



# İNGİLİZCE MEDİKAL SUNUM VE TARTIŞMA BECERİLERİ KILAVUZU

Nisan 2016





# **İNGİLİZCE MEDİKAL SUNUM VE TARTIŞMA BECERİLERİ KILAVUZU**

Nisan 2016

*Bu yayının her hakkı saklıdır. Tamamı ya da bir parçası, tanıtım için yapılacak alıntılar dışında, Türk Cerrahi Derneği'nin yazılı izni olmaksızın hiçbir yolla ve biçimde çoğaltılamaz, dağıtılamaz, veritabanlarında ve bilgi erişim sistemlerinde kullanılamaz.*

© Türk Cerrahi Derneği Yayınları - Nisan 2016

## **TÜRK CERRAHİ DERNEĞİ**

Koru Mah. Koru Sitesi

Ihlamur Cad. No: 26, 06810 Çayyolu, Ankara

Tel : (312) 241 99 90

Faks : (312) 241 99 91

E-posta : [turkcer@turkcer.org.tr](mailto:turkcer@turkcer.org.tr)

[www.turkcer.org.tr](http://www.turkcer.org.tr)

### *Tasarım*

Yrd. Doç. Dr. Güven Mengü

### *Yayın Hizmetleri*

**BAYT Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.**

Ziya Gökalp Cad. 30/31, 06420 Kızılay, Ankara

Tel : (312) 431 30 62

### *Baskı*

**Miki Matbaacılık San. ve Tic. Ltd. Şti.**

Matbaacılar Sanayi Sitesi 560 Sk. No. 27, İvedik, Ankara

Tel : (312) 395 21 28

Baskı Tarihi: Nisan 2016

## ÖNSÖZ

*20. Ulusal Cerrahi Kongresi bağlamında katılımcılara sunulan bu kılavuzda genel anlamda uluslararası ortamlarda İngilizce sunu yapma ve bilimsel tartışma becerilerinin geliştirilmesine yönelik cümle, deyimleşmiş sözcük ve kalıp bilgisinin katılımcılara kazandırılması amaçlanmaktadır. İngilizce sunu yapacak olan bilim insanlarımızın kendisini iletişimsel olarak daha rahat hissedebilecekleri kalıp bilgisi bir sunu içerisinde olan giriş, gelişme ve sonuç bölümleriyle sınırlı tutulmayıp, sunu sonrası gelebilecek sorulara yanıt verme biçimleri, görsel materyallerin aktarımı ve oturum başkanlığı yapma ve benzeri durumlarda kullanılabilecek ortam değişlerini de kapsamaktadır.*

*Sadece sunu yapmayı değil, başka bir bilim insanı tarafından yapılmış bir sunu sonrası soru sorma ve bilimsel tartışma ortamlarında da kullanılması uygun deyişleri aktaran kılavuzumuzda verilen ve cerrahi kavramların yer aldığı tümceler örnek olarak verilmiştir. Medikal sunum ve tartışma ortamlarına uygun İngilizce tümce, deyiş ve sözcük bilgisinin örneklerle kazandırılmasını amaçlayan bu kaynağımızın katılımcılarımız için yararlı olacağı inancı içerisindeyiz. Saygılarımızla.*

Prof. Dr. Çağatay Çifter  
Doç. Dr. M. Can Atalay  
Yrd. Doç. Dr. Güven Mengü



## 1. SUNUM BECERİLERİ

Daha önceden hepimizin etkin bir İngilizce sunum yaptığı yadsınamaz bir gerçektir. Ancak aşağıda açıklamalı olarak sunduğumuz sözcük ve kalıp bilgisinin İngilizce sunumlarınızda sizi daha rahat kılacağı inancındayız. Sizlere öneri olarak sunduğumuz sözcük ve kalıp bilgisinin ne kadarının sunumlarınızda kullanılacağı bize ayrılan zaman ve konunun içeriğine göre değişiklik gösterecektir.

### 1.0 Giriş

Sunumun ana içeriğine başlamadan önce izleyici kitlesi ile ilk kez bağlantının kurulduğu “giriş” bölümü bir bakıma sununun da en önemli aşamalarından bir tanesidir. Nitelikli bir başlangıç rahat bir bitirişin anahtarıdır.

#### 1.1 Dinleyici / İzleyici Kitlesini Selamlama ve Kendini Tanıtma

Bir kongre bağlamındaki program kitapçığında sunumu gerçekleştirecek bilim insanının adı-soyadı, bağlı olduğu kurumu ve bildiri konusu yazılı olarak yer almaktadır. Ancak bazı durumlarda kendimiz hakkında kısa bir bilgi verme durumu ortaya çıkabilir ve her sunum formal bir kongre ortamı yerine kurum içinde gerçekleşebilir.

- *Good morning / afternoon / evening ladies and gentlemen...*
- *Hello, everyone...* (Bu kalıp öncekine göre daha az resmi bir anlam içermektedir.)

Oturum başkanı eğer bizi ve sunacağımız konuyu dinleyici / izleyici ile paylaşırsa kendisine aşağıdaki gibi teşekkür edebiliriz.

- *Thank you, Dr. Hamilton, for your kind introduction.*



Öturum başkanı sunumumuzdan önce kim olduğumuzu ve konu başlığımızı örnek olarak şu şekilde aktarabilir. Örnek olarak verilen bu kalıpları bilimsel bir oturumu yönettiğimiz bir ortamda kullanabiliriz. [Adı geçen kişi ve konunun gerçekte bir ilgisi bulunmamaktadır.]

- *Our first speaker is Dr. Özdemir from ..... University, ..... (kent adı), Turkey, who will present the paper "Treatment of Colorectal Liver Metastases".*

Sunu sıralamalarındaki çeşitlilik bakımından aynı içerik farklı bir sunucu sıralamasında sonraki örnekteki gibi söylenebilir.

- *Dr. Karaduman from ..... Hospital, ..... (kent adı), Turkey is the next speaker. His/Her presentation is "Inflammatory Bowel Disease".*

Sunularda çok rastlanan bir durum olmasa da bazen kendimizi tanıtmamız gerekebilir. Bu bağlamda aşağıdaki örnekte gösterildiği şekilde kendimizi tanıtabiliriz.

- *My name is ..... (ad ve soyad) and I'm a general surgeon at the Department of General Surgery, ..... Hospital, ..... (kent adı), Turkey.*



Kongreyi düzenleyen ekibe ya da sizi kongreye davet eden kişi ya da kişilere teşekkür etmeniz gerekiyorsa aşağıda sunulan örnek kalıp yararlı olacaktır.

- ***I would like to express my sincere thanks to Dr. Svensson and Orland Park University for giving me this opportunity to talk to you this morning.***

Teşekkür etmekle birlikte sunum yaptığımız kurumun onurlandırılması için örnek olarak şöyle bir cümle söylenebilir..

- ***It is an honor for me to make a presentation in such a distinguished institution / university / hospital.***

Bunun yanı sıra kongre için bulunduğumuz kent için de kısa bir güzel söz söylemek yararlı olabilir.

- ***Manchester is a great city and it's good / great to be here.***



## 1.2 Sunum Başlığını / Konusunu Bildirme

Çoğu formal kongre programında hangi konunun sunulacağı konu başlığı bağlamında yazılı olarak belirlidir. Ancak sunum başlığımızın ya da konusunun dinleyici / izleyici ile paylaşılması için aşağıdaki kalıplar kullanılabilir.

- ***In this presentation, I am going to talk about inguinal hernias.***
- ***The topic of my presentation is gastric cancer.***

- ***The subject of my talk is the surgical treatment of morbid obesity.***

Bazı durumlarda sunum içeriğinin “neleri kapsamadığını” dinleyici / izleyici ile paylaşmak yararlı olabilir.

- ***This presentation will not give you a general overview of car accidents and shotgun injuries; rather we will limit our discussion to blunt traumas.***



Çeşitli nedenlere bağlı olarak sunumu gerçekleştirecek meslektaşımızın kongreye katılamaması durumunda sunumu kendisinin adına yapacağımızı belirtmek için aşağıdaki örnek kalıbı kullanabiliriz.

- ***I'm presenting this paper on behalf of my colleague, Dr. Özer.***



### **1.2.1 Sunu Konusunun Alt Bölümlerini Tanıtma**

Genel Cerrahi alanındaki sunu konuları neredeyse sınırı belirli olmayan bir içerik düzlemini dolduracak kadar fazladır. Biz burada sadece gerektiği zaman sunumumuzun “iskeleti” hakkında dinleyici / izleyiciye genel bir bakış açısı kazandırmasını amaçlayarak aşağıdaki örnek kalıpları vermek istiyoruz.

- ***First, I'd like to talk about*** colorectal cancer.
- ***Then we'll be looking at*** symptoms of colorectal cancer.
- ***And finally we'll have a look at*** treatment of colorectal cancer.

veya

- ***I'm going to start with*** an introduction about colorectal cancer.
- ***First, I'll be looking at*** etiology of colorectal cancer.
- ***Then, we'll focus on*** diagnosis.
- ***Finally, I'm going to take you through*** new developments.



### **1.3 Zamanlama ve Soru – Tartışma Bölümü için Bildirimde Bulunma**

Sunumumuz için bize ayrılan sürenin ne kadar olduğu ve soru – tartışma ortamının ne zaman ve ne şekilde başlayacağı formal kongre ortamlarında belirlidir. Biz burada böyle bir formalitenin olmadığı durumda konuşma sürenizi ve soru – tartışma için uygulayacağınız yaklaşımı saptamak ve dinleyici ile paylaşmak için gerekli kalıp bilgisini örneklemek istedik.

Sunu süresini bildirme:

- ***My talk will take about*** 15 minutes.
- ***The presentation will take about*** 20 minutes.

Sunu ardından soru ve tartışma bölümü olacağını söyleme:

- There will be time for any questions and a discussion after my talk.

Sunu boyunca dinleyici / izleyicinin soru sorabileceğini ifade etme:

- Please interrupt me if you have any questions.
- If you have any questions, please feel free to interrupt.



## 2.0 Gövde

Giriş bölümünden sonra ana sunu bölümüne geçerken bazı geçiş kalıplarının kullanılması hem İngilizce sunumumuzda bizi daha rahat kılacak hem de dinleyici / izleyicinin bizi daha etkin bir şekilde takip etmesini sağlayacaktır.

### 2.1 Giriş Bölümünün Bitirilmesi

- That's all for the introduction.
- That completes the introduction.

### 2.2 Gövdeye Geçiş

Gerçek zamanda yapılacak sunuların içeriği çok büyük bir çeşitlilik göstermekle birlikte aşağıda sunulan örneklerde de görüldüğü gibi ana sunuya yumuşak bir geçiş sağlanabilir.

- **Okay, now, let's move to the first part of my presentation which is about** the history of hernia surgery.
- **Okay, so let me begin by** looking at the history of hernia surgery.
- **So first** I'd like to give you a bit of background about hernia surgery.
- **So why did we carry out this research?** Well, new techniques have to be developed in laparoscopic hernia surgery.
- **So what were our main objectives?** Well, to form a new method in incisional hernia surgery.



### 2.3 Yeni Bir Bölüme Geçiş

Sunumumuz içinde verdiğimiz alt bilgi grubunun sonlanması ve yine ana konu çerçevesinde yeni bir alt bölüme geçiş sırasında aşağıda verdiğimiz kalıpların kullanılmasını öneriyoruz.

- **With regard to** morbid obesity surgery...
- **As far as** pancreatic cancer **is concerned**...
- **Regarding** hepatic surgery...
- **Now we're going to look at** anaplastic thyroid cancer.
- **Now I'd like to show you** thyroid cancer.
- **Now I'd like to talk about** papillary thyroid cancer.
- **Now we are going to talk about** etiology of thyroid cancer. This will help you to understand multiple endocrine neoplasia.
- **Okay, let's move on to** adrenal tumors.

- **Let me now move onto the question of** how to treat pancreatic cancer.
- **This brings me to my next point**, radioactive iodine use in thyroid cancer.
- **Next I would like to** examine the treatment of follicular thyroid cancer.



## 2.4 Görsellerle İlgili Kalıplar

Sunularınızda bulunan her türlü görsel verinin perdedeki yansıtılmış görüntüsüne ek olarak o anda dinleyici / izleyiciyi bilgilendirici bir söylemde bulunmak görselin daha iyi aktarılması ve algılanması bakımından yararlı olacaktır.

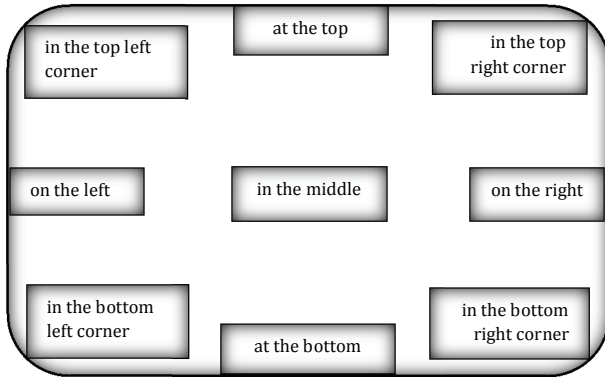
- **Have a look at this figure** for adenomas and sessile serrated polyps.
- **Here we can see** clinical and pathological characteristics of the patients at baseline.
- **I'd like to show you** the table on surgical skill and complication rates after bariatric surgery
- **This table reveals** involved circumferential resection margin and loco regional recurrence.
- **Let's look at this table about** suggested approaches to care of patients with hereditary breast and ovarian cancer syndrome.
- **Here you can see** the distribution of breast cancer patients.

- **I have included this chart** because it shows us the success of surgery in morbid obesity.
- **This is a detail from the previous figure showing** survival of colorectal cancer patients.
- **This should give you a clearer picture of** loco-regional recurrences in gastrointestinal cancers.
- **This diagram illustrates** recurrence rates after hiatal hernia surgery.



## 2.5 Görsellerde Yön Belirtme

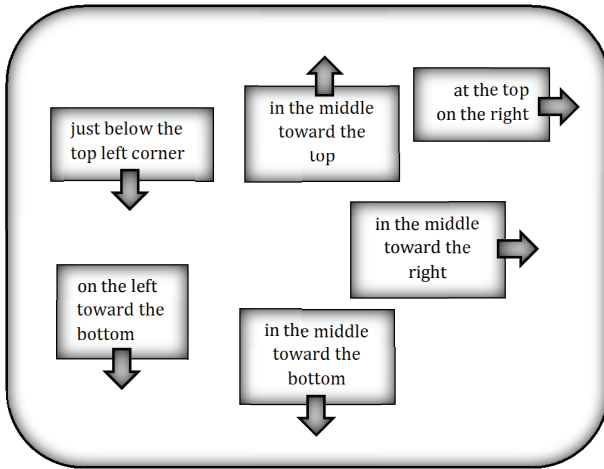
Sunumumuzla ilgili bir resim, fotoğraf, BT, ultrason veya MR görüntüsündeki bir detayı aktarırken tabii ki lazer tabanlı bir işaretleyici kullanabiliriz. Ancak lazerin gösterdiği bölgeyi İngilizce yön belirten yapılarla kullanmak sunumumuzu daha etkin kılmakla birlikte bu şekilde yapılan bir sununun daha iyi anlaşılmasına olanak tanıyacaktır. Aşağıda sunulan ilk görselde yönler daha keskin hatlarla belirlenmiştir.



Yer ve yön belirten ilgeç kalıpları görsel ile ilgili aktarımda cümlelerin başında ya da sonunda kullanılabilir.

- Here we can see endoscopic US of small pancreatic head tumor obstructing the common bile duct **in the bottom right corner**.
- This CT image shows the pancreatic head is surrounded by the portal vein, SMA, mesenteric root, duodenum, IVC and aorta **in the middle**.
- **On the right** we can see two cases of pancreatic tumors with tumor-vessel contiguity.
- This ultrasound image reveals a small liver lesion with typical appearance of metastasis **at the bottom**.

İkinci şekildeki kalıplarla keskin hatlarla yer belirleme yerine daha “yaklaşık” nokta ya da bölgeyle ilgili bilgi aktarımı yapılabilir.





Bir önceki örnekte aktarıldığı gibi yer ve yön belirten ilgeç kalıpları tümcenin başında ya da sonunda kullanılabilir.

- Transverse US image shows the homogeneous echogenicity of the normal thyroid tissue and the normal thickness of the isthmus **in the middle toward the right**.
- I'd like to show you an axial contrast-enhanced CT image revealing intense homogeneous enhancement of the thyroid **in the middle toward the top**.
- **On the left toward the bottom**, have a look at the thyroid which is homogeneous and mildly hyper intense relative to the surrounding neck musculature.
- This mammogram shows traumatic fat necrosis following removal of a lesion **just below the top left corner**.



## 2.6 Bir Konunun Vurgulanması

Bazı durumlarda değindiğimiz konu içindeki bir ögenin vurgulanması ya da altının çizilmesi gerekebilir. Bu bağlamda aşağıda örneklerde verdiğimiz kalıplar kullanılabilir.

- **What I want to highlight is** the diagnosis of acute appendicitis.
- **This is worth remembering because** it has a critical value for the diagnosis of acute pancreatitis.
- **I must emphasize that** diagnosis of acute mesenteric ischemia is important.

- **You may not be aware of this but** to determine the stage of hepatic injury is vital.
- **At this point, I would like to stress that** symptoms should be well evaluated.
- **What I would really like you to focus on here is** the differential diagnosis.
- **These are the main points to remember:** diagnosis and differential diagnosis of acute abdominal pain.
- **The main argument in favor of/against this is** method of treating splenic injuries.
- **The fact is that** diagnosis of blunt abdominal injuries is difficult.
- **This is a particularly important topic.**



## 2.7 “Diğer Bir Deyişle” Kalıpları

Sunumumuzda söylediğimiz tümcenin daha açıklayıcı bir şekilde üretilmesi gerektiğinde aşağıda sunduğumuz kalıpların kullanılmasını yararlı görüyoruz.

- **In other words,** the thyroid gland influences almost all of the metabolic processes in your body through the hormones it produces.
- **What I am trying to say is that** most liver cancers are secondary liver cancers, meaning a cancer that starts somewhere else in the body and spreads to the liver.

- **To put it another way**, there are different types of mastectomies, some of which save the skin and even the nipple and areola.
- **What this really means is that** people who have chronic hepatitis or cirrhosis may feel worse than usual or just have changes in lab test results, such as alpha-fetoprotein levels.
- **In a bit more detail**, appendicitis occurs when the appendix becomes blocked, and bacteria invade and infect the wall and lumen of the appendix.



### 3.0 Bitiş

Sunumumuzun sonuna doğru yaklaştığınızı dinleyici / izleyici ile paylaşmamız için örneklerimizi şu şekilde sıralayabiliriz.

- Well, that ends the last part of my talk. Thanks for listening.
- That's all I would like to say for now on *Pancreatic Adenocarcinoma*. Thank you for your attention.
- That finishes the formal section of my presentation. Thanks for listening.
- Well that brings me to the end of my talk. Thank you for your attention.



### 3.1 Oturumu Sonlandırma ve Soruları Yönetme

Formal bir sunumda oturum başkanı soru – cevap ve tartışma bölümünü “zaten” yönetmektedir. Ancak böyle bir ortamın olmadığı durumlarda soru – cevap ve tartışma kısmını bizim çeşitli kalıplarla kontrol edebileceğimiz birkaç yapıyı bilginize sunuyoruz.

- Well, are there any questions or comments?
- OK. Now I'd like to invite your questions and any comments.
- Alright. Now I'd be very interested to hear your comments and any questions.

Bir oturum başkanı veya kendimizin yönettiği soru – cevap ve tartışma bölümlerinde meydana gelebilecek durumlarda bizim soruyu yöneltene kişiye sorduğumuz soru veya tümcelerden bazılarını örnek olarak şöyle verebiliriz.

- I'm sorry. Could you please rephrase your question and try to speak a bit more slowly?
- **Could you please be a bit more specific about endoscopic versus surgical drainage of the pancreatic duct?**
- **Would you repeat the second part of your question on benign thyroid nodules?**
- **I'm afraid I still don't understand your question about screening for colorectal cancer.**



Ötulum başkanı olduğumuz durumlarda soru - cevap ve tartışma bölümünü idare edebileceğimiz bir takım cümleleri aşağıda sunuyoruz. Ötulum başkanı olarak soru - cevap ve tartışma bölümüne geçmeden önce genel bir kapanış yapmanın da yararlı olduğu unutulmamalıdır.

- Well, ladies and gentlemen, the session is over. I'd like to thank all the speakers for their remarkable presentations.



- Well, are there any questions?
- Well, does anyone have a question for Dr. Özdemir?
- Well, since / as we have heard from all the speakers, now I'd like to open the session to the floor.

Gerek sunum yapan ve gerekse soru soran katılımcıdan kaynaklanabilecek herhangi bir "sözünü kesme" durumuna karşın o anda sözü kesilen kişinin sözünü tamamlaması bağlamında uyarı niteliğinde bir ifadenin kullanılması için örneği bilgilerinize sunuyoruz.

- Sorry Dr. Moore, can we let Dr. Stanley finish his / her sentence / answer / comment?



Yine oturumu yönettiğimiz sırada sunucuların zamanı doğru kullanması ve bizim bu konudaki “kontrol ifadelerimiz” ile ilgili bir takım kalıpları bu noktada sizlerle paylaşmanın yararlı olacağını düşünüyoruz.

- Sorry Dr. Kotomori, but you’ve got only 2 minutes left.
- Sorry Dr. Allison, but your time is almost over. You have 1 minute to finish your presentation.
- Sorry Dr. Hansen, but you are running out of time.
- Sorry Dr. Bertolucci, we’re going over time. Would you please finish up?
- I’m sorry to interrupt you Dr. Rodriguez, but you’ve just 2 minutes left to finish your presentation.

Soru – cevap ve tartışma bölümünden sonra da gerekiyorsa bir kapanış tümcesi söylenebilir.

- The session is now over and I’d like to thank all the presenters for their interesting presentations and the audience for their comments.



### 3.2 Soru Kalıpları

Bir sunumun ardından sunumu yapan meslektaşımıza soru yöneltmek istediğimizde aşağıda verdiğimiz kalıpları kullanmamız sorumuzun daha iyi anlaşılması için yararlı olabilir.

- **Would you mind** providing information on a benefit of screening with fecal occult-blood testing for women less than 70 years old?
- **I wonder if you could explain what you're referring to when saying** treatment with ulipristal acetate reduced fibroid volume without suppressing estradiol levels?
- **May I ask** why your analyses involved three separate cohorts of patients?
- **Could you please be a little more precise about** microRNA expression patterns?
- **Could you please give us some more details about** intraductal papillary mucinous neoplasms?
- **Could you expand on** sigmoid perforation in association with colonoscopy?
- **What's your view on/reaction to** lanreotide in metastatic enteropancreatic neuroendocrine tumors?
- **I'm sorry. What do you mean by** a 50% chance of inheriting the mutated gene?
- **Let me see if I understand. Are you saying** the sensitivity of capsule endoscopy is lower than the sensitivity of colonoscopy?
- **What do you think the implications might be for** surgical-readmission rates and quality of hospital care?



## 4.0 Bireysel Görüş ve Olgu Anlatımları

Bilimsel bir tartışma ortamında kimi zaman bireysel görüşlerimizi kimi zaman da bilimsel gerçekleri paylaşmamız gerekebilir. Bireysel görüş ve olgu kalıplarını herhangi bir yanlış algılamamanın önüne geçme bağlamında ucu açık bir şekilde bırakıyoruz. Örnek verme sırasında da kalıp zenginliğine sahip olmanın İngilizce iletişim becerilerinde yetkinliği artırdığını unutmayalım.

### 4.1 Bireysel Görüş Kalıpları

- I personally think / feel / believe that ...
- In my opinion, ...
- Not everyone will agree with me, but in my opinion, ...
- To my mind, ...
- From my point of view, ...
- As far as I am concerned, ...
- To the best of my knowledge, ...
- It was my understanding that ...
- In my view, ...
- My impression is that ...
- I suppose that ...





## 4.2 Olgu Kalıpları

- It is a fact that ...
- It is an undeniable fact that ...
- Needless to say ...
- As a matter of fact that ...
- The truth of the matter is that ...



## 4.3 Aynı Fikirde Olma

Bilimsel bir tartışma ortamında karşımızdaki konuşmacının sunduğu ya da savunduğu görüşü destekleme ya da kendisi ile aynı fikirde olduğumuzu belirtmek için aşağıdaki kalıplar kullanılabilir. Yalnızca bizim kullanmamız için değil karşı taraftan bize söylenen bir düşünce aktarımında da bu yapılar yer alabilir.

- I couldn't agree more with you about enhanced iodine uptake.
- On the whole, I think Dr. Sengupta's arguments are fair.
- I quite agree.
- I think you're absolutely right.
- That's a very good point.
- You've got a very good point there.

- Dr. Hellgardt I fully support what you say on epidemiology and risk factors.
- I totally agree Dr. Harris.
- Exactly!



#### 4.4 Karşıt Görüş Sunma

Yine bilimsel anlamdaki bir tartışma ortamında karşıdan gelen görüşe katılmadığımız durumlarda ilgili konudaki karşıt görüşümüzü aşağıda bilginize sunduğumuz ifade kalıplarıyla aktarabiliriz. Sunduğumuz ya da savunduğumuz bir görüşe katılmayan bir kişi de yine bu kalıpları kullanarak karşıt görüşünü bize söyleyebilir.

- **Well / maybe / possibly**
- **Yes, but don't you think** surgery should ideally be reserved for therapeutic purposes ?
- **I can see your point, but** elderly patients who are treated with this agent have clinical outcomes that are similar to those for younger patients.
- **Perhaps, but don't you think that** there are significant improvements in weight, cardiometabolic health, and weight-related quality of life at 2 years after the surgery.
- **I see what you mean but** the issue of preoperative biliary drainage is clinically relevant.

- **I agree to some extent**, but the quality of the colon preparation affects the rate of detection of polyps by capsule endoscopy.
- **But isn't it really a question of** biologic features of pancreatic cancer ?
- **But what about** molecular pathology studies and extensive genomic analyses ?
- **I take your point, but** apart from esophagectomy, endoscopic eradication therapy does not have the potential to cure neoplasms.
- **But all the recent evidence suggests** that hemorrhoidal specimens can be exempt from pathological examination if no malignancy is suspected.
- **I'm afraid I can't agree with** Dr. Cliff on this issue.
- **I think that's debatable.**
- **You may be right.**
- **I don't think I'd say that.**
- **I'm not so sure about that.**
- **I don't agree at all.**
- **I wouldn't say that.**



## 4.5 Örnek Verme

- **Let's say** I have a patient with acute abdomen and I just want to make the differential diagnosis.
- **Imagine that** you are dealing with cancer patients.
- **You'll see that** this is very similar to the results of previous studies.
- **I've got an example of this here** ... (burada ilgili slayt bağlamında bir gösterimde bulunulmalıdır)
- **I've brought an example of this with me** (burada yanımızda getirilen örnek vb izleyiciye gösterilebilir.)
- **There are many ways to do this, for example/for instance** you can use radiologic methods.
- **There are several examples of this, such as** hemorrhoidal specimens can be exempt from pathological examination if no malignancy is suspected.
- **Take for example** surgery alone for resectable gastroesophageal cancer.
- **By way of illustration,** inflammatory and infectious colitides that compromise the epithelium could cause in hemorrhage.
- **To give you an idea** the finding of a colonic adenoma may indicate an increased risk of metachronous adenomas and colorectal cancer.









Bu kılavuz eğitim amaçlı hazırlanmıştır ve TCD üyelerine ücretsiz dağıtılır.