



GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## ÖZET KİTAPÇIđI



TEKİRDAğ  
NAMIK KEMAL  
ÜNİVERSİTESİ

6-7 NİSAN  
2024



# TEKİRDAğ



## TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ TIBBİ BİLİMSEL ARAŞTIRMA TOPLULUĞU

### NKÜBAT neyi amaçlar ?

- Bilimsel araştırmalar yapmayı,
- Yürütülen projeleri denetlemek ve yönlendirmeyi,
- Bu amaçla çeşitli organizasyonlar düzenlemeyi,
- Bilimsel paylaşımların ve sosyal ilişkilerin gelişmesine katkı sağlamayı

amaçlar.

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

<https://we.tl/FAH5JSrQHA>

## BİLİM ŞENLİĞİ ONURSAL KURULU

NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRÜ

Prof.Dr. Mümin ŞAHİN

NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANI

Prof.Dr. Erdoğan GÜLTEKİN

NKÜBAT KOORDİNATÖRÜ

Prof.Dr. Sibel Özkan GÜRDAL

NKÜBAT YARDIMCI KOORDİNATÖRÜ

Dr.Öğr. Batuhan ÜSTÜN

BİLİM ŞENLİĞİ ONURSAL BAŞKANI

Dr. Çağla BEKTAŞ

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

**BİLİM ŞENLİĞİ DÜZENLEME KURULU**

**ŐENLİK BAŞKANI**

Ömer SARI

**ŐENLİK BAŐKAN YARDIMCISI**

Stj. Dr. Simge DAĞ

**ŐENLİK SEKRETERİ**

Dilara ESENKAL

**ŐENLİK MALİ SORUMLUSU**

Stj. Dr. Mehmet ÇETİN

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## BİLİM ŞENLİĞİ DÜZENLEME KURULU

### BİLİMSEL PROGRAM SORUMLULARI

Berra DURAN  
Esmâ Yaren ELMAS

### KONAKLAMA SORUMLUSU

Tunca YÜKSEL

### SOSYAL PROGRAM SORUMLULARI

Beyza Ceren MOLLA  
Nazlıcan ASLAN

### FUAYE ALAN SORUMLUSU

Alp Tulga KÖYLÜ

### İLGİ EKİBİ EŞ BAŞKANLARI

Açelya Emel DEMİR  
Sude EROL

### LOJİSTİK SORUMLUSU

Emirhan ÖZBEK

### MEDYA VE TANITIM SORUMLUSU

Zeynep ŞENGÖZ

### SUNUCULARIMIZ

Batu CAN  
Rümeysa Nur YILMAZ

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

**BİLİM ŞENLİĞİ DÜZENLEME KURULU**

DÜZENLEME KURULUMUZUN İDARESİNDE  
ÇOK CİDDİ EMEKLER VEREN DESTEK EKİPLERİMİZDEKİ  
İSMİNİ YAZAMADIĐIMIZ  
TÜM ARKADAŞLARIMIZA TEŞEKKÜRLERİMİZLE...

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

GELENEKSEL

## 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

**BİLİMSEL PROGRAM**  
**6 NİSAN CUMARTESİ**

9.00 | KAYIT MASASI  
10.00

10.00 | AÇILIŞ KONUŞMALARI  
10.30

10.30 | MOLA  
10.45

10.45 | **ALİ ŞEHİRLİOĞLU**  
11.45 | HARP CERRAHİSİ VE HEKİMLİKTE KARIYER

11.45 | ÖĞLE ARASI - YEMEK  
13.00

13.00 | **SİBEL ÖZKAN GÜRDAL**  
14.00 | USTADAN ÇIRAĞA: CERRAHİ

14.00 | MOLA  
14.15

14.15-14.30 | SENANUR KAYABAŞI (HACETTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ)  
PULMONER POZİSYONDA MEKANİK KAPAK KULLANIMI: TEK  
MERKEZ - ORTA DÖNEM SONUÇLAR

14.15 | 14.30-14.45 | ESRA ÜNER (TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ)  
15.00 | BARSAK PERFORASYONU SADECE PREMATÜR YENİDOĞANLARIN  
KADERİ DEĞİLDİR.

14.45-15.00 | ESMA YAREN ELMAS (TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ)  
BAKIYOR MUYUZ? BAKIP DA GÖRÜYOR MUYUZ?  
ANOREKTAL MALFORMASYONLAR

**nkü**  
**bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## BİLİMSEL PROGRAM 7 NİSAN PAZAR

GELENEKSEL

## 7. TRAKYA *Bilim Şenliği*

ALİ EMİR HAMİTOĞLU (TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ)  
KÜÇÜK HÜCRELİ DİŞİ AKCIĞER KANSERİNDE PROGNOZ BELİRTECİ OLARAK SİSTEMİK  
İMMÜN-ENFLAMASYON İNDEKSİ (SII); KLİNİK ÇALIŞMALARIN KAPSAMLI BİR İNCELEMESİ

10.00-10.15

CANSU ÇALIĞUSU (TRAKYA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ)  
KRONİK ALKOLİZME BAĞLI GELİŞEN AKUT NEKROTİZAN PANKREATİT: OLCU SUNUMU

