

# *Türkiye ve Dünya'da Organ Paylaşım Sistemleri*



**Prof. Dr. Aydın Dalgıç**

**Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi AD**

# *Organ Nakli Tarihçesi*

---

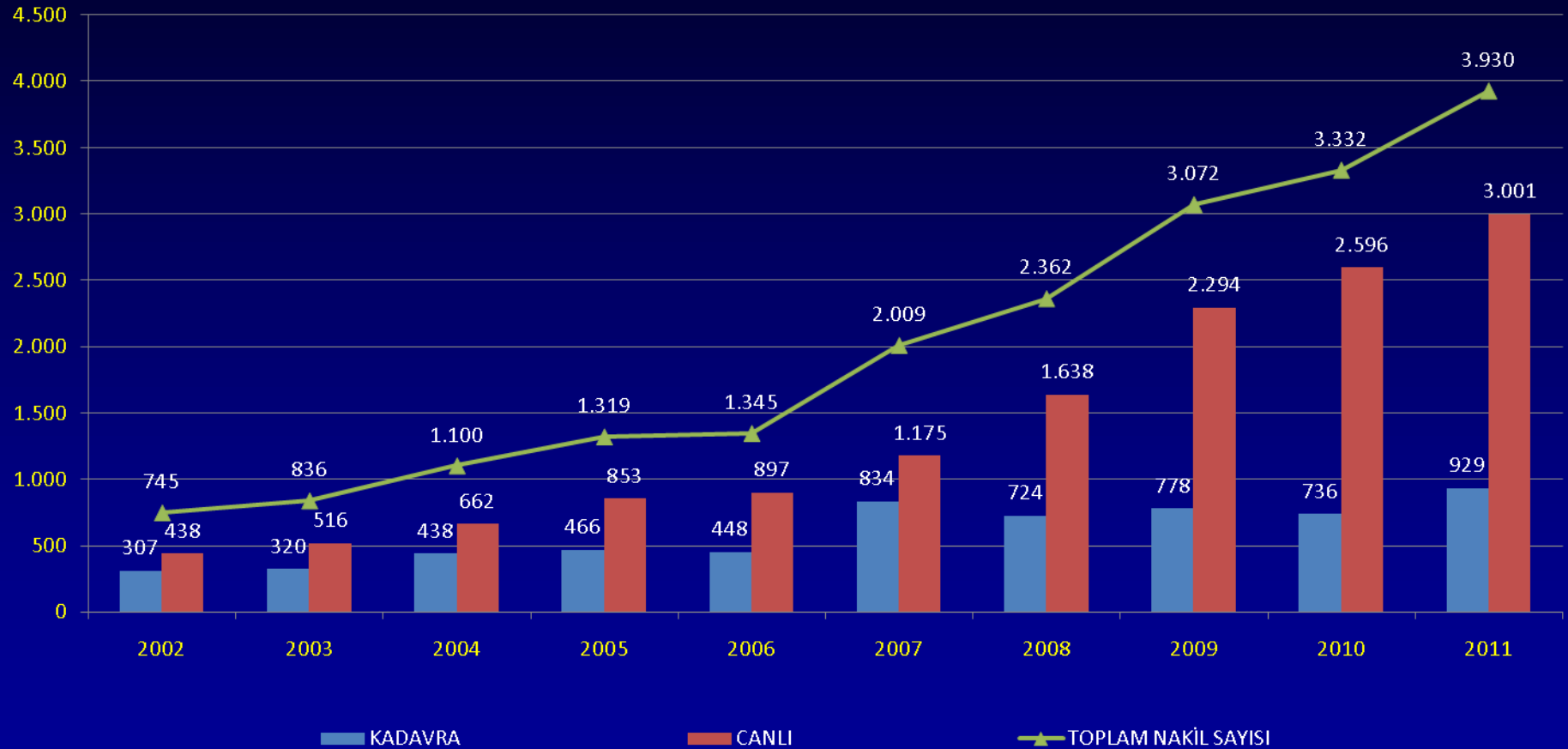
**3 Kasım 1975 Türkiye de ilk Başarılı Böbrek Nakli**  
**8 Aralık 1988 Türkiye de İlk Başarılı Karaciğer Nakli.**



**Prof. Dr. Mehmet Haberal**

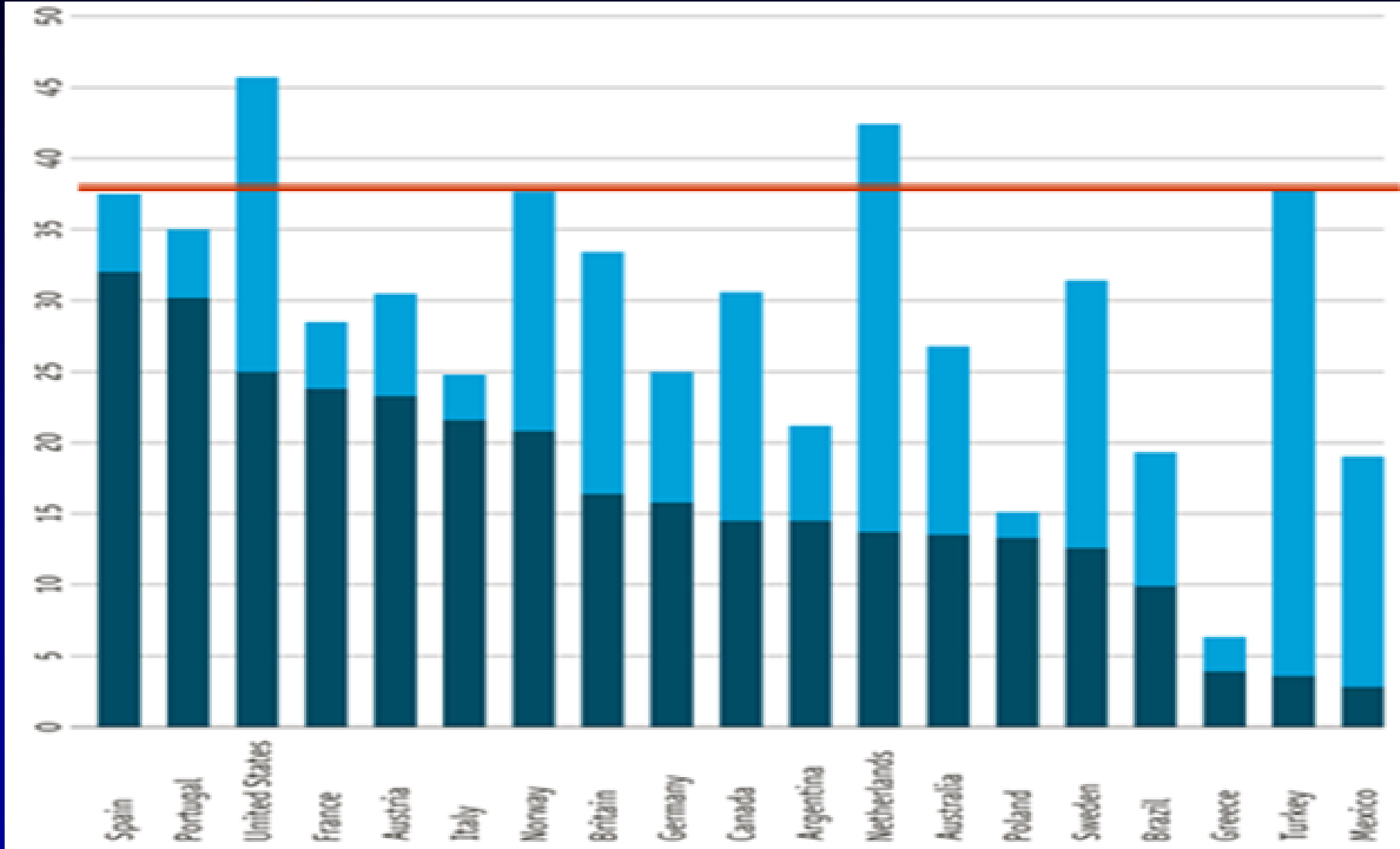
**Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi**  
**Türkiye Organ Nakli ve Yanık Tedavi Vakfı Hastanesi**

# Türkiye de Yıllara Göre Organ Nakli Sayıları



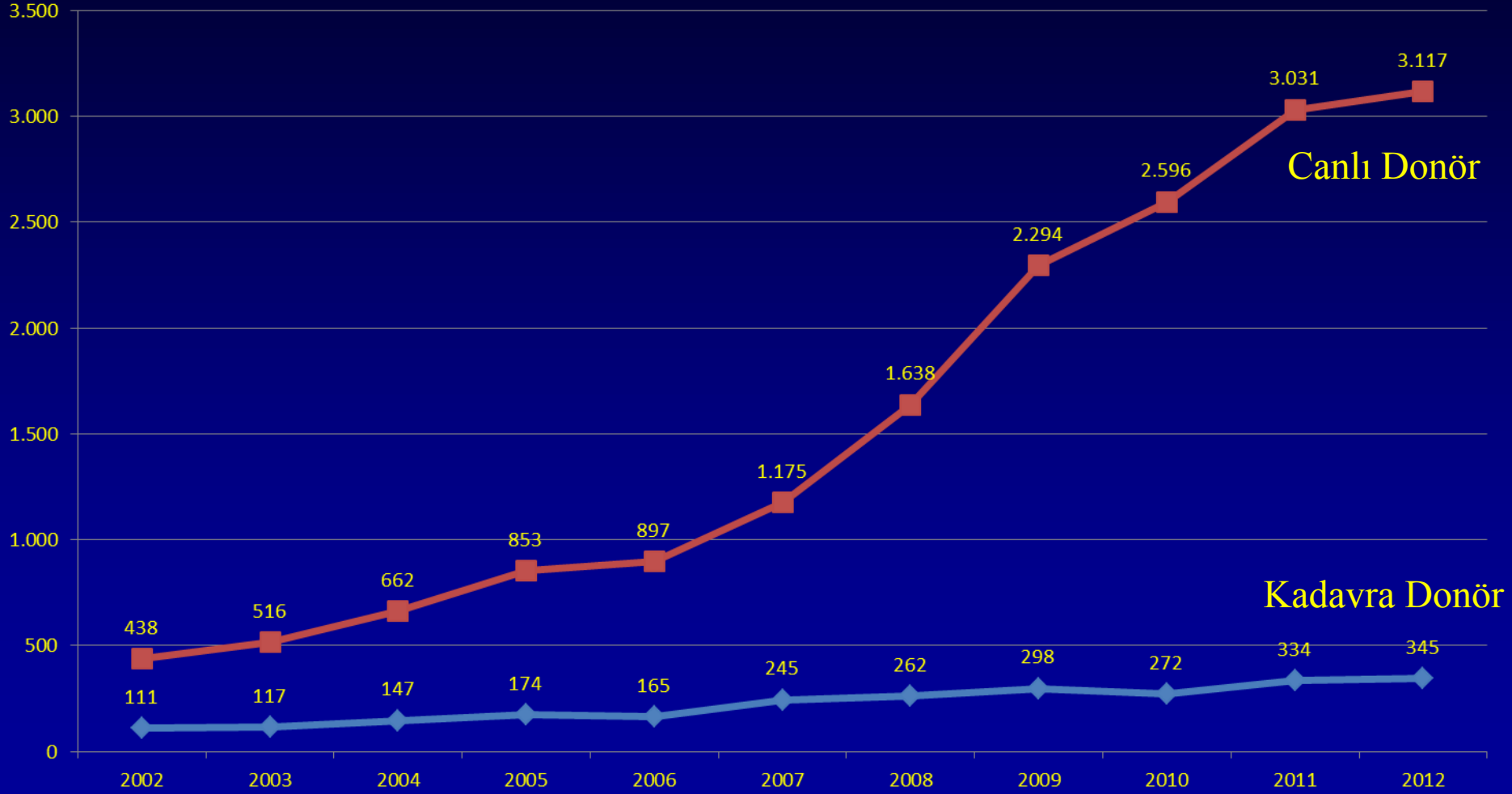
2011 Yılı: 2900 Böbrek, 904 Karaciğer, 93 Kalp, 26 Pankreas, 5 Akciğer

# *Türkiye Organ Nakli Konusunda; Dünyanın Lider Ülkelerinden Birisidir.*



Organ Donör Sayıları (pmp), 2010

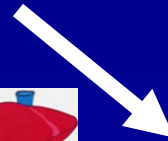
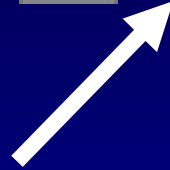
# Türkiye de Yıllara Göre Donör Sayıları



**Yaşamını kaybetmiş bir hasta, kadavra donör olduğunda  
7-8 insana yaşama şansı sunabilir**



# Beyin Ölümü deklarasyonu ve aile onayının alınması



# Organ ve Doku Alınması, Saklanması ve Nakli Hakkında Kanun

**Tarihi:29.05.1979 Sayısı:2238**

**Tarihi:03.06.1979 Sayısı:16655 Resmi Gazete**

## 1. BÖLÜM

### Genel Hükümler

#### Amaç

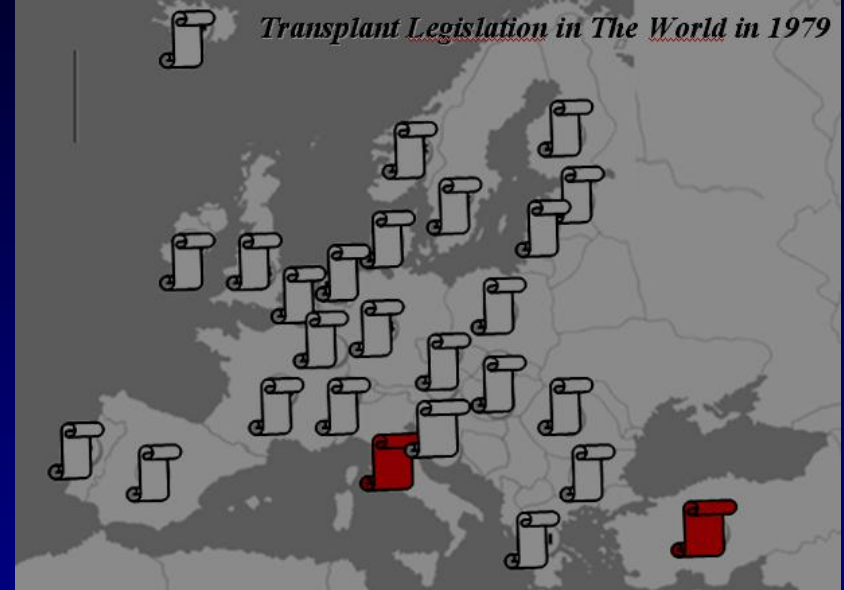
**Madde 1-** Tedavi, teşhis ve bilimsel amaçlarla organ ve doku alınması,saklanması, aşılması ve nakli bu kanun hükümlerine tabidir.

