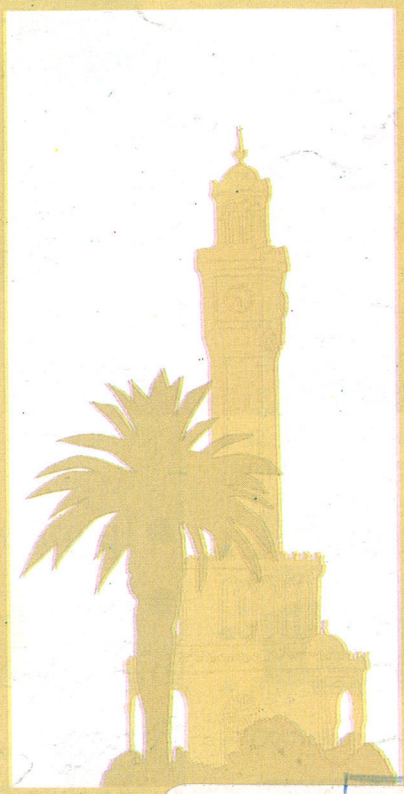
TDBD

Türk Dişhekimleri Birliği Dergisi

Sayı : 18
Haziran 1992

1. ULUSLARARASI
TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ KONGRESİ
1st INTERNATIONAL
CONGRESS OF THE TURKISH DENTAL ASSOCIATION

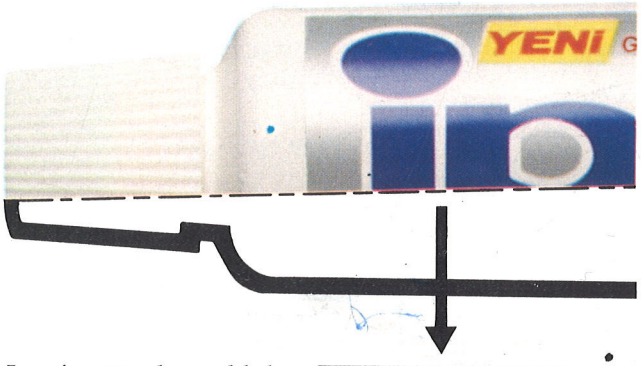


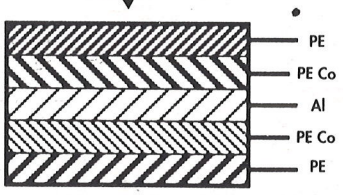
30 EYLÜL
ATATÜRK KÜLTÜR MERKEZİ, EFES KONGRE MERKEZİ - İZMİR

24.9.96
42 0042/96

Türkiye'nin İlk Fluorid'li Anti-Tartar Diş Macunu Şimdi Lamine Tüpte!







Lamine tüpün katlarının açılımı.

Lamine tüp dayanıklıdır. Yanlış kullanım sonucu parçalanmaz. Kesici hale gelmez. Sıvıya, ışığa, kokuya ve havaya karşı dirençlidir. Diş macununun tüm niteliklerinin tarihine kadar korunmasını sağlar.

- İpana Anti-Tartar fluorid'lidir.
- Fluorid'li İpana Anti-Tartar bilinçli olarak seçilen beyaz rengiyle dişeti hastalıklarının belirtisi olan kanamaların belirlenmesine yardımcı olur.
- Fluorid'li İpana Anti-Tartar şimdi lamine tüpte.

diş macununuzu biliyoruz

TDBD

The Journal of Turkish Dental Association

Published by The Turkish Dental Association

Türk Dişhekimleri Birliği Dergisi

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
Meşrutiyet Cad. 32/8
06420 Kızılay - ANKARA
Tel : (4) 417 74 92
Fax: (4) 417 19 22

TURKISH DENTAL ASSOCIATION
Meşrutiyet Cad. 32/8
06420 Kızılay - ANKARA
Tel: (4) 417 74 92
Fax: (4) 417 19 22

Türk Dişhekimleri Birliği Sürekli Ücretsiz Yayınıdır:

Sahibi:
TDB Yönetim Kurulu Adına
Dt. Yılmaz Bilgin

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü:
Genel Sekreter
Eser Cilasun

Yayın Kurulu:
Başkan: Dt. Numan Kuzanlı,
Prof. Dr. Gülümser Koçak,
Prof. Dr. Gülümser Çölok
Prof. Dr. Hamit Bostancı,
Dr. Sema Tortop,
Dt. Serap Zeren,

Teknik Sorumlu:
Dt. Numan Kuzanlı

Reklam Sorumlusu:
Dt. Tatyos Bebek
(1) 230 90 03

Yönetim Yeri ve Yazışma Adresi:
Meşrutiyet Cad. 32/8
Kızılay-ANKARA
Tel: (4) 417 74 92
Fax: (4) 417 19 22

Yayına Hazırlayan ve Baskı:
Erk Yayıncılık
Tel: 231 41 97 - ANKARA
3 ayda bir yayınlanır.
Haziran 1992
Bu sayı 10.000 adet basılmıştır.

İÇİNDEKİLER

- *Türk Dişhekimleri Birliği 1. Uluslararası Kongresi* 2
- *Birlikten Haberler* 3
- *Avrupa Dişhekimleri Birliği Organizasyonu (ERO) - Üyeliğimiz Kabul Edildi-* 5
- *Kapadokya Bölge Toplantısı* 7
- *Türk Dentsic* 10
- *Oda Kurullarına Yeni Seçilen Dişhekimleri Listesi* 11
- *Oral İmplantolojinin Mesleğimize Getirdiği Yeni Ufuklar ve Yeni Sorunlar* 17
- *Restoratif Dişhekimliği Derneği Uluslararası 1. Bilimsel Kongresi ve Türkiye* 17
- *1. Uluslararası Kongre Bilimsel Programı* 18
- *Laser Işını* 20
- *Ağız Kanserleri: Dişhekiminin Önemi* 22
- *Dişhekimliğinde Etik Sorunlar* 24
- *Standartlaşma (I)* 27
- *TDB I. Uluslararası Kongresi Kongre ve Organizasyon Komitesi Başkanı Prof. Dr. Gülümser KOÇAK ile bir söyleşi* 29
- *80. Dünya (FDI) Dişhekimleri Kongresi Turu* 31
- *Kongre - Sempozyum - Kurs - Toplantı* 32

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ 1. ULUSLARARASI KONGRESİ

TDB olarak bugüne kadar öğretim kurumlarının eğitimle ilgili potansiyelini mezuniyet sonrası sürekli eğitim yönünde, endüstri kurumlarının, mesleğimizle ilgili faaliyetlerini, meslektaşlarımızın faydalanabileceği şekilde yönlendirmeye çalıştık.

Meslektaşlarımızın mesleki bilgilerini yenilemeleri ve son gelişmeleri takip edebilmeleri için yurt içinde yapılan bilimsel kongrelerin belli bir disiplin ve takvim içinde gerçekleşmesini savunduk.

Ancak bu şekilde bilimsel toplantılara meslektaşlarımızın katılım oranının fazla olabileceğini ileri sürdük. Birinci bilimsel kongremiz bu düşüncelerimizin doğruluğunu gösterecektir. Bu kez İzmir Dişhekimleri Odasına verilen tarihi görevi sizlerle paylaşmaktan kıvanç duyacağız. Bu kongrenin, ilgili Bakanlıklar, Dişhekimliği Fakülteleri, Dişhekimliği Bilimsel Dernekleri ve Endüstri Kurumları, ile siz meslektaşlar arasındaki ilk ciddi iletişimi sağlayacağı inancındayız. Ayrıca bu kongrenin İstanbul'da 1996 yılında T.D.B.'nin ev sahipliği yapacağı, Dünya Dişhekimleri Birliği (FDI), Bölgesel Avrupa Dişhekimleri Birliği (ERO) kongresine de rehber olacağı düşüncesindeyiz.

Sizlerin seçtiği bizler, sorumlulukları ve zorlukları yüklenirken, sizlerden, sizin için yapılanları desteklemenizi bekliyoruz.

Yönetim Kurulu

Dergimize yazı göndereceklerin dikkatine:

- *Dergimize mesleğimizle ilgili bilimsel, güncel ve sosyal yazılarınızı bekliyoruz.*
- *Yazılar, daktilo ile en fazla A4 boyutundaki kağıda 2 satır aralığı ile yazılmış olmalıdır.*
- *Yazar adından başka oda ve oda üye kayıt numarasının bulunması gereklidir.*
- *Gönderilen yazıların içeriği bozulmadan yazıların kısaltılması veya yayınlanmaması Yayın Kurulunun yetkisindedir.*
- *Yazılar T.D.B. Yayın Kurulu Başkanlığına hitaben yazılan bir üst yazı ile gönderilmelidir.*

BİRLİKTEN HABERLER

TDB Genel Sekreteri
Dt. Eser CİLASUN

Sevgili Dostlar,

Bu sayıda sizlere iki çalışmamızın detaylarını anlatmak istiyorum. Birliğimizin diğer çalışmalarına ilişkin haberleri ise başka sayfalarda özet olarak göreceksiniz.

Benim sizlere anlatmak istediğim, bence Birliğimizin en önemli çalışmalarından birisi olan, mezuniyet sonrası sürekli eğitim programının başlamasıdır. Bu programın ilk semineri olan "1. İmplantoloji Semineri ve Kursu"nu 22-24 Mayıs günlerinde Ankara'da, Ankara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi konferans salonunda yaptık. Programı tümüyle "Eğitim Komisyonu"muz hazırladı. Birinci gün sabah 9.00'da başlayan seminer programı, ikinci gün saat 14.00'e kadar sürdü. Bu bölümde Ankara, Gazi ve Hacettepe Üniversitelerinin Dişhekimliği Fakültelerinden çok değerli öğretim üyeleri, implantolojinin tarihçesinden başlayarak, implantoloji için temel cerrahi, temel protez ve implantolojide periodontoloji konularında son derece güzel ve ayrıntılı dersler anlattılar. Konu başlıkları ve anlatan öğretim üyeleri şunlardı:

22 MAYIS 1992

09.00	Açılış T.D.B Eğitim Komisyonu Başkanı Prof. Dr. Müjgan Öktemer'in konuşması. Ankara Dişhekimleri Odası genel Başkanı Dt. Orhan Özkan'ın konuşması. Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanı Dt. Yılmaz Bilgin'in konuşması.	
09.30	"İmplant Tanıtımı ve Çeşitleri"	Doç. Dr.Ersan Ersoy (A.Ü.)
10.00	"Hasta Muayenesi ve Eğitimi"	Doç. Dr. Derviş Yılmaz (G.Ü.)
10.30	Ara.	
10.45	İmplant Endikasyonu, Kontr Endikasyonu, Kemik Değerlendirmeleri	Prof. Dr. Kenan Araz (H.Ü.)
11.30	Anatomik Yapılar ve Komşuluklar	Prof. Dr. Gülümser Çölok (A.Ü.)
12.00	Yemek	
13.30	Genel Cerrahi Kavramlar	Prof. Dr. Ferda Taşar (H.Ü.)
14.30	Komplikasyonlar ve Zorluklar	Prof. Dr. Şule Yücetaş (G.Ü.)
15.15	Ara	
15.30	İmplantta Greft Desteği ve Materyaller	Doç. Dr. Nejat Sayan (A.Ü.)
16.00	İmplanta Yönelten Protetik Sıkıntılar ve Endikasyonu	Prof. Dr. Hüsnü Yavulyılmaz (G.Ü.)
16.45	Okluzyon ve Çeşitleri	Prof. Dr. Erdal Şahin (H.Ü.)
17.30	Firmaların Takdimi	

23 MAYIS 1992

09.00	Sabit Protez Uygulamaları	Prof. Dr. Oktay Kural (H.Ü.)
10.15	Ara	
10.30	Total Dişsizlikte Kullanılan Overdenture ve Hassas Tutucular	Prof. Dr. Müjgan Öktemer (H.Ü.)
12.00	İmplant Sonrası Kontrol ve Periodontal Bakım	Doç. Dr. Yaşar Aykoç (A.Ü.)
12.30	Firmaların Takdimi	

Cumartesi öğle saatleriden başlayarak, pazar günü akşama kadar firma kursları sürdü. Birliğimiz bu semineri, implant malzemesi ithal eden ve satan tüm firmalara duyurarak katılmalarını talep ettiği halde, sadece üç firma temsilcisi stand açarak seminerimize katıldı. Bunlar:

Tadımlı Tıbbi Malzeme	- Bonefit İmplantları
Demak Firması	- Corevent İmplantaları
Benlioğlu Firması	- Dyna implantları

Bonefit ve Corevent İmplantları için, yukarıda söz ettiğim kurslar, bu firmalar tarafından yapıldı. Seminere katılan 150 kişiye seminer sonunda Birliğimiz tarafından "Katılım Belgesi" verildi. Kanımca bu seminer çok güzel ve çok yararlı oldu. Bunu gerek konular, gerek anlatanlar, gerekse dinleyiciler olmak üzere üç yönüyle değerlendirerek söylüyorum. Bu noktadan hareketle de bu güzelliği tüm yurda dağıtmayı amaçladığımızı ve bunun için Eğitim Komisyonumuzun yıllık program yaptığını sizlere buradan müjdelemek istiyorum. Tabii ki Eğitim Komisyonumuzun tek konusu "İmplant" değil. Daha önce yaptığımız anketlerde sizlerden gelen yanıtları değerlendirerek sürekli eğitim için başka konular da belirledik. Bunları şöyle sıralayabilirim:

1- İmplantoloji,

2- Tüm disiplinlerde ortaya çıkan hatalar ve giderilmeleri.

3- Dişhekimliğinde yenilikler

Tabii ki bunlar ana konu başlıklarıdır. Bunların pek çok alt başlığı olacak ve bu alt başlıklar da sizlerden ve odalardan gelen istekler doğrultusunda saptanacaktır.

Güzel haberlerim bu kadarla bitmiyor. Hepinizin bildiği gibi kuruluşumuzdan bu yana "Yüksek Sağlık Şurası"nda temsil edilebilmek için uğraşıyor, yazıyor, bakanlıkla görüşmeler yapıyorduk. Nihayet bu görüşmelerimizin sonucunu aldık.

Dt. Yılmaz BİLGİN
Türk Diş Hekimleri Birliği Başkanı
ANKARA

Bakanlığımız Teşkilat ve Görevlerine İlişkin 210 sayılı Kanun Hükmünde Kararnamenin 31 nci maddesi gereğince kurulan Yüksek Sağlık Şurası Üyeliğine Makamın 15 Haziran 1992 gün ve 321 sayılı onayı ile seçilmiş bulunuyorsunuz.

Tebrik eder, başarı dileklerimi sunarım.

Dr. Yıldırım AKTUNA
Sağlık Bakanı

30 Haziran - 2 Temmuz 1992 tarihlerinde yapılan Yüksek Sağlık Şurası Toplantısına Başkanımız Dt. Yılmaz Bilgin üye olarak katılmıştır.

Sizlere aktarmak istediğim son konu da Irak Büyükelçiliği kanalı ile Irak Dişhekimleri Birliği'nin birliğimizle temas kurma girişimleri. Bu girişimlerin sonucunda Irak Dişhekimleri Birliği'nin Başkanı ve Genel Sekreteri Haziran ayı içerisinde Birliğimizi ziyarete geldiler. Aramızda gayet dostane bir görüşme geçti ve ülkeleri için tüm dünya ülkelerinden insani yardım beklediklerini ifade ettiler. Biz de dünya ülkeleriyle ve WHO, UNİCEF, FDI gibi ilişkide olduğumuz kuruluşlarla, bu konuda gerekli temasları kurabileceğimizi ifade ettik.

Bir sonraki sayıda görüşmek üzere hepinize sevgiler, saygılar.

Eğitim Komisyonunun Programı

Eğitim komisyonumuz yurt düzeyinde yıllık eğitim programının bölgelerini ve konularını belirledi. Buna göre ana konular:

1-İmplantta temel bilgiler.
2- Her bilim dalı disiplininde hatalar, nedenleri ve giderilmeleri.
3- Dişhekimliğinde yenilikler ve teknolojik gelişmeler.

Bölgeler ve düşünülen tarihler ise şu şekilde belirlendi.

Erzurum Bölgesi	: Malatya, Kayseri, Diyarbakır Odaları. Ekim 1992
Antalya Bölgesi	: İzmir, Aydın, Denizli, Konya, Manisa Odaları. Kasım 1992
Mersin Bölgesi	: Adana, Gaziantep, Hatay, Eskişehir Odaları. Ocak 1993
Bursa Bölgesi	: İstanbul, Kocaeli, Sakarya, Balıkesir, Edirne Odaları. Mart 1993
Samsun Bölgesi	: Trabzon, Zonguldak, Sivas, Ankara Odaları. Mayıs 1993.

Yukarıda sözü edilen bölgelerdeki eğitim konuları ve kesin tarihleri Odaların görüşü alındıktan sonra saptanacaktır.

Eğitim Komisyonu Başkanı
Prof. Dr. Müjgan Öktemer

AVRUPA DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ ORGANİZASYONUNA (ERO) - ÜYELİĞİMİZ KABUL EDİLDİ -

TDB 2. Başkanı
Prof. Dr. Gülümser KOÇAK



1992 Avrupa Dişhekimliği Bölge Toplantısına katılan delegelerimiz Prof. Dr. Gülümser Koçak, Dr. Demir Temuçin

ERO KONGRESİ 1996 İSTANBUL

Dünya Dişhekimleri Birliği'ne (FDI) bağlı Avrupa, Amerika, Latin Amerika, Afrika ve Asya - Pasifik Bölgesel Dişhekimleri Birliği alt organizasyonları vardır. Bunlardan Bölgesel Avrupa Dişhekimleri Birliği ilk kurulan (1965) organizasyon olup, bu sene T.D.B.'nin katılımı ile üye ülke sayısı 25 olmuştur.

1991'de Milano'da yapılan FDI Kongresi'nin programı içinde yer alan "ERO" toplantısına, İtalyan Delegesi Dr. Latronico aracılığı ile davet edildik. Bu toplantıda T.D.B.'nin de üyeliği için sözlü başvuruda bulunduk ve gerekli bilgileri aldık. T.D.B. Yönetim Kurulu'nun kararını ERO'ya bildirdikten sonra 8-13 Mayıs arasıda Herzlia/ İsrail'de yapılan kongreye gözetmen olarak davet edildik.

Bu kongreye Dr. Demir Temuçin ve ben, T.D.B. Yönetim Kurulu adına hazırladığımız ve orada sunduğumuz bir raporla katıldık. Raporda; Türk Dişhekimleri Birliği'nin kuruluşu ve yapısı, Dişhekimliği eğitimi ve fakülte sayısı, Dişhekimlerinin istihdamı, Türkiye'de dişhekimliği alanında sosyal sağlık sistemi, Pratisyen ve uzmanların statüsü ve Koruyucu Dişhekimliği, başlıkları altında konular toplanmıştır. Eğitimle ilgili bilgiler, 9 Dişhekimliği Fakültesinden aldığımız yanıtlara göre düzenlenmiştir.

2 tam gün süren toplantının ilk gününde faaliyet raporu ve bütçe tartıştıktan sonra toplantıya katılan 15 ülke rapor sundular. Raporlar arasında Finlandiya'da Diş Protez Teknisyenlerinin protez yapma haklarının olması, aynı şekilde Hollanda'da da 250 (dent turist) protezcinin yasal olarak çalışma izninin bulunması bizim sorunumuza yakınlığı açısından ilginçti.

Avusturya ve İsrail, Doğu Bloku Rusya Federasyonunundan, İspanya ise Latin Amerika'dan göçeden dişhekimlerinin sayı fazlalığından ve kalite düşüklüğünden yakındılar.

İspanya ve Portekiz 3. Dünya ülkelerinden gelen dişhekimlerinin diplomalarının eşdeğerliliği konusunda çıkmazların olduğunu, İrlanda, genel sağlık sigortasının politikasının belirlenmesini, Norveç ise eğitimde kalite kontrolünün getirilmesini teklif ettiler.

Son olarak Türkiye'nin raporu Dr. Demir Temuçin tarafından sunulduktan, ve ERO üye talebimizi sözlü olarak yaptıktan sonra üyeliğimiz oy birliği ile kabul edildi. Bu arada Malta'nın akabinde (1995), 1996 ERO Kongresi'nin İstanbul'da yapılması için teklifimiz kabul edildi.

Daha sonra bu seneki oturumun asıl konusundan biri olan Avrupa'da eğitim standartlaştırılmasına geçildi. Bu konuda Dr. N. Whitehause (İngiliz Dişhekimleri Odası 2. Başkanı) bir rapor sundu. Raporunda Avrupa topluluğuna bağlı ülkeler toplam 150.000 dişhekiminin kalite kontrolünü söz konusu olmayacağını vurguladı. Bu nedenle dişhekimliğinde eğitimin standartlaşmasından önce Avrupa topluluğunda dişhekimlerinin nasıl çalıştığı hakkında bir rapor hazırlamanın çalışmalara ışık tutacağını ileri sürdü. 2. gün çalışma grubundan Prof. Koch amalgamla ilgili raporu ve Dr. Matheis dişhekimliği ücretleri ile ilgili çalışmasını sunduktan sonra 3 farklı konunun sunumu yapılmıştır.

Bu tebliğlerin ilginç olanlarını TDB dergisinde yayınlamağa çalışacağız.

Toplantının sonunda 3 yıl içinde ERO başkanlığına A. Schinlider (Almanya) seçilmiştir. 2. Başkan Belçika, genel sekreter Danimarka'dan seçilmiştir.

