Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği

Çocuk Cerrahisi Hemşireleri Derneği 1998

TİKA
T.C. KÜLTÜR VE TURİZM BAKANLIĞI
TÜRK İŞBİRLİĞİ VE KOORDİNASYON AJANSI

TÜBİTAK

Uluslararası Katılımlı

41. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ KONGRESİ

27. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ HEMŞİRELİĞİ KONGRESİ

Kapadokya Perissia Otel ve Kongre Merkezi
7 - 10 Kasım 2024

BİLDİRİ KİTABI



TOPKON

ORGANİZASYON SEKRETERYASI
Topkon Kongre & Etkinlik Hizmetleri
E-mail: tccd2024@topkon.com

DAVET

Değerli Meslektaşlarımız,

Sizlere, Uluslararası Katılımlı 41. Ulusal Çocuk Cerrahisi Kongresi ve 27. Ulusal Çocuk Cerrahisi Hemşireliği Kongresi'ni 7-10 Kasım 2024 tarihinde Kapadokya Perissia Otel'de düzenleyeceğimizi bildirmekten mutluluk duyuyoruz.

Her yıl olduğu gibi siz kıymetli üyelerimizin katkıları ile gerçekleşecek konferanslar, paneller ve serbest bildirilerin yanı sıra uluslararası bilim insanlarının katılımı ile güncel gelişmelerin tartışılması planlanmaktadır.

Bu yılki kongremiz Türkiye ile Balkan ülkeleri arasındaki var olan köklü tarihsel bağları bilimsel platforma da taşıyarak daha da güçlendirmeyi amaçlamaktadır. Balkan ülkelerinden meslektaşlarımızın katılım ve desteğiyle kongremizin bir kısmı ortak kongre olarak gerçekleşecektir.

Dünyada doğa ve tarihin en güzel bütünleştiği bölgelerden birisi olarak bilinen ve UNESCO Dünya Kültür Mirası listesinde yer alan Kapadokya'da, birlikte katılacağımız sosyal programlarımızın da kongremizi zenginleştireceğini ümit ediyoruz.

Sizlerin katkılarıyla ile bilimsel ve sosyal açıdan unutulmaz güzellikte bir toplantı olacağına inandığımız Uluslararası Katılımlı 41. Ulusal Çocuk Cerrahisi Kongresi ve 27. Ulusal Çocuk Cerrahisi Hemşireliği Kongresi'nde bütün meslektaşlarımızı Kapadokya'ya davet ediyoruz.

Nurdan Akçay Didişen
Kongre Başkanı

Ayşe İslamoğlu
ÇCHD Başkanı ve Kongre Başkanı

Çiğdem Ulukaya Durakbaşa
TÇCD Başkanı ve Kongre Başkanı

KURULLAR

Düzenleme Kurulu

Kongre Başkanları

Çiğdem Ulukaya Durakbaşa
Ayşe İslamoğlu
Nurdan Akçay Didişen

Kongre Sekreterleri

Tutku Soyer
Meltem Polat

Üyeler

Hüseyin İlhan
Müjdem Nur Azılı
Arzu Şencan
Abdulkerim Temiz
Mehmet Hanifi Okur
Mustafa İnan
Hatice Sonay Yalçın Cömert
Esma Sehovic Keçik
Derya Suluhan
Nazife Gamze Özer Özlü
Gülden Küçükakça Çelik
Figen Yardımcı
Atiye Karakul
Meryem Ünal Çimen
Nihan Ünver Akar

Türkiye Çocuk Cerrahisi Derneği Yönetim Kurulu

Çiğdem Ulukaya Durakbaşa (Başkan)
Hüseyin İlhan (İkinci Başkan)
Tutku Soyer (Genel Sekreter)
Müjdem Nur Azılı (Sayman)
Arzu Şencan (Eğitim Sorumlusu)
Abdülkerim Temiz (Dış İlişkiler Sorumlusu)
Mehmet Hanifi Okur (İletişim Sorumlusu)

Bilimsel Kurul

Oğuz Ateş
Surhan Arda
Meltem Çağlar
Ünal Bakal
Kıvılcım Karadeniz Cerit
Erman Dörterler
Ufuk Ateş
Ahmet Ertürk

KURULLAR

Balkan Çocuk Cerrahisi Bilimsel Kurulu

Kenan Karavdic (Bosna Hersek)
Krasimira Kalinova (Bulgaristan)
Ivana Sabolic (Hırvatistan)
Vasileios Lampropoulos (Yunanistan)
Hysni Jashari (Kosova)
Irena Marıc (Karadağ)
Toni Risteski (Kuzey Makedonya)
Lorena Vatra (Romanya)
Sanja Sindjic Antunovic (Sırbistan)
Milena Senica Verbic (SIovenya)
Tutku Soyer (Türkiye)
Çiğdem Ulukaya Durakbaşa (Türkiye) Kongre Başkanı

