



REKOR KATILIM... 21 Kasım 2018, 14:00 katılımcı sayımız 1068



HOŞ GELDİNİZ!

Sevgili Meslektaşlarım, Değerli Katılımcılar;
Türk Gastroenteroloji Derneği (TGD) tarafından düzenlenen '35. Ulusal Gastroenteroloji Haftası'na hoş geldiniz. Otuz beş yıl önce bu organizasyonu başlatan değerli hocalarımızı saygıyla anıyorum. İlk yıllarında oldukça kısıtlı sayıda katılımcı ile gerçekleştirilen bu bilimsel aktivite, bu yıl 1000 katılımcının üzerinde rekor bir sayı ile gerçekleşmektedir. Bilimsel araştırma

motivasyonunun çok azaldığı, ekonomik şartların zorlaştığı günümüzde bu yüksek katılımcı sayısı bizi gelecek için daha fazla çalışmaya teşvik eden en önemli unsurdur. Geçen yıl TGD yönetim kurulu tarafından bu kongreyi düzenleme görev ve onurunun bize verilmesinin ardından hemen kolları sıvadık. Düzenleme kurulunda görev alan arkadaşlarım; kongre sekreterleri Dr. Murat Saruç, Dr. Ayhan Hilmi Çekin, kurs koordinatörü Dr. Kubilay Çınar ve koordinatör yardımcısı Dr. Özlem Saygılı Yöner ile program hazırlıklarına başladık.

Kongremizin zengin ve yüksek kalitedeki bilimsel içeriği Gastroenterologlar, Gastrointestinal Cerrahlar, İç Hastalıkları Uzmanları, Aile Hekimleri gibi çeşitli alanlardan katılımcılarımıza hitap edecek tarzda hazırlanmıştır. Kurslarda günlük pratiğimizde sık görülen problemler ve yeni gelişmelerin tartışılmasına yönelik konular seçilmiştir. Ayrıca geleneksel hale gelen yabancı konuklarımızın sunum yaptığı 'Gastroenterolojide Yenilikler 2018' kursu düzenlenmiştir. Önceki yıllarda olduğu gibi İç Hastalıkları Uzmanlarına yönelik de program hazırlanmıştır. Akdeniz Üniversitesi'nde canlı endoskopik girişimler ve Kongre merkezinde gerçek hastalar üzerinde canlı USG kursu hazırlanmıştır. Oturumlarda Türkiye ve dünyadan konularında söz sahibi 15 uluslararası, 240 ulusal konuşmacı görev almaktadır. Bu yıl gönderilen 421 bildiri, 11 konu başlığı altında toplanmış ve her bir konu başlığı 3 bağımsız hakem tarafından kör olarak değerlendirilmiştir. Bildirilerden en yüksek puanı alan 102 bildiri sözlü, 305 bildiri poster sunum olarak kabul edilmiştir. Bu kongredeki ilklerimiz 'Ben Böyle Yapıyorum' ve 'Tandem' oturumlarıdır. Ben böyle yapıyorum oturumlarında, konusunda duayen bilim insanlarının kendi yaklaşımlarını genç uzmanlar ile paylaşması amaçlanmıştır. Tandem oturumlarında ise tartışmalı konuların zıt görüşlü hocalarımız tarafından irdelenmesi hedeflenmiştir. Kongremizin teması olarak 'Anadolu Medeniyetleri' seçilmiş ve salonlara Anadolu'da yaşamış olan medeniyetlerin başkentlerinin adları verilmiştir.

Bu organizasyonun düzenlenmesinde emeği geçen tüm arkadaşlarıma çok teşekkür ederim. Bilimsel açıdan yararlı, sosyal açıdan keyifli bir kongre geçirmeniz dileği ile saygılarımla sunarım.



"DERNEĞİMİZ ÜYELERİMİZ İÇİNDİR"

Gastroenteroloji Ailesinin Değerli Üyeleri;

35. Ulusal Gastroenteroloji Haftasında birlikteyiz. Bu kongre ile bazı rekorları da kırdık. 14 yabancı konuşmacı yanı sıra katılımcı sayısının ulaşılmış en yüksek rakam olacağını öngörüyoruz. Tabii burada Derneğimizin 330 (üç yüz otuz)'dan fazla katılımcıyı doğrudan desteklemesinin de rolü var. Yönetim Kurulu bu yıl ekonomik zorlukları göz önüne alarak katılımcıları sözleşmede yazılı olanlarında üstüne çıkarak doğrudan destekleme kararı aldı. Bu amaçla hemşirelik oturumları dahil kongredeki tüm konuşmacılar, oturum başkanları, sözlü bildirisi olan TÜM DERNEK ÜYELERİ eğer sponsorları yoksa tarafımızdan desteklenmektedir. Ayrıca değerli emeklilerimizden yirmi kişi her yıl kongremize getirilmektedir. Bunun ciddi bir ekonomik yükü olacağını farkındayız; fakat her zaman söylediğimiz gibi "Derneğimiz üyelerimiz içindir". Yine de olumsuz beklentilerimiz çok da gerçekleşmedi; stand sayısı bir miktar azalsa da katılımcı sayısının yüksekliği ve uydu sempozyumların geçen yıl ile aynı sayıya erişmesi kongrenin beklediğimiz ve umduğumuz şekilde gerçekleşmesini sağlayacak.

Kongrede çok sayıda mükemmel oturum var. Yine de bazılarını dikkatinizi çekmek istiyorum; İlk gün 11.00'deki açılış oturumunda şeffaflık ilkemiz paralelinde son 3 yılımızın bir özetini sunacağız. Burada sürdürülen veya gelecek yıllara ışık tutacak projelerimizi, karşılaştığımız zorlukları paylaşacağız. Kadın gastroenterologlar pozitif ayrımcılıkla desteklenmektedir. Yurtdışı programlarında her zaman ayrı bir kontenjan ayrılmaktadır. Zaten Yönetim Kurulunda da ilk kez 3 kadın üyemiz bulunmaktadır. Bu nedenle "KADIN GASTROENTEROLOĞUN EVRENİNDEN YERYÜZÜNE BİR BAKIŞ" paneli bizim için ayrı bir önem taşıyor. İlkini geçen yıl yaptığımız ve üyelerimizden çok endüstri temsilcilerinin ilgisini çeken "Endüstri Paneli" cuma günü 10:30-12:00 arası Abbott, Abdi İbrahim, Novartis-Sandoz firmalarının en üst düzey yöneticilerinin katılımıyla düzenlenecektir. İlaç endüstrisi ve Gastroenterolojiyi tartışacağız. Gastroenterolojinin önünde çok sayıda sorun olduğunun da bilincindeyiz. En göz önünde olan endoskopi ve karaciğer hastalıkları gibi konularda alanımıza girilmesi olmakla birlikte geri ödeme sorunları, yetersiz malzeme alımları, yan dal asistanı azlığı ve bu arkadaşlarımızın eğitim standardizasyonundan başlayarak karşılaştıkları güçlükler, şehir hastanelerinin getirdiği sıkıntılar, özel hastane ve dal merkezlerinin sıkıntıları sayılabileceklerimizden bazıları. Bunların bazıları ilk gün (Perşembe) 17:45-19:00 arası "Derneğimiz Üyelerimiz İle Buluşuyor" toplantısında tartışılacak ve amiral gemimiz Turkish Journal of Gastroenterology, Yeterlilik kurulumuz ve "bitmeyen şarkı" endoskopide yaşanan sorunlar hakkında bilgi verilecektir.