#### Kapsam

**Madde 2-** Bu kanunda sözü edilen organ ve doku deyiminden, insan organizmasını oluşturan her türlü organ ve doku ile bunların parçaları anlaşılır. Oto-greftler, saç ve deri alınması, aşılması ve nakli ile kan transfüzyonu bu kanun hükümlerine tabi olmayıp, yürürlükte bulunan sağlık yasaları, tüzükleri, yönetmelikleri ve tıbbi deontoloji kuralları çerçevesinde gerçekleştirilir.

**Madde 3-** Bir bedel veya başkaca çıkar karşılığı, organ ve doku alınması ve satılması yasaktır.

**Madde 4-** Bilimsel istatiki ve haber niteliğindeki bilgi dağıtım halleri ayrık olmak üzere, organ ve doku alınması ve verilmesine ilişkin her türlü reklam yasaktır.





# WEB Bilişim Sistemi



T.C. Sağlık Bakanlığı



**TÜRKİYE  
ORGAN VE DOKU  
BİLGİ SİSTEMİ**

**TODS**



**TÜRKİYE  
DİYALİZ  
BİLGİ SİSTEMİ**

**dyob**



**TÜRKİYE  
YOĞUN BAKIM  
İZLEME SİSTEMİ**

**yobis**



**TÜRKİYE  
ORGAN BAĞIŞI  
BİLGİ SİSTEMİ**

**todbs**



**TÜRKİYE  
KEMİK İLİĞİ  
BİLGİ SİSTEMİ**

**kibs**



**TÜRKİYE ORGAN ve DOKU BİLGİ SİSTEMİ**



**HASTA**

Yeni hasta kaydı yapabilir, sorgulayabilir ve organ durumunu takip edebilirsiniz



**DONÖR**

Yeni donör kaydı yapabilir, sorgulayabilir, donörün doku, test ve organ bilgilerini kaydedebilirsiniz



**SONUÇ İZLEM**

Yeni işlem girebilir, işlem sonuçlarını takip edebilirsiniz



**RAPOR  
İSTATİSTİK**

Raporlar ve İstatistikler



**AYARLAR**

Sistem ayarlarını, merkez ve kullanıcı bilgilerini tanımlayabilirsiniz



**İLETİŞİM**

İletişim Bilgileri

# WEB Bilişim Sistemi



- **TODS** (Türkiye Organ ve Doku Bilgi Sistemi)  
Adaletli organ dağıtımını sağlamak, nakil bekleyen ve nakil olan hastaların takibini sağlamak, merkezlerin nakil performanslarını değerlendirmek ve istatistiki verilerin toplanması
- **DYOB** (Türkiye Diyaliz Bilgi Sistemi)  
Diyaliz merkezlerinin izlem ve değerlendirmesi, hasta -cihaz istatistiklerinin toplanması
- **YOBİS** (Türkiye Yoğun Bakım İzleme Sistemi)  
Yoğun bakımda yatan hastaların beyin ölüm takip sistemi
- **TODBS** (Türkiye Organ Bağışı Bilgi Sistemi)  
Organ bağışında bulunan gönüllülerin kayıt sistemi
- **KİBS** (Kemik İliği Bilgi Sistemi)  
Kemik iliği nakil merkezlerinin izlem, değerlendirme ve istatistik kayıt sistemi

# Organ Nakli

## Organ Vericileri

### Canlı Vericiler



Akaraba

Akraba dışı

(Çapraz ,Yabancı uyruklu)

### Ölü Vericiler



Kalp atımlı

Kalp atımsız

## Türkiyede Kadavra Donör Koşulları:

- 1- Ölen kişinin beyin ölümü tanısı,  
«Beyin ölümü tespit komitesi» tarafından onaylanmalıdır.

Beyin Ölümü tespit komitesi :

- 1- Beyin Cerrahisi veya Nöroloji Uzmanı
- 2- Anesteziyoloji veya Yoğun Bakım Uzmanı

- 2- Ölen kişinin varisleri, organ bağışına yazılı olarak izin vermelidir.

Her iki koşul, yerine getirildikten sonra;

Kadavra vericinin organları, uygun alıcılara nakledilir.

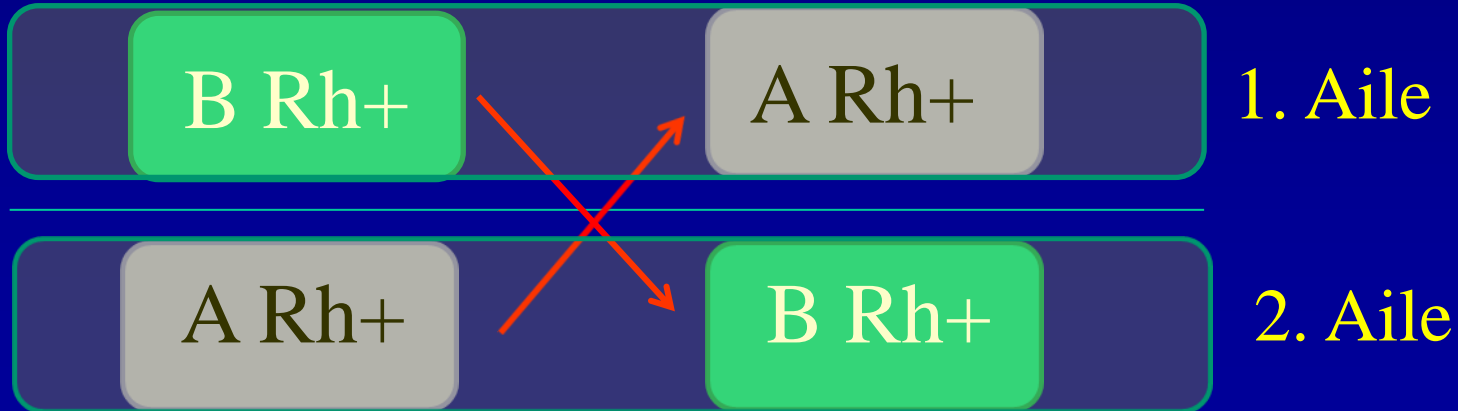
## **Türkiyede Canlı Donör Koşulları:**

- 1- Canlı verici ile alıcı hasta arasında 4. dereceye kadar, akrabalık (kayın akrabalık) bağı bulunmalıdır.
- 2- Akrabalık bağı yok ise, canlı vericili nakil yapılabilmesi, TC Sağlık Bakanlığı 'Merkezi Etik Kurul' izini ile olur.

Merkezi Etik Kurul başvuruları; organ nakli merkezi tarafından, aynı merkezin konsey kararı ile yapılır.

## Türkiyede Çapraz Vericili Canlı Donör Koşulları:

- 1- Alıcı / verici arasında herhangi bir tıbbi nedenle (ABO, HLA, Cross Match, volüm, vb) nakil uygunsuzluğu var ise, benzer özelliklere sahip diğer canlı alıcı / verici arasında, organ nakli merkezinin konsey kararı ile, çapraz nakil yapılabilir.
- 2- Çapraz nakil uygulanan çiftlerin, ameliyatları aynı merkezde ve aynı anda başlatılmalıdır.
- 3- Alıcı-verici arasında akrabalık bağı yok ise, çapraz canlı vericili nakil yapılabilmesi, TC Sağlık Bakanlığı 'Merkezi Etik Kurul' izini ile olur.



## **Türkiyede Yabancı Uyruklu Alıcılara Organ Nakli Yapılabilme Koşulları**

- 1- TC Kimlik Numarası taşımayan yabancı uyruklu alıcılar, merkezi kadavra organ bekleme listesine giremezler, (bu kişilere kadavra organ sunulma şansı yoktur)
- 2- Yabancı uyruklu alıcılara, ancak 4. dereceye kadar akrabalarından canlı vericili nakil yapılabilir.
- 3- Alıcı / verici arasında, 4. dereceye kadar akrabalık bağı yok ise, nakil, TC Sağlık Bakanlığı 'Merkezi Etik Kurul' izini ile olur.

# Kadavra Organ Dağıtımı:

Türkiye de Kadavra vericilerin organları yalnızca:  
Ulusal Koordinasyon Merkezi (UKM) tarafından ve  
«Merkezi Bekleme Listesinde» bulunan hastalara dağıtılır..

UKM;  
BKM (Bölgesel Koordinasyon Merkezi),  
Organ Nakli merkezleri ve  
Donör hastaneleri ile koordineli çalışır.

Söz konusu koordinasyon Organ Nakli Koordinatörleri aracılığı ile sağlanır.



## Kadavra Organ Dağıtımı:

1- Hasta Bazlı dağıtım sistemi

2- Merkez Bazlı dağıtım sistemi

Her iki sistemde de acil nakil ihtiyacı olan hastalar, ülke genelinde ayrı bir acil listesinde bulunur.

# 1- Hasta Bazlı kadavra organ dağıtım sistemi

Hastalar belirli özelliklerine göre puanlandırılır.

(Child, MELD, PELD, Bekleme süresi, PRA düzeyi, HLA tipi, soğuk iskemi süresi, donör merkezi vb)

Merkezi sistem organı puanı en yüksek hastaya sunar.

Türkiye de böbrek dağıtımı,  
UNOS da karaciğer ve böbrek dağıtımı.

## 2- Merkez Bazlı kadavra organ dağıtım sistemi

Merkezler ülke genelinde belirli bir sıraya tabidir.  
Merkezi sistem organı sırası gelen merkeze sunar.

Merkezler kendi listelerindeki hastalarını,  
özelliklerine göre kendi içerisinde sıralandırır.

Türkiye ve Avrupa genelindeki karaciğer dağıtımı  
Merkez bazlıdır.

**T.C. Sağlık Bakanlığı**  
**Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü**  
**Ulusal Organ ve Doku Nakli Koordinasyon Sistemi (UKS)**

**Ulusal Koordinasyon Merkezi (UKM)**

**Bölge  
Koordinasyon  
Merkezi**

**Bölge  
Koordinasyon  
Merkezi**

**Bölge  
Koordinasyon  
Merkezi**

**Bölge  
Koordinasyon  
Merkezi**

**İller**

**İller**

**İller**

**İller**

**İller**

**İller**

**İller**

**İller**

**Organ Nakli Merkezleri**

**Organ ve Doku Kaynağı Merkezleri**

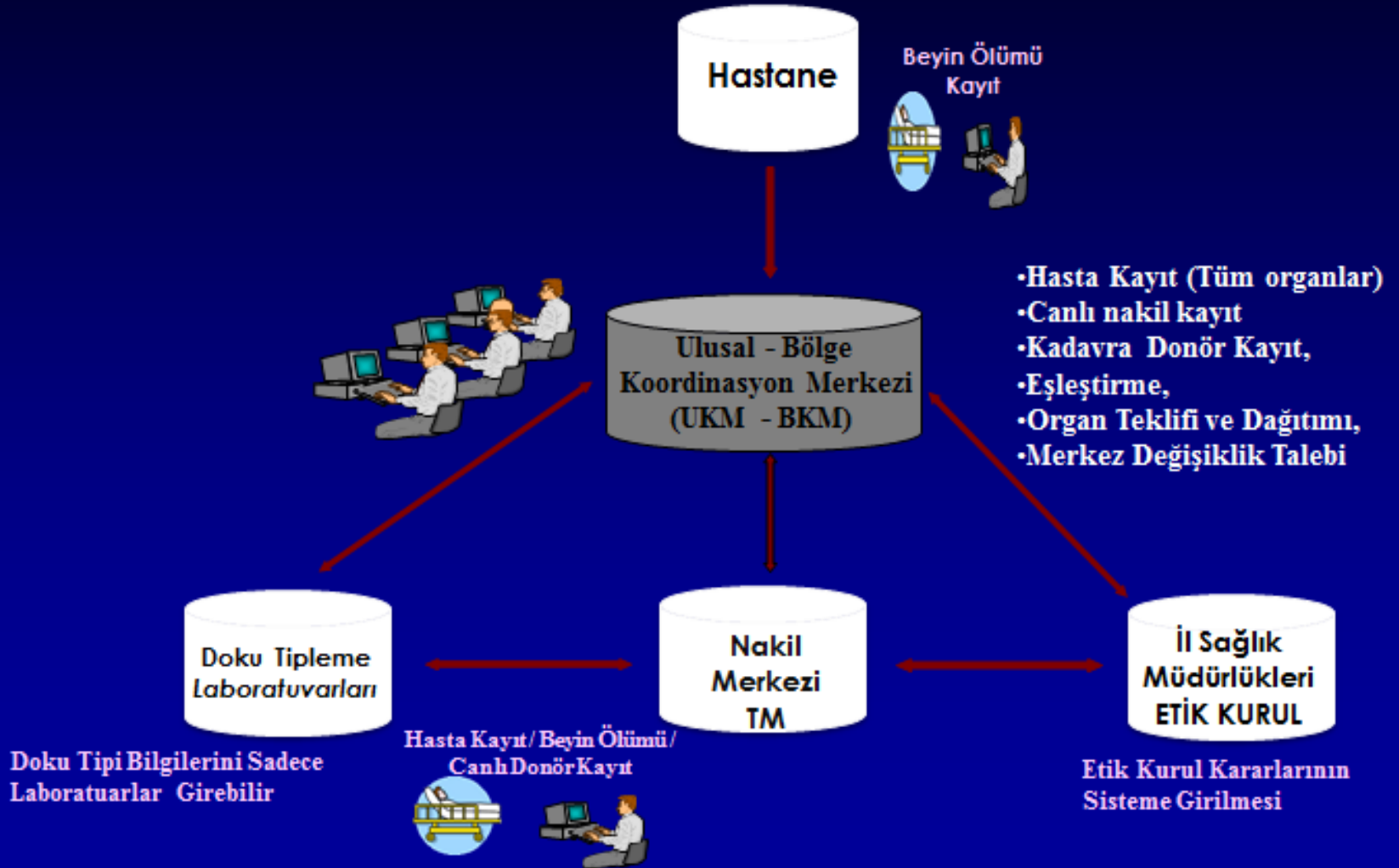
# Bölge Koordinasyon Merkezleri (BKM) n=9



# (BKM) Bölge Koordinasyon Merkezleri

İzmir BKM	İstanbul BKM	Antalya BKM	Samsun BKM	Adana BKM
İzmir	İstanbul	Antalya	Samsun	Adana
Kütahya	Kırklareli	Afyon	Sinop	Mersin
Manisa	Edirne	Burdur	Amasya	Kahramanmaraş
Uşak	Tekirdağ	Isparta	Tokat	Osmaniye
Denizli	Kocaeli	Konya	Ordu	Kilis
Aydın	Sakarya	Karaman	Giresun	Gaziantep
Muğla			Trabzon	Kayseri
Diyarbakır BKM	Ankara BKM	Erzurum BKM	Rize	Niğde
Diyarbakır	Ankara	Erzurum	Bursa BKM	Hatay
Bitlis	Eskişehir	Erzincan	Bursa	
Siirt	Bolu	Sivas	Çanakkale	
Van	Çankırı	Tunceli	Balıkesir	
Hakkari	Kastamonu	Gümüşhane	Yalova	
Şırnak	Bartın	Bayburt	Düzce	
Batman	Karabük	Artvin	Bilecik	
Mardin	Zonguldak	Ardahan		
Şanlıurfa	Kırıkkale	Kars		
Adıyaman	Çorum	Iğdır		
Malatya	Yozgat	Ağrı		
Elazığ	Kırşehir	Muş		
	Nevşehir	Bingöl		
	Aksaray			

# Ulusal Koordinasyon Sistemi



# Kadavra Karaciğer Greftinin Dağıtımını

Greft, karaciğer hastalığı nedeni ile,

1- Üç ay içerisinde mortalite ihtimali olan ve

2- «Merkezi Bekleme Listesine» kayıtlı

hastalara sunulur.

