USHAŞ

USHAŞ INTERNATIONAL HEALTH SERVICES INC.

TURKISH MEDICAL CITY

TURKISH
MEDICAL CITY

TURKISH
MEDICAL CITY

USHAŞ
USHAŞ INTERNATIONAL HEALTH SERVICES INC.

TABLE DES MATIÈRES

- À Propos de Nous
- Pourquoi la Turquie?
- Hôpitaux Publics
- Politique de Qualité
- Centre International des Patients
- Technologies Médicales
- Traitements Spécialisés
  - Chirurgie Esthétique, Plastique et Reconstructive
  - Greffe de Moelle Osseuse
  - Cancer
  - Cardiologie et Chirurgie Cardiovasculaire
  - Hyperbare
  - Radiologie interventionnelle
  - FIV
  - Neurochirurgie
  - Transplantation d'Organe
  - Chirurgie orthopédique de la colonne vertébrale
  - Chirurgie de l'obésité
  - Physiothérapie et réhabilitation
  - Chirurgie robotique
  - Chirurgie thoracique
  - Check up - Bilan de santé
- Services Médicaux
- Guide des Patients Internationaux
- Contact

Message du
USHAŞ

USHAŞ présente au monde tous nos hôpitaux publiques sous le nom de « Turkish Medical City ».

Afin de présenter notre système de santé de haute qualité, fiable et accessible de notre pays aux patients internationaux qui souhaitent visiter la Turquie pour s'y faire soigner. Nous offrons nos services sous la marque Turkish Medical City avec la garantie d'USHAŞ.

En tant que USHAŞ, notre objectif est de réaliser de nombreux succès et premières dans le domaine de la santé partout dans le monte, nous allons poursuivre nos activités de tourisme de santé afin que le système santé turc soit donné en exemple à l'échelle mondiale. L'essentiel est de guérir tout les patients qui viennent dans notre pays pour bénéficier de meilleurs soins de santé.

USHAŞ

Née de la nécessité d'accroître une concsience mondiale aux services de santé de notre pays, USHAŞ a lancé ses activité le 04.02.2019 comme organisation compétente du ministère de santé.

Avec l'objectif de faire de notre pays une marque mondiale dans le tourisme de santé, il a développé des stratégies pour réaliser des normes de qualité des soins de santé, fournir et coordonner un catalogue industriel.

Aujourd'hui, USHAŞ qui a atteint une position de leader dans le domaine d'exportation des services de santé dans le pays, poursuit ses activités avec une grande détermination et en restant en contact avec les institutions publiques et privées concernées.

MISSION

- Assurer la position de leader dans le domaine d'exportation des services de santé et la coordination entre les secteurs public/privé dans le pays.
- Renforcer l'image de la Turquie en assurant une promotion effective des capacités, des opportunités et du potentiel de la Turquie en matière de santé à l'étranger.
- Contribuer et développer des stratégies pour améliorer la qualité et les normes des services de santé fournis à l'étranger.
- Assumer un rôle de leader dans l'exportation su système de santé et d'éducation.
- Mener des activités stratégiques dans cadre du projet de localisation de projets de dispositifs et équipements médicaux, pharmaceutiques et apporter un soutien pour réduire le déficit actuel.

VISION

Faire de la Turquie la marque la plus performante dans le domaine du tourisme de santé, être un partenaire de solutions stratégiques pour les produits pharmaceutiques, les dispositifs et les équipements médicaux.

TURKISH MEDICAL CITY

Turkish Medical City qui est une sous-marque d'USHAŞ, l'institution compétente du ministère de la santé, fournit des services aux patients étrangers selon les normes internationales. Turkish Medical City fournit à tous les patients des hôpitaux publics des services de soins de santé de qualité supérieure, axés sur le patient et la compassion, ce qui en fait le système de soins de santé le plus important, le plus complet et le plus avancé de Turquie.

Turkish City Hospitals dispose d'une collaboration exceptionnelle qui combine l'exhaustivité des services de santé publique avec l'expertise du secteur privé en matière de services. Ce modèle unique nous permet de fournir d'excellents services à nos patients à un coût accessible tout en fournissant des soins de santé de qualité supérieure comme norme pour tous.

NOS SOINS

Nous comprenons qu'une meilleure expérience du patient peut accélérer le cycle de soins du patient. Un service confortable, sans tension, coordonné dans un environnement agréable et calme aide beaucoup sur le chemin de la guérison. La compassion et la gentillesse donnent de meilleurs résultats en matière de soins de santé, les patients guérissent plus rapidement et ressentent moins de douleur et d'anxiété. C'est pourquoi les soins aux patients basés sur les meilleurs développements scientifiques disponibles, sont la priorité de Turkish Medical City.

NOS CAPACITÉS

Les meilleurs médecins et professionnels de la santé, les plus respectés et de réputation mondiale sont sélectionnés avec soin pour travailler chez Turkish Medical Cities. Nos médecins recherchés et nos professionnels des services de santé expérimentés travaillent à toute heure de la journée pour fournir d'excellents services de santé pour toutes les conditions médicales des plus courantes aux plus complexes, avec une approche respectueuse, aimable et fiable.

En même temps, une affiliation avec l'Université Turque des Sciences de la santé qui dispose d'un environnement d'enseignement et de recherche nécessaire pour fournir un service avancé, axé sur les résultats dans le domaine de la santé dans les hôpitaux urbains où les services de santé sont disponibles. Les systèmes et les services de santé turc sont rassemblés sous un seul toit nos patients par le biais des hôpitaux urbains qui coopèrent avec les universités qui fournissent une formation dans le domaine de la santé. En tant que Turkish Medical City, nous offrons un service de santé axé sur le patient et le traitement.

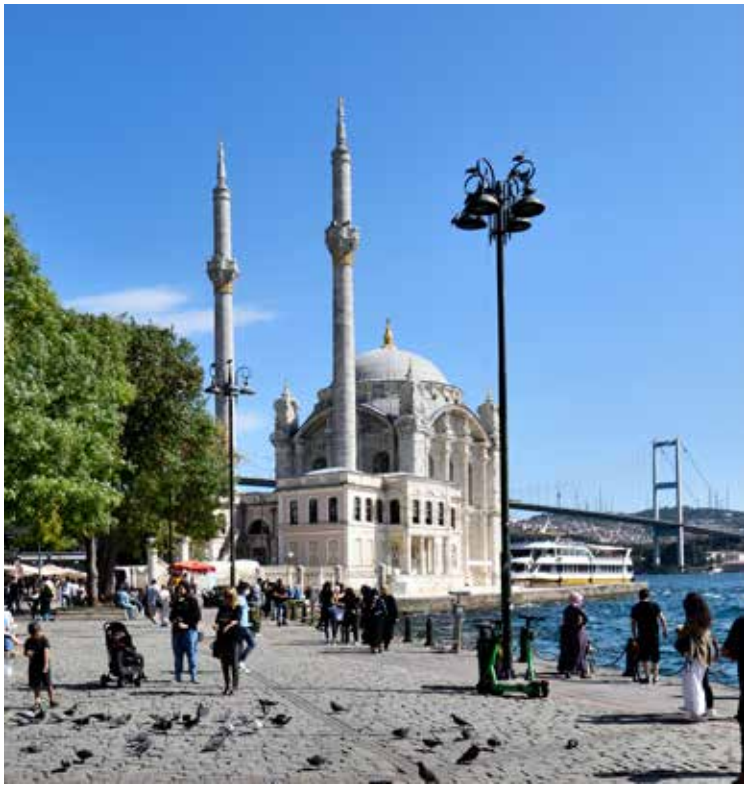
POURQUOI LA TURQUIE ?

Depuis l'Antiquité, la géographie anatolienne est une centre de soins sanitaires avec ses sources thermales, ses hôpitaux historiques, son expertise en médecine traditionnelle et complémentaire.

Le système de santé turc entièrement évolué grâce à des technologies médicales avancées dans la structure de la République moderne de Turquie et une formation médicale moderne de classe mondiale, a atteint son apogée avec le « Programme de transformation de la santé » national lancé en 2003. Avec le « Programme de transformation de la santé » axé sur l'individu dont la finalité peut être résumée comme la « Fourniture de services de santé qualifiés et durables d'une manière effective, de haute qualité et efficace pour tous », la Turquie conserve sa place parmi les pays préférés des citoyens du monde entier.

La Turquie est l'un des premiers pays à compter un grand nombre d'établissement de santé accrédités par un organisme d'accréditation international, le JCI, qui est accepté comme la norme d'or des services de santé mondiaux. En outre, tous les établissements sanitaires fournissant des soins de santé en Turquie font l'objet d'audits d'accréditation de qualité de santé national axé sur la qualité des soins fournis aux patients et la sécurité des patients mise en œuvre par le ministère de la santé. TÜSKA, la marque officielle d'accréditation de la Turquie en matière de santé est approuvée par la Société Internationale pour la Qualité dans les Services de Santé (ISQua), la plus haute organisation du monde pour l'accréditation dans le domaine des soins de santé.

TURKISH
MEDICAL CITY



HÔPITAUX PUBLICS

- Hôpital Régional d’Ankara
- Hôpital d’Adana
- Hôpital d’Oncologie de Formation et de Recherche d’Ankara Dr. Abdurrahman Yurtaslan
- Hôpital de Formation et de Recherche d’Antalya
- Hôpital Régional de Bursa
- Hôpital Régional d’Istanbul Başakşehir Çam & Sakura
- Hôpital Régional d’Istanbul Dr. Lütfi Kırdar
- Hôpital Régional de Formation et de Recherche de Kayseri
- Hôpital Régional de Mersin

POLITIQUE DE LA QUALITÉ

Pour certifier la qualité de fourniture des services de santé en Turquie, les administrations des hôpitaux ont sollicité l'Institut Turc des Normes ou aux organismes de certification privées pour obtenir le certificat TS-EN ISO 9001. Les normes de la série ISO 9001 sont fréquemment utilisées dans notre pays. Ces normes comprennent les mesures préventives et réglementaires pour adopter les mesures correctives et minimiser les problèmes liés à la qualité lorsque des perturbations inattendues ou inacceptables surviennent lors des activités de prestation de service avec l'établissement d'un système conforme aux exigences de la norme ISO 9001 relative au système d'assurance qualité qui assure l'occasion d'opérer d'une manière plus systématique et vérifiable.

A2
A4

HASTA KAYIT
B5
B5

Kemoterapi Salonu -4
Chemotherapy Hall -4

CENTRE DES PATIENTS INTERNATIONAUX

Le Centre des patients internationaux offre une large variété de services pour les patients et visiteurs venus d'autres pays. Notre personnel se spécialise dans la prestation de services y compris les services de conseil, les services de diagnostic, de facturation, de déplacements, d'hébergement et d'interprétation.

Hébergement

Le Centre des patients internationaux a négocié des tarifs réduits avec plusieurs hôtels et résidences. Les hôtels sous contrat sont situés à proximité de nos hôpitaux ou au centre de la ville. Avant votre arrivée, un représentant du Centre des patients internationaux vous assistera pour choisir le meilleur hébergement qui répond à vos besoins.

Transport Terrestre

Un représentant du Centre des patients internationaux vous accueillera à l'aéroport à votre arrivée et vous accompagnera tout au long de vos transferts médicaux.

Services de traduction

Nous fournissons des services de traduction gratuits dans plusieurs langues dans nos hôpitaux regionaux. Les interprètes vous assisterons pendant tous vos rendez-vous médicaux et dans la traduction des guides pour le patient.

VOTRE SECONDE MAISON POUR LE TRAITEMENT

TLe Centre des services aux patients internationaux est conçu comme un centre de service unique qui offre tous les services médicaux à partir du jour de votre demande jusqu'au retour dans votre pays natal. C'est l'unique centre de service pour obtenir des informations médicales, l'orientation et l'enregistrement.

Notre équipe responsable des patients étrangers est composée des meilleurs professionnels et médecins. Cette équipe de professionnels dévoués organise un programme de traitement pour les patients de pays étrangers conformément à leurs besoins et leurs attentes.
Nous pouvons vous aider dans les services suivants avant, pendant et après votre séjour.

Services

- Fourniture d'informations sur les hopitaux regionals et les médecins
- Obtention d'un second avis gratuit
- Fourniture de plans de traitement médical
- Fourniture de devis de traitement médical
- Organisation de rendez-vous médicaux
- Assistance à la procédure d'obtention de visa
- Assistance au vol international
- Organisation du transport aéroport / hôtel / hôpital
- Services d'ambulance
- Services de traduction
- Assistance pour les rapports médicaux
- Assistance pour les procédures financières
- Communications post-traitement avec les médecins

TECHNOLOGIES MÉDICALES

La conception de nos hôpitaux est concentrée sur l'efficacité opérationnelle et la sécurité des patients, assistée d'appareils médicaux avancés, les technologies d'information de pointe et une infrastructure intelligente de solution pour fournir des meilleurs diagnostics, traitements et réadaptations.

FORCE CT - LE SYSTÈME DE TOMOGRAPHIE INFORMATISÉ (CT) AVEC LE MOINS DE RADIATION AU MONDE

La nouvelle génération du système Force Computed Tomography permet de réaliser les angiographies CT coronariennes sans utiliser de bêtabloqueur indépendant du rythme cardiaque grâce au retour de la technologie à double détecteur à double tube et à un tour complet en 0,25 secondes.

La caméra FAST 3D, première au monde, détecte la position du patient en 3 dimensions avec une source de lumière infrarouge. Ainsi le système positionne automatiquement sur la table de patient indépendamment de l'utilisateur. Avec cette caractéristique qui appartient uniquement avec la technologie FAST, les patients ne sont pas exposés à une dose excessive qui pourrait se produire du fait d'un positionnement incorrect par rapport au centre de gravité.

Force CT, l'unique système de tomographie informatisé adapté au reins permet l'imagerie en utilisant une quantité de trace de matériel de contraste grâce à son mode Turbo Flash et sa puissance élevée de générateur, ainsi les patients souffrant d'une maladie chronique rénale ou les patients diabétiques sensibles aux agents de contraste peuvent être facilement examinés. Créant un espace confortable pour les patients claustrophobes avec son ouverture de portique de 78 cm de large, le système ajuste automatiquement le voltage spécifique à l'organe conformément à l'indice de masse corporelle du patient, permettant une capture à ultra-faible dose. Avec le système Force CT, particulièrement pour les patients en oncologie, grâce aux technologies Tin Filter and Dual Energy du système, la séparation de l'air et du tissu mou et la caractérisation du tissu sont assurés au plus haut niveau. Ainsi la chance de diagnostiquer les anomalies qui peuvent être vues dans les premiers stades augmente.

SPECT CT

La tomographie par émission à photon unique/tomographie informatisée (SPECT/CT) est une technique d'imagerie de diagnostic qui fournit une information fonctionnelle par SPECT et une information anatomique par CT. Outre de nombreuses autres indications, SPECT/CT est utilisé pour la planification du traitement médical, du traitement chirurgical et de la radiothérapie interne/externe. Dans cette synthèse, nous présentons le rôle de SPECT/CT dans la planification de la radiothérapie et le traitement médical/chirurgical.

Il s'agit d'un scanner d'imagerie qui combine la tomographie informatisée avec des matériaux radioactifs et une gamma caméra. Le scannage SPECT est un test d'imagerie qui montre comment le sang atteint les tissus et les organes, détecte les attaques, les fractures de stress, les infections et les tumeurs.

Avant le scan SPECT, un traceur radioactif est injecté dans la circulation du sang. En générale, l'iode-123, le technétium-99m, le xénon-133, le thallium-201 et le fluor-18 sont utilisés comme traceurs radioactifs des scanners spect. Les traceurs utilisés dans les scanners SPECT ne sont pas absorbés par les tissus contrairement à ceux utilisés dans les scanners PET. Ils restent dans la circulation du sang. Ce traceur radioactif injecté dans la circulation du sang émet des rayons gamma qui sont détectés par la gamma caméra. Ces images obtenus par la gamma caméra sont combinées avec les images tomographiques pour ainsi obtenir l'image désirée.

PET – CT

Il s'agit d'une méthode qui augmente le succès dans la lutte contre le cancer en identifiant les tissus cancéreux, en planifiant le traitement et en évaluant le processus. Elle est considérée comme l'une des technologies les plus importantes pour permettre à plusieurs patients de vivre une vie saine. La technologie de tomographie par émission de positrons (PET-CT) combinée avec la tomographie informatisée est une importante méthode d'imagerie médicale qui permet le diagnostic de plusieurs maladies. PET/CT est largement utilisé pour le diagnostic et la stadification du cancer. En outre, son efficacité est utilisée pour le diagnostic des « maladies non diagnostiquées » telle qu'une fièvre d'origine inconnue, une présence de foyer d'infection, ainsi que pour la détection des tissus vivants chez les patients cardiaques et la différentiation de l'Alzheimer et la démence. En particulier, tout les stages sont réalisées avec un appareil de PET/CT pour le diagnostic initial, la stadification, la détermination de la prévalence et du plan de traitement correct. Une feuille de route du traitement du cancer avec PET/CT assure une contribution significative à la lutte contre la maladie.

