TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

TDBD

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ DERGİSİ

İstanbul Dental Forum 99



TDB Başkanlar Konseyi Abant'ta Toplandı

4/99

Sayı 48 • Nisan 1999

Ağız ve Diş Bakımında Dünyayı Yönlendiren Teknoloji



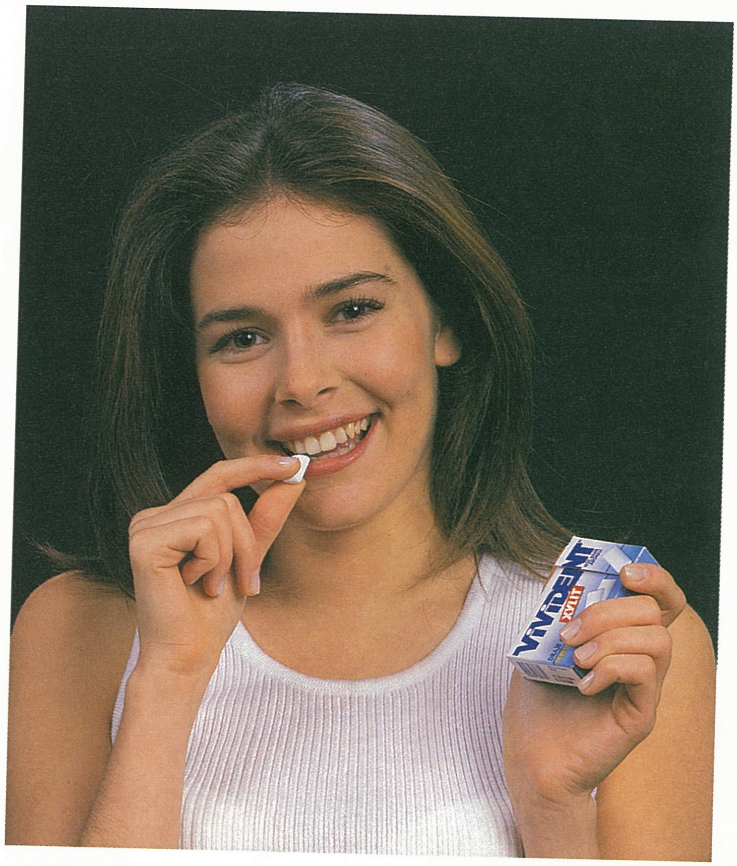
Signal®

SIGNAL DENTAL RESEARCH

Xylitollü Vivident ile sağlıklı dişler arasındaki ilişki...

√ Xylitol'lü çiklet, stimüle edilen tükürüğün tampon kapasitesini artırır.

√ Xylitol, ağızdaki karyojenik bakterilerin metabolizmasına etki ederek mikroorganizmaların asit oluşturmasını ve mikrobiyal dental plak pH'sının düşmesini engeller.



√ Mikrobiyolojik çalışmalar Mutans Streptococ ve Lactobasil'lerin Xylitol'ü metabolize edemediğini göstermiştir.

√ Xylitol, mikroorganizma sayısını azaltır ve diş çürümelerini engeller. Sorbitol ve Mannitol'den farklı olarak hiç fermente olmaz; dolayısıyla nonkaryojeniktir.

Şimdi drajesi de var!





KAYNAKLAR

Isokangas P., Alanen P., Tiesko J., Mäkinen K.K. "Xylitol Chewing Gum in Caries Prevetion" JADA 117:315-320-1988
Soderlig E., Mäkinen K.K. "Effect of Sorbitol, Xylitol / Sorbitol Chewing Gums On Dental Plaque" Caries Res. 23:378-384,1989
Imfeld T. "Efficiency Of Sweeteners And Sugar Substitutes In Caries Prevention" Caries Res. 27:50-55, 1993
Mäkinen K.K., Bennett CA., Hujoel P.P., Isokangas P.J. "Xylitol Chewing Gums and Caries Rates: A 40 Month Cohort Study" J.Dent.Res. 74(12):1904-1913, 1995

Braun Oral-B Plak Control **Ultra**

Manuel diş fırçalarından daha iyi temizlediği klinik olarak kanıtlanmıştır.

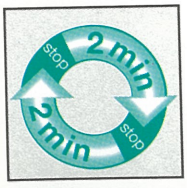


Ultra-hızlı Fırçalama Gücü

Klinik testler, Braun Oral-B Plak Control Ultra'nın sağa-sola dönüşlü ultra-hızlı fırçalama hareketiyle, en ağır bakteri plağı oluşumlarını bile giderdiğini ve manuel bir diş fırçasından daha etkili temizlediğini kanıtlamıştır.

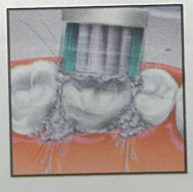
Çift Taraflı Güç Noktası'yla Benzersiz Fırça Başı

Fırça başının ortasındaki kıllar, dişlerin yüzeylerini temizlerken, kenarlardaki çift taraflı Güç Noktaları™, ulaşılması zor bölgelerde derinlemesine temizlik sağlar.



Fırçalama Zamanlayıcısı

İdeal diş fırçalama zamanına uyulmasını sağlar. 2 dakikalık fırçalamadan sonra, durup durup çalışarak, hastanızı ideal fırçalama süresinin dolduğu konusunda uyarır.



Mikro-köpürtme

Ultra hızdaki titreşimler, diş macununu temizleyici bir köpüğe dönüştürerek, plak oluşturan bakterilerin yerleştiği, ulaşılması zor bölgelerin temizlenmesini sağlar.

Dünyada diş hekimleri tarafından en çok Braun Oral-B Plak Control Ultra önerilen elektrikli diş fırçasıdır.

BRAUN

Oral-B®

Oral-B®

ADVANTAGE®

Kontrolu Kolay Yumuşak Sap

YENİ

MİKRO DOKULU KILLAR



Oral-B®

Dişhekimlerinin Kullandığı Marka

Sayı 48
Nisan 1999

Türk Dişhekimleri Birliği
Ziya Gökalp Caddesi
No: 37/11
Yenişehir-ANKARA
Tel: (312) 435 93 94
Fax: (312) 430 29 59
WWW.tdb.org.tr

Sahibi TDB Yönetim Kurulu Adına Genel Başkan
Dt. Celal Korkut YILDIRIM

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Genel Sekreter
Dt. Murat ERSOY

TDB Yayın Kurulu Sorumlusu
Dt. Tatyos BEBEK

Yönetim Yeri ve Yazışma Adresi
Ziya Gökalp Caddesi
No: 37/11
Yenişehir-ANKARA
Tel: (312) 435 93 94

Fax: (312) 430 29 59
WWW.tdb.org.tr

Editöryal üretim ve yapım kuzey ajans
Mirgün Mah. 17/2
Reşitpaşa/Emirgan
Sarıyer-İstanbul
Tel: (0212) 229 29 43
229 64 23
229 64 61
Faks: 229 31 58
e-mail: KA@garanti.net.tr

Editör
Ecevit Öztürk

Görsel Yönetmen
Hakan Bayhan

Grafik ve Teknik Sorumlu
Ufuk Bekki

Reklam Koordinatörü
Nazan Önen
Tel: (0212) 225 03 65

Reklam için Başvuru
Öznur Dulkadir
Tel: (0212) 229 29 43
Faks: 229 31 58

TDBD Nisan 1999
48. Sayı 14.300 adet basılmıştır.
TDB üyelerine ücretsizdir.
2 ayda bir ve yılda 6 sayı yayınlanır.

Ofset Hazırlık
Studio
Baskı Cilt
Stil Matbaası

11
"Değişimin habercileri"

12
TDB'den haberler



15
TDB 1. Başkanlar Konseyi Toplantısı



20
'Önemli konulardaki yenilikler kongrenin temel bazı'



22
'Kurultay, dişhekimliğine bakışımızın temel bir göstergesi'

24
Radyoterapi uygulanan hastaların dişhekimliği açısından değerlendirilmesi



32
'Önemli olan doğru bilginin aktarılması'

34
Bilişim denizinde Sörf yapmaya' hazırlanın!

39
Çağdaş kültürde dişhekimliği imajı



46
SDE Kredili sorular

50
Yayın



55
Yeni Ürün

56
Duyurular

Değişimin habercileri

Bir önceki sayıda hem ulusal, hem de mesleki alanda büyük değişimlerin yaşanabileceğini belirtmiştim. 18 Nisan seçimleri siyasal alanda hem siyaset bilimcilerini, hem de kamuoyu araştırmacılarını yanılttı. Ama herkesin kabul ettiği bir sonucu da ortaya çıkardı. Türkiye halkı meclisteki siyasi partileri ciddi bir şekilde uyardı. Uyarmanın da ötesinde bir bakıma cezalandırdı. Bu seçimle ortaya çıkan meclis aritmetiğinin Türkiye'nin temel sorunlarına yönelik reel çözüm yolları bulması pek de olanaklı gözükmüyor. Bu anlamda önümüzdeki yasama döneminde de genel olarak sağlık, özel olarak 'Ağız ve Diş Sağlığı' hizmetleri ile ilgili yıllardır süre gelen sıkıntıların devam edeceği görülüyor.

Nisan seçimlerinin ilginç sonuçlarından bir diğeri de sivil toplum kuruluşlarının (bir anlamda meslek odalarının) önümüzdeki dönem siyasal yaşamımızda daha da etkin olacağını göstermesidir. Toplumsal, sosyal ve mesleki alanda giderek daha çok etkili olan Türk Diş Hekimleri Birliği ve dişhekimleri odaları, önümüzdeki günlerde, ipek böceği tırtılının kozasını örmesi gibi, yıllardır yürüttüğü çalışmalarının sonuçlarını alacak.

Ağız ve diş sağlığı hizmeti sunulan özel sağlık kuruluşları ve muayenehanelere yönelik hazırlanan yönetmeliğin yayınlanması ile birlikte, ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin, mesleğimizin ve odalarımızın konumunda ciddi değişiklikler olacak.
Ancak değişikliklerin olabilmesinin ön koşulu, meslektaşlarımızın hazırlanan yönetmeliğe sahip çıkmasıdır.

Bir yandan muayenehane standardizasyonuna yönelik düzenleme, diğer yandan TDB-FDI ortak kongresi dişhekimliği tarihimizin iki unutulmaz olayı olacak. Genel ve yerel seçim sonuçları birçoğumuz için belirsizlik ve beklentileri beraberinde getirdi, ama yukarıda bahsettiğim olgular da değişimin habercileri ve belirleyicileri olacaktır.

Saygılarımla...

Celal YILDIRIM
TDB Genel Başkanı

Dental Forum için geri sayım başladı

21-26 Haziran tarihlerinde İstanbul'da yapılacak TDB-FDI ortak kongresi hazırlıkları tüm hızıyla sürüyor..
Çok sayıda meslektaşımızın Kongre 2. Duyurusunun ellerine ulaşmadığını bildirmesi üzerine Organizasyon Komitesi 10 Nisan'a kadar olan ilk kayıt süresini 10 Mayıs'a kadar uzatma kararı aldı.
3. duyuru Katılım Formu ve Kongre Programı'yla birlikte dişhekimlerine ulaştırılacak.
FDI, kişisel üyesi olanlara gönderdiği bültene kongrenin duyurusunu da ekledi, ancak bu bülten üye 25.000 kişiye ancak Nisan başlarında ulaştırılabildi.
İngilizce ve Türkçe duyuru Almanyadaki dişhekimi vatandaşlarımızın adreslerine tek tek ulaştırıldı, İsrail, Kıbrıs ve Türki cumhuriyetlerdeki dişhekimleri birliklerine duyurular toplu olarak gönderildi, oralardan dişhekimlerine dağıtılıyor.
Kongrenin birlikte organize edildiği İsrail Dişhekimleri Birliği'ne yönelik olarak özel bir proğram hazırlandı ve İsrail Dişhekimleri Birliği'ne sunuldu.
EXPODENTAL 99 Fuarıyla ilgili çalışmalar hemen hemen tamamlandı. Fuar alanı tamamiyle dolmuş durumda. Talebe göre yeni yer arayışları her an gündeme gelebilir. Sosyal Programda herhangi bir değişiklik yok. 97'de olduğu gibi kongre katılımcılarını, İstanbulun güzellikleriyle dop dolu turlar, hep birlikte eğlenmenin, müzik dinlemenin tadının çıkartılacağı, kongreyi bir şenliğe dönüştürecek kokteyller bekliyor.



Organizasyon komitesi meslektaşlarımıza unutamayacakları bir kongre daha sunabilmek için yoğun bir şekilde çalışmalarını sürdürüyor.

Aklımıza geldi başımıza gelmesin

Türk Dişhekimleri Birliği 7. Olağan Genel Kurulu'nda alınan karar gereği oluşturulan afet fonu için, meslektaşlarımızdan aidatlarından ayrı olarak 1999 yılında 500.000 TL alınarak ayrı bir fon hesabında toplanıyor. 2000 yılında ise 1.000.000 TL alınacak.
Hazırlanan afet fonu yönergesi odalardan gelen görüş ve öneriler doğrultusunda tamamlandı ve TDB Merkez Yönetim Kurulunun 5.Mart 1999 tarihli toplantısında kabul edilerek yürürlüğe girdi.

Türk Dişhekimleri Birliği Afet Fonu Yönergesi bazı maddeleri;

Amaç, Madde 1-
a) Afet ve benzeri hallerde zarar gören dişhekimlerine ve ailelerine yardımda bulunmak.
b) Meslektaşlar arası sosyal ve ekonomik dayanışmayı güçlendirmek amacıyla hazırlanmıştır.

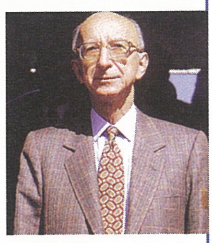
Sorumluluk, Madde 3-
Bu yönerge 3224 sayılı kanun gereği Türk Dişhekimleri Birliğine kayıtlı tüm dişhekimlerini kapsar. Oda kayıtları olan tüm dişhekimleri afet fonuna karşı sorumlu olup yükümlülüklerini yerine getirmek zorundadır. Oda kaydı çeşitli nedenlerle silinen ve ölen üyelerin sorumlulukları sona erer.

Gelirler, Madde 5-
Afet fonunun gelirleri aşağıdakilerden oluşmuştur.
a) Yıllık aidatlar
b) Bağışlar
c) Diğer Gelirler
a) Yıllık aidatlar, miktarı iki yıllık dönem için Türk Dişhekimleri Birliği Genel Kurulu tarafından belirlenen ve tüm üyelerin her yılın en geç Nisan ayına kadar ödemesi gereken miktardır. Ödemeyen üye hakkında icra ve iflas kanununa göre işlem yapılır.
b) Bağışlar; Afet fonuna yapılan çeşitli yardımları içerir. Afet fonunun ekonomik olarak güçlendirilmesi için, yapılan çalışmalardan elde edilen gelirler de diğer gelirleri oluşturur.
c) Fonun değerlendirilmesi ile oluşan gelirler ve tahmin edilemeyen gelirler.

Yapılacak Yardım, Madde 6-
Afetlerde zarar gören meslektaşlarımıza ve ailelerine yapılacak yardımın miktarı ve verilme şeklini afetin olduğu dönem göz önüne alınarak Türk Dişhekimleri Birliği Merkez Yönetim Kurulunun kendisi veya oluşturacağı bir heyet düzenler.

İnönü Dental Forum'da

Dental Forum'un 5. günü olan, 25 Haziran Cuma tarihinde Sosyal Dinlenme adını verdiğimiz etkinlik içerisinde meslektaşlarımız Prof. Dr. Erdal İnönü ile dinlenme ve sohbet fırsatı bulacaklar.



Bilim ve siyaset üzerinde yoğunlaşılacak söyleşinin, siyaset ve bilimde eşsiz tecrübeleri olan Prof. Dr. Erdal İnönü'nün söyleşisini dinleme fırsatı bulabilecek meslektaşlarımızı şimdiden kutluyoruz.

Komisyonlar toplandı

Birliğimizin Toplum Ağız Diş Sağlığı, Etik, Özlük Hakları, Eğitim, Tüketici Hakları, Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetlerinin Örgütlenme, Sunum ve Finansman komisyonları belirli aralıklarla toplanarak çalışmalarını sürdürüyor. Türk Dişhekimleri Birliği Toplum Ağız Diş Sağlığı Komisyonu 2. Toplantısını 12/04/1999 Salı günü 11:00-17:00 saatleri arasında İstanbul Dişhekimleri Odası merkezinde gerçekleştirdi.
Bu toplantıda hamilelere ve çocuklara yönelik hazırlanacak afiş ve broşürlerin son şekilleri oluşturuldu. Bu konuda firmalarla görüşülmesine karar verildi. Erişkinlere yönelik eğitimlerde kullanılacak dia dizisine son şekli verildi, çoğaltılıp dağıtılması planlandı.Ayrıca dişhekimliğinde yanlış inançlar ve davranışlar konulu anket sonuçları değerlendirildi. Bu arada, Türk Dişhekimleri Birliği'nin de katıldığı Sağlık Meslek Birlikleri Danışma Kurulu düzenli ve gündemli olarak toplantılarına devam ediyor.

Özürlülerin ağız ve diş sağlığı

Türk Dişhekimleri Birliği özürlülerin ağız ve diş sağlığı hizmetlerinden yararlanması ve bu kişilerle ilişki kurma yöntemleri konusunda çalışmalar yapıyor. Fakülteler ve çeşitli resmi kurum ve kuruluşlarının özürlülerle ilgili yaptıkları çalışmalar bu kurum ve kuruluşlardan istendi. Bu konuda çalışmaları TDB Merkez Yönetim Kurulu üyesi Nezih Yavuz Tan sürdürüyor.

ERO toplantısına katılıyoruz

Türk Dişhekimleri Birliği 6-9 Mayıs tarihlerinde Slovenya'da yapılacak olan ERO (Avrupa Dişhekimleri Birliği) toplantısına katılıyor. Slovenya'da TDB'ni MYK üyemiz Prof. Dr. Murat Akkaya ve dış ilişkiler komisyonu üyeleri Prof. Dr. Mine Nayır Pamuk ve Dr. Demir Temuçin temsil edecekler.

Tek tip anamnez kartları

Hasta anamnez kartlarının tek tipte ve fonksiyonel bir şekilde hazırlanması için de çalışmalar sürüyor. Hasta tanıtım kartları konusundaki çalışmayı TDB Merkez Yönetim Kurulu üyesi Behzat Özbozdağ sürdürüyor.

Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim Programı Resim Yarışması

Türk Dişhekimleri Birliği'nin MEB ve Sanipak AŞ ile birlikte yürüttüğü Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim Programı 1998-1999 öğretim yılında 40 ilde uygulamaya konulmuştu.

Kapsam içine alınan illerdeki öğretmen bilgilendirme çalışmaları tamamlandı.

Proje Danışma Merkezi mayıs ayında yeniden toplanarak, hem bu öğretim yılının bir değerlendirmesini, hem de 1999-2000 öğretim yılına ait planlamayı yapacak. Ayrıca proje kapsamında bulunan ilkokul 2. Sınıf öğrencilerinin katılacağı bir resim yarışması düzenleniyor.

Resim yarışmasının afişleri hazırlanarak İl Milli Eğitim Müdürlüklerine gönderiliyor. Hazırlanan resimler odalara da ulaştırılacak ve odaların, oluşturacakları jüriler resimleri değerlendirerek oda bölgesinde dereceye girenleri belirleyecekler.

Her oda birinci olan resimleri Türk Dişhekimleri Birliği'ne gönderecek ve onların içinden de ülke çapında dereceye girenler belirlenecek.

Demokrasi Kurultayı

6-7 Mart tarihlerinde Ankara'da yapılan Türkiye Demokrasi Kurultayı'nda Birliğimizi Genel Başkan Celal Yıldırım ve özlük hakları komisyonu sorumlusu Nezih Yavuz Tan temsil ettiler. Yerel kurultaylar sürecinden geçerek toplanan kurultayın ülkemiz demokrasisine olumlu katkılar yapacağını umuyoruz.

Yönetmelik odaların görüşüne sunuldu

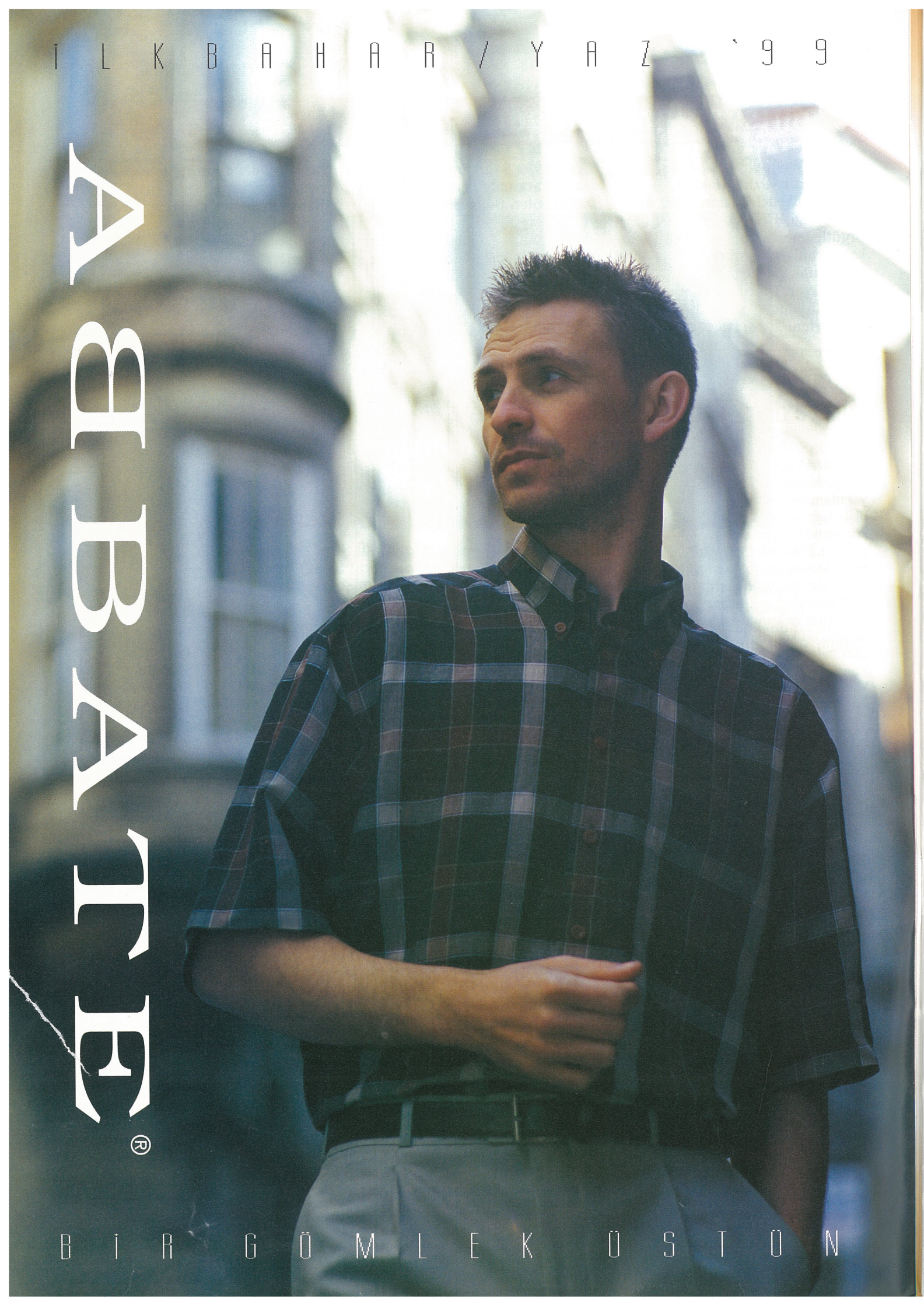
Türk Dişhekimleri Birliği muayenehane ve polikliniklerin ve sundukları hizmetin belirli bir standarda oturtulması amacı ile hazırlanan yönetmelik taslağı ve ekinde bulunan bu kuruluşların bulundurmaları gereken asgari alet, araç-gereç ve malzeme listelerini odalara göndererek görüş ve önerilerini istedi. Yönetmeliğin en kısa sürede çıkacağını umuyoruz.

2000 yılının Kongresi İçel'de

TDB 7. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi 2000 yılında İçel'de, İçel Dişhekimleri Odası'nın organizasyonu ile gerçekleşecek.
İçel Dişhekimleri Odası'nın hazırlattığı fizibilite raporları TDB Merkez Yönetim Kurulu'nca değerlendirilerek kongrenin İçel'de yapılmasına karar verildi. İçel Dişhekimleri Odası ise hemen çalışmalara başladı.

İLKBAHAR/YAZ '99

ALTA®



BİR GÖMLEK ÜSTÜN

TDB 1. Başkanlar Konseyi Toplantısı

1. Başkanlar Konseyi Toplantısı TDB 7. Olağan Genel Kurul'unda alınan karar doğrultusunda gerçekleştirildi. 22-25 Nisan tarihlerinde Abant'ta, baharın ve tabiyatın güzellikleriyle iç içe gerçekleştirilen çalışmalar, sıcak ve samimi bir ortamın yanı sıra oldukça yoğun ve verimli geçti. Çalışmalara toplantıyı organize eden Sakarya Dişhekimleri Odası'nı ziyaretle başlandı.