Gastroenteroloji ailesi üye sayısına oranla çok daha güçlü, sesi dinlenir ve saygı duyulan bir meslek örgütüdür. Burada alanımızın sağlık sorunlarının toplum ve hasta zeminli önemi yanı sıra tıbbın prevalansı en yüksek hastalıklarını barındırmamız, en sık rastlanan bir grup kanserin gastrointestinal sistemden kaynaklanması, uyguladığımız işlemlerin zorluğu, hayat kurtarıcı özelliği gibi çok sayıda neden sayılabilir. Bu nedenle derneğimizin en önemli misyonlarından birisi ülkemizdeki Gastroenterolojik hastalıkların sıklığının, toplum tabanlı yükünün saptanmasıdır. Bu amaçla planlamasını ve masraflarını Derneğin üstlendiği kapsamlı bir "gastroenterolojik hastalıkların prevalansını saptama" çalışması Avanos ve Gülşehir'de yürütülmüştür. 3369 kişiye soru formu ve 2797 kişiye ultrasonografik inceleme yapılmıştır. Sonuçları sizlerle paylaşılacaktır.

2019 Dünya Gastroenteroloji Kongresinin 21-24 Eylül'de İstanbul'da yapılacak olması bize önemli bir güç sağlıyor. Bu nedenle WGO komitelerinde daha fazla yer almalıyız. Avrupa Gastroenteroloji Federasyonunun (UEGF) üyesiyiz fakat burada temsiliyetimiz son derece az. UEGW bilimsel programına katılımımız da çok az. Buralarda daha fazla yer almak için TGD olarak bazı girişimlerimiz oldu; UEGF'nin önemli üyelerini kongremizde konuşmaları dahil ülkemize davet ettik. Avrupa'daki TEK örnek olarak tüm sözlü bildiri ve poster bildiri 1. isimlerini UEGW'e gönderiyoruz. Sizlere düşen önemli bir görev Avrupa'da UEGF ile ilişkili derneklerin yönetimine girmeye çalışmak ve buradan yukarılara tırmanmak. TGD bu konuda her tür desteği verecektir. Genç arkadaşlara düşen de UEG'nin 40 yaş altı programlarına katılmaktır. Bu konuyu yan dal asistanları toplantısında tartışacağız.

Yine bilimsel program destekleri paralelinde 42 dernek üyemizin Falk toplantılarına gitmesini sağladık. İki yılda bilimsel çalışmalara ayrılan bütçe toplamda 3.333.948,26 TL'ye erişmiştir.

35. UGH yine mükemmel bir sosyal program sunuyor; İlber Ortaylı, Emin Çapa yanı sıra Teoman konseri var. Kongre için büyük emek veren Kongre Düzenleme Komitesine başta Başkan Sn. Prof. Dr. Birol Özer olmak üzere sekreterler Prof. Dr. Murat Saruç, Doç. Dr. Ayhan Hilmi Çekin ve kurs sekreterleri Prof. Dr. Kubilay Çınar ve Prof. Dr. Özlem Yöner ve bizden desteğini esirgemeyen sponsorlarımıza teşekkür ediyorum.

En büyük minnetimiz tabii ki siz katılımcılarımıza...

Saygılarımla.

TGD Yönetim Kurulu adına





35. Ulusal Gastroenteroloji Haftası • Regnum Carya Golf & Spa Resort, Antalya • 21 - 25 Kasım 2018

SAYI 1

22 Kasım 2018, Perşembe

ULUSAL KONGREMİZ ULUSLARARASI OLMA YOLUNDA... YURT İÇİ VE YURT DIŞI KATILIMCILARLA KURSUMUZA YOĞUN İLGİ GÖSTERİLDİ...



Prof. Dr. Kubilay ÇINAR
Kurs Koordinatörü

İMECE

İlk olarak 15. Ulusal Gastroenteroloji Kongresi'ne bildiri göndermiş olduğumu hatırladım. Belki katılımcı olarak daha önce de katılmış olabilirim, ama emin değilim. Workshop ya da butik toplantı, sempozyum organizasyonu başka bir şeydir; ulusal toplantı organizasyonu başka... Ya da başka bir şey olduğunu 35. Ulusal Gastroenteroloji Kongresi hazırlıkları sırasında öğrendim desem yeridir aslında. Her şey Birol'un (Prof. Dr. Birol Özer) arayıp kongrenin kurs başkanlığını yapıp yapamayacağını sormasıyla başladı. (Bu arada siz Birol'u arayamazsınız; Birol sizi arar :) ; görüp görebileceğiniz en meşgul adamdır, sanırım meşguliyetinden memnun aynı zamanda, benim yaşayamayacağım bir hayatı var diyebilirim) Organizasyon ekibinin yaş ortalamasını yükseltenler; Birol, Murat ve ben gibi geldi bana. Özlem ve Ayhan'la geçmişten bir sima aşinalığı olmasına rağmen yeni tanıştım diyebilirim. Ama bir kez daha böyle bir görev verilse gene çalışmak isteyeceğim ekip bu ekip olur kesinlikle.

Yerli Malı Haftası'nı kutlayan son jenerasyon olarak bu hazırlık süreci geçmişten bir kavramı bana tekrardan hatırlattı; "imece". TDK sözlüğüne baktığınıza imece; "kırsal topluluklarda köyün zorunlu ve isteğe bağlı işlerinin köylülerce eşit şartlarda emek birliğiyle gerçekleştirilmesi" ve "birçok kimsenin toplanıp el birliğiyle bir kişinin veya bir topluluğun işini görmesi ve böylece işlerin sırayla bitirilmesi" diye tanımlanır. Kongre hazırlık süreci de işte böyle tam anlamıyla bir imeceydi benim gözümde. Herkes zaman ve emek koydu bu kongrenin verimli, etkili ve başarılı olabilmesi için. Kaç sefer toplantı yapıldı; kaç sefer telekonferans, kaç mesajlaşma, kaç onunla bununla telefon görüşmesi inanamazsınız.

Plan; fantastik konular yerine; gündelik hayatta en sık karşılaştığımız problemlere güncel ve gerçek cevaplar verebilmek, sunabilmektir. Sonuçta kurs programına baktığınızda 7 kurs, 16 oturum, 30 oturum başkanı ve 53 konu-konuşmacının belirlendiği devasa bir işin altından kalkıldı. Kongre programının tamamını varın siz hayal edin. (O konuda belki de Birol bir şeyler yazar)

Kongre programının son haline baktığımda "oldu bu iş duygusu" bu sürecin sonundaki doyumdur benim için. Ama asıl takdir elbette kongre katılımcıları olan sizlerindir. Kongreye iki haftadan az süre kalmışken şu anki beklentim verimli ve keyifli bir kongre geçirmemizdir.

Son olarak bu organizasyonda yer alma fırsatı verdikleri için TGD Başkanı Serhat ağabey ve yönetim kuruluna; bu zorlu süreci birlikte tamamladığımız; Birol, Murat, Özlem ve Ayhan'a teşekkür ederim.

Bir sonraki Ulusal Gastroenteroloji Kongresi'ne kadar; kalın sağlıcakla, mutlulukla...

