



Teşekkür Ederiz

**Eczacıbaşı**  
Eczacıbaşı İlaç Pazarlama

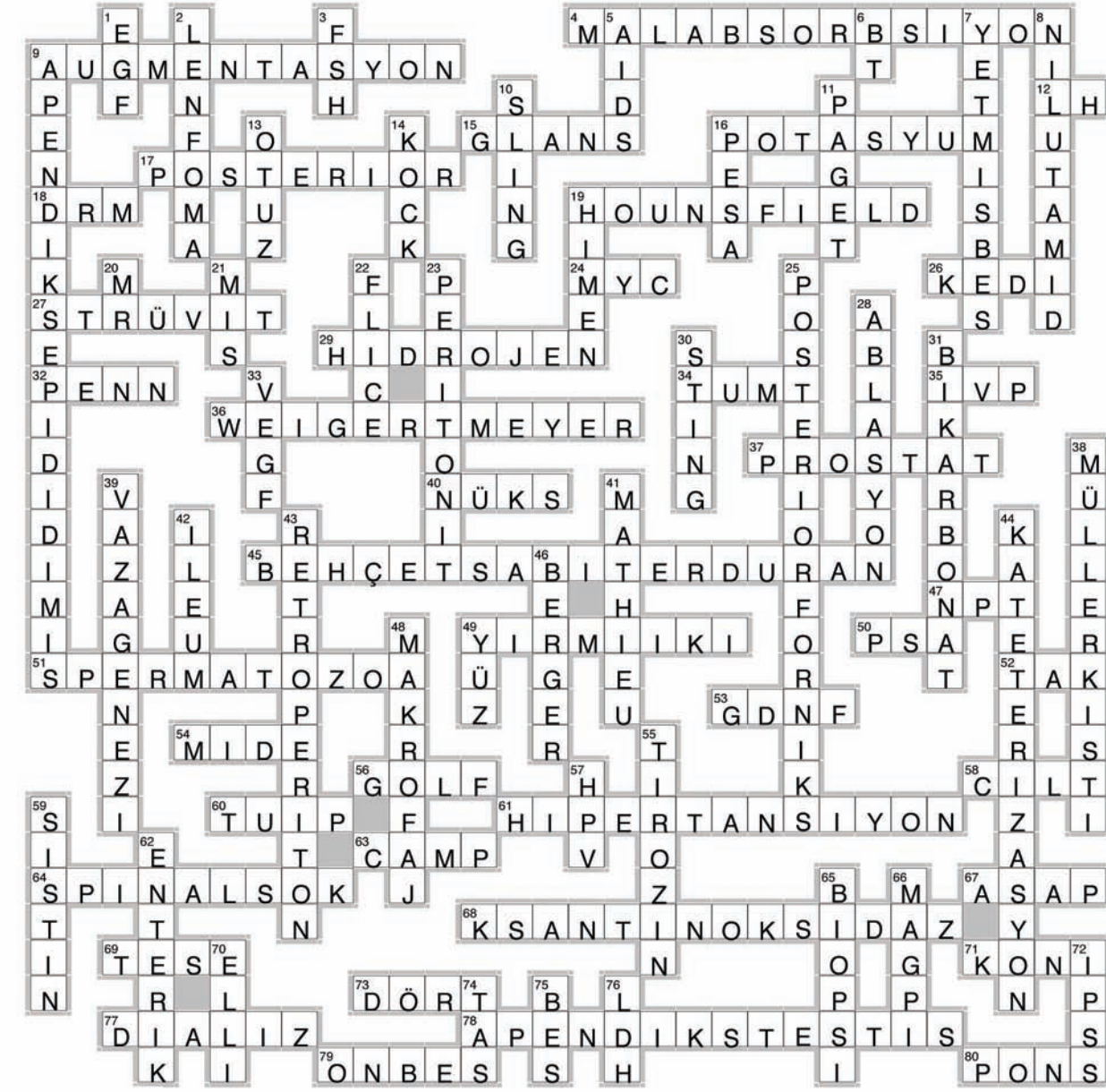
**gsk** GlaxoSmithKline

**DR. F. FRİK**



2010 YILININ TÜM DOSTLARIMIZA SAĞLIK,  
BAŞARI VE MUTLULUK GETİRMESİNİ DİLERİZ.

CEVAP ANAHTARI:



### İSTANBUL ÜROLİTYAZIS GÜNLERİ

11-12 Aralık 2009, İstanbul



**OLGU SUNUM BAŞVURULARI TAMAMLANMIŞTIR.**  
Başvuruların tam listesi web sitemizde anons edilmiştir.



#### TOPLANTIMIZDAN HABERLER

Olgu sunum başvuruları tamamlanmıştır. Başvuruları kabul edilenlerin tam listesi ve sunum bilgileri web sayfasında ilgili bölümde anons edilmiştir.

Konaklama alternatifleri olarak, Toplantı oteline yakın oteller web sitemizde duyurulmuştur. Daha ekonomik otel alternatifleri de mevcuttur, bunun için lütfen TREND Turizm ile temasa geçiniz.

Toplantı, TTB tarafından kredilendirilecektir.



SEMPOZYUM  
DÜZENLEME KURULU

Prof. Dr. Kemal SARICA  
Sempozyum Başkanı

Prof. Dr. Tank ESEN  
Sempozyum bilimsel  
Komite Başkanı

Yrd. Doç. Dr. Faruk YENCİLEK  
Bilimsel Sekreteryası

Toplantı ile ilgili bütün bilgilere sitemizden  
ulaşabilirsiniz.

[www.tashastaliklari2009.org](http://www.tashastaliklari2009.org)

SEMPOZYUM ORGANİZASYON SEKRETERYASI



TREND TURİZM

Bağdat Caddesi Tipi Sokak No:1 D:38 Maltepe 34840 İst.

Tel : 0216 388 48 58 (pbx) Faks: 0216 388 0354 tas@tashastaliklari2009.org



2010 Yılı'nın Tüm Dostlarımıza  
Mutluluk Getirmesini Dileriz







## Sevgili Arkadaşlar

Gazete Urotürk'te bir yılı doldurduk, yılın son sayısında sizlerle birlikte olmaktan mutluluk duyuyor ve yeni dergi formatımızı okumaktan sizlerin de zevk aldığını umuyoruz.

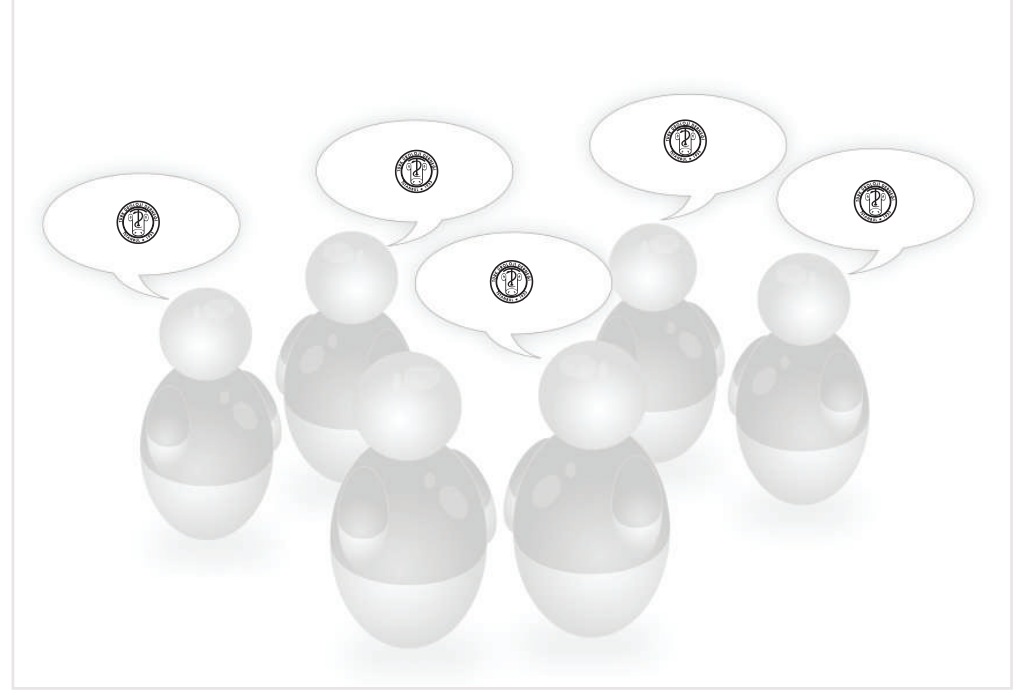
Kongre mevsiminin açılmasıyla hepimiz yollara düştük, yoğun kongre programına yetişmek güç, hatta imkansız. Bu sayımızda geçen kongrelerle ilgili izlenimleri bulabilirsiniz. Hepinizin dikkatini çektiği gibi, kongre programında önemli çakışmalar (ayrışmalar?) var. Üroonkoloji ile endoürolojinin, ürolitiazis ile çocuk ürolojisinin aynı tarihlerde yapılması, bir altbranşta uzmanlaşmayan ve eğitim kadrosu olmayan, ancak bilgilerini güncel tutmaya çalışan ürologlar için çok üzücü oldu, arkadaşlarımız rahatsızlıklarını birçok ortamda bizimle paylaştılar.

Bu çakışmalar kliniklerde izin ve sponsor sorunlarına da yol açtı.

Herkesin az çok bildiği sorunlardan kaynaklanan, koordinasyon eksikliği görüntüsü veren bu çakışmaların kimin yararına olduğunu bilemiyoruz, ancak hem düzenleyici derneklerin, hem katılımcı ürolog ve asistanların, hem de sponsor firmaların mutsuz olduğu aşikar.

Önümüzdeki yıl için en azından yaşananların tekrarlanmaması umuduyla, daha duyarlı ve koordine olunmasını diliyoruz.

Kongre sayısındaki artış da ürologları ve sponsorları çok zor durumda bıraktı, hem özel hastanelerin, hem de Sağlık Bakanlığı'nın kongre izinleri konusundaki tolerans sınırları aşıyor (Örneğin Sağlık Bakanlığı sadece 2 kongre için izinli sayıyor) ve daha fazla kongre için yıllık



izinden kullanmak gerekiyor.

Sıklaşan kongre programı, kongre içeriklerinde tekrarlara ve içerik ilginçliğinde azalmaya yol açıyor, sonuçta kongrelere ilgide azalma olduğunda konunun sorumluları için çok geç olabilir.

Mesela 2009'da 3 üroonkoloji kongresi ve bir onkoloji ağırlıklı prostat kongresi toplandı, benzer bilgilerin yinelenmesi, benzer tartışmaların yapıldığı bu toplantıların aynı yıl içinde yapılmasının amaç ve yararını sizin takdirinize bırakıyoruz.

Kongrelerde arkadaşlarla yaptığımız özel sohbetlerde, ürolog sayısının, mevcut hasta potansiyeline göre çok fazla olduğu, arkadaşlarımızın birçok merkezde, diğer uzmanlardan çok daha az hasta baktığı, daha az performans puanı topladığı, özel hastanelerde

daha düşük kontratlar imzalayıp, prim alamadığı en çok konuşulan konu olarak dikkat çekiyor.

Ürolog sayısının mevcut potansiyele göre değerlendirilip, uzmanlık eğitimi programlarının kontrol ve planlaması gerekli görünüyor.

Konuyla ilgili sayın hocalarımızın, eğitim planlamasından sorumlu YÖK ve Bakanlık yetkililerinin ve arkadaşlarımızın deneyim, görüş ve çözüm önerilerini bekliyoruz.

**Tüm arkadaşlarımıza akademik ve pratik olarak tatminkar çalışma koşulları sağlanması dileklerimizle.**



## ÜROTÜRK



### İMTİYAZ SAHİBİ

DR. ATEŞ KADIOĞLU

### GENEL YAYIN YÖNETMENİ

DR. CAN BAYDİNÇ

### YAZI İŞLERİ MÜDÜRLERİ

DR. MURAT DİNÇER

DR. KENAN KORKMAZ

### YÖNETİM YERİ ADRESİ

TÜRK ÜROLOJİ DERNEĞİ  
Prof. Nurettin Öktem Sokak  
Lale Palas Apt. 18/2 34382  
Şişli/ İstanbul

### TELEFON

212 232 46 89 - 212 241 76 62

### FAKS

212 233 98 04

### ELEKTRONİK POSTA

uroturk@uroturk.org.tr

### TASARIM

HARİKA FİKİRLER REK. AJANSI  
212 227 48 42 PBX  
www.harikafikirler.com

### BASKI

KADIKÖY MATBAASI  
216 545 25 40

### YAYIN TÜRÜ

TÜRK ÜROLOJİ DERNEĞİNİN  
2 AYDA BİR YAYINLANAN BEDELSİZ  
SÜRELİ YAYINIDIR.  
HER HAKKI SAKLIDIR.  
YAZILI İZİN OLMASIZIN  
ÇOĞALTILMASI YASAKTIR.

## INDEX

**SAYFA 2** > EDİTÖR YAZISI

**SAYFA 3** > KONGRELERDEN  
HABERLER

**SAYFA 5** > AVRASYA'DAN  
HABERLER

**SAYFA 6** > BÖLGELERDEN  
HABERLER

**SAYFA 9** > ÜROLOJİ  
KLİNİKLERİNİ TANİYALIM

**SAYFA 10** > HOBİ SAYFASI

**SAYFA 12** > TÜRKİYE ESRU

**SAYFA 18** > ÜROLOJİ  
HEMŞİRELERİ DERNEĞİ

**SAYFA 19** > BULMACA





# KONGRELERDEN



**Yard. Doç. Dr. Ahmet Gökçe**  
Mustafa Kemal  
Üniversitesi  
Tayfur Ata Sökmen Tıp  
Fakültesi  
Üroloji AD. Hatay

## “EAU 3. NORTH EASTERN EUROPEAN MEETING (NEEM)”

**Avrupa Üroloji Derneği (EAU)'nin Polonya'nın Szczecin şehrinde düzenlediği “EAU 3rd North Eastern European Meeting (NEEM)” adlı kongre 11-12 Eylül 2009 tarihinde gerçekleşti.**

Kongre katılımcılarının çoğunluğu Polonya ve çevre ülkelerdendi. Kongrede 108 bildiri sunuldu.

Bildirilerin 20 den fazlası Türkiye'dendi. Türkiye ve Polonya'dan gelen katılımcılardan başka Almanya, Avusturya, İtalya, Finlandiya, Estonya, Litvanya, İngiltere, Sırbistan, Rusya ve Letonya gibi ülkelerden olmak üzere toplam 134 katılımcı kongreye iştirak etti.

Katılımcıların çoğunluğunu genç araştırmacılar oluşturuyordu. Bu nedenle dinamik bir kongre oldu. Türkiye'den katılan arkadaşlarla çok güzel bir etkileşimimiz oldu, hem bilimsel hem de sosyal açıdan çok güzel paylaşımlar oldu.

Bilimsel program yeterince doyurucuydu ve sunumlar gerçekten kaliteliydi. Ben özellikle Dr. Marberger'in sirkumsizyonla ilgili sunumundan çok etkilendim.

Dr. Marberger sirkumsizyonun faydalarını bilimsel olarak anlattıktan sonra sunumunun sonunda can alıcı cümleyi söyledi ve dedi ki “Kadınlar tarafından da sunnetli olmak daha estetik bulunuyor.”

Bu sözden sonra salonda bir kahkaha koptu. İçeriğiyle ilgili yorum yapmamakla birlikte bence sunum tekniği açısından en iyi sunumdu.

Kendimle ilgili kısma gelince; bu toplantı benim sunum yaptığım ilk uluslararası toplantı olduğu için başlarda heyecanlandım ama kongre sonunda “Improvement of nocturnal enuresis after adenotonsillectomy in children with obstructive sleep apnea syndrome” başlıklı çalışmamızla “Richard Wolf Award for Best Poster Presentation” üçüncülük ödülünü aldık. (Bu arada kongreye biz Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji AD olarak toplam 5 bildiri ile katılmıştık).

Toplantı sonunda ödül alan araştırma ve sunumlar açıklanırken sanırım kimseye önceden haber verilmemişti ya da benim haberim yoktu ama anons edildiğimde hissettiğim mutluluğu inanılmaz anlatamam. Çok güzel bir duyguymuş bu; “takdir edilmek, değer verilmek”.

Çok samimi olarak şunu paylaşmak istiyorum; esasında bu mutluluğun çok büyük bir kısmını o anda Türkiye'den bir araştırmacı olarak sahneye çıkmak oluşturuyor.



Kongre kapanış töreni; dereceye giren araştırmacılara kongre başkanları Dr. Marberger ve Dr. Sikorski tarafından sertifikaları verildi

Çünkü isimler söylendikten sonra en sonunda “from Turkey” sözü orada her şeyi bitiriyor bence. Toplantı uluslar arası olduğu için şehirler ikinci planda kalıyor ve herkes ülkesi adına düşünüyor. En azından benim hissettiğim duygu buydu ve bir Türk olarak kürsüye çıkmak beni çok gururlandırdı. Bu arada yeri gelmişken; orada alınan bu derecede hem kongre katılımı konusunda hem de bilimsel olarak,

>>

en yoğun olduğu anlarda bile bütün kibarlığı ve tevazusuyla verebileceği her türlü katkısı sonuna kadar bizden esirgemeyen sevgili hocam Prof. Dr. M. Derya BALBAY'a teşekkür etmek isterim.

Polonya ile ilgili kısaca bilgi vermek gerekirse, Polonya güzel bir ülke. Tek kelimeyle nasıl anlatırsın diye sorsanız “yeşil” derim.

>>

Gerçekten yeşil alanları fazla olan bir ülke. Biz orada bulunan diğer Türk katılımcı arkadaşlarla birlikte öncelikle kongrenin yapıldığı Szczecin (bu arada telaffuzu çok zor, çeçin diye okunuyor) şehrini gezme fırsatı bulduk.

Genelde Polonya'nın olduğu gibi Szczecin de yeşil alanların fazla olduğu orta ölçekli bir şehir. Almanya sınırına çok yakın, Berlin'e 160 Km mesafede.

Polonya'nın Avrupa'ya açılan kapısı deniyor şehir için. Alışveriş yaparken Alman mallarının fazlalığı dikkat çekiyor. Çok pahalı bir ülke değil Polonya.

Bu arada yurt dışında ilk defa Türk Lirası'nı döviz olarak bozdurabildim ve bu çok hoşuma gitti. Polonya'da 1 TL yaklaşık 1.75 Zloty değerinde, o nedenle bizim için çok pahalı bir ülke değil.

Benim orada zorlandığım iki konu vardı; birincisi İngilizce bilenlerin oranının az olması, diğeri de damak tadlarının bizimkine pek benzememesi. Onun dışında ben Polonya'yı çok beğendim.

Sonuç olarak toplamak gerekirse; EAU'nun düzenlemiş olduğu bu tür bölgesel toplantılar özellikle bizim gibi genç ürologların tecrübe kazanması ve birbirlerini tanıması açısından oldukça yararlı.

