

tıp dergisi

S.S.K. İSTANBUL EĞİTİM HASTANESİ



The Medical Journal

of SSK İstanbul

Training Hospital

Cilt 4

Sayı: 3

2004

kırıkların önlenmesinde

tek etken BMD artışı değildir.^{1,2,3}

kemik kalitesi

kemik fragilitesinde

önemlidir!^{2,3}

Kemik kalitesini koruyarak kırık riskini azaltır.*1-6

EVISTA®

raloksifen HCl

Kemikte Güç



**Günde 1 kez
60 mg tablet**

EVISTA- KISA ÜRÜN BİLGİSİ: FORMÜLÜ: Bir film kaplı tablet 60 mg raloksifen hidroklorür içerir. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİ:** Selektif bir estrojen reseptör modülatörü (SERM) olarak raloksifen, estrojene cevap veren dokularda selektif agonist veya antagonist etkilere sahiptir. Kemik ve kısmen de kolesterol metabolizması üzerinde agonist olarak etki eder (total ve LDL-kolesterolü düşürür) ama hipotalamusta, uterusu ya da meme dokusunda agonist etkiye sahip değildir. Osteoporozlu postmenopozal kadınlarda omurga kırığı insidansını azaltır, kemik kütlelerini korur ve kemik mineral dansitesini artırır. Kemik dokusu rezorpsiyonunu azaltır; kemikteki bu etki kendisini; serumdaki ve idrardaki kemik yapım/yıkım (turnover) markörlerinin azalmasıyla, kemik mineral dansitesi artışıyla ve kırık insidansının azalmasıyla gösterir. **ENDİKASYONLARI:** Postmenopozal kadınlardaki osteoporozun tedavisinde ve önlenmesinde endikedir. **KONTRENDİKASYONLARI:** Çocuk doğurma potansiyeline sahip kadınlar; derin ven trombozu, akciğer embolisi ve retinal ven trombozu dahil aktif veya eski venöz tromboembolik olaylar; raloksifene veya tabletteki ekisipyanlardan herhangi birine karşı aşırı duyarlılık; kolestaz dahil karaciğer bozukluğu; siddetli böbrek bozukluğu; nedeni açıklanamayan uterus kanamalarında kontrendikedir. Bu gibi vakalardaki güvenlik konusu yeterince incelenmemiş olduğundan, endometrium veya meme kanserine ait belirti veya semptomları olan hastalarda kullanılmamalıdır. **UYARILAR / ÖNLEMLER:** Raloksifen kullanımı venöz tromboembolik olay riski taşır. Bu durum ortaya çıkarsa, tedaviye son verilmelidir. Uzun süre hareketsiz kalma durumlarında 3 gün önceden tedavi kesilmelidir. Raloksifen endometrium proliferasyonuna neden olmaz. Buna rağmen herhangi bir uterus kanaması görüldüğünde bir uzman tarafından tetkik edilmelidir. Sirozu veya hafif karaciğer bozukluğu olan hastalarda daha fazla değerlendirilinceye kadar önerilmemektedir. Yüksek değerlerle karşılaşıldığında serumdaki total bilirubin, GGT, AF, ALT ve AST düzeyleri izlenmelidir. Raloksifenin sistemik estrojenlerle kullanımı önerilmemektedir. Vazodilatasyonun (sıcak basması) veya estrojen eksikliğine eşlik eden diğer menopoz semptomlarının azaltılmasına etkisizdir. **GEBELİK VE EMZİRME DÖNEMİNDE KULLANIMI:** Yalnızca postmenopozal kadınların kullanması amacıyla geliştirilmiştir. Çocuk doğurma potansiyeli olan kadınlar tarafından kullanılmamalıdır. **YAN ETKİLER:** En sık görülen yan etki sıcak basmasıdır. Daha az sıklıkla görülebilen yan etkiler derin ven trombozu, akciğer embolisi, retinal ven trombozu, periferik ödem, trombopenidir. Deri döküntüsü, ender olarak bildirilmiştir. Bulantı, kusma, karın ağrısı ve dispepsi gibi gastrointestinal semptomlara çok ender (<1/10.000) rastlanmıştır. Grip sendromu, %13.5 oranında görülmüştür. Nadiren hafif AST ve/veya ALT yükselmesi görülebilir. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZU:** Oral yoldan hergün 1 tablettir; bu tablet, yemeklerle ilgisi olmaksızın, günün herhangi bir saatinde alınabilir. **TİCARİ ŞEKLİ:** 28 adet blisterde. **AYRINTILI BİLGİ FIRMAMIZDAN TEMİN EDİLEBİLİR. RECETE İLE SATILIR. RUHSAT TARİH VE NUMARASI:** 28.02.2002- 111/91 KDV dahil perakende satış fiyatı: 77.820.000 TL (Nisan 2003) Lilly İlaç Ticaret Limited Şirketi. Kısıklı cad. Kusbakışi sok. No:6 K:3 Altunizade/İstanbul Tel: (0216) 554 00 00

