



DOÇ DR C. GÖKHAN OSMANOĞLU

Genel Cerrahi Uzmanı, Üniversite Öğretim Üyesi

*Genel Müdür, Medikal Direktör, Hastane Kurucusu, Tıbbi
Danışman*

*Başhekim–Medikal Operasyonlar, İşletme / Kalite ve
Akreditasyon Yöneticisi*

Elektronik Posta : gokhanosm@gmail.com

celalgokhanosmanoglu@gau.edu.tr

Web Sitesi. : www.drgokhanosmanoglu.com

Mobil Telefon : +90 5322752574

Evli, 2 erkek çocukludur. Çok iyi düzeyde İngilizce bilmektedir.

MESLEKİ GEÇMİŞ

33 yıllık Genel Cerrahi tüm saha deneyimi...

2016 yılında Üniversitelerarası Kurul kuralları gereği akademik yükselme için gerekli olan doçentlik sınavının başarılmaması...

Onsekiz yılı aşkın kamu (15 yılı SSK Ankara Eğitim Hastanesi; üç yıldan fazla KKÜ Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Öğretim Üyesi ve yönetici olarak)

Onüç yıllık özel sektör üst yöneticilik deneyimi... Tamamı A Plus Hastanelerde edinilen on beş yıllık; hastane kuruculuğu, üst düzey genel ve medikal operasyonlar yöneticiliği ve kalite akreditasyon süreci liderliği, TC. Devlet Kurumları ile ilişkilerin yönetimi, tamamen farklı bir bakış açısı sağlayan Medicana International Ankara ve MedicalPark Ankara Hastanesi kurulma ve Başhekimlik süreci... Dünyanın en büyük şehir hastanesinin kurulmasında liderlik görevi almanın sorumluluk ve heyecanı..) Yurtdışında hastane projelerinde medikal operasyonlara en uyumlu hastane dizayn ve imalat çalışmalarına liderlik deneyimi...

Genel Cerrahi Öğretim Üyeliği...

Ve hep daha iyi ve güzele ulaşma çabası:) Ama bir Genel Cerrah olarak, inanç ve yüksel ideallerle ve daima iyi insan olmayı önceliyerek...

**GİRNE AMERİKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ GENEL
CERRAHİ ANA BİLİM DALI, KKTC, GENEL CERRAHİ
ÖĞRETİM ÜYESİ. AD BAŞKANI(2022 Halen)**

**ÖZEL KORU HASTANESİ ANKARA, GENEL CERRAHİ KLİNİK
İŞLETMESİ (2021- 2023)**

**TAUMBETA SAĞLIK HİZMETLERİ DANIŞMANLIK
(2021...Halen) Hastane İş Akışları ve Medikal Operasyonlara en
uygun optimal hastane dizayn ve imalatı.**

**ANKARA ETLİK ENTEGRE SAĞLIK KAMPÜSÜ (1.500.000
metrekare 3750 Yataklı Şehir Hastanesi *kurucu* MEDİKAL
DİREKTÖR (Ağustos 2015...Şubat 2021)**

**Bu süre içerisinde yaklaşık 1.500.000 metrekare alana sahip Sağlık
Kampüsünün fonksiyonel tasarım ve imalatına liderlik edildi. Bu
konuların tümü ile ilgili SB ve Mütahhit Firma arası eşgüdüm
sağlandı. Ek 14 Şartlarına uygun tüm Medikal Servis Alanlarında
(Laboratuvar; Görüntüleme; Rehabilitasyon; Sterilizasyon;
Biyomedikal Bakım) son derece inovatif çözümler hayata geçirildi.
Bu anlamda benzeri diğer proje çalışmalarından oldukça farklı (Daha
fonksiyonel Ameliyathane ve Acil Servis Kurgulanması gibi) çözümler
üretildi ve planlandı.**

SILA SAĞLIK GRUBU Yönetim Kurulu Danışmanı

**Özellikle Katar ve Malezya gibi ülkelerde 150-450 Yataklı Genel
Hizmet Hastanelerinin optimal dizayn, ekipman donanım, kurulum,**

medikal personel planlaması ve uzun süreli işletme senaryoları çalışılarak ihaleye katılım sağlandı.

MEDICALPARK ANKARA HASTANESİ (24000 metrekare 210 Yataklı) ***kurucu*** BAŞHEKİM (Başta Yoğun Bakım ve Ameliyathaneler gibi özellikli alanların dizaynını oluşturmak olmak üzere tüm iş akışlarının ve medikal operasyonların bu dizayna en uygun şekilde yürütülmesini sağlamaktan sorumlu)

ÖZEL LOKMAN HEKİM ANKARA HASTANESİ (17000 metrekare, 203 Yataklı) BAŞHEKİM YARDIMCISI (Yoğun Bakım ve Ameliyathaneler gibi özellikli alanların dizaynından, İş Geliştirme ve Medikal Operasyonlardan Sorumlu)

ANKARA ÖZEL YÜZÜNCÜ YIL HASTANESİ (32000 metrekare, 206 Yataklı Yeni Hastane Dizayn ve Yapılandırılmasından Sorumlu)
YÖNETİM KURULU DANIŞMANI