Ülkemizde bu hastalar:

1- Acil olarak karaciğer nakli ihtiyacı olan hastalar ve

2- MELD / PELD puanı  $\geq 15$  olan hastalardır.

(MELD / PELD puanı  $<15$  olan hastalar bekleme listesine giremez)



# Alıcı hastaların sınıflandırılması

## Child / MELD / PELD

### MELD (Model of End Stage Liver Disease) 18 yaş üzeri

$$[0.957 \times \log_e (\text{Kreatinin mg/dl}) + 0.378 \times \log_e (\text{t Bilirubin mg/dl}) + 1.12 \times \log_e (\text{INR}) + 0.643]$$

### PELD (Pediatric Model of End Stage Liver Disease) 0-18 yaş

$$[0.436 (\text{yaş}(<1 \text{ yıl})) - 0.687 \times \log_e (\text{albümin g/dl}) + 0.480 \times \log_e (\text{t Bilirubin mg/dl}) + 1.857 \times \log_e (\text{INR}) + 0.667 (\text{Büyüme geriliği} (< -2 \text{ st deviasyon}))]$$

Skor	1	2	3
<u>Bilirubin</u>	< 2	2 - 3	> 3
<u>Albümin</u>	> 3.5	3.0 - 3.5	< 3.0
<u>Ascites</u>	Yok	<u>Kontrollü</u>	<u>KontROLSUZ</u>
<u>Ensefalopati</u>	Yok	Minimal	Koma
<u>Beslenme</u>	İyi	Orta	Kötü

### iki yıllık survival

Child A: 5 - 6

% 75

Child B: 7 - 9

% 40

Child C: 10 - 15

% 25

# Organ Nakli bekleyen hastaların tümü, TC Sağlık Bakanlığı bünyesinde bulunan «Merkezi Bekleme Listesi» ne kayıtlıdır

**TODS** T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE ORGAN ve DOKU BİLGİ SİSTEMİ



 **phca7**

Güvenlik kodunu giriniz

Kullanıcı Kodu

Parola

 Giriş

Bu uygulama, T.C. Sağlık Bakanlığı için, [Krizma Yazılım](#) tarafından geliştirilmiştir. Her Hakkı Saklıdır. ©2011 5-12



HASTA KAYIT

BÖBREK

KARACİĞER

KALP

KALP KAPAĞI

PANKREAS

DONÖR KAYIT / EŞLEŞTİRME

SONUÇ İZLEM

RAPOR / İSTATİSTİK

AYARLAR

İLETİŞİM

HASTA LİSTESİ

NAKİL LİSTESİ

ÖLEN HASTA LİSTESİ

MELD/PELD TETKİK UYARI LİSTESİ

Karacığır

Son 6 ayın kayıtları


KARACİĞER HASTA LİSTESİ

Sütun Ekle/Kaldır

Daralt

Genişlet

Gruplamak istediğiniz sütunları buraya sürükleyiniz

 YENİ KAYIT	SIRA NO	ADI	SOYADI	KAYIT NO	UYRUK	KİMLİK NO	KAN GRUBU	HASTA DURUMU	ACİL ONAY DURUMU
	1	NEJİMİ	DÖNMEZ	59468	TÜRKİYE	12367088454	0 RH (POZİTİF)	NORMAL	
	2	MUSTAFA	ESENKAYA	59436	TÜRKİYE	29074414292	B RH (POZİTİF)	NORMAL	
	3	MEHMET EMİN	DAŞKIN	59085	TÜRKİYE	18011957046	A RH (NEGATİF)	NORMAL	
	4	SEMİH ERKAM	VURAL	57741	TÜRKİYE	22454511420	0 RH (POZİTİF)	NORMAL	
	5	İSMAİL	UĞURLU	57495	TÜRKİYE	30611428702	A RH (POZİTİF)	NORMAL	
	6	MEDİNE	TEKİZ	56955	TÜRKİYE	10094402796	0 RH (POZİTİF)	NORMAL	
	7	SENA MERVE	NAR	56929	TÜRKİYE	44038287590	A RH (POZİTİF)	NORMAL	
	8	İSMAİL MERT	OCAKCI	56756	TÜRKİYE	22868792644	0 RH (NEGATİF)	NORMAL	

● [Kimlik Bilgileri](#)● [Adres Bilgileri](#)● [Beklenen Organlar](#)● [Diyaliz Bilgileri](#)● [Klinik Bulgular](#)● [Test Bilgileri](#)● [Doku Tipi Bilgileri](#)● [MELD Giriş Formu](#)● [Kanser Bildirimi](#)● [Karaciğer Hastalıkları](#)● [Acil Durum Bildirimi](#)● [Liste Durum Detayı](#)● [Hasta Durum Özeti](#)**KİMLİK BİLGİLERİ**

Uyruğu    
Kimlik Türü    
T.C. Kimlik No

Kayıt No   
Adı  Soyadı

Cinsiyeti    
Doğum Tarihi   Yaşı

Yaşam Durumu  Hayatta  Ölü

Kan Grubu

Boy  (cm)

Kilo  (kg)

[Detay Bilgiler >>](#)



- [Kimlik Bilgileri](#)
- **[Adres Bilgileri](#)**
- [Beklenen Organlar](#)
- [Diyaliz Bilgileri](#)
- [Klinik Bulgular](#)
- [Test Bilgileri](#)
- [Doku Tipi Bilgileri](#)
- [MELD Giriş Formu](#)
- [Kanser Bildirimi](#)
- [Karaciğer Hastalıkları](#)
- [Acil Durum Bildirimi](#)
- [Liste Durum Detayı](#)
- [Hasta Durum Özeti](#)

**ADRES BİLGİLERİ**

İkamet İli	ANKARA
Adresi	BALKIRAZ MAH. TIP FAKÜLTESİ CAD. KAPI NO: 81 DAİRE NO: 9 MAMAK / ANKARA
1. Telefon	(0 532) 736 87 06
2. Telefon	( ) _ _ _ _
3. Telefon	( ) _ _ _ _
4. Telefon	( ) _ _ _ _

**HASTA YAKINI BİLGİLERİ**

Adı Soyadı	
Telefonu	( ) _ _ _ _

Geri

İleri

[Detay Bilgiler >>](#)

Kapat



- [Kimlik Bilgileri](#)
- [Adres Bilgileri](#)
- **[Beklenen Organlar](#)**
- [Diyaliz Bilgileri](#)
- [Klinik Bulgular](#)
- [Test Bilgileri](#)
- [Doku Tipi Bilgileri](#)
- [MELD Giriş Formu](#)
- [Kanser Bildirimi](#)
- [Karaciğer Hastalıkları](#)
- [Acil Durum Bildirimi](#)
- [Liste Durum Detayı](#)
- [Hasta Durum Özeti](#)

**HASTANIN BEKLEDİĞİ ORGANLAR**

Beklenen Organlar

Karaciğer

Merkez Geçmişi

Nakil Geçmişi

**HASTA MERKEZ DEĞİŞİM LİSTESİ**

#	NAKİL MERKEZİ	KAYIT TARİH	DURUM	ONAY	TALEP
1	ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ.	25.03.2014	AKTİF	ONAYLI	

Geri

İleri

[Detay Bilgiler >>](#)

Kapat

ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ.



- [Kimlik Bilgileri](#)
- [Adres Bilgileri](#)
- [Beklenen Organlar](#)
- [Diyaliz Bilgileri](#)
- **[Klinik Bulgular](#)**
- [Test Bilgileri](#)
- [Doku Tipi Bilgileri](#)
- [MELD Giriş Formu](#)
- [Kanser Bildirimi](#)
- [Karaciğer Hastalıkları](#)
- [Acil Durum Bildirimi](#)
- [Liste Durum Detayı](#)
- [Hasta Durum Özeti](#)

**KLİNİK BULGULAR**

Kan Transfüzyonu Yapıldı

Ensefalopati

YOK

Asit

(B) - KONTROL EDİLEBİLİR

**UYGUN DONÖR DEĞERLERİ****Uygun Donör Kilo Değerleri**En Alt Değer  (kg)En Üst Değer  (kg)

Geri

İleri

[Detay Bilgiler >>](#)

Kapat



- [Kimlik Bilgileri](#)
- [Adres Bilgileri](#)
- [Beklenen Organlar](#)
- [Diyaliz Bilgileri](#)
- [Klinik Bulgular](#)
- **[Test Bilgileri](#)**
- [Doku Tipi Bilgileri](#)
- [MELD Giriş Formu](#)
- [Kanser Bildirimi](#)
- [Karaciğer Hastalıkları](#)
- [Acil Durum Bildirimi](#)
- [Liste Durum Detayı](#)
- [Hasta Durum Özeti](#)

**TEST BİLGİLERİ**Tarih Türü Değeri  Pozitif  NegatifAçıklama 

Yeni Kayıt

Ekle

	TEST ADI	TEST TARİHİ	DEĞERİ	AÇIKLAMA	
	Anti-HIV	18.11.2013	Negatif		
	Anti-HCV	18.11.2013	Negatif		
	HBs-Ag	18.11.2013	Negatif		

Geri

İleri

[Detay Bilgiler >>](#)

Kapat





- [Kimlik Bilgileri](#)
- [Adres Bilgileri](#)
- [Beklenen Organlar](#)
- [Diyaliz Bilgileri](#)
- [Klinik Bulgular](#)
- [Test Bilgileri](#)
- [Doku Tipi Bilgileri](#)
- **[MELD Giriş Formu](#)**
- [Kanser Bildirimi](#)
- [Karaciğer Hastalıkları](#)
- [Acil Durum Bildirimi](#)
- [Liste Durum Detayı](#)
- [Hasta Durum Özeti](#)

**MELD TETKİK GİRİŞ FORMU**

Tetkik Tarihi	<input type="text"/>
<b>Tetkik Adı</b>	<b>Sonucu</b>
DİREKT BILIRUBIN (mg/dL)	<input type="text" value="rr,rr"/>
İNDİREKT BILIRUBIN (mg/dL)	<input type="text" value="rr,rr"/>
TOTAL BILIRUBIN (mg/dL)	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
INR (mg/dL)	<input type="text" value="rr,rr"/>
KREATININ (mg/dL)	<input type="text" value="r,rr"/>

[Yeni Kayıt](#)[Ekle](#)

	S.NO	TETKİK TARİHİ	BILIRUBIN	INR	KREATININ	PUAN	
	1	24.03.2014	1,81	1,52	0,78	13	

[Geri](#)[İleri](#)[Detay Bilgiler >>](#)[Kapat](#)



- [Kimlik Bilgileri](#)
- [Adres Bilgileri](#)
- [Beklenen Organlar](#)
- [Diyaliz Bilgileri](#)
- [Klinik Bulgular](#)
- [Test Bilgileri](#)
- [Doku Tipi Bilgileri](#)
- [MELD Giriş Formu](#)
- **[Kanser Bildirimi](#)**
- [Karaciğer Hastalıkları](#)
- [Acil Durum Bildirimi](#)
- [Liste Durum Detayı](#)
- [Hasta Durum Özeti](#)

**KANSER HASTALIK BİLDİRİMİ****1- Tümör Yok:****2- Tümör Şüpheli Hasta:**

Primer karaciğer hastalığına eklenecek **tümör şüphesi olan kitle var**

**3- Hepatosellüler Kanserli Hasta:**

2-5 cm boyutlarında tek tümörü veya en büyüğü 3 cm boyutunda olmak üzere **en fazla 3 tümörü var**

[Geri](#)[İleri](#)[Detay Bilgiler >>](#)[Kapat](#)



- [Kimlik Bilgileri](#)
- [Adres Bilgileri](#)
- [Beklenen Organlar](#)
- [Diyaliz Bilgileri](#)
- [Klinik Bulgular](#)
- [Test Bilgileri](#)
- [Doku Tipi Bilgileri](#)
- [MELD Giriş Formu](#)
- **[Kanser Bildirimi](#)**
- [Karaciğer Hastalıkları](#)
- [Acil Durum Bildirimi](#)
- [Liste Durum Detayı](#)
- [Hasta Durum Özeti](#)

**KANSER HASTALIK BİLDİRİMİ****1- Tümör Yok:****2- Tümör Şüpheli Hasta:**Primer karaciğer hastalığına eklenecek **tümör şüphesi olan kitle var****3- Hepatosellüler Kanserli Hasta:**2-5 cm boyutlarında tek tümörü veya en büyüğü 3 cm boyutunda olmak üzere **en fazla 3 tümörü var**Tümör Evresi : Başlangıç Tarihi : 

- (TEK NODÜL) T < 2 cm
- (TEK NODÜL) <= 5 cm
- (2-3 NODÜL) HER BİRİ < 3 cm
- HEPATOBLASTOMA
- MİLANDIŞI TÜMÖR

Geri

İleri

[Detay Bilgiler >>](#)

Kapat


Hepatoselüler Ca bulunan hastalar, ancak Milan kriterleri içerisinde ise listeye alınabilir.



