Türk Nöroşirürji Derneği

bülten

Sayı: 34 / Kasım 2016

Türk Nöroşirürji Derneği

bülten

Sayı: 34 / Kasım 2016

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YÖNETİM KURULU
Başkan
Dr. Talat Kırış
2. Başkan
Dr. Y. Şükrü Çağlar
Sekreter
Dr. Selçuk Peker
Muhasip
Dr. Cengiz Çokluk
Veznedar
Dr. Hüseyin Hayri Kertmen

YÖNETİM KURULU YEDEK ÜYELERİ
Dr. Mehmet Sedat Çağlı
Dr. Tanju Uçar
Dr. Hakan Karabağlı
Dr. H. Önder Okay
Dr. Pınar Akdemir Özışık

ÖNCEKİ BAŞKANLAR
Dr. Nurhan Avman
Dr. Aykut Erbengi
Dr. Özdemir Gürçay
Dr. Tunçalp Özgen
Dr. Yücel Kanpolat
Dr. Osman Ekin Özcan
Dr. Ertekin Arasıl
Dr. Yamaç Taşkın
Dr. M. Nur Altınörs
Dr. M. Kemali Baykaner
Dr. Kaya Aksoy
Dr. M. Necmettin Pamir
Dr. Nurcan Özdamar
Dr. Ö. Selçuk Palaoğlu
Dr. Mehmet Zileli
Dr. Ethem Beşkonaklı
Dr. Murad Bavbek
Dr. Uğur Türe
Dr. Zeki Şekerci

EDİTÖRLER
Dr. Hakan Karabağlı
Dr. Hüseyin Hayri Kertmen

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

Ulusal süreli yayın
Basım tarihi: 30.11.2016
1500 adet basılmıştır.

BULUŞ Tasarım ve Matbaacılık Hizmetleri
Bahriye Üçok Cad. 9/1 Beşevler-Ankara
Tel: (312) 222 44 06 - 223 55 44
E-posta: bulus@bulustasarim.com.tr

İ Ç İ N D E K İ L E R

3 Başkan'ın Mesajı
5 Türk Nöroşirürji Derneği 30. Bilimsel Kongre İzlenimleri
9 Türk Nöroşirürji Derneği Olağan Genel Kurulu
15 IBNC 2016 İzlenimler
17 Beyin, Ventrikül ve Kafa Tabanının 3 Boyutlu Mikrocerrahi Anatomisi ve Cerrahi Yaklaşımlar Kursu
19 Türk Nöroşirürji Derneği 30. Bilimsel Kongresi Kapsamında Düzenlenen "İleri Endoskopik Kafa Kaidesi ve Hipofiz Cerrahisi Kadavra Kursu" İzlenimleri
21 Türk Nöroşirürji Derneği Temel Nöroşirürji Kursları
28 Türk Nöroşirürji Derneği Akademik Yazım Eğitimi Toplantısı
35 Turkish Neurosurgery Journal ve Türk Nöroşirürji Dergisi Editör'den Mesaj
36 Türk Nöroşirürji Derneği ve Deloitte
38 Türk Nöroşirürji Derneği ve Enago İşbirliği
40 Türk Nöroşirürji Derneği Burs Yönergesi

41 ÜYELERİMİZDEN

41 Tarihten Bir Vaka
47 Bireysel İatrogenesis'ten Toplumsal İatrogenesis'e Gidiş
50 Hekim ve Otorite
54 Sosyalleştirilmiş Hekimlikten Özelleştirilmeye Çalışılan Hekimliğin Öyküsü
56 Tıp Felsefeden Ayrılabilir mi?
58 Gemelli Hastanesi Roma, İtalya'dan İzlenimler
62 Bir Efsaneyle Çalışmak; Prof. Albert L. Rhoton
64 Amerika Birleşik Devletlerinde Bir Türk Nöroşirürji Okulu Dr. Mustafa Kemal Başkaya
66 Bir Ağacın Gölgesinde...
67 Prof. Dr. M. Kemali Baykaner Anısına; Türk Nöroşirürji Yeterlik Sınavı

70 GİDENLERİN ARDINDAN SAYGIYLA...

75 PEDİATRİK NÖROŞİRÜRJİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU

75 Eskişehir Pediatrik Nöroşirürji Buluşması Ardından...

78 SPİNAL ve PERİFERİK SİNİR CERRAHİSİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU
78 TNDer Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Öğretim ve Eğitim Grubu Temmuz 2015-2016 Faaliyet Raporu
81 NÖROONKOLOJİK CERRAHİ ÖĞRETİM VE EĞİTİM GRUBU
81 TNDer Nöroonkolojik Cerrahi Öğretim ve Eğitim Grubu 2015-2016 Faaliyet Raporu
85 STEREOTAKSİ, FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİ, AĞRI ve EPİLEPSİ CERRAHİSİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU
88 CERRAHİ NÖROANATOMİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU
90 NÖROVASKÜLER CERRAHİSİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU
92 GENÇ NÖROŞİRÜRJİYENLER KURULU
93 KLİNİKLERİMİZİ TANIYALIM
93 Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi
94 Karadeniz Teknik Üniversitesi, Beyin ve Sinir Cerrahi Anabilim Dalı
97 Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı
99 Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı
104 KUTLAMA
121 YENİ ÜYELER

Türk Nöroşirürji Ailesi'nin değerli üyeleri,

11.Nisan.2016'da derneğimiz tarihinde ilk kez ulusal kongremizde, Türk Nöroşirürji Derneği yönetim kurulu, denetleme ve disiplin kurulları seçimlerini gerçekleştirdik. Seçimler bize yakışan bir olgunluk ve centilmenlik içinde yapıldı ve hepimiz adına gurur verici bir tablo ortaya çıktı. Derneğimizin tarihindeki en geniş katılımla yapılan seçim sonuçları, yönetim kurulu olarak omuzlarımıza önemli bir sorumluluk yükledi. Amacımız derneğimizin kurumsallaşması yönünde tedbirler almak, geniş katılımlı bir yönetim anlayışıyla Türk Nöroşirürji Derneği'ni daha güçlü olarak yarınlara taşıyacak adımları atmaktır. Seçimden önce ortaya koyduğumuz hedeflerin, projelerin siz değerli üyelerimizce takdir görmesi, bu hedefleri gerçekleştirmek için en büyük motivasyonumuz olmaktadır. Bu amaçla ilk iş olarak, mali açıdan tüm üyelerimize karşı sorumlu olduğumuz ve söz verdiğimiz şeffaf yönetimi gerçekleştirmek için uluslararası alanda saygınlığını kanıtlamış, Deloitte Bağımsız Denetleme kuruluşuyla anlaşma imzaladık. Deloitte hem iktisadi işletmemizin hem de derneğimizin hesaplarını denetleyecek. Eksikleri, varsa hatalarımızı belirleyecek, biz bunları sizlerle paylaşarak, eksikleri giderip hatalarımızı düzelteceğiz. Mali denetim pek az uzmanlık derneğinin uyguladığı, ancak kurumsallaşmanın olmazsa olmaz bir şartıdır. Bu anlayışın derneğimizde kural olarak yerleşeceğini ve sonraki yönetimlerin de aynı ilkeyle hareket edeceğine inanıyorum.

2017 WFNS Dünya Kongresi'ni ülkemizde düzenlemek, dernek tarihimizde tüm yönetimlerin ve üyelerimizin mücadele ve katkılarıyla kazanılmış bir hakkımızdı. Bildiğiniz gibi ülkemizde gelişen üzücü olaylar sonucunda bu hakkımızı kaybetmek üzereydik. Ancak Türk Nöroşirürji Derneği Yönetimi ve Kongre Düzenleme Komitesinin ortak gayretleri sonucunda hakkımız olanı bir anlamda geri kazandık. Bu kararı üyelerimize bildirdiğimde, bana, yönetim kurulumuza, kongre başkanı Sayın Uğur Türe'ye ve komiteye pek çok teşekkür mesajı paylaşıldı. Ben bu kongrenin ülkemize verilmesinde kişisel gayretlerin ötesinde Türk Nöroşirürjisi'nin bugün ulaştığı seviyenin ve derneğimizin gücünün etkili olduğuna inanıyorum. Yazdığımız her uluslararası makale, uluslararası toplantılarda paylaştığımız deneyimlerimiz ve çalışmalarımız, yurtdışında ülkemizi temsil eden her gözlemci, her fellow, yurtdışında önemli kliniklerde görev yapan Türk Nöroşirürjiyenler bu noktaya gelmemizde etkili olmuştur. Bugün Türk Nöroşirürjisi ve onun temsilcisi Türk Nöroşirürji Derneği, dünya nöroşirürjisinin en güçlü yapıları arasındadır. Bunu daha ileri götürmek ancak birlik ve beraberlik içinde hareket etmekle mümkündür.

2017 Dünya Kongresi'nin mali açıdan dernek yönetimimizin benimsediği şeffaf, kurumsal ilkeler doğrultusunda yürütülmesi konusunda hem kongrenin esas sahibi olan WFNS yöneticileri, hem de kongre düzenleme kurulu adına başkan Sayın Türe ile mutabık kaldık. Bu konuyla ilgili olarak WFNS tüzüğündeki eksiklikleri hukuk büromuzun yaptığı bir çalışma sonucunda WFNS yöneticilerine sunduk. Kendileri de bu eksiklikleri kabul ettiler ve Türk Nöroşirürji Derneği tarafından önerilecek bu yönde bir tüzük değişikliğini destekleyeceklerini bildirdiler. TNDer üyelerinin bu kongreye en yüksek düzeyde katılım gerçekleştirmelerinin ve bilimsel çalışmalarını, deneyimlerini burada paylaşmalarının önemini bir kere daha vurgulamak isterim. Bir diğer husus da uluslararası kuruluşlardaki, komitelerdeki temsilcilerimizin, uluslararası toplantılarda konuşma yapacak üyelerimizin, kişisel ilişkilerle değil liyakata ve çalışma isteğine göre belirlenmesidir. TNDer yönetimi olarak bu konudaki kararlılığımızı ortaya koyduk. Özellikle gençlerin önünü açmayı, kıtasal ve küresel düzeydeki kuruluşlarda aktif olarak çalışmaları için cesaretlendirmeyi en önemli görevlerimizden biri olarak kabul ettik.

Seçimlerden önce verdiğimiz bir başka söz, üyelerimizin uluslararası yayın faaliyetlerine destek olacak bir sistem geliştirmekti. Bu amaçla çeşitli seçenekleri araştırdıktan sonra uluslararası bir makale düzenleme kuruluşu olan Enago ile anlaştık. Hem ücretlerde indirim için pazarlık yaptık hem de ücretin yarısını dernek olarak üstlendik. Bu sistemi kullanan üyelerimizle görüşerek aldığımız geri bildirimler çok olumlu. Daha fazla üyemizin bu hizmetten yararlanacağını umuyorum.

Ülkemizde nöroşirürjiyenlerin, bölgelere, illere, çalıştıkları kuruma göre dağılımı, eğitim hastanelerinin sayısı, mevcut asistan sayısı konusundaki bilgiler eksikti. Türk Nöroşirürji demografisiyle ilgili bir çalışma yaptık. Bu çalışmayı güncellenmeye açık bir sisteme uyarlamamız gerekiyor. Onun için de uğraşmaktayız. Nöroşirürji de insan gücünün planlanması için şart olan bu

çalışmanın sonuçlarını da sizlerle paylaşacağız. Özlük haklarımızla ilgili olarak da çalışmalarımız sürmektedir. Bununla ilgili olarak hem bakanlık, hem de SGK nezdinde faaliyet yürütmekteyiz. Özlük haklarımıza yönelik geniş katılımlı bir çalıştayın hazırlıkları da bitmek üzeredir. Yakın zamanda bu çalıştayda mevcut durumu ortaya koyup ileriye dönük neler yapabilirizi hep beraber tartışmayı umuyoruz.

Türk Nöroşirürji Derneği'nin endüstri ile ilişkileri önemsediğimiz bir konudur. Yıllardır gerek kongrelerimize, gerekse meslektaşlarımıza sponsor olarak Türk Nöroşirürjisi'nin gelişmesine katkı sağlayan firmalar, son dönemde sıkıntıda olduklarını çeşitli vesilelerle dile getirmekteydiler. Bu nedenle Sağlık Gereçleri Üreticileri ve Temsilcileri Derneği (SADER) Başkanı Sayın Ali Şengel ve Derneğin Nöroşirürji temsilcisi Sayın Münip Gökalp, yönetim kurulu toplantımıza davet edildiler. Bu toplantıda endüstrinin sorunları ve Türk Nöroşirürji Derneği'nden beklentileri ele alındı. Türk Nöroşirürji Derneği olarak endüstriyle sağlıklı ve kurumsal bir ilişki içinde olmak istediğimizi ve taleplerini (kongre kayıt ve stand ücretlerinin TL üzerinden yapılması gibi) dikkate alacağımızı bildirdik ve bu yılki kongre şartnamesi bu istekler de göz önüne alınarak hazırlandı. Bizim de kendilerinden beklentimizin, Türk Nöroşirürji Derneği'ne katkılarının sürmesi ve endüstri ile olan ilişkilerimizin kişisel dostluklarla değil, kurumsal zeminde geliştirilmesi yönünde olması yönündeki temennimizi ilettik.

Türk Nöroşirürji Derneği eğitim öğretim grupları ve diğer kurullarının faaliyetlerine yönetim olarak desteğimiz sürmektedir. Bu amaçla grup ve kurul yönetimlerinden arkadaşlarımızla bir araya gelip sorunları, nasıl iyileştirebiliriz meselelerini konuşmaktayız. Alt grupların sempozyum, kurs ihalelerini de derneğimizin yeni ihale ilkeleri doğrultusunda yapmaktayız. Türk Nöroşirürji Akademisi de faaliyetlerini sürdürmekte olup ikinci toplantısını Konya'da gerçekleştirdi.

Türk Nöroşirürji Tanı ve Tedavi rehberine yönelik çalışmalarımız da sürmektedir. Tanı ve Tedavi Rehberi hazırlamanın zorlukları konusunda görüştüğümüz meslektaşlarımızın uyarıları dikkate alınarak, rehber olmasa bile Türk Nöroşirürji Derneği'nin yönetim önerileri şeklinde olmak üzere öncelikle 10 konu saptanmıştır. Her konu için takım liderleri belirlenmiş ve bu çalışmanın da ulusal kongre öncesi sonlandırılması hedeflenmiştir.

Türk Nöroşirürji Derneği 31. Kongresinin ihalesi yapılmıştır. Önceki başkanımız Sayın Zeki Şekerci döneminde ihale sistemimizde değişikliğe gidilmişti. Bu yıl aynı ilkeler doğrultusunda, sizlerden ve sponsorlardan gelen geri bildirimlere göre şartnamemizi hazırlayarak ihaleye çıktık. İhaleyi iki aşamalı gerçekleştirdik. İhaleye kapalı zarf usulüyle başvuran on firma, teklif ve şartnameye uygunluk açısından dörde indirildi. Bir hafta sonra bu dört firma davet edilerek arttırma suretiyle ihale sonlandı. İhale kapsamında, 31. Kongremizin düzenlenmesi yanında, IBNC ve Türkçe Temel Kursun kazanan firma tarafından ücretsiz yapılması da vardı. Bunun yanında geçen yıla göre kayıt ve konaklama ücretlerini de azalttık ve farklı katılma seçenekleri sağladık. Bu çerçevede yapılan ihale Türk Nöroşirürji Derneği tarihindeki en yüksek garanti kazançla sonuçlandı (525.000 Euro + KDV). Bu çıtanın yükselmesinin önemi var. Türk Nöroşirürji Derneği üyelerini desteleyebilmek, burslar vermek, özlük haklarımızı savunmak, uluslararası camiada güçlü olarak temsil edilebilmek için güçlü bir mali yapıya sahip olmalıdır. Bu açıdan bundan sonraki yönetimlerin de aynı ilkeler doğrultusunda ihale yapmalarını umuyorum.

Türk Nöroşirürji Derneği web sitesinin ara yüzü güncel ve kullanıcı dostu değildi. Bu konuyla ilgili değişik firmalarla görüştük ve uzun zamandır web sitemizi yapan firmayla iyileştirme, web sitesinin daha interaktif hale getirilmesi ve web sitesine yeni özellikler eklenmesi konusunda anlaştık, umuyorum yakın zamanda bu değişiklikler de hayata geçecektir. Derneğimizin önemli bir sorunu üyelerimizin aidat borcudur. Bu borcun güncel durumu 350.000 TL'ye ulaşmıştır. Bunun nedenini üyelerimizin ihmalinden çok, kendilerine kolay ödeme imkanı sağlanamaması nedeniyle olduğu tespitini yaptık. Yeni web sitemizde kredi kartıyla aidat ödeme imkanı olacaktır ve bazı hizmetlerden yalnızca aidat borcu olmayan üyelerimiz yararlanabileceklerdir.

Türk Nöroşirürji Dergisi ve Turkish Neurosurgery dergileri hepimizin gözbebeğidir. Dergilerimizin düzeyini yükseltmek, etki değerini ve uluslararası tanınırlığını arttırmak yalnızca editörlerin değil hepimizin görevidir. Dergilerde bugüne kadar görev yapmış tüm editörlerimize ve hakemlik yapmış hocalarımıza, arkadaşlarımıza hizmetlerinden dolayı teşekkürü borç bilirim.

Değerli üyelerimiz Türk Nöroşirürji Derneği hepimizindir. Yönetimler, yöneticiler geçicidir. Aslolan derneğin yöneticisi olmak değil, etkin bir üyesi olmaktır. Güçlü bir dernek ancak üyelerinin bilimsel ve yönetsel süreçlere geniş katılımıyla mümkün olur, bu şekilde ilerler. Türk Nöroşirürji Derneği yönetimi olarak bu süreçlerde yer almak isteyen her üyemize her türlü desteği vermeye hazırız.

Bugüne kadar Türk Nöroşirürji Derneği'ne emeği geçmiş herkese teşekkür eder, kaybettiğimiz üyelerimizin nur içinde yatmalarını dilerim.

Hepinize saygılarımı sunarım.

Dr. Talat KIRIŞ
Türk Nöroşirürji Derneği
Yönetim Kurulu Başkanı

> Dr. Mehmet Erhan TÜRKOĞLU / S.B. Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahi Kliniği

Türk Nöroşirürji Derneği 30. Bilimsel Kongre İzlenimleri

Türk Nöroşirürji Derneği 30. Bilimsel Kongresi, 8-12 Nisan 2016 tarihleri arasında Kaya Palazzo Kongre Merkezi, Belek, Antalya' da her yıl olduğu gibi, 12. Nöroşirürji Hemşireliği Kongresi ve 12. Nöroşirürji Asistanlığı oturumuyla birlikte düzenlenmiştir. *"Birlikte daha ileriye..."* sloganıyla bu yıl ulusal kongremiz CNS (Congress of Neurological Surgeons), DGNC (Alman Nöroşirürji Derneği) ve IRNESO (İran Nöroşirürji Derneği) katkı ve katılımlarıyla, dünyadan birçok konuşmacı ve dinleyicinin eşlik ettiği geniş bir katılımla ve heyecanla gerçekleştirilmiştir. Kongremizin hemen öncesinde, 5-8 Nisan 2016 tarihlerinde bu dönemki ana teması "Fonksiyonel Nöroşirürji ve Nörotravma" olan, IBNC (International Basic Neurosurgery Course) 2. Dönem 1. Kurs, dünyanın birçok ülkesinden çok sayıda konuşmacı ve katılımcıyla gerçekleştirilmiştir. TNDer 30. Bilimsel Kongre kapsamında Prof. Dr. Albert L. Rhoton anısına, kongrenin hemen öncesinde, 3 boyutlu sunumlarla zenginleştirilmiş, nöroşirürji pratiği için gerekli, bilimsel ve eğitici içeriği son derece yüksek "Cerrahi Nöroanatomi Kursu" (pre-meeting course) başarıyla gerçekleştirildi.

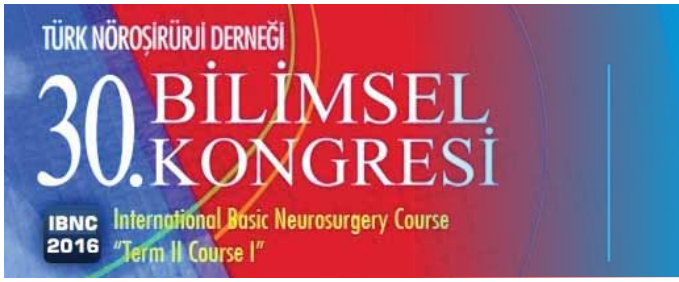
Her yıl olduğu gibi bu yılda kongremiz yüksek katılımla gerçekleştirildi. Kongremize bu yıl 852 adet bildiri gönderilmiştir. 201'i sözel sunum, 608'i elektronik poster sunumu ve 43'ü tartışmalı poster sunumu olarak kabul edildi.

Oldukça doyurucu sosyal programların yanı sıra kültür, sanat, doğa ve macera içerikli sosyal konuşmalar büyük ilgi gördü. "Milletvekilliği ve Nöroşirürji" adlı konuşmasında, Antalya CHP milletvekili Sayın Op. Dr. Niyazi Nefi Kara'nın nöroşirürjiyi aşikar olmadığımız bir bakış açısıyla ele aldı. Ömer Hayyam ve rubailerini Dr. Mehdi Sasani'nin dilinden, eşsiz sunumuyla tekrar hatırladık.

Bu yılki ulusal kongremiz, dünyanın birçok farklı coğrafyasından, nöroşirürji derneklerinin ve konusunda uzman konuşmacıların katılımıyla uluslararası bir atmosferde geçti. 20'si isimlendirilmiş toplamda 40 konferansta nöroşirürjinin hemen her alanında, konuşmacılar bilgi ve tecrübelerini aktararak, bizlere tam bir bilimsel şölen yaşattılar. Bu yıl kongremize WFNS seçilmiş başkanı Dr. Franco Servadei, Alman Nöroşirürji Derneği Başkanı Dr. Volker Seifert, Dr. Walter Stummer, EANS Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Andre Grotenhuis, eski başkan Dr. Viladimir Benes, EANS Yönetim Kurulu çeşitli kademelerde görev yapan Dr. Karl Schaller, Dr. Tiit Mathiesen, Dr. Andreas Demetriades, Dr. Marcos Tatagiba, Dr. Wolf-Peter Sollman, Japon Nöroşirürji Derneğini temsilen Dr. Akio Morita, İran Nöroşirürji Derneği'nden Dr. Masoud Shirvani Jouzdan ve alanlarında uzman Dr. Jurgen Voges, Dr. Pantaleo Romanelli, Dr. Max Aebi, Dr. Sebastien Froelich ve Dr. George Samandros katılmışlardır. Kendilerine Türk Nöroşirürjisine verdikleri destek için teşekkür ediyorum. Nöroşirürjide Asistan Eğitimi, Sağlıkta Şiddet başlıklarından tutunda, nöroşirürji pratiğinin en güncel başlıklarını içeren panellerde eşsizdi. Genç nöroşirürjiyenlerin konuşma fırsatı bulduğu sabah seminerlerinin, geçen yıl olduğu gibi bu yıl kongre programında tekrar yer aldığını görmek sevindiriciydi.

Bu yıl ilklerin yaşandığı kongremizde; Türk Nöroşirürji Ailesi 11 Nisan 2016 tarihinde, derneğimiz tarihindeki en geniş katılımla, ilk kez TNDer Yönetim, Denetim ve Disiplin Kurulları seçimlerini ulusal kongre bünyesinde gerçekleştirdi. Seçimler oldukça demokratik havada, karşılıklı centilmenlik anlayışı içinde ve olgunlukla yapıldı. Prof. Dr. Talat Kırış, Prof. Dr. Y. Şükrü Çağlar, Prof. Dr. Selçuk Peker, Prof. Dr. Cengiz Çokluk, Doç. Dr. Hüseyin Hayri Kertmen asil yönetim kurulu üyeliklerine, Prof. Dr. M. Sedat Çağlı, Prof. Dr. Tanju Uçar, Prof. Dr. Hakan Karabağlı, Prof. Dr. Pınar Akdemir Özışık, Doç. Dr. H. Önder Okay yedek yönetim kurulu üyeliklerine seçilmişlerdir.

Bilimsel ve sosyal yönleriyle oldukça yüksek standartlarda, her alanda ilklerin yaşandığı bu kongre için başta değerli hocam, Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu Başkanı sayın Prof. Dr. Zeki Şekerci, tüm yönetim ve kongre düzenleme kurulu üyelerine kongre katılımcıları adına teşekkürlerimi sunarım.



Kongreden Kareler

Medtronic

NHD
NÖROŞİRURJİ
HEMŞİRELİĞİ

> Dr. Ertekin ARASIL / Türk Nöroşirürji Derneği Kurucusu ve 2016 Yılı Olağan Genel Kurul Başkanı

TNDer 2016 Olağan Genel Kurulu

Türk Nöroşirürji Derneğinin Değeri Üyeleri,

Türk Nöroşirürji Derneğinin Antalya-Belek Kaya Palazzo Otelde gerçekleştirdiği 30. Bilimsel Kongresi içerisinde 10-11 Nisan 2016 tarihlerindeki Seçimli Olağan Genel Kurul toplantısı hakkındaki düşüncelerimin Bültenimizde yayınlanmak üzere bir yazı yazmam istenmiştir.

Genel Kurul hakkındaki düşüncelerimi belirtmeden önce siz Değerli Türk Nöroşirürji Derneği Üyelerine bazı bilgileri hatırlatmamın yararlı olacağını düşünmekteyim.

Değerli Meslektaşlarım, Türkiye'de İlk Nöroşirürji Derneği 1968 Ekim ayında İstanbul Büyük Tarabya Otelinde yapılan Nörolojik Bilimler Kongresi esnasında Merkezi İstanbul'da olmak üzere, Sn. Rahmetli Hocamız Prof. Dr. Feyyaz Berkay başkanlığında kurulmuştur.

12 Eylül 1980 tarihinde Türkiye'de yönetime el koyan idare tarafından Türkiye'deki mevcut derneklerin hayatiyetlerini koruyabilmeleri için bazı bürokratik formalitelerin yerine getirilmesi istenmiştir. İstenilen bürokratik formaliteler yerine getirilmediği için derneğimiz 1980 yılında kapanmıştır.

Türkiye'deki Nöroşirürjiyenler, Nörolojik Bilimler Kongrelerine katılarak varlıklarını duyurmaya çalışmışlarsa da kongre düzenleme kurulları tarafından daima 3. sınıf muamelesi görmüşlerdir.

Bu nedenle ben, şu andaki Türk Nöroşirürji Derneğini kurmaya karar vererek çalışmalar yaptım ve merkezi Ankara'da olan Nöroşirürji Derneğine 1985 yılında Tüzel kişilik kazandırdım.

1985 yılındaki Dernekler yasasına göre Dernek Olağan Genel Kurul Toplantılarının dernek merkezinin bulunduğu şehirde, hükümet komiserinin gözetimi altında yapılması mecburiyeti vardı.

1985 yılında kabul edilen Dernek Tüzüğümüzde genel kurulların her yıl Haziran ayı içerisinde Ankara'da yapılması ve toplantı tarihinin Ankara'da yayınlanan bir gazetede ilan edilmesi zorunlu idi.

Böylece Derneğimizin olağan genel kurullarını her yıl Haziran ayı içerisinde Ankara'da yaptık. Bilimsel toplantılarımızı da her yıl nisan ayı içerisinde çeşitli şehirlerde gerçekleştirdik.

İlk olağan genel kurulumuzu 1985 yılında Ankara Mülkiyeliler Birliği Konferans salonunda 42 üye ile gerçekleştirdik. Zaman içerisinde üye sayımız arttığından, üyelerimizin Nisan ayında bilimsel toplantı için başka şehirlere gitmeleri, genel kurul toplantıları için de Haziran ayı içerisinde Ankara'ya gelmeleri bazı güçlüklere neden olduğundan, üyelerimizin yoğun talepleri üzerine, genel kurul toplantılarının da bilimsel toplantının yapıldığı yerde aynı zamanda yapılması hususu 2015 yılında Ankara'da yapılan olağan üstü genel kurulda karara bağlanmıştır.

Böyle bir kararın alınmasının nedeni, zaman içerisinde Dernekler Yasasında yapılmış olan değişikliklerdir. Böylece olağan genel kurul duyurularının e-posta ile duyurulması ve hükümet komiserinin bulunma şartının kaldırılmış olmasıdır.

Dernekler yasasındaki hükümler nedeniyle, ilk kez derneğimiz 2016 yılındaki genel kurul ve bilimsel toplantımızı aynı tarihte ve aynı yerde gerçekleştirmiş olduk.

Değerli Üyeler,

10-11 Nisan 2016 tarihinde gerçekleştirmiş olduğumuz olağan genel kurulumuza, aynı tarihte Derneğimize kayıtlı olan 1474 üyeden 618 üye katılmıştır.

Toplantıya katılan Değerli Üyelerimizin tevehcühleri ile Divan Başkanlığına, başkan yardımcılıklarına ve katip üyeliklerine seçilerek göreve başladık.

Divan başkanı olarak gündem maddeleri sırayla uygulanmıştır.

Maddelerin görüşülmesi esnasında lehte ve aleyhte söz almak isteyen üyeler ve konuşma süreleri divan başkanlığınca belirlenerek üyelere duyurulmuştur.

Toplantıya katılan üyelerimiz bu uyarıya harfiyen riayet ettikleri için kendilerine divan adına teşekkürlerimi arz ederim. Konuşmalar esnasında karşılıklı konuşmalara müsaade edilmemiştir.

Seçime katılan grup başkanlarına söz verilerek, yapacakları icraatları üyelere anlatmaları sağlanmıştır.

Bu arada büyük uğraşılar sonunda 2017 yılı Ağustos ayı içerisinde İstanbul'da yapılması kararlaştırılan WFNS kongresi başkanı Sn. Prof. Dr. Uğur Türe'ye söz verilerek kongre hakkında üyelere gerekli bilgileri sunmuştur.

Genel kurul toplantısına katılan üyelerimizin göstermiş oldukları olgunluk için de toplantımız sona erdiğinden, katılımcılara Divan adına teşekkür ve şükranlarımı sunuyorum.

11 Nisan 2016 günü saat 10'da başlayan ve 15'te sona eren oy verme işlemi de takdire şayan bir olgunluk içerisinde gerçekleşmiştir.

Gerek kongre devamında ve gerekse seçim esnasında ve sayımda emeği geçen Derneğimizin değerli sekreterleri Sn. Mukadder ve Sn. Nurhan hanımefendilere de divan üyeleri adına teşekkür ve şükranlarımı sunuyorum.

Bu vesileyle, Türk Nöroşirürji Derneği'nin değerli üyelerine sağlıklı ve başarılı çalışmalarının devamını diler, sevgi ve saygılarımı sunarım.

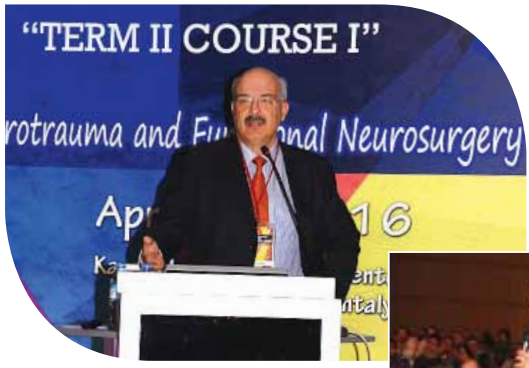
Olağan Genel Kurul'dan Kareler

HEMŞİRELİĞİ
KONGRESİ

30. BİLİMSEL KONGRESİ
30th ANNUAL SCIENTIFIC CONGRESS

12. NÖROŞİRÜRJİ
HEMŞİRELİĞİ
KONGRESİ

> Dr. Tanju UÇAR / Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi AD.



IBNC 2016 - İzlenimler

IBNC bu yıl da bir önceki yıl olduğu gibi Türk Nöroşirürji Derneği kongresinin hemen öncesinde 5-8 Nisan 2016 tarihinde aynı kongre merkezinde gerçekleştirildi. 53 farklı ülkeden 170 kursiyerin katıldığı kursun bu yılki konusu Nörotravma ve Fonksiyonel Nöroşirürji idi. Katılımcı yelpazesi Brezilya'dan Şili'ye, Orta Asya Cumhuriyetlerinden Malezya'ya, Balkanlardan İtalya'ya uzanan geniş ve renkli bir nüfustu. Bu alanda yurtiçi ve yurtdışından katılan eğitmenlerin desteğinde oldukça başarılı bir kurs dönemi tamamlandı. Teorik derslerin yanı sıra, farklı konularda yapılan workshoplar (Stereotaksik frame sistemleri, programlamalar, yüksek hızlı drill ile yapılan kurslar) her gün tekrarlandı. Aynı zamanda her akşam üstü olgu sunumları ile öğrencilerle birebir tartışılarak her iki konu tüm yönleri ile ele alındı. Toplamda 14 oturum ile kurs konuları işlendi. Kursun bu yıl onur konuğu WFNS seçilmiş başkanı Prof. Dr. Franco Servadei idi. Kursun sonunda 4 yılını tamamlayan öğrencilere belgeleri düzenlenen törenle verildi. Kursun son günü düzenlenen Side-Aspendos gezisi her zaman olduğu gibi çok katılımlı ve ilgi gören bir aktivite oldu.Kursiyerlerin bir kısmı son gün ayrılmayarak TNDer ulusal kongresinin açılışı gecesine katıldılar, hatta TNDer kongre bilimsel oturumlarına da katıldılar. Son derece pozitif geri bildirimlerle ayrılan öğrencilerle gelecek yıl tekrar görüşmek üzere sözleştik ve yeni dönemin hazırlıklarına başladık.

IBNC 2016 - İzlenimler

> Dr. Necmettin TANRIÖVER, İÜ Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi AD
Dr. Abuzer GÜNGÖR, Bakırköy Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları E.A. Hastanesi, Beyin Cerrahisi Kliniği

Beyin, Ventrikül ve Kafa Tabanının 3 Boyutlu Mikrocerrahi Anatomisi ve Cerrahi Yaklaşımlar Kursu

30. Türk Nöroşirürji Derneği bilimsel kongresi öncesinde - nöroşirürji pratiğinde sık kullanılan kraniyal cerrahi yaklaşımların üç boyutlu sunumlarla tartışıldığı - *"Beyin, Ventrikül ve Kafa Tabanının 3 Boyutlu Mikrocerrahi Anatomisi"* konulu Cerrahi Nöroanatomi kursu başarıyla tamamlandı. Kurstaki amacımız katılımcılara supra ve infratentoriyal bölge, ventrikül ve kafa tabanına yönelik cerrahi yaklaşımların anatomik temellerini detaylı olarak sunmak ve cerrahi teknikleri avantaj ve limitasyonları ile tartışmaktı. Bu kapsamda temel yaklaşımlardaki cerrahi teknikler ve önemli nörovasküler yapılar basamaklar halinde üç boyutlu olarak sunulmuştur.

Sylvian fissür, perimezensefalik sisternalar ve temporal lobun mikrocerrahi anatomisi ile trans-sylvain ve subtemporal yaklaşımlar kursun sabah ilk oturumunda tartışıldı. Ayrıca bu bölgelere uygulanan kafa tabanı modifikasyonları; pretemporal transkavernöz ve Kawase yaklaşımları

basamaklar halinde özetlendi. Serebrumun ak madde yolları anatomofonksiyonel yaklaşımla diseksiyon ve DTI görüntüleri eşliğinde cerrahi temelli olarak özetlendi ve amigdalohippokampektomi, hemisferotomi teknikleri tartışıldı. Öğleden önceki son oturumda lateral ve III. Ventriküllerin mikro- ve endoskopik cerrahi anatomisi ile anterior transkallosal yaklaşımların koroidal fissür merkezli ulaşım yolları özetlendi. Kursun öğleden sonraki ilk bölümünde krista galliden odontoide ventral kafa tabanı ve orbitanın cerrahi anatomisi ve endoskopik endonazal yaklaşım seçenekleri üç boyutlu olarak tartışıldı. Serebellum ve beyin sapı mikrocerrahi anatomisi ve beyin sapına güvenli giriş bölgeleri sırası ile; serebral pedinkül, tektum, tegmentum, pons ve medulla için özetlendi. Son oturumda serebellopontin köşe cerrahi anatomisi ulaşım teknikleri ve yolları ile nöroşirürji perspektifinden anlatıldı. Sunumlar Florida Üniversitesinde Dr. Albert L. Rhoton Nöro-mikrocerrahi laboratuvarında araştırmacı olarak çalışmış Dr. Necmettin Tanrıöver, Dr. Barış Küçükyürük, Dr. Serhat Baydın ve Dr. Abuzer Güngör tarafından 3 boyutlu olarak yapıldı.

Kurs, yakın zamanda kaybettiğimiz, dünya nöroşirürjisine büyük katkısı olan ve cerrahi nöroanatominin öncüsü olarak kabul edilen ***Prof. Dr. Albert L. Rhoton Jr.*** anısına düzenlenmiştir. Kursun eş zamanlı amacı Prof. Rhoton'un biz nöroşirürjiyenlere bıraktığı mirasın Türkiye'de gelecek nesillere aktarılmasını sağlamak ve bunu bir gelenek haline getirmektir. Prof. Rhoton, tüm hayatını bilime ve insanlığa adamış, geliştirdiği cerrahi nöroanatomi laboratuvar modeli Türkiye dahil tüm dünyada rol model olarak alınmıştır. Rhoton laboratuvarı denildiğinde dünyanın en detaylı ve sistematik anatomik çalışmalarının akıllara gelmesinin sebebi sahip olunan materyal ve cihazlardan çok, Prof. Rhoton'un kişiliği, felsefesi ve araştırma disiplinidir. Prof. Rhoton'a göre halen cerrahi nöroanatomi alanında yapılması gereken çalışmalar vardır ve bu çabanın bir bitiş çizgisi bulunmamaktadır. Yeni teknolojilerden elde edilen kazanımlarla artan mikrocerrahi anatomi bilgisinin kombine edilmesi Prof.Rhoton'a göre yeni cerrahi imkanlar, tedaviler ve kürler oluşturacaktır.

Rhoton felsefesinin ışığında yapılan ve yapılacak olan bu kursların geliştirilerek devam etmesinin daha güvenli ve sonuçları iyi bir mikro/endo nörocerrahi için meslektaşlarımıza yol göstereceği kanısındayız.

Prof. Dr. Necmettin Tanrıöver
Dr. Abuzer Güngör

> Dr. Burak ÇABUK / Kocaeli Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı

Türk Nöroşirürji Derneği 30. Bilimsel Kongresi Kapsamında Düzenlenen "İleri Endoskopik Kafa Kaidesi ve Hipofiz Cerrahisi Kadavra Kursu" İzlenimleri

Türk Nöroşirürji Derneği'nin 8-12 Nisan 2016 tarihlerindeki 30. Bilimsel Kongresinin son gününde, ikinci kez düzenlenen kongre sonu kadavra kursu Antalya Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Laboratuvarında gerçekleştirildi. "İleri Endoskopik Kafa Kaidesi ve Hipofiz Cerrahisi Kadavra Kursu" başlığı altında ücretsiz olarak düzenlenen kadavra kursunu Prof. Dr. Savaş Ceylan teorik ve pratik bilgi sunumu ile başlattı. Prof. Dr. Savaş Ceylan'ın denetiminde süren kurs, Prof. Dr. Tanju Uçar'ın organizasyonunda temin edilen altı taze kadavra üzerinde 32 Nöroşirürji uzmanı ve asistanının aktif katılımı ile son derece başarılı ve verimli geçti. Kursun organizasyon komitesi ve akademik kadrosunda Prof. Dr. Savaş Ceylan ve Prof. Dr. Tanju Uçar'ın dışında Doç. Dr. İhsan Anık, Doç. Dr. Hayri Kertmen, Yard. Doç. Dr. Burak Çabuk yer aldı. Oldukça yoğun geçen kursta endoskopik kafa tabanı yaklaşımlarında Transsfenoidal, Transmaksiller, Transetmoidal, Transkoanal yollar pratik olarak kadavra üzerinde uygulandıktan sonra yaklaşımların avantajları ve limitasyonları tartışıldı. İlk bölümde transnasal giriş, sfenoid sinüse yaklaşım, endoskop kullanımı, endoskopik aletler hakkında genel bilgi ve endoskopik transnasal yaklaşım hazırlığı konuları ele alındı. Prof. Dr. Savaş Ceylan bu bölümde Endoskopik Transnasal Transsfenoidal girişimin limitasyonları ve temel prensiplerini uygulamalı olarak gösterdikten sonra Doç. Dr. Hayri Kertmen Endoskopik Hipofiz Cerrahisinin avantajlarını kursiyerlere kadavraları başında uygulamalı olarak sundu ve kursiyerlerin sorularına tek tek cevap vererek transsfenoidal yaklaşımı başarı ile gerçekleştirmelerine yardımcı oldu. Transsfenoidal cerrahi

Prof. Dr. Savaş Ceylan kursiyerlerin sorularını uygulamalı olarak yanıtladı.

Transnasal yaklaşımın uygulandığı farklı koridorlar katılımcılar tarafından ilgiyle izlendi.

sonrasında Transmaksiller ve Transetmoidal yaklaşımlar kadavra başında Doç. Dr. İhsan Anık tarafından uygulandı ve bu yaklaşımın tercih edilebileceği bölge patolojileri tartışıldı. Üçüncü bölümde, Transkoanal yaklaşımın temel prensiplerini Yard. Doç. Dr. Burak Çabuk kadavra üzerinde uyguladıktan sonra, isteyen katılımcılarla birlikte bu yaklaşım kadavralarında çalışıldı. Kursun son bölümünde endoskopik kafa tabanı cerrahisi ve endoskopik hipofiz cerrahisinde neyin, nerede, ne zaman ve nasıl yapıldığı tekrar pratik edildi ve birlikte eş zamanlı interaktif olarak tartışıldı. Kursiyerlerin kişisel tecrübelerini paylaşarak tüm katılımcıların bilgi dağarcığını ve tecrübe birikimini arttırdığı bu son bölüm kursun en güzel ve neşeli anlarının geçtiği bölüm oldu. Kursun son anlarında Endoskopik Kafa Tabanı Cerrahisine ilgi duyan topluluk içerisinde kurulan yeni dostlukların ileride de sıcak bir şekilde devam edeceği anlaşıldı. Türk Nöroşirürji Derneğinin düzenlediği **"İleri Endoskopik Kafa Kaidesi ve Hipofiz Cerrahisi Kadavra Kursu"** bitiminde katılımcılara sertifikaları Prof. Dr. Savaş Ceylan tarafından takdim edildi.

Türk Nöroşirürji Derneği 30. Bilimsel Kongresi kapsamında yapılan Kadavra Kursunun sunduğu teknolojik olanaklar, taze kadavra sayısı, eğitimcilerin paylaşımları, organizasyon firması altyapısı birlikte değerlendirildiğinde, ücretsiz bir kadavra kursunun en üst seviyede gerçekleştirildiği söylenebilir. Kadavra kursu sonucunda, katılımcılar edindikleri deneyim ve bilgileri tüm meslek yaşamları boyunca kullanabileceklerdir. Nöroşirürji uzman ve asistanlarının yeterliliklerini arttırmaya yönelik katkı sağlayan kursları gerçekleştirerek görevlerini yerine getiren, Türk Nöroşirürji Derneği Başkanı Prof. Dr. Zeki Şekerci ve yönetim kurulu ile kurs boyunca deneyimini aktarmaya çalışan Prof. Dr. Savaş Ceylan tüm katılımcıların hafızasında önemli bir iz bıraktılar.

Kadavra kursu sonunda disseksiyonlarını tamamlayan katılımcılar kurs bitiminde.

> Dr. Ö. Selçuk PALAOĞLU

Türk Nöroşirürji Derneği Temel Nöroşirürji Kursları

GİRİŞ

Türk Nöroşirürji Derneği Temel Nöroşirürji Kursları, derneğin 2000 yılından beri yürüttüğü en önemli "Öğretim ve Eğitim" etkinliklerinden birisidir. Ülkemizde farklı kurumlarda beyin ve sinir cerrahisi uzmanı olarak yetişen gençlerin öğretim ve eğitiminin standardizasyonu için derneğimizin çok önemli bir etkinliğidir. Uzmanlık öğrencileri kurslar boyunca birbirlerini daha iyi tanıma fırsatı bulurlar ve bu tanışmalar sonraki yıllarda sosyal dayanışmaya dönüşür.

GEÇMİŞTEN GÜNÜMÜZE TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ TEMEL NÖROŞİRÜRJİ KURSLARI

Kurslar 2000 yılında Prof. Dr. Necmettin Pamir'in Türk Nöroşirürji Derneği başkanlığı döneminde başlatılmıştır. Dönemler halinde, her dönem 4 kurs=4 yıl olmak üzere tasarlanmıştır. Geçmiş kursların yılları ve başkanları aşağıda gösterilmiştir.

Dönem 1 (2000-2004): Necmettin Pamir

Dönem 2 (2005-2008): Nejat Akalan, Nur Altınörs

Dönem 3 (2009-2012): Selçuk Palaoğlu, Talat Kırış

2012 yılında Türkçe kurslara ara verilmiştir.

Dönem 4 (2016-)

Önceleri EANS modeli olarak, sabahları kuramsal dersler, öğleden sonra ise küçük grup dersleri ile yürütülmüştür. İleriki yıllarda kursların yapısında koşullara uygun olarak değişiklikler olmuştur. Önce interaktif kurs modeline geçilmiş ve "Key pad" sorular ile oturumlar sürdürülmüştür. Dönem 4, 1. kursta "Key pad" ler terk edilmiş ve ios ve android telefonlar için ***voteme.mobi*** programı hazırlanarak akıllı telefonlar üzerinden yanıtlamalar yapılmıştır. En önemli değişiklik ise öğretim yöntemindeki değişikliktir: "**Öğrenim Hedefi**" nden, "**Öğretim Çıktısı**" na geçilmiş olmasıdır. Bu süreç öğretim üyelerine çok daha fazla sorumluluk vermektedir. Öğrenim hedefleri ile Öğrenim çıktıları arasındaki fark aşağıda gösterilmiştir.

