



Türk Hematoloji Derneği

52. Yıl

www.thd.org.tr

45.
Ulusal
HEMATOLOJİ
Kongresi

30 Ekim
2 Kasım
2019

November 1st
International Day

Titanic Deluxe
Belek Otel
ANTALYA

**KONGRE
GAZETESİ**

30 Ekim 2019, Çarşamba

H O Ş G E L D İ N İ Z



Değerli Kongre Katılımcıları,

Derneğimizin 45. Ulusal Kongresine hoş geldiniz. Ülkemizde hematoloji alanında yapılagelen ve en önemli organizasyon olan Ulusal Hematoloji Kongresi'ne bu sene iki önemli kurs ile başladık. "Ölçülebilir Kalıntı Hastalık" ve "13. Mezuniyet Sonrası Hematoloji Eğitim Kursu- Zor Olgular" kursları büyük ilgi gördü.

Bu sene American Society of Hematology Derneği ile ilk ortak eğitim oturumumuzu düzenliyoruz. Ayrıca European Hematology Association (EHA) ve International Society of Laboratory Hematology ile ortak eğitim oturumlarımız da kongrenin üçüncü günü sizlerle olacak. Perşembe akşamı tüm katılımcılarımızı akşam 21.00'de düzenlenecek ISLH olgu tartışmalarına davet ediyorum.

Bu sene geleneksel olan "Başkanın Seçtiği Bildiriler" oturumunda kongreye gönderilen bildiriler değerlendirilerek, en dikkat çeken 5 bildiri bu oturumda sunulacaktır.

Kongremiz kapsamında yirmibeş bilimsel oturum, oniki uydu sempozyum, dört uzmanına danış oturumu, oniki sözlü sunu oturumu yer alıyor. Tüm posterlerimiz e-poster olmakla birlikte, poster tartışmalarının önceki ulusal kongrelerimizde olduğu gibi bu sene de ilgi göreceğine inanıyorum. Bu sene 400'ü aşkın bildiri gönderildi ve değerlendirmeler sonucu, 5'i başkanın seçtiği oturumunda, 84'ü sözlü sunu oturumlarında, 50 tanesini ise tartışmalı poster oturumunda dinleme imkanı bulacağız.



Hematoloji eğitimi öncelikli konularımız arasında ilk sırada yer alıyor. Bu sene Hematoloji Yeterlilik Sınavı'nın sekizincisini düzenleyeceğiz. Hematoloji eğitimi almakta olan genç meslektaşlarımızın ve yeni hematolog olan arkadaşlarımızın bu sınava girmeleri gerektiğine inanıyorum.

Ödül törenimiz 1 Kasım 2019 akşamı yapılacak. Bu kapsamda Ulusal Hematoloji Kongresi klasiği olan bildiri ödülleri seremonisi ve Türk Hematoloji Okulu ve Türk Kan Bilim Akademisi mezunları için mezuniyet töreni düzenlenecek. Oldukça renkli başlayacak ve keyifli sürecek bir tören bizleri bekliyor.

Kongre süresince sanatsal aktivite olarak önceki yıllarda olduğu gibi fotoğraf sergimiz, sosyal olarak ise THD 3. Yürüyüşü/Koşusu ve Yetenek Hematoloji'nin ikincisi gerçekleşecek.

Kongre programının hazırlığında tüm emeği geçenlere, kongre sekreterlerine, kongre organizasyon komitesine, ödül jürisine ve bizleri yalnız bırakmayan oturum başkanları ve konuşmacılar ile siz değerli katılımcılara en içten teşekkürlerimi sunarım.

Keyifli bir kongre geçirmeniz dileğiyle...