- [Kimlik Bilgileri](#)
- [Adres Bilgileri](#)
- [Beklenen Organlar](#)
- [Diyaliz Bilgileri](#)
- [Klinik Bulgular](#)
- [Test Bilgileri](#)
- [Doku Tipi Bilgileri](#)
- [MELD Giriş Formu](#)
- [Kanser Bildirimi](#)
- [Karaciğer Hastalıkları](#)
- [Acil Durum Bildirimi](#)
- [Liste Durum Detayı](#)
- [Hasta Durum Özeti](#)

**HASTA DURUM ÖZETİ**

Web sayfasından ileti

 NEJMİ DÖNMEZ adlı hastanın bilgileri başarıyla kaydedilmiştir.

Tamam

Kalp Akciğer Hastası

Genel Durum

Kalan karakter: 2000

Geri

Bitir ...

[Detay Bilgiler >>](#)

Kapat

# Kadavra karaciğer greftinin dağıtımı

Greft öncelikle, ülke «Acil Liste» sinde bulunan hastaya sunulur.

Acil listede hasta bulunmaması durumunda; greft  
lokal merkez → bölge → ülke sırasına göre kullanılır.

Merkez sırası gözetilerek yapılan sunumlarda,

- . Kayıtlı bulunan organ nakli merkezi
- . Donör yaşı,
- . ABO gurubu,
- . MELD / PELD puanı sıralamayı etkiler.

(0-18 yaş arası donör karaciğerleri öncelikle aynı yaş gurubu alıcılara sunulur)

# Acil Karaciğer Bekleme Listesine Alınma Kriterleri:

**KARACİĞER** NEJMİ DÖNMEZ - KAYIT GÜNCELLEME FORMU

**ACİL DURUM BİLDİRİMİ**

Hasta Durumu: **NORMAL** [Yeni Acil Bildirimi](#)

Acil Tarihi/Saati: 03.04.2014 12:00 Açıklama

**ACİL DURUM NEDENLERİ**

1. DAHA ÖNCE BİLİNER BİR KARACİĞER HASTALIĞI YOK. (WILSON HASTALARI HARİÇ)
2. HASTALIK 8 HAFTA İÇİNDE BAŞLADI

[Vazgeç](#) [Ekle](#)

[Geri](#) [İleri](#)

[Detay Bilgiler >>](#) [Kapat](#)

ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ.

1- FLF: Daha önce bilinen bir karaciğer hastalığı olmayan hastada (Wilson hst istisna) 8 hafta içerisinde gelişen akut karaciğer yetmezliği

2- Karaciğer nakli sonrası 1 hafta (7 gün) içerisinde gelişen;  
Hepatik arter, Portal ven veya Hepatik ven trombüsü ile Primer Non fonksiyon

(Acil listesine alınan hasta verileri, 48 saatte bir yenilenir)

# MELD / PELD puanı < 15 ancak özel durumları nedeni ile Puanı yükseltilecek bekleme listesine alınan hastalar

**KARACİĞER** **NEJMİ DÖNMEZ - KAYIT GÜNCELLEME FORMU**

● <a href="#">Kimlik Bilgileri</a>	1	Ailevi amiloidozis	16	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Adres Bilgileri</a>	2	Bilier darlık nedeni ile 30 günden fazla eksternal drenaj yapılması	16	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Beklenen Organlar</a>	3	Caroly hastalığı	16	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Diyaliz Bilgileri</a>	4	Hepatik Adenomatosis	20	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Klinik Bulgular</a>	5	Hepatopulmoner sendrom	20	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Test Bilgileri</a>	6	Kistik Fibrozis	20	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Doku Tipi Bilgileri</a>	7	Polikistik karaciğer hastalığı	16	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">MELD Giriş Formu</a>	8	Primer enzimatik defektin karaciğerde olduğu metabolik hastalıklar (Ornitin transkarbamilaz eksikliği, Crigler Najjar Tip-1, Ailevi hiperkolesterolemi v.b.)	20	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Kanser Bildirimi</a>	9	Primer oksalüri	16	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Karaciğer Hastalıkları</a>	10	Primer sklerozan kolanjit	16	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Acil Durum Bildirimi</a>	11	Son 6 ayda 3'ten fazla bilier sepsis gelişmesi	16	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Liste Durum Detayı</a>	12	Tedaviye dirençli (Endoskopik tedaviler, Transjuguler Intrahepatik Portosistemik Sant, v.b) Portal Hipertansif Kanama	20	<input type="checkbox"/>
● <a href="#">Hasta Durum Özeti</a>	13	Tedaviye dirençli (Transjuguler Intrahepatik Portosistemik Sant, v.b) pleural effüzyon veya Assit	16	<input type="checkbox"/>
	14	Wilson hastalığında geri dönüşümlü olabilecek nörolojik tutulum	16	<input type="checkbox"/>

[Geri](#) [İleri](#)

[Detay Bilgiler >>](#) [Kapat](#)

ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ.

Merkeze sunulan karaciğer grefti ancak, UKM tarafından gönderilen listede bulunan hastalardan birisine nakledilir.

**Karaciğer Hasta Teklif Listesi**

TARİH: 29.08.2013

DONÖR: 15375-IRAZ KOÇYİĞİT

ORGAN: Karaciğer

DETAY: 29.08.2013 08:42:16, LİSTE ONAYI : KABUL EDİLDİ, LİSTE DURUMU : AKTİF, T.MERKEZİ : ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA

TARİH: 28.05.2013

TARİH: 24.05.2013

TARİH: 22.05.2013

TARİH: 29.04.2013 (Devamı sonraki sayfada)

DONÖR: 13101-FURKAN FAİK GÜRAL (Devamı sonraki sayfada)

ORGAN: Karaciğer (Devamı sonraki sayfada)

DETAY: 29.04.2013 20:10:02, LİSTE ONAYI : KABUL EDİLDİ, LİSTE DURUMU : AKTİF, T.MERKEZİ : ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA

TEKLİF ONAYI	SIRA NO	ADI	SOYADI	KAYIT NO	TCKİMLİK NO	NAKİL DURUMU	HASTA DURUMU	ACİL ONAY DURUMU	KA UY
	1	ERDAL EFE	DEĞİRMEN	47973	11374039558	NAKİL YAPILMADI	NORMAL		AY
	2	İBRAHİM	YILMAZ	27848	26528567450	NAKİL YAPILDI	NORMAL		AY
	3	HÜSNA	KESKİN	42946	16412645098	NAKİL YAPILMADI	NORMAL		AY
	4	HÜSEYİN EFE	DEĞİRMEN	47972	10921054686	NAKİL YAPILMADI	NORMAL		AY

Sayfa 1 / 2 (21 kayıt)



# Organ nakli merkezine, karaciğer grefti ile birlikte donör bilgileride BKM tarafından gönderilir.

## DONÖR ÖN BİLGİ FORMU

03 Nisan 2014 Perşembe

### Hasta Bilgileri

TC KİMLİK NO : 21484019302 ADI : IRAZ SOYADI : KOÇYİĞİT  
KAYIT NO : 15375 KAYIT TARİHİ : 28.08.2013 DONÖR TÜRÜ : KADAVRA  
NAKİL MERKEZİ :

### Kimlik ve Adres Bilgileri

DOĞUM TARİHİ : 27.01.1980 İKAMET İLİ : ADANA  
CİNSİYETİ : KADIN ADRES : ULUBATLI HASAN MAH. KAPI NO: 42 DAİRE NO: 1 YÜREĞİR /  
ADANA  
KAN GRUBU : 0 RH (Pozitif) TELEFON 1 : 03223550000 TELEFON 3 :  
BOY : 0 (cm) TELEFON 2 : TELEFON 4 :  
KİLO : 0 (kg) YAKINI : TELEFON :

### Donörün Son Durumu

YAŞIYOR :  YAŞI : 34  
ÖLÜ :  ÖLÜM TARİHİ : 28.08.2013 ÖLÜM NEDENİ :

### Alınacak Organlar ve Nakil Durumu

ORGAN ADI	DURUMU	NAKİL TARİHİ	TEDAVİ MERKEZİ
Üst Sindirim Yolları	UYGUN ALICI YOK		
Üst Solunum Yolu	UYGUN ALICI YOK		
Sağ Kornea	NAKİL YAPILDI	03.09.2013 15:00:00	
Sol Kornea	NAKİL YAPILDI	03.09.2013 13:00:00	
Sağ Böbrek	NAKİL YAPILDI	29.08.2013 19:00:00	ÖZEL SANİ KONUKOĞLU HASTANESİ
Sol Böbrek	NAKİL YAPILDI	29.08.2013 16:00:00	GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ ŞAHİNBEY HASTANESİ
İnce Barsak	NAKİL YAPILMADI		
Pankreas	UYGUN ALICI YOK		
Akciğer	NAKİL YAPILMADI		
Karaciğer	NAKİL YAPILDI	29.08.2013 09:00:00	ANKARA GAZİ ÜNİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ.
Kalp	TNK		
Uterus	AİLE ONAYI YOK		
Ekstremiteler Sağ Bacak	AİLE ONAYI YOK		
Ekstremiteler Sol Bacak	AİLE ONAYI YOK		
Ekstremiteler Sağ Kol	AİLE ONAYI YOK		
Ekstremiteler Sol Kol	AİLE ONAYI YOK		
Yüz ve Saçlı Deri	AİLE ONAYI YOK		

03 Nisan 2014 Perşembe

### Hasta Bilgileri

TC KİMLİK NO : 21484019302 ADI : IRAZ SOYADI : KOÇYİĞİT  
KAYIT NO : 15375 KAYIT TARİHİ : 28.08.2013 DONÖR TÜRÜ : KADAVRA  
NAKİL MERKEZİ :

### Kimlik ve Adres Bilgileri

DOĞUM TARİHİ : 27.01.1980 İKAMET İLİ : ADANA  
CİNSİYETİ : KADIN ADRES : ULUBATLI HASAN MAH. KAPI NO: 42 DAİRE NO: 1 YÜREĞİR /  
ADANA  
KAN GRUBU : 0 RH (Pozitif) TELEFON 1 : 03223550000 TELEFON 3 :  
BOY : 0 (cm) TELEFON 2 : TELEFON 4 :  
KİLO : 0 (kg) YAKINI : TELEFON :

### Donörün Son Durumu

YAŞIYOR :  YAŞI : 34  
ÖLÜ :  ÖLÜM TARİHİ : 28.08.2013 ÖLÜM NEDENİ :

### Alınacak Organlar ve Nakil Durumu

ORGAN ADI	DURUMU	NAKİL TARİHİ	TEDAVİ MERKEZİ
Üst Sindirim Yolları	UYGUN ALICI YOK		
Üst Solunum Yolu	UYGUN ALICI YOK		
Sağ Kornea	NAKİL YAPILDI	03.09.2013 15:00:00	
Sol Kornea	NAKİL YAPILDI	03.09.2013 13:00:00	
Sağ Böbrek	NAKİL YAPILDI	29.08.2013 19:00:00	ÖZEL SANİ KONUKOĞLU HASTANESİ
Sol Böbrek	NAKİL YAPILDI	29.08.2013 16:00:00	GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ ŞAHİNBEY HASTANESİ
İnce Barsak	NAKİL YAPILMADI		
Pankreas	UYGUN ALICI YOK		
Akciğer	NAKİL YAPILMADI		
Karaciğer	NAKİL YAPILDI	29.08.2013 09:00:00	ANKARA GAZİ ÜNİ ARAŞTIRMA VE UYGULAMA HASTANESİ.
Kalp	TNK		
Uterus	AİLE ONAYI YOK		
Ekstremiteler Sağ Bacak	AİLE ONAYI YOK		
Ekstremiteler Sol Bacak	AİLE ONAYI YOK		
Ekstremiteler Sağ Kol	AİLE ONAYI YOK		
Ekstremiteler Sol Kol	AİLE ONAYI YOK		
Yüz ve Saçlı Deri	AİLE ONAYI YOK		

Greftin hangi alıcıya takılacağı, organ nakli merkezi, karaciğer nakli konseyince MELD / PELD puanları dikkate alınarak kararlaştırılır.

Karaciğer Nakli Konseyi:

Transplantasyon Cerrahisi, Gastroenteroloji, Anesteziyoloji

HASTA DURUMU	ACEL ORJAN DURUMU	KAN GRUBU UYUMU	KAN GRUBU	PUAN TÜRÜ	TOPLAM PUAN	KİLO	YAŞI	TEKLİF EDEN (UARD)	LİSTE ORJAN DURUMU	KABUL/RED EDEN	LİSTE DURUMU	EĞLEŞME TÜRÜ
<b>KARA GAZİ (İKLARASTIRMA VE UYGULAMA HASTAHESİ)</b>												
<b>KARA GAZİ (İKLARASTIRMA VE UYGULAMA HASTAHESİ) (Devamı sonraki sayfada)</b>												
NORMAL		AYNI	0 Rh (Postif)	PELD	20	14	4	Sevriç ABACI	KABUL EDİLDİ	EMNE SİNGİN	AKTİF	BÖLGE İÇİ
NORMAL		AYNI	0 Rh (Postif)	PELD	20	0	15	Sevriç ABACI	KABUL EDİLDİ	EMNE SİNGİN	AKTİF	BÖLGE İÇİ
NORMAL		AYNI	0 Rh (Postif)	PELD	17	0	6	Sevriç ABACI	KABUL EDİLDİ	EMNE SİNGİN	AKTİF	BÖLGE İÇİ
NORMAL		AYNI	0 Rh (Postif)	PELD	14	11	4	Sevriç ABACI	KABUL EDİLDİ	EMNE SİNGİN	AKTİF	BÖLGE İÇİ

19/7/2012 tarih ve 15399 sayılı Bakan Onayı ile değişiklik yapılan,  
Organ Nakli Merkezleri Yönergesi

## Örnek Olgu:

Sinop, Ayancıkta, trafik kazası ve 16 yaşında beyin ölümü gerçekleşen bir kadavra donör var. Organ dağıtımı, 0-18 yaş arasındaki alıcılara, Samsun BKM aracılığı ile, UKM tarafından yapılacaktır.

