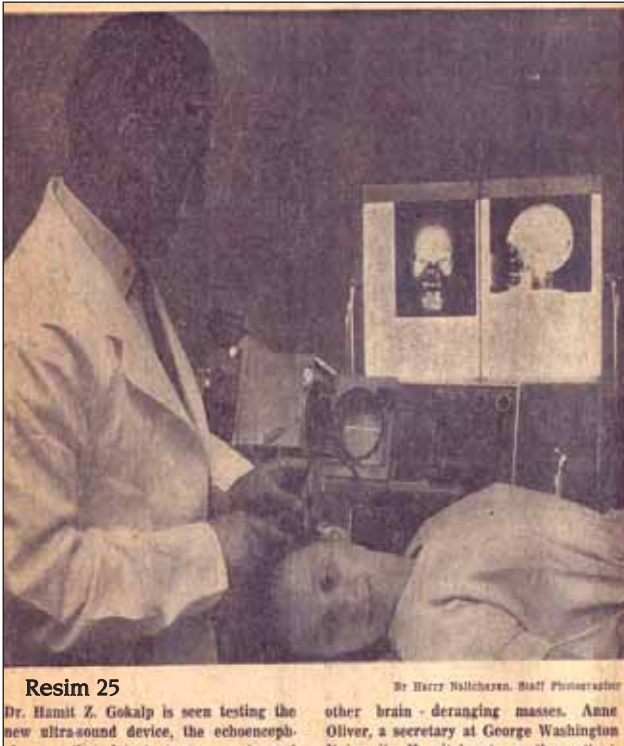
Son 52 yılını içinde yaşadığım nöroşirürjinin gelişim hızı hayret vericidir. Amerika'da eğitime başladığım 1959 yılında tanı yöntemi olarak sadece anjio, pnömoventrikülografi, myelografi vardı fakat hastaları çok sıkı muayene ederdik. İlk olarak ekoansefalografi çıktı. Bize sadece orta hat ekosunu gösteriyor, eğer şift görülüyor ise intrakranial kitle var

diyorduk ve bu buluş büyük bir heyecan yarattı. Hatta Washington Post gazetesi eko yaparken benim resmimi çekti ve birkaç gün sonra Amerika'nın birçok bölgesinden müracaatlar oldu (resim-25) Asistanlığımın 2. yılında beyin sintigrafisi çıktı. İlkin bizim üniversitemizde kullanıldı. ilk vakada frontal



Resim 24

lobda mandalin büyüklüğünde bir hiperaktivite görüldü. Hocam Dr. Watts ile hayret ve heyecanla izledik. Zira o zamanki imkanlarımızla lokalizasyonunu saptadığımız tümörü çıkarmak için ameliyat yapacağımız kortikal insizyonu ayarlamak üzere ventrikül iğnesiyle ponksiyonlar yaparak tümörü hissedip en yakın ve en zararsız yeri tayin ederdik. Amerika'da avantajımız her kaybedilen vakada otopsi yapılması idi. Tümörü nasıl ıskaladığımızı görürdük. Zamanla imkanlar çoğaldı. Türkiye'ye döndüğümde bu zorlukları yeniden yaşadım. Herşey yavaş yavaş düzeldi. Zorluklar insana daha çok tecrübe kazandırıyor. Yeni nesil perkütan anjio, myelo, pnömoansefalogram görmemiştir bile, hele medulla spinalis tümörünün üst hududunu görmek için suboksipital myelo yapmak bayağı tecrübe gerektirirdi. Akustik nörinom için köşe myelosu yapardık. 4.ventrikülü doldurmak için lateral ventriküle hava verdikten sonra hastayı baş aşağı pozisyona getirip film çekerdik ve peşinden hemen hastayı ameliyata alırdık. Tabi bu işlem hastayı ve doktoru çok hırpalayan bir işlemdi. Daha sonraları beyin sintigrafisi ve beyin tomografisi Türkiye'ye geldi. Ve daha sonra manyetik rezonans



Resim 25

Dr. Hamit Z. Gokalp is seen testing the new ultrasound device, the echoenceph-

other brain - deranging masses. Anne Oliver, a secretary at George Washington

Doctors Spot Tumors Quickly By Using Brain's Echo Maker

By Nate Haseltine
STAFF REPORTER

Somewhere in the human brain there is an echo maker. The doctors aren't in complete agreement over which brain structure produces the echo, but they now know it can help them to diagnose safely and quickly the presence of brain tumors, cysts and other brain-deranging masses.

The echo from pulsed ultrasound, inaudible to the human ear, permits the doctors to detect displacement of what they call the brain midline. Any off-center shifts are measurable, and tell the doctors where the trouble may be.

The diagnostic technique, called echoencephalography, has successfully passed trials at George Washington University Hospital, and may soon be put into routine use there, hospital officials said.

48 Out of 50

Dr. Hamit Z. Gokalp, chief resident of the hospital's de-

makers Smith Kline—Precision Company, of Philadelphia, sends harmless low-energy soundwaves through the head, and maps the echo produced at the point doctors call the "brain midline."

This point shows up like a spiked blip on a cathode ray tube. By the position of the blip, really a picture of the origin of echo of the soundwave, the doctors can tell whether something has pushed the "midline" out of normal position. Graduations measured along the pathway of the soundwave tell them how great the displacement has been and from what part of the brain it originated.

Pictures Possible

A camera built into the device permits the examiner to take a picture for the medical records.

The soundwave generated by the device is completely harmless, being one 10,000th the intensity of that used in ultrasonic treatments.

tomas, bloodclot masses under the brain's lining.

Only Few Minutes

It takes about five to eight minutes to make an echoencephalogram, often obviating the need for the headache-producing pneumoencephalography. This is the technique in which air or oxygen is injected into the brain cavities to give doctors better X-ray visualization of brain structures.

The examining doctor taking an echoencephalogram merely places the probe-like transmitter-receiver of ultrasound against the patient's head, just above the ear, and takes a look for the midpoint spiking.

He repeats the process from the opposite side of the head. Where the spikings match perfectly, the test is considered positive for normal brain arrangement. Where the spikings shift one side from the other,

görüntüleme ve varyasyonları, navigasyon sistemleri, gamma-knife, cyber-knife, X-knife ile gelişim sürdü.

Türkiye’de nöroşirürjinin gelişimine dönüp bakacak olursak bunun ruhu ve başlatanı Mazhar Osman Hoca’dır. Hoca nöroşirürjinin önemini anlayıp Abdülkadir Cahit Tüneri’yi, Hami Dilek’i nöroşirürjiye teşvik etmiştir. Daha sonraki yıllar üniversite bünyesinde Feyyaz Berkay ve Bülent Tarcan ortaya çıkıyor. 60’lı yıllarda Hüsamettin Gökay başta olmak üzere bizim jenerasyon Nurhan Avman, Aykut Erbenği, Vural Bertan, Erdem Tunçbay, Umur Kaya, Hüsamettin Kerim Gökay yeni eğitim kurumları geliştirmek çabasına giriyoruz (resim-26). Kısıtlı imkanlarla eğitim vermeye gayret gösterirken dünya nöroşirürjisi ile ilişkiler kurabilmek için 1958 yılında rahmetli Feyyaz Hoca başkanlığında kurulan nöroşirürji cemiyeti çalışmalarına başlıyor. 1970 yılında Prag’da 4. EANS’a iştirak ederek Türk Nöroşirürji Cemiyetinin üye seçilmesini ve dolayısıyla World Federation of Neurological Surgery’ye üye olmayı başarıyoruz. Ancak maddi imkansızlıklar ve organizasyon zaafı nedeni ile cemiyet gerektiği kadar güçlenemeyip gerekli şartları yerine getiremediği için 12 Eylül hareketinden sonra kapatılmıştır. 5 yıl aradan sonra dernek faaliyetleri serbest bırakıldı. 1985 yılında nörolojik bilimler kongresinde dernek ihtiyacı dile getirildi ve herkes tarafından desteklenince oracıkta 9 kurucu üye ile nöroşirürji derneğini kurduk (2,8,13,17,24). İlk başkan olarak Nurhan Avman’ı ,genel sekreterliğe becerikliliğiyle temayüz etmiş Ertekin Arasil’i seçtik. Dr.Arasil büyük bir gayretle organizasyonu tamamladı ve sonraki yıllarda da bu işleri devam ettirdi. Derneğin geliştirilmesine bütün arkadaşlar hevesle katıldı. Bu arada Tunçalp Özgen, Yücel Kanpolat, Nur Altınörs, Kemali Baykaner, Nuri Arda, Mehmet Selçuki büyük hevesle ayak işlerinden tutun, derneğe gelir getiren kongrelerin organizasyonuna kadar profesyonellerin işlerini de canavar gibi yaptılar (2,8,14,18,24). Dernek elde ettiği gelirle ile Çankaya’da bir daire alarak dernek merkezini buraya nakletti. Derneğin başına Türk sözcüğünün getirilmesi için Dr.Kanpolat’ın başkanlığı sırasında uzun çabalar harcanmış ve sonuç vermiştir. Ve Türk Nöroşirürji Derneği ismini aldık. Dernek merkezi Ankara’da olmasına rağmen yönetimde diğer



kurumlardan ve şehirlerden üye alınmasına itina gösterildi ve her zaman gençlerin girmesi teşvik edildi. Eskiden nöroloji, psikiyatri ve nöroşirürji müşterek kongre yapardı. Derneğin yapılanması tamamlanmış, Avrupa ve dünya nöroşirürji derneklerine aidatlarımızı muntazam gönderir hale gelmiştik ve artık müstakil nöroşirürji kongresi yapma zamanının geldiğine inanmıştık. Bu kararımızı 1983’te Marmariste yapılan Nörolojik bilimler kongresinde açıkladık. Derneğimizin ilk bilimsel etkinliği 1986 yılı Şubat ayında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hasan Ali Yücel toplantı salonunda yapıldı. Aynı yılın nisan ayında Mersin PTT tesislerinde nöroşirürji kongresi yapıldı. Kongrenin başarılı olması için bütün genç arkadaşlar büyük gayret gösterdiler. Bundan sonra bahar aylarında kongre, kış aylarında sempozyum yapılması gelenek haline geldi. 1989’dan itibaren dernek Türk Nöroşirürji dergisi ve Turkish Neurosurgery adlarında biri Türkçe diğeri İngilizce 2 adet dergi yayınlamaya başladı. 1997 yılında temel Nöroşirürji kitabını yayınladı. Dernek giderek gelişti ve güçlendi. Nöroşirürjiyen adedi çoğaldı. Daha verimli çalışabilmek ve yönetimin işini kolaylaştırmak için gruplar kuruldu. İlk olarak pediatrik nöroşirürji ve spinal nöroşirürji grubu kuruldu ve daha sonra buna nöroonkoloji grubu eklendi. Nöroşirürji yeterlilik kurumu, EANS kriterleri ile sertifikasyon (Board) kurulu, eğitim kursları, araştırma kursları ve yurtdışı bursları tesis edildi. Eğitim ve Öğretim kurulu bu işleri başarı ile yürütmektedir. Bunun dışında danışma kurulu, etik kurul, isimlendirme kurulu, sosyal işler ve ilişkiler kurulu, dış ilişkiler kurulu, uzun dönem planlama kurulu, genç nöroşirürjiyenler

kurulu, mesleki özlük hakları medikolegal kurul gibi kurullar görevlerini başarı ile yürütmektedirler.