Dr. Güner Hayri Özsan

Türk Hematoloji Derneği Başkanı - Kongre Başkanı

ÖLÇÜLEBİLİR KALINTI HASTALIK KURSU



45. Ulusal Hematoloji Kongresi öncesinde, 29 Ekim 2019 tarihinde; kalıntı hastalık saptanması yönünde son yıllarda artan talep, uluslar arası rehberlere eklenen zorunluluklar nedeni ile Ölçülebilir Kalıntı Hastalık Kursu gerçekleştirildi. Geniş kapsamlı bir programla laboratuvar ve klinikten konuşmacıların yer aldığı Ölçülebilir Kalıntı Hastalık (ÖKH) Kursu'nun ilk aşamasında genetik ve immunofenotipik (akan hücre ölçerle) ÖKH ölçümleri hakkında genel bilgilendirme sonrasında bu iki farklı yöntemin birbirine göre farklılıkları ve zayıf/üstün yönleri tartışıldı.

Ölçülebilir Kalıntı Hastalık (ÖKH); Tedavi sırasında ya da tedavi sonrasında hasta iyileşme döneminde iken hastada ölçülebilen düşük oran ve sayıda lösemik/kanser hücreleri için yapılan tanımlamadır. Kanser ve lösemide yeniden hastalanmanın (relaps) ana nedenlerinden biri olarak değerlendirilmektedir. Henüz yeterince kanıt sağlanamamış olduğu düşünüldüğü için tedavide ÖKH ölçümleri hakkında farklı görüşler, kullanılacak yöntemlerin seçimi konusunda farklı yaklaşımlar bulunmaktadır. Kurs süresince bu farklılıklar, farklı hastalıklara özgü yaklaşımlar konusunda sunumlarla ÖKH hakkında Türk Hematoloji Derneği'nin bakışı konusunda bir uzlaşma hedeflenmektedir.

Türk Hematoloji Derneği Başkanı Sayın Güner Hayri Özsan'ın açılış konuşmasını takiben, Başkent Üniversitesi, Adana Dr. Turgut Noyan Uygulama ve Araştırma Merkezi'nden İlknur Kozanoğlu'nun "Ölçülebilir Kalıntı Hastalık ve Akan Hücre Ölçer" sunumu sonrasında, Acıbadem Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Özden Hatırmaz Ng "Ölçülebilir Kalıntı Hastalık ve moleküler yöntemler" ile ilgili bir sunum gerçekleştirdi. Bu sunum sonrasında Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Klara Dalva, Akan Hücre Ölçer ile sağlanan bilgilerin moleküler yöntemlere göre üstünlük/zayıflık özelliklerini irdeleyen bir sunum yaptı. İstanbul Üniversitesi Aziz Sancar Deneysel Tıp Araştırma

Enstitüsü'nden Müge Sayitoğlu'nun moleküler yöntemlerin diğer yöntemlere üstünlük/zayıflıklarını irdeleyen sunumu sonrasında, THD Laboratuvar Standartları Alt Komitesi tarafından hazırlanmakta olan rehberde de yayınlanmak üzere, Ölçülebilir Kalıntı Hastalık için kullanılacak yöntemler konusunda ortak fikirbirliği oluşturulmasına yönelik kısa süreli bir görüş alış-verişi gerçekleştirildi. Kursun bu ilk oturumu Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Gülderen Yanıkkaya Demirel ve Acıbadem Üniversitesi'nden Uğur Özbek tarafından yönetildi.

Kursun öğleden sonra gerçekleştirilen ikinci aşamasında Hastalık Gruplarında Ölçülebilir Kalıntı Hastalık sunumları gerçekleştirildi. İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi'nden Zeynep Karakaş'ın oturum başkanlığını yaptığı ilk oturumda, Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Şebnem Yılmaz, Akut Lenfositik Lösemi'de ÖKH hakkında sunumunu yaptı. İkinci oturumun başkanlığını Acıbadem Maslak Hastanesi'nden Ahmet Öztürk yaparken, sunumu Muğla Sıtkı Koçma Üniversitesi'nden Volkan Karakuş Akut Myeloid Lösemi konusunda gerçekleştirdi. Öğleden sonra yapılan üçüncü oturumun başkanlığını Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi'nin değerli emekli öğretim üyesi Tevfik Akoğlu yönetti. Bu oturumda İstanbul Cerrahpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Ahmet Emre Eşkazan Kronik Lenfositik Lösemi'de ÖKH hakkında bir sunum gerçekleştirdi. Günün son oturumu Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Ali Ünal'ın oturum başkanlığında Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden Anıl Tombak'ın Multipl Myelom başlıklı sunumu ile sona erdi.

