

Azərbaycan
Kardiologiya
Cəmiyyəti

Ümummilli Lider Heydər Əliyevin
anadan olmasının 100 illiyinə həsr edilmiş **100**

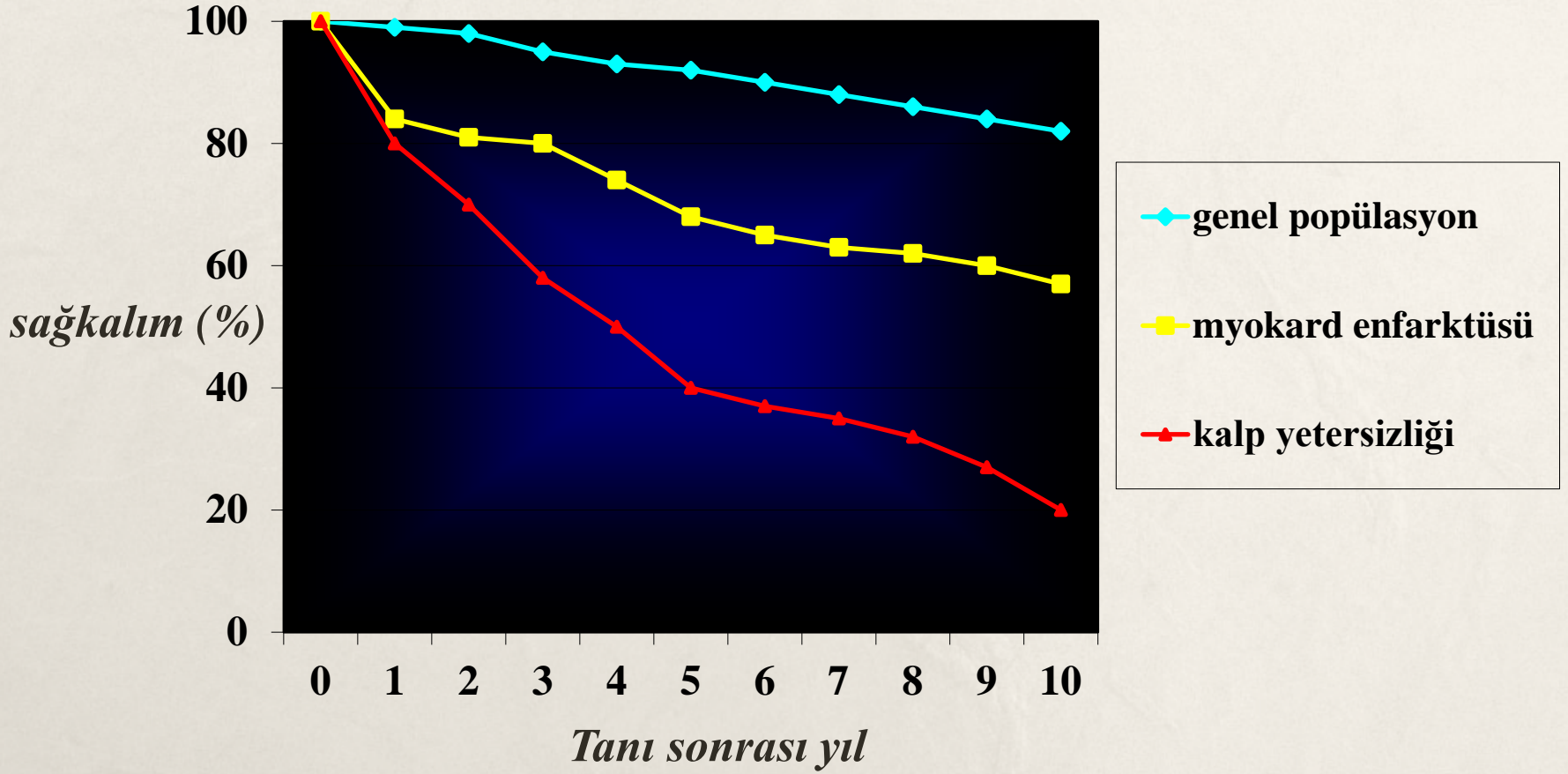
**2-Cİ ÜRƏK ÇATIŞMAZLIĞINDA
YENİLİKLƏR KONQRESİ**

Bir ölkədə ürək nəqli programı necə başlamalıdır ?
Nələrə ehtiyac var və ilkin olaraq hansı addımlar atılmalıdır?
How should the heart transplant program start in a country?
What is needed and what steps should be taken initially.

Prof. Dr. Tahir Yağdı

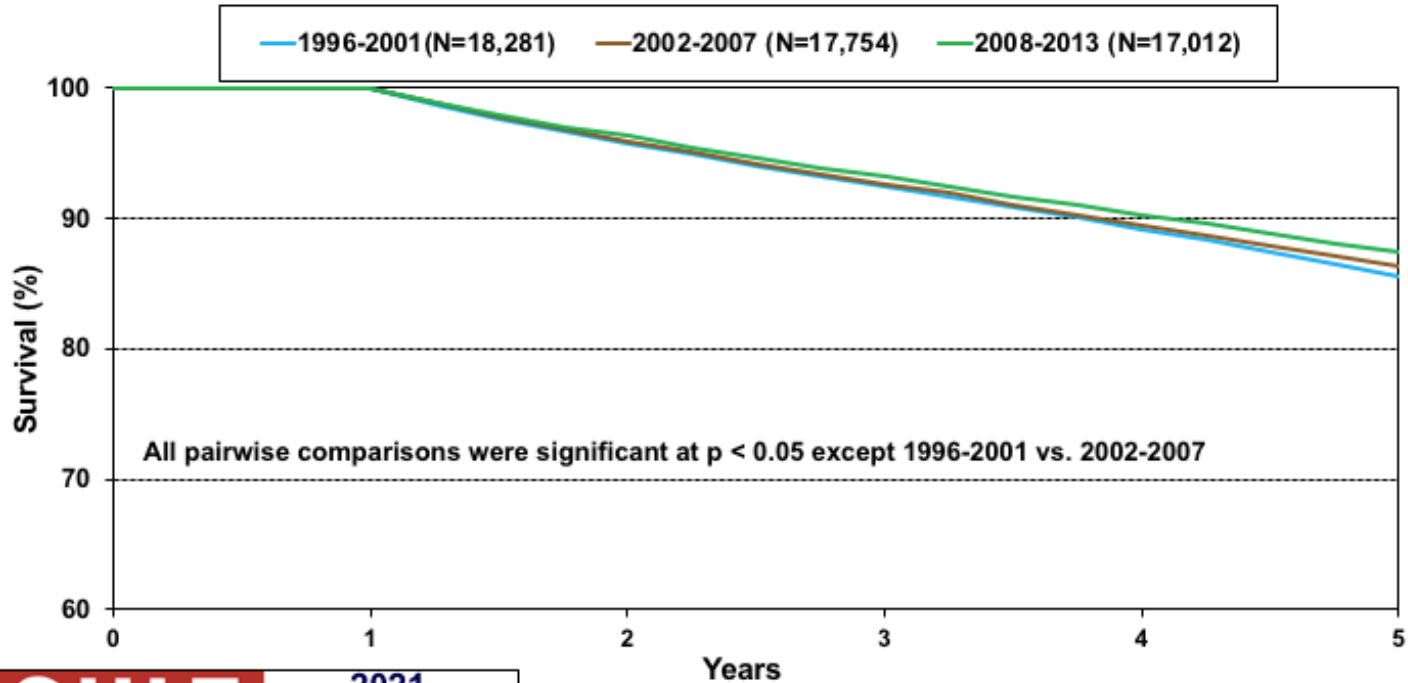
**Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kalp Damar Cerrahi AD**

Kalp yetersizliđi prognozu



Kalp nakli sağkalım

Adult Heart Transplants Kaplan-Meier Survival within 5 Years Conditional on Survival to 1 Year By Era (Transplants: Jan 1996 - Jun 2013)

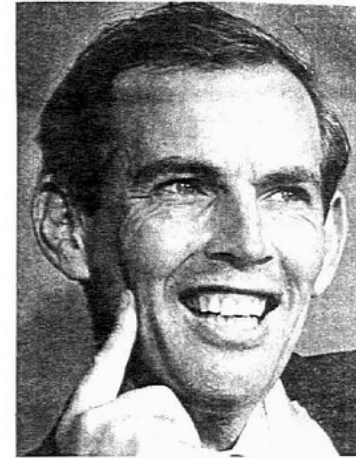


Moments in History

In December, 1967, a young woman, Denise Darvall, was walking across a street in Woodstock to buy a cake when a car struck her. She died in Grootte Schuur Hospital and in doing so achieved immortality by becoming the world's first heart donor when Christiaan Neethling Barnard transferred her heart into the chest of L ouis Washkansky.

