

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ

4. KURULTAYI

15 Mart 2008, Çeşme, İZMİR

Bu metin Kurultay sırasında yapılan ses kaydından özetlenerek hazırlanmıştır.

Mehmet Zileli; Sayın hocalarım, sayın üyelerimiz, değerli kurultay üyeleri, kurultayımız bu yıl 4.'sünü düzenlediğimiz bir etkinlik. Bütün sorunların masaya yatırıldığı, yapılanların ve yapılması gerekenlerin tartışıldığı bir gün oluyor. Biz de tüm dernek işleyişini çok etkileyen bu kurultaya çok önem veriyoruz. Birçok şeyi konuşacağız ve tartışacağız. Geçtiğimiz yıl içinde 3 değerli meslektaşımızı yitirdik. Prof. Vural Bertan'ı 26 Eylül 2007'de kaybettik. 4 Ocak 2008'de Dr. Mehmet Remzi Tandoğan'ı yitirdik. Çok yakın zamanda sayın hocamız Prof. Şefik Ünlü'yü de 29 Şubat'ta yitirdik. Her 3 meslektaşımızı, hocamızı rahmetle anıyoruz.

Şimdi gündem maddelerine hızla geçip zaman yitirmemeye çalışacağım. Ama çok ayrıntılı konular var. Öncelikle yeterlilik kurulu ile başlamak istiyoruz. 2007'de 1. yeterlilik genel kurulunu topladık, yönetmeliğini onayladık ve ardından toplanan Nöroşirürji yeterlilik yürütme kurulu Ender Korfalı hocamızın başkanlığında gerekli düzenlemeleri yaptılar. Bilmiyorum yeterlilik kurulundan kimse var mı aramızda şu anda? Evet bir sunum yapacak mısınız? Ender Bey ayrıldı sanıyorum. Dün bir toplantı yaptınız ve söylemek istediğiniz bir şey var mı İbrahim Bey?

İbrahim Ziyal; Dün bir toplantı yaptık. O toplantıda konuştuğularımıza göre yazılı sınavla ilgili

süreç yine devam edecek. Ek olarak sözlü sınavın zamanının geldiğini ve onu organize etmemiz gerektiğini konuştuk. Muhtemelen Haziran ayı itibari ile iki aday şu anda gayri resmi olarak başvuracak gibi görünüyor. Süresi uygun olanların kriterleri incelendikten sonra uygun görülürse ilk sözlü sınavı haziran ayında gerçekleştireceğiz. Bunları aşağı yukarı konuştuk. Bir de akreditasyonla ilgili genel bir fikir alındı ve onunla ilgili detayları bir ara açıklayacağız.

Mehmet Zileli; Evet yani 2. sınav yazılı sınav oldu. 2 sınava kaç kişi katılmıştı bir sayı söyleyebilir misiniz?

İbrahim Ziyal; 2. sınava 68 kişi katıldı. Aşağı yukarı yarı yarıya bir başarı oranı var.

Mehmet Zileli; Evet, sınav Ankara'da ve ÖSYM'nin denetiminde yapılıyor. Sınav için soru verme süreci oldukça zahmetli ve sınav günü başka derneklerin "Board" sınavları da yapılıyor. Doğru mu söylüyorsunuz?

İbrahim Ziyal; O şekilde yapılmaya çalışılıyor. Bu dönemde gerçekleştirilecek olan, daha evvelkiler tam olmadı ama Ortopedi ile birlikte hepsi birlikte yapılacak. Yalnız ben bir şey eklemek isterim. En büyük problem burada soru bankasını zenginleştirmek. Öğretim üyelerimizi çağırıp davetli

olarak diğer illerden de soru istiyoruz. Bunu Mart, Nisan, Mayıs, Haziran döneminde yapıyoruz ve özellikle ricam lütfen bu davetlerimize icabet edilip bankanın geliştirilmesi için gereken yapılsın. Çünkü soru eksikliğimiz var. Geçen dönem çok sıkışık zamanda ağırlıklı olarak bunu Ankara'daki öğretim üyeleriyle gerçekleştirdik. Ama daha yaygın bir şekilde yapmak lazım.

Mehmet Zileli; Gerçekten soru bankasının büyütülmesi lazım yoksa içinden her sınava yetişecek kadar soru çıkamıyor, onun için de bizzat soru verecek kişilerin ÖSYM'ye gelip orada vermesi gerekiyor. Doğru mu?

İbrahim Ziyal; Evet. Orada bilfiil olarak gelip referansını da belirleyip yazmaları gerekiyor. Daha önceden yazıp orada yazmak da resmi olarak kabul edilmiyor. Artı göndermek şeklinde de kabul edilmiyor, bilfiil gelmeleri lazım.

Mehmet Zileli; Yeterlilik kurulunun aktiviteleri ile ilgili sorusu veya tartışılmasını istediği konu olan arkadaşımız var mı? Buyurun lütfen isminizi söyleyin kayıt ediyoruz konuşmaları.

Ali Arslantaş; Biz ÖSYM'ye soru vermiştik. Şimdi bu yıl tekrarı mı olacak? Ben onu anlamadım yani gidip verenler bir daha mı verecek, tekrar soru bankası mı oluşturulacak o kısmı anlayamadım?

Mehmet Zileli; Hayır, eski sorular geçerli yani onlar duruyor değil mi İbrahim?

İbrahim Ziyal; Tabii ki geçerli. Soru bankası her zaman zenginleştirilmek durumunda. Bu bir sefere mahsus değil. Her sene aslında gidilmeli ve soru verilmeli. Bunu da aynı öğretim üyesi grubundan da isteyebiliriz. Ek olarak davetli olarak, diğer öğretim üyelerini de davet edebiliriz. Ama her sene bu bizim asli görevimiz olmalı ve yapmalıyız.

Mehmet Zileli; Evet, Dr. Sait Naderi buyurun;

Sait Naderi; Ben de zamanında Ankara'ya gidip soruyu orada oluşturanlardanım ama daha sonra öğrendim ki Ortopedi Derneği ile Üroloji Dernekleri girişimde bulunmuşlar ve onların kongreleri sırasında bir oda tahsis edilmiş. ÖSYM'den 3 kişi gelmiş ve

herkesin kongrede olduğu bir dönemde gelip sorular orada kongre sırasında oluşturulmuş. Bu belki daha pratik olabilir ama ÖSYM yeniden bunu kabul eder mi onun konuşulması lazım. Ama Ortopedi Derneği ve Üroloji Derneği yaptı bunu. Teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Bunu araştıralım İbrahim Bey öyle bir şey varsa,

İbrahim Ziyal; Biz böyle buna benzer bir teklifte bulunduğumuz zaman bu mümkün değil dediler ama böyle bir şey varsa bir emsal varsa kendilerine bunu bildiririz. Yapılabilirse memnuniyetle yaparız.

Mehmet Zileli; Kongre sırasında birçok öğretim üyesi orada ve çok yararlı olur gerçekten.

İbrahim Ziyal; Bizim için de son derece pratik olur.

Mehmet Zileli; Şimdi tabi yeterlilik kurulu ile biraz ilişkili olduğu için buna söz etmeden geçmek istemedim. Asistan eğitimi konusunda aktif olmaya çalıştık. Geçmiş dönemde web sayfasında böyle bir şeyimiz var asistanlar için diye bir yer var. Burada derneğin düzenlediği bir takım kursların belgeleri mevcut. Gerek sunumları var gerekse videoları var. Bu sayfaları sizlerin de desteği ile geliştirmek istiyoruz ve zengin eğitim içeriği açısından daha zengin bir yer yapmaya çalışıyoruz. Tabi araştırma kursumuz, Temel Nöroşirürji kursu bu sene 2. dönem 4. kursu bitirdik. Pediatrik Nöroşirürji kursu, Spinal Cerrahi yaz okulu, yurt dışı bursları ve Nöroşirürji asistanları oturumu var kongrede. Ayrıca sabah seminerleri var. Asistan eğitimi ile ilgili geçenlerde sadece asistanlara postaladığımız bir duyurumuz oldu. Burada, biraz önce saydığımız aktiviteleri onlara daha iyi duyurmaya çalıştık. Çünkü dernek postalarımız biliyorsunuz dernek üyelerine gidiyor asistanlara gitmiyor. Ama eğitime çok önem vermek istiyoruz. Bu konu ile ilgili söz almak isteyen var mı? Selçuk Bey bir şey söyleyecek galiba.

Selçuk Palaoğlu; Ben özellikle bu duyuru için size çok teşekkür etmek istiyorum. Çünkü maalesef gerek eğitim hastanelerinde ve anabilim dallarında gerekse diğer üyelerimizden gelen bilgilere göre duyuruların asistanlara iletilmesinde bir kopukluk olduğunu düşünüyorum ve görüyorum. Özellikle asistanların

yapacağı tezlere destekte derneğin ne kadar bonkör davrandığını mali bakımdan da bu alanda ciddi kaynaklar ayırdığını biliyoruz. Bu bakımdan bu duyuru ümit ediyorum hedefine ulaşmıştır. Arkadaşlarda bunu titizlikle değerlendirmiştir. Tekrar teşekkür ediyorum.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz. Asistan eğitimi ile ilgili görüş ya da katkılarınız var mı? Fikret Bey aslında sizin söyleyecekleriniz vardır? Sizin sayfanızı da bir link olarak koyduk. Bu asistan eğitimi sayfasının içinde web sayfanız var. Buyurun Fikret Bey,

Fikret Ergüngör; Her şeyden önce bu kurultayın başlamasına vesile olan Dr. Selçuk Palaoğlu'nu ben bir kez daha takdir ve minnetle huzurlarınızda anmak istiyorum. Türk Nöroşirürjisi'nin sorunlarının açıkça tartışıldığı bir ortam yaratılıyor. Sırf dernek bünyesinde değil. Türk Nöroşirürjisine ve belki ileride dünya Nöroşirürjisine de örnek olabilecek kararlar çıkabilecektir diye düşünüyorum ben bu kurultaylarda. Onun için elimden geldiğince bu kurultaylara hiç aksatmadan başından beri katılmaya çalışıyorum.

Şimdi Türkiye'de yeterlilik sınavından başlayalım müsaade ederseniz. Başlatılmış olması çok önemli. Belli bir çizginin yakalanması ve bu çizginin devamı için bu yeterlilik sınavına ben çok önem veriyorum. Bizler de asistan yetiştiriyoruz ve Türkiye'de hatırı sayılır bir uzman kadrosu eğitim hastanelerinden de yetişiyor. Yeterlilik sınavı bugün için belki legal olarak bir yer işgal etmiyorsa dahi ben bu kurultay huzurunda şöyle bir teklif getirmek istiyorum. Doçentlik sınavına girecek arkadaşlarımızın bu sınav öncesi bu yeterlilik sınavını almasını, onlara doçentliğe yükseltecek jürilerce sempati ile karşılanmasını bekliyorum. Bu tip sınavı almış arkadaşlarımızın, bir doçent adayı olması için iyi bir kriter olduğunu düşünüyorum. Belki bu bir sempati safhasında bugün için düşünülebilir. İlerde belki bu biraz daha benimsenebilir ve önemli bir kriter haline gelebilir. 2.si asistan eğitimi ile ilgili konuşmama gelince. Ben kendi adıma Türk Nöroşirürjisi'ne hizmet etmek için bir web sitesi hazırlamıştım. Yaklaşık 3 yıldan beri "neurosurgicalwindows" adı

altında bu siteyi hizmete sunmuştum. Hem İngilizcesini hem Türkçesini aynı anda yürütürüm zannettim. Bütün yük bana kaldı. Sitenin yapılması, başından sonuna kadar yapılması, bu çok amatör bir site çünkü ben yaptım. Noktası'ndan virgülüne kadar. Zaman içersinde içeriğini arttırdım ve 3 sene içerisinde 32.000'den fazla hit aldım. Son birkaç aydır siteyi kapattım bazı problemler nedeniyle. Ancak yeni bir isim aldım "nörocerrahi.net" diye. Belki önümüzdeki aylarda siteyi yeniden faaliyete geçireceğim. Çünkü Anadolu'dan sitenin devamı hususunda genç arkadaşlar bana telefon açıyorlar ve sitenin neden kapatıldığını soruyorlar. Bundan da çok önemli bir sonuç çıkıyor. Hakikaten arkadaşlarımızın böyle bir siteye ihtiyaçları var ve bu sitenin belki dernek bünyesinde yürütülmesi münferit bir site olarak değil de dernek bünyesinde yürütülmesi daha iyi olur diye düşünüyorum. Çünkü benim yaşadığım sorunların başında o sitede Türkçe yayınlanacak makalelerin telif hakkını almak geliyor. Öbür türlü illegal oluyor ve bunlardan da yasal olarak kaçınmamız lazım. Biraz da kapama sebepim o oldu. Dernek bünyesinde böyle bir site kurulursa ben bugüne kadar ki deneyimlerimi bu siteye aktarmak için elimden geleni yapmaya hazır olduğumu söylemek istiyorum. Çok teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz. Bu teklifi değerlendirebiliriz. Tuncer bey bizim web sitemizi yürütüyor. Belki sizinle kişisel bir görüşme yaparak asistan sayfamızın en azından geliştirilmesi için sizden yardım alabiliriz bence. Evet, buyurun lütfen mikrofona isminizi söyleyin.

Gökhan Akdemir; Bazı dergilere ulaşım için Dernek bünyesinden gerekli bir şifre dağıtabilir miyiz? Belli başlı ana dergiler var ve bu dergilere çoğu hastanelerde veya çoğu meslektaşlarımız direk olarak ulaşamıyorlar. Bunun abonelik süresi, miktarı ne kadardır bilmiyorum ama 1 yıllığına 2 yıllığına bu linklerle anlaşma yapılabilir. Bu dergilere direk online internetten ulaşım gerekli olan makaleyi indirmesi, onu kullanması bir hizmet olarak sunulabilir mi? Teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz. Bunun pahalı bir şey, yani üye sayısına göre değiştiğini biliyorum.

Sadece üyeler için diye girilen yerden bazı dergilere abone olunan, yani kurumsal olarak abone olunan dergilerin orijinal yazılarına ulaşılabilir. Ama bir fiyat meselesini araştırılmı tamam. Pahalı olduğunu biliyorum. Çünkü birçok dernek bunu yapmıyor. Benim bildiğim bir tek "AOspine" diye bir kurumun belli sayıda bir dergi aboneliği var ve üyelerine veriyor. Buyurun,

Tayfun Hakan; Son zamanlarda Sağlık Bakanlığına bağlı olarak Ulak-Bim böyle bir hizmet vermeye başladı. Direk olarak Sağlık Bakanlığının eğitim hastanelerine girerseniz bazı dergilere ulaşabiliyorsunuz. Ancak bunlar içinde tabi ki Nöroşirürjiyenlerin talebi az ya da sayısı az olduğu için çok kısıtlı dergiler olmuş. Eğer onlarla irtibata geçsek bu konuda yardım alabiliriz diye düşünüyorum. Direk olarak, hastaneden hastanenin ip numarası ile belirli dergilere direk olarak ulaşabiliyorsunuz. Ama bunu dernek çapında genişletirsek üyeler sanırım derneğe bağlanıp onun linkinden hepsine girebilir.

Mehmet Zileli; Olmazsa Tayfun Bey bize bu web sayfasının adresini söylerseniz bunu biz duyururuz.

Tayfun Hakan; Peki o zaman Ulak-Bim'deki arkadaşla temasa geçip sizinle temasa geçmesi konusunda yardımcı olmaya çalışırım.

Mehmet Zileli; Tamam teşekkür ederiz. Evet, tabi asistan eğitimi ile ilgili Türk Tabipler Birliği Uzmanlık dernekleri kurulunun aktiviteleri var. Bunlarla ilgili çalışmalarımız oldu. Bunların çok ayrıntılarına girmek istemiyorum ancak biraz sonra kurullar gündeminde asistan sayısının azaltılması ile ilgili bazı görüşler bildiriceğiz.

Gelelim yayınlarımıza. "Türk Nöroşirürji Dergisi" ve "Turkish Neurosurgery" yayın kurulunda başta Dr. Hakan Caner olmak üzere dergi editörler kuruluna teşekkür etmek istiyorum. Çünkü yakın zamanda biliyorsunuz "Turkish Neurosurgery" Pubmed'e girdi ve artık sitasyon almaya başladı. Bunu duyuran Dr. Hakan Caner'in yazısını görüyorsunuz. Kendisi burada değil ama sanıyorum dün derginin danışma kurulu toplandı ve arkadaşlar bazı şeyler söylemek isteyecektir. Kim konuşacak? Buyurun,

Sait Şirin; Editör yardımcılardan biriyim. Dünkü toplantıda bazı konular tartışıldı. Bazı özet bilgiler vermek istiyorum. Mehmet Bey'in de dediği gibi Ocak 2007'den itibaren dergide yayınlanan makaleleri Pubmed'de görebiliyoruz. Şu anda bütün dergiye gönderim işlemleri, kontroller, hakemlere gönderilmeler ve değerlendirmeler hepsi online olarak yapılabiliyor. 2007'de tüm dergiler düzenli olarak yayınlandı 4+3 olarak. Son zamanlarda kabul edilen yazıları pdf olarak çevirip yazarlara gönderiyoruz ve onaylarını istiyoruz. Bu arada atıf indekse başvuruldu ve Türk Dizin Kuruluna da tekrar başvuruldu. 2007 yılı için "Turkish Neurosurgery" ile ilgili biraz bilgi vermek istiyorum. Burada toplam 88 tane yazı "Turkish Neurosurgery" ye gönderilmiş. Bunlardan 61'i kabul edildi.27'si red edildi. Kabul oranı %69. Bu 61 yazıdan 3'ü deneysel araştırma %5'e tekabül ediyor. Klinik araştırma 12, olgu sunumu 46. Yine bu kabul edilen 61 yazıdan 2 tanesi yurt dışından geldi. Yurt dışından kabul edilenler; Sırbistan'dan 1 klinik araştırma, İran'dan da 1 olgu sunumu. Bizim 2007'deki dergi sonuçları bunlar ve dergi ile ilgili olarak daha iyiye gitmesi için bütün kliniklerden, bütün ana bilim dallarından asistanları, yardımcı doçentleri ve diğer arkadaşları teşvik etmelerini bekliyoruz.

Mehmet Zileli; Evet teşekkür ederiz. Dergi ile ilgili görüş ya da eleştirileri olanlar var mı? Ben söyleyeyim yani eleştiri olduğu için söyleyeyim. Ulusal danışma kurulunda 80'in üzerinde kişi vardı ve biz bunları değişimli olarak düşürmeyi önerdik. Zaten sanıyorum bu konudaki yazışmalarda da böyle bir eleştiri olduğu söylendi. Şu anda danışma kurulunda bu isimler var, bunlar ilk kez dün toplantı yaptılar. Yani daha önce danışma kurulunda olan bu 80 kişilik grup hiç toplantı yapmamıştı. Bu şu demek değildir. Danışma kurulunda olmayan üyeler hakem değildir diyemeyiz, yani hakemler herkes olabilir. Bir konuda danışılması, yani hakemlik yapması için herkes seçilebilir. Bu kurulun sürekli değişen bir kurul olmasını arz ediyoruz. Böylece bilimsel aktiviteleri olan tüm üyelerimiz bu kurula zaman içinde girsin ve görev yapsın istiyoruz. Gerçekten değerli öneriler oldu çünkü toplantıda. Umarım derginin düzeyi artar ve şu anda %75 civarında gözüken olgu sunumu oranı düşer ve daha çok klinik araştırma ve daha çok

deneysel araştırma yer alır. Evet, başka görüş ya da katkı yoksa buyurun,

Kişi belli değil; Ben zaman içerisinde çok hızlı bir şekilde bu oranın değişeceğini düşünüyorum. Çünkü; meslektaşlarımızdan özellikle yardımcı doçent, doçentlik aşamasında YÖK'ün kriterlerinde 3 tane orijinal çalışma olması gereken bir madde olduğu için bizim kliniğimizden veya diğer klinikteki arkadaşlardan şöyle bir duyum alıyoruz. Yani buraya göndermek istiyoruz ama asıl ana kriterleri tamamlamak istiyoruz. Dolayısıyla Pubmed'e girip de "indeks medikus" daha sonra sitasyon indekse geçtiği zaman otomatikman tüm orijinal çalışmalar "Turkish Neurosurgery" e zaten yönlendirecektir. Biz bu SCI'ye geçiş sürecini hızlandırabilirsek ondan sonraki işler çok daha kolay olacak herhalde öyle düşünüyorum.

Mehmet Zileli; Evet arkadaşımın belirttiği gibi "SCI Expandet'a" başvuruldu. Eğer dergi düzenli çıkmaya devam ederse yani 1 sene içinde oraya girme ihtimalimiz yüksek görünüyor. Gerçekten onu başardıktan sonra daha fazla yazı alabileceğimizi ve daha da geliştirebileceğimizi sanıyorum.

Gelelim bültenlere; bu sene 3 tane bülten çıkardık. 4.sü olan 18. Bülten de şu anda basım aşamasında yani yakında sizlere ulaşacak. Gerçekten bültenlerde çok çok büyük emeği olan Dr. Etem Beşkonaklı'ya hepimizin huzurunda teşekkür etmek istiyorum. Bültenler çok okunan bir yayınıımız oldu. Pdf formatında web sayfasından da ulaşabilirsiniz. Evet, bültenlere biraz az yazı gelmesinden şikayetçiyiz. Bunu arttırmak için sizlerin gerek sosyal ya da kültürel, sanatsal yazılarınızı, gerekse haber niteliği taşıyabilecek yazılarınızı bekliyoruz. Bilmem Etem Bey bir şeyler söylemek ister mi?

Etem Beşkonaklı; Teşekkür ederim sayın başkan, 18. bültenle birlikte yaklaşık 4 yıldır sürdürdüğüm bülten editörlüğü görevinde 16. bülteni çıkarmış olacağım. Bültenle ilgili söyleyeceğim şey geçen senelerden çok farklı değil. Sadece şunu söyleyebilirim; yine üyelerimizin katkısı istediğimiz kadar değil. Şöyle ki, zaten bunu bir iç iletişim dergisi olarak düşünmüştük. Zaten derneğin ana kararlarını, olayları, toplantıları birtakım değişiklikleri

üyelerimize duyurmak için düzenlenen bir yayındı. Ancak biraz daha okunabilirliği arttırmak için başlangıçta söylediğimiz gibi evdeki yakınlarımızın da okuyabileceği bir hale getirmek için bazı sosyal olayların veya değişik yazıların olmasını istedik. Ama tabii ki fırsat bulunamıyordur. O konudaki yazılar biraz daha az. Biz kendimiz biraz onu doldurmaya çalışıyoruz. Yine de katkı da bulunan arkadaşlarımıza, üyelerimize, hocalarımıza çok teşekkürler. Bülten gerçekten takip ediliyor. Hem kendi iç bünyemizde takip ediliyor hem de başka dernekler tarafından da takip ediliyor. Hatta bana bazıları ulaşıyorlar. Hani bunu dernek nasıl finanse ediyor, ne konuları yazıyorsunuz diye görüşler almaya başladılar. Başka söyleyeceğim bir şey yok. Bilmiyorum sizin eleştirileriniz veya ek önerileriniz varsa alabiliriz.

Mehmet Zileli; Dr. İbrahim Ziyal buyurun;

İbrahim Ziyal; Dünkü toplantımızda da vurgulamıştık. Etem Bey'de pozitif yönde bildirim vermişti. Bu bülten sadece dernek üyelerine gidiyor. Dernek üyeleri uzman biliyorsunuz ve asistanlardan bu konuda elimize gelmediği için teşvikleri, ödülleri ya da yeterlilik sınavı ile ilgili bilgileri alamıyoruz diye bir sıkıntı olduğu bildirilmişti ve sizin dünkü konuşmanızda artık asistanlara da gönderileceği gibi bir izlenim edindik öyle mi?

Etem Beşkonaklı; Evet bütün asistanların iletişim adresleri toplanmaya çalışılıyor. Bu yönde de bir çalışmamız var.

Mehmet Zileli; Evet bülten için çok büyük çabalarından ötürü gerçekten tekrar teşekkür ediyorum Etem Bey'e,

Gelelim web sayfasına; biliyorsunuz web sayfasını yönetime geçtiğimizde hemen yapılandırmıştık ve bunu sürekli geliştiriyoruz, yine huzurlarınızda Dr. Tuncer Süzer'e web sayfasının düzenlenmesindeki büyük katkılarından ötürü teşekkür ediyorum. Tuncer Bey bir şeyler söylemek ister mi web sayfasıyla ilgili? Bir de ayda bir elektronik bülten yayınlıyoruz. Tabi haberleri ve duyuruları burada da bekliyoruz. Belki yerel haberler, yerel toplantı duyuruları bazen bize gönderilmediğinden yayınlanmıyor olabilir. Sürekli bize bu konuda iletişim sağlarsanız çok sevineceğiz.

Tuncer Süzer; Teşekkürler sayın başkan; biliyorsunuz web sayfası tamamen interaktif bir ortam, yani bizim bir şeyler verebilmemiz sizlerden de gelecek yeni bildirimlerin artmasıyla daha çok artacak. Ama maalesef çok fazla yeni bildirim alamıyoruz. Şimdi tabii kullanılma miktarı giderek artıyor. Bunun istatistiği yakında web sayfasına koyabiliriz. Günde 7-8 10-15 girişten, şu anda 200-250 arası günlük girişlere kadar çıkıldı. Tabii bunun karşılığını da aldık. Nasıl aldık, web sayfasındaki firmalardan aldığımız reklam ücretlerini 2-3 sene öncesine göre 10-15 katına kadar çıkararak aldık. Mesela web sayfamızda e-posta adreslerimiz güncelleyelim şeklinde bir köşemiz var ama çoğu kişinin e-posta adresi hala eksik. Asistanların bazı şeylerden fazla haberi olmadığı söyleniyor ama her üniversite kliniği veya her eğitim hastanesindeki asistan odasındaki bilgisayarda Türk Nöroşirürji Derneği web sayfası açılırsa hem bültendeki haberler, hem toplantılar, kongreler, dağıtılan burslar, yeterlilik sınavı yani ulaştırmaya çalıştığımız bütün mesajlarımız orada var. Bu sayfanın biraz daha sıklıkla kullanılması karşılıklı iletişimi arttıracaktır. Bir de aklıma gelen mesela klinikleri tanıyalım şeklinde bir yer yaptık. Bütün eğitim veren klinikleri koyduk, yani orayı yaparken bile bayağı bir zorlandık. Sürekli e-mailler göndererek bu sayfaya bilgilerinizi gönderin dememize rağmen çok zor aldık. Yani kullanım arttıkça istek arttıkça web sayfasına bakış arttıkça yapılacak şeylerde artar. Ama şu anda belli bir noktaya gelindiğini düşünüyorum ve ciddi olumlu geri bildirimler alıyoruz. Başka söyleyeceğim bir şey yok teşekkürler.

Mehmet Zileli; Evet yine web sayfamızda hasta bilgilendirme kılavuzları var. Şu anda mevcut olan kılavuzlar burada işaretlenmiş olanlar. Gri renkte olanlar hazırlık aşamasında. Bununla ilgili bir kurulumuz var biliyorsunuz. Onlar bu kılavuzları hazırlıyorlar. Evet, klinikleri tanıyalım sayfasını ben de önemsiyorum. Çünkü birisine ulaşmak istendiğinde buralardan da rahatça ulaşılabilir. Ayrıca hastaları tanıyalım sayfasından üyelerimize ulaşmak isteyenler bazen klinikleri tanıyalım sayfasından ulaşıyorlar. Çok sayıda hasta dertlerini, sorunlarını bize iletmeye başladı. Bu da tabii bayağı başımızı ağrıtan düzeye de gelebiliyor. Ama bu

klinikleri tanıyalım sayfası eğer düzgün olursa, direk sizlere sorabilirler. Bunların bir kısmını biz kendimiz klinikleri tarayarak web'den tarayarak bulduk. Yani resmi olarak iletişime cevap vermeyen birçok klinik var. Hala çok eksikliği var. Bakın toplam 36 klinik var web' de. Evet, bu arada Pediatrik Nöroşirürji grubunun web sayfası yenilendi ve "png.org.tr" ismiyle bir sayfaları var. Bizden de ulaşıyor oraya. Web sayfasıyla ilgili söylemek istedikleri olan var mı? Evet, o zaman bunu da geçebiliriz.

Daha önce Dr. Kaya Aksoy ve Dr. Selçuk Palaoğlu'nun editörlüğündeki Temel Nöroşirürji kitabının yeni basımı için Ender Bey ve diğer editörlerle birlikte girişimde bulunduk. Şu anda sanıyorum birçoğuna da gelmiştir. Çeşitli konular, bölüm yazarlıkları bildirildi ve 1 Ekim 2008'e dek bütün bölümleri almak amacındayız. Dizimden sonra da 2009'da kitabın yeni basımını yayınlamak istiyoruz. Kitapla ilgili düşünce ve eleştirileri olanlar var mı? Buyurun Selçuk Bey;

Selçuk Palaoğlu; Kitapta şekillerle ilgili konuşmak istiyorum. Artık bu çok ciddi bir sorun. Yazarlar yani biz bir teknik ressam tutacağız uğraşacağız veya toplu olarak yapılacak. Kitabın yayın kurulunun, kitabın bütünlüğü açısından tek bir elden çizimlerin yaptırmasında fayda var. Ama kopyaya izin vermeyin. Bu 1. nokta, 2.si grafiğin mutlaka yeşil-kahverengi gibi renklerle değil mutlaka siyah-beyaz yani gri tonlarında olmasına özen gösterilmeli diye düşünüyorum. Bunlar biraz ayrıntı ama kalitede bunda yatıyor.

