

## Sayın meslektaşlarım, cefalı doğum hekimleri...

Tıp fakültesine girmek için gece gündüz çalışmaktan ergenliğimizi, tıp fakültesinde okurken, diğer fakülte öğrencileri eğlenirken, biz 24 saat çalışarak gençliğimizi yaşayamadık. TUS imtihanına hazırlanırken mezun olmanın zevkini tadamadık ve TUS sınavını kazanıp kazanamama endişesine kapıldık. Asistanlıkta gün aşırı nöbet tutup, köle gibi çalışarak mesleğimizin tadını çıkaramadık. Şimdi de birçok katı kural altında eziliyor ve horlanıyoruz. 40 yaşından sonra kazanmaya başladığımız “üç kuruşta”, başta avukatlar olmak üzere herkesin gözü var ve bizi en çok sıkıntıya sokan, hiçbir suçumuz yokken, bebekte oluşan ‘Cerebral Palsy’ (CP). Bu nedenle size kısaca bu konuda ki gelişmelerden söz edip, biraz olsun rahat edebileceğiniz müjdelere vermek istiyorum. Şöyle ki;

## CEREBRAL PALSY

Cerebral Palsy (CP) öyle bir hastalık ki yakaladığı kişiyi, ailesini, doğumu yaptıran hekimi, doğumun gerçekleştiği hastaneyi ve personeli yaşam boyunca üzer, hatta perişan eder. Yine aynı hastalık özellikle hakimleri iki arada bir derede bırakır. Ne yazık ki CP avukatlar için iyi bir gelir kaynağı ve şanstır. Hiçbir avukat bu fırsatı kaçırmak istemez, hatta bu hastaları gazete ilanıyla arar.

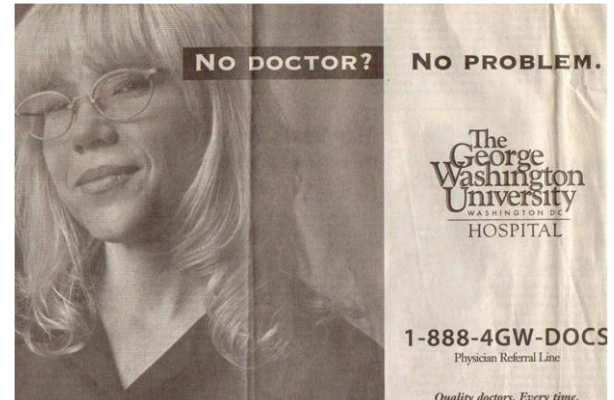
Cerebral Palsy'nin tam nedeni bilinmiyor. Yegane bilimiz çoğu kez bebek doğmadan önce, Merkezi Sinir Sistemine (MSS) yeterli oksijen gelmemesine bağlı beyinde hücre kaybı ve harabiyet olduğudur. Hastalarda MSS'nin zarar gören bölgesine göre semptomlar gösterir. CP olguların büyük bir çoğunluğunda, MSS'deki harabiyet doğum travayı başlamadan çok önce gelişmiştir. CP'lerin çok az bir kısmında ise MSS harabiyeti travayı ve doğum sırasında olur. CP'lerin çok az diğer bir kısım ise, doğumdan sonraki ilk aylarda gelişir.

Diğer bir deyişle CP gelişmesinde doğum hekiminin katkısı yok denecek kadar azdır. Yapılan çalışmaların hemen tamamında CP'nin gelişiminde, doğum hekimi hatasının yok denecek kadar az olduğu gösterilmiştir. Resmi bir kuruluş olan NIH, 1980 yılında aynı görüşte olduğunu kurumsal olarak yayınlamıştır. Ne yazık ki tüm bu gerçeklerin

bilinmesine rağmen, çocuk hekimlerinin büyük bir çoğunluğu CP tanısı koyar koymaz doğum hekimini suçlar.

Size dört tane belge sunacağım ki, okuduğunuzda dehşete düşeceğinizden emimin.

