

SOLUNUM 2012 Kongresi'nin Hazırlık Çalışmaları Başladı

Çok başarılı bir SOLUNUM kongresini daha geride bıraktık. Kongre organizasyonunda emeği geçen tüm hocalarımıza teşekkürü borç biliriz. Gittikçe artan bir ivmeyle her defasında daha iyiye imza atan TÜSAD SOLUNUM kongrelerinin bir yenisine hazırlanabilme ve kendimizi aşma gayreti içerisinde çalışmalarımıza yaklaşık bir ay kadar önce, TÜSAD 33. Ulusal Kongresi SOLUNUM 2011'in hemen ardından başladık.

Bu çalışmaların ilk aşaması olan SOLUNUM 2012'nin Kongre Organizasyon Komitesinin oluşumunu hızla tamamladık ve çalışmaya başladık. Komitede daha önce SOLUNUM organizasyonlarında, çeşitli aşamalarda görev almış çok değerli hocalarımız ve bizlerden sonra bayrağı devralacak sevgili genç meslektaşlarımız yer alıyor. Ekip olarak en büyük dileğimiz sizlerin beğenisini kazanacak bilimsel ve sosyal bir program hazırlamak... Organizasyon komitesi olarak ilk aktivitemiz; birincil hedefimiz sizlerin gereksinimleri doğrultusunda program yapılandırmak olduğundan, içerisinde göğüs hastalıkları ve göğüs cerrahisi ile ilgili pek çok başlığı



Dr. Ülkü Yılmaz Turay

kapsayan bir anket çalışmasını sizlerle paylaşmak oldu. Bu anket sonuçları rehberliğinde, 26 Kasım 2011 tarihinde Kongre Bilimsel Komitesi'ni oluşturan değerli hocalarımızla birlikte SOLUNUM 2012'nin bilimsel programını genel hatlarıyla oluşturduk. Bu yıl farklı olarak Çalışma Grubu ve Koordinasyon Kurulu Başkanı değerli

hocalarımız kendi gruplarını temsil ettiler. Hedefimiz genel Göğüs Hastalıkları, Allerji, Torasik Onkoloji, Yoğun Bakım, Uyku, Pediatrik Göğüs Hastalıkları, Tüberküloz, Göğüs



Dr. Oğuzhan Okutan

Cerrahisi, Görüntüleme Yöntemleri, Rehabilitasyon, Solunum Fizyolojisi ve uzmanlık alanımız ile ilgili diğer dallarda güncel ve günlük pratiğimizde kullandığımız bilgileri interaktif bir ortamda sizlerle paylaşmak olacaktır.

Bilimsel Program içinde eğitici kurslar, panel, konferanslar, karşı görüş toplantıları, güncelleme toplantıları, uzmanlık öğrencisi oturumu, olgu sunumu oturumları ve ayrıca hekimlik mesleği ve uzmanlık alanımızı ilgilendiren paramedikal konulara yer vermeyi ve bunları sizlerle konusunda deneyimli hocalarımızın rehberliğinde, genç meslektaşlarımıza olabildiğince kendilerini ifade etme imkanı sunarak paylaşmayı planlıyoruz.

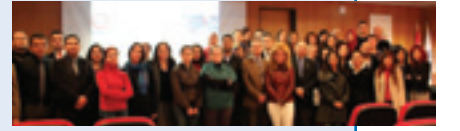
SOLUNUM 2012'de sizlerle buluşmak, birlikte ürettiklerimizi paylaşmak dileğiyle...

Dr. Ülkü Yılmaz Turay
SOLUNUM 2012 Başkanı
Dr. Oğuzhan Okutan
SOLUNUM 2012 Bilimsel Komite Başkanı

2012 Organizasyon Komitesi'nin tanıtımı:

devamı sayfa 5'te

İçindekiler



■ Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulu (TGHYK) İç Hastalıkları Modülleri Kursu Gerçekleştirildi

sayfa 2'de

■ TÜSAD Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu 17. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'nda

sayfa 2'de

■ TÜSAD, 16 Kasım Dünya KOAH Günü'nde Bilinçlendirme Faaliyetleri Gerçekleştirdi

sayfa 3'te

■ 33. TÜSAD Kongresi'nden İzlenimler

sayfa 6-13'de



■ Şarap Kişiyi Özel Bir İçecektir

sayfa 16'da



KOAH Günleri 2012

Türkiye Solunum Araştırmaları tarafından düzenlenen KOAH Günleri 2012, 2-3 Mart 2012 tarihleri arasında İstanbul Marriott Asia Otel'de gerçekleştirilecek. Toplantıda KOAH, konunun uzmanları tarafından her yönüyle ele alınacak, örnek olgularla tedavi yaklaşımları üzerinde durulacak.

Değerli Solunum Aktüel Okurları,

Birlikteliğimizin ikinci yılını doldurduğumuz bu sayımızda sizlerle olmaktan mutluluk

duymaktayız. Solunum Aktüel ekibi olarak bu süre içerisinde sizlerle farklı konularda haberleri aktarmaya çalıştık. Derneğimizin etkinliklerini, bizleri yetiştiren değerli hocalarımızla

sohbetlerimizi gibi değişik birçok konuyu sizlerle paylaştık. Zaman hızla akıp geçiyor, dün SOLUNUM 2011 Kongresi'nin bitmesini ve o yorucu maratonun sonlanmasını hayal eder iken,



Editörden

bugün SOLUNUM 2012'nin çalışmaları içerisindeyiz. Yaşananları sizlerle paylaşmak ayrı bir coşku... Teknolojinin gelişmesi hayatımıza getirdikleri birer lütfü mudur, yoksa felaketin habercisi midir bilemiyoruz. Bu sayımızda nanoteknoloji konulu bir yazının yanında bir çığlığı, hüznü bir paylaşımı aktarıyoruz. Bazen paylaşmak üzüntüleri ve çaresizliğin vermiş olduğu acıyı hafifletebiliyor. Bu bir meslektaşımızın kelimelerinde "Sömürülen Bir Yaşamın Öyküsü" başlığıyla size ulaşıyor. Keyifle okuyacağınızı düşündüğümüz yeni bir Solunum Aktüel'i sizlere sunmanın mutluluğu ile saygılarımızı sunarım.

Dr. Oğuzhan Okutan

TÜSAD Kış Dönemi Toplantıları Başladı

TÜSAD Ankara Şubesi Kış Toplantısı

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği Ankara Şubesi Kış Toplantısı 17 Aralık 2011 tarihinde Kızılcahamam Patalya Otel'de yapılacak. "KOAH'da Güncel Konular"ın ele alınacağı toplantının moderatörlüğünü



Dr. Nermin Çapan ve Dr. Gökhan Çelik üstlenecekler. Toplantının ilk oturumunda Dr. Müge Aydoğdu "KOAH'da non-invaziv mekanik ventilasyon uygunlamaları; ne zaman ve nasıl?", Dr. Aydın Çiledağ "Yeni GOLD rehberlerinde neler değişiyor?", Dr. Arzu Ertürk, "Örnek olgularla, tedavi yaklaşımları nasıl olmalıdır?" konularını ele alacaklar.



Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulu İç Hastalıkları Modülleri Kursu Gerçekleştirildi

Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlik Kurulu tarafından Uzmanlık Eğitim Programının İç Hastalıklar Modüllerinin işlendiği Kurs 18-19 Kasım 2011 tarihlerinde Marmara Üniversitesi Hastanesi Pendik Yerleşkesinde gerçekleştirildi. Kurs TGHYK Başkanı Prof.Dr.Hayati Bilgiç hocamızın Yeterlik Kurulu sorumluluğunu eşit olarak üstlenen Türk Toraks Derneği ve Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği'ne teşekkürü içeren konuşması ile başladı. Kurs Başkanlığını Marmara Üniversitesi Göğüs Hastalıkları AD'den Prof.Dr.Sait Karakurt ve İç Hastalıkları AD'dan Prof.Dr.Hakan Tezcan hocalarımız yaptılar. Kursta TGHYK Uzmanlık Eğitim Programı içinde yer alan İç Hastalıklar Modülleri tartışıldı.

Kursa İstanbul ve İstanbul dışından toplam 60 uzmanlık öğrencisi katıldı. 13 hocamız kendi konuları ile ilgili bilgileri modül içeriklerine uygun olarak kursiyerler ile paylaştılar. Kursa İstanbul dışından katılan uzmanlık öğrencileri Yeterlik Kurulu misafirleri olarak BYOTEL'de konakladılar. İstanbul içinden her iki gün de transferler belli noktalardan gerçekleştirildi. Kursta anlatılan tüm sunumlara ait dökümanlara TGHYK web sitesinden ulaşılabilir. Bu tür kurslara giderek artan bir ivme ile ve diğer modülleri de kapsayacak şekilde devam edilmesine karar verilerek katılımcıların memnuniyeti ile kurs sonlandırıldı.

Dr. Filiz Koşar
TGHYK Genel Sekreteri

TGHYK Uzmanlık Eğitim Programı'nda yer alan kursa İstanbul ve İstanbul dışından toplam 60 uzmanlık öğrencisi katıldı.



TÜSAD Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu 17. Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı'nda

TTB Uzmanlık Dernekleri Eşgüdüm Kurulu 17.Tıpta Uzmanlık Eğitimi Kurultayı 25-27 Kasım 2011 tarihlerinde Ankara'da Hacettepe Üniversitesi Kültür Merkezi'nde yapıldı. TÜSAD bu kurultayda geniş bir katılım ile temsil edildi. Dernek başkanımız Mecit Süerdem, II. Başkan Can Öztürk, Ülkü Yılmaz Turay, Meral Gülhan, Oğuzhan Okutan, Hakan Günen, uzman temsilcisi Sevdâ Şener Cömert ve asistan temsilcisi Tuğba Önalın TÜSAD'ı temsilen Ankara'da bulundu. Kurultay'ın ilk gününde TTB-UDEK Çalışma Grupları Genel Kurul toplantısı yapıldı. TÜSAD çalışma grubu toplantılarına aktif olarak katıldı. Uzman ve asistan temsilcileri,



Asistan ve Genç Uzman Hekimler (AGUH) çalışma grubuna katılarak burada asistan eğitimi denetleme komitesinde görev aldılar.

Ayrıca önümüzdeki sene yapılması planlanan "yayın yapma ve planlama" konulu kursun düzenlenmesi görevini de Sevdâ Şener Cömert üstlendi. AGUH çalışma grubunda 23 uzmanlık derneği 44 hekim tarafından temsil edildi. Toplantıda asistan eğitiminin standardizasyonu, asistan ve genç uzman hekimlerin sorun ve çözümleri üzerinde duruldu. Aynı gün öğleden sonra ise

üniversite hastaneleri ile Sağlık Bakanlığı arasındaki işbirliği yönetmeliğinin konuşulduğu Dr.Fusun Sayek V. Eğitim Hastaneleri kurultayı yapıldı.

Kurultayın diğer iki gününde TTB-UDEK üyesi derneklerin etkinlikleri, Türkiye ve Avrupa'da uzmanlık eğitimi, sağlık politikaları ve uzmanlık eğitimi, kamu-özel sektör ortaklığı projesi/ sağlık kampüsleri gibi önemli konular ele alındı ve

tartışıldı. TÜSAD, 29 Haziran-3 Temmuz 2011 tarihlerinde yapılan Solunum Zirvesi'nin anlatıldığı bir poster ile dernek etkinlikleri arasında temsil edildi.

Ankara, kurultay süresince bizi oldukça soğuk ama güneşli üç günde misafir etti. Kurultay süresince toplantılar dışında kalan zamanlarda biraraya gelip Ankara'nın güzelliklerini keşfetmeye çalıştık.

Dr. Sevdâ Şener Cömert
TÜSAD Uzman Temsilcisi

TÜSAD'ın Yeni Merkezi Daha Başarılı Çalışmalara İmza Atmaya Hazır



Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği Ağustos 2011'den itibaren Kozyatağı Mahallesi Sümko Sitesi M7-A Blok Kat: 10 Daire: 41 adresinde hizmet veriyor.

Atatürk Caddesi üzerinde yer alan TÜSAD Merkezi minibüs caddesine E-5, E-6 karayollarına hatta Bağdat Caddesine yakınlığıyla ulaşımında dernek üyelerine çok kolaylık sağlıyor.

İki toplantı salonu, iki ofis odası, mutfak ve banyodan oluşan yeni dernek merkezi, üyeler, yönetim kurulu üyeleri ve kurumsal çalışmalar

yapılan (Organizasyon şirketi, mali ve hukuk müşavirleri, dernekteki küçük organizasyonlar için çalışan oteller ve seyahat acentaları, bilişim şirketi, yayın şirketi gibi...) kuruluşlarla iletişim sağlamak ve toplantı yapmak amacıyla kullanılıyor. Dernek merkezimizde sürekli olarak görev yapan Dernek Müdürü Tülay Aksu ve Dernek Sekreteri Hatice Ecevit bu koordinasyonun yürütülmesinde görev alıyor.

TÜSAD ERS'de Stand Açtı



Dr. Semra Bılaçeroğlu

ERS Dönem Başkanı Dr. Marc Decramer

Dr. Günseli Kılınç

Bu yıl Hollanda'nın Amsterdam şehrinde 24-28 Eylül tarihleri arasında yapılan European Respiratory Society (ERS)'de stand açtı. TÜSAD'ın standı yabancı uzmanlar tarafından büyük ilgi gördü. Standta 1. Ulusal Girişimsel Pulmonoloji Sempozyumu'nun tanıtımı da yapıldı.



Dernek Merkezi'nden gece manzarası.



"Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği" Adına Sahibi:
Dr. Mecit SÜERDEM

Yazı İşleri Müdürü:
Dr. Benan ÇAĞLAYAN

Editör:
Dr. Oğuzhan OKUTAN

YÖNETİM MERKEZİ:
Kozyatağı Mh. Sümko 2 Sitesi
M7-A Blok K:10 D:41
Kadıköy / İstanbul
Tel: (216) 410 22 58- 59
Faks: (216) 410 22 60
e-posta: solunum@solunum.org.tr
www.solunum.org.tr

YAYIN HAZIRLIK:

YÜCE

reklam/yayın/dağıtım a.ş.
Nato Caddesi, 23/3 Seyrantepe
34418 Kağıthane İstanbul
Telefon: (212) 279 10 26 (pbx)
Faks: (212) 279 18 64
www.yuceyayim.com.tr

BASKI: Özgün Ofset
Levent/İstanbul
Tel: (0212) 280 00 09
Baskı Tarihi: Aralık 2011

SOLUNUM Aktüel'de yayınlanan röportaj veya köşe yazılanındaki görüşler ile ilgili sorumluluk tamamen röportajı veren kişilere ve yazarlarına aittir.

Gerri Dönüşümlü Kağıda Basılıyor

"Solunum Aktüel" gazetesi TÜSAD'ın çevreye duyarlılığından ötürü geri dönüşümlü kağıda basılmaktadır.

SOLUNUM AKTÜEL Gazetesi yılda üç sayı olarak yayınlanmaktadır.

TÜSAD, 16 Kasım Dünya KOAH Günü'nde Bilinçlendirme Faaliyetleri Gerçekleştirdi

KOAH Türkiye'deki en önemli 3. ölüm nedenidir ve her yıl yaklaşık olarak 50 bin vatandaşımız bu hastalık nedeni ile hayatını kaybetmektedir.

Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH) dünyadaki en önemli mortalite ve morbidite nedenlerinden biridir. Dünyada her yıl 3 milyon civarında insan KOAH nedeni ile hayatını kaybetmektedir. 2000'li yılların başında 4. önemli ölüm nedeni iken 2020-2030 yıllarında 3. sraya yükseleceği ve 5 milyon kişinin ölümünden sorumlu olacağı öngörülmektedir. Sigara içme oranları düşürülmediği takdirde bu sayının 2050 yılında 10 milyona çıkacağı düşünülmektedir. Sağlık Bakanlığımızın verilerine göre ise KOAH Türkiye'deki en önemli 3. ölüm nedenidir ve her yıl yaklaşık olarak 50 bine yakın vatandaşımız bu hastalık nedeni ile hayatını kaybetmektedir.

Bilinçlendirme Faaliyetleri

Konunun ciddiyetinin anlaşılması ile birlikte 1990'lı yılların sonunda kurulan ve birçok önemli ulusal ve bölgesel sağlık örgütleri ile işbirliği içinde çalışan Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) isimli örgüt 2000'li yılların başından itibaren tüm dünyada KOAH'ın yönetimini büyük oranda eline almıştır. GOLD'un asli görevleri KOAH konusunda toplumun bilgilendirilmesi ve bilinçlendirilmesi, KOAH'la ilgili küresel verilerin toplanması ile klinisyenlere ve hastalara yönelik rehberler hazırlaması olarak sayılabilir. Daha sonra ise KOAH konusuna daha çok dikkat çekmek amacı ile her yılın Kasım ayının 3. Çarşamba günü "Dünya KOAH Günü" olarak ilan edilmiş olup konu ile alakalı tüm kuruluşlar bugün içerisinde faaliyetlerini yoğunlaştırarak halkın KOAH konusuna dikkatini çekmeye çalışmaktadırlar. Dünya KOAH Günü aktiviteleri çerçevesinde özellikle yazılı ve görsel basın aracılığı ile duyurular yapılması, televizyon ve radyo programları düzenlenmesi, çeşitli illerde ve bölgelerde halka yönelik seminerler verilmesi, spirometre çadırları kurularak solunum fonksiyonları ölçümleri yapılması ve başta alışveriş merkezleri olmak üzere halkın yoğun olarak



bulunduğu yerlerde dikkat çekici çeşitli aktiviteler düzenlenmesi amaçlanmaktadır.

KOAH Medyada

Biz de TÜSAD olarak zaten bütün bir yıla yaymış olduğumuz faaliyetlerimizi 16 Kasım günü ve içinde bulunduğu hafta içerisinde daha da yoğunlaştırarak devam ettirdik. Yukarıda sayılan faaliyetlere ek olarak basın bildirimleri ve birçok ulusal televizyon kanalında sürekli yayınlanmasını sağladığımız KOAH spotlarımız ile Dünya KOAH Günü faaliyetlerimize devam etmekteyiz. Bu yıl 16 Kasım'da çeşitli illerde düzenlenecek olan toplantılar ve spirometre çadırlarımızın yanı sıra Ankara ve İstanbul illerinde 2 büyük alışveriş merkezinde TÜSAD standı açılarak halka broşürler dağıtıldı. Ayrıca, kurulan standlarımızda bu yıl ilk defa "post-it man" uygulaması çerçevesinde

üzerine yüzlerce post-it yapıştırılmış pantomimciler KOAH'la ilgili mesajlar içeren çok sayıda post-it dokümanını vatandaşlarımıza dağıtıldı.

KOAH Çalışma Grubu olarak KOAH'la mücadele etmenin en önemli ayacağının halkın bu konudaki bilgisinin artırılması olduğunun bilinci ile faaliyetlerimizi her yıl daha da çeşitlendirerek ve genişleterek devam ettirmekteyiz.

Dernek hedeflerimiz ve geleneklerimiz çerçevesinde, konunun öneminin bilincinde olan tüm kişi ve kuruluşlarla işbirliği içerisinde çalışmalarımıza devam edeceğimizi duyurmaktan mutluluk duyarız. Saygılarımızla.

Dr.Hakan Günen

16 Kasım'da Medya ve AVM'lerde Gündem KOAH Oldu

TÜSAD Dünya KOAH Günü etkinlikleri kapsamında İstanbul İstinye Park AVM'de Ankara Ankamall AVM'de iki stand kurdu. Standlarda görev alan yetkililer gün boyu halkı bilgilendirici broşürler dağıtarak KOAH hakkında soruları yanıtladılar. Standta görev alan Post-it Man İstinye Park ve Ankamall'a alışveriş için gelenlerin ilgisini çekti. TÜSAD, KOAH bilgilendirmesini gazetelerde de yaptı. Aynı gün Milliyet gazetesi ekinde Prof. Dr. Hakan Günen'in tam sayfa röportajı yer aldı. Ayrıca TÜSAD'ın Facebook ve Twitter sayfalarında KOAH broşürleri paylaşarak sosyal medyada da KOAH bilinçlendirme faaliyetlerine devam edildi.



Geleceğin Korkulu Rüyası NANOPARTİKÜL

Dr. İbrahim AKKURT
Cumhuriyet Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları ve
Tüberküloz Anabilim Dalı



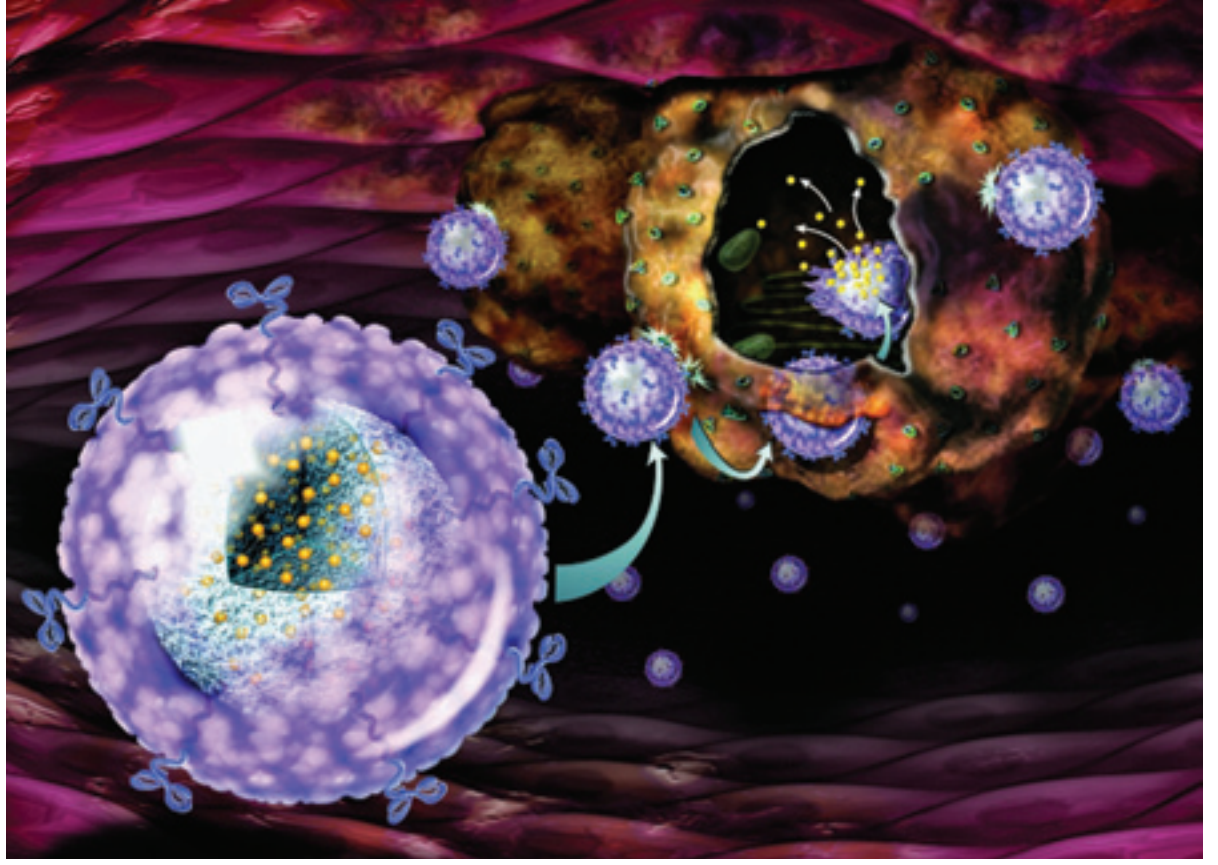
bırakmak için mutlaka madalyonun öbür tarafını da incelemek zorundayız. İşte bu oturumun amacı da bu kuşku bulutlarını dağıtmaya bir nebze de olsa yardımcı olmaktır.

Son yıllarda ülkemiz de dahil olmak üzere dünyanın birçok yerindeki akademi çevrelerince “Nanoteknoloji: geleceğin harika dünyası” başlığı altından toplantılar, seminerler, paneller düzenlenmektedir. Hemen hemen tüm üniversitelerimizde nanoteknoloji birimleri, enstitüleri, bölümleri açılmaktadır. Bu tip gelişmeler geleceğe ayak uydurma, çağdaş gelişmelerden uzak kalmama, bilgi birikimine katkı sunma adına oldukça sevindiricidir, hatta kimi övünç kaynağımız olma yolundadır. Çünkü dünyada da baş döndürücü bir hızla her geçen gün akıl almaz bir şekilde büyüyen bir alandan bahsediyoruz. Önümüzdeki yıllarda, 2015’e kadar olan kısa erimde bile “3.2 trilyon dolar”lık bir pazar oluşturması bekleniyor nanoteknolojinin... Günlük yaşamımıza o kadar çok girdi ki bu teknolojinin ürünleri, artık çoğu normal yaşamımızın vazgeçilmezleri listesindeki yerini bile aldı. Bugün itibarıyla 700-800 çeşit nanoteknoloji ürününün günlük yaşamımızda girdiği ifade ediliyor. Onlardan bir kaç: bebeklerimize giydirdiğimiz kir tutmaz elbiseler, yemek masalarımıza serdiğimiz leke tutmaz masa örtüleri, evlerimizin, arabalarımızın su tutmaz-ıslanmaz-kirlenmez boyaları, sabahları traş olduktan sonra kullandığımız losyonlar, hepimizin vazgeçilmez olan güneş kremleri, hatta hatta “tanı ve tedavi amacıyla” bir takım ilaç-tıbbi uygulamalar...

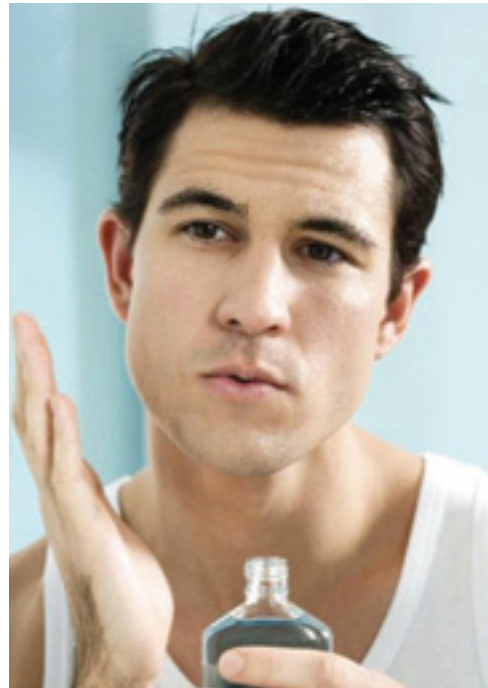
Asbest Benzetmesi

Biz akademisyenler kuşkuolu olmak zorundayız. Geleceğin korkulu bir rüyaya dönüşmemesi için, çocuklarımızdan devir aldığımız bu dünyayı onlara daha bir aydınlık

Çünkü insanlık tarihi benzer trajedileri yaşadı. Hala da etkisini görüyor bir kısmının... Doğrusu nano teknoloji, günlük yaşamımıza her gün daha fazla girerken, trilyon dolarları bulan baş döndürücü pazarı her gün biraz daha büyütürken “nanopartiküller geleceğin asbesti olabilir” söylemi havada kalmaktadır. Çünkü cılız sesler şeklinde de olsa, pek duyu(ru)lmasa da ortada böyle bir söylem var. Bu söylemin 2 boyutu var: Birincisi, gerçekten asbest de sanayi devrimiyle beraber 19. yüzyılda çok hızlı bir şekilde insanlığın kullanımına girdi. O kadar girdi ki 1960'lara vardığında sanayiide kullanımı pik yaptı. Günlük yaşamda kullanılan asbestli ürün sayısı 3 binleri geçti. Bu arada 1920'lerde Japonya'dan ve İngiltere'den birer hekimin birbirinden habersiz yazdıkları makalelerde “asbest insan sağlığına zararlı olabilir” söylemini kimse görmedi ve duymadı. Ancak 1960'larda Güney Afrika madenlerinde çalışanlarda yapılan epidemiyolojik çalışmalarda sonuçlar, hızlı bir şekilde yapılan deneysel çalışmaların sonuçları, ülkemiz dahil olmak üzere dünyanın değişik yerlerindeki asbest ve benzeri lifsel maruziyetlerin kanserojen etkilerinin gün yüzüne çıkması 1970'lerin sonunu buldu. Dünya, asbesti sanayide yaygın kullanan dev tekeller ancak 1980'lerin sonunda asbestin zararlı olduğuna ikna olabildi. Bunun üzerine 1990'larda



Bugün itibarıyla 700-800 çeşit nanoteknoloji ürünü günlük yaşamımıza girdi. Bebeklerimize giydirdiğimiz kir tutmaz elbiseler, yemek masalarımıza serdiğimiz leke tutmaz masa örtüleri, traşta sonra kullandığımız losyonlar, hepimizin vazgeçilmez olan güneş kremleri ve bir takım ilaç-tıbbi uygulamalar bunlar arasında yer alıyor.



yerlerinde tek-tük yapılan çalışmalarda veriler doğrusu ki çoğu doğrulanmış çalışmalardır; olayın ikinci boyut daha da vahimdir. Öncelikle “nanopartiküller geleceğin asbesti olabilir” söyleminin bile az olduğunu gösteren emareler var. Çünkü asbestin bu kadar tehlikeli olmasındaki ana unsurlardan biri asbest'in “lif” yapısında olması, yani en/boy oranının 1/3'ün üzerinde olması; enine göre boyu ne kadar uzansa o kadar patojen olduğunun gösterilmesi idi. Bu özelliği nedeniyle solunum yoluyla alındığında akciğerlerden temizlenme potansiyeli azaldığı için patolojik değişikliklere yol açmaktaydı. Ancak özellikle de

yeni tip nanopartiküllerde en-boy oranı boy lehine bırakın 3 katını binlerce-on binlerce katını geçecek şekilde lifsel özellik gösteriyor. O nedenle en tehlikeli asbest formları ile kontrollü yapılan deneysel hayvan çalışmalarında kanserojen (mezotelyoma) potansiyeli asbest liflerinden çok çok daha fazla boyuttadır...