TDB 1. Başkanlar Konseyi Toplantısı 7. Olağan Genel Kurul'da alınan karar gereği TDB Başkanlar Konseyi Toplantısı, 22-25 Nisan 1999 tarihleri arasında Abant'ta gerçekleştirildi.
TDB'nin görevlendirmesiyle Sakarya Dişhekimleri Odası tarafından organize edilen toplantıdan önce TDB Yönetim Kurulu Sakarya Dişhekimleri Odası'nı ziyaret etti. Sakarya Dişhekimleri Odasında yapılan basın toplantısı oda başkanı Aziz Kubilay Demir'in TDB'yi Sakarya'da görmekten memnun olduklarını belirtiği sunuş konuşması ile açıldı. Daha sonra Genel Başkan Celal Yıldırım bazı açıklamalarda bulundu. Geçtiğimiz hükümetlerin basiretsiz yönetimine değinen Celal Yıldırım, ülkemizde yeni dişhekimliği fakültelerinin açılmasının yanlış olacağını, asıl olarak daha nitelikli dişhekimliği eğitimine ve dişhekimlerinin coğrafik dağılımının düzenlenmesine yönelik çalışmalara ihtiyaç bulunduğunu belirtti. Devamla, TDB'nin koruyucu ağız-diş sağlığına önem verdiğine ama Türkiye'de ağız-diş sağlığı durumunun hiç de iç açıcı olmadığına değinen başkan "Türkiye'de ağız-diş sağlığı ile ilgili alınan kararlar TDB'nin fikrini alındıktan sonra uygulanmalıdır" dedi.
Sahte dişhekimleri ile mücadelenin önemini vurgulandıktan sonra bu mücadelede kitle iletişim araçlarının kullanılabileceğine değinen Celal Yıldırım, "sahte dişhekimleri bulaşıcı hastalıkları yaygınlaşmasına sebep oluyorlar" dedi ve muayenehanelerin bir standarda kavuşturulması için hazırlanan yönetmeliğin yürürlüğe girmesinden sonra odaların ciddi anlamda yetkili olacağını belirtti.
Daha sonra Genel Başkan Celal Yıldırım'a katkılarından dolayı Sakarya Dişhekimleri Odası tarafından plaket verildi.
TDB Merkez Yönetim Kurulu üyeleri, TDB Etik Komisyonu üyeleri ve 27 oda başkanının katılımıyla Başkanlar Konseyi Toplantısı çalışmalarına 23 Nisan Cuma sabahı başlandı. Abant Palace'da sürdürülen çalışmalar Abant'ın doğal güzelliklerinin de verdiği moralle oldukça sıcak ve yararlı bir ortamda sürdürüldü. Bazı katılımcılaranın aileleriyle birlikte geldiği Abant, eskilerinin tazelendiği yenilerinin filizlendiği dostluklara sahne oldu.
Toplantıda Genel Başkan Celal Yıldırım'ın yaptığı açılış konuşmasından sonra saygı duruşu ve İstiklal Marşı'na geçildi.
Ardından genel sekreter Murat Ersoy TDB'nin çalışmaları ile ilgili bilgi verdi.
Ağız ve diş sağlığı sunan özel sağlık kuruluşları hakkındaki yönetmelik gündeme geldi. Bazı maddelerin son kez gözden geçirildi yönetmeliğin yürürlüğe girmesi bekleniyor.ve bu yönetmeliğin uygulamaya konulmasının çok olumlu bir gelişme olacağı konusundaki fikir birliğine varıldı.
Daha sonra TDB genel başkan vekili Prof. Dr. Onur Şengün SDE yönergesi, SDE yüksek kurulu ve kredilendirmeler konusunda geniş bilgi verdi.
Projeksiyonla slaytlar gösterildi. SDE çalışmalarının son bir yıllık değerlendirilmesi yapıldı.
Öğle yemeğinden sonra TDB etkinliklerinin tartışılmasına devam edildi.
TDB'nin yaptığı uluslararası kongrelerin her yıl olup olmaması konusunda soru yöneltilince bu konu tartışıldı. Soruna çözüm olabilmesi açısından bu konuda standartları belirleyen kongre ve fuar yönergesinin bir an önce hazırlanmasının gerekliliği belirtildi.
Signal'in TDB ile birlikte Türkiye çapında uygulamak istediği proje her yönü ile tartışıldı. TDB özlük hakları sorumlusu Nezih Yavuz Tan dişhekimi yardımcı personeli (isim tanımlaması daha sonra netleşecek) eğitimi konusunda yapılan çalışmaları anlattı.
Genel sayman Muharrem Armutlu mali durum konusunda bilgiler verdikten sonra odalarla TDB'nin mali ilişkileri tartışıldı.
TDB Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi'nin güncelleştirilmesi konusunda çalışmalarına devam ediyor.
22-25 Nisan'daki TDB Başkanlar Konseyi toplantısının 24 Nisan Cumartesi günkü gündemi, yeni hazırlanan Deontoloji Tüzük Taslağı idi. Tartışmalara TDB Merkez Yönetim Kurulu, TDB Etik Komisyonu, TDB Yüksek Disiplin Kurulu Başkanı ile raportörü ve oda başkanlarının yanı sıra Çukurova Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Dekanı Prof.Dr. İlter Uzel, İstanbul Tıp Fakültesi Deontoloji ve Tıp Tarihi Anabilim Dalı'ndan Dt. Arın Namal, Türk Tabipler Birliği Etik Kurulu başkanı ve Ankara Üniversitesi Deontoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Berna Arda, Sağlık Bakanlığı 1. Hukuk Müşaviri Salih Hacıömeroğlu ve Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü Dr. Niyazi Çakmak katıldı.
Geçtiğimiz süreçte 1998 haziran'da Bursa Uludağ'da yapılan Etik Kurultayı'nda hazırlanan Tüzük Taslağı TDB Etik Komisyonu'nun yaptığı çalışmalarla geliştirildi.
TDB Yönetim Kurulunda tartışılan ve odalara da gönderilerek görüş ve önerileri sorulan taslak, bu toplantıda Oda Başkanları ve konunun uzmanları katılımıyla tartışmaya açıldı.
Taslak maddeleri tek tek sunularak katılımcıların görüşleri ve önerilerinin alınması ile ayrıntılı olarak görüşüldü.
Oldukça olumlu ve verimli geçen Toplantıyı TDB Genel Başkanı Celal Yıldırım ve TDB Etik Komisyonu sorumlusu Prof. Dr. Murat Akkaya birlikte yönettiler.



'Gerekliydi, verimli de oldu'

25 Nisan'da yapılan Deontoloji tüzü taslağı çalışmaları, çeşitli alanlardan değerli katılımcılar ile birlikte yapıldı. Çalışmalara önemli katkılar sunan katılımcılardan bazılarıyla sizin için görüştük.

Dr. Niyazi Çakmak Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürü

Bugün burada TDB ile 1960 yılında yayınlanmış Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi'nin güncelleştirilmesi ile ilgili bir teknik çalışmaya bakanlık adına bir katkıda bulunmak amacıyla bulunuyorum. TDB, nizamnameyi günümüz hekimlik koşullarına göre yeniden gözden geçirmeyi kendisine hedef olarak saptamış durumda. Bakanlık açısından değerlendirildiğinde iki husus var. Birincisi, böylesi bir nizamname güncelleştirilmeli mi, ikincisi ise böyle bir çalışma TTB ile birlike mi yoksa ayrı olarak mı yapılmalı. İlk konudaki görüşüm, hekimlik uygulamasında özellikle 60'lı yıllardan sonra önemli değişimler yaşandığı bir gerçek. Mevcut nizamname daha çok muayanehane hekimliğini, mesleğin tek başına uygulanmasını, o dönemdeki hekim ve diğer çalışanlarla olan ilişkileri tanımlamakta. Öte yandan tıp teknolojisinde yaşanan gelişmelerin bizi çok farklı noktalara getirdi. Bunlar beraberinde yeni ahlaki değerleri de gündeme getiriyor. O açıdan güncelleştirmeye gerek var diye düşünüyorum. İkinci husus açısından görüş, daha çok tüzüklerin ayrı olmasından yana. Çünkü Türkiye'de tıp hekimliği ile dişhekimliği uygulamasında ciddi farklılıklar var. Bu farklılıklar da ister istemez meslekle ilgili kurallara doğrudan yansıyor. Bu anlamda bakıldığında deontoloji tüzüklerinin ayrı ayrı olması kanaatindeyim. Meslek kuruluşunu bu kadar yakından ilgilendiren, kanunları gereği gerçekleştirilmesi gereken bir düzenleme konusunda örgütün tüm yetkili elemanlarının böylesi çalışmaya soyunmuş olması güzel. Umuyorum çok kısa bir sürede bu çalışma nihai olgunluk dönemine ulaşacak. Ülkemiz, tıp ortamı ihtiyaç duyduğu meslekle ilgili düzenlemelere kavuşmuş olacak.



Prof. Dr. Berna Arda Türk Tabipler Birliği Etik Kurulu başkanı ve Ankara Üniversitesi Deontoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi

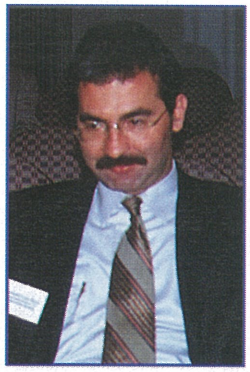


Burada tüzük çalışmaları için bir arada bulunmak çok keyif verici. Çünkü gerçekten güncel ihtiyaçların, belki de realitenin çok gerisinde kalmış bir mevzuat parçasını yeniden işlevsel kılmak gibi bir amaç bizi buraya topladı. Ve bu değişikliği bir ölçüde olsa bile gerçekleştirebilirsek bence bu son derece keyif verici olacak. Tabi ki başlıca hedef işlevsel, işe yarayabilir olması. Dolayısıyla 50'li yılların hekimlik anlayışını yansıtan ve 1960'da takılıp kalmış olan tüzüğe, gelişmeler ışığında yeni şeyler eklemek son derece anlamlı olacak. Burda bir başka önemli konu dişhekimleri ve hekimlerin neden ayrı tüzük hazırlamak durumunda oldukları. Bence dişhekimliği de kendine özgü gelenekleri olan ayrı bir meslek, ama hekimlik olduğu da ortada. Ama ayrı bir tüzük çıkarmak bence zorunlu gibi. Çünkü gerçekten, hekimlerin uğraştığı şeylere baktığımızda, dişhekimlerini hiç ilgilendirmeyen konularla ilgili bir dolu maddelere boğulmuş bir tüzüklerinin olduğunu kabul etmeleri gerekecek. Ve belki, hekimliğin büyük çatısı içerisinde -ki bunda veteriner hekimler de dahildir- her birinin kendi örgütleri düzeyinde daha güçlenmesi "hekim" kimliğinin de daha güçlenmesi anlamına gelecektir.

Prof.Dr. İlter Uzel Çukurova Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Dekanı

Türk Dişhekimleri Birliğinin eğitim ve diğer konulardaki çalışmalarını çok büyük bir takdirle karşılıyorum. Büyük bir özveri ve ciddiyet ile hazırlandıkları çalışmalara katılımcılar büyük bir özveri ile geliyorlar.
Bügünkü toplantıdan önce bu konuyla ilgili iki çalışma daha yapmıştık. Bir tanesi Bursa'daydı ön çalışma niteliğindeydi, diğeri Mart ayı içerisinde TDB Etik Kurultayı olarak toplandık. Gelen eleştiriler doğrultusunda ikinci bir çalışma daha yaptık. Ve son çalışma da bugün yapıldı. Gerçekten çok güzel önerilerin getirildiği çok tatlı, verimli tartışmaların yapıldığı bir toplantı oldu.
Tartışmanın sonunda ne çıkacağını bilemiyorum, belki bu bir etik tüzüğü önerisi veya TDB etik kuralları olabilir. Bence önemli olan dişhekimine yazılı bir rehber sunabilmek, kural da olsa meslektaşlarımızın ona ciddiyetle uyacaklarına inanıyorum. Bir diğer husus da genişletilmiş bir toplantı olması. Üst düzey bürokratların da toplantımıza katılması, bilimsel ve mesleki sorunların kapsamlı bir şekilde tartışılması oldukça sevindiriciydi. Bu nedenle TDB Merkez Yönetim Kurulu'na ayrıca teşekkürlerimi sunuyorum.

Salih Hacıömeroğlu Sağlık Bakanlığı 1. Hukuk Müşaviri



Bu toplantıya beni de davet ettiğiniz için çok teşekkür ediyorum. TDB'nin öteden beri sürdürdüğü faaliyetlerin, ülkemizdeki sağlık hizmetlerinin daha

olumlu noktalara ulaştırılması için katkılar sağlayacağına inanıyorum.
Günümüzün tıbbi uygulamları ve dişhekimliği mesleğinde meydana gelen uygulamalar, öteden beri kabul edilmiş meslek kaidelerinin tekrar gözden geçirilmesini ve bu konuda çok ciddi ve geniş değerlen- dirmelerde bulunulması suretiyle bu mesle kaidelerini günün şartlarına uygun bir hale getirilmesini gerektirir. Abant'ta yapılan bu toplantıda ortada primitif bir tüzük taslağı var.
Uzun uzun yapılan tartışmalardan sonra daha olgunlaştırılmış bir hukuki metin ortaya çıkabilir ki bu bakımdan çok faydalı olacağını düşünüyorum.
Madem bir oda ve birlik meydana getirilmiştir, bu meslek kuruluşu kendi meslek kaidelerini günümüz şartlarına göre ve kendine mahsus, mesleğin icraatları çerçevesinde deontoloji kaidelerini yeniden belirlemelidir.
Bunun daha faydalı olacağını düşünüyorum.

Prof.Dr. Hamit Bostancı TDB Yüksek Disiplin Kurulu Başkanı

Genel olarak TDB'nin farklı konularda oda yöneticileri ve gündemle ilgili diğer şahısları bir araya getirerek toplantılar yapmasını yararlı buluyorum.
Ancak, toplantıya katılan tüm insanların homojen bir hazırlık yapmadan gelmeleri nedeniyle, toplantılarda çok büyük bir zaman kaybı olabiliyor.
Bir başka konu da toplantıya katılan insanların, özellikle toplantıya katılma, izleme, değerlendirme, tartışmalara katılma yönündeki bilinçlerinin, zaman içerisinde gelişmekle beraber hala eksik olduğunu, bunun da toplantı da zaman kaybına yol açtığını, amaca ulaşmada güçlükler çıkardığını, tartışmanın farklı yönlere kaymasına sebep olduğunu görüyorum.
O nedenle, belki ilerde daha profesyonellerden de yararlanarak bu tür toplantılara devam etmenin yararlı olacağını söyleyebilirim.

Dt. Arın Namal İstanbul Tıp Fakültesi Deontoloji ve Tıp Tarihi Anabilim Dalı

Çalışmaların getirildiği aşamadan çok memnunum. Mesleğimize özgü, mesleğimizin sorunlarını aydınlatıcı özellikte teknikleşmiş bir tüzüğümüzün olması düşüncesine içtenlikle katılıyorum. Tartışmaların da bunu oluşturacak şekilde seyretmesinden çok memnunum. Ben de bu çalışmalara katkı sağlayabilmek için İsviçre ve Alamanya'daki dişhekimliği meslek tüzüklerini edinip çevirerek meslektaşlarıma sunmaya çalıştım. İçerdiği hükümlerin teknik hale gelişini desteklemek için, sorunlarımıza doğrudan yanıt bulabilmek için deontoloji tüzüğündeki çalışmaların seyrinden son derece ümitliyim.



Deontoloji Tüzük Taslağından bazı maddeler

Üzerinde uzun bir süredir çalışılan Deontoloji Tüzük Taslağı henüz kesinleşmese de katedilen bu süreç boyunca oldukça belirgin hale getirildi. Abant'ta katılımcıların oldukça verimli çalışmaları, taslak konusunda ciddi bir aşamanın daha kaydedilmesini sağladı. Çeşitli alanlardan konusunda uzman kişilerin katılımıyla üzerinde çalışılan taslağın bazı maddelerini okuyucularımıza sunmak istedik.

Dişhekiminin Görev ve Sorumlulukları:
Madde 4: Dişhekiminin öncelikli görevleri, temel insan hakları ilkelerini göz önünde bulundurarak hastalıkları önlemek ve bilimsel gerekleri yerine getirerek hastalıkları iyileştirmeye çalışmak, insan yaşamını ve sağlığını korumak, bireyin ağız ve diş sağlığını korumak ile toplumu ağız diş sağlığı ve koruyucu dişhekimliği yönünde eğitmektir.
Etik İlkeler:
Madde 5: Meslek uygularken, dişhekimi temel etik ilkelerine (yararlılık, zarar vermeme, adalet ve özerklik gibi) uymaları beklenir.
Dişhekiminin Yansızlığı:
Madde 8: Dişhekimi, hastalarına hastalıkları nedeniyle ayrımcılık uygulayamaz ve gerekli dişhekimliği hizmeti vermekle yükümlüdür.
Sır Saklama Yükümlülüğü:
Madde 10: Yasal zorunluluk dışında, dişhekimi, mesleğini uygularken hastasından öğrendiği sırları ve hastalarıyla ilgili bilgisayar ortamındaki ve diğer kayıtları açıklayamaz. Hastanın ölmesi ya da o dişhekimi ile ilişkisinin sona ermesi, dişhekiminin bu yükümlülüğünü ortadan kaldırmaz.
Muayenehane Standartizasyonu:
Madde 13: Serbest çalışan dişhekimi, kaliteli hizmeti verebilmek için Sağlık Bakanlığı'nın öngördüğü şekilde muayenehane standardizasyonuna uymak zorundadır.
Sürekli Dişhekimliği Eğitimi:
Madde 14: Dişhekimleri bilimsel gelişmelere koşut olarak kendilerini eğitirler ve Türk Dişhekimleri Birliği'nin sürekli dişhekimliği eğitimi yönetmeliği uyarınca meslek içi eğitimlerini sürdürürler.
Dişhekiminin Tanıtım Hakkı:
Madde 16: Yeni muayenehane açan ve muayenehane adresi değişen dişhekimleri altı (6) hafta süresi içinde gazete yolu ile tanıtımını yapabilir. Bu duyuruda dişhekiminin sadece ad ve soyadı, varsa uzmanlık alanı, çalışma saatleri, adres ve telefonu yer alabilir.
Mesleki Dayanışma:
Madde 22: Dişhekimi, mesleki uygulamalarla ilgili onur kırıcı ve haksız suçlamalara uğrayan meslektaşlarını korur.
Hasta Haklarına Saygı:
Madde 29: Dişhekimi hastasının sağlığı ile ilgili kararlar alırken bilgilendirme hakkı, aydınlatılarak onam verme hakkı, hastanın tedaviyi kabul ya da reddetme hakkı gibi hasta haklarına saygı göstermek zorundadır.

İstanbul'da ilçe toplantıları devam ediyor

Sürekli Dişhekimliği Eğitimi kapsamında 14 Mart 1999'da The Marmara Oteli'nde yapılan ve Prof. Dr. Hasan Meriç'in moderatör olduğu, Prof. Dr. Özen Tuncer, Prof. Dr. Selçuk Yılmaz ile Prof. Dr. Ahmet Efeoğlu'nun konuşmacı olarak katıldığı "Muayenehane pratiğinde Periodontal Tedavi" konulu konferansa 162 meslektaşımız katıldı.
15 Nisan 1999'da yine The Marmara Otelinde yapılan Prof. Dr. Ayşegül Apaydın'ın konuşmacı olarak katıldığı "20 Yaş Dişleri ve Çekim Komplikasyonları" konulu konferansa ise 189 meslektaşımız katıldı. stanbul Dişhekimleri Odası İlçe Temsilcileri Komisyonu Mart ayında iki bölge toplantısı yaptı.
11 Mart 1999'da Üsküdar Kültür Merkezinde yapılan toplantıya 78 meslektaşımız, 19 Mart'da Bakırköy Belediyesi Kültür Merkezinde yapılan toplantıya ise 56 meslektaşımız katıldı. Oda çalışmalarının slaytlar eşliğinde anlatıldığı toplantıda, şimdiye kadar yapılan çalışmaların değerlendirilmesi yapıldı ve yeni hedefler tartışıldı. Oda üyelerinin görüş ve önerilerinin alındığı bu toplantılarda merkezi etkinliklere katılamayan meslektaşlarımıza da ulaşabilme fırsatı bulundu.
4. Geleneksel Şişli bölgesi yemeği 10 Nisan 1999 tarihinde 169 üyenin katılımıyla gerçekleşti.
Samimi bir ortamda yenilen yemekte meslektaşlarımız birlikte hem eğlendiler hem de dostluklarını pekiştirdiler.
İDO Burs Komisyonu, 29 Nisan 1999 Dünya Dans Günü etkinlikleri kapsamında Burs alan öğrenciler yararına 27 Nisan Salı akşamı Kadıköy Halk Eğitim Merkezi'nde Çağdaş Bale Topluluğu Gösterisi organize etti. Bu gösteriyi izleme fırsatı bulabilen hekimlerimiz, keyifli saatler geçirmenin yanı sıra burs alan öğrencilerimize de katkıda bulundular.



Sahte dişhekimlerine hapis cezası verildi

Gaziantep Dişhekimleri Odası Yönetim kurulu sahte dişhekimleri ile mücadele konusunda çalışmalarını aralıksız olarak sürdürmektedir.
Yapılan denetlemelerde iki sahte dişhekimi suçüstü yakalanmış ve gerekli yasal işlemler yapılmıştır.
Bu çalışmalar çerçevesinde hakkında suç duyurusunda bulunulan sahte dişhekimlerinin mahkemeleri titizlikle takip edilmek ve davalar birer birer sonuçlanmaktadır. Bu çerçevede 9 sahte dişhekimi 1 yıl hapis cezası almış olup, bu cezaları paraya çevrilmiştir. Halen 14 dava devam etmekte, 4 davada ise temyiz sonucu beklenmektedir.
1 davada mahkeme görevsizlik kararı ile dosyayı Asliye Ceza Mahkemesine gönderdi.
2 sahte dişhekimi ise hapis cezası aldı. Bunlardan Mustafa Altınbaş 1 yıl 1 ay 20 gün olan hapis cezasını Gaziantep Cezaevinde çekmektedir. Ayrıca 4 sahte dişhekimi hakkında da Cumhuriyet Başsavcılığı'na suç duyurusunda bulunulmuştur.

Malatya Dişhekimleri Odası da Internet'te olacak

Malatya Dişhekimleri Odası Valilik ve İl Sağlık Müdürlüğü'nün de desteği alınarak oda yetkilileri tarafından Malatya bölgesinde ilk kez sahte dişhekimlerine karşı baskınlar düzenlendi. Baskınlar sırasında sahte dişhekimlerinin malzemelerine el konuldu ve savcılığa suç duyurusunda bulunuldu. İl Sağlık Müdürlüğü bünyesinde kurulan "Sahte Dişhekimleri ile Mücadele Komisyonu"nda Oda yönetim kurulunun üç üyesi görev aldı.
Ayrıca tüm oda üyeleri bu konuda bilgilendirildi.
Yine sahte dişhekimleri ile mücadele çerçevesinde, yerel TV kanallarında canlı yayınlara katılarak ve basın toplantısı düzenleyerek halka bilgi verildi ve uyarılarda bulunuldu.
Ayrıca bu konuda hazırlanan broşürler 300 bin adet bastırıldı ve halka dağıtıldı.
Türk Dişhekimleri Birliği, Milli Eğitim Bakanlığı ve Sanipak A.Ş.'nin ortak çalışması olan "Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim Projesi" kapsamında 15-19 Mart tarihlerinde 390 öğretmene seminer verildi. Tüm oda üyelerine TDB logosu taşıyan rozetler ücretsiz olarak dağıtıldı.
6 Mart 1999 tarih ve 23631 sayılı Resmi Gazete'de yayınlanan 1999 Mali Yılı Bütçe Uygulama Talimatı çoğaltılarak tüm üyelere dağıtıldı.
Malatya Dişhekimleri Odası'nın düzenli yayını olan Apricot dergisinin 3. Sayısı 6000 adet basıldı ve dağıtılmaya başlandı. 2000 yılına yaklaşırken Malatya Dişhekimleri Odası da bilgisayar donanımına sahip oldu. Ayrıca çağın gereklerine uyarak internet ve web sayfası hazırlıklarını sürdürmektedir.

Trabzon Dişhekimleri Odası

Trabzon ilinde tabela standardına uygun olmayan tüm tabelaların standarda uygun olarak değiştirilmesi için yapılan çalışmalar sonucu tüm tabelaların standartlara uygun olarak değiştirilmesi sağlandı. Ayrıca odanın üyelerle iletişimini sağlayan dergi ve bülten çalışmaları devam etmektedir. En kısa zamanda bu çalışmalar tamamlanarak dergi ve bülten üyelerimize ulaştırılacaktır.

İzmir'de sivil inisiyatif gelişiyor

6-7 Mart 99 tarihlerinde Ankara'da yapılan Türkiye Demokrasi Kurultayı'na İzmir TDB delegesi Nursen Çoşkun katıldı. Toplantı sonucunda yayımlanan ve 16 Mart tarihinde yapılan basın toplantısı ile kamuoyuna duyurulan sonuç bildirgesinde ülkemizde yaşanan demokrasi ve insan hakları sorunlarına, adaletsiz seçim sisteminin değişmesi gerektiğine ve bölgeler arası eşitsizliğe dikkat çekildi.

Dönem sözcülüğünü İzmir Dişhekimleri Odası'nın yaptığı İzmir Meslek Odaları Platformu (MOP), 18 Nisan Genel ve Yerel seçimlerine yönelik bir kitapçık hazırladı.

Konak alanındaki viyadük, tıbbi atıklar, kent estetiği, trafik, çevre kirliliği ve hukukun üstünlüğü ilkesinin çiğnenmesi konularında seçmenlere uyarıların ve adaylara gerekli mesajların yer aldığı kitapçık, 10 Mart tarihinde yapılan basın toplantısı ile kamuoyuna duyuruldu.

12-14 Mart tarihlerinde sosyal komisyonun organize ettiği Bozdağ gezisi yapıldı. Meslektaşlarımız Bozdağ Konak Merkezi'nde doğanın ve kışın tadını çıkardılar.

Artık geleneksel hale gelen bilimsel Pazar toplantılarının üçüncüsü 21 Mart'da Princess Hotel'de yapıldı. Oda yönetim kurulu üyesi Prof. Dr. Turgay Seçkin'in oturum başkanlığını yaptığı toplantıya Prof. Dr. Selda Ertürk, Prof. Dr. Bülent Zeytinoğlu, Prof. Dr. Birgül Özpınar, Prof. Dr. Atilla User, Dr. Güniz Akdeniz, Dr. İ. Akın Kuyumcu konuşmacı olarak katıldı.



Genel ve yerel seçimler nedeniyle bazı siyasi parti yetkilileri oda yönetim kurulunu ziyaret ettiler. CHP Büyükşehir Belediye Başkan Adayı Yüksel Çakmur, ÖDP Büyükşehir Belediye Başkan Adayı Ali Karşılayan, İP İzmir Milletvekili Adayı Dr. Alparslan Berktay, Rıdvan Burteçin'in ziyaretlerinde seçimler ve kent sorunlarına yönelik görüş alış verişinde bulunuldu.

23 Mart'ta Meslek Odaları Platformu adına dönem sözcüsü olarak Oda Başkanı K. Tümay İmre tarafından yapılan basın açıklamasında Kordon Dolgu Yolu'nun kente ve kentliye yeşil alan olarak kazandırılması için gereken herşeyin yapılacağı belirtildi. 25 meslek odası temsilcisinin de katıldığı basın açıklamasından sonra Kordon Dolgu Yolu'na sembolik olarak "incir ağacı dikimi" gerçekleştirildi.