50'yi aşkın yıl içinde yaşadığım nöroşirürji Türkiye'de çok süratle gelişmiş ve dünya düzeyinde övünülecek bir seviyeye gelmiştir. Nöroşirürjenlerin çoğu yurtdışında kısa ve uzun süreli eğitim görmüş, kurslara katılmış, dünya kongrelerine iştirak etmiş birçoğunda tebliğler yapmıştır. Ciddi Amerika ve Avrupa dergilerinde bilimsel yayın sıralamasında 8. sırada yer almaktadır. Üniversite kliniklerinde dünyada yapılan her türlü girişimler yapılmaktadır. Memleket ekonomisi pek parlak olmadığı halde çoğu kliniğimizde en modern cihaz ve aletler tamdır. Almanya'da ve Fransa'da çalışan Türk işçilerimize burada niye zaman kaybediyorsunuz, Türkiye'de filanca hastanede filanca doktora bu ameliyatı yaptır denmektedir.

Bu durumumuzla iftihar ederken kalitemizi yüksek tutmak ve daha da iyileşmek için gayret göstermek gerekmektedir.

Görüldüğü gibi nöroşirürji çok süratle ilerliyor. Yıllarca önce bir beyin tümörünün yerini buluncaya kadar çok terlerdik. Bir manyetik rezonans görüntüleme, nöronavigasyon veya bir stereotaksik enstrumanları düşünebilirdik? Hayal bile edemezdik. Şu halde hayal gücümüzü arttırmalıyız. Elimizdekilerle yetinmeyip daha ileri gitmek için hayallerimizi gerçekleştirmeye çalışmalıyız. İleride neler olacak?

Nörolojik hastalıkların altında yatan neden moleküler düzeyde incelenecek, bunların oluş nedenleri bulunup bunlardan koruyucu metodların bulunmasına çalışılacak, böylece konjenital malformasyon, beyin tümörleri ve arterioskleroz gibi patolojilerin önlenmesi non-invaziv metodlarla, kompüterize robotik ve cerrahi metodlarla yapılabilecektir. İleride nöroşirürjenler daha çok non-invaziv nöroşirürji için computer assisted cerrahi için uğraşacak ve acil vakalar için klasik cerrahi uygulayacaklardır. Mikrobiyoloji (moleküler biyoloji, developmental biyoloji) yaşlanma, sinir sistemi rejenerasyonu, serebrovasküler hastalıklar, beyin tümörü, beynin korunması beyin transplantasyonlarının yapılabilmesinde etkili olacaktır.

Biyoteknolojik gelişmelerle ilerde cerrahi aletler ve mikroskop değişecek ve küçük bir delikten girilerek mikrokamera, mikrorobotik sistemlerle girilerek patolojiye ulaşılacak. Vasküler patolojiler; anevrizma ve AVM ler intravasküler enstrumanlarla yapılacaktır. Gen terapi beyin tümörleri ve diğer bazı hastalıklar için standart tedavi haline gelecektir. Kanser gibi bazı hastalıklarda insanlarda da eksperimental gen tedavisi denenmektedir. İlerde santral sinir sisteminde aksonların rejenerasyonu gerçekleşecek, paraplejik ve quadriplejiklerde fonksiyon geri dönebilecektir. İleriye daima ümitle bakmalı ve ilerlemek için gayret gösterilmelidir.

Son zamanlarda Türkiye'deki nöroşirürjen sayısı nüfus oranına göre dünya standartlarından fazladır. İhtisas veren kuruluşların kısıtlanması ve eğitim programlarının denetlenerek en mükemmel hale getirilmesi temennimizdir.

KAYNAKLAR

1. Acıduman A., Belen D. : The Earliest Document Regarding the History of Cranioplasty from the Ottoman Era Surgical Neurology 68:349-353, 2007
2. Arasıl E.: Türk Nöroşirürji Derneği Kuruluşu ve Gelişimi TND Bülteni 6:13-14, 2005
3. Collman H., Vitzthum HE.: Historical Perspective on Neurosurgery in Germany After World War 2 . Neurosurgery 63:899-1000 2008
4. Dandy W.: Practise of Surgery Dean Lewis . 12:1-682 1930
5. Erbenği A.: History and Development of Neurosurgery on Anatolia(part-1). Türk Nöroşirürji 3:1-5 1993
6. Erbenği A.: History and Development of Neurosurgery on Anatolia(part-2). Türk Nöroşirürji 3:41-47 1993
7. Erbenği A.: Dünyada ve Ülkemizde Nöroşirürjinin Gelişimi. Temel Nöroşirürji 1:3-32 2005
8. Erbenği A. : Yirminci Yüzyılda Türk Nöroşirürji Derneği. TND Bülten 6:8-10 2005

9. Elmacı İ.: Dr.Hami Dilek Beyin Cerrahisinde Bir Öncü. Sayfa :349 Asu matbaacılık 2001
10. Fox W.L.: Dandy of John Hopkins. William&Wilkins sayfa:293 1984
11. Frazier C.H.: Trigemina Neurologica Proc. Interst Post. Grad. M. Assem. October:14-18 1935
12. Gökay H. : 40 Yıl ve Nöroşirürji. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları İلمي Mecmuası Özel Sayı sayfa:96-97 1968
13. Gökalp H.Z. : Omurga ve Omurilik Cerrahisinin Dünü ve Bugünü. TND Spinal Bülten 11:14-20 2000
14. Gökalp H.Z. : Türk Nöroşirürji Derneğinin Gelişimi. TND Bülteni 6:11-12 2005
15. Haymaker Webb.: The Founder of Neurology sayfa:478 Charles E.Thomas 1953
16. Horrak G.: Neurosurgery An Hastorucal Sketeha . Charles C.Thomas sayfa:142 1952
17. Kanpolat Y. : Neurosurgery in 50 Years Surg.Neurol 44:511-512 1995
18. Kanpolat Y. : 20.yüzyılda Türk Nöroşirürjisi. TND Bülten 6:15-16 2005
19. Kars H.Z. : Dr.Cemil Şerif Baydur (1894-1967). Türk Nöroşirürji Dergisi 7:45-46 1997
20. Lee K.C. : Neurosurgery in 50 Years Surg.Neurol 44:516-517 1995
21. Mixter W.J., Barr J.S.: Protrusion of Lower Lumbar Intervertebral Disks. New England J. Med. 223-523 1940
22. Naderi S. : Letter on 'The Contributions on Otfrid Foerster (1873-1941) to Neurology and Neurosurgery 50:1403 2002
23. Naderi S., Erbeni A. : History of Neurosurgery and Neurosurgical Application in Turkey. Surgical Neurology 64:115-122 2005
24. Özgen T. : Nöroşirürji Derneği Kuruluş Anıları. TND Bülten 6:17-19 2005
25. Paşaoğlu A. : Şerafettin Sabuncuoğlu ve Nöroşirürji. Erciyes Üniversitesi Mec. 123-125 1985
26. Rizzoli H.V. : Walter E. Dandy .An Historical Perspective. Clinical Neurosurgery 32:3-37 1984
27. Şevki O. : Beşbuçuk Asırlık Türk Tababet Tarihi .İlter Uzer Kültür Bakanlığı 1991
28. Sicand J.A., Foreister J. : Method Radiographique dexploration de la cavite epidural par le lipiodol rev. Neurol p:1264 1921
29. Spetzler R. : Neurosurgery in 50 years . Surg Neurol 44:510-521 1995
30. Tunçbay E. : Nöroşirürjinin kısa tarihsel gelişimi. Nöroşirürji Ders Kitabı ikinci baskı 9:17 1985
31. Wilkins R.H., Rengachary SS. : Neurosurgery Vol:1 NewYork St.Louis McGraw H.H. Book Co. 1985

GÜLHANE'NİN TÜRK NÖROŞİRÜRJİSİ'NE KATKILARI

Askeri Tıbbiye'de ilk nöroşirürji girişimleri 19.yüzyılın sonlarında Cemil Paşa tarafından başlatılmış olsa da 1898 yılında Gülhane Hastanesi'nin açılması ile birlikte bu girişimler genel cerrahi servisi tarafından yapılmaya başlanmıştır.



Cemil Paşa (Topuzlu)

Spastisite tedavisinde kullanılan bir teknik olan posterior rizotomi Türkiye'de ilk kez 20.yüzyılın başlarında Wieting Paşa tarafından uygulanmıştır. Daha sonra aynı ameliyat Prof. Mim Kemal Öke tarafından da uygulanmıştır. Genel cerrahi servisi'nin direktörü olan Prof. Mim Kemal Öke tarafından pek çok nöroşirürjikal girişim yapılmış ve ilk nöroşirürji kitabı da aynı kişi tarafından 1924 yılında

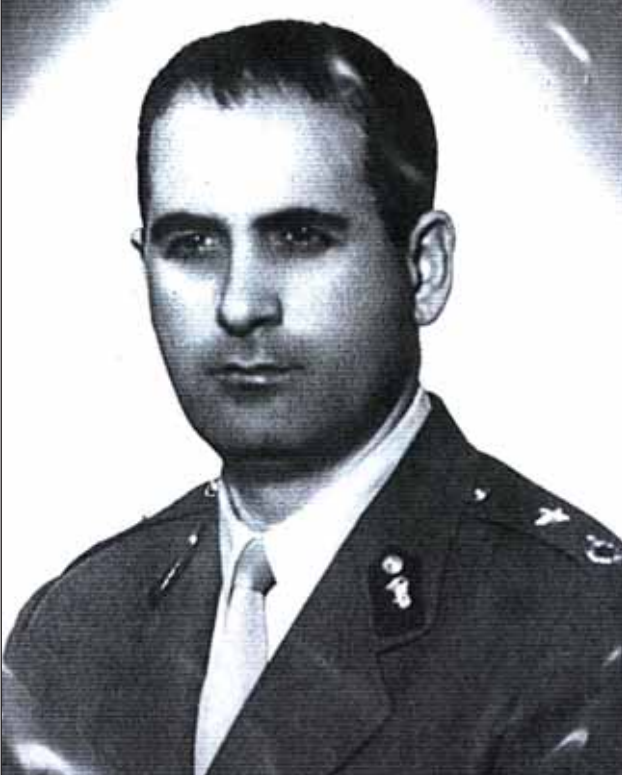
yayımlanmıştır. Daha sonra Dr. Mustafa Sakarya 1938 yılında Dr. Walter Dandy'nın yanına fellow olarak gönderilmiş ve onun yanında 9 ay kalarak klinik tecrübeler kazanmıştır.