**Birinci belgede;** George Washington Üniversitesinde yapılan bir çalışma kaynak gösterilerek, doktor karışmasa hastaların daha çabuk iyileşeceği veya en azından daha az zarar göreceği kanıtlanmaya çalışılmıştır. Bu görüş bir dereceye kadar doğrudur. Eğer bir hekim teknolojiyi yeterli öğrenme eğrisini tamamlamadan ve bilinçli endikasyona dayanarak uygulamaz ise bu sonuca varılır. Eğer hekimler bilgili olmasa ve gelişmeler akıllı kullanılsaydı, bu asrın başında 40 olan ortalama insan ömrü nasıl 85'e yükselirdi?



Belge\_1

**İkinci belgede;** avukatların gazetelere verdikleri ilanlardan birini göreceksiniz. “Eğer bebeğinizde CP gelişmişse bizi arayın ve bize vekalet verin. Büyük bir olasılıkla size milyonlarca dolar kazandıracacağız.” diyorlar.

**BIRTH INJURY**  
**Claims Against the United States**

If a dependent family member has suffered a serious injury, such as **brain damage, cerebral palsy, paralysis** or **death**, there may be a claim against the United States. Evaluation world wide by experienced attorneys:

Walter A. Oleniewski supervised the defense of all medical malpractice litigation brought against the Government while at the U.S. Department of Justice.

Jeffrey A. Shane is a former military obstetrician-gynecologist.

**FREE CONSULTATION - NO RECOVERY, NO FEE**

**CALL TOLL FREE**  
**1-800-233-2890**

**SHULMAN, ROGERS, GANDAL, PORDY & ECKER, P.A.**  
Washington, D.C.

Belge\_2

**Üçüncü belgede;** avukat bürolarından iki tanesinin broşürünü göreceksiniz. Avukatlar dört beş kişi bir ekip halinde çalışıyor. Üstelik avukatların bazıları sadece tıp fakültesi ve hukuk fakültesini bitirmekle kalmamış, CP avukatlığı konusunda ayrıca ihtisas yapmış. Gerisini siz düşünün. Aileleri heveslendirmek için kazandıkları davaları bir bir yazıyor ve müvekkillerine ne kadar para kazandıracaklarını gösteriyorlar. Ne acı değil mi? Bu nedenle Amerika’da avukatlara ambulans takipçisi adı takılmıştır. Böyle bir kazanca birçok kişi babası dahi olsa dava eder.

CEREBRAL PALSY SOURCE

HAVE QUESTIONS? CALL TODAY  
TOLL FREE 1-866-251-0808

1.866.251.0808  
Contact Us

Fill out the form below to find out if you have a case.

Jeff Brody  
Litigator Inc.

GERSHON & WILLOUGHBY  
GETZ & SMITH, LLC

"THE LAW DOCS"

OUR CEREBRAL PALSY LAWYERS HAVE DEGREES IN BOTH LAW AND MEDICINE.

As MDs and lawyers, we can quickly determine if a child's cerebral palsy or birth injury was the result of medical malpractice.

Belge\_3a

Belge\_3b

www.milliyet.com.tr

**Milliyet**

BASINDA GÜVEN

**Özürlü kalan çocuk annesini dava etti**

AVUSTRALYA’da şu anda 16 yaşında olan Graham Neave’nin annesi, 1988 yılında ona hamileyken bir trafik kazası yaptı. Genç kadının yırtılan plasentası nedeniyle Graham doğduktan 10 ay sonra felç geçirdi. Hastane gerekli tedaviyi yapmadığı için de bu felç kalıcı oldu. Şimdi hayatının sonuna kadar yardımla yaşayabilecek olan ve iletişim kurmakta problem yaşayan Graham, annesine “hamileyken dikkatsiz araba kullandığı” gerekçesiyle 23 milyon dolarlık dava açtı.

Belge\_3c

**Dördüncü belgede ise;** CP'nin göbek kordonundan elde edilen kök hücreler ile tedavi edilebilirliğini göreceksiniz.

disabilityscoop

[Effectiveness Of Stem Cells As Cerebral Palsy Treatment Set For Test](#)  
By Shaun Heasley

February 11, 2010 Text Size: A A

[Researchers are set to begin the first federally-approved clinical trial on the effectiveness of stem cells from stored umbilical cords in treating symptoms of cerebral palsy.](#)

Belge\_4a

#### Cord Blood for Neonatal Hypoxic-ischemic Encephalopathy

**This study is currently recruiting participants.**

Verified by Duke University, October 2009

First Received: January 2, 2008 Last Updated: October 19, 2009 [History of Changes](#)

Sponsor:	Duke University
Information provided by:	Duke University
ClinicalTrials.gov Identifier:	NCT00593242

#### ► Purpose

This is a pilot study to test feasibility of collection, preparation and infusion of a baby's own (autologous)umbilical cord blood in the first 14 days after birth if the baby is born with signs of brain injury.

