



**Devlet Hastanelerinde Bir İlk!**  
**Türkiye’de ilk parkinson  
ameliyatı BRSHH’ta  
gerçekleştirildi**

**Parkinson hastalarına halk arasında “beyin pili” yerleştirilmesi olarak adlandırılan ameliyat, Türkiye’de ilk olarak Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları E.A. Hastanesi’nde uygulandı.**

**Türkiye’de birkaç merkezde uygulanan ameliyatla parkinson hastalığının etkilerinden olan titreme gibi olumsuzluk büyük ölçüde giderilerek, hastanın normal hayatına dönmesi sağlandı.**

Bakırköy Prof. Dr. Mazhar Osman Ruh Sağlığı ve Sinir Hastalıkları E.A. Hastanesi’nde (BRSHH) Türkiye’de devlet hastanelerinde ilk defa yapılan bir operasyona imza atıldı.

Beyin ve Sinir Cerrahisi Uzmanı Op. Dr. Bekir Tuğcu başkanlığında gerçekleştirilen ameliyatla parkinson hastasına, hareketlerini kontrol ve koordine eden bir jeneratör yerleştirildi.

Halk arasında “beyin pili” yerleştirilmesi olarak adlandırılan bu ameliyat; planlama çalışmaları, beyin elektrotlarının beyne hedefe yerleştirilmesi ve son olarak da pilin göğüs kısmına yerleştirilmesi şeklinde uygulandı.

Ameliyat, bir beyin cerrahisi uzmanı, 2 beyin cerrahisi asistan doktoru, 2 nöroloji uzmanı, 1 anestezi uzmanı ve 1 anestezi teknisyeni, kayıtlama işlemleri için de bir biyomedikal mühendisi yer aldı.

Ameliyatın planlandığı şekilde gerçekleştirildiğini belirten Op. Dr. Bekir Tuğcu, “İlk sonuçlar beklentilerimizi ve hastanın beklentilerini karşıladı. İlk planda yan etki saptanmadı ve sonuç tatminkardı” dedi.

## **Ameliyatlar sürececek**

Op. Dr. Bekir Tuğcu, parkinson ameliyatlarının bundan sonrada devam edeceğini belirterek şöyle devam etti: "Maliyetinin yüksek olması ve çok fazla teknolojik destek ihtiyacı nedeni ile bu cerrahi tedavi yönteminin her yerde uygulanması mümkün olmadığı gibi doğru da değildir. İyi bir beyin cerrahisi - nöroloji koordinasyonu gerektirmektedir. Nörolojik bilimler merkezi olarak hastanemiz gerek eğitimli personel gerekse teçhizat olarak bu tarz bir ihtiyaca cevap verebilecek durumda olup, bu tedavi yöntemini rutin bir cerrahi işlem olarak uygulamaya devam etmeyi ve özelleşmiş bir merkez olmayı planlamaktayız."

## **Son çare değil!..**

Parkinson hastalığı tedavisinde ameliyatın son çare olmadığını da dile getiren Op. Dr. Bekir Tuğcu, şunları aktardı: "Yeni tanı konmuş tüm hastalarda tedavi günümüzde ilaçla tedavidir. Ancak hastalığın ilerlediği ve ilaçların asıl istenen etkisinin azaldığı ve yan etkisinin arttığı, ileri aşamalarında cerrahi tedavi ön plana geçebilmektedir. Ancak şunu ifade etmek gerekir ki cerrahi tedavi hastalığın kesin tedavisi olmayıp, yakınmaların azaltılarak ya da tümüyle ortadan kaldırılarak hastanın yaşam standartlarını yükseltmeye ve başkalarına bağımsız olarak normal bir yaşama ulaşmasına yardımcı olarak kullanılmaktadır. Parkinson hastalığının asıl nedenine yönelik, kök hücre tedavi yaklaşımları ve genetik tedaviler ise halen araştırma aşamasında olup ileriki dönemlerde tedavi seçeneği olma yolunda umut vermektedir."

Yeni tanı konulmuş hastalarda cerrahi tedaviyi önermediklerini belirten Op. Dr. Bekir Tuğcu, "Ancak hastalığın ilerlemesi ile giderek ilaçların etkisi azalmakta ve yan etkileri giderek artmaktadır. Hasta ilacı aldığı dönemlerde istemsiz hareketler belirgin artmakta hastanın yardımsız hayatını devam etmesini engellemektedir. Aynı zamanda gelişen ve bizim "off dönemi" olarak tanımladığımız kilitlenmeler ve hareketsiz kalma dönemleri de artmaktadır. İşte bu aşamada cerrahi yöntem ile beyin pili takılması tedavisi iyi bir seçenek olarak karşımıza çıkmaktadır" diye konuştu.

İlaç tedavisine yanıt vermeyen hastaların cerrahi tedaviden de faydalanamadığını ifade eden Op. Dr. Bekir Tuğcu, şunları kaydetti: "Bazen hastalığa eşlik edebilen belirgin bunaması olan hastalar ve belirgin psikiyatrik hastalık tanısı alan hastalarda maalesef cerrahi tedavi uygulanamamaktadır. İleri yaşta uygulanabilmekle beraber, daha genç yaşta hastalarda tedaviye yanıt daha iyi olmaktadır. Oldukça uzun süren ve genelinde uyanık olarak uygulanan bu cerrahi tedavi için hastanın cerrahi ekip ile uyumlu olması son derece önemlidir.

Tüm bu nedenler ile hasta seçimi son derece itina ile yapılmalıdır. Biz hareket bozuklukları konusunda çok tecrübeli bir nöroloji ekibi ile çalışmaktayız ve hasta seçimine cerrahi öncesi tartışarak karar vermekteyiz."

## **Ayrıntılı Bilgi için:**

### **Lorbi Tanıtım ve Halkla İlişkiler**

**Tuğcu Yücel** / 0212 249 45 46 / 0533 927 23 38 / [tyucel@lorbi.com](mailto:tyucel@lorbi.com)