Öğrenim Hedefleri

- *Güncellenmiş temel beyin-sinir omurilik ve omurga temel bilgisini öğrenmek*
- *Kanıta dayalı tıp bilgisi ve kabul edilmiş temel bilgi*
- *Hastalıkları Kanıta dayalı tıp bilgisi, Sınıflamalar, Tedavi endikasyonları, Algoritmalar, Ne yapalım?, Postop izlem, İyileşme,*
- *Güncel takip çizelgeleri, Tedavi seçenekleri, Kısa ve Güncel şemalarını öğrenmek*
- *Taburcu önerileri ile yönetmek*
- *Hasta bilgilendirmesi öğrenmek*
- *Risk, komplikasyon, malpraktis öğrenmek*
- *Kriz yönetimini öğrenmek*
- *Kendisini hukuki olarak savunmayı ve güvence altına almayı öğrenmek*

Öğrenim Çıktıları

- *Güncel temel beyin-sinir omurilik ve omurga cerrahisi bilgisini açıklayabilir, tartışır.*
- *Kanıta dayalı tıp bilgisi ve kabul edilmiş temel bilgi ışığında Beyin, Omurilik, Omurga ve periferik sinirlerin onkolojik hastalıkların değerlendirilmesi, tanı ve tedaviye yönelik yönetimini tartışır.*
- *Güncel sınıflamaları kullanarak hasta takip çizelgelerini uygular.*
- *Kanıtlanmış bilgi yanında "Deneyim" oturumlarında öğretim üyeleri soru-yanıt biçiminde öz deneyimlerini tartışır.*
- *Hastalığın tanısını koyarak, en uygun tedavi endikasyonlarını koyar.*
- *Hasta ve hasta yakınlarını bilgilendirir.*
- *Risk, komplikasyon, malpraktis ve krizi yönetir.*
- *Kendisini hukuki olarak savunmayı ve güvence altına almayı tartışır.*

Son derece önemli olan bu farkta öğretim üyelerinin sorumluluğu çok büyüktür. Yetişmekte olan genç beyin ve sinir cerrahisi adayları ve genç uzmanlara; doğru, kanıtlanmış temel bilginin öğretilmesi bu derneğin öğretim üyeleri içinde son derece kutsal bir görevdir. Kurs programı 1 dönem her yıl 1 kurs olmak üzere 4 yıl sürer, ve aşağı yukarı geçmişteki bütün kurslarda olduğu üzere her yıl genç arkadaşların ulaşımının kolay olabileceği en erken mevsim – ilkbahar başında düzenlenir. Dönem 4 kursları da her yıl mart ayının 3. haftasında (Çarşamba giriş, Perşembe-Cuma-Cumartesi Kurs, Pazar çıkış) düzenlenmektedir. Dört yıl sürecek bir dönemin kurslarının hep aynı tarihte düzenlenmesinin nedeni kursa katılacak kişilerin uzun dönemde kişisel plan yapmasına olanak sağlamasıdır.

DÖNEM 4 KURSLARININ ANA KONU BAŞLIKLARI

KURS 1, 2016:

Kafatası, Beyin, Omurga, Omurilik, ve Periferik Sinir:
"Onkolojik Cerrahi"

KURS 2, 2017:

Beyin, Omurilik, Omurga ve Periferik Sinir:
"Nörotravma"

KURS 3, 2018:

Omurga–Omurilik: "Dejeneratif Hastalıklar"
"Periferik Sinir Bası Sendromları"

KURS 4, 2019:

Beyin, Omurilik, Omurga: "Vasküler Cerrahi"
"Fonksiyonel Nöroşirürji"

Bütün kurslarda erişkin-çocuk ders konuları birlikte işlenecektir.

KURSLARIN GÜNLÜK AKIŞI ŞEMASI

TEORİK DERSLER: Kuramsal dersler

YÖNETİM: Kanıta dayalı tıp, Sınıflamalar, Tedavi endikasyonları, Algoritmalar, Ne yapalım?, Postop izlem, İyileşme, Taburcu önerileri

OLGU TARTIŞMALARI

ELEKTRONİK SINAVLAR

KRİZ OTURUMU: Kriz yönetimi, Komplikasyonlar, Bilgilendirme, Malpraktis

HUKUK: Hukuk, Dava açılması, Savunma, Adli Tıp Süreci

RİSK ANALİZİ / Aktüerya

KURS HEDEF KİTLESİ

Dönem 4 kursları ile hedef kitlede araştırma görevlileri için 3. yıl ve sonrası, uzmanlar için ilk 5 Yıl sınırlaması getirilmiştir. Ayrıca Dönem 4 kurslarının ücretsiz yapılması ile genç arkadaşlar için fırsat eşitliliği yaratılmıştır.

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ TEMEL NÖROŞİRÜRJİ KURSLARI, DÖNEM 4, KURS 1 RAPORU

1- GİRİŞ

a. Türk Nöroşirürji Derneği, Temel Nöroşirürji Kursları, *Dönem 4, 1. Kurs, 16-20 Mart, 2016,* Altınyunus Hotel, Çeşme, İzmir "BEYİN, OMURİLİK, OMURGA ve PERİFERİK SİNİR, ONKOLOJİK CERRAHİ" yapılmıştır.

b. Böylece bu kurs ile 2000 yılında başlayan ve 3 dönemi tamamlanmış kursların 4. Dönemi de başlamıştır.

2- AMAÇ

a. Bu kursların düzenlenmesindeki temel amaç Türk Nöroşirürjisinde bir Standard oluşturmaktır.

b. Türkiye'de eğitim veren farklı kanunlara tabii ve farklı yönlerde gelişmiş eğitim kurumları mevcuttur. Bu kurumlardan yetişen nöroşirürji uzmanları bilgi, beceri ve mesleki görgü olarak farklı yetişmektedir.

c. Amaç gerek meslek içi gerekse de araştırma görevliliği ve genç uzmanların düzeyinde ortak bir asgari düzey oluşturmaktır.

d. Kurslar, genç araştırma görevlilerinin ve genç uzmanların kendi kurumlarındaki eğitimlerine pratik katkı sağlamak; her klinikte aynı ağırlıkta eğitim olanağı bulamadıkları farklı nöroşirürji alanlarındaki gelişmelerden haberdar olmak ve kendi eksikliklerini görüp hangi alanlardaki eğitimlerine ağırlık vermeleri gerektiğini anlamalarına yardımcı olmaktır.

3- KURS SÜRECİ

a. Türk Nöroşirürji Derneği, Temel Nöroşirürji Kurslarının yeniden başlayabilmesi için 1 EYLÜL 2014 yılında Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kuruluna dilekçe ile başvurulmuştur.

b. Yönetim Kurulu başkanı Prof. Dr. Sayın Zeki Şekerci başkanlığında Türk Nöroşirürji Derneği yönetim kurulu kursların yeniden başlaması için onay vermişlerdir.

4- HEDEF KİTLE

a. Kurs hedef kitlesi Araştırma Görevlileri (3. Yıl ve sonrası) ve ilk 5 yıl içerisindeki uzmanlardır.

b. Uzmanların Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olması koşul olarak sunulmuştur.

c. Bu sayede bir çok üye olmayan uzman Türk Nöroşirürji Derneği üyesi olmuştur.

5- MÜFREDAT

a. Güncel ders programları ana hatları belirlenerek müfredat içine alınmıştır.

b. Dersler 4 yıla dağıtılmıştır.

6- ÖĞRETİM ve EĞİTİM METODOLOJİSİ

a. Kurs öğretim ve eğitim hedefleri Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi bölümü ile çalışılmıştır.

b. Daha önceden "Öğrenim Hedefleri" olarak adlandırılan kurs hedef tanımı "Öğrenim Çıktıları" =*Learning Outcome* olarak değiştirilmiştir.

7- KURS PROGRAMI GÜNLÜK AKIŞ LİSTESİ

a. TEMEL KANITLANMIŞ BİLGİ DERSLERİ

b. NÖRORADYOLOJİ ve NÖROPATOLOJİ DERSLERİ

c. ELEKTRONİK OYLAMALI SORU-YANIT

d. DENEYİM OTURUMLARI

e. MESLEKİ UYGULAMA VE HUKUK DERSLERİ

8- KURSLARDA GÖREV ALAN / ALACAK ÖĞRETİM ÜYELERİ

a. Kurslarda özellikle uzmanlık eğitimi veren nöroşirürji klinikleri öğretim üyelerinin görev almaktadırlar.

b. Ayrıca öğretim ve eğitime gönül veren ve yaşamını bu doğrultuda yönlendiren meslektaşlarımızda bu kursta görev almaktadırlar.

c. Kurslarda görev alan/alacak öğretim üyesi listesi tüm Türkiye'yi kapsayacaktır.

9- KURS DUYURULARI

a. Türk Nöroşirürji Derneği, Temel Nöroşirürji Kursları Türk Nöroşirürji Derneği google grubundan duyurulmuştur.

b. Bilindiği üzere asistanlar ve bir kısım yeni uzmanlar Türk Nöroşirürji Derneği ve google gruba üye değillerdir.

c. Buna karşın sık duyurular ile hedef kitleye ulaşılmaya çalışılmıştır.

d. Sık duyurulara karşın hâlâ ulaşılamamış klinikler olduğu düşünülmektedir.

10- KURS RESMİ ADRESLERİ

Eposta: bilgi@temelnorosirurji.org
bilgi@temelnorosirurjikursu.org

Web sayfası adresleri:

http://www.temelnorosirurjikursu.org/
http://www.temelnorosirurji.org/

11- IRIS

Faks: 0312 236 27 69 Telefon: 0312 2362769

12- KURS BAŞVURULARI

a. Hedef kitle koşullarını sağlayan başvurular kurs için olması gereken azami sayının üzerine çıkmıştır.

b. Buna karşın gerçek sayının belirlenmesi için kayıt alınmaya devam edilmiştir.

13- DÖNEM 4 KURS 1 KAYITLARI

a. Kursa katılan kursiyer sayısı 90 dır.

b. 23 Uzman ve 67 Asistan katılmıştır.

14- 4 YIL 4 KURS! HER YIL MART VE KASIM TEKRAR KURS

a. Başvuru sayısının çok fazla olması ve bu kursa kabul edilememeleri nedeni ile kursların aynı yıl 2 kez tekrarlanması zorunluluğu doğmuştur.

b. Kursların Mart ve Kasım aylarında yapılması öngörülmektedir.

c. Böylece aynı kurs İlkbahar ve Güz olarak 2 kez yapılabilecektir.

d. Bu konuda Türk Nöroşirürji Derneği ne başvuru yapılacaktır.

e. Aynı kursun yılda 2 kez yapılması ile

   i. Büyük bir olasılıkla asistanların ve ve genç uzmanların büyük çoğunluğu kurslara kabul edilmiş olacaktır.

   ii. Aynı klinikte çalışan asistanlar ve ve genç uzmanlar bölünerek farklı dönemlerde kursa giderek klinik işleyişine olumsuz etki yapmayacaklardır.

15- MALİYE: İHALE SÜRECİ

a. Kurs ihale ilanı Türk Nöroşirürji Derneği web sayfasında 2 ay süre ile kalmıştır.

b. Ancak hiçbir başvuru olmamıştır.

16- MALİYE: KURS İÇİN YAPILAN ANTLAŞMALAR

a. Bunun üzerine İzmir, Çeşme, Altınyunus Otel ile antlaşmaya varılmıştır. Antlaşma TL bazında yapılmıştır (Ör. Kişi başı 2 kişilik odada 1 kişi fiyatı: Her şey dahil 140 TL).

b. Kursun teknik alt yapısı için IRIS firması ile TL olarak antlaşma yapılmıştır.

c. Kursun diğer giderleri içinde TL olarak antlaşma yapılmıştır.

d. Böylece hibrid toplantı düzenlenmiştir.

17- "0" SPONSOR

a. Kurs tamamen Türk Nöroşirürji Derneği maddi desteği ile yapılmıştır.

b. Hiçbir firma destek vermemiş ve stand yeri açmamıştır.

18- ÜCRETSİZ KURS!

a. Türk Nöroşirürji Derneği kurs maliyet hesabı yapıldıktan sonra kursun 3. Yıl ve sonrası Araştırma Görevlileri ile ilk 5 yıl içerisindeki TNDer üyesi uzmanlara ücretsiz olarak yapılmasına karar vermiştir.

b. Böylece tüm genç arkadaşlara fırsat eşitliği de yaratılmış olmuştur.

19- ÜCRETSİZ KURS ve KAMU YARARI DERNEK OLMAK!

a. Kamu yararı dernek olmanın ana koşullarından bazıları aşağıdadır.

- *5253 sayılı DK) Kamu yararına çalışan dernekler, ilgili bakanlıkların ve Maliye Bakanlığının görüşü üzerine, İçişleri Bakanlığının teklifi ve Bakanlar Kurulu kararıyla tespit edilir. Bir derneğin kamu yararına çalışan derneklerden sayılabilmesi için, en az bir yıldan beri faaliyette bulunması ve derneğin amacı ve bu amacı gerçekleştirmek üzere giriştiği faaliyetlerin topluma yararlı sonuçlar verecek nitelikte ve ölçüde olması şarttır.*
- *Amacı ve gerçekleştirdiği faaliyetlerin, üyelerinin dışında yerel veya ulusal düzeyde toplumun ihtiyaç ve sorunlarına yönelik çözümler üretecek ve toplumsal gelişmeye katkı sağlayacak nitelikte olması,*
- *Yıl içinde elde ettiği gelirin en az yarısının bu amaçla harcanması,*

b. Kamu yararı dernek olmanın derneklere birçok yararı vardır.

c. En önemlisi vergi muafiyetleridir.

d. Bu bağlamda beyin ve sinir cerrahisi asistanları en önemli hedef kitledir ve Türk Nöroşirürjisinin geleceği için çok önemli bir yatırımdır.

20- DÖNEM 4 KURS 1 SON MALİYET BİLANÇOSU

a. 136.508,94 TL dır.

b. Öğretim Üyeleri ve kursiyerler dahil kişi başı maliyet: 1.137,57TL dır.

c. Öğretim üyeleri 2 misafir öğretim üyesi dışında tümü yol giderlerini kendileri karşılamıştır.

TEŞEKKÜRLER
TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ'ne

1- Somut olarak başvurulardan da anlaşıldığı üzere çok önemli bir boşluğu dolduran TEMEL NÖROŞİRÜRJİ KURSLARI nı yeniden başlattığı için

2- Bu kursları ücretsiz olarak yapıldığı için

3- Bu sayede "KAMU YARARI DERNEK" statüsü kazanabilme yolunda çok önemli bir ilk adım atıldığı için.

Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kuruluna, Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Sayın Zeki Şekerci nezdinde teşekkür ederiz. Düzenleme kurulundaki öğretim üyeleri Başta Prof. Dr. Suat Öktem ve Prof. Dr. Cengiz Çokluk olmak üzere Sayın Prof. Dr. Uygur Er, Doç. Dr. Hakan Sabuncuoğlu, Prof. Dr. Selçuk Peker, Prof. Dr. Erdal Kalkan, Doç. Dr. Melih Bozkurt, Doç. Dr. Derya Burcu Hazer, Doç. Dr. Hayri Kertmen' e çok teşekkür ederiz. Bu kursda görev alan tüm öğretim üyelerine: Prof. Dr. Nejat Akalan, Prof. Dr. Atilla Akbay, Prof. Dr. Nur Altınörs, Dr. Tayfun Balım, Doç. Dr. Melih Bozkurt, Doç. Dr. Suat Canbay, Prof. Dr. Erdal Coşkun, Prof. Dr. Süleyman Çaylı, Prof. Dr. Cengiz Çokluk, Prof. Dr. Uygur Er, Doç. Dr. Derya Burcu Hazer, Prof. Dr. Ali Kafadar, Prof. Dr. Nurperi Gazioğlu, Prof. Dr. Erdal Kalkan, Prof. Dr. Erkan Kaptanoğlu, Prof. Dr. Hakan Karabağlı, Doç. Dr. Hayri Kertmen, Prof. Dr. Talat Kırış, Prof. Dr. Saffet Mutluer, Prof. Dr. Nezih Oktar, Prof. Dr. İ. Suat Öktem, Doç. Dr. Koray Özduman, Prof. Dr. Necmettin Pamir, Prof. Dr. Ö. Selçuk Palaoğlu, Prof. Dr. Selçuk Peker, Doç. Dr. Hakan Sabuncuoğlu, Doç. Dr. Yurdal Serarslan, Prof. Dr. Hakan Tuna ve anlattıkları 10'un üzerinde ders ile çok yoğun bir programı bizlere sunan Nöropatoloji Prof. Dr. Sayın Özlem Yapıcıer ve Nöroradyoloji Prof. Dr. Sayın Turgut Talı'ya çok teşekkür ederiz. ALTINYUNUS OTEL yöneticileri ve çalışanlarına gösterdikleri misafirperverlikten dolayı çok teşekkür ederiz. Kurs teknik alt yapısını üstlenen IRIS firması yöneticileri ve çalışanlarına da teşekkür ederiz.

> Dr. Hakan SABUNCUOĞLU / Ufuk Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı

Türk Nöroşirürji Derneği Akademik Yazım Eğitimi Toplantısı

Biz hiçbir şey bilemeyiz. Doğru ancak gerçeğin derinliğinde bulunabilir.
Democritus

Asistanlık süreci…Yoğun nöbetler, klinik ve acil servis yükü… Bir de bunun üstüne eklenen akademik heves… Bu hevesin gereği de araştırma ve yayın yapma zorunluluğu. Herhangi bir bilimsel disiplinde araştırma yapmanın temel amacı, o bilimsel alanın temel konusu üzerinde bilgi sahibi olmak ve temel kavrayışlara ulaşmaktır. Bu anlamda akademik yaşam süreci içinde hekimler, hekimlik uygulamaları yanında araştırmacı bilim insanı kimlikleriyle araştırma ve yayın yaparlar. Asistanlıkta bu süreç içinde bize rehber olacak kıdemlilerimiz ve hocalarımız vardır ama, bu konuda standart eğitimin yokluğu hep hissettiğimiz bir eksikliktir. Keşke nereden başlayacağımızı bilsek de, sadece başımız sıkıştığında danışmanlık alsak, diye düşünürüz hep. İşte bu zorlukların varlığı, bu toplantının nedeni oldu. Diğer toplantılarda bu konuların bir bölümü, ayrı konferanslar halinde anlatılmıştı belki ama ilk kez bu toplantıda araştırma planlamadan, makale yazımına, etik ihlalden, yayın revizyonuna ve deneysel araştırma modellerine kadar akademik yayın yapma süreci bir düzen içinde ele alındı. TNDer 29. Bilimsel Kongresi'nde asistan, uzman ve yardımcı doçent meslektaşlarımızdan gelen istekler sonucu, dönemin TNDer Başkanı Hocam Sayın Prof. Dr. Zeki Şekerci beni telefonla arayarak daha önceden kendisine bir etkinlik fikri olarak ilettiğim bu toplantıyı planlamamızı istedi.

Bu toplantının hedefi, yayın yapmaya karar verme sonrasındaki süreçte karşılaşılan sorunlara, temel bir bakış açısıyla bakmak, çözüm önerileri getirmekti. Türk Nöroşirürji Derneği Yönetim Kurulu kararı ile kursu planladık ve konuların seçiminde çok özenli davrandık. Toplantı hazırlığında Sayın Prof. Dr. Selçuk Palaoğlu'ndan her aşamada, ek olarak da toplantı merkezinin ekonomik bir ücretle alınmasında çok destek gördük. Konuşmacılar arasında nöroşirürjiden çok deneyimli meslektaşlarımızın ve duayen hocalarımızın yanında farklı disiplinlerden de öğretim üyeleri vardı. Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Dahili Tıp Bilimleri AD, Kobay AŞ, Elsevier Türkiye Ofisi, Ankara Üniversitesi Biyoteknoloji Enstitüsü, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi ve Bilişim AD, Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyokimya AD, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji AD'dan öğretim üyeleri toplantıya konuşmacı olarak katıldı.

Toplantının hazırlık aşamalarında, katılım konusunda bazı kaygılarımız olsa da toplantıdan önceki hafta bunlar kayboldu, çünkü toplantı aynı tarihte başka önemli bir uluslararası toplantının varlığına rağmen bizim beklentimizin üzerinde bir katılım almaya başlamıştı. Daha önce yerel bir il aktivitesi olarak planlanan toplantı; gelen taleplerin yoğunluğu nedeniyle İstanbul'a alındı. Hedefimiz 60-70 dolayında katılımcı iken, sayı toplantıdan 1 gün önce 139'a

TOPLANTIYA KATILAN KONUŞMACILAR (isim alfabetik sırayla)	
Yrd. Doç. Dr. Ali Kemal Oğuz	Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Dahili Tıp Bilimleri AD
Yrd. Doç. Dr. Atilla Yılmaz	Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Doç. Dr. Ayşe Karataş	Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Vet. Begüm Buğdaycı Açıkkol	Kobay AŞ
Yrd. Doç. Dr. Burak Kazancı	Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Doç. Dr. Devrim Güner	Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Farmakoloji AD
Prof. Dr. Erkan Kaptanoğlu	Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Gamze Keskin	Elsevier Türkiye Ofisi
Prof. Dr. Hakan Bozkuş	İstabul Bilim Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Doç. Dr. Hakan Sabuncuoğlu	Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Uz. Dr. Haluk Düzkalır	İstanbul Özel Gaziosmanpaşa Hastanesi Nöroşirürji Kliniği
Prof. Dr. Hamit Ziya Gökalp	Türk Nöroşirürji Derneği Üyesi
Doç. Dr. Hayri Kertmen	SB Yıldırım Beyazıt EAH Nöroşirürji Kliniği
Uz. Dr. İhsan Doğan	Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Prof. Dr. Hilal Özdağ	Ankara Üniversitesi Biyoteknoloji Enstitüsü
Prof. Dr. Işıl İrem Budakoğlu	Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi ve Bilişimi AD
Doç. Dr. Melih Bozkurt	Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Prof. Dr. Muhittin Serdar	Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Biyokimya AD
Prof. Dr. Necmettin Pamir	Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Prof. Dr. Necmettin Tanroöver	İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Öğ. Gör. Özlem Coşkun	Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi ve Bilişimi AD
Doç. Dr. Pınar Özışık	Ankara Özel Koru Hastanesi Nöroşirürji Kliniği
Prof. Dr. Sait Naderi	SB Ümraniye EAH Nöroşirürji Kliniği
Uz. Dr. Selçuk Özdoğan	SB Kartal EAH Nöroşirürji Kliniği
Prof. Dr. Selçuk Palaoğlu	Türk Nöroşirürji Derneği Üyesi
Prof. Dr. Semih Keskil	Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Doç. Dr. Suat Canbay	SB Ankara Onkoloji EAH Nöroşirürji Kliniği
Prof. Dr. Talat Kırış	İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Teoman Türeli	Kadir Has Üniversitesi Akademik Yazım Merkezi
Prof. Dr. Tunçalp Özgen	Türk Nöroşirürji Akademisi Başkanı
Prof. Dr. Turgay Dalkara	Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji AD
Prof. Dr. Türker Kılıç	Bahçeşehir Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Prof. Dr. Uygur Er	Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji AD
Prof. Dr. Yusuf İzci	Gülhane Askeri Tıp Akademisi Nöroşirürji AD

ulaşmıştı ve bu nedenle otelin büyük balo salonuna geçme kararı aldığımızda, olumsuz bir haber bizi bekliyordu. Çünkü salon iki gün de iki ayrı düğün nedeniyle doluydu ve hazırlıkların öğleden sonra 14:00'de başlaması gerekiyordu. Otel yönetimi ile konuşup, düğün sahiplerinin aranarak yoğun çabalar sonucu ikna edilmelerini sağladık. Otel yönetimi de bir aksama olmayacak sözü verdi ve salonu iki gün için de saat 18:00'a kadar aldık. Toplantıya 32 konuşmacı dahil 171 kişi katıldı. Sonunda Türk Nöroşirürji Derneği Akademik Yazım Eğitimi Toplantısı'nı 3-4 Ekim 2015 tarihinde İstanbul Dedeman Park Bostancı Otel'de başarılı bir şekilde gerçekleştirdik.

Toplantı düzenlemesinde bir aracı kurum yani kongre firması kullanmadık. Toplantı 4 beyin cerrahı ve 2 sekreterden oluşan düzenleme kurulu ile, kongre firmalarının verdiği teklif fiyatlarının %52'si kadar bir rakama gerçekleştirildi. Otel organizasyonundan toplantının bez afişi ile basılı materyaline, katılımcı ve konuşmacı uçak-otel rezervasyonundan toplantı ses ve sunum sistemi organizasyonuna, konuşmacıların transferinden fakülte yemeğine kadar her şey düzenleme kurulunca yapıldı. Kişisel gayretlerle bulduğumuz sponsor destekleri ile toplantıyı derneğimize maddi yük olmadan tamamladık. İyi organize olmuş bir yapılanmayla bu eğitim toplantısını, profesyonel destek

almadan, ancak o desteğin vereceği hizmet kalitesinden de ödün vermeden gerçekleştirdik. Toplantı düzenleme kurulunda yer alan Uz. Dr. Selçuk Özdoğan, bu toplantı için bir kongre firması üyesi gibi çalıştı. Ayrıca Doç. Dr. Hayri Kertmen, Yrd. Doç. Dr. Burak Kazancı, derneğimiz sekreterlerinden Nuran Şen, Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Kalite Uzmanı Ayten Cinbar bize çok destek sağladılar.

Toplantının ilk oturumundaki açılış konuşmaları, Sayın Prof. Dr. Hamit Ziya Gökalp'in **'Türk Nöroşirürji Tarihi'** konuşması ile başladı. Türk nöroşirürjisinin ne zor aşamalardan geçtiğine bir kez daha şahit olduk ve yaşamını yitirmiş hocalarımızı bir kez daha saygı ile andık. Sayın Prof. Dr. Tunçalp Özgen ise **'Neden Akademik Yaşam'** konulu konuşmasına akademi kavramı ve tarihçesi ile başlayıp, akademik yaşamın ne olduğunu anlatarak devam etti. Prof. Dr. Tunçalp Özgen akademik yaşamın, üniversitede okuyan herkesin gönlünde yatan veya bir dönem yatmış bir meslek olduğunu belirtti. Üniversitede öğretim görevlisi veya öğretim üyesi olma, ders verme ve profesör olmanın, gerçekten hem toplumsal statü bakımından, hem de ego tatmini açısından yeterince doyurucu, öğretme ve yeniyi bulma tutkusu ile geçen heyecanlı, yorucu, özverili ama aynı zamanda, güzel ve zevkli bir yaşam biçimi olduğunu vurguladı. Ardından Sayın Prof. Dr. Necmettin Pamir **'Global Nöroşirürjinin Parçası Olmak'** başlıklı konuşmasında Atatürk'ün çağdaş uygarlık seviyesine ulaşmak ilkesine uygun olarak çağdaş

nöroşirürjinin parçası olmanın gerekliliğini anlattı. Akademik nöroşirürjiyenin görevlerinin kaliteli hizmet, araştırma ve eğitim olduğunu ve bu alandaki herkesin özel bir araştırma konusu olması gerekliliğini belirtti. Prof. Dr. Necmettin Pamir akademik yaşantının doktora derecesi ile başladığını ifade ederek, global nöroşirürjinin parçası olmak için gerek eğitim, gerek idari yapıda nasıl bir yapılanma içinde olunması gerektiğini örneklerle açıkladı. Sayın Prof. Dr. Selçuk Palaoğlu da **'Nöroşirürjide Mentorluk'** adlı konuşmasında, mentorluğun rehberlik eden, öğreten, destekleyen ve koruyan olduğunu, bunu yaparken de en önemli şeyin kişisel menfaat olmadığının altını çizdi. Nöroşirürjide mentorluk yapan kişinin klinik eğitim, araştırma ve akademik süreçte, liderlik özellikleri, profesyonel karakter ve sosyal davranışlar geliştirmede destek olması gerektiğini vurguladı. Sayın Prof. Dr. Türker Kılıç da **'Nöroanatomi Laboratuarından Pratiğe'** başlıklı konuşmasında nöroşirürjide laboratuvar çalışmasının ne kadar önemli olduğuna ve burada elde edilen deneyimin kliniğe olumlu sonuçlarla etki ettiğine dikkat çekti. Ayrıca uluslararası kalitede bir nöroanatomi laboratuarını Türkiye'de kurabilmenin olanaklılığını anlatan konuşma gelecek adına hepimizde bir umut oluşturdu.

Katılımcıların geri bildirimlerinde, bu toplantıyı çok önemsediklerini ve değerli bulduklarını öğrendik. Toplantıda yapılan açılış konuşmaları; tüm dinleyicilere akademik hayat konusunda sanırım bir vizyon çizdi. Ardından akademik yazım sürecinin her aşaması konusunda konuşan nöroşirürjiyen ve diğer disiplinlerden katılım sağlayan öğretim üyelerinin, anlattıkları her konu başlığı çok dikkatle dinlendi. Bir örnek vermek gerekirse; saat 8:00 da başlamış olan toplantının ilk gününde, sayım yaptığımız son oturumda saat 17:50'de salonun %75'i doluydu.

Etik ihlalden revizyon hatalarına, video hazırlamadan, end-note eğitimine, istatistiğin korkulmaması gerçeğinden sunum hazırlama tekniğine, toplantı ve zaman yönetiminden deneysel araştırma modellerine kadar bir çok konu

TOPLANTI KONULARI	
Dünden Bugüne Türk Nöroşirürjisi	Kadavra Laboratuvarı ve İntraoperatif Fotoğraf Çekim Teknikleri
Neden Akademik Yaşam?	Ameliyat Videosu Çekim Teknikleri
Global Nöroşirürjinin Parçası Olmak	Sunum Programlarına Genel Bakış ve Etkin Kullanma süreci
Nöroşirürjide Mentorluk	Poster ve Sözlü Sunum Materyali Hazırlama Teknikleri
Nöroanatomi Laboratuvarından Pratiğe	Etkili Sunum
İntihal	Toplantı Yönetimi
Kanıta Dayalı Tıp	Zaman Yönetimi
İstatistiğe Genel Bakış ve Veri Analizi	iOS Tabanlı Nöroşirürji Uygulamalarına Genel Bakış
Deney Hayvanları ile Çalışma İlkeleri ve Hayvan Kullanım Sertifikası Süreci	Endnote Veri Tabanı Eğitimi
Sağlık Bilimlerinde Deneysel-Klinik Araştırma Projesi Planlama ve Etik Kurul Süreci	Yurtdışı Gözlemcilik, Fellow'luk, Burs Programlarına Başvuru ve Süreç İçin Öneriler
Sağlık Bilimlerinde Tez Hazırlama İlkeleri	
Nöroşirürjide Yayın Çeşitleri	
İngilizce Akademik Yayın Hazırlama İlkeleri	Nöroşirürjide Deneysel Araştırma Modelleri
Nitelikli Makale Yazımında Püf Noktalar	* Spinal Biyomekanik Modeller
Türkiye'nin Nöroşirürji Alanındaki Bilimsel Çıktı ve Performans Analizi	* Spinal Kord Travması ve İskemi
Makale Yayına Hazırlama ve Gönderme Süreci	* Spinal Kök Hücre Uygulamaları
Editör Gözüyle Makale Geri Çevrimine Neden Olan Hatalar	* Nöroendokrin Modeller
H İndeksi	* Pediatrik Nöroşirürjide Deneysel Modeller
Hakemlik-Editörlük	* Periferik Sinir Hasarı
Bilimsel Yayın Etiği	* Kranial Sterotaktik Girişim ve Epilepsi Modelleri
Kaliteli Akademik Makale Yazımı: Elsevier Editöründen Öneriler	* Serebral Vasküler Modeller
Örneklerle Makale Kritiği-İnteraktif Oturum	* Kranial Onkolojik Modeller
	* Kranial Travma Modelleri

anlatıldı. Basılmış örnek makalelerle yapılan interaktif makale oturumu çok ilgi gördü. Prof. Dr. Hamit Gökalp ve Prof. Dr. Yücel Kanpolat hocalar, toplantıyı başından ikinci günün son konuşmacısının sunumunun sonuna kadar dikkatle izlediler ve hâlâ öğreneceğimiz çok şey olduğu ve akademik kişinin bu yaşamdan asla emekli olmayacağı gerçeğinin altını çizdiler.

Sonuçta bu bir "Beyin Fırtınası Toplantısı" idi. Burada konular sadece başlık ve temel içerik olarak paylaşıldı. Gelecekte bu sürecin devamı gelecekse, bu konu başlıklarının daha geniş açılımları gerekecektir.

Saygılarımla…

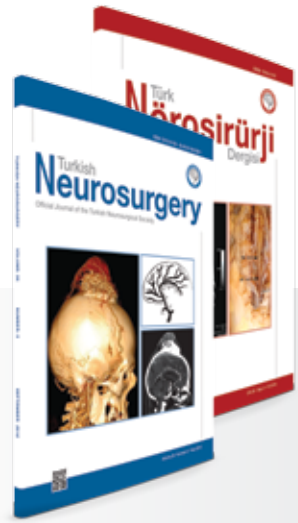
Editör'den Mesaj

Değerli Meslektaşlarım,

Ağustos 2016 itibarı ile Turkish Neurosurgery ve Türk Nöroşirürji Dergilerinin başeditörü olarak görevlendirilmiş bulunuyorum. Bu onurlu görevi en iyi şekilde yerine getirmek için tüm arkadaşlarımla birlikte yoğun şekilde çalışacağız.

Turkish Neurosurgery bildiğiniz gibi 2009 yılından bu yana SCIE dizininde yer almaktadır. Bu hem dergimizin uluslararası alanda tanınırlığını artırmıştır, hem de dergiye etki düzeyi daha yüksek makalelerin gelmesini sağlamıştır. Uluslararası indekslerin amacı ve yararı konusunda her ne kadar bazı soru işaretleri olsa da, günümüzde bir bilimsel derginin bu indekslerde yer alması ve etki faktörünün yüksekliği büyük önem arz etmektedir.

Dergilerimizde önemli bir sorun hakem sayısının ve çeşitliliğinin az olmasıdır. Siz TNDer üyelerinden dergilerimizde hakemlik yapma konusunda bizlere yardımcı olmanızı bekliyoruz. Hakem olarak görev almak isteyen meslektaşlarımızın ilgi duyduğu alanları da belirterek editör@turkisneurosurgery.org.tr adresine dileklerini bildirmelerini rica ederiz.



Türk Nöroşirürji Dergisi şu anda ULAKBİM TR Dizinine kayıtlı değildir. Bu dizin bildiğiniz gibi YÖK tarafından Doçentlik Sınavları için puan kazandıran bir dizin olmuştur. En önemli hedeflerimizden bir tanesi dergimizi hızlıca bu dizine sokmaktır. Bunun için gerekli girişimler başlatılmıştır. Derginin formatında bazı değişiklikler yapılması gerekecektir. Bu konu kesinleşince tüm üyelerimize duyurulacaktır.

TNDer ailesini makaleler yollayarak, hakemlik yaparak ve dergilerimizin fahri elçileri olarak tanıtımlarını yaparak destek olmaya çağırıyorum.

Saygılarımla,

Dr. Selçuk PEKER
Turkish Neurosurgery ve
Türk Nöroşirürji Dergileri Baş Editörü

Deloitte.

DRT Yeminli Mali Müşavirlik
ve Bağımsız Denetim A.Ş.
Armada İş Merkezi
A Blok Kat 7 No:8
06510 Söğütözü - Ankara
Türkiye

Tel: +90 (312) 295 4700
Fax: +90 (312) 295 4748
www.deloitte.com.tr

30/09/2016

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ
TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ

ANKARA

Deloitte dünya çapında 225.000'den fazla uzmanı ile 150'den fazla ülkede denetim, vergi, danışmanlık, kurumsal risk yönetimi ve kurumsal finansman alanında müşterilerine fark yaratan hizmetler sunan; İngiltere mevzuatına göre kurulmuş şirketler grubunu temsil etmektedir.

Deloitte Türkiye bugün İstanbul, Ankara, İzmir, Bursa ve Adanaıda bulunan ofislerinde, konusunda uzman 1.300'ü aşkın profesyonel kadrosuyla Denetim, Vergi, Yönetim Danışmanlığı, Kurumsal Finansman ve Kurumsal Risk alanlarında hizmetler sunmaktadır.

Deloitte Türkiye Vergi Bölümü ile (DRT YMM ve Bağımsız Denetim A.Ş.) ile TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ ile özel amaçlı uygunluk denetimi danışmanlık sözleşmesi ve TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİ ile de 2016 hesap dönemine ilişkin YMM tam tasdik sözleşmesi imzalanmıştır.

Bilindiği üzere dermekler, ticari amaçlardan ziyade birtakım sosyal amaçlara hizmet etmek maksadıyla kurulmaktadırlar. Bu durum ise derneklerin vergileme rejimlerinin de farklı olması sonucunu doğurmuştur. 5520 sayılı Kurumlar Vergisi Kanunu'na göre dernekler kurumlar vergisi mükellef olmamakla birlikte bunlara bağlı olan ticari, sınai veya zirai alanda devamlı olarak faaliyette bulunan iktisadi işletmeler kurumlar vergisi mükelleŞdirler. Yer verilen açıklamalar çerçevesinde dernek ve iktisadi işletme ile iki farklı sözleşme imzalanması gereği hasıl olmuştur.

Tam tasdik hizmeti olarak adlandırılan, kurumlar vergisi beyannamesinin ve bunların eki mali tablolar ve bildirimlerin yeminli mali müşavirlerce tasdikine ilişkin hizmetlerin kapsamı 3568 Sayılı Serbest Muhasebecilik, Serbest Muhasebeci Mali Müşavirlik ve Yeminli Mali Müşavirlik Kanunu ve ilgili Tebliği'lerde belirlenmiştir.

İlgili mevzuatta yeminli mali müşavirlerce yapılacak tasdikin amacı ödenmesi gereken kurumlar vergisinin doğruluğunu araştırmak, tespit etmek ve sağlamak olarak belirlenmiş, Maliye Bakanlığı inceleme elemanlarınca öncelikli olarak yeminli mali müşavirlere kurumlar vergisi beyannamesi ve eklerini tasdik ettirmeyen mükelleşerin hesaplarının inceleneceği belirtilmiştir.

Şirketimiz, tam tasdik hizmetlerinin gerektirdiği denetim çalışmalarında, global bir organizasyonun parçası olmasının yanısıra Türkiye'nin en yetkin ve bilgi teknolojilerine en hakim ekibine sahip olmasının avantajı ile geliştirdiği bilgisayar destekli denetim programını kullanmaktadır.

Deloitte.

DRT Yeminli Mali Müşavirlik
ve Bağımsız Denetim A.Ş.
Armada İş Merkezi
A Blok Kat 7 No:8
06510 Söğütözü - Ankara
Türkiye

Tel: +90 (312) 295 4700
Fax: +90 (312) 295 4748
www.deloitte.com.tr

Tam tasdik denetim çalışması temel olarak;

- ✓ Kurumlar vergisi, geçici vergi ve kar payı stopajı başta olmak üzere müşterinin yükümlü olduğu vergilerin vergi mevzuatının belirlediği şekilde hesaplanarak ödenip ödenmediğinin tespiti amacıyla müşterinin her türlü defter, hesap, kayıt ve işlemleri ile bunların dayanağı belgelerin incelenmesini,
- ✓ Yasal defterlerin Muhasebe Uygulama Genel Tebliği ve diğer ilgili muhasebe standart ve politikalarına uygun olarak tutulup tutulmadığının tespitini,
- ✓ Vergi yükümlülüklerinin yerine getirilmesi ile ilgili ortaya çıkan hata ve eksikliklerin tespiti ile bunların giderilmesine yönelik alınması gerekli tedbirlerin belirlenmesini,
- ✓ Müşterinin vergi yükümlülüklerini yerine getirirken bu yükü aşağıya çekebilmesi için yararlanabileceği vergi teşvik ve avantajları ile muhasebe politikalarının belirlenmesini, kapsamaktadır.

Üzerinde mutabık kalınan denetim takvimi çerçevesinde, mutlaka her geçici vergi dönemi (üç ayda bir) itibariyle geçici vergi beyannamesinin hazırlanmasına yönelik sınırlı incelemeler ve ayrıca tam tasdik kapsamındaki tüm işlemleri kapsayan tam incelemeler gerçekleştirilmektedir. Bu inceleme sonuçları hazırlanacak ara raporlar vasıtasıyla Şirketiniz yetkilileri ile paylaşılmakta olup, takiben yapılacak toplantılar ile işlemlerin düzeltmesi ve iyileştirilmesine yönelik değerlendirme ve tavsiyelerde bulunulmaktadır.

Hesap döneminin bütününe ilişkin incelemelerin tamamlanmasından sonra, TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİNİN kurumlar vergisi beyannamesi ve eki mali tablolar yeminli mali müşavir sıfatıyla tarafımızdan tasdik edilecek, tam tasdik denetim çalışmamız ile ilgili olarak hazırlanan Tam Tasdik Raporunun aslı vergi dairenize, bir örneği de Kurumunuzda ilgililere gönderilecektir.

Yer verilen açıklamalar çerçevesinde TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ İKTİSADİ İŞLETMESİNİN 2016 hesap dönemine ilişkin olarak Müşavirliğimiz tarafından yapılan hesap incelemeleri sırasında mal ve hizmet alışları ile ilgili faturaların gerçeği yansıttığı; Kurumun satış faturalarının gerçeği yansıttığı görülmüş, düzenlenen faturaların kayıtlara doğru ve eksiksiz intikal ettirildiği; bankalar ve diğer finans kuruluşları ile olan münasebetlerin gerçek mahiyeti yansıttığı; yasal kayıtların Muhasebe Sistemi Uygulama Genel Tebliğlerinde belirtilen ilkeler ile uyumlu olduğu ancak vergi ve muhasebe uygulamaları açısından bazı uygulama hatalarının olduğu ve tenkitlerimiz üzerine söz konusu hususların düzeltildiği anlaşılmıştır.

Diğer taraftan TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ nezdinde imzalanan uygunluk denetimi sözleşmesi çerçevesinde Derneğin yasal defter kayıtları ve ilgili işlemler 5253 Sayılı Dernekler Kanunu ve 31.03.2005 tarih ve 25772 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Dernekler Yönetmeliği hükümlerine göre örnekleme yöntemi ile incelenmekte ve hesap döneminin sonuçlanmasını müteakip elde edilen bilgi ve bulgular özel amaçlı uygunluk denetimi raporu ile Kurumunuzun önceden belirleyeceği ilgililere iletilecektir.

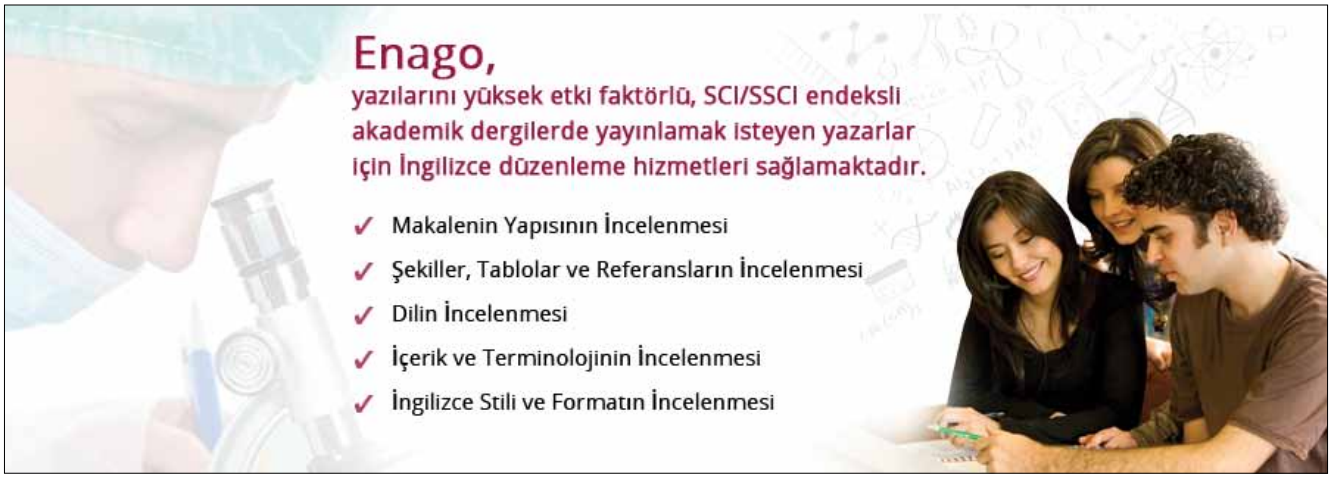
Bu bağlamda TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ'nde Müşavirliğimiz tarafından münhasıran Dernek Yönetimine sunulmak üzere yapılan incelemeler sonucunda genel olarak; yasal defter kayıtları tutulurken ve derneğin devamı için gerekli olan işlemler yapılırken 5253 Sayılı Dernekler Kanunu ve 31.03.2005 tarihli 25772 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan Dernekler Yönetmeliği hükümlerine göre hareket edildiği kanaati hasıl olmuş olup bunun yanı sıra bazı uygulama hatalarının olduğu ve tenkitlerimiz üzerine söz konusu hususların düzeltildiği anlaşılmıştır.

Yer verilen konuda ek bilgi gerektiğinde ya da tereddüt hasıl olduğunda lütfen temas kurunuz.

Saygılarımızla;

DRT Yeminli Mali Müşavirlik
ve Bağımsız Denetim A.Ş.

Türk Nöroşirürji Derneği ve Enago İşbirliği



Enago Kimdir?

Enago, 1117'den fazla konu alanı ve dünyanın en iyi üniversitelerinden doktora ya da yüksek lisans dereceleri bulunan, ana dili İngilizce ve Board of Editors in the Life Sciences (BELS), European Medical Writers Association (EMWA), American Medical Writers Association (AMWA), European Association of Science Editors (EASE) gibi seçkin derneklere üye olan ve bir çoğu hakem ve baş editörlerden oluşan 850'den fazla editörü ile akademisyenlere ve öğrencilere, SCI/SSCI endeksli, uluslararası hakemli akademik dergilerde yayın yapmaya veya makalelerini daha kaliteli hale getirmeye yönelik İngilizce düzenleme hizmeti sunmaktadır. Enago akademik İngilizce düzenleme hizmetleri, makalenin yapısının ve dilinin incelenmesi, şekillerin, tabloların ve referansların incelenmesi, içerik ve terminolojinin incelenmesi, İngilizce stilinin ve formatın incelenmesi gibi makalenin kalitesini arttırmaya yönelik önemli kontrol noktalarını kapsamaktadır.

Derneğimiz Enago ile Normal Düzenleme (Çift Kontrol) ve İleri Düzenleme hizmetleri için anlaşma sağlamıştır.

Anlaşmalı hizmetlerin tanımı tablodaki gibidir.

Crimson Interactive Inc.

enago

1. Normal Düzenleme (Çift Kontrollü): 2 Editör ve 1 Kıdemli Denetçi

En seçkin düzenleme hizmetimizden olan Çift Kontrollü Düzenleme hizmetimizde, uzman editörlerimiz makalenin mantıksal akışının ve son halinin oluşturulmasında son derece önemli rol oynayan dil bilgisi, söz dizimi, kelime seçimi ve cümle yapısındaki hatalara odaklanmanın yanı sıra, aynı zamanda araştırmacıların makalelerini dilbilgisi ve anlam açısından da geliştirmektedir.