Referanslar:

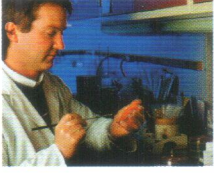
1.Ott, J Bone Min. Res. 2002; 17: 341 - 8 2.Prestwood, J Clin. Endoc. Met. 2000; 85: 2197-2202. 3.Weinstein, J Bone Min. Res. 1999; vol 14, suppl 1, F 351 4.Ettinger, JAMA 1999; 282: 637-645. 5.Delmas, IOF, 2002, Osteoporosis Int, vol 13, suppl 1, Q 43. 6.Delmas, J Clin. Endoc. Met. 2002; 87: 3609-3617

* Primer olarak vertebral kırıkları; sekonder analizde siddetli vertebral kırıklı hastalarda nonvertebral kırıkları içerir.



Lilly

Sağlıkta 127 yıl



Lilly'nin 1876 yılında kurulmasından bu yana, bilim alanına yenilikler sunmak ana hedefimiz olmuştur. Araştırma ve geliştirme çalışmalarına yaptığımız yatırımlar ve çalışanlarımızın yetenekleri sayesinde, şirketimiz medikal gelişmelere yaşamsal önem taşıyan katkılarda bulunmuştur:

1920'ler;

İlk insülin ürününün piyasaya çıkması ile diabet hastalarının tedavisinde devrim yaratıldı.

1950'ler;

Ağızdan alınan, uzun süre etkili penisilin ürünleri geliştirildi; önemli bir antibiyotik sınıfı olan makrolidlerin ilki olan eritromisin bulundu; çocuk felci aşısı geliştirildi ve yaygın klinik çalışmalarda kullanım için üretildi.

1960'lar;

Sefaklorun da dahil olduğu, diğer önemli bir antibiyotik sınıfı olan sefalosporinlerin ilk molekülü geliştirildi.

1980'ler;

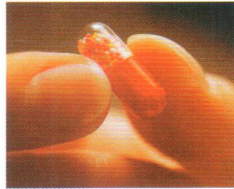
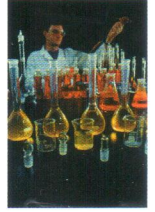
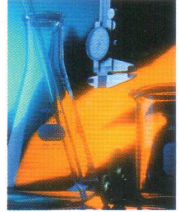
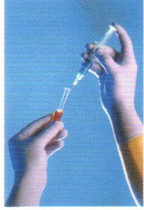
Rekombinant DNA teknolojisini kullanarak üretilen ilk sağlık ürünü olan insan insülini ve yeni bir antidepresan sınıfının ilk ürünü piyasaya çıkarıldı.

1990'lar;

Firmanın araştırma ağı ve ortak çalışmaların sonucunda kansere karşı bir bileşen, şizofreni tedavisinde şu anda dünyanın en çok tercih edilen ürünü olan bir molekül, hızlı etkili insülin, osteoporozun önlenmesi ve tedavisinde yeni bir sınıfın ilk temsilcisi, yeni bir oral antidiyabetik ajan tıp dünyasının hizmetine sunuldu.

