



*Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Genel Cerrahi Anabilim Dalı*

# Genel Cerrahi Anabilim Dalı

---

- 36 - 5 (Günübirlik) hasta yatağı
- 3 (8) Cerrahi Yoğun Bakım
- 10 ameliyat odası / hafta
  - Ameliyat sayısı ortalama 2000/yıl
- 3 poliklinik
- 1 endoskopi ünitesi - 1 rektoskopi ünitesi
  - 500 üst-alt endoskopi/yıl

# Öğretim Elemanları

---

*9 Profesör ( 6'sı Tam zamanlı)*

*1 Doçent*

*1 Yrd. Doçent*

*1 Uzman*

*3-4 araştırma görevlisi/grup  
(1-2 rotasyon araştırma  
görevlisi)*

## Meme Cerrahisi

Prof. Dr. İsmet Taşdelen (KÜRSÜ BAŞKANI)

Prof. Dr. Şehsuvar Gökgöz

## KR Cerrahi

Prof. Dr. Tuncay Yılmazlar

Uz. Dr. Ersin Öztürk

## Üst GIS Cerrahisi

Prof. Dr. Halil Özgüç

## Endokrin Cerrahisi

Prof. Dr. Nusret Korun

Yrd. Doç. Dr. Türkay Kırdak

## HPB Cerrahi Grubu

Prof. Dr. Sadık Kılıçturgay

Prof. Dr. Yılmaz Özen

Prof. Dr. Ekrem Kaya (Kc Tx)

Doç. Dr. Remzi (Kc. Tx)

Prof. Dr. Burçin Kutlay

# İlgi Alanları

---

- Gastrointestinal cerrahi
- Kolorektal cerrahi
- Hepatobiliyer cerrahi
- Endokrin cerrahi
- Meme cerrahisi
- Laparoskopik cerrahi
- Cerrahi enfeksiyon
- Cerrahi yoğun bakım
- Beslenme
- Transplantasyon

## Hasta grubu / poliklinik

---

|                                 |      |
|---------------------------------|------|
| Endokrin hastalıklar.....:      | 1592 |
| Meme hastalıkları .....         | 6694 |
| Üst GI .....                    | 896  |
| Hepatobiliyer ve pankreas ..... | 2086 |
| Kolorektal cerrahi .....        | 1689 |

---

Yıllık poliklinik sayısı .....

|                                |        |
|--------------------------------|--------|
| Yıllık poliklinik sayısı ..... | 12 957 |
|--------------------------------|--------|

# Ameliyatlara (n: 1854)

---

## 1) Ameliyatlara gruplarına göre :

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| <i>Özellikli ameliyat:</i> | <i>369 (kc nakli dahil)</i> |
| <i>Büyük ameliyat:</i>     | <i>1086</i>                 |
| <i>Orta ameliyat:</i>      | <i>346</i>                  |
| <i>Küçük ameliyat:</i>     | <i>53</i>                   |

## 2) Sistemlere göre dağılımı

|                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| <i>Üst gastrointestinal sistem</i> | <i>% 12</i> |
| <i>Endokrin cerrahi</i>            | <i>% 17</i> |
| <i>Meme cerrahisi</i>              | <i>% 18</i> |
| <i>Kolorektal cerrahi</i>          | <i>% 16</i> |
| <i>Hepatobiliyer cerrahi</i>       | <i>% 34</i> |
| <i>Diğer</i>                       | <i>% 3</i>  |

\* Travma : 136

# Olguların asistan bazındaki dağılımı

|                    | 2002        | 2003        | 2004        |              | 2005        |               | 2006        |             | 2007        |              |
|--------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------|---------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
|                    |             |             | Amel        | Asist.       | Amel        | Asist.        | Amel        | Asist       | Amel        | As.ya.       |
| Hepatobiliyer cer. |             |             | 663(%30.7)  | % 49.5       | 614(%32,1)  | % 47.1        |             |             | 653         | %43          |
| Meme cerrahisi     |             |             | 401(%18.5)  | % 37.7       | 413(%21.2)  | % 46          |             |             | 310         | %37          |
| Kolorektal cerrahi |             |             | 533(%24.6)  | % 65         | 413(%21.6)  | % 49          |             |             | 221         | %28          |
| Üst-GİS Cerrahi    |             |             | 304(%14)    | % 61.6       | 277(%14.5)  | % 54.9        |             |             | 315         | %28          |
| Endokrin cerrahisi |             |             | 249(%11.5)  | % 34.6       | 197(%10.3)  | % 22.9        |             |             | 355         | %44          |
| <b>TOPLAM:</b>     | <b>2100</b> | <b>2000</b> | <b>2150</b> | <b>%49.6</b> | <b>1914</b> | <b>% 44.8</b> | <b>1626</b> | <b>% 46</b> | <b>1854</b> | <b>%38.7</b> |
| Mortalite          |             |             | 20(% 0.9)   |              | 65 (% 3.4)  |               |             |             |             |              |
| Morbidite          |             |             |             |              | 63 (% 3.3)  |               |             |             |             |              |

# Eğitim Programı

---

- Mortalite - Morbidite Toplantıları
- Haftalık ameliyat tartışmaları
- Multidisipliner toplantılar
- Öğretim üyesi/misafir öğretim üyesi seminerleri
- Dergi Klubü
- Asistan dersleri
- Log Book
- Asistan sınavı / 1-2 kez / yıl (Ocak - Haziran)



# Çalışma programı

## Ek-2: Haftalık rutin toplantı programı

|                  | PAZARTESİ                  | SALI                      | ÇARŞAMBA  | PERŞEMBE                   | CUMA   | CUMARTESİ                  |
|------------------|----------------------------|---------------------------|---|----------------------------|--|----------------------------|
| 08 <sup>00</sup> | SABAH TOPLANTISI (Salon 1) |                           | SABAH TOPLANTISI (Salon 2)                                  | SABAH TOPLANTISI (Salon 1) |  |                            |
| 08 <sup>30</sup> |                            |                           | EĞİTİM TOPLANTILARI -1<br>(Salon 2)                         |                            |  |                            |
| 09 <sup>00</sup> |                            |                           |   |                            |  | ASİSTAN DERSİ<br>(Salon 2) |
| 11 <sup>00</sup> |                            |                           | EĞİTİM TOPLANTILARI -2<br>(Salon 2)                         |                            |  |                            |
| 12 <sup>15</sup> |                            |                           |   |                            | ONKOLOJİ-PATOLOJİ-<br>CERRAHİ KONSEYİ<br>(Salon 1) |                            |
| 13 <sup>00</sup> |                            | MEME KONSEYİ<br>(Salon 1) | GASTROENTEROLOJİ-RADYOLOJİ-<br>CERRAHİ KONSEYİ<br>(Salon 3) |                            |  |                            |
| 14 <sup>00</sup> |                            |                           | ENDOKRİN-CERRAHİ KONSEYİ<br>(Salon 4) *                     |                            |  |                            |

**Salon 1:** Genel Cerrahi AD Poliklinik Bölümü Toplantı Salonu (Hastane poliklinikler bölümü 2. kat)

**Salon 2:** Genel Cerrahi AD Klinik Bölümü Seminer Salonu (Hastane klinikler bölümü 3. kat)

**Salon 3:** Radyoloji AD Seminer Salonu (Hastane poliklinikler bölümü – zemin kat)

**Salon 4:** Endokrinoloji BD Endokrinoloji-Diyabet Seminer Salonu (Hastane klinikler bölümü 6. kat) \* 2 haftada bir yapılır.

# Eğitim programı

---

Araştırma görevlileri için

ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI kullanılmaktadır...

TCYK tarafından hazırlanmış olan bu kitapçık Eğitimlerinin başında tüm asistanlara dağıtılmaktadır..