Günün sonunda, Laboratuvar Standartları Alt Komitesi tarafından bir ilk taslağı oluşturulan, farklı alt komitelerin ortak görüşleri ile son haline getirilen Ölçülebilir Kalıntı Hastalık Rehberi için tüm katılımcılar, oturum başkanları ve konuşmacıların uzlaşmaya ulaştığı bir kurs gerçekleştirilmiş olduğunu diliyoruz.

Dr. Gülderen Yanıkkaya Demirel

Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesi İmmünoloji Anabilim Dalı

ÖLÇÜLEBİLİR KALINTI HASTALIK ve KURSU

13. MEZUNİYET SONRASI HEMATOLOJİ EĞİTİM KURSU, ZOR OLGULAR

45. Ulusal Hematoloji Kongresi bilimsel programı öncesi yapılan "13. Mezuniyet Sonrası Hematoloji Eğitim Kursu, Zor Olgular" ve "Ölçülebilir Kalıntı Hastalık Kursu" yoğun ilgiyle gerçekleştirildi.



JACIE ULUSAL İŞBİRLİĞİ PROJESİ



Türkiye’de ruhsatlı pediatrik ve erişkin kemik iliği nakil merkezlerinin çoğu kemik iliği nakli aktivitelerini yıllardan beri ve üst düzeyde bakım hizmetiyle sürdürmektedir. Bu merkezlerin JACIE standartları ile ilgili düzenlemelerini tamamlaması ve JACIE sertifikasyonu almaları önündeki en büyük engel mevcut iş yükünden dolayı nakil ekiplerinin yeterli zaman bulamaması ve bu konuda yeterli deneyimde ve eğitilmiş personelin bulunmamasıdır. Bu nedenle THD desteği ile Prof. Dr. Can Boğa, yürütücüsü olduğu Ulusal JACIE İşbirliği Projesi planlanmıştır. Proje ile JACIE akreditasyonu alan merkezler ile ülkemizde bulunan JACIE hakemlerinin eğitim, malzeme, tecrübe ve denetimler konusunda işbirliği yapılmasıyla akreditasyonu arzulayan merkezlerin hazırlık süreçlerinin hızlandırılması amaçlanmıştır.

Ulusal JACIE İşbirliği Projesine 3’ü pediatrik olmak üzere toplam 9 merkez ile başlanmıştır. Proje kapsamında merkezlerin Klinik, Toplama ve Hücre İşleme Üniteleri Uluslararası standartlar bakımından yerinde değerlendirilmiş, kilit personeller ile görüşülmüştür. Önceden hazırlanan gözden geçirilmesi gereken doküman örnekleri, anlaşma taslakları, kritik form örnekleri, eğitim ve denetim planı ve validasyon örnekleri kalite yöneticilerine teslim edilmiştir.

Merkezlerin Kalite Yöneticilerine, Başkent Üniversitesi Erişkin Kemik İliği Nakli Merkezinde “JACIE Kalite Yönetim Eğitimi” düzenlenmiş, katılımcılar, kalite yönetim eğitiminin yanı sıra ünite ziyaretleri ile süreci yerinde değerlendirme fırsatı bulmuşlardır.

Merkez Direktörlerine JACIE hazırlık sürecini gerçek zamanlı olarak izleme, hızlandırma ve gerektiğinde zamanında müdahale olanağı vermek ve kalite yöneticilerini aktive etmek için JACIE Manuel Kitabı temel alınarak hazırlanan önemli konular belirlenmiştir. Her pazartesi günü, merkezlere proje koordinatörü tarafından o hafta hazırlanması gereken başlıklar gönderilmiştir.