2000'ler;

Dünya'da her yıl yüzbinlerce insanın ölümüne neden olan sepsise karşı kullanılacak ilk molekül geliştirildi.



Lilly



İSTANBUL TIP DERGİSİ

Cilt/Volume 4 Sayı/Number 3
2004

Sahibi

Doç. Dr.

H. Serpil BOZKURT

SSK İstanbul Eğitim Hastanesi
Başhekim

Editor

Uz. Dr. Cüneyt Müderrisoğlu

1. Dahiliye Kl. Şefi

Yazışma Adresi

SSK İstanbul Hastanesi Başhekimliği

34310 Samatya-İSTANBUL

Tel: (212) 588 44 00

Fax: (212) 632 00 60

S.S.K. İstanbul Eğitim Hastanesi'nin
periyodik tıbbi yayınıdır.

Üç ayda bir yayınlanır.

Bedelsiz dağıtılır.

Bu sayı "Lilly İlaç Ticaret Ltd. Şti."
katkıları ile gerçekleştirilmiştir.

Ofset Hazırlık ve Baskı

OKUR OFSET

Tel: (212) 520 07 10

İÇİNDEKİLER

Kliniğimizde İlk 1000 Olguya Uygulanan

Fakoemülsifikasyon Sonuçlarımız

Dr. Şerif LEYLEK, Dr. Hacı KOÇ, Dr. Burak BİLGİN,
Dr. Jülide C. UMURHAN, Doç. Dr. Kadir ELTUTAR 1-6

Obez Kadınların Diyet Tedavisinde Kullanılan Lifli Ürünün

Kan Lipid ve Mineral Düzeylerine Etkisi

Dr. Aliye ÖZENOĞLU, Dr. Nurhan CANEROĞLU, Dr. Fulya AKIN,
Dr. Tijen ERDEM, Prof. Dr. Hüsrev HATEMİ, Dr. Günay CAN 7-13

Ani İştme Kayıplı Vakalarda Düşük-Moleküler Ağırlıklı

Hydroxyethyl Starch (HES) %10 ve Düşük-Moleküler Ağırlıklı

Dextran Tedavisinin Karşılaştırılması

Op. Dr. Deniz HANCI, Dr. Hüseyin ALTUN, Op. Dr. Mehmet BAKIR,
Op. Dr. Okan AKKAYA, Op. Dr. Süha ÖZBİLGİN 14-17

Kortikal Körlük Vakalarının Değerlendirilmesi

Dr. Murat ÇABALAR, Doç. Dr. Orhan YAĞIZ, Dr. A. Ayтуğ HAYIRLI,
Dr. Aysel TEKEŞİN, Dr. Nesrin BÜYÜKGÖZE 18-21

Lenf Bezi Tüberkülozu

Dr. Servet CİVELEK, Dr. Adnan YILMAZ, Dr. Esen AKKAYA,
Dr. İnci PANDÜL, Dr. Mualla PARTAL, Dr. Tülin ŞADOĞLU 22-25

İskemik Serebrovasküler Hastalıklarda Karotis Renkli

Doppler Ultrasonografi Bulguları

Dr. İlkey YILDIRIM, Dr. Himmet DEREÇİ, Doç. Dr. Orhan YAĞIZ,
Dr. Ayтуğ HAYIRLI, Dr. Nesrin BÜYÜKGÖZE, Dr. Aysel TEKEŞİN 26-28

Tip 2 Diabetik Nefropatili Hastalarda ACE İnhibitörü

(Trandolapril) + Kalsiyum Antagonisti (Verapamil)

Kombinasyonunun Proteinüri Üzerine Etkisi

Dr. Türker TAŞLIYURT, Dr. Hayri POLAT, Dr. Müjdat Batur CANÖZ,
Dr. Sedat IŞIK, Dr. Hanife USTA, Dr. Cüneyt MÜDERRİSOĞLU 29-35