10.15-10.30

YAĞMUR EYÜPOÇLU (BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ)  
KORTİKAL VE STRİATAL GABA ERJİK İŞLEVSELLİĞİN İLERİ BESLEMELİ MOTOR KONTROLDE,  
BOZULMA ÜZERİNDEN, KOMPULSİYON GELİŞİMİNDEKİ ROLÜNÜN, FONKSİYONEL MANYETİK  
REZONANS GÖRÜNTÜLEME VE MANYETİK REZONANS SPEKTROSKOPİ İLE  
DEĞERLENDİRİLMESİ

10.30-10.45

MOLA

### **ŞEVKET CUMHUR YEĞEN** **TRANPLANTASYON CERRAHİSİ**

MOLA

MUHAMMET TAHA KARA (TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ)  
OTİZMDE BEYNİN ÇEŞİTLİ BÖLGELERİNDEKİ VOLUMETRIK DEĞİŞİMLERİN İNCELENMESİ

12.00-12.15

NESLİCAN DEMİR (TRAKYA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ)  
NADİR BİR OLCU SUNUMU: BİRT HOCC DUBÉ SENDROMU

12.15-12.30

ÖÇLE ARASI - YEMEK

### **BERRAK YEĞEN** **CİNSİYETİN BİLİMDEKİ ROLÜ**

MOLA

ÖDÜL TÖRENİ VE SERBEST KÜRSÜ

WORKSHOPLAR

POSTER OTURUMU

10.00  
10.45

11.00  
11.45  
11.45  
12.00

12.00  
12.30

12.30  
13.30

13.30  
14.30

14.30  
14.45

14.45  
15.30

15.30

nkü  
bat.



GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## SÖZLÜ SUNUMLAR

nkü  
bat.

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

**BARSAK PERFORASYONU SADECE PREMATÜR  
YENİDOĞANLARIN KADERİ DEĞİLDİR.**

**ESRA ÜNER**

**ECEM ÜNAL**

## Giriş

Yenidoğan döneminde barsak perforasyonu -atrezi yokluğunda- nekrotizan enterokolit ve spontan intestinal perforasyon zemininde ortaya çıkar. Her ikisi de prematüre ve düşük doğum ağırlıklı bebeklerde sıklıkla görülür. Bu çalışmada geç term bir bebekte doğumdan 5 gün sonra ortaya çıkan barsak perforasyonu tablosu sunulmuştur.

## Olgu sunumu

Sağlıklı anne babadan gestasyonun 41.haftasında sezaryenle 3025 gram doğan, mekonyum boyalı kız bebeğin APGAR skoru değerlendirmesinde 1 ve 5.dakika değerleri sırasıyla 7 ve 8 saptandı. Yapılan fizik muayenede patoloji bulunmadı. İki gün anne yanında takip edilen ve beslenen bebek, genel durumunun bozulması üzerine yenidoğan yoğun bakım ünitesine alındı. Beslenmeyi tolere etmeyen, karnında şişlik gelişen, kaka çıkışı olan hastanın 5.günde çekilen karın grafisinde serbest hava saptandı. Çocuk Cerrahisi tarafından değerlendirilip acil ameliyata alınan hastada ileumun çekuma birleştiği alanda perforasyon görüldü. Rezeksiyon ve ileoasendostomi yapıldı. Operasyon sonrası 6.günde ağızdan beslenmeye başlandı, beslenmeyi tolere eden hasta 12.günde eve gönderildi. On aylık takip sürecinde sorun saptanmadı.

## Sonuç

Erken doğum, düşük doğum ağırlığı barsak perforasyonu açısından önemli risk faktörüdür. Ancak term ve uygun doğum ağırlıklı bebeklerde de özellikle sepsis, hipovolemi varlığında barsak perfüzyonunun bozulması perforasyona yatkınlık oluşturabilir. Sunulan olgunun mekonyum boyalı doğması fetusta stresin ve gelişecek sepsisin göstergesi olabilir. Bu açıdan dikkatli olunmalı, hızlı müdahalenin sağkalımı arttıracığı akılda tutulmalıdır.

Anahtar Kelimeler:Barsak perforasyonu, yenidoğan

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## PULMONER POZİSYONDA MEKANİK KAPAK KULLANIMI: TEK MERKEZ – ORTA DÖNEM SONUÇLAR

**SENANUR KAYABAŞI**

**ŞAFAK ALPAT**

**MUSTAFA YILMAZ**

### Giriş ve amaç:

Konjenital kalp hastalığı olan hastaların beklenen yaşam sürelerinin artışıyla beraber pulmoner kapak replasmanı (PVR) ihtiyacı da doğru orantılı olarak artmıştır. PVR planlanan hastalarda kullanılan mekanik kapakların tromboza yakınlığından dolayı biyolojik kapaklar cerrahlar tarafından daha çok tavsiye edilmektedir. Bu çalışmanın amacı uzun dönemde fonksiyonelliğini yitiren biyolojik kapaklara bir alternatif olarak PVR için mekanik kapakların da göz ardı edilmemesi gereken bir seçenek olduğunu göstermektir.

### Method:

Hastanemizde 1985 ve 2020 yılları arasında mekanik kapak kullanılarak PVR yapılmış 59 hastanın verileri retrospektif olarak toplandı ve pre-operatif, intra operatif ve post operatif olarak analiz edildi. Hastaların yaşı, kilosunu, cinsiyetini, tanısına yönelik ve eşlik eden anomaliler için yapılan operasyonları da göz önünde bulundurarak bir sınıflama yapıldı. Pre operatif dönemde New York Kalp Cemiyeti (NYHA) skoru, sol ve sağ ventrikül ejeksiyon fraksiyonu, sağ ventrikül end diastolik/sistolik volüm parametrelerine göre sınıflandırıldı. İntra operatif dönemde kardiyopulmoner bypassa kalma süresi, aorta konulan cross-clamp ve süresi, konulan mekanik kapağın çeşidi ve ortalama kapak boyutu parametrelerine göre değerlendirildi. Post operatif dönemde ise yoğun bakımda kalma süresi, hospitalizasyon süresi ve ortalama INR değerleri üzerinden değerlendirildi.

