

MEDSTAR Hastaneleri yenilikler sunmaya devam ediyor



Taş hastalıkları ve tedavi yöntemleri

MEDSTAR Topçular Hastanesi Üroloji Bölümü'nden Doç. Dr. Mustafa Burak Hoşcan, böbrek taşları ve tedavisi hakkında bilgi verdi. • **DEYANI 5 TE**

Meme kanserinde erken tanı önemli

MEDSTAR Topçular Hastanesi Genel Cerrahi Bölümü'nden Op. Dr. Halis Müşfik Temel, meme kanseri hakkında bilgi verdi. • **DEYANI 4 TE**



Kanseri haber veren 7 belirtiyeye dikkat !..

"Kanser", belirtileri hakkında bilinçli olunması ve erken dönemde teşhis edilebilmesi sayesinde günümüzde artık tedavi edilebilen bir hastalık...

KANSERDEN korunmak ve sağlıklı bir yaşam sürmek ise vücutta meydana gelebilecek küçük değişiklikleri önemsemekle mümkün. Memorial Sağlık Grubu Antalya Onkoloji Merkezi Başkanı Prof. Dr. Mustafa Öndoğan, vücuttaki hangi değişikliklerin hangi kansere işaret edilebileceği hakkında bilgi verdi. • **DEYANI 6 TE**



Burun estetiğinde yüze en uygun burun amaçlanır

RİNOPLASTİ ameliyatları, dünyada en çok yapılan estetik amaçlı ameliyatlardır. Rinoplast, burun içerisinde bulunan kıkırdaki dokunun şekilsel bozukluk sonucu eğri oldağu durumlarda, bu şekil bozukluğunun

giderilmesi amacıyla yapılan cerrahi işlemdir. Medstar Topçular Hastanesi Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Bölümünden Op. Dr. Abdullah Yılmaz, rinoplast ameliyatları hakkında bilgi verdi. • **DEYANI 4 TE**



BEBEĞİN fiziksel özellikleri takip edilmeli

YENİDOĞAN her bebekte farklılık gösterenle birlikte ortalama bebek ağırlığı 3200 gram'dır. Bebek, doğumdan sonra "çocuk doktoru" tarafından muayene edilir. Medstar Topçular Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Bölümü'nden Uz. Dr. Hicran Atın, yenidoğan dönemine ilişkin bilgiler verdi. • **DEYANI 7 TE**

Gebelikte oluşan kanamalar önemsenmeli

MEDSTAR Topçular Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü'nden Op. Dr. Gülknur Öztürk Gaziyiz, gebelikte meydana gelen kanamalar hakkında bilgi verdi. • **DEYANI 5 TE**



Bölgesel yağlanma tedavisinde altın standart "LIPOSUCTION"

LIPOSUCTION vücutta istenmeyen bölgedeki yağların uzaklaştırılması işlemidir. Özellikle vücut silüeti uygun olup bel bölgesi, bacak bölgesi gibi değişik bölgelerde kilo verildiği halde bir türlü uzaktınlamayan ve kilo alındığı zaman ilk o bölgelerden alınmazlar. Liposuction için en uygun noktalar. • **DEYANI 2 TE**



Gündüz uyku hali UYKU APNESİ belirtisi

Toplumda her iki kişiden birinde görülen horlama çoğunlukla sosyal bir sorun olarak algılanır. Horlama, genellikle üst solunum yollarının daralmasına neden olan bademcik büyümesi, burun kemiğinin eğriliği ve geniz eti gibi anatomik bozukluklardan kaynaklanır.

Horlamanın hastaların % 5-10'unda uyku apnesi görülür. Uyku apnesi, üst solunum yolunda horlamaya neden olan daralmanın uyku sırasında zaman zaman daha da belirginleşip tam tıkanmanın yaşanması sonucunda gelişir. Uyku apnesi acil tedavi gerektiren hafif bir hastalıktır. Eşer gününü horluyorsanız, yorgunluk, açın sinirlilik, konsantrasyon bozukluğu yakınmanız varsa, sabah nefes alıyorsanız ya da uyanık uykuda uyanmak için uyanıyorsanız, nefes almadan uzun süre durduğunuzcu söylüyorsanız sizde uyku apnesi olabilir.

Bu hastalığa yakalanan kişilerin büyük bir çoğunluğu hastalığı fark etmedikleri ya da önememedikleri için genellikle tedavi almazlar. Ancak zamanında fark edilip tedavi edilmeden uyku apnesi kalp krizi, felç hatta ani ölüme bile neden olabilir.

Medstar Topçular Hastanesi Göğüs Hastalıkları Uzmanı Dr. Hülya Dinil, uyku apnesi hakkında bilgi verdi.



Dr. Hülya Dinil

Uykuda solunum durmasına neden olur

Horlama çoğunlukla bir çökme olarak görülür. Güne yorgun uyanma ve gün içi yorgunluklar genellikle iş yoğunluğuna bağlıdır. Bu durum doktora başvurma sürecini, uyku apnesinin neden olduğu yüksek tansiyon, kalp krizi, imge gibi önemli sorunların görülmesine kadar geciktirir. Uyku apnesi, uyku sırasında solunum duraklamaları ve uyku düzeninin bozulması ile kendini gösteren önemli bir hastalıktır. Görülebilir horlama, güne yorgun uyanma, gün içinde uykulama, geceleri uykuda solunum duraklaması, yorgunluk, açın sinirlilik, konsantrasyon bozukluğu, sabah baş ağrısı gibi sorunlar, uyku apnesinin göstergeleridir. Hastalıda, hastalığa seviyesine göre bu sorunların biri, birden fazlası ya da hepsi birden görülebilir.

Uyku apnesi astım ve diyabeti kadar yaygın
Kadınların en az %2'si, erkeklerin ise %4'ünü etkileyen uyku apnesinin Türkiye'de 2 milyon kişiye bulunduğu tahmin edilmektedir. Bu anlamda, hastalığın astım ve şeker hastalığı kadar yaygın olduğunu göstermektedir. Ancak hastaların büyük bir çoğunluğu hasta olduklarını bilmedikleri ya

da önememedikleri için tedavi olmamaktadır. Ancak acil tedavi gerektiren uyku apnesi len erede, kalp krizi, felç, akciğerdeki kalp atılımında düzensizlik gibi sorunlara neden olmaktadır. Uyku apnesi sorunu olan kişilerle iş verimsizliği ve sosyal problemlere neden olabilen gün içi açın uyku duramları ortaya çıkabilir. Uyku apnesi nedeniyle ortaya çıkan erken gün uykulama halinin, trafik kazalarına da yol açtığı yapılan çalışmalarla gösterilmiştir.