Çocuk Cerrahisi Hemşireliği Kongresi

Kongre Başkanları
Ayşe İslamoğlu
Nurdan Akçay Didişen

Kongre Sekreteri
Meltem Polat

Çocuk Cerrahisi Hemşireleri Derneği Yönetim Kurulu

Ayşe İslamoğlu (Başkan)
Birsen Eroğlu (Başkan Yardımcısı)
Meltem Polat (Sekreter)
Meltem Uyar Şevik (Sayman)
Nurdan Akçay Didişen (Üye)
Nazmiye Nasuflar (Üye)
Derya Suluhan (Üye)

Çocuk Cerrahisi Hemşireleri Derneği Düzenleme Kurulu

Derya Suluhan
Nazife Gamze Özer Özlü
Gülden Küçükakça Çelik
Figen Yardımcı
Atiye Karakul
Meryem Ünal Çimen
Nihan Ünver Akar



BİLİMSEL PROGRAM

41. ULUSAL ÇOCUK CERRAHİSİ KONGRESİ / 10 Kasım 2024		
	SALON A	**SALON B**
	SS - 77 Pilonidal Sinüsü Olan Çocuklarda Endoskopik Pilonidal Sinüs Tedavisi ile Fenolizasyon Tedavilerinin Karşılaştırılması Ş Çolak, H Taşkınlar, C İsbir, A Naycı	**SS - 86 Fundoplikasyon Sırasında Kısa Gastrik Damarların Korunması, Wrap Transmigrasyonunu Önlemede Etkili Midir?** S Yıldız, İ İnanç, M İnan
	SS - 78 Çocuk Cerrahisi Eğitiminde Vaka Hacmi ve Çeşitliliği: 30 Yıllık Bir Bakış G Arkan*, FN Aracıer Uçaner*, LN Türker*, YS Kıyak**, C Kaya*, KS Yılmaz***, İİ Budakoğlu**, R Karabulut*, Z Türkyılmaz*, K Sönmez*	**SS - 87 Korozif Madde Alımlarında Konservatif Takip Tedavisinin Sonuçları - Endoskopik Değerlendirme Gerekli midir?** S Çakar, AE Çekiç, F Serttürk, ÜN İrdem Köse, Y Dere Günal, T Acer Demir, Ö Çağlar
		SS - 88 Gastroözefageal Reflü Hastalığı (GÖRH) Tanısı Alan Çocukların Besin Tüketim Sıklıkları MG Koçak, S Ulusoy Tangül
11:30-12:30	**PANEL-9: Karaciğer Rezeksiyonları: Nasıl Yapıyorum ?** **Oturum Başkanı:** Recep Tuncer **Konuşmacılar:** Mehmet Hanifi Okur, Şenol Emre	
12:30-13:30	**TURKISH JOURNAL OF PEDIATRIC SURGERY SESSION** **Chairs:** Ebru Yeşildağ, Bilge Gördü	
13:30-14:00	**General Assembly of Turkish Board of Pediatric Surgery and Closing Remarks**	

SS - 78

ÇOCUK CERRAHİSİ EĞİTİMİNDE VAKA HACMİ VE ÇEŞİTLİLİĞİ: 30 YILLIK BİR BAKIŞ

G Arkan*, FN Aracıer Uçaner*, LN Türker*, YS Kıyak, C Kaya*, KS Yılmaz***, İİ Budakoğlu**, R Karabulut*, Z Türkyılmaz*, K Sönmez***

**Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi AD*
***Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Tıp Eğitimi ve Bilişimi Ana Bilim Dalı*
****Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Amaç

Ameliyat deneyimi, cerrahi uzmanlık eğitiminin önemli bir parçasıdır. Çocuk cerrahisi asistanlığında vaka hacmi ve yıllara göre değişimi ile ilgili dünya genelinde kısıtlı sayıda yayın mevcuttur. Bu çalışmayla, kliniğimizdeki vaka hacmi, özellikleri ve 30 yıl içindeki değişimlerinin analizi amaçlanmıştır.

Yöntem

Kliniğimizde 1990-2020 yılları arası 30 yıllık periyotta 0 ve 5 ile biten 7 yılın verileri; vakanın sistemi, rutin/özellikli, elektif/acil olması, açık/endoskopik yapılması, birinci cerrahın unvanı, asistan hekimse kıdemi analiz edildi. Çocuk cerrahisi asistanlık süresinin 5 yıl olması nedeniyle, aynı asistanların ikinci veriye dahil olmasının önlenmesi ve bir asistanlık sürecinin ardından meydana gelen değişimlerin değerlendirilmesi hedeflenmiştir.

Bulgular

Anabilim dalımızca 1990 (613)-1995 (624)-2000 (779)-2005 (844)-2010 (1492)-2015 (1197)-2020 (935) yıllarında, 7 yılda toplam 6484 ameliyat yapılmıştır. Vakaların %53,2'sini (3448) asistanlar, %46,8'ini (3036) öğretim üyeleri uygulamıştır.