### Bulgular:

59 Hastaya (48 erkek, 11 kadın) mekanik kapak kullanılarak pulmoner kapak replasmanı yapıldı. Ortalama yaş  $17 \pm 8.6$  yıl (aralık : 4-40 yaş) şeklindedir. Hastaların %83'ünde ana etiyojoli fallot tetralojisi olarak değerlendirildi. Triküspit kapak tamiri/replasmanı, residüel defeklerin kapatılması ve cerrahi ablasyon gibi ek prosedürler de uygulandı. Operatif mortalite gözlenmedi. Majör kanama takip süresinde görülmedi. Ortalama 7 yıllık (aralık: 2-33 yıl) takipte mekanik kapak takılan hastaların 7 tanesinde tekrar opere edilmesi gerekmiştir. Bu hastaların özellikleri Tablo-1 de verilmiştir.

### Sonuç:

Pulmoner kapak replasmanı için birçok merkez ve cerrah mekanik kapaklarda meydana gelebilen tromboz sebebiyle biyolojik kapakları tercih etmektedirler. Ancak son zamanlarda yapılan çalışmalarda gösterildiği üzere efektif bir şekilde yapılan trombolitik tedavinin oldukça umut verici sonuçları olmakla birlikte tromboz geliştiğinde hastanın tekrar opere edilmesinin de güvenli olduğu bildirilmiştir. Bu çalışmada da reoperasyon gerektiren trombozun sık olmadığı ve gerektiği hallerde güvenli şekilde yapılabildiği gösterilmiştir.

### Anahtar Kelimeler:

Çocuk, Pulmoner, Konjenital

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## OTİZMDE BEYNİN ÇEŞİTLİ BÖLGELERİNDEKİ VOLUMETRİK DEĞİŞİMLERİN İNCELENMESİ

MUHAMMED TAHA  
KARA

TALHA BORA AKPINAR

FATMA ADIGÜZEL

### Özet

Otizm spektrum bozukluğu (OSB) nörogelişimsel problemlerden dolayı bireyleri oldukça farklı şekillerde etkileyebilen ve bireylerin davranışlarını, sosyal yaşamını ve öğrenmesini etkileyen bozukluklardır. OSB tanısı konulan bireylerin kontrol grubu olarak kabul edilenlerden anatomik farklılıklarının bulunup bulunmadığı uzun yıllardır araştırma konusu olmuştur. Çalışmamızda 7-18 yaş bireylerde manyetik rezonans görüntülerinde otomatik segmentasyon ile beyinleri incelenmiş ve ölçüm sonuçları kontrol bireylerinki ile karşılaştırılmıştır. Çalışmamızda kontrol (n=92) ve otizm (n=82) grubu arasında inceleyebildiğimiz alanlarda bazal ön beyin dışında ( $p=0,026$ ) anlamlı bir volumetrik farklılık gözlenmemiştir. Beynin bağlantısallığını ifade eden beyaz madde volumünde önemli derecede farklılık gözlenirse de bu durum anlamlılık sınırını aşamamıştır ( $p=0,053$ ). Daha önceki benzer çalışmaların sonuçlarıyla kıyaslandığında kontrol ve otizmlili bireylerin farklı beyin bölgelerinde anlamlı farklılıkların gözlemlendiği alanlarda farklılık saptanmamıştır. Bazal ön beyin alanında gözlenen farklılık yalnızca erkeklerde anlamlılık göstermiş ayrıca literatürün aksine azalma değil artma şeklinde gözlenmiştir. Bu bulguların özellikle otizmlili erkek bireylerde bazal ön beyin fonksiyonuna yönelik hipotezlerin yeniden gözden geçirilmesi için yararlı olabileceği düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Otizm, manyetik rezonans görüntüleme, volumetri, bazal ön beyin, limbik sistem

nkü  
bat.

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## BAKIYOR MUYUZ? BAKIP DA GÖRÜYOR MUYUZ? ANOREKTAL MALFORMASYONLAR

**MERYEM ÖZDEMİR**

**ESMA YAREN ELMAS**

### Giriş

Yenidoğanda anorektal malformasyonlar (ARM) nadir olmayan anomalilerdir. Tanı için sadece fizik muayene yeterliken günümüzde doğduğunda saptanmamış, sonra farkedilen olgular hala vardır. Bu anomaliler başka sistem bozukluklarıyla bir arada olabilir. Çalışmamızda anal atreziyle doğan iki bebeğin seyri sunulmuştur.