TECHNOLOGIES MÉDICALES

3 TESLA IRM

Les méthodes d'imagerie radiologique ont une place importante pour le diagnostic et le traitement des maladies. Les applications d'Imagerie par Résonance Magnétique (IRM) qui consiste en un examen transversal pour toutes les parties du corps, appelée un aimant géant, sont renouvelés de jour en jour grâce au développement de la technologie. La technologie de 3 Tesla IRM s'est imposée ces dernières années en privilégiant le confort des patients, la qualité et la fiabilité des résultats.

Les méthodes d'imagerie sont de grande importance particulièrement pour réaliser des diagnostics corrects et de transition sur une planification de traitement appropriée. Par conséquent, l'une des méthodes privilégiée est l'IRM. Ces dernières années, la tendance d'utiliser des appareils avec une intensité de champ magnétique plus élevé qui assure à la fois une facilité d'utilisation et un avantage pour les patients et les médecins, a augmenté. Si l'appareil utilisé en imagerie est une 3 Tesla IRM, plus de signaux peuvent être collectés du tissu. Puisque l'appareil collecte des données sur 64 chaînes, il est particulièrement important pour les maladies cérébrales et musculosquelettique grâce à sa capacité de collection plus rapide et le nombre supérieur de données par rapport à d'autres appareils similaires.

Cela donne l'avantage à la fois de réaliser des examens dans un délai plus court et de convertir les données obtenues en images à haute résolution.

IRM 3 TESLA INTRAOPÉRATIF

L'IRMi est une technique d'imagerie qui permet aux chirurgiens d'examiner un patient pendant qu'ils l'opèrent. Il permet de minimiser le risque d'endommager le cerveau tout en préservant son intégrité.

L'IRMi à haut champ est en général réalisée de manière plus rentable que les autres techniques d'imagerie. Ses avantages incluent une meilleure détection de la tumeur résiduelle et un temps plus court en salle d'opération. Il existe quelques gammes d'IRMi qui offrent un avantage pour une préparation opératoire plus simple et pour être portable. Le désavantage est la qualité de la résolution de l'image. Une meilleure résistance est disponible en 1,5 et 3T qui offre un bon espace et un bon contraste pour les chirurgiens afin qu'ils soient plus précis dans l'évaluation des images. L'IRMi à haut champs doit être réalisé dans une chambre adjacente du fait du champ élevé de l'aimant IRM. Le patient devra se déplacer vers l'aimant pour obtenir l'image, ou vous pouvez faire en sorte que l'IRMi tourne autour du patient en faisant accrocher l'aimant IRM aux rails montés au plafond pour obtenir les images. L'autre approche consisterait à ne pas déplacer le patient de la salle d'opération, ce qui améliorera le flux de travail et la sécurité du contrôle des passages d'air, de la surveillance et du contrôle de la tête.

La plus grande nécessité pour le IRMi est le domaine de la neurochirurgie et particulièrement pour enlever des tumeurs cérébrales. Le système peut également être utilisé pour des opérations neuro-vasculaires interventionnelles.

TECHNOLOGIES MÉDICALES

MAMMOGRAPHIE DE TOMOSYNTHÈSE 3D

La tomosynthèse est un type de système de mammographie numérique. La tomosynthèse peut être utilisée pour diagnostiquer le cancer du sein. Étant donné que le dispositif de tomosynthèse a une faible dose de radiation, il devient de plus en plus courant de jour en jour. Il réalise des examens de seins avec une mammographie de tomosynthèse 3D.

ULTRASONOGRAPHIE MAMMAIRE EN 4 DIMENSIONS

L'échographie est la première méthode choisie dans l'examen de l'abdomen, des organes pelviens, l'évaluation des seins et le suivi de la grossesse en raison de son application facile et rapide parmi les méthodes de diagnostic radiologique, de l'absence de radiation et de son faible coût.

Il est possible d'évaluer le fœtus dans l'utérus de la mère par un examen en 4 dimensions, en particulier chez les femmes enceintes entre 16-26 semaines et il peut être enregistré avec photo-CD. Les appareils d'échographie à haute résolution sont la principale méthode d'examen utilisée dans la clarification de pathologies d'organes tels que la thyroïde, les testicules, le sein, les glandes salivaires ainsi que les organes abdominaux.

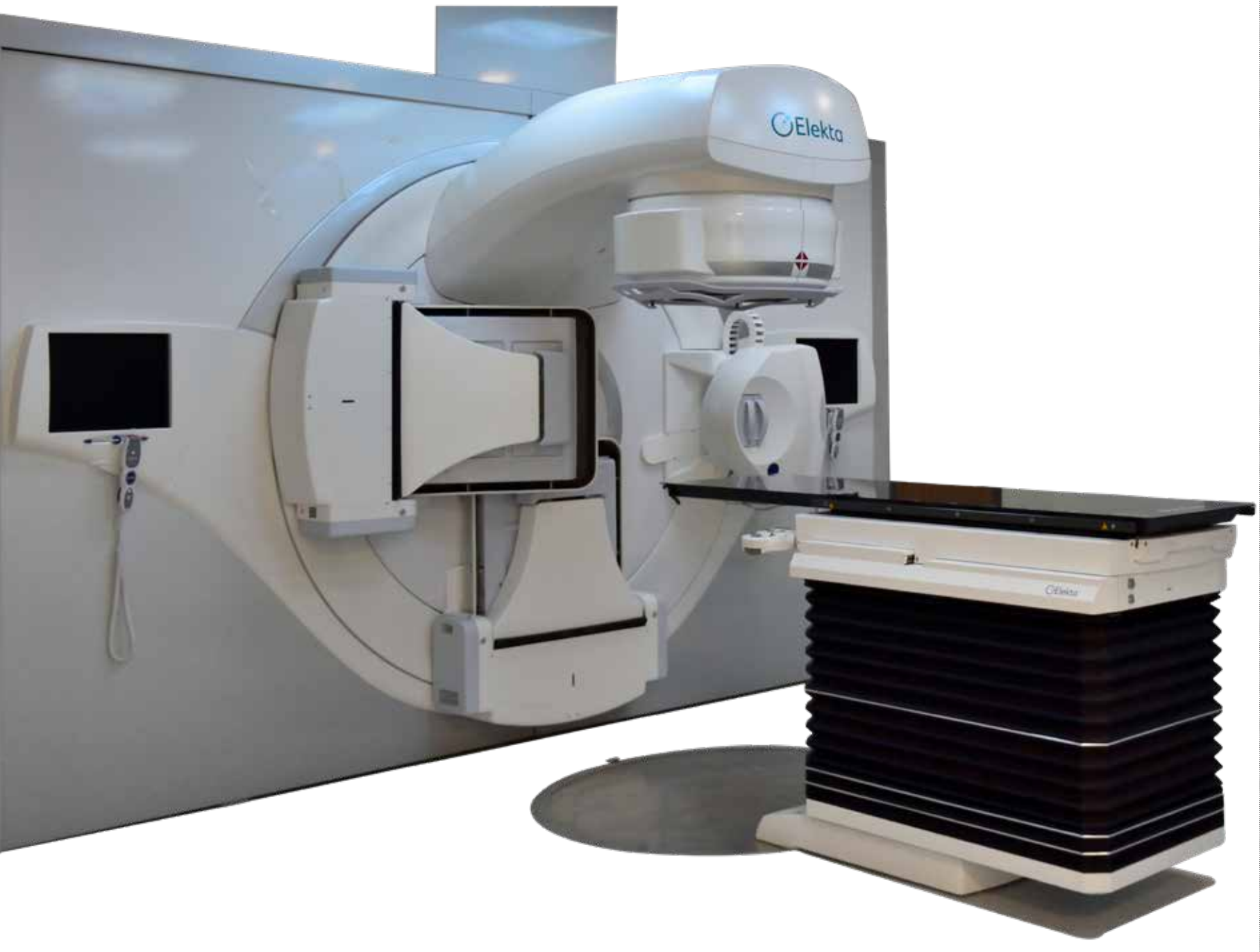
ANGIOGRAPHIE CARDIAQUE

L'angio cardiaque/coronaire peut être résumé par la visualisation des vaisseaux qui alimentent le cœur, nommés vaisseaux coronaires. C'est la méthode utilisée pour visionner ces vaisseaux lorsqu'il existe un doute de maladie d'artère coronaire qui est connu sous le nom d'artériosclérose ou lorsque les symptômes de cette maladie apparaissent. Le symptôme le plus courant de la maladie est la douleur thoracique. La coronarographie est recommandée avec deux approches différentes. Si le médecin constate des plaintes (telles qu'une menace d'une crise cardiaque) chez le patient indiquant la sévérité de la condition, il/elle doit directement réaliser une angiographie sans avoir besoin de test quelconque. L'angiographie doit également être effectuée directement lors d'une crise cardiaque aiguë. Au-delà de la visualisation des vaisseaux cardiaques, le but est de constater immédiatement le vaisseau occlus et de l'ouvrir (stenting) pour arrêter la crise cardiaque. L'angioplastie par ballonnet et la pose d'un stent sont effectués en même temps que l'angiographie pour l'arrêter dans les deux heures qui suivent le début de la crise cardiaque. Ainsi le risque de décès est réduit et le patient est sauvé des effets à long terme d'une crise cardiaque.

ANGIOGRAPHIE CÉRÉBRALE ASN

L'angiographie cérébrale est simplement l'imagerie des vaisseaux cérébraux. Le cerveau étant entouré d'os crâniens, il faut une imagerie de haute qualité pour faire apparaître les pathologies vasculaires, et non une imagerie. Les dispositifs d'angiographie cardiaque normaux sont insuffisants à cet égard. Par conséquent, une ASN, qui est l'abréviation d'angiographie par soustraction numérique, doit être effectuée. L'angiographie par soustraction numérique enlève les os et tous les autres tissus et fournit une excellente imagerie en ne permettant que l'imagerie veineuse et fait apparaître tous les vaisseaux. Soustraction dans le terme signifie soustraction. Il s'agit d'enlever les tissus extravasculaires.

TECHNOLOGIES MÉDICALES



RAPIDARC - TRILOGY

Le Rapidarc est un appareil de traitement du cancer produit avec une technologie de pointe. Ce dispositif est capable d'une radiation rotationnel volumétrique et à densité ajustée. Grâce à la fonction d'ajustement de la densité, il est possible de planifier le traitement à l'intensité et à la dose souhaitées en tenant compte de la forme, de l'extension et des relations avec les organes voisins de la tumeur.

Le contrôle de la précision du traitement se fait avec des instantanés pris avant chaque traitement.

Avec ce traitement guidé par l'image, la tumeur peut être irradiée avec une grande précision, tandis que les tissus intacts peuvent être protégés avec la même sensibilité. Rapidarc réduit considérablement le temps de radiation du traitement du patient par rapport à d'autres appareils de radiothérapie similaires.

TOMOTHÉRAPIE HDA

Dans Tomothérapie qui est un produit de la technologie avancée, les cellules cancéreuses sont visées avec la technique de « point de tir », des traitements spéciaux « personnalisés » de radiation sont appliqués pour chaque patient.

La Tomothérapie est un système inspiré par un système de Tomographie Informatique et conçu en plaçant un accélérateur linéaire pour des fins de traitement au lieu du tube de tomographie et grâce à sa structure portique, elle peut réaliser des imageries de qualité supérieure en 3 dimension ainsi que des traitements à rayon à haut niveau en 3 dimensions tels qu'hélicoïdal. Il s'agit d'un système unique qui peut effectuer une irradiation en tournant de manière hélicoïdale sans s'arrêter, en scannant des sections transversales et en traitant en raison de sa structure de traitement et de son style de fonctionnement. Le concept puise son origine de « Tomo » qui signifie littéralement « Section » en grec et en latin. Ce processus de « traitement en coupe transversale » se concentre sur la tumeur dans chaque plage de coupe transversale et vise uniquement à irradier la tumeur. Ce processus de traitement est comparé à plusieurs égards à la réalisation d'une peinture d'organe en 3 dimensions en différentes couleurs avec un stylo très fin. De cette façon, dans le traitement effectué avec des appareils de tomothérapie, les organes critiques et sains sont protégés et les patients en oncologie sont traités avec succès à l'aide de rayons X à photons.

TRUEBEAM STX

Aujourd'hui le principe de « radiation ciblée » est utilisé dans le traitement du cancer de TrueBeam STx par radiothérapie. En se concentrant sur la cellule cancéreuse avec les technologies de radiothérapie, on s'assure que les cellules saines sont moins endommagées. Le système TrueBeam STx est une technologie de thérapie par rayon de nouvelle génération. TrueBeam STx est utilisé en radio-oncologie pour irradier toute tumeur dans toutes les parties du corps. Le système d'imagerie robotique utilise plusieurs innovations techniques telles qu'un positionnement automatique, une gestion de mouvement et des caractéristiques de contrôle entièrement reconstruit pour une thérapie synchronisée dynamique. Il est généralement utilisé avec succès dans le traitement des tumeurs dans les zones d'accès difficile. TrueBeam STx peu administrer de fortes doses en un peu de temps et à cet égard, il réduit significativement le nombre de séances ainsi que leur durée.

RADIOTHÉRAPIE À DOSE UNIQUE

L'application de la radiothérapie réalisée dans la salle d'opération pendant la chirurgie est appelée radiothérapie intra-opératoire. Ce traitement est appliqué en une seule séance avec des générateurs mobiles de rayons X. Pendant l'application, une fois la tumeur retirée, l'applicateur spécial de l'appareil est placé dans la zone tumorale. Après les mesures nécessaires, une forte dose de radiation est administré à cette zone uniquement, tandis que les tissus intacts sont complètement protégés. C'est-à-dire que la radiothérapie se fait ainsi en une seule fois pendant l'opération. La radiothérapie intra-opératoire a commencé à être utilisée pour la première fois, régulièrement pour le cancer du sein en Europe depuis 1999.
Cette méthode de traitement est utilisée largement dans le monde entier depuis une dizaine d'année et a fait l'objet de nombreuses études cliniques dans le domaine du cancer du sein. Elle est le plus couramment utilisée dans le cancer du sein au stade précoce. Chez les patientes ayant subi une chirurgie conservatrice du sein, il est très avantageux d'effectuer une irradiation partielle au sein avec une radiothérapie intra-opératoire, car la plupart des récidives dans la zone du sein se situent dans le lit de la tumeur. Une radiothérapie intra-opératoire comporte beaucoup d'avantages chez ces patientes par rapport à la radiothérapie conventionnelle, notamment en termes de temps et d'esthétique.

TECHNOLOGIES MÉDICALES

ROBOT DA VINCI

Le système de chirurgie robotique da Vinci qui a permis à de nombreuses personnes de recouvrer la santé très rapidement depuis le jour de son utilisation dans le domaine de la médecine, est une troisième méthode chirurgicale utilisée comme alternative à la chirurgie ouverte et à la chirurgie laparoscopique.

Le système de chirurgie robotique da Vinci qui présente des avantages importants non seulement pour le chirurgien mais également pour le patient, réduit considérablement la durée du séjour à l'hôpital. Bien que le mot « robot » soit inclus dans le nom, il suscite beaucoup de points d'interrogation dans l'esprit de nombreuses personnes, mais à ce dernier point où la technologie est arrivée, les opérations chirurgicales sont largement réussies. Dans cet article vous apprendrez comment fonctionne le système de chirurgie robotique da Vinci et dans quelles opérations chirurgicales il est le plus utilisé.

Da Vinci, également connu sous le nom de chirurgie laparoscopique assistée par robot, est le premier et le seul système de chirurgie robotique au monde. Le système de chirurgie robotique da Vinci a été développé par des chercheurs de la NASA, des ingénieurs spécialisés dans la réalité virtuelle et des experts en technologie robotique du Centre de Recherche de l'Université de Stanford. Ce système a été créé pour opérer les astronautes dans l'espace depuis la console du chirurgien dans le monde entier en cas de besoin de service de santé.

Depuis que la Food and Drug Administration (FDA) américaine a commencé à l'utiliser dans les opérations chirurgicales cardiovasculaires avec l'approbation donnée en 2000, plus de 8 millions d'opérations ont été réalisées à ce jour. Utilisé largement dans les domaines de l'urologie, la gynécologie, la chirurgie générale, la chirurgie thoracique, l'otorhinolaryngologie (ORL), le système est devenu au fil du temps la méthode fréquemment privilégiée en Turquie. Le système de chirurgie robotique da Vinci est composé de trois parties : le robot da Vinci, la console du patient et la console du chirurgien. Les 4 bras portant les outils à main à utiliser dans l'opération sont situés dans la section Robot. Les outils à main situés aux extrémités de ces bras sont insérés dans le corps à travers les trous ouverts dans la peau d'un diamètre de 0,5 à 1 cm. L'un des bras porte une caméra à haute résolution montrant l'image du champ d'opération à l'extérieur. Le chirurgien réalise l'opération avec les 3 autres bras robotiques.

