



Dal hastaneleri

► Belirli bir yaş ve cins grubu hastalar veya belirli bir hastalığa yakalananların, bir organ veya organ grubu hastalarının müşahade, muayene, teşhis, tedavi ve rehabilitasyonlarının yapıldığı sağlık kurumlarıdır. Başta büyük iller olmak üzere, birçok ilde kadın hastalıkları ve doğum, çocuk sağlığı ve hastalıkları, kardiyoloji ve kalp-damar cerrahisi, acil yardım ve travmatoloji, onkoloji, meslek hastalıkları ile ruh sağlığı ve hastalıkları alanında faaliyet gösteren özel dal hastaneleri yer alır.



Eriyen stent

► Eriyen stent kalp damarına takılan, 6 ay içinde eriyen ve 2 sene içinde de vücuttan tamamen kaybolan stentlerdir. Metal stent takılan hastalarda zamanla aynı bölgede daralma ve tıkanma görülebilirken yeni stentler eriyerek kaybolur. Normal stentler ömür boyu

hastanın kalbinde kalırken, yeni yöntemle takılan stent hastanın damar yapısını iyileştirdikten sonra erir. Bu sayede de damarın tekrar tıkanma riski ortadan kalkar.



Teletıp nedir?

► Mesafenin hasta ve doktorları birbirinden ayırdığı zamanlarda sağlık hizmeti verebilmek amacıyla elektronik bilgi ve iletişim teknolojilerinin kullanılmasıdır. Teletipte, doktor ve hastanın aynı anda aynı yerde bulunmasına gerek yoktur. Video-konferans cihazları kullanılarak iki farklı şehir ya da ülkede bulunan sağlık merkezi arasında uydu teknolojisinin yardımıyla konsültasyon yapılabilir. Özellikle bazı hastanelerde bulunmayan uzmanlık dallarında hastalara kilometrelerce uzaktan sanki orada çalışıyormuş gibi hizmet götürülebilir.



'Sana nefsin yeter düşman..'

“İslam bu değil” diyoruz sabah akşam. Doğru. Dünyada iki milyar Müslüman yaşıyor. Arada bir bazıları çıkıp bomba patlatıyor, silah çekiyor. (Gerçi bunları yaparken her ne hikmetse yüzlerini kapatıp kimliklerini torpido gözünde unutuporlar sık sık. Veya şehit olacağı diye haykırırken sağ el yerine sol ellerini kaldırarak birtakım İslami sözler sarf ediyorlar filan.)



LEYLA İPEKÇİ

leyla.ipekci@yenisafak.com.tr

Nasıl diyeyim, ancak içimizden bildiğimiz bir gerçek bu. Böyle olmaz ki mümin bir kalp diyoruz. Çünkü sustuğumuz dillerde, başkalarıyla paylaşma gereği duymadığımız mahremelerde, gündelik hayatın en somut veya en dip akıntılarında 'olduğumuz gibi' yaşarken içselleşen ve hayatın her alanında yaşayan bir dilimiz var. Birbirimizi çeriden bildiğimiz... Hiçbir şey söylemek de bu zulmü yapanların emaneti hakkıyla taşıyan, seven gönüller olmadığımızı seziyoruz.

Ama bunu 'dışarıya' hangi dil ile anlatacağız? Dahası, ille anlatmalı mıyız? Pekli iki milyar kişi adına küresel Batılı kavramların hakim olduğu bir terminolojide kendimizi hangi terminolojiyle ifade edeceğiz? Neden edeceğiz?

Bu ifade özgürlüğü meselesi sözgelimi çok kuyupak bir kavram. Milli değerlere laf edince ceza alıyorsunuz. Ama ülkenizdeki vatandaşlarınızın onda birinin kutsalına laf edince ifade özgürlüğü kapsama giriyor. Söz uçup gitmiyor işte bir mümin kalp için. Kainata dalga dalga yayılıyor. Alınmazsınız oluyor söz. Bize burada ve 'orada' şahitlik ediyor. Bu yüzden ifade özgürlüğü gerçekçesine sığınarak, ölçüsüz olmayan, serbest çağrışım ile espiye gelen her mevzu Müslümanların nezdinde söze dökülmez. Bu bazen bir karikatür de olsa.