Vakaların büyük çoğunluğunu genitoüriner (%62,6-4057) ve gastrointestinal (%22,6-1467) sistem vakaları oluşturmaktadır.

Vakaların %77,2'si (5008) elektif, %22,8'i (1476) acil niteliktedir.

Vakaların %78,2'si (5073) inguinal herni, inmemiş testis, hidrosel, sünnet, apendektomi gibi rutin, %21,8'i (1411) anorektal malformasyon, özofagus atrezisi, onkolojik cerrahi gibi özellikli vakalar oluşturmaktadır.

En sık yapılan vakalar %17,3 (1119) inguinal herni onarımı, %16 (1038) sünnet, %11 (713) appendektomi, %6,8 (439) orşiopeksi, %4,9 (320) hidroselektomidir.

Açık ya da endoskopik yapılabilen vakaların yüzde%89,2'si (2523) açık, %10,8'i (304) endoskopik olarak uygulanmıştır. 2010 yılında ve 2015 yıllarında önceki yıllara göre giderek belirgin artış göstermiş olup 2020 yılında pik değeri korumuştur.

Asistanlar tarafından yapılan vakaların; %10,4'ü (359) 0-1.yıl, %20,8'i (719) 1-2.yıl, %14'ü (482) 2-3yıl, %22,7'si (784) 3-4. yıl, %32,1'i (1108) 4-5.yıl asistanları tarafından uygulanmıştır.

Öğretim üyeleri, araştırma görevlilerine kıyasla; elektif vakaları acil vakalara göre daha sık yapmaktadır, özellikli vakaları rutin vakalara göre daha sık yapmaktadır ve vakaları daha sık endoskopik yöntemlerle yapmaktadır. (p<,001)

Asistanlıkta kıdem arttıkça özellikli vaka yapma sıklığı vakaları endoskopik yapma sıklığı, elektif vakaları (acile kıyasla) opere etme sıklığı artmaktadır. (p<,001)

Sonuç:

Çocuk cerrahisi alanının doğası gereği, özellikli vaka çeşitliliği oldukça fazla olmasına rağmen ayrı ayrı özellikli vakaların merkez başına düşen sayısının azlığı asistan eğitiminde önemli bir kısıt olarak karşımıza çıkmaktadır.

Anahtar Kelimeler: çocuk cerrahisi, asistan eğitimi, vaka hacmi

***

VOLUME AND DIVERSITY OF CASES IN PEDIATRIC SURGERY EDUCATION: A 30-YEAR OVERVIEW

G Arkan*, FN Aracıer Uçaner*, LN Türker*, YS Kıyak, C Kaya*, KS Yılmaz***, İİ Budakoğlu**, R Karabulut*, Z Türkyılmaz*, K Sönmez***

**Gazi University Faculty of Medicine Dept. of Pediatric Surgery*
***Gazi University Faculty of Medicine Department of Medical Education and Informatics*
****Gazi University, Faculty of Medicine, Department of Public Health*

Objective: Surgical experience is a crucial part of surgical specialty training. Worldwide, there are limited publications on case volume and its changes in pediatric surgery residency. This study aimed to analyze case volume characteristics and changes in our clinic over 30 years.

Methods: Surgeries performed by the Department of Pediatric Surgery at ... University during 1990, 1995, 2000, 2005, 2010, 2015, and 2020 were analyzed. Data were collected for these specific years within the 30-year period. Cases were categorized as routine/special, elective/emergency, open/endoscopic, and by the primary surgeon's title and residency year. To prevent the inclusion of the same residents in the second dataset, given that the pediatric surgery residency period is 5 years, and to evaluate the changes that occur after a residency period, data were collected at five-year intervals for a one-year period.

Results: A total of 6,484 surgeries were performed in the 7 years: 1990 (613), 1995 (624), 2000 (779), 2005 (844), 2010 (1,492), 2015 (1,197), and 2020 (935). Of these, 53.2% were performed by residents, and 46.8% by faculty members. The majority were genitourinary (62.6%) and gastrointestinal (22.6%) cases. Elective surgeries accounted for 77.2%, while emergency cases made up 22.8%. Routine cases constituted 78.2%, while special cases made up 21.8%. The most common surgeries were inguinal hernia repair (17.3%), circumcision (16%), appendectomy (11%), orchiopexy (6.8%), and hydrocelectomy (4.9%). Of the cases, 89.2% were performed openly, while 10.8% were endoscopic. Case numbers increased significantly in 2010 and 2015, maintaining this peak in 2020. Residents' case distribution by year was 10.4% (0-1 year), 20.8% (1-2 years), 14% (2-3 years), 22.7% (3-4 years), and 32.1% (4-5 years). Faculty members performed more elective, special, and endoscopic cases compared to residents (p<0.01). As residents advanced, the frequency of performing special cases, endoscopic surgeries, and elective procedures increased (p<0.01).

Conclusion: Despite the diversity of special cases in pediatric surgery, the limited number of each per center presents a significant challenge in resident training.

Keywords: pediatric surgery, resident training, case volume