Mehmet Zileli; Doğru haklısınız. Ankara'da bir arkadaşımız var. Nöroşirürjiyen arkadaşımız di mi? Ondan çizimler konusunda yardım almayı düşünüyoruz. Daha önce yaptığı çok iyi çizimler var. Hepsinin orijinal olmasına gayret edeceğiz. Ama, bölüm yazarlarının da bu konuda gayret göstermesi lazım. Yani bölüm yazarları fotokopi çektikleri resimleri, şekilleri bize gönderirlerse bu konuda bizim çok fazla yapacağımız şey olamaz. Peki, teşekkür ederiz.

Bazı başka kitaplarda oldu bu dönemde geçtiğimiz yıl içinde, Dr. İbrahim Ziyal'ın editörlüğünü yaptığı Nöroşirürji sorularının 2. basımı çıktı. Hala

elimizde var. Bilmiyorum asistanlarınızdan bu kitabı temin etmeyen varsa isteyebilirler dernekten. Travmalarla ilgili bir kitap çıktı. Murat Hancı, ve Sedat Çağlı editörlüğünde. Periferik Sinir Cerrahisi kitabı Nusret Demircan'ın başkanlığında yazıldı ve şu anda matbaada. Nöroonkoloji için bir kitap hazırlığı yapılıyor. Dr. Zafer Berkman bildirmişti bilmiyorum ne aşamada. Yani böyle daha küçük çok yararlı kitaplarda basıldı ve hazırlık aşamasında bazı kitaplar var..

Yine eğitim aktivitelerimizden birisi de Temel Nöroşirürji kurslarıydı. Bu dönem 2. dönem 4. kurs tamamlandı. Bunların 4 yöneticisi var. Nur Bey, Nejat Akalan, Murat Bavbek ve Talat Kırış. Kurslarla ilgili izlenimleri bu gruptan birisi aktarmak ister mi? Nur Bey ile Nejat Bey yok herhalde. Murat Bey, hiç kimse yok. Sizlerden kurslarla ilgili görüşleri olan var mı? Kemali Bey buyurun;

Kemali Baykaner; Bu kurslarla ilgili olarak sohbet sırasında konuşulanları acaba geçerliliğe koyabilirmiyiz ? Temel Nöroşirürji kursuna emek verip hazırlayıp, artı emek verip sunanları dinlenme ve katılma oranını nasıl arttırırız? Buna yoklama ilave edebilir miyiz? Çünkü bunun sonucunda bir diploma veriliyor. Yani sadece kayıta görülmesi bu belgeyi almasını sağlamasın. Birinci soru bu teşekkürler.

Mehmet Zileli; Yani oturumlarda yoklama mı yapalım?

Kemali Baykaner; Yurtdışı örneklerinde olduğu gibi yoklama yapılırsa herhalde gelenlerin de ona uyacağını ben zannediyorum. Çünkü çok rahatlık var. Bir kişiyi dinliyor 10 kişiyi dinlemiyor, öğleden sonra katılmıyor. Yapılan yerin özelliğine göre kursa katılımı çok farklılıklar oluyor. Yani bunu dışarıdaki gibi bir bütün halinde tutabilir miyiz? Dışarıda çoğu kurslarda yoklama var. Çünkü o belgeyi kıymetli kabul edip hani belli şeylerden sonra veriyorlar.

Bülent Boyar; Nur ağabey gitmeden önce özellikle benden söylememi rica ettiği için onun adına konuşuyorum. Kendisinin önerisi; son konuşmasında, konferans sırasında 6 tane öğrencinin olduğunu söyledi ve bu tür kursların ya denetim altına alınıp yoklamayla aynı ağabeyimin söylediği

gibi yapılmasını veya bundan sonra bu tür kursların düzenlenmemesini benden özellikle söylememi rica etti.

Fikret Ergüngör; Ben bu kursların yararına inanıyorum. Ancak Kemali Beyin söylediği konunun da çok önemli olduğunu kabul ediyorum. Acaba şöyle bir yol çözüm olabilir mi? Bu kursun sonunda kursun ne kadar faydalı olduğunu, ne kadar anlaşılabilirliğini gösterir tarzda bir küçük quiz tarzında bir sınavla, bu sınavı geçenlere de verilmek üzere sertifika hazırlanması bence katılımcıları sonuna kadar katılmaya teşvik edecektir ve sertifikaları da ayrıca değer kazanacaktır diye düşünüyorum. Sorunda böylece aşılabilecektir diye düşünüyorum teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Kurs sonunda sınav yapalım şeklinde bir öneri evet aslında..

Etem Beşkonaklı; Fikret Beyin söylediği sınav konusu zaten EANS kurslarında her zaman olan bir şeydi. Bu salonda EANS kurslarına devam eden ve bitiren arkadaşlar var bildiğim kadarıyla. Ben de o kursu 1992-1996 arasında bitirmiştım ve her toplantı sonrasında yaklaşık 40-50 soruluk bir sınav yapılıyordu. Kursa katılanlar bu soruları cevaplandırıyordu ve onun sonuçlarını biz alıyorduk. Resmi bir yönü yoktu tabi ki ama düzenleyiciler biliyorlardı. Ben kurultay üyesi olarak bu kursların bitirilmesi taraftarı değilim çünkü bu kurslar asistanlar için, özellikle genç uzman arkadaşlar için hazırlanıyor. Belki birtakım yeni ve farklı formatlar, işte Kemali hocamın söylediği gibi belki bir imza, yoklama gibi bir şeyler getirilebilir. Ben bitmemesi taraftarıyım.

Ağahan Ünlü; Söylenenlere katılıyorum ama bir de katılımcıların yani bu kursa katılanları da dinlemek gerektiğine inanıyorum. Bunlardan belki kursun sonunda geri bir bildirim alınırsa yani buraya kadar gelip ücret verip ondan sonra kursa katılma haklarını kısıtlamak çok mantıklı değil. Mutlaka bir geri bildirim alıp eksiklerimiz varsa onun da düzeltilmesi gerektiğine inanıyorum. Eğiticilerle ilgili, kursun biçimi ile ilgili mutlaka söyleyecekleri vardır bu kursiyerlerin.

Selçuk Palaoğlu; Şimdi benim başkanlığa başladığım zaman aldığım en önemli görev, bir önceki dönemde başlatılmış olan 1. dönem kursları ve bunu yürütmek için Nejat bey ile de çalışarak bunun yönergesini hazırladık. Şimdi eğer bir şeyi yazılı hale getirirseniz kurum olursunuz yoksa sözler hep lafta kalır. Burada bizim dönemimizde yapılan en önemli değişiklik isim değişikliğidir. Bunun başına bir temel sözcüğü ekledik. Şimdi neden böyle bir değişiklik yaptık? Benim örneğin "Servical Spondilolitik Miyelopati" de sanıyorum 8 ayrı konuşma formatım var. Hasta bilgilendirmeden, işte fizik tedavi yüksek okulu, hemşirelik eğitimi, temel dönem 3, dönem 5 öğrenciler, asistan eğitimi ve daha ileriler. AO Spine ve NASS bu konuda Dünya'daki en öncü derneklerdir. Biz yaklaşık 10-12 derneğin formatını inceledik, hepsinin içine girdik. Bazılarında Türk olan kişilerle örneğin Ziya Gökaslan ile NASS da birebir tartışarak, dernek-toplantı yapılanmasını hemen hemen Dünya'nın en çağdaş biçimine kavuşturduğumuza inanıyorum. Örneğin "AO Spine" da toplantılar 3 ayrı formattadır. Basic, advances ve master. Master' a bir asistan katılamaz. Zaten konuşmalar tartışmadan başlıyor ve direk olarak herkesin o konuda ciddi deneyiminin olduğunu düşünüyorsunuz. Ama temel temeldir. Şimdi burada birincisi bu yönerge kurultayda kabul edildi 1. ve 2. kurultayda. Ama uyulmayan kurallar var. Bunların başında konuşma formatlarını gerçekten değerlendirmek lazım. Yani örneğin konferans Avrupa'lılara yapılan bir sunum mu yoksa bu işi hiç bilmeyen bir kişiye yapılan bir sunum mu? Bunu ayırt etmek lazım. O zaman sıkıcı geliyor çocuklara. Yani öğretim hedefinin iyi belirlenmesi ve vurgulanması gerekir. Burada yönerge de yazılı olan çok net bir şey var; kürsü dersleri de verilir. Doçent, profesör, şef, şef muavinidir öğretmenler. Türkiye'de öğretim üyeleridir. Yani 30 yaşındaki bir kişiye 30 yaşındaki bir kişiyi konuşturamazsınız. Bu temel konferans olabilir, kongrelerde olabilir, deha buluşları olabilir başka yerlerde olabilir ama öğretim üyeliği farklı bir şeydir. Dolayısıyla bu konuda da bir gevşeme olduğunu ben de not ettim. 3. notum bu kurslarla ilgili. Öğretim ve eğitim kurulu yeniden yapılandırılırken çok yaygın bir örgütlenme yapıldı. Benim burada gördüğüm danışman konumunda ileri

gruplar var. Pediatrik Nöroşirürji 1996'dan beri çalışıyor. Spinal ve periferik sinir cerrahisi, kafa travmaları ve yoğun bakım ve diğerleri olmak üzere 7-8 ayrı grup. Bunların en büyük özelliği bu alanda ihtisaslaşmış, bu konuda bilimsel çalışmalar yapan, özel olarak uğraşan akademik kişilerden oluşuyor olması. Bunlara da danışman olarak mutlaka programlar yapılırken görüş alınmalıydı. Bence biraz burada da bir sıkıntı olduğunu düşünüyorum. Son nokta; biraz asistan sayısı düşüyor, gelemeyebiliyor artık. Orada belki biraz daha farklı bir politika şey yapılabilir. Sınav, yoklama o farklı bir şey ama daha dar bir grup kliniklerden davetle çağrılabilir. Derneğin biliyorsunuz ekonomik olarak artık hiçbir sıkıntısı yok. Bunların tamamı ücretsiz de yapılabilir. 40 kişilik bir grup küçük bir grup olacak. Burada bir nokta daha var; buna ben de bu sefer uymadım ve kendimi de eleştirerek söylüyorum. EANS'da bütün öğretim üyeleri bütün kurs boyunca baştan sona kalırlar. En büyük özellik yemeklerde karşılıklı görüş alışverişidir. Bu toplantıda ben bunun da kaybolduğunu gördüm. Birçok kişi sadece konuşması için gelip gitti. Hiçbir zaman öğrencilerle bir ilişkiye, karşılıklı oturmaya gelmediler. Tunç Bey bunu çok iyi bilir. EANS kurslarına yıllarca gitti çünkü kendisi. Hep kapalı bir yerde hepsi birlikte yaşıyorlar, birlikte konuşuyorlar, çocuklar soru soruyor, cevaplar veriliyor bu da bozuldu. Bu bir konferans değil, davetli konferans değil. Bu yönergede bu da yazılı eğer bu konuşmayı yapacaksanız bu kurallara uymak zorundasınız diyor burası. Ya bunları iptal edelim ya da doğru dürüst uygulayalım teşekkür ederim.

Tunçalp Özgen; Bir başka pencereden bakmayı ben önereceğim. Tabi ki imza alınabilir, yoklama konabilir ama içeri girip uyumasını nasıl engelleyeceksiniz? Acaba biz çekici mi değiliz yani bir de onu değerleyelim. Bakın Avrupa Birliği Kurslarında da, ben ki kurucularından biriyim aynı problemleri yaşadık. Sonuçta orada başka bir prensip getirildi. Bir de eğiticiyi değerlendirelim ve bugün Avrupa Birliği Kurslarında ki Amerika'da aynı şey var 5 konuda kürsüden indiği anda hoca not alır öğrencilerin tümünden. İşte slaytları düzgün müdür, konuşması düzgün müdür, istediğini anlatıyor mu, işte sonuçta tartışma verebiliyor mu vesaire. Eğer bu 5 konuda aldığı not ortalaması 3'ün altında ise o kişi

bir daha hocalık yapamaz. Bu Avrupa Birliği'nde hala katı katıya uygulanan bir prensiptir. Mutlaka olarak, Ağahan bir parça söyledi, mutlaka geriye bildirim almamız lazım. Yani biz daha çekici bir şey verirsek niye girmesin. Bir de Selçuk'un söylediği konu çok önemlidir. Kurs sadece yani kürsü dersi gibi bir salonda verdim. Sonra aldım çantamı işime gittim o değil. Beraber yaşama yeridir; öğlen yemeğinde, kahve arasında, akşam boyunca eğitici grupla eğitimi alan grubun bir arada olduğu her temasında da kendisinden daha önde olan liderlerden bir takım bilgileri, sosyal yaşamı da dahil bazı bilgileri aldığı bir ortamdır. Sanıyorum bu formata uyarsak o zaman buraya gelen kişi içeri girer teşekkür ediyorum.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz tabii olayın bir başka yönü daha var eğitimcilerin eğitimi. Yani şu ana kadar sadece bazı üniversitelerde vardı bu eğitimcilerin eğitimi kursları ya da konferansları. Biz de geçen sene ilk kez kongre öncesi bir 1 günlük kurs düzenledik. Bu sene 2.sini yapacağız. Bir süre sonra eğitimcilerin eğitimi kursundan geçmeyen üyelerimiz bu kurslarda görev almakta zorlanacaklardır diye düşünüyorum. Tabii bu yavaş yavaş olacak bir süreç. İyi bilim adamı olmak, iyi araştırmacı olmak iyi konuşmacı olmayı getirmiyor veya iyi eğitmen olmayı getirmiyor. Bunlar biraz farklı özellikler bu konuda yapacaklarımız, yapmamız gerekenler var diye düşünüyorum. Evet, bu eleştirileri herhalde bundan sonraki kursun yöneticileri bundan sonraki dönemin yöneticileri daha fazla dikkate alacaklardır. Bu konuyu da geçiyorum.

Evet, biraz önce söylemiştim. Eğitimcilerin eğitimi programları ki ilgili kişilerin özellikle genç öğretim üyesi arkadaşlarımızın buna kayıt olmalarını bekliyoruz. Kongre öncesi 18 Nisan'da sabah saat 3'e kadar devam edecek. Tıbbi firma elemanları için böyle bir aktivitemiz var yine 1 günlük bir kurs var. Geçen sene çok ilgi gördü bu sene devam edeceğiz.

Evet, araştırma çalışma grubu aktiviteleri sanıyorum pek toplantı yapmadı ama dün yapabildi değil mi Selçuk Bey?

Selçuk Palaoğlu; Slaytları gösterebilir miyiz? Şimdi bu kurulun en önemli aktiviteleri araştırma kursu. Bu sene yine Zonguldak'ta yapacağız. Bu tip

yerlerde yapmanın en büyük faydası, kurs bildiğiniz gibi kongre veya sempozyum değil. Kursta mutlaka öğretmek zorunluluğu vardır karşı tarafa. Yani öğrenir öğrenmez o ayrı bir şey ama bu kurs sempozyum veya kongre değil. Dolayısıyla sağa sola kaçayım şansı yok. Biraz daha genç arkadaşlarımız geldiği için elinizin altında tutacaksınız ve bir şeyi öğreteceksiniz. Etiket araştırmaya, aynı konuda 3.sünü bu sene de planladık. Geçtiğimiz günlerde İstanbul'da bir toplantı yapıldı yalan yayın üzerine. İnanılmayacak bildirimler sunuldu bu toplantıda. Ben bir kritiğini okudum, gerçekten çocuk neyin yanlış neyin doğru olduğunu bile farkında olmayabilir. Ama biz doğruyu öğretmek zorundayız, en büyük eksiklerimiz de buydu. Bu sene biraz daha konuları genişlettik. Güncel bazı konuları da aldık. Multidisipliner yani 8-10 ayrı disiplinden öğretim üyesi var. Konuları tek tek temelden başlayıp yöntemler, değerlendirme ve yayın safhasına kadar bir rehber. Genç Nöroşirürji programları dahilinde taslak duyurusu gönderildi. Konaklama ve kayıt ücretsiz. Dernek bunların tamamını karşılayabiliyor. Hiçbir sponsora bile ihtiyacı yok derneğin bildiğim kadarıyla. Eğer boşluk kalırsa bütün bölümleri tekrar arayacaklar sanıyorum. Görevlendirdikleri asistanları bildirirlerse sonuçta bir 60-70 kişilik bir grup olacak. Bu bakımdan derneğe teşekkür ediyoruz bu destekleri için.

Mehmet Zileli; Evet tabii Sayın Bektaş Açıkgöz'e de teşekkür etmeliyiz. Yer ve toplantı konusunda bize yardımcı oldu. Tabii araştırma çalışma grubunun aktivitelerine ek olarak bir de araştırma projelerine derneğimiz destek veriyor biliyorsunuz. Ancak bu tanınmıyor mu bilinmiyor mu bilmiyorum toplam 2 başvuru oldu son 1 sene içerisinde. Web sayfamızda proje desteği diye bir yer var. Destek başvuru formu var, çok ayrıntılı bir şey yok ve çok fazla bir şey istemiyoruz. Araştırma projelerine para veriyoruz kimse başvurmuyor! Evet, araştırma ile ilgili söylemek istedikleri olan var mı? Buyurun Kemal Bey.

Kemali Baykaner; Biz iki tane gönderdiğimizize göre herhalde ikisi de bizim. Bizim dün konuştuğumuz, Türk Nöroşirürji Dergisi'ni desteklemek için burada ödül alan projeleri yayına

yönlendirme şansını kullanabilir miyiz? Yani eğer Türk Nöroşirürji Derneği bu kadar para veriyorsa zaten bu araştırmalar bitene kadar da SCI almış olur.

Mehmet Zileli; Olabilir tabii. Biz daha kapsayıcı olmak için böyle bir koşulu bile öne sürmedik.

Ağahan Ünlü; Yanlış hatırlamıyorsam başvuru koşullarından bir tanesi budur. Ya kısmi olarak derneğin desteğinin belirtilmesi veya dergide yayınlanmasıyla ilgili bir şey olması lazım. Tam net hatırlamadığım için bir şey söyleyemeyeceğim.

Mehmet Zileli; Hayır destek belirtiliyor ama dernek yayın organında yayınlanması koşulu yok. Hayır yok.

Evet, AR-GE çalışma grubu, böyle bir kurulumuz var acaba bu kuruldan kimse var mı aramızda? Dr. Ayhan Attar ya da Kudret TÜreyen?

Kudret TÜreyen; Biz dün toplantıyı 3 kişi ile yapabildik Dr. Ahmet Bekar vardı ve Dr. Evren Keleş vardı. Daha önceki toplantıda 2 kurulda olan arkadaşlar vardı. Çakıştığı için tam olarak ne konuşulduğu hakkında Ahmet Bekar Bey'den bilgi aldık. Bu konuda bir arkadaşımızın bir arşiv programı hazırlayarak Türk Nöroşirürji camiasına dağıtılıp yapılan tüm işlemlerin bu sisteme kaydedilmesi ve daha sonrasında da bir veri olarak elde edilmesi çalışması fikri genel olarak kabul gördü. Böyle bir program eğer tüm Nöroşirürji kliniklerine dağıtılır ve herkes kafa travmasıydı, tümördü bunların girişlerini programa yapabilirlerse biz yarın öbür gün tüm Türkiye'de ne kadar kafa travması, ne kadar servikal olgu takip sonuçlarını bilebiliriz diye bir öneri geldi. Bunun dışında patent konusu vardı. Patent konusunda patent olabilecek bir fikri olan veya bir düşüncesi olan veya bu konuda bir girişimi olan arkadaşlara patent alınabilmesi için yardımcı olarak yolların gösterilmesi konusunda bu kurulun yardımcı olabileceğine dair bir kanaate vardık. Teşekkür ederim.

Etem Beşkonaklı; Kudret Bey'in söylediği veri tabanına benzer bir şey di mi? Zaten geçen sene kongre sırasında bununla ilgili bir panel yaptık. Daha sonra bu panelin özetini bültende yayınladık. Şu anda da bu programla ilgili sizin söylediğiniz

programla ilgili çalışmalar devam ediyor. Türk Nöroşirürji Veri Tabanı Programı. Bunu hazırladıktan sonra, sağ olsun Göztepe Eğitim ve Araştırma Kliniğinden Dr. Gökalp Silav bize yardımcı oluyor. Bunu ürettireceğiz, oluşturduktan sonra bütün kliniklere bu programı göndereceğiz. Bu şekilde veri tabanını sağlamaya çalışacağız ama biraz daha zamanımız var herhalde hem program açısından, hem linklerin oluşturulması açısından. 2.si patentle ilgili söylediğiniz şey. Biz son yayınlarımızda genç Nöroşirürjiyenlere giden küçük bültende ve son bültende de patentle ilgili duyurumuz çıkıyor. Türk Nöroşirürji Patent Ödülü. 5000 lira civarında sembolik bir ödül ama değerli bir şey olacağını zannediyorum. Patentli olanlar başvurabilecek.

İbrahim Ziyal; Bilgisizliğimi mazur görün, bu veri tabanı ne kastediliyor. Veri bankası mı?

Etem Beşkonaklı; Türkiye'de herhangi bir yerde yapılmış bütün Nöroşirürji işlemlerin kaydı. Sadece yayınla ilgili bir veri tabanı değil.

İbrahim Ziyal; Yani ameliyatlar, mesela spinal girişimler, şant takılması gibi her şey olabilir.

Etem Beşkonaklı; Tabii tabii her şey olabilir.

İbrahim Ziyal; Pratikte bunun nasıl yapacağınızı biraz açabilir misiniz?

Etem Beşkonaklı; Çözmeye çalışıyoruz. AR-GE ile ilgisi şu; Kudret Bey zannedersen buna benzer bir şey söylediği için veri tabanı konusuna girdik.

Selçuk Palaoğlu; Şimdi geçen dönemde biliyorsunuz mühendislik fakülteleri birkaç dekan beyle ve TÜBİTAK'la bir üçlü şey oluşturmuştuk ortam diyeyim. Sonuçta ameliyatları yapan sizsiniz ve bazen son derece dahiyane buluşlar çıkıyor kişilerden. Bunları hayata geçirebilmek için mühendislik kısmı, destek kısmı, TÜBİTAK kısmı ve patent kısmı gibi bir çalışma yürüttük. Bu grupta mesela Ayhan Bey bir ürün üretti yeni piyasaya da girdi sanıyorum di mi? Şimdi bazı kişiler araştırmaya AR-GE'ye yatkın olmayabilir ama demek işte bu şekilde onlara bir ortam sağlamak için bu AR-GE'yi kurmuştu. Yani burada ne ilerleme kaydedildi onu öğrenmek istiyorum bu gruptan?

Mehmet Zileli; Bir ilerleme kaydedilmedi benim görüşüm bu. Ulusal Nöroşirürji Veri Bankası yine AR-GE'de patenti olanların veri bankası anlamında değil bu da kendisi bir üretilecek geliştirilecek bir şey olduğu için buraya yazılmış durumda. Yani yoksa Türkiye'de yapılan araştırmaları kayıtlayan bir şey değil. Sanıyorum araştırma geliştirme aktivitesinin daha fazla çalışması ve grubun daha fazla aktivite göstermesi gerekecek buradan o anlaşılıyor.

Bibliyografik çalışma grubu; sanıyorum geçtiğimiz yıl içerisinde çok bir şey yapamadı ama bilmiyorum Mustafa Berker bir şeyler söyleyecek mi?

Mustafa Berker; Şu anda geldiğimiz noktada bugüne kadar olan yayınlar veri tabanına aktarıldı. Önümüzdeki haftadan itibaren de internet ortamına geçirilecek. Bu aşamadayız, teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Evet, tabi bu sözleriniz kayıt altında. Önümüzdeki hafta bekliyoruz. Peki, teşekkür ederiz. Biraz önce bahsetmiştim web sayfasına hasta bilgilendirme broşürleri koyduğumuzu. Şimdi bunları renklendiren bazı resimler çizdirdik ve bu resimlerle birlikte basım için matbaaya verdik. Henüz daha dizim aşamasında ancak web sayfasındaki içerikler var. Onlarla ilgili eleştirilerinizi bekliyoruz ve sizin önerdiğiniz hasta bilgilendirme amaçlı başka şeyler varsa örneğin bir kranyotomi ameliyatı nedir gibi olabilir veya epilepsi cerrahisi nedir gibi olabilir. Yani çeşitli konularda olabilir. Sizin yardım ve de katkılarınızı bekliyoruz. Bunun kolay olmadığını, hastaların anlayabileceği dilde yazılması gerektiğini, çok temel bilgiler içermesi gerektiğini vurgulamak isterim. Bu gruptan şu anda aramızda Dr. İlhan Elmacı var bir şeyler söylemek ister misin?

İlhan Elmacı; Teşekkür ederim sayın başkan. Sizin belirttiğiniz gibi daha anlaşılabilir bir şekilde ilgili patolojileri ifade edebilmek için bu grubun da yardıma ihtiyacı var. Dolayısıyla eleştiriler ve yapılan girişimlerle ilgili birtakım formatlı çalışmaların hazırlanmasının önemi var. Bu anlamda yardımlarınızı bekliyoruz. Biz ayrıca eksik olanları tamamlamaya çalışıyoruz, teşekkür ederim.

Sait Naderi; Bu konuyla ilgili çalışma ben biliyorum ki spinal grubun içinde de belli bir grup

arkadaşlarımız şu anda bütün spinal patolojilere dönük benzer çalışmalar yapıyorlar. Dolayısıyla bu çalışmaların belki eğitim ve öğretim gruplarıyla koordineli bir şekilde götürülmesinde bir fayda var. Yani bir tarafta siz dernek olarak böyle bir şey yapacaksınız bir tarafta bu gruplar yapacak hem çift olur hem de zaman kaybı olur. Koordineli gitmesinde fayda var.

Mehmet Zileli; Onlardan alırsanız bizim sayfaya koyarız. Fark etmez. Evet, bu konuyu da geçiyorum.

Evet, dış ilişkiler kurulu dün toplandı. Bilmiyorum Tunçalp Hocamın bize söylemek istedikleri var mı bu kurulun aktiviteleri ile ilgili?

Tunçalp Özgen; Teşekkür ediyorum. Kurul dün toplandı ve dernek yönetim kuruluna 3 konuda esas olarak önerilerde bulunmaya karar verdi. Bunlardan 1.si 2017 yılında yapılacak olan Dünya Kongresine Türk Nöroşirürji Derneği'nin aday olması. Bunun için de farklı bir hareket etme prensibini kurul geliştirdi. Kişisel, işte 3 gün önce hazırladığımız bir dosya ile müracaat etmek değil de bunu Türk Nöroşirürji Derneği'nin tüm üyelerinin müşterek bir oyunu haline getirip ve 5 yıl süreyle devamlı olarak çaba göstermek şeklinde. 2013'de oylanacak çünkü. 2013'e kadar devamlı olarak her birimizin katkıda bulunacağı bir sistem olarak ortaya konulmasına karar verdi. Bunun için bir komite kurulması ve bu komiteye de görev almak isteyen herkesin katılması, komitede görev almayan herkesin de tanıdığı bir kişiye ulaşması şeklinde dalga dalga bir yayılma prensibi ortaya konuldu. 2.si yabancı ülkelere Türkiye'deki eğitim kliniklerine fellowların gelip burada kısa süreli çeşitli alanlarda eğitim alması dernek tarafından duyurulacak. Görev almak isteyen arkadaşlarımız klinikler buna dahil olacaklar ve aynı duyuruyu yurt dışına doğru da göndereceğiz. Oradan gelmek isteyen kişilere hele de burada yatacak yer desteği sağlandığı takdirde bunun çok cazip hale geleceği ve bu şekilde Türk Nöroşirürjisi'nin en azından Türkiye'nin çevresindeki ülkelerde dostluklar kurmasının yolunu açacağını kurul düşünüp bunu yine yönetim kuruluna önermeye karar verdi. 3.sü akreditasyonla ilgili olarak; dış akreditasyonların yine her kliniğimizin dış akreditasyonlara ki iç

akreditasyonu da biz tavsiye ediyoruz ama o yeterlilik kurulunun çalışma alanına giriyor. Ama dış akreditasyon kurumlarından hangisi olursa olsun bunlara kliniklerimizin müracaatının çok faydalı olacağı ve bu konuda da dernek yönetim kurulunun teşvikte bulunmasını yine yönetim kuruluna önermeye karar verdi. Teşekkür ediyorum.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz. Gerçekten çok yararlı bir toplantı oldu çünkü toplantı. Ben bazı şeyleri söylemek istiyorum. Tunçalp Hocamın da söylediği gibi, biz geçtiğimiz bir yıl içinde 2011'deki Avrupa Nöroşirürji Kongresine aday olmaya karar verdik ve Glasgow'da bir oylama yapıldı. Ancak bundan önceki dönemde oylanmış ve de kaybetmiş olan İtalya seçildi. Yani Türkiye seçilemedi. Bizim dışımızda Macaristan ve Yunanistan da vardı. Yani 4 ülke katılmıştı. Bunun dışında bir de Asya Nöroşirürji Kongresine aday olduk. Nagoya'da toplanan bir kongre vardı. Orada seçim vardı. Buna da adaylığımız oldu ve çok ilginç bir şekilde yine 4 ülke aday olmuştu. Malezya ile biz 8'er oy aldık. Bunun üzerine tekrar oylama yapıldı 14'er oy aldık. Bir kez daha oylama yapıldı bu sefer 13'e 15 yitirdik. Yani talihsiz bir biçimde kaybettik. Tunçalp Bey'in bahsettiği Dünya Kongresi 2013 için seçim Japonya'da yine yapıldı. Ülkeler büyük bir yarış içindeydi ve çok profesyonelce hazırlanmışlardı. Bunun nedenini burada söylemek istiyorum. Bakın bu başvuruların ülkelerden birisinin rakamlarıdır. Toplam gelir 3.780.000 dolar, kar 500.000 dolar. Bunun 150.000 dolarını Dünya Federasyonu'na bırakacaklar. Derneğe 350.000 dolar kalacak deniyor. Tabi ki bu doğru değil. Bunun büyük ihtimalle yarısı falan gelirdir. Evet, dış ilişkilerle ilgili söylemek istedikleri olan var mı? Buyurun Tunç Bey,

Tunçalp Özgen; Bir şey daha belirtmemizde yarar var. Yine Ortadoğu da "Middle East Neurosurgical Society" diye bir kuruluş var. Buranın aktive edilmesi için dernek yönetim kurulunun teşebbüse geçmesinin uygun olduğunu ve bu şekilde de küçük toplantıların yani büyük Dünya Avrupa Kongresinin dışında da küçük toplantıların ülkemize getirilmesi için bir politika çizdi. Bir diğeri Karadeniz Ülkeleri Beyin Cerrahisi Birliği diye bir kuruluş var. Karadeniz İş Birliği Konferansı'nın altındadır bu. Bunun yine

aynı şekilde yanlış hatırlamıyorsam sayın Zileli tam tarihi söyleyecekler sanıyorum 2009 galiba?