Ayrıca toplantıda ödüllendirmenin olması da akademik çalışmalar açısından ayrıca bir motivasyon kaynağı.

Özellikle genç bilim adamları, hem bilimsel anlamda çalışmalarla ve hem de zaman ayırarak şahsen bu tür toplantılara katılmaları ve uluslararası tecrübelerini arttırmaları.



Resim 1. Varşova uluslararası hava limanı (soldan sağa; Dr. Hüsnü, Dr. Melih, Dr. Ahmet, Dr. Barbaros)



Yaptığımız çalışmalardan bir tanesini sunarken





**Dr. Özgü  
Aydođdu**  
Ankara  
Üniversitesi  
Üroloji A.D.  
Ankara



**Dr. Osman  
Köse**

## 2. EUROPEAN SOCIETY FOR SEXUAL MEDICINE (ESSM) / LYON

5 Haziran 1978'de Uşak'da doğdum. İlk ve ortaokulu Salihli'de okuduktan sonra liseyi İzmir Fen Lisesi'nde tamamladım ve 2004 yılında Hacettepe Üniversitesi (İngilizce) Tıp Fakültesi'nden mezun oldum.

Mayıs 2005 tarihinden beri Ankara Üniversitesi Üroloji Anabilim Dalı'nda araştırma görevlisi olarak çalışmaktayım.

Yirmidokuz Eylül 2009 tarihinden itibaren üç aylık süre ile 'Avrupa Üroloji Derneği Burs Programı (European Urological Scholarship Programme)' dahilinde Avusturya Innsbruck Üniversitesi Pediatrik Üroloji Anabilim Dalı'nda bulunmaktayım.

Bu süre içerisinde Fransa'nın Lyon şehrinde düzenlenen 12. European Society for Sexual Medicine (ESSM) Kongresi'ne Ankara Üniversitesi Pediatrik Üroloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Sayın Profesör Doktor Y.Tarkan Soygür ve Uzman Doktor Berk Burgu'nun rehberliğinde gönderdiğimiz çalışmalardan birisinin sözlü sunu, diğerinin ise poster sunusu olarak kabul edildiğini öğrendim.

Kongreye katılabilmek için maddi destek amacıyla Türk Üroloji Derneği'ne başvurudum.

Kısa süre içerisinde olumlu cevap aldım ve kongreye ait kayıt, ulaşım ve konaklamayı içeren tüm masraflar Türk Üroloji Derneği tarafından karşılandı.

Daha önce yurt dışında düzenlenen bir kongreye katılma ve sunum yapma fırsatım olmamıştı. Lyon'da katıldığım kongre benim açımdan çok önemli bir deneyim oldu.

Ayrıca yaşadığım bu tecrübe bundan sonraki yurt dışı kongrelere katılmak ve çalışmalarımızı sunabilmek adına motive olmamı sağladı.

Türk Üroloji Derneği'nin özellikle halen uzmanlık eğitimine devam eden araştırma görevlilerine yönelik bu uygulamasının takdire değer olduğunu düşünüyorum.

Türk Üroloji Derneği'ne bana bu fırsatı sağladığı için teşekkür ederim.

Kongre boyunca manevi desteğini esirgemeyen Türk Üroloji Derneği Başkanı Sayın Profesör Doktor Ateş Kadioğlu'na ve Türk Androloji Derneği Başkanı Sayın Profesör Doktor M.Önder Yaman'a ayrıca teşekkür eder ve saygılarımı sunarım.



## T.Ü.D 6. TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİLERİ SINAVA HAZIRLIK KURSU / ANKARA 22 - 24 EKİM 2009 KIZILCAHAMAM

### HALA ASİSTANIM. HALA ÖĞRENİYORUM!

**Hekimlik yapmanın bu kadar meşakkatli olacağını ve günden güne daha da zorlaşacağını bilmiyordum. Bir insanı sevmeye başlayacaktı her şey, hekimliğin temeli de bu olmalıydı zaten.**

Handan hamamdan geçtik.  
Gün ışığındaki hissemize razıydık.

İlk oturma başlıyor, salon hınca hınç dolu. Kimi yeni uzman olmuş, kimi uzmanlık sınavına girecek olmanın heyecanı ile endişeli; kiminin daha önlerinde upuzun (!) bir yıl var. Fakat herkes aynı paydada birleşiyor. Altı yıllık tıp eğitimi ve beş yıllık asistanlık süresi sonunda ne yazık ki daha yolun başındayız.

Değil her geçen gün, her çeyrekte hocalar değişiyor. Bizler aynı yerlerimizde bazen dikkatli, bazen hafif şekerleme tadında anlatılanlardan bihaber yahut farkında dinliyoruz, yenileniyoruz. Akşamları lobide hocalarımızla yeri geliyor meslekten yeri geliyor hayattan konuşuyoruz, endişelerimizi anlatıyoruz.

Benim ve benim gibi birçok arkadaşım için kursun anlamı; memleketimin her köşesinden hocalarımız gelecek, üroloji deryasını üç günde hap yapıp bize vereceklerdi ve sonunda biz birer Campbell, yetmedi 2009 EAU guideline olarak çıkacaktık. Aslında yalan da değil anlatılan, konuşulan yahut tartışılan her konu bu eksende idi. Ben ne kadar üroloğum sorusunun başrolde olduğu sınav için ve belli bir standardı yakalamak adına en güzeli ancak böyle olabilirdi. Bunun paralelinde dersler, tartışmalar, aktiviteler,



konaklama her şey çok güzeldi. Yine de tüm güzelliklerinin yanında tartışma bölümlerinin daha uzun tutulması, üroloji ordusunun daha küçük birliğe ayrılması halinde daha da lezzetinden doyum olmayan bir kurs olabilirdi.

Fakat bütün bunların üstünde üç uzun günün sonunda sabahın ilk ışıkları ile Ankara'yı selamlarken aklımda değerli hocalarımdan duyduğum tek bir cümle : 'Ben hala asistanım ve hala öğreniyorum'. Testis tümörlerinde tedavi protokollerine veya kılavuzlara programlanmış belleğime en koyu kalemle çizilmiş bir imzaydı bu cümle. Hani yolculuklarda mola vermek aklımıza gelir de bu hayat yolculuğunda, biraz durup dinlenmek aklımıza gelmez.

Belki zaman kaybı olarak görürüz. Aslında biz yeni üroloji uzman adayları, hocalarımızla eğitimimize ve yaşam biçimi haline gelen mesleğimize Kızılcahamam'da küçük bir mola verdik.

Evet aslında kursun bana göre anlamı buydu. Bizim için, yetişen yeni ürologlara bir şey daha katabilmek adına uzaktan veya yakından gelen hocalarımızla samimi bir molaydı.

'Mola: Tamamen durmamak için durmak'. Yere çökmüş sisi dağıtarak otobüsümüz, Ankara'ya doğru yol alıyoruz.

Biraz yorgunuz ama mutluyum, heyecanlıyım çünkü yolun başındayım, hala öğreniyorum ve gün ışığından çok çok daha fazlasına sahibim.

Tüm hocalarıma ve emeği geçen herkese teşekkür ederim.







Dr. Zarifjon Murodov



Dr. Bolot Rustambakov



Dr. Memmedhüseyn Garayev



## ÖZBEKİSTAN

**Merhaba**

Her şeyden önce bize gösterdiğiniz saygıdan dolayı kendi teşekkürlerimi sunarım.

Ankara'daki toplantı hakkında şunu söyleyebilirim ki biz kendi ülkemizde bu gibi toplantılar sınava hazırlıklar olmadığı için ilk önce ismini sinava hazırlık diye duyunca çok ilginç aynı zamanda çok meraklı geldi. Ve programı ele aldığımda bir kere şaşırdım çünkü 3 günde tüm üroloji ekstra konuşmalar bitince sınav.

Şununun da belki ayrıntılı göstermek bence mümkün olur yani türk cumhuriyetlerinden katılımcıların daveti de ilk defa gerçekleştirildi bu da gelenlerin kendi ülkelerinde bu gibi hazırlanmaların gerçekleştirilmesini istediğini göstermektedir.

Hatta seçilmiş yeri bile değerlendirdim şehrin merkezinde olmaması da gayet güzeldi çünkü tabii dışarıdan gelenler gezme merakıyla sınava hazırlık kursunda da katılımında bir ekisi etkilenme olabilirdi.

Sınava hazırlığın yoğun programının yanısıra sosyal programın düzenlenmesi katılımcıların gündüz yorgunluğunu hissettirmemeye yönelik güzel çabadır diye düşündüm.

Konuşmaları elimize verilen kitap CD'ler karşılaştırırken hepsinin hemen hemen tam olduğundan çok memnun oldum.

Biz arkadaşım Maksud ile uçakta geri dönüşte her noktaları tek tek konuşup çok güzel olduğunu ve genel anlamda herkesin memnun kaldığı kendi halimizce düşündük ve bunun devamlı ve hatta ki diğer ülkelerde de yapılması için biz neler yapabiliriz diye bazı planlamalar yaptık.

Hepsi için teşekkürler.

Kırgızistan Üroloji okulunu temsilen 21-24 Ekim Ankara'da gerçekleşen toplantıya katıldığımdan dolayı çok memnun oldum. Hergün ürolojinin farklı konuları hakkında ilgi çekici sunumlar izleme fırsatı bulduk.

Sunumu yapan hocalar konuları anlaşılır ve akıcı bir şekilde anlattılar. Sunum sonrası yapılan tartışmalarla konular daha iyi anlaşılır oluyordu. Kongre esnasında birçok Türk ve Türki Cumhuriyetlerden gelen meslektaşlarımızla tanışma fırsatı elde ettik.

Türk Üroloji Derneği Başkanı Prof. Dr. Ateş Kadioğlu'na davetinden dolayı teşekkür ederiz. Umuyoruz ki Türk meslektaşlarımızla olan ilişkimiz ileride daha güçlü ve devamlı olacaktır.



Türk Üroloji Derneğinin sponsorluğu ile 22-24 Ekim tarihlerinde Ankara Kızılcahamam Patalya Otelde geçirilen kongreye davet edildiyimden dolayı büyük mutluluk duydum.

Ben Türk Üroloji Derneği'ne özellikle Prof. Dr. Ateş Kadioğlu'na teşekkür ederim. Söylemek isterdim ki Tıpta Uzmanlık Öğrencilerinin hazırlık kursu yüksek profesyonel şekilde düzenlenmişti. Azerbaycan'dan davet olunan 7 kişilik ekibin 21 Ekim 2009 tarihinde Ankara hava limanında çok samimi şekilde karşılandı. Kongre kendi işine 22 Ekim tarihinde başladı ve 3 gün devam etti. Kongre gidişi ve değişik alanlarda Profesörlerin sunumları çok yüksek merakla karşılandı. Kongrenin programında olan konular profesörler tarafından ayrıntılı şekilde anlatıldı ve en son tedavi şekilleri anlatıldı.

Ürojinekoloji, üriner enfeksiyonlar, kadın ürolojisi, androloji, üroonkoloji, endoüroloji, konuları özellikle çok ilgi çekici oldu. Tüm bölümlerden vaka tartışmaları çok enteresan oldu.

Kongre gidişinde bende böyle bir düşünce oluştu ki Türk Ürolojisi Avrupa ve dünya ürolojisi ile aynı konumdadır.

Boyle kursların olması tıpta uzmanlık öğrencileri ve genç ürologlar ve eski sovetler birliğinde olan Türk dilli devletlerinden olan ürologlar için çok faydalı oldu.

Türk Üroloji Derneği'nin bir sonraki toplantısında Azerbaycan'dan daha çok hemkaramın katılmasını dilerim.

Son olarak Prof. Dr. Ateş Kadioğlu'na ve Türk Üroloji Derneği'nin tüm ekibine teşekkür ederim.







Dr. Selamettin  
Demir

### ÜROLOJİ UZMANLIĞI: BAŞLARKEN VE BİTİRİKEN KARŞILAŞTIRMALI BİR ANALİZ

**Bu meslek uzun soluklu bir maratondur. Diğer mesleklerin aksine 6 yıl gibi uzun bir öğrencilik süreci, akabinde pratisyen hekimlik, uzun süren hazırlıklar, TUS karabasanı ve asistanlık. Kariyer yapmış bir doktorun geriye dönüp baktığında uzun uzun anlatacağı en meşakkatli yıllardır asistanlık yılları. Belkide asistanlık deyince çoğu meslektaşımında aklına "zorlukları" gelir.**

Üroloji branşını seçmemin nedenlerinden biri her asistanın klasik laflarından "spesifik bir dal" olmasındandı. Tıp fakültesi öğrencilik yıllarımda açıkçası düşündüğüm bir branş olmadığı için çokta bu branş konusunda bilgi sahibi değildim. Klasik öğrenci bilgisi; böbrek, taş, prostat, cinsellik, üreme...vs. Ancak bu kadarda spesifik bir dal olduğunu da tahmin etmemiştim. İlk asistanlık günlerimde sanki tıp dışında başka bir alana gelmiş gibi hissettiğim günleri unutmamış değilim. Klasik tıp eğitiminin yetmediği, her şeyi danışmak için şaşkın tavuklar gibi kidedli veya uzman ağabeyleri aradığımız günler çokta uzak değil. Kısacası bu zor asistanlık yıllarına bir de alıştığımız dahili pratisyen bilgilerinden çok farklı bir alanda kendimizi bulmamız, bu zorlukları kat ve kat artıran faktörler idi.

Ben bu yola çıkarken her şeye rağmen bir kat daha zor olacağını bilsemde uzmanlık eğitimimi eğitim ve araştırma hastanesinde almak istedim. Bunun avantajları kadar dezavantajlarının da ziyadesiyle yaşamış bir asistan olarak eğitimimi tamamlamış olmanın haklı yorgunluğunu yaşamaya devam etmekteyim.

Kendimi zorlu bir etabın ardından artık rahatça soluklanacağım bir döneme başlamış gibi hissediyorum. Artık daha sakin ve daha sosyal bir yaşam imkanı başlıyor. Umarm öyledir!!!... Şimdi dönüp geçmişe baktığımda özellikle ilk iki yılımın ne kadar soluk soluğa geçtiğini hatırlıyorum. Adeta hastane dışında bir yaşamımın olmadığı akşam evde de çalışmalarımın bitmediği zor zamanlar... Öğrencilik yaşamını hala dolu dolu hissettiren, hiçbir zaman o atmosferden çıkmanıza izin vermeyen aynı zamanda da bir çok yükün üzerinizde olduğu süreçtir asistanlık yılları... Özellikle üroloji asistanlığı yılları. Çünkü diğer branşlardan arkadaşlarıma baktığımda özellikle dahili branşlarda sanki doğuştan uzmanmış gibi davranıyor, tartışıyor, sorumluluk alıyorlardı. Belkide yabancı olmadığı bir ortama girdikleri içindir. Ama ürolojide her şey sil baştan, çoğu şey size yabancı. Zaman zaman bölümümü değiştirip değiştirmeme gelgitlelerini yaşadığım



anlarımı unutamam. Ancak eşimde desteğiyle gördümki (anladımki) hem cerrahi hem de klinik olarak çalışmayı sevdiğimden bu bölüm bana en uygun oldu. (bakalım ileriki zamanlarda göreceğiz!).

Gün aşırı nöbetçi olduğum zamanlar bitmek bilmiyordu. Eminim her yeni başlamış asistanın kurduğu cümledir "bu beş sene nasıl geçecek" diye kendini sokağa attığında... Biten gündüz mesaisinin ardından gece nöbeti, gece nöbetinin ardından tekrar gündüz mesaisi, derken 36 saatimi hastanede geçirdiğim yıllarımı unutmak mümkün değil. Her türlü yorgunluğa rağmen (evde beşik sallamayı katmıyorum) tamamen dinç olman gereken ameliyatlarda cabası. Sanırım bu şekilde çalışan nadir bölümlerden biridir üroloji bölümü.

Pratik yapma açısından yeterli fırsat bulduğum ama aynı zamanda da her açıdan beni oldukça yoran, yıpratın, olgunlaştıran asistanlık yıllarımı sanırım bende hep zorlukları ile anacağım.

Sosyal hayattan önemli ölçüde soyutlandığım bu süreçte her zaman sevdiğimlerin manevi desteğini hissettim ve bu tarz desteklere çevremdeki çoğu asistan arkadaşımında ihtiyaç duyduğumu gördüm.

Uzmanlığa giden asistanlık sürecinde alınan eğitim, uzman olduktan sonra üstüne birde sorumluluk eklenerek meslek hayatı boyunca devam etmektedir. Uzmanlığa yeni geçiş yaptığım bu günlerde rahatlamamın keyfini yaşarken, bilgi ve birikimlerle kendine güvenen bir uzman doktor olarak yeni görevime başlamayı umut ediyorum....





## BAŞARI TESADÜF DEĞİLDİR: Belçika UCL Üniversitesinin Başarısı Neye Dayanıyor?

### University Catholique de Louvain UCL Eğitim ve Araştırma Dinamiği

#### Prof. Dr. İbrahim ORTAS, Çukurova Üniversitesi

Daha önce birkaç kez bilimsel işbirlikleri çerçevesinde bulunduğum Belçika'nın Leuvan kentindeki University Catholique de Louvain (UCL)'nin bilimsel düzeyi ve eğitim kalitesi hep ilgimi çekmiştir. COST 870 aksiyonun düzenlediği toplantıya ve çalışmaya katılmak üzere 13-16 Eylül 2009 tarihlerinde bulunma nedeniyle biraz da zaman ayırarak üniversiteyi tanımaya çalıştım.

Toplantıyı düzenleyen bilim kurulu sosyal programa kent ve üniversiteyi gezdirmeyi programa almışlardı. İki uzman kenti gezdirerek üniversite ve kentin geçmişini ve tarihini anlattılar. Daha önce de üniversiteyi bilimsel olarak incelemiştim, ancak bu defa acaba buradan ülkemiz için ne çıkarabilirim diye biraz daha yakından izlemek istedim.

Leuvan eski bir kent ve Lemmanlerin (Hollanda) başkenti. Bürüksel yakın zamana kadar Leuvan yakınında küçük bir kasaba olarak anılmış. Kent gerçekten tarihi bir kent, müzeleri ve sanat galerileri ile tanınır.

Sosyal yaşamı çoğunlukla genç üniversite öğrencileri ekseninde dönüyor gibi geldi bana.

### Erasmus'un ve Big Bang'ın Teorisini Georges Lemaitre gibi Bilginlerin ve Filozofların Üniversitesi

University Catholique de Louvain UCL. 1425 yılında kurulan UCL Bologna gibi dünyadaki ilk üniversitelerinden olup Avrupa'nın bugünkü öncü üniversitelerinden olan Oxford, Cambridge, Paris, Coimbra ve Heidelberg üniversitelerinin anası sayılıyor.

