





11 YILDIR

YAN YANA, SAĞLIĞIN İZİNDE



DEĞERLİ MİSAFİRLERİMİZ ve İŞ ORTAKLARIMIZ,

İnsan odaklı sağlık anlayışımızdan aldığımız güçle, geride bıraktığımız bir yılı daha başarıyla tamamlamanın ve 11. yılımıza ulaşmanın gururunu ve sorumluluğunu taşıyoruz.

Geçtiğimiz yıl boyunca; sağlık hizmetlerinde kaliteyi sürekli geliştirmeyi, hasta deneyimini iyileştirmeyi ve bilimsel üretkenliğimizi artırmayı öncelikli hedeflerimiz arasında tuttuk. Bu doğrultuda, güçlü hekim kadromuz ve uzman ekiplerimizle birlikte, ulusal ve uluslararası standartlarda hizmet sunmaya devam ettik.

Tıbbi süreçlerde etkinliği artıran yeni uygulamalar, dijitalleşme adımları ve ileri teknoloji yatırımlarıyla sağlık hizmetlerimizi daha erişilebilir ve sürdürülebilir hale getirdik. Aynı zamanda akademik çalışmalarımız ve klinik araştırmalarımızla, yalnızca bugünün değil, geleceğin sağlık çözümlerine de katkı sunmayı sürdürdük.

Bu faaliyet raporu; bir yıl boyunca ortaya koyduğumuz emeğin, birlikte ürettiğimiz değer ve sağlık alanındaki kararlı ilerleyişimizin bir yansımasıdır. Bizlere duyduğunuz güven ve iş birliği için teşekkür eder, önümüzdeki dönemde de aynı kararlılıkla çalışmaya devam edeceğimizi belirtmek isteriz.

Saygılarımızla,
Liv Hospital Ankara Ailesi

DEAR GUESTS and BUSINESS PARTNERS;

With the strength we draw from our human-centered approach to healthcare, we are proud and mindful of the responsibility of successfully completing another year and reaching our 11th year.

Throughout the past year, we have prioritized continuously improving the quality of healthcare services, enhancing patient experience, and increasing our scientific productivity. In line with this, we have continued to provide services at national and international standards with our strong team of physicians and expert staff.

Through new applications that increase efficiency in medical processes, digitalization steps, and investments in advanced technology, we have made our healthcare services more accessible and sustainable. At the same time, with our academic studies and clinical research, we have continued to contribute not only to today's but also to the healthcare solutions of the future.

This activity report reflects the effort we have put in over the past year, the value we have created together, and our determined progress in the field of health. We thank you for your trust and cooperation, and we would like to state that we will continue to work with the same determination in the coming period.

Best regards,
Liv Hospital Ankara Family

İçindekiler

Table of Contents

- 05 Sunuş
Presentation
- 09 Sayılarla Liv Hospital Ankara
Liv Hospital Ankara in Numbers
- 11 Yabancı Hastaların Coğrafi Dağılımı
Geographical Distribution of International Patients
- 12 Kalite ve Hasta Güvenliği
Quality and Patient Safety
- 13 Çalışan Güvenliği ve Eğitimler
Employee Safety and Training
- 14 Klinik Çalışmalar
Clinical Studies
- 16 Akademik Çalışmalar ve Üniversite İşbirlikleri
Academic Studies and University Collaborations

Tıbbi Branşlar

Medical Branches

- 20 Acil Tıp
Emergency Medicine
- 22 Ağız ve Diş Sağlığı
Oral and Dental Health
- 24 Anesteziyoloji ve Reanimasyon
Anesthesiology and Reanimation
- 26 Beslenme ve Diyetetik
Nutrition and Dietetics
- 28 Beyin ve Sinir Cerrahisi
Brain and Nerve Surgery
- 34 Check-Up
Check-Up
- 38 Çocuk Cerrahisi
Pediatric Surgery
- 40 Çocuk Endokrin
Pediatric Endocrin
- 42 Çocuk İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları
Pediatric Immunology and Allergy Diseases
- 44 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları
Child Health and Diseases
- 46 Dermatoloji ve Kozmetoloji
Dermatology and Cosmetology
- 52 Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları
Endocrinology and Metabolic Diseases
- 54 Enfeksiyon Hastalıkları
Infectious Diseases and Clinical Microbiology
- 56 Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Physical Medicine and Rehabilitation
- 58 Gastroenteroloji ve Hepatoloji
Gastroenterology and Hepatology

- 60 Genel Cerrahi
General Surgery
- 62 Genel Yoğun Bakım Ünitesi
General Intensive Care Unit
- 64 Girişimsel Radyoloji
Interventional Radiology
- 66 Göğüs Cerrahisi
Thoracic Surgery
- 68 Göğüs Hastalıkları
Chest Diseases
- 70 Göz Hastalıkları
Eye Diseases
- 74 Hematoloji
Hematology
- 86 İç Hastalıkları (Dahiliye)
Internal Medicine
- 88 Jinekolojik Onkoloji
Gynecologic Oncology
- 92 Kadın Hastalıkları ve Doğum
Gynecology and Obstetrics
- 94 Kalp ve Damar Cerrahisi
Cardiovascular Surgery
- 98 Kardiyoloji
Cardiology
- 102 Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi
Otolaryngology and Head and Neck Surgery
- 106 Laboratuvar
Laboratory
- 108 Nefroloji
Nephrology

- 110 Nöroloji
Neurology
- 112 Ortopedi ve Travmatoloji
Orthopedics and Traumatology
- 118 Onkolojik Cerrahi
Oncological Surgery
- 120 Psikiyatri
Psychiatry
- 122 Radyoloji
Radiology
- 124 Robotik Cerrahi
Robotic Surgery
- 126 Romatoloji
Rheumatology
- 128 Tıbbi Onkoloji
Medical Oncology
- 132 Üroloji
Urology
- 136 Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi
Neonatal Intensive Care Unit
- 138 Onkoloji Konseyi
Oncology Council
- 140 Bilimsel Yayınlar
Scientific Publications

Sayılarla Liv Hospital Ankara

Liv Hospital Ankara in Numbers



323.632

Ayaktan Hasta Sayısı
Number of Outpatients

2014-2024

1.930.374



46.007

Yatan Hasta Sayısı
Number of Inpatients

2014-2024

278.652



15.169

Ameliyat İşlem Sayısı
Number of Surgeries

2014-2024

106.670

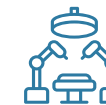


105

Erişkin Kemik İliği Sayısı
Bone Marrow Transplantation

2014-2024

500



178

Robotik Cerrahi Sayısı
Number of Robotic Surgeries

2014-2024

911



6.245

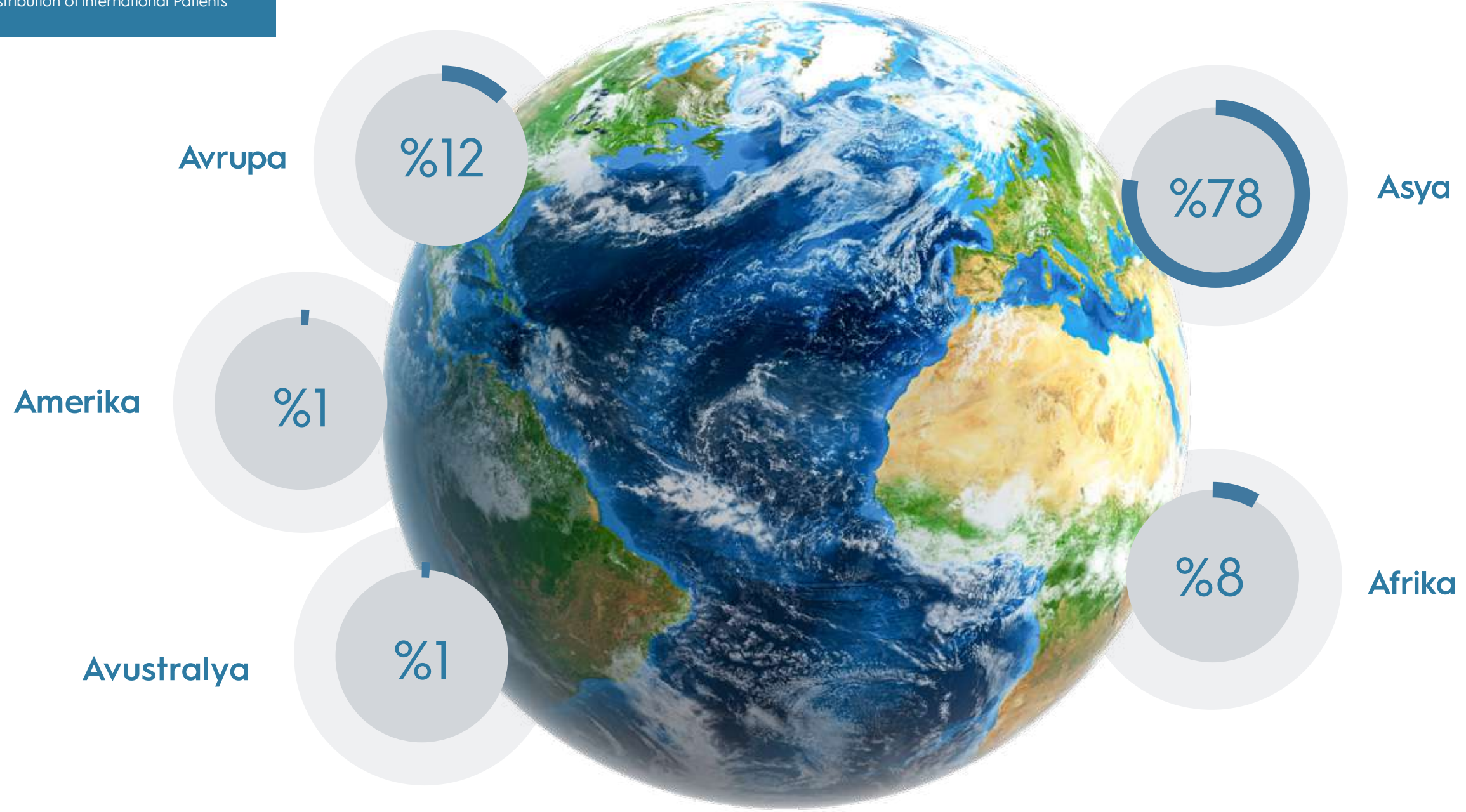
Yurt Dışı Hasta Sayısı
Number of International Patients

2014-2024

83.751

Yabancı Hastaların Coğrafi Dağılımı

Geographical Distribution of International Patients



60 A.B.D.
USA

529 Avrupa
Europe

110 Gürcistan
Georgia

4108 Irak
Iraq

38 Libya
Libya

518 Azerbaycan
Azerbaijan

520 Afrika
Africa

24 Balkanlar
Balkans

204 Diğer
Other

55 Türkmenistan ve Özbekistan
Turkmenistan and Uzbekistan

79 Kazakistan ve Kırgızistan
Kazakhstan and Kyrgyzstan

Kalite ve Hasta Güvenliği

Quality and Patient Safety

Kalite ve Hasta Güvenliği Göstergeleri

Quality and Patient Safety Indicators	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Mavi Kodda Üç Dakika İçinde Olay Yerine Ulaşma Oranı (%) What is the response rate to an incident within three minutes under a Blue Code (%)	100	100
Beyaz Kod Ekibinin Olay Yerine 2 dk İçinde Ulaşma Oranı (%) The rate at which the White Code Team arrived at the scene within 2 minutes (%)	100	100
Alt Yapı Sistemlerinin (İç/Dış) Bakım Planına Uyum Oranı (%) Compliance Rate with the Maintenance Plan of Infrastructure Systems (Internal/External) (%)	100	100
Düzeltilici/Önleyici Faaliyet (DÖF) Sonuçlandırma Oranı (%) Corrective/Preventive Action (CPA) Completion Rate (%)	90	99,5
Tıbbi Cihazların Bakım ve Kalibrasyona Uyum Oranı (%) Compliance Rate of Medical Devices with Maintenance and Calibration (%)	100	100
Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı (%) Compliance Rate of Surgical Antibiotic Prophylaxis (%)	95	100
Doğru Antibiyotik Kullanım Oranı (%) Correct Antibiotic Usage Rate (%)	100	100
Antibiyotiğin Veriliş Zamanının Uygunluk Oranı (%) Compliance Rate of Antibiotic Administration Timing (%)	100	100
Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanım Oranı (%) Safe Surgical Checklist Utilization Rate (%)	100	100

Çalışan Güvenliği ve Eğitimler

Employee Safety and Training

Çalışan Güvenliği ve Eğitimler

	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Personelin Sağlık Taramalarının Tamamlanma Oranı (%) Completion Rate of Staff Health Screenings (%)	95	100
Çalışan Başına Düşen İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi (Saat) Occupational Health and Safety Training per Employee (Hours)	16	17
Çalışan Başına Düşen Eğitim (Saat) Training per Employee (Hours)	10	40
Çalışanların Düzenlenen Eğitimlere Katılma Oranı (%) Employee Participation Rate in Organized Trainings (%)	90	100
Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilme Oranı (%) Completion Rate of Planned Trainings (%)	100	100

Klinik Çalışmalar

Clinical Studies



Kanser tedavisinde her geçen gün yeni bir ilaç keşfi yapılmakta ve bu ilaçlar sayesinde daha uzun süreli sağ kalım ve bazı hastalarda kür sağlayabilmekteyiz. Bu yeni ilaçlar hem hastalarımız hem de bizler için büyük umut taşımaktadır ve bu ilaçlara klinik çalışmalarla ulaşmak mümkün olabilmektedir. Hastanemiz özel hastaneler içerisinde en çok klinik çalışmanın yapıldığı merkezlerden birisi olup birçok hastalıkta bu klinik çalışmalarla İmmünoterapi gibi hedefe yönelik tedavilerle yeni ilaçları hastalarımıza bütün dünyayla birlikte verebilmekteyiz. Özel bir hastane olmaktan öteye aynı zamanda bir araştırma merkezi olmayı hedefleyen Liv Hospital Ankara Hastanemiz bünyesinde Tıbbi Onkoloji ve Hematoloji alanında birçok klinik çalışma aktif olarak devam etmektedir.

Uluslararası alanda yürütülmekte olan Faz II-III-IV klinik araştırmalarda 5 yıllık zaman diliminde Liv Hospital olarak 571 gönüllü tarandı ve 300 gönüllü randomize edildi. Merkezimizde aktif olarak yürütülen 3 küçük hücreli akciğer kanseri, 26 küçük hücreli dışı akciğer kanseri olmak üzere 29 adet akciğer kanseri, 1 adet mesane kanseri, 3 adet melanom, 2 adet foliküler lenfoma, 10 adet multipl miyelom çalışması bulunmaktadır. Fizibilite tamamlanmış 20'nin üzerinde çalışma ve 2026'nın ilk yarısında açılması planlanan 10 akciğer ca, 4 multipl miyelom klinik çalışması vardır, bunların yanında aktif olarak yeni fizibilitelere devam edilmektedir.

In cancer treatment, new drugs are discovered every day, and thanks to these drugs, we are able to achieve longer survival times and, in some patients, cures. These new drugs offer great hope for both our patients and ourselves, and access to them is possible through clinical trials. Our hospital is one of the centers where the most clinical trials are conducted among private hospitals, and with these clinical trials, we are able to provide our patients with new drugs, such as immunotherapy and other targeted therapies, in many diseases, in line with the rest of the world. Liv Hospital Ankara, aiming to be more than just a private hospital but also a research center, has many clinical studies actively ongoing in the fields of Medical Oncology and Hematology.

In the ongoing Phase II-II-V clinical trials conducted internationally, Liv Hospital screened 571 volunteers over a 5-year period, and 300 volunteers were randomized. Our center currently has 29 lung cancer studies underway (3 small cell lung cancer, 26 non-small cell lung cancer), 1 bladder cancer study, 3 melanoma studies, 2 follicular lymphoma studies, and 10 multiple myeloma studies. We have over 20 completed feasibility studies and 10 lung cancer and 4 multiple myeloma clinical trials planned to open in the first half of 2026, while actively continuing new feasibility studies.

Akademik Çalışmalar ve Üniversite İş Birlikleri

Academic Studies and University Collaborations

Tıp eğitimi desteklemek amacı ile Yüksek İhtisas Üniversitesi Tıp Fakültesi ile iş birliğimiz kapsamında, üniversitede görev alan 35 öğretim üyesi hekimimiz tarafından Kadın Hastalıkları ve Doğum, Genel Cerrahi, Ortopedi, Psikiyatri, Üroloji, İç Hastalıkları, Beyin ve Sinir Cerrahisi, Acil Tıp branşlarında pratik ve teorik olarak toplam 310 tıp öğrencisine eğitim verildi. İstinye Üniversitesi iş birliğimiz kapsamında da IV. ve V. eğitim döneminde Tıbbi Onkoloji, Hematoloji ve Kalp ve Damar Cerrahisi branşlarında 3 öğretim üyesi hekimimiz tarafından toplam 230 öğrencisine teorik ve pratik ders verildi. Hastanemizde 2025 yılında 1 hekimimiz doçent ünvanı almıştır.

In order to support medical education, within the scope of our collaboration with the Faculty of Medicine of the High Specialization University, a total of 310 medical students received practical and theoretical training in the branches of Gynecology and Obstetrics, General Surgery, Orthopedics, Psychiatry, Urology, Internal Medicine, Neurosurgery, and Emergency Medicine from 35 faculty members of the university. Within the scope of our collaboration with Istinye University, in the 4th and 5th academic semesters, a total of 230 students received theoretical and practical training in the branches of Medical Oncology, Hematology, and Cardiovascular Surgery from 3 faculty members of our hospital. In 2024, one of our physicians received the title of Associate Professor.



**Tıbbi
Branşlar**
Medical Branches



Acil Tıp

Emergency Medicine

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

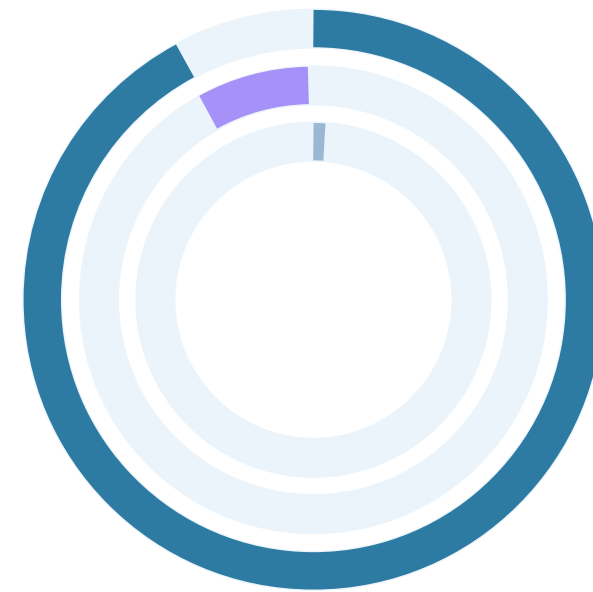
172.331

2025

37.305

Triaj Grupları

Triage Groups



● %90
Yeşil Alan
Green Area

● %9
Sarı Alan
Yellow Area

● %1
Kırmızı Alan
Red Area

Çalışan Güvenliği ve Eğitimler

Personelin Sağlık Taramalarının Tamamlanma Oranı (%)
Completion Rate of Staff Health Screenings (%)

Hedef
Target

95

Gerçekleşen
Realized

100

Çalışan Başına Düşen İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi (Saat)
Occupational Health and Safety Training per Employee (Hours)

16

17

Çalışan Başına Düşen Eğitim (Saat)
Training per Employee (Hours)

10

40

Çalışanların Düzenlenen Eğitimlere Katılma Oranı (%)
Employee Participation Rate in Organized Trainings (%)

90

100

Planlanan Eğitimlerin Gerçekleştirilme Oranı (%)
Completion Rate of Planned Trainings (%)

100

100



Ağız ve Diş Sağlığı

Oral and Dental Health

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

4.529

2025

390

İşlem Dağılımı

Process Distribution



● %63

Ağız, Diş, Çene ve
İmplant Cerrahisi
Oral, Dental, Maxillofacial,
and Implant Surgery

● %34

Protetik-Estetik
Diş Hekimliği
Prosthetic-Aesthetic Dentistry

● %3

Çocuk
Diş Hekimliği
Pediatric Dentistry

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Diş Ameliyatlarında Bölge İşaretleme Yapılmayan Hasta Oranı (%)
Percentage of Patients Without Regional Marking in Dental Surgeries (%)

0

0

Diş Ameliyatlarında Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanım Oranı (%)
Use Rate of Safe Surgical Checklist in Dental Surgeries (%)

100

100



Anesteziyoloji ve Reanimasyon

Anesthesiology and Reanimation

Ameliyat Sayısı
Total Number of Protocols

2014-2024

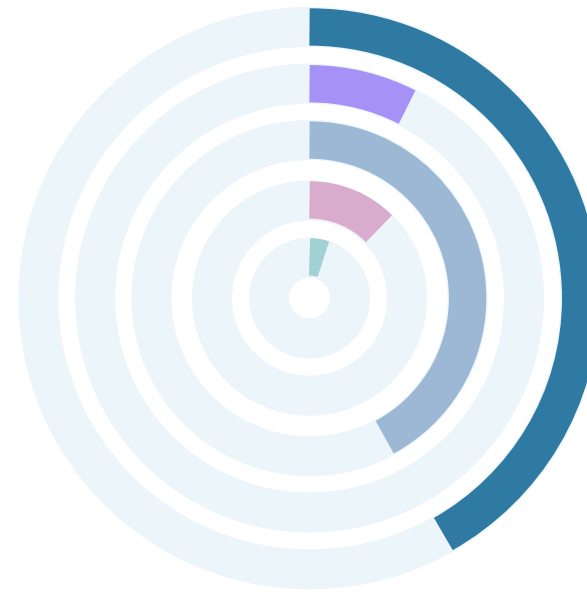
106.670

2025

15.169

Ameliyat Grupları

Surgery Groups



● %48
A GRUBU

● %9
B GRUBU

● %29
C GRUBU

● %12
D GRUBU

● %2
E GRUBU

Performans Göstergeleri Performance Indicators

Ameliyathaneye Planlanmamış Geri Dönüş Oranı (%)
Rate of Unplanned Return to Operating Room (%)

Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanım Oranı (%)
Safe Surgical Checklist Utilization Rate (%)

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

0,5

0,1

100

100

Beslenme ve Diyetetik

Nutrition and Dietetics

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

16.383

2025

406

2025
Faaliyet
Raporu

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Beslenme Riski Yüksek (NRS>3) Hastaların Diyetisyen Tarafından Değerlendirilme Oranı (%)
Percentage of High Nutrition Risk (NRS>3) Patients Evaluated by a Dietitian (%)

Hedef
Target

95

Gerçekleşen
Realized

100



Beyin ve Sinir Cerrahisi

Brain and Nerve Surgery

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

32.907

2025

5.232

Ameliyat Sayısı

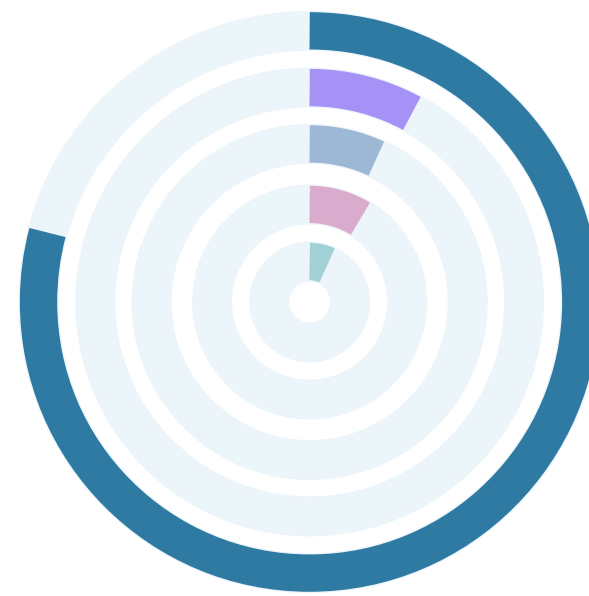
Number of Surgeries

2025

950

Ameliyat Grupları

Surgery Groups



- %79 Spinal ve Periferik Sinir Cerrahisi
Spinal and Peripheral Nerve Surgery
- %8 Girişimsel Ağrı Tedavileri
Interventional Pain Treatments
- %6 Kranial Cerrahi
Cranial Surgery
- %6 Endoskopik Hipofiz Cerrahisi
Endoscopic Pituitary Surgery
- %2 Fonksiyonel ve Stereotaktik Cerrahiler
Functional and Stereotactic Surgeries

Performans Göstergeleri Performance Indicators	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Kraniyotomi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%) Craniotomy Surgical Site Infection Rate (%)	0,5	0
Spinal Enstrümantasyon Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%) Spinal Instrumentation Surgery Surgical Site Infection Rate (%)	0,5	0
Spinal Enstrümantasyon Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%) Surgical Site Infection Rate in Spinal Instrumentation Surgery (%)	0,5	0
Beyin Cerrahisi Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanımı (%) Safe Surgical Checklist Utilization Rate in Neurosurgery (%)	100	100
Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı (%) Compliance Rate of Surgical Antibiotic Prophylaxis (%)	95	100

Beyin ve Sinir Cerrahisi

Brain and Nerve surgery

Olgu 1

53 yaş kadın hasta. Şiddetli sırt ağrısı, yürüme güçlüğü.

Lupus hastalığı + immünsüpresif kullanıyor. Tüberküloz öyküsü var. Osteoporoz mevcut.

Torakal spinal bölgede T10, T11 osteomyelit, T11 vertebrada tüberküloza bağlı çökme kırığı ve T10-T11 epidural bölgede yoğun abse (Pott hastalığı).

T10-T11 düzeyinde spinal kord dekompresyonu + epidural abse drenajı + T11 parsiyel korpektomi + torakolomber enstrümantasyon ve stabilizasyon, T11 korpus defektine greft yerleştirilmesi yapıldı.

Postop dönemde hastanın şikayetleri düzeldi. Sistemik enfeksiyon tedavisi ve osteoporoz tedavisi verildi.

Case 1

A 53-year-old female patient. Severe back pain, difficulty walking.

He has lupus and is on immunosuppressive medication. He has a history of tuberculosis. He has osteoporosis. Thoracic spinal region: T10 and T11 osteomyelitis, tuberculous compression fracture of the T11 vertebra, and extensive abscess in the T10-T11 epidural region (Pott's disease).

Spinal cord decompression at the T10-T11 level + epidural abscess drainage + T11 partial corpectomy + thoracolumbar instrumentation and stabilization, and graft placement into the T11 corpus defect were performed.

The patient's symptoms improved in the postoperative period. Treatment for systemic infection and osteoporosis was administered.

Preop Görüntüleri



Pastoperative Views



Olgu 2

52 yaş kadın hasta.

Şiddetli bel ve sırt ağrısı, yürümekte ve hareket etmekte ileri derecede zorluk, yataktan kalkamama.

Multipl myelom tanısı ile hematolojide takipli olan hastanın L1, L2, L3 akut çökme kırıkları saptandı.

Hastaya L1, L2, L3 vertebroplasti yapıldı.

İşlem sonrası hastanın ağrıları belirgin şekilde geçti, rahat şekilde yürümeye başladı.

Case 2

52-year-old female patient. Severe lower back and back pain, extreme difficulty walking and moving, inability to get out of bed.

A patient diagnosed with multiple myeloma and being followed up in hematology was found to have acute compression fractures at L1, L2, and L3.

The patient underwent L1, L2, and L3 vertebroplasty. The patient's pain significantly decreased after the procedure, and they were able to walk comfortably.

Preop Görüntüleri



Pastoperative Views



Olgu 3

54 yaş kadın hasta. Şiddetli bel ağrısı, sağ kalça bacak ağrısı, yürüme güçlüğü.

Daha önce lomber disk hernisi nedeni ile ameliyat olmuş. Lomber MR'da nüks disk hernisi, multipl herni, stenoz saptandı.

Obezite + Hastaya 2 seviye mikrodisektomi + posterior lomber enstrümantasyon-stabilizasyon + anterior füzyon yapıldı.

Preop Görüntüleri



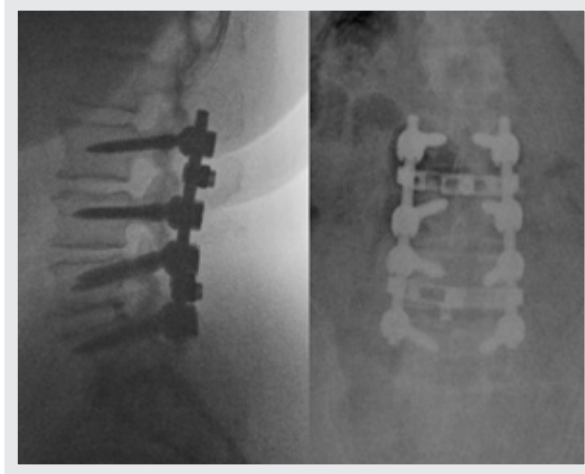
Case 3

A 54-year-old female patient. Severe lower back pain, right hip and leg pain, and difficulty walking. He had previously undergone surgery for a lumbar disc herniation.

Lumbar MRI revealed recurrent disc herniation, multiple herniations, and stenosis.

Obesity + The patient underwent 2-level microdiscectomy + posterior lumbar instrumentation-stabilization + anterior fusion.

Postoperative Views



Olgu 4

38 yaş erkek hasta. Şiddetli bel ağrısı, bacaklarda ağrı, bacaklarda uyuşma, ayaklarda güç kaybı, yürüme güçlüğü.

L4-5 düzeyinde dev boyutta disk hernisi saptandı. Hastaya mikrocerrahi ile diskektomi + foraminotomi uygulandı.

Hastanın şikayetleri tamamen geçti.

Preop Görüntüleri



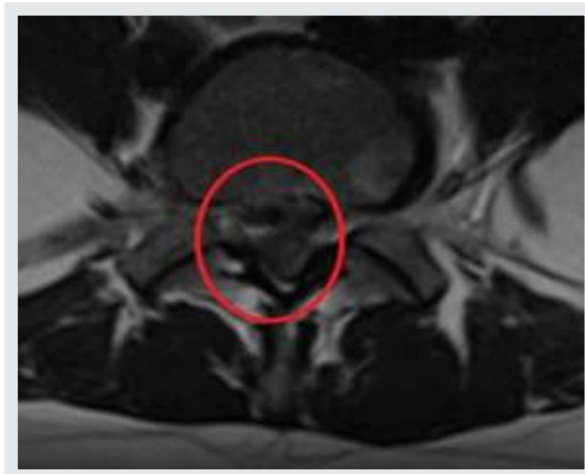
Case 4

A 38-year-old male patient presented with severe lower back pain, leg pain, numbness in the legs, weakness in the feet, and difficulty walking.

A massive disc herniation was detected at the L4-5 level. The patient underwent microsurgical discectomy and foraminotomy.

The patient's symptoms have completely disappeared.

Preop Views



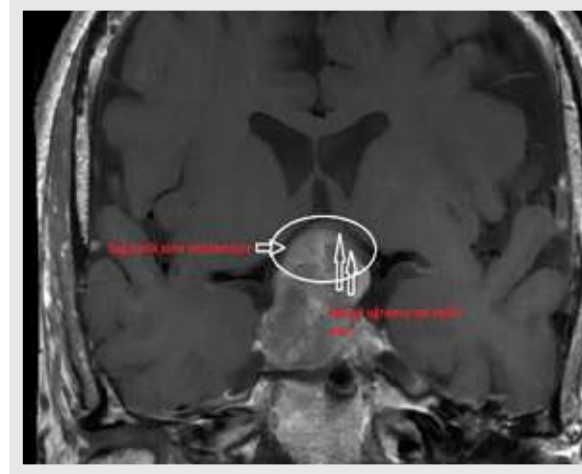
Olgu 5

77 yaş erkek hasta. Sağ gözde belirgin görme kaybı ve halsizlik şikayeti mevcut.

Dış merkezde 1 hafta yoğun bakımda medikal tedavi ile takip edilmiş. Yapılan tetkiklerinde kanamış dev hipofiz adenomu saptanmış.

Hasta kliniğimizde transsfenoidal endoskopik cerrahi ile komplikasyonsuz opere edildi. Ameliyat sonrası görme kaybında düzelme ve hastaneden kısa sürede tam iyilik hali ile taburcu edildi.

Preop Görüntüleri



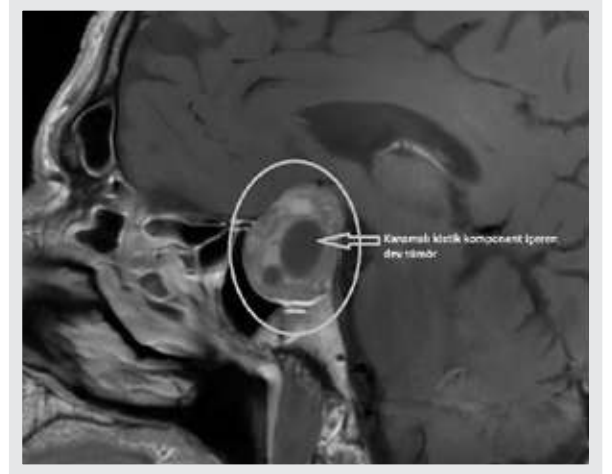
Case 5

A 77-year-old male patient presents with significant vision loss in his right eye and fatigue.

The patient was monitored with medical treatment in the intensive care unit at an external center for one week. Tests revealed a ruptured giant pituitary adenoma.

The patient underwent uncomplicated transsfenoidal endoscopic surgery at our clinic. Postoperatively, vision loss improved, and the patient was discharged from the hospital in a short time with full recovery.

Preop Views



Olgu 6

53 yaşında kadın hasta. Daha önce 3 kere başka merkezlerde intrakraniyal tümör nedeni ile opere edilmiş ve tümör çıkarılamamış.

Takiplerinde hastada sol kol ve bacağına güç kaybı ve buna bağlı düşme atakları başlaması üzerine yapılan beyin MR kontrolünde kitle boyutunda ve ödeminde her iki beyin hemisferlerini tutan artış mevcut.

Hastaya kliniğimizde mikroneşirjikal teknikle kitlenin total rezeksiyonu yapıldı. Hastanın postoperatif takiplerinde nörolojik muayenesinde defisit saptanmadı ve tam sağlık hali ile taburcu edildi.

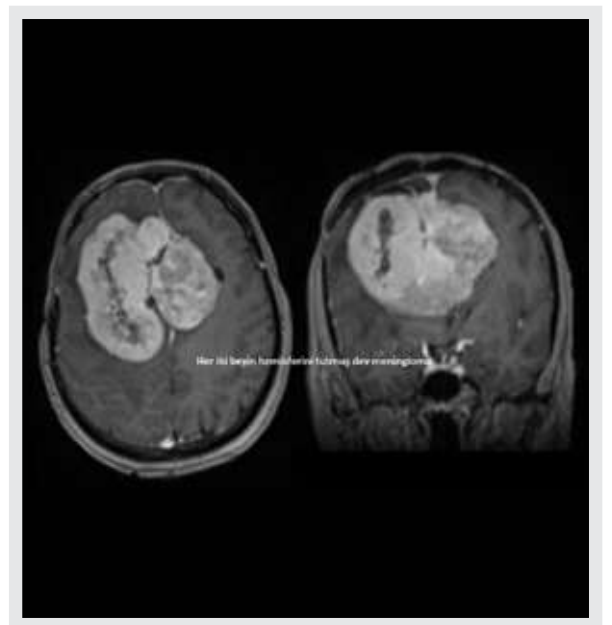
Case 6

A 53-year-old female patient. She had previously undergone surgery three times at other centers for an intracranial tumor, but the tumor could not be removed.

During follow-up, the patient developed weakness in his left arm and leg, leading to falls. A brain MRI revealed an increase in the size and edema of the mass, affecting both cerebral hemispheres.

The patient underwent total resection of the mass using microneurosurgical techniques at our clinic. No neurological deficits were detected during postoperative follow-up, and the patient was discharged in perfect health.