Kubilay

35. Ulusal Gastroenteroloji Haftası ilk gün, kurs programı ile başladı. Hocalarımız tarafından birebir özel ders tadında problemleri tanıma, ayırt etme ve çözüm yolları anlatıldı. Hattuşaş Salonunda "Gündelik Sorunlara Güncel Cevaplar Kursu" başlığı altında; Poliklinik Sorunları, İşlem Odası Sorunları (Endoskopi), Konsültasyon Sorunları ve "Endoskopi Derneği Kursu" başlığı altında; Endoklip Nerede Nasıl?, ERCP'de Kanülasyon Zorlukları, Ne Yapmalıyım?, EMR Teknikleri, Bariyatik Cerrahi Kaçaklarına Yaklaşım, İleri Görüntüleme Teknikleri Kullanımı hakkında bilgi verildi.

Gordion Salonunda "Komplikasyon Yönetimi Kursu" başlığı altında; Tedaviye Bağlı Komplikasyonların Yönetimi, Girişimlere bağlı komplikasyonların yönetimi konuları anlatıldı.

Kursun hazırlanmasında emeği geçen tüm hocalarımıza, Kurs Koordinatörü Prof. Dr. Kubilay Çınar ve Kurs Koordinatör Yardımcısı Prof. Dr. N. Özlem Saygılı Yöнем'e teşekkür ediyoruz.





GASTROENTEROLOJİDE YENİLİKLER KURSU YAPILDI. 2018'DE YENİ NE VAR?

Gastroenterolojide Yenilikler başlıklı oturumda ise; Andre Smout “Özofagusun Fonksiyonel Hastalıkları 2018”, Jan Tack “Dispepsi 2018,” Tomohika Ohya “Erken Mide Ca 2018”, Gülen Arslan Lied “Mikrobiyota 2018”, Yutaka Saito “Kolon Polipleri 2018”, Nirav Tosani “EUS 2018”, Ahmet Gürakar “HCV 2018” ve Vivek Kumbhari “Obezitede Endoskopik Tedavi 2018” güncel konulardaki gelişmeleri bizlere aktardı.



Prof. Dr. Ahmet Gürakar
MD, FACP, FAASLD. Associate Professor of Medicine,
Medical Director of Liver Transplantation,
John Hopkins University School of Medicine Baltimore

Ahmet Gürakar her zaman olduğu gibi yine bizimleydi.

Türk Gastroenterolojisinin önemli değerlerinden biri olan merhum hocamız Prof. Dr. Muzaffer Gürakar'ın oğlu olan Prof. Dr. Ahmet Gürakar her zaman olduğu gibi, her şekilde Türk Gastroenterolojisine destek vermeye devam ediyor. John Hopkins Üniversitesi bünyesindeki burslar için her türlü desteği sağlayan Prof. Dr. Ahmet Gürakar bu kongremizde de bizimle birlikte olduğu için teşekkür ederiz. Dr. Gürakar kurs günü “Gastroenteroloji’de Yenilikler” oturumunda HCV 2018’i anlattı.



Dr. Nirav Thosani
MD, MNA, Division of Gastroenterology, Hepatology and Nutrition,
Department of Internal Medicine, the University of Texas Health Medical School

Dr. Nirav Thosani gave a speech titled EUS 2018 yesterday. He highlighted established and emerging interventional EUS techniques. It focused on 5 key areas (1) EUS for management of pancreatic fluid collection and pancreatic necrosis, (2) EUS guided ERCP, (3) EUS guided angiotherapy, (4) EUS guided luminal anastomosis and (5) EUS ablation of pancreatic neoplasm.



Dr. Vivek Kumbhari
Director of Bariatric Endoscopy at John Hopkins Medicine as well as
an Assistant Professor of Medicine at the John Hopkins University School of Medicine.

Yesterday Dr. Kumbhari gave us a speech on “Endoscopic Treatment in Obesity 2018” His expertise includes minimally invasive, non-surgical therapies to facilitate weight loss and the treatment of obesity-related diseases, such as hypertension and diabetes, as well as performing endoscopic therapies to treat oncologic conditions involving the gastrointestinal tract. Dr. Kumbhari has research interests in endoscopic innovation, interventional endoscopic ultrasonography, obesity, submucosal endoscopy and treatment of metabolic disease. He has contributed to over 150 peer-reviewed publications, book chapters and invited reviews, and speaks both nationally and internationally.



Prof. Dr. Orhan SEZGİN
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları ABD,
Gastroenteroloji BD

GASTROENTEROLOGLARIN STETOSKOPU: ULTRASONOGRAFİ PROBU

2018 yılında Türk Gastroenterologların bilimsel şöleni olan UGH kongresindeyiz. Bu kongremizde önemli bir “Abdominal Ultrasonografi Kursunu” daha gerçekleştireceğiz. Bu görevin yanında kongre gazetesinde ultrasonografi ile ilgili bir yazı yazmam istendi. Bu hem kolay ve keyifli, ama hem de zor bir görevdi.

Kolay çünkü abdominal ultrasonografi 21. Yüzyılın 18. yılında herkes tarafından bilinen bir cihazdı. Ultrasonografi gastroenterologların stetoskopu ve fizik muayenenin bir aracıydı. Düşünün bir kere; karın duvarı yokmuşçasına karın içindeki tüm organları, gerçek zamanlı olarak inceleyebiliyorsunuz ve bunun hastaya ve uygulayana hiçbir zararı yok. İsterseniz tekrar tekrar yapabilirsiniz, hem de her yerde. Evet her yerde; hasta yatağı başında, yoğun bakımda veya poliklinikte, ama isterseniz dağ başında veya çölde de. Özel ekipmana gerek olmaksızın, artık el içine sığacak büyüklükteki ultrasonografi cihazları ile her zaman ve her yerde. Yada daha sofistike MR ile uyumlu navigasyonlu olanlarıyla.

Bu yaptığınız incelemeyle hemen bir tanı veya olası tanı koyup gerekli diğer inceleme veya tedaviye başlayabilirsiniz. Tedavi ardından yine ultrasonografi ile tedavi cevabını takip edebilir, başarı veya yetersizliği değerlendirebilirsiniz. Bunlar gastroenterologların ilgilendiği hemen tüm hastalıklar için söz konusu.

İşin zor ve sıkıntılı kısmı ise bu özellikleri ile baş tacı olması gereken ultrasonografi bazen hak ettiği değeri bulamıyor. Halen barsakların ultrasonografi ile yeterince değerlendirilebileceği tam öğrenilmiş değil veya pankreas incelemesi söz konusu olunca sanki sadece endoskopik ultrasonografi veya BT/MR ile pankreas incelenebilirmiş diye düşünüldüğünü görmek üzücü oluyor. Ya da “biz her hastaya mutlaka ultrasonla bakıyoruz” dediğimizde, hayretle, ama zaman yok bakamıyoruz, ya da her hastaya mı? diye sorulduğunda daha anlatmamız gereken çok şey olduğunu anlıyoruz.

İşte bu nedenle biz yine de zevkle ve keyif alarak hem ultrasonografiyi her hastamızda ve her koşulda mutlaka bir gastroenterolog olarak uyguluyor ve yılmadan bu işin eğitimine devam ediyoruz. Çünkü ultrasonografi bizim olmazsa olmazımızdır.

Son söz: Gastroenterologların iki gözü vardır; endoskopi ve ultrasonografi. Bol ultrasonlu günler diliyorum.