Condition	Intervention	Phase
Neonatal Hypoxic Ischemic Encephalopathy	Other: autologous cord blood Other: no intervention	Phase I

Belge\_4b

Biz avukatlar gibi laf ebesi değiliz. Onların elindeki silahı sadece bilimsel yöntemler ile alabiliriz. Bu nedenle bize ışık tutan tüm araştırmacılara teşekkür ederiz.

Amerika gibi gelişmiş bir ülkede dahi CP olasılığı her bin doğumdan ortalama 2-3 tür. Diğer bir deyişle, her 400 doğum yaptırın bir hekim en az bir defa bu sıkıntıyla karşılaşacak demektir. Tıpta baş döndürücü gelişme birçok hastalık olasılığını azaltmış, buna karşın CP'de tam tersi, yani artış olmuştur. Bunun iki nedeni vardır: Birincisi; Yardımcı Üreme Teknikleri ile çoğul gebelik ve erken doğumlardaki artış, ikincisi ise; gelişen teknoloji ile çok düşük ağırlıklı doğan bebeklerin yaşatılıyor olmasıdır.

## KÖK HÜCRE:

Stem Cell yani Kök Hücre; mitozla ürer. Bu üremenin iki amacı vardır. Birincisi; kendisi gibi yavru iki kök hücre yapmak, ikincisi ise; bölünüp, yavaş yavaş gelişerek organizmanın ihtiyacı olan hücreye dönüşmektir. Böylece hasar görmüş doku tamir edilir.

Kök hücreleri dört ana başlık altında toplayabiliriz.

- 1. Totipotent Kök Hücre:** Bu tür hücreler her tür hücreye dönüşür, hatta böyle bir hücreden uygun bir ortamda tüm bir insan dahi geliştirilebilir. Totipotent hücreler morula halindeki embriyodan elde edilir.
- 2. Multipotent Kök Hücre:** Bu hücreler plasenta hariç organizmadaki tüm hücrelere dönüşebilir. Bu hücreler blastosist haline gelmiş embriyonun bebeği oluşturacak kısmından elde edebiliriz.
- 3. Pluripotent Kök Hücre:** Bu hücreler harap olan belirli bir bölgedeki dokuyu yapmak üzere programlanmıştır ve o doku içindeki hücrelere dönüşür.
- 4. Unipotent Kök Hücre:** Tek bir hücre tipine dönüşür.

Kök hücre, mitozla bölündükten sonra iki hücre olur. Bu hücrelerden biri aynı kalır, diğeri ise tamir edeceği bölgedeki hücrelere dönüşür ki bu amaç için ilk programlanmış hücreye progenatör, yani öncül hücre adı verilir. Örneğin, hematolojik kök hücreler kemik iliğinde bulunur. Bir yandan bölünüp kök hücre olarak kalırken diğeri yandan tüm kan dokusu içindeki elemanları yapmak üzere değişime uğrar. (trombosit, lökosit, eritrositler)

Kök hücreleri iki kaynaktan elde edebiliriz; embriyo ve erişkin. Embriyodan

elde edilen kök hücrelerin çok daha geniş spektrumda hücrelere dönüşme yeteneği varsa da, hem organizmadaki akibetlerini çok iyi bilmiyoruz, hem de bu hücreleri elde etmek için embriyonun tahribi zorunlu olduğundan birçok ülke etik nedenlerle bu hücreler ile araştırma yapmayı dahi yasaklamıştır.

Erişkinlerde ki kök hücreler amniyon sıvısında, wharton peltesinde, göbek kordonunda, kemik iliğinde, periferik kanda, diş pulpasında, endometriyumda ve yağ dokusunda bulunur. Kök hücreler, vücudun belli yerlerinde niş adı verilen özel bir ortamda korunarak saklanır. Bazı yöntemlerle bu hücreler çıkarılıp dolanıma sokulabilir. Örneğin organizmaya büyüme faktörlerinden birini verdiğimizde hücreler nişlerden çıkıp dolanıma girer.

