



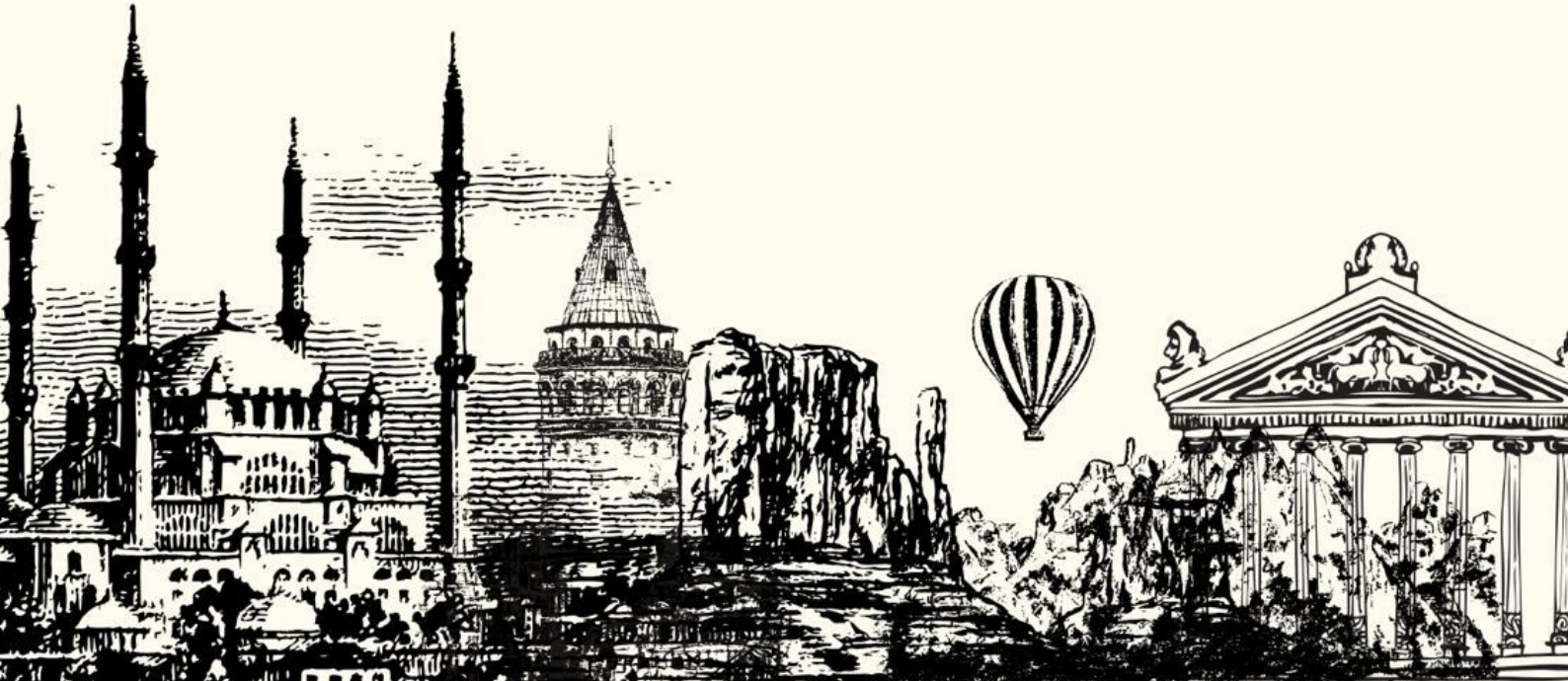
TRAKYA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
BİLİMSEL ARAŞTIRMALAR TOPLULUĞU

5. Uluslararası

IBMSC

BALKAN TIP ÖĞRENCİLERİ KONGRESİ

12 - 13 - 14 NİSAN 2025
TRAKYA ÜNİVERSİTESİ
BALKAN KONGRE MERKEZİ

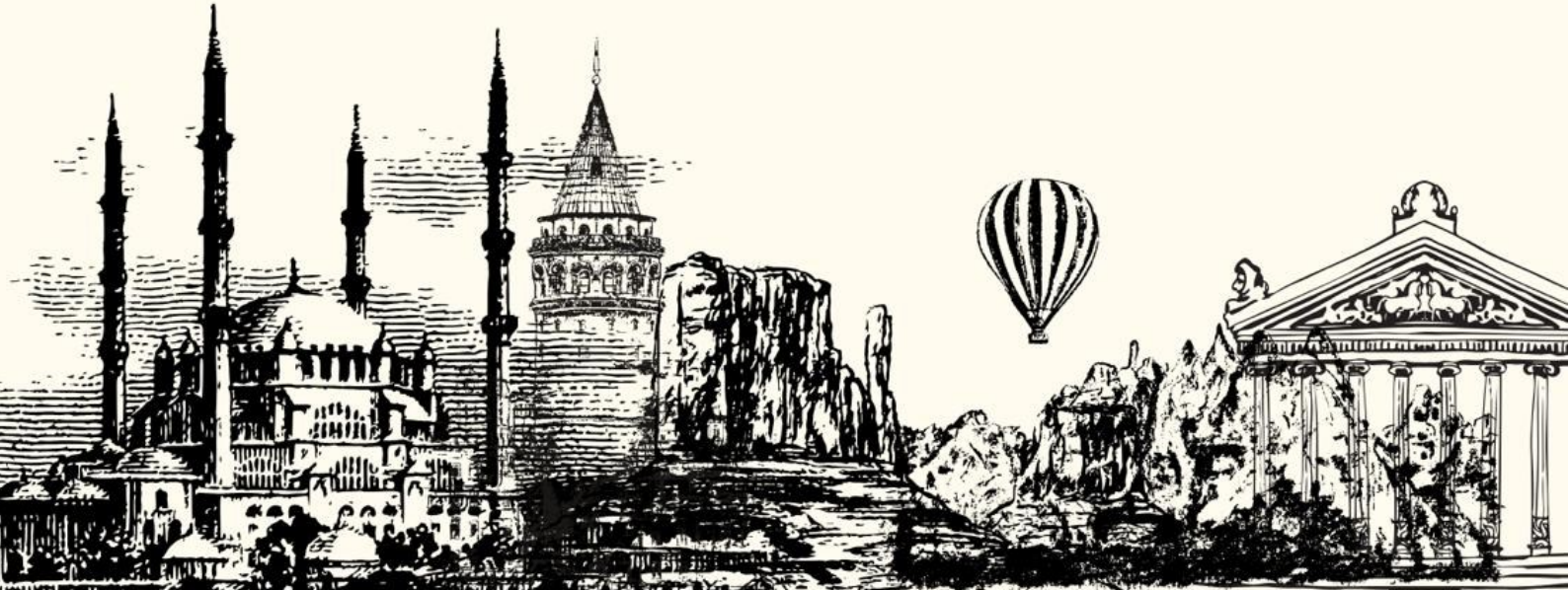


KONGRE ONURSAL KURULU

Trakya Üniversitesi Rektörü
Prof. Dr. Mustafa HATİPLER

**Trakya Üniversitesi Rektör Yardımcısı,
TÜBAT ve Kongre Akademik Danışmanı**
Prof. Dr. Ahmet Muzaffer DEMİR

**Trakya Üniversitesi Rektör Yardımcısı ve
Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Dekanı**
Prof. Dr. Sedat ÜSTÜNDAĞ

