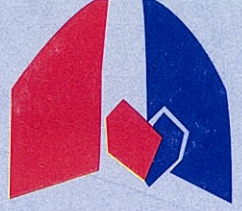


Toraks Derneği Yayın Organıdır. Aralık 1998, 3(2)

Toraks Bülteni



Sunuş

Toraks Derneği Yayınları

Göğüs Hastalıklarında Yeterlilik Kurulu (Board)

Akademik Yükseltme Kriterleri

Kongre İzlenimleri

3. BAHAR TOPLANTISI

Kongreler

TORAKS DERNEĞİ

Yönetim Kurulu: Prof.Dr. Tuğrul Çavdar (Başkan), Prof.Dr. Ali Kocabaş (Genel Sekreter), Prof.Dr. Haluk Türктаş (Mali Sekreter), Prof.Dr. İzzettin Barış, Prof.Dr. Ülkü Bayındır, Şef.Dr. Melahat Kurutepe, Prof.Dr. Necla Özdemir, Prof.Dr. Göksel Kalaycı, Prof.Dr. Atilla Akkoçlu

Denetim Kurulu: Prof.Dr. Eyüp S. Uçan, Prof.Dr. Ertürk Erdinç, Prof.Dr. Orhan Arseven

Onur Kurulu: Prof.Dr. Kemal Sözen, Prof.Dr. İlhan Vidinel, Prof.Dr. Nihat Özyardımcı, Prof.Dr. Kuddusi Gazioğlu, Prof.Dr. Selahattin Yazıcıoğlu

Genel Merkez: Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı. Sıhhiye/Ankara.

Tlf.: (0-312) 324 37 16, Fax: (0-312) 310 08 09

Genel Sekreterlik: Prof.Dr. Ali Kocabaş. Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı. Balcalı/Adana.

Tlf.: (0-322) 338 64 31, 338 60 60/3129, 0.532.312 86 55 Fax: (0-322) 338 64 31
e-mail: kocabasa@superonline.com

TORAKS BÜLTENİ

Toraks Derneğinin ücretsiz yayın organıdır. Yılda iki sayı yayınlanır.

Toraks Derneği adına sahibi : Prof.Dr. Tuğrul Çavdar

Yayına Hazırlayan : Prof.Dr. Ali Kocabaş

Tasarım : Metin Aygün

Dizgi-Mizampaj : Nursema Gültepe

Baskı : Çukurova Üniversitesi Basımevi, Adana

Yayınlanan yazıların sorumluluğu yazarlarına aittir.

Toraks Bülteni, Novartis Ürünleri İlaç Sektörü'nün katkılarıyla yayınlanmaktadır.

Değerli meslektaşlarım,

Toraks Bülteni'nin yeni bir sayısı ile birlikteyiz. Bültenin bu sayısında, geçen 6 içinde yapılan etkinlikler, hazırlanan karar taslakları ve 3. Bahar Toplantısından söz edeceğiz.

Öncelikle, Toraks Derneği tarafından çıkarılacak yeni yayın organlarından söz etmek istiyorum. Türkçe derleme yazıların yayınlanacağı TORAKS DERGİSİ, klinik ve deneysel araştırmaların İngilizce olarak yayınlanacağı TURKISH RESPIRATORY JOURNAL ve yeni gelişmelerin kitap serisi şeklinde yayınlanacağı TORAKS KİTAPLARI, önümüzdeki günlerde yayın yaşamlarına başlıyorlar. Bülte, dergi yayın kurulları ve dergi yazım kuralları konusunda ayrıntılı bilgiler verilmiştir. Bu yayınların yaşaması ve daha nitelikli hale gelmesi tümüyle üyelerimizin destek ve katkılarına bağlı. Dergi editörleri, yazılarınızı bekliyor.

Ülkemizde uzmanlık eğitiminin planlaması, uygulanması, denetimi ve belgelendirilmesinde ciddi sorunlar bulunmaktadır. Gelişmiş ülkelerde bu işlevlerden sorumlu Yeterlilik Kurulları (Board) henüz ülkemizde hayata geçirilememiştir. Toraks Derneği, diğer birçok uzmanlık örgütünün yaptığı gibi kendi uzmanlık alanında (Göğüs Hastalıklarında) Board oluşturulması konusunda çaba göstermektedir. Bu konuda hazırlanan "Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu İç Yönerge Taslağı" Bülten'in iç sayfalarında yer almaktadır. Bu taslağı dikkatlice değerlendirmenizi ve bu konudaki görüş ve önerilerinizi bildirmenizi bekliyoruz. Bu eleştirilere göre taslak son şeklini alacak ve 3. Bahar Toplantısında onaylarınıza sunulacaktır.

Akademik yükseltmelerde en sık karşılaşılan eleştiri, bu konuda standart bir yaklaşımın olmaması ve jüri üyelerinin öznel değerlendirmelerinin sonuçları belirlemede büyük rol oynadığı şeklindedir. Toraks Derneği, diğer birçok uzmanlık derneğinin de yaptığı gibi, Göğüs Hastalıklarında akademik yükseltmelerde belirli standartlar getirilmesini gerekli görmektedir. Bu amaçla hazırlanan "Akademik Yükseltme Kriterleri Taslağı" nı Bülten'de yayınlıyoruz. Bu taslağı da dikkatlice değerlendirmenizi ve bu taslak ile ilgili eleştiri ve katkılarınızı bildirmenizi bekliyoruz. Eleştiriler ışığında son şeklini alan taslak, 3. Bahar Toplantısında üyelere sunulacaktır.

Son olarak size Toraks Derneği 3. Bahar Toplantısından söz etmek istiyorum. 10-14 Nisan 1999 tarihlerinde İstanbul'da Ceylan Intercontinental Otelinde yapılacak olan bu toplantıya tüm üyelerimizin katılmalarını bekliyoruz. Avrupa Solunum Hastalıkları Okulu, Uluslararası Tüberküloz ve Akciğer Hastalıkları ile Savaşım Derneği, Amerikan Göğüs Uzmanları Derneği ve Dünya Sağlık Örgütü'nü temsilen 20 yabancı konuşmacı bu toplantımıza katılıyor.

İlk iki günde 8 ayrı kursun yapılacağı bu toplantıda, 12 ve 14 Nisan 1999 günlerinde 20 konferans, 10 panel, 4 vaka tartışması, 12 literatür saati ve 3 yuvarlak masa toplantısı yapılacaktır. 13 Nisan 1999 günü ise, sabah genel üye toplantısı yapılarak uzmanlık alanımızı ilgilendiren sorunlar tartışılacak, daha sonra da çalışma grupları toplantıları

yapılacaktır. 2. Aşama Çalışma Grupları Yönetici Seçimleri de 10-12 Nisan 1999 tarihleride, toplantı kayıt masasının bulunduğu bölüme konan seçim sandıklarında yapılacaktır.

Toraks Derneği 3. Bahar Toplantısı, hem zengin bilimsel içeriği ve hem de keyifli sosyal etkinlikleri ile unutamayacağımız bir toplantı olacaktır.

3. Bahar Toplantısında, İstanbul'da buluşmak üzere, saygılarımı sunarım.

Prof.Dr. Ali Kocabaş

Genel Sekreter

Tablo: Toraks Derneği Üyelerinin şubelerine, cinsiyetlerin ve uzmanlık alanlarına göre dağılımı (Ocak 1999)

Şube	Cinsiyeti			Uzmanlık Dalı			
	Kadın	Erkek	Toplam	Göğüs Hast.	Göğüs Cerr.	Diğer	VSC
İstanbul	130	141	271	303	44	23	1
Ankara	122	127	249	181	45	19	4
İzmir	99	85	184	127	18	36	3
Adana	21	50	71	43	20	3	5
Diyarbakır	7	42	49	29	16	2	2
Eskişehir	22	23	45	42	1	1	1
Konya	7	32	39	33	6	0	0
Erzurum	12	23	35	26	9	0	0
Bursa	12	20	32	21	5	5	1
Samsun	9	21	30	23	2	0	5
TOPLAM	441	564	1005	728	166	89	22

TORAKS DERNEĞİ YAYINLARI

Toraks Derneği 1999 yılına 4 yayın organı ile giriyor. Toraks Bültenine ek olarak bu yıl "Toraks Dergisi, "Turkish Respiratory Journal" ve "Toraks Kitapları" yayın yaşamına başlıyor. Bu yayınlar ve yazım kuralları ile ilgili ayrıntılı bilgileri aşağıda sunuyoruz.

Toraks Dergileri ve Kitapları, Toraks Derneği Genel Merkezi tarafından yayınlanmaktadır ve Toraks Derneğinin resmi yayın organlarıdır. Toraks Derneği Genel Merkezi tarafından atanan yayın kurulu üyeleri aracılığı ile çıkarılan bu yayınlarda, Toraks Derneği tüzüğünde belirtilen amaçlara uygun yazılar yayınlanır. Genel Merkez Yönetim Kurulu; bu dergi ve kitapların yayınlanması, iptali, içerik ve biçiminin belirlenmesi/ değiştirilmesi, yayın kurulu üyelerinin seçilmesi, kurul üyeliğinin iptali ve sponsor firmanın belirlenmesi ve bu firmalarla ilişkilerin yürütülmesinden sorumludur. Dergi yayın kurullarınca derginin yayın politikası konusunda alınan kararlar, Genel Merkez Yönetim Kurulunun onayından sonra yürürlüğe girer. Merkez Yönetim Kurulu, tüzüğünde belirtilen amaçlara uygun olarak bu yayınların çıkarılması konusunda derneğin tüm olanaklarını kullanır.

Toraks dergi ve kitapları için belirlenen yayın kurulları:

a. Editörler: Toraks dergi ve kitaplarının belirlenen amaçlara uygun, en üst düzeyde bilimsel içeriğe sahip şekilde, zamanında yayınlanmasından, Genel Merkez Yönetim Kuruluna karşı sorumludurlar. Bu amaçla, genel merkez-yayın yürütme kurulu-destekleyen kuruluş arasındaki ilişkileri en uygun şekilde düzenlerler, yürütme kurulunu belirli aralarla toplarlar. Sorunlar ve taleplerini Genel Merkez Yönetim Kuruluna sunar, Genel Merkez Yönetim Kurulunca davet edildikleri toplantılara katılır ve sorumlu oldukları yayın hakkında rapor verirler.

b. Editör yardımcıları: Toraks yayınlarının yukarıda belirtilen özellikle çıkmasında, yayın kurulu ve editör tarafından verilen görevleri yerine getirirler.

c. Yürütme kurulu: Editörlerle birlikte, derginin yayın politikasının belirlenmesinden ve dergide yayınlanacak yazıların seçilmesinden sorumludurlar.

d. Bilimsel danışma kurulu: Dergiye gönderilen yazıların, derginin amaçlarına uygun olup olmadığı ve bilimsel düzeyinin yeterli olup olmadığı konusunda dergi yayın kuruluna danışmanlık görevini yapar.

TORAKS BÜLTENİ

Amaç

1. Toraks Derneği ile üyeleri arasında iletişimi sağlamak, dernek çalışmalarını ve duyurularını yayınlamak,
2. Solunum hastalıkları alanındaki bilimsel, sosyal, kültürel ve politik gelişmelerle günlük haberleri bilim gazeteciliği yaklaşımı ile üyelere, kamuoyuna ve medyaya duyurmak.

Yayın sıklığı: Yılda 4 sayı

Destekleyen kuruluş: Novartis İlaç Sanayii

Yayın Kurulu

Prof.Dr. Ali Kocabaş (Çukurova Üniversitesi, Adana), Şef.Dr. Melahat Kurutepe (Heybeliada, İstanbul), Doç.Dr. Fuat Kalyoncu (Hacettepe Üniversitesi, Ankara), Dr. Gülnur Önde (Atatürk Göğüs, Ankara), Doç.Dr. Güngör Çamsarı (Yedikule, İstanbul), Dr. Tuncay Göksel (Ege Üniversitesi, İzmir), Prof.Dr. Zeki Kılıçaslan (İstanbul Üniversitesi, İstanbul), Şef.Dr. Emel Çağlar (Yedikule, İstanbul), Doç.Dr. Kemal Tahaoğlu (Süreyyapaşa, İstanbul), Şef.Dr. Tuğrul Şipit (Atatürk Göğüs, Ankara), Doç.Dr. Sadık Ardıç (SSK Ankara Hastanesi, Ankara), Doç.Dr. İsmail Savaş (Ankara Üniversitesi, Ankara), Dr. Rifat Özacar (Tepecik Göğüs, İzmir), Doç.Dr. Arzu Mirici (Atatürk Üniversitesi, Erzurum), Doç.Dr. Tefik Özlü (Karadeniz Üniversitesi, Trabzon)

TORAKS DERGİSİ

Amaç

1. Solunum hastalıkları alanındaki son gelişmeleri derleme yazılar şeklinde yayınlamak
2. Toraks Derneği yıllık kongrelerinde sunulan bildiri özetlerini yayınlamak

Sıklık: Yılda 4 sayı

Destekleyen kuruluş: Astra İlaç Sanayi

Yayın Kurulu

Editörler

Prof.Dr. Eyüp Sabri Uçan (Dokuz Eylül Üniversitesi, İzmir), Prof.Dr. Ali Kocabaş (Çukurova Üniversitesi, Adana)

Editör Yardımcıları

Doç.Dr. Arzu Yorgancıoğlu (Celal Bayar Üniversitesi, Manisa), Doç.Dr. Serir Aktoğu (İzmir Göğüs, İzmir), Doç.Dr. Özlem Özdemir (Ankara Üniversitesi, Ankara), Doç.Dr. Levent Tabak (İstanbul Üniversitesi, İstanbul)

Yürütme Kurulu

Prof.Dr. Orhan Arseven (İstanbul Üniversitesi, İstanbul), Prof.Dr. Elif Dağlı (Marmara Üniversitesi, İstanbul), Prof.Dr. Göksel Kalaycı (İstanbul Üniversitesi Genel Cerr., İstanbul), Prof.Dr. Can Öztürk (Gazi Üniversitesi, Ankara), Doç.Dr. Şeref Özkara (Atatürk Göğüs, Ankara), Doç.Dr. Lütfi Çöplü (Hacettepe Üniversitesi, Ankara), Prof.Dr. Yavuz Demirel (Ankara Üniversitesi, Ankara), Prof.Dr. Necla Özdemir (Osmangazi Üniversitesi, Eskişehir)

Bilimsel Danışma Kurulu

Toraks Derneği şube başkanları, anabilim dalı başkanları, eğitim hastaneleri temsilcileri.

TURKISH RESPIRATORY JOURNAL

Amaç

Solunum hastalıkları alanında yapılan özgün klinik ve deneysel araştırmaları İngilizce olarak yayınlamak.

Sıklık: Yılda 2 sayı

Destekleyen kuruluş: Glaxo-Wellcome İlaç Sanayi

Yayın Kurulu

Editörler

Prof.Dr. Turgay Çelikel (Marmara Üniversitesi, İstanbul), Prof.Dr. Ülkü Bayındır (Ege Üniversitesi, İzmir)

Editör Yardımcıları

Doç.Dr. Berrin Ceyhan (Marmara Üniversitesi, İstanbul), Doç.Dr. Bilun Gemicioğlu (Cerrahpaşa, İstanbul), Doç.Dr. Toros Selçuk (Hacettepe Üniversitesi, Ankara), Doç.Dr. Abdullah Sayiner (Ege Üniversitesi, İzmir).

Yürütme Kurulu

Prof.Dr. İzzet Barış (Hacettepe Üniversitesi, Ankara), Prof.Dr. Haluk Türктаş (Gazi Üniversitesi, Ankara), Prof.Dr. Hayati Bilgiç (Gülhane, Ankara), Doç.Dr. Mustafa Yüksel (Marmara Üniversitesi Göğüs Cerr., İstanbul), Prof.Dr. Gül Öngen (Cerrahpaşa, İstanbul), Prof.Dr. Feyza Erkan (İstanbul Üniversitesi, İstanbul), Prof.Dr. Aydanur Kargı (Dokuzeylül Patoloji, İzmir).

Bilimsel Danışma Kurulu

Çalışma grubu başkanları, üniversite anabilim dalı başkanları, yurtdışından araştırmacılar

TORAKS KİTAPLARI

Amaç

1. Toraks Derneği Çalışma Grupları tarafından üretilen kitapların yayınlanması
2. Belirli bir program içerisinde Toraks Derneği Kitapları adı altında bir seri yayınlamak

Sıklık: Yılda 2 sayı

Destekleyen kuruluş: Merck Sharp & Dohme İlaçları

Yayın Kurulu

Editörler

Prof.Dr. Tuğrul Çavdar (İstanbul Üniversitesi, İstanbul), Prof.Dr. Numan Ekim (Gazi Üniversitesi, Ankara)

Editör Yardımcıları

Doç.Dr. Oğuz Köktürk (Gazi Üniversitesi, Ankara), Doç.Dr. Turan Acıcan (Ankara Üniversitesi, Ankara), Doç.Dr. Veysel Yılmaz (Yedikule, İstanbul), Doç.Dr. Mustafa H. Özhan (Ege Üniversitesi, İzmir)

Yürütme Kurulu

Prof.Dr. Atilla Akkoçlu (Dokuz Eylül Üniversitesi, İzmir), Prof.Dr. Ertürk Erdinç (Ege Üniversitesi, İzmir), Prof.Dr. Oktay Gözü (Uludağ Üniversitesi, Bursa), Şef.Dr. Sadettin Çıkrıkçıoğlu (Yedikule Göğüs, İstanbul), Prof.Dr. Numan Numanoğlu (Ankara Üniversitesi, Ankara), Prof.Dr. Mustafa Özesmi (Erciyes Üniversitesi, Kayseri), Prof.Dr. Sema umut (Cerrahpaşa, İstanbul), Doç.Dr. Recep Işık (Dicle Üniversitesi, Diyarbakır), Prof.Dr. Levent Erkan (Ondokuzmayıs Üniversitesi, Samsun), Prof.Dr. Oktay İmecik (Selçuk Üniversitesi, Konya).

Bilimsel Danışma Kurulu

Çalışma grupları yürütme kurulları üyeleri, üniversite öğretim üyeleri.

TORAKS DERGİSİ / YAZARLARA BİLGİ

1. Toraks Dergisi Toraks Derneği'nin süreli yayın organıdır ve yılda 4 sayı yayınlanır.
2. Derginin amacı, göğüs hastalıkları ve cerrahisi alanlarındaki bilimsel gelişmeleri aktarmak ve solunum hastalıkları konusunda canlı bir tartışma ortamı yaratmaktır. Bu amaçla, solunum hastalıkları ile ilgili derleme yazıları, tartışmalı konularda karşıt ve yandaş yazıları, ulusal ve uluslararası uzlaşma raporları, önemli yurtdışı yayınların özet ve yorumları, ilginç olgu sunumları, bilmece olgular, klinik ve pratik uygulamalara ilişkin yazıları, editöre mektuplar ve editör yorumlarını yayınlar. Toraks Derneği Genel Merkezi ve şubelerince düzenlenen bilimsel toplantılarda sunulan bildiriler veya toplantı konuşmaları ek sayılar şeklinde yayınlanabilir.
3. Derginin yayın dili Türkçe'dir. Yazıların Türk Dil Kurumu Sözlüğüne ve Yeni Yazım Kılavuzuna uygun olması gerekir.
4. Dergi Yayın Kurulu, yayın kurallarına uymayan yazıları yayımlamamak, düzeltmek üzere yazarına geri vermek ve biçim olarak yeniden düzenlemek yetkisine sahiptir. Gönderilen yazılar, en az 2 danışman tarafından değerlendirildikten sonra Yayın Kurulu kararıyla yayımlanır.
5. Yayımlanmak üzere gönderilen yazılar başka yerde yayımlanmamış ve yayımlanmak üzere gönderilmemiş olmalıdır. Daha önce sunulmuş bildiriler yer ve tarih belirtmek koşuluyla yayımlanabilir. Dergiye gönderilen yazılara telif hakkı ödenmez ve yazar yazının tüm yayım haklarının Toraks Derneği'ne ait olduğunu kabul eder. Yayımlanan yazıların bilimsel ve hukuksal sorumluluğu yazarlara aittir.
6. Yayınlanmak üzere gönderilen yazı, daha önce bir dergide yayımlanmamış ya da yayımlanmak üzere gönderilmemiş olduğunu ve yazar(lar)ın tümünün onayladıklarını bildiren, makalede ad sırasına uygun biçimde yazarlarca imzalanmış bir üst yazı eşliğinde 4 kopya halinde (bir kopyada yazar adları belirtilip, diğer 3 kopyada belirtilmeden) gönderilmelidir.
7. Yazılar aşağıdaki adrese bir örneği 3.5 diskete kaydedilmiş olarak (Word for Windows) gönderilmelidir.
Toraks Dergisi Editörlüğü
Prof.Dr. Eyüp Sabri Uçan
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı İnciraltı/İzmir.
8. Gönderilen yazıların hemen işleme konabilmesi için, mutlaka aşağıda belirtilen yazım kurallarına uygun olması gereklidir:
 - a- Yazılar A4 kağıdının tek yüzüne, çift aralıklı ve 12 punto olarak bilgisayar yazısıyla yazılmalı, her sayfanın iki yanında, alt ve üst kısmında 3 cm boşluk bırakılmalıdır. Sayfa numaraları her sayfanın alt-ortasında yer almalıdır.
 - b- Derleme yazıları aşağıda belirtilen düzene uygun şekilde hazırlanmalıdır:
 1. sayfa: Yazının Türkçe ve İngilizce başlığı (90 karakteri geçmemeli ve büyük harfle yazılmalı), yazının kısa başlığı (45 karakteri geçmemeli), Yazar(lar)'ın ad ve soyadları, Yazar(lar)'ın çalıştığı kurum(lar) (Yazarların soyadları üzerine rakamlar konularak belirtilir) ve yazışma adresi, telefon, faks ve e-mail bulunmalıdır.
 2. sayfa: Türkçe ve İngilizce özetler (250 kelimeyi geçmemelidir) ve Anahtar kelimeler (en az 3 tane) yer almalıdır.
 3. sayfa ve daha sonraki sayfalarda ana metin yer almalıdır. Yazıda konunun daha iyi anlaşılmasını sağlayacak alt başlıklar kullanılmalıdır. Bir derleme yazısında; problemin içeriği, tarihi bilgiler, temel bilgiler, metodoloji, hayvan ve insan deneyleri, tartışma, sonuç, öneriler ve gelecekte

yapılacak çalışmalar gibi bölümlerin bulunması yararlı olacaktır. Farmasötik ürünler jenerik veya ticari isimleriyle belirtilmelidir (jenerik isimler yeglenir). Ticari isimler büyük harfle yazılmalı, firma ve firma şehri ürün adından hemen sonra parantezde belirtilmelidir. Ana metni teşekkür, kaynaklar, tablo, şekil ve resimler izlemelidir. Tablo, şekil ve resimler metin sonunda, her biri ayrı bir sayfada yazılmalıdır.

c. Teşekkür bölümü, metnin sonuna eklenmeli ve bir paragrafı geçmemelidir.

d. Kaynaklar: Tablo ve şekiller de dahil olmak üzere metin içerisinde geçiş sırasına göre sıralanmalı ve metinde parantez içinde ve cümle sonunda belirtilmelidir. Dergi isimleri Index Medicus'a uygun kısaltılmalı, eğer Index Medicus'ta yer almıyorsa tam olarak yazılmalıdır. Peşpeşe ikiden fazla kaynak kullanımında sadece ilk ve son kaynak numaraları belirtilmelidir, (3-9) gibi. Yazar sayısının dörtten fazla olması durumunda ilk üç yazarın adları yazılıp, diğerleri dış yayınlarda "et al." Türkçe yayınlarda "ve ark." olarak belirtilmelidir. Yazar sayısının dört veya daha az olması durumunda hepsinin adı yazılmalıdır. Kaynaklar aşağıda örneklendiği şekilde yazılmalıdır;

DERGİ MAKALELERİ

Standart makale

Vega KJ, Pina I, Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. *Ann Intern Med.* 1996;124:980-3.

Supplement

Shen HM, Zhang QF. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. *Environ Health Perspect* 1994;102 (Suppl 1):2755-82.

Özet format

(Mektup, Abstract ve Editoriyal):
Enzensberger W, Fischer PA. Metronome in

Parkinson's disease [Letter]. *Lancet.* 1996;347:1337.

KİTAPLAR VE DİĞER MONOGRAFLAR

Yazarlı

Ringsven MK, Bond D. *Gerontology and Leadership skills for nurses.* 2nd ed. Albany, NY: Delmar; 1996.

Editörlü

Norman IJ, Redfern SJ, eds. *Mental Health Care for Elderly People.* New York: Churchill Livingstone; 1996.

Kitapta bölüm

Phillips SJ, Whistant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM; eds. *Hypertension: Pathophysiology, diagnosis and management.* 2nd ed. New York: Raven Pr; 1995:465-78.

Basılmış kongre özet/kitabı

Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Pemme TE, Rienhoff O, eds. *MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 6-10 September 1992; Geneva, Switzerland.* Amsterdam: North-Holland; 1992:1561-5.

BASKIDAKI KAYNAKLAR

Leshner AAI. Molecular mechanisms of cocaine addiction. *N Engl J Med.* 1996; [In Press].

BASILMAMIŞ KAYNAKLAR

Smith J. New agents for cancer chemotherapy. Presented at the Third Annual Meeting of the American Cancer Society, 13 June 1983, New York.

TEZ

Kaplan SJ. Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization [Tez]. St Louis (MO): Washington Univ.; 1995.

Diğer kaynak yazılımları için bakınız: Uniform requirements for manuscript submitted to biomedical journals. N Eng J Med 1997; 336: 309-315.

e. Tablolar: Her tablo ayrı bir sayfada çift aralıklı olarak yazılmalı ve metin içerisindeki dizine göre Romen rakamı ile numaralanmalıdır. Tablo kapsamının kısa tanımı başlık olarak tablonun üstüne yazılmalıdır.

f. Şekil ve Resimler: Derlemeler için en çok 6 adet kabul edilir. Metinde geçtiği sıraya göre Arabik rakamlarla numaralanmalıdır. Fotoğraflar parlak kağıda basılmalı ve kontrastı yeterli olmalı; mikroskopik fotoğraflarda kullanılan boya, büyütme ölçüleri, şekil içerisinde uzunluk birimi (internal scale bar) belirtilmeli ve patolojik piyeslerde santimetrik şablon eklenmelidir. Olgu sunumlarında, hasta fotoğraf ve grafilelerinde etik değerler korunmalıdır. Şekillerin eni 8 cm'yi aşmamalı, arkalarına kurşun kalemle veya yapışkan etiketle yazının başlığı, ilk yazar adı yazılmalı ve üste gelecek kısım okla gösterilmelidir. Şekiller metin içinde

kullanılacakları yerlerde parantez içerisinde şekil numarasıyla belirtilmeli, ayrı bir sayfada da liste halinde tüm şekillerin ve fotoğrafların alt yazıları sunulmalıdır. Tüm şekil ve resimler 4 nüsha olarak ayrı bir zarfa konmalı, reproduksiyon olanlar için izin mektubunu içermelidir.

g. Olgu sunularının toplam sayfa sayısı 3'ü geçmemeli, Türkçe ve İngilizce başlık, Türkçe İngilizce özet, anahtar sözcükler, giriş, olgu, tartışma bölümlerini içermelidir. Yeni bulgular ya da net mesajlar içermelidir. Bilmece olgu sunumlarında kısa bir girişi, problemin tanımlanması, ipucu niteliğindeki fotoğraf ve şekillerin sunulması, kesin tanı ve bu tanının tartışılarak eğitime yönelik mesajların vurgulandığı tartışma bölümü izlemelidir.

h. Karşıt/yandaş görüş yazıları üçer sayfayı; klinik pratik yazıları şekil, resim ve kaynaklarla birlikte 3 sayfayı aşmamalıdır.

i. Editöre mektup bölümü, daha önce yayınlanmış yazılara eleştiri ve katkı sağlamak amacıyla yazıldığından, özet içermemeli, kaynakları sınırlı olmalı, kısa ve öz olarak biçimlendirilmelidir.

j. Kısaltmalar, uluslararası kabul edilen şekle göre yapılmalı, ilk kullanıldıkları yerde parantez içinde yazılmalı ve tüm metinde bu kısaltma kullanılmalıdır.

TURKISH RESPIRATORY JOURNAL INSTRUCTIONS TO AUTHORS

GENERAL SUBMISSION INSTRUCTIONS

Turkish Respiratory Journal is an official publication of Turkish Thoracic Society in English. The Journal aims to promote scientific eminence in clinical pulmonary medicine and related fields, and provides a forum for distribution of scientific information. To accomplish this merit, the journal publishes original investigations, case presentations, letters, and editorials.

The Journal agrees to comply with the guidelines issued by the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE), and invites the authors to follow these instructions (Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals. JAMA, 1997; 227: 927-934 or N Engl J Med 1997; 309-315). The authorship responsibility is also outlined in these guidelines.

Submission of articles and all kinds of correspondence by authors to the Journal are received with the understanding that all or any part of the work related has not been and will not be published elsewhere. Previous publication of the related material in an abstract form less than 400 words are acceptable, and should be indicated in the title page.

The Journal accepts papers written in English. Authors have the responsibility for the language of the articles published, because the article will be sent to a referee outside Turkey every effort should be made to improve the English of the article before it is submitted. If it's accepted for publication final improvements in English will be done by a special person who's native language is English.

The manuscripts should be submitted to

Turkish Respiratory Journal Editörlüğü
Seval Acar
Aydın Sk. No 9/6 Çağlayan Apt.
Altunizade, İstanbul.

The manuscripts and all types of correspondence should be submitted as one original typescript and three high quality duplicate copies including manuscript text, tables, figures and photographs. A 3.5-inch floppy diskette including all parts of the submitted manuscript (except the photographs) is required. The files should have the format of Word 6.0 for Windows or later versions. The file name(s) as well as software name/version should be indicated outside on the label of the diskette.

All manuscripts and other correspondence are subject to editorial review. The editor reserves the right to reject or return the submitted material to the corresponding author if the requirements are not uniformly completed. The received manuscripts will be evaluated by the editorial board and outside referees. The editorial board reserves the right to ask for and evaluate the data reported in the submitted manuscript.

TRANSFER OF AUTHOR COPYRIGHT

After transfer of the copyright and acceptance of the submitted work for publication, the manuscripts become the permanent property of the Journal. The related work, in whole or in part, may not be published elsewhere without the written permission from the Journal. One copy of the manuscript and figures will be returned to the corresponding author if it is not accepted for publication. Authors are kindly invited to send a signed copy of the copyright release form to Turkish Thoracic Society along with their manuscripts during submission. This form is

printed at the end of this document and may be copied. Each author should sign this copyright release form, and the title of the manuscript as well as date of signature should be included. Manuscripts without copyright release form will not be considered for publication.

ETHICS OF INVESTIGATION

Turkish Respiratory Journal requires the authors to specify whether ethical standard are used in their research. Manuscripts that do not properly comply with the ethical issues for humans or animals will not be considered for publication. Investigations performed on human subjects should have the prior approval of their institutional committee on human research. A copy of the signed statement as to the date of approval after appropriate review by the committee, and a declaration that informed consent was obtained from the subjects should be provided by the authors during submission. Such a statement should also be included within the text of the manuscript.

FINANCIAL DISCLOSURE

Authors must also reveal any financial involvement by any organizations related to the subject reported in the manuscript. This disclosure should be printed in a separate page and signed by the authors.

MANUSCRIPT SECTIONS

All part of the manuscripts should be double-spaced on white bond paper (ISO A4 - 212 x 297 mm) with margins of at least 25 mm. Only one side of the paper should be printed. Pages should be numbered consecutively beginning with the title page.

Manuscripts on observational or experimental studies should include these sections in the order indicated: Title page, Abstracts, Introduction, Materials and Methods, Results, Discussion, Acknowledgments and References. Tables and Figure legends should follow the manuscript text, and will be numbered consecutively. Each section and component (tables, figure legends, etc) should begin in a separate page.

TITLE PAGE

The title page should include the title of the study, the author (s)' names, their academic or professional affiliations, and the name and address of the author responsible for correspondence. The phone number, fax number and e-mail address (if available) of the corresponding author should also be provided. The number of authors should not exceed eight for original investigations and five for case reports. Authors should also provide three to no more than ten keywords in the title page. The keywords should reflect the content of the article. The authors may consult the Medical Subject Headings Annotated Alphabetic List which is annually published by the National Library of Medicine.

ABSTRACT

A structured abstract for original investigations should be organized to include the following subtitles in the same order: 1) Study objectives; 2) Design; 3) Setting; 4) Patients or Participants; 4) Interventions; 5) Measurements and Results; 6) Conclusion. Each subtitle should begin in a separate line. The abstract should not exceed 250 words. Abstracts for case reports and articles that are not investigational should be limited to no more than 100 words and may be in summary form.

ABBREVIATIONS

All abbreviations used in the manuscript should be clearly defined on a separate sheet. Each abbreviation should be written in full definition in the manuscript at its first mention, and noted in parenthesis after the full word(s).

ACTUAL MANUSCRIPT TEXT

The body text of the manuscript should be divided by subheads as Introduction, Materials and Methods, Result, and Discussion. Generic names should be used for drugs and other products.

REFERENCES

References should be numbered consecutively by Arabic numerals in parentheses in the order they are first cited in the manuscript. The references used only in tables or figure legends should be numbered in accordance with the order the particular table or figure are first cited in the text. The references should appear in a separate sheet in the same order of numerical citations in the manuscript. The style of the references should follow the style of Index Medicus published by U.S. National Library of Medicine. All authors will be listed when there are less than or equal to three. If there are more than three authors, the first three authors will be cited followed by 'et al'. The journal titles of references should be abbreviated as shown in Index Medicus. Examples of references are as follows:

1. Fergusson DM, Crane J, Beasley R, et al. Perinatal factors and atopic disease in childhood. *Clin Exp Allergy* 1997; 27: 1394-401.
2. Collings J, Dhillon P, Goldstraw P. Practical bronchoscopy. 1st Ed. London: Blackwell Scientific Publications; 1987.

3. Berger AJ. Control of breathing. In: Murray JF, Nadel JA, Eds. *Textbook of Respiratory Medicine*. 2nd Ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company; 1994, p. 199-218.

TABLES

Tables should be self-explanatory and as few as possible. They should be numbered consecutively in the manuscript. Each table should be printed double-spaced on a separate page. The should have a short title. There should not be no more than ten columns.

ILLUSTRATIONS

All types of illustrations (photographs, radiographs, CT scans, etc.) should be submitted as high quality print photographs. Original material (radiographs, CT scans, etc.) are not accepted. Each illustration should be numbered consecutively according to its mention in the text. The sequence number, name of the manuscript and an arrow indication of the top side should be marked on the back side of the illustration. Each illustration should have a descriptive legend, and all legends should be grouped and printed on a separate page.

COPYRIGHT ASSIGNMENT

"The enclosed manuscript entitled "_____ " has been approved by us as the responsible authors. By submission of this manuscript, we declare that all or any part of the work related has not been and will not be published elsewhere except in an abstract form less than 400 words. We agree that all copyright of the related material is transferred to Turkish Thoracic Society Respiratory Journal after acceptance of the submitted manuscript for publication."

This statement should be signed by ALL authors.

TORAKS KİTAPLARI / YAZARLARA BİLGİ

1. Toraks Kitapları; Toraks Derneği'nin süreli yayın organıdır ve yılda 2 sayı yayınlanır.
2. Toraks Kitapları adı altında yayınlanacak kitap serisinin temel amacı, solunum hastalıklarına ait temel bilgiler ve son gelişmelerle ilgili tek konuya yönelik kitaplar çıkarmaktır.
3. Toraks Kitapları serisinin yayın dili Türkçedir. Yazıların Türk Dil Kurumu'nun Türkçe sözlüğüne ve Yeni Yazım Kılavuzu'na uygun olması gerekir.
4. Toraks Kitapları Yayın Kurulu, belli aralarla toplanarak, yazılacak kitapların konularını belirler. Hangi konu seçilmişse, o konu ile ilgili en yakın çalışma grubuna (eğer varsa) görev verilir. İlgili çalışma grubu, önerilen kitabın konuk editör(ler)ini, içeriğini ve yazarlarını belirler ve Toraks Kitapları Yayın Kuruluna bildirir. Yayın kurulunun onayı alındıktan sonra, kitabın yüksek bilimsel düzeyde, yazım kurallarına uygun ve zamanında tamamlanmasından konuk editör(ler) sorumludur. Toraks Derneği üyeleri ve çalışma grupları tarafından hazırlanan ve Toraks Kitapları serisinin yayın, amaç ve ilkelerine uygun olan yayınlar da yayınlanmak üzere yayın kurulunca değerlendirilir.
5. Hazırlanan kitap(lar), Yayın Kurulunca görevlendirilecek üç danışman tarafından değerlendirilir. Danışman raporlarını dikkate alarak yayın kurulu kitabın yayınlanması konusunda karar verir.
6. Toraks Kitapları Yayın Kurulu, yayın ilkelerine ve yazım kurallarına uymayan yazıları yayınlamamak, düzeltmek üzere editör(ler)e geri vermek ve gerekirse yeniden düzenlemek yetkisine sahiptir.
7. Kitaplarda yayınlanan yazılar için telif hakkı ödenmez ve yazarlar yazılarının tüm yayın haklarının Toraks Derneğine ait olduğunu kabul ederler.
8. Yayınlanmak üzere gönderilen kitap yazıları, daha önce başka bir yerde yayınlanmamış ya da yayınlanmak üzere gönderilmemiş olmalıdır. Yazar(lar), yazılarını bu durumu belirten bir ön yazı ile birlikte konuk editör(ler)e teslim etmelidirler.
9. Toraks Kitapları için hazırlanan yazılar, aşağıdaki yazım kurallarına uygun olarak hazırlanmalıdır:
 - a) Yazılar, bilgisayarda Microsoft Word 6.0 veya Microsoft Word 7.0 ortamında Ariel yazı tipinde 12 punto ile çift aralıklı olarak yazılmalı ve 21x30 cm boyutlarındaki A4 kağıda üst, alt ve yanlardan 3 cm boşluk kalacak şekilde hazırlanmalıdır.
 - b) Konuk editörler, 4 kopya halindeki kitap yazılarını ve bu yazıların 3.5 Inch'lik diskete alınmış şeklini aşağıdaki adrese göndermelidirler:

Toraks Kitapları Editörlüğü
Prof.Dr. Numan Ekim
Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı,
Beşveler/Ankara.
 - c) Kitap bölümleri, ilgili konu ile ilgili birikmiş bilgileri toplu bir şekilde sunan, kolay okunur ve ara başlıklarla bölünmüş yazılar şeklinde hazırlanmalıdır.
 - d) Yazılar; başlık sayfası (konunun başlığı, yazar(lar)ın ad ve soyadları, yazar(lar)ın akademik ünvanları ve çalıştıkları yerler), ana metin, teşekkür, özet (sonuç), kaynaklar, tablo ve şekiller bölümü içermelidir.
 - e) Kaynaklar bölümde, gereğinden fazla kaynağın ya da benzer sonuçları olan çalışmaların gösterilmesi uygun değildir. Özellikle son beş yıla ait olan çalışmalar alınmalı, yerli kaynaklardan da yararlanılmalıdır. Abstract ya da özet yerine yayının kendisi kaynak olarak gösterilmelidir. Kaynak sayısı yazı toplamının %20'sini

geçmeyecek şekilde olmalıdır. Kaynaklar metin içinde geçiş sırasına göre sıralanmalı ve metinde parantez içinde cümle sonlarında belirtilmelidir.

f) Kaynaklar şu şekilde düzenlenmelidir;

Dergiler için

Yazar ve yazarların soyadı ve adının ilk harfi(.) makalenin adı (.) derginin adı (Index Medicus'a göre kısaltılmış şekli ile Yıl(;) Cilt no(:) ilk ve son sayfa(.

Chopra SK, Taplin GV, Tashkin GP, Elam D. Lung clearance of soluble radioaerosols of different molecular weights in systemic sclerosis. Thorax 1979;34:63-7.

Kitaplar için

Yazar ya da yazarların soyadı ve adının baş harfi (.) Kitabın adı (.) Kaçınca baskı ya da cilt olduğu (.) Yayımlandığı şehir (:) Yayınevi (.) baskı yılı (:) sayfa (.

Green AB, Brown CD. Textbook of pulmonary disease. 2nd ed. London; Silver Books, 1982:49.

Kitap bölümleri için

Konu yazarının soyadı ve baş harfi (.) Konu adı (.) In (:) Kitap yazarlarının soyadı ve adının baş

harfi (.) Kitabın adı (.) Yayımlandığı şehir (:) yayınevi (.) Baskı yılı (:) İlk ve son sayfa (.

Grey EF. Cystic fibrosis. In: Green AB, Brown CD (eds). Textbook of pulmonary disease. London: Silver Books, 1982: 349-62.

g) Kaynaklarda yazar sayısının dörtten fazla olması durumunda ilk üç yazarın adları yazılıp diğerleri dış yayınlarda "et al" Türkçe yayınlarda ise "ve ark" olarak belirtilir. Yazar sayısı dörde kadar olanlarda tüm yazarlar yer almalıdır.

h) Tablolar, şekiller ve resimler, metin sonunda herbiri ayrı bir sayfada bulunmalıdır. Tablolar Romen rakamı ile işaretlenmeli ve tablo açıklaması başlık olarak konulmalıdır. Dikey tablolarda boy 18.50 cm, en ise 12 cm, yatay tablolarda boy 12 cm, en ise 18.50 cm olmalıdır.

ı) Fotoğraf ve şekiller konu ile doğrudan ilişkili olmalıdır ve metinde geçtiği sıraya göre arabik rakamlar ile numaralandırılmalıdır. Şekiller beyaz kağıda çizilmeli, fotoğraflar net ve mümkünse siyah-beyaz olmalıdır. Fotoğraf ve şekillerin arkasına kurşun kalemle sıra numarası, alt yazısı ve ilk yazar adı yazılmalıdır. Bir ok ile üste gelecek kısım belirtilmelidir. Fotoğraf boyutları 5.5. cm veya 11 cm olmalıdır. Fotoğraflar ayrı bir zarf içine konulmalı, iğne ya da yapıştırıcı kullanılmamalıdır.

GÖĞÜS HASTALIKLARINDA YETERLİLİK KURULU (BOARD)

Hazırlanmakta olan yeni "Tababet Uzmanlık Tüzüğü", uzmanlık derneklerine; uzmanlık eğitiminin planlanması, uygulanması, denetimi ve belgelendirilmesinde (sertifikasyonu) önemli görev ve sorumluluklar yüklemektedir. Bu görev ve sorumluluklar yeni bir organizasyonu gerektirmektedir. Bu organizasyonun gelişmiş ülkelerdeki karşılığı, bildiğiniz gibi "Board" (yeterlilik kurulu)"dur. Bu kurul aynı zamanda Avrupa Birliği ile uyum sürecinin de bir parçasını oluşturmaktadır.

Bu noktadan hareketle, Toraks Derneği ve Türkiye Solunum Araştırmaları Derneğinin yönetim kurulları, 4'er kişiden oluşan heyetlerini belirlemiş, toplam 8 kişilik "Board Taslağı Hazırlama Komisyonu" yaptığı çalışmalar sonucu "Türkiye Göğüs Hastalıkları uzmanlığı yeterlilik kurulu (Board) taslağını" hazırlamıştır. Taslağın ekleri "Charter on training of medical specialists in the EU requirements for the speciality pneumology" esas alınarak hazırlanmıştır. Ülkemiz koşullarını ne kadar dikkate alırsak alalım, uluslararası kabul görmüş standartları gözardı edemeyeceğimiz aşikardır. Özellikle ülkemizde, son bir yıldır, göğüs hastalıkları uzmanlık alanını, sadece iç hastalıkları uzmanlığından sonra yapılabilen bir yan dal uzmanlığı haline getirmeyi amaçlayan, ancak şimdiki durumda bu amaca ulaşamayacağı izlenimi alınan tartışmalara baktığımızda, Yeterlilik Kurulu (Board) hazırlık çalışmalarımızın biran önce tamamlanması daha bir önem kazanmaktadır.

Değerli üyelerimiz; aşağıdaki taslak ile ilgili görüş ve önerilerinizi en geç 5 Nisan 1999'a kadar Prof.Dr. Ülkü Bayındır'a (Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Bornova-İzmir, Tel: 0.232 338 14 43, Fax: 0.232 338 71 92) bildirmenizi bekliyoruz. Taslağın bu eleştirilere göre biçimlenen son şekli 3. Bahar Toplantısında üyelerimizin onayına sunulacaktır.

TÜRK GÖĞÜS HASTALIKLARI YETERLİLİK KURULU (BOARD) İÇ YÖNERGE TASLAĞI

Türkiye'de Göğüs Hastalıkları uzmanlık eğitimini düzenleyen Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu (Board'ı) özerk çalışan, kar amacı olmayan, sivil bir kurul olarak kurulmuştur. Bu kurulun çalışma ilkeleri Tababet Uzmanlık Tüzüğü ve Türk Tabipleri Birliği-Uzmanlık Dernekleri Koordinasyon Kurulu (TTB-UDKK) yönergeleriyle uyumlu olmalıdır.

GENEL KONULAR

1. Tanım

Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu, Toraks ve Türkiye Solunum Araştırmaları Derneklerine bağlı özerk bir yan kuruluştur.

2. Amaç

Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulunun Genel Amacı:

- Göğüs hastalıkları uzmanlık eğitiminin standardını oluşturmak ve yükseltmek,
- Kalite denetimi sağlamak,
- Uzmanlık eğitimi sonrasında ülke düzeyinde standart sınav yapmak,
- Uzmanlık yeterlilik belgesini vermek,
- Sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katılımı teşvik etmek, özendirme ve denetlemek.

KURUL VE KOMİSYONLAR

3. Kurulun Yapısı

Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulu aşağıdaki organlardan oluşur:

- 3.1. Genel Kurul
- 3.2. Yürütme Kurulu
- 3.3. Denetleme Kurulu
- 3.4. Eğitim Üst Kurulu
- 3.5. Eğitim Kurumlarını ve Programları Değerlendirme Komisyonu
- 3.6. Sınav Komisyonu

3.1. Genel Kurul

Türk Göğüs Hastalıkları Yeterliliğini alan herkes Genel Kurulun doğal üyesidir.

Bu yönergenin yürürlüğe girmesi ile Türk Göğüs Hastalıkları Yeterliliğine hak kazanan üyeler "Kurucu Genel Kurul"unu oluştururlar. Yeterlilik Genel Kurulu iki yılda bir Ulusal Kongreler sırasında toplanır. Genel Kurulun temel görevi Yönetim Kurulunu 2 yıllık bir dönem için seçmek, ibra etmek, önerilerde bulunmak ve gerekli kararları almaktır. İlk genel kurul için geçici Madde. 1 uygulanır.

3.2. Yönetim Kurulu

Yeterlilik Genel Kurulunca seçilen kuruldur. Yönetim Kurulu 11 asil, 6 yedek üyeden oluşur. Yeterlilik Genel Kurulunca seçilen 9 üyenin yanında yukarıda adı geçen derneklerin yönetim kurullarınca seçilen 2 temsilci üye yer alır. Yönetim Kurulu kendi arasından bir başkan, bir başkan yardımcısı, bir sekreter ve bir muhasip üye seçer. Yönetim Kurulu 2 yıllık bir dönem için seçilir. Yönetim kurulu üyeleri üç dönemden çok görev almazlar. İki yılda bir kurulun 1/3'ü yenilenir. Bu kurulda yer alacak kişiler eğitim kurumlarında "eğitici" durumunda olmalıdır.

3.1.1. Görevleri

- a) Türk Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Kurulunun çalışmalarını sağlamak ve izlemek,
- b) Yeterlilik sınav tarihlerini, giriş aidatını

- belirlemek ve yıl başında ilan etmek,
- c) Yeterliliğin işlevlerini düzenlemek,
- d) Yeterlilik Genel Kurulunu toplamak ve Çalışma Raporu sunmak,
- e) Genel Kurul önerilerini değerlendirmek,
- f) Eğitim üst kurulu raporlarını değerlendirmek ve gereğini yapmak.

3.3. Denetim Kurulu

Yeterlilik Genel Kurulunca eğitim kurumlarının "eğitici" kadrosunda bulunan üyeler arasında 3 asil, 3 yedek üye olmak üzere seçilir. Denetleme kurul üyelerinin seçimi yeterlilik yönetim kurulu seçimleri ile birlikte yapılır. Bu üyeler en fazla üç dönem için seçilir.

3.3.1. Görevleri

Denetleme Kurulu yılda en az iki defa Yönetim Kurulu icraatını, kararlarını denetler ve gerektiğinde tartışmalı konularda hakemlik yapar. Bu kurul dönem sonunda kesin rapor hazırlar. Hazırlanan rapor genel kurula sunulur.

3.4. Eğitim Üst Kurulu

Eğitim kurumlarını ve programlarını değerlendirme komisyonu tarafından yeterli bulunan Tıp Fakültesi Göğüs Hastalıkları Anabilim Dallarının profesör ya da doçent olan başkanları ya da profesör veya doçent temsilcisi ile göğüs hastalıkları uzmanlık eğitimi veren diğer kurumların eğitim hastanelerinin her birinden birer klinik şefinin oluşturduğu üst kuruldur. Eğitim hastanelerinde birden çok klinik şefi varsa bu şefler kendi aralarında seçim yaparak bu temsilciyi seçerler. Bu temsilcilerin dışında genel kurulun seçeceği 10 üye ile derneklerce seçilen iki üye Eğitim Üst Kuruluna katılır. Bu üyelerin profesör ya da klinik şefi olarak en az 5 yıldır görev yapmış olmaları gerekir. Kurul kendi arasında bir başkan ve bir sekreter seçer. Kurul

başkanlığı seçimi iki yılda bir yapılır, en fazla iki dönem için seçilir.

3.4.1. Görevleri

- Eğitim kurumları ve programları değerlendirme komisyonu ile sınav komisyonu üyelerini seçer.
- Adı geçen komisyonların icraatlarını denetler.
- Komisyon raporlarını inceler, gereğini yapar ve yürütme kuruluna bilgi verir.
- Göğüs Hastalıkları Uzmanlık Eğitimi müfredatını belirler.
- Eğitim kurumları standardını belirler.
- Sürekli tıp eğitimi etkinliklerini düzenlenmesini teşvik eder.

3.5. Eğitim Kurumları ve Programları Değerlendirme Komisyonu (Akreditasyon Komisyonu)

Eğitim Üst Kurulunun seçeceği "eğitici" kadrolarında olan 9 üyeden oluşur. Bu üyelerin profesör ya da klinik şefi olarak en az 5 yıldır görev yapmış olmaları gerekir. Bu üyeler iki yılda bir en çok iki dönem için seçilir. Komisyon üyeleri kendi aralarından bir başkan, bir sekreter seçerler. Yılda en az iki defa toplanarak hazırladıkları raporu üst Eğitim Kuruluna sunarlar.

3.5.1. Görevleri

- Eğitim kurumları ve eğitim programlarını iki yılda bir denetler ve hazırladıkları raporu üst eğitim kuruluna sunar.
- Eğitim kurumları standardını belirlemede üst eğitim kuruluna önerilerde bulunur.
- Eğitim müfredatını belirlemede üst eğitim kuruluna önerilerde bulunur.

3.6. Sınav Komisyonu

Eğitim üst kurulunun seçeceği "eğitici" kadrolarında olan 9 üyeden oluşur. Bu üyeler dört yıl için seçilir. Üyeler kendi aralarından bir başkan ve bir sekreter seçerler. Sınav Komisyonu üyeliği için eğitimi kadrolarda en az 5 yıldır görev yapmış olmak gerekir. Yılda en az 4 kez toplanarak yıllık değerlendirmelerini içeren raporu üst eğitim kuruluna sunarlar.

3.6.1. Görevleri

- Madde 3.10'da koşulları belirtilen yeterlilik sınavına girmek üzere başvuran adayların başvurularını değerlendirir ve yeterli olanların sınava alınmasını sağlar.
- Yeterlilik sınavlarının hazırlanmasını sağlar.
- Yeterlilik yazılı sınavlarının bilimsel denetimini yapar.
- Sözlü sınav jürilerini* belirler.
- Sınav sonuçlarını değerlendirerek gerekli kurul ve kurumlara bilgi verir.
- Eğitim içi sınavların hazırlanmasını ve yapılmasını sağlar.
- Eğitim içi sınavların değerlendirmesini yapar ve gerekli kurul ve kurumlara bilgi verir.
- Sınav hazırlıkları ile ilgili alt komisyonları belirler.

UZMANLIK ALANI VE EĞİTİMİ

3.7. Uzmanlık Alanı

Göğüs hastalıkları uzmanlığıdır. Tababet Uzmanlık Tüzüğünde bulunan yan dallar bu alanın içindedir.

3.8. Uzmanlık Eğitimi

Göğüs hastalıkları eğitim süresi ve yapılacak

*Sınav jürilerinde yer alabilmek için profesör ya da klinik şefi olmak gereklidir.

rotasyonlar ile süreleri Tababet Uzmanlık Tüzüğü ile belirlenir.

EĞİTİMİN DEĞERLENDİRİLMESİ

3.9. Genel İlkeler ve Kriterler

Göğüs hastalıkları eğitimi vermekle yetkili eğitim kurumlarında yasal süreyi tamamlayanlara "Eğitim Belgesi" verilir. Eğitimde geçen süre Tababet Uzmanlık Tüzüğünde belirlenen süreyle eşit olmalıdır. Bunun yanında tıpta uzmanlık öğrencisi ya da asistanın eğitim sırasında yeterli pratik eğitim aldığını belirlemek için yaptığı girişimlerin listeleri sınav komisyonuna başvuru tarihinde verilir.

3.10. Eğitimin Belgelendirilmesi

Madde 3.11'de tanımlanan sınavlara girilebilmesi için;

- Eğitim süresinin tamamlanmış olduğunun belgelendirilmesi,
- Gerekli rotasyonların yapıldığının belgelendirilmesi,
- "Log Book"-Asistan Karnesi-Minimum uygulama listesinin belgelendirilmesi şarttır. Bu belgeler Sınav Komisyonu tarafından incelenir ve uygun bulunanlara sınava girme hakkı verilir.

SINAV

3.11.1. Genel Bilgiler

Yapılacak sınavların belirlenmesi ve sınava girebilirliğin kriterlerine uygun kişilerin tanımlanmasından sonra sınava giriş şartları ve kademeleri belirtilmelidir. Bu ilkeler Sınav Komisyonu tarafından belirlenir.

3.11.2. Eğitim İçerik Sınavları

Uzmanlık eğitimi sırasında gereğinde ülke çapında genel bir sınav olarak yapılır. Eğitim

içi sınavlarına tüm eğitim kurumlarındaki tıpta uzmanlık öğrencileri ve asistanları katılır. Bu sınav sonuçları değerlendirilerek eğitim kurumlarına karşılaştırmalı olarak bildirilir.

3.11.3 Yeterlilik Sınavları

Yeterlilik sınavına girebilmek için eğitim belgesi almış olmak ve gerekli belgeleri tamamlamış olmak gerekir. Yeterlilik sınavı iki kademe yapılır:

3.11.3 a) Yazılı Sınav (Qualifying Examination)

Bilgi ölçmeye yönelik olarak uygulanacak sınav yılda iki kez yapılır. Bu sınava eğitimlerinin son yılında olan tıpta uzmanlık öğrencileri ve asistanlar katılabilir. Bu sınava katılabilmek için ilgili anabilim dalı başkanı veya klinik şefinden kişinin eğitiminin son yılında olduğuna dair bir eğitim belgesi getirme şartı aranır. Eğitim süresini tamamlayanların sınava beş yıl içinde girmeleri ve başarılı olmaları gerekir. Başarılı olamayanlara iki sınav hakkı daha verilir. Bu ek sınavları alabilmek için ya bir eğitim kurumunda üç ay süreyle ek çalışmalar yapmış olmak ya da TTB-STE Kurulu tarafından kredilendirilmiş göğüs hastalıkları alanı ile ilgili etkinliklerden son iki yıl içinde en az 60 kredi almış olmak gerekir. Sınavı geçenler ikinci kademe sınavı olan sözlü sınava girmeye hak kazanırlar. Sınavın kapsamı, şekli Sınav Komisyonu tarafından belirlenir. Sınav sonuçları sınava katılan kişiye ve eğitim kurumuna bildirilir.

3.11.3 b) Sözlü Sınav (Certifying Examination)

Uygulamaya yönelik, kişinin klinik becerisini ölçecek sınav şeklinde yılda iki kez yapılır. Bu sınava yazılı sınavda başarılı olanlar Tababet Uzmanlık Tüzüğüne uygun süreyi

tamamlandıktan sonra girebilirler. Bu sınava girebilmek için eğitimini tamamladığına dair ilgili anabilim dalı başkanı veya klinik şefinden eğitim belgesi almış olmak gerekir. Sınav oluşturulan jüri tarafından "sorun çözmeye yönelik" teorik bilgileri içeren bir şekilde yapılır. Pratik uygulama sınavı yapılmaz.

3.12. Yeterliliğin Belgelendirilmesi

Sınav sonucunda "Yeterlilik Belgesi" verilir. Yeterlilik Belgesi Göğüs Hastalıkları uzmanlığı için şarttır. Bu belgenin geçerliliği 15 yıldır. 15 yılın sonunda yeniden belgelendirme sınavına girilmelidir.

3.13. Yeniden Belgelendirme (Re-sertifikasyon)

Yeterlilik sınavını başaranlar 15 yıl sonra yeniden belgelendirme sınavına girmek zorundadırlar. Bu sınava girilebilmesi için TTB-STE Kredilendirme Kurulu tarafından kredilendirilmiş göğüs hastalıkları alanında yapılan sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katılmış olması ve 15 yılda en az 250 STE kredisi alması gerekir. Yeniden belgelendirme sınavı yılda iki kez sözlü sınav olarak uygulamaya ve yeni gelişmelere yönelik olarak yapılır. Bu sınava 4 giriş hakkı vardır. 4 sınavda da başarılı olamayanların iki yıl içinde bir eğitim kurumunda üç ay süreyle gözlemci olarak çalışmalar yapmış olması ve iki yılda 60 TTB-STE kredisi almış olması gerekir. Bu şartları yerine getirenler yeniden iki kez daha sınav hakkı elde ederler.

ÖZEL DURUMLAR

3.14. Halen eğitim kurumlarında çalışmakta olan profesör, doçent, klinik şefi, klinik şef

yardımcıları ve ÖSYM'nin şef ve şef yardımcıları için yaptığı mesleki bilgi sınavında başarılı olan göğüs hastalıkları uzmanları bu iç yönergenin kabulünden sonra iki yıl içinde göğüs hastalıkları yeterlilik kuruluna gerekli belgelerle başvurdukları takdirde sınav yapılmaksızın yeterlilik belgesi alırlar.

Yardımcı doçentler ve göğüs hastalıkları uzmanları sınavsız yeterlilik belgesi alabilmek için en az 5 yıl eğitimde aktif görev aldıklarını, çalıştıkları kurum başkanlığınca belgelendirmek ve ayrıca son 5 yılda göğüs hastalıkları alanında yapılan sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katıldıklarını ve 75 TTB-STE kredisi aldıklarını belgelendirmek zorundadırlar.

3.15. Bu yönergenin yürürlüğe girdiği tarihte göğüs hastalıkları uzmanı olup, eğitimde 5 yıl aktif görev almamış olanlardan arzu edenler, son 5 yılda göğüs hastalıkları alanında yapılan sürekli tıp eğitimi etkinliklerine katıldıklarını ve 50 TTB-STE kredisi aldıklarını belgelendirerek sınavın ikinci kısmına girme hakkında sahiptirler.

3.16. Bu yönerge, ilgili derneklerin yönetim kurullarında kabul edildikten ve olağan ya da olağanüstü toplanan genel kurul üyeleri ile tartışıldıktan sonra yeniden düzenlenecek ve o tarihten itibaren yürürlüğe girecektir. Bu dönemde eğitimde olanlar bu yönergeye tabi olurlar.

3.17. Yabancı bir ülkede göğüs hastalıkları uzmanlığını tamamlayanlar o ülkenin yeterlilik sınavına giriş şartlarına uygun olduklarını belgelendirdikleri takdirde, Türk

Göğüs Hastalıkları Yeterlilik Sınavına girebilirler. Bu kişiler için aranacak ve izlenecek kurallar Türkiye'de uzmanlık eğitimi yapanlarla aynı olmalıdır. Avrupa Göğüs Hastalıkları Yeterliliğinin Türkiye'de eğitim alanları sınava kabul etmesi durumunda bu yeterlilik Türk Göğüs Hastalıkları Yeterliliğine denk sayılacaktır.

3.18. İlk yeterlilik sınavı bu yönergenin yürürlüğe girdiği tarihten itibaren bir yıl içinde yapılacaktır.

EKLER

EK I: UZMANLIK EĞİTİMİ SÜRESİNCE YAPILMASI GEREKENLER

Bronkoskopik girişim
Kataterizasyon
Endotrakeal entübasyon
Plevra ponksiyonu ve drenajı
Plevra biyopsisi
Transtorokal biyopsi
AKG
AFT
Egzersiz testi
Deri testleri
BHR testi
Hemodinamik
Sitoloji-histopatoloji

EK II: GÖĞÜS HASTALIKLARI EĞİTİMİ VERECEK KLİNİĞİN ÖZELLİKLERİ

İç Hastalıkları
Anestezi ve Reanimasyon
Radyodiagnostik

Radyoterapi

Medikal Onkoloji

Göğüs Cerrahisi

Nöroloji

Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon

Nükleer Tıp, disiplinleri bulunmalı ve konsültasyon hizmeti vermelidir.

Klinikte noninvazif yoğun bakım hariç en az 30 yatak bulunmalıdır.

Kliniğin bulunduğu kurumda Radyodiagnostik ünitesinde BT, MRI, ANGIOGRAFI hizmeti verilmelidir.

Kliniğin bulunduğu kurumda rutin ve preoperatif HİSTOPATOLOJİK tanı verebilecek konsültasyon yapılabilecek PATOLOJİ DİSİPLİNİ olmalıdır.

Göğüs hastalığı kliniği ile yukarıda sayılan disiplinler arasında KONSÜLTASYON ve ROTASYON protokolü oluşturulmalıdır.

Kurumlarda konu ile ilgili KİTAP ve DERGİLERİN takip edilebileceği KİTAPLIK olmalıdır.

Eğitim amaçlı SEMİNER ve TOPLANTILAR düzenlenmelidir

Kurumda noninvazif yoğun bakım ünitesi bulunmalıdır.

Kurumda TGB'nin belirttiği niteliklere uygun en az 2 tanesi TAM GÜN çalışan eğitimci (öğretim üyesi, şef ve şef muavini) bulunmalıdır.

Büyük oranda özelleşmiş, ancak bazı alt göğüs hastalıkları disiplinleri olmayan klinikler bir rotasyon sistemi oluşturmalı ve Türk Tababet Uzmanlık Tüzüğü bu amaçla düzenlenmiş madde içermelidir.

Not: Göğüs Hastalıkları eğitimi verecek kliniklerin bulunduğu merkezlerde yukarıdaki disiplinler yer almış olmalıdır.

* TGB: Türk Göğüs Hastalıkları Board'ı

EK III: GÖĞÜS HASTALIKLARI EĞİTİMİ

A. ANA TRUNKUS

	1. Seçenek	2. Seçenek
Kardiyoloji	4 ay	6 ay
Yoğun bakım	4 ay	4 ay
Göğüs cerrahisi	2 ay	2 ay
Genel-Dahiliye	3 ay	4 ay
Acil Dahiliye	3 ay	3 ay
Romatoloji	2 ay	2 ay
Nefroloji	-	2 ay
Medikal Onkoloji	3 ay	2 ay
Enfeksiyon	-	2 ay
Radyodiagnostik+		
Nükleer Tıp	3 ay	3 ay
Göğüs Hastalıkları	-	6 ay
	<u>24</u>	<u>36</u>

B. GÖĞÜS HASTALIKLARI

Allerji-İmmünoloji	4 ay
Bronkoloji	4 ay
Noninvazif yoğun bakım-uyku	2 ay
Akciğer onkolojisi	2 ay
SFT laboratuvarı	2 ay
Servis	10 ay
Poliklinik	6 ay
Araştırma	6 ay
	<u>36</u>

Not: I. Seçenek : Ana Trunkus 2 yıl
Göğüs Hastalıkları 3 yıl
Toplam 5 yıl

II. Seçenek: Ana Trunkus 3 yıl
Göğüs Hastalıkları 3 yıl
Toplam 6 yıl

GÖĞÜS HASTALIKLARINDA AKADEMİK YÜKSELTİLME KRİTERLERİ

Ülkemizde doçentlik ve profesörlüğe yükseltmelerde yaşanan sıkıntıları en aza indirmek amacıyla birçok uzmanlık derneği bazı prensip kararları alıp uygulamaya koymuşlardır. Toraks Derneği olarak biz de Göğüs Hastalıkları dalında doçentlik ve profesörlüğe yükseltmelerde bir standardizasyonun olması gerektiğine inanıyoruz. Her ne kadar yasal bir yaptırımı olmasa da birlikte alacağımız bu kararların uygulanmasının adayları ve jüriyi rahatlatacağı kanısındayız.

Bu amaçla ekte gönderilen "Akademik Yükseltme Kriterleri" taslağı derneğimizce hazırlanıp görüşlerinize sunulmuştur. Katkı ve eleştirileriniz doğrultusunda gerekli düzeltmeler yapıldıktan sonra 10-14 Nisan 1999 tarihleri arasında İstanbul'da yapılacak olan Toraks Derneği 3. Bahar Toplantısında tartışmaya açılması ve son şekli verilerek yaşama geçirilmesi planlanmaktadır.

Değerli üyemiz; aşağıdaki taslak ile ilgili görüş ve önerilerinizi en geç 5 Nisan 1999'a kadar Prof.Dr. Haluk Türkteş'a (Bülten Sk. 42/5 Kavaklıdere-Ankara, Tlf: 0.312 214 10 00, Fax: 0.312 212 90 19) bildirmenizi bekliyoruz.

AKADEMİK YÜKSELTİLME KRİTERLERİ TASLAĞI

A) ULUSLARARASI YAYINLAR VE ETKİNLİKLER

1. SCI (Science Citation Index) ve SSCI (Social Sciences Citation Index) kapsamındaki dergilerde yapılan yayınlar:
 - a) Çağrılı derleme (Review): 40/n (n: yazar sayısı)
 - b) Araştırma:
 - Tek yazarlı: 30 puan
 - Çok yazarlı: Puanlama sistemi ekteki tabloda belirtilmiştir
 - c) Olgu sunumu, kısa makale veteriner not niteliğinde yayınlar:
 - Tek yazar: 15 puan
 - Çok yazar: Ekteki tablodan saptanan puanın 15/30'u alınır
2. SCI ve SSCI kapsamı dışında olun IM (Index Medicus) kapsamındaki dergilerde yapılan yayınlar
 - a) Çağrılı derleme (Review): 30/n
 - b) Araştırma:
 - Tek yazarlı: 20 puan
 - Çok yazarlı: Ekteki tablodan saptanan puanın 20/30'u alınır
 - c) Olgu sunumu, kısa makale ve teknik not niteliğinde yayınlar:
 - Tek yazar: 10 puan
 - Çok yazar: Ekteki tablodan saptanan puanın 10/30'u alınır
3. Uluslararası kongrelerde sunulan, tam metni ve özeti SCI, SSCI kapsamındaki dergilerde yayınlanmış bildiriler ve editöre mektuplar: 8/n

4. Atıflar (Kendisi dışında)
 - a) SCI, SSCI kapsamındaki dergilerde alınan: Her atıf için 4 puan
 - b) IM kapsamındaki dergilerde alınan: Her atıf için 2 puan
 - c) Uluslararası textbook niteliğindeki kitaplarda alınan atıflar: her atıf için 4 puan
5. SCI ve SSCI kapsamındaki dergilerde hakemlik, yayın kurulu üyeliği ve editörlük: 40
6. Uluslararası Kitap:
 - a) Uluslararası kitap yazarlığı (Yurtdışında bir yayınevinde basılmış): 40/n
 - b) Uluslararası kitapta bölüm yazarlığı (Yurtdışında bir yayınevinde basılmış): 30/n
 - c) Uluslararası kitap editörlüğü (Yurtdışında bir yayınevinde basılmış): 30/n
7. Uluslararası kitaplarda ve dergilerde yer almış olan adayın adı ile anılan formül, şema, şekil ve tablolar: 50/n
8. Uluslararası kongrelerde davetli konuşmacı: 4
9. Yurtdışı patent: 20/n
10. Akademik alanı ile ilgili uluslararası ödüller: 40/n
11. Uluslararası bilimsel toplantı (kongre, sempozyum vb) düzenleme: 20/n
12. Uluslararası örgütlerce (NATO, WHO vb) yürütülen bilimsel çalışmalarda esas alınmak üzere hazırlanmış raporlar: 20/n
13. Bilimsel araştırmalar için alınan uluslararası burslar: 10

B) ULUSAL YAYINLAR VE ETKİNLİKLER

14. Ulusal hakemli dergilerde yayınlanan a) Araştırmalar: 8 puan (İlk yazar bu puanın yarısını 8/2:4 alır,kalan puan diğer yazarlar arasında paylaşılır: 4/n)
15. Türkçe Kitap:
 - a) Ulusal kitap yazarlığı: 20/n
 - b) Ulusal kitapta bölüm yazarlığı: 10/n
 - c) Ulusal kitap editörlüğü: 10/n
 - d) Kitap çevirisi: 10/n
 - e) Kitap bölümü çevirisi: 6/n
16. Yurtiçi kongre, sempozyum, panel ve bilimsel toplantılarda davetli konuşmacı: 2
17. Ulusal dergi ve kitaplarda alınan atıflar (kendisi dışında): Her atıf için 1 puan
18. Yurtiçi patent: 10/n
19. Akademik alanı ile ilgili ulusal ödüller: 20/n
20. Ulusal bilimsel toplantı (kongre, sempozyum vb) düzenleme: 8/n

21. Ulusal örgütlerce (TUBİTAK, DPT vb) yürütülen bilimsel çalışmalarda esas alınmak üzere hazırlanmış raporlar: 10/n
22. Bilimsel araştırmalar için alınan ulusal burslar: 5

C) TEZ YÖNETİMİ: 6

D) EĞİTİM PUANI: Her bir yarıyıl için 1 puan X Dönem sayısı (Ör: Dönem III ve V)

PROFESÖRLÜĞE YÜKSELTİLMEDE BEKLENEN ASGARI KOŞULLAR

1. Doçent ünvanını aldıktan sonra en az 5 yıl geçmiş olması
2. Minimum toplam puanın 160 olması
3. Minimum toplam puanın en az 1/5'inin doçentlikten sonra alınan uluslararası yayınlar ve etkinliklerden (Madde A'daki puanların toplamı) olması gerekmektedir.
4. Tez yönetim puanı en az 12
5. Eğitim puanı en az 10
6. Uluslararası atıf puanı en az 10 olmalıdır

NOT: Yazarın isim sıralamasındaki yeri, yazar sayısı, yayının ve yayınlandığı derginin özelliklerine göre puanlarda değişiklikler olmakla birlikte yukarıda belirtilen asgari profesörlük puanları yaklaşık

30-35 ulusal yayın

2-5 uluslararası yayın

5-10 uluslararası kongre bildirisi ve

5-10 ulusal kongre bildirimleri ile sağlanabilmektedir

Yerli, yabancı atıf puanları, kitap yazma, kongre düzenleme, proje ve ödüller gibi ek akademik aktiviteler ile yukarıda belirtilen yayın sayıları daha da aşağılara inebilmektedir.

DOÇENTLİĞE YÜKSELTİLMEDE BEKLENEN ASGARI KOŞULLAR

1. Uzmanlığını aldıktan sonra en az 3 yıl geçmiş olması
2. Minimum toplam puanın 80 olması
3. Minimum toplam puanın en az 1/5'nin uluslararası yayınlar ve etkinliklerden (Madde A'daki puanların toplamı) olması gerekmektedir

NOT: Yazarın isim sıralamasında yeri, yazar sayısı, yayının ve yayınlandığı derginin özelliklerine göre puanlarda değişiklikler olmakla birlikte yukarıda belirtilen asgari doçentlik puanları yaklaşık

20-25 ulusal yayın

1-3 uluslararası yayın

3-5 uluslararası kongre bildirisi ve

5-10 ulusal kongre bildirimleri ile sağlanabilmektedir

Yerli, yabancı atıf puanları, kitap yazma, kongre düzenleme, proje ve ödüller gibi ek akademik aktiviteler ile yukarıda belirtilen yayın sayıları daha da aşağılara inebilmektedir.

AÇIKLAMALAR

1. Beklenen minimum uluslararası yayın puanının doçentlik için en fazla 10 puanı, profesörlük için en fazla 20 puanı atıflardan alınabilir.
2. Eğitim puanı doçentlik için en fazla 20, profesörlük için en fazla 30 olabilir.
3. Profesörlük için tez yönetim puanı en fazla 30 olabilir.
4. Yurtdışı yayınlar eğer uluslararası indekslerde yer almıyor ise, ulusal yayın statüsünde kabul edilir.
5. Aynı çalışma birden fazla puan kazandırabilir (Ör: Yayın aynı zamanda ödül alabilir)
6. Aynı yayın farklı yerlerde yayınlanır veya bildiri olarak sunulursa sadece en yüksek puanlı değerlendirilir.
7. Toplantı kitapçıklarındaki yayınlar tam metin bile olsa bildiri olarak puanlandırılır.
8. Yurtiçi yayınlar "baskıda" olması durumunda değerlendirmeye alınmaz.
9. Uluslararası yayınlar "baskıda" olması durumunda (kabul yazısı ile) değerlendirmeye alınır.
10. Ondalıklar bir üst tam sayıya tamamlanır.

TABLO							
		Yazar Sayısı					
		1	2	3	4	5	6
Yazarın bulunduğu sıra	1	30.0	29.0	22.0	18.5	16.4	15.00
	2	.....	21.0	14.00	10.5	8.4	7.0
	3	.....	.....	14.0	10.5	8.4	7.0
	4	.....	.....	.....	10.5	8.4	7.0
	5	.....	.....	.....	.....	8.4	7.0
	6	.....	.....	.....	.....	.....	7.0

ÖRNEKLER (Tabloyu kullanarak)

1. SCI ve SSCI kapsamındaki dergilerde yapılan yayınlar
 - a) Review: 40/n (n: Yazar sayısı)
 - b) Araştırma:
 - Tek yazarlı: 30.0 puan
 - İki yazarlı 1.İsim: 29.0
 - 2.İsim: 21.0
 - Üç Yazarlı 1.İsim: 22.0
 - 2.İsim: 14.0
 - 3.İsim: 14.0

- Dört yazarlı 1.İsim: 18.5
- 2.İsim: 10.5
- 3.İsim: 10.5
- 4.İsim: 10.5

c) Olgu sunumu, kısa makale, teknik not: -Tek yazarlı: 15.0 puan

- İki yazarlı 1.İsim: 29.0X15/30:14.5
- 2.İsim: 21.0X15/30/10.5
- Üç yazarlı 1.İsim: 22.0X15/30:11.0
- 2.İsim:14.0X15/30:7.0
- 3.İsim:14.0X15/30:7.0
- Dört yazarlı 1.İsim:18.5X15/30:9.2
- 2.İsim:10.5X15/30:5.2
- 3.İsim:10.5X15/30:5.2 vb.

2. IM kapsamındaki dergilerde yapılan yayınlar

a) Review: 30/sn (n:Yazar sayısı)

b) Araştırma: -Tek yazarlı: 20 puan

- İki yazarlı 1.İsim: 29.0X20/30:19.2
- 2.İsim: 21.0X20/30:14.0
- Üç yazarlı 1.İsim: 22.0X20/30:14.2
- 2.İsim: 14.0X20/30:9.4
- 3.İsim: 14.0X20/30:9.4
- Dört yazarlı 1.İsim: 18.5X20/30:12.2
- 2.İsim:10.5X20/30:7.0
- 3.İsim:10.5X20/30:7.0
- 4.İsim:10.5X20/30:7.0

c) Olgu sunumu, kısa makale, teknik not

- Tek yazarlık:10 puan
- İki yazarlı 1.İsim: 29.0X10/30:9.6
- 2.İsim: 21.0X10/30:7.0
- Üç yazarlı 1.İsim:22.0X10/30:7.3
- 2.İsim:14.0X10/30:4.7
- 3.İsim:14.0X10/30:4.7
- Dört yazarlı 1.İsim: 18.5X10/30:6.2
- 2.İsim: 10.5X10/30:3.5 vb.

KONGRE İZLENİMLERİ

**KÜRESEL AKCİĞER SAĞLIĞI KONGRESİ VE IUATLD
29. DÜNYA KONFERANSI**

Doç.Dr. Şeref Özkara

Tayland,Bangkok

Geçmişte Siyam (gülün insanlar) ülkesi olarak adlandırılırken 1939 sonrasında "Thailand" (özgür insanlar ülkesi) adını almıştır. Asya'nın güneydoğusunda, Laos, Kamboçya, Burma, Malezya ile komşu bir ülkedir. Başlıca geçim kaynağı pirinçtir. Nüfusunun yüzde doksanbeşi Budisttir. Bunu, her yerde görebileceğiniz altın kaplanmış ve rengarenk süslenmiş tapınaklardan anlamak mümkündür. Kongre, başkent Bangkok'da yapıldı. İstanbul kadar kalabalık, trafiği çok yoğun ve soldan akan, gökdelenlerinin hemen dibinde sokaklarda yemek yapılan bu kentte insanların yüzlerinde sürekli bir gülümseme vardı. Çok arzuladığı halde Ankara'yı göremeden göçüp gitmiş dedemi düşündüğümde, uzakdoğuda kongre amacıyla da olsa bir hafta yaşamış olmayı bir şans sayıyorum.

**International Union Against
Tuberculosis and Lung Disease
(IUATLD-Tüberküloz ve Akciğer
Hastalıklarına Karşı Uluslararası Birlik)**

Bir sivil toplum kuruluşu olan IUATLD, 1920 yılında kurulmuştur. Amacı, tüberküloz, akciğer hastalıkları ve ilgili halk sağlığı sorunlarının önlenmesi ve kontrolü için çalışmaktır. Sadece bu amaçla çalışan en büyük uluslararası örgüttür. Tek tek bireyler yanında değişik ülkelerde bu amaçla kurulmuş örgütlerin de üye olduğu IUATLD'ye ülkemizden örgüt olarak Ulusal Verem Savaşı Dernekleri Federasyonu üyedir. Altı bilimsel grubu vardı: Tüberküloz, tüberküloz

bakteriyolojisi ve immünolojisi, hemşirelik ve ilgili konular, solunum hastalıkları, tütünü önleme ve hayvanlarda tüberküloz. Temel etkinlikleri: a) teknik destek (gelişmekte olan ülkelerde tüberküloz ve diğer akciğer hastalıklarının kontrolü çabalarına teknik ve materyal desteği sağlamak), b) araştırma (ulusal programlara teknik destek sağlayarak ve IUATLD bilimsel grupları ile uluslararası koopere çalışmalar yapmak, uygulamalı araştırmalar gerçekleştirmek) ve c) eğitim (tüberküloz ve akciğer hastalıkları ile ilgili bilgiyi toplamak ve sağlık alanında çalışanlara, kararvericilere ve halka yaymak) olarak sıralanmaktadır.

**Küresel Akciğer Sağlığı Kongresi ve
IUATLD 29.Dünya Konferansı**

Bu yıl Bangkok'da düzenlenen bu kongrede 90 ülkeden 1500 katılımcı vardı. Zengin bir bilimsel ve sosyal program hazırlanmıştı. Kongre öncesi iki gün, kurslar- "workshop"lar vardı. Tüberküloz konusunda doğrudan gözetimli tedavi (DOT), direnci tüberküloz ve tüberküloz ile HIV konuları ağırlıklı idi. Öğle yemeği saatlerinde bilimsel grup toplantıları, poster başında tartışmaları yapıyordu. Bunların yanında "Meet- the-Profesör" (Profesörle toplantı) başlıklı toplantılar vardı: bu toplantılarda üç günde uluslararası alanda önemli 13 isim, 13 ayrı konuyu işlediler. Aynı anda beş salonda olan toplantılardan birisini seçmek zor bir karar oluyordu. Kongre bittikten sonraki gün "STOP TB Initiative" (Stop Tb İniyatifi) başlıklı bir günlük toplantı yapıldı.

Kongrenin açılış oturumu

Kongrenin açılış oturumunda Prenses Mahachakri Sirindhorn ile tanıştık. Açılış oturumunu sahnede bir tahtın üzerinde izleyen Prenses'in gelişinde, konuşması sırasında ve gidişinde, geleneklere uyarak bütün salon ayakta idi.



DSÖ'nün Genel Direktörü Dr. Gro Bruntland'ın tele-konferans ile yaptığı konuşması büyük video ekranlarından izlendi. Bu konuşmasında Dr. Gro Bruntland, tüberküloz kontrolünde global bir birliktelik oluşturacak Stop TB İnisiyatifi'ne katılmak konusunda çağrı yaptı. Asya'da tüberküloz kontrol edilmeden dünyada da edilemeyeceğini, çünkü özellikle Asya'nın tüberkülozun merkezini oluşturduğunu belirtti.

Açılış töreninde "Robert Koch Konferansı"nın

J.Grosset verdi. Konusu, "tüberküloz kemoterapisinin tarihi" idi. Büyük bir ilgi ile izlenen konferansta tüberküloz kemoterapisinin kilometre taşları sayılabilecek keşifler ve araştırmaları sıralayan Grosset, Madras'ta yapılan çalışmayı anlattı. Bu çalışmada, ayaktan tedavinin hastanede tedavi kadar etkili olduğu büyük bir araştırma ile gösterilmişti. Çalışmanın yayımlanması sırasında eğer Wallace Fox "Gelişmekte olan bir ülkede ambulator tedavi: klinik ve epidemiyolojik çalışmalar" başlığında "ambulator" yerine "tümüyle gözetimli" terimlerini kullanmış olsaydı, belki de DOTS'un temel prensibi 30 yıl önce benimsenecekti! Tüberkülozda ilaç tedavisi, tıp biliminin bir zaferidir, fakat Grzbowski'nin deyişiyle "ilaçlar yeterli değildir", tedavinin uygulanabilmesi için sosyo-ekonomik durum ve politik kararlılık çok daha önemlidir.

Dünyada Doğrudan Gözetimli Tedavi Stratejisi (DOTS) uygulaması ve durum

Haziran 1998'de Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ)'nün 212 ülkeye yolladığı formlarla elde ettiği, 1996 yılında bulunan tüberküloz vakaları ile 1995 yılında kaydedilmiş vakaların tedavi sonuçları sorulmuştur. Bu bilgi isteğinde "kayıtlı hasta sayısı" ve "tahmin edilen hasta sayısı" ayrı ayrı sorulmaktadır. Bilgi veren 181 ülkenin (dünya nüfusunun %97'si) verilerine göre 96 ülkede (63'ünde ülkenin tamamında) DOTS uygulanmaktadır. Bu verilerle dünyada "tahmin edilen" tüm tüberküloz hastalarının % 12-15'i DOTS ile tedavi edilmektedir. Dünyada 1996 yılında 3,81 milyon kayıtlı tüberküloz vakası olduğu (1,29 milyonu yayma müspet) anlaşılmıştır. DOTS uygulanan yerlerde hastaların %94'ünün, DOTS uygulanmayan yerlerde %55'inin tedavi sonuçları

değerlendirilebilmiştir. DOTS uygulanan yerlerde tedavi başarısı 1994 yılı kohortunda %67 iken 1995 kohortunda %78 bulunmuştur. DOTS uygulanmayan yerlerde 1995 kohortunda kayıtlı hastaların %45'inde tedavi başarısı elde edilmiştir (bu yerlerde hastaların %55'inin değerlendirilebildiği için, bu %55'in değil tüm hastaların %45'inde tedavi başarısı olarak tanımlanmaktadır).

Dirençli tüberküloz ve tedavisi

Kongrede dirençli tüberküloz konusu konuşulurken, gerek dünya genelinde DSÖ tarafından yapılan, gerekse DSÖ'nün bu çalışmasının bir parçası olarak ya da onunla bağlantılı olarak yapılan çalışmaların sonucunda bugünkü durumu yansıtan veriler sunularak tartışmalar yapıldı. Dirençli tüberküloz ve çok-ilaca dirençli tüberküloz (ÇİD-TB) konularında çok sayıda araştırmanın sonuçları toplantılarda ve posterlerde sunuldu. Dikkati çeken bir çalışma Peru'nun Lima kentinde yapılan ayaktan (community-based) ÇİD-TB tedavisi idi. Bu çalışmanın ilk sonuçları sunuldu: ortalama 5 ilaca dirençli, uzun süre tedavi almış, belirgin parankim hasarı olan 50 hastaya ayaktan, doğrudan gözetimli tedavi veriliyor. Tedavide duyarlılığı gösterilmiş ilaçlardan her hasta için ayrı bir rejim oluşturuluyor. Tedavi bitiminde (18-24 ay) %85 menfilik gösteriliyor. Bu çalışmada ilaçları yutturmakla görevlendirilenler daha önce işsiz olan ve bu amaçla eğitilen, profesyonel olarak sağlık personeli olmayan kişiler.

İlaç direnci ile ilgili bir panelde çıkan tartışma anladığım kadarıyla Kongrenin de en önemli tartışmasıydı: İlaç direncini önleyici yaklaşım ile daha iyi, yaygın ve güçlü DOTS uygulaması yeterli midir? Yoksa, ÇİD-TB hastaları da dahil

tüm hastaların tedavisine yönelik bir yaklaşım mı gereklidir?

Peter Small'un "21.yüzyılda akciğer hastalığı" konusundaki konuşması

En yaygın kullanılan üç tanısal test, mikroskopik inceleme, tüberkülin testi ve X-ışınları 19.Yüzyılın son 20 yılında bulunmuştu. Bundan 50 yıl sonra etkili tüberküloz ilaçları, streptomisin, izoniyazid (ilk 1912'de sentezlenmişti), PAS ve thiasetazon bulundu. Bir sonraki devrim döneminde yaşadığımızı belirten P. Small, M. tuberculosis genomunu oluşturan 3.924 genin belirlendiğini söyledi. Böylece, basilin latent kalmasına, virülansına, direncine ve immünitesine yol açan genlerin belirlenebilenebilmesinin de yolu açılıyordu. Konuşmacı, DOTS stratejisine yeni tanısal araçların, ilaçların ve aşıların katkısı ile ve dünya çapında bir kampanya ile gelecek yüzyılın ortalarında büyük ölçüde başarılı olabileceğimizi düşünüyordu.

Tüberkülozu Durdurma Girişimi "Stop TB Initiative"

Kongrenin açılış oturumunda videodan konuşan DSÖ Genel Direktörü, DSÖ'nün önderlik ettiği dünya çapında tüberküloz kontrolü için çalışacak tek bir birlikteliğin oluşturulması ve kongre katılımcılarının bu yapılanmada yer almaları çağrısını yaptı. DSÖ bünyesinde ayrı bir yapı alan "Global Tüberküloz Programı"nın kaldırılarak, çalışanların "Bulaşıcı Hastalıklar" bölümü içine dağıtılmış olduğunu da bu kongrede öğrendim. Kongre bittikten sonraki bir tam gün bu başlık ile bir toplantı yapıldı. DSÖ'nün evsahipliğine, IUATLD, KNCV (Hollanda Kraliyet Tüberküloz Örgütü), American Lung

Association/American Thoracic Society (Amerikan Akciğer Örgütü/Amerikan Torak Derneği), Centers for Disease Control and Prevention (Amerikan Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezleri) ve Dünya Bankası ilk (deyim yerindeyse) ortakları oluşturuyor. Tüberküloza karşı global bir koalisyon oluşturarak, tüberküloz epidemisine karşı hızlı ve koordine bir hareketi oluşturmak amaçlanmaktadır. Stop TB inisiyatifinin yapması gerekenler şöyle anlatıldı:

- "A global charter for advocacy and commitment to TB control" Tüberküloz kontrolü konusunda global bir fikir birliği sağlamak, tüberküloz epidemisinin kontrolü için prensipleri ve atılması gereken adımları belirlemek; endemik ülkeler ve uluslararası kuruluşların birleştikleri bu konuları acilen deklare etmek.
- "A global action plan to facilitate effective collaboration on TB control". Varolan sıkıntılar ve sorunların sistematik analizini yaparak, DOTS'un yaygınlaştırılmasının sağlanması için yapılması gerekenleri belirlemek ve somut planlar yapmak, hastalığın yaygın olduğu ülkelerde acil yapılması gerekenleri belirlemek, ÇİD-TB, HIV prevalansının yüksek olduğu yerler ve şehir merkezleri gibi özel yerlerde alınması gereken önlemleri belirlemek, uluslararası "ortaklar"ın koordinasyonu için özel planlar oluşturmak.
- "A global drug facility to ensure low-cost access to quality fixed dose combination TB drug". Kaliteli fiks doz kombine tüberküloz ilaçlarına düşük maliyetle ulaşmayı sağlayacak bir global ilaç sağlama mekanizması kurmak, ilaçların bütçesi, temini ve dağıtımını konusundaki maliyetleri makul hale getirmek.
- "A global research agende to facilitate collaboration on key research issues such as control of MDR-TB and new tools development". Global bir araştırma hedefi çizmek, bunlar arasında: sağlık sistemleri ve servisleri araştırmaları ile sorunları ve sağlık hizmetlerinin daha iyi sunum yollarını saptamak, özellikle düşük gelirlili ülkelerin ihtiyaçlarına yönelik hızlı tanı araçları, yeni aşı ve yeni ilaçlar geliştirmek, yeni ve daha iyi yaklaşımlar için tüberküloz hakkındaki bilgilerde stratejik ilerlemeler yapmak, ÇİD-TB'yi kontrol etmek ve ortaya çıkışını önlemek amacıyla etkili bir strateji ve araçlar geliştirmek.
- Yukardaki sunumlardan sonra tartışmalar bu oluşumun hedefleri, planları, programı, nasıl çalışacağı gibi konularda devam etti. Endonezya, Vietnam, Pakistan gibi bazı ülkelerin programın hazırlanması ve uygulanması, ilaç temini gibi konulardaki deneyimlerini de dinleme şansımız oldu.

Gelecek kongre

IUATLD'nin 1999 kongresi 15-18 Eylül 1999 tarihlerinde İspanya, Madrid'de yapılacak. İki bin yılındaki kongrenin IUATLD, American Thoracic Society ve European Respiratory Society ile birlikte İtalya'da yapılacağı belirtildi.

TORAKS DERNEĞİ **3. BAHAR TOPLANTISI**

10-14 Nisan 1999
Ceylan Intercontinental Oteli, İstanbul

ORGANİZASYON KOMİTESİ

BAŞKAN

Dr. Tuğrul Çavdar

SEKRETER

Dr. Ali Kocabaş

SOSYAL PROGRAM KOMİTESİ

Dr. Elif Dağlı

Dr. Orhan Arseven

Dr. Emel Çağlar

Dr. Güngör Çamsarı

Dr. Melahat Kurutepe

Dr. Gül Öngen

Dr. Esin Tuncay

Dr. Hatice Türker

MALİ SEKRETER

Dr. Haluk Türkteş

BİLİMSEL DANIŞMA KURULU

Dr. Kemal Agun

Dr. Atilla Akkoçlu

Dr. Sadık Ardıç

Dr. İzzettin Barış

Dr. Ülkü Bayındır

Dr. Turgay Çelikel

Dr. Elif Dağlı

Dr. Müzeyyen Erk

Dr. Feyza Erkan

Dr. Erhan Ekinci

Dr. Oktay İmecik

Dr. Göksel Kalaycı

Dr. Aydanur Kargı

Dr. Melahat Kurutepe

Dr. Necla Özdemir

Dr. Eyüp S. Uçan

Toplantı Organizasyonu

VIP Turizm

Cumhuriyet Cad. No: 269/2 Harbiye 80230 İstanbul

Tel: 0.212 230 13 31 - 241 65 14 Fax: 0.212 230 64 25 E-mail:congress@viptourism.com.tr

BİLİMSEL PROGRAM

KURSLAR (10-11 Nisan 1999)

1. Solunumsal yoğun bakımda izlem ve sorunlar kursu (10 Nisan 1999)

Kurs sorumlusu	Dr. Turgay Çelikel
Solunum kas yorgunluğu	Dr. Charis Roussos
Solunum kaslarında yük ve zedelenme	Dr. T. Vassilakopoulos
KKI'de solunum kasları	Dr. Charis Roussos
Yoğun bakımda solunumsal izlem	Dr. Martin Tobin
Ayırma, solunum kasları ve fizyopatolojideki yenilikler	Dr. T. Vassilakopoulos

2. Akciğer kanserlerinde kemoterapi ve destekleyici tedavi kursu (10 Nisan 1999)

Kurs sorumlusu	Dr. Atilla Akkoçlu
Kemoterapi uygulamasında genel prensipler	Dr. Mehmet Alakavuklar
Akciğer kanserinde tedavi	Dr. M.F. Muers
Küçük hücreli dışı akciğer kanserlerinde kemoterapi	Dr. Serap Hastürk
Küçük hücreli akciğer kanserlerinde kemoterapi	Dr. Can Öztürk
Kemoterapide hematoloji ve non-hematolojik toksisite ve tedavisi	Dr. Oya İtil
Anoreksi-kaşeksi ve tedavi yaklaşımı	Dr. Uğur Gönüllü
Ağrı Tedavisi	Dr. Meltem Uyar
Psikosomatik yaklaşım	Dr. Ayşın Noyan

3. Bilimsel araştırmalarda protokol geliştirme ve bilimsel makale yazımı (10-11 Nisan 1999)

Kurs sorumluları	Dr. Enis Barış, Dr. Nazmi Bilir
Araştırma problemini kavrama	Dr. Enis Barış / Dr. Nazmi Bilir
Literatür okuma	Dr. Nazmi Bilir
Çalışmanın planlanması	Dr. Enis Barış
Önyargıların giderilmesi	Dr. Enis Barış
Verilerin toplanması ve analizi	Dr. Nazmi Bilir
Protokol için fon bulunması, bütçe ve proje yönetimi	Dr. Enis Barış
Bir makale nasıl okunur?	Dr. Nazmi Bilir / Dr. Enis Barış
Bir makale nasıl yazılır?	Dr. Nazmi Bilir / Dr. Enis Barış

4. Akciğer kanserlerinde girişimli mediastinal evreleme yöntemleri kursu (10-11 Nisan 1999)

Kurs sorumlusu	Dr. Göksel Kalaycı
Mediastinoskopi	Dr.Kunter Balkanlı
Mediastinotomi	Dr. Nezih Özdemir
Torakoskopi	Dr. Bülent Arman
Skalen biyopsi	Dr. İrfan Taştepe

5. Tüberküloz ve kontrolü kursu (10-11 Nisan 1999)

Kurs sorumluları	Dr. Oktay İmecik Dr. Haluk Çalışır
Açılış	Dr. Oktay İmecik
Türkiye’de TB savaşı	Dr. Şeref Özkara
Patogenez, Doğal Gelişim	Dr. Eyüp S. Uçan
Tanımlar, tanı ve tedavi ilkeleri	Dr. Hayati Bilgiç
TB epidemiyolojisi	D. Enarson
TB kontrolü	D. Enarson
TB’de korunma	D. Enarson
DGT: Temel prensipler	A. Fanning
Bakteriyolojik network ve DGT	A. Fanning
DGT uygulamaları	A. Fanning
Bulaşıcı hastalıkların eliminasyonu	Dr. Gazanfer Aksakoğlu
İlaça dirençli TB	Dr. Kemal Tahaoğlu
Türkiye’de TB kontrolü	Dr. Haluk Çalışır

6. Noninvaziv mekanik ventilasyon kursu (11 Nisan 1999)

Kurs sorumluları	Dr. Turgay Çelikel Dr. Müzeyyen Erk
Kullanılan ventilatörler ve maskeler	
Noninvaziv mekanik ventilasyonun avantaj, dezavantaj ve eder etkinliği	Dr. Turgay Çelikel
Konjestif kalp yetmezliğinde noninvaziv mekanik ventilasyon	Dr. Arzu Topeli
Hipoksemik solunum yetmezliğinde noninvaziv mekanik ventilasyon	Dr. Sait Karakurt
KOAH ve astımda noninvaziv mekanik ventilasyon	Dr. Arzu Topeli
Kronik Solunum yetmezliğinde evde noninvaziv mekanik ventilasyon	Dr. Turgay Çelikel

7. Astım tedavisi kursu (11 Nisan 1999)

Kurs sorumlusu	Dr. Feyza Erkan
Giriş ve tedavi amaçları	Dr. Feyza Erkan
Patogenez	Dr. F. Chung
Doğal seyir	Dr. Haluk Türkteş
Primer ve sekonder koruma	Dr. Dilşad Mungan
Kronik astımda tedavi	Dr. Münevver Erdinç
Akut atak tedavisi	Dr. Yavuz Demirel
Inhalasyon teknikleri	Dr. Bilun Gemicioğlu
Özel durumlarda tedavi	Dr. Fuat Kalyoncu
Hasta eğitimi	Dr. Esra Uzaslan
Tedavide yenilikler	Dr. Arzu Yorgancıoğlu
Ülkemizde tanı ve tedavi sorunları	Dr. Ülkü Bayındır

8. Pnömonilerde tanı ve tedavi kursu (11 Nisan 1999)

Kurs sorumlusu	Dr. Eyüp Sabri Uçan
Pnömoni patogenezi	Dr. Günay Tosun
Mikrobiyolojik tanı	Dr. Çiğdem Bal
Antibiyogram ve yorumlanması	Dr. Mehmet Ali Özinel
Radyolojik yaklaşım	Dr. Emine Osma
Invaziv girişimler	Dr. Levent Tabak
Toplum kökenli pnömoniler	Dr. Orhan Arseven
Hastane kökenli pnömoniler	Dr. Kadir Biberoğlu
Bağışıklığı baskılanmış hastalardaki pnömoniler	Dr. Toros Selçuk
Ayırıcı tanı	Dr. Osman Nuri Hatipoğlu
Yavaş rezorbe olan/yineleyen pnömoniler	Dr. İsmail Savaş

BİLİMSEL TOPLANTILAR

PANELLER

1. Çocuklarda kronik öksürük

Oturum Başkanları	Dr. Ayhan Göçmen Dr. Ülker Öneş
Fizyoloji	Dr. Gülderen Şahin
Patogenez	Dr. İpek Türkteş
Ayırıcı tanı	Dr. Nural Kiper
Tedavi	Dr. Elif Dağlı

2. Rinosinüzit ve astım

Oturum Başkanı	Dr. Levent Erkan
Sinüzit ve astım ilişkisi	Dr. Levent Erkan
Soğuk algınlığı ve astım	Dr. Niels Mygind
Analjezik intoleransı	Dr. Fuat Kalyoncu
Sinüzit ve poliplerde cerrahi	Dr. Metin Önerci

3. Akut solunumsal sıkıntı sendromu (ARDS)

Oturum Başkanı	Dr. Turgay Çelikel
Tanımlama ve fizyopatoloji	Dr. Arzu Topeli
ARDS'de solunumsal izlem ve basınç-volüm eğrisi	Dr. T. Vassilakopoulos
Akut solunum yetmezliğinde PEEP	Dr. Turgay Çelikel
ARDS'de mekanik ventilasyonda yenilikler	Dr. Charis Roussos

4. Uyku apne tedavisinde yeni yaklaşımlar

Oturum Başkanı	Dr. Sadık Ardıç
Tıbbi ve cerrahi tedavi yaklaşımları	Dr. Oğuz Köktürk
CPAP ve Bi-PAP tedavisi	Dr. Sadık Ardıç
Yeni tedavi yaklaşımları	Dr. Christian Guilleminault

5. Plevral efüzyon tanı ve tedavisindeki gelişmeler

Oturum Başkanı	Dr. Mustafa Özesmi
Plevral efüzyon fizyopatolojisi	Dr. Bahar Kurt
Plevral efüzyonlarda tanı	Dr. Tevfik Özlü
Parapnömonik efüzyon	Dr. Canan Hasanoğlu
Malign efüzyonlar	Dr. Ramazan Demir

6. Mesleki astım

Oturum Başkanı	Dr. Necla Özdemir
Patogenez	Dr. Fatma Fişekçi
Tanı ve tedavi, tedavideki güçlükler	Dr. Lütfi Çöplü
Türkiye deneyimi	Dr. Arif Çımrın
Malüliyet ve maliyet	Dr. İbrahim Akkurt

7. Ağır KOAH'da tanı, tedavi ve izlem

Oturum Başkanı	Dr. Sema Umud
Tanımlama ve patogenez	Dr. Nurhayat Yıldırım
Pulmoner hipertansiyon, kor pulmonale	Dr. Gülseren Karabıyıkoglu
Solunum yetmezliği	Dr. Ali Kocabaş
Uzun süreli bakım	Dr. Mustafa Özhan

8. Kronik akciğer enfeksiyonlarında cerrahi tedavi

Oturum Başkanı	Dr. Göksel Kalaycı
Bronşektazide cerrahi tedavi	Dr. Erol Işın
Ampiyemde cerrahi tedavi	Dr. Cemal Özçelik
Tüberkülozda cerrahi tedavi	Dr. Ali Atasalihan

9. Sarkoidozis'te son gelişmeler

Oturum Başkanı	Dr. Doğanay Alper
Tanım, tarihçe ve epidemiyoloji	Dr. Doğanay Alper
Etiyoloji	Dr. Necla Özdemir
İmmünoloji ve patogenez	Dr. Ertürk Erdiñ
Tanı ve aktivite kriterleri	Dr. Turan Acıcan
Tedavi ve prognoz	Dr. Özlem Özdemir

10. Venöz tromboembolinin tanı ve tedavisindeki gelişmeler

Oturum Başkanı	Dr. Orhan Arseven
Trombosiz ve hiperkoagülabilité sendromları	Dr. Yücel Tangün
Derin ven trombozu ve pulmoner embolide güncel tanı algoritmaları	Dr. Orhan Arseven
Günümüzde pulmoner tromboemboli tedavisi	Dr. Levent Tabak
Cerrahi ve trombolitik tedavi. Ne zaman? Nasıl?	Dr. Numan Ekim

GENEL TOPLANTILAR

Göğüs Hastalıklarında Yeterlilik Kurulları (Board)
Akademik Yükseltmelerde Standardizasyon
Çalışma Grupları Seçimleri ve Toplantıları
Çalışma Grupları Ortak Toplantısı

YUVARLAK MASA

1. Türkiye'de tütün kontrol çalışmaları yeterli mi?

Oturum Başkanı : Dr. Kemal Agun

Dr. Elif Dağlı, Dr. Erol Sezer, Dr. Nazmi Bilir, Dr. Hümeyra Pamir (SB), Dr. Özen Aşut (TTB),
Barolar Birliği Temsilcisi, TBMM Temsilcisi

2. Preoperatif değerlendirme ve bakım

Oturum Başkanı: Dr. Erhan Ekinci

Dr. Fedai Barcan, Dr. Nezh Özdemir, Dr. Nilgün Gürses

3. Türkiye'de DOTS uygulanabilir mi?

Oturum Başkanı: Dr. Zeki Kılıçaslan

Dr. Gazanfer Aksakoğlu, Dr. Hayati Bilgiç, Dr. Haluk Celalettin Çalışır, Dr. Şeref Özkara,
Dr. Nesrin Sanmurat, Dr. Cemal Tellioğlu

VAKA TARTIŞMALARI

1. Tüberküloz Vaka Tartışması

Oturum Başkanları: Dr. Turan Karagöz, Dr. Emel Çağlar

Dr. Özhan Kula, Dr. Gönenç Ortaköylü

2. Klinik-Radyolojik Vaka Tartışması

Oturum Başkanı: Dr. Tuğrul Çavdar

Dr. Gül Öngen, Dr. Fedai Barcan, Dr. Atadan Tunacı, Dr. Mustafa Erelel

3. Akciğer Kanseri Vaka Tartışması

Oturum Başkanı : Dr. Atilla Akkoçlu

Dr. Oya İtil, Dr. Mehmet Karadağ, Dr. Gürkan Ertuğrul, Dr. Emine Osma,
Dr. Aydanur Kargı

4. Solunum Sistemi Enfeksiyonları Vaka Tartışması (Kemal Yüce anısına)

Oturum Başkanı : Dr. Eyüp S. Uçan

Dr. Semra Çalangu, Dr. Serhat Ünal, Dr. Abdullah Sayiner, Dr. Can Sevinç

KONFERANSLAR

- | | |
|--|----------------------------------|
| 1. "Sleeve" rezeksiyon | Dr. Şinasi Yavuzer |
| 2. Akciğer kanserlerinde radyolojik-patolojik korelasyon | Dr. Carl R. Fuhman (ABD) |
| 3. Akciğer kanseri (Hekim bakışı) | Dr. T. M. Safwat (Mısır) |
| 4. Akciğer kanserinin erken dönemde saptanması | Dr. T. M. Safwat (Mısır) |
| 5. BTS Akciğer kanseri çalışma grubu sonuçları | Dr. M. F. Muers |
| 6. Mekanik Ventilasyonda Ayırma (Weaning) | Dr. Martin Tobin (ABD) |
| 7. KOAH: 21. Yüzyıl için bakışlar | Dr. Sydney Braman (ABD) |
| 8. Küresel akciğer sağlığı | Dr. D. Enarson |
| 9. Şiddetli toplum kökenli pnömoni: Küresel yaklaşım | Dr. Sydney Braman (ABD) |
| 10. Akciğer parankiminin HRCT ile değerlendirilmesi | Dr. Carl R. Fuhrman (ABD) |
| 11. Uyku apne sendromunda sistemik komplikasyonlar | Dr. Christian Guilleminault(ABD) |
| 12. Astımda immün yanıtın değiştirilmesi | Dr. A. Frew (İngiltere) |
| 13. Astım patogenezi ve tedavisinde gelişmeler | Dr. Chung (İngiltere) |
| 14. TB kontrolü: Başarılar, sorunlar | A. Fanning |
| 15. Sağlık sektöründe reformun TB kontrolüne etkileri | Dr. Enis Barış |
| 16. Pancoast tümöründe Dartvelle insizyonu ile yaklaşım | Dr. Philippe Dartvelle (Fransa) |
| 17. Sleeve pnömonektomiler | Dr. Philippe Dartvelle (Fransa) |
| 18. Antibiyotik kullanımında gelişmeler | Dr. Murat Akova |
| 19. Jeo-onkoloji | Dr. Muzaffer Metintaş |
| 20. Kalp-akciğer etkileşimi | Dr. Ali Oto |
| 21. Göğüs Hastalıklarında 50. Yıl | Dr. İzzettin Barış |

LİTERATÜR SAATI

1. Astım Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Haluk Türктаş
Dr. Nermin Çapan, Dr. Füsün Kalpakođlu, Dr. Füsün Yıldız

2. Pediatrik Solunum Hastalıkları Çalışma Grubu

Oturum Başkanları: Dr. Necla Akçakaya, Dr. Nermin Güler
Dr. Bülent Karadağ, Dr. Ayten Pamukçu Uyan, Dr. Arif Kut, Dr. Uğur Özçelik

3. Tanı Yöntemleri Çalışma grubu

Oturum Başkanı: Dr. Erhan Ekinci
Dr. Semra Bilaçerođlu, Dr. Atahan Tunalı, Dr. Erhan Ekinci

4. Göğüs Cerrahisi Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Hadi Akay
Dr. Asım Kutlu, Dr. Mustafa Yüksel

5. Solunum Yetmezliği Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Turgay Çelikel
Dr. Arzu Topeli

6. Solunumsal Uyku Bozuklukları Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Sadık Ardıç
Dr. Oğuz Köktürk, Dr. Oya İtil, Dr. Çağlar Çuhadarođlu

7. Mesleksel ve Çevresel Akciğer Hastalıkları Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Arif Çımrın
Dr. Levent Tabak, Dr. Arif Keleşođlu

8. Akciğer ve Plevra Maligniteleri Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Can Öztürk
Dr. Murat Kıyık, Dr. Ufuk Yılmaz, Dr. Mehmet Karadağ

9. Tütün ve Sağlık Kolu Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Necmettin Demirci
Dr. Tuncay Çağlar

10. KOAH Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Ali Kocabaş
Dr. Türkan Tatlıcıoğlu, Dr. Veysel Yılmaz, Dr. Serir Aktoğu

11. Enfeksiyon Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Abdullah Sayiner
Dr. Özlem Özdemir, Dr. Dilek Arman

12. Tüberküloz Çalışma Grubu

Oturum Başkanı: Dr. Kemal Tahaoğlu
Dr. Güliz Ataç, Dr. Tülin Esensevim, Dr. Füsün Öner Eyübođlu, Dr. Tülay Hatipoğlu

SOSYAL ETKİNLİKLER

Açılış töreni ve kokteyli 11 Nisan 1999 Saat: 18.30

Gala yemeği 13 Nisan 1999 Saat: 19.00

Çevre gezileri 10-14 Nisan 1999

IDARİ TOPLANTILAR

Şube Başkanları Toplantısı (12 Nisan 1999, Saat: 19.00)

Dergi Yayın Kurulları Toplantıları (14 Nisan 1999, Saat: 12.45-13.45)

Toraks Bülteni Yayın Kurulu

Toraks Dergisi Yayın Kurulu

Turkish Respiratory Journal Yayın Kurulu

Toraks Kitapları Yayın Kurulu

**TORAKS DERNEĞİ 3. BAHAR TOPLANTISI
PROGRAM**

10 Nisan 1999 (Cumartesi)

Saat	Ballroom 1	Ballroom 2	Ballroom 3	Func Room 1	Func Room 2	Board Room
8.30-17.00	Solunum yoğun bakım izlem kursu	Akciğer kanserinde tedavi kursu		Girişimli mediastinal evreleme kursu	Tüberküloz ve kontrolü kursu	Bilimsel araştırma protokolu kursu

11 Nisan 1999 (Pazar)

Saat	Ballroom 1	Ballroom 2	Ballroom 3	Func Room 1	Func Room 2	Board Room
8.30-17.00	Noninvaziv mekanik ventilasyon kursu	Pnömoni tanı ve tedavi kursu	Astım tedavisi kursu	Girişimli mediastinal evreleme kursu	Tüberküloz ve kontrolü kursu	Bilimsel araştırma protokolu kursu

12 Nisan 1999 (Pazartesi)

Saat	Balroom 1	Balroom 2	Balroom 3	Func Room 1	Func Room 2
8.30-10.30	Yuvarlak Masa: Türkiye'de tütün kontrolü	Konferanslar: 1. Akc kanseri TM Safwat 2. Akc. kanseri radyolojisi C. Fuhman	Konferanslar: 1.KOAH S. Braman 2.Küresel akciğer sağlığı (Enarson)	Konferanslar: 1.Astımda immün sistem (A.Frew) 2.Astım patogenezi ve tedavi (F. Chung)	Vaka tartışması (Tüberküloz)
11.30-12.30	Panel: Çocuklarda kronik öksürük	Panel: Rinosinüzit ve astım	Panel: ARDS	Panel: Uyku-apne tedavisi	Panel: Plevral efüzyon
13.30-15.30	Literatür Saati: Astım Çocuk Tanı yöntemleri Göğüs Cerrahisi	Konferanslar: 1. Akc Ca'da erken tanı (TM Safwat) 2. BTS Çalışma Grub.	Konferanslar: 1. Şiddetli pnömon S. Braman 2. HRTC C. Fuhman	Konferanslar: 1. TB kontrolü A. Fanning 2. Sağlık reformu ve TB (E. Barış)	Vaka tartışması: (Genel)
15.45-16.45	Konferans: Sleeve rezeksiyon Ş. Yavuzer	Konferans: Weaning M. Tobin	Konferans: Uyku-apne C. Guillemainault		
17.00-18.30	Satellit	Satellit	Satellit	Satellit	Satellit

13 Nisan 1999 (Salı)

Saat	Toplantı Adı
8.30-10.30	Genel Üye Toplantısı: 1. Göğüs hastalıklarında yeterli kurulu (Board) taslağı tartışması 2. Akademik yükseltmelerde standardizasyon taslağı tartışması 3. Çalışma Grupları: Seçim sonuçları ve yeni görevler
11.00-12.30	Çalışma grupları toplantıları
13.30-15.00	Çalışma grupları toplantıları (devam)
15.15-16.45	Çalışma grupları ortak toplantısı Grup çalışma raporlarının sunulması ve tartışılması
17.00-18.30	Satellit sempozyumlar

14 Nisan 1999 (Çarşamba)

Saat	Balroom 1	Balroom 2	Balroom 3	Func Room 1	Func Room 2
8.30-10.30	Konferanslar: 1. Dartwell insizy. 2. Sleeve pnemonokt P. Dartwelle	Konferanslar: 1. Antibiyotik kullanımı (M. Akova) 2. Jeo-onkoloji M. Metintaş	Konferanslar: 1. Kalp-akciğer etkileşimi (A. Oto) 2. Göğüs Hast. İ. Barış	Literatür saati: Tütün KOAH Enfeksiyon TB	Vaka tartışması (Akc Ca)
11.00-12.30	Panel: Mesleki astım	Panel: Ağır KOAH'da tanı-tedavi	Panel: Kronik akciğer enfeksiyonlarında cerrahi	Panel: Sarkoidozis	Panel: Venöz tromboemboli
14.00-16.00		Yuvarlak Masa: Preoperatif değerlendirme	Literatür saati: Solunum yetmezli. Uyku Çevre Kanser	Yuvarlak masa: DOTS	Vaka tartışması: (Enfeksiyon)
16.15	Kapanış				

KONGRE TAKVİMİ

Asya-Pasifik Solunum Derneği 5. Kongresi	9-12 Ekim 1998, Sidney-Avustralya
23. Uluslararası Akciğer Sesleri Konferansı	14-17 Ekim 1998, Boston-ABD
Yeni Bin Yıla Girerken Tüberküloz	15-19 Ekim 1998, Vail, Kolorada-ABD
3. Uluslararası Akciğer Kanseri Kongresi	31 Ekim-4 Kasım 1998, Rodos-Yunanistan
Pediyatrik Bronkoskopi Kursu	13-14 Kasım 1998, Londra-İngiltere
Non-invaziv Mekanik Ventilasyon	12-13 Kasım 1998, Pavia-İtalya
29. IUATLD Dünya Kongresi	23-26 Kasım 1998, Bangkok-Tayland
Astım Farmakolojisi	23-26 Kasım 1998, Londra-İngiltere
Tanısıl, Girişimsel ve Töröpötik Torakoskopi Kursu	30 Kasım-4 Aralık 1998, Marsilya-Fransa
Uluslararası Aerosol Tedavi Konferansı	2-5 Aralık 1998, Roma-İtalya
Uyku Bozuklukları Tanı ve Tedavisi	9-11 Aralık 1998, Grenoble-Fransa
Dünya Astım Toplantısı	10-13 Aralık 1998, Barcelona-İspanya
Uluslararası Yoğun Bakım ve Acil Tıp Konferansı	16-19 Mart 1998, Brüksel-Belçika
TORAKS DERNEĞİ 3. BAHAR TOPLANTISI	10-14 Nisan 1999, İstanbul
Pratik Pulmoner Patoloji	14-15 Nisan 1999, Londra-İngiltere
Fleischner Derneği'nin 29. Yıllık Göğüs Hastalıkları Konferansı	18-21 Nisan 1999, Tucson, Arizona-ABD
Uluslararası ALA/ATS Konferansı	26-29 Nisan 1999, San Diego-ABD
ERS ve ESPACI Ortak Pediyatri Toplantısı	26-29 Mayıs 1999, İstanbul
TÜSAD: XXV. Ulusal Kongre	5-9 Haziran, 1999, İstanbul
Astım: Yeni Bin Yıl İçin Ajanda	8-10 Haziran 1999, Londra-İngiltere
Pulmoner Dolaşım VII	27-30 Haziran 1999, Prag, Çek Cumh.
6. Orta Avrupa Akciğer Kanseri Konferansı	1-4 Eylül 1999, Budapeşte-Macaristan

TORAKS DERNEĞİ ŞUBELERİ

ADANA ŞUBESİ: Prof.Dr. Ali Kocabaş (Başkan)

Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, Balcalı Hastanesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Balcalı/Adana.

Tlf/Fax: (0.322) 338 64 31, 0.532.312 86 55, E-mail:kocabasa@superonline.com

ANKARA ŞUBESİ: Prof.Dr. Can Öztürk (Başkan)

Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Beşevler/Ankara

Tlf: (0.312) 214 10 00 / 6119 Fax: (0.312) 219 90 19

BURSA ŞUBESİ: Prof.Dr. R. Oktay Gözü (Başkan)

Uludağ Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Görükle/Bursa.

Tlf: (0.224) 442 84 00 / 1106 Fax: (0.224) 442 81 49

E-mail: www.uugogus@uu20.bim.uludag.edu.tr

DIYARBAKIR ŞUBESİ: Yrd.Doç.Dr. Abdurrahman Şenyiğit (Sekreter)

Dicle Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Diyarbakır.

Tlf: (0.412) 248 80 01 / 287 Fax: (0.412) 248 84 40

ESKİŞEHİR ŞUBESİ: Prof.Dr. Necla Özdemir (Başkan)

Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Eskişehir.

Tlf: (0.222) 239 29 70 / 7070 Fax: (0.222) 239 47 14

ERZURUM ŞUBESİ: Doç.Dr. N. Arzu Mirici (Başkan)

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Aziziye Araştırma Hastanesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Erzurum.

Tlf: (0.442) 316 63 33 / 2031-2046-2048 Fax: (0.442) 316 63 40

E-mail: arzum@aidata.com.tr

İSTANBUL ŞUBESİ: Prof.Dr. Elif Dağlı (Sekreter)

Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Göğüs Hastalıkları Bilim Dalı, 81190,

Altunizade/İstanbul Tlf/Fax: (0.216) 326 65 51

E-mail: edagli@superonline.com

İZMİR ŞUBESİ: Prof.Dr. Atila Akkoçlu (Başkan)

Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, İnciraltı/İzmir.

Tlf: (0.232) 278 33 73 Fax: (0.232) 259 97 23

E-mail: tgoksel@med.ege.edu.tr

KONYA ŞUBESİ: Prof.Dr. Oktay İmecik (Başkan), Selçuk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göğüs Hastalıkları Anabilim Dalı, Konya.

Tlf: (0.332) 323 26 00-323 26 44 Fax: (0.332) 323 26 43

SAMSUN ŞUBESİ: Dr. Remzi Karşı (Sekreter), Verem Savaş Dispanseri, İstiklal Cad. No: 129 55060 Samsun.

Tlf: (0.362) 230 62 63 - 231 21 55 - 230 35 15 Fax: (0.362) 231 55 23

E-mail: karsi@superonline.com

İnhaler kapsül (Aerolizer®) ve Aerosol inhale

Hızlı ve UZUN etki



Takdim Şekli: Aerosol İnhaler: 12 mikrogram (μg) ölçümlü doz formoterol fumarat içeren aerosol. İnhaler Kapsül: 12 mikrogram (μg) formoterol fumarat içeren inhale kapsül. **Endikasyonları:** Hava yollarında reversibl obstrüktif hastalığı olan hastalarda bronkokonstriksiyonun önlenmesi ve formoterol fumarat tedavisi, egzersizin veya alerjenlerin neden olduğu bronkospazmın profilaksisi için kullanılır. **Kullanım Şekli ve Dozu:** Yetişkinler (aerosol ve inhale kapsül): Düzenli idame tedavisi: Günde iki defa 12-24 μg (1-2 ölçümlü doz aerosol veya 1-2 kapsül). Gerekirse, haftada 2 günden fazla olmamak üzere, günde 12 μg 'lık 1 veya 2 doz ilave edilebilir. Egzersizin veya alerjenlerin neden olduğu bronkospazma karşı profilaksi: Söz konusu durumdan 15 dakika önce 1 veya 2 ölçümlü doz aerosol veya kapsül kullanılır. Çocuklar: (aerosol; 6 yaş ve üzeri, inhale kapsül; 5 yaş ve üzeri): Düzenli idame tedavisi: Günde iki defa 12 μg (1 inhale kapsül). Egzersizin veya alerjenlerin neden olduğu bronkospazma karşı profilaksi: Söz konusu durumdan 15 dakika önce 1 kapsül kullanılır. **Kontrendikasyonları:** Preparatın bileşimindeki herhangi bir maddeye karşı aşırı duyarlılık durumunda kullanılmamalıdır. **Uyarılar/Önlemler:** İskemik kalp hastalığı, kardiyak aritmiler, özellikle üçüncü derece artriyoventriküler blok, şiddetli kardiyak dekomansasyon, idyopatik subvalvüler aortik stenoz, hipertrofik kardiyomiopati, tirotoksikoz, Q T entervalinde bilinen veya şüphe edilen uzama, diabetes mellitus durumlarında dikkatle uygulanmalıdır. Hamilelik ve emzirme döneminde kullanımından kaçınılmalıdır. Steroid tedavisine Foradil almaya başladıktan sonra, değişiklik yapılmaksızın, devam edilmelidir. Saklama koşullarına kesinlikle uyulmalıdır. Sempatomimetikler, ksantin türevleri, steroidler, diüretikler, dijital, β -blokerler ile etkileşim olabilir. **Yan etkileri:** Bazen tremor, palpasyonlar, baş ağrısı; ender olarak kas krampları, kas ağrısı, taşikardi, ajitasyon, sersemlik bronko spazmda şiddetlenme, orofaringeal iritasyon. **Ticari Şekli ve Fiyat (KDV dahil):** Foradil inhale kapsül, blister ambalajda 30 kapsül ve bir inhale (Aerolizer®) içeren kutularda 7.330.000 TL. (Ocak 1999 itibarıyla). Foradil aerosol inhale; 100 ölçümlü dozluk ambalajda 21.151.900 TL. (Ocak 1999 itibarıyla); 50 ölçümlü dozluk ambalajda 12.141.000 TL. (Ocak 1999 itibarıyla). Reçete ile satılır. Daha fazla bilgi için prospektüse bakınız. Novartis Ürünleri A.Ş. İlaç Sektörü, Barbaros Bulvarı No.83 80690 Beşiktaş-İstanbul Tel: (0212) 259 72 00



Her Solukta Hayat
Yeniden Başlar

 NOVARTIS