Cape Town has been witness to many historic moments since the day Van Riebeeck anchored in Table Bay. Few, if any, brought more limelight to the city than the heart transplant. For the surgeon, Dr Barnard, soon to be a household name throughout the world, "the heart is merely a pump". But for those who equated the heart with love and death, the transplant seemed close to a miracle.

"Mr Louis Washkansky, the 55-year-old Cape Town man whose life is being sustained today by the heart of a dead 25-year-old woman after the world's first successful heart transplant yesterday, is conscious in Grootte Schuur Hospital and in a satisfactory condition." Monday, 4th December 1967



Professor Chris Barnard, leader of the heart-transplant team, in a characteristic pose during one of his many press conferences.



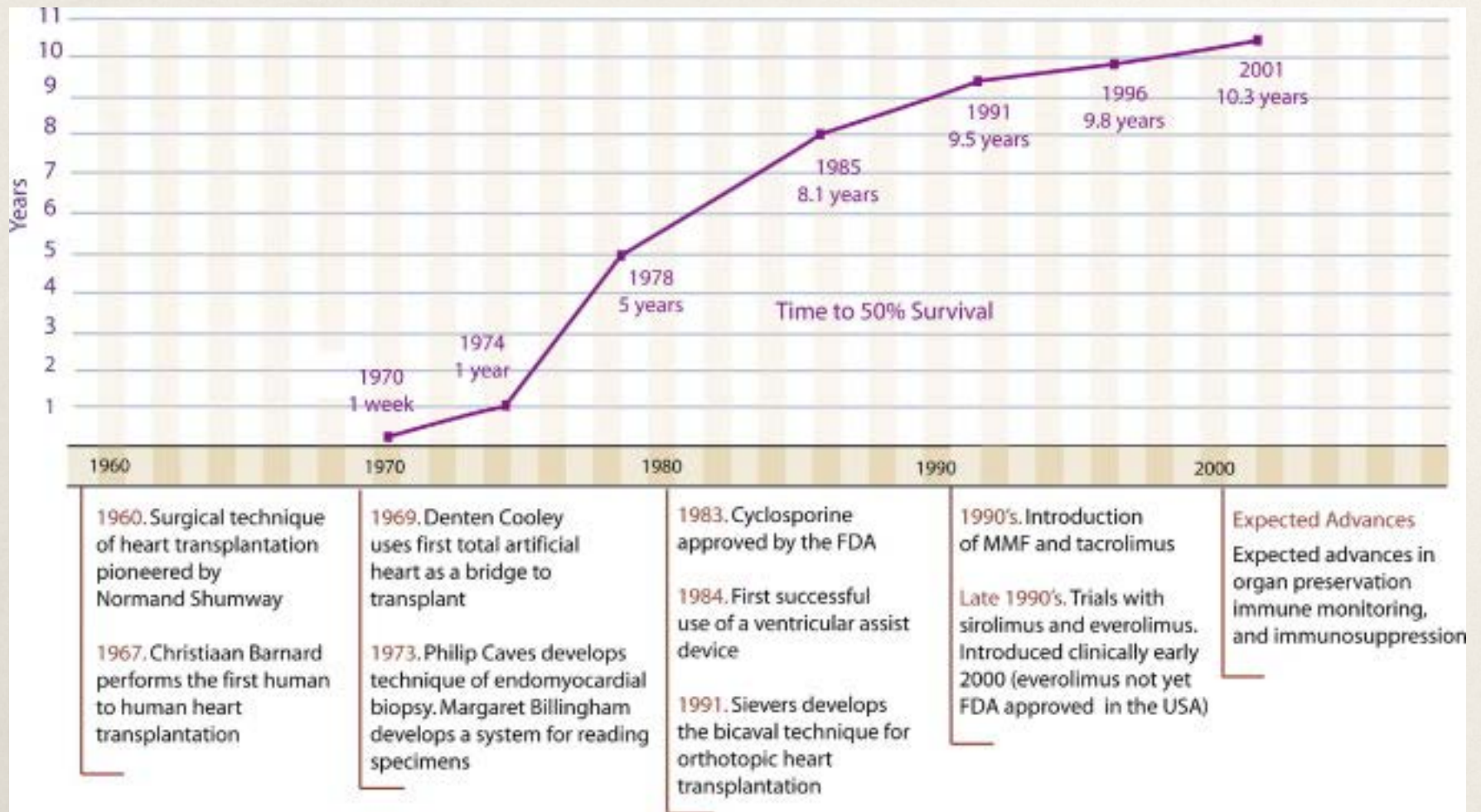
First close-up photograph to be taken of Mr Louis Washkansky, who underwent the world's first heart-transplant operation, was taken by a surgeon using an Argus photographer's camera at Grootte Schuur Hospital. Mr Washkansky, whose condition was given as good, is being assisted to breathe by a respirator. 4.12.1967

1968 Türkiye’de ilk kalp Tx

Dr Kemal Bayazıt Ankara Yüksek İhtisas

Dr. Siyami Ersek İstanbul Göğüs Cerrahisi Merkezi





1989 Türkiye'de ilk başarılı Kalp Tx

Dr. Cevat Yakut

Dr. Ömer Bayazit (7.9.1989).





1970

Standart Donor Kriterleri

1980

Uzun İskemik Süre

*

Zehirlenme

1990

LV Hipertrofisi

Serebral Malignite

2000

KAH

Transmedics FDA

2010

Yaşlı Donör

Kapak Tamiri

Hep C +VE

NHBD

İlaç Bağımlılığı

Kardiyak Arrest



TC Sağlık Bakanlığı

Organ, Doku ve Hücre Naklinde Otorite


Organizasyon

- ✓ Transplantasyon Programları 1998-
- ✓ Organ Paylaşımı 2001-
- ✓ Organ Transportu 2008-
 - ✓ UKM, BKM
- ✓ MCS, 'bridge to transplantation' 2012-





9 bölge –lokal koordinasyon merkezleri
Ana Koordinasyon Merkezi: Ankara

	KDC Merkezleri	Kalp Nakil Merkezleri
Nüfus	85 milyon, 31 Aralık, 2022	
KDC Merkezleri	300	15
Sağlık Bakanlığı	100	6
Üniversite	50	7
Özel	150	2



TÜRKİYE KALP NAKİL MERKEZLERİ

İSTANBUL DR.SİYAMİ ERSEK GÖĞÜS KALP VE DAMAR CERRAHİSİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

İSTANBUL KARTAL KOŞUYOLU YÜKSEK İHTİSAS EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

İSTANBUL MEHMET AKİF ERSOY GÖĞÜS KALP VE DAMAR CERRAHİSİ EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

BAŞAKŞEHİR ÇAM VE SAKURA ŞEHİR HASTANESİ

İSTANBUL ÖZEL MEDİPOL HASTANESİ

İSTANBUL ÖZEL GOP HASTANESİ

İSTANBUL BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ

ANKARA HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ ANKARA HASTANESİ

İZMİR EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAK.HASTANESİ

İZMİR SAĞLIK BAKANLIĞI İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜN. ATATÜRK EĞ. VE AR. HST.

ANTALYA AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KALP VE DAMAR CERRAHİSİ AD



Azrail'e büyük çalım

Fatma öğretmene emekli olduğu gün kalp yetmezliği teşhisi kondu. Kalbi tükenmişti ki kalp bulundu. Ancak nakilden önce kalbi durdu. Doktorlar ölümün kıyasına gelmişti

Nakil öncesi kalbi durdu
Zahidehanım, önce hastaneye gitti. Sonra Yeter'ın 600 İngiliz lirası kalbi Fatma öğretmene nakil edildi. Ege Üniversitesi Hastanesi'nde nakil operasyonu yapıldı ve başarılı oldu. Dr. Mustafa Özlü'nün başkanı olduğu Ege Üniversitesi Hastanesi'nde nakil operasyonu yapıldı. Ancak Fatma öğretmene kalbi nakil edilmeden önce kalbi durdu. Doktorlar ölümün kıyasına gelmişti.

İkinci yaşama merhaba
Zahidehanım, önce hastaneye gitti. Sonra Yeter'ın 600 İngiliz lirası kalbi Fatma öğretmene nakil edildi. Ege Üniversitesi Hastanesi'nde nakil operasyonu yapıldı ve başarılı oldu. Dr. Mustafa Özlü'nün başkanı olduğu Ege Üniversitesi Hastanesi'nde nakil operasyonu yapıldı. Ancak Fatma öğretmene kalbi nakil edilmeden önce kalbi durdu. Doktorlar ölümün kıyasına gelmişti.

Yeniden doğuş

... bekliyordu. Bir trafik kazası ve bir intihar kalp nakilleri, onlara yeni bir yaşam başlattı

Serviste tanışma

7 ay önce trafik kazasında ölen Kerem Gürsoy'un kalbini naklettiği 55 yaşındaki Muhittin Aktalay ve iki hafta önce kalp nakletilen 28 yaşındaki Mustafa Tek, operasyonu yapan Doç. Dr. Mustafa Özlü'yle bir araya geldi.