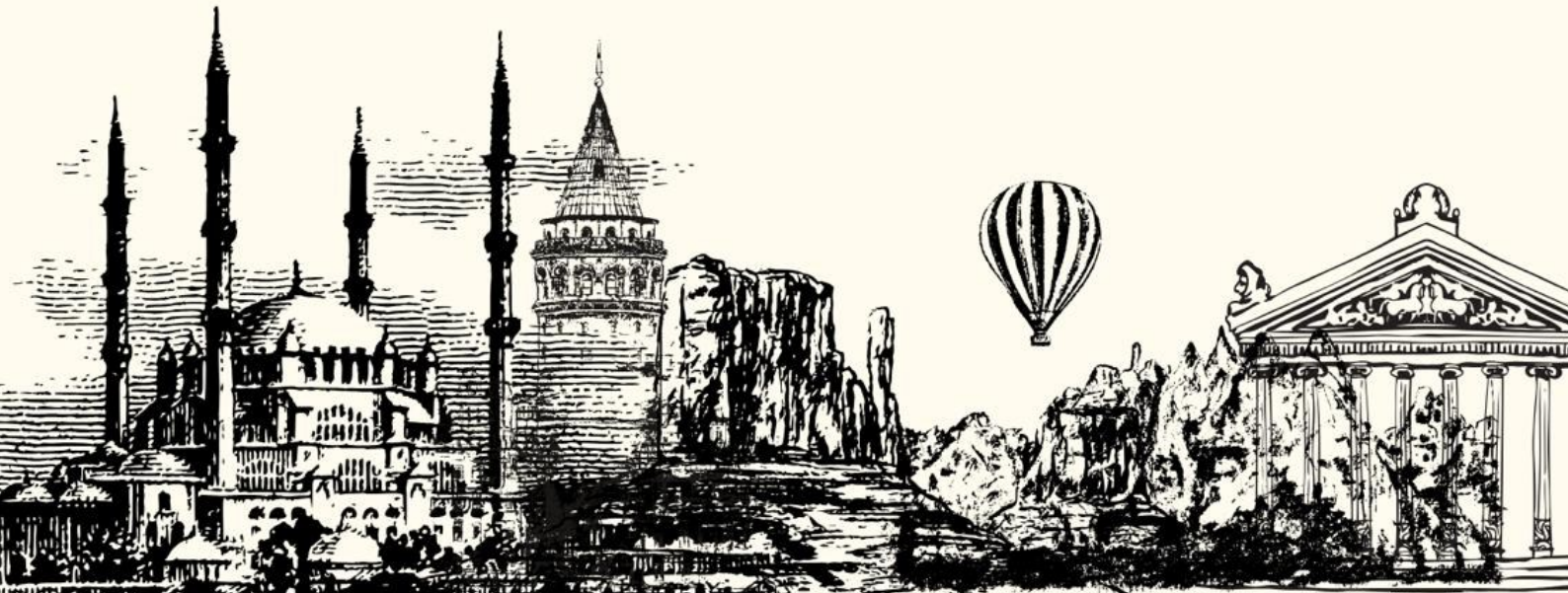


Kongre Başkanı
Stj. Dr. Ömer POLAT

Kongre Başkan Yardımcıları
Mehmet Emre MUTLU
Özge YILDIZ

Kongre Bilimsel Kurulu
Stj. Dr. Hafsa Nadire HACISALİHOĞLU
Stj. Dr. Melis ÖZÇİLİNGİR
Stj. Dr. Nisanur CEVİZ
Stj. Dr. Zeynep GÖKKAYA

Kültürel Program Sorumluları
Stj. Dr. Ece Selen ÖZKAN
Stj. Dr. Eda SHUNDO
Stj. Dr. Hamza KARABUDAK



Tasarım ve Sosyal Medya Sorumluları

Alp Eren GİRGIN

Azra TOSUN

Stj. Dr. Hamza KARABUDAK

Kongre Mali İşler Sorumluları

Melike SEVİNÇ

Melisa HÜRYILMAZ

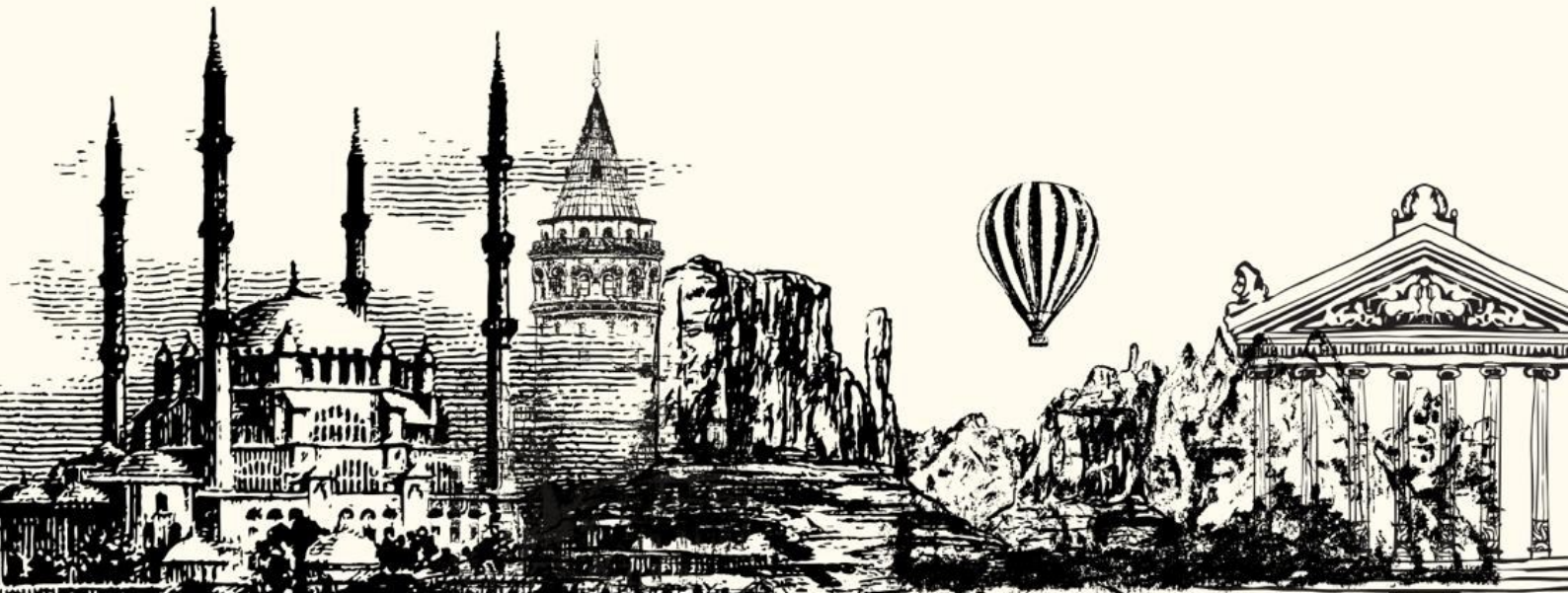
Kongre İlgili Ekibi Sorumlusu

Ada Sena ÇOMAKOĞLU

Kongre Organizasyon Sorumluları

Stj. Dr. İrem ÇİÇÖ

Stj. Dr. Mihriban Ceren ECRİN



Kongre Genel Sekreteri
Öykü BARUT

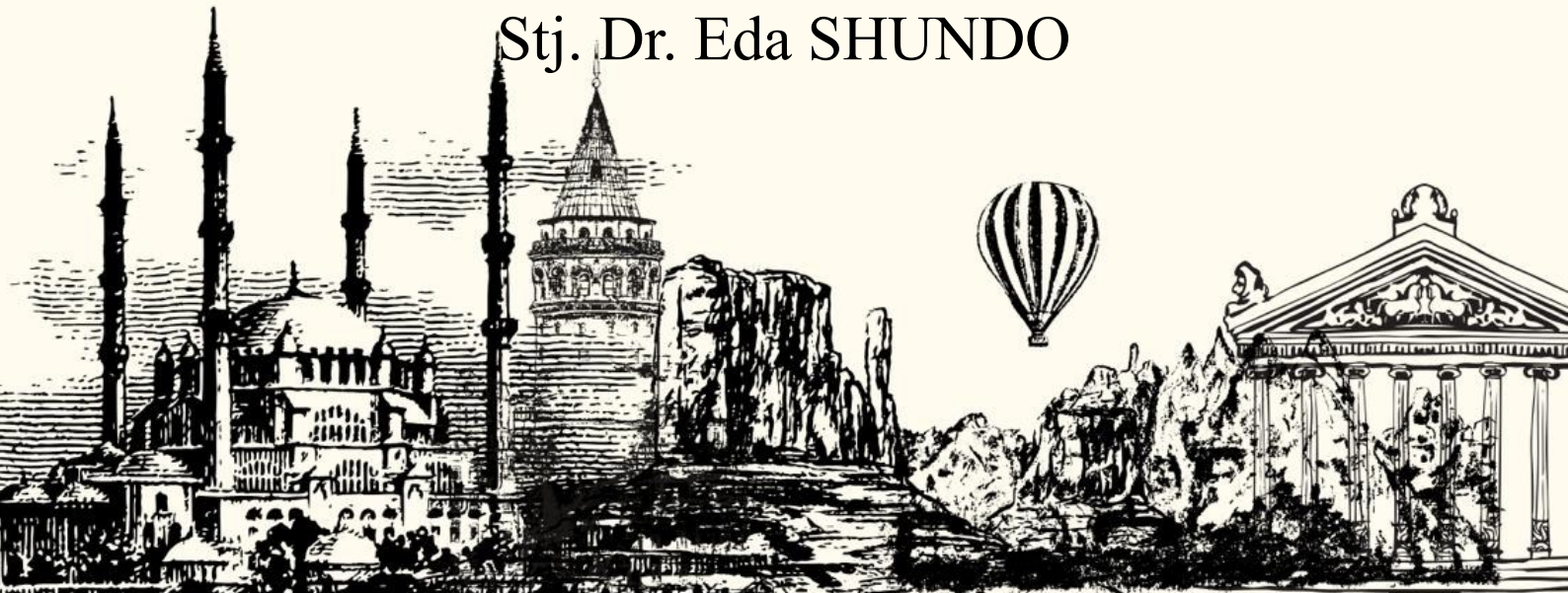
Kongre Bilimsel Oturum Sorumlusu
Stj. Dr. Ayşenur ÇOLAKEL

Kongre Sosyal Program Sorumluları
Emre BOZKURT
Sude MÜMİNOĞLU

Kongre Teknik Ekip Sorumlusu
Irmak KOCA

Kongre Çalıştay Sorumlusu
Zeynep İpek CESUR

Kongre Süpervizör Ekibi
Stj. Dr. Ece Selen ÖZKAN
Stj. Dr. Eda SHUNDO



12 NİSAN 2025

8.30 – 9.00

Kayıt

9.00 – 9.30

Müzik Dinletisi :
Ali YAHYA

Dilara EVREN

Osman Berkem COŞKUN

9.30 – 10.00

Açılış Konuşmaları

10.00 – 11.00

**Cerrahi Planlamada XR, AI 3D Baskı
Teknolojileri – Doç. Dr. Ahmet Tolgay
AKINCI & Öğr. Gör. Başak ÇAKMAK
& Giray ÖTKEN**