Preop Görüntüleri Preop Views



Check-Up

Check-Up Sayısı
Total Number Check-Ups

2014-2024

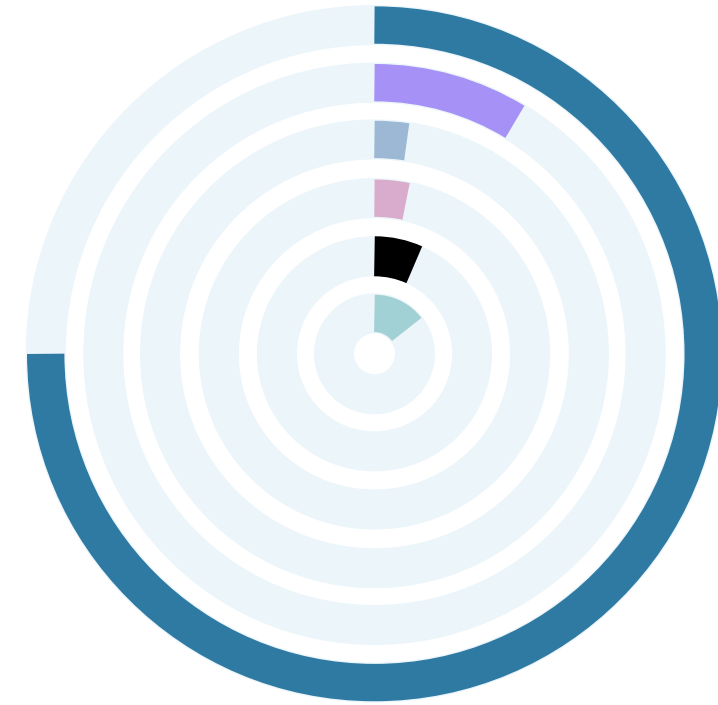
22.860

2025

9.366

Check-Up Grup Dağılımı

Check-Up Group Distributions



● %75
Genel Check-Up
General Check-Up

● %9
Sağlıklı Yaşıyorum
Check-Up Paketi
Living Healthy - Check-Up Package

● %7
VIP Herkes İçin Sağlık
Check Up Paneli
VIP Health Check-Up
Package for Everyone

● %5
Mini Check-Up
Mini Check-Up

● %2
Bronz Herkes İçin
Sağlık Check Up Paneli
Bronze Health Check-Up
Package for Everyone

● %2
Gold Herkes İçin Sağlık
Check-Up Paketi
Gold Health Check-Up
Package for Everyone

Kapsamlı 40 Yaş Üstü Kadın

Comprehensive Women Over 40

Muayeneler

- Kardiyoloji Muayenesi
- Check-Up Muayenesi
- Kadın Hastalıkları ve Doğum Muayenesi
- Göz Hastalıkları Muayenesi
- Diyetisyen Muayenesi
- Laboratuvar Tetkikleri
- Radyolojik Tetkikler
- Kardiyolojik Tetkikler
- Patolojik Tetkikler

Medical Examinations

- Cardiology Examination
- Check-Up Examination
- Gynecology and Obstetrics Examination
- Eye Diseases Examination
- Dietitian Examination
- Laboratory Tests
- Radiological Examinations
- Cardiological Examinations
- Pathologic Examinations

Herkes İçin Sağlık

Health for All

Muayeneler

- Kardiyoloji Muayenesi
- Check-Up Muayenesi
- Üroloji Muayenesi
- Diyetisyen Muayenesi
- Laboratuvar Tetkikleri
- Radyolojik Tetkikler
- Kardiyolojik Tetkikler

Medical Examinations

- Cardiology Examination
- Check-Up Examination
- Urology Examination
- Dietitian Consultation
- Laboratory Tests
- Radiological Examinations
- Cardiological Tests

Premium Kadın

Premium Women

Muayeneler

- Check-Up Muayenesi
- Nöroloji Muayenesi
- Diyetisyen Muayenesi
- Kardiyoloji Muayenesi
- Göz Hastalıkları Muayenesi
- Kadın Hastalıkları ve Doğum Muayenesi
- Kulak Burun Boğaz Muayenesi
- Kadın Hastalıkları
- Ağız ve Diş Sağlığı Muayenesi
- Laboratuvar Tetkikleri
- Radyolojik Tetkikler
- Kardiyolojik Tetkikler
- Patolojik Tetkikler

Medical Examinations

- Check-Up Examination
- Neurology Examination
- Dietitian Examination
- Cardiology Examination
- Eye Diseases Examination
- Gynecology and Obstetrics Examination
- Ear Nose and Throat Examination
- Gynecology
- Oral and Dental Health Examination
- Laboratory Tests
- Radiological Examinations
- Cardiological Examinations
- Pathologic Investigations

Kapsamlı 40 Yaş Üstü Erkek

Comprehensive Men Over 40

Muayeneler

- Check-Up Muayenesi
- Kardiyoloji Muayenesi
- Diyetisyen Muayenesi
- Göz Hastalıkları Muayenesi
- Üroloji Muayenesi
- Laboratuvar Tetkikleri
- Radyolojik Tetkikler
- Kardiyolojik Tetkikler

Medical Examinations

- Cardiology Examination
- Check-Up Examination
- Dietician Examination
- Eye Diseases Examination
- Urology Examination
- Laboratory Examinations
- Radiological Examinations
- Cardiological Examinations

Kemik Sağlığı Tarama Paketi

Bone Health Screening Package

- Fizik Tedavi Muayenesi
- Kalsiyum: Kemik ve kalsiyum metabolizması tanı ve takibinde
- Fosfor: Kemik metabolizması ve bazı diğer hastalıkların tanısında
- ALP: Karaciğer kemik hastalarının tanı ve takibi
- 25-OH Vit D3: Vitamin D hastalarının tanı ve takibi
- Kemik Yoğunluğu Ölçümü: Kemik metabolizması ve bazı hormonal hastalıkların tanı ve takibi

Premium Erkek

Premium Men

Muayeneler

- Check-Up Muayenesi
- Diyetisyen Muayenesi
- Kardiyoloji Muayenesi
- Göz Hastalıkları Muayenesi
- Üroloji Muayenesi
- Kulak Burun Boğaz Muayenesi
- Nöroloji Muayenesi
- Ağız ve Diş Sağlığı Muayenesi
- Laboratuvar Tetkikleri
- Radyolojik Tetkikler
- Kardiyolojik Tetkikler

Medical Examinations

- Check-Up Examination
- Dietitian Examination
- Cardiology Examination
- Eye Diseases Examination
- Urology Examination
- Ear Nose and Throat Examination
- Neurology Examination
- Oral and Dental Health Examination
- Laboratory Tests
- Radiological Examinations
- Cardiological Examinations

- Physical Therapy Examination
- Calcium: Diagnosis and follow-up of bone and calcium metabolism
- Phosphorus: In the diagnosis of bone metabolism and some other diseases
- ALP: Diagnosis and follow-up of patients with liver and bone disease
- 25-OH Vit D3: Diagnosis and follow-up of patients with vitamin D disease
- Bone Density Measurement: Bone metabolism and diagnosis and follow-up of some hormonal diseases



Çocuk Cerrahisi

Pediatric Surgery

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

6.650

2025

1.008

Ameliyat Sayısı

Number of Surgeries

2025

169

Ameliyat Grupları

Surgery Groups



- %68 Genel Çocuk Cerrahisi
General Pediatric Surgery
- %23 Üro Genital Sistem Cerrahisi
Urogenital System Surgery
- %9 Baş-Boyun Cerrahisi
Head and Neck Surgery

Performans Göstergeleri Performance Indicators	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Çocuk Cerrahisi Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanımı (%) Pediatric Surgery Safe Surgery Checklist Usage (%)	100	100
Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı (%) Surgical Antibiotic Prophylaxis Compliance Rate (%)	95	100



Çocuk Endokrin

Pediatric Endocrin

Hasta Sayısı

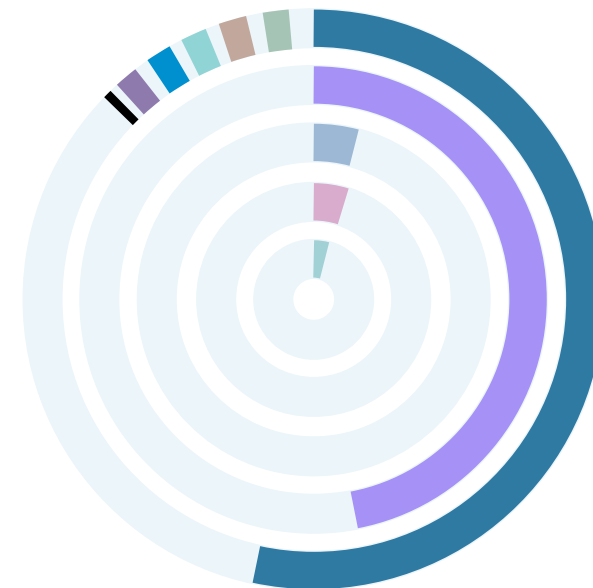
Total Number of Protocols

2025

1.889

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



- %45 Osteoporoz
Osteoporosis
- %30 Tiroid Hastalıkları
Thyroid Diseases
- %3 Kılanma (Hirşutizm)
Hair growth
- %1 Normal Puberte
Normal Puberty
- %9 Diyabet
Diabetes
- %1 Tiroid ve Paratiroid Hastalıkları
Diseases
- %1 İnsülin Direnci
Insulin Resistance Puberty
- %1 Diğer
Other
- %1 Obezite
Obesity
- %4 Büyüme ve Boy Kısılığı
Growth and Short Stature
- %1 Malnütrisyon
Malnutrition
- %3 Puberte Bozuklukları
(Erken ve Geç)
Puberty Disorders
(Early and Late)



Çocuk İmmünoloji ve Alerji Hastalıkları

Pediatric Immunology And Allergy

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

14.089

2025

1.845

Prick Deri Testi Hasta Sayısı

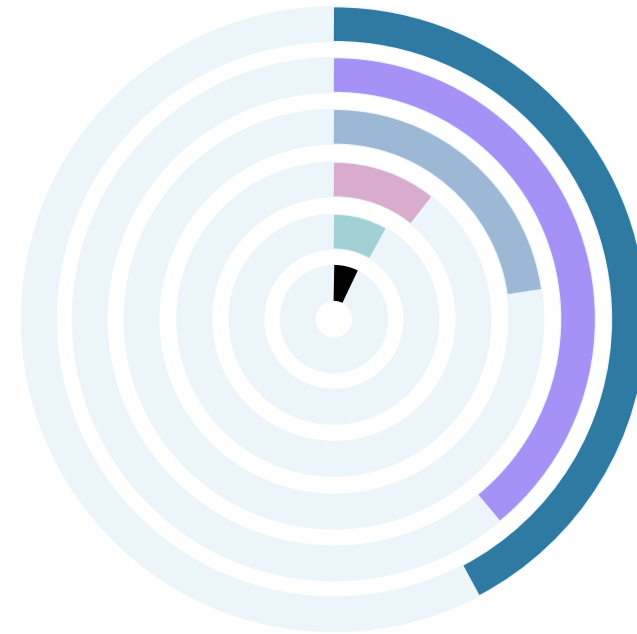
Number of Patients with Prick Skin Test

2025

78.910

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



- %44 Alerjik Deri Hastalıkları
Allergic Skin Diseases
- %37 Mevsimsel Alerjik Rinitler
Seasonal Allergic Rhinitis
- %12 Astım, Alerjik Adverse Food Reactions
- %4 Diğer Tanılar
Other Diagnoses
- %2 Alerjik Gastroenterit
Allergic Gastroenteritis
- %1 İmmün Yetmezlikler
Immunodeficiencies

43

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Çocukluk Çağı Astım Tanılı Hastaların İnhaler Tedavi Eğitimi Alma Oranı (≥ %)
Pediatric Asthma Safe Surgery Checklist Usage (%)

95

100



Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları

Pediatric Health and Diseases

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

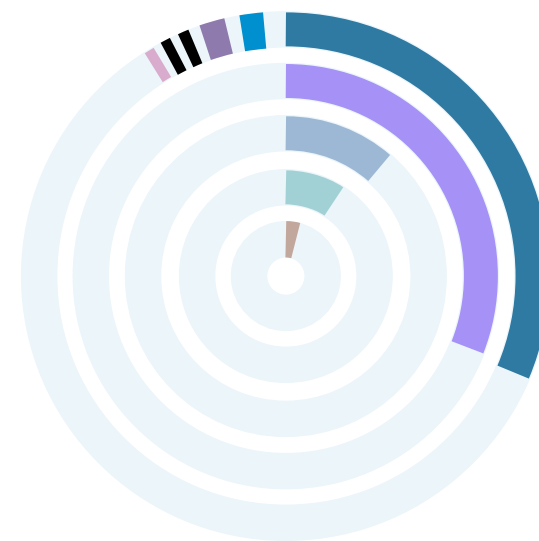
321.256

2025

40.007

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



- %33 Anemiler ve Vitamin Eksiklikleri
Vitamin Deficiencies
- %30 Akut Üst Solunum Yolu Enfeksiyonları
Acute Upper Respiratory Tract Infections
- %12 Allerjik ve Cilt Hastalıkları
- %8 Akut Gastroenteritler ve Karın Ağrısı
- %6 Yenidoğan ve Rutin Çocuk Sağlığı

- %3 Alt Solunum Yolu Hastalıkları
- %3 Barsak Gazı ve İlişkili Durumlar
- %1 Diğer Others
- %1 Göz Hastalıkları
- %2 İdrar Yolu Enfeksiyonları
- %2 Ateşli Hastalıklar

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Çocukluk Çağı Aşı Uygulamalarında Gelişen Komplikasyon Oranı (%)
Rate of Complications Developing in Childhood Vaccination Programs (%)

0

0

Dermatoloji ve Kozmetoloji

Dermatology and Cosmetology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

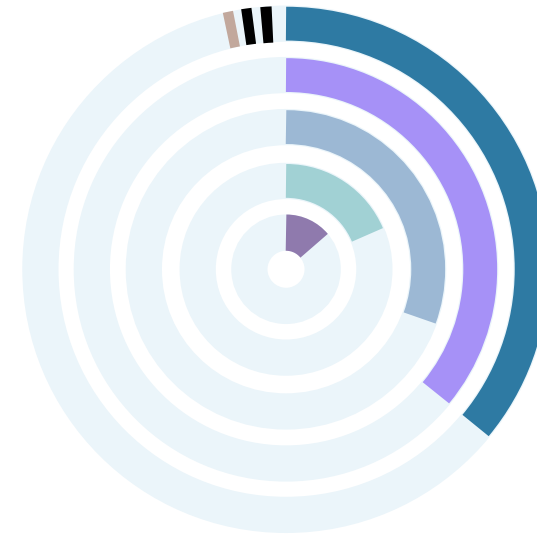
121.919

2025

23.154

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



● %39 Diğer
Others

● %21 Egzama ve İlişkili
Hastalıklar
Eczema and Related Diseases

● %19 Derinin Enfeksiyon
Hastalıkları
Skin Infectious Diseases

● %14 Akne ve İlişkili
Hastalıklar
Acne and Related Disorders

● %3 Derinin İyi
veya Kötü Huylu
Oluşumları
Benign or Malignant
Skin Lesions

● %2 Saç Dökülmesi ve
Tırnak Hastalıkları

● %1 Cinsel Yolla
Bulaşan Hastalıklar
Sexually Transmitted
Diseases (STDs)

● %1 Alerjik
Hastalıklar
Allergic Diseases

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

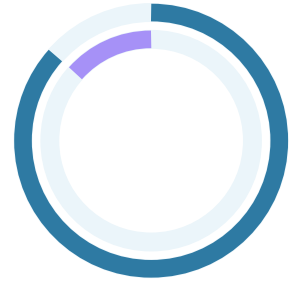
Medikal Estetik Uygulaması Yapılan Hastalarda Gelişen Komplikasyon Oranı(%)
Complication Rate in Patients Undergoing Medical Aesthetic Procedures (%)

0

0

Dermatoloji’de Uygulanan İşlem Dağılımı

Distribution of Procedures Performed in Dermatology



● %86

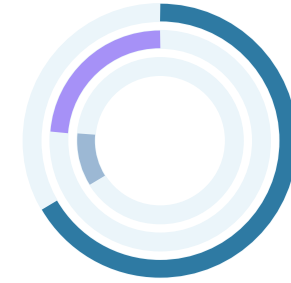
Deri ve Deri Altı Kist
Tümör Çıkarılması
Removal of Skin and
Subcutaneous Cyst Tumors

● %14

Kriyoterapi ve
Elektrokoterizasyon İşlemleri
Cryotherapy and Electrocautery
Procedures

Kozmetoloji’de Uygulanan İşlem Dağılımı

Distribution of Procedures Performed in Cosmetology



● %66

Lazer Uygulamaları
Laser Treatments

● %24

Prp Mezoterapi ve
Dermapen İşlemleri
PRP, Mesotherapy, and
Dermapen Procedures

● %10

Cilt Bakımı
Skin Care

Olgu 1

33 yaşında bayan hasta sol el 5. parmak tırnağındaki distrofi nedeniyle polikliniğimize başvurdu. Hastanın şikâyetleri yaklaşık 2 haftadır mevcuttu. Yaz tatilinde yoğun su teması sonrasında gelişmişti. Dermatolojik muayenede sol el 5. parmak tırnağında sarı diskolorasyon ve onikoliz mevcuttu. Diğer tırnaklar normaldi. Hastanın tırnak bulguları daha çok travmatik hasarı düşündürdüğü için onarıcı krem ve takip önerildi. Hastanın takibinde tırnak bulgularının artması nedeniyle tırnak mantar kültürü istendi. Mantar kültüründe Aspergillus spp üredi. Hastaya 3 kür itraconazol tedavisi ve 2 kez q switch ND-YAG Lazer tedavisi uygulandı. Hastanın tırnak bulgularında hızlı bir iyileşme saptandı.

Tırnak mantar enfeksiyonları oldukça sık görülmektedir. Etken sıklıkla Dermatofit türü mantarlar olmakla birlikte, diğer küf ve maya mantarları da tırnak mantarına neden olmaktadır. Alpergillus dermatofit olmayan bir küf mantarıdır. Aspergillus türleri dermatofitlerin aksine keratinofilik değildir. Bu nedenle dış yaralanma veya önceki bir hastalıktan sonra ikincil enfeksiyonlar yoluyla onikomikozise neden olurlar. Klinik görünimleri klasik dermatofit enfeksiyonlarından farklı olabilir. Bizim hastamızda da yoğun su teması sonrası ilk olarak travmatik hasarı düşündüren bir küf mantarı onikomikozu ile karşılaştık. Uygun tedavi ile hızlı düzelme sağlanmıştır.

Case 1

A 33-year-old female patient presented to our outpatient clinic with dystrophy of the nail of her left fifth finger. Her symptoms had been present for approximately two weeks, developing after intense water exposure during her summer vacation. Dermatological examination revealed yellow discoloration and onycholysis of the nail of her left fifth finger. The other nails were normal. Because the nail findings suggested traumatic damage, a restorative cream and follow-up were recommended.

Due to an increase in nail findings during follow-up, a fungal culture was requested. Aspergillus spp. grew in the fungal culture. The patient received three courses of itraconazole treatment and two Q-switch ND-YAG laser treatments. Rapid improvement in the patient's nail findings was observed.

Nail fungal infections are quite common. Although dermatophyte fungi are the most common causative agents, other mold and yeast fungi can also cause nail fungus. Alpergillus is a non-dermatophyte mold fungus. Unlike dermatophytes, Aspergillus species are not keratinophilic. Therefore, they cause onychomycosis through external injury or secondary infections following a previous illness. Their clinical presentation may differ from classic dermatophyte infections.

In our patient, following intense water contact, we initially encountered onychomycosis caused by mold, suggesting traumatic injury. With appropriate treatment, rapid recovery was achieved.

Olgu 2

31 yaşında bayan hasta sol ayak üzerinde kaşıntı pıkkayeti ile polikliniğimize başvurdu. Öyküsünde şikâyetlerinin 1 aydır olduğunu, zamanla arttığını belirtti. Dermatolojik muayenede sol ayak üstünde lineer, eritemli, eleve, serpijinöz plaklar saptandı. Hastanın şikâyetleri başlamadan önce Tayland’da bulunduğu öğrenildi. Hastanın öykü ve klinik bulguları doğrultusunda hastaya Kutanoz larva migrans tanısı konuldu. Oral albendazol tedavisi ile hastanın lezyonları tamamen geriledi.

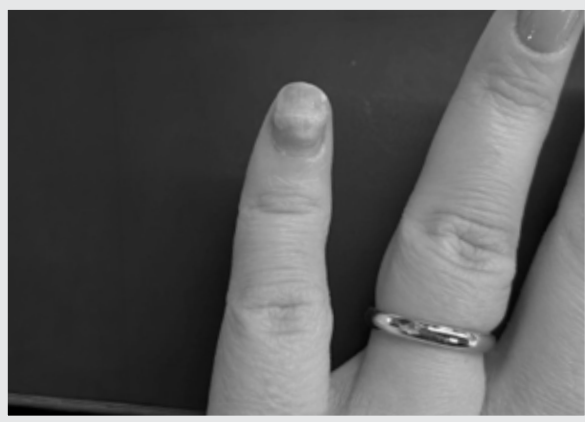
Kutanoz larva migrans köpek veya kedi kancalı kurdu larvalarının deriye girerek epidermis içinde ilerlemesi ile ortaya çıkan kaşıntılı, serpijinöz deri lezyonları ile karakterize parazitik bir enfeksiyondur. En sık neden olan parazit Ancylostoma Braziliensisdir. Tropikal ve subtropikal bölgelerde yaygın olarak görülmektedir. Gelişmiş ülkelerde görülen vakaların çoğu bu endemik bölgeye seyahat etmiş kişilerdir. Lezyonlar genellikle ayakta yerleşmekle birlikte diğer lokalizasyonlarda da bulunabilir. Polikliniğimize başvuran hastamızın da seyahat öyküsü ve lezyonların tipik görünümü ile hastaya Kutanoz larva migrans tanısı konulmuş ve oral albendazol tedavisi ile klinik iyileşme sağlanmıştır.

Case 2

A 31-year-old female patient presented to our outpatient clinic with a complaint of itching on her left foot. She stated that her symptoms had been present for a month and had worsened over time. Dermatological examination revealed linear, erythematous, elevated, serpiginous plaques on the top of her left foot. It was learned that the patient had been in Thailand before the onset of her symptoms. Based on her history and clinical findings, she was diagnosed with cutaneous larva migrans. Her lesions completely regressed with oral albendazole treatment.

Cutaneous larva migrans is a parasitic infection characterized by itchy, serpiginous skin lesions caused by the burrowing of dog or cat hookworm larvae into the skin and their progression within the epidermis. The most common causative parasite is Ancylostoma Braziliensis. It is commonly seen in tropical and subtropical regions.

Most cases seen in developed countries are in individuals who have traveled to these endemic regions. Although the lesions are usually located on the foot, they can also be found in other locations. Our patient, who presented to our clinic, was diagnosed with cutaneous larva migrans based on their travel history and the typical appearance of the lesions, and clinical improvement was achieved with oral albendazole treatment.



Olgu 3

35 yaşında erkek hasta, gövde yan kısmında çocukluk yıllarından beri var olan ve zamanla büyüme gösteren döküntü şikayetiyle polikliniğimize başvurdu. Hasta, lezyonun özellikle son yıllarda genişlediğini, herhangi bir kaşıntı veya ağrı hissetmediğini, ancak kozmetik olarak rahatsızlık duyduğunu belirtti. Öyküsünde daha önce farklı dış merkezlere başvurduğu ancak kesin bir tanı alamadığı öğrenildi. Özgeçmişinde ve soygeçmişinde özellik saptanmadı.

Dermatolojik Muayene: Gövde lateralinde yerleşimli, sınırları hafif kabarık ve hiperkeratotik bir hat ile çevrili, ortası hafif atrofik görünümde, düzensiz sınırlı plak izlendi.

Histopatolojik İnceleme: Tanısal amaçlı alınan 4 mm punch biyopsi materyalinin histopatolojik incelemesinde; epidermiste hiperkeratoz ve lezyon sınırında parakeratotik bir sütun yapısı (kornoid lamella) izlendi. Kornoid lamella altında, epidermiste diskeratotik ve vakuole hücreler ile granüler tabakada fokal kayıp dikkati çekti. Yüzeysel dermiste kapiller sayısında artış ve perivasküler hafif lenfositik infiltrasyon saptandı.

Tanı: Klinik ve histopatolojik bulgular ışığında hastaya Porokeratoz tanısı konuldu.

Tedavi ve Seyir: Hastaya ilk basamak tedavi olarak topikal 5-florourasil (5-FU) başlandı. Düzenli kullanım sonrası lezyonda gerileme izlenmemesi üzerine tedaviye topikal kalsipotriol eklendi. Ancak her iki topikal ajanın kombine ve ardışık kullanımına rağmen lezyonda klinik olarak anlamlı bir yanıt alınamadı. Topikal tedavilere direnç görülmesi üzerine hastaya Ablatif CO2 Lazer tedavisi planlandı. İşlem lokal anestezi altında, hiperkeratotik sınır ve atrofik merkez hedeflenerek uygulandı. Lazer uygulaması sonrası epitelizasyon süreci sorunsuz tamamlandı. Takip muayenelerinde lezyonun büyük ölçüde gerilediği ve kozmetik sonucun hasta tarafından tatmin edici bulunduğu gözlemlendi.

Case 3

A 35-year-old male patient presented to our outpatient clinic with a complaint of a rash on the side of his trunk that had been present since childhood and had grown over time. The patient stated that the lesion had expanded particularly in recent years, that he did not experience any itching or pain, but that he was cosmetically bothered by it. His history revealed that he had previously consulted other centers but had not received a definitive diagnosis. No significant findings were noted in his personal or family history.

Dermatological Examination: An irregularly bordered plaque was observed on the lateral side of the trunk, with slightly raised and hyperkeratotic boundaries, and a slightly atrophic appearance in the center.

Histopathological Examination: Histopathological examination of the 4 mm punch biopsy material obtained for diagnostic purposes revealed hyperkeratosis in the epidermis and a parakeratotic columnar structure (cornoid lamella) at the lesion border.

Beneath the cornoid lamella, dyskeratotic and vacuolar cells were observed in the epidermis, along with focal loss in the granular layer. An increase in capillary number and mild perivascular lymphocytic infiltration were detected in the superficial dermis.

Diagnosis: Based on clinical and histopathological findings, the patient was diagnosed with porokeratosis.

Treatment and Course: The patient was initially treated with topical 5-fluorouracil (5-FU). Since no regression of the lesion was observed after regular use, topical calcipotriol was added to the treatment. However, despite the combined and sequential use of both topical agents, no clinically significant response was obtained in the lesion.

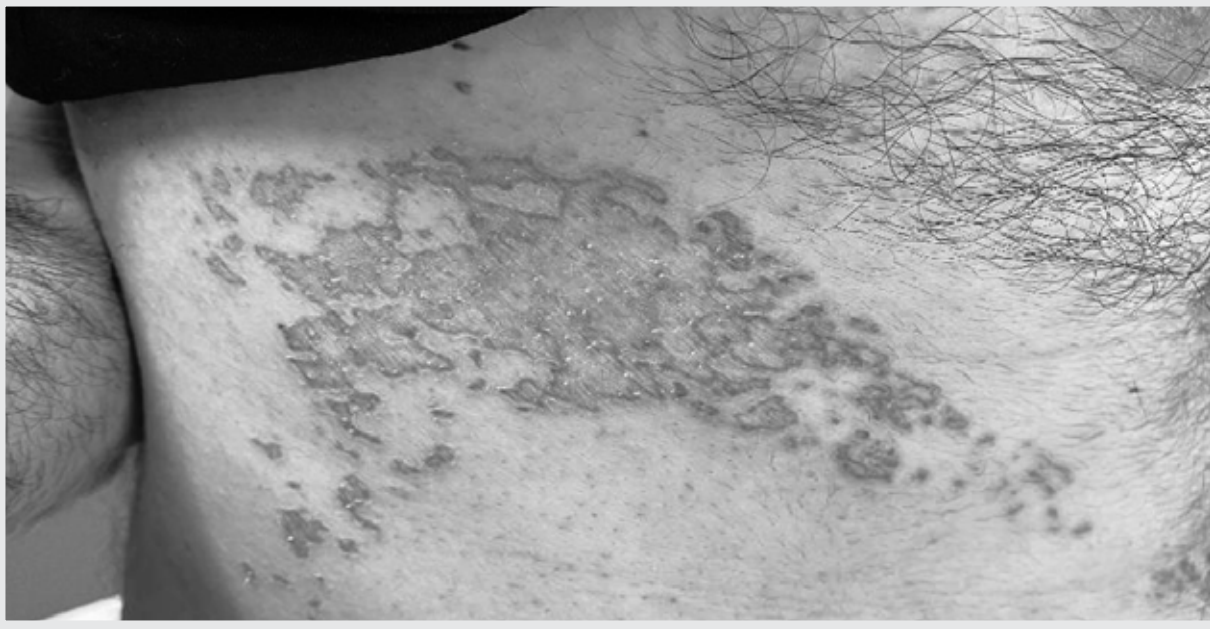
Due to resistance to topical treatments, ablative CO2 laser therapy was planned for the patient. The procedure was performed under local anesthesia, targeting the hyperkeratotic border and the atrophic center. The epithelialization process was completed without complications after laser application. Follow-up examinations showed that the lesion had largely regressed and the cosmetic result was satisfactory to the patient.



KONGRE KATILIMLARI

Dr. Öğr. Üyesi Caner Demircan

1. Dermaestetik Akademi Kongresi
2. A' dan Z'ye Estetik Zirvesi
3. Temelden Pratiğe Dermatoloji ve Kozmetoloji Sempozyumu





Endokrinoloji ve Metabolizma

Endocrinology and Metabolism

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

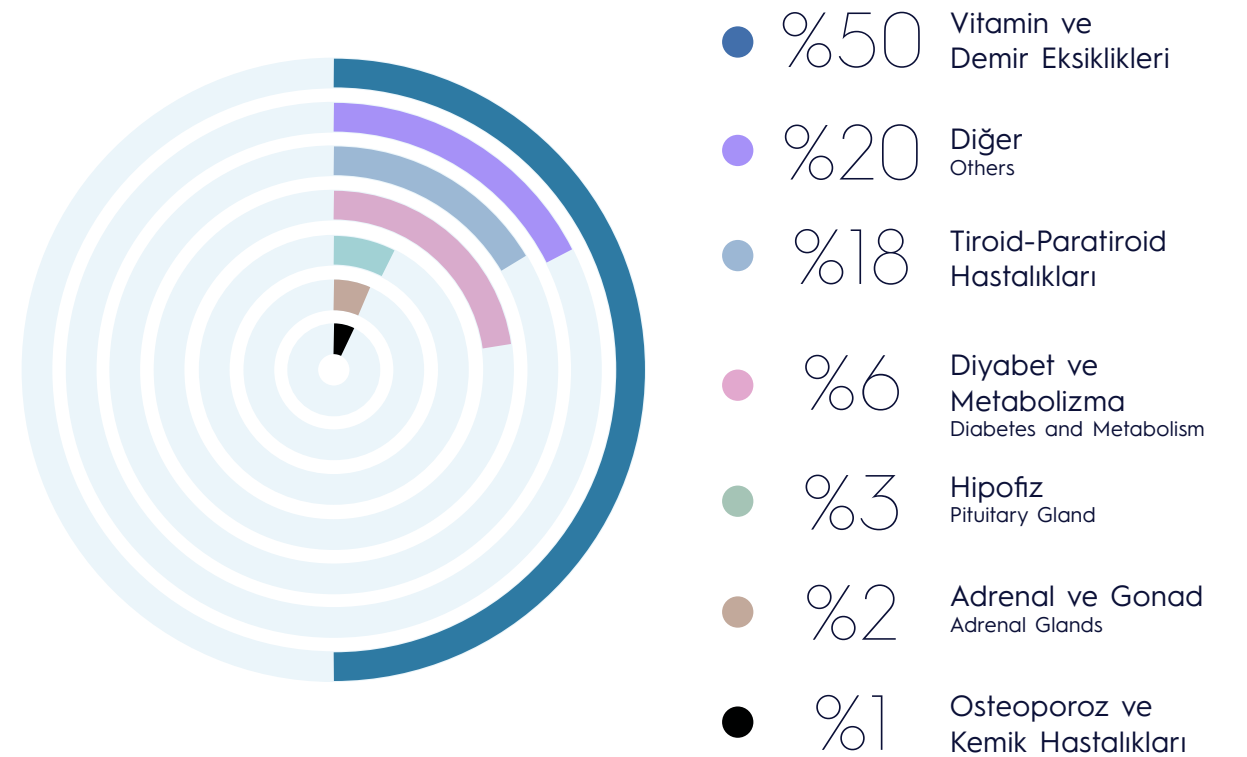
59.711

2025

10.304

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



Performans Göstergeleri

Performance Indicators

DM Tanısı Alan Hastalar İçinde DM Eğitimi Alan Hasta Oranı (≥ %) The Proportion of Patients with Diabetes (DM) Who Received Diabetes Education (≥ %)
DM Tanısı Alan Hastalar İçinde Retinopati Taraması Yapılan Hasta Oranı (≥ %) The Proportion of Patients with Diabetes (DM) Who Underwent Retinopathy Screening (≥ %)

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

95

100

95

100



Enfeksiyon Hastalıkları

Infectious Diseases

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

10.739

2025

3.442

Hizmet İçi Eğitim

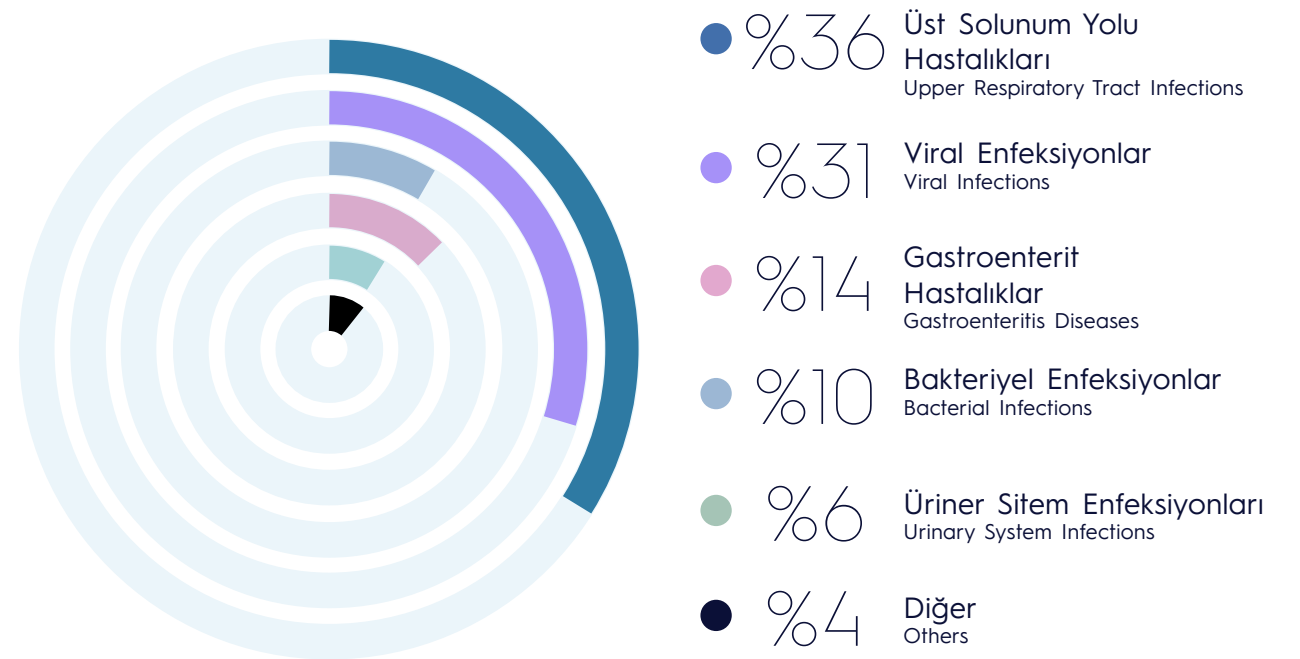
In-Service Training

2025

2.044

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



55

Performans Göstergeleri Performance Indicators	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Enfeksiyon Kontrol Demetlerine Uyum Oranı (%) Compliance Rate with Infection Control Bundles (%)	95	100
Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı (%) Surgical Antibiotic Prophylaxis Appropriateness Rate (%)	95	100
Santral Katater SVK ilişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Hızı (‰) Central Catheter-Related Bloodstream Infection Rate (‰)	2	0,74
El Hijyeni Uyum Oranı (%) Hand Hygiene Compliance Rate (%)	80	99,3
Prosedür Spesifik Cerrahi Alan Enfeksiyonu Oranı (%) Procedure-Specific Surgical Site Infection Rate (%)	0,5	0,1



Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon

Physical Medicine and Rehabilitation

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

36.878

2025

5.282

Fizik Tedavi Seans Sayısı

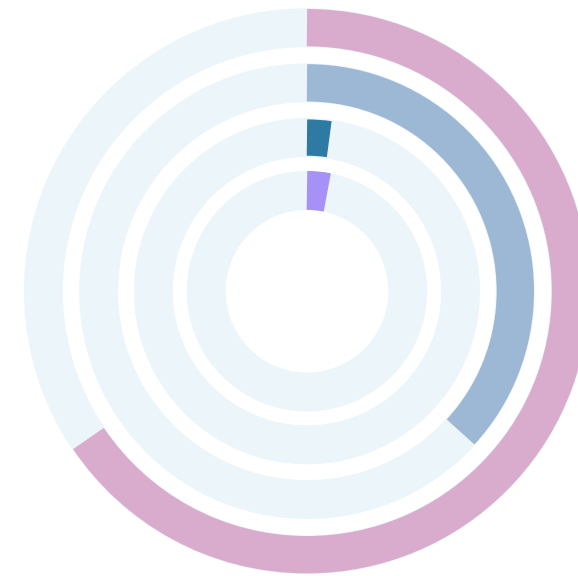
Number of Physical Therapy Sessions

2025

14.876

Fizik Tedavi Seans Grupları

Physical Therapy Session Groups



- %64 D Grubu
Group D
- %32 C Grubu
Group C
- %2 A Grubu
Group A
- %2 B Grubu
Group B

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Fizik Tedavi Ünitesi Düşen Hasta Oranı (%)
Physical Therapy Unit Fall Rate (%)

Hedef
Target

0

Gerçekleşen
Realized

0

Taburculuğundan Sonraki İlk 30 Gün İçerisinde Aynı Tanı İle Yeniden Yatış Oranı(%)
Readmission Rate with the Same Diagnosis Within the First 30 Days of Discharge (%)

0

0

Gastroenteroloji ve Hepatoloji

Gastroenterology and Hepatology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

65.089

2025

8.420

İşlem Dağılımı

Transaction Distribution



- %62
Gastroskopi Sayısı
Number of Gastroscopies
- %37
Kolonoskopi Sayısı
Number of Colonoscopies
- %1
Ercp Sayısı
Number of ERCPs

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Endoskopik İşlemler Sonrası Gelişen Komplikasyon Oranı (%)
Complication Rate Following Endoscopic Procedures (%)

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

0

0

Genel Cerrahi

General Surgery

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

57.000

2025

11.277

Ameliyat İşlem Sayısı

Number of Surgical Procedures

2025

1.450



Onkolojik Cerrahi Sayısı

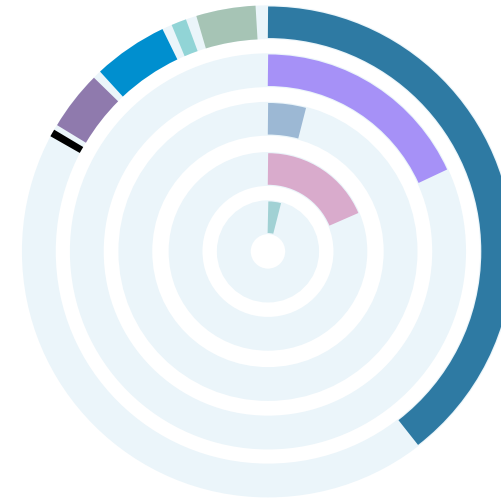
Number of Oncological Surgeries

2025

11

Ameliyat Grupları

Surgical Groups



- %8

Gastrointestinal Sistem Hastalıkları (Mide-Bağırsak)
Gastrointestinal System Diseases (Stomach-Intestine)
- %8

Meme ve Endokrin Cerrahisi
Breast and Endocrine Surgery

- %37

Lokal ve Diğer Vakalar
Local and Other Cases
- %16

Hepatobiliyer Cerrahi (Karaciğer-Safra-Pankreas)
Hepatobiliary Surgery (Liver-Gallbladder-Pancreas)
- %15

Fıtık Cerrahisi (Herniler)
Hernia Surgery (Hernias)
- %4

Hemoroid ve Anorektal Hastalıklar
Hemorrhoids and Anorectal Diseases
- %9

Anorektal Hastalıklar
Anorectal Diseases
- %2

Kolorektal Cerrahi
Colorectal Surgery
- %1

Onkoloji Cerrahisi
Oncological Surgery

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Kolon Cerrahisi Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)
Colorectal Surgery Surgical Site Infection Rate (%)

2

1,7

Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı%
Surgical Antibiotic Prophylaxis Compliance Rate (%)

95

100

Kolesistektomi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)
Cholecystectomy Surgery Surgical Site Infection Rate (%)

0,5

0

Genel Yoğun Bakım Ünitesi

General Intensive Care Unit

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2025

372

Yatış Gün Sayısı

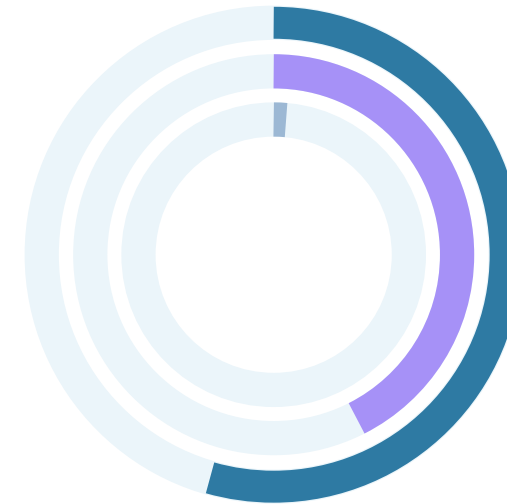
Length of Stay (Days)

2025

3.669

Tedavi Grupları

Treatment Groups



- 54% İkinci Basamak Yoğun Bakım Hastası
Second-Level Intensive Care Patient
- 45% Birinci Basamak Yoğun Bakım Hastası
First-Level Intensive Care Patient
- 1% Üçüncü Basamak Yoğun Bakım Hastası
Third-Level Intensive Care Patient

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Genel Yoğun Bakımda SVK ilişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Hızı (%)
Central Venous Catheter-Associated Bloodstream Infection Rate in General Intensive Care Unit (%)

3

0

Genel YB Ünitesinde Basınç Yarası Oranı (%)
Pressure Ulcer Rate in General ICU (%)

2

0,3

Genel YB VIP Hızı (%)
General ICU VIP Rate (%)

3

0,87

Genel Yoğun Bakım Ünitesi'nde Yeniden Yatış Oranı (%)
Readmission Rate in General Intensive Care Unit (%)

2

0

Girişimsel Radyoloji

Interventional Radiology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2025

387

Girişimsel İşlem Sayısı

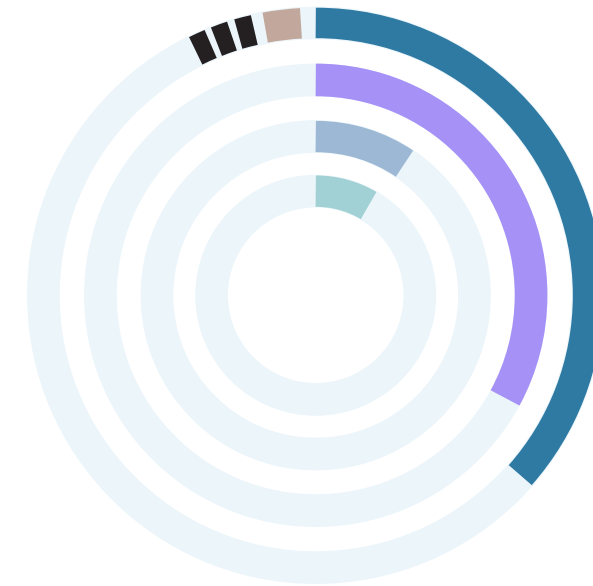
Number of Interventional Procedures

2025

243

Tedavi Grupları

Treatment Groups



- | | | | |
|-------|--|------|---|
| ● %38 | Selektif Serebral
Artiografi, Tek Lezyon
Selective Cerebral
Arteriography, Single Lesion | ● %3 | AVM Embolizasyonu,
Serebral
Shopping Mall Embolization,
Serebral |
| ● %34 | Supraaortik veya Visseral
İntravasküler Stent Yerleşim
Supra-aortic or Visceral
Intravascular Stent Placement | ● %1 | Akut İnmede
Trombektomi
Second-Level Intensive Care
Patient |
| ● %12 | Endovasküler Serebral
Anevrizma Tedavisi
Endovascular Cerebral
Aneurysm Treatment | ● %1 | Arter
Embolizasyonu
Second-Level Intensive Care
Patient |
| ● %9 | Perkütan Translüminal
Anjioplasti, Tek Lezyon
Percutaneous Transluminal
Angioplasty, Single Lesion | ● %1 | İntravasküler Kitle
Embolizasyon
Second-Level Intensive Care
Patient |

Göğüs Cerrahisi

Thoracic Surgery

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

6.956

2025

1.145

Ameliyat İşlem Sayısı

Number of Surgical Procedures

2025

78



Onkolojik Cerrahi Sayısı

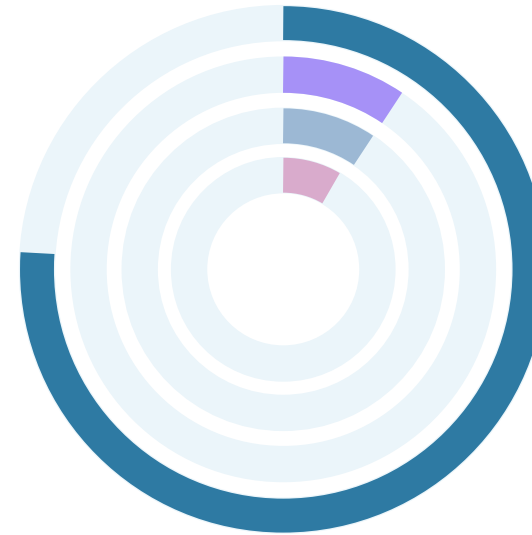
Number of Oncological Surgeries

2025

53

Ameliyat Grupları

Surgery Groups



- %76 Akciğer Kanseri
Lung Cancer
- %10 Mediasten Cerrahisi
Mediastinal Surgery
- %9 Diğer
Others
- %6 Özofagus Kanseri
Cerrahisi
Esophageal Cancer Surgery

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Göğüs Cerrahi Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanımı (%)
Thoracic Surgery Safe Surgery Checklist Usage (%)

100

100

Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı (%)
Surgical Antibiotic Prophylaxis Compliance Rate (%)

95

100

Göğüs Hastalıkları

Pulmonology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

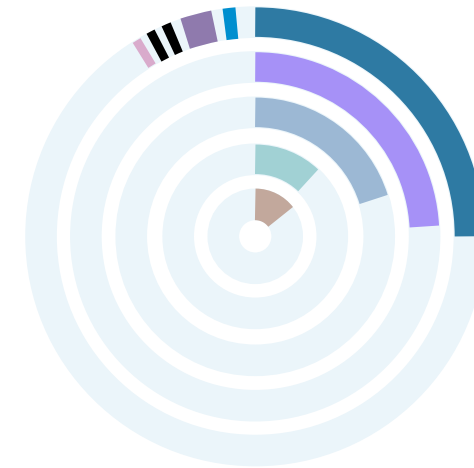
50.917

2025

10.519

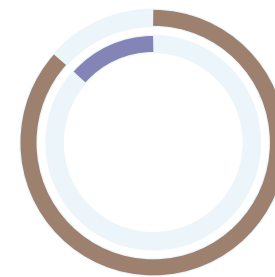
Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



- %25 Pnömoni
Pneumonia
- %24 Alt-Üst Solunum Yolu
Enfeksiyonu
- %20 Bronşial Astım
Bronchial Asthma
- %14 Allerjik Rinit
Allergic Rhinitis
- %8 Diğer
Others
- %4 Bronş ve Akciğer
Neoplazmi
Bronchial and Pulmonary
Neoplasm
- %1 Uykuda Solunum
Bozuklukları
Breathing during sleep
Disorders

- %2 Kronik Obstrüktif
Akciğer Hastalığı
Chronic Obstructive
Pulmonary Disease (COPD)
- %1 Pulmoner Embolizm
Pulmonary Embolism
- %1 Diffüz İnterstitiyel Fibrozis
Diffuse Interstitial Fibrosis



İşlem Dağılımı

Procedure Distribution

- %91 Bronkoscopi
Bronchoscopy
- %9 Ebus
EBUS
(Endobronchial Ultrasound)

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

KOAH Tanısı Alan Hastalarda İnhaler Tedavi Eğitimi Verilme Oranı(≥ %)
Inhaler Treatment Education Rate in Patients Diagnosed with COPD (≥ %)

KOAH Tanısı Alan Hastalarda Spirometri Yapılma Oranı(≥ %)
Spirometry Rate in Patients Diagnosed with COPD (≥ %)

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

80

100

80

100



Göz Hastalıkları

Ophtalmology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

78.765

2025

16.668

Ameliyat Sayısı

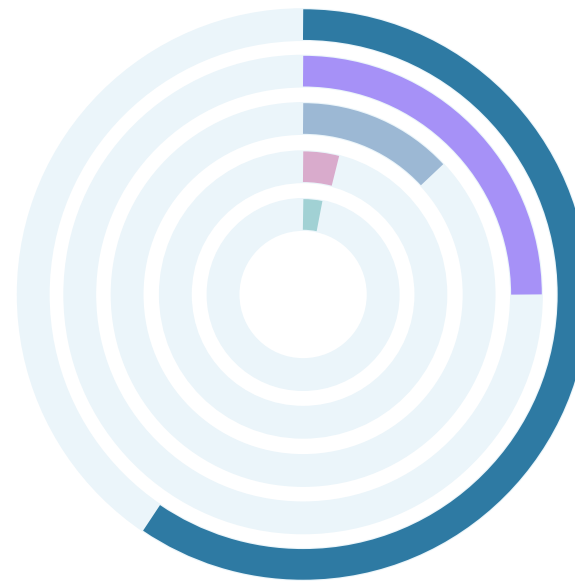
Number of Surgeries

2025

680

Ameliyat ve İşlem Dağılımı

Surgery and Procedure Distribution



- %61 Katarakt ve Refraktif Girişimleri
Cataract and Refractive Procedures
- %25 Oküloplastisi
Oculoplastic Surgery
- %11 Retina Girişimleri
Retinal Procedures
- %2 Konjonktiva Girişimleri
Conjunctival Procedures
- %1 Şaşılık
Strabismus

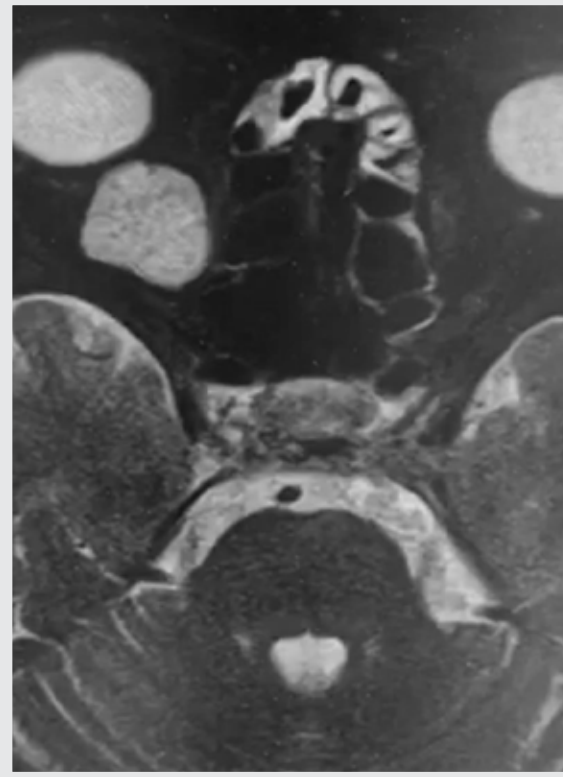
Performans Göstergeleri

Performance Indicators

	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Katarakt Operasyonu Sonrası Bir Yıl İçinde Dekolman veya Yırtık Görülme Oranı ($\leq$ %) Rate of Retinal Detachment or Tear within One Year After Cataract Surgery ($\leq$ %)	0.09	0
Katarakt Operasyonu Sonrası Altı Ay İçinde Görmeyi Azaltan Arka Kapsül Kesafeti Gelişme Oranı ($\leq$ %) Rate of Posterior Capsule Opacification Leading to Vision Loss Within Six Months After Cataract Surgery ($\leq$ %)	5	0
Katarakt Operasyonu Sonrası Bir - Üç Ay İçinde Glokom Gelişme Oranı ($\leq$ %) Rate of Glaucoma Development Between One to Three Months After Cataract Surgery ($\leq$ %)	0.03	0
Katarakt Operasyonu Sonrası Bir Ay İçinde Glokom Gelişme Oranı ($\leq$ %) Rate of Glaucoma Development Within One Month After Cataract Surgery ($\leq$ %)	0.01	0
Katarakt Operasyonu Sonrası 15 Gün İçerisinde Kontrol Gelen Hasta Oranı ($\leq$ %) Rate of Patients Who Come for Follow-up Within 15 Days After Cataract Surgery ($\leq$ %)	95	100

Olgu 1

55 Yaşında kadın hasta kliniğimize sağ gözde öne gelme ve görme bulanıklığı şikayeti ile başvurdu. Yapılan ayrıntılı muayenesinde; sağ gözde proptozis, görmede azlık ve göz hareketleri ile ağrı tespit edildi. Sol göz muayenesinde önemli sorun yok idi. Sağ göz proptozis etyolojik araştırması yapıldı. Sistemik taramada her hangi bir patolojiye rastlanmadı. Yapılan orbital BT de sağ bulbus okülü arkasında intrakonal yerleşimli kitle (22x15 mm) tespit edildi. Bu kitlenin sağ optik sinire baskı yaptığı ve buna bağlı olarak da optik disk ödemi olduğu tespit edildi



Hastamıza ön orbitotomi + medial rektus reseyonu ve intraorbital tümör eksizyon ameliyatı yapıldı. Kitle tek parça şeklinde çıkarıldı. Medial rektus yerine repoze edildi. Kanama kontrolü ve dren uygulaması sonrası operasyona son verildi. Patoloji hemangioma olarak raporlandı.

Our patient underwent anterior orbitotomy + medial rectus resection and intraorbital tumor excision surgery. The mass was removed in one piece. The medial rectus was repositioned.

Tartışma

İntraorbital kitlere yaklaşım hem ciddi bir edip hem de ciddi bir deneyim gerektirir. Çünkü orbitotomi ve intraorbital tümör eksizyon ameliyatı komplikasyonlara açık bir cerrahidir. Bu tür hastalar tüm olasılıklar açısından ayrıntılı değerlendirilmeli ve bu konuda tecrübesi olan göz doktorları tarafından yönetilmelidir.

Case 1

A 55-year-old female patient presented to our clinic with complaints of right eye protrusion and blurred vision.

A detailed examination revealed proptosis, decreased vision, and pain with eye movements in the right eye.

The left eye showed no significant problems. An etiological investigation was performed for the right eye proptosis. Systemic screening revealed no pathology. Orbital CT revealed an intraconal mass (22x15 mm) behind the right ocular bulb. This mass was found to be compressing the right optic nerve, resulting in optic disc edema.



Hastanın hem sağ proptozisi geriledi hem optik disk ödemi geçti ve sağ gözde ki bulanık görme şikayeti ve bulgusu geriledi.

The patient's right proptosis regressed, the optic disc edema resolved, and the blurred vision in the right eye improved. The operation was concluded after bleeding control and drainage placement. Pathology report indicated a hemangioma.

Approaching intraorbital masses requires both serious expertise and considerable experience. This is because orbitotomy and intraorbital tumor excision are surgeries prone to complications. Such patients should be thoroughly evaluated for all possibilities and managed by ophthalmologists with experience in this area.



Hematoloji

Hematology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

25.259

2025

8.739

Kemik İliği Transplantasyonu

Bone Marrow Transplantation

2014-2024

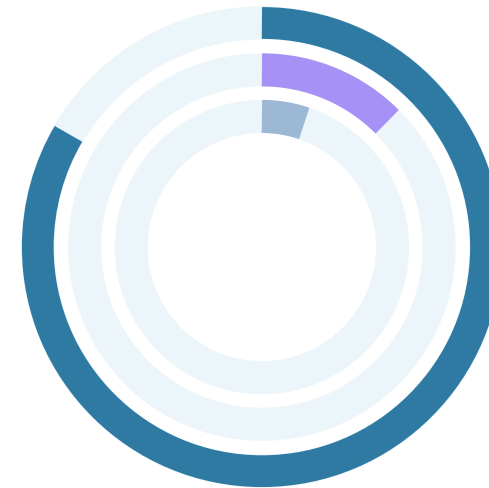
500

2025

105

Kemik İliği Transplantasyonu

Bone Marrow Transplantation



● %84 Otolog
Autologous

● %12 Allojeneik
Allogeneic

● %4 Haploidentik
Haploidentical

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Erişkin KİT Hastalarında SVK İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Hızı (%)
Central Venous Catheter-Associated Bloodstream Infection Rate in Adult KIT Patients (%)

Hedef
Target

2

Gerçekleşen
Realized

0,66

Erişkin KİT Hastalarında Üriner Kateter İlişkili Üriner Sistem Enfeksiyon Hızı (%)
Urinary Catheter-Associated Urinary Tract Infection Rate in Adult KIT Patients (%)

0

0

Erişkin Kemik İliği Transplantasyonu VIP Hızı (%)
Adult Bone Marrow Transplantation VIP Rate (%)

0

0

Olgu

Miyeloma Bağlı İleri Düzey Kolestatik Tablo Geliştiren Yeni Tanı Multipl Miyelom Olgusunda Elranatamab ve Ototolog Kök Hücre Nakli ile Dönüşümlü Tedavi Sonrası Tam Yanıt Elde Edilmesi

550 yaşında erkek hasta, mobilizasyonunu engelleyen şiddetli sırt ağrısı nedeniyle başvurdu. İlk değerlendirmelerde sağ kostada litik-ekspansil bir lezyonda FDG tutulumu, L4 vertebrada %50'den fazla yükseklik kaybı ve T7 ile T8 vertebralarda sırasıyla 7,5x3,5 cm ve 4x2 cm boyutlarında paraosseöz yumuşak doku uzanımı saptandı .

Hasta yüksek riskli IgG kappa multipl miyelom tanısı ile yatırıldı. Laboratuvar bulguları: Hb 7,3 g/dl, kreatinin 1,5 mg/dl, serum M proteini 5,67 g/dl, idrarda kappa atılımı 17 g/L ve serum serbest kappa 2,48 g/L idi. ISS evresi III (beta-2 mikroglobulin 18,8 mg/dl), R-ISS evresi III (LDH 480 IU/L) ve R2-ISS'e göre %20 oranında 1q kazancı ile yüksek risk olarak değerlendirildi. Tüm CRAB kriterleri mevcuttu. Ayrıca 3,5 g/gün düzeyinde proteinüri saptandı.

Kemik iliği biyopsisinde CD20 ve MUM-1 pozitif, t(11;14) negatif kappa klonal plazma hücre infiltrasyonu izlendi. Kemik iliği ve minör tükürük bezi örneklerinde Kongo kırmızısı boyaması negatifti. Ekokardiyografi ve EKG'de AL amiloidoz lehine bulgu saptanmadı. Böbrek fonksiyon bozukluğu ve yüksek riskli hastalık nedeniyle ilk kürde Dara-VTd başlandı. Pamidronat ve etkin analjezik tedaviye rağmen ağrı artışı üzerine lokal anestezi altında acil vertebroplasti uygulandı. Operasyon sonrasında bazal bilirubin, alkalen fosfataz ve GGT düzeylerinde orta dereceli yükselme gözlenirken renal fonksiyonlar düzeldi. Bunun üzerine talidomid kesilerek lenalidomid ile devam edildi (Dara-VRd). Ancak tekrarlayan nötropeni ve karaciğer enzimlerinde persistan yükselme nedeniyle lenalidomid tedavisi kesildi.

Abdominal Doppler ultrasonografi ve MRCP incelemelerinde karaciğer 19 cm, dalak 15 cm olarak ölçüldü; safra yolları ve portal sistem doğal olup yalnızca safra çamuru mevcuttu. Kolestatik etiyolojisini araştırmak amacıyla hepatit A, B, C; HIV; CMV; EBV; HSV ve otoimmün hepatit belirteçleri (AMA, ASMA, anti-LKM, ANA) tekrarlandı ve tamamı negatif bulundu. Aşırı transfüzyon öyküsü olmamasına rağmen ferritin düzeyi 1462 ng/ml idi. Leishmaniasis ve Fasciola hepatica açısından yapılan incelemeler de negatifti. Birinci ve ikinci kür sonrasında serum M proteini sırasıyla 3,98 g/dl ve 2,23 g/dl'ye; idrar kappa atılımı 0,4 g/L ve 0,07 g/L'ye geriledi. Ancak bu hematolojik yanıt ile uyumsuz şekilde kolestatik parametreler yükselmeye devam etti; GGT 412 U/L'ye, alkalen fosfataz 838 U/L'ye yükseldi ve total bilirubin 10 mg/dl'nin üzerine çıktı .

Hastaya iki kez bilirubin aferezi ve bir kez plazmaferez uygulandı. Tedavi Dara-VCd olarak modifiye edildi ve karaciğerde plazma hücre infiltrasyonunu araştırmak amacıyla biyopsi yapıldı; amiloidoz saptanmadı

. Referans laboratuvarında yapılan mass-fix analizi ve elektron mikroskopik inceleme ile AL amiloidoz dışlandı. Biyopsi sonucu beklenirken Dara-Vd rejimi Dara-VCd'ye dönüştürüldü. Bu süreçte yapılan PET-CT incelemesinde karaciğer yanıtını da içeren tam metabolik yanıt saptandı . Çok sayıda uluslararası düzeyde miyelom uzmanı ile yapılan konsültasyon sonrasında, bilirubin 15 mg/dl, GGT 1161 U/L ve alkalen fosfataz 1360 U/L düzeylerine ulaştığında anti-BCMA ajanı elranatamab başlandı. Yükleme fazında 76 mg dozda Grade 1 sitokin salınım sendromu (CRS) gelişti. Elranatamab tedavisi, ilk kürden itibaren kolestatik parametrelerde ve serbest kappa düzeylerinde hızlı ve belirgin düşüş sağladı (Şekil 1 ve 2). Ayrıca ilk kür sonrası proteinüri 0,6 g/gün'den 0,47 g/gün'e geriledi. Elranatamab sonrası serum M proteini 0,24 g/dl'den 0,13 g/dl'ye, serbest hafif zincir düzeyi 426 mg/dl'den 181 mg/dl'ye düştü. Tanı anındaki 5,67 g/dl düzeyiyle karşılaştırıldığında bu yanıt çok iyi parsiyel yanıt (VGPR) kriterlerini karşılamaktaydı.

İkinci kür başında CMV viremi (4.200 ckopya) gelişmesi üzerine elranatamab tedavisine ara verildi; valgansiklovir ve IVIG ile tedavi edildi. Üçüncü kür, planlanan hematopoietik kök hücre (HKH) mobilizasyonu nedeniyle ertelendi. G-CSF ve pleriksafor ile 7,3x10⁶/kg CD34+ hücre toplandı. Yüksek doz melphalan (200 mg/m²) sonrası 4,5x10⁶/kg HKH ile otolog kök hücre nakli gerçekleştirildi. Gecikmiş hematopoietik toparlanma üzerine yapılan kemik iliği biyopsisinde hiposelüler kemik iliği ve megaloblastik değişiklikler saptandı. Yedek kök hücre infüzyonu ve geçici eltrombopag ile eritropoietin tedavisi sonrası tam hematolojik iyileşme sağlandı. Hastanın splenomegalisi kayboldu.

Phenomenon

Newly Diagnosed Multiple Myeloma Developing Advanced Cholestatic Syndrome Due to Myeloma In this case, after alternating treatment with Elranatamab and Autologous Stem Cell Transplantation. Obtaining a Complete Answer

A 550-year-old male patient presented with severe back pain that hindered his mobilization. Initial assessment revealed a lytic-expansive lesion with FDG uptake in the right rib, more than 50% height loss in the L4 vertebra, and paraosseous soft tissue extension measuring 7.5 x 3.5 cm and 4 x 2 cm in the T7 and T8 vertebrae, respectively.

The patient was admitted with a diagnosis of high-risk IgG kappa multiple myeloma. Laboratory findings were: Hb 7.3 g/dl, creatinine 1.5 mg/dl, serum M protein 5.67 g/dl, urinary kappa excretion 17 g/L, and serum free kappa 2.48 g/L. The patient was considered high-risk with ISS stage III (beta-2 microglobulin 18.8 mg/dl), R-ISS stage III (LDH 480 IU/L), and a 20% gain of 1q compared to R2-ISS. All CRAB criteria were present.

Additionally, proteinuria of 3.5 g/day was detected. Bone marrow biopsy revealed CD20 and MUM-1 positive, t(11;14) negative kappa clonal plasma cell infiltration. Congo red staining was negative in bone marrow and minor salivary gland samples. Echocardiography and ECG showed no findings suggestive of AL amyloidosis. Due to renal dysfunction and high-risk disease, Dara-VTd was initiated in the first course of treatment. Despite pamidronate and effective analgesic therapy, pain worsened, prompting emergency vertebroplasty under local anesthesia.

Following the operation, moderate increases in basal bilirubin, alkaline phosphatase, and GGT levels were observed, while renal function improved. Consequently, thalidomide was discontinued and treatment was continued with lenalidomide (Dara-VRd). However, due to recurrent neutropenia and persistent elevation of liver enzymes, lenalidomide treatment was discontinued. Abdominal Doppler ultrasonography and MRCP studies revealed a liver size of 19 cm and a spleen size of 15 cm; the biliary tract and portal system were normal, with only biliary sludge present. To investigate the etiology of cholestasis, tests for hepatitis A, B, C; HIV; CMV; EBV; HSV and autoimmune hepatitis markers (AMA, ASMA, anti-LKM, ANA) were repeated, and all were negative. Despite the absence of a history of excessive transfusions, the ferritin level was 1462 ng/ml. Investigations for leishmaniasis and Fasciola hepatica were also negative.

Following the first and second courses of treatment, serum M protein decreased to 3.98 g/dl and 2.23 g/dl, respectively; urinary kappa excretion decreased to 0.4 g/L and 0.07 g/L. However, inconsistent with this hematological response, cholestatic parameters continued to rise; GGT increased to 412 U/L, alkaline phosphatase to 838 U/L, and total bilirubin exceeded 10 mg/dl. The patient underwent bilirubin apheresis twice and plasmapheresis once. The treatment was modified to Dara-VCd, and a biopsy was performed to investigate plasma cell infiltration in the liver; no amyloidosis was detected. Mass-fix analysis and electron microscopic examination performed at the reference laboratory ruled out AL amyloidosis. While awaiting the biopsy results, the Dara-Vd regimen was converted to Dara-VCd. A PET-CT scan performed during this process revealed a complete metabolic response, including a liver response.

Following consultations with numerous international myeloma specialists, the anti-BCMA agent elranatamab was initiated when bilirubin levels reached 15 mg/dl, GGT 1161 U/L, and alkaline phosphatase 1360 U/L. Grade 1 cytokine release syndrome (CRS) developed at a dose of 76 mg during the loading phase. Elranatamab treatment resulted in a rapid and significant decrease in cholestatic parameters and free kappa levels from the first cycle (Figures 1 and 2). Furthermore, proteinuria decreased from 0.6 g/day to 0.47 g/day after the first cycle.

Following elranatamab administration, serum M protein decreased from 0.24 g/dl to 0.13 g/dl, and free light chain levels decreased from 426 mg/dl to 181 mg/dl. Compared to the level of 5.67 g/d at diagnosis, this response met the criteria for very good partial response (VGPR). Elranatamab treatment was interrupted at the beginning of the second cycle due to the development of CMV viremia (4,200 copies); the patient was treated with valganciclovir and IVIG. The third course of treatment was delayed due to planned hematopoietic stem cell (HS) mobilization. 7.3 x 10⁶/kg CD34+ cells were collected using G-CSF and plerixafor. Autologous stem cell transplantation was performed with 4.5 x 10⁶/kg HSC after high-dose melphalan (200 mg/m²). Bone marrow biopsy performed due to delayed hematopoietic recovery revealed hypocellular bone marrow and megaloblastic changes. Complete hematological recovery was achieved after replacement stem cell infusion and temporary eltrombopag with erythropoietin therapy. The patient's splenomegaly resolved.

Şekil 1

Tanı anında, 2 kür tedavi sonrası ve otolog kök hücre naklinden (ASCT) +3 ay sonraki PET-BT görüntüleri

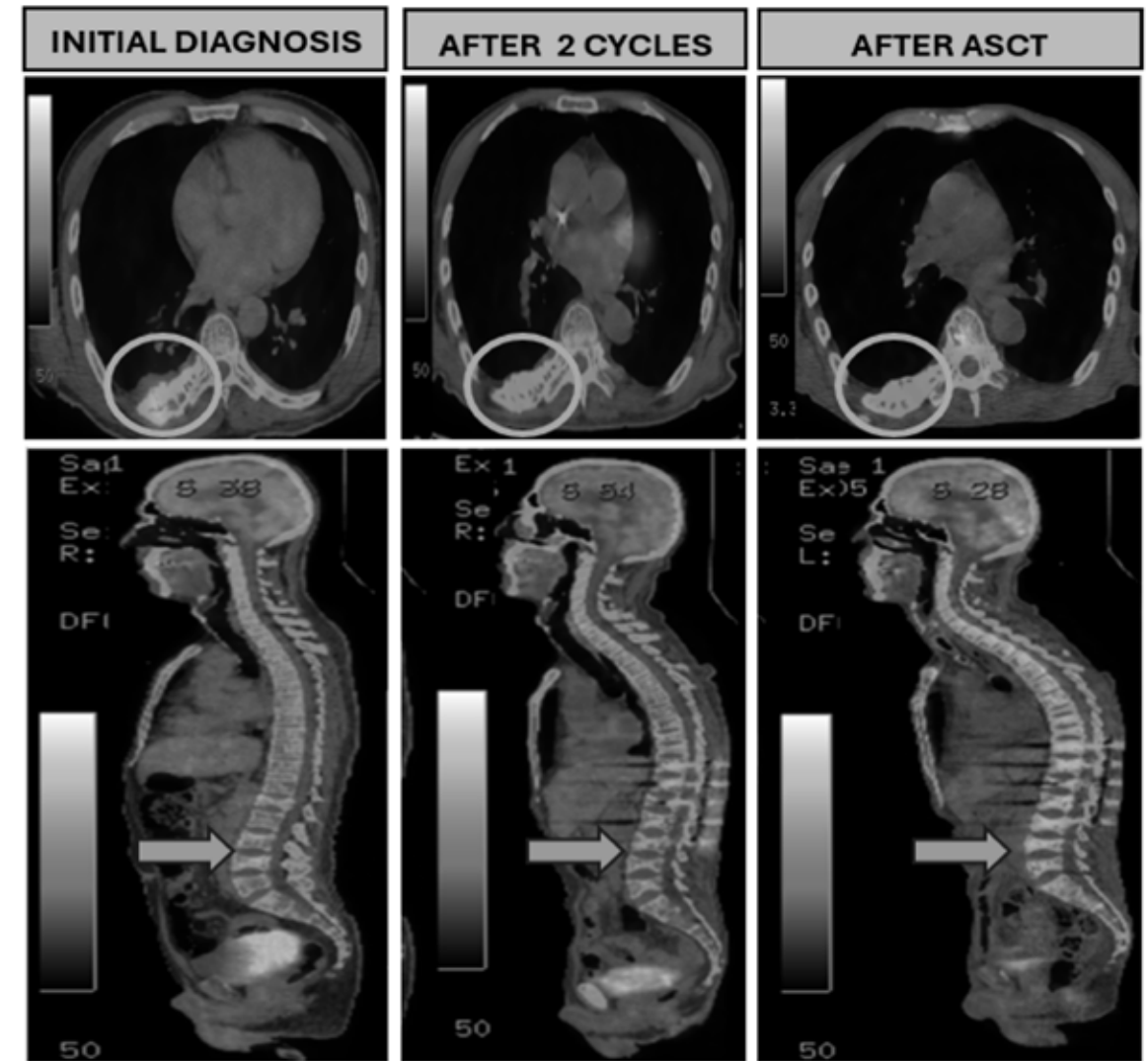
Tedavi öncesi PET/BT incelemesinde sağ posterior 8. kostada ve lomber vertebralarda metabolik olarak aktif lezyonlar saptanmış olup, tutulum paternleri sırasıyla Deauville skor 3 ve 4 ile uyumludur. İki kür tedavi sonrasında kostadaki lezyonda tam metabolik yanıt elde edilmiş, ancak lomber vertebralardaki rezidüel metabolik aktivite devam etmiştir. Elranatamab tedavisi ve ASCT sonrasında söz konusu rezidüel aktiviteler tamamen kaybolmuş; bununla birlikte, yedek hematopoietik kök hücre (HSC) infüzyonuna bağlı olarak diffüz kemik iliği aktivitesi izlenmiştir.