Peki ne yapacağız eğer engel olamıyorsa? Gidip alakasız kişileri mi vuracağız? Mümin bir kalp için özgürlüğü ancak mahrem ölçüsü belirler. Hakaret, iftira, küfür ağza alındığı oranda mahrem ölçüsü ihlal edilir ve özgürlük bir tür nefis taşaklığı haline alır. Böyle bir öldürmek ancak nefse yenik düşmektir. Bu yüzden asıl cihad, (hadis) Hazreti Peygamber tarafından "küçük cihaddan büyük cihada döndük" diye ifadesini bulmuştur.

Nedir bu? Kendi nefsinle savaşmak. Asıl olan. Çünkü amaç kendi aslına kavuşmaktır. Bütün insanlar için. İnsanın aslına dönmesi, (O'ndan gelip O'na dönmesi) bir insanlaşma yolculuğu olduğundan, varlığın kamil hali bir tekamül sürecine davet eder bizi. İnsan olma yolunda nefsinle cihad etmek şarttır, hangi inançtan, hangi meşrepten gelerseniz gelin. Bu da ancak aşk ile gerçekleşiyor. Aşk olmadan gerçek bütünüyle, açılmıyor, tamamlanmıyor. Gönül feth olunmazsa, topraklar işgal edilmiş oluyor sadece. Bugün en yakınımdaki kişiler cihad kelimesini duyunca bunun bir tür "asıp keselim, vahşet uygulayalım" eylemi olduğunu sanıp korkuyorlar. Bu yüzden savunma içerisinde değilse bile, ille bir şeyler anlatma ihtiyacı duyuyorum. Dilim döndüğünce. Acizane...

Cihad, çok kabaca ve en seküler kelimelerle söylersek, canını ortaya koyarak benliğinden vazgeçmesidir insanın diyoruz. Somut olarak bir örneğe uygularsak; zulmü durdurmak için savaşmak ve canı pahasına belirli ölçüler içinde direnmektir diyebiliriz. Saldırganlığa mahal vermeden direnmek.

Masumları öldürerek, orantısız güç kullanarak veya nefsimizde nefret, kin, intikam hırsı ile kılıç sallayarak cihad etmiş olmuyoruz. Çünkü her şeyimizi vermiş, benliğimizden vazgeçmiş olmuyoruz eğer kin, öfke, hırs, kibir kalmışsa benliğimizde...

İşte büyük cihada dönmek, bu yüzden en büyük savaş kabul edilir. İnsan kendindeki nefret, hırs, haset, kibir, öfke, kin gibi düşmanlarıyla savaşması sonucu eğer zafer elde edebiliyorsa, yani nefsinin ruh klabiliyorsa... Ancak o zaman canını vereceği bir direnişten bahsedebiliriz. Terör mü yaptığımızı yoksa sahici anlamda cihad mı ettiğimizi, nefsimize karşı savaşımızdaki zaferimiz belirliyor böyle bakıldığında. Yani ne kadar haksızlık olursa olsun, karikatüre kızıp önünüzde gelen insanları öldürmek cihad değildir.

Şimdi hep birlikte evet, "elbette İslam bu değil" diyoruz. Ama bir türlü kendi içinde yaşadığımız dilde ifade edemiyoruz bu gerçekçimizi. Küresel aktörlerin tahakküm eden dilinde karşılığı yok çünkü bu kavramlarımızın büyük ölçüde. Ama kusuru biraz da kendimizde arayalım:

Büyük cihadın neresindeyiz, hayatımızın her anında nefretin, öfkenin, yalanın dolanını neresindeyiz? Vücuda geçirilmemiş, tıbbi yapılmamış, hayata uyarlanmamış bir İslam, alıntı Müslümanlığı olmaktan öteye geçebiliyor mu? Kime neyi tebliğ edebiliriz böyle? Adaleti hakkıyla talep edecek bir anadil konuşabilir miyiz? Niyazi Misri ne güzel söyler: 'Adavet kılma kimseye, sana nefsin yer düşman..'

