TERAPÖTİK HEMAFEREZ'de Güncel Durum

PROF.DR.OSMAN İLHAN

A.Ü.T.F HEMATOLOJİ B.D TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZİ

www.osmanilhan.com

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-I

- Hastalığı tedavi etmek için vücuttan kanın çekilmesi tekniğidir.
- Yüzyıllardır kullanılmaktadır.
- Eski Yunanlılar, Hintliler tarafından uygulanmıştır.
- Sık sık kan çekmek için sülük kullanan orta çağ doktorların kanısı: hacamatla bir organdan zararlı maddelerin çekilebileceğiydi.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-II

- Santrifüjleme yoluyla kan bileşenlerinin ayrılmasının ilk uygulamasını 1914'te Abel ve ekibi yaptı.
- Bu araştırmacılar üremik köpeklerde hayatta kalmanın plazma değişimi işleminin ardışık flebotomi oluşturarak olumlu etkisinin olabileceğini gösterdiler.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-III

- 2 nci Dünya Savaşı boyunca plazma ihtiyacı, Edwın J. Cohn'u tam kandan plazma ayırmak için DeLaval'ın kaymak ayırıcısını uygulamaya yöneltildi.
- 1952'de bir sistem kuruldu. Bu sayede bir ünite kan alındı, kırmızı hücreler ve plazma ayrıldı, plazma alındı, kırmızı hücreler sonraki hafta donasyon için gelene kadar saklandı. O zaman önceki hastanın kırmızı hücreleri donöre tekrar verildi.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-IV

- IBM de stajyer araştırma mühendisi olan Mr. G. Judson, Haziran 1962'de Ulusal Kanser Enstitüsü'nde (NCI) Dr.Emil Freireich ile birlikte çalışarak bir kan komponent santrifüjü geliştirdi.
- IBM'den tasarım ve üretim desteği aldılar. Mr. Judson'ın kan komponent teknolojisine ilgisinin kökeninde kişisel bir sebep vardı. Oğlu Kronik Myelositik Lösemiliydi (KML).

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-V

- İlk yayımlanmış çalışma, KML'li bir hasta üzerinde yapıldı. Makinenin güvenlik ve etkililiği ve beyaz kan hücre sayısını (WBC) düşürdüğünü iddia ediyordu.
- Ne yazık ki sonuçlar WBC sayısının düştüğünü, organ (karaciğer ve dalak) boyutlarının küçüldüğünü göstermedi.
- Bununla birlikte ilk çalışmalar lökosit transfüzyonunun enfeksiyonların kontrolünde semptomatik iyileşme yaptığını rapor etti.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-VI

- 1965 yılında Freireich NCI'dan ayrıldı ve Houston, Texas'taki M.D. Anderson Hastanesi ve Tümör Enstitüsüne katıldı ve böylece Judson, Kellogg ve Kruger ile birlikte çalışmasına devam etti.
- NCI-IBM devamlı akım ayırıcısı,15 inci geleneksel araştırma gereçleri sergisi ve alet sempozyumunda Washington'da Ekim 1965'te resmen tanıtıldı.
- 1966'da, IBM Model 2990'ı deneme alanına sundu ve makineyi 1975'e kadar üretti.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-VII

- Allen Latham ve Arthur D.Little şirketi, eski sistemlerin fiyatından farklı olan ve onlar kadar karmaşık olmayan bir aralıklı akım cihazı geliştirdi.
- İlk uygulama plazma fraksiyonasyonu ve dondurulup-çözülmüş eritrositlerin yıkanması ve gliserolden arındırılması içindi. Latham ve Hemonetics kuruluşu tarafından sağlanan başka gelişmeler, Model 30 santrifüj'ün üretimiyle sonuçlandı.
- Lockwood ve İngiltere-Londra'daki çalışma arkadaşları, Model 30'u tedavi edici işlemlerde kullanmaya başladılar.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-VIII

- Amerikan Malzeme Şirketi (Aminco), NCI-IBM devamlı akım kan hücresi ayırıcısının teknik dosyasını ele geçirdi ve kendi versiyonu'nu, Trevenol Laboratuvarları tarafından 1966'da satın alınmadan kısa süre önce geliştirdi.
- 1970'de Eisel yönetimi altında Trevenol Aminco devamlı akım kan hücre ayırıcısını satışa sürdü. IBM yeni bir kan hücre işlemcisine ilgisini yöneltirken, Aminco hemen hemen 10 yıl bu alanda hakim oldu.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-IX

- İkinci nesil kan ayırıcıları tek kullanımlık kan seti ve başka gelişmeler sağladılar. 1978'de IBM 2997 kan hücre ayırıcısını tanıttı.
- 2997'nin esnekliği 1980'de artırıldı. Lökositten fakir plazma elde etmek için ikili kanal sistemi eklendi.
- Sonraki otomasyon 1979'da Fenwall'ın CS-3000 kan hücre ayırıcısını sunmasıyla başarıldı.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-X

- 1982'de COBE Laboratuvarları Centry TPE membran plazma değişimi sistemini tanıttı. Sade plazma değişimi için plazma ayırma işlemi yapma yeteneği vardı.
- Sonra 1984'de COBE, IBM biomedikal sistemler bölümünü elde etti ve sonrasında COBE Spectra sistemini sundu.

Hemaferez Gelişiminin Tarihçesi-XI

- 1980'lerin son yarısı boyunca ve 2000'e doğru devamlı yeni teknolojiler tanıtıldı.
- LDL azaltılması, fotoferez, kök hücre toplanması, alınmış trombositlere karışmış beyaz kürelerin temizlenmesi gibi.
- Böyle geliştirme talepleri ile, önceki hücre ayırıcı modellerindeki yeni ekipmanlar, donanımlar ve teknolojik gelişmeler sunulmuş oldu.

Ankara Üniversitesi Hemonetics V50 cihazı, 1995

Periferik Kök Hücre Transplantasyonu Tarihçesi

- 1962 Goodman ve Hodgson PKH gösterdiler
- 1964 Cannis ve ark deneysel oto PKHT
- 1965 Freireich ark devamlı akım aferez yöntemi
- 1979 Hershko ilk sinjeneik PKHT (PNH)
- 1980 Körbling ve ark PKH kriyopreservasyonu
- 1985-1986 Körbling, Juttner, Reiffers, Kessinger otolog PKHT
- 1989 Kessinger ilk allo PKHT

Cumhuriyet

Kurucusu: Yunus Nadi 350 TL. (KDV dahil) 4 Haziran 1988 Cumartesi

Yıl: Sayı: 22910

Kemik iliği nakli

Ankara İbni Sina Hastanesi'ndeki ilk kemik iliği nakli ameliyatı, dün 56 yaşındaki Zihni Erdoğan'a yapıldı. Akciğer kanseri teşhisiyle tedavi gören Erdoğan'ın, kendi kemik iliği alınarak donduruldu. Ameliyatı gerçekleştiren ekibin başkanı Prof. Dr. Orhan Seyfi Sardış, hastaya yoğun bir kemoterapi tedavisi yapılacağını, bu tür tedavinin yüzde 50-70 oranında daha fazla başarı sağladığını bildirdi. Prof. Sardış, gerçekleştirilen ameliyatın "Hastanın kendi kemik iliğinin alınarak donduruldektan sonra kendisine yeniden verilmesi" biçimindeki otolog kemik iliği transplantasyonu olduğunu söyledi. 8 çocuklu Erdoğan'ın ameliyatını gerçekleştiren ekipte Doç. Dr. Akın Uysal, Uzman Dr. Halit Koç ile Dr. Fenha Erfural da bulun-

Daha çok yaş

PROF. DR. O.S. SARDAŞ VE KİT EKİBİ- 1988

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Kök Hücre Nakli Ünitesi

- 24 Aralık 1988- HDL 21y, Erkek Otolog KİT
- 17 Haziran 1988-ALL 24y Erkek HLA uygun kız kardeşinden allo-KİT 3 yıl sağkalım
- 05 Temmuz 1992- HDL 17y, Erkek Otolog periferik kök hücre
- 08 Ekim 1992 –Ciddi aplastik anemi 19y, Erkek HLA uygun erkek kardeşinden allo-PKHN
- 02 Temmuz 2002-Refrakter ALL 18y, Kadın HLA uygun akraba dışı vericiden allo-PKHN

Türkiye'de
İlk Allo PKHT olgusu (1993)

- Hasta 19y, erkek, Ağır Aplastik Anemi
- Verici 16y, erkek kardeş, HLA tam uyumlu
- Mobilizasyon rejimi :2.5 mcg/kg/g G-CSF10gün
- **Hazırlama Rejimi :**CYC + ATG
- **Toplanan MNH :**$2.2x10^8$/kg
- **Lökosit engrafman** (BK>1000) : 17. gün
- **Trombosit engrafman** (Tromb>50000) : 26. gün

THE UNIVERSITY OF TEXAS
MD ANDERSON
CANCER CENTER

Martin Körbling, M.D.
Professor of Medicine
Department of Hematology
Box 24
Phone: (713) 792-2808
(713) 792-8750
FAX: (713) 794-4902
Page: (713) 404-2577

August 15, 1996

TO WHOM IT MAY CONCERN

Prof. Osman Ilhan joined our staff at the University of Texas, M.D. Anderson Cancer Center, Section of Blood and Marrow Transplantation, from July 1 through August 16, 1996. During his stay he had the opportunity to become familiar with our institution's

- management of an Apheresis Unit and regulations regarding collections of blood cell components
- cytokine stem cell mobilization treatment in patients and normal donors
- chemopriming regimens for stem cell mobilization in patients
- therapeutic procedures such as total plasma exchange, and WBC depletion, and
- managing clinical problems arising during apheresis.

He was actively involved in the ex vivo manipulation and processing techniques of blood stem cell auto- and allografts such as

- purging of tumor cells by immunomagnetobead-separation
- positive selection of CD34+ cells by the immunoadsorption technique
- cryopreservation of blood stem cells, and
- preparation for infusion of cryopreserved blood and marrow stem cell grafts.

Prof. Ilhan regularly attended the Section Meetings and Division Meetings such as

- Clinical Consult Meeting
- Journal Club
- Section Meeting
- GrandRounds, and
- Research Meeting.