Figure 1

At the time of diagnosis, after 2 courses of treatment, and 3 months after autologous stem cell transplantation (ASCT). PET-CT images

Pre-treatment PET/CT scan revealed metabolically active lesions in the right posterior 8th rib and lumbar vertebrae, with involvement patterns consistent with Deauville scores 3 and 4, respectively. After two treatment cycles, a complete metabolic response was achieved in the rib lesion, but residual metabolic activity persisted in the lumbar vertebrae. Following elranatamab treatment and ASCT, these residual activities completely disappeared; however, diffuse bone marrow activity was observed due to the infusion of replacement hematopoietic stem cells (HSCs).

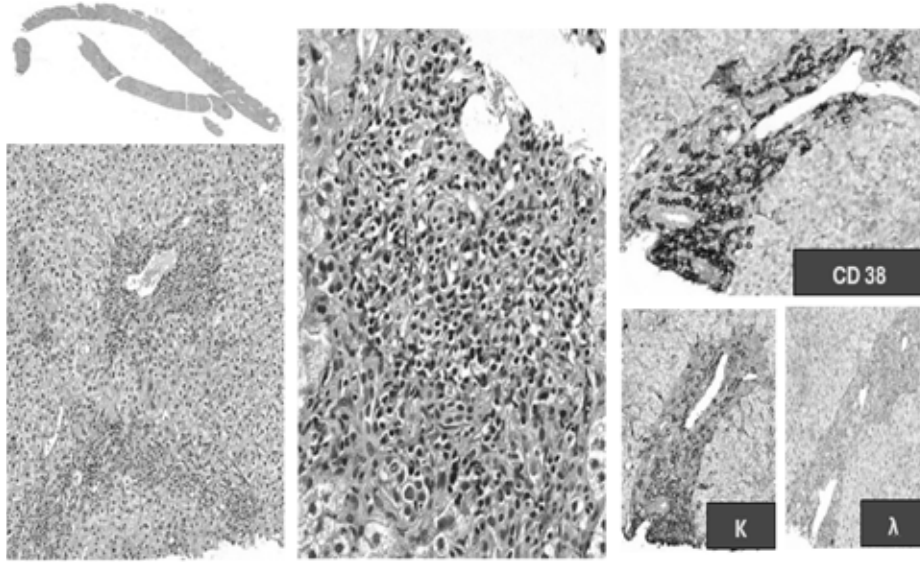


Şekil 2

Karaciğer tru-cut biyopsisinin patolojik değerlendirmesinde portal alanlarda belirgin genişleme ve artmış plazma hücre infiltrasyonu izlenmiştir. İnfiltratör hücrelerin plazma hücre belirteci olan CD38 pozitif olduğu ve monoklonal kappa hafif zincir restriksiyonu gösterdiği belirlenmiştir.

Figure 2

Pathological evaluation of the liver tru-cut biopsy revealed marked enlargement of the portal areas and increased plasma cell infiltration. The infiltrating cells were determined to be CD38 positive, a plasma cell marker, and exhibited monoclonal kappa light chain restriction.

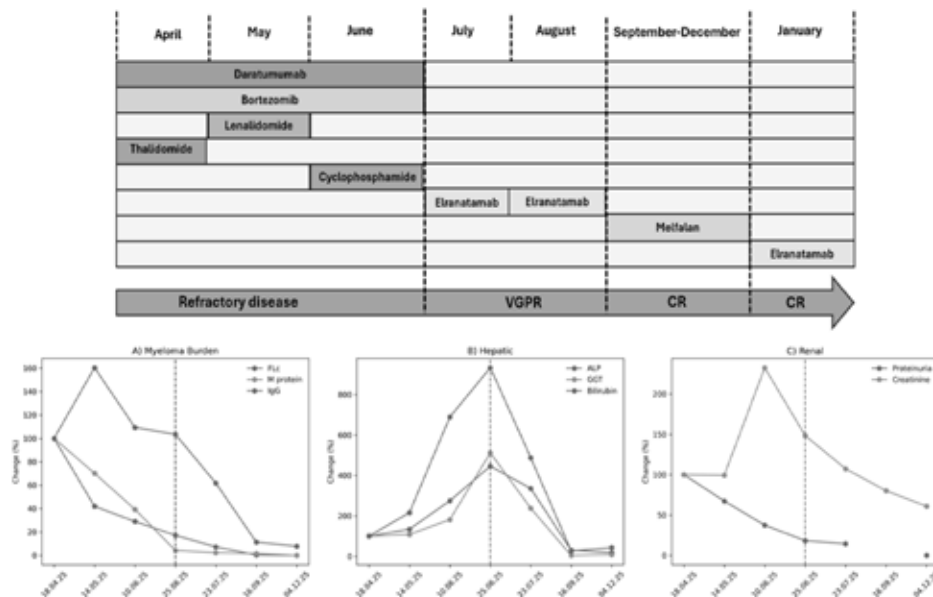


Şekil 3

Uygulanan tedavilerin ve bunlara karşılık gelen tedavi yanıtlarının kronolojik gösterimi. Mavi kesikli oklar, elranatamab tedavisinin başlangıcını göstermektedir.

Figure 3

Chronological representation of the treatments administered and their corresponding treatment responses. Blue dashed arrows indicate the start of elranatamab treatment.



Prof. Dr. Meral BEKSAÇ

YÜRÜTÜLMekte OLAN ARAŞTIRMA PROJELERİ:

I. EMN30: Yeni teşhis edilen multipl miyelomlu hastalarda otolog kök hücre transplantasyonunun ardından idame tedavisi olarak tek başına lenalidomid, Teclistamab veya lenalidomid ile kombinasyon halinde Teclistamabın karşılaştırıldığı faz 3 çalışma, başlama tarihi 30 nisan 2022 . Hasta alımına açık .

II. MAJESTEC-7 :“Başlangıç tedavisi olarak hematopoietik kök hücre nakli planlanmayan tedavi edilmemiş multipl miyelom hastalarında, teclistamab, veya Talquetamab ile daratumumab subkutan (sc), lenalidomid (Tec-DR veya Taq-DR) kombinasyonu ile daratumumab subkutan (sc), lenalidomid ve deksametazon (DRd)’un karşılaştırıldığı faz 3 randomize çalışma” başlama tarihi 16 aralık 2022. Hasta alımı açık.

III. MONUMENTAL-6: Daha önce en az 1 basamak tedavi almış relaps veya refrakter miyelomlu katılımcılarda talquetamab ve pomalidomid kombinasyonunu (Tal-P), Talquetamab ve Teclistamab kombinasyonu (TalTec) ve Elotuzumab (IV), pomalidomid ve deksametazon kombinasyonu (EloPd) veya pomalidomid, bortezomib (SC) ve deksametazon kombinasyonu (PVd) ile karşılaştıran randomize faz 3 çalışma aktif hasta alımına açık .

IV. MONUMENTAL-3:Talquetamab SC’nin Daratumumab SC ve Pomalidomide (Tal-DP) ile kombinasyonu veya Talquetamab SC’nin daratumumab sc (Tal-D) ile kombinasyonu ile Daratumumab sc, Pomalidomide ve Deksametazon (DPd)’u karşılaştıran, relaps veya refrakter multipl miyeloma hastalarında en az 1 önceki basamak tedavi almış katılımcılarda yapılan faz 3 randomize bir çalışma başlama tarihi 01 Ocak 2022 Hasta alımına kapandı.

V. SUCCESSOR CA057-001 : Relaps görülen veya refrakter multipl miyelomlu (RRMM) hastalarda CC-92480, bortezomib ve deksametazon (480Vd) ile pomalidomid, bortezomib ve deksametazonun (PVd) karşılaştırıldığı faz 3, iki evreli, randomize, çok merkezli, açık etkili çalışma hasta alımına açık.

VI. COVID-19 enfeksiyon ciddiyetinde killer immunoglobulin like receptor(KIR) gen ile Neanderthal gen polimorfizmleri ilişkisi. daha önce Covid-19 ile KIR arası ilişkiyi bir risk skoru geliştirerek yayınlamıştık. Bunun daha önce bildirilen diğer genetik risklerden bağımsız olduğunu göstermek için yeni bir BAP projesi tamamlandı.Makale değerlendirme için dergiye sunuldu.

VII. MAJESTEC-9 :Anti-CD38 monoklonal antikor ve lenalidomid dahil en az 1 ila 3 önceki tedavi basamağı almış nüks veya refrakter multipl miyeloma hastalarında teclistamab monoterapisini pomalidomid, bortezomib, deksametazon (PVd) veya karfilzomib, deksametazon (Kd) ile karşılaştıran faz 3 randomize bir çalışma başlama tarihi 01 Ocak 2023. Hasta alımı tamamlandı.

VIII. CC-220-MM-002 EXCALİBER NÜKS :Relaps veya refrakter multipl miyelom hastalarında iberdomid, daratumumab ve deksametazon (IberDa) ile daratumumab, bortezomib ve deksametazon (DVd)un karşılaştırıldığı faz 3, iki aşamalı, randomize, çok merkezli, açık etiketli çalışma başlama tarihi 01 Ocak 2023. Hasta alımı tamamlandı.

IX. Perifer kan hücrelerinde yaşlanma ile oluşan değişimlerin gen düzeyinde incelenmesi projesi Etik Kurul onayı alındı. En az 15-30 yıl kriyoprezerve olarak saklanan kordon kanı sahiplerinde gelişen moleküler ve fenotipik hematolojik değişikliklerin analizi için örnek temini başlatıldı.

X. EXCALİBER İDAME IM048-022:Yeni tanı konmuş multipl miyelomlu (NDMM) katılımcılarda otolog kök hücre transplantasyonu (OPKHN) sonrası iberdomid idame tedavisi ile lenalidomid idame tedavisini karşılaştıran faz 3, iki-aşamalı, randomize, çok merkezli, kontrollü, açık-etiketli bir çalışma hasta alımına açık devam ediyor.

XI. EMN39 : Yeni tanı almış transplantasyona uygun multipl miyelom hastalarında daratumumab lenalidomid ve deksametazon indüksiyonunu takiben linvoseltamab ile devam eden daratumumab, lenalidomid ve deksametazonun karşılaştırıldığı randomize, açık etiketli kontrollü faz 3 çalışması. Hasta alımına açıldı.

XII. DREAMM10:Otolog Kök Hücre Nakli İçin Uygun Olmayan Yeni Tanılı Multipl Miyeloma Hastalarında Lenalidomid ve Deksametazon ile Kombinasyon Halinde Verilen Belantamab Mafodotin ile Daratumumab, Lenalidomid ve Deksametazonun Karşılaştırılmasının 3. Faz, Randomize, Açık Etiketli Çalışması hasta alımı açık , devam ediyor.

XIII. R5458-ONC-2246 / Linker MM5 :Tekrarlayan ve dirençli multipl miyelomlu hastalarda linvoseltamab monoterapisi ve linvoseltamab artı karfilzomib’in standart bakım kombinasyon rejimlerine karşı açık etiketli, randomize faz 3 çalışması .Hasta alımına henüz açılmadı.

XIV. Tez Danışmanlığı : Yousefzadeh M. Amniotik sıvının göbek kordonu kök hücre naklinde etkilerinin fare modeli ile in vivo incelenmesi [Yüksek lisans tezi]. Ankara: Ankara Üniversitesi; 2025

XV. Multipl miyelomlu olgularda tedavi ilişkili nötropeni gelişiminde Duffy-null genotip sıklığının araştırılması

XVI. Meme kanseri olgularında lokal anestezinin doğal öldürücü hücrelerin fenotipik ve işlevsel özellikleri üzerine etkilerinin araştırılması.

XIII. R5458-ONC-2246 / Linker MM5 :Tekrarlayan ve dirençli multipl miyelomlu hastalarda linvoseltamab monoterapisi ve linvoseltamab artı karfilzomib’in standart bakım kombinasyon rejimlerine karşı açık etiketli, randomize faz 3 çalışması. Hasta alımına henüz açılmadı.

XIV. Tez Danışmanlığı : Yousefzadeh M. Amniotik sıvının göbek kordonu kök hücre naklinde etkilerinin fare modeli ile in vivo incelenmesi [Yüksek lisans tezi]. Ankara: Ankara Üniversitesi; 2025

XV. Multipl miyelomlu olgularda tedavi ilişkili nötropeni gelişiminde Duffy-null genotip sıklığının araştırılması

XVI. Meme kanseri olgularında lokal anestezinin doğal öldürücü hücrelerin fenotipik ve işlevsel özellikleri üzerine etkilerinin araştırılması.

YAYIN VE DEĞERLENDİRME AŞAMASINDA OLAN MAKALELER:

1. Beksac, M., et al. (2025). Association of killer immunoglobulin-like receptor (KIR) genes and Neanderthal gene polymorphisms with COVID-19 disease severity (Manuscript under review).

BASILMIŞ KONFERANS BİLDİRİLERİ:

1. M.Beksac Unanswered questions in myeloma: understanding its heterogeneity & genomic instability Comy 2025 , 15-18 Mayıs , Paris, Fransa (Oral)

2. M.Beksaç,E.Akkus,T.Tuncalı,G.Saydam.Familial multiple myeloma: Germline variants and clinical correlation in Turkish cohort.
COMy 2025 – World Congress on Controversies in Multiple Myeloma, 15-18 May 2025, Paris, France (Oral)

3. M.Beksac EHA 2025 I Baseline ocular conditions and the risk of ocular events in patients with RRMM treated with belamaf June 13 , 2025 Milano, İtalya (Oral)

4. M. Beksaç, G. C. Seval, E. Akkus, Z. Çolak, T. Tuncalı Real-world outcomes of daratumumab-based regimens in transplant-ineligible multiple myeloma: Turkish subgroup analysis from the CEPHEUS trial EHA 2025 Congress, 13-16 June 2025, Milano, Italy (Poster)

5. Beksac M., Corso A., Richter J., Ballew N., Jadhav V., Purser M., McNamara S., Sapra S., Sieverding M., Wang Z., Kazeem G. Belantamab mafodotin + pomalidomide + dexamethasone (BPd) vs daratumumab + bortezomib + dexamethasone (DVd) in relapsed/refractory multiple myeloma: An indirect comparison using patient-level data ASCO 2025 Annual Meeting May 30 – June 3, 2025 Chicago, Illinois, ABD (Poster)

6. Beksac M., Quach H., Hungria V., Pour L., Kim K., Voloshin S., Sia H., Gonzalez E., Min C.-K., Pitombeira de Lacerda M., Sureda A., Spicka I., Hus M., Zhrebtsova V., Polinkovsky M., Varghese S., Lee J., Manasanch E., Robak P., Dimopoulos M. Baseline ocular conditions and risk of ocular events in patients (pts) with relapsed/refractory multiple myeloma (RRMM) from the DREAMM-7 and DREAMM-8 trials of belantamab mafodotin (belamaf). ASCO 2025 Annual Meeting May 30 – June 3, 2025 Chicago, Illinois, ABD (Poster)

7. Trudel S., Beksac M., Pour L., Delimpasi S., Vorobyev V.I., Quach H., Kim K., Suzuki K., Mateos M.-V., Ma J., Ma Y., Garrobo-Calleja I., Fulci G., Manasanch E., Sule N., Kremer B., Mukhopadhyay P., Opalinska J., Dimopoulos M.A. Minimal residual disease (MRD) negativity (neg) in patients (pts) with relapsed or refractory multiple myeloma (RRMM) treated with belantamab mafodotin plus pomalidomide and dexamethasone (BPd) vs pomalidomide, bortezomib, and dexamethasone (PVd): Analysis from the DREAMM-8 trial.ASCO 2025 Annual Meeting May 30 – June 3, 2025 Chicago, Illinois, ABD (Poster)

8. Dimopoulos M.A., Leleu X.P., Beksac M., Pour L., Hajek R., Liu Z., Minarik J., Moreau P., Romejko-Jarosinska J., Spicka I., Vorobyev V.I., Zamagni E., Goldschmidt H., Martin T.G., Orlowski R., Klippel Z.K., Khan U., Macé S., van de Velde H., Facon T. Isatuximab, bortezomib, lenalidomide, and dexamethasone (Isa-VRd) in newly diagnosed multiple myeloma (NDMM): Outcomes in patients with 1q21+ status in the phase 3 IMROZ study. ASCO 2025 Annual Meeting May 30 – June 3, 2025 Chicago, Illinois, ABD (Poster)

9. Zamagni E., Facon T., Dimopoulos M., Leleu X., Beksac M., Pour L., Hajek R., Liu Z., Minarik J., Moreau P., Romejko-Jarosinska J., Spicka I., Martin T., Qiu L., Sachpekidis C., Kudas E., van de Velde H., Zhao L., Orlowski R., Goldschmidt H. Positron emission tomography with computed tomography (PET/CT) and minimal residual disease (MRD) for efficacy assessment in transplant-ineligible newly diagnosed myeloma (Ti NDMM) patients (pts): IMROZ analysis. ASCO 2025 Annual Meeting May 30 – June 3, 2025 Chicago, Illinois, ABD (Poster)

10. M. Beksaç, E. Sahli, A. Tombak, A. Alhejazi, G. Saydam.Early clinical experience with novel bispecific antibodies in relapsed/refractory multiple myeloma: real-life data from Turkey.51. Ulusal Hematoloji Kongresi, 28 Ekim – 2 Kasım 2025, Antalya (Sözlü Bildiri)

11. M.Beksaç,G.C.Seval,E.Mutahar,M.Yousefzadeh.Multipl miyelomda yapay zeka uygulamaları veklinik karar destek sistemleri.XI. Uluslararası Katılımlı Deneysel Hematoloji Kongresi, 29-31 Ağustos 2025, Gaziantep (Sözlü Bildiri)

12. M.Beksaç,E.Akkus,G.Seval,E.Terpos.Updates from the Balkan Myeloma Study Group: Real-world data integration in the ERA of T-cell therapies.Balkan Myeloma Summit 2025, October 2025, Belgrade, Serbia (Oral)

13. M. Athanasio Dimopoulos, X. P. Leleu, M. Beksaç, L. Pour, R. Hajek, Z. Liu, J. Minarik, P. Moreau, J. Romejko-Jarosinska, I. Spicka, V. I. Vorobyev, E. Zamagni, H. Goldschmidt, T. G. Martin, R. Orlowski, Z. Karina Klippel, U. Khan, S. Macé, H. van de Velde, T. Facon Isatuximab, bortezomib, lenalidomide, and dexamethasone (Isa-VRd) in newly diagnosed multiple myeloma (NDMM): Outcomes in patients with 1q21+ status in the phase 3 IMROZ study.ASCO Annual Meeting 2025, 30 May – 3 June 2025, Chicago, USA (Poster)

14. P. Moreau, P. Sonneveld, H. Einsele, H. Quach, P. J. Ho, M. Beksaç, C. Hulin, E. Antonioli, X. P. Leleu, S. Mangiacavalli, A. Perrot, M. Cavo, A. Belotti, A. Broijl, H. Pei, A. Sitthi-Amorn, R. L. Carson, M.A.Dimopoulos,P. Rodríguez-Otero,M.Boccadoro Subcutaneous daratumumab (Dara) + bortezomib/lenalidomide/dexamethasone (VRd) with Dara + lenalidomide (DR) maintenance in transplant-eligible (TE) patients with newly diagnosed multiple myeloma (NDMM): Analysis of sustained minimal residual disease negativity in the phase 3 PERSEUS trial.ASCO Annual Meeting 2025, 30 May – 3 June 2025, Chicago, USA (Poster)

15. T. Facon, S. Zweegman, V. Hungria, N. J. Bahlis, C. P. Venner, M. J. Braunstein, L. Pour, J. Martí, S. Basu, Y. C. Cohen, M. Matsumoto, K. Suzuki, C. Hulin, S. Grosicki, M. Beksaç, A. Maiolino, J. Wang, M.Rowe,R.L.Carson,S.Z.Usmani Daratumumab plus bortezomib, lenalidomide, and dexamethasone (D-VRd) in patients with newly diagnosed multiple myeloma (NDMM): Subgroup analysis of transplant-ineligible (TIE) patients in the phase 3 CEPHEUS study. ASCO Annual Meeting 2025, 30 May – 3 June 2025, Chicago, USA (Poster)

16. Robak P., Hungria V., Pour L., Kim K., Voloshin S., Sia H., Gonzalez Garcia E., Min C.-K., Pitombeira De Lacerda M., Sureda A.M., Špička I., Delimpasi S., Hus M., Zhrebtsova V., Ward C., Ho P.J., Almeida A.C., Hájek R., Grosicki S., Morris K., Nichols M., Kazeem B., Phillips-Jones A., Rogers R., Garrobo Calleja I., Manasanch E., Pirooz N., Varghese S., Lee J., Eccersley L., Beksac M., Dimopoulos M.A. Characterization of Infections In Patients With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma (RRMM) Treated With Belantamab Mafodotin (BELAMAF)-Based Regimens From Dreamm-7 and Dreamm-8 Trials Wednesday , September 17-20 , 2025 Toronto, Canada (Poster)

KİTAP VE KİTAP BÖLÜMLERİ:

• Beksac.M. (2025). Plazma hücre bozukluklarında hücresele immünoterapi. In M. C. Ar (Ed.), Hematolog Multipl Miyelom (pp. 214-222). Türk Hematoloji Derneği, Ankara.

• Vural, E., & Beksac, M. (2025). Resistance mechanisms in multiple myeloma immunotherapy. In A. Sunguroğlu (Ed.), Current approaches in cancer immunotherapy (1st ed., pp. 59-64). Türkiye Klinikleri, Ankara.

BİLDİRİLER, KONUŞMALAR

Konferans Oturum Başkanlığı:

- 17th New Trends In Hematology Multipl Myelom 11 Ocak 2025 , İstanbul , Türkiye
- Multiple Miyelom Farkındalık Ayı Hasta Bilgilendirme Semineri 7 Mart 2025 , Liv Hospital , Ankara , Türkiye
- 13 Th Annual Meet The Experts of Transplantation and Myeloma EBMT AND TCT May 2-3 2025 ,İstanbul , Türkiye
9. Hematolojik İmmünoloji Kongresi Plazma Hücre Hastalıkları “ Yeni tanı MM-nakil adayları olan” 5-6 Eylül , İzmir , Türkiye
- 22nd Annual Meetin & Exposition September 17-20,2025 , Toronto , Canada
- 51.Ulusal Hematoloji Kongresi Türk Hematoloji Derneği 28 Ekim – 2 Kasım 2025 , Antalya , Türkiye
- Orlando sonrası 2025 biterken Lösemi Lenfoma Miyelom Güncellemesi 20 Aralık 2025 , Ankara , Türkiye

Çağrılı konuşmalar

1. European Multiple Myeloma Academy (EMMA) kongresi , “Solitary Plasmacytoma, Extramedullary Plasmacytoma and Plasma Cell Leukemia ” 24-25 January 2025 , Viyana, Avusturya
2. MS Educational Workshop “Novel treatments for MM besides cell therapies/ and bispecifics” February 28 – March 1 2025 , Africa
3. How I treat relapse after autologous HSTC in multiple myeloma “ What is the role salvage ASCT in multiple myeloma ? ” Clinica Las Americas March 21 2025 Amerika
4. 2025 ONCO SUMMIT Apac Chapter (Takeda) Current Status and Future Directions of Diagnostics and Monitoring / Response Assessment in Multiple Myeloma” Feb 14 2025 Güney Kore
5. IMS Educational Workshop “Novel treatments for MM besides cell therapies/ and bispecifics” June 27-28 2025 Marrakech , Morocco
6. 10th International Congress on Leukemia Lymphoma Myeloma 10 May 2025 İstanbul , Türkiye
7. Regeneron Meeting at EHA (Multiple Myeloma Team) 11 June 2025 Milano MI, Italy
8. Türk Hematoloji Derneği , “Multipl Myelom’da Yeni Seçenekler ve Tedavi Başarısındaki Önemli Noktalar” Giriş Bilgileri 17 Haziran 2025 Video konferans
9. American Society of Hematology International Members Committee Meeting Wednesday, June 11, 2025 Milan, Italy
10. Antalya Hücresel Tedaviler Sempozyumu “Nexpovio: multipl myelom tedavisinde ilk nüksten itibaren xpol inhibisyonu – uydu sempozyumu – 1 (menarini) ” 7-9 Kasım , Antalya , Türkiye
11. XI.Uluslararası Katılımlı Deneysel Hematoloji Kongresi “Multiple Myelom’da tanı ve nükste tedavi kılavuzu ve yapay zeka uygulaması ” 29-31 Ağut , Gaziantep , Türkiye
12. Lösev – Lösante 3rd International Cancer and Life Symposium “What If We Can’t Reach CAR T Cells in The Era Of Immunotherapy for Multiple Myeloma” 25-28 September 2025 LÖSANTE Hospital, Ankara, Türkiye
13. 17th Trialist Forum - European Myeloma Network “ EMN-19” , 8 November 2025 , Baveno ,İtalya
14. Multiple myeloma clinical exchange workshop “R/R MM and Elranatamab” 15-16 November 2025 , İstanbul , Türkiye
15. AHSC 2025 Azerbaijan International hematology specialists congress “The Role of Bispecific and Trispecific Antibodies in the Treatment of Refractory Multiple Myeloma” 21-22 November 2025 Baku , Azarbaijan
16. 51.Ulusal Hematoloji Kongresi “RRMM’DE Bispesifik Antikor ve Monoklonal Antikor ile Kombine Tedavilerin Karşılaştırması: Hasta Düzeyinde Verilerle Yapılan Dolaylı Bir Karşılaştırma ” - “DREAMM-7 ve DREAMM-8 Çalışmalarındaki Relaps/Refrakter Multipl Miyelom (RRMM) Hastalarında Başlangıçtaki Göz Hastalıkları ve Oküler Olay Riski ” THD 28 Ekim – 2 Kasım 2025 , Antalya , Türkiye
17. Innovative Strategies for Relapsed/Refractory Multiple Myeloma Management “Transforming First-Relapse and Beyond Management of Multiple Myeloma:Clinical Integration of Belantamab Mafodotin – Efficacy, Safety, and Practical Application” 2-3 November 2025 , Dubai
18. 3.Ulusal Hemato Onko Genetik Kongresi “Myelomda plazma hücre seçimi ve MRD-Klinik Yönetiminde Önemi” 27-30 Kasım 2025 ,Antalya , Türkiye
19. 11.Türk Tıp Dünyası Kurultayı , Üreten Sağlık İş Forumu , 2025 Tüseb Aziz Sancar Bilim , Hizmet ve Teşvik Ödülleri 24-25 Kasım 2025 Türkiye Cumhuriyeti Cumhurbaşkanlığı Himayelerinde , Ankara , Türkiye
20. Miyelom Hasta – Hekim Buluşması 28 Kasım , Ankara , Türkiye

KAZANILMIŞ BİLİMSEL ÖDÜLLER

- 2017** : Best basic science abstract in multiple myeloma, The center for lymphoma and myeloma, New York, Amerika Birleşik Devletleri
- 2018** : Misafir profesörlük ödülü: Nanjing Municipal Hospital of TCM, Çin Halk Cumhuriyeti
- 2021** : Yılın En Başarılı Akademisyeni Ankara Üniversitesi
- 2024** : Yılı TÜBİTAK Hizmet Ödülü 2024

PATENTLER

1. Esin Emine Akı Yalçın, İsmail Yalçın, Meral Beksaç, Yeter Dilek, Kayhan Bolelli, Tülin Özkan, Asuman Sunguroğlu “Multipl Miyelom Tedavisi İçin N?-(Benzo[d]tiyazol-2-il)-4-Bromobenzohidrazit”
2. Meral Beksaç, Hasan Yalım Akın, Emine Begüm Gençer Öncül, Güldane Cengiz Seval, Ezgi Gülten, Mahsa Yousefzadeh, Güle Çınar, Kemal Osman Memikoglu, Ahmet Ergun Karaagaoglu, Klara Dalva, İrem Akdemir Kalkan “Kisilerin Covid-19 Hastalık Seyir Sıddetını Tahmin Etmek İçin Bir Sistem”
3. Esin Emine Akı Yalçın, İsmail Yalçın, Meral Beksaç, Yalda Hekmatshoar, Tülin Özkan, Tuğba Ertan Bolelli, Klara Dalva, Asuman Sunguroğlu “Multipl Miyelom Tedavisi İçin N-(2-Hidroksi-4-nitrofenil)-4-Etilbenzamiit”

YÖNETSEL FAALİYETLER

Üniversite içi:

- Hematoloji Bilim Dalı Akraba Dışı Verici ve Kordon Bankası sorumlu öğretim üyesi
- İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi Araştırma Geliştirme Komisyonu üyeliği 2025-

Üniversite dışı:

- European Myeloma Network Board Üyeliği(2012-)
- Balkan Myeloma Study Group Vice President(2017-)
- Türk Miyelom Çalışma Grubu Yürütücülüğü(2022-)
- Türkiye Kemik İliği Transplantasyon Vakfı Başkanlığı (2012-)
- Türk Hematoloji Derneği İmmunohematoloji Çalışma Grubu Başkanlığı (2016-)
- International Myeloma Foundation, Danışman, 1999-
- EHA Congress Scientific Committee, Üye, 2014-2017
- American Society of Blood and Marrow Transplantation, Üye, 2009-
- World Marrow Donors Association, Üye, 2005-
- European Society of Immunogenetics, Üye, 2005-2015
- European Society of Hematology, Üye, 2000-
- Türkiye Bilimler Akademisi, Üye, 1995-
- American Society of Hematology, Üye, 1991-
- Türk Hematoloji Derneği, Üye, 1991-
- European Blood and Marrow Transplantation, CMWP, Plasma Cell Disorders başkan yardımcısı, 2018-

KONFERANS DÜZENLEME, EDITÖRLÜK VE BİLİMSEL HAKEMLİK

Meet the Experts of Transplantation and Myeloma: 2022 de 10.sempozyum başkanı

Uluslararası Editörler Kurul Üyeliği

Advances in Hematology
Frontiers in Medicine (associate editor)
Frontiers in Genetics (guest editor)
Clinical Lymphoma, Myeloma & Leukemia
Frontiers in Pharmacology
Frontiers in Oncology
Current research in translational medicine

Makale Hakemliği

The Turkish Journal of Hematology
Leukemia Research
Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia
Bone Marrow Transplantation
Medicine
HemaSphere
Haematologica
Annals of Hematology
Leukemia & Lymphoma
SAGE Open Medical Case Reports
HLA
Biology of Blood and Marrow Transplantation
American Journal of Hematology
Expert Review of Hematology

Frontiers in Immunology
Frontiers in Medicine
British Journal of Haematology
BMC Cancer
Future Oncology
Clinical Chemistry and Laboratory Medicine
Biomedicine & Pharmacotherapy
Journal of Clinical Pharmacy & Therapeutics
Advances in Hematology
Journal of Cancer Research and Therapeutics
Blood Cancer Journal
Oncoimmunology
JAMA Oncology
Cancer Management and Research

İç Hastalıkları (Dahiliye)

Internal Medicine

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

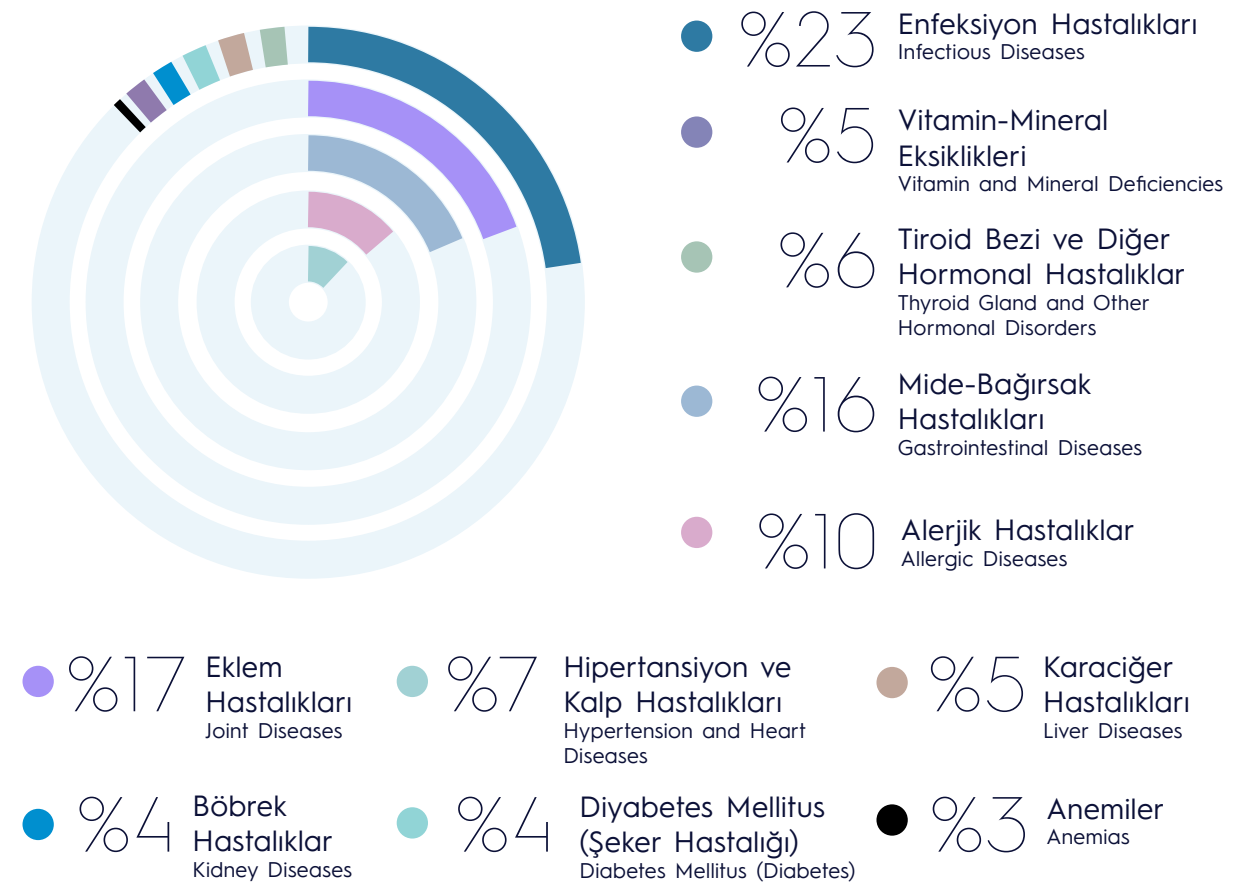
88.001

2025

20.378

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Hiper Tansiyon Tanısı Alan Hastalarda Yılda En Az Bir Kez Serum Potasyum Ölçümü Yapılan Hasta Oranı (≥ %)
The Percentage (≥ %) of Patients Diagnosed with Hypertension Who Had Their Serum Potassium Levels Measured at Least Once a Year

90

100

Hiper Tansiyon Tanısı Alan Hastalarda Yılda En Az Bir Kez Açlık Kan Şekeri Ölçümü Yapılan Hasta Oranı (≥ %)
The Percentage (≥ %) of Patients Diagnosed with Hypertension Who Had Their Fasting Blood Glucose Measured at Least Once a Year

90

100

Hiper Tansiyon Tanısı Alan Hastalarda Yılda En Az Bir Kez İdrarda Mikroalbumin veya Protein Ölçümü Yapılan Hasta Oranı (≥ %)
The Proportion (≥ %) of Hypertensive Patients Who Underwent Annual Urinary Microalbumin or Protein Testing

90

100



Jinekolojik Onkoloji

Gynecologic Oncology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

10.707

2025

5.903

Ameliyat İşlem Sayısı

Number of Surgical Procedures

2025

453



Onkolojik Cerrahi Sayısı

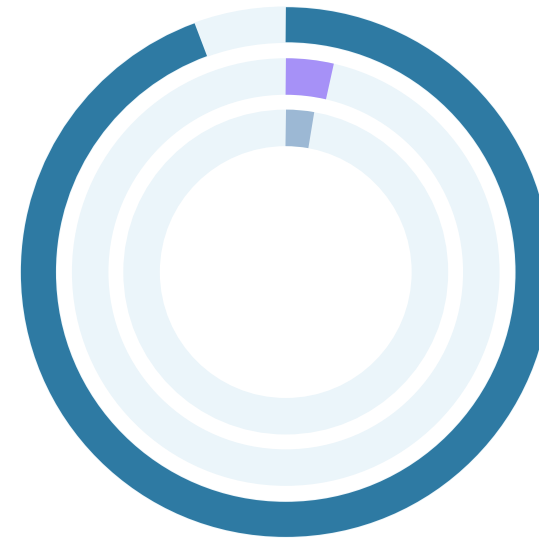
Number of
Oncological Surgeries

2025

10

Ameliyat Grupları

Surgical Groups



● %96 Jinekolojik Cerrahiler
Gynecological Surgeries

● %2 Endometrium
(Rahim) Kanseri
Endometrial Cancer

● %1 Over
(Yumurtalık) Kanseri
Ovarian Cancer

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Jinekolojik Onkoloji Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanımı (%)
Usage of Safe Surgical Checklist in Gynecologic Oncology (%)

100

100

Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı(%)
Surgical Antibiotic Prophylaxis Compliance Rate (%)

95

100

Olgu 1

46 yaşında bekar hasta, son 3-4 ayda yoğun olarak hissettiği karında şişlik, ağrı, baskı şikayetleri ile başvurdu. Muayenesinde tüm batını dolduran solid kitle mevcuttu. Dev miyom? Leiomyosarkom? Ön tanıları ile abdomen MR ve toraks BT çekildi. Mr da kitlede yer yer difüzyon kısıtlılığı olduğu, malignite şüpheli olduğu raporlandı. Gerekli aydınlatılmış onamlar alındıktan sonra laparotomi yapıldı. Uterusun tamamen silindiği batını tamamen dolduran dev kitle olduğu izlendi. Histerektomi yapıldı. Overler doğaldı, hasta genç olduğu için bırakıldı. Ayrıca hastada sağda çift üreter olduğu izlendi. Her iki taraflı üreterler trasesi boyunca diseke edilip askıya alındığı için herhangi bir komplikasyon olmadı.