11.00 – 11.20

Kahve Arası

11.20 – 12.20

**Hücrel Tedaviler ve Gen Tedavilerin-
de Son Gelişmeler: Türkiye’de Hangi
Noktadayız? – Doç. Dr. Koray YALÇIN
& Prof. Dr. Özden HATIRNAZ NG**

12.20 – 12.30

Kahve Arası

12.30 – 13.00

Öğrenci Sunumları

13.00 – 13.50

Öğle Arası

13.50 – 14.30

**Kariyer Yolculuğu: Özgeçmiş mi,
Özgelecek mi? - Prof. Dr. Melih
BULUT**

14.30 – 14.40

Kahve Arası

14.40 – 14.50

TMSJ sunumu

14.50 – 15.20

Öğrenci Sunumları

15.20 – 15.40

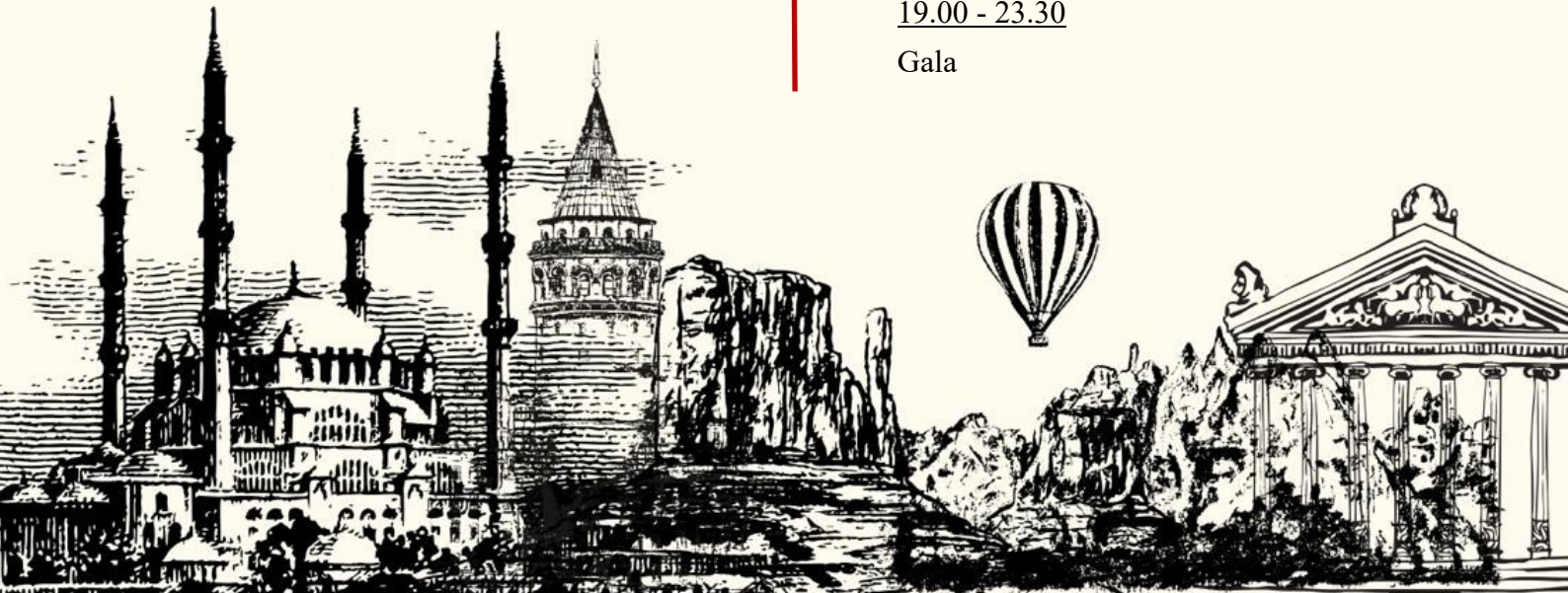
Kahve Arası

15.40 – 16.20

**Girişimsel Radyoloji 101 – Doç. Dr.
Cesur SAMANCI**

19.00 - 23.30

Gala



13 NİSAN 2025

9.00 – 9.40

Ses Cerrahisinde Güncel Gelişmeler – Prof. Dr. Ferhan ÖZ

9.40 – 10.00

Kahve Arası

10.00 – 10.40

**Onkolojide Umut ve Bilimin
Kesişimi: Klinik Araştırmaların
Rolü – Prof. Dr. Yüksel ÜRÜN**

10.40 - 11.00

Kahve Arası

11.00 – 11.40

Bilgi Yarışması

11.40 – 12.10

Öğrenci Sunumu

12.10 – 12.50

Poster sunumları

12.50 – 13.30

Öğle Arası

13.30 – 14.10

İnsan Neden Hekim Olmak İster? Prof. Dr. Mustafa ÇETİNER

14.10 – 14.20

Kahve Arası

14.20 – 15.00

**DBS: Beynin İçindeki Sessiz
Kahraman – Doç. Dr. Ali
ZIRH**

15.00—15.30

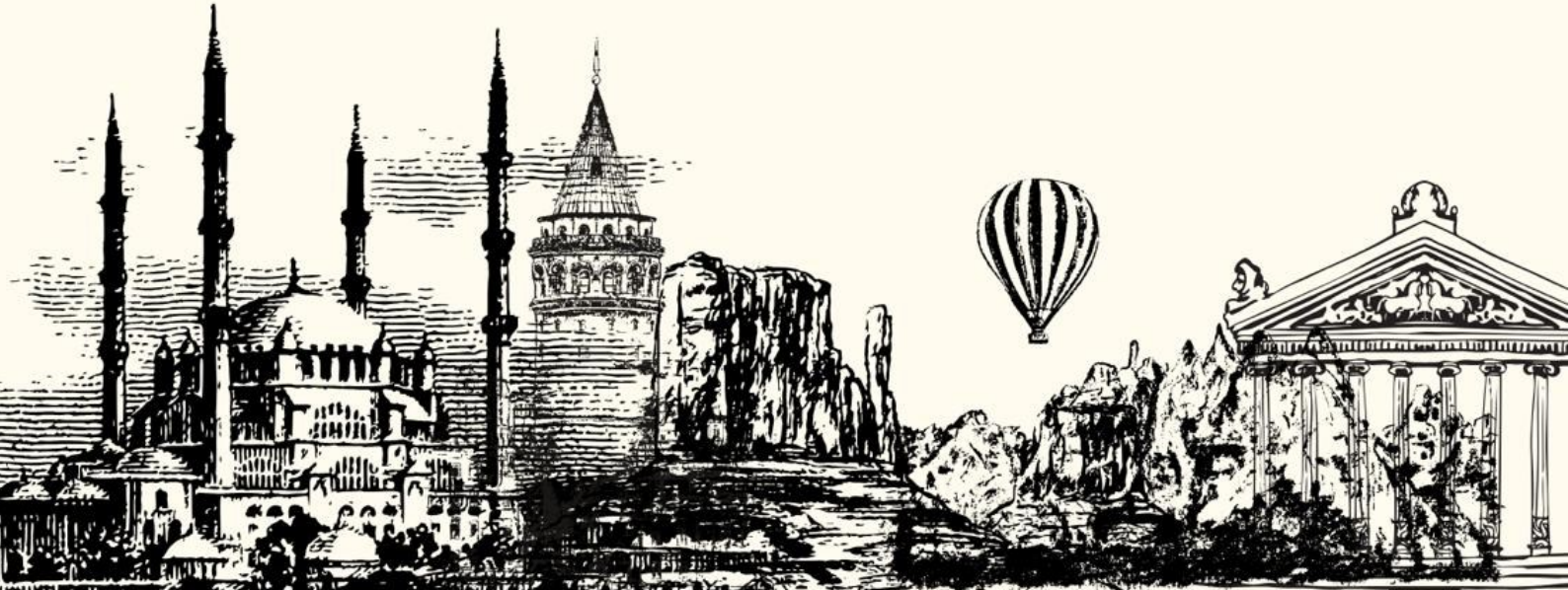
Ödüller ve Kapanış

15.30—16.30

Workshop

19.00—23.30

Sosyal Program



14 NİSAN 2025

9.30 – 10.45

Lalezar Kahvaltı ve Serbest Zaman

11.00 – 12.00

Saltanat Kayığı

12.10 – 12.40

Karaağaç Tren Garı, Güzel Sanatlar, Lozan Anıt

12.40 – 13.10

Hayvan Müzesi

13.30 – 15.00

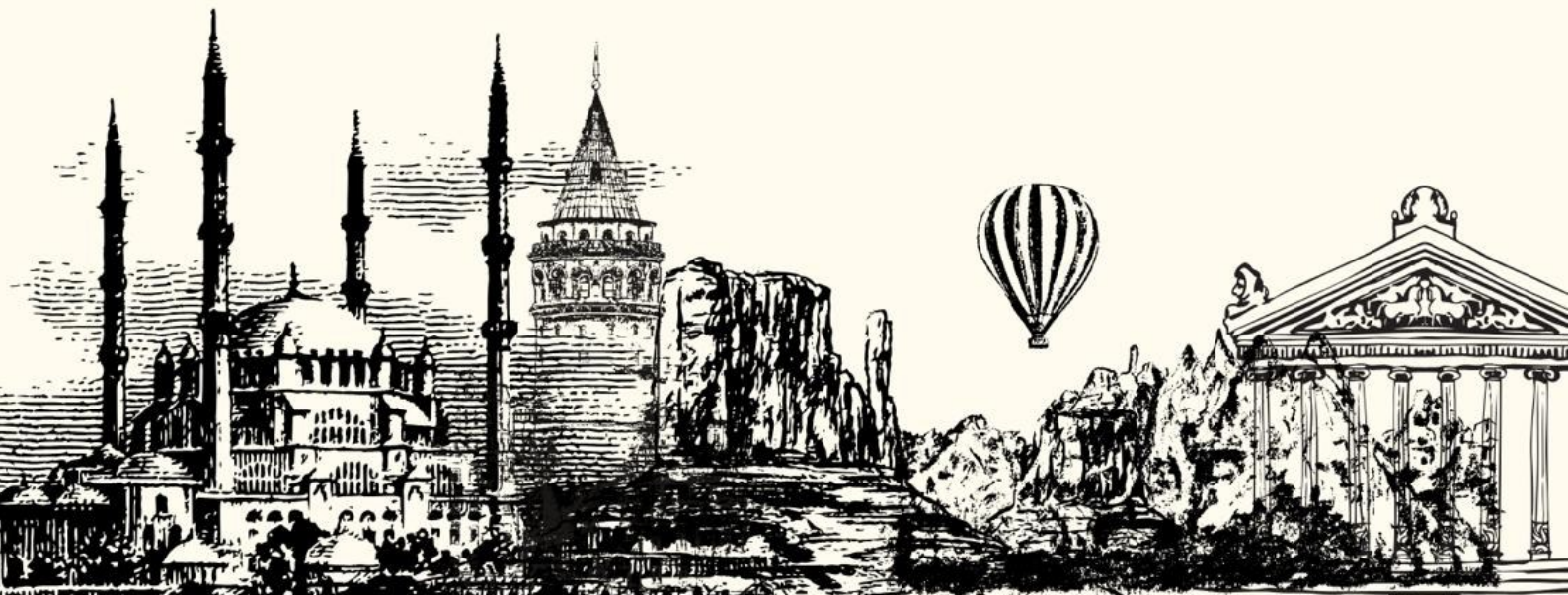
Hıdırlık Tabyası

15.15 - 16.15

Beyazlık Külliyesi

16.30– 17.00

Saraçlar Serbest Zaman



ATÖLYE ÇALIŞMALARI

1. Alçı Ateş Workshopu

Prof. Dr. Cem ÇOPUROĞLU

2. Sütur Worksopu

Doç. Dr. Ahmet Tolgay AKINCI

3. Diseksiyon Worksopu

Dr. Öğr. Üyesi Metehan PEHLİVAN

4. Cpr Workshopu

Dr. Öğr. Üyesi Eray ÇELİKTÜRK

5. Mamografi Workshopu

Prof. Dr. Nermin TUNÇBİLEK

6. Akupunktur Workshopu

Doç. Dr. Cüneyt BOZAR

7. Kandan DNA Analizi

Arş. Gör. Dr. Rıza SERTTAŞ

8. Frozen Kesit

Prof. Dr. Ebru TAŞTEKİN

9. Odaklanma ve Anti Aging

Ecz. Havva ÇOLAK

10. Tırmanış

Tüdot

11. Latte Art

Coffeshot

12. Savunma Sanatı: Kendi Kahramanını ol

Gökçe Aynur YÜCEL

Emirhan MERAL

13. Ses Eğitimi

Mustafa MACİT

14. Mum Boyama

Sevim Genç KOYUNCU

15. Çanta Boyama

Sevim Genç KOYUNCU



İSTASYONLAR

1. Temel Yaşam Desteđi

Dr. Öğr. Üyesi Elif ÇOPUROĞLU

2. Entübasyon ve Ambu Kullanımı

Prof. Dr. Sevtap HEKİMOĞLU ŞAHİN

3. Refleks Testi

Öğr. Gör. Dr. Enver ARSLAN

4. Damar Yolu Açma Ve Muskuler Enjeksiyon

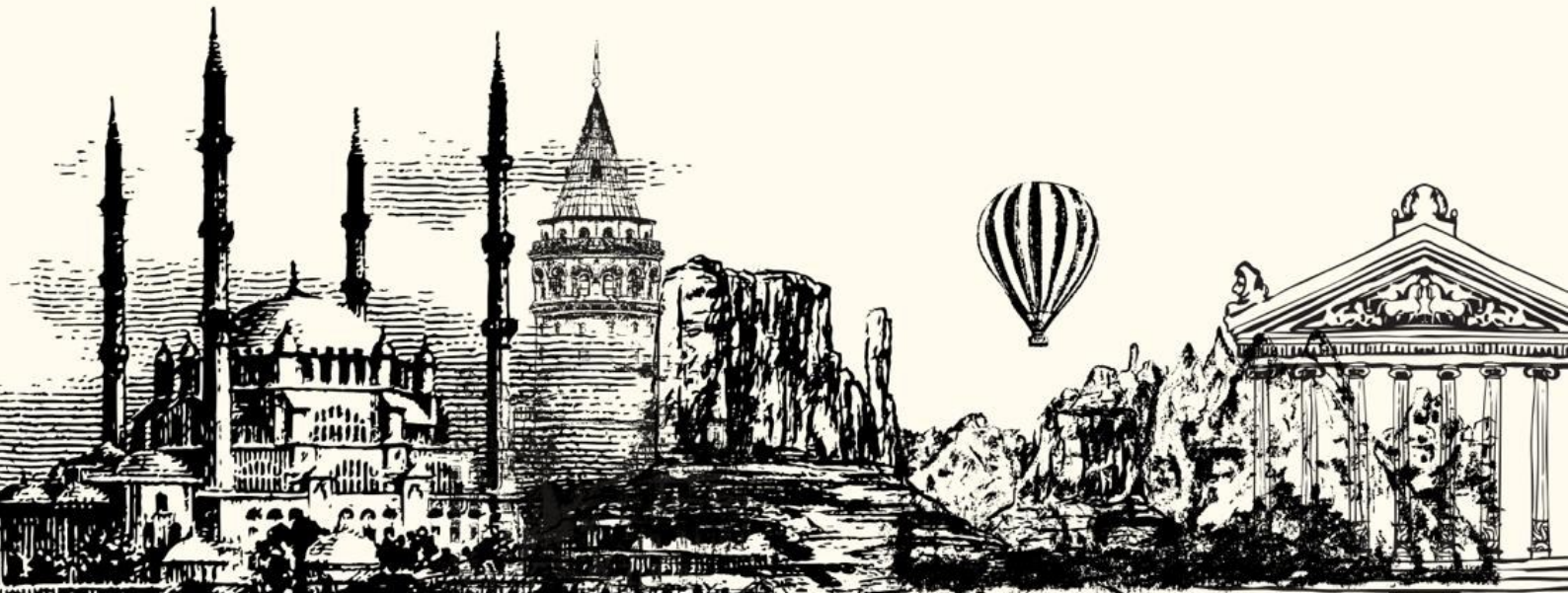
Doğukan GÜNGÖR

5. Foley Sonda Takma

Arş. Gör. Dr. Batuhan Berk TUNCA

6. Nazogastrik Sonda Takma

Arş. Gör. Dr. Efe Can ALTAY



JÜRİLER

Sözel Sunum Jürileri

Prof. Dr. Murat GENÇBAY

Prof. Dr. Ebru TAŞTEKİN

Dr. Öğr. Üyesi Gökhan ÇEVİK

Stj. Dr. Sıla Ece TİRYAKİ

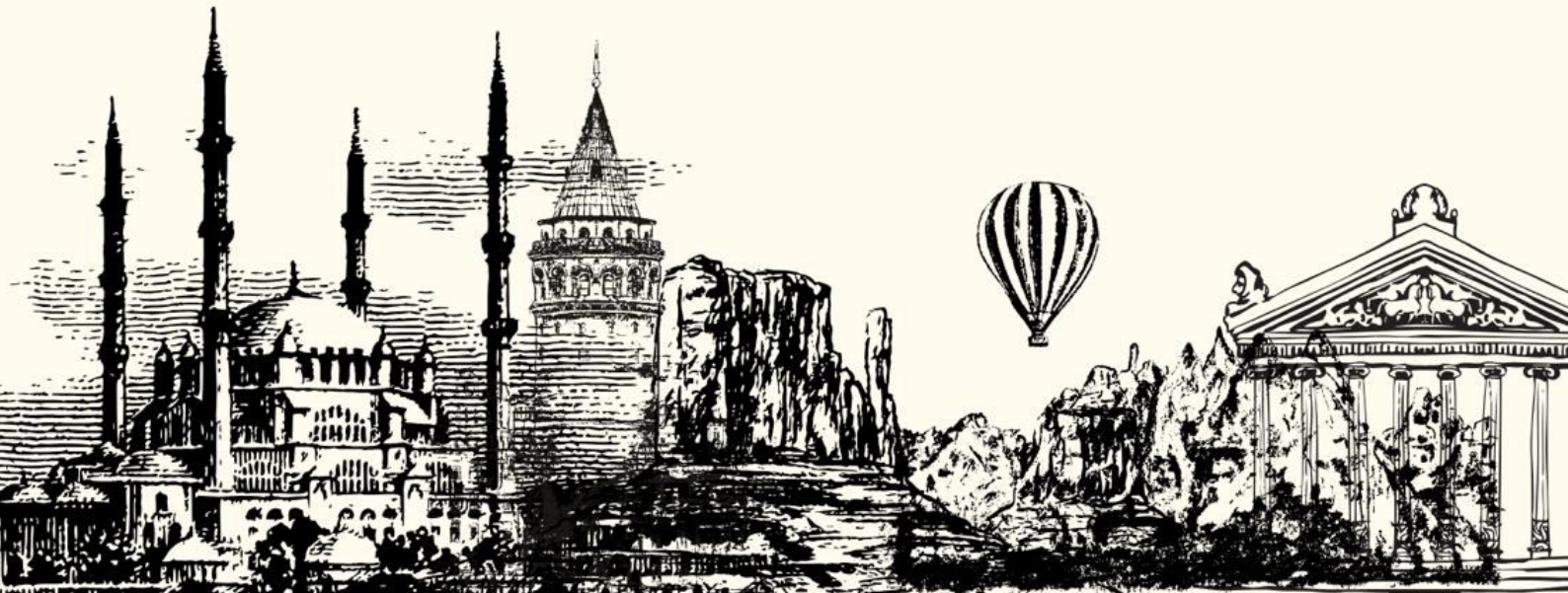
Poster Sunumu Jürileri

Prof. Dr. Yeter Topçu
TARLADAÇALIŞIR

Prof. Dr. Özgür GÜNDÜZ

Dr. Öğr. Üyesi Habibe Tülin