Tbp.Yzb. Mustafa Sakarya



Prof.Tbp.Alb. Mim Kemal Öke



Tbp.Bnb. H. Zinnur Rollas

1940'lı yıllarda Gülhane Ankara'ya taşınmış ve nöroşirürjikal girişimler genel cerrahi servisinde yapılmaya devam etmiştir. 1940-1950'li yıllarda Dr. Recai Ergüder ve Dr. Naci Ayrıl tarafından pek çok nöroşirürji operasyonu yapıldığı bilinmektedir. 1950 yılında Kore Savaşının başlamasından sonra Nöroloji Uzmanı olan Dr. Hüseyin Zinnur Rollas Kore'deki askeri birliğe gönderilmiştir. Buradaki kafa ve omurga yaralanmalarının Amerika'lı cerrahlar tarafından başarı ile tedavi edildiğini gören Dr.Rollas 1954 yılında Nöroşirürji eğitimi almak üzere Amerika'ya gitmiştir. Ohio State Üniversitesi'nde Dr. Harry LeFever'in yanında 1954-1956 yılları arasında Nöroşirürji eğitimi alan Dr. Rollas 1957 yılında Türkiye'ye dönerek genel cerrahi servisi içinde bir nöroşirürji kliniği kurmuştur.

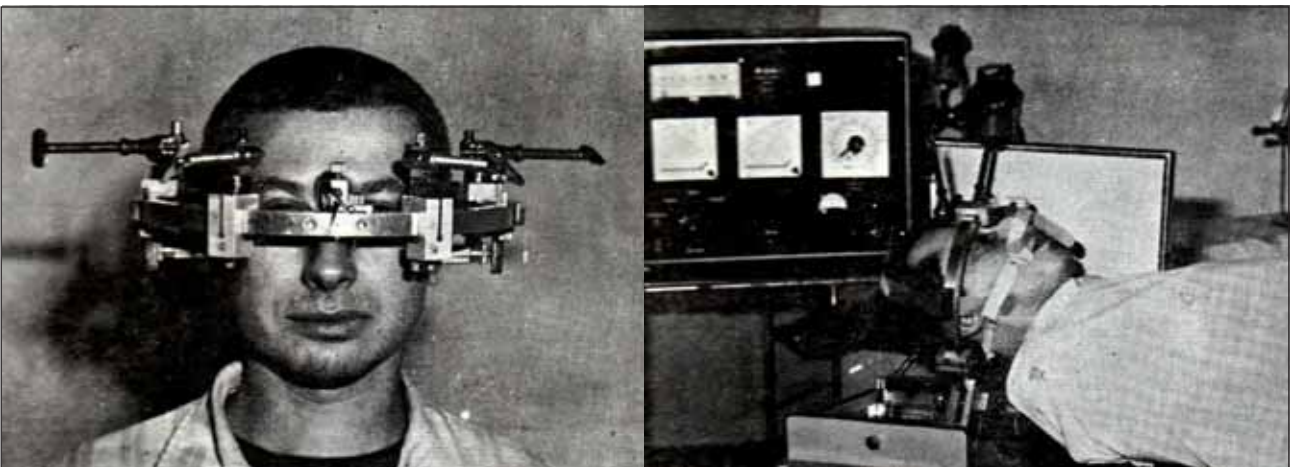
1960 yılına kadar Gülhane'de çalışan Dr. Rollas'ın yanında ayrıca genel cerrahi asistanı olan Dr. H. Ziya Gökalp ve Dr. Zeki Uygur'da bulunmaktadır. Bu dönemde anjiografi ve ventrikülografler yapıлып sınırlı sayıda nöroşirürjikal girişimler gerçekleştirilmiştir. Bu sırada Ankara'da başka nöroşirürjiyen olmadığı için sadece Gülhane'de değil Ankara'da diğer hastanelerde de nöroşirürjikal girişimler ve serebral anjiografiler aynı ekip tarafından yapılmaktadır. 1960 yılında emekli olan Dr. Rollas bu tarihte tekrar ABD'ye dönmüştür. Bunun üzerine nöroşirürji kliniği kapanmış ve Dr. H. Ziya Gökalp ABD'ye gönderilmiştir. Dr. Gökalp 1965 yılında nöroşirürji ihtisasını George Washington Üniversitesi'nde Dr. James Watts'ın yanında tamamlayarak Gülhane'ye dönmüş nöroşirürji servisini tekrar açmıştır. Bu sırada Hacettepe Tıp Fakültesinde ihtisas yapan Dr. Nusret Çınar ve Dr. Şefik Ünlü'de kliniğe katılmış ve tüm nöroşirürji uygulamaları ve eğitimi sistematik olarak başlamıştır.

1972 yılında Dr. H. Ziya Gökalp emekli olup Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinde geçmesi sonucu Dr. Şefik Ünlü klinik direktörü olmuştur. Dr. Şefik Ünlü 1972 yılında Freiburg-Almanya'ya gönderilmiş ve stereotaksik cerrahi konusunda eğitim almıştır. 1975 yılında ilk stereotaksi sisteminin Gülhane'ye alınması ile birlikte hareket bozukluklarında stereotaksik cerrahi tedavileri uygulanmaya başlamıştır. 1975-1976 yılları arasında Parkinson tanısı alan ve medikal tedaviye yanıt vermeyen 15 hastada Zona İnserta'da lezyon oluşturulmuş ve olumlu sonuçlar alınmıştır. Bu çalışmalar Dr. Şefik Ünlü ve Dr. Korkut Alkan tarafından yapılmıştır.



ÜST: Korkut Alkan, Zafer Nuhoğlu, Haneft Bay, Doğan Ünal
ALT: Hızır Alp, Bedii Şahin, Hamid Ziya Gökalp, Şefik Ünlü, Mürsel Ok

1970'li yılların başında GATA Nöroşirürji kliniği.



Gülhane'de ilk stereotaksik cerrahi uygulamaları (1975)



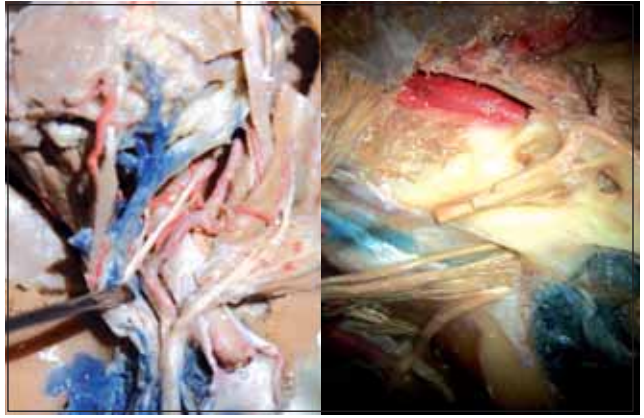
Stereotaksik yolla Parkinson hastasının tedavisi (1975)

1970'li yıllarda Dr. Naci Seber, Dr. Erdener Timurkaynak, Dr. Şevket Tektaş, Dr. Muzaffer Bayhan, Dr. Altay Bedük ve Dr. Ferruh Gezen kliniğe katılmıştır. Dr. Erdener Timurkaynak, 1984 yılında Mikrocerrahi laboratuvarını kurmuştur. 5 tane mikroskop ve mikrocerrahi aletlerin alınması ile eğitime başlayan mikrocerrahi laboratuvarı o tarihten günümüze kadar sistematik olarak eğitim vermeye devam etmiştir. Aradan geçen 25 yılın içinde 1000'in üzerinde asker ve sivil cerraha mikrocerrahi eğitimi verilmiş ve pek çok araştırma bu laboratuvarında yapılmıştır.

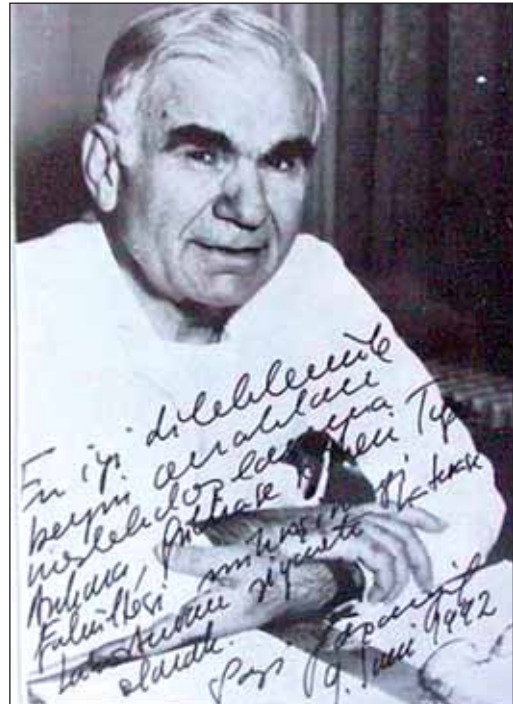
1990 yılından itibaren kadavralar üzerinde mikrocerrahi anatomik çalışmalar yapılmaya başlanmış ve bunlar daha sonra yurtiçi ve yurtdışı çeşitli dergilerde yayımlanmıştır.



Mikrocerrahi laboratuvarı pratik eğitim odası (1985)



Mikrocerrahi laboratuvarında yapılmakta olan anatomik çalışmalardan örnekler. Solda orbita diseksiyonu, sağda ise temporal kemik diseksiyonu görülmektedir.