CYBER KNIFE

Le système de radiochirurgie robotique CyberKnife est une option de traitement utilisée pour détruire les cellules cancéreuses ou non cancéreuses dans n'importe quelle partie du corps sans nécessiter de chirurgie. Ce traitement promet une nouvelle vie au patient en administrant de fortes doses de radiation à la tumeur avec une très haute précision.

Avec CyberKnife, les tumeurs situées dans n'importe quelle partie du corps sont traitées, en particulier les poumons, la prostate, le foie, le pancréas, le cerveau, la moelle épinière. L'appareil est conçu pour localiser la cible avec précision par de nombreux angles autour du patient. Il protège dans les meilleures conditions pendant le traitement les tissus sains environnants tout en traitant la zone malade avec une grande précision grâce à la technique d'imagerie avancée. Ainsi le patient est traité confortablement sans aucune incision et avec le moins d'effets secondaires possibles et rentre généralement chez lui le jour même.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

CHIRURGIE ESTHÉTIQUE, PLASTIQUE ET RECONSTRUCTIVE

La chirurgie plastique est une opération de mise en forme et de reconstruction. En d'autres termes, la correction des malformations physiques de toute nature, qu'elles soient, congénitales ou acquises, font partie du cadre de cette chirurgie.
Certains des cas diagnostiqués et traités sont les malformations et asymétries faciales, les masses congénitales, les fentes faciales rares, les fentes labio-palatines, les anomalies craniofaciales/maxillofaciales (malformations, irrégularités, défauts de mâchoire, de face et de crâne, la chirurgie orthognathique (les troubles de la fermeture de la mâchoire), l'absence d'auricule, l'oreille saillante et autres déformations, les défauts nasaux, les tumeurs, les ruptures, les problèmes de glandes salivaires, les tumeurs congénitales, le naevus, les masses, les malformations vasculaires, les hémangiomes, le traumatisme des os et des tissus mous de la face, la chirurgie maxillofaciale (les défauts osseux-fractures-troubles de la forme et de la fonction causés par un accident de la route, des tumeurs ou d'autres raisons, les tumeurs de la tête et du cou, les réparations d'autres défauts, l'absence, l'asymétrie ou l'excès du tissu mammaire, la reconstruction mammaire après le cancer, la gynécomastie (gros seins chez l'homme), les anomalies congénitales des organes génitaux (épispadias, hypospadias, agénésie vaginale etc.), les réparations d'organes génitaux, la réimplantation d'organes rompus, les anomalies de la paroi thoracique et abdominale, la chirurgie de la main (traumatismes, tumeurs, transferts de doigts, réparation-allongement des doigts, etc.), les défauts et déformations de la main et du pied, les problèmes des nerfs périphériques (traumatismes, neuropathies, anomalies, masses), les tumeurs de la peau et des tissus mous, les déformations aiguës causées par les brûlures et post-brûlures, les contractions, dommages causés par l'électricité et les produits chimiques dans les tissus mous, les plaies cutanées et sous-cutanées causées par diverses infections, radiations et autres effets, les plaies chroniques (escarres de décubitus, les plaies veineuses, les plaies du pied diabétique)
radiation and other effects chronic wounds (pressure sores, venous wounds, diabetic foot wounds)

Opérations Chirurgicales

CHIRURGIE DU NEZ

La déviation (courbure interne) peut également être corrigée lors de l'opération esthétique.

LIFTING ET RAJEUNISSEMENT DU VISAGE

La peau du visage relâchée et affaissée est étirée, donnant une apparence plus jeune au visage. Les rides du cou et du front peuvent également être étirées dans la même opération.

CHIRURGIE DES PAUPIÈRES ET RETRAIT DES POCHES

L'excès de peau et de graisse sur les paupières inférieures et supérieures est éliminé et les poches qui donnent à la personne une expression fatiguée sont supprimées.

RÉDUCTION MAMMAIRE

Les patients ayant des problèmes tels que des maux de dos, des éruptions cutanées et des difficultés à trouver des vêtements en raison de seins tombants et larges. De plus, ces opérations peuvent être pratiquées sur toutes les patientes qui souhaitent avoir un corps proportionné.

AUGMENTATION MAMMAIRE

Les implants en silicone sont appliqués pour normaliser les seins sous-développés ou petits. Les implants en silicone sont recouverts d'une membrane en silicone remplie de silicone ou de solution saline en une texture de gel et peuvent également être en silicone.

CHIRURGIE CRANIO-FACIALE

Ces opérations corrigent toute déformation congénitale ou acquise de la forme de la tête et de la zone du visage.

CHIRURGIE MAXILLO-FACIAL

Cette opération consiste à corriger toutes sortes de déformations et de troubles fonctionnels des tissus mous et des os du visage, congénitales ou après un accident. D'autres anomalies congénitales telles que la fente labio-palatine entrent dans ce groupe.
Étant donné que l'oreillette n'est pas partiellement ou complètement congénitale, elle est à nouveau formée à partir des côtes.

OPÉRATIONS MICRO-CHIRURGICALES

Ces méthodes sont utilisées à des fins diverses et sont basées sur la suture de vaisseaux et de nerfs très minces sous le microscope opératoire. La couverture des plaies ouvertes avec transfert de tissus libres, le traitement de la paralysie faciale et la réimplantation des membres sectionnés sont des exemples de ce groupe de chirurgie.

CHIRURGIE ONCOLOGIQUE RECONSTRUCTIVE

Ces opérations consistent à corriger la déformation fonctionnelle causées par l'ablation d'une tumeur de n'importe quelle partie du corps. La reconstruction du sein, la reconstruction de la mâchoire en sont des exemples et elles sont souvent réalisées à l'aide de méthodes d'opération micro-chirurgicale.

CHIRURGIE DE LA MAIN

Cette opération consiste à corriger les malformations congénitales et ultérieures fonctionnelles de la structure du bras, de l'avant-bras, des nerfs, des muscles, des tendons et des os. Plaies : Il est possible de fermer toutes sortes de plaies qu'elles soient simples ou compliquées avec diverses méthodes médicales et chirurgicales. Les plaies chroniques, les plaies qui ne peuvent pas être fermées pour des raisons vasculaires, les escarres de décubitus et les plaies diabétiques sont guéries.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

TRANSPLANTATION DE MOELLE OSSEUSE

PÉDIATRIE & ADULTE

Une greffe de moelle osseuse est une procédure où les cellules souches sont implantées dans l'organisme pour produire du sang sain dans le corps afin de remplacer la moelle osseuse endommagée ou malade. Dans certains cas où la moelle osseuse ne fonctionne pas ou ne peut pas produire de cellules saines suffisantes, une transplantation de moelle osseuse est nécessaire. Il existe deux types de greffe de moelle osseuse, la transplantation autologue et la transplantation allogénique. Les greffes utilisant des cellules du corps humain sont des transplantations autologues, et les greffes effectuées à partir d'un donneur sont appelées transplantations allogéniques.

GREFFE AUTOLOGUE DE CELLULES SOUCHE

La greffe autologue de cellules souches utilise des « cellules souches sanguines » saines du corps pour remplacer la moelle osseuse malade ou endommagée. Lors d'une greffe de cellules souches, l'utilisation de cellules du propre corps du patient présente certains avantages par rapport à l'utilisation de cellules souches d'une autre personne. Par exemple, dans la greffe de cellules souches autologue il n'existe pas de problème d'incompatibilité entre la cellule transplantée et les cellules propres du corps.

La greffe de cellules souches autologue peut être une option seulement si le corps produit un nombre suffisant de cellules saines de moelle osseuse. Ces cellules peuvent être collectées, congelées et stockées pour une utilisation ultérieure. Les greffes de cellules souches autologues sont souvent utilisées chez les personnes qui ont besoin de fortes doses de chimiothérapie et de radiothérapie. La greffe de cellules souches autologues aide à remplacer la moelle osseuse endommagée.

La greffe de cellules souches autologues est principalement utilisée pour traiter les cas suivants :

- Le lymphome de Hodgkin
- La myélome
- Le lymphome non-hodgkinien
- Les troubles des cellules plasmatiques

L'ALLOGREFFE DE CELLULES SOUCHE

L'allogreffe de cellules souches utilise des « cellules souches sanguines » saines provenant d'un donneur pour remplacer la moelle osseuse malade ou endommagée. L'allogreffe de cellules souches est aussi appelée allogreffe de moelle osseuse.

Le donneur peut être un membre de la famille, un ami ou un étranger. Les cellules utilisées dans l'allogreffe de cellules souches peuvent être collectées sur différentes zones comme suit :

- Le sang du donneur
- La moelle osseuse dans la hanche du donneur
- Le sang de cordon ombilical donné

Avant d'effectuer une allogreffe de cellules souches, de fortes doses de chimiothérapie ou de radiothérapie sont administrées pour détruire les cellules malades et préparer le corps aux cellules du donneur. Une allogreffe de cellules souches peut être une option pour les personnes atteintes de diverses maladies, notamment :

- La leucémie aiguë
- L'adrénoleucodystrophie
- L'anémie extrême
- Les syndromes d'insuffisance médullaire
- La leucémie chronique
- Les hémoglobinopathies
- Le lymphome de Hodgkin
- L'immunodéficience
- Les problemes innées du métabolisme
- Le myélome multiple
- Le syndrome myélodysplasique
- Le neuroblastome
- Le lymphome non-hodgkinien
- Les troubles des cellules plasmatiques
- Syndrome POEMS
- Amyloïdose primaire

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

CANCER

TRAITEMENT SPÉCIFIQUE AU PATIENT

Le développement de stratégies de traitements médicaux et l'utilisation correcte de nouveaux médicaments intelligents sont dus à la bonne interprétation de nombreuses données scientifiques. Avant de décider au traitement, toutes les données disponibles sur le patient et la tumeur sont examinées en détail et analysées conformément aux directives mondialement utilisées (Directives américaines ; NCCN, Directives européennes ; Directives ESMO, St. Gallen) et la décision finale est prise en prenant l'avis du conseil d'oncologie pour les patients difficiles. Pour la décision du traitement, l'age du patient, les maladies qui l'accompagnent, les préférences individuelles et les caractéristiques psychosociales du patient sont pris en considération et la participation du patient au plan de traitement est assurée. Le traitement médical des patients atteints du cancer ne consiste pas seulement à administrer les bons médicaments au bon patient par voie intraveineuse ou orale. Le secret réside dans l'effort de transmettre de l'amour, le respect envers les personnes, l'espoir et la confiance au patient et à sa famille.

ONCOLOGIE MÉDICALE

Le traitement médical du cancer est l'un des domaines qui a le plus d'innovation et de connaissances dans ces dernières années. Aujourd'hui, la « solution universelle » c'est-à-dire « Une seule méthode de traitement est bonne pour tous les patients » a été abandonné et elle est remplacée par des « traitements individualisés ». Ainsi les chances de réussite sont augmentées avec de traitements plus efficaces chez les patients et les effets secondaires indésirables ont été évités.

APPLICATIONS DE LA MÉDECINE NUCLÉAIRE DANS LE TRAITEMENT DU CANCER

Applications de médecine nucléaire ; En plus du diagnostic et de la stadification du cancer, des méthodes alternatives sont développées pour les patients qui ne peuvent pas recevoir un traitement chirurgical, ce qui apporte une contribution significative aux traitements du cancer. En plus des traitements qui aident la régression de la maladie et la prolongation de la survie, la qualité de vie des patients est améliorée avec des procédures réussies, particulièrement en ce qui concerne la douleur liée au cancer.

MÉTHODES D'IMAGERIE NUCLÉAIRE

TOMOGRAPHIE TEP

Aujourd'hui, il existe une technologie très développée parmi les méthodes d'imagerie qui est une méthode efficace pour le dépistage des tumeurs de l'ensemble du corps. Elle est souvent préférée pour des fins de stadification avant la décision de traitement chez les patients à risque élevé, pour les examens détaillés des lésions qui apparaissent pendant le suivi et pour déterminer l'efficacité des traitements appliqués

aux patients qui présentent des métastases. Dans nos hôpitaux, la Tomographie TEP utilise cet appareil qui combine la technologie TOF et la technologie HD.

CHIRURGIE DU CANCER

Grâce à une équipe chirurgicale entièrement dediquée, les patients soufrant de maladies pulmonaires, mammaire, gastrointestinal, gynécologique et autres sont évalués par le conseil oncologique avant d'être opérés. Les décisions de traitement des patients sont conformes aux avis des médecins participants au conseil ; les décisions sont prises en tenant compte de l'âge, l'état médical et psychosocial, les souhaits et les attentes du patient.

RADIOTHÉRAPIE

Comme en chirurgie et en traitement médical, la communication interdisciplinaire et les décisions de traitement du patient sont importantes en radiothérapie. Il est extrêmement important pour le succès du traitement que les caractéristiques du patient et les données de la tumeur soit discutées, que les décisions soient prises par le conseil oncologique multidisciplinaire regroupant tous les médecins et que la meilleur technologie et le confort soient réunis pour le patient.

TRAITEMENT DU CANCER AVEC TRILOGY

Trilogy utilise une technologie complexe qui envoie des faisceaux de radiation puissants et hautement concentrés à l'emplacement exact de la tumeur. Bien que cette technologie peut être utilisé efficacement dans de nombreux traitements du cancer, elle est très avantageuse pout détruire les cellules de tumeur proches des organes critiques et elle est également idéale dans la seconde série d'irradiation des patients qui ont déjà reçus une radiothérapie. La technologie Trilogy fournit le traitement le plus précis en offrant la meilleure option de traitement pour chaque patient.

THÉRAPIE PAR RADIO-MICROSPHÈRE

Il s'agit d'un traitement appliqué sous forme de résine radiomarquée ou à l'aide de petites billes placées sur un verre. Le domaine d'application est les tumeurs hépatiques. C'est une méthode invasive ciblée sur la tumeur. Il existe des matières radioactives sur les billes qui émettent une énergie très élevée et qui donnent une énergie élevée dans un rayon de quelques millimètres à courte distance. Celles-ci sont appliquées de manière interventionnelle sur le foie, elles sont destinées à s'installer dans la zone qui alimente la tumeur à partir des capillaires, où elles est doivent détruire par radioactivité la cellule tumorale et toutes les petites métastases situées à proximité au niveau microscopique. La procédure, telle qu'elle est utilisée en préparation à la chirurgie, est privilégiée chez les patients qui ne bénéficient pas d'une chimiothérapie.

CHIMIOTHÉRAPIE

La chimiothérapie est un traitement utilisée pour détruire les tumeurs cancéreuses avec des médicaments intraveineux. Nous avons environ 30 médicaments. Ces médicaments contribuent au traitement en détruisant ou au moins en affaiblissant les tumeurs des tissus ciblés. L'un est administré par voie veineuse, l'autre au liquide céphalorachidien et l'autre au péritoine. Ceux-ci sont administrés par voie intraveineuse, que nous utilisons à un taux de 99% en pratique.

CHIMIOTHÉRAPIE INTRA-ARTÉRIELLE

La chimiothérapie intra-artérielle, appliquée aux patients qui ne bénéficient pas de chimiothérapie, est pratiquée en déterminant les vaisseaux alimentant la tumeur avec une angiographie et administrant une chimiothérapie intense en pénétrant dans l'artère interventionnelle (artere du tumeur). Le plus grand avantage de cette procédure apporté au patient est que les effets secondaires sont insignifiants et les effets des médicaments sont élevés sur la tumeur.

CANCER HÉMATOLOGIQUE

Cancer Center; In blood cancers, treatment applications with oral pills are successfully applied in some chronic leukemia subgroups where allogeneic transplants are the most common ones. Some diseases that could only be controlled by transplantation in the past can be treated with daily pill therapy. Smart drugs significantly increase the lifespan of patients with many types of blood cancers. Antibody treatments, which are routinely put into practice at the center show among the most important innovations in the world, also increase the life expectancy and quality of life for patients. By recognizing and targeting several antigenic structures in cancerous tissue, methods that only destroy cancerous cells provide significant success, especially in the treatment of lymphomas.