Tartışmalar Sürüyor

NP açısından işin vahim olan diğer bir yönü ise asbestin vücutta tehlike oluşturacak tek giriş yolunun solunum yolu olduğu bilgisiydi. Yapılan birçok çalışmada asbestin vücuda solunum-inhalasyon yolu dışındaki cilt-sindirim yolları ile girişlerinde bir tehlikenin olduğuna dair somut veri yoktu, hala da öyle bir veri yok. Ancak maalesef yapılan ilk deneysel çalışmalarda sindirim yolu ve hasarlı cilt yoluyla vücuda NP girişinin mümkün olduğunu gösteren çok ciddi kanıtlar mevcuttur. Belki bundan da tehlikelisi, NP sadece asbest gibi solunum sisteminde bening ve malign patolojilere neden olmuyor. NP'in allerjik, immunolojik, inflamatuvar, tromboembolik, destrüktif, irreversibl patolojilere de yol açabildiğine dair çok ciddi kanıtlar var.



azaltma, kısıtlama, 1998'den beri de en az zararlı olanı olarak bilinen beyaz asbestin kontrollü kullanılması dışındaki diğer tüm çeşitlerinin ülkemiz dahil olmak üzere tüm dünyada yasaklanması sağlandı. Ancak asbestin insanlığa yaptığı hasarın etkileri maalesef 1-2 yılda bitmedi, bu hasarın etkileri 2040-2050'li yıllara kadar devam edecek. İşte nanoteknolojinin (NT) kullandığı nanopartiküller (NP) için ifade edilen tehlikenin birinci boyutu bu tarihsel ironik yaklaşımdır. Ancak dünyanın değişik



SOLUNUM 2012 Organizasyon Komitesi Çalışmalarına Başladı

SOLUNUM 2012 ORGANİZASYON KOMİTESİ

Sayfa 1'den devam

Kongre Başkanı

Dr. Ülkü Yılmaz Turay

Tıp eğitimini 1982-1988 yılları arasında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde tamamladı. Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz Uzmanlık Eğitimi İhtisasını 1988-93 tarihleri arasında Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahi Merkezi'nde yaptı. 2003



yılında doçent oldu. Dr. Turay, 2004-06 tarihleri arasında TÜSAD Yönetim Kurulu Üyeliği, 2006-08 yılları arasında da TÜSAD Genel Sekreterliği görevini yürüttü. Halen TÜSAD yönetim kurulu üyeliği sürüyor ve Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahi Merkezi'nde 7. servis klinik başasistanı olarak görev yapıyor.

Bilimsel Komite Başkanı

Dr. Oğuzhan Okutan

Tıp eğitimini GATA'da tamamladıktan sonra Eskişehir'de 1. Ana Jet Üs komutanlığında Uçuş Tabibi



olarak göreve başladı. Zorunlu hizmetinin ardından GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi Göğüs Hastalıkları AD'da çalışmaya başladı. Doç. Dr. Oğuzhan Okutan GATA Psikiyatri AD'da Uyku Bozuklukları Kursunu tamamladı. Doç. Dr. Okutan, TÜSAD Difüz Parankimal Akciğer Hastalıkları ve Pulmoner Vasküler Hastalıklar ÇG yönetim kurulu üyesi, TÜSAD Akademi yönetim kurulu üyesi, Solunum Aktüel gazetesi editörüdür.

Kongre 2. Başkanı

Dr. Benan Çağlayan

1982 yılında İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 1988 yılında Heybeliada Sanatoryumu Göğüs Hastalıkları Hastanesi'nde uzmanlık eğitimini tamamladı. 1990-1998 yılları arasında Heybeliada Sanatoryumu'nda Başasistan ve Şef yardımcısı olarak görev yaptı. 1998 yılında Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim Araştırma Hastanesi'nde halen devam ettiği Göğüs Hastalıkları Klinik Şefliği görevine başladı. SOLUNUM Dergisi editörü ve TÜSAD Girişimsel Pulmonoloji Çalışma Grubu Başkanıdır.



Solunum 2011 Başkanı

Dr. Arzu Mirici

1992 yılında Göğüs hastalıkları uzmanı oldu. 1993 yılında kısa bir süre uzman olarak çalıştıktan sonra, Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı'nda yardımcı doçent oldu. 1994-2003 yılları arasında Anabilim Dalı başkanı olarak görev yaptı. 2006 yılında bu göreve tekrar seçildi. 1996 yılında doçent, 2001 yılında profesör oldu. 2007-2010 yılları arasında Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Tıp



Fakültesinde Göğüs Hastalıkları AD Başkanı, Dahili Tıp Bilimleri Bölüm Başkanı ve Dekan Yardımcısı olarak görev aldı. Halen aynı üniversitede anabilim dalı başkanı olarak görevini sürdürüyor. Akademik çalışmalarını ağırlıklı olarak KOAH, Astım, solunumsal yoğun bakım ve uykuda solunum bozuklukları alanlarında sürdürüyor. TÜSAD dışında, TORAKS Derneği ve European Respiratory Society ve American Thoracic Society üyesi.

Dış İlişkiler Sorumlusu

Dr. Günseli Kılınç

1985 yılında Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalında uzman, 1987 yılında Doçent, 1996 yılında Profesör oldu. Londra - Royal Brompton Hastanesi'nde 1 yıl süre ile Prof. Peter Barnes ile çalıştı. 1998-2002 yıllarında European Respiratory Society (ERS) - National Delegeate,



2000 yılından beri American College of Chest Physicians - Regent'ı olarak görev yapıyor. 2003-2006 yıllarında ACCP Board of Regents Başkanı oldu. Mediterranean Thoracic Society - Executive Committee, International Bronchoesophagological Society - Governing Council, International Union Against Tuberculosis and Lung Diseases Middle East Region komite üyesi. TÜSAD MYK Üyesidir.

Solunum 2010 Başkanı

Dr. A. Filiz Koşar

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi'ni bitirdi. Zorunlu hizmetini Van Başkale Merkez Sağlık Ocağı ve Van Aile Planlaması Merkezi'nde tamamladı. Uzmanlık Eğitimi, 1992'de İstanbul Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde yaptı. Halen Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi



Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde 6. Klinik Şefi olarak görev yapıyor. 2000 yılından bu yana aynı hastanenin Solunum Yoğun Bakım Ünitesi Sorumlusu olarak ikinci bir görevi yürütüyor. 2008-2011 yıllarında TÜSAD Genel sekreteri görevini yürüttü. Halen TÜSAD MYK Başkan Yardımcısı görevini sürdürüyor. Aynı zamanda TGHYK Genel Kurulu'nun Genel Sekreteridir.

Sosyal Komite Sorumlusu

Dr. Levent Elbeyli

1982 yılında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu. 2002 yılında Gaziantep Üniversitesi Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı'nda



Profesörlüğe yükseltildi. Halen Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalı Başkanlığı'nı yürütüyor. TÜBİTAK bilimsel çalışmalar teşvik ödülleri mevcut olup, çok sayıda bilimsel kongre sunumu, oturum yöneticiliği ve düzenleme komite üyeliği yapmaktadır. Değişik ulusal dernek üyelikleri ve European Society of Thoracic Surgeon üyeliği bulunmaktadır.

Kongre Sekreteri

Dr. Deniz Köksal

Tıp eğitimini 1990-1996 yılları arasında Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde tamamladı. 1996-2000 yılları arasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi



Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz AD'nda ihtisas yaptı. 2002 yılında Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde uzman olarak göreve başladı. Halen aynı merkezin 2. Göğüs Hastalıkları Kliniği'nde başasistan olarak görev yapıyor.

Bildiri ve Posterlerden Sorumlu Üye

Dr. Mediha Gönenç Ortaköylü

1984 yılında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesinden mezun oldu. 1985 - 1987 yıllarında Koyulhisar/ Sivas'da mecburi hizmetini yaptı. Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi (1987 - 1992)'nde ihtisasını yaptı. Yedikule Göğüs Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesinde 1992-2001 yıllarında 5.klinikte Göğüs Hastalıkları Başasistanı olarak görev yaptı. 2001 yılından itibaren Yedikule Göğüs Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesinde 5. Klinik Şef Yardımcısı olarak görev yapmakta. Üye olduğu dernekler: Toraks, TUSAD, AKAD ve Verem Savaş Derneği. Evli ve 1 çocuk annesi.



Bilimsel Komite Sekreteri

Dr. Ali Fidan

1966 yılında Samsun'da doğdu. İlk ve Orta öğretimini Samsun'da tamamladıktan sonra İstanbul Kuleli Askeri Lisesi'nden mezun oldu. Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1991 yılında mezun



oldu. Karaman ve Samsun illerinde pratisyen hekim olarak çalıştıktan sonra 1998 yılında Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Hastalıkları kliniğinde uzmanlık eğitimine başladı. 2002 yılında uzman oldu, 2003 yılında aynı klinikte Başasistanlığa kabul edildi ve halen çalışmaya devam etmektedir. Evli ve 1 çocukludur.

Dış İlişkiler Sorumlusu

Dr. Semra Bilaçeroğlu

Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden 1984'te mezun oldu. Zorunlu hizmetini, 1984-1987 arasında Yozgat'ın Boğazlıyan ilçesi Verem Savaş Dispanseri Başhekimisi olarak



yerine getirdi. 1987'de İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde göğüs hastalıkları asistanı olarak çalışmaya başladı. Halen, bu hastanede göğüs hastalıkları servisinde çalışmaktadır.

Kurs Sorumlusu

Dr. Zeynep Ferhan Özşekerli

1969'da İstanbul'da doğdu. 1992'de İ. Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi'nden mezun oldu, aynı yıl SSK Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nde Göğüs Hastalıkları ve Tüberküloz Uzmanlık eğitimime



başladı. 1997'de uzmanlık eğitimini tamamladı. 2003-2007 yılları arasında İ.Ü. İstanbul Tıp Fakültesi İç Hastalıkları A.D Allerji Bilim Dalı'nda Allerji yan dal uzmanlık eğitimini tamamladı. 2008'de Göğüs Hastalıkları Doçenti oldu. Halen SB Süreyyapaşa Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi İmmünoloji ve Allerji Eğitim Kliniği'nde Eğitim Sorumlusu olarak görev yapmaktadır.

TÜSAD 33. Kongresi Böyle Geçti

Bilimsel Değeri Yüksek Bir Kongre

Uluslararası uzman konuşmacı katılımının yüksek olduğu kongrede 28 panel, 11 mini konferans, 3 konferans, 2 tamamlayıcı görüş, 1 güncelleme oturumu, 3 interaktif olgu, 4 karşıt görüş, 5 yuvarlak masa, 1 uzmanlık öğrencisi oturumu, 43 sözlü bildiri ve 6 uydu sempozyumu, 314 sunum gerçekleştirildi. Kurslar ve "Uzmanı ile Yürüyüş" aktiviteleri kongrenin bilimsel programına renk kattı.

**Açılış
Töreni**



Açılış töreninin renkli görüntülerinden biri de Prof. Dr. Oğuz Köktürk'ün yaptığı dia gösterisiydi. Anadolu'nun çeşitli bölgelerindeki antik kentlerden çektiği fotoğrafları SOLUNUM 2011 katılımcıları ile paylaştığı Prof. Dr. Köktürk, sunumunu mitolojik hikayelerle zenginleştirdi.

TÜSAD Önde Gelen Uzmanlık Derneklerinden Biridir

Prof. Dr. Mecit Süerdem
TÜSAD Başkanı

Konuşmasının başında eski TÜSAD Kongreleri'ne değinen Prof. Dr. Süerdem, TÜSAD'ın son yıllarda her yönden önemli gelişmeler kaydettiğine dikkat çekerek, "TÜSAD'ın sınırlı olanaklarla başladığı, eğitim faaliyetleri bile bizim jenerasyon ve bizden önceki jenerasyon için bir okul olmuştur. O nedenle Demeğe, Demeğin kurucularına, her zaman hayranlıkla izlediğimiz ve şu anda bazıları aramızda bulunan değerli hocalarımıza minnet duygularımı, tüm jenerasyonum ve meslektaşlarım adına burada ifade etmek istiyorum. TÜSAD şu anda 2200 üyesi 14 çalışma grubu, 3 koordinasyon kurulu ve 2 çok aktif şubesi ile ülkemizin önde gelen uzmanlık derneklerinden birisi konumuna gelmiştir" dedi.

TÜSAD'ın Mayıs 2011'de yeni Merkez Yönetim Kurulu'nun seçilmesiyle yeni bir döneme girdiğini ifade eden Prof. Dr. Süerdem, "Bu ekip ile Demeği daha ileriye götüreceğimize emin olabilirsiniz" dedi.

Konuşmasında Göğüs Hastalıkları alanının diğer derneği olan Türk TORAKS Demeği ile

yapılan işbirliğine de değinen Prof. Dr. Süerdem, yakın dönemde Türk TORAKS Demeği'nin bilimsel platformda işbirliği içine girdiğini belirterek, "Stütişmeler yaşayan uzmanlık derneklerine örnek olacak bir davranış sergileyerek göğüs hastalıkları disiplinine yararlı olabilecek pek çok çalışmayı başlattık. Bundan sonraki süreçte bu tür faaliyetleri çok sık duyacaksınız. Bunun en önemli örneklerinden birisi. Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu'ndaki ortak çalışmalarımızdır. Gerek asistanlarımızın, gerek Göğüs Hastalıkları uzmanlarımızın eğitimlerinde önemli rol üstlenecek, eğitim hastanelerinin ve üniversitelerin lokomotif olacaktır" dedi. TÜSAD ve Türk TORAKS Demeği'nin birlikte gerçekleştirdiği bir bilimsel faaliyet olan "Doğu Karadeniz Buluşması"ndan da söz eden Prof. Dr. Süerdem, konuşmasında TÜSAD Akademi'nin, Girişimsel Pulmonoloji Çalışma Grubu'nun KOAH Çalışma Grubu'nun faaliyetlerinden de söz etti. Prof. Dr. Süerdem, 2013'de Türkiye'de gerçekleştirilecek olan ve TÜSAD ile Avrupa Girişimsel Pulmonoloji Demeği'nin birlikte hayata geçireceği uluslararası toplantının da müjdesini verdi.



Prof. Dr. Arzu Mirici
SOLUNUM
2011
Kongre
Başkanı

Açılış töreninde ilk konuşmayı yapan SOLUNUM 2011 Kongresi Başkanı Prof. Dr. Arzu Mirici, TÜSAD'ın 33.cü Ulusal Kongresi'nin göğüs hastalıkları alanında önemli bilimsel faaliyetlerden biri olduğuna dikkat çekerek, "Solunum hastalıkları alanındaki gelişmeleri diğer disiplinlerle birlikte sizlere aktarabilmek, yeni tartışmalar açabilmek, yeni ufuklara birlikte yol alabilmek için yeni bir SOLUNUM Kongresi'nde karşınızdayız" dedi. Konuşmasında Merkez Yönetim Kurulu'na teşekkür eden Prof. Dr. Mirici, kongre organizasyon kurulunda görev alan üyeleri tek tek takdim etti ve salonu bu başarılı kongreyi hazırladıkları için salonu organizasyon komitesi üyelerini ayakta alkışlamaya davet etti. Kongre içeriğinin üyelerin ihtiyaçları ve görüşleri doğrultusunda hazırlandığının altını çizen Mirici "Aynı şekilde çalışma gruplarımızın, profesyonel konu önerileri ve seçimleri, programımızı oluştururken bizlere yön verdi" dedi.



Prof. Dr. Günay Aydın
SOLUNUM
2011
Bilimsel
Komite
Başkanı

Prof. Dr. Aydın açılış konuşmasında kongre ile ilgili rakamları dile getirdi. Prof. Dr. Aydın şunları söyledi: "Değişik konularda 10 kurs düzenlendi. Bu kongrede ilk kez "Uzmanı ile Yürüyüş" düzenleniyor. Kongrede 28 panel, 11 yeni konferans, 3 konferans, 2 tamamlayıcı görüş, 1 güncelleme oturumu, 3 interaktif olgu, 4 karşıt görüş, 5 yuvarlak masa, 1 uzmanlık öğrencisi oturumu, 43 sözlü bildiri ve 6 uydu sempozyumu, 314 sunum gerçekleştirildi. Konu seçiminde birçok disiplini biraraya getirmeye çalıştık. Kongre'nin bilimsel programının yanısıra bizi yakından ilgilendiren uygulamaları da gündeme getirdik. Göğüs Hastalıklarında SUT uygulamaları, Dünyada ve Türkiye'de Göğüs Hastalıkları Uzmanları'nın Dağılımı ve Geleceği, Nanoteknoloji, hekim endüstri ilişkilerinden oluşan sosyal konular seçkisi hazırladık. 250 Türk ve yurt dışından gelen 8 uzmanın sunumlarıyla, kongremizin bilimsel açıdan daha da zenginleşeceğini düşünüyoruz".