ÖZEL TOBB ETÜ HASTANESİ (20000 metrekare, 98 Yataklı / Tıp Fakültesi Hastanesi Dizayn ve Oluşturulmasından Sorumlu)
YÖNETİM KURULU BAŞKAN DANIŞMANI,

**2008 Eylül – 2011 Ekim : MEDICANA INTERNATIONAL
ANKARA HASTANESİ (200 Yataklı, 18000 metrekare kapalı alan)
İCRA KURULU ÜYESİ, *kurucu* BAŞHEKİM YARDIMCISI(Mesul
Müdür Yrd., SGK, Fatura İşlemleri ve SB İlişkilerinden Sorumlu),
KALİTE DİREKTÖRÜ, ACİL SERVİS BÖLÜM BAŞKANI
*Hastane dizaynının ve imalatının Uluslararası Akreditasyon
Standartlarına uygun şekilde gerçekleştirilmesi.(Şubat 2010 JCI
Uluslararası Sağlık Kalite ve Akreditasyon Belgesi alındı.)***

**2005 Eylül– 2008 Ağustos: TC. Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi
Süleyman Demirel Araştırma ve Uygulama Hastanesi
Başhekim Yardımcısı (Fatura Komisyonu Başkanı, Performans, Bilgi
İşlem, AR-GE ve Kalite Yönetiminden Sorumlu)
SGK – Genel Sağlık Sigortası Genel Müdürlüğü ve diğer kurumlarla ilgili
‘Gelir Gerçekleştirme Yetkilisi’
Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi
1991 Ocak – 1995 Eylül: **SSK Ankara Eğitim Hastanesi (SB Ankara
Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi) 3.Genel Cerrahi
Uzmanlık Eğitimi**
1995, 22. Eylül **Genel Cerrahi Uzmanı**
1999- 2000 Askerlik Görevi Diyarbakır 600 Yataklı Asker Hastanesi
Genel Cerrahi Uzmanı, Tabip Teğmen
2001- 2005 **Özel Muayenehane Hekimliği Genel Cerrahi Uzmanı****

1995 Eylül – 2004 Aralık: SSK Ankara Eğitim Hastanesi (SB Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi) 3.Genel Cerrahi Uzmanı.

2004 Aralık – 2005 Eylül: SSK Ankara Eğitim Hastanesi Başhekim Yardımcısı (SB Ankara Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim ve Araştırma Hastanesi) (Kalite Yönetimi, Performans Sistemi, SSK Emekli Sandığı Faturalandırma, Halkla ve SB. İle İlişkilerden sorumlu)

EĞİTİM GEÇMİŞİ

1977- 1984 Ankara Atatürk Anadolu Lisesi

1984 - 1990 Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi

1991 - 1995 SSK Ankara Eğitim Hastanesi 3. Genel Cerrahi Kliniği Araştırma Görevlisi

1993 (Temmuz – Ekim) İngiltere Glasgow Üniversitesi Stobhill Genel Hastanesi, Genel Cerrahi Ünitesi, Observer.

2005 Ekim - 2008 Ekim TC. Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi – Yrd. Doç. Dr.- Başhekim Yrd.

06. Mayıs 2008 – 26. Haziran 2008 Hacettepe Üniversitesi Sağlık Kuruluşları Yönetimi Sertifikalı Eğitim Programı (90 saat)

Yabancı Dil: İngilizce /Çok İyi Düzeyde Konuşma / Yazma (ÜDS: 87.5)

Genel Cerrahi Alanında Doçentlik (2016) ÜAK tarafından öngörölmüş olan ‘Doçentlik Sınavı’ başarıldı.

ÖZGEÇMİŞ

Adı Soyadı: Doç Dr Celal Gökhan Osmanoğlu

Doğum Tarihi: 11 Eylül 1966

Öğrenim Durumu:

Derece	Bölüm/Program	Üniversite	Yıl
Y. Lisans	Tıp Faköltesi	Ankara Üniversitesi	1990
Tıpta Uzmanlık	Genel Cerrahi	SSK Ankara Eğitim Hastanesi	1995

Tıpta Uzmanlık Tezi Başlığı (özeti ekte) ve Danışman(lar)ı :

Mide Kansesinde Genişletilmiş Radikal Cerrahi ‘’30 Hastanın Prospektif Analizi’’

Tez Danışmanı: Doç. Dr. İsmet Baran

Görevler:

Görev Unvanı	Görev Yeri	Yıl
Asistan Dr	SSK Ankara Eğitim Hastanesi	1991–

		1995
Uzman Dr	SSK Ankara Eğitim Hastanesi(SB Dışkapı Yıldırım Beyazıt Eğitim Araştırma Hastanesi)	1995-2005
Tabip Asteğmen-Teğmen	Diyarbakır Asker Hastanesi Genel Cerrahi	1999–2000
Yrd. Doçent	Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Başhekim Yrd.- Genel Cerrahi AD. Öğretim Üyesi	2005-2008
Yrd. Doçent	Medicana International Ankara Başhekim Yrd.- Genel Cerrahi Uzmanı- Kalite Direktörü- Acil Bölüm Başkanı	2008-2011
Yrd. Doçent	Ankara Tobb Etü Hastanesi – Genel Cerrahi Uzmanı – Yönetim Kurulu Başkan Danışmanı	2011-2012
Yrd. Doçent	Ankara Yüzüncü Yıl Sağlık Grubu – Yönetim Danışmanı – Genel Cerrahi Uzmanı	2012-...
Yrd. Doçent	Özel Lokman Hekim Sağlık Grubu – Başhekim Yrd.	2012-2014
Yrd. Doçent Dr.	Medicalpark Ankara Hastanesi – Genel Cerrah Başhekim – Mesul Müdür	2014-2015
Doçent Dr.	Ankara Etlik Hastane Sağlık Hizmetleri İşletme Yatırım A.Ş. İşletme Müdürü	2015-2021
Doçent Dr.	Koru Ankara Hastanesi Genel Cerrahi Klinik İşletmesi Genel Cerrahi Uzmanı	2021-2023
Doçent Dr.	Girne Amerikan Üniversitesi Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi, AD Başkanı	2022 Halen

Genel Cerrahi Doçentlik Sınavı: 11.03.2016 Doçentlik Sınav Yönetmeliği gereğince **Genel Cerrahi Doçenti**

Yabancı Dil (İngilizce): ÜDS 87.5

Projelerde Yaptığı Görevler:

İdari Görevler:

2005-2008 Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Süleyman Demirel Araştırma ve Uygulama Hastanesi Başhekim Yardımcısı

2008-2011 Medicana International Ankara Hastanesi Başhekim Yardımcılığı
Kalite Direktörlüğü Acil Bölüm Başkanlığı
2011-2012 Tobb Etü Hastanesi Yönetim Kurulu Başkan Danışmanlığı
2012-... Ankara Özel Yüzüncü Yıl Sağlık Grubu Yönetim Kurulu Danışmanlığı
2012- 2014 Lokman Hekim Sağlık Grubu Ankara Hastanesi Başhekim Yardımcılığı
2014-2015 Medicalpark Ankara Hastanesi Kurucu Başhekimliği
2015-2021 Ankara Etlik Şehir Hastanesi Sağlık Hizmetleri İşletme Yatırım A.Ş. Medikal İşletme Direktörü
2021-2023 Korum Sağlık Grubu Ankara Hastanesi Genel Cerrahi Klinik İşletmesi Koordinatörü ve Genel Cerrahi Uzmanı
2022 Halen **Girne Amerikan Üniversitesi Genel Cerrahi Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi, AD Başkanı**

Bilimsel Kuruluşlara Üyelikler:

Türk Cerrahi Derneği, KEPAN Derneği, Kolorektal Cerrahi Derneği, Meme Endokrin Derneği

Ödüller:

Bilimsel Dergilerde Hakemlik Kurulu Üyeliği:

Sağlık Akademisyenleri Dergisi ISSN Print 2148-7472 2018
Health Care Academician Journal
Bilimsel danışma Kurul Üyeliği

Son iki yılda verdiği lisans ve lisansüstü düzeydeki dersler (Açılmışsa, yaz döneminde verilen dersler de tabloya ilave edilecektir):

Akademik Yıl	Dönem 4	Dersin Adı	Haftalık Saati		Öğrenci Sayısı
			Teorik	Uygulama	
2005-2006	Güz Yarıyılı	Travmaya Genel Yaklaşım	2x2		10x2
		Şok ve Hipovolemik Şok	2x2		10x2

		Adrenal Hastalıkları Bez	2x2		10x2
		Transplantasyon	2x2		10x2
		Dalak Hastalıkları	2x2		10x2
		MVO ve Kısa Barsak Sendromu, İnflamatuvar Barsak hastalıkları	4x2		10x2
		Nutrisyon	2x2		10x2
	Dönem 4 İlkbahar Yarıyılı	Travmaya Yaklaşım Genel	2x2		10x2
		Şok ve Hipovolemik Şok	2x2		10x2
		Adrenal Hastalıkları Bez	2x2		10x2
		Transplantasyon	2x2		10x2
		Dalak Hastalıkları	2x2		10x2
		MVO ve Kısa Barsak Sendromu, İnflamatuvar Barsak hastalıkları	4x2		10x2
		Nutrisyon	2x2		10x2
Akademik Yıl 2006-2007	Dönem 4 Güz Yarıyılı	Travmaya Yaklaşım Genel	2x2		10x2
		Şok ve Hipovolemik Şok	2x2		10x2
		Adrenal Hastalıkları Bez	2x2		10x2
		Transplantasyon	2x2		10x2
		Dalak Hastalıkları	2x2		10x2
		MVO ve Kısa Barsak Sendromu, İnflamatuvar Barsak hastalıkları	4x2		10x2
		Nutrisyon	2x2		10x2
	Dönem 4 İlkbahar Yarıyılı	Travmaya Yaklaşım Genel	2x2		10x2
		Şok ve Hipovolemik Şok	2x2		10x2
		Adrenal Hastalıkları Bez	2x2		10x2
		Transplantasyon	2x2		10x2
		Dalak Hastalıkları	2x2		10x2