ELMASLAR MERT

Nehir ÖZYEDEK



Genel Cerrahide Aydınlatılmış Onam Yeterli mi?

Serli KARABURUN¹, Kaan ARSLAN², Oğuz ÇAKIR², Alper ER², Meltem ERMEYDAN², Merve Yaren KAYABAŞ², İbrahim Ethem ÇAKÇAK³

¹Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Edirne,

²Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Edirne

³Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, Edirne,

Giriş ve Amaç: Hasta ve hekim arasındaki etkili iletişim, hastanın karar verme sürecini kolaylaştırarak tedaviye uyumunu artırır. Tanı, olası etiyolojiler, tedavi seçenekleri, komplikasyonlar, her tedavi seçeneğinin riskleri ve tedavi olmamanın riskleri, aydınlatılmış onam sürecinde açıklanmalıdır. Bu çalışma, kliniğimizdeki aydınlatılmış onam süreçlerinin kalitesini değerlendirmeyi ve geliştirilebilecek noktaları belirlemeyi amaçlamaktadır.

Metotlar: Mayıs ve Temmuz 2024 tarihleri arasında, Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Genel Cerrahi Anabilim Dalında, ameliyat olan 100 hasta ile; kesitsel, tanımlayıcı bir araştırma gerçekleştirildi. Aydınlatılmış onam süreci; hastalara tanı, tedavi seçenekleri ve olası komplikasyonlar gibi konular hakkında verilen bilgiler ve hastaların bunları anlama düzeyleri hakkında, yapılandırılmış bir anket kullanılarak değerlendirildi.

Bulgular: Hastaların %85'i aydınlatılmış onam sürecinde durumunu anladığını ve %81'i tam bir aydınlatılmış onam verdiğini ifade ediyor. Ancak, hastaların yalnızca %11'i aydınlatılmış onam formunu dikkatlice okumuş. Hastaların %32'si alternatif tedavi seçenekleri hakkında bilgilendirilirken, %39,4'ü ameliyatın olası komplikasyonları hakkında bilgilendirilmiş. Hastaların yalnızca %29'unun soru sormaya teşvik edildiği, %51,5'inin anlayıp anlamadığının sorgulandığı tespit edildi. Hastaların %36'sı ise daha fazla bilgiye ihtiyacı olduğunu ifade etti. Aydınlatılmış onam alma sürecinde; olası komplikasyonlar ve sıklıklarının, alternatif tedavi seçeneklerinin, anestezi türü ve ilişkili komplikasyonlarının anlatılması, anlaşılır bir dil kullanılması, hastaların anlama düzeyinin değerlendirilmesi ve soru sormaya teşvik edilmelerinin, hastaların tam bir aydınlatılmış onam vermesi üzerine istatistiksel olarak anlamlı olduğunu bulduk. Bu bulgular doğrultusunda aydınlatılmış onamın kalitesini arttırmaya yönelik girişimlerde bulunuldu.

Sonuçlar: Çalışmamız, klinik uygulamada aydınlatılmış onam süreçlerinin iyileştirilmesi için değerli bir rehber niteliğindedir. Bu araştırma, aydınlatılmış onam sürecinin, yalnızca yasal bir formalite olmaktan çıkıp, hasta-hekim iletişiminin ve güveninin geliştirilmesini sağlamak için sürekli çabaların gerekliliğini vurgulamaktadır. Klinik uygulamada aydınlatılmış onamın kalitesini monitörlenecek ve ilerlemeyi değerlendirmek için daha kapsamlı çalışmalar önerilmektedir.

Anahtar Kelimeler: Aydınlatılmış onam, genel cerrahi, kalite artırma, medikal etik

Aort Stenozu Tedavisinde Transkateter Aort Kapak İmplantasyonu ve Aort Kapak Replasmanı Prosedürlerinin Komplikasyonlarının Karşılaştırılması