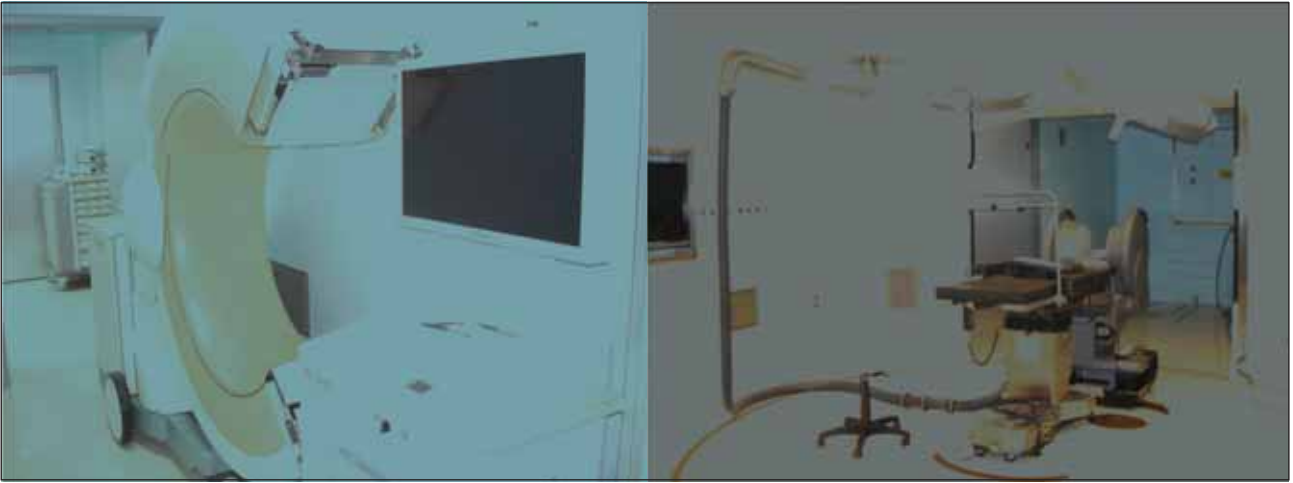


Prof. Dr. Gazi Yaşargil'in 1992 yılında GATA Mikrocerrahi laboratuvarını ziyaretindeki yazısı

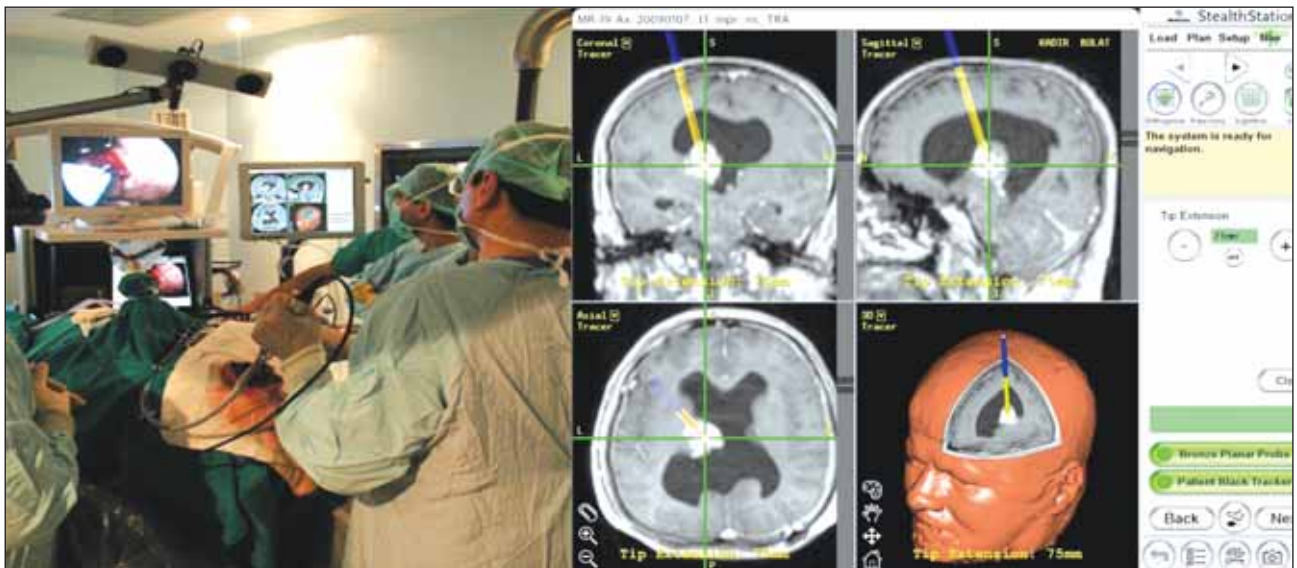
1980'li yılların başında ameliyat mikroskoplarının alınması ile nöroşirürjide mikrocerrahi yöntemler standart hale gelmiştir. Yine bu dönemde transsfenoidal hipofiz cerrahisi ve anevrizma cerrahisi hız kazanmıştır. 2000'li yılların başında nöroendoskopi sistemi alınmış ve endoskopik uygulamalar başlamıştır.

2005 yılı eylül ayından itibaren Dr. Engin Gönül tarafından endoskopik hipofiz cerrahisi başlatılmıştır.

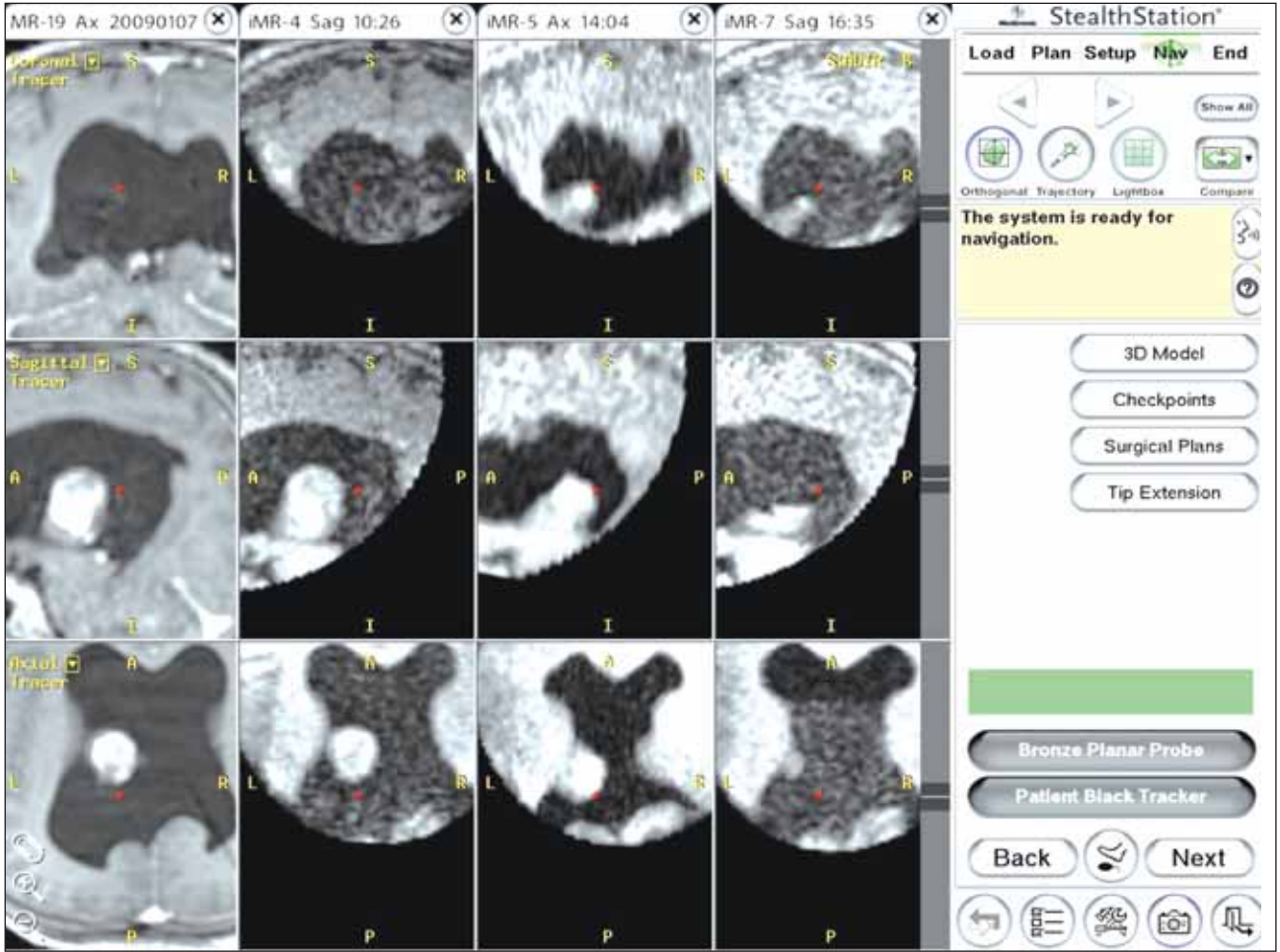
2006 yılından itibaren intrakranial tümörler ve kistlere de endoskopiyle müdahale edilmeye başlanmıştır. 2008 yılı başında nöronavigasyon sistemi kullanıma girmiştir. 2009 yılı ocak ayından itibaren de floresanlı operasyon mikroskobu, modern stereotaksi sistemi, nörofizyolojik monitörleme sistemi ve intraoperatif ultrason, BT ve MR sistemlerinin kullanılmaya başlanması ile birlikte kliniğimiz modern nöroşirürji'nin en ileri aşamasına ulaşmıştır.



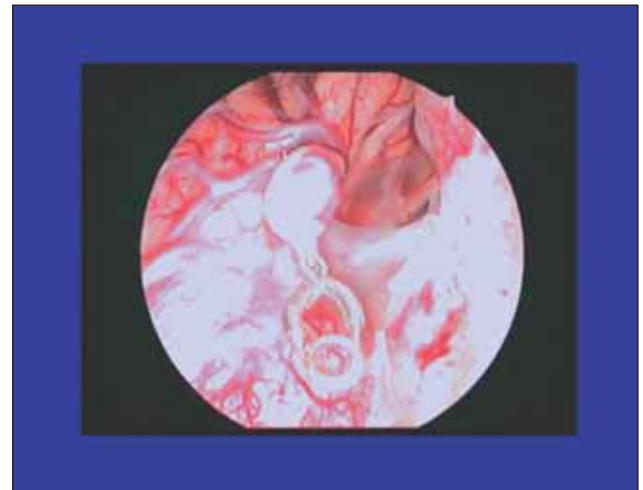
Intraoperatif BT ve MR cihazları ameliyathane'nin içinde görülmektedir.



Sol talamik yerleşimli bir tümörün navigasyon ve endoskop eşliğinde çıkarılması



Aynı tümörün intraoperatif MR eşliğinde basamak-basamak çıkarılması görülmektedir.