Diş röntgen filmi tarih mi oluyor?

Diş hekimlerinin diş görüntüsü almak için yaygın kullandığı ağız içi x-Ray (Röntgen) filminin yerini artık dijital sensör alıyor. Yeni teknolojide artık x-ray'dan kaynaklı radyasyon oranı düşüyor. Konuyla ilgili Diş Bilişimi Uzmanı Cihan Halil şunları söylüyor:



Bu da hastaya ekstra maliyet, zaman kaybı ve fazladan X-ray dozu olarak geri dönüyor. Dijital sensör sayesinde bu tekrar çekim oranları sıfıra yaklaşıyor."

GENÇ YAŞ X İŞİNİN-DAN DAHA FAZLA ETKİLENİYOR!

Avrupa Birliği'nin "Diş Hekimliğinde Radyasyon'dan

Röntgen filmlerinin yerini alan bu yeni dijital x-ray sensör teknolojisi ile görüntüler anında bilgisayar ekranına geliyor. Diş röntgen filmi çekilirken verilen radyasyon bu yeni teknoloji sayesinde yüzde 80-90 oranında azalıyor. Ayrıca, dijital görüntüyle röntgen üzerinde görülemeyecek birçok detay bilgisayar ekranında görülür hale geldiği ve bu görüntüler saklanabildiği için hekimler teşhis ve tedavi konusunda daha kesin kararlar verebiliyorlar. Aynı zamanda klasik röntgen filminde görüntü iyi olmadığında tekrar çekim yapılması da gerekebiliyor.

Korunma Tebliği'nde diş hekimliği ve x-ray dozunun yaş ile ilişkilendirildiği çalışması dikkate alındığında bu tip dijitalleşmenin Türkiye açısından önemini de Cihan Halil şöyle vurguluyor:

"Türkiye nüfusunun yarısı 30 yaş ve altında. Yapılan çalışmalar da gösteriyor ki, 30 yaş ve altı grubu X-ray ışımından 30 yaş üzeri kişilere göre daha fazla etkileniyor. 30 yaşından sonra ise risk katsayısı normale dönüyor. Bu nedenle genç yaş nüfusta düşük X-ray dozu hastaların daha az radyasyona maruz kalması açısından önemli."

Radyoterapide nesil farkı



Radyoterapi kanser hastalığının tedavi edilmesi için radyasyonun ve genellikle X-ışınlarının kullanılması anlamına geliyor. Radyoterapi tedavisiyle kanser hücrelerinin DNA'larına zarar verilerek kanserli hücreler yok ediliyor. Kansere yakalanmış 10 hastadan yaklaşık 4'ü tedavisinin bir parçası olarak radyoterapi görüyor.

Avrasya Hospital'dan Radyasyon Onkolojisi Uzmanı Dr. Züleyha Kadehçi radyoterapi tedavilerinde en son teknoloji ve bu teknolojinin hastalara sunduğu avantajları anlattı.

► **Standart düzeyde bir kanser tedavisi nasıl olmalıdır?**

Bilimsel olarak önce cerrahi, sonra kemoterapi ve radyoterapi olarak standart bir kanser tedavisinden söz etmek mümkündür. Tedavi süreci içinde üçü birbirinin yerini alabilir ve tedavi planlaması buna göre değişebilir. Hastalığın yerleştiği organa ve kanserin evrelerine göre de terapi dozları değişebilir.

► **Aslında teknoloji ilerledikçe hem hastalıklar artıyor hem de mevcut hastalıkları teşhis oranlarımız artıyor. Tıp teknolojisindeki ilerlemeler de başarılı tedavi çıktıları olarak bize yansıyor. Yeni nesil radyoterapi tedavilerinin burada yeri var değil mi?**

Evet var. Radyoterapinin geçmişine bakacak olursak, bazı merkezlerde halen kullanılmaya devam edilmekle birlikte eskiden yaygın olarak radyoterapide Kobalt60 (Co60) cihazı kullanılıyordu. Maalesef bu cihazlarda hastaları tedavi ederken tedavi alanındaki sağlıklı dokuları yeterince koruyamıyorduk. Tedaviye bağlı yan etkiler fazla olurdu.