We consider Prof. Ilhan a highly competent expert in the field of apheresis and stem cell processing technology, and we are honored to maintain a close relationship between our institution and Ibni Sina Hospital, Ankara Faculty of Medicine.

Martin Körbling, M.D.
Professor of Medicine & Internist

ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
1. AFEREZİS KURSU
2 MAYIS 1996

PROGRAM

08.30 - 08.45	Açılış	
	Dr. Semih Baskan	AÜTF Dekanı
	Dr. Osman İlhan	Orhan Seyfi Sardaş Aferesiz Ünitesi Sorumlusu
08.50 - 09.00	Dr. Hamdi Akan	Aferezis tanımı, plazma işlenmesi
09.05 - 09.25	David Jackson (İngiltere)	Kök Hücre Aferezisi (COBE)
09.25 - 09.45	Jerker Rangström (İsveç)	Trombosit Aferezisi (COBE)
09.50 - 10.10	Gert Matthes (Almanya)	Kord kanı toplanması ve saklanması
10.15 - 10.35	Maçiej Kohutnicki (Polonya)	Trombosit-Periferik kök hücre aferezisi (BAXTER)
10.40 -10.50	Kahve Arası	

UYGULAMALI EĞİTİM

10.50 -12.00	Periferik kök hücre uygulamaları ve krioprezervasyon teknikleri
12.05 -13.00	COBE BCT SEMPOZYUMU BAXTER SEMPOZYUMU
13.00 -16.30	Trombosit, Plazma toplanması, Lökosit deplesyonu
16.30 -17.00	Katılım belgelerinin dağıtımı ve kapanış

SPONSOR FİRMALAR

HEMATEK (COBE) — ECZACIBAŞI (BAXTER)

Bu kurs Ankara Üniversitesi Hematoloji-Onkoloji Bilim Dalı tarafından uygulanacak olup,
Prof. Dr. Orhan Seyfi Sardaş Aferezis Ünitesi
ve Ankara Tıp Fakültesi Dekanlığının himayesi ile düzenlenmiştir.

AFEREZİS KURSU KOORDİNATÖRÜ
Doç. Dr. Osman İlhan
A.Ü.T.F. İbn-i Sina Hastanesi, Hematoloji - Onkoloji Bilim Dalı Sıhhiye - Ankara Tel : 0.312. 311 54 74 Fax : 0.312 . 311 54 74

YER - A.Ü. TIP FAKÜLTESİ İBNİ SİNA HASTANESİ - ORHAN SEYFİ SARDAŞ AFEREZİS ÜNİTESİ

Bu kurs Türk Tabibler Birliği tarafından 5 TTB-STE kredi puanı ile kredilendirilmiştir.

Türk Hematoloji Derneği Hemaferezis Alt Komitesi

- Ocak1997: Prof.Dr. O. İlhan başkanlığında kuruldu
- Mayıs 2002
  - Başkan: Prof. Dr. N. Üskent
  - İkinci Başkan: Prof. Dr. G. Öztürk
    - Sekreterler

    Prof. Dr. O.İ. Özcebe

    Doç.Dr. İ. Karadoğan

ESH
EUROPEAN
SCHOOL OF HAEMATOLOGY

Director : D. Jobin

CERTIFICATE OF PRESENCE

This is to certify that

Ilhan Osman

has attended the 2nd Seminar
of Applied Technology in
Haemapheresis
September 10–13, 1997

Signed: Professor M. Boiron
President ESH

INSTITUT DE RECHERCHES SUR LES LEUCÉMIES ET LES MALADIES DU SANG
Centre Hayem, Hôpital Saint-Louis - 1, avenue Claude-Vellefaux, 75475 Paris Cedex 10, France
France : Tél. 01 42 06 65 40 / 01 53 72 21 48 - Fax 01 42 06 05 87
International : Tel. 33 1 42 06 65 40 / 33 1 53 72 21 48 - Fax 33 1 42 06 05 87

PANEL

AFEREZİS / PERİFERİK KÖK HÜCRE NAKLİ

MODERATÖR

Prof.Dr.Yurdanur KILINÇ
Ç.Ü.Tıp Fak.Çocuk Sağlığı ve Hast.ABD.

PANELİSTLER

Prof.Dr.Osman İLHAN
Ankara Ü.Tıp Fak.Yetişkin Hematolojisi BD.

Prof.Dr.Atila TANYELİ
Ç.Ü.Tıp Fak.Çocuk Sağlığı ve Hast.ABD.

Doç.Dr.Berksoy ŞAHİN
Ç.Ü.Tıp Fak. İç Hast.Onkoloji B.D.

Yrd.Doç.Dr.Nil Banu KILIÇ
Ç.Ü.Tıp Fak.Kan Merkezi Sorumlusu

TARİH = 1. Mayıs .1998 Cuma
SAAT = 13.00
YER = Hastane Konferans Salonu

Hemaferez Altkomitesi Bilimsel Oturumu

1998 yılı Türkiye'de Hemaferezis Toplu Sonuçları

- Allojeneik Periferik Kök Hücre Aferezi
- Otolog Periferik Kök Hücre Aferezi
- Periferik KH Aferezi Komplikasyonları
- Terapötik Plazma Değişimi
- Terapötik Sitaferezis
- Donör Trombositaferezi

XXVII. Ulusal Hematoloji Kongresi
12 Kasım 1999, İstanbul, Conrad Oteli, C Salonu

Türkiye'de 1998 yılı Hemaferez Verileri'nin Oluşturulduğu Merkezler

- Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Ankara GATA Hematoloji BD
- Ankara GATA Onkoloji BD
- Ankara Numune Hastanesi Kan Merkezi
- Ankara Onkoloji Hastanesi
- Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Başkent Üniversitesi Kan Merkezi
- Bizim Lösemili Çocuklar Vakfı
- Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Erişkin Hematoloji-Onkoloji BD
- Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Hematoloji BD
- Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi Kan Bankası
- Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Hematoloji BD
- Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji-Onkoloji BD
- Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Hematoloji BD
- Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Hematoloji BD
- Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Medikal Onkoloji BD
- Haydarpaşa GATA Hematoloji Onkoloji BD
- Haydarpaşa Numune Hastanesi Kan Merkezi
- İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Hematoloji BD
- Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Nazilli Devlet Hastanesi
- On Dokuz Mayıs Üniversitesi Hematoloji BD
- Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD
- Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji BD

1998 Yılı Aferez İşlemleri Toplu Dökümü

30.000'e yakın aferez işlemi gerçekleştirilmiştir.

• Allojeneik Periferik Kök Hücre Aferezi	145
• Otolog Periferik Kök Hücre Aferezi	981
• Terapötik Plazma Değişimi	869
• Terapötik Sitaferezis	255
• Donör Trombositaferezis	28016
• Donör Lökaferezis	15

NATIONAL SURVEY OF TOTAL PLASMA EXCHANGE IN TURKEY (1998)

Ö Arslan, M Tombuloğlu, İ Karadoğan, B Kılıç, M Çetin, F Başlamış, T Soysal, M Bayık, Oİ Özcebe, E Ovalı, R Ali, S Dinçer, **O İlhan**. On behalf of Turkish Apheresis Group

NATIONAL SURVEY OF PERIPHERAL BLOOD STEM CELL (PBSC) APHERESIS COMPLICATIONS IN TURKEY (1998)

M Arat, F Arpacı, A Öztürk, SB Omay, B Şahin, M Çetin, Z Başlar, S Anak, H Bilgen, S Beşışık Kalayoğlu, İ Karadoğan, B Antmen, M Bayık, S Kansoy, E Ovalı, AU Ural, **O İlhan.** On behalf of Hemapheresis Subcommittee of Turkish Society of Hematology

ASFA 2000 SÖZEL BİLDİRİLER (6-8 Nisan, Las Vegas, USA)

AUTOLOGOUS PERIPHERAL BLOOD STEM CELL COLLECTION: 1998 ACTIVITY FOR TURKEY

N Üskent, A Özet, Ö Arslan, SB Omay, A Ünal, S Anak, S Paydaş, S Beşışık Kalayoğlu, F Arpacı, A Öztürk, S Çağırgan, L Ündar, E Ovalı, S Kansoy, M Bayık, AU Ural, Z Gülbaş, **O İlhan**. On behalf of Turkish Apheresis Group

NATIONAL SURVEY OF ALLOGENEIC PERIPHERAL BLOOD STEM CELL APHERESIS PRACTICE IN TURKEY (1998)

O İlhan, SB Kalayoğlu, M Bayık, L Ündar, A Tanyeli, S Anak, G Gedikoğlu, Ö Arslan, S Kansoy, A Yalçın, T Soysal. On behalf of Hemapheresis Subcommittee of Turkish Society of Hematology.

ASFA 2000 SÖZEL BİLDİRİLER (6-8 Nisan, Las Vegas, USA)

NATIONAL SURVEY OF HEMAPHERESIS PRACTICE IN TURKEY (1998)

Transfusion Science, number: 2, 2000

Osman Ilhan[1], Necdet Üskent[2], Önder Arslan[1], Mutlu Arat[1], Fahir Özkalemkaş[3], Gülyüz Öztürk[4], Sevgi B. Kalayoğlu[5], Ahmet Özet[6], Murat Tombuloğlu[7], Fikret Arpacı[6], Ercüment Ovalı[8], Sema Anak[9].