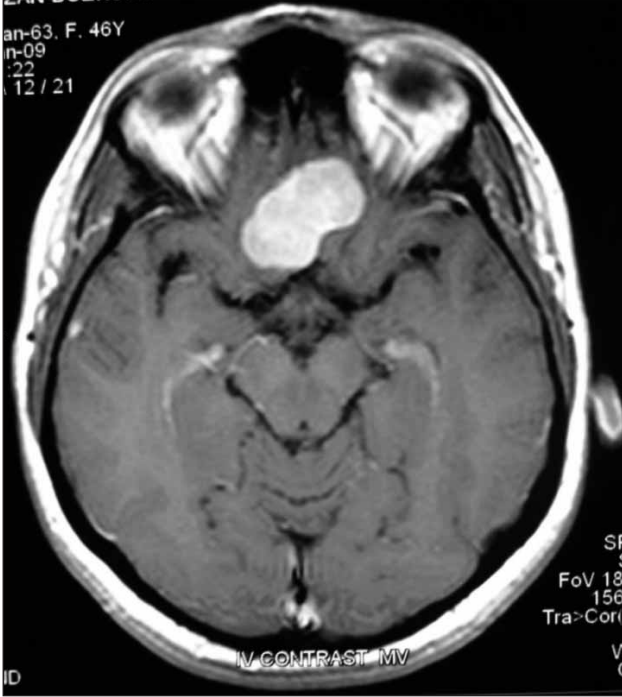


Nöroendoskop ve navigasyon sistemi yardımıyla kliplenmiş bir orta serebral arter anevrizması

Kaynaklar

1. Gökalp H.Z. Gülhane'de nöroşirürjinin kuruluşu ile ilgili anılarım. (Kişisel bilgi)
2. Alkan K. Parkinson sendromunda zona inserta'nın lezyonu ile alınan sonuçlar. Uzmanlık tezi, GATA, Ankara, 1976
3. Ünlü Ş, Alkan K. Stereotaksik cerrahi. GATA Bülteni 17(3):123-131, 1975

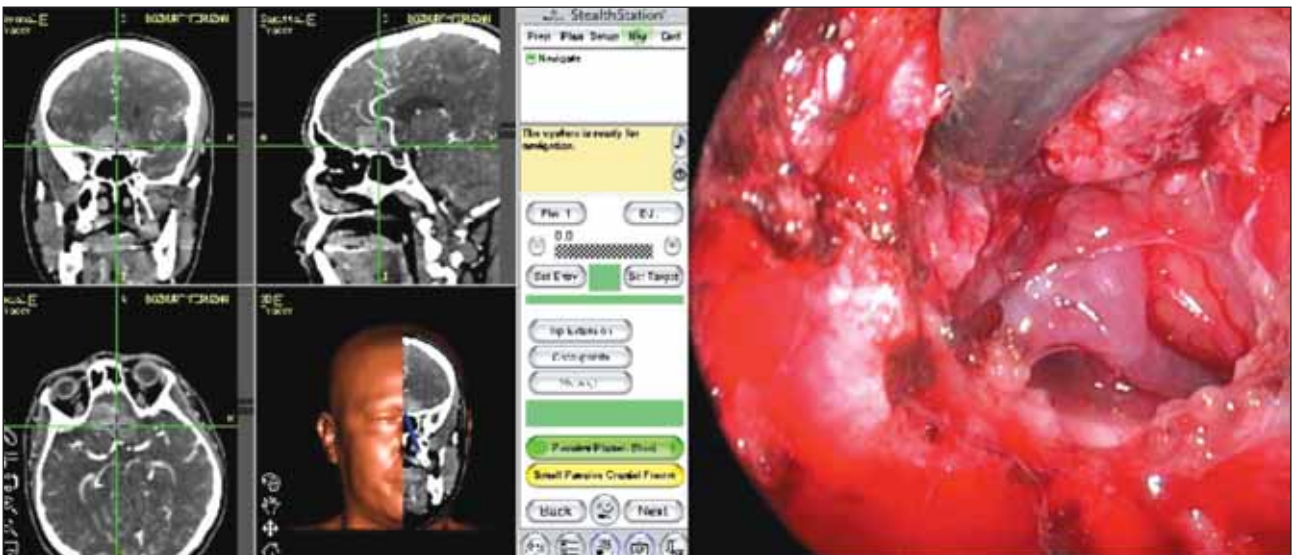
4. Naderi S. Mustafa Sakarya (1901-1988): Turkish fellow of Walter E. Dandy. Neurosurgery. 55(5):1205-9, 2004
5. Timurkaynak E, Izci Y, Acar F. 116 years (1889-2005) of neurosurgical practice and education at Gulhane Military Medical Academy. Neurosurgery. 58(3):577-81, 2006
6. Naderi S: Bilinen ilk Türkçe beyin cerrahisi kitabı: Dimağ ve cümcüme afetleri ve tedavileri. Türk Nöroşirürji Dergisi 12: 267-272, 2002
7. Naderi S: Prof. Dr. Mim Kemal Öke (1884-1955) ve nöroşirürji. Tıp Tarihi Araştırmaları 11: 127-130, 2003
8. Naderi S: Cemil Paşa ve nöroşirürji uygulamaları (Cemil Pasha and his involvement in neurosurgery). Nörol Bil D 19 (4), NBD20802, 2002



Kafatabanının ön bölümüne yerleşmiş bir menenjiom olgusu



Gülhane Askeri Tıp Akademisi hastanesinin genel bir görünümü



Olgunun intraoperatif MR-navigasyon ve endoskop yardımıyla çıkarılması

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ HATIRA ORMANI

(Fidan Dikim Töreninden Görüntüler)



Türk Nöroşirürji Derneği Hatıra Ormanı



Dr. CUMHUR KILINÇER

Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi
Nöroşirürji Anabilim Dalı

Toplantı İzlenimi

İRAN'DAN BİR OMURGA KONGRESİ İZLENİMLERİ

20-23 Şubat 2009 tarihlerinde İran'ın Kish adasında "2. Uluslararası Avrupa-Ortadoğu Minimal İnvazif Omurga Tedavisi Kongresi" düzenlendi. İlki 2007 yılında Abu Dhabi'de gerçekleştirilmiş olan bu kongrenin düzenleyicisi Almanya'da çalışan İranlı bir Nöroşirürjiyen olan Dr. Armin Norusi idi. Kongre İran'ın omurga cerrahisi, nöroşirürji ve radyoloji cemiyetleri tarafından da desteklenmişti. Kongreye ülkemizden Dr. Mehmet Zileli ve ben katıldık.

Kish adası Basra Körfezinde bulunan, İran kıyılarına yakın küçük bir ada. Bir havaalanı ve limanı bulunuyor. Biz Kish adasına İstanbul'dan Dubai üzerinden aktarma ile toplam 6 saatlik bir uçuşla ulaştık. Ada serbest bölge statüsünde ve vize alınmadan girilebiliyor. Turizm ve alışveriş bölgesi olarak gelişmekte ve körfez ülkelerinden turistler geliyor. Tropik bir iklimi olan adanın yapılaşması düzenli ve geniş yollara sahip (Bkz Resim 1). Ada, tıp fakültesi de bulunan bir üniversiteye sahip. Bilimsel oturumlar uluslararası kongre merkezi adlı bir tesiste gerçekleştirildi. Yeni yapılmış bu binada donanım gayet iyiydi (Resim 2). Katılımcılar Kish adasının çeşitli yerlerindeki otellerden servislerle getirildi. Organizasyondaki görevliler gayretli olsalar da muhtemelen benzer aktivitelerde deneyimsiz olmalarından dolayı ufak tefek aksamalar her aşamada göze çarptı.

Toplam katılımcı sayısı iki yüz civarındaydı ve büyük çoğunluğunu nöroşirürjiyenler oluşturuyordu. Almanyadan katılan 10-15 kişilik bir ekip Avrupa ülkelerinden gelen başlıca katılımcı grubuydu. İran dışında diğer ortadoğu ülkelerinden gelen



Resim 1



Resim 2

katılımcıların sayısı da birkaçı geçmiyordu. Kongre genel anlamda, Dr. Norusi'nin kişisel çabaları ve ilişkileri çevresinde şekillenmiş ve katılımcılarını da uluslararası bir toplantıya katılıp yabancı konuşmacıları dinlemek isteyen İran'lı meslektaşlarımızın oluşturduğu bir organizasyon olarak göze çarptı. Kongrede genellikle minimal invaziv omurga cerrahisi ile uygulamalar sunulurken omurga cerrahisinin diğer alanlarına değinen bildirimler de mevcuttu. Toplamda 78 sözlü bildiri, 45 poster bildiri sunuldu, 2 panel ve 2 endoskopi çalışmayı gerçekleştirildi. Alman meslektaşlarımız genellikle temsilcisi oldukları endoskopi firmalarının ürünlerine yönelik cerrahi serileri sundu ve çalıştaylar düzenlediler. ABD'den katılan bir anestezi uzmanı olan Dr. Heaven epiduros koptisi deneyimlerini aktardı. Ben lomber kök basılarında uyguladığımız mikroforaminotomi tekniğini ve travma olgularındaki kifoplasti/vertebroplasti deneyimimizi sundum. Dr. Zileli osteoporotik kompresyon kırıklarında uyguladıkları yeni bir kifoplasti tekniğini sundu, bazı oturumları yönetti, minimal invaziv cerrahinin ne olduğu konusundaki bir panele katıldı ve minimal invaziv yerine "minimal access" kavramı üzerinde durdu. İranlı meslektaşlarımızın yaptıkları sunumlardan omurga cerrahisi konusunda gerek bilgi düzeylerinin gerekse teknik donanımlarının oldukça iyi olduğu izlenimini edindik. Bununla birlikte, oturumlarda soru/yanıt ve katkı bölümlerinde dinleyicilerin oldukça suskun olduğu ve belli bir kaç kişi dışında katılımcı olmadıklarını gözledik. Bizlerin sunumlarına özellikle Azeri asıllı meslektaşlarımız ilgilerini belirttiler ve konuşmalarımızdan sonra uzun uzadıya konuşma ve bilgi aktarımı yapma şansımız oldu.

Özetle, bu toplantıda İran'lı meslektaşlarımızla tanışma ve gerek bilimsel gerek kişisel bağlantılar kurma şansı bulduk. Batılı meslektaşlarımızın geliştirmekte olan ülkelerdeki sağlık sektörleri ve bilimsel ortamına olan ilgisini bir kez daha gözlemledik ve Türk nöroşirürjisinin gerek sınır komşularımızla gerekse tüm dünyayla yakın ilişkiler kurma ve kendini tanıtmaya çabalarının artarak sürmesi gerektiği konusundaki fikirlerimiz kuvvetlendi.