		MVO ve Kısa Barsak Sendromu, İnflamatuvar Barsak hastalıkları	4x2		10x2
		Nutrisyon	2x2		10x2

* Güz veya ilkbahar dönemi derslerine gelen Tıp Fakültesi Dönem 4 öğrencileri A,B,C ve D olmak üzere her akademik yılda 4 gruptur. Tablodaki saatler ve öğrenci sayıları 2 ile çarpılarak verilmiştir.(Kırıkkale Tıp Fakültesi'nde 3 Akademik Yıl ders verilmiş bunların 2 yılı tabloya aktarılmıştır)

ESERLER

A. Uluslararası hakemli dergilerde yayımlanan makaleler:

A1. Osmanoglu G, Yetisir F. Limberg flap is better for the surgical treatment of pilonidal sinus. Results of a 767 patients series with at least five years follow-up period. Chirurgia. 2011 106:1-4.

A2. Ozpolat B, Kaya O, Yazkan R, Osmanoglu G. Diaphragmatic injuries: a surgical challenge. Report of forty-one cases. Thorac Cardiovasc Surg. 2009 Sep;57(6):358-62.

A3. Kaymak C, Kadioglu E, Ozcagli E, Osmanoglu G, Izdes S, Agalar C, Basar H, Sardas S. Oxidative DNA damage and total antioxidant status in rats during experimental gram-negative sepsis. Hum Exp Toxicol. 2008 Jun;27(6):485-91.

A4. T Soyer, T R Aydos, Z Aktuna, O Korkut, G Osmanoglu, Ö Hançerlioğulları, M Çakmak. The effect of experimentally induced carbon dioxide pneumoperitoneum on intra-abdominal and intra-esophageal pH. Turk J Med Sci. 2009;39(5): 709-712.

A5. Soyer T, Aktuna Z, Reşat Aydos T, Osmanoglu G, Korkut O, Akman H, Cakmak M. Esophageal and gastric smooth muscle activity after carbon dioxide pneumoperitoneum. J Surg Res. 2010 Jun 15;161(2):278-81.

A6. Özpolat B, Büyükaşık O , Osmanoglu C G , Doğan S, Kargıcı H. Is Cervicotomy Enough for Removal of Retrosternal Goiters?. Turk J Med Sci. 2008;38(6): 561-565.

A7. Han S, Han U , Atinkaya C , Osmanoglu G , Cavusoglu T, Dikmen E. Management of Gastrostomy to Prevent Perforation in Acute Severe Corrosive

Esophagitis and Gastritis; An Experimental Study. TJG_2011 ; DOI: 10.4318/tjg.2011.0177

A8. Han S, Han U, Atinkaya C, Cavusoglu T, **Osmanoglu G**, Dikmen E. W-plasty technique in tracheal reconstruction: a new technique? An experimental study. Eur Surg Res. 2008;41(4):319-23.

A9. Buyukasik O, **Osmanoglu CG**. Ileosigmoid knotting situs inversus and splenic infarct. Tech Coloproctol. 2005 Dec;9(3):247-8.

A10. Buyukasik O, **Osmanoglu CG**, Polat Y, Kargici H, Kaya G. A life threatening multilocalized hidradenitis suppurativa case. MedGenMed. 2005 Oct 20;7(4):19.

A11. Yetisir F, Salman AE, **Osmanoglu G**, Onal O, Ciftci B, Kılıc M. The comparison of the outcomes of early and late postoperative complications of open appendectomy and laparoscopic appendectomy. Chirurgia (Minerva Medica). 2013 Feb 26(1):1-4.

A12. Yetisir F, Salman AE, Acar HZ, Ozer M, Aygar M, **Osmanoglu G**. Management Of Septic Open abdomen in A Morbid Obese Patient with Enteroatmospheric Fistula by Using Standart Abdominal Negative Pressure Therapy in Conjunction with Intrarectal One. Case Reports in Surgery (Hindawi). Volume 2015,Article ID 293946, 4 pages.<http://dx.doi.org/10.1155/2015/293946>.

A13. Yetişir F, Şarer AE, Acar HZ, Parlak O, **Osmanoglu G**, Karaova G. Management of Recurrent Rectourethral Fistula by York Mason Posterior Transrectal Transsphincteric Approach. Case Reports in Urology (Hindawi). Volume 2015,Article ID 854365, 6 pages.<http://dx.doi.org/10.1155/2015/854365>.

A14. Yetişir F, Şarer AE, Acar HZ, Aygar M, Yazıoğlu O, Garabova G, Aydın SM, Osmanoglu G, Parlak O. Partial Adrenalectomy (Cortex Sparing Adrenalectomy). Robotics, Lap and Endosurg2(1):14-17,2016.

A15. Yetisir F, Sarer AE, Acar HZ, **Osmanoglu G**, Ozer M, Yaylak F. Management of a Septic Open Abdomen Patient with Spontaneous Jejunal Perforation after Emergent C/S with Confounding factor of Mild Acute Pancreatitis. Case Reports in Surgery (Hindawi). Volume 2016, Article ID 7153579, 5 pages.<http://dx.doi.org/10.1155/2016/7153579>.