9 Nisan 1999'da odamız öncülüğünde yaklaşık 1.5 yıldır sürdürülen, tıbbi Atıkların Büyükşehir Belediyesi tarafından ve evsel atıklardan ayrı olarak toplanması konusunda Büyükşehir Belediyesi ile bir toplantı daha yapıldı. Çok kısa bir süre sonra pilot bölge uygulaması ile muayenehanelerimizden ve tüm tıbbi atık üreticilerinden, tıbbi atıklar toplanacaktır.

10 Nisan 1999'da MOP tarafından yerel seçimlere yönelik düzenlenen söyleşi Prof. Dr. Ruşen Keleş'in katılımıyla gerçekleştirildi. "Belediye ve İl Özel İdare Organları'nın Görev ve Sorumlukları" başlığı altında konuyu işleyen Sayın Prof. Dr. Ruşen Keleş, kentlerin yerel yönetimleri hakkında akademik bir bilgi dağarcığı oluşturmamıza yardımcı oldu.

16 Nisan 1999'da MOP, 18 Nisan seçimlerine yönelik çalışmaların sonuncusu olarak; İzmir'de büyük bir aymazlıkla hukukun üstünlüğü ilkesinin çiğnendiği ve halkın hiçe sayıldığı çalışmaları hatırlatılarak, yaptığı basın açıklamasında seçmeni bu konuda duyarlı olmaya çağırdı.

Antalya'da ara genel kurul toplantısı yapıldı

Antalya dişhekimleri odası 6 Mart 1999'da yapılan, iki bölümden oluşan ve Prof. Dr. Erdoğan Turgut tarafından verilen "Dişhekimliğinde Tedavi Planlaması, Dişhekimliğinde AIDS ve Hepatit" konulu seminer Antalya Koleji 75. Yıl Konferans Salonunda gerçekleştirildi.

SDE Yüksek kurulu tarafından 4.5 kredi puanı ile kredilendirilen seminere 70 meslektaşımız katıldı.

Daha önce oluşturulan bölge temsilciliği çalışmaları çerçevesinde üyeler bölge toplantılarını yaparak bölge temsilcilerini seçti.

Yapılan bölge temsilcileri koordinasyon toplantısında bölge toplantıları değerlendirildi ve her bölgede ayda en az bir toplantı düzenlenmesi benimsendi.

Antalya'nın kenar mahallelerinin bulunduğu Kepez bölgesinde belediye ile işbirliği yapılarak gezici sağlık ünitesinde yer alan diş kliniği vasıtasıyla koruyucu işlemlerden fissür sealant uygulaması yapılmasına başlandı. Bu çalışma ile birlikte eğitim çalışmaları da sürdürülmektedir.

10 Nisan 1999'da ilçe temsilcileri toplantısı yapıldı. Çalışmalar değerlendirildi. Bilgi alış-verişi yapıldı.

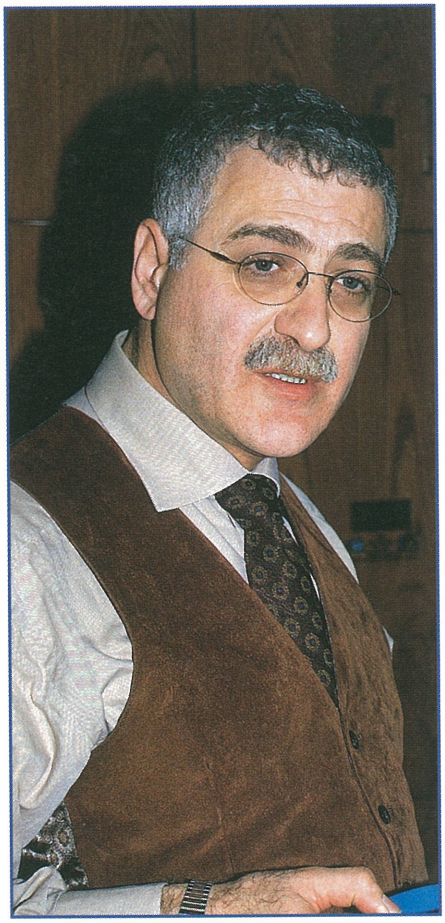
Aynı gün öğleden sonra ise ara genel kurul toplantısı yapılarak yönetim kurulunun bir yıllık faaliyeti anlatıldı. Bir yıllık bilanço ve önümüzdeki yılın tahmini bilançosu üyelerin bilgisine sunuldu.

'Önemli konulardaki yenilikler kongrenin temel bazı'

Dental Forum 99'un hiç kuşkusuz en önemli ayaklarından biri de bilimsel program. Organizasyon komitesi geçmiş kongre deneyimlerinin de ışığıyla bu kongre için oldukça özenli bir program hazırladı. Tüm bu hazırlıklar ve ortaya çıkan sonuçlar konusunda Dental Forum 99 Bilimsel Komite Başkanı Prof.Dr. Sedat Küçükay ile görüştük.

Kısaca bu kongrenin ve FDI ile birlikte yapılacak olmasının öneminden bahsedebilir misiniz?
Bu kongrenin iki açıdan önemi var. Birincisi TDB'nin yıllardan beri sürdürdüğü kongre geleneğinin bir kez daha yinelenecek olması. Her kongrenin (kendi adıma söylüyorum) bir öncekine göre, daha içerikli olduğunu, daha güzel geçtiğini, katılımın daha iyi olduğunu görüyoruz. Bütün bunlar Türkiye'de, Türk Dişhekimleri Birliği'nin bir kongre geleneğinin yerleştiğini gösteriyor. İkinci olarak, bir boyutuyla bu kongre de daha öncekiler gibi bir kongre, ama diğer boyutuyla da ilk defa denenen bir organizasyon. FDI ile birlikte yola çıkılan bir kongre. Onlarla birlikte bir ortak kongreye girmek, Türkiye'de bir FDI kongresi organize etme hedefimizin bir adımı ve kanıtı olacak. Bu kongreye katılım, bilimsel içerik, sosyal içerik, dişhekimlerinin ilgisi, Türkiye'de böyle bir kongrenin yapılıp yapılamıyacağı konusunda FDI kanadına bir mesaj olacak.

Bilimsel programı oluştururken hangi kriterlere dikkat edildi?
Doğrusu bilimsel programın en zor yanı da bu, hangi konuların seçileceği. Bir anlamda güncel konulara değinmek durumundasınız, dişhekimlerinin ilgisini çekebilmek adına. Ama bir yandan da bu bir kongre, bir buluşma. Anadolu'nun birçok yerinden belki senede bir iki kez İstanbul'a gelip bilgi alışverişinde bulunacak dişhekimi arkadaşlar da, İstanbul'un veya diğer büyük kentlerin göbeğinde bulunan ve iletişime çok daha açık dişhekimleri de bu kongreye katılıyorlar. Bu kongrelerde herkesin ilgisini çekebilecek konular bulmak, ama bunun ötesinde bence bir baz oluşturmak gerekiyor. Bu baz da dişhekimliğinin temel konularındaki yenilikleri dişhekimlerine açmak. Çok somut bir örnek verilebilir, Türkiye'de şu anda beyazlatma, kozmetik dişhekimliği çok önde,



herkes bunu konuşuyor. Ama dediğim gibi Anadolu'nun herhangi bir yerinde dişhekimliği yapan, dişiyle tırnağıyla bu mesleği yapmaya çalışan ve bu kongreye gelip bilgilerini yenilemeye çalışan arkadaşlarımıza da dişhekimliğinin temelindeki yenilikleri, gelişmeleri vermek zorundayız, bunu da gözardı edemeyiz. Kongrede programları seçerken böyle bir açılım yapmaya çalışıyoruz. Genç bir bilimsel komite oluşturduk. Hemen hemen her disiplinden arkadaşlar var. Bunun yanında geniş bir bilimsel danışma kurulumuz var.

Katılan bilim adamlarından ve konuların seçiminden bahsedersek...
Bu kongrelerin flaş isimleri hep yabancı konuklar oluyor. Bu da aslında çok normal, çünkü bu bilim adamları her zaman Türkiye'ye gelip gidebilme olanağı bulabilen insanlar değil. Kongreler dünya dişhekimliğiyle Türkiye dişhekimliğinin bir anlamda buluştuğu, fikir alışverişinde bulunduğu ortamlar oluyor. Hemen her disiplinden konuşmacı olarak adı bizce bilinen, performansı iyi olarak değerlendirilen isimler davet edildi. Konular seçilirken çok anlayışlı davrandılar, onlar bize konular önerdi, biz onlara konular önerdik. Bir yandan da bu insanların hemen hepsi akademik insanlar, ancak konuların çok akademik olmamasına dikkat edildi. Hedeflenen kitle serbest dişhekimleri olduğu için, serbest dişhekimlerine rahat sunum yapılabilmesini de gözettik. O anlamda zannediyorum kongreye katılacak yabancı bilim adamları da Türk dişhekimleriyle cok iyi kontak kurabilecekler. Konuları Türk dişhekimleri tarafından sevilecek, muayenehanelerinde işlerine gerçekten yarayacak konular olacak. Bütün bunlara çok özen gösterdik.

Konu başlıkları olarak...
Konular her disiplinden. Diyebiliriz ki güncelliğini yitirmemiş, popüler olan, tartışılan konuların pratik uygulamasının ne olacağına yönelik konfe ranslar. Endodontiden implanta kadar, diş beyazlatmasından cerrahiye kadar her konuda konuşmacımız var. İsimleri tek tek saymak gereksiz, zaten isteyenler kongreyle ilgili duyuru ve broşürlerden bunları öğrenebilir.
Bu sene bir yenilik getirdik, bu kongrelerde bir panel geleneği vardı. Bu panel geleneğinin dişhekimlerince çok yararlı bulunmadığı kongre sonrası eleştirilerden bize defalarca iletildi. Genellikle iki saat gibi uzun bir sürede yapılan panellerden yeteri kadar yararlanamadıklarını söylüyorlardı dişhekimi arkadaşlar. Onun için bu kongrede bir iki tane çok ekstrem konu haricinde panelleri kaldırdık. Paneller yerine "seri konferans" adını

verdiğimiz, bir yöntem tasarladık. Seri konferanslarda, bir ana başlık altında, iki saat içinde üç tane öğretim üyesi tarafından, üç ayrı yarım saatlik konuşma olacak. Bu üç konuşma kendi içinde bağımsız ama aynı zamanda birbirini tamamlayan konuşmalar. Seri konferans demem-izin sebebi de bu oldu, bir konferans aslında bağımsız ama ardından gelen konferansa bağlanacak. Böylece bir konu bütünlüğü sağlanacak ve bunun sonunda da serbest dişhekimlerinin yeteri kadar soru sorabilecekleri, açılım yapabilecekleri yarım saatlik bir tartışma süresi kalacak. Eğer gerçekten amaçladığımıza ulaşabilirsek yararlı bir konferans bütünlüğü olacağını düşünüyoruz.

Yurt dışından katılımcılar oldukça fazla. Kaç konferans olacak?
Yetmiş kadar konferans olacak, seri konferanslar da buna dahil. Main speaker (ana konuşmacı) olarak kendi başına letcure (bildirge) veren 30 tane konuşmacı var. Bunların 20'den fazlası yurt dışından geliyor. Ayrıca bir de çok fazla dişhekimliği pratiğinde olmayan, ama muayene-hane pratiğinde yararlanılmak istenen dişhekimliği dallarından bir iki konuşmacı koyduk.

Bilimsel program, sadece konferanslarla sınırlı kalmıyor galiba.
Evet, bu kongrede bu güne kadar hiç yapılmamış derecede işin pratiğine önem verdik. Dişhekimlerine ve diş teknisyenlerine yönelik kurslar var. Örneğin diş teknisyenlerine yönelik uzun süredir yapılmayan birer günlük iki tane porselen kursu var, bunun dışında dişhekimlerine yönelik sekiz tane daha kursumuz var. Bunların hepsi güncel konularda, güncel materyallerde olan kurslar. Şekil-lendirmede olsun, yeni implant mad-delerinde olsun, bu günlerde endodontide çok güncel olan ve "aman Rubber- dam'sız endodonti yapmayın" denen, ama bir türlü de bu Rubber-dam nasıl oluyor, hiç göster-ilemeyen Rubber-dam uygulaması olan kurslar var. Gerçi büyük maliyet-leri sebebiyle bu kurslar çok kısıtlı sayıda, kurs için ödenen maliyetin çok üstünde maliyet getiren şeyler, ama firma destekleriyle bunu karşılamaya çalışıyoruz.
Ama bir umut ışığı yakabilirim bura-da. Eğer talep çok fazla olursa bu kongre içinde kursları yineleyebilme şansını arayacağız . Onun da önlemini aldık, bazı salonlarımızı boş bırakıyoruz. Çünkü ben dişhekimliğinin pratik bir olay



olduğuna yüzde yüz inanıyorum. İnsanın görmesi ayrı, kendisinin uygulayıp öğrenmesi ayrı. Bu kon-grede böyle bir olanak sunuyoruz.

Bilimsel program oldukça yoğun ve verimli geçeceğe benziyor.
Evet, ama mestektaşlarımızın bir yakınması vardı, "konferanslar arasında koşturup duruyoruz, nereye yetişeceğimizi şaşırıyoruz, o salondan bu salona koşturmaktan, kongre içinde bilimsel programı izlemekten EXPODENTAL'e vaktimiz kalmıyor" deniyordu. Bunu da düşünürek çok koşuşturmanın yaşanmayacağı ama yine de ister istemez en az dört salo-nun kullanılacağı bir bilimsel pro-gram hazırladık. Ama 13.00-14.30 arası vereceğimiz öğle tatillerine yakın olan saatlerde ve akşam geç saatlere kadar bilimsel proğram koy-mamaya çalıştık. Böylece meslektaşlarımız öğlen yemeğinden önce ve akşam çok da geç olmadan EXPODENTAL 99 sergisini izleme olanağını bulabilecekler.

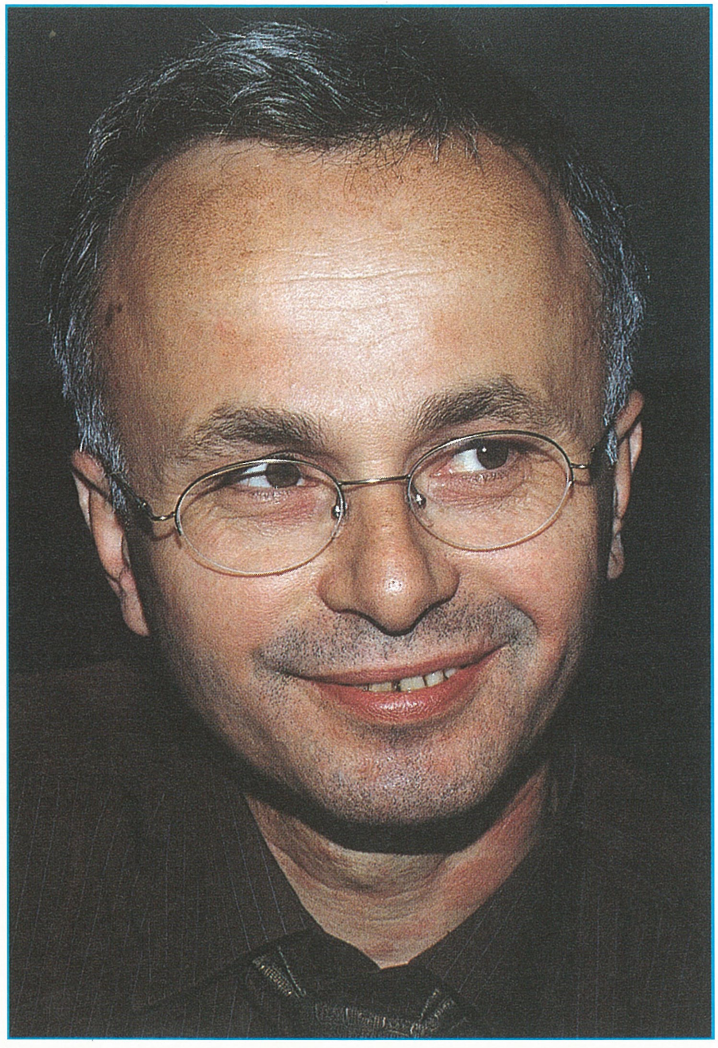
Doğal olarak da katılım oldukça yoğun olacak galiba.
Bilimsel programın var edilmesinde dişhekimi arkadaşlarımızın katılımı da son derece önemli. Salonlarımıza gös-terilecek ilgiye göre bir önlemimiz daha var. Geçen kongrede başımıza geldi, hiç tahmin etmediğimiz konfe-ranslara çok fazla ilgi oldu ve salon almadı. Bu tür ekstrem durumlara karşı son gün bir salonumuzu boş tuttuk, eğer olursa ilk iki gün çok talep olan konferansları son gün yineleyeceğiz.

Anlaşılan dişhekimleri bu yıl kusursuz bir program izleme şansına kavuşacaklar.
Ben hep şuna inanıyorum, kongreleri ne kadar iyi hazırlarsanız hazırlayın mutlaka bir eksik, bir gedik vardır. Dört dörtlük bir iş yapabilmek, hele böyle uluslararası, dört-beş salonu birden çalıştırdığınız kongrelerde eksiksiz bir iş yapabilmek mümkün değil. Bugün, geçen kongrelerden edindiğimiz deneyimlerle bir takım önlemler aldık diyoruz.
Bu kongreden de mutlaka gelecek kongreler için deneyim olacak eksik-likler olacaktır.
Ama bütün bunlar için bir koşul gerekiyor, o da meslektaşlarımızın bu kongreye gelmesi ve izlenimlerini bu kongreyi yapan gruba, organizasyon komitesine aktarmaları ki kendilerine birdahaki yıllarda daha iyi organiza-syonlar sunabilelim. Onun için ben bütün meslektaşlarımızdan 2000 yılından önce İstanbul'daki bu son buluşmaya katılmaya ve bu kongreyi var etmeye, bu kongre sonunda gördükleri eksiklikleri de çok cömertçe ve açıkça bizlere iletmelerini rica ediyorum.

'Kurultay, dişhekimliğine bakışımızın temel bir göstergesi'

TDB 6. Uluslararası Kongre'sinin ilk üç günü, bilimsel program öncesi düzenlenen Mesleki Sorunlar Sempozyumu sektör ve fakültelerden temsilcilerin, dişhekimi, oda yöneticileri ve aktivistlerinin katılacağı, böylece dişhekimliği sorunlarının bu alanda üreten, düşünen insanlar tarafından tartışılacağı bir kurultay olarak gerçekleştirilecek. Kurultayın amacı, kapsamı ve beklentiler konusunda Mesleki Sorunlar Komitesi Başkanı Rıfat Yüzbaşıoğlu'nun görüşlerine başvurduk.

Mesleki sorunlar sempozyumu ve ağız diş sağlığı bakım ürünleri kurultayı hakkında kısaca bilgi alabilir miyiz?
Türk dişhekimleri Birliği'nin her ulusal ya da uluslararası kongresinin öncesinde mesleki sorunları içeren bir kurultay topluyoruz. Amaç mesleki sorunların tartışıldığı bir platform oluşturmak, çözüm önerileri çıkarmak ve toplumun ağız diş sağlığı sorunlarına yönelik birtakım ufuklar açmak. Tabi ki bu sadece meslektaşların kendi aralarında tartıştığı bir platformdan çok, çalışma gruplarının oluştuğu, bilimsel anlamda konferans ve panellerin düzenlendiği ve meslektaşların aktif olarak katıldığı bir platform olacak. Bu anlamda kurultay dişhekimliği mesleğinin çözüm bekleyen sorunlarına ve toplumun ağız diş sağlığı sorunlarına politik çözümler öneren ve bu sorunların gerçekten topluma uygun yanıtlarla çözülmesini sağlayan arena oluşturmaya yönelik.



Rıfat Yüzbaşıoğlu'na göre kurulayda amaç, mesleki sorunların tartışıldığı bir platform oluşturmak, çözüm önerileri çıkarmak ve toplumun ağız diş sağlığı sorunlarına yönelik birtakım ufuklar açmak.

Bu kongrede konu seçimi neye göre yapıldı, neden ağız diş sağlığı bakım ürünleri?
Toplumumuzun, sağlık alanındaki diğer sorunlarına çok benzer olarak dişhekimliği alanında da çok ciddi sorunları var. Tükiye'de koruyucu dişhekimliği, oldukça yoğun ve çözümlenmemiş sorunlar yaşıyor. Ağız diş sağlığı bakım ürünleri de koruyucu dişhekimliği perspektifinin en önemli yanlarından bir tanesi. Ağız diş sağlığı bakım ürünleri kurultayı dişhekimliği temelinde olaya bakışımızın bir göstergesi.

Konu hangi yönleriyle ele alınacak?
Bu kurultayda ağız diş sağlığı bakım ürünlerinin ithalatından üretimine her türlü sorununun tartışıldığı bir arena oluşturulacak. Çeşitli çalışma gruplarında bu sorunlar ayrıntılı olarak tartışılacak. Örnek olarak, ağız diş sağlığı bakım ürünlerinde reklam, bu ürünlerin tüketilmesinde çeşitli kurumların etkinliği gibi konular var. Ağız diş sağlığı bakım ürünlerindeki yenilikler de bu kurultayda tartışılacak.

Çalışma gruplarından bahsedebilir misiniz?
Çalışma grupları sekiz - on kişiden oluşuyor ve çeştli kurumlardan bu gruplara katılımcılar var. Bunlar, Sağlık Bakanlığı, Milli Eğitim Bakanlığı, KALDER, ESAM, RTÜK, Tüketiciler Derneği, Reklamcılar Derneği, TEB, İletişim fakülteleri, dişhekimliği fakülteleri ve sektörden temsilciler olacak. Bu konuda uzman insanların bir araya gelip sonuçlar çıkaracağı, yani bir rapor çıkaracağı dört tane grubumuz var. Bu gruplar çalışmalarını bir rapor haline getirip ertesi gün bütün kurultay katılımcılarının tartışmasına sunacak.

Çalışma grupları haricinde...
Bir yabancı konuşmacı bekliyoruz, ağız diş sağlığı bakım ürünlerindeki gelişmelerle ilgili. Bunun dışında bir panel ve belki bir konferans daha yapılacak.

Ağız diş sağlığı bakım ürünlerinin tüketimi Türkiye'de oldukça sınırlı. Avrupa ülkelerinde diş macunu tüketimi 400 gram civarında iken Türkiye'de 45-50 gram civarında, diş fırçası tüketimi de aynı ölçüde, anlamlı farklar var. Türkiye'de şöyle bir durum var, araştırmalara göre insanların evlerinde diş fırçası, diş macunu var. Ama bulunması bu ürünlerin kullanıldığı anlamına gelmiyor. Bizim insanımızın genel bir özelliği, birçok şeyi biliyor ama bu farkındalık davranışı değiştirmiyor. Diğer alanlarda olduğu gibi bu alanda da bu özel sorunu tekrar tartışacağız.

Bu sorun sadece dişhekimlerinin çözebileceği bir şeymiş gibi görünmüyor...
Tabi, bu toplumun çok genel bir sorunu ama her toplum kesimi de, örgütlü kesim de kendisine düşen yanıtı bulup çıkarmak zorunda. Herkes kendi yanıtını çıkaracak, belki tüm bu yanıtlar toplanarak bu sorun çözülecek. Kurultaya, dişhekimleri dışında pekçok farklı alandan insanların katılacak olmasının temel sebebi de bu. Türkiye'de ağız diş sağlığı bakım ürünlerinin tüketimi, dolayısıyla koruyucu dişhekimliği konusunda gerçekçi ulusal bir poltika oluşturabilmek gerekiyor.

Koruyucu dişhekimliğinin önemi ülkemizde yeterince kavranıldı mı?
Genel olarak sağlık alanında olduğu gibi dişhekmliğinde de temel amaç insanların hasta olmadan önce korunması. İnsanlar hastalandıktan sonra nasıl bir tedavi uygulanırsa uygulansın sonuçta her zaman bazı riskler hep olacaktır. Dişleriniz çürüyebilir, ağzınızda herhangi bir rahatsızlık çıkabilir, bunu tedavi edebilirsiniz ama başka risklerle karşı karşıyasınız. Çürük bir dişiniz tedavi edilebilir, çekilebilir ama bu kaybı hiçbir zaman tam olarak telafi edemezsiniz. Ayrıca tedavi çok daha masraflı. Hem, sağlıklı kalmak, insanı rahatsızlık ortaya çıktıktan sonra tedavi olmaktan çok daha mutlu eden, insanın kendisi ile barışık kalmasını sağlayan birşey.

Koruyucu dişhekimliği açısından ağız diş sağlığı bakım ürünlerinin öneminden bahsedersek.
Temel olarak hekimlikte artık anlayış, tek tek bireylerin sağlık sorunlarına göre tedavi ve koruma anlayışını geliştirmeye yönelik. İnsanların kimisinde çürüğe, kimisinde ağız içi hastalıklara eğilim var. O yüzden tek tek bireylerin hastalığa karşı eğlimlerini saptamak önem taşıyor. Yani hastalık yerine hasta önem taşıyor. Bu durum ağız diş sağlığı bakım ürünlerine de yansıyor. Teknolojik düzey gittikçe ilerliyor. Hekime, hastanın ağız diş sağlığı konusunda daha kolay teşhisde bulunabilme ve korumaya yönelik uygulamayı hastaya uygun ürünlerle yapabilmesinin olanaklarını sunuyor.

AIR POLISHER



- *Yumuşak tartarları*
- *Diş yüzeyinde oluşan renklenmeleri*
- *Kompozit dolgu öncesi kavite yüzeyini*
- *Simantasyon öncesi protez yüzeylerini*
- *Özel tozunu basınçlı hava ile püskürterek, dişleri temizlemede kullanılır.*

Dt. Atilla OĞUL
Tel: (212) 240 22 39

150 USD

Radyoterapi Uygulanan Hastaların Dişhekimliği Açısından Değerlendirilmesi

Prof. Dr. ADNAN ÖZTÜRK
Doç. Dr. AHMET KESKİN

Baş-boyun bölgesine radyoterapi uygulanan hastalarda meydana gelen komplikasyonlar ve alınabilecek tedbirler: Radyoterapi baş-boyun bölgesi malign tümörlerinin tedavisinde kullanılan yöntemlerdendir. Bu tedavide hedef neoplastik hücrelerin tahrip edilip normal hücrelerin ise bundan zarar görmemesidir. Pratikte ise bu genellikle tam olarak elde edilememekte ve radyasyonun normal dokular üzerine bazı arzu edilmeyen etkileri olmaktadır. Radyasyon neoplastik veya normal hücreleri onların çoğalmalarını sağlayacak yapılarına müdahale ederek öldürür. Bir hücre tipinin "turn over"ı ne kadar hızlı ise radyasyona o kadar hassastır. Neoplastik dokuda normal dokudan daha yüksek oranda "turn over" olduğu için radyasyonun etkisi bu hücrelere yönlenmiş olur. Pratikte ise hızlı "turn over"a sahip bazı normal dokular da bir dereceye kadar etkilenmektedir. Hematopoetik, epitelial ve endotelial hücreler fazla etkilenen gruptandır. Radyasyonun ilk belirtileri ağız mukozasında görülür. Beslenmenin bozulması ile ortaya çıkan ağız bulguları dikkat çekecek seviyededir. Tükürük bezleri ve kemik dokusu bir dereceye kadar radiyorezistandır. Ancak damarların etkilenip beslenmenin bozulması ile bu dokular olaydan sekonder olarak etkilenir.