Proje sonucunda hedefe ulaşılmış olup, Cerrahpaşa Kemik İliği Nakli Merkezi JACIE akreditasyon başvurusunu yapmış olup Erciyes Üniversitesi Pediatrik Kemik İliği Nakli Merkezi JACIE süreçlerini tamamlayarak akredite olmuştur. Projeye katılmak isteyen merkezler olması nedeniyle THD Yönetim Kurulu tarafından proje sürecinin uzatılmasına karar verilmiştir. Ek sürede iki pediatrik merkez daha projeye dâhil olmuştur.

Proje kapsamında merkezlerle aktif iş birliği sürdürülmektedir.

İşbirliği Projesinin ilk çıktıları; Hücresel tedaviler konusunda ortak yaklaşımlar oluşmuş, aynı dil kullanılmaya başlanmış, merkezler arası iletişim, Merkezlerde görev yapan her kademedeki personele eğitimler verilerek farkındalık artırılmıştır.

JACIE Çalışma Grubu adına sürece katkısı olan THD Yönetim Kurulu başta olmak üzere denetçiler, kalite yöneticileri ve direktörlere teşekkür ederiz.

Dr. İlknur Kozanoğlu
Türk Hematoloji Derneği Yönetim Kurulu Üyesi

THD Veri Tabanları Açıldı



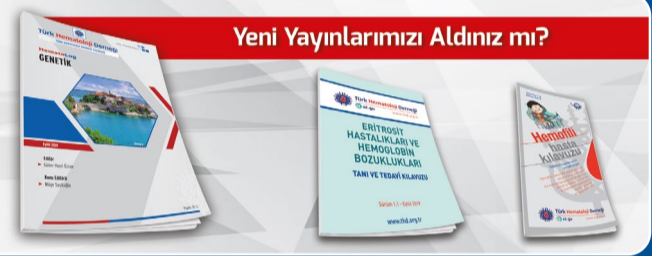
- Hemoglobinopatiler
- Nadir Hastalıklar
Castleman Hastalığı (CH) Sistemik Mastositöz
- Multipl Myelom

Bizi Sosyal Medya Hesaplarımızdan Takip Etmeyi Unutmayın



- turkhematolojiderneği
- turkhematolojiderneği
- TürkHemaDerneği
- Türk Hematoloji Derneği

Yeni Yayınlarımızı Aldınız mı?



AKUT MİYELOİD LÖSEMİ TEDAVİSİNDE DEĞİŞİMLER



Pediatrik akut myeloid lösemide (AML) yoğun indüksiyon ve konsolidasyon tedavileri ile gelişmiş ülkelerde %75 dolayında genel sağkalım elde edilebilmektedir. AML tedavisinde temel ilkeler tüm çocukların mutlaka etkinliği gösterilmiş detaylı klinik protokoller ile deneyimli hekimler tarafından tedavi edilmesi, tedavinin riske dayalı planlanması ve destek tedavinin hastaya özel en üst düzeyde verilmesi olarak özetlenebilir.

Artık AML’de sınıflama morfolojiye göre değil, sitogenetik ve moleküler anormalliklere dayanan WHO sınıflamasına göre yapılmaktadır. Standart risk grubunu inv(16), t(16;16), t(8;21), t(1;11), normal karyotip NPM-1 veya CEBPA mutasyonuna sahip tipler oluştururken, yüksek risk grubunu t(2;12), monozomi 5/5q-, WT1 mutasyonu ve FLT3-ITD, monozomi 7 (iyi prognostik genetik/MLL aberasyonları ile kombine değil), t(4;11), t(5;11), t(6;11), t(10;11), t(6;9), t(7;12), t(9;22), kompleks karyotip (üç ya da daha fazla aberasyon; bunlardan en az bir tanısı yapısal anomali olmalı, iyi prognostik genetik ve MLL yeniden düzenlenmesi olmamalı), inv(3), t(16;21) saptanan tipler oluşturmaktadır.