A16. Sarer AE, Yetisir F, Aygar M, Acar HZ, Polat Y, **Osmanoglu G.** Intra-abdominal Pressure Monitoring in Open Abdomen Management with Dynamic Abdominal Closure. Indian Journal of Surgery. 2016, 6 pages.
<http://dx.doi.org/10.1007/s12262-016-1491-0>.

B. Uluslararası bilimsel toplantılarda sunulan ve bildiri kitabında (Proceedings) basılan bildiriler :

B1. G.Osmanoğlu, A.Bulut, D.Seker, Z. Ergül, İ.Baran, O.Kaya. Specimen "The role of extended radical surgery in gastric cancer" Eurosurgery 98, Budapest, Hungary, 17-20 June 1998

B2. A.Bulut, D.Seker, Z. Ergül, O.Kaya, **G.Osmanoğlu,** İ.Baran, "Total proctocolectomy and ileoanal anastomosis with ileal J-pouch" Eurosurgery 98, Budapest, Hungary, 17-20 June 1998

C. Yazılan uluslararası kitaplar veya kitaplarda bölümler :

D. Ulusal dergilerde yayımlanan makaleler :

D1. Ilıca A.T., Oren C., Ercikti N., Goldner B.,Guvenc I., Ozturk E., Cicek A.F., **Osmanoglu G.,** Gorgulu S. "Aksiller Lenf Nodu ADC Değerlerinin, Yüksek Rezolüsyonlu MR ile Metastatik Lenf Nodu Tespitinde Kullanımı" *Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Tıp Dergisi*, 4(2): 17-23, **2017**

D2. Gündoğdu F., **Osmanoğlu G.,** Çelikkol U."Kemoterapi Sürecindeki Hataların Önlenmesi" *Sağlık Hizmetlerinde Kalite, Akreditasyon ve Hasta Güvenliği Dergisi*,1(2):42-45,2009

D3. Osmanoglu C.G., Saygun O., "Tersiyer Referans Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği Operatif Aktivitesinin Asistan Eğitimine Etkisi" *KÜ Tıp Fak Dergisi*, 7(3):5-7, 2005

D4. Osmanoglu C.G., Hoca O., "Bir Tersiyer Referans Hastanesinde Gönüllü Mesai Dışı Ameliyat Aktivitesinin Değerlendirilmesi " *KÜ Tıp Fak Dergisi*, 6(3):16-19, 2004

D5. Kaya O., **Osmanoğlu G.**, Ergül Z., Baran İ., “İnce Barsakta Leiomyosarkoma (Bir Olgu Nedeniyle) ” *Gastroenteroloji Dergisi*, 5(2):267-270, 1994

E. Ulusal bilimsel toplantılarda sunulan ve bildiri kitaplarında basılan bildiriler:

E1. Dilektaşlı C., **Osmanoğlu G.**, Kaya O., Şeker D., “İnsulinomanın Cerrahi Tedavisi” *Ulusal Cerrahi Kongresi '94*, İstanbul, 9-13 Haziran 1994

E2. **Osmanoğlu G.**, Bulut A., Keçeci M., Ergül Z., Kaya O., Baran İ., “Mide Kanserinde Genişletilmiş Radikal Cerrahinin Rolü”, *Ulusal Cerrahi Kongresi '98*, İzmir, 6-10 Mayıs 1998

E3. Acar E., Avcıoğlu B.Ü., **Osmanoğlu G.**, Şeker D., Bulut A., Özkardeş A., Kaya O., Ergül Z., Necipoğlu G., Baran İ., “Akut Bilier Pankreatitli Olguların Laparoskopik Tedavisi”, *Ulusal Cerrahi Kongresi '98*, İzmir, 6-10 Mayıs 1998

E4. Baran İ., Yetişir F., **Osmanoğlu G.**, Ağalar F., Bulut A., Kaya O., Şeker D., Necipoğlu G., “Bir tersiyer Referans Hastanesinde Gönüllü Mesai Dışı Ameliyat Aktivitesinin Değerlendirilmesi ”, *Ulusal Cerrahi Kongresi 2002*, Antalya, 15-19 Mayıs 2002

E5. Baran İ., Gürgen T., **Osmanoğlu G.**, Kaya O., Ağalar F., Bulut A., Necipoğlu G., Ergül Z., Özkardeş A., Avcıoğlu Ü., Şeker D., “Tersiyer Referans Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği Operatif Aktivitesi: Asistan Eğitimindeki Etkisi”, *Ulusal Cerrahi Kongresi 2002*, Antalya, 15-19 Mayıs 2002

E6. Baran İ., Yetişir F., Ağalar F., **Osmanoğlu G.**, Şeker D., Bulut A., Ergül Z., Kaya O., “Açık/ Laparoskopik Kolesistektomi Oranının Çok Düşük Olduğu Referans Hastanelerinde Laparoskopik Kolesistektomide Asistan Eğitime İlk Yıl İçinde Başlanabilir mi?”, *Ulusal Cerrahi Kongresi 2002*, Antalya, 15-19 Mayıs 2002

E7. Karataş İ., **Osmanoğlu G.**, Necipoğlu G., Şeker D. Baran İ., “ Gastrik Kanserli Hastaların Prognozunu Değerlendirmede Peritoneal Sitolojinin Yeri.”, *Ulusal Cerrahi Kongresi 2002*, Antalya, 15-19 Mayıs 2002