Radyoterapi uygulamasının ilk haftalarında mukozada eritemli sahalar görülür. Bunlar gittikçe mukozit haline döner ve bazen de ülserleşebilirler. Ağrı ve yutma zorluğu olur, bu yüzden beslenme yetersizliği görülür. Mukoza reaksiyonları tedavi bitiminden itibaren düzelmeye başlar. Tedavinin başlangıcında tat alma bozuklukları da görülür. Bu durumun ağız kuruluğu nedeniyle olabileceği düşünülmektedir. Tedavi sonrasında tükürüğün kalite ve kantitesine göre belli derecede gittikçe düzelir. Radyoterapinin mukozaya uzun dönemde etkisi iyileşmenin gecikmesi şeklindedir. Epitelin keratinazosyonu azalmıştır ve incedir. Submukozanın damarlanması bozulmuştur. Bu da dokunun soluk görünmesine yol açar. Radyoterapi submukozal fibrozisi de başlatır. Sonuçta mukozanın hareketliliğini azaltır. Küçük derecedeki bir travma ülserasyona yol açar ve bunun iyileşmesi haftalar ve aylarca sürebilir. Bu ülserasyonları çoğu zaman malignitenin rekürrensinden ayırmak güçtür. Endarteritler sonucunda çiğneme kaslarının kanlanması da bozulur ve fibrozisler oluşur. Sonuçta trismus hatta konstrüksiyonlar meydana gelir.

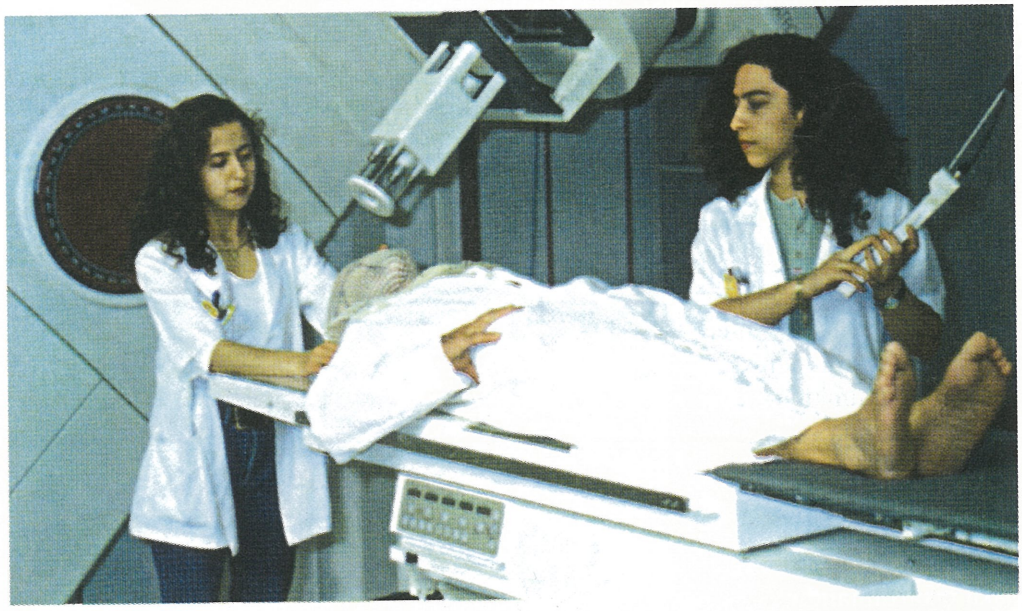


Tükürük bezi epitelinin "turn over"ı yavaş olduğu için bir dereceye kadar radyoresiztandır. Ancak vaskülaritenin bozulması sonucu atrofi, fibrozis ve dejenarasyon görülür. Klinikte bu, tükürüğün azalması ve ağız kuruluğu şeklinde kendini gösterir, tükürüğün viskozitesi artmıştır, PH'sı düşmüştür. Ağız kuruluğunun derecesi hangi bezin radyasyondan ne kadar etkilendiğine bağlıdır. Ağız kuruluğu radyasyon çürüklerine ve çenelerin enfeksiyonlarına yol açar. Periodontal yıkım da artar. Hastalar ağızlarındaki ağrı ve ülserasyonlar nedeniyle daha yumuşak ve çürük yapıcı özelliği fazla olan yiyecekleri tercih ederler. Radyoterapiden 2-10 ay sonra diş çürükleri başlar. Bunlar genellikle dişlerin normal zamanlarda pek görülmeyen kısımlarında meydana gelir. Bu yüzden bu çürüklere atipik çürük denmiştir. Çürükler bazen o kadar ilerler ki dişlerin kronları kırılacak noktaya gelir. Radyasyon dişlere direkt etki ederek hassaslaştırabilir. Bu durumda dişleri fırçalamak ve ağız hijyenini sağlamak güçleşir.

Ağız kuruluğunun radyoterapi bittikten sonra çoğu zaman devam ettiği ve hastanın kronik olarak olaydan şikayetçi olduğu görülür. Bu durumda

devamlı tükürük replasmanı gerekir. Bu gün boyu ağıza su alınarak veya suni tükürük kullanılarak yapılabilir.
Baş, boyun kanserli hastalarda radyoterapiden sonra görülen en önemli komplikasyon osteoradyonekrozdur.
Temel olarak osteoradyonekroz kemiğin radyasyonla devitalizasyonudur. Radyasyonla endarteridler meydana gelir ve beslenme bozulur. Mandibulanın kanlanması maksillaya göre daha azdır ve mandibuler kemik daha yoğun bir yapıdadır. Bu yüzden mandibula olaydan daha fazla etkilenir.

Radyoterapi sonucunda normal florada değişiklikler olur. Anaeroblar ve fungilerin sayısı artar. Floranın değişiminin direkt radyoterapi sonucu mu yoksa ağız kuruluğu nedeniyle mi olduğu kesin bilinmemektedir. Hastalar kandida enfeksiyonu için tropikal antifungal ilaçlar kullanmak zorunda kalırlar. Bu arada klorhekzidin gibi ağız gargaraları da kullanılabilir.
Radyoterapiden önce prognozu şüpheli dişleri çekmekte yarar vardır. Çünkü osteoradyonekroz oldukça kötü bir komplikasyon olup aylarca hatta yıllarca hastanın şikayetine sebep olabilir. Bu yüzden çekim kararı bu durum dikkate alınarak verilmelidir. Eğer hastanın oral hijyeni çok iyi ise ve bunu uzun süreden beri sürdüregelmişse, bu durumda sağlıklı dişler mümkün olduğunca korunmalıdır. Ancak, böyle bir alışkanlığı yoksa, ileride ağız kuruluğu ve bir takım ağrılar meydana gelebileceği için o dönemde hijyenin hiç sağlanamayacağı bilinmelidir. Bu bakımdan ilerde problem yaratabilecek dişler de mutlaka çekilmelidir.
Radyoterapi aciliyeti varsa yani şüpheli dişlerin çekiminden sonra primer iyileşmeyi sağlayacak kadar zaman yoksa bu durumda sadece oral hijyen en üst seviyede tutulmaya çalışılır.
Radyoterapi lokalizasyonu da sonuçları etkiler. Daha fazla tükürük bezini ve kemiği içine alan radyasyon, daha fazla ağız kuruluğu ve kemiğin beslenme bozukluğu demektir. Bu bakımdan radyoterapiyi uygulayan hekimle dişhekiminin bu yönde iş birliği yapmasında yarar vardır. Sadece ağız kuruluğu tek başına büyük problemler açmayabilir. Ancak kemiğin de beslenmesi bozulduğunda problemlerin ciddiyeti artacaktır.
Radyasyon dozu arttıkça normal doku hasarı o oranda artar. Dozun miktarı önceden bilinirse ona göre bırakılması düşünülen bazı dişlerin de çekimine karar verilebilir. Yassı hücreli kanserler yüksek dozda radyasyon gerektirir. Lenfoma gibi diğer malign tümörler ise daha az radyasyona cevap verirler. Dolayısıyla oral kavite daha az etkilenmiş olur. Eğer total doz 5000 rad'ın altına düşerse o derece de komplikasyonlar daha az görülür.
Ağızda bırakılması düşünülen dişler çok iyi incelenmeli ve gerekli restorasyonları yapılmalıdır. Topikal flor uygulanabilir. Oral hijyen eğitimi verilmeli ve belli aralıklarla kontrol edilmelidir. Ağızda mekanik irritasyon yapabilecek kısımlar düzeltilmelidir. Alkol ve sigara mukozayı irrite edilebileceğinden hastanın bu alışkanlıklarını bırakması sağlanmalıdır. Radyoterapi devam ederken hastanın ağzını tuzlu su ile günde 5-10 kez çalkalaması yararlı olacaktır. Günde iki kez de diğer ağız gargaraları ile gargara yapmalıdır. Hasta radyoterapi esnasında haftada bir defa dişhekimine gitmeli ve hijyen durumu kontrol edilmelidir. Eğer kandida enfeksiyonu gelişme eğilimi varsa topikal nistatin verilebilir. Ağız açıklığı miktarı sürekli kontrol edilmelidir. Çünkü radyasyon çiğneme kaslarında progresif fibrozis yapar, bu da ağzın yeterince açılmasını engeller.



Radyoterapi öncesindeki interinzisal mesafenin korunması için hastaya fizyoterapi önerilebilir. Ayrıca hastaların düzenli ağırlık kontrolleri yapılmalıdır. Mukozit ve ağız kuruluğu beslenmeyi engelleyebilir. Beslenmenin yetersiz olması hastaya genel bir halsizlik hali verir. Ağız dokularındaki iyileşme gecikebilir. Bazı vakalarda hastayı nazogastrik tüp ile beslemek gerekebilir.

Radyoterapiyi takiben hastalar üç ay aralarla kontrol amacıyla dişhekimine gitmelidir. Bu dönemde koruyucu tedbirlere devam edilmelidir. Topikal flor uygulaması sürdürülür.

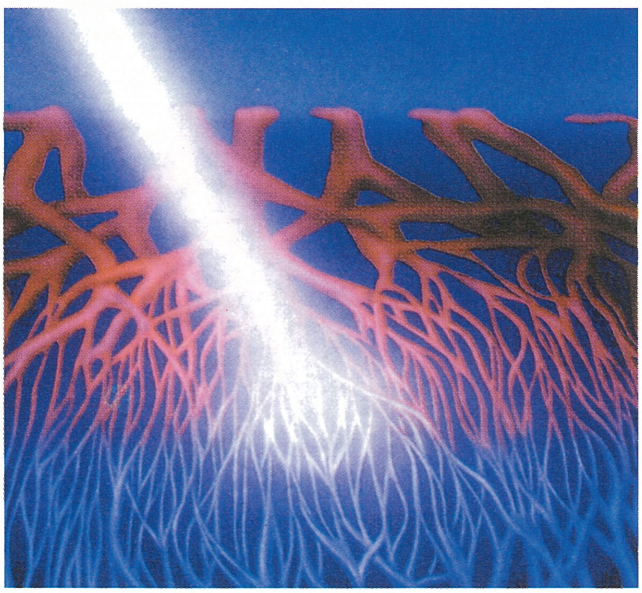
Radyoterapi öncesi diş çekimi:
Radyoterapi öncesinde birkaç dişin veya tüm dişlerin çekimine karar verilirse, çekim işleminde temel

amaç atravmatik olarak gerçekleştirmektir. İdeal olan çekimden sonra sivri alveol kenarlarının düzeltilip yumuşak dokunun primer kapatılmasıdır. Radyoterapi normal remodelling olayını bozacağından sivri kalan kemik kenarları ülser oluşmasına neden olur. Bu yüzden dişler, flep kaldırılıp çekildikten sonra alveol kemiğinde gerekli düzeltmeler yapılarak, primer kapama yapmada yarar vardır. Profilaktik antibiyotik vermek gereklidir.

Çekim sonrasında yara iyileşmesi tamamlanmadan radyoterapiye başlanmamalıdır. Eğer başlanırsa yara iyileşmesi gecikir ve bazı komplikasyonlar ortaya çıkabilir. Çekim sonrası yara iyileşmesinden maksat yumuşak dokuların iyileşmesidir. Bu bakımdan genel olarak çekimle radyoterapiye başlama zamanı arasında en az 15-20 gün gereklidir. Eğer mümkünse bu zaman daha da uzatılmalıdır. Eğer yarı gömülü 20 yaş dişleri varsa radyoterapi öncesinde bu dişler mutlaka çıkartılmalıdır. Ancak tam kemik retansiyonu 20 yaş dişlerini çekip yara iyileşmesini beklemek yerine bu dişlerin yerinde bırakılması daha doğru bir planlama seçeneği olabilir.

Radyoterapi sonrasında zorunlu hallerde antibiyotik verilerek atravmatik olarak basit diş çekimleri yapılabilir. Ancak osteoradyonekroz olma ihtimali mutlaka göz önünde tutularak karar verilmelidir. Radyoterapi sonrası diş çekimi gerektiğinde çekim öncesi ve sonrasında hiperbarik oksijen verilmesinin oldukça yararlı olduğu bildirilmiştir. Bu şekilde yerel dokuların oksijenasyonu artmakta ve hipoksik dokuların içine doğru damarlanmalar olmaktadır. Hiperbarik oksijen uygulaması ile osteoradyonekroz insidansının oldukça azaldığı bulunmuştur.

Radyoterapiden sonra meydana gelen çürükler derhal vakit geçirmeden tedavi edilmelidir. Çünkü ilerleyen çürükler enfeksiyonun yayılmasına yol açar. Çürük defektlerinin restorasyonunda amalgam veya kompozitler kullanılabilir. Radyoterapiden sonra dişlerinde çürük meydana gelen hastalar oral hijyen açısından değerlendirilip gerekli motivasyonlar yapılmalı ve koruyucu uygulamalara devam edilmelidir. Pulpa nekrozu olan dişlere endodontik tedavi yapılmalı, bu sırada sistemik antibiyotikle tedavi desteklenmelidir. Bu şekilde dişler mümkün olduğunca ağızda tutulmaya çalışılır.



Radyoterapiden önce protezini rahat kullanan total dişsiz hastaların mukozaları radyoterapi sonrasında hassaslaştığı için bazı zorluklar ortaya çıkabilir. Ağızda ülserasyonlar meydana gelebilir. Önceden, çekim sonrasında küçük kemik düzensizlikleri giderilmeden protez yapılmışsa, radyoterapi ile normal remodelling işlemi gerçekleşemeyeceği için bu kısımlar yine düzensiz kalacak ve protez basıncı ile ülsere olacaktır. Bu bakımdan esasen bu düzensizlikler radyoterapi öncesinde giderilmelidir. Diğer bir çözüm protezin iç yüzüne yumuşak doku dostu maddeler yerleştirilebilir. Radyoterapiden hemen önce veya sonra diş çekimi yapılmış ve total protez gereken hastalara, protez yapımı bir süre (6 ay veya daha fazla) ertelenmelidir. Çünkü mukozanın irritasyonla devamlılığını kaybedip enfeksiyonun kemiğe geçerek komplike enfeksiyonlar meydana getirme riski oldukça yüksektir. Bu süre sonunda yapılan protezin dengeli yapılması, kuvvetlerin kretin tüm yüzeyince eşit karşılanmasının sağlanması ve lateral kuvvetlerin en aza indirilmesi gerekir.

Osteoradyonekroz gelişen vakalar: Mandibula maksillaya göre daha fazla risk altındadır. Aşırı ağrılar meydana gelir. Ağız sağlığının ve hijyenin devamı sağlanmalıdır. Nekrotik artıklar irrige edilmelidir. Dokuların kanlanması çok azaldığı için sistematik antibiyotik uygulamalarından istenen faydalar elde edilemez. Ancak sekonder akut enfeksiyonların önlenmesi ve mevcut enfeksiyonun yayılmasının önlenmesinde yararlı olabilir. Gevşemiş durumda olup sallanan sekestir parçaları alınmalıdır. Ancak yumuşak dokuları primer kapamaya teşebbüs edilmemelidir. 1 cm'den daha küçük yaralar sonuçta iyileşir. Ancak bu çok uzun sürede olur, aylarca sürebilir. Daha büyük olup iyileşmeyenler için cerrahi müdahale gerekebilir. Bu amaçla açığa çıkan ölü kemik kısımları çıkarılır. Kalan kemik kenarları düzeltilir ve yumuşak doku primer olarak kapatılır.

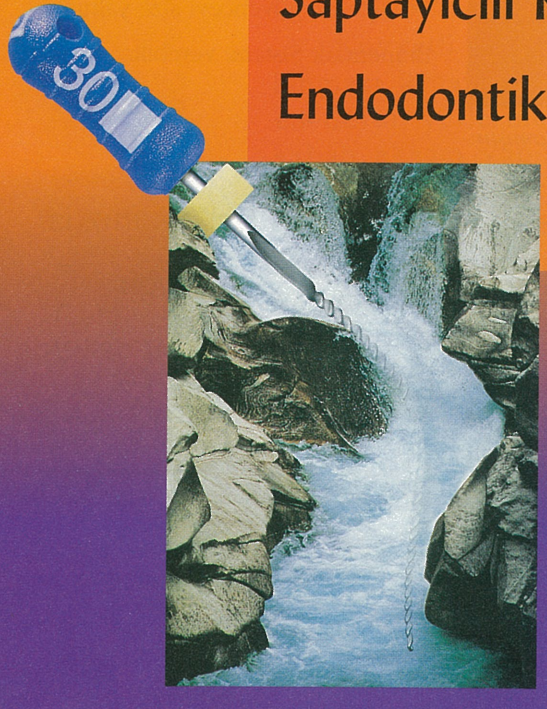
Hiperbarik oksijen tedavisi cerrahi müdahale ile birlikte uygulanabilir. Hiperbarik oksijen tedavisinin komplikasyonları göz önünde bulundurulmalıdır. Cerrahi müdahale ile birlikte ultrasaund uygulaması da yapılabilir. Osteoradyonekroz sonucunda meydana gelebilecek büyük defektlerin rekonstrüksiyonu için kemik greftleri ve mikrovasküler greftler planlanabilir.

TRI AUTO-ZX

ya sahip olacaksınız,



Dünyanın Tek Apeks
Saptayıcılı Kablosuz
Endodontik Mikromotoru



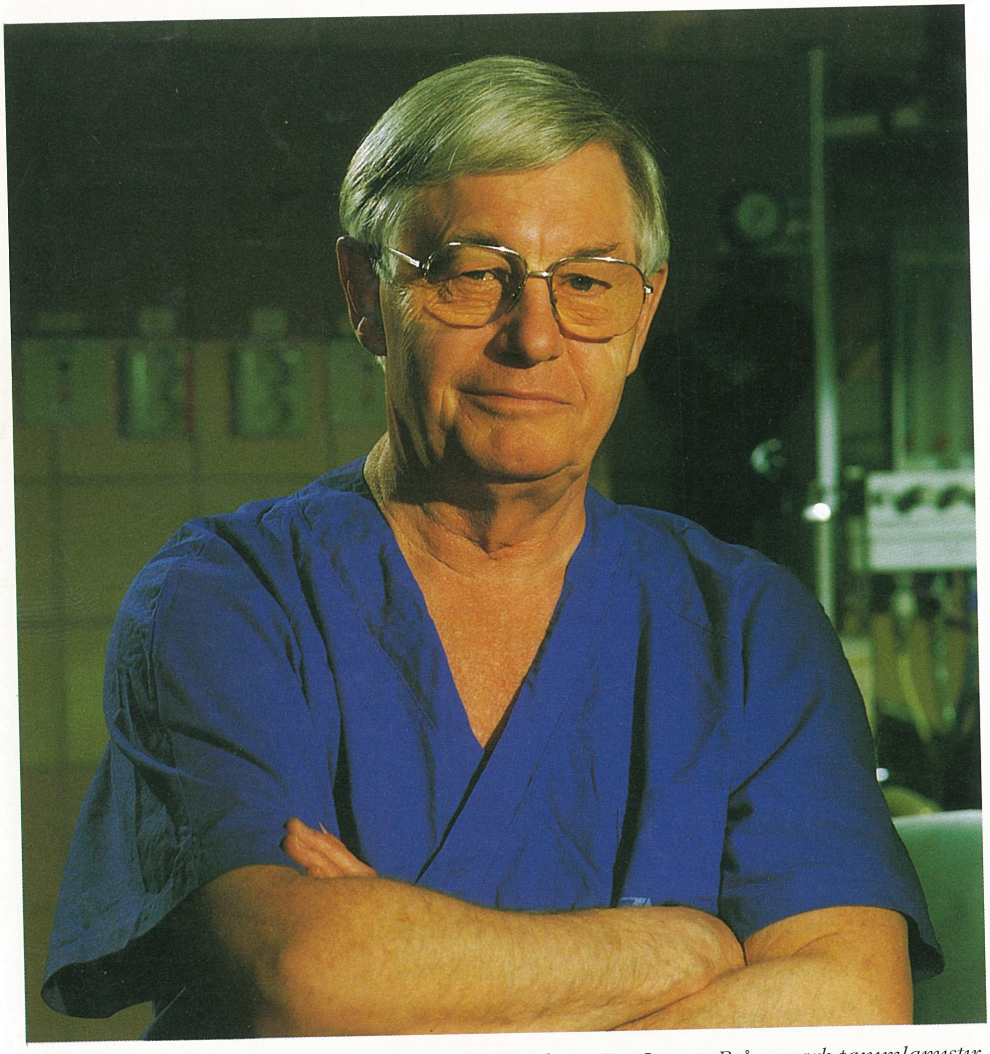
ya da...

SMD

sönmez medikal dental

Tarlabaşı Caddesi No: 158 Galatasaray-İstanbul 80080
Tel: (0212) 251 23 59 Fax: (0212) 245 42 64
E-mail:sonmez@sonmez-meddental.com.
Web Site: www.sonmez-meddental.com.

Niçin Tek Bir Brånemark Sistemi® Vardır?



Osseointegrasyon kavramını Prof. Dr. Per-Ingvar Brånemark tanımlamıştır.

Muayenehane'nizin uzun dönemdeki başarısı sahip olduğunuz implant sisteminin güvenilir olmasına bağlıdır.

Brånemark Sistemi'nin klinik deneyimi rakipsizdir. Otuz yıldır tüm dikkatimizi hastalarınızın ihtiyaçlarına uygun, güvenilir ve değişken çözümler üretmeye odaklamaktayız. Bu sayede sizlere tüm becerilerinizi kullanabilme olanağı sunmaktayız.

Biz, herkesce iyi bilinen bu birikimimizi tüm üretimimize yansıtıyoruz. Yalın gözle bunu görmek her zaman mümkün olmayabilir. Fakat ürünlerimizdeki mükemmelliği hastalarınızın uzun süreli başarılı tedavilerinde gözlemlemeniz mümkündür. Ve onlar mutlu oldukça, siz mutlu olacaksınız.

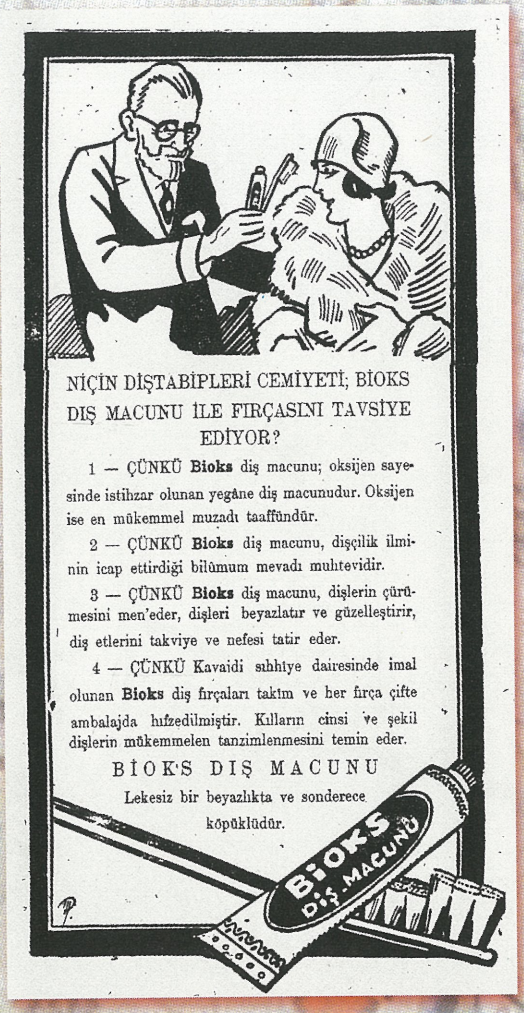
İşte bu güvenceyi size yalnızca Brånemark Sistemi verebilir.

Siz, ağzınızda başka bir implant sistemi kullanılmasını ister miydiniz?