Resim 3

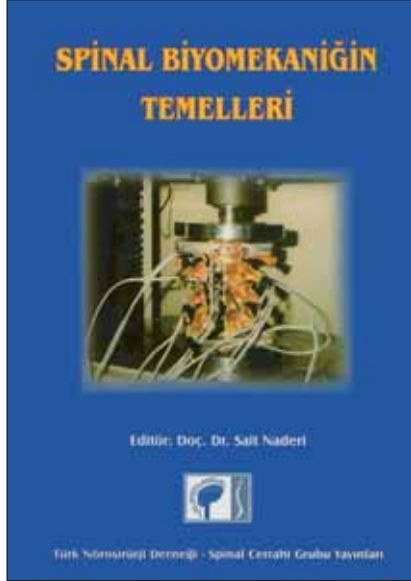


Resim 4

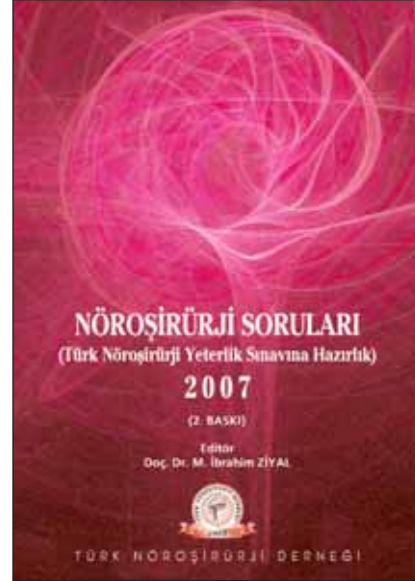
Türk Nöroşirürji Derneği Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Öğretim ve Eğitim Grubu Hasta Bilgilendirme Broşürleri



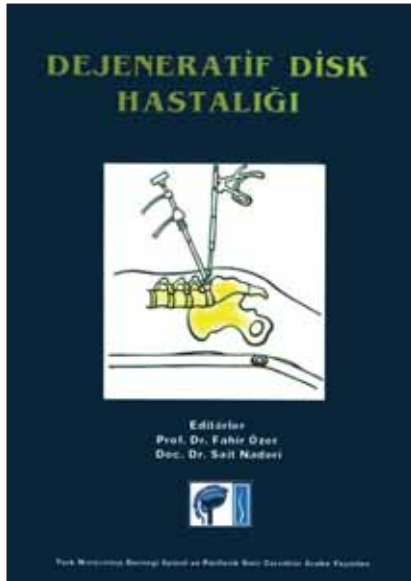
TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YAYINLARI



410 sayfa, 16x23.5 cm ebadında, kuşe kapak, tutkallı cilt, 80 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı
26 YAZAR - 32 MAKALE



416 sayfa, 21x29.7 cm ebadında, kuşe kapak, tutkallı cilt, 90 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı
KATKIDA BULUNAN ÖĞRETİM ÜYELERİMİZ TOPLAM 204 KİŞİ, 2300 SORU ve CEVAPLARI

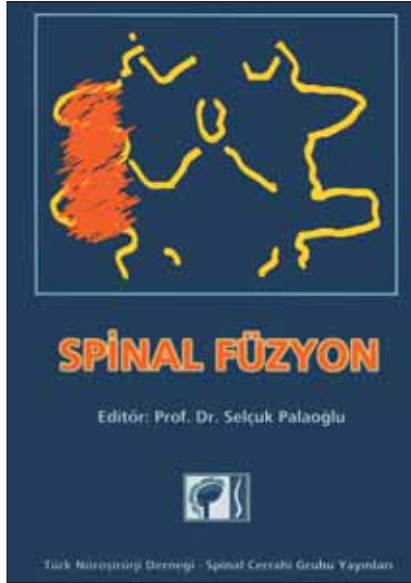


320 sayfa, 16x23.5 cm ebadında, kuşe kapak, tutkallı cilt, 80 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı
29 YAZAR - 30 MAKALE



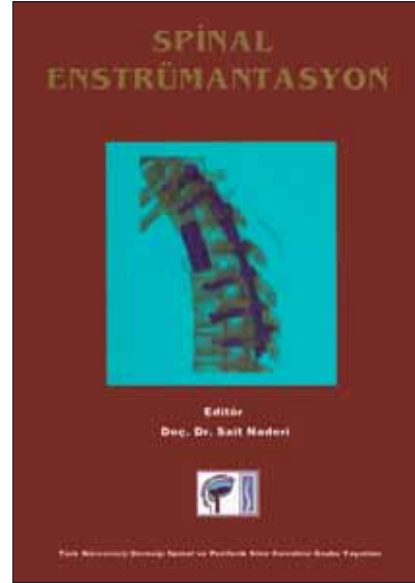
284 sayfa, 16x23.5 cm ebadında, kuşe kapak, tutkallı cilt, 80 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı
29 YAZAR - 29 MAKALE

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YAYINLARI



388 sayfa, 16x23.5 cm ebadında, kuşe kapak, tutkallı cilt, 80 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı

33 YAZAR - 26 MAKALE

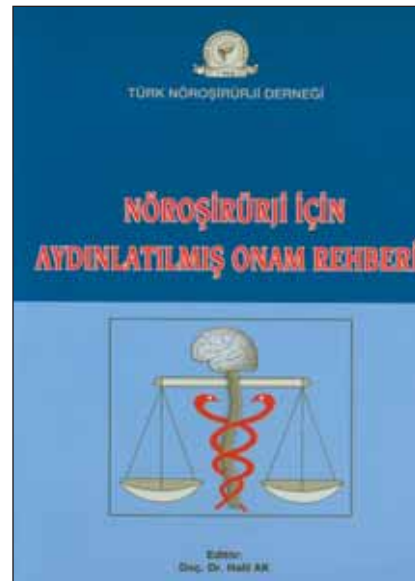


510 sayfa, 16x24 cm ebadında, kuşe kapak, tutkallı cilt, 80 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı

39 YAZAR - 30 MAKALE



72 sayfa, 12.5x19.5 cm ebadında, kuşe kapak, tel dikişli, 80 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı



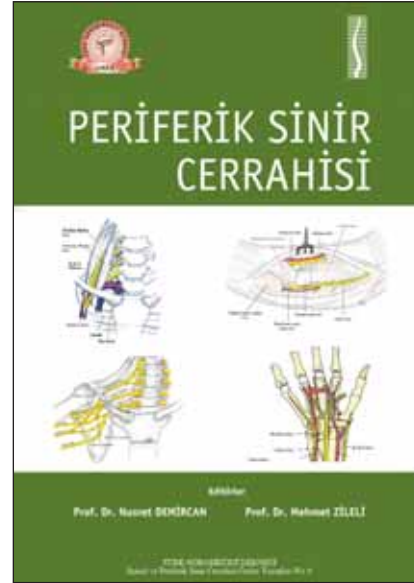
160 sayfa, 16x23.5 cm ebadında, kuşe kapak, tutkallı cilt, 80 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YAYINLARI



540 sayfa, 16x23.5 cm ebadında, sıvama sert kapak, iplik dikişli, 90 gr./m² mat kuşe kağıt, tek renk baskı

56 YAZAR - 47 MAKALE



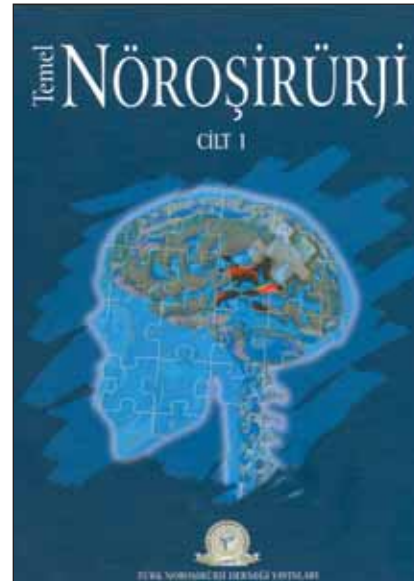
460 sayfa, 16x23.5 cm ebadında, sıvama sert kapak, iplik dikişli, 90 gr./m² mat kuşe kağıt, renkli baskı

25 YAZAR - 28 MAKALE



288 sayfa, 16x23.5 cm ebadında, kuşe kapak, tutkallı cilt, 80 gr./m² 1. hamur kağıt, tek renk baskı

32 YAZAR - 29 MAKALE



İki cilt, toplam 1656 sayfa, 21x28 cm ebadında, sıvama sert kapak, iplik dikişli, 90 gr./m² mat kuşe kağıt, renkli baskı

197 YAZAR - 172 MAKALE

Dr. YURDAL SERARSLAN

Mustafa Kemal Üniversitesi,
Tayfur Ata Sökmen Tıp Fakültesi,
Nöroşirürji Anabilim Dalı

Yurtdışı Çalışma Raporu

Dr. Yurdal Serarslan'ın Yurtdışı Çalışma Raporu

2008 yılı Türk Nöroşirürji Derneği Yurtdışı Eğitim Bursu ile 01 Eylül 2008-27 Şubat 2009 tarihleri arasında, Department of Neurological Surgery, University of Wisconsin (UW)-Madison, WI/ABD'de, başlıca nörovasküler cerrahi olmak üzere nöroşirürji alanında çalışmalar yaptım. UW'nın Nöroşirürji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Robert J Dempsey olup, ben çalışmalarımı Dr. Mustafa Kemal Başkaya gözetim ve denetiminde yaptım. Dr. Başkaya bölümde kafa tabanı ve serebrovasküler cerrahi direktörüdür. Ayrıca kafa kaidesi mikronöroanatomisi laboratuvarı ve stroke laboratuvarının da sorumlu öğretim üyesidir.

Mikronöroanatomisi laboratuvarında; intrinsik nöroanatomisi ile beyin ve kafa kaidesinin mikronöroanatomisi çalışılmakta olup kadaverik diseksiyon ve nöroanatomisi kursları verilmektedir. Stroke laboratuvarında ise spontan hipertansif sıçanlarda orta serebral arterin (MCA) sütün oklüzyon modeli ile oluşturulan fokal iskemi modelinde, kök hücre tedavisinin nöronal restorasyondaki etkinliği çalışılmaktadır. Dr. Başkaya'nın laboratuvarları ile diğer laboratuvar ve bölümler arasında ortak çalışmalar yürütülmektedir.

Hayvan laboratuvarında çalışmaya başlamadan önce, UW'nın düzenlediği hayvan araştırmaları biyometodoloji ve hayvan cerrahisi kurslarına katılarak sertifika aldım.

Eğitim sürem içerisinde Dr Mustafa Kemal Başkaya ile yaptığım çalışmalar ve gözlemler üç alt başlıkta sunulabilir.