TÜSAD 33. Kongresi Böyle Geçti

Göğüs Hastalıklarına Emeği Geçen Hocalara Vefa Borcu



TÜSAD Hizmet Ödülü Prof.Dr. Yenel'e

TÜSAD ve Türk TORAKS Derneği Koordinasyon Kurulu Hizmet Ödülleri Yönergesine göre Koordinasyon Kurulu oy birliği kararı ile bu yılki TÜSAD Hizmet Ödülü'nü, TÜSAD kurucularından ve göğüs hastalıkları alanına önemli hizmetler vermiş, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Eski Dekanı Prof. Dr. Faruk Yenel'e takdim etti.



Prof. Dr. Yenel'e Ödülünü Prof. Dr. Feyza Erkan verdi

TÜSAD'ın kuruculu üyeleri arasında yer alan ve yaşayan en eski üyelerden biri olan Prof. Dr. Faruk Yenel'e ödülünü Türk TORAKS Derneği Başkanı Prof. Dr. Feyza Erkan verdi.



Prof. Dr. Günseli Kılınc'a Plaket

TÜSAD çatısı altında Göğüs Hastalıkları alanına sağlamış olduğu katkıları nedeniyle TÜSAD Dış İlişkiler Komitesi Başkanı Prof. Dr. Günseli Kılınc'a teşekkür plaketi verildi. Kılınc'a plaketi Prof. Dr. Mecit Süerdem verdi.

Açılış Töreni



Açılış konseri Grup Black'ten: Açılış töreninin ardından sahneye çıkan Grup Black, dünya müziklerinden örnekler sundu. Programına slow parçalarla başlayan Grup Black ilerleyen saatlerde hareketli parçalarla kongre katılımcılarına eğlenceli anlar yaşattı.



Açılış törenine Türk TORAKS Derneği Bakanı Prof. Dr. Feyza Erkan, TÜSAD'ın yaşayan en eski üyelerden biri olan Prof. Dr. Faruk Yenel, TÜSAD'a emeği geçen hocalarımızdan Prof. Dr. Müzeyyen Erk de katıldılar.



TÜSAD 33. Kongresi Böyle Geçti

Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar...

Ekokardiyografi ve Torasik Ultrasonografi Kursu

Kurs Sorumlusu ve Başkanları:
Dr. Benan Çağlayan, Dr. Oğuzhan Okutan

Göğüs Hastalıkları uzmanlık alanında hastalıkların tanı ve takibinde torasik ultrasonografi ve Ekokardiyografinin kullanımı yakın dönemde başlamıştır.

Akciğerlerin KOAH, İAH gibi pulmoner vasküler sistemi etkileyen birçok hastalıkta pulmoner arter basıncı artmakta ve kalbin fonksiyonlarını etkilemektedir. Bu hastalarımızda tanı ve tedavinin takibinde Ekokardiyografi kullanımı büyük önem taşımaktadır. Aynı şekilde ultrasonografi akciğer ve plevra hastalıklarının değerlendirilmesinde, özellikle invaziv işlemlerde rehberlik etmektedir.

Ülkemizde Göğüs Hastalıkları

uzmanlarının Ekokardiyografi ve Ultrasonografi uygulamalarını kullanmalarını yaygın değil. Klinik uygulamamızda büyük yardımcımız olan bu uygulamalar konusunda bilgi ve tecrübelerinin artması ancak daha fazla kullanılması ile mümkündür.

Ekokardiyografi ve Torasik Ultrasonografi Kursu daha önce de TÜSAD tarafından SOLUNUM Kongreleri'nde ve TÜSAD Akademi Kursu olarak düzenlenmiştir.

Bu kurslardaki temel amacımız her iki değerlendirmenin göğüs hastalıklarındaki uygulama alanlarını pratik uygulamalar eşliğinde göstermek ve farkındalığı artırmaktır. Bundan dolayı kursumuzun göğüs hastalıkları uzman ve asistanları için yararlı olduğunu düşünüyoruz.



Uykuda Solunum Bozuklukları Tanı ve Tedavi Kursu

**Kurs Başkanları: Dr. Turan Acıcan,
Dr. Oğuz Köktürk**

Uyku tıbbi ülkemizde henüz bir bilim dalı olmadığı için uzman yetiştirme şansımız yok. Türkiye'de uyku çalışmaları 1994 yılında başladı. Uyku bozukluklarını Devlet hala bir sertifika programı olarak kabul ediyor. Ancak Uyku Bozukluklarının Bilim Dalı olması gerekiyor. Uyku bozuklukları bir bilim dalı olmalı ve Göğüs Hastalıkları, Nöroloji, Psikiyatri'nin altına gelmelidir. Dünyada uyku tıbbi çalışmalarına Nörologlar ve Psikiyatristler başlatmış, sonra devreye göğüs hastalıkları uzmanları girmiştir. Dünyada uyku ile ilgilenen doktorların dörtte üçü göğüs hastalıkları uzmanıdır. Biz ağırlıklı olarak uykuda solunum bozuklukları ile ilgileniyoruz. Bunun en göze çarpan tablosu uyku apne sendromudur. Türkiye'de uyku apne

sendromu olan 3.5-5 milyon hastanın olduğunu tahmin ediyoruz.

Niçin bu kurs düzenleniyor?

Devlet uyku tıbbını bir uzmanlık alanı olarak kabul edinceye kadar gerekli personeli bizim yetiştirmemiz gerekiyor. Türkiye'de 2 tane uyku derneği var. Biri benim genel başkanı olduğum Uyku Demeği diğeri ise Türk Uyku Tıbbi Derneği. TÜSAD ve Türk TORAKS Demeği çatısı altında bu toplantıları organize ediyoruz. Amaç uyku tıbbına olan ilgiyi artırmak, uyku çalışması yapacak kişilere tecrübe kazandırmak ya da daha önce uyku eğitimi almış ama aynı zamanda kendini geliştirmek isteyenlere yardımcı olabilmek için böyle platformlar yaratıyoruz. Bu kurslar her yıl düzenleniyor. Bu yıl ilk kez TÜSAD Uyku Bozuklukları Çalışma Grubu kuruldu. Ve bu yıl bu çalışma grubunun çatısı altında düzenleniyor.

Sigara Bırakma Yöntemleri Kursu

**Kurs Başkanları: Dr. Nazmi Bilir,
Dr. Tunçalp Demir**

Bilindiği gibi Dünya sağlık örgütü sigarayı en önemli sağlık sorunu olarak tanımlamaktadır. Her yıl dünyada yaklaşık 5 milyon ülkemizde ise 100 bin kişi sigaraya bağlı nedenlerle yaşamını yitirmektedir. Bu nedenlerle sigara mücadelesi son yıllarda ülkemizde de büyük ivme kazanmıştır. Özellikle 5727 sayılı yasanın, 'Özel hukuk kişilerine ait olan lokantalar ile kahvehane, kafeterya, birahane gibi eğlence hizmeti verilen işletmelerde de sigara içilememektedir.' Maddesini içeren

2. maddesinin 1-d bendinin 19 Temmuz 2009'da yürürlüğe girmesi ile dumsansız hava sahası yolunda çok önemli adım atılmıştır. Bu tarihten sonra sigara satışlarında da gözle görülür bir azalma meydana gelmiştir. 2008'de 107,8 milyar adet olan sigara satış miktarı, 2009'da 107,5 milyar adede, 2010'da ise 93,3 milyar adede gerilemiştir. 2011 yılının ilk 7 ayında da 2010 yılının aynı dönemine oranla azalma devam etmiştir (2010:53,8 milyar 2011:53,1 milyar).

Solunum 2011 Kongresi bünyesinde TÜSAD Tütün Kontrolü Çalışma Grubu tarafından düzenlenen Sigara bırakma Kursu da ülkemizde sigara mücadelesinde yer alacak ve aktif sigara bırakma polikliniği yürütecek hekimlerin sayısının artırılmasını hedeflemektedir. Bu kurslara genelde Göğüs Hastalıkları Uzmanları ve aile hekimleri başta olmak üzere her branştan hekimler katılmaktadır. TÜSAD ayrıca TÜSAD Akademi bünyesinde yaptığı bölgesel ve merkezi kurslarla da sigara mücadelesine katkısını sürdürmektedir.



Toraks Travmaları Kursu

**Kurs Başkanları: Dr. Levent Elbeyli,
Dr. Salih Topçu**

Ülkemizde trafik kazaları başta olmak üzere, iş kazaları ve doğal afetlere bağlı olarak travma yoğunluğu yüksektir. Son yıllarda sağlık alanındaki düzenlemeler, acil servis organizasyonlarında ciddi gelişmeler sağlanmıştır. Bu gelişmelere göre major travmalarda vital organların yer aldığı göğüs kafesi güncel değerlendirme açısından bu kurs programında ele alınacaktır.

Kurs konuşmacıları, özellikle travma üzerinde yoğunlaşan, organizasyonel olarak deneyim ve bilgi donanımlı bilim insanlarıdır.

Konu multidisipliner olarak, sosyal, hukuki ve tıbbi yönüyle ele alınmaktadır. Sadece olay anını değil, tüm aşamaları ele alan bir program hedeflenmiştir.

Travmaya bağlı toraks yaralanmaları diğer bölge yaralanmalarına göre daha az oranda görülmele birlikte hayatı organların işin içinde olması nedeniyle morbidite ve mortalite daha yüksek olabilmektedir. Bu nedenle travma yönetimi daha bir önem göstermektedir.

Kurs katılımcıları sahadaki uzmanlar ve asistanlar olarak hedeflenmiştir. Katılımcılara değişik disiplinlerdeki konuşmacılar tarafından deneyim ve bilgi aktarımı compact bir sistematiğe aktarılmaya çalışılmaktadır.

TÜSAD 33. Kongresi Böyle Geçti

Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar... Kurslar...

Mesleki Akciğer Hastalıklarında Radyoloji Kursu

Kurs Başkanları:
Dr. İbrahim Akkurt,
Dr. CebraİL Şimşek

Hemen tüm dünyada Mesleki Akciğer Hastalıklarının (MAH) yarısını toza bağlı hastalıklar oluşturmaktadır. Bunların başında da pnömokonyozlar dediğimiz akciğerin toza bağlı hastalıkları, silikozis, asbestozis vb. gelmektedir. MAH'nin çok geniş bir grubunu oluşturan bu hastalıklarda bu nedenle radyoloji "olmazsa olmaz" bir yerdedir. MAH'nin tanı ve takibinde öncelikle her yerde bulunabilecek, basit, ucuz, tekrarlanabilirliği kolay, standardizasyonu sağlanmış standart Posterio-Anterior (PA)

Akciğer grafisi kullanılmaktadır. Bu yöntemin gerek çekim, gerek değerlendirme kriterleri ILO (Uluslararası Çalışma Örgütü) tarafından oluşturulmuştur. ILO 1990'lı yıllardan beri ülkelerin Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlıkları kanalıyla pnömokonyozlu işlerde çalışanların ikincil korunma önlemi olarak akciğer grafilerinin, ILO'nun belirlediği "standart yöntem" ile değerlendirilmesi eğitimlerini vermektedir. Öte yandan son yıllarda ilerleyen teknolojik gelişmeler ışığında Digital Radyografi (DR), Computerize Radyografi (CR), Yüksek Rezolüsyonlu Bilgisayarlı Tomografi (HRCT) yöntemleri de gelişmektedir.

Kursun amacı MAH ile karşılaşacak hekimlere radyolojik incelemenin önemini vurgulamak, hekimlerin bu konudaki farkındalığını artırmaktır. MAH'da klasikleşen ILO standartlarının kısa teorik ve pratiği ile birlikte gelecekteki gelişmeler konusunda da haberdar olmalarını sağlamaktır.

Kursun, katılımcı hekimlere katkısı nedir?

Kursa katılan hekimler MAH tanı ve takibinde radyolojik incelemenin önemini, ILO standartlarını, DR-CR, HRCT ile ilgili gelişmelerden haberdar olacaklardır. Japonya'da geçen sene yapılmış olan bir çalışmada



benzer 1 günlük kursun bile asbest bölgesinde çalışan hekimlerin MAH'da radyolojik değerlendirme yapabilme kapasitelerine önemli katkılar sunduğunu göstermiştir.

Bu kursun daha geniş çaplı ILO'nun kontrolünde 1995'de ve 2005'de ülkemizde de yapıldı. Her iki kursa da kursiyer olarak o yıllarda katılmış olan biz hekimlere ILO standartlarında

pnömokonyozlu film okuma sertifikaları verildi. ILO 2008'de ülkemizin "Türkçe olarak" ve "kendi eğitimcileri" ile bu kursu verme kapasitesi olduğunu ifade ederek ILO-Türkiye / ÇSGB iş birliği ile bu kursları düzenleme yetkisini ülkemize de verdi. Ben de dahil olmak üzere biz birkaç eğitici ülkemiz adına son yıllarda bu 5 günlük standart kursların teorik ve pratik eğitimlerini vermekteyiz.

Kronik Solunum Yolu Hastalıklarında Evde Bakım Kursu

Kurs Başkanları: Dr. Nilgün Gürses,
Dr. Hakan Günen



Kronik solunum hastalıkları ortalama yaşam sürelerinde meydana gelen belirgin artışla birlikte günümüzde doktorların çok sık karşılaştıkları rahatsızlıklar haline gelmiştir. KOAH'lı hastalar kronik solunum hastalarının yaklaşık %90 gibi önemli bir kısmını oluşturmaktadır. KOAH hastalarının yaklaşık %10'u da ilerleyen yıllarda evde bakım gerektirecek hasta grubuna girmektedirler. KOAH dışında diğer evde bakım gerektiren hastalıklar grubu içerisinde interstisyel akciğer hastalıkları, primer ve sekonder yapısal bozukluklar ve nörolojik kökenli hastalıklara sekonder akciğer patolojileri sayılabilir. İleriye dönük olarak solunumsal hastalıkların evde bakımı konusunda artık tüm göğüs hastalıkları uzmanlarının bilgi sahibi olması gerekliliği ortaya çıkmıştır. İlk defa düzenlenen bu kursun amacı evde bakım gerektiren solunum hastalarına yaklaşımın nasıl olması gerektiği konusunda göğüs hastalıkları uzmanlarına ve

asistanlara yol gösterici olmaktadır. Daha sonra pratisyenlere, aile hekimlerine ve dahiliye uzmanlarına yönelik olarak da kursların düzenlenmesi planlanmıştır. Kursun ana başlıkları aşağıdaki şekilde belirlenmiştir;

- Hastaların genel değerlendirmesi
- Medikal tedaviler
- Oksijen tedavisi
- Non-invaziv solunum desteği
- Mekanik ventilatöre bağlı hastanın izlenmesi
- Solunum fizyoterapisi ve rehabilitasyonu
- Egzersiz programı önerileri
- Hasta bakımında karşılaşılabilecek problemler ve çözüm önerileri.

Tam gün süren kurs boyunca her oturumdan sonra konularının uzmanı olan hocalarımızla yapılan serbest tartışmalar da bu tip hastalara yaklaşım konusunda kafalardaki soru işaretlerini büyük oranda kaldırmıştır. Kurs boyunca yaptığımız gözlemlerin bizlerin kronik solunum hastalıklarının evde bakımı konusunda ileriye dönük program geliştirme sürecine önemli katkı sağlayacağı kanaatindeyim.