Hastalara uyku laboratuvarında inceleme yapılmalı

Kesin tanı "uyku laboratuvarında" konulur. Horlama ve uykuda nefes kesilmesi, uykudan nefes darlığı ve nefes durması ile birlikte uyanma, günde azı en az uyku hali, uykuda anormal bacak hareketleri, uyku sırasında diş gıcırdatma ve anormal hareketler, uykuda yürüme gibi sorunlar olan hastalara uyku laboratuvarında "polisomnografik inceleme" yapılması gerekir. Uyku sırasında birçok parametrenin kaydedildiği "polisomnografik inceleme", beyin bölgeleminin aktiviteleri, uykuların yapısı ve uyku bozuklukları hakkında sağlıklı ve

bilimsel bilgiler veren modern bir laboratuvar yöntemidir. Bu yöntemle, solunum hareketleri, uyku sırasında hastanın oksijen miktarı, kalp ritmi ve EKG kayıtları yapılarak bunların beden fonksiyonları üzerindeki etkileri incelenir. Uyku testlerinden sonra elde edilen bilgiler değerlendirilerek uyku apnesinin tedavi edilebileceğine karar verilir. Uyku apnesi tespit edilen hastalarda vakit geçirmeksizin tedaviye başlanmalıdır.

Tedavide hastanın ortamı etkiler

Uyku apnesi kesin olarak çok etkili bir şekilde tedavi edilebilir. Dünyada en yaygın kullanılan uyku apne tedavisi "Kasıtlı Pozitif Basınç"tır. Uykuda hastanın başucuna konulan küçük bir cihaz ile burun yoluyla pozitif basınçlı hava verilir. Bu pozitif basınç, sadece bir hava yatağı yerleştirilmesinin yanı sıra hastanın ve gıtağın uykuda sınırlı açık kalmasını sağlar, apne ve horlamaları ortadan kaldırır. Hasta, tedaviye başladıktan sonraki gün bunun etkilisini görür. Horlamalar kesilir, uykuluk hali düşer, hasta kendini dinç ve yeniden doğmuş gibi hisseder.

Bölgesel yağlanma tedavisinde altın standart "LIPOSUCTION"

Liposuction kalitesinin Türkiye'de tam karşılığı yağ emmedir. Liposuction vücut istenmeyen bölgelerdeki yağların uzaklaştırılması işlemidir. Özellikle vücut silüeti uygun olup bel bölgesi, bacak bölgesi gibi değişik bölgelerde kilo verilmiş halde bir kilo uzaklaştırılmayan ve kilo alındığı zaman ilk o bölgelerden alınan alanlar, Liposuction için en uygun noktalar. Medstar Antalya Hastanesi Estetik Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi Polikliniği Bölümü'nde Op. Dr. Mahmut Ulvi Kayrak, liposuction hakkında bilgi verdi.

Yağ emilimi 5 litreyi aşmamalı

Liposuction işleminde ciltten statik deriden yerleştirilen kanülör vasıtasıyla fazla yağlar emilerek alınır. Bu işlem alınacak yağın miktarına bağlı olarak kişi tamamen uyutulacak ya da lokal anestezi yani sadece yağ alınacak bölgenin uyuşturulması ile yapılabilir. Halk arasında bu yanlış kavramı aklına asında



Dr. M. U. Kayrak

liposuction işlemi belirli sınırlar içerisinde yapıldığında doğru hasta seçildiğinde çok başarılı ve güvenli bir yöntemdir. Alınan yağ miktarı işlemi güvenliğini önemli ölçüde belirler. Emilecek yağ miktarının 5 litreyi aşmaması bu işlem için güvenlik sınırınıdır.

Bölgesel yağlanmaya çözüm Liposuction

Liposuction işlemi için iyi bir adayın vücut kütle indeksi 30'un altında olmalıdır. Kilo fazla obez olmayan kişiler tarafından tercih edilmesi gereken ve bölgesel yağlanma problemini çözen bir yöntemdir. Özellikle kalça ve karın bölgesinde, bacak, uyluk ve ayak bileğinde, yüzde, midede, üst kolda bir türü verilmeyen bölgesel yağ toplanmalarını ortadan kaldırmak amaçlanır. Liposuction işlemi zayıflama yöntemi olarak kullanılmaktadır. Liposuction işlemi yapılacak alanda-

ki cilt kalitesinin iyi olması gerekir. Derinin elastik olması yeterli olmaması tedavide başarıya atılır. Bu ameliyatlardan önce ve sonra sigara içilmemesi ve belirli bir süre sonra düzenli egzersiz önerilir.

Vacut yapışmazlı ortozozikler düzenli

Liposuction yönteminin, yağ eritmeye yönelik birçok yöntemle kıyaslandığında her zaman tercih edilirdiği kesin sonuç vermesinden kaynaklanmaktadır. Liposuction işleminde ne kadar yağ alınması o alanın hacmi o alınan miktar kadar net bir şekilde azalır. Ayrıca o bölgedeki yağ hücrelerinin bir kısmı alındığı için vücut o bölgede daha az yağ biriktirir ve daha sonra o bölgede ortozozik bir fazla yağlanma kilo alınması bile daha az görülür. Genel vücut yapısındaki ortozozikler düzenli ve daha olumlu bir vücut görünümü elde edilir.



Kanseri haber veren 7 belirtiyeye dikkat

“Kanser” belirtileri hakkında bilinçli olunması ve erken dönemde teşhis edilebilmesi sayesinde günümüzde artık tedavi edilebilen bir hastalık... Kanserden korunmak ve sağlıklı bir yaşam sürmek ise vücutta meydana gelebilecek küçük değişiklikleri önemsemekle mümkün...

Memorial Sağlık Grubu Antalya Onkoloji Merkezi Başkanı Prof. Dr. Mustafa Özdoğan, vücutta hangi değişikliklerin hangi kanserle ilişki edilebileceği hakkında bilgi verdi. Prof. Dr. Özdoğan, bu belirtilerin kısa süreli görülüşüne önemsiz olabilir de, birkaç haftadan uzun sürmesi durumunda doktora başvurulması gerektiğini vurguladı.

Kanında şeker 2 haftadan uzun sürüyorsa...

Sürekli devam eden, kanında 2 hafta veya daha uzun süren şeker ölçüye alınmalıdır. Kanında şeker veya glikozi, yamurtalık kanserinin erken ve bazen de tek belirtisi olabilir. Kanında şeker, hem erkek hem de kadınlarda sık görülen yapam kaybı riski yüksek olan kolorektal yani kalın ve rektum kanserlerinin belirtisi de olabilir.