CANCER HÉMATOLOGIQUE

Les cancers hématologiques comprennent les leucémies aiguës et chroniques, les cancers du sang, de la moelle osseuse et des ganglions lymphatiques, les lymphomes et les myélomes multiples. Au centre, la greffe de la moelle osseuse est appliquée pour ces cancers et chez certains patients atteints de tumeurs solides. La greffe de la moelle osseuse peut être réalisée à partir du patient lui-même (autologue) ou d'un donneur compatible apparenté ou non (allogénique). Dans le cadre d'une approche multidisciplinaire avec le service de médecine interne, le traitement et les soins de base des patients sont assurés par une équipe expérimentée en greffe de la moelle osseuse. Le traitement des patients est assurée dans le service de transplantation de cellules souches contre les risques infectieux, en chambres individuelles avec un système de filtration.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

CARDIOLOGIE ET CHIRURGIE CARDIOVASCULAIRE

PÉDIATRIE

Nous classifions les maladies cardiaques constatées chez les enfants en deux groupes, les maladies congénitales et les maladies acquises. Contrairement aux adultes, la plupart des maladies cardiaques observées chez les enfants provoquent des maladies cardiaques congénitales, des troubles structurels surviennent au début de la grossesse, lorsque la mère ne sait même pas qu'elle est enceinte, en raison du développement normal du cœur. Dans la plupart des cas il est impossible de déterminer quel est le facteur qui perturbe le développement normal du cœur. Par ailleurs, l'hérédité et les anomalies chromosomiques font partie des facteurs qui augmentent le risque de maladie cardiaque congénitale (par exemple, le syndrome de Down).

C'est très important pour le diagnostic et la planification du traitement pour ce groupe spécifique de patients.

Seuls le diagnostic et la planification du traitement préopératoire améliorent la qualité et l'espérance de vie. Dans la plupart des cas, plus de 75 % des patients ont la possibilité de mener une vie normale.

Cardiologie Pédiatrique

- Échocardiographie
- Angiographie Diagnostique
- Cathétérisme cardiaque interventionnel (fermeture ASD/VSD/PDA ; Dilatation par ballonnet pulmonaire et implantation de stent ; Implantation de valve pulmonaire
- Implantation de simulateur cardiaque
- Traitements des troubles du rythme cardiaque

Chirurgie Cardiovasculaire Pédiatrique

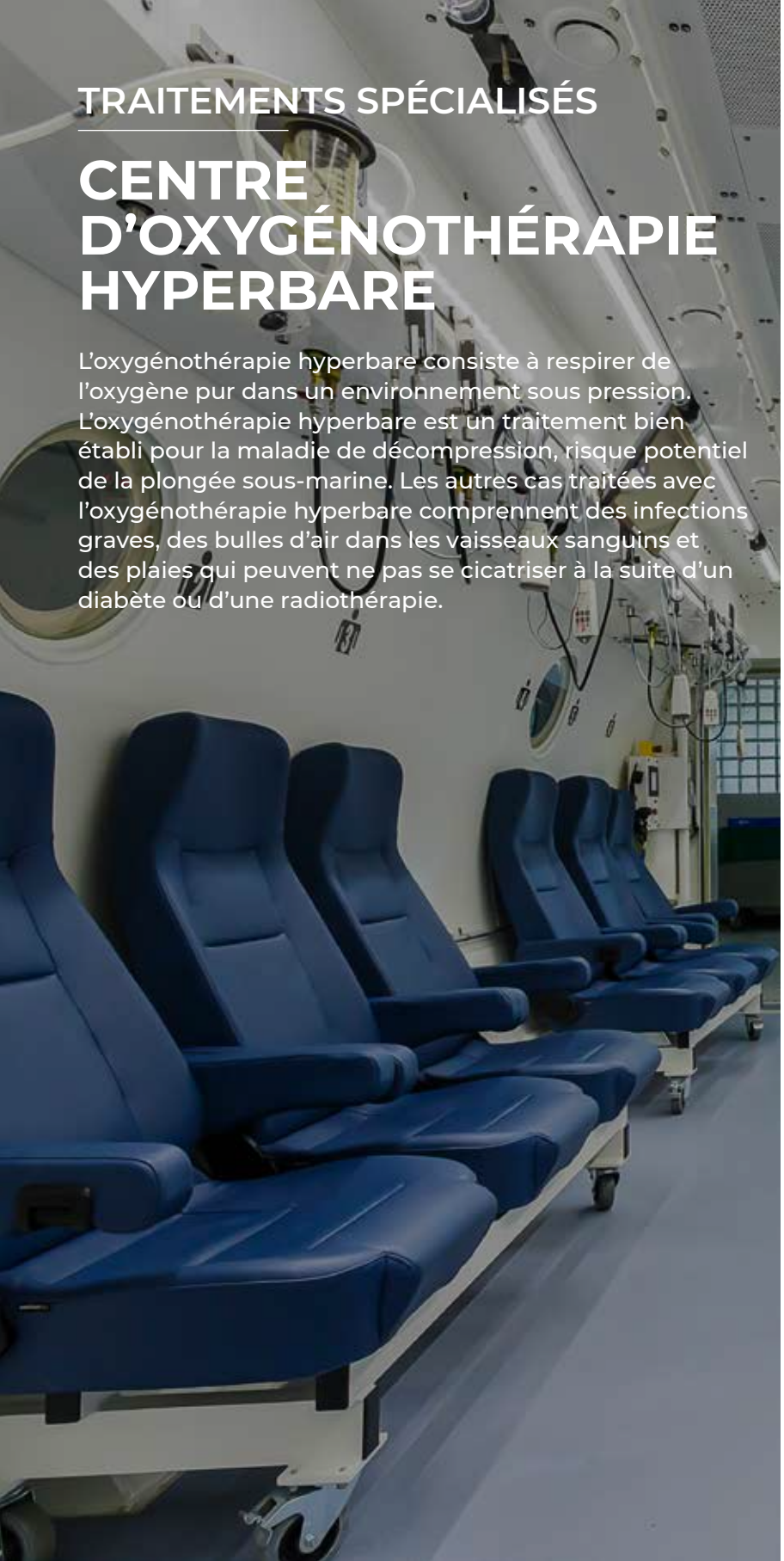
- Réparations des défauts septaux (défauts du canal AV ASD VSD)
- Chirurgie de la tétralogie de Fallot
- Procédure de shunt
- Intervention de Fontan
- Chirurgie cardiaque du nouveau-né
- Switch Artériel
- Opération de Norwood
- Opération de Ross
- Chirurgie valvulaire (réparation et remplacement)
- Chirurgie de l'arc aortique

ADULTE

La chirurgie cardiovasculaire produit des solutions en utilisant toutes les possibilités de la médecine moderne pour le traitement des maladies liées au cœur et au système circulatoire avec lequel elle travaille. Nos médecins qui sont tous spécialisés dans leurs domaines appliquent les interventions et méthodes endovasculaires nécessaires pour passer ce processus plus facilement.

Cardiologie et Chirurgie Cardiovasculaire Adulte

- Chirurgie de Pontage Coronarien
- Angiographie coronaire (aine/coude) et angioplastie
- Angiographie périphérique et angioplastie
- Diagnostic d'arythmie et thérapie d'ablation par cathéter (radiofréquence/cryoablation)
- Implantation de simulateur cardiaque (transveineuse ou chirurgicale)
- Implantation de DAI
- Implantation de MitraClip
- TAVI (implantation de valves aortiques par voie percutanée)
- EVAR (réparation endovasculaire des anévrysmes aortiques)
- Chirurgie cardiaque mini-invasive
- Réparation et traitement des valves
- Chirurgie de l'anévrisme aortique



TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

CENTRE D'OXYGÉNOTHÉRAPIE HYPERBARE

L'oxygénothérapie hyperbare consiste à respirer de l'oxygène pur dans un environnement sous pression. L'oxygénothérapie hyperbare est un traitement bien établi pour la maladie de décompression, risque potentiel de la plongée sous-marine. Les autres cas traitées avec l'oxygénothérapie hyperbare comprennent des infections graves, des bulles d'air dans les vaisseaux sanguins et des plaies qui peuvent ne pas se cicatriser à la suite d'un diabète ou d'une radiothérapie.

NÉCROSE AVASCULAIRE

La nécrose avasculaire ou autrement connue sous le nom de nécrose aseptique est définie comme la mort du tissu osseux due à la malnutrition. Elle est fréquemment observée dans l'épiphyse de l'os de la cuisse. Bien que ce soit moins courant, elle peut également se développer dans différentes parties du corps telles que les bras, les genoux, les poignets et les pieds. Les patients se plaignent généralement de douleur et de limitation des mouvements. Bien que la cause de la maladie ne soit pas connue avec précision, elle se développe en raison de la diminution de l'apport sanguin dans l'os et donc de l'oxygénation. L'oxygénothérapie hyperbare (OHB) est efficace en augmentant l'oxygénation, en particulier chez les patients atteints de nécrose avasculaire à un stade précoce. Il a été déclaré que 93% chez les patients qui ont reçu un traitement de OHB à un stade précoce, la progression de la maladie a arrêté ou ces patients se sont complètement rétablis.

NÉCROSE RADIOLOGIQUE

La radionécrose est un effet indésirable qui survient après une courte ou longue période chez certains des patients recevant une radiothérapie. Elle peut survenir avec différentes plaintes selon la zone où la radiothérapie est appliquée, la dose de radiothérapie et les caractéristiques propres au patient. La nutrition et l'oxygénation de la zone où la radiothérapie est appliquée diminue et devient plus sensible. Les capacités d'auto-guérison de ces zones diminuent également. Même des traumatismes mineurs peuvent entraîner la mort dans ces tissus. L'oxygénothérapie hyperbare aide à éliminer les effets négatifs de la radiothérapie sur différents tissus tels que les intestins, la vessie, la peau, le tissu cérébral, les organes génitaux et le tissu osseux. Cela augmente les niveaux d'oxygène des tissus et favorise la formation de nouveaux capillaires.

LAMBEAUX ET GREFFES CUTANÉS SOUPÇONNÉS

Les greffes de peau et les applications de lambeaux sont l'une des opérations chirurgicales les plus fréquemment utilisées dans le traitement des plaies problématiques qui ne guérissent pas. Elles sont également connues plus familièrement sous le nom de « chirurgie des patchs cutanés ». Chez les personnes souffrant de troubles circulatoires, en particulier les diabétiques et les patients présentant une occlusion vasculaire, ces opérations peuvent avoir une faible chance de réussite.

De faibles niveaux d'oxygène empêchent la cicatrisation des greffes et des lambeaux suspectés d'être impliqués. L'oxygénothérapie hyperbare augmente considérablement le taux de réussite des opérations de greffe et de lambeau avec son effet de soutien de la circulation et d'augmentation de l'oxygène dans les tissus. Elle est appliquée pour préparer la zone de la plaie avant l'opération et pour accélérer la guérison après l'opération.

OSTÉOMYÉLITE CHRONIQUE

L'ostéomyélite est une infection du tissu osseux qui entraîne une mort osseuse progressive. L'ostéomyélite chronique est définie comme la chronicité de cette infection due à un traitement inadéquat de longue date. La maladie peut persister pendant des mois, voire des années.

Dans le traitement de l'ostéomyélite chronique, outre les applications médicamenteuses, les soins des plaies et les interventions chirurgicales si nécessaire, l'oxygénothérapie hyperbare (OHB) augmente considérablement les chances de réussite. Des taux de réussite allant jusqu'à 90% avec l'OHB ont été rapportés dans les études.

L'OHB (oxygénothérapie hyperbare) procure de nombreux effets différents et bénéfiques chez les patients atteints d'ostéomyélite chronique. Elle accélère la cicatrisation des plaies, augmente le niveau d'oxygène dans le tissu osseux, augmente l'effet de certains antibiotiques et aide la zone de la lésion d'avoir un meilleur sang.

L'OHB est appliquée aux patients atteints d'ostéomyélite chronique ainsi qu'à certains patients atteints d'ostéomyélite aiguë.

Elle donne des résultats positifs dans la cicatrisation des os et de la plaie dans la colonne vertébrale, les os du crâne et les infections du sternum.

CONDITIONS QUI RETARDENT LA GUÉRISON DE LA PLAIE

Des causes telles que le diabète, l'occlusion vasculaire, l'insuffisance circulatoire et la radiothérapie qui empêchent la guérison des tissus retardent la fermeture des plaies et conduisent finalement à des plaies « problématiques » qui ne guérissent pas. Les plaies chroniques qui ne guérissent pas pendant longtemps nécessitent de nombreuses spécialités différentes pour travailler ensemble. En plus des soins des plaies, des médicaments, des interventions chirurgicales, une application suffisante d'oxygène sur la zone de la plaie est l'un des facteurs importants pour la guérison.

Les plaies chroniques sont hypoxiques, ce qui signifie qu'elles ont de faibles niveaux d'oxygène. Surtout chez les patients atteints de diabète et de problèmes de circulation, il n'est pas possible de fournir suffisamment d'oxygène sur la zone de la plaie. Dans les tissus sans oxygène, des bactéries « anaérobies » se développent et ces bactéries entraînent le développement d'une infection dans le tissu cicatriciel. Avec l'oxygénothérapie hyperbare, il est possible d'augmenter les niveaux d'oxygène dans le tissu de la plaie à des niveaux suffisants pour la guérison. Alors que la pression partielle d'oxygène est de 5-20 mmHg dans une plaie qui ne guérit pas dans des conditions normales, cette valeur peut atteindre 1000-1700 mmHg avec un traitement à l'oxygène hyperbare. L'oxygénothérapie hyperbare contribue également à la guérison des plaies chroniques en augmentant la synthèse du collagène, en soutenant le tissu osseux et la circulation sanguine sains et en augmentant l'efficacité de certains antibiotiques.

BLESSURES PAR ÉCRASEMENT, SYNDROME DU COMPARTIMENT ET AUTRES ISCHÉMIES TRAUMATIQUES AIGUËS

Le flux sanguin dans les tissus diminue en raison de l'écrasement, de la compression et de l'immobilité prolongée après des accidents et des catastrophes telles que des accidents de la route, des traumatismes, des tremblements de terre. Lorsque les tissus et les organes ne peuvent pas être approvisionnés en sang et en oxygène en quantité suffisante, le processus entraîne une « nécrose », c'est-à-dire la mort. L'œdème dans ces tissus est un problème important qui empêche la guérison. L'oxygénothérapie hyperbare (OHB) offre un effet anti-œdémateux très efficace. En réduisant l'œdème, en augmentant les niveaux d'oxygène et en soutenant la circulation, l'OHB prévient les lésions tissulaires et la mort des tissus, en particulier dans les plaies ischémiques qui se développent à la suite d'accidents de la route, de blessures par balle, de bosses, de plâtre serré et d'applications de bandages.

INFECTIONS NÉCROSANTES

Les infections nécrosantes sont des maladies infectieuses peu fréquentes mais qui altèrent la qualité de vie et peuvent la mettre en danger. Des corps étrangers peuvent se développer après des interventions chirurgicales ou un traumatisme, ou ils peuvent survenir sans aucune cause connue. Les patients présentent souvent des facteurs de risque tels que le cancer, le diabète et les maladies du système immunitaire. Au début de la période suivant la blessure, une douleur, un œdème, un crépitement au toucher et un écoulement très nauséabond peuvent être observés.

La caractéristique commune de ces infections est l'hypoxie, c'est-à-dire le manque d'oxygène. Il a été démontré que l'évolution de la maladie est positivement affectée et que les chances de réussite augmentent avec le traitement à l'oxygène hyperbare appliqué en complément des traitements médicaux et chirurgicaux. L'oxygénothérapie hyperbare augmente le niveau d'oxygène, créant un environnement inadapté aux conditions de reproduction des bactéries. Elle renforce l'effet de certains antibiotiques et soutient les fonctions du système immunitaire du corps. Dans l'encéphalopathie anoxique, l'oxygénothérapie hyperbare permet à l'oxygène d'atteindre les zones du cerveau dépourvues oxygène en augmentant le niveau d'oxygène dissous dans le tissu cérébral et en réduisant l'œdème cérébral. Les patients doivent être traités le plus rapidement possible et il faut veiller à ne pas interrompre les autres traitements et les soins intensifs du patient pendant l'oxygénothérapie hyperbare.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE

Veuillez accéder en scannant le code QR, à l'interview de notre patient Ouzbek qui a reçu un traitement à l'Hôpital Urbain d'Istanbul Başakşehir Çam & Sakura.