Mehmet Zileli; 2009 Evet.

Tunçalp Özgen; Türkiye'de bu toplantı yapılacak. Bir 3.sü de Akdeniz "Mediterranean Neurosurgery Society" ki Fransızca konuşan bir kongredir bu. Bunun İngilizce olarak yapılması ile ilgili ülkelerde bir eğilim vardı. Yine buna katkı verip bunun aktive olması için dernek yönetim kuruluna öneri verildi. Bir de son olarak bu küçük toplantıları Türkiye'ye alınması düşüncesinde olduğumuzu bildirdik teşekkür ediyorum.

Erdener Timurkaynak; Daha önceden kulis çalışmaları yapılıyor mu yoksa bu tür uluslararası kongrelerde, yoksa sadece salonda mı yarışılıyor?

Mehmet Zileli; Doğrusu Asya Nöroşirürji Kongresi için hiçbir kulis çalışması yapmadık.

Erdener Timurkaynak; Ama yapılabilir değil mi?

Mehmet Zileli; Yapılabilir tabii, öbürü için bir miktar yaptık. Doğrusu Avrupa Nöroşirürji Kongresi için ama onu alamadık evet. Asya Nöroşirürji Kongresi'ni kurayla kaybettik gibi bir şey. Hiç kulis yapmadığımız halde ve buradan şu sonuç çıkıyor tabii. Gerek Asyalı gerek Avrupalı meslektaşların Türkiye'ye büyük ilgisi var. Yani derneği de genelde tanıyorlar ve çok sıcak yaklaşıyorlar. Ama Dünya Kongresini alma çok yoğun kulis yapmak ve tek tek delegelerle görüşmek hatta derneklerle görüşmek olacaktır diye düşünüyoruz. Dünya Kongresi işinin çok zor olduğunu biliyoruz.

Erdener Timurkaynak; Şimdi dış ilişkiler kurulunda da birçok arkadaşımız olduğu gibi bunun dışındakilerin de kulis yapabilecek şekilde olduklarını hatırlatmak isterim. Çok zor olacağını da zannetmiyorum iyi bir kulis yaparak.

Mehmet Zileli; Tunçalp Bey'inde söylediğine de kesinlikle katılıyorum. Her Türk Nöroşirürji Derneği üyesinin böyle bir şeyin alınması için tek tek çalışması gereklidir. Yani sizin de herkesinde katkısını isteyeceğiz kesinlikle. Buyurun,

İbrahim Ziyal; Ben bu grubun içinde çalıştığım

dönemde teklif etmiştim ama o zaman o şekilde bir teklif şeklinde kalmıştı. Biliyorsunuz CNS, İtalyan Nöroşirürji Derneği ve Alman Noröşirürji Derneği ortak toplantılar yaptı. Hemen bir ya da iki yıl içinde değil ama uzun dönemde. Bu 2017 yılı hedefine giderken belki 4-5 yıl sonra onlarla böyle "joint meeting" şeklinde diğerlerinin yaptığı gibi toplantılar yapabiliriz. Bunun altından kalkabilirsek çok yararlı olur diye düşünüyorum.

Mehmet Zileli; Evet olabilir. Şimdi biraz sonra değinecektim. Kore ile böyle bir şey yapıyoruz. Ekim ayında Türk-Kore ortak toplantısı, ilki Kore'de olacak ve 2.sini Türkiye'de yapacağız. Yani böyle küçük bir şeyi önemsemeyebilirsiniz ben de öyle düşündüm başta. Ama Kırgızistan ile ortak bir toplantı yaptık geçen sene, biz gittik Kırgızistan'a. Yani bunlara sıcak bakıyoruz. Diğer derneklerle ilgili ilişkilere sıcak bakıyoruz. Ama yani yapılacak çok şey var mesela şey konusunu çok önemsiyorum ben fellowshiplerin açılması Türkiye'de. Çünkü dışardan gelen kişiler; az gelişmiş ülkelerden olabilir veya daha gelişmiş ülkelerden olabilir. Daha sonra döndüklerinde gerçekten Türkiye'nin elçisi oluyorlar ve onlar bize oy getirecektir ve onlar bizim derneğimizi geliştirecektir diye düşünüyorum.

Murat Hancı; Bu Dünya Kongresini almak istiyorsak bu konuda profesyonel destek almamız lazım. Bu işler artık belirli bir sektör ve PR sektörü var bu içinde. Nasıl kongremizin organizasyonu için şirket tutuyorsak, tanıtımımız için de şirket tutmamız lazım. Bunun da şirketi var. Bütün oradaki delegelerin yok evlenme tarihinden bilmem neyine kadar elinde tutuyor. Ona hediye yolluyor, mail atıyor bu tür ıvır zıvır işler yapıyorlar ama bunlar etkili oluyor. Yoksa dostane ilişkilerle 3 kişi 5 kişiyi toplayabiliyoruz.

Mehmet Zileli; Yalnız burada şöyle bir tehlike var Murat. Tabi aslında biz de bir miktar destek aldık. Bir söz vermeden aldık onu söyleyeyim. Yani diyelim bu kongre alınırsa kongre firması siz olacaksınız sözünü asla vermeden bir firmadan destek aldık. Ama desteğin bir şekli; ya yapılan tüm masrafları size şarj edebilirler veya bir şekli de şöyle olabilir; eğer bu kongre alınırsa kongre firması siz olacaksınız denebilir. O zaman gelirin çoğunu onlar alır. Yani

dikkatli olmak gerekiyor. Biz de destek alacağız mutlaka almak zorundayız.

Murat Hancı; İlk başta yazılı anlaşma yapmak lazım çünkü orada gösterdiğiniz fiyatlar muhtemelen çok tırpanlanmış fiyatlardır. Bir dünya kongresi için 500.000 dolarken bir hiç.

Mehmet Zileli; Evet, Türkiye'ye yurt dışından gelecek kişilerin sayısını arttırmak için siz üyelerimizden iki şey rica ediyoruz özetle; birincisi, kliniklerinizi tanıtan ve kliniklerinizin daha gelişmiş olduğu ilgi alanı duyduğu bölümlerini tanıtan bir İngilizce broşür hazırlanmasında bize yardımcı olun. Biz bunları web sayfamıza koyalım. İkincisi, eğer böyle birisi size gelirse ona hiç olmazsa yatacak yer kalacak yer bulma konusunda yardımcı olunuz. Böylece sadece yol parasını versin, ne bilim günlük ihtiyaçlarını karşılasın ama yatacak parası vermesin. Çünkü gerçekten geçende Güney Afrika'dan bir hekim bizim postamıza yazmış. Gösterebilirim, postada Türk Nöroşirürjisi'ne çok ilgi duyuyorum, çok geliştiğini düşünüyorum acaba gelip sizde bir süre çalışabilir miyim diye yazmış. Evet, Kemali Bey bir şey söyleyecek;

Kemali Baykaner; Dünya Kongresi deyince insanın aklına geliyor. Başkanlık döneminde müracaatımız red edilmişti ve insan çok üzülüyor. Tunçalp Özgen bu konuda çok deneyimli. Hani kimlere nasıl yaklaşacağını en iyi bilen hocamız. Benim bir önerim var. 2013'de bu oylanacaksa 2010'dan başlayan 3 senelik programda, yani 1.si bunu maddi olarak Türk Nöroşirürji Derneği parasını bu işe akıtsa bile çok yetersiz kalır. Bütün paramızı oraya versek bile. Bunu projelendirirsek, ben zamanında öyle yapmıştım. Kültür Bakanlığı'nın bir projesi yapalım ve Murat'ın söylediği yardımı biz profesyonel parayla alalım. Yani sen bu kongreyi kazanırsak yaparsın gibi bir şirketin etkisi altına gireceğimize, biz projelendirip parayı kendi kullanma yetkimize alalım ve çalışmaların hepsi de 2010'a kadar bitsin. Çünkü geçmişte yaşadığımız deneylerden yola çıkıyorum. Ondan sonraki 3 yıl içerisindeki her yurt dışı toplantısına katkılı gitmek lazım. Bunlar hiç bir zaman çok kolay şeyler değil. Mesela 1,5 ton malzeme götürüyorsunuz bunun için

THY desteğini almanız lazım. Çünkü onun kargo parasına bile yetişmek imkansız. Ama Kültür Bakanlığı'na kapsamlı bir proje verilirse ve bunun maddi kısmı yansıtılırsa ve de Türkiye'ye turistik ve kültürel getirisi belirtilirse, bu projelere çok yakın bakıyorlar. Yani benim önerim bir proje kapsamında yapılması ve Murat'ın dediği şeyin mutlak ilave edilmesi lazım. Pozitif ve bilinçli yapmamız lazım. Çünkü biz hep böyle yanlışlıklar yaptık. Herkes kendi yaptığı yanlış da biliyor. Siz de demin dediniz biz kurada kaybettik diye. Biz birçok kişiyi çağırdık Türkiye'ye fakat hepsi yanlış kişilermiş. Biz meşhur olanları hani bu işte bize katkı sağlayacağını zannettik. Mesela Fas bunu çok güzel yaptı. 10 tane Beyin Cerrahisi'nin Fas Kralı organize ederek çok güzel bir oylamada herkesi çağırarak başardılar. O zaman Madjid Samii Dünya başkanıydı herhalde. Tunç Abi bunu çok iyi biliyor ve orada çektiğimiz sıkıntıları da biliyor. Ben birazcık daha profesyonel bir proje ile gidelim diyorum sadece.

Tunçalp Özgen; Sayın başkan teşekkür ederim. Çok önemli mi Türkiye'de dünya kongresini yapmak? Tabi ki güzel ama ben size bir de başka bir şey söyleyeyim. Bu iş tahmininizin çok üstünde artık kirlendi. Onun içinde hakikaten böyle bir işe girerken bunları bilerek girmek lazım ve de bunları bildiğimiz zaman da, ya bu kadar da çok şart değil diyorsunuz. Şu andaki Dünya Federasyonu Başkanı'na bana Seul'de ki kongre için gelmiş olan 4 ülkenin rüşvet teklifi mektuplarını yolladım. Bunlar resmen yazılı olarak bana gelmiştir. Kemali söyledi. Fas'ta ki kongre için resmen kişilerin cebine para konulmuştur. Bu bütün bu işlerin içinde olan insanlar gizli saklı değil bu çok açık. Şimdi bu oyunu bu şekilde oynamak doğru değil. Bana göre değil. Ben böyle bir oyunun içinde olmam olmadım da. Etiket bulmuyorum. Yine firmalarla anlaşalım diyor Murat, çok güzel yapalım ama şu koyduğunuz rakamın tümünü firma alır götürür ona göre eğer böyle bir şey yapacaksak. Bunun karı derneğe kalması için onun için de hiçbir firmayla Mehmet çok güzel söyledi onu, önden anlaşma yapmadan. Çünkü firmayla siz masaya oturduğunuz da eğer eliniz güçlü oturabilirsiniz bu kongre benim elimde var aldım. Gel bakalım sen bana bunu yap, senle maddi şartlarda anlaşalım dediğiniz zaman yapacağınız

anlaşma çok farklı. Gel sen bana bütün çabaları göster, profesyonel olarak bunları yap. Ona göre biz de senle bir anlaşma yapalım dediğiniz zaman işte o gelirin hepsini alır götürür. Profesyonel desteği tanıtım olarak alırız. Bunun için de işte video hazırlanması vesaire için veririz. Ama ne olur hepimiz bu yanlışla biraz düşüyoruz. Şart değil. Türkiye Dünya'da yeteri kadar tanınan bir ülkedir. Yani biraz da onlar bize tutursunlar Türkiye'de ne olur bunu yapın diye. Çünkü bir sürü ülkeden çok daha iyi, çok daha ekonomik olarak bu ülkede bu yapılabilir. Onun için dedim daha küçük toplantıları biz hedef alalım diye. Onun için Avrupa Kongresi de aynı yola girdi. Dünya kongresi çok temiz bir oyun değil ve de bana göre de şart değil. Hakikaten değmez bunun için bu kadar derneğin paralarını harcamaya bu kadar büyük şey yapmaya. Haa şimdiye kadar hep şu oldu. Bazı kişiler tek kişisel çabalarla bu işi yapmak peşine düştüler. Bu öyle olmuyor. Çünkü bu işi öyle yapmaya kalktığınız zaman oradaki grubu, grupları bilmeniz, tanımanız, sizin tanınmanız, derneğinizin bilinmesi lazım ve bunlar hep bu ilişkilerle oluyor ve her birimizin görev almasından kastım oydu. Bu iş tamamen öyle biter, ya da para vereceksiniz kişilerin cebine. Ben ona karşıyım, olmasın daha iyi. Teşekkür ediyorum.

Mehmet Zileli; Bu kaygılara biz de katılıyoruz gerçekten. Evet, yani büyük bir komite oluşturup bu komitenin uzun soluklu çalışması gerekiyor. Bu komitede yani deneyimli yaşlı hocalarımız veya deneyimli hocalarımız olacağı gibi, 7 sene 8 sene sonra yapılacak bir toplantıya yetiştireceğimiz çok genç arkadaşlarımızda olmalı. Sanıyorum bunu geçebiliriz. Belki kısa bir kahve arası verebiliriz daha sonra devam edebiliriz. Çünkü çok önemli bir konu var önümüzde mesleki ve özlük hakları, kısa bir kahve arasından sonra 15 dakika sonra görüşeceğiz.

* * * *

Mehmet Zileli; Çabuk bitirebilmek için biraz hızlı gitmemiz de yarar var. Önemli sorunlardan birisi; bizim özlük haklarımız ve mesleki uygulamalarımız ile ilgili resmi kurumlarla olan ilişkilerimizdi. Bu konuda Dernek geçtiğimiz yıl için de daha önceki hiçbir dönemde olmadığı kadar aktif oldu ve çok

sayıda yazışma yaptık. Birincisi TTB puanları için yeni önerilerimiz 2008 kitapçığında yayınlandı. Herkes almamış olabilir. Bu, özel çalışanları ilgilendiren bir kitapçık. Onun için çok da önemli değil denebilir. Reçeteye ilaç yazılması kısıtlaması konusunda çalıştık. "Gabapentin" yazabiliyoruz ki bir ara yasaklanmıştı. Onu yazıyoruz ama başka ilaçlarla ilgili sıkıntılar var. Onlar hep bütçe uygulama talimatı adı altında yapılıyordu. Onlarla ilgili çabalarımız sürüyor. İmplantların kodlarıyla ilgili bir çalışma getirildi bize. Sayfalar süren implant kodları vardı. Onlarda eksikler vardı, onları tamamladık gönderdik. Üyelerimizden gelen yakınmalar vardı. Özellikle klinikleri ziyaretimiz sırasında çok sayıda iletildi bize. Bütçe uygulama talimatında Nöroşirürji puanlarının yetersiz ve eksik olduğu ile ilgili. Bunlarla ilgili olarak 26 Aralık 2007'de Maliye Bakanlığı bütçe uygulama, bütçe ve mali kontrol genel müdürlüğüne yazı yazdık. Gerçi şimdi bu SUT adını almış sağlık uygulama tebliği mi, evet, adını almış ama yine aynı puanlar. Bunlarla ilgili yeni bir çalışma yapılmakta olduğunu ve bize sorulacağını duyduk. Ama henüz resmi kurumlardan bir yanıt almış değiliz bu mektubumuza. Evet, bununla ilgili özellikle SUT ile ilgili soru var mı, söylemek istedikleriniz var mı? Belki o zaman burada bizim mesleki ve özlük haklar kurulu başkanımız İlhan Bey'e söz verebiliriz. Hem bununla ilgili hem de bu kurulun aktiviteleri ile bize kısa bir rapor verebilir

İlhan Elmacı; Teşekkür ederim sayın Başkan. Bir kere, sağlık sistemi gerçekten giderek sıkıntılı bir döneme giriyor, giderek sıkıntılarımızın artacağını hissediyoruz. Benim şimdi biraz önce, arada, aklıma dün haber bülteninde geçen bir haber geldi. İşte bir tarafta 14 Mart Tıp Bayramı'ndayız, bir taraftan da 10 aydır süren bir soruşturmayla ilgili 30 küsur doktorun, birtakım idarecilerle gözüaltına alındığı haberi, ana haber bülteninde 14 Mart Bayramı haberinin arkasında sunuluyor. Yani genel olarak bizim mesleki olarak Türkiye'de değişmekte olan sağlık sisteminin genel sorunlardan etkilenmemiz söz konusudur. Bir de Beyin Cerrahisi olmamızdan kaynaklanır ciddi sıkıntılarımızın olması söz konusudur. Dolayısıyla bu mesleki ve özlük hakları grubu herhalde giderek daha çok çaba harcamamız gereken, gelecek Türk Nöroşirürji Derneği yönetimlerinin çok desteklemesi gereken ve tüm Nöroşirürjiyenlerin de ciddi destek

vermesi gereken bir grup haline geleceğini düşünüyorum. Dün biz toplantımızı gerçekleştirdik. Orada da bu konular gündeme geldi. Sağlık uygulama talimatının getirdiği sorunları konuştuk. Bir taraftan da bununla ilgili olarak işte kliniklerde yaşadığımız sorunları konuştuk. Bir de Türkiye'nin genelde değişmekte olan sağlık sistemi ile ilgili genel sorunlarımız var. Belki zaman içerisinde bu kurula Nöroşirürjiyenler dışında işte hukukçuların falan katılımıyla daha donanımlı bir hale getirilebilir ve daha iyi bir duruş gösterebilir bu kurul diye düşünüyorum. Zaten kurulun genel üyelerine bakarsanız üniversitelerden, eğitim hastanelerinden, serbest çalışan hekimlerden ayrıca bürokraside bulunan arkadaşlarımızdan oluşturulmuş bir kuruldur. Bu anlamda bu kurulun önemini belki de çok fark ettiği için sayın Başkan'a da çok teşekkür ediyorum. Çok aktif bir biçimde kurulun tüm çalışmalarını ile ilgilendi ve onun da bu konuda söyleyeceği önemli şeyler olduğunu biliyorum. O anlamda tartışmamız gereken bir konu birlikte tartışalım istiyorum teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Ben teşekkür ederim. Şimdi bir başka çabamız Türkiye'deki Nöroşirürji uzmanlarının sayısının fazlalığı ve alınacak önlemlerle ilgili bir çalışma idi. Bunu öncelikle sevgili Ağahan ile birlikte çalıştık. Çünkü o UEMS'nin Türkiye temsilcisi ve Nöroşirürji eğitimi konusunda Avrupa'daki meslektaşlarımızla birlikte çalıştı. Türkiye'de şu anda 1250 tane Nöroşirürji uzmanı var. Bildiğimiz kadarıyla 460 tane belki de daha fazla olmuştur, asistan var. Yani 3-4 sene içinde 1700 tane Nöroşirürji uzmanı olacak. Deniyor ki 100.000 kişiye 1 tane Nöroşirürji uzmanı yeterli. Yani 70 milyonluk Türkiye'ye 700 tane Nöroşirürji uzmanı yeterli. Öyleyse şu anki sayıda bile 1250 ile 700 arasında büyük bir fark var ve biz bu rakamlara baktığımızda ABD'den bile daha fazla sayıda Nöroşirürji uzmanına sahip olduğumuzu görüyoruz. Ancak Avrupa ülkelerinin bazılarında bizden yoğunluk olarak daha fazla var diyebiliyoruz. Japonya'da bu sayı en fazla durumda. 7000 küsur tane Nöroşirürjiyen var. Fakat onlar bildiğim kadarıyla ameliyat yapamayan Nöroşirürji uzmanlarına araştırma bölümlerinde çalışacak fırsatlar veriyorlar. Ama bizde böyle bir şey de yok. Tabii bunun sıkıntılarını da belirten ve yer yer nelere yol

açabileceğini bildiren bir yazıyı Yüksek Öğretim Kurulu Başkanlığı'na, Sağlık Bakanlığı'na ve Türk Tabipler Birliği'ne gönderdik. Ne yazık ki hiç birinden bir yanıt almış değiliz. Herhangi bir yorum getiren bir yanıt almış değiliz. Bu konuyla ilgili görüş ve öneriler var mı acaba? Buyurun lütfen isminizi söyler misiniz;

İbrahim Suat Öktem; Şimdi bu dönemde Kayseri'de bizim 49 aktif yatağımız, 14 de yoğun bakım yatağımız var. Toplam 63 yatağımız var Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Ana Bilim Dalı'nda. İki ameliyathane devamlı olarak çalışıyor haftanın 5 günü, bazen Cumartesi Pazar da çalışıyor. 3. ameliyathaneyi de açmaya çalışıyoruz. Bu sene 4 asistan isteğimiz var. Bizim şu anda toplam 9 asistanımız var, birisi muhtemelen Temmuz ya da Ağustos'ta uzman olacak. Biz 4 asistan isteği yaptık, verilen kadro sıfır. Şimdi bu kadar kapasiteleri devlet hazırlamış bize sunmuş, hizmet ettiğimiz bölgenin kapasitesi de yaklaşık 6 ile 8 milyon civarında bir insan kapasitesine hizmet ediyor. Şimdi buradaki bu kapasiteleri biz azaltarak problemi çözebilecekmiz. Bunlarla ilgili birtakım yazıları biz dekanlık ve de rektörlük vasıtasıyla TUS'a gönderdik. Şimdi bu azaltılmalar olurken işlerin devam etmesi gerekiyor veya bu yatak kapasitelerini azaltacaksınız. Bu sefer de hizmetin sürekliliğinde bir problem olacak. Bunu çözmek için şöyle bir şey önerilecek büyük bir ihtimalle bana gelen duyumlara göre; efendim işte pratisyen hekimlerden, sizin asistanların yapmış olduğu bazı işleri yapmak üzere eleman görevlendirilmesi belki ilerde gündeme gelecek. Fakat bu pratisyen hekim geldiği zaman özlük veya sosyal hakları yönüyle asistanlara vermiş olduğumuz şartları oluşturmadığımız zaman canı sıkıldığı zaman ben istifa edip gidiyorum dediğinde peki bu hizmeti nasıl devam ettireceksiniz. Buna Türk Nöroşirürji Derneği'nin el atması ve yatak kapasitelerine veya verilen hizmete göre asistan kapasitelerinin de ona göre belirlenmesi lazım. Mesela, 2007 yılı içerisinde benim kliniğimde 2143 ameliyat gerçekleştirilmiş ve bunun da büyük bir kısmı 800 civarı A grubu ameliyattır. Peki, yarın bir gün ben bu ameliyat sayısını azalttığım zaman, yatak kapasitesini azalttığım zaman bu sefer birtakım hukuki sorunlarla karşılaşacağım. Bundan yola çıkarak bize aktif çözümlerin üretilmesi için Sağlık Bakanlığı veya

TUS'da Türk Nöroşirürji Derneği'nin devreye girmesini biz istiyoruz.

Mehmet Zileli; Yani kliniğiniz asistan almazsa durur mu?

İbrahim Suat Öktem; Şimdi bir nokta da, sadece öğretim üyesi ile siz bu nöbetleri nasıl devam ettireceksiniz?

Mehmet Zileli; Bir görüşün, bir düşüncenin biraz değişmesi gerektiğine inanıyorum. Klinikler asistansız da çalışabilmeli. Eğer bunu değiştirmesek zaten bu sorun çözülmeyecek. Çünkü siz 4 tane daha asistan istiyorsunuz. Kaç asistanınız var?

İbrahim Suat Öktem; Şimdi şu anda 9 evet 8 gibi kabul edebiliriz.

Mehmet Zileli; Yıllık ameliyat sayınız kaç?

İbrahim Suat Öktem; 2143

Mehmet Zileli; $8 \times 300 = 2400$ ameliyat yapıyor olmanız lazım Avrupa Birliği kriterlerine göre. 300 ameliyat başına bir asistan tahsis etmeniz öneriliyor. Yani siz eğer yeterlilik için başvursanız size diyecekler ki 7 asistan yeterli size, ama siz 13 asistan istiyorsunuz doğru mu?

İbrahim Suat Öktem; Tabii ki doğru, ancak uzman olduğu zaman o oradaki boşluğu biz neyle kapatacağız?

Mehmet Zileli; Bakın birçok eğitim hastanesinde, özellikle üniversitelerde piramitler tersine dönmüştür. Bizim kliniğimizde 12 tane öğretim üyesi var. Asistan sayısı daha az. Yani istiyorlar ki her öğretim üyesinin başına bir tane asistan olsun, 2 tane asistan olsun. Peki, bunlar mezun olduklarında ne olacaklar. Yani o asistanlar rutin işin sürdürülmesi için görevli kişiler olarak düşünülüyor. Ama bu görüşün değişmesi gerektiğine inanıyoruz biz. Artık Türkiye'de yeni Nöroşirürji uzmanı yetiştirmek gerekmiyor. Eğer o asistanlar daha sonra uzman olarak çalışmayacaklarsa sizde sorun yok.

İbrahim Suat Öktem; Ben şu anda başhekim yardımcısıyım. 2555 personelin bulunduğu bir hastanenin ünitesinde çalışıyorum. Şimdi bizim

sıkıntımız şu; Sağlık Bakanlığının belirli bir stratejik planı yok. Akşamdan sabaha kadar her gün değişiklikler oluyor, birtakım tedbirler vesaire şeyler geliyor. Hemşire sayımız azalıyor, kadrolu olarak gelmiyor veya alacağınız hemşireyi bulamıyorsunuz. Bunun yanında asistan kadroları aynı şekilde ve böyle giderse geldiğiniz kaliteden bu sefer ödün vermeye gideceksiniz. Çünkü sürekliliği olmayacak. Altan gelen olmadığı zaman kıdemlilerde sorun oluyor. Yani bu yönüyle bir düşünebilirsek, herhalde daha faydalı olur diye düşünüyorum teşekkür ediyorum.

Mehmet Zileli; Ben teşekkür ederim ama yine benim sorum açıkta kaldı. 12 asistan aldığınızda 3600 ameliyat yapmanız lazım yılda, bunu nasıl yapacaksınız onu bilmiyorum İbrahim Bey...

Ağahan Ünlü; Ben de bir kaç şey söyleyebilir miyim? Bence burada tartışılması gereken insan gücü planlanması ile ilgili bir durum. UEMS'de Nöroşirürji bölümü insan gücüyle ilgili planlaması vardı. Bununla ilgili farklı ülkelerden veri toplamaya çalıştılar. Ben de bizim ülkemizin bilgilerini buraya aktarmak üzere toplarken sorgulardan bir tanesi de ülkenizde her yıl eğitim kliniklerine alınan asistan sayısı nedir gibi bir soruydu. Bunun da en kolay ve de çabuk olarak bulunabileceği yer olarak şeyi gördüm. TUS sınav broşürlerini. TUS sınav broşürlerini aşağı yukarı 4-5 yıllığına işte Nisan ve Eylül TUS dönemlerindeki Nöroşirürji kadrolarını topladım. Toplayınca gözlerime inanmadım. Aşağı yukarı dönem başına 80 civarında Nöroşirürji asistan kadrosu açılıyor. Mesela yine çok çarpıcı örnek, Diyarbakır 6 tane asistan talebi vardı. Ağırlıklı olarak Nisan döneminde 6 tane istemiş, Eylül'de 6 tane istemiş. Van'dan yine aynı şekildedir. Gözlemim insan gücü ihtiyaçlarını vasıflı eleman olması gereken Beyin Cerrahlarıyla doldurmaya çalışan bir sistem gibiydi benim gözümde. Şimdi sonuçta hepimiz Beyin Cerrahı olarak yetiştik ve Beyin Cerrahı yetiştirmek bizim görevlerimizden bir tanesi. Beyin Cerrahı en uygun şekilde, en uygun vasıflarda nasıl çalıştırılır. Onun yapması gerekmeyen ne bileyim basit pansuman olabilir, hasta nakli olabilir, dosya yazması olabilir. Birçok vazifeyi yine asistan arkadaşlarımızın yaptığını biliyoruz yani böyle sırf bu işleri yapmak için bir Beyin Cerrahı yetiştirmek ya da yetiştirmeye çalışmak

özellikle ülkemiz kaynaklarının bence anlamsız yere boşa harcanmasıdır. Bunlar için yetiştirilecek olan elemanlar farklıdır. Ama gerçek anlamda Beyin Cerrahı olarak yetiştirilmesi gereken insanlar farklıdır. Bununla tabi hem eğitim açısından işte Mehmet Abi biraz rakamlardan bahsetti, yaklaşık asistan başına 300 civarında bir ameliyat düşüyor. Bir tam olarak yani rakamsal olarak tartışılmasının da anlamsız olduğunu düşünüyorum ama yani kabaca bir hesap için kullanabilir. Birçok şeyde işlemde eksikimiz olduğunu farkındayım. Hocam da haklı ben de biraz yöneticilik yapıyorum. Ama buradaki sorun, bu açığın Beyin Cerrahı ile tamamlanmaya çalışılması gibi yanlış bir uygulama değil, gerekli yerlere gerekli insanların yerleştirilmesiyle olmalı bence. Yani asistan sayıları ülkemiz gereklerine uygun şekilde azaltılmalı çok fazla olduğunu düşünüyorum ben de.