Akut Glomerulonefritli 33 Olgunun Retrospektif Analizi

Dr. Necati TAŞKIN, Dr. Teoman AKÇAY, Dr. Arzu AKÇAY,
Dr. Hüseyin ALDEMİR, Dr. Aysel KIYAK, Dr. Abdullah YÜKSEL 36-39

Tiroit Cerrahisinde Tiroit Sinirlerinin Yaralanmasını

Önleme ve Oluşan Yaralanmaların Tedavi Yöntemleri

Dr. Nurhan GÖZCÜ, Dr. Ekrem ÇAKAR, Dr. Uğur AYDIN 40-43

Mekanik Ventilasyondaki Prematür Bebeğe Yoğun Mukus

Tıkaçlarına Bağlı Gelişen Obstrüktif Atelektazi

Yrd. Doç. Dr. Hüseyin ÖZDEMİR, Yrd. Doç. Dr. Ayhan SÖĞÜT,
Yrd. Doç. Dr. Kamuran Mahmut YAZICIOĞLU,
Yrd. Doç. Dr. Remzi ALTIN, Dr. Halit Fahri DAVŞANCI 44-46

Tacker Mesh İle Modifiye Laparoskopik Preperitoneal

Burch Operasyonu: Olgu Sunumu

Doç. Dr. Birtan BORAN, Dr. Ali Ekber ŞAHİN, Dr. Figen DİNÇER,
Dr. Serpil ÖZEN, Dr. Hülya ÖMER 47-49

Diklofenak Hepatiti: Olgu Sunumu

Dr. Sedat IŞIK, Dr. Taner KORKMAZ, Dr. Hayri POLAT,
Dr. Cüneyt MÜDERRİSOĞLU 50-52

YAZARLAR İÇİN YAYIN KURALLARI

SSK İSTANBUL HASTANESİ TIP DERGİSİ üç ayda bir olmak üzere yılda dört kez yayınlanır. Dört sayıda bir cilt tamamlanır.

Dergiye gönderilen yazıyı yayınlayıp yayınlamaya dergi yayın kurulu yetkilidir. Yayın için sunulan yazı kabul edildiği anda her türlü yayın hakkı derginin olur. Yazıların daha önce başka bir yerde yayınlanmamış olması gerekmektedir. Daha önce bir kongrede tebliğ edilmiş olan çalışmalar bu durumun dipnot olarak belirtilmesi koşulu ile kabul edilebilir.

Dergide araştırmalar, araştırmaların sonuçlarını kapsayan derlemeler, olgu sunumları ve çeviri yazılar yer alır. Derginin yayın dili Türkçe ve İngilizce'dir. Dergiye gönderilen yazılar üç nüsha olarak yollanmalıdır. Gönderilen her yazının bir kopyasının yazarlarca saklanması önerilir. Çeviri yazının gönderilmesi durumunda asıl yazının bir fotokopisi de gönderilmelidir.

Yazılar düz beyaz kağıda, 2 aralıklı ve kağıdın her iki tarafında 3 cm boşluk bırakılarak daktilo veya bilgisayarla yazılmalıdır. Yazılar en çok 10 daktilo sayfası olabilir. Yazının içinde vurgulanmak istenen cümlelerin altı çizilmelidir. Yazılar şu bölümlerden oluşmalıdır; ön sayfa, özetler (Türkçe-İngilizce), anahtar sözcükler, giriş, gereç ve yöntem, bulgular, tartışma (ve sonuç), kaynaklar, tablolar, şekiller ve alt yazıları. Ön sayfada yazının başlığı, yazarların ad ve soyadları, akademik ünvanları, çalıştıkları kurumlar, yazışmanın yapılacağı yazarın ad-soyadı ve telefon numarası ile kurumu, ayrıca kongrede tebliğ edilmişse yeri ve tarihi yazılacaktır.