Sıla Başak Gök¹, Cansel Şahin¹, , Adem Reyhancan³, Suat Canbaz³, Murat Gök²

1. Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi

2. Trakya Üniversitesi, Kardiyoloji Anabilim Dalı

3. Trakya Üniversitesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Anabilim Dalı

Amaç: Transkateter Aort Kapak İmplantasyonu (TAVI) ve Cerrahi Aort Kapak Değişimi (AVR), aort stenozu tedavisinde kullanılan iki temel yöntemdir. TAVI, genellikle yüksek cerrahi riski olan hastalar için tercih edilirken, AVR daha genç ve düşük riskli hastalarda uygulanmaktadır. Bu çalışmanın amacı, TAVI ve AVR hastalarının postoperatif klinik sonuçlarını, hemodinamik değişkenlerini ve biyokimyasal parametrelerini karşılaştırarak her iki prosedürün avantaj ve dezavantajlarını belirlemektir.

Metot: Bu retrospektif çalışmada, Trakya Tıp Fakültesi Hastanesinde tedavi görmüş TAVI (n=199) ve AVR (n=96) hastalarının postoperatif biyokimyasal, hemodinamik ve klinik verileri incelenmiştir. Klinik veriler incelenerek serum kreatinin düzeyleri ve Cockcroft-Gault formülü ile glomerüler filtrasyon hızı (GFR) hesaplanmış, böbrek hasarı değerlendirilmiştir. GFR verileri bağımsız örneklem t-testi ile gruplar arasında karşılaştırılmıştır. İnflamatuvar yanıt (eozinofil, WBC, lenfosit) ve kanama komplikasyonları (platelet düzeyi), verilerin normal dağılımına göre bağımsız örneklem t-testi ile analiz edilmiştir. Lipit profili (kolesterol, LDL, HDL) için bağımsız örneklem t-testi uygulanmıştır. Kardiyak fonksiyonlar (EF, kapak anomalileri, duvar kalınlıkları, gradiyent değerleri) bağımsız örneklem t-testi ile karşılaştırılmıştır. Kategorik veriler (kalp kapak anomalileri gibi) için Ki-kare testi kullanılmıştır. Epidemiyolojik değişkenler (yaş, cinsiyet, diyabet, hipertansiyon, kalp yetmezliği öyküsü) sürekli değişkenler için bağımsız örneklem t-testi, kategorik değişkenler için Ki-kare testi ile analiz edilmiştir. Komplikasyonları etkileyen faktörler lojistik regresyon, sürekli veriler doğrusal regresyon analizi ile değerlendirilmiştir.

Bulgular: Demografik ve klinik değişkenler: TAVI hastalarının ortalama yaşı AVR grubuna kıyasla daha yüksektir (81.2 yıl vs. 68.5 yıl, $p < 0.001$). Ayrıca STS ve Euro skorları TAVI hastalarında belirgin şekilde daha yüksektir ($p < 0.001$).

Böbrek fonksiyonları: AVR grubunda GFR anlamlı olarak daha yüksektir (72.8 vs. 55.1 mL/dk/1.73m², $p < 0.001$). Postoperatif 48. saatte kreatinin seviyeleri TAVI grubunda daha yüksektir ($p = 0.009$).

Hematolojik parametreler ve inflamasyon: TAVI hastalarında eozinofil ($p < 0.0001$) ve lenfosit ($p < 0.0001$) düzeyleri daha yüksek bulunmuştur. Buna karşılık, AVR grubunda beyaz kan hücresi (WBC) seviyesi daha fazladır ($p < 0.0001$).

Lipit profili ve biyokimyasal parametreler: LDL (112.3 vs. 98.7 mg/dL, $p < 0.05$) ve trigliserid (135.6 vs. 118.2 mg/dL, $p = 0.008$) seviyeleri AVR hastalarında daha yüksek tespit edilmiştir. Albümin seviyesi TAVI hastalarında daha yüksektir (4.1 g/dL vs. 3.8 g/dL, $p = 0.0319$).