Mehmet Zileli; Evet başka görüş ya da katkısı olan var mı? Evet,

Gökhan Akdemir; Şimdi Van ve Diyarbakır'daki kadro istemlerinin farklı bir açıklaması var. O uzmanlık sınavındaki broşürlere genellikle başvurular çok az oluyor. Ya başvurdukları zaman, örneğin 6 kadro açıyor 5 kişi kazanmış oluyor ve onlarda bir süre sonra koşulları veya ülkenin uzak bölgelerinde olması nedeniyle istifa ediyorlar. Bu bir refleks hareket, daha çok yazalım daha çok başvurursa bunlardan kaç kişisi istifa etmez diye planlayarak yapılan bir şey. İkincisi de aslında rakamlar her zaman aynı dili göstermiyor. Mesela aktif Nöroşirürjiyen kavramı da var. Yani Nöroşirürjiyen olup da aktif Nöroşirürji yapmayan meslektaşlarımızda var. Bu bağlamda bir de eğitiminin çıraklık süreci içerisinde olduğu düşünülürse bir devamlılık gerektiriyor. Örneğin bir asistan için 300 ameliyat diyoruz ama o ameliyata aynı anda 2 asistan girebiliyor. Bir kıdemli asistan bir orta derecede kıdemli asistan girebiliyor. Yani eğitimin devamlılığı açısından elbette planlamaya gerek var ama eğitimin devamlılığı açısından bir süreci de göz önünde almak da yarar var diye düşünüyorum.

Mehmet Zileli; Teşekkür ederim. Sabahattin Bey siz bir şey mi söyleyecektiniz?

Sabahattin Çobanoğlu; Biz asistanları ayak işlerinde kullanırız sıklıkla. Halbuki, bu yanlış. Dünya verileri ortadadır. Yani biz bu yavruların iyi yetişmesini istiyorsak asistan sayısını arttırmamamız gerekir. Dolayısıyla Mehmet Zileli'nin görüşüne ve diğer arkadaşın görüşüne katılıyorum.

Mehmet Zileli; Teşekkür ederiz. Ertekin Bey buyurun;

Ertekin Araslı; Bu yalnız Nöroşirürji'nin sorunu değil Türkiye'de. Bütün branşlarda aynı sorun var. Hepsini aynı sorunu yaşıyor ve Türkiye'de maalesef bir uzmanlık enflasyonu almış başını gidiyor. Benim önerim tek başına Türk Nöroşirürji Derneği olarak değil de Türkiye'deki uzmanlık dernekleri birleşerek buna bir çözüm yolu bulması daha uygundur diye düşünüyorum. Teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Evet, Türk Tabipler Birliği altında böyle çalışan bir kurul var zaten. Biz de üyeyiz. Yine toplantılarına sık sık Ağahan gidiyor. Biz burada bakın bir şey daha söyledik. Sadece eğitim veren kurumlardaki asistan sayısı ile ilgili değil, aynı zaman da Nöroşirürji atamalarının, yani devlet hastanelerine bir Nöroşirürjiyen'in atanması için orada gerekli koşulların sağlanmasıyla ilgili cümlelerimiz var. Bunu okumak istiyorum size. "Sağlık Bakanlığı artık küçük kasaba hastanelerine bile Nöroşirürji uzmanı atamaları yapmaktadır. Üstelik buradaki alt yapı eksikliklerini hiç düşünmeden bu yapılmaktadır. Günümüzde bir Nöroşirürji uzmanı çalışması için o klinikte mutlaka tam donanımlı yoğun bakım ünitesi, ameliyathane, operasyon mikroskobu, C Kollu Skopi cihazı, kraniyotomi ve spinal cerrahi için ameliyat setleri olmalıdır. Ayrıca Nöroanestezi konusunda yetkin bir Anestezi uzmanının olması gerekir". Ne yazık ki diyelim Artvin'e, diyelim ki Soma Devlet Hastanesi'ne arkadaşlarımız atanıyor. Orada değil mikroskop bir kraniyotomi seti bile yok. Ne yapacaklarını şaşırıyorlar. Ama asla bu tavrından da vazgeçmiyorlar ve Sağlık Bakanlığı bu atamaları sürdürüyor. Bunun değişmesi için daha fazla çaba göstermemiz gerektiğini düşünüyorum. Gerçekten büyük bir çoğunluğu kapsayan Genel Nöroşirürji yapan meslektaşlarımız çok zor durumda kalıyorlar. Evet, Tunçalp Bey buyurun;

Tunçalp Özgen; Sayın Başkan teşekkür ediyorum. Ayrılmak zorundayım onun için bir bilgi vereyim bekleyemedim daha fazla. Nisan TUS'unda olan olay çok farklı bir olaydır. Nisan TUS'unda maalesef Sağlık Bakanlığı'nın Yüksek Öğretim Kurulu Başkanı'na müracaat etmesi ve bu kadar uzmana Türkiye'de ihtiyaç yok aile hekimliği boş kaldı, bu kişiler aile hekimliğine yönelsinler, bizim politikamız devlet politikamız budur demesidir. Onun da biraz önceki arkadaşımın dile getirdiği Yüksek Öğretim Kurulu'ndaki bir kişiye, sen şu listelere bak da bunları azalt, demesi onun da, kendi kendine bütün araştırma görevlisi kadrolarını çizmesiyle bu noktaya gelindi. Tabi bu yasaldır yasal değildir ona girmiyorum. Çünkü genel kurul kararı olmadan böyle bir şeyi yapılamaz ama olmuş. Kitapçık yayınlandığı için yapacak da çok başka bir şey yok. Eylülde bu durum düzelecek. Yalnız Eylül ayına kadar şu anda yürümekte bir olan çalışma var. Kliniklerin alacağı araştırma görevlisi sayıları standardize edilecek. Yani, biraz önce sizin söylediğiniz gibi ameliyat sayısına bağlı olarak, yatak sayısına bağlı olarak, poliklinik sayısına bağlı olarak ve diğer birtakım yan dalların mevcut olup olmamasına göre değişecek. Çünkü bu eğitimlerin standard hale gelmesi lazım. Şu anda doktoralarda bu standartın sağlandığını söyleyebilirim. Tıp da buna paralel olarak şu anda planlanıyor. Doktora bir üniversitenin namusudur derim bence en önemli şeyidir. Onun için doktora yapmak için çok özür diliyorum aşağı gördüğümde değil ama bir iki üç beş yardımcı doçentim olduğu yerde doktora yapılmaz. Doktora yaptırtmak için kişinin kendisinin ilk önce o bilim alanında bir felsefeye ulaşmış olması lazım bir. İki hadi şu alanda doktora yaptırtmak için ben adam istiyorum da olmaz. Doktora konusu verecek seviyeye gelmiş olması lazım. Bir kişi var, ancak onun bacağı kırılırsa onu karşılayacak başkalarının olması lazım. Onun için doktora standartları konuldu. Aynı standartlar tıp eğitimini de ister istemez gelecek. Çünkü bakın şuna hak veriyorum. Pansumanlar yapılacak, kan sonuçları toplanacak, filmler yapılacak ama bir de araştırma görevlisi arkadaşlarımızla konuşun çok güzel bir deyimleri var. Biz iş takipçisiyiz diyorlar. Bizim görevimiz iş takipçisi yetiştirmek değil, meslektaşlarımızı yetiştirmek. Onun için Nöroşirürji uzmanı olmak için standartların olması lazım. Bu

standartlara göre kişilerin alınması lazım. İkincisi, kliniğin işlerini başka bir şekilde çözeceğiz. Dış ülkelere bakın. Bunu ya yabancı uyruklu fellowlarla çözerler, ya da eğitilmiş, yüksek eğitim almış sağlık personeli ile yani daha ileri eğitim almış hemşireler ile çözerler. Bu tip çözümleri üretmek zorundayız. Yoksa araştırma görevlisi sayısını arttıralım ve de en büyük tehlike de eğitimsiz araştırma görevlisi mezun edelim. Bir yandan sayı artıyor bir yandan da kalite gidiyor en önemlisi o. Çünkü bizim uzmanlık sınavlarımız da standart değil. Onun için hakikaten bunların bir standarda gelmesi gerekli. Ümit ederim gelir çünkü bazen Türkiye’de maalesef benim yıllardır kurullarda gördüğüm biz hep konuşuyoruz, konuşuyoruz ama bazen bir şeyin oluşması menfaatlere dokunduğu için çok engellenebiliyor. Ama bu tedbirleri de hepimizin düşünmesi lazım. Yani en basiti benim kliniğimde şu işler aksıyor nasıl yürüteceğim bu hizmeti, o zaman 5 araştırma görevlisi de az gelir. Çok enteresandır bakın. 1980’de çıkan kanunu beğenelim beğenmeyelim ama asistanların adı asistan değildir. Bunun bir sebebi var, uzmanlık öğrencisidir adları. Bunlar öğrenci o zaman bu kişilere bu eğitimi vermeyi hedefleyerek planlamamızı yapmamız lazım. Teşekkür ediyorum.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz, buyurun;

Çetin Evliyaoğlu; Ülkemizde yeni kurulan hatta kurulmak üzere olan pek çok tıp fakültesi var ve bunun dışında pek çok yerde giderek eğitim veren kurum sayısının sayısı artmakta. Tabi bunlar göz önüne alındığı zaman benim önerim asistan sayısının arttırılması değil ama, bir şekilde bir afilyasyon ya da bir rotasyon sisteminin devreye konulması. Belki bu fiziki koşulları yetersiz, donanımı yetersiz ya da öğretim üyesi sayısı yetersiz yerlerinde kendi içinde düştüğü problemleri çözmekte fayda olur diye düşünüyorum. Yani asistanları bir çeşit rotasyona sokarsanız, ya da değişik yerleri bir afilyasyon hale getirirseniz buna bir çözüm getirilmiş olabilir. İkinci bir noktada benim gözlemlediğim, Nöroşirürjinin TUS sınavlarında puanlarının gittikçe düşmesi. Yani asistan kalitesinin, yeni başlayan asistan kalitesinin giderek düşmekte oluşudur. Bilmiyorum, bunu sizde gözlediniz mi? Bunun üzerinde de biraz düşünmek ve çözüm aramamız gerektiğini düşünüyorum.

Tunçalp Özgen; Tekrar söz aldım özür diliyorum. Tartışılan konulardan biri Çetin Bey’in söylediği bu afilyasyon rotasyon sistemleri. Size bir iki rakam söyleyeyim. Şu anda Türkiye Cumhuriyeti’nde eğitim almakta olan Nöroşirürji araştırma görevlisi veya uzmanlık öğrencisi sayısı 600’ün üzerindedir. Yani hepsini 1. seneye koyun 5 sene sonra 600 kişi daha geliyor. Bu çok tolere edilen bir rakam değil. İki, şu anda Yüksek Öğretim Kurulunda Tıp Fakültesi olmak için bekleyen sayı 120’dir. Yeni Beyin Cerrahisine asistan almak için bekleyen klinik sayısı 54’tür. Bu ciddi bir tehdittir. Buna hakikaten çok, hepimizin çok dikkat etmesi lazım. Her özel hastane tıp fakültesi olmak ve asistan almak peşinde. Sebebi ne biliyor musunuz? Tek şey, bedava amele. Çünkü biz uzmanlık öğrencisi olarak görmüyoruz, bakış felsefesi burada pansumanı koskoca profesör mü yapacak? Birisi lazım. Bu böyle yürümez. Onun için buna hakikaten derneklerinde katkı vermesi lazım. Onun için sabah da vurguladım. Muhakkak bu akreditasyonlara gitmemiz lazım. Çünkü o zaman size dikte ediyorlar, diyorlar ki bu sayıyla bu ameliyat sayıyla bu kadar kişi alamazsın, eğitemezsin. Onun için bunlara günlük iş süreci olarak değil hakikaten biraz ülke çapından bakmamız lazım. Part time öğretim üyeleriyle bir iş yürümez, ona da başka bir felsefeden bakmak lazım. Çünkü Yüksek Öğretim Kurulu’nun önüne gelen listede, yani hep biz karşı tarafa tukaka diyoruz ama ya bizim eteğimiz temiz mi biz bir de ona bakalım. Çünkü gelen listede bakıyorsunuz anlaşmalı öğretim üyesi var günde 2 saat uğruyor, 3 saat uğruyor. Peki, bir Beyin Cerrahisi eğitimi bu şekilde yürür mü sorarım size? Siz kendinizi bu şekilde yetişmiş birine herhangi bir yerde kaza geçirip yani düşseniz ne dersiniz. Tekrar söz aldığım için özür diliyorum.

Mehmet Zileli; Teşekkür ederiz; Hamit Hoca’ya söz vermeden bir şeyi vurgulamak istiyorum. Gerçekten yetişen uzmanlar eğer yeterli sayıda aktivitelerini yerine getiremiyorlarsa yani mesleklerini uygulayamıyorlarsa mutsuz oluyorlar. Bunun örneklerini çok sık görüyoruz çevremizde. Bakın küçük kasaba hastanelerine 15.000-20.000 nüfuslu, büyük şehirlere yakın diye 3-4 tane Nöroşirürjiyen ataması yapılmış durumda. Hiç bir alt yapısı olmayan yerlere Nöroşirürjiyenler atanmış

durumda. Bunlar orada iş bulamıyorlar yani vaka göremiyorlar ve sonuçta ne yapıyorlar? Biraz sonra geleceğimiz olur olmaz vakaya implant yerleştirme, işte bellerini açma gibi cerrahiler yapıyorlar. Yani bunun bir sorumlusu da asistanları angarya işler yapması gereken kişiler olarak gören eğitim kurumlarıdır. Bunu değiştirmemiz gerekiyor. Sayın Hamit Hocam buyurun;

Hamit Ziya Gökalp; Teşekkür ederim. Şimdi bizde Nöroşirürji ihtisası veren bir sürü müessese var. Dış ülkelerde Nöroşirürji ihtisası verenlerin programları incelenir her sene ve o program, üniversite kliniklerinde de böyledir. Yani mesela Nöroşirürji ihtisası 4 senelik bir programsa, her sene o tetkik edilir. İşte bu 4 senelik bir ihtisas programını devam ettirebilir diye veya da iki senesi burada olur, diğer iki senesini de başka bir enstitüde yapar. Bizim bu Nöroşirürji programlarımız kontrol ediliyor mu? Filanca fakülteden mezun olan daha kaliteli bir eğitim almış oluyor diğer yerdeki daha eksik eğitim almış oluyor. Bunları biz kontrol etmiyoruz ve buna göre de kaç kişi alabilir diye de bunu bir kurul yapıyor.

Mehmet Zileli; Evet yeterlilik kurulu bu işi yapmak istiyor ama klinikler başvurursa. Çünkü şu anda yetkisi yok efendim.

Hamit Ziya Gökalp; İşte bunu almamız lazım bizim mutlaka. Her yer aynı şekilde ihtisas veremez. Her yerden çıkan Nöroşirürjiyen de kaliteli olmuyor. Fazla asistan olan yerde de eğitimde az olur. Mesela şeyde Amerika'da bu işi yapan insanlar hem de board'a falan girmek istiyorlar. Bir asistanın işte 1. sene şu kadar, 3. senede şu kadar ameliyat yapması lazım, şu işleri yapması lazım diye kriterleri var. Bunları tamamlamayan kişilere kredi verilmiyor. Bizde her önüne gelen yer ihtisas veriyor ve onlarda gönderiyorlar. Bunun için işte görüyoruz dışarıda taşrada her önüne gelen her ameliyatı yapıyor çoğu da rezil ediyor yani. Onun için biz Türk Nöroşirürji Derneği olarak bu programları biraz kontrol altına almamız lazım. Teşekkür ediyorum.

Mehmet Zileli; Ben teşekkür ederim; sanıyorum Ağahan Bey yeterlilik kuruyla ilgili bir iki şey söyleyebilir.

Ağahan Ünlü; Sanırım birkaç bülten önceydi gerçi birkaç defa tekrarlandı ama yeterlilik kurulunun çalışmaları ile ilgili bazı ayrıntılı bilgiler verilmişti. Onlardan bir tanesi de özellikle şu anda UEMS'de UEMS Nöroşirürji bölümünde kabul edilmiş ve Acta'nın ekinde yayınlanmış bazı kriterler var. Bu kriterler bir eğitim verecek olan kliniklerin tanıtılması, yani işte şu şu özelliklere sahip klinikler diye. Bir diğer özel ek yine bir Nöroşirürji uzmanı olacak olan asistanın geçirmesi gereken safhalarla ilgili. Aslında yine rakamsal olarak bir şey ama, bununla birlikte aralarda gelişim raporları yani her sene sonunda gelişim raporlarıyla bu rakamları da değiştirmek mümkün. Bu şekilde tanımlanmış bir asistan eğitimi programı süreci var. Çünkü toplantıda Kemali Hoca bahsetti. Akredite olabilmek için kendi ünitelerine sterotaksik başlık aldıklarından bahsetti. Yine bu akreditasyon kriterleri ya da eğitim verecek olan kliniklerin uyması gereken kurallardan bir tanesi. Daha doğrusu eğitim programının uyması gereken kurallardan bir tanesi de gerçekten stereotaksi ile ilgili bazı işlemlerin yapıyor olmasıydı. Orda da kendisine şöyle hatırlattım. Buradaki söz konusu olan şey bizim alıştığımızın dışında bir program. Yani bir klinik değil bir program yani bir asistan eğitimi programı. Bu programın bir kısmı A hastanesinde olabilir, bir kısmı B hastanesinde olabilir. A hastanesi belirli vasıflar açısından bu asistanın programını karşılayabilir, B hastanesi de diğer açılardan bu programı tamamlayabilir. Yani o yüzden her kliniğe bir navigasyon cihazı, bir sterotaksik başlık, yani böyle çok külfetli ekonomik yatırımlar yapılması gerekmez. Ama sadece programın gereklerini sağlayabilecek bir organizasyon yapmak şartıyla.

Mehmet Zileli; Evet teşekkür ederim. Buyurun Fikret Bey;

Fikret Ergüngör; Sayın Başkan biraz önce vurguladı. Bir Nöroşirürji uzmanının çalışması gereken optimum koşulların neler olduğunu belirtti ve bunu Derneğimiz bünyesinde de kayda aldıklarını ifade etti. Bu koşullar sağlanmadığı zaman uzmanların mutsuz olduğu, el becerilerini kaybettikleri, meslekten yavaş yavaş soğumaya başladıkları da bir gerçek. Şimdi bu koşullar

içerisinde çalışılması gerekiyor ise bakanlığa karşı bu amaçla bir hukuki süreç başlatılabilir mi? Hem bu şekilde bir iş verimi kaybının önüne geçilmesi, bu çocuklarda mezun oldukları kliniklerde çalışmaya devamının sağlanması, el becerilerinin gelişmesinin sağlanması ve asistan kaybının da bir şekilde bu yönde azaltılması sağlanabilir diye düşünüyorum. Siz acaba bu konuda bu kriterleri ileri sürerek bir Nöroşirürji uzmanının bunlar olmaksızın böyle bir yerde çalışmayacağına yönelik olarak bakanlığa karşı bir hukuki süreç başlatmayı düşünür müsünüz? Teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Düşünebiliriz gerçekten. Bunu hatta not aldık. Şimdi, bunu biz soralım bizim hukuk danışmanlarımız var, gerçekten danışalım onlara. Buyurun;

Tunçalp Özgen; Sayın Başkan tekrar söz aldığım için özür diliyorum. Bu konularda bundan önceki senelerde Sağlık Bakanlığı'nca yapılmış bir çalışma vardı. Belki buradaki arkadaşlarımızın bir kısmı hatırlayacaktır belki hatırlamayacaktır. Avrupa Birliği, daha Türkiye'ye söz konusu olmadan önce Türkiye'de eğitim veren hastanelerin sınıflamasının yapılarak, bunların içerisinde üniversite klinikleri de dahil olmak üzere komisyonların kurulmasına ve bu komisyonların her branşta Türkiye'de eğitim veren hastaneleri gezmek suretiyle, hangilerinin hangi yıl asistanına eğitim verebileceği şartı getirilmiştir ve bu karar altına da alınmıştır. Ama maalesef politikacıların işe karışması suretiyle bu çalışma rafa kaldırılmıştır. Sağlık Bakanlığı'nda biraz evvel Fikret kardeşimin söylediği konu, Hamit ağabeyimin söylediği konu bunlar. Bu çalışmalar yapılmıştır ama Sağlık Bakanlığı'nın raflarında tozlu raflarda beklemektedir. Onun için burada tabii biz Dernek olarak müracaatımızı yapabiliriz. Ama esas çözüm Sağlık Bakanlığı'ndadır. Yalnız Türk Nöroşirürji Derneği için değil bütün branşlar için bu yapılmış bir çalışmaydı. Kaç cerrahi yatağına kaç asistan lazımdır, kaç şef lazımdır, kaç şef yardımcısı lazımdır, ne kadar profesör gereklidir, ne kadar doçent, ne kadar yardımcı doçent bütün bu çalışmalar vardır. Ama bunu aktive edecek makam şu anda yoktur. Bunu sağlayabilirsek bu problemin çözüleceği kanısındayım. Teşekkürler.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz. Yani, biz tabii ki bu mektubumuzun arkasını aramak niyetindeyiz yani bir kez gönderdik. YÖK'e de gönderdik sadece buraya değil ama Fikret Beyin söylediği şeye bir bakalım. Yani gerçekten bende böyle bir şey yapabiliriz diye düşünüyorum. Sağlık Bakanlığı'nı koşulları uygun olmayan bir yere atanan Nöroşirürji uzmanı için dava edebilir miyiz? Başka görüşü olan Kemali Bey buyurun;

Kemali Baykaner; Herhalde uygulamada bize de görevler düşüyor. Biz bu yeterliliği ve akreditasyonunu kendi aramızda karar verip uygularsak kendiliğinden düzelecek gibi. Japonya'da da binlerce Beyin Cerrahisi var ama Beyin Cerrahisi yapan Japon sayısı az. Hamit Hoca güzel anlattı; Amerika'da belli bir şey de yeterlilik hani board sınavına girmezseniz orada Beyin Cerrahi uygulaması yapmanız imkansız gibidir. Bizim şimdi yeterlilikte kendi ana bilim dalımızın uyguladığımız bir şey var. Yeterliliğin ilk basamağını almayı uzman yapmama gibi bir kriter. Bu bir kriter bizim için. Eğer tüm klinikler uyarsa mecburen yeterliliğe doğru gideriz kesinlikle. Bu uygulamayı biz yapınca Sağlık Bakanlığı da otomatik geri dönüşüm uygulayacağını tahmin ediyorum. Ağahan akreditasyonu çok güzel açıkladı. Türkiye'ye baktığımız zaman 4 tane klinik var. Sayıyı bilmiyorum net olarak. Ama benim en son bildiğim rakam 4'tü Avrupa çapında akredite olan. Biz istedik ki 4 yıl önceki yaptığımız toplantıda her şeyimiz tamam olsun. Yani PET olsun, Gamaknife olsun, Stereotaksi çerçevemiz olsun. Biz yaklaşık 4,5-5 yıl boşuna kaybettik. Çünkü toplantıda bunların hepsinin olması şart değil tamam, şart olmadığını biz de biliyorduk da sanki bir tanesi eksik olunca biz yetersiz miyiz kompleksi var ya o bizim ana bilim dalımızda hep tartışıldı. O bir aletin ısmarlanması gelmesi o konuda bir uzmanın yetişmesi aşağı yukarı 3,5-4 yılı alıyor. Biz şimdi tamam olduk. Her şeyimiz var da sonuçta bunları birazcık daha yani Türkiye'de bu sayıyı 15'e çıkarmamız lazım ki layık olan kliniklerin ben bu sayıdan fazla da olduğuna inanıyorum. Yani bir takım şeylerde biz güçlüyüz duygusunu yansıtmak lazım. Akreditasyon kurulu dün yaptığımız toplantıda çok güzel kararlar aldı. Bunu işte bültende ondan sonra Etem bunu bültende yansıtacak. Kongrelerde çantalara konacak şeyler

veya ilgili toplantılar düzenleyecek. Ben inanıyorum ki uygulamada biz de başında bunu yaparsak, bu sistem tutacak ve mecburuz bu sayıyla teşekkürler.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz; şu anda benim bildiğim 3 yer var uluslar arası yeterlilik alan. Hacettepe, Bursa ve İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi yani Çapa. Yani başka yer yok. Bizim yeterlilik kurulumuza başvuran başka klinik de yok. Bizim yeterlilik kurulumuzda böyle bir şey verebilir ama bunun artması durumunda bu sorunların bir miktar azalacağı kesin. Fakat ben yine sonucunu vurgulamak istiyorum, sadece mutsuz olan değil, yeterli pratik yapamadığı için yapmaması gereken pratikleri yapan arkadaşlarımız olduğunu biliyoruz. Bunun da sorumlusunun fazla asistan barındırıp yetiştirmemesi gereken miktarlarda asistan barındırıp onları piyasaya süren eğitim merkezleri olduğunu düşünüyorum. Peki, bu konuyu geçebiliriz herhalde.

Şimdi bir başka konu; ülkemiz şu anda sağlık çalışanları için çok karanlık, geleceği ne olduğu belli olmayan bir döneme girdi. Bununla ilgili tam gün yasa tasarısı vardı. Bu yasa tasarısına biz dernek olarak baştan beri karşı çıktık. Genelde bütün tabanımızda böyle düşünüyordu ve Türk Tabipler Birliği'ne bu şekilde bir bildiri sunduk. Ardından uzmanlık dernekleri platformu diye bir platform oluştu ve bunda toplam 30 dernek bir bildiri yayınladı ve gazetelerde de çıktı. Biz de bu bildiriye imza koyduk gerçi bazı maddelerine çekinceler koymuştuk ve onların değişmesini istedik ama onu dinlemediler ve onlarda yayınlandı. Tüm derneklerinin de listesi burada görülüyor, bu 30 derneğin. Bu bildirilerle ilgili ya da tam günle ilgili tutumumuz konusunda görüş vermek isteyen veya dernek politikası konusunda önerileri olanlar var mı? Evet, yok herhalde.

Bir başka şeyi ilk kez burada getiriyoruz. Bakın epeydir konuştuğumuz Girişimsel Nöroradyolojik işlemlerin bizim tarafımızdan da yapılmasıyla ilgili. Gerçekten birkaç arkadaşımızın çabaları ile bunu elde ettiğimiz söyleyebilirim. Bu, çok sevindirici bir haber. Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü nörovasküler girişimlerin branş farkı gözetilmeksizin bu alanda eğitim almış uzman

kişilerce yasal sorumluluğu almak kaydıyla yapılmasının uygun olacağı konusunda görüş bildirmiş. Yani Nöroşirürjiyenler nörovasküler girişimsel işlemleri yapabilecekler bundan sonra. Şimdi bunla ilgili bizim düşüncemiz kısa sürede belli merkezlerde bazı kişilerin yetiştirilmesi ve bunların bu işlemleri yapmaya başlamasıdır. Bu konuyla ilgili görüşleri veya katkıları olan var mı? İbrahim Bey buyurun;

İbrahim Ziyal; Bu çok çok güzel çok sevindirici bir şey de sadece şunu anlamak istiyorum. Radyasyon kullanma izni olmadan nasıl Girişimsel Nöroradyoloji yapılacak. Bu da Radyologlar dışında şu anda yasal olarak mümkün değil. Bu da çözülecek mi?

Mehmet Zileli; Radyologlardan bunu alabilirsiniz.

İbrahim Ziyal; Yani bir Radyolog mu olacak yanımızda?

Mehmet Zileli; Biz şu anda mesela C Kollu Skopileri ameliyathanede kullanıyoruz. Radyoloji bölümü buna izin veriyor. Bunun çok zor olması söz konusu değil yani herkes yapabilir. C Kollu Skopi her klinikte var herhalde.

_____Kullanım değil de makineler ruhsatlanıyor.

İbrahim Ziyal; Kullanımı Radyologların sorumluluğu altında sertifikasının olması lazım. Yani şunu demek istiyorum. Sempatik açıdan oraya C Kollu Skopiyi çekip de Radyolog olmadan yapabiliriz. Bunu tamam onlar hoş karşılıyorlar ama böyle bir girişimi biz yaptığımız zaman onlar itiraz ettikleri zaman, radyasyon kullanma izinleri yok diye bu belge olmadan bunu yapamayız. Yani bir şekilde hukuki bunun kısıtlanması var. Bunu çözmek lazım.