Üniversite dünyaca bilinen bir çok ismin öğretim üyesi ve profesör olarak anıldığı bir üniversite. Hümanist Erasmus, coğrafyacı Mercator, Anatomist Vesale, Big bang teorisinin öncüsü Georges Lemaitre ve Filozof Jean Ladriere gibi ünlüler yanda Nobel ödüllü bilim adamları ve düşünürleri ile tarihi gurur yaşamaktadır. UCL bugün birbirlerine kızkardeş iki yerleşkeden (kampus) oluşmaktadır.

Üniversite eğitiminin Fransızca yapılmasına Leuvan kentinin sakinleri ve öğrencileri karşı çıkması ile Fransızca konuşan ve Flâmanca konuşan iki ayrı kampusa dönüştürülmüş. Ana kampus en eski üniversite Hollandalılar tarafından kurulan ve Flemiş olan ise Leuvan'de bulunmaktadır. Leuvan eski bir Hollanda kenti oluşu için Flemiş dili konuşmaktadır. Fransızca konuşan kısmı ise Brüksel ve Louvain-la Neuve de yeniden örgütlenmiştir. 1971 yılında yeni kampus Louvain la Neuve Welloonların kalbinde kurulmuş. Ancak Tıp Fakültesi Cliniques Saint-Luc Bürükselde oluşturulmuş.

### Üniversite Tam Bir Bilim Üretim Merkezi

Ülkenin ve Avrupa'nın önde gelen sayılı üniversitelerinden. Üniversiteler özerk oldukları için sorun yerinde çözülüyor. Toplantıya katılanlara verilen kayıt

çantasında üniversite katalogundaki bilgiler üniversitenin kimliğini anlatıyor.

Katalogdan edindiğim bazı bilgiler şöyle; 2008 yılı verileri ile Shanghai üniversitesi kriterlerine göre Avrupa Üniversiteleri arasında 35-58 sıraları arasında, Dünyada 101-151. sıralar arasında bulunmaktaymış. 1997-2007 yılları arasında 17.629 bilimsel makale yayınlanmış. 2007 yılında 10 yeni patent alınmış. FP 6. Çerçevesinde 140 proje almışlar. 2008 yılında 83 455 000 Euro para araştırma için ayrılmış.

1999 yılında alınan bir kararla üniversite değişik kaynaklardan destek alarak 25 alanda stratejik projeleri desteklemektedir.

Genelde üniversite iddialı olduğu alanlarda ve stratejik önemi olan alanlarda ayrıcalık yaratarak birimleri ve bilim insanlarını ayrıca desteklemektedir. Ayrıca uluslararası alandaki mobility programları ve öğrenci değişimi ve yurtdışı araştırma proje

### Üniversitenin Güçlü Bir Araştırmacı Kadrosuna Sahiptir

Üniversitenin eğitim, araştırma ve servis hizmetleri görevi ile işlevini gerçekleştirdikleri belirtiyorlar. Başlangıçta Katolik eğitim vermek üzere oluşturulan üniversite, şimdi halen din, tarih ve felsefe alanında önemli çalışma yapmakla beraber ağırlıklı olarak tıp, fen, sosyal bilimlerden oluşuyor. Belçika'nın en büyük Tıp Fakültesi, güçlü bir teoloji fakültesi ve hukuk fakültesi yanında felsefe ve sosyoloji fakülteleri bulunuyor. UCL'nin felsefesi araştırma ve eğitimde yaratıcılık ve mükemmeliyet merkezleri ile öncü olmayı hedeflemektedir.

Üniversitenin 21 bin öğrencisi ve 5 bin akademik ve idari personeli ile yerel olduğu kadar uluslararası komumda bulunmaktadır. Üniversitenin 2568

araştırmacısı, 826 akademisyeni ve 1742 araştırma ve teknik personeli bulunmaktadır. Teknisyenler araştırmacılar sonra üniversitenin araştırma direğini oluşturuyorlar. Her öğretim üyesinin özellikle uygulamalı bilimlerde bir veya iki teknisyeni bulunuyor. Öğretim üyesi olarak üniversite ile anlaşmanıza bağlı olarak değişiyor.

Avrupalılar ile aynı ortamda bulunan ve onlarla aynı platformlarda bilim yapmaya, verilerini sunmaya çalışan bir bilim insanı olarak Avrupalı hocaların sahip olduğu olanaklar ile kendi durumunuzu karşılaştırınca durumu yazmaktan başka çare kalmıyor. Toplantıyı düzenleyen hocanın ekibinin de 60 kişinin olduğunu ve çoğunluğunun doktora yapan öğrenciler olduğunu duyunca iyice aşağılık kompleksine kapılmadan darısı bir gün ülkemizin bilim insanlarına demekten başka söz kalmıyor.

### Üniversite İddialı Alanlarda Ayrıcalıklı Olarak Öne Çıkmayı Benimsiyor

Üniversite 2004 yılında Bologna deklarasyonu ile Belçika yöneticilerinin talebi ile bir çok alanda ülkenin öncü üniversitesi olarak ilgili işbirliklerinin sağlanması ve uluslararası bir yapıya kavuşması istenmiştir. UCL'nin bugün çoğunluğu Avrupa ülkeleri olmak üzere 500 üniversite ile partner anlaşması bulunmaktadır. Ayrıca UCL artık Bologna'dan bağımsız tek başına kendi değişim programını oluşturmuş durumdadır. Bugün üniversitenin beş öğrencisinden biri yabancı ve 120 ülkeden öğrenciler bulunmaktadır. Yüksek Lisans ve Doktora programına önem veriliyor ve öğrencilerin dörtte biri diğer partner üniversiteler ile işbirliği içinde yüksek lisans ve doktora yapmaktadırlar.



Belçika



Kısa süreliğine bulunduğum toplantıyı organize eden bölümde gördüğün onlarca değişik ülkeden doktora öğrencilerinin her birinin renkliliği insanın içini açıyor.

### **Üniversite E-devlete ve E-Öğrenmeye geçiyor.**

Eğitim çok iddialı oldukları bir alan. Öğrencilerin yeni ilgi alanları, yeni yetenekler ve yaşama alanları kazandıklarını belirtiyorlar. Öğrencileri kendi eğitim ve öğrenme yeteneklerini kendileri zenginleştirmekte. Yeni fikirlere açıklar. Campus yolu ile E-öğrenmeye 2000 yılında geçmişler. Yan dal, yaşam boyu öğrenme sürecini uygulamaktadırlar.

Öğrenciler için sosyal yaşama önem verilmektedir. Öğrencilerin kendilerini geliştirmesi için hiçbir şeyden kaçınılmıyor. Üniversitede Özerklik Önemlidir. Üniversitelerin temel özelliklerinin başında özekliliği gelmektedir. Üniversite özekliliğini belirleyen etmenlerin başında ise kendi öğrencisini kendisinin belirlemesi, kendi öğretim üyesini kendisinin belirlemesi, yöneticilerini belirleyebilmesi, mali kaynak bulabilme ve yaratabilme gibi faktörler öncelikli olarak aranmaktadır. Öğretim üyelerinin maaşlarını üniversite yönetimi ile öğretim üyesi arasında üretkenlik ve verimliliğe bağlı olarak belirleniyor. Öğretim üyeleri her ders yılı sonunda öğrenci ve akreditasyon kurulu tarafından denetleniyor. Üniversite yönetimi maaş düzeyinin belirlenmesinde değerlendirmeleri dikkate almaktadırlar.

### **Üniversite Öğrencisini Nasıl Belirliyor**

Belçika'da her üniversite kendi öğrencisini kendisi belirlemektedir. UCL Tıp Fakültesi öğrencileri dışında diğer

öğrencilerin lise son sınıftaki mezuniyet sınavı notları ve diğer lise başarı notu ile herkes istediği fakülteye kayıt yaptırmakta. Üniversiteye gelen öğrencilerin %60 başarısızlıktan üniversiteden atılıyor. Üniversite eğitimi çok sıkı ve öğrencilerin çok çalışmayı gerektiriyor.

Öğrenci üniversiteye kayıt yaptırıyor ancak ilk yıl öğrencinin %60 okuyamayacağı düşüncesi ile üniversiteyi terk etmekte veya bir yıl daha devam etikten sonra başaramayacaksa başka bir alana kayıt yaptırabilmektedir. Nasıl anlıyorlar öğrencinin başarısız olduğunu? Ciddi ödevler, sınavlar, sözlü sunular ve dönem sonu yazılı sınavdaki başarıları belirliyor. Öğrencinin dersi kavrama ve anlama durumu, seminer notu, ödevleri ve sınav sonuçları gibi başarı ölçütleri ile kişinin üniversiteyi okuyup okuyamayacağına karar veriliyor. Başaramayan öğrenci kendi sorumluluğunu kabullenerek okuyabileceği bir alana kayabilmektedir. Aralıklarla öğrenci affı yaparak üniversiteyi okuyamayacak adama diploma verilmiyor.

Tabii dersler ciddi yapılıyor. Hocalar yetkin ve derse gitmeden hazırlanıyorlarmış. Konuştuğum bölüm başkanı, dersim var ona hazırlık yapmam gerekir diyor. Mutlak bir iki yeni literatür ile öğrenciye gitmeliyim diyor. Dersler sıkı ve zor olduğu için öğrenciler ilk hafta kafadan ders yapılmaz, son hafta memlekete kaçmak arada üç hafta devamsızlık hakkımı kullanırım gibi hiçbir lakaytlık görülüyor. Hem sistem buna yer vermiyor hem de yöneticiler bu konuda çok duyarlı.

### **Öğretim Üyesi Seçimi En Zorlu Süreç Öğretim üyesini nasıl belirliyorlar?**

Öğretim üyesi olmak belki de en zor iş. Bir bölümde ilanla talep edilen bir kadroya iyi bir doktora, post-doc, çalışması çok

sayıda iyi dergide yapılmış yayın ve diğer çalışmaları dosya ile başvurularak yapılmaktadır. Adaylar içinde en iyisi alınmaktadır.

Adayların yeterli düzeyde bilim adamlığı ve ders verebileceği kanattı oluşmasa hiç kimse alınmayabiliyor da. Bilim insanı çok değer görüyor.

Üniversiteyi gezdiren rehber üniversitenin ünlü şahsiyetler il tanındığını belirtirken, bir arkadaşımız şimdiki profesörleri sorduğunda. Profesör denilince söz özü güvenilir ve fikrine başvuru kişi olarak biliniyor.

Ayrıca akademisyenlerde artık bilimsel bilgisi yanında kültürel alt yapısının da önemsendiğini belirtiyorlar. Toplumun öğretim üyelerinden biraz entelektüel derinlik istediğini anladım.

Toplantı yemeğinde değişik ülkelerden gelen bilim insanları ile yaptığımız konuşmada Avrupa'da bilim insanlarının akademik aşamada mutlaka başka bir kurumda yer aramak zorundadır. Avrupa ve Amerikan üniversitelerinin dinamizmi kanaatimce akademik kadro aşamamında başka bir üniversitede kadro bulma koşuluna bağlıdır. Ayrıca akademik kariyerlerinde bir başka üniversitede yer aramsının hem kişinin özgüvenle çalışması, hem daha yüksek maaşla pazarlık masasına oturması olanak tanıdığını.

Ayrıca kurumların belirli kişilerin kendi kafadar şekillenmesine olanak vermemesi bakımından önemsendiğini gördüm.

### **Yöneticilerini Nasıl Seçiyorlar**

Rektör Mayıs 2009 da seçilmiş. Bütün profesörler, belirli oranda öğrenciler ve çalışanların oyları ile rektör belirleniyor ve Milli Eğitim Bakanı atıyor. Rektörün

başarılı olması durumunda ikinci defa seçilebilmektedir. Sistem Fransız modelinden alınmış gibime geldi. Seçim komisyonu seçime katılacak adayların özelliklerini belirliyor adaylar projelerini öğrencilere, çalışanlara ve üniversiteye anlatıyor. Şaka yollu eğer aday seçildikten sonra verdiği sözü tutmasa ne olur? diyorum. Rektör saygın kişidir. Yapamayacağı sözü söylemez. Binlerce öğretim üyesi, çalışan, öğrenci ve aileler rektöre güvenmek zorundadır. Pekâlâ, seçimlerde adam kayırma, kişilere ayrıcalık yaratmak, kadro sözü gibi nepotist yaklaşımlar yaşanıyor mu? Böyle şeyler burada bilinmez. Herkes liyakati ile üniversitede çalışır. Herkes bir birinin bilimsel düzeyini bildiği için, yönetim hak etmediği hale kimseye ayrıcalık yaratmaz. Öğretim üyesi bilgisi, bilim yapma ve sunma kapasitesi ile üniversiteye alınır ve üniversite ile arasındaki anlaşma dışında ayrıcalık sağlayamaz. Her şey proje üzerinde gelişir. Yeni Rektör'ün hedefi daha çok uluslararası ilişkiler olduğu açıklandı.

Üniversite olarak uluslar arası ilişkiyi teşvik etmekte imişler. Öğretim üyelerinin üniversiteye alınmasında bu ilişkileri sağlayabilme kapasitesinin de kriter olarak alındığı belirtiliyor.

### **Dekan Seçimi**

Dekan fakülte üyeleri tarafından belirleniyor. Seçim öncesi ilan veriliyor ve adaylardan arana özellikler belirleniyor. Asıl önemli olan bölüm, enstitü başkanlığıdır. Üniversitenin bilimsel mortu ve taşıyıcıları bölüm ve enstitü başkanlarıdır. Bölüm başkanları genelde profesörlük ile eşdeğer olduğu için ilanla herkese açık ve adayın prestijine bağlı olarak anlaşma ile sonuçlanmaktadır. Profesör ve bölüm başkanı bir seminer ile temel bilimsel





çalışmalarını ve projelerini açıklayarak çalışanların güvenini almak zorundadır.

Özet olarak, batının gelişmiş üniversiteleri arasında önemli bir yeri olan UCL'nin kendine özgü üniversite gelenekleri var. Güçlü bir tarihi ve felsefi geçmişe sahiptir. Üniversitenin sağlam gelenekleri bulunuyor. Ayrıca niteliği yüksek bilim insanlarına sahip. Bilim insanlarının üniversitede kalma koşulu sürekli proje ve yayın yapmak olduğu için ciddi bir rekabet ve çalışma temposu hakim. Bunu her alanda laboratuvarlardaki öğrencilerde bile hissedebiliyoruz. Bilimsel kapasitesi bu yüzden çok yüksek. Üniversite yönetimi liyakate dayalı, şekilleniyor ve amaç üniversiteyi sürekli ileriye taşımak.

Rektörler vizyon ve misyon sahibi. Nitelikli öğrenci profiline sahip, ilk iki yılda öğrencinin yarısı ilgili bilim alanında okuyamayacağı gerekçesi ile okuldan ayrılmak zorunda kalır. Bizdeki gibi bitiremedi diye öğrenci affı ile zorla diploma verilmiyor. Bir kez daha gelişmiş üniversitelerin yerleşik geleneklerinin olduğuna, kişisel argümanlardan arındıkları, liyakate dayalı bir akademik kadro ve yönetim anlayışının yeni eğitim ve öğretim yılının bütün üniversitelerimiz için hayırlı olmasını dilerim.

Üniversitelerimin açıldığı bu günlerde ülkemiz üniversitelerinin sorunları ve işleyişi ile gelişmiş batı üniversiteleri ile karşılaştırdığımda neden ilk 500 üniversite içinde olmayışımızı daha iyi anlıyorum. Umarım bir gün bizde de batılı anlamda bilime önem verilir. Üniversiteler, üniversiteyi okuyabilecek öğrenciler ile eğitim yapar.

Bilim ve araştırma ise bilim adamı niteliği yüksek araştırmacılar ile hiçbir maddi ve manevi sorun yaşamadan bilim yapma şansı bulur.

Prof. Dr. İbrahim ORTAS



## ÜROLOJİ KLİNİKLERİNİ TANIYALIM



Dr. Ahmet Aydemir

### KONYA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**Hastanemizde 1968 yılında Sosyal Sigortalar Kurumu (SSK) 250 yataklı bölge hizmet hastanesi olarak kurulmuştur. Hastanemizin ilk üroloji uzmanları Op.Dr.Kemal Bozdemir ve sonrasında Op.Dr. Metin Kaya Ergüven olup 1969 yılında genel cerrahi servisi içinde üroloji kliniğini kurmuştur, sonraki yıllarda bir çok ürolog hastanemizde hizmet vermiştir.**

2004 yılında yeni binasının hizmete açılmasıyla 740 yataklı olan hastanemiz, 2005 yılında SSK hastanelerinin Sağlık Bakanlığı'na devredilmesiyle, Meram Devlet Hastanesi, 2006 yılında ise Sağlık Bakanlığı'nın 'Eğitim ve Araştırma Hastanesi' olması kararıyla Konya Eğitim ve Araştırma Hastanesi adını almıştır. Hastanemizde 175 uzman, 45 pratisyen ve 25 asistan doktor olmak üzere 1669 personel çalışmakta olup, günde 6000'den fazla poliklinik muayenesi yapılmaktadır. Hemen tüm dal ve yandallarda hizmet veren hastanemizde, biri kalp cerrahisi olmak üzere 12 ameliyathane, dahili, cerrahi, acil ve reanimasyon yoğun bakım üniteleri de mevcuttur.



Hastanemizde Çocuk Hastalıkları, Genel Cerrahi gibi bazı kliniklerde Şef ataması yapılmıştır ve asistan eğitimi verilmektedir, ancak halen Üroloji kliniğinde şef bulunmadığı için asistan eğitimi yapılmamakta olup, yedi üroloji uzmanı hizmet vermektedir.

Üroloji Uzmanlarımız Dr. Mehmet Nurugengi 1980, Dr. Ahmet Aydemir 1981, Dr. Akın Yolaş 2004, Dr. Kenan Korkmaz 2006, Dr. Erdal Şengül 2008, Dr. Zafer Yüzüak 2008 ve Dr. Ruhi Sarı 2009 yılından bu yana kliniğimizde hizmet vermektedir. Her uzmanımız kendi polikliniğinde, kendi sekreteri ile çalışmakta olup, hastalarımızın hekim seçme hakkı mevcuttur.

Önceki yıllarda donanım ve personel olarak birçok eksiği olan ve başka kliniklerle birlikte çalışan üroloji kliniği, Eğitim ve Araştırma Hastane olmasından sonra ciddi bir gelişim göstermiş, hekim sayısı ve buna paralel olarak ameliyat sayı ve çeşitliliği artmıştır. Polikliniğimizde yılda 50.000 dolayında hasta muayene edilmekte, 1000 kadar sistoskopi ve küçük müdahale

yapılmaktadır. Servisimizde 2000 civarında hasta yatırılıp, 1800 kadar ameliyat yapılmaktadır. Üroloji kliniği 25 yataklı bağımsız bir servis olup, bize ait ameliyathanemiz ve kat yoğun bakım ünitemiz vardır.

Kliniğimizde 7 hemşire, 1 sağlık memuru, 1 tıbbi sekreter, 6 hizmetli çalışmaktadır. Ameliyathanemizde endovizyon sistemi ve laparoskopi ile bipolar rezektoskopumuz ve polikliniğimizde fleksible sistoskopi ile ürodinami laboratuvarı mevcut olup, ESWL cihazı da alım sürecindedir.