Hemodinamik değişkenler: Ejeksiyon fraksiyonu (EF) AVR grubunda daha yüksektir (%56.2 vs. %49.8, $p = 0.0002$). Preoperatif pulmoner arter basıncı (SPAP) TAVI hastalarında belirgin şekilde daha yüksektir (38.4 mmHg vs. 30.1 mmHg, $p < 0.0001$). Ortalama gradiyent AVR grubunda daha yüksekti (20.7 mmHg vs. 12.3 mmHg, $p < 0.001$).

Trombosit ve hemoglobin düzeyleri: TAVI hastalarında trombosit (227.4 x10³/µL vs. 184.6 x10³/µL, $p < 0.0001$) ve hemoglobin (12.9 g/dL vs. 11.7 g/dL, $p < 0.0001$) seviyeleri AVR'ye göre daha yüksek bulunmuştur.

Komorbiditeler ve klinik sonuçlar: Hipertansiyon, TAVI hastalarında daha sık görülmüştür (%82 vs. %56, $p < 0.001$), ancak diyabet oranları benzer bulunmuştur (%42 vs. %38, $p = 0.18$). Mortalite oranları arasında anlamlı bir fark saptanmamıştır (%6.1 vs. %4.2, $p = 0.22$). Kalıcı pil implantasyonu gereksinimi, TAVI hastalarında AVR'ye kıyasla belirgin şekilde daha yüksek bulunmuştur (%14 vs. %3, $p < 0.001$).

Sonuç: Bu çalışma, AVR'nin postoperatif böbrek fonksiyonlarını ve hemodinamik stabiliteyi daha iyi koruduğunu, TAVI'nin ise daha yüksek riskli hasta grubunda uygulandığını göstermektedir. TAVI hastalarında pulmoner arter basıncı, inflamatuvar yanıt ve kalıcı pil gereksinimi daha yüksek bulunmuştur. Buna karşılık, AVR uygulanan hastalarda postoperatif kan kaybı ve inflamatuvar yanıt daha belirgindir. Bu farklılıklar, hasta seçiminde ve postoperatif yönetim stratejilerinde dikkate alınmalıdır.

Anahtar Kelimeler: postoperatif sonuç, mortalite, eozinofil, komorbidite, Cockcroft-Gault

SPLENİK DİFFÜZ BÜYÜK B HÜCRELİ LENFOMA, NADİR BİR OLGU SUNUMU

Beyza ÖZTÜRK¹, Hüseyin Buğra KUTLU¹, Dicle TAMER TÜRK², Fulya ÖZ PUYAN², Yunus Emre AYTİN³, Oğuzhan Alp ÖZTÜRK³

¹Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Edirne

²Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, Edirne

³Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi anabilim Dalı, Edirne

Primer splenik diffüz büyük B hücreli lenfoma tüm lenfomalar içinde nadir görülür. Dalak üzerinde kitleler ile dalak parankiminde lenfoid infiltrasyon görülür. Bu vakada 80 yaşında erkek hasta 20 kg kilo kaybı ile başvurmuş yapılan PET incelemesinde 10 cm kitle izlenmiş ve hastaya splenektomi yapılmıştır. Patolojik incelemesinde dış yüzünde heterojen kitle, kesit yüzünde nekroz alanları ve lenfoid infiltrasyon görülmüştür. Uygulanan immünohistokimyasal çalışmalarda PAX5, MUM-1, FOXP1, CD30, CD20, Bcl-6 ile immünreaksiyon görülmüş; C-myc, CD5, Bcl-2 ve pankreatin ile immünreaksiyon görülmemiştir. Primer splenik diffüz büyük B hücreli lenfoma sıklıkla dalakta kitlesel lezyonlar ile tanı alır. Hastalarda splenomegali, karın ağrısı, B semptomları görülebilir. CD30 pozitifliği klasik Hodgkin lenfomada sıklıkla görülür ancak bu vakada olduğu gibi Non Hodgkin lenfomada da görülebilir. CD30 ekspresyonu primer splenik diffüz büyük B hücreli lenfomada görülme sıklığı kesin belli değildir ancak CD30 pozitifliği diffüz büyük B hücreli lenfomada çeşitli araştırmalar sonucunda %10 ile %20 arası görülebilir. CD30 ekspresyonu prognozu iyi etkileyebilir. B hücreli belirteçlerinin yokluğunda CD30 pozitifliği ALK negatif anaplastik büyük hücreli lenfoma ile ayırıcı tanıya neden olur. Ayırımının yapılması için B ve T hücreli belirteçlerinin uygun şekilde araştırılması doğru tanı ve tedavi için gereklidir.

Anahtar kelimeler: Diffüz, Büyük B-hücreli, Lenfoma, CD30

KİSTİK FİBROZİS KARACİĞER HASTALIĞININ TEDAVİSİNDEKİ GELİŞMELER

Y. Çağlar DİKTAŞ

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi

GİRİŞ: Kistik fibrozis (KF), KF Transmembran Regülatörü (KFTR) genindeki değişik mutasyonlara bağlı olarak gelişen multisistemik bir hastalıktır. KF ilişkili olarak ortaya çıkan hastalıklardan biri KF Karaciğer Hastalığıdır (CFLD). Tedavisinde kısıtlı medikal imkanlar bulunmasına karşın KFTR gen modülatörlerinin ortaya çıkmış, klasik tedavideki ursodeoksikolik asit (UDCA) uygulaması ve karaciğer nakline alternatifler gelişmiştir. Bu çalışmadaki amacımız CFLD'li popülasyonlara uygulanan klasik ve gen modülatörleriyle tedavileri etkinlik açısından literatür tarayarak kıyaslamaktır. **YÖNTEM:** Google Chrome arama motorunda "Hepatic, Hepato, Cystic Fibrosis 2024" anahtar kelimeleri kullanılarak çıkan 18 sayfanın ilk 9 sayfasındaki toplam 90 makale, Katharina Staufer'in "Current Treatment Options for Cystic Fibrosis-Related Liver Disease" ve Fares Ayoub'un "Multidisciplinary Care for Cystic Fibrosis Liver Disease: Where Does the Adult Hepatologist Fit In?" derlemelerindeki referanslardan 12 adet amacımıza dönük makale seçilmiştir. **BULGU:** Elde edilen toplam 25 makalenin bilgileri incelenmiştir (liste kare kod ile verildi). Çalışmaların bazılarında Phedel508 aline sahip hastaların gen modülatörlerine verdikleri cevaplar, diğerlerinde UDCA veya gen modülatörleri kombinasyonlarına verilen yanıtlar incelenmiştir. Bulgular, karaciğer enzimleri, görüntüleme, solunum testleri ve ilgili tetkikler sonucunda belirlenmiştir. Elimizdeki kısıtlı verilerle CFLD tedavisindeki gelişmeler incelendiğinde ilaç tedavilerinde her ne kadar gen modülatörleri akciğer lezyonlarını iyileştirme açısından klasik tedavi ajanlarına göre daha yararlı gözükse de karaciğere toksisitesi nedeniyle karaciğer lezyonlarını iyileştirmede yüksek başarı göstermemiştir. Gen modülatörlerinin çeşitli kombinasyonlarının karaciğer parametrelerinin sadece bazılarının iyileştirdiği de gözlenmiştir. Örneğin, gen modülatörlerinin üçlü kombinasyonunun (Trikafta) karaciğer parametrelerinde ikili kombinasyonlara göre daha avantajlı olduğu rapor edilmiştir. Diğer yandan UDCA'nın erken dönemde karaciğer üzerinde klinik yararı belirtilmiştir. **SONUÇ:** Bu alandaki araştırmalar oldukça kısıtlı olduğundan burada gerçekleştirdiğimiz mini çaptaki meta-analiz çalışmasının sonuçlarıyla karşılaştırma yapılması zordur, daha fazla ilaç geliştirme ve klinik araştırma çalışmalarına ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: CFLD, UDCA, KFTR gen modülatörleri, Phedel508 alesi, Trikafta

SÖZEL SUNUMLARI

Trakya Bölgesi Verilerine Göre Santral Retinal Ven Tıkanıklığı Olan Hastalarda Hipertansiyon ve Diabetes Mellitus Görülme Sıklığı

Atahan ANDAÇ¹, Kaan PEHLİVAN¹, İrem SARI¹, Ali Can SAYAR¹,
Emine BEKİR¹, Arjana DERVİŞİ¹, Ceren Ece KIRATLIOĞLU¹, Es-
ma ALKAN¹, Sara BEQİRİ¹, Ayça KÜPELİ ÇINAR²

¹Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Edirne

²Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, Edirne

Amaç: Bu çalışmanın amacı, Trakya bölgesindeki santral retinal ven oklüzyonu hastalarının demografik özelliklerini raporlamak ve bu hastalarda hipertansiyon ve diabetes mellitus sıklığını araştırmaktır.

Metotlar: Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Göz Hastalıkları Anabilim Dalı'nda Eylül 2023 - Mayıs 2024 tarihleri arasında santral retinal ven oklüzyonu tanısı alan 36 hastanın geriye dönük analizi yapılmıştır. Hastaların yaşı, cinsiyeti ve tutulmuş göz kaydedilmiştir; hipertansiyon ve diabetes mellitus varlığı açısından tıbbi geçmişleri incelenmiştir. Fundus görüntülemeyi engelleyen durumlar veya göz cerrahisi/travma öyküsü olan hastalar çalışmaya dahil edilmemiştir. İstatistiksel analizler SPSS 26 ile yapılmış, anlamlılık sınırı $p < 0.05$ olarak kabul edilmiştir.