İsrail'deki dişhekimliğinin durumu (Demography in İsrael) Dr. J. Mann tarafından, Avrupa ülkelerinde dişhekimliği eğitimi, Fak sayesi verilen ünvanlar konusunda Prof. Magloire (Fransa), kuzey ülkelerinde dişhekimliği eğitimi ve aralarındaki ayrılıklar, beraberlikler Prof. N. Jacobsen (Norveç) konulu konferanslar vermiştir.

2. günün akşamı İsrail Dişhekimleri Odası kendilerinin de belirttiği gibi "Türk mutfağı" ağırlıklı bir restoranda konukları ağırladılar.

Toplantılardan arta kalan zamanlarda 3 gün içinde diğer ülelerin delegeleri ile faydalı görüşmeler yapabildik. Özellikle akıcı bir İngilizce ile raporumuzu sunan Dr. D. Temuçin'in delegeler üzerinde çok iyi etkisi oldu. Türkiye'deki faaliyetlerimiz, İzmir Kongresi ve zorluklarımız bize faydalı olacağını saptadığımız delegelere anlatıldı. Nitekim bu kongreden sonra İzmir kongresine kendi olanakları ile 5 yabancının gelme talebi bu tip toplantılara ciddi bir boyutta katılmanın önemini göstermektedir.

FDI Berlin'e katılacak olan TDB ekibine deneyimlerimizi de ekliyerek hazırlayacağımız raporun, bizi dış ilişkilerde beklediğimiz noktalara götüreceğine inanıyorum.

FDI Amsterdam Kongresi dönüşü yazdığım yazıda belirttiğim gibi konuyu bilen, özverili bir ekip oluşturulursa kurumumuz için iyi yollar açılır inancındayım. Saygılarımla.

KAPADOKYA BÖLGE TOPLANTISI

Dr. Med. Dt. Sema TORTOP

1991 - 1992 yılının sonuncusu olan Kapadokya Bölge Toplantısı Ankara Dişhekimleri Odasının ev sahipliğinde, 29 Mayıs 1992 tarihde Ürgüp/ Nevşehir'de Dinler Otelde sevgi ve dostluk dolu güzel bir gün içerisinde gerçekleşti.

Toplantıya zorunlu olarak katılan Ankara, Sivas, Kayseri, Malatya, Erzurum, Trabzon, Samsun Odalarının ve Türk Dişhekimleri Birliği'nin Yönetim Kurulunun yanısıra, zorunlu olmadıkları halde İstanbul, İzmir, Manisa, Zonguldak, Adana, Antalya odalarının da katılımı, Dişhekimlerinin yurt sathında bütünleşmesine güzel bir örnekti.

Ev sahibi Ankara Dişhekimleri Odası Başkanı Dt. Orhan Özkan konuşmasına; eski başkanlara, yeni seçilen başkanlara ve yönetim Kurulu üyelerine başarı dilekleri ile başladı. Odalarımızın ve Birliğimizin kuruluşunun yıllarca biriken sorunların zorunluluğu ile ortaya çıktığını, ancak kurulduktan sonra da yeni sorunların devam ettiğini, bu sorunların özellikle yasalardaki yetki azlığından ve yetersizliğinden kaynaklandığını, en başta da yasaların başı anayasadan kaynaklandığını, buna karşın odalarımızın ve Birliğimizin milletvekilleri üzerinde etkinlik politikasını benimseyip, yeni politika ve eylemlerimizi buna göre ayarlamamızın lazım geldiğini; bu sorunların başında kaçak çalışanlarla, sahte dişhekimlerinin mücadelesinin yer aldığını,



genel sağlık sigortası ve yeşil kart uygulamalarında dişhekimliğinin önemi ve yeri konularına da değindikten sonra, sözlerini gündemde yer alan şirketleşme konusundan bahsederek bitirdi.

T.D.B. Genel Başkanı Dt. Yılmaz Bilgin, 1. Ulusal Sağlık Kongresi'nde sunulan raporun içeriği hakkında bilgi vererek, raporun bilgi aktarış biçimi yönünden örnek gösterildiğini vurguladı. T.D.B. Genel Sekreteri Dt. Eser Cilasun'un ve Oda (il) başkanlarının daha sonra ayrıntılı bilgi verecekleri konulara kısaca değindikten sonra, toplantının esas konusunun şirketleşme olduğu ve bunun çözümü yolunda alınacak kararların, gösterilecek yönlerin herkesçe faydalı olacağını vurgulayarak konuşmasını bitirdi.

T.D.B. Genel Sekreteri Dt. Eser Cilasun, Birlik çalışma raporunu sunarken aşağıdaki noktalara değindi.

- 1. Ulusal Sağlık Kongresi'ne kişisel çabalar sonucu dişhekimlerinin 8 komisyona davet edildiğini, güzel bir organizasyonla çok verimli çalışmaların yapıldığını;

- T.D.B.'ne bağlı uluslararası "Dişhekimi Öğrenci Değişim Kolu"nun kurulduğunu ve böylece ileriye dönük, öğrencilik yıllarından itibaren meslek kurumumuzun çalışmalarında katkılarının olacağını; öğrencilerin yurt dışına üç-dört hafta stajyer olarak gidebileceklerini, bilgi alışverişinin sağlanarak değişik konuların uluslararası platformda öğrenciler tarafından tartışılabileceğini;

- T.D.B.'nin MSE programı içerisinde ilk semineri olan implantoloji seminerinin yapıldığını,

- Irak Büyükelçiliğinin ülke-

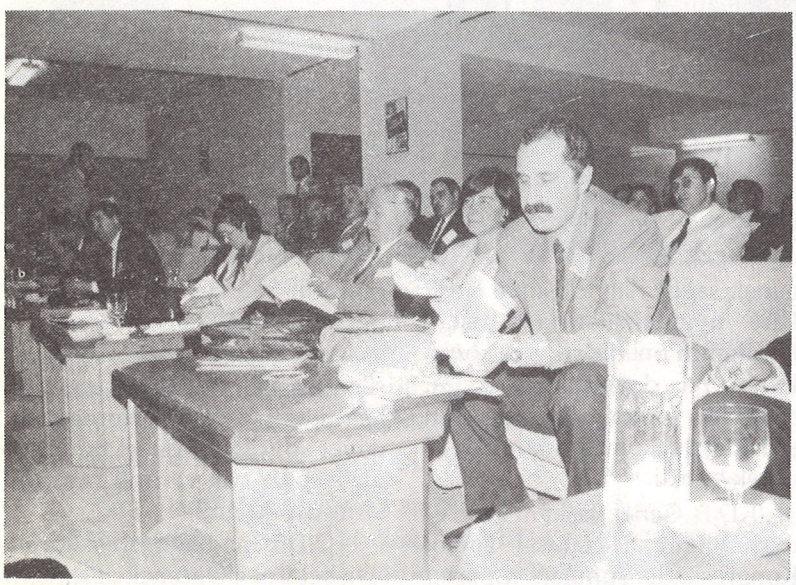
sinin Dişhekimlerinin, Türk Dişhekimleri ile iletişim sağlamak isteği ile müracaat ettiğini ve İsrail Dişhekimlerinin de benzer taleplerde bulunduğunu,

- Erzincan felaketinde ilgililere yazılar gönderildiğini,

- Eczacıbaşı'nın (Procter Gam) ile "Ağız-Diş Sağlığı Araştırma Fonu" kurduğunu ve fon içerisinde T.D.B. Başkanı'nından yönetim kurulunda yer aldığını,

- Avrupa Dişhekimleri Kongresi'ne (ERO) 2 üye ile katıldığımızı,

- 30 Eylül - 3 Ekim 1992'de



yapılacak olan 1. Uluslararası Türk Dişhekimleri Birliği Kongresi'nin çalışmalarının ilerlediğini,

- Berlin'de yapılacak 80. FDI Kongresi'nin organizasyonunun yapıldığını ve kongreye yakın duyuruların gönderileceğini,

- Bilgisayar kampanyasının başlatıldığını,

- Yeşil kartla ilgili Meclisteki Komisyon toplantısına T.D.B. Başkanı'nında katıldığını ve Yeşil Kart uygulamasının özellikle dişhekimlerini ilgilendiren bölümünün hiçbir fonksiyonu olmadığını ve son olarak bu toplantıya 14 odanın katıldığını bildirdikten sonra, teşekkür ederek konuşmasını bitirdi.

- Konuşmasına T.D.B. Genel Sekreteri'nin, İmplantoloji çalışmalarına yaptığı katkılarından dolayı teşekkürle başlayan, T.D.B. Başkan Vekili Prof. Dr. Gülümser Koçak; Eğitim Komisyonu'nun hazırladığı anket sonucu, Türkiye genelinde üyelerin implant konusunda aydınlanmak istedikleri için bu konuya öncelik verildiğini, zamanı yakalayıp Dişhekimlerinin eğitiminin firmalar aracılığı ile olmamasını, doğrusunu ve yanlışını meslektaşlarımıza eğitim kurulu aracılığı ile bizim bildirmemiz gerektiğini,

- 8 - 13 Mayıs 1992 tarihleri arasında İsrail'de Tel Aviv'de yapılan Avrupa Dişhekimleri Birliği (ERO) toplantısına Dr. Demir Temuçin ile katıldığını, rapor sunulduğunu ve oybirliği ile T.D.B.'nin ERO'ya üye olarak kabul edildiğini,

- ERO'da yapılan toplantıda Avrupa'da da sahte dişhekimlerinin ve implantoloji konusunun problem yarattığını öğrendiklerini,

- 30 Eylül - 3 Ekim tarihleri arasında İzmir'de yapılacak 1. Uluslararası Türk Dişhekimleri Birliği Kongresi hakkında bilgi vererek, 30 Eylül'deki toplantıda Türkiye'de Ağız-Diş Sağlığı'nın kısa, orta ve uzun vadede, global stratejisinin saptanması konusunun yer aldığını ve 1 - 3 Ekim 1992 tarihlerinde bilimsel ve sosyal faaliyetlerin yer alacağını ve son olarak da 8 Sayın Dekanın da katıldığı, Eczacıbaşı'nın düzenlediği toplantıda, T.D.B.'nin Türkiye'de Dişhekimliği mesleği konusunda en üst kuruluş olduğunu söylediğini, bu zamana kadar kendi aralarında konuşup, Birliği bilgilendirmediklerinden dolayı hatalı olduklarını kendilerinin de kabul ettiğini vurgulayarak sözlerine son verdi.

Erzurum Dişhekimleri Odası adına söz alan Genel Sekreteri Dt. Raci Kasil;

- Erzincan depreminden mağdur olan meslektaşlarımıza Birliğin yanlızca 5 milyon yolladığını ve Sivas Tabipler Odası ve Ezcacılar Odası'nın meslektaşlarına çok yardımcı olduğunu bundan dolayı üzüntü duyduklarını ve orada çalışmak isteyen meslektaşlarımızın atanmaları için Birliğimizin çaba göstermelerini istediklerini vurguladıktan sonra,

- Dişhekimlerinin özlük haklarının hekimlerin altında olduğunu,

- Doktora ve uzmanlık konularının çözümlenmesini,

- Vakıf konusuna bilgi verilmesini,

- Akademik kariyer yapan öğretim üyelerinin muayenehane açıp açamıyacaklarını,

- Atom Merkezi'nin, Dişhekimi arkadaşlarının muayenehanelerine gelerek para talep ettiğini,

- Ayrıca sevk konusunda zarar uğradıklarını ve tüm bu konularda Birliğin yaklaşımını ve düşüncesini sordu.

Bu konuşmayı takiben Dt. Eser Cilasun söz alarak Vakıf sermayesinin 70 milyon olduğunu, Atom Merkezinin görevinin cihazlara lisans vermek olduğunu ve bu konunun T.D.B.'ni aştığını açıkladı.

Samsun Dişhekimleri Odası Üyesi Dt. Osman Öney;

- Ordu ilinin samsun'a 180 km. mesafede olması nedeniyle Trabzon D.O. ile birleştirilmesinin mümkün olup olmadığının,
- Teknisyenlerle ilgili denetimlerde bazı meslektaşların tehditlere maruz kaldığını,
- Aidat sorunlarının tekrar ele alınmasını, küçük oda aidatlarının büyük oda aidatlarına eşitlenmesini,
- MSE'nin hazırladığı eğitim programlarının bölgelere dağıtılmasını istedi.

Sivas Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Üyesi Dt. Zübeyde Hökmen;

Odalarına kayıtlı 160 dişhekimi bulunduğunu, yayınlarla ve toplantılarla ilgili iletişimin yeterli olmadığını, problemin çözüm bulması için, bu toplantıların daha sık olmasını dilediklerini belirtti

Trabzon Dişhekimleri Odası II. Başkanı Dt. Rasim Aktürk;

Asgari ücret, katsayı, sahte dişhekimleri konularında sorular yöneltti.

- Zorunlu olmayan odalardan ilk konuşmayı Manisa D.O Başkanı Dt. Erşan Aydın söz alarak, Genel Sağlık Sigortası'na evet mi, hayır mı diyeceğiz konusuna kesin karar vermemiz gerektiğini belirterek, 3575 sayılı yasanın çıkmasında hizmet veren arkadaşlarına teşekkür etti.

Adana Dişhekimleri Odası Başkanı Dt. Asım Savaş;

- Sürtüşmeleri bir yana bırakarak, sağlık müdürünü kendi safhımıza çekip, meslektaşlarımızla da kenet durumunda olmamız gerektiğini,
- Altın Rehber'deki ilan olaylarını Adana Odası olarak kabul etmediklerini,
- Asgari ücret konusunun takibinin önemle üzerinde durulması gerektiğini vurguladıktan sonra yeni yönetimleri kutladı.

Zonguldak Dişhekimleri Odası Başkanı Dt. Fikret Gürsu, bölgelerinde koruyucu Dişhekimliği çalışmalarının yapıldığını, Sağlık Ocakları ve İlkokullara, Dişhekimi istihdamının gerekliliğini vurguladı.

Dt. Eser Cilasun Ordu İlinin Trabzon Odasına dahil edilebilmesinin ve asgari ücret konusunun Genel Kurul kararı ile değişebileceğini açıklamasından sonra toplantının birinci bölümü bitti.

Toplantının ikinci bölümünde Şirketleşme konusu ele alındı. Bu konuda Ankara D.O. Avukatı Semih Gülek, Ankara D.O. delegesi Dt. Ümit Ülküer, İstanbul D.O. delegesi Dt. Celal Korkut Yıldırım, İzmir D.O. Genel Sekreteri Dt. Faruk Erisev, İstanbul D.O. Başkanı Dr. Dt. Kazmir Pamir, Zonguldak D.O. Başkanı Fikret Gürsu, Manisa D.O. Başkanı Dt. Erşan Aydın, A.D.O. Başkanı Dt. Orhan Özkan, T.D.B. Genel Sekreteri Eser Cilasun, Ankara D.O. delegesi Dt. Süha Alpay, Ankara D.O. delegesi Hüsnü Çuhadar, T.D.B. II. Başkanı Prof. Dr. Gülümser Koçak söz aldılar.

Prof. Dr. Gülümser Koçak, şirketleşme konusundaki son önerilerin, yazılı olarak 29 Eylül'de İzmir toplantısında sonuca bağlanıp, Genel Kurula getirilmesinin oylamaya sunulmasını önerdi, konu onaylanarak kabul edildi.



Toplantı T.D.B. Başkanı Dt. Yılmaz Bilgin'in konuşmasıyla sona erdi.

29 Mayıs 1992 günü Göreme, Zelve Vadileri ve Antik Kentleri, Uçhisar Kalesi ve Ürgüp gezildi. Aynı günün akşamı, Ankara D.O. ev sahipliği yaptığı havuz başı yemeği ile toplantının yorgunlukları atıldı.

Katılanlar adına üyesi bulunduğum Ankara Odasına teşekkür ediyorum.

Türk Dentsıc

Türk Dentsic Kurumu Üyesi
Stajyer Dt. **Murat MUTLU**

Uzun süredir eksikliği duyulan ve temelde Türk Dişhekimliği öğrencilerinin mesleki bilgi ve görgülerinin arttırılması amacını güden Türk Dentsıc ismiyle Türk Dişhekimleri Birliği öğrenci değişim birimi 2 Mayıs 1992 tarihli Yönetim Kurulu toplantısında onaylanarak kuruldu. Esas olarak dişhekimliği öğretimi veren yabancı okullarla Türk Dişhekimliği Fakülteleri arasında yaz döneminde 1-2 aylık süreler içerisinde öğrenci değişimi sağlayacak olan birimimizin oluşturulması için Ekim 1991 tarihinde çalışmalara başladık. Geçen süre içerisinde FDI'nın bir birimi olan IADS (İnternatıonal Association Of Dental students) la çeşitli yazışmalar yaparak IADS'a tam üyelik için başvuruda bulunduk.

Öte yandan yurt içinde organizasyon sağlamak amacıyla Dişhekimleri Birliği'ne öğrenci değişim birimi kurulması konusunda başvuruda bulunduk. Dişhekimleri Birliği Başkanı Sayın Dt. Yılmaz Bilgin, Genel Sekreter Sayın Dt. Eser Cilasun ve Yönetim Kurulu Üyelerinin değerli katkıları ile 2 Mayıs 1992 tarihli Yönetim kurulu toplantısında onaylanarak Dişhekimleri Birliği öğrenci değişim birimini oluşturduk ve 14 Mayıs 1992 tarihinde çeşitli Dişhekimliği Fakültelerinden 100'ün üzerinde dişhekimliği öğrencisinin katıldığı bir kokteyl ile birimin kuruluşunu öğrencilere duyurduk. Amacımız Türkiye'de mevcut tüm dişhekimliği fakültelerinde okuyan öğrencilere ulaşabilmektir. Bunu sağlamak için tüm dişhekimliği fakülteleriyle Türk Dişhekimleri Birliği aracılığı ile irtibata geçtik.

Yazımın başındada belirttiğim gibi Türk Dentsıc'ın esas amacı Türk Dişhekimliği öğrencilerine Avrupa ve Amerika'da staj yapma imkanı sağlayıp ve dolayısıyla hem mesleki bilgi ve görgülerinin artırılmasına katkıda bulunmak hemde ülkemizin tanıtımı konusunda dişhekimliği öğrencilerinin de rol almasını sağlamaktır.

Bu amaçların yanı sıra halen tıp öğrencilerinin Türk Tabipler Birliği altında oluşturdukları BİTÖK (Birleşik Tıp Öğrencileri Komisyonu) ile sağlık mensubu (dişhekimi, Eczacı, Doktor.. gibi) kişilerin yararlanabildiği ve Türkiye çapında 1500'ü aşkın seçkin firmada %10-50 arasında alışveriş indirimi sağlayan MEDİCARD adlı bir organizasyonda çalışmalarda bulunmaktayız.

Ayrıca yine aynı kuruluşla ve diğer sağlık birimleriyle birlikte UNİCEF'in desteklediği bir proje olan Multi Disipliner çalışma konusunda çeşitli etkinliklere iştirak etmekteyiz. Bu projede Tıp, Dişhekimliği, Eczacılık, Hemşirelik, beslenme ve diyatetik, fizyoterapi gibi sağlık birimlerinin bir bütün oluşturduğu ve grupların ekip halinde çalışmalarının gerekliliğinin vurgulandığı çeşitli seminerlere ve halk sağlığı taramalarına katkıda bulunmayı amaçlamaktayız.

Kurulmamız konusunda bizden değerli desteklerini eksik etmeyen Dt. Yılmaz Bilgin, Dt. Eser Cilasun ve diğer Yönetim Kurulu Üyelerine ve Sayın Prof. Dr. Ufuk Hasanreisoğlu, Sayın Doç. Dr. Nejat Arpak'a teşekkürü bir borç biliriz.



