

GAÜN HASTANESİ SAĞLIK BÜLTENİ

Hastanemizin çalışmalarını, yeniliklerini anlatan 'GAÜN Hastanesi Sağlık Bülteni' yepyeni içerikleriyle sizlerle. Hastanemize dair tüm yenilikleri sosyal medya hesaplarımızdan da takip edebilirsiniz.

Facebook için : @gaunhastaneleri

Twitter için : @GaunHastanesi

Instagram için : gaunhastane (Kullanıcı adı)

Keyifli okumalar dileriz...



İçindekiler

02-04 | "İlklerin" Kliniği; Gaün Göğüs Hastalıkları

05-06 | Gaziantep Üniversitesi (Gaün) Hastanesi
Algoloji Bilim Dalı

“İLKLERİN” KLİNİĞİ; GAÜN GÖĞÜS HASTALIKLARI

Bültenimizin bu ayki sayısında GAÜN Hastanesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Meral Uyar ile bir röportaj gerçekleştirdik.

GAÜN Göğüs Hastalıkları Kliniğine şehirden ve bölgeden çok sayıda hastanın müracaat ettiğini ve bu hastaların tanı ve tedavi süreçlerini başarılı bir şekilde yürüttüklerini vurgulayan Prof. Dr. Meral Uyar, “Uykuda solunum durmasının akciğer kökenli kan tükürme ile ilişkili olduğunu dünyada ilk bulan da biziz” dedi.

Prof. Dr. Meral Uyar sözlerine, “Uykuda solunum durmasının kan tükürmeyi tetikleyip tetiklemediğini araştırdığımız çalışmamız sonucunda uykuda solunum durmasının hem kan tükürme ihtimalini arttırdığını, hem de bu hastalarda miktar olarak daha fazla kan tükürme gerçekleştiğini tespit ettik. Böylece uykuda solunum durmasının kan tükürme ile ilişkili olduğunu dünyada ilk defa biz bularak kan tükürmenin yeni ve önemli bir sebebinin tıp literatürüne eklemiş olduk” şeklinde devam etti.



Prof. Dr.
Meral UYAR

GAÜN Hastanesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Meral Uyar ile gerçekleştirdiğimiz o röportajın devamı sizlerle...

Öncelikli olarak kendinizden bahsedebilir misiniz?

1975 Çorum doğumluyum. Eskişehir kökenliyiz fakat memur çocuğu olduğum için Türkiye'nin birçok ilinde yaşama şansımız oldu. Liseyi Beyoğlu Anadolu Lisesi'nde bitirdikten sonra Ege Üniversitesi'nde başladığım tıp fakültesinden 1998 yılında mezun olarak 1999 yılında Gaziantep Üniversitesi'nde göğüs hastalıkları asistanı olarak göreve başladım. 2012 yılında doçent, 2018 yılında profesör oldum.

Alanınızda yaptığınız çalışmalardan bahsedebilir misiniz?

Özellikle astım, KOAH gibi solunumsal hastalıklar göğüs hastalıkları alanın-

da en fazla yapılan çalışmalar arasında yer alıyor. Bizim kliniğimiz özellikle ağır KOAH hastalarında solunumsal desteği sağlayan cihazların kullanımı açısından Türkiye'nin ilkleri arasında yer almaktadır.

Yine bünyemizde 17 yıl önce kurulan uyku laboratuvarı Gaziantep'te ilk olma özelliğine sahip. Laboratuvarımızın ilk sorumlusu benim. Laboratuvarımız akredite merkezler arasında yer almaktadır.

Uykuda solunum durmasının akciğer kökenli kan tükürme ile ilişkili olduğunu dünyada ilk bulan da biziz. Uykuda solunum durmasının kan tükürmeyi tetikleyip tetiklemediğini araştırdığımız çalışmamız sonucunda uykuda solunum durmasının hem kan tükürme ihtimalini arttırdığını, hem de bu hastalarda miktar olarak daha fazla kan tükürme gerçekleştiğini tespit ettik. Böylece uykuda solunum durmasının kan tükürme ile ilişkili olduğunu dünyada ilk defa biz bularak kan tükürmenin yeni ve önemli bir sebebinin tıp literatürüne eklemiş olduk.

Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı'nda hangi hastalıklar tedavi edilmektedir?

Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı'na ait 27 yataklı bir servisimiz mevcut. Kliniğimizde göğüs hastalıkları alanında tüm hastalıkların tetkik, tedavi ve takipleri yapılabilmektedir. Solunum Fonksiyon Laboratuvarında; solunum fonksiyon testleri, difüzyon testi, akciğer kapasitesi ölçümü ile kardiyopulmoner egzersiz testleri uluslararası rehberlere uygun olarak yapılmaktadır. Alerji Laboratuvarında deri testleri uygulanmaktadır. Bronkoscopi Ünitesinde, fiberoptik bronkoscopi uzman ve deneyimli bir ekip tarafından yapılmaktadır. Fiberoptik bronkoscopi sırasında gerek görüldüğünde biyopsi; bronkoalveoler lavaj, özel fırçalarla sitolojik ve mikrobiyolojik örnek alınması ve transbronşial iğne aspirasyonu gibi işlemler uygulanabilmektedir. Endobronşial ultrason ile lenf nodları değerlendirilerek tanı konulabilmektedir.

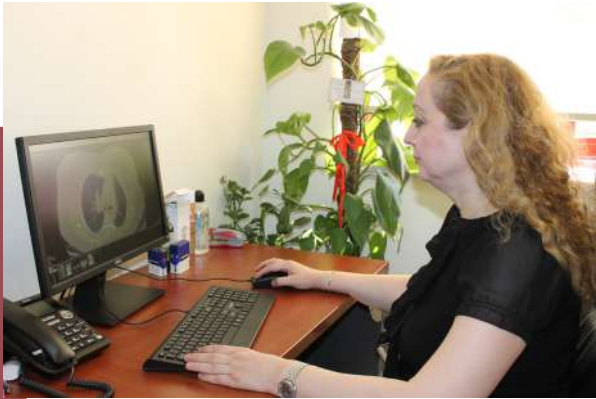
Uyku laboratuvarında uykuda solunum durması başta olmak üzere uyku bozuklukları tanı ve tedavisi uygulanabilmektedir.



Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı kaç kişilik bir ekipten oluşuyor? GAÜN Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı'nı farklı kılan nedir?

Altı öğretim üyesi ve altı asistandan oluşan kadromuzla güçlü ve uyumlu bir ekibiz.

Kliniğimizde endobronşial ultrason ile ameliyatsız akciğer lenf nodlarının değerlendirilmesi yapılabilmekte. Uyku laboratuvarında uykuda solunum bozukluklarının tanı ve tedavisinin yapılması imkânını sunuyoruz. Akciğer kanseri, uyku, kistik fibrozis, pulmoner hipertansiyon alanlarında birçok bölümle işbirliği halinde uyguladığımız konseylerimiz mevcut. Bu sayede multidisipliner olarak tanı ve tedavi imkânları sunmaktayız.



Pandemi sürecini en çok hisseden bölümlerden biri göğüs hastalıkları. Bu süreçte nasıl bir işleyişiniz oldu?

Pandemi sürecinin etkileri bölümümüzde birçok bölümden daha fazla hissedildi. Hepimiz bilmediğimiz bir düşmana karşı her gün farklı bir bilgi öğrenerek, her gün yeni bir tecrübe kazanarak dinamik bir şekilde hazırlanarak savaşmak durumunda kaldık.

Değişen şartlara uyum sağlayarak, güncel rehberlerin eşliğinde diğer bölümlerle işbirliği içinde çalışarak tanı ve tedavi hizmeti verdik, vermeye de devam ediyoruz.

Pandemi sürecinde birçok kayıp yaşadık. Özellikle kliniğimizden uzmanlığını alan Dr. Hüseyin Süyür'ü kaybetmemiz bizi derinden üzdü. Mekânı cennet olsun.

COVID sonrası şikâyetleri ile bölümünüze başvuranların sıklığı nedir? Karşılaşılan durumlar, koronavirüsün bıraktığı hasarlar nelerdir?

COVID sonrası en fazla karşılaştığımız solunumsal şikâyetler; öksürük ve nefes darlığı şeklinde oluyor. Damar tıkanıklığına bağlı komplikasyonlar da COVID sonrası görülebilmektedir. Buna bağlı olarak akciğerine pıhtı atan hastalarımız da olmaktadır.

Bazı hastalarda çok hızlı sürede gelişen akciğerlerde fibrozis (katılaşma) ortaya çıkabiliyor. Neyse ki aşılanmaların başlaması ve yaygınlaşmasıyla bu tip akciğer hasarını daha az görmeye başladık.

Bölgemizde göğüs hastalıkları kapsamında en sık karşılaştığınız hastalık nedir? Sebebi nedir?