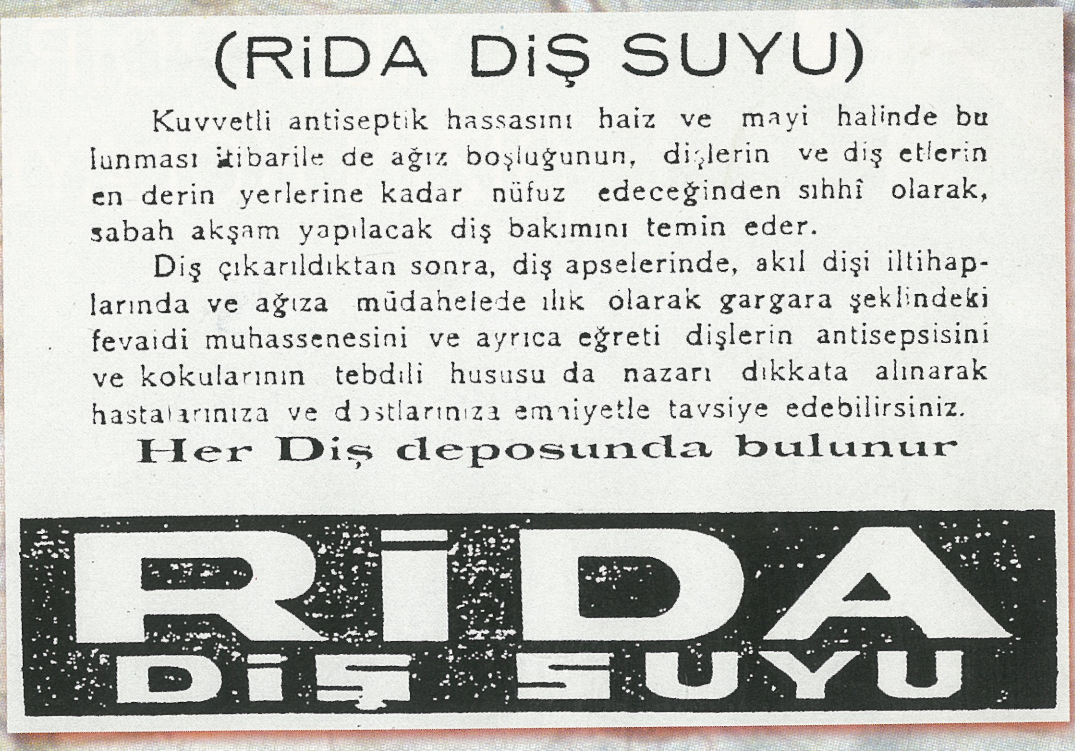
BİOPORT

Beytem Plaza Kat 4 80220
Şişli-İstanbul-TURKEY
Tel: (0212) 240 43 72
Fax: (0212) 230 53 06

Brånemark System®

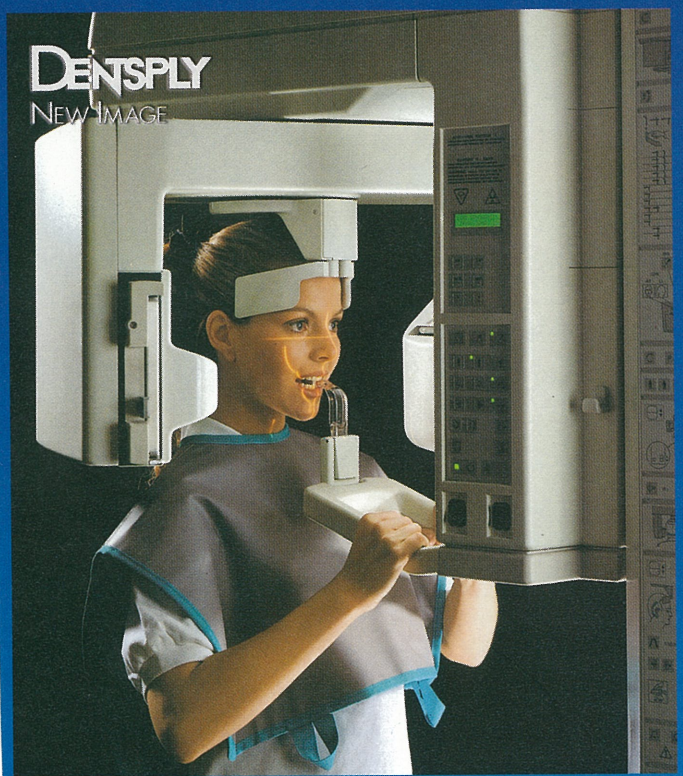


Zaman...
Gecikmiş bir yılbaşı mesajından küçük bir parça:
BİR SENE'nin kıymetini anlayabilmek için sınıfta kalan bir öğrenciye sorun.
BİR AY'ın kıymetini anlayabilmek için premature bebeği dünyaya getiren anneye sorun.
BİR HAFTA'nın kıymetini anlayabilmek için haftalık bir derginin editörüne sorun.
BİR DAKİKA'nın kıymetini anlayabilmek için treni henüz kaçmış bir kişiye sorun.
BİR SANİYE'nin kıymetini anlayabilmek için bir kazayı kıl payı atlatmış bir kişiye sorun.
BİR MİLİSANİYE'nin kıymetini anlayabilmek için olimpiyatlarda gümüş madalya kazanan kişiye sorun.
Sahip olduğunuz her anı değerlendirin. Şunu unutmayın ki, zaman hiç kimseyi beklemez. Dün artık mazi oldu. Yarın ise muamma. Bugün ise avuçlarımızın içinde bize sunulmuş bir armağandır!



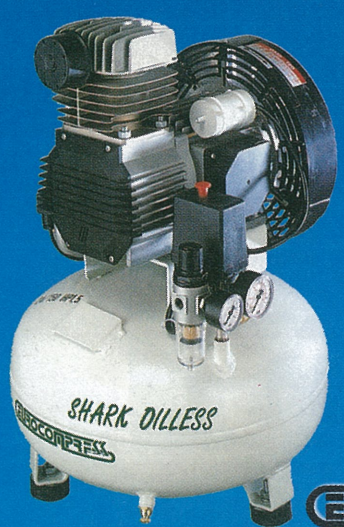






sönmez me

YILLARDIR TİTİZL
SİZİN KOLAYLIĞINI



EUROCOMPRESS

sönmez me
Hamalbaşı Cad. No: 4/
Tel: +212.292 65 96
E-mail: info@son
Web site: www.so







dikal dental

LİKLE SEÇİYORUZ;
Z VE RAHATINIZ İÇİN



FARO
L'ODONTOTECNOLOGIA

dikal dental
1 Galatasaray - İstanbul
Fax: +212.292 06 97
mez-dental.com.tr
nmez-dental.com.tr

'Önemli olan, doğru bilginin aktarılması'

Dünyada 60 ülkede 75 binden fazla çalışanı ile faaliyet gösteren 3M (Minnesota Mining and Manufacturing Co.) dişhekimliği de dahil olmak üzere 45'i aşkın ana ürün sahasında faaliyet göstermekte. İlk olarak 1982 yılında ülkemizde faaliyet göstermeye başlayan 3M, dental bölümü ile 1989'dan bu yana dişhekimlerimize hizmet veriyor. Kendisi ile görüştüğümüz, Şirketin Medikal-Dental Ürünler Pazarlama Süpervizör'ü Dt. Banu Bengi, pazara bir satış pazarlama stratejisi çerçevesinde yaklaştıklarını, kısa vadeli karlar peşinde koşmadıklarını belirtiyor.

Dental sektör açısından 3M hakkında kısaca bilgi alabilir miyiz?
3M 1902 yılında Amerika Minnesota'da kuruldu. Sektöre ilk olarak adeziv ve abraziv teknolojilerini dental ürünlere uyarlayarak 1964 yılında girdi ve Amerika'da üniversitelerle birlikte ürünlerin geliştirilmesinde, özellikle restoratif dolguların geliştirilmesinde ciddi katkılarda bulundu. Türkiye'de dental bölüm 1989'da faaliyete geçti. Ülkemize yatırım yapmış, kendi şubesini açmış ilk uluslararası dental firma. 3M Dental, sağlık ürünleri grubunda bir departman. Biz dişhekimlerine bu departmanla hizmet vermeye çalışıyoruz. Dünyanın her yerinde olduğu gibi Türkiye'de de kadrosunda dişhekimleriyle çalışıyor.

Çalışma ve hizmetlerinizden biraz bahsedebilir misiniz?
Bizim burada doğrudan satışımız yok. Dişhekimlerinin en çok karıştırdıkları nokta da bu. Burada oldukça oturmuş bir sistemimiz var, lojistik, müşteri hizmetleri bölümümüz, satış pazarlama departmanı ve finans bölümümüz var. Doğrudan satışımız bayilere, distribitör olarak belirlediğimiz firmalara. Şu anda coğrafi olarak Türkiye genelinde eşit olarak dağılmış 19 tane bayimiz var ve biz satışımızı bu bayiilere yapıyoruz. Onlar da bu ürünleri dişhekimlerine ulaştırıyorlar.



Satış sonrası hizmetler de önemli...
Tabi, bizler de son tüketiciyle yani dişhekimiyle kontak kurup onlara doğru bilginin aktarılmasını sağlıyoruz. Bizim için en önemli şey, ürünlerin doğru biçimde kullanılmasını sağlayacak doğru bilginin dişhekimine ulaştırılması. Bunun için bire bir problemi olan dişhekimleri bize rahatlıkla ulaşabiliyorlar, onun dışında da toplantılar düzenliyoruz. Merkezimizde geçtiğimiz bütün bir yıl boyunca çeşitli toplantılar yaptık. Kendilerine ulaşabildiğimiz dişhekimlerini belirli aralıklarla merkezimize çağırıyor ve ürünlerin kullanılışını, hangi teknolojiyle üretilmiş olduklarını anlatıyoruz. Ayrıca İstanbul dışındaki şehirlere de giderek oralardaki dişhekimleri ile yetmiş-seksen kişilik topluluklar halinde toplantılar yapıyor ve aynı bilgileri oralardaki dişhekimlerine de aktarıyoruz. Teknik olarak yetersiz kaldığımız durumlarda Avrupa ve Amerika 3M'den destek alıyoruz.
Geçtiğimiz yıl toplam ikibin dişhekimine ulaştık. Sonuç olarak 3M için kalite çok önemli ama ürünlerle ilgili doğru bilginin aktarılışı da çok önemli.

Dişhekimleriyle ne gibi tüketici sorunları yaşıyorsunuz?
Yaptığımız toplantılarda, prezentasyonlarda zaman zaman teknik konularda tepki alabiliyoruz. Şöyle ki, dişhekimleri mezun olduktan sonra mesleğin rutini içinde teknik yeniliklerden uzak kalabiliyorlar, yeni teknolojilere tepkiler verebiliyorlar ama biz bunu bir problem olarak görmüyoruz. Bilimsel bir alanda, hele hele sağlık gibi çok titiz olunması gereken bir alanda böyle şeyler olması çok doğal. Biz anlatarak, belirli kaynaklar göstererek sorunu çözüyoruz, yani çok ciddi bir sorun yaşamıyoruz dişhekimleriyle. Ama bunun dışında her türlü üründe olduğu gibi fiyat konusunda tepkiler olabiliyor, ama her kaliteli ürünün, her kaliteli hizmetin belirli bir bedeli olacaktır.

Temel sorun fiyat galiba.
Biz öncelikle fiyat istikrarı sağlamaya çalışıyoruz. Türkiye'nin distribütör sektöründe yaşadığı en büyük sıkıntı fiyat istikrarsızlığı. Geçtiğimiz süreçte üzerinde durduğumuz konulardan biri buydu. Fiyat konusunda yaşadığımız sıkıntılar oldu, dişhekimleri daha ucuz ve daha kalitesiz ürünlerle karşılaştırıyorlar. Ama biz dişhekimlerine fiyatı birim maliyete bölmelerini tavsiye ediyoruz, yani hastadan aldıkları ücretle harcadıkları malzemenin maliyetini hesapladıklarında aslında ucuz bir ürünle 3M ürünü arasında çok küçük meblağlar oynadığı görülüyor. Dolayısıyla sonucundan daha emin oldukları daha kaliteli bir ürünü kullanmamaları için hiçbir neden yok. Biz ürünümüzün nasıl kullanıldığı konusunda da dişhekimlerine çok çiddi bir hizmet de veriyoruz ve dişhekimleri ürüne ödedikleri maliyette bu tür hizmetleri de göz önüne bulundurmalılar.

Dişhekimleri ürün alırken nelere dikkat etmeli?
Öncelikle bir ürünü alırken dişhekimlerinin belirli onaylara bakmaları lazım. Ürün FDA onaylı mı, CE belgesi varmı, İSO 9001 belgesine sahip mi şeklinde dikkat etmeli, çünkü bunlar doğrudan sağlıkla ilgili ürünler. Onun dışında ürünlerin içinde Türkçe kullanım klavuzu olup olmadığına özen göstermelerini öneririm, zira bu ürünlerin hemen hepsi saniyesi saniyesine uyulması gereken birtakım basamaklarla kullanılması gereken ürünler.

3M Türkiye'de üretim yapıyor mu?
3M Türkiye'de üretim yapmıyor. Ürünlerimiz Amerika'da üretiliyor. Tabi her ürünün fabrikası bazı koşullar yüzünden Amerika'da değil, mesela kauçuk Brezilya'da üretildiği için silikonla ilgili üretim Brezilya'daki fabrikada yapılıyor. Ama tabi ki kalite hep 3M standartlarında. Bizim için kalite çok önemli hatta 3M 1997 yılında Malcolm Baldgride ticari mükemmeliyet ödülünü bizzat Bill Clinton'dan aldı.

Pazarda istediğiniz yere ulaştığınız söylenebilir mi?
Genel olarak 3M ürünlerinin Amerika'da kullanımı %98 oranında. Yani aşağı-yukarı her dişhekimi bir



veya birkaç 3M ürünü kullanıyor. Avrupa'da bu oran %95 civarında. Bizim amacımız Türkiye gibi gelişen pazarlarda bu oranı mümkün olduğu kadar hızlı biçimde yükseltmek, 3M kullanımını arttırmak ama aynı zamanda da sektöre doğru bilgiyi verebilmek. Amacımız sadece kısa vadede satış yapıp para kazanmak değil, aynı zamanda sektörün büyümesi.

Türkiye'de sektör sizce ne durumda?
Türkiye sektörü çok dar. Fazla yatırım yapılmamış bir sektör. Biz istiyoruz ki daha profesyonel çalışan yabancı firmalar, uluslararası firmalar Türkiye'ye gelsinler, yatırım yapsınlar böylece piyasa büyüsün. Şu anda birkaç yeni gelen firma haricinde sektör tamamen ithalatçı firmalardan oluşuyor. Bu firmalar da çoğunlukla piyasaya bir satış pazarlama stratejisi çerçevesinde yaklaşmıyorlar, kısa vadede para kazanmaya yönelik davranıyorlar. Geçmişte bizim stratejimize uygun, sektörü kalkındırmaya yönelik bayiler bulmak konusunda da sıkıntılar yaşadık ama o problemleri çözdük. Şu anda, iyi partnerler edindiğimizi düşünüyoruz.

Tabi sektörü kalkındırmak çok boyutlu ve uzun vadeli bir çalışma istiyor...
Bu bizim her zaman düşündüğümüz bir konu. Dişhekimleri bizim müşterilerimiz ve bizler de dişhekimiyiz, onların sıkıntılarını çok iyi anlıyoruz. Bu halkımızın diş sağlığına verdiği önemle, kültür ve sağlık bilinciyle orantılı. Bunun bir zincir olarak piyasayı kısırlaştırdığını da biliyoruz. Çünkü dişhekimi hasta bulamamakta zorlandığı zaman doğal olarak malzemeye yatırdığı paradan kısmak zorunda kalıyor. Firmalar da kazanmaları gerekenden daha az kazanıyorlar. Bu bir zincir, hastalar daha bilinçli oldukları zaman dişhekimine gidecek böylece firmalar da sektöre daha çok yatırım yapacaklar ve sektör daha çok gelişecek, daha büyüyecek. Bizim de tabi buna yönelik projelerimiz var. Sonuçta biz diş macunu firmaları gibi hastalara, yani halka yönelik değil, dişhekimlerine yönelik üretim yapıyoruz, tabi ki 3M'nin global olarak hastalara yönelik çalışmaları var ama 3M Türkiye olarak biz henüz çok genciz, kısa vadede doğal olarak ilk hedefimiz dişhekimlerine yönelik faaliyetler. Ama tabi ki ikinci hedefimiz hastalara yönelik.

Sizin sıkıntılarınızdan bahsedersek...
Doğrusu sadece fiyatla rekabet etmek, etik olmayan yollarla rekabet etmek zaman zaman canımızı sıkmıyor değil. Kalitesiz ürünlerin ülkemize kolaylıkla girebilmesi de bir diğer sıkıntımız, bize rakip dahi olsa iyi ürünlerin piyasaya girmesini isteriz. Ucuz bir malzemeyle, sağlıksız bir ürünle rekabet edeceğimize gerçeketen değeri olan, kaliteli ürünlerle rekabet edelim. Sonuçta dental sektör kazanacak.

Önümüzdeki dönem çalışmaları nasıl?
Eğitim çalışmalarımıza devam edilecek. Dental sektör çok hızlı ilerleyen bir alan ve 3M bir buluş firması, buluşlarıyla ünlü bir firma. Şöyle söyleyebilirim, 3M'in 99 yılı içerisinde dental piyasaya kazandıracağı yeni ürünler var. Bu konuda çalışmalarımız sürüyor. Tabi ki Türkiye'de henüz istediğimiz yerde değiliz, yapacağımız, sektöre vermek istediğimiz daha çok şey var. Zaman zaman kendimizi yeterince anlatamadığımızı da düşünmüyor değiliz ama daha yürüyecek çok yolumuz var ve bu bile heyecan verici.

Dişhekimliği ve İnternet:

Bilişim denizinde "sörf yapmaya" hazırlanın!

Değerli meslektaşlarımız, TDB Eğitim Komisyonu olarak TDB internet sitesinin açılması ile Türkiyede dişhekimliğine çok büyük katkılar sağlanacağı inancındayız. TDB ile beraber bir çok dişhekimliği kuruluşunda internette yer almak üzere girişimlerde bulunacağına ve böylelikle "mesafelerin" gittikçe kısalarak siz meslektaşlarımıza 21.yy yakışan kalitede hizmet sunulacağına da gönülden inanmaktayız. Unutmayınız ki internet'e bağlanma konusunda girişiminiz mesleki ve özel hayatınızda önemli bir dönüm noktası olabilir. Bu düşüncelerle sizleri internet sayfamızla tanıştırıyoruz.

Değerli meslektaşlarımız Dr. Murat Aydın'ın TDB Dergisi Mart 1998 sayısında yayınlanan "Dişhekimi-Dişhekimliği ve Internet" isimli makalesi, o güne dek internet ile tanışmamış ancak daha da geç kalmadan bilgilenmek isteyen pek çok dişhekimi için önemli bir başlangıç noktası olmuştu. Kendisine, bu değerli katkısı için teşekkür borçluyuz. Bu günlerde, Türk dişhekimliği adına yepyeni bir dönemin başlangıcı olduğuna inandığımız önemli bir gelişmenin haklı heyecan ve gururunu taşımaktayız. Artık Türk Dişhekimleri Birliği de internete açılıyor... TDB Eğitim Komisyonu'nun en genç ve yeni üyesi olarak, internet ve internetin kullanımı hakkında merak edebileceğiniz tüm konulara kaynak olabilecek bir yazı dizisi hazırlamak için görevlendirilmiş bulunmaktayım. Temel amacımız sizleri internet ile tanıştırdıktan sonra bu sonsuz bilgi denizindeki yolculuğunuzda da zaman zaman rehberlik etmek olacaktır. Interneti hala kullanmakta olan ancak daha detaylı bilgi edinmek isteyen meslektaşlarımızda bu yazı dizisinde önemli ipuçlarını yakalama fırsatı bulabileceklerdir.

Internet Nedir?

Hayatı boyunca televizyonla tanışmamış bir kişiye bu cihazı tarif etmek zorunda kalsaydınız, bu işe katot tüpleri, kondansatörler veya transistörleri anlatarak başlamanın pek yararı olmazdı. Aynı durum internet için de geçerlidir. Bu nedenle, internet ile neler yapabileceğinize şöyle bir göz atarak başlamamız yerinde olacaktır. İşte, bunlardan bazıları:

- İnternet bağlantısı olan arkadaşlarınıza elektronik posta (E-posta, E-mail) gönderebilirsiniz. Üstelik, sadece birkaç saniye içinde... Elektonik posta, günümüzde bilinen en hızlı mektuplaşma yöntemidir. Üstelik bu mektuplarda sadece yazı değil; resim, döküman ve hatta ses kayıtlarınızı bile iletebilirsiniz. Arkadaşınız dünyanın neresinde olursa olsun, bu mektup eline en geç birkaç dakika içinde geçecektir.
- İnternet üzerinden faks gönderebilir veya alabilirsiniz. Bu işlemleri gerçekleştirirken bir faks cihazına veya kağıda gereksinim de duymazsınız. İnternet aracılığıyla cep telefonlarına mesaj bile bırakabilirsiniz.
- Türkiye'deki belli başlı tüm gazeteleri (Resmi Gazete dahil) takip edebilir, önemli bulduğunuz haber veya resimleri arkadaşlarınıza E-posta yoluyla iletebilirsiniz.
- Merak ettiğiniz HERHANGİ bir konuda Türkçe veya İngilizce arama yapabilirsiniz. Diğer bir deyişle tek bir anahtar kelime vererek, konu ile ilgili yüzlerce bilgi kaynağına doğrudan ulaşabilirsiniz.
- Küçük bir ekipman takviyesiyle uluslararası telefon konuşmalarınızı şehiriçi ücret tarifesi üzerinden yapabilir ve hatta görüntülü olarak haberleşme imkanına kavuşabilirsiniz.
- Internet üzerinden borsaları takip edebilir, televizyon izleyebilir, dünyanın herhangi bir yerindeki radyoyu dinleyebilir ve hatta istek parçası bile çaldırabilirsiniz.
- Ortak bir konuda birbiri ile sürekli haberleşmekte olan gruplara herhangi bir ücret vermeden katılabilir, sorularınıza son derece cömert cevaplar alabilir ve hatta kısa bir süre içinde "cevap verenlerden" bile olabilirsiniz. Üstelik Türkçe konuşarak!
- O sırada hat'ta bağlı olan diğer bir arkadaşınızla "sohbet" edebilir (yani canlı yazışabilir), bu sohbet sırasında karşılıklı ses, resim ve döküman alışverişi yapabilir ve bir sonraki sohbetiniz için randevulaşabilirsiniz.
- Grup halindeki sohbetlere katılabilirsiniz. Yıllardır görüşmediğiniz birisine internette



sohbet sırasında rastlarsanız sakın şaşırmayın! Hatta bu kişi, ünlü bir sanatçı veya devlet adamı da olabilir.

- Herhangi bir aracıya gerek olmaksızın alış-veriş yapabilirsiniz. Satın almak isteyebileceğiniz herhangi bir ürünün (kitaptan, diş ünitine kadar) internette sanal mağazası bulunmaktadır.
- Dünyada olup biten hemen her olayı sansürsüz takip edebilirsiniz. Ülkemizi bir de dış dünyadan takip etmenizi önemle salık veririm.
- Bilgisayarınızda kullanabileceğiniz pek çok yardımcı programı ücretsiz olarak edinebilir, bunlardan ücretli olanları deneme süresince kullanabilir ve yararlı bulmanız halinde yine internet aracılığıyla satın alabilirsiniz.
- Bilgisayar ve bilişim dünyası ile ilgili pek çok kaynaktan doğrudan bilgi edinme şansına sahip olabilirsiniz. İnternette, bilmediğiniz için asla ayıplanmazsınız.
- Ve tabii, dişhekimliği ile ilgili pek çok konuda yeni bilgiler edinebilir, gelişmeleri günlük olarak takip edebilir, konusunda uzman olan kişilerle bilgi alış-verişinde bulunabilirsiniz. Kısaca, internet sizleri güncelleyebilmek için hazır bir halde beklemekte!

Yukarıda anlatmaya çalıştıklarım, yapabileceklerinizin sadece küçük bir bölümü idi.

Eğer bir bilgisayarınız var ve ayda 15-20 dolar (bağlantı ücreti) ve biraz da telefon ücreti ödeyebilecek durumda iseniz, bu yazıyı okumaya devam etmenizi öneririm. Zira internet, küçük bir kapital karşılığında büyük getirisi olan ender "yatırım kaynaklarından" birisidir.

Internet nasıl çalışır?

İnternet, çoğu zaman dünyanın en büyük bilgisayar ağı olarak nitelendirilir. Bu ağ içerisinde dünyanın hemen her ülkesindeki onbinlerce bilgisayar bulunmaktadır. Bu bilgisayarların kimisi doğrudan hükümetlere, kimileri de ticari, akademik veya özel kuruluşlara, çeşitli dernek ve organizasyonlara aittir. Hatta kişilere ait bilgisayarlar da bu ağ içinde bulunabilmektedir. Tipi, modeli ve markası ne olursa olsun, bilgisayarı olan herkes bu ağa ulaşabilir. Kullanımı son derece basit olan bazı özel programlar tüm bu bilgisayarların ortak bir lisanda anlaşmalarını ve bilgi alış-verişi yapılabilmelerini sağlar.

Bilgi, İnternet üzerinde nasıl iletilir?

İnterneti oluşturan ve katılmanız halinde sizin de parçası olabileceğiniz bilgisayar ağı, temel olarak telefon hatları üzerinden birbirleri ile bağlantı halindedir. Yani, bilgi telefon hatlarıyla iletilmektedir. Uluslararası iletim ise yine aynı yöntemle, ancak uydu hatları veya fiber optik hatlar aracılığıyla sağlanmaktadır. Adını bu günlerde sıkça duyabileceğiniz Entegre servisler dijital ağı (Kısaca ISDN) da bu hatlardan birisi olup, ülkemizde de bu hizmeti veren firmalar hızla yaygınlaşmaktadır.

Farklı tipteki bilgisayarların aynı dilde konuşabilmesi için geliştirilen bilgi iletim standardına İLETİ KONTROL PROTOKOLÜ/İNTERNET PROTOKOLÜ denilir. Ancak bu uzun ismin yerine İngilizce'deki kısaltması olan TCP/IP'yi kullanmaktayız.

TCP/IP, bilgiyi küçük parçalara ayırarak paketler ve gideceği yere iletilmek üzere hazır hale getirir. Bu, tıpkı bir mektubu zarf içine koyup üzerini adresini yazdıktan sonra pul yapıştırmak gibidir. Bilgi paketi, bilgisayar ağı içinde en kısa yolu takip ederek, adresine ulaşır ve paketlemeden önceki haline dönüşecek şekilde açılır.

İnternet, gerçek anlamda bir haberleşme devrimidir. Bu sanal dünya, her ne kadar bilgisayarlar arası bir ağ gibi görünse de aslında "insanlar arasındaki bir ağdır". Bu ağı oluşturan insanlar sadece bire-bir iletişim kurmakla kalmayıp, ortak konularda kendine has kuralları ve saygı duyulacak kalitede etik yargıları olan toplulukları da oluşturmaktadırlar. İnterneti belki de değerli kılan en önemli özellik, şirketlerin, üniversitelerin, hükümetlerin, çeşitli toplulukların ve kuruluşların sürekli olarak bilgi üretmekte olmaları ve bu bilgiyi bağlanan herkese karşılıksız olarak sunmalarıdır. Üstelik, bu bilgiyi sunarken büyük emek, para ve iş gücü harcanmaktadır.