ODA KURULLARINA YENİ SEÇİLEN DİŞHEKİMLERİNE ÇALIŞMALARINDA BAŞARILAR DİLERİZ

ADANA DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. M. Asım Savaş
Gen. Sekreter	Dt. Samet Sanlı
Sayman	Dt. Mehmet Hallaçoğlu
Başkan Vekili	Dt. M. Metanet Çulhaoğlu
Üye	Dt. Cengiz Özcengiz

DİSİPLİN KURULU

Dt. Kamil Etem
Dt. İhsan Görgün
Dt. Mustafa Ahkemoğlu
Dt. Nurseli Taşlıel
Dt. İbrahim Çapar

BİRLİK DELEGELERİ

Dt. Ömer Koç
Dt. Zafer Polatol
Dt. Y. İzzettin Çamurdan
Dt. Erdal Şişman
Dt. O. Cihangir Sezgin
Dt. İbrahim Koçacık
Dt. Halil Altay

DENETLEME KURULU

Dt. Fazıl Görkem
Dt. Hasan Yaman
Dt. Nail Akdöner

ANKARA DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Orhan Özkan
Başkan Vekili	Dt. Hikmet Hızlan
Gen. Sekreter	Dt. Akın Arkün
Sayman	Dt. Celaleddin Sönmez
Üye	Dt. Halil Kahyaoğlu
Üye	Dt. Ahmet Karadağ
Üye	Dt. Alirıza Aşkın
Üye	Dt. Nezih Yavuz Tan
Üye	Dt. Erden Enç

DİSİPLİN KURULU

Dt. Yunus Yücel
Dt. Aziz Salbaş
Dt. Nükhet Berk
Dt. Ömer Keskin
Dt. Kadri Öztürk

BİRLİK DELEGELERİ

Dt. Nejat Arpak
Dt. Ümit Ülküer
Dt. Ateş Erinanç
Dt. Osman Özyürek
Dt. Ekrem Güner
Doç. Dr. Osman Taha Köseoğlu
Dt. Süha Alpay
Dt. Hüsnü Çuhadar
Dt. Noyan Bakır
Dt. İsmet Kemal Yücel

DENETLEME KURULU

Dt. Serap Akpınar
Doç. Dr. Ateş Parlar
Dt. Ali Rıza Birkan

ANTALYA DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Ali Zeybek
Başkan Vekili	Dt. Ragıp Hazar
Gen. Sekreter	Dt. Oya Şenbark
Sayman	Dt. Ümran Öztekin
Üye	Dt. Ergun Yıldız
Üye	Dt. Hasan Berberoğlu
Üye	Dt. Konuralp öztekin
Üye	Dt. Nihal Elçi
Üye	Dt. Macit Karaman

DİSİPLİN KURULU

Dt. Mustafa Akbaba
Dt. Niyazi Geçalp
Dt. Gültekin Yıldız
Dt. Mahmut Yalçın
Dt. Cemal Zıp

BİRLİK DELEGELERİ

Dt. Nusret Barlas
Dt. Oya Şenberk
Dt. Niyazi Gençalp
Dt. Hasan Berberoğlu
Dt. Öztekin Onuralp
Dt. Ragıp Hazar
Dt. Ergun Yıldız

DENETLEME KURULU

Dt. Uğur Agün
Dt. Ahmet Erdoğan
Dt. Bengü Saygılı

AYDIN DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Hayri Saltan
Başkan Vekili	Dt. Ufuk Erkan
Gen. Sekreter	Dt. Ünal Kırtosun
Üye	Dt. Muhterem Göğüsoğlu
Üye	Dt. M. Halil Gümüş

DİSİPLİN KURULU

Dt. M. Akif Özer
Dt. Bingöl Barut
Dt. Sefaattin Gönel
Dt. Alev Kaplan
Dt. Levent Alp

BİRLİK DELEGELERİ

Dt. Rauf Değirmenci
Dt. Tan Sezel
Dt. M. Akif Özer
Dt. M. Emin Yaşar
Dt. Hayri Saltan

DENETLEME KURULU
Dt. Şerife Erçetin
Dt. İzzet Dizdöven
Dt. Nurcan Yücel

BALIKESİR DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU

Başkan	Raşit Türker
Başkan Yard.	Aslı Örmen
Gen. Sekreter	Zekai Kafaoğlu
Sayman	Alper Türker
Üye	Cavit Karanfil

DİSİPLİN KURULU
Dt. Ahmet Koçak
Dt. Renginur Demirel
Dt. Hayati Vural
Dt. Murat Buğdaycı
Dt. Ahmet Haytural

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Osman Karagöz
Dt. İ. Haldun Erdem
Dt. Fehim İnal
Dt. İ. Şami Balçık
Dt. Nejat Üçal
Dt. Nazmi Özcan
Dt. Korhan Yılmaz

DENETLEME KURULU
Dt. İbrahim Çirvanlı
Dt. Ahmet Birlik
Dt. Birol Başoğlu

BURSA DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. A. Kadir Dayıoğlu
Başkan Vekili	Dt. İ. Haluk Köse
Gen. Sekreter	Dt. Aynur Handan Temelöz
Sayman	Dt. Mesut Cevhertaş
Üye	Dt. Ferda Yıldırım
Üye	Dt. Gülsen Mucur
Üye	Dt. Dt. İ. Tayfun İrfan
Üye	Dt. Hayri Serin
Üye	Dt. Sezgin Kostak

DİSİPLİN KURULU
Dt. M. Reşit Çelebi
Dt. Tekin Aşkun
Dt. Bülent Uğurel
Dt. Orhan Mutlu
Dt. Mine Ergene

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Bülent Aktaş
Dt. İ. Tayfun İrfan
Dt. İ. Haluk Köse
Dt. Mesut Cevhertaş
Dt. Tekin Alptekin
Dt. Seçkin Yaman
Dt. Doğan Alkaya

DENETLEME KURULU
Dt. Selçuk Öden
Dt. M. Fikri Semerciler
Dt. M. Sevindik Alden

DENİZLİ DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. A. Hamdi Erol
Başkan Vekili	Dt. Salih Gündoğdu
Gen. Sekreter	Dt. Nail Karakaya
Üye	Dt. S. Hilmi Güngör
Üye	Dt. N. Güner Karadağ

DİSİPLİN KURULU
Dt. İbrahim Çengel
Dt. Ayten Ayaslan
Dt. Ömer S. Çetiner
Dt. A. Pakyürek
Dt. Zafer Gidiş

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. İhsan Özgüç
Dt. Turgan Ayar
Dt. Mehmet Böbeci
Dt. Dilşen Bilgin
Dt. Mehmet Eskicioğlu

DENETLEME KURULU
Dt. Ahmet Ş. Kumral
Dt. Mesut Gündüz
Dt. C. Eşber Baltacı

DİYARBAKIR DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU

Başkan	Doç. Dr. K. Gündüz Güzel
Başkan Vekili	Dt. Ercan Dirihan
Gen. Sekreter	Dt. Erdal Polat
Üye	Dt. İrfan Karadede
Üye	Dt. Fikret İpek
Üye	Dt. İzzet Yavuz

DİSİPLİN KURULU
Doç. Dr. Orhan Hamamcı
Dt. Ümit Arkan
Dt. Nülifer Eser
Dt. Nilgün Polat
Dt. Hasan Kama

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Ercan Dirihan
Dt. Beşir Özgün
Dt. Cihat Doğan
Dt. Bülent İnceoğlu
Dt. Erdal Polat
Dt. Eyüp Gümüş
Dt. Nuri Budak

DENETLEME KURULU
Dt. Ahmet Dağ
Dt. Osman Tekin
Dt. Süreyya Türe

ESKİŞEHİR DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Ahmet Ataç
Başkan Vekili	Dt. İ. Tarık Tunçel
Gen. Sekreter	Dt. Sami Erdemir
Sayman	Dt. Sami Dobrucalı
Üye	Dt. Mahmut Palaz

DİSİPLİN KURULU

Dt. Haldun Buharalı
Dt. Gün Afşar
Dt. Erkan Töre
Dt. Arif Bor
Dt. Erol Yazıcı

BİRLİK DELEGELERİ

Dt. İ. Tarık Tunçel
Dt. Sami Doburcalı
Dt. S. Sami Erdemir
Dt. Semih Aydan
Dt. Metin Aktan

DENETLEME KURULU

Dt. M. Hayati Erdemgil
Dt. K. Yavuz Küllüoğlu
Dt. Güzin Demirkıran

ERZURUM DİŞHEKİMERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Doç. Dr. Abubekir Hororlu
Başkan Vekili	Dt. Raci Kasil
Gen. Sekreter	Dt. Yaşar Koşan
Sayman	Dt. Alper Eminoğlu
Üye	Doç. Dr. Orhan Açıkgöz

DİSİPLİN KURULU

Prof. Dr. Muzaffer Gülyurt
Dr. Ahmet Aydın
Dr. Sebahattin Özakalın
Dr. Mehmet Akçay
Dr. Kasım Yılmaz

BİRLİK DELEGELERİ

Prof. Muzaffer Gülyurt
Doç. Dr. Abubekir Hororlu
Doç. Dr. Orhan Açıkgöz
Dt. M. Raci Kasil
Dt. Yaşar Koşan
Dt. Alper Eminoğlu

DENETLEME KURULU

Dt. Şahap Payveren
Dt. M. Faruk Koca
Dt. Müjgan Baloğlu

EDİRNE DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Semih Uçankale
Başkan Vekili	Dt. Ersan Kale
Gen. Sekreter	Hayrani Tabak
Sayman	Dt. Hikmet Gülcüoğlu
Üye	Dt. İbrahim Akkuş

DİSİPLİN KURULU

Dt. O. Temel Esen
Dt. Ünsal Coşkuner
Dt. Tülin Alberaler
Dt. Osman İdrisoğlu
Dt. Osman Kökduman

BİRLİK DELEGELERİ

Dt. M. Tuna Soykan
Dt. Hüseyin Onur
Dt. Ersan Kale
Dt. Yücel Erciyes
Dt. Erkan Göğüslü

DENETLEME KURULU

Dt. Abdurrahman Yandım
Dt. Osman Ergene
Dt. Arif Cesur

GAZİANTEP DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Burhan Yetkin
Başkan Vekili	Dt. Cemil Kanacalı
Gen. Sekreter	Dt. Murat Güzelbey
Sayman	Dt. İ. Ergün ÖZdemir
Üye	Dt. Mehmet Özsoy

DİSİPLİN KURULU

Dt. Necdet Karslıgil
Dt. Oktay Karslı
Dt. Günay Ceydeli
Dt. Mehmet Göksel
Dt. Tamer Taşkan

BİRLİK DELEGELERİ

Dt. Ünsal Süzgün
Dt. Can Özmen
Dt. Tamer Taşkan
Dt. Eray Tatar
Dt. Bülent Gökseven
Dt. Zafer Çolakoğlu
Dt. Mehmet Göksel

DENETLEME KURULU

Dt. A. Faruk Küpeli
Dt. Türkmen Göğüş
Dt. Haluk Gürses

HATAY DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Mustafa Kıyak
Başkan Vekili	Dt. S. Erdal Bülbül
Gen. Sekreter	Dt. Fuat Katiboğlu
Sayman	Dt. Başar Vekil
Üye	Dt. Mihail Mişel Diker

DİSİPLİN KURULU

Dt. Mustafa Paşabeyoğlu
Dt. İhsan Budak
Dt. Semir Ziroğlu
Dt. İnayet Taşçı
Dt. Latif Günay

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Ahmet Zeki Saygılı
Dt. Nebil Seyfettin
Dt. Nazif Günay
Dt. Hayri Karaman
Dt. Dt. Faruk Karabeyoğlu

DENETLEME KURULU
Dt. Ferit Bağdadioğlu
Dt. Dimitri Azaroğlu
Dt. Süleyman Uyar

İÇEL DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Muharrem Armutlu
Başkan Vekili	Dt. Mehmet Kepekçi
Gen. Sekreter	Dt. Şahin Kısadur
Sayman	Dt. Cengiz Sağlam
Üye	Dt. Bülent Sağlam

DİSİPLİN KURULU
Dt. Güven Eren
Dt. A. Timur Gülserin
Dt. Bülent Özdemir
Dt. Hasan Ezerer
Dt. Sabahattin Batmaz

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Mecit Doğanyılmaz
Dt. Adil Bayram
Dt. Tahsin Ceylan
Dt. M. Ali Elibol
Dt. Ü. Oğuz Yılmaz

DENETLEME KURULU
Dt. Ramazan Ünsal
Dt. Muhittin Mısır
Dt. Tuncay Etiler

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU

Başkan	Dr. Dt. Kazmir Pamir
Başkan Vekili	Prof. Dr. Taner Yücel
Gen. Sekreter	Ayhan Berk
Sayman	Dt. Mustafa Tatar
Üye	Prof. Dr. Turhan Atalay
Üye	Dt. A. Murat Ersoy
Üye	Dt. Mustafa Dügencioğlu
Üye	Dt. Tatyos Bebek
Üye	Dt. Ali İzar

DİSİPLİN KURULU
Dt. Ayhan Egemen
Prof. Dr. İnci Oktay
Dt. İsmail Oralkan
Dt. Metin Öncel
Dt. İslam Özgen

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. İnan Albayrak
Dt. Muzaffer Demirci
Dt. Aydın Demirer
Dt. Yavuz Elitez
Dt. Deniz Ürgen
Dt. Hasan Gülses
Dt. Hüseyin Meşeci
Dt. Kadir Öğüt
Dt. Celal Korkut Yıldırım
Dt. Rıfat Yüzbaşıoğlu

DENETLEME KURULU
Dt. Savaş Ataoğlu
Dt. Tarık İşmen
Dt. Sait Yıldız

İZMİR DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Mustafa Oral
Başkan Vekilif	Dt. Ş. Behzat Özbozdağ
Gen. Sekreter	Dt. Faruk Erisev
Sayman	Dt. Turgan Ülker
Üye	Dt. Levent Özses
Üye	Dt. Can Altuğ Kaya
Üye	Dt. Cezmi Özcan
Üye	Dt. Filiz Taşlıoğlu
Üye	Dt. Ahmet Cesur

DİSİPLİN KURULU
Dt. Ferhat Aksu
Dt. Erkan Sütekin
Dt. N. Sinan Savucu
Dt. Zekeriya Tan
Dt. Mehmet Tonga

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Levent Özses
Dt. Can Altuğ Kaya
Dt. Turgan Ülker
Dt. Cezmi Özcan
Dt. Zafer Gürbüz
Dt. E. Ayfer Hocaoğlu
Dt. Filiz Taşlıoğlu
Dt. Ali Rıza Kaya
Dt. Nilüfer Koca
Dt. Müşerref Saatli

DENETLEME KURULU
Dt. İlhan Öztürk
Dt. Ömer Peker
Dt. H. Ziya Özensoy

KAYSERİ DİŞHEKİMLERİ ODASI
YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Emrullah Maraş
Başkan Vekili	Dt. Hamdi Alçı
Gen. Sekreter	Dt. İlhan Karacalar
Sayman	Dt. Nihat Doğan
Üye	Dt. Remzi Çetiner

DİSİPLİN KURULU
Dt. Kemal Hasbahçeci
Dt. Nuh Ayrıkçil
Dt. Mustafa Karacaoğlan
Dt. Ahmet Dinçel
Dt. Orhan Aslantaş

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Halit Erkiletlioğlu
Dt. Mustafa Kütahneci
Dt. Mustafa Oğuztimur
Dt. Şaban Yazgan
Dt. Engin Özevci

DENETLEME KURULU
Dt. Sadullah Çetin
Dt. Hayrettin Eskici
Dt. Şaban Özyazgan

KOCAELİ DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Metin Pamukçu
Başkan Vekili	Dt. Meral Akkaya Ersöz
Gen. Sekreter	Dt. Muhittin Gül
Sayman	Dt. İbrahim Bozkurt
Üye	Dt. Zuhal Abukan

DİSİPLİN KURULU
Dt. Yaşar Benlidayı
Dt. Nejdet Yaman
Dt. Nazmi Muslu
Dt. Ayşe Bozkurt
Dt. NAzan Başçı

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Muhittin Gül
Dt. Zuhal Abukan
Dt. İbrahim Bozkurt
Dt. Edip Karaoğlan
Dt. Yaşar Benlidayı

DENETLEME KURULU
Dt. Ünsal Batmaz
Dt. Gonca Pamukçu
Dt. Neşe Çınar

KONYA DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Yılmaz Koç
Başkan Vekili	Dt. Hasan Buğdaycı
Gen. Sekreter	Dt. N. Hilmi Küçükyıldız
Sayman	Dt. Süleyman Taşkazan
Üye	Dt. Oya Kılıç

DİSİPLİN KURULU
Dt. Mustafa Demirel
Dt. Nebil Ertüzün
Dt. Ahmet Poçan
Dt. Hasan Çelebi
Dt. Asım Kozan

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Haluk Poçan
Dt. N. Hilmi Küçükyıldız
Dt. Hasan Buğdaycı
Dt. M. Kemal Hancı
Dt. Hüseyin Babaoğlu

DENETLEME KURULU
Dt. Ali Sayın
Dt. Hasan Göktaş
Dt. Ayşe Tufan

MALATYA DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Güngör Önal
Başkan Vekili	Dt. Cengiz Çağlayan
Gen. Sekreter	Dt. Ali Ulvi Gökalp
Sayman	Dt. Cüneyt Şiroğlu
Üye	Dt. Salim Solmaz

DİSİPLİN KURULU
Dt. Kemal Özmumcu
Dt. Hamdi Çırak
Dt. Doğan Tulunoğlu
Dt. Sunusi Alibeyoğlu
Dt. Ömer Onur

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Cumali Demirel
Dt. Mustafa Dinçeller
Dt. Akif Karlıdağ
Dt. Naci Dereli
Dt. Ahmet Doğraroğlu

DENETLEME KURULU
Dt. Tuncay Turfanda
Dt. Mustafa Dinçeller
Dt. Selçuk Ateş

MANİSA DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Erşan Aydın
Başkan Vekili	Dt. Ziya Özer
Gen. Sekreter	Dt. Tevfik İşcan
Sayman	Dt. İbrahim Ay
Üye	Dt. Turgut Güler

DİSİPLİN KURULU
Dt. Kazım Tezgin
Dt. İlkay Polat
Dt. Mustafa Topçu
Dt. İsmail Budak
Dt. Hüseyin Tavlı

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Tevfik İşcan
Dt. İbrahim Ay
Dt. Turgut Güler
Dt. Ziya Özer
Dt. Selahattin Tural

DENETLEME KURULU
Dt. Sedat Mutlu
Dt. Serap Çınarcık
Dt. Erol Ulusoy

SAKARYA DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Avni Aydın
Başkan Vekili	Dt. Erdal Azeloğlu
Gen. Sekreter	Dt. Kerim Muti
Sayman	Dt. Mehmet Kan
Üye	Dt. Osman Y. Dinçer

DİSİPLİN KURULU
Dt. İhsan Gökalp
Dt. Murat Önuçak

Dt. Hikmet Öcal
Dt. Ercan Acar
Dt. Muhan Nebol

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Aziz Kubilay Demir
Dt. Erdal Azeloğlu
Dt. Kerim Muti
Dt. Mehmet Kan
Dt. Zafer Aksoy

DENETLEME KURULU
Dt. M. Özbil Saruhan
Dt. Turan Çetiner
Dt. Kamil Aksu

SAMSUN DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Aybars Turan
Başkan Vekili	Dt. Muammer Ertan
Gen. Sekreter	Dt. Uğur Güneysu
Sayman	Dt. Ali Kuru
Üye	Dt. Hanife Yapıcı

DİSİPLİN KURULU
Dt. Adni Kangüleç
Dt. Sema Özakan
Dt. Suat Semiz
Dt. Ekrem Doğruöz
Dt. Hasan Bayrakçı

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. İsmail Altınörs
Dt. Köksal Piyade
Dt. Osman Öney
Dt. Sıddık Bozdemir
Dt. Engin Nazif Seyhan

DENETLEME KURULU
Dt. Aziz Özçelebi
Dt. Aliye Muslu
Dt. Oya Ağca

SİVAS DİŞHEKİMERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Hidayet Çolakoğlu
Başkan Vekili	Dt. Hikmet Bekçioğlu
Gen. Sekreter	Dt. Zübeyde Hökmen
Sayman	Dt. Abdurrahik Kılınç
Üye	Dt. Salih Gül

DİSİPLİN KURULU
Dt. Erhan Akay
Dt. Zikrullah Apaydın
Dt. Metin Tipici
Dt. Bedri Erişen
Dt. Sami Sönmez

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Güngör Erten
Dt. M. Beşir Büyükboy
Dt. Necdet Yaraş
Dt. Yakup Nurdoğlu
Dt. Kadir Acar

DENETLEME KURULU
Dt. Osman Gülaç
Dt. Necdet Yaraş
Dt. Hamdi Sadegüzel

TRABZON DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Teoman Yılmaz
Başkan Vekili	Dt. Rasim Aktürk
Gen. Sekreter	Dt. Cemil Bulak
Sayman	Dt. Özgül Yazıcı
Üye	Dt. Ömer Kahveci

DİSİPLİN KURULU
Dt. Selim Atal
Dt. Çetin Çetinkaya
Dt. Dilaviz Hattatoğlu
Dt. Muharrem Çelemli
Dt. Şevket Önen

BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Rasim Aktürk
Dt. M. Yılmaz Tufan
Dt. Ömer Güven
Dt. Nevzat Rizeli
Dt. Selami Ateş

DENETLEME KURULU
Dt. Harun Akçay
Dt. Işık Aktürk
Dt. Neriman Bulak

ZONGULDAK DİŞHEKİMLERİ ODASI

YÖNETİM KURULU

Başkan	Dt. Fikret Gürsu
Başkan Vekili	Dt. Zeki Günalp
Gen. Sekreter	Dt. Mehmet Akaçık
Sayman	Dt. Yusuf Arslan
Üye	Dt. Atilla Aydoğdu

DİSİPLİN KURULU
Dt. Mehmet Bakkaloğlu
Dt. Asude Aydoğdu
Dt. Nazif Alkan
Dt. Cumhur Özgür
Dt. Yüksel Cankuş