Samsun bölgesindeki son kadavra donör, Trabzon ONM de kullanıldığı ve dağıtım merkez bazlı yapıldığı için, donör öncelikle Samsun ONM ne sunulur.

Karaciğer greftinin hangi alıcıya takılacağı; Samsun ONM «Organ Nakli Konseyi» tarafından belirlenir.

### Trabzon Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 26
2. Hasta PELD 25
3. Hasta PELD 24
4. Hasta PELD 21
5. Hasta PELD 21

### Samsun Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 18
2. Hasta PELD 17
3. Hasta PELD 17

Samsun OKM

1. Hasta: 2 yaş, kız otoimmün hepatid,  
Bil 4.7, alb 2.3, INR 2.4 **PELD: 18**

2. Hasta: 8 yaş, kız Wilson sirozu,  
Bil 4.7, alb 2.6, INR 2.4 **PELD: 17**

## Örnek Olgu:

Sinop, Ayancıkta, trafik kazası ve 16 yaşında beyin ölümü gerçekleşen bir kadavra donör var. Organ dağıtımı, Samsun BKM aracılığı ile, UKM tarafından yapılacaktır.

Samsun bölgesindeki son kadavra donör, Trabzon ONM de kullanıldığı için, donör öncelikle Samsun ONM ne sunulacaktır.

### Trabzon Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 26
2. Hasta PELD 25
3. Hasta PELD 24
4. Hasta PELD 21
5. Hasta PELD 21

### Samsun Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 18
2. Hasta PELD 17
3. Hasta PELD 17

Ankara, Gazi Unv. ONM de  
Acil bekleme listesinde;  
7 yaş erkek hasta, Mantar zehirlenmesi.  
AST 3200, Bil 14.7, alb 3.1, INR 4.2  
II derece ensefalopati

Ancak Ankara da acil bekleme listesinde pediatrik bir alıcı olduğundan greft Ankara ya gönderilir

## Örnek Olgu:

Sinop, Ayancıkta, trafik kazası ve 16 yaşında beyin ölümü gerçekleşen bir kadavra donör var. Organ dağıtımı, Samsun BKM aracılığı ile, UKM tarafından yapılacaktır.

UKM, organ dağıtımı, hasta bazlı yapılırsa (UNOS sisteminde olduğu gibi), donör öncelikle Malatya İnönü Unv. ONM nin 1. hastasına sunulacaktır.

### Trabzon Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 26
2. Hasta PELD 25
3. Hasta PELD 24
4. Hasta PELD 21
5. Hasta PELD 21

### Samsun Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 18
2. Hasta PELD 17
3. Hasta PELD 17

### Malatya Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 28
2. Hasta PELD 27
3. Hasta PELD 25
4. Hasta PELD 25
5. Hasta PELD 24

## Örnek Olgu:

Sinop, Ayancıkta, trafik kazası ve 16 yaşında beyin ölümü gerçekleşen bir kadavra donör var. Organ dağıtımı, 0-18 yaş arasındaki alıcılara, Samsun BKM aracılığı ile, UKM tarafından yapılacaktır.

Samsun bölgesindeki son kadavra donör, Trabzon ONM de kullanıldığı ve dağıtım merkez bazlı yapıldığı için, donör öncelikle Samsun ONM ne sunulur.

Karaciğer greftinin hangi alıcıya takılacağı; Samsun ONM «Organ Nakli Konseyi» tarafından belirlenir.

### Trabzon Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 26
2. Hasta PELD 25
3. Hasta PELD 24
4. Hasta PELD 21
5. Hasta PELD 21

### Samsun Organ Nakli Merkezi

1. Hasta PELD 18
2. Hasta PELD 17
3. Hasta PELD 17

Samsun OKM

1. Hasta: 2 yaş, kız otoimmün hepatid,  
Bil 4.7, alb 2.3, INR 2.4 **PELD: 18**

2. Hasta: 8 yaş, kız Wilson sirozu,  
Bil 4.7, alb 2.6, INR 2.4 **PELD: 17**

alb 2.0 → **PELD 19**

# UKS «Temel Etik İlkeler» doğrultusunda çalışır

## 1- Güven:

Organ Nakli merkezleri ve donör hastaneleri, kadavra donrlerini UKS ye sunarlar ve her merkez birgün kendi hastasının ihtiyaı olan grefti bu sistemden alacağına inanır.

## 2- Yardımlařma:

Nakil merkezi, kendi hastanesinde çıkan bir organı, kendi hastasına takmak yerine merkezi sisteme sunarken, başka bir merkezde organ nakline kendi hastasından daha çok ihtiyaı bulunan bir hastanın var olabileceği ve birgün kendi hastasında aynı durumda olabileceğini bilir.

## 3- Bilimsel Takip:

Organ Nakli Alıcılarının Bilimsel Kayıtları (SRTR); Endikasyon, bekleme süreleri, bekleme listesi ölümleri ve sonuçlar; incelemeye açık ve şeffaf şekilde, bilgisayar ortamına kaydedilir ve Bilim Kurulu tarafından yıllık olarak denetlenir.

## KARACİĞER NAKİLLERİ HASTA TAKİP FORMU (Ek:2)

Hastanın Adı Soyadı : MEHMET EMİN DAŞKIN  
Hasta T.C. Kimlik No : 18011957046  
Hastanın Doğum Tarihi : 23.09.2013  
Cinsiyeti : ERKEK

Hastanın Nakil Olduğu Merkez Adı : ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ.  
Organ Kaynağı Merkezi : ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ.

Nakil Tarihi : 28.03.2014 08:00:00

Nakil Türü :  Canlı  Kadavra  
Canlıdan İse :  Akraba  Akraba Dışı  Çapraz  Domino Nakil

Hastanın Kan Grubu : A RH (Negatif)  
Donör Kan Grubu : A RH (Pozitif)

### Hastanın Son Durumu :

- Yaşiyor
- Ölüm **Ölüm Tarihi :**
- Retransplantasyon **Tarihi :**

### Greft Kaybı

- Akut rejeksiyon
- Kronik rejeksiyon
- Primer greft yetmezliği
- Enfeksiyon
- Vasküler trombozu
- Nüks hastalık
- Nüks hepatit
- Denovo hepatit
- Bilier sistem komplikasyonu
- Diğer

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI TÜRKİYE ORGAN VE DOKU BİLGİ SİSTEMİ (TODS) v2.0  
ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ. 03 Nisan 2014 Perşembe 12:20:03  
EMİNE SİNGİN - Koordinator

**DONÖR LİSTESİ** Sütun Ekle/Kaldır Daralt Genişlet

Canlı Son 1 ayın kayıtları

Gruplamak istediğiniz sütunları buraya sürükleyiniz

YENİ KAYIT	SIRA NO	DONÖR TÜRÜ	ADI	SOYADI	KAYIT NO	UYRUK	KİMLİK NO	KAN GRUBU	DOĞUM TARİHİ	İLİ	CROSS C TARİHİ /
									25.10.1992	AMASYA	
									01.06.1967	KIRIKKALE	
									03.05.1967	MARDİN	
									03.08.1959	ADANA	

**ORGAN NAKİL FORMU**

Donör : SALİHA DAŞKIN Tür : CANLI Kayıt No : 19372

Nakil Detayı

DONÖR ORGANLARI			
S.NO	ORGAN ADI	DURUM	REZERVE / NAKİL TARİHİ
1	Karaciğer	NAKİL YAPILDI	28.03.2014

Kapat



## ORGAN NAKİL KAYDI

### Hasta Bilgileri

### Donör Bilgileri

Adı Soyadı : MEHMET EMİN DAŞKIN  
Nakil Merkezi(leri) : ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ.



### NAKİL BİLGİLERİ

#### Organ Durumu

#### Sorumlu Personel

Donör Organı : **KARACİĞER**  
Organ Durumu : NAKİL YAPILDI  
Nakil Tarihi / Saati : 28.03.2014 08:00  
Hasta Durumu :  Hayatta  Ölü

İşlem Açıklama :

Organ Açıklama :

[Güncelleme Uyarısı](#)



Kaydet

Kapat



## ORGAN NAKİL KAYDI

### Hasta Bilgileri

### Donör Bilgileri

Adı Soyadı : MEHMET EMİN DAŞKIN  
Nakil Merkezi(leri) : ANKARA GAZİ ÜNİ.ARAŞTIRMA VE UYGULAMA.HASTANESİ.



### NAKİL BİLGİLERİ

#### Organ Durumu

#### Sorumlu Personel

Ünvan / Uzmanlık : Seçiniz  
Adı Soyadı :

Ekle

	ÜNVAN / UZMANLIK	ADI SOYADI
	GENEL CERRAHİ UZMANI	AYDIN DALGIÇ
	KOORDİNATÖR	EMINE SINGİN

[Güncelleme Uyarısı](#)



Kaydet

Kapat





### KURUM PERSONEL LİSTESİ

Daralt

Genişlet

KURUM ADI



YENİ  
KAYIT

SIRA  
NO

KAYIT  
NO

ADI

SOYADI

T.C. KİMLİK  
NO

MERKEZ  
TÜRÜ

1. ÜNVAN /  
UZMANLIK

2. ÜNVAN /  
UZMANLIK

TELEFON

DURUM



41

3960

İREM

ÇAPRAZ

21116691456

NAKİL MERKEZİ

NÖROLOJİ  
UZMANI

AKTİF



42

3737

MUSTAFA  
HAKAN

SÖZEN

54775113250

NAKİL MERKEZİ

GENEL CERRAHİ  
UZMANI

05322879770

AKTİF



43

867

AYDIN

DALGIÇ

34243227962

NAKİL MERKEZİ

GENEL CERRAHİ  
UZMANI

03122025712

AKTİF



44

866

EMİNE

SİNGİN

10589905344

NAKİL MERKEZİ

KOORDİNATÖR

05305016191

AKTİF

# Organ Nakli Merkezlerinin Denetimi ve Standardizasyonu

Tx Merkezi

.....

% Tx Oranı

(merkez/ulusal).....

% Kadavra Tx Oranı

(merkez/ulusal).....

% Canlı vericili Tx Oranı

(merkez/ulusal).....

Karaciğer Tx sayısı  
Kadavra Donör / Canlı Donör  
Acil listeden yapılan Tx

% Living Unrelated / Living Related

% Kadavra Tx / Canlı vericili Tx

Yatak sayısı (servis / YB)

Tx / Yatak sayısı

1 yıl GS

5 yıl GS

% gözlenen GS / ulusal ortalama GS

GS dilimi (gözlenen / ulusal ortalama)

1 yıl PS

5 yıl PS

% gözlenen PS / ulusal ortalama PS

PS dilimi (gözlenen / ulusal ortalama)

Kabul edilen kadavra organ

Sunulan kadavra organ

Merkezden çıkan beyin ölümü / kadavra

Split transplantasyon

Yapılan merkez dışı procurement

Ort. Bekleme list kalış süresi

Bekleme Listesinde ölüm oranı

Cerrahi Mortalite (0-3 ay)

**Table 4:** Range of expected 1-year graft survival rates, July 2005 center-specific reports

Organ	National rate	Range of center expected rates				Maximum
		Minimum	5th percentile	Median	95th percentile	
<b>At all centers</b>						
Heart	86.4	61.2	81.9	86.9	90.4	94.7
Lung	80.6	47.3	67.4	80.9	85.2	88.3
Kidney	91.5	64.7	88.2	91.8	94.6	96.8
Liver	82.1	61.0	76.0	82.8	86.8	87.4
<b>At centers with 10 or more transplants in cohort</b>						
Heart		79.6	82.8	86.9	90.3	91.2
Lung		52.6	68.1	81.1	84.9	85.8
Kidney		64.7	88.2	91.7	93.9	95.9
Liver		74.8	77.0	82.9	86.6	87.4

Source: SRTR calculations from CSRs released July 2005, [www.ustransplant.org](http://www.ustransplant.org).