Perkütan nefrolitotomi için de hazırlık aşamasındayız. Güncel ürolojik girişimlerin birçoğunu en son teknolojiyi kullanarak yapmaktayız.

Hastane idaresinin desteğiyle eksiklerimizi hızla tamamlıyoruz ve modern bir üroloji kliniği olarak hizmet veriyoruz.



KONYA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ



# ÜROLOGLARIN HOBİLERİ

## HEPİMİZİN BİR HOBİYE İHTİYACI VAR

Çok ağır bir eğitim sürecinden geçtik. Eğitim yıllarını birer birer tüketirken yaşımızın ilerlediğini farkedemedik bile. Çünkü bu süreç hem çok zorlu idi hem de etrafımızı görececek halimiz yoktu belki de. Ancak Üroloji'nin hatta tababetin dışında da bir hayatın var olduğunu birtakım hobilere yöneldikçe anlıyor insan.

Herkesin kendine göre bir hobisi var, kimi güzel sanatlarla ilgileniyor resim yapıyor, kimi beste yapıyor şarkı söylüyor, kimi de benim gibi toprakla uğraşiyor.

Toprakla uğraşmak dedimde aslında toprağın sizi uğraştırdığı filan yok ne verirsiniz onu alıyorsunuz, hatta fazlasıyla.

Tabiat ana çok cömert çünkü. Hatta negatif elektriğinizi alıp size pozitif elektrik veriyor, bir o kadar da alıcaz yani. Ama onu sevdiğinizi belli etmenizi istiyor yani ilgi istiyor.

Ben bahçecilikle uğraşıyorum. Çok büyük olmayan bir alanda 2006 yılından beri tamamen hobi amaçlı amatör bir faaliyet yürütüyorum. Başlangıçta bu işle ilgili çok az şey biliyordum.

Fidan dikmenin bir ritüelinin olduğunu öğrendim ilk önce. Fidan dikmek toprağa insiyon yapmak gibi bir şeydi mesela. Toprağı çapalamak, fidanları budamak, zirai mücadele derken bir mevsimsel döngünün ne olduğunu öğrendim.

Uğur böceklerinin hakikaten uğurlu ve faydalı böcekler olduğunu öğrendim. Fidanlarınıza musallat olan haşaraları tüketiyorlar çünkü.

Ortam yeşillendikçe kuşlar geliyor bahçenize, rüzgar sesinden kuş sesine geçiş yapıyorsunuz bir anlamda tabiat sizi terfi ettiriyor. Çiçeklenme attıkça arılar endam ediyor, döllenmeyi artırıyorlar.

Sonunda meyve veya sebze herneyse, özellikle çocuklarımız için söylüyorum dalından koparıp yiyorlar ya onlar için daha büyük bir keyif olamaz herhalde.

Hatırlayın çocukken çoğumuz birçok riski göze alarak yakındaki evin bahçesine nasıl da gizlice dalardık dalından koparıp yemek için meyvaları.

Sonunda sonbahar geliyor ve tekrar başladığınız noktaya dönüyorsunuz.

Müthiş bir tabiat döngüsü. İşte bir yıl daha geçti ama nasıl geçtiğini bu sefer biliyorsunuz fidanlarınız ağaç oldu, ağaçlarınız boy attı.

Bir çok anınız var her birinde ve her birinin ayrı bir hikayesi var sizde. Tavsiye ederim deneyin.



Dr. Levent IŞIKAY



## TOPRAKSIZ TARIM

Topraksız tarım; her türlü tarımsal üretimin toprak yerine içine besin eriyikleri konulmuş su ile beslenen katı ortamlarda veya aynı şekilde hazırlanmış su içine bitkilerin dikilmesiyle yapılmasıdır.

Toprak bitkilere su, besin sağlar ve bitkilerin dik olarak durmalarını temin eder. Bu gereksinimler sağlandığı takdirde bitkiler topraksız ortamlarda yetiştirilebilirler. Topraksız tarımda ürünler daha çabuk elde edilir, daha fazla ürün alınır. Ürünler daha lezzetli ve dayanıklı olur.

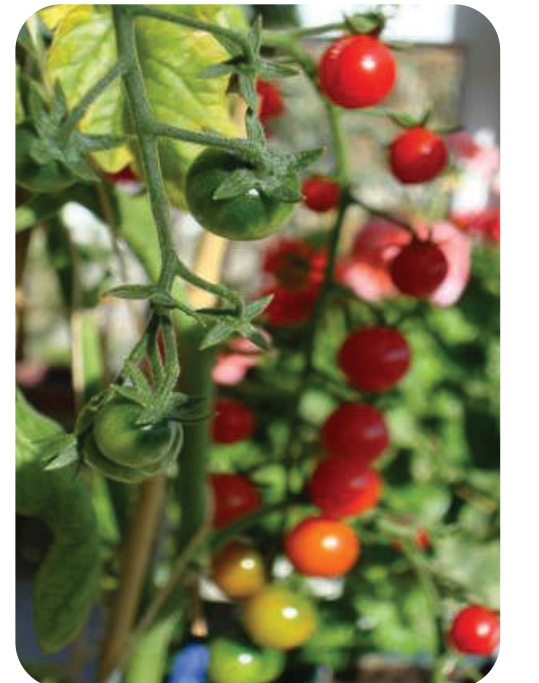
Babil in asma bahçeleri ve Aztek lerin duvar bahçelerindeki bitkilerin bu yöntemlerle yetiştirildiğine ait kanıtlar vardır.

19. yy.ın başından itibaren Kanada, ABD, Hollanda ve İngiltere sömürgelerinde bu yöntemle tarım yapılmaktadır. Halen buralardaki seraların %90 nı topraksız tarım seralarıdır. Ülkemizde ise topraksız tarım seraları ancak %2 civarındadır. Topraksız tarım tam bir çevre dostudur. Daha az su harcanır, daha az gübre ve ilaç kullanılır.

Normal seralara göre 5-10 misli ürün elde edilebilir ve ürün alma zamanı ile sınırlı değildir, çok daha ekonomiktir, yabancı ot sorunu yoktur ve aynı yerde kirlenme olmadığı için uzun süre tarım yapmak mümkündür. Hiç toprak olmayan yerlerde bile bu sistemle ürün elde edilebilir. ABD gibi bazı batı ülkelerinde evlerde de bu yöntemle tarım yapılmaktadır. Toprak yerine katı ortam olarak; torf, kum, çakıl, talaş, ağaç kabuğu, perlit, pomza taşı, mısır koçanı, kaya yünü, saman, kokopit ve cam yünü kullanılmaktadır.

Bitkiler bu katı materyallerin içine dikilirler. Sulu tarımda ise doğrudan içinde besin bulunan su içinde yetiştirilirler. İnsanoğlu sayesinde verimli topraklar hızla azalmakta, dünya nüfusu ise hızla artmakta ve su kaynakları oldukça azalmaktadır.

İlerde dünya besin ihtiyacını karşılayacak tarımın topraksız tarım olacağı kesin gibidir.



Dr. Levent IŞIKAY



Dr. Murat Eryiğit





## KUŞ MERAKI

**Biz hekimlerin bu kadar yoğun çalışma karşısında yaşadığı en büyük sorunlardan biri de yorgunluğumuzu giderecek kadar ruhen yeterince dinlenemeyişimizdir.**

**Her gün ameliyat, poliklinik, hasta başı ziyareti derken haftanın yorgunluğu sadece hafta sonları yaptığımız istirahatle azalabildiği halde, bir türlü yeterli olamamaktadır.**

Bu nedenle bazılarımız kendine paramedikal hobiler edinmiştir. Ve herkese göre bu keyif farklıdır. Benim paramedikal ilgilendiğim hobilerimden biri de kuş beslemek ve üretmektir.

Gerek evimde gerekse özel muayenehanemde sayıları değişmekle beraber Yorkshire ve Border cinsi kanaryalar ile Jordon cinsi muhabbet kuşları beslemekteyim. Bu merakım tahminimce 13-15 yaşlarında iken bile vardı. Üniversite, ihtisas ve sonrasında geçen on yıl süreyle beraber yaklaşık 25-30 yıldır aynı sevgi, merak ve ilgi hala devam etmektedir.

Zaman zaman 15-20 adeti bulan kanaryalarımı yılın ilk aylarında çiftleştirmek için hazırlarım. Onların beslenmesi, banyo-temizliği, maması, haftalık sebze ve meyvesi derken, haftada iki üç kez kafes temizliği yaparım. Onlarla sohbet eder, fiziksel ve ruhsal yapılarını izlerim. Kümesimde (kuşların bulunduğu alan) bulunmam onların aktivitelerine engel olmaz. Ben yanlarındayken bile öterler, banyo yaparlar, mama yerler, hatta çiftleşirler bile. Akşamları evimde ve muayenehanemde hastalarımı bitirdikten sonra vaktimin bir kısmını onlara ayırıyorum.

Kış mevsimi bitince Nisan ayları gibi artık çiftleşmeye hazır olduklarını anladığım anda her kuşa uygun eş seçerim. (Çapraz genetik eşleme yaparım). Onları önce komşu kafeslere koyarak flört etmelerine izin veririm. Anlaşabildiklerini anladığım anda on-onbeş günlük bir süreden sonra artık çiftleşebilecekleri uygun kafese koyarım. Dişi kuş yuvayı özenle yapar ve süsler. Bir hafta -on gün sonra ilk yumurta yuvada görünür. Her gün bir adet olmak üzere 3-5 adet yumurta yaparlar. Ama en güzel ve mutlu an 14. gün ilk yumurta kırılır ve yavru çıkar. Yumurtlama sırasına göre her gün bir yavru çıkar. Yavrular için özel mama (yumurta, süt, bisküvi, bal ve irmikten oluşan) hazırlar onların hızla ve sağlıklı büyümelerine yardımcı olurum. Bir ay sonra, baba kuş tekrar çiftleşmek istediği için dişi kuşu yavrulardan kıskanır ve yavru kuşları dövmeye başlar.

Artık yavruların ayrılma vakti gelmiştir. Ağustos ayına kadar toplam 3-4 kez bu çiftleşme sürer gider. Sonrasında artık eşlerin dinlenme vakti gelmiştir. Bütün dişi ve yavru kuşlar büyük kafeslere konularak sağlıklı beslenmeleri (zayıflamıştırlar çünkü) ve tüy değişimi sağlanır. Bütün bu mahsül kuş sevgisi ve merakı olanlara karşılık beklemeksizin hediye edilir. Ama bu ilgiyi taşıyanlara tabiki. Bu kadar yoğun ve yorucu gibi görünse de günümün sadece 30 dakikası bile onlara yeterli gelmektedir. Ama benim için tüm günün yorgunluğuna ilaç olur.

Unutmayın! hobiler dinlendirir ve eğlendirir. Tavsiye ederim.

**OP. Dr. Aytakin Oral**







**Dr. M. Can Kiremit**  
Türkiye ESRU  
Gazete Ürotürk  
Editörü

31 Ekim 2009 tarihinde gerçekleşen Türkiye ESRU 2. Olağan Genel Kurul toplantısında yönetim kurulu ve klinik asistan temsilcileri meslektaşlarımızın almış olduğu karar neticesinde Gazete Ürotürk Türkiye ESRU temsilcileri olarak seçilmiş bulunmaktayız. Bu görevde beraber çalışacağımız başta Tuncay Taş ve Güven Tidim olmak üzere tüm meslektaşlarımıza başarılar dilerim.

Ayrıca bizi bu göreve layık gören tüm üyelerimize, güvenleri doğrultusunda çalışacağımızı bildirmekten komitemiz adına onur duyuyorum.

Gazete Ürotürk'ün önceki dört sayısında Türkiye ESRU sayfası editörlüğünü başarı ve özveri ile yürüten Dr. Mustafa Sofikerim'e bizlere öncü olması sebebiyle teşekkürü borç bilirim. Amacımız devr aldığımız bayrağı çok daha ileriye götürmek olacaktır.

Çok hızlı gelişmelerin yaşandığı Üroloji'de iki aylık süre zarfında Türkiye ESRU adına da çok önemli adımlar atıldı.

Yapılanması ile ESRU'ya örnek olan Türkiye ESRU, ayrıntılarını Zafer Tandoğdu ve Selçuk Sılay'ın yazılarında okuyabileceğiniz gibi ESRU yönetim kuruluna iki üye ile katılma şansını elde etti.

Bunun yanında yine aynı toplantıda Selçuk Sılay, en iyi sunum ödülünü kazanarak hem bizleri gururlandırdı hem de Türkiye ESRU'nun bilimsel yönünün de sağlam temeller üzerine kurulduğunu gösterdi.

Ayrıca bu sayıda "Yabancı Gözüyle Türk Ürolojisi" başlıklı köşede Avrupa bursu ile Haseki Eğitim Araştırma Hastanesi Üroloji kliniğinde 3 ay görev yapan Dr. Avinash'ın izlenimlerini ve EAU'ya vermiş olduğu raporu okurken eminim ki sizlerin de benim gibi göğsü kabaracaktır. İlgili raporun orijinal halini de Urology Today'de yayınlamak üzere çalışmalarımız devam etmektedir. Böylece zaten son senelerde göz ardı edilemez bir biçimde yükselen Türk Üroloji'sinin tanıtımı yapılarak, yurt dışından daha çok sayıda Fellow başvuruları alabilme şansına sahip olabileceğimizi düşünüyorum.

Kasım ayı Türk Ürolojisi için yoğun bir gündeme sahipti. Endoüroloji ve Üroonkoloji kongreleri başarı ile gerçekleştirildi. Endoüroloji kongresine Türk Üroloji, Endoüroloji dernekleri ve Türkiye ESRU'nun ortak çalışması sonucu 40 asistan ve 20 uzman arkadaşımız tamamiyle burslu olarak katılma şansına eriştiler. Bu toplantıda yer alan arkadaşlarımızdan ikisinin ve Üroonkoloji kongresinden bir meslektaşımızın izlenimlerini de sayfalarımızda bulabilirsiniz.

Üroloji'nin yükselen değeri Endoüroloji konusunda Almanya-Münih'te Ekim ayının başında yapılan Dünya Endoüroloji kongresine katılan çiçeği burnunda asistan arkadaşımız Dr. Murat Bağcıoğlu'nun edindiği deneyimleri ve yaşadığı heyecanı okurken, başarı için heyecan ve motivasyonun ne denli önemli olduğunu bir kez daha hatırlama fırsatı bulacaksınız.

Bunun yanında erken evre Böbrek tümörlerinde minimal invaziv tedaviler, BPH tedavisinde alternatif enerji kaynakları, Perkutan Nefrolitotripsi ve URS- RIRS hakkında 4 adet ESUT kursu düzenlenmişti.

Endoüroloji Derneği'ne bağlı olarak ise Laparoskopik cerrahi ve Üreteroskopi konularında 'Hands-on training' kursları gerçekleştirildi ve kursiyerler training-boxlarda uygulamalı eğitim alma şansına sahip oldular. Kongre boyunca pratik uygulamaların yanı sıra canlı yapılan ameliyatlara interaktif tartışma ortamı elde edildi. Özellikle Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Laparoskopik Radikal Prostatektomi (LRP) ve Robot yardımlı Laparoskopik Radikal Prostatektomi (RYRP) operasyonlarının canlı olarak eş zamanlı yapılması ve her iki operasyon arasındaki farklılıkların görülmesi katılımcıları oldukça etkiledi.

RYRP operasyonu Dr. Randy Fagin tarafından transabdominal yaklaşımla, bilateral sinir korunarak 58 dakikada sonlandırıldı. LRP operasyonu ise Dr. Serdar Değer tarafından transabdominal yaklaşımla bilateral sinir korunmadan gerçekleştirildi. Ayrıca BPH'ın cerrahi tedavisinde kullanılan bipolar TUR-P, KTP lazer ablasyon, Thulium lazer enükleasyon ve Diod lazer ablasyon teknikleri Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden eş zamanlı olarak uygulandı ve operasyonlar hakkında katılımcılar karşılaştırmalı analiz yapma şansına sahip oldular. >>

Bir ulusu ulus haline getiren en önemli parçalardan biri olan "dil" konusunu tıp bilimi özelinde ele alan ve öğrenciler ile yaptığı anket sonuçlarını bizlerle paylaşan değerli hocamız Prof. Dr. Mustafa Karacagil, tıp eğitimindeki niteliğin Türkçe eğitim ile arttırılabileceğini vurguluyor. Yazımın başında da belirttiğim gibi Türkiye ESRU Olağan Genel Kurul toplantısı 31 Ekim 2009 tarihinde İstanbul'da yapıldı.

Toplantı ile ilgili genel bilgileri, önümüzdeki döneme ilişkin aldığımız kararları ve projelerimizi Ali Ersin Zümrütbaşın kaleminden okuyabilirsiniz.

Asistanlık, yeni uzmanlık, mecburi hizmet karmaşası içerisinde biraz da arka planda kalan "Mehmetçik" Üroloji uzmanlarının yaşadıklarını Ömer Onur Çakır akıcı bir biçimde dile getirdi.

En sona belki de en önemlisini bıraktım. Genç nesil Ürologların neler başarabileceğinin bir ipucu olan Üroloji'de Asistanlık-Genç Uzmanlık Uluslararası Zirve 2010 toplantısı ile ilgili bilmek istediğiniz her şey Türkiye ESRU Başkanı Emre Huri ve 2. Başkan Murat Binbay tarafından ayrıntılı bir biçimde yazıya döküldü. Yüreğimizden kopup gelen heyecanın bizi başarıya götürmesi yanında içerisinde bulunmaktan gurur duyduğum Türkiye ESRU adına, bilimsel program hazırlanması sürecinde, ricalarımızı kırmayıp her türlü desteklerini bizden esirgemeyen yurtiçi ve yurtdışından katılacak tüm değerli hocalarımıza teşekkür ederim.

**Bir sonraki sayıda görüşmek dileğiyle.**

Kongre boyunca gerek endoürolojik uygulamalara androlojik bakış oturumunun düzenlenmesi gerekse pediatrik ürolojide laparoskopik cerrahi yaklaşımların sunulması kongre bütünlüğünün sağlanmasında önemli katkıya yol açtı. Bu kongre ile birçok katılımcı Endoüroloji alanında bilgilerini güncelleme fırsatı yakaladı. Kongre organizasyonunda emeği geçen herkese teşekkür ederiz.

**Dr. R. Gökhan Atış**



## 8. ULUSAL ENDOÜROLOJİ KONGRESİ İZLENİMLERİ



**Türk Üroloji Derneği, Endoüroloji Derneği ve Türkiye ESRU'nun birlikte organize ettiği bursla 8. Ulusal Endoüroloji Kongresi'ne katılma imkanı buldum.**

Bu nedenle her üç kuruluşa da teşekkür ederim.