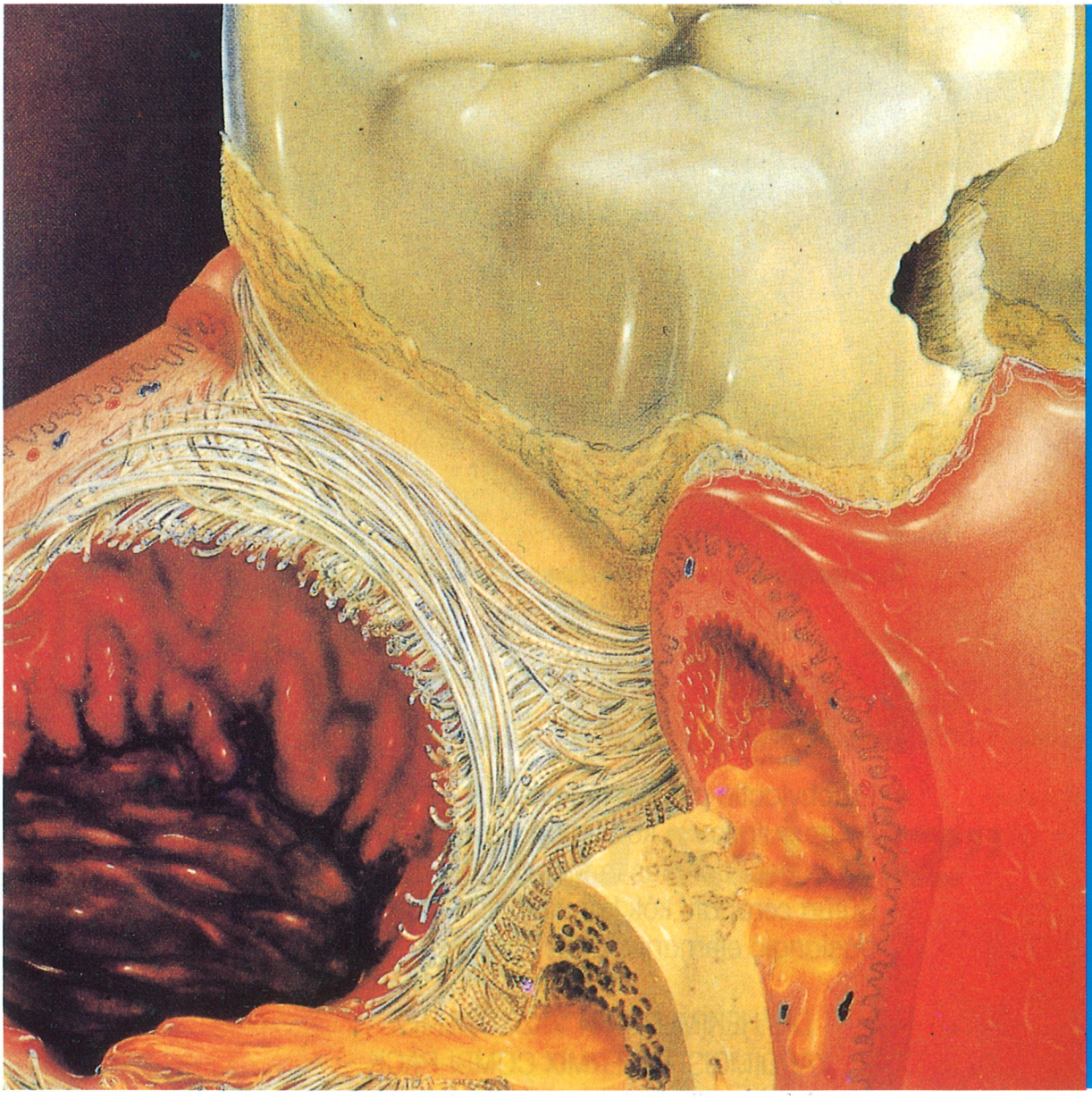
BİRLİK DELEGELERİ
Dt. Mehmet Akaçık
Dt. Yüksel Cankuş
Dt. Yusuf Arslan
Dt. Mehmet Çakmakçı
Dt. Feridun Nuhoğlu

DENETLEME KURULU
Dt. Hüseyin Yılmaz
Dt. Gökhan Özbay
Dt. Ertuğrul Balaban

Cliacil®

etken madde: fenoksimetilpenisilin potasyum

dental enfeksiyonlar ve bakteriyel endokardit profilaksisinde etkin, güvenli ve ekonomik yaklaşım



Ürün Bilgisi

Bileşimi: Cliacil 1.2 Mega: her filmtablette 1.200.000 E.Ü. fenoksimetilpenisilin potasyum (780 mg), Cliacil kuru şurup: her ölçekte (5 ml) 300.000 E.Ü. fenoksimetilpenisilin potasyum (195 mg) **Endikasyonları:** Angina tonsillaris, bronşit, bronkopnömoni, sinüzit, otitis media (H.influenza'nın neden olduğu hariç), erizipel, kızıl, romatoid ateş profilaksisi, endokardit profilaksisi, romatoid ateş. Diş hekimliğinde: komplike abseler, gingivit, stomatit, infeksiyon profilaksisi (diş çekimleri vb.), antrum perforasyonları, infiltrasyonları **Kontrendikasyonları:** Penisilin allerjisi; **Uyarı:** Sefalosporinlerle çapraz allerji olasılığına dikkat edilmelidir. **Yan Etkileri:** Bulantı, kusma, ishal gibi gastrointestinal bozukluklar (nadirdir, genellikle ilacın kesilmesini gerektirmez). **Ticari Şekilleri:** Cliacil 1.2 Mega: 20 filmtablet 39.000 TL., Cliacil kuru şurup: 150 ml şurup hazırlanması için 60 gr. granüle 39.000 TL (Şubat 1992) Reçete ile satılır. Ayrıntılı bilgi için firmamıza başvurunuz. Türk-Hoechst San. ve Tic. A.Ş. Davutpaşa Cad. 145, 34020 Topkapı-İstanbul.

Hoechst

Lederle



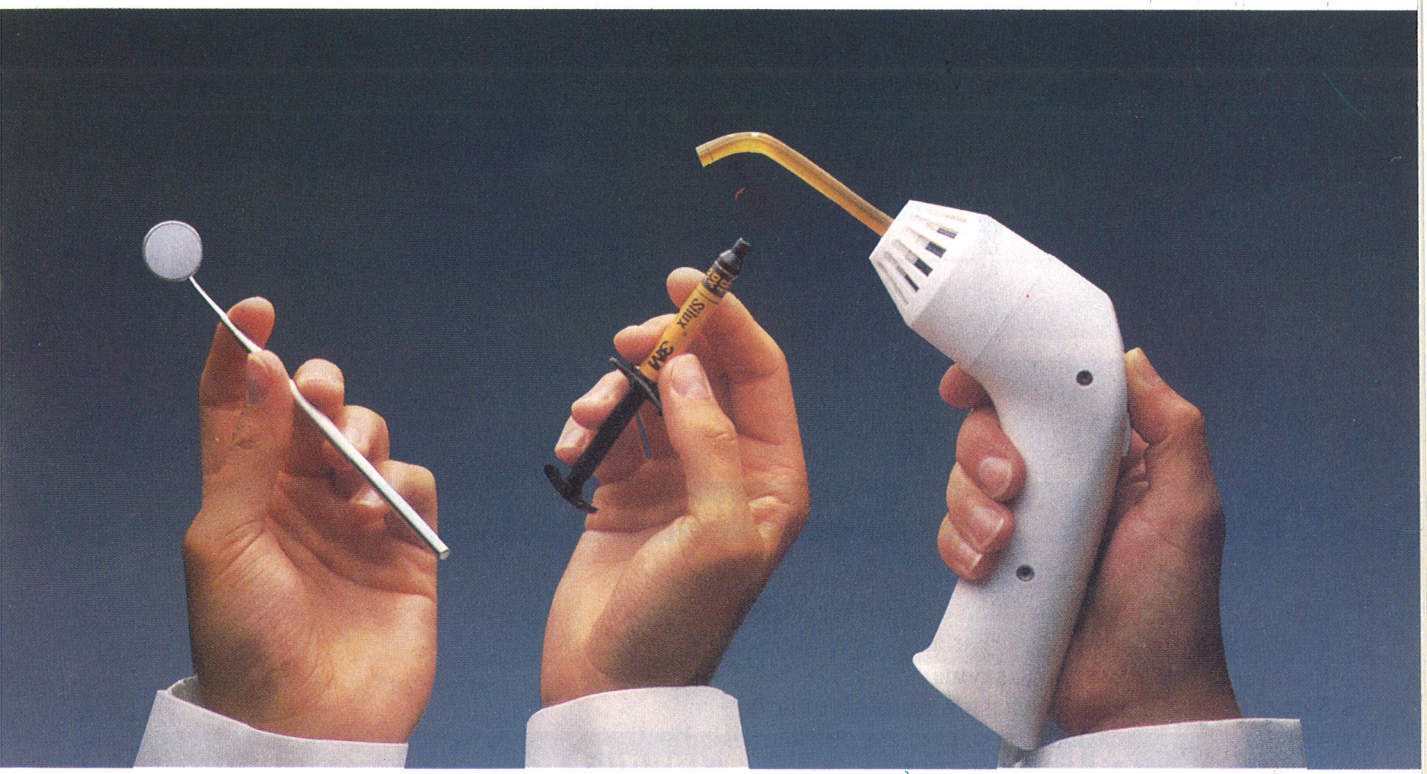
Ledermix®

- Prophylactic pulpitis tedavisinde
- Acute pulpites'in konservative tedavisinde
- Acute periodontites'in tedavisinde
  Bütün cerahatli kök kanallarının tedavisinde
  başlangıç elemanı olarak.

DİŞ HEKİMLERİNİN VAZGEÇİLMEZ
YARDIMCISI LEDERMIX ÇOMBI-PACK
ANADOLU DİŞ DEPOSU VE BAYİLERİNDE
KULLANIMINIZA SUNULMUŞTUR.

A.D.D.
ANADOLU DİŞ DEPOSU

Hamalbaşı Cad. No. 10 GALATASARAY-İSTANBUL Tel: 149 44 99 - 144 78 49 Fax: 144 42 56

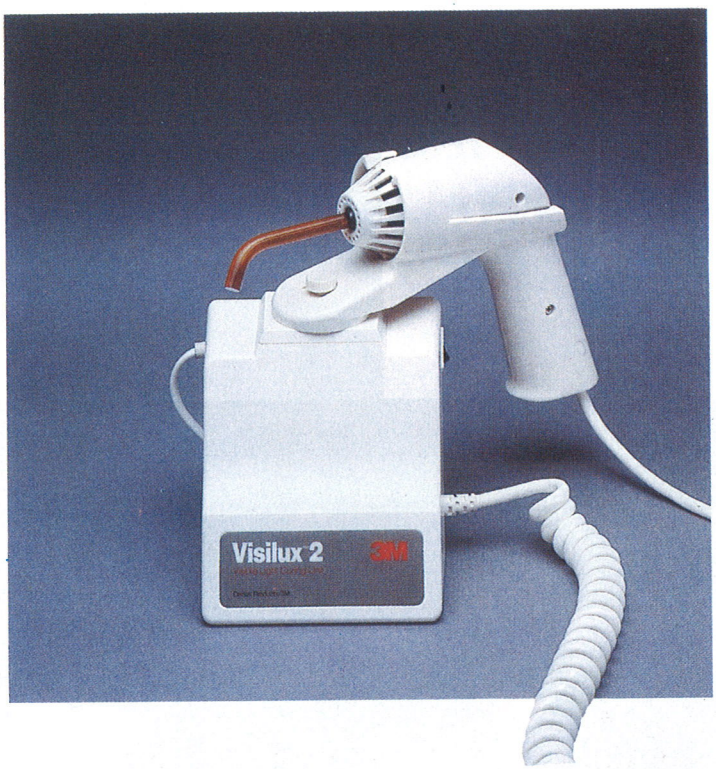


"ÜÇÜNCÜ ELİNİZ"

3M

Visilux 2

Bir ışın tabancasının en iyi olması onun en iyi **polimerizasyon** yapması anlamına gelir. Bu da ışın yoğunluğunun yüksekliği ile mümkündür. **3M Visilux 2**'nın en iyi polimerizasyon sağladığı bilimsel olarak kanıtlanmıştır. (*)



- **Visilux 2**, fan sistemi ile ısınmadan dolayı oluşabilecek problemleri ortadan kaldırır.
- **Visilux 2**, voltaj regülatörüne sahiptir. Voltaj değişikliklerinden etkilenmez.
- **Visilux 2**, 75 watt tungsten/halojen ampulü ile ortalama 20 sn'lik 4000 kullanıma dayanıklıdır. (Daha sonra ampul yenilenerek kullanıma devam edilir)
- Satın alma tarihinden itibaren 1 yıl garantilidir. Servisi ve yedek parçası vardır.

Işın yoğunluğunun diğer bazı markalarla kıyaslanması:

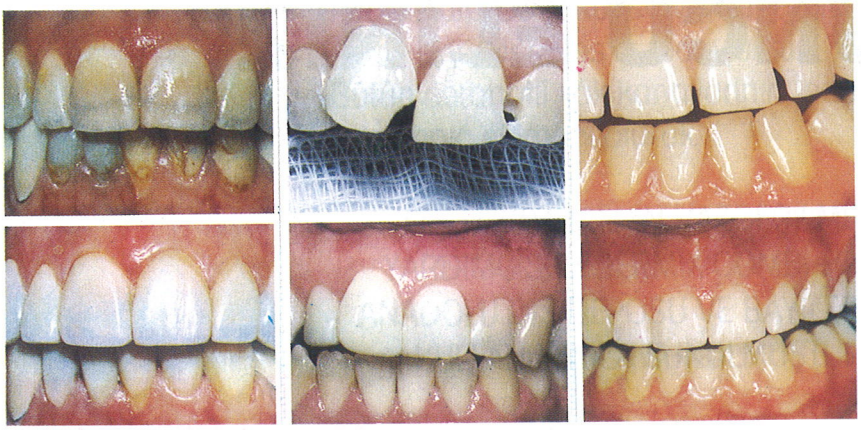
	Lux	Polimerizasyon %
Visilux 2	1168	100
A Marka	864	74
B Marka	848	72
C Marka	723	62
D Marka	712	61
E Marka	559	48
F Marka	255	22

(*). Referans: Amerikan Dişhekimleri Birliği (ADA) onayı ile. Araştırmacılar: 1. P.L. Fan, WT Wozniak WD Reyes, JW Stanford 2. McCabe, Carrick 3. Strang, Patterson, Mc Lundie

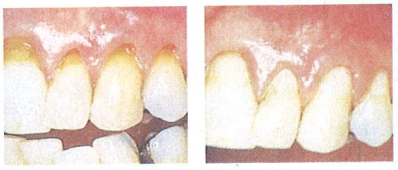
Silux Plus Anterior Restoratif

- Mikrofil kompozitler daha iyi cila tuttukları için diğer kompozit türlerine oranla daha düzgün bir yüzey ve daha estetik bir sonuç oluştururlar. Bu farkı **Silux Plus** ile yaşayın.
- **Silux Plus** Class III ve Class V restorasyonlarda diestama kapatılmasında ve minenin veneerlenmesinde kullanılır.

Direct Veneer | **Class III** | **Diastema Kapatılması**

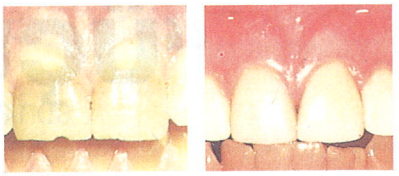


Önce | Sonra



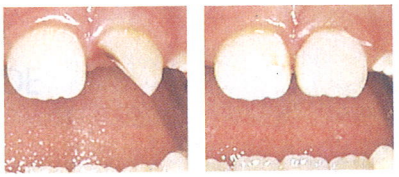
Servikal erozyonda

Önce | Sonra



Renkleşme ve lekelerde

Önce | Sonra



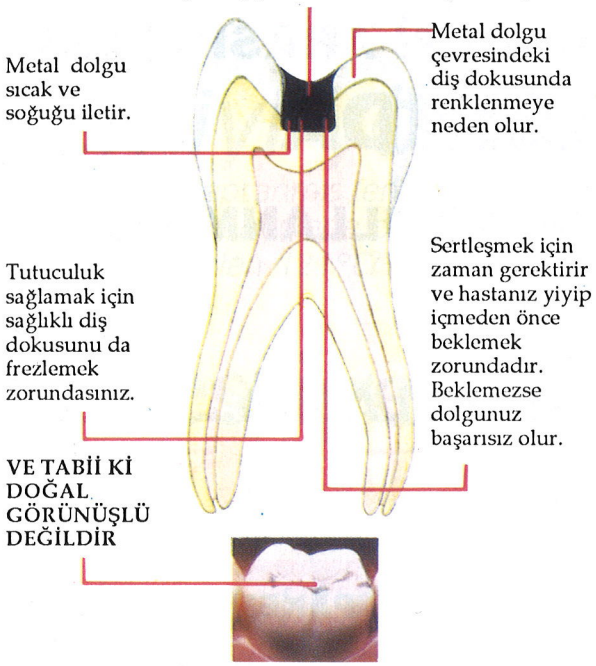
Kırık dişlerde.

3M

P-50 Posterior Restoratif

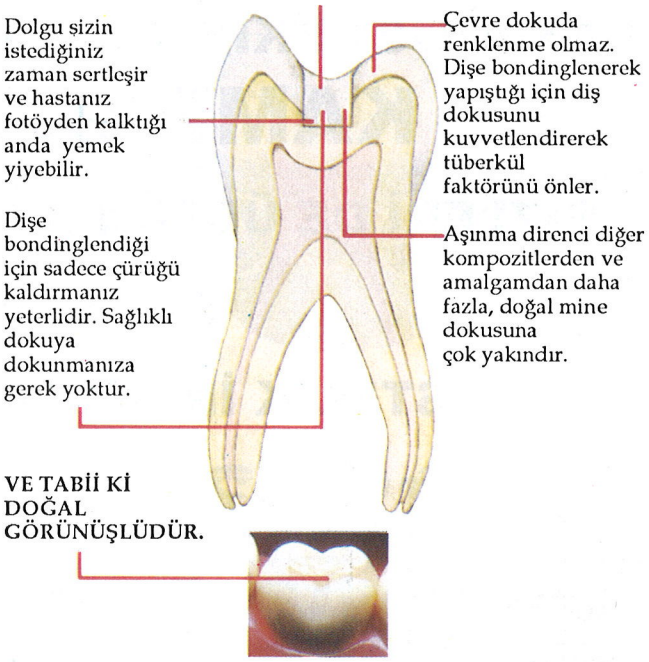
Bugüne kadar azılar amalgamla dolduruluyordu. Çünkü;

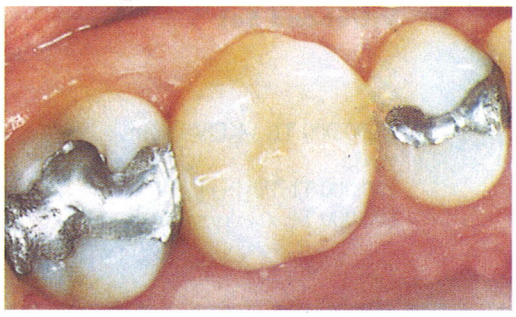
Sadece metal dolgular çiğneme basıncına dayanabiliyordu.



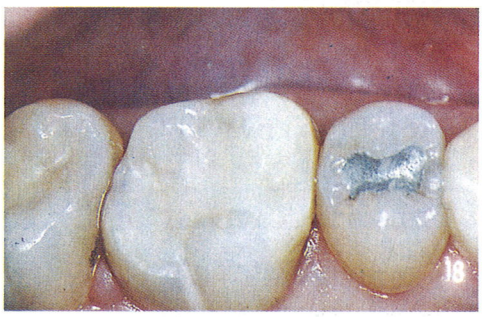
Oysa bugün doğal görünümlü 3M P-50 Posterior Kompozitiniz sayesinde;

Isı geçirgenliği en düşük düzeydedir.





Ortadaki diş P-50 ile doldurulmuştur.



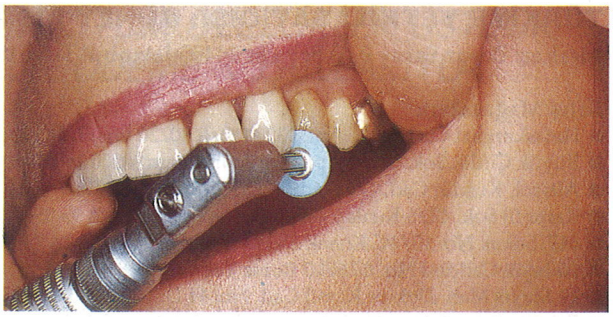
P-50 ile yapılmış geniş bir mesio-oklüzal restorasyonun 1 yıl sonraki durumu.

Vitrebond Cam İyonomer Simanı

- Dişe yapışması çok kuvvetlidir.
- Uzun süre florür serbestleştirerek sekonder çürüğü önler.
- Işıkta sertleştiği için çalışma zamanı bütün simanlardan daha uzun, sertleşmesi ise en kısadır (30 sn). Kompozitlerin ve amalgamın altında bilinen en iyi kaide maddesidir.
- Isı değişikliklerini iletmez.
- Asitlenme işleminden etkilenmez.
- Dentinde çürük temizleme haricinde bir işlem gerektirmez.
- Radyopaktır.
- Küçük çürüklerde Vitrebond+Bonding+P50 ve Fissür örtücü kullanarak koruyuculuk sağlanabilir.

Sof-Lex

4 değişik gren büyüklüğünde aşındırıcı diskler, steril edilebilen mandrelleri ile birlikte satışa sunulmuştur. Kompozit restorasyonların tümünde cila amacıyla kullanılır.



3M

...AVRUPA VE AMERİKA'NIN GÜÇLÜ İSMİ

3M

1 EYLÜL-31 EKİM 1992 TARİHLERİ ARASINDAKİ

KAMPANYASINDA

SİZLERİ DE ÜSTÜN KALİTEYİ KULLANMAYA

DAVET EDİYOR.

ÜSTELİK İNANILMAZ FİYATLARLA...