Temel Yoğun Bakım Kursu

Kurs Başkanları:
Dr. Erdoğan Kunter,
Dr. Genk Kıraklı



Tüm dünyada olduğu gibi ülkemizde de son yıllarda göğüs hastalıkları uzmanları yoğun bakım konusuyla daha fazla ilgilenmeye başlamışlardır. Bu ilginin temelinde günümüzün değişen ihtiyaçları ve geçmiş yıllarda ancak gelişmiş merkezlerde bulunan solunumsal yoğun bakım imkanlarının nispeten yaygınlaşması yatmaktadır. TÜSAD Yoğun Bakım Çalışma Grubu olarak ülkemizin her köşesindeki meslektaşlarımıza ulaşarak onların ihtiyaç duydukları konularda teorik ve uygulamalı eğitim çalışmalarını yapıyoruz. Bu çalışmalar sadece kongrelerde değil yıl boyunca ve farklı şehirlerde düzenlenen kurslar ve sempozyumlar şeklinde olmaktadır. Ayrıca yazılı temel kaynak oluşturması amacıyla, belli bir plan çerçevesinde ve birbirini tamamlar şekilde yoğun bakımla ilgili kitapların yazılmasına da büyük önem veriyoruz.

Kongrelerimizde düzenlenen yoğun bakım ile ilgili kurslara da bu sürekli eğitim faaliyetlerinin bir parçası olarak bakıyoruz. Kursların içeriğini oluştururken yaptığımız anketlerde en fazla istenen konuları içermesine özen gösteriyoruz. Ancak, kongre programında yer alan yoğun bakımla ilgili diğer konularda dikkate alındığında meslektaşlarımız açısından bütünleşmiş ve bilimsel doyuruculuğa sahip bir program oluşturduğunu umuyoruz.

Kurum Uzmanlık Eğitimi Hazırlık Kursu

Kurs Başkanları:
Dr. Hayati Bilgiç,
Dr. Halil İbrahim Durak



Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu tarafından SOLUNUM Kongresi'nde ilk kez düzenlenen "Kurum Uzmanlık Eğitimi Hazırlık Kursu" ile ilgili olarak şu açıklama yapıldı: "Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu Başkanı ve sekreteri koordinatörlüğünde Ege Üniversitesi Tıp Eğitimi AD'dan Dr. İbrahim Durak ile birlikte Türkiye'de Göğüs Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi verilen

Kurumlarda, eğitim ortamı, eğitici, eğitim programı standartlarını belirleyecek uzmanlık eğitim programını kurumsallaştırma boyutunda bir kurs düzenlemesi yapılmıştır. Programın hayata geçirilmesi ile uzmanlık eğitiminin kalitesinin iyileştirilmesi, eğitim düzeyinin yükselmesi, ulusal ve uluslararası standartlara uygun hale getirilmesi amacı ile bir günlük bir kurs düzenlenmiştir.

Astım ve Diğer Alerjik Hastalıklarda Aciller ve Astımda Tanı Testleri Kursu

Kurs Başkanları: Dr. Füsün Kalpaklıoğlu,
Dr. Ferhan Özşeker

Kursun amacı, çağın hastalığı olan alerjik hastalıklarda acil durumlara yaklaşımı ve astım hastalığına nasıl tanı koyabileceğimizi hekim arkadaşlarımızla paylaşmaktır.

Bu kursta sıklığı yaklaşık %10'lara varan



astıma nasıl tanı koyabileceğimizi, hafiften ağır atak geçiren kişiye evinde ya da acil serviste neler yapmamız ve neler önermemiz gerektiği anlatılıp, tartışılacak. Her gün pek çok hastaya birden fazla ilaç reçete etmekteyiz, bu ilaçların çoğu alerjik yan etkiye sahip, penisilin gibi bir kısmı ise ölümcül reaksiyonlara neden olabilmektedir. Uzmanlık alanımızla ilgili pek çok ilaç alerjisi ele alınacak, tanı ve yaklaşım tartışılacaktır. Tüm alerjik hastalıklar arasında en ciddi ve ölümcül olan anafilaksi nedenleri, tanı ve tedavi yöntemleri anlatılacak, hızlı ve doğru tedavinin hayat kurtarıcı olduğu, adrenalinin kullanımının önemi ile ilgili farkındalık yaratılmaya çalışılacaktır.

Kurs katılımcıları göğüs hastalıkları uzmanlık öğrencileri ve uzmanlarından oluşmaktadır.

TÜSAD 33. Kongresi Böyle Geçti

Kurslar... Kurslar... Kurslar...



Akciğer Kanserinde Destek Tedavi Uygulamaları Kursu

Kurs başkanları: Dr. Ferah Ece, Dr. Berna Kömürçüoğlu

Akciğer kanseri tüm dünyada ve ülkemizde, en sık rastlanan ve en çok ölüme yol açan kanser türüdür. Tüm kanserlerin %12.8'ini, kanser ölümlerinin %17.8'ini akciğer kanseri oluşturur. Ülkemizde yıllık insidans erkeklerde: 100.000'de 61.6, kadınlarda: 100.000'de 5.1 dir.

Akciğer kanserinde erken evrede yakalanıp küratif tedavi uygulanabilen hastalar sınırlıdır. Hastaların %70-80'i kansere bağlı nedenlerle hayatlarını kaybetmektedirler. Hastalığın hızlı seyri ve kötü prognozu nedeniyle destek ve palyatif tedaviler en az küratif tedaviler kadar önem kazanmaktadır.

Destek tedavi kapsamında; öksürük, dispne, ağrı gibi sık görülen ve yaşam kalitesini bozan semptomlarla mücadele, hastalığın

progresyonuna bağlı sorunların giderilmesi, tedaviye ait toksisitelerin kontrolü yanı sıra hastaya psikolojik yönden destek sağlanarak, yaşam kalitesinin düzeltilmesi hedeflenir. Tüm bu sorunlara mücadele multidisipliner bir ekiple sağlanmalıdır.

Akciğer kanserli bir hastanın destek tedavisinin düzenlenmesinde ilk tanıyı koyan merkezden, periferde çalışan uzman hekim arkadaşlarımıza kadar tüm basamakta çalışan göğüs hastalıkları ve diğer branş hekimlere (göğüs cerrahi, radyasyon onkolojisi, anestezi, psikiatri vb) görev düşmektedir.

Kursumuz bu hastaların değerlendirilmesi ve tedavilerinin düzenlenmesinde multidisipliner yaklaşımla hastaya yaklaşım ve tedavi önerilerini gözden geçirmeyi hedeflemektedir.

TÜSAD Asistanlarının Görüşlerine Değer Veriyor

Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği, asistanların birbiriyle iletişimini artırmak ve görüşlerini değerlendirmek amacıyla bir anket formu hazırladı. Bu anket formu asistanların iletişim bilgilerini ve bölümlerindeki asistan eğitim uygulamalarına ilişkin sorunlarını aktarmalarına olanak sağlayacak nitelikteydi. Kongre süresince TÜSAD standının yanında bulunan Asistan Standını ziyaret eden asistanlar bu anket formu sayesinde görüşlerini aktarma imkanı buldular. Asistan formunu dolduran asistanlar içinden seçilen 1 kişiye gelecek yıl düzenlenecek olan SOLUNUM 2012 Kongresi'ne katılım hakkı, 5 kişiye 100'er liralık kitap hediye çeki ve 2 kişiye de harici hard disk armağan edildi.

TÜSAD Asistan Temsilcisi
Tuba Özalan



Posterler Elektronik Ortamda Sergilendi

TÜSAD çevreye duyarlılık misyonunu sürdürüyor. Ormanların yok olmaması için bir katkı da TÜSAD veriyor. Geçtiğimiz yıllarda başlattığı ve kağıt israfını önlemeye yönelik e-posterlerin elektronik ekranlardan izlenmesi yöntemi bu yıl da devam ediyor. E-poster uygulaması bir yandan kağıt israfını önlerken, diğer taraftan da, poster sahiplerinin kongreye ulaşımını sırasındaki seyahat konforunu artırıyor.

Kongre Bildiri Özetlerine Barkod Sistemi ile Ulaşıldı

TÜSAD Kağıt israfını önlemek amacıyla bu yıl yeni bir uygulama başlattı. Bu yıl kongre özet kitabı basılmadı. Bunun yerine katılımcılar edinmek istediğiniz bildirimleri, Bildiri Özeti Basım Merkezi'ndeki bilgisayarlardan veya kartlarında bulunan barkodu okutarak elde ettiler. Bildiri özetlerinin yanı sıra kongre katılım belgeleri de bu yolla basıldı.



Kanserli Hastada Yoğun Bakım Kavramı

SOLUNUM 2011'de kanserli hastada yoğun bakım kriterlerinin neler olduğu, yoğun bakımda yaşam desteğinin nereye kadar sürdürülebileceği, akut solunum yetmezliği bu oturumda ele alındı. Oturum başkanlıklarını Dr. Murat Sungur ve Dr. Oktay Demirkıran'ın üstlendikleri panel katılımcıların akıllarındaki soruları yanıtlamalarına yardımcı oldu.

Kanserli Hastalarda Yoğun Bakım Kriterleri Neler Olmalı?

Dr. Arzu Topeli İskit: "Kanser hastalarının yoğun bakıma yatışlarını bir piramide benzetmek mümkün. Piramidin en altında Tam Destek verilmesi gereken hastalar var. Bunun üzerinde Yoğun Bakım Ünitesi Denemesi yapılan hastalar var. Onun üzerinde istisnai yatışlar var. Onun üzerinde küçük bir miktar kaplayan gereksiz yatışlar ve diğer nedenler var. Yoğun bakıma yatış kararını

verirken, kanser tipi ve tedavi yanıtı çok önemlidir.

Mutlaka onkolog ve yoğun bakımcı buna birlikte karar vermelidirler. Eğer hasta yeni tanı, remisyonda bir hasta ise ve yaşam beklentisi 1 yıldan daha yüksekse tam destek verilmeli.

Yaşam beklentisi düşük dahi olsa bu hastalara yoğun bakım denemesi yapılmalı.

Birinci basamak tedavi alan hastalara yine yoğun bakım denemesi yapılmalıdır.

Beklentinin düşük olduğu hastalarda, relaps refaklakter tablosu olan hastalara çok fazla invaziv mekanik ventilasyon düşünülmemelidir.

İkinci basamak tedavi alan hastalarda, beklenti yüksekse tedavinin olumlu sonuçlanması nedeniyle bu hastalara da istisnai yatışlar uygulanabilir.

Otolog kemik iliği transplantasyonu yapılan ama GVHD gelişmemiş hastalarda sağkalım



Oturum başkanlıklarını Dr. Murat Sungur ve Dr. Oktay Demirkıran'ın üstlendikleri panelde Dr. Arzu Topeli İskit (solda) ve Daniel De Backer (sağda) konuşmacı oldular.

oldukça yüksek o yüzden tam destek verilebilir. Ama allojenik KİT hastaları özellikle GVHD geliştirse bu hastaların prognozu çok kötüdür. Kontrol altında bir GVHD varsa yoğun bakım denemesi yapılabilir.

Sonuç olarak yoğun bakıma yatış konusu ile ilgili kesin kriterler yoktur. Yatış bireyselleştirilmelidir. Karar yoğun bakımcı ve onkolog tarafından verilmelidir. Erken yatış yapılmalıdır. Arada kalınan durumlarda kısa süreli yatış ve tam destek verilmelidir."

Yoğun Bakımda Yaşam Desteği Nereye kadar?

Daniel De Backer: "Kanserli hastalarda yoğun bakımda nereye kadar gitmeliyiz, sorusunun cevabı, tedavi amacımızda gizli. Hastanın durumunu ona özgü olarak bireyselleştirmeliyiz. Yoğun bakıma gelen hastaların %40'ı solid tümörler, %50'sinden fazlası lösemi ve lenfoma hastası olarak geliyorlar. Post operatif bakım ve sepsis gibi nedenlerle de yoğun bakıma gelenler var. Belki de yakın bir gelecekte HIV hastalarını da yoğun bakıma alacağız.

Yoğun bakımda destek verdiğimiz hastanın hastalığının evresi de çok önemlidir. Akciğer kanserinde erken evrede prognoz, ileri evreye göre çok daha iyidir. Daha agresif tedavi vermek için hastalığın evresi önem kazanır.

Yoğun bakımda hastanın tedavisinin amacı hastanın yaşamını sonuna kadar kaliteli şekilde sürdürmesini sağlamaktır. Ancak bunu yaparken bazı sınırlamalar

TÜSAD 33. Kongresi Böyle Geçti

SOLUNUM 2011 Kongre Bildiri Ödülleri Sahiplerini Buldu

e-Poster Bildiri Ödülleri

Trakeostomi ve endotrakeal hava yolları ile birlikte kullanılan trakeostomi maskesi, T-tüp ve ambunun aerosol ilaç verimine etkisi.

Arzu An, James Fink.



Kronik uzun süreli aralıklı hipobarik hipoksinin kemik metabolizmasına etkisi.

Remisa Gelişen, İbrahim Güner, Muhittin Onur Yaman, Habibe Genç, Hafize Uzun, Nermin Yelmen, Gülderen Şahin, Metin Hallaç, Yaşar Karter, Gönül Şimşek.



Bir sakız fabrikasında mesleki alerjik semptomlar; işyeri çalışma koşulları önemli midir?

Zeynep Ferzan Özşeker, Emet Bengi, Aslı Gelincik, Fatma Merve Tepetan, İpek Özmen, Celalettin Haluk Çalışır.



Sözel Bildiri Ödülleri

Pulmoner emboli tanısında toraks ultrasonografisinin yeri.

Sevda Şener Cömert, Benan Çağlayan, Ülkü Ata Aktürk, Ali Fidan, Elif Torun, Banu Salepci



Ratlarda mekanik ventilasyona bağlı akciğer hasarının önlenmesinde kafeik asitin etkisi.

Şerife Torun, Sadık Büyükbaş, Hatice Toy (Ekip adına ödüllü TÜSAD Başkanı Dr. Mecit Süerdem aldı).

Sivas Yıldızeli ve Ulaş ilçeleri köylerinde çevresel asbest maruziyetine bağlı hastalıkların araştırılması.

Gökten Bulut, Sulhittin Arslan, Serdar Berk, Hüseyin Yalçın, İbrahim Akkurt.



Pulmoner Vasküler Araştırma Ödülü



KOAH hastalığının kardiyak etkilerinin ekokardiyografik değerlendirilmesi.

Oğuzhan Okutan, Ersin Demirer, Zafer Işıldak, Dilaver Taş, Zafer Kartaloğlu, Necla Ulgan

Göğüs Cerrahi Bildiri Ödülleri

Video yardımlı mediastinoskopi standart servikal mediastinoskopiye göre supkarinal lenf nodunun (#7) evrenemesinde yanlış negatifliği azaltır mı?

Necati Çıtak, Songül Büyükkale, Abdül Aziz Kök, Özgür İşgörücü, Alper Çelikten, Adalet Demir, Mehmet Zeki Gündoğdu, Serdar Kanbur, Muzaffer Metin, Adnan Sayar, Atilla Gürses



Post entubasyon stenozlarda cerrahi tedavinin rolü: 41 olgunun analizi.

Ertan Aydın, Ülkü yazıcı, Göktürk Fındık, Abdullah İrfan Taştepe, Hilal Sazak, Sadi Kaya, Nurettin Kayaoglanoğlu.

Pnomonektomilerde komplikasyon analizi; Komplikasyonsuz hasta ne zaman taburcu edilmeli?