Çift Kontrollü Düzenleme hizmetimize dahil olarak, araştırmacılara, derginin yönergelerine veya APA ve MLA gibi formatlara uygun olacak şekilde ücretsiz formatlama hizmeti de sağlamaktayız.

*Çift Kontrollü Normal Düzenleme Hizmeti hakkında detaylı bilgi için **tıklayınız.**

İleri Düzenleme: 2 Editör ve 1 Kıdemli Denetçi

İçerik düzenlemesi olarak da bilinen ileri düzenleme hizmeti seçkin bir hizmettir ve sadece çok az sayıda redaksiyon şirketi tarafından verilir. İleri düzey İngilizce metin düzenleme hizmetimizde, yazınız sadece İngilizce açısından değil, mantık ve içerik yönünden de gözden geçirilir. İleri düzenleme hizmetinin yazarlara şu şekilde katkısı olur:

- Makalenin İngilizcesi normal düzenlemede yapılan şekilde düzeltilir. Buna ek olarak,
- Yazının yapısı (yani içeriğin/bilginin akışı açısından arz ettiği görünüm) da elden geçirilir.

* İleri Düzenleme hakkında detaylı bilgi için **tıklayınız.**

*** İki hizmet arasındaki farkları detaylı olarak görmek için **tıklayınız.**

Kullanım Koşulları:

Makaleniz dernek tarafından Enago'ya gönderilecek olup hizmet almak istediğiniz çalışmanızı aşağıdaki ilgili mail adresine göndermeniz ve hangi hizmetten yararlanmak istediğinizi belirtmeniz gerekmektedir.

İlgili Mail Adresi: sekreter@turknorosirurji.org.tr

Çalışmanız Enago'ya gönderildikten sonra Enago tarafından 24 saat içerisinde hem derneğe hem size fiyat teklifi ve tahmini teslim tarihi bilgisi gönderilecektir. Paylaşılan fiyatın %50 sini dernek tarafından karşılanacak olup, kalan %50'sini derneğimize sizlerin ödemesi gerekmektedir.

Dernek ödemeyi aldıktan sonra onay verecek olup, Enago tarafımızdan onay aldıktan sonra çalışmaya başlayacaktır. Teslim tarihi çalışmaya başlandığı tarihten itibaren günde 1000 kelime kontrol edilecek şekilde değişecektir.

Değerli TNDer Üyeleri,

Bilindiği gibi, TNDer özellikle genç üyelerini yurtdışı eğitim bursları ile yıllardır desteklemektedir. Bunun çok yararlı bir destek olduğunu görmekteyiz. Ancak farklı burs başlıkları ve başvuru şartları olması bazı karışıklıklara yol açmaktadır.

Bu nedenle bursların ve başvuru şartlarının tek başlık altında toplanması TNDer Yönetim Kurulu tarafından uygun görülmüştür. Burs başvurusu yapacak olan üyelerimizin yeni yönergeye göre hazırlanmalarını rica ederim.

Saygılarımla

Dr. Talat Kırış
TNDer Yönetim Kurulu Başkanı

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YURTDIŞI EĞİTİM BURSLARI YÖNERGESİ

1. TNDer, üyelerine yurtdışında bilgi ve görgülerini artırmaları amacıyla karşılıksız burs verir.
2. Her Aralık ayında, bir sonraki yıl için aylık burs miktarı, kaç kişinin burstan yararlanacağı, başvuru şekli ve burs başvuru tarihleri TNDer tarafından ilan edilir.
3. Burs için başvuran adayın TNDer üyesi olması gerekir.
4. Aday ayrıntılı özgeçmiş (tıp ve uzmanlık diplomaları, yayınlar, bildiriler, alınan eğitimler, ödüller vs) ve çalışma süresince planladığı proje ile başvurmalıdır.
5. Adayın ÜDS/KPDS/YDS'dan 60 puan ve üzeri veya ÖSYM Yabancı Dil Sınavları Eşdeğerlikleri Tablosuna göre eşdeğer puan almış olması ve bunu belgelendirmesi gerekmektedir.
6. Adayın eğitim hastanelerinde eğitim sorumlusu veya idari sorumlu ya da üniversite öğretim üyesi iki TNDer üyesinden referans mektubu alması gerekmektedir.
7. Aday gitmek istediği merkezden kabul edildiğine dair yazıyı başvuru dosyasına eklemelidir. Adayın Türk Nöroşirürjisinin gelişimine katkıda bulunacak bir alanda, kendini kanıtlamış bir merkeze gitmesi istenir.
8. Adayın Türk Nöroşirürji Yeterlik yazılı ve sözlü sınavlarından geçmiş olması tercih nedenidir.
9. Aday TNDer yönetim kurulu tarafından oluşturulacak bir kurul tarafından sözlü görüşmeye alınır. Görüşme sonuçları TNDer Yönetim Kuruluna iletilir.
10. Hangi adaylara burs verileceği TNDer Yönetim Kurulu tarafından saptanır.
11. Bursların, nöroşirürjinin farklı konularında yapılacak çalışmalar için dağıtılmasına özen gösterilir.
12. Burslar TNDer tarafından isimlendirilebilir (Prof. Dr. Hakan Caner Bursu, Pediatrik Nöroşirürji Kursu, Pediatrik Spinal Cerrahi Kursu, Periferik Sinir Cerrahisi Kursu, Nörovasküler Cerrahi Kursu, Fonksiyonel Cerrahi Kursu, Spinal Cerrahi Kursu, Nöroonkolojik Cerrahi Kursu vb).
13. Burs adayın yurtdışında eğitime başladığı ayın ilk günü başlar.
14. Burs süresi 6 aya kadardır. Bu süre en çok bir kez olmak üzere 3 ay daha uzatılabilir. Her 3 ay bitiminde aday ara rapor düzenler ve TNDer'e gönderir. Bu rapor TNDer Yönetim Kurulu tarafından onaylanırsa gelecek 3 ay için de burs devam eder.
15. Bursa hak kazanan aday en geç bir yıl içinde bursu kullanmaya başlamalıdır.
16. Aday burs süresi bitip yurda döndüğünde TNDer'e rapor verir.
17. Adayın burs dolayısı ile yaptığı çalışmalar makaleye dönüşürse, makalede kişinin TNDer'den burs almış olduğu belirtilmelidir.

> Dr. Volkan ETUŞ / Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı, Kocaeli

Tarihten Bir Vaka

1888 yılında Fransa'nın güneyinde bir taşra doktoru olan Felix Rey, o dönem şartları için beklenmedik ölçüde isabetli bir teşhiste bulundu. Hastası, 10 aydır Arles Köyü'nde yaşamakta olan 35 yaşında beyaz bir erkekti. Polis, hastayı Noel sabahı apar topar doktorun nöbetçi olduğu bölge hastanesine getirmişti. Dr. Rey, hastanın çılgına dönmüş tavırlar içerisinde olduğunu ve yüzünün sol yanı daha fazla olmak üzere kafasının kurumuş kan izleri ve pıhtılarla kaplı olduğunu not etti; ifadesine göre, hasta bir gece önce sol kulağının bir kısmını kesmişti. O gün tüm öğleden sonra ve ertesi sabah Dr. Rey, hastanın son aylardaki sıkıntılarını tüm ayrıntıları ile dinledi ve notlar aldı. Hasta son derece tedirgin ve sıkıntılı görünüyordu. Kendi ifadesiyle açıkça "beyni doğru çalışmıyordu" ve delirmekten korkuyordu. Ara sıra sesler duyduğunu ve son zamanlarda sıklıkla hatırlayamadığı zaman dilimleri olduğunu söylüyordu. 26 Aralık 1888' de Dr. Felix Rey hastanın dosyasına "Bay van Gogh bir tür epilepsiden muzdarip." notunu düştü.

Epilepsinin bu çeşidi, günümüzde temporal lop epilepsisi (TLE) olarak bilinmektedir. TLE nöbeti sırasında, kişi genellikle öfke ya da korkudan oluşan güçlü bir duygu değişikliğinin yanı sıra halüsinatif sesler, görüntüler veya "flashback" tarzında sarsıcı geçmişe dönüş epizodları yaşayabilir. Nöbetler, anlık veya dakikalar süren tarzda, nadiren de bir saati geçecek düzeyde uzun olabilir. Genellikle nöbetlere arada "donuk bakışlar", "kol ve ağzın titremesi" dışında bariz görünür fiziksel bir değişiklik eşlik etmez. Nöbet sırasında kişi, daha sonra hatırlayamayacağı uyur-gezer benzeri hareketler ya da otomatik hareketler ve kimi zaman da şiddet sergileyebilir. Fark edilebilecek bedensel kasılmalara neden olan ve çok daha iyi bilinen grand mal nöbetlerin aksine, TLE nöbetleri kolay tanınamaz.

MÖ 5. yy'da, Hippocrates'ın epilepsiler hakkındaki tezi olan 'Kutsal Hastalık' kitabında TLE ima edilmiştir. Şuurunu kaybetmedikçe, hastanın epilepsisi olduğu kabul edilmeyen o dönemde dahi TLE ayrı bir antite olarak gösterilmiştir. Bu tanısal probleme rağmen TLE nöbetleri günümüzde yetişkinlerde görülen en sık nöbet tipidir. Her iki grand mal epilepsi hastasına karşılık üç adet TLE hastası vardır.

Vincent van Gogh zamanında, bu çeşit epilepsi pek bilinmezdi. Ancak, hasbel kader Dr. Felix Rey daha önceden, kulağının bir parçasını kesmiş ve epilepsi tanısı almış bir hasta görmüştü. Genç doktor, bu hastalık hakkında tez çalışması yapmış bir sınıf arkadaşının da teşviki ile, TLE'yi ilk kez tanımlayan, İngiliz Nörolog Dr. Huglings Jackson' un makaleleri de dahil olmak üzere, o döneme ait konuyla ilgili tüm makaleleri okumuştu. Jackson, kendi adlandırdığı şekli ile 'psişik epilepsi' için nesnel bir test olmadığını, doktorun, hasta hikayesi ile bu durumun varlığını ortaya çıkarabileceğini ileri sürmüştü. Dr. Rey'de bu metodu kullanarak, Van Gogh'u tüm ayrıntıları ile uzun uzadıya dinledi ve epilepsisinin nasıl geliştiğini anlamaya çalıştı. Dr. Felix Rey öncelikle, sanatçının 1853 yılında Hollanda'nın Zundert Köyü'ndeki zor doğumunun, bu problemin kökeni olduğundan şüphelendi. Nöbetlerin beyindeki elektriksel, kimyasal veya fiziksel problemlerden kaynaklandığı tezi çerçevesinde, Dr. Rey, Van Gogh'da, nedenin fiziksel olduğunu düşündü. Van Gogh'un annesinin doğumu uzamıştı ve doğum kanalında bebek kısa bir süre oksijensiz kalmıştı. Doktor, Vincent'ın beyin hücrelerinin bir kısmının, oksijen açlığı nedeniyle zarar gördüğünü ve yıllar sonra nöbetlerin başlayabileceği, bir leke veya küçük bir iz bıraktığını düşündü. Dr. Rey, Van Gogh'un yüzündeki çarpıcı asimetriyi fark ettiğinde bunu beynin bir tarafındaki hasarın görünür bir belirtisi olarak yorumladı. O dönemlerde, tek hemisferdeki yaralanma ile ilişkili olarak vücudun bir tarafının gelişimini engelleyebilen durumlar ile epilepsi tanısı arasında sağlam bir ilişki olduğu kabul edilmekteydi. Dr. Rey açısından epilepsi tanısını kuvvetlendiren bir başka neden de, sanatçının ailesindeki beyin rahatsızlıkları ile ilgili anamnez idi. Örneğin; kız kardeşlerinden bir tanesi, yetişkinlik dönemini akıl hastanesinde geçirmişti, annesinin kız kardeşinin grand mal epilepsisi vardı ve diğer akrabalarında da epilepsi tanısı konulmuş olanlar vardı. Dr. Rey, epilepsinin, doğrudan kalıtımsal olmadığını bilmesine rağmen, aileden gelen bir yatkınlığın da söz konusu olabileceğini düşünmüştü.

Sanatçının çocukluğunu ve yaşam öyküsünü ayrıntıları ile dinleyen Dr. Felix Rey'in kafasında, van Gogh'ta alışılmadık bir şeyler olduğu konusunda bazı şüphe ve

çıkarımlar oluşmuştu. Vincent Van Gogh, çocukluk döneminden beri, periyodik baş ağrıları, mide ağrıları, baş dönmesi ve depresyondan muzdaripti. İnsanlardan uzak durarak, zamanının çoğunu, yalnız geçirmişti. İlk gençliğinde, Protestan Papazı olan babasının yolunu seçip, Hristiyanlığı teşvik etmek amacıyla yoksul Belçika köylerine seyahat ederek misyonerlik yapmıştı. Gerekli kararlılıktan yoksun olsa bile, gayreti dillere destandı. Yemek yemeyi ret ederek ve paçavralar giyerek kendisini cezalandırmayı huy edinmişti. Köylüler onu 'Tanrı'nın deli adamı' olarak isimlendirmişlerdi. Ancak kilise yetkilileri, kepazelik sınırındaki aşırı hevesinden ötürü onu görevden almışlardı. Protestan misyonerliği işi için yalnız geçen on yıldan sonra, yirmili yaşların sonunda sanat için dini bırakmıştı. Her iki alanda da geçimini sağlayamadığı için, babası ve küçük erkek kardeşi Theo'dan parasal destek alıyordu. Otuzlu yaşların başında, van Gogh'un davranışları daha da tuhaf hale gelmeye başlamıştı. Dirilen Mesih'i de içeren mistik görüşleri ortaya çıkmıştı ve ayrıca sık tekrarlayan öfke atakları yaşıyordu. 1886'da, Paris'te kalabalık bir sanat galerisinde öfkesine yenilerek, tüm kıyafetlerini çıkartmıştı. Bu olay Dr. Rey'e, Jackson tarafından yazılmış TLE ile ilgili bir makaleyi hatırlattı: "*Muhtemelen…bir adam, belirli bir neden olmadan aniden şiddetli öfke durumuna giriyorsa veya uyurgezerlik gibi bir duruma geçiyorsa, kilisede botlarını çıkartıyor veya sokaklarda soyunuyorsa, epilepsisi vardır.*"

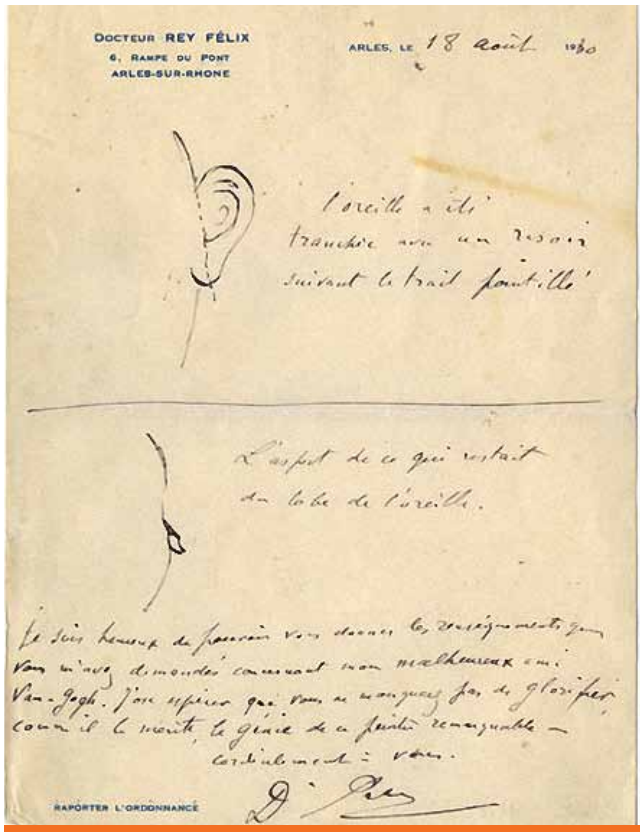
Galerideki soyunma olayından yaklaşık iki yıl sonra Arles'e taşınmıştı. Sebebi güneydeki bu bölgenin güzel ışığında resim yapmaktı. Sonraki birkaç ay içinde ressam arkadaşı Paul Gauguin'e, Arles'e gelmesi için yalvaran sayısız mektup yazdı. Nihayet 1888'in Ekim ayında, Gauguin Arles'e geldi ve van Gogh'un kiralayıp döşediği sarı eve taşındı. Paylaştıkları hayat başta kolaydı. Gündüzleri resim yaparak, akşamları da kafelerde içerek ve sohbet ederek geçiriyorlardı. Vincent van Gogh, Gauguin'in alışveriş yapmayı sevmesinden hoşnuttu, çünkü kendisi evde kalıp yemek pişirmeyi tercih ediyordu ve bu da onların iş bölümünü kolaylaştırıyordu. Bu döneme ait hikayeyi anlatırken, Vincent van Gogh, Dr. Rey'e, sonraki birkaç hafta içinde hayatın kendisi için aniden zorlaştığından bahsetti. Berbat mide ağrıları gelişmiş, iştahı kaçmış ve halüsinasyonları başlamıştı. Bir gün, şakayıkları çizerken, görüş alanının sol yarısındaki çiçeklerin tepe taklak olduğunu, görüş alanının sağ yarısının ise karardığını ifade etti. Karamsar ve asabi hale gelmişti. Tam bu dönemlerde, Gauguin van Gogh'u tuval sehpasının önünde ayçiçeklerini çizerken resimlediği portreyi tamamlayıp kendisine gösterdiğinde, van Gogh'un kendi görüntüsü için yapmış olduğu yorum dikkat çekicidir: "*Tamam bu adam benim, ancak bu benim deliye dönmüş halim.*" (Bkz. Resim 1)

Bu arada van Gogh, Gauguin'in bölgedeki kadınlar ve fahişelerle harcadığı saatlere giderek içerlemeye başlamıştı. 23 Aralık günü iki ressam kafede oturmuş içerken, van Gogh absinthe dolu bardağına hızlıca uzanarak, bardağı kaldırdığı gibi Gauguin'in kafasına fırlattı. Gauguin bardaktan son anda kaçtı, van Gogh'u yakalayarak kendinde olmayan arkadaşını eve kadar zorla sürükledi. Ertesi sabah, van Gogh, alışılmadık şekilde derin bir uyku uyumuş olduğunu hissetti. Uyandıktan sonra Gauguin, van Gogh'a yakında Arles'ten ayrılacağını bildirdi. Vincent van Gogh arkadaşına kalması için rica etti ve zorlukla hatırladığını itiraf ettiği öfke patlaması için tonlarca özür diledi. Ancak Paul Gauguin bütün gün mesafeli davrandı ve akşam olunca parkta yürüyüş yapmak için van Gogh'u evde yalnız bıraktı. Gauguin'in gitmesinin ardından van Gogh, usturasını alarak aynanın karşısına geçti ve kızıl renkli sakallarının uçlarını düzeltmek niyetiyle tıraşa başladı. Bu olayı anlatırken, van Gogh Dr. Rey'e tam o sırada, Gauguin'i öldürmesini emreden "ruhani bir ses" duyduğunu söyledi. Dr. Rey'in görüşüne göre, van Gogh o sırada bir nöbet geçirmişti ve o halüsinatif ses onun beyninin içinden gelen bir TLE nöbetiydi. Sesin yönlendirmesiyle van Gogh evden dışarı çıktı. Yürüyüş yolunu izlemek yerine, köknarların, begonvillerin olduğu çalılık bölgeden geçerek, ustura elinde bahçe boyunca yürüdü. Çalılıkların sesi ile birlikte ayak seslerini duyarak arkasına dönen Gauguin, kendisinden yaklaşık beş metre ötede, elinde tuttuğu ustura ile çılgınca bakan van Gogh'u gördü. Gauguin'in ifadesine göre, van Gogh sanki trans halinde duruyordu ve etrafta dakikalarca dolaştıktan sonra koşarak eve geri dönmüştü. Eve girdikten sonra, Gauguin'i öldürmesini söyleyen sesin kaynağını, yani sol kulağını kopartmak için usturasına davrandı ve sol kulağını, sadece kulak memesinin alt kısmı yerinde kalacak şekilde keserek kopartı. (Bkz. Resim 2) Ardından can havliyle yaradan fışkıran kanı durdurmak için yüzünün sol yanına havlu bastırdı. Havlu kanla kirlendikçe yere atarak yerine tekrar tekrar yeni havlu bastı. Gauguin ise eve geri dönmemeye kararlıydı ve geceyi bir otelde geçirdi. Gece yarısına doğru,

Resim 1: Paul Gauguin, "The Painter of Sunflowers: Portrait of Vincent van Gogh" (1888). Van Gogh Museum, Amsterdam, Hollanda.

van Gogh kopmuş olan kulak parçasını aldı, kağıda sardı ve dışarı çıktı. Köyde, Gauguin'in sık sık gittiği geneleve doğru yürüdü. Sol kulağının sarılı olduğu kağıt paketi, daha önce kendisine tavır gösteren bir fahişeye 'hatıra' olduğunu yazan bir not ile birlikte sundurmaya bıraktı. Kendisinin tuhaf davranışlarını fark eden bir komşusunun eşliğinde eve geri döndü ve derin bir uykuya daldı. Ertesi sabah, aynı komşusunun çağırdığı polis memurları tarafından uyandırılarak, Dr. Felix Rey ile tanıştığı hastaneye getirildi.

Dr. Felix Rey, tanı koyduğu bu durumu tedavi etmek adına, herhangi bir tip epilepsi için uygun görülen hemen her şeyi reçete etti. İlk olarak 1857'de antiepileptik olarak kullanılmaya başlanan ancak günümüzde kullanılmayan "potasyum bromide", van Gogh'un dayanılmaz halüsinasyonlarını azaltacak bir umut gibi göründü ise de pek işe yaramadı. Dr. Rey, sanatçıya belli bir miktar aşıldığında nöbete neden olabilecek olan alkolü bırakmasını önerdi. Van Gogh, Paris'te, 1886'da içlerinde Gauguin, Pisarro ve Toulouse-Lautrec'in bulunduğu kafeye giden bir gruba katılana kadar, düzenli olarak içmiyordu. Bu arkadaş grubunun en favori içkisi "absinthe" idi. Absinthe, aslında oldukça epileptojendir ve 1914 yılında kullanımı yasaklanmıştır. Yasaklanmış olduğu dönemden sonra deneysel olarak köpeklerde nöbet oluşturmak için kullanılmıştır. Bugün, absinthe içeriğindeki toksik madde olan "thujone"un epileptik atakları ve manik depresif bozukluğu agreve ettiği bilinmektedir. Ayrıca absinthe yüksek oranda alındığında thujone nedeniyle objeleri sarı görme gibi bir etkide bulunduğu da gösterilmiştir. Vincent van Gogh'un sarı renge olan afinitesinin nedenleri altında bunun da olabileceği halen tartışılıyor. Van Gogh, son haftalarda Gauguin ile içene kadar yani Paris'ten sonra 1888'e kadar, hiç absinthe içmemişti. Dr. Rey'in önerisine uyarak içki içmeyi bıraktı ve hastanede düzenli yemek yedi. Bununla birlikte durumu giderek düzelme göstermeye başladı.



Resim 2: Dr. Rey'in 1930 senesinde yapmış olduğu el çizimleri. Bu çizimler, van Gogh'un kulağını ne ölçüde kesmiş olduğu tartışmalarına kesin bir kanıt olarak, 13 Temmuz 2016 tarihinden bu yana Amsterdam'daki van Gogh Müzesinde sergilenmektedir. Çizimlere bakıldığında, van Gogh'un sol kulağını, sadece kulak memesinin küçük bir alt parçası yerinde kalacak şekilde, tamamına yakın kesmiş olduğu görülmektedir. (*http://www.northjersey.com/news/sketch-offers-evidence-van-gogh-cut-off-nearly-all-his-ear-1.1629741*)

Hastaneye başvurduktan iki hafta sonra, van Gogh resim yapmaya başlayacak kadar iyi hissetti. Gerçekten çalışmak için hevesi çok fazlaydı. Dr. Rey'in bakımı altındayken yaptığı çok sayıda resmin içerisinde hastanenin iç bahçesi, doktorunun bir portresi ve bandajlı kafası ile bir dizi kendi portresi de vardır. (Bkz. Resim 3, Resim 4 ve Resim 5) Ayrıca bu dönem içerisinde takıntılı bir şekilde de yazmaya başladı. Önceleri olduğu gibi, erkek kardeşi Theo'ya, günde bir mektup göndermek yerine, çoğu altı yedi sayfadan uzun olan iki veya üç mektup gönderiyordu.

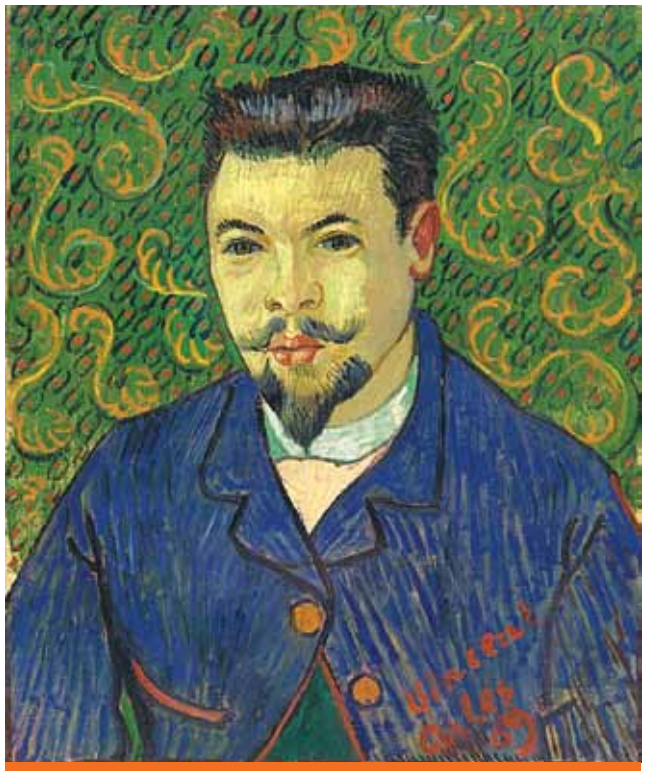
Ocak ortalarına doğru kendini eve dönecek kadar iyi hissettiğini ifade ederek hastaneden ayrıldı. Fakat ocak ayının sonunda, nöbetleri tekrar başladı ve kendi ifadesiyle daha da kötüydü. 'İçerdeki fırtına' olarak tabir ettiği nöbetler, çeşitli halüsinasyonlar, sebepsiz öfke krizleri, keşmekeşlik ve korku halinin yanısıra kontrol edemediği rahatsız edici eski hatıralar selinden oluşmaktaydı. Böyle bir nöbet sırasında, doğmuş olduğu Zundert'teki evinin her odasını gördüğünü anlattı: "*her yolu, bahçedeki her bitkiyi, dolambaçlı tarlalardaki görüntüleri… mezarlıkta uzun bir akasyadaki saksağan yuvasını... hepsini gördüm!*" Pek çok kez nöbet sırasında nerede olduğunu unuttu ve çevresindekiler ona gerçek dışı gibi geldi. Duymasının ve görmesinin etkilendiği durumlarda, yakındaki sesler uzaktan geliyormuş gibi oluyordu; nesneler büzülmüş ve baktığı yüzler biçimsiz gibi görünüyordu. Kendi deyimiyle "tarifsiz zihinsel acı halinden ve anlaşılmaz üzüntü eğiliminden" muzdaripti. Köydeki insanların onu zehirlemeye çalıştığından şüphelenerek paranoyak düşünceler içerisine girmişti. Şubat ayının başında, hastaneye tekrar başvurdu.

Bu dönemden sonra, van Gogh'un geriye kalan kısa ömrü boyunca sürecek olan ilginç davranış paterni tamamen yerleşti. O dönemden itibaren, birbirini izleyen iki farklı davranış süreci tanımlanır. İlki neredeyse deliliğe varan çılgınca ruh hali, ikincisi ise çok üretken olduğu dingin halleridir. 1888 Aralık ayından itibaren toplam on dokuz ay boyunca hastanede yatırılarak tedavi görmüş

olsa da, enteresandır ki, hayatı boyunca yaptıklarının neredeyse yarısını yani yüzlerce sulu boya, yağlı boya ve karakalem çalışmasını bu dönemde üretmiştir. Ayrıca bunlar önceki dönemlerine kıyasla daha üretken bir akış içerisinde oluşturulmuş, yaratıcı ve son derece etkileyici eserlerdir. Vincent van Gogh bedensel ve zihinsel olarak iyice kötüleştiğinde, sanat tarihinde gıpta edilen ve günümüzde en iyi bilinen eserlerinin önemli bir bölümünü henüz yaratmıştı. Vincent van Gogh, o dönemlerde kendisine zarar veren her şeyin, resimleri için sanki birer kaynak oluşturduğunu hissetmiştir. Daha önceden farkında olmadığı iç görsel dünyasına karşı aşırı bir hassasiyet geliştirdiğini ifade etmiştir. Arles'ten, kardeşi Theo'ya göndermiş olduğu mektupların birinde geçen "*Resmini yaptığım selviler her zaman düşüncelerimi meşgul ediyor...* Çizgisel ve orantısal olarak bir Mısır piramidi kadar güzel ve yüksek oranda ayırıcı yeşil bir kaliteye sahipler. Güneşli bir manzarada siyah sıçramalar, ancak siyah işaretlerden en ilginç olanı ve kesinlikle hayal edebildiğim vuruşu en zor olanıdır. Ama diğer taraftan, sen selvileri maviye karşı, hatta daha doğrusu mavi içinde görmelisin. Burada, her yerde olduğu gibi, doğayı resmetmek için, onun içinde uzun bir süre yaşamalısın. Selvilerden de, ayçiçeği tuvallerine benzer birşey yapmak isterim. Başkalarının onları benim gibi görmemiş olması beni hayrete düşürüyor… Bazen neredeyse irademe karşı taslaklar çiziyorum. Bu duygu değil de, doğa için hissettiklerimin samimiyeti mi beni çeken? Ve duygular, biri diğerinin çalıştığını bilmeden çalışan, bazen süreklilik halinde gelen darbeler gibi ve bir konuşma veya mektuptaki kelimelerin uyumu gibi, çok güçlü şeyler… Demir tavında dövülmeli.' sözleri dikkat çekicidir.

Resim 3: Vincent van Gogh, "Arles'deki Hastane Avlusu" (1889) Oskar Reinhart Collection "Am Römerholz", Winterthur, İsviçre.

Dr. Felix Rey, Jackson'un "psişik epilepsi ve yaratıcılık" ile ilgili yazısını okumuştu ancak, hastasının sanatından çok sağlığı ile ilgilendiriyordu. Dolayısıyla van Gogh'a her seferinde resim yapmasını değil, dinlenmesini önerdi.



Resim 4: Vincent van Gogh, "Doktor Félix Rey'in Portresi" (1889) The Pushkin State Museum of Fine Arts, Moskova, Rusya.

Resim 5: Vincent van Gogh, "Bandajlı Kulağı ile Kendi Portresi" (1889) Courtauld Institute of Art, Londra, İngiltere.

Ancak van Gogh'un bu öneriye cevabı 1889'un mayısında Arles'teki hastaneden ayrılıp, yakındaki Saint Remy de Provence akıl hastanesine taşınmak şeklinde olmuştur. Bu hastanedeki Dr. Theophile Zacharie Auguste Peyron, Dr. Rey'in epilepsi tanısı ve van Gogh'un zihinsel çalışmadan uzak kalması ile ilgili önerilerinde hemfikirdi. Fakat Dr. Peyron sanatçıya, biri uyuması ve biri de resim yapması için iki oda önerdi.

Vincent van Gogh böylece acı çekmeye ve üretmeye devam etti. Artık kendi ifadesi ile 'iğrenç, korkunç ve berbat' olan nöbet dönemlerinde çığlık atıyor ve küfür ediyor, uyurgezer oluyor ve halka açık yerlerde soyunuyordu. Bir gün akıl hastanesinin yakınındaki bir taş ocağında resim yaparken, tüm vücudunun kasılarak kıvrandığı bir nöbeti oldu. Bu olaydan sonra kardeşine yazmış olduğu mektupta "*Beynimin içinde kesinlikle beni çıldırtan birşey var*" şeklinde bir ifade kullanmıştır. O dönmede bile, ne zaman kendisini iyi hissetse, doktorunun oğlunun benzetmesine göre, "buharlı tren" gibi çalışıyordu. Vincent van Gogh, erkek kardeşi Theo'ya o zamanlarda yazdığı mektupların birinde işe karşı olan isteğini şöyle anlatmıştır: "İş beni dağıtıyor ve benim mutlaka biraz oyalanmam lazım; daha doğrusu beni kontrol altında tutuyor, bunu inkar etmiyorum… İşi, beni yorduğundan, daha çok istiyorum... Resim yapmayı seviyorum. Daha çirkin, yaşlı, hasta ve fakir oldukça, daha parlak, daha iyi düzenlenmiş ve daha göz alıcı renkler ile boyayarak intikamımı almaya çalışıyorum."

Kendini sanatsal olarak ifade etme arzusu, van Gogh'un şiddetlenen tek duygusu değildi. Kızgınlığı da sık sık aşırıya kaçıyordu. Öfke atakları, tehditler, hakaretler, diğer hastalara ve hatta doktorlara karşı şiddet patlamaları yaşıyordu. Saint Remy'de, gaz yağı, bitkisel boya ve terebentin yutarak iki defa intihara kalkıştı.

Bu dönemde, erkek kardeşine ve ressam arkadaşı Paul Gauguin'e olan normal dışı bağımlılığı da arttı. Kardeşi Theo ile olan ilişkisini, bir evlilik gibi "yasal bir birleşme" olarak isimlendiriyordu. Dört yaş daha genç olmasına rağmen Theo, Vincent'ın yükünü desteklemek gerektiğine inanarak, bu sorumlulukla ona para, tuval ve boyalar gönderiyor ve nafile bir çabayla tablolarını satmaya çalışıyordu. Vincent ve Theo van Gogh kardeşler, 1886 yılından 1888'lerin başına yani Vincent Arles'e taşınana kadar Paris'te birlikte yaşamışlardı. Theo 1888 Aralık ayında nişanlandığında, Vincent kardeşi için hissettiği mutluluğu ifade etmiş olsa da, kendisi için hissettiği üzüntüyü gizledi. Terk edilmişlik hissi ile birlikte bağımlılığını, umutsuzca Theo kadar destek veremeyen Gauguin'e aktarmaya çalıştı. Mesela Vincent kulağını kestiğinde, Theo kardeşine bakmak için nişanlısı ile çıkmış olduğu tatili yarıda bırakırken, Gauguin ona tek bir kelime bile söylemeden Arles'i terk etmiştir. Tüm buna rağmen, Vincent Gauguin'den ayrılırken manevi olarak oldukça zor bir süreç yaşadı. Tekrar beraber yaşayacaklarına dair hayal kurmaya devam etti. 1890 sonlarına kadar Gauguin'e hediye resimler gönderdi ve hatta onu Madagaskar'a kadar takip etmeyi bile düşündü

Saint Remy'de geçen bir yıldan sonra, doktorunun tüm itirazlarına rağmen oradan ayrılmaya karar verdi. Her şeyden korkan ve bunalımlı bir ruh hali içerisindeydi ve böyle bir haldeyken, karısı ve bebeği ile birlikte Paris'te yaşamakta olan erkek kardeşine yakın olmak istedi. Bunun üzerine 1890 Mayıs'ında yola çıkarak önce kuzeydeki Auvers sur Oise köyüne giderek bir hana yerleşti. Oradan da Paris'teki kardeşi Theo'yu ziyarete gitti. Ancak Theo'nun ailesel sorumlulukları, kardeşine istediği yeterli ilgiyi göstermesine izin vermedi. Theo, yaz tatilini Vincent ile birlikte Auvers'te yapmak yerine, Hollanda'daki karısının evinde yapabilmek için para biriktirmeyi tercih etmişti. Bunun üzerine Vincent van Gogh, bir öfkeyle Paris'i terk etti.

Bu sürecin ardından, yeni bir nöbet silsilesi yakaladı van Gogh'u. Sürekli korkunç hayaller görüyor ve sesler işitiyordu. Artık çalışamayacak durumda olduğu hissettiği için, korkunç bir umutsuzluğa düşmüştü. 27 Temmuz pazar gününün öğleden sonrasında, ağır ağır yürüyerek samanlık bir alana gitti ve tabanca ile kendini göğsünden vurdu. Ancak kendini o anda öldürmeyi başaramamıştı. Sendeleyerek, alacakaranlıkta kaldığı hana ulaştı. Doktorlar kurşunu çıkaramadı. Ceket cebinde kardeşine yazılmış bir mektup buldular. Mektupta, "*Bir kez daha buraya çalışmak için geldiğimde, sanki fırça parmaklarımın arasından kaydı. Yine de ne istediğimi tam olarak bilerek, üç büyük tuval resim daha yaptım. Sıkıntılı gökyüzü altında uzanan büyük mısır tarlaları onlar. Şimdi düşünüyorum da, kederimi ve aşırı yalnızlığımı anlatabilmek için yolumdan çıkmama gerek yoktu belki…*' diye yazmıştı. Doktorlar tarafından haber verilen Theo, ertesi gün geldi. Vincent'ı bilinci yerinde ancak ölmek üzereyken buldu. Ertesi gün, yani 29 Temmuz salı sabahı, otuz yedi yaşındaki Vincent van Gogh, kardeşinin kollarında hayata veda etti.

Vincent van Gogh'un ölümünden sonraki yıllarda, Dr. Rey tarafından konulan ve Dr. Peyron tarafından da onaylanmış olan epilepsi tanısı büyük oranda gözardı edilmiştir. Konuya ilgi duyan sanat tarihi uzmanlarına göre, van Gogh'un fiziksel bulguları, Saint Remy yakınındaki taş ocağında geçirdiği bedensel kasılmalar örneği hariç, epilepsi gibi durmuyordu. Onlara göre, sanatçının sinir krizleri sonrası hastaneye yatışları ve kontrolsüz öfke patlamaları daha ziyade "deliliğe" işaret ediyordu ve ondaki "yaratıcı deha ve deliliğin bir arada" olduğu şeklindeki bir açıklama mantığa daha uygun geliyordu. Öte yandan psikiyatristler, şizofreninin belli başlı bulguları arasında sayılan "ruhani sesler duyma", "halüsinatif görüntüler", "paranoya", "nedensiz saldırganlık" ve "gerçeklikten uzaklaşmalar" gibi durumlar göz önünde bulundurulduğunda, van Gogh için hayatının son iki yılında bu zihinsel hastalıktan muzdarip olduğu tezini ileri sürdüler. Nörologlar, şizofrenide görülen ilerleyici mental kötüleşme ve yıkım durumunun, van

Gogh 'un yaşamının son günlerine dek devam etmiş olan güçlü sanatsal konsantrasyon ile hiç uyuşmadığına dikkat çekmiş olsalar da, van Gogh'a tanı koyma arayışları içerisinde şizofreni, en çok üzerinde durulan seçeneklerden biri olmaya devam etti. İzleyen seneler boyunca van Gogh için medikal dergilerde, aralarında sifiliz, manik depresif hastalık, güneş çarpması, Meniere hastalığı, akut intermitan porfiri, glokom ve kimyasal zehirlenme gibi antitelerin olduğu yüzden fazla alternatif tanı lanse edilmişse de hiç biri tam anlamıyla kabul görmemiştir.

Bu arada epilepsi uzmanları, van Gogh'a Dr. Felix Rey tarafından konulmuş olan ilk tanının doğruluğuna yönelik araştırma ve incelemelere devam ettiler ve zamanla TLE hakkında daha fazla şey öğrendikçe, van Gogh'un gerçekten klasik bir vaka olduğu kararına vardılar.

Epilepsi konusundaki kapsamlı ve ayrıntılı incelemeler arasında ilk dikkat çekeni Henri Gastaut adındaki bir Fransız Nöroloğa aittir. Ölümünden 65 yıl sonra, van Gogh'un yaşam öyküsünü ve tıbbi kayıtları ayrıntıları ile inceleyen Dr. Henri Gastaut'un vardığı ilk sonuç, van Gogh'un soygeçmişi ve çevresel faktörler açısından epilepsi için riskli durumda olduğu idi. Araştırmasında öncelikle, aile hikayesinin epileptik bozukluğa yatkınlık içermesi ve yüzündeki asimetrisinin olası bir beyin hasarını düşündürdüğü üzerinde durmuştur. Dr. Gastaut, van Gogh'un çocukluk çağındaki fiziksel ve duygusal problemlerinin temelinde bazı kalıcı beyin sekellerinin olabileceğini düşünmüştür. Bunları, ya bir çocukluk çağı virüs hastalığı, ya unutulmuş veya bilinmeyen bir kafa travması ya da Dr. Rey'in şüphelendiği gibi zor doğumdan kaynaklanmış olabilecek sekeller olarak tahmin etmiştir. Dr. Gastaut'a göre, her ne kadar bu etkenler epilepsi için yeterli durumlar olsa da, van Gogh'un 1886'da alkol kullanmaya başlaması ile bunları harekete geçirdiğini ve 1887'de küçük nöbetlere ve 1888 Noelinde kulağını kesmesi ile sonuçlanan o olay gibi büyük nöbetlere neden olduğunu ileri sürmüştür. Tanı konulmamış TLE'si olan hastalar bazen, nöbetlerin sebep olduğu etkileri gidermek adına, alkol kullanmaya yeltenirler. Aslında bu, durumu daha da kötüleştirir. Dr. Gastaut, van Gogh'un epilepsi adına kalıtımsal ve fiziksel risk faktörleri olsa da, alkol kullanımı olmasa, gerçek nöbetlerin ortaya çıkmamış olacağı tezi üzerinde durmuştur. Ancak, genç ressam 1886 senesinde Paris'te alkol içmeye başladığında, önceleri hafif olmak üzere pek çok temporal lob nöbeti yaşamaya başladı. Özellikle de absinthe içiyor olması epileptik aktivite açısından durumu daha vahim hale getiriyordu. Dr. Gastaut, van Gogh'un hayatının son iki yılında yaşamış olduğu krizlerin kesinlikle "temporal epileptik nöbetler" olduğunu savunmuştur. Dr. Gastaut'a göre, sanatçının, epigastrik ağrıdan, tekrarlayan halüsinasyonlara, ani korku veya öfke durumundan, sebepsiz şiddet patlamalarına kadar olan tüm şikayetleri TLE ile uyumludur. Nöbetler arasındaki dönemlerde, son derece konsantre olarak üretken bir şekilde çalışmış olması da, Dr. Gastaut'a göre epilepsi tanısını destekler bir durumdu. Araştırıcıya göre, van Gogh'un nöbet sıklığı, hormonal siklüsler, dinlenme ve stres periyotları gibi beyin aktivitesini etkileyen faktörlere bağlı olarak aydan aya veya haftadan haftaya değişiyordu. Bunların ötesinde, van Gogh, nörologlar tarafından TLE için tipik olduğu ileri sürülmüş olan kişilik özelliklerini de tam anlamıyla sergiliyordu. Dr. Gastaut, bu kişilik sorunlarının, TLE'li hastalarda nöbetler ara sıra ortaya çıkan alışılmış tipik kişilik ve davranış sorunlarından çok da farklı olmadığını ifade etmiştir. Bu bağlamda, Dr. Gastaut, sanatçının patlayıcı öfke krizlerini, bazı insanlara karşı olan aşırı bağımlılığını, cinsellik konusundaki ilgi eksikliğini, hastalıklı ölçüde aşırı dindarlığını, yazı yazmaya ve resim yapmaya olan karşı konulmaz dürtüsünün altını çizmiştir. TLE nöbetleri ile birlikte görülen bu davranış özellikleri, epilepsi tanısı almamış vakalarda, kişilerin ölümünden sonra "psikiyatrik hastalık" şeklinde yanlış tanı alabilir. Aynı hata yıllarca van Gogh için de yapılmıştır. Yukarıda anlatılmış olan kişilik paterni ve davranışsal özellikler, ressamın yaşantısı boyunca aşikardır, ancak hayatının son iki senesindeki büyük nöbetlerle birlikte iyice belirginleşmiş ve deyim yerindeyse büyük sanatında zirve yapmıştır. Dr. Gastaut'a göre, nöbetlerinin aktivasyon ve deaktivasyonuna bağlı olarak değişim gösteren van Gogh'un kişilik ve davranış özellikleri, Fransa'nın güneyine yerleştiği dönemde doruğa ulaşmış, onun sanatının evrimleşmesini ve resim tarzındaki farklılığını derinden etkilemiştir.

Dr. Gastaut, Vincent van Gogh gibi "evrensel sanatın büyük bir göstergesini nörolojik ve davranışsal nedenlere indirgemek" konusunda son derece temkinli olmak gerektiğini belirtmiştir. Ancak, yapmış olduğu saptamalar hem sanatçının, hem de TLE'nin daha iyi anlaşılabilmesi adına oldukça değerlidir.

Kaynaklar

Arnold WN. The Illness of Vincent van Gogh. Journal of the History of the Neurosciences 2004, 13(1): 22–43

Blumer D. The Illness of Vincent van Gogh. Am J Psychiatry 2002; 159:519–526

Gastaut H. La maladie de Vincent van Gogh envisagée a la lumière des conceptions nouvelles sur l épilepsie psychomotrice. Ann Méd Psychol (Paris) 1956; 114:196-238

LaPlante E. Seized. Temporal lobe epilepsy as a medical, historical, and artistic phenomenon. iUniverse.com, Inc. HarperCollins books New York, 2000; Chapter 1:1-10

http://www.northjersey.com/news/sketch-offers-evidence-van-gogh-cut-off-nearly-all-his-ear-1.1629741

Not: Yazının ön hazırlık aşamasında emeği ve yardımları geçen Dr. Tuğba Moralı Güler'e teşekkür ederim.

> Dr. Ali İhsan ÖKTEN / Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Beyin Cerrahi Kliniği Eğitim ve İdari Sorumlusu

Bireysel İatrogenesis'ten Toplumsal İatrogenesis'e Gidiş

Son yüzyılda batı toplumunu etkileyen hastalıklarda dramatik bir değişiklik oldu. Çocuk felci, çiçek, kızamık, tüberküloz, sıtma gibi bir çok enfeksiyon hastalığı yok edildi veya yok edilmeye çalışıldı. Antibiyotiklerin keşfedilmesi ve gelişmesi ile pnömoni, menenjit gibi bir çok hastalıklar iyileştirildi. Eski öldürücü hastalıklar ve salgınlar kontrol altına alındı, onların yerini ise AIDS, kuş gribi, domuz gribi yeni enfeksiyon hastalıkları, yüksek tansiyon, demans gibi yaşlılık hastalıkları, çevrenin ve genetik yapının değişmesi ile kanserler, genç yaşta ölümlerin nedenlerini ise kazalar, saldırganlık, intiharlar oluşturmaya başladı. Bilim ve teknolojideki gelişme bir çok hastalıkların erken teşhis ve tedavisini sağladı. Bu aynı zamanda yaşam süresinin uzaması demekti. Ancak hastalıklarla birlikte veya hastalıksız yaşam süresinin uzaması yeni hastalıkları veya acılı ve ağrılı yaşamı da beraberinde getirdi.