Kongre boyunca hocalarımızın yapmış olduğu birbirinden güzel ameliyatları izlerken toplantı aralarında fuar alanını ziyaret ederek yenilenen endoskopik aletleri inceleme fırsatı buldum.

Kongre boyunca en keyiflendiğim zamanlar, adını duyduğum fakat yakından görme fırsatı bulamadığım "Da Vinci" robotunda çalışma anlarımdı.

Ayrıca Türkiye ESRU'nun desteği ile sınırlı sayıda kişinin katılabildiği ESUT Laparoskopi kursunda yer alarak yurt dışından gelen eğitmenlerle hem deneyimlerini paylaşma hem de kişisel ilişki kurma imkanı buldum.

Yeni dostlukların kurulduğu, mevcut olanların pekiştirildiği, medikal anlamda olduğu kadar sosyal açıdan da son derece verimli bu toplantıyı organize eden herkese teşekkürlerimi sunarım.

**Dr. Yusuf Selim Kaya**



## 8. ULUSAL ENDOÜROLOJİ KONGRESİ VE AVRUPA ÜRO-TEKNOLOJİ DERNEĞİ 2009 TOPLANTISI

**8. Ulusal Endoüroloji Kongresi ve Avrupa Üro-Teknoloji Derneği 2009 toplantısı 16 yabancı ve 139 yerli bilim insanı olmak üzere 155 konuşmacının katılımıyla gerçekleştirildi.**

Bunun yanısıra kongre boyunca 108 sunulu poster, 72 interaktif poster ve 96 video sunumu yapıldı. Kongredeki en önemli yenilik, ülkemizde Üroloji'de ilk kez kadavra disseksiyon kursu düzenlenmesi ve 13 kursiyerin değerli eğitmenler eşliğinde Laparoskopik bilateral Pelvik Lenfadenektomi, Laparoskopik Radikal Prostatektomi, Laparoskopik Nefrektomi ve Sürenalektomi operasyonları uygulama şansına sahip olmaları idi.





## CENTRAL EUROPEAN MEETING SLOVENYA İZLENİMLERİ

**Avrupa Üroloji Derneğinin düzenlediği bölgesel toplantıların en prestijli lerinden biri olan “ Central European Meeting ” 23-24 Ekim tarihlerinde Slovenya'nın melankolik ve sessiz başkenti Ljubljana'da gerçekleştirildi.**

Toplantının ana konusu Prostat kanseri olarak belirlenmiş olsa da poster oturumlarında Ürolojinin her konusu detaylı olarak irdelendi. Özellikle interaktif tartışmaların yapıldığı ve Patoloji, Onkoloji gibi farklı disiplinlerden konuşmacıların da yer aldığı oturumlar ilgi uyandırdı. Prof.Marberger'in oturum başkanlığını yaptığı “ Prostat kanserinde aktif izlem ? Radikal cerrahi ? Radyoterapi ? ” başlıklı tartışma ilgi ile dinlenen ve kongrenin en beğenilen oturumlarından biriydi.

Oturumun sonunda, lokalize prostat kanserinde ideal tedavinin devam eden çalışmaların sonucunda belli olacağı ancak günümüz bilgilerine dayanarak kişiye özel yaklaşımın halen en uygun tedavi olduğu vurgulandı. Ana salonda devam eden bilimsel programın yanı sıra 150 kadar sunulu posterin yapıldığı 12 farklı oturum toplantıya renk kattı. Kongre içeriğinin doyurucu olmasına rağmen katılımın beklenildiği kadar yüksek olmadığı göze çarptı.

Kongrenin ikinci gününde toplantılar hız kesmeden devam ederken ESRU'nun organize ettiği ve genç meslektaşlarımızın katılımında çoğunluğu oluşturduğu ayrı bir oturum düzenlendi. Kongrenin en saygın hocalarının konuşmaları ile renklenen ve tüm gün devam eden bu aktivite ESRU'nun 'Autumn Meeting' adı altında düzenlediği ilk toplantı olması nedeniyle de ayrı bir önem taşımaktaydı.

ESRU, düzenli bir şekilde her yıl EAU'nun yıllık kongresinde, Avrupa'nın çeşitli ülkelerinden gelen asistanlar için bir gün süren toplantı düzenlemektedir. Bu yıl ilk kez yıllık EAU kongresi dışında bir ESRU günü daha düzenlenmiş oldu ve 100 kadar katılımcı bu toplantıyı ilgi ile takip etti.

Bu oturumun da içeriği kongrenin geneline uyacak şekilde Prostat kanseri olarak belirlenmişti. Avrupa Üroloji Derneği Genel Sekreteri Prof. Abrahamsson ve bölge başkanı Prof. Marberger ; Prostat kanseri epidemiyolojisi, insidansı ve önlenmesi (chemoprevention) konularını ayrıntılı bir şekilde anlattılar.

ESRU gününün son oturumu ise alışlageldik hararetili tartışmaların yaşandığı ve adrenalinin üst düzeye çıktığı “Nightmare session” bölümü oldu.

4 farklı ülkeden asistan temsilcilerinin zorlu vakalar sunduğu bu bölümde ülkemiz adına Dr. Zafer Tandoğdu yaptığı ilgi çekici sunum ile oturum başkanlarının takdirini topladı.

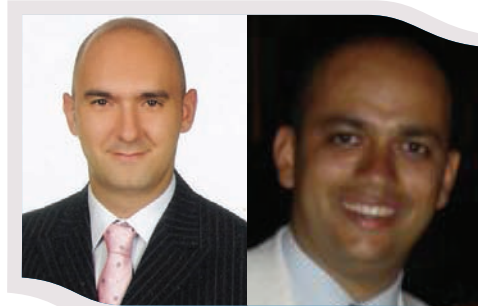


ESRU günü tamamlandıktan sonra her ülkenin uluslararası temsilcilerinin katılım gösterdiği genel kurul toplantısı yapıldı. Bu toplantıda ESRU'nun geleceği konusunda çok önemli konular tartışıldı. ESRU bilindiği üzere 1991 yılından beri bağımsız bir organizasyondur. Ancak EAU yönetim kurulu ESRU'nun EAU bünyesinde bir birim olmasını teklif etmiştir. Bu teklifin detayları genel kurulda görüşülerek ESRU'nun bağımsız karar alabilme mekanizması ve uluslararası temsilcilerin hakları korunarak EAU bünyesine katılmasına onay verildi. Özellikle bu yapılanma konusunda ülkemizin örnek alındığı söylenebilir. Bir diğer önemli karar ise Avrupa genelinde genç Ürologların temsilinin de ESRU bünyesinde devam edecek olması idi. Bu konu ile ilgili Dr. Emre Huri'nin dahil olduğu bir çalışma komitesi kuruldu. Barselona'da ayrıntıları belirlenecek olan bu temsiliyetin, eğitimde devamlılık anlamında Avrupa'daki asistan ve genç uzmanlara büyük avantajlar sağlayacağı düşünülmektedir.

Son olarak ESRU yönetim kurulunda görevli olan internet koordinatörü ve veri tabanı koordinatörünün süreleri dolduğundan bu görevlere talip olanlar arasından seçim yapıldı. Seçimler sonucunda oybirliği ile Dr. Selçuk Sılay ve Dr. Zafer Tandoğdu bu görevlere getirildi.

Toplantıların ardından kapanış konuşması ile ödüllerin dağıtılacağı bölüme geçildi ve Türkiye Ürolojisi adına bir başka sevince tanık olduk. Dr. Selçuk Sılay'ın Hinman-Allen sendromu ile ilgili yaptığı poster sunumu, kongrenin en iyi sunumu seçildi ve para ödülüne layık görüldü. Ödülünü Prof. Marberger elinden alan Dr. Sılay, sadece organizasyon konusunda değil bilimsel anlamda da ESRU'da söz sahibi olduğumuzun bir göstergesiydi. Sonuç olarak 2 gün süren toplantı boyunca oldukça faal olan Türkiye ESRU, yapılanma konusunda ESRU'ya model olmasının yanında bilimsel başarıları ile de herkesin takdirini kazanmayı başardı.

**Dr. Selçuk Sılay  
Dr. Zafer Tandoğdu**



**ÜROLOJİDE  
ASİSTANLIK VE GENÇ  
UZMANLIK:  
ULUSLARARASI ZİRVE  
2010**

**Bir düşünürün sözünden de anlaşılacağı gibi, “yanlış zamanda yanlış işler önemsizliği, yanlış zamanda doğru işler direnci, doğru zamanda yanlış işler hatayı, doğru zamanda doğru işler başarıyı doğurur”.**

Bu noktada, hedefe yönelik doğru aktiviteler yapmayı amaçlayan Türkiye ESRU çok kısa bir süre içerisinde gerçekten kritik bir popülasyon olan üroloji asistanları ve yeni uzmanlarına yönelik önemli çalışmalar yapmış, bu çalışmaların diğer Avrupa ülkelerine de örnek olması yolunda adımlar atmıştır.

Unutulmaması gereken en önemli nokta da bünyemizde yapılan toplantıların, “toplantı yapmak” misyonu zihniyetinden uzak Avrupa'da benzer modelleri olan ancak olması gerektiği gibi yaratıcılık ve katkı sağlayarak tarafımızdan TESRU Bilimsel Danışma Kurulu'nun da mutlak fikirleri alınarak düzenlenmiş olmasıdır. Çalışmalarımızın tüm dayanağı “ekip” ruhundan ziyade “gerçek bir ekip” kadrosuyla gerçekleştirmiş olmamızdır. Bu vesileyle bugüne kadar yaptığımız ve bundan sonra da yapacağımız tüm çalışmalarımızda bizlere Türkiye'nin her köşesinden desteğini veren, verecek olan TESRU YK üyelerine ve diğer Kurul üyelerine teşekkürlerimizi sunarız.

Bilindiği gibi asistanlık ve genç uzmanlık dönemi, bir ürologun hayatındaki en yorucu, en zor ve daha da önemlisi, meslek hayatının gidişatına yön vereceği evredir. Ülkemiz şartları göz önüne alındığında, uzmanlık eğitimi tamamlayan arkadaşlarımız 1 yılı askerlik, 2 yılı da mecburi hizmet olmak üzere yaklaşık 3 yıl akademik hayattan uzak kalmakta ve bu süre zarfında akademik hedeflerinden uzaklaşabilmektedir. TürkiyeESRU, asistan ve genç ürolog arkadaşlarımızın bu dönemlerinde onların yanında olup, onların akademik hayatın içinde olma motivasyonlarını da arttırmayı amaçlamaktadır.

Kurulmdan bu yana geçen 16 aylık sürede dünyada yapılmamış birçok organizasyona imza atan TürkiyeESRU, 23-24 Ocak 2010 'da en önemli toplantısı olan “Ürolojide Asistanlık ve Yeni Uzmanlık: Uluslararası Zirve 2010” u yapmaya hazırlanmaktadır. Bu sempozyumda amaç, ülkemizde çok önemli bir popülasyonu içeren üroloji asistanları ve son günlerde sayıları gittikçe artan genç üroloji uzmanlarının, ulusal ve uluslararası platformda eğitime destek veren değerli akademisyenler tarafından, eğitime ve eğitime kavramlarının iç içe olmasını sağlamaktır.

Asistan eğitimi ve yeni uzmanlık dönemindeki eğitim süreci ve idari konularında tartışılacağı bu toplantıda tüm katılımcıların aktif olarak düşüncelerini belirterek gelecekte planlanan proje ve çalışmalara yön vermesi amaçlanmaktadır.

Bu sempozyum dünyadaki düzenlenecek ilk asistan ve genç uzman toplantısı olma özelliğini taşıması bakımından gerek Avrupa gerekse Amerika Üroloji Dernekleri tarafından da oldukça önemsenmektedir. Sempozyumun duyurularına yaklaşık bir ay önce Amerika Üroloji Derneğinin resmi internet sitesinden ([www.auanet.org](http://www.auanet.org)) başlandı.

Takip eden günlerde bu toplantı Avrupa Üroloji Derneği tarafından da desteklendi ve toplantının EAU resmi internet ([www.uroweb.org](http://www.uroweb.org)) sitesinden canlı olarak yayınlanabilmesi için çalışmalara başlandı.

Zaten bu toplantının önemi gerek Türk gerekse yabancı konuşmacılara bakıldığında bir kez daha anlaşılacaktır. Önemli bilim otoritelerince desteklenen bu sempozyumun ulusal kliniklerimizde de desteklenmesi yurtdışına karşı birlikteliğimizi gösterme açısından son derece önemlidir.

Toplantının yeri, bir kamp havası oluşması, gelen katılımcıların ve hocaların daha çok bir arada vakit geçirmeleri için şehir merkezinden uzak İstanbul Beylikdüzü Kaya Ramada Otel olarak belirlendi. Toplantının ilk günü için bilimsel bir program planlanmaktadır. Sabahtan öğlene kadar Üroonkoloji, Endoüroloji, Çocuk Ürolojisi, Kadın Ürolojisi ve

Androloji konusunda çok değerli ulusal ve yabancı konuşmacıların, belirledikleri en güncel konuları bizlere anlatmaları planlandı. Öğleden sonra ise 9 ayrı odada 40 kişilik gruplar halinde Türk ve yabancı hocalardan oluşmuş 2 kişilik ekipler ile interaktif vaka tartışmaları yapılması için gerekli düzenlemeler yapıldı.

Bu odalarda sayın hocalarımızın hazırladığı vakalar yanında isteyen katılımcı arkadaşlarımız, istediği hocalar ile kendi getirdiği vakaları sunma olanağı bulacaktır. Günün sonunda ise 1 saatlik poster oturumu düzenlenecek olup toplam 12 poster tartışılacaktır.

Toplantının ikinci gününde, Avrupa ve Amerika'daki asistanlık ve genç uzmanlık dönemleri incelenip, ülkemizdeki asistanlık eğitiminin ileriye götürülmesi için yapılabilecekler konuşulacaktır. Ayrıca EUSP başkanı C. Abbou, EAU burs imkanları ve burs almada yararlı olabilecek püf noktaları hakkında bizleri bilgilendirecektir.

EBU ve TUYK sınavlarının bizler için önemi ve bu sınavlar hakkındaki detaylar ayrıca incelenecektir. Bu son derece yoğun içerikli programın yanında toplantının ilk gecesinde katılımcıların dostluklar kurabilecekleri ve çok eğlenecekleri bir sosyal program da planlanmaktadır.

Bu toplantıya 200 asistan ve 100 genç uzman arkadaşımız burslu olarak katılacaktır. Türkiye'deki tüm kliniklerde çalışan asistan dağılımı göz önüne alınarak her klinik için verilecek asistan bursu sayısı belirlendi ve klinik asistan temsilcileri hocaları ile beraber toplantıya burslu olarak katılacak asistanlarını belirlediler.

Endoüroloji ve Üroonkoloji kongrelerinde açılan TürkiyeESRU standlarına adlarını yazdırıp bu toplantıya olan ilgisini gösteren genç uzman arkadaşların ise kayıtları direkt olarak yapıldı.

Boş kalan kontenjanlar için başvuru halen [www.turkiyesru2010.com](http://www.turkiyesru2010.com) adresinden yapılabilmektedir.

Toplantıya katılmak isteyip de burs alamayan arkadaşlar için ise son derece cüzi katılım ücretleri belirlendi ve duyuruları yapılmaya başlandı.

Bu sempozyum bir çok ülkeye örnek olması adına yapılan ve bu ülkelerde de benzer hedefler gösterilerek benzer toplantıların yapılmasını sağlayacak özelliklere sahiptir.

Bu sempozyumu yapmamızda çekirdekten yetişen ürologların bilinçlendirilmesi ve gelişiminde her türlü desteği veren başta Türk Üroloji Derneği Yönetim Kuruluna, akademik katılımı bizlere olan desteklerini her zaman hissettiğimiz değerli hocalarımız ile TürkiyeESRU Ulusal ve Uluslararası Bilimsel Danışma Komite üyelerine şükranlarımızı belirtmek isteriz.

Yazımızın başında da bahsettiğimiz gibi doğru işler yapmak adına vermiş olduğumuz gayretin herkes tarafından benimsenmesini temenni eder, yapılacak bu toplantıda sizlerle beraber olmaktan onur duyacağımızı belirtmek isteriz.

Herkese selam, saygı ve sevgilerimizi sunarız.

**Dr. Murat Binbay  
Dr. Emre Huri**





## TÜRKİYE ESRU OLAĞAN GENEL KURUL TOPLANTISI

**Türkiye ESRU 2. olağan genel kurul toplantısı 31 Ekim 2009 tarihinde İstanbul Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi toplantı salonunda yapıldı.**

Toplantı, yönetim kurulu üyeleri, bölgesel uzman temsilcileri, yaklaşık 35 klinik asistan temsilcisi ve çeşitli kliniklerden dinleyici olarak gelen asistanların katılımı ile gerçekleştirildi.

Toplantıda Türkiye ESRU'nun bugüne kadar gerçekleştirdiği faaliyetler, ESRU (Avrupa) ile ilişkiler, bundan sonra yapılması planlanan aktiviteler katılımcılarla paylaşıldı.

Oldukça samimi bir ortamda geçen toplantıda Türkiye'nin çeşitli bölgelerinden gelen klinik asistan temsilcileri Türkiye ESRU'nun faaliyetleri hakkında oldukça olumlu geri bildirimlerde bulundular ve bu faaliyetlerin kendileri ve kliniklerindeki asistan arkadaşları tarafından beğeni ile takip edildiğini ifade ettiler. Tüm güne yayılan ve oldukça yoğun ve verimli geçen toplantıda, Türkiye ESRU'nun bundan sonra izleyeceği yol ve daha fazla üzerinde durulması gereken faaliyetler de tartışıldı.

Toplantı sonunda, bundan sonra yapılacak toplantılar ve asistan değişim programı gibi önemli faaliyetler konusunda kararlar alındı ve çalışma komiteleri üyeleri yeniden belirlenerek çalışmalara katılımın daha aktif olması gerektiği vurgulandı.

Türkiye ESRU, "amatör" bir ruhla kurularak "profesyonelce" faaliyet gösteren ve kuruluşundan bugüne kadar yaptığı faaliyetlerle üroloji camiasının beğenisini kazanan ve kendine saygın bir yer edinen bir birlik olmuştur ve aynı zihniyet ve özveri ile çalışmalarına halen devam etmektedir.

Bugüne kadar gerek kongrelerde yapılan oturumlarda, gerekse bölgesel toplantılar ve derneklerle yapılan ortak toplantılardaki oturumlarda özellikle asistanlar tarafından yüksek katılım sağlanan, oldukça verimli sunumlar düzenlenmiştir.

Bu toplantıların, genel kurulda da alınan kararlar gereği, ileride de devam ettirilmesi ve toplantı sayısının azaltılarak kalitenin artırılması ve her bölgeden olabildiğince fazla sayıda katılımcının bu toplantılardan faydalanması planlanmıştır.

Bugüne kadarki emek ve tecrübelerin en büyük ürünü olacağına inandığımız "Türkiye ESRU Uluslararası Zirve 2010", umuyoruz ki herkesin beğenisini kazanacak ve oldukça faydalı olacaktır.

Bugüne kadar birçok kurs, toplantı ve kongreye, çeşitli derneklerin de desteği ile Türkiye'nin her bölgesinden asistan



ve genç uzmanların ücretsiz olarak katılımını sağlayan Türkiye ESRU, Ocak 2010'da yapılacak olan bu toplantı için de toplam 200 asistan ve 100 uzmanın tüm masraflarının karşılanarak ücretsiz katılımını sağlayacaktır. ESRU ve EAU ile ilişkilere oldukça önem veren Türkiye ESRU, Türk Üroloji Derneği'nin de katkısı ile, üyesi olan tüm üroloji asistanlarının EAU genç üyeliklerini ve European Urology dergisi online üyeliklerini ücretsiz olarak gerçekleştirmiştir.

Geçtiğimiz ay, Slovenya'nın Ljubljana kentinde düzenlenen EAU Central European Meeting toplantısında Ulusal İletişim Sorumlularımızdan Dr. Selçuk Sılay ESRU İnternet Koordinatörü, Dr. Zafer Tandoğdu ise ESRU Veri Tabanı Koordinatörü görevlerine seçilmişlerdir.

Yaptığı çalışmalarla ESRU'ya da örnek olan Türkiye ESRU, bu ilişkileri artırarak devam ettirmeyi ve EAU'nun burs ve değişim programları başta olmak üzere tüm faaliyetlerinden ülkemizdeki üroloji asistan ve genç uzmanlarının olabildiğince faydalanmasını sağlamayı amaçlamaktadır.

Ülkemizde asistan eğitimi veren üniversite ve eğitim ve araştırma hastanelerinde yaklaşık 85 üroloji kliniği bulunmaktadır.

Bu kliniklerin bazılarında, gerek öğretim üyesi sayısı ve niteliği, gerekse fiziksel ve teknik altyapı olanaklarının eksikliği gibi bazı nedenlerden dolayı, üroloji eğitimi yeterli düzeyde verilememektedir. Bazı kliniklerde ise, üroloji eğitimi yeterli olmasına, hatta ülkemizin önde gelen klinikleri ile eşdeğer olmasına karşın, zihinlerdeki "perifer üniversite olma" kavramı nedeni ile buralardan uzmanlığını alan arkadaşlarımızda kendini yeterli hissetmeme ve özgüven eksikliği görülebilmektedir.

Türkiye ESRU, kuruluşundaki amaçlarından biri olan "ülkemizdeki üroloji eğitimi daha ileriye götürmek" ve ülkemizdeki üroloji klinikleri ve asistanları arasındaki birliği ve yakınlaşmayı artırmak adına "Asistan Değişim Programı" düzenlemeyi planlamaktadır. Bu programın altyapı çalışmalarının temelleri genel kurul toplantısında atılmıştır.

Programın, Türk Üroloji Derneği ve diğer derneklerin de desteği ile önümüzdeki aylarda başlatılması hedeflenmiştir. Bu program sayesinde ülkemizin herhangi bir bölgesinde çalışan bir üroloji asistanı, farklı kliniklerde de çalışarak, hem kendi kliniğinde yeterince yapılmayan ameliyatlara izleme ve yapma fırsatı bulacak, hem de bugüne kadar gördüğü ve yaptığı bazı prosedürlerin farklı kliniklerde ne şekilde uygulandığını görerek vizyonunu genişletmiş olacaktır.

Bu programın sosyal açıdan da olumlu etkileri olacağını ve bu sayede kurulacak dostlukların ileride de üroloji camiasının birlik ve bütünlüğüne katkı sağlayacağını düşünüyoruz.



**Dr. Ali Ersin Zümrütbaş**







### 3. ÜROONKOLOJİ KONGRESİ İZLENİMLERİ

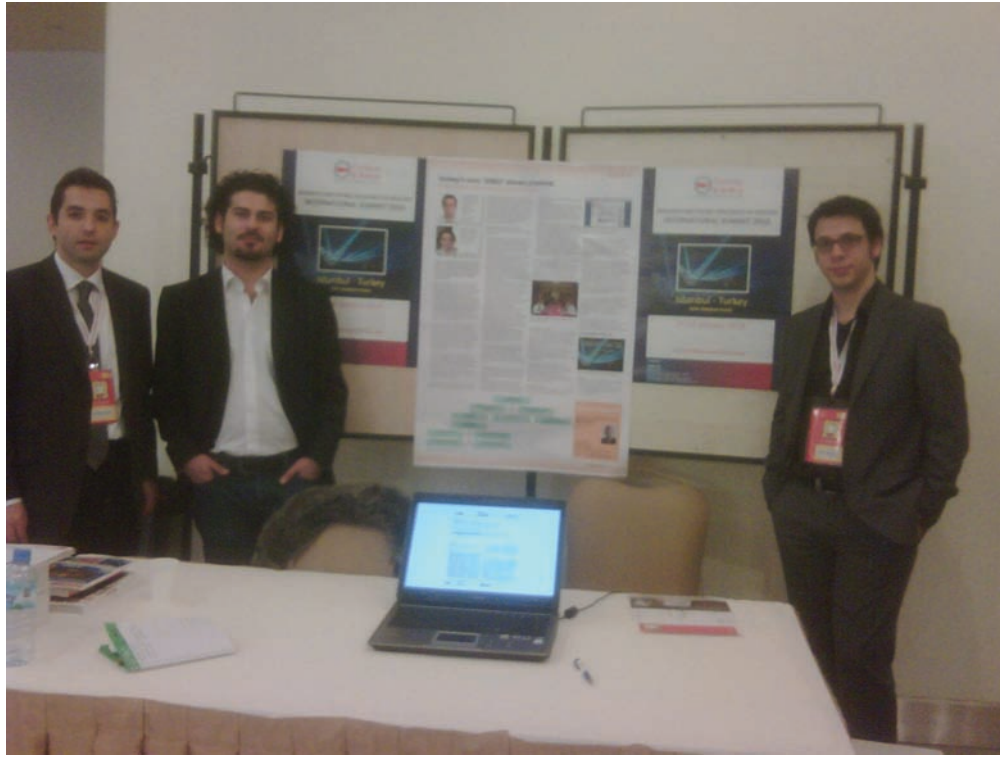
**9. Üroonkoloji Kongresi, kanser tanı ve tedavisiyle uğraşan Üroloji, Patoloji, Radyasyon Onkolojisi ve Medikal Onkoloji uzmanları ve asistanlarının katılımı ile 4 - 8 Kasım 2009 tarihlerinde Ankara Sheraton Otel & Convention Center'da başarı ile gerçekleşti.**

Onüç yabancı ve doksan yerli konuşmacının görev aldığı , yaklaşık bir kişinin katıldığı kongrede başta Prostat kanseri olmak üzere, Böbrek, Testis ve Mesane kanserlerinde tanı ve tedavilerdeki yenilikler tartışıldı. Yurt dışından konusunda otorite hekimlerin konuşmacı olarak davet edildiği toplantıya, Dr. Abrahamsson, Dr. Andriole, Dr. Epstein, Dr. Heidenreich, Dr. Kattan, Dr. Klein, Dr. Ravery, Dr. Roach, Dr. Scardino, Dr. Sheinfeld, Dr. Soloway, Dr. Tuerk ve Dr. Vogelzang katıldı. Dr. Epstein tarafından Prostat Patolojisi, Dr. Roach tarafından Prostat Kanserinin Radyasyon Temelli tedavileri, Dr. Sheinfeld tarafından Testis Kanseri ve Dr. Kattan tarafından Temel İstatistik konulu eğitim kursları düzenlendi. Dr. Ferruh Zorlu ise Türkiye'de ilk kez gerçekleştirilen "Türkiye'de Prostat Kanseri İnsidansı" araştırmasının sonuçlarını açıkladı. Türkiye'nin 12 ilinde gerçekleştirilen araştırmaya göre prostat kanseri görülme oranının zannedildiği gibi az olmadığı belirtildi. Dr. Zorlu, "Araştırma Adana, Ankara, Edirne, Erzurum, Malatya gibi 12 ilde gerçekleştirildi. Sonuçlara göre prostat kanserinin en sık görüldüğü yaş aralığı 65-69 yaş arası, en düşük ise 25-29 yaş arası. Toplam hasta sayısının %88.6' sında ilk başvuru sırasında ürolojik şikayeti var. Bu hastalara tanı konması da %98.5 biyopsi, %0.6 prostatektomi ve %0.9 TUR ile gerçekleşiyor. Hastaların %96.8' ine ilk biyopside tanı konuyor. Tanı konduktan sonra ise hastaların %51.8' i ameliyat ile tedavi ediliyor" dedi. Zorlu, prostat kanserinin Türkiye'de erkeklerde en sık görülen kanserler arasında 2. sırada yer aldığını da söyledi.

Bu konuyla ilgili, kongrede yapılan basın toplantısına Üroonkoloji Derneği Başkanı ve Kongre Eş Başkanı Prof. Dr. Yaşar Bedük, Kongre Eş Başkanı Prof. Dr. Haluk Özen, Kongre Bilimsel Sekreteri Doç. Dr. Cemil Uygur, Üroonkoloji Derneği Genel Sekreteri Doç. Dr. Sinan Sözen ve Dr. Ferruh Zorlu katıldı. 35 sözlü, 15 video ve 145 posterin sergilendiği kongrede Türkiye ESRU olarak bizler de bir stand açtık. Yoğun ilgi gösterilen standımızda; 23-24 Ocak 2010'da İstanbul'da düzenlenecek olan Üroloji'de Asistanlık ve Yeni Uzmanlık - Uluslararası Zirve ve Türkiye ESRU'nun yurtiçi ve yurtdışı faaliyetleriyle ilgili katılımcılara bilgiler verildi. Her açıdan oldukça yararlı geçtiğini düşündüğüm kongreden ümit ediyorum ki herkes güncel bilgiler ve hoş anılar ile ayrılmıştır.

Emeği geçen herkese teşekkürler...

**Dr. Güven Tidim**



### GATA HAYDARPAŞA DA BİR TABİP ATEĞMEN

**"Her Türk Asker Doğar".**

**Bu felsefe ile, insan hayatına kendini adanmış tüm sağlık neferi gençler gibi ben de vatan borcumu ödemek üzere ilk adımımı Samsun Sahra Sıhhiye Okulunda attım.**

Şehrin Karadenize nazır en yüksek ve güzel tepesinde kurulu olan kışla; tarihi dokusu, çevre düzeni ve manzarası ile çok etkilemişti beni. Orada geçirdiğim bir ay, hayatımın en özel ve farklı anılarını ve dostluklarını kazandırdı bana. Bu güzel ülkenin dört bir yanından gelen pratisyenlerle uzmanlarla yüzlerce meslektaşımı tanıştım orada. Bir ay boyunca aynı şartlarda yaşadık, birlikte sevinip birlikte üzüldük, çok özel anıları paylaştık, yemin ederek silah arkadaşı olduk.

Sinema salonunda çekilen heyecanlı kurdan sonra Sahra Sıhhiye Okulunu, unutulmaz anıları ve güzel dostlukları ardımda bırakarak GATA Haydarpaşa Eğitim Araştırma Hastanesi Üroloji servisinde aldım soluğu.

İstanbul Boğazının Anadolu kıyısında, Haydarpaşa Garının hemen arkasında, çam ağaçları arasında yükselen 150 yıllık tarihi bina ve modern mimarinin güzel örneklerinden olan cerrahi bilimler binasının oluşturduğu muhteşem hastane kampüsü karşıladı beni. Çekinerek ve biraz da endişe ile girdiğim serviste inanılmaz bir sıcaklıkla karşılanmak beni çok şaşırttı ve mutlu etti. Klinik Şefinden çömez asistanına, sorumlu hemşiresinden temizlik personeline kadar birbiri ile saygı ve sevgi çerçevesinde çok iyi ilişkiler kurmuş, aile olmanın verdiği haz ile işine en iyi şekilde sarılmış olan özverili bir ekibin parçası olarak buldum kendimi.

İlk günden itibaren takımın bir üyesi olarak görüldüm. Serviste, poliklinikte, bilimsel toplantı ve seminerlerde, kliniğin her tür faaliyetinde diğer asteğmenlerle birlikte

aktif görevler aldım. Klinikte yürütülen bilimsel araştırmalara bile dahil edildim. Fikirlerimize değer verildi. Hem bir yedek subay hem de bir üroloji uzmanı olarak saygı gördük, onere edildik.

GATA Haydarpaşa Üroloji Kliniği; ülkedeki üroloji kliniklerinin en iyileri arasında rahatlıkla gösterilebilir bence. Herşeyden önce çok kapsamlı bir bilimsel program yürütülüyor. Konseyler, seminerler, güncel makale ve kılavuz toplantıları büyük titizlikle sürdürülüyor. Her ay üniversite ya da diğer eğitim kliniklerinden konusunda uzman bir hoca davet edilerek asistanlar ile bilgi paylaşımında bulunması sağlanıyor.

Bir profesör, dört doçent ve 3 yardımcı doçentten oluşan bilimsel kadroda herkes kendi branşında üzerine düşeni fazlası ile yerine getiriyor. Laparoskopi dahil olmak üzere en son cerrahi teknikler başarı ile uygulanıyor. Herkes bu yoğun tempoda, büyük bir etik anlayış içinde özveri ile çalışıyor.

GATA Haydarpaşa Üroloji Kliniğinde ekibin bir parçası olarak çalışma fırsatı bulduğum için çok şanslı hissediyorum kendimi. Vatani görevimi GATA Haydarpaşa'da tamamladığım için de gurur duyuyorum kendimle. Komutanlarım, hocalarım, asistan arkadaşlarım, diğer asteğmen arkadaşlarım ve personel ile olan gönül bağım ömrümün sonuna kadar devam edecek.

**Dr. Ömer Onur Çakır**

### 27. DÜNYA ENDOÜROLOJİ KONGRESİ

**6-10 Ekim 2009 tarihlerinde Almanya'da Münih kentinde yapıldı. İkinci yılını henüz bitirmiş bir üroloji asistanı olarak bu büyük organizasyona katılmak, dünyaca tanınan Ürologlarıyla aynı ortam içinde bulunmak, farklı ülkelerde Üroloji asistanlığı yapan meslektaşlarımla tanışma fırsatını yakalamak benim için gerçekten heyecan vericiydi.**

Bavyera eyaletinin başkenti olan Münih, güneşli havası, sokaklarında döner ve kebab dükkanları, neredeyse her köşe başında rastlayabileceğiniz Türkçe diyalogları ve Türkenstrasse'si ile sanki altyapısı oturmuş modern bir Türk kentiydi.

Sheraton Arabellapark Hotel'de düzenlenen ve yaklaşık 1300 katılımcının olduğu kongrede Türkiye'den de 50 civarında akademisyen ve asistan yer aldı.

İlk gün yapılan ESUT (EAU- section of Urotechnology) oturumunda Abbou, Fornara, Janetschek, Breda gibi ünlü Endoürologlar tarafından Laparoskopik Parsiyel Nefrektomi ve ESWL, PCNL ve RIRS gibi endoürolojinin ana konularında güncel bilgiler paylaşıldı. Beş gün boyunca devam eden sunumlarda tüm dünya Üroloji kliniklerinde yapılan çalışmalar, hayvan deneyleri, ameliyatlarda bilgi sahibi olmak, bu oturumlarda sunum yapmak, interaktif geçen bu oturumlarda tartışılmaları katılmak ve izlemek heyecan vericiydi. Robotik cerrahi ve Laparoskopik yöntemlerle yapılan ameliyatlarda vurgulanan püf noktaları herkes tarafından ilgiyle takip edildi.

Dr. Gill ve arkadaşları tarafından sunulan Laparoskopik Parsiyel Nefrektomi yapılan 800 vakanın verileri ise güncel Üroloji'nin eğilimini vurgular nitelikteydi. İsrail'den Dr. Yachia, pelvik radyoterapi sonrasında bilateral hidroüreteronefroz gelişen hastasında kullandığı, üreter içerisine yerleştirildiğinde kendiliğinden genişleyebilen ve uzun süreli stent kullanımında sıklıkla karşılaşılan problemlerin görülmediği, üreteral mukozanın kendini yenilemesine yardımcı olduğunu belirttiği kendi tasarımı stenti video olarak sundu. Yakın zamanda kullanıma sunulan bu stent, benzer hasta gruplarında kullanımda tercih edilebilecek alternatif bir yöntem olarak büyük ilgi topladı.

Kongrenin ikinci gününde Türkiye ve Yunanistan Endoüroloji derneklerinin yaptığı ortak oturum, benzer kültürel mirasa sahip iki milletin son yıllarda sadece siyasi alanda değil bilimsel alanda da dostluk ve işbirliği içinde olduğu mesajını verdi. Ana salonda izlenen canlı ameliyatlarda, konusunda söz sahibi Ürologlar tarafından gerçekleştirilirken, dünyanın dört bir köşesinden gelen delegeler de, en becerikli ve iyi elleri, izleme fırsatını buldu. Kongrenin ilk gününde Bavyera krallarının yaşadığı saray'da gerçekleştirilen açılış resepsiyonu kadar son gün davetliler için özel olarak düzenlenen Oktoberfest de Bavyera ve Alman kültürünü yakından tanıma şansı verdi.

Kongrenin bitimiyle eve dönüş mesajlarımızı yanımıza alıp seneye Chicago'da 28. Dünya Endoüroloji Kongresinde görüşmek üzere Münih'e veda ettik.



**Dr. Murat Bağcıoğlu**



## HASEKİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ ÜROLOJİ KLİNİĞİ

**Nisan-Haziran 2009 tarihlerinde Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde endoüroloji alanında, özellikle de PNL cerrahisinde eğitim alabilmek için burslu olarak 3 ay süreyle İstanbul'da bulunma fırsatı yakaladım.**

İstanbul, Asya ile Avrupa kıtasını birbirine bağlayan köprü konumunda bir şehir olmanın yanında iki kıtanın da en büyük güzelliklerini içerisinde barındırıyor. Şehrin bu güzelliğinin kliniğe de yansıdığı gözükmekteydi.

Oldukça modern ve iyi donanımlı olan bu klinik, sıcak ve cömert ekibiyle beraber kaldığım süre içinde hem kişisel hem de profesyonel anlamda tam olarak memnun kalmamı sağladı.

İlk gün klinik şefi Prof. Ahmet Yaser Müslümanoğlu, beni ekibinin tüm üyeleriyle tanıştırdı ve kliniğin ikinci şefi olan Dr. Yalçın Berberoğlu'na yönlendirdi.

Kendisi bana, cerrahların operasyon listesini ve katılabileceğim ameliyatlara gösterdi. Klinikte endoüroloji ameliyatlara konusunda sorumlu olan kişiler Dr. Ahmet Tefekli ve Dr. Murat Binbay'dı. Dr. Binbay ile Belçika Leuven'de beraber çalışmıştık. Kendisi endoüroloji ve birçok onkoloji ameliyatlarından sorumlu uzman olarak görev alıyordu.

Klinik oldukça modern, donanımlı ve rahatlıkla söyleyebilirim ki Avrupa'daki bazı en iyi kliniklerle cihaz bakımından ya da vaka çeşitliliği ve sayısı yönünden yarışabilecek düzeydeydi.

Kliniğin şefi Dr. Müslümanoğlu, bu düzeye gelişte ana etmen olmuş.

Onun döneminde klinik, ciddi aşama kaydetmiş ve şu an Türkiye'de endoüroloji ve laparoskopi alanında önemli bir konuma gelmiş.

Çalışma dönemim boyunca, Türkiye'nin çeşitli klinikleri ve komşu ülkelerinden gelen, endoüroloji konusunda öğrenmeye meraklı doktor arkadaşlarla birlikte olma fırsatı da yakaladım .

Klinikteki olağan bir günüm sabah 07:30 sularında serviste başlamakta ve sonrasında da ameliyathanede öğlene kadar devam etmekteydi.

Öğleden sonra klinikte yatan hastalar ya da yeni vakalar tartışılmakta ve sonrasında ertesi günün planı yapılmaktaydı.

Salı günleri Radyologların, Patologların ve Onkologların da katıldığı birleşik toplantılar, Cuma günleri de olgu sunuları ve asistan seminerleri yapılmaktaydı. Genç asistanlar oldukça ehil ve çalışkandırlar.

Günde yaklaşık 150-200 poliklinik hastası ve 50 yatan hastayla ilgilenmekte ve günde ortalama 10-12 ameliyat yapmakta ve bu saydıklarımın dışında bahsetmediğim sayısız ESWL, prostat biyopsisi ve tanısal sistoskopi uygulamaları gerçekleştirmektedirler.

Asistanlar o kadar sıcak ve arkadaşça davranmakta ki, kendimi kısa bir süre içinde takımın bir parçası olarak hissettim.

PNL eğitimi alma sırası kendilerinde olan asistan Dr. Mehmet ve Dr. Mahir, benim ameliyatlarda bulunmama ve vakalarını yapmama izin verdiler. Prof. Müslümanoğlu, kendisi bizzat benim vakalarda aktif olarak bulunduğumu gözlemledi ve gelişimin ne düzeyde olduğunu anlayabilmek için benimle düzenli aralıklarla görüşmeler yaptı. Burada bulunduğum süre içinde aktif olarak PNL operasyonu yapıp, ameliyatla ilgili teknikleri ve can alıcı noktaları öğrenmemin yanında pre-op ve post-op hasta takiplerini ve taşa ya da hastaya özel akses planlamanın nasıl yapıldığını öğrendim.

Klinik PNL cerrahisinde referans bir merkez olmayı başarmış ve haftada ortalama 7-8 PNL operasyonu yapmakta ve bunların çoğu da başka merkezler tarafından kendilerine yönlendirilmiş zorlu vakalar olmakta, sonuçta da klinikte çalışan biri çok çeşitli vakalar görebilmektedir. Bu bağlamda kaldığım süre içinde bir çok kompleks yapıda böbrek taşı olan, morbid obez, tek böbrekli, at nalı böbrekli ve çocuk hastaya PNL operasyonu yapıldığını gördüm.

Operasyonun bazı kısımlarını parça parça, örneğin; akses yapma, trakt oluşturma, taş parçalama ve taşları alma gibi işlemleri yapmama izin verilmesinin yanında bir kaç vakayı da başından sonuna kadar yapmama müsaade edildi ve toplamda bu 3 aylık süre zarfında 50'den fazla PNL operasyonuna katılımım sağlandı. Ayrıca ekibe aktif bir şekilde katılımıma izin verilerek, öğrenme sürecime büyük bir katkı sağlayan pre-op ve post-op karar verme sürecine dahil olabildim.

Asıl ilgimin PNL üzerine olmasına rağmen bazı diğer endoürolojik ve bir takım laparoskopik operasyonlara da aktif olarak katılma fırsatını buldum. Bunun yanında bilimsel araştırma çalışmalarına aktif olarak katılma şansını yakaladım ve başlıca taş cerrahisiyle ilgili, çoğunun basılmayı beklediği makaleler ve 2009 Dünya Endoüroloji Kongresine gönderilecek olan abstract yazma şansını elde ettim. Boş zamanlarımda çoğunlukla bilimsel araştırmalara katıldım, makaleler okudum ve yazdım. Bunların yanında tüm asistanlar, Dr. Binbay ve Dr. Tefekli ile birlikte konu tartışmalarına iştirak ettim.

İstanbul çok güzel ve canlı bir şehir. Hastane; bir çok tarihi mekana ev sahipliği yapan Sultanahmet gibi bir semte, Topkapı Sarayı'na, Kapalı Çarşı'ya, Ayasofya Camii'ne ve Yerebatan Sarnıcı gibi bir çok tarihi mekana yakın bir konumda bulunmaktadır. Boğaz bir mükemmel, köprüleri ise, özellikle de gece olunca bezendiği farklı renklerle tam manasıyla inanılmaz görünmekte. Topkapı Müze'si Osmanlı çağından bir çok define ve mücevheratı bünyesinde bulundurmaktadır.

Yerebatan Sarnıcı tamamen yerin altında ve içerisinde Medusa başı bulunmaktadır. Taksim, şehrin merkezi ve tüm gece yaşantısının odağı konumundadır. Gecenin bir yarısında olsanız bile Taksim'i تنها bulmak imkansız. İstanbul'a yapacağınız bir seyahat, köprüden bir kitadan diğerine geçmediğiniz takdirde, boğazda bir bot gezisi yapmadığınızda ya da boğaz kenarında, boğazın meşhur kahvaltılı keyfinden mahrum kaldıysanız kesinlikle eksik kalacaktır. Bir diğer olmazsa olmaz ise, Asya ile Avrupa kıtaları arasında yolcu taşımacılığı yapan, hiç yaşlanmayan toplu taşıma feribotlarını kullanmak olmalıdır. Türk misafirperverliği herkesin malumudur. Misafir büyük bir saygı, ilgi ve ihtimamla ağırlanıyor.

Türk mutfağı ülkesinin zenginlikleri gibi zengin, Asya ve Akdeniz mutfağını kendi içerisinde harmanlamış doyusya tad verici. Kaldığım süre boyunca İstanbul dışında, tarihi şehir Efes ve Pamukkale travertenlerini gezme fırsatı da buldum. Efes, Arkeoloji Müzesi'nde bulundurduğu Priapus heykeli açısından Ürologlar için oldukça önemli çünkü yüz yıllar öncesinde tanı ve tedavisi literature giren Priapizmin ismi Priapus' tan gelmektedir.

İstanbul'da kaldığım sürenin benim için oldukça verimli geçtiğini, PNL operasyonu ile ilgili yeterli denebilecek bilgi ve yeteneği kazandığımı ve bu nedenle de bir çok vakada açık taş cerrahisine yönlendirilmiş hastalarımı bu tedavi yöntemini önerebileceğimi rahatlıkla söyleyebilirim. Ayrıca bu süre zarfında oradaki tüm ekip arkadaşlarımla beraber, basılmayı bekleyen birkaç makale, Münih' te yapılacak olan Dünya Endoüroloji Kongresi'nde kabul edilen abstract yazdım.

EAU ve EUSP kurullarına bana bu imkanı verdikleri için ve özellikle bütün herşeyi organize eden Ms. Angela Terberg'e sonsuz minnettarlığımı sunarım. Beni takımlarına kabul edip, bana PNL operasyonunu öğrettikleri ve hem kişisel hem de profesyonel anlamda çok iyi ev sahipliği yaptıkları için Prof Müslümanoğlu ve ekibine de teşekkürlerimi sunmak isterim.

**Dr. Avinash Kumar Singh**  
Çeviri: Dr. Özgür Yazıcı

## TIP DİLİ VE TÜRKÇE ÜZERİNE ÖĞRENCİ GÖRÜŞLERİ

**Dil düşüncüyü yalnızca taşıyan ve ileten bir araç olmayıp, düşüncüyü yeniden yapılandıran, onu tamamlayan temel bir işlevsel yapıdır. Başkasının diliyle düşünmeye çalışmak, doğrudan o başkasının düşünce çerçevesini ve altyapısını benimsemek anlamına gelir. Bağımsız düşünce, bağımsız dil olmadan olmaz. Bireylerin en açık ve akıcı olarak kendi dillerinde düşünebildikleri, duygularını ortaya koydukları ve bu açıklığın ifadelerine yansıdığı bilinmesi önemlidir.**

Son yıllarda, yayınlanmış tıp dergilerinde Türkçe düşünme, anlatma ve yazmaya yeterince önem verilmediği görülebilir. Gelişmiş ülkeler gelişmekte olan ülkelere, teknoloji, bilim ve sanatsal alanda ürettiği gelişim ve değişimi tanıtım terimleriyle kendi dillerini etkin kılarlar. Günümüzde, bu söz konusu etkileme İngilizce ile belirgin olarak yapılmaktadır. İngilizce kelimelerin dilimize girip yerleşmelerine engel olmak için yeni çıkan tıbbî terimlerin karşılıklarını kısa sürede ve devamlı olarak bulmak ve yayınlamak gereği açıkça ortaya çıkmaktadır.

İngilizce kelimelerin kullanılması bu gün bilim dili çerçevesinin dışına taşıp toplumun her düzeyinde Türkçenin kirlenmesine yol açmaktadır.

Bu çalışmada, Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi 2006-2007 eğitim-öğretim yılındaki bütün öğrencilerinin Türkçe ve Tıp dilinin güncel sorunlarına bakış açısını belirlemeyi amaçladık.

Çalışmamıza Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesindeki 1120 öğrencinin 804'ü (%71,8) katılmıştır. Anket, öğrencilerin kişilik bilgilerini, Türkçenin sorunları ile



bilim diliyle ve Tıp dili ile ilgili bakış açılarını araştırmak için hazırlanmış çoktan seçmeli toplam 45 sorudan oluşmaktadır.

Öğrencilerin %72,9'unun yabancı kelimelerin dilimizde sorun oluturduğunu düşünmesi, %90,2'sinin dilimizde kirlenme olduğunu ifade etmesi, ayrıca bu kirlenmenin boyutunu %69,9' u çok fazla ve fazla, %26,1' i orta olarak değerlendirmesi tıp eğitimi sırasında yabancı kelimelerin kullanımının olumsuzluğunu vurgulamaktadır. Her ne kadar öğrencilerin %45,1' i çok iyi ve iyi düzeyde, %44,9' u orta düzeyde Türkçe kullanmaya özen gösterdiklerini ifade etseler de bunun yeterli olmadığını düşünmekteyiz.

Türk Dil Kurumunu (TDK) öğrencilerin ancak %12,2' sinin takip etmesi Türkçe ile ne kadar ilgilenildiğinin göstergesidir. TDK'nın çalışmalarını topluma daha iyi aktarması ve özellikle gençlerin ilgisini çekecek faaliyetlerde bulunmasının Türkçe kullanmada gösterilen özeni daha da artıracığı kanısındayız.

Öğrencilerin %84,2' sinin psikolojik savaş unsuru olarak dilin kullanıldığını düşünmesi ve %90'ının gelişmiş ülkelerin gelişmekte olan ülkelere dilleriyle birlikte kültürlerini de ihraç ettiklerine inanması, kültür emperyalizminin bir ögesi olarak yabancı dilin kullanılabilirliğini göstermektedir. Her dilde başka dillerden alınma sözcüklerin bulunduğu, başka toplumların kavramlarının var olduğu görülür.

Çünkü başka dillerle hiç ilişkisi olmamak demek, bir toplumun başka toplumlarla hiç ilişkisi bulunmaması demektir.

Ancak bir dilde yabancılaşma temel söz varlığına kadar indiğinde dilin pek çok kavramının kendi öğeleriyle anlatılmasına, yeni kavramların anlatım bulmasına, eğitim ve öğretimin ulusal dil ile gerçekleştirilmesine engel olur. Ayrıca bir dille konuşup yazmak, o dili bilmek değildir, önemli olan o dille düşünmek, üretmek, düşünsel bir alan yaratabilmektir.

Sonuç olarak, sunulan araştırmanın bulguları, tıp eğitiminde ulusal dil dışında bir dilin yoğun olarak kullanıldığını ve öğrencilerin bundan olumsuz etkilendiklerini göstermektedir. Yabancı dille açıklanan kavramlarının yerine zaten Türkçe karşılığı olan kavramlarla eğitim yapılması, tıp eğitiminde niteliği yükseltecektir.

**Referans: Sevinç FH, Karacagil M. Tıp dili ve Türkçe üzerine öğrenci görüşleri. Erciyes Tıp Dergisi 2009;31(3): 250-255.**

**Dr. Hüseyin Fatih Sevinç**  
**Prof. Dr. Mustafa Karacagil**



# RESIDENTS AND YOUNG UROLOGISTS IN UROLOGY: SUMMIT 2010 İSTANBUL ÜROLOJİDE ASİSTANLIK VE YENİ UZMANLIK: ZİRVE 2010 İSTANBUL

## 23 OCAK 2010 CUMARTESİ

### 08:30- 09:00 AÇILIŞ KONUŞMASI

TÜD Başkanı- A. Kadioğlu  
EAU 2. Başkanı -W. Artibani  
TÜYK Başkanı - H Özen  
EBU President Elect - E. Montanari  
TESRU Başkanı - E Huri  
ESRU Başkanı- T. Zaber

### 09:00- 12:00

#### ÜROONKOLOKİ OTURUMU- ÇOCUK ÜROLOJİSİ OTURUMU-KADIN ÜROLOJİSİ VE NÖROÜROLOJİ

09:00- 09:30 Fasyal Anatomi ve Laparoskopik Radikal Prostatektomi'deki Önemi L.M. Pineiro” H. Özen

### 10:00- 10:10 ARA

### 10:10-10:40

Islak çocuk: Ayırıcı tanı ve tedavi planında nelere dikkat etmek gerekir  
R Aslan (Türk Çocuk Ürolojisi Derneği adına)

### 10:40-11:10

Çocuklarda Taş Tedavisi - E Montanari

### 11:10-11:40

Kadında stres tip idrar kaçırma tedavisi: Kanıta dayalı tıp ne diyor?  
B. Çetinel

### 11:40-12:30 YEMEK ARASI

### 12:30-15:00

#### ANDROLOJİ- ENDOÜROLOJİ OTURUMU

### 12:30-13:00

“Erkek cinsel sağlığı'nın “erkek sağlığı” ile ilişkisi” A. Kadioğlu

### 13:00-13:30

Varikosel 2010 - Ö Yaman

### 13:30-13:40 ARA

### 13:40-14:10

Prostatın Cerrahi Anatomisi ve sinir koruyucu cerrahi üzerindeki etkileri

C. Abbou

### 14:10-14:40

Endouroloji'deki Mücadeleler: Değişikliğe adapte olmak - M. Marberger

### 14:40-15:10

BHP'deki PVP Greenlight Terapisi- G. Alivizatos

### 15:10-15:30- ARA

### 15:30- 18:30 Uzmanıyla Buluşma: Olgu Sunumları

#### 1. ODA

BAŞKANLAR: M. Marberger, T. Esen

#### 2. ODA

BAŞKANLAR: Montanari, A. Kadioğlu

#### 3. ODA

BAŞKANLAR: LM Pineiro, A Y Müslümanoğlu

#### 4. ODA

BAŞKANLAR: CC Abbou, H Özen

#### 5. ODA

BAŞKANLAR: W Artibani, A.R. Kural

#### 6. ODA

BAŞKANLAR: G Alivizatos, S Sözen

#### 7. ODA

BAŞKANLAR: C Germiyanoglu, T Erdoğan

#### 8. ODA

BAŞKANLAR: B Cetinel, Y Bedük

#### 9. ODA

BAŞKANLAR: Y Özgök, B. Oktay

### 18:30-19:30 Poster Oturumu

Başkanlar: A Kadioğlu - T Erdoğan

### 20:00- Akşam Yemeği

### 21:00- Sosyal Program

## 24 OCAK 2010 PAZAR

### 08:30- 10:00

Avrupa ürolojisi asistan ve genç uzmanlar için neler yapıyor?  
Türkiye ürolojisi asistan ve genç uzmanları için neler yapıyor?

Oturum Başkanları: M Marberger, T Esen

ESU ve EUREP Kursu- W Artibani

TÜYK Kursu - S Tekgül

### EBU sınavı ve pratik Sınavı - E Montanari

TÜYK Sınavı- H Özen

### 10:00-10:30

Oturum Başkanları: W Artibani, C Germiyanoglu

Amerika'da Üroloji Asistan Eğitimi, Genç Ürolog Aktiviteleri ve AUA Liderlik Programı hedefleri-L Lerner

### 10:30-11:00

Avrupa'daki Eğitimi Gelişimi:

EAU Sayesinde- C Abbou

### 11:00- 11:30

Soru Zamanı-Dinleyiciler ile interaktif tartışma

Moderatör: B Çetinel

### 11:30- 13:00

Avrupa'da Üroloji Asistan Eğitim Modelleri

Moderatörler: E Huri, A Petrolekas, T Zober

İşveç Eğitim Programı: Ylva Hüge (Sweden)

İspanyol Eğitim Programı: Mario Alvarez Maestro (Spain)

Fransız Eğitim Programı: T. Bessedè (France)

İtalyan Eğitim Programı: F.Sanguedolce (Italy)

Avusturya Eğitim Programı: S. Hruby (Austria)

Yunan Eğitim Programı: T Kalegoropoulos (Yunanistan)

### 13:00-14:00- Yemek Arası

### 14:00- 15:30

Açık Tartışma: Türkiye'de üroloji ihtisası sonrasında yeni uzmanların çalışma şartları, akademik yönelimler ve sonuçları

Moderatörler: T Esen, S Sözen

Konuşmacılar: Mecburi hizmet yapmış uzmanlar, akademik çalışan uzmanlar, özel çalışan uzmanlar- Ali Ersin Zümrütbaş, Tayfun Oktay, Murat Can Kiremit, Cenk Acar, Emre Huri, Ömer Onur Çakır, Murat Binbay

### 15:30-16:00 Kahve Arası

### 16:00- 17:00

Ülkemizdeki üroloji asistan eğitimini daha iyi bir duruma nasıl getirebiliriz?

Moderatörler: A Müslümanoğlu - S Tekgül

Konuşmacılar: Selçuk Sılay, Ömer Acar, Zafer Tandoğdu, Osman Ergün, Orçun Çelik, Mehmet Caniklioğlu, Ersan Arda, Abdulkadir Tepeler







## 8. UYGULAMALI LAPAROSKOPİK ÜROLOJİ KURSU VE SEMPOZYUMU KAPSAMINDA 5. AMELİYATHANE HEMŞİRELERİ LAPAROSKOPI KURSUNDAN İZLENİMLER

1-4 Ekim 2009 tarihleri arasında gerçekleştirilen 8. Uygulamalı Laparoskopik Üroloji Kursu Ve Sempozyumu ("8th Applied LAPAROSCOPIC Urology Course and Symposium") kapsamında Ameliyathane hemşireleri için de 5. Uygulamalı Laparoskopik hemşireliği kursu düzenlendi.

Üroloji Hemşireler Derneği olarak Laparoskopik kursuna katılmak öncelikle bizleri sevindirdi. Başta Prof. Dr. Yaşar Özgök, Dr. Cenk Gürbüz ve işbirliği açısından hemşire Vildan Gökçe olmak üzere Türk Üroloji Grubuna çok teşekkür ediyoruz.

Uluslararası katılımlı olan hemşirelik kursuna eğitmen olarak Avrupa Üroloji Hemşireleri Derneği Başkan Yardımcısı Kate Fitzpatrick ve Ülkemizden 13 eğitmen ve 33 Ameliyathane hemşiresi kursa katılarak sertifika aldı.

Dr. Cenk Gürbüz'ün açılış konuşmasıyla başlayan program, Laparoskopik Ürolojiye Türkiye bakışı ve Kate Fitzpatrick tarafından da Avrupa bakışı, laparoskopinin tarihçesi, laparoskopide kullanılan aletler ve homostazis, laparoskopide kullanılan aletlerin sterilizasyonu, hastanın laparoskopisi için hazırlığı ve postoperatif bakım, ameliyathanenin hazırlığı, ameliyathanede hastaya verilen pozisyon ve basınç alanlarının hazırlanması, laparoskopik cerrahide steril ve süirküler hemşirenin görevleri, ameliyathanede sorunların giderilmesi, robot yardımlı laparoskopik üroloji ve hemşirenin görevleri, robotik ürolojiye geçiş, geleneksel laparoskopik aletlerinde gelişmeler, geleceğe bakış ve hastane enfeksiyonları gibi konularda eğitmenler tarafından kuramsal bilgi verildi.

Kuramsal bilgi verildikten sonra uygulamalar yapılarak bilgi ve beceri kazandırılmaya çalışıldı. Dört ayrı grup farklı zamanlarda GATA Deneysel Hayvan Laboratuvarında, laparoskopik cerrahide kullanılan maliyeti son derecede yüksek olan cihaz ve enstrümanları domuzlar üzerinde yapılan laparoskopik girişimler sırasında tanıdılar, gözlem yaptılar ve gerektiğinde hekimlere uygulamalarında asiste ettiler. Bir grup GATA Deneysel Hayvan Laboratuvarında eğitimini alırken, diğer gruplar laparoskopik video sunumlarını izlediler. Ameliyathane hemşirelerinin laparoskopik cerrahide kullanılan aletleri çok iyi tanıması, koruması ve bakımını etkin bir biçimde yapabilmesi için gerekli bilgi ve beceriye sahip olması önemlidir.



Teknolojik gelişmelere paralel olarak hızlı bir gelişme göstermiş olan laparoskopik 1962 yılından bu yana jinekolojide yaygın olarak kullanılmakta olup, bunu genel cerrahi izlemiş, laparoskopik ürolojinin gelişmesi de genel cerrahideki gelişmelere paralellik göstermiştir. 1989'da ilk klinik laparoskopik nefrektominin gerçekleştirilmesi ile başlamış olan bu cerrahi yaklaşım,

- \* **İnsizyonun küçük olması,**
- \* **Ameliyat sonrası ağrının az olması,**
- \* **Hastanın ameliyat sonrası dönemi daha rahat geçirmesi,**
- \* **Hastanede kalış süresinin daha kısa olması,**
- \* **Günlük yaşam aktivitelerine daha kısa zamanda dönülmesi gibi nedenlerle üroloji alanında da tercih edilmektedir.**

Bu nedenlerle yapılan laparoskopik cerrahinin yerine getirebilmesi için hızlı ve etkin bir eğitim büyük önem taşımakta, yapılan çalışmalarda çalışanların laparoskopik cerrahi konusunda eğitim almak istediklerini ifade etmeleri de bu gereksinimi desteklemektedir.



Sempozyumda ayrıca Ankara Üniversitesi Hastanesi Üroloji Ameliyathanesinden ve Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Üroloji Ameliyathanesinden yapılan canlı ameliyat sunumlarında hastanın hazırlığından cerrahi girişimin sonuna kadar izlemek katılımcılar için çok yararlı olduğunu umuyoruz.

Kuramsal bilginin yanı sıra uygulama becerisinde kazandırılması katılımcıların kurstan mutlu ayrılmasına neden olduğunu düşünüyoruz.

Örneğin erkeklerde sık görülen kanser türleri arasında yer alan prostat kanserinin en yeni cerrahi tedavi seçeneğinin, robot yardımlı laparoskopik radikal prostatektomi olduğu bilinmektedir. Robotik teknolojinin kullanımındaki hızlı artış, hastaların gereksindiği hemşirelik bakımını etkilemektedir. Bu nedenle yapılan kurs ve sempozyumların bu alanda çalışan meslektaşlarımıza yol gösterici olacağı düşünülmektedir.

Kuramsal bilginin yanı sıra uygulamaya da yer verilmesi meslektaşlarımız arasında işbirliği açısından ve eksiklerini görme, katkıda bulunma açısından da paylaşımın çok önemli olduğunu düşünüyoruz.

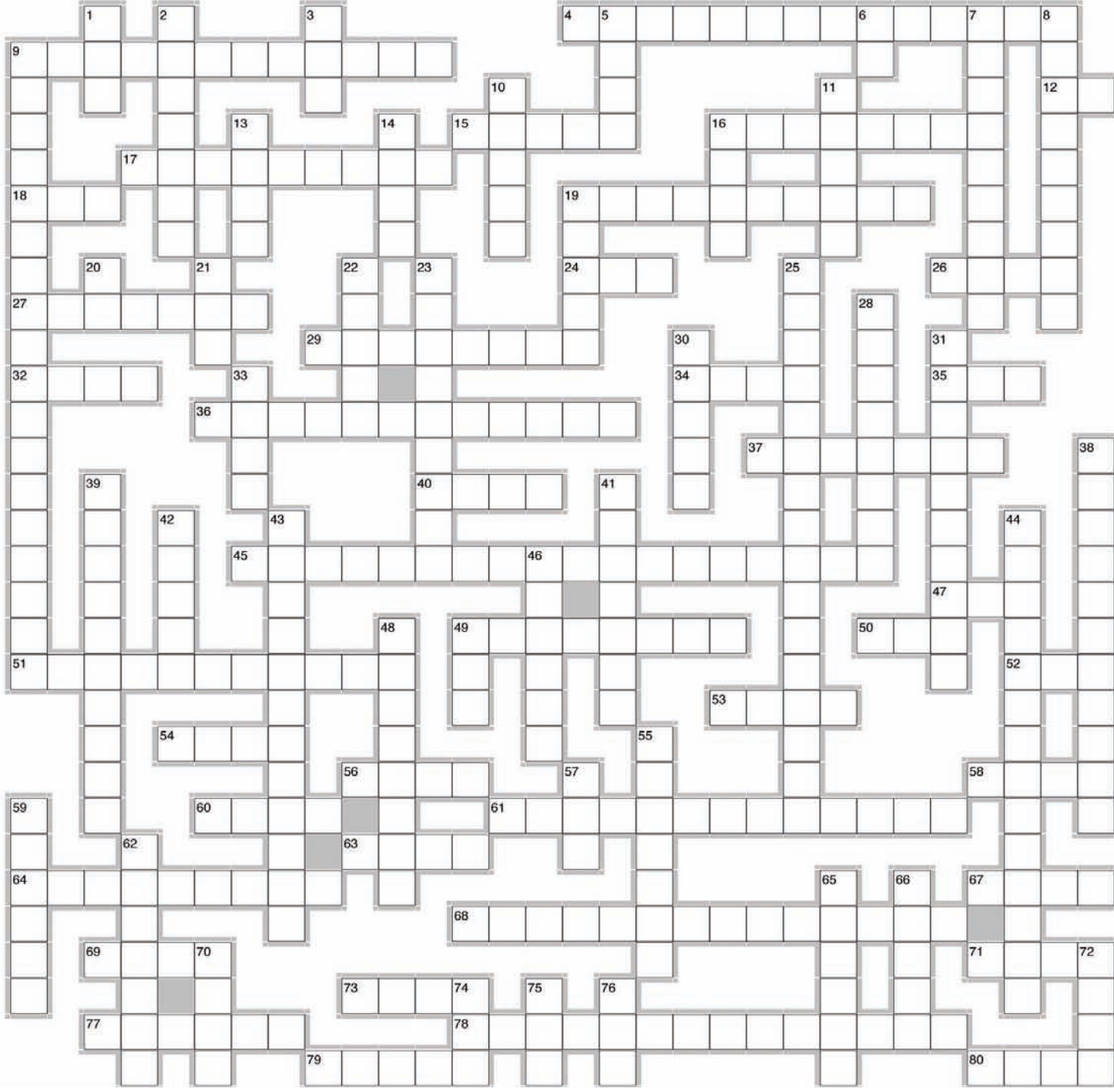


Laparoskopik girişimlerin yaygın hale gelmesi, bu konu ile ilgili merkezlerde eğitimlerin artırılması, yaygınlaştırılması ve aletlerin her yere ulaşır hale gelmesi ile mümkündür. Laparoskopik, minimal invaziv açık ameliyatlara neredeyse eşdeğer komplikasyon ve süreye sahip hale geldiğinden bu konuda eğitim almış kişilerle daha da yaygınlaşacaktır.

Üroloji hemşireleri ile daha yakından tanışma fırsatı bulduğumuz ve gelecek çalışmalarımıza ışık tutacak toplantılarımızda bizimle birlikte olan tüm meslektaşlarımıza teşekkür ediyoruz, daha sonra da düzenlenecek olan kurs programlarında görüşmeyi dileriz.

**Nevin KANAN, Ayfer ÖZBAŞ**  
**Üroloji Hemşireleri Derneği**





## SORULAR:

1-)Prostatik gelişmenin yapısal ve fonksiyonel bütünlüğünü sürdürmekte en önemli role sahip büyüme faktörü?, 2-)Testisin en sık görülen sekonder tümörü?, 3-)5 milyon sperm/ml sperm sayısı olan infertil bir erkeğin ilk hormonal değerlendirilmesinde bulunması gereken testosteron ve.....'dır., 4-)Enterik hiperoksalürinin primer nedeni?, 5-)İndinavir taşları hangi hastalığın tedavisi nedeniyle oluşur?, 6-)Ekstrakorporeal şok dalga tedavisi ya da perkütan taş cerrahisi sonrası rezidü fragmente taş varlığını ortaya koymada en güvenilir radyolojik görüntüleme yöntemi?, 7-)Seminomlu hastaların yüzde kaçında hastalık testislere sınırlıdır?, 8-)Bir nonsteroid antiandrojen?, 9-yatay-)Stromanın diğer komponentlerinde kollajen artımından dolayı kompliansı belirgin ve ürodinamik olarak tehlikeli şekilde azaldığı hastada en iyi tedavi?, 9-dikey-)Erkeklerde bulunan mesonefrik kanal artığı?, 10-)İnkontinans cerrahi prosedürlerinin hangisinde rapor edilmiş en yüksek postoperatif retansiyon insidansı vardır?, 11-)Prostat Ca'nın kemik metastazları ile en çok karışan daha çok ekspansif tarzda kemik lezyonları ile karakterize hastalık?, 12-)Testosteron akut regülasyonu primer olarak hangi hormona bağlıdır?, 13-)Korunmasız sıcak renal iskemi için kalıcı renal fonksiyon kaybı olmadan tolare edilebilen maksimum period kaç dakikadır?, 14-)Hangi kontinan diversiyonda taş oluşma riski en fazladır?, 15-)Penis kanserleri en sık hangi lokalizasyonda görülür?, 16-yatay)Mesane düz kas hücrelerinin gevşemesi hangi iyonun dışarı çıkması sonucudur?, 16-dikey-)Epididimden sperm elde etme yöntemlerinde biri?, 17-)Renal arterden ilk ayrılan segmental dal hangisidir?, 18-)Prostat Ca'da hangi evreleme yöntemi en yüksek "düşük evreleme"(understaging) derecesine sahiptir?, 19-yatay-)BT'de göreceli yoğunluk skalası veya ünitesi?, 19-dikey-)Pelvic organ prolapsusu sınıflandırma (POPQ) sisteminde prolapsus için hangi sabit nokta referans noktasıdır?, 20-)Vena kava inferiora uzanan bir tümör trombusünün varlığını ve derecesini göstermede en doğru ve en tercih edilen tetkik?, 21-)Paramezonefrik kanallar, leyding hücreleri tarafından üretilen hangi substrat ile dejenere olur?, 22-)Bir prokaspaz molekülü?, 23-)Ürolojide laparoskopinin kesin kontrendikasyonu?, 24-)Prostat kanserinde amplifiye olan gen?, 25-)Peritona transvaginal olarak nereden girilebilir?, 26-)İnterstisyel sisititi taklit edebilecek sendrom hangi hayvanda görülür?, 27-)Üriner diversiyonlu hastalarda en sık görülen taş tipi?, 28-)Posterior üretra kapakçıkları nasıl tedavi edilir?, 29-)MRI'nin temel işleyiş prensibi hangi molekül üzerindedir?, 30-)Antireflü cerrahisinin endoskopik formu?, 31-)İnsanlarda baskın tampon sistemi?, 32-)Mitrafanoff prensibinin uygulandığı ilk poş?, 33-)RCC'de alışılmış primer proangiogenik molekülü?, 34-)Hipertermi-Termoterapi yönteminin uygulandığı endoskopik prostat cerrahisi?, 35-)Genitoüriner tüberkülozun neden olduğu anatomik değişiklikleri göstermede ilk tercih edilmesi gereken radyolojik inceleme?, 36-)İki üreter tomurcuğunun bir böbrek içinde iki ayrı üreter ve böbrek pelvisi oluşumuna yol açtığı idrar yolları komplet duplikasyonlu çocuklar için geçerli olan kuralın adı?, 37-)AIDS hastalarında kriptokok menenjitisi tedavisi sonrası hangi genitoüriner organ kriptokoklar için rezervuar haline gelir?, 38-)Prostat tabanı yakınında orta hatta ele gelen yumuşak kistik bir kitlenin varlığı hangi hastalığı akla getirir?, 39-)Kistik fibrozisli hastalardaki infertilitenin nedeni?, 40-)İnternal üretrotominin en sık görülen komplikasyonu?, 41-)Hipospadias cerrahisinde perimeatal bazlı flep prosedürü?, 42-)Hangi intestinal segmentle antireflü mekanizması oluşturulması en zordur?, 43-)NSGCT için en sık görülen geç rekürrens alanı?, 44-)Posterior üretra kapakçıkları olan bir erkek çocukta uygun başlangıç tedavisi?, 45-) 23 Ocak 1933 yılında kurulan Türk Üroloji Derneğinin ilk başkanı?, 46-)Glomerüler kanamanın en sık sebebi olan hastalığın adı?, 47-)Psikojenik ve organik ED'yi birbirinden ayırd etmeye yarayan test?, 48-)Epididimdeki bazal hücrelerin öncülü?, 49-yatay-)Whitaker testi hangi cmH20 basınçta pozitifdir?, 49-dikey-)Kapalı mesane ekstrofil hastalarda VUR yüzde kaç görülür?, 50-)Hangi testin prostat ca için yüksek pozitif prediktif degeri vardır?, 51-)Matür germ hücre?, 52-)Radikal pelvik cerrahi sonrası ilk kez üriner retansiyon meydana gelmiş 65 yaşında erkekte en uygun tedavi?, 53-)Mezenşimal hücrelerden üretilen hangi sinyal ajanı üreterik dallanma sürecini başlatır?, 54-)Augmentasyon sistoplastisinden sonra mukus üretimi ve bakteriyüriye bağlı mesane taşlarına daha yüksek sıklıkla rastlanmaktadır. Hangi barsak segmentinde taş oluşum insidansı en düşüktür?, 55-)Norepinefrin hangi aminoasitten sentez edilir?, 56-)En yüksek oranda reflünün gözlemlendiği üreter orifisinin endoskopik görüntüsü?, 57-)Penis kanseri ile yakın ilişkili virüs?, 58-)Renal transplantasyon alıcılarında uzun dönemde en sık görülen kanser tipi?, 59-)Otozomal resesif kalıtsal yol ile geçen taş hastalığı?, 60-)Median lob hiperplazisi olmayan küçük adenomlarda, özellikle sistemik hastalık riski nedeniyle operasyon riski olan veya cinsel aktivitesinin korunması öncelikli olan genç hastalarda iyi bir alternatif tedavi olan prostat cerrahisi?, 61-)Bir multistik böbreğin cerrahi yoldan çıkarılmasının mutlak endikasyonlarından biri?, 62-)Edinilmiş hiperoksalürinin en sık nedeni?, 63-)ED tedavisinde alprostadil hangi molekül üzerinden düz kas gevşemesi sağlar?, 64-)Spinal kord travması düzeyinin altındaki kas reflekslerinin travmadan sonra saatler, aylar hatta daha uzun süreli kaybı durumuna verilen ad?, 65-)Testis volümleri ve serum hormon değerleri normal, vajinal palpabl azospermik bir erkeğin değerlendirilmesinde en iyi bir sonraki basamak?, 66-)Mea ilerletme yöntemi ile yapılan hipospadias cerrahisi?, 67-)Prostat biopsilerinde "kansere şüphesi olupta kesin kanser tanısı konulamayan" anlamına gelen patolojik tanım?, 68-)Allopürinol hangi enzimini inhibe eder?, 69-)Açık cerrahi yolla testislerden sperm elde etme?, 70-)Pozitif cerrahi sınırı olan tümörlerin yüzde kaçını radikal prostatektomi sonrası regresyon gösterir?, 71-)Üreter orifisinin normal endoskopik görüntüsü hangi şekildedir?, 72-)Amerika üroloji derneği tarafından geliştirilmiş en sık kullanılan semptom skoru?, 73-)Spermatik kord torsiyonunda kaç saat sonra testiküler parankimde irreversibl iskemik hasar başlar?, 74-)Antireflü nipple valvli kock ileal rezervuar ile ilişkili görülen en sık komplikasyon?, 75-)Ortalama bir sperm normal dışı genital trakt içinde kaç gün canlı kalabilir?, 76-)Hangi serum belirteç düzeyinin yükselmesi genellikle ilerlemiş veya yüksek hacimli metastatik testis tümörüne işaret eder?, 77-)Renal replasman tedavisinin en sık rastlanan formu?, 78-)Erkek fetüslerde görülen müller kanalı artığı?, 79-)5 yaşındaki çocukların yüzde kaçında enürezis vardır?, 80-)Miksiyon sırasında mesane kasılması ile eş zamanlı üretral gevşeme hangi lokalizasyondaki refleks merkezi tarafından düzenlenir?

CEVAPLAR ARKA KAPAKTA YER ALMAKTADIR.