Az miktar yemek sonrası sindirime zorluk varsa...

Az miktarda yenen bir yemek sonrası bile tokluk hissetmek yamurtalık, pankreas veya mide kanseri belirtisi olabilir. Pankreas kanseri, en zor tedavi edilen ve mümkün olan en erken evrede tespit edilmesi gereken bir türdür. Hem erkek hem de kadınlarda görülen pankreas kanserinin diğer sık rastlanan belirtileri: iştah kaybı, istem dışı kilo kaybı, san renk güdük veyaya cilt (sarılık) ve salgın, iri, kağan ve yüzen deşikdir.



Prof. Dr. Mustafa Özdoğan



Sık idrara çıkılıyor ve dışkılama alışkanlıklarında değişiklikler varsa...

Sık idrara çıkma veya sık idrara çıkma isteği olmasına rağmen idrara çıkamama, mesane kanserinin sinsi belirtilerindedir. Daha çok İleri yaşta erkekleri etkileyen bu hastalıkta, kanserli san veya koyu kırmızı idrar görülür. Sık idrara çıkma isteği, yamurtalık kanserinin de gözle çarpıcı belirtilerinden biridir. Değişiklikler dışkılamada birkaç günden uzun süren değişiklik (ışhal, kabızlık v.s.) veya dışkılama hissi, dışkılama sonrası rahatsızlanma gibi belirtiler de kolorektal kanserlerin göstergesi olabilir.

Menede ele gelen kitle ve değişiklikler giriliyorsa...

Menede kitle, meme kanserinin en sık rastlanan belirtilerinden biri olmasına rağmen daha önce çarpıcı belirtiler de mevcuttur. Memeirin şişmesi veya bir kısımda şişlik, me-

menin derisinde kızamık veya renk değişikliği, nadir görülen ancak oldukça agresif olan ve yapam kaybı riski taşıyan inflamatuvar (iltihaplı) meme kanseri belirtisi olabilir. Bu belirtiler sadece kadınlara isn değil, erkekler içinde meme kanserinde dikkat edilmesi gereken belirtilerdir.

İstem dışı kilo kaybediliyorsa...

Kilo kaybı istem dışında gerçekleşirse, kanserin habercisi olabilir. Açıklanamayan kilo kaybı, mide, pankreas, akciğer ve zammın zamanda böbrek kanserlerinde sıkça rastlanan bir belirtidir. İstem dışı kilo kaybı, kişinin iştahı yerinde olmasına ve iyi beslenmesine rağmen kilo kaybı yapmasına, Buna ek olarak, bazı kişilerde mide balansı, kusma ve halsizlik belirtileri de görülebilir.

Ses kızılgığı uzun sürüyorsa...

Ses kızılgığı: soğuk algınlığı, alerji veya basit bir ses rahatsızlığı olarak değerlendirile-

bilir. Ancak devam eden ses kızılgığına dikkat edilmesi gerekir. Sigara kullanan kişilerde, devam eden ses kızılgığında doktora başvurulması olanı gırtlak veya akciğer kanserinin daha erken teşhis edilmesine ve daha etkin bir tedaviye imkan sağlar. Ayrıca, ses kızılgığı azağajal, mide veya tiroid kanseri belirtisi olarak da görülebilir.

Tamamlam üzerinde çizgiler varsa...

Ayak veya el bacaklarında görülen koyu renk çizgiler, eridelecek bir durum olduğunu anlamına gelmeyebileceği gibi en fazla yapam kaybı riski taşıyan kanser türlerinden biri olan cilt kanserinin (melanom) belirtisi de olabilir. Bu belirtilerin göz ardı edilmemesi gerekir. Bunun yanı sıra kronik yaralar, deri tüberkülozu, yara izleri, bazı kanserojen madde içeren kimyasallar ve ışık taşıyan benlerin (renge ve şekli değişik, büyük benler) cilt kanserinde dikkat ol çınayabileceği unutulmamalıdır.

Burun estetiğinde yüze en uygun burun amaçlanır

Rinoplasti ameliyatları, dünyada en çok yapılan estetik amaçlı ameliyatlardır. Rinoplasti, burun içerisinde bulunan kırıkdağı dokunun şekilsel bozukluk sonucu eğri olduğu durumlarda, bu şekil bozukluğunun giderilmesi amacıyla yapılan cerrahi işlemdir.

Medstar Topçular Hastanesi Kalak Burun Boğaz Hastalıkları Bölümünden Op. Dr. Abdullah Yılmaz, rinoplasti ameliyatları hakkında bilgi verdi:

Kişiye yüzüne uygun burun

Burun estetiğinde amaç, yüze en uygun burun yapmaktır. Kısacası cilt kalınlığı, mevcut



Op. Dr. Abdullah Yılmaz

kırıkdağılı formu, daha önce geçirdiği burun ameliyatları, burun osunu etkileyen faktörler arasındadır. Güzel bir burun yapmak değil, kişinin yüzüne en uygun burun yapmak esaslı bir sonuç olarak kabul edilir. Bunun için; ameliyat izlerinin saklanabilmesi, deliklerin açın görünmemesi, kemik çatırın kaybedilmemesi önemlidir.

Tox işlemlerle iki şikayete çözüm

Rinoplasti ameliyatlarında amaç burun şekil bozukluğunu düzeltmektir. Bu cerrahi girişim sırasında, nefes almayı engelleyen kemik şişkinlik (deviasiyon) işlemi de yapılabilmektedir. Çoğunlukla burun içiyle ilgili bilinen rinoplasti operasyonunda burun bunu büyümek de amaçlanır.

Burun estetiği sonrası yüz ve burun darbelerine karşı dikkatli olunmalıdır

Burun üzerindeki ağız 7-10 gün arasında kalacaktır. İstemesiz gerekebilir.

• Dişler ilk 10 gün çok dikkatli fırçalanmalıdır. Özellikle ön dişler fırçalanırken dikkat edilmelidir. Fırçanın yumuşak olması önemlidir.

• Ameliyat sonrası ağız fiziksel aktiviteden uzak durulmalıdır.

• Burundaki sıvılar kalıncıya kadar banyo yapılmamalı ve bulaşık ortasında bulunulmamalıdır.

• Bir hafta boyunca ağız yüz hareketleri ve çölmekten kaçınılmalıdır.

• Ameliyat takip eden 20 gün boyunca boğaz katık veya dar boynuz giysiler giyilmemelidir.