Genel olarak baktığımız zaman hekimlik uygulamalarındaki değişikliklerin, politik ve teknolojik değişikliklerden etkilendiğini görürüz. Bu durum hekimleri iki türlü etkilemiştir. Teknolojik yapılanma hekimliğin yüzyıllardır gelen hekim hasta arasındaki duygusal ilişkiyi bir tarafa itip daha mekanik bir ilişki kurulmasını sağlarken, politik söylem ve yaptırımlar hekimlik uygulamalarının önüne geçerek hekimlerin ve hastaların zarar görmesine neden olmaktadır.

Bireysel Iatrogenezis

Çağdaş tıp düşüncesinin arkasında bir yüzyıldan fazla gittikten sonra tıbbın yaşam süresini uzattığını söylemek mümkündür, ancak yaşam kalitesi açısından henüz istenilen düzeyde değildir. Endüstri çağında yenilmiş olan salgın hastalıklar, hekimliğin bugünkü ününe kavuşmasında en önemli rolü oynarken son yıllarda giderek artan bir şekilde gelişmeye başlayan hekimliğe ve hekimlere karşı olumsuz tutumda ise günümüzün **"iatrogenesis"** denilen doktor hatalarının toplum tarafından daha çok bilinmesinin etkisi vardır. Belki de hekimlik ne ilk çağlardan beri bu kadar yüceltilip tanrılarla eş tutulmalıydı ne de cerrahların elinin tanrının eli olduğu gibi bir ilahi söylem benimsenmeliydi. Ama günümüzde olduğu gibi bu denli de alçaltılmamalıydı.

Görkemli olarak gelişen tıp teknolojisi etkili konuşmalar ve sunumlarla çağdaş hekimlik uygulamalarının hayli etkili olduğu yolunda bir izlenim yaratmıştır. Kuşkusuz çok sayıda yeni gelişen noninvaziv veya minimal invaziv dediğimiz teknolojik gelişmeler ile hastaların karnı, göğsü, dizi veya beli daha az açılır olmuş, hastalar cerrahinin ameliyat sonrası sıkıntılı durumlarından kısmen de olsa kurtulmuşlardır. Ancak, bu işlemler hekimlerce, hekimlere kazanç getirici uygulamalar olduğu için tekel altına alınmıştır. Ancak hekimlerin kullandığı bu yeni teknoloji ve iyileştirme yöntemlerinin eski yöntemlerle olan karşılaştırmalı çalışmaları henüz yeterince olmadığı için etkinliklerinin de değerlendirilmesi için araştırmalar gereklidir.

Tıbbi girişimlerin ve teknik gelişmelerin sonucunda olan ağrı, bir organın görevini iyi yapamaması, sakatlık ve şiddetli sıkıntılar, trafik ve iş kazaları sonucu oluşan hastalıklar ve savaşlarda ortaya çıkan sağlık durumlarının bozulması durumu ile yarışmaktadır. Bunların hekimliğe olan yansıması zamanımızın en hızlı gelişen salgını durumundadır. Sağlık kurumlarında hekimlerin neden oldukları gereksiz tıbbi girişimler sonucunda olan sakat bırakıcı, öldürücü durumlar giderek artmaktadır. Çok dar kapsamı ile **"iatrojenik hastalık"** terimi, yalnızca "eğer hekimlerin önerileri tutulmaz ve önerdikleri iyileştirme yöntemleri uygulanmazsa" ortaya çıkan hastalıklara verilen ad değildir. Bu hastalıklar; tanıda, girişimsel işlemlerde, ilaç ya da ameliyat ile tedavi sırasındaki yanlış uygulamalara bağlı hatalar, yatak başında olan kazalar, beslenme, ilaç ve cihaz desteğinin ve bakımının yeterli verilmemesi ya da yanlış verilmesine bağlı hatalar, hastanın taburcu edilirken yeterince bilgilendirilmemesi ve taburcu olduktan sonra bakımına yeterince destek olunmamasına bağlı oluşan

hatalardır. Durum, hekimin anlayışına göre "başarısız bir iyileştirme iken", hastaya göre "hekimin kendisini hastalık riskine sokan, ya da hastalandıran bir girişim"dir. Zarar gören kişiye göre hastalığa neden olan klinik koşullar, ilaçlar, hekimlerin girişimleri ve hastanenin kendi koşulları iatrojenik hastalıkların nedenleridirler. Tüm bu yan etkiler Hammurabi Kanunlarında da belirtildiği gibi hekimliğin kendisi kadar eskidirler ve hekimlik eğitiminin ana konularından birini oluşturmalıdır.

Doktorların neden olduğu ağrı ve bedensel kısıtlamalar her zaman bir tıbbi veya cerrahi tedavinin sonucudur. Mesleksel aldırış etmeme ve bazen yalnızca yetersiz olma, kötü uygulamanın en eski biçimleridir. Doktoru sanatçıya dönüştüren, kişisel bir becerinin iyi bir icra ile uygulanmasıdır. Hastalıklara ilişkin bilimsel kuralları teşhis ve tedavi anlamında uygulama ise daha çok zanaatkarlık işidir. Bir teknolojik birim olan hastanelerde "göz ardı etme" rastlantısal bir insan yanılgısı olabildiği gibi, hastanenin örgütlenme biçiminden de kaynaklanabilir. "Aldırmama" ise bilimsellikten ayrılmanın bir sonucudur. "Mekanik Yetersizlik"in nedeni ise "o işe özgü araç-gerecin bulunmaması"dır.

Sağlık Hizmeti Ne Kadar Riskli?

2000 yılında "Institute of Medicine" tarafından yayınlanan "To err is Human" isimli raporda, tıbbi hatalar konusunda ABD'deki durum ortaya konmuştur. Bu rapora göre ABD'de hastanelerde yılda 98.000 kişinin doğrudan tıbbi hatalara ikincil öldüğü bildirilmiştir. Tıbbi hataların ABD'de kalp hastalıkları, kanser, SVH ve kronik akciğer hastalıklarından sonra beşinci sıradaki ölüm nedeni olduğu düşünülmektedir. Bu rakam, yani tıbbi hatalardan ölümün motorlu taşıt kazaları, diyabet, AIDS ve meme kanserine bağlı ölümlerden daha çok sayıda insanın ölümüne neden olduğu anlamına gelmektedir.

Tablo 1: Sağlık Hizmeti Almak Ne Kadar Risklidir

Olay:	Ölüm/Karşılaşma Sayısı
Bungee jumping	1/100
Dağcılık	1/300
Sağlık hizmetleri	**1/500**
Araç kullanma	1/20.000
Hava yolları	1/8.000.000
Avrupa tren yolları	1/10.000.000

Tablo 2: Joint Commission International (ABD) Tarafından Hayatın Her Alanında 100 Milyon Saat İçin Ölüm Riski

Gebe olmak	1
Tren ile seyahat	5
Evde çalışmak	8
Karayolu yolculuğu	50
İnşaat işçiliği	67
Uçak yolculuğu	100
Hastanede yatmak	2000

Tablo 3: Üç Farklı Çalışmada Tıbbi Hata Oranları

Tıbbi Hata	Harvard	Utah-Colorado	Avustralya
Hastane yatışlarında tıbbi yan etki	%3.7	%2.9	%16.6
Önlenebilir tıbbi hata	%58	%53	%51
Kalıcı hasar	%2.6	%6.6	%13.7
Ölüm oranı	%13.6	%8.8	%4.9
Cerrahi girişimlerde yan etki oranı	%48 Çok fazla	%44.9	%50
Cerrahi girişimlerde önlenebilir oran	%17	%16.9	-
En sık yan etki	-İlaç -Yara enfeksiyonları -Teknik	-İlaç -	-İlaç -Tanı
En fazla risk altındaki branşlar	-Toraks cerrahi -Kalp-damar -Beyin cerrahi -Ortopedi	-	-Kalp-damar -Toraks -Beyin cerrahi

Tıbbi sistemin istenmeyen yanılgı, aldırış etmemek, teknik yan etkiler gibi kötü uygulamaları, hekimliğin kötü uygulamalarının yalnızca birinci basamağını oluştururlar. Bazı klinik iatrogenik durumlar yalnız hekimlerin neden oldukları, hastaları iyileştirme ya da onları istismar etme gibi girişimlerin sonucu olarak ortaya çıkmazlar. Bir bölümü de, doktorların "kötü uygulama suçlamasından kendilerini korumak istemesinden" doğar. Ancak tüm bunların önemi yok denebilir. Çünkü sağlık endüstrisi suçu sıklıkla kurbanların sırtına yükleyebilmektedir. Günümüzde sağlık politikalarındaki bir çok aksaklıkların ve yanlış uygulamaların sonuçlarının doktorların sırtına yüklendiğini de unutmamak gerekir.

Toplumsal Iatrogenezis

Diğer yandan sağlık politikalarındaki populist uygulamalar ile sağlık hizmetlerine ve teknolojik gelişmelere daha rahat ulaşma imkanı doğmuştur. Bunun sonucunda oluşan tıbbi tedavi ve girişimler hastalıklı toplumu iyileştirici, koruyucu hekimlik ve çevre sağlığı hizmetlerini daha çok kullanmaya yönlendirerek sağlığı iyileştirici yönde yol alırken bazen yeni sorunlara yol açabilmektedir. Komplikasyonlar, malpraktis ve iatrojenik durumlar ve değişik yollarla ortaya çıkan hekimlik hizmetlerinin aşırı kullanılışı bireyleri "Ne yapsam da sağlık hizmetlerini daha çok kullansam?" ve "Ne yapsam da doktorları şikayet etsem?" diye düşünecek duruma getirmiştir. Populist sağlık politikaları herkesin basamak sistemine uymadan istediği hastane ve doktora gitmesini sağladığı için bu sağlık hizmet hizmetlerinin kötü kullanılması sonucunu doğurmaktadır. Bunun sonucunda doğacak olan yeni hasta grubu, "hasta olmayan hastalar" grubudur. Bu duruma "**Toplumsal İatrojeni**" adı da verilebilir.

KAYNAKLAR

1. Nevzat Eren. Çağlar Boyunca Toplum Sağlık ve İnsan. Feryal Matbaası, Ankara, 1996, sayfa 458-465
2. www.providersedge.com/.../To_Err_Is_Human-Building_a_Safer_Health_System-Report-Brief.pdf

> Dr. Ali İhsan ÖKTEN / Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Beyin Cerrahi Kliniği Eğitim ve İdari Sorumlusu

Hekim ve Otorite

A- Geçmişten Günümüze Değişen Hekimlik Otoritesi

İlkel topluluklardan itibaren hekimlik toplumların en fazla ihtiyaç duyulan ve saygı gösterilen mesleklerinden biri olmuştur. Antik Yunan ve Roma mitolojilerinden günümüze kadar gelen farklı kültürlerde hekimliğin bu saygın konumunu hep koruduğuna inanılır.

Asklepios, mitolojinin olağanüstü güce sahip olan doktorudur. Sağlık ve hekimlik tanrısıdır. Gücünü babasından almaktadır, zira babası sağlık tanrısı Apollon'dur. Apollon, Teselya Kralı Phlegyas'ın (FLEGYAS) kızı Koronis'e aşık olur, kız Apollon'dan hamile kalır. Ancak bir süre sonra Arkadya'dan gelen bir adamla daha sevişir. Bu olayı izleyen bir kuzgun ya da karga durumu Apollon'a bildirir. Çok kızan Apollon onu diri diri yakmakla cezalandırır. Koronis tam ölmek üzereyken Apollon onun karnındaki çocuğu kurtarır ve büyütmesi için Kherion'a verir. Asklepios, doğanın içinde büyüyüp onun sırlarını öğrenir. Hatta ölüleri diriltebilecek kadar ustalaşır. Ancak Zeus doğal düzeni bozan ve kendi gücünü aşan Asklepios'dan çekinmeye başlar ve onu yıldırımlarıyla öldürür. Apollon'da bu olayı cezasız bırakmaz ve Zeus'a yıldırımı bağışlayan Kykloplar'ı öldürür. Asklepios'un cansız bedenini de gökyüzüne yıldızların arasına yerleştirir. Mitolojiye göre Asklepios'un yılanlı asası hekimliğin simgesidir ve tıp sembolüdür. Bu asa, hekim, hastalarına giderken ona destek olur; asasına yaslanan hekim ondan güç alır; yorulmadan hastadan hastaya koşarak şifa dağıtırmış (1,2).

Antik çağlardaki ilkel toplumlarda şifacı olarak adlandırılan kişiler şifalı otlar konusunda bilgi ve maharetlerini kullanarak insanları koruyucu ve iyileştirici roller üstlenmişlerdir. Bu kişiler genellikle kabilede en çok korkulan ve en fazla saygı duyulan kişilerdir. Bunlar büyücü-doktor olmanın yanında, aynı zamanda ilahi mesajı yüce ruhlardan alıp onlara aktaran bir ilahi güç olarak kabul edilirlerdi.

Kutsal kitaplarda da hekimlerin insanlar üzerinde ilahi bir güç oldukları belirtilmiştir. Musevilere göre, Kitabı Mukaddes'te Allah tarafından "doktorlara" kendisinin yardımcıları, yeryüzündeki temsilcileri olarak insanları iyileştirecek ilahi yetki ve güç verilmiştir.

Günümüz Hıristiyan inancına göre gerçek kurtarıcı, koruyucu ve şifacı Mesih İsa'dır. Tanrı'nın oğludur. Yoksullara ve çaresizlere özel önem verir. Asklepios'la aynı kaderi paylaşmıştır; insanların kurtuluşu için kendini feda etmiş, çarmıha gerilmiş, ölümlülerin ölümünü tatmış ve göğe yükseltilmiştir. İslam anlayışında yaygın kanı, tıp eğitiminin "farz-ı kifaye" olduğu yönündedir. Kuran-ı Kerim'de Lokman suresi hekimlikle ilgilidir. Halk efsanelerine göre hekim olduğuna inanılan Lokman, Kuran'daki ifadesiyle kendisine hikmet verilmiş kişidir yani hikmet sahibidir. Hikmet, doğru bilgi, inanç ve düşüncedir. Bu hikmet sahibi olabilme özelliği nedeniyledir ki, dilimizde doktor ve tabip yerine "hekim" kelimesi de kullanılmaktadır (1).

1999 yılında Almanya'da Toplum Araştırmaları Enstitüsünün yaptığı bir çalışmada hekimler %75 oranında en saygın meslekler arasında birinci gösterilmiştir (3). Batı tıbbında 3000 yıldır çok şey değişmiş olmasına rağmen, toplumun genel insan tipinden farklı olarak doktorlardan, dürüstlük, şefkat daha fazla fedakarlık ve mucize yaratma beklentisi hâlâ sürmektedir.

Görülüyor ki, antik inançlarda olduğu kadar doğrudan tanrısal olmasa da, günümüzde yaşayan dinlerde de hekimin ilahi otorite ile bir bağı kurulmaktadır. Hekimlere olağan üstü bir güç atfedilmektedir. Günümüzde de hekimlerden bir olağanüstü güç beklentisi mevcuttur. Hekim, bilgisini kullanarak görevini yaptığı halde, hastası iyileşmeyen ya da ölen birçok hasta yakınının sonradan hekime gösterdiği tepkinin altında bu olağanüstü güç beklentisi yatmaktadır.

Tıp doğası itibariyle otoriter bir meslektir. Hastanın sosyal, ekonomik, politik veya hiyerarşik konumu ne olursa olsun, hekime başvurduğunda, otoritesini kabullenmiş olarak ondan yardım ister. Yaşamsal öneme sahip, sahip olduğu tüm değerleri tereddütsüz uğruna harcayabileceği, vazgeçilemez, ertelenemez durumdaki sağlık gereksinimini, hekimin dışında bir yerden karşılaması da mümkün değildir. Bu konuda eşi, dostu, yakınları ona yardım edemeyecek konumdadırlar. Hekim, onu hiç hoşlanmadığı tedavilere, cerrahi işlemlere zorlar, vücut bütünlüğüne müdahale eder. Keyif aldığı şeyleri yasaklar, nefret ettiği şeylere zorlar, özel yaşamını sorgular, sınır tanımaz. Fakat hasta, bu otoriteye karşı çıkamaz (4).

Günümüz tıbbında hekimler kendilerini mesleki otorite, yasal otorite ve kültürel otorite üçgeninin içinde bulmaktadır (1). Bunlara sahip oldukları inanç düzeyine göre de ilahi otoritede eklenebilir. Tarihsel sürece baktığımızda hekimler bu otoritelerin oluşumunda, tanımlanmasında aktif rol oynamışlardır. Bu üç otorite dışındaki ilahi otorite bile hekimlerin kendilerinin ilahi varlıklar olması anlayışı ile bütünleşmiştir. Bu yüzdendir ki, hekimler önceleri sağlık sistemlerinin oluşturulmasında ve şekillendirilmesinde lider hatta kahraman konumundaydılar. Kamuyu yönetenler ise sağlık konusunda hep doktorları otoriter olarak gördüler ve onların önerdiği düzenlemeleri dikkate aldılar. Hekimlerin bu otoriter davranış şekli ve bunun bu şekilde kabul edilmesi söylediklerinin ve yaptıklarının sorgulanır olmasını genellikle engellemiştir. Diğer taraftan ise tıp alanındaki bu düzenlemelerin otoriter liderliğini yapan hekimler de, geleneksel olarak kendilerini toplumun ihtiyaçlarını gözeten tek yetkili odak olarak görme eğiliminde olmuşlardır. Ancak bu kahramansı tıp modeli son zamanlarda, hastaların ihtiyacını gidermek ve beklentilerini karşılamakla birlikte sorunları giderek artan sağlık sistemi içindeki rollerini oynamalarında gittikçe daha az etkili olmaktadır. Değişen toplum/hasta beklentileri, hastaların sınırsız bir şekilde bilgiye erişim kolaylıkları, sağlık harcamalarının kontrolsüz artışı ve üçüncü oyuncuların gözlem, kontrol ve denetim gibi yollarla alana müdahalesi yıllardır süregelen bu otoriter modelin gittikçe sahneden çekilmesine yol açmıştır.

Hekimler bugünün çok paylaşımlı karmaşık sağlık sistemleri içinde liderlik rollerini yitirmiş durumdadır. Kendilerini toplumda üst basmakta konumlandırmalarına rağmen genellikle lider, öncü olarak öne çıkamıyorlar. Toplum liderleri olmaktan çok kendilerini sanatkar/bilim adamı olarak görme eğilimindedirler. Uzmanlık alanlarında bilim liderleri olma yönünde önemli derecede istek ve motivasyonları olmasına rağmen, sağlık hizmet sunum tarzına yani sisteme etki etme, fonksiyonel liderler olma yönünde fazlaca gayretleri olmamaktadır.

B- Hasta-Hekim İlişkisinde Felsefik Paradigmalar

Hasta-hekim ilişkisinde üç farklı felsefik arka plan (paradigma) söz konusudur (3,4).

1. Hekim Merkezli Tıp Uygulamaları:

Hekim merkezli tıp uygulamalarında teşhis-tedavi sürecinde aktif olan, yönlendirici ve belirleyici olan hekimdir. Bu uygulamada, hekim daha önceden edindiği bilgi ve birikimlerinin ışığında kendisine başvuran hastasını muayene eder, tanı ve tedavi için gerekli gördüğü girişimleri planlar ve hastadan bunlara tam bir itaat ister. Hasta, hekimle karşılaştığı andan itibaren bütün inisiyatifi hekime verir ve tamamen edilgen bir konuma itilir. Soruları hekim sorar. Kararları o verir. Hekimin otoriter pozisyonu, onun fiziki özelliklerine bile yansımıştır. Genellikle emirler vererek konuşur veya pek fazla konuşmaz. Hastasının, her dediğine itirazsız ve mutlak olarak itaat etmesini bekler. Onun soru sormasını bile, mesleğine müdahale ve otoritesine başkaldırı gibi algılar. "Geç şuraya!" "Sırtını aç!" "Git bu tahlilleri yaptır" "Al bu ilaçları kullan" üslubu çok alışılmıştır. Hastanın bu direktiflerinden birine karşı isteksiz davranması durumunda, hekim sinirlenir veya hastasını refüze eder. Hekim karar verir, hasta hekimin her dediğini uygular. Hastalar, hekimlerinin kendileriyle göz göze gelmekten kaçındıklarından; asık suratlı olduklarından; sert ses tonuyla ve azarlar gibi konuştuklarından; hiç bilgi vermediklerinden; sorularını duymazlıktan gelip cevaplamadıklarından ve kendilerine yeterince zaman ayırmadıklarından yakınırlar.

Bu ilişki biçimi paternalistik (babacıl) ilişki biçimidir (5). Bu modelde hekim baba gibi davranır. Hastasının yararını gözeterek onun adına gerekli olanları yapar. Hasta, ileri derecede uzmanlaşmış tıp bilimi ve mesleği karşısında çocuk gibi kabul edilir. Karar hastaya bırakılırsa kendisi için doğru olanı bilemez. Daha az zahmetli olanı veya kolayına geleni tercih eder. Öyleyse, inisiyatif hastaya bırakılamaz. Paternalizm günümüzde mesleki açıdan uygun bir davranış örneği olarak görülmemektedir.

2. Danışman Hekim Davranışı:

Danışman hekim davranışı birinci modelin tam aksidir. Hekim tanı tedavi sürecinde hiç sorumluluk üstlenmez. Sadece danışmanlık yapar. Hastaya bilgiler verir, alternatifleri açıklar, sorularını yanıtlar. Sonuçta kararı hastaya bırakır

ve hastanın isteği neyse o uygulamayı başlatır ve yürütür. Burada bir yol gösterme, danışmanlık vardır (4).

3. Hasta Merkezli Tıp Uygulamaları:

Hasta Merkezli Tıp pratiğinde ise hasta, hekim otoritesi gölgesinde kalmaktan korunmuştur. Hastalara sorunlarını rahatça ifade edebilmeleri için yeterli süre verilir; kafalarındaki her türlü soruyu sormaları için cesaretlendirilir; yakınmaları ve sağlığı hakkında ayrıntılı sorular sorularak hastadan hastalığıyla ilgili tüm algı, düşünce ve yorumları öğrenilir. Hekim bir taraftan hastalığın ne olduğu sorusuna yanıt ararken; diğer taraftan hastalığın hasta tarafından nasıl algılandığı ve hastanın yaşamında ne tür değişiklikler meydana getirdiği, onun için ne anlam taşıdığını öğrenmeye çalışır. Çünkü, hasta merkezli tıpta, hekimin görevi hastalığı tedavi etmek değil, hastayı tedavi etmektir. Sadece sorunu gidermekle yetinilmez; sorunun yol açtığı tüm olumsuz sonuçların ortadan kalkması için çaba sarf edilir. Bu bakımdan, hekim öncelikle hastanın dünyasında sorunun boyutlarını tüm ayrıntılarıyla tespit etmelidir. Tanı tedavi sürecinde hastayla ilgili her türlü karar, hasta tarafından verilmelidir. Hekim hasta yerine karar vermek yerine; hastanın doğru kararı verebilmesi için onu bilgilendirmeli, farklı seçenekleri, alternatif yaklaşımları avantajları ve dezavantajları birlikte ona açıklamalıdır. Bu yaklaşım şeklinde hekim ve hasta birlikte sorunu çözmeye çalışır. Kararları hasta verir, ancak hekim sadece danışmanlık yapmakla kalmaz rehberlik yapar, yol gösterir. Sadece bilgi aktarmaz, aynı zamanda önerilerde bulunur, cesaret verir, motive eder.

İlkinde "Bu benim uzmanlık alanım, işime karışma!"; ikincisinde "Bu senin sorunun, başının çaresine bak!" ve üçüncüsünde, "Sizi anlıyorum, sorununuzu birlikte çözebiliriz" anlayışı öne çıkar. Birincisinde bencillik, ikincisinde umursamazlık ve sonuncusunda ise empati-paylaşım duyguları belirgindir.

C- Modern Tıp Anlayışında Hekim Otoritesinden Serbest Piyasa Otoritesine Geçiş

Modern tıp anlayışı ve değişen sağlık sisteminde hekimin değişen rolü, hekime olan algıyı da hızla değiştirmektedir. Hekimlerin her zaman hastaların çıkarlarını kendi çıkarlarının üstünde tuttuğu varsayımı ile toplumun hekimlere olan güveni ve hesap verebilirliğin meslek onuruna bağlanması artık yeterli görülmemektedir. Artık hasta hekim arasındaki ilişkinin ve alınan sağlık hizmetinin eskiden olduğu gibi olağanüstü gücün veya bilimsel bilgi veya becerinin aktarımı olmadığı bu ilişkinin aynı zamanda profesyonel bir eylem olduğu anlayışı yerleşmektedir (1,6). Profesyonel bir eylem bütün yönleriyle profesyonel olan bir işgücü kullanımına dayanır. Profesyonellik hastalarına ve topluma karşı yasal, etik ve kültürel sorumlulukları tam olarak üstlenmeyi gerektirdiği gibi hekimlerin ve hekimlerle ilgili yasal düzenleme yapanların da hesap verebilirliğini gerekli kılmaktadır.

Geçmişteki bire bir insani ilişkiye kıyasla, günümüzde hekim hasta arasındaki ilişki hasta açısından çok daha zor, karmaşık, akıl ermez ve güç yetirilemez durumdadır. İleri ve pahalı tıp teknolojisi, sermaye kontrolünde ve para kazanmaya dönük sağlık organizasyonu; harcamaları minimalize etmede ustalaşmış özel sigorta şirketleri ve aşırı uzmanlaşma karşısında hastalar, kendi çıkarlarını koruyamayacak konuma itilmişlerdir. Bu aynen, dün arabasını herhangi bir ustaya tamir ettirebilen bir sürücünün; bugün ileri elektronik donanıma sahip otomobilinin bakım ve onarımı için servis ağına mahkum hale gelmesine benzemektedir. Hasta, bilgisi, becerisi olmayan bir konumda, vazgeçilemez, ertelenemez gereksinimlerini karşılamak zorundadır. İhtiyaç duyduğu hizmeti verecek olan hekim karşısında boynu büküktür, muhtaçtır, edilgendir. Bu durum, hastanın hekim karşısındaki haklarının korunma altına alınmasını gerektirmektedir (4).

Hekim olarak karşı çıksak veya hoşlanmasak da, uygulanan sağlık politikalarının serbest piyasa koşullarına göre yeniden şekillendirildiği noktada hekime hizmet-müşteri-artı değer modeli penceresinden baktığımızda, eskiden sağlıkta otorite olan hekim artık uygulanan sağlık uygulamalarının sadece bir parçası ve hesap verebilme konumuna düşürülmüştür.

Dünya Sağlık Örgütü'nün yayımladığı 2009 Avrupa Sağlık Raporu'nda devlet, hizmet satın alan organizasyonlar, hizmet sunucuları ve hekimler hastaya hesap verme sorumluluğu taşırken, hastanın hesap vereceği tek unsur vatandaş sorumluluğu olmaktadır (7). Hekimler ise hizmet sunan organizasyona, mesleki disiplinine ve hastasına doğrudan, hizmet satın alan organizasyona ve devlete dolaylı olarak hesap verme durumundadır. Hekimin liderliği üçüncü şahıslara terk ettiği bu alanda, profesyonel ilişki ile birlikte gelen ve olağan olan hesap verebilirliğin hekimin linç edilmesine doğru giden bir seyir izlemekte olduğu izlenimi giderek artmaktadır. İlginç olan ise bu tasarımda hekime hesap verme sorumluluğunu taşıyan bir merci bulunmamaktadır.

Artık Tanrısal güç taşıyan hekim anlayışı antik çağlarda kalmıştır. Kahramansı tıp modeli ise giderek yol olmakta veya yok edilmektedir. Otoriter hekim anlayışı tipinden modern tıp anlayışı ile birlikte bilim ve sanatına odaklanmış ancak profesyonel ilişki içinde yani bir meslek icracısı olan hekim tipi ile karşı karşıyayız. Artık bir hekim hizmetinden, başarısından, önderliğinden bahsetmiyor; sağlık hizmet ağından, sağlık sisteminden yani organizasyonel bir stratejiden bahsediyoruz. Hekim sağlığın birincil öğesiyken artık organizasyonun öğelerinden biri haline gelmektedir. Bu durumun, toplum içinde özel ve saygın bir konumu bulunan hekimlik algısını da tehdit etmekte olduğuna dikkat etmemiz gerekiyor.

Fakat hekimler, mesleklerinin buyurgan yapısına tıp etiğinin ilkeleri ile karşı koyarak teraziyi dengelemelidirler. Bu yapılamadığı için, hekim-hasta arasındaki otoriter ilişki, günümüzde hukuki metinlerin konusu haline gelmiştir. Hekimle hastayı mahkeme salonlarında buluşturabilecek bu olumsuz gidişin önlenmesi, hekim hasta arasındaki ilişkinin her iki taraf için kabul edilebilir ölçüler içerisinde ve beklenen yararları sağlayacak şekilde kurgulanmasıyla mümkün olabilir. Bu bakımdan, erdemli insan ilişkilerinde temel ilkeler olan karşılıklı saygı, zarar vermeme-yarar sağlama, güven-dürüstlük, adalet-hakkaniyet ve özerklik ilkelerinin hekim-hasta ilişkisinde geçerli kılınması gerekmektedir.

Yani kısacası, toplumda hekim etkisini artırmak, hekim saygınlığını korumak için hekim- otorite ilişkisini yeniden tasarlamaya ve yeni bir hekim davranış modeline ihtiyacımız vardır.

KAYNAKLAR

1. Sabahattin AYDIN. Hekim otoritesinden otoritenin hekimine. www.sdplatform.com
2. Ali İhsan ÖKTEN. Tıp, hekimlik ve sanat. Türk Nöroşirürji Derneği Bülteni Sayı:28, 2008
3. Erdoğan SÖZÜER. Hasta-Hekim İlişkisi. www.sozuer.com
4. Tevfik ÖZLÜ. Hasta Hakları Perspektifinden Hekim-Hasta İlişkisi. www.istanbulsaglik.gov.tr
5. Erdem AYDIN. Paternalizm Ve Aydınlatılmış Onam. www.shmyo.ankara.edu.tr
6. Kemal YEŞİLÇİMEN. Hastalık Borsasında Kaybolan Sağlık . www.kemalyesilcimen.com
7. European Health Report 2009: Health and health systems, Publications WHO Regional Office for Europe, Copenhagen (Advance copy)

> Dr. Ali İhsan ÖKTEN / Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Beyin Cerrahi Kliniği Eğitim ve İdari Sorumlusu

Sosyalleştirilmiş Hekimlikten Özelleştirilmeye Çalışılan Hekimliğin Öyküsü

Eski toplumlarda yaşamış hastalarla hekimler arasındaki ilişki daha çok hastanın parasal gücü oranında hastanın hekimden sağlık hizmetini satın alması şeklindeydi. Bu ilişkinin niteliği kimseyi ilgilendirmezdi. Sağlıklı veya hasta olmak bireyin bir özel durumu olarak değerlendirilirdi. Devlet bu ilişkide taraf olmazdı ve ilgilenmezdi. Yani günümüzdeki gibi sağlık ticari bir olaydı. Hastalar müşteri konumunda olup sağlık hizmetini satın alırlardı. Epidemiler doğal kırımlar olarak kabul edilir, insanlar ölebilir veya kurtulabilirdi. Devleti yönetenlerin genel eğilimi bireysel işlere olabildiğince az karışmaktı. O dönemlerde devletin asıl görevi, yönetimini sürdürmek ve ülkeyi yabancılardan korumaktı. Eğer bir kişi devlete karşı saygılı ve vergilerini de zamanında ödemişse devlete karşı görevlerini yapmış sayılırdı. Bireyler, meslekleri ile ilgili olarak mesleki kuruluşların koyduğu bazı kurallara uyarlardı. Ancak bu kuralları devlet koymazdı.

Fransız devrimi insan haklarını belirlemiş, ancak insanların toplum içindeki sosyal görevlerinin neler olduğuna değinmemişti. Nüfusun giderek artması, yeni kentler oluşması ve endüstrileşme sonucu yepyeni yaşam koşulları toplumun daha karmaşık bir organizmaya dönüşmesine neden oldu. İnsanların eskiden olduğu gibi her istediklerini yapma özgürlükleri daha da güçleşti. Yaşamsal ve yönetsel olarak işlerin daha da karışık hale gelmesi sonucunda pek çok iş ve görev yasa-kanun anlamında devlet yönetiminin görevleri arasına girdi. Eskiden daha özgür hareket eden insanoğlu artık bir takım kurallara uymak zorunda kaldı. Örneğin eskiden istediği yere istediği biçimde ev yapabilen bir kişi artık bunu belli kurallara ve yasalara, yasaklara uymak zorunda kalarak yaptı. Böylece toplum, diğer üyelerinin haklarını korumak için bireysel özgürlükleri kısıtladı. Toplumda ki insanlar arasında birbirlerine olan saygı ve sorumluluğu arttırdı. Çünkü çağdaş toplumlarda herkes birbirine bağımlıdır. Nasıl ki bir kimsenin yaşamı, diğer insanların da çalışmasına bağlı olduğu gibi.

Hekimlik uygulamaları da bu gelişmenin paralelinde seyretmiştir. Toplumda sağlık alanındaki ilk gelişme **"halk sağlığı uygulamaları"**nın başlamasıdır. Halk sağlığı uygulamalarının başlamasının nedeni bireyin sağlığının aynı zamanda toplum sağlığının göstergesi olmasındandır. Halk sağlığı uygulamasını başlatan ve bu görüşün oluşmasına neden olan durum bazı hastalıkların hasta insandan sağlam insanlara bulaşabileceğinin anlaşılmasıdır. İnsanlar bulaşma konusunda bilgi sahibi olduktan sonra epidemiler artık tanrının öfkesi veya doğal yıkımlar olmaktan çıkmıştır. Epidemiler artık bilimsel olarak incelenmesi gereken bir durum haline gelmiştir. Ancak epidemilerden korunmak bireyin yapacağı işler değildi. Böyle bir görevin üstesinden devlet, toplum veya topluluklar gelebilirdi. Böyle durumlarda eskiden olduğunu gibi hekim-hasta ilişkisini değiştiren bir durum ortaya çıkmıştır. Bu durumda devlet olaya el koyup hekimlere epidemilerle savaşma görevini vermiştir. Birey ve oluşturduğu topluluğun çevresi ancak hekimin yardımı ile daha temiz ve daha sağlıklı kılınabildi. Böylece hem hekimlik hem tıp gelişti. Bulaşıcı hastalıklar konusundaki bilgilerinde artmasıyla bu hastalıklarla nasıl savaşılacağı konusunda bilgimiz arttı. Örneğin insanları aşılayarak bazı hastalıklara karşı bağışıklama, çok önemli bir buluştu. Bunun zorunlu hale getirilmesi ile o hastalığa karşı toplumsal sağlık yaratılmış oldu. 19. yüzyılda bağışıklama ile ilgili yasaların çıkması ile artık kişilerin *"Hasta olup olmamak benim kişisel hakkımdır."* düşüncesi de ortadan kalkıyordu. Böylece *"Sen hasta olursan komşunu da hastalandırırsın, buna hakkın yoktur."* görüşü ağırlık kazanması ile bireyin sağlığı korunarak toplum sağlığı da korunmuş oldu.

Aynı değişiklik hukuk alanında da ortaya çıktı. Hekimlik uygulamalarında başka bir gelişme ise Avrupa ülkelerinin sanayileşme sürecini takiben ekonomik kalkınmalarını sağlamaları ile birlikte zorunlu sağlık sigortası uygulamalarının ortaya çıkmasıydı. Çoğunluğu işçi olan geniş halk kitleleri için sağlık hizmetini almak o zamanlar

için olanaksızdı. Ancak ekonomik gelişme için o dönemde kol gücüne dayanan işçiliğin de sağlam insanlardan oluşması gerekiyordu. Böylece işveren tarafından çalışanlara ve daha sonradan ailelerine zorunlu sağlık sigortası yapılmaya başlandı. Toplum yoksullara ve işçilere uyguladığı zorunlu sağlık sigortası ile toplumun bozulan sağlığını eski durumuna getirmiş olmakla kalmıyor aynı zamanda onların tıbbi bakım ihtiyacını da gideriyordu. Bu düşüncenin gelişmesi ile birlikte temelde sağlığın değerinin anlaşılması ve herkese tıbbi bakımın sağlanması inancı yatıyordu. Böylece sosyal devletin en önemli görevlerinden biri olan halk sağlığını koruma ve iyileştirme fikri halk sağlığının doğmasına yol açacaktır. Bu uygulamada da hasta ile hekim arasındaki ilişki özel ve kişisel bir ilişki olacaktı. Hekim ve hasta birer birey oldukları için kuracakları ilişkide bireysel ilişki olacaktır. Her ikisi de toplumun üyesidirler. Hekim, toplumun temsilcisi ve görevlendirdiği bir kişi olarak hastayı iyileştirmekle görevlidir. Bu nedenlerle çağdaş toplumlarda halk sağlığını koruma ve sürdürmek devletin birinci görevi olarak kabul edilmiştir.

Ancak son yıllarda küreselleşmenin getirdiği her şeyi özelleştirme programları sağlığın da artık bir hak olmaktan çıktığını bize göstermektedir. Yani küreselleşme sosyal devlet koşullarını ortadan kaldırmıştır. Özellikle halk sağlığı ve toplum sağlığı geri plana atılmış, kişisel sağlık ön plana çıkarılmıştır. Kişi ekonomik açıdan ne kadar güçlüyse veya gücü sigorta sistemine ne kadar pirim ödemeye yetiyorsa o oranda sağlık hizmeti almaya başlamıştır. Bunun sonucu olarak toplum sağlığı korunamadığı için tüberküloz, sıtma, kolera, v.s gibi salgın hastalıklar yine toplumu tehdit etmeye başlamıştır. Süreç tersine işlemeye başlamıştır. Devlet giderek toplum sağlığından elini çekmekte, hastalar ve hastalıklar bireyselleştirilmekte, sağlık ticaretleştirilmektedir. Yüzyıllarca sosyalleştirilmeye çalışılan hekimlik, sağlıkta dönüşüm projesi sonucunda artık özelleştirilmeye çalışılan hekimlik uygulamasına dönüştürülmüştür.

> Dr. Ali İhsan ÖKTEN / Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Beyin Cerrahi Kliniği Eğitim ve İdari Sorumlusu

Tıp Felsefeden Ayrılabilir mi?

19. yüzyılda geleneksel tıptan modern tıbba doğru seyir alan hekimlik doğası gereği yoluna felsefeyle birlikte devam ediyordu. 20. yüzyılla birlikte tıbbın geleneksel ve modern tıptan kopup endüstriyel tıp haline gelmesinden sonra tıp ve felsefe birbirinden iyice uzaklaşmış sanki birbirleriyle hiç ilgileri yokmuşçasına birbirinden ayrı düşünülen iki ayrı uzmanlık alanı haline gelmiştir. Oysa ki tıp ve felsefeyi buluşturan en önemli nokta, her iki uzmanlık alanının insan ve yaşam sorunlarının olmasıdır. Her iki çalışma alanı özünde insana ve yaşama aittir. Soruları, sorunları, arayışları, işlerlikleri, çözüm önerileri hep bu ana konunun uzanımlarıdır. Tıp ve felsefe, insan ve yaşam üzerine söz söyleyen, eylemde bulunan ve yönlendirmelerde bulunup, insan ve yaşamın en içinden geçip yol alan bu iki disiplin geçmişten günümüze uzanan tarihsel bire süreç içinde birbirleriyle gelişen ve birbirlerini adeta koşul tutan bir görünüm sergilemişlerdir.

Tıbbın ve felsefenin ortak konusu olan insan ve yaşam ile ilgili bugüne değin çok şey yazılmış ve okunmuştur. Yeryüzünde hastalık, insanlık tarihi kadar eskidir. Yeryüzünde yaşam insandan önce olmasına rağmen anlamını insanla bulmuştur. İnsan yeryüzünde doğanın içinde doğa ile baş başa iken, kendini korumak, kollamak ve yaşama tutunmak için öncelikle bedenini korumayı amaçlamıştır. Önceleri güdüleri ile hareket eden insan, sonradan düşünmeye ve konuşmaya başlayarak insan olmanın özelliklerini oluşturmaya başlamıştır. O dönemin insanı doğa karşısında hayli zayıf ve korkular içindedir. Sığındığı ilkel inancın koşutluğunda, hastalık gibi bir durum ile karşılaşınca, sığınacağı da inancı doğrultusunda en yetkin kişi olarak korktuğu güçlere sığınmayı kurtuluş saymıştır. Bu nedenle kendisine tanrılar bulmuş, böylece yaşamını inançlar doğrultusunda biçimleyerek bir kültür varlığı olarak yaşam yolunu günümüze kadar devam ettirmiştir.

Ne yazık ki 19. yüzyıl sonlarına doğru hekimlik felsefeden uzaklaştıkça ve teknolojik gelişmeler hızla artış gösterdikçe, hekimlikte şekil ve anlam değiştirmiştir. Hele vahşi kapitalizmin pençesine aldığı toplumlarda her şeyin para olduğu imajı yerleştikçe, sağlık politikalarının değişmesiyle birlikte ilk günden beri kutsal olarak bilinen hekimlik mesleği de bu yozlaşmadan kendi payına düşeni almıştır. Giderek hastaya bir insan olarak bakmak yerine para karşılığı bir işlem yapılacak meta olarak bakılmaya başlanmıştır. Şüphesiz ki bunda yalnızca hekimler suçlu değildir. Sağlıksız gelişen toplumlarda sağlığın da anlamı o sağlıksızlığın içinde yok olmaya mahkûmdur. Toplum sağlığının ise sadece hekimlerin erdemli davranmalarıyla sağlanamayacağı gerçeği de apaçık önümüzde durmaktadır. Ülkemizde de 1950 sonrası gelişmeler dünyada benzer ülkelerde görülen olumsuzluğa paralel olarak artmış, 1980 sonrası ise herşeyi özelleştirme düşüncesi sağlığı da özelleştirerek son 13 yılda uygulanan sağlıkta dönüşüm programı ile hastaneler ticaret, hastalar müşteri konumuna itilmiştir. Bu süreçte siyasi kaygılarla plansız bir şekilde sayıları artan tıp fakültelerinde yetiştirilen hekimlere, öğrenimleri süresince temel dersler ve deneyimler verilemezken tıp etiği ve felsefesi ile ilgili bilgilerin verilmesini düşünmek ise anlamsız olmuştur.

Oysa ki tıp ondokuzuncu yüzyılın ikinci yarısından sonra tamamen bilim kaynaklı olduktan sonra felsefenin kazandırdığı disipline arkasını dönemeyecek kadar felsefe ile içiçedir. Çünkü felsefe bir dildir. Soru sormaktır. Kavramların önünü, arkasını, içini görmektir. Eleştiridir veya sorunlara eleştirel yaklaşımdır. Yorumların bir üst yorumudur. Bilimsel düşüncenin vazgeçilmez koşulları olan yaratıcı düşünce ve imge ve eleştirel düşünme felsefe disiplini olmadan nasıl başarı sağlar? Düşünen insan, konuşan insan başarısını verdiği yanıtlardan ziyade sorduğu sorulara borçludur. Bu sorulardır bilimi ve konumuz olan tıbbı bugünkü noktaya getiren ve bundan sonrasına da götürecek olan. Doğru soruları sormak bir disiplin gerektirir. Bu disiplini de felsefe sağlar. Öyle ya da böyle bilim ile uğraşan, konusu insan ve yaşam olan her çalışma alanı eninde sonunda felsefeye bulaşmak durumundadır.

Bir hekim bütün bilimsel donanımına, teknik gelişmelerin getirdiği kolaylıklara, tüm somut saydığımız verilere dayanarak teşhisini koymaya çalışırken bir takım

tahminler yürütmek, kendince yorumlar yapmak, teknik ve bilimsel donanımının birkaç adım ötesine geçmek, olasılıkları değerlendirirken sorularını sormak, eleştirmek biraz da sağduyusunu işin içine katmak durumundadır. Bütün bunları yaparken yararlandığı, sadece edindiği bilgiler değil, kişisel düşün yetisini ne kadar kullandığıdır da... Bunu geliştirmenin bir koşulu da felsefenin insana özellikle de bir bilim adamına ne ölçüde yardımcı olabileceğini görebilmektir.

Felsefeye bulaşmak demek bir filozoflar tarihçesini bilmek ya da felsefe tarihi uzmanı olmak anlamında değildir elbet. İnsan aklının, değerlendirme gücünün, soyut düşünüşünün, merakının ve önünde aciz kaldığı doğaya egemen olma hırsının koşutluğunda bilme ve kavrama arzusuyla her bir uzanışında felsefeyi yanıbaşında bulurken, yaşamda sağlıkla ayakta kalmanın mücadelesini doğaya karşı verirken de tıbbı yanıbaşında vazgeçilmezi olarak bulacaktır.

Tarihsel süreç içinde felsefeden daha önce öyle veya böyle varlık gösteren tıp, felsefenin olanak tanıdığı bilimsel gelişmelerin içinde ve koşutluğunda yürürken tıpkı diğer bilim alanlarında olduğu gibi felsefeye gereksinim duyacaktır, ister bir bilim adamı olarak, ister insanlara adanmış bir meslek olarak olsun... İnsana ve yaşama hatta ölüme bu denli yakın olan tıbbın felsefeden çok uzak düşmesi entelektüel anlamda bile olanaksız görülüyor. İnsan yaşamına giren her şey felsefeye konu olduğuna göre felsefenin tıptan veya tıbbın felsefeden uzak kalması da olanaksız oluyor. Çünkü bilimin felsefeye, felsefenin de bilime mutlak zorunluluğu vardır.

İlkçağlardan başlayan Tıp ve Felsefe birlikteliği zamanla bilimlerin anası olan felsefenin gelişip kendi içinde kendi disiplinlerini de oluşturması ve bilimin de kendi koşullarında gelişmesiyle yollarının ayrılır gibi olduğu sanısı oluşmuştur. Oysa ortak alanları insan olan Tıp ve Felsefe insanlık durduğu sürece hep birlikte, hep insan için var olacaklardır. Tabii ki bu uzun yol boyunca inişler, çıkışlar, kesilmeler ve karanlık dehlizlerde kaybolmalar olmuştur, olacaktır da, ancak bilimin ışığı, tıbbın olmazsa olmazlığı ve felsefenin de vazgeçilmezliği tüm olumsuzluklara karşın bu birlikteliğin sür git devam etmesini sağlayacaktır. Bunun belirleyicisi, yol göstericisi ve bağlayıcısı ise şüphesiz etik değerler olacaktır.