Emeklinin mutluluğu

Ege Üniversitesi Hastanesi'ndeki buluşmada emekli öğretmen Aktalay, "Koşuyor, yürüyor, bol bol kitap okuyor ve hayatın tadını şimdi çıkarıyorum. Yeni kalbimle birlikte, her şeyim değişti" dedi.

Aileye minnet borçlu

KUŞADASI'nda intihar eden 31 yaşındaki Nedret Şensöz'ün kalbi takılan 28 yaşındaki Tek, Şensöz Ailesi'ne minnet borçlu olduğunu belirterek, "Hayatımı kurtardılar, eşim ve çocuğuma da sevinc verdiler" diye konuştu.



ŞUBAT 1998

EGE ÜNİVERSİTESİNDE İLK KALP TX



2. Ürek Çatışmazlığında Yenilikler Kongresi 2023



Papworth Hospital deneyimleri



Protokoller/Formlar

PROT NO:
GRUP:
No:
**EÜTF Kalp-Damar Cerrahisi
Transplantasyon Ünitesi**
Donör Kardiyektomi Malzeme Kontrol
Formu

Adı Soyadı:

- Donör Kontrol Formu Hazırlanması
- Sternum Testeresi ve Motoru
 - 2 adet Nylon Tape
 - 2 adet 2/0 Politer suture
 - 1 adet 0 ... cile
 - 2 Flakur
 - Serum
 - Pressu
 - 1000 c
 - 14 N
- EÜTF Kalp-Damar Cerrahisi Transplantasyon Ünite**
Poliklinik Takip Formu

Prot. No:
GRUP:
No:

Adı Soyadı:

Kontrol Tarihi:

Yaş:
Cins:

Kan grubu:

Adres:
Kullandığı ilaçlar:

Pikayek, Hikaye:

Fizik Muayene:
KVS:

Solanum:

İmmünosupresyon formu

Adı Soyadı:
Yaş:

EÜTF Kalp-Damar Cerrahisi Transplantasyon Ünitesi
İmmünosupresyon Tedavi Kartı

Prot. No:
GRUP:
No:

Yaş Tarihi:
Oda No:

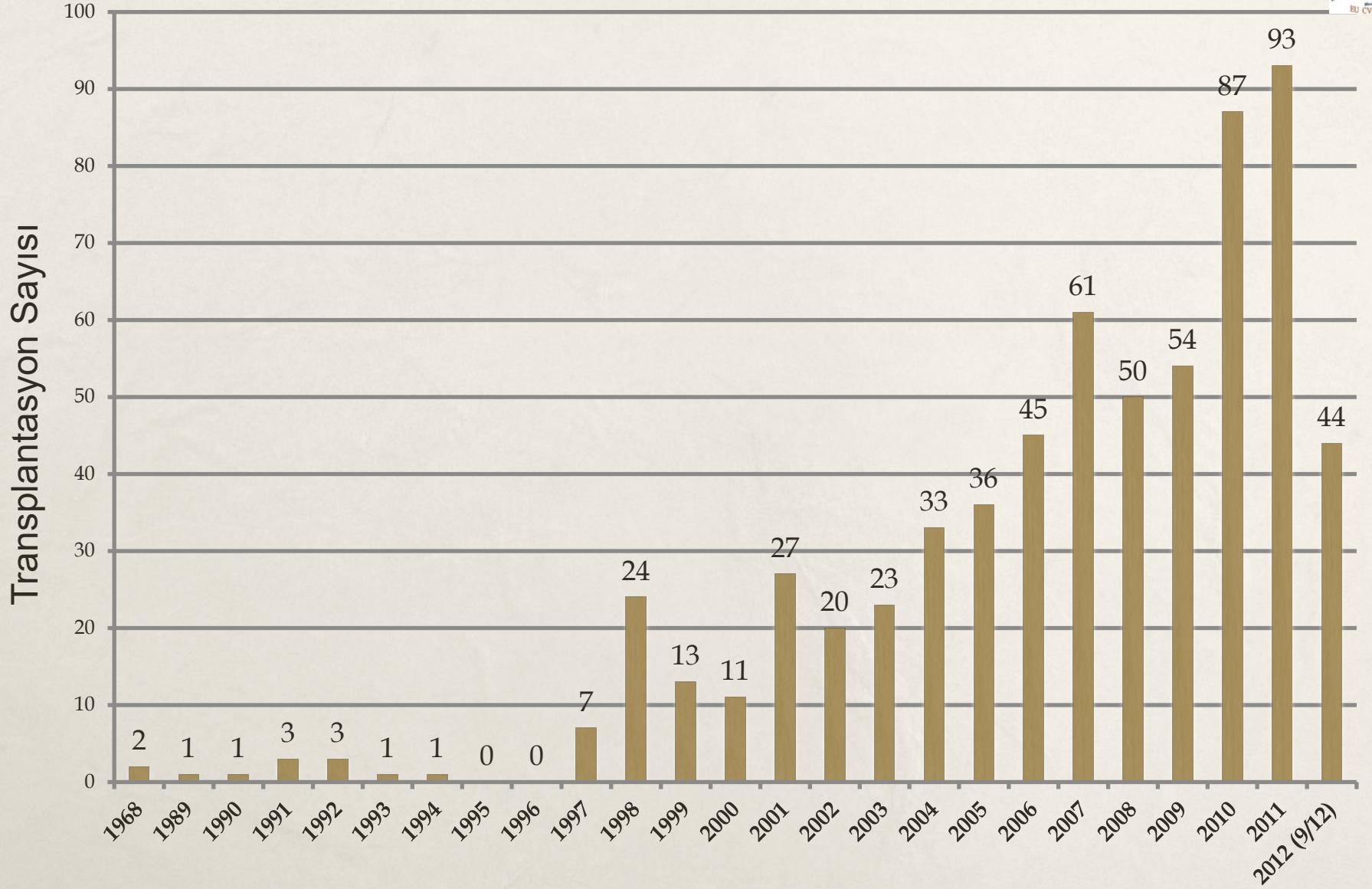
Tarih düzeyi (ng/ml) düzeyi (ng/ml) düzeyi (ng/ml)	Dozu (mg)		Dozu (mg)	
				Sabah	Akşam	Sabah	Akşam

-
alınması (Yaş...
monitörizasyonu
keç EKG çekilmesi
-
saatte bir, 3.-7.gün
-
damar yolu mevcut iken
-
dezenfeksiyonu yeterli
-
Odaya çıkerek alınmaması
-
Yük günlerde en yakını bir kişi hariç ziyaretçi alınmaması
-
Mobilizasyon ve ekzersiz (Yük günler oda içinde)
-
Günlük kilo ölçümü
-
Yemek kapları ve aletlerin steril olması
-
Günde bir kez Na⁺, K⁺, Htc, Kan şekeri
-
Tam kan, KCFT, PZ (Pazartesi, çarşamba, cuma, Saat 9-30)
-
Cyclosporin A düzeyi (Pazartesi, çarşamba, cuma, Saat 9-30)
-
PAAC Grafisi (1,2,3,5,7 ve 10. günlerde, daha sonra haftada bir)
-
CMV seroloji (Haftada bir)
-
Ydrar, balgam, dýbky kültürü (Haftada bir)
-
Tienam 500 mg 4x1 YV (48 saat)
-
Fortum 1gr 2x1 YV (48 saat)
-
Bactrim forte tb 2X1 PO (Postoperatif 1.gün başlanacak, 12)

-
Yemek kapları ve aletlerin steril olması
-
Günlük kilo ölçümü
-
Günde bir kez Na⁺, K⁺, Htc, Kan şekeri
-
Tam kan, KCFT, PZ (Pazartesi, çarşamba, cuma, Saat 9-30)
-
Cyclosporin A düzeyi (Pazartesi, çarşamba, cuma, Saat 9-30)
-
PAAC Grafisi (1,2,3,5,7 ve 10. günlerde, daha sonra haftada bir)
-
CMV seroloji (Haftada bir)
-
Ydrar, balgam, dýbky kültürü (Haftada bir)
-
Tienam 500 mg 4x1 YV (48 saat)
-
Fortum 1gr 2x1 YV (48 saat)
-
Bactrim forte tb 2X1 PO (Postoperatif 1.gün başlanacak, 12)



Türkiye'de Kalp Nakli Sayısı (1968-2012)