Siber uzay nedir?

İnterneti oluşturan bilgisayar ağında bazı bilgisayarlar sadece iletici işlevini üstlenirken, diğer onbinlerce bilgisayar da iletilmekte olan bilgiyi bünyesinde barındırarak kaynak görevini görür. Bu kaynaklar arasında sınırsız miktardaki yazılı döküman, veri tabanları, ses ve görüntüyü (video veya hareketsiz) saymak mümkündür. Bunun yanı sıra interaktif, yani karşılıklı iletişime dayalı veriler de bulunmaktadır. Bu bilginin büyüklüğünü tarif edebilmek için, hayalinizdeki miktarı onbinle çarpmanızı önerebilirim. İşte bu bilgi, fikir ve verilerin tümünün paylaşıldığı sanal-ama-gerçek olan ortama siber uzay denilmektedir.

İnternetteki uygulamalar

İnternet, çeşitli uygulamaların bir bütünüdür (E-posta ve WWW gibi). Bu uygulamalar, bilgisayarınızda yüklenen bir programcıklar bütünü ile yerine getirilir. Diğer bir deyişle, interneti hangi amaçla kullanacaksınız, elinizdeki programın ilgili bölümünü çalıştırırsınız. Örneğin, sadece Elektronik Posta atacaksanız, Posta (Mail) programını kullanmanız yeterlidir. Amacınız internette dolaşmak ise, "Bağdaştırıcı" programınızı çalıştırırsınız.

En popüler internet uygulamaları şunlardır:

- E-Posta: Elektronik mektupların yazılması, gönderilmesi ve alınabilmesi için kullanılır.
- World Wide Web: Kısaca WWW olarak da bilinir. Tam karşılığı olmamakla birlikte dilimize "dünyayı saran ağ" olarak çevirmek mümkündür. İnterneti oluşturan bilgisayar ağı ve bu ağ üzerindeki bilgiyi tarifler. İnternet bağdaştırıcı programı (Browser) ile bu ağ üzerindeki bilgilere ulaşırsınız.
- Haber Grupları: İngilizce'de Usenet veya Newsgroups olarak da bilinir. Ortak bir konuda dünyanın her yerindeki insanlarla sürekli olarak haberleşmenizi sağlar. Yapacağınız tek işlem, bu gruplardan birisine üye olmaktır.
- FTP: Türkçe'de "Dosya Transfer Protokolü" olarak bilinir. Ücretsiz veya ucuz bilgisayar programlarını bilgisayarınıza çekebilmenizi sağlar. Türkçe internet argosunda çekme işlemi daha çok "indirmek" şeklinde kullanılmaktadır.
- Chat (Sohbet): İnternet üzerinden bir kişi veya bir grup ile canlı yazışma, yani "sohbet" yapmanızı sağlar. Sohbet sırasında karşılıklı döküman alışverişi de mümkün olmaktadır.

Internet'e bağlanmak dişhekimlerine ne kazandırabilir?

Internet'in yukarıda andığımız genel kullanım amaçları dışında, özellikle dişhekimlerine yararlı olabilecek yönleri de bulunmaktadır. Bu konuda türünün ilk Türkçe örneği olan TDB sitesi (http://www.tdb.org.tr) , özellikle İngilizce bilmeyen meslektaşlarımızın yararlanabileceği bir kaynak olup, içerdiği sabit bilgilerin yanında sürekli bir gelişim ve güncelleme özelliği

gösterebilecek şekilde tasarlanmış ve hazırlanmıştır.
Kısa bir süre içinde tamamalanacak olan Sürekli Dişhekimliği Eğitimi (SDE) bölümüne TDB Kredi şifresi ile girebilecek ve hem bilgilerinizi tazeleyebilecek hem de SDE kredisi alma olanağına kavuşacaksınız.

Internet'in dişhekimlerine sunduğu diğer avantajlar ise şunlardır:

- Gerek klinik, gerekse de genel dişhekimliği yönünden oldukça zengin bir dökümantasyon, internet ortamında hazır bulunmaktadır. Örneğin Derweb (http://www.derweb.ac.uk)'in sitesinde hem klinik dişhekimliği, hem de hasta eğitiminde kullanılabilecek 2200'ün üzerinde yüksek kaliteli resim bulunmaktadır.
- Dişhekimliği dergilerinin elektronik versiyonlarını internetten takip etmek mümkündür. Böylece satın alamadığınız dış yayınların en azından özetlerini ücretsiz olarak inceleme şansına sahip olabilirsiniz. Üstelik bu dergilerin internetteki versiyonları, basılı formlarından çok daha önce kullanıma sunulur.
- Dişhekimliği ile ilgili haberleşme gruplarına üye olabilirsiniz (Bu hizmet de ücretsizdir). Böylece sorularınıza dünyaca ünlü hekimlerden cevap almanız bile mümkün hale gelebilir. Ne mutlu ki, halen fakültelerimizde okuyan dişhekimliği öğrencilerinden bazıları bu eksikliği önceden hissetmiş olup, Türkçe haber gruplarını oluşturma yönünde çalışmalar yapmaktadır.
- E-posta, meslektaşlarınız arasında hızlı haberleşme ve konsültasyon olanağını kazandırabilir.
- Bilimsel araştırma yapmak isteyen dişhekimleri için dünyanın en büyük tıbbi veritabanı olan Medline® yine ücretsiz olarak hizmet vermektedir. Hatta, sadece dişhekimliği yayınları arasında arama yapılabilmesini sağlayan siteler de mevcuttur. Örneğin, Dentalgate (http://www.dentalgate.com) sitesinde belirli bir dişhekimliği dergisinin sadece belirlediğiniz sayıları arasında bile arama işlemini gerçekleştirebilirsiniz.
- Ülkemizde bulunan veya ithal edilmeyen sınırsız sayıdaki dişhekimliği ürününü internet üzerinden seçip, satın alabilirsiniz. Bu alış-veriş şeklinde aracı firmalar söz konusu olmadığı için (Gümrük vergilerine rağmen!) fevkalade ucuz bir şekilde ürüne ulaşılabilmektedir.
- Satın aldığınız bilgisayar programlarını belirlenen bir süre boyunca ücretsiz olarak internet aracılığıyla güncelleyebilirsiniz.

Bir sonraki sayıda buluşmak üzere hepinize esenlikler diliyorum.

Yrd. Doç. Dr. Zafer C. Çehreli
TDB Eğitim Komisyonu Üyesi

TDB Eğitim Komisyonu Başkanı Prof. Dr. Onur Şengün

'Internet 21. yüzyıla damgasını vuracak'

Başta Sürekli Dişhekimliği Eğitimi programı, Bilimsel Danışma Hattı olmak üzere dişhekimliği için çok önemli çalışmalar yapan TDB Eğitim Komisyonu çalışmalarına aralıksız devam ediyor. TDB Başkan Vekili Prof. Dr. Onur Şengün'le, TDB Eğitim Komisyonundan sorumlu Yönetim Kurulu üyesi olarak Eğitim Komisyonu çalışmaları hakkında bir şöyleşi yaptık.

Sayın Şengün, Türk Dişhekimleri Birliği Dergisi Yayın Komisyonu'na Eğitim Komisyonu'nun İnternet ile ilgili bir bilgilendirme yazısı ulaştı. Eğitim Komisyonu bu konuda ne gibi çalışmalar yapıyor? Bizi biraz bilgilendirebilir misiniz.
Internet 21. Yüzyıla damgasını vuracak en önemli gelişmelerden birisidir. Tüm meslektaşlarımızın bu gelişmeden yararlanmaları için



Internet konusunda temel bilgileri içeren bir yazı dizisi hazırlamayı uygun bulduk. Çünkü TDB Eğitim Komisyonu bu dönem çalışmalarında gerek halkımızı, gerekse dişhekimlerimizi Internet yolu ile bilgilendirmeyi kendisine hedef seçmiştir.

TDB Eğitim Komisyonu Internet'te halkımıza yönelik ne gibi çalışmalar yapacaktır?
Öncelikle halkımızın bilgilendirilmesi ve dişhekimine gitme alışkanlığını kazanabilmesi için "Sizin ve Çocuğunuzun Ağız ve Diş Sağlığı" sayfası hazırlandı. Bu sayfada en sık karışlaşılan sorular ve cevapları yer alacak ve bu sayfa belli sürelerde yenilenerek ağız ve diş sağlığı konusunda bilinçli bir toplum yaratılmaya çalışacaktır.

TDB Internet sitesinde dişhekimlerine yönelik olarak neler olacak?
Dişhekimlerine yönelik bölümde ise Sürekli Dişhekimliği Eğitimi kapsamında hem bilgilendirme hem de meslektaşlarımızın kredi alabilmeleri için gerekli bölümler yer alacaktır. Bu bölümde meslektaşlarımızın soru sorabilecekleri Bilimsel Danışma Hattı da kurulacaktır. Sürekli Dişhekimliği Eğitimi sayfasına dişhekimleri "TDB kredi" özel şifresi ile girebileceklerdir.

Eğitim Komisyonu bu dönemde başka ne tür çalışmalar planlamakta?
Meslektaşlarımızın SDE Kredisi alabilmeleri için TDB Dergisin'in her sayısında yayınlanmak üzere kredili sorular bölümü uygulamasına başlandı. Yine meslektaşlarımızın karşılaştıkları çeşitli bilimsel problemleri danışabilecekleri Bilimsel Danışma Hattı uygulaması sürdürülecektir. Özellikle muayenehanelere yönelik bilimsel yazılarla meslektaşlarımızın sürekli dişhekimliği eğitimlerine katkıda bulunulmaya çalışılacak. TDB'nin çıkarmayı planladığı Enfeksiyon Kontrolü isimli başvuru kitapçığına gerekli bilimsel destek sağlanacak. Ayrıca televizyonlarda yayınlanmak üzere halkı bilgilendirici programlar ve sloganlar hazırlanacak. Tüm bu çalışmalara ilave olarak bilimsel etkinlik düzenlemek isteyen odalarımıza da gerekli bilimsel destek sağlanacaktır.


Sıcak eser, soğuk eser...
Serin bir bahar ya da
sıcak yaz esintileri.
Dört mevsimde
sağlıklı bir ortam.
Üstün Japon
teknolojisiyle üretilen,
Mitsuco Split Klimalar
uygun fiyat
ve ödeme seçenekleriyle
Akser bayilerinde.
Güzel eser
ŞENOCAK
MITSUCO
SPLİT KLİMA
Kompresörde
5 yıl
garanti
İTHALATÇI FİRMA: AKSER SOĞUTMA TİC. VE SAN. A.Ş.
Merkez: Tel: (0212) 230 71 14 (pbx) Faks: (0212) 230 23 34 e-mail: akser@turk.net Şişli-İSTANBUL
Şube: Tel: (0232) 433 72 81 (pbx) Faks: (0232) 457 15 42 Mersinli-İZMİR

Tam Sterilizasyonda Yeni Çağın Başlangıcı

mocom AUTOCLAVE



Çalışmalarınızda sterilizasyon farklılığı yaşamak istiyorsanız

Prima Proxima Extrema

Türkçe kullanım kılavuzu hazırlanmıştır.



Milano Üniversitesi Medical Microbioscience Enstitüsü tarafından Tam Sterilizasyon konusunda sertifikalandırılmıştır.

- Yüksek Teknoloji
- Hijyenik Kumanda
- Tam Otomatik
- 4 Programlı
- 9 Programlı
- Kurutmalı
- Ön Kurutmalı
- PC Bağlantılı

mocom CSQ MED EN 46001 EQ Net CSQ UNI EN ISO 9001

Kalite Belgelerine Sahiptir.

Türkiye Mümessili: TEKMİL®

Tüm cihazlar Tekmil güvencesiyle
1 sene garantilidir.
Tüm yedek parçaları mevcuttur.

TEKMİL TIBBİ ARAÇ ve GEREÇLERİ TİC. ve SAN. LTD. ŞTİ.
ÇAYIR SOKAK NO. 46 - HARBİYE / İSTANBUL
TEL (0212) 233 78 37 - 230 49 86 - 233 42 09 FAX (0212) 231 72 77

Çağdaş kültürde dişhekimliği imajı*

Dt. IRWIN D. MANDEL

Dişhekimlerinin ve dişhekimliğinin multimedya tanımları, faaliyet alanı açısından genişlemiştir. Halkın, dental uygulamalara yönelik algılayışlarında, diş oyma ve çekmenin yerini, önleme ve estetik almıştır. Yazara göre, dişhekimlerine artık, yalnızca soytarılarmış ya da sadistlermiş gibi yaklaşılmıyor. Aksine diyor, güvenilir vatandaşlar, bazen romantik kişiler, hatta kompleks ve gerçekçi insanlar olarak görülme eğilimindeler.

Çağdaş edebiyat ve popüler kültürde yansıyan şekliyle, dişhekimliğine yönelik genel imaj, son yıllarda çok büyük bir değişime uğramıştır. Bir kuşak önce yalnızca zenginlere ve ünlülere özgü olan estetik ideal, ortaklaşmış ve dünyaca imrenilen bir olgu olmuştur. Koruyucu dişhekimliği, yazarlar, sanatçılar, karikatüristler ve fotoğrafçılarca onaylanan bir dental imaj olarak diş çekmenin ve oymanın yerini hızla almıştır. (Sevindirici bir değişim).

Yazarlar, Amerikan toplumuyla diğer toplumları karşılaştırmak için dental görünüme giderek daha çok başvurmaktadırlar. Birleşik Devletler'de eğitimcilik yapan Macar yazar Miklos Vamos, "Orada Olmak" isimli kitabında, sosyal toplantılar esnasında çevresinde gördüğü gülümsemelerin kendini dehşete düşürdüğünü yazmaktadır. Kendisiyle sohbet eden bir başka misafiri kastederek, şu yorumu yapmaktadır: "Tek bir kelime edemiyorsunuz. O kadının gülümseyişine takılıp küçük ülkenizi düşünüyorsunuz. Oh, eğer böyle gülümseyebilseydik... buna ne dişlerimiz, ne dişetimiz uygun. Hala yapacak çok şey var, öğrenecek çok şey."

Michiko Kakutani, Slavenka Drakulic'in "Kafe Avrupa: Komünizm Sonrası Yaşam" isimli kitabını gözden geçirdiğinde, kendi bölümüne "Hırvatistan Ruhu Dişlerinde Çözüldü" ismini verdi. Bu gözden geçirme, kitabı içeren imajın, "dişleri kötü bir ulus" olduğunun ifade etmektedir. Bir Hırvat gazeteci olan yazar, Birleşik Devletler'e bir ziyaretinden sonra yurda döndüğünde, daha önce hiç dikkatini çekmeyen bir şey farkeder: Arkadaşlarının, akrabalarının, tanıdıklarının ve komşularının hepsinin dişleri berbattı. Bayan Drakulic, bunu, post-komünist Doğu Avrupa'nın hatasının bir işaretinden çok, insanlarda bireysel sorumluluk duygusunun geliştirilememesinin bir işareti olarak değerlendiriyordu. Yazar bu durumu şöyle tanımlıyordu: "Kötü dişler, kötü dişhekimliğinin ve kötü beslenmenin sonucu olduğu kadar, özel bir düşünme kültürünün, kişinin kendisini bir birey olarak görmemesinin de sonucudur. Burada bizim ihtiyaç duyduğumuz şey, bireyin öz-algısında bir devrimdir."

Açıktır ki son elli yıldan fazla bir süredir, bu ülkede, dental öz-algı konusunda bir devrim yaşanmaktadır. Koruyucu dişhekimliğinin ve onun başarısının sayesinde, önceki kuşakta son derece baskın olan, diş kaybının yaşlanmanın kaçınılmaz bir sonucu olduğu görüşü, diş kaybetmeme, rahatlık ve çekici görünüm beklentisine dönüşmüştür. Yetişkin ve pediatrik ortodonti dahil olmak üzere, estetik restoratif materyaller ve teknikler açısından kaydedilen hayranlık uyandırıcı ilerlemeler, en azından bu hizmetin bedelini ödeyebilecekler için, optimal görüntü ve fonksiyon kazanmayı gerçekleştirmiştir. Çağdaş kültür, bu değişimleri ve pek çok dental imajı, yalnızca sinema, televizyon ve dergiler gibi popüler kültürde değil, aynı zamanda edebiyat, dram ve güzel sanatlarda da yansıtmaktadır.

Koruyucu Dişhekimliği İmajları

Yirmi otuz yıl kadar önce, diş hekiminin genel imajı, esas olarak bir diş çekendi -hiç şaşırtıcı değil, çünkü yaklaşık 5.000 yıldır dental ağrılarla baş etmenin temel aracı diş çekmekti. Bu imaj tüm dünyada, sanatçıların, karikatüristlerin, çizgi romancıların ve fotoğrafçıların tercih ettiği bir konu oldu. Koruma ve oral hijyeni içeren dişhekimliğinin de uzun bir tarihi vardır. Diş bakım tekniklerinin önemini vurgulayan dental reklamcılık, birkaç yüzyıldır olağan bir şeydi, fakat halkın algılayışının ve günlük alışkanlığın gerçekten bir parçası haline



gelmesi bu kadar zamanı aldı. Tüketici hakları savunucuları ve sağlığı koruma konusunda yazılar yazanlar, şu an önlemeyi vurguluyorlar ve hemen çekmeye yönelen dişhekimlerinden sakınmak gerektiğini söylüyorlar. Hastalara, dişinizi nasıl doğru bir şekilde fırçalayacağınızı, plakları gidermek için diş ipini nasıl kullanacağınızı ve periodontal rahatsızlıklarla daha başlangıcında nasıl mücadele edeceğinizi öğreten, önleyiciliğe yönelim gösteren dişhekimlerini seçmelerini önermektedirler.

Öncelikle fluoridler ve gelişen hijyen ve diyet sayesinde artık tatlı yaşamın bedelini dişlerle ödemek sıradan bir olgu değil. Son yıllarda dramatik bir azalma gösteren çürüme olgularıyla birlikte, dolgu ve diş ağrısı kültürel hedefler olarak gözden düştü. Onların yerini artık, halkın daha büyük bir dikkatini kazanan periodontal rahatsızlık aldı. Bu, destek sistemlerinde ilerleyen kayıpla birlikte, toplumumuz için bir metafor haline geldi. Diş ipi, güvenlik ağının bir parçası olarak görülüyor.

Dişhekimliğinin bu yeni imajı, karikatürlerde ve komik çizgi dizilerde, en açık şekliyle ortadır. Diş ipi kullanmaya, fırçalamaya ve oral hijyen pratiklerine sıcak espri konusu olarak atıfta bulunan manşetlere rastlamak hiç de olağandışı değildir.

Diş ipi yavaş yavaş kendini sinemada da göstermeye başladı. 1990 yapımı, yetişkinlere yönelik bir peri masalı, "Pretty Woman" isimli filmde, Julia Roberts yukarı sınıfa hizmet veren serbest bir fahişeyi oynamaktadır. Oldukça zengin müşterisinin, Richard Gere, banyosunda geçen bir sahne, izleyicilerde, kadının uyuşturucu aldığı izlenimini yaratıyordu. Oysa aksine, dişlerini temizlemekle meşgul olduğu görülüyordu -bu 30 saniye, Johnson&Johnson'un 30 yıldır yaptığı reklamlardan daha başarılıydı.

1995 yapımı "Up Close and Personal" filminde, Robert Redford ve bir meslektaşı, arkadaşları olan bir televizyon muhabiri hakkında alaycı bir tavırla konuşuyorlar. Redford şöyle diyordu; "Asla Grenada saldırısını yapmadı -periodontistle kırılamayacak bir randevuya denk geldi." Meslektaşının yorumu ise, "Desene diş ipi kullananlar şu an iş başında."

Oral hijyen ve bu alışkanlık, çağdaş edebiyatta artan bir sıklıkla karşımıza çıkmaktadır.

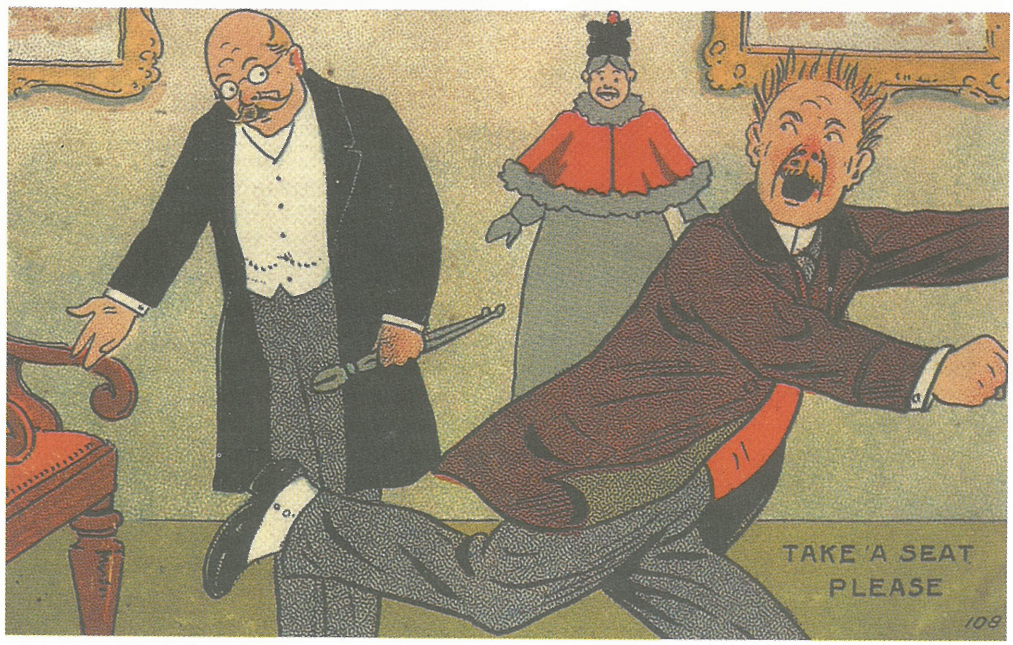
Diş ipi her ne kadar şu an 'in' olsa da 'out' olduğu en azından bir örnek bulunmaktadır. 1994'te The Associated Press, Batı Virginia'daki bir tutuklunun öyküsünü haber yaptı. Bu tutuklu, diş iplerinden yapılmış bir ip yardımıyla 5.5 metrelik bir duvarı tırmanıp cezaevinden kaçmıştı. Biriktirdiği diş iplerini bir telefon teline sarmıştı. Diş ipi sonradan cezaevi kantininin raflarından kaldırılmıştır. Oral hijyen ve bu alışkanlık, çoğu kez yazarların kişisel ilgisinin de yansımasıyla çağdaş edebiyatta artan bir sıklıkla karşımıza çıkmaktadır.

John Updike, sayısız edebiyat sunumunda, kişisel dental deneyimlerini tıpkı bir maden damarı olarak kullanmıştır ve oral hijyen gayet iyi tanıtılmıştır. "S" isimli romanda, kahraman, Sara Worth, Arizona'daki bir komüne katılmak üzere New England'ı terk eder. Kitap, Sara'nın bir yandan eski yaşamıyla bağlantılarını koparmamaya çabalarken diğer yandan yenisini yaratma uğraşısı üzerine, ailesine, kuaförüne, psikiyatristine ve dişhekimine yazdığı bir dizi mektup şeklinde kurgulanmıştır. Dişhekimine yazdığı mektuplar -temizleme için önceden belirlenmiş bir randevu iptal edilir, bakımla ilgili sonraki ziyaretler ise ertelenir- mum içermeyen bir diş ipiyle dişlerini düzenli olarak temizlemeyi sürdürdüğüne ve çürüğü için bir kauçuk ucu kullandığına dair sözler içermektedir; böylece "bir kez daha tüm o operasyonlardan geçmek"zorunda kalmayacaktır. "Bir keresi yeterliydi!"

Updike'ın "Tristan anda Iseult" isimli kısa öyküsü tümüyle, düzenli olarak yaptırdığı diş temizliği için yeni bir hijyenistin muayenehanesine ziyaretini anlatmaktadır. Hijyenist ve temizleme işlemleri, son derece ince ayrıntılarla tanımlanmaktadır. "Ağzını, çenesini ve burun deliklerini gizleyen koruyucu kağıt maskenin hemen üzerinde gözlüğünün ve koruyucu renkli gözlüğünün çifte engeli. Hemen hemen her yanı sarıp sarmalanmış, koruma altına alınmıştı. Görünmesine izin verdiği tek şey, tıpkı bir midyenin tüyden uzantısı gibi, zorunluluklarıydı -temas ve ciddi dik bakış" diye yazıyor.

Tanımlamasına şöyle devam ediyor: "Üst azıdişlerinin en dip yarıklarındaki son potansiyel feci plakı bulma telaşı... ardından mikroskopik grit'in keyifli okşayışıyla parlatma ve bu duyguyu gölgeleyen köprülerin altında ve çevresinde seri, sert, hızlı -diş ipiyle temizleme işlemi. Acı korkusu taşımayınca, onlarla karşı karşıya kalmak da kolaylaşıyor, tıpkı bir tavanarasında ya da bir kamp çadırındayken gölgelerin körüklediği saçma dev yaratıkların, mumun sönmesiyle küçülüp yok olmaları gibi."

Neredeyse, bir diş hastalığından korunma yöntemini (dental prophylaxis) anlatan bir ders kitabı. Ancak ders kitapları hiçbir zaman bir hastanın bakış açısıyla yazılmaz. Koruyucu dişhekimliği, özellikle oral hijyen, Cathleen Schine'nın "Rameau's Niece" (Rameau'nun Yeğeni) isimli kitabında da önemle anlatılmaktadır.



Bu nükteli ve keyifli romanın birkaç bölümünde, kahramanın dişhekimiyle olan ilişkisi anlatılmaktadır. Dişhekimine yapılan bir ziyaretten şöyle söz edilmektedir: "Diş ipi örneklerini, sanki kutsallarmış, o da kudretli bir tanrının peygamberiymişçesine şefkatle eline aldı. Onu, dişlerine, daha kötüsü diş etlerine karşı geçmişte işlediği günahlar için azarladı. Üç ayda bir yapılacak kürtajla kurtarılma olasılığı konusunda cesaret verdi."