Kemoterapiye erken tam yanıt AML’de sağkalımın en güçlü göstergelerindedir. AML-BFM çalışma grubu 2019 revizyonunda 1. indüksiyon bloğu sonu lösemik blastların ≥ 10 (daha önce sınır %20 idi), 2. indüksiyon bloğu sonu lösemik blastların ≥ 5 olmasını yanıtızsızlık olarak kabul etmektedir.

Üç konsolidasyon bloğundan fazla blok vermenin daha iyi sonuç verdiğini gösteren net bir veri yoktur. AML MRC12 çalışmasında tedaviye ek blok (4 blok yerine 5 blok) eklenmesi sağ kalımı iyileştirmemiştir. FLT3 mutasyonu olan olgularda standart kemoterapinin yanında sorafenib ile randomizasyon yapılmaktadır.

Akut promiyelositik lösemide (APL) ATRA ve ATO’nun birlikte kullanılması önerilmektedir. Tanıda lökosit sayısı ≥ 10.000 ise ATRA+ATO’ya kemoterapi de eklenmektedir. APL’de t(11;17) pozitif olguların ATRA tedavisine dirençli olduğu bilinmelidir.

İdame tedavisi AML’de tartışmalıdır. Bazı kemoterapi protokollerinde idame tedavisi kaldırılmıştır. Ancak bazı hastaların yarar görebileceği de düşünüldüğünden idame tedavisi olan protokollerde idame tedavisi verilmeyen grupların çalışma sonuçlarının beklenmesi uygun görülmekte (AML-BFM 2019), hasta idame tedavisini tolere edemiyorsa tedavinin kesilmesi önerilmektedir.

MDS-ilişkili AML’de hastanın klinik ve genetik bulguları değerlendirilir, AML’ye özgü genetik mutasyonlar varsa de novo AML protokolü verilir; yoksa indüksiyon tedavisinden sonra idame tedavisi veya azasitidin verilerek pretransplant blast yükü azaltılarak kök hücre transplantasyonu gerçekleştirilir. Sekonder AML’de 2 indüksiyon bloğundan sonra blast sayısı < 5 ise hemen kök hücre transplantasyonu önerilir.

Relaps/refrakter olgularda L-DNR-FLA veya IDA-FLA ile indüksiyon tedavisine başlanması, ikinci indüksiyonda FLA kullanılması önerilmektedir. Clofarabin, vosaroxin, CPX-351 (lipozomal sitarabin daunorubisin), tirozin kinaz ve proteazom inhibitörleri, histon deasetilaz inhibitörü, hipometilleyici ajanlar desitabin ve 5-azacytidin ile çalışmalar devam etmektedir. Spesifik monoklonal antikorlarla (GO, SGN33A, BITE antikorları, vb) immunoterapi ve CAR-T hücre (CD33, CD123, anti-Lewis-Y) tedavileri refrakter olgularda kullanılabilen yeni tedavi yaklaşımları arasında yer almaktadır.

AML tedavisinde amaç lösemik klonun eradike edilerek uzun süreli kür sağlanması olmalı ve bu süreçte erken ve geç yan etkilerden mümkün olduğunca korunmak için gerekenler yapılmalıdır.

Dr. Hale Ören
Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Hematoloji Bilim Dalı



Değerli Kongre Katılımcıları,

Ulusal Hematoloji Kongre'miz tüm hızı ile devam ediyor. Kongremiz programı içerisinde Multipl Myelom Bilimsel Alt Komitesi olarak bizler de 30 Ekim akşam saat 20.00'da alt komite toplantımızı gerçekleştireceğiz. Alt komite toplantımızın en önemli gündem maddesi İleriye Dönük Türk Myelom Kayıt Çalışması olacak.

Bu noktada neden böyle bir çalışmaya ihtiyaç duyduk ve bu çalışmayı planlarken neleri hedeflemekteyiz gibi alt komitemizce önemli noktaları sizlerle paylaşmak isteriz.

Öncelikle, günümüzde hematolojik kötücül hastalıklarda ekol oluşturabilmiş, genel yönergelere şekil verecek klinik ve standart tedavi yaklaşımlarını değiştirebilecek "translational" yani klinik ve laboratuvar bütüncül çalışmaları rahatlıkla planlayabilen ülkelerin bu hedeflerini gerçekleştirme noktasında oluşturdukları birlikte çalışma kültürü bizleri derinden etkilemektedir.

Ne yazık ki ülkemizde multipl myelom hastalarımızın basit temel demografik özelliklerini dahi bilememekteyiz. Tanıdaki yaş, cinsiyet dağılımı, nakile uygun hasta yüzdesi, hastaların genel kırılgenlik indeksleri, eşlik eden hastalıkları gibi hem bizler hem de sağlık otoriteleri açısından önemli verilerimizi bilememekte, aslında nüfusumuz özelliklerinden çok uzak toplumların özellikleri ile bir uyarılma yapmak zorunda kalmaktayız.

Merkezlerimizde uygulanan ve yine sağlık otoritelerince çizilen tedavi çerçevesinin hastalarımızın genel sağkalımını nasıl etkilediğini de bilememekte ve ön görememekteyiz. Modern myelom tedavisi ile tüm hastalar göz önünde bulundurulduğunda 7 yılı aşan ortanca sağkalımdan bahsetmek mümkünken, ülkesel ölçekte ne kadar bu yaşam sürelerine erişebilmekteyiz, eğer erişemiyor isek en önemli karşılanmamış klinik, farmakolojik, yönetsel ihtiyaçlar nelerdir sorusunun cevabını verme noktasında elimizde yönlendirici veriler bulunmamaktadır.

Bütün bu bahsi geçen sebepler alt komite olarak ülke verisini dökümantede-

cek bir projeyi önceliklendirmemizi zaruri kıldı. Bu doğrultuda en çok 2 basamak tedavi almış myelom hastalarının, temel demografik özellikleri, klinik verileri ve tedavi detaylarının kaydedileceği bir veri giriş sistemi üzerinde çalışmaya başladık.

Daha önce de benzer iyi niyetli kayıt çalışmalarının yapılmaya çalışıldığı ve ne yazık ki bazı zorluklar ve bariyerler nedeni ile hayata geçemediğinin farkındalığı ile bir akış şeması oluşturduk. Bu akış şeması doğrultusunda ilk hedefimiz bütün modern klinik çalışmaların olmazsa olmazı klinik araştırma organizasyonu entegrasyonu oldu. Ne yazık ki ülkemizde hematologların özgülleşme oranı oldukça düşük. Bu da klinik rutin içerisinde klinik çalışmalara ve kayıt çalışmalarına ayrılabilir zaman ve eforu oldukça fazla kısıtlamakta. Bizler de çalışmamızda bütün iyi niyeti ile bizlere veri sağlamak isteyen klinisyenlerimizin iş yükünü artırmamayı birincil önceliğimiz olarak belirledik ve bu noktada veri giriş yükünü mümkün olduğunca veri uzmanlarına bırakmayı uygun gördük. Çalışmamız doğrultusunda elimizden geldiğince fazla merkezimize bu noktada destek vermek istiyoruz.

Bütün katılımcı merkezlere şimdiden teşekkür eder, ortak emeğimiz ile ülkesel bazda verilerimizi netleştirebilmeyi, ortak çalışmalar dizayn edebilme ve gerçekleştirebilme olgunluğunu hematoloji adına pekiştirebilme arzumuzla çalışmamız açısından verimli ve başarılı bir süreç dileriz. Çalışma ile ilgili pek çok detay alt komite toplantımızda katılımcılara sunulacak ve tartışmalarına açılacaktır.

Bu çalışmanın ikinci aşamasının ise edinilecek tecrübeler doğrultusunda, alt komitemizin dinamik çabaları ile hem araştırmacı inisiyatifli çalışmalar hem de çalışma grubu inisiyatifli ile başlatılacak faz 2 ve/veya 3 klinik çalışmaların dizaynı olacağını da belirtmeden geçmek istemeyiz.

Tüm katılımcıları alt komite toplantımıza bekler, verimli kongreler dileriz.