1. PAKET

Visilux
Silux Plus Set
P-50 Set

6.000.000 TL +KDV Peşin
ya da
1.000.000 TL Peşin+KDV
1.500.000 TL x 4 Ay vade
ya da
1.000.000 TL Peşin+KDV
1.100.000 TL x 6 Ay vade

2. PAKET

Silux Plus Set
P-50 Set
Vitrebond Set
Soflex Set

2.100.000 TL +KDV Peşin
ya da
500.000 TL Peşin+KDV
500.000 TL x 4 Ay vade

3. PAKET

Ion Nıchro Kuron Set (96'lık)
Vitrebond Set

2.000.000 TL +KDV Peşin
ya da
450.000 TL Peşin+KDV
500.000 TL x 4 Ay vade

Sorularınız ve daha fazla bilgi için 3M San. ve Tic. AŞ.'den Dt. Harika Gökçesu'yu arayabilirsiniz.

3M SANAYİİ VE TİCARET A.Ş.
Büyükdere Cad. Noramin İş Merkezi 414-416 Maslak 80670 İstanbul Tel: 276 40 80 (6 Hat)

TÜRKİYE YETKİLİ SATICISI: GÜNEY DİŞ DEPOSU
Merkez: Beyaz Saray 9/B Beyazıt 34490 **İstanbul** Tel: 518 26 03 (4 hat) Telex: 30405 gudi tr. Fax: 518 26 02

Satış Mağazaları:
- Halaskargazi Cad. Feza. Apt. 332/1 Şişli 80220 **İstanbul** Tel: 247 90 00-241 76 95-241 62 78-247 36 93 Fax: 241 05 83
- Büyük Çiftlik Sok. Martı Apt. No: 2 Nişantaşı 80200 **İstanbul** Tel: 247 56 87
- Altıyol, Kuşdili Cad. 1/4 Kadıköy 81310 **İstanbul** Tel: 345 46 96-97 Fax: 346 83 70
- Karanfil Sok. 47/6 Kızılay 06640 **Ankara** Tel: (4) 418 95 05-417 17 10 Telex: 46693 anka tr. Fax: 417 17 10
- 847. Sokak No: 10/1C Konak 35030 **İzmir** Tel: (51) 14 85 38-25 11 83 Fax: 13 70 87
- Akbıyık Caddesi No: 6 16010 **Bursa** Tel: (24) 21 81 32 Fax: 22 87 92
- 19 Mayıs Mah. Doktor Kamil Cad. No: 44 D: 10 55030 **Samsun** Tel: (36) 10 40 29 Fax: 10 40 71
- Eski Postahane Cad. 97. Sokak 1/2 01010 **Adana** Tel: (71) 11 31 83 Fax: 12 07 62
- Köprübaşı, Yalbı Sokak, 13/16 **Eskişehir** Tel: (22) 14 99 43 Fax: 13 95 90 PTT

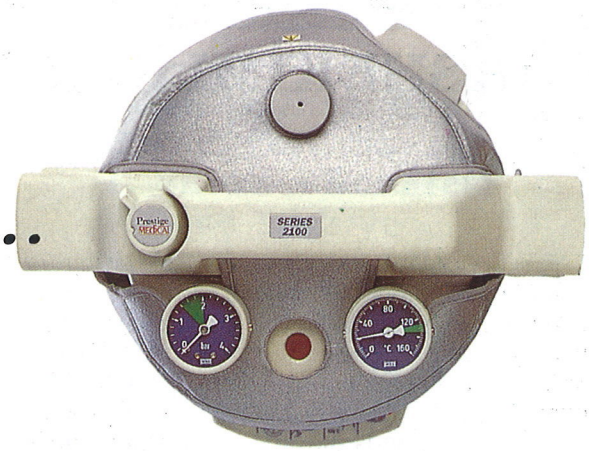
3M

sterilizasyon...

"...tüm canlı mikroorganizmaların yokedilmesi..."

en iyi yöntem...

"...önceden saptanmış (engellenemeyen) bir zaman sürecinde basınçlı bir kapta üretilen 121°C/134°C lik buharla...



Prestige MEDICAL

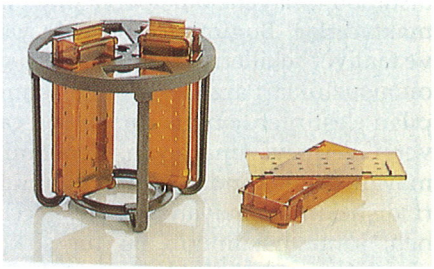
SERIES 2100

CLINICAL AUTOCLAVES

MADE IN U.K.



Diş hekimleri için özel geliştirilmiş ***MODEL 2100-12*** *Aletlerinizi düzenli bir şekilde yerleştirebilmeniz için hazırlanmış üç kasetle, aynı anda 9 adet büyük, ya da daha çok sayıda küçük el aletini (presel.sond...) Sterilize etmenizi sağlar.*



KAPASİTE : 3 kg. 9 lt.
STERİLİZASYON C° : 126°C
STERİLİZASYON ZAMAN : 11 dak.
BOYUTLAR : 335 mm↕ 340 mm ↔
AĞIRLIK : 4.5 kg.

BİR OTOKLAVDAN BEKLEYEBİLECEĞİNİZ TÜM ÖZELLİKLER ÜSTELİK ÇOK UYGUN FİYAT VE ÇOK UYGUN ÖDEME KOŞULLARIYLA

ADD ANADOLU DİŞ DEPOSU

ANADOLU DİŞ DEPOSU SAN. VE TİC. A.Ş.

Hamalbaşı Cad. No: 10 80060 Galatasaray - İstanbul

Tel: (90.1) 249 44 99 - 244 78 49 - 249 06 70 Fax: (90.1) 244 42 56 Telex: 25240 beyg. tr./359

DİŞHEKİMLİĞİNDE ŞİRKETLEŞME

Dr. Ümit ÜLKÜER
Ankara Dişhekimleri Odası
Türk Dişhekimleri Birliği Delegesi

Şirket, yasalarda iki veya daha çok kişinin ortaklığı olarak tanımlanmaktadır. Daha geniş anlamda ise, iki ya da daha çok kişinin sözleşmeyle bir araya gelerek çalışacakları alanı seçmeleri ve para, mal veya emeklerini sermaye olarak ortaya koymaları şirketi tanımlamaktadır. Şirketler kar sağlayacak bir alanda çalışmayı esas alırlar. Borçlar Kanunu, Türk Ticaret Kanunu ve Özel kanunlar bugünkü şirket kuruluşlarını belirlemektedirler. Borçlar Kanununda, ortak sayısı, sermaye oranı, sorumluluk ve yönetime katılım biçimleri itibariyle dört tip şirketten bahsedilmektedir. Bunlar: 1) Kollektif, 2) Komandit,) 3) Anonim, 4) Limited Şirketlerdir.

Günümüz koşulları mesleğimizde sermaye, mal ve emek birliğini gündeme getirmiş ve özellikle büyük şehirlerde birden fazla dişhekiminin çalıştığı muayenehaneler ortaya çıkmıştır. İsmi ne olursa olsun bu muayenehaneler bir şirket örneği oluşturmaktadırlar. Bugünkü çerçevede yasalardaki yeri ve faaliyet şekilleriyle Dişhekimliği şirketleri çeşitli olumsuzlukları arzeder gibi görünmektedirler. Yapılan eleştirilerde bunların kar için çalışan, daha az vergi vermeyi amaçlayan, denetimi mümkün olmayan, ortaklarından birinin ölümü halinde hakları dişhekimi olmayan kişilere geçebileceği söylenen, sahte hekimlerin bu tür şirketleri paravan yapabileceği ileri sürülen, yasası bulunmayan, reklam yaparak deontolojiyi bozacağı ileri sürülen, birden fazla muayenehane açılabileceğinin örneğini oluşturan kurumlar olarak karşımıza çıkabileceği gibi pek çok neden ileri sürülmektedir.

Kanımızca mesleğimizin gelişimini engelleyen unsurlar hangi yapılanmada olursa olsun, bir **"Dişhekimliği Çalışma Esasları Yönetmeliği"** olmamasına dayanmaktadır. Bu esasların bir yönetmelik dahilinde ortaya konmamış olması bugünkü muayenehane hekimliğinde bile karmaşalara yol açmaktadır. Dişhekimliği çalışma esasları yönetmeliği aşağıdaki başlıkları içeren konularda biran önce oluşturulmalıdır:

1- Dişhekiminin kullandığı alet, edavat ve malzeme esasları,

2- Mezuniyet sonrası meslek içi eğitimde bilgi ve beceri arttırımına ait esaslar,

3- Genel anlamda çalışma esasları,

4- Dişhekiminin yanında çalıştırdığı yardımcı sağlık elemanı hakkındaki esaslar,

5- Hijyen konusunda esaslar,

6- Muayenehane ergonomisi hakkında esaslar,

7- Meslek Sigortası ve Emeklilik Sigortası mecburiyeti esasları,

8- Dişhekiminin sebep olabileceği mesleki hatalarda, hekimin göreceği cezalar ve uğrayacağı zararlar hakkındaki esaslar,

9- Dişhekimi Odalarının nasıl ve hangi periyotlarda bu iş yerlerini denetleyeceğini belirleyen esaslar.

Bunlara ilave edilecek diğer gerekli esasların ortaya konmasıyla dişhekimliği mesleği günümüz koşullarına rahatlıkla ayak uydurabilecektir.

Dişhekimliği şirketinin yararları ise şöyle sıralanabilir:

Şirketleşme kuruluş ve işletme masraflarında ekonomi sağlar, yatırımı rantabl hale sokar. Tek kişinin yapacağı gereksiz teknolojik yatırımları engeller. Bir büyük aletten çok sayıda doktorun yararlanmasını sağlar. Şirketleşme, doktorun özgür olmasını yanısıra getirir, doktor kendini yenileyecek zamanı bulur. Kendisi muayenehaneden ayrıldığı zaman işleri devam eder, hastalara sunulan hizmet aksamaz. Hekim eğer ölür ise, geride kalanlara şirket sahip çıkar. Hekimin emek payı düşer, sermaye payı devam eder. Ya da deontolojik kurallarla belirli bir süre emek payı da sabit kalabilir (örneğin eczacılarda olduğu gibi, ölen eczacının eczanesi bir yıl boyunca işletiliyor ve eğer varsa çocuklarının eğitim masrafları 18 yaşına kadar karşılanıyor). Şirketleşme özellikle yeni mezun dişhekimlerine istihdam yaratabilir ve rekabetin ortaya çıkmasıyla kişileri mesleklerinde daha iyi olmaya zorlar. Şirket, hekimlerin ya da başkalarının bu olaya sermaye koymasıyla mesleğin teknolojik olarak daha da gelişimini sağlar. Bu sermayenin nasıl ve kimler tarafından kullanıldığının saptanması ve denetimi, yanlış kullanımı engeller. Şirket, verimliliğini arttırmak için daha az hekimin bulunduğu yerlere yatırım yapacağından, yurt sathında homojen dağılıma doğru adım atılacak ve büyük şehirlerdeki yığılım çözülmeye başlıyacaktır.

Kanımızca, halkın ağız ve diş sağlığına olumlu katkıyı esas alan ve dişhekimliği çalışma esasları yönetmeliğine bağlı şirketleşmiş dişhekimlerinin sunacağı hizmet ile, ücreti devletin genel sağlık sigortasınca karşılanabilen, halkımızın hizmet alabileceği bir sistem kurulabilir ise çağdaş bir sağlık sistemi biran önce hayata geçirilebilir. Bu konuda görev, herşeyden önce doğru zamanda doğru kararlar alması gereken dişhekimliğinin seçilmiş idarecilerinde ve en sonunda da Türk Dişhekimliği Genel Kurulundadır.

ORAL İMPLANTOLOJİNİN MESLEĞİMİZE GETİRDİĞİ YENİ UFUKLAR VE YENİ SORUNLAR

Prof. Dr. Selda ERTÜRK

23 - 25 Nisan 1992 tarihleri arasında E. Ü. Dişhekimliği Fakültesi Ağız - Diş ve Çene Hastalıkları Cerrahisi Ana Bilim Dalı tarafından İzmir - Foça'da düzenlenen Ağız - Diş ve Çene Hastalıkları Cerrahisi Sempozyumu programında yer alan "Oral İmplantolojinin mesleğimize getirdiği yeni ufuklar ve yeni sorunlar" konulu panele Ülkemizin çeşitli Üniversitelerine bağlı Dişhekimliği Fakültelerinin Cerrahi Ana Bilim Dallarını temsil eden öğretim üyeleri konuşmacı olarak katılmışlardır.

Prof. Dr. Neclâ Timoçin başkanlığındaki bu panelde Prof. Dr. Şakir Akça, Prof. Dr. Mustafa Türker, Prof. Dr. Övün Güvener, Prof. Dr. Kenan Araz, Prof. Dr. Ferda Taşar, Prof. Dr. Şenol Tüzün, Prof. Dr. Bülent Zeytinoğlu, Doç. Dr. Yılmaz Günaydın konu ile ilgili görüşlerini dile getirmiş olup, aşağıdaki hususlarda görüş birliğine varmışlardır. Buna göre;

Oral İmplantoloji Ağız Cerrahisi, Protez ve Periodontolojinin ortak uygulama alanıdır. İmplantın çeneye yerleştirilmesi sırasında ve sonrasında çıkabilecek komplikasyonların önlenmesi ya da giderilmesi açısından temel bir ağız cerrahisi eğitimine gereksinim vardır.

Bu eğitime sahip olmayan meslektaşların hastaların taleplerine cevap vermek amacıyla 2 - 3 günlük kursların sonrasında bu uygulamaya yönelmeleri Ülke çapında sosyal-ekonomik ve hukuksal sorunlara yol açabilecektir. İmplant ilk seçilecek protetik tedavi yöntemi olmayıp tam aksine bilinen protetik yöntemlerin çeşitli nedenlerle yetersiz kaldığı durumlarda düşünülmesi gereken bir uygulamadır.

Oral İmplantoloji Fakültelerde Cerrahi, Protez ve Periodontoloji Ana Bilim Dallarının kendilerine düşen kısmında çalışarak işbirliği içinde ele alınmalı ve uygulanmalıdır. Bu konuda bir Ana Bilim Dalına gereksinim görülmemekte olup, Oral İmplantolojinin eğitim programı yukarıda adı geçen üç Ana Bilim Dalı tarafından ortaklaşa hazırlanmalıdır.

Halkımızın maddi ve manevi zarara uğramaması için bu konuda bilgilendirme yayınları düzenlenmesi üniversitelerimize düşen bir görev olarak kabul edilmelidir.

Restoratif Dişhekimliği Derneği Uluslararası 1. Bilimsel Kongresi ve Türkiye

Prof. Dr. Fatma KORAY

2000'li yıllara doğru çiğneme fonksiyonunun ve bunu yaratan diş-çene sisteminin ne denli karmaşık olduğu anlaşıldı. Modern dişhekimliği başarıyı, diş-çene sistemini orijinal yapısına yakın şekilde tutabilmekte görüyor. Diş ve çevre dokularını ve morfolojiyi elden geldiğince koruyarak tedavilerin yapılması isteniyor. Artık bu konuda hastalar da bilinçlenip, dişhekiminden bu tür çalışmayı ısrarla istiyorlar. Bu nedenle gelişmiş ülkelerde olduğu gibi, Fakültelerimizde de diş ve periodonsiyum sağlığını koruyucu, hastalıklarını tedavi edici ve diş morfolojisini restore edici işlemleri konu alan ders saatleri ve uygulamalar arttırılmıştır ve geleceğin dişhekimlerinin eğitim düzeyi yükseltilmiştir. 18 Ocak 1991'de kurulan Restoratif Dişhekimliği Derneği çeşitli etkinliklerle dişlerin sağlığı, tedavisi ve restorasyonu konularındaki en yeni gelişmeleri günü gününe meslekdaşlarımıza aktarmayı kendince amaç edinmiştir.

Bu etkinlikler içinde 28 - 31 Ekim 1992 tarihleri arasında Antalya Sheraton Voyager'de düzenlenecek olan kongre, uluslararası bir boyut taşımaktadır. Restoratif Dişhekimliği Derneği Uluslararası 1. Bilimsel Kongresinde en güncel konulardan birine, "Adezivler ve Kompozitler"e ağırlık vermiş ve bu alandaki çalışmalarıyla uluslararası ünü olan bir çok bilim adamını konferans vermek ve demonstrasyonlar yapmak üzere davet etmiştir.

Kongre süresince konferanslar, masa demonstrasyonları ve audiovisuel gösteriler düzenlenecek, ayrıca serbest bildiriler verilecektir. Bilimsel program kapsamında esas olarak "Adeziv Dişhekimliği" konusu işlenecek ve bu konu içinde Kompozit dolgular, Fissur örtücüler ve cam iyonomer simanları ayrıntılı olarak ele alınacaktır.

Restoratif Dişhekimliği Derneği Kongrenin Asya'dan Amerika'ya kadar dünyanın bir çok ülkesinden gelecek dişhekimliği araştırıcılarının ve klinisyenlerinin buluşmasına ve ülkemiz dişhekimleriyle tanışmasına fırsat yaratacağını düşünmektedir.

İZMİR'DE BULUŞMAK DİLEĞİYLE

1. ULUSLARARASI KONGRE BİLİMSEL PROGRAMI

1. ANA KONULAR

"Pedodonti", "Dişhekimliğinde İmplantoloji", "Dişhekimliğinde Amalgam ve Estetik Dolgular". Bu konular, Serbest Bildiri, Konferans, Panel ve Sempozyumlarda tartışılacaktır.

2. DİĞER KONULAR

Dişhekimliğinin diğer konularında da, Serbest Bildiriler, Konferanslar, Poster Sunumu ve Masa Demonstrasyonları yer alacaktır.

3. KONFERANSLAR

Konferans süresi en fazla 45 dakikadır. Türkçe ve İngilizce olarak sunulacaktır. Bugüne kadar "İmplantoloji", "Endodonti", "Çocuk Dişleri" ve "Periodontoloji" konularında konferans için başvuru olmuştur.

4. PANEL

"Çocuk Dişhekimliğinde Klinik Uygulamalar", "İmplantoloji ve Türkiye'deki Uygulamaları", "Amalgam ve Yerine Kullanılabilecek Dolgu Maddeleri", konulu panellerde yer alacakların kesin isimleri ve günleri bir sonraki duyuruda bildirilecektir.

5. SERBEST BİLDİRİ

Bildiri süresi 12 dakikadır. Bildiriler Türkçe ve İngilizce olarak sunulacaktır. Bildiri sonrası 3 dakika slayt gösterimi olacaktır. Her oturum sonunda bildiriler tartışmaya açılacaktır. Bildirinin ismi, Türkçe ve İngilizce özetleri 30 temmuz 1992 tarihine kadar Bildiri Formu ile birlikte Kongre Sekreterliği'ne gönderilmelidir. Bildirilerin programa alınması ve düzenlenmesi Kongre Bilimsel Komitesi sorumluluğundadır.

Kongre kayıt ücretini yatırmayanların bildirileri programa konulamayacaktır.

6. POSTER SUNUMU

Poster tablosunda sunucunun 6 x 9 cm fotoğrafı, adı-soyadı ve adresi bulunmalıdır. Poster amaç, materyal, metod, bulgular ve sonucu içeren bir düzende hazırlanmalıdır. Yeterli miktarda fotoğraf ve tablo sergilenebilir. Poster boyutları 70 x 100 cm'dir.

7. MASA DEMONSTRASYONU

Masa boyutları 70 x 140 cm'dir. 220 volt priz bulundurulacaktır. Süre her seans için max 45 dakikadır.

8. GÖRSEL DESTEK

Bildiriler için projeksiyon makinası, tepegöz bulundurulacaktır. Dialar, 50 x 50 mm ebadında her tip makinada kullanılabilecek çerçeve içine yerleştirilmelidir. Dia çerçevesi üzerinde konuşmacının ismi, diayı yerleştirme yönünü gösteren oklar ve sıra numaraları yazılmalıdır. Video veya dia gösterileri isteğe göre programa alınabilir.

9. BİLDİRİ VE DİĞER SUNUMLAR İÇİN YAZIŞMA ADRESİ

HALUK BAYLAS

1. Uluslararası Türk Dişhekimleri Birliği Kongresi

Mahmut Esat Bozkurt Cad. 38/4 35220

ALSANCAK - İZMİR - TÜRKİYE

10. BİLDİRİ ÖZETLERİNİN BASIMI

30.7.1992'ye kadar İngilizce ve Türkçe olarak Kongre Bilimsel Komitesi'ne ulaştırılan özetler, kongre kitapçığında yer alacaktır.

KAYIT

1. KAYIT ÜCRETLERİ

	30 Temmuz 1992'ye kadar	30 Temmuz 1992'den sonra
Dişhekimi	250.000 TL.	350.000 TL.
Öğrenci, Doktora Öğrencisi	150.000 TL.	250.000 TL.
Refakatçı	100.000 TL.	150.000 TL.

TDB'nin ve Organizasyon Komitesi'nin çok sınırlı sayıdaki davetlilerinin dışında, herkes kongreye katılmak için yukardaki kategorilere göre katılım ücreti ödeyecektir.

2. KONGRE KAYDI

Kongreye katılabilmek için Kongre Kayıt Formu - Form A- ile birlikte, kongre katılım ücretinin ilgili banka hesabına yatırıldığını gösterir banka makbuzunun fotokopisinin Kongre Sekreterliği'nin aşağıdaki adresine gönderilmesi yeterlidir.