Diagnostic et traitement des maladies vasculaires

Les maladies qui donnent lieu à une occlusion vasculaire telles que l'artériosclérose et la vascularite peuvent être diagnostiquées par une angiographie et traitées avec une angioplastie par ballonnet et/ou des stents.
Au service de la radiologie interventionnelle, il est possible de traiter l'hémangiome (balle vasculaire) et les malformations vasculaires (MAV) avec une embolisation accompagnée d'une angiographie. De plus, les anévrismes cérébraux (bulles), les anévrismes des membres, les anévrismes des veines viscérales (anévrisme viscéral) et de l'artère principale, les anévrismes de l'aorte sans intervention chirurgicale, embolisation guidée par angiographie ou stents spéciaux (endoprothèse, -stent recouvert, etc.) peuvent être guéris.
Les autres méthodes de diagnostics et traitements appliquées dans notre service où les varices des jambes peuvent être traitées au laser, sans chirurgie sont listées ci-dessous :

- Angiographie de la jambe et du membre inférieur
- Angiographie carotidienne, vertébrale, cérébrale et spinale
- Angiographie du bras (du membre supérieur)
- Angiographie pulmonaire (poumon) et bronchique
- Angiographie rénale (rein)
- Angiographie de la veine mésentérique (veines intestinales)
- Angiographie cœliaque, hépatique (foie)
- Angiographie de l'aorte thoracique, l'aorte abdominale
- Anévrisme de l'aorte (traitement non chirurgical avec endogreffe)
- Anévrisme des artères périphériques et viscérales
- Traitement non chirurgical de l'anévrisme cérébral
- Hémangiome
- Hémangiome hépatique
- Malformations veineuses
- Malformation artérioveineuse (MAV)
- Lymphangiome
- Lymphocèle, lymphocyte
- Maladie de l'artère périphérique, traitement d'angioplastie par stent-ballonnet
- Occlusion de l'artère carotide, traitement avec stent, stent carotidien
- Occlusions vasculaires de la jambe (athérosclérose, maladie de Buerger, pied diabétique)
- Ischémie mésentérique, thrombolyse mésentérique
- Sténose de l'artère rénale, stent de l'artère rénale
- Traitement au laser des veines variqueuses
- Treatment of life-threatening bleeding with endovascular (intravenous) embolization is among the important treatment methods of interventional radiology.
- Emergency treatment of gastrointestinal system, lung, vaginal, brain, and internal organ bleeding, traumatic and postoperative bleeding is also life-saving. In this context;
- Gastrointestinal bleeding embolization
- Lung bleeding, hemoptysis embolization
- Traumatic bleeding embolization
- Post-operative bleeding
- Bladder-prostate bleeding
- Vaginal bleeding
- Brain hemorrhage, brain aneurysm, brain AVM, subarachnoid hemorrhage
- Thrombose veineuse profonde
- Embolie pulmonaire
- Filtre de la veine cave
- Accès vasculaire périphérique central (PICC)
- Cathéter veineux central (avec ou sans tunnel)
- Traitement non chirurgical de la varicocèle
- Priapisme-Priapisme à Haut Débit
- Retrait de corps étrangers
- Prélèvement de sang veineux rénal - Prélèvement veineux rénal
- Prélèvement de sang veineux surrénal - Prélèvement veineux surrénal
- Prélèvement de sang de veine parathyroïde-Prélèvement veineux parathyroïdes
- TIPS-Shunt Intrahépatique par Voie Transjugulaire
- Traitement de fistule d'hémodialyse
- Sténose veineuse - stent d'occlusion

Diagnostic et traitement des hémorragies

Le traitement des hémorragies constituant un danger de mort avec une embolisation endovasculaire (intraveineuse) est parmi les plus importantes méthodes de traitement de la radiologie interventionnelle.

Le traitement d'urgence des hémorragies du système gastro-intestinal, des poumons, du vagin, du cerveau et de l'hémorragie interne ainsi que des hémorragies traumatiques et postopératoire est également vital. Dans ce contexte ;

- Embolisation de l'hémorragie gastro-intestinal
- Hémorragie pulmonaire, embolisation d'hémoptysie
- Embolisation de l'hémorragie traumatique
- Hémorragie postopératoire
- Hémorragie de la vessie-prostate
- Hémorragie du vagin
- Hémorragie cérébrale, anévrisme cérébral, AVM cérébral, hémorragie sous- arachnoïdienne

Le diagnostic et le traitement de l'hémorragie dans les organes tels que les poumons, les reins et la rate sont réalisés.
Traitement des obstructions des voies urinaires : La réalisation d'échographie (USG), de tomographie informatisée (TI) ou de néphrostomie pour les obstructions des voies urinaires est de grande importance particulièrement pour la protection de la santé des reins chez les enfants et les bébés. L'importance augmente davantage chez les patients ayant reçu une greffe de rein. Dans ce contexte ;

- Néphrostomie
- Stent uretère
- Des néphrostomies pédiatriques (enfant) sont réalisées.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

FIV

FÉCONDATION IN-VITRO

La fécondation in-vitro est un traitement réussi depuis de longues années pour les couples qui ne peuvent pas avoir d'enfant par les méthodes naturelles ou vaccination. Ce traitement comprend ;

- L'infertilité inexpliquée
- Les conditions où la réserve ovarienne est réduite
- Le blocages dans les tubes chez les femmes
- L'endométriose
- Les troubles d'ovulation tels que le syndrome des ovaires polykystiques
- Nombre et qualité de sperme réduit chez l'homme

En présence des maladies transmises génétiquement auxquelles un examen du matériel génétique de l'embryon (PGD) est requis pour l'un des membres du couple, c'est une méthode de traitement efficace dans les cas de fratrie de donneur de cellules souches. Dans le traitement de FIV, l'ovule prélevée de la mère et les spermes du pères sont transmis ensemble en dehors du système reproducteur de la femme dans un environnement de laboratoire et l'embryon est obtenu par fécondation. L'embryon obtenu est placé dans l'utérus de la mère avec l'aide d'un cathéter. Chez les patients de sexe masculin, un spermogramme, des tests hormonaux, des tests génétiques, si nécessaire, un frottis, une évaluation hormonale et biochimique, une échographie pelvienne, un film utérin (HSG) ou une imagerie de l'utérus avec un système de caméra (hystéroscopie) doivent être effectués.

STIMULATION DES OVAIRES ET SUIVI DU DÉVELOPPEMENT DE L'OVULE

Le protocole de traitement le plus adapté au patient est sélectionné selon les résultats d'examen. Dans le traitement de FIV, le développement d'ovules est assuré avec des médicaments d'hormone administrés extérieurement. Pendant l'utilisation de ces médicaments d'hormone, des tests d'échographie et de sang sont réalisés pour vérifier la réponse des ovaires, c'est-à-dire le développement des ovules et rectifier la dose le cas échéant.

LA RECHERCHE DE L'OVULE

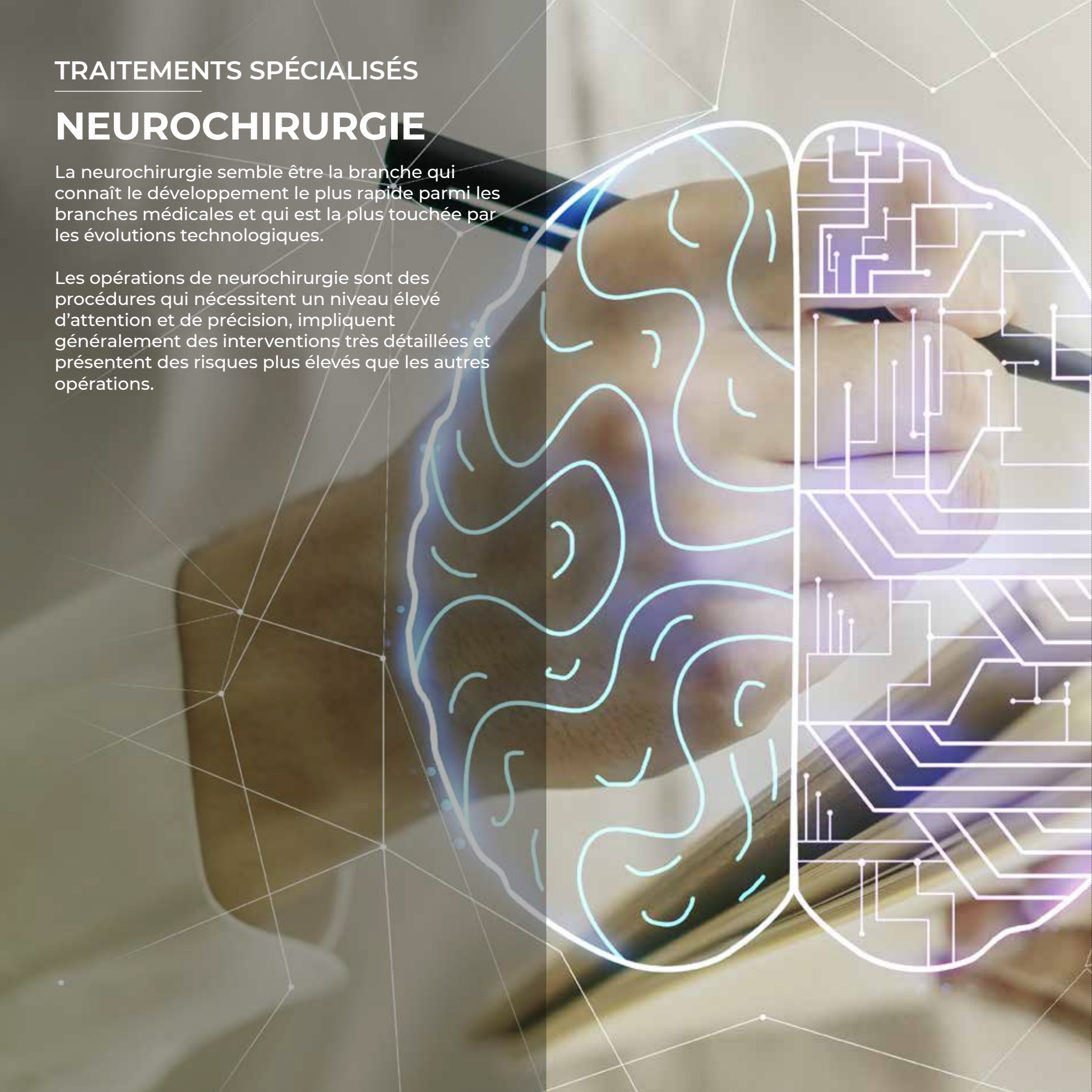
Pendant le suivi du développement de l'ovule, l'indice de maturation de l'ovule est réalisé pour compléter le stade final de développement de l'ovule le jour où le nombre et la taille des ovules sont suffisants, le moment du processus de collecte d'ovules est planifié et la préparation est effectuée.
Au jour de la collecte d'ovules, le patient se trouve dans la salle opératoire avec sa femme préparée pour l'anesthésie (en état de faim). Pendant la procédure, des échantillons de sperme sont prélevés de l'homme simultanément ou, le cas échéant, les spermes sont obtenus par une méthode chirurgicale. Les ovules collectées sont fécondées dans environnement de laboratoire avec le sperme de l'époux par micro-injection ou une des méthodes FIV classiques.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

NEUROCHIRURGIE

La neurochirurgie semble être la branche qui connaît le développement le plus rapide parmi les branches médicales et qui est la plus touchée par les évolutions technologiques.

Les opérations de neurochirurgie sont des procédures qui nécessitent un niveau élevé d'attention et de précision, impliquent généralement des interventions très détaillées et présentent des risques plus élevés que les autres opérations.



Zones de travail de notre service de chirurgie cérébrale et de neurochirurgie

CHIRURGIE NEURO-ONCOLOGIQUE (CHIRURGIE DE TUMEUR CÉRÉBRALE)

L'opération est effectuée pour enlever les tumeurs cérébrales par une intervention chirurgicale. De nos jours, le diagnostic et l'évaluation des tumeurs cérébrales peuvent s'effectuer dans un niveau avancé grâce aux développements dans les techniques d'imagerie radiologique telles que l'IRM à haute résolution, la tomographie, la TEP et l'imagerie fonctionnelle. Les opérations peuvent être réalisées avec un grand succès et un risque réduit grâce à l'aide de microscopes chirurgicaux, d'endoscopes et d'instruments micro-chirurgicaux sensibles qui assistent au chirurgien.

Maladies et Chirurgie

- Tumeurs du cerveau primaires ou métastatiques
- Méningiome (tumeurs des méninges)
- Tumeurs de la base du crâne
- Chirurgie endoscopique
- Tumeurs de l'hypophyse
- Tumeurs du cervelet et du tronc cérébral
- Tumeurs de l'angle- schwannome
- Tumeurs intraventriculaires
- Tumeurs du crâne

CHIRURGIE NEURO-VASCULAIRE (OPÉRATIONS DES MALADIES CÉRÉBROVASCULAIRES)

Il s'agit du domaine qui comprend le traitement chirurgical des maladies cérébrovasculaires. Un travail d'équipe expérimenté est requis pour le diagnostic et le traitement de ces maladies qui se manifestent souvent avec une hémorragie cérébrale ou une attaque (paralysie). Les examens d'imagerie tels que l'angiographie CT, l'angiographie IRM et l'angiographie cérébrale sont d'une grande importance dans le diagnostic et l'évaluation de ces maladies. Par conséquent, un travail d'équipe est requis avec des spécialistes de la radiologie et de la radiologie interventionnelle. En outre, des soins avancés aux patients, des installations de soins intensifs et la contribution d'une équipe de neuro-anesthésie expérimentée sont nécessaires pendant le processus de traitement.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

NEUROCHIRURGIE

Exemples de maladies et de méthodes chirurgicales évaluées dans le domaine de la chirurgie neurovasculaire:

- Anévrisme (bulle vasculaire)
- MAV (malformation artérioveineuse) (boule vasculaire cérébrale)
- Fistule artérioveineuse
- Opérations de pontage cérébral
- Endartériectomie carotidienne (ouverture chirurgicale de la sténose de l'artère carotide)
- Craniectomie décompressive (ouverture du crâne chez les patients victimes d'attaque)
- Chirurgie de la maladie de Parkinson (stimulation cérébrale profonde ; chirurgie ablative)

CHIRURGIE DE LA MALADIE DE PARKINSON

La maladie de Parkinson est une trouble cérébral qui entraîne des tremblements, des raideurs ainsi que des difficultés de marche, d'équilibre et de coordination. Les symptômes de la maladie de Parkinson commencent généralement progressivement et s'aggravent avec le temps. Pendant l'avancement de la maladie, les gens peuvent avoir du mal à marcher et à parler.

La stimulation cérébrale profonde est l'une des thérapies assistées par appareil qui améliore significativement la qualité de vie. Une équipe spécifique sélectionne et évalue les candidats à la chirurgie de stimulation cérébrale profonde. L'équipe de stimulation spécifique profonde est constituée d'un neurologue de trouble moteur, d'un neurochirurgien, d'un psychiatre, d'un neurologue et d'un anesthésiste.

NEUROCHIRURGIE PÉDIATRIQUE

Puisque les structures corporelles et le fonctionnement des bébés et des enfants sont différents de ceux des adultes, leurs chirurgies nécessitent des approches différentes. Le domaine de la neurochirurgie qui se concentre sur le groupe de patients de moins de 18 ans est appelé « neurochirurgie pédiatrique ». Ces patients sont évalués dans les catégories prématuré, nouveau-né, bébé, enfant et adolescent en fonction de leur âge. Chaque groupe a ses propres maladies communes et approches de traitement chirurgical. En outre, une étroite coopération et un travail d'équipe avec le service de néonatologie (département de néonatologie) et de pédiatrie (services de pédiatrie) sont nécessaires dans le traitement des patients pédiatriques. Cependant, un équipement spécial conçu pour le groupe d'âge pédiatrique utilisé dans les chirurgies est requis.