Bu yüzyılın büyük bir bölümünde, dişhekimlerinin ve dişhekimliğinin popüler kültürdeki yaygın imajı ya şeytanlık içermiştir ya da komedi.

Koruyucu dişhekimliğinin genel imajını, yeni bir Barbie bebeğin piyasaya sunumu daha fazla yansıtmaktadır -Dişhekimi Barbie. Beyaz bir hekim gömleği içinde dişhekimi Barbie, şu iki cümleyle hastasına olumlu geribildirim vermektedir: "Haydi dişlerini fırçala!" ve "Sürekli check-up!" Eğilip bükülebilir üst gövdesi, bebeğin diş fırçalıyormuş gibi yapmasını sağlayabilmektedir ve Barbie hastasıyla ilgilenirken çocuklar da fırçalama ve su seslerini isterlerse harekete geçirebilirler.
Tüketicilik yönünü göz ardı edersek, yeni Barbie bebek, koruyucu dişhekimliğinin kazandığı başarıların kabulünü yansıtır. Son zamanlarda yayımlanan kısa bir öyküdeki şu tanımlama, bir kuşak önce görülemezdi: "Flüorlu su, çürüme-önleyen diş macunları ve ortodonti yılları, sihrini gösterdi. Yeni düşmüş kardan daha beyaz, melez tahıl tanelerinden daha muntazam, sırasıyla Venüs, Jüpiter ve Mars'tan daha parlak, tek başına dişleri, amigoluklarını açığa vuracaktı."

KÖTÜ NİYET VE ORTA SINIF: DİŞHEKİMLERİNİN DEĞİŞEN İMAJI

Bu yüzyılın büyük bir bölümünde, dişhekimlerinin ve dişhekimliğinin popüler kültürdeki yaygın imajı ya şeytanlık içermiştir ya da komedi. Dişhekimliğinin televizyonda ya da filmlerde nasıl yansıtıldığı üzerine yapılan bir araştırma da bu görüşü desteklemektedir. Yazarlar, birkaç istisna dışında, dişhekimlerinin ya espri ve alay konusu ya da vahşi sadistler olarak tanımlandıkları sonucuna varmışlardır - "imajlar; film kayıtları tarihince sunulanlarla tutarlı: ürkütücü ve komik." Dişhekimlerinin, en bilinen filmler arasındaki tasvirleri bu her iki imajı da sergilemektedir: şeytanlık imajı, Laurence Oliver'ın "Marathon Man" isimli filminde Nazi dişhekimince, komedi ise "Little Shop of Horrors" (1960, yeniden yapım 1986) isimli filmde mazoşist bir hastayla birlikte maço bir dişhekimince sergilenmiştir.
1938 yılında Clifford Odets tarafından yazılan "Rocket to the Moon" isimli oyunda, sınırlayıcı, kısıtlayıcı bir mesleğin mahkumu haline gelmiş bir dişhekimi görüyoruz. Oyunun tamamı Dr. Ben Stark'ın ofisinde geçmektedir. Dr. Stark, genel olarak tüm yaptıklarından (yazarın tasvirine göre, ofis metaforik bir hapishanedir) ve tatminsiz bir evlilikten dolayı sıkıntılar yaşayan, mutsuz bir dişhekimidir. Drama, Stark'ın karısına karşı duyumsadığı yükümlülük ile asistanının çekiciliğine kapılma duyguları arasındaki çelişkilerini anlatmaktadır.
Asistanı sevimli, idealleri olan bir dansçıdır ve Stark'ın yaşamında yitirdiği romantik ve yaratıcı duyguları temsil etmektedir. Hiç de gurur duyulacak bir portre değil.
Buna karşın yirmi yıl sonra bir başka oyun, kahramanı olan dişhekimini, kısıtlı bir yaşamın sembolü olmaktan çıkarıp, ona gerçek insani boyutlar kazandırmıştır. "The Complaisant Lover"da (Anlayışlı Aşık) Graham Green, bizleri, mesleğinin tüm gerekliliklerini yerine getiren, başarılı bir İngiliz dişhekimi olan Victor Rhodes ile tanıştırır.

Saygıya layık, uysal vatandaş olarak dişhekimi

Günümüzde dişhekimlerinin kültürel açıdan en yaygın stereotipi uysallıktır -orta sınıf saygınlığın bir örneği. Bu imaj aslında önceki kuşakta da hakimdi, ancak genellikle dişhekimlerine atfedilen abartılmış roller nedeniyle gölgelenmişti.
Günümüzde tıpkı muhasebeciler gibi dişhekimleri de hala duygusuz, korkusuz ve sert insanların gerçek temsilcisi. Louise Begley'nin yeni romanı "About Schimidt"de, kahramanın düşünceleri şöyleydi: "Emekli olmak için doğan bir insan nesli var - hepsi eyalet ya da devlet bankalarında memur, çoğu da dişhekimi. Doğdukları andan itibaren emekli olmayı arzuluyorlar. Golf kulüpleri, şık ayakkabılar ve güneş gözlüğü tasarımları dişhekimleri, karavanlar ve gazlı barbekü setleri, ücret skalasının düşük ucunda yer alanlar için. Aynı şekilde, son zamanlarda gösterilen bir filmde, kendisine Karayib'e gitmesi önerilen karakterin yanıtı şöyleydi: "Karayib mi! Karayib'e dişhekimleri gidiyor."
Fakat bu uysallık ve sakinliği, herkes olumsuz bir özellik olarak algılamıyor. Mary Gaitskill'in "The Dentist" isimli kısa öyküsünde, hasta, yirmi yaş dişlerinden birini çeken, uysal ve kibar biri olarak tanımlanan adama kafayı takar. Bir dergi yazarı olan kadın, isteksiz, bıkkın bir grubun parçası olmaktan sıkılır ve adamın kibarlığına hatta uysallığına kapılır. Kendisini, "evde eğlence merkezinin başındaki dişhekimini özlerken" bulur.

Romantik bir kişilik olarak dişhekimi.

"Rameau's Niece"de yazar Cathleen Schine, dişhekiminin cazibesini daha yüksek bir düzeye taşır. Kahraman dişhekimi, uysallıktan öte, oldukça romantik bir kişiliktir. Dişhekimini şehvetle arzulayan, baş karakter Margaret Nothan, onu, "güzelliğiyle orantılı, diş konusunda yoldan döndürücü bir bilge" olarak tanımlamaktadır. Ek olarak şöyle tanımlanmaktadır: "Olağanüstü yakışıklı bir adam, adaleli ama şişman değil, yüzünün yarısı yumuşak ve duygusal, yarısı kaya kadar sert ve garip bir şekilde tetik. Duruşu tıpkı Michelangelo'nun David'inin duruşu; fevkalade mükemmel bir kopyası..."
Bir dişhekiminin daha az gösterişli, ama yine de romantik bir tiplemesi, önce 1960'larda bir Broadway oyunu olan, ardından da 1969'da filme alınan "Cactus Flower"da sergilenir. Baş karakter, iki kadınla aynı anda gönül eğlendiren, tatlı dilli, hovarda bir Park Avenue dişhekimi.
Dişhekimi, mevcut ilişkilerinde sürekli engellerle karşılaşmamak için karmakarışık bir romantik yalanlar ağı kuran, çekici bekar bir erkek. Sinema versiyonunda, dişhekimini, romantik rollerden çok komediyle tanınan Walter Mathue oynadı.
Sanırım Hollywood yapımcıları, izleyicilerin, komik dişhekimi rollerini, romantik rollerden daha çok tuttuğunu hissettiler.
Yine de 1960'lar dişhekimini romantik karakter olarak görmeyi sürdürdü. 1989, "Ever-smile, New Jersey" filminde Daniel Day-Lewis başrolde. Bu tuhaf komedi, Güney Amerika'nın Patagonya bölgesinde seyahat eden ve bir din savaşçısının gayretiyle diş çürüklerine karşı savaş açan bir dişhekimini anlatıyor. Dental Bilinç Geliştirme Vakfı"nın bir çalışanı

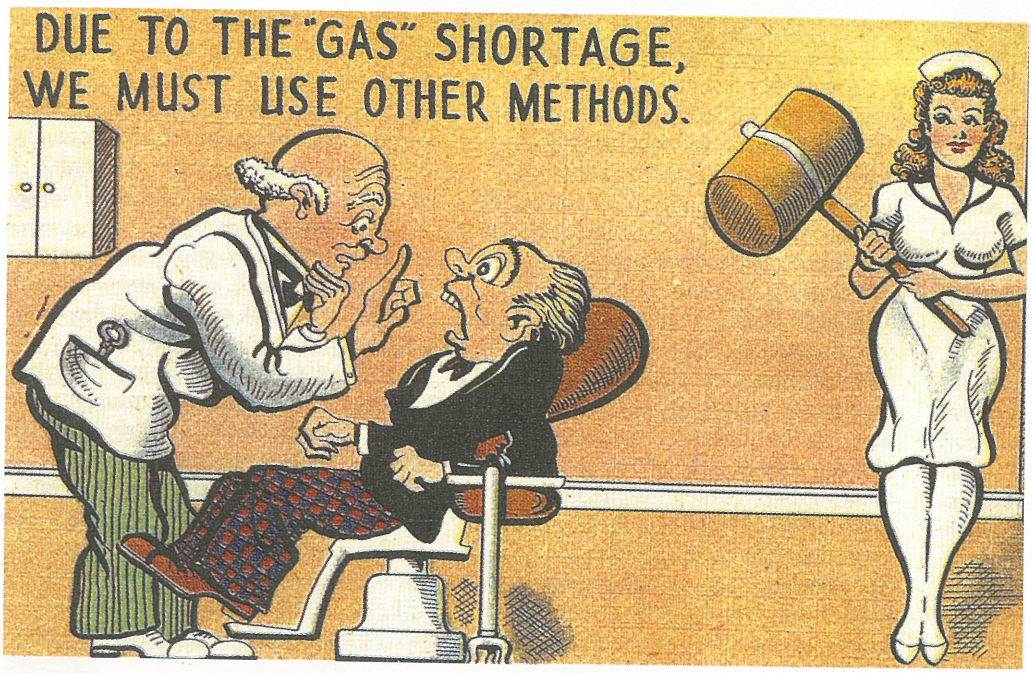
olarak, tam donanımlı bir dişhekimi koltuğuna dönüştürülmüş bir motosikletle seyahat etmektedir. Bir nebze romantik komedi olarak ilan edilse de ne yazık ki sahneler için yalnızca kısa soluklu bir mesafeydi.
Romantik olarak değerlendirilenler, yalnızca erkek dişhekimi değildir. 1996 yapımı "Captives" (Mahkumlar) filminde Julia Ormand, hapishanede part-time çalışan ve tutuklulardan birine aşık olup gizli bir ilişki yaşayan dişhekimini canlandırmaktadır. Bir eleştiri, filmi şöyle anlatmaktadır: "Captives dişhekimliğine biraz komedi erotik bir keyif katmıştır, rutin bir oral muayene, yoğun bir göz temasıyla gizli parmak-ağız oyununa dönüşmüştür.

Karmaşık, gerçekçi bir insan olarak dişhekimi.

Yüzyılımız boyunca pek çok kitap ve öykü, dişhekimlerinin ve dental tedavinin tanımlarını içermiştir. Bunun geniş bir analizini, Theodore Ziolkowski "The Telltale Teeth: Psychodontia to Sciodontia (Dedikoducu Diş: Psikodontiden Sosyodontiye) başlıklı klasik denemesinde yapıyor. Sayısız makalede ek olarak örnekler sundu. Çağdaş edebiyatta, Jane Smiley bizlere, belki de en zekice tasvirleri, John Updike ve Philip Roth olasılıkla en sık referansları ve Gunter Grass, "Local Anaesthetic" romanında en geniş tanımları verdi.
En gerçekçi ve etkili dişhekimleri değerlendirmelerinden biri, Smiley'in alkışlanası kısa romanı "Age of Grief"tedir (Elem Çağı). Kahramanlar, dişhekimliği fakültesinde tanışıp şu an ortak çalışmayı ve bir aileyi paylaşan, karı-koca iki dişhekimidir. Bir eleştirmen, kitap hakkında şunları söylüyor: Açıkça tehlike arz eden bir evlilik, ama görünen yüzeyin altında, aşk ve değişimin doğasına dair etkili ve zengin bir meditasyon. Dental alt yapının bütünleşmesi, mesleğe ilgi ve bir evlilikteki duygusal değişimler yumuşacık geçişlerle çok güzel ifade ediliyor ve dental katkılarla zenginleşiyor.
Bir dental hasta olarak Updike'ın kişisel deneyimleri, "Self-Consciousness: Memories"de detaylandırılmış ve romanlarıyla kısa öykülerinde kendi yollarını çizmişlerdir. En popüler romanlarından biri olan "Couples" da, Freddy Thorne isimli dişhekimi, muayenehanesinde geçen sayısız sahnede baş rolü oynayan temel karakterdir. Kişilik olarak kesinlikle sevimsiz bir karakter olarak resmedilse de Freddy çağdaş ve yetenekli bir dişhekimidir. Bazı tatsız dental anılara rağmen, Updike, dişhekimliğinin başarılarından ve dişhekimlerinin yeteneklerinden açıkça etkilenmiştir. Yazarın edebi dişhekimlerinin hiçbiri budala, beceriksiz ya da sadist değildir, geçmiş tanımlardan sevindirici bir değişim.
Philip Roth'un dental ilgisi, üç romanında en iyi şekilde belgelenmiştir: "Letting Go", "The Counterlife" ve bir periodontistin işteki becerilerini uzun uzun tasvir eden en son kitabı "Sabbath's Theatre". "The Counterlife"daki bir bölüm, ara ara diğer romanlarında da görülen, kahramanın kardeşi dişhekimi Henry Zuckerman ile ilgilidir. İlk kapsamlı romanı "Letting Go"da, mesleğe yapılan görülmedik bir övgü ile karşılaşırız. Bu övgü, asıl karakterin babası, başarılı bir üst-orta sınıf dişhekimi olan Dr. Wallach tarafından ifade edilir. Oğlu ziyaret için eve geldiğinde, Dr. Wallach onu muayene etmek için ısrar eder. Oğlunun dişlerini incelerken şunları söyler: "Dişhekimlerini mekanik, doğramacı ya da bir hiç olarak gören insanlar tanıdım. Saçmalık. Dişhekimleri astronomlardırileri gitmeme izin ver-dişhekimleri jeologlardır. Doğru bir açıdan bakılırsa dişhekimliği bir maceradır... İnan bana bir diş bir yıldız kadar gizemlidir. Her insanın, niye çalıştığına dair bir felsefesi olmalıdır...Ben insanların görünüşlerini değiştirdim, onlara sağlık ve güzellik verdim, bu ikisi dünyanın en harika şeyleri." Ardından aşırı sevgisinin sessiz bir ifadesi olarak oğlunun dişlerini temizlemek için ısrar eder.
Anlatım gücü ile metaforları büyük bir ustalıkla örmek, tipik bir Gunter Grass becerisidir. Bir örnek: "Şöyle bir düşünün: Dünyayı bir dişhekimi ve bir öğretmen yönetiyor. Hastalıklardan korunma (Prophylaxis) çağı kendini hissettirmeye başlamıştır. Tüm kötülüklere karşı koruyucu önlemler alınır. Herkes öğrettiği sürece herkes öğrenir. Çürükler herkese sergilenirse, çürüklerle savaşmak için herkes bir araya gelir. Bakım ve koruma uluslara huzur getirir. Varoluş sorunu dinler ve ideolojilerle değil, hijyen ve bilgiyle yanıtlanır. Artık acemilik yok, kötü kokan nefesler yok. Bir düşünün."

Sonuç

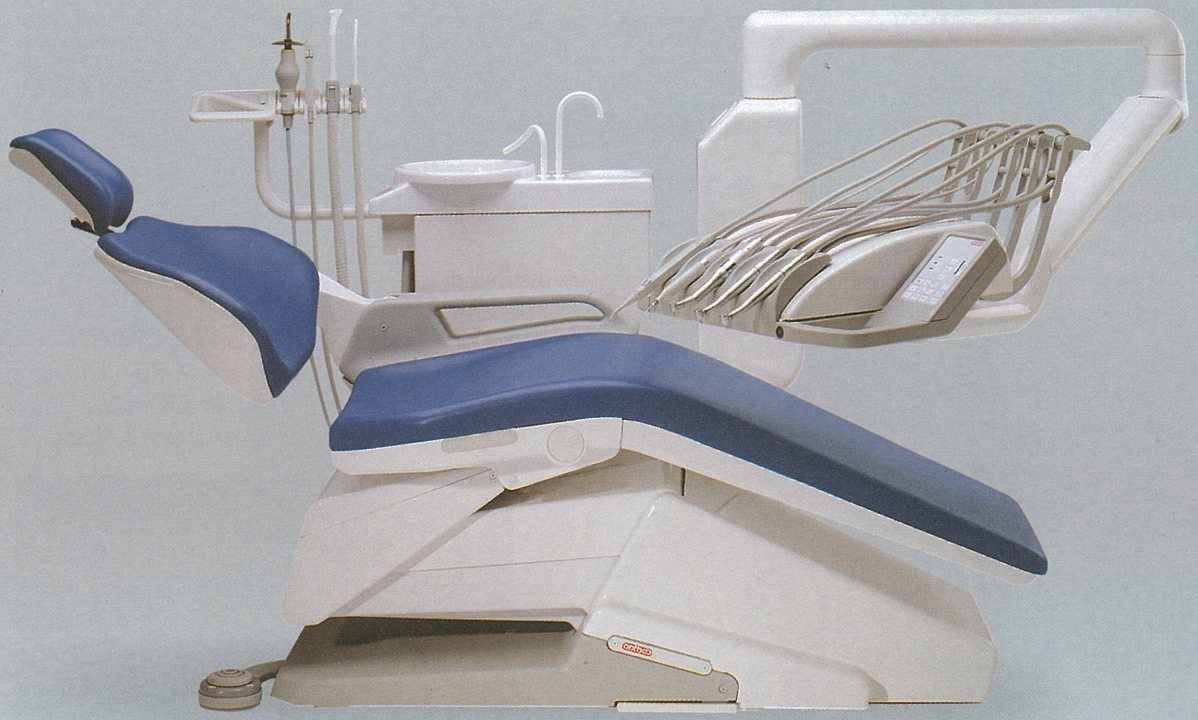
Grass'ın kitabı yayımlanalı 25 yıldan fazla oldu. Hastalıklardan korunma çağı şu an bir anlamda tam öğle saatinde. Bakım ve koruma, artan sayıda insana dental huzur ve rahatlık veriyor. Ne yazık ki bunların dünya huzuruna etkisi görülebilir bir noktada değil. Buna rağmen açık olan, çağdaş kültürde dental imajların kötülük etme ve soytarılıktan, romantik macerayı, orta sınıf uysallığını, hatta realizmi kapsamaya doğru yayılıyor olmasıdır. Elbette genelleştirilmiş herhangi bir tanım, ayrıntı ve istisnaları göz ardı eder. Fakat olasılıkla tüm bunlara açıklık kazandırmak-selüloit ya da edebi imajlara değil-gerçek dişhekimlerine bağlıdır.



*Bu yazı JADA'dan derlenmiştir.

Phase K

Güç ve Estetik



anthos

Anthos Via Bicocca, 14/c 40026 Imola (BO) Italy Tel. ++**39 0542 621511** Fax. ++**39 0542 640390** http://www.anthos.it - e-mail **anthos@anthos.it**



sönmez medikal dental

Hamalbasi Caddesi No: 4/1 - Galatasaray Istanbul - Tel.: +212. 292 65 96 - Fax +212. 252 78 36

www.sonmez-dental.com.tr - e-mail: info@sonmez-dental.com.tr

DENT-EST LTD.

DİŞ HEKİMLİĞİNDE YENİ BİR ÇAĞ

Kreativ INC.
The Leader In MicroDentistry® Technology

KURİNG ve POWER BLEACHING CİHAZI

DİŞ BEYAZLATMADA EN YENİ JENERASYON:
3 dakikada diş beyazlatma



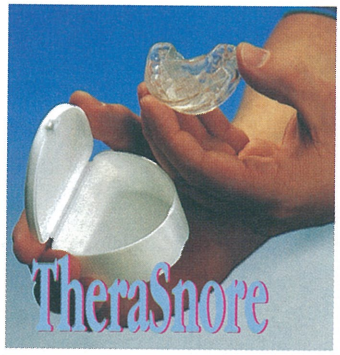
VIRTUAL GLASSES

Siz çalışırken hastalarınız film seyretsin.



HORLAMAYA SON

TheraSnore Ağız Aperesi ile



YENİ AMERİKAN TEKNOLOJİSİ AĞIZ İÇİ GÖRÜNTÜLEME SİSTEMLERİ

AĞIZ İÇİ KAMERA

Görüntü netliği mükemmel, 90° lens ile 1 dişten 4 dişe kadar görüntü. 0° lens ile ekstra oral görüntü. Tüm dişhekimliği programları ile uyumludur.



DİGİTAL RÖNTGEN

Filmsiz - %10 radyasyon, Her X-Ray ile uyum, anında ekranda görüntü, kemik yoğunluğu renklendirme ve açılı kanal boyu ölçme



Kreativ INC.
The Leader In MicroDentistry® Technology

AIR ABRASION ÜNİTELERİ

MACH 5.0*, MACH 5.0 PLUS, MACH 4.0

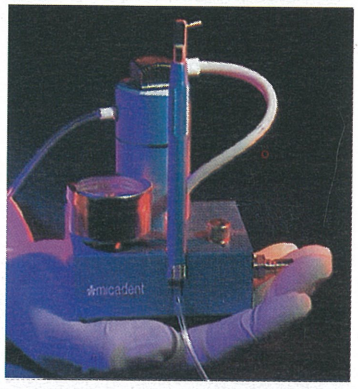
MICADENT®



AIR ABRASION TEKNİĞİ İLE AĞRISIZ, ANESTEZİSİZ, AERÖTÖR KULLANMADAN KAVİTE AÇMA

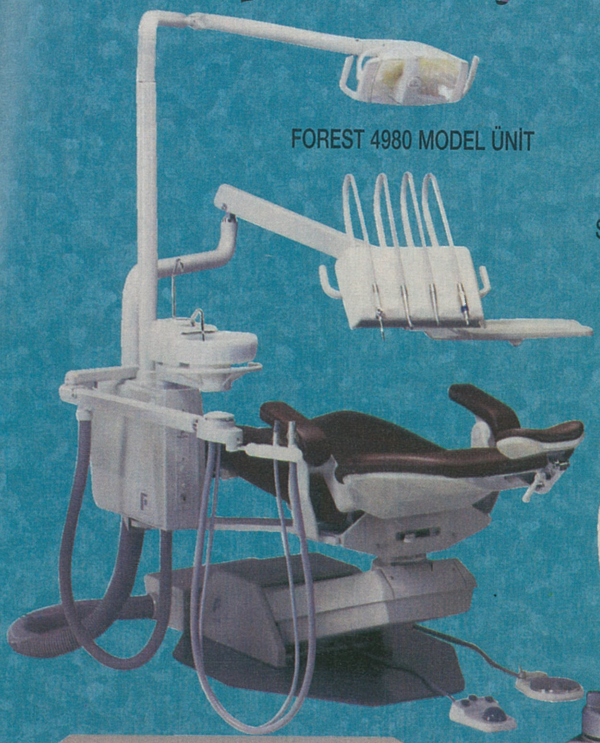
1 Yıl Full Garanti ve Sürekli Servis

MADE IN USA



AYRINTILI BİLGİ İÇİN Dt. SONGÜL ÇABUK & Dt. SALİH BAYRAKTAROĞLU
TEL: (0.212) 233 00 79 / (0.212) 234 07 65 FAX: (0.212) 232 34 99

Profesyonel Diş Hekimliğine Bilinçli Yaklaşım



FOREST 4980 MODEL ÜNİT



STATIM OTOKLAVLAR



PANARAY PANORAMİK RÖNTGEN CİHAZI



TELICAM INTRAORAL KAMERA



HILUX 200 IŞIKLI DOLGU CİHAZI



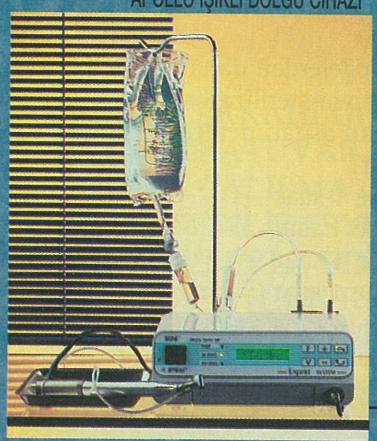
APOLLO IŞIKLI DOLGU CİHAZI



PREPSTAR-AIR ABRASYON KUMLAMA İLE KAVITE AÇILMASI (AĞRISIZ VE ANESTESİSİZ)



HILUX 350 IŞIKLI DOLGU CİHAZI



SATELEC P5 KAVITRON



SATALEC ELEKTRO KOTER





CSN PERIAPIKAL RÖNTGEN CİHAZI

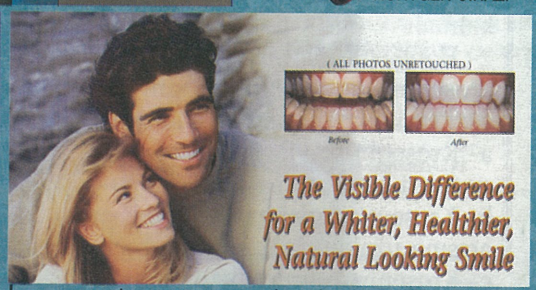
SATELEC FİZYODİSPANSER

MEDEYS EL ALETLERİ



SATELEC KAVITRON + AIR FLOW





CONTRAST DİŞ AGARTICI VE ÇEŞİTLERİ

FINI MEDICARE 150 KOMPRESÖR







SDI AMALGAM VE AMALGAMATÖR

FLEX ADDITION TİPİ VINYLPOLISILOKSAN HİDROFİLİK SİLİKON ÖLÇÜ MADDESİ



Uygun Fiyatlar ve ödeme koşulları için 0.800.314 73 18'den arayabilirsiniz.