Mustafa Oral

1. Uluslararası Türk Dişhekimleri Birliği Kongresi

Mahmut Esat Bozkurt Cad. 38/4 35220

Alsancak - İZMİR

Banka : Türkiye İş Bankası, Alsancak Şubesi

Hesap Adı ve No : İzmir Dişhekimleri Odası Hesabı, 3401 - 30440 - 542486

3. KONGREYE KATILIM

Kayıt Formu - Form A - ve makbuz fotokopisi Kongre sekreterliği'ne ulaştığı zaman, Sekreterlik tarafından adresinize kayıt numaranız ve makbuz alındı belgeniz gönderilecektir.

Kongreye katılabilmek ve kongre çantasını alabilmek için bu evrakı beraberinizde getirmeniz gerekmektedir.

4. KAYIT TARİHİ

Kayıt sıraları önünde vakit kaybetmek istemyorsanız, ön kayıtlar için son tarih 30 Temmuz 1992'dir. Kongre kayıdı daha sonra 30.9.1992 tarihinde saat 17.00'ye tadar yapılacaktır.

5. KATILIMCILARIN KONGRE SÜRESİNCE FAYDALANACAĞI HİZMETLER:

Dişhekimi Öğrenci ve Doktora Öğrencisi : Kongre Katılım Belgesi - Kongre Çantası - Açılış Seremonisi - Kokteyl - Bilimsel Program - Sergi

Refakatçı : Sergi - Açılış Seremonisi - Kokteyl

6. KONGRE SEKRETERLİĞİ ÇALIŞMA SAATLERİ

Pazartesi - Cuma : 09.00 - 17.00

Cumartesi : 9.30 - 12.30

LASER IŞINI

Prof. Dr. Gündüz BAYIRLI

Son zamanlarda, basınımızda laser ışını ile ilgili yazılar çıkmıştır. Harp sanayiindeki büyük etkisi bilindiğinden hastalar, bu ışının insan sağlığı için sihirli bir etkisinin olduğunu hayal etmektedirler. Özellikle dişhekimliğinde laser apereyelerini imal eden firmalar, bu ışının, dişhekimliğinin hemen her sorununu çözeceğini ileri sürmektedirler. Fakat gerçek, yapılan reklamlardakinin yarısı bile değildir.

Laser ışını dişin mine ve dentininde "Fusing" bir çeşit eritme yaparak bu dokuları aşındırabilir. Çürümüş dentini çıkarıp atabilir. Laser ışınını siyah renk çok iyi soğurabilir. Bu nedenle sağlam dentine zarar vermeden, çürük dentini temizleyebilir.

Laser ışını daha çok, yumuşak dokularda kullanılır. Yumuşak doku operasyonlarında laser ışının etkisi, küçük kan damarlarını tıkayarak, kanamasız bir operasyon sahası hazırlamasıdır. Melcer ve arkadaşları "CO_2 Laser" ışının kullanıldığı apikal cerrahi işlemlerinde, başarının % 98 olduğunu bildirmişlerdir. Fakat bunun aksini bulan araştırmalar da vardır. Hayvanların uzun kemiklerinde ve alveol kemiğinde kemik iyileşmesinin yavaşladığı ve arasıra kemikte sökestrasyon oluştuğu, bildirilmiştir.

Laser ışını gingivektomi, gingivoplasti ve frenulektomi operasyonlarında kullanılabilir. Bu operasyonlarda, çapı 0-5 milimetreden küçük olan damarlarda koagülasyona neden olduğu için, kanaması çok az bir saha sağlar ve kandan gelen bakterileri de o an için öldürebilir.

Laser ışınlarının yara iyileşmesini arttırdığı iddia edilmiştir. Fibroblastların stimulasyonu ile kollagen istihsalini arttırarak yara iyileşmesini çabuklaştırdığı ileri sürülmüştür. Bu bir gerçekse bile, bunun "Laser ışınına mahsus" olduğu şüphelidir. Yara iyileşmesindeki bu etkinin bir "noncoherent" ışınla da yapıldığı, gösterilmiştir (laser ışını coherent'dir). Yirmi sene sonra hala, laser ışınının yara iyileşmesindeki biyostimulasyon rolü açıklanamamıştır.

Laser ışınlarının yumuşak dokuyu keserken ağrı yapmadığı, iddia edilmektedir. Laser ışınının "pulse" süresinin, bir sinir aksiyon potansiyelinin başlama süresinden daha az olduğu için, ağrı uyarmadığı ileri sürülmektedir. Fakat bunun pratikte ne kadar gerçek olduğu, henüz belli değildir.

Bahcall ve Ark, 1992, köpek dişlerine Laser ışını ve normal kanal aletleriyle kanal tedavisi yaparak periredikuler dokulara etkilerini, histolojik olarak incelemişlerdir. Laser ışını, bir gün sonra, preiodontal ligamentde hücre nekrozu yapmış, otuz gün sonra da laser ışını ile tedavi edilen dişlerde ankiloz, sementallysis ve çok fazla yeni kemik yapımı görülmüştür. Diğer yöntemde, bunlar olmamıştır.

Kanal tedavisinde Laser ışını kullanılırken ısının periodontal membrana geçişi hakkında iki hipotez vardır. Birincisi, pulpa dokusu kök dentini ve sementin soğurması ile ısının kök etrafındaki dokulara iletildiği görüşüdür. İkincisi, laser ışının kök dentininin ve sementinin içinden direkt olarak geçip, kök etrafındaki dokulara gitmesi, şeklindedir. Isının geçişi nasıl olursa olsun, periodontal membrana zarar verdiği bir gerçektir.

Laser ışını ile ancak piyoreli dişlerin etrafındaki iltihaplı dişeti dokusu kesilebilir. Bir lambo kaldırıldığında, mutlaka konvansiyonel detartraj aletlerine gerek vardır. Kısaca, bir piyore tedavisi, ki bundan mutlaka cerrahi bir işlem yapılması gereklidir. Tek başına laser ışını ile bunun tamamlanması mümkün değildir. Laser ışının bunda faydası, yumuşak dokunun kesilmesinde küçük kan damarlarını tıkaması ve sterilizasyon sağlamasıdır. Post operatif ağrıyı azaltması mümkün değildir. Sağladığı sterilizasyon da geçicidir; bir - iki dakika sonra tüm ağız mikroorganizmaları yaraya hücum edeceklerdir.

Tutucu kemiği tamamen erimiş ve hemen hemen düşmek üzere olan dişlerin laserle tedaviden sonra, sağlamlaşmış kemiğinin tekrar yapılmış olması iddiası, bugünkü bilgilerimize tamamen ters düşmektedir.

Piyore nedeni ile rezorbe olmuş, alveol kemiği bir operasyonla eski seviyesine döndürülemez. Ancak kemiğin rezorbe olan kısmına, kemik yapımını uyarıcı çeşitli maddeler konarak kemiğin tamiri sağlanabilir.

Kole hassasiyetinde laser ışınının etkili olduğu iddia ediliyor. Bu, biraz gerçek olabilir. Çünkü laser ışını dentinde "fusung" yaparak dentin kanallarını tıkamaktadır. Fakat henüz bu konuda da araştırmalar noksandır. Canlı dentine laser ışını etki yaptığında altındaki pulpa ne oluyor; zarar görüyor mu görmüyor mu sorusunun açıklığa kavuşması için daha çok araştırmalara ihtiyaç vardır.

"Laser ışını dokudan uzaklaşınca, piyore operasyonlarında, derhal operasyon sahası ağız mikroorganizmalarının hücumuna uğrayacaktır."

Laser ışını ile operasyondan sonra, antibiyotik vermeğe gerek olmadığı düşüncesi, tamamen yanlıştır. Laser ışını dokuya temas ettiği anda oradaki mikroorganizmaları öldürmektedir. Yani etkisi, o andadır ve hemen sona erer.

Laser ışını dokudan uzaklaşınca, piyore operasyonlarında, derhal operasyon sahası ağız mikroorganizmalarının hücumuna uğrayacaktır. Bu nedenle laser ışının bir saat, bir gün veya iki gün steril ortam sağlaması mümkün değildir. Laser ışını kullanıldığı zaman antibiyotik kullanmağa gerek olmadığı görüşü geçersizdir.

Diğer taraftan, bir operasyondan sonra antibiyotik vermezler. O halde, antibiyotik kullanıp kullanılmamasının laser ışınıyla hiçbir ilgisi yoktur.

Bugün, dünya laser ışını ile çok çalışmalar yapılıyor. Laser cemiyetleri var, her yıl ilmi dünya kongreleri düzenliyorlar. Fakat henüz, dişhekimliği pratiğine laser ışını girememiştir. Bunun nedenleri şunlardır.

1- En önemlisi, apareylerin çok pahalı oluşudur. Değişik ilim adamları bunları alıp, araştırma yapamıyorlar.

2- Çeşitli apareylerle değişik şiddette laser ışını elde edilmesi gerekmektedir. Dişetini kesen ışının, mineye hiçbir şey yapamıyor. Mineyi, dentini kesen ışın pulpaya zarar verebilir.

3- Laser ışını renkli yüzeyler tarafından soğurulmaktadır. Dişin kolesine yöneltilen ışın, kolaylıkla dişetini kesebilir.

4- Dikkatli olunmazsa yardımcı hemşirenin parmağını bile kesebilir.

5- Laser ışınının kullanılabilmesi için, alışılagelmiş yöntemlerden çok daha üstün özellikleri olması gereklidir. Dişhekimi, basit bir bistürü ile frenulektomi veya gingivektomi yapabiliyorsa, çok daha pahalı ve komplike bir aletle sağlanabilen laser ışınını tercih etmesi için önemli bir neden olması gereklidir.

6- Dişhekimliğinde, yumuşak doku ve sert doku tedavi ve operasyonları hemen her zaman birlikte yapılmaktadır. Bu operasyonlarda, laser ışınının tercih edilmesi için hem iyileşmeyi kolaylaştırması hem de hastaya daha az rahatlık vermesi gerekir. Bugün için, bunlar, henüz açıklığa kavuşmamıştır.

Sonuç olarak hastalara şunu söyleyebiliriz; laser ışınının kullanılması henüz tam istenilen seviyeye gelmemiştir. Laser ışını dişin bir tarafını tedavi ederken, öbür tarafını da daha ağır, hasarlara neden olabilir. Bu gün için dişhekimliğinde sihirli bir etkisi yoktur.

AĞIZ KANSERLERİ: DİŞHEKİMİNİN ÖNEMİ

Prof. Dr. Asriye MOCAN*

Kanser, çağımızın önde gelen sağlık sorunları arasındadır. Yüzyılın başlarında ölüme neden olan hastalıklar arasında 7. 8. sıralarda yer alan kanser, günümüzde Dünya Sağlık Örgütü'nü (WHO) verilerine göre, kalp hastalıklarından sonra ikinci sırada yer almaktadır[1]

Popülasyon çalışmaları, son yıllarda Amerika Birleşik Devletleri, İskandinav ülkeleri ve İskoçya'da kanserden ölüm oranlarında artış olduğunu ortaya koymuştur[2, 3, 4, 5]

Hindle ve Nally'de, İngiltere ve Galler'de 1962 - 1957 ve 1980 - 1984 yıllarını kapsayan mukayeseli çalışmalarında, özelikle kadınlarda ağız içi kanserlerinden olan ölümlerde ve kanser insidansında bir artış olduğuna dikkat çekmişlerdir[6].

Türkiye'de kanser ile ilgili popülasyon çalışmaları (Sağlık Bakanlığı bünyesinde kurulan kanser kayıt merkezi tarafından), 1983 yılında başlatılmıştır. Diğer yandan kanser, Sağlık Bakanlığı'nın 14.9.1982 tarih ve 5621 sayılı genelgeleriyle, 1593 sayılı Umumi Hıfzısıhha Kanunu'nun 57. maddesinde yer alan bildirimi zorunlu hastalık kapsamına da alınmıştır. Ancak kanser ihbarlarının değerlendirme sonuçları, bilgi akışının yeterli olmaması nedeniyle, kesin Türkiye'nin kanser insidansını vermediği ve amaca henüz ulaşılamadığı bilertilmektedir[7]. Karser kayıt merkezi sonuçlarına göre, kanser insidansı yüzbinde 44'tür. Halbuki dünya istatistiklerine göre kanser insidansı yüzbinde 120-130'dur. Kanser kayıt merkezi, 57.000.000'luk Türkiye nüfusunda 68.000-74.5000 yeni kanser vakası beklemektedir[7]. Merkezin her ne kadar Türkiye'deki kanser insidansını tam olarak vermese de, kanser olguları hakkında yorum yapabilecekleri verileri sağlamaktadır[7].

1990 yılında kanser kayıt merkezine ulaşan toplam 35.362 kanser olgusunun 885'i ağız boşluğu ve farenks kanserleri olarak tespit edilmiş olup, bunun 256'sı (% 2.62) kadınlarda, 629'u (% 4.06) erkeklerde görülmüştür. Erkeklerde ağız boşluğu ve farenks kanserleri, organlara dağılımda 5. sırayı almaktadır[7]. İçli[8] tarafından yine kanser kayıt merkezinin arşivlerine dayanılarak yapılan bir çalışmada da, ağız boşluğu kanser olgularının yıllara göre dağılımı incelenmiş ve 1986 yılında, kadın ve erkeklerde toplam 612, 1987'de 712, 1988'de 574, 1989'da 597, 1990'da ise 216 vaka saptanmıştır. Bu veriler, Türkiye'de ağız boşluğu kanser vakalarının azımsanmayacak bir düzeyde olduğunu ve ağız kanserlerinde tanı konulmasındaki gecikmenin mortalite oranını çok yükselttiği de dikkate alındığında, önemsenmesi gereken bir sağlık sorunu olduğunu göstermektedir.

Vücuttaki hücrelerin yeterli derecede farklılaşmaya uğramaksızın kontrolsüz ve hızlı bir şekilde bölünmesi ile ortaya çıkan kanserin ağız boşluğunda görülenleri, yüksek bir metastaz oranına ve düşük bir yaşam perioduna sahip[9] olmakla beraber, erken tanı mortaliteyi büyük oranda azaltmaktadır. Ancak bugünkü literatürler, ağız kanserlerinin hala yeterince erken teşhis edilemediğini göstermektedir. Stell ve Mc Cormick[10], hastalığın ilerlemiş devrelerinde kendileri tarafından tedavi edilen hasta oranının, 1960'lı yallarda % 15 iken, 1980'li yıllarda % 28 olduğunu belirtmişlerdir. Shafer[11] da gecikilerek teşhis konulan ve başlangıç tedavisini kaçırmış hasta oranının % 14.8 olduğunu bildirmiştir. Brunn[12] ise ağız kanserli hastalarda ilk semptom ile doğru teşhisin konulması arasında ortalama 10.5 aylık bir sürenin olduğunu rapor etmiştir. Erken tanı ile ilgili olarak başka bir açıdan çalışma yapan

* *A.Ü. Diş Hek. Fak. Ağız, Diş ve Çene Hastalıkları ve Cerrahisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi*

Coffin[13], ağız kanserli hastaların % 69'unun hastaneye müracaatlarından önce kendi dişhekimleri tarafından muayene edildiğini ve teşhis konamadığını saptamıştır. Pogrel[14] de, dişhekimlerinin ağız kanseri vakalarının % 7.5'ini teşhis edemediklerini belirtmiştir. Cooke ve Tapper-Jones[15] ise ağız kanserli hastaların % 30'unun dişhekimeri tarafından teşhis edildiğine dikkat çekmiştir. Türkiye'de Borçbakan[16], 307 ağız kanseri vakasından 111'inin (% 36) ağız lezyonu dolayısıyla ilk defa dişhekimine müracaat ettiğini belirtmiştir. Cahn[17] da dişhekiminin ağız boşluğu ile sürekli ilişkisinden dolayı ağız kanserlerinin erken teşhisinde ve önlenmesinde büyük bir fırsata sahip olduğunu vurgulamıştır.

Dişhekimi, genelde semptomsuz başlayan ağız kanserlerini, gerek rutin muayeneleri, gerekse hastanın dikkatini çeken ağız mukozasındaki değişiklik nedeniyle başvurusu sırasında, hasta için çok kıymetli olan zamanı harcamaksızın teşhis koyma veya hastayı yönlendirme olanağına sahiptir.

Son yıllarda, Avrupa Topluluğu Komisyonu, dişhekimlerinin ağız boşluğu kanserlerinin teşhisinde ve önlenmesindeki önemli rolü nedeniyle, "Kansere karşı savaş"a katılmasını önermiştir. Bu öneri üzerine, 1989 yılında Avrupa Topluluğu yetkili kurullarınca bir çalışma oluşturulmuş ve bu grubu ağız kanserleri konusunda hazırladığı, üç öneri getiren raporu, topluluk yetkili organınca kabul edilmiştir. Önerilerden birisi, topluluğun her üye ülkesinin, tüm dişhekimlerine açık olarak, esas konusu "Ağız kanserlerinde erken teşhis ve kanseri önleme" olan ulusal toplantılar düzenlemesi ve dişhekimliği dergilerinde bu konuda geçerli mesleki bilgileri geliştirici, tanıtıcı nitelikte makaleler yayınlaması şeklindedir[18].

Yaptığım araştırmalar sonucunda, ülkemizde konuya ilişkin sistemli bir çalışmaya rastlamadım. Bu nedenle ve Avrupa Topluluğu'na girmeye çalıştığımız bu yıllarda, dişhekimlerinin konu üzerine dikkatlerini yoğunlaştırmak, konuyu her an gündemde tutmak ve bilgileri tazelemek amacıyla, Türk Dişhekimleri Birliği Dergisi vasıtasıyla, sayın meslektaşlarıma ulaşmayı amaçladım. Bundan sonraki sayılarda, ağız boşluğu kanserlerinde etyoloji, erken tanı kriterleri, prekanseröz lezyonlar gibi konuları yazmayı planlamakta ve sayın dişhekimlerinin bu konu üzerinde daha duyarlı olmalarını ümit etmekteyim.

KAYNAKLAR

1. *Mocan, A: Ağız mukozasının prekanseröz lezyonları. A.Ü. Diş Hek. Fak. Derg., 6:1-2:83-104, 1979.*
2. *Davis, S.,Severson, R.K.: Increasing incidence of cancer of the tongue in the United States among young males. Lancet 2:910-911, 1987.*
3. *Levi, F., La Vecchia, C., Randriamiharisoa, A., Boyle, P.: Cancer Mortalitiy in young adults in Switzerland, 1951-1989. J. Cancer Res. Clin. Oncol. 117:497-501, 1991.*
4. *Macfarlane, G.J., Boyle, P., Scully, C.: Raising mortality from cancer of the tongue in young Scottish males. Lancet 17:912, 1987.*
5. *Moller, H.: Changing incidence of the tongue, oral cavity and pharynx in Denmark. J. Oral Pathol. Med. 18:224-229, 1989.*
6. *hindle, I., Nally, F.: Oral cancer: A comparative study between 1962-1967 and 1980,1984 in England and Wales. Br. Dent. J. 170:15-20, 1991.*
7. *Kanser ihbarlarının değerlendirilmesi 1990, T.C. Sağlık Bakanlığı, Kanser Savaş Daire Başkanlığı, yayın no: 544. Ankara, 1990.*
8. *Içli, F.: Özel görüşme.*
9. *Silverman, S.: Eraly diagnosis of oral cancer. Cancer 62:1796-1799, 1988.*
10. *Stell, P.M., Mc Cormick, M.S.: Cancer of the head and neck: are we doing any better? Lancet 2:1127-1129, 1985.*
11. *Shafer, W.G.: Initial mismanagement oral delay in diagnosis of oral cancer. J. Am. Dent. Assos. 90: 1262-1264, 1964.*
12. *Brunn, J.P.: Time lapse by diagnosis of oral cancer. Oral surg. 42:139-149, 1976.*
13. *Coffin, S.: Cancer and dental surgeon. Br. Dent. J. 116:191-202, 1964.*
14. *Pogrel, M.A.: The dentist and oral cancer in the North East of Scotland. Br. Dent. J. 134:15-19, 1974.*
15. *Cooke, B.E., Tapper-Jones, L.: Recognition of oral cancer. Br. Dent. J., 142:96-98,1977.*
16. *Borçbakan, C.: Ağız kanserlerinde erken teşhis (435 vaka üzerinde bir etüd). A.Ü. Tıp Fak. Mec., 22(3): 469-487, 1969.*
17. *Chan, L.R.: The early detection of cancer of the mouth. Br. Dent. J. 111: 285-290, 1961.*

DİŞHEKİMLİĞİNDE ETİK SORUNLAR

Prof. Dr. İlter UZEL

Günümüzde 64 yıl önce, 11 Nisan 1928 de yürürlüğe giren 1219 sayılı ünlü "Tabâbet ve Şu'abâtı San'atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun" ya da "Hekimlik ve Hekimlik Dallarının Uygulanmasıyla İlgili Yasa"nın artık bugün çoğumuzun anlayamayacağı bir Türkçeyle yazılmış bütününün 29-46. maddeler arasındaki ikinci faslı, dişhekimliğini, daha doğrusu "diştabipleri", "dişçiler" ve "dişçilik sanatı"nı ilgilendirir.

Buna göre, dişçilik sanatı (M.29); dişlerin, diş etleri ile esnanın tedavisi ve dişlerin ikmal ve ıslahına ait ameliyelerin icrasına münhasırdır. Dikkat edilirse bu maddede "dişler" sözcüğü iki defa, Türkçe ve Arapça olarak geçmektedir. Bu denli basit yazım hataları yasalarda yer olmayacağına göre, bu tekrar, esnan; dişler; esnah=alveoller terimlerinin birbirine karıştırılmış olmasından kaynaklanmaktadır. Nitekim konuyu araştıran Dişhekimi Cemil Bulak (1896-1983), durumun o dönemin T.B.M.M. katip üyelerinin yanlış tutanağından kaynaklandığını belirlemişti[1].