I. Laboratuvar Çalışmaları

a. Hayvan laboratuvarı; Sıçanlarda endovasküler sütün oklüzyon tekniği ile MCA oklüzyonu, çeşitli

testlerin uygulanması, ve sıçan beyinlerinde histopatolojik ve immunohistokimyasal boyama tekniklerini öğrendim.

b. Nöroanatomisi laboratuvarı;

1. Dr. M.K. Başkaya'nın diğer bölümlerle birlikte yürüttüğü ve benim katıldığım çalışmalar:
 - A simple technique for interventional tool placement combining fluoroscopy with interventional CT on a C-arm system. (Neurosurgery dergisinde değerlendiriliyor.)
2. Dr. M.K. Başkaya'nın denetiminde yürüttüğüm çalışmalar:
 - A Vermian Artery Originating from the Posterior Cerebral Artery: An Anatomical case report. (Surg Radiol Anat dergisi tarafından kabul edildi.)
 - Microsurgical anatomy of the superior cerebellar artery.
 - Microsurgical anatomy of the anterior perforated substance.
 - Microsurgical anatomy of the lateral perforated substance.
 - Microsurgical anatomy of the posterior perforated substance.
3. Wisconsin Skull Base Course 2009'da (7 Şubat 2009) eğitmeni

II. Klinik İzlemler

UW Nörolojik Cerrahi Departmanı'nda rutin nöroşirürji olguları yanında kompleks nörovasküler ve nöroonkolojik olguların ameliyatlarını izledim. Bunlar;

- EEG monitörlemesi eşliğinde karotid endarterektomi
- Uyanık kraniotomi ve beyin haritalandırma yardımcı kompleks ve hassas bölge tümör cerrahisi
- İntrakranial-ekstrakranial by-pass cerrahisi ile beyin revaskülarizasyonu
- Kompleks anevrizmalara minimal invazif girişimler
- Posterior dolaşım anevrizmalarında uzak lateral yaklaşım
- Kafa kaidesi tümörlerine (ön, orta, arka) çeşitli yaklaşımlar
- İntradural intramedüller spinal tümörlerde uyarılmış potansiyeller eşliğinde minimal invazif cerrahi

III. Düzenli Katıldığım Haftalık ve Aylık Toplantılar

- Dr. M.K. Başkaya'nın haftalık olarak asistanlara yönelik yaptığı teorik ve pratik nöroanatomi kursları
- Nörolojik Cerrahi Departmanı tarafından düzenlenen nöroşirürji vaka sunumları ve tartışmaları, morbidite ve mortalite toplantıları, nöroradyoloji, nöropatoloji, pediatrik nöroşirürji konferansları, beyin otopsileri "brain cutting" toplantıları
- Nörolojik Cerrahi Departmanı tarafından diğer üniversitelerden davet edilen misafir öğretim üyelerinin verdiği konferansları izledim.

Benim UW Nörolojik Cerrahi Departmanı'na geldiğim tarihte, Dr Kutluay Uluç, Dr. M.K. Başkaya ile çalışmaya başlamıştı. Gerek çalışmalara gerek ortama kolay alışmama yardımcı olduğu için Dr Kutluay Uluç'a bu vesileyle teşekkür ederim. Son olarak bilimsel olarak çok dolu geçirdiğim bu dönemde, rahat ve verimli çalışmam için ideal bir ortam sağlayan, bilgi ve deneyimlerini paylaşan Dr Mustafa Kemal Başkaya ve ailesine minnettarlığımı ifade etmek isterim.

ÖNEMLİ!

Anabilim Dalı
Başkanları ve
Klinik Şefleri'nin
dikrkatine!

Türk Nöroşirürji Derneği Yurtdışı Özel Konular Burs Programları

Amaç: Türk Nöroşirürji Derneği üyesi genç nöroşirürjiyenlerin, yurt dışında kendisini kanıtlamış bir merkezde, ilgi duydukları bir alanda gidip eğitim ve öğrenim almaları ve gereksinim duydukları araştırma projelerini bu merkezlerde yapmalarına olanak sağlamak ve Türkiye'ye döndüklerinde kazandıkları deneyimlerle çalıştıkları kliniğe katkıda bulunmalarıdır.

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YURTDIŞI ÖZEL KONULAR BURS PROGRAMI 2010 BAŞVURU KOŞULLARI

1. Burslar Türk Nöroşirürji Derneği üyelerine verilir.
2. Burs alacak kişi 40 yaş altında olmalıdır.
3. Başvuran adayın bir eğitim hastanesinde çalışıyor olması gerekmektedir.
4. Aday 3 adet ayrıntılı bilimsel özgeçmişini ve çalışma süresinde planladığı projelerini Türk Nöroşirürji Derneği'ne göndermelidir.
5. Burs Alanları:

Pediyatrik Nöroşirürji 3 Kişi
Pediyatrik Spinal Cerrahi 2 Kişi
Periferik Sinir Cerrahisi 2 Kişi
Vasküler Cerrahi 2 Kişi

6. Bursa başvuran aday Türk Nöroşirürji Derneği tarafından oluşturulacak kurul tarafından sözlü görüşmeye alınır.
7. Aday dönüşünde Türk Nöroşirürji Derneği'ne rapor verir.
8. Burs süresi 6 aydır.
9. Burs ücreti ayda 1000 USD'dir.
10. Son başvuru tarihi: 1 Mart 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Yurtdışı Eğitim Bursu Başvuru Koşulları

1. Burslar Türk Nöroşirürji Derneği üyelerine verilir.
2. Burs alacak kişi 40 yaş altında olmalıdır.
3. Başvuran adayın bir eğitim hastanesinde çalışıyor olması gerekmektedir.
4. Aday 3 adet ayrıntılı bilimsel özgeçmişini ve çalışma süresinde planladığı projelerini Türk Nöroşirürji Derneği'ne göndermelidir.
5. Adayın Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olan ve eğitim hastanelerinde öğretim kadrosunda bulunan (Profesör, Doçent, Şef, Şef Muavini) en az 2 kişiden referans mektubu alması gerekir.
6. Gideceği ülkenin dili veya İngilizce dilinde TOEFL (en az 500), KPDS (en az 70) puan alanlar başvuracaktır.
7. Adayın Türk Nöroşirürjisi'nin gelişmesine katkısı olacak bir alanda kendisini kanıtlamış bir merkeze gitmesi istenir.
8. Adayın bu merkezden kabul yazısı almış olması gerekmektedir.
9. Bursa başvuran aday Türk Nöroşirürji Derneği tarafından oluşturulacak kurul tarafından sözlü görüşmeye alınır.
10. Adayın yurda dönüşte bir eğitim kurumunda burs süresinin en az 2 misli daha çalışması istenir.
11. Aday dönüşünde Türk Nöroşirürji Derneği'ne rapor verir.
12. Burs süresi 3 ay ile 1 yıl arasında değişebilir.
13. Burs ücreti ayda 1500 USD dir.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği 2010 Yılı Bilimsel Araştırma Ödülü

Türk Nöroşirürji Derneği 2010 yılı Bilimsel Kongresi'nde bir bilimsel araştırma ödüllendirilecektir. Seçilen araştırmacıya ödülü ve beratı 2010 yılı Türk Nöroşirürji Derneği 24. Bilimsel Kongresi'nde verilecektir. Ödül miktarı 1000 USD karşılığı Yeni Türk Lirasıdır.

Başvuru Koşulları:

1. Başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Başvuran kişi, Türk Nöroşirürji Derneği üyesi veya Nöroşirürji dalında uzmanlık öğrencisi olmalıdır.
3. Araştırma Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde bir merkezde yapılmış olmalıdır.
4. Araştırma, deneysel veya klinik alanda yapılmış olabilir.
5. Araştırma, SCI ve Index Medicus'a dahil dergilerden birisinde 1 Ocak 2009 - 31 Aralık 2009 tarihleri arasında yayımlanmış veya yayına kabul edilmiş olmalıdır.
6. Başvuru mektubu ile birlikte dört nüsha araştırma Türk Nöroşirürji Derneği adresine gönderilmeli ya da elden teslim edilmelidir. Faks, disket veya e-posta ile başvuru geçerli değildir.
7. Ödül başvuran araştırmacıya verilir. Başvuruda, araştırmada adı geçen diğer araştırmacıların yazılı onayı şarttır.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Prof. Dr. Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma Ödülü - 2010

Türk Nöroşirürji Derneği 2010 yılı Bilimsel Kongresi'nde "Prof. Dr. Mahir Tevruz" Bilimsel Araştırma Ödülü, seçilecek bir araştırmacıya verilecektir. Seçilen araştırmacıya ödülü ve beratı 24. Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Kongresi'nde verilecektir. Ödül miktarı 10 Cumhuriyet altınıdır.

Başvuru Koşulları:

1. Başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Başvuran kişi, Türk Nöroşirürji Derneği üyesi doçent, yardımcı doçent ya da uzman veya Nöroşirürji dalında uzmanlık öğrencisi olmalıdır.
3. Araştırma Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde bir merkezde yapılmış olmalıdır.
4. Araştırma, deneysel veya klinik alanda yapılmış olabilir.
5. Araştırma, SCI ve Index Medicus'a dahil dergilerden birisinde 1 Ocak 2009 - 31 Aralık 2009 tarihleri arasında yayımlanmış veya yayına kabul edilmiş olmalıdır.
6. Başvuru mektubu ile birlikte dört nüsha araştırma Türk Nöroşirürji Derneği adresine gönderilmeli yada elden teslim edilmelidir. Faks, disket veya e-posta ile başvuru geçerli değildir.
7. Ödül başvuran araştırmacıya verilir. Başvuruda, araştırmada adı geçen diğer araştırmacıların yazılı onayı şarttır.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Dr. Aysima Altınok Nöroşirürji Uzmanlık Tez Ödülü - 2010

Türk Nöroşirürji Derneği 2010 yılı Bilimsel Kongresi'nde bir uzmanlık tezi ödüllendirilecektir. Seçilen uzmanlık bilimsel tezine, ödülü ve beratı 24. Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Kongresi'nde verilecektir. Ödül miktarı 500 USD'dır.