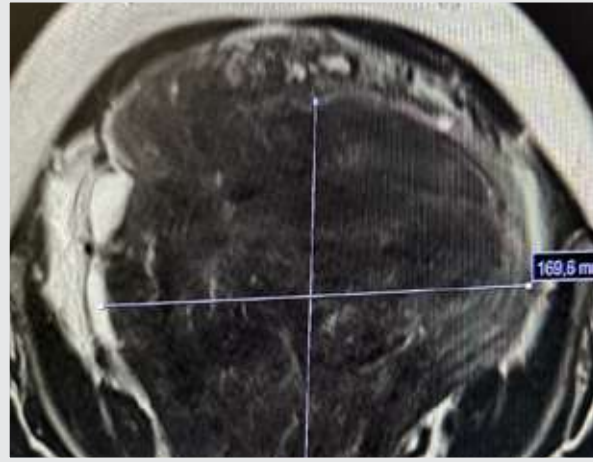


Case 1

A 46-year-old single patient presented with complaints of abdominal swelling, pain, and pressure that she had been experiencing intensely for the past 3-4 months. On examination, a solid mass filling the entire abdomen was present.

With preliminary diagnoses of giant fibroid and leiomyosarcoma, abdominal MRI and thoracic CT scans were performed. The MRI report indicated areas of diffusion restriction within the mass, raising suspicion of malignancy. After obtaining the necessary informed consent, laparotomy was performed. The uterus was completely obliterated, and a giant mass completely filling the abdomen was observed.

A hysterectomy was performed. The ovaries were normal and were left intact due to the patient's young age. It was also observed that the patient had a double ureter on the right side. Since both ureters were dissected and suspended along their course, there were no complications.



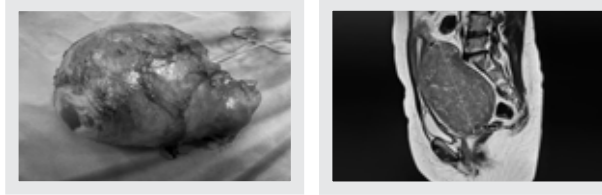
Olgu 2

49 yaşında son 6 aydır idrar ve gayta yapmada güçlük şikayeti ile başvurdu. Muayenede pelvisi tamamen dolduran 14-15 cm çaplı servikal miyom izlendi. Uterus proksimale itilmiş ve silinmişti. Pelvik Mr çekildi, gerekli aydınlatılmış onamlar alındıktan sonra laparotomi yapıldı. Uterusun tamamen silindiği pelvisi tamamen dolduran dev servikal miyom izlendi. Histerektomi yapıldı. Overler atrofikti, salpingooferektomi yapıldı.

Case 2

A 49-year-old woman presented with complaints of difficulty urinating and defecating for the past 6 months. Examination revealed a 14-15 cm diameter cervical fibroid completely filling the pelvis. The uterus was proximally pushed and obliterated.

A pelvic MRI was performed, and after obtaining the necessary informed consent, laparotomy was performed. A giant cervical fibroid completely filling the pelvis and with the uterus completely obliterated was observed. Hysterectomy was performed. The ovaries were atrophic, so salpingo-oophorectomy was performed.

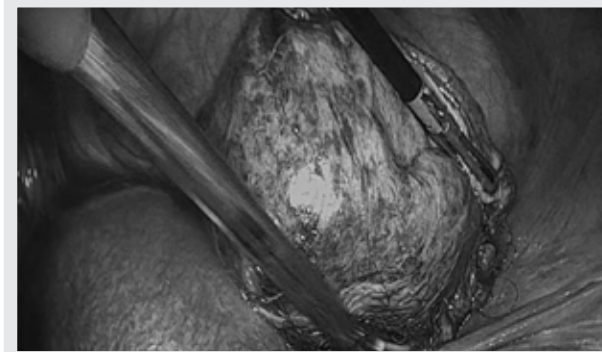
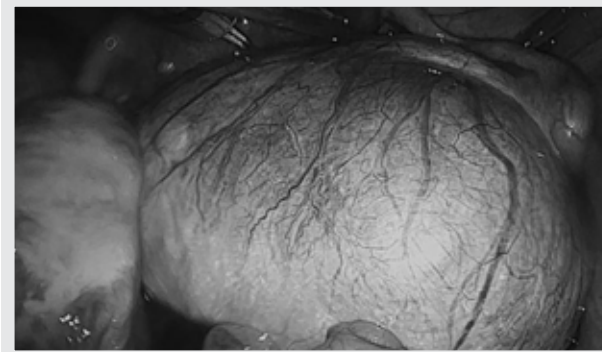


Olgu 4

24 yaşında bekar hasta son 1 aydır olan şişkinlik ve kasık ağrısı ile geldi. 14 cm ovarian dermoid kist tespit edildi. Laparoskopik dermoid kist eksiyonu yapıldı. Postop 1. gün taburcu edildi.

Case 4

A 24-year-old single patient presented with swelling and pelvic pain that had been present for the past month. A 14 cm ovarian dermoid cyst was detected. Laparoscopic dermoid cyst excision was performed. Discharged on postoperative day 1.



Olgu 3

33 yaşında yeni evli, çocuk istemi ile yapılan muayenede derin uterin septum, çift kavite izlendi. MR çekildikten sonra histeroskopi ile uterin septum rezeksiyonu yapıldı. 3 ay sonra kontrol HSG çekildi, normal izlendi. MR da çift kavite görüntüsü mevcut.

Case 3

A 33-year-old newly married woman, undergoing an examination due to her desire to have children, was found to have a deep uterine septum and a double cavity. After the MRI, uterine septum resection was performed via hysteroscopy. A follow-up HSG was performed 3 months later and appeared normal. The MRI

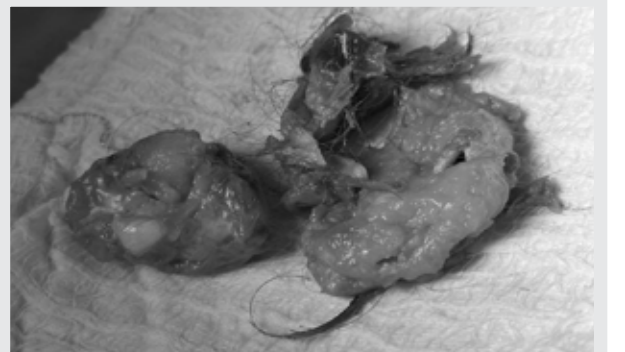


Olgu 5

Saç, yağ dokusu, cilt ve diş yapılarından oluşan demoid kist (matür kistik teratom).

Case 5

A dermoid cyst (mature cystic teratoma) composed of hair, sebaceous/oily tissue, skin, and tooth structures.





Kadın Hastalıkları ve Doğum

Obstetrics and Gynecology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

254.044

2025

38.717

Ameliyat İşlem Sayısı

Number of Surgical Procedures

2025

3.922



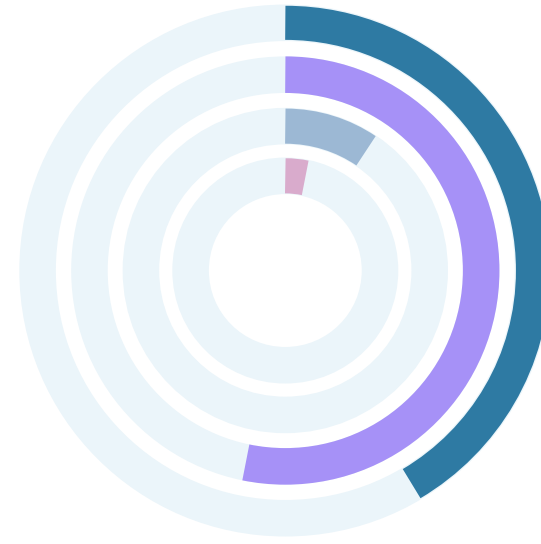
Onkolojik Cerrahi Sayısı

Number of
Oncological Surgeries

2025

20

Ameliyat Grupları Surgical Groups



● %53 Doğum
Obstetric

● %41 Jinekolojik Cerrahi
Gynecological Surgery

● %6 Obstetrik İşlemler
Obstetric Procedures

● %1 Perinatoloji İşlemler
Perinatology Procedures

Performans Göstergeleri Performance Indicators

	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Güvenli Doğum Kontrol Listesi Kullanım Oranı(%) Safe Delivery Checklist Utilization Rate (%)	100	100
Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı (%) Surgical Antibiotic Prophylaxis Compliance Rate (%)	95	100
Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanım Oranı (%) Safe Surgical Checklist Utilization Rate (%)	100	100
Enstrümanlı Vajinal Doğumlarda Obstetrik Travma Oranı(%) Obstetric Trauma Rate in Unassisted Vaginal Deliveries (%)	0	0
Doğumdan Sonraki İlk Bir Saat İçinde Ten Tene Temas Uygulanan Anne-Bebek Çifti Oranı (%) Rate of Mother-Baby Pairs with Skin-to-Skin Contact within the First Hour Postpartum (%)	80	100
Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Edilen Bebek Oranı (%) Percentage of Babies Discharged Exclusively on Breast Milk (%)	90	94



Kalp ve Damar Cerrahisi

Cardiovascular Surgery

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

26.849

2025

3.524

Ameliyat İşlem Sayısı

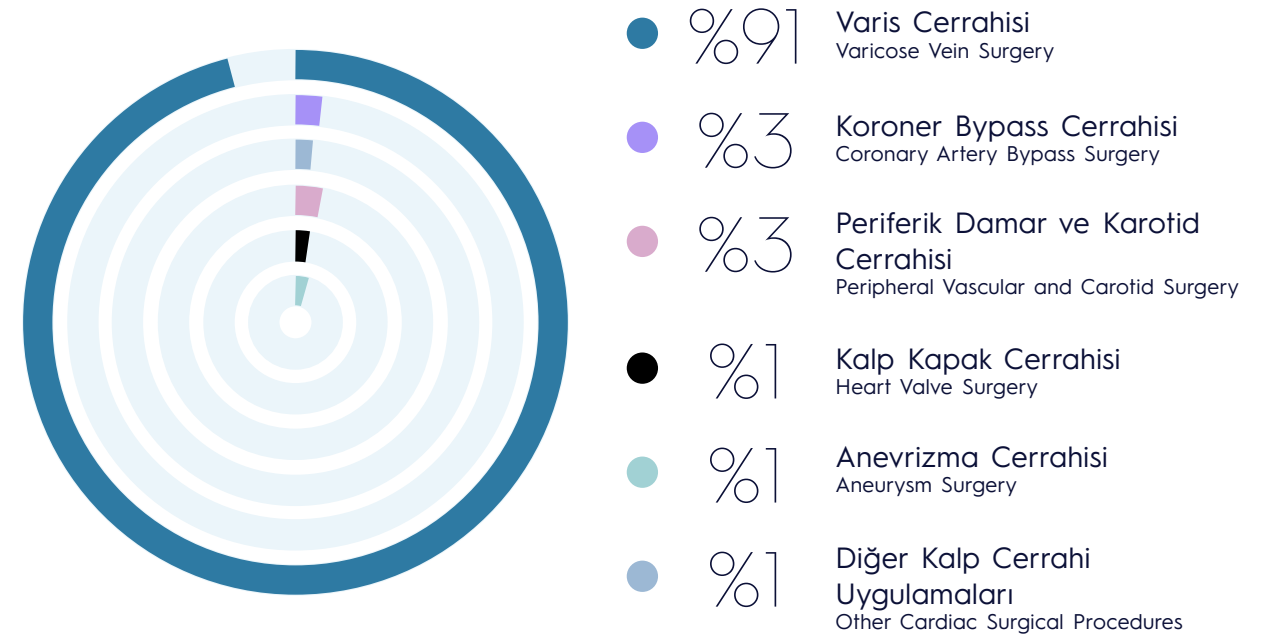
Number of Surgical Procedures

2025

534

Kardiyak Cerrahi Ameliyat Grupları

Cardiac Surgery Surgical Groups



Performans Göstergeleri

Performance Indicators

	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
KVC YB SVK ilişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyonu Hızı (%) Central Line-Associated Bloodstream Infection Rate (CLABSI) in Cardiovascular Surgery ICU (%)	1	0
KVC YB Kateter ilişkili Üriner Sistem Enfeksiyon Hızı (%) Catheter-Associated Urinary Tract Infection Rate (CAUTI) in Cardiovascular Surgery ICU (%)	0	0
Kapak Ameliyatları Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%) Surgical Site Infection Rate in Valve Surgeries (%)	0,5	0
KVC Yoğun Bakım Ünitesi'nde Yeniden Yatış Oranı(%) Readmission Rate to the Cardiovascular Surgery Intensive Care Unit (%)	2	0
CABG Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%) Surgical Site Infection Rate in CABG Surgery (%)	0,5	0
Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanım Oranı (%) Safe Surgical Checklist Utilization Rate (%)	100	100

Olgu 1

76 yaşında erkek hasta hasta göğüs ve sırt ağrısı sebebiyle başvurdu. Hastaya yapılan fizik muayene ve tetkikler sonucunda dış merkezde desendan aortada diafragmatik seviyenin hemen üzerinden başlayıp, çöliak arterin hemen proksimalinde sona eren sakküler aort anevrizması tespit edildi. Hastaya kapalı yöntemle stent uygulaması (TEVAR) işlemi yapılmasına karar verildi. Hastaya başarılı şekilde TEVAR uygulaması yapıldı (Resim 1). 1 gün yoğun bakımda ve 2 gün serviste gözlenen hastanın postoperatif dönemi problemsiz seyretti ve hasta sorunsuz taburcu edildi. Hastanın 6. Ay kontrolünde stent greft açık ve kaçak yoktu.

Case 1

A 76-year-old male patient presented with chest and back pain. Physical examination and investigations revealed a saccular aortic aneurysm in the descending aorta, starting just above the diaphragmatic level and ending proximal to the celiac artery, which had been diagnosed at an external center. It was decided to perform a closed-method stent placement (TEVAR) procedure. The TEVAR procedure was successfully performed (Figure 1). The patient was observed for one day in the intensive care unit and two days in the ward. The postoperative period was uneventful, and the patient was discharged without complications. At the 6-month follow-up, the stent graft was patency and there was no leakage.



Olgu 2

69 yaşında erkek hasta nefes darlığı, bacaklarda ve karında şişlik semptomlarıyla başvurdu. Hastaya yapılan kardiyak MR'da kronik konstriktif perikardit tanısı konuldu. Kalp zarının zırh gibi kalınlaşarak kalbin hem dolmasını (gevşemesi) hem de kasılmasını (boşalmasını) engelleyen bir hastalık olan konstriktif perikardit cerrahi olarak kalp zarının tamamen kalpten sıyrılmasını gerektirir. Oldukça yüksek cerrahi riske sahip olan bu ameliyat, bu konuda tecrübeli merkezlerde yapılmaktadır. Hastanın aynı zamanda triküspid kapakta da orta-ileri yetmezliği mevcuttu. Hastaya triküspid kapak tamiri ve kalp zarının tamamen sıyrılması (perikardiyektomi) ameliyatı yapıldı. Ameliyat sonrası nekahat dönemi zorlu olan bu hastalarda erken dönemde kalbin ani zayıflaması ihtimali mevcuttur. Hastamızda da bu durum ameliyat sonrası ikinci günde gelişmiş, ilaç ve intraaortik balon pompası (kalp destek cihazı) yardımı ile bu durum sorunsuz atlatılmıştır. Hasta 10 gün yoğun bakıma ve sonrasında 1 hafta serviste gözlenmiş ve postoperatif 17. günde taburcu edilmiştir. Postoperatif 3. ay kontrolünde hastanın idrar söktürücü tedavi altında şikayetlerinin tamamen düzeldiği gözlenmiştir.

Case 2

A 69-year-old male patient presented with symptoms of shortness of breath and swelling in the legs and abdomen. Cardiac MRI revealed chronic constrictive pericarditis. Constrictive pericarditis, a disease in which the pericardium thickens like armor, hindering both the filling (relaxation) and contraction (emptying) of the heart, requires surgical removal of the pericardium. This surgery, which carries a very high surgical risk, is performed in centers experienced in this field. The patient also had moderate-to-severe tricuspid valve insufficiency. The patient underwent tricuspid valve repair and pericardiectomy (complete removal of the pericardium). In these patients, who have a challenging postoperative recovery period, sudden cardiac arrest may occur in the early stages.

There is a possibility of weakening of the heart. In our patient, this condition developed on the second day after surgery, but it was successfully managed with medication and an intra-aortic balloon pump (heart support device). The patient was observed in the intensive care unit for 10 days and then in the ward for 1 week, and was discharged on the 17th postoperative day. At the 3-month postoperative follow-up, it was observed that the patient's symptoms had completely resolved under diuretic treatment.

Kardiyoloji

Cardiology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

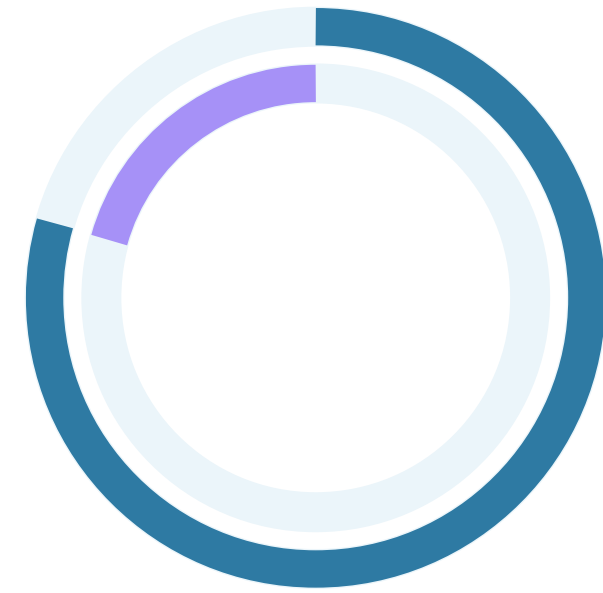
164.017

2025

24.618

EPS/Girişimsel İşlemler

EPS/Interventional Procedures



● %72 İnvaziv Girişimler
Invasive Procedures 72%

● %28 Aritmi/Ablasyon/Pil İşlemleri
Arrhythmia/Ablation/Pacemaker Procedures

Performans Göstergeleri Performance Indicators

Kapı Balon Zamanı (Dakika)
Door-to-Balloon Time (Minutes)

Akut Miyokart Enfarktüsü Mortalite Oranı ($\leq$ %)
Acute Myocardial Infarction Mortality Rate ($\leq$ %)

Arterial İşlem Uygulanan Hastalarda Hematom Gelişme Oranı (%)
Hematoma Development Rate in Patients Undergoing Arterial Procedures (%)

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

60

14

5

0

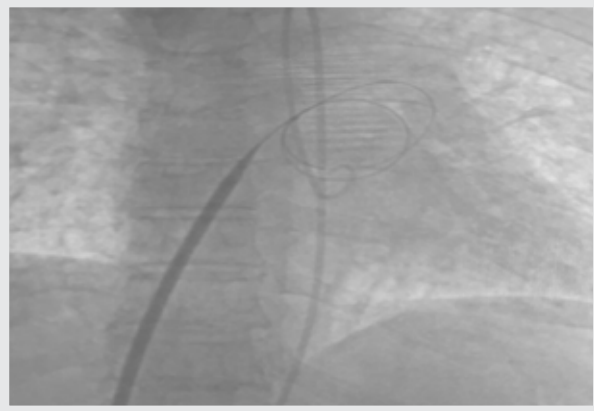
0

0

Olgu 1

Mitral balon valvüloplasti (MBV) vakası

Elli iki yaşında kadın hasta, son 1 aydır , eforla gelen nefes darlığı ve çabuk yorulma şikayeti ile polikliniğe geldi. Yapılan ekoda mitral kapak alanı 1,2 cm², 15/27 mmhg gradient ve minimal mitral yetersizlik izlendi. Yapılan transözefageal ekokardiyografide mitral kapağın MBV 'ye uygun olduğu izlendi ve hasta işleme alındı. Sağ femoral venden kalbe ilerleyerek septostomi yapıldı ve kıvrık tel sol atriuma bırakıldı (şekil-1). Ardından 28 mm' lik INOUE balon ile mitral balon valvüloplasti uygulandı (şekil-2). İşlem sonrası kapak alanı 2,1 cm², gradient 7/16 mmhg ölçüldü. Komplikasyon olmadı ve işleme son verildi.



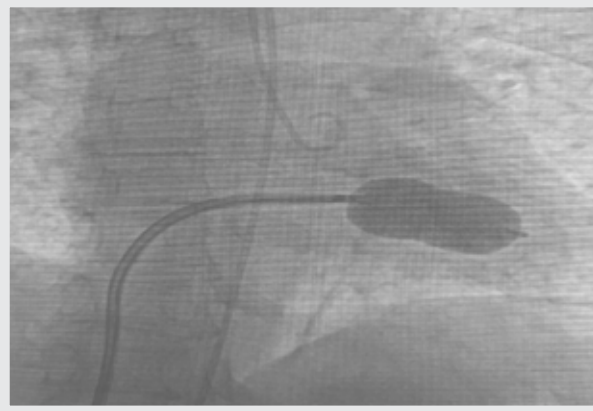
Şekil-1 : Septostomi sonrası sol atriuma geçiş

Case 1

Mitral balon valvüloplasti (MBV) vakası

A 52-year-old female patient presented to the outpatient clinic with complaints of shortness of breath on exertion and easy fatigue for the past month. Echocardiography revealed a mitral valve area of 1.2 cm², a gradient of 15/27 mmHg, and minimal mitral regurgitation. Transesophageal echocardiography revealed that the mitral valve was suitable for MBV, and the patient underwent the procedure. A septostomy was performed by advancing from the right femoral vein to the heart, and a coiled wire was placed in the left atrium (Figure 1). Subsequently, mitral balloon valvuloplasty was performed with a 28 mm INOUE balloon (Figure 2). Postoperatively, the valve area was 2.1 cm².

The gradient was measured as 7/16 mmHg. There were no complications, and the procedure was terminated.



Şekil-2: 28 mm lik INOUE balon ile MBV işlemi

Olgu 2

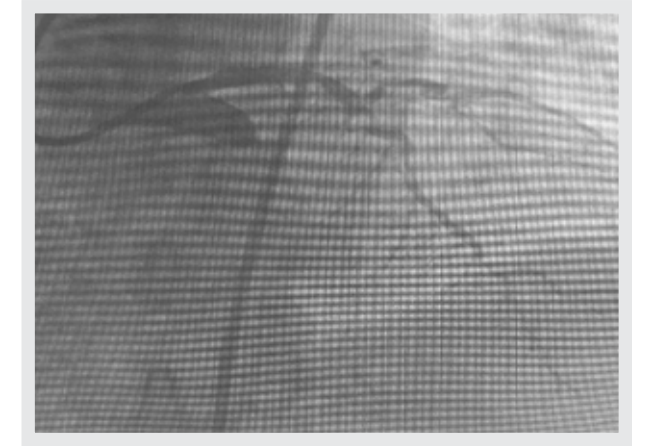
Rotaablatör vakası

Yetmiş üç yaşında erkek hastaya koroner anjiyografi yapılmış ve LAD de diffüz kalsifik darlık izlenmiş. Bu lezyona rotaablatör ile girişim planlanmış. Sağ femoral arterden giriş yapılarak guiding kateter ile görüntüler alındı (şekil-1). LAD 0.009 inch rota teli ile geçildi. Ardından 1,5 burr ile rotaablatör kullanılarak girişim yapıldı (şekil-2). Ardından balon ve stent işlemi uygulanarak işleme son verildi (şekil-3).

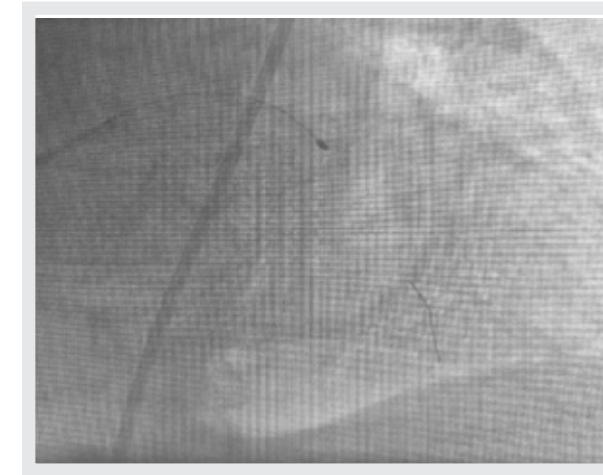
Case 2

Rotaablatör vakası

A 73-year-old male patient underwent coronary angiography, which revealed diffuse calcified stenosis in the LAD. A rotaablation procedure was planned for this lesion. Access was made through the right femoral artery, and images were obtained using a guiding catheter (Figure 1). A 0.009-inch rota wire was passed through the LAD. Then, the procedure was performed using a rotaablation device with a 1.5 burr (Figure 2). Finally, balloon and stent placement was performed to conclude the procedure (Figure 3).



Şekil-1 : LAD görüntüsü



Kulak Burun Boğaz Hastalıkları ve Baş Boyun Cerrahisi

Otolaryngology and Head and Neck Surgery

Hasta Sayısı
Total Number of Protocols

2014-2024

149.114

2025

23.214

Ameliyat İşlem Sayısı
Number of Surgical Procedures

2025

2.230



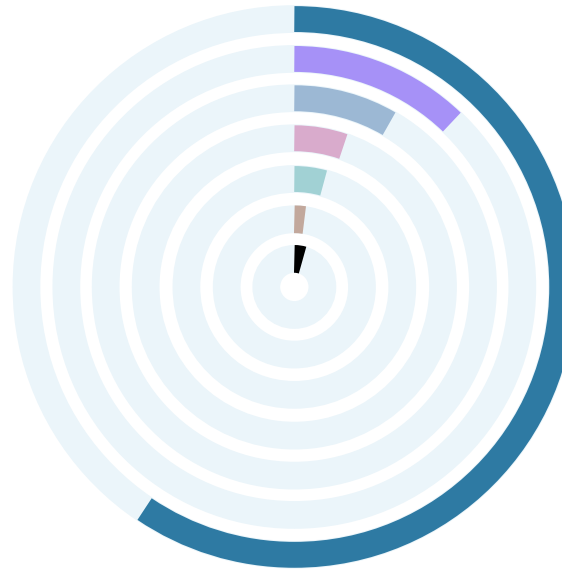
Onkolojik Cerrahi Sayısı
Number of Oncological Surgeries

2025

97

Ameliyat Grupları

Surgical Groups



- %64 Fonksiyonel Burun ve Sinüs Cerrahileri
Functional Nose and Sinus Surgeries
- %17 Pediatrik KBB İşlemleri
Pediatric ENT Procedures
- %10 Baş Boyun Tümör Cerrahisi
Head and Neck Tumor Surgery
- %4 Diğer
Other
- %3 Kulak Cerrahisi
Ear Surgery
- %1 Hava Yolu ve Uyku Cerrahisi
Airway and Sleep Surgery
- %1 Estetik Uygulamalar
Aesthetic Procedures

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

KBB Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanımı(%)
Use of ENT Surgical Safety Checklist (%)

100

100

Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı(%)
Surgical Antibiotic Prophylaxis Compliance Rate (%)

95

100

Baş-Boyun Tümörleri

Head and Neck Tumors

Olgu 1

34 yaş erkek hasta. Kulak önünde büyüyen kitle lezyonu. Parsiyel parotidektomi - whartin tm

Case 1

A 34-year-old male patient. A mass lesion growing in front of the ear. Partial parotidectomy. whartin tm



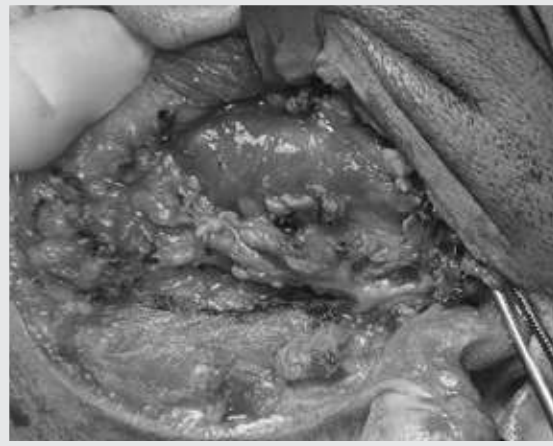
Olgu 2

34 yaş erkek hasta. Kulak önünde büyüyen kitle lezyonu. Parsiyel parotidektomi - whartin tm



Case 2

A 34-year-old male patient. A mass lesion growing in front of the ear. Partial parotidectomy - Whartin tumor.



Olgu 3

52 yaş erkek hasta. Alt dudakta geçmeyen yara. Alt dudaktan tm eksizyonu ve boyun diseksiyonu. Estlander flap ile onarım.



Case 3

52-year-old male patient. Non-healing ulcer on the lower lip. Tumor excision from the lower lip and neck dissection. Repair with Estlander flap.



Kulak Cerrahisi

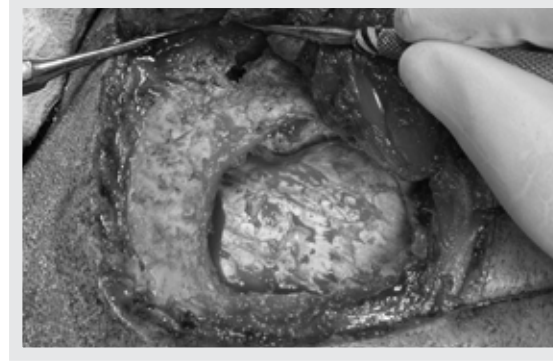
Ear Surgery

Olgu 4

Endoskopik stapedotomi. 31 yaş kadın hasta, ilerleyici tek taraflı işitme kaybı şikayeti.

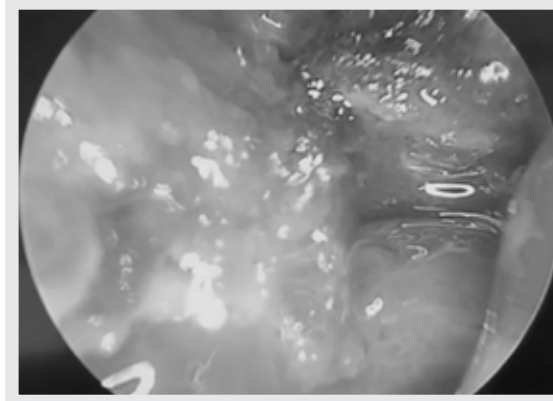
Case 4

Endoscopic stapedotomy. 31-year-old female patient. Complaint of progressive unilateral hearing loss.



Olgu 5

39 yaş kadın hasta. Baş ağrısı, burundan su gibi akıntılar. Endoskopik BOS rinore onarımı (orta konka flebi ile)



Laringoloji

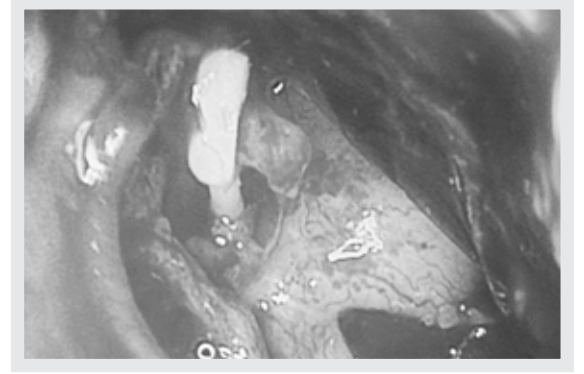
Laryngology

Olgu 7

38 yaş erkek hasta. Ses kısıklığı şikayetleri nefesli ses. Tek taraflı ses teli felci. Enjeksiyon laringoplasti.

Case 7

A 38-year-old male patient complained of hoarseness and breathy voice. Unilateral vocal cord paralysis. Injection laryngoplasty.