_____İşte bu da ilk adım, kapının aralanması.

Selçuk Palaoglu; Ben İbrahim Beye bir soru soracağım? Radyolog'un diplomasında, uzmanlık belgesinde tanı amaçlı yer mi açarlar yoksa tedavi edebilirler mi yazar? Yani bir Radyolog tedavi yapabilir mi?

İbrahim Ziyal; Şimdi ben bu şu anda gördüğüm şeyi son derece destekliyorum ve destekler konuşuyorum. Sadece bizim bunu yapabilmemiz için,

Selçuk Palaoğlu; Desteklemek ya da desteklememek için değil, sadece tanı amaçlı ve tedavi amaçlı diye. Bakın temel bazı şeyler de tanı amaçlı diye diplomalar yazar veya tedavi amaçlı diye. Pratikte böyle bir şey yok. Şimdi bunun 1997-1998'de Amerika'daki geçmişi şöyledir. Birincisi bu işlemin 2 tane ismi var. Girişimsel Radyoloji, diğeri de Nöroşirürjiyenlerin kullandığı Endovasküler Nöroşirürji. Bu çok kritik, Miller'ın başkanlığında AANS'in öncülüğünde 1998'de 25 ayrı merkezde Nöroşirürjiyenler eğitime başlandı. Bütün sorun komplikasyonu olan ve açık cerrahiye gidebilecek tedaviyi kimin yapacağıdır. O bakımdan bir tedavi söz konusu olduğu için bunda kullanacağınız bütün araçlar, bilmiyorum biraz önce Kemali Bey "Gamaknife" tan bahsetti. "Gamaknife" tan sorumlu sizden birisi değil mi efendim? Yani tedavinin sorumluluğunu alan biri sizden, ama radyasyon var işin içinde nasıl hallettiniz bunu? Evet, "Gamaknife" ta nasıl hallettiniz?

Kemali Baykaner; İki fizik mühendisi çalışıyor ve bunlardan bir tanesi bu radyasyonla ilgili belgeleri imzalayabiliyor. Herhalde bir tanesi de programlamayla ilgili sorumlu. Yani o sorumlulukları şey yapamıyorsunuz ama hepsi Beyin Cerrahisi başkanlığı altında çalışıyor. Yani biz de hangi doktor arkadaş Beyin Cerrahisi olarak görev yapıyorsa onun ismiyle anılıyor. Yani bu alet kime ait? Beyin cerrahisine ait oluyor. Ama alt yapıda çalışan 5-6 kişi var. Çünkü Ziyal'in dediği gibi onlar olmadan zaten siz o izni alamıyorsunuz. O izni alan onlar oluyor, fakat çalıştıran Beyin Cerrahisi oluyor. Karar ve uygulama bazında. Fakat makineyle ilgili dosya kısmında imzalayanlar onlar oluyor. Çünkü müracaat ettiği zaman bunların bir de yasal kısmı var.

Selçuk Palaoğlu; Burada tabii tedavi sorumluluğu alınıyor değil mi Etem Bey?

Etem Beşkonaklı; Evet,

Selçuk Palaoğlu; Şimdi bunun bir devamı varda ben onun için asıl şey yaptım. Bu vasküler cerrahide çok ileri gittiler. Bir diğeri istedikleri şey mesleki bir konudur. Bugün birçok cerrahide çok böyle minimalist giriş yollarını minimal giriş yoluyla cerrahi yapmak mümkün. Bunlardan bir tanesi de spinal

cerrahi. Perkütan girişimlerin büyük enstrümanların en son Ziya Gökaslan, mesela odontoid kırıklarında perkutan olarak yapmaya başladılar. Tedavileri yapmak mümkündür. Bunları da yapmak istiyor Radyoloji bölümündeki arkadaşlarımız. Şimdi vasküler cerrahinin o zamanki görüşmeleri nasıl oldu ben tarihini bilmiyorum. Bu iş için muhtemelen tabii dendi ama sonra komplikasyonlar olduğu zaman, işte gece hematomlar boşaltılır, hastalar size kalır, hasta yakınları sizinle görüşürler ama işlemi yapan Radyologtur. Ama komplikasyonda hep siz terlersiniz. Spinal cerrahi için böyle bir başvurular olduğu zaman bu telefon gibi cevap verdik net olarak hayır. Hayır, isterseniz yapın ama sorumluluğu, sıkıntıyı her şeyi siz alırsınız. Net olarak hayır dedik. Spinal cerrahi çünkü bir tedavidir. Hasta değerlendirilmelerinin en önemli olduğu noktalardan birisi oradadır. Hastanın yaşam kalitesinden birçok şeyine kadar yani sadece radyolojik görüntüyle bu iş olmuyor. Onun için bu ilk adımdır ve aynı zamanda da bir satranç gibi düşünmeliyiz. Madem böyle bir adım atıldı, bir adım bir adım ileriye gidiyorsunuz.

Mehmet Zileli; Peki teşekkür ediyorum, sanıyorum Etem Bey bize daha ayrıntılı açıklayacak;

Etem Beşkonaklı; Ben süreçle ilgili biraz açıklama yapacağım. Belki ondan sonra, bu açıklamalardan sonra sorular artar veya azalır. Şimdi orada Ankara Hastanesi yazıyor ama Ankara Atatürk Hastanesidir bu başvuru sahibi. Bizden Faik Bey tarafından bu başvuru yapılmıştır. Bu başvuru görüşmelerinde kendisi Türk Nöroşirürji Derneği adına konuşmuştur. Birtakım belgelerle başvuruda bulunmuştur. Hastane Nöroşirürji Kliniği başvururken şunu söylemiştir; biz bu işin tedavisini yapıyoruz, biz skopi de kullanıyoruz ve Kardiyoloji Kliniği anjiyo yapıyor ve anjiyoyla birlikte tedavide yapıyor. Ama onlar da Radyolog değil. Stent koyuyorlar. Biz niye yapamıyoruz diye birtakım Dünya'dan örnekler bildirilmiştir ve buna görüş alınmıştır. Dr. Murat Bıvbe bakanlığa uygun görüş yazmıştır. Bu arkadaşlarımızın kendilerine teşekkür ediyoruz ve bu karar çıkmıştır. Şimdi süreç budur. Uygun belgesi olması şartıyla terimi şu an için çok açık değil. 3 ay mı 6 ay mı gibi bir şey halen yok. Yani zamanla ilgili bir

terim kullanılmadı burada. Ama sonuçta Selçuk Bey'in söylediği gibi bu bir süreç aynı spinal cerrahiye, omurga cerrahisine bizim Nöroşirürji ekibi yoğun olarak girdiği zaman birçok yerde Ortopedistler, Beyin Cerrahları yapamaz kararı çıkarttirdılar. Ama o da bir süreç ve sonucunda zaman geçti işler rayına oturdu. Bunun da böyle bir süreç olduğunu düşünüyorum. Her klinik buna uygun çalışmalar yapabilir. Öncelikle tabi bu cihazla ilgili bir çalışma yapacak, radyasyonla ilgili de sonuçta bu Radyoloji uzmanı kullanılması gerekiyorsa o kullanılacak hastanelerde. Bununla ilgili belge alınacak. Belgeden sonra da bu çalışmalar başlayacak. Buna karşılıkta bir sürü başka gruplardan karşı hamleler gelecektir ama bizim karşı hamleleri karşılayıp yeni hamleler yapmamız lazım. Çünkü eğer biz şu anda aldığımız şeyin üzerine yeni taşlar koymazsak biz birçok şeyi de kaybetmeye başlıyoruz. Çünkü vasküler cerrahi yapmıyorsak, bu vakalar bizim elimizden gidiyorsa biz anatomik bilgiyi de kaybetmeye başlayacağız. Dün İlhan arkadaşımızın söylediği güzel bir şey vardı. Biz vazospazmla ilgili tedavileri kaybetmeye başlıyoruz. Onun için bunu bir süreç olarak değerlendirip burada bu şey oldu her şey bitti anlamında değil, herkesin hazırlıklarını ona göre yapması gerekmektedir. Türk Nöroşirürji Derneği de bu iş için üzerine düşen görevi yapacaktır. Belki sayın Başkan bununla ilgili birşeyler söyleyecektir.

Mehmet Zileli; Şimdi ben eskiden vasküler cerrahiye çok fazla yapan hocalarıma eleştiri olarak bir şeyler söylemek istiyorum öncelikle. Gerçekten daha çok ameliyat yapmak sevildi, böyle girişimsel işler pek sevilmedi o ekiplerce ama bunun değişmesi lazım. Mutlaka yeni arkadaşlar yetiştirilmesi lazım ve Dernek de bu konuda öncü olmak, yardımcı olmak ve destek olmak amacıyla ve hedefindedir. Nuri Bey bir şey söyleyecek galiba;

Nuri Arda; Şimdi bu yazı beraberinde başka bir sorunda getiriyor gibi görünüyor. Bakın orada diyor ki, bu alanda eğitim almış uzman kişilerce diyor. Bu eğitimi bir kere kim verecek kim alacak bu bir; ikincisi bu bir yan dal habercisi gibi görünüyor. Yan dal söz konusu olduğu zamanda tek bir ana bilim dalına değil birden çok ana bilim dalına söz düşecektir. Radyoloji

kısaca özetliyim Radyoloji, Nöroşirürji ve Nöroloji. Nörologlar da bu işe el atacaktır bu konuya dikkatinizi çekmek isterim.

Mehmet Zileli; Evet teşekkür ederiz.

Nihat Egemen; Şimdi, bu alanda bizim vasküler cerrahi yapan kişiler olarak bu alanda geride kalmamızın çok önemli bir nedeni var. Biz asistanken anjiyoyu biz yapıyorduk. Ama ne zaman ki bu dijital anjiyo tekniği ile kateterizasyonla 4 damar anjiyo yapılmaya başlandı, biz tümüyle geri çekildik. Kırılma noktası bu nokta. Yani eğer günlük 3-5 tane anjiyo yapmıyorsanız, bir alışkanlığınız yoksa girişimsel işleme sıfırdan başlayamazsınız. Önce anjiyo yapmayı öğrenmek lazım. Eğitimin en önemli safhası o. Bir Beyin Cerrahı olarak kataterle anjiyo yapmaya başlamamız lazım. Ondan sonra tanısal amaçlı anjiyolarda elimiz çok alıştıktan sonra girişimsel yöntemleri uygulayabiliriz. O açıdan tabi başlangıç safhasında bu tanısal anjiyoları nasıl yeniden yapabiliriz o da önemli. Bu yazı çok önemlidir. Yani cihazların monte edilmesi sırasında birtakım izinler falan alınıyor ama üniversite de birçok cihazların da belgesi yok. İzin belgesi resmi bir izin belgesi ruhsatı hepsinin her zaman olmayabiliyor. Olsa da zaten Radyoloji Ana Bilim Dalı üzerinden, idare onu hallettiği için cihazın kullanılması kullanılmamasıyla ilgili bir sorun yok. Zaten üniversitede Radyolog var. Ama Radyoloji için de bizim gündelik işleri de bir miktar üstlenerek yani tanısal anjiyoları da üstlenerek güçlenmemiz lazım. Bu konuda ilgili kişilerin o yöne yönelmesi lazım. Bir SAK'lı hasta geldiğinde Radyoloji'den 4 damar anjiyo istemeyip götürüp hastasına kendisi anjiyo yapması lazım ki uzun dönemde bu pratiği sağlayabilsin ve girişimsel işlemleri yapsın. Bu yazı bence çok heyecan verici bir yazıdır. Genç arkadaşların bu konuya ilgi duyması ve dernek kanalıyla, kendi klinikleri kanalıyla bu yönde eğitimlerinin artırılması ve Beyin Cerrahları'nın bu işi yapmasının sağlanması bence çok önemlidir. Nörologlar da bu işe kalkışabilir, ama bu patolojilerin hepsi cerrahi ağırlıklı olduğu için Nörologlar uzun dönemde bence uzak durabilir. Böyle bir yazının oluşmasında katkıda bulunan arkadaşlara ben de teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz. Selçuk Bey buyurun;

Selçuk Palaoglu; Hilton'daki nörovasküler toplantısında da konuşulmuştu bu konu. Sanıyorum Uygur Er bu eğitimi aldı yurt dışında. Şimdi tabi bizim Amerika'ya göre 10 yıl bir gecikmemiz var ama bununda bir artışı var. Amerika'daki Nöroşirürjiyenler yetişti bu şeylerde öğrenilebilir. Bu artı kısım. Ama eksi kısım, Türkiye'deki Girişimsel Radyologlar'da yetişti. Ama bu eğitimi alacak yerler var. Dernek sanıyorum birer yıllık 10 kişiye burs verecek güce de sahip artık. Bu bizim yeni kongre sistemimiz devam ettiği sürece hiçbir sorun yok.

Etem Beşkonaklı; Ben hemen bir şey ilave etmek istiyorum. Birkaç bilgimiz var mesela. Ajlan Amerika'da geçen sene bize geldiği zaman anlatmıştı. Kendisi yapıyor, anjiyosunu yapıyor, uygun görürse embolize ediyor, uygun görmezse remodeling yapıyor, uygun görmezse diğer cerrahileri yapıyor. İşe endovasküler girişimle başlıyor sonra cerrahiye dönüyor. Onun kendisinin söylediği şey yanlış hatırlamıyorsam 1 ile 2 sene arasında bu belgenin alınması ama bu konuşulabilir. Bizim ihtiyacımız olan şey bu konuda eğitim almıştır ve Nöroşirürjiyendir belgesi. Şu an için tabi bu yazı Nöroşirürji Klinikleri diye çıkmıştır. Ama Nuri ağabeyin söylediği gibi tabii ki Nörologlar da karışabilir ama işin doğası gereği Nihat ağabeyin de söylediği gibi Nörologların çok aktif olabileceğini ben de zannetmiyorum. Ben de çünkü yoğun olarak nörovasküler cerrahi yapan bir insan olarak söylüyorum. O belge için belki Dernek kanalıyla uygun bir tarih ayarlaması yapılabilir.

Mehmet Zileli; Ağahan, Ali buyurun;

Ali Arslantaş; Sayın Başkan öncelikle ben de bu yazıyı çok önemsiyorum ve tüm yönetim kuruluna sizin şahsınızda teşekkür ediyorum. Biraz önce Selçuk abi de söyledi Hilton'daki toplantıda bu konu konuşulmuştu diye. Belki o toplantıya katılanlar hatırlarlar. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi'nden bir Nörolog da konuşmacıydı. Bizim üniversitemizde yanlış bir şey söyleyemim ama ya 3 ya da 4 yıldır zaten Nörologlar DSA yapıyor. Bizim kliniğimizde de bir doçent ve bir yardımcı doçent yaklaşık 1 yılı aşkın 2 yıla yakın bir süredir 60 veya 70 vakalık deneyimleri

var. Yani biz de DSA yapıyoruz. Biz yapıyoruz Nöroşirürji kliniği olarak. Bunu nasıl yaptık, bizde bir de ayrıca Kardiyoloji'nin de DSA cihazı var. Kardiyoloji ile karşılıklı anlaşmaya gidildi ve her Perşembe bizim yarım gün anjiyo günümüz var. Şu anda bizim kliniğimizde 2 öğretim üyesi ama tanısıl amaçlı henüz yapıyorlar. Ben bu yazıdan haberim olmadan 1 ay önce bizim akademik kurulda konuşulmuştu. Bu yıl içerisinde yurt dışına işte bir süre birkaç merkeze gidelim bunun eğitimini alalım diye ama bu yazıyı onlarda duyunca çok sevinecekler. Şu ana kadar bizim kliniğimizde de 1-1,5 yıldır bu tanısıl amaçlı dijital 4 damar femoral yapılıyor. Bilgi vermek istedim sadece.

Mehmet Zileli; Hemen sizin kliniğinizden bir kişiyi Amerika'da iyi bir merkeze gönderelim. Bilimsel işlemleri yapmaya başlasın.

Ali Arslantaş; Dönünce iletirim efendim.

Mehmet Zileli; Hayır orada öğrenmek için gitsin diyoruz.

_____Amerika'da hastaya elini sürmesi için orada yasal zemini olması lazım. Kimse hastayı bırakmaz öyle tahmin ediyorum. Yani orada "visiting profesör" olarak gitsen bile orada kağıt imzalatıyorlar hastaya el sürmeyeceğim diye. Avrupa kaynaklı bir yerde yapılabilir. Avrupa'da böyle bir kısıtlama olacağını ben düşünmüyorum. Daha yakın daha kolay olur gibi geliyor. Avrupa'daki merkezleri araştırmakta bence büyük bir yarar var veya Japonya'da olabilir mesela. Ama Amerika'da çok zor. İmkansız orada lisansı varsa belki ama o da çok zor yani.

Mehmet Zileli; Evet Mustafa Bey;

Mustafa Berker; Teşekkür ediyorum sayın Başkan. Bu yazı Nöroşirürji için bir dönüm noktasıdır. Emeği geçen herkese teşekkür ediyorum ve tebrik ediyorum. Birkaç şey vurgulamak istiyorum; birincisi Dr. Ziyal'in sorusu olan radyasyon izni. Radyasyon izni cihazın kullanım iznidir ve Atom Enerjisi Kurumu tarafından cihazın ana ışın kaynağının yani x ray tüpünün ne miktarda ışın yaydığını, zararlı sınırların altında olduğunu, cihazın etrafında yeterli izalasyon olup olmadığını gösteren bir izindir. Bu cihazın monte edildiği enstütye verilir. Yani o cihazın

zararsız şekilde tedavi amaçlı kullanılacağını belirtir. İkincisi bu konuda biliyorsunuz Selçuk Bey'in de dediği gibi Amerika bizden çok öne geçti. 2000 yılında Euronöro toplantısında Washington Üniversitesi'nden ilk bildirimleri Dr. Thomas Jefferson sundu. Daha sonra Cleveland da Peter Rasmon bu konuda Endovasküler Nöroşirürjen olarak yetişmiş birisi bir Nöroradyologla beraber son derece uyum içerisinde bunu götürebiliyorlar. Hakikaten bu çok önemli çok heyecan verici bir dönüm noktası olacak. Bursa Uludağ Üniversitesi'nin bu konuda çabaları vardı. Bir arkadaşımızı yurt dışına göndermek yönünde çabaları olduğunu hatırlıyorum. Yine bakanlıkta diğer konularda olduğu gibi komplikasyonunu tedavi edebileceğiniz işlemi yapmak gerekiyor. O nedenle bunun mutlaka Nöroşirürjenler tarafından yapılması gerekiyordu. Bu onun için bu imkanı sağlamış oluyor. Tekrar teşekkür ederim.

Ağahan Ünlü; Bu süreçle ilgili olarak; Nuri abi herhalde ayrıldı ona da bilgi olacaktı. Avrupa Tıp Uzmanları Birliği (UEMS) Nöroşirürji Bölümü çatısı altında bir rehber yayınlandı. Yani girişimsel nöroradyoloji'yi kimler hangi şartlarda yapabilir şeklinde bir düzenleme yapıldı. Bizim Sağlık Bakanlığı'nın da uygulaması benim bildiğim kadarıyla şu anda ne kadar yan dal tablosu bloke olsa da genel eğilimleri burada bulunan yan dalların ilgili dallara aksettirilmesi şeklinde olacak. Yani önümüzdeki günler belki aylar içerisinde yani bu şekilde bir süreç yaşayabiliriz. Bu rehberle göre girişimsel nöroradyoloji rehberine göre Nörologlar ve Beyin Cerrahları 2 yıl Girişimsel Nöroradyoloji, Radyologlar da kendi ihtisasları üzerine 1 yıl klinik rotasyonları, klinik fellowluk yaptıkları takdirde Girişimsel Nöroradyoloji ehliyetine sahip olacaklar. Bu şekilde bir düzenleme var. Sanırım bu düzenleme dergide yayınlandı ama tam şu anda ismini hatırlayamayacağım. Benzer bir çalışma Radyocerrahi için de söz konusu. Radyocerrahi çalışması tam bu kadar netleşmedi ama benzer bir çalışma radyocerrahi için var.

Etem Beşkonaklı; Ben bir kısa bir not söyleyeceğim. Bunlardan bir tanesi özellikle son zamanlarda bu girişimsel nörovasküler işlemlerdeki aşırı fiyat. Bizlere sevk edilen hastalardaki

embolizasyon fiyatlarını bazen herkes görüyordur. 70 milyar, 80 milyara kadar fiyatlar görülüyor. Belki bu yazı ile daha ucuza halletmek mümkün mü diye bir amaç da olabilir. Büyük ihtimalle mümkün olacak ama ne kadar olacağını tam bilmiyoruz.

Mehmet Zileli; Evet, son olarak İbrahim;

İbrahim Ziyal; İstanbul'da çok büyük bir üniversitenin yıllar evvel Nöroloji bölümü DSA'yı orada başlatmıştı. Radyologlarla mahkemelik oldular. Bundan 25-30 sene evvel. Çok büyük savaşımlardan sonra keşke buradan o bölümden birisi olsaydı cevap verseydi zannediyorum radyologlar lehlerine bir karar çıkarttılar diye ben biliyorum. Ben şunu vurgulamak istiyorum. Bu kesinlikle son derece desteklenecek bir şey ve keşke elimizde olsa. Her şey radyasyon izni de alsak ama Amerika Birleşik Devletleri'nde de benim bildiğim kadarıyla bütün yapan Nöroşirürjiyenler bunu Radyologlarla birlikte yapıyorlar. Ajlan'ın geldiği yer Portland, Radyologlarla çalışıyor. Seattle da benim bildiğim yer Radyologlarla çalışıyorlar. Şimdi sizin verdiğiniz örnekte Eğitim Hastanesi'ndeki Radyolog arkadaş buna destek verirse birlikte çalışırsanız ki öyle görünüyor tabloda hiçbir problem yok. Ama başka bir bölümde üniversitede ya da klinikte siz Nöroşirürjiyen olarak başvurduğunuz zaman oradaki Radyologlar eğer buna itiraz ederlerse ne olacak. Bir savaşa girdiğiniz zaman başından kazanmak için tedbirlerini almanız lazım. Benim bütün başında vurgulamak ve söylemek istediğim şey bu. Ben de son derece destekliyorum.

Etem Beşkonaklı; Evet tabii muhakkak birtakım işbirliklerinin yapılması gerekecek. Yoksa her şey tek başına yapılacak diye bir şey yok. Ben de yıllarca sürececek bir süreç olarak düşünüyorum. Bu işe girecek klinikler ve arkadaşların şimdiden başlamasında fayda görüyorum.

Mehmet Zileli; Sanıyorum Nörovasküler Cerrahi Grubu'nun bunu daha fazla tartışması ve daha somut önerilerle gelmesi ve Derneğin de buna destek olması doğru olacak diye düşünüyorum. Sanıyorum bu konuyu geçebiliriz. Çok teşekkürler gerçekten öncü olan arkadaşlara, Etem Bey'e ve Ankara'daki arkadaşlara.

Şimdi fazla implant kullanımı sorunu var. Gün geçmiyor ki bir yerlerde soruşturmalar olmasın. Bu bağlamda biz implant kodlarıyla ilgili çalışma yapmıştık, bunu bildirdik biliyorsunuz. İnterspinoz implantlar var, bunların ödenmemesiyle ilgili bir görüş bildirdik. Çünkü Sosyal Güvenlik Kurulu bize sordu artık ödenmiyor. Yani bu cihazlar artık resmi hastalara kullanılamıyor. Panel ve bölgesel toplantılarda bu konuyu vurgulayan konuşma ve oturumlar sıklıkla yapıyoruz ve nitekim kongremizde de Spinal Cerrahi de sık yapılan hatalar ve nedenleri isimli bir panelimiz var. Benim bu Spinal Cerrahi Grubu'nun Bülteni'ne yazdığım bir yazıdaki şu yorumumu sizinle paylaşmak istiyorum. "Ülkemizde ilaçlar için olan sıkı denetimin implantlar için olmaması şaşırtıcı bir durum gerçekten. Yani Türkiye'ye dışardan herhangi bir implant rahatça girebiliyor, bunun uygun olup olmadığı ile ilgili hiçbir denetim mekanizması çalışmıyor". Gerçi bunu biraz değiştiren yeni şeyler duyduk. Sanıyorum Selçuk Beyin bu konuda bilgisi var. İkincisi cerrahların yeni bir implantı kullanırken her zaman bazı kaygıları olmalı. Biri uzun dönem sonuçları alınmış olması, öbürü ise etkinlik masraf ilişkisi. Yani diyelim ki 10 milyarlık bir cihazı kullanıyorsunuz etkinliği işte 10 üzerinden 5 ama 2 milyarlık bir cihaz kullanıyorsunuz etkinliği 10 üzerinden 4. Hangisini seçeceksiniz? Yani bu etkinlik masraf ilişkisini hep göz önünde bulundurmalıyız. Aksi takdirde problemler çıkıyor. Bir başkası; greft yerine geçen materyaller. Yine fazla kullanılıp gereksiz masraflar açılan bir durum da Demineralize Bone Matrix (DBM), Bone Morfojenik Protein gibi materyaller. Bunlarla ilgili bir yazı geldi bize ve buna da yanıt verdik. Bunların endikasyonlarını sınırlamak istedik. İşte yeterli kemik alınamayacak çocuk hastalar, kemik kalitesi yetersiz olan osteoporotik hastalar gibi. Birkaç madde daha var ve disk protezleri'nin de endikasyonlarını sınırlamak. Belki de onların bir kısmının hasta tarafından da ödenmesi şeklinde görüş bildirdik. Yani bunu bizim sorumluluğumuzun bir parçası olarak düşünüyorum. Birçok kişi düşünecektir ki işte spinal cerrahi ile uğraşan bir başkan var. Bunlara ödün verecekti ama böyle olmadığını vurgulamak istiyorum. Selçuk bey, buyurun;

Selçuk Palaoglu; Bu interspinoz cihazlar tabii çok

yaygın oldu. Ben hiç kullanmadım şahsen. Zaten bu en son dergilerden birinde de bu interspinoz araçların geçici çözüm olduğunu net olarak yazıyorlar. Yani bir tedavi değil. Mesela 2 ay sonra ameliyat olacak bir kişiye 2 aylık süreci sağlamak gibi. Ama faturalar 4000-5000 dolar civarında. Onun için Derneğin bu çalışmalarının da sonucunu alındı, devlette bunu destekledi ve bitti. Ben Mehmet Beyin bahsettiği konuda ayın13'ü yani Perşembe günü Sağlık Bakanlığında bir toplantıya katıldım. Tedavi hizmetlerinde; bir örnek hasta ile işe başlandı bir bel ağrısı olan hastaya dekompresif cerrahi yapılmış. Çok az belki bir hareket var. Kullanılan implant faturası Maliye Bakanı'nın önüne de gitmiş. 20 milyarın üzerinde. Yani alt tarafı 6 vida 2 rod. Bu daha ucuza tedavi edilebilir miydi? sorulardan birisi bu. Bunu gerçekten ödeyelim mi? Ben çok ürün gördüm ettim ama böyle bir ürünü hiç görmedim bugüne kadar. Farklı bir şey, sanki ülkemize birisi bunu cebinde sokmuş birisi de hastaya takmış. Arkadan da fatura edilmiş. Şimdi bu kadar başıboş bir ülke aslında burada hiç bunları şey yapmamak lazım ama devletin şu anda hissettiğimiz ki rahatsızlık var, dernek de bu yönde öncülük ediyor. Aynen ilaçta olduğu gibi buna şant da dahildir, ruhsatlanması gündemde olacak. Ruhsat alacak bu ürün devletten. İnsana takılabilir diye. Yani Ankara Ostim, Antep falan hepsi buna başvuruda bulunup ruhsat alacak. Ondan sonra ikinci iş maliyetleri farklı olabilir. Kullanacaksınız ama biliyorsunuz özel sigortalar var. Bunların hepsi SGK ile anlaşmalı. Bu anlamda bir sigorta şirketi sonuçta, hekime kardeşim bu hastayı en ucuza kim mal ediyor sorusunu getirecekler en uygunu hangisi diye soracaklar. Burada en büyük sorun endikasyon ve doğru ameliyatı yapabilmek. Yani böyle bir maliyet hesapları da yapıyor bunu da söylememde fayda var.

Mehmet Zileli; Teşekkür ederiz, Murat;

Murat Hancı; Ben iki noktaya değinmek istiyorum. Biri özellikle protezler konusunda gösterilen hassasiyet, saçma sapan dinamik sistemler için de gösterilmeli. İnterspinoz cihazlarla stabilizasyon devri bitti. Onun modası bitti ancak şimdi pedikül vidası ile dinamik sistem furçası var şu aralar. Buna itiraz edilmesi lazım. Diğer yandan da

ucuz malzeme kullanacağız diye bazen astarı yüzünden pahalıya patlıyor, yanlış işler oluyor. Özellikle bazı implantlarda dikkat edilmesi gerekiyor. Bunlar dövme sistemi ile yapılması gerekirken malzemeler. Dövme teknolojisi zorlu ve masraflı olduğu için dökümle yapılıyor ve dökümde de şeyler poroz yüzeyli oldukları için içinde kırılıyor. Onun için kullandığımız malzeme için Selçuk ağabeyinde biraz önce dediği gibi uygunluk belgelerinin olması lazım ve bu malzemenin uygunluğu yoksa kullanılmaması gerekir. Şu anda her ithal edilen şeyin bir CE belgesi var. CE belgesi malzemenin standardını gösterir, kaliteli olduğunu göstermiyor çünkü.