• Yüze ve buruna 3 hafta süreyle sert bir şekilde dokunulmamalıdır.

• Doktorun verdiği ilaçlar dışında ilaç alınmamalıdır.

• Ameliyat sonrası 5 gün kontak lens takılmamalıdır.

• 10 hafta boyunca her türlü gözlük kullanılması sakıncalıdır. Daha sonraki dönemde hafif bir çerçeve kullanılmalıdır.



Meme kanserinde erken tanı önemli



Meme kanseri tüm dünyada ve ülkemizde kadınlarda görülen en sık kanser türüdür ve kadınlarda rastlanan tüm kanserlerin % 30'undan sorumludur. Özellikle sosyo-ekonomik düzeyi yüksek ülkelerdeki kansere bağlı ölümlerin başında yer alır.

Kadınlarda erkeklerden yaklaşık 100 kat daha fazladır ve son yıllarda erkek meme kanseri görülme sıklığında da bir artış söz konusudur. Meme kanseri Avrupa ve Amerika'da menapoz sonrası kadınlarda daha sık görülürken, ülkemizde ise % 40-45 menapoz öncesi, yani erken yaşta ortaya çıkmaktadır.

Medstar Topçular Hastanesi Genel Cerrahi Bölümünden Op. Dr. Halis Müşfik Temel, meme kanseri hakkında bilgi verdi:

Ailesel ve çevresel faktörler meme kanserini artırabilir

Anne, kız kardeş ve kızında meme kanseri öyküsü bulunan kadınlarda meme kanserine yakalanma riski 2, binaisi dereceden akciğerli kişiye olması durumunda risk 5 katına çıkar. Erken adet gelme, geç menapoz, meme bölgesine radyoterapi (herhangi bir nedenle şansa maruz kalma) alınmış olmak, hiç doğum yapmamış olmak ve ilk doğumun 30 yaşından sonra olması, kalıtsal özellikler, son yıllarda riski arttırdığı düşünülen etkenler arasında sıralanabilir. Sigara tüketimi, obezite, yağlı beslenme meme kanserine neden olan faktörlerdir. Fiziksel aktivite azlığı ve özellikle menapoz sonrası hormon replasman tedavisi de meme kanserine yol açan riskler arasındadır.



Op. Dr. Halis Temel

Kansere karşı düzenli muayene ve tıbbik yapımalar

Çoğu kadın memede belirgin bir ağrı olmadan doktora başvurmanın düşünmez. Özgünlüğüne doktora danışmak için oturdu bir nedenle, meme kanseri ile kesin teşhislenmeden bir durum değildir. Bu yüzden ağrıya ve testis büyüyen, sertlik veya çekime olarak kendini gösteren kitleler kendi kendine veya uzman kontrolüyle fark edilene kadar ilerlemesi elverişli. Aylık, ayra karısında kendi kendine muayene öğrenilmeli, bir genel cerrahi uzmanın düzenli kontrolüyle ve genetik görünümüne yöntemleri eşliğinde düzenli takip altında olmalıdır. Düzenli fiziksel aktivitenin tüm kanser gelişimi için riski azalttığı bilinmektedir. Ayrıca ağır ve yağlı yiyecekler ile karbonhidratın zengin beslenme, diğer anlamda kan şekerinin yükselmesine yine tüm kanserlere yakınlığı artırır.

ONKOLOJİK CERRAHİ

- Kolon - Rektum Kanserleri
- Pankreas Kanserleri
- Mide Kanserleri
- Karaciğer Kanserleri
- Troid Kanserleri
- Meme Kanseri

Gebelikte oluşan kanamalar önemsenmeli



Gebelik döneminde ortaya çıkan vajinal kanamalar ciddiye alınmalı ve bir doktor kontrolünde takip edilmelidir. Gebeliğin ilk yansında meydana gelen kanamalar; düşük, dış ve anembriyonik yani boş gebelik ile halk arasında üzüm gebeliği olarak bilinen sorunların belirtisi olabilir.

Medstar Topçular Hastanesi Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü'nden Op. Dr. Gülnar Öztürk Gaziye, gebelikte meydana gelen kanamalar hakkında bilgi verdi.

Kanama düşük habercisi olabilir

Gebelikte oluşan kanamalarda, kanamanın miktarı, miktar, ağrının eşlik edip etmediği, rengi, deşek kokusunun varlığı, paça düşürme ihtiyacı, beraberinde bulantı, kusma, kramp, ateş, halsizlik varlığı matüla değerlendirilmelidir. Gebeliğin ilk yansında kanama sebeplerinden biri olan düşük tehdidi bütün gebelerin %20-30'unda görülür ve bunların %30-60'ı kanama miktarına, kadını yapma ve gebelik haftasına göre değerlendirilerek birlikte değerlendirilebilir. Burada vajinal kanamaya sıklıkla ağrı eşlik eder. Bunlara ek olarak idrar yollarından olan ve makattan olan kanamalar da vajinal kanamalar ile karışabilir.

Do gebelik aciliyet taşıyan kanama sebeplerindedir

Gebeliğin ilk yansındaki kanamalarda diğer önemli nedene ise ectopic yani dış gebelikler, Gebelik ünininin rahime dışında en çok da tüplerde yerleşmesi durumudur. Adet



Dr. Gülnar Öztürk Gaziye

ritim ile birlikte çöbelleğin ve/veya vajinal kanama, halsizlik, bayılma gibi semptomlar da varsa akla gelmelidir. Tedavisi de medikal veya laparoskopinin öncelik olduğu cerrahi tedaviler uygulanabilir.

Gebeliğin ikinci yansındaki kanamalar anne ve fetus için önemli riskler taşıyor

Gebeliğin ikinci yansında meydana gelen kanamalarda ise plasentanın aşağı yerleşimi olması yani plasenta previa, plasentanın bulunduğu yerden erken ayrılması yani dekolman plasenta, enfeksiyonlar ve erken doğum eyleminin başlaması gibi sebepler akla gelmektedir.

Akanması gereken belirtiler

Gebeliğin ilk yansında meydana gelen kanamalarda fetus henüz yaşam sınında olmadığından tedavinin tek amacı anne adayının hayatını korumaktır. Gebeliğin ikinci yansında ise özellikle 28 haftadan sonra ortaya çıkan kanamaların değerlendirilmesi ve tedavisinde ise anne hayatını korumaya ikinci planda olmakla beraber fetusun sağlık durumu da çok önem arz eder. Gebeliğin hangi haftasında meydana gelirse gelen kanamalar her zaman önemlidir ve mutlaka hekim tarafından değerlendirilmesi gerekir.

Taş hastalıkları ve tedavi yöntemleri

İdrar yolu taşları, idrarla atılamayan madde ve minerallerin, zamanla kristalleşmesi ve birikmesi ile oluşan böbreklerde veya idrar kanallarında görülen sert oluşumlardır.



Dr. Mustafa Burak Hoşcan

Her 20 kişiden biri hayatının bir döneminde böbrek taşı sorunu yaşıyor.

Böbrek taşı çok ağrılı ve ciddi sorunlara yol açan önemli bir hastalıktır. Erkeklerde görülme oranı kadınlara göre 2-3 kat fazladır. Yaşamı boyunca 1 kez idrar yollarında taş oluşuma problemi yaşamış bir kişinin 1 yıl içinde aynı problemle tekrar karşılaşma ihtimali %11; 5 yıl içinde %40'tır. Medstar Topçular Hastanesi Üroloji Bölümü'nden Doç. Dr. Mustafa Burak Hoşcan, böbrek taşları ve tedavisi hakkında bilgi verdi.



Taş oluşuma birden fazla nedene bağlı

Taş oluşumunda rol oynayan pek çok faktör bulunmaktadır; ağrı, kesin neden tam olarak bilinmemektedir. Birden fazla faktörün

taş oluşumuna neden olacağı söylenebilir. Bunlar arasında genetik yatkınlık (ailede taş hastası olması), yaş, cinsiyet, yetersiz sıvı alımı, beslenme şekli, stres, kilom ve mevsimsel etkiler sayılabilir. Taş hastalığının görülme oranının en yüksek olduğu yaş grubu her iki cinsiyet için 45-60 yaş arasıdır. Bununla birlikte 30-40 yaş arasındaki erkekler en yüksek risk grubundadır. En belirgin belirtileri arasında çöbelleğin ağrı, idrarda kanama veya idrar renginde koyulaşma, enfeksiyon, ateş, idrar yapmada zorluk, idrar sıkığında ağrı, idrar yaparken yanma sayılabilir.

Böbrek taşları tedavisinde farklı seçenekler

Böbrek taşlarının küçük olanları idrar yoluyla geçerek düşebilir. Büyük taşların ise en uygun yöntem ile tedavi edilmesi gerekir. Taşlar idrar yollarında tıkanıklığa yol açarsa, uzun dönemde böbrek fonksiyonları bozulabilir. Ağrının giderilmesi için ilaç tedavisi, taş kırma yöntemi (ESWL) ile kopuk ve küçük cisimci uygulanarak yapılan ameliyatlarda taş hastalıklarında tedavi seçenekleridir. Hergei tedavinin uygulanacağına hastanın genel durumu değerlendirilerek karar verilmelidir.

Taş hastalığına önlemler:

- Günde en az 2 litre su için.
- Hareketsiz kalmayın ve minimumde düzenli egzersiz yapın.
- Taş tipinize göre beslenmeye dikkat edin.
- Tuz ve hayvansal protein tüketimini kısıtlayın.
- Lif oranı yüksek besinler tercih edin.
- Stresten ve kaygıdan uzak durun.
- Doktorunuzun uygun gördüğü tedavileri, gerekliğinde yaptırın.

SAĞLIKLI BESLENME

Sağlıklı beslenmek ve vücut kütleli yağ miktarını azaltmak obezite, şeker hastalığı, gebelik şekeri (gestasyonel diyabet) ve kalp hastalığı başta olmak üzere birçok metabolik hastalık riskini azaltmaktadır.

Medstar Topçular Hastanesi Beslenme ve Diyet Bölümü

Çocuklarda gece idrar kaçırma

Gece idrar kaçırma, tuvalet eğitimini tamamlamış çocuklarda gece ortaya çıkan ve çocuğun özgüvenini olumsuz yönde etkileyen bir sağlık problemidir

Erkek çocuklarda daha sık görülmekte ve 7 yaşına gelen çocukların %5-10'unda, haftada 3 gecedan fazla ortaya çıkmaktadır.

MedStar Tepebaşı Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Bölümü'nden Uz. Dr. Ünsal Öktem, çocuklarda gece idrar kaçırma hakkında bilgi verdi.



Uz. Dr. Ünsal Öktem

İdrar kaçırmanın nedeni belirlenmeli

Gece idrar kaçırma, alle fertlerinde daha önce benzer durumun görülmüş, çocukların gündüz saatlerinde de sık idrara çıkmaları ile belirti veren idrar torbasının yeterince büyümemiş olması, idrar torbasında anormal gelişen istemsiz kasılmalar, çocuğun mesanesi dolmasına ve beyaz uyan gışmesine rağmen uyanmaması ile yetkinlere gece gündüz farkının algılanması ile böbreklerin gece idrar salgılamasına azaltan "vazopressin" adı hormonun çocuklarda yeterince ve zamanında salgılanmaması gibi nedenlerle ortaya çıkar.

Tedavi 5 yaşından önce yapılmamalı

Çocuklarda gece idrar kaçırma sorununun tedavisi 5 yaşından önce yapılmamalıdır. Sorunun, doğumsal bir yapı bozukluğu nedeniyle oluşup oluşmadığından emin

olunmalıdır. İdrar tahlili ve ultrasonografik incelemeyle, idrar iktihabı ve böbrek idrar torbası yapılarında anatomik bozukluk olmadığı belirlendikten sonra gece idrar kaçırma sorunu tedavi edilmeye çalışılır. Gece idrar kaçırmanın tek bir psikolojik bir nedene bağlı olduğuna düşünmek doğru değildir. Çocuğun yapı kaç olursa olsun cezalandırılmak ve korkutmak çok olumsuz sonuçlara neden olabilir.

Ağrısız olarak gözden geçirilmeli

Gece yatmadan önce sıvı alımının azaltılması ve yatmadan önce idrara çıkılması hep ilk akla gelen önerilerdir. Ancak bunun dışında, gündüz saatlerinde okul tuvaletlerinin temiz olması ve benzer sebeplerle uzun süreler idrarını tutan



çocukların bu alışkanlıklarından vazgeçmelerini önermektedir. Daha küçük çocuklarda motive, idrar kaçırma istatistikini elde etmek için kullanılır. Ailenin işaretleme yaptığı otağede idrar kaçırma olmayan geceler ödüllendirilmesi yarar sağlayabilir.