### Olgu 1

32.gestasyonel haftada normal doğumla 1540 g ikiz eşi olarak doğan erkek bebek solunum sıkıntısı sebebiyle yenidoğan yoğun bakım ünitesine alınmış. Takipte beslenmeye başlanan bebekte karında şişlik, kusma gelişmesi, mekonyum çıkışının olmaması üzerine yapılan muayenede postnatal 2.günde anal atrezi farkedilmiştir. Situs inversus totalis, sol tortikolis ve anal atrezisi olan hasta dış merkezden Çocuk Cerrahisi'ne sevk edilmiştir. Aynı gün operasyona alınan hastada ileumda perforasyon saptanmış, kolostomi açılmıştır. Doğumdan sonra 23.günde kolostomi ile 2030 g ağırlıkla eve gönderilen olgunun 1,5 yaşında posterior anorektoplasti ameliyatı yapılmıştır. Anal dilatasyonu devam eden hastada kolostomi kapatılması ve tortikolis düzeltilmesi ameliyatları yapılacaktır.

### Olgu 2

40.gestasyonel haftada sezaryenle 3730 g doğan erkek bebeğin yapılan ilk muayenesinde anal atrezi farkedilmiş ve hasta dış merkezden Çocuk Cerrahisine sevk edilmiştir. Annesinde yarık damak ve dudak anomalisi olan bebeğin prenatal takiplerinde yarık damak saptanmış. Postnatal 2.gün hastaya kolostomi açılmıştır. Doğumdan sonra 9.günde kolostomi ile eve gönderilen olgunun 4 aylıkken yarık damak ve dudak operasyonu yapılmıştır. Sekiz aylıkken posterior sagittal anorektoplasti ameliyatı yapılmış, dilatasyonlar sonrasında 13 aylıkken kolostomi kapatılmıştır. Genel anestezi altında yapılan muayenesinde yeni oluşturulan anüsün konsantrik kasıldığı izlenmiştir.

### Sonuç

ARM sık rastlanan malformasyonlardandır. Her yenidoğan bebekte anal bölgenin uygun şekilde muayene edilmesi şarttır. İlk olguda tanı doğduğunda konmamış, hastada komplikasyon ortaya çıkmıştır. Bu bebeklerde diğer sistemler eşlik eden anomaliler açısından değerlendirilmelidir. Bunların da düzeltilmesi yönünde asıl anomaliye uyan bir programlama yapılmalıdır.

Anahtar Kelimeler Anal atrezi, anorektoplasti, perforasyon

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## NADİR BİR OLGU SUNUMU: BİRT-HOGG-DUBÉ SENDROMU

### NESLİCAN DEMİR

#### Giriş

Birt-Hogg-Dube Sendromu (BHDS) ilk olarak 1977 yılında Birt ve arkadaşları tarafından tanımlanmış otozomal dominant kalıtılan bir sendromdur. Follikülün (FLCN) geninin mutasyonu sonucunda oluşan BHDS; cilt fibrofollikülomaları, renal kanser riskinde artış, çok sayıda pulmoner kist ve kistlere bağlı gelişen pnömotoraks ile ilişkilidir. Bu olgu sunumunda, kliniğimize başvuran ve Birt-Hogg-Dube sendromu bulunan bir hastanın sunulması amaçlanmıştır.

#### Olgu sunumu

79 yaşında kadın hasta, nefes darlığı yakınması ve hipervolemisi bulunduğu için nefroloji servisinde takip edilmeye başlandı. Hastanın özgeçmişinde hipertansiyon, kronik obstrüktif akciğer hastalığı, kronik böbrek hastalığı, koroner arter hastalığı ve diabetes mellitus tanıları mevcuttu. Hastanın yaklaşık 1 sene önce dış merkezde yaygın kistik akciğer hastalığı ön tanısı aldığı öğrenildi. İki çocuğunda pulmoner kistler, iki torununda

spontan pnömotoraks öyküsü mevcuttu. Hastanın yapılan genetik analizinde FLCN mutasyonu saptandı. Hastanın dermatolojik muayenesinde burun üzerinde birkaç adet sarı papüler lezyon görüldü. Klinik ve dermoskopik bulgular birlikte değerlendirildiğinde, hastada ön planda fibrofolliküloma düşünüldü.

#### Ayrıca

hastanın sağ ön kol ekstansör yüzde bir adet, deri renginde papüler lezyonu mevcuttu. Hastanın toraks Bilgisayarlı Tomografi (BT) görüntülemesinde her iki akciğerde alt loblarda daha belirgin olan farklı boyutlarda çok sayıda kist izlendi. Sol akciğer üst lob apikal segmentte yaklaşık 14x7 cm boyutunda dev bül mevcuttu.

BHDS renal malignitelere neden olabileceğinden abdomen ultrasonografi ve BT ile değerlendirilen hastanın her

iki böbreğinde kistler izlendi. Renal malignite düşünülmeden, şikayetleri azalan hasta taburcu edildi.

Hasta ve

hasta yakınlarına BHDS açısından bilgi verildi, düzenli takip önerildi.

#### Tartışma

Birt-Hogg-Dube sendromu benign cilt lezyonları, renal kanser riskinde artış ve pulmoner kistler ile karakterizedir. Fibrofollikülomalar 25 yaşın üzerindeki BHDS hastalarının %85'inden fazlasında meydana gelen

sendromun en yaygın fenotipik özelliğidir. Ancak bizim hastamız 78 yaşında tanı almıştır ve cilt lezyonları ön

planda değildir. Toraks BT incelemesinde BHDS'li yetişkin hastaların %80'inden fazlasında çok sayıda akciğer

kisti bulunmaktadır. BHDS ile ilişkili kistler ince duvarlıdır, sıklıkla lentiform şekillidir ve daha çok bazal bölgelerde bulunur. Hastalıktan etkilenen bireylerin %12-34'ünde böbrek kanseri gelişir. BHD sendromlu kişilerin düzenli olarak abdominal görüntülemeden geçmesi, riskler açısından ömür boyu takip edilmesi önerilir.