Özetler; Türkçe ve İngilizce (başlıkları ile birlikte) olarak en fazla 200'er kelimelik olmalıdır. Yazı ile ilgili en önemli sonuçları ve bu sonuçların değerini içermelidir. Sonuna aynı dilden en fazla 6 adet anahtar kelime yazılmalıdır. Özetlerde kısaltmalar mümkünse kullanılmamalı, kullanılmasının gerekli olduğu durumlarda ilk kullanıldıkları yerde ve açıklamalı olarak yazılmalıdırlar.

Kaynaklar yazıda geçiş sırasına göre parantez içinde yazılmalıdır. Kaynak yazısında bütün yazarlar gösterilmeli, 3'ten fazla ise "ve arkadaşları" ifadesi kullanılmalıdır. Kişisel görüşler ve yayınlanmamış bulgular kaynak olarak kullanılamaz. Mümkün olduğu kadar yerli kaynaklardan yararlanılmalıdır. Kaynaklar örneklerde olduğu gibi yazılmalıdır:

Dergi için örnek: You CH, Lee KY, Chey RY, Menguy R. Electrogastrographic study of patients with unexplained nausea, bloating and vomiting. *Gastroenterology* 1980; 79:311-4.

Kitap için örnek: Colson JH, Armour WJ. Sports injuries and their treatment. 2nd rev ed. London: S Paul, 1986.

Kitaptan bir bölüm: Weinstein L, Swartz MN. Pathologic properties of invading microorganisms. In: Sodeman WA, editors. *Pathologic physiology: mechanisms of disease*. Philadelphia: Saunders, 1974;457-72.

Örnekler dışında kullanılacak kaynaklar için "Vancouver" stili yayın kuralları geçerlidir.

Tüm çizim, fotoğraf ve grafikler şekil olarak kabul edilmeli ve metin içerisinde geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Tablodaki tüm kısaltmalar tablodadipnot olarak açıklanmalıdır. Tabloların her biri ayrı kağıda, başlıkları ile yazılmalı ve metin içinde geçiş sırasına göre numaralandırılmalıdır. Şekiller iyi kalitede ve mat kağıda çizilmiş veya çekilmiş olmalı ve büyüklük 12x18 cm'yi geçmemelidir. Renkli şekiller kabul edilir. Şekillerin herbirinin arkasına numarası, üst tarafına (okla) ilk yazarın adı ve kısaca makalenin başlığı kurşun kalemle yazılmalıdır. Çizim ve grafiklerin orjinalleri de muhakkak gönderilmeli, şekil açıklamaları ayrı bir kağıda ve iki aralık olarak yazılmalıdır.

Metin içinde geçen ilaçların ticari adları yerine jenerik adları (Türkçe) okunduğu biçimiyle verilmelidir. Dozlar belirtilirken mg ve g kısaltmalarının ardına bir ek gelecekse, bu ek nokta konulmaksızın üstten kesme işaretiyle ayrılmalıdır (örn. mg'dan, g'lık).

Olgu sunumları orjinal, katkı sağlayıcı ve eğitici olmalıdır. Yazar sayısı en çok 5, metin en fazla 1000 kelime, özet en fazla 100 kelime olmalıdır.

Editöre dergide yayınlanan her yazı için mektup yazılabilir ve yazarlarca cevaplandırılması istenebilir. Dergiye gönderilen yazılar yayınlansın, yayınlanmasın geri verilmez. Gerekğinde yazı düzeltme için yazarlarına geri gönderilir. Bu yazılar 3 gün içinde dergiye iade edilmelidir.

Yazılarda ileri sürülen ve savunulan düşüncelerden yazarlar sorumludur.

EDİTÖRDEN

Değerli Meslektaşlarım,

Bu sayıyı çıkarabilmek için uzun zaman beklememizin nedeni finansman sorunudur. Dergimiz gibi gelir kaynağı olmayan ve sadece meslektaşlarına kaliteli bir tıp dergisi sunma amacı güden dergilerin sponsor desteği ile ayakta kalmaktan başka seçenekleri bulunmamaktadır.

Dergimizin bu ve bundan sonraki üç sayısının basımı için destek vereceğini taahhüt eden Lilly firmasına dergi yönetimimiz olarak teşekkür ederiz.