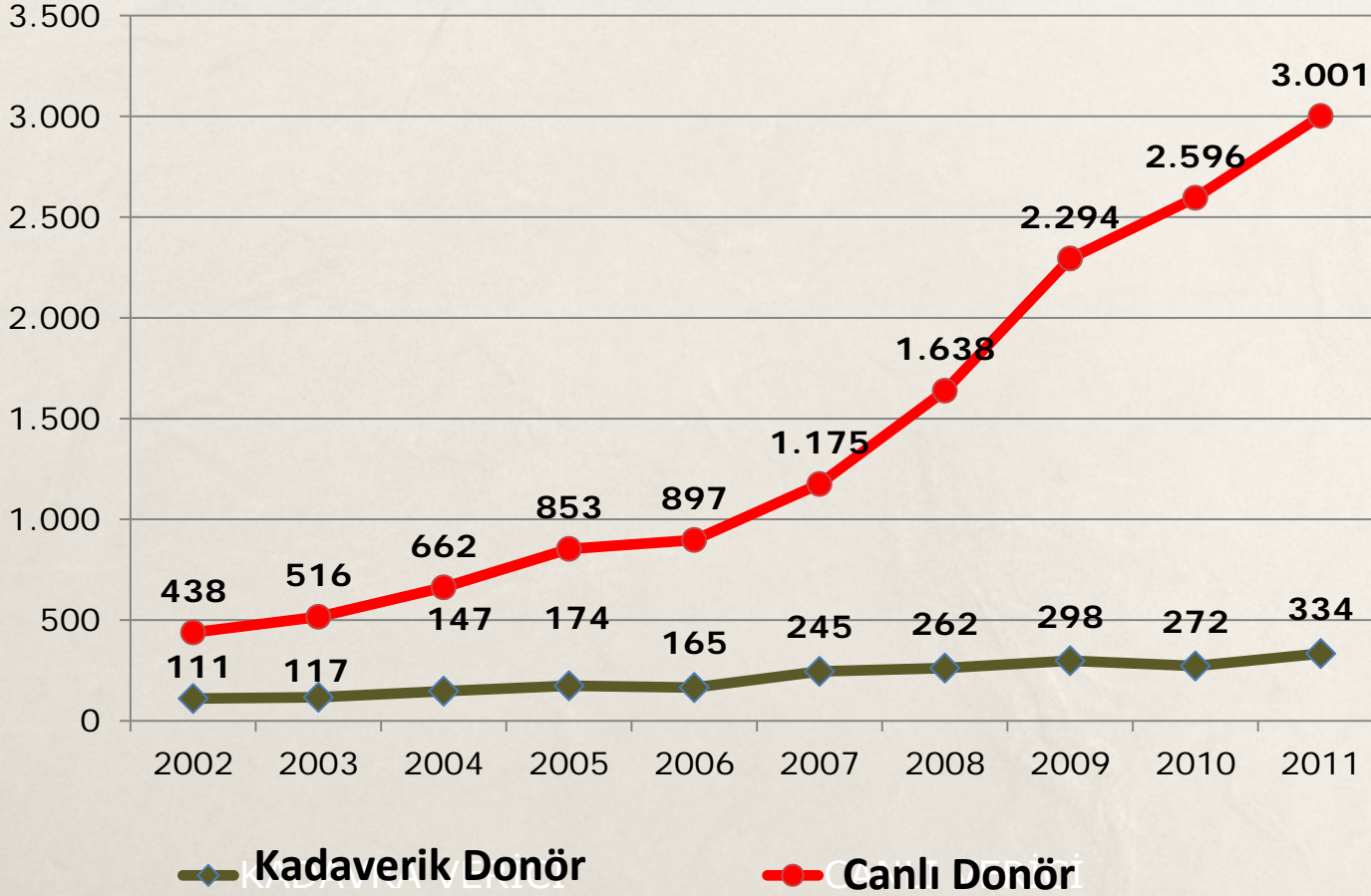




Türkiye'de Kalp Nakli Sayısı (2013-2023)

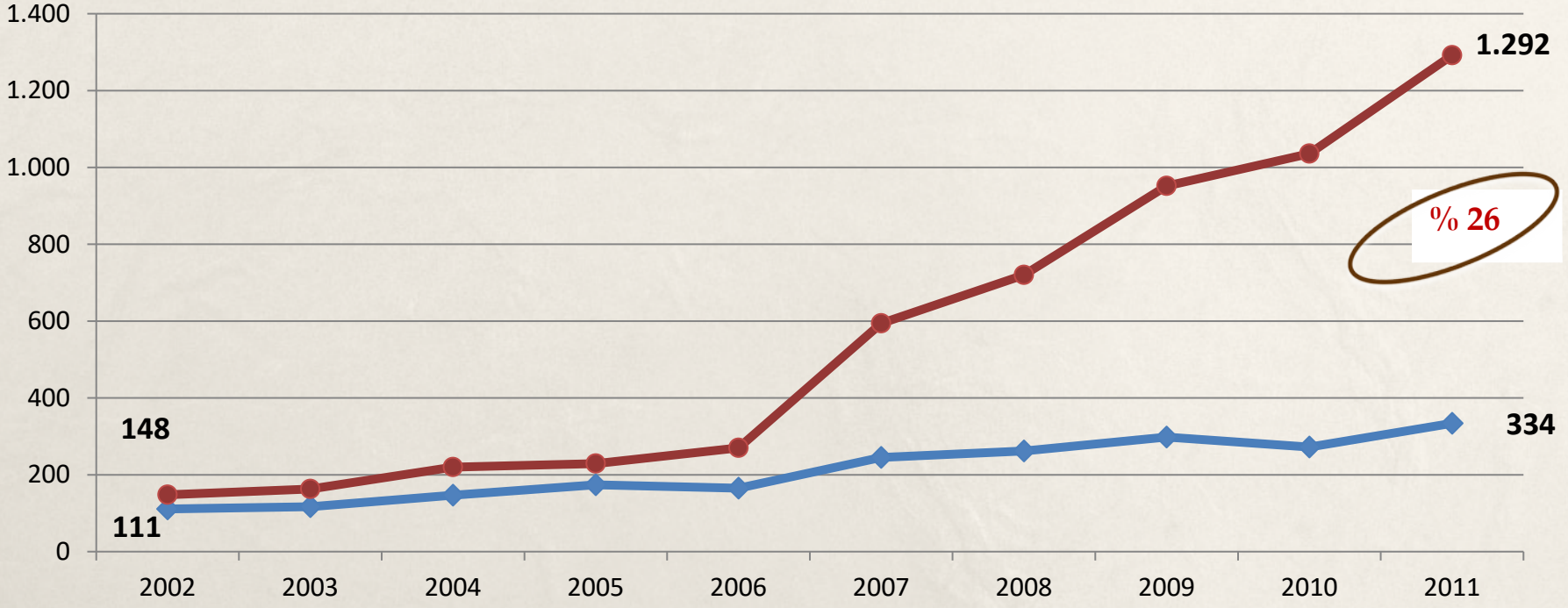
Yıllar	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Nakil Sayısı	63	78	89	70	76	91	84	21	24	26	17