Kaçırmayınız “Gastroenterologlar için Usg Kursu”

22.11.2018

Tuşba Salonu / 08:00-10:00
“Temel ultrasonografi; Canlı olgular eşliğinde temel ultrasonografi prensipleri, sonoanatomisi, karın organları ultrasonografisi”

23.11.2018

Tuşba Salonu / 14:00-17:00
“Temel ve Uygulamalı Elastografi”





Dr. Engin UÇAR

SBÜ, Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Gastroenteroloji Kliniği

ENDOSKOPIYİ KİMLER YAPMALI (ya da KİMLER YAPMAMALI) YILAN HİKAYESİ

Endoskopiye kimlerin yapabileceği konusunda Gastroenteroloji uzmanları ile Genel Cerrahi uzmanları arasında, özellikle de bu iki uzmanlık derneklerinin (Türk Gastroenteroloji Derneği-TGD ve Türk Cerrahi Derneği-TCD) karşı karşıya geldikleri, Sağlık Bakanlığı (SB) ve Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK)'nın da sürece dâhil oldukları bir çekişme hukukî platformda da devam eden bir yılan hikayesine dönmüştür. Burada endoskopiden kastettiğim yalın özefagogastroduodenoskopi ile rektoskopi ya da sol kolonoskopidir, kısmen de total kolonoskopidir. Çünkü genel cerrahi uzmanlarının yapmaya çalıştıkları ve gastroenteroloji uzmanlarının bu durumdan rahatsız oldukları işlemler bunlardır; yoksa ERCP, EUS, EMR, ESD, EBL vb. işlemler değildir. Endoskopik işlem oldukları halde ikinci grup işlemlerle ilk grup işlemleri birbirlerinden ayıran hususlar emek-yoğun nitelikleri, yüksek riskleri, daha ileri eğitim gerektirmeleri ve belki de daha önemlisi prestijleri yüksekken mali geri ödeme miktarlarının nisbi düşüklüğüdür denilebilir. Evet, yılan hikayesine dönen bu çekişmede konuyu daha iyi değerlendirebilmek isteyenlerin problemin niçin ve nasıl çıkıp geliştiğini bilmeye olduğu kadar, yukarıda değindiğim mali hususa da dikkat etmeleri doğru olacaktır.

59 uncu hükûmet döneminde sayın Recep Akdağ başkanlığında yürütülen Sağlıkta Dönüşüm Programı'nın bir bileşeni de kanser tarama programları olmuştur. Bu tarama programları endoskopi ve kolonoskopi sayılarında bir patlama yaşanmasına neden olmuştur. SB, işlem sayılarındaki bu artışın gastroenteroloji uzmanlarıncı karşılanamaz bir hal aldığı düşünerek, genel cerrahi uzmanlarıncı yaygın bir şekilde yapılan endoskopi ve kolonoskopilerin SGK tarafından da geri ödemesi yapılan bir şekilde legalizasyonunu politik olarak doğru kabul etmiş ve bu yazının konusu olan çekişmeyi tetiklemiştir.

SGK “Özel Sağlık Kurumundan/Kuruluşundan Sağlık Hizmeti Satın Alma Sözleşmesi” ile sağlık hizmeti satın almaktadır ve 2007 yılında SB’ den yazılı bir talepte bulunmuştur; talepte, gastroenteroloji dışındaki dalların uzmanlarıyla sözleşme yapabilmek için bu uzmanların SGK’ ya sundukları ve endoskopi yapabildiklerini gösteren sertifikaların SB tarafından onaylanmış olması gerektiği dile getirilmektedir. SB bu talebe cevaben SGK’ ya 09.08.2007’de bir yazı yazmıştır; bu yazıda “.. Uzmanlık eğitimi sürecinde veya sonrasında endoskopi eğitimi alan iç hastalıkları ve genel cerrahi uzmanlarının endoskopi yapması uzmanlık alanlarının mesleki uygulamaları olarak kabul edilmelidir. Uzmanlık alanlarının mesleki uygulamasından olan bir işlemi yapmak için uzman doktorun eğitimi aldığını gösterir belgenin Bakanlığımızca onaylanacağına dair mevzuatımızda herhangi bir düzenleme bulunmamaktadır. Bu nedenle endoskopi eğitimi alan uzmanların almış oldukları sertifikalarının Bakanlığımızca onaylanmasının istenmemesi gerekmektedir..” denilmektedir. TGD SB’ na yukarıda alıntısı yapılan ifadenin düzeltilmesi için başvurmuş ancak SB tarafından cevap verilmeyerek zımnen reddedilmiştir. İdari Mahkeme’de açılan davada mahkeme YÖK ve SB’ dan görüş istemiş ve gelen ters yöndeki görüşlere uyarak TGD’ nin başvurusunu reddetmiştir; bir üst mahkemeye giden TGD kararı bozdu muştur ve idari işlemi Ankara 14. İdare Mahkemesi’nin 29.11.2012 tarihli ve 2012/1453-K.2012/1570 sayılı kararı ile iptal ettirmiştir. İptal kararı gerekçesinde yer alan değerlendirmeler nedeniyle SB adına Tıpta Uzmanlık Kurulu (TUK) konunun değerlendirilmesine yönelik bir rapor hazırlaması ve bu rapora göre karar verebilmek üzere geniş tabanlı bir komisyon oluşturmuştur. Türk Cerrahi Derneği, Türk Gastroenteroloji Derneği, Gastrointestinal Endoskopi Derneği, Türk İç Hastalıkları Derneği, Türk Çocuk Cerrahisi Derneği temsilcilerinden oluşan bu komisyon 22 Nisan 2013 ve 28 Mayıs 2013 tarihlerinde toplanmış ancak üzerinde tam olarak uzlaşmış ortak bir rapor hazırlayamamıştır. TUK’a sunulan çalışma komisyonu raporu değerlendirilerek 3.9.2013 tarihinde 388 nolu TUK kararı alınmıştır. Bu kararda özetle; *İç Hastalıkları, Genel Cerrahi ve Çocuk Cerrahisi uzmanlarının endoskopik işlemlerde yetkili ve sorumlu olabilmeleri için sertifikalı bir eğitim almaları gerektiği; bu eğitimlerin TUK tarafından ilan edilecek standartları haiz merkezlerde verilmesi gerektiği; bu eğitimlerin verileceği merkezlerin sahip olması gereken standartları ve endoskopi eğitiminin müfredatını belirlemek için bir komisyon kurulacağı yer almıştır; bu çalışma komisyonu 23.10.2013 tarihinde toplanmasına rağmen TUK’a sunacakları rapor konusunda uzlaşamamışlardır.* Sağlık Bakanlığı 26.12.2013 tarihinde yeni bir komisyon ile konuyu irdelemiş ve değerlendirme sonuçlarını 2-3 Ocak 2014 tarihli 53 üncü TUK toplantısında gündeme almıştır. 53 üncü TUK toplantısında 407 nolu karar ile daha önceki ilgili 344 ve 388 nolu kararlar kaldırılarak, konunun çözüme bağlanması amacıyla yeni bir süreç tarif edilmiştir. 407 nolu TUK kararında özetle;

- 1-Gastroenteroloji, Gastroenteroloji Cerrahisi ve Çocuk Gastroenterolojisi uzmanlarının endoskopik işlemleri yapmakla yetkili ve sorumlu oldukları,
- 2- Endoskopik işlem yapmakla yetkili ve sorumlu olabilmek için; Genel Cerrahi, İç Hastalıkları ile Çocuk Cerrahisi dallarından birinde uzman olmak ve Sağlık Bakanlığınca tescil edilmiş endoskopist sertifikasına sahip olmanın şart olduğu,
- 3- Endoskopist sertifikasının verilme usul ve esaslarını belirlemek için “Endoskopist Sertifikasyon Komisyonu” adıyla bir komisyon kurulacağı,
- 4- Endoskopik işlemler konusunda eğitim almış kişiler, almış oldukları eğitime dair belgeleri “Endoskopist Sertifikasyon Komisyonu”nda incelenmek ve yeterli görülmesi halinde kendilerine “Endoskopist Sertifikası” verilmek üzere Sağlık Bakanlığına başvurabilecekleri; karara bağlanmıştır.