Bölgemizde astım, KOAH gibi solunumsal hastalıklar sigara ve hava kirliliği etkisiyle fazla görülüyor.

Çöl tozlarının etkisiyle astım ataklarında artış ortaya çıkabilmektedir. Sanayileşmenin getirdiği hava kirliliği bağışıklık sisteminde, kalp dolaşım ve solunum sisteminde zararlı etkilere yol açabilmektedir. Tüberkülozu ise düşük standartlarda yaşam sebebiyle görebiliyoruz.

Yemek kültürünün önemli olduğu bölgemizde obezitenin fazla olarak görülmesi uykuda solunum durmasını tetiklemektedir.



Bölgemiz insanların sigara kullanım alışkanlığı oldukça fazla. Buna bağlı gelişen hastalıklar nelerdir? Sigara göğüs hastalıklarını ne kadar tetikliyor?

Akciğer kanserinin sigaraya bağlı olarak görülmesi en az %90 oranındadır. Özellikle KOAH sigara içiminin artışına paralel olarak ortaya çıkabiliyor. Sigara dumanı astım ataklarını da tetikleyebilmektedir.

Göğüs hastalıklarının seyri nasıldır? Risk faktörleri nelerdir?

Akciğer hastalıklarının gelişiminde en fazla risk faktörü sigara, hava kirliliği, çevresel ve mesleki maruziyetlerdir. Astım zaman zaman artan şikâyetlerle ataklar şeklinde görülürken kronik obstrüktif akciğer hastalığının ilerleyici olması tipiktir.

Erken tanı ne kadar önemli?

Birçok hastalıkta erken tanının önemli olduğu aşikârdır fakat erken tanıdan daha da önemli olan önlenabilir risk faktörlerinden uzaklaşmaktır.

Akciğer kanserine bakarsak; sigara içiminin bırakılması, maruziyetlerin önlenmesi akciğer kanserinin gelişimini önlemede etkilidir.

Şimdiye kadar gördüğünüz, karşılaştığınız en ilginç vaka neydi?

Kliniğimize, şehrimizden ve bölgeden nadir görülen hastalıkları olan olgular müracaat ediyor ve bu hastaların gerek tanı gerek tedavi süreçlerini başarılı bir şekilde yürütüyoruz.

İlginç vakalardan birinden bahsedecek olursak; kliniğimize 40 yıl önce akciğerine fıstık kabuğu kaçan bir hasta başvurmuştu. İşlemlerle, fıstık kabuğunu çıkardığımız hasta karşılaştığımız değişik vakalardan biriydi.

Ama beni en çok etkileyen hastalardan biri; geçirdiği motosiklet kazası sonrası boyundan altı tutmayan, kullanılmamaya bağlı eklemlerde katılık gelişen, bilinci kapalı olan bir hastamızdı. Bu hastamızın tedavi sonrası ufak adımlar atar halde taburcu olması ve 6 ay sonra tamamen normal bir şekilde ziyarete gelmesi tam anlamıyla mucizeydi.

İleriye yönelik beklentileriniz, projeleriniz nelerdir?

Yeni bilgiler öğrenmek hoşuma gidiyor. Şimdiye kadar uluslararası ilişkiler, adalet ve aşçılık bölümlerini bitirdim. Yine farklı alanlarda eğitim alarak bilgi birikimimi arttırmak isterim.

Kliniğimiz ile ilgili ise; daha uzun soluklu projeler üretmek, geniş çaplı çalışmalara ev sahipliği yapmak isteriz. Bunların başında kronik solunum yolu hastalıkları ve sebepleri hakkında farkındalığı artırarak temiz hava soluma ve dumansız ortam hakkımızı güçlendirecek projeler üretmek geliyor. Akciğer kanseri tanısına yönelik robotik yardımcı navigasyon cihazını bölgemize kazandırmak istiyoruz. Akciğer nakli ile ilgili merkez sayısı Türkiye genelinde çok az. İleriye yönelik beklentilerim arasında gelecekte nakil merkezi haline gelmemiz de yer alıyor.



GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ (GAÜN) HASTANESİ

ALGOLOJİ BİLİM DALI



Algoloji; toplumda çözümü bulunamayan, baş edilemeyen ve sebebi bilinmeyen ağrıların tedavisi ile ilgilenen tıp alanıdır. Medikal tedavi olarak tanımladığımız ilaç tedavisinden girişimsel tedaviye kadar geniş bir yelpazeye sahiptir. Günümüzde ilaç sektöründeki gelişmelerle üretilen ilaçlar hastaların ağrıların tedavisinde önemli rol üstlenirken; klasik ilaç tedavisi ile ağrıları dindirilemeyen hastaların tedavileri “algolog” yani bu konuda özel eğitim almış olan “ağrı doktoru” tarafından yapılmaktadır. Algoloji uzmanı farklı türlerdeki ağrıyı değerlendirmek, tanı koymak ve tedavi etmek için anesteziyoloji, nöroloji ya da fizik tedavi uzmanlığı üzerine algoloji yan dal uzmanlık eğitimi almış hekimlerdir.



Algolojinin en önemli fonksiyonu diğer tıp dallarının uğraştığı ağrılarla ilgili olarak da bir koordinasyon kurmak, hastanın boşu boşuna vakit kaybetmesini engelleyerek doğru zamanda, doğru bilim dalında görülmesini sağlamaktır. Böylelikle ağrılı hasta nöroloji, beyin cerrahisi, ortopedi ya da ilgili dala yönlendirilebilmekte ve bunun sonucunda zaman kaybına ve maddi kayba uğramadan tedavi edilebilmektedir.

Başta ağızdan alınan ilaçlar olmak üzere sinir iletimini durduracak birçok farklı girişimsel yöntem mevcuttur. Bu yöntemlerden birisi siniri tahrip ederek sinir iletimini durduran kimyasal ilaçlar ve ısı üreterek sinir iletimini durduran radyofrekans (RFT) yöntemidir. Bunun yanında ağrı için girişimsel tedavilerde kullanılan geçici ve kalıcı olarak sinir iletimini bloke eden ve /veya ağrıyı ortadan kaldıran birçok ilaç ve yöntem mevcuttur. Lokal anestetikler, steroidler, ozon, PRP vb. bunlara örnek olarak verilebilir.



Söz konusu bu yöntemler mutlaka deneyimli ellerde algoloji uzmanları tarafından röntgen cihazı (floroskopi), ultrason, bilgisayarlı tomografi veya MR gibi görüntüleme yöntemleri eşliğinde kemikler, sinirler ve çevre dokular görülerek yapılmalıdır.

Algolojinin tedavi ettiği hasta gruplarında kansere bağlı ağrılarla birlikte kanser dışı ağrılar da oldukça geniş yer tutar. Algolojinin tanı ve tedavisini yaptığı başlıca ağrılar şöyle sıralamak mümkündür:

- Kanser ağrıları(kür sağlanamayan kanser hastalarının ağrıları da medikal tedaviler ve girişimsel işlemlerle tedavi edilebilir), nevraljiler (trigeminal nevralji, oksipital nevralji vb.), baş ve yüz ağrıları, omuz eklemi ve eklemeye bağlı kasların yırtılması zedelenmesi ile ortaya çıkan ağrılar, kas iskelet sistemine veya kireçlemeye bağlı ağrılar ,sırt ağrıları ,bel fıtığına bağlı ağrılar,boyun fıtığına bağlı ağrılar, bacak ağrıları, omurga darlığına veya omurga kireçlenmesine bağlı ağrılar, eklem ağrıları, fibromiyalji-

ye bağlı ağrılar, zonaya bağlı ağrılar, göğüs ağrıları, nöropatik ağrılar vs.

Kliniğimiz 2000 yılında Algoloji Ünitesi olarak kurulmuş olup 2007 yılından bu yana da bilim dalı olarak bölgeye hizmet vermektedir. Kliniğimizde Algoloji Bilim Dalı'na bağlı polikliniğimiz, monitorize hasta takip odalarımız ve gününbirlik ameliyathane odamızda Prof. Dr. Lütüye Pirbudak ve Prof. Dr. Mehmet Cesur tarafından hastaların muayene tetkik/tedavi işlemleri yapılmaktadır. Yılda 6 binden fazla hastaya poliklinik hizmeti verilmektedir.

Beş yüzün üzerinde ise girişimsel işlem yapılmaktadır. Hastalara tetik nokta enjeksiyonu, radyofrekans, gangliyon blokajları, epidural ve spinal enjeksiyonlar, PRP tedavisi, periferik sinir blokları, port açılması işlemleri yapılmaktadır. Tedavi uygulamalarıyla ilgili hasta ve hasta yakınlarına gerekli bilgilendirilme yapılmakta ve hastalar tedavi süresince yakından takip edilmektedir.