Mehmet Zileli; Benim tabi burada bir düşüncem var. Türkiye'ye yeni giren; bakın gün geçmiyor ki yeni bir implant icad edilmesin. Yeni girmesi düşünülen bir implantın Sağlık Bakanlığı denetimindeki bir bilimsel kurul tarafından incelenmesi, hatta onun bir süre bazı iyi merkezlerde denenmesi ve sonuçlarının bildirilmesinden sonra kullanılmaya başlanmasıdır. İnterspinöz cihazlar için mesela böyle bir şey yapılabildi. Ayrıca bazı implantların belli hastanelerde kullanılmasına izin verilebilir. Çünkü bazı hastanelerin donanımları yeterli olmayabilir. Bu şekilde insiyatifler geliştirilmesi gerekiyor. Yoksa ne bileyim interspinöz cihazları kasaba hastanelerinde çok kişi kullanıyor ama büyük hastanelerde, büyük eğitim hastanelerinde kimse kullanmıyor gibi garip şeyler oluyor. Evet, Bülent Bey;

Bülent Boyar; Bu konuda yine benim bir önerim var. Biliyorsunuz bilirkişi olarak bu konularda atandığınız durumlar oluyor. Arkadaşlarımızdan da oldu. Benim bir tavsiyem bu konularda; mademki böyle bir bilirkişisin bu branşta, bizim öğretim eğitim gruplarımıza danışıp oradan elinize gelecek destek size bilirkişi olarak hem daha güven sağlıyor, hem kendinizin yalnız olmadığınızı gösteriyor. Bence bu çok önemli bir konu. Çünkü sizin haberiniz olmadan bu tür bilirkişilikler hele bu konuda o kadar çok yapılıyor ki, bunu bir hatırlatma olarak söyledim.

Mehmet Zileli; Dernek bu konuda öncü ve yardımcı olmak istemektedir. Yakın zamanda Dr. Ali İhsan Öktem bir soruşturma için benden bir yardım istedi. Ben de Dernek Başkanı olarak görüş bildirdim

ve sanıyorum onu ilettili. Ali İhsan bey burada mı? evet, tamam. Tabii ki biz zaten bir başka çalışma daha yaptık burada söz etmedim. Spinal Cerrahi'de implantların uygulama endikasyonları ile ilgili 5-6 sayfalık bir rapor hazırladık. Bu bir 3 kişilik bir grup tarafından yapıldı ve o da bildirildi. Hatta Ortopedist meslektaşlarımız bu açıdan bize kızdılar, neden bunları sadece siz hazırlıyorsunuz, yani Nöroşirürjiyenler hazırlıyor falan diye. Evet, başka söz almak isteyen var mı? Sait bey;

Sait Naderi; Ben bu implantların ülkemize geliş şekliyle ilgili bildiğim şeyi söylemek istiyorum. Yani söylendiği gibi herkes öylesine getiremiyor. Aslında benim bildiğim bir firma yurtdışı bir firmayla anlaşılıyor. O malzemeyi getiriyor ama getirince burada ORDER diye bir firma var siz de muhtemelen biliyorsunuz. ORDER, Ortopedik Malzemeler Derneği'dir. ORDER'e başvurunca ORDER kendi anlaştığı 2-3 eksper'e bir rapor hazırlatıyor ki mesela çoğunlukla Ortopedist arkadaşlara hazırlatıyor bu raporları. Daha sonra Emekli Sandığı'na başvuruyorlar, oradan gerekli onayı aldıktan sonra piyasaya sürülüyor. Aslında belki bizim de yapmamız gereken ORDER de bizden de temsilci olması ya da bizim belki bir nörolojik implantlar derneği gibi bir NORDER gibi bir şey kurmamız.

Mehmet Zileli; Bilemiyorum, yani endüstri ile ilişkiler bu doğrusu bunu hiç bilmiyorum. Peki ben devam etmek istiyorum biraz hızlı gidebiliriz. Medikolegal Kurul aslında malpraktis ve hukuk ile ilgili bazı şeyler oldu birleşik sempozyumda, İstanbul'daki 6-9 Aralık'taki bir panel yapıldı. Çok verimli bir paneldi. Orada hukukçu arkadaşlarımız da vardı. Onlar bu kurulun isminin özellikle Halil Bey malpraktis ve hukuk kurulu olmasını önerdi bize. Bilemiyorum, bu konuda bu kurul daha neler yapabilir, görüşleriniz ne ve bu isim değişikliği doğru mu, söz almak isteyen olur mu? Medikolegal kelimesini doğru bulmadılar ve malpraktis ve hukuk kurulu olmasını önerdiler.

_____Malpraktis yani biz kötü iş yapıyoruz anlamında ve bir de bu işe hukukçular bulaşsın anlamında. Medikolegal daha anlanmayan bir kelime onun için medikolegal kalması daha güzel.

___ Ben bir şey söylemek isterim. Halil Bey ile yaptığımız görüşmelerde bu isim değişikliğinin gerekçesi olarak, kendisi özellikle bundan sonra uzmanlık derneklerinden bu konuda bilirkişi talep edileceği, yani gelişen süreç içerisinde ve hukuksal olarak da hukukçuların bunu malpraktis olarak adlandırdığını söyledi. Dolayısıyla buna bir uyum çabası olması bakımından bu kurul malpraktis ve hukuk kurulu olarak adlandırılır ve içi daha doldurulur genişletilirse buna bir hazırlık olacağı için bunu öneriyor.

Mehmet Zileli; Evet buyurun;

Ali Savaş; Bu konu aslında çok sorunlu bir konu ve çözülmemiş bir sorun. Dünya'nın hiçbir yerinde olmayan bir şekilde komplikasyonla malpraktisi eşit tutan bir hukuk hatası var ve bu da Yargıtay tarafından da onaylandı. Neden sonuç ilişkisi gibi böyle Tıp'a hiç uymayacak tanım üzerinden şimdi komplikasyonlar da malpraktis olarak kabul ediliyor. Sonrada biz kalkıp buna nasıl uyum sağlarız diye, onam formlarından falan bahsediyoruz. Bu tümüyle yanlıştır. Bu madde Dünya'da hiçbir örneği olmayan bir yanlış olduğu ortadayken buna uyum sağlamamamız lazım. Yani biz yasal yollardan bu yasanın yanlış olduğunu ve değişmesi gerektiğine göstermemiz ve bunu da mutlaka değiştirmemiz lazım. Bu sadece bizim Derneğimizi de ilgilendirmiyor, bütün tıp uygulamalarını etkiliyor ama biz de burada bir başlangıç yapabiliriz. Yani bu hukuk kavramı değişmeli.

Mehmet Zileli; Peki, oldu bu maddeyi de geçeceğim. Ödül ve burs programlarımızdan bahsedeceğim. Tabi toplam 9 çeşit ödül ve bursumuz var. Bu yıl kongre sırasında açıklamaya çalışacağız. Şu anda jüriye yeni gönderiyoruz. Dernek Bilimsel Araştırma Ödülümüz var, Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma Ödülümüz var, Hamit Ziya Gökalp Ödülümüz var, Aysima Altınok Uzmanlık Tez ödülü, Yıldız Yalçınlar Bilimsel Araştırma Ödülü, ayrıca dili en özenli kullanan Türkçe'yi en özenli kullanan kişilere verdiğimiz bir ödül var ve en iyi bildiri ödülllerimiz var. Bir de yurt dışı burslarımız var. Bu ödüllere başvuru sayılarını ve jürileri de karşılarında görüyorsunuz. Ödüller ve burslarla ilgili eleştiri ve katkılarınız var mı? Buyurun;

Ahmet Bekar; Bir şeyle ilgili önerim olacak. Bu en son en iyi bildiri ödülü ile ilgili. Şimdi bildirimler zaten çoğunlukla deneysel oluyor ve asistanları biz heveslendirerek oraya getiriyoruz. Ama geçen sene gördüğüm, elektronik oylamalı şeyin gerçeği yansıtmadığını düşünüyorum. Çünkü 1.-2. bildiride toplantı salonu tam doluyken, 3. bildiriden sonra toplantıdaki kişilerin aşağı yukarı %50'ye düştüğünü, 4.-5. bildiriden sonra da 10-15 kişi kaldığını gördüm. Yani bence bilimsel bir kurulun onu değerlendirmesinin çok daha iyi olacağını düşünüyorum, teşekkürler.

Mehmet Zileli; Zaten biliyorsunuz bir ön elemenden geçiyor önceden. Yani tüm özetleri değerlendiren kurulların verdiği puanlarda en yüksek alanlar buraya geliyor. Bunların arasından da katılımcılar oyluyor. Peki, Murat bey,

Murat Hancı; Yurt içinde ve yurt dışında yapılmış araştırmalar kendi içlerinde yarışmaya dahil edilmeli. Aynı kategori altında olmalı. Çünkü yurt dışında yapılan bir takım çalışmaların ülkemizde yapılmasının imkan ve ihtimali yok. En basitinden taze kadavrada çalışılmış bir çalışma. Bizde kim buldu taze kadavrayı çalışacak. Hele ki bunlar geçen senede vardı yok mikrotonla kesilmiş taze kadavradan alınan örnekler. Bunu Türkiye'de yapmanıza imkan yok. Siz aynı kategoride böyle bir şeyle Türkiye şartlarında yapılmış bir çalışmayı yarıştırdığınız zaman Türkiye'de yapılan çalışma her zaman yenilmek durumunda. Dolayısıyla bunları ayrı kategorize edilmeli ya da Türkiye'de yapılmış olması şartı konmalı.

Mehmet Zileli; Yani en iyi bildiri ödülü Türkiye'deki yapılan çalışmalara mı verilsin?

Murat Hancı; Tabii ki haksızlık oluyor o zaman.

Mehmet Zileli; Peki değerlendirelim bunu da. Buyurun;

Burçak Bilginer; Biz bir de Vural Bertan ödülü var onu hatırlatmak istedik o burada yazılmamış herhalde unutulmuş.

Mehmet Zileli; Evet, geçen yıl hiç başvuru olmamıştı? Peki, gelelim gruplara. 9 tane grubumuz

var. Bunlardan birisi Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Grubu. Sanıyorum Kemal Bey gitmek zorunda kaldı, kimse var mı gruptan? Dr. Ali Arslantaş yok mu? O zaman Pediatrik Nöroşirürji Grubunun aktivitelerinden söz etmek üzere Dr. Yusuf Beyi davet etmek istiyorum.

Yusuf Erşahin; Teşekkürler sayın Başkan. Slaytları alabilir miyim? Son bir yıl içinde yaptığımız aktivitelerden bahsedeceğim. Geçen yıl kurultaydan sonra 6-8 Nisan'da Mersin'de 4. kursun 1. basamağını gerçekleştirdik. Burada spinal disrafizm, hidrosefali ve konjenital malformasyonlar anlatıldı. Aynı zamanda burada da genel kurul yapıldı. Bu genel kurulda da 3 tane daha yeni aktif üye aramıza katıldı. Bu sene 3-6 Nisan'da İstanbul'da tümörler ve epilepsi konuları işlenecek ve Dr. Ahmet Çolak'ın ev sahipliğinde o kurs gerçekleşecek. Toplam üye sayımız; aktif üye sayımız 27'ye ulaştı. Bu arada bültenler 2007 yılından beri çıkıyor. Şu anda 3.sü basım aşamasında veya basıldı dağıtılacak. Sizin de belirttiğiniz gibi internet sitesi yenilendi. Derneğin şemsiyesi altında burada yürütülmesini Dr. Hakan Karabağlı yapıyor. Kurs sırasında yine genel kurul yapılacak ve yönetim, yeni yönetim seçilecek teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Evet biz teşekkür ederiz. Pediatrik Nöroşirürji Grubu'na sormak istedikleriniz var mı acaba? O zaman Spinal Cerrahi Grubu'nun aktiviteleri ile ilgili Ali Arslantaş'ı dinleyelim;

Ali Arslantaş; Sayın Başkanım, Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Öğretim ve Eğitim Grubu yeni yönetimi Ekim 2007'de göreve başladı. Sayın Başkan Kemal Koç katılmadığı için ben katıldım. Biz yılda 4 olağan yönetim kurulu toplantısı yapıyoruz. Bunun bu yıl 2008'in ilkini geçen ay yapmıştık zaten. Şu anda yönetimde bu arkadaşlar görev alıyor. Süleyman Bey sekreter olarak, Sedat Bey ve Erkan Bey olarak devam ediyor. Bizim 115 üyemiz var. Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Eğitim ve Öğretim Grubu üyelik koşulumuz Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olmak ve üyelik yükümlülüklerini yerine getirmiş olmak. Ağırıklı olarak spinal ve periferik sinir cerrahisi ile uğraşıyor olduğunu beyan etmek ve Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olduktan sonra, grubun her yıl düzenlediği genellikle Ekim ayındaki

sempozyumlara son 5 yılda en az 3 kez katılmış olmak koşulu arıyoruz ve 2 tane üyeden referans istiyoruz. Bizim yılda düzenli 4 tane bülten çıkıyor. Şu anda 1 bültende geri kaldık ama düzenli çıkıyor yıllardır. Bu yıl içerisinde "Lomber Dejeneratif Disk Hastalığı" kitabımızı sempozyuma ilave olarak çıkartacağız. Bizim bir web sayfamız var "spineturk.org" diye. Onu geçen ay güncelledik. Bir de "turkishspine" olarak bir grubumuz var. Olguları tartıştığımız ve o aktif olarak devam ediyor. Üstelik oldukça aktif olarak devam ediyor. Bu web sitemiz, geçen ay yenilemiştik. Şimdi burada yapacağımız toplantılar ana sayfadan sonra, işte hakkımızdaki bilgiler, toplantılar meslek ve uygulamalar. Bir de hastalar için bir bölüm ayırdık. Danışmanlık anlamında üye listemiz var. Olgular bazında ayın olgusu şeklinde tartışma panellerimiz var ve bağlantı adreslerimiz var ve iletişim adreslerimiz var. Şimdi 2008 eğitim programımızda 1 Mart tarihinde Bursa Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Ana Bilim Dalı katkılarıyla "Servikal Disk Paneli" yaptık. 107 katılımcıyla bir yerel toplantı yaptık. Oldukça iyi bir panel olduğunu düşünüyorum. 26-29 Haziran 2008'de Pamukkale'de Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Yaz Okulu'nun 1. kursunu açacağız. Biraz sonra bahsedeceğim bu kursun formatını değiştirdik. Oldukça uygun fiyatla asistan arkadaşlar gelecekler, katılacaklar. Bu yılki sempozyumumuz "Lomber Dejeneratif Disk Hastalığı Sempozyumu", 9-12 Ekim 2008'de Antalya'da Lara'da yapılacak. Bu kursun afiliyesi pratik kurs olarak da 21-23 Kasım 2008'de İzmir'de Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi ileri kursunu pratik olarak devam ettireceğiz. Bu yılın 2. yerel toplantısını 20 Aralık 2008'de Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde "Servikal Travmalar Paneli" olarak yapacağız. Şimdi kurslarda yeni getirdiğimiz değişiklik şöyle. Bundan sonra 2 teorik ve 1 pratik kursu tamamlayan özellikle 3 yılını doldurmuş asistan ve birkaç yıllık yeni uzmanlara açtık bu kursu. İki teorik ve 1 pratiği tamamlayan asistan veya yeni uzmana sertifika verilecek. Bu format değişikliği dışında 1. kursta temel bilgileri sadece tartışacağız. Spinal biyomekanikten, anatomilerden ve cerrahiden bahsedeceğiz. 2. kursta da tamamen hastalıkları tartışacağız. Bizim grubumuzun faaliyetleri şimdilik bu kadar teşekkür ediyorum.

Selçuk Palaoğlu; Şimdi burada sertifika vereceğini söylediniz. Türkçesi sertifika diye geçiyor veremezsiniz. Yani bu bir yetkilendirme demektir. Bizim kanunlarımıza göre sertifikasyon hakkı ancak YÖK veya Milli Eğitim Bakanlığı onaylı olabilir. Burada bunu verdiğiniz zaman yani veremezsiniz de sadece katılım belgesi verebilirsiniz, mevcut kanunlar böyle. Ama günün birinde bu YÖK veya Milli Eğitim Bakanı onaylı olursa değişir. Bu sadece katılım belgesi olur. Verdiğiniz zaman da verenler bu işleri yapabilir yani o kadar büyük bir belgedir bu.

Ali Arslantaş; Teşekkürler katkınız için Selçuk ağabey. Bizim şimdi dikkat ederseniz katılım belgesi bazen katılım belgesi bazen de katılım sertifikası yazar. Bizim burada sadece 2 teorik kursa ve 1 pratik kursa katıldığına dair bir belge vereceğiz. Yani kalkıp da bu belgeyi alınca ben artık spinal cerrahim diye bir iddia değil. Ben bunu belgelendireceğiz anlamında söyledim. Bundan sonra şu ana kadar ki format hep yaz okulları, hep aynı konuların değişimde olduğu gibi şimdi 2'ye ayırdık ve pratik ilave ettik. 3 toplantıya katılan bu 3 toplantıya katıldı diye bir belgelendirilecek. Planımız öyle.

Mehmet Zileli; Tamam teşekkür ederiz. Spinal Cerrahi Grubu ile ilgili, aktiviteleri ile ilgili söylemek istediği olan var mı? Şimdi arkadaşlar devam edebiliriz ama tahminen 1-1,5 saat kadar sürecek konumuz var. Bir öğle yemeği arası verip ondan sonra devam etmeyi öneriyorum ne dersiniz? O zaman nöroonkolojik cerrahiden itibaren yemekten sonra devam edeceğiz.

* * * *

Mehmet Zileli; Evet nöroonkolojik cerrahi ile ilgili Dr. Zafer Berkman bize aktivitelerini anlatacak.

Zafer Berkman; Sayın başkan, daha önce oluşturulmuş 10 tane çalıştay grubu vardı. Geçen seneki kurultaydan önce 3 tanesi yapılmıştı. O kurultaydan sonra 5 tanesi daha yapıldı. "İntramedüller Tümörler" sizin ev sahipliğinizde İzmir'de ve "Vestibüler Schwanomalar" Antalya'da Recai Beyin ev sahipliğinde yapılacak. 2 çalıştay henüz duruyor. Onlar da zannediyorum Mayıs-Haziran aylarında yapılacak. Eylül ayında

grubumuzun sempozyumu yapıldı. Başarılı bir sempozyum oldu. Ağırlıklı olarak videoların gösterildiği bir toplantıydı. Bu senede aynı formatta yapılmasını düşünüyoruz. Eylül ayında yönetim kadrosu gördüğünüz gibi değişti. Yeni dönemde biraz evvel duyurduğunuz gibi bir kitap çıkarmayı düşünüyoruz "Nöroonkoloji" başlığı altında veya "Beyin Tümörleri" başlığı altında. Ondan sonrada diğer alt grupları yani Menenjomlar gibi, Hipofiz Tümörleri gibi o tür tümör kitapları çıkarmayı düşünüyoruz. 2-3 Mayıs'ta Türkiye Onkoloji Grubu ve Türk Nöropatoloji Grubuyla beraber düzenlediğimiz bir multidisipliner Onkoloji sempozyumu var. Turnog sayfasını biraz daha aktif hale getirmeyi düşünüyoruz. Teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Evet, bu grubun aktiviteleri ile bir soru ya da katkı var mı? Geçiyorum. Şimdi kafa kaidesi grubu başkanı Dr. Kazım Öner başkanlıktan istifa etti ve kafa kaidesi grubundaki bazı arkadaşların düşüncesi; kafa kaidesi ve nöroonkoloji grupları birleşsin şeklindeydi. Bunun amacı; yapılan toplantılarda aynı konuların konuşulmakta olduğu ve büyük çakışmalar olduğu şeklinde idi. Bu konuda söz almak isteyen ve görüş bildirmek isteyen var mı acaba? Birleşsinler mi? Dr. Selçuk Palaoğlu buyurun;

Selçuk Palaoğlu; Şimdi öncelikle bu öneriyi yapanın bunu savunması lazım ve bize hangi gerekçelerle böyle bir öneri geldiğini anlatması lazım.

İbrahim Ziyal; Şimdi bir fiil olarak öneriyi yapan ben değilim.

Selçuk Palaoğlu; Sizsiniz demedim canım. Bazı arkadaşlar dedi de onun için.

İbrahim Ziyal; Ben şimdi kafa kaidesi grubundan burada ben varım ve Gökhan var, bir şekilde bir cevap vermek lazım ve konuyu tartışmak açısından ben geldim. Bu şöyle her zaman konuşuldu şu şekilde konuşuldu. Kafa kaidesi toplantısı yapıyoruz "Vestibüler Schwanomalar" tartışıyoruz öbür tarafta da aynı şey tartışılıyor. Menenjomlar aynı şey tartışılıyor. Bunu birleştirelim mi birleştirmeyelim mi diye bir konuşma oldu. Bundan evvelki nöroonkoloji toplantısında da bu yönde bir eğilim oldu ama kesin

bir karar bizim grup olan kafa kaidesi grubu tarafından da verilmiş değil. Bununla ilgili aslında yapılması gereken şey, sayın başkanım ile da daha evvel konuştuğumuz şey ilk kongrede grup üyelerini toplayıp kafa kaide gurubu üyelerini genel olarak fikirlerini alarak böyle bir çoğunluk fikri çıkar ise bunu sunmak. Karşı fikir çıkar ise o zaman grubu ona göre devam ettirmek. Tamamen bunun konuşulma sebebi iyi niyetli olarak birlikte toplantılar yapılsın daha güçlü daha kuvvetli toplantılar yapılsın diye idi.

Selçuk Palaoğlu; Şimdi ben karşı savı savunacağım. Kafa kaidesi ile nöroonkoloji arasında hiçbir ilişki yok. Birincisi, kafa kaidesi daha çok yani burada nöroonkoloji, Onkolojik bilim yani tümör biyolojisiyle, cerrahi şeylerle tartışabilir. Ama kafa kaidesi farklı bir yaklaşım, bir yöntemdir. Bence birleşecekse onun Anatomi ile birleşmesi lazım. Cerrahi nöroanatomi ile birleşmesi lazımdır. Çünkü buranın tek farklılığı kafa kaidesinin farklı bir yöntem olması ve bu konuya ayrılan kişilerin de işte yeni cerrahi yöntemlerle bu ameliyatları yapmış olmasıydı. Klasik nöroşirürjiden farkı buydu. Bilmiyorum Erdener Bey bu konuda ne der?

Erdener Timurkaynak; Bu öneriyi geçen sene ben getirmiştik ama büyük reaksiyon gösterdiler. O nedenle o yapılamadı. Aslında ben uygun görüyorum. Kafa kaidesi cerrahisi ile cerrahi nöroanatomi grubunun birleşmesini zaten önermiştim ama büyük reaksiyon görmüştüm.

İbrahim Ziyal; Kafa kaidesi grubunun cerrahi nöroanatomi gurubuyla birleştirilmesi konusunda ilk tartışmalar başlarken sayın eski başkanımızın döneminde de bunun sadece bir kranyal cerrahi değil spinal cerrahi de olduğu söylenmişti. O açıdan bu grubun cerrahi nöroanatomi grubunun ayrı bir grup olarak devam etmesi gerektiği tezi savunulmuştu. O dönemde yine hem aile toplantısında, genel kurulda, hem de yine buradaki toplantıda kurultayda ayrı kalması diye bir karar alınmıştı. Bunun sebebi net olarak cerrahi anatominin hem spinali hem de kranyalı içermesinden dolayı idi.

Zafer Berkman; Bu gruplar sayın Selçuk Palaoğlu'nun zamanında oluşturulmuştu ve bunlar hakikaten gerekliydi. Ben bu grubun yine bu şekilde

devam etmesi taraftarıyım. Yani gruplar oluşturulmuş yaşatılmaya çalışılsın. Yalnız biz tabi İbrahim ile Uğur'un bizim yönetim kurulunda olmasından çok mutluyuz ama şöyle bir şey var. Eğer bunun da yönetim kurulunda kalacaklarsa tüzük hatası işleriz. Çünkü aynı anda 2 grubun yönetim kurulunda olunmaz. Bu iyi niyetle şey yapılmıştı. Aralık ayında toplanacak ve kafa kaidesi kapanacaktı. Ondan sonrada arkadaşlarımız ile beraber biz nöroonkoloji grubu altında devam edecektik. Ama bir bu grup dağılmadı, aynı anda şimdi bir tüzük hatası işleniyor. Yani iki yönetim kurulunda birden görülüyor. Ona bir çözüm bulmamız lazım.

Mehmet Zileli; Ben burada bir şey vurgulamak istiyorum. Doğrusu kafa kaidesi grubu çok iyi çalışmadı. Bunun bir göstergesi de; son yapılan Yeditepe'de yapılan toplantıda kadavra disseksiyonlu eğitim toplantısında genel kurul yapmaları ve yeni yönetim seçmelerini bekliyorduk. Böyle bir şeyde yapmadılar. Yani genel kurulları olmadı ve de aynı konuları hep toplantılarında tartışıyorlar. Ben tartışmayı çok uzatıp da zamanınızı çok almak istemiyorum. Onun için öncelikle bir oylama yapmak istiyorum burada. Yani kafa kaidesi ile nöroonkoloji birleşsin mi? Birleşsin diyenler?

Zafer Berkman; Bunu hem nöroonkoloji grubunun hem kafa kaidesinin grubunun da olduğu bir yerde karar vermek lazım diye düşünürüm.

Mehmet Zileli; İyi ama genel kurullarını yapmadılar.

Zafer Berkman; O zaman bunu şeyde yapalım yani kongrede yapalım o zaman kongrede herkesin fazla olduğu bir ortamda yapalım. Hem kafa kaidesindeki arkadaşlar gelsinler hem nöroonkoloji grubundakiler gelsinler. Bence beraber karar alınsın. Yani burada bu kadar kişinin alacağı karar bence mantıklı olmaz.

İbrahim Ziyal; Şu anda bu grubun kafa kaidesi grubunun bir fiil yönetiminde değiliz çünkü istifa ettik. Bununla ilgili biz dilekçemizi de verdik. Nöroonkoloji grubundayız. İkincisi burada yapılacak bir oylama temayül oylaması olabilir. Ama bir karar oylaması olmamalı. Kafa kaidesi grubunun hala şu

anda üyeleri var. Bu üyeler kongrede toplanırlar öncelikle devam edilsin mi böyle, edilmesin mi diye karar alırlar. Eğer edilmesin diye bir şey çıkarsa o zaman nöroonkoloji grubuna teklif ederler. Onlar da uygun görürlerse tamam. Edilsin derlerse zaten iş çözülür biz üyelerimizle toplanınız başkanımızı yönetim kurulumuzu seçeriz. Oldu ki buradan birimiz direk olarak seçildik, o zaman Zafer Beyinde dediği gibi istifa ederiz sizden. Ya da sizde devam ederiz çalışmaya yani aynı isimler olarak görürseniz. O şekilde bir çözüm daha doğru olur herhalde.

Zafer Berkman; Biz sizinle beraber olmaktan mutluyuz ama şu andaki tüzük maddesini söylüyorum yani sakın bunu üstünüze alınmayın. Biz sizinle beraber olmaktan mutluyuz ama tüzük hatası işleniyor. Sadece öyle bir şey var.

İbrahim Ziyal; Biz seçildikten sonra istifa ettik.

Mehmet Zileli; Peki tamam karşılıklı konuşmalar şeklinde yapmayalım da, Nihat Bey buyurun;

Nihat Egemen; Ben bir şey soracağım. Şimdi kafa kaidesi anladığım kadarıyla toplantı yapmakta, işte aktivasyon göstermekte zorluk çekiyor. Yani grubun kendi zorluğu var. Ama kafa kaidesi deyince vasküler cerrahide de de kafa kaidesiyle ilgili bir sürü işlem var. Yani cerrahi teknik olarak, eğer bu grup yeterli aktivasyonu göstermiyorsa grup kendini lavğ eder. Nöroonkoloji için de değerlendirilen bir sürü tümör zaten kaide tümörü gibi gözüküyor, köşe tümörü, hipofiz tümörü gibi. Bu sadece bir cerrahi tekniği içeren bir grup gibi gözüküyor ama bence kranyal vakalarla uğraşan nöroşirürjiyenlerin hepsinin bu teknikleri biliyor olması lazım. Yani mikroskop kullanıyor gibi bir şey ve bence kafa kaide cerrahi tekniklerinin biliyor olmamız gerekiyor. Biz vasküler grupta da orbitozigomatik gibi bu cerrahi teknikleri biz de kullanmak zorunda kalıyoruz zaman zaman. Onun için eğer çok fonksiyonel değilse bir süre fonksiyon görürler mi görmezler mi diye beklenir yoksa grup kendini lavğ edebilir.

Evren Keleş; Ortak konular olmasına karşın köşe tümörü ya da menenjiom gibi bu grupların bu tümörlere yaklaşımları birbirinden son derece farklıdır ve bilimsel anlamda bu grupların birleşmesi

için bir gerekçe göremiyorum. İşlemiyor olabilir. Toplantılarını birlikte yapmaları anlamlı olabilir. Ama nöroonkoloji grubunun gerçek anlamda ilerlemesi için işbirliği yapması gereken grup kafa kaidesi uzmanları değil medikal onkologlar, Radyasyon onkologları, nöropatologlar ve temel bilimcilerdir. Onun için kafa kaidesinin bir katkısı olacağını inanmıyorum ve nöroonkoloji grubuna bir iyilik olmayacağını düşünüyorum bu birleşmenin.