Organizmada bir yaralanma olduğunda yaralanan bölgeden birtakım kimyasal maddeler dolanıma karışır ve kök hücrelere mesaj götürür. Bu mesajı alan kök hücrelerde yaralanan bölgeye gitmek üzere yola çıkar. Tıpkı lökositlerin enfekte bölgeye gidişi gibi. Örneğin yaralanma ciltte olmuş ise bu bölgeyi tamir için damar, damar epitel, bağ dokusu ve o bölge için özel birçok hücreye gereksinim vardır. Hasar gören bölgeye gelen kök hücrelerin, bu bölge için gerekli hücrelere dönüşebilmesi için ortama büyüme faktörleri salgılanır. Daha sonra bu hücrelerin belli bir düzen içinde, yaralanmadan önceki dokuyu sağlaması için remodeling adı verilen olaylar zinciri başlar. Ayrıca yaralanan bölgedeki kanamayı durdurmak için oluşan pıhtılaşma içindeki trombositler de o bölge için gerekli büyüme faktörleri salgılar.

Çoğu kez kök hücreler tamir gerektiğinde görev yapmaya başlar ise de, özellikle kan yapıcı kök hücreler hiç durmadan devamlı değişerek kan elemanlarını yaparlar. Örneğin eritrositlerin ömrü 120 gündür. Organizma eritrosit sayısını aynı düzeyde tutmak için kaybedilen eritrosit sayısı kadar yenisini yapar. Bazen de gereğinden fazla çalışıp daha çok hücre yapmak zorunda kalır. Organizmada enfeksiyon olduğunda bu enfeksiyonla savaşabilmek için gereğinden fazla lökosit,

lenfosit ve natural killer hücrelerinin yapılması gibi.

Çok yakın bir zamana kadar beyindeki sinir hücrelerinin üreyip yenildiğini bilmiyorduk. Son yıllarda yapılan çalışmalarda mezenşimal kök hücrelerinin kıkırdak, kemik hücrelerine dönüşebildiği gibi merkezi sinir sistemi için gerekli hücrelere de dönüştüğü gösterilmiştir. Göbek kordon kanında oldukça çok kök hücre olduğu saptanmıştır. Göbek kordon kanındaki hücrelerin büyük bir çoğunluğu her ne kadar hematolojik kök hücre ise de, diğer hücrelere dönüşebilen mezenşimal kök hücre sayısı da tedavi için yeterli miktardadır.

Kordon kanı bebek doğduktan ve kordon krempe edilip usulüne göre anneden ayrıldıktan sonra, bu amaç için hazırlanmış özel bir düzenek ile kan torbasında toplanır. Ve daha sonra laboratuarda belli işlemler uygulanır ve elde edilen kök hücreler ilerde kullanılmak üzere -196° C de saklanır. Gerek olduğunda saklama tanklarından çıkarılıp yine belli işlemlerden geçirilerek kullanılacak ısıya getirilir ve kullanılır.

Dünyanın her yerinde olduğu gibi ülkemizde de kök hücre ile ilgilenen kurumlar Sağlık Bakanlığının ilgili dairesinin sıkı denetimi altındadır. Bu denetimin amacı hem laboratuvarların belli kurallar içinde çalışmasını sağlamak hem de hastaların duygularının istismar edilmesini önlemektir. Kök hücreler 80'den fazla hastalığın tedavisi için kullanılabilir. Ancak bu tedavi modalitelerinin tümü kesin olarak kanıtlanmamış ve henüz teori halindedir. Bu konuda çok yoğun araştırmalar yapılmaktadır. Kök hücrelerinin biz doğum hekimlerini ilgilendiren en önemli özelliklerinden biri CP'de ki tedavi yeteneğidir. Faz I, Faz II ve Faz III çalışmalarından başarıyla geçmiş ve son aşama olan usulüne göre programlanmış, FDA onayını almış iki çalışma Amerika Birleşik Devletleri'nde Duke ve Georgia Üniversitelerinde yapılmaktadır. Bu çalışmalar 2010 yılında başlamış ve halen devam etmekte ve 2011 yılı ortalarında bitecektir. Bugüne kadar elde edilen sonuçlar son derece ümit vermiştir. Hatta bu tedaviyi