Donör Sayıları 2002 - 2011



Beyin Ölümü ve Donör Sayıları 2002 - 2011

Toplam Yoğun Bakım Yatak Kapasitesi: 6.924



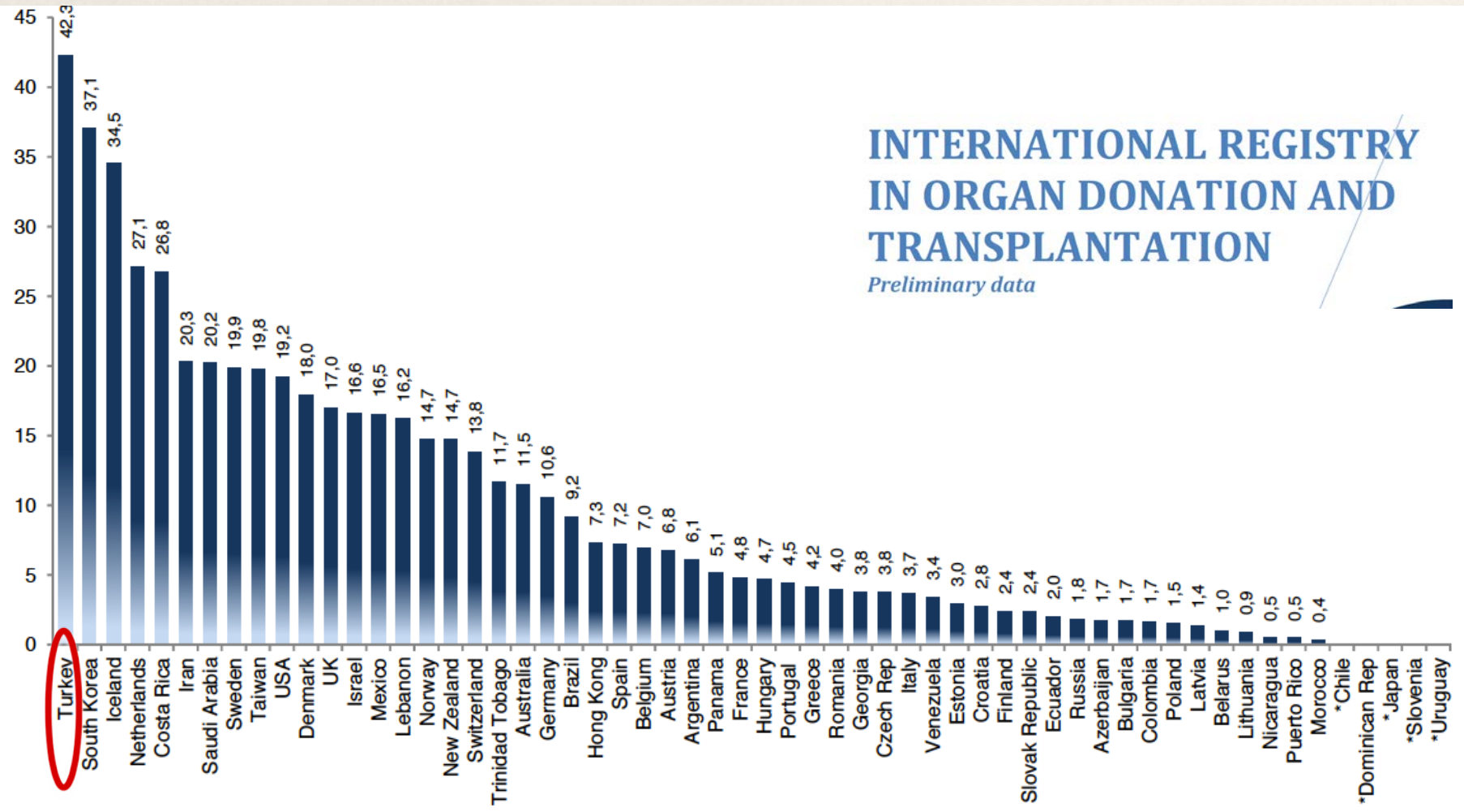
Donör

Beyin Ölümü

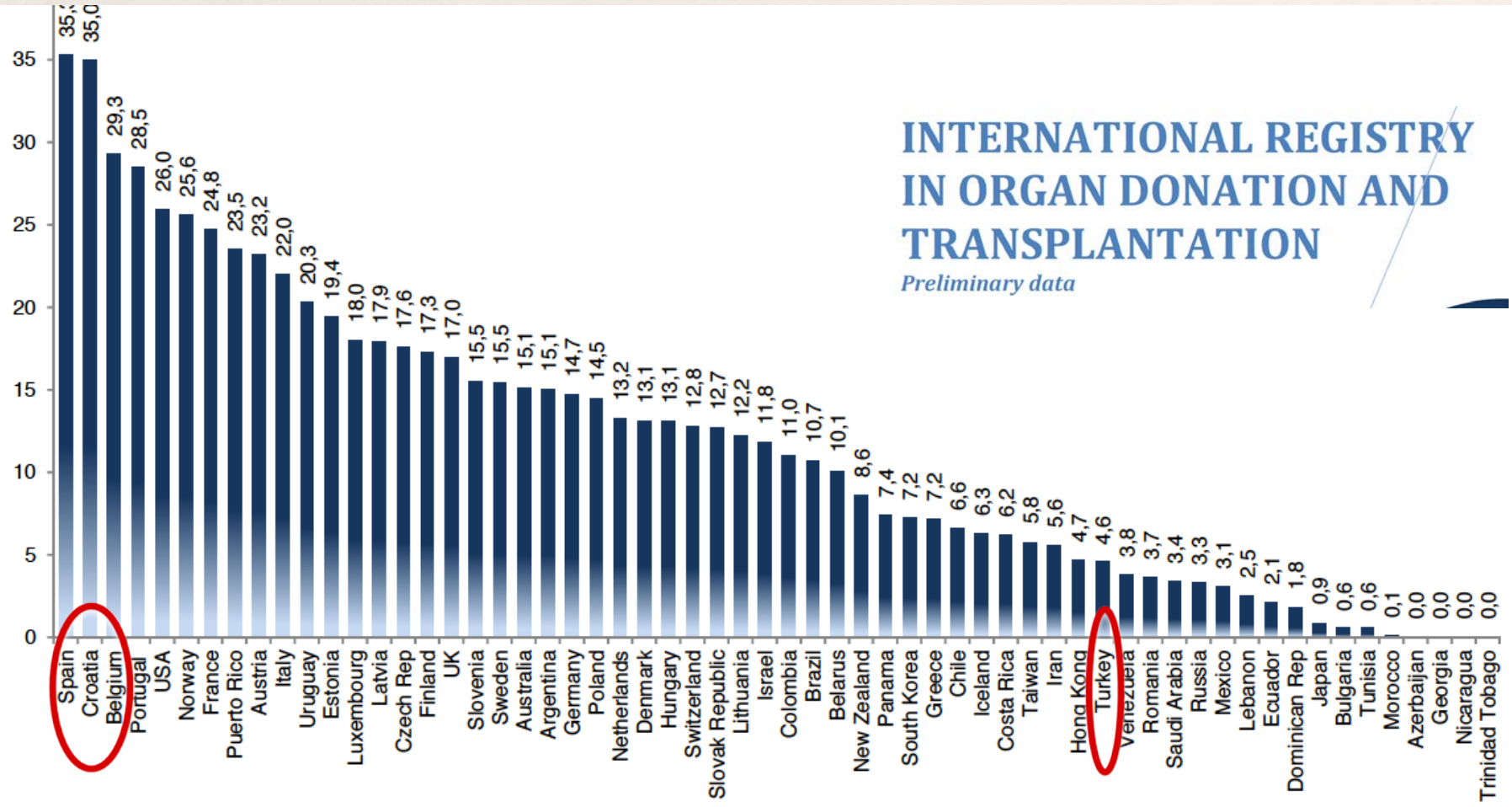
Beyin Ölümü ve Donör Sayıları 2013 - 2023

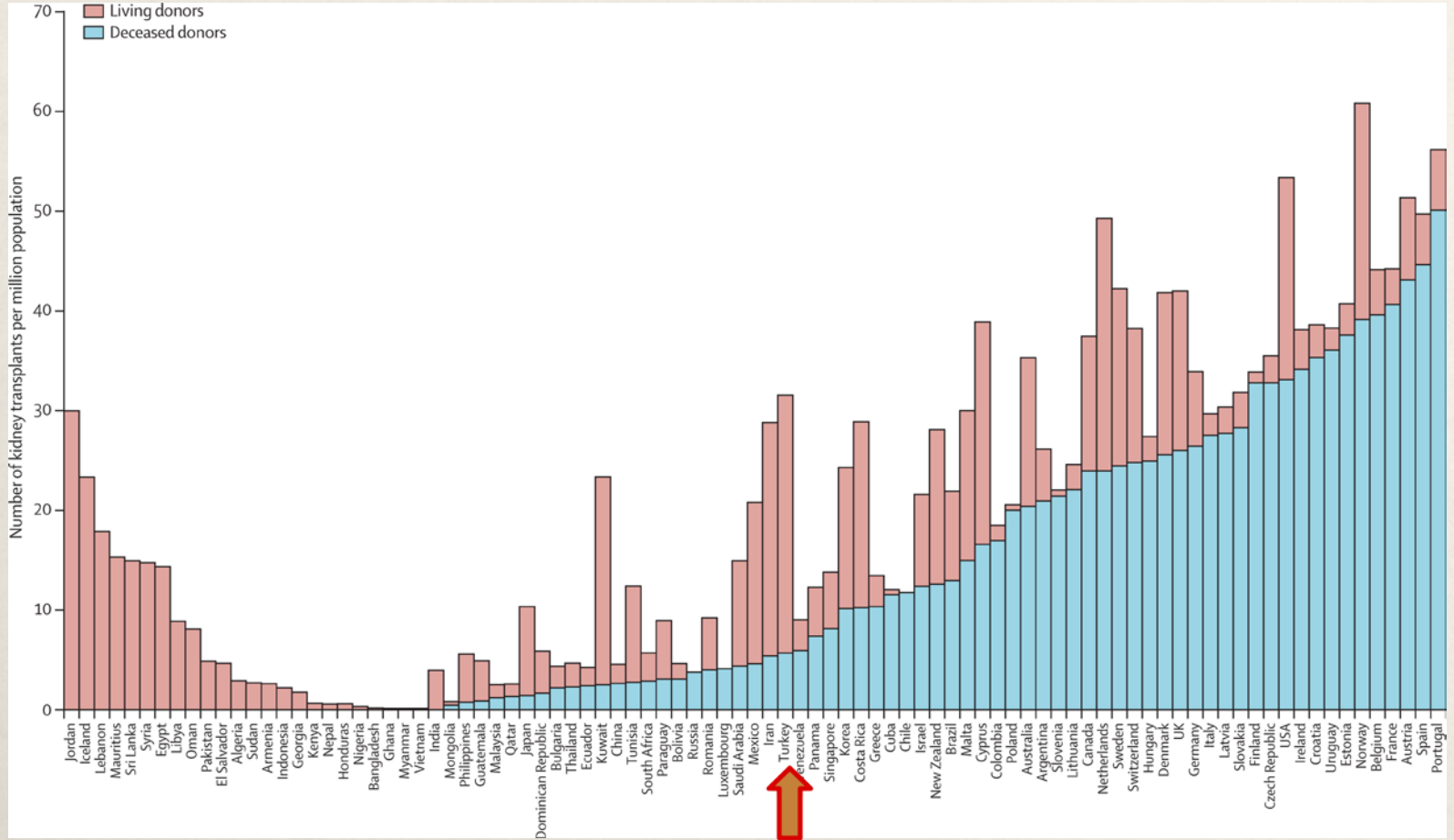
Yıllar	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Beyin Ölümü	1445	1645	1776	1941	1998	2046	2178	2309	1391	1421	1711	783
Donör	337	367	397	465	563	554	598	619	263	305	289	121
Oran	%23	%22	%22	%24	%28	%27	%27	%27	%19	%24	%21	%15