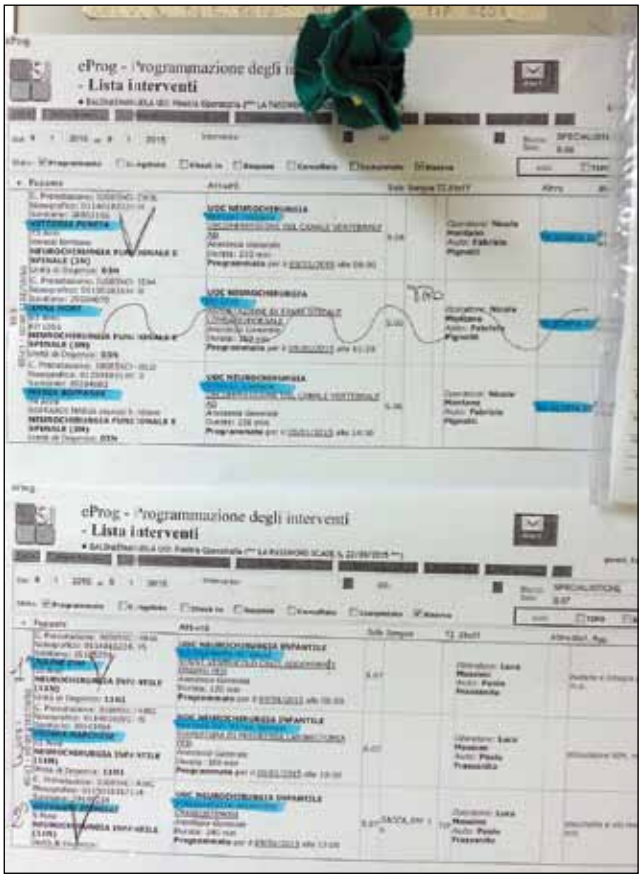
> Dr. Vaner KÖKSAL / Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı

Gemelli Hastanesi Roma, İtalya'dan İzlenimler

1 Ocak 2015 ile 18 Mart 2015 tarihleri arasında İtalya'da Roma şehrinde, Roma Katolik Üniversitesi Tıp Fakültesinin Gemelli Hastanesinde pediatrik nöroşirürji kliniğinde gözlemci olarak bulundum. Bu süre içinde bir tıp fakültesi hastanesinde işleyişin nasıl güzel organize edildiğine şahit oldum.

Hastanede nöroşirürji bölümünün 5 bölüme bölündüğünü gördüm. Kaide – tümör, vasküler, spinal, travma ve pediatrik nöroşirürji olarak servisler ayrılmıştı. Her bölümün ayrı bölüm başkanları bulunmaktaydı. Nöroşirürji asistanları eğitimleri için her bölümde en az birer yıl çalışmaktaydılar. Pediatrik nöroşirürji bölümünün başında herkesin tanıdığı Prof. Dr. Dirocco'dan sonra bayrağı devralan Prof. Dr. Massimo Caldarelli bulunmaktaydı. Dr. Luca Massimi, Dr. Gianpiero Tamburrini ve en genç üyeleri Dr. Paulo Frassanito diğer ekip üyeleriydi. Ekipte gerçekten de tam ve kusursuz bir iş bölümü bulunuyordu. Her yapılan iş son derece titizlikle ve ortak bir iradeyle bilime kesinlikle uygun bir şekilde gerçekleştiriliyordu.

Ben Noel tatillerinin sonrasındaki ilk iş günü olan ayın 1'inde oradaydım. Beni görünce önce şaşırdılar sonra da çok samimi ve sıcak davrandılar. 66 yaşındaki Prof. Dr. Calderelli tek tek tüm hastalarına bana özel vizit attı. Gelecekte o hastalarla ilgili planladıkları operasyonları anlattı. Haftanın 3 günü düzenle işleyen ameliyatlarını 2-3 hafta önceden planlamaktaydılar, hiçbir şey için acele edilmiyor ve hep birlikte karar veriliyordu. Kendi asistanlığımın ilk yıllarında yaşadığım o bilimsel ortam halen düzenle yaşatılmaktaydı. Aldıkları kararlar attıkları adımlar hep yerinde ve doğruydu. Münferit kararlar ve adımlar asla yoktu. Prof. Dr. Calderelli geç saatlere kadar klinikten dışarı çıkmıyordu, kim istese onu bulup bişeyler sorabiliyordu. Diğer doktorlarda her zaman servisteydiler. Haftanın iki günü poliklinik yapılmaktaydı ve oraya sadece Dr. Tamburini ve Dr. Massimi gidiyordu. Tüm hastalar randevulu sistemle bakılıyordu, asla ayaktan başvuru acil dışında alınmıyordu. Tüm öğretim üyeleri hem cerrahi beceri anlamında hem de bilimsel bilgi ve fikir anlamında oldukça iyi idiler. Asistanlara asla poliklinikte hasta baktırılmıyordu. Serviste hemşireler tüm rutin işlemleri yapıyor, hatta pansumanlarını yapan pansumancıları bile vardı. Asistanlar sadece hastaları muayene edip takip ediyor ve ameliyatlara katılıyorlardı. Haftanın iki günü tam katılımlı büyük vizit yapılıyordu. Ayrıca hastalar çocuk olduğundan haftanın iki gününde onlara vizit atan palyaçolar vardı. Bu palyaçoların çocuklara müthiş moral verdiğini görüyordum.

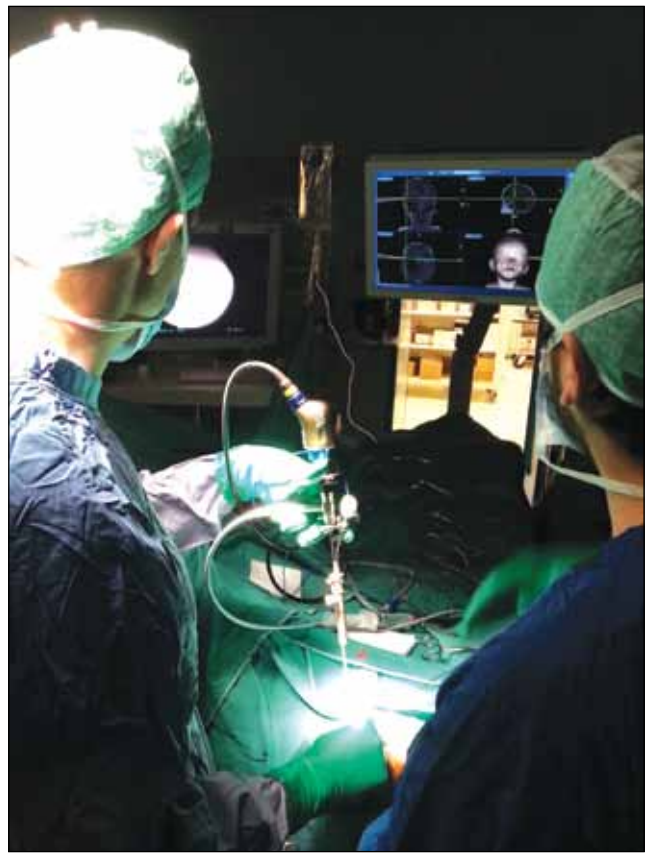


Ameliyat listeleri bir gün önceden anesteziye erkenden yollanıyordu. Her şey düzenle yazılırdı. Ameliyatın adı, ne yapılacağı, saat kaçta başlayacağı, hangi özel malzemelerin kullanacağı, hangi cihazların kullanacağı, hangi hemşire ve doktorun katılacağı ve tahmini süresi, nasıl bir anestezi uygulanacağı yazıyordu. Ameliyatlarda asla acele edilmiyordu, her şey usulüne aşırı uygundu ve her şey kayıt ediliyordu. Ameliyat odasında en fazla 3 – 4 operasyon yapılıyordu. Mikroskopların çektikleri HD videolar bile rutin olarak PACS sistemine kayıt ediliyordu. Beni daha çok etkileyen bu düzenli işleyiş sırasında aralarındaki saygılı çalışma şekliydi. Prof. Dr. Calderelli 65 yaşında olup yine profesor olan Dr. Tamburrini genellikle onu major cerrahilerde asiste ediyordu. Bir asistan gibi yanında bulunuyordu. Ameliyathanedeki bu çok titiz çalışmada asıl

cerrah (genellikle Prof. Dr. Calderelli) daima başlangıçta hastaya pozisyonu verir ve insizyonu çizip çıkardı. Çivili başlığı genelde kendisi takardı. Sonra diğer ekip üyeleri başlardı. İlerleyen dönemde mikroskop sahaya çekileceği zaman ameliyata katılırdı. Ameliyat bittiği zaman da asıl cerrah ameliyat notunu bizzat, ameliyathanede dinlenme odasında bulunan bilgisayarlarda yazar ve PACS sistemine kayıt ederdi. Asla asistana bırakılmazdı. Her şey çok düzenli arşivleniyordu. Bütün bu koşturmaca sırasında bu insanlar arasında veya hastalarına karşı hiçbir maddi beklentileri olmaması ve sadece hep birlikte başarılı olmayı ve de bilim yapmayı arzulamaları çok güzeldi. Yani herkesin arzusu aynı yöndeydi.

Roma'da geçirdiğim günler içerisinde çok çeşitli cerrahi müdahalelere eşlik etme fırsatı buldum. Özellikle hidrosefalili ve araknoid kist'li hastalarda rutin olarak endoskopinin ilk tercih olduğunu gördüm. Endoskopik müdahalelerde kuagülasyon için laser de rutin olarak kullanılmaktaydı. Ayrıca nöronavigasyon her türlü intrakranyal müdahalede kullanılıyordu. Çocuklarda fikse markırlar takılması mümkün olmadığından daha çok kalvarium şekli ile registrasyon yapılıyordu. Özellikle hidrosefalisi olup geçirdikleri enfeksiyonlarla normal anatomisi bozulmuş hastalarda endoskopi ile birlikte navigasyonu kullanarak anatomik oryantasyonlarını artırıyorlardı. Açacakları araknoid bantların yerlerini belirleyebiliyorlardı. Kraniofarangiomlarda endoskopik transsfenoidal yaklaşım kullanılmaktaydı. Epilepsi cerrahileri yapılmaktaydı, bir olguda hemisferektomi yapıldığını gördüm. Hemisferektomi yapılırken bizzat pediatri nöroloji profesörünün ve asistanının ameliyata eşlik etmesi ve her lobdan alınan doku örneklerini ayrı kaplara kendileri koyup, genetik ve histolojik çalışma yapılmasının planlaması ise ayrıca hayret vericiydi. Aynı şekilde servikal spinal kord içerisindeki intrameduller bir glial tümörün rezeksiyonunda bizzat fizyoloji profesörünün nöromonitorizasyonu asistanı ile yapması ve takip etmesi de benim için ayrı bir olaydı ve o hastanın minimal defisitle uyanması da ayrı bir olay. Başka bir olguda her 2 transvers sinüsü invaze eden dev bir tümör rezeke edildi, öyle bir kanama oluştu ki, nasıl yönetilecek diye şaşkınlıkla izledim. Ama sakin, çok iyi bir cerrahi ve anestezi yönetimi ile hasta 2 gün sonra uyandı. Tüm cerrahi müdahalelerin de spongostan ve fluseal gibi kanama durdurucuların çok sık kullanıldığını gördüm. Özellikle oldukça küçük bebeklere yapılan sinositoz cerrahisinde mutlaka rutin kullanılmaktaydılar. Ayrıca sinostozlarda kendinden eriyen plak ve vidalar kullanmaktaydılar.

Tüm bu pediatrik cerrahiler yanında spinal ve kaide cerrahilerini de takip etme fırsatı buldum. Neler ve nasıl yaptıklarını sorguladım. Özellikle spinal cerrahilerinde enstrüman kullanımının yüzde kaç olduğunu sordum. Aldığım cevap şaşırtıcıydı, %5 olduğunu bildirdiler.



Dar kanallı hastalara ne yapıyorsunuz diye sorduğumda, hemilaminektomi ve bilateral flavektomi yapıldığını ve asla enstrüman kullanılmadığını öğrendim.

Ülkeme göre ekonomik olarak daha geride olduğunu gördüğüm İtalya'da, gözlemlediğim bu insanların maddi hiçbir kaygı olmadan tüm işlerini bilimsel kanıtlara dayalı şekilde yapmalarına gerçekten çok fazla imrendim. Ülkemde de böyle düzenli işleyen ve hep birlikte iyi bir ekip olup aynı şeyi hedefleyen insanlardan oluşan beyin cerrahisi kliniklerinin sayısının artmasını ve bilimin sadece bilim için yapılmasını diliyorum.

> Dr. Abuzer GÜNGÖR / Bakırköy Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları E.A. Hastanesi, Beyin Cerrahisi Kliniği

Bir Efsaneyle Çalışmak; Prof. Albert L. Rhoton

2013 senesinde Dr. Necmettin Tanrıöver'le başlayan mikrocerrahi nöroanatomi alanındaki yolculuğum, 2014 senesinde Türk Nöroşirürji Derneği'nin hem resmi olarak izin almam sürecinde verdiği hukuki destek, hem de çalışmam süresince verdiği Yurt Dışı Eğitim desteği ile dünyanın en iyi nöroanatomi laboratuvarı olarak ün salmış Florida Üniversitesinde Dr. Albert L. Rhoton Nöro-Mikrocerrahi laboratuvarına gitmemle ayrı bir boyut

kazandı. Laboratuvarda olduğum süre boyunca Dr. Serhat Baydın' la beyin ak madde yolları ve bu yolların ventrikülle ilişkisinin ve derin beyin çekirdeklerinin mikrocerrahi anatomisinin lif diseksiyon tekniği, MR Navigasyon ve MR Traktografi kullanılarak tanımlanması ve Dr. Oğuz Baran ile talamusa mikrocerrahi ve endoskopik yaklaşımlar ve diğer çalışma arkadaşlarımla pineal bölgeye ve pulvinar talamiye mikrocerrahi ve endoskopik yaklaşımlar, maksiller arterin bypass cerrahisinde kullanımı, subtalamik nükleus ve globus pallidusun bağlantıları ile klinik korelasyonu ve lazer amygdalohipokampetominin anatomik modellenmesi üzerinde çalışmalar yaptım. Bu çalışmalar Journal of Neurosurgery, Neurosurgery ve World Neurosurgery gibi dergilerde yayına kabul edilmiş olup TND, CNS, AANS ve EANS kongrelerinde sunulmuştur.

Prof. Albert Rhoton'un (1932-2016) hayatının son 1.5 senesine şahitlik etmiş olmam bir insanın nasıl son nefesine kadar kendini bilime (ve kendini bilmeye) adayabileceğini görmemi sağlamıştır. Vefatından bir hafta önce dahi hastaneden çıktığında yapacağı projelerle alakalı konuşması ve bize sıkı çalışmaya devam edin demesi hayatımda unutmayacağım anılar olmuştur. Bu süre zarfında yanına gelen eski araştırmacıların ortak söylemi Rhoton' la çalışmanın hayatlarındaki en önemli dönüm noktası olduğunu söylemeleriydi ki bu benim için de böyle oldu. Bunun nedeni Rhoton Lab' daki felsefenin çalışmaların nasıl yapılacağından daha çok neden yaptığımıza, bilime ne katabileceğimize ve insanların hayatına nasıl iyi bir şekilde dokunabileceğimize odaklanılmasıdır. En eski fellowlarından Dr. Evandro de Oliviera laboratuvarı bir ziyaretinde Profesöre söylediği sözler hayatını adadığı şeyin ne kadar doğru olduğunu göstermekteydi:

"Profesör dünyanın dört bir yanında sizin yetiştirdiğiniz ve onların yetiştirdiği cerrahlar dışında ismini bile duymadığımız yerlerde, bir günde yüzlerce cerrah hastalara daha iyi cerrahi yapıp insanların hayatına dokunmaktadır. Geceleri yastığa başınızı rahat koyabilirsiniz, çünkü günde yüzlerce insanın hayatını değiştiriyorsunuz."

Huzur İçinde Uyusun ...

Yayınlanan ve yayın aşamasındaki çalışmalarım

1. Güngör A, Baydin S, Middlebrooks EH, Tanriover N, Isler C, Rhoton AL Jr. The white matter tracts of the cerebrum in ventricular surgery and hydrocephalus. J Neurosurg. 2016 Jun 3:1-27. [Epub ahead of print]
2. Baydin S, Yagmurlu K, Tanriover N, Gungor A, Rhoton AL. Microsurgical and Fiber Tract Anatomy of the Nucleus Accumbens. Neurosurgery. 2015 Nov; Ahead of print.
3. Baydin S, Gungor A, Baran O, Tanriover N, Rhoton AL. The double massa intermedia. Surg Neurol Int. 2016 Mar 29;7:30. doi: 10.4103/2152-7806.179383. eCollection 2016.
4. Baydin S, Gungor A, Tanriover N, Rhoton AL. In Reply: Microsurgical and Fiber Tract Anatomy of the Nucleus Accumbens. Neurosurgery. 2016 Aug; Ahead of print.
5. Baydin S, Gungor A, Tanriover N, Baran O, Middlebrooks EH, Rhoton AL Jr. Fiber Tracts of the Medial and Inferior Surfaces of the Cerebrum. World Neurosurg. 2016 May 13. [Epub ahead of print]
6. Akiyama O, Matsushima K, Gungor A, Matsuo S, Goodrich D, Tubbs R, Klimo R, Cohen-Gadol A, Arai H, Rhoton AL. Microsurgical and endoscopic approaches to the pulvinar. J Neurosurg. 2016
7. Matsuo S, Baydin S, Gungor A, Miki K, Komune N, Kurogi R, Iiahara K, Rhoton AL. Midline and off-midline infratentorial supracerebellar approaches to the pineal gland. J Neurosurg. 2016
8. Vanessa M. Holanda MD, MS; Abuzer Gungor MD; Albert Rhoton; Serhat Sevki Baydin; Erik H. Middlebrooks; Shabbar F. Danish MD Anatomic Investigation of the Laser Pathway for Stereotactic Laser Amygdalohippocampotomy 2016 Annual meeting of CNS E-poster presentation.

> Dr. Emel AVCI, Dr. Derya KARATAŞ / Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı

Amerika Birleşik Devletlerinde Bir Türk Nöroşirürji Okulu: Dr. Mustafa Kemal Başkaya

Wisconsin Üniversitesi Beyin Cerrahisi bölümüne yolunuz düşerse, orada bu topraklara ait minik bir Türk kolonisi ile karşılaşırsınız. Bölümden içeriye girdiğinizde Türk futbol milli takımının maçı var ise bir kapının üzerinde Türk bayrağı asılıdır ve orası Dr. Başkaya'nın odasıdır. Bu ekibin sabah mesaisi haftada üç gün 05:00'de, haftada iki gün 05:30'da başlar. Bölümün kafa kaidesi ve vasküler cerrahi sorumlu öğretim üyesi Dr. Başkaya'nın, mola verdiği mekan Türk fellowlarının olduğu skull base laboratuvarıdır. Herkesten habersiz laboratuvarın kapısı "Geldim, buradayım, diseksiyonları göreyim" nidası ile açılır. Çalışma kampı niteliğindeki yerde bütün mikroskopların ışıkları yanıyorsa, içeride paraldehit ve kemik tozu karışımı keskin kesif bir hava var ise onun gözlerindeki ışığı siz de fark edersiniz. Bir gökkuşağı takımı gibidir laboratuvardakiler, tıp fakültesi öğrencisinden, asistanından, uzman ve yardımcı doçentinden profesörüne kadar. Bu kampta herkesin birbirinden öğrenecek bir şeyleri vardır. Laboratuvardaki herkes kendine ait hediyeler saklar; kimisi fotoğraf sanatçısıdır, diğerinin belki de memleket hasretinden içinizi sızlatacak ka-

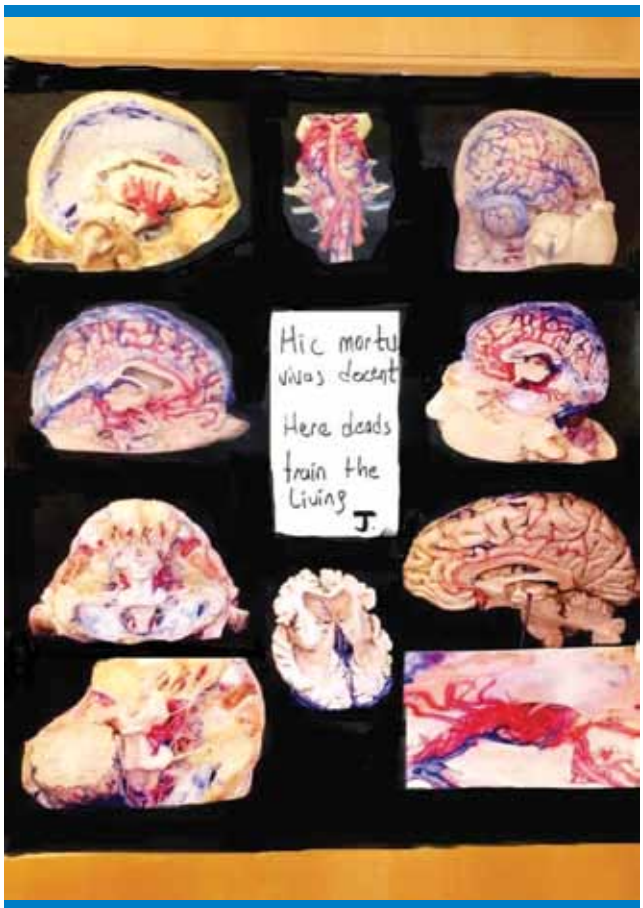
Doktor Başkaya Skull Base Laboratuvarında fellowları ile birlikte.

dar güzel bir sesi vardır, bir başkası yazardır farklı şehirlerde farklı hikayeler yazar…

Bu ekibin kaptanıdır kendisi, bugüne kadar yaklaşık 50 fellowu ve 30 kadar tıp fakültesi öğrencisini kabul edebilmiştir, istese de çok fazla zaman ayıramaz etrafındakilere, belki de en çok cumartesi öğleden sonraları görebilirsiniz. Bu kısıtlı zamanda O'nun nöroşirürjiye verdiği emeği, özeni ve tecrübesini çok derinden hissedersiniz. Eğer var ise bilimsel bir öneriniz, son derece donanımlı olmak zorundasınızdır. Literatür, kişi ve zaman bilginiz olması gereklidir. Zordur Amerika Birleşik Devletleri'nde bir üniversitede üst üste yılın doktoru seçilebilmek. Etrafındaki her fellow elinde bitirmesi gereken en az üç adet uluslararası yayın barındırır. Bunu ya bitirecektir, ya da bitirecektir. Rutin cumartesi toplantılarında bir yazı kabul edildiğinde, başka bir makale özeti yollandığında ya da gönderilmiş bir kitap bölümü kabul edilmeyip red edildiğinde kendisinden en sık duyduğunuz kelimelerdir: "Eyvallah ağbiciğim."

Ülkesinden 21 yıl önce ayrılıp üç ayrı eyalette en az altı yıl fellowluk yapıp, beyin cerrahisi asistanlığını yeniden Amerika Birleşik Devletlerinde tamamlayan bir insan olarak zaman makinasının tüketemediği tek şey vatanseverliği ve Atatürk sevdasıdır.

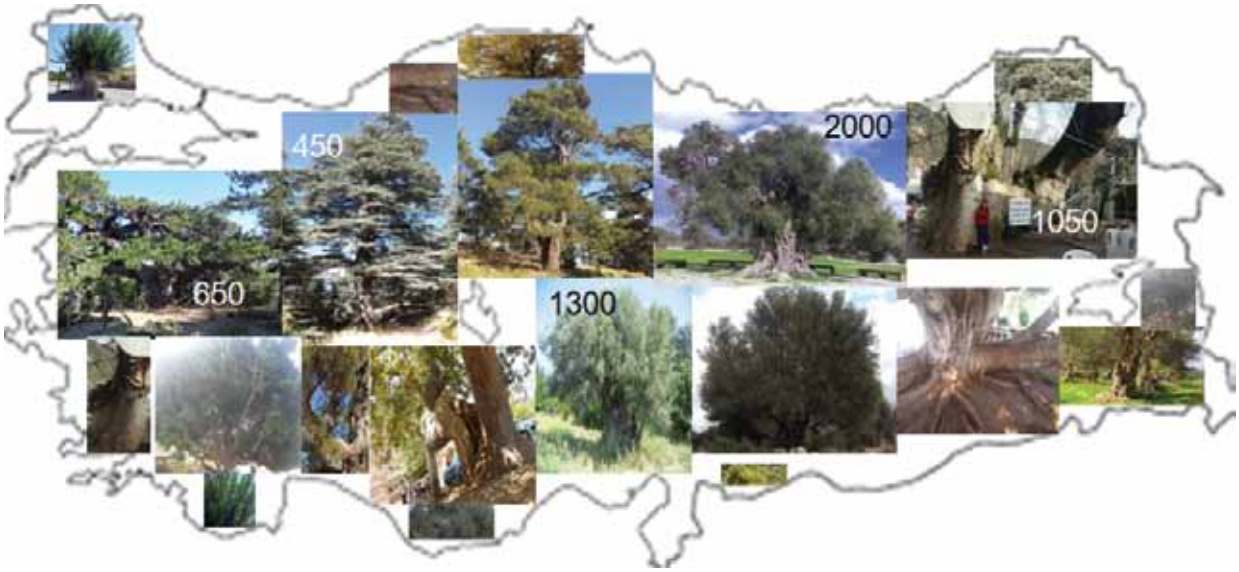
Prof. Dr. Emel Avcı
Dr. Derya Karataş
Mersin Üniversitesi, Tıp Fakültesi,
Nöroşirürji Anabilim Dalı



Laboratuvar kapısının arkasına fellowlar yaptıkları diseksiyonlardan birkaç örnek asmışlar; alt yazıda ise kendisine bırakılan ufak bir not bulunur: "Burada ölüler dirileri eğitir".

> Dr. Emel AVCI / Mersin Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı

Bir Ağacın Gölgesinde...



Epey uzun zamandır her yıl Anadolu'daki bir "Tabiat Anıt'ına" gitmeye çalışırız yani "Anıt Ağaçlara". Yaşayan tarihimizdir O'nlar. Kimisi meskun bir sokakta, kimisi ormanların derinliklerinde, bazısı Akdeniz'i seyreden bir yamacın tepesinde, bazısı da bir kasabanın girişinde köşede. Çok ağacımız vardır böyle hepsinin de ayrı hikayesi. Bazılarının altında Kanuni Sultan Süleyman otağını kurmuş, kimisinin gölgesinde Fransız yazar La Martin uyumuş, bir diğeri bu gökyüzü altında kurulan tüm imparatorlukları görmüş. Bazıları pullara basılmış, kimisi için su kanallarının yolu değiştirilmiş, bazılarının kovuklarında çobanlar ateş yakıp ısınmaya çalışmışlar. Mistik, mitolojik hikayelerin baş kahramanları olmuşlar ama hep memleketimizde bu topraklarda yüzyıllara tanıklık etmişlerdir. Yukarıdaki resim bizim şimdiye kadar ziyaret edebildiğimiz ülkemizde yüzyıllardır yaşayan Anıt Ağaç'ların sadece ufak bir örneğidir. En büyük dileğimiz ise ülkemizin ve Cumhuriyetimizin aynen üzerinde yetiştirdiği bu "Tabiat Anıtları" ile birlikte gelecek yüzyıllara tanıklık etmesidir.

> Dr. Erkut Baha BULDUK / Karabük Üniversitesi E.A. Hastanesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı
Dr. Cem YILMAZ / Başkent Üniversitesi Hastanesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı

Prof. Dr. M. Kemali Baykaner Anısına; Türk Nöroşirürji Yeterlik Sınavı

GİRİŞ

İnsanoğlu'nun insanı tanıma, eğitme ve bu amaçla ölçme ve değerlendirme gayretleri milattan önceki yıllara kadar dayanır. MÖ 2000'li yıllarda Çin'de devlet memurlarının seçilmesinde oldukça karmaşık sayılabilecek ve sınava dayalı bir sistemin olduğu bilinmektedir .

Uzmanlık alanında hekimlerin bilgi ve becerilerini devamlı güncelleme fırsatı yaratan yeterlik sınavlarında asıl amaç, hekimin uzmanlığının diğer meslektaşları tarafından da onaylanmış olmasıdır.

Tıpta uzmanlık alanında yeterlik sınavı ilk kez 1917 yılında Amerikan Göz Hastalıkları Yeterlik Kurulu tarafından gerçekleştirilmiştir. Beyin ve Sinir Cerrahisinde ise ilk kez yine ABD'de 1940 yılında yapılmıştır. Amerikan boardundan sonra 1991'de İngiltere'de 3 basamaklı (çoktan seçmeli, klinik ve sözlü) ve bir yıl sonrasında Avrupa Beyin Cerrahisi Derneği'nde (EANS) ilk yeterlik sınavları gerçekleştirildi. Amerika ve Avrupa'daki bu akım Türk Nöroşirürji Derneği'ne (TNDer) de yansımıştır.

"Türk Nöroşirürji Yeterlik Kurulu" için ilk çalışma Dr. Aykut Erbengi ve Dr. Ali Savaş tarafından, Dr. Yücel Kanpolat'ın TNDer başkanlığı döneminde 1995 yılında başlamıştır. Bu çalışmadaki amaç, Amerika Birleşik Devletlerinde olduğu gibi uzmanlık eğitiminin standartlarını yükseltilmesi için Sağlık Bakanlığından "bağımsız ve ayrı" olarak "sivil ve bağımsız" bir değerlendirme sisteminin kurulmasıydı. Bu çalışmada, Amerikan Nöroşirürji ve Avrupa Board'ları incelendi, örnek alınmış; Türkiye'deki sistem de göz önünde tutularak, "Türk Nöroşirürji Board"u Taslağı hazırlanmış ve Türk Nöroşirürji Derneği Bülteni'nin 1995 (1) sayısında basılmıştır. "Türk Nöroşirürji Yeterlik Kurulu" yıllar sonra TNDer, Dr. Selçuk Palaoğlu yönetiminde iken 2005'te bu taslağın kabulü ve çerçevesinde kurulmuştur; ilk başkanı Dr. Ender Korfalı olmuştur. Kurucu üyeler Dr. Murad Bavbek, Dr. Zafer Berkman, Dr. Hakan Caner, Dr. Engin Gönül, Dr. Talat Kırış, Dr. Ali Savaş, Dr. Zeki Şekerci, Dr. Ağahan Ünlü, Dr. Mehmet Zileli ve Dr. İbrahim Ziyal'dır.

Ayrıca bu taslak Türkiye'deki hazırlanan ilk "board" taslağıdır ve birçok uzmanlık derneği bu taslağı birebir örnek alarak kendi "board"larını hazırlamıştır. Yani bu konuda da TNDer diğer uzmanlık derneklerine öncülük etmiştir.

Türkiye'deki ilk yeterlik sınavı 2006 yılında yapılmıştır.

2004 yılında Türk Tabipleri Birliği Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu (TTB-UDEK) tarafından Ulusal Yeterlik Kurulu kurulmuştur. Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde yer alan 43 ana ve yan dal derneğine bağlı Yeterlik kurulları oluşturulmuş ve bunlardan 26'sı yeterlik sınavlarını gerçekleştirmişlerdir. Türkiye'de ilk yeterlik sınavı ise 2000 yılında genel cerrahi alanında Türk Cerrahi Yeterlik Kurulu tarafından gerçekleştirilmiştir.

Nöroşirürji yeterlik sınavı 2006 yılından beri yazılı ve sözlü sınavı olarak iki basamaklı biçiminde gerçekleştirilmektedir. Sınav süreci Türk Nöroşirürji Derneği Yeterlik Kurulu (TNYK) tarafından yürütülmektedir.

Bu yazının amacı, 2006-2015 yılları arasında yapılan nöroşirürji yeterlik sınavlarına ait süreç ve elde edilen sonuçlara ait bilgi vermek ve nöroşirürji yeterlik sınavı farkındalığını arttırmaktır.

TÜRK NÖROŞİRÜRJİ DERNEĞİ YETERLİK SINAVI

TNDer'in bir alt kurulu olan TNYK, Türkiye'de "Nöroşirürji Uzmanlık Eğitiminin" kalitesinin yükseltilmesi ve eğitim birimlerinin kendi aralarındaki standardizasyonunun sağlanması amacıyla Dr. Ender Korfalı başkanlığında 2005 yılında oluşturulmuştur. Sonrasında sırası ile Dr. M. Kemali Baykaner, Dr. Mehmet Zileli, Dr. Deniz Belen, Dr. Memduh Kaymaz TNYK'na başkanlık yapmışlardır. Dr. Cem Yılmaz halen başkanlık görevini sürdürmektedir.

Kuruluş amacı, nöroşirürji uzmanlık eğitiminin ana yapısını oluşturmak ve nöroşirürji uzmanlık eğitiminin düzeyini mümkün olan en yüksek seviyeye çıkarmaktır. Çekirdek eğitim programı, asistan karnesi, en az yapılması gerekli uygulamalı eğitim sınırlarını belirlemek gibi çalışmalarla, Türkiye'de Nöroşirürji alanındaki ulaşılması arzu edilen yüksek standartlara ulaşmaya yardımcı olmak hedeflenmiştir.

TNYK Sertifikası için yapılan sınavlar yazılı ve sözlü olmak üzere iki aşamalıdır.

Yazılı sınav geçme notu; 100 üzerinden 60 (altmış) doğru yanıt olarak belirlenmiştir. Yazılı sınavdaki konu başlıklarına göre soru sayılarının dağılımı Tablo 1'de verilmiştir.

Yazılı sınavdan 60 (altmış) ve üzeri alan ve en az 2 yıldan beri aktif nöroşirürji pratiğinin içinde yer alan adaylar sözlü sınava girmeye hak kazanırlar ve sözlü sınavda da başarılı olmaları halinde TNYK sertifikasını alırlar. Sertifikanın geçerlik süresi 10 yıldır. Birikimin korunmasını ve sürekli performansın devamını belgelemek şartı ile Sertifika geçerliği (Kongre katılımı, klinik uygulama, bilimsel yazı gibi) sınavsız olarak uzatılır. Uzatma için gerekli şartlar ise Sertifika aldıktan sonraki 10 (on) yıl içerisinde Nöroşirürji alanında en az 2 (iki) adet uluslararası yayın veya 10 (on) adet nöroşirürji konusunda ulusal veya uluslararası toplantılara katılması belgelenmelidir. Aday, bu koşulları yerine getiremiyor ise yeniden yazılı sınavda başarılı olması gerekmektedir.

Tablo 1: Yazılı sınavdaki konu başlıkları ve soru sayıları

Nöroanatomi	8
Nöropatofizyoloji	10
Nöroloji	7
Genel Nöroşirurjikal Cerrahi Beceriler	5
Kafa Travması	5
Beyin Tümörleri	15
Serebro Vasküler Hastalıklar	15
Omurga-Omurilik ve Periferik Sinir Hastalıkları	17
Nöroradyoloji	5
Pediatrik Nöroşirurji ve Konjenital Hastalıklar	5
Yoğun Bakım ve Nöroanestezi	4
Fonksiyonel ve Stereotaksik Cerrahi	4

Türk Nöroşirürji Yeterlik Sınavı yazılı basamağına yapıldığı ilk tarih olan 2006 yılından beri toplam 490 kişi katılmıştır. Adaylardan 225'i başarılı (%45,9), 265'ü (%54,1) başarısız olmuştur.

Sınava girenlerin 215'i (%43,9) nöroşirürji uzmanı, 275'i (%56,1) ise 3. yılını tamamlamış nöroşirürji uzmanlık öğrencisidir (Tablo 2).

Yazılı sınavlarda alınan en yüksek puan 89, en düşük puan ise 33'dür.

Sınava katılım en çok 122 kişi ile ilk sınavda olmuştur. Devam eden yıllarda katılım ortalama 40 kişide kalmıştır (Tablo 2).

Sözlü sınava ise toplam 49 kişi girmiş olup 43'ü (%87,7) başarılı 6'sı (%12,3) ise başarısız olmuştur (Tablo 3).

TNDer'e kayıtlı 1484 nöroşirürji uzmanı olmakla birlikte Türkiye'de yaklaşık 1800 nöroşirürji uzmanı olduğu bilinmektedir. Türk Nöroşirürji Yeterlik Belgesine sahip toplam nöroşirürjiyen sayısı 332'dir (yaklaşık %18,4). Nöroşirürji uzmanlarının 240'ı sınavsız verilen, 49'u ilk defaya mahsus sadece yazılı sınav ile verilen, 43'ü yazılı ve sözlü sınav ile verilen TNDer Yeterlik sertifikasına sahiptir.

Tablo 2: Yıllara göre yazılı sınava giren kişi sayıları

Yıl	Yazılı sınava giren kişi sayısı	Uzmanlık öğrencisi	Uzman	Kadın	Erkek	Başarılı	Başarısız
2006	122	41	81	5	117	51	71
2007	40	23	17	4	36	22	18
2008	25	15	10	1	24	15	10
2009	58	44	14	3	55	30	28
2010	50	31	19	3	47	11	39
2011	43	28	15	5	38	26	17
2012	27	17	10	4	23	7	20
2013	48	24	24	3	45	22	26
2014	39	28	11	3	36	15	24
2015	38	24	14	7	31	26	12
Toplam	490	275	215	38	452	225	265

Tablo 3: Yıllara göre sözlü sınava giren, başarılı ve başarısız olan kişi sayıları

Yıl	Sözlü Sınava Giren	Sözlü Sınav Başarılı	Sözlü Sınav Başarısız
2006	Yapılmadı		
2007	Yapılmadı		
2008	2	2	0
2009	Yapılmadı		
2010	11	7	4
2011	5	5	0
2012	5	5	0
2013	9	7	2
2014	8	8	0
2015	9	9	0
Toplam	49	43	6

TARTIŞMA

Arthur Schopenhauer, 'Üç türlü aristokrasi vardır; birincisi yaş ve kıdem; ikincisi servet; üçüncüsü akıl ve bilgidir. En şereflisi sonuncusudur' diyerek bilgi ve aklın önemini vurgulamıştır. Cerrahi hiyerarşide yaş ve kıdem'in önemi tartışılmaz. 20. yy'da usta-çırak eğitim metodolojisi hakimken, günümüzde bilgi herkes tarafından kolay ulaşılabilir olmuştur.

Tabiki yeterlik belgesine sahip olmak, iyi bir hekim, iyi bir beyin cerrahı olunacağı anlamına gelmez. Ülkemizde çeşitli dernekler tarafından yapılan yeterlik sınavına katılımın genel olarak beklenenden daha düşük olduğu görülmektedir. Bunun ana nedenlerinden biri, sınavda başarısız olunmasının prestij kaybına yol açacağı düşüncesi olabilir. Ayrıca yeterlik belgesine sahip kişiler incelendiğinde büyük çoğunluğun akademisyen olduğu ya da akademisyen olmak isteyen uzmanlar olduğu görülmektedir. TNDer Yeterlik Sınavı'nın 10 yıllık geçmişine baktığımızda, yazılı ve sözlü sınava girerek yeterlik sertifikası alan 43 uzmanın olması katılımın ne denli düşük olduğunu göstermektedir. Bu nedenler ışığında yeterlik sınavının, beyin cerrahisi uzmanının günlük mesleki yaşamında gerekli olduğu bilgi ve becerilerini geliştirmeye yönelik yapılması, katılımı arttıracağını düşündürmektedir.

Ülkemizde prestij sınavı olarak görülen yeterlik sınavlarının Avrupa ve Amerika'daki uygulamalarına bakıldığında mecburiyet göze çarpmaktadır. Aynı mecburiyetin ülkemiz için de yakın gelecekte olması beklenmektedir.

Yeterlik sınavları; eğitilenlerin kendilerini değerlendirmeleri yanında eğitim kurumlarının da değerlendirilmesini sağlamaktadır. Çekirdek eğitim müfredatına göre hazırlanan yeterlik sınavlarındaki başarı ve başarısızlık durumları analiz edildiğinde, kişi ve kurum bazında bu eksikliklerin giderilmesi için fırsat doğmaktadır. Bu değerlendirmelerin klinik pratiğe sürekli tıp eğitimi ve sürekli profesyonel gelişme şeklinde yansıması beklenmektedir.

Yeterlik kurulunun nöroşirürji eğitiminde standartları yükseltme hedefine ulaşmak için önemli görevlerinden biri de kliniklerin akreditasyonudur. Klinik akreditasyon süreci için önümüzdeki dönemlerde daha çok çaba sarf edilerek, daha bilgili ve becerikli uzman yetiştirmek için klinikleri akredite olmaya teşvik edici çalışmalar yapılacaktır. Bugün itibariyle ülkemizde Gazi Üniversitesi, Uludağ Üniversitesi ve Adana Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi akreditasyon belgesine sahiptir. Şüphesiz akredite olabilecek nitelikte pek çok kliniğimiz bulunmaktadır, dileğimiz bu kliniklerin bir an önce yeterlik kuruluna akreditasyon için başvuruda bulunmalarıdır.

Sonuç olarak TNDer Yeterlik Kurulu tarafından uygulanan yeterlik sınavının alanımızda eğitimci ve eğitilenlere kendilerini değerlendirme imkanı vermekte, profesyonel gelişimlerine katkı sağlamakta ve nöroşirürji eğitiminde standardizasyonu oluşturmakta katkı sağlamaktadır.

KAYNAKLAR

Rhodes, R. S: Maintenance of certification. The American Surgeon 73: 143-147, 2007

Haase, J: The European examination-its present status and potential development. In Training in Neurosurgery in the Countries of the EU. Springer Vienna: 107-114, 2004

Sayek İ, Aslan D, Ulusal Yeterlik Kurulu Nedir? Türkiye'de Güncel Durum Paylaşımı, Türk Tabipleri Birliği Ulusal Yeterlik Kurulu Bülteni, 2013, 1

Demirer S, Yeterlik Sınavları, Türk Tabipleri Birliği Ulusal Yeterlik Kurulu Bülteni, 2013, 1

Türk Nöroşirürji Yeterlik Kurulu Tüzüğü, 23 Haziran 2012

Cronbach LJ, Thorndike RL: Educational measurement. Test validation, 443-507,1971

Baykul Y: Türklerde eğitimde ölçme ve değerlendirme, epod-online.org

Türk Nöroşirürji Derneği Bülteni, sayı 1, 5 Nisan 1995

> Dr. Kamil ÖGE / Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı

Prof. Dr. Özdemir Gürçay

Özdemir Hoca'mız Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalının kuruluş yıllarından itibaren 1998 yılında yaş haddinden emekli olana kadar çalışmış, bu dönemde bölümden ihtisas alan tüm asistanların eğitimine büyük katkılarda bulunmuş bir öğretim üyemizdir. 1931 doğumlu olan hocamız Ankara Gazi Lisesi'nden mezun olduktan sonra Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne girmiş ve 1957 yılında mezun olarak tıp doktoru ünvanını almıştır. Mezuniyet sonrası eşi merhum Sabahat Gürçay'la evlenen hocamız genel cerrahi ihtisası için önce 2 sene Amerika Birleşik Devletleri'nde, oradan da 3,5 sene Kanada'da çalışarak genel cerrahi ihtisasını almış ve ülkemizde 1963 yılında genel cerrahi ihtisas sınavını da vererek genel cerrahi uzmanı olmuştur.

İki yıllık askerliği süresince savaş cerrahisi alanında çalışmıştır. Askerliğinin bitiminde Hacettepe Tıp Fakültesi kurulma aşamasındadır ve Özdemir Hoca Prof. Dr. İhsan Doğramacı'nın yönlendirmesiyle Hacettepe Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir cerrahisinde çalışmaya başlamıştır.

1968 yılında katılmış olduğu Hacettepe Beyin Cerrahisi Ailesinde, 1998 tarihinde yaş haddinden emekli olana kadar, aktif beyin cerrahlığı, öğretim üyeliği ve yöneticilik yapan hocamız, pek çok beyin cerrahının yetişmesinde önemli katkılarda bulunmuştur.

Özdemir hoca, anabilim dalımızdaki görevlerine ek olarak Hacettepe Hastanesi Başhekimliği, Hacettepe Üniversitesi Nörolojik Bilimler ve Psikiyatri Enstitüsünde enstitü müdürlüğü yapmış, Türk Nöroşirürji Derneği kurucuları arasında yer almış, 1986-1987 döneminde dernek başkanlığı görevini yürütmüştür.

Özellikle adli nöroşirürji konusunda bölümümüzün danışılan kişisi olmuştur.

Emekliliğinden sonra zamanının büyük bölümünü Çınarcık'ta geçiren hocamız 23 Ağustos 2015 günü geçirdiği ani bir kalp rahatsızlığı sonucu vefat etmiştir.

Sevecen kişiliği, yumuşak karakteri ve eğitici yönü ile asistanları tarafından saygı ve sevgi ile yad edilen hocamızı rahmetle anıyoruz.

> Dr. Gökmen KAHİLOĞULLARI / Ankara Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı

Prof. Dr. Yücel Kanpolat

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anabilim Dalının değerli öğretim üyesi Prof. Dr. Yücel Kanpolat'ı 17 Eylül 2016'da kaybettik. Prof. Dr. Yücel Kanpolat, modern nöroşirürjinin Türkiye'deki gelişiminde çok önemli bir rol oynamıştır ve Dünya nöroşirürjisinin ağrı cerrahisindeki öncü isimlerindendi.

Dr. Kanpolat, Sivas'ta 1941 yılında dünyaya geldi. İlkokulu Sivas'ta okuyan Kanpolat, ortaokul ve liseyi Ankara Gazi Lisesi'nde bitirdi. 1965 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni bitirdi. Tıp fakültesi döneminde futbolla yakından ilgilendi ve Tıp Fakültesi Takımı başta olmak üzere pek çok takımda kaleci mevkiinde oynadı. 1965-1968 yılları arasında Diyarbakır Ergani'de pratisyen hekim olarak çalıştı. Burada iken Dünya Sağlık Teşkilatı'ndan destek almayı sağladı ve halk sağlığı konusunda yoğun çaba sarf etti. 1968 yılında başladığı Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Kliniği'ni 1973 yılında bitirdi ve beyin cerrahı uzmanı ünvanını aldı. 1974-1975 yılları arasında İstanbul Haydarpaşa Askeri Hastanesi'nde askerlik görevini yedek subay olarak yaptı. Dr. Kanpolat 1975-1978 yılları arasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Kliniği'nde başasistan, aynı klinikte 1978-1988 yıllarında doçent olarak çalıştı ve 1989 yılında profesör unvanını aldı. Yurt dışında üniversite hastanelerinde (Almanya-1964, İsviçre-1977, İsveç-1981) araştırmacı ve gözlemci olarak çalıştı.