Exemples de maladies et de méthodes que nous appliquons fréquemment au traitement chirurgical dans le domaine de la neurochirurgie pédiatrique :

- Craniosynostose (chirurgie des déformations de la tête)
- Chirurgie du hydrorachis, de la méningocèle, du myéloméningocèle (moelle épinière fendue, moelle épinière congénitale, moelle épinière externe congénitale)
- Tumeurs du cerveau et de la moelle épinière chez l'enfant
- Hydrocéphalie (accumulation de liquide céphalo-rachidien dans le cerveau)
- Ventriculostomie endoscopique et chirurgies tumorales
- Maladies de la colonne vertébrale chez l'enfant

Chirurgie de l'Épilepsie (Chirurgie de la Maladie de l'Épilepsie) :

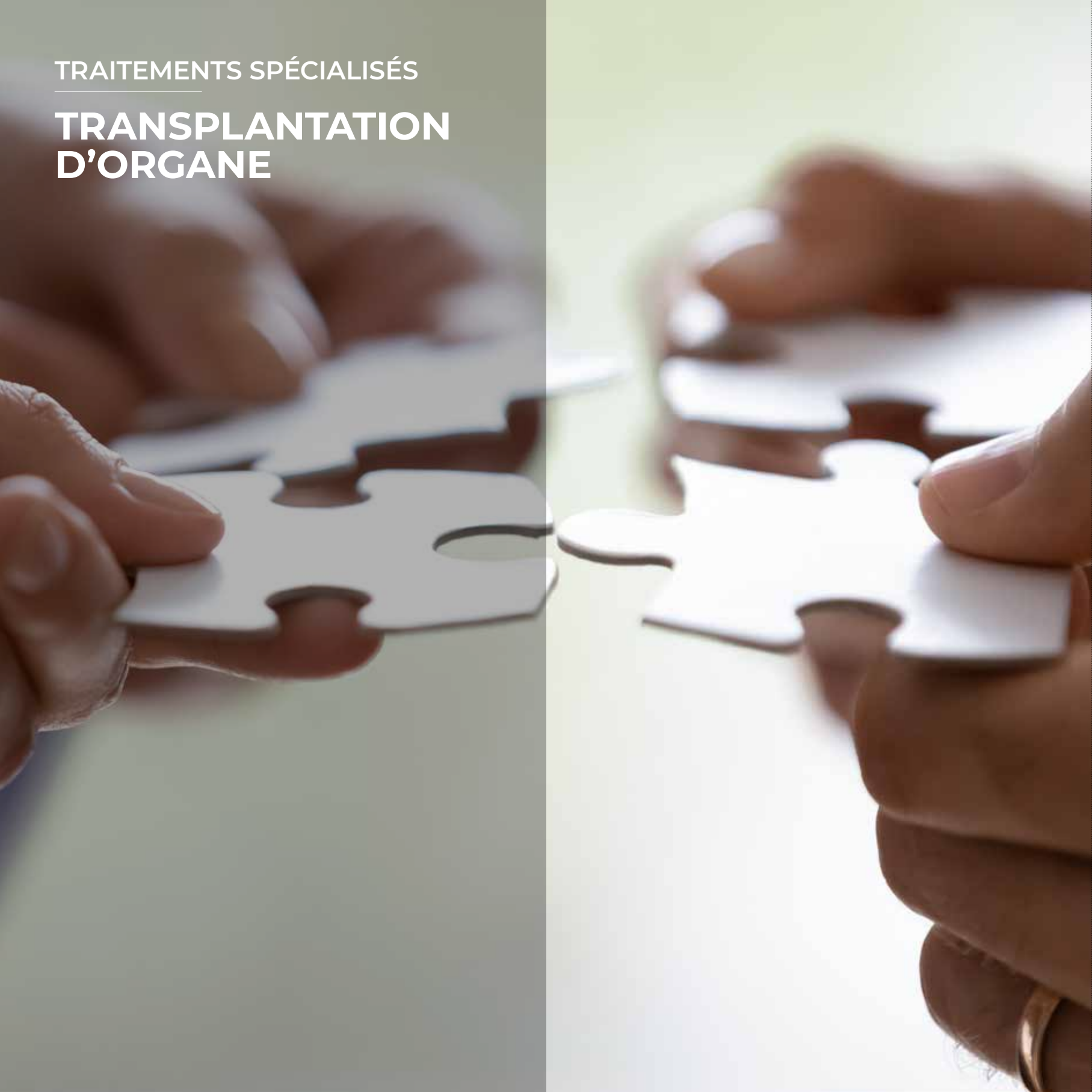
L'épilepsie est un groupe de maladies qui affecte une partie importante de la société et qui peut sérieusement restreindre la fonctionnalité. Bien qu'il existe différents types, de très bons résultats peuvent être obtenus avec des méthodes chirurgicales chez des patients adaptés qui ne répondent pas au traitement médical.

Des exemples de méthodes chirurgicales appliquées dans le domaine de la chirurgie de l'épilepsie et maladies traitées :

- Chirurgie de l'épilepsie du lobe temporal (ablation des amygdales du cerveau, lobectomie temporale)
- Lésionectomie (DNET, dysplasie corticale, gliome grade réduit)
- Hémisphérectomie, hémisphérectomie fonctionnelle
- Callosotomie
- Stimulation du nerf vagal (batterie épilepsie)
- Surveillance EEG profonde et corticale invasive

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

TRANSPLANTATION D'ORGANE



TRANSPLANTATION RÉNALE

Les reins sont 2 organes en forme de haricots, situés sur la paroi arrière de la taille, derrière les organes abdominaux. La taille d'un rein chez l'adulte correspond environ à la taille d'un poing fermé. Le poids de chaque rein est 125-150 grammes.

INSUFFISANCE RÉNALE CHRONIQUE

Elle apparaît suite à la perte des fonctions des reins pour différentes raisons. Le diabète, l'hypertension, les infections rénales chroniques, les calculs, les maladies du système immunitaire (glomérulonéphrite), l'utilisation à long terme de médicaments nocifs pour les reins (anti-inflammatoires non stéroïdiens, antibiotiques nocifs pour les reins, etc.) peuvent provoquer une insuffisance rénale chronique. Elle peut survenir pendant l'enfance en raison de problèmes congénitaux des voies urinaires, ainsi que dans différents groupes d'âge en raison du diabète. L'insuffisance rénale chronique signifie la perte irréversible de la fonction rénale. En fonction de la cause principale, elle peut apparaître chez des patients de tous les groupes d'âge.

Un patient diagnostiqué d'une insuffisance rénale en stade terminal par un néphrologue doit être dirigé sans délai vers le centre de transplantation d'organes le plus proche. Ici, le néphrologue qui évalue le patient l'évalue d'abord en termes de transplantation rénale avec un donneur vivant.
On détermine les proches des patients qui ne sont pas encore entrés en dialyse ou qui suivent actuellement un traitement de dialyse dont le groupe sanguin correspond et qui n'ont pas de tension artérielle, de diabète ou de maladie rénale. Le néphrologue oriente le patient et les éventuels candidats-donneurs vers le coordonnateur de la transplantation d'organes. Au centre, les tests de groupes sanguins sont d'abord répétés, après l'étude de LCM, une consultation psychiatrique est demandée pour le patient et ses proches en termes d'aptitude à la transplantation d'organe.

Les patients et les donneurs passant tous ces tests sans problème sont examinés par les équipes de néphrologie et de chirurgie. Dans notre centre, la compatibilité du tissu n'est pas considérée comme une condition indispensable à la transplantation d'organes des êtres vivants.
Les examens effectués sont évalués au conseil, la décision finale est prise par le conseil établi.

AVANTAGES DE LA TRANSPLANTATION RÉNALE

Assurément, la transplantation rénale est la meilleure méthode de traitement pour les patients du rein en phase terminale. Les méthodes de dialyse (hémodialyse ou dialyse péritonéale) peuvent faire 5% du travail de deux reins d'une personne saine dans les meilleures conditions. Un rein transplanté avec succès en fournit 10 fois plus (50 % du travail effectué par les deux reins d'une personne en bonne santé). La plupart des patients ayant subi une transplantation se sentent beaucoup plus énergiques et mieux qu'ils ne le sont sous dialyse. Si beaucoup d'entre eux peuvent faire le travail qu'ils ne pouvaient pas faire auparavant, leurs chances de trouver un emploi sont plus élevées que celles des patients qui suivent des dialyses. La plupart d'entre eux ont une amélioration significative de leur vie sexuelle par rapport à la période de dialyse, les patientes peuvent tomber enceinte plus facilement et donner naissance à des enfants en bonne santé.

EN QUOI CONSISTE LA TRANSPLANTATION RÉNALE PRÉVENTIVE ? (TRANSFERT SANS DIALYSE)

La filtration rénale (débit de filtration glomérulaire) est une forme de transplantation appliquée aux patients qui sont en dessous de 20 ml/min et n'ont pas encore reçu de traitement de dialyse. Parmi les formes de transplantation dans cette méthode, les résultats obtenus sont les meilleurs. À cet égard, il est très important que les patients chez qui une insuffisance rénale chronique a été diagnostiquée et qui sont en voie de dialyse (en particulier ceux qui présentent une évolution rapide vers le stade terminal d'insuffisance rénale, tel que les diabétiques), soient envoyés dans des centres de transplantation avant que l'insuffisance rénale en stade terminal ne se développe et que la méthode de traitement (dialyse ou greffe) soit déterminée à l'avance.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

TRANSPLANTATION D'ORGANE

TRANSPLANTATION HÉPATIQUE

Le foie est l'un des organes les plus importants de notre corps. Le rôle du foie est de remplir de nombreuses fonctions, de la digestion à l'immunité, du stockage des nutriments à l'élimination des déchets du corps et à la coagulation du sang. La défaillance hépatique due à diverses maladies est appelée insuffisance hépatique. Après un certain stade, la seule solution contre l'insuffisance hépatique est la transplantation hépatique.

En quoi consiste la transplantation hépatique ?

La transplantation hépatique peut être réalisée à partir d'un cadavre ou d'un donneur vivant. La plupart des transplantations hépatiques sont effectuées pour la cirrhose. Lorsque la transplantation hépatique est réalisée avec une opération réussie au bon moment, le taux de réussite est très élevé.
La transplantation hépatique, pour les patients dont le foie ne fonctionne pas suffisamment et qui ont besoin d'une greffe d'organe ; c'est la transplantation d'un foie prélevé sur un cadavre en état de mort cérébrale ou sur un donneur vivant. La transplantation hépatique qui est un traitement de sauvetage en stade terminal des cas d'insuffisance hépatique aigue et réalisée par les services de la chirurgie générale.
Outre l'insuffisance hépatique chronique et la cirrhose, qui sont la cause la plus fréquente de cette maladie, la transplantation hépatique peut également être nécessaire pour le traitement de certaines maladies héréditaires et métaboliques. Pour que l'opération soit effectuée, le foie du patient qui ne fonctionne pas correctement doit être complètement retiré. La partie du foie (lobe droit ou gauche) adaptée au poids du patient est prélevée sur le donneur et transplantée.
Le foie pouvant se régénérer lors d'une transplantation à partir d'un donneur vivant, le donneur ne subit aucune insuffisance après la transplantation hépatique. C'est l'une des opérations les plus compliquées et les plus fatigantes parmi les opérations effectuées par les services de chirurgie générale. Pour cette raison, elle doit être réalisée dans des hôpitaux entièrement équipés par une équipe de transplantation spécialisée. La transplantation hépatique n'est pas seulement une opération, elle recouvre un processus sensible qui peut nécessiter divers traitements et des précautions méticuleuses avant et après la greffe, et le suivi est également très important.

À qui s'applique la transplantation hépatique?

La transplantation hépatique, qui est le plus souvent utilisée dans l'insuffisance hépatique, est une opération qui peut être nécessaire pour le traitement de l'insuffisance tant aiguë que chronique. L'insuffisance hépatique aiguë, qui se développe soudainement à court terme en raison de l'utilisation de divers médicaments ou à la suite de maladies fongiques, peut évoluer rapidement et nécessiter une transplantation hépatique. De plus, la transplantation hépatique est la seule solution pour l'insuffisance hépatique chronique qui se développe en raison de problèmes nutritionnels, de cancers du foie, d'infection ou de port des virus de l'hépatite B et C, de maladies des voies biliaires, d'une consommation excessive d'alcool, d'une accumulation excessive de fer dans l'organisme (hémochromatose) et la cirrhose.

La transplantation hépatique peut également être utilisée dans le traitement de maladies métaboliques congénitales rares. Si l'espérance de vie des patients atteints d'une cirrhose du foie en phase terminale est inférieure à un an, il est recommandé que les patients subissent une transplantation hépatique. Compte tenu de facteurs tels que le type de maladie, l'âge du patient et son état de santé, il se peut que ce processus doive être entrepris plus tôt, en particulier chez les patients qui ont un donneur vivant. Bien que se soit un processus difficile et qu'il nécessite une opération sérieuse, la transplantation hépatique présente un taux de réussite de 75-80 % si elle est réalisée à temps.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE ET DE LA COLONNE VERTÉBRALE

Veuillez accéder en scannant le code QR, à l'interview de notre patient russe qui a reçu un traitement à l'Hôpital Urbain d'Ankara.

CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

Les chirurgiens orthopédistes diagnostiquent et traitent les problèmes des articulations, des os, des ligaments, des muscles et des nerfs. La chirurgie traumatologique consiste au traitement des blessures survenues par impact causées par une chute, un accident ou des blessures liées aux sports. Il s'agit généralement de fractures, d'entorses, de luxations et de lésions des tissus mous. L'orthopédie offre une gamme étendue de support de spécialistes et dispose d'un consultant pour chaque problème musculosquelettique des athlètes d'élite souffrant de blessures de sport à ceux souffrant de maladies dégénératives et arthritiques. Notre équipe orthopédique est composée de consultants et de techniciens experts qui utilisent nos équipements de test tels que les rayons X, l'IRM, l'échographie et les scanneurs CT.

Maladies Diagnostiquées et Traitées

Le diagnostic et le traitement des groupes de maladies suivants sont effectués dans nos hôpitaux urbains :

- Traumatisme musculosquelettique ; fractures, luxations, lésions des tissus mous
- Maladies de la colonne vertébrale ; malformations de la colonne vertébrale (scoliose, cyphose, etc.), maladies dégénératives de la colonne vertébrale, etc.
- Maladies de l'épaule et du coude ; maladies de la coiffe des rotateurs, instabilités de l'épaule, blessures sportives, maladies dégénératives de l'épaule, blessures musculaires et tendineuses du coude (épicondylite etc.), dégénérescence coude
- Maladies des articulations du genou ; blessures du ménisq blessures des ligaments du genou (ligament croisé antérie postérieur, ligament latéral), problèmes de l'articulation fémoro-patellaire, lésions du cartilage, maladies dégénérat du genou, problèmes musculo-tendineux du genou
- Orthopédie pédiatrique ; dysplasie développementale de la hanche (luxation congénitale de la hanche), pied équin (pied bot), paralysie cérébrale, maladies et syndromes orthopédiques congénitaux, maladie de Perthes, etc.
- Déformations des membres inférieurs et supérieurs, petite taille
- Maladies de l'articulation de la hanche ; maladies dégénératives de la hanche, maladie du conflit fémoro-acétabulaire, dysplasie de la hanche, ostéonécrose de la tê fémorale, maladies des muscles de la circonférence de la hanche et des tendons, etc.
- Main et poignet ; fractures, blessures tendineuses, compression nerveuse (syndrome du canal carpien, etc.), doigt gâchette, dégénération des articulations de la main, maladies congénitales de la main, tumeurs de la main, problèmes d'ongles, etc.
- Pied et cheville ; traumatismes du pied et de la cheville (blessures ligamentaires, fractures et luxations), Implantation de prothèse (remplacement du genou et de la hanche)

Ruptures et maladies du tendon d'Achille, pieds plats, calcifications articulaires, compression nerveuse, déformations du pied et des doigts (pied creux, hallux valgus, etc.), lésions du cartilage (talus ostéochondrale, etc.), problèmes d'ongles. Oncologie orthopédique ; tumeurs bénignes et malignes des os et des tissus mous.

CHIRURGIE RACHIDIENNE (CHIRURGIE DE LA COLONNE VERTÉBRALE ET DE LA MOELLE ÉPINIÈRE)

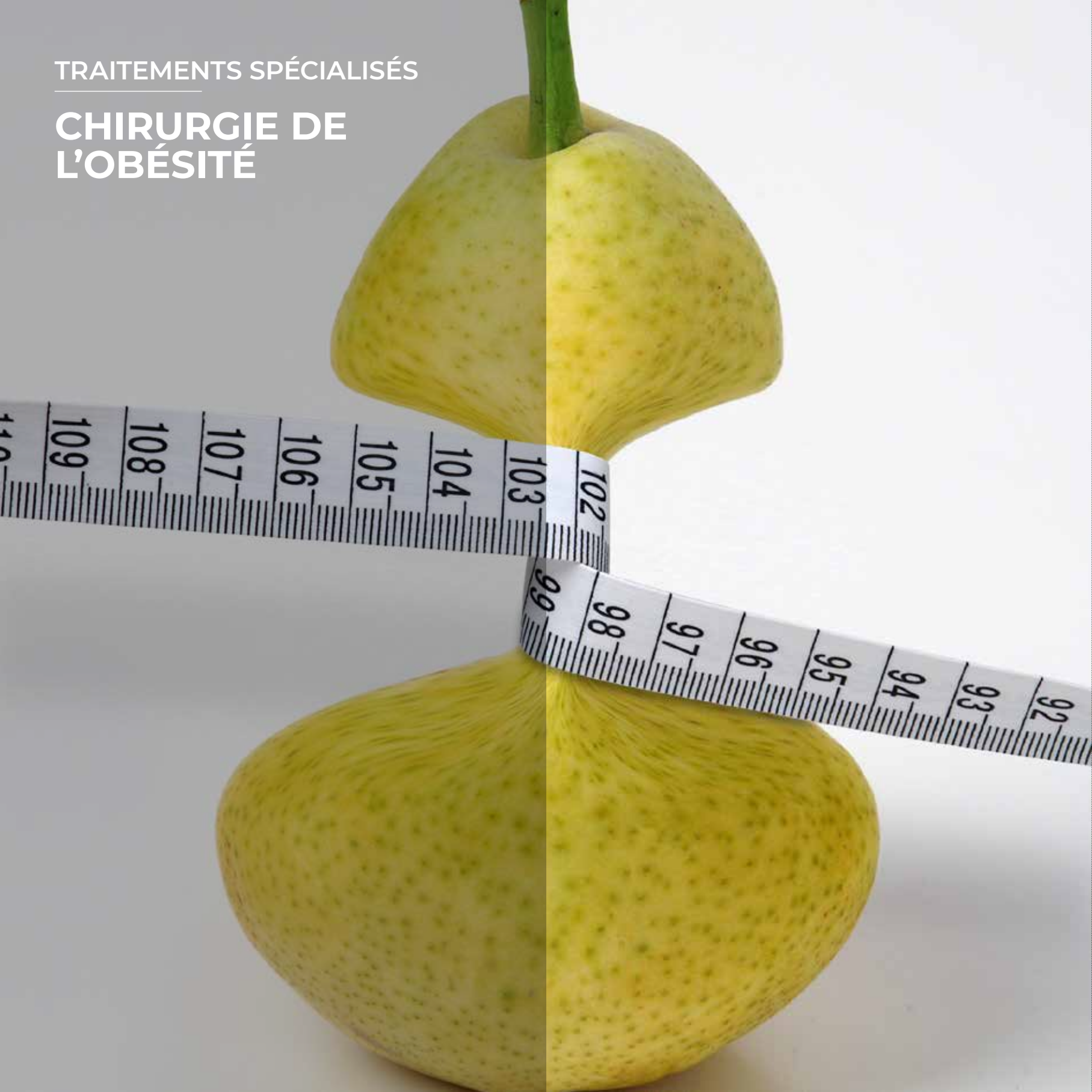
La chirurgie rachidienne est le domaine qui s'occupe du traitement chirurgical des maladies du cou, du dos, de la taille et du coccyx. Elle comprend le traitement chirurgical des maladies telles que les hernies de la moelle épinière, la sténose du canal rachidien, le glissement de la colonne vertébrale, les traumatismes, les fractures et luxations de la colonne vertébrale, les tumeurs de la colonne vertébrale et de la moelle épinière, les courbures congénitales ou les anomalies structurelles de la colonne vertébrale. Les opportunités technologiques telles que les tables de chirurgie vertébrale spécialement conçues pour de telles chirurgies, la tomographie intraopératoire à l'O-arm, le C-arm, la neuronavigation, la surveillance des nerfs sont utilisées dans les opérations. En outre, un travail d'équipe est réalisé spécialement avec la Clinique de Physiothérapie et Réhabilitation pendant le processus de traitement des patients.