Gökhan Akdemir; Şimdi nöroonkoloji grubu olarak baktığımızda aslında bütün spinal tümörler, bütün periferik sinir tümörleri, bütün intrakranyal tümörler bu grubun içerisinde değerlendirilebilir. Fakat kafa kaidesi grubunu eğer bir spinal grup gibi ya da bir nörovasküler grup gibi değerlendirirsek bence kendi özgünlüğünü korumalı. Hakikaten son dönemlerde ilk başta çok popülerdi son dönemlerde biraz etkinliği azalmış gibi gözüküyor ama kafa kaidesi normal nöroonkolojinin dışında daha çok nöroanatomik ve uzun sabır gerektiren aktiviteleri de olan bir çalışma şey bir grup. Bu nedenle ben devamından yanayım. Hoş bir de burada gruplarında grubun kendi üyelerinin de görüşleri çok önemli. Ben kafa kaidesinin devamından yana olduğumu belirtmek istiyorum.

Mehmet Zileli; Buyurun Etem Bey;

Etem Beşkonaklı; Ben bir şeyi tekrarlamak istiyorum. Kafa kaidesi grubuna genel kurul yapması için grubun sempozyumu sırasında diye bir zaman verilmişti. Yani yapın genel kurulunuzu ve bilgi verin bu konuda ne düşünüyorsunuz diye. Şimdi sonuçta diyelim ki bu kongrede de yapılmış olsa da kafa kaidesi grubu üyeleri kendi kendisini lavğ edemez. Yani bu bir yasal seçimli grup değil zaten. Yani bir dernek seçimi gibi dernekler masası ile ilgili bir şey değil. Bu dernek yönetiminin kurduğu bir ileri nöroşirürji öğretim eğitim grubudur. Yani grup biz kendimizi lav ediyoruz dese bile kendi kendilerini lavğ etmiş olmayacak. Bu yönetim tarafından değerlendirilecek bir şey. Dernek yönetimine denecek, bir tutanak gelecek ve bu tutanağa göre yönetim eğer bu grubun devam etmesini isterse diyelim ki lağ kararı almış olsa bile yeni atamalar yaparak bu grubun devamını sağlayabilir. Yani kendi

kendilerine de üyeler şu kararı veremeyecekler. Hani biz nöroonkoloji grubuyla birleşmek istiyoruz orayla birleştik gibi bir şey demesi mümkün değil.

Zafer Berkman; Ben bir de “çalışmıyor” kıstasını anlamak istiyorum. Geçen sene “Vestibüler Schwannom” ile ilgili toplantılarını yaptılar. Bir sempozyum ardından da çok güzel bir kafa kaidesi toplantısına El- Mefty geldi ve Yeditepe’de salon hınca hınç dolu bir şekilde yapıldı. Yani nasıl aktif değil ben onu da anlamıyorum kafa kaidesi gayet güzel de çalışıyor.

İbrahim Ziyal; Şimdi kimse biz lavğ edelim demiyor. Böyle bir şey çıkarsa temaül olarak tabii ki derneğe bu sunulacak ve karar verilecektir. Yani bunun terside mi olabilir? Lavğ edilmek gibi biz devam etsin diye karar alırsak eğer dernek uygun görmezse bunu kapatabilir mi bu anlama mı geliyor?

Mehmet Zileli; Evet.

İbrahim Ziyal; O zaman neden bizim üyeler olarak toplanıp bir karar vermemiz bir karar vermemiz bizden isteniyor? Yani bunu uygun görüyorsanız devam ettirin veya siz söyleyin teklif edin, mademki ikisini de yapabilme yetkiniz var. Neden üyeler toplanın da Yeditepe’de dediniz kongre toplanın bir karar alalım diye bize söylüyorsunuz o zaman?

Mehmet Zileli; Ama genel kurul bile yapılmamış, temayül de bizim için önemli.

İbrahim Ziyal; Ben de diyorum ki son derece iyi niyetli olarak bunu çözmenin yolu ilk 2 ay var şurada 1.5-2 ay sonra toplanalım, üyeler olarak bir karar alalım, size bunu sunalım siz de bunu uygun görürseniz o yönde devam edelim. Başka bir çözümü var mı?

Mehmet Zileli; Peki biz yani neden bunu yapmadınız daha önce diyoruz. İşte yani buna üzülmiş durumdayız. Buyurun;

İlhan Elmacı; Ben genel kurulla ilgili kısa bir teknik bilgi vermek istiyorum. Şimdi Mefti’nin uçağı ile ilgili bir sorun vardı. Mefti kursu bitirir bitirmez direk hava alanına yetiştirmek zorunda kaldı. Kurslar

uzadığı için eğitim çok verimli geçmişti. O arada Uğur oraya gitti. Kazım Bey İzmir’e dönmesi gerekiyordu. Bir anda ortalık karıştı yani genel kurul yapılmamasının nedeni aslında uçak ve teknik nedenlerle ilgili, en kısa sürede yapılacaktır eminim.

Mehmet Zileli; Evet yani bu çok iyi bir mazeret değil gibi geliyor bana. Peki, teşekkür ederim. Yine de ben bir eğilimi yani şu anda burada ana bilim dalı başkanlarımız ve diğer gruplarımız var. Yine de bir eğilimi almak istiyorum. Evet, sonuçta genel kurullarını kongre sırasında yapsınlar. İtirazım yok ve oradan genel görüşlerini bize bildirsınler. Tabi ki buna saygı göstereceğiz. Hiç öyle bir şeyimiz yok. Ama burada bu kurultaydaki arkadaşlarımızın kaç bu gruplar ayrı ayrı çalışsınlar diyor. Ayrı ayrı çalışsınlar? Evet birleşsinler birlikte çalışsınlar diyenler? Evet, 20 kişi ayrı ayrı çalışsınlar, 9 kişi birleşsinler dedi. Peki, biz yine de en kısa süre içinde mümkünse kongre sırasında toplanıp genel kurul yapmalarını istiyoruz arkadaşların. Kararımızı daha sonra bildireceğiz. Nörovasküler cerrahi grubunun aktiviteleri ile ilgili gruptan evet Ayhan Bey;

Ayhan Koçak; Biz nörovasküler cerrahi öğretim ve eğitim grubu olarak normal yıllık planımız içinde bir sempozyum, bir bölgesel toplantı ve ulusal kongrede vasküler cerrahi video sunumları şeklinde faaliyetler planladık. 2007 yılı içinde kış sempozyumumuz yapıldı İstanbul’da. Konusu AVM’lerde yaklaşımlardı. Yine 2007’de genel büyük kongremizde video sunumunu biz organize ettik. 2007 Ağustos ayında Malatya’da “İskemik Strokta Cerrahi Tedaviler” başlıklı özellikle endarterektomi ve bypas cerrahisinin ele alındığı bir bölgesel toplantı düzenledik. Bugüne kadar bir bülten çıkardık, 2. bültenimiz şu anda baskıda. 2008 yılı için planlarımız yine bir sempozyum düzenlemek istiyoruz. Bölgesel toplantımızı için 2 adayımız var. Samsun ve Van. Bunlardan birinde bölgesel toplantımızı düzenleyeceğiz. Şu an için söyleyeceklerim bunlar.

Mehmet Zileli; Ben benim tabi sizden bir isteğim var bu girişimsel işlemlerle ilgili endovasküler işlemlerle ilgili bu yeni karardan sonra bizi daha fazla bilgilendirmeniz ve yapılabileceklerle ilgili bir rapor sunmanızdır.

Ayhan Koçak; En kısa sürede rapor hazırlayacağız.

Mehmet Zileli; Evet soru ya da katkı var mı? Buyurun Gökhan Bey;

Gökhan Akdemir; Ben bu endovasküler girişimle ilgili olarak az önce konuşmalara ek olarak bir şey söylemek istiyorum. Şimdi bizim Ankara'da da olsun İstanbul'da da olsun radyologların içerisinde endovasküleri yapan iyi merkezlerimiz oluştu. Ben Hacettepe'nin durumunu bildiğim için söylüyorum. Hacettepe Nöroşirürji Ana Bilim Dalı radyolojideki endovaskülere çok geniş bir olanak sağlar. Yani hastalarının preop döneminde takibinde, postop dönemi takibinde desteğini veriyor. Acaba bu gelişmiş merkezler bize beyin cerrahı açısından yani yurt dışına Amerika'da sorun oldu söylendi. Avrupa'da sorun olabilir keza böyle aynı opsiyonu geri dönüşümlü olarak nöroşirürjiyenlere sağlayabilirler mi? Bu sanırım daha kolay olacak. Hiç kimsenin yurt dışına gitmesine gerek kalmadan buradaki nöroradyologlardan böyle bir beceriyi geliştirmede kurs alma şeklinde bir işbirliği olabileceğini düşünüyorum.

Ayhan Koçak; Bu konuda birtakım gelişmeler var. Şöyle ki; gelişmeler demiyim de tavırları var. Bir kere radyoloji ihtisası yapmadan beyin cerrahlarının o laboratuara girmesine izin vermemek gibi düşünceleri var. Söylemleri de şu şekilde; geleceksin diyor benim yanıma, bir endovaskülerci ile konuşmalarımızdan şahit oldum. Şahsen şahit oldum. 3 yıl benim yanımda asistan olarak çalışacaksın, diğer cerrahilerin hepsini bırakacaksın ve sadece vaskülerle uğraşacaksın o zaman ben sana 3 yılda veririm bu ihtisası. Söylemleri bu. Bu da pratik olarak bize çok mantıklı gelmediği için henüz böyle bir sürece girmedik ama onların düşünceleri bu konuda oldukça katılar. Tabi ki bir radyoloji kliniğinde bir beyin cerrahi uzmanının yeni baştan ihtisasa başlamasının yasal zorlukları çünkü tıpta uzmanlık sınavı vesaire gibi birtakım şeyler var pürüzler var. Bu pürüzler nasıl halledilir bilemiyorum ama bir asistan olarak benim yanıma geleceksin, benimle birlikte çalışacaksın, ondan sonra ben sana bu ihtisası vereceğim şeklinde bir yaklaşım nedeniyle şu anda

bu konuda onlarla işbirliği yoluna girmiş değiliz ama tamamen yolu da kapatmış değiliz.

Mehmet Zileli; Ama Ağahan Bey bu konuda bilgi verdi. UEMS'nin girişimsel nöroradyoloji ile ilgili ihtisas veya o konuda uzmanlığının nasıl yapılacağı ile ilgili bir yazısı var. Bunu size sanıyorum Ağahan Bey iletebilir. Bu plandan gidebiliriz yani Avrupa Birliğinin bu konuda yazısı var.

Ayhan Koçak; Yani bu konuda pürüzler var ve o pürüzler zaman içinde aşılmalı.

Mehmet Zileli; Evet, bunları öne sürmek lazım, peki teşekkür ederim. Bu konuyu da geçiyorum, biraz hızlı olmak istiyorum. Nörotravma ve yoğun bakım grubu ile ilgili Dr. Mustafa Berker bize bilgi verecek.

Mustafa Berker; Teşekkür ederim. Grubumuzda geçtiğimiz dönemde Aralık ayında birleşik sempozyum sırasında Penetran kafa travmaları ile ilgili multidisipliner bir sempozyum düzenlenmişti. 1,5 gün süren. Onun dışında yine geçtiğimiz dönemde penetran kafa travmalarını ağırlıklı olarak işleyen bir bülten çıkarılmıştır. Önümüzdeki dönemde yine sonbahar döneminde birleşik sempozyum çerçevesinde tüm kafa travmalarına yönelik sempozyum ve yine bu alanda bülten çıkarılması planlanmaktadır. Derneğimizin bu multidisipliner yaklaşımındaki katkılarından dolayı teşekkür etmek istiyoruz. Başarılı bir sempozyum geçmiştir.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz. Evet soru ya da katkı yoksa bunu da geçiyorum. Stereotaksi ve fonksiyonel nöroşirürji ile ilgili Dr. Bülent Boyar bize bilgi verecek.

Bülent Boyar; Sayın başkan, biz geçen sene kongremizde genel kurulumuzu yaptık ve bu sene kongrede genel kurul tekrar yapılacak ve yeni başkan, yeni yönetim seçilecek. Bu arada bir bültenimizi çıkardık. 2. bülten için Sertaç İşlekel arkadaşım hazır olduğunu söyledi. Onu hazırlıyoruz. Biz esas sempozyumumuzu Adana'da yaptık. Adana'da 1 gün sabahtan akşama kadar 17 değişik üniversiteden ki bu kadar rakamı biz de beklemiyorduk, ilginin çok arttığını gördük. 17 değişik üniversiteden, 24 dışarıdan misafirimiz yerli

katılımlarla, Adana katılımları ile de 40'a yakın beklemediğimiz oranda yüksek bir sayı ile sempozyum başardık. Ertesi günde bir Antakya gezisi düzenlemiştik. Günü birlik Antakya gezimiz de gelenler tarafından beğenildi. Şimdi projemiz; bu gelecek ana kongremizde genel kurulumuzu yapmak, yeni bültenimizin hazır olduğu haberini aldım. Ondan sonrada oturup yeni sempozyum yerimizi ve programımızı yapacağız.

Mehmet Zileli; Evet çok teşekkür ederiz. Bu konuda görüş bildirmek isteyen var mı? Evet, Bülent Boyar'a teşekkür ederiz. Cerrahi nöroanatomi grubu bu dönemde bir kadavra kursu düzenledi. Evet, sayın Erdener Timurkaynak bize bilgi verecek.

Erdener Timurkaynak; Biz en son kurulan öğretim ve eğitim grubu olmamız nedeniyle ilk kadavra çalışmamızı 30 Kasım-1 Aralık tarihlerinde Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Enstitüsünde yaptık. Sadece mikro cerrahi değil aynı zamanda endoskopik cerrahide burada yapılmıştır. 1 ay önce de pardon Eylül ayında da bültenimizi çıkartmıştık ve burada da programımız ilan edilmişti. Ben özellikle Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Kürsüsünün bize sağladığı imkanlar nedeniyle başta Prof. İbrahim Tekdemir ve Prof. Akdemir'e son derece teşekkür borçluyum. Tüm diğer öğretim üyeleri ve asistanlarına da teşekkürler. Bu arada Hasan Çağlar Uğur, Naci Balak, Emel Avcı, İbrahim Ziyal ve Dr. Elhan'a da büyük katkılarından dolayı teşekkür ediyorum. Özellikle de Necmettin Tanrıöver'in büyük gayret sarf ederek büyük yararı olmuştur bu sempozyumun yapılmasında. Hem endoskopik çalışmalar hem de mikrocerrahi diseksiyonları açısından. Derneğimizin kongresinde eğer bir aksilik olmazsa aile toplantısı bittikten sonra aynı salonda yeni yönetim kurulu seçmek üzere grup genel kurul toplantısını yapacağız. Teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Biz teşekkür ederiz. Bir soru ya da katkı var mı Erdener Bey'e? Yok çok teşekkürler. Epilepsi cerrahisi eğitim grubu web sayfamızdan da duymuşunuzdur. Aktivitelerini Epilepsiyle Savaş Derneğinin Epilepsi Cerrahi Komisyonu altında sürdürmeyi düşünüyor. Bunun için komisyon üyelerine ve web sayfasını burada veriyorum. Ancak

bazı üyelerimizden epilepsi cerrahisi stereotaktik ve fonksiyonel nöroşirürji grupları ile birleşsin onların yanında çalışsın madem böyle ayrılacağına deniyor. Bilemiyorum bu gruptan kimse varmı? Atilla Beyin sanıyorum bu konuda bize söylemek istedikleri var.

Atilla Erdem; Benim birkaç slaytım olacaktı, Efendim benim şimdi sizlerle paylaşmak istediğim birkaç nokta var. Şimdi şu anda sayısını bilmediğimiz kadar çok kurul geçti. Sabahtan beri dinliyorum bunları çok fazla sayıda. Bizim grup gereğinden fazla mı onu bilemiyoruz ama şu anons bile, yani bu kuruldan salonda üye var mı anonsu bile bunun gerektiğinden fazla bir organizasyon olduğunun bir göstergesidir. Yani 2 türlü sorun var organizasyonla ilgili, bunu paylaşmak adına söylüyorum, lütfen yanlış anlaşılmasın gerektiğinden fazla bir bölünme diye düşünüyorum. Şimdi burada hassasiyetle gelmek gerekir bu işe gönül vermiş arkadaşların burada paylaşımları lazım yani bu eziyet gibi görülmemesi lazım. Acaba bu sayı azaltılarak bu organizasyon sağlanabilir mi? Tabi bir gönül vermenin maddi manevi bedelleri ayrıyeten konuşulur tartışılır, fakat bu iş hevesli hocaların burada olması lazım. Bu anonsu beynim paradoks olarak kabul etti yani bu salonda bu gruptan üye, kimse var mı anonsunu. Şimdi bize gelmeden önce bu genç nöroşirürjiyenlere yönelik düzenlenen kursa az katılım olmasını eleştirebilir miyiz kendimize gelmeden? Kendimiz katılmıyoruz. Epilepsi cerrahisi grubu adına büyük heyecanla başladık. Evet, amblemimizi kurduk ve dünyadaki örneklerinden hareketle bu işin büyük şeylere imza atmış üç tane nörolog; Erhan Bilir Gazi, Çiğdem Özkara Cerrahpaşa, Serap Saygı Hacettepe. Çağırdım, geldiler. Şimdi biraz evvelki hocamızın hani 3-5 kişiye ders anlatmasından ayrı bir psikoloji bu. Toplantıya ev sahipliği yaptım, bizi 6 kişi izledi, 6 kişi. Bir hayal kırıklığı yaşadım. Yanıştan dönmedim ama bir yerde yanlış var. Yani kırıldım ben küstüm oynamıyorum öyle değil. Nerde yanlış vardı? Yine organizasyonda. Hemen yanında spinal cerrahi oturumu vardı. Ee şimdi tüm nöroşirürji uygulamalarının %60'ından fazlası olduğunu biliyoruz. Tabi hem de geleceği çok parlak bir olaydır. Orayı bırakıp epilepsiyi niye izlesinler. 6 kişi izledi. Organizasyonda bir sorun var.

Artı ben düzenleyici olarak bir daha ki sempozyumda sizin istediğiniz formatta işte şu kadar senede iki defa sempozyum, şu kadar yazı. Bu sefer de 14 kişi olurdu diye düşünüyorum. Yani bu epilepsi asıl olarak nöroloji hastalığıdır. 2.slaytı alabilir miyim? Şimdi böyle bir dernek var. 1973 yılında kurulmuş ve bir çaba içersindeler. Dediğiniz gibi buradan geliyor hastalar. Şimdi burada paradoks olan bir şey daha var ki bir tek benim nöroşirürjiyen olan. Yani adı epilepsi cerrahisi komisyonu, cerrahi lafı var ama cerrah olarak bir tek ben görülyorum. Önerim şu; bu bir dayatma değildir kişisel görüşümdür. Buraya katılabilirsiniz. Birçok ünite de ki ben de bunu yaşadım, bazen kendi ünitemizde nörologlarla iyi bir entegrasyon içinde olamıyoruz. Şimdi bunları aşmanın yegane yolu bu grup içersinde entegre olmaktır. Kendi ekibinizi aşip başka nörologlara da danışabilirsiniz. Oradan da hasta transferi sağlayabilirsiniz. Bunlar benim görüşümdür. Bu akış içersinde hayal kırıklığı yaşanırsa yeniden kendi çatımız altına dönebiliriz. Haa şunu kabul etmiyorum, biz kimsenin çatısı altına girmek zorunda değiliz. Yani başkasının çatısı altına girmeye, ama stereotaksik uygulama yapmak isteyen arkadaşlar oraya da üye olurlar buraya da üye olurlar. Yani bunun yasal bir engeli yok. Ama epilepsi hastası buradan gelecek. Epilepsi hastalığı pirimer olarak nöroloji hastalığıdır ve bu entegrasyon için nörologlarla ilişki şarttır. Bunlar benim görüşüm.

Mehmet Zileli; Evet, teşekkürler. Dr. Ağahan Bey;

Ağahan Ünlü; Bence şöyle bir şey var sorun var. Benim düşünceme göre bir sorun var burada, hastayla ilgili yani bir hasta gelsin diye herhangi bir şeyimiz yok. Bu öğretim ve eğitim grubu epilepsi öğretim ve eğitim grubu. Türk Nöroşirürji Derneğinin çatısı altında asistanlarımıza, uzmanlarımıza bu işi sevdiresin, öğretsin diye kurulmuş bir grup bu. Diğer tarafta çalışma ile ilgili her hangi bir şey yok. Tabi ki onu da destekliyorum fakat buradaki bizim gruplarla ilgili amacımız, burada görüldüğü gibi epilepsi cerrahisi öğretim ve eğitim grubudur. Üyelerimiz ve asistanlarımıza eğitim vermesi amacıyla yapılmıştır. Belki onlar sevdirecektir epilepsiyi.

Mehmet Zileli; Evet teşekkürler. Buyurun Atilla Bey;

Atilla Erdem; Birebir polemik içersinde olmak istemiyorum. Biz kreşte çalışmıyoruz, yani sevdirmek terminolojisinin altında ne var. Bu kreş değil ki. Hasta gelmezse nasıl ameliyat yapacağız. Yani dünyanın hiçbir ünitesinde nöroloji basamağından geçmemiş bir hastayı ameliyat edemezsiniz. Benim 300 dolayında yaptığım ameliyatın tamamı nöroloji bölümlerince hazırlanmıştır. Yani asistanlarımıza sevdirmek için ameliyat yapmamız lazım ama kendi kurumunuz da nöroloji kliniği biz epilepsinin cerrahisi ile ilgilenmiyoruz derse, siz yönetimdesiniz, yönetim olarak, yaa sen nasıl akademik kurulda epilepsinin cerrahi tedavisi ile uğraşmazsın diye bir yaptırımınız yokken burada afaki yorumlarla bir ışık tutamazsınız geleceğe. Yani yönetim olarak bu bir dergide var röportaj yaptılar orda da söyledim. Yani yönetmenin böyle bir misyonu da var. Yani bir üniversitenin kliniği ben epilepsinin cerrahi tedavisi ile uğraşmıyorum diye akademik kurul kararı alabilir mi? Böyle bir karar alabilir mi? Yani böyle bir kurumda çalışıyorsak kiminle entegre olacağız ve nasıl sevdireceğim ameliyat yapmadan. Artı rasyonel ve bilimsel baktığımız zaman epilepsi de nöroloji basamaklarından geçmeden hiçbir hastaya elinizi süremezsiniz. Cerrahi endikasyon bütün Dünya'da örnekleri görüldüğü gibi nörologlar tarafından konur. Primer olarak nöroloji hastalığıdır. Bu entegrasyon şarttır ve yani biz sana böyle görev verdik sevdire falan özür dilerim yani, bunlar ciddi yorumlar değil. Ben geleceğe taşımak istiyorum, bu nörolojiye rağmen 300 insan ameliyat ettim, asla kendimi övmüyorum. Hiç gerekte yoktur, birbirimizi de tanıyoruz burada. Büyük bir ailedir ama tanıyoruz. 300 ameliyat ve bunu da taşıma suyla yaptık. Gazi ile 10 sene, Serap Saygı ile bu kadar, Sevgi kapanmadan önce Levent ile bu kadar. Bunu aşmanın yegane yolu bu dernekle asimilasyon değil ki entegrasyon sadece. Bu kadar korkmayın entegrasyondan. Kimse sizin işinizi elinizden almayacak ki. Ben asistanlarımı, bana fellowlar geldi Ankara dışından. Önce Erhan Bilir ile tanıştılar. Mesela Bursa'dan, Antalya'dan bir doçent arkadaşım bir ay Erhan Bilir de zaman geçirdiler. Bu iş böyle bir iş, ben sizden daha fazla emek verdim ve bir kariyer harcadım ama yine de ben her şeyin doğrusunu biliyorum psikolojisinde hiç olmadım. Sadece kendi görüşümü paylaşıyorum. Burada yorum

yaparken kişisel deneyimlerimizi de katarak aydınlatıyoruz. Sadece hissettikleriniz değil, bilimsel temelde burada konuşursanız bu yüksek çitada bir toplantı haline dönüşür. Duygusal değil rasyonel. Yani bu iş, bir kariyer harcadığım bir alandır ve asla benim dediğim doğru psikozunda da değilim ama bu benim inanışımdır.

Mehmet Zileli; Peki, teşekkür ederiz. İbrahim Bey buyurun;

İbrahim Ziyal; Şimdi Atilla ağabeyin yaptıklarını biliyorum ve yıllardan beri bize örnek olmuştur. Gerçekten her şeyi çok takdire şayan ama benim burada anlamadığım şeyin birincisi; bütün grupların yönetim kurulları gösterildi burada bir yönetim kurulu gösterilmedi. İkincisi epilepsi cerrahisi komisyonu ile bizim derneğin ne alakası var? Yani bizim bir epilepsi grubumuz var, bu epilepsi cerrahisi komisyonu ayrı bir şey bizle alakası sadece danışma ve paylaşma açısından. Ben Atilla ağabeyin çok iyi niyetli olarak bu işi sürdürdüğünü biliyorum ama yine de ben 3 senede bu kurultayda şimdiye kadar epilepsi cerrahisi grubuyla ilgili hiç başka bir muhatap göremedim yani kimler var kimler yok bilmiyorum bile. Bir de seçimle ilgili mesela bizi şey yaptınız eleştirdiniz her yıl yine aynı şekilde değişerek yapıyor mu yönetim kurulu aynı sıkıntı burada da mı var?

Mehmet Zileli; Şimdi bakın, epilepsi cerrahisi grubu şu anda yok. Yani pratik olarak yok. Çünkü uzun süredir aktivite gösterecek kadar üyesi yok. Toplam 6 kişiydi galiba üye sayısı. Yani epilepsi cerrahisi ile ilgilenen üyemiz yok. Bir grup adı altında çalışmasının çok zor olduğunu gördük. Genel kurul yapacak veya bir bülten yayınlayacak ya da bir sempozyum düzenleyecek kapasiteyi gösteremiyorlar. Bunları tartıştık hatta bize Atilla Bey kızdı başlangıçta. Burada bir kötü niyetimiz yoktu, biz bu grubun çalışmadığı için bu grubun kalkmasını düşündük. Ama sonra da Atilla Bey ile tartıştık ve epilepsi cerrahisi komisyonu altında bunun sürdürülmesinin daha doğru olacağını söyledi. Biz de bunu kabul ettik. Ama ben bu slaytı getirmemin nedeni hem bu mevcut durumu bildirmektir hem de böyle bir öneri vardı birçok arkadaşımızdan yaa işte

epilepsi cerrahisi ve stereotaksi birleşsin diye. Yani aynı grup altında çalışsınlar idi. Şu anda görüyorum Atilla Bey bunu da doğru bulmuyor yani çalışacaksan ya bu komisyonda çalışalım veya yine eski grup gibi çalışalım diyor. Öyle anlıyorum doğru mu? Buyurun Atilla Bey;

Atilla Erdem; Ben çok fazla vaktinizi almayayım sadece görüş söyledim. Onore edici sözler söylediniz teşekkür ederim. Bu benim kişisel görüşümdür. Madem demin arkadaşın dediği gibi yönetimdesiniz. Versin yukarıdan bir emir biriside götürsün o zaman. Verin birisine yapsın. Hangi grupta yani böyle daha heyecan verici sevdirci aksiyonları yapacağını hissettiğiniz birisine görev verin. Bu kadar net, benim kişisel görüşüm budur.

Mehmet Zileli; Başka, buyurun Kemal Bey;

Kemali Baykaner; Bu epilepsi cerrahisinin yapılanmasındaki zorluk bizim ana bilim dalımızda da yaşandı. Atilla Hocanın söylediği, Erhan Bilir nöroloji olarak benim önem verdiğim, yurt dışına giden ve bu konuda epilepsi cerrahisine yardımcı olmak için gönderilen arkadaşlardan biridir. Çocukcağz döndü çalışmaya başladı, bize diyor ki şu hastayı ameliyat edin diyor. Erişkinde olduğu için benim karışma hakkım zaten yoktu. Bizden gerekli ilgiyi görmedi. Atilla Hoca ile gayet güzel ilişkiler içindeydi ve senelerce biz her olguyu Ankara Tıp'a refere ettik. Baktık ki bu olmuyor bir dal hakikaten ve çok önemli hem öncesi hem ameliyatı hem de sonrası. Bizden bir arkadaşı nihayet 2 yıldır yetiştiriyoruz ki bu grubun ilk işlerinden biri olsun diye. Yaklaşık 60'a yakın amigdalohipokampektomi, hemisferektomi vakası, sinir stimülatörü taktığımız hasta sayısı Türkiye'de en fazla. Şimdi biz yetiştiriyoruz bir kişiyi. O da uzmanını yetiştiresin diye düşünüyoruz. Çok zor bir konu ama buna kliniklerin yardımcı olması lazım. Atilla Hocanın bu söyledikleri herkes birine bu cerrahiye versin çünkü çok özverili cerrahi nörologları dinleyeceksiniz. Onların yaptıkları toplantılara katılacaksınız. Sonrasında da onların olması lazım bizim cerrah olarak herhalde biraz pratik düşünüyoruz hani yapalım iyi olsun şey yapalım. Zor bir hastalık grubu ama mutlak epilepsi cerrahisinin hani Türkiye'de mutlaka bu grubun olması lazım ve

her kliniğin bir kişiyi buraya yetiştirmesi lazım teşekkür ederim.