Rektoskopi ve sigmoidoskopi işlemleri ise, hakkında yargı süreci devam eden söz konusu endoskopik işlemler kapsamında değildir. 407 nolu karar ile oluşturulan Endoskopist Sertifikasyon Komisyonuna 6 ay süre verilmiştir. Bu komisyondan sertifikalı eğitimin usul ve esaslarını belirlemeleri ve mevcut endoskopi yapanların sertifikalandırılmaları için başvuru sürecini tarif etmeleri istenmiştir. 407 nolu TUK Kararı ile oluşturulan Endoskopist Sertifikasyon Komisyonu 4.3.2014 ve 1.4.2014 tarihlerinde toplanmış ve bir rapor hazırlamışlardır; Rapor 8.4.2014’te 56 ncı TUK toplantısında gündeme alınmıştır. TUK bu rapora göre bu kez 457 nolu kararını almıştır. 2012 yılında Ankara 14 üncü İdare Mahkemesi’nin TUK tarafından belirlenmesi gerektiğine işaret ettiği sertifikalı eğitimin detayları 457 nolu Karar ile 2014 yılında belirlenmiştir.

TGD bu arada, Türkiye’de Gastroenteroloji uzmanları, Çocuk Gastroenteroloji uzmanları ve Gastroenteroloji Cerrahisi uzmanlarının toplam sayısının endoskopi ünitelerinde hizmet vermeye yetmeyeceği gerçeğinden hareketle endoskopist niteliği kazandırmaya yönelik sertifikalı eğitimi verme kararı almış ve Sağlık Bakanlığı’na iş birliğine hazır olduğunu bildirmiştir ancak bu yönde somut bir gelişme kaydedilememiştir. Bunun sebebi bu eğitimin verilirken uyulması gereken kuralları koyan Sağlık Bakanlığı, Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği’nin uygulaması hakkında tarafların net bir bilgi ve tecrübeye sahip olmamalarıdır. Zaten aynı dönemlerde bu yönetmelik hakkında da TTB’nin takip ettiği bir dava süreci işi daha da karmaşık hale getirmiştir.

Bu arada SGK 2013 yılında iki kez SB’den “*Gastrointestinal sisteme ait endoskopik işlemlerde; İç Hastalıkları, Genel Cerrahi ve Çocuk Cerrahisi uzman hekimlerinin tamamının uzmanlık eğitimi süresince gerekli eğitimi aldıkları şeklinde mi kabul edileceği? veya eğitim süresince ve sonrasında endoskopi eğitimi alanların nasıl tespit edileceği? konusunda tereddüt olduğu, İç Hastalıkları, Genel Cerrahi ve Çocuk Cerrahisi uzman hekimlerinin hangi koşullarda gastrointestinal sisteme ait endoskopik işlemleri yapabilecekleri, bu yetkilerini nasıl belgeleyecekleri, hangi kurum veya kuruluşlarca verilen sertifikaların/belgelerin geçerli olduğu*” konusunda görüş sormuş ancak cevap alamamıştır.

457 nolu karar ile TUK Endoskopist Sertifikalı Eğitimi’nin; müfredat, eğitici ve eğitim merkezini tarif ederken diğer taraftan halen endoskopi yapabildiğini iddia edenlerin sertifikalandırılmalarına yönelik kararın D bölümünde bir yol belirlemiştir. Bu yol eğitici niteliği olanlar için biraz daha kolay olarak şekillendirilmiştir. 457 nolu kararın D bölümü sonrasında SB Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü bir ilana çıkarak çok sayıda eğitici niteliği olan ve olmayan genel cerrahdan sertifika alabilmeleri için başvurularını almıştır. Başvuru sayısı 5000 civarındadır. İlk sertifikalar yoluyla tarif edilmiş sertifikalı eğitim müfredatına göre eğitim almış olmasalar da, bir kereye has bu yetkinliğe bir şekilde eğitim olarak ulaşanları belirleyecektir. Ancak bugüne kadar sertifikalı eğitim başlamadığı gibi bu ilk sertifikalar da verilmemiştir.





Dr. Engin UÇAR

SBÜ, Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi Gastroenteroloji Kliniği

407 ve 457 nolu TUK kararları sonrasında başka bir sorun daha ortaya çıkmıştır: Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı içinde yer alan endoskopi işleminin düzeyinin kaç olacağı. TUK, 2010 yılında başladığı ülkemizdeki uzmanlık eğitimine bir standart getirme çalışmaları kapsamında yürüttüğü müfredat ve standart belirleme sürecinde 2014 yılına kadar küçümsenemeyecek bir yol katetmiş, birçok kavram ve metod ülkemiz uzmanlık eğitimi sistemine kazandırılmıştır. Bu kavramlardan biri de ‘yetkinlik düzeyi’ kavramıdır. Çekirdek müfredatta yer alan yetkinlik listeleri, uzmanlık öğrencilerine kazandırılması zorunlu olan yetkinlikleri ifade ederken bu yetkinliklere atfedilen düzeyler ise kazandırılması gereken minimum düzeyleri ifade etmektedir. Eğitim kurumları bu düzeylerin altında kalamazken üstüne çıkabileceklerdir. Bahsi geçen 407 ve 457 nolu TUK kararları ile TUK dolaylı olarak Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Müfredatı’ndaki endoskopi yetkinlik düzeyini 1’den 4’e kadar skalası olan düzeylerden 2 ile belirlenmesi gerektiğine de karar vermiş olmaktadır. Endoskopi bir Girişimsel Yetkinliktir ve TUK tarafından Girişimsel Yetkinlikler için dört düzey tanımlanmıştır.

1: Girişimin nasıl yapıldığı konusunda bilgi sahibi olma ve bu konuda gerektiğinde açıklama yapabilme düzeyini ifade eder.

2: *Acil bir durumda, kılavuz veya yönerge eşliğinde veya gözetim ve denetim altında bu girişimi yapabilme düzeyini ifade eder.*

3: Karmaşık olmayan, sık görülen tipik olgularda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

4: Karmaşık olsun veya olmasın her tür olguda girişimi uygulayabilme düzeyini ifade eder.

Böylelikle çekirdek müfredatı uygulayan Genel Cerrahi Uzmanlık eğitimi programlarından, uzmanlığını alan yeni genel cerrahi uzmanları endoskopi konusunda 2 düzeyinde yetkin kabul edileceklerdir. 2 düzeyinde yetkinlik ise rutin endoskopik işlem yapamama anlamına gelmektedir. TUK’un müfredat konusunda belirlediği prensiplere göre genel cerrahi uzmanlık eğitimi veren bazı eğitim kurumları endoskopi yetkinliğini 3 veya 4 düzeyinde de verebileceklerdir. Bu kurumların bu düzeyde eğitim verip veremeyecekleri TUK tarafından yerinde yapılan inceleme değerlendirme ziyareti sonrasında görülüp yetkilendirileceklerdir; 2 üstü düzeyde eğitim verebilmek için yetkilendirilmek isteyen 2017 itibarıyla 2 eğitim kurumu olmasına rağmen TUK bu konuda inisiyatif kullanıp işlem yapmamıştır.