E8. Han S., Han Ü., Atinkaya C., **Osmanoğlu G.**, Çavuşoğlu T., Dikmen E., Kısa Ü., “Akut Koroziv Özofajit ve Gastritte Erken Dönem Gastrostominin Etkinliği”, *IV. Türk Göğüs Cerrahisi Kongresi*, Antalya, 17-20 Mayıs 2007

E9. Han S., Han Ü., Atinkaya C., Çavuşoğlu T., **Osmanoğlu G.**, Dikmen E., “Trakea Rekonstrüksiyonlarında Z Plasti Yöntemi ”, *IV. Türk Göğüs Cerrahisi Kongresi*, Antalya, 17-20 Mayıs 2007

E10. Kaymak Ç., Kadioğlu E., **Osmanoğlu G.**, Özçağlı E., İzdeş S., Ağalar C., Başar H., Şardaş S., “Ratlardaki Deneyisel Gram – Negatif sepsis Modelinde Oksidatif DNA Hasarının İncelenmesi.”, *Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Kongresi TARK 2006*, İstanbul, 25-28 Ekim 2006

E11. Osmanoğlu G., Öktem M., Aydınтуğ S.,” D Vitamini Düzeylerinin Ülkemizdeki Prevalansı”, *7. Klinik Enteral ve Parenteral Nutrisyon Kongresi*, Antalya, 30 Mart- 03 Nisan 2011

F. Diğer Yayınlar:

F1. Türkçe Kitaplarda Bölüm Yazarlıkları:

F1.1 Osmanoğlu C.G., Emirdoğan M., “Yaşlılık Döneminde Karın Travmaları”(8. Bölüm) Arasıl T.(Seri Editörü), Kutsal Y.G.(Sayı Editörü), *Fiziksel Tıp Ve Rehabilitasyonda Yeni Ufuklar Yaşlı Sağlığı*, Güneş Tıp Kitabevi; 2010, 103-114

F2. Uluslararası Bilimsel Kitaplarda Bölüm Çevirileri:

F2.1. Osmanoğlu G., Soyer T., Emirdoğan M. “Paraözofageal Herniasyon(Bölüm 55), Özofagusun Anatomisi (Bölüm 57), Transtorasik Antireflü Yöntemler (Bölüm 58),Laparoskopik Özofajektomi (Bölüm 58a) ” (Dört Bölüm), Josef E. Fischer (Editör), M. Mahir Özmen. (Çev. Editörü), *Mastery Of Surgery*, Lippincot Williams & Wilkins; 5th edition, Güneş Tıp Kitabevi, Ankara , 2011

F2.2. Osmanoğlu G. “Akut Mezenterik Vasküler Oklüzyon (Bölüm 59), Gastrointestinal Lenfoma (Bl. 62), Akut Sağ Alt Kadran Ağrısı (Bl. 64), Fıtıklar (Bl. 75), Akciğer Transplantasyonu (Bl. 119), Kalp Transplantasyonu (Bl.120) “ (Altı Bölüm), Robert C. McIntyre- Gregory V. Stiegmann, Ben Eiseman (Editörler), M. Mahir Özmen- Semih Baskan (Çeviri Editörleri), *Surgical Decision Making*, Elsevier Saunders; 5th edition, Güneş Tıp Kitabevi, Ankara , 2007

G. Düzenlenmesinde Görev Aldığı Bilimsel Toplantılar, Kurslar ve Bilimsel Toplantılarda Görevler:

**G1. Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği 44. Ulusal Kongresi
TARK 27-31 Ekim 2010 CERRAHİDE HASTA GÜVENLİĞİ / DAVETLİ
KONUŞMACI**

**G2. 18. Ulusal Cerrahi Kongresi 24 Mayıs 2012 CERRAHİDE HASTA
GÜVENLİĞİ / DAVETLİ KONUŞMACI**

G3. 21. Ulusal Cerrahi Kongresi 13.04.2018 OTURUM BAŞKANLIĞI

**G4. 22. Ulusal Cerrahi Kongresi 26.03.2022 MEDİKOLEGAL
PROBLEMLER SAĞLIKTA KİŞİSEL VERİLERİN SAKLANMASI VE
KORUNMASI SORUMLULUĞU / DAVETLİ KONUŞMACI**

H. Yurtiçi Kurs Katılımları:

**H1. “Basic Course in Laboratory Animals Science”, 8-9 January 2005,
Erciyes University School Of Medicine Kayseri**

**H2. ‘Hacettepe Üniversitesi Sağlık Kuruluşları Yönetimi Sertifikalı Eğitim
Programı’ 6 Mayıs – 26 Haziran 2008 (90 saat)**

I. Atıflar

A1: [PDF] [Limberg flap is better for the surgical treatment of
pilonidal sinus. Results of a 767 patients series with an at least five
years follow-up period](#)