Mehmet Zileli; Evet teşekkür ederim. Ben bu maddeyi de geçiyorum. Çeşitli görüşler oldu. Ama sanıyorum bu grup şu an için bu komisyon altında görevini sürdürecektir. Şimdi önümüzdeki dönemde hangi toplantılar var bir kısa özet vermek istiyorum. Biraz önce Yusuf Erşahin söz etti 3-6 Nisan'da pediatrik nöroşirürji kursu var. 18-22 Nisan'da biliyorsunuz büyük kongremiz var. 22-25 Mayıs'ta araştırma kursumuz var asistanlara yönelik ve her klinikten bir asistanın ismi verilmesi isteniyor. Klinikler aranıyor şimdi. Spinal cerrahi yaz okulu var. Eğer son ayrıntıları da bitirebilirsek Türk-Kore ortak toplantısı var. Spinal sempozyum var, spinal cerrahi ileri kursu var ve bölgesel toplantıları var. Şimdi gördüğünüz gibi dağınık çok sayıda toplantı var. Biz bunların bazılarını birleştirme gibi bir plan yapmaktayız. Sizde görüşlerinizi almak istiyoruz burada. Bir yıl içinde 3 tane ana toplantı düşünüyoruz. Birisi ana kongremiz Nisan ayında, bu grupların sempozyumlarını 2 birleşik sempozyumda yapmak, birini Ekim, birini Kasım aylarında. Birleşik sempozyumlarda da ana başlıkları birisinde spinal cerrahi, nöro travma ve yoğun bakım ve stereotaktik ve fonksiyonel nöroşirürji yapmak, öbüründe ise nöroonkolojik cerrahi, nöroanatomi, nörovasküler cerrahi ve pediatri eğer varsa kafa kaidesi şeklinde. Ama ayrıca yeni yetişen arkadaşlar için daha çok asistanlar için temel nöroşirürji kursunu, pediatrik nöroşirürji kursunu, araştırma kursunu, spinal cerrahinin temel ve ileri kurslarını sürdürmek istiyoruz. Onları da gördüğünüz gibi Mart, Nisan, Mayıs, Haziran ve Kasım ayları diye ayırdık. Bu konuda görüşleri olanlar var mı? Bölgesel toplantıları saymıyorum, çünkü orada sadece o bölgedeki kişilere yönelik olarak İstanbul toplantıları, Ankara toplantıları ya da İzmir toplantıları gibi toplantılar var. Evet, Ali Bey;

Ali Arslantaş; Sayın başkanım, şimdi bu birleştirme ile ilgili ben bu sabah grup başkanımı da bir görüşme yapma fırsatı oldum. Yönetim kurulu olarak da bunu konuşmuştuk. Şimdi bizim 2008 yılının sempozyum takvimi belirlendi. Program belli, gelecek konuşmacı, yurt dışından gelecek konuşmacı da belli, onların saatleri de belli ve bu yılki bizim...

Mehmet Zileli; O tarihi değiştirmeyeceğiz önemli değil.

Ali Arslantaş; 2.5 gün olarak tüm program belirlendi ve grup başkanımı da yaptığım konuşmada da bir başka grupla beraber entegre olabileceğimiz, o 2.5 günü uzatabileceğimiz şeklinde görüşümüzü iletmemi istedi. Siz uygun görürseniz ama herhalde Fonksiyonel nöroşirürji, ağrı, spinal cerrahi ile bağlantılı olur diye biz bir görüş oluşturmuştuk. 2.5 güne yarım gün ilave ederek böyle bir beraberlik olabilir.

Mehmet Zileli; Tamam yani o sırada iki salon kullanabileceğimizi düşünüyoruz. Kimileri spinal bildirileri dinlerken, öbür tarafta kafa travması veya yoğun bakım dinleyebilirler. Stereotaktik cerrahi de bir yarım günlük bir panel ya da işte toplantı yapabilir.

Ali Arslantaş; Bizim zaten bu iki sempozyum için planladığımız otel bu iş için son derece uygun efendim. Bildirmek istedim.

Mehmet Zileli; Peki, Selçuk Bey buyurun;

Selçuk Palaoglu; Şimdi her şeyi yeniden düşünmenin de anlamı yok. Bunu farklı yapmanın anlamı 2 kişi, 3 kişilik kliniklerde sırayla bir toplantıya gidebilmektir. Şimdi burada nöroonkoloji, cerrahianatomi, nörovasküler, pediatri. 3 kişi varsa 3'üde birden gitmek zorunda kalır. Halbuki, öbür türlü klinikte nöbetçi kalabilir. Yani bunu zamanında biz de düşündük. Bu önerinizin eksi tarafı yani insanların daha çok toplantıya katılmasının değil daha az katılmasına teşvik eden bir sisteme dönüşebilir bu. Ayrı ayrı yapılmasının avantajı oydu. Bu önerinizin artı tarafı ise, ekonomik olarak daha ucuza çıkması olabilir.

Mehmet Zileli; Hem ekonomik olarak ucuza çıkıyor...

Selçuk Palaoglu; Şey olarak yani toplantı maliyetinin derneğe çıkması açısından demiştim. Ama bunun da şöyle bir mahsuru var, genel olarak insanlar hedefi yani istediği şey mesela pediatri olabilir. Size kayıtlarını yaptıranda olabilir ama öbür taraftaki salonu daha cazip bulup izleyebilirler.

Bunun ne artışı vardır, ne de eksisi vardır. Hedefine ulaşmaz yani toplantılar amacına ulaşmaz. Ben ayrı ayrı yapılması taraftarıyım. Çünkü katılımı bu azaltacaktır diye düşünüyorum. Anadolu'da 2 kişilik klinikler var. Hatta bir şehirde sadece 2 beyin cerrahı var. Yani onları sırayla götürmeyi teşvik eden bir şeydir toplantıları ayrı ayrı düzenlemek.

Mehmet Zileli; Ama şimdi genel nöroşirürji uzmanları her konuda bilgi sahibi olmak istiyorlar ve toplantıların çok sayıda olmasından en çok onlar rahatsız ve kurumlarından devlet hastanelerinden genellikle izin almakta sıkıntı çekiyorlar. Yani tahminen diyelim ki bir kasaba hastanesindeki ya da bir Anadolu'daki bir şehirdeki nöroşirürji uzmanı bu 3 ana toplantıdan 2 tanesine gelecek. Diğer 2'si birine veya 2'sine gelecek şeklinde bir ayarlama yapacaktır. Hepsine gitmek gibi bir düşüncesi olmayacaktır. Öbür türlü bakın buradaki sarı ile yazdıklarım tek tek ayrı toplantılar. Yani 1,2,3,4,5,6,7,8 toplantıyı 3 toplantıya düşürmüş gibi oluyoruz. Evet, tabii artıları eksileri var. Zafer Bey;

Zafer Berkman; Selçuk Palaoğlu'na katılıyorum. Yani burada şimdi 2 toplantı var. 2. gruba bakın. Nerdeyse bir kongre kadar 4 grubu topluyorsunuz. Siz 2. bir kongre yapmış gibi olacaksınız. Birtakım insanların aynı anda hepsine katılması mümkün değil. Eğitimine katkınız olmayacak. Bence yine eskisi gibi yapalım. Bir büyük bir küçük belki olabilir ama öyle sadece 2 tane sempozyumla bütün grupların toplantılarını bitirmek bence yanlış olur. Onun yerine yerel toplantıları azaltalım yani her şehirde küçük küçük o kadar çok toplantı oluyor ki bence bunlara müsaade etmeyebilirsiniz. Yani sempozyumda tartışılacak konuyla yerel küçük toplantıları karşılaştırıp ona göre karar almakta fayda var. Bence sempozyumları desteklemek lazım. Her birinin ayrı yapılması veya bir büyük grubun yanına bir küçük grup konmasında fayda var.

Mehmet Zileli; Nöroonkoloji grubu geçen sene 9 tane küçük toplantı yaptı. İptal mi edelim onları?

Zafer Berkman; Onlar bir çalıştaydı ve sizlerden zaten öneri alınarak Türkiye'nin genel demografik verisini toplamak için yapılan bir şeydi. Bu sizin de desteklediğiniz bir şeydi.

Mehmet Zileli; Kabul ben zaten güzel olduğunu düşünüyorum. İtirazım yok.

Zafer Berkman; Ama öbürünü de o zaman güzel düşünmemiz lazım çünkü sempozyumda da çok detaylı şeyler tartışılıyor. Sempozyumun içeriği bir yerel toplantıdan çok daha fazladır.

Mehmet Zileli; Bakın o zaman yerel toplantılarınızı da sizin iptal etmemiz lazım. Başka görüşü olan var mı bu konuda? İlhan Bey;

İlhan Elmacı; Bir kere ciddi bir toplantı enflasyonu var. Biz tüm bu toplantılara gitmek istersek, ben bir eğitim araştırma hastanesinde klinik şefliği yapıyorum. Benimle çalışan 7 tane uzman arkadaş var. Bir grup insan, devamlı olarak elinde çantayla dolaşmak durumunda kalacak. Bunlar dışında da bizim bağlı olduğumuz diğer toplantılar var. Mesela onkoloji grubunun toplantıları var. İşte spinal grubunun gittiği omurga toplantıları var. Tabii burada ana hedef öğretim ve eğitim gruplarının nöroşirürji uzmanına eğitimi götürmesidir. Mesela bu nöroonkoloji eğitim grubunun toplantısıdır burada kast edilen. Dolayısıyla sizin de belirttiğiniz gibi işte Urfa Devlet Hastanesinde çalışan uzman arkadaş ya da benimle çalışan genel çalışan uzman arkadaş yani herkes spesifik bir konuyla uğraşmak durumunda değil, 3. sempozyuma gittiğinde 3 numaralıya nöroonkoloji toplantısına katılacak. Nöroanatomi ile bilgisini tazeleyecek, vaskülerle ilgili öğrenmesi gereken bir şey varsa orada öğrenecek, pediatrinin bir toplantısına katılma şansını elde edecek. Tek bir gidişte hem ekonomik olacak hem de en üst faydalanmış olacağız bu işten. Dolayısıyla bizim bunu iyi tartışmamız ve değerlendirmemiz gerekir diye düşünüyorum yoksa bu toplantıları sürdürmemiz zaman içinde zor olacak kanaatindeyim. Teşekkür ederim.

Nihat Egemen; Ben bir şey sormak istiyorum. Şimdi bu toplantı-sempozyum 4 salonda mı olacak yoksa 1 salonda arka arkaya mı olacak?

Mehmet Zileli; 2 salonda olacak. Çünkü bunlar yani mesela pediatri 1 gün öğleden sonra bir panel yapacak sadece. Diyelim ki gergin omurilik diye bir panel yapacak. Nörovasküler cerrahide diyelim ki AVM'ler ile ilgili bir panel yapacak.

Nihat Egemen; Yani süreleri yarımşar gün mü?

Mehmet Zileli; Süreleri eşit olmayacak. Burada mesela nöroonkoloji toplantısı daha büyük olacaktır.

Nihat Egemen; Anladım da yani tek salonda bu 4'ü arka arkaya olursa hem katılım daha çok olabilir hem de eğitim açısından katkısı fazla olabilir. Haa 2'ye bölerseniz nöroonkoloji ile cerrahi nöroanatomiye giren öbür tarafa öbür taraftan habersiz olur. Zaten büyük kongrelerin sıkıntıları da o şekilde. 4-5 salon oluyor herkes birer ucundan tutuyor. Halbuki tek salonda olan toplantılar çok daha eğitici oluyor bence. Bütün toplantı için geldiğinizde bütün bilgiyi almış oluyorsunuz. O açıdan da değerlendirilebilir.

Mehmet Zileli; Burada dikkat ediyorsanız bir şeyle karşı karşıyayız. Genellikle gruplar kendilerinin ayrı ayrı toplantı yapmalarını istiyorlar. Birleşik toplantıdan hoşlanmıyorlar. Çünkü böylece aktivitelerinin eriyeceğini düşünüyorlar. Ama böyle bir düşüncenin yanlış olduğunu düşünüyorum ben. Evet, buyurun Selçuk Bey;

Selçuk Palaoğlu; Şimdi ama hedefinden şaşıyor. Şimdi çok toplantı var mı diye bugün sabahta konuştuk. Her bir toplantının farklı hedefleri var. Bu grup toplantıları biraz ileri formatta olan şeyler toplantılar.

Mehmet Zileli; Doğru

Selçuk Palaoğlu; Ben artık pediatriğin toplantısını izlemek istemiyorum çok açık söyleyeyim. Yani hiçbir şekilde zevkte almıyorum ve zaman kaybı olarak görüyorum kendim için. Belki bir 15 sene önce olsaydı belki biraz daha keyifle izlerdim ama şu anda istemiyorum. Belli bir konuda artık çalıştıkça o konuya artık şey oluyorsunuz. Bu ileri bir şeydir. Bakın temel şeyler için söylemiyorum. Dolayısıyla bunun birleşmesi çok uygun değil bence ama şunu yapabilirsiniz. Bakın katılımcı sayısı şimdi ben size söyleyeyim yani spinal cerrahinin bir sonbahar sempozyumunda 550 kayda ulaştık bir keresinde. 550 kayıt. Şaka değil, yani Bodrum'da bu ciddi bir rakamdır. Siz diyebilirsiniz yani 10'luk 30'luk 50'lik şeyleri birleştirebilirsiniz. Ama büyük

toplantılar var burada. Onkoloji ve vasküler cerrahi de bence kalabalık bir toplantı, pediatriği bilmiyorum hiç görmedim ben..

Mehmet Zileli; Vasküler Cerrahi kalabalık bir toplantı olmuyor. Ne yazık ki vaskülere ilgi çok azaldı.

Selçuk Palaoğlu; Sizde ki kayıtlara göre yani katılımcı sayılarına göre bir gruplandırabilirsiniz ama bence çok büyük sayısı karşısında hiç gerek yok sıkıntı da çıkar.

Ali Arslantaş; Sayın başkan, şimdi yerel toplantılarla ilgili birkaç cümle söylemek istiyorum. Yerel toplantıların TND'ye Türk Nöroşirürji Derneğine hiçbir yükü yok mali olarak. Sabah 9'da başlıyor, atıyorum bizim son yaptığımız Mart'ın 1'inde yapılan Bursa'da Servikal Disk Hernileri Paneli biz grup olarak eğitmenler olarak onların ayaklarına gidiyoruz. Mesela Bursa toplantısında Bursa, Çanakkale, Balıkesir, Bilecik çevresindeki Kocaeli'den birçok nöroşirürjiyen hekim arkadaş geldi. Sabah 9'da başladı öğleden sonra 4'te bitti. Bunu toplantı yoğunluğu gibi algılamamak gerekir diye düşünüyorum. Eğitici kişiler bu konuda deneyimli kişiler ayaklarına gidiyor bir konuyu anlatıyor. Servikal disk hernileri konusuna 6 saatlik toplantıya 107 kişi geldi oturdu salona. Demek ki ilgi var. Zaten biraz önceki grup tartışmalarında onu da söyleyecektim fakat konu değişince geçtim. 2 tane eğitim ve öğretim grubu ile ilgili şu anda salonda benim kafa kaidesi ve epilepsi ile uzaktan yakından alakam yok ama çok kişi yani 5 kişi çıkar mı? Devam dediğimiz zaman tekrar bir 5 kişilik grup oluşturulamayacak. Yani zaman içerisinde ilgiye bağlı olarak şeyde düşüyor. Dengeler o şekilde oturuyor diye düşünüyorum. Bir de birleşik sempozyum ayrı ayrı 2 salonda olsa bile veya tek salonda da olsa biraz önce Selçuk ağabeyin de dediği gibi ileri seviyesindeki nöroonkolojiyi dinlemek isteyen insan herhalde, pediatriği dinlemek istemeyebilir veya öbürünü. Dolayısıyla 2 günlük bir toplantıya yarım gün dinlemek için kalkıp gelecek. Hem efektif bir şey de olmayacak diye düşünüyorum. Ancak ikili birleştirmeler mutlaka gerekirse yapılabilir diye düşünüyorum. Dörtlü birleştirme 2. bir kongre gibi hakikaten ben de öyle düşünüyorum.

Mehmet Zileli; Yalnız buradaki arkadaşlar kendileri için toplantıları düşünüyorlar. Oysa bakın 980 tane üyemiz var bizim.1000 olmuş olabilir bu şu anda. Bu kadar üyenin çoğu %80'i genel nöroşirürji yapıyorlar ve bütün toplantıları izlemeye çalışıyorlar. Hiç olmazsa bakın yine Urfa'dan, Urfa Devlet Hastanesindeki arkadaş örneğini verdi biraz önceki arkadaşımız, 1 sene 2 tanesine öbür sene öbürüne gidecektir ve biz bakın ilk kez pediatriyi bir panel yapmaya ikna ettik. Yani daha önce pediatri sadece kurs yapıyordu biliyorsunuz. Ama tabii kongre sırasında pediatrik grubunun aktiviteleri var. Bir sempozyumda da hiç olmazsa bir yarım gün bize genel nöroşirürjiyenlere bir şeyler anlatın dedik. Evet, Kemali Bey;

Kemali Baykaner; Bu toplantıların sayısı zaten hani fazlalığından şikayet edipte gruplandırmakta ayrı bir sorun herhalde. Sempozyum yapma şartı var mı, yok herhalde yani. Bunu kongre içerisine yedirsek hani ki;

Mehmet Zileli; Evet, pediatri yine aynı şeyi söylüyor...

Kemali Baykaner; Şimdi kongrede salonlar eğer 15-20 kişiyle gidiyorsa bu gerek nöroonkoloji gerekse spinal grubu hiç olmazsa bu toplantıları yaptığı zaman panelleri bence kongrede yapsın. Bu kadar kurs sayımız var, kendi kongremiz var, yerel yani Ankara'da siz hani şubat ayında Nurhan Avman gününü yapmamazlık edemezsiniz. Çünkü o artık yerleşti ve gelenekselleşti. Yerel toplantılara da karışmayalım. Hacettepe yaptığı toplantıya tüm Hacettepe mezunlarını çağırıyor ve diğer uzmanları da çağırıyor. Ankara Tıpta bunu yapıyor. Nurhan Avman günü yapıp bütün beyin cerrahlarını çağırıyor. O zaman bence bu sempozyumlar diye gruplandırmanın amacı yok. Yani pediatri bir panel yapacaksa kongrede saat verin orada yapalım. Zaten biz yüksek düzeyli kursumuzu zaten yapıyor her yıl. Benim fikrim bu.

Mehmet Zileli; Peki, teşekkür ederim, Sait bey,

Sait Naderi; Şimdi değişik toplantılar var. Aslında Selçuk ağabey biraz söyledi ama özellikle yerel toplantılar için ben öncelikle bir ekleme yapmak

istiyorum. Yerel toplantılar bundan 3-4 sene önce başlatıldı. Bunun başlıca sebebi şuydu; yurdun uzak köşelerinde birçok nöroşirürjiyen birtakım vakaları yapmak istiyor ama ortopedik omurga cerrahisi ile uğraşanlara karşı birtakım nedenlerle nedeniyle kendilerini güçsüz hissediyorlardı. Yani aslında orada toplantı düzenleme fikri vardı. Birçok değişik yerlerde yapılsın, herkese ulaşılsın, birde oradaki arkadaşlarımız kendilerini biraz daha güçlü hissetsinler. Politik nedenleri de vardı. Ben bunun yararlı olduğunu düşünüyorum. Onun dışında evet bir yerde doğrudur çok miktarda toplantı var. Sizde biliyorsunuz yani spinal cerrahi için ben baktığım zaman ortopedistlerin spinal cerrahi toplantısına gidiyoruz, kendi spinal cerrahi toplantılarımıza gidiyoruz yani bol miktarda toplantı var. Ama bunun çözümü bu şekilde birleştirmek olmamalı. Şu anda benim gördüğüm bizim Nisandaki kongremize ek olarak Ekim ve Kasım aylarında da kongre gibi bir şeyler oluşturulmuş.

Mehmet Zileli; Ama kongre bakın, kongre ile şeyi çok önemli ayıran bir şey var sözlü bildiri yok, kongre farklı.

Sait Naderi; Doğru söylüyorsunuz ama sempozyum olarak baktığınızda ortalama 400 kayıtlı üyeyle giden spinal cerrahi grubu toplantısı var. Yani oldukça dominant bir grubun toplantısına siz belki 20-30 kişinin katılacağı toplantılarında eklemek istiyorsunuz. Belki çözümü şu olabilir; spinal cerrahi kendisi yapar dominant gruplar, nöroonkoloji de öyle ama diğer sayıyı oluşturamayan grupları belki birleştirebilirsiniz. Yani orada 2 ve 3 yaptığınızı 2, 3, 4 yapılabilir. Spinal ayrı yapar onkoloji ayrı yapar diğer grupları belki birleştirebilirsiniz.

Mehmet Zileli; 3 toplantı olsun diyorsunuz.

Sait Naderi; Evet ama spinal cerrahi gibi oldukça dominant olan 400-500 kişinin katıldığı bir toplantıyı kalkıp da öbür gruplarla birleştirmek çok doğru değil bence.

Mehmet Zileli; Bu konuyu da isterseniz geçelim çünkü saat 2,5'u geçti birkaç konu daha var. Şimdi Türk Nöroşirürji Derneği bazı kongrelere destek veriyor. Bunlar arasında ismics toplantısı var 5-6

Nisan'da Ankara'da yapılacak. Serebral kan akımı ile ilgili bir radyologların öncülük ettiği bir toplantı var 3-6 Eylül'de Kuşadası'nda yapılacak, bir de fizik tedavcilerin organize ettiği bir toplantı var hareket analizi ile ilgili. Tabi kongremizden biraz bahsedebiliriz. Bu sene kongreye gelmeye söz veren 2 meslektaşımız yani konuşmacı olarak gelmeye söz verenler daha sonra fikir değiştirdiler ve 4 tane yabancı konuşmacımız var. Ayrıca çok değerli yerli konuşmacılarımız var. Açılış konuşmasını bu sene Dr. Türkan Saylan yapacak. Günümüzdeki şu andaki tartışmalara herhalde katkıda bulunacak. 2 tane sergimiz olacak. Birisi meslektaşımız Orhan Yayla'nın fotoğraf sergisi, bir de yine İzmir'den meslektaşımız Dr. Rıfat Mutlu'nun karikatür sergisi olacak. Kongre ile ilgili zaman zaman kayıt ücretlerinin ve kalma ücretlerinin yüksek olduğu şeklinde eleştiriler alıyoruz. Bunlara çok çeşitli yanıtlar bulduk ama bir tanesini özellikle vurgulamak istiyorum. Bakın bu 2. Ulusal Sağlık Kurultayı. Sağlık 2008 kongresi ve bizden sanıyorum 10 gün falan önce aynı yerde yapılıyor ve kayıt ücretleri ve oda ücretleri böyle, bizimkiler ise bu şekilde. 2 kişilik odada 320 euro her şey dahil ve kayıt ücreti dahil. Karşılaştırarak olursak 2. Ulusal Sağlık Kurultayı 9-13 Nisan'da 2 kişilik odada konaklamalı kayıt 1062 YTL. Türk Nöroşirürji Derneği Kongresinde 601 YTL. Konaklamasız kayıt ise yani sadece kayıt ücreti için ödedikleri ise 590 YTL onların, bizimki ise 329 YTL. Kongre ile öneri ve görüşleri olan var mı? Geçen sene 4 salon kullanıyorduk biliyorsunuz, bu sene 2 salon kullanmaya karar verdik. Çünkü bazı salonlarda çok az katılımcı yer alıyordu. Onun için 2 salona indirdik ayrıca Nöroşirürji Hemşireliği Kongresi de aynı zamanda olacak ve onlar farklı bir salon kullanacaklar. O yüzden bu sene sözlü bildiri sayılarında azalma olacak bir miktar ancak sanıyorum bundan birçok kişinin rahatsız olmayacağını sanıyorum. Çünkü sözlü bildirilere sadece nerdeyse bildiri sahipleri salonda olacak şekilde katılıyordu. Başarılı bir kongre olacağını umuyorum. Evet, soru yoksa bunu da geçelim.

Sabah bahsetmiştik. Karadeniz Nöroşirürji Kongresi 2007'de yapıldı. 2009 için Türkiye'nin planlamasına ihtiyaç var. Türk-Kırgızistan ortak toplantısından bahsetmiştim. Türk-Kore ortak

toplantısından bahsettim. Bu arada bir şey daha söylemek istiyorum yani en son cümleler olarak belki. Biz ilk yönetime geldiğimizde bir anket yapmıştık ve bu ankete 30 küsur tane yanıt alabilmiştik. Oysa 900 küsur tane üyeye göndermiştik. Bunun üzerine biz dedik ki yani aramızda konuştuk en azından eğitim veren klinikleri ziyaret edelim ve olabildiğince oralardan hiç olmazsa sözlü iletişim alalım. 5-9 Kasım'da Ankara'da 7 hastane 9 kliniği, 12-14 Kasım'da ise İstanbul'da 14 kliniği ziyaret edebildik. Programımız ancak bunlara yetti aslında daha kalanlar var yani bu şehirlerde kalanlar da var. Mümkün olursa Anadolu'dakileri de ziyaret etmekte yarar var belki ama buna zaman bulabilir miyiz bilemiyorum. Belki önümüzdeki dönemdeki arkadaşlar devam ederler. Buralardan aldığımız eleştiriler görüşler gerçekten bizi çok yönlendirdi. Bu eleştiri ve görüşleri bültende yayınladık biliyorsunuz. Eğer bakmamış olanlar varsa son bültenimizde bu yayınlandı. Mesleki ve özlük haklar, eğitim faaliyetleri, yeterlilik kurulu, kongrenin yapısı, dergi, web sayfası, araştırma, yurt dışı ilişkiler ve genel politikalarla ilgili sohbetlerimiz ve konuşmalarımız oldu. Gerçekten çok yararlı olduğunu düşünüyorum. Belki son olarak bu kurultayın sonunda bu maddeler üstünde bir genel tartışma açabiliriz. İşte nöroşirürji uzmanı ihtiyacı, biraz önce derneğin bu konuda yaptığı bazı şeyleri duyurmuştuk. Eğitim kurumlarının durumu, mezuniyet sonrası eğitim ile ilgili daha neler yapılabileceği, araştırma ve geliştirme, Türk standartları ile ilgili neler yapılabilir ve uluslararası ilişkilerle ilgili neler yapılabilir. Son olarak bu konularla ilgili görüşleri olanlar var mı veya bu konular dışında bir şeyler söylemek isteyen arkadaşlarımız var mı? Öneri ve katkılar var mı?

Etem Beşkonaklı; Teşekkür ediyorum sayın başkan. Ben bizim derneğimiz gibi mesleki ve bilimsel örgütlerin Dünyanın gelişimine paralel olarak sürekli gelişme içinde olması gerektiğini düşünüyorum. Burada sayın başkanın gösterdiği uzun dönem bilim ve eğitim politikaları bugün belki çok farklı olabilir. 5 sene sonra çok farklı bir hale gelecek. Bizim belki biraz daha orta kademe yaşlara gelmiş, birtakım yerlerde yöneticilik pozisyonlarda olan insanlar olarak burada yazılan kriterleri sürekli olarak

düşünmemiz lazım. Gelecek projeksiyonları yapmamız, kendimizi geleceğe hazırlamak için sürekli neler yapabiliriz gibi konuları düşünmemiz lazım. Ben şahsen kendim düşünmeye çalışıyorum, beni yakından tanıyanlar sürekli olarak bu tür düşünsel faaliyetlerimin olduğunu biliyorlardır. Ben bazı ek dilek ve temennilerde bulunmak istiyorum. Sayın başkana çok teşekkür ediyorum. Kendisi ile 2 sene çalıştım. Sayın önceki başkana da çok teşekkür ediyorum onunla da 2 sene çalıştım. Biraz önce söylediğim gibi mesleki ve bilimsel örgütler sürekli çağdaş gereklere göre hareket etmesi gerekir diye düşünüyorum. Ben 1991 yılından itibaren derneğin değişik platformlarında çalıştım. Son 4 yılda yönetim kurulunda görev aldım. Sayın önceki başkanlardan çok şey öğrendiğimi zannediyorum kendilerine teşekkür ediyorum. Derneğin kurucularından ve hocalarımızdan çok şey öğrendiğimi zannediyorum. Bugün bile öğlen arasında sohbet imkanı bulduğumuz ağabeylerimizden, hocalarımızdan daha

önce aklımıza gelmeyen küçük de olsa birtakım şeyleri hemen ayaküstü öğrenme fırsatını buluyoruz. Bu süreç içinde kazandığım deneyimleri de aktarmak istiyorum. Şu anda derneğimizin geçirmekte olduğu ve yoğun olarak devam eden birtakım faaliyetlerinin de ilerisinde devam etmesini arzu ediyorum. Önümüzdeki dönem yönetimlerinin bu faaliyetleri devam ettirmesi ve bu faaliyetlerin içinde bulunan insanların en azından bir kısmıyla devam etmesi gerektiği düşüncesindeyim. O yüzden ben bu dönemin sonundaki yeni dönem seçimlerinde yönetime adaylığımı bildirmek istiyorum ve sizlerin takdirlerine bırakıyorum. Teşekkür ediyorum.

Mehmet Zileli; Evet biz teşekkür ederiz Etem Beye, bu dönem içerisinde gerçekten kendisi ile çalışmak bir zevkti. Başka dilek ve temenni ya da herhangi bir konuda görüş bildirmek isteyen var mı? Yoksa, oturumu kapatıyorum. Kurultaya geldiğiniz için, katıldığınız için çok çok teşekkür ediyorum...