► **Yeni eski tip cihazlarla yeni tip cihazlar arasında tedavi sürecinin başarısında belirgin farklar var...**

Kanserle savaşan üç farklı branşta da (cerrahi, kemoterapi ve radyoterapi) asıl amaç öncelikle tümörü doku veya organdan tamamen silmek, bunu yaparken de vücutta sağlıklı hiçbir yere zarar vermemektir. Eski nesil radyoterapi cihazlarında sağlıklı organları tedavi alanından yeterince çıkaramadığımız için yüksek doz ışın kullanamıyorduk. Yeni nesil cihazlarda sağlıklı dokuları daha çok koruma imkanı bulduğumuz için daha yüksek doz ışın kullanabiliyoruz. Eski nesil radyoterapi tedavisinde maalesef tümörün yanındaki sağlıklı organlar da zarar görebiliyordu. Bu durumda tümör tamamen ortadan kalkmayabiliyordu. Yeni nesil cihazlar hem sağlıklı dokuyu koruyup hem de tümörü tamamen ortadan kaldırdığı için daha başarılı sonuçlar almamızı sağlıyor.

► **Burada da gelişmiş radyoterapi sistemleri devreye giriyor...**

Evet. Son zamanlarda hızla geliştirilmiş olan LINAC tabanlı gelişmiş radyoterapi cihazları ile hedefe yönelik tedaviler yapabiliyor. Bunun anlamı ise tümörü hedef alarak tamamen tümörü ortadan kaldırmak ve sağlıklı organları en iyi şekilde korumaya çalışmaktır. Şu anda Trilogy radyoterapi tedavisinde güzel sonuçlar almamızı sağlıyor.



Züleyha Kadehçi

Radyoterapi her organa yapılabilir

► **Radyoterapi her organa yapılır mı? Tedaviden en başarılı alınan organlar ve kanser türleri nelerdir?**

Radyoterapi her organa yapılır. Organ kısıtlaması yoktur. Hangi organ olursa olsun hastalığın evresi düşük olduğunda tedavi başarısı artar. Özellikle belirtmek isterim beyine yayılan kanserler ve beyin tümörlerinde cerrahi dışı seçenек olan radyoterapi mutlaka uygulanmalıdır. Bunun yanında omurluğе bası yapan veya bir kemiğin içinde büyüyen, bu nedenle de ağrıya sebep olan bir tümörü küçültmek için de radyoterapi tedavisi uygulanır. Artık eskisine göre teknolojinin ilerlemesi ile çok daha başarılı sonuçlar alınıyor.

küçük şikayetlerle başlayan

Kanser Önlenebilir!

KANSER TEDAVİSİNDE İLERİ TEKNOLOJİ TRIOLOGY CİHAZI ÇOK YAKINDA HİZMETİNİZDE...

ONKOLOJİ ÜNİTESİ

15 YIL

AVRASYA HOSPITAL

0212 665 50 50

www.avrasyahospital.com.tr

Trilogy'nin özellikleri

► **Bu sistemde radyoterapide yoğunluk ayarlı tedavi ve noktasal ışınlama ile planlanan ışın dozunun hastaya hassas şekilde uygulanması sağlanıyor. Yoğunluk ayarlı tedavi, ark tedavisi (RapidArc®) ve stereotaksik Radyoterapi/Radyocerrahi (SRT/SRC) yöntemlerini içeriyor. Radyoterapi cihazında şimdiye kadar kullanılan 3 boyutlu konformal tedavinin gelişmiş formu olan**



oluşturulmuş alanlardan tedavi yapılıyor. Tümöre istenilen yüksek doz verilirken tümör ile sağlam doku birleşim bölgesinde ani doz düşmesi ve çoklu alan kullanımı ile tümörlü dokuya komşu olan normal dokularda dozların düşük seviyede tutulması sağlanıyor.

Trilogy ile insan vücuduna tek bir ışın demeti göndermek yerine radyasyonu binlerce ışınca bölerek yoğunluk farklılıkları