Living Donors

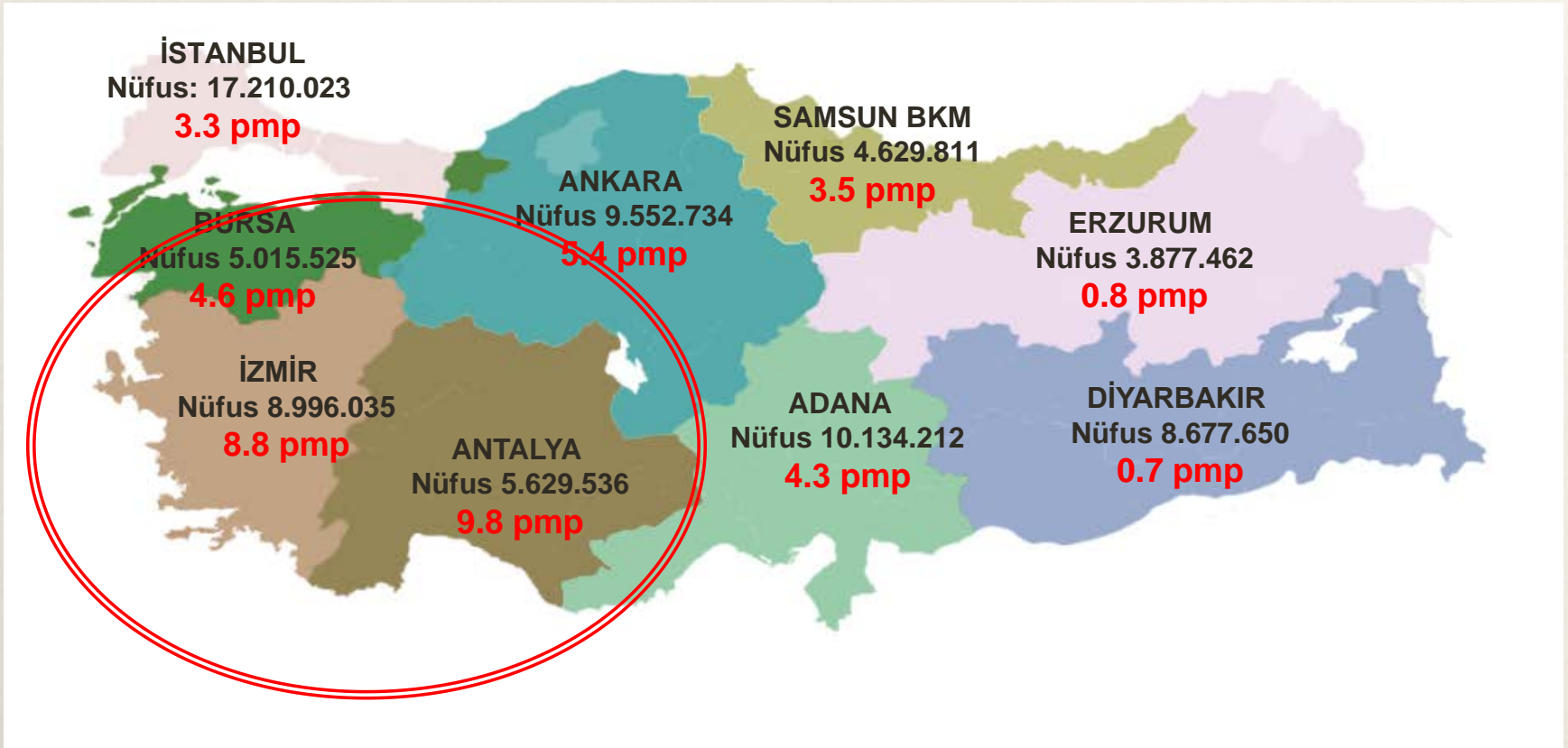


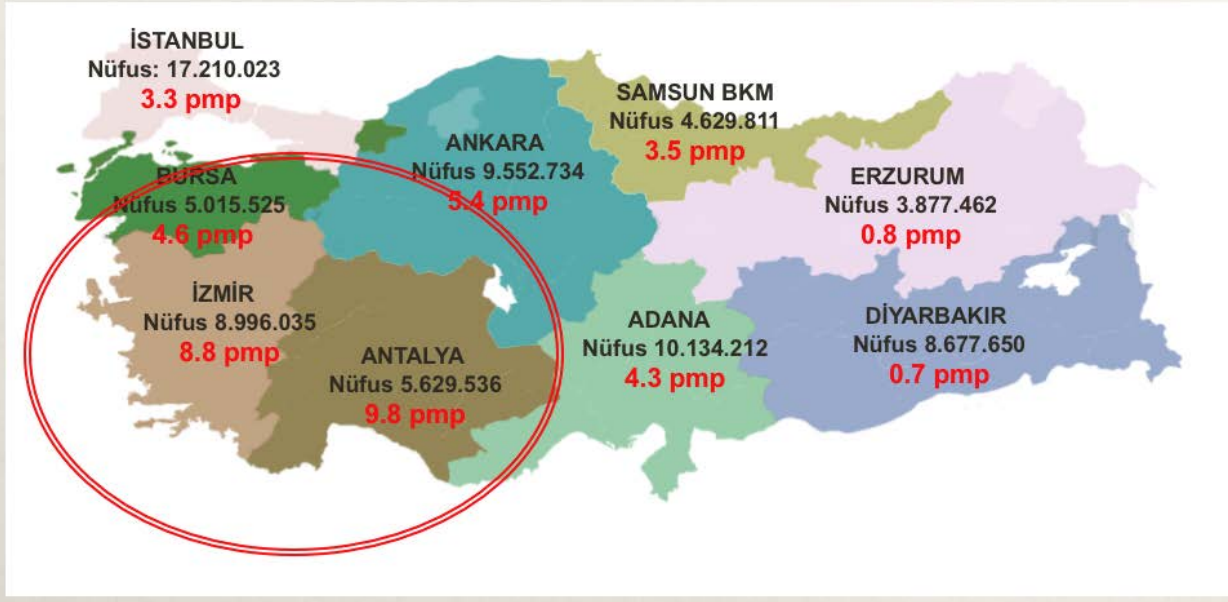
Deceased Donors





Bölgelere göre kadaverik donör (pmp)





2018 YILI BÖLGE KOORDİNASYON MERKEZLERİ PMP DEĞERLERİ

31.12.2018

NO	BKM	TOPLAM BEYİN ÖLÜMÜ	AİLE İZİNİ		DONÖR	Aile İzin Oranı %	BKM NÜFUSLARI	
			OLMAYAN				2017	PMP DEĞERİ
1	ADANA	286	229	57	20%	11.112.262	5,1	
2	ANKARA	244	184	60	25%	10.357.318	5,8	
3	ANTALYA	197	128	69	35%	6.205.519	11,1	
4	BURSA	291	158	133	45,70%	5.522.550	24,1	
5	DİYARBAKIR	184	168	16	8,60%	9.342.043	1,7	
6	ERZURUM	61	49	12	20%	3.823.729	3,1	
7	İSTANBUL	416	315	101	24,20%	19.593.782	5,2	
8	İZMİR	287	193	94	33%	9.668.270	9,7	
9	SAMSUN	198	142	56	28,20%	4.749.492	11,8	
	TOPLAM	2164	1566	598		80.374.965	8,3	



Türkiyede durum

- Kalp nakli adayı sayısı 4.000
- Yıllık kalp nakli sayısı 100
- Bekleme listesi 500

Dünyada durum

- Yılda ortalama 3.000 kalp nakli
- Bekleme listesinde yaklaşık 20.000 olgu
- Olguların %30'u nakil beklerken kaybedilmekte



Adult Heart Transplants Recipient Characteristics (Transplants: Jan 1992 – Jun 2018)

	Jan 1992-Dec 2000 (N = 37,616)	Jan 2001-Dec 2009 (N = 33,588)	Jan 2010-Jun 2018 (N = 36,830)	P-value
Inotrope use	46.7% ¹	43.4%	35.7%	<0.0001
IABP use	6.0%	6.2%	6.6%	0.0672
ECMO use	0.2% ²	0.7%	1.1%	<0.0001
Type of MCS use				
- None	-	77.2%	55.6%	<0.0001
- VAD	-	18.9%	40.4%	
- TAH	-	0.7%	1.3%	
- BIVAD	-	3.3%	2.7%	
Ventilator use	3.4%	3.2%	1.7%	<0.0001
Hospitalized	60.7%	47.6%	44.6%	<0.0001

Summary statistics included transplants with known/non-missing data

¹ Based on Apr 1994 – Dec 2000 transplants ² Based on Apr 1995 – Dec 2000 transplants



21 Ocak 2012 CUMARTESİ Resmî Gazete Sayı : 28180

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumundan:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ



7.3.26.A-Kısa Süreli Ventrikül Destek Cihazı

(1) Bu uygulama Sağlık Bakanlığınca ruhsatlandırılmış kalp nakli yapılmasına müsaade edilen merkezlerde yapılmalıdır.

a- Transplant bekleyen hastalarda hastayı yaşatmak amacıyla donör bulununcaya kadar kullanılabilir.

b- Donör bulunamadığı zaman uzun süreli ventrikül destek cihazı gerektiren hastalarda köprü amacıyla kullanılmalıdır.

(2) İntra aortik balon pompası kullanımı ve ECMO kullanımı bu kurallara tabi değildir.

(3) Sağlık Bakanlığınca ruhsatlandırılmış kalp nakli yapılmasına müsaade edilen merkezler dışında ki kalp ve damar cerrahisi (açık kalp operasyonları) uygulanan hastanelerde ve farklı endikasyonlarda kullanım Sağlık Bakanlığı bilim kurulu tarafından (işlem sonrası olmak üzere) onaylanması kaydı ile mümkündür.



21 Ocak 2012 CUMARTESİ Resmî Gazete Sayı : 28180

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumundan:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ



7.3.26.B- Uzun Süreli Ventrikül Destek Cihazı

(1) Uzun süreli destek sağlayan (en az 6 ay) aşağıda tanımlanan cihazlar yalnızca Sağlık Bakanlığı tarafından Kalp nakli Merkezi olarak ruhsatlandırılmış merkezlerde kullanılırlar.

(2) Bu adı geçen merkezlerde oluşturulacak biri nakil sorumlusu kalp ve damar cerrahı olmak üzere, 2 kalp ve damar cerrahı ve bir kardiyologdan oluşan konsey kararı mutlak olmalıdır.



21 Ocak 2012 CUMARTESİ Resmî Gazete Sayı : 28180

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumundan:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ



7.3.26.B- Uzun Süreli Ventrikül Destek Cihazı

1- Parakorporeal uzun süreli destek sistemleri:

a- Transplantasyona köprüleme amacı ile kullanırlar.

b- En az 6 ay ve üzeri destek vermeleri beklenir.

c- Sağ ve veya sol ventrikülü destek amacı ile tek veya çift olarak kullanılabilirler.



21 Ocak 2012 CUMARTESİ Resmî Gazete Sayı : 28180

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumundan:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ



7.3.26.B- Uzun Süreli Ventrikül Destek Cihazı

2- İtrakorporeal uzun süreli destek cihazları:

a- Transplantasyona köprüleme amacı ile kullanılırlar.

b- Kalıcı (destination) tedavi amacı ile: 90 günden uzun süreli tıbbi tedaviye dirençli, NYHA III-B veya NYHA

IV kliniği olan, sol ventrikül EF % 25 'in altı olan hastalarda kullanılırlar. Kalp dışı hastalıkları nedeni ile yaşam beklentisi 2 yılın altında olanlarda kullanılamaz.

c- En az 6 ay ve üzeri destek vermeleri beklenir.

ç- Sağ ve veya sol ventrikülü destek amacı ile tek veya çift olarak kullanılabilirler.”



21 Ocak 2012 CUMARTESİ Resmî Gazete Sayı : 28180

TEBLİĞ

Sosyal Güvenlik Kurumundan:

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR TEBLİĞ



7.3.26.C- Total Yapay Kalp

(1) Total yapay kalp kullanımını kalp yetmezliği tanısı ile acil kalp nakli programına alınan uzun süreli parakorporeal ve intrakorporeal ventrikül destek pompalarının kullanılmadığı aşağıdaki tıbbi durumlarda geçerlidir:

- a- Çıkartılmayan kardiyak trombüs,
- b- Ventriküler seviyede intrakardiyak şant varlığı (Qp/Qs oranı 2 ve üzeri olan),
- c- Çıkartılmayan kardiyak tümör varlığı,
- ç- Çoklu mekanik kapak olması,
- d- Ciddi aort ve pulmoner kapak yetmezliği,
- e- Kalp nakli sonrası gelişen kalp yetmezliği olguları veya daha önceden yapılmış kalp nakli rejeksiyonu olgularında,
- f- Ciddi hipertrofik kardiyomiyopati"

Mekanik dolaşım desteği

Bridge to decision (BTD): Karara köprü

İlaça dirençli akut dolaşım kollapsında olan ve tam bir değerlendirme tamamlanıp, ek tedavi seçenekleri değerlendirilinceye kadar hızla ölme riski olan hastalarda kullanım

Bridge to candidacy (BTC): Adaylığa köprü

Transplantasyona elverişli olmayan bir hastayı transplantasyona uygun hale getirmek için uç organ işlevlerinin iyileştirmek amacıyla kullanımı

Bridge to transplantation (BTT): Transplantasyona köprü

Ölüm riski yüksek olan hastaları donör organı bulununcaya kadar hayatta tutmak amacıyla kullanımı

Bridge to recovery (BTR): İyileşmeye köprü

Hastayı kardiyak işlevleri mekanik dolaşım desteğini çıkarmaya yetecek kadar, iyileşinceye dek hayatta tutmak amacıyla kullanımı

Bridge to bridge (BTB): Köprülemeye köprü

Hastayı uzun süreli mekanik destek cihazı takılmaya uygun hale gelinceye kadar kısa süreli mekanik destek cihazı ile yaşatmak amacıyla kullanımı

Destination therapy (DT): Sonlanım tedavisi

Transplantasyona elverişli olmayan ve son dönem kalp yetersizliği olan hastalarda transplantasyona alternatif olarak uzun dönem kullanımı



Ne yapmak lazım?

- * İyi bir Transplantasyon Programı
- * İyi bir Lider
- * İyi bir Ekip
 - * Özverili olma
 - * Süreklilik
 - * Birbirini sevme
- * İyi bir Eğitim süreci
 - * Süreklilik
 - * Tabana yayma
- * İyi bir Sağlık Politikası

Ne yapmak lazım?

- * Organ kaynağı merkezi: Beyin ölümü tespit edebilecek donanım ve personele sahip hastaneler
- * Organ koruma protokolü: Beyin ölümü teşhisi ile ölümü kesinleşen bedendeki organların nakil için kullanılabilmesi amacıyla korunması işlemleri
- * Organ çıkarım ekibi: Beyin ölümü gerçekleşen vericiden organların çıkarılması, paketlenmesi, taşınması ve organın naklinin yapılmasına kadar olan süreçte Bakanlıkça yetkilendirilmiş olan vazifeli personel
- * Organ nakli merkezi: Bakanlık tarafından yetkilendirilmiş, organ nakli yapabilme kapasitesine sahip hastane bünyesindeki ünite
- * Performans izlemi: Organ nakli merkezlerinin ve bu merkezlerde görevli personelin Bakanlık tarafından belirlenmiş olan nicel ve nitel veriler ışığında izlenmesi

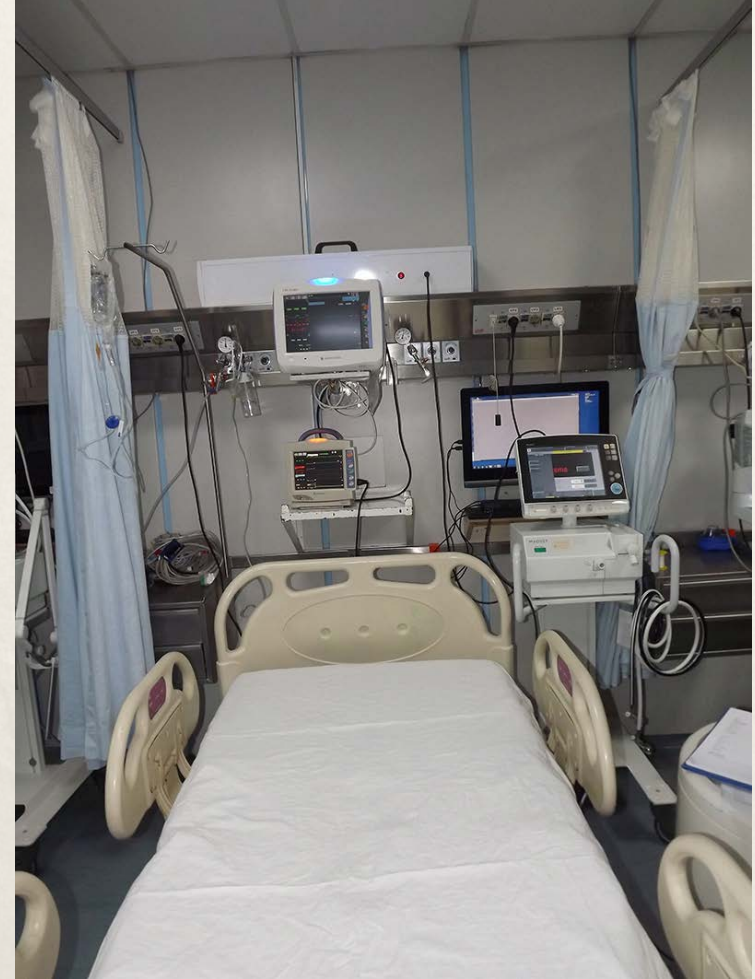
Ne yapmak lazım?

* Organ kaynağı merkezi:

Beyin ölümü tespit edebilecek

donanım ve personele sahip hastaneler

609 Hastane



Ne yapmak lazım?

* Beyin ölümü tanısı:

Beyin ölümü kriterleri

* Kortikal fonksiyonların olmaması

- * Spontan hareketlerin olmaması, Dış uyaranlara cevap olmaması, Ağrılı uyaranlara cevap olmaması

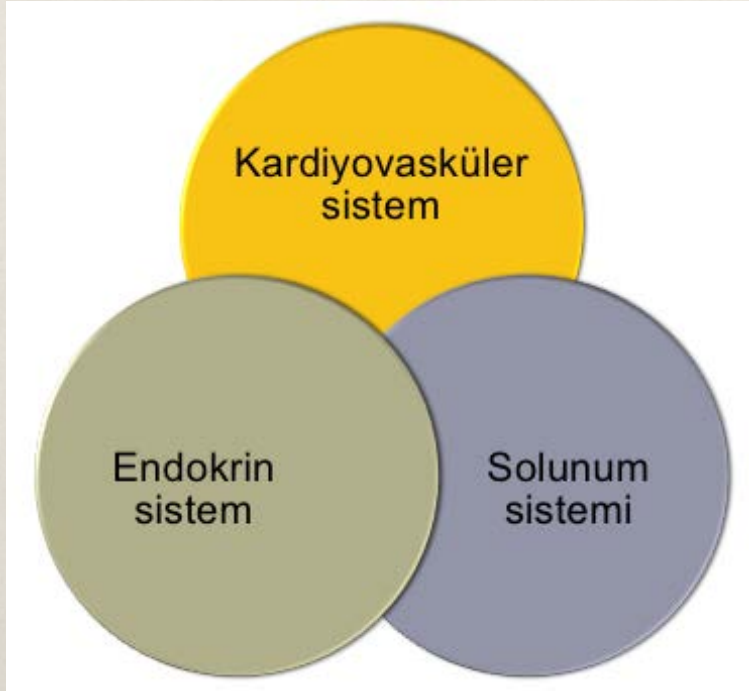
* Beyin sapı fonksiyonlarının olmaması

- * Negatif apne testi, Negatif ışık refleksi (orta hatta bulunan fix dilate pupiller), Negatif orofaringeal refleks (gag ve öksürük refleksleri), Negatif kornea refleksi, Negatif okülosefalik refleks (taş bebek refleksi, fikse oküler yapı), Negatif vestibulokohlear refleks (kalorik test, fikse oküler yapı), Negatif atropin testi

Ne yapmak lazım?

* Organ koruma protokolü:

Beyin ölümü teşhisi ile ölümü kesinleşen bedendeki organların nakil için kullanılabilmesi amacıyla korunması işlemleri





Ne yapmak lazım?

* Organ çıkarım ekibi:

Beyin ölümü gerçekleşen vericiden organların çıkarılması, paketlenmesi, taşınması ve organın naklinin yapılmasına kadar olan süreçte Bakanlıkça yetkilendirilmiş olan vazifeli personel



**İzmir – Bodrum: 1 saat 55 dakika
Sürat Felakettir!!!**





2. Ürek Çatışmazlığında Yenilikler Kongresi
2023

Ne yapmak lazım?

* Organ nakli merkezi:

Bakanlık tarafından yetkilendirilmiş, organ nakli yapabilme kapasitesine sahip hastane bünyesindeki ünite



EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI



EGE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KALP VE DAMAR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

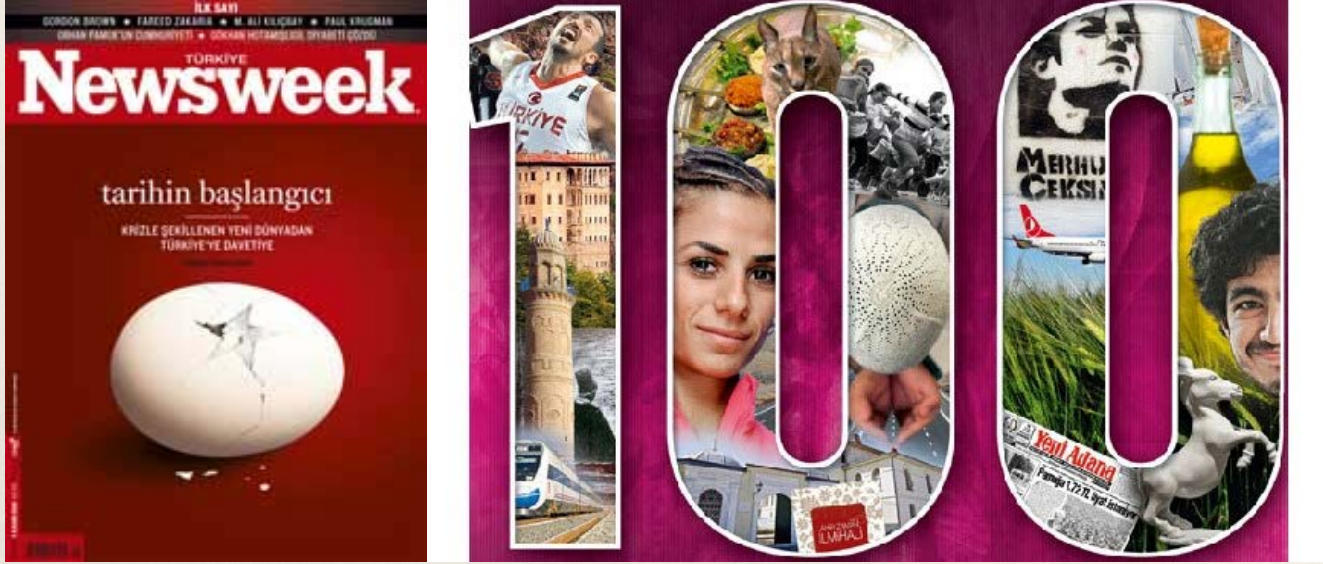


2. Ürek Çatışmazlığında Yenilikler Kongresi
2023



2. Ürek Çatışmazlığında Yenilikler Kongresi
2023

Türkiye'de umut veren 100 şey



İnsanlardan olaylara, yeni fikirlerden kurumlara...

59: Organ nakli merkezleri Dünyayı eğitiyorlar Pek çok ülkeden doktor, organ naklinde uzmanlaşmak için Ege Üniversitesi Organ Nakli Merkezi'ne geliyor. Zira 1994'ten beri karaciğer, 1998'den bu yana da kalp nakli yapan ve samimi çabalarıyla hastalara hayat veren başarılı ekipler burada. Merkezde bugüne dek 150'ye yakın kalp ve iki akciğer nakli gerçekleştirildi. Prof. Dr. Mustafa Özbaran liderliğindeki kadro ayrıca kalp bekleyen hastaları hayatta tutan yapay kalp destek ünitesini takan tek ekip. Çekirdek kadroda (fotoğrafta soldan sağa) Doç. Dr. Tahir Yağdı, Prof. Dr. Özbaran, Doç. Dr. Çağatay Engin ve Prof. Dr. Sanem Nalbantgil yer alıyor.

Ne yapmak lazım?

* Performans izlemi:

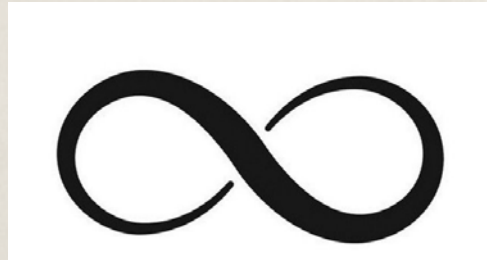
Organ nakli merkezlerinin ve bu merkezlerde görevli personelin Bakanlık tarafından belirlenmiş olan nicel ve nitel veriler ışığında izlenmesi

* Sağlık Bakanlığı

* Bilimsel Danışma Komisyonları

* Organ Nakli Değerlendirme Etik Komisyonu

* Ulusal Organ Nakli Etik Kurulu



2. Ürek Çatışmazlığında Yenilikler Kongresi
2023