

Gündem11

GÜNLÜK SİYASİ GAZETE

www.gundem11.net

Yıl 2 Sayı 419 - 16 Nisan 2011 Pazartesi - Fiyatı 30 Kr. - İdare Yeri: Kaşınpaşa Mh. Hacı İbrahim Sk. Cumhuriyet Apt. No:1 Dükkan:2 Bozüyük/Bilecik - Tel & Fax 0228 314 0604 - gundem11@yahoo.com.tr

Bozüyük'te kalp sağlığı alanındaki yenilikler ve son teknolojik gelişmeler konulu konferans

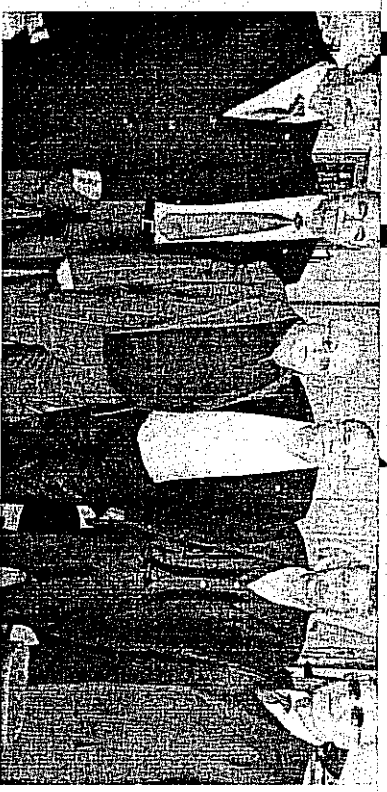


Bilecik'in Bozüyük İlçesinde, Bozüyük Ticaret ve Sanayi Odası (BTSO) ve Türkiye Odalar ve Borsalar Birliği (TOBB) Ekonomi ve Teknoloji Üniversitesi Hastanesi işbirliğiyle, kalp sağlığı alanındaki yenilikler ve teknolojik gelişmeler konulu konferans verildi.

Bozüyük Halk eğitim Merkezi Salonunda, Kalp ve Damar Cerrahisi Uzmanı Doç. Dr. Tayfun Aybek ve Diyetisyen Esra Ördü'nün konuşmacı olarak katıldığı konferansa, Bozüyük Ticaret ve Sanayi Odası Meclis Başkanı Osman Tekeli, Yönetim Kurulu Başkanı Habib Esel, Belediye Başkan

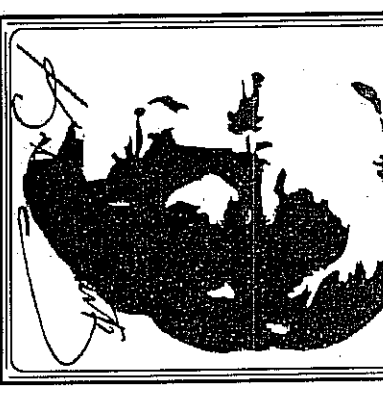
Devamı Sayfa 4'te

400 kişilik dev tablo



Ak Parti Bilecik Milletvekili Adayı Poyraz

CHP teşkilatları sıkıntılı ve aciz durumda



Bozuyuk'te kalp sağlığı alanındaki yenilikler ve son teknolojik gelişmeler konulu konferans

Yardımcısı Oğuz Serter, Bozuyuk Sağlık Grup Başkanı Vekili Bahzat Yetişkin ve çok sayıda vatandaş katıldı.

Doç. Dr. Aybek, yaptığı konuşmada, kalp ameliyatının en zor ameliyat olduğunu belirterek, "bir kalp ameliyatında, 1 hasta için 9 kişi görev yapıyor. Hastanın her saniyesi, bütün organ fonksiyonları takip ediliyor. Kalp ameliyatlarında bazen hastanın kalbini durduruyoruz, bazen de çalışan kalp üzerinde çalışıyoruz. Kalp ameliyatında göğüs kafesi açıldığı için bütün organları ilgilendiren majör bir ameliyat" dedi.

Kalp ameliyatlarının, yüzde 70 oranla tıkanan damarlar nedeniyle yapıldığını anlatan Aybek, şunları söyledi:

"Kalbin yüzeyindeki damarlar tıkanığında kalbe az oksijen ve kan gidiyor. Dolayısıyla da kalp krizi meydana geliyor. Kalp krizinde, kalp bilyüme yapıyor ve yaşam beklentisini etkiliyor. İnsanlar 50 yaşında kalp krizi geçirmişse ve tedavi edilmezse, yaş ortalaması 70 ise bu yaş ulaşamıyorlar. Kalp krizi 1

keretle kalıyor. Bu ilerleyici hastalık için bir takım tedavi yöntemleri var. Hepiniz bildiği gibi kalbin damarları hiç ameliyat edilmeden yaklaşık 16-17 yıldan beri balon veya stent yöntemleriyle açılıyor. Bu yöntemi kardiyologlar yapıyor. Bu balon yönteminde bir telle daralan yerin içine giriliyor ve balonla açılıyor. Aynı anda stent denen metal bir borucuk kan akışının sağlanması için buraya yerleştiriliyor. Böylelikle geçici bir süre için kalbe kan akışı sağlanıyor. Bu stentlerin ünlü v u c u d u n r e a k s i y o n göstermesine göre değişiyor.