Dr. Kanpolat 1969 yılında Prof. Dr. Nurhan Avman teşvikiyle ağrı cerrahisine yöneldi ve bu alanda dünya çapında popülarite kazandı. 1986 yılında dünyada ilk kez bilgisayarlı tomografi kılavuzluğunda stereotaksik ağrı cerrahisi uyguladı ve 1994 yılında kendi adıyla geliştirmiş olduğu elektrot sistemi (Kanpolat Kordotomi Kiti-KCTE) ABD Boston Burlington'da üretilmeye başlandı. 1992 yılından itibaren geliştirmiş olduğu sistemle ilgili Türkiye'de ve dünyanın pek çok yerinde dersler, kurslar düzenledi ve ameliyatlar yaptı.

Dr. Kanpolat mesleki beceri ve başarısının yanısıra pek çok dernek ve kurumda başarılı yöneticilikler yaptı. Mensubu olduğundan büyük onur duyduğunu her fırsatta ifade ettiği Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji ABD'da emekli olana kadar bölüm başkanı olarak çalıştı. 1990 ve 1996 yıllarında Türk Nöroşirürji Derneği Başkanlığı yaptı. Almanya Uluslararası Nörobilim Enstitüsü Ağrı Cerrahisi Profesörü, AD Oregon Sağlık Bilimleri Üniversitesi ilk Paxton Uluslararası Profesörü olarak görev yaptı. Surgical Neurology, Neurosurgery, World Neurosurgery Dergileri'nde yayın kurulu üyesi ve Surgical Neurology dergisinde yardımcı editör olarak görev aldı. 1983 yılında Dünya Stereotaktik ve Fonksiyonel Nöroşirürji Federasyonu Yönetim Kurulu Üyesi, 1999-2003 yılları arasında EANS Araştırma Komitesi Başkanı ve 2003-2007 yılları arasında EANS Başkan yardımcısı olarak görev aldı. 1996-2012 yılları arasında asli üye olarak çalıştığı Türkiye Bilimler Akademisi'nde 2008-2012 yılları arasında başkanlık yaptı.

2012'de başlamış olduğu Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi doktora programını sağlık nedenleriyle tamamlayamadı.

Dr. Kanpolat Index Medicus'ta yayımlanmış 176 makalesi yanısıra, ulusal ve uluslararası pek çok kitapta yazarlık yapmış ve alanında pek çok ödül almıştır. Aldığı ödüller arasında; TÜBİTAK Tıp Teşvik Ödülü, TÜBİTAK Hüsamettin Tuğaç Teknoloji Ödülü, Türk Nöroşirürji Derneği Hamit Ziya Gökalp Bilim Hizmet Ödülü, Türk Nöroşirürji Derneği Üstün Hizmet Ödülü, Ankara Tabip Odası "Füsun Sayek Bilim ve Hizmet Ödülü" gibi ödüller sayılabilir. Dr. Yücel Kanpolat 2011 yılında 28'i Nobel

Ödülü sahibi toplam 1400 üyesi bulunan Avrupa Bilimler ve Sanatlar Akademisine senato kararı ile üye olarak seçilmiştir.

Dr. Kanpolat, öğrenme ve öğretme konusunda sonsuz isteği ve çalışma azmi olan bir bilim adamıydı. Çalışma ortamı ve çalışacağı kişileri belirleme konusunda özel bir yeteneği mevcuttu. Başarı için organizasyon becerisini ulusal ve uluslararası pek çok platformda göstermiş ve kanıtlamış bir kişiydi. Bilgi ve becerilerini biz öğrencilerine aktarma ve paylaşma konusunda sürekli gayret içinde olmuştur. Bu özelliklerini yurt içinden ve hatta yurt dışından da pek çok nöroşirürjiyene ve bilim adamına aktarmış ve uluslararası bir mentor ve öğretmen olduğunu göstermiştir. Kliniğimizde böylesine çekim merkezi olmayı başarmış bir nöroşirürjiyen ve bilim adamı olarak Prof. Dr. Yücel Kanpolat'ı her zaman özlemle anacağız.

Işıklar içinde yatsın…

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Nöroşirürji Anabilim Dalı Öğretim Üyeleri

> Dr. Alp BÖRCEK / Gazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı

Prof. Dr. Mustafa Kemali Baykaner

Değerli hocamız, pediatrik nöroşirürji camiasının önde gelen isimlerinden Prof. Dr. M. Kemali Baykaner'i 21 Eylül 2016 tarihinde uzun süredir ayakta, yılmadan mücadele ettiği hastalığı nedeni ile beklenmedik ve çok erken bir şekilde kaybetmiş bulunuyoruz.

15 Aralık 1949 yılında doğan Hocamız, tıp eğitimini Ankara Üniversitesi' nde, uzmanlık eğitimini ise Numune Hastanesi'nde tamamlamış ve o günden beri kariyerine Gazi Üniversitesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı'nda devam etmiştir.

Değerli Hocamız Türkiye'de pediatrik nöroşirürjinin kurulmasına ve gelişmesine öncülük eden 4 kişiden birisidir ve tüm kariyeri boyunca sadece pediatrik vakalarla ilgilenmiştir. Çalışkanlığı, vizyonerliği, tuttuğunu kopartan kişiliği ile bizlere her zaman örnek olmuştur. Hastalığını bir gün bile bahane etmemiş geçirdiği ağır cerrahiler ve tedavilerden sonra bile en kısa sürede görevinin başına dönmüştür.

Doğru bildiklerinden vazgeçmemiş ancak bunu kuru bir inatla da yapmamıştır. Karşıdaki fikre her zaman açık olmuş, mantık, vicdan ve bilgiye dayalı her fikri desteklemiştir. Bilimselliği, ilerlemeyi hep ön plana çıkarmış, bunun uğruna çok yakınlarını da karşısına aldığı olmuş ama duruşunu hiç değiştirmemiştir.

Çevresine karşı her zaman sıcak, ilgili ve sevecen olan hocamız, her sabah klinikte her gördüğü kişiye, ailesine kadar hatırını sorar, moral verir, iltifatta cimri davranmazdı. Bizlerin yetişmesinde önemli payı olan hocamız eleştirilerini dahi kırmadan, olumlu biçimde yapardı. Çok başarılı olmayan veya standart bir girişim sonrası bile bizleri över, daha iyisini yapabilmemiz için motive ederdi. Bildiklerini kendine saklamaz, gerek konseylerde gerek ameliyatlar esnasında sürekli tecrübelerini aktarır, öğreticilik vasfını hep korurdu.

Nadiren ama hemen her zaman haklı olarak kızan hocamızın kızgınlığı kısa sürer, konuyu uzatmaz, haksız olduğunu düşündüyse de mutlaka karşıdakinin gönlünü alırdı.

Vizyonerliği sayesinde, sağlık sisteminin zorluklarına rağmen kliniğimizde hem işleyiş hem teknolojik olarak önemli gelişmelere imza atmıştır. Hocamızın ileri görüşlülüğü sayesinde kliniğimiz bugün intraoperatif manyetik rezonans görüntüleme ünitesinin de dahil olduğu son teknoloji bir ameliyathaneye sahiptir.

Kliniğimizin genç üyelerinin akademik çalışmalarında her zaman yol gösterici olmuştur. Kliniğimizden çıkan hemen hemen her bilimsel çalışmada onun katkısı bulunmaktadır. Pediatrik nöroşirürji için referans merkezi kliniklerden birisi olan Gazi Üniversitesi Pediatrik Nöroşirürji Bilim Dalı'nı uzun yıllar tek başına yönetmiş ve Türkiye' nin her köşesinde çocuklara umut ışığı olmuştur.

Hocamızın en önemli özelliklerinden biri de Türk Nöroşirürji camiasına olan tükenmez sevgisiydi. Bir dönem başkanlığını da yaptığı Türk Nöroşirürji Derneği'ne büyük katkıları olan hocamız, Türk Nöroşirürjisinin ilerlemesi için çaba göstermiş, özellikle yeterlik kurulunun gücü ve etkinliğini arttırarak, gençlerin daha iyi yetişmesi için uğraşmıştır. Günlük hayatın içindeki kişisel çekişmeleri çok da önemsemeden, tüm meslektaşlarına sevgi ve hoşgörü ile bakmıştır. Sanırız bu hisleri tüm meslektaşlarınca da hissedilmiş olmalı ki, vefatı sonrası bizlere ulaşan mesajlarda hocamızın bu yönü hep hatırlanmıştır.

Bir şekilde hepimizin hayatlarına dokunmuş ve izler bırakmış olan Hocamız Sayın Prof. Dr. Kemali Baykaner'i özlemle anıyoruz.

Işıklar içinde uyusun.

2015-2016 YILLARI ARASINDA VEFAT EDEN ÜYELERİMİZ

Prof. Dr. M. Kemali BAYKANER
15.12.1949 / 21.09.2016

Op. Dr. Mahmut TOKYAY
1958 / 28.04.2016

Op. Dr. Mustafa DEMİRKAZIK
4.11.1946 / 02.2016

E. Prof. Tbp. Tuğg. Naci SEBER
15.05.1936 / 14.09.2015

Prof. Dr. Özdemir GÜRÇAY
19.10.1931 / 23.08.2015

Op. Dr. Tolga KAPLAN
05.03.1981 / 29.07.2015

Prof. Dr. Ümit Dursun ACAR
1945-2015

Prof. Dr. Yücel KANPOLAT
08.06.1941 / 17.09.2016

Op. Dr. Işık GÜREL
... / 12.03.2016

Prof. Dr. Nejat ÇIPLAK
8.11.1949 / 7.10.2015

Prof. Dr. Mete SAVEREN
1936 / 31.08.2015

Op. Dr. Konuralp BAŞOL
1940 / 18.08.2015

Op. Dr. Z. Oğuz ERDOĞAN
1953 / 21.07.2015

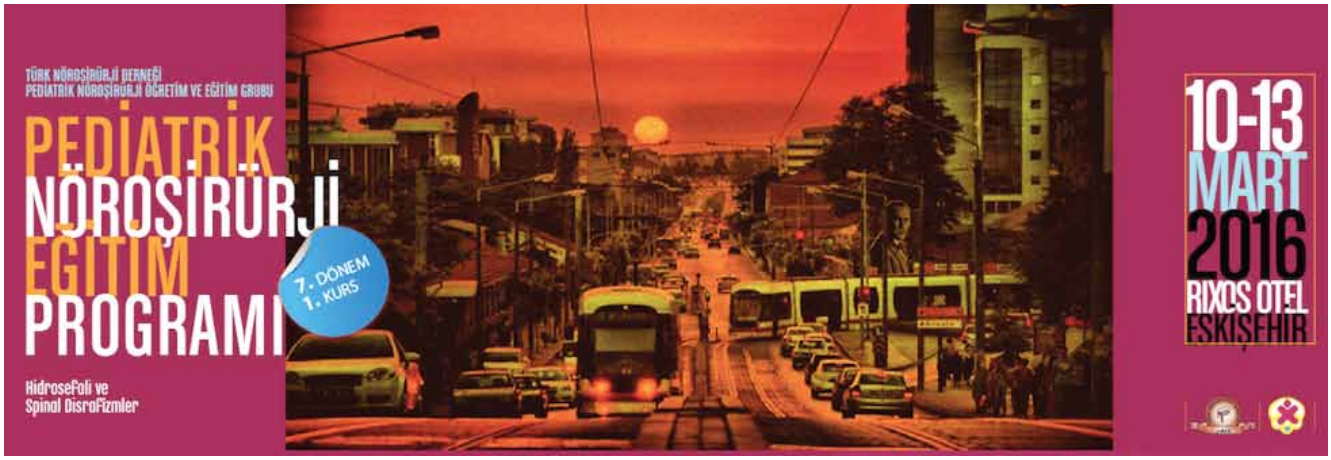
> Dr. Hakan KARABAĞLI / TNDer Pediatrik Nöroşirürji Öğretim ve Eğitim Grubu Başkanı

PEDİATRİK NÖROŞİRÜRJİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU

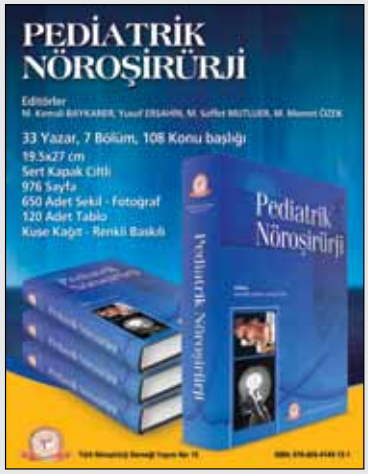
Başkanın Mesajı

Grubumuzun başlıca faaliyetleri şunlardır:

PNG Hidrosefali ve Spinal Disrafizmler konulu 7. Dönem 1. Kurs, 10-13 Mart 2016 tarihleri arasında Dr. Murat Vural'ın ev sahipliğinde Eskişehir'de gerçekleştirildi. Tüm katılımcılara Pediatrik Nöroşirürji kitabı hediye edildi.

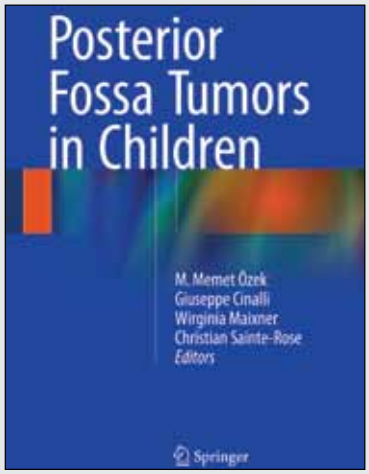


- ISPN 2015, 4-8 Ekim tarihleri arasında İzmir'de gerçekleştirildi. Prof. Dr. Yusuf Erşahin'in beklenmeyen ani kaybı nedeniyle, Prof. Dr. Saffet Mutluer'in başkanlığında düzenlenen ISPN'e tüm dünyadan önemli katılımcılar iştirak etti. Türkiye'den 43 nöroşirürjiyenin katıldığı kongreye yine ülkemizden 2 davetli konuşmacı (Memet Özek, Ayşegül Selçuki Uysal), 4 oturum başkanlığı (Saffet Mutluer, Mehmet Selçuki, Memet Özek, Nejat Akalan) görevi verilmiştir. 16 sözel ve 42 poster sunumla ülkemiz 2015 yılı ISPN'de temsil edilmiştir.
- 11 Mayıs 2015 tarihinde Türkiye Klinikleri Dergisi tarafından PNG üyesi (bir önceki başkanı) İ. Suat Öktem editörlüğünde, 36 yazarın katkılarıyla 'hidrosefali özel sayısı' yayınlanmıştır.
- 2016 yılı içinde PNG üyesi Saim Kazan editörlüğünde hazırlanan Spina Bifida özel sayısı hazırlığı tamamlanmak üzere ve basıma hazırlanmaktadır.



- Pediatrik Nöroşirürji Grubu Kurucuları Editörlük Yaptı.
- Pediatrik Nöroşirürji İçin Özenle 108 Konu Seçildi.
- Pediatrik Nöroşirürji Grubu (33) Kişi Konuları Yazdı.
- Pediatrik Nöroşirürji Kitabı 7 Bölümde Yazıldı.
- (Genel, Konjenital, Tümör, Enfeksiyon, Travma, Vasküler, Fonksiyonel)

- Türkiye Klinikleri Nöroşirürji Özel Dergisi 2015 - Cilt 5, 1. sayısıdır.
- Dergi Hidrosefali özel sayısı olarak çıkmıştır.
- Editör Dr. İ. Suat Öktemdir.
- 20 adet derleme yazısı yayınlanmıştır.



- Pediatrik hastalarda medulloblastoma, ependimoma, serebellar astrositom, atipik teratoid / rabdoid tümör, kordoma, beyin sapı dahil olmak üzere posterior fossa neoplazmlarının tüm yönlerini kapsayan kapsamlı bir kitaptır.
- M. Memet Özek, Giuseppe Cinalli, Wirginia Maixner, Christian Sainte-Rose kitabın editörleridir.
- 10 bölüm ve toplamda 66 konu başlığı vardır.

> Dr. Gökmen KAHİLOĞULLARI / Ankara Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı

Eskişehir Pediatrik Nöroşirürji Buluşması Ardından

Belirlendiği günden beri herkesin merakla beklediği bir toplantıydı aslında. Çünkü yapılacak yer Anadolu'nun ortasında, medeniyeti, çağdaşlığı ve cumhuriyeti içinde yaşayan ve yaşatan, sadece Osmanlıları, Selçukluları değil Frigya'lılara kadar uzanan zengin tarihini de görülebileceği Eskişehir'de idi toplantı. TNDer Pediatrik Grubu 7. dönem 1. kursunu burada yapma kararı çok iyi bir karardı gerçekten. Herkesin kolaylıkla ulaşabildiği bir yer olarak Eskişehir'de toplantı oteli aranırken sizi önce Cumhuriyet Dönemi yapıları karşılıyor. Ulaşmak için Odunpazarı istikametine yöneldiğinizde ise artık Osmanlı Dönemi'ndesiniz. Cumbalı evler, kervansaraylar içine serpiştirilmiş turistik dükkan, mahalle kahvesi, lületaşı dükkanlarını geçerek tepeye çıktığınızda müthiş şehir manzarası sizi bekliyor. Toplantı oteli oldukça modern bir yapı, ama otelin hamam kubbeleri Eskişehir'in bir tarih şehri olduğunu tekrar hatırlatıyor.

Açılış kokteylinden, toplantı sabahı açılış programı, toplantı boyunca kahve araları, akşam toplantılarında ise müzik, danslar ve hatta tiyatrolarla dolu sanatsal ve kültürel bombardıman altındayız. Bu durumun tek nedeni kuşkusuz müzik ve sanatı bir yaşam biçimi haline getirmiş, ev sahibi Murat Abi (Murat Vural). İş hayatımızda koşturmaca içerisinde çoğu zaman eksik bıraktığımız veya yeterince zaman ayıramadığımız, müzik ve sanat boşluğunun yıllık dozunu, Murat Abi, saatler ve günler içinde, bünyelerimize ulaştırmıştı. Yalnız erişkinler ve eşleri için değil, çocukların bile düşünüldüğü sanatsal aktiviteler ve gezi programlarında ise bir kadının elinin değdiği belliydi ve bunu sağlayan da şüphesiz, Murat Abi'nin değerli eşi Lale Abla idi.

Katılımın gerçekten çok iyi ve bilimsel düzeyinin oldukça doyurucu olduğu kurs gerek Hocalar, gerekse kursiyerler için çok tatminkardı. Çoğu zaman ciddiyet ve şaka arasında olduğu konusunda bocalasalar da kursun sonuna doğru genç kursiyerler, Saffet Hoca ile Kemali Hoca arasındaki atışmaların aslında 'muhabbetten' kaynaklandığını öğrendiler. Kahve aralarında Mehmet Hoca'dan (Mehmet Selçuki) lise yıllarını geçirdiği Eskişehir'in biraz eski dönemlerini dinleme fırsatı bulduk. Tekrar kursa döndüğümüzde Memet Hoca'nın (Memet Özek) arka sıralardan referanslarla verdiği örneklerde salonda çıt çıkmazken, hocalar arasında hararetli tartışmalarda salonda desibelin oldukça arttığını görmek mümkündü. İşte bu anlarda da, Murat Abi'nin programında olan ve salona giren kimi zaman bir akordion sesi, kimi zaman bir keman sesi herkesi tekrar huzur dünyasına çekmeyi sağlıyordu.

Eskişehir'deki toplantı aynı zamanda başkan değişiminin yaşandığı bir toplantı oldu. Geçirmiş olduğu başarılı başkanlık dönemini tamamlayan Suat Hoca (Suat Öktem), yılların emektar grup sekreteri Hakan Abi'ye (Hakan Karabağlı) başkanlığı devretti.

Tüm toplantı boyunca şüphesiz en duygulu anlar Yusuf Hoca'nın (Yusuf Erşahin) anıldığı anlardı. Kursun başlangıcından bitimine kadar bir vefa örneği olarak Yusuf Hoca sürekli konuşuldu ve anıldı.

Sanırım Pediatrik Nöroşirürji Grubu'nun Eskişehir buluşması herkesin bitmesini pek istemediği kurslardan birisi olmuştur. Eskişehir dönüşü yıllardır merak ettiğim muhteşem Frig Vadisi'ni gezerken, Murat Abi'nin ev sahipliği yaptığı bu güzel kurs ile çıtayı yükseltmekle kalmadığını, bir sonraki kursun ev sahibi Celal Abi'nin (Celal Bağdatoğlu) de işini zorlaştırdığını düşünüyordum…

> Dr. Erkan KAPTANOĞLU / TNDer Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Öğretim ve Grubu Başkanı

SPİNAL ve PERİFERİK SİNİR CERRAHİSİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU

2015 Temmuz - 2016 Temmuz FAALİYET RAPORU

1. İstanbul, Ankara, İzmir, Konya ve Adana illerinde Eylül 2015- Haziran 2016 tarihleri arasında aylık spinal cerrahi günleri toplantıları yapılmıştır: Bu toplantılar yerel toplantılar olup İstanbul'da ortalama 70 kişi katılım varken diğer illerde ortalama 50 kişilik katılım olmuştur. Toplantılar bölgesel ekipler tarafından planlanıp organize edilmektedir. Bu yılki İstanbul toplantılarından birisinde Prof. Dr. Gazi Yaşargil spinal cerrahinin gelişimi ve geleceği ile ilgili bir konferans vermiştir.
2. 2015-2016 tarihleri arasında 4 adet spinal bülten çıkartılmıştır. Bültenlerde tek bir konu ele alınarak enine boyuna tartışılmaya çalışılmıştır. Bu bültenlerde spinal dışı kaynaklı bel ve bacak ağrılarının nedenleri, Periferik sinir cerrahisi, Lomber disk hernilerine minimal invazif yaklaşım tartışılmıştır. TNDer SPSCG nin 20. yılı olması nedeniyle Bülten 20. yıl özel sayısı çıkarılmıştır.

3. Spinal temel eğitim programı 6. dönem II. (STEP I) toplantısı Mayıs 2015 tarihinde Trabzon'da gerçekleştirilmiştir: Yoğun katılımı kursu olgu tartışmalarının baz alındığı interaktif bir toplantı olarak gerçekleştirilmiştir. Bunun için kursiyerler kendi masalarında oturan eğitmenlerle bire bir görüşerek tartışmışlardır.
4. Spinal enstrumantasyon teknikleri kursunun ikincisi Eylül 2015 tarihinde İstanbul'da gerçekleştirilmiştir. Toplantı ücretsiz olarak Marmara Üniversitesi Nörolojik Bilimler Enstitüsü Laboratuvarlarında yapılmıştır.
5. Uluslararası katılımlı Omurga ve omurilik tümörleri sempozyumu Ekim 2015 tarihinde Antalya'da gerçekleştirilmiştir. Bu sempozyum katılımcı ve konuşmacılar nezdinde uluslararası bir nitelikte olup 480 kişilik bir katılım meydana gelmiştir.

6. Uluslararası katılımlı deformite premeeting kursu Ekim 2015 tarihinde Antalya'da gerçekleştirilmiştir. Premeeting kurs uluslararası katılımlı olmuştur.
7. Omurga ve Omurilik Tümörleri kitabı Ekim 2015 tarihinde yayınlanmıştır.
8. Alt servikal bölgede cerrahi teknikler ve enstrumantasyon kursu Kasım 2015 tarihinde İstanbul'da gerçekleştirilmiştir. Kurs teorik ve kadavra kursunun birlikte düzenlendiği ve 110 kişinin katılımıyla Bahçeşehir Üniversitesi'nde gerçekleştirilmiştir.

9. Dr. Mehmet Zileli ileri spinal cerrahi 15. kursu Aralık 2015 tarihinde İzmir'de gerçekleştirilmiştir. Kurs yaklaşık 130 kişinin katılımıyla başarıyla gerçekleştirilmiştir.
10. Ankara Spinal Günleri kapsamında Aralık 2015'te Ankara Numune ve Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalı ortaklığı ile "lomber endoskopik diskektomi" konulu kadavra kursu düzenlenmiştir.
11. Ankara Spinal Günleri kapsamında lumbosakral stabilizasyon uygulamaları kadavra kursu Şubat 2016 tarihinde Ankara'da gerçekleştirilmiştir. Kurs TNDer SPSCG yönetimi, Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi ve Anatomi Anabilim dalları işbirliği ile gerçekleştirilmiştir.

12. Lomber omurgaya minimal invaziv girişimler kursu (Canlı cerrahi uygulamalı) Şubat 2016 tarihinde İstanbul'da gerçekleştirilmiştir. Prof Dr. Sait Naderi'nin ev sahipliğinde Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesinde yaklaşık 120 kişinin katılımıyla gerçekleştirilmiştir.
13. Canlı ameliyat ve maket uygulamalı deformite kursu 1 Şubat 2016 tarihinde multidisipliner olarak İstanbul'da Koç Üniversitesi'nde, 80 kişinin katılımıyla gerçekleştirilmiştir.
14. Spinal temel eğitim programı 6. dönem I. (STEP I) toplantısı Mayıs 2016 tarihinde Kuşadası/Aydın'da gerçekleştirilmiştir. Kurs 250 kişinin katılımıyla olgu tartışmalarının baz alındığı interaktif bir toplantı olarak gerçekleştirilmiştir. Bunun için kursiyerler kendi masalarında oturan eğitmenlerle bire bir görüşerek tartışmışlardır.
15. TNDer SPSCG 2015 yılında başlattığı bir projesi ile isteyen bölgelere göre sıraya koymak kaydı ile Anadolu'da daha önce toplantı yapılmamış ya da az yapılmış bölgelere giderek oradaki meslekdaşlarımızla hem akademik hem mesleki sorunları tartışma fırsatı bulmuştur. Anadolu Spinal Toplantıları-3: "Aklıma takılan sorular" başlıklı toplantı Mayıs 2016 tarihinde Ordu'da Ordu Üniversitesi'nde gerçekleştirilmiştir.
16. Canlı ameliyat ve maket uygulamalı deformite kursu 2 Haziran 2016 tarihinde Koç Üniversitesi/İstanbul'da 105 kişinin katılımıyla multidisipliner olarak gerçekleştirilmiştir.
17. Bütün bu TNDer SPSC grubunun gerçekleştirdiği organizasyonlar dışında bir çok ulusal ve uluslararası toplantıya gelen davetler neticesinde gerek makale, gerek konuşmacı, gerekse de akademik görüş anlamında sayısız destek verilmiştir.

Saygılarımla Bilgilerinize

Prof. Dr. Erkan Kaptanoğlu
TNDer SPSCG Başkanı

> Dr. Ali Metin KAFADAR / TNDer Nöroonkolojik Cerrahi Öğretim ve Eğitim Başkanı

NÖROONKOLOJİK CERRAHİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU

TNDer Nöroonkolojik Cerrahi Öğretim ve Eğitim Grubu (TURNOG) 2015-2016 Faaliyet Raporu

Nöroşirürji günlük pratiği içerisinde geniş bir yeri olan nöroonkolojiyi ilgilendiren konular giderek çeşitlilik kazanmakta. Bu nedenle iyi yetişmiş bir cerrah olmanın yanında, yeni gelişen tedavi modaliteleri ile teknikleri, değişen endikasyonları ile tedavi planlamalarını ve sürekli yeni klinik kullanım alanı bulan moleküler-genetik bilgiyi takip etmek gerekmektedir. TURNOG bu amaçlar doğrultusunda Türk Nöroşirürji Dergisi'ne geçtiğimiz bir yıl içerisinde özel ek sayılar hazırlayarak, bu doğrultuda Türkçe yazılmış ve tüm nöroşirürji ailesinin dijital platformda rahatlıkla ulaşabileceği bir güncel bilgi kaynağı oluşturmuştur. Yayınlanmış olan sayılar ayrıca üyelere dergi olarak da gönderilmektedir. Özellikle asistanlar ve uzmanların yararlandıkları memnuniyet ile gözlemlenmiştir. Her sayının farklı editörleri özel sayının içerisindeki konuları özenle seçerek hazırlamışlardır. Son iki yılda "Sellar ve Parasellar Bölge Lezyonları", "İntraventriküler Tümörler ve "Schwannomlar" ek sayıları çıkarılmıştır. Önümüzdeki dönemde "Posterior Fossa Tümörleri" ve "BeyinTümörlerinin Moleküler Biyolojisi" özel sayılarının çıkarılması için gerekli hazırlıklar tamamlanmıştır.

Dünya Sağlık Örgütü'nün (DSÖ) bu sene yayımlamış olduğu yeni merkezi sinir sistemi tümörleri sınıflandırması doğrultusunda özellikle nöroepitelyal tümörlerin isimlendirilmesinde uzun yıllardır beklenen genetik özelliklere yer verilmiştir. Bu şekilde düzenlenen yeni patoloji raporları elimize ulaşmaya başladı. Günlük nöroonkoloji pratiğimizi ve tedavi yaklaşımımızı değiştirebilecek olan bu yeni sınıflandırmaların klinik uygulanmalarını bu yıl içerisinde göreceğiz. Bu konuda ortaya çıkan soru işaretlerine cevap oluşturacak bir toplantının en uygun platformunun 2017 TNDer kongresi olduğu düşünüldü. Önümüzdeki kongrede yeni DSÖ sınıflandırması ve beraberinde getirdikleri ile ilgili ayrı bir oturum planlandı. Konu ile daha yakından ilgilenenlerin fikir alışverişinde bulunabileceği ayrı bir lokal toplantı da gündemdedir.

Gelenekselleşmiş olan Aralık TURNOG toplantılarının 2015 yılında "Kafa Kaidesi Meningiomları" ele alındı. Tedavisi her zaman güçlükler içeren bu meningiomların tedavi planlaması geniş bir perspektiften tartışıldı. Prof. Dr. Volker Seifert'in uzun süreli klinik ve cerrahi tecrübeleri doğrultusunda yaptığı objektif konuşmasında petroklival meningiomları irdeledi. Prof. Dr. Feyyaz Berkay Günleri kapsamında Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nde endoskopik yolla opere edilen olfaktor oluk meningiomu canlı cerrahi olarak salonda izlendi ve interaktif olarak tartışıldı. Bu cerrahi Pittsburgh Üniversitesi'nden gelen Dr. Paul Gardner ve Dr. Carl Snyderman iki değerli nöroşirürjiyen tarafından gerçekleştirildi. Toplantının ikinci gününde Dr. Paul Gardner endoskopik cerrahinin geleceğini hem petroklival hem de olfaktor oluk meningiomları üzerinden ele aldı. Cerrahi açıdan tedavisi zor bir grup olan petroklival meningiomların değişen tedavi paradigmaları detaylı bir şekilde tartışıldı. Prof. Dr. Nezih Oktar bu toplantı ile ilgili olarak "turkno-

rosirurjidernegi@googlegroups.com" platformunda çok değerli yorumlarda bulundu. Aynı toplantıda TURNOG yeni yönetim kurulu seçildi.

Ülkemizde birçok hastalığın insidans ve prevalansı konusunda büyük eksiklikler olduğu bilinen bir gerçektir. Bu eksiklik, ülkemizin hem bilimsel anlamda önemli bir açığını ortaya koymakta hem de geleceğe yönelik sağlık hizmeti planlamasında gerekli verilerin kaybına neden olmaktadır. Nöroşirürji alanında da ülkemizde geniş çaplı ve güncel insidans ve prevalans çalışmalarına ihtiyaç duyulmaktadır. Hepimiz, ihtiyaç halinde bu tip dataları ABD ve Avrupa kaynaklı yayınlardan elde etmekteyiz.

Göreve geldiğimiz gün gerçekleştirdiğimiz toplantıda TURNOG olarak ülkemizdeki beyin tümörü olgularının çeşitleri, sayıları ve benzeri birçok özelliği hakkında bilgi sahibi olmamamız nedeniyle bir çalışma başlatma kararı aldık. Bu çalışmayı 'ULUSAL BEYİN TÜMÖRÜ KAYIT SİSTEMİ (UBTKS) PROJESİ' olarak adlandırdık. Mevcut TNDer Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Talat Kırış'la görüşülmüş ve sözel olarak desteği alınmıştır. Öncelikle belirtmemiz gereken konu, bu projenin uzun soluklu olduğu, bu nedenle büyük olasılıkla bizden sonraki yönetimlerce de devam ettirilmesi gerekliliğidir.

Projenin henüz fikir kısmında olduğumuz belirtmeliyiz, bu nedenle önümüzdeki günlerde TNDer mail grubunda ara rapor niteliğinde bir bilgilendirme yapılması ve bu konuda tüm meslektaşlarımızın eleştiri, katkı ve yorumlarını almayı planlamaktayız.

Bugüne kadar proje ile ilgili olarak, benzer çalışmalar yürütmüş ve bu konuda tecrübeli bir uzman olan Gazi Üniversitesi Halk Sağlığı Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Mustafa İlhan ile görüşüldü ve beraber çalışma yürütülmesi konusunda mutabakat sağlandı. Sonrasında bir üniversite hastanesi ve bir eğitim araştırma hastanesinden beyin tümörlü hastaların epikriz formları incelendi ve beklendiği üzere epikrizlerde önemli eksiklikler ve farklılıklar gözlendi. Bu nedenle standart bir 'Beyin Tümörü Kayıt Formu' oluşturulmasına karar verildi. Bu formun oluşturulmasında Prof. Dr. Mustafa İlhan'ın da görüşleri alındı ve üzerinde hala çalışılmaktadır.

Bu projenin doğru ve gerçekci bir biçimde yürütülmesinde ve tamamlanabilmesi için en önemli ve zor konu geniş katılım sağlanabilmesidir. Katılımın on-line ve gönüllülük esasına göre yapılabilmesi hepimizin arzusudur ancak geçmişteki tecrübeler, ülkemizde bu tip kayıt sistemlerinde katılımın yetersiz olduğunu göstermektedir. Bu nedenle gerekli bilgileri, Sağlık Bakanlığı ve Sosyal Güvenlik Kurumu'nun ilgili birimlerince görüşülerek, oluşturacağımız ve kendilerine sunacağımız 'Beyin Tümörü Kayıt Formu' elde etme fikri gelişmiştir. SGK'ya gönderilen fatura ve epikrizlerin içine formu yerleştirilmesi planlanmıştır. Özel hastanelerden katılım için ise bu formların on-line doldurulması planlanmıştır. Henüz yolun başında olduğumuz, TNDer ve camiamıza ait olan bu heyecan verici projenin, bizlere yakışır bir şekilde gerçekleşmesi için desteğinizi bekliyoruz.

Önümüzdeki TURNOG 2016 Aralık toplantısının konusu "Sellar ve Parasellar Bölge Lezyonları" olarak belirlendi. Nöroşirürji pratiğinde önemli bir yeri olan bu bölge lezyonları geniş bir perspektiften ele alınacaktır. Endoskopik cerrahideki gelişmeler göz önüne alındığında bu toplantının oluşturacağı platformunda yapıcı ve yönlendirici tartışmalar olacaktır. Tüm nöroşirürji camiasını TURNOG 2016 Aralık toplantısında İstanbul'da aramızda görmekten mutluluk duyacağız.

Saygılarımızla,

TURNOG Yönetim Kurulu

TURNOG KAFA KAİDESİ MENİNGİOMLARI TOPLANTISI

TURNOG KAFA KAİDESİ MENİNGİOMLARI TOPLANTISI

> Dr. Ersin ERDOĞAN / TNDer Stereotaksi Fonksiyonel Nöroşirürji, Ağrı ve Epilepsi Cerrahisi Grubu Başkanı

STEREOTAKSİ, FONKSİYONEL NÖROŞİRÜRJİ, AĞRI ve EPİLEPSİ CERRAHİSİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU

➤ Başkanın Mesajı

Sayın Meslektaşlarım,

2015 yılı içinde ve 2016 yılı ilk yarısında grubumuzun yaptığı çalışmalar, düzenlediği, katıldığı ve destek verdiği bilimsel etkinlikler şu şekilde özetlenebilir;

15-17 Mayıs 2015 tarihlerinde SFAECG ilkbahar sempozyumu 'Psikoşirürji ve Ağrı" başlığı altında Bursa'da bir önceki dönem grup başkanımız Prof. Dr. Ahmet Bekar'ın ev sahipliğinde başarılı bir şekilde gerçekleştirilmiştir. Sempozyumda psikoşirürji ve ağrı cerrahisinde nöromodülasyon ve lezyon cerrahileri; cerrahi endikasyon, bilgilendirme, cerrahi teknik, ameliyat sonrası programlama, cerrahi komplikasyonlar ve genel nöromodülasyon uygulama sorunları kapsamlı olarak tartışılmıştır . Yabancı davetli konuğumuz KU Leuven Üniversitesinden Prof. Dr. Bart Nuttin, "Psikiyatrik Bozukluklar için Nöroşirürjide Etik" ve "Psikiyatrik Bozuklukların Tedavisinde Nöromodülasyon ve Anatomik Hedefler" konulu konferansları ile katılımcıları bilgilendirmiştir.

14-18 Haziran 2015 tarihleri arasında San Diego- A.B.D'de düzenlenen ''The International Parkinson and Movement Disorder Society's 19th International Congress of Parkinson's Disease and Movement Disorders" kongresine grubumuz önemli sayıda üyemiz ile katılmıştır. Grup üyelerimizden bir kısmı kongre toplantılarında bildiri sunumu gibi görevler yapmışlardır.

06-08 Ağustos 2015 tarihlerinde uluslararası katılımlı 2. Klinik Nörolojik Bilimler Yaz Kursu OMÜ Tıp Fakültesi Öğretim Üyesi Doç. Doç. Dr. Ersoy Kocabıçak ve Maastricht Üniveristesi Öğretim üyesi Prof. Dr. Yasin Temel'in Direktörlüğünde 'Hareket Bozuklukları, Epilepsi ve Psikiyatrik Hastalıklarda Derin Beyin Stimülasyonundaki Gelismeler" başlığı altında Samsun'da düzenlenmiştir. Avrupa Nörolojik Bilimler Yüksekokulu (EURON), Akdeniz Nörolojik Bilimler Dernegi (MNS), Maastricht Üniversitesi Tıp Merkezi ve Ondokuz Mayıs Üniversitesinin ortaklaşa düzenlediği kursa grup üyelerimiz katılımcı, eğitimci ve oturum başkanı olarak önemli bir destek vermiştir (Resim 1,2,3).

1

2

3

Yine bu yıl içinde, 03-06 Eylül 2015 tarihleri arasında Mumbai-Hindistan'da düzenlenen World Society for Stereotactic and Functional Neurosurgery Interim Meeting'e (WSSFN) grubumuz çok sayıda üyemiz ile katılmıştır. Ayrıca, kongre toplantılarında, oturum başkanlığı, konuşmacı ve bildiri sunumu gibi görevler yapmışlardır.

13-14 Kasım 2015 tarihlerinde Nöromodülasyon Araştırma ve Eğitim Derneğinin "Distonier ve Başarısız Bel Cerrahisi" başlığı altında düzenlemiş olduğu sempozyuma grubumuz üyeleri katılımcı, konuşmacı ve oturum başkanlığı gibi almış olduğu görevlerle katkı sağlamıştır. Algoloji, Nöroloji ve Beyin-Sinir Cerrahisi disiplinleri ortaklaşa faydalı bir toplantı gerçekleştirmişlerdir.

2016 yılı İlkbahar Sempozyumumuz 25-27 Mart 2016 tarihleri arasında Antalya'da düzenlenmiştir. ''Epilepsi Cerrahisi" başlığı altında düzenlendiğimiz sempozyum boyunca epilepside cerrahi uygunluk, cerrahi zamanlama, preoperatif değerlendirme ve görüntüleme, uygun cerrahi yöntemin seçimi, postoperatif takip, beyin cerrahisinde antiepileptik kullanımı gibi pek çok konu kapsamlı olarak tartışılmıştır.

4

Konuşmacı ve katılımcı olarak Epileptologlar, Beyin ve Sinir Cerrahları, Radyologlar, Psikolog, Psikiyatrist, Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon uzmanlarının birlikte olduğu sempozyum epilepsi cerrahisinin multidisipliner doğasını yansıtmak için de bir fırsat oluşturmuştur (resim-5). Yurtdışından misafir ettiğimiz Bonn Üniversitesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Johannes Schramm verdiği konferanslarla, epilepsi cerrahisiyle ilgili tecrübelerini bizimle paylaşmış, Maastricht Üniversitesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Yasin Temel' de epilepsi tedavisinde derin beyin stimülasyonu ile ilgili tecrübelerini katılımcılara aktarmıştır (Resim-4). Sempozyum esnasında epilepsinin cerrahi tedavisi konusunda basın aracılığıyla kamuoyu bilgilendirmesi yapılmıştır (resim-6).

2015 ve 2016 yılı içinde grup üye listesi, üye olma talebi olduğu takdirde hızlı bir şekilde güncellenmeye devam etmiştir. Grup üyeliği formunu TNDer web sitesinden, TNDer sekreterliğinden ya da grup sekreterimize mail göndererek (ersoykocabicak@gmail.com) temin edebilirsiniz.

Son olarak; tüm ilgili meslekdaşlarıma SFAECG ve ESSFN üyesi olma çağrısı yapıyor, grup çalışmalarına yaptıkları katkı için tüm üyelerimize teşekkür ediyorum.

Saygılarımla

Prof. Dr. Ersin Erdoğan

Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi
Nöroşirürji Anabilim Dalı

5

6

> Dr. Emel AVCI / TNDer Cerrahi Nöroanatomi Öğretim ve Eğitim Grubu Başkanı

CERRAHİ NÖROANATOMİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU

Başkanın Mesajı

Değerli Meslektaşlarımız,

Ülkemizin çok zor bir zaman diliminden geçtiği 2015 ve 2016 yılları içerisinde Nöroanatomi grubu olarak eğitim faaliyetlerini aksatmadan devam ettirmeyi hedefledik. Şartlar ne kadar sıkıntılı da olsa bildiklerimizi, tecrübelerimizi genç meslektaşlarımıza aktarmak, yorulmak bilmeyen emeklerle nöroşirürji serüvenimize devam etmek belki de en büyük sorumluluğumuzdu.

TNDer Nöroanatomi ve Nörovasküler Öğretim ve Eğitim Grupları'nın ortak sempozyumu 26-27 Aralık 2015 tarihleri arasında Dr. Zihni Sanus ve Dr. Gökmen Kahiloğulları başkanlığında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi'nde yapıldı. Soğuk Ankara kışına rağmen toplantı gerçekten çok ilgi gördü ve yaklaşık 140 kişinin katılımı oldu. Davetli konuşmacı olarak Wisconsin Üniversitesi'nden Dr. Mustafa Kemal Başkaya'nın katılımı ile salonda herkesin son ana kadar yer aldığını görmek gerçekten mutluluk vericiydi. Dr. Başkaya'nın sunumlarına oturum başkanlığı yapan hocaların hocası Prof. Dr. Hamit Ziya Gökalp'in bir ara öğrencisine "alnından öpülecek adamsın Mustafa" sözlerine hepimiz tanıklık etmiş olduk. Vasküler konuşmalardan önce o bölgeye ait nöroanatomi sunumlarının da yapılmış olması konuların genç meslektaşlarımız için daha anlaşılabilir olmasını sağladığına inanıyoruz. Türkiye'nin dört bir yanından gelen konuşmacı ve katılımcılarla çoğu zaman soru cevap şeklinde geçen oturumlar İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Konferans salonunda gerçekten unutulmaz bir bilimsel şölen halinde geçti. Toplantının ikinci günü gribal enfeksiyonu nedeni ile konuşmakta zorluk çeken Dr. Başkaya memleket usulü tedavi yöntemleri ile de olsa son ana kadar aramızdaydı. Bu toplantının

organizasyonunda çok büyük emekleri olan Nörovasküler Grubu başkanı sayın Zihni Sanus ve grup yönetim kuruluna ayrıca teşekkür ediyoruz.

Yönetim kurulumuz bu yıl içerisinde Türk Nöroşirürji Derneği 30. Bilimsel Kongresi'nin yapıldığı 8-12 Nisan 2016 tarihleri arasında toplanmış olup yeni yönetim kurulu ve üyelerini seçmiştir. Yönetim kurulu olarak bu yıl yapmayı planladığımız toplantının geçen yıl olduğu gibi Nörovasküler grup ile ortak bir şekilde Mersin'de yapılmasına karar vermiştir. Bu bağlamda Amerika Birleşik Devletleri'nden Oregon Health and Science University Hospital'dan Dr. Aclan Doğan davet edilmiştir.

Ocak ayında yapmayı planladığımız bu toplantıya tüm üyelerimizi, genç meslektaşlarımızı Akdeniz'in kıyısında hep birlikte bir masada buluşmayı ümid ederek davet ediyorum.

Saygılarımla

Prof. Dr. Emel Avcı
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi
Nöroşirürji Anabilim Dalı

> Dr. Zihni SANUS / TNDer Nörovasküler Cerrahisi Öğretim ve Eğitim Grubu Başkanı

NÖROVASKÜLER CERRAHİSİ ÖĞRETİM ve EĞİTİM GRUBU

Başkanın Mesajı

2015 Yılı FAALİYET RAPORU

Yönetim kurulumuz, 19 Nisan 2015 tarihinde yapılan seçimle göreve başlamış olup yönetim kurulu üyeleri aşağıda belirtilmiştir.

Başkan : Prof. Dr. Zihni Sanus
2. Başkan : Doç. Dr. Ergun Dağlıoğlu
Sekreter : Doç. Dr. Mevci Özdemir

Üyeler: Doç. Dr. Hasan Kocaeli
Doç. Dr. Melih Bozkurt
Doç. Dr. Erkin Özgiray
Uz. Dr. Emre Özkara

Doç. Dr. Ergun Dağlıoğlu | Doç. Dr. Mevci Özdemir | Doç. Dr. Hasan Kocaeli | Doç. Dr. Melih Bozkurt | Doç. Dr. Erkin Özgiray | Uz. Dr. Emre Özkara

TNDer Nörovasküler Eğitim ve Öğretim Grubu ve Nöroanatomi Eğitim ve Öğretim Grubu ortak toplantısı

TNDer Nörovasküler Eğitim ve Öğretim Grubu bu yılki toplantısını Nöroanatomi Eğitim ve Öğretim Grubu ile ortak olarak 26-27 Aralık 2015 tarihleri arasında, Ankara Üniversitesi İbni Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel salonunda yapmıştır. Toplantı konuları Pineal Bölge Nöroanatomisi ve Cerrahisi ile Arteriovenöz Malformasyonlar idi. TNDer'in iki önemli grubunun düzenlediği, bilimsel ve eğitici düzeyi yüksek toplantıya katılım oldukça yüksekti.