Anahtar kelimeler: Genodermatoz, fibrofolliküloma, pulmoner kist, pnömotoraks, renal hücreli kanser

nkü  
bat.

GELENEKSEL

**7. TRAKYA**

*Bilim Şenliği*

**POSTER  
SUNUMLARI**

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

## Bilim Şenliği

### Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri Prognoz Belirteci Olarak Sistemik İmmün-Enflamasyon İndeksi (SII): Klinik Çalışmaların Kapsamlı Bir İncelemesi

Ali Emir HAMITOGLU

Omar ALOMARI

Muhammed Edib  
MOKRESH

#### Özet

**Giriş ve Amaç:** Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri (KHDAK), dünya genelinde en sık görülen ve yüksek mortaliteye sahip olan bir kanser türüdür. Bu hastalıkta prognoz belirleyici biomarkerlerin tanımlanması, hastaların tedavi ve izlem stratejilerinin yönlendirilmesinde hayati öneme sahiptir (1-4). Bu çalışmanın amacı, KHDAK hastalarında sistemik immün-enflamasyon indeksi (SII)'nin prognostik değerini değerlendirmek ve bu indeksin klinik uygulamadaki potansiyelini araştırmaktır.

**Gereç ve Yöntem:** Bu çalışma, PubMed ve Web of Science (WOS) veritabanları kullanılarak KHDAK hastalarında SII üzerine yapılan klinik çalışmaların sistematik bir incelemesini içermektedir. Anahtar kelimeler arasında "non-small cell lung cancer", "systemic immune-inflammation index", "SII", "prognosis", "clinical studies" bulunmuştur. Belirli kriterlere göre yapılan veri tabanı taraması sonucunda uygun çalışmalar seçilmiştir. Her bir çalışmanın yöntemleri, bulguları ve sonuçları detaylı olarak incelenmiştir (1-5).

**Bulgular:** Çalışmaların çoğunda, yüksek SII seviyelerinin kötü prognoz ile ilişkili olduğu bulunmuştur. Düşük SII seviyeleri ise daha olumlu hastalık sonuçlarıyla ilişkilendirilmiştir. Ayrıca, SII'nin diğer klinik özelliklerle ilişkisi ve tedavi yanıtı üzerindeki potansiyeli de vurgulanmıştır (3-5). KHDAK hastalarında, kanserin evresi, yani hastalığın ne kadar ilerlediği, sağkalımı önemli ölçüde etkiler (1-2). İleri evre KHDAK olan hastalarda, SII prognostik bir değere sahiptir. Yüksek SII değerleri, hastaların genel sağkalım (GS) ve ilerlemesiz-yaşam süresi (IYS) üzerinde olumsuz etkilil olurken, düşük SII değerlerine sahip hastalar daha iyi GS ve YYS göstermektedir. Nivolumab gibi bazı tedavileri alan alan KHDAK hastalarında, düşük bazal SII değerleri, uzatılmış YYS ve GS ile de ilişkilendirilmiştir. Ayrıca, SII'nin hastalık evresi ve lenf nodu tutulumu ile korelasyonu vardır. Son olarak, SII'nin operasyon geçiren akciğer kanseri hastalarının uzun vadeli sonuçlarını öngörmeye önemli bir belirteç olabileceği düşünülmektedir.

**Sonuç:** KHDAK hastalarında SII'nin prognoz belirleyici olarak değerli bir biomarker olduğu ve klinik uygulamada potansiyel olarak kullanılabilmesi sonucuna varılmıştır (1-5). Ancak, daha fazla prospektif çalışmanın gerekliliği ve SII'nin optimal kesim değerinin belirlenmesi için standartlaştırılmış protokollerin oluşturulması gerekmektedir. Bu çalışma, KHDAK hastalarında SII'nin prognostik önemini vurgulanmasının yanı sıra, bu alandaki gelecekteki araştırmalara da ışık tutmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri, Sistemik İmmün-Enflamasyon İndeksi, Prognoz, Biomarker

nkü  
bat.



GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## Kronik Alkolizme Bağlı Gelişen Akut Nekrotizan Pankreatit: Olgu Sunumu

### CANSU ÇALIKUŞU

#### Giriş

Akut nekrotizan pankreatit; akut pankreatitin yüksek morbidite (%34-95) ve mortaliteye (%2-39) yol açabilen sık görülen bir komplikasyonudur. Mortalitenin en yüksek olduğu dönem, hastalığın ortaya çıktığı ilk iki haftada olmakla birlikte abartılı sistemik inflamatuvar yanıt, immünotede zayıflama ve multisistem organ hasarıyla ilişkilidir<sup>1</sup>

Bu olguda, akut pankreatitin etiolojisinde en sık ikinci neden olarak yer alan kronik alkolizme bağlı gelişen akut nekrotizan pankreatit, batın içi abse formasyonu ve sepsisin yol açtığı klinik tablo ve yönetiminin sunulması amaçlanmıştır.