Sonuç olarak; ilk sertifikalarını almak için başvurularını yapmış olanların değerlendirilmesi, Sağlık Bakanlığı tarafından henüz yapılmadığı için, 11 yıl önce başlayan yılan hikayesi uzayarak devam etmektedir. Bu belirsizlik ortamında TUK kararlarına rağmen sertifikası olmayan genel cerrahi uzmanları endoskopi yapmaya devam etmektedir, SGK da bu sertifikasız genel cerrahi uzmanlarına geri ödeme yapmaktadır. SB Sertifikalı Eğitim Yönetmeliği’ne göre düzenlenmiş endoskopist eğitimlerine bir an önce başlanması gerekirken, başlanmadığı için genel cerrahi uzmanları ‘sertifika verildi de biz mi almadık’ deme haklarını kullanmaya devam etmektedirler. Yetkinliklerin ölçme değerlendirme ile kontrolü sağlanmış ve yapılandırılmış eğitimlerle kazanılması gereken çağdaş eğitim sistemlerini benimsemiş olduğumuza göre, hâlâ hastalar üzerinde yaparak öğrenme yolunu terk etmemiz gerekmektedir. Özellikle gastroenteroloji uzmanlık öğrencilerine olmak üzere standart ve ileri endoskopik işlemlerde dünya standartlarında teşhis ve tedavi imkanı sağlayacak yetkinleri kazandırmak hedeflenmelidir. Uzmanlık dalı ne olursa olsun standart ya da ileri endoskopik işlemleri yapacak endoskopistleri, uzmanlık eğitimi içinde ya da sertifikalı eğitim yoluyla, yapılandırılmış eğitimlerle eğitebileceğimiz bir sisteme kavuşmamız dileğiyle...



Editörlerden;

EĞİTİM DESTEĞİ BU YILDA

TGD’NİN ÖNCELİKLERİ ARASINDAYDI...

Bilgi beş harflidir, beşte dördü ilgidir. İlgilerini esirgmeden bilgi yolunda yanımızda olan ve bu bursların oluşturulmasında emeği geçen tüm hocalarımıza teşekkür ederiz.

Ulaşılabilir eğitim anlayışı ile yurtdışı deneyim için bursla eğitim şansı kazanan arkadaşlarımızın sayısı artmakta. Haziran 2016’da başlayan yurtdışı eğitim burslarımız ile son 2 yılda yurtdışı burs programı ile KORE-1 (Kore Seul CHA Medical Center) bursuna 13 üye; KORE-2 (Korea University College of Medicine) bursuna 12 üye; J. HOPKINS-Baltimore (J.Hopkins University) bursuna 18 üye; HOUSTON (UT Mc Govern Medical School) bursuna 11 üye; AMSTERDAM (Amsterdam Medical Center) bursuna 10 üye kabul edildi. Bu yıl eklenen ve gidecek olanlarla burs verilen kişi sayısı 64’e ulaştı. Yeniden açılacak olan Kore-2 Bursuna 6 aday daha seçilecek. Bu burs için son başvuru tarihi; 26.11.2018. Kore-2 bursuna gidecek arkadaşlarımız ile beraber toplam sayı 70 olacaktır. Burs verilen kişilere konaklama+Ulaşım+Yurtdışı/Yurtiçi Transfer+Sağlık Sigortası+İnternet imkanı sağlanmıştır.

Bu yıl eklenenler ve gidecek olanlarla son 3 yılda burs verilen 64 kişinin listesi;

John Hopkins Bursu:

Özlem Yönem
Burak Özşeker
Fatih Tekin
Gökhan Kabaçam
Buğra Tolga Konduk
Emel Ahışhalı
Onur Cengiz
Burçak Evren Taşdoğan
Erdem Koçak
Aslı Çiftçibaş Örmeci
Can Gönen
Özlem Gül Utku
Remzi Adnan Akdoğan*
Nilay Danış*
Hale Gökcan*
Özgür Bahadır*
Olga Rahşan Metin*
Aysun Çalışkan*

Kore- I Bursu:

Orhan Poyrazoğlu
Göksel Bengi
Erkin Öztaş
Kamil Özdiş
Gözde Derviş Hakim
Müge Ustaoglu
Beytullah Yıldırım
Özlem Özer Çakır
Süleyman Günay
Bahri Abaylı
A. Özgür Yeniova
İlyas Tenlik
Göktaş Şirin

Amsterdam Bursu:

Erdem Akbal
Murat Erkut
Yusuf Serdar Sakin
Suna Yapalı
Talat Ayyıldız
Özdemir Ersoy
Ayça Gökçen Değirmenci Saltürk
Zehra Betül Paköz
Aşkın Erdoğan
Didem Özer Etik

**Gidecek olan bursiyerler.*

Houston Bursu:

Erkan Çağlar
Benan Kasapoğlu
İlker Şen
Barış Soydaş
Mukaddes Tozlu
Nergis Ekmen
Bülent Baran
Ümit Akyüz
Emine Köroğlu Şatır
Hüseyin Savaş Göktürk*
Murat Harputluoğlu*

Kore- II Bursu:

Yılmaz Bilgiç
Eylem Karatay
Serkan Öcal
Ömer Burçak Binicier
Altay Kandemir
Tarık Akar
Bilal Ergül
Mesut Akarsu
Sami Fidan
Orhan Kocaman
Serhat Özer*
Bülent Yılmaz*

Eğitim desteği yurtiçi burslarla da devam etti. Bu yıl toplam 16 kişiye yurt içi eğitim desteği sağlandı. “TGD yurt içi eğitim bursu” olarak bursiyerlere günlük 150.00 TL + ulaşım giderleri (uçak,otobüs, tren) verildi.

Şimdi doçent olmak vardı diye iç çektiğimiz bir uygulama ile, başvuru yapan 42 doçentimize Dublin - Lizbon ve Milano’da olmak üzere Falk Toplantılarına katılım desteği (Konaklama + uçak bileti) verildi.



35. Ulusal Gastroenteroloji Haftası • Regnum Carya Golf & Spa Resort, Antalya • 21 - 25 Kasım 2018

SAVI 1

22 Kasım 2018, Perşembe



Riad Salem,
MD MBA is a Vice-Chair, Image-Guided Therapy and Chief,
Interventional Radiology and Oncology in the Department of Radiology
at Northwestern University (Chicago)

His areas of interest include the use of image-guided techniques for the treatment of malignancies. These include chemoembolisation, bland embolisation, radioembolisation, radiofrequency and cryo/alcohol ablation.

Dr. Salem is going to give us a conference about;
Main portal vein thrombosis is a condition that may affect patients in need of liver transplantation. It may also afflict those with hypercoagulable conditions, possibly leading to life-threatening GI bleeding. While TIPS is feasible in case of partial portal vein thrombosis, once cavernoma has formed, classical TIPS become near impossible. We have devised a new method of repairing the obliterated portal vein thrombosis using the transplenic approach. In this presentation, we will review the technical considerations and long-term data of patients undergoing this procedure in both cirrhotics and non-cirrhotics.