Hazırlanan eğitim programı bu konular temel alınarak hazırlanmıştır.

# Teorik eğitimin temel yapısı

---

- 1. YIL

- 1-4 ay : Temel konular

- 4-6 ay : Spesifik konular-1 (Periton-Batın duvarı-Yumuşak dokular)

- 9-10 ay: Spesifik konular-2 (Üst-GİS / KR )

- 2. YIL

- 1-4 ay : Temel konular

- 4-6 ay : Spesifik konular-3 (Meme / Endokrin-1)

- 9-10 ay: Spesifik konular-4 (Endokrin-2 / HPB)

**EK-4 Türk Cerrahi Yeterlilik Kurulu  
"CERRAHİ ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI" listesi \***

+

| KONULAR   | HANGİ YÖNTEMLE ALDIĞI |                  |       |
|---|-----------------------|------------------|-------|
|   | Eğitici dersi         | Asistan semineri | Diğer |
| <b>A- TEMEL KONULAR</b>                                   |                       |                  |       |
| 1. Beslenme ve Metabolizma                                |                       |                  |       |
| 2. Yara iyileşmesi  |                       |                  |       |
| 3. Hemostaz ve Transfüzyon                                |                       |                  |       |
| 4. Cerrahi enfeksiyonlar                                  |                       |                  |       |
| 5. Cerrahi alan enfeksiyonları                            |                       |                  |       |
| 6. SIRS-Sepsis-Septik şok                                 |                       |                  |       |
| 7. Cerrahide antibiyotik kullanımı                        |                       |                  |       |
| 8. Sıvı-elektrolit dengesi                                |                       |                  |       |
| 9. Asit-baz dengesi                                       |                       |                  |       |
| 10. Şok   |                       |                  |       |
| 11. Homeostazis   |                       |                  |       |
| 12. Travmaya sistemik yanıt                               |                       |                  |       |
| 13. Travma ve travmaya genel yaklaşım                     |                       |                  |       |
| 14. Afet yönetimi ve triaj                                |                       |                  |       |
| 15. Kritik hasta bakımı                                   |                       |                  |       |
| 16. Cerrahi Hastanın monitörizasyonu                      |                       |                  |       |
| 17. Yanık   |                       |                  |       |
| 18. Tümör biyolojisi ve Gen tedavisi                      |                       |                  |       |
| 19. İmmunolojide temel kavramlar                          |                       |                  |       |
| 20. Transplantasyonda temel noktalar (İmmunoloji-Cerrahi) |                       |                  |       |
| 21. Beyin ölümü ve tx organizasyonu                       |                       |                  |       |
| 22. Sağlık mevzuatı ve yönetim                            |                       |                  |       |
| 23. Cerrahin adli sorumlulukları                          |                       |                  |       |
| 24. Ameliyat öncesi değerlendirme                         |                       |                  |       |
| 25. Ameliyat sonrası bakım                                |                       |                  |       |
| 26. Genel cerrahide etik, deontoloji, tarihçe             |                       |                  |       |
| 27. Akut karın  |                       |                  |       |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| 32. Asepsi ve antisepsi                                |  |  |  |
| 33. Ameliyathane ve güvenlik (Op.Odası hazırlığı vs..) |  |  |  |
| 34. Endoskopik girişimler                              |  |  |  |
| 35. Minimal invaziv cerrahi Temeller / Uygular         |  |  |  |
| 36. Yara bakımı ve diyabetik ayak                      |  |  |  |
| 37. Kanuta dayalı cerrahi                              |  |  |  |
| 38. Klinik ve deneysel bilimsel araştırma metodolojisi |  |  |  |
| 39. Postoperatif ağrı tedavisi                         |  |  |  |
| <b>B- GASTROİNTESTİNAL SİSTEM – I</b>                  |  |  |  |
| 1. Özofagus anatomisi ve fizyolojisi                   |  |  |  |
| 2. Gastroözofageal reflü                               |  |  |  |
| 3. Özofagus tümörleri                                  |  |  |  |
| 4. Özofagus motilite bozuklukları ve divertikülleri    |  |  |  |
| 5. Özofagus yaralanmaları                              |  |  |  |
| 6. Mide ve duodenum anatomisi ve fizyolojisi           |  |  |  |
| 7. Mide duodenum yaralanmaları                         |  |  |  |
| 8. Peptik ülser  |  |  |  |
| 9. Üst gastrointestinal sistem karamaları              |  |  |  |
| 10. Mide tümörleri                                     |  |  |  |
| 11. Duodenum tümörleri                                 |  |  |  |
| <b>C- GASTROİNTESTİNAL SİSTEM – II</b>                 |  |  |  |
| 1. İnce barsak anatomisi ve fizyolojisi                |  |  |  |
| 2. Barsak tıkanmaları                                  |  |  |  |
| 3. İnflamatuvar ve enfeksiyöz barsak hastalıkları      |  |  |  |
| 4. İnce barsak tümörleri                               |  |  |  |
| 5. Enterokütanöz fistüller                             |  |  |  |
| 6. Akut apandisit                                      |  |  |  |
| 7. Apendiks tümörleri                                  |  |  |  |
| 8. Kolon anatomisi ve fizyolojisi                      |  |  |  |
| 9. Kolon polipleri ve polipozis sendromları            |  |  |  |
| 10. Kolon ve rektum kanserleri                         |  |  |  |
| 11. Anorektal anatomisi ve fizyoloji                   |  |  |  |
| 12. Anal kanser  |  |  |  |
| 13. Divertiküler hastalık                              |  |  |  |
| 14. Alt gastrointestinal sistem kanamaları             |  |  |  |

# Eğitim programı

---

| AYLAR     |       | 1. hafta             | 2. hafta       | 3. hafta | 4. hafta |
|-----------|-------|----------------------|----------------|----------|----------|
| Çarşamba  | 8:30  | HAFTALIK OLGU SUNUMU |                |          |          |
|           | 9:00  | LİTER.               | MORT.<br>MORB. | SEM.     | SEM.     |
|           | 11:00 | SEM. / M.Ö.Ü. SEM.   |                |          |          |
| Cumartesi | 9:00  | Ö.Ü. DERSİ           |                |          |          |

## Eğitim süresi en az 5 yıl

|       |    |       |       |       |       |       |       |      |      |      |      |       |       |
|-------|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|-------|-------|
| 1.YIL | A1 | PATO  | PATO  | MEME  | ÜGE   | ÜGE   | ÜGE   | HPB  | HPB  | HPB  | KR   | KR    | KR    |
|       | B1 | HPB   | HPB   | HPB   | MEME  | PATO  | PATO  | KR   | KR   | KR   | ÜGE  | ÜGE   | ÜGE   |
|       | C1 | KR    | KR    | KR    | HPB   | HPB   | HPB   | ÜGE  | ÜGE  | ÜGE  | MEME | PATO  | PATO  |
|       | D1 | ÜGE   | ÜGE   | ÜGE   | KR    | KR    | KR    | MEME | PATO | PATO | HPB  | HPB   | HPB   |
| 2.YIL | A2 | HPB   | HPB   | HPB   | ÜGE   | ÜGE   | ÜGE   | ANES | ANES | KHD  | KR   | KR    | KR    |
|       | B2 | KR    | KR    | KR    | ANES  | ANES  | KHD   | HPB  | HPB  | HPB  | ÜGE  | ÜGE   | ÜGE   |
|       | C2 | ÜGE   | ÜGE   | ÜGE   | HPB   | HPB   | HPB   | KR   | KR   | KR   | ANES | ANES  | KHD   |
|       | D2 | ANES  | ANES  | KHD   | KR    | KR    | KR    | ÜGE  | ÜGE  | ÜGE  | HPB  | HPB   | HPB   |
| 3.YIL | A3 | ÜGE   | ÜGE   | ÜGE   | HPB   | HPB   | HPB   | KR   | KR   | KR   | YB   | YB    | YB    |
|       | B3 | YB    | YB    | YB    | KR    | KR    | KR    | ÜGE  | ÜGE  | ÜGE  | HPB  | HPB   | HPB   |
|       | C3 | HPB   | HPB   | HPB   | ÜGE   | ÜGE   | ÜGE   | YB   | YB   | YB   | KR   | KR    | KR    |
|       | D3 | KR    | KR    | KR    | YB    | YB    | YB    | HPB  | HPB  | HPB  | ÜGE  | ÜGE   | ÜGE   |
| 4.YIL | A4 | ORT   | ORT   | GKDC  | GKDC  | DENEY | DENEY | ÜGE  | ÜGE  | DEVL | DEVL | MEME  | ÜRO   |
|       | B4 | GKDC  | GKDC  | ORT   | ORT   | DEVL  | DEVL  | MEME | MEME | MEME | ÜRO  | DENEY | DENEY |
|       | C4 | DENEY | DENEY | DEVL  | DEVL  | ORT   | ORT   | HPB  | HPB  | GKDC | GKDC | ÜRO   | MEME  |
|       | D4 | DEVL  | DEVL  | DENEY | DENEY | ÜRO   | MEME  | KR   | KR   | ORT  | ORT  | GKDC  | GKDC  |
| 5.YIL | A5 | KR    | KR    | KR    | MEME  | MEME  | MEME  | ÜGE  | ÜGE  | ÜGE  | HPB  | HPB   | HPB   |
|       | B5 | ÜGE   | ÜGE   | ÜGE   | HPB   | HPB   | HPB   | MEME | MEME | MEME | KR   | KR    | KR    |
|       | C5 | MEME  | MEME  | MEME  | KR    | KR    | KR    | HPB  | HPB  | HPB  | ÜGE  | ÜGE   | ÜGE   |
|       | D5 | HPB   | HPB   | HPB   | ÜGE   | ÜGE   | ÜGE   | KR   | KR   | KR   | MEME | MEME  | MEME  |



Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Genel Cerrahi Anabilim Dalı



Tıpta Uzmanlık Öğrencileri için  
**CERRAHİ UYGULAMALAR ve BİLİMSEL ETKİNLİKLER**

# Kayıt Defteri



## İÇİNDEKİLER

|  |     |
|--|-----|
| 1. Kimlik Bilgileri .....  | 5   |
| 2. Giriş .....   | 7   |
| 3. Genel Cerrahi Anabilim Dah Ekibi .....  | 8   |
| 4. Genel Cerrahi İle İlgili Birimlerin Telefon Numaraları .....  | 9   |
| 5. Kuramsal ve Uygulamalı Eğitim Programı Genel İlkeleri .....   | 10  |
| 6. Ekler listesi .....   | 20  |
| 6.1 5 Yıllık Çalışma Programı .....  | 22  |
| 6.2 Haftalık rutin toplantı programı .....   | 24  |
| 6.3 Hedeflenen/Gerçekleşen Operasyon-Uygulamalar Listesi ..  | 26  |
| 6.4 TCYK “Cerrahi Çekirdek Eğitim Programı” listesi .....  | 34  |
| 6.5 TUÖ'nin Genel Cerrahi AD Alt çalışma gruplarında<br>çalışırken katıldığı ameliyatlara .....                          | 40  |
| 6.5.1 Hepatopankreatobiliyer .....   | 41  |
| 6.5.2 Kolorektal .....   | 50  |
| 6.5.3 Üst Gastrointestinal Sistem .....  | 59  |
| 6.5.4 Endokrin .....   | 65  |
| 6.5.5 Meme .....   | 70  |
| 6.5.6 Acil Operasyonlar .....  | 73  |
| 6.6 TUÖ'nin Genel Cerrahi AD dışı rotasyonları sırasında<br>ilgili birimlerde katıldığı ameliyatlara/aktivasyonlar ..... | 78  |
| 6.7 TUÖ'nin katıldığı Genel Cerrahi AD'ında gerçekleşen iç<br>bilimsel etkinlikler .....                                 | 88  |
| 6.7.1 Mortalite-Morbidite saati .....  | 89  |
| 6.7.2 Seminer-Panel-Karşıt görüş .....   | 91  |
| 6.7.3 Literatür saati .....  | 97  |
| 6.7.4 Konseyler .....  | 103 |
| 6.7.5 Asistan dersi .....  | 109 |
| 6.7.6 Genel Cerrahi AD Seçmeli Ders Modülü .....   | 117 |
| 6.7.7 Genel Cerrahi AD 3.sınıf dersleri .....  | 118 |
| 6.7.8 Genel Cerrahi AD 4. sınıf dersleri .....   | 119 |
| 6.7.9 Diğer iç bilimsel etkinlikler .....  | 123 |
| 6.8 TUÖ'nün katıldığı Genel Cerrahi AD dışında gerçekleşen<br>iç bilimsel etkinlikler .....                              | 125 |
| 6.9 TUÖ'nün katıldığı yurt içi / yurt dışı bilimsel etkinlikleri /<br>yayınları / bildirileri / katıldığı sınavlar ..... | 129 |
| 6.10 TUÖ ve Grup sorumluları tarafından doldurulacak olan geri<br>bildirim formları .....                                | 137 |
| 6.10.1 TUÖ Çalışma dönemi değerlendirme formu .....  | 138 |
| 6.10.2 TUÖ Grup çalışması geri bildirim formu .....  | 139 |
| 6.10.3 TUÖ Eğitim toplantıları geri bildirim formu .....   | 140 |
| 6.11 U.U.T.F. Tıpta Uzmanlık Eğitim Yönergesi .....  | 141 |
| 6.12 U.U.T.F. Tez Yazım İlkeleri Yönergesi .....   | 151 |
| 6.13 Genel Cerrahi TUÖ'nün klinik dışı rotasyonlarda yerine<br>getirmesi gereken koşullarla ilgili protokoller .....     | 159 |



## CERRAHİ İLE İLGİLİ BİRİMLER

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| Supervisör hemşire .....            | (29) 50 125      |
| Patoloji AD - Sekreterlik .....     | (29) 53 680      |
| - Frozen .....                      | (29) 53 690      |
| Kan merkezi .....                   | (29) 53 740      |
| Mikrobiyoloji .....                 | (29) 54 130      |
| Bakteriyoloji Kültür .....          | (29) 54 143      |
| Gastroenteroloji - Poliklinik ..... | (29) 51 040      |
| - Endoskopi .....                   | (29) 51 046      |
| - Klinik .....                      | (29) 51 060      |
| - ERCP .....                        | (29) 51 067      |
| Kardiyoloji - Poliklinik .....      | (29) 51 640      |
| - Asistan Odası .....               | (29) 51 662      |
| - Anjio .....                       | (29) 51 653      |
| - Efor .....                        | (29) 51 655      |
| - Yoğun bakım .....                 | (29) 51 696      |
| - Klinik .....                      | (29) 51 667      |
| Göğüs Hast. - Klinik .....          | (29) 50 960      |
| - Poliklinik .....                  | (29) 50 940      |
| Ameliyathane - Santral .....        | (29) 53 174      |
| - Genel cerrahi Odaları .....       | (29) 52 266      |
| - Ameliyathane Başhemşiresi .....   | (29)             |
| Anestezi - Santral .....            | (29)             |
| - Poliklinik .....                  | (29) 53 140      |
| - Yoğun bakım .....                 | (29) 53 175      |
| Algoloji - Poliklinik .....         | (29) 53 155      |
| - Klinik .....                      | (29) 53 151      |
| Acil - Sekreterlik .....            | (29) 53 241      |
| - Doktor Deski .....                | (29) 53 242-3    |
| - Hemşire deski .....               | (29) 53 246      |
| Radyoloji - Rapor odası .....       | (29) 53 367 -366 |
| - Anjio .....                       | (29) 53 370      |
| - CT-1 / MR-1 .....                 | (29) 53 361      |
| - CT-2 / MR-2 .....                 | (29) 53 362      |
| - US .....                          | (29) 53 382      |
| - Acil CT .....                     | (29) 53 261      |
| - Mamografi .....                   | (29) 53 356      |
| - Gürsel Savcı .....                | (29) 53 312      |
| - Naile Bolca Topal .....           | (29) 53 324      |
| - Nalan Yıldırım .....              | (29) 53 323      |

Sizce önemli diğer telefonlar :

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |

## KURAMSAL ve UYGULAMALI EĞİTİM PROGRAMI GENEL İLKELERİ

### Amaç:

Bu program ile; Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi AD'nda gerçekleştirilen tıpta uzmanlık eğitiminin (TUE) standartlarını saptamak, bu standartları yükseltmek, tıpta uzmanlık öğrencilerinin (TUÖ) verilen eğitime uyum ve başarılarını değerlendirmek, "kıdem" yükseltmelerini bu değerlendirmeye göre gerçekleştirmek, eğitim sistemindeki öznel ve nitel değerlendirmeleri nesnel ve nicel bir özelliğe kavuşturmak, alınan ve verilen eğitimin Türk Cerrahi Yeterlik Kurulu'nun "Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Eğitim Programı" içerecek düzeyde olmasını sağlamak ve TUÖ'nin eğitim sistemine aktif katılımlarını özendirme amaçlanmaktadır.

### Genel Bilgiler:

Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı'nda Uzmanlık Eğitimi 5+1 yıldır.

Genel Cerrahi AD'na her yıl Tıp Fakültesi mezunu olup Eylül TUS kazanmış 4 uzmanlık öğrencisi alınır.

TUÖ, "U.Ü.Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık Eğitim-Öğretim Yönergesi'nin (EK-11) genel kurallarına tabidirler.

Uzmanlık eğitimine başlayan tüm TUÖ'leri bütün bir ihtisas süresi (5 yıl) içinde hangi ayda, hangi çalışma grubunda bulunacağını veya rotasyona gideceğini tanımlayan ve önceden belirlenmiş olan bir program dahilinde bu çalışma dönemini sürdürecektir (EK-1-b). Gerek klinik dışı, gerekse klinik içi rotasyonlar sonrası, ilgili öğretim üyelerince her uzmanlık öğrencisi hakkında çalışma dönemi raporu hazırlanır ve Genel Cerrahi AD uzmanlık öğrencisi eğitim izlem defterine işlenir (EK-10-a). EK-1-b'de öngörülen programın uygulanabilmesi için TUÖ'nün kıdemine uygun sınavlardan geçmiş ve bir üst çalışma dönemine başlamış olması şartı aranır. Dönemlerinde başarılı olamayan TUÖ'lerinin eğitim süreleri bu başarıyı gösterecekleri süre kadar uzatılır.

Tüm uzmanlık öğrencilerinin UUTF'nin tabii olduğu kılık-kıyafet yönetmelikleri ile anabilim dalımız koşulları ve şartlarına uygun hareket etmesi zorunludur.

TUÖ'nün klinik aktiviteleri, yaptıkları uygulamalar ve sonuç olarak başarı durumları "UUTF Tıpta Uzmanlık Eğitim-Öğretim Yönergesi" gereği yılda iki kez yapılan **TUÖ Değerlendirme Toplantılarında** tartışılır. Bu toplantılar Anabilim Dalı başkanı ve tüm eğiticilerin hazır bulunduğu ve aşağıdaki hususların tartışıldığı toplantılardır.

1. Her TUÖ/Asistanın cerrahi uygulamalar ve bilimsel etkinlikler kayıt defteri toplantıya katılanlarca incelenir.
2. Cerrahi uygulamalara bakılır. Operasyon çeşitliliği ve sayı kontrol edilir. **Kıdemlere göre** kriterlere ulaşıp ulaşılmadığı değerlendirilir.
3. Yeterlilik sınavları sonuçları değerlendirilir.

4. Tez çalışması değerlendirilir.
5. İç ve dış rotasyon değerlendirme formları okunur.
6. İç ve dış bilimsel etkinliklere katılım değerlendirilir.
7. TUÖ eğitim düzeni ve katıldığı toplantılar hakkında geri bildirimleri alınır.
8. Uygun görülenler bir üst kademeye yükseltilir.
9. Süresini tamamlayarak tez çalışmasında başarılı olanların uzmanlık sınavına girmesine karar verilir.
10. Yetersiz bulunanlara U.U.Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık Eğitim Öğretim Yönergesi ve Tababet Uzmanlık Tüzüğündeki yaptırımlar uygulanır.

## TANIMLAR

### Kıdem Tanımlamaları:

Genel Cerrahi uzmanlık eğitiminde; A1, A2, A3 olmak üzere üç kıdem söz konusudur. Her yeni başlayan TUO, A3 kademindedir. 2. yılını dolduran TUÖ, değerlendirme toplantısında görüşülür; kriterleri karşıladığı durumda A2 kademine yükseltilir. A2 kademinde de 2 yıl kalır. 2. yılın sonunda değerlendirme toplantısında uygun görülür ise A1 kademine yükseltilir. Bu kademede en az 1 yıl çalışan, değerlendirme toplantısında uygun kriterleri yerine getiren ve tezini tamamlamış TUÖ uzmanlık sınavına girmesine izin verilir.

Dönem kriterlerini yerine getirmeyen TUO bir üst kademeye geçemezler.

## A. GENEL UYGULAMALAR

### 1. TUÖ Cerrahi Uygulamalar ve Etkinlikler Kayıt Defteri:

Uzmanlık eğitimine başlayacak tüm adaylara bir "GENEL CERRAHİ AD TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİ CERRAHİ UYGULAMALAR VE ETKİNLİKLER KAYIT DEFTERİ" verilir. Aday tüm eğitimi boyunca gerçekleştirdiği bütün aktivasyonları (operasyon-bilimsel aktivite) bu kitapçıkta belirtmek ve ilgili kişilerin onaylamasını sağlamak zorundadır. Adaylarca muhafaza edilecek bu defterler, her yıl iki kez yapılacak olan uzmanlık öğrencisi değerlendirme toplantılarında incelenecek ve bu bilgilere göre adayın beceri ve aktivasyon durumu hakkında fikir sahibi olunacaktır. Eğitim sonunda tamamı doldurulmuş bu defter, bölüm öğretim üyelerince doldurulmuş EK-10'da sunulan bilgilerle birlikte uzmanlık dosyasında mutlak bulundurulacaktır. Kitabın sorumluluğu sadece uzmanlık öğrencisine aittir.

**2. Sabah Toplantıları:** Her sabah saat 08:00'de bir önceki nöbet sırasında yaşanan acil olayların tartışıldığı sabah toplantılarına, nöbetçi ekip mutlak olmak koşulu ile uygun durumdaki tüm uzmanlık öğrencileri katılmak durumundadır. Bu toplantıda nöbetçi ekip şefi nöbeti özetler ve olgular diğer öğretim üyelerinin bilgisine ve tartışmaya sunulur.

**3. Planlı konseyler ve eğitim toplantıları:** Tüm asistanlar EK-2'deki haftalık çalışma programında belirtilen toplantılara katılmakla yükümlüdürler.

*Katılınan tüm bu toplantılar defterdeki ilgili bölümlere işlenerek grup sorumlusuna onaylatılır.*

**a.) Konseyler :** Bu toplantılarda farklı disiplinlerin bilgisine sunulması planlanan olgular, toplantıya katılan uzmanlık öğrencisi tarafından sunulmuş olguların tartışılması ve konsey kararlarının alınması sağlanır.

**b.) Seminerler:** Tüm uzmanlık öğrencileri her eğitim döneminde bir öğretim üyesi moderatörlüğünde en az bir seminer hazırlamalı ve bu sunumları yazılı metinler haline getirmelidirler. Bu metinler her bir adayın uzmanlık dosyasında bulunmalıdır.

**c.) Literatür saatleri:** Tüm uzmanlık öğrencileri her eğitim döneminde bir öğretim üyesi moderatörlüğünde en az 2 defa literatür sunumu yapmalı ve uzmanlık dosyasında bu literatürlerin listesi verilmelidir.

**d.) Olgu tartışmaları:** Grup kademeleri her hafta haftalık vaka sunumlarının ve tartışmalarının yapıldığı oturumlarda grupları adına sunumu yaparlar, tartışmayı yönlendirirler. Bu tartışmalarda olgunun değerlendirmesinden primer grup kademesi sorumludur. Bu toplantılar bir öğretim üyesinin moderatörlüğünde gerçekleştirilir.

**4. Uzmanlık öğrencisi dersi:** Haftada bir gün (cumartesi saat 09<sup>00</sup> - 10<sup>30</sup> arası) uzmanlık öğrencisi dersi yapılacaktır. Bu derslere tüm adayların katılması ve katıldığına belgelemesi (Kayıt defterine işleme ve dersi anlatan kişiye imzalatması) gerekmektedir. Bu dersleri içeren sınavlar her eğitim yılının sonunda o dönemki seminer ve literatür konularını da içerir tarzda yapılacaktır. Adayların bu sınavlardan en az 60 puan ve üstü not almaları istenir. Gerek katılan dersler gerekse kıdem sonu girilen sınav sonuçları defterdeki ilgili bölümlere işlenerek onaylatılır.

**5. Öğretim üyesi öğrenci dersi:** A3 kademindeki uzmanlık öğrencileri öğretim üyelerinin 3. ve 4. sınıf teorik dersleri ile seçmeli derslerinin tamamına en az bir kez katılmak ve bunu belgelemekle yükümlüdürler. A2 kademinde de 4. sınıf teorik derslerini bir kez daha almak ve bunu belgelemekle yükümlüdürler. Tüm katılan dersler defterdeki ilgili bölümlere işlenerek onaylatılır.

**6. Kongre katılımları:** Uzmanlık öğrencilerinin ihtisas dönemi içinde en az 5 değişik alanda kurs/kongre/sempozyum/panel/konferans vb katılımları ve ikisinde de kendinin dahil olduğu bir çalışma sunması gerekmektedir. Bu çalışmalardan en az birinde aday birinci isim olmalıdır.

Yurtiçi veya yurtdışı kurs/kongre/sempozyum/panel/konferans/work shop vs gibi etkinliklere katkı (sözel sunum yapmak, poster hazırlamak gibi) veya katıksız katılımlar belgelendirilir, aday katıldığı toplantı ile ilgili değerlendirme raporu AD Başkanına sunulur ve defterdeki **Anabilim Dah/Klinik dışı Bilimsel Etkinlikler** ilgili bölüme işlenerek onaylatılır.

**7. Tez:** Uzmanlık tezi hem yapıldığı kürsünün hem de adayın uzmanlık eğitimi içindeki en önemli ürünlerinden birisidir. Böylesi önemli bir çalışmanın hem sağlıklı bir sürede yapılabilmesi, hem de kürsünün bütününe simgelemesinde (tüm öğretim üyelerinin bilgilendirilmesi ve katılımı) büyük fayda vardır. U.U.Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık Eğitim-Öğretim

Yönergesine göre aday en geç uzmanlık eğitiminin 2.5'uncu senesinde tez konusunu belirlemek zorundadır. Genel Cerrahi Kürsü Kurulunda belirlenmiş olan tez hocasının yönlendirmesi ile saptanan tez konusu, kürsü kurulunun bilgisine sunulur ve bu duruma bir yazı ile Dekanlığa bildirilir. Konusu belirlenen ve Etik Kurul izni alınmış olan tez çalışması için, teze ilgili tüm gelişmelerin ve tartışmaların kayıtlarının tutulacağı bir "Tez Çalışma Defteri" düzenlenir. Her sene bu tez ile ilgili gelişmeler kürsü kurulunun sadece bu iş için belirlenmiş olağan asistan tez değerlendirme toplantılarında tartışılır. Tez yürütücüsü yapılan çalışmalar ile ilgili bir sunum hazırlar ve gelişmelerden diğer tüm öğretim üyelerinin bilgilendirilmeleri sağlanmış olur, katkılan alınmaya çalışılır. Tüm tartışma özetleri mutlak tez çalışma defterine kaydedilir. Bu defter, tez sorumlu hocası ve kürsü başkanınca her toplantı sonunda imzalanır. Son aşamalarına gelen çalışmalar, bir tebliğ haline getirilerek kürsü kurulunun bilgi ve tartışmasına son kez açıldıktan ve uygun eleştiriler doğrultusunda düzenlendikten sonra basılarak adayın tezi tamamlanmış olur. Böylece eleştiriler geç kalmadan yapılmış ve çalışmalar bir kürsü bütünlüğü içinde çıkmış olur. Tez, U.U.Tıp Fakültesi tez yazım ilkelerine göre yazılır (EK-6). Tüm bu işlemlerin "U.U. Tıp Fakültesi Tıpta Uzmanlık Eğitim -Öğretim Yönergesi" gereği sınavdan en az 3 ay önce tamamlanması gerekmektedir. Gerekçeli bir nedenle uzmanlık eğitimi sırasında tez konusunun değiştirilmesi zorunluluğu doğarsa, bu değişiklik eğitimin süresinin tamamlanmasından 1 yıl önce yapılmış olmalıdır. Yapılacak değişikliklerle yeni tez verilirken belirtilen yol izlenir ve bu durum bir yazı ile dekanlığa bildirilir. Eğitim süresinin tamamlanmasında bir yıldan az süre kalmışsa tez konusu değiştirilemez.

**8.Araştırmalar :** Uzmanlık öğrencileri 2 ay Cerrahi deneysel araştırma merkezinde rotasyon yapacaktır. Bu dönemde önceden tezi belirlenmiş olan araştırmacı bu tez ile ilgili ön çalışmalar ve bu sırada devam eden ya da yeni başlayan deneysel araştırmaları yürütecektir. Her uzmanlık öğrencisinin tezi dışında en az 1 klinik yada deneysel araştırma yapması veya bu tür bir çalışmaya katılması ve bunu yayın aşamasına ulaştırması beklenir (henüz yayınlanmamış yazılar için dergi basım olur yazısı yeterlidir).

Yürütülen ve katılan tüm çalışmalar, yurtiçi ve dışı dergilerde yapılan yayınlar, yazılan/çevirisi yapılan kitap ya da kitap bölümleri, toplantılarda yapılan bildiri ve posterler belgeleriyle Anabilim Dalı başkanına sunulur ve defterin **Yayınlar, Bildiriler ve Posterler** ilgili bölümlere kaydedilir.

**9. Rotasyonlar :** Genel Cerrahi uzmanlık eğitimi sırasında toplam 14 ay sürecek bir rotasyon programı tamamlanacaktır. Uzmanlık öğrencisinin hangi rotasyonlara ne zaman gideceği 5 yıllık çalışma programında belirlenmiştir. Bu rotasyonlar sırasında uzmanlık öğrencisinin klinikle iş ilişkisi kesilir. Nöbetleri olan bölümlerde nöbetler o klinik bünyesinde tutulur. Rotasyonlarda nelerin yapılması gerektiği ilgili kliniklerde yapılan protokollerle belirlenmiş olup, ilişikte listelenmiştir (EK-13). Her bir rotasyon bitimi, ilgili AD başkanınca "TUÖ Çalışma Dönemi Değerlendirme Formu"nun doldurulup imzalanmış olması istenir. Ayrıca TUÖ'nün rotasyon bitiminde EK-10-b'de ifade edilen geribildirim formunu doldurmuş ve Klinik eğitim sorumlusuna teslim etmiş olması istenir. Bir rotasyon dönemi içinde

çeşitli nedenlerle bu program gerçekleştirilememiş ise, rotasyon yetersiz kabul edilir ve süre uzatımı ya da tekrar sağlanır.

1. Patoloji AD Rotasyonu (2 ay)
2. Anestezi AD Rotasyonu (2 ay)
3. Kadın Hastalıkları ve Doğum AD Rotasyonu (1 ay)
4. Üroloji AD Rotasyonu (1 ay)
5. Ortopedi AD Rotasyonu (2 ay)
6. Göğüs Cerrahisi AD Rotasyonu (2 ay)
7. Deneysel Cerrahi Rotasyonu (2 ay)
8. Devlet Hastanesi Rotasyonu (2 ay)

## **10. Kurslar : Hastane oryantasyon kursu**

a.) Uzmanlık öğrencileri uzmanlık eğitimine başlandıktan en geç bir yıl içinde İlk ve Acil Yardım Anabilim Dalı Başkanlığı ile Anestezi ve Reanimasyon Anabilim Dalı Başkanlığı'nun birlikte düzenleyecekleri Temel ve İleri Yaşam Desteği (KPR) ve Travmatik Hastaya Acil Yaklaşım Kurslarından geçerek sertifika almak zorundadır. 1-5 iş günü sürecek olan bu kurslar yılda 2 kez teorik ve pratik olmak üzere iki aşamalı olarak düzenlenir.

b.) TUÖ'si uzmanlığa başladıktan sonraki ilk üç ay içinde "Klinik-Laboratuvar İlişkileri" ve "Kan Merkezleri ve Kan Ürünlerinin Kullanımı" konulu kurslar ile ilk bir yıl içinde, "Hastane Enteksiyonları" kursunu tamamlayarak sertifika almak zorundadır. 1-5 iş günü sürecek olan bu kurslar, ilgili anabilim dalları tarafından hazırlanır yılda iki kez olmak üzere uygulanır.

## **11.Yabancı Dil Sınavları :**

KPDS veya diğer yabancı dil sınavlarından alınan belge varsa Anabilim Dalı Başkanına sunulur ve defterdeki ilgili bölüme kaydedilir

## **12. Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Eğitim Programı:**

Sizlere eğitimimizin başında TCD Türk Cerrahi Yeterlik Kurulu tarafından Avrupa Cerrahi Board'u dikkate alınarak hazırlanan "Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Eğitim Programı" kitabı dağıtılacaktır. Bu kaynak, modern bir cerrahi eğitimde neleri öğrenmeniz, hangi beceri ve tutumlara sahip olmanız gerektiğini anlatmaktadır. Konu başlıklar EK-4'de de sunulan, detayları ise kitapta bulunan bu bilgilere sahip olmanız, aldığınız eğitimin düzeyini değerlendirmeniz açısından çok önemlidir. Bu kitapçığı eğitiminiz boyunca temel bir rehber olarak kullanınız.

## **B.DÖNEM UYGULAMALARI:**

### **a.) A3 grubu (1. ve 2. sene) :**

Tüm adayların aynı ay içinde göreve başladıkları kabul edilir (Eylül TUS sınavını kazanan uzmanlık öğrencileri için Ocak ayı, İdari düzenlemelerle zorunlu olarak açılana Haziran TUS sınavında TUÖ olmayı hak kazananlar ise Eylül ayı), başlama tarihlerindeki farklılıklar göz önüne alınmaz, aynı TUS sınavını kazananlar aynı kıdemde kabul edilirler. Böylece

tüm adaylar akademik olarak aynı programa sahip olurlar. Durumu gereği daha önceden başlamak isteyen adayların gönüllü olarak çalışmalarında hiç bir sakınca yoktur.

Merkezi uzmanlık sınavını kazanan adaylar, rutin çalışma programına başlamadan önce bir oryantasyon-uyum kursuna tabi tutulurlar. İki gün sürecek olan bu kursta Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinin gerek fiziki, gerekse işlevsel yapısı tanıtılır. Özellikle klinik işleyişi- Genel Cerrahi ile bire bir ilgili kliniklerin özellikleri (kan merkezi - patoloji - röntgen - mikrobiyoloji - gastroenteroloji - nütrisyon merkezi vs.) gibi, çeşitli tetkik isteme yöntem ve kuralları gözden geçirilir. Bu konuda fakültenin merkezi kurs ve kılavuz kaynaklarından da faydalanılabilir. Tüm bu uygulamaların kürsü kurulunca belirlenmiş kıdemli bir uzmanlık öğrencisinin gözetiminde yerine getirilmesi sağlanır. Oryantasyon kursu sonrası aday, kürsü başkanına yapılan işlemlerle ilgili bilgi verir. Böylece göreve başlayacağı yer hakkında adayın bilgilendirilmesi ve yeni bir ortama ve çalışma koşullarına adaptasyonu sağlanmaya çalışılır.

Uzmanlık öğrencisi eğitiminin ilk üç ay içinde "Klinik-Laboratuvar İlişkileri" ve "Kan Merkezleri ve Kan Ürünlerinin Kullanımı" konulu kurslar ile ilk bir yıl içinde, "Hastane Enfeksiyonları" konusunu tamamlayarak sertifikaya hak kazanır. Bu arada ilk açılacak "İleri Yaşam Desteği-KPR ve Travmalı Hastaya Acil Yaklaşım Kursu"nu da başarıyla tamamlamalıdır.

Genel Cerrahi eğitimindeki bu ilk 2 yılda temel cerrahi bilgi ve becerileri verilir. Bunlar; preop ve postop hasta bakımı, cerrahi hastanın fizyolojik monitörizasyonu, sıvı-elektrolit ve asit baz problemleri, şok ve tedavisi, cerrahi kanama-transfüzyon ve hemostaz, cerrahi besleme, stür materyelleri, asepti-antisepti-cerrahi enfeksiyonlar, antibiyotik kullanımı, travmalı ve kritik hastanın ele alınışı, yoğun bakım, tümör biyolojisi, yara iyileşmesi ve bakımı ile cerrahi komplikasyonlar gibi **temel cerrahi konuları** kapsar. Ayrıca yapılacak tüm ameliyatlarda (fitik v.s.) teorik alt yapısına ve abdominal anatomiye hakim olması hedeflenmiştir. Bu konuda EK-4'de sunulan "Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Eğitim Programı" temel rehber olarak alınmaktadır.