Doktor kontrolünde ilaç tedavisi

Gece boyunca böbreklerin idrar oluşturma hızını azaltacak ilaçlar kullanılmaktadır. Bununla birlikte veya ayrıca alınarak kullanılan bu ilaçlar, gece boyunca idrarın daha az salgılanarak mesanesinin dolma zamanını uzatır. Çocukların en az %70'inde iyi sonuç verir. İlaç kullanıldıktan sonra sorun tekrarlayabilir. Bu nedenle ilaç kullanımının doktor kontrolünde olması ve tedavi sürecinin sabırla takip edilmesi çok önemlidir.

Yaşam kalitesini düşüren hastalık; "TORAKS ÇIKIM SENDROMU"

Toraks Çıkım Sendromu; omuz, eler ve kolları etkileyen bir hastalıktır. Boyun yan taraflarından çıkıp kol ve elere doğru yal damar ve sinirlerin, boyun ve göğüs kafesi içlerinde bazı yapılar arasından geçerken baskı uğratması

sonuçta oluşan bir hastalıktır. Doğru tanı konulmuş hastaların %85'inde cerrahi sonrası şikayetler azaldığı gibi ağrıları eğer cerrahi de hastaların normal yaşamına süratlerini sağlarlar.

MedStar Antalya Hastanesi Göğüs Cerrahisi Bölümü'nden Op. Dr. Med-üt Öz, "Toraks Çıkım Sendromu" hakkında bilgi verdi.



Op. Dr. Med-üt Öz

benzer hastalığa neden olmaktadır.

Kolda uyuma ve hastalığın en sık görülen belirtisi

Kola giden etilenen anatomik yapıya göre belirtiler değişir. Sırtına bası ile uyuma, ağrı çıkık yorulma güçsüzlük şikayetleri oluşur. Toplar damara bası ile kolda şişme ve ağrı topolar damarlarda belirginleşme ortaya çıkar. Altar damara bası ile ise ağrı, morarma çıkık ye-

ruhma güçsüzlük belirtileri oluşur. Çoğu kez belirtiler tamamı bir arada bulunabilir. Ağrı orta boyuna göğüs ön yüzüne ve kola yayılabilir. Uzun dönemde omuz içi kaslarda zayıflama ortaya çıkabilir. Hastalar kolları yakan kolda güçlük çekebilir. Yüksek bir yere uzanma, perde asma gibi kolları da yukarıda olduğu durumlarda güçsüzlük ve çıkık yorulma ortaya çıkar. Çoğu kez hastanın yaşam kalitesini bozan bir hastalıktır.

HABER

SAYI: 24 MAYIS 2014

Sahibi:

MEDSTAR ANTALYA HASTANELERİ

DİREKTÖRÜ

ADNAN KILI

Stratejik Yaz İşleri Müdürü

SİNEMİYS İBBAŞI

Yükseltili Yeri: Güvenlik Mah.

Yatan Bulvarı Ata İş

Merkez Kat: 2 No: 3 ANTALYA

Baskı: Sezer Özet / ANTALYA

BASIT EGZERSİZLER SIKAYETLERİ AZALTILIR

Özellikle rahatsızlığı yıl açan nedenlerin ortadan kaldırılması gereklidir. Uzun süre aynı pozisyonda çalışmaması önemlidir, sık aralıklarla dinlenme, işyeri ergonomisinin düzenlenmesi gereklidir. Fazla ağır yük taşımak, uzun süreli kol üste ve yukarıda aktivite, rahatsız olan omuzda ağır yük taşımak şikayetleri artırır. Bu nedenle, hastaların kaslarını güçlendirmek, Evde yapılacak basit egzersizlerle fazla kasılmaya olan skalen kasları gevşetilir ve omuz çevresel kasları güçlendirilir. Fizyoterapi seansları da yararlı olabilir. Bununla birlikte şikayetleri gerilemeyen vakalarda cerrahi tedavi uygulanır. Koltuk altından yapılan kesi ile 1. kaburga çıkartılıp omuz yapışkan kaslar kesilerek geçici olarak serbestleştirilir. Doğru tanı konulmuş hastaların %85'inde cerrahi sonrası şikayet ve hastalık belirtileri ortadan kalkar.

Yenidoğan döneminde bebeğin fiziksel özellikleri takip edilmeli

Yenidoğan her bebekte farklılık göstermekle birlikte ortalama bebek ağırlığı 3200 gramdır. Bebek, doğumdan sonra "çocuk doktoru" tarafından muayene edilir. Doğum sonrasında ilk birkaç saat içinde çok hızlı olan bebekler bu dönemde emzeldiğinde, anne sütü ile beslenmesi kolaydır. Bebeğe ilk altı ay sadece anne sütü verilmelidir. Hastanelerde her yeni doğana taburca olmadan önce Hepatit B aşısı, halk arasında topuk kanı, tepak testi, zeka testi olarak bilinen yeni doğan barama testi (bu testler ile fenilketonüri ve doğumsal hipotirodi, tiyroidizm enzim ekleği) taranmaktadır ve aşırı test yapılmaktadır. Kalça ubazonu ve görme testlerinin de önemi büyüktür.

Medstar Topçular Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Bölümü'nden Uzm. Dr. Hicran Arın, yenidoğan dönemine ilişkin bilgiler verdi.

Yenidoğan döneminde fiziksel özellikler değerlendirilmeli

Yenidoğanın derisini rengi pembe-kırmızıdır.

Bu derinin inceliğinden kayraklanmaktadır. Bebeğin kan dolaşımı henüz çok dölümlü



Uzm. Dr. Hicran Arın

emadığından elleri ve ayakları mor görünebilir. Yüde, gövdede, kol ve bacaklarda kemazın zaman içinde sıvılaşmaya başlama gösteren sarımsak dölümlü "tebeke" olarak adlandırılır. Bu durum tedavi gerektirmeden kendiliğinden dölülür.

Kalçada moru-ğri renkli lekeler görülebilir. Bunlar mongol lekeleri olarak bilinir. Kendiliğinden zamanla kaybolur.

İlk günlerde bebeğin derisi seyyalabilir. Bu özellikle avuç içi ve ayaklarda görülür. Bu halft nemlendiriciler ile önlenebilir.

Bebeklerin saç miktarı çok farklı olabilir. Arsa genellikle doğum sonrası saçlar dökülür. Yaz, kışık kepegin, sırt ve omuz-

larda görülme oranları zamanla artarak kalır.

Bebeklerde ilk günlerde saçlık görülebilir ancak bu durum da 6 ay içinde kendiliğinden dölülür. Eğer saçın devam ederse göz doktoruna başvurulmalıdır.

Yalnızca anne sütüyle beslenen bebeklerin dil beyazdır ve bu normal bir durumdur.