Exemples de maladies et de méthodes chirurgicales dans le domaine de la chirurgie rachidienne :

- Hernie discale lombaire
  (hernie discale) (micro-discectomie, chirurgies à vis)
- Hernie discale cervicale
  (hernie du cou)
- Hernie discale thoracique
  (hernie du cou)
- Spondylolisthésis, spondylolyse
  (glissement vertébral)
- Spondylose, canal étroit
  (rétrécissement du canal rachidien)
- Tumeurs de la colonne vertébrale et de la moelle épinière
- Maladies de la charnière cranio-rachidienne
- *(Maladie de Chiari - prolapse du cervelet, malformations congénitales)*
- Fractures de la colonne vertébrale
- Tumeurs du clivus
- Cyphoplastie, vertébroplastie
  (chirurgie de remplissage des os de la colonne vertébrale)
- Tumeurs sacrococcygiennes
- Chirurgie de la scoliose
  (chirurgie de correction de courbure de la colonne vertébrale)

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

CHIRURGIE DE L'OBÉSITÉ



En quoi consiste l'obésité ?

L'obésité, ou populairement connue sous le nom de « surpoids », souvent résultant d'un régime alimentaire malsain et d'inactivité ; c'est une maladie mortelle qui survient à la suite d'une accumulation excessive de graisse dans le corps en raison d'un manque d'activité physique. Par ailleurs, de nombreux facteurs génétiques, environnementaux, neurologiques, hormonaux et psychologiques provoquent l'obésité.

L'obésité ouvre la voie à des problèmes graves tels que le syndrome métabolique d'abord, puis le diabète, l'hypertension, les maladies cardiaques ; c'est une maladie qui doit être traitée.

L'obésité et les maladies déclenchées par l'obésité menacent la société moderne comme une épidémie que nous ne pouvons pas éviter.

Le traitement des maladies concomitantes telles que le diabète de type 2, l'hypertension, la stéatose hépatique, la dyslipidémie a élargi l'objectif des traitements chirurgicaux chez les personnes obèses et les résultats métaboliques positifs du traitement sont devenus aussi importants que la perte de poids.

Malgré les avantages d'essayer des plans de traitement équipés de changements de style de vie, de programmes de nutrition planifiés et de prescriptions d'exercices avant la chirurgie bariatrique / métabolique, l'option de traitement la plus efficace et la plus permanente pour les personnes obèses morbides est la Chirurgie de l'obésité.

L'obésité n'est pas un problème insurmontable Mettez-vous entre de bonnes mains.

Comment l'obésité est-elle traitée?

La chirurgie de l'obésité, qui est l'option de traitement la plus efficace et la plus permanente chez les personnes souffrant d'obésité morbide, doit être assistée par les équipes travaillant sur ce sujet avec des plans de traitement accompagnés de changements de style de vie, de programmes de nutrition planifiés et de prescriptions d'exercices.

La « Chirurgie Bariatrique » est utilisée pour les interventions chirurgicales appliquées à des fins thérapeutiques aux personnes qui ne parviennent pas à perdre de poids avec les traitements et un programme de régime, qui ont un indice de masse corporelle (IMC) supérieur à 40 ou un IMC supérieur à 35 et souffrent de certaines maladies chroniques et par conséquent ont des sérieux problèmes de santé, ou elle est appelée « Chirurgie de l'Obésité ».

Qui sont admissibles à la chirurgie de l'obésité?

Les personnes ayant un indice de masse corporelle supérieur à 40 kg/m2 ou un indice de masse corporelle supérieur à 35 kg/m2 avec au moins une maladie concomitante sont considérés comme candidat à la chirurgie.

En quoi consiste la chirurgie de l'obésité ?

Chirurgie de l'Obésité ; Il s'agit d'une opération chirurgical qui offre un style de vie auquel les personnes qui ne peuvent pas perdre du poids en modifiant leur mode de vie, leur régime, en faisant du sport programmé et avec des médicaments peuvent retrouver leur poids idéal grâce à une intervention chirurgicale appropriée, contrôler les risques face à des problèmes chroniques tels que le diabète, les maladies cardiovasculaires, et commencer à profiter de la vie en se réconciliant avec leur corps.

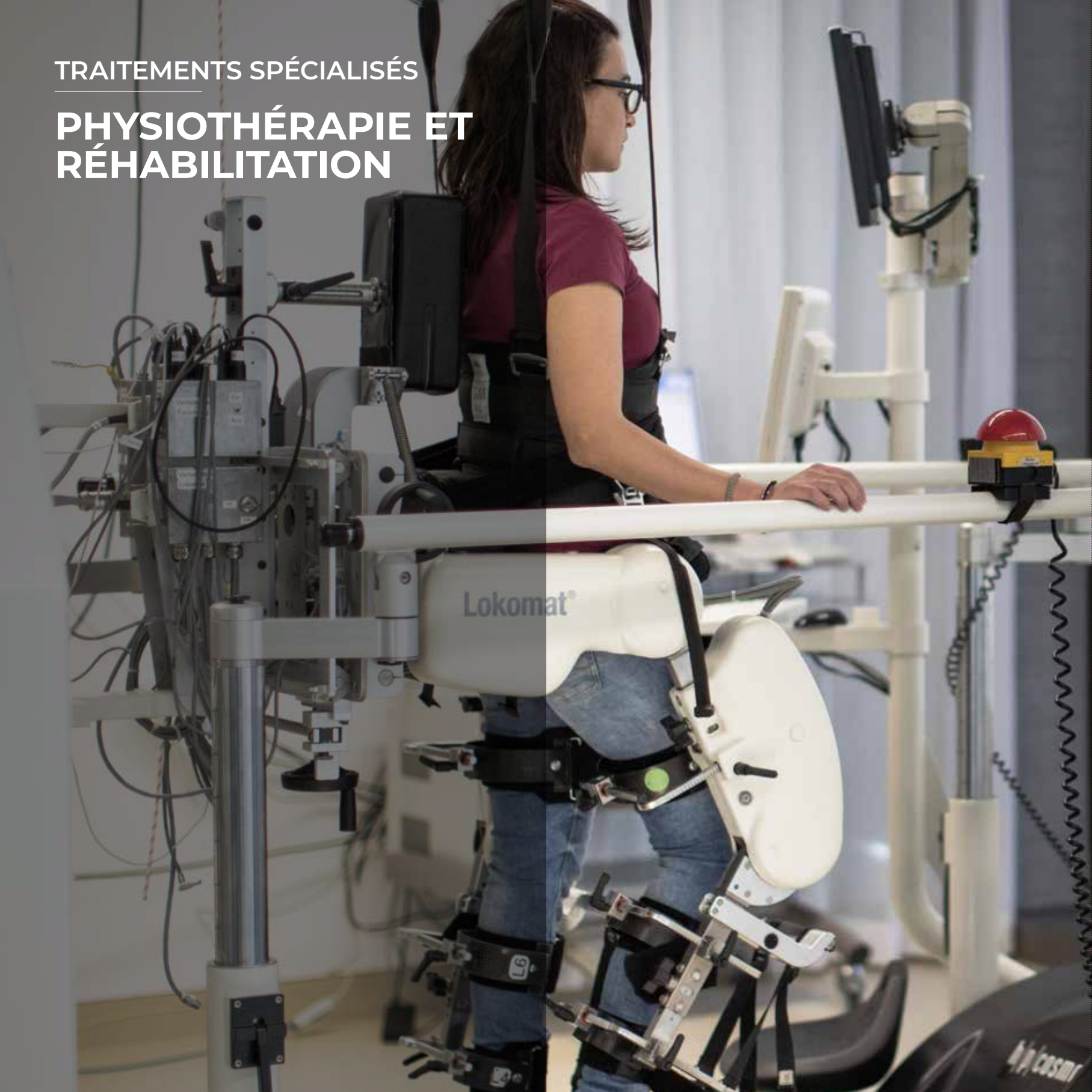
Les méthodes les plus utilisées pour l'obésité et la chirurgie métabolique sont aujourd'hui la Sleeve Gastrectomie c'est-à-dire la gastrectomie tubulaire et les opérations de pontage gastrique.

Quelles sont les opérations chirurgicales pratiquées dans le traitement de l'obésité ?

- L'application de ballon gastrique
- La chirurgie de gastrectomie tubulaire
- Les méthodes de pontage

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

PHYSIOTHÉRAPIE ET RÉHABILITATION



La physiothérapie et la réhabilitation sont une science médicale qui travaille avec une approche multidisciplinaire, c'est-à-dire avec d'autres branches médicales, pour améliorer et éliminer le handicap qui affecte la vie et la qualité de vie de la personne, en ramenant efficacement le patient à sa vie sociale.

Qu'elles sont les pratiques de physiothérapie et de réhabilitation ?

L'exercice est une méthode de traitement dans laquelle les zones du corps où les muscles et les tissus sont faibles par rapport à d'autres parties du corps sont renforcées par l'activité physique, et les muscles et le système squelettique des patients sont renforcés. Cette thérapie est utilisée pour soulager la douleur causée par la posture, c'est-à-dire les troubles de la posture. En outre, un exercice de respiration augmentant la circulation lymphatique est également appliqué.

L'électrothérapie est une forme de traitement effectuée pour éliminer la douleur et la faiblesse musculaire en utilisant des courants électriques faibles et élevés. En appliquant des courants électriques de différentes fréquences à la zone concernée, l'œdème est réduit, la circulation sanguine est augmentée et les fonctions corporelles sont améliorées.

La photothérapie est un type de traitement effectué en appliquant des rayons laser et UV sur les zones concernées.

L'hydrothérapie est la méthode de traitement avec de l'eau, par laquelle les patients prennent un bain d'eau chaude, bain de contraste, traitement à l'eau de mer, spa et bain de massage.

La thérapie manuelle est une méthode de physiothérapie manuelle sans aucun médicament, appareil ou outil. Cette thérapie, qui est appliquée pour éliminer les problèmes tels que les spasmes musculaires, les tensions et les douleurs qui surviennent dans différentes parties du corps, permet une récupération rapide.

La mécanothérapie est une méthode de physiothérapie dans laquelle des applications de compresses et des manipulations ainsi que des mouvements de traction de la taille et du cou sont appliquées à l'aide de différents outils.

La thermothérapie est une méthode qui est définie telle qu'une application superficielle ou profonde de chaleur sur la zone problématique ; il s'agit d'un type de traitement pratiqué avec des sachets chauds, des courants électriques de haute fréquence, en d'autres termes, l'utilisation de microondes, de sons à haute fréquence, de thérapie à ultrason, des rayons infrarouges, de rayons solaires et de bains de paraffine.

La cryothérapie est un type de thérapie physique appliquée sur la zone douloureuse avec un sachet d'eau froide, un sachet de glace, un spray, de l'azote liquide et des compresses froides. Cette méthode est connue sous le nom de congélation parmi les gens et elle est appliquée aux maladies en développement aigu, pour accélérer l'activité cellulaire, améliorer le tissu conjonctif défini comme le tissu conjonctif post-opératoire et pour augmenter la circulation sanguine.

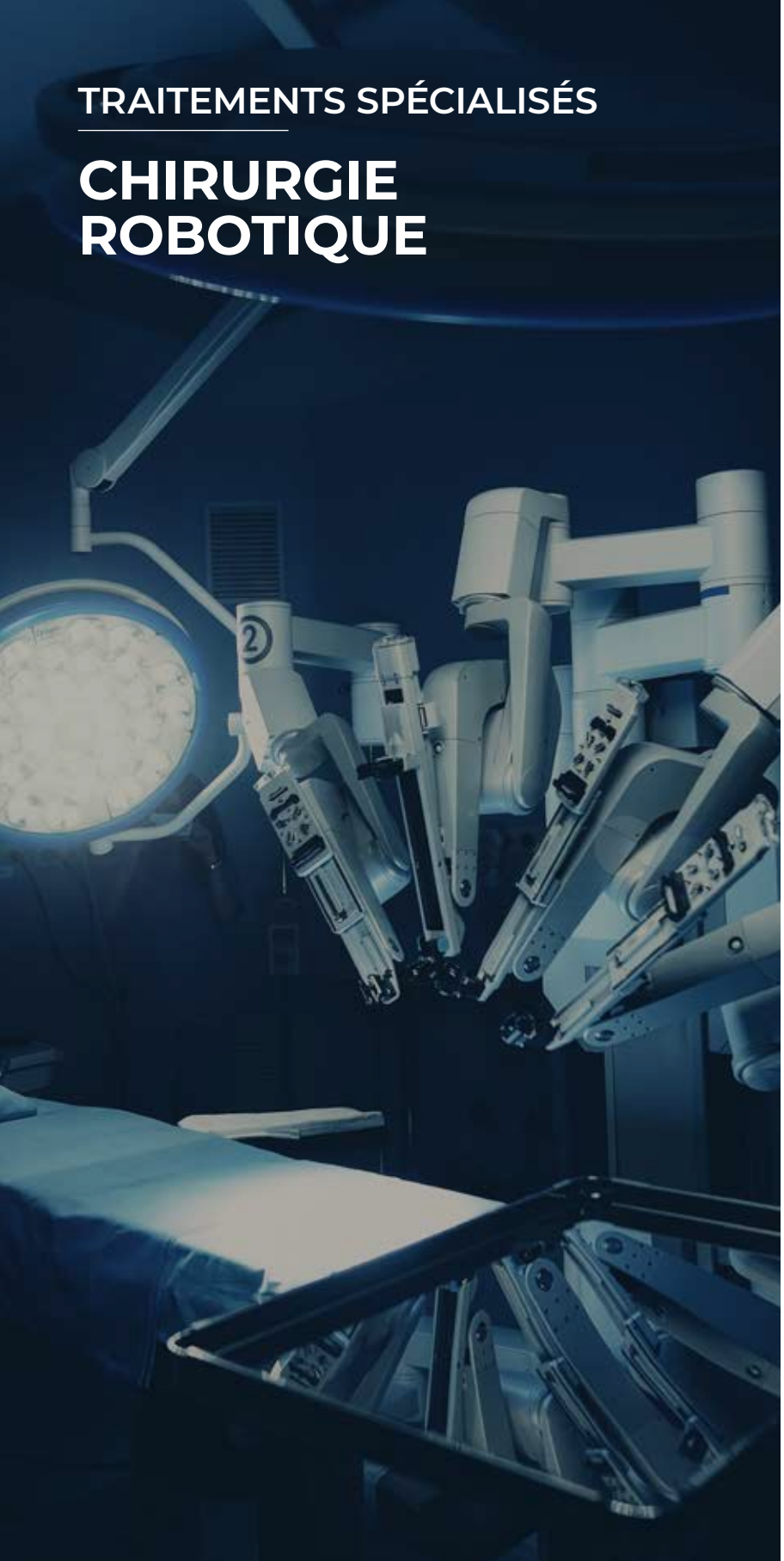
Thérapie de Marche Robotique

L'avantage le plus important du système de marche robotique consiste à ce qu'il effectue des mouvements très similaires à la marche normale et stimule constamment les centres du cerveau. Avec cette méthode, le processus de guérison des patients s'accélère et leurs habitudes de marche se développent presque normalement.