Today, 15.00-15.25, in Hall Hattusas

From the Editors; An interview with Riad Salem

- 1) Can you tell us about your family? Do you have any relatives in Turkey?
I born and raised in Canada. My mother is Hala Sergie, born and raised in Aleppo, daughter of Meliha Zuhdi (Turkish, born in Istanbul). My mother is fluent in Turkish taught by her mother. I have current relatives in Turkey named Mehmet Arda (diplomat) and Guncel Renda (University professor). I do have a good friend who is a transplant surgeon named Munci Kayaloglu.
- 2) What does it mean to you to be the son of a Turkish mother?
I have always loved being part Turkish. The history is rich, people genuine and countryside gorgeous. And the food is the best in the world.
- 3) Have you ever been to Turkey?
We used to spend every summer in Aleppo as a child. Part of that time was spent in Iskenderun for several weeks. Some of my best memories as a child stem from time in Turkey. We also used to go to Mersin and Adana.
- 4) Do the traditions of Turkish culture continue at home?
Mostly in the food part. My mother makes really good imam bayildi. I take my wife and son to a great Turkish restaurant here in Chicago called Zizi's. I eat the Adana kebab, lahmacun and pide with sucuk.
- 5) Which Turkish food is your favourite?
I know Turkish foods very well, and Adana is my favourite.
- 6) You are invited to a congress which is one of the most important meetings in Turkey. Can you tell us how you feel?
I am honoured to have been invited. I hope to be able to share interesting scientific discoveries I have made with my team, and hope the physicians attending the meeting are able to glean information of interest to them. Ultimately, I hope the new technique I am sharing can be used to benefit the people of Turkey and the region.

Thank you Dr. Salem



Dr. Jan Tack
Division of Gastroenterology and Hepatology,
Leuven University Hospitals; Translational Research Center for
Gastrointestinal Disorders (TARGID), University of Leuven, Leuven, Belgium

Yesterday Dr Tack gave us a speech on dyspepsia 2018.

FOOTNOTES:

What's new in functional dyspepsia

Functional dyspepsia (FD), a disorder thought to originate from the gastroduodenum, is one of the most prevalent functional gastrointestinal disorders. According to the Rome IV consensus, FD is subdivided into epigastric pain syndrome (EPS) and postprandial distress syndrome (PDS). PDS is characterized by postprandial fullness and early satiation) while EPS is characterized by epigastric pain and burning.

The underlying pathophysiology of functional dyspepsia is probably multifactorial, involving disordered gastrointestinal motor function, visceral hypersensitivity, mucosal immune activation and alterations of the brain-gut axis. A comprehensive model that integrates many of these mechanisms, explaining symptom pattern and illness behavior in FD will be presented.

In FD, currently available treatment modalities include acid suppressive drugs, gastroprokinetic drugs, H. pylori eradication therapy, tricyclic antidepressants or psychological therapies. There is evidence, although not always of high quality, of efficacy in subgroups of patients. Proton pump inhibitors are probably only effective in EPS.

Prokinetics may provide benefit to PDS patients, but there is a lack of widely available suitable agents. Tricyclic antidepressants like amitriptyline are only effective for EPS, serotonin/noradrenaline reuptake inhibitors have no proven efficacy, while the atypical antidepressant mirtazapine is effective in FD with weight loss. Very few data are available on dietary interventions to treat FD. Some herbal/nutritional interventions may also improve FD symptoms.

A management algorithm based on the Rome IV consensus and the current literature will be presented. The algorithm illustrates the ability to treat FD effectively based on analysis of the symptom pattern and targeted choice of therapeutic agent.

Don't miss the special symposium today, he is going to talk about
"New Treatments in Upper GIS" 12:00-13:00, Hall Hattusas



TGD YETERLİLİK SINAVI DUYURUSU

Bu sene 8. si düzenlenecek olan TGD Yeterlik Sınavı, yazılı ve uygulamalı sınav olarak 2 kısımdan oluşacaktır.
TGD Yeterlik Sınavı'nın yazılı bölümü;
23 Kasım 2018'de LAURUS SALONU'da saat 12.30-14.00 arasında yapılacaktır.
TGD Yeterlik sınavı yazılı bölümü;
• Çoktan seçmeli 100 sorudan oluşacaktır.
• Sınav süresi 90 dakikadır.
• Sınav sonuçları yalnızca adayın kendisine bildirilecektir, sınav sonucu ilan edilmeyecektir.
• Cevap anahtarı sınav sonrasında kişiye dağıtılacaktır.

Sınava Gastroenteroloji uzmanları ve isteyen Gastroenteroloji yan dal asistanları katılabilirler. Yazılı sınavda başarılı olan yan dal uzmanlık öğrencileri, Gastroenteroloji Uzmanı olduktan sonra uygulama sınavına girebilirler. Yeterlilik belgelerini de uygulama sınavında başarılı olduktan sonra alabilirler.

Başvuru formu dernek@tgd.org.tr mail adresinden temin edilebilir, bilgi almak istediğiniz konu ve/veya sorularınız varsa yine bu e-posta adresine yazabilirsiniz.



35. Ulusal Gastroenteroloji Haftası • Regnum Carya Golf & Spa Resort, Antalya • 21 - 25 Kasım 2018

SAYI 1

22 Kasım 2018, Perşembe

Editörlerden; Salonlarımızı tanıyalım...

HATTUŞAŞ



1986 yılında UNESCO Dünya Miras Listesi'ne alınan Hattuşaş, Hititler'in geç tunç çağı dönemindeki başkentidir. Çorum il merkezinin 82 km. Güneybatısında günümüzdeki adıyla Boğazkale ilçesinde bulunmaktadır. Hitit İmparatorluğunun başkenti olarak Anadolu'da yüzyıllar boyu çok önemli bir merkez olmuştur. Önceleri ilk sahipleri olan Hattiler tarafından "Hattuş" olarak adlandırılan şehir, Hitit egemenliğine geçtikten sonra "Hattuşaş" adını aldı. M.Ö. 1700'lerde Kuşşara şehrinin kralı Anitta tarafından alınan Hattuşaş, yine Anitta tarafından yıkıldı. Yazılı kayıtlarda Anitta ilk Hitit kralıdır. Yaklaşık yüzyıl kadar sonra şehir, I. Hattuşili tarafından tekrar kurularak 400 yıldan uzun bir süre hüküm sürecektir. Günümüzde başkenti haline getirildi. Fransız Charles Texier tarafından tanımlanan kentin Hattuşaş olduğu, ilk kez 1907-1912 yıllarında yapılan kazılar ile kesinlik kazandı. Burada yapılan arkeolojik kazılardan çıkarılan eserler; Ankara'da Anadolu Medeniyetleri Müzesi'nde, Çorum Müzesi'nde ve İstanbul'da Şark Eserleri Müzesi'nde sergileniyor. Günümüzde görülebilen ve büyük çoğunluğu Büyük Kral IV. Tudhaliya dönemine ait olan kalıntılar arasında tapınaklar, kraliyet konutları ve surlar bulunmaktadır. Günümüze kadar korunan bu ören yeri, Aşağı Şehir ve Yukarı Şehir olarak ikiye ayrılmıştır. Genellikle geziler Aşağı Şehir'den başlar. Aşağı Şehir'de, büyük bir tapınak ve şehir depoları vardır. Eğimli ve 1 kilometrelik bir alana yayılan güney kısımdaki Yukarı Şehir'de kutsal alanlar ve tapınaklar bulunmaktadır.



Derneklerimizi Tanıyalım; GASTROİNTESTİNAL ENDOSKOPI HEMŞİRELERİ VE TEKNİSYENLERİ DERNEĞİ

Dernek başkanı sayın Türkan Akyıldız'a derneğin kuruluş amacını ve hedeflerini sorduk;

1996 yılında kurulan derneğimiz her geçen gün gelişmekte ve 730 üyesi ile büyümeye devam etmektedir. Ülkemizin tüm bölgelerinden katılan üyeleri ile her yıl iki kez yapılan bölge toplantılarında yenilenen ve güncellenen bilgi paylaşımı sağlanmaktadır. Bunun yanı sıra Türk Gastroenteroloji Derneği ile birlikte yapılan Ulusal Gastroenteroloji Haftası içerisinde kendi bilimsel programını gerçekleştirmektedir.