#### Olgu

40 yaşındaki alkolik karaciğere bağlı gelişen karaciğer yetmezliği tanılı, karaciğer nakli öyküsü olan kadın hasta, karın ağrısı ve kusma şikayetleri ile acil servise başvurdu. Akut pankreatit nedeniyle gastroenteroloji servisine yatış öyküsü olan hastanın ateş ve akut faz reaktanlarının yüksek saptanması üzerine hasta, gastroenteroloji servisine interne edildi. Hastaya imipenem başlanmış olup, antibiyoterapisinin 11. gününde ateş yüksekliğinin sebat etmesi üzerine çekilen batın Bilgisayarlı Tomografi (BT) görüntülemesinde multilokule, henüz likefiye olmamış çok sayıda abse ile uyumlu görünüm izlendi. Perkütan drenaja uygun olmayan, laparotomi planlanan hastanın operasyonu sırasında ileri derece batın içi yapışıklık sebebiyle yeterli eksplorasyon sağlanamadı ve cerrahi olarak multilokule abse drenajı yapıldı. Operasyon sonrası hastanın akut batın bulgularının regrese olmaması, dren ve insizyon yerlerinden pankreatik mayi gelmesi üzerine batın tekrar açılarak Vakum Yardımı ile Yara Kapama (VAC) uygulamasına geçildi ve yerleştirilen drenler aracılığıyla fistül kontrol altına alınıp mayinin debisinin azalması sağlandı.

#### Tartışma

Akut nekrotizan pankreatit, doku nekrozu ve pankreas etrafında sıvı koleksiyonu oluşturması nedeniyle yüksek mortalite (%15) ile ilişkilidir ve bu oran mayinin enfekte olması ile artmaktadır. Enfekte olması durumunda antibiyoterapi ve perkütan drenaj faydalıdır<sup>2</sup>

Perkütan drenajın postoperatif dönemde açık nekrozektomiye göre komplikasyon sıklığının daha az olduğu bilinmekle birlikte<sup>3</sup> hastamızda gelişen sepsis nedeniyle açık nekrozektomi tercih edilmiş, ardından VAC sistemi ile pankreatik fistülün kontrol altına alınması amaçlanmıştır. Geç dönem komplikasyonlardan kaçınma adına hastaların tedaviye uyumu ve takiplerine devam etmesi son derece önemlidir<sup>4</sup>

Alkol bağımlılığı nedeniyle risk faktörlerinden kaçınma ve tedaviye uyum konusunda sorun

yaşayan hastamızda bireysel faktörlerin prognoz ve tedavi başarısını etkilediği görülmüştür.

Anahtar Kelimeler: Akut nekrotizan pankreatit, multilokule abse, kronik alkolizm

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

## Bilim Şenliği

### siRNA Aracılı Gen Tedavisi

İdil Bilge Tunç

#### Özet

Kanserde ve tedavisi olmayan rahatsızlıklarda, gen ve hücre tedavileri umut vadeci görülmektedir ve bu alanlarda birçok araştırma yürütülmektedir. RNA interferans (RNAi), yaklaşık yirmi yıl önce keşfedilmiştir ve çok ses getirmiştir. Biyolojik fonksiyonu, organizmayı eksojen nükleik asitlerden korumaktır. Küçük susturucu RNA'lar (siRNA) ve mikro RNA'lar (miRNA) en öne çıkan RNAi üyeleridir. Gen ifadesini posttranskripsiyonel olarak düzenleyen, teoride kusursuzca yakın RNAi sistemi kliniğe taşınmak için çalışılmaktadır. siRNA posttranskripsiyonel gen susturulmasında görevlidir. RNA aracılı susturma kompleksi (RISC) adlı multiprotein sistemine katılan siRNA'lar mRNA'nın spesifik ve katalitik yıkımını sağlamaktadır. Alternatif splicing ürünlerini ve tek nükleotit polimorfizmi (SNP) içeren mRNA'ları dahi susturabilecek kadar spesifik olabileceği belirtilmektedir. siRNA aracılı RISC kompleksi içerisinde siRNA, Argonaute-2 proteini, endoribonükleaz Dicer,

ve transaktivasyon cevabı RNA bağlayıcı protein (TRBP) bulunmaktadır. siRNA aracılı tedavilerin yalnız Watson-Crick baz eşleşmesi prensibine dayanmak gibi bazı avantajları bulunmaktadır. Yani bu yöntemle teoride, her türlü