On behalf of Turkish Apheresis Group

ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
İBNİ SİNA HASTANESİ
PROF. DR. ORHAN SEYFİ ŞARDAŞ AFEREZ ÜNİTESİ
2. UYGULAMALI AFEREZ KURSU
5 - 30 NİSAN 1999
YER:
A.Ü Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi Orhan Seyfi Şardaş Aferez Ünitesi
Prof. Dr. Osman İlhan
Afereze giriş ve klinik uygulamalar
Kök hücre toplanması ve kriyoprezervasyon
Doç. Dr. Önder Arslan
Terapötik plazma değişimi
Terapötik sitaferezis
Aferezde kalite kontrolü
Uz. Dr. Mutlu Arat
Verici seçimi, kateter uygulamaları ve komplikasyonları
Granülosit Toplanması
Kırmızı küre ve plazma toplanması
Uz. Bio. Erol Ayyıldız
Aferezde kullanılan cihazların tanıtımı
Trombosit toplanması
SON BAŞVURU TARİHİ: 25 MART 1999
Katılımcı sayısı sınırlı tutulacağından başvuru sırası dikkate alınacaktır.
Kurs, 5 kişilik 4 ayrı grupla gerçekleştirilecektir.
I. Grup 05-09 Nisan 1999
II. Grup 12-16 Nisan 1999
III. Grup 19-23 Nisan 1999
IV. Grup 26-30 Nisan 1999
AFEREZ KURSU KOORDİNATÖRÜ
Prof. Dr. Osman İlhan
KOORDİNATÖR YARDIMCISI
Doç. Dr. Önder Arslan
A.Ü.T.F. İbni Sina Hastanesi
Hematoloji Bilim Dalı
Sıhhiye / Ankara
Tel: (312) 310 33 33 / 2121
Fax: (312) 311 54 74
Kurs katılım bedeli 200 $ karşılığı Türk Lirası'dır.
Banka Hesap No:
T.C. Ziraat Bankası Saraçoğlu Şb. 137407 nolu Türkiye Kemik İliği Transplantasyon Vakfı hesabı.
SPONSÖR FİRMALAR
BIYO EYE
COBE BCT
Eczacıbaşı
Baxter
GST
Fresenius

European
Society
For
Haemapheresis

This is to certify that

Ilhan Osman

has actively participated in the Post-graduate course

Therapeutic Haemapheresis
– for clinical specialists using hemo-immuno-therapy

organized at the Dept. of Renal and Vascular Diseases,
Malmö University Hospital in conjunction with
the European Society for Haemapheresis.

Malmö 11 September 1999

Rut Norda M.D.
Dept. of Transfusion Medicine &
Immunhemotharepy
Örebro Medical Center Hospital
District Director, ESFH district no. 1

Svante Jonsson M.D.
Dept. of Renal and Vascular Diseases
Malmö University Hospital

Bernd Stegmayr M.D., Ph.D
Dept of Internal Medicine
Umeå University Hospital

Björn Wikström M.D., Ph.D
Dept. of Internal Medicine
Uppsala University Hospital

ESFH (1999-)

- Prof. Dr. Osman İLHAN European Society for Hemapheresis (ESFH)'nin yönetim kurulu üyesi olup, aynı zamanda 16 Avrupa ülkesini kapsayan Eastern Europe of ESFH'nin bölge başkanıdır. Prof.Dr. Osman İLHAN'ın sorumlu olduğu ülkeler şunlardır:
- İsveç, Norveç, Danimarka, Finlandiya, Rusya, Polanya, Çek Cumhuriyeti, Slovenya, Slovekya, Hırvatistan, Yugoslavya, Yunanistan, Macaristan, Romanya, Bulgaristan, Ukranya.

1967
KONFERANS
2000 YILINDA
TERAPÖTİK AFEREZ
Moderatör : Prof.Dr. Osman İLHAN
Konuşmacı : Prof.Dr. M.VALBONESİ
Avrupa Aferez Birliği Başkanı
Yer : 28. Ulusal Hematoloji Kongresi
Efes Hoteli, İZMİR
Tarih : 02 Kasım 2000
Saat : 18.00 - 19.00

Certificate of Attendance

This is to certify that

Osman Ilhan

has attended and actively participated in the

FAHCT – JACIE Training Course for the Accreditation for Blood and Marrow Progenitor Cell Processing, Collection and Transplantation

22-23 January 2000 in Barcelona, Spain

Dr. Phillys I. Warkentin
Chairman, FAHCT Accreditation Program

Dr. Alois Gratwohl
Chairman, EBMT Accreditation

Dr. Gunhar Kvalheim
Committee President, Euro-ISHAGE

T.C. Sağlık Bakanlığı Aferezis ve Fotoferezis Danışma Komisyonu

- Makamın 8 Şubat 2000 tarih ve 933 sayılı onayı ile "Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü"'ne bağlı olarak kurulmuştur.
- Amaçları:
  - Ülkemize ithal edilecek aferez cihazları ve aferez kitlerine ait karşılaşılan sorunların çözüm yollarını belirlemek
  - İlk giriş izinlerinin, kabul ve reddine norm oluşturmak

Hemaferezis Derneği

- Nisan 2000'de Ankara'da kuruldu
- Başkan: Prof. Dr. Osman İlhan, (Ankara)
  - İkinci Başkan: Prof. Dr. Sema Anak, (İstanbul)
  - Genel Sekreter: Prof. Dr. Osman İ. Özcebe (Ankara)
  - Sayman: Doç. Dr. Önder Arslan (Ankara)
  - Üyeler:
    - Prof.Dr. Zafer Gülbaş (Eskişehir)
    - Prof. Dr. Ali Ünal (Kayseri)
    - Prof. Dr. Berksoy Şahin (Adana)

2000-2002 THD Bilimsel Alt Komiteleri

1-Pediatrik Hematolojik Onkoloji:

Başkan: Prof. Dr. Sevgi Gözdaşoğlu
Ankara Ünv. Tıp Fak.Çocuk sağlığı Hastalıkları ABD

2-Erişkin Hematolojik Onkoloji:

Başkan: Prof. Dr. Meral Beksaç
AÜTF İbn-i Sina Hastanesi Hematoloji BD

3-Kan Bankacılığı ve Transfüzyon Tıbbı Alt Komitesi:

Başkan: Prof. Dr. Mahmut Bayık
Marmara Ünv.Tıp Fak.İç Hastalıkları
ABD Hematoloji BD

4-Eritrosit Hastalıkları ve Hemoglobin Alt Komitesi:

Başkan: Prof. Dr. Güngör Nişli
Ege Ünv.Tıp Fak.Çocuk Hastalıkları ve Sağlığı ABD

5-Hematopatoloji Alt Komitesi:

Başkan: Doç. Dr. Işınsu Kuzu
AÜTF Patoloji ABD

6-Hemaferez Alt Komitesi:

Başkan: Prof.Dr.Osman İlhan
AÜTF İbn-i Sina Hastanesi Hematoloji BD

7-Kemik İliği Transplantasyonu Alt Komitesi:

Erişkin Grup
Başkan: Prof.Dr.Haluk Koç
AÜTF İbn-i Sina Hastanesi Hematoloji BD

Pediatrik Grup
Başkan: Prof.Dr.Gündüz Gedikoğlu
İÜ İstanbul Tıp Fak.Çocuk Hastalıkları ve Sağlığı ABD

Bone Marrow Transplant. 2001 Mar;27(5):499-505.

Recombinant human granulocyte colony-stimulating factor (rh-G-CSF) may accelerate hematopoietic recovery after HLA-identical sibling allogeneic peripheral blood stem cell transplantation.

Ozcan M[1], Ustün C, Akçağlayan E, Akan H, Arslan O, Ilhan O, Beksaç M, Gürman G, Demirer T, Arat M, Celebi H, Konuk N, Uysal A, Koç H.

⊕ Author information

Abstract

We studied the effects of recombinant human granulocyte colony-stimulating factor (G-CSF) on hematopoietic recovery and clinical outcome in patients undergoing allogeneic peripheral blood stem cell (PBSC) transplantation. Fifty-six patients with hematological malignancies who underwent allogeneic PBSC transplantation between 1995 and 1998 were entered into this study. Twenty-eight patients who received daily G-CSF from day +1 after allogeneic PBSC transplantation until the absolute neutrophil count (ANC) reached >0.5 x 10(9)/l for 3 consecutive days were compared with 28 patients (control group) who did not receive G-CSF in a non-randomized manner. The study group and the control group were comparable with respect to baseline patient and transplantation characteristics. Median times to ANC of >0.5 x 10(9)/l and 1 x 10(9)/l with or without G-CSF were 12 days (range 8-21), 13 days (10-32) (P = 0.04) and 13 days (9-21), 15 days (11-44) (P = 0.02), respectively. Median times to reach a platelet count of >20 x 10(9)/l with and without G-CSF were 11 days (0-20) and 13 days (9-26), respectively (P = 0.03). The incidence of febrile episodes was significantly lower with G-CSF, 75% vs 100% (P = 0.008). Patients receiving G-CSF had less grade III-IV mucositis than those who did not receive G-CSF (P = 0.01). There was also no increase in the incidence and severity of acute GVHD in patients using G-CSF (P = 0.22). Although the number of relapsing patients was greater in the G-CSF group (seven vs three patients), this was not statistically significant (P = 0.24). Disease-free and overall survival rates did not differ between the two groups (P = 0.58 and 0.53, respectively). The administration of G-CSF after allogeneic PBSC transplantation provided faster neutrophil and platelet engraftment associated with less severe mucositis and less febrile episodes.

PMID: 11313683 [PubMed - indexed for MEDLINE] Free full text

Ther Apher. 2001 Feb;5(1):54-7.

Allogeneic peripheral blood stem cell transplantation for severe aplastic anemia.

Gürman G[1], Celebi H, Ustün C, Arat M, Ilhan O, Ozcan M, Arslan O, Uysal A, Akan H, Beksaç M, Konuk N, Koç H.

⊕ Author information

Abstract

Allogeneic peripheral blood stem cell transplantation (PBSCT) is rarely applied for the treatment of severe aplastic anemia (SAA) because of questionable durability of engraftment and increased risk of graft versus host disease (GVHD). We performed allogeneic PBSCT in 3 SAA patients from their human leukocyte antigen (HLA)-identical siblings. One received bone marrow after conditioning with cyclophoshamide (Cy) plus antithymocyte globulin. He had a second transplant with peripheral blood stem cells from the original donor because of a graft failure (GF). Two other patients received PBSCT as a first option, with Cy as the only conditioning drug. The 3 patients received short-term methotrexate and cyclosporine as a postgrafting immunosupression. In the latter 2 cases, no GF has been observed, and a successful and complete hematological recovery was achieved and maintained for 28 and 25 months, respectively. In conclusion, PBSCT provides a quick and complete hematological recovery in SAA patients.

PMID: 11258612 [PubMed - indexed for MEDLINE]

YAPILAN PANELLER VE VERDİĞİ SEMİNERLER:

2001 Aferez genel prensipleri ve klinik uygulamalar- Kızılay Uygulama Kursu-Ankara

2001 Erciyes Üniversitesi Gevher Nesibe Günleri - Türkiye'de allojeneik periferik kök hücre transplantasyonu Kayseri - 24 Mayıs

2001 Aferez genel prensipleri ve klinik uygulamalar- İç Hastalıkları ABD Asistan Dersi- Ankara

2001 Aferez genel prensipleri ve klinik uygulamalar- Cumhuriyet Üniversitesi-Sivas 24 Ekim

2001 36. Ulusal Nöroloji Kongresi İmmununörolojide aferez uygulamaları- Ekim Antalya

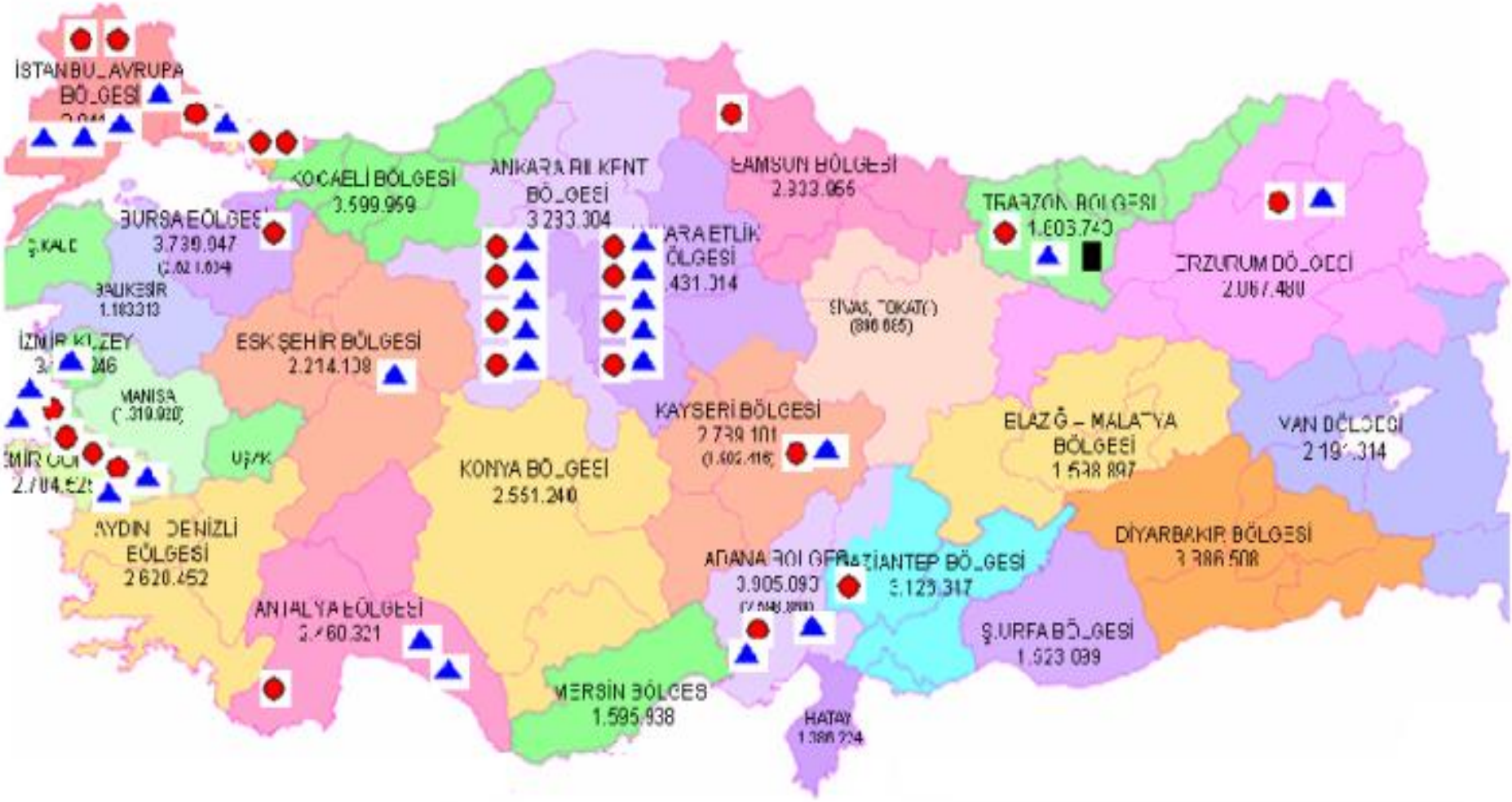
YAPILAN PANELLER VE VERDİĞİ SEMİNERLER:

2001 Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Kök Hücre Transplantasyonu Kasım Mersin

2002 İmmunörolojide yeni aferez uygulamaları 1.Ulusal İmmuno- NörolojiSimpozyumui-Antalya Mart

2002 Fotoferezis, Hemaferezis'te standartdizasyon 1. Ulusal Hemaferez atölye çalışması Eskişehir, Mayıs

TÜRKİYE SAĞLIK BÖLGE HARİTASI



- DOKU TİPLEME LABORATUVARLARI
- KEMİK İLİĞİ NAKİL MERKEZLERİ
- KORDON KANI BANKASI

ANKARA ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
PROF. DR. ORHAN SEYFİ ŞARDAŞ
II. HEMAFEREZİS GÜNÜ
KÖK HÜCRE UYGULAMALARI

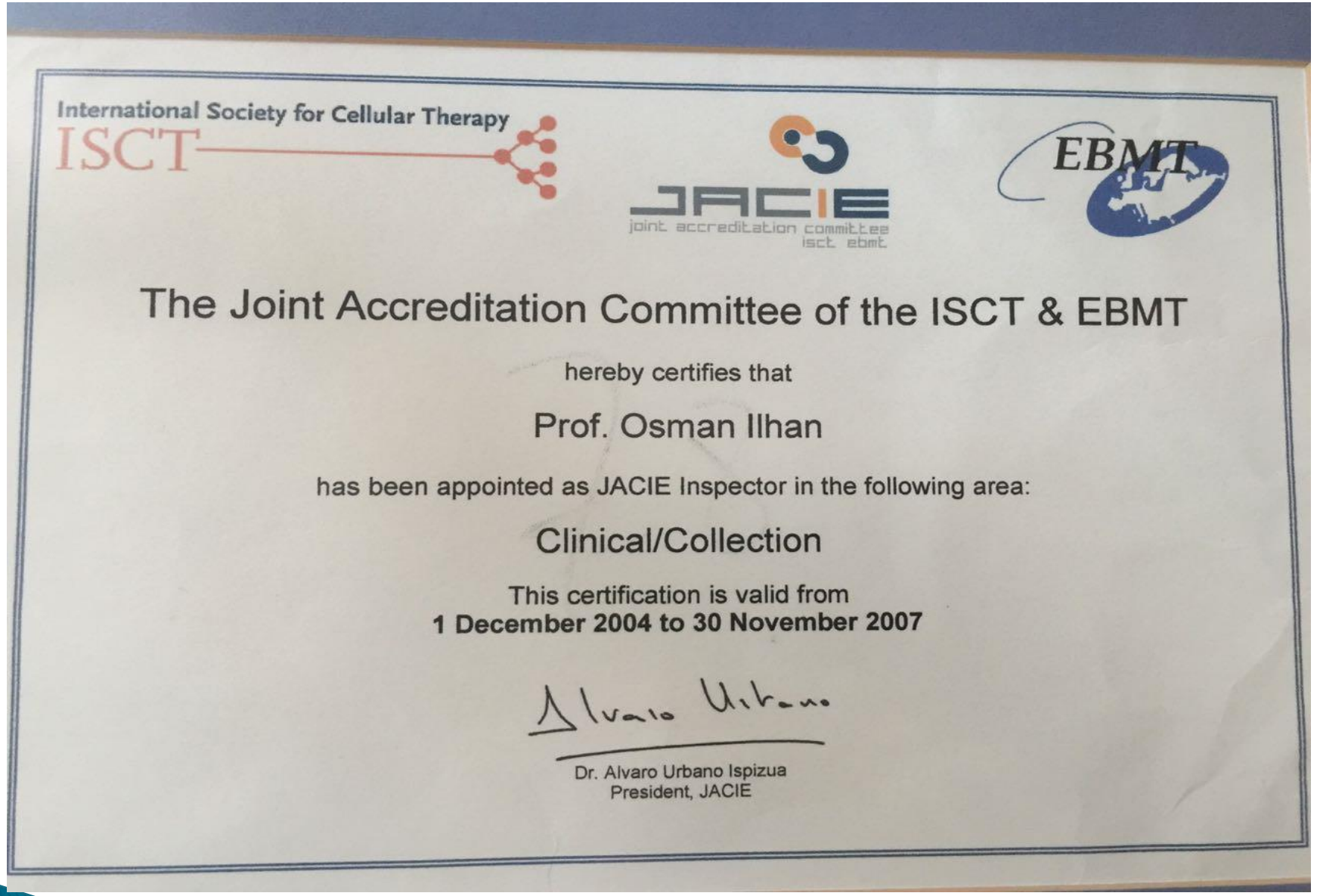
BİLİMSEL PROGRAM

08.50-09.00	Açılış	
	Prof. Dr. O. İlhan AÜTF Hematoloji BD Başkanı	
	Prof. Dr. T. Çorapçıoğlu AÜTF Dekanı	
09.00-09.20	Erişkin Kök Hücre Nedir?	Doç. Dr. M. Arat
09.20-09.40	Kök Hücre Kaynakları ve Toplanması	Prof. Dr. Ö. Arslan
09.40-10.00	Kök Hücrelerin Akım Sitometrik Değerlendirilmesi	Uz. Dr. K. Dalva
10.00-10.20	Erişkin Hematoloji'de Kök Hücre Uygulamaları	Uz. Dr. E. A. Soydan
10.20-10.40	Pediatrik Hematoloji Onkoloji'de Kök Hücre Uygulamaları	Prof. Dr. M. Ertem
10.40-10.50	Ara	
10.50-11.10	Mezenşimal Kök Hücre ve Uygulamaları	Uz. Dr. M. K. Yüksel
11.10-11.30	Spinal Kord Zedelenmelerinde İntralezyoner Kemik İliği Uygulamaları	Prof. Dr. M. Beksaç
11.30-11.50	Ortopedi'de Kök Hücre Çalışmaları	Prof. Dr. M. Demirtaş
11.50-12.10	Kardiyo Vasküler Cerrahi'de Kök Hücre Çalışmaları	Doç. Dr. R. Akar
12.10-12.30	Kök Hücre Uygulamalarında Standardizasyon ve Akreditasyon	Prof. Dr. O. İlhan
12.30-12.50	Kök Hücre Araştırmalarında Etik Kurulların Yeri	Prof. Dr. İ. H. Ayhan

YER: AÜTF İBN-İ SİNA HASTANESİ HASAN ALİ YÜCEL KONFERANS SALONU
TARİH: 06.05.2005 SAAT: $08.^{50} - 12.^{50}$

Adres : Hematoloji BD Hemaferez Ünitesi - Sıhhiye 06100 Ankara
Tel : +90. 312. 310 33 33 ext. 2356
Fax : +90. 312. 311 51 52

T.C.
Sağlık Bakanlığı
Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Sayın Prof.Dr.Osman İLHAN
2006 yılı Kemik İliği Nakilleri Bilimsel Danışma Kurulu
çalışmalarında görev yapmıştır.
Prof.Dr.Osman İLHAN
Kemik İliği Nakilleri Bilimsel Danışma Kurulu
Başkanı
Doç.Dr.Öner ODABAŞ
Tedavi Hizmetleri Genel Müdür V.



International Society for Cellular Therapy
ISCT

JACIE
joint accreditation committee
isct ebmt

EBMT

The Joint Accreditation Committee of the ISCT & EBMT

hereby certifies that

Prof. Osman Ilhan

has been appointed as JACIE Inspector in the following area:

Clinical/Collection

This certification is valid from
1 December 2004 to 30 November 2007

Dr. Alvaro Urbano Ispizua
President, JACIE

Transfus Apher Sci. 2006 Apr;34(2):171-8. Epub 2006 Mar 20.

Does continuous flow apheresis influence viability in allogeneic hematopoietic stem cell harvest?

Bakanay SM[1], Dalva K, Arat M, Arslan O, Ayyildiz E, Beksac M, Ilhan O.

Author information

Abstract

One of the important clinical variables determining the success of hematopoietic stem cell transplantation is the number of viable CD34+ stem cells transfused to the patient. G-CSF mobilized peripheral blood stem cells from 17 healthy donors were collected by continuous flow apheresis. The median (range) proportions of early apoptotic (Annexin V-FITC(pos)/7-AAD(neg)) and viable (Annexin V-FITC(neg)/7-AAD(neg)) CD45(dim)CD34+ stem cells were 1.5 (0.9-3.7)% and 97.7 (82.8-100)% in the peripheral blood before apheresis and 2.6 (0.8-7.9)% and 97.3 (91.9-99)% in the apheresis products, respectively. Despite an increase in the number of apoptotic cells among all cell compartments, this was statistically significant only in CD34+ cells and granulocytes. The majority of the cells still retained their viability.

PMID: 16545614 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Prof.Dr.Osman İlhan Ödülü 2009

Therapeutic plasma exchange in patients with neurologic diseases: Retrospective multicenter study.

Kaynar L, Altuntas F, Aydogdu I, Turgut B, Kocyigit I, Hacıoglu SK,Ismailogulları S, Turgut N, Ali Erkurt M, Sari I, Oztekin M, Solmaz M,Eser B, Ozdemir Ersoy A, Unal A, Cetin M.

YÖNETMELİK

Sağlık Bakanlığından:

TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZLERİ HAKKINDA YÖNETMELİK

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1 – (1) Bu Yönetmeliğin amacı; terapötik aferez uygulamalarının yapılacağı merkezlerin açılmalarına, faaliyetlerine, denetlenmelerine, bu merkezlerde çalışacak sorumlu uzman hekimlerin ve diğer sağlık personelinin eğitim ve sertifikalandırılmalarına ilişkin usul ve esasları belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2 – (1) Bu Yönetmelik; terapötik aferez merkezi açacak kamu kurum ve kuruluşları ile gerçek kişiler ve özel hukuk tüzel kişilerini ve terapötik aferez hizmeti ile ilgili faaliyetleri kapsar.

Dayanak

MADDE 3 – (1) Bu Yönetmelik 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 3 üncü ve 9 uncu maddeleri ile 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 43 üncü maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4 – (1) Bu Yönetmelikte geçen;

a) Bakanlık: Sağlık Bakanlığını,

b) Fotoferez: Hastanın Bakanlıkça ruhsatlı yöntemler ile ve rehberde belirtilen endikasyonlar dahilinde tedavi amaçlı olarak mononükleer hücrelerinin vücut dışına alınarak fotokimyasal işlemlerden geçirildikten sonra hastaya geri verilmesi işlemini,

c) Genel Müdürlük: Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğünü,

ç) Genel Müdür: Tedavi Hizmetleri Genel Müdürünü,

d) Kök hücre toplama: Bakanlıkça ruhsatlı yöntemler ile kök hücreleri mobilize edilmiş olan hastanın veya bağışçısının kök hücrelerinin periferik dolaşımdan toplanması işlemini,

e) Plazma değişimi: Tedavi amaçlı olarak hastanın plazmasının bu Yönetmeliğe göre hazırlanacak rehberde tarif edilecek olan yerine koyma sıvısı ile değiştirilmesini,

f) Müdürlük: İl sağlık müdürlüklerini,

g) Terapötik aferez: Endikasyonu olan hastalara uygulanacak olan plazma değişimi, terapötik sitaferez, fotoferez ve diğer tedavi amaçlı işlemleri,

ğ) Terapötik aferez eğitim merkezi: Bakanlık tarafından terapötik aferez eğitimini vermek üzere yetkilendirilmiş

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TEDAVİ HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZİ SORUMLU HEKİMLİK BELGESİ

BELGE TARİHİ: 08/2010
BELGE NU: 02

SORUMLU HEKİM

Adı Soyadı	: Osman İLHAN	**Unvanı**	: Prof. Dr.
Baba Adı	: Mehmet Ali	**Doğum Tarihi**	: Mersin 12.05.1955
Mezun Olduğu Fakülte	: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi	**Mezuniyet Tarihi**	: 02.08.1978
Diploma No	: 27575	**Uzmanlık Diploma No**	: 30098-27575

TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZİNİN:

Adı	: Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Hematoloji B.D. Terapötik Aferez Merkezi
Adresi	: A.Ü.T.F. İbn-i Sina Hastanesi 6 Kat D Blok 06100 Sıhhiye-ANKARA

Yukarıda açık kimliği yazılı hekimin belirtilen Terapötik Aferez Merkezinin Sorumlu Hekimlik Görevini yürütmesi, Bakanlığımızın 10.03.2010 tarih ve 27517 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan **Terapötik Aferez Merkezleri Hakkında Yönetmelik** hükümlerine göre uygun görülmüştür. Bu belge yukarıda belirtilen yönetmeliğin 10. Maddesinin 6. Fıkrasındaki hallerde geçerliliğini yitirir.

Doç. Dr. Turan BUZGAN
Bakan a.
Müsteşar Yardımcısı

T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
TEDAVİ HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZİ
RUHSAT BELGESİ

10.03.2010 tarih ve 27517 sayı ile Resmi Gazetede yayımlanan "Terapötik Aferez Merkezleri Hakkında Yönetmelik" gereğince **Ankara** İlinde faaliyet gösteren **Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi İbni Sina Hastanesi Terapötik Aferez Merkezinin** Aferez Tedavisi alanında çalışmasına izin verilmiştir.

Doç. Dr. Turan BUZGAN
Bakan a.
Müsteşar Yardımcısı

Tarih : 06/08/2010
Ruhsat No : 02

RUHSAT ALAN TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZLERİ

SIRA NO	MERKEZ ADI	İLİ	SORUMLU HEKİM ADI-SOYADI- SERTİFİKA NO
1	2- Ankara Üniversitesi Hastanesi İbn-i Sina Hastanesi	ANKARA	Prof. Dr. Osman İLHAN - 1
2	1- Hacettepe Üniversitesi Hastanesi	ANKARA	Prof.Dr. Osman İlhami ÖZCEBE - 13
3	1- Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi	ANKARA	Doç.Dr.Bülent ALİOĞLU -
4	2- Ankara A. YURTASLAN Onkoloji E.A.H.	ANKARA	Prof.Dr. Fevzi ALTUNTAŞ - 28
5	1- ÖZEL ACIBADEM İNTERNATİONAL HASTANESİ	İSTANBUL	UZM.DR.SERAP YÜCEL (22)
6	1- BEZM-İ ALEM VAKIF ÜNİV.TIP FAK.HASTANESİ	İSTANBUL	Yard. Doç. Dr. Güven ÇETİN - 11 €
7	2- İstanbul Özel V.K.V. Amerikan Hastanesi	İSTANBUL	Prof.Dr. Mustafa ÇETİNER - 71
8	3- Süleyman DEMİREL Üniv. Tıp Fak Hastanesi	ISPARTA	Yard. Doç. Dr. Güçhan ALANOĞLU - 39
9	4- İnönü Üniv. Turgut ÖZAL Tıp Merkezi	MALATYA	Prof.Dr. İrfan KUKU - 08
10	5- Çukurova Üniv. Tıp Fak. Balcalı Hastanesi	ADANA	Prof. Dr. Birol GÜVENÇ - 29
11	6- Erciyes Üniv. Tıp Fak. Hastanesi	KAYSERİ	Doç.Dr.Leylagül KAYNAR - 25 €
12	7- Ege Ünv. Tıp Fak. Hastanesi	İZMİR	Prof. Dr. Ayhan DÖNMEZ - 33
13	8- Uludağ Üniv. Tıp Fak. Hastanesi	BURSA	Prof. Dr. Fahir ÖZKALEMKAŞ - 03
14	1- Ankara Gülhane Askeri Tıp Akademisi Hastanesi	ANKARA	Prof. Tbp. Alb. Cengiz BEYAN -
15	9- Gazi Üniv. Tıp Fak. Hastanesi	ANKARA	Prof. Dr. İdil YENİCESU - 6
16	3- Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi	ANKARA	Uzm. Dr. Simten DAĞDAŞ AKALIN - 40
17	4- Türkiye Yüksek İhtisas Eğ. ve Ar. Hastanesi	ANKARA	Uzm. Dr. Simten DAĞDAŞ AKALIN - 40
18	5- Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi	ANKARA	Prof. Dr. İmdat DİLEK - 7
19	6- Ankara Çocuk Sağ. ve Hast. Hem.-Onk. EAH.	ANKARA	Prof. Dr. Namık Yaşar ÖZBEK
20	3- Ankara Özel Lösantre Lösemili Çocuklar Hastanesi	ANKARA	Uzm.Dr. Üstün EZER - 42
21	10- Ankara Başkent Ünv. Hastanesi	ANKARA	Prof.Dr.Sema KARAKUŞ 72
22	11- Gaziantep Üniv. Şahinbey Araş. ve Uyg. Hastanesi	GAZİANTEP	Prof. Dr. Mehmet YILMAZ - 78
23	4- İstanbul Özel Medical Park Hastanesi (BAHÇELİEVLER)	İSTANBUL	Uzm Dr. Şebnem İzmir GÜNER - 10 E
24	12- Dokuz Eylül Üniversitesi Hastanesi	İZMİR	Prof. Dr. Fatih DEMİRKAN - 27

25	13- Mersin Üniversitesi Sağlık Araş. ve Uyg. Hastanesi	MERSİN	Prof.Dr. E. Naci TİFTİK - 30
26	14- Pamukkale Üniv. Tıp Fak. Hastanesi	DENİZLİ	Doç.Dr. Hakan İsmail SARI - 67
27	15- Osmangazi Ünv. Eğt. Uyg. Ve Araşt. Hastanesi	ESKİŞEHİR	Doç. Dr. Olga Meltem AKAY - 30
28	16- Trakya Üniv. Sağlık Uyg. Ve Araşt. Merkezi	EDİRNE	Prof. Dr.Gülsüm Emel PAMUK - 90
29	17- Adnan Menderes Üniv. Tıp Fak. Hastanesi	AYDIN	Doç.Dr.İrfan YAVAŞOĞLU - 88
30	2- Ankara Ufuk Üniv. Rıdvan Ege Hastanesi	ANKARA	Prof. Dr. Meltem AYLI - 8
31	18- Necmettin Erbakan Ünv. Meram Tıp Fak. Hastanesi	KONYA	Prof.Dr.Aynur Uğur BİLGİN - 54
32	19- Erzurum Atatürk Ünv. Tıp Fak. Hastanesi	ERZURUM	Prof. Dr. Mehmet GÜNDOĞDU - 16
33	7- Antalya Eğitim ve Araştırma Hastanesi	ANTALYA	Doç.Dr. Erdal KURTOĞLU - 36
34	20- Akdeniz Ünv. Hastanesi	ANTALYA	Doç.Dr.Alphan KÜPESİZ - 61
35	21- Karadeniz Teknik Üniv.Tıp Fak. Hastanesi	TRABZON	Prof.Dr. Mehmet SÖNMEZ - 38
36	22- Başkent Ünv. Adana Uyg. ve Ar. Merkezi	ADANA	Prof. Dr. Hakan ÖZDOĞU - 10
37	23- İstanbul Üniv. Cerrahpaşa Tıp Fak. Hastanesi	İSTANBUL	Doç.Dr.Şeniz ÖNGÖREN AYDIN - 13 E
38	1- S.B. Katip Çelebi Üniv. Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi	İZMİR	Uzm. Dr. Kadriye Bahriye PAYZIN - 80
39	24- Hatay Mustafa KEMAL Üniv. Tıp Fak Hastanesi	HATAY	Prof. Dr.Hasan KAYA - 43
40	5- İstanbul Özel Florance Nightingale Hastanesi	İSTANBUL	Prof.Dr. Mutlu ARAT - 45
41	6- Kocaeli Özel Anadolu Sağlık Merkezi Hastanesi	KOCAELİ	Prof.Dr. Zafer GÜLBAŞ - 12
42	8- İzmir Tepecik Eğtim ve Araştırma Hastanesi	İZMİR	Uzm. Dr. Gülnur GÖRGÜN - 45
43	7- Medicalpark Özel Antalya Hastane Kompleksi	ANTALYA	Uzm. Dr. Çağatay ÜNSAL - 18 E
44	25- Dicle Üniv. Tıp Fak Hast.	DİYARBAKIR	Prof. Dr. Orhan AYYILDIZ - 17
45	9- Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Hastanesi	ANKARA	Prof. Dr. Harika OKUTAN - 26
46	8- Özel Medicalpark Samsun Hastanesi	SAMSUN	Doç.Dr.Hatice Emel ÖZYÜREK - 17
47	26- İstanbul Üniv. Çapa Tıp Fak Hastanesi	İSTANBUL	Prof.Dr. Melih AKTAN - 52
48	9- Özel Acıbadem Adana Hastanesi	ADANA	Prof.Dr.Bülent ANTMEN - 53

49	10- Özel Medstar Hastanesi	ANTALYA	Prof.Dr.İhsan KARADOĞAN - 56
50	10- İstanbul Kanuni Sultan Süleyman Eğitim ve Araştırma Hast.	İSTANBUL	Uzm.Dr.Zafer ŞALCIOĞLU - 09 E
51	2- S.B. Marmara Ün.Pendik EAH.	İSTANBUL	Prof.Dr.Tülin FIRATLI TUĞLU - 79
52	11- Özel Emsey Hospital Hast.	İSTANBUL	Prof.Dr.Ayşen TİMURAĞAOĞLU - 9
53	27- Ege Üniv.Çoc.Hast.(Pediatrik Aferez)	İZMİR	Prof.Dr.Deniz YILMAZ KARAPINAR - 6 E
54	12- Özel Kent Hast.	İZMİR	Prof. Dr. Gürhan KADIKÖYLÜ - 15
55	13-İzmir Özel Medicalpark Hast.	İZMİR	Yard.Doç.Dr.Serkan OCAKCI - 23 E
56	28-Ondokuz Mayıs Ünv. Sağ.ve Araşt.Hastanesi	SAMSUN	Prof.Dr.Davut ALBAYRAK - 18
57	29-Hacettepe Ünv.Onkoloji Hastanesi	ANKARA	Doç.Dr.Evren ÖZDEMİR - 58
58	15-Özel Bayındır Hastanesi	ANKARA	Doç.Dr.Ahmet İFRAN - 14 E
59	30- Yüzüncü Yıl Ünv. Tıp Fak. Dursun Odabaş Tıp Merkezi Hast.	VAN	Doç.Dr.Cengiz DEMİR - 59
60	11- Bozyaka Eğitim ve Araştırma Hastanesi	İZMİR	Doç.Dr.Oktay BİLGİR - 37
61	31- Cumhuriyet Ünv.Tıp Fak.Hast.	SİVAS	Prof.Dr.Mehmet ŞENCAN - 64
62	32- Celal Bayar Ünv.Hafize Sultan Hast.	MANİSA	Yard.Doç.Dr.Hayriye Mine MİSKİOĞLU - 36
63	12- İzmir Dr.Behçet Uz Çocuk Hastalıkları ve Cerrahisi E.A.H	İZMİR	Doç.Dr. Raziye Canan VERGİN - 73
64	16- İstanbul Özel Medipol Mega Hastaneler Kompleksi	İSTANBUL	Uzm.Dr.Hüseyin Saffet BEKÖZ - 43
65	17- İstanbul Özel Aile Bahçelievler Hastanesi	İSTANBUL	Prof.Dr.Süleyman Sami KARTI - 66
66	33- Başkent Ünv. İstanbul Uyg. ve Ar. Merkezi	İSTANBUL	Uzm.Dr. Figen ATALAY - 40 E
67	18- İstanbul Özel Gaziosmanpaşa Hastanesi	İSTANBUL	Uzm.Dr.A.Avni ATAY - 43 E
68	20- İstanbul Özel Acıbadem Kozyatağı Hastanesi	İSTANBUL	Prof.Dr.Siret RATİP - 77
69	21- İstanbul Özel Acıbadem Atakent Hastanesi	İSTANBUL	Prof.Dr.H.Gülyüz ÖZTÜRK - 62
70	34- Bülent Ecevit Ünv. Sağ.Uyg.ve Araşt. Mrkz.	ZONGULDAK	Doç.Dr.Şehmus ERTOP - 82
71	22- İstanbul Özel Medicalpark Göztepe Hast.	İSTANBUL	Prof.Dr.Mehmet Akif YEŞİLİPEK - 74
72	23- Ankara Özel Memorial Hastanesi	ANKARA	Prof.Dr.A.Türker ÇETİN - 4
73	3- Koç Üniversitesi Sağ. Eğt. Uyg. Araşt.Merkz.	İSTANBUL	Doç.Dr.Erman ÖZTÜRK - E33

Transfusion and Apheresis Science 47 (2012) 57–58

Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

Transfusion and Apheresis Science

journal homepage: www.elsevier.com/locate/transci

Guest Editorial

Turkish Apheresis Activity for 2011

The Turkish Society of Apheresis (TSA) was established in 2000. It had more than 100 members by the end of 2010. The society had its last general assembly and elections for the board in October 2010. The Honourary president is Osman İlhan. New board members are as follows: President; Ali Ünal, M.D. (Kayseri), Vice President; Sevgi Besisik, M.D. (Istanbul), General Secretary; Fevzi Altuntas, M.D. (Ankara), Research Secretary; Hakan Goker, M.D. (Ankara), Treasurer; İdil Yenicesu, M.D. (Ankara) and Deputies; Fatih Demirkan, M.D. (İzmir) and Erol Ayyıldız, PhD. (Ankara).

The TSA organized the 6th National Aphaeresis Congress in 29 September–October 2011 in the Noah's Ark Hotel in Bafra, in the Turkish Republic of Northern Cyprus. The Congress president and general secretary were Ali Unal and Fevzi Altuntas, respectively. In total, there were 22 scientific sessions in the congress. There were 16 sessions for physicians and 6 for technicians. Approximately 487 participants from different cities of Turkey attended the congress. The number of submitted abstracts was 75, and the number of local speakers and chairs was 47. Six satellite symposia were supported by five companies during the congress. Twenty-one different pharmaceutical companies also supported the congress. This congress was approved by European Hematology Association with a 10.75 point CME credit.

We previously reported on hemapheresis practice in Turkey [1]. In 1998, a total of 30,136 apheresis procedures were performed at 31 different apheresis centers. At 10 centers, 145 peripheral blood stem cell (PBSC) apheresis were performed on 82 patients in an allogeneic setting and at 17 centers, 981 PBSC apheresis were performed on 271 patients in autologous setting. Additionally, eight hundred and sixty-nine therapeutic plasma exchange procedures were performed at 21 centers on 172 patients, most commonly for neurological disorders and thrombotic thrombocytopenic purpura (TTP)/hemolyic uremic syndrome (HUS). Therapeutic cytapheresis procedures like leukapheresis, plateletapheresis and erythrocyte apheresis were performed especially for cytoreduction in myeloproliferative disorders. A total of 204 cytapheresis procedures (66% leukapheresis, 33% plateletapheresis and 1% erythrocytapheresis) were performed on 134 patients in 15 centers. Donor plateletapheresis was the most used

Today, there are 53 apheresis units in 31 different cities in Turkey all approved by the Turkish Ministry of Health. Approximately 12,000 therapeutic aphaeresis procedures were performed in 2011. These procedures consist of plasmapheresis, lipid apheresis, extracorporeal photopheresis, cascade filtration apheresis, immunoadsorbtion and cytapheresis. Leukapheresis and erythrocyte apheresis were the most common therapeutic cytapheresis procedures. In total, 720 cytapheresis procedures were performed at 28 centers. While 1747 peripheral blood stem cell (PBSC) apheresis procedures were performed in the autologous setting, 547 PBSC apheresis procedures were performed in the allogenic setting. Also, approximately 50,000 donor apheresis was performed in 2011.

Therapeutic Apheresis Regulations were published by the Ministry of Health in 2010. By this regulation, standardization of centers is maintained. This regulation enabled the centers' physical, device set up, personnel standardization which maintained monitorization and structuring of compliance with international quality norms for the provided health services. After regulation the Ministry of Health registered therapeutic apheresis centers. Both apheresis and stem cell transplantation application numbers are increasing each year. Additionally, within the coverage of regulation apheresis training centers are being established. In these centers certification courses are carried out. In these centers theoretical and practical training is given on basic and clinical apheresis. Those who complete the training course successfully receive certification and thus have the right to work in apheresis centers. Around 200 technical personnel and physicians have completed this certification program. In this way, we are increasing our qualified number of personnel and centers. In addition, the Turkish Ministry of Health therapeutic apheresis and science commission has prepared National Therapeutic Apheresis Guide. This guide serves as a referral guide and maintains clinical standardization in terms of therapeutic apheresis applications. It is planned to be updated in accordance with new scientific progress on annual basis.

The TSA is now planning the organization of the World Apheresis Congress with the World Apheresis Association in the enchanting city of Istanbul, on 13–16 September

Öğrenci Kontenjanları ve Başvuru Koşulları

2015-16 Bahar Dönemi Örgün Öğretim ve II. Öğretim

2015-16 Bahar Dönemi Uzaktan Öğretim

2015-16 Güz Dönemi Örgün Öğretim ve II. Öğretim

2015-16 Güz Dönemi Uzaktan Öğretim

2014-15 Bahar Dönemi Örgün Öğretim ve II. Öğretim

2014-15 Bahar Dönemi Uzaktan Öğretim

TIP PROGRAMLARI

İÇ HASTALIKLARI	Kontenjan	ÜDS/KPDS /YDS	ALES	ALES Puan Türü
Fizyopatoloji Doktora	3	55	55	SAY
Tümör Biyolojisi Tezli Yüksek Lisans	4	60 (İngilizce)	70	SAY
Hemaferezis Tezli Yüksek Lisans	5	60	60	SAY
Hematodiagnostik Tezli Yüksek Lisans	5	60	60	SAY
Fizyopatoloji Doktora için Tıp Fakültesi mezunu olmak Hemaferezis Tezli Yüksek Lisans ve Hematodiagnostik Tezli Yüksek Lisans için programa tam gün devam etmek				

Sağlık Bakanlığı Terapötik Aferez Rehberi

Endikasyon Listesi

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZ	UYGULAMA SAYISI
ABO UYUMSUZ HEMATOPOETİK KÖK HÜCRE TRANSPLANTASYONU	X	X		X										Nakil öncesi genellikle 2-4 işlem; nakil sonrası düzelme gecikirse ya da PRCA vakalarında antikor artarsa işlem yapılabilir
ABO UYUMSUZ SOLİD ORGAN TRANSPLANTASYONU	X	X	X	X										Nakil öncesi karaciğerde 1:8, böbrekte 1:4 titreye ulaşıncaya kadar; böbrek nakli sonrası titre artarsa gerektiğinde 3 işlem daha
AKUT DİSSEMİNE ENSEFALOMYELİT	X													Genellikle 3-6 işlem olmak üzere ortalama 5 işlem
GUILLAIN - BARRE SENDROMU	X	X	X	X										10-14 gün boyunca 5-7 işlem veya ayda 7 işlem olacak şekilde 3 ay boyunca toplam 21 işlem
AKUT KARACİĞER YETMEZLİĞİ	X				X	X								Karaciğer rejenere oluncaya kadar ya da nakle kadar günlük işlem. Primer bilier sirozda 4 hafta boyunca haftada 2-3 işlem. Benign intrahepatik kolestazda 1-2 haftada 1 işlem veya 2-6 hafta boyunca haftada 1-2 işlem.

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZ	UYGULAMA SAYISI
YAŞ İLİŞKİLİ MAKULAR DEJENERASYON (YİMD)							X							8-21 haftalık süreçte haftada 2 işlem olacak şekilde 8-10 işlem veya ilk hafta 2 işlem akabindeki 8 hafta boyunca haftada 1 işlem olacak şekilde toplam 10 işlem
ANCA İLİŞKİLİ HIZLI İLERLEYEN GLOMERÜLONEFRİT (WEGENER GRANULAMATOZ)	X	X	X	X										Fulminan vakalarda ya da pulmoner hemorajilerdeki günlük uygulamayı takiben her 2-3 günde devam eden toplam 6-9 işlem
ANTİ-GLOMERÜLER BAZAL MEMBRAN HASTALIĞI (GOODPASTURE SENDROMU)	X	X	X	X										Glomeruler veya pulmoner hasar kanıtı ortadan kalkıncaya kadar her gün ya da günaşırı olacak şekilde en az 14 gün işlem
APLASTİK ANEMİ; SAF KIRMIZI HÜCRE APLAZİSİ	X													Hematopoezis düzelene ya da uygun kırmızı hücre üretilene kadar işlemlere (genellikle 1-24) devam. PRCA'lı hastalarda genellikle en az 2-3 hafta ve duruma göre cevap alınana kadar işlem
OTOİMMÜN HEMOLİTİK ANEMİ	X													Hemoliz kontrol altına alınana ve transfüzyon ihtiyacı sınırlandırılana veya ilaç tedavisi etkisini göstermeye başlayana kadar işlem

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZ	UYGULAMA SAYISI
KARDİYAK ALLOGREFT REJEKSİYONU	X							X						***TPD:*** en az 3 gün 3 işlem; ***EKP:*** haftada 2 işlem veya her 2-8 haftada bir 2 işlem
KATASTROFİK ANTİFOSFOLİPİD SENDROM (CAPS)	X	x		x										Genellikle 3-5 işlem
KRONİK FOKAL ENSEFALİT (RASMUSSEN ENSEFALİTİ)	X	x	x	x										***TPD:*** aylık tekrarlanacak şekilde 6-12 günde 3-6 işlem veya haftalık işlem; ***DFPP/CF/IA:*** aylık 1-3 işlem
KRONİK İNFLAMATUAR DEMYELİNİZAN POLİRADİKÜLONÖROPATİ (CIDP)	X	x	x	x										İyileşme sağlanıncaya kadar haftalık 2-3 işlem; daha sonra kademeli azalan işlemler
KOAGÜLASYON FAKTÖR İNHİBİTÖRLERİ	X		x											Antikor titresi düşene ve kanama kontrol altına alınana kadar işlem

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZ	UYGULAMA SAYISI
KRİYOGLOBÜLİNEMİ	X	x	x	x										Akut semptomlar için 3-8 işlem sonrası klinik yarar yeniden gözden geçirilmelidir. Haftalık/aylık idame tedavisi endikedir
KUTANÖZ T HÜCRELİ LENFOMA								X						2-4 haftada bir, ardışık 2 gün 2 işlem
DİLATE KARDİYOMİYOPATİ	X		x											**IA:** Ardışık 5 gün 5 işlem veya ardışık 3 gün 3 işlemi takiben3 ay boyunca ayda 2 işlem veya 4 ay boyunca her ay ardışık 5 gün 5 işlem. **TPD:** 5 ardışık işlem
AİLESEL HİPERKOLESTEROLEMİ	X	X		X					X					Tedaviye süresiz olarak devam edilir ve tarif edildiği gibi zaman-ortalamalı kolesterol ve LDL seviyeleri düşürülerek korunacak şekilde işlem sıklığı (genelde 1-2 haftada bir) ayarlanır.
FOKAL SEGMENTAL GLOMERULOSKLEROZ	X	X		X										Minimum 9 işlem olacak şekilde başlangıçta 3 ardışık günlük işlem; ardından takip eden 2 haftalık sürede en az 6 işlemle devam. İşlemlerin azaltılarak kesilmesine, vakanın durumuna ve proteinüri derecesine bakılarak karar verilmelidir. Haftada-ayda bir idame işlem gerekebilir.