Wisconsin Üniversitesinden Dr. Mustafa Başkaya başta olmak üzere, ülkemizin hemen her köşesinden de davet edilen değerli konuşmacılar, bizlere bilgilerini, deneyimlerini ve karşılaştıkları zorluklar karşısındaki tecrübelerini aktardırlar. Bu sempozyumda ilk defa uyguladığımız "yuvarlak masa toplantısı" ise katılımcıların oldukça ilgisini çekti. Genç arkadaşlarımızın toplantıya olan yoğun katılımı ise vasküler grup üyeleri olarak bizi gelecek adına daha da umutlandırdı.

Bu yıl, uzun bir aradan sonra yönetim kurulu üyelerinin yoğun emek ve gayretleri ile Nörovasküler Cerrahi Öğretim ve Eğitim Grubu bülteni çıkarıldı. Bülten tamamlanıp elimize aldığımızda fark ettik ki bu bir bülten olmaktan çok anevrizma konusunda edinilmiş kişisel tecrübelerin ve inceliklerin aktarıldığı güzel bir kaynak haline gelmiş. Nitekim bülteni inceleyen üyelerimiz bültenden duydukları memnuniyeti farklı platformlarda iletmişlerdir. Aldığımız tebrik mesajları da bizleri bir sonraki çıkarılacak olan bülten için daha da motive etmiştir.

Yapılan yüksek katılımlı toplantılar ve çıkarılan bülten üyelerimizin grubumuza olan ilgisini arttırmış ve üye listemiz genişletilerek güncellenmiştir.

Son olarak ilgi duyan tüm meslektaşlarımızı Nörovasküler Cerrahi Öğretim ve Eğitim Grubu üyesi olmaya ve bilimsel faaliyetlere aktif katkıda bulunmaya davet ediyoruz.

Saygılarımla

Prof. Dr. Zihni Sanus
İÜ Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Nöroşirürji Anabilim Dalı

> Dr. İhsan DOĞAN / TNDer Genç Nöroşirürjiyenler Kurulu Başkanı

TNDer Genç Nöroşirürjiyenler Kurulu Kursundan İzlenimler

Nöroradyolojide Nöroşirürjiyenin Penceresi: "Osirix"

Türk Nöroşirürji Derneği Genç Nöroşirürjiyenler Kurulu olarak 2016 yılı içinde 11 Haziran tarihinde "iOS Tabanlı Nöroradyolojik Yazılım Kursu" başlıklı ilk etkinliğimizi Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbn-i Sina Hastanesi Hasan Ali Yücel Salonu' nda gerçekleştirdik. 2015 yılı içinde yine daha önceden düzenlediğimiz "Güncel Nöroradyolojik Yazılımlar ve Nöroşirürji Pratiğiyle Bütünleşmesi" isimli etkinliğimizin devamı niteliğindeki bu kursumuzda hemen hemen bütün cerrahi alanlarda yaygın olarak kullanılabilen bir radyolojik program olan Osirix yazılımını inceledik. Türkiye' nin çeşitli illerinden akademisyenlerin, uzman doktorların, nöroşirürji asistanlarının, nöroradyologların ve tıp fakültesi öğrencilerinin katıldığı Osirix' e giriş niteliği taşıyan kursumuzun bu ilk ayağında kursiyerlerimizle Osirix programına genel hatlarıyla değindik ve katılan meslektaşlarımıza Osirix programıyla yapabilecekleri ameliyat öncesi temel ve basit cerrahi planlamaları anlattık. Masabaşında, ameliyathanede çok kısa sürede ve kolayca ameliyat öncesi hastaların radyolojik görüntülerinin değerlendirilmesine olanak veren bu programın ve bu programla oluşturulmuş sanal 3 boyutlu görüntülerin cerrahın patolojiye ve yapacağı cerrahi işleme oryantasyonunu artırdığı düşüncesindeyiz. Aynı zamanda asistan ve tıp fakültesi öğrencilerinin özellikle nöroanatomi eğitimleri üzerine de katkısı olduğunu da söyleyebiliriz. İkinci kursumuzu da bu sene içinde gerçekleştirmeyi arzu ediyor, ilk kursumuzdaki edindiğimiz bilgileri yeniden gözden geçirip pekiştirerek füzyon görüntü ve endoskopik cerrahi simulasyonu oluşturma gibi daha ileri düzeyde konuları da sizlerle paylaşmayı hedefliyoruz. Felsefesi ve sloganı "Hâlâ öğrenci kalabilmektir gençlik" olan 2016-2018 dönemi TNDer Genç Nöroşirürjiyenler Kurulu üyeleri olarak değerli hocalarımızın, ağabeylerimizin her konuda değerli fikirlerine gereksinim duymaktayız. Onların yol gösterici fikirleriyle, katkılarıyla ve uzman kardeşlerimizin katılımıyla kurulumuzun ülkemiz uzman ve asistan nöroşirürjiyenlerinin sesi olması için çalışıyoruz. Önümüzdeki senelerde de sizlerden gelen istekler ve öneriler doğrultusunda eğitim ve öğretim alanında bilgilerimizi paylaşacak seminerler, kurslar, atölye çalışmaları düzenlemek en çok önem verdiğimiz konudur.

> Dr. Fatih Ersoy DENİZ / Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı

Gaziosmanpaşa Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı

- Tarihçe: Bölümümüz 2001 yılında Yrd. Doç. Dr. Ömer Faruk Türkoğlu'nun göreve başlaması ile kurulmuştur. Dr. Türkoğlu 2003 tarihine kadar çalışmalarını sürdürmüştür. Yrd. Doç Dr. Fatih Ersay Deniz 2002 tarihinde göreve başlamıştır, 2003 tarihinden itibaren bölüm başkanlığını yürütmektedir. Yrd. Doç Dr. Erol Öksüz 2006, Yrd. Doç. Dr. Özgür Demir 2009 yıllarında göreve başlamışlardır. Kliniğimizde Erdoğan Ayan, Ramazan Sarı, Tezcan Çalışkan öğretim üyesi olarak bir süre çalışmışlardır. Kliniğimiz şu ana kadar 1 adet uzman doktor yetiştirmiştir. Ayrıca bölümümüzün kadrosu ile Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesinde bir uzman doktor yetiştirilmiştir. Halen görevlerine yeni başlamış olan 2 adet araştırma görevlisi mevcuttur.
- Polikliniğimizde ilk hasta kabulü 2002 yılında yapılmıştır.
- Şu andaki kadro: Bölüm başkanı: Doç. Dr. Fatih Ersay Deniz, Öğretim Üyeleri: Yrd. Doç. Dr. Erol Öksüz, Yrd. Doç. Dr. Özgür Demir. Araştırma görevlisi: Dr. Mehmet Murat Dişçi, Dr. Yasin Taşkın.
- Hastalar günlük vizitlerle değerlendirilmektedir, haftalık yapılan konsey ile tedavileri planlanmaktadır. Ayrıca haftalık bölüm içi ve bölümler arası çeşitli eğitim toplantıları yapılmaktadır.
- Bölümümüzde cerrahi mikroskop, endoskop, sterotaksi ve mikrocerrahi aletleri mevcuttur. Yıllık ortalama 600 ameliyat yapılmaktadır. Bu ameliyatların çoğu özel donanım ve bilgi gerektiren ameliyatlardır.
- Hastanemizde 2012 yılı itibarıyla endovasküler beyin cerrahisi işlemleri bölümümüzce yapılmaktadır.
- Bölümümüzde en sık komplike spinal vakalar yapılıyor olmakla birlikte, endovasküler ve vasküler cerrahi, endoskopik kafa tabanı cerrahisi, pediatrik nöroşirürji bölümümüzdeki öğretim üyelerinin özel ilgi alanlarıdır.

Soldan sağa Yasin Taşkın, Özgür Demir, Fatih Ersay Deniz, Erol Öksüz, Mehmet Murat Dişçi.

> Dr. Erhan ARSLAN / Karadeniz Teknik Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı

Karadeniz Teknik Üniversitesi Beyin ve Sinir Cerrahi Anabilim Dalı

TARİHÇE

Trabzon Milletvekili Mustafa Reşit Tarakçıoğlu ve 28 arkadaşının verdiği teklifin, TBMM'de 20 Mayıs 1955 tarih ve 6594 sayılı kanunla kabul edilmesi ile kurulmuş olan Karadeniz Teknik Üniversitesi, İstanbul ve Ankara illeri dışında kurulan ilk üniversitedir, aynı zamanda Türkiye Cumhuriyetinin en eski 4. Üniversitesidir. Trabzon' da bulunan üniversitenin açılışı 20 Mayıs 1955 tarihinde dönemin Başbakanı Adnan Menderes tarafından yapılmıştır. Kuruluşundan yaklaşık sekiz yıl sonra, 19 Eylül 1963 tarihinde, 336 sayılı kanunla Rektörlük ve Fakülte kadroları verilerek Temel Bilimler, İnşaat-Mimarlık, Makine-Elektrik ve Orman Fakülteleri kurulmuştur. Üniversitede eğitim-öğretime ise 2 Aralık 1963 tarihinde Esentepe Mahallesindeki Trabzon Atatürk İlköğretim Okulu'nun ilkokul Binası'nda başlamıştır. 1966 yılında, Üniversite bugünkü merkez kampüse taşınmıştır.

Tıp Fakültesi, Karadeniz Üniversitesinin 6. Fakültesi olarak 04.01.1973 Tıp ve Sağlık Bilimleri Fakültesi olarak kurulmuş ve akademik kadrosu tahsis edilmiştir. Bu arada, Hacettepe Üniversitesinde, Trabzon Tıp Fakültesi adı ile bir fakülte kurulmuş ve bu fakülteye ait idari kadroların tahsisi yapılmıştır. Ayrıca Türkiye'de Teknik Üniversite bünyesinde bulunan ilk ve tek Tıp Fakültesi'dir.

Hacettepe Üniversitesi Trabzon Tıp Fakültesine 1976-1977 öğretim yılında öğrenci alınmış ve bu öğrenciler, öğrenimlerine Hacettepe Üniversitesinde devam etmişlerdir. 20.07.1982 tarihinde Karadeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi adını almıştır.

Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığı ile KTÜ Rektörlüğü arasında 1980 yılında imzalanan protokol ile Soğuksu - Çamlık mevkiinde bulunan 225 yataklı bina 10 yıl süre ile KTÜ Tıp Fakültesine tahsil edilmiştir. Burada 15 yataklı beyin cerrahi servisi Prof. Dr. Fadıl Aktürk tarafından kurularak hizmete başlamıştır.

Tıp Fakültesi, KTÜ kampüsünde inşaatı tamamlanan yeni ve modern binalarına 1986 yılında 38.000 m^2 kapalı alana sahip 600 yatak kapasiteli yeni-modern Farabi Hastanesi'ne taşınmıştır. Bu tarihten sonra Tıp Fakültesi akademik kadro, idari kadro ve fiziksel imkanlar bakımından hızlı bir gelişme göstermiştir. Halen yaklaşık 50 yataklı beyin cerrahi servisi ve 11 yataklı nöroşirürji yoğun bakım ünitesi ile Trabzon'a ve doğu karadenizdeki çevre illere hizmet vermektedir.

Anabilim dalımızda, serebrovasküler cerrahi, tümör cerrahisi, spinal cerrahi, travma cerrahisi, pediatrik beyin cerrahisi, sterotaksik ve navigasyonla nöroonkolojik cerrahiler yapılmaktadır. Anabilim dalımıza alınan endoskopik sistemler ile nöroendoskopik cerrahi girişimlere de başlanmıştır.

Prof. Dr. Fadıl AKTÜRK

Şu ana kadarki mezunlarımız;

NÖROŞİRÜRJİ ANABİLİM DALIMIZDAN UZMANLIK ALANLARIN LİSTESİ

Sıra No	Adı Soyadı	Tarih
1	Savaş Ceylan	14.10.1987
2	Süleyman Mollamahmutoğlu	18.01.1989
3	Kayhan Kuzeyli	07.02.1991
4	Süleyman Baykal	02.12.1992
5	M.Konuralp İlbay	07.10.1993
6	Soner Duru	01.07.1994
7	Haydar Usul	03.07.1996
8	Oğuz Çayan	12.02.1997
9	Ali Eray Söylev	18.03.1998
10	Ertuğrul Çakır	23.03.1998
11	Aydın Pekince	02.12.1998
12	Ahmet Çubukçu	27.01.1999
13	Murat Karakuş	22.09.1999
14	Gökalp Karaaslan	15.09.2004
15	Uğur Yazar	10.11.2004
16	Bekircan Peksoylu	12.01.2005
17	Özgür Çağlar Sayın	06.04.2005
18	Erhan Arslan	30.06.2005
19	Oktay Birinci	10.01.2008
20	Gürkan Gazioğlu	01.06.2009
21	Ali Rıza Güvercin	13.10.2010
22	E.Eren Eyüpoğlu	16.02.2011
23	Hasan Üçüncü	09.01.2012
24	Levent Gedikli	07.03.2013
25	Selçuk Kalkışım	19.09.2013
26	Gökhan Günaydın	14.11.2013
27	İ.Hakkı Kurtuluş	15.05.2015
28	İ.Samet Daltaban	11.09.2014
29	Gürkan Uzun	02.06.2016

Mevcut akademik kadromuz ve asistanlarımız;

1	Prof. Dr. Süleyman Baykal
2	Prof. Dr. Kayhan Kuzeyli
3	Prof. Dr. Haydar Usul
4	Prof. Dr. Ertuğrul Çakır
5	Doç. Dr. Erhan Arslan
6	Yard. Doç. Dr. Gürkan Gazioğlu
7	Yard. Doç. Dr. Uğur Yazar
8	Yard. Doç. Dr. Ali Rıza Güvercin
9	Araş. Gör. Dr. Atanur Kuru
10	Araş. Gör. Dr. Mehmet Selim Gel
11	Araş. Gör. Dr. Sebahattin Hızıroğlu
12	Araş. Gör. Dr. Mehmet Orbay Bıyık
13	Araş. Gör. Dr. Mehmet Aktokluk
14	Araş. Gör. Dr. Hasan Çağrı Porsuk
15	Araş. Gör. Dr. Mustafa Selçuk Ayar

> Dr. Ayhan KANAT / Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı

Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı

Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anablim Dalı, kadrosunda hizmet veren bir doçent, dört Yard. Doçent, iki araştırma görevlisi ile hizmet vermektedir.

2007 yılında Dr. Osman Fikret Sönmez tarafından kuruldu. 2008 yılında Dr. Uğur Yazar anabilim dalında göreve başladı. 2009 yılında Dr. Ayhan Kanat akademisyenler arasına katıldı. 2011 yılında Dr. Osman Fikret Sönmez'in anabilim dalından ayrılmasından sonra Prof. Dr. Mehmet Faik Özveren anabilim dalı başkanı olmuş. 2012 yılında Prof. Dr. Mehmet Faik Özveren'in de anabilim dalından ayrılmasından sonra Yardımcı Doçent Dr. Ayhan Kanat anabilim dalı başkanı olmuştur.

Şu anda klinikte 1 Doçent (Dr. Selim Kayacı), 4 yardımcı doçent, Dr. Ayhan Kanat, Dr. Vaner Köksal, Dr. Bülent Özdemir, Dr. Osman Ersagun Batçik görev yapmaktadır.

Her türlü nöroşirürji ameliyatları klinikte yapılmaktadır.

Ancak omurga ve omurilik cerrahisi anabilim dalımızın önemli uygulama alanlarından biridir.

Travma vasküler, nöroonkoloji, kafa kaidesi cerrahi diğer çalışma birimleridir.

Kliniğimizde asistan eğitimi de 2011 yılında başlamış ve ilk uzmanını Aralık 2016 yılında verecektir.

Çalışma düzeni olarak, haftanın 5 günü ameliyat ve poliklinik hizmetleri verilmektedir.

Dünden Bugüne Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında Hizmet Verip Ayrılmış Olan Öğretim Üyeleri

Doç. Dr.
Osman Fikret SÖNMEZ
(2009-2011)

Yard. Doç Dr.
Uğur YAZAR
(2009-2013)

Prof. Dr.
Mehmet Faik ÖZVEREN
(2011-2012)

Halen Anabilim Dalında Çalışmakta Olan Öğretim Üyeleri

Doç. Dr.
Selim KAYACI (2011-)

Yard. Doç. Dr.
Ayhan KANAT (2009-)

Yard. Doç. Dr.
Vaner KÖKSAL (2011-)

Yard. Doç. Dr.
Bülent ÖZDEMİR (2013-)

Osman Ersagun BATÇIK
(2014-)

> Dr. Ali AKAY / Ege Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Anabilim Dalı

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı

Ege Üniversitesi Nöroşirürji Kliniği 1966 yılında Prof. Dr. Erdem Tunçbay tarafından kurulmuştur.

1958 Yılında ABD'nin Chicago Northwestern Üniversitesinde Nöroşirürji ihtisasına başlayan Dr. Tunçbay; 1965 yılında Board sınavının vererek Nöroşirürji Uzmanı oldu. Türkiye'ye dönen Dr. Tunçbay, 1966 yılında Cerrahpaşa Üniversitesine başvurarak Nöroşirürji ihtisası diploması aldı. 1966-1970 yılları arasında Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroloji kliniğinde Nöroşirürji uzmanlığı yaptı. 1970 yılında Nöroşirürji Doçenti, 1975 yılında Nöroşirürji Profesörü ünvanlarını aldı. 27 Şubat 1973 de Ege Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim Dalını kurdu ve ilk başkanı oldu. 1973 ve 1982 yılları arasında Tıp Fakültesi ana binasında Nöroloji kliniği ile birlikte faliyet gösteren beyin ve sinir cerrahisi kliniği 1980 yılında modern müstakil binasına taşınmıştır. 1973 yılından, emekli olduğu 1997 yılına kadar Ege Üniversitesi Nöroşirürji kliniğinde Anabilim dalı başkanlığı yapmıştır.

Akademik hayatı boyunca çok sayıda makale, kitap ve kitap bölümü yazan Prof. Erdem Tunçbay'ın en büyük eseri; 1966 yılında kurduğu ve 1997 yılına kadar başkanlığını yaptığı Ege Üniversitesi Nöroşirürji Kliniğidir. Dr. Tunçbay, nöroşirürjide branşlaşmanın akademik başarı için gerekli olduğunu öngörmüş ve yetiştirdiği öğrencilerini zamanın en iyi yurtdışı kliniklerine göndererek Nöroşirürjinin özel alanlarında eği-

tim almalarını sağlamıştır. Eğitime gönderilen Nöroşirürji Uzmanları'nın tümü geri dönmüş ve kliniğin alt gruplarını oluşturmuşlardır. Bu öngörü sayesinde Ege Üniversitesi Nöroşirürji Kliniği Türkiye'nin, lider Nöroşirürji kliniklerinden birisi olmuştur.

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı
Bornova, 35100 İzmir
Tel: 0232-3903380 – 3903381
Faks: 0232-3701330

Akademik Kadrosu

Ünvan. Ad-Soyad	İdari görev	İlgi Alanları	e-mail
Prof. Dr. Mehmet Sedat ÇAĞLI	Öğretim Üyesi	Spinal cerrahi, Nöroonkoloji, Kafatabanı, Nörovasküler, Fonksiyonel Nöroşirürji	sedat.cagli@ege.edu.tr
Prof. Dr. Taşkın YURTSEVEN	Öğretim Üyesi	Kafatabanı, Nörovasküler, Nöroonkoloji, Spinal cerrahi, Fonksiyonel Nöroşirürji	taskin.yurtseven@ege.edu.tr
Doç. Dr. Tuncer TURHAN	Klinik Başkanı	Pediatrik Nöroşirürji, Fonksiyonel Nöroşirürji	tuncer.turhan@ege.edu.tr
Doç. Dr. Erkin ÖZGİRAY	Öğretim Üyesi	Nörovasküler, Kafatabanı, Nöroonkoloji, Spinal cerrahi	erkin.ozgiray@ege.edu.tr
Uzm. Dr. Elif BOLAT	Uzman Doktor	Pediatrik Nöroşirürji	elif.bolat@ege.edu.tr
Uzm. Dr. Hüseyin BİÇEROĞLU	Uzman Doktor	Genel Nöroşirürji	huseyin.biceroglu@ege.edu.tr
Uzm. Dr. Ali AKAY	Uzman Doktor	Genel Nöroşirürji	ali.akay@ege.edu.tr
Dr. Taylan Özgür KILIÇ	Araştırma Görevlisi		ozgur.kılıc@ege.edu.tr
Dr. Mustafa Serdar BÖLÜK	Araştırma Görevlisi		serdar.boluk@ege.edu.tr
Dr. Rauf NASIROV	Araştırma Görevlisi		rauf.nasirov@ege.edu.tr
Dr. Seyhan ORAK	Araştırma Görevlisi		seyhan.orak@ege.edu.tr
Dr. Emre ÇAVUŞOĞLU	Araştırma Görevlisi		emre.cavusoglu@ege.edu.tr
Dr. Hatice DAVRAN	Araştırma Görevlisi		hatice.davran@ege.edu.tr
Dr. Gülnara SÜLEYMANOVA	Araştırma Görevlisi		gulnare.suleymanova@ege.edu.tr
Dr. Emre DURSUN	Araştırma Görevlisi		emre.dursun@ege.edu.tr
Dr. Seda SANCAKTAR	Araştırma Görevlisi		seda.sancaktar@ege.edu.tr
Dr. Muhammed Aycan TAŞBİLEK	Araştırma Görevlisi		aycan.tasbilek@ege.edu.tr
Dr. Larisa Andrada GABOR	Araştırma Görevlisi		andrada.gabor@ege.edu.tr

Öğretim üyeleri (soldan Doç. Dr. Tuncer Turhan, Prof. Dr. M. Sedat Çağlı, Prof. Dr. Taşkın Yurtseven, Doç. Dr. Erkin Özgiray) uzman hekimler (soldan Ali Akay, Hüseyin Biçeroğlu, Elif Bolat) ve araştırma görevlileri (Seda Sancaktar, Gülnare Süleymanova, Hatice Davran, Emre Çavuşoğlu, Emre Dursun, Ö.Taylan Kılıç, Seyhan Orak, Rauf Nasirov) toplu fotoğraf.

Prof. Dr. Erdem Tunçbay'ın 1997 yılında emekliye ayrılmasından sonra sırayla Prof. Dr. Nurcan Özdamar, Prof. Dr. Saffet Mutluer, Prof. Dr. İzzet Övül, Prof. Dr. Mehmet Zileli, Prof. Dr. Osman Tayfun Dalbastı ve Prof. Dr. İzzet Övül başkanlık yapmıştır. Ege Tıp Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği ülkemizde belli dallarda uzmanlaşmayı ilk kez başlatan ve bu politikası başarılı olan bir kliniktir. İlk uzmanlaşma Prof. Dr. Saffet Mutluer'in öncülüğünde "Pediatrik Nöroşirürji (Çocuk Beyin ve Sinir Cerrahisi) konusunda olmuştur. Daha sonra Spinal Cerrahi birimi Prof. Dr. Mehmet Zileli'nin öncülüğünde kurulmuştur. Vasküler Beyin Cerrahisi, Nöroonkoloji, Kafa Kaidesi Cerrahisi, Fonksiyonel ve Stereotaktik Cerrahi diğer çalışma birimleridir.

EÜTF Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı aile fotoğrafı

Kliniğimiz kuruluş tarihi 1973'den 2016 yılları arasında 68 beyin ve sinir cerrahisi uzmanı yetiştirmiştir. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı, beyin ve sinir cerrahisi uzmanlık eğitimi süresince geleneksel usta-çırak ilişkisi eğitimi yanında, modern nöroşirürjiinin gereklilikleri yerine getirilerek kurumsal kimliğinden ödün vermeden, kuruluş ilkelerine uygun bir şekilde çalışmaktadır.

Kliğimizde Pediyatrik Nöroşirürji Bilim Dalı, 1992 yılında kurulmuş olup Pediyatrik Nöroşirürji Bilim Dalının yönetimi, Prof. Dr. Saffet Mutluer ve Prof. Dr. Yusuf Erşahin'den sonra Doç. Dr. Tuncer Turhan tarafından sürdürülmektedir..

- Hidrosefali şant ve endoskopik 3. ventrikülostomi ameliyatları,
- Endoskopik ventrikül içi kitle, kafa kaide ameliyatları,
- Kraniosinostoz ameliyatları açık ve endoskopik yöntemle,
- Yeni doğan ve tüm çocukluk yaş grubu spina bifida, pediyatrik spinal tümör, spinal deformite, spinal instabilite ameliyatları,
- Pediyatrik nörovasküler hastalıklara girişimsel ve açık cerrahi ile müdahale,
- Pediyatrik hareket bozukluklarında derin beyin stimülasyonu yerleştirilmesi ameliyatları
- Epilepsi cerrahisi ve vagal sinir stimülatörü takılması,
- Spastisite cerrahisi, kliniğimizde modern nöroşirürjinin gerektirdiği yöntemlerle yapılmaktadır.

Erişkin yaş grubu beyin ve sinir cerrahisi hastalıkları tedavisi ve asistan eğitimi, Prof. Dr. Mehmet Sedat Çağlı, Prof. Dr. Taşkın Yurtseven ve Doç. Dr. Erkin Özgiray tarafından alt gruplar içinde yönetilmektedir. Erişkin yaş grubuna ait patolojilerin tedavisindeki;

- Spinal ve serebral tümörlerle ilgili tüm nöroonkolojik ameliyatlar,
- Fonksiyonel sahaya yerleşmiş, serebral lezyonların uyanık kraniotomi ile eksizyonu,
- Dirençli epilepsi tedavisindeki cerrahi yöntemleri
- Stereotaktik yöntemle biyopsi ve stereotaktik yöntemle derin beyin stimülatörü takılması,
- Serebral anevrizma, serebral ve spinal arteriovenöz malformasyon cerrahisi ve girişimsel radyolojik tedavi yöntemleri
- Spinal travma, deformite ve dejeneratif patolojilere yönelik cerrahi yöntemler yine modern nöroşirürjinin gerektirdiği şekilde uygulanmaktadır.

Emekli Öğretim Üyeleri	Ayrılış Yılı
Prof. Dr. Erdem TUNÇBAY	1997
Prof. Dr. Mehmet ETİ	1996
Prof. Dr. Musa Nurcan ÖZDAMAR	2010
Prof. Dr. Saffet MUTLUER	2011
Prof. Dr. Mehmet ZİLELİ	2011
Prof. Dr. İbrahim Sertaç İŞLEKEL	2012
Prof. Dr. Tayfun Osman DALBASTI	2012
Prof. Dr. Nezih OKTAR	2014
Prof. Dr. Kazım Kamil ÖNER	2015
Prof. Dr. İzzet ÖVÜL	2016

Kliniğimizden Uzmanlık Eğitimini Alanlar	
Prof. Dr. Mehmet ETİ	1968-74
Prof. Dr. İzzet ÖVÜL	1971-77
Prof. Dr. Saffet MUTLUER	1972-77
Uzm. Dr. İsmail SUSMUŞ	1972-78
Uzm. Dr. Rıfat MUTLU	1973-78
Uzm. Dr. Doğan KARAKİŞİ	1973-78
Uzm. Dr. Mümtaz GÜRES	1973-79
Uzm. Dr. Mehmet KARAKAYA	1973-79
Uzm. Dr. Dr.Enis ÜLKER	1973-79
Uzm. Dr. Mehmet BAYATLI	1973-79
Uzm. Dr. Ümit TRAKYA	1974-79
Uzm. Dr. Vehbi SERTBAŞ	1975-80
Uzm. Dr. Osman KOÇANOĞULLARI	1975-80
Prof. Dr. Nezih OKTAR	1978-83
Uzm. Dr. Refik SEYHAN	1978-83
Uzm. Dr. Ghilman AL-AHMADY	1978-86
Uzm. Dr. Mustafa ATAÇ	1979-
Prof. Dr. Mehmet ZİLELİ	1980-86
Uzm. Dr. Burhan Sedat POLAT	1981-86
Prof. Dr. Yusuf ERŞAHİN	1982-88
Uzm. Dr. Olcayto KURT	1982-87
Uzm. Dr. Hamdi BEZİRCİOĞLU	1982-87
Uzm. Dr. Melih ÖZALP	1983-88
Uzm. Dr. İsmail Şadi ÖZCAN	1984-90
Uzm. Dr. Yusuf ÇAKIR	1985-90
Uzm. Dr. Özcan BİNATLI	1985-91
Uzm. Dr. İsmail TANER	1985-91

Kliniğimizden Uzmanlık Eğitimini Alanlar	
Prof. Dr. Osman Tayfun DALBASTI	1986-93
Prof. Dr. İbrahim Sertaç İŞLEKEL	1987-92
Prof. Dr. Erdal ÇOŞKUN	1988-94
Uzm. Dr. Hakkı Ümit EVYAPAN	1988-94
Yard. Doç. Dr. Soner YAYCIOGLU	1989-95
Doç. Dr. Hasan MİRZAİ	1990-96
Uzm. Dr. Elif GÜZELBAĞ	1990-97
Prof. Dr. Mehmet Sedat ÇAĞLI	1991-98
Uzm. Dr. Selçuk SAYDAM	1991-98
Prof. Dr. Taşkın YURTSEVEN	1991-98
Uzm. Dr. Ali Rıza TOSUN	1992-98
Uzm. Dr. Erol BARÇIN	1992-98
Uzm. Dr. Yaşar Gürkan TEKELİ	1992-99
Uzm. Dr. Vehbi GÜLMEN	1992-99
Uzm. Dr. Mehdi SADAT	1993-98
Uzm. Dr. Sadullah Ender TABUR	1993-2000
Uzm. Dr. Murat KARABIYIKOĞLU	1994-2000
Uzm. Dr. Veli ÇITIŞLI	1996-2002
Uzm. Dr. Cemil SALİMOĞLU	1996-2002
Doç. Dr. Tuncer TURHAN	1999-2005
Doç. Dr. Erkin ÖZGİRAY	1999-2005

Kliniğimizden Uzmanlık Eğitimini Alanlar	
Uzm. Dr. Tahsin ÜLGEN	1999-2005
Uzm. Dr. Sinan KARAAĞAÇ	1999-2005
Uzm. Dr. Dilek ÖZENÇ ARSLAN	2000-2007
Uzm. Dr. İnanç ÇAĞIRAN	2001-2009
Uzm. Dr. Mete RÜKŞEN	2003-2010
Uzm. Dr. Hasan KANYILMAZ	2003-2010
Uzm. Dr. Burcu KAHRAMAN	2004-2011
Uzm. Dr. Zaur ASLANOV	2004-2010
Uzm. Dr. Ali AKAY	2005-2010
Uzm. Dr. Umut YILDIRIM	2005-2011
Uzm. Dr. Murat DÜZGÜN	2006-2011
Uzm. Dr. Ahmet EBEOĞLU	2006-2011
Uzm. Dr. Muhammed Fatih SARI	2006-2012
Uzm. Dr. Ferit QARALOV	2006-2012
Uzm. Dr. Nevhis AKINTÜRK	2006-2012
Uzm. Dr. Uğur OĞUL	2006-2013
Uzm. Dr. Ramiz AHMEDOV	2007-2013
Uzm. Dr. Bek AKYLBEKOV	2008-2013
Uzm. Dr. Kadri Emre ÇALIŞKAN	2009-2015
Uzm. Dr. Evren SANDAL	2010-2015
Uzm. Dr. Batuhan GÜNEŞ	2011-2016

KAYBETTİKLERİMİZ;

İsmail Şadi ÖZCAN: 1990 yılında asistan eğitimini tamamladığı süre içinde genç yaşta vefat etmiştir.

Ümit TRAKYA: 2008 yılında emekli olduktan 5 yıl sonra, 58 yaşında vefat etmiştir.

Doğan KARAKİŞİ: 2013 yılında emeklilik hayatı içinde vefat etmiştir.

Prof. Dr. Yusuf ERŞAHİN: Kliniğimiz öğretim üyelerinden, Pediyatrik Nöroşirürji Bilim Dalı Başkanı değerli hocamız Prof. Dr. Yusuf Erşahin, 56 yaşında 2014 yılında zamansız vefatıyla aramızdan ayrılmıştır. Türk Nöroşirürji Derneği Pediyatrik Nöroşirürji Eğitim ve Öğretim Çalışma Grubu Başkanlığı görevini de yapan hocamız, Türkiye'de Pediyatrik Nöroşirürji alanında ilklere imza atmıştır. Pediyatrik Nöroşirürjinin ülkemizde gelişmesine katkıları saymakla anlatılamaz. Yetiştirdiği beyin cerrahisi uzmanları, bıraktığı eserler en büyük mirasıdır.

Prof. Dr. Musa Nurcan ÖZDAMAR: Prof. Dr. Erdem Tunçbay'ın emekliliğinden sonra 1997-2003 yılları arasında kliniğimiz Anabilim Dalı Başkanlığını görevini yapmıştır. Türk Nöroşirürji Derneği Başkanlığı da yapan hocamız, nörovasküler ve kafatabanı cerrahisi alanında kliniğimizin öncü hocasıdır. Onlarca beyin cerrahisi uzmanı yetiştiren hocamız, 2010 yılında emekli olmuştur. Emeklilik döneminde de aktif cerrahiye devam eden Prof. Dr. M Nurcan Özdamar, 2014 yılında aramızdan ayrılmıştır.

PROFESÖR OLAN ÜYELERİMİZ

Türk Nöroşirürji Derneği olarak, profesör olan üyelerimizi kutlar, bundan sonraki meslek yaşamlarında da başarılarının devamını dileriz.

Pınar AKDEMİR ÖZIŞIK

1970 yılında Denizli'de doğdu. 1993'te Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. Aynı yıl Hacettepe Üniversitesi Nöroşirürji A.D.'nda asistanlığa başladı. 2000 yılında aynı bölümde uzman doktor olarak görevine devam etti ve HÜTF Nörolojik Bilimler ve Psikiyatri Enstitüsü, İleri Nörolojik Bilimler Doktora Programı'na başladı. 2001 yılında Toronto Üniversitesi, Hospital for Sick Children, Pediatrik Nöroşirürji departmanında gözlemci (observer), 2002-2003 yıllarında Tel-Aviv Sourasky Medical Center, Dana Children's Hospital affiliated to Tel-Aviv University, Sackler Faculty of Medicine, Department of Pediatric Neurosurgery'de klinik fellowluk ve 2005 yılında da A.B.D. Virginia Commonwealth Üniversitesi, Medical College of Virginia, Nöroşirürji Departmanı'nda research fellowluk ve doktora tezini yaptı. Hacettepe Nöroşirürji A.D.'na dönünce 2006 yılında Yard. Doçent olarak atandı ve doktora programından mezun oldu. 2007 yılında HÜTF Nöroşirürji A.D.'ndaki görevinden ayrılarak Ankara TDV 29 Mayıs Vakıf Hastanesi'nde Nöroşirürji Kliniği'ni kurdu. 2010 yılında Ankara Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Hematoloji ve Onkoloji E.A.H.'ne atandı ve orada Pediatrik Nöroşirürji Kliniği'ni kurdu. Aynı zamanda Yıldırım Beyazıt E.A.H. Nöroşirürji Klinikleri'nde görevlendirme ile çalıştı ve her iki klinikte özellikle transkranial endoskopik girişimler, fonksiyonel beyin cerrahisi ve DBS ameliyatlarının başlamasına öncülük etti. Ocak 2011'de aynı klinikten Nöroşirürji Doçenti oldu. Ocak 2016'da Yüksek İhtisas Üniversitesi, Tıp Fakültesi Nöroşirürji A.D'na Profesör olarak atandı. Yurtiçi ve yurtdışı hakemli dergilerde yayımlanan 35 adet makalesi, çok sayıda ulusal ve uluslararası bildirileri vardır. Prof. Dr. Kanat Özışık ile evlidir ve iki çocuk annesidir.

Bülent DÜZ

1987 yılında İstanbul Pertevniyal Lisesi'ni bitirerek Gülhane Askeri Tıp Akademisine (GATA) girmiştir. 1997-2002 yılları arasında Gülhane Askeri Tıp Akademisi Beyin ve Sinir Cerrahi Kliniğinde uzmanlık eğitimini tamamlamıştır. Aralık 2004- Aralık 2005 tarihleri arasında University of Pittsburgh Medical Center'da (UPMC) Doç. Dr. Amin Kassam'ın yanında bir yıl süre ile endoskopik kafa tabanı cerrahisi eğitimi almıştır. 2006-2010 yılları arasında GATA Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği'nde yardımcı doçent olarak çalışmış, 14 Nisan 2010'da Doçent ünvanı almıştır. 2012'den bu yana GATA Haydarpaşa Beyin ve Sinir Cerrahi Servis Şefi olarak çalışmaktadır. Mayıs 2016 tarihinde Profesör ünvanı almıştır. 2 çocuk babasıdır.

Abdurrahman BAKIR

1961 yılında Adıyaman'da doğdu. İlk ve Orta okulu Adıyaman Yatılı Bölge Okulunda lise eğitimini ise Ankara Elektronik Astsubay Hazırlama okulunda tamamladı. Daha sonra Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. Uzmanlık eğitimini GATA Beyin Cerrahi Kliniğinde aldı. 1998 yılında 1 yıl süreyle The Georghe Washington Üniversitesinde research fellow olarak çalıştı. Daha sonra sırasıyla Diyarbakır Askeri Hastanesi beyin cerrahi kliniği şefliği, Ankara Mevki Asker Hastanesi cerrahi bilimler başkanlığı, Erzurum Mareşal Çakmak Asker Hastanesi Baştabipliği ve Kayseri Asker Hastanesi Baştabipliği görevlerinde bulundu. 2015 yılında Türk Silahlı Kuvvetlerinden emekli oldu. 2016 yılında Üsküdar Üniversitesi profesörlük kadrosuna atandı.

Hasan KOCAELİ

5 Haziran 1970 tarihinde Çanakkale'nin Lapseki ilçesinin Çardak köyünde doğdum. Orta öğrenimimi Bursa Anadolu Lisesi'nde tamamladım. Temmuz 1997 de Uludağ Universitesi Tıp Fakültesinden mezun olup aynı yıl Eylül TUS ile Uludağ Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim dalı'nda ihtisasa başladım. Ağustos 2000'de Mardin Kızıltepe 4.Hudut Alayı'nda kısa dönem askerlik görevimi tamamladım. Ekim 2003'te Nöroşirürji ihtisasımı tamamladım. 2004 yılında ECFMG sertifikasını aldım ve aynı yıl anabilim dalı kürsü kurulu kararıyla serebrovasküler cerrahide uzmanlaşmam öngörüldü. 19 Kasım 2006 da yapılan ilk Ulusal Yeterlik Sınavını birincilikle başardım. Türk Nöroşirürji Derneğinin 2007 yılı yurtdışı özel konular eğitim bursunu aldım. 2007 Temmuz-2008 Haziran arası 1 yıl süreyle University of Cincinnati Department of Neurosurgery'de (Mayfield Clinic) klinik serebrovasküler fellow olarak çalıştım. 4 Ocak 2011 tarihinde doçentlik sınavını başardım. Türk Nöroşirürji Derneği'nin 795 nolu üyesiyim. AANS, CNS ve Frank Mayfield Society üyesiyim. 24 Mart 2016 tarihinde profesörlüğe atandım. Pubmed' de taranan 51 adet makalem 373 atıf almıştır. 2015 h-indeksim 12 dir. Halen Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi anabilim dalıında serebrovasküler ve kranial nöroonkolojik cerrahi ile ilgilenmekteyim. İngilizce biliyorum. Evli ve iki erkek çocuk babasıyım.

Hakan KARABAĞLI

1966 yılında Sivas' da doğdu. 1990 yılında Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1998 yılında Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği' nde ihtisasını tamamladı. Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı, Pediatrik Nöroşirürji Bilim Dalı' nda Klinik Fellow olarak Ekim 2000 tarihine kadar çalıştı. Türk Nöroşirürji Derneği' nin "Yurtdışı Bilimsel Araştırma Bursu" ile 2001-2002 tarihlerinde Utah Üniversitesi Primary Children's Hospital Pediatrik Nöroşirürji Kliniği' nde "Visiting Scholar" ve Utah Üniversitesi Tıp Fakültesi Nörobiyoloji ve Anatomi Laboratuvarı' nda "Research Fellow" olarak 1 yıl çalıştı. 2003 yılında Finlandiya Helsinki Üniversitesi Tıp Fakültesi, Nöroşirürji Kliniği' nde Mikrocerrahi Eğitimi kursunu tamamladı. Avrupa Pediatrik Nöroşirürji Derneği (ESPN), Dünya Pediatrik Nöroşirürji Derneği (ISPN) ve Amerika Nöroşirürji Uzmanları Birliği (AANS) üyesi oldu. 2009 tarihinde Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nı kurmuştur. 2009' da Doçent oldu. 2010' da ESPN yönetim kuruluna seçilmiştir. 2015 yılında Profesör olarak atanmıştır. Halen Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi' nde Nöroşirürji Anabilim Dalı başkanı olarak çalışmaktadır. Yabancı dili İngilizce olup, evli ve bir oğlu vardır.

Ayşe KARATAŞ DEMİRCİLER

Dr. Ayşe Karataş Demirciler, İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesinden mezun olduktan sonra uzmanlık eğitimini Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalında 2003 yılında tamamladı. Dört dönem EANS kurslarını başarı ile bitirdi. Helsinki Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında, Prof. Dr. Juha A.Hernesniemi ile klinik ve araştırmacı fellow olarak bir yıl süre ile görev yaptı. EANS ve Türk Nöroşirürji Derneği yeterlik yazılı sınavlarını geçti. 2005 yılında Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalında Yardımcı Doçent olarak göreve başladı. 2010 yılında Doçent ünvanını aldı. 2011'de İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalına Doçent olarak atandı. 2007 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi AD'da başladığı klinik anatomi doktora programını 2012 yılında tamamladı. Yayınlarına bugüne kadar 667 atıf aldı, h-index' i 15' dir. Evlidir. İngilizce bilmektedir.

MURAT VURAL

1968 yılında Konya'da doğdu. İlk ve orta öğretimini 1974-1978 yılları arasında Konya Ayşe Tümer İlkokulunda, 1978-1985 yılları arasında Konya Anadolu Lisesi'nde tamamladı. 1991 yılında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1992-1996 yılları arasında Elazığ ve Konya 'da pratisyen hekim olarak görev yaptı. 2002 yılında Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda ihtisas eğitimini tamamladı. 2001-2004 yılları arasında EANS kurslarını tamamladı. 2004 yılında 3 ay süreyle Harvard Medical School, Children's Hospital'da klinik gözlemci olarak bulundu. 5 Ocak 2011 tarihinde Doçent ünvanı aldı. Halen Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda çalışmaya devam eden Dr. Vural, Ağustos 2016 tarihinde Profesörlük kadrosuna atandı. Dr. Vural, evli ve 1 çocuk babasıdır.

Yusuf İZCİ

1969 yılında Ankara'da doğdum. 1987-1993 yılları arasında Gülhane Askeri Tıp Akademisi'nde (GATA) Tıp Fakültesini okudum. 1996-2001 yılları arasında GATA Beyin ve Sinir Cerrahisi AD'da Nöroşirürji Uzmanlık Eğitimini aldım. 2001-2004 yılları arasında Erzurum Mareşal Çakmak Asker Hastanesi'nde Nöroşirürji Uzmanı olarak çalıştım. 2004 yılında GATA Beyin ve Sinir Cerrahisi AD'a Yardımcı Doçent olarak atandım ve 2004-2009 yılları arasında yardımcı doçent olarak çalıştım. 2006-2007 arasında University of Wisconsin-ABD'de Türk Nöroşirürji Derneği'nin bursu ile Research Fellow olarak çalıştım. 2009 yılında Doçent, 2015 yılında Profesör ünvanını aldım. Halen Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Beyin ve Sinir Cerrahisi AD'da öğretim üyesi olarak çalışmaktayım.

Cem YILMAZ

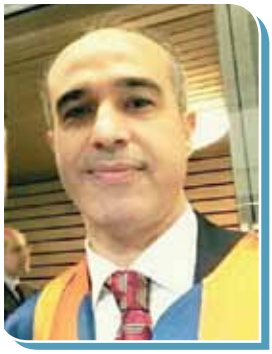
Dr. Cem Yılmaz 11 Nisan 1971 İstanbul doğumludur. Liseyi İstanbul Kadıköy Anadolu Lisesi`nde 1989 yılında bitirmiştir. Hacettepe Üniversitesi İngilizce Tıp Fakültesi'nden 1995 yılında mezun olmuştur ve ihtisas eğitimini İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında yaparak 2002 yılında Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı olmuştur. Askerlik görevini 2003 yılında Malatya Asker Hastanesinde yapmıştır. 2004 yılında Başkent Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim Dalı`nda uzman doktor olarak göreve başlamıştır. Şubat 2007-Ağustos 2007 tarihleri arasında 6 ay süreyle Amerika Birleşik Devletleri Virginia Üniversite`sinde "Cerebrovascular Research Fellowship ve Clinical Observership" yapmıştır. 2007 yılında Başkent Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim Dalında Yardımcı Doçent, 2011 yılında Doçent ve 2016 yılında Profesör olmuştur. Dr. Cem Yılmaz halen Başkent Üniversitesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalında Profesör Doktor olarak çalışmaktadır. 2007-2011 yılları arasında Turkish Neurosurgery ve Türk Nöroşirürji Dergilerinde editör yardımcılığı ve 2012-2016 yılları arasında da editör olarak görev yapmıştır. 2007 yılında Nöroşirürji yeterlik belgesini almaya hak kazanmıştır ve 2012 yılından beri de TNDer Yeterlik Yürütme Kurulu üyesidir. 2015 yılından beri TNDer Yeterlik Kurul Başkanlığı görevini yürütmektedir.

Uluslararası dergilerde yayınlanmış 65, ulusal dergilerde yayınlanmış 25 adet makalesi ve bunlara yapılmış 300'den fazla atıfı vardır. Uluslararası toplantılarda 20, ulusal toplantılarda 75 bildirisi sunulmuştur. 7 adet Türkçe, 2 adet İngilizce kitap bölümü vardır.

Türk Nöroşirürji Derneği üyesidir. Evli ve bir prenses babasıdır.

DOÇENT OLAN ÜYELERİMİZ

Türk Nöroşirürji Derneği olarak, doçent olan üyelerimizi kutlar, bundan sonraki meslek yaşamlarında da başarılarının devamını dileriz.



Mustafa ARAS

27.02.1970 tarihinde Hatay'ın Payas ilçesinde doğdum. İlk, orta ve lise öğrenimimi aynı ilçede tamamladıktan sonra girdiğim üniversite sınavında Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesini kazanarak 1994 yılında buradan mezun oldum. Bir buçuk yıllık mecburi hizmet sonrası Ondokuz Mayıs Üniversitesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalında uzmanlık eğitimine başladım ve 2002 yılında Beyin ve Sinir Cerrahisi uzmanı oldum. 2003-2009 yılları arasında Dörtyol Devlet Hastanesi'nde başhekim olarak görev yaptım. Aralık 2009 tarihinde Mustafa Kemal Üniversitesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalına Yardımcı Doçent olarak atandım. Ekim 2015 tarihinde Doçent oldum. Halen aynı üniversitede görev yapmaktayım. Evli ve iki çocuk babasıyım.