mRNA dizisi hedeflenebilmektedir. COVID-19 tedavisinde de etkili olabileceği düşünülmüştür. Bu sistem; antisense oligonükleotitler (ASO), düzenli aralıklı palindromik tekrar kümeleri (CRISPR) gibi benzer moleküler tedavilerden mRNA'nın enzimatik yıkımını sağlamasıyla ayrılmaktadır ki bu, RISC'in bir mRNA'yı yıktıktan sonra farklı bir mRNA molekülüne de bağlanabilmesinden dolayı önemli bir avantajdır. Bazı siRNA ilaçlarının üç ila altı ayda bir verildiğinde dahi yeterli terapötik etkiyi sürdürebildiği belirtilmektedir. İlaç tasarımında yaşanan en büyük zorluklar, detaylı kimyasal modifikasyon gerekliliği ve hedefe aktarımda yaşanan ciddi zorluktur. İlaç aktarımı için lipozomal sistemler, biyokonjüгатlar ve nanoparçacıklar en çok kullanılan aktarım sistemleridir. siRNA molekülünün tasarlanması da bazı zorluklar içermektedir. Çıplak veya az modifiye siRNA'lar ribonükleaz yıkımına savunmasız ve immünojenidir, ayrıca hedef dışı yan etkiler oluşturabilmektedir. siRNA dizisinin oluşturulmasında ve kimyasal modifikasyonda; immünojenite, sekonder katlanmalar, miRNA tohum dizileriyle eşleşme gibi istenmeyen durumları önlemek için çok detaylı analizler gerekmektedir. Bunlar için in silico analiz sistemleri ve araştırmacılar tarafından birçok protokol geliştirilmiştir. Bazı siRNA ilaçları, aktarım sorunu yaşanmadan lokal uygulanmak üzere tasarlanmıştır. Mesela göz için; yaşa bağlı maküler dejenerasyon, retinal fibrozis ve polinöropati gibi durumların tedavisinde çalışılmıştır. Hedeflenmesi kolay olduğundan en çok karaciğerde çalışılmıştır ve karaciğer için Amerika Birleşik Devletleri Gıda ve İlaç İdaresi (FDA) ve Avrupa İlaç Ajansı (EMA) onayı alan siRNA ilaçları olmuştur. Hiperkolesterolemi, kardiyovasküler hastalıklar ve çeşitli kanserler gibi birçok hastalığın tedavisi için klinik safhalara ulaşabilen siRNA tasarımları vardır. Teoride her genin ekspresyonunu susturabilmesi, çok yüksek spesifisiteye sahip olması ve enzimatik yıkım sağlamasından dolayı yüksek potansiyeli olduğu düşünülen ve bu yüzden prelinik araştırmalarda da fazlaca öne çıkan ajanlardan biridir. Küçük molekül ilaçlar ve monoklonal antikolar yüksek konformasyonel uyum gerektirdiği için tasarım aşamasının bunlardan daha kolay olacağı düşünülmektedir. Monoklonal antikolara kıyasla üretiminin çok daha ucuz olacağı düşünülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Gen tedavisi, RNA interferans (RNAi), kodlamayan RNA'lar (ncRNA), küçük susturucu RNA'lar (siRNA), ilaç tasarımı

nkü  
bat.

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

## Bilim Şenliği

**Kortikal ve Striatal GABA'erjik İşlevselliğin İleri Beslemeli Motor Kontrolde Bozulma Üzerinden, Kompülsiyon Gelişimindeki Rolünün, Fonksiyonel Manyetik Rezonans Görüntüleme ve Manyetik Rezonans Spektroskopisi ile Değerlendirilmesi**

### Yağmur EYÜPOĞLU

#### Giriş ve Amaç

Obsesif kompulsif bozukluk (OKB) bilişsel ve davranışsal kontrolün kaybolduğu bir hastalıktır. Obsesyonlar devamlı içsel düşünceler, dürtüler, imgeler olarak kendini gösterirken kompülsiyonlarsa kaygıyı azaltmak için kişinin yapmak zorunda hissettiği devamlı hareketlerdir.

Bu araştırmada OKB'de ileri beslemeli motor kontrol ve içsel kopyaların rolünden ve bu mekanizmalarla ilişkili olarak supplementer motor alanla (SMA) bazal ganglionlardaki GABA'erjik nöronlar ele alındı.

Otomatik eylemler genelde ileri beslemeli model ile yürütülür. İleri beslemeli modelde olay, hedeften ziyade içsel kopyalarla karşılaştırılır.

İçsel kopyalar harekete kılavuzluk eden şemalardır, bu şemalar sayesinde kişi aksiyonun etkilerinin henüz gerçekleştirilmeden tahmin edebilir. Bu çalışmada OKB'li hastaların eylemi sonlandırmada yaşadığı güçlüğü içsel kopyaların oluşturulmasındaki bozukluklardan kaynaklanabileceği ele alındı.

Karar verme anındaki göz hareketliliği (sakkadlar) ise eylemi sonlandırırken yaşanan zorluğu temsil etmesi nedeniyle incelendi.

Etyopatogenezi bu bağlamdan daha fazla irdelemek için bir fMRG ve H1-MRS araştırması planlandı.

Kompülsiyonların düzenlenmesinde ileri beslemeli motor kontrolde SMA ve bazal ganglionlardaki GABA'erjik aktivite değişimiyle ilişkili bir bozulmanın rolü olabileceği hipotezinin görev sırasında ortaya konması amaçlandı.

GABA seviyelerinin karşılaştırılmasının nedeni hastalıkta incelenen frontobazal devrelerdeki ana inhibitör nörotransmitter olması ve hastaların eylemi sonlandırmada yaşadığı zorlukla ilişkilendirilebilme potansiyelidir.

#### Gereç ve Yöntem

Araştırmamız Kasım 2021-Ekim 2024 tarihleri arasında TÜBİTAK tarafından ARDEB-1001 kapsamında desteklenmiştir. Başkent Üniversitesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu tarafından 28.05.2021 tarihinde onaylanmıştır. Karar numarası 21/38. Protokol kodu KA21/171.

Başkent Üniversitesi Psikiyatri Ana Bilim Dalı tarafından yürütülen araştırmaya gönüllü olan katılımcılar UMRAM (Ulusal Manyetik Rezonans Merkezi)'da görüntülemeye tabi tutulmuştur. Kadın ve erkekte ayrı toplam 25 el yıkama videosu ve 25 senaryo videosu çekilmiştir. Hasta grupta hijyen obsesyonu olanlar araştırmaya dahil edilmiştir. Hijyenin bozulduğu senaryolar izledikten sonraki el yıkama videosunda katılıma,

yıkama süresinden tatmin olduğunda musluk görseline bakıp elindeki butona basarak musluğu kapatmış ve bir

sonraki senaryoya geçmiştir.