Bu süre içinde cerrahiye yeni adım atan uzmanlık öğrencileri, cerrahi aletleri, araç ve gereçleri tanırlar, bunlara hakim olurlar ve düğüm atmak dahil temel cerrahi manüplasyonları öğrenirler. Bu dönemin ilk 3 ayında vakalara girmeksizin ağırlıklı olarak klinik işleyişi, hasta hazırlığı ve takibi gibi operasyon dışı işlemler ile çeşitli biyopsiler ve kateter yerleştirmeleri yapılır. Daha sonraki dönemde apendektomi, fitik tamiri, pilonidal sinüs, açık kolesistektomi, meme biyopsileri, laparotomi ve batin kapatılması gibi işlemleri sorumlu öğretim üyelerinin DOĞRUDAN nezaretinde yaparlar. Katılan tüm operasyonlar "Eğitim izlem defteri"ne mutlak kaydedilmelidir. İlk 2 yılda en az 80 ameliyat yapılması/katılması beklenir. A-3 kademinde yapılması planlanan girişimler Ek-3'de sunulan "**Operasyon ve Uygulamalar Listesi**" nde belirtilmektedir. Bu listede ayrıca bütün eğitim dönemi sonunda bu girişimlerden en az kaçar tane yapılması gerektiği de belirtilmiştir.

Hasta dosyaları, pansumanlar ve epikriz raporları grup kıdemlisi denetiminde bu dönem uzmanlık öğrencileri sorumluluğunda yürütülür.

Anamnez ve fizik muayeneleri bizzat uzmanlık öğrencileri tarafından yapılacaktır. Bu konuda 6. sınıf öğrencilerinin yardımı alınabilirse de onların bu işi sizlerden öğeneceklerini unutmayınız. Günlük gözlem notları yeterli, doyurucu, hastayı bilmeyen birine de hastayı anlatabilecek şekilde ve okunaklı olmalıdır. Laboratuardan gelen tetkik sonuçlarını gösteren raporlar, dosyaya sonuçlar işlenmiş bile olsa atılmayacak, saklanacaktır.

Bu dönemde Patoloji (2 ay), Anestezi (2 ay), ve Kadın Hastalıkları ve Doğum (1 ay) rotasyonları bitirilir.

Uzmanlık öğrencisi bu dönem içinde 2 kez teorik sınavı tabi tutulur. Her yıl bitimini takiben yapılan bu sınavdan adayın mutlaka 60 ve üstü puan alması gerekir. İkinci sınavdan bu puanı alamamış kişi bu dönemi bitirememiş olarak kabul edilir. Bu sınavı vermiş uzmanlık öğrencilerinin 3-4 sene programına geçebilmeleri için gerek "Eğitim İzlem Defteri"ndeki pratik uygulamaları, gerekse sosyal ilişkilerdeki düzeyi dikkate alınır ve kürsü kurulunca yapılacak bir değerlendirme ile adayın kıdemli statüsüne geçmesine karar verilir.

#### **b.) A2 grubu (3.ve 4. sene):**

Uzmanlık öğrencisi bu dönemin büyük bir bölümünü grup ve nöbetçi ekip sorumlusu kıdemli asistan olarak geçirecektir.

Bu dönemde Genel Cerrahi eğitimindeki özel konuların izole organ bazında bilinmesi istenir. Tüm Gastrointestinal sistem, Endokrin sistem, Meme, Cilt ve yumuşak doku, Periton v.s.. gibi teorik konularda bilgili olmaları beklenir.

Bu dönemde daha komplike ameliyatlarda yaptırılır (Kolon rezeksiyonu, karaciğer kist hidatid, tiroid, koledok ameliyatları, splenektomi, mide rezeksiyonu gibi). Bu konuda hangi ameliyatlardan en az kaç adet yapılması gerektiği listelenmiştir.

Uzmanlık öğrencisi 3. ve 4. sene içinde 1'er kez teorik sınavı daha tabi tutulur. Genel Cerrahi eğitiminin özellikle spesifik konularını içeren bu sınavlardan adayın mutlaka 60 ve üstü puan alması istenir. Bu konuda da EK-4'de sunulan "Genel Cerrahi Uzmanlık Eğitimi Çekirdek Eğitim Programı" temel rehber olarak alınmaktadır. Bu listede belirtilen spesifik konular teorik sınavın kapsamını oluşturmaktadır.

Bu dönemde Üroloji (1 ay), Ortopedi (2 ay) ve Göğüs Cerrahisi (2 ay) ile Cerrahi Deneysel Araştırma (2 ay) ve Devlet Hastanesi rotasyonları (2 ay) bitirilir. Tezi belirlenmiş ve çalışmalar başlamıştır.

Bu dönemde adayın yılda en az 100 kadar ameliyat yapılması beklenir. A-2 kademinde yapılması planlanan girişimler Ek-3'de sunulan "**Operasyon ve Uygulamalar Listesi**" nde belirtilmektedir. Bu listede ayrıca bütün eğitim dönemi sonunda bu girişimlerden en az kaçar tane yapılması gerektiği de belirtilmiştir.

Kıdemli uzmanlık öğrencilerinin çalışma esasları aşağıda belirtilmektedir.

- 1.) *Gruptaki tüm çalışmalar kıdemlinin sorumluluğunda gerçekleşir.*
- 2.) *Poliklinik kıdemlinin sorumluluğunda yapılır.* Poliklinik bir başka hekim tarafından yapılsa bile tüm vakalar mutlaka grup kıdemlilerine sunulmalıdır.
- 3.) *Vaka takdimlerinde, mortalite morbidite toplantılarında ve konseylerde olguları sunarlar ve bu toplantıları yürütürler.*





# Araştırma görevlisi eğitim programı

---

## ■ Rotasyonlar

- Acil Tıp (artık yapılmıyor)
- Patoloji 2 ay - 1. yıl
- Anesteziyoloji ve Reanimasyon 2 ay - 2. yıl
- Kadın Hastalıkları ve Doğum 1 ay - 2. yıl
- Ortopedi ve travmatoloji 2 ay - 4. yıl
- Toraks-Kalp-Damar Cerrahisi 2 ay - 4. yıl
- Üroloji 1 ay - 4. yıl
- Cerrahi Araştırma 2 ay - 4. yıl
- Devlet Hastanesi 2 ay - 4. yıl

# Anabilim dalımızda araştırma görevlilerinin rotasyonları sırasında edinmesi gereken bilgi, beceri ve tutumlar belirlenmiştir ..

## 13.4: Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi ve Üroloji Anabilim Dalları Arasında Genel Cerrahi Anabilim Dah Asistanlarının Üroloji Anabilim Dah Rotasyonu Sırasında Yerine Getirmesi Gereken Koşullarla İlgili Protokol

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| ROTASYON YAPILACAK ANABİLİM DALI | : Üroloji     |
| ROTASYON SÜRESİ                  | : 1 ay        |
| GİDİLECEK KIDEM YILI             | : 3. yıl sonu |

### KATILMASI GEREKEN UYGULAMALAR

#### 12.4.1. İzlemci

- Açık cerrahide üretlerin belirlenmesi
- Laparoskopik ürolojik girişimler (5 olgu)
- Radikal ürolojik tümör cerrahisi
- Endoskopik Ürolojik girişimler
- Nefrektomi (1 olgu)
- İleal loop operasyonu
- Üreter anastomozu

#### 12.4.2. Uygulayıcı

- Sistostomi (1 adet)
- Nefrektomi (1 adet)
- Lumbotomi (1 adet)
- 3 günde bir nöbet tutar

#### 12.4.3. Diğerleri

- Üriner enfeksiyon tedavisinin prensipleri
- Üriner inkontinans ve mesane disfonksiyonun tedavisine yaklaşım
- Sondaların ve kateterlerin tanıtılması
- Akut böbrek yetmezliği ve Ürolojide sık kullanılan ilaçlar ve etkilerinin öğrenilmesi
- Rotasyon süresi sonunda yeterlilik sınavı yapılması (sözlü veya yazılı)