Gastrointestinal Endoskopi Hemşireleri ve Teknisyenleri Derneği (GEHTD) 2008 yılından bu yana ESGENA üyesidir. Türkiye'de endoskopi hemşirelerinin, endoskopistlerin, mikrobiyologların, hijyen uzmanlarının ve biyomedikal endüstri temsilcilerinin katılımı ile geliştirilen bir 'konsensüs yönergesi' henüz bulunmamaktadır ancak ESGE/ESGENA yönergeleri güçlü kılavuzlardır. Her ülkede endoskopistler, hemşireler ve hastane yöneticileri, yerel düzenlemelere ve ulusal yasalara uymak, üretici firmaların talimatlarını dikkatle uygulamak zorundadır. Gastrointestinal Endoskopi Hemşireleri ve Teknisyenleri Derneği olarak hedefimiz gelişen teknolojiyi de kullanarak bilgi paylaşımında bulunmak, Endoskopi Hemşire ve Teknisyenlerinin önemini vurgulamak, bilimsel çalışmalarda ve platformlarda yer almaktır. Derneğimiz aynı zamanda sertifika programı için çalışmalarını sürdürmektedir."

Derneklerimizi Tanıyalım; 2018-2019 İBH DERNEĞİ PROFİLİ

Önümüzdeki yıl 8.sini gerçekleştirdiğimiz aktivite, geleneksel olarak İstanbul'da yapılmaktadır. Bunun katılımı olumlu olarak etkilediğini her yıl artan katılımcı sayısı ile de görebiliyoruz. İlkini bu yıl gerçekleştirdiğimiz gerçek hasta üzerinde uygulanan Ultrason kursu yüksek ilgi ile önümüzdeki İBH okulu programına alınmış olup önceki yılın yüksek katılım talebi göz önüne alınarak programlanması planlanmıştır. Vaka bazında tartışmaların her yıl daha fazla yer almaya olmaya başladığı İBH Okulu bu yönü ile de daha ilgi çekici hale gelmektedir.

İBH derneği olarak her yıl bir okul niteliğinde yabancı konuşmacı desteği ile İBH'nin bir kez daha gözden geçirilmesi ve tedavide yeni eğilimlerin bu konuda emek veren kadrolar tarafından tartışma ortamı içinde sunulması, ana hedefimiz olmuştur. Derneğin son birkaç yıl içinde sağlanan ekonomik gelişmeleri ana derneğinde prensibi olan daha fazla fırsat ve olanak yaratma için üyelerin eğitimi ve gelişimine harcamaya olanak sağlayacak düzeye erişmiştir. Ana derneğin çok başarılı burs politikalarını örnek alarak, her yıl 2 uzmanlık öğrencisine 3 aylık yurtdışı bilgi ve görgü artırma amaçlanarak yapılması öngörülen hazırlık 2018'de bursiyer seçimi ve başvuru kısıtlamaları nedeni ile tek bir bursiyer için yapılabilmiş olup, bu aktivite için Almanya Kiel Üniversitesi dışında, 2. Bir merkez seçimi tamamlanmak üzeredir. Ayrıca İBH konusunda yurt dışı ve yurtiçi toplantılara sunumu olan üyelerin seyahat desteği 'de belirlenen sınırlar içinde sağlanması kararlaştırılmıştır.

İBH derneği İBH ile ilgili uzman görüşü istenen konular da da yönetim kurulu olarak fikir ve düşüncelerini etik ve müdahale sınırları içerisinde kamu oyunun ve ilgili bakanlığın dikkatine sunmaktadır.

İlk versiyonunun kullanıma Nisan 2019 İBH okulu sonrasında kullanıma sunulacağı ibh.izlem.com yeni İBH kayıt sistemi için birkaç yıldan buyana süren yoğun çalışmalar sonucunda kendi içinde aktif, kullananın ne kadarını işlevsizleştirileceğine karar verdiği, basit bir izlemden bir data base'e kadar kullanım açılımı sağlayan bir spektrumda olacaktır. Bu yazılımın mali portföyünün tamamının ilaç sanayi desteğinden karşılanıp dernek kasasından bir harcamanın olmaması, ileri versiyon çalışmalarında da ana prensip olarak kararlaştırılmıştır.

Derneğin İBH gelişimine paralel planlamalar ve uygulamalarının arkasında olduğu yeni bir yıla başlarken her konuda daha iyi ve aktif bir yıl dileği ile.

İBH derneği adına,
İBH derneği başkanı
Dr. Aykut F. Çelik



Bekliyoruz...

22.11.2018
Gordion Salonu / 12:00-13:00
UYDU SEMPOZYUM
"Crohn Hastalığı Tedavisinde
İnterlökin 12/23 İnhibitörü"

22.11.2018
Gordion Salonu / 14:00-14:45
KONFERANS
"İBH'da Anti İntegrinler, Türkiye ve
Dünyada Gerçek Yaşam Verileri"

22.11.2018
Gordion Salonu / 14:45-15:30
TANDEM
"Şiddetli İBH
Aktivasyonu Yönetimi"

22.11.2018
Gordion Salonu / 17:45-18:30
TANDEM
"İBH'da
Spondiloartropati"

24.11.2018
Gordion Salonu / 14:00-15:30
PANEL
"Kaleidoskopun Merceğinden İltihabi Bağırsak
Hastalığı: Her zaman Farklı Her Daim Değişken"



(World Gastroenterology Organisation-WGO)'nun iki yılda bir düzenlediği Dünya Gastroenteroloji Kongresi, Türk Gastroenteroloji Derneği (TGD) ev sahipliğinde 21-24 Eylül 2019 tarihinde İstanbul Kongre Merkezi'nde gerçekleştirilecektir.

Dünya Gastroenteroloji Kongresi yanı sıra, 2019 yılı Kasım ayı sonunda 3 gün sürecek mezuniyet sonrası kurs düzenlenecek ve birlikte genel kurul yapılacaktır.



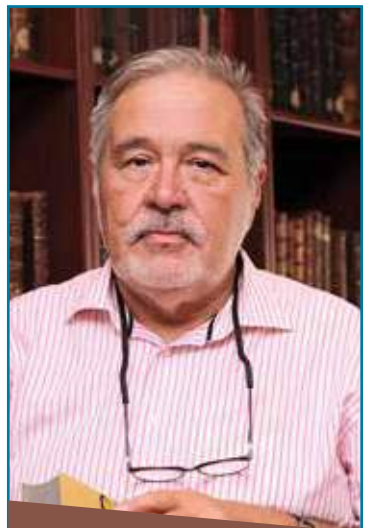
Açılış Kokteyli
22 Kasım 2018, Perşembe
Fuaye / 19:00-20:00

Kongre Mobil Uygulamasını, akıllı telefonlarınızdan kare kodu okutarak ya da **"UGH 2018"** adıyla indirebilirsiniz.



Emin Çapa

21 Kasım 2018, Çarşamba
Hattuşaş Salonu / 20:00-21:30



İlber Ortaylı

22 Kasım 2018, Perşembe
Hattuşaş Salonu / 20:00-21:30