asrın en büyük başarısı olarak kabul eden otoriteler vardır. Her iki üniversitede yapılan çalışmaların ara sonuçlarını ve tedavi edilen çocuklardaki gelişmeleri "You Tube" (<http://www.youtube.com>) aracılığıyla kolayca görebilirsiniz. Bu çalışmalarda CP'li birçok şansız bebeğin, şansızlık içerisinde şans eseri göbek kordon kanı toplanmış ise rahatlıkla tedavi edilebileceği gösterilmiştir. Tedavi yöntemi inanılmaz derecede basittir. Toplanarak saklanmış göbek kordon kanının çözüldürülerek ½ - 1 saat arasında IV vermek tedavi için yeterlidir. Kök hücreler kolayca yolunu bulur, kan beyin bariyerini geçer ve yaralı bölgeye giderek o bölgeyi tamir eder ve birçok hastada tedavinin ilk sonuçları bir hafta içinde görülmeye başlanır.

Sizleri bu konuda kısaca bilgilendirmemim amacı CP nedeniyle bir çok doğum hekiminin haksız yere suçlandığını görerek çok üzülmemdir. Beni tanıyorsunuz öğrencilerimi ve sizleri ne kadar sevdiğimi bilirsiniz. Avukatların bu kadar zorluklardan geçerek doğum hekimi olmuş bizlere ne gözle baktığını ve bizleri kurbanlık birer koyun gibi gelir kaynağı olarak görmelerini hazmedemiyorum. Hepimiz biliyoruz ki CP'de hekim hatası yok denecek kadar az. Yine de bir doğum hekiminin, doğumunu yaptırdığı bebeğin başka nedenle de olsa CP nedeniyle azap çektiğini görmesi son derece üzücüdür. Düne kadar bildiğimiz CP'nin ilerlemeyen, ancak tedavisi olmayan bir hastalık olduğu idi. Bu konu da araştırma yapan tüm bilim adamlarına şükür ki, artık tedavi edilebilecek ve hekimler dahil tüm üzülen kişiler artık üzülmecek. Tabi avukatlar hariç.

Amerika da yılda 3,5 milyon doğum oluyor ve doğan bebeklerin 8 bininde CP geliyor. Ülkemizde doğum sayısı yılda 1,5 milyon olduğuna göre, en az 3500 CP, yani günde 10 CP vakası olacak demektir. Bu bebeklerin tedavi edilebilirlik şansını kaybetmemek için göbek kordon kanı mutlaka toplanıp saklanmalıdır. Yukarıda sözünü ettiğim dördüncü ekte, Duke ve Georgia Üniversitelerindeki araştırmaların protokolünü göreceksiniz.

Ben bu yazıyı bilimsel verilere dayanarak bu kısıklık da yazmak için inanın en az 3000 sayfa okudum. Size gerçekleri tam öğrenebilmeniz için çok kolay bir yol önereceğim. İnternette “**Celebral Palsy**”, “**Cord Blood**”, “**Stem Cell**” yazarsanız, bu

konudaki ciddi kurumlarca yapılan araştırmaları görür, aynı parola ile “You Tube” da (<http://www.youtube.com>) Duke ve Georgia Tıp Fakültelerinde tedavi edilen CP’li çocukların tedaviden önceki ve sonraki durumlarını izleyebilirsiniz.

Saygı ve Sevgilerimle.

Prof. Dr. Oktay KADAYIFCI

Mesul Müdür



Tüm Sorularınız için;

Prof.Dr. Oktay Kadayıfçı

532-313 0717

#### Linkleri

- 1- “Primetime Special on Cord Blood Stem Cell Therapy” 8.14
- 2- “Stem Cells” 7.53
- 3- [http://www.cerebralpalsysource.com/Legal\\_Information/cost-cp/index.html](http://www.cerebralpalsysource.com/Legal_Information/cost-cp/index.html)
- 4- [www.AskTheLawDoc.com](http://www.AskTheLawDoc.com)
- 5- <http://www.disabilitycoop.com/2010/02/11/cp-umbilical-study/6971/>
- 6- <http://www.clinicaltrials.gov/show/nct00593242>