Bulgular: Hastaların ortalama yaşı 68.31 ± 11.75 olup, %61.1'i erkekti. Santral retinal ven oklüzyonu, sağ ve sol gözlerde eşit oranda görülmüştür (%50). Hastaların %72.2'sinde hipertansiyon, %41.7'sinde ise diabetes mellitus mevcuttu.

Sonuçlar: Trakya bölgesindeki CRVO hastalarında HT ve DM önemli risk faktörleri olarak saptanmıştır. Bu bulgu literatür ile uyumludur. Bu hastalıkların uygun şekilde yönetimi, CRVO sıklığını ve komplikasyonlarını azaltmak için büyük önem taşımaktadır.

Anahtar Kelimeler: Santral retinal ven oklüzyonu, diabetes mellitus, hipertansiyon

KOAH'TA KOMORBİDİTE YÖNETİMİ: DEPRESYON VE TEDAVİ SÜRECİNDEKİ KOMPLİKASYONLAR

Ali Cahit Kastan¹, Ethem Yıldız²

¹Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Edirne ²Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Edirne

Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH); hava yollarının ve/veya alveollerin yapısal anormalliklerine bağlı gelişen, kronik solunum semptomları ile karakterize, kalıcı ve sıklıkla ilerleyici hava akımı obstrüksiyonuna yol açan heterojen bir akciğer hastalığıdır

^[1]. KOAH'a birçok komorbidite eşlik etmekte beraber sıkça gözden kaçanlardan birisi hastaların %19-42'sinde görülebilen majör depresyondur^[2]. Artmış ölüm riski, uzun alevlenme dönemleri, sık hastane yatışları ve günlük aktivitelerde kısıtlanmaların da etkisiyle KOAH'ın hayatın ritminde ciddi kısıtlamalara yol açıyor olması depresyona eğilimi de açıklamaktadır^[3]. Olgusu ile KOAH hastalarında gözden kaçan bir komorbidite olan depresyona dikkat çekmeyi ve tedavi sürecinde karşılaşılabilecek olası komplikasyonların yönetimini vurgulamayı amaçlıyoruz.

Anahtar kelimeler: KOAH, depresyon, komorbidite yönetimi, SSRI kullanımı, hiponatremi.

Trakya Üniversitesi Hastanesi'nde BOS Materyallerinden İzole Edilen Menenjit Etkenlerinin Analizi

Burçin YETER¹, İpek DELİOĞLU¹, İrem Ezgi ENGÜRLÜ¹, Esra KÖSE¹, Melike MERCAN¹, Esra MIRSAL¹, Çağdaş ÜLKÜ¹, Naz YAVUZ¹, Aleyna YILDIZ¹, Canan ERYILDIZ²

¹ Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Edirne, Türkiye

² Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Mikrobiyoloji Anabilim Dalı, Edirne, Türkiye

Giriş ve Amaç: Bakteriyel menenjit, spinal kordu ve beyni çevreleyen leptomeninkslerin enfekte olduğu, dünya çapında sıkça karşılaşılan bir enfeksiyon hastalığıdır (1,2). Olası menenjit etkenlerinin bilinmesi doğru ampirik tedaviyi başlamak için klinisyene yol gösterici olacaktır (3). Çalışmamızda Trakya Üniversitesi Hastanesine başvuran hastalardan izole edilen bakteriyel menenjit etkenlerinin dağılımının geriye dönük olarak belirlenmesi amaçlanmıştır.

Gereç ve Yöntem: 01/11/2019-31/10/2024 tarihleri arasında Trakya Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi Mikrobiyoloji Laboratuvarı Bakteriyoloji birimine çeşitli kliniklerden gönderilen 2540 BOS materyali ile ilgili bilgi hastane bilgi yönetimi sisteminden elde edilerek retrospektif olarak incelendi. Kültürde üreyen bakteriyel etkenler, materyalin gönderildiği klinik ve örneklerin ait oldukları hastaların yaş ve cinsiyetleri değerlendirildi. Çalışma için Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Girişimsel Olmayan Bilimsel Araştırmalar Etik Kurulu onayı (TÜTF-GOBAEK 2024/281) alındı.

Bulgular: Belirtilen tarihler arasında, BOS kültüründe 124 hastadan elde edilen 134 BOS örneğinde üreme saptandı. BOS örneklerinin altısında iki, birinde üç ayrı cins bakteri üremesi olduğu görüldü. Kültürde üreme gözlenen hastaların %62.9'u erkek, %37.1'i kadın idi. Üreme gözlenen 124 hastanın yaş ortalaması 47.5, en küçük hasta yaşı 0, en büyük hasta yaşı ise 88'di. Örneklerden izole edilen bakteriyel etkenler incelendiğinde; %45.1 oranıyla koagülaz negatif stafilokokların ilk, %12.7 oranıyla *Klebsiella pneumoniae*'nin ikinci ve %11.3 oranıyla *Acinetobacter* spp.'nin üçüncü sırada yer aldığı görüldü. Laboratuvarımıza gönderilen örnekleringeldikleri kliniklerin dağılımına bakıldığında en çok örneğin % 38.8 ile yetişkin yoğun bakım ünitesindengönderildiği görüldü.

Tartışma ve Sonuç: Koagülaz negatif stafilokoklar (KNS) çalışmamızda BOS'dan izole edilen etkenler içinde oransal olarak önemli yer tutmaktadır. Özellikle eksternal ventriküler drenajı olan hastalarda yapılan BOS kültürlerinde koagülaz negatif stafilokok türleri kontaminant bakteriler arasında ilk sırayı almaktadırlar. Bunun dışında daha az oranda *Corynebacterium* türleri, *Staphylococcus aureus*, mantarlar, alfa hemolitik streptokok türleri ve bazı Gram negatif basiller de kontaminant olabilmektedirler (4). Çalışmamızda BOS'dan izole edilen etkenler arasında ikinci sırada *Klebsiella pneumoniae*, üçüncü sırada *Acinetobacter* spp. bulunmuştur. Çeşitli çalışmalara bakıldığında hastane kaynaklı menenjit etkenleri olarak *Acinetobacter* spp. ve *Klebsiellapneumoniae* sıklıkla görülmektedir (2,3). Çalışmamızda *Streptococcus pneumoniae* tüm izolatlar arasında %7oranında görülmekle birlikte toplum kaynaklı menenjit etkenleri açısından bakıldığında ise ilk sırada yer almaktadır. Menenjit etkenlerinin dağılımı birçok faktöre bağlı olduğu için daha kapsamlı çalışmalar yapılması ve ampirik antibiyotik kullanım politikalarının belirlenmesi tedavi etkinliği açısından yararlı olacaktır.

Anahtar Kelimeler: Bakteriyel menenjit, beyin omurilik sıvısı, menenjit

HOSPITAL INFECTIONS AND AWARENESS: A STUDY ON TRAKYA UNIVERSITY MEDICAL STUDENTS

Alican Güvenc¹, Mustafa Yılmaz Tekin¹, Meryem Barutçu¹, Emirhan Deli Duman¹, Ayşe Mina Akpınar¹, Rüya Simay Boyraz¹, Berkay Yalçın¹, Caner Uyguner¹, Hüsniye Figen Kuloğlu²

1- Trakya University Faculty of Medicine, Edirne, Turkey

2- Trakya University Faculty of Medicine, Department of Infectious Diseases, Edirne, Turkey

Objective: This study aims to assess the awareness and knowledge levels of medical students at Trakya University regarding hospital (nosocomial) infections.

Methods: Approval for this study was obtained from the Trakya University Faculty of Medicine Ethics Committee with the decision code TÜTF/GOBAEK and number 2024/121 dated 1.04.2024. A total of 252 students from the 4th, 5th, and 6th years of Trakya University Faculty of Medicine participated in the study. A 20-question true/false knowledge assessment questionnaire was administered, along with additional demographic and background questions. Statistical analysis was conducted using SPSS, employing the Pearson Chi-Square test, Mann-Whitney test, and Kruskal-Wallis test, with significance set at $p < 0.05$.

Results: The average number of correct answers was 14.7 out of 20. Only 51% of students correctly answered the question on contact isolation, while 52% knew the correct order of wearing protective equipment. Additionally, 56% had their hepatitis antibodies checked. A significant difference was found in knowledge levels between students who had taken relevant courses and those who had not ($p < 0.001$). Similarly, students attending face-to-face classes performed significantly better than those receiving online education ($p < 0.001$). However, no significant difference was observed between different grade levels.

Conclusion: The findings suggest that medical students at Trakya University have an inadequate understanding of hospital infections. The study emphasizes the need for more effective educational programs focusing on fundamental infection control methods including understanding isolation symbols and proper use of personal protective equipment. Additionally, students should be encouraged to check their Hepatitis B antibody levels to ensure adequate immunity. Future research should aim to develop enhanced training strategies to improve awareness and knowledge, ultimately contributing to better infection prevention and healthcare quality.