G Osmanoglu, F Yetisir - Chirurgia (Bucur), 2011 - revistachirurgia.ro

Abstract Purpose: Pilonidal Sinus Disease (PSD) is an acquired condition
usually seen in

young adult males. This descriptive retrospective study has been performed to
determine

effects of primary suture, marsupialization and Limberg Flap for the
management of PSD on

the outcomes of return to work period, infection and recurrence rates. Methods:
823 patients

were operated by same two surgeons, wide excision was done. Some patients
were

primarily closed (Group 1), some marsupialized (Group 2) and to a number of
patients ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 41](#) [İlgili makaleler 6](#) [sürümün hepsi](#)

[PDF] [researchgate.net](https://www.researchgate.net)

A2: Diaphragmatic injuries: a surgical challenge. Report of forty-one cases

[B Özpolat, O Kaya, R Yazkan...](#) - The Thoracic and ..., 2009 - [thieme-connect.com](https://www.thieme-connect.com)

Background: We present a discussion of the management of diaphragmatic injury and the factors that influence the choice of surgical approach based on our experience and a review of the literature. Methods: Data of 41 patients with diaphragmatic injuries treated between 1996 and 2007 were analyzed retrospectively. Results: A total of 29 men and 12 women between 15 and 56 years of age (mean age 34) were included in the study. Twenty-one patients had penetrating injuries and 20 patients had blunt injuries. The diagnosis was done ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 25](#) [İlgili makaleler 7 sürümün hepsi](#)

A3: Oxidative DNA damage and total antioxidant status in rats during experimental gram-negative sepsis

[C Kaymak, E Kadioglu, E Ozcagli...](#) - Human & ..., 2008 - journals.sagepub.com

Sepsis and septic shock remains as leading cause of death in adult intensive care units. It is widely accepted that gram-negative bacteria and their endotoxins cause sepsis and septic shock, predominantly. Enhanced generation of reactive oxygen species may be responsible for tissue injury in septic shock and endotoxemia. The aim of this study was to assess oxidative DNA damage and the total antioxidant status (TAS) in peripheral lymphocytes of rats during different intraperitoneal gram-negative sepsis stages. Adult male Sprague ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 20](#) [İlgili makaleler 13 sürümün hepsi](#)

A4: The effect of experimentally induced carbon dioxide pneumoperitoneum on intra-abdominal and intra-esophageal pH

[T Soyer, TR Aydos, Z Aktuna, O Korkut...](#) - Turkish Journal of ..., 2009 - journals.tubitak.gov.tr

Aim: An experimental study was performed to evaluate the effect of CO₂ pneumoperitoneum on intra-abdominal (IA) and intra-esophageal (IE) pH.

Material and

methods: The study included 18 Wistar rats. In the control group (n= 6) a pH catheter was inserted into the peritoneal cavity via a left upper quadrant incision and another catheter was inserted into the lower esophagus via the oral route. Pre-and post-insufflation IA and IE pH were recorded every 5 min for 1 h. In the experimental groups, in addition to pH catheters, a ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 2](#) [İlgili makaleler 14](#) [sürümün hepsi](#)

[\[PDF\]](#) [academia.edu](#)

A5: Esophageal and gastric smooth muscle activity after carbon dioxide pneumoperitoneum

[T Soyer, Z Aktuna, TR Aydos, G Osmanoğlu...](#) - [Journal of Surgical ...](#), 2010 - Elsevier

Background The metabolic changes associated with carbon dioxide (CO₂) pneumoperitoneum include metabolic acidosis and lowered intra-abdominal pH values. An

experimental study was performed to evaluate the effect of CO₂ pneumoperitoneum on esophageal and gastric smooth muscle sensitivity in response to several agonists. Methods

Wistar albino rats, weighing 200–250 g, were allocated into three groups. After anesthetization with ketamine hydrochloride and xylazine, abdominal esophagus ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 1](#) [İlgili makaleler 11](#) [sürümün hepsi](#)

Bu arama için en iyi sonuç gösteriliyor. [Tüm sonuçları göster](#)

[\[PDF\]](#) [tubitak.gov.tr](#)

A6: Is cervicotomy enough for removal of retrosternal goiters?

[..., CG Osmanoğlu, S Doğan, H Kargıcı](#) - [... of Medical Sciences](#), 2008 - [journals.tubitak.gov.tr](#)

Aim: The aim of this study was to evaluate the surgical approaches in retrosternal goiters.

Materials and Methods: We reviewed 23 patients operated with the diagnosis of retrosternal

goiter. Twelve (52%) of the cases were female and 11 (48%) were male. Mean age was

53.8±10.9 years. Shortness of breath was seen in 12 (52%) of the patients as the most

frequent preoperative symptom. On the chest posteroanterior radiography, 18 (78%) cases

were found to have tracheal compression. CT images demonstrated retrosternal extension ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 4 İlgili makaleler 9 sürümün hepsi \[PDF\] kku.edu.tr](#)

A7: Management of gastrostomy to prevent perforation in acute severe corrosive esophagitis and gastritis: An experimental study

S Han, U Han, C Atinkaya, G Osmanoglu, T Cavusoglu... - 2011 - [acikerisim.kku.edu.tr](#)

Background/aims: Symptomatic treatment is still the most commonly preferred treatment

modality for acute severe esophagitis and gastritis. Clinical results of this treatment range

from pathologies like stricture formation to loss of life. In our study, we aimed to demonstrate

the effect of immediate gastrostomy in preventing perforation due to corrosive trauma.