Olgu 5

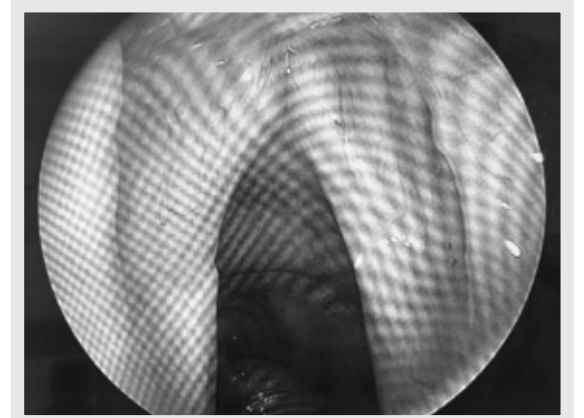
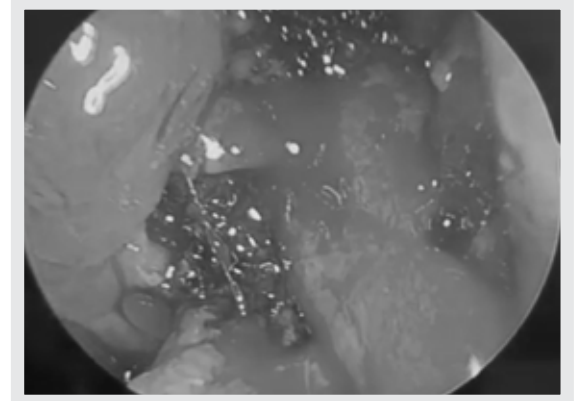
30 yaş erkek hasta. Kulakta akıntı, baş ağrısı şikayetleri. Yaygın epidural uzanımli kolesteatom eksizyonu.

Case 5

30 yaş erkek hasta. Kulakta akıntı, baş ağrısı şikayetleri. Yaygın epidural uzanımli kolesteatom eksizyonu.

Case 6

A 39-year-old female patient presented with headache and watery nasal discharge. Endoscopic CSF rhinorrhea repair (using a middle turbinate flap).

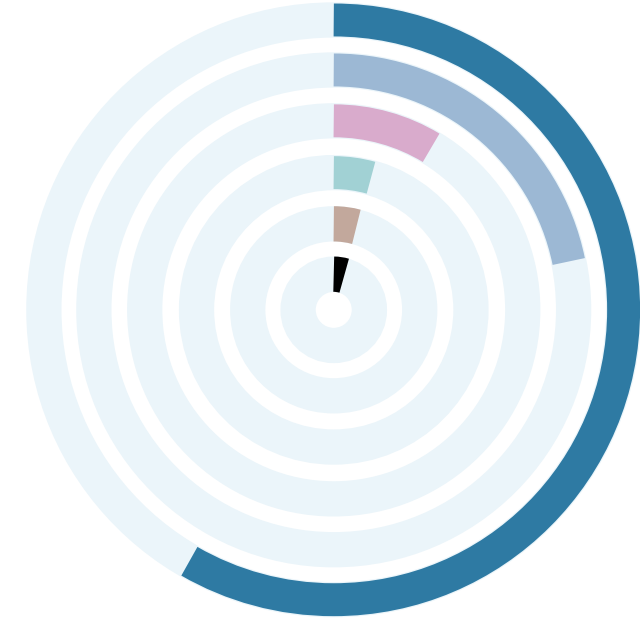


Laboratuvar

Laboratory

Laboratuvar Tetkik Sayısı

Number of Laboratory Audits



● %63 Biyokimya
Biochemistry

● %22 Hormon
Hormone

● %9 Hematoloji
Hematology

● %3 Mikrobiyoloji
Microbiology

● %2 Genetik-Dış
Laboratuvarı
Genetic Dental
Laboratory

● %1 Patoloji
Pathology

Performans Göstergeleri Performance Indicators

	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Mikrobiyoloji Laboratuvar Testlerinde Reddedilen Numune Oranı (Preanalitik Hatalar) (%) Rejection Rate of Microbiology Laboratory Samples (Pre-analytical Errors) (%)	1	0,3
Laboratuvar Hizmet Sürecinde Kaybolan Numune Oranı (%) Sample Loss Rate in Laboratory Service Process (%)	0	0
Laboratuvarı İç Kalite Kontrol Çalışmalarında Uygunsuzluk Sayısı (%) Non-compliance Rate in Internal Quality Control Activities of the Laboratory (%)	0	0
Laboratuvarında Dış Kalite Değerlendirme Çalışmalarında Uygunsuzluk Sayısı (%) Non-compliance Rate in External Quality Assessment Activities of the Laboratory (%)	0	0
Kan Kültürlerinde Kontaminasyon Oranı (%) Contamination Rate in Blood Cultures (%)	0	0

Nefroloji

Nephrology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

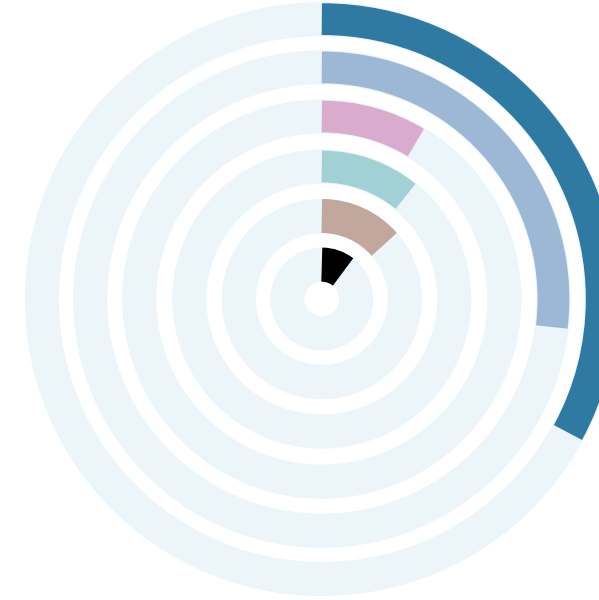
12.374

2025

1.780

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



- %32 Üriner Sistemin Diğer Bozuklukları
Other Disorders of the Urinary System
- %28 Böbrek Yetmezliği
Kidney Failure
- %13 Diğer
Others
- %13 Vitamin Eksiklikleri
Vitamin Deficiencies
- %10 Esansiyel (primer) Hipertansiyon
Essential (Primary) Hypertension
- %4 Diyabetes Mellitus
Diabetes Mellitus

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Kronik Böbrek Yetmezliği Tanılı Hastalarda tGFR Bakılma Oranı (≥ %) Rate of tGFR Testing in Patients Diagnosed with Chronic Kidney Disease (≥ %)	90	100
Kronik Böbrek Yetmezliği Tanılı Hastalarda Potasyum Düzeyi Bakılma Oranı (≥ %) Rate of Potassium Level Testing in Patients Diagnosed with Chronic Kidney Disease (≥ %)	90	100
Kronik Böbrek Yetmezliği Tanılı Hastalarda Kalsiyum ve Fosfor Bakılma Oranı (≥ %) Rate of Calcium and Phosphorus Testing in Patients Diagnosed with Chronic Kidney Disease (≥ %)	80	100
Kronik Böbrek Yetmezliği Tanılı Hastalarda Parathormon Bakılma Oranı (≥ %) Rate of Parathyroid Hormone Testing in Patients Diagnosed with Chronic Kidney Disease (≥ %)	80	100

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Nöroloji

Neurology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

46.420

2025

5.205

EEG|EMG

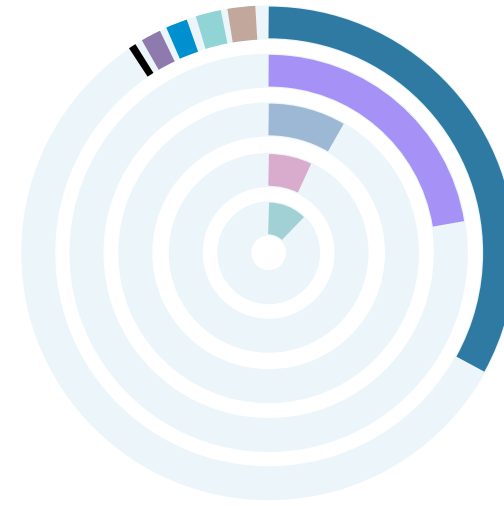
Elektroensefalografi|Electromyography

2025

354|497

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



● %3 Multipl Skleroz
Multiple Sclerosis

● %2 Uyku Bozuklukları
Sleep Disorders

● %4 Epilepsi
Epilepsy

● %35 Baş Ağrısı/Migren
Headache/Migraine

● %23 Polinöropati
Polyneuropathy

● %8 Serebrovasküler
Hastalıklar
Cerebrovascular Diseases

● %8 Vertigo
Vertigo

● %7 Diğer
Others

● %6 Parkinson Hastalığı
Parkinson

● %4 Alzheimer Hastalığı
Alzheimer's Disease

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Hedef
Target

Gerçekleşen
Realized

Üriner Enfeksiyon Gelişen İnme Tanılı Hasta Oranı (≥ %)
Rate of Patients with Stroke Diagnosis Who Develop Urinary Tract Infection (≥ %)

30

0

İskemik İnme Tanılı Hastalarda INR Bakılma Oranı (≥ %)
Rate of INR Testing in Patients Diagnosed with Ischemic Stroke (≥ %)

80

100

Hastanede Düşen İnme Tanılı Hasta Oranı (≥ %)
Rate of Patients with Stroke Diagnosis Who Fall in the Hospital (≥ %)

1

0

Bası Yarası Gelişen İnme Tanılı Hasta Oranı (≥ %)
Rate of Patients with Stroke Diagnosis Who Develop Pressure Ulcers (≥ %)

30

0

Ortopedi ve Travmatoloji

Orthopedics and Traumatology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

94.045

2025

17.521

Ameliyat İşlem Sayısı

Number of Surgical Procedures

2025

1.474

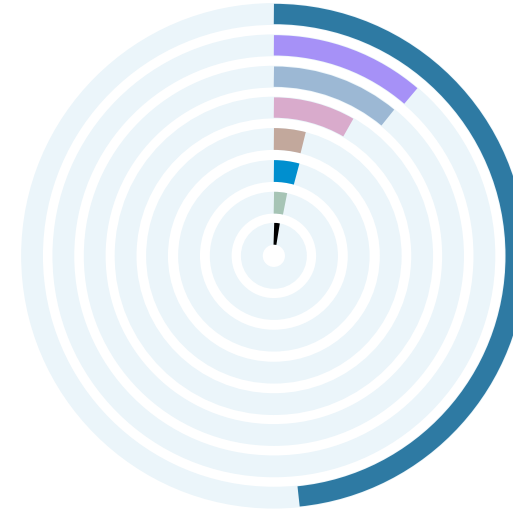


Onkolojik
Cerrahi Sayısı
Number of
Oncological Surgeries

2025

59

Ameliyat Grupları Surgical Groups



● %48 Lokal ve Diğer Cerrahiler
Local and Other Surgeries

● %14 Spor Yaralanmaları
Sports Injuries

● %12 Travma Cerrahisi
Trauma Surgery

● %11 El Cerrahisi ve
Mikrocerrahi
Hand Surgery and Microsurgery

● %5 Tümör Cerrahisi
Tumor Surgery

● %3 Ayak-Ayak Bileği
Cerrahisi
Foot-Ankle Surgery

● %2 Pediatrik Cerrahi
Pediatric Surgery

● %5 Omurga Cerrahisi
Spine Surgery

Performans Göstergeleri Performance Indicators

Diz Protezi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)
Surgical Site Infection Rate (%) in Knee Prosthesis Surgery

Hedef
Target

0,5

Gerçekleşen
Realized

0

Ortopedi ve Travmatoloji Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanımı %
Orthopedics and Traumatology Safe Surgery Checklist Usage %

100

100

Kalça Protezi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)
Surgical Site Infection Rate (%) in Hip Prosthesis Surgery

0,5

0

Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı(%)
Compliance Rate (%) with Surgical Antibiotic Prophylaxis

95

100

Olgu 1

19 yaş erkek hasta T12 kama vertebra-kifotik segment nedeniyle tedavisi yapıldı.



Case 1

A 19-year-old male patient was treated for a T12 wedge vertebra and a kyphotic segment.

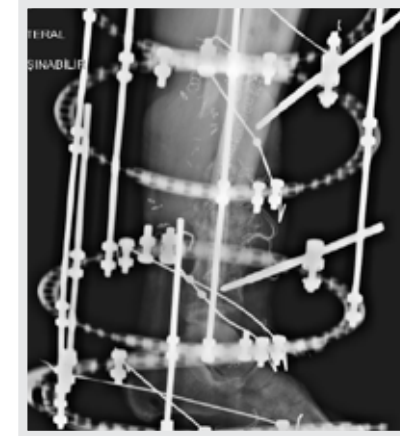
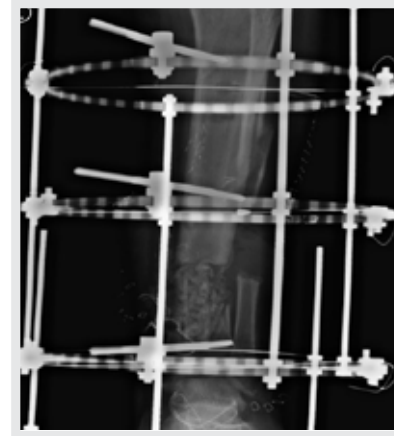


Olgu 2

53 yaşında erkek hasta distal tibia kırığı defektif enfekte kaynamama nedeniyle ilizarov eksternal fiksator ve serbest flep ile tedavi edildi.

Case 2

A 53-year-old male patient was treated with an Ilizarov external fixator and a free flap due to infected nonunion with a defect of the distal tibia.



Olgu 3

62 yaş depremzede hasta proksimal tibia defektif kaynamaması mevcut olup ilizarov segment kaydırma yöntemiyle tedavi edildi ve kaynama sağlandı.

Case 3

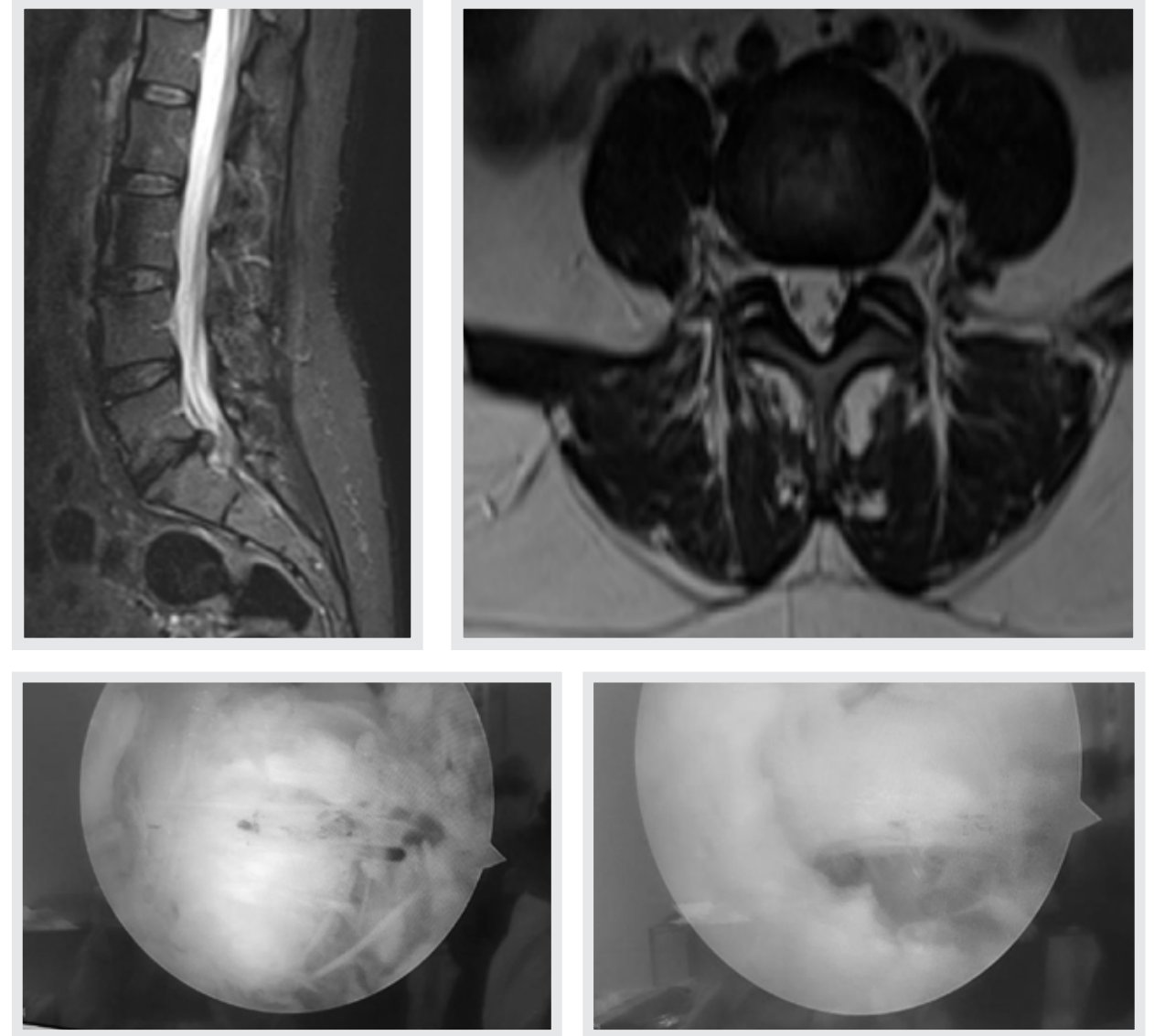
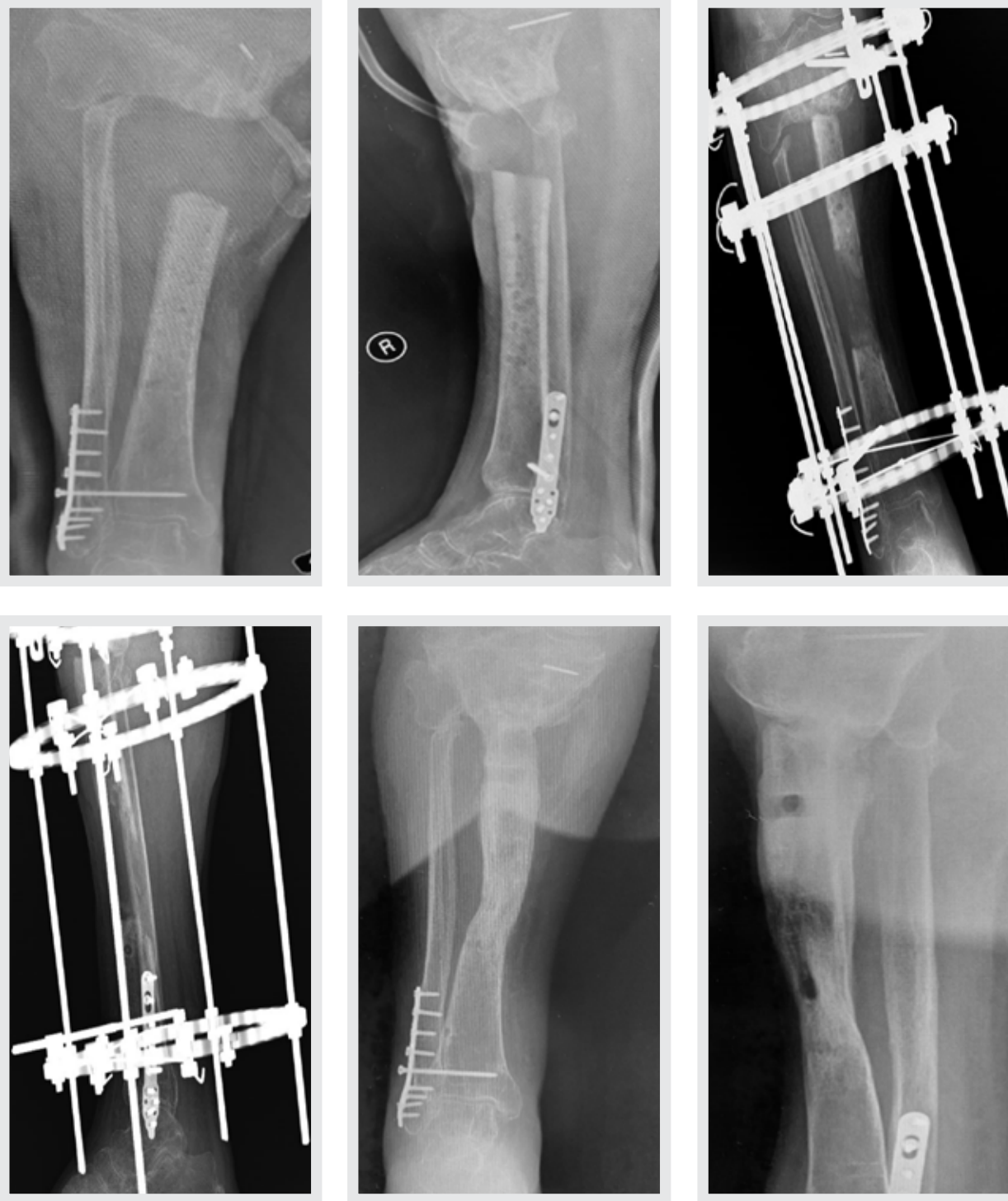
A 62-year-old earthquake survivor with a defective nonunion of the proximal tibia was treated using the Ilizarov segmental bone transport technique, and union was achieved

Olgu 4

47 yaş kadın hasta bel ağrısı ve bacakta güçsüzlük şikayeti ile tarafımıza başvurmuştur. L5-S1 disk hernisi olan hasta endoskopik (kapalı) yöntemle tedavi edilmiştir.

Case 4

A 47-year-old female patient presented with low back pain and weakness in the leg. The patient, who was diagnosed with an L5-S1 lumbar disc herniation, was treated using an endoscopic (minimally invasive) surgical technique.





Onkolojik Cerrahi

Oncological Surgery

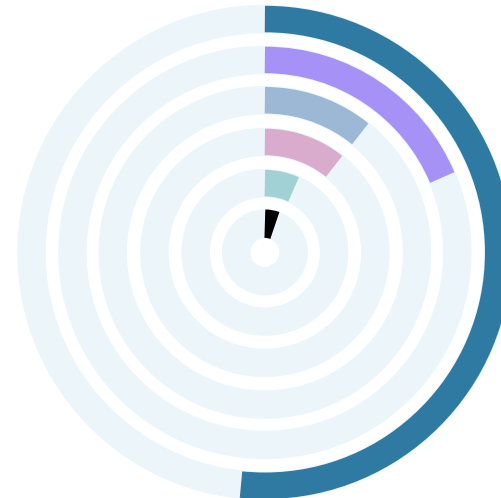
2025
Faaliyet
Raporu

Hasta Sayısı
Total Number of Protocols

2025

525

Ameliyat Grupları Surgical Groups



● %52
Üroloji
Urology

● %18
KBB
ENT (Ear, Nose, and Throat)

● %10
Göğüs Cerrahisi
Thoracic Surgery

● %12
Ortopedi
Orthopedics

● %6
Jinekoloji Onkoloji

● %2
Genel Cerrahi
General Surgery



Psikiyatri

Psychiatry

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

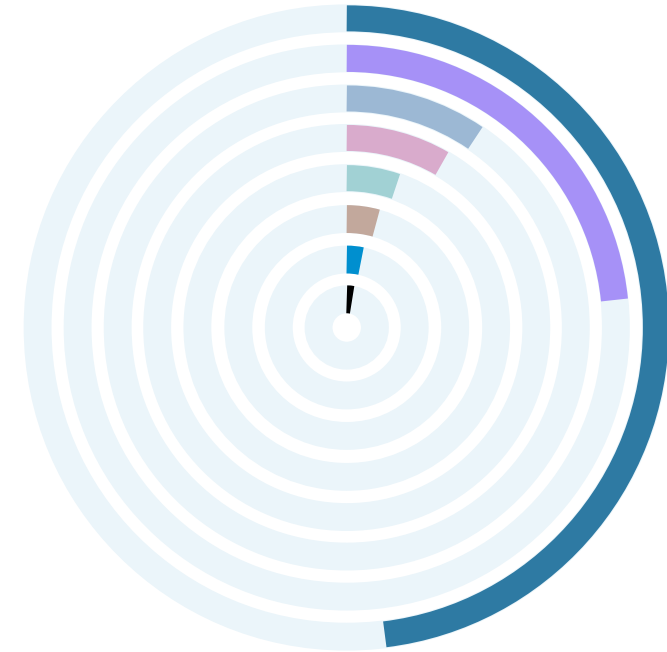
21.099

2025

4.440

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



- %48 Anksiyete Bozuklukları
Anxiety Disorders
- %23 Depresif Nöbet
Depressive Episode
- %10 Bireysel Psikoterapi
- %8 Dikkat Eksikliği
- %5 Bipolar Bozukluk
Bipolar Disorder
- %3 Diğer
Others
- %2 Obsesif Kompulsif Bozukluk
Obsessive-Compulsive Disorder (OCD)
- %1 Psikotik Bozukluk
Psychotic Disorder

Radyoloji

Radiology

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

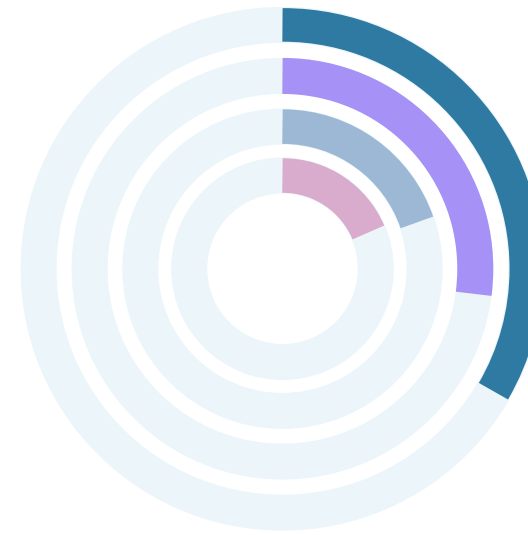
1.011.802

2025

246.950

Radyolojik Tetkikler

Radiological Examinations



- %34 Ultrason Sayısı
Number of Ultrasounds
- %27 MR Sayısı
Number of MRIs
(Magnetic Resonance Imaging)
- %21 Doppler USG Sayısı
Number of Doppler Ultrasounds
- %18 Tomografi Sayısı
Number of CT Scans
(Computed Tomography)

Girişimsel İşlemler

Interventional Procedures

- %56 Non-Vasküler Girişimsel Tetkik
Non-Vascular Interventional Procedures
- %36 Vasküler Girişimsel Tetkik
Vascular Interventional Procedures
- %8 Non-Vasküler Onkolojik Girişimsel Tetkik
Non-Vascular Oncological Interventional Procedures



Performans Göstergeleri

Performance Indicators

	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Tekrarlanan Röntgen Çekim Oranı (≤ %) Repeated X-ray Imaging Rate (≤ %)	0,5	0
Acil Ultrason İstemlerinde Taahhüt Edilen Süreyi Geçen Tetkik Oranı (≤ %) Rate of Ultrasound Examinations Exceeding the Committed Time for Emergency Requests (≤ %)	10	0
Normal Ultrason İstemlerinde Taahhüt Edilen Süreyi Geçen Tetkik Oranı(≤%) Rate of Ultrasound Examinations Exceeding the Committed Time in Routine Requests (≤ %)	0,5	0



Robotik Cerrahi

Robotic Surgery

Hasta Sayısı

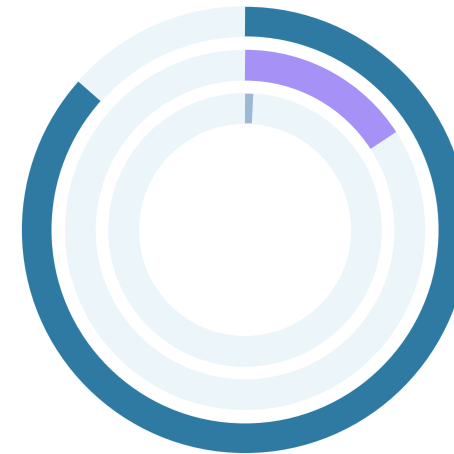
Total Number of Protocols

2025

178

Robotik Cerrahi Branş Dağılımı

Robotic Surgery Specialty Distribution



● %83 Üroloji
Urology

● %16 Ortopedi
Orthopedics

● %1 Genel
Cerrahi
General Surgery



Romatoloji

Rheumatology

2025
Faaliyet
Raporu

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

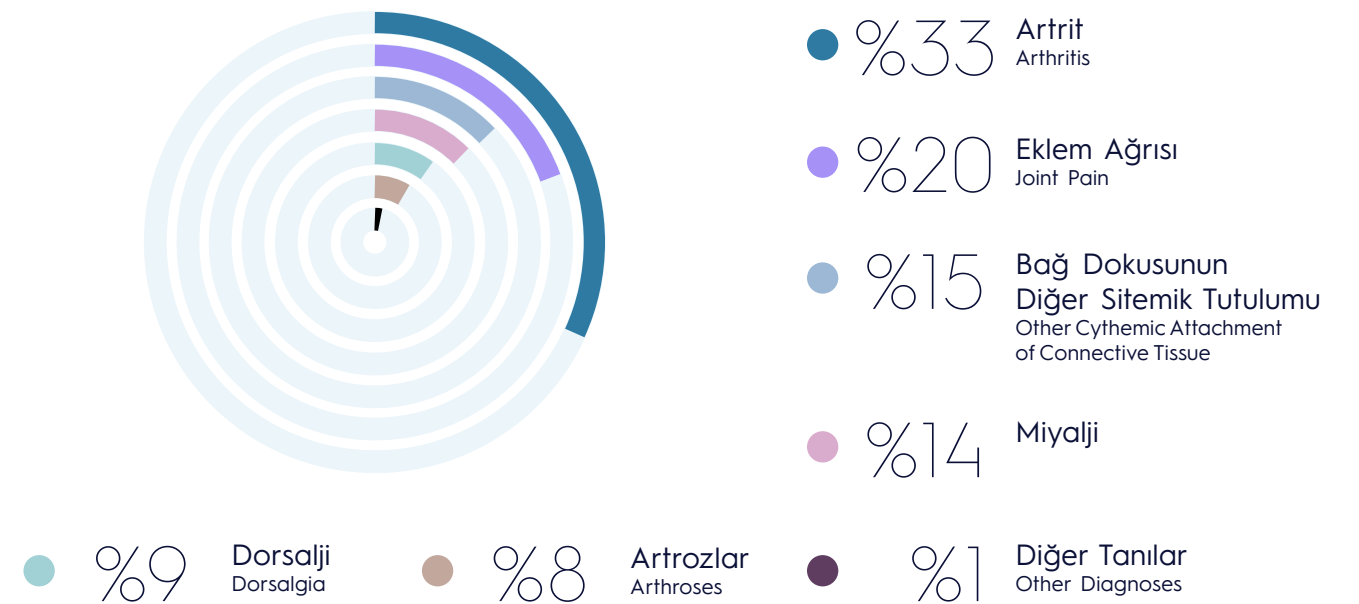
17.681

2025

5.832

Tanı ve Tedavi Grupları

Diagnosis and Treatment Groups





Hasta Sayısı
Total Number of Protocols

2014-2024

128.730

2025

22.416

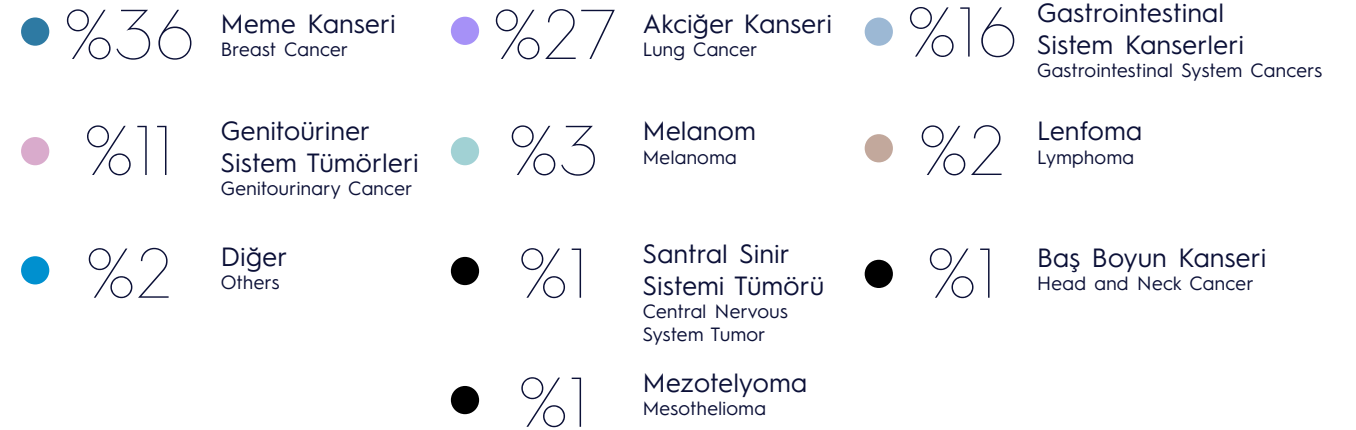
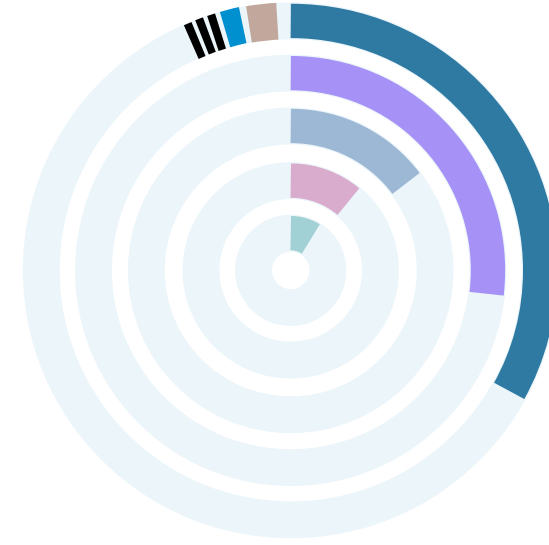
Kemoterapi Seansı
Chemotherapy Session

2025

8.910

Tanı ve Tedavi Grup Dağılımı

Diagnosis and Treatment Group Distribution



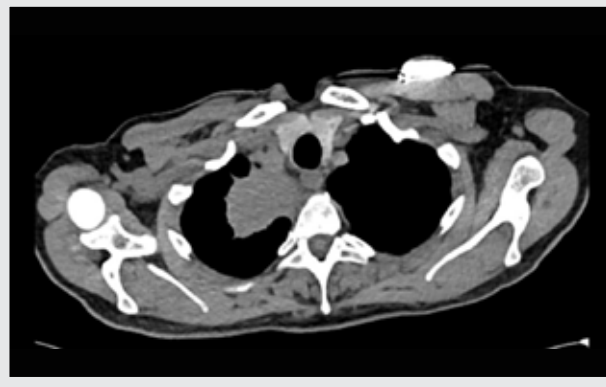
Performans Göstergeleri Performance Indicators

Kemoterapi Tedavisi Alan Hastalarda Oluşan Ekstravazasyon Oranı(≤%) Extravasation Rate in Patients Receiving Chemotherapy (≤ %)	5	0,01
Kemoterapi Tedavisi Sürecinde Kemoterapinin Komplikasyonları Nedeniyle Ölen Hasta Oranı(%) Patient Mortality Rate Due to Chemotherapy Complications During Chemotherapy Treatment (%)	0	0

Hedef Target	Gerçekleşen Realized
5	0,01
0	0

Olgu 1

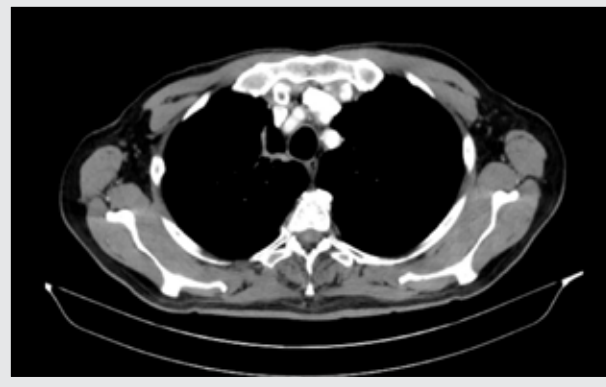
Kanlı öksürük şikâyetiyle başvuran 72 yaşındaki hastanın yapılan değerlendirmesinde, sağ akciğer üst lobda 58x41 mm boyutlarında, kötü huylu tümör ile uyumlu bir kitle saptanmıştır. Biyopsi sonucunda orta derecede farklılaşmış yassı hücreli karsinom tanısı konulmuştur. Hastanın özgeçmişinde kalp pili, koroner stent ve geçirilmiş inme olduğu öğrenilmiştir. Evre IIIB akciğer kanseri olarak değerlendirilen hastaya, ameliyat öncesi dönemde 4 kür paklitaksel-karboplatin kemoterapisi ve nivolumab immünoterapisinden oluşan bir tedavi protokolü uygulanmıştır. Tedaviye klinik olarak belirgin yanıt alınması üzerine hasta 23 Ekim 2025 tarihinde ameliyat edilmiştir. Ameliyat sonrası nihai patoloji raporunda, tümör dokusunun tamamen ortadan kalktığı ve tam patolojik yanıt elde edildiği bildirilmiştir. Mevcut durumda hastanın onkolojik tedavisi tamamlanmış olup izlemine ilaçsız takip ile devam edilmesi planlanmıştır. Hasta hâlen nüks bulgusu olmaksızın izlenmektedir.