- Grâce à des entraînements fonctionnels plus longs et intenses, des progrès incomparablement plus rapides sont obtenus par rapport aux traitements manuels.
- Elle élimine la fatigue physique du thérapeute. Un thérapeute est suffisant pour l'utilisation.
- L'activité de marche du patient est facilement surveillée et évaluée.
- Le modèle de marche et les forces d'appui peuvent être ajustés individuellement aux besoins du patient pour s'adapter à l'entraînement fonctionnel.
- La motivation améliorée du patient est obtenue grâce à un retour d'information sur les performances visualisé.
- Avec des échelles d'évaluation assistées par ordinateur, il est possible d'obtenir des mesurages faciles et reproductibles sur le développement du patient.
- Si nécessaire, il peut facilement passer d'une thérapie robotique à un entraînement manuel à la marche.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

CHIRURGIE ROBOTIQUE



CHIRURGIE ROBOTIQUE DA VINCI

Le système de chirurgie robotique da Vinci qui a permis à de nombreuses personnes de recouvrer la santé très rapidement depuis le jour de son utilisation dans le domaine de la médecine, est une troisième méthode chirurgicale utilisée comme alternative à la chirurgie ouverte et à la chirurgie laparoscopique.

Le système de chirurgie robotique da Vinci qui présente des avantages importants non seulement pour le chirurgien mais également pour le patient, réduit considérablement la durée du séjour à l'hôpital. Bien que le mot « robot » soit inclus dans le nom, il suscite beaucoup de points d'interrogation dans l'esprit de nombreuses personnes, mais à ce dernier point où la technologie est arrivée, les opérations chirurgicales sont largement réussies. Dans cet article vous apprendrez comment fonctionne le système de chirurgie robotique da Vinci et dans quelles opérations chirurgicales il est le plus utilisé.

Da Vinci, également connu sous le nom de chirurgie laparoscopique assistée par robot, est le premier et le seul système de chirurgie robotique au monde. Le système de chirurgie robotique da Vinci a été développé par des chercheurs de la NASA, des ingénieurs spécialisés dans la réalité virtuelle et des experts en technologie robotique du Centre de Recherche de l'Université de Stanford. Ce système a été créé pour opérer les astronautes dans l'espace depuis la console du chirurgien dans le monde entier en cas de besoin de service de santé.

Depuis que la Food and Drug Administration (FDA) américaine a commencé à l'utiliser dans les opérations chirurgicales cardiovasculaires avec l'approbation donnée en 2000, plus de 8 millions d'opérations ont été réalisées à ce jour. Largement utilisé dans les domaines de l'urologie, la gynécologie, la chirurgie générale, la chirurgie thoracique, l'oto-rhino-laryngologie (ORL), le système est devenu au fil du temps la méthode fréquemment privilégiée en Turquie. Le système de chirurgie robotique da Vinci est composé de trois parties : le robot da Vinci, la console du patient et la console du chirurgien. Les 4 bras portant les outils à main à utiliser dans l'opération sont situés dans la section Robot. Les outils à main situés aux extrémités de ces bras sont insérés dans le corps à travers les trous ouverts dans la peau d'un diamètre de 0,5 à 1 cm. L'un des bras porte une caméra à haute résolution montrant l'image du champ d'opération à l'extérieur. Le chirurgien réalise l'opération avec les 3 autres bras robotiques.

Utilisation de la méthode de chirurgie robotique da Vinci
Différentes opérations peuvent être réalisées dans plusieurs domaines avec la chirurgie robotique da Vinci. Certains domaines où les systèmes de technologie de pointe sont utilisés peuvent être listés comme suit:

Chirurgie Urologique
La chirurgie urologique est l'un des domaines où le système da Vinci est le plus utilisé en Turquie. Avec cette méthode chirurgicale, les cancers de la prostate, du rein et de la vessie, la chirurgie UPJ (sténose des voies urinaires du rein), la transplantation rénale et les chirurgies des tumeurs des glandes surrénales peuvent être effectuées.

Chirurgie de l'obésité
Le traitement chirurgical de l'obésité est également l'un des domaines où le système da Vinci est fréquemment utilisé. Ce système offre un grand avantage au chirurgien dans les cas où un excès de tissu adipeux se présente lors des opérations de sleeve gastrectomie, de bypass gastrique et d'opérations de transformation.

Chirurgie Gynécologique
La méthode de chirurgie robotique da Vinci peut être utilisée par les gynécologues dans le traitement chirurgical de maladies telles que le cancer de l'utérus, les fibromyomes utérins, le kyste chocolat, le prolapse utérin, les saignements utérins anormaux.

Chirurgie Générale
La méthode de chirurgie robotique da Vinci est fréquemment utilisée dans le domaine de la chirurgie générale. Le système, qui est un produit de technologie de pointe, est particulièrement utilisé dans le traitement des cancers du côlon et du rectum, les chirurgies des glandes surrénales et la chirurgie rectale.

Chirurgie Cardiaque
Le système de chirurgie robotique da Vinci fait partie des méthodes chirurgicales utilisées dans les types de chirurgie tels que le bypass coronarien, le trou dans le cœur, la réparation ou le remplacement de la valve mitrale, la tumeur cardiaque, la réparation de la valve tricuspide.

Chirurgie thoracique
Les chirurgies du cancer du poumon et des tumeurs du thymome/thymus peuvent être réalisées avec succès avec le système robotique.

Chirurgies d'Oto-Rhino-Laryngologie, de la Tête et du Cou
La méthode de chirurgie robotique efficacement utilisée dans les cancers du larynx, de la thyroïde, du pharynx, de la racine de la langue et des amygdales, peut également être utilisée dans le traitement de l'apnée du sommeil.

Chirurgie Pédiatrique
La méthode de chirurgie robotique da Vinci est un système qui est largement privilégié dans la chirurgie pédiatrique grâce à ses avantages telles que moins de souffrance après l'opération, séjour hospitalier plus court par rapport aux méthodes chirurgicales traditionnelles et rétablissement plus rapide des patients.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

CHIRURGIE THORACIQUE

Les domaines de travail du spécialiste en chirurgie thoracique sont les maladies de la trachée, de l'œsophage, du médiastin, des poumons et de la paroi thoracique et des domaines connexes. Le diagnostic, le traitement et les interventions chirurgicales des maladies de ces zones sont réalisés par des chirurgiens thoraciques. Les organes sauf le cœur et les seins ainsi que les maladies liées à ces organes sont suivis et traités par des chirurgiens thoraciques.

Les méthodes de diagnostic et de traitement de la chirurgie thoracique sont variées. Celles-ci se sont diversifiées et développées surtout avec le développement de la technologie. Un diagnostic correct est important dans la zone de chirurgie thoracique pour le traitement des maladies des organes tels que la poitrine, les poumons, la trachée et l'œsophage. De nombreux tests et examens sont appliqués pour le diagnostic. Pour le diagnostic des maladies de ce service, les maladies sont diagnostiquées en utilisant les méthodes qui vont aider le diagnostic telles que les test de sang et d'urine, les procédures d'imagerie (IRM, échographie, radiographie du poumon, tomographie), les biopsies. Le traitement et les méthodes chirurgicales à effectuer sont évalués en fonction des résultats de ces analyses et examens. Les méthodes chirurgicales sont généralement utilisées en plus du traitement médical dans le service de chirurgie thoracique. Il s'agit de procédures de traitement chirurgical pour l'organe concerné de la maladie. La plupart des interventions chirurgicales sont réalisées à l'aide de techniques chirurgicales robotiques et mini-invasives. Certaines de ces procédure chirurgicales sont ;

- Les chirurgies pulmonaires
- Les chirurgie de la trachée
- Les chirurgies de l'œsophage
- Les chirurgies du médiastin
- Les chirurgies de réduction du volume du poumon
- Les applications de stent trachéal
- Les méthodes VATS (Vidéothoracoscopie)

Les chirurgies de la cage thoracique. En outre, plusieurs procédures chirurgicales peuvent être effectuées en fonction de la condition du patient.
L'ablation des cellules tumorales dans le poumon, la trachée, l'œsophage, le médiastin, le traitement avec des applications de stent pour les strictions d'œsophage, le traitement avec la technique de NUSS pour les problèmes congénitaux ou post-trauma de la cage thoracique, le traitement par ablation de la surface infectée du poumon dans les tuberculoses pulmonaires, les opérations de réduction de volume chez les patients d'emphysème, le traitement des maladies d'hyperhidrose (transpiration excessive) avec la méthode d'EPS, les opérations de poumon perforé et les interventions contre les blessures thoraciques urgentes sont réalisés.

Plusieurs techniques sont utilisées pour le diagnostic et le traitement dans la chirurgie thoracique :

Bronchoscopie: Elle est réalisée sous forme de bronchoscopie flexible et de bronchoscopie rigide pour le diagnostic et le traitement des troubles et des tumeurs des bronches et de la trachée.

Médiastinoscopie: Elle est réalisée pour le diagnostic des tumeurs des poumons et des nodules lymphatiques et pour la stadification des tumeurs.

Thoracotomie: Ouverture de la cage thoracique.

Lobectomie: Ablation d'une partie de la zone malade.

Pneumonectomie: Un coté du poumon est enlevé pour épuration de la tumeur.

La plupart des opérations réalisées dans le domaine de la chirurgie thoracique sont désormais réalisées en technique de chirurgie fermée. Les opérations ouvertes sont désormais moins préférées. Les opérations ouvertes avec la méthode VATS (Vidéo-thoracoscopie) ont laissé leur place aux opérations vidéo-assistées. Grâce à ces méthodes, il existe plusieurs avantages telles que la réduction du temps de rétablissement des patients, moins d'incision et la sortie d'hôpital plus tôt.

La santé des poumons, l'un des organes les plus importants de notre corps, est d'une importance vitale. Les cancers du poumon sont en tête de tous les cas de cancer qui ont particulièrement augmenté ces dernières années. Le diagnostic précoce est le facteur le plus important affectant directement les chances de traitement des cancers du poumon. Les chances de traitement de ces cancers diagnostiqués à temps ont apporté des améliorations positives grâce aux médicaments et aux technologies développées. Bien qu'il existe un facteur de disposition génétique dans l'augmentation des cas de cancer du poumon et du cancer de la plèvre, la plus grande cause demeure le tabagisme excessif.

La plupart des patients du service des maladies pulmonaires qui est l'une des polycliniques les plus occupées des hôpitaux de notre pays sont des patients qui souffrent d'une insuffisance pulmonaire résultant du tabagisme. Quelle que soit la raison de protection de la santé des poumons, l'élimination de ces causes et le contrôle auprès des services des maladies pulmonaires à certaines périodes ne doivent pas être négligés pour le diagnostic d'une éventuelle maladie pulmonaire.

TRAITEMENTS SPÉCIALISÉS

BILAN DE SANTÉ

BILAN DE SANTÉ (CHECK-UP)

De nombreux problèmes de santé et maladies évoluent insidieusement sans aucun symptôme. Il est estimé que les symptômes résultant de certains troubles sont causés par le stress de la vie quotidienne ou par la fatigue.

De nombreuses maladies telles que les maladies métaboliques, les maladies du foie, les troubles de la fonction rénale, les maladies cardiovasculaires peuvent évoluer silencieusement avec le temps et devenir un problème de santé majeur. Le bilan de santé, qui est l'un des avantages de la médecine moderne, permet à la personne de prendre des précautions avant qu'un problème de santé ne survienne ou de détecter le plus tôt possible le malaise existant.

Cette chaîne de procédures, dans laquelle sont effectués des examens réalisés par des médecins spécialistes ainsi que des tests de laboratoire et une imagerie radiologique, est conçue en fonction de l'âge, du sexe, de l'héritage génétique et des facteurs de risque de la personne. En d'autres termes, alors que les évaluations sont faites dans le cadre de la médecine préventive pour les jeunes, des dépistages complets sont effectués pour détecter de nombreuses maladies différentes en période précoce chez les personnes âgées. En outre, en fonction de l'état de santé actuel de la personne, des paramètres tels que l'obésité, le diabète, le métabolisme des lipides, les maladies cardiovasculaires peuvent être évalués et d'éventuels troubles peuvent être prévenus avant qu'ils ne surviennent.

Des bilans de santé de base peuvent être effectués sur des personnes de tous âges, qu'elles aient des problèmes ou non. Ainsi, la personne peut protéger sa santé et prendre des précautions au début de la période ou bien la maladie existante de la personne peut être traitée au bon moment.

Les personnes qui n'ont pas de problèmes de santé doivent être contrôlées en tant que dépistage médical, en tenant compte de l'âge, de l'héritage génétique, des facteurs environnementaux et de risque, pour prévenir d'éventuelles maladies ou pour diagnostiquer et traiter des maladies existantes à intervalles réguliers.

SERVICES MÉDICAUX

A
- Algologie Traitement de la Douleur
- Allergologie
- Andrologie
- Audiologie

B
- Bactériologie et Microbiologie

C
- Cardiologie Pédiatrique
- Centre d'Oxygénothérapie Hyperbare
- Centre d'Examen Médical
- Cardiologie
- Chirurgie Cardiovasculaire
- Chirurgie esthétique, plastique et reconstructive
- Chirurgie Générale
- Chirurgie Pédiatrique
- Chimiothérapie (Oncologie Médicale)
- Chirurgie robotique
- Chirurgie thoracique
- Centre des Plaies et des Brûlures

D
- Dermatologie
- Dialyse

E
- Endocrinologie Pédiatrique
- Endocrinologie et Maladies Métaboliques

G
- Gastroentérologie
- Gynécologie et Obstétrique
- Gastroentérologie Pédiatrique

H
- Hématologie
- Hématologie Pédiatrique

L
- Laboratoire Clinique

M
- Mammalogie
- Maladies Infectieuses Pédiatriques
- Maladies Infectieuses et Microbiologie Clinique
- Médecine Interne
- Médecine Nucléaire
- Médecine de la Reproduction & Fécondation In-vitro

N
- Néphrologie
- Neurologie
- Neuroradiologie
- Neurochirurgie
- Néphrologie Pédiatrique
- Neurologie Pédiatrique

O
- Oncologie
- Oncologie Pédiatrique
- Onco-radiologie
- Ophtalmologie
- Orthopédie et Traumatologie
- Oto-Rhino-Laryngologie

P
- Pédiatrie
- Périnatalogie
- Physiothérapie et Réhabilitation
- Psychiatrie
- Pneumologie

R
- Radiologie
- Rhumatologie
- Radiologie interventionnelle

S
- Service d'Urgences

T
- Transplantation Hépatique
- Transplantation Rénale
- Transplantation de Moelle Osseuse Adulte
- Transplantation de Moelle Osseuse

U
- Urologie
- Urologie Pédiatrique

GUIDE DES PATIENTS INTERNATIONAUX

01

DEMANDE EN LIGNE

02

MÉTHODES DE TRAITEMENT ALTERNATIF

03

PLANIFICATION DE LA PROCÉDURE DU TRAITEMENT & ORGANISATION D'UN RENDEZ-VOUS

04

ASSISTANCE POUR LA PROCÉDURE DE VISA

05

ASSISTANCE POUR TRANSFERT VIP & AMBULANCE

10

PROCÉDURES DE SORTIE D'HÔPITAL & SUIVI POST-TRAITEMENT

09

SUPPORT DURING THE TREATMENT

08

ASSISTANCES 'INTERPRÉTATION

07

ACCUEIL DES PATIENTS

06

ASSISTANCE DE VOL POUR LES LIGNES DOMESTIQUES

TURKISH
MEDICAL CITY

TURKISH
MEDICAL CITY

Siège d'Ankara
Adresse

Campus de Bilkent du Ministère de la Santé
Üniversiteler Mah. Dumlupınar Bul. 6001. Cad. No: 9 Kat: 8
Çankaya 06800 Ankara / TURQUIE

Succursale d'Istanbul
Adresse

Ünalan Mah. Soyak Camii Sok. No : 10 Ünalan - Üsküdar
Istanbul / TURQUIE

Centre d'Appel
0850 733 7707.

E-mail
info@turkishmedicalcity.com

Site Web
www.turkishmedicalcity.com

USHAŞ
USHAŞ INTERNATIONAL HEALTH SERVICES INC.