Methods: We used 32 rats in two study groups. In Group I (n: 16 rats), 1 ml of corrosive agent

(10% NaOH solution) was administered and immediate gastrostomies were performed ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 2 İlgili makaleler 4 sürümün hepsi](#)

A8: W-plasty technique in tracheal reconstruction: a new technique?

S Han, U Han, C Atinkaya, T Cavusoglu... - European Surgical ..., 2008 - [karger.com](#)

Background: Tracheal stenosis and dehiscence of anastomosis due to excessive tension

are well-known problems after long-segment tracheal resections. The aim of this study was

to evaluate the efficacy of the W-plasty technique to prevent these two complications.

Methods: Animals were divided into a study and a control group. Each group consisted of 6

animals. In the control group, we performed a 5-cm tracheal segment resection, and then

reconstruction was performed with an interrupted technique with 6/0 Prolene sutures. In the ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 5 İlgili makaleler 6 sürümün hepsi](#)

A 10: A life-threatening multilocalized hidradenitis suppurativa case

O Buyukasik, CG Osmanoglu, Y Polat... - Medscape General ..., 2005 - ncbi.nlm.nih.gov

The patient was a 38-year-old man. He had been suffering from hidradenitis suppurativa

(HS) for approximately 20 years. He had active lesions at both axillas, hip, scrotum, and

perineum, and inactive lesions located behind the ears, lower abdomen, and posterior neck.

He was monitored and treated at different branches; he continuously used antibiotics and

was given steroids at times. Antibiotic resistance developed subsequently. His general

situation was bad; vital signs were poor; and he was in a state of sepsis and preshock, so ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 7](#) [İlgili makaleler 5 sürümün hepsi](#)

A 12: [Management of septic open abdomen in a morbid obese patient with enteroatmospheric fistula by using standard abdominal negative pressure therapy in ...](#)

[F Yetisir, AE Salman, HZ Acar, M Özer, M Aygar... - Case Reports in ..., 2015 - hindawi.com](#)

Introduction. Management of open abdomen (OA) with enteroatmospheric fistula (EAF) in

morbid obese patient with comorbid disease is challenging. We would like to report the

management of septic OA in morbid obese patient with EAF which developed after

strangulated recurrent giant incisional hernia repair. We would also like to emphasize, in this

case, the conversion of EAF to ileostomy by the help of second Negative Pressure Therapy

(NPT) on ostomy side, and the chance of new EAF occurrence was reduced with intrarectal ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 4](#) [İlgili makaleler 13 sürümün hepsi](#)

A 13: [Management of recurrent rectourethral fistula by York mason posterior transrectal transsphincteric approach](#)

[F Yetişir, AE Şarer, HZ Acar, O Parlak... - Case Reports in ..., 2015 - hindawi.com](#)

Rectourethral fistula (RUF) may develop after ureterovesical and rectal intervention or

radiation therapy (RT) rarely, but it is associated with significant morbidity and mortality. The

patient will typically present with pneumaturia, faecaluria, and urinary drainage

from the rectum. Diagnosis can be easily done with digital rectal examination, cystography, and urethrocystoscopy. Conservative supportive management of RUF does not appear to be successful in most patients, and management with surgical intervention remains the best ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 3 İlgili makaleler 16 sürümün hepsi](#)

A 15: [Management of a Septic Open Abdomen Patient with Spontaneous Jejunal Perforation after Emergent C/S with Confounding Factor of Mild Acute Pancreatitis](#)

[F Yetisir, AE Sarer, HZ Acar, G Osmanoglu...](#) - Case Reports in ..., 2016 - hindawi.com

Introduction. We report the management of a septic Open Abdomen (OA) patient by the help of negative pressure therapy (NPT) and abdominal reapproximation anchor (ABRA) system in pregnant woman with spontaneous jejunal perforation after emergent cesarean section (C/S) with confounding factor of mild acute pancreatitis (AP). Presentation of Case. A 29-year-old and 34-week pregnant woman with AP underwent C/S. She was arrested after anesthesia induction and responded to cardiopulmonary resuscitation (CPR). There were ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 1 İlgili makaleler 15 sürümün hepsi](#)

A 16: [Intra-abdominal Pressure Monitoring in Open Abdomen Management with Dynamic Abdominal Closure](#)

[AE Sarer, F Yetisir, M Aygar, HZ Acar, Y Polat...](#) - Indian Journal of ..., 2017 - Springer

The importance of elevated intra-abdominal pressure (IAP) and abdominal compartment syndrome (ACS) have been recognized in critical care for its potential damaging effects. But, quantification of IAP values may be useful as a clinical tool for determining efficacy of coughing and straining for functional recovery of OA patients. We would like to evaluate IAP generated in an OA patient and the effect of negative pressure therapy (NPT) and dynamic

abdominal closure systems (ABRA) on the IAP values at rest and during coughing and ...

Kaydet Alıntı yap [Alıntılanma sayısı: 1](#) [İlgili makaleler 7 sürümün hepsi](#)