Başvuru Koşulları:

1. Ödül için başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Ödül için başvuran kişi Türk Nöroşirürji Derneği üyesi ve Nöroşirürji Uzmanı olmalıdır.
3. Uzmanlık tezi çalışması Türkiye Cumhuriyeti sınırları içinde bir merkezde yapılmış olmalıdır.
4. Uzmanlık tezi deneysel ve klinik alanda yapılmış olabilir.
5. Uzmanlık tezi 2009 yılı içerisinde basılmış olmalıdır.
6. Başvuru mektubu ile birlikte dört nüsha tez, Türk Nöroşirürji Derneği adresine gönderilir ya da elden teslim edilir. Faks, disket veya e-posta ile başvuru geçerli değildir.
7. Ödül başvuran kişiye verilir.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Prof. Dr. Hamit Ziya Gökalp Genç Nöroşirürjiyen Teşvik Ödülü - 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Prof. Dr. Hamit Ziya Gökalp Genç Nöroşirürjiyen Teşvik Ödülü için üç bilimsel çalışma ödüllendirilecektir. Seçilen araştırmacıların ödül ve beratı Türk Nöroşirürji Derneği 24. Bilimsel Kongresi'nde verilecektir. Ödül miktarı 1.ye 2500 USD, 2.ye 1500 USD ve 3.ye 1000 USD'dir.

Başvuru Koşulları:

1. Ödül için başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Ödül için başvuran kişi Türk Nöroşirürji Derneği üyesi veya Nöroşirürji dalında uzmanlık öğrencisi olmalıdır.
3. Araştırma deneysel veya klinik alanda yapılmış olmalıdır.
4. Araştırma SCI ve Index Medicus'a dahil dergilerden birisinde 1 Ocak 2009 - 31 Aralık 2009 tarihleri arasında yayımlanmış veya yayına kabul edilmiş olmalıdır.
5. Başvuru mektubu ile birlikte dört nüsha araştırma Türk Nöroşirürji Derneği adresine gönderilmeli ya da elden teslim edilmelidir. Faks, disket veya e-posta ile başvuru geçerli değildir.
6. Araştırmanın aynı yıl Türk Nöroşirürji Derneği tarafından verilen başka bir ödüle başvurmamış olması veya daha önce herhangi bir ödül kazanmamış olması gereklidir.
7. Ödül, değerlendirme jürisi tarafından layık görüldüğü takdirde verilir. Birincilik, ikincilik ve üçüncülük ödülleri bölünemez, birer kişiye verilir. Ödül başvuran araştırmacıya verilir. Başvuruda, araştırmada adı geçen diğer araştırmacıların yazılı onayı şarttır.

SON BAşVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Prof. Dr. Vural Bertan Yurtdışı Öğretim ve Eğitim Bursu

Amaç:

Nöroşirürji alanında, yurtdışında bilgi ve deneyimlerinin artması için genç nöroşirürji uzmanlarına maddi destek sağlamak,

Sn. Prof. Dr. Vural Bertan'ın arzuları doğrultusunda, bu amacın her sene yurtdışında bir eğitim kurumunda bilgi ve deneyim kazanmak için yaklaşık üç ay süre ile inceleme yapmak üzere gidecek bir genç nöroşirürji uzmanına destek vermek üzere gerçekleşmesi, eşi Prof. Dr. Münevver Bertan tarafından kalıcı bir sisteme bağlanması arzu edilmektedir. Bursun devamlılığı, Sn. Prof. Dr. Münevver Bertan tarafından hukuki esaslara göre sağlanacaktır.

Burs Miktarı ve kapsamı:

Burs her sene bir kişiye verilmek üzere toplam 5.000 Amerika Birleşik Devletleri Dolarıdır.

Başvuru Koşulları:

1. T.C. vatandaşı olmak
2. Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olmak
3. Adayın 40 yaş altında olması
4. Adayın gideceği ülkede bilimsel iletişimini sağlayacak seviyede yabancı dil bildiğinin seçici kurul tarafından objektif kriterlere göre kabul edilmesi.
5. Seçilen adayın gideceği merkezden kabul belgesi getirmesi (seçici kurulun kararının ilanından sonra bu belgenin altı ay içinde sunulması gerekir, aksi takdirde burs sıralamadaki ikinci adaya verilir.)

6. Adayın yurda dönüşünde yaptığı eğitimle ilgili bir yazılı raporu seçici kurula iletilmek üzere dernek yönetim kuruluna sunması gerekir.

Seçici Kurul:

Seçici kurul, Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu'nun seçeceği bir kişi, Hacettepe Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim Dalı Başkanı, Hacettepe Beyin Omurilik ve Sinir Cerrahisi Mezunları Derneği Yönetim Kurulu'nun seçeceği bir kişi olmak üzere üç kişiden oluşur. Seçici kurul müracaat eden adayları değerlendirerek kararını birinci, ikinci ve üçüncü olmak üzere sıralama yaparak Türk Nöroşirürji Derneği'ne bildirir. Seçici kurul gerekli gördüğü takdirde ödülü sıralamada birinci ve ikinci sırayı alan adaylar arasında paylaşabilir. Ödüle müracaatın olmadığı yılda ödül miktarının amaçlar doğrultusunda nereye aktarılacağına seçici kurul karar verir.

İlan:

Türk Nöroşirürji Derneği her sene müracaatlar için kendi yayın organlarında seçici kurulun toplanarak işlemleri sonlandırması için yeteri zaman sağlayarak duyuru yapar. Sonuçlar Türk Nöroşirürji Derneği'nin Yıllık Bilimsel Kongresi'nden önce ilan edilir ve birinci sıradaki adaya Prof. Dr. Vural Bertan konferansından önce simgesel bir törenle belgesi verilir.

SON BAŞVURU TARİHİ

1 MART 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Patent Ödülü - 2010

Türk Nöroşirürji Derneği, üyeleri arasından patent almış kişilere patent ödülü verecektir. 2009 yılı içinde patent almış üyelerimiz 1 Nisan 2010 tarihine kadar derneğimize başvurdukları takdirde, bu başvurular oluşturulacak bir jüri tarafından değerlendirilecektir. Patent sahibi üyelerimize verilecek ödül miktarı 5000 YTL'dir. Bu ödül birden fazla başvuruya verilebilir.

BAŞVURU KOŞULLARI:

1. Başvuran kişi Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olmalıdır.
2. Başvuran kişi Türk Nöroşirürji Derneği üyesi veya Nöroşirürji dalında uzmanlık öğrencisi olmalıdır.
3. Patent ödülü başvuran kişiye verilir.
4. Patent birden fazla kişiye aitse başvuru için diğer patent sahiplerinin yazılı onayı gereklidir.
5. Patent Nöroşirürji ile ilgili herhangi bir girişimi sağlayıcı, kolaylaştırıcı, sanayiye uyarlanabilir ve üretilebilir nitelikte olmalıdır.
6. Başvuru mektubu ile birlikte resmi patent belgeleri ve patentli ürünü açıklayıcı belgelerin eksiksiz verilmesi gerekmektedir.
7. Patent ödülü için duyuru Türk Nöroşirürji Derneği yayınlarında her yıl için tekrarlanır.

SON BAŞVURU TARİHİ
1 NİSAN 2010

Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Toplantıları

Türk Nöroşirürji Derneği
Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Öğretim ve Eğitim Grubu
Yaz Okulu 2. Kurs

25-28 Haziran 2009
Çanakkale
<http://www.spineturk.org>

Karadeniz Ülkeleri Nöroşirürji Toplantısı

16-18 Ekim 2009
İstanbul
<http://www.blacksea2009.org>

Ülkemizin bütün Nöroşirürjiyenlerini Türk Nöroşirürji Derneği'ne üye olmaya çağırıyoruz!



Türk Nöroşirürji Derneği üyeliğinin yararları:

- Ücretsiz yılda 6 sayı bilimsel dergi,
- Ücretsiz yılda 4 defa ana bülten,
- Ücretsiz grup bültenleri (6-8 defa),
- Araştırma ve proje destek bursları,
- Değişik ödül programlarına başvurma hakkı,
- Dernek toplantılarına görevli (konuşmacı, yönetici, misafir vb), olarak katılma hakkı,
- Yılda 15 değişik bilimsel toplantıya (kongre, sempozyum ve kurs şeklinde) katılabilme şansı,
- Toplantılarda indirimli ücretlerden yararlanma...

Taşkent Caddesi 13/4 Bahçelievler-06500 ANKARA
Tel : + 90 312 212 64 08
Faks: + 90 312 215 46 26
Web: www.turknorosirurji.org.tr
E-posta: info@turknorosirurji.org.tr

Yeni Üyeler



ORHAN YILDIZ

1973 yılında Kilis'te doğmuştur. Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.



ARİF TOPAL

1975 yılında Tavşanlı'da doğmuştur. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.



ÇAĞATAY KEMERLİ

1963 yılında Akhisar'da doğmuştur. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinden ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



KORAY ÖZDUMAN

1973 yılında İstanbul'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. İstanbul Acıbadem Hastanesi'nde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

MUSTAFA
BARUTÇUOĞLU

1971 yılında İzmir'de doğmuştur. Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



CANER SARILAR

1977 yılında Samsun'da doğmuştur. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır.

Yeni Üyeler



UFUK KUŞÇUOĞLU

1973 yılında İzmir'de doğmuştur. İstanbul Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinden ihtisasını almıştır. Halen Uşak Devlet Hastanesi'nde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.



MEHMET AKİF DURAK

1976 yılında Malatya'da doğmuştur. İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



MEHMET REŞİT ÖNEN

1973 yılında Diyarbakır'da doğmuştur. Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinden ihtisasını almıştır. Halen Ankara Beytepe Asker Hastanesi'nde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



METİN KAPLAN

1974 yılında Malatya'da doğmuştur. Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.



MEHMET BÜLENT ÖNAL

1976 yılında İstanbul'da doğmuştur. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen Ankara GATA'da Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.



AHMET GÜRHAN GÜRÇAY

1971 yılında Eskişehir'de doğmuştur. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinden ihtisasını almıştır. Halen Siirt Devlet Hastanesi'nde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

Yeni Üyeler



ALP ÖZGÜN BÖRCEK

1978 yılında Eskişehir'de doğmuştur. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır.



SONER ÇİVİ

1978 yılında Antakya'da doğmuştur. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır.



EMİNE DEMİR

1974 yılında Adana'da doğmuştur. Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinden ihtisasını almıştır Evli ve bir çocuk annesidir.



BARIŞ BİRGİLİ

1974 yılında Ankara'da doğmuştur. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen Uzunköprü Devlet Hastanesinde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



SELÇUK GÖÇMEN

1975 yılında Ankara'da doğmuştur. GATA/Ankara Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen GATA Haydarpaşa Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



ULAŞ ERZİNCAN

1978 yılında Giresun'da doğmuştur. Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinden ihtisasını almıştır. Halen Batman Bölge Devlet Hastanesi'nde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

Yeni Üyeler



CÜNEYT GÖÇMEZ

1974 yılında Kayseri'de doğmuştur. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen Dicle Üniversitesinde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.



MURAT SAYIN

1975 yılında Hollanda'da doğmuştur. Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalından ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde Nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.