Akif Turna, Serdar Özkul, Tuba Gülçelik, Osman Yahşi, Ahmet Demirkaya, Cem Sayılğan, Kamil Kaynak



Dolu Dolu Sosyal Program



Kongrede "Uzmanı" ile Yürüdük

SOLUNUM 2011'de bir ilke daha imza atıldı. Karşılıklı iletişime dayalı bir formatta bilgi değişimini amaçlayan "Uzmanı ile Yürüyüş" toplantısı hava şartlarının izin verdiği ölçüde Kongre'nin 2. ve 3. günü saat 07.30/08.30 arasında gerçekleştirildi. Kongre Otel'i'nden başlayarak, yaklaşık olarak 15 dakikalık plaj yürüyüşü ile ulaşılan Ilıca'da yöreye özgü kahvaltı yapıldı. Katılımcılar yürüyüş ile kahvaltı süresince aşağıdaki başlıklarda, konunun uzmanı ile birebir iletişim üzerine kurulu bir eğitim aldılar.

EBUS ve (N) evrenlendirme problemleri: Doç. Dr.

Benan Çağlayan

Inhalasyon cihaz

seçimi: Doç. Dr. Arzu An

KOAH'da güncel

çalışmaların

yorumlanması: Prof. Dr.

Hakan Günen

Uyku Çalışmalarında güncel

problemler: Prof. Dr. Oğuz Köktürk

Çocukluk Çağı Tüberkülozu farklılıkları:

Doç. Dr. Ayşe Tana Aslan

Endobronşiyal darlıkların optimal

tedavisi: Prof. Dr. Tuncay Göksel

Bronş güdüklerinin kapatılma yöntemleri:

Prof. Dr. Levent Elbeyli



Kişisel Gelişim Semineri

"Sosyal Davranış Stilim ve Hastalarım"

33 Ulusal Kongre'de ilgi çeken konulardan biri de Engin Yıldırım'ın sunduğu "Sosyal Davranış Stilim ve Hastalarım" başlıklı sempozyum oldu. Kongre katılımcılarının büyük ilgi gösterdiği bu sempozyumda "Neden herkesle güçlü ilişki kuramıyoruz?", "Güçlü iletişim kuramadığımız kişilere nasıl davranırız?", "Bu davranışlarımızın sonuçları neler olabilir?" ve "Bu durumu nasıl lehimize çevirebiliriz?" gibi soruların yanıtları arandı.



Şarap Tadımı Gecesi

33. Ulusal Kongre'nin sosyal etkinlikleri içinde "İlk Yudumda Şarap" başlığı altında, şarap tadımı etkinliği de yer aldı. Anatolian Vineyards'dan Perran Arıbal, dileyen katılımcılara şarap tadımı konusunda bir sunum yaptı. Katılımın sınırlı olduğu etkinliğe kongre katılımcıları yoğun ilgi gösterdi.



Şarapla ilgili merak ettikleriniz sayfa 16'da

TÜSAD 33. Kongresi Böyle Geçti

Göğüs Hastalıkları Uzmanlık Sorunları Tartışıldı

Kongre'nin en ilgi çeken oturumlarından biri de "Mini Konferans" olarak düzenlenen ve oturum başkanlıklarını Dr. Mecit Süerdem ile Ali Kadri Çırak'ın üstlendikleri oturum oldu. Uzmanlık öğrencisi, göğüs hastalıkları uzmanı, Sağlık Bakanlığı gözünden sorunların ve çözüm önerilerinin ortaya konduğu toplantı katılımcıların yoğun ilgisi nedeniyle interaktif bir çalışmaya dönüştü.

SUT Uygulamalarında Göğüs Hastalıklarına Özel Çizilmiş Sınırlar Yok

Sağlık Bakanlığı Danışmanı Dr. Ali Edizer, SUT uygulamalarını değerlendirdi. Sorunun SUT Uygulamalarında Göğüs Hastalıklarına özel çizilmiş sınırlar olmamasından kaynaklandığını ifade eden Dr. Edizer, "Hastalığın adı solunum hastalıkları ancak sahibi



Dr. Ali Edizer

Dr. Ali Edizer: "SUT'ta en çarpıcı durum, Sosyal Güvenlik Kurumu'nda tebliğ hazırlanırken, ilgili uzmanlık dernekleri TÜSAD ve Türk TORAKS Derneği ile istişare yapıldığı için iyileştirmeler çok hızlı sağlandı".



Dr. Mecit Süerdem

Dr. Ali Kadri Çırak

sadece göğüs hastalıkları uzmanları değil. Türkiye'deki hekim ihtiyacından dolayı hasta erişimine engel olmamak adına, dahiliyeciler, endokrinologlar, göğüs hastalıkları uzmanları diğer branşlarla birlikte tedaviyi sürdürüyor. Sınır koyamadığımız sürece sorun devam edecek. Türkiye'de solunum hastalıklarının teşhis ve tedavisinin göğüs hastalıkları uzmanlarının yapılması biraz zaman alacak.

Sağlık Uygulama Tebliği'nin genel olarak diliyle ilgili bazı sorunlar vardı. Anlaşılması zordu. Bunu büyük oranda düzelttik. Şu anda göğüs hastalıklarından daha az şikayet geliyor.

Uzmanlık branşında statin gibi ilaçların reçete ve muafiyet raporlarının yazılmaması gibi bir sorun vardı. Statin özelinde değil

genelde olan bir sorun bu. Şu anda Sağlık Güvenlik Kurumu'nda taslak olarak imzayı bekliyor. Daha kapsayıcı çözümler bulunacak.

SUT'ta en çarpıcı durum, Sosyal Güvenlik Kurumu'nda tebliğ hazırlanırken, ilgili uzmanlık dernekleri TÜSAD ve Türk TORAKS Derneği ile istişare yapıldığı için iyileştirmeler çok hızlı sağlandı" dedi.

Eğitenle Eğitilen İlişkisi, Ezenle Ezilen İlişisine Dönüşmemeli

Kars Devlet Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği'nden Dr. Necati Çıtak, "Türkiye'deki göğüs cerrahisi uzmanlık öğrencilerinin gözüyle tıpta uzmanlık eğitimi veren kurumlarda durumu" uzmanlık öğrencileri arasında yapılan bir anket çalışması ile ortaya koydu. Dr. Çıtak, eğitilenle eğiten arasındaki alt üst ilişkisinin,



Dr. Necati Çıtak

Sorun SUT uygulamalarında Göğüs Hastalıkları'na özel, çizilmiş sınırlar bulunmamasından kaynaklanıyor. Hastalığın adı solunum hastalıkları ancak göğüs hastalıkları uzmanları değil.

ezenle ezilen ilişkisine dönüştürülmemesi gerektiğini söyledi. Çorum Göğüs Hastalıkları Hastanesi Başhekimi Dr. Tarkan Özdemir, "Taşrada görev yapan göğüs hastalıkları uzmanlarının çalışma koşulları"nu anlattı. Alt yapı yetersizliğine dikkat çeken Dr. Özdemir şunları söyledi: "Özellikle yaşam süresinin artması ile birlikte kronik hastalıklarında artması, göğüs hastalıkları branşında yatak talebini artırmakta, ancak devlet

hastanelerinde bu sayı göğüs hastaneleri ile kıyaslandığında yetersiz kalmaktadır" dedi.

Bir Göğüs Hastalıkları Uzmanına 40 Bin Kişi Düşüyor

Sağlık Bakanlığı Personel Genel Müdür Yardımcısı Dr. Güven Bektemur, "Göğüs Hastalıkları Uzmanlarının istihdamı, Sağlık Bakanlığı uygulamaları ve diğer ülke örnekleri" üzerinde durdu. Türkiye'de 1800 Göğüs Hastalıkları Uzmanı'nın bulunduğunu ifade eden Dr. Bektemur bunların büyük bir



Dr. Güven Bektemur

bölümünün İzmir'de toplandığını söyledi. 2007'den 2011'e kadar yılda 100 göğüs hastalıkları uzmanının sisteme dahil olduğunu bildiren Dr. Bektemur, üniversite hastanelerinde, eğitim hastanelerinden daha fazla göğüs hastalıkları asistanının yetiştiğini söyledi. Türkiye'de bir göğüs hastalıkları uzmanına 40 bin kişi düştüğünü söyleyen Dr. Bektemur, bunun Avrupa ortalaması ile uyumlu olduğunu sözlerine ekledi.

Gala Gecesine Levent Yüksel Damgasını Vurdu



Kongre gala gecelerine Türk pop müziğinin kaliteli seslerini davet eden TÜSAD, bu yıl da kongre katılımcılarını başarılı müzisyen Levent Yüksel'le buluşturdu. Yoğun ve yorucu bir bilimsel programın ardından gala gecesine katılan SOLUNUM 2011 misafirleri Levent Yüksel'in eski ve yeni parçalarıyla yorgunluk attılar.



TÜSAD AKADEMİ Yönetim Kurulu Toplandı

TÜSAD AKADEMİ yönetim kurulu 15.10.2011 tarihinde toplandı. Dr. Mukadder Çalkoğlu, Dr. Veysel Yılmaz, Dr. Oğuzhan Okutan, Dr. Deniz Köksal, Dr. Arzu Mirici, Dr. Meral Gülhan, Dr. Ülkü Yılmaz Turay ve Dr. Mustafa Özhan'dan oluşan TÜSAD AKADEMİ, Yönetim Kurulu toplantısını gerçekleştirerek 2012 yılı kurs, bölgesel sempozyum ve AKADEMİ Kampı faaliyetlerini planladı. Bilindiği gibi TÜSAD AKADEMİ, TÜSAD'ın kongre dışında kalan tüm bilimsel organizasyonlarını gerçekleştiriyor.

1. Ulusal Girişimsel Pulmonoloji Sempozyumu 9 - 11 Aralık 2011'de İstanbul'da Yapılıyor

Girişimsel Pulmonolojinin farklı konularının işleneceği sempozyum alanında ilk olma özelliğini taşıyor.

1. Girişimsel Pulmonoloji Sempozyumu 9-11 Aralık 2011 tarihinde İstanbul-Marriott Asya Otelinde gerçekleştirilecek. Bu sempozyum kapsamında yer alan panel, karışık görüş, uzmanıyla söyleşi, olgu sunumu ve "biz nasıl yapıyoruz" oturumlarında kendi alanlarında uzman yerli ve yabancı birçok meslektaşımız bilgi ve deneyimlerini bizimle paylaşacaklar.

Sempozyuma da konuşmacı olarak görev alan Kazuhiro Yasufuku 1. gün uzmanıyla söyleşi oturumunda EBUS'un dününü, bugününü ve yarınını, 3. günde ise karışık görüş oturumunda



akciğer kanserinin evrelemede EBUS'un yerini kendi deneyimleri ile anlatacak.

Bir başka konuşmacı olan Chris Bolliger 2. gün uzmanıyla söyleşi oturumunda havayolu darlıklarının yönetimine değinirken, 3. gün torasik ultrasonografiyi bizlerle tanıştıracak. Bronkoskopi alanında en çok

bilinen ve okunan isimlerden biri olan Armin Ernst trakeobronkomalazi tedavisi ve bronkoskopik volüm küçültme konularında sunum yapacak ve deneyimlerini bizimle paylaşacak.

Stefano Gasparini amfizemin bronkoskopik tedavisi ve hemoptizi yönetimini, Julius Jansen ise plöredez ve pnömotoraksta güncel yaklaşımları irdelenecek.

Armin Ernst:

Havayolu obstrüksiyonlarının endoskopik tedavisi, videoasisted plöroskopi, elektromanyetik navigasyon gibi birçok girişimsel işlemde uzman bir isim. Bronkoskopi konusunda çok sayıda yayına ve kitaba sahip



Kazuhiro Yasufuku: Minimal invazif tanı yöntemleri ve özellikle endobronşiyal ultrasonografi alanında uluslararası üne sahip. Konveks prob EBUS tekniğinin yaratıcısı olan Yasufuku halen Chiba Üniversitesi'nde görevli.

Julius Jansen: Plevra hastalıkları konusunda uzman bir isim. Plöredez ve pnömotoraks konusunda çok sayıda yayına sahip.



Stefano Gasparini: Girişimsel bronkoskopinin en deneyimli isimlerinden. İnce iğne aspirasyonu ve ROSE tekniğinin ısrarlı savunucusu.



Chris Bolliger: Avrupa Bronkoloji ve Girişimsel Pulmonoloji Derneği Başkanı. Özellikle torasik ultrasonografi ilgi alanında.



TÜSAD 33. Kongresi Böyle Geçti

Girişimsel Bronkoskopide Güncel Konular

Oturum Başkanlığını Dr. Benan Çağlayan'ın yaptığı toplantıda Dr. Serdar Erturan "Dinamik havayolu kollapsi", Dr. Turhan Ece "Endobronşiyal volüm küçültme", Dr. Levent Dalar "Alveoloscopi" konularını anlattılar.

Yedikule Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi'nden Dr. Levent Dalar bize girişimsel bronkoskopinin önemli uygulamalarından olan alveoloscopi'yi anlattı:

Alveoloscopi nedir?

Bir mikroendoskopi sistemi. Bu adın verilmiş olmasının nedeni alveol yapısına kadar, bronş ağacını görüntüleyebilmeye olanak sağlaması. Yaklaşık 10 yıldır gastroenteroloji kliniklerinde günlük pratikte kullanılan, gastroenterolojinin kendi özellikleri nedeniyle de oldukça kullanışlı, fayda sağlayan bir yöntem.

Göğüs hastalılarında kullanımı oldukça yeni. Bir takım özel topiklerde kullanımı umut vaat ediyor. Bunlardan bir tanesi interstisyel akciğer hastalıklarının yerinde görüntülenmesidir.



Göğüs hastalıklarında kullanımı oldukça yeni olan Alveoloscopi interstisyel akciğer hastalıklarının yerinde görüntülenmesidir.

Ülkemiz için henüz yeni ama Avrupa ve Amerika için oldukça önemli bir hasta grubu olan akciğer nakli yapılmış hastalarda, akut reddin ya da kronik reddin değerlendirilmesine olanak sağlıyor. Son ERS Kongresi'nde bu konu ile ilgili çok sayıda çalışma vardı. Bunun nasıl verimli kullanıldığına dair onu baz alabiliriz.

Bunun dışında mikrobiyal akciğer hastalıklarında, birtakım bakteriyel pnömoniler gibi özellik arz eden morfolojiye sahip bakterilerin ya da organizmaların tanımlanmasında alveoloscopi çok yetkin bir yöntemdir.

Ancak bir takım kısıtlılıklar da içeriyor. Bunlardan bir tanesi görüntünün gerçek doku rengi ile uyumlu olmayışı. Siyah beyaz bir görüntü elde ediyorsunuz. Gastroenteroloji uygulamalarından farklı olarak histolojik yapı çok tipik, bakar bakmaz tanınabilecek bir yapı değil. O yüzden bir göz aşinalığı ve kompetanlık istiyor. Gördüğünüz yerden herhangi bir doku örneği almanız da mümkün değil. Doku örneği alamadığımız için histolojik bir tanımlamaya da gidemiyorsunuz. Sadece yapının gözlem gücüne ve dökümantasyona dayalı. Bu bir hadikaptır. Üretici firma bunu aşmaya çalışıyor. Muhtemelen önümüzdeki yıl ruhsatını alacakları endomikroskopi sistemine adapte edilecek bir iğne de tasarladı. Bu sayede bir doku örneği alabilmek mümkün olacak.

Hangi şartlarda kullanılıyor?

Sadece bir merakı gidermek için kullanabilirsiniz. Günlük hasta pratiğinde transplant sonrası rezeksiyonlar, tanı koymakta zorlandığınız pnömonitiler ya da interstisyel akciğer hastalıklarının kimi alt gruplarının tanısını koymada gerçekten umut vaat eden düzgün bir sistem.

Akciğer Hastalıkları ve Kadın Paneli:

Kadın Akciğeri Daha Hassas

Oturum Başkanlığını Dr. Müzeyyen Erk ve Dr. Arzu Mirici'nin yaptığı oturumda kadınların akciğer hastalıklarına maruziyeti ele alındı. Panelde Dr. Esra Uzaslan "KOAHA ve Kadın", Dr. Dane Ediger "Astım ve Kadın" ve Dr. Günay Aydın "Akciğer Kanseri ve Kadın" başlığı altında akciğer hastalıklarının kadınlar arasında görülme sıklığı ve nedenleri konusunda katılımcıları aydınlatıldı.