Verileri toplamak için MATLAB araçlarıyla paradigma oluşturuldu. MR uyumlu göz takip cihazı (MRC eye tracking) kurulup paradigmaya bağlandı. fMRG'de SMA ve bazal ganglionlarda GABA'nın MRS ile ölçülen

düzeyleri kontrol grubuyla OKB grubu arasında karşılaştırıldı. Yale Brown Obsesyon Kompülsiyon Derecelendirme Ölçeğinde (Y-BOCS) ölçülen obsesif kompulsif belirtilerin şiddetiyle fMRG'de aktivite farkı ve MRS değerlendirilmesi yapılan bölgelerdeki GABA düzeyleri arasındaki ilişkiler değerlendirildi.

nkü  
bat.

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

## Bilim Şenliği

Kortikal ve Striatal GABA'erjik İşlevselliğin İleri Beslemeli Motor Kontrolde Bozulma Üzerinden, Kompülsiyon Gelişimindeki Rolünün, Fonksiyonel Manyetik Rezonans Görüntüleme ve Manyetik Rezonans Spektroskopisi ile Değerlendirilmesi

Yağmur EYÜPOĞLU

### Bulgular

Eylül-Mayıs 2023 tarihleri arasında 14 OKB hastası, 12 sağlıklı katılımcı ile yapılan analizlerde:

ANOVA kullanılarak yapılan fMRG veri analizinde birçok beyin bölgesinde, SMA da dahil olmak üzere, anlamlı grup ve görev etkileşimi ortaya çıkmış, GABA düzeyi (GABA/kreatinin oranı), karar negatif\* durumunda sağ SMA'nın sinyal değişimi oranı ile pozitif korele olmuşken, karar pozitif durumunda sağ SMA'daki sinyal değişim oranı ile negatif korele olmuştur. Ayrıca, karar negatif durumunda sağ SMA'nın sinyal değişim oranı Y-BOCS puanlarıyla negatif korele olmuş, OKB'li katılımcılar musluğu daha geç kapatmışlar ve kapatmadan önce daha çok sakkadik hareket yapmışlardır.

### Sonuç

fMRG datusına göre; OKB grubunda, karar verilmeyen sakkadlarda, SMA ve GPi'de, kontrollere göre, anlamlı aktivasyon farkı saptanmıştır.

Bu bulgular sayesinde OKB hastalarının eylemi sonlandırmasını engelleyen nedenlerden biri olarak test ettiğimiz içsel kopyaların oluşmasında meydana gelen problem, sakkad sayıları ve aktive olan bölgelerdeki GABA seviyeleri arasındaki farklar ile desteklenmiştir. Bu sonuçlar, OKB'nin etyopatogenezini açıklamada ileriki araştırmalar için farklı bir bakış açısı sunabilecek niteliktedir.

\* Musluğu kapatma öncesi musluk fotoğrafına yapılan sakkadik hareketler karar pozitif, musluğu kapatmadan yapılanlar karar negatif olarak belirlendi

Anahtar kelimeler: OKB, içsel koya, fMRI, MRS

nkü  
bat.

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## SPONSORLARIMIZ



**SÜLEYMANPAŞA**  
BELEDİYESİ



Corlu  
**yaşam laboratuvarı**  
Ortak Sağlık Güvenlik Birimi

**Wefa Sigorta**

ALBAYRAKLAR TEKİRDAĞ

**FATMA ÜSTÜN**

DERMATOLOJİ MUAYENEHANESİ

**nkü**  
**bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## DESTEKÇİLERİMİZ

PIA MARE HOTEL



EDİRNE DAĞ

**TUSEM<sup>®</sup>**

TIPTA UZMANLIK SINAVI EĞİTİM MERKEZİ

1981



**ünyeliler<sup>®</sup>**  
pasta & cafe

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## DESTEKÇİLERİMİZ



**Red Bull**

---



**keepers**

**nkü  
bat.**

GELENEKSEL

# 7. TRAKYA

*Bilim Şenliği*

## TEŞEKKÜRLER

REKTÖR YARDIMCIMIZ

SN. PROF. DR. GÜLSÜM ÖZKAN'A

DEKANIMIZ

SN. PROF. DR. ERDOĞAN GÜLTEKİN'E

KOORDİNATÖR HOCAMIZ

SN. PROF. DR. SİBEL ÖZKAN GÜRDAL'A

YRD. KOORDİNATÖR HOCAMIZ

SN. DR. ÖĞR. ÜYESİ BATUHAN ÜSTÜN' E

PİA MARE HOTEL

SN. HİKMET ERDEM ALP VE SN. TEZCAN ÖNEL' E

SÜLEYMANPAŞA BELEDİYESİ GENÇLİK VE SPOR MÜDÜRÜ

SN. SUAT DURMAZ'A

VEFA SİGORTA VE ALBAYRAKLAR TEKİRDAĞ

SN. ENES ALBAYRAK'A

TUSEM TEKİRDAĞ ŞUBE MÜDÜRÜ

SN. GÖZDE KAPTAN'A

REDBULL STUDENT MARKETEEER

SN. METECAN GÜVEN' E

KEEPERS

SN. ORÇUN SÜHA' YA

SONSUZ TEŞEKKÜRLERİMİZLE....

nkü  
bat.