29. Maddenin bugünkü dile çevirisi "Dişçilik sanatı, dişleri, dişetleri ve alveol tedavisi ve dişlerin tamamlanması ve düzenlenmesine yönelik işlemlerin uygulanmasından ibarettir" şeklinde olmaktadır. Bu maddeyi daha önce yayınladığım bir makalemde tartışmıştım[2].

Aslında bu kanunun ikinci faslına başlığını koyan "Dişçiler" ve "Diştabipleri" sözcüklei bile bugün artık az kullanılan terimler olmuştur. Bu gerçek bir dişhekiminin meslek uygulamasının daha ilk basamağında bile etik sorunlarla karşı karşıya olduğunu gösteren kanıtlardır. Öyleyse nedir etik ve etik sorunları? Burada konuya bir giriş oluşturmak üzere - eğer başarabilirsem bir tartışma başlatmak istiyorum.

ETİK NEDİR?

Tıp literatüründe ya da günlük tıp tartışmalarında sık sık karşılaşılan "bu olgu etik sorun yaratır", "etik açıdan..." "etik yaklaşım" gibi deyimler henüz Türk dişhekimliği çevrelerine pek girmemiştir. Etik ya da ahlâk felsefesi, ahlak açısından iyi kötü, doğru-yanlış vb. gibi sorunlarla uğraşan bir felsefe dalıdır. Başka deyişle etik, toplumda en geniş anlamıyla değer sorunlarını tartışır. Bu tartışmalar sonunda kurallar ve normlar ortaya konur, öneriler getirilir. Toplumlara ya da çağa göre göreceli olan bu kural ve normlar yeni tartışmalarla değiştirilebilir, geliştirilebilir ya da kaldırılabilir. Başka deyişle, bir toplumun belli dönemlerde bireysel ya da toplumsal açıdan değer sorunları farklıdır. Dolayısıyla toplumda etik tartışmalar her zaman yapılacaktır.

Tıp etiğinin nitelikleri de tıbbın niteliği ile koşuttur. Değişik çağlar, toplumlar veya kültürlerde farklı etikler ortaya çıkmıştır. Beşbin yıllık tıp geçmişinin beşbin yıllık bir etiği olduğunu söyleyebiliriz.

Böylece, günümüzdeki tıp etkinliği içinde, toplumsal, bilimsel ve teknik gelişmelerin ivmesine bağlı olarak tıp etiğinin boyutları da değişmektedir. Örneğin, günümüzde tıp etiği, ölümün tanımı, organ aktarımı, çok yaşlı, güçsüz ya da bitkisel yaşamda olanlarda tedavi ve/veya bakımın kesilmesi, yapay döllenme, isteğe bağlı ya da zorunlu kısırlaştırma, gebeliğin önlenmesi ya da sonlandırılması, doğuştan sakat bebeklerin durumu, kalıtsal bozukluklara karşı koruyucu hekimlik, yeni ilâçların hastalar üzerinde denenmesi, sağıltım araçlarının ilk kullanılışı, gönüllü deneklerin durumu, hasta rızası, bilgisayar gibi iletişim araçları ile hasta sırlarının açığa çıkma sorunları... gibi konuları tartışmaktadır[3].

Görüldüğü gibi, çağdaş tıp etiği dar kapsamlı olarak hekimin protokol ve davranışı anlamına gelmez. Çağdaş etik, moral açıdan hekimin kişi olarak liyakati, nezaketi, dürüstlüğü, meslektaşları ile iyi ilişkileri, ruh incelikleri gibi zaten bir bireyde olması gereken niteliklerle de pek uğraşmamaktadır.

Deontoloji'ye gelince... Aslında deontoloji, etiğin ödev etiği anlamına gelen daha sınırlı bir alanıdır. Yukarıda sayılan çağdaş etik konuları, diş-

hekimini bir aydın ve tıp meslek grubu üyesi olarak ilgilendirir ama bunların günlük uygulamada fazla bir yeri olmadığı da bir gerçektir. Sözgelimi, organ aktarımı konusunda, dişhekimi, klinik uygulamada ne gibi sıklıkla ve hangi etik sorunlarla karşılaşabilir? Oysa ödev etiği ya da deontoloji konuları günlük uygulamada - bence - dişhekimini daha fazla ilgilendirmektedir ve bir süre daha birincil olarak ilgilendirecektir.

TIBBİ DEONTOLOJİ NİZAMNAMESİ

3 Ocak 1960 da kabul edilen ve Resmî Gazete'de 19 Şubat 1960 da yayınlanan Tıbbî Deontoloji Nizamnamesinin 1. maddesi, tüzüğün yalnız hekim ve dişhekimlerin uymakla yükümlü oldukları deontolojik kural ve esaslara yer verdiğini söyler. Aynı madde, bu tüzük hükümlerine 6023 numaralı Türk Tabipler Birliği Kanunu'nun 7. maddesi uyarınca tabip odalarına kayıtlı bulunan hekim ve dişhekimlerinin tabii olduklarını yazmaktadır. Aslında bu tüzük, tüm hekim ve dişhekimlerinin 6023 numaralı kanununu ruhuna uygun olarak meslek odalarına kaydolduklarını varsayımıyla hazırlanmıştır. Oysa, 7.6.1986 tarihinde yürürlüğe giren 3224 sayılı Türk Dişhekimleri Birliği Kanunu'nun 17. maddesi, serbest meslek icra etmeyen kamu kurum ve kuruluşları ile kamu iktisadî devlet teşekküllerinde çalışan dişhekimleri ile herhangi bir nedenle mesleğini icra etmeyenlere isteğe bağlı üyelik getirmiştir.

Tıbbi Deontoloji Tüzüğü, hekim-hasta ilişkileri, meslektaşlar ve paramedikal meslekler arası ilişkileri kurallara bağlar. Hekimin nasıl olması ya da nasıl olmaması gerektiğini irdeler.Dikkatle incelenirse, Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi ideal bir hekim prototipi çizmiştir. Eğer bir hekim veya dişhekimi yılda iki kez bu tüzüğü okuyup içindeki öğeleri hastasına ve çevresine uygularsa hem ideal bir hekim hem de toplum için ideal bir birey olur. Eğer gerçek böyle olsaydı, Thomas More (1578-1535)'un Utopia'sındaki gibi fildişinden bir meslek kulesinde oturulurdu,ne güzel olurdu... Acaba bu doğru mu? Hayır, çünkü gerçek ortadadır...

DİŞHEKİMLİĞİNDE BAZI ETİK SORUNLAR

Yukarıda tıp etiğinin bazı sorunları sıralamıştım. Aşağıda da dişhekimliği etiğinin bazı sorunlarını tartışmak istiyorum. Bu sorunlar arasında unvan sorunu, yetki konusu ve bilimsel yöntemlerin uygulanmaması konularına değineceğim.

Unvan Konusu

Bugün dişhekimliğinde özellikle muayenehane tabelâları ile somutlaşan bir unvan kargaşası yaşanmaktadır. Burada 3224 sayılı yasanın bir maddesine (26. maddenin f fıkrası) girecek derecede önemsenen tabela standardı, yazılması gereken-gerekmeyenleri değil, meslek unvanının genel olarak yanlış kullanılmasını kastediyorum. Günlük konuşmada kendilerine "dişçi" diye hitap edilmesine fazla alınganlık gösteren dişhekimleri, kazanmadıkları doktor unvanı ile hitap edilmesinden pek hoşlanırlar. Bunun yanında tabelalarda dişhekimi unvanıyla birlikte sanki bir sömürge ülkesinde yaşanıyormuş kanısı uyandıran "dentist", "zahnact" gibi sözcükleri pratikte kullanan araç-gereç, aygıt adlarını, Tıpta Uzmanlık Tüzüğünde henüz yer almayan (Periodontoloji, Ağız Hastalıkları ve Cerrahisi vb. gibi) uzmanlıkları yazdırırlar.

„Etik sorunlar ancak tartışma ile çözümlenir. Tartışma hem kişiyi bilgi birikimine götürür, hem de kişide düşünce olgunluğu yaratır, sorunları kristalleştirir ve çözüme ulaştırır."

Bazı meslek odaları unvanların yanlış kullanılması konusunda hiç başarılı olamamaktadır.

Yetki Konusu

Yukarıda da değindiğim gibi, eğer 1219 sayılı yasanın ilgili maddesi katı bir şekilde uygulansa dişhekiminin yetkisi, diş, dişeti ve alveolün koru-

yucu, düzeltici ve iyileştirici tedavileriyle sınırlı kalacaktı. Bu yetki gelişen bilim ve teknoloji ile çelişmektedir, dolayısıyla madde büyük ölçüde işlerliğini yitirmiştir. Günlük pratikte dişhekimin başına etik sınırlarını da aşan hukuksal bir olay geldiğinde ne olacaktır. O zaman bir yetki bunalımı ortaya çıkmaktadır.

Çağdaş ve bilimsel yöntemlerin uygulanması konusu

Bilindiği gibi dişhekimliği pratiği bilim-sanat-biyoloji üçlüsünü temel alır. Bilim ve teknolojideki son gelişmeler, sanata gereksinimi gitgide azaltmaktadır. Bugünkü koşullarda biyolojiyi etkilemek olasılığı da zayıftır. Dolayısıyla bundan, başarılı dişhekimliğinin ancak bilime dayanarak elde edilebileceği ortaya çıkmaktadır. Bilime dayanma, dişhekiminin bir bilim adamı ya da bir araştırmacı olması anlamına gelmez. Bu, dişhekiminin günlük pratiğinde bilimden maksimum öçüde yararlanması şeklinde algılanmalıdır.

Hasta ile dişhekimi arasında teşhis, tedavi hatasına bağlı zarar ve ziyanda bir yasal sorun ortaya çıktığında mahkeme "tıbbi fiilin bilimsel ve pratik kurallara uygun düşüp düşmediğine" bakarak kararını verir. Bu yasal olarak da dişhekiminin bilimsel koşullarda çalışması gerektiği zorunluluğunu getirmektedir. Bugün Türk dişhekmi bilimden ne ölçüde yararlanabiliyor? Eğitim düzeyi kağıt üzerinde eşit, gerçekte nicelik ve nitelikçe birbirinden çok farklı fakültelerden alınan temel eğitimle mi? Ekonomik yetersizliğin getirdiği yeni yöntemleri öğrenememekle, öğrense de uygulayamamakla mı?

Koşullar ne olursa olsun meslek hayatında dişhekiminin davranışı temelde bilimsel olmalıdır. Bilimsellik, temel eğitimin yanında pratik hayatta sürekli kendi kendisini yenilemekle olur. Bir hekimde bulunması gereken bilim-vicdan ikilisi de sürekli kendi kendisini yenilemekle gelişir. Kendisini yenilemeyen hekimde kusurlu dişhekimliği başlar ki bu da onu şarlatanlığa götürür.

SONUÇ

Yukarıda verilen üç örnek, etik sorunların çok yönlü, çok çeşitli ve karmaşık olduğunu ortaya koymaktadır. Mesleğin değer sorunu içeren her konusunda etik de doğal olarak yer almaktadır. Daha açık deyişle, dişhekimliği etiği, fakültelerde dişhekimliği tarihiyle birlikte okutulan ve ideal bir hekim tipi öneren bir öğrütler manzumesi değildir.

Nasıl ki etik, insan insan olalıberi var ise ve son insan yeryüzünden yok oluncaya kadar sürecekse, tıbbi etik de öylece var olacaktır. Dişhekimliği etiği de her olgunun içinde mutlaka vardır ve dişhekimliği etiği disiplini, mesleğin uygulamaya yönelik bilimsel ve sosyal içerikli herşeyinin tartışıldığı bir platform olmalıdır. Bütün etik sorunların üzerine cesaretle gidilmelidir. Etik sorunlar ancak tartışma ile çözümlenir. Tartışma hem kişiyi bilgi birikimine götürür, hem de kişide düşünce olgunluğu yaratır, sorunları kristalleştirir ve çözüme ulaştırır.

KAYNAKLAR

1. *Bulak, C.: Maksiller sinüs ve dişlababeti, Odontostomatoloji Derg., 2:11-12, 11, 1964.*
2. *Uzel, İ. : Dişhekimliğinde unvanlar ve yetki, Oral, 1985.*
3. *Örs, Y. : Hekim andıyla ilgili temel yanılgılar, Toplum ve Hekim, 49: 25-28, 1992.*

Ankara Dişhekimleri Odası Başkanı Dt. Orhan Özkan, 3 Haziran 1992 günü Ankara Numune Hastanesinde başarılı bir mide ve safra kesesi ameliyatı olmuştur. Şu anda istirahatli olan Ankara Odası Başkanımıza ve ve meslektaşımıza acil şifalar dileriz.

STANDARTLAŞMA (I)

Dişhekimi Sencer BİNAL

İngilizce'de "Standart", Fransızca'da "Norme" ve Almanca'da "Dın" kelimeleri ile ifade edilen ve bizde de İngilizce aslına göre adlandırılan "Standardizasyon" çeşitli çalışmalarda "bir örneklik" manasına gelen ve bu olgunun ulus ve kaidelerinin bütününü içine alan bir kavramdır. "Standart" terimini, imâlatta, anlamda, ölçmede ve deneyde beraberlik olarak da açıklayabiliriz.

Milletlerarası Standardizasyon Teşkilâtı (ISO), standardizasyonu şöyle tarif etmektedir:

Standardizasyon, belirli bir faaliyetle ilgili olarak ekonomik fayda sağlamak üzere bütün ilgili tarafların yardım ve işbirliği ile belirli kurallar koyma ve bu kuralları uygulama işlemidir.

STANDART ÇEŞİTLERİ:

A- Yapı Karakterlerine Göre Standartlar

1- Madde Standartları:

Meyve, Sebze ve maden cevheri gibi maddeleri tabii halleri ile bir örnek yapan standartlardır.

2- Mamul Standartları:

İnsanların mamul, yarı mamul ve tabii şekilde faydalandıkları tarım ve sanayi mamullerini bir örne yapan standartlardır.

3- Usul (Metot) Standartları:

Herhangi bir hizmetin ne türlü alet ve araçlar kullanılarak, ne şekilde yapılacağını belirten standartlardır.

4, Hizmet Standartları:

Çeşitli ihtiyaçların nasıl, nerede ve ne şekilde kullanılacaklarını ve tüketileceklerini gösteren standartlardır.

B- Uygulama Alanlarına Göre Standartlar:

1- İşletme Standartları:

Belirli işyerlerinin belirli ihtiyaçları için düzenledikleri standartlardır. Bunlar çoğu defa gizli tutulur.

2- Endüstriyel Standartlar:

Aynı malı üreten sanayii kuruluşlarının mamüllerine uygulanan standartlardır.

3- Millî Standartlar:

Kanunlarla görevlendirilmiş kuruluşların milî sınırlar içinde uygulanmak üzere yaptıkalrı standartlardır.

4- Bölgesel Standartlar:

Komşu bir kaç memleketin ortak konularda faydalanmak maksadıyla aralarında anlaşarak düzenledikleri ve birlikte uyguladıkları standartlardır.

5- Milletlerarası Standartlar:

Milletlerarası kuruluşlarda üye ülkelerin faaliyeti sonunda üretici ve tüketici memleketlerin anlaşarak düzenledikleri ve dünya piyasalarında geçerli olan standartlardır.

C- Uygulama Şekillerine Göre Standartlar:

1- Mecburi Standartlar:

Madde, mamul, yarı mamul ürünlerin taşımaları gerekli özellik ve şartları tespit eden ve ilgili bakanlık onayı ile yürürlüğe konulan standartlardır. Uyulmadığı takdirde müeyyide uygulanır.

Bu standartların ne manâ ifade ettiklerini daha etraflıca açıklayacak olursak;

Standardizasyon alanında köklü bir geçmişi olan gelişmiş ülkelerde insan hayatını, sağlık ve güvenliğini ilgilendiren konular dışında mecburi standart uygulamalarına pek rastlanmaz. Çünkü gelişmiş ülkelerde iç ve dış pazarlarda mal satmak için büyük rekabet potansiyeli mevcuttur. Bu potansiyel, imalatçıyı devamlı gelişmiş, estetik, sıhhî ve dayanıklı mal üretmeye zorlar.

Gelişmemiş olan ülkeler ile ekonomik ve sosyal yapları henüz her mamul veya yarı mamul malda rekabet süzgecinden (iç ve dış pazar olarak) geçmediğinden milli standartlarını kanunlarla mecburî uygulamaya koymaktadırlar. Bunda da, tüketicinin sağlığını, güvenliğini ve diğer çıkarlarını korumak, ihracatı artırmak, gelişmekte olan sanayii belirli bir hedefe yöneltmek gibi se-

bepler rol oynamaktadır.

2- İhtiyarî Standartlar:

Millî Standart Kuruluşları tarafından memleket ihtiyaçları gözönünde tutularak düzenlenmiş ve uygulamaları ilgililerin isteğine bırakılmış bilgi aktaran standartlardır.

TÜRK STANDARTLARI ENSTİTÜSÜNÜN ÇALIŞMALARI

Türk Standartları Enstitüsünde (TSE) halen 21 Standart Hazırlık Grubu vardır. Sağlık Hazırlık Grubu'da bunlardan biridir.

Standardının yapılması istenen herhangi bir konunun Türk Standartı oluncaya kadar geçirdiği safhalar şunlardır:

"Standardizasyon, belirli bir faaliyetle ilgili olarak ekonomik fayda sağlamak üzere bütün ilgili tarafların yardım ve işbirliği ile belirli kurallar koyma ve kuralları uygulama işlemidir."

1- TSE tarafından hazırlanması istenen Türk Standartlarına dair konu teklifleri: Araştırma, Planlama ve Koordinasyon (APK) Daire Başkanlığı tarafından Kamu, özel ve Araştırma Kuruluşlarından istenir.

2- Böylelikle elde edilen taslak iş programı, TSE ilgilileri ve Teknik Kurulu Üyeleri ile görülüşür.

3- Taslak, yönetim kurulunun onayından sonra TSE Genel Kurulunun onayına sunulur.

4- Bu iş programı Hazırlık Gruplarının programını oluşturur.

5- Hazırlık Gruplarının İçindeki İhtisas Kurullarının oluşturacağı (konulara göre veya dışarıdan) Teknik komiteler TSE Başkanının onayına sunulur.

6- Onaylanan Teknik Komiteler, tasarıyı hazırlama çalışmalarına başlar.

7- Standardı hazırlayacak Teknik Komite raportörü kütüphane taramaları yapar, yurt içi, gerekirse yurt dışı uzman ve imalatçılarla görüş alış-verişinde bulunur.

8- Böyle hazırlanan ön tasarı Teknik Komitede görüşülerek Hazırlık Grubuna getirilir.

9- Tasarı, Hazırlık Grubunda görüşülerek Türkiye şartlarına en uygun ve teknolojik gelişmelere paralel hale getirilir.

10- Standart tasarısı çoğaltılarak Kamu ve Özel sektör Kuruluşlarına, üniversitelere, araştırma müeseselerine görüşleri alınmak üzere, birinci mütaalaya gönderilir.

11- Verilen süre dolduktan sonra gelen görüşler Teknik Komitesi tarafından incelenir ve faydalı görülen istekler tasarıya alınır.

12- Gelen görüşlere göre düzeltilen tasarı, birinci mütalaa için gönderilen adrese ikinci mütalaadan gelen görüşlere göre tasarı tekrar değerlendirilir ve Teknik Kurula sunulur. Teknik Kurul toplantısında standart tasarısı uygun görülürse kabul edilir ve baskıya gönderilir.

14, Teknik Kurul tarafınan mecburî uygulamaya konulması istenen standartlar basıldıktan sonra Resmî Gazete'de yayınlarak mecburî yürürlüğe konulmak üzere ilgili bakanlığa gönderilir.

15- Standartlar, gelişmelere uygunluğunun sağlanması için gerektiğinde tadil veya revizyona alınır.

NOT: Bütün bu bilgiler Dişhekimi arkadaşları TSE Enstitüsü hakkında aydınlatmak için verilmiştir.

Dişhekimliği için yapılan Türk Standartları hakkındaki bilgiler II. yazıda verilecektir.

Devamı Gelecek Sayıda

TDB I. ULUSLARARASI KONGRESİ
Kongre ve Organizasyon Komitesi Başkanı Prof. Dr. Gülümser KOÇAK ile bir söyleşi

Röportaj: **Dt. Serap ZEREN**

S: Hocam, bizce biraz geç kalınmış olsa bile, T.D.B. asli işlevlerinden biri olan "Bilimsel Kongre ve Mesleki Fuar" organizasyonunu gerçekleştirebiliyor diyebilirmiyiz?

C: Bu konuda geç kalındığı fikrine katılmıyorum. Bu bir süreç sorunudur. Kurumsallaşma ile birlikte, bölge toplantılarında mesleğimizle ilgili bir çok ana konu tartışılmış, fikir üretilmiş ve uygulamaya geçilmiştir. Bu gelişmelerin yanısıra bu yılda T.D.B. bilimsel kongresinin gerçekleştirilmesi kararlaştırılmıştır.



S: Neden İzmir'de yapılmasına karar verildi?