Dr. Esra Uzaslan sigaranın kadınları erkeklere göre daha olumsuz etkilediğini belirterek, "Sigara içmediği halde KOAH kişilerin yaklaşık %85'i kadın. Bunun nedeni, kadınlık hormonları, biyomasslar ve genetik faktörlerdir. Türkiye'de yapılan bir çalışmaya göre, evde biomass kullanılıyorsa, KOAH gelişme riski 2.5 kat artıyor. Yurt dışındaki çalışmalarda KOAH'lı kadınların birinci derecede kadın akrabalarının akciğer fonksiyonlarının erkeklere göre daha kötü olduğu gözleniyor" dedi.

Astım sıklığının kadınlarda %50 oranında daha sık görüldüğünü ve daha ağır seyrettiğini söyleyen Dr. Dane



Ediger, üreme dönemindeki kadınlarda menstrüel siklusla astımın daha da kötüleştiğini belirtti. Kadın olmanın astımın şiddetini artıran bir durum olduğuna dikkat çeken Dr. Ediger "Menopoz döneminde kadınlarda astım sıklığının azaldığı ortaya konmuş. Bu durumda astımda kadın hormonlarının önemini destekleyen bir bulgu. Menopoz döneminde HRT yapılıyorsa astık riski yeniden artıyor" diye konuştu.

Sigara içen kadınların, sigara içen erkeklere göre küçük hücreli akciğer kanserine yakalanma riskinin daha fazla olduğunu belirten Dr. Günay Aydın, "Erkeklerde risk, 11.4-37.5 artarken, kadınlarda risk 37.6-86 kat artmaktadır. Kadınlardaki akciğer kanseri ölüm hızları ile sigara içme oranları arasında paralellik vardır. Kadınlarda erkeklere kıyasla, karsinojen detoksifiye eden bir genin eksik olduğu bildirilmiştir" dedi.



2011-2013 Dönemi TÜSAD Çalışma Grupları Seçildi



Astım ve Allerji Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Zeynep Ferhan Özşeker (Süreyyapaşa Göğüs Kalp Damar Eğitim ve Arş. Hastanesi)
Başkan Yardımcısı: Dr. Sevda Şener Cömert (Dr. Lütfi Kırdar Eğitim Arş. Hastanesi)
Sekreter: Dr. Gülbhanu Horzum (Ekinci Sağlık Bakanlığı)
Üye: Özlem Keskin Göksel (Ankara Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hast. Allerji AD)
Üye: Dr. Sami Öztürk (GATA Haydarpaşa Eğitim Hast. Allerjik Hast. Servisi)



Akciğer Kanseri Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Meral Gülhan (Ufuk Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı)
Başkan Yardımcısı: Dr. Figen Atalay (Zonguldak Karaelmas Tıp Fak. Göğüs Hast. AD)
Sekreter: Dr. Deniz Köksal (Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cer. Eğitim Arş. Hast.)
Üye: Dr. Sulhattin Arslan (Cumhuriyet Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hast. AD)

Çocuk Göğüs Hastalıkları Koordinasyon Kurulu

Başkan: Dr. Ayşe Tana Aslan (Gazi Üniv. Tıp Fak.)
Başkan Yardımcısı: Dr. Nural Kiper (Hacettepe Üniv. Tıp Fak. Çocuk Göğüs)
Sekreter: Dr. Mehmet Köse (Erciyes Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Çocuk Hastanesi)
Üye: Dr. Haluk Çokuğraş (Cerrahpaşa Tıp Fak. Çocuk Kliniği)
Üye: Dr. Zafer Ecevit (Başkent Üniv. Pediatrik Enfeksiyon BD)
Üye: Dr. Sevgi Pekcan (Selçuk Üniv. Meram Tıp Fak. Çocuk Göğüs Hast. Ünitesi)
Üye: Dr. Güzin Cinel (Hacettepe Üniv. İhsan Doğramacı Çocuk Göğüs)

TÜSAD Çalışma gruplarının 2011-2013 dönemi arasında görev yapacak olan yeni yönetim kurulu belirlendi. TÜSAD Çalışma gruplarının amacı solunum sisteminin özel ilgi, deneyim ve birikim gerektiren alanlarında derinlemesine araştırmalar

yapmak, bilgi üretmek, yaymak ve halkı aydınlatıcı aktiviteler yapmaktır. Bu amaçla çalışma grupları konularıyla ilgili bilgi toplamak ve üyeler arası bilgi alışverişini sağlamak için seminer, eğitim kursları, bilimsel toplantılar, halka yönelik eğitim

programları vb. düzenlemektedirler. Bu faaliyetleri gerçekleştirmek üzere Türkiye Solunum Araştırmaları Derneği Yönetim Kurulu ile iş birliği içinde yıllık programları hazırlamakta ve bu program dışında da bilimsel toplantılar yapmaktadırlar.

Difüz Parankimal Akciğer Hastalıkları ve Pulmoner Vasküler Hastalıklar Çalışma Grubu

Başkan: Oğuzhan Okutan (GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi)
Başkan Yardımcısı: Dr. Oğuz Uzun (19 Mayıs Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hast.)
Sekreter: Dr. Şevket Özkaya (Rize Üniv. Tıp Fakültesi Göğüs Hast. AD)
Üye: Dr. Ömer Deniz (GATA)
Üye: Dr. Metin Akgün (Atatürk Üniv. Tıp Fak. Aziziye Arş. Hast. Göğüs Hastalıkları AD)

Fizyoloji Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Gülderen Şahin (Cerrahpaşa Tıp Fak. Fizyoloji AD)
Başkan Yardımcısı: Dr. Nermin Karaturan Yelmen, (Cerrahpaşa Tıp Fak. Fizyoloji AD)
Sekreter: Dr. Fadıl Özyener (Uludağ Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hast.)
Üye: Dr. Funda Coşkun (Uludağ Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı)
Üye: Dr. Erdiç Ercan (Ucucu Sağlığı Arş. ve Eğitim Merkezi USAEM Asker Hastanesi)



Girişimsel Pulmonoloji Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Benan Çağlayan (Dr. Lütfi Kırdar Eğitim Araştırma Hastanesi)
Başkan Yardımcısı: Dr. Semra Bilaçeroğlu (İzmir Dr. Suat Seren Göğüs Hast. ve Cerr. Eğit. ve Araşt. Hastanesi)
Sekreter: Dr. Levent Dalar (Yedikule Göğüs Hastalıkları Hastanesi)
Üye: Dr. Ahmet Ilgazlı (Kocaeli Üniversitesi, Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları AD)
Üye: Dr. Ergun Tozkoparan (GATA Göğüs Hastalıkları Hastanesi TBC AD)

Göğüs Cerrahisi Koordinasyon Kurulu

Başkan: Dr. Levent Elbeyli (Gaziantep Üniv. Şahin Bey Uygulama va Arş. Hast.)

Başkan Yardımcısı: Dr. Celal Tekinbaş (KTÜ Tıp Fakültesi, Göğüs Cerrahisi AD)

Sekreter: Dr. Orhan Yücel (GATA Göğüs Cerrahisi AD)

Üye: Dr. Soner Gürsoy (Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi Göğüs Cerrahisi Kliniği)

Üye: Dr. Adnan Sayar (Yedikule göğüs hastalıkları hastanesi)

Üye: Dr. Hasan Türüt (Rize Üniv. Başhekimi Göğüs Cerrahisi AD Başkanı)

Enfeksiyon Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Arzu Ertürk (Atatürk Göğüs Hastanesi)

Başkan Yardımcısı: Dr. Akın Eraslan Balcı (Fırat Üniversitesi Hastanesi, Göğüs Cerrahi AD Başkanı)

Sekreter: Dr. Bahar Ulubaş (Mersin Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hast.)

Üye: Dr. Tülin Çağatay (İstanbul Üniv Tıp Fak Göğüs Hastalıkları Hastanesi)
Üye: Dr. Günay Aydın (Cerrahpaşa Tıp Fak. Göğüs Hast.)

İnhalasyon Tedavileri Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Ahmet Zafer Çalışkaner (Selçuk Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi)

Başkan Yardımcısı: Dr. Emel Ceylan (Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi)

Sekreter: Dr. Arzu Arı
Üye: Dr. Nihal Koç (İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fak.)

Üye: Dr. Sevgi Pekcan (Selçuk Üniv. Meram Tıp Fak. Çocuk Göğüs Hast. Ünitesi)

KOAH Çalışma Grubu

Başkan: Nihal Arzu Pazar Mirici (18 Mart Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları AD)

Başkan Yardımcısı: Dr. Mukadder Çalıkoğlu (Mersin Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları AD)

Sekreter: Dr. Gazi Gülbaş (İnönü Üniversitesi)

Üye: Dr. Hakan Günen (İnönü Üniv. Turgut Özal Tıp Mrkz.)

Üye: Dr. Levent Cem Mutlu (Namık Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları AD)



Tütün Kontrolü Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Tunçalp Demir (Cerrahpaşa Tıp Fak. Göğüs Hastalıkları AD)

Başkan Yardımcısı: Dr. Seyfettin Gümüş (GATA)

Sekreter: Dr. Zeynep Atam Taşdemir (İstanbul Bağcılar Eğitim ve Arş. Hastanesi)

Üye: Dr. Ayşe Füsün Ülger (Özel Akay Hastanesi)

Üye: Dr. Ayşegül Karalezli (Atatürk Eğitim araştırma Hastanesi Göğüs Hast. Kliniği)



Mesleki ve Çevresel Solunum Hastalıkları- İş Sağlığı Çalışma Grubu

Başkan: Dr. İbrahim Akkurt (Cumhuriyet Üniv. Tıp Fak. Göğüs Hast. AD)

Başkan Yardımcısı: Dr. Türkan Nadir Öziş

Sekreter: Dr. Özkan Kaan Karadağ (Sağlık Bakanlığı Meslek Hastalıkları Hastanesi)

Üye: Dr. Hilal Altınöz

Üye: Dr. Cebail Şimşek, (Ankara Atatürk Göğüs Hast. ve Cerrahisi Merkezi)

Solunum Rehabilitasyonu Çalışma Grubu

Başkan: Fatma Mutlu Karantay (İstanbul Bilim Üniv.)

Başkan Yardımcısı: Dr. Rengin Demir (İstanbul Üniversitesi Kardiyoloji Enstitüsü)

Sekreter: Dr. Gökşen Kuran (İstanbul Üniv. Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları)

Üye: Dr. Eylem Sercan Özgür (Mersin Üniv. Tıp

Fak. Göğüs Has. AD)
Üye: Dr. Nilgün Gürses (İstanbul Bilim Üniversitesi Sağlık Yüksek Okulu)

Tüberküloz Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Erkan Bozkanat (GATA Haydarpaşa Eğt. Hast. Göğüs Hast. AD)

Başkan Yardımcısı: Özlem Selçuk Sönmez (Atatürk Göğüs Hastalıkları ve Göğüs Cer. Eğtm. Arş. Hast.)

Sekreter: Dr. Ali Fidan (Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğtm. Arş. Hastanesi)

Üye: Dr. Serap Diktaş

Üye: Dr. Faruk Çiftçi (GATA Haydarpaşa Eğitim Hastanesi)



Uyku Bozuklukları Çalışma Grubu

Başkan: Dr. Oğuz Köktürk (Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları AD)

Başkan Yardımcısı: Dr. Duygu Özol (Fatih Üniv. Göğüs Hastalıkları Hastanesi)

Sekreter: Asist. Dr. Handan İnönü (Tokat Üniversitesi)

Sayman: Dr. Hüseyin Lakadamyalı (Başkent Üniversitesi Alanya Uygulama ve Araştırma Merkezi)

Üye: Dr. Asiye Kanbay (Gazi Hastanesi)

Üye: Dr. Şebnem Yosunkaya (Selçuk Üniversitesi Meram Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları)



Yoğun Bakım Çalışma Grubu

Başkan: Cenk Kıraklı (Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları ve Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Yoğun Bakım Ünitesi)

Başkan Yardımcısı: Dr. Oktay Deemirli (Cerrahpaşa Tıp Fak. Anesteziyoloji ve Reanimasyon AD)

Sekreter: Dr. Özlem Ediboğlu (Dr. Suat Seren Göğüs Hastalıkları Hast. Cerh. Eğt. Arş. Hastanesi)

Üye: Dr. Müge Aydoğdu (Gazi Üni Tıp Fakültesi)

Üye: Dr. Erdoğan Kunter (GATA Haydarpaşa Eğt. Hast. Göğüs Hast. AD)

SÖMÜRÜLEN BİR YAŞAMIN ÖYKÜSÜ

Asistanlık sürem acaba dört yıl mı? Beş yıl mı?...

Acaba döner sermayemiz bu ay ne kadar olacak ve ne zaman yatacak? Diye düşünürken,

Çocuğu hangi okula ve kaç liraya kayıt yaptırabilirim hesaplarını yaparken?

“Son sene asistanı kaç nöbet tutar” diye düşünerek sınava haftalar kala hala hafta sonu nöbeti tutarken,

Tüm bunların kafamı meşgul ettiği, bunu beni görenler tarafından da ifade edildiği dönemde, kendi adıma mesleğimi sevip, ama bir türlü de tam ruhen tatmin olamamış bir haldeyken.

Yani iliklerime kadar “yaman çelişki” halini yaşarken, bu hafta sonu, pazar günü akşam saat sekiz buçuk civarında telefonum çaldı. Arayan Nurhan ablaydı.

Nurhan abla devlet hastanesinde göğüs hastalıkları uzmanı. Bizim üniversiteden uzmanlık eğitimini almış ve yaklaşık bir yıldır devlet hastanesinde çalışıyor. Telefonu açtım: Üzgün ve titrek bir sesle,

- Nöbetçi sen misin Müge? dedi,

- Evet abla!

- Harun kötü, Müge !

- Bizim Harun mu? Hani silikozisli? diye sordum. Küçük yerlerin devantajı bu, hastaları isimleri ile tanıyor ve tanılarını hatırlıyorsunuz.

- Evet dedi. Bugün öğlen yatırdım, zaten başka bir hastaneden dün taburcu olmuş. Orada bir ay kadar yatmış. Şimdi yine kötü, ne yaptysam kliniği düzelmedi. Mutlaka yoğun bakım gerekiyor, daha önce geldiğinde oksijen ve biraz destek tedavi ile rahatlıyordu. Şimdi bir türlü rahatlamadı, yoğun bakımda yeriniz var mı? diye sordu.

- Bir bakayım.

Deyip biraz süre istedim. 15-20 dakika sonra, yoğun bakımda bir tane yatak ayarlayıp tekrar ona telefon açtım.

- Tamam dedim hastayı gönderebilirsin, abla.

Yarın saat kadar sonra hasta acile geldi. Ben de acile indim. Harun'u yatağa almışlardı. Altında diğer hastaneden gelen çarşaf vardı, belli ki artık yataktan kalkamıyordu. Harun'un poliklinik yaptığım sıralardan tanıyordum

28 yaşındaydı ve hep güler yüzlüydü. Ancak şimdi gülmüyordu. Çok sıkıntılıydı ve korkuyordu. Sırlıklam terlemişti, kolları bacakları incecikti, çok zayıflamıştı ve verilen ilaçlardan olsa gerek yüzü şişti.

- Nasılsın Harun? dedim.

- Boğuluyorum abla, dedi.

Yüzünde oksijen maskesi vardı. Oksijeni sonuna kadar açmışlardı.



GERÇEK DÜNYADAN BİR KESİT

Kahramanmaraş Sütçü İmam Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları AD Kliniği'nde takibi yapımlan Akut Silikozis hastalarının durumunu ve trajedisini anlatan bir hikaye Dr Müge ÇİNKARA'nın kaleminden sizlere ulaşıyor...

Acil ekibi: “Doktor hanım oksijeni maksimumdan açtık; yoksa saturasyonu çok düşüyor” dedi. Hastayı hemen yoğun bakıma aldık. Nabızı çok yüksekti. Yoğun bakımda başındayken biraz sakinleştirmeye çalıştım.

- Tamam abla dedi, herşeye tamam diyordu, benden çare bekliyordu.

O sırada diğer köşede yatan Mustafa'ya baktım. Hasta aralarındaki perdeyi aralamış Harun'a bakıyordu. Şaşkındı.

- Harun mu o abla? dedi.

Mustafa, Harun'la aynı kaderi paylaşan 27 yaşında aynı teflon tencere fabrikasında kumlama bölümünde çalışmış, orada bu işi Harun'a öğreten diğer bir silikozis hastamızdı. Önceden tanıştıklarını, yaklaşık 4 yıldır görüşmediklerini ve aynı fabrikada çalıştıklarını öğrendiğimde duygularımın elektriğe kapıldığını hissettim. Pnömotoraks geliştiği için yatırılmış, durumu ağır ve solunum yetmezliği bulguları olduğundan dolayı yoğun bakımda takip ediliyordu. Üzgün üzgün baktı.

Hemen yanına gidip;

- Sen nasılsın ? dedim.

- Göğsüm ağrıyor abla dedi.

İncecik kalmıştı, kocaman gözleri yüzünün hemen yarısını kaplıyordu. Filmine baktım pnömotoraksı yoktu, tüp takılmış ve akciğer ekspansiyonu olmuştu.

Kendi haline bakmadan;

- Harun düzeliyor mi abla? dedi.

- Ne diyeceğimi bilemedim,

ama birşeyler söylemeliydim, cevap bekliyordu. Yalan olduğunu bile

bile. Bir yandan eski arkadaşının hali, bir yandan kendi sonunun benzer olmasını bilmesi... Allahım ne kadar zor..

- Tabii ki düzelecek, biraz çarpıntısı var ilaç verdik. Birazdan toparlar dedim. Perdeyi kapattım ve daha fazla birbirlerini görmelerini istemedim.

- Peki ben nasılım, neden göğsüm ağrıyor? diye sordu

- - Filmine baktım daha iyi dedim.

- Bundan sonra yine eskisi gibi nefes darlığım olacak mı?

- Hayır eskisi gibi olmaz. Kendisinin anlayacağı bir dille anlatıp rahatlatmaya çalıştım, mutlu oldu, sustu.

Tekrar Harun'un yanına geldim biraz rahatlamıştı. Hafif gülümsedi yine eskisi gibi güldüğünü görmek güzeldi.

Yoğun bakımdan çıktım ve Harun'un annesi ile görüştüm. Gariban, çaresiz bir hali vardı. Harun'un durumunu anlattım. Herşeyi biliyordu ve sonucu kabullenmişti. Gözünün önünde duran sevdiğini, ciğerparasını kaybedeceğini bilmek kim bilir ne acıydı? Evladının hayali anne için yeterli olur muydu? Bir adam susuzluğunu rüyasındaki su ile giderebilir miydi? veya sevgili sevdiğinin hayaletini kucakladığında tatmin olur muydu?

- Sen eve git dedim. Harun yoğun bakımda sana ihtiyacı olmaz. Olursa da biz seni çağırırız. Dedim.

- Gidemem ki, kimse yok yanımda. Benimde okumuşluğum yok tek başına gidemem. Dedi...

Birgün sonra, vizitte hoca, Harun ile Mustafa'nın yoğun bakımlarının ayrılmasını istedi. Birçok hastanede olduğu gibi bizim hastanede de boş yatak bulmak oldukça zordur. Ve yerleri değiştirilmeden yoğun bakımdan acilen arandığım anons edildi. Koştum. Mustafa'ya kalp masajı yapılıyordu. Dakikalar geçiyor ama herhangi bir cevap alınmıyordu. Yaklaşık 50-60 dakika sonra masajı bıraktık. Mustafa artık ölmüştü. Ve henüz 27'sinde.

Mustafa oradaydı, doktorlar da başında sessizce kalakalmıştı. Birlikteydik ama hepimiz yapayalnızdık. Bu yalnızlığın elleri çok güçlüydü, sınıksız yüreklerimizi kavramıştı. Sıkıtkça sıkıyordu.

Yaşadıklarımı kime anlatayım? Yoksa anlatmamalı mıyım? Ailesine kim haber verecek?

Ya, acaba Harun ne düşünüyor?

Ya Harun'un annesi?

Hangisi yaman çelişki size?.. Benim başta düşündüklerim mi? Yoksa düşünmek istemediğim gerçekler mi? Hangisi,.. hangisi?... Mustafa artık kanadı kırık da

olsa, bir kuştı ötelere uçan. Harun ise bir kartal pençesinde uçacağı günü bekliyordu. Çaresizce ve sessizce...

Çiçeklerin fısıltısı, sessizliğin şarkısını duyabilen ruhumuz, elbette Mustafa'nın, Harun'un, ve annelerinin kalplerinin feyatlarını duyabilirdi. Mustafa ve Harun yüreklerindeki tohumları saçılar etraflarına, duyarlı kalpler onları sulasın diye...

Ruhun şad olsun Mustafa, Mehmet, Kazım, Recep, Gökhan ve diğerleri...

Ruhunuz şad olsun, ekmeç parasının bedelini yaşamı ile ödeyenler...

**Dr Müge ÇİNKARA,
Prof Dr Nurhan KÖKSAL
Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi
Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı**

Şarap Kişiyeye Özel Bir İçecektir

Şarap, her şeyden önce canlı bir varlıktır. Doğar, büyür, olgunlaşır, yaşlanır ve ölüyor... Kendine ait bir kültürü vardır... Yaşamdan aldığınız lezzeti artırmak için size önerilerde bulunur... Ama bunların hepsinde sizden ilgi bekler... Siz şarapla ne kadar ilgilerseniz o size kendini o kadar açar! Siz onu anlamaya başlayıp daha çok ilgilendikçe o daha da serpilir. Bu, karşılıklı sevgi ile artarak devam eder.

Şarap, tamamen kişiyeye özel bir içecektir. Bir başkasının beğendiği şarabı siz sevmeyebilirsiniz veya dünyanın en pahalı şarabı sizin favo-

rüleriniz arasına giremezken, sıradan bir şarap sizin en sevdiğiniz arasında olabilir. "Ben şaraptan anlamam" aslında şarap için söylenebilecek son sözlerden biridir. Bu tamamen lezzetle ilgili bir durumdur... Bir yemeğin lezzetli olup olmadığını anlayabilen herkes şarap için de yorum yapabilir. Ancak, herkes farklı damaklara sahiptir. Dolayısıyla şarabı yorumlarken önemli olan sizin ne hissettiğinizdir. Aradaki fark yalnızca karşı tarafın daha profesyonel yorumlar yapmasıdır. Şarabı anlamamanın ve ona yakın olmanın tek koşulu, kendinizi ben beyaz içmem, ben Merlot'cuym gibi sınırlamalardan uzak tutup, farklı şarapları deneyerek, damağınızı geliştirmenizdir.

İyi şarap illa pahalı olacak diye bir kural yoktur..! Pahalı şaraplar, az üretilmiş, özel koşullarda bekletilmiş gibi çeşitli farklılıklar taşırlar. Önemli olan pahalı şarap değil, damağınıza ve yemeğinize göre şarap seçebilmektir.

Şarabın Kalitesini Belirleyen Faktör Nedir?

Şarabın kalitesini belirleyen en önemli faktör "terroir"- (teruar) yani, üzüm cinsi, bağ koşulları (yağmur, güneş, rüzgar, iklim)

insan faktörü, üretim tekniği, yaşlandırılması, ve şişede saklanma koşullarıdır. Bu koşulların hepsi birbirine bağlıdır. Bir tekinin gerçekleşmemesi şarabın kalitesi üzerinde olumsuz rol oynar.

İyi bir şarabın özelliği renk ve kokuda kusur bulunmaması, damakta dengeli olması ve

yemektir. Eğer aperitif olarak şarap alıyorsanız, taneni (burukluk) düşük, orta asitli bir şarap seçebilirsiniz ya da peynir tabağının eşlikçisi olacağına, yüksek asitli mesela Emir üzümünden yapılmış bir şarap doğru seçim olacaktır. Ancak, yemeğe uygun bir şarap içinse, şarabın yapıldığı üzümler ve üretildiği bölge hakkında edineceğiniz birkaç bilgi size şarap seçiminde çok yardımcı olacaktır.

Şarap Seçerken Nelere Dikkat Edilmelidir

Şarap alırken veya restaurantda şarap seçerken dikkat edeceğimiz en önemli nokta yanında yiyeceğiniz



Eğer restaurantdaysanız, servis elemanından da öneriler alabilirsiniz. Bunun yanı sıra etiketlerdeki tarihler de size yol gösterecektir. Eski tarihli şaraplar, eğer özel koşullarda üretilmemiş ve gerektiği gibi saklanmamışsa, büyük bir olasılıkla bozuk olabilir. Bu sebeple şarap aldığınız yeri de doğru seçmelisiniz. Doğru saklama koşullarının uygulanmadığı yerlerden alacağınız şaraplar sizi hayal kırıklığına uğratabilir.

Perran Arıbal
Wine & Spirit Education Trust
(WSET) International Higher
Certificate sahibi



Şarap Hakkında Bilinmesi Gerekenler

Şarap yapmak için önce üzümler bağlarından toplanır, ardından ezilir sonra, maya (üzümde doğal olarak bulunur) üzüm suyundaki şeker ile birleşir ve aşamalı olarak bu şekeri tüketerek alkole döner. Maya aynı zamanda havada buharlaşan karbondioksiti üretir. Mayanın işlemi tamamlandığında üzüm suyu şaraba döner. Üzüm şarabı kırmızı, beyaz veya rose (pembe) olur. Bunun yanı sıra köpüklü şaraplarda mevcuttur. Ayrıca, şaraplar içindeki şeker miktarına göre de sınıflandırılabilir. Bu sınıflandırmaya göre; sek, dömi-sek, yarı-tatlı ve tatlı olmak üzere dört ana grup vardır. Üzümünden imal edilmeyen şaraplara meyve şarabı adı verilir. Her meyveden şarap üretilebilir. Fakat dünyada şarapların büyük bir kısmı üzümünden üretilmektedir. Arpa gibi nişasta içeren bitkilerden yapılan içecekler şarap sınıfına girmez. Şarap genelde üzüm ve meyvelerden elde edilir. En iyi içme zamanı on yıldan sonradır ve kırk yıla kadar içilebilir. Bunun yanı sıra uzakdoğuda yaygın bir şekilde pirinç şarabı da tüketilir. Pirincin buharla pişirilip mayalanmasıyla elde edilir.

Cabernet Sauvignon, Merlot, Pinot Noir, Shiraz/Syrah, Zinfandel, Nebbiolo, Sangiovese, Tempranillo, Aglianico, Gamay, Grenache ve Barbera başlıca kırmızı üzüm türleridir. *Chardonnay, Riesling, Sauvignon Blanc, Pinot Gris/Pinot Grigio, Gewürtztraminer, Chenin Blanc, Muscat, Pinot Blanc, Semillon,*

Trebbiano ve Viogner ise başlıca beyaz üzüm türleridir.

Şarap Neden Dekante Edilir?

Bardağımıza tortu geldiği zaman şarabın tadı ve kokusu değişir. Şarap, daha sert, kaba ve acı hale gelir, kokularsa daha zor anlaşılır. Bu şarap için açısından rahatsız edici bir durumdur. Bu tortuyu bırakın tatmayı, görmek bile şarabın vereceği keyfi kaçınıcı bir durumdur.

Hangi şarap dekante edilir ?

Şişede Tortu Yalnız tortulu olan şaraplar dekante edilir. Tortular genelde şişe dibindedir veya yatık saklandığında şişenin yan yüzeyinde görünür. Şarap tam bulanık ise dekante etmek bir çözüm değildir. Bu durumda şarabın bozuk olma ihtimali yüksektir. Bazı şaraplarda ise, mantar çıkarıldığında, mantar üzerinde tortu gözüktür. Şişe dibinde ise hiç tortu olmayabilir. Bu durum şarabın bozuk olduğu anlamına gelmez. Özellikle genç şaraplarda görülebilen ve "collage" oluşumundan ileri gelen bu durum, mantar meşesi kabuğundan elde edilen mantarın kendi tanenin, şaraptaki protein ve renk maddeleri ile birleşiminden kaynaklanmaktadır. Şarap üretim sürecinde uygulanan filtrasyon ve stabilizasyon yöntemlerinden dolayı genç şaraplarda artık şişede pek tortu

görülmemektedir. Ancak son senelerde piyasalarda gördüğümüz az veya hiç süzülmemiş şaraplar kesinlikle dekante edilmelidir. Aksi takdirde Türk kahvesi gibi hem yenilebilir hem içilebilir olurlar.

Havalandırma neden yapılır?

Bir genç Medoc veya Cabemet şarabı yoğun ve buruk şaraplar şişede biraz kapanır. Aromaların uyanması için biraz zaman gerekir. Bu da hava ile temas sonucu gerçekleşir... Şarap eğer kokuda biraz kapalı, kaba, belirsiz, hayvansal kokuları, sebze veya kükkürt gibi kokuları fazla veya çok genç ve hala fermantasyondan kaynaklanan gaz ve kaba kokulara sahip ise havalandırmak gerekir.

Hangi şarap havalandırılır?

Genelde tüm genç kırmızı şaraplar havalandırabilirsiniz. Özellikle belli üzüm çeşitleri, Cabemet, Boğazkere, Malbec, Tannat gibi aromalar çok yavaş ortaya çıkar. Mesela genelde Bordeaux bölgesinde Cabemet Franc ve Cabernet Sauvignon serttir ve karafta havalandırılır. Buna karşı Bourgogne bölgesinde Pinot Noir dünyasında pek karaf bulunmaz daha çok sepet ile servis yapılır, Beyaz şarap için havalandırma gerekebilir. Özellikle

fiçıda yıllandırılmış Chardonnay veya Graves (Semillon-Sauvignon) şarapları başta biraz utangaç oldukları için yavaş yavaş ortaya çıkarlar.

Şişe kapatmak

Hava ile kimyasal reaksiyonları frenlemek için önce şişenizi kapatın. Mantar konusunda tavsiyem, evde bir sentetik mantar hazırda bulunsun, şişeyi iyi kapatır ve kolay yerleşir. Şişenin kendi doğal mantarı var ise onu aynı yönde ile kapatmanız gerekir. Ters konulduğunda mantar tadı verebilir İyi bir yöntem olarak

vakum aleti kullanabilirsiniz. Şişe içindeki havayı boşaltarak, şişeyi kapatır. Şampanyalar içinse özel kapaklar satılmaktadır.

Ne kadar zaman saklanır?

Üretici aşırı doz koruyucu kükkürt dioksid kullanmadığında, şarabınız ancak 3 gün dayanır. Bazı genç ve sert şarap için sürpriz dolu tatlar oluşabilir. Yıllanmış gibi olur. Çok genç olanlar, özellikle fermantasyon aromaları ön planda olan şaraplarda, aromalar değişir ve o fermantasyon aromalarının arkasından boş olduğu ortaya çıkabilir.

Yıllandırılmış bir şarabın ve şampanyaların aynı gün içinde tüketilmesi tavsiye edilir.