Yeni doğan kız ve erkek bebeklerde memelenin şişkin olması hormonal bir durumdur ve doğumdan 3-5 gün içinde belli olur. Bazan az miktarda süt bezenen salgı da gelebilir. Bunun kesinlikle okunması gerekir.

Kız bebeklerde çok az miktarda vajinal kanama görülebilir. Bu, annenin hormonalarından kaynaklanmaktadır. Berrak veya beyaz renkli bir vajinal akıntı normaldir ve birkaç gün içinde kesilir.

Yenidoğan bebekte neleri dikkat edilmelidir?

Bebeğin ağız sıra kaybolması hayran edilebilir. Buna göre biberon kullanılmamalıdır. Günlük halde oda sıcaklığı 25 C olmalıdır.

Bebeğin ilk kakası siyah-yeşil renkli katran kıvamındadır ve mekoniyum olarak adlandırılır. Eğer ilk gün kaka yapmazsa doktor haberdar edilmelidir.

Bebeklerin altları derinde sık temizlenmeye ihtiyacı yoktur. Genellikle kordon dölünceye kadar bebeğin yıkanması önerilir. Banyo yerine vücudu ılık beklelebilir. Bu orada burun ve kulaklara kulak temizleme cubuğu sokulmamalıdır.

Sizink, sağlıklı yeni doğan bebeklerin yansıması yaklaşık 3-4 üncü günlerde başlar. Bu durumdaki bebeklerin mutlaka doktor kontrolüne getirmesi gerekir.

Bebeğin ağzında damakta, yanık izlerinde ve dilde nokta nokta beyazlıklar görülür. Buna parmaklık denir. Ağzın bir durumdur. Tedavisi için mutlaka doktora başvurulmalıdır. İlk 2 hafta içinde güdünde çapaklanma sık görülür. Güdeleri, steril bir gazlı bez yada kaynatılmış bir tülbent kullanılarak iyileştirilmelidir. Birkaç gün içinde düzelmeyen çapaklanmalarda doktora başvurulmalıdır.

Göbek bağı kuru ve temiz tutulmalıdır. Göbek bağına bakıldığında günlük 2 kez olmak üzere % 70'lik alkol kullanılır.

Kolon ve Rektum Kanserleri erken teşhis ile tedavi edilebilir

Kalınbağırsak ve kalınbağırsağın son kısmı olan rektumdan kaynaklanan kanserler, ABD'de her yıl 140 bin kişiye etkilenmektedir ve bu kanserler her yıl tanı konulmuş 90 bin kişiyi yaşamına tehdit etmektedir.

Kalın bağırsak kanseri herhangi bir yaşta ortaya çıkabilir ancak her yaş hastalığıdır ve hastaların %50'inden fazlası 50 yaşın üzerinde olan kişilerdir. Bu yaşın sonra risk, her 10 yılda üçe katlanır. Medstar Antalya Hastanesi Genel Cerrahi Bölümü'nden Op. Dr. Barış Özcan, kalınbağırsak ve rektum kanserleri hakkında bilgi verdi.

Beslenme değişiklikleri bağırsak kanseri oluşturmada etkili

Kalınbağırsak ve rektum kanserleri, ailesel geçiş, hayvansal yağ ağırlıklı ve düşük lifli beslenme alışkanlıkları, alkol ve sigara kullanımı, obezite ve hipertansiyon gibi nedenlerle ortaya çıkmaktadır. Bu kanser türleri kanser tarama programlarına dahil edilebildiğinden özellikle 40 yaşından sonra yapılacak düzenli kontroller sonrası erken teşhis ile tedavi edilebilir şekilde sahiptir.

Eni gelişen kilo kaybına dikkat

Makut kiloyundan gelen kanama, hastalığın en sık karşılaşılan belirtileridir. Ancak bu belirtiler hemzamanlı olarak görülmez ve karşılanabilirliği için



Op. Dr. Barış Özcan

hastanın mutlaka kanser yöntemleri araştırılması gerekir. Değişken alıncı-konulanlarda değişiklikler de hastalığın diğer önemli belirtiler arasındadır. Diğer çapında giderek azalma, makatta dolgunluk hissi ve sürekli deklanma ihtiyacı olmaması rağmen bunun gerçekteki önemi pektilinde pilyayyeri görülebilir. Kız sıradede ciddi kilo kaybı, kansözük ve soluk görünüm de göz ardı edilmemesi gereken önemli belirtiler arasındadır. Özellikle 50 yaşın üzerinde bir hastada kansözük tespit edilmesi halinde diğer fizik edilmeyen güç kanama ve altta yatan bir kalınbağırsak kanseri olabilirliği düşünülmesi, hasta dikkatli bir şekilde incelemlidir.

Teşhiste ailen standart kolonoskopi

Erken tanıda fizik muayene ve kolonoskopi önemlidir. Klinik muayenede özellikle kalınbağırsağın son 8-9 cm'lik kısmında var olan bir kanser tespit edilebilir. Bir diğer önemli tanı yöntemi ise kolonoskopi'dir. Endoskop ile aralardan girilerek tüm kalınbağırsağın görüntülenmesi işlemidir. Bu yöntemle kalın bağırsaklı (kolon) kanserlerin tanısı konulabilir ve en önemlisi de kanserlerin oluşumuna neden olan poliplerin alınması mümkün olabilir, bu nedenle kolonoskopi, tanı için olduğu kadar tedavi edici bir enstrüman olarak da kullanılmaktadır.

Özellikle 50 yaşından sonra herhangi bir şikayeti olmayanların da bir kez kolonoskopi yaptırması ve 5 yılda bir bunu devam ettirmesi, ailesinde kanser öyküsü olanların ise 40 yaşından sonra kolonoskopi ile kontrolü önemlidir.

Cerrahi tedavi ile başarılı sonuç

Kalınbağırsak ve rektum kanserlerinde öncelikli tedavi cerrahidir. Cerrahi ile kanserli bölge ve ona besleyen damarlar ile lenfler içeren yağ dokusu çıkarılır. Sonrasında kemoterapi ve radyoterapi cerrahi tedaviden önceki olarak uygulanabilir. Eğer kanserin tanısı erken evrede konular ve tedavi edilirse, hastaların %80-90'ını yaşamaya sağlığına kavuşabilir. Geç tanı konulan vakalarda yüzde me sana %60 veya daha altına düşer.