C: T.D.B. kongre organizasyonu için İzmir Odası görevi istedi. Bu öneri tartışıldı. T.D.B. kongresinin yapılabilmesi için Türkiye'de ilk kez açılan "Efes Kongre Merkezi" bu iş için uygun bulundu. İstanbul Odası geçen yıl T.D.B. adına bilimsel bir dernekle bir kongre düzenlemişti. Uluslararası kongre yapabilmek olanaklarına sahip, 4 ilden biri (Ankara, Antalya, İzmir, İstanbul) olan, İzmir Odası ile bu organizasyonu başlatmaya karar verdik.

S: Niçin "22 Kasım Türk Dişhekimliği Günü"nü içine alan bir tarih saptanmadı?

C: "22 Kasım Haftası" bildiğiniz gibi "Ağız-Diş Sağlığı Haftası" olarakkabul edilmiştir. Tüm odalarda bu hafta çeşitli etkinliklerle kutlanmaktadır. Bu haftada asıl hedef, halkın ağız-diş sağlığı eğitimidir. Bunun yanısıra dişhekimlerine yönelik bilimsel ve sosyal etkinlikler yapılmaktadır. Bu tarihte T.D.B.'nin kongresini yerleştirmek, öncelikle Ağız-diş Sağlığı Haftası'nın ilkelerine ters düşeceği kanısındayım. Daha önemlisi ise, odalar tarafından bu hafta için organize edilen özverili çalışmaları ve yöredeki dişhekimlerini bir araya getirme olanaklarının aksatılacağı düşüncesindeyim. Bunun dışında, böyle bir sorumluluk yüklenirken araştırmanın iyi yapılması gerekir. Bu nedenle ülkemizde ve diğer ülkelerde dişhekimliği kongrelerinin zamanlarını inceledik. Bizim ülke için en iyi kongre döneminin Mayıs sonu, Eylül sonu ve Ekim başı olduğunu saptadık. Mayıs ayında, bir bilimsel derneğin, 20 yılı aşkın yerleşmiş kongresini gözardı edemezdik. Gelen anket yanıtlarını da değerlendirdikten sonra Eylül sonu, Ekim başının, iklim, katılım, firma ve FDI kongresi ile bağlantılı olarak, en iyi tarih olduğuna karar verdik.

S: Dişhekimlerinin istekleri de gözönüne alındı mı?

C: Bu kongre, Dişhekimlerinin kongresi. Tabii ki onların istekleri önde gelecektir. Meslektaşlarımızın yenilikleri takip edebilmek için kongrelere katılmak arzusundalar. Kongrelerin duyurusunun geç ilan edilmesi, tarihlerinin birbirine çok yakın olması ve farklı bölgelerde yapılması, katılım oranını azaltıyor, zorlaştırıyor. En önemlisi, meslektaşlarımız kongrelerde, pratik klinik çalışma ile ilgili sunuları da bulmak istiyorlar.

S: Sizce bunun için yalnızca kongreler yeterli mi?

C: Yeterli değil. Bu nedenle T.D.B. Yönetim kurulu'nun kararı ile Eğitim Komisyonu'nun organize ettiği ve değişik bölgelerde uygulayacağı eğitim programlarını başlattık.

S: Ülkemizde yapılan dişhekimliği bilimsel kongrelerinin ve bunlara bağlı fuarların takviminin belirlenmesi öncelikle dişhekimlerinin sorununu çözmez mi? Bunun için T.D.B.'nin bir girişimi var mı?

C: Anımsadığım kadarı ile kongre takvimini belirlemek için 1987 yılında T.D.B., fakülte yetkilileri ile bir görüşme yaptı. Bu daveti tekrarladı. Her yıl veya iki yılda bir dönüşümlü olarak öncelikle dişhekimliği fakültesi bulunan illerde fakültelerle birlikte kongre organizasyonu teklif edildi. Bu güne dek bu girişimden bir sonuç alınamadı.

S: Bilimsel derneklerin kongrelerini T.D.B. ile müşterek yapma olanağı yok gibi. Birlikte olmak, insan gücünü verimli kılmaz mı?

C: Kesinlikle aynı fikirdeyim. Güçleri birleştir-

mek meslek kurumlarımız ve mesleğimiz için çok olumlu olacaktır. Yalnız şunu vurgulamakta yarar görüyorum:

"T.D.B., Fakültelerin ve Bilimsel Derneklerin spesifik konularda yapmış oldukları etkinlikleri sonuna kadar desteklemektedir. Bizim amacımız kongre tarihlerini ve aralıklarını meslektaşlarımızın yararına organize edilmesini sağlamaktır. Aynı zamanda kongreleri destekleyen firmaları da düşünmemiz gerekir.

S: Dişhekimliği ile ilgili firmaların bu konu ile ilgili yaklaşımlarını biliyor musunuz?

C: Firmalar kongre organizasyonularının çok sık, düzensiz yapılması; duyuruların çok kısa zaman diliminde ellerine ulaşması ve kongre programlarının dağınık bölgeler içerisinde yeralmasından şikayetçiler. T.D.B.'nin bu konudaki girişimlerini de destekliyorlar. Bu olay, kısa zamanda çözümlenemez; kişisel hırsları bir tarafa bırakıp, hep birlikte belli bir mantıkla bu olayı çözümlememiz gerekir.

S: T.D.B. firmalara kongre programlarını zamanında haber veriyor mu?

C: 1990 yılının Aralık ayında bizimle ilgili tüm firmalara öncelikle 2 yıllık, daha sonra yıllık programlarımızı bildirmişik.

S: Kongrelere katılan Dişhekimleri ve firma sayısı belli olduğuna göre, insan gücünü yanlış kullanmak, firma koşullarını, sonunda, meslektaşlarımızın aleyhine olacak şekilde zorlaştırmak çözümsüz olarak mı kalacak?

C: Kısa sürede çözümlenmesini bekleyemeyiz. Kişisel olarak ben, temelin iyi yapıldığı işlerin olumlu sonuçlar vereceğine inanıyorum. Hepimiz, bizim için en iyi olanı seçeceğiz ve destekleyeceğiz. Şu anda elde ettiğimiz destek ve uygulamalar oldukça olumlu.

S: Kongre ve fuar çalışmalarımız hangi aşamada?

C: Oldukça yoğun bir tempoda diyebilirim. Türkiye'de ilk kez gerçekleştirilecek olan "Efes Kongre Merkezi"ndeki ilk uluslararası kongre yapma şansı T.D.B.'nin olacak. Dişhekimliği sektörü ile ilgili tüm kurumlar bu kongrede yer alacağı için, çalışmalarımız çok yönlü olmak zorundadır.

S: Zorluklarla karşılaşıyor musunuz?

C: Zorluklar çok fazla, fakat meslektaşlarımızdan gelen yoğun ilgi, bize güçlükleri unutturuyor.

S: Değişik kurumların bu yıl içerisindeki organizasyonları, T.D.B.'nin organizasyonunu etkiliyor mu?

C: Buna, etkilemek ve engellemek diyemeyiz. Yalnızca, firmaları ve meslektaşları ikileme düşürüyor. Düşünebiliyormusunuz, T.D.B. Kongresi'nin hemen ardından 3 kongre daha var. Haklı olarak hekimler istemiyerek seçim yapacaklar, firmalar zorlanacaklar. T.D.B.'nin çeşitli toplantılarında, tek kongre organizasyonu ile ilgili ilke kararı alınmıştır. Buna yaşama geçirmek bizlerin görevidir diye düşünüyorum.

S: Kongreye yurt dışı ve yurt içinde katılım oranını nasıl değerlendiriyorsunuz?

C: Yurt dışı yazışmaları geç başlamasına rağmen katılım oranı düşündüğümüzden yüksek. Eğer davet etme gücümüz olsa idi bu sayı 4-5 misli olurdu. Biz ilk kongremizde konuşmacıların çoğunu kendi kurumlarının olanakları ile gelmesini sağladık. Bunda da başarılı olduk. Önümüzdeki kongrelerde bu oran daha da yükselecektir inancındayım. Yurt içinde, öğretim üyelerinin ve meslektaşlarımızın olaya, oldukça anlayışlı bakmaları ve sahiplenmeleri ayrıca meslek kurumumuzun ilk kongresine öğretim üyelerinin kendi olanakları ile panellere iştirak etmeleri, organizasyona katılmaları ve tebliğ sunmaları gerçekten onurlu bir davranış. Bu bizleri hem duygulandırıyor hem de güçlendiriyor.

S: 2000'li yıllarda Türkiye'de Toplum Ağız-Diş Sağlığı sorunları ile ilgili bir konuyu neden gündeme getiriyorsunuz? Çalışmalarınız nelerdir?

C: 2000'li yıllar için ilerlemiş ülkeler sorunlarını hallettiler. Biz ise stratejimizi bile saptayamadık. Bu nedenle bu toplantıya, Sağlık, Milli Eğitim, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, 9 Dişhekimliği Fakülte yetkilileri, Bilimsel Dernek, Endüstri kuruluşları ve oda kurumlarında çalışanlar, konuşma yapmak üzere davet edildiler. Amacımız, toplantının sonunda bu konuda bir tavsiye kararı almaktır. Toplantı dinleyicilere açıktır.

S: Meslektaşlarımıza iletmemizi istediğiniz bir mesajınız var mı?

C: Bu kongre, meslektaşlarımıza en az maliyete mal olacak şekilde sunulmaya çalışılıyor. Salt özveri ile çalışılan bir ortamda, herkes mesleği ve meslek kurumu için emek veriyor. Amacımız meslektaşlarımızın, bu kongrede, bilimsel ve sosyal etkinlikeri izlemelerinin yanında, kendi meslek kuruluşunun nereye geldiğini neler yapabileceğini, ilgili devlet kuruluşları ve uluslararası ilişkilerde ne düzeyde olduğunu bizzat görmeleridir. Katılım oranının yüksekliği meslek kurumumuzu ve mesleğimizin daha iyiye gitmesi için gösterge olacaktır.

"İlk" kongerenin heyecanını birlikte yaşamak istiyoruz.

80. DÜNYA (FDI) DİŞHEKİMLERİ KONGRESİ TURU

13.09.92 **İSTANBUL - BÜKREŞ** (729 KM)
(Pazar)

14.09.92 **BÜKREŞ - BUDAPEŞTE** (886 KM)
(Pazartesi)

16.09.92 **BUDAPEŞTE - VİYANA** (285 KM)
(Çarşamba)

18.09.92 **VİYANA - PRAG** (410 KM)
(Cuma)

20.09.92 **PRAG - BERLİN** (360 KM)
(Pazar)

24.09.92 **BERLİN - BUDAPEŞTE** (922 KM)
(Perşembe)

25.09.92 **BUDAPEŞTE - BÜKREŞ** (886 KM)
(Cuma)

26.09.92 **BÜKREŞ - İSTANBUL** (729 KM)
(Cumartesi)

TOPLAM: 13 gece / 14 gün

FİYATLAR:

Çift Kişilik odada kişibaşı : 1.250 USD
Tek Kişilik oda farkı : 425 USD

FİYATLARA DAHİL OLAN SERVİSLER:

* Programda belirtilen parkurda 1990 model Neoplen tipi klimalı ve tuvaletli otobüsle yolculuk.
* Amerikan veya kontinental kahvaltılar.
* Bükreş'te Lido veya benzeri otelde gidiş ve dönüşte 1'er gece konaklama,
* Budapeşte'de Satdion veya benzeri otelde 2 + 1 gece konaklama.
* Viyana'da Ananas veya benzeri otelde 2 gece konaklama.
* Prag'ta Komfort veya benzeri otelde 2 gece konaklama.
* Berlin'de Central veya benzeri otelde 4 gece konaklama.
* Gidilen şehirlerde 1'er yarım günlük şehir turu.
* İremtur rehberlik hizmetleri.

NOTLAR

* Verilen fiyatlar grup minimum 35 kişi olduğu takdirde geçerlidir.
* Verilen fiyatlara Katma Değer Vergisi dahil değildir. Fatura kesileceği zaman % 12 Katma Değer Vergisi ilave edilecektir.
* Verilen fiyatlar 24.04.92 tarihinde geçerli olan konaklama ve taşıma fiyatları ile kurlara göre verilmiş olup, bundan sonra gelecek olan değişiklikler fiyatlarımıza aynı oranda yansıtılacaktır.
* Kongreye kayıt için gerekli bilgiler

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ'nden temin edilebilir.

Meşrutiyet Cad. No: 32/B Kızılay - ANKARA
Tel : 417 74 92 Fax: 417 19 22

* 30.06.92'den önce başvurarak ödemenin % 50'sini yapanlar için kişibaşı 25 USD indirim yapılacaktır.
* Kişibaşı 500 USD kaparonun engeç 01/08/1992 tarihine kadar aşağıda belirtilen banka hesabına yatırılarak dekontunun tarafımıza iletilmesini veya İremtur şubelerinden birine yatırılmasını rica ederiz.

TÜRKİYE GARANTİ BANKASI
NİŞANTAŞI ŞUBESİ
9000439/1 numaralı İremtur AŞ USD hesabı.

Para yatırılırken "FDI KONGRESİ" diye belirtilmesini rica ederiz.

Sakarya Dişhekimleri Odası
üyelerinden

Dt. Ekrem YÜCEL

vefat etmiştir.
Üyemizin ailesine ve
yakınlarına başsağlığı dileriz.

TDB

Manisa Dişhekimleri Odası
üyelerinden

Dt. Hüseyin Hüsnü ERMAN

vefat etmiştir.
Üyemizin ailesine ve
yakınlarına başsağlığı dileriz.

TDB

KONGRE - SEMPOZYUM - KURS - TOPLANTI

* 39. Uluslararası Dişhekimleri Öğrencileri Kongresi 1 - 8 Ağustos 1992 - Leeds. U.K.
Başvuru: University of Leeds The Dental School Clarendon way Leeds L S2 9 LU.

* 39. Uluslararası Dişhekimleri Öğrencileri Birliği Kongresi 1-8 Ağustos 1992 - Leeds. U.K.
Başvuru: FDI. 64 wimpole street, London Wım SAI. UK.

* DASA Kongresi 9-12 Ağustos 1992 sun City-Güney Afrika Private Bag One Houghton 2041 South Afrika Fax: (27) (11) 642-5718

* 80. FDI Kongresi 21-25 Eylül 1992 Berlin - Almanya
Başvuru: TDB

* 9. Uluslararası Periodontal Araştırma Kongresi 23-26 Eylül 1992, Osaka, Sun Palace Japonya

* Türk Pedodonti Derneği Kongresi 27- 30 Eylül FOÇA 1992

* Uluslararası TDB Kongresi 30 Eylül - 3 Ekim 1992 - İZMİR

* 11. 12. 13. Ekim İmplantoloji TDB ERZURUM

* Türk Ortodonti Derneği 3. Uluslararası Kongresi 24-27 Ekim 1992 Balçova-İZMİR

* Restorative Dişhekimliği Derneği Kongresi 28 - 31 Ekim 1992 Sheraton - Voyager ANTALYA
Başvuru: Prof. Dr. Fatma Koray İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi Çapa-İSTANBUL

* Ağız, Diş, Çene Hastalıkları ve Cerrahisi "Stomatoloji" Derneği 3. Uluslararası Kongresi 28 Ekim 1 Kasım 1992
Yer: Antalya, Kemer Clup Alda tatil köyü,
Başvuru: Elips tur Antalya 123711

* Bulgaristan Bilimsel Stamatoloji Derneği Kongresi 5 - 7 Kasım 1992 Sofya - Bulgaristan
Başvuru: TDB - ANKARA

* II İmplantoloji ve Biomateryal Dünya Kongresi 10-13 Mart 1993 Rouen - FRANSA

* 27. Avusturalya Dişhekimleri Birliği Kongresi 20 - 24 Mart 1993 Melbourne AVUSTURALYA
Başvuru: National Congress office. P.O. Box 29. Parkville, Victoria AVUSTURALYA 3052.

* Convergences CMIB/RIRIB 93
120 Avenue Gampetta F. 75020 Paris Fax: (33-1) 40 31 01 65

* 16. Asya - Pasifik Bölgesel Dişhekimliği Kongresi 22-27 Nisan 1993 Kuala - lumpur MALEZYA
P.O. Box 237, Jalan Sultan 46720 Petaling Jaya - MALEZYA Fax: (603) 25 44 670

* Bölgesel Avrupa Dişhekimliği Kongresi 13-15 Mayıs 1993 İSVİÇRE
Başvuru: TDB

* Dünya Ağız İmplantoloji Kongresi 20-22 Ağustos 1993 - İSTANBUL

* 81. FDI Kongresi 29 Ağustos - 2 Eylül 1993 Göteborg-İSVEÇ
Başvuru: TDB

* 4. Uluslararası Koruyucu Dişhekimliği Kongresi 3-6 Eylül 1993 İSVEÇ

* Bölgesel Avrupa Dişhekimleri Kongresi 21-23 Mayıs 1994 - İSTANBUL

* Avrupa Prostodonti Derneği Kongresi 3-5 Eylül 1994 - İSTANBUL
Başvuru: Prof. Dr. E. Akın İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi Çapa - İSTANBUL

* 82. FDI Kongresi 2-8 Ekim 1994 Vancouer - KANADA, 83. FDI Kongresi Ekim 1995 Hong-Kong, ERO Kongresi 1996 Türkiye - İSTANBUL, 1999 FDI Kongrelerinin kesin tarihleri ve ülkeleri ilerde bildirilecek, 88. FDI Kongresi 2000 Fransa

Türkiye'nin Günlük Medikal Diş Macunu

Gingivitis'in, bakteri plağının oluşumu ile görüldüğü; bakteri plağı ortadan kaldırılınca, dişeti dokusunun sağlığına kavuştuğu bilinmektedir.

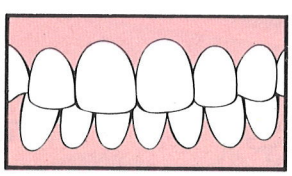
Gingivitis profilaksisini ve diş çürüğünü engellemek için, plağı yok eden ve tekrar oluşumunu yavaşlatan, medikal bir diş macunu gereklidir.



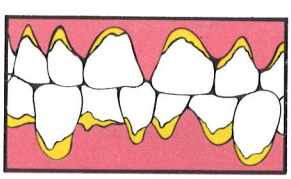
MEDİDENT, ülkemiz nüfusunun %74'ünde görülen dişeti hastalıklarına karşı etkili koruma sağlayan, özel olarak geliştirilmiş, medikal diş macunudur.



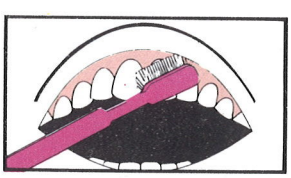
MEDİDENT çift silikalıdır. Plağı temizlemek için saf, amorf, dihidratize edilmiş birinci silikanın partiküllerinin boyutları 8 mikron, iç yüzeyleri ise yaklaşık 800 mikron^2/gram'dır. Bu özellik, mekanik temizliğin yanısıra koruyucu, adsorptif temizlik de sağlar. Bu partiküllerin bir bölümü diş yüzeyinde birikerek, plak oluşumunu engeller; uzun süreli bir etki oluşur. **MEDİDENT**'in 4 mikron boyutlarındaki ikinci silikasının partiküllerinin iç yüzeyi 400 mikron^2/gram'dan daha küçüktür. Gevşek yapılı bu madde, diş temizliği sırasında, **MEDİDENT**'in diğer diş macunlarına oranla, daha çabuk ve daha iyi dağılmasını sağlar.



Deneyler, **MEDİDENT**'in optimal temizleme özelliğinin yanısıra, dentin üzerinde koruyucu etkisi olduğunu da göstermiştir. **MEDİDENT**'in iki silikası, aşınmış mine tabakasının altından çıkan dentin boşluklarını örter ve aşırı hassasiyeti engeller.



MEDİDENT, iki florürlü bileşimindeki Sodyum Florür ve Sodyum Monoflorofosfat ile diş minelerini sertleştirerek, diş çürümelerini önler. İki florür içeren diş macunlarının, diş çürümelerini önlemede, tek florür içeren diş macunlarına göre çok daha etkili olduğu klinik deneylerle kanıtlanmıştır. (British Dental Journal, 1980, 149, 201)



Dişlerin görünen kısmı diş minesi, diş kökü ise dişeti tarafından korunmaktadır. Yanlış fırçalama, dişeti hastalıkları ve yaşlılık nedeniyle dişetleri çekilir ve diş kökü ortaya çıkar. Bu durum, dişlerin hassaslaşmasına ve sızlamasına yol açar. **MEDİDENT,** Metil Salisilat içerir. Bu özelliği ile, ağız kokularını önler, hassas dişetlerinin sızlamalarını hafifletir.

Diş ve dişetleri hassas hastalarınıza, Türkiye'nin günlük medikal diş macunu **MEDİDENT**'i, güvenerek tavsiye edebilirsiniz.

Günlük
MEDİKAL DİŞ MACUNU
medident
Diş ve Dişeti Hastalıklarına Karşı Etkili Koruma

TARTAR OLUŞUMUNU ÖNLEMEDE KLİNİK DENEYLERLE KANITLANMIŞ ETKİLİ FORMÜL



Signal Plus Anti Tartar'ın %5.6 tetra-sodyum ve tetra-potasyum pirofosfatları ile diştaşı (tartar) oluşumunu ve formülündeki sodyum florürün diş çürümelerini önlemedeki etkinliği klinik deneylerle kanıtlanmıştır.

Sorularınız için: Signal P.K. 288 Mecidiyeköy/İstanbul

DİŞ ÇÜRÜMELERİNİ VE DİŞ TAŞI (TARTAR) OLUŞUMUNU ÖNLER