Dr. Ömür Gökmen Sevindik

**Türk Hematoloji Derneği Multipl Myelom Bilimsel Alt Komitesi Adına
Alt Komite Başkanı**



Değerli Katılımcılarımız,

Türk Hematoloji Derneği tarafından her yıl geleneksel olarak gerçekleştirilen, "Ulusal Hematoloji Kongresi'nin kırkbeşincisine hoş geldiniz.

Kurumsal kültürümüzün en sağlam temelleri olan kongre deneyimimiz ve güçlü sinerjimizle bir yıldır üzerinde çalıştığımız bu büyük projeyi hazırlarken en büyük hedefimiz, siz konuklarımıza verimli ve keyifli bir organizasyon yaşatmaktır.

Serenas Group olarak yaklaşık 100 kişilik profesyonel ekibimiz ile uçak biletleri, teknik ekipman, grafik tasarım, multimedya, bilgi işlem, video prodüksiyon, iç-dış mekan tasarımlarımız ve organizasyon olarak sizlere rahat ve verimli bir kongre yaşatabilmek için tüm kongre boyunca sizlerle olacağız.

Kongrede; hematoloji alanında hizmet veren medikal firmalara, hekimlerimizle buluşma ve fikir alışverişinde bulunma imkanı sunacağız. Kongre Gazetesi ve Kongre TV hizmetlerimiz aracılığı ile sizlere kongre ile ilgili tüm haberle-

ri aktaracağız. Bununla birlikte fotoğraflarınızı #45UHK etiketini ekleyerek Instagram'da yayınlayıp, Kongre Foto alanında yer alan kiosktan baskısını alabilirsiniz. Twitter ile de #45UHK etiketi ile sosyal medyada da yerinizi alabilirsiniz. Aynı zamanda oturumlarda sorularınızı Twitter üzerinden de yönlendirebilirsiniz.

Bu Bilimsel Şölenin gerçekleşmesinde titiz çalışmalarıyla desteğini bizlerden hiç esirgemeyen Kongre Başkanı Prof. Dr. Güner Hayri Özsan başta olmak üzere, Kongre Sekreterleri Prof. Dr. Muhlis Cem Ar ve Prof. Dr. Meltem Kurt Yüksel, değerli Yönetim Kurulu Üyeleri'ne, THD Ofis Çalışanlarına, Serenas Group ailesi çatısı altında yer alan ekibimize, Endüstrinin çok değerli temsilcilerine ve Titanic Deluxe Otel çalışanlarına en içten teşekkürlerimizi sunarız.

Ekibimiz adına sizleri ağırlamaktan onur duyar, Antalya'da 4 gün boyunca bilimsel ve sosyal açıdan verimli bir kongre geçirmenizi dileriz.

Saygılarımla,

H. Gökçe Pelister

Özel Projeler Koordinatörü



Ankara (Merkez) : Hilal Mahallesi Cezayir Cd. No:13, 06550 Yıldız, Çankaya - ANKARA / TÜRKİYE
T: +90 (312) 440 50 11 • F: +90 (312) 441 45 64

İstanbul (Şube) : Başöğretmen Cd. Mor Orkide Sk. No:3 K.Bakkalköy, Ataşehir - İSTANBUL / TÜRKİYE
T: +90 (216) 594 58 26 • F: +90 (216) 594 57 99

www.serenas.com.tr
info@serenas.com.tr



İletişim Adresi
Turan Güneş Bulv. İlbahar Mah. Fahreddin Paşa Sokağı (eski 613. Sok.) No:8 Çankaya - Ankara
Tel: (312) 490 98 97 • Faks: (312) 490 98 68 • E-posta: thdofis@thd.org.tr • Web: www.thd.org.tr

Türk Hematoloji Derneği Merkez İletişim Bilgileri
Mall of İstanbul Rezidans Süleyman Demirel Bulvarı 7 A Blok No: 26 34306 Başakşehir - İstanbul
Tel: (212) 603 66 55 • Faks: (212) 603 66 35