Konulan adı "Laparoskopik ameliyattır" Laparoskopik yani kapalı ameliyattır, kolon ve rektum kanserlerinde hastaya önemli ayrıcalıklar sağlanmaktadır. Kolon ve rektum kanserleri cerrahisinde 4-5cm'lik küçük bir ameliyat kesisi ile işlem yapılmaktadır. İstenen cerrahi sonrası çok daha az ağrı ile hastanın iyileşmesi ve buna

başlı olarak bağırsaktan çok kısa sürede çıkış yapamaması sonrası 2-3 günlük sıvı ve taburca alabilmektir. Böylelikle günlük işlerine çok hızlı dönebilmekte ve ameliyat sonrası alınması gereken kemoterapi veya radyoterapi gibi onkolojik tedavileri çok kısa bir sürede başlatılabilmektedir.

ÇOCUK SAĞLIĞI POLİKLİNİKLERİMİZ HİZMETİNİZDE...

- Çocuk Hastalıkları
- Çocuk Cerrahisi
- Yeni Doğan Yoğun Bakım Ünitesi

KAN KANSERLERİNDE KÖK HÜCRE NAKLI İLE TEDAVİ UMUDU



Prof. Dr. İnan Karadeğen

Kök hücre nakli ya da halk arasında bilinen adıyla "kemik iliği nakli", yeni gelişen teknolojiler sayesinde kök hücrelerin kemik iliği, dolaşımdaki kan veya göbek kordonundan elde edilerek, kan veya diğer organ kanserleri ile çeşitli hastalıkların tedavisinde kullanılmasıdır.

Memorial Antalya Hastanesi Kanser Merkezi'nden Hematoloji ve Hücresel Tedaviler Koordinatörü Prof. Dr. İnan Karadeğen, kök hücre nakli hakkında bilgi verdi.

Kemik iliği nakli hangi hastalıkların tedavisinde uygulanır?

Kök hücre naklinin ajrıklı olarak yapıldığı hastalık grubunu; lösemiler, lenfomalar, multipl myelom gibi kan kanserlerinin sık görülen tipleri oluşturmaktadır. Ayrıca, kemik iliği yetmezliğine neden olan hastalıklar, bazı organ kanserleri ve özellikle ülkemizde çok sık görülen talasemi gibi kalıtsal hastalıklar, bazı bağışıklık sistemi hastalıkları da önemli kullanım alanlarıdır. Nakil amacı kök hücreler kişinin kendisinden (otolog) ya da başka bir kişiden (allogenik) alınabilir. Her ikisinde de amaç, hastaya çok yüksek dozda kemoterapi ve radyoterapi verilmesini sağlayabilmektir.

Otolog kök hücre nakli nasıl yapılır?

Çok yüksek dozda verilen kemoterapi ve radyoterapi ile kanser hücreleri daha etkili bir şekilde yok edilebilmektedir. Ancak bu doz, aynı zamanda sağlıklı hücrelere de zarar vermekte ve bir yan etki olarak hastanın kemik iliği yok olmaktadır. Bu nedenle tedaviye başlamadan önce hastanın kan yapıcı kök hücreleri özel yöntemlerle toplanıp dondurularak saklanmaktadır. Ardından tümörü yok etmek için yüksek doz tedavi uygulanmakta ve tedavi bitiminde daha önce saklanan kök hücreler tekrar hastaya nakledilmektedir. Bu hücreler kemik iliğine yerleşerek 2-3 hafta kadar sonra yeterli kan üretimi yapma başlanmaktadır. Yani, bu yöntemle hastanın kök hücreleri yüksek doz tedavinin etkilerinden korunmuş olmaktadır.

Allogenik kök hücre nakli nasıl yapılır?

Otolog nakilde olduğu gibi hastaya yüksek doz tedavi verilmekte ve ardından vericinin kök hücreleri nakledilmektedir. Allogenik nakillerde alıcı ile verici arasında doku uyumu olması gerekir. Hedef, % 100 doku uyumunu yakalamaktır. Bu nedenle öncelikle hastanın kendisi aday olarak değerlendirilir, tam doku uyumu olasılığı % 25'tir. Bu sağlanamazsa

kemik iliği bankalarından uygun verici aranır. Günümüzde gelişen teknoloji sayesinde tam doku uyumunun sağlanamadığı durumlarda da daha az doku uyumu ile başarılı nakiller yapılabilmektedir. Haplodantik nakil adı verilen bu uygulamalar sayesinde tam doku uyumu sağlanamayan birçok yüksek riskli hastada erken dönemde kök hücre naklinin yapılmasının yolu açılmıştır.

Otolog ve Allogenik nakil arasında hangi farklar vardır?

Allogenik nakillerin önemli bir farkı bu işlem ile hastaya vericinin bağışıklık (immün) sistemi hücrelerinin de nakledilmesidir. Bu hücreler hasta ile verici arasında var olmayan doku uyumu farklılıklarını nedeni hastanın sağlıklı hücrelerine savaş açarak önemli hasarlar oluşturabilmektedir. Hastanın bu ağır tedaviyi tolerans edebilmesi için yaşının sınırlı ve genel durumunun iyi olması gerekir. Diğer yandan ise nakledecek verici kaynaklı bağışıklık hücrelerinin hasta için olumsuz etkisi de söz konusudur. Bu bağışıklık sisteminin savaşçı hücreleri hastadaki kanser hücrelerini hedef olarak onları yok edebilmektedir. Günümüzdeki çalışmaların önemli bir kısmında allogenik nakillerde, vericinin bağışıklık sisteminin hastaya yaptığı zararlı etki ile tümör hücrelerini yok edici olumlu etkisi birbirinden ayrıştırılmaya çalışılmaktadır. Allogenik nakillerdeki riskler, otolog nakillere göre çok daha fazladır. Ancak her iki nakilde de başarıyı etkileyen yaş, hastalık tipi ve evresi, eşlik eden diğer hastalıklar gibi birçok faktör söz konusudur.

Kök hücre nakli nerede yapılır?

Kök hücre naklinin oldukça riskli ve hasta yaşamını tehdit edebilen uygulamadır. Bu nedenle kök hücre nakillerinin Sağlık Bakanlığına ruhsatlandırılmış özel merkezlerde yapılması gerekmektedir. Bu merkezlerde deneyimli ekipler, özel teknik altyapı olması son derece önemlidir. Ülkemizde 2013 yılı içinde 1500 kadar otolog, 600 den fazla allogenik ve 150 den fazla haplodantik nakil yapılmıştır.

MEDSTAR

MEDSTAR
ANKARA HASTANESİ

MEDSTAR
ULUDAĞ HASTANESİ

444 21 12

www.medstar.com.tr