Şekil 1. Tedavi Öncesi Bilgisayarlı Tomografi

Case 1

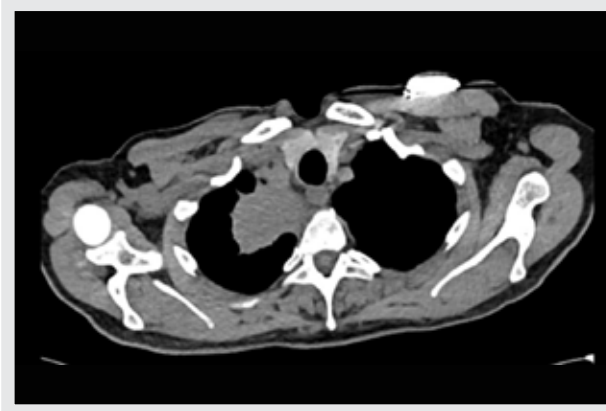
A 72-year-old patient presented with a cough of blood. Evaluation revealed a 58x41 mm mass in the upper lobe of the right lung, consistent with a malignant tumor. Biopsy confirmed a diagnosis of moderately differentiated squamous cell carcinoma. The patient's medical history included a pacemaker, coronary stent, and a history of stroke. Diagnosed with stage IIIB lung cancer, the patient underwent a preoperative treatment protocol consisting of four cycles of paclitaxel-carboplatin chemotherapy and nivolumab immunotherapy. Following a clinically significant response to treatment, the patient underwent surgery on October 23, 2025. The final postoperative pathology report indicated complete eradication of the tumor tissue and a complete pathological response. Currently, the patient's oncological treatment is complete, and follow-up is planned with drug-free management. The patient is currently being monitored without any signs of recurrence.



Şekil 2. Tedavi Sonrası Bilgisayarlı Tomografi

Olgu 2

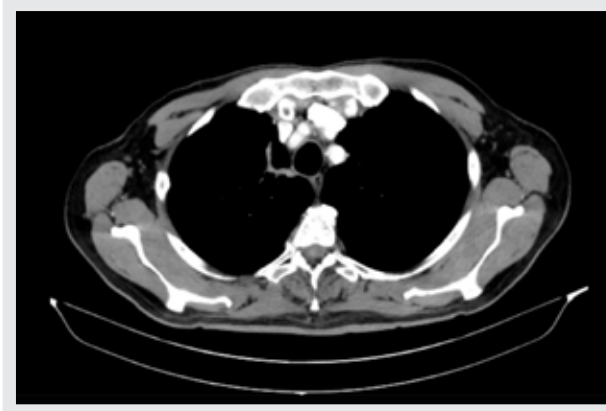
72 yaşındaki erkek hastada, T7 omurga metastazu ile evre IV (oligometastatik) akciğer adenokarsinomu saptanmıştır. Tümörde PD-L1 düzeyinin yüksek (%50) olduğu belirlenmiştir. Hastaya kemoterapi olarak paklitaksel-karboplatin (6 kür) ve immünoterapi olarak atezolizumab (toplam 32 doz) uygulanmış; buna ek olarak T7 bölgesine hedefe yönelik yüksek doz radyoterapi (SBRT) uygulanmıştır. Tedavi sonrasında klinik bulgular ve görüntüleme sonuçları tamamen düzelmiş; "tam yanıt" elde edilmiştir. Tam yanıt yaklaşık 4 yıldır devam etmektedir.



Şekil 1. Tedavi Öncesi Bilgisayarlı Tomografi

Case 2

A 72-year-old male patient was diagnosed with stage IV (oligometastatic) lung adenocarcinoma with T7 spinal metastasis. Elevated PD-L1 levels (50%) were detected in the tumor. The patient received chemotherapy with paclitaxel-carboplatin (6 cycles) and immunotherapy with atezolizumab (32 doses total); in addition, high-dose targeted radiotherapy (SBRT) was applied to the T7 region. Following treatment, clinical findings and imaging results completely resolved; a "complete response" was achieved. This complete response has been maintained for approximately 4 years.



Şekil 2. Tedavi Sonrası Bilgisayarlı Tomografi

Olgu 3

51 yaşındaki kadın hastada, karaciğer ve kemik metastazları bulunan evre IV (metastatik) akciğer adenokarsinomu saptanmıştır. Tümöründe EGFR ekzon 21 mutasyonu belirlenmesi üzerine erlotinib tedavisi başlanmış; başlangıçta tedaviye yanıt alınmıştır. Ancak bir süre sonra hastalığın yeniden ilerlediği görülmüştür. İlerleme sonrası yapılan ek incelemelerde T790M adı verilen direnç mutasyonu tespit edilmiş ve Nisan 2018'de osimertinib tedavisine geçilmiştir. Bu değişiklikten sonra akciğerdeki kitle, karaciğer metastazları ve lenf bezlerindeki tutulumlar gerilemiş; görüntülemelerde "tam yanıt" elde edilmiştir. Bu tam yanıt yaklaşık yedi yıldır devam etmektedir.



Şekil 1. Tedavi Öncesi Bilgisayarlı Tomografi

Case 3

A 51-year-old female patient was diagnosed with stage IV (metastatic) lung adenocarcinoma with liver and bone metastases. Upon identification of an EGFR exon 21 mutation in her tumor, she was initiated on erlotinib treatment, initially responding to treatment. However, after some time, the disease relapsed. Further investigations revealed a resistance mutation called T790M, and in April 2018, she was switched to osimertinib treatment. Following this change, the lung mass, liver metastases, and lymph node involvement regressed; imaging showed a "complete response."



Şekil 2. Tedavi Sonrası Bilgisayarlı Tomografi

Olgu 4

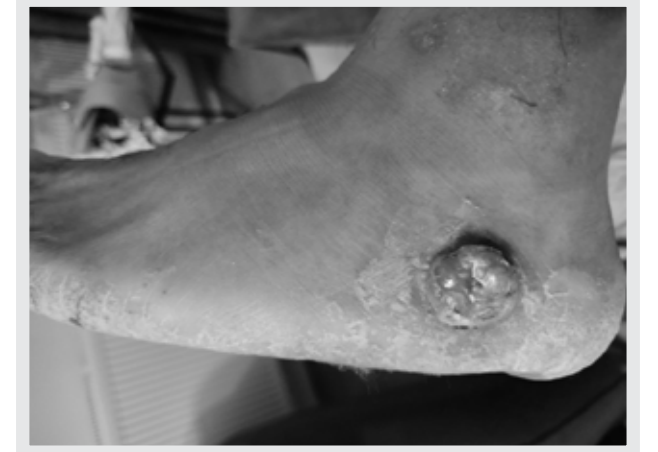
65 yaşında, bilinen ek hastalığı olmayan erkek hasta; Nisan 2024'te sol topuk yerleşimli akril malign melanom nedeniyle opere edilmiştir. Erken evrede olan hasta cerrahi sonrası tedavisiz izleme alınmıştır. İzlem sürecinde ayak ve bacakta metastatik/satellit lezyonlar ile inguinal lenfadenopati gelişmesi üzerine alınan biyopsiler nüks/metastatik melanom ile uyumlu bulunmuştur.

Hastaya nivolumab (anti-PD-1) + ipilimumab (anti-CTLA-4) kombinasyon immünoterapisi başlanmış ve 4 kür tedavi uygulanmıştır. Klinik değerlendirmede tama yakın klinik yanıt elde edildiği ve anlamlı toksisite gelişmediği saptanmıştır. Bu nedenle tedavinin Nivolumab idamesi ile sürdürülmesi planlanmıştır.

Case 4

A 65-year-old male patient with no known comorbidities underwent surgery in April 2024 for acral malignant melanoma located in the left heel. The patient, who was in the early stages of the disease, was placed under observation without treatment after surgery.

During follow-up, metastatic/ satellite lesions developed in the foot and leg, along with inguinal lymphadenopathy. Biopsies taken after these developments were consistent with recurrent/metastatic melanoma.



Şekil 1. Tedavi Öncesi Metastatik Lezyonlar



Şekil 2. Tedaviye Tama Yakın Klinik Yanıt

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

49.844

2025

9.052

Ameliyat İşlem Sayısı

Number of Surgical Procedures

2025

945



Onkolojik Cerrahi Sayısı

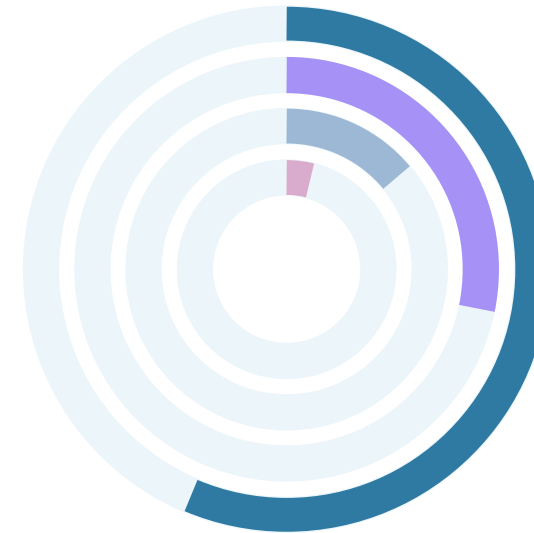
Number of Oncological Surgeries

2025

275

Ameliyat Grupları

Surgical Groups



● %56 Endoskopik Cerrahi
Endoscopic Surgery

● %28 Robotik ve
Laparoskopik Cerrahi
Robotic and Laparoscopic Surgery

● %14 Lokal ve Diğer Cerrahiler
Local and Other Surgeries

● %2 Onkolojik Açık Cerrahi
Oncological Open Surgery

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

Prostatektomi Ameliyatı Cerrahi Alan Enfeksiyon Hızı (%)
Surgical Site Infection Rate (%) in Prostatectomy Surgery

Hedef
Target

0,5

Gerçekleşen
Realized

0

Üroloji Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi Kullanımı(%)
Urology Safe Surgery Checklist Usage (%)

100

100

Cerrahi Antibiyotik Profilaksisi Uygunluk Oranı(%)
Compliance Rate (%) with Surgical Antibiotic Prophylaxis

95

100

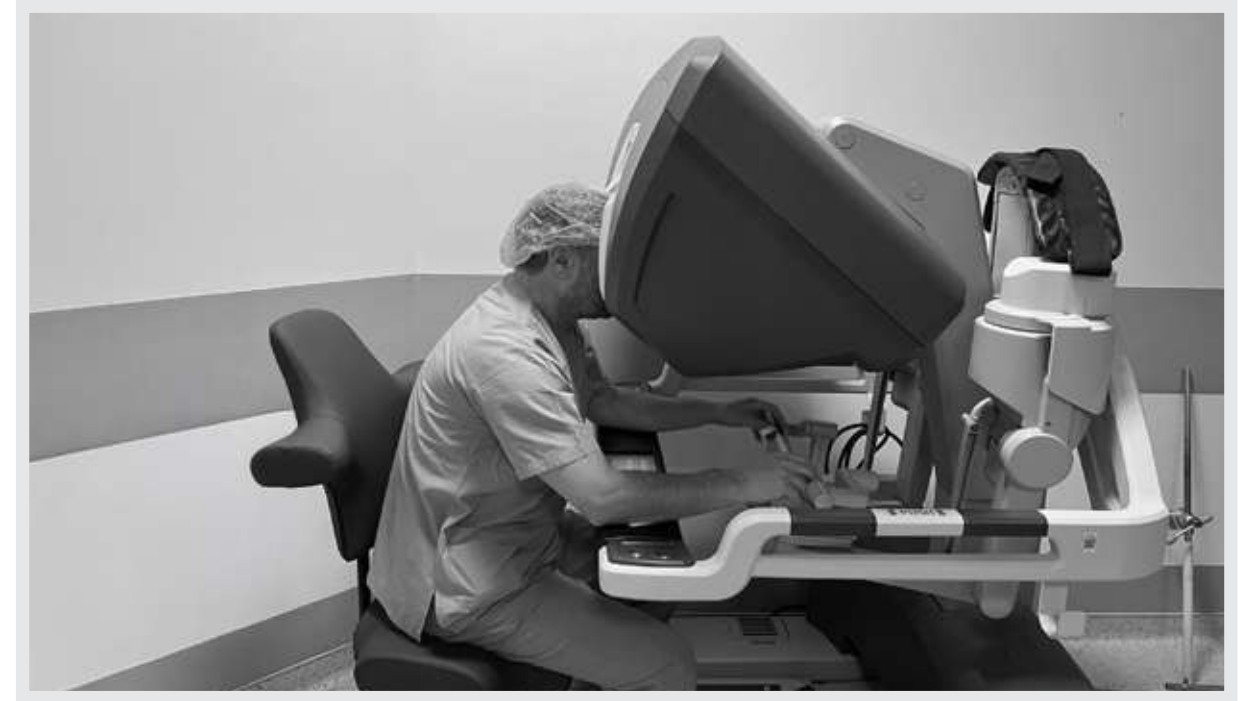
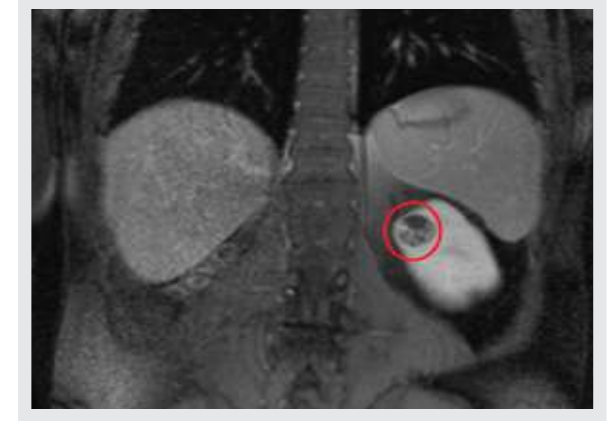
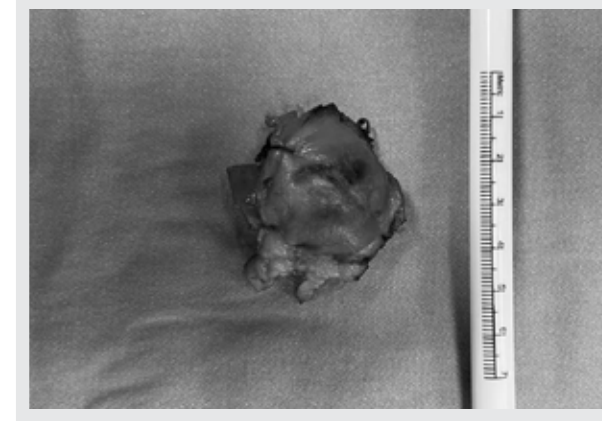
Olgu 1

51Y, Kadın Hasta. Her iki böbrekte böbreği dolduran dev taşları olan hastaya bir ay ara ile önce sol, sonra sağ perkütan nefrolitotomi(PNL) prosedürleri uygulanarak tam taşsızlık sağlandı. Her iki operasyondan sonra 48 saat içerisinde taburculuğu yapıldı.



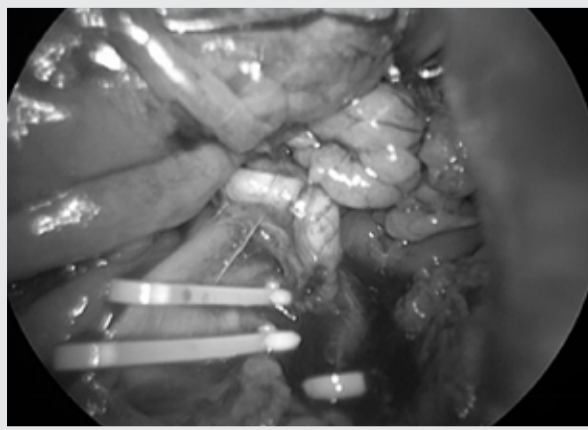
Case 1

A 51-year-old female patient with giant stones filling both kidneys underwent percutaneous nephrolithotomy (PNL) procedures, first on the left and then on the right, one month apart, achieving complete stone removal. He was discharged within 48 hours of both operations.



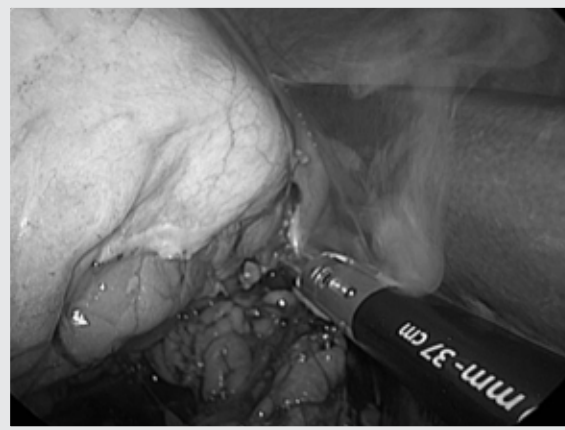
Olgu 2

63Y, Erkek Hasta. Sağ böbrekte kitle ve renal ven arkasında şüpheli lenf nodları görülen hastaya laparoskopik raadikal nefrektomi yapıldı. Hasta 48 saat içerisinde taburcu edildi. Patoloji sonuçları agresif tümör ile uyumlu hastanın cerrahi sınırlarında tümör görülmedi.



Case 2

A 63-year-old male patient presented with a mass in the right kidney and suspicious lymph nodes behind the renal vein. He underwent laparoscopic radical nephrectomy. The patient was discharged within 48 hours. Pathology results were consistent with an aggressive tumor; no tumor was seen at the surgical margins.



Olgu 3

41y, Erkek Hasta. Yıllar önce sağ böbreği tümör nedeniyle alınan hastanın sol böbreğinde tespit edilen kitle robotik cerrahi yöntemle böbreğini koruyarak çıkarıldı. Ameliyat sonrası takiplerde böbrek fonksiyonlarında kötüleşme görülmeyen, aynı zamanda böbrek tümörü tedavisi de gerçekleştirilen hastamız diyaliz ihtiyacı olmadan yaşamına devam ediyor.

Case 3

A 41-year-old male patient. Years ago, his right kidney was removed due to a tumor. A mass detected in his left kidney was removed using robotic surgery, preserving the kidney. Postoperative follow-up showed no deterioration in kidney function, and the patient, who also underwent treatment for the kidney tumor, continues to live without the need for dialysis.

Yeni Doğan Yoğun Bakım

Neonatal Intensive Care Unit (NICU)

Hasta Sayısı

Total Number of Protocols

2014-2024

9.347

2025

118

Yatış Gün Sayısı

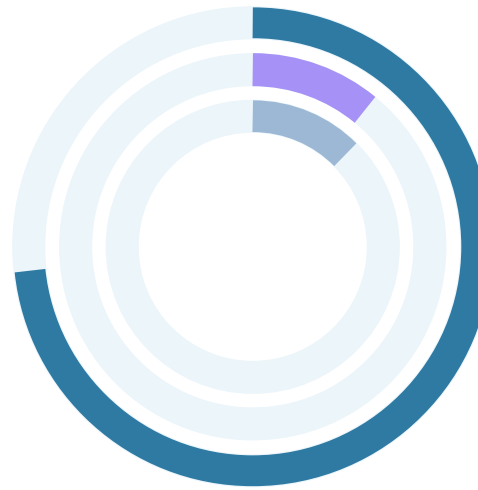
Length of Hospital Stay

2025

1.712

Tedavi Basamakları

Treatment Steps



- %73 Yenidoğan İkinci Basamak Yoğun Bakım Hastası
Newborn Second-Level Neonatal Intensive Care Unit (NICU) Patient
- %14 Yenidoğan birinci basamak yoğun bakım hastası
Newborn First-Level Neonatal Intensive Care Unit (NICU) Patient
- %13 Yenidoğan Üçüncü Basamak Yoğun Bakım Hastası
Newborn Third-Level Neonatal Intensive Care Unit (NICU) Patient

Performans Göstergeleri

Performance Indicators

	Hedef Target	Gerçekleşen Realized
Yenidoğan Yoğun Bakımda Üriner Kateter İlişkili Enfeksiyon Hızı (‰) Urinary Catheter-Associated Infection Rate in Neonatal Intensive Care Unit (‰)	0	0
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde Yeniden Yatış Oranı(%) Readmission Rate in Neonatal Intensive Care Unit (%)	2	0
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi Mortalite Oranı(%) Neonatal Intensive Care Unit Mortality Rate (%)	10	1,7
Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Yatırılan ve Sadece Anne Sütü Alarak Taburcu Edilen Bebek Oranı(≥%) Percentage of Newborns Discharged from Neonatal Intensive Care Unit Receiving Only Breast Milk (≥%)	90	100
Yenidoğan Yoğun Bakımda Ventilator İlişkili Enfeksiyon Hızı (‰) - (>2.500 gram) Ventilator-Associated Infection Rate in Neonatal Intensive Care Unit (‰) - (>2,500 grams)	0	0
Yenidoğan Yoğun Bakımda Santral Venöz Kateter İlişkili Kan Dolaşımı Enfeksiyon Hızı (‰) Central Venous Catheter-Associated Bloodstream Infection Rate in Neonatal Intensive Care Unit (‰)	1	0,01



Onkoloji Konseyi

Oncology Council



Yıl boyunca her hafta düzenlenen onkoloji konseyinde KBB, Genel Cerrahi, Üroloji, Jinekolojik Onkoloji, Tıbbi Onkoloji, Gastroenteroloji, Radyoloji, Göğüs Hastalıkları, ve Göğüs Cerrahisi alanlarında uzman hekimlerimizin katılımlarıyla mide kanseri, prostat kanseri, mesane kanseri, baş-boyun kanserleri, kolorektal tümörler, yumurtalık kanseri, akciğer kanseri, gibi birçok farklı kanser türünde önemli cerrahi vakalar multidisipliner yaklaşım ile değerlendirilerek hastalarımıza en uygun tedavi süreçlerinin başarılı şekilde planlanması sağlandı.

Important surgical cases in many different types of cancer such as stomach cancer, prostate cancer, bladder cancer, head and neck cancers, colorectal tumors, ovarian cancer, lung cancer have been evaluated with a multidisciplinary approach with the participation of our specialists in the fields of ENT, general surgery, urology, gynecological oncology, medical oncology, gastroenterology, radiology, pulmonology, and thoracic surgery at the oncology council, which is held every week throughout the year and the most appropriate treatment processes have been successfully planned for our patients.





2025 Yılında Ulusal ve Uluslararası Dergilerde 105 Makale Yayınlanmıştır.

In 2025, 105 Articles Have Been Published in National and
International Journals.

1. Ozmantar, Mehmet Fatih, Ali Bozkurt, and Tugba Han Simsekler-Dizman. "Algebraic Thinking and Habits of Mind: A Systematic Review of Conceptual Foundations and Pedagogical Challenges." *The Eurasia Proceedings of Educational and Social Sciences* 47 (2025): 296-305.
2. Encarnacion-Santos, D., Bozkurt, I., Chmutin, G., Chmutin, E., Pashev, M., Chaurasia, B., ... & Eromanga, B. (2025). Analysis of surgical and therapeutic interventions in patients with craniopharyngioma undergoing open transcranial resections versus endoscopic endonasal resections: A systematic review. *Annals of Oncology Research and Therapy*, 5(2), 103-113.
3. E.Kastritis,M.Beksac,S.Badelita,E.Katodritou,J.Bil,E.Spanoudakis,G.C.Seval,Z.Cvetkovic,O.Markovic,S. KoçakToprak,D.Dalampira,D.Coriu,Z.Bezirgiannidou,M.Pirsic,T.Valkovic,I.Ursuleac,AI.Sretenovic,A.Sevastoudi,J. Batinic,S.Barbu,M.A.Dimopoulos VCd versus VRd in newly diagnosed multiple myeloma: Matched Real-World analysis from the Balkan Myeloma Study Group (BMSG) *Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia* Volume 25, Issue 2,February 2025 <https://doi.org/10.1016/j.clml.2024.08.007>
4. D.Fotiou,S.NicoletaBadelita,E.Katodritou,M.Beksac,J.Bila,E.Spanoudakis,J.Batinic,D.Coriu,S.Barbu,C. Danaila,D.Dalampira,A.Sevastoudi,G.C.Seval,S.K.Toprak,A.Sretenovic,O.Markovic,T.Valkovic,Z.Cvetkovic,F. Theodorakakou,M.Gavriatopoulou,E.Terpos,M.A.Dimopoulos,E.Kastritis Disease characteristics and treatment outcomes of myeloma patients under 50 years of age: an analysis of the balkan myeloma study group *Clinical Lymphoma Myelomaand Leukemia* Volume 25, Issue 5,May 2025 <https://doi.org/10.1016/j.clml.2024.12.017>
5. P. G. Richardson, A. Perrot, J. San-Miguel, M. Beksac, I. Spicka, X. Leleu, F. Schjesvold, P. Moreau, M. A. Dimopoulos, S.-Y. Huang, J. Minarik, M. Cavo, H. M. Prince, K. C. Anderson A plain language summary of the ICARIA study, comparing isatuximab-pomalidomide- dexamethasone with pomalidomide- dexamethasone in people with multiple myeloma *Future Oncology* Volume 21, Number 6 , 24 Jan 2025 <https://doi.org/10.1080/14796694.2025.2449781>
6. R. Hájek, M. A. Dimopoulos, V. Hungria, P. Robak, M. Hus, K. Kim, V. Zherebtsova, S. Voloshin, E. G. Garcia, H. Sia, C.-K. Min, M. P. de Lacerda, A. S. Balarí, I. Spicka, S. Delimpasi, C. Ward, P. J. Ho, A. C. de Almeida, S. Grosicki, E. Lewis, J. Byrne, B. Kazeem, I. Garrobo-Calleja, E. E. Manasanch, H. Baig, N. Pirooz, S. Varghese, L. Eccersley, J. Lee, M. Beksac, L. Pour MM-1034: Characterization of Ophthalmic Examination Findings and Impact on Reading and Driving in Patients With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma Treated With Belantamab Mafodotin *Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia* Volume 25,September 2025,[https://doi.org/10.1016/S2152-2650\(25\)02669-2](https://doi.org/10.1016/S2152-2650(25)02669-2)
7. P. Robak, V. Hungria, L. Pour, K. Kim, S. Voloshin, H. Sia, E. G. Garcia, C.-K. Min, M. P. de Lacerda, A. S. Balarí, I. Spicka, S. Delimapsi, M. Hus, V. Zherebtsova, C. Ward, P. J. Ho, A. C. de Almeida, R. Hajek, S. Grozicki, K. Morris, M. Nichols, B. Kazeem, A. Phillips-Jones, R. Rogers, I. Garrobo-Calleja, E. Manasanch, N. Pirooz, S. Varghese, J. Lee, L. Eccersley, M. Beksac, M. A. Dimopolous MM-1039: Characterization of Infections in Patients With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma Treated With Belantamab Mafodotin-Based Regimens From the Randomized, Phase 3 DREAMM-7 and DREAMM-8 Trials *Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia* Volume 25,September 2025 [https://doi.org/10.1016/S2152-2650\(25\)02671-0](https://doi.org/10.1016/S2152-2650(25)02671-0)
8. S. Trudel, M. Beksac, L. Pour, S. Delimpasi, V. Vorobyev, H. Quach, K. Kim, K. Suzuki, M. V. Mateos, J. Ma, Y. Ma, I. Garrobo-Calleja, G. Fulci, E. E. Manasanch, N. Sule, B. Kremer, P. Mukhopadhyay, J. Opalinska, M. Dimopoulos MM-1486: Minimal Residual Disease Negativity in Patients With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma Treated With Belantamab Mafodotin Plus Pomalidomide and Dexamethasone vs Pomalidomide, Bortezomib, and Dexamethasone: Analysis From the DREAMM-8 Trial *Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia* Volume 25,September 2025, [https://doi.org/10.1016/S2152-2650\(25\)02743-0](https://doi.org/10.1016/S2152-2650(25)02743-0)
9. M. A. Dimopolous, M. Beksac, L. Pour, S. Delimapsi, V. Vorobyev, H. Quach, I. Spicka, J. Radocha, P. Robak, K. Kim, M. Cavo, K. Suzuki, K. Morris, A. Phillips-Jones, I. Garrobo-Calleja, G. Fulci, E. Manasanch, B. Kremer, J. Opalinska, M.-V. Mateos, S. Trudel MM-1045: Updated Results From the Phase 3 DREAMM-8 Study of Belantamab Mafodotin (Belamaf) Plus Pomalidomide and Dexamethasone (BPd) vs Pomalidomide Plus Bortezomib and Dexamethasone (PVd) in Relapsed/Refractory Multiple Myeloma *Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia* Volume 25,September 2025, [https://doi.org/10.1016/S2152-2650\(25\)02675-8](https://doi.org/10.1016/S2152-2650(25)02675-8)
10. S. Z. Usmani, S. Zweegman, V. Hungria, N. J. Bahlis, C. P. Venner, M. Braunstein, L. Pour, J. Marti, S. Basu, Y. C. Cohen, M. Matsumoto, K. Suzuki, C. Hulin, S. Grosicki, M. Beksac, A. Maiolino, J. Wang, M. Rowe, R. L. Carson, T. Facon MM-771: Daratumumab Plus Bortezomib, Lenalidomide, and Dexamethasone (D-VRd) in Patients With Newly Diagnosed Multiple Myeloma (NDMM): Subgroup Analysis of Transplant-ineligible (TIE) Patients in the Phase 3 CEPHEUS Study *Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia* Volume 25,September 2025 [https://doi.org/10.1016/S2152-2650\(25\)02640-0](https://doi.org/10.1016/S2152-2650(25)02640-0)

11. S. Trudel, M. Beksac, L. Pour, S. Delimpasi, H. Quach, V. Vorobyev, M. Cavo, K. Suzuki, P. Robak, K. Morris, C. P. Lin, I. Garrobo-Calleja, G. Fulci, E. E. Manasanch, B. E. Kremer, M. V. Mateos ve M. Dimopoulos MM-1485: DREAMM-8 Study of Belantamab Mafodotin Plus Pomalidomide and Dexamethasone vs Pomalidomide Plus Bortezomib and Dexamethasone in Relapsed/Refractory Multiple Myeloma: A Subgroup Analysis in Patients With High-Risk Cytogenetic Abnormalitie Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia Volume 25,September 2025, [https://doi.org/10.1016/S2152-2650\(25\)02742-9](https://doi.org/10.1016/S2152-2650(25)02742-9)

12. M. A. Dimopoulos, P. Voorhees, F. Schjesvold, Y. C. Cohen, V. Hungria, I. Sandhu, J. Lindsay, R. I. Baker, K. Suzuki, H. Kosugi, M.-D. Levin, M. Beksac, K. Stockerl-Goldstein, A. Oriol, G. Mikala, G. Garate, K. Theunissen, I. Spicka, A. K. Mylin, S. Brighen, K. Uttervall, B. Pula, E. Medvedova, A. J. Cowan, P. Moreau, M.-V. Mateos, H. Goldschmidt, T. Ahmadi, L. Sha, A. Cortoos, E. G. Katz, E. Rousseau, L. Li, R. M. Dennis, R. Carson ve S. V. Rajkumar MM-691: Phase 3 AQUILA Study of Daratumumab Monotherapy Versus Active Monitoring in Patients With High-Risk Smoldering Multiple Myeloma (SMM) Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia Volume 25,September 2025 [https://doi.org/10.1016/S2152-2650\(25\)02630-8](https://doi.org/10.1016/S2152-2650(25)02630-8)

13. K. Kim, E. Verburgh, T. Mitina, W. Chen, S.-P. Yeh, N. Schutz, F. Alsharif, W. J. Chng, Z. Huang ve M. Beksac Treatment pathways and clinical outcomes in newly diagnosed multiple myeloma outside Europe and North America: The INTEGRATE study International Journal of Hematology Volume 122 , 15 April 2025 , DOI:<https://doi.org/10.1007/s12185-025-03972-8>

14. E. Akkus, T. Tuncali,M. Beksac Familial Multiple Myeloma: Insights From Epidemiology and Underlying Germline Genetic Predisposition to the Clinic Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia Volume 25, Issue 6,June 2025, <https://doi.org/10.1016/j.cml.2025.01.011>

15. M. Beksac, E. Sahli, A. Rabea, G. Saydam, A. Tombak, A. Alhuraiji, E. Y. Mutahar, M. Hosny, A. Alhejazi, M. Mattar, M. S. Dal, M. Marashi ve M. Palamar Practical Guidance on the Clinical Management of Belantamab Mafodotin for Patients With Relapsed/Refractory Multiple Myeloma: Recommendations From the Middle East and North Africa Expert Panel Clinical Lymphoma Myeloma and Leukemia Available online Volume 25 , Issue 10 , 20 May 2025 , <https://doi.org/10.1016/j.cml.2025.05.019>

16. Van de Donk NWCJ, Moreau P, San-Miguel JF, Mateos MV, Dimopoulos MA, Zweegman S, Gay F, Engelhardt M, Mina R, Zamagni E, Delforge M, Beksac M, Spencer A, Schjesvold F, Driessen C, Kaiser M, Perrot A, Wäsch R, Korst CLBM, Broijl A, Touzeau C, Manier S, Hajek R, Ludwig H, Fernandez de Larrea C, Popat R, Musto P, Rodriguez-Otero P, Yong K, Rasche L, Terpos E, Raab MS, Boccadoro M, Sonneveld P, Einsele H. Optimising T-cell immunotherapy in patients with multiple myeloma: practical considerations from the European Myeloma Network The Lancet Haematology Volume 12 August 2025 DOI:10.1016/S2352-3026(25)00117-6

17. Iacobelli S, Schönland S, Koster L, Blaise D, Nicholson E., Broers A.E.C., Chevallier P, Reményi P, Folber F., Gribben J.G., Nur E., Rabin N., Collin M., Gedde-Dahl T., Bailey K., Ferguson P., Stelljes M., Bloor A., Beksac M., Drozd-Sokolowska J., Raj K., Hayden P.J., Yakoub-Agha I., McLornan D.P., Kröger N.Outcomes following different upfront stem cell transplantation strategies for multiple myeloma: astatistical perspective on behalf of the Chronic Malignancies Working Party of the EBMT Bone Marrow Transplantation Published:30 July 2025 <https://doi.org/10.1038/s41409-025-02675-2>

18. Musto P, Engelhardt M, van de Donk N.W.C.J., Gay F, Terpos E, Einsele H., Fernández de Larrea C., Sgherza N., Bolli N., Katodritou E., Gentile M., Royer B., Derudas D., Jelinek T., Zamagni E., Rosiñol L., Paiva B., Caers J., Kaiser M., Beksac M., Hájek R., Spencer A., Ludwig H., Cavo M., Bladé J., Moreau P., Mateos M.-V., San-Miguel J.F., Dimopoulos M.A., Boccadoro M., Sonneveld P. European Myeloma Network Group review and consensus statement on primary plasma cell leukemia Annals of oncology Volume 36, Issue 4,April 2025 <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2025.01.022>

19. Manier S, Dimopoulos M.-A., Leleu X.P., Moreau P, Cavo M., Goldschmidt H., Orlowski R.Z., Tron M., Tekle C., Brégeault M.-F., Shafer A.T., Beksac M., Facon T. Isatuximab plus bortezomib, lenalidomide, and dexamethasone for transplant-ineligible newly diagnosed multiple myeloma patients: a frailty subgroup analysis of the IMROZ trial2 Haematologica. 2025 Mar 20;110(9):2139–2150. doi:10.3324/haematol.2024.287200

20. Richardson P, Beksac M., Oriol A., Lindsay J., Schjesvold F., Galli M., Yağcı M., Larocca A., Weisel K., Yu X., Donahue C., Acosta J., Peluso T., Dimopoulos M. Pomalidomide, Bortezomib, and Dexamethasone Versus Bortezomib and Dexamethasone in Relapsed or Refractory Multiple Myeloma: Final Survival and Subgroup Analyses From the OPTIMISMM Trial European journal of hematology Volume114,Issue5 08 January 2025<https://doi.org/10.1111/ejh.14365>

21. Dimopoulos M.A., Terpos E., Boccadoro M., Moreau P., Mateos M.-V., Zweegman S., Cook G., Engelhardt M., Delforge M., Hajek R., Schjesvold F., Gay F., Manier S., Weisel K.C., Kaiser M., van de Donk N.W.C.J., Zamagni E., Rodriguez-Otero P., Perrot A., Driessen C., Bila J., Laane E., Dytfeld D., Touzeau C., Beksac M., Raab M.S., Cavo M., Mohty M., Spencer A., Ludwig H., Einsele H., San-Miguel J. F., Sonneveld P. EHA–EMN Evidence-Based Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up of patients with multiple myeloma Nature Reviews Clinical Oncology 22,680–700 (2025) DOI<https://doi.org/10.1038/s41571-025-01041-x>

22. Dimopoulos M.A., Voorhees P.M., Schjesvold F., Cohen Y.C., Hungria V., Sandhu I., Lindsay J., Baker R.I., Suzuki K., Kosugi H., Levin M.-D., Beksac M., Stockerl-Goldstein K., Oriol A., Mikala G., Garate G., Theunissen K., Spicka I., Mylin A.K., Brighen S., Uttervall K., Pula B., Medvedova E., Cowan A.J., Moreau P., Mateos M.-V., Goldschmidt H., Ahmadi T., Sha L., Cortoos A., Katz E.G., Rousseau E., Li L., Dennis R.M., Carson R., Rajkumar S.V. Daratumumab or Active Monitoring for High-Risk Smoldering Multiple Myeloma N Engl J Med 2025 VOL.392.NO.18 DOI: 10.1056/NEJMod2409029

23. S.Z. Usmani, T. Facon, V. Hungria, N.J. Bahlis, C.P. Venner, M. Braunstein, L. Pour, J.M. Martí, S. Basu, Y.C. Cohen, M. Matsumoto, K. Suzuki, C. Hulin, S. Grosicki, W. Legiec, M. Beksac, A. Maiolino, H. Takamatsu, A. Perrot, M. Turgut, T. Ahmadi, W. Liu, J. Wang, K. Chastain, J. Vermeulen, M. Krevvata, L. Lopez-Masi, J. Carey, M. Rowe, R. Carson, S. Zweegman A plain language summary of the CEPHEUS study of daratumumab plus bortezomib, lenalidomide, and dexamethasone for people with newly diagnosed multiple myeloma who are not expected to receive a stem cell transplant Future Oncol 2025 Oct;21(24):3115–3138.doi: 10.1080/14796694.2025.2560134.