# Dünya Ülkelerinde Organ Paylaşım Sistemleri

## n=236 (192)

**A**  
ABD: WASHINGTON  
Afganistan: KABİL  
Almanya: BERLİN  
Angola: LUANDA  
Arnavutluk: TIRAN  
Aruba: ORANJESTAD  
Avustralya: CANBERRA  
Avusturya: VIYANA  
Azerbaycan: BAKÜ  
**B**  
Bahamalar: NASSAU  
Bahreyn: MANAMA  
Bangladeş: DAKKA  
Barbados: BRIDGETOWN  
Batı Samoa: APIA  
Belarus: MİNSK  
Belçika: BÜRÜKSEL  
Belize: BELMOPAN  
Beyas Rusya: MİNSK  
Bhutan: THIMBU  
Birmanya: RANGOON  
Bolivya: LAPAZ-SUCRE  
Bosna Hersek: SARAYBOSNA  
Botsvana: GABORONE  
Bulgaristan: SOFYA  
Burkina Faso: OUAGADOUGOU  
Burundi: BUJUMBURA  
**C**  
Cape Verde: PRAIA  
Cibuti: CIBUTI  
**Ç**  
Çad: JEMENA  
Çek Cumhuriyeti: PRAG  
Çin: PEKİN  
**D**  
Danimarka: KOPENHAG  
Demokratik Kongo Cum.: KINSHASA  
Doğu Timor: DİLİ  
Dominik: ROSEAU  
**E**  
Ekvador Ginesi: MALABO  
Ekvador: QUITO  
El Salvador: SAN SALVADOR  
Endonezya: CAKARTA

**F**  
Fas: RABAT  
Fiji: SUVA  
Fildişi Kıyısı: ABICAN  
Fildişi Sahilleri: YAMOOUSSOUKRO  
Filipinler: MANILA  
Finlandiya: HELSİNKİ  
Foroe Adaları: TORSHAVN  
Fransa: PARIS  
**G**  
Gabon: LIBREVILLE  
Gambiya: BANJUL  
Gana: AKRA  
Gine: CONAKRY-BISSAU  
Güney Afrika Cumhuriyeti'nin yönetsel başkenti: PRETORIA  
Güney Kore: SEUL  
Güney Yemen: ADEN  
Gürcistan: TİFLİS  
**H**  
Hırvatistan: ZAGREB  
Hindistan: YENİ DELHİ  
Hollanda: AMSDERDAM  
Honduras: TEGUCIGALPA  
**I**  
Irak: BAĞDAT  
İngiltere: LONDRA  
İran: TAHRAN  
İrlanda: DUBLİN  
İspanya: MADRID  
İsveç: STOKHOLM  
İsviçre: BERN  
İtalya: ROMA  
İzlanda: REYKAVİK  
**J**  
Jamiaka: KINGSTON  
Japonya: TOKYA  
**K**  
Kamerun: YAOUNDE-YAU  
Kanada: OTTAWA  
Katar: DOHA  
Kazakistan: ASTANA-AKMOLA  
Kenya: NAIROBİ  
Kırgızistan: BİŞKEK  
KKTC: LEFKOŞA

**L**  
Laos: VIENTIANE  
Lesotho: MASERU  
Letonya: RİGA  
Liberya: MONROVIA  
Liechtenstein: VADUZ  
Lübnan: BEYRUT  
**M**  
Maceristan: BUDAPEŞTE  
Madagaskar: ANTANANARİVO  
Makedonya: ÜSKÜP  
Maldivler: MALE  
Malezya: KUALALUMPUR  
Mali: BAMAKO  
Malta: VALLETTA  
Marşal Adaları: BAIRIKI  
Mısır: KAHİRE  
Moritanya: NOUAKCHOTT  
Mozambik: MAPUTO  
**N**  
Nepal: KATMANDU  
Nauru: YAREN  
Nijer: NIAMEY  
Nijerya: ABUJA-ABUTA  
Nikaragua: MANAGUA  
Nive: ALOFİ  
Norveç: OSLO  
**O**  
Orta Afrika Cumhuriyeti: BANGİ  
**Ö**  
Özbekistan: TAŞKENT  
**P**  
Pakistan: İSLAMABAD  
Palau: KOROR  
Paraguay: ASUNCION  
Peru: LİMA  
Polonya: VARŞOVA  
Portekiz: LİZBON  
**R**  
Romanya: BÜKREŞ  
Ruanda: KİGALİ  
Rusya: MOSKOVA



**S**  
Samoa: APIA  
Senegal: DAKAR  
Sierra Leone: FREETOWN  
Somali: MOGADIŞU  
Sri Lank: COLOMBO  
Sudan: HARTUM  
Suriye: ŞAM  
Suudi Arabistan: RİYAD  
**Ş**  
Şili: SANTIAGO  
**T**  
Tacikistan: DUŞANBE  
Tanzanya: DODOMA  
Tataristan: KAZAN  
Tayland: BANGKOK  
Tayvan: TAIPEI-TAYPEY  
Togo: LOME  
Türkiye: ANKARA  
Türkmenistan: AŞGABAT  
**U**  
Uganda: KAMPALA  
Uganda'nın eski başkenti: ENTEBBE  
Ukrayna: KİEV  
Umman: MASKAT  
Uruguay: MONTEVIDEO  
**V**  
Venezuela: KARAKAS  
Vietnam: HANOİ-HANDİ  
**Y**  
Yemen: SANAZ  
Yunanistan: ATİNA  
**Z**  
Zambiya: LUSAKA  
Zimbabve: HARARE

# Amerika Birleşik Devletleri (ve Kanada) Organ Nakli Organizasyonu (UNOS)

ABD de organ paylaşım ve dağıtım organizasyonu UNOS (United Network for Organ Sharing) tarafından yapılmaktadır.

UNOS, 1984 yılında, hayat kurtarmak amacı ile, organ naklini ve organ bağışını desteklemek için kurulmuş, çıkar amacı gütmeyen, kendi mali yapısı olan, bağımsız bir dernektir.

Donör hastaneleri, Organ Nakli merkezleri, Bölgesel koordinasyon merkezleri aracılığı ile UNOS a bağlı olarak çalışır.



# UNOS karaciğer dağıtımı, hasta bazlı bir sistemdir

Karaciğer grefti, öncelikle koordinasyon bölgesi içerisindeki Status 1A acil bekleme listesinde bulunan hastaya daha sonra Status 1B acil bekleme listesindeki hastaya yaş gurupları göz önüne alınarak sunulur

Acil listede hasta yok ise, greft, o bölgedeki 3ay içerisinde mortalite ihtimali olan en yüksek MELD / PELD puanlı son dönem karaciğer hastasına sunulur

MELD Yaş > 12

PELD 0-12 yaş





# UNOS: Pediatrik alıcılar için acil kriterleri

## Status 1A

1- Alıcı hasta 18 yaşını geçmemiş

2- Karaciğer nakli yapılmaz ise yaşam beklentisi 7 günden az

Enseaflopati ile seyreden Fulminan karaciğer yetmezliği

.Ventilatör bağımlı

.Dializ veya CVVHD gerektiren böbrek yetmezliği

. $2 < \text{INR}$

PNF (Tx sonrası ilk 7 günde Primer Fonksiyon Yokluğu)

HAT (Tx sonrası ilk 7 günde Hepatik Arter Trombüsü)\*

Akut dekompanse Wilson hastalığı

\* Tx sonrası ilk 14 günde gelişen HAT, 40 PELD puanı ile derecelendirilir.

# UNOS: Pediatrik alıcılar için acil kriterleri

## Status 1B

- 1- Alıcı hasta 18 yaşını geçmemiş
- 2- Metastaz yapmamış hepatoblastoma (biyopsi tanısı)
- 3- Son bir ay içerisinde,  $30 < \text{PELD}$  puan gösteren, metabolik asidoz veya Üre siklus defekti bulunması
- 4- 12-18 yaş aralığı için  $25 < \text{PELD}$  puanı olan kronik KC hastalığı  
0-12 yaş aralığı için,  $25 < \text{PELD}$  puanı ve aşağıdaki en az bir kriter
  - . Hastanın mekanik ventilatörde olması
  - . Son 24 saatte,  $10 \text{cc/kg} < \text{RBC}$  transfüzyonu olan GIS kanaması
  - . Dializ veya CVVHD gerektiren böbrek yetmezliği
  - . Son 48 saatte,  $10 > \text{Glaskow Koma Skoru}$

UNOS: Bekleme listesindeki hasta, verileri düzenli olarak yenilenir.

Table 9-1: Liver Status Update Schedule

If the candidate is:	The new laboratory values must be reported every:	And when reported, the new laboratory values must be no older than:
Status 1A or 1B	7 days	48 hours
MELD 25 or greater (ages 18 or older)	7 days	48 hours
MELD/PELD 25 or greater (less than 18 years old)	14 days	72 hours
MELD/PELD 19 to 24	1 Month	7 days
MELD/PELD 11 to 18	3 months	14 days
MELD/PELD 10 or less	12 months	30 days

# UNOS: MELD / PELD puanı düşük hastalar için istisnai durumlar:

If the candidate has:	And submits to the OPTN Contractor evidence that includes:	Then the candidate:
Cholangiocarcinoma	The information required according to Policy 9.3.F: Candidates with Cholangiocarcinoma.	Will receive a MELD score of 22 or PELD score of 28; then will receive a MELD or PELD score equivalent to a 10 percentage point increase in the risk of three-month mortality every three months.
Cystic Fibrosis	The candidate has signs of reduced pulmonary function with forced expiratory volume at one second (FEV <sub>1</sub> ) that falls below 40 percent.	Will receive a MELD score of 22 or PELD score of 28; then will receive a MELD or PELD score equivalent to a 10 percentage point increase in the risk of three-month mortality every three months.
Familial Amyloid Polyneuropathy (FAP)	All of the following: 1. Clear diagnosis of FAP. 2. Echocardiogram showing the candidate has an ejection fraction greater than 40 percent. 3. Ambulatory status. 4. Identification of transthyretin (TTR gene) mutation (Val30Met vs. non-Val30Met). 5. Biopsy-proven amyloid in the involved organ.	Will receive a MELD score of 22 or PELD score of 28; then will receive a MELD or PELD score equivalent to a 10 percentage point increase in the risk of three-month mortality every three months.
Hepatic Artery Thrombosis (HAT)	Candidate has HAT within 14 days of transplant but does not meet criteria for status 1A in Policy 9.1.A: Adult Status 1A Requirements.	Will receive a MELD score of 40.
Hepatocellular Carcinoma (HCC)	The information required according to Policy 9.3.G: Candidates with Hepatocellular Carcinoma (HCC).	See Policy 9.3.G: Candidates with Hepatocellular Carcinoma (HCC).
Hepatopulmonary Syndrome (HPS)	All of the following: 1. Clinical evidence of portal hypertension. 2. Evidence of a shunt. 3. PaO <sub>2</sub> less than 60 mmHg on room air. 4. No significant clinical evidence of underlying primary pulmonary disease.	Will receive a MELD score of 22 or PELD score of 28; then will receive a MELD or PELD score equivalent to a 10 percentage point increase in the risk of three-month mortality every three months that the candidate's PaO <sub>2</sub> remains under 60 mmHg.
Metabolic Disease	The information required according to Policy 9.3.E: Pediatric Liver Candidates with Metabolic Diseases.	See Policy 9.3.E: Pediatric Liver Candidates with Metabolic Diseases.

If the candidate has:	And submits to the OPTN Contractor evidence that includes:	Then the candidate:
Portopulmonary Hypertension	The candidate has a mean pulmonary arterial pressure (MPAP) below 35 mmHg following intervention. The diagnosis should also include all of the following: 1. Initial mean pulmonary arterial pressure (MPAP) level. 2. Initial pulmonary vascular resistance (PVR) level. 3. Initial transpulmonary gradient to correct for volume overload. 4. Documentation of treatment. 5. Post-treatment MPAP less than 35 mmHg. 6. Post treatment PVR less than 400 dynes/sec/cm <sup>5</sup> .	Will receive a MELD score of 22 or PELD score of 28; then will receive a MELD or PELD score equivalent to a 10 percentage point increase in the risk of three-month mortality every three months if a repeat heart catheterization confirms that the mean pulmonary arterial pressure (MPAP) remains below 35 mmHg.
Primary Hyperoxaluria	The candidate has all of the following: 1. Is registered for a combined liver-kidney transplant. 2. Alanine glyoxylate aminotransferase (AGT) deficiency proven by liver biopsy using sample analysis or genetic analysis. 3. Glomerular filtration rate (GFR) less than or equal to 25 mL/min, by six variable Modification of Diet in Renal Disease formula (MDRD6) or direct measurement of iothalamate or iohexol, for six weeks or more.	Will receive a MELD score of 28 or PELD score of 41; then will receive a MELD or PELD score equivalent to a 10 percentage point increase in the risk of three-month mortality every three months.

# Avrupa Organ Nakli Organizasyonu (Eurotrans)

Organ dağıtımının hastaların yararına yapılandırılması amacı ile, 40 yıl önce doktorlar tarafından kurululan bir sivil toplum kuruluşu

**Hasta Bazlı dağıtım sistemi esasına göre çalışıyor**

**Üye Ülkeler** (toplam 135 milyon nüfus)

Avusturya

Belçika

Hırvatistan

Almanya

Macaristan

Lüksemburg

Hollanda

Slovenya



# Eurotransplant Sistemine Dahil Olmayan Ülkeler.

Türkiye

Fransa

İtalya

İsviçre

Danimarka

İngiltere

İspanya

Portekiz

İsveç

Yunanistan vb.

Ülkeler, Hasta Bazlı yada Merkez Bazlı dağıtım sistemlerini kendilerine özgü geliştirdikleri kurallar çerçevesinde kullanıyorlar.

Ortak bir acil bekleme listesi yok, ancak ülkelerin kullanılmayan organları, karşılıklı olarak Eurotrans ile iştirakli

# İspanya Ulusal Organ Nakli Organizasyonu (ONT)

Organ Dağıtımı ve Paylaşımı: Merkez Bazlı.

Kadavra organ temini ve paylaşımı konusunda;

Dünyanın lider ülkesi (2008- 2010 yılı donör oranı 40 pmp)

Bölgesel ve ulusal greft dağıtım öncelikleri:

- 1- Acil bildirimler (Kalp, akciğer, karaciğer)
- 2- Çocuklar
- 3- Yüksek immun duyarlı böbrek alıcıları



# İspanya Ulusal Organ Nakli Organizasyonu (ONT)

1979 yılı sonunda Organ Nakli Yasası hazırlandı.

Organ nakli ve Paylaşımı ile ilgili bütün konular, Ulusal Sağlık Sistemi kontrolünde, bölgesel sağlık organizasyonları merkeze bağlı çalışıyor.

Donör adayları kayıt edilmiyor ancak, nüfus kayıtlarında ‘organ bağışı yapmak istermisiniz’ sorusu bulunuyor.



# İspanya Ulusal Organ Nakli Organizasyonu (ONT)

## Organ Nakli Koordinatörleri, sistemde major görevler üstleniyor

Organ Nakli Merkezlerinde ve Donör Hastanelerinde bulunan Organ Nakli Koordinatörleri, organ nakli ekibinden bağımsız olarak hastane yönetimlerine bağlı çalışıyor.

Organ Nakli Koordinatörleri; genellikle Yoğun Bakım uzmanı hekimlerden oluşuyor. Ancak nefroloji, acil servis ve genel cerrahi uzmanı koordinatörlerde var.

Organ temini, paylaşımı, dağıtımı, bekleme listeleri ve çapraz listelerin kontrolü ve organ nakli konularındaki eğitim görevi Organ Nakli Koordinatörlerinde

# İspanya Ulusal Organ Nakli Organizasyonu (ONT)

Acil hasta yoksa, greft kullanımı:

lokal merkez → şehir → bölge → ülke → Eurotrans

Alıcı hasta hakkındaki nihai karar;

Lokal organ nakli ekibi tarafından verilir.

Merkezlerin uygulama ve sonuçları, merkezi otorite tarafından yıllık denetlenir.

orhan veli 100 yaşında...

Eskiler alıyorum  
Alıp yıldız yapıyorum  
Musiki ruhun gıdasıdır  
Musikiye bayılıyorum

Şiir yazıyorum  
Şiir yazıp eskiler alıyorum  
Eskiler verip Musikiler alıyorum.