Davut CEYLAN

15 Ekim 1974 tarihinde Adana'da doğdu. İlk ve orta öğrenimini Adana'da tamamladıktan sonra 1990 yılında Adana 19 Mayıs Lisesinden mezun oldu. 1996 yılında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesini bitirdi. Bir yıl Aksaray ili Güzelyurt ilçesi Selime Sağlık Ocağında çalıştı. Nöroşirürji Uzmanlık eğitimini 1998-2004 yılları arasında Okmeydanı Eğitim ve Araştırma Hastanesin'de tamamladı. Askerlik hizmetini 2004-2005 yıllarında KKTC Girne 200 yataklı Asker Hastanesinde yaptı. 2005-2010 yıllarında Bolu Köroğlu Devlet Hastanesi'nde Nöroşirürji uzmanı olarak çalıştı. 2010 Yılında Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'na Yardımcı Doçent olarak atandı. 36'sı uluslarası olmak üzere toplam 52 yayını, 8'i uluslarası toplam 62 kongre bildirisi, 4 ulusal kitap bölümü vardır. TNDer üyesi olan Doç. Dr. Davut Ceylan halen Sakarya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji A.D. da çalışmaktadır. Evli ve 3 çocuk babasıdır.

Mustafa BARUTÇUĞLU

1971 İzmir doğumludur. İlk, orta ve lise öğrenimini İzmir'de tamamladı. İzmir Atatürk Lisesi' ni 1988 yılında bitirdi. 1994 yılında Ege Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. 1996-2002 yılları arasında Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında asistanlık eğitimini tamamladı. 2002-2008 yılları arasında İzmir Dr. Behçet Uz Çocuk Sağlığı ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesinde nöroşirürji uzmanı olarak çalıştı. 2008 yılında Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında göreve başladı. 2012 yılında Universita Cattolica Del Sacro Cuore, Gemelli Roma da C. Di Rocco yanında kısa süreli Fellowluk yaptı. Nisan 2016 tarihinde Doçent oldu. Halen aynı klinikte görev yapmaktadır. Fransızca ve İngilizce bilmektedir. Evli ve bir çocuk babasıdır.

Nurullah EDEBALİ

30 Nisan 1959 tarihinde Mardin' de doğdu. İlk beş yaşı İstanbul'da geçti. Tüm öğretim ve eğitim hayatını Ankara' da geçirdi. Ayrancı İlkokulu, Gaziosmanpaşa Ortaokulu ve Ankara Atatürk Erkek Lisesi'ni bitirdi. 1983 yılında A.Ü.T.F' den mezun oldu. Mecburi Hizmetini Malatya Hekimhan Kurşunlu Sağlık Ocağı ve Yazıhan Sağlık Ocağı Tabibi olarak iki buçuk yılı aşkın süre yaptı. Askerlik görevini 1985-86 yıllarında (16 ay) 45.nci Piyade Alayı Karargah Tabibi olarak ifa etti. Eylül 1987 tarihinde ilk kez yapılan TUS ile S.B. Ankara Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde uzmanlık eğitimine başladı. Ocak 1993 tarihinde Nöroşirürji Uzmanı oldu. Prof. Dr. Zeki BUHARALI ve Doç. Dr. M. Akif BAYAR'ın mesleki gelişiminde çok büyük katkıları oldu. Uzman olduktan sonra H.Ü.T.F. Nörolojik Bilimler Enstitüsü'nde Prof. Dr. Tunçalp ÖZGEN gözetiminde yaklaşık 4 ay Mikro Cerrahi eğitimi aldı. Beş ay kadar S.B. Çankırı Devlet Hastanesi ve iki yılı aşkın S.B. Trabzon Numune Hastane'sinde Nöroşirürji Uzmanı olarak çalıştı. S.B. Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinde 1993-1996 ve 1999-2007 yıllarında Başasistan olarak görev yaptı. Eylül 2007 tarihinde Yrd. Doç. Dr. olarak Bülent Ecevit Üniversitesi (eski Karaelmas Üniv.) Tıp Fakültesi Nöroşirürji A.D'na kabul edildi. Prof. Dr. Bektaş AÇIKGÖZ' den hekimlik ve cerrahlık mesleğinin ve akademik dünyanın inceliklerini öğrendi. Mart 2016 tarihinde Nöroşirürji Doçenti Unvanı'nı aldı.

Halen BEÜ Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında tam zamanlı çalışmaktadır. TTB üyesi ve TNDer üyesidir. Türkiye Briç Federasyonu Disiplin Kurulu üyesi ve Briç sporcusudur.Kuruluşundan günümüze Sağlık Emekçileri Sendikası (SES) üyesidir.

Orta üst düzey İngilizce ve orta üst düzey Arapça bilmektedir. Evli ve bir çocuğu vardır.

Ömür GÜNALDI

03.11.1977 tarihinde Artvin Merkez Çimenli Köyünde doğdum. İlk, Orta ve Lise eğitimini Artvin'de tamamladım. 1995 yılında Karadeniz Üniversitesi Tıp Fakültesini kazandım. 2001 yılında Mezun oldum. Bartın Amasra 2 No'lu Sağlık Ocağı ve Bartın Şar Köyü Sağlık Ocağında pratisyen hekim olarak görev yaptım. 2003-2009 yılları arasında Bakırköy Prof.Dr.Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları EAH Nöroşirürji Kliniğinde Nöroşirürji uzmanlık eğitimimi tamamlayıp, Bakırköy Dr. Sadi Konuk EAH ve Adana Çukurova Aşkım Tüfekçi Devlet Hastanesinde mecburi hizmet görevimi tamamladım. İzmit Gölcük Asker Hastanesinde askerlik vazifemi yaptım. 2013 yılında yapılan Başasistanlık sınavını kazanarak Bakırköy Prof.Dr.Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları EAH Nöroşirürji Kliniğinde Nöroşirürji başasistanı olarak göreve başladım. 02.03.2016 tarihinde girmiş olduğum doçentlik sınavı neticesinde doçentlik ünvanını aldım. Halen aynı klinikte görev yapmaktayım. Evli ve 2 çocuk babasıyım.

Mustafa GÜVEN

31.10.1973 tarihinde Almanya'da doğdu. İlkokulu 1980–1982 tarihleri arasında Offenburg/Almanya'da, 1983-1986 tarihleri arasında Osmaniye Namık Kemal İlkokulu'nda, Ortaokulu 1986–1989 tarihleri arasında Osmaniye Merkez Orta Okulu'nda, Lise Eğitimini 1989–1992 tarihleri arasında Osmaniye Atatürk Lisesi'nde yaptı. Eylül 1992'de yüksek öğrenime başladığı Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni Temmuz 1998'de bitirdi. 1998 Eylül ve Ekim aylarında ilk görev yeri olan Erzurum Olur İlçesi Atlı (Ori) Sağlık Ocağında pratisyen hekim olarak çalıştı. Kasım 1998 – Nisan 2001 tarihleri arasında Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim dalında ve Şubat 2002 – Eylül 2004 tarihleri arasında Dışkapı SSK Eğitim Araştırma Hastanesi 1.Nöroşirürji Kliniği'nde uzmanlık eğitimi için çalıştı. Mayıs 2005'e kadar Van İpekyolu Devlet Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahi Kliniği'nde uzman hekim olarak çalıştıktan sonra 1 yıl süreyle Eskişehir Asker Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahi Kliniği'nde askerlik görevini yaptı. Sonra sırayla Konya Özel Vakıf Hastanesi, Akşehir Devlet Hastanesi ve Osmaniye Devlet Hastanesi'nde Uzman Hekim olarak çalıştı. 2012–2016 tarihleri arasında Yardımcı Doçent Doktor olarak Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda çalıştı. 01.03.2013 ile 30.05.2013 tarihleri arasında University of California Los Angeles ''Santa Monica Orthopaedic Hospital and Comprehensive Spine Center"da Observer olarak çalıştı. 01.04.2016 tarihinde yapılan doçentlik sınavını kazanarak Doçent oldu. Aynı üniversitede Doçent olarak görevine devam etmektedir. 35 adet Sci/Sci-e kapsamında ve 21 adet yerli makalesi vardır. 5 adet yabancı ve 37 adet yerli bilimsel toplantı bildirisi, 7 adet kitap bölümü yazarlığı vardır.

Türk Tabipler Birliği, Türk Nöroşirürji Derneği, Türk Nöroşirürji Derneği - Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Grubu, Cerrahi Nöroanatomi Grubu, Nöro-onkolojik Cerrahi Grubu, Türk Omurga Derneği, Sinir Sistemi Cerrahisi Derneği, North American Spine Surgery (NASS), European Association of Neurosurgical Societes (EANS) ve Congress of Neurological Surgeons (CNS) üyesidir. Evli ve 2 kız, 1 erkek çocuğu babasıdır. İyi düzeyde ingilizce bilmektedir. Mesleki ilgi alanları: Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi, Vasküler Nöroşirürji ve Nöroonkolojik Cerrahi.

Mete KARATAY

16/04/1978 yılında Malatya'da doğdum. İlk, orta ve lise tahsilimi Eskişehir'de tamamladım. Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesinden 2001 yılında mezun oldum. Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinden ekim 2007 yılında uzmanlığımı aldım. Askerlik görevimi 2009-2010 yılları arasında Van Asker Hastanesinde tamamladım. Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinde 2008-2015 yılları arasında uzman doktor olarak çalıştım. 2012 yılında direktörlüğünü Prof. Dr. Ziya l. Gökaslan'ın yaptığı Johns Hopkins University Neurosurgical Spine Center'da gözlemci nöroşirürji uzmanı olarak bulundum.

Yeni Yüzyıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Gaziosmanpaşa Hastanesi Nöroşirürji Anabilim Dalına Mart 2015 yılında Yrd. Doç. Dr. olarak atandım. Halen aynı hastanede çalışmaktayım. 01/04/2016 Tarihinde yapılan doçentlik sınavında başarılı olarak doçent ünvanı aldım. Evli ve 2 çocuk babasıyım.

Ender KÖKTEKİR

27 Şubat 1978 tarihinde Almanya'da doğdum. 2001 yılında Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldum. 2007 yılında Sağlık Bakanlığı Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde ihtisasımı tamamladım. İhtisasım süresince EANS'ın düzenliği yurtdışı kurslara katılarak kurs programını bitirdim. Askerlik hizmetimi Hakkari 30 Yataklı Seyyar Cerrahi Hastanesi'nde 2008 yılında tamamladım. Mecburi hizmet görevimi sırası ile Yozgat ve Bolu Devlet Hastaneleri'nde tamamladım. 2010 yılında 3 ay süre ile Başkent Üniversitesi Konya Araştırma ve Uygulama Hastanesi'nde Nöroşirürji uzmanı olarak çalıştıktan sonra 2011 yılında Selçuk Üniversitesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda Yardımcı Doçent olarak çalışmaya başladım. 2013 yılında Pittsburgh Üniversitesi Kafa Tabanı Departmanında, kafa tabanı cerrahisinde endoskopik girişimleri gözlemlemek için 3 ay süre ile bulundum. 2015 yılında Doçent ünvanı aldım ve halen Selçuk Üniversitesinde öğretim üyesi olarak çalışmaktayım. Marmara Üniversitesinde 2010 yılında başladığım klinik mikroşirürji doktora öğrenciliğim devam etmektedir ve tez hazırlama aşamasındayım.

Uluslararası dergilerde yayımlanan 31, ulusal dergilerde yayımlanan 11 makalem; uluslar arası kongrelerde sunulan 17, ulusal kongrelerde sunulan 92 bildirim bulunmaktadır. 1 makalem 2015 yılında yapılan Türk Nöroşirürji Derneği ulusal kongresinde Hamit Ziya Gökalp en iyi çalışma ikincilik ödülünü almıştır.

Selim KAYACI

1964 yılında Rize'nin Kalkandere ilçesinde doğdum. İlk ve orta öğrenimimi Rize'de tamamladım. Temmuz 1988'de İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesinden mezun oldum. Nevşehir'in Kaymaklı kasabasında 13 ay zorunlu hizmetimi, Diyarbakır 2. Taktik Hava Kuvvet Komutanlığında askerlik görevimi tamamladım. Ankara Acil Yardım ve Travmatoloji Hastanesinde asistanlık eğitimimi tamamlayıp Aralık 1997' de nöroşirürji uzmanı oldum. Rize'de Kamu hastanelerinde ve Özel hastanede Nöroşirürji uzmanı olarak çalıştım. Mart 2011' de Recep Tayyip Erdoğan Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim dalına öğretim üyesi (Yrd. Doç) atandım.

"Türk Nöroşirürji Derneği" mizin 545, "Spinal ve Periferik Sinir Cerrahi" grubumuzun 155 no'lu üyesiyim. Son altı yıldır ağırlıklı olarak beyin sapı ön ve arka yüzü vasküler anatomisi, kafa kaidesi nervus abdusens anatomisi konularında kadavra üzerinde ve kronik subdural hematomların cerrahi tedavisi konuları üzerinde çalıştım. Bu konularla ilgili çalışmalarım ulusal ve uluslar arası dergilerde kabul edilmiş ve yayınlanmıştır. 1 Nisan-15 Mayıs 2011 tarihleri arasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında ve 1-29 Şubat 2016 tarihleri arasında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim dalında Klinik Fellow olarak çalıştım. 27 Temmuz- 4 Ağustos 2015 tarihleri arasında Bournemount/İngiltere' de Education First İnternational Language Center da dil eğitimi gördüm. Bu süre zarfında Bourneumount'da Londra'da ve Oxford'daki sağlık kurumlarında incelemelerde bulundum.

2014 yılında ''Importance of the perforating arteries in the proximal part of the PICA for surgical approaches to the brain stem and fourth ventricle: an anatomical study" başlıklı çalışma ile TNDer Prof. Dr. Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma birincilik ödülünü kazandım. Yine 2014 yılında Ankara Üniversitesinde yaptığımız " New practical landmarks to determine sigmoid sinus free zones for suboccipital approaches: an anatomical study" başlıklı çalışmamız " TNDer Prof Dr. Hamit Ziya Gökalp Genç Nöroşirürjiyen Teşvik" ikincilik ödülü kazandı. TNDer Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi grubumuz tarafından 2014 yılında yayınlanan " Temel Spinal Cerrahi" adlı kitapta "Servikal Spinal Cerrahi Komplikasyonları" bölümünün yazarlığını yaptım. Nisan 2015'de TNDer Yeterlilik Yazılı Sınavını ve Ekim 2015'de Türk Nöroşirürji Yeterlilik Sözlü Sınavını geçtim. 2 Mart 2016 tarihinde Gazi Üniversitesinde yapılan sınavda başarılı olup Üniversite Doçenti oldum. Makalelerime Web of Science'da 60 kez, Google akademide 76 kez atıfta bulunulmuştur. Evli üç çocuk babasıyım. İngilizce biliyorum.

Fatih KESKİN

1976 yılında Kırkağaç'da doğdu. 1999 yılında Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. 2000-2002 yılları arasında Afyon Bolvadin ilçesinde sağlık ocağı tabibi olarak görev yaptı. 2002 yılında Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalı'nda ihtisasına başladı ve 2008 yılında ihtisasını tamamladı. 2008 yılında Ankara GATA'da mikrocerrahi kursunu tamamladı. 2008-2010 yılları arasında Karaman Devlet Hastanesinde devlet hizmet yükümlüsü olarak çalıştı. 2010 yılında Balıkesir Atatürk Devlet Hastanesinde görev yaptıktan sonra 2010 yılında Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesinde Yrd.Doç.Dr olarak çalışmaya başladı. 1 Nisan 2016 tarihinde doçentlik ünvanı aldı. Halen Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Anabilim Dalında görev yapmaktadır. 2012-2013 yılları arasında Koç Üniversitesi Tıp Fakültesi VKV. Amerikan Hastanesinde ''minimal invaziv omurga cerrahisi" üzerine araştırmacı-gözlemci olarak çalıştı. Avrupa Omurga Derneğinin omurga hastalıkları üzerine düzenlemiş olduğu 5 modülü tamamlayıp 2012 yılında European Spine diplomasını aldı. A.B.D, Almanya, Avusturya'da omurga cerrahisi üzerine çeşitli kurslara katıldı. Türk Nöroşirürji Derneği, TNDer Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi Öğretim ve Eğitim Gurubu, Türk Omurga Derneği, The Spine Society of Europe (Eurospine Society), International Society for Minimal Intervention in Spinal Surgery (ISMISS) Turkey dernek üyelikleri mevcuttur. Uluslararası alanda 40'ın üzerinde yayın ve ulusal alanda yayınlanmış çok sayıda makale, bildiri ve kitap bölümleri yazarlığı mevcuttur. Ağırlıklı olarak omurga cerrahisi ile ilgilenmektedir. Evli ve bir çocuk babasıdır.

Ergün KARAVELİOĞLU

1978 yılında Adana'da doğdu. İlk ve orta öğrenimini Kadirli'de tamamladı. 1993-96 yıllarında Ankara Fen Lisesinde okudu. 1996 yılında Hacettepe Tıp Fakültesine başladı. 2003 yılında Hacettepe Tıp Fakültesinden mezun oldu ve 2004 yılında eski adıyla SSK Dışkapı Hastanesinde uzmanlık eğitimine başladı. 2009 yılında uzman oldu ve aynı yıl Afyonkarahisar'ın Bolvadin ilçesinde mecburi hizmetine başladı. 2011-2012 yıllarında Hakkari Asker Hastanesinde askerlik görevini tamamladıktan sonra 2012 Ağustos ayında Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde yardımcı doçent olarak göreve başladı. 2014 yılında 3 ay süre ile Sendai Kohnan (Japonya) Hastanesinde Nöroendovasküler Bölümünde araştırmacı olarak çalıştı. 21.10.2015 tarihinde doçent ünvanını aldı. Evli ve 2 çocuk babasıdır.

Arif ÖSÜN

1960 yılında Bilecik'te doğdum. İlk öğrenimimi Eskişehir Kurtuluş İlkokulunda, orta öğrenimimi Eskişehir Anadolu Lisesi'nde tamamladım. 1978 yılında Anadolu Üniversitesi Tıp Fakültesinde başlayan tıp eğitimimi 1984 yılında tamamladım. 1984-1987 yılları arasında İçel ili Çeşmeli Sağlık Ocağında zorunlu devlet hizmetimi yaptıktan sonra 1987 yılında Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında uzmanlık eğitimine başladım. Aynı anabilim dalında 1993-1995 yıllarında uzman, 1995-1998 yılında yardımcı doçent olarak görev yaptım. 1998-2000 arası özel sektör, 2000-2012 yılları arasında Buca Seyfi Demirsoy Devlet Hastanesinde görev yaptım. 2012 yılında Dumlupınar Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında Yardımcı Doçent olarak başladığım görevime Nisan 2016 tarihinden itibaren doçent olarak devam etmekteyim.

Lütfi Şinasi POSTALCI

1966'da Manavgat'da doğdum. İlk öğretimimi Antalya, orta ve liseyi İstanbul'da okudum. Yüksek öğrenimimi 1983-1990 yılları arasında İ.Ü Cerrahpaşa Tıp Fakültesinde gördüm. Zorunlu hizmetimi Batman Merkez Sağlık Ocağında 1991 de tamamladım. 1992-1998 yılları arasında Bakırköy Ruh ve Sinir Hastanesinde Nöroşirürji ihtisası sonrası 1998-1999 arası Ankara Gülhane Askeri Tıp Akademisi Beyin ve Sinir Cerrahisi A.D.'da yedek subaylık görevimi yaptım. 1999-2003 yılları arasında Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Nöröşirürji Kliniğinde uzman, 2003 yılından itibaren de aynı klinikte başasistan olarak çalışmaktayım. 1 Nisan 2016 tarihinde de Doçentlik ünvanını aldım. Bir kız çocuğum var.

Can Hakan YILDIRIM

1967 yılında Mersin'de doğdu. İlk okulu Eskişehir, orta ve liseyi Mersin'de okudu. 1984 yılında Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne başladı. 1999 yılında Çukurova Üniversitesi'nde beyin cerrahi uzmanlığını aldı. 2000-2011 yılları arasında İstanbul'da devlet hastanesinde uzman olarak çalıştı. 20011-2016 yılları arasında Kafkas Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde Beyin ve Sinir Cerrahisi AD'da yardımcı doçent olarak görev yaptı. 2016 Nisan ayında doçent oldu. Halen Kafkas Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi AD'da öğretim üyesi ve başhekim yardımcısı olarak görevine devam etmektedir. Evli ve bir çocuk babasıdır.

Mehmet SEÇER

1976 yılında Kırşehir'de doğdu. İlk orta ve lise öğrenimini Kırşehir'de tamamladı. 1999 yılında Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun oldu. Mecburi hizmetini Tunceli Pülümür Merkez sağlık ocağında yaptı. 2001 yılında Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi 2. Nöroşirürji Kliniğinde başladığı uzmanlık eğitimini 2006 yılında tamamladı. Mecburi Hizmetini Artvin Devlet Hastanesi'nde yaptı. 2008 yılında Prof. Dr. Mehmet Zileli gözetiminde Ege Üniversitesi Beyin Cerrahi kliniğinde ileri spinal eğitimi aldı. 2010 yılında İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesinde baş asistan olarak çalıştı. 2010-2013 yıllarında Gaziantep Şehitkamil Devlet Hastanesi'nde, 2014-2015 yıllarında Deva Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalıştı. Nisan 2016'da doçent ünvanını aldı. TNDer ve CNS üyesidir. Halen Gaziantep Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji kliniğinde çalışmaktadır. Evli ve 2 kız çocuğu babasıdır.

Gökalp SİLAV

1994 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinden mezun olduktan sonra yine Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinde Beyin ve Sinir Cerrahisi asistanlık sürecine başlamıştır. 2001 yılında Beyin ve Sinir Cerrahi Uzmanı olmuştur. Bu süre içerisinde "Texas Technical University Department of Neurosurgery, Covenant Medical Center ve Arizona Phoenix Barrow Neurological Institute, St. joseph's Hospital Medical Center" da fellowship programlarına katılarak eğitim faliyetlerini sürdürmüştür. 2001 yılında başasistanlık kadrosu ile İstanbul Göztepe Eğitim Hastanesine atanarak 8 yıl süre ile akademik kadro içerisinde asistan eğitimi ve ameliyat hizmetlerini sürdürümüştür. 2008 yılından itibaren Acıbadem Üniversitesi ve Medipol Üniversitelerinde yardımcı doçent kadrosu ile çalışmıştır. 2015 yılında Doçent ünvanı alan Dr. Gökalp Silav halen Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi Atakent Hastanesinde çalışmaktadır.

Çocukluk çağı beyin ve omurilik hastalıkları (pediatrik nöroşirürji) alanında deneyimli olan Doç. Dr. Gökalp Silav ayrıca hidrosefali, spastisite, omurilik kaynaklı yürüme bozuklukları, beyin tümörleri, bel ve boyun fıtıkları alanlarında da aktiftir.

Necati TATARLI

Necati Tatarlı 1969 yılında İstanbul'da doğdu. 1986 yılında İzmit Lisesi'nden, 1992 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. İki yıl Sivas İmranlı Merkez Sağlık Ocağı'nda çalıştı. 1995 yılında Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 2. Nöroşirürji Kliniği'nde Nöroşirürji asistanlığı'na başladı. Asistanlığı döneminde Marmara Üniversitesi Nörolojik Bilimler Enstitüsü'nde 3 ay klinik ve mikronöroşirürji laboratuar çalışmalarında bulundu. 2000 yılında Nöroşirürji Uzmanı oldu. 2000 ile 2010 yılları arasında Bolu İzzet Baysal Devlet Hastanesi'nde görev yaptı. Nisan 2010 tarihinden itibaren Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde çalışmaktadır. Şubat 2013 tarihinden itibaren aynı klinikte başasistan olarak çalışmaktadır.

Şubat 2011 tarihinde Marmara Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsü'nde (Nörolojik Bilimler) Sinir Bilimleri (Neuroscience) doktora (PhD) programına başlamıştır. 22.03.2013 tarihinde Doktora Yeterlilik Sınavı'nı geçmiş olup, halen doktora tezi yazım aşamasındadır. 2013 yılında Türk Nöroşirürji Derneği Yeterlilik Belgesi'ni almıştır. 2015 yılı Türk Nöroşirürji Derneği Bilimsel Araştırma Ödülü'nü almıştır. 26.10.2015 yılında doçentlik ünvanını almıştır.

Anadolu Üniversitesi İktisat Fakültesi Kamu Yönetimi, Anadolu Üniversitesi Açık Öğretim Fakültesi Sağlık Kurumları İşletmeciliği, Anadolu Üniversitesi Açık Öğretim Fakültesi Sosyal Bilimler ve Anadolu Üniversitesi İşletme Fakültesi mezunudur. Halen Anadolu Üniversitesi Açık Öğretim Fakültesi Felsefe Bölümü 4. sınıf öğrencisidir.

Uluslararası hakemli dergilerde yayınlanmış 33 adet makalesi, yurt içinde yayınlanmış 2 adet kitap bölümü, ulusal hakemli dergilerde yayımlanmış 18 adet makalesi mevcuttur. Uluslararası hakemli dergilerde yayımlanmış makaleleri, 53 atıf almıştır. Dr. Necati Tatarlı, evli ve bir çocuk babası olup, İngilizce ve Almanca bilmektedir. İlgili olduğu konuların başında, spinal cerrahi, tümör cerrahisi, nöroanatomi, mikronöroşirürji gelmektedir.

Cezmi Çağrı TÜRK

1977 yılında Adana'da dünyaya gelmiştir. Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesinden 2001 yılında mezun olmasının ardından aynı yıl Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin ve Sinir Cerrahisi A.D. da uzmanlık eğitimine başlamış, 2007 yılında ise Nöroşirürji uzmanı olmuştur. Uzmanlık sonrası dönemde yaklaşık 2 yıl Haydarpaşa Numune Hastanesinde ve 10 ay süreyle Samsun Çarşamba Devlet Hastanesinde görev yaptıktan sonra, 2010 yılında halen çalışmakta olduğu Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesinde Başasistan olarak görev almıştır. 2016 yılı Nisan ayında Doçent unvanı almıştır.

Ali Erdem YILDIRIM

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde tıp eğitimimi (1998-2004) tamamladıktan sonra uzmanlık eğitimine Haziran 2005 tarihinde Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinde başladım. 24/ 10/ 2010 tarihinde uzmanlık eğitimimi tamamladım. Bu tarihten itibaren de Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniğinde Eğitim ve İdari Sorumlu Prof. Dr. A. Deniz Belen'in yanında uzman ve 2013 yılından beri de başasistan olarak çalışmaktayım. 2011 yılında A.B.D. Pittsburgh Üniversitesi Cranial Base Center ve 2012 yılında da İtalya' da Napoli'de University of Naples Federico II'de Endoskopik Kafa Tabanı Eğitimi için bulundum. Nöroşirürjinin tüm temel konularına ilgi duymakla birlikte uzmanlık döneminden itibaren özellikle nöroonkoloji, endoskopik kafa tabanı cerrahisi ve nöroendoskopi üzerine yoğunlukla çalışmaktayım. Halen Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji kliniğinde Eğitim görevlisi olarak çalışmaktayım. Türk Nöroşirürji Derneği ve Ankara Tabip Odası üyesiyim.

Bora GÜRER

1984 yılında İzmir'de doğdu. İlk, orta ve lise eğitimini İzmir'de tamamladıktan sonra 2001 yılında girdiği Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesinden 2007 yılında mezun oldu. 2008 yılında Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi 1. Beyin Cerrahi Kliniği'nde Beyin Cerrahisi ihtisasına başladı. 2013 yılında uzmanlık eğitimini tamamlayarak İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği'nde uzman olarak çalışmaya başladı. 2012-2013 yıllarında ABD'de Wisconsin Üniversitesi Tıp Fakültesi Beyin Cerrahi bölümünde serebrovasküler ve kafa tabanı cerrahileri konusunda 6 ay süre ile fellowship yaptı.

Türk Nöroşirürji Derneği, 2014 yılı TNDer Prof. Dr. Aysima Altınok Uzmanlık Tez Ödülü, Türk Nöroşirürji Derneği 2015 yılı Prof. Dr. Mahir Tevruz Bilimsel Araştırma Ödülü, Türk Nöroşirürji Derneği 2016 yılı Prof. Dr. Erdem Tunçbay Yeterlik Sınavı Başarı Ödülü ile Dr. Hakan Caner Bilimsel Araştırma üçüncülük ödüllerini almıştır.

SCI/SCI-E indekslenen uluslararası dergilerde yayınlanmış 49 adet makalesi, yurtdışında yayınlanmış bir adet kitabı ve 3 adet kitap bölümü mevcuttur.

3 Mart 2016 tarihinde "Nöroşirürji Doçenti" ünvanını aldı.

Halen İstanbul Fatih Sultan Mehmet Eğitim ve Araştırma Hastanesi Beyin ve Sinir Cerrahisi Kliniği'nde çalışmaktadır. Evli ve 1 çocuk babasıdır.

Prof. Dr. Fikret ERGÜNGÖR

21 Şubat 1949 tarihinde Tokat/Turhal'da doğdum. İlkokulu Turhal'da, Orta okul eğitimimi Samsun'da, Maarif Kolejinde ve Lise eğitimimi ise İstanbul Kadıköy Maarif Kolejinde, 1967 yılında tamamladım. Aynı yıl, o zamanlar "intern"lük dahil 7 yıl eğitim veren, Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesini kazandım. 1974 yılında Mezun oldum. 1974-1979 yılları arasında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Kliniğinde Nöroşirürji uzmanlık eğitimimi tamamladım ve aynı klinikte, askerlik sonrası, akademik çalışmaya devam etmek üzere teklif aldım. Bu nedenle hemen askere giderek, 1979-1981 yılları arasında İstanbul Haydarpaşa 800 yataklı Asker Hastanesinde (şimdi GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi) askerlik vazifemi tamamladım. Askerlik sonrası tekrar Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesini Nöroşirürji Kliniğine geri döndüm ve 1985 yılına kadar o klinikte çalıştım. 1985 yılında Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden aldığım teklif üzerine Sivas'a gittim. Nöroşirürji Kliniği'nin kurulma ve geliştirilmesi aşamasına katkıda bulundum. 1989 yılında ailevi nedenlerden Ankara'ya geri döndüm. Yapılan Başasistanlık sınavını kazanarak Ankara Numune EAH Nöroşirürji Kliniğinde Nöroşirürji başasistanı olarak, 2. Nöroşirürji Kliniği'nde, göreve başladım. Aynı yıl girmiş olduğum doçentlik sınavı neticesinde doçentlik ünvanını aldım. Bir yıl sonra şef muavini ve 1999 yılında da klinik şefi oldum. 2008 yılında EAH statüsüne yükseltilen Etlik İhtisas EAH Nöroşirürji Kliniğine "Kurucu Şef" olarak atandım. 2013 yılında Üniversite Rektörlüğü'nden aldığım teklif üzerine yeniden Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne geri dönerek Nöroşirürji Kliniği'ne "profesör" olarak atandım ve öğretim üyesi olarak çalışmaya başladım. Sivas Cumhuriyet Üniversitesinde çalıştığım süre içerisinde hem Rektör Danışmanlığı görevini sürdürdüm ve hem de Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı olarak görev yaptım. 21 Şubat 2016 tarihinde yaş haddinden emekliye sevk edildim. Evli olup 1 çocuk babasıyım ve 6 yaşında da bir torunum var.

Prof. Dr. Müfit KALELİOĞLU

1951 yılında Çorum merkezde doğdum, ilkokulu İnkılap ilkokulunda, orta ve liseyi Çorum lisesinde tamamladım. 1968 de girdiğim Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesinden 1974 te mezun oldum, akabinde 18 aylık askerlik görevimin 3 aylık eğitimini Samsun'da geri kalan kısmını İstanbul 1.Ordu İstihkam Alayında karargah tabibi olarak tamamladım, Mayıs 1976 da Hacettepe Ü. Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında ihtisasa başladım 1981 yılında ihtisasımı tamamladım, akabinde Karadeniz Teknik Ü. Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalında yardımcı doçent oldum, 1986 yılında "The National Hospital For Nervous Disease, London, UK"da 6 ay süre ile araştırmacı olarak bulundum.

1988 yılında Nöroşirürji Doçenti oldum. 1991 yılında SSK Göztepe Hastanesine Klinik şefi olarak atandım. 2002 yılına kadar görev yaptım. 2002-2004 yılları arasında Maltepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim dalı başkanlığı yaptım, 2002 yılında profesörlük unvanını aldım. 2004 yılı ortalarında Özel Acıbadem hastanelerinde çalışmaya başladım. Acıbadem Üniversitesi kurulduktan sonra da üniversite kadrosuna atandım. Halen Acıbadem kurumlarında görev yapmaktayım.

Evliyim, iki oğlum var.

TÜRKER BECAN

1970 yılında Bayındır'da doğmuştur. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Akhisar Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Bir çocuk babasıdır.

ALİ ERHAN KAYALAR

1984 yılında Bafra/ Samsun'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

KADİR OKTAY

1983 yılında Seyhan/ Adana'da doğmuştur. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

SEMİH KIVANÇ OLGUNER

1983 yılında Adana'da doğmuştur. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Şanlıurfa Mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

EVREN AYDOĞMUŞ

1979 yılında Ankara'da doğmuştur. Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Iğdır Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

AYKUT AKPINAR

1977 yılında Afyon'da doğmuştur. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Lütfiye Nuri Burat Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

ALTAN DEMİREL

1985 yılında Antalya'da doğmuştur. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır.

CEM ALKAN

1977 yılında Zonguldak'ta doğmuştur. İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen İzmir Gaziemir Nevvar Salih İşgören Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

ERCAN GENÇ

1973 yılında Samsun'da doğmuştur. 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Ordu Umut Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

MURAD ASİLTÜRK

1967 yılında Ankara'da doğmuştur. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

MUSTAFA GÜDÜK

1974 yılında Ünye/Ordu'da doğmuştur. Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İstanbul Acıbadem Üniversitesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

MUSTAFA ÖNÖZ

1973 yılında Ulukışla/Niğde'de doğmuştur. Medeniyet Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İstanbul Memorial Ataşehir Hastanesi'de nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

HAKAN YILMAZ

1983 yılında Karasu'da doğmuştur. İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Düzce Atatürk Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

İLKER ÜNLÜ

1974 yılında Bozova'da doğmuştur. Gaziantep Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Siirt Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

OKAN TÜRK

1983 yılında Şebinkarahisar'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

UFUK ERGİNOĞLU

1978 yılında Mardin'de doğmuştur. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Mardin Özel İpekyolu Kızıltepe Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

HÜMEYRA KULLUKÇU

1977 yılında Alaçam/ Samsun'da doğmuştur. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk annesidir.

ERKİN GONCA

1982 yılında Adana'da doğmuştur. Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Keçiören Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

SAİT ÖZTÜRK

1982 yılında Kilis'te doğmuştur. Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

AKIN GÖKÇEDAĞ

1979 yılında Ceyhan/ Adana'da doğmuştur. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

GÜRKAN GAZİOĞLU

1971 yılında Gölpazarı/ Bilecik'te doğmuştur. Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

SERKAN ZENGİN

1981 yılında Kırşehir'de doğmuştur. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Viranşehir Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

SÜMEYYE ÇORUH KAPLAN

1980 yılında Artvin'de doğmuştur. Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Diyarbakır Selahattin Eyyubi Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk annesidir.

SEMİH AKAR

1980 yılında Kozan/ Adana'da doğmuştur. Abant İzzet Baysal Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Hakkari Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

ÜMİT SİNAN ÖZDEMİR

1976 yılında Terme/ Samsun'da doğmuştur. Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Siirt Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

SARPER KOCAOĞLU

1980 yılında İstanbul'da doğmuştur. İstanbul Bağcılar Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Kırklareli Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

ERKUT BAHA BULDUK

1983 yılında Mersin'de doğmuştur. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Karabük Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

ÜLKÜN ÜNLÜ ÜNSAL

1984 yılında Konya'da doğmuştur. Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

EMRAH KESKİN

1982 yılında Haymana/ Ankara'da doğmuştur. Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Zonguldak Atatürk Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

HASAN ALİ AYDIN

1983 yılında Ordu'da doğmuştur. Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Zonguldak Atatürk Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

ERCAN AKALIN

1983 yılında Ankara'da doğmuştur. İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Bayburt Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

MEHMET KILINÇ

1975 yılında Turhal/Tokat'ta doğmuştur. Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Dr. Faruk İlker Bergama Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

MURAT DÜZGÜN

1980 yılında Pülümür/Tunceli'de doğmuştur. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Erzincan Mengücek Gazi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

ÖZGÜR BARIŞ ÇAPAR

1978 yılında Lice/Diyarbakır'da doğmuştur. Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Antalya Özel Olimpos Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

DENSEL ARAÇ

1982 yılında Konya'da doğmuştur. Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Aksaray Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

ÖVÜNÇ ERDEM ÇORAPÇI

1982 yılında Milas'ta doğmuştur. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Milas Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

İSMAİL YÜCE

1975 yılında Eskişehir'de doğmuştur. Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Özel Acıbadem Taksim Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

İSMAİL ŞAMİL GEZGİN

1977 yılında Çayıralan'da doğmuştur. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Bingöl Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

AHMET DİKİCİLER

1954 yılında Tarsus'da doğmuştur. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Özel Adana Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

HÜSEYİN KUTLUAY

1976 yılında Bakırköy'de doğmuştur. İstanbul Haydarpaşa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Keşan Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

PINAR ESER OCAK

1982 yılında İstanbul'da doğmuştur. Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Yozgat Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

FAHİR ŞENCAN

1984 yılında İstanbul'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır.

GÖRKEM ALKIR

1982 yılında Tekirdağ'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Silivri Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

ADİL YILMAZ

1975 yılında Silvan'da doğmuştur. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Memorial Dicle Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

ÖMER BATU HERGÜNSEL

1980 yılında İstanbul'da doğmuştur. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

İLYAS DOLAŞ

1984 yılında Bakırköy'de doğmuştur. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Adıyaman Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

AHMET KILINÇ

1970 yılında Aydın'da doğmuştur. Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

OSMAN BOYALI

1979 yılında Finike'de doğmuştur. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Düzce Atatürk Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

HAKAN PAZARLI

1973 yılında Keşan'da doğmuştur. Karaelmas Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Hatay Dörtyol Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

İBRAHİM EKİCİ

1984 yılında Kahramanmaraş'ta doğmuştur. Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Yenimahalle Eğt. ve Arş. Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

EMRAH ÇELTİKÇİ

1984 yılında Balıkesir'de doğmuştur. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Yenimahalle Eğt. ve Arş. Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

ALİCAN TAHTA

1985 yılında Malatya'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Iğdır Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

SERHAT YILDIZHAN

1980 yılında Serik Antalya'da doğmuştur. Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen aynı üniversitede çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

ODHAN YÜKSEL

1984 yılında İstanbul'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Siverek Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

BORA TETİK

1978 yılında Ankara'da doğmuştur. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Malatya Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

ABDULBAKİ YÜCEER

1982 yılında Mekke'de doğmuştur. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Bucak Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

YENER AKYUVA

1983 yılında Antakya'da doğmuştur. İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Tekirdağ Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

İLHAN AYDIN

1985 yılında Gaziantep/ Oğuzeli'nde doğmuştur. Bakırköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

ERDİNÇ KURTOĞLU

1970 yılında Tarsus'da doğmuştur. Necmettin Erbakan Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Elbistan Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

EMRULLAH CEM KESİLMEZ

1981 yılında Kadirli'de doğmuştur. Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İslahiye Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

RESUL EMİN BÖRKLÜ

1981 yılında Hatay/ Dörtyol'da doğmuştur. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Tunceli Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

CENGİZ ATIŞ

1975 yılında İskenderun'da doğmuştur. 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Tatvan Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve üç çocuk babasıdır.

ERHAN BİÇER

1975 yılında Çayıralan'da doğmuştur. Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Özel Erciyes Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

ÜMİT AKIN DERE

1982 yılında Ankara'da doğmuştur. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Mehmet Akif İnan Eğt. Ve Arş. Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

TAYFUN ÇAKIR

1983 yılında Samsun'da doğmuştur. Erzurum Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır Halen Erzincan Mengücekgazi Eğt. ve Arş. Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

DOĞAN DEĞİRMENCİ

1977 yılında Hamburg'da doğmuştur. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İskenderun Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

DURSUN TÜRKÖZ

1982 yılında Lauf'da doğmuştur. 19 Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

EVREN SANDAL

1984 yılında Tarsus'ta doğmuştur. Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Tepecik Eğt. ve Arş. Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

SERHAT KORKMAZ

1978 yılında Kırıkkale'de doğmuştur. Afyon Kocatepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

ÖZKAN ÇELİKER

1980 yılında Darmstadt/ Almanya'da doğmuştur. Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İskenderun Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

AYDIN GERİLMEZ

1980 yılında Bursa'da doğmuştur. Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Ümraniye Eğt. ve Arş. Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

DENİZ KARA

1976 yılında Genç/ Bingöl'de doğmuştur. Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Elazığ Eğt. ve Arş. Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

HÜSEYİN GÜLER

1984 yılında Balıkesir'de doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Evlidir.

EMRAH KANTARCIOĞLU

1980 yılında İstanbul'da doğmuştur. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır.

TAMER TUNÇKALE

1976 yılında İstanbul'da doğmuştur. Haseki Eğt. ve Arş. Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Namık Kemal Üniversitesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

FAHRİ REÇBER

1982 yılında Develi'de doğmuştur. Konya Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Gebze Fatih Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

AHMET TULGAR BAŞAK

1981 yılında İstanbul'da doğmuştur. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İstanbul Medipol Mega Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

MURAT İNAN

1970 yılında Ankara'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

MAHMUT ÖZDEN

1981 yılında Çarşamba'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İstanbul Florance Nightingale Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

ENES AKKAYA

1987 yılında İstanbul'da doğmuştur. İstanbul Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

TOLGA TURAN DÜNDAR

1977 yılında Ankara'da doğmuştur. İstanbul Bahçeşehir Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Bezmialem Vakıf Üniversitesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

İBRAHİM KAAN ALTINKAYA

1978 yılında İzmir'de doğmuştur. İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Turgutlu Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

SERDAR ÇEVİK

1984 yılında Akhisar'da doğmuştur. İstanbul Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Ağrı Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

HAKAN ÇAKIN

1977 yılında Keban'da doğmuştur. Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

ZİYA ASAN

1979 yılında İstanbul'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Ahi Evran Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

ŞEVKET EVRAN

1984 yılında İstanbul'da doğmuştur. İstanbul Bezmialem Vakıf Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

MUSTAFA CEYHAN ÖZBEK

1961 yılında Kıbrıs'ta doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Özel Vital Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

MEHMET ONUR YÜKSEL

1985 yılında İstanbul'da doğmuştur. Haydarpaşa Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Erzurum Bölge Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

YAHYA EFE GÜNER

1984 yılında Ankara'da doğmuştur. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Kırıkkale Yüksek İhtisas Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

ÖZGÜR ÖCAL

1973 yılında Ankara'da doğmuştur. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Yenimahalle Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

EMRE ZORLU

1981 yılında Kocaeli'de doğmuştur. GATA Haydarpaşa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve üç çocuk babasıdır.

ALPER BİRGÜL

1978 yılında Fatsa'da doğmuştur. Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

MEHMET SERDAR BALKAN

1984 yılında Ankara'da doğmuştur. Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen İstanbul Beykoz Devlet Hastanesi'nde çalışmaktadır. Evlidir.

AHMET TOLGAY AKINCI

1981 yılında Burdur'da doğmuştur. Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Tokat Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

GÖKHAN REŞİTOĞLU

1975 yılında İçel'de doğmuştur. İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Özel Karaman Mümine Hatun Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

ŞAHİN YÜCELİ

1978 yılında Adana'da doğmuştur. Taksim İlkyardım Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Erzincan Özel Neon Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

SALİM KATAR

1989 yılında Elazığ'da doğmuştur. İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

ADİL AKKAYA

1969 yılında Turgut'ta doğmuştur. Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır.
Halen Konya Numune Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve üç çocuk babasıdır.

FURKAN DİREN

1981 yılında İstanbul'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

İLKER TAKMAZ

1979 yılında Malatya'da doğmuştur. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Antakya Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

ÖMER AYKANAT

1982 yılında Yerköy/ Yozgat'ta doğmuştur. Düzce Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

MUSTAFA KILIÇ

1982 yılında Gaziantep'te doğmuştur. Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Harran Üniversitesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

GÖKSEL GÜVEN

1980 yılında Tekirdağ'da doğmuştur. GATA Haydarpaşa Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Kasımpaşa Asker Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

ALP KARAASLAN

1975 yılında Beyoğlu/İstanbul'da doğmuştur. Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Esenyurt Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

YAVUZ SELİM AYDIN

1979 yılında Uşak'ta doğmuştur. Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Uşak Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve iki çocuk babasıdır.

TANSU GÜRSOY

1982 yılında Zonguldak'ta doğmuştur. Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Kızıltepe Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

MAHMUT NECDET PALAZ

1983 yılında Bornova'da doğmuştur. İzmir Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

HARUN DEMİRCİ

1984 yılında Hatay'da doğmuştur. Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen aynı yerde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

AHMET ÖZDİLMAÇ

1980 yılında Tarsus'ta doğmuştur. Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nden ihtisasını almıştır. Halen Acıbadem Fulya Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

AYTAÇ TÜRKÖZ

1981 yılında Lauf/ Almanya'da doğmuştur. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Kızıltepe Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

MEHMET BAŞOĞUL

1971 yılında Diyarbakır'da doğmuştur. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Mardin Devlet Hastanesi'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

MEHMET OZAN DURMAZ

1981 yılında Gölcük'te doğmuştur. Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesin'de nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

ŞAHİN HANALİOĞLU

1986 yılında Bakü'de doğmuştur. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

YASİN YETİŞYİĞİT

1984 yılında Berlin'de doğmuştur. Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Muş Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evlidir.

VEHBİ YÜRÜKER

1974 yılında Isparta'da doğmuştur. Süleyman Demirel Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Isparta Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

PINAR AYDIN

1986 yılında Batman'da doğmuştur. Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Mardin Devlet Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

MUSTAFA EMRE SARAÇ

1975 yılında Adana'da doğmuştur. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Özel Ceyhan Çınar Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.

NUR ELİF HANCI

1982 yılında İstanbul Adalar'da doğmuştur. İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen İ. Ü. Cerrahpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'nda nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır.

KENAN MEMETALİ

1980 yılın'da Alexandroupoli (Dedeağaç)/Yunanistan'da doğmuştur. Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Nöroşirürji Anabilim Dalı'ndan ihtisasını almıştır. Halen Şanlıurfa mehmet Akif İnan Eğitim ve Araştırma Hastanesi Nöroşirürji Kliniği'nde nöroşirürji uzmanı olarak çalışmaktadır. Evli ve bir çocuk babasıdır.