## 13.5: Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi ve Göğüs Cerrahisi Anabilim Dalları Arasında Genel Cerrahi Anabilim Dah Asistanlarının Göğüs Cerrahisi Anabilim Dah Rotasyonu Sırasında Yerine Getirmesi Gereken Koşullarla İlgili Protokol

|                                  |                   |
|----------------------------------|-------------------|
| ROTASYON YAPILACAK ANABİLİM DALI | : Göğüs Cerrahisi |
| ROTASYON SÜRESİ                  | : 2 ay            |
| GİDİLECEK KIDEM YILI             | : 4. yıl          |

### KATILMASI GEREKEN UYGULAMALAR

#### 12.5.1. İzlemci

- Traktotomi (10 olgu)
- Mediastinoskopi (5 olgu)
- Akciğer rezeksiyonu (5 olgu)
- Torakoskopik girişimler (5 olgu)

#### 12.5.2. Uygulayıcı

- Tüp trokostomi (2 olgu)
- Torokotomi (2 olgu)
- Akciğere sütür konması (2 olgu)
- Torosentez (1 olgu)
- Mediastinoskopi (1 olgu)
- 3 günde bir nöbet tutacak

#### 12.5.3. Diğerleri

- 1 seminer, 1 literatür anlatıcak
- Öğrenciler için anlatılan derslere ve pratik uygulamalara katılacak
- Toraks travmasına yaklaşımın temel ilkeleri
- Tüp torakostomi yapma ve sondalandırma endikasyonları
- Rotasyon süresi sonunda yeterlilik sınavı yapılması (sözlü veya yazılı)

## 13.6: Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi ve Ortopedi Ve Travmatoloji Dalları Arasında Genel Cerrahi Anabilim Dah Asistanlarının Ortopedi Ve Travmatoloji Anabilim Dah Rotasyonu Sırasında Yerine Getirmesi Gereken Koşullarla İlgili Protokol

|                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| ROTASYON YAPILACAK ANABİLİM DALI: | Ortopedi ve Travmatoloji |
| ROTASYON SÜRESİ                   | : 2 ay                   |
| GİDİLECEK KIDEM YILI              | : 4. yıl                 |

### KATILMASI GEREKEN UYGULAMALAR

#### 12.6.1. İzlemci

- Amputasyon (5 olgu)
- Alçı-Atel
- Tümör cerrahisi (2 olgu)
- Tendon dikişi
- Deri grefti alınması (5 olgu)

#### 12.6.2. Uygulayıcı

- Alçı-Atel (3 olgu)
- Haftada iki kez ortopedi polikliniğinde çalışmak
- 3 günde bir nöbet tutar
- Tendon dikişi (1 olgu)
- Amputasyon (2 olgu)
- Deri Grefti alınması (1 olgu)

#### 12.6.3. Diğerleri

- Kırık iyileşmesinin biyolojik ilkeleri
- Pelvis kırıklarına yaklaşım ilkeleri (pelvik fiksasyon)
- Fasyotomi ilkeleri ve crush sendromu
- Diabetik ayak tedavisi
- Benign ve malign kas-iskelet tümörlerine tanısal yaklaşım prensipleri
- Rotasyon süresi sonunda yeterlilik sınavı yapılması (sözlü veya yazılı)



# Rotasyon asistanları çalışma programları

- Kıdemsiz : Özellikle ilgili gruplarda
- Kıdemli : Poliklinik / Ameliyathane / Cerrahi YB

|       | 1       | 2      | 3     | 4    | 5    | 6       | 7     | 8      | 9      | 10      | 11      | 12  |
|-------|---------|--------|-------|------|------|---------|-------|--------|--------|---------|---------|-----|
| pol   | KDH     | ORT-   | ORT   | USA  | PLAS | ÇC      | KDH   | PLAS   | KDH    | u aydın | ÇC      | ORT |
|       |         |        |       |      |      |         |       |        |        |         |         |     |
|       | 1       | 2      | 3     | 4    | 5    | 6       | 7     | 8      | 9      | 10      | 11      | 12  |
| KR    | ORT-K   | KDH-K1 | KDH-K | ÇC-2 | ORT  | PLAS-K  | KDH-K | KDH-K2 | PLAS-K | PLAS-K  | ORT     | ÇC  |
| ED    | PLAS-K  | KDH-K  | ÇC    | ORT  | ÇC-2 | USA     | ÜRO-K | KDH-K  | KDH-K2 | ORT     | u aydın | KBB |
|       |         |        |       |      |      |         |       |        |        |         |         |     |
| KR    | ORT-K   | KDH-K  | ÇC    | ORT  | ORT  | USA     | ÜRO-K | KDH-K  | KDH-K2 | PLAS-K  | ORT     | ÇC  |
| HPB   |         | KDH-K1 | KDH-K | ÇC-2 | ÇC-2 |         |       |        |        |         | u aydın | KBB |
| MEME  | PLAS-K1 |        |       |      |      | PLAS-K1 | KDH-K | KDH-K2 | PLAS-K | ORT     |         |     |
|       |         |        |       |      |      |         |       |        |        |         |         |     |
| ÜG    | ORT-K   | KDH-K1 | KDH-K | ORT  | ORT  | PLAS-K  | KDH-K | KDH-K2 |        | PLAS-K  | ORT     | ÇC  |
| HPB   | PLAS-K1 |        |       |      |      | USA     | ÜRO-K |        | PLAS-K | ORT     |         |     |
| ED-ÜG |         | KDH-K  | ÇC    | ÇC-2 | ÇC-2 |         |       | KDH-K  | KDH-K2 |         | u aydın | KBB |
|       |         |        |       |      |      |         |       |        |        |         |         |     |
| HPB   | ORT-K   | KDH-K1 | ÇC    | ORT  | ÇC-2 | USA     | ÜRO-K | KDH-K2 | PLAS-K | ORT     | ORT     | ÇC  |
| MEME  | PLAS-K  | KDH-K  | KDH-K | ÇC-2 | ORT  | PLAS-K  | KDH-K | KDH-K  | KDH-K2 | PLAS-K  | u aydın | KBB |

# Araştırma

- Cerrahi araştırma rotasyonu 2 ay
  - Dördüncü yılda
- Deneysel Araştırma kursları
  - Uludağ Ü. Tıp Fakültesi Farmakoloji AD
  - UC
- Deneysel araştırmalara katılıyorlar
  - Farmakolojinin devam eden çalışmalarını
  - Tez çalışmalarına yardım
  - Kendi çalışması
- Uzmanlı tezlerinin yarısına yakını deneysel çalışmalar üzerinde

## Bilimsel Yayınlar: 2001/2007 Ocak

- Öğretim üyeleri/görevlileri yayın sayısı: 59
  - Bu yayınlara yapılan atıf sayısı: 104
  - Öğretim üyesi başına düşen yayın sayısı:  
59/10: 5.9
  - Makale başına düşen atıf sayısı 104/30: 3.5
- 
- Ulusal : 25  
Uluslararası : 34
  - TUBİTAK dizininde : 17  
SCI-Exp kapsamındaki dergi: 30  
SCI dışı dergi : 4

# Bilimsel Yayınlar: Konuları

- Klinik araştırmalar:
  - Kist hidatik
  - Transplantasyon
  - Laparoskopik cerrahi girişimler
  - Tiroid cerrahisi
  - Cerrahi yoğun bakım
  - KR cerrahi
  - Yumuşak doku enfeksiyonları
  - Postoperatif ağrı
- Deneysel alışmalar
  - Cerrahi enfeksiyonlar
  - Nutrisyon
  - Yara iyileşmesi

# Bilimsel Yayınlar: (2001 - 2007)

## Kitap-Kitap Bölümü

- Ulusal: 22
- Ulusal kitap editörlüğü: 1
- Ulusal / kitap bölüm çevirisi:21