Bir de rakı şişesinde balık olsam ...





# YÜRÜTÜLEN ÇALIŞMALAR



# yobis

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE YOĞUN BAKIM İZLEME SİSTEMİ



kp6v

Güvenlik kodunu giriniz

Kullanıcı Kodu

Parola

Giriş

[Yardım Kılavuzu için tıklayınız.](#)

Bu uygulama, T.C. Sağlık Bakanlığı için, [Krizma Yazılım](#) tarafından geliştirilmiştir. Her Hakkı Saklıdır. (c) 2012 5-23



Son 6 ayın kayıtları

## BEYİN ÖLÜMÜ LİSTESİ

Sütun Ekle/Kaldır Daralt Genişlet

Gruplamak istediğiniz sütunları buraya sürükleyiniz

YENİ KAYIT	SIRA NO	ADI	SOYADI	KAYIT NO	UYRUK	KİMLİK NO	DOĞUM TARİHİ	İLİ	BEYİN ÖLÜMÜ TARİHİ / SAATİ
	1	YUSUF	ALACA	18548	TÜRKİYE	11368286766	20.10.1953	ANKARA	17.02.2014 17:20
	2	RECAİ	TAŞAN	18430	TÜRKİYE	19835652728	06.06.1986	SAMSUN	11.02.2014 16:00
	3	HANİFE	KABALAK	16884	TÜRKİYE	21838655750	14.12.1995	ANKARA	22.11.2013 16:20

- HASTA KAYIT
- DONÖR KAYIT / EŞLEŞTİRME
  - Beyin Ölümü Listesi
  - Donör Listesi
  - Teklif Listesi
- SONUÇ İZLEM
- RAPOR / İSTATİSTİK
- AYARLAR
- İLETİŞİM



- HASTA KAYIT
- DONÖR KAYIT / EŞLEŞTİRME**
- Beyin Ölümü Listesi
- Donör Listesi
- Teklif Listesi
- SONUÇ İZLEM
- RAPOR / İSTATİSTİK
- AYARLAR
- İLETİŞİM

Canlı Son 1 ayın kayıtları DONÖR LİSTESİ

Sütun Ekle/Kaldır Daralt Genişlet

Gruplamak istediğiniz sütunları buraya sürükleyiniz

YENİ KAYIT	SIRA NO	DONÖR TÜRÜ	ADI	SOYADI	KAYIT NO	UYRUK	KİMLİK NO	KAN GRUBU	DOĞUM TARİHİ	İLİ
	1	CANLI	SALİHA	DAŞKIN	19372	TÜRKİYE	14710508084	A RH (POZİTİF)	25.10.1992	AMASYA
	2	CANLI	ORHAN	AKKAYA	19055	TÜRKİYE	10880404454	0 RH (POZİTİF)	01.06.1967	KIRIKKALE
	3	CANLI	GÜLİ	AYGÜN	18904	TÜRKİYE	62980115686	A RH (POZİTİF)	03.05.1967	MARDİN
	4	CANLI	ABDURRAHMAN	BEK	18810	TÜRKİYE	61792004638	A RH (POZİTİF)	03.08.1959	ADANA

**todbs** T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
TÜRKİYE ORGAN VE DOKU BAĞIŞI BİLGİ SİSTEMİ



2MM6

Güvenlik kodunu giriniz

Kullanıcı Kodu

Parola



Şifremi Hatırlat

GİRİŞ

- [Yardım Kılavuzu](#)
- [Teknik Destek](#)





FORMU SON ADIMDA KAYDEDİNİZ

Sütun Ekle/Kaldır



YENİ BAĞIŞ



SIRA  
NO

KAYIT NO

ADI

SOYADI

KİMLİK NO

BAĞIŞLANAN ORGAN/DOKU  
SAYISI

BEYİN ÖLÜMÜNDE  
ULAŞILACAK KİŞİ

YAŞI

YAŞAM  
DURUMU

BAĞIŞ FORMU (YENİ KAYIT)

KURUM BİLGİLERİ

BAĞIŞÇI

TC KİMLİK NO :

SORGULA

BAĞIŞ KAYIT NO :

Kayıt sonrası oluşur

KİŞİSEL BİLGİLER

ŞAHİTLER

ORGAN ve DOKU

BAĞIŞÇI YAKINI

FORM DURUM

DOSYA YÜKLEME

Kimlik Bilgileri

TC KİMLİK NO :

ADI :

SOYADI :

CİNSİYETİ :

Seçiniz



ANNE ADI :

BABA ADI :

DOĞUM YERİ :

DOĞUM TARİHİ :

Tarih seçiniz



MEDENİ DURUMU :

Seçiniz



Bağış / Nakil Bilgileri

Ölüm Tarihi

: Veri yok

Aile İzni

: Veri yok

Organ ve Doku Kullanımı

: Veri yok

YENİ BAĞIŞ

BAĞIŞ FORMU

KAYDET



TOPLAM BAĞIŞCI SAYISI

**55403**

BAĞIŞCI SAYINIZ

İL GENELİNDE

Bağışçı Sayısı

8

2745

Kurum Sıranız

456

ÜLKE GENELİNDE

Bağışçı Sayısı

55403

Kurum Sıranız

466

**12:30:51**

03 Nisan 2014 Perşembe

SOLİD ORGAN BAĞIŞ SAYISI

#	ORGAN	BAĞIŞ SAYISI
1	Böbrek	54716
2	Karaciğer	54073
3	Kalp	53660
4	Akciğer	53534
5	Pankreas	52859
6	İnce Barsak	51906
7	Uterus	20884

DOKU BAĞIŞ SAYISI

#	ORGAN	BAĞIŞ SAYISI
1	Kalp Kapağı	51268
2	Kornea	51020
3	Kas Dokusu	38891
4	Kıkırdak	38545
5	Kemik	38385
6	Tendon	38285

KOMPOZİT ORGAN BAĞIŞ SAYISI

#	ORGAN	BAĞIŞ SAYISI
1	Üst Sindirim Yolları	35307
2	Üst Solunum Yolu	35272
3	Ekstremiteler Sağ Bacak	34404
4	Ekstremiteler	34206

DUYURU LİSTESİ

SIRA NO	YAYIN TARİHİ	KONU	YAYINLAYAN	ÖNEM DERECE
1	29.05.2013 00:00:00	<b>SİSTEM AÇILMASI</b>	T.C SAĞLIK BAKANLIĞI	NORMAL

# Avrupa Birliđi Projesi



Technical Assistance for Alignment in Organ Donation- EuropeAid/131052/D/SER/TR

Contract No: TR2009/0328.01-01/001

**Faaliyet B1**

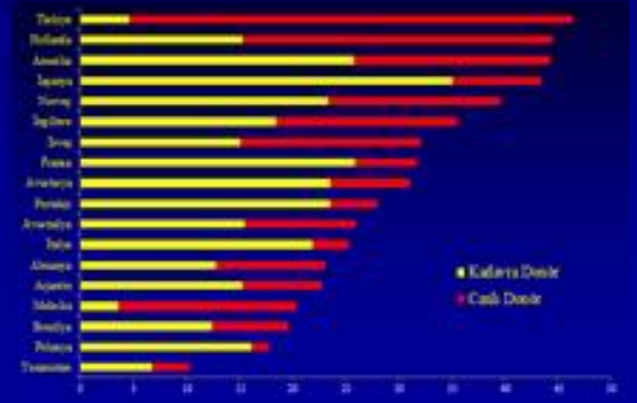
**Avrupa Birliđi Mevzuatı ve Türk Mevzuatı  
Arasında Fark Analizinin Hazırlanması**

- . Beyin lm bildirimlerinin ve kadavra donör sayısının artırılması
- . Yüksek aile red oranlarının düşürülmesi
- . Avrupa Birliđi mevzuatı ile Türk Mevzuatı arasındaki farkların analizi

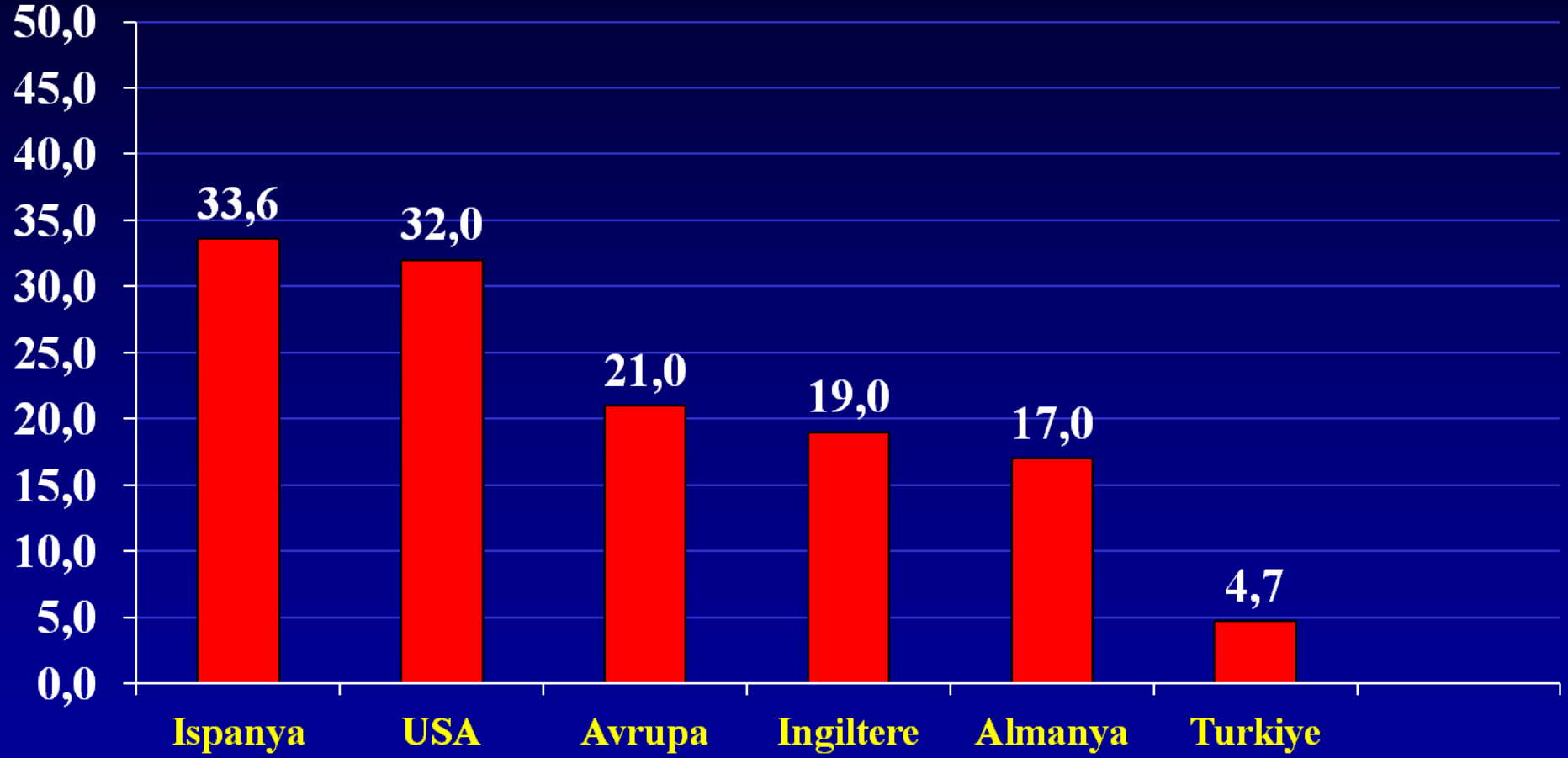
**Eve götürülecek mesajlar...**

**LÜTFEN UNUTMAYIN !!!**

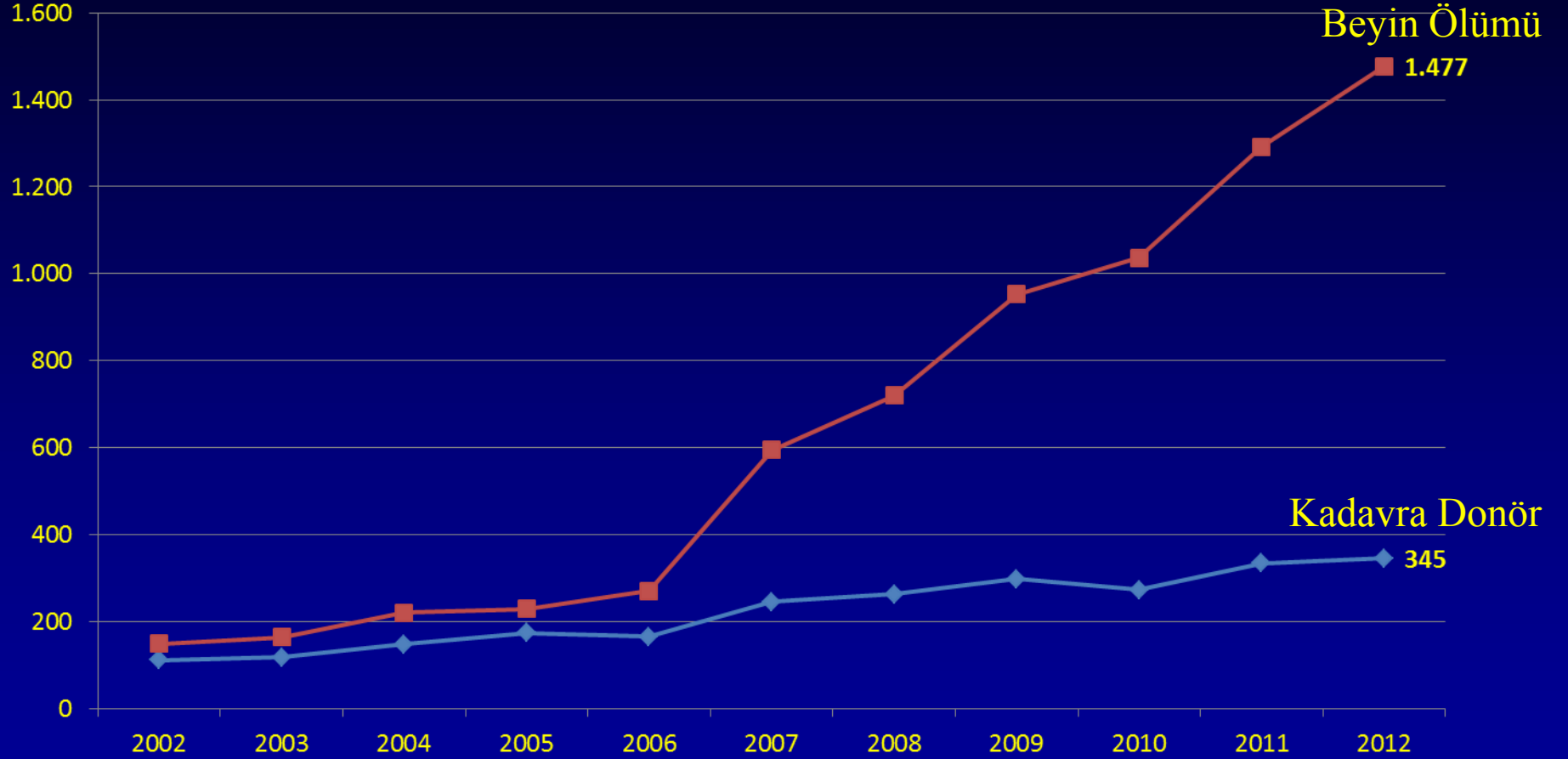
# Türkiye Organ Nakli Konusunda Dünyanın Lider Ülkelerindedir