Bu sayımızda ilginç çalışmalar yer alıyor. Klinik çalışma ağırlıklı yazıların içinde 1000 olguluk fakoemülsifikasyon sonuçları, obez kadınların diyet tedavisinde kullanılan lifli ürünün kan lipid ve mineral düzeylerine etkisi, lenf bezi tüberkülozu, tip 2 diyabetik nefropatili hastalarda ACE inhibitörü ve kalsiyum antagonisti kombinasyonunun proteinüri üzerine etkileri gibi ilgi çekici çalışmalar bulacaksınız.

Saygılarımla.

Uz. Dr. Cüneyt MÜDERRİSOĞLU

Editör

SSK İSTANBUL TIP DERGİSİ

SAHİBİ

Doç. Dr. H. Serpil BOZKURT
SSK İstanbul Eğitim Hastanesi Başhekimisi

EDİTÖR

Uz. Dr. Cüneyt MÜDERRİSOĞLU
1. Dahiliye Kl. Şefi

YAZI İŞLERİ MÜDÜRÜ

Uz. Dr. Hayri POLAT

YAYIN KURULU

Dr. Yüksel BARUT	Radyoloji Bölümü Şefi
Dr. Muzaffer FİNCANCI	Kl. Mikrobiyoloji ve Bakteriyoloji Şefi
Dr. Füsun ERDENEN	4. Dahiliye Kl. Şefi
Doç. Dr. Acar AREN	1. Cerrahi Kl. Şefi

YAYIN SEKRETERLİĞİ

Uz. Dr. Muharrem COŞKUN

DANIŞMA KURULU

Prof. Dr. Ümit AKER	Amerikan Hastanesi
Prof. Dr. Gülten AKTUĞLU	CTF Hematoloji BD
Prof. Dr. Aydın AYTAÇ	İ. Ü. Haseki Kardiyoloji Enstitüsü
Uz. Dr. Yüksel BARUT	Radyoloji Bölümü Şefi
Uz. Dr. Burhan BEDİR	3. Dahiliye Klinik Şefi
Prof. Dr. Necdet BİLİCİLER	CTF KBB ABD
Doç. Dr. Serpil BOZKURT	2. Kadın Doğum Hast. Kl. Şefi
Prof. Dr. Cenk BÜYÜKÜNAL	CTF Pediatrik Cerrahi ABD
Doç. Dr. Mustafa CANIKLIOĞLU	2. Ortopedi Klinik Şefi
Uz. Dr. İskender DİK	3. Dahiliye Kl. Şef Yard.
Uz. Dr. Mecdi ERGÜNEY	2. Dahiliye Kl. Şefi
Uz. Dr. İsmet GÜREL	Fizik T. ve Rehabilitasyon Klinik Şefi
Uz. Dr. Güvenç GÜVENEN	Biokimya Laboratuvar Şefi
Uz. Dr. Ümmühan KİREMİTÇİ	Dermatoloji Kl. Şef Yard.
Dr. Esmâ ALTUNOĞLU	5. Dahiliye Kl. Şefi
Doç. Dr. Soner ÖNEŞ	CTF Genel Cerrahi ABD
Prof. Dr. Ülker ÖNEŞ	İ. Ü. Tıp Fak. Pediatrik Allerji BD.
Uz. Dr. Huri ÖZDOĞAN	CTF Romatoloji BD.
Uz. Dr. Ersan SANDER	Gastroenteroloji ve İç Hast. Uzmanı
Prof. Dr. Engin SENCER	İ.Ü. Tıp Fak. Endokrinoloji ABD.
Prof. Dr. Süheyla SERDENGEÇTİ	CTF Onkoloji ABD
Doç. Dr. Orhan YAĞIZ	Nöroloji Kl. Şefi
Uz. Dr. M. Fazıl YAZICI	KBB Klinik Şef Yard.
Prof. Dr. İbrahim YURDAKUL	CTF Gastroenteroloji ABD