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZİ	UYGULAMA SAYISI
GRAFT-VERSUS-HOST HASTALIĞI								X						1-2 haftada bir ardışık 2 işlem
HEREDİTER HEMAKROMATOZİS										X				Tolere edildiği sürece serum ferritin düzeyi <50 ng/mL olacak şekilde işlem. İdame için daha az aralıklarla flebotomi veya işlem.
HEMOLİTİK ÜREMİK SENDROM	X	X		X										Ardışık 5 günlük 5 işlemi takiben 2 hafta boyunca haftada 5 işlem daha sonra haftada 3 işlem yapılıp 33. günde yeniden değerlendirilmelidir
HİPERLÖKOSİTOZ										X				Günlük ya da yaşamı tehdit eden durumlarda günde iki işlem şu hellerde sonlandırılır: Asemptomatik AML hastalarının profilaksisinde, blastik hücre sayısı <100x109/L olunca;.lökostaz komplikasyonları olan AML hastalarında, blastik hücre sayısı <50-100x109/L olunca ve klinik bulgular düzelince; asemptomatik ALL hastalarının profilaksisinde, blastik hücre sayısı <400x109/L olunca; lökostaz komplikasyonları olan ALL hastalarında, blast sayısı <400x109/L olunca ve klinik bulgular düzelince.
HİPERTRİGLİSERİDEMİK PANKREATİT	X	X		X										***Terapötik:*** Hastalığın durumuna gore 1-3 gün boyunca günlük işlem. ***Profilaktik:*** Trg düzeyini 150 mg/dL altında tutacak şekilde 2-4 haftada 1 işlem. Kronik tedavi yıllar sürebilir. Gebelerde, gebelik sonlanıncaya kadar fetal gelişim takip edilerek işlem; gebelik sonlanınca 1-2 işlem

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZ	UYGULAMA SAYISI
MONOKLONAL GAMAPATİYE BAĞLI HİPERVİSKOSİTE	X	X		X										Akut semptomlar azalana kadar (genellikle 1-3 işlem) günlük işlem. Klinik istikrarı korumak için gerektiğinde 1-4 haftada bir idame işlemi
İNFLAMATUAR BAĞIRSAK HASTALIĞI											X			Ilımlı hastalarda haftada 1 seans olmak üzere 5 hafta boyunca toplam 5 işlem; ciddi hastalarda haftada 2 seans olmak üzere 5 hafta boyunca toplam 10 işlem veya haftada 1 işlem olmak üzere 10 hafta boyunca toplam 10 işlem
LAMBERT-EATON MYASTENİK SENDROMU	X													5-19 günde 5 ila 15 işlem veya 5-7 gün arayla 8-10 işlem.Tedavi, belirgin bir klinik yanıt ve EMG cevabı alınana ya da en azından 2 ila 3 haftalık işlemlerle devam
AKCİĞER ALLOGRAFT REJEKSİYONU								X						Toplam 6 ile 24 işlem arasında değişen haftada 2 veya 2 haftada 1 işlem. Klinik stabil halde uzun süreli idame işlemleri
MULTİPL SKLEROZ	X	X	X	X										Akut atakta 14 günde 5-7 işlem; kronik progresif hastalıkta haftalık işlem. Fayda görülen uzun dönemli işlemler azaltılarak kesilmeli.

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	A DSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZ	UYGULAMA SAYISI
MYASTENİA GRAVİS	X	X	X	X										Genellikle 5 işlemden oluşan seri işlem. Uzun dönem idame işlemleri gerekebilir. İşlem sayısı ve sıklığı klinik duruma bağlıdır.
MYELOM KAST NEFROPATİSİ	X													
NÖROMYELİTİS OPTİKA	X	X	X	X										2-20 arasında işlem. Ortalama 5 işlem
ZEHİRLENMELER	X				X									Klinik semptomlar azaltılana ve daha fazla problem teşkil etmeyecek şekilde toksin salınımı geciktirilene kadar günlük işlem
PARANEOPLASTİK NÖROLOJİK SENDROMLAR	X	X	X	X										**TPD:** 2 haftaya kadar ulaşan sürede 5 ila 6 işlem. **DFPP / CF / IA:** 3 haftalık süre için haftada 2 kez uygulanan 6 işlem

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZ	UYGULAMA SAYISI
PARAPROTEİNEMİK POLİNÖROPATİLER	X	X	X	X										10-14 günlük sürede 5-6 işlem. Uzun dönem işlem veya işlemlerin azaltılarak kesilmesi düşünülebilir
PEMFİGUS VULGARİS/BÜLLÖZ PEMFİGOİD	X	X	X	X				X						**TPD / DFPP / CF / IA:** haftada 2 işlemden 3 ayda 24 işleme kadar; başlangıç tedavisi başarısız olursa işlemlere devam edilmez. Pemphigus için gerektiğinde 3 aylık işlem daha yapılabilir. **EKP:** 2-4 haftada bir ardışık 2 işlem; ortalama 2-7 siklus.
ERİTROSİTOZ VE POLİSİTEMİA VERA												X		bir işlem (semptomları rahatlatıncaya ya da hedeflenen Hct ye ulaşıncaya kadar)
POSTTRANSFÜZYON PURPURA	X													Günlük işlemler, trombosit sayısı yükselmeye başlayınca (>20 x 109/L) ve nonkutanöz kanamalar durunca sonlandırılabilir
GEBELİKTE ERİTROSİT ALLOİMMUNİZASYONU	X	X	X	X										. Haftada 3 işleme kadar, gebeliğin erken dönemlerinde düşünülmeli (7. ila 20. hafta) ve intra uteral transfüzyon güvenle uygulanabilene kadar (gebeliğin ortalama 20. haftası) devam edilmelidir

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZ	UYGULAMA SAYISI
MALİGN ROMATOİD ARTRİT		X	X	X							X			**DFPP / CF / IA:** 12 hafta boyunca haftada 1 işlem. **Adsrobtif Sitaferez:** 5 hafta boyunca haftada 1 işlem
SKLERODERMA	X													2-3 haftada toplam 6-9 işlem
SEPSİS	X				x	x								1-14 işlem. Yaygın damariçi pıhtılaşması, hemodinami ve multisistem organ disfonksiyonunun düzelmesi parametre olarak kullanılabilir.
ORAK HÜCRELİ ANEMİ												X		Akut olgularda bir işlem. Kronik olgularda Hb S düzeyini <%30 sağlamak için 3-4 haftada bir, <%30 yapmak için 4-5 haftada bir işlem. İnme profilaksisinde ömür boyu işlem
SİSTEMİK LUPUS ERİTEMATOZUS (SLE)	X	x	x	x										Lupus serebriti ve difüz alveolar hemoraji günlük veya günaşırı işlem (genellikle 3-6 işlem), diğer durumlarda haftada 3 işlem

HASTALIK	TPD	DFPP	IA	CF	SPD	AA	REOFEREZ	EKP	LİPİD AFEREZİ	LÖKOSİT AFEREZİ	ADSORBTİF SİTOFEREZ	ERİTROSİT AFEREZİ	TROMBOSİT AFEREZİ	UYGULAMA SAYISI
MALİGN ROMATOİD ARTRİT		X	X	X							X			**DFPP / CF / IA:** 12 hafta boyunca haftada 1 işlem. **Adsrobtif Sitaferez:** 5 hafta boyunca haftada 1 işlem
SKLERODERMA	X													2-3 haftada toplam 6-9 işlem
SEPSİS	X				x	x								1-14 işlem. Yaygın damariçi pıhtılaşması, hemodinami ve multisistem organ disfonksiyonunun düzelmesi parametre olarak kullanılabilir.
ORAK HÜCRELİ ANEMİ												X		Akut olgularda bir işlem. Kronik olgularda Hb S düzeyini <%30 sağlamak için 3-4 haftada bir, <%30 yapmak için 4-5 haftada bir işlem. İnme profilaksisinde ömür boyu işlem
SİSTEMİK LUPUS ERİTEMATOZUS (SLE)	X	x	x	x										Lupus serebriti ve difüz alveolar hemoraji günlük veya günaşırı işlem (genellikle 3-6 işlem), diğer durumlarda haftada 3 işlem
VİRAL ERADİKASYON - UZAKLAŞTIRMA	X	X		X										Hastalık kontrol altına alınıncaya ve/veya hasta istikrara kavuşuncaya ve/veya hastaya verilen ilaç ve/veya destek tedavileri etkisini gösterinceye kadar günlük ya da gün aşırı işlem

Türk Hematoloji Derneği

49.yıl

www.thd.org.tr

Teşekkür Belgesi

Sayın Prof. Dr. Osman İlhan,

Ulusal JACIE temsilcisi olarak Türk Hematolojisine vermiş olduğunuz destek ve katkılardan dolayı Türk Hematoloji Derneği Yönetim Kurulu adına sizi kutlar, teşekkürlerimizi sunarız.

Prof. Dr. Güner Hayri Özsan
Genel Sekreter

Prof. Dr. Ahmet Muzaffer Demir
Başkan

Certificate of Appreciation

EBMT
European Society for Blood and Marrow Transplantation

presented to

Prof. Osman Ilhan

on 7 March 2016

JACIE
joint accreditation committee
isct ebmt

in recognition of service to the JACIE Committee
as National Representative, Turkey
2004-2016

Prof. John Snowden
Chair, JACIE Committee

Mr. Eoin McGrath
JACIE Operations Manager

A.Ü.T.F HEMATOLOJİ BD
TERAPÖTİK AFEREZ MERKEZİ 2016 AKTİVİTESİ

KÖK HÜCRE AFEREZİ	
İŞLEM TİPİ	ADEDİ
Otolog perifereik kök hücre	80
Allojeneik periferik kök hücre	29
Donör granülositaferezi	22
Donör lenfosit infüzyonu	5
Ameliyathanede genel anestezi altında allojeneik kemik iliği	18
TOPLAM	154
TERAPÖTİK AFEREZ	
İŞLEM TİPİ	ADEDİ
Plazmaferez	828
Fotoferez	885
Terapötik Lökoferez	51
Aferez IgG (Kolon veya Kaskad Filtrasyon Yöntemi)	32
Aferez Lipid (Kolon veya Kaskad Filtrasyon Yöntemi)	25
Adsorptif Lökoferez (LCAP)	296
Sitokin Azaltma İşlemi (CYTOSORB)	14
Seçici Plazma Değişimi (SEPET)	27
BMP	26
İmmünoadsorbsiyon	28
TOPLAM	2212
KÖK HÜCRE İŞLEMLERİ	
İŞLEM TİPİ	ADEDİ
Kök hücre saklanması/gün	8640
Kök hücre dondurulması (programlı)	96
Stem hücre viyabilite testi	185
Konsültasyon ücretleri 1 hekim	600
İntravenöz ilaç infüzyonu	802
Aferez hasta başı (acil)hemaferez işlem farkı	750
Damar yolu açılması	50
TOPLAM	11123
GENEL TOPLAM	**13429**