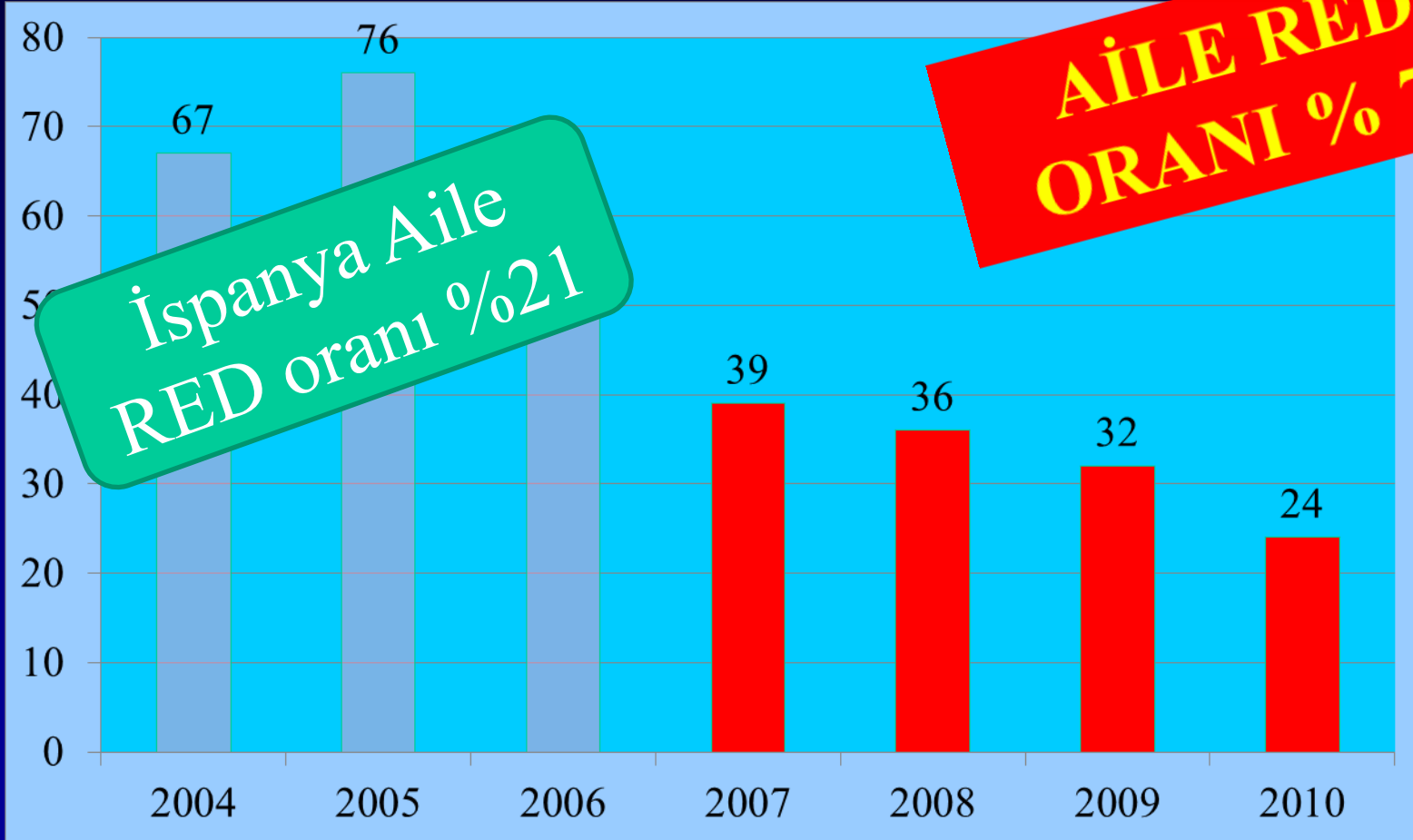
# Ülkelerin Milyon Nüfus Başına Yıllık Donör Sayıları



# Türkiye de Yıllara Göre Beyin Ölümü ve Kadavra Donör Sayıları



# Türkiye’de Beyin Ölümü Olgusu Ailelerinin; Organ Bağışına İzin Verme Oranları





# Türkiye de Organ Naklindeki en önemli sorun: Beyin ölümü olgularının kullanılmamasıdır.

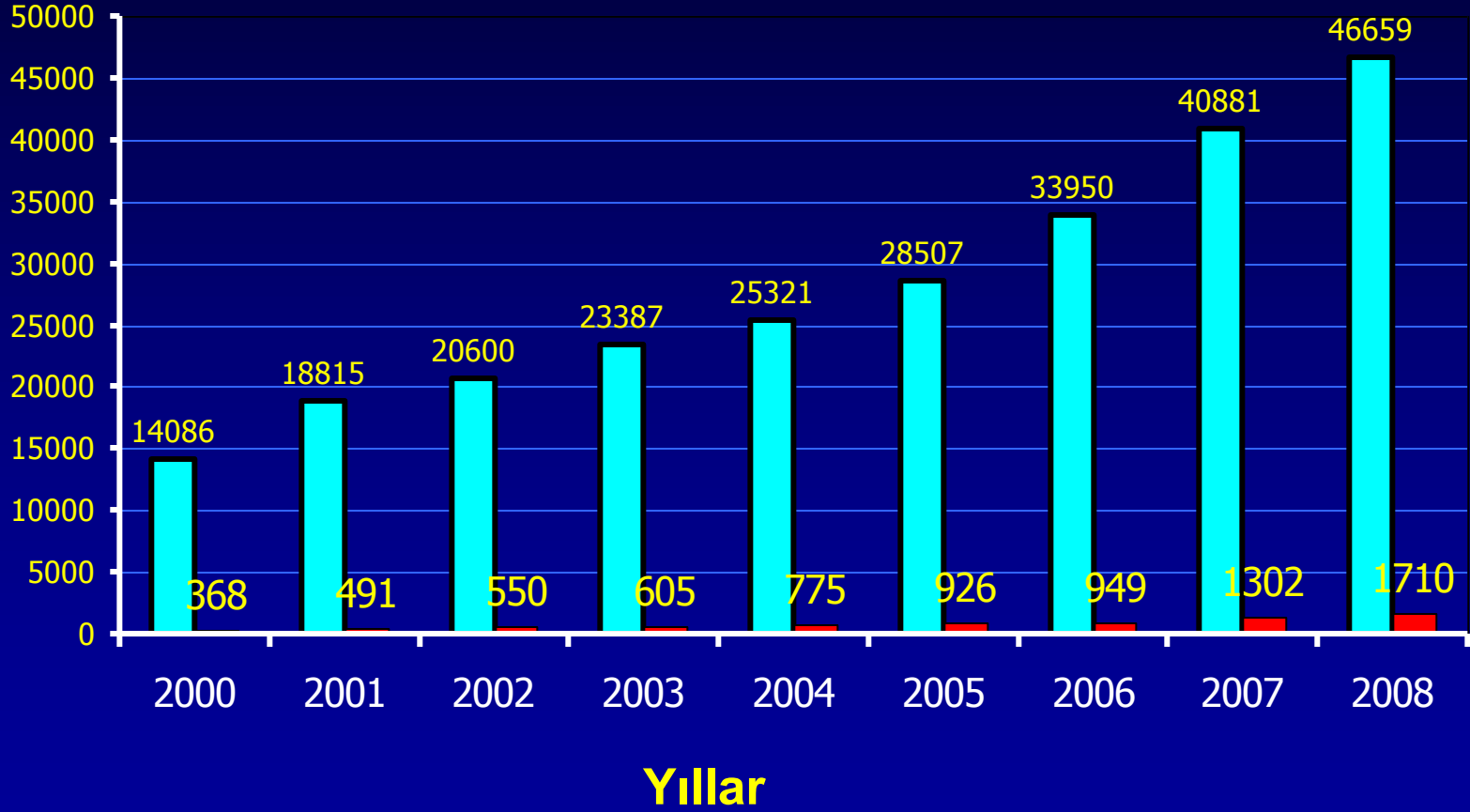


**Ölümden sonra organ vericisi olarak kullanılan hastalar.**

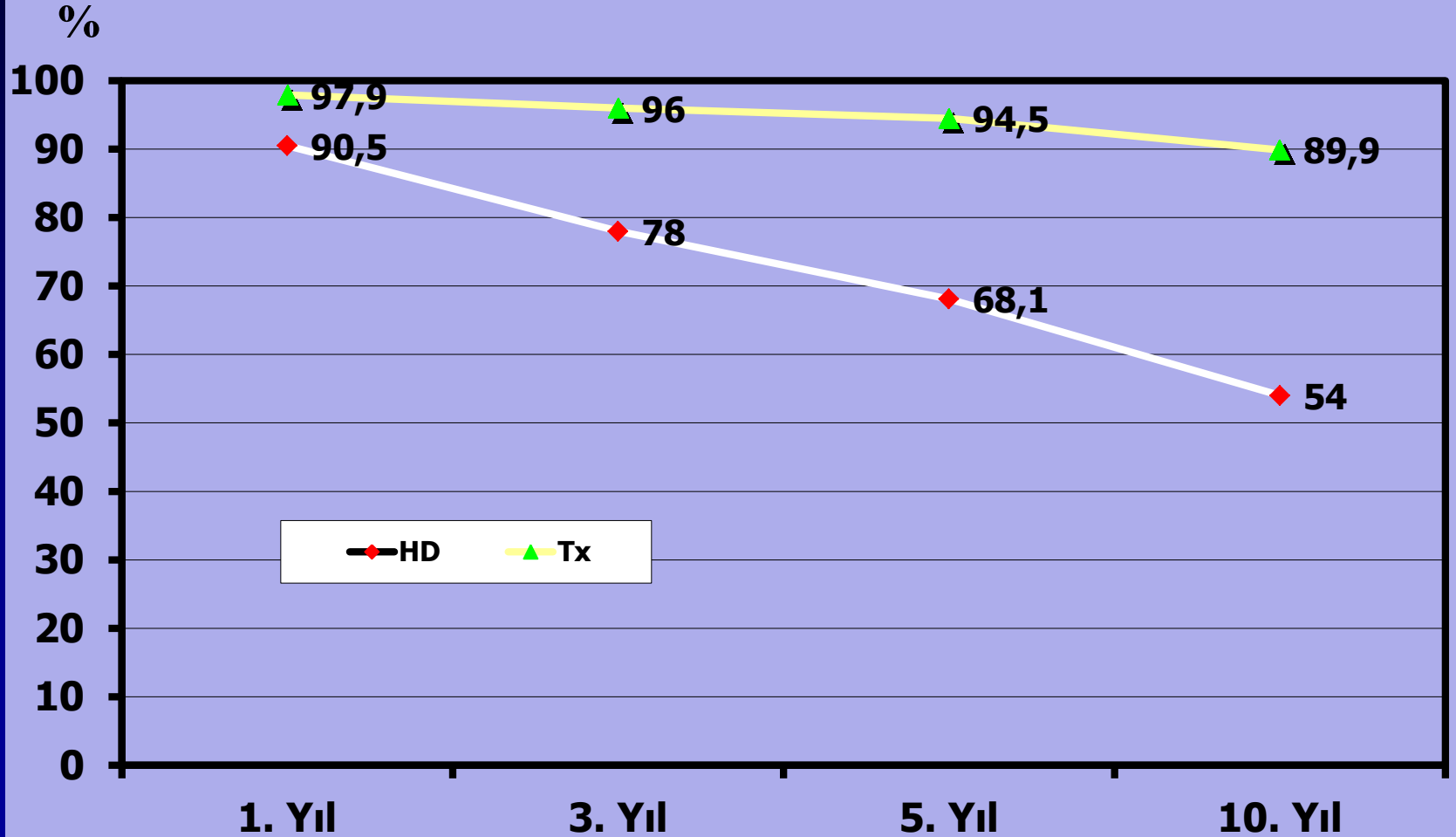
**USA : % 92**

**Türkiye : % 14**

# Yıllara Göre Dializ ve Böbrek Nakli Sayıları



# Türkiye’de Dializ ve Böbrek Nakli Olgularında Sağkalım



- **Son dönem Karaciğer yetmezlikli bir hastanın yıllık tedavi maliyeti: 30.000 USD**
  - (x 100.000 hasta)
- **Son dönem Böbrek yetmezlikli bir hastanın yıllık tedavi maliyeti: 25.000 USD**
  - (x 70.000 hasta)
- **Son dönem; Kalp, akciğer, pankreas, ince barsak hastaları tedavi giderleri ???**

Ülkemizde her yıl binlerce hasta Bekleme listelerinde yaşamını kaybetmektedir  
Hastalarımızın yıllık tedavi giderleri,  
Tamama yakını ithal ürünlere ödenen, 5 milyar USD ı geçmektedir.

**Türkiyede en önemli organ nakli sorunu:**

**Beyin ölümü olgularının kullanılamamasıdır**

Bu sorun; acil olarak çözmek zorunda olduğumuz sağlık problemlerinin başında yer almaktadır.

# HALA YAŞA(T)MA ŞANSIN VAR