24. Van De Donk N.W.C.J., Moreau P, San-Miguel J.F., Mateos M., Dimopoulos M.A., Zweegman S., Gay F., Engelhardt M., Mina R, Zamagni E, Delforge M, Beksac M., Spencer A., Schjesvold F., Driessen C., Kaiser M., Perrot A., Wäsch R., Korst C.L.B.M., Broijl A., Touzeau C., Manier S., Hajek R., Bila J., Seval G.C., O'Dwyer M., Ludwig H., De Larrea C.F., Popat R, Musto P, Rodriguez-Otero P, Yong K, Kortüm M., Rasche L, Terpos E, Raab M.S., Boccadoro M., Sonneveld P, Einsele H. Sequencing BCMA- and GPRC5D-targeting immunotherapies in multiple myeloma: Practical guidance from the European Myeloma Network Hemasphere NOV 25 2025 Vol.9 Issue.11 DOI10.1002/hem3.70260

25. Mateos M.V., Trudel S., Quach H., Robak P., Beksac M., Pour L., Hus M., Kim K., Zherebtsova V., Delimpasi S., Jelinek T., Ward C., Ho P.J., Vorobyev V., de Lacerda M.P., Aparecida-Martinez G., Spicka I., Radocha J., Cavo M., Cerchione C., Fu C.C., Suzuki K., Rogers R., Phillips-Jones A., Wang Z.H., Baig H., Wilkes J., Zhou X.L., Lewis E., Eccersley L., Sule N., Paka P., Opalinska J.B., Mukhopadhyay P., Hungria V., Dimopoulos M.A. Modification of belantamab mafodotin dosing to balance efficacy and tolerability in the DREAMM-7 and DREAMM-8 trials BLOOD ADVANCES Vol.9Issue.22 DOI 10.1182/bloodadvances.2025016949

26. Dimopoulos M.A., Beksac M., Pour L., Delimpasi S., Vorobyev V., Quach H., Spicka I., Radocha J., Robak P., Kim K., Cavo M., Suzuki K., Wilkes J., Mcnamara S., Phillips-Jones A., Morris K., Pompilus F., Purser M., Sule N., Kremer B., Loubert A., Bunod L., M'Hari M., Zhou X.L., Fulci G., Mateos M.V., Trudel S. Patient-reported outcomes with belantamab mafodotin pomalidomide, and dexamethasone versus bortezomib, pomalidomide, and dexamethasone in patients with relapsed or refractory multiple myeloma (DREAMM-8) a phase 3, open-label, randomised controlled trial Lancet Haematology Nov;12(11):e876–e886. doi: 10.1016/S2352-3026(25)00256-X.

27. Akkus E, Tuncali T, Akin H.Y, Beksac M. Somatic variants and frequencies of familial myeloma germline predisposition genes among patients within the CoMMpass dataset EXPERT REVIEW OF HEMATOLOGY 2025 Oct 3:1-10.doi: 10.1080/17474086.2025.2567299.

28. Vural E., Beksac M. Current Anti-Myeloma Chimeric Antigen Receptor-T Cells: Novel Targets and Methods Balkan Med J 2025 Jul 1;42(4):301–310. doi:10.4274/balkanmedj.galenos.2025.2025-4-25

29. KÜÇÜK, Elif, and Feride Uysal. "Psychoactive Substance-Induced Psychotic Disorder." (2025). (Dr. Elif Başaran)

30. KÜÇÜKÖZTAŞ, N., Başaran, E., Ekseri, Y. E., & Dereli, M. (2025). A rare case report: desmoid-type fibromatosis. Northwestern Medical Journal, 5(1), 56–59.

31. Basaran, Elif, et al. "Insulin Abuse: A Case Report of Munchausen Syndrome." Endocrine, Metabolic & Immune Disorders-Drug Targets 25.4 (2025): 340–343.

32. Dökmetaş, M., Muğlu, H., Özcan, E., Bayram Kuvvet, B., Helvacı, K., Kalacı, E., ... & Bilici, A. (2025). Endocrine Adverse Events in Patients Treated with Immune Checkpoint Inhibitors: A Comprehensive Analysis. Medicina, 61(1), 123.

33. Kalaci, Ender, et al. "Real-world treatment compliance and outcomes in adult patients with localized Ewing sarcoma: A single-institution retrospective study." Medicine 104.29 (2025): e43405.

34. Characteristic features and prognostic factors in gastric cancer patients with bone metastases: multicenter experience J Hamdard, A Bilici, A Sakin, S Kahraman, Al Yasin, E Kalaci, I Gokmen, O Acikgoz, Y Kutlu... Journal of Chemotherapy, 2025-Taylor & Francis

35. Rıza, B. G., Keskin, M., Katipoğlu, K., Gurkan, D. E., Ozdemir, D., Topaloglu, O., ... & Cakir, B. (2025, May). Evaluation of the role of systemic immune-inflammatory markers in predicting malignancy in patients with thyroid nodules. In Endocrine Abstracts (Vol. 110). Bioscientifica.

36. Dheir, Hamad, et al. “# 2115 Is preemptive kidney transplantation beneficial in elderly kidney recipients?: A comparative, multicentre national study.” *Nephrology Dialysis Transplantation* 40.Supplement_3 (2025): gfaf116-0887.H Dheir, E Demir, U Cakir, H Kocak, A Celtik, A Sinangil, G Kumru, TE Ozler, FB Caglayan... *Nephrology Dialysis Transplantation*, 2025-academic.oup.com

37. Dheir, H., Demir, E., Ozler, T. E., Cakir, U., Sinangil, A., Caglayan, F. B., ... & Turkmen, A. (2025). # 2079 Outcomes in elderly kidney transplant recipients: a national multicentre study. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 40(Supplement_3), gfaf116-1814.

38. Çaydere, M., Jafarzade, A., Çağlayan, F. B., Anadol, E., Burgucu, D., Yılmaz, C., ... & Mungan, T. (2025). The Effect of stemcell treatment on nephrotoxicity developing after cyclophosphamide treatment.

39. Islam, Mahmud, et al. “# 845 Effectiveness of microwave ablation in the treatment of non-primary hyperparathyroidism in dialysis patients.” *Nephrology Dialysis Transplantation* 40.Supplement_3 (2025): gfaf116-0698.

40. Demir, M. E., Sezer, S., Caglayan, F. B., Demir, S. B., Sözen, U., Sarıyıldız, G. T., ... & Burç, A. Y. (2025). # 3540 The impact of living donor's pretransplant clinical features on 1st and 3rd year allograft functions. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 40(Supplement_3), gfaf116-0858.

41. ERDİNÇ, E., AYKAN, M. B., SAFALI, M., & ARPACI, F. (2025). Is There Any Relationship between Bilateral Pleural Effusion and Blast Crisis in Chronic Myeloid Leukemia?. *Journal of Oncological Sciences*.

42. Göçer, Şemsinnur, Tuncay Polat, and Fikret Arpacı. “Determining the awareness of university students regarding carbon footprint.” *environment* 7 (2025): 11.

43. Arpacı, Murat, et al. *Historische ethnische Geographie der Türkei: Verteilung der Muttersprachen (1927-1965)*. Vol. 55. Walter de Gruyter GmbH & Co KG, 2025.

44. Kılıç, Gökhan. “The Effect of Cost Efficiency on The Financial Performance of Banks: A Research on Public Banks in Turkey.” *International Journal of Business and Economic Studies* 7.3 (2025): 188-196.

45. Erdem, Gokhan, et al. “Effect of erector spinae plane block on postoperative nausea and vomiting in lumbar disc herniation surgery.” *Regional Anesthesia & Pain Medicine* (2025).

46. Fiehler, J., Ortega-Gutierrez, S., Anagnostakou, V., Cortese, J., Cekirge, H. S., Fiorella, D., ... & Gounis, M. J. (2025). Evaluation of flow diverters for cerebral aneurysm therapy: recommendations for imaging analyses in clinical studies, endorsed by ESMINT, ESNR, OCIN, SILAN, SNIS, and WFITN. *Journal of neurointerventional surgery*, 17(6), 632-639.

47. Karti, Omer, Isil Saatci, and Ali Osman Saatci. “Vascular supply of the eye: clinical anatomy.” *Medical Hypothesis, Discovery and Innovation in Ophthalmology* 13.4 (2025): 176.

48. Ortega-Gutierrez, S., Rodriguez-Calienes, A., Vivanco-Suarez, J., Cekirge, H. S., Hanel, R. A., Dibas, M., ... & Fiehler, J. (2025). Braid stability after flow diverter treatment of intracranial aneurysms: a systematic review and meta-analysis. *Journal of neurointerventional surgery*, 17(3), 298-303.

49. Islak, C., Özlük, E., Yakupoğlu, A., Kızılkılıç, O., Velioğlu, M., Çekirge, S., ... & Kocer, N. (2025). Drill turn technique for enhanced visualization of wide-neck bifurcation aneurysms in Y-stent-assisted coiling with LVIS EVO stents: technical considerations and mid-term results. *Neuroradiology*, 67(1), 227-234.

50. Saatci, I., & Cekirge, H. S. (2025). Advanced brain arteriovenous malformation embolization techniques. *Journal of NeuroInterventional Surgery*, 17(6), 602-606.

51. ARSEVEN, O., EKİNCİ, E., EKİZ, K., DEMİRCİ, N., AYDİLEK, R., & YÜKSEL, M. ERKEN DEKORTİKASYONUN SOLUNUM FONKSİYONLAR! ÜZERİNE ETKİSİ. (Dr. Mahmut Doğan)

52. Dogan, M., & Mirza, G. E. (2025). Effects of topical coenzyme Q10 in conjunction with vitamin e on the pattern visual evoked potential, visual field, retinal ganglion cell layer and retinal nerve fibre layer thickness in patients with primary open-angle glaucoma. *Photodiagnosis and Photodynamic Therapy*, 104720.

53. GÜRMERİÇ, Vildan, and Mahmut DOĞAN. “The quantitative assessment of the mixing time on the effect of mixing homogeneity in different food powder mixers: Entropy-Weighted Grey Relational Analysis.” *Journal of Food Engineering* (2025): 112936.

54. Beyaz, M. O., Yetiman, A. E., Doğan, M., & Horzum, M. (2025). Examining the possibility of producing natural microbicides and antioxidant agents for food and cosmetic uses from the essential oils of *Laurus nobilis* (laurel), *Syzygium aromaticum* (clove), and *Cinnamomum verum* (cinnamon). *Food Bioscience*, 106840.

55. Sahal, G., Donmez, H. G., Woerdenbag, H. J., Taner, A., & Beksac, M. S. (2025). The Potential of Thymus zygis L.(Thyme) Essential Oil Coating in Preventing Vulvovaginal Candidiasis on Intrauterine Device (IUD) Strings. *Pharmaceutics*, 17(10), 1304.

56. Beksac, K., Donmez, H. G., Cagan, M., Fadiloglu, E., & Beksac, M. S. (2026). Is gastroesophageal reflux linked to inflammation-related gestational complications and poor obstetric history?. *BMC Pregnancy and Childbirth*.

57. Beksac, M. S., & Donmez, H. G. (2025). Management of Pregnancies With a History of Venous Thromboembolism: Low-Dose Low-Molecular-Weight Heparin and Low-Dose Acetylsalicylic Acid Prophylaxis. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 51(12), e70160.

58. Donmez, H. G., Sahal, G., & Beksac, M. S. (2025). Microbial cell-type-based grouping model as a potential indicator of cervicovaginal flora prone to biofilm formation. *Biotechnic & Histochemistry*, 100(1), 17-22.

59. Baran, E., Beksac, M. S., Ozgul, N., & Akbayrak, T. (2025). Cluster Analysis in Women with Overactive Bladder Syndrome: Identification of Clinical Subgroups Based on Symptom Severity. *Gynecology Obstetrics & Reproductive Medicine*, 31(1), 63-70.

60. Bozbek, Murat, et al. “Functional results of surgically treated paediatric pelvic fractures are as good as conservatively treated ones: retrospective evaluation of 64 patients.” *European Journal of Orthopaedic Surgery & Traumatology* 35.1 (2025): 347.

61. Aydin, T., Inci, F., Bozbek, M., Turk, F., Kahve, Y., Yavuz, İ. A., & Oken, O. F. Mipo Versus Orif with Long Proximal Humerus Locking Plate For Metadiaphyseal Proximal Humeral Fracture. Available at SSRN 5354666. (Dr. Murat Tulmaç)

62. Özkaya İbiş, A. N., Ay, E. B. G., Öztürk, G., Kalkan, K., Tunca, Ç., Taş, A., ... & Tulmaç, M. (2025). Platelet-derived growth factor-BB is A novel inflammatory biomarker of No-Reflow in STEMI patients treated with primary PCI. *Journal of Thrombosis and Thrombolysis*, 1-10.

63. Hamzaçebiöğlu, E., Sönmez, B. M., Akçay, G., Tulmaç, M., Kayışoğlu, S., Hatıl, S. I., & Güngör, E. B. (2025). Valency of cystatin C and creatinine on troponin values in chronic kidney disease patients with chest pain in emergency department. *The American Journal of Emergency Medicine*, 89, 95-102.

64. Kalayci, B., Ocakli, E. P., Sozen, O. E., & Tulmaç, M. (2025). Conservative Management of Left Ventricular Pseudoaneurysm After Transfemoral Transcatheter Aortic Valve Implantation/Transfemoral Transkateter Aort Kapak Implantasyonu Sonrasi Gelisen Sol Ventrikuler Psodoanevrizmanın Konservatif Tedavisi. *Archives of the Turkish Society of Cardiology*, 53(3), 211-215.

65. TULMAÇ, Murat. “Aortoiliak Lezyonlarda Revaskülarizasyon.” *Türkiye Klinikleri Cardiology-Special Topics* 18.5 (2025): 45-49.

66. İbiş, A. N. Ö., Sunman, H., Kalkan, K., Tunca, Ç., Taş, A., Özkan, M. T., ... & Tulmaç, M. (2025). Predictive role of intracoronary electrocardiography for procedural success in coronary no-reflow. *Minerva cardiology and angiology*.

67. Bahar, Alperen, Huri Sabur, and Mutlu Acar. “Injectable platelet-rich fibrin for corneal epithelium healing: An in vivo confocal microscopy study after crosslinking.” *Arquivos Brasileiros de Oftalmologia* 88.5 (2025): e2024-0326.

68. Saha, A., Gibbs, H., Peck, K. K., Yildirim, O., Nilchian, P., Karimi, S., ... & Holodny, A. I. (2025). Comprehensive Review of the Utility of Dynamic Contrast-Enhanced MRI for the Diagnosis and Treatment Assessment of Spinal Benign and Malignant Osseous Disease. *American Journal of Neuroradiology*, 46(3), 465-475.

69. Yildirim, Onur, et al. “Risk Factors for Spinal Cord Compression on MRI in Oncology: Enhancing Diagnostic Yield.” *American Journal of Neuroradiology* (2025).

70. Koçak, A., Şenol, C., Yıldırım, O., & Arıkan Ergün, B. (2025). Correlations of the Circadian Rhythmicity of Blood Pressure With Erectile Dysfunction. *The Journal of Clinical Hypertension*, 27(1), e14935.

71. Yeniaras, Volkan, Ilker Kaya, and Ozgur Kaya. “Unlocking product complexity: elevating emotional exhaustion and customer relationship performance through strategic ties.” *Quality & Quantity* 59.1 (2025): 813-837.

72. Özgür, K. A. Y. A. Hypergamy Tendencies in Mate Selection: An Outdated Norm or A Persisting Dynamic in Today's Turkish Marriage Market?.

73. Kaya, Özgür, and Mehmet Tayfun Amman. “The Transformation of Intimate Relationships Among University Youth: The Case of Sakarya University.” *Journal of Economy Culture and Society* 71 (2025): 239-257.

74. Karadaş, Ö., Şafiyev, J., Karadaş, A. Ö., Şimşek, U. B., Özenç, B., & Özmenek, Ö. A. (2025). Assessment of temporal changes in cognitive effects induced by antiepileptic medications in epilepsy patients. *Epilepsy & Behavior*, 163, 110199.

75. Karadaş, A. Ö., Şafiyev, J., Karadaş, Ö., Karadaş, Ç., Şimşek, U. B., Özenç, B., & Aksoy Özmenek, Ö. (2025). Investigating the Effect of Cognitive Rehabilitation on Cognitive Impairment Associated With Antiepileptic Medications in Patients With Epilepsy. *Clinical EEG and Neuroscience*, 15500594251376071.

76. Göçer, Hakan, Ahmet Baris Durukan, and Ozlem Aksoy Ozmenek. "Hemiplegic migraine following percutaneous atrial septal defect closure." *Kardiochirurgia i Torakochirurgia Polska/Polish Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery* 22.1 (2025): 58-59.

77. Ocal, N., Dogan, D., Ocal, R., Arikan, B., Guray, S. A., Dincer, A., ... & Tasci, C. (2025). Exploring EGPA: Clinical perspectives on peripheral eosinophilia and lung involvement with real-life data. *Sarcoidosis, Vasculitis, and Diffuse Lung Diseases*, 42(1), 15556.

78. Ibas, M., Dursun, S., Paksoy, M., Ocal, R., & Karatas, E. (2025). Accuracy and safety of ChatGPT-4o responses in rhinoplasty postoperative counseling: a panel-based study. *Acta Oto-Laryngologica*, 145(9), 851-856.

79. Öcal, Ramazan, Nuray Bayar Muluk, and Desiderio Passali. "Taste Testing: Purpose, Procedure, Interpretation." *Pediatric Airway Diseases*. Cham: Springer Nature Switzerland, 2025. 247-259.

80. Balcan, B., Vezir, D., Ocal, R., Cinar, C., Celik, Y., & Ceyhan, B. (2026). Role of Anemia as a Modifier in Cystic and Non-Cystic Fibrosis Patients with Bronchiectasis Concomitant Obstructive Sleep Apnea.

81. Erçelik, O., Kınacı, H., & Oçal, R. (2025). Multiple Bilateral Parotid Sialolithiasis with Long-Term Conservative Follow-Up: A Case Report. *Journal of Clinical Otorhinolaryngology*, 7(3).

82. Tolunay, P. K., Kılıckap, S. Erol, C., Kahraman, S., Tacar, S. Y., Özcan, E., Başal, F. B., ... & Ürün, Y. (2025). Understanding of clinical trials among patients with cancer and their relatives. *JAMA network open*, 8(1), e2457020-e2457020.

83. Telli, T. A., Kılıckap, S. Tatlı, A. M., Alan, Ö., Keskin, G. Y., Karadurmuş, N., Karakaya, S., ... & Yumuk, P. F. (2025). Real-world outcomes in BRAF-mutant non-small cell lung cancer: a multicenter analysis from the Turkish Oncology Group. *Clinical Lung Cancer*.

84. Sahin, T. K., Kılıckap, S. Atalah, F., Koylu, B., Oruc, A., Acarbay, A., Karakok, A., ... & Guven, D. C. (2025). Health-related quality of life and psychosocial outcomes in long-term survivors treated with immune checkpoint inhibitors: a nationwide multicenter study. *Frontiers in Immunology*, 16, 1693295.

85. Kumbasar, U., Dikmen, E., Dikmen, Z. G., Tenekeci, A., Mender, I., Gryaznov, S., ... & Kılıckap, S. (2025). Perioperative Management of Non-Small Cell Lung Cancer in the Era of Immunotherapy. *Cells*, 14(13), 971.

86. Kılıckap, S., Özgüroğlu, M., Sezer, A., Gümüş, M., Bondarenko, I., Gogishvili, M., ... & Pouliot, J. F. (2025). Cemiplimab monotherapy as first-line treatment of patients with brain metastases from advanced non-small cell lung cancer with programmed cell death-ligand 1≥ 50%. *Cancer*, 131(10), e35864.

87. Özgür, E., Çırçır, A., Doğan, B. Ş., Şahin, Ş., Karayalçın, G., Demir, M. A., ... & Kılıckap, S. (2026). Evaluation of the Cellsway Microfluidic CTC Enrichment and Identification Platform for CTC Detection in Metastatic NSCLC. *Biosensors*, 16(1), 34.

88. İşleyen, Z. S., Ay, S., Bayram, E., Seçmeler, Ş., Selvi, O., Kılıckap, S., ... & Çelik, E. (2025). Treatment outcomes of sunitinib and/or pazopanib in advanced alveolar soft part sarcoma: A Turkish Oncology Group (TOG) study. *Scientific Reports*.

89. Kılıckap, Saadetin, et al. "Cemiplimab monotherapy for first-line treatment of patients with advanced NSCLC with PD-L1 expression of 50% or higher: five-year outcomes of EMPOWER-lung 1." *Journal of Thoracic Oncology* (2025).

90. Uysal, M., Kılıckap, S. Sağlam, S., Beypınar, İ., Sağlam, E. K., Mammadov, E., Ocak, B., ... & Karabulut, B. (2025). Long-Term Oncological Outcomes for Locally Advanced Rectal Cancer Patients with Pathological Complete Response After Neoadjuvant Chemoradiotherapy: A Turkish Oncology Group Study. *Cancer Investigation*, 1-9.

91. MUALLAOĞLU, Sadık. "Meme Kanserinde Adjuvan Endokrin Tedavi." *Türkiye Klinikleri Medical Oncology-Special Topics* 18.2 (2025): 70-77.

92. Ferahköşe, Sait Zafer, Ramazan Kozan, and Murat Akin. "Decoding the Prognostic Significance of Lymphadenectomy Extent in Esophageal Cancer: A Navigational Study: Lymphadenectomy Extent in Esophageal Cancer." (2025).

93. ALMİŞ, Habip, and Sevgi BAŞKAN. "Afet Durumlarında Beslenme Problemleri." *Türkiye Klinikleri Social Pediatrics-Special Topics* 7.1 (2026): 191-196.

94. GÜN, Taylan. "Septorinoplastide Greftler." *Türkiye Klinikleri Ear Nose and Throat-Special Topics* 18.3 (2025): 57-62.

95. Yıldız, D. E., Taştaltın, N., Baytemir, G., Gürsu, G., Karakuş, S., Yıldırım, T., ... & Köse, D. A. (2025). Non-enzymatic electrochemical sensors using Polyaniline: Metal orotate nanocomposites for selective dopamine and glucose detection: Predicting sensor performance with machine learning algorithms. *Materials Science in Semiconductor Processing*, 193, 109492.

96. Yıldırım, Tuğrul, and Dursun Ali Köse. "Investigation of the importance of acesulfamate as a ligand in coordination chemistry." *Journal of Molecular Structure* (2025): 142020.

97. YAVUZ, Ş., ÇOLAK, N., YILDIRIM, T., Köse, D. A., & Şahin, O. (2025). Complexes Formed by a Heterocyclic Schiff Base Containing an Aminothiophene Group with Ni (II) and Co (II) Metals and Their Structural Characterization. *Journal of Molecular Structure*, 145217.

98. Gocer H, Durukan AB, Ozmenek OA. Hemiplegic migraine following percutaneous atrial septal defect closure. *Kardiochirurgia i Torakochirurgia Polska* 2025; 22 (1): 58-59. Doi: <https://doi.org/10.5114/kitp.2025.148506>. Pubmed

99. Gocer H, Durukan AB. The potential risks of artificial intelligence in cardiovascular care. *Turk Gogus Kalp Dama* 2025;33(2):262-264. Doi: 10.5606/tgkdc.dergisi.2025.26912. SCI-E/ Pubmed

100. Gocer H, Durukan AB. Exploring quantum mechanisms in heart-brain interaction: Bridging physics, cardiology, and physiology. *Turk Gogus Kalp Dama* 2025;33(4):579-580. Doi: 10.5606/tgkdc.dergisi.2025.28408. SCI-E/ Pubmed

101. Durukan AB, Gürbüz HA. Mitral valve replacement one month after coronary artery bypass grafting: Two unexpected cases in a row. *Cardiovasc Surg Int* 2025;12(1):75-77. DOI: 10.5606/e-cvsi.2025.1768

102. Göçer H, Durukan AB. The Synergy of 3D Printing and Artificial Intelligence in Cardiology: A Glimpse into the Future. *Aksaray University Journal of Medicine Sciences asujms* 2025;5(1):39-40.

103. Gocer H, Durukan AB, Irmak I. Magnetic resonance angiography diagnosis of late-onset dysphagia due to arteria lusoria. *Cardiovasc Surg Int* 2025;12(1):1-3.doi: 10.5606/e-cvsi.2025.1866.

104. Gocer H, Durukan AB. The potential role of fractional flow reserve (FFR) in the diagnosis and treatment of may-thurner syndrome. *Atlantic J Med Sci Res* 2025;5(4):143-145. DOI: 10.5455/atjmed.2025.08.014

105. Gocer H, Durukan AB. The Effect of Topical Diltiazem on Radial Artery Cannulation Success in Coronary Angiography. *Koşuyolu Heart J* 2025;28(3):82-85, DOI: 10.51645/khj.2025.523

SAĞLIK MOLASI

Liv Hospital Ankara Hekimleri
Sağlıkta Merak Edilenleri Sizler İçin Anlatıyor



0:37 ————— 4:07



Qr kodu okutarak listemize ulaşabilirsiniz.



1.Bölüm

Şehir Hayatının İnsanlar Üzerindeki Etkisi

2.Bölüm

Kırık Kalp Sendromu

3.Bölüm

Akciğer Kanseri Hakkında Merak Edilen Konular

4.Bölüm

Liv Hospital Ankara Açılıştan Günümüze 7 Yıllık Başarı

5.Bölüm

Romatizmal Hastalıklar

6.Bölüm

Tamponsuz Burun Ameliyatı

7.Bölüm

Migren Tedavisinde Yeni Bakış Açıları

8.Bölüm

Cinsel Fonksiyon Bozuklukları

9.Bölüm

Ortopedik Cerrahi ile Boy Uzatma

10.Bölüm

Bel ve Boyun Fıtığı

11.Bölüm

Girişimsel Radyoloji

12.Bölüm

Kalp Krizi

13.Bölüm

İnfertilite (Kısırlık) Tedavisi

14.Bölüm

Siğil ve Tedavi Yöntemleri

15.Bölüm

Horlama ve Uyku Apnesi

16.Bölüm

Çocuklarda Ağız ve Diş Sağlığı

17.Bölüm

Prostat Kanserinde Robotik Cerrahi

18.Bölüm

Kadın Hastalıklarından Korunma Yolları

19.Bölüm

Bulaşıcı Hastalıklardan Korunma Yolları

20.Bölüm

Meme Kanseri Farkındalığı

21.Bölüm

Kalp Kapak Hastalıkları

22.Bölüm

Reflü Hastalığı

23.Bölüm

Kulak Burun Boğaz Hastalıkları

24.Bölüm

Kadın Hastalıkları Hakkında Merak Edilen Konular II

25.Bölüm

Böbrek Taşı

26.Bölüm

Sağlıklı Kalp Sağlıklı Yaşam

27.Bölüm

Çağımızın Hastalığı: Obezite

28.Bölüm

Rahim Ağzı Kanseri Farkındalık Ayı

29.Bölüm

D Vitamini Eksikliği

30.Bölüm

Afet Sonrası Psikolojik İyileştirme Süreci

31.Bölüm

El Yaralanmalarına Mikrocerrahi Tedavi

32.Bölüm

Hipofiz Tümörlerinde Cerrahi Tedavi

33.Bölüm

Meme Kanseri Çeşitleri ve Belirtileri

34.Bölüm

Çocuk Sağlığı ve Haftası

35.Bölüm

Göz Hastalıkları

36.Bölüm

Kolesterol Çeşitleri ve Tedavileri Nelerdir?

37.Bölüm

Kısırlık (İnfertilite) Nedir, Tedavileri Nelerdir?

38.Bölüm

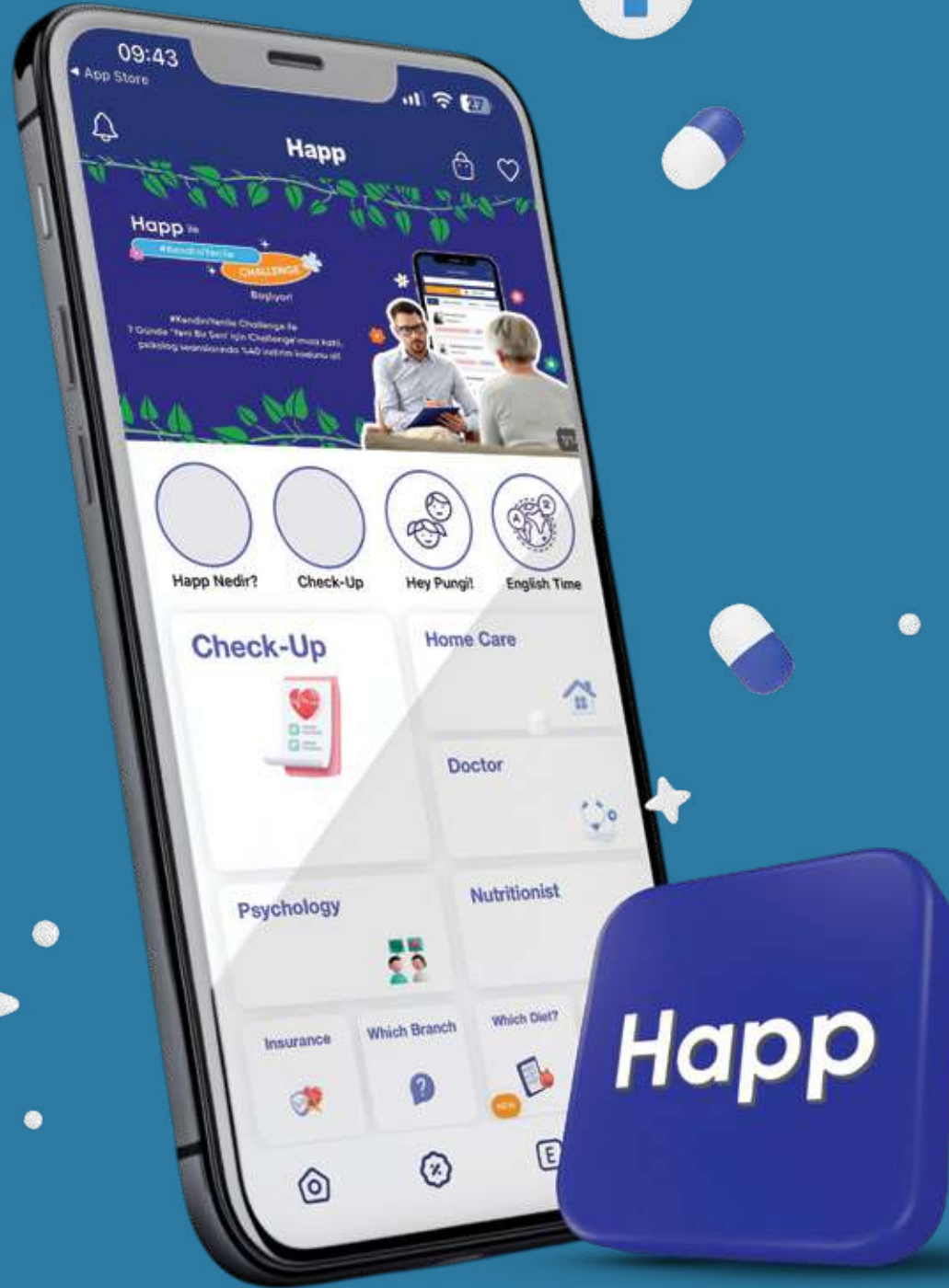
Çocuklarda Göz Sağlığı ve Miyopi



- + Tıbbi Sonuçlar
- + Randevu Al
- + Reçeteler
- + Yakındaki Eczaneler
- + Medical Results
- + Make an Appointment
- + Prescriptions
- + Nearby Pharmacies

Liv Hospital Mobil Uygulaması ile randevunuzu hızlı bir şekilde oluşturup, sonuçlarınıza kolaylıkla ulaşabilirsiniz.

With the Liv Hospital Mobile App, you can quickly book your appointment and easily access your results.



- + Online Doktor
- + Online Diyetisyen
- + Evde Sağlık
- + Online Psikolog
- + E-Reçete
- + Medical Results
- + Make an Appointment
- + Prescriptions
- + Nearby Pharmacies
- + E-Prescription

Happy health mobil uygulaması ile randevunuzu hızlı bir şekilde oluşturup online doktor hizmeti alabilirsiniz evde sağlık hizmetleriniz içinde happ health her zaman yanınızda.

You can easily get on appointment and see your medical results with the Liv Hospital mobile app.





Sağlığın Geleceği
The Future of Health