Keywords: Cross Infection, Personal protective equipment, Medical Students, Knowledge,

Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Öğrencilerinde Sigara Kullanımı ve Yaşam Kalitelerine Etkisi

Mirac Büşra Cöne, Oğuzhan Korkmaz, Melih Eren Değerli, Rabia Yerli, Elif Cansu Güç, Karhan Sağlam, Barış Yüzer, Çağlar Kaya* , *Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi

Sigara, halk sağlığı açısından önemli bir sorun olup dünya genelinde ciddi sağlık problemlerine yol açmaktadır. Tıp fakültesi öğrencileri, sigara kullanımının azaltılması ve sağlıklı yaşam tarzlarının teşviki konusunda önemli bir rol oynamaktadır. Bu çalışma, Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencilerinin sigara içme alışkanlıklarını, yaşam kaliteleriyle olan ilişkisini ve sigara bırakma tutumlarını değerlendirmeyi amaçlamaktadır.

2023-2024 eğitim-öğretim yılında Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde öğrenim gören öğrenciler arasında yapılan çalışmada, sigara içenler ve içmeyenler arasında yaşam kalitesi bileşenleri açısından istatistiksel farklar araştırılmıştır. WHOQOL-BREF Yaşam Kalitesi Ölçeği kullanılarak yapılan analizlerde, sigara içmenin sosyal ilişkiler üzerinde anlamlı bir etkisi olduğu, ancak genel, fiziksel ve psikolojik sağlık durumu açısından belirgin bir fark yaratmadığı gözlemlenmiştir. Bulgular, tıp fakültesi öğrencilerinin sigara kullanımının zamanla arttığını ve özellikle klinik eğitim döneminde yaygınlaştığını göstermektedir.

Bu çalışma, tıp fakültesi öğrencileri arasında sigara kullanımının azaltılması ve sigara bırakma programlarının teşvik edilmesi için önemli veriler sunmaktadır.

Anahtar Kelimeler: Sigara kullanımı, yaşam kalitesi, tıp fakültesi öğrencileri, WHOQOL-BREF

Persistan Diyare Vakasında Nadir Bir Komplikasyon: PEG Kateter Migrasyonu

İdil CETİN, Şükran YILDIZ, Mustafa DÜZENLİ, Doğan ALBAYRAK

1Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Edirne,

Perkütan endoskopik gastrostomi (PEG), yutma güçlüğü olan hastalarda sık kullanılan bir enteral beslenme yöntemidir. Genellikle güvenli bir işlem olmakla birlikte, enfeksiyon, kanama, mide veya bağırsak perforasyonu, peritonit, fistül oluşumu, internal organ yaralanmaları ve kateter tıkanması gibi çeşitli komplikasyonlar gelişebilir. Nadir görülen komplikasyonlardan biri de PEG kateterinin komşu organlara yanlış yerleştirilmesi veya zamanla migrasyonudur. Bu olgu sunumunda, PEG kateterinin transvers kolona migrasyonu sonucu gelişen persistan diyarenin tanı ve yönetimi ele alınmaktadır. Yetmiş yaşında, sebrovasküler olay (SVO) öyküsü olan ve inoperabl akciğer kanseri nedeniyle takip edilen hasta, bir yıl önce disfaji nedeniyle PEG kateteri ile beslenmeye başlanmıştır. Hasta, PEG takılmasından yaklaşık bir yıl sonra, bir aydır devam eden PEG ile beslenmeyi takiben günde ondan fazla sulu dışkılama şikayetiyle acil servise başvurusu ardından genel cerrahi servisine yatırılmıştır. Yapılan değerlendirmede enfeksiyöz, beslenme ilişkili, ilaca bağlı gibi diyarenin diğer ayırıcı tanıları gözden geçirilmiştir. Yapılan abdominal bilgisayarlı tomografide PEG kateterinin transvers kolon düzeyine ilerlediği tespit edilmiştir. Ardından özofagogastroduodenoskopi ve kolonoskopi ile PEG kateterinin mide içerisinde olmadığı, transvers kolon lümeni içinde olduğu doğrulanmış ve endoskopik olarak çıkarılmıştır. Hastaya işlem sonrası yeni bir PEG kateteri yerleştirilmiştir ve takibi sorunsuz seyretmiştir. Bu olgu, nadir bir komplikasyon olan PEG kateter migrasyonunun tanınmasının ve uygun bir şekilde yönetilmesinin önemini vurgulamaktadır. Persistan diyare gibi gastrointestinal semptomlarla başvuran hastalarda detaylı bir anamnez alınarak ayırıcı tanıda düşünülmelidir.

Anahtar Kelimeler: PEG, Gastrostomi, Kateter Migrasyonu, Persistan Diyare, Komplikasyon

TRAKYA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ ÖĞRENCİLERİNDE MEME KANSERİ FARKINDALIĞI

Cağla Yılmaz¹, Elif Bilge Yurtseven¹, Dila Sude Oflaz¹, Kaan Arslan¹, Kübra Kalem¹, Sevil Göçmen¹, Abdullah Burak Direkel¹, Kemal Eret¹

Atakan Sezer²

1-Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Edirne, Türkiye

2-Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi ABD, Edirne, Türkiye

Amaç: Bu çalışma, Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi prelinik (dönem 1-2-3) ve klinik (dönem 4-5) öğrencilerinin meme kanseri teşhisi, tedavisi ve kendi kendine meme muayenesi konusundaki bilgi ve becerilerini ölçmeyi ve tıp fakültesi müfredatının bu bilgi ve beceriler üzerindeki katkısını değerlendirmeyi amaçlamaktadır.

Metotlar: Çalışmamıza Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi'nde öğrenim gören 292 gönüllü öğrenci dahil edilmiştir. Öğrencilere, meme kanseri teşhisi, tedavisi, kendi kendine meme muayenesi, risk faktörleri ve belirtileri hakkında 18 sorudan oluşan bir anket formu uygulanmıştır. Anket, literatürde yer alan benzer çalışmalardan yararlanılarak hazırlanmıştır. Veriler istatistiksel analizlerle değerlendirilmiş ve sonuçlar literatür ışığında yorumlanmıştır.

Bulgular: Ankette elde edilen verilere göre, klinik dönemdeki öğrencilerin meme kanseri teşhisi koyabilme ve meme muayenesi uygulama becerilerinde anlamlı bir artış gözlemlenmiştir. Klinik eğitim sürecinde verilen meme kanseri ve muayenesi eğitimlerinin, öğrencilerin bilgi ve becerilerine önemli katkılar sağladığı belirlenmiştir. Ayrıca, kadın öğrencilerin belirli semptomları fark etme ve sağlık kuruluşlarına başvuru oranlarının arttığı, çevrelerindeki bireyleri daha fazla bilgilendirdikleri görülmüştür. Prelinik dönemdeki öğrenciler ise meme kanseri hakkında daha fazla bilgi edinmek için genellikle sosyal medya ve öğrenci topluluklarından yararlanmıştır.

Sonuç: Çalışma, tıp fakültesi müfredatının, özellikle klinik eğitim sürecinde verilen meme kanseri ve kendi kendine meme muayenesi eğitimlerinin öğrencilerin bilgi ve becerilerine önemli bir katkı sağladığını ortaya koymaktadır. Ayrıca, öğrenci topluluklarının ve sosyal çevrelerin, öğrencilerin meme kanseri farkındalıkları üzerinde etkili olduğu gözlemlenmiştir. Bu bulgular, meme kanseri ve muayenesi konusundaki mevcut eğitim içeriklerinin korunması ve daha da güçlendirilmesi gerektiğini göstermektedir.

Anahtar Kelimeler: Meme Kanseri, Farkındalık, Kendi Kendine Meme Muayenesi, Bilgi ve Beceri Değerlendirmesi

KONGRE EKİBİ

Ahmet Doruk Özcan

Ahmet Enes Say

Ahmet Onur Oğuz

Akif Arıtürk

Almin Topaloğlu

Andi Paqarizi

Arda Tezer

Azra Aykin

Azra Gül Mersin

Bahadır Anılğan

Benay İlgin

Beyda Nur Arslanoğlu

Buse Güngör

Büşra Bozkurt

Cemre Yenil

Ceren İmamoğlu

Ceylin Karaca

Deniz Diyar Kara

Deren Kartal

Dilara Çelik

Dua Daulgji

Duru Yavaşı

Ege Öztürk

Ekin Yaşam Demirbaşoğlu

Elif Beyza Ağırtaş

Elif Nur Şimşek

Emine Koçak

Emirhan Korkmaz

Eren Palat

Erdem Pedük

Esra Nur Sakallı

Fatma Betül sandal

Fatma Cemre Şahin

Ferit Tozlu

Hakan Kudal

Hatice Yavuz

Helin Aytekin

Hilal Sezer

Hülya Daş

Irmak Öncel



KONGRE EKİBİ

İnci Arıcı
İris Mustafaraj
İsmail Efe Bozbey
Kader Ataibiş
Kübra Deniz
Melek Sever
Muhammed Ali Hançer
Muhammed Batuhan Avcı
Nisa Albayrak
Nisa Ebrar Erdem
Nisa Eren
Olçay Pekgüç
Özgecan Vergül
Pınar Işık
Rağdiye Demir
Sevde Berrin Uzunöner
Seyide Kara Hasan
Sudenaz Yücekaya

Şeyma Güner
Tuğba Özçelik
Yağmur Afacan
Yağmur Ateş
Yakup Baran
Yaren Nur Tercan
Yelda Löktaş
Yiğit Eren Gülümser
Zeynep Berra Yıldız
Zeynep Gönül
Zeynep Kuyumcu
Zeynep Sude Kazancı
Aslı Gündüz
Zeynep Işıl Tunç
Nehir Doğan
Elif Yılmaz
Myumyun Gyunay Mehmedali
Tuana Batkitar