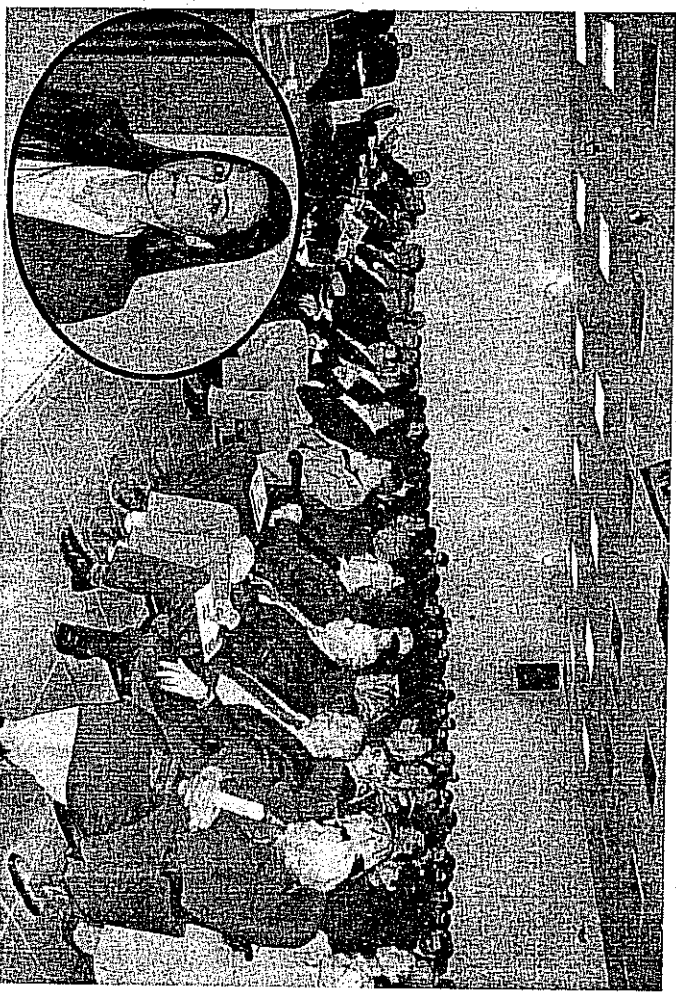
Biz kalp cerrahları olarak göğüs kafesi 35-40 santimlik bir kesiyile açılıyor. Vücudta, kalp ve akciğer makinesi bağlanıyor. Bu alet vücudtaki 5 litre kan tamamen dışarıya çekiliyor ve kana oksijen vererek beyne ve organlara pompalıyor. Ameliyat esnasında biz kalp ve akciğeri durdurabiliyoruz. Yapılan işlemin ardından kalbe tekrar kan veriliyor ve makinenin işlevi yavaş yavaş bitiriliyor. Bu makine, kalp ameliyatlarındaki riski artıran en önemli faktör."

1990'lı yıllarda, kalp

cerrahisindeki hasta değişimine paralel olarak ameliyat tekniklerini de değiştirmeye başladıkları söyleyen Aybek, "Hastalar daha riskli olmadukça, ameliyat risklerini de düşürmemiz gerekiyordu. En başta da kalp ve akciğer makinesinin ön plandan çekilmesi gerekiyordu. Bilindiği gibi kalbin damarları, kalbin yüzeyinde. Bu yüzden kalbi durdurmaya gerek yoktur felsefesiyle kalp ameliyatlarını kalbi durdurmada yapmaya başladık. Kalp ve akciğer makinesini ameliyatlardan çıkarttığımızda, organların işlevi bozulmadığı gibi daha az kanama ve hastanın ayağa kalkma şansı de ksalıyor. 35-40 santimlik kesiyi yerine daha küçük bir kesi ile ameliyatlara yapılabiliyor."

Hiç kesi olmadan ameliyatın mümkün olup olmadığını projeler üretmeye başladıkları kaydeden Aybek, şöyle devam etti:

"1990'lı yılların sonunda doğru endoskopik aletlerle ameliyatlara yapılmaya başlandı. Uçlarında cerrahi



aletlerin bulunduğu çubuklar hastanın içine sokularak, cerrah başta bir yerden bu aletleri kontrol ediyor. Bu tür ameliyatlara daha uzun sürüyor ancak hastanın göğüs kafesi hiç açılmıyor. Öyle bir ameliyat düşün ki, küçük kesi olmasın, kalp dumasın, hasta uyunmasın, solunum cihazına bağlanmasın ve ameliyat her yerde yapılsın. Sabah ameliyatı olayım ve

akşam eve gideyim. Bu mümkün mü? Evet mümkün. Böyle bir ameliyatı da gerçekleştirdik.

Bu tür ameliyatlarda çenesinde göbük hizasına kadar uyuşturuluyor. Daha sonra elektronik bir testereyle göğüs kafesi açılıyor. Hasta o işlem esnasında bile uyanık, ağrı duymuyor. Ve akşam da yürütebiliriz, bazı seçilmiş

vakalarda akşam taburcu edilebiliyor.

Bir diğer işlemden ise kaskın girilerek balonla kalbe kan akışı durduruluyor. Ve endoskopik aletlerle göğüs kafesinin içine giriliyor. Küçük makaslarla bu işlem yapılıyor."

Doç. Dr. Tayfun Aybek'in konuşmasının ardından diyetisyen Esra Örtün, sağlıklı beslenme hakkında bilgi verdi.