ÜCRETSİZ DANIŞMA 0.800.3147318 ve SİPARİŞ HATTI

benlioğlu

MERKEZ : Binnaz Sokak 1/6 06700 Kavaklıdere-ANKARA Tel : 0.312 468 05 25 Fax : 0.312 468 05 24

İSTANBUL ŞUBE : Bağdat Cad. 415/5 Şaşkınbakkal-İSTANBUL Tel : 0.216 467 32 64 Fax : 0.216 467 32 69

İZMİR ŞUBE : Mustafa Bey Cad. 13/3 Alsancak-İZMİR Tel : 0.232 464 71 55 Fax : 0.232 464 71 56

Sürekli Dişhekimliği Eğitimi Kredili Sorular (2)

47. sayımızda yayınladığımız kredilendirilmiş sorulardan sonra aşağıda yine kredilendirilmiş 10 soru yayınlıyoruz. Doğru cevaplarınız size 2 kredi kazandıracaktır. İki yıl içinde 25 puan alan dişhekimlerine sertifika verilecektir.

Aşağıdaki soruları cevaplayarak, 1 Haziran 1999 tarihine kadar SDE Yüksek Kurulu Ziya Gökalp Cad. No: 37/11 Kızılay/ANKARA adresine mektupla veya 0.312.430 29 59 no'lu faksa gönderen meslektaşlarımızdan en az 7 soruyu doğru cevaplayanlar 2 SDE Kredisi almaya hak kazanacaklardır.

1- Anterior bölgeye yapılacak metal destekli porselen köprülerin tasarımı için aşağıdakilerden hangisi hatalıdır.
a- Retinerler ile gövdeyi bağlayan konnektörler olabildiğince kalın olmalıdır.
b- Dayanak dişlerin okluza-gingival boyutu kısa ise, konnektörler insizal kenara kadar çıkmalıdır.
c- Eğer birden fazla gövde söz konusu ise, konnektörler lingualde olabildiğince çok kalın yapılmalı
d- Marjinlerde metal alt yapı çok ince yapılmalı
e- Optimum stres dağılımı için, metal-porselen birleşim yeri aproksimal temasın lingualinde kalmalı

2- Hareketli bölümlü protezlerde kroşenin tutuculuk derecesini aşağıdakilerden hangisi etkilemez.
a- Kroşenin servikal yaklaşım açısının büyümesi
b- Kroşe ucunun servikal yaklaşım açısına uzaklığı
c- Kroşenin kolunun uzunluğu
d- Kroşe kolunun fleksibilitesi
e- Kolay uyumlanabilmesi

3- Onbir yaşındaki bir vakada alt ikinci süt azılar çekilmiştir. Bu vakada öncelikle yapılması gereken işlem aşağıdakilerden hangisidir?
a- Alt çeneye ait çift taraflı bir yer tutucu yapmak.
b- Alt daimi birinci büyük azılara bant yapıp lingual ark hazırlamak.
c- Çekim bölgelerinden birer periapikal grafi almak.
d- Alt çene ölçüsü alarak hastayı takibe almak.
e- Hiç birşey yapmamak.

4- Komşu dişlerin kontakt noktası ve alveol kemiğinin yapısına göre oluşan periodontal yapı aşağıdakilerden hangisidir?
a- Serbest dişeti kenarı
b- Serbest dişeti oluğu
c- Dişeti papili
d- Bıçak sırtı dişeti formasyonu
e- Dişeti cebi

5- Aşağıdakilerden hangisi periodontal ligamentin görevi değildir?
a- Destekleyici
b- Duyum
c- Dişi koruyucu
d- Kemiği koruyucu
e- Estetik

6- Diş çürüklerinden korunmada önerilen yöntemlerden biri olan florür tabletlerinin etkisi ne şekildedir?
a- Sürme öncesi dönemde dişlerin yapısını güçlendirir.
b- Bakteri plağının oluşumunu engeller.
c- Başlangıç halindeki çürük lezyonlarında remineralizasyon sağlar.
d- Dentin hassasiyetini önler.
e- Tükürük akış hızını arttırır.

7- Okluzalinde çürük bulunan bir süt dişi restorasyonunda kullanılacak en ideal dolgu materyali aşağıdakilerden hangisidir?
a- Amalgam
b- Kompozit
c- Cam iyonomer siman
d- Paslanmaz çelik kron
e- IRM

8- Hedström eğeler
a- Bütün eğeler içinde en fleksible eğedir.
b- Rotasyon hareketi ile kullanıldığı zaman en etkilidir.
c- Dar kesit çapı dizaynından ötürü oldukça fleksibildir.
d- Eğilimli kanallarda kullanılmamalıdır.
e- K-tipi eğelerden daha rijittir.

9- Kuru hava sterilizatöründe yeterli olan asgari derece ve süre hangisidir?
a- 100° de 1 saat
b- 180° de 1 saat
c- 120° de 1 saat
d- 200° de 1 saat
e- Hiçbiri

10- Gelişen teknoloji ve restoratif materyaller sonucunda Black prensiplerinin hangisi en büyük değişikliğe uğramıştır?
a- Kavite sınırlarını saptamak
b- Dayanıklılık ve tutuculuk
c- Kaviteye uygun girişi sağlamak
d- Çürük dentini temizlemek
e- Mine duvar ve kenarlarını düzeltmek

T.D.B. SÜREKLİ DİŞHEKİMLİĞİ EĞİTİMİ KREDİLENDİRİLEN

CEVAPLAR (Doğru cevabı daire içine alınız)

1-	a	b	c	d	e	5-	a	b	c	d	e	9-	a	b	c	d	e
2-	a	b	c	d	e	6-	a	b	c	d	e	10-	a	b	c	d	e
3-	a	b	c	d	e	7-	a	b	c	d	e						
4-	a	b	c	d	e	8-	a	b	c	d	e						

Adı Soyadı:
Adresi:
İmzası:

TDBD 47. Sayısında çıkan SDE Kredili soruların cevap anahtarı

1- E 2- D 3-C 4-D 5-C 6-D 7-A 8-E 9-B 10-E

MM® MICRO MEGA

Endodonti'de Kalite...

ENDODONTİ'DE YENİ BİR Nİ-Tİ (Nikel Titanyum) ANLAYIŞI



Endodontik Tedavide yeni bir Nİ-Tİ anlayışı güvenli, etkili, hızlı ve ekonomik bir kök kanalı şekillendirmesi için...

HERO 642
- Yüksek elastisite'ye sahip Nİ-Tİ kanal eğleri
- Büyük Fleksibilite
- Üç değişik açıya sahip aletlerle (%2 - %4 - %6) kullanım kolaylığı
- Klinikte hızlı ve güvenli bir uygulama

HERO 642 Yönteminin avantajları nelerdir.
"En zor kök kanalı bile -10 dakika içerisinde güvenli bir şekilde perforasyon riski olmadan şekillendirilebilir".

1- Ekonomiktir.
2- Kullanılacak kanal aleti sayısı azaltılarak, yöntem basitleştirilmiştir.
3- Çentik, basamak oluşumu ve Perforasyon riski yoktur.

HERO 642 bir alet değil bir sistemdir.
HERO 642'nin daha burda sıkalanamayacak kadar çok olan avantaj ve özelliklerinin yanında MİCRO-MEGA teknolojisi ve kalitesi ayrıcada gerek satış öncesi gerekse satış sonrası hizmet kalitesi ile TIP-TEKS güvencesi unutulmamalıdır.

OTOKLAV İÇİN STERİLİZASYON POŞETLERİ



Kendinden yapışkanlı ve indikatörlü sterilizasyon poşeti olan "PeelVue+", aletlerinin sterilize edil-mesinde ve steril olarak uzun süre saklanması için idealdir.
Otoklav'dan çı-kartılmış olan bir poşet açılmadığı sürece içindeki aletleri 1 sene süreyle steril olarak muhafaza eder. Değişik enstrümanlar için değişik ebadlarda sterilizasyon poşeti mevcuttur.

"Kanal aletleriniz için özel BABY POUCH mevcuttur".

PEELVUE+ STERİLİZASYON POŞETİNİN ÖZELLİKERİ
- Kendinden yapışkanlıdır.
- Gerekli bilgileri tutmak için I-Dent Organizer sistemi üzerinde mevcut-tur.
- Sterilizasyon işleminin tamamlandığını gösteren renk değişme özelliğine sahip indikatör vardır.
- Her paket içerisinde 200 adet poşet vardır.
- Her model otoklavda kullanılabilir.
- Kapalı halde 1 (bir) seneye kadar steril olarak aletler saklanabilir.

ADA ACCEPTED American Dental Association

Clive Craig

STERİ İLE ANINDA STERİLİZASYON

KÜÇÜK CERRAHİ OPERASYON, DİŞÇİLİK VE LABORATUVAR ALETLERİNDE **TAM HİJYEN** ÇALIŞMA ORTAMINIZDA **ŞOK HIZDA** STERİLİZASYON **KALİTESİ** KLİNİK DENEYLERLE BİNLERCE KEZ TEST EDİLMİŞ **İSVİÇRE KALİTE BELGESİ*** İLE GARANTİ EDİLMİŞ



Bu yeni boncuk sterilizatör, küçük aletlerin tam olarak sterilize edilmesini sağlar. Klinik testler hazne içinde oluşan **250** °C sayesinde tüm mikroorganizmaların ve bakterilerin birkaç saniye içinde yok olduğunu göstermiştir. Çok kısa bir sürede sterilizasyon yaptığından aletlere zarar vermez.

Steri 25.250 ve 350 Krom-pirinç alaşımı ve paslanmaz çelik hazneli, yüksek performanslı ısı elemanları sayesinde kısa zamanda ısınma zamanı ile hassas termostatı ısı sabitleyicisi ve termometresi ile çok kullanışlıdır. Yüksek iç sıcaklığa rağmen dış yüzey sıcaklığı vücut sıcaklığını geçmez. Yanma tehlikesi yoktur. Tüm gün boyunca aralıksız olarak kullanılabilir. Isı yükselmesi olmaz. Ekonomiktir, çok az elektrik enerjisi harcar.

KULLANIM ALANLARI
• DİŞHEKİMLİĞİ • FİZİK TEDAVİ • ORTOPEDİ • ÜROLOJİ
• KOZMETİK • DÖVMECİLİK • JİNEKOLOJİ • DERMATOLOJİ
• OPTALMOLOJİ • AKAPUNKTUR• PADOLOJİ
• LABORATUVARLAR (Tıbbi, diş, botanik)

GARANTİ Bu harika alet İsviçre yapımı olup 1 yıllık garanti süresi vardır. Kalitesi ve güvenliği İsviçre Elektrikçiler Derneği tarafından onaylanmış ve Avrupa standartlarının üzerinde olduğu kanıtlanmıştır. Ayrıca ISO 9002 standardına sahiptir.

keller

** Pasteur Enstitüsünden onaylıdır.*

Ayrıntılı teknik bilgi ve demostrasyon için lütfen bizi arayınız.

T Ü R K İ Y E D İ S T R İ B Ü T Ö R Ü

TIP-TEKS SAĞLIK HİZMETLERİ İÇ VE DIŞ TİC. LTD. ŞTI.

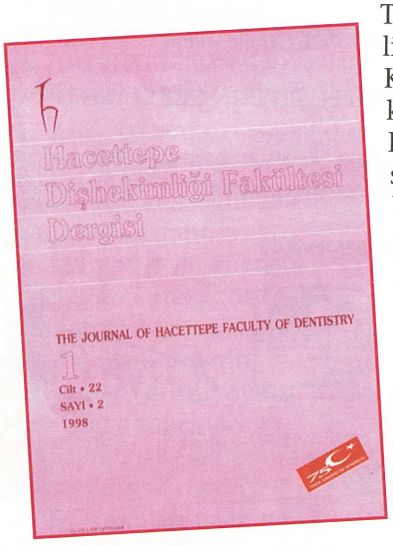
Kurbağalıdere caddesi Bahar Apt. No: 19/3
Hasanpaşa - Kadıköy / İstanbul
Tel: (0216) 330 72 85 (2 hat) Faks: (0216) 330 57 70
e-mail: tıp-teks@turk.net web:http://www.tip-teks.com

TEKNİK SERVİS
Arızalı her türlü MİCRO-MEGA ürününüzün bakım ve onarımı MICRO-MEGA'nın Türkiye'deki tek yetkili teknik servisi olan firmamızda güvenle yapılır.

Kredilendirilen dergileri tanıyalım

Hacettepe Dişhekimliği Fakültesi Dergisi

Yılda üç kez yayınlanmaktadır. İçerik olarak bilimsel araştırmalar, ilginç olgu bildirimleri, klinik uygulamalara yönelik çalışmalar, dış yayınlardan özetler, meslek sorunları ve sosyal, bilimsel aktivite haberlerine yer verilmektedir. Orjinal çalışma, olgu bildirimi ve literatür denemeleri Türkçe ve İngilizce olarak yayınlanır.



TDB Sürekli Dişhekimliği Eğitimi Yüksek Kurulu tarafından kredilendirilmiştir. Derginin son sayısındaki bazı konu başlıkları şöyledir:

- Ameloblastik Fibroma
- Daimi Dişlerde Sürme Gecikmesi
- Farklı Rezin Simanları ile mine ve sement üzerine yapıştırılan porselen laminate veneer kronlarda mikro sızıntının değerlendirilmesi.
- Sistemik dermatozlarda oral lezyonların dağılımının incelenmesi.
- Dişhekimliği ve göğüs hastalıkları.

Abone olmak isteyenler aşağıdaki adrese başvurabilirler.

Yazışma Adresi: Hacettepe Dişhekimliği Fakültesi Dergisi
Fazilet Erman
Yayım Kurulu Sekreterliği
Sıhhiye 06100/ANKARA

Tel : 0.312.310 35 45/2287
Faks : 0.312.310 44 40

Selçuk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Dergisi



Dişhekimliği ile ilgili özgün araştırmalar, derlemeler, olgu bildirimi, kısa bilgiler, eleştiriler ve meslek sorunlarını içeren makalelerin yer aldığı bilimsel yayın organıdır. Her konu başında İngilizce konu özeti bulunmaktadır. TDB Sürekli Dişhekimliği Eğitimi Yüksek Kurulu tarafından kredilendirilmiştir.

Dergide yer alan konuların başlıkları şöyledir;

- Ortodontik Bantlama amacı ile kullanılan çinko fosfat ve cam iyonomer simanların klinik olarak değerelendirilmesi
- Süt dişi travmaları
- Dentin bağlantı sistemlerinin bağlanma dirençlerinin değerlendirilmesi
- Posttravmatik laterognatinin kombine tedavisi
- Çene osteomyelitisleri

üzerine klinik bir araştırma

- Maksillofasial cerrahide distraksiyon osteogenezisi

Yazışma Adresi: Selçuk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Dergisi

Yayım Kurulu Başkanlığı, Kampüs, 42079 KONYA
Tel: 0.332.241 00 98 Fax : 0.332.241 00 62

T. D. B. KREDİLENDİRİLEN SÜREKLİ DİŞHEKİMLİĞİ EĞİTİMİ

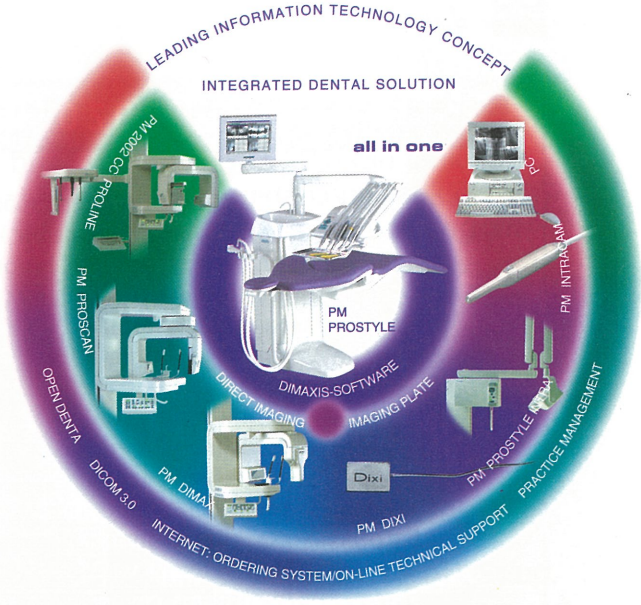
Kredilendirilen Etkinlikler

09-15-05.1999
Türk Periodontoloji Derneği (29. Bilimsel Kongresi) Adora Golf Resort Hotel,Belek/ ANTALYA
Tel: 0.212.231 91 20
Fax: 0.212.246 52 47
(Dekanlık)

11-12- 06.1999
G.Ü.D.F. (2. Mezunlar Günü Etkinlikleri)
G.Ü.D.F.
Konferans Salonu
Tel:
0.312.231 83 44
0.312.212 08 90
Fax: 0.312.223 92 26

PLANMECA

- ☑ Işıklı türbin
- ☑ İmplant mikromotoru
- ☑ Soğuk-sıcak spray
- ☑ Piezoelektrikli kavitron
- ☑ Işıklı dolgu cihazı
- ☑ U.V. Dezenfeksiyon
- ☑ Gerçek cerrahi asp. Sistemi
- ☑ Kompressör
- ☑ Fizyodispenser *(New)*
- ☑ Ağıziçi kamera *(New)*
- ☑ Dixi dijital röntgen *(New)*
- ☑ Flat ekran (LCD) monitör *(New)*
- ☑ Bilgisayar sistemi *(New)*
- ☑ DİMAXİS hasta programı *(New)*



Hepsinin tek bir ünit üzerinde toplandığı *fonksiyonel entegrasyonda* son nokta;

PLANMECA Compact – *all in one*





Sağlamlık



Ergonomi



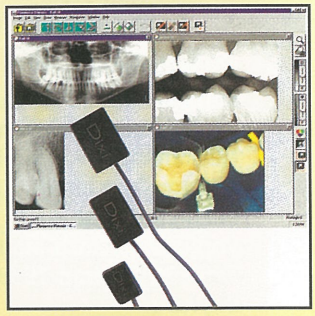
Hijyen



Entegrasyon



İntracamera



Dijital x-ray

Daha detaylı bilgi için lütfen bu kutuyu doldurduktan sonra kesip adresimize gönderiniz.

İSİM .....

ADRES .....

.....

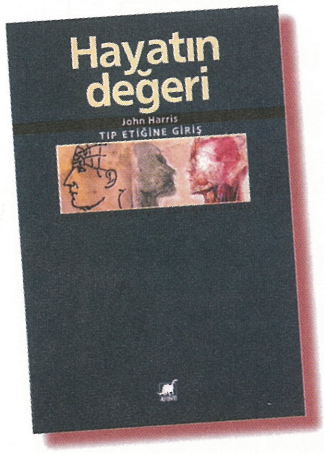
TEL .....

Can Medical & Dental; *Nenehatun Cad. No:71/3 06700 G.O.P - ANKARA*
Tel-Fax: (0.312) 446 80 43 - 447 40 04

Kitap: Bir filozofun tıp etiğine yaklaşımı

Menchester Üniversitesi'ne bağlı Toplum Etiği ve Siyasetini Araştırma Merkezi'nde Uygulamalı Felsefe dersleri veren John Harris, Şiddet ve Sorumluluk (1980), İnsan Biyoteknolojisi nin Etiği (1992) adlı kitapların yazarıdır. Yazarın "Hayatın Değeri" adlı kitabını İDO Basın-Yayın Komisyonu üyesi Dr. Dt. Süha Sertabipoğlu dilimize çevirmiştir.

Tıp etiği son derece önemli ve bir o kadar tartışmalı bir konu. Richard Harris, modern tıp pratiğinin ve tıp araştırmalarının karşımıza çıkardığı belli başlı etik sorunların kapsamlı bir dökümünü yaparken, bunların her birimiz için taşıdığı hayati önemi çarpıcı bir yaklaşımla gözler önüne seriyor. Bu sorunlar üzerinde düşünme yöntemimizi ve bunlara ilişkin geleneksel çözümlerimizi kökünden yenilememiz gerektiğini savunan Harris, temel varsayımlarla alışılmış cevaplara meydan okuyarak, en içinden çıkılmaz sorunların bile çözülebilir olduğunu gösteriyor.



Harris, kısıtlı kaynakları olabildiğince adil biçimde dağıtma sorununun tıp pratiğinde ortaya çıkardığı ikilemlerden başlayıp biyoteknolojinin ve genetik mühendisliğinin bugün mümkün kıldığı olanakların ve gelecekteki yeni olasılıkların önümüze sürdüğü etik çıkmazlara varıncaya dek geniş bir alanda zorlu sorulara cevap arıyor. Hayatın anlamı ve değeri konusunda tutarlı bir çerçeve oluşturarak, tüpte döllenme, embriyon deneyleri, yumurta ve embriyon bağışı, rahim kiralama, organ nakli, ölüm sonrası döllenme gibi modern uygulamaları etik çözümlemenin süzgecinden geçiriyor. Öte yandan, modern tıbbın işaret ettiği olasılıklar ışığında geleceğe doğru uzanarak, klonlama, yapay üreme ve insan dondurma gibi uygulamaların gerçekleşmesi halinde karşılaşabileceğimiz etik sorunlar üzerinde enine boyuna kafa yoruyor. Hayat nedir, ne zaman değerli olmaya başlar? Hangi varlıklar "kişi" sayılır, kişilere karşı ahlaki yükümlülüğümüz nerede başlar, nerede biter? Bazı insanların kurtarılmayı ya da tıbbi yardım görmeyi diğerlerinden daha fazla hakkettiğini hükmetmemizi sağlayacak geçerli ölçütler var mıdır? Tıbbi kaynakların sınırlı olduğu durumlarda hangi önceliklerle hareket edebiliriz? Ötenaziye izin vermeli miyiz? Embriyon annenin "malı" mıdır? Doktorların hastalarına karşı yükümlülüğü nedir? Ölmüş kişilerin organlarını kullanabilmek için kişinin ya da yakınlarının rızasını almak etik bir zorunluluk mudur? Harris, bunlara benzer daha pek çok soruyu tartışmaya açarak, canlı ve zorlayıcı örnekler üzerinde son derece düşündürücü irdelemeler yapıyor.

Tıp Etiğine Giriş, hayatın değerlerine ilişkin felsefi sorunlara ilgi duyan her kesimden okurun ilgisini çekecek bir çalışma olmasının yanısıra, tıp, felsefe, sosyoloji, kamu yönetimi ve siyaset bilimi öğrencileri için de önemli bir kaynak oluşturuyor. Harris'in görüşlerine katılsanız da katılmasanız da, bu usta ve yaratıcı felsefecinin sizi çıkaracağı düşünsel yolculuktan zevk alacaksınız.

DUYURULAR... DUYURULAR... DUYURULAR...

Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1978 yılı ilk mezunları!..
20. Mezuniyet yılı kutlamalarımızı hala unutmadık. 21. Mezuniyet yılımızı TDB 6. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nin bittiği gün, İstanbul'da kutlayalım, yorgunluğumuzu atalım dedik.
Tarih:26 Haziran 1999 Cumartesi
Başvuru:
Dt. Nilgün Aslan
Tel: 0212 556 16 64
556 36 74
Dt. Demet Güzel
Tel: 0212 560 34 14

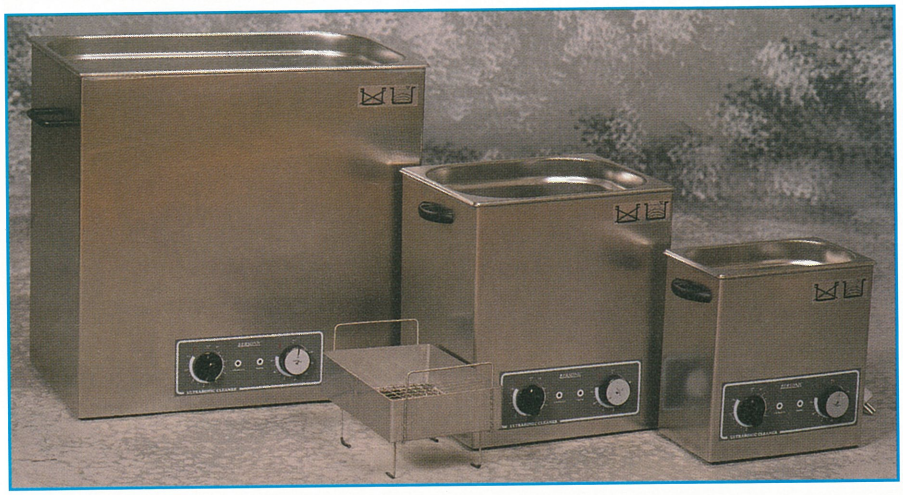
İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 1974 yılı mezunları!..
25. Mezuniyet yılımızı The Marmara Oteli Roof'unda kutlayacağız.
Tarih: 22 Mayıs 1999
Saat: 19.30
(kokteyl+yemek)
Başvuru: Yıldız Kırlıç
Tel: 534 58 89
Cep Tel: 0542 231 66 87
Katılmak isteyenlerin İş Bankası Selamiçeşme Şubesi 30100-3203697 Nolu hesaba 50$ yatırmaları gerekmektedir.

21. Mezuniyet yemeği
1978 Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Mezunları!!!
21'inci Yüzyıl'a "21'inci Mezuniyet Yılı Yemeği" ile girmek ister misiniz?
Cevabınız "EVET" ise; MÜRACAAT:
Kemal TERZİOĞLU
TEL: 0 266 718 44 41 FAX: 0 266 715 39 80
Türker ÖRNEKOL TEL: 0212 296 18 62 Mahmut CÖMERT TEL: 0 324 231 67 38 TARİH: 23 Haziran 1999 (Dental Forum'99 öncesi)
YER: Müracaatlara göre daha sonra bildirilecektir.

15. Yıl yemeği 1983 yılı İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Mezunları Dental Forum'dan sonra 15. Yıl yemeğinde buluşuyoruz.
Başvuru :Ümit Güneysu
Tel: 281 24 29 Berna Aytaç Tel: 281 82 12

BIEM ULTRASONIK TEMİZLEME

Aletlerimizin çoğunun üzerinde, gözümüzün göremediği el veya fırçanın temizlemesi olanaksız girintili-çıkıntılı yerleri fiziko-kimyasal yöntemle temizlemek ancak böyle bir cihazla mümkün. Bu temizleme işlemi aynı zamanda sterilizasyon zincirinin kopmaması gereken bir halkası. Cihazın tankına belli oranda konulacak özel temizleyici sıvıları da değişik markalar olarak piyasada bulmak mümkün. Bu sıvıların tank içindeki suda yoğunluğu %2 olacak şekilde ayarlanmalı, dönemsel kullanımın başında homojen dağılım için cihaz 10-15 dakika, içinde temizlenecek alet olmaksızın çalıştırılmalıdır. Termostatlı bu cihazlar çok hafif sesli ve çevre dostu olup, bakım gerektirmezler.



FİRMA:
BİEM
TEL : (0 212) 210 07 40

OCCLU-TOP

Protetik çalışmalarımızda arayüz ve çiğneyici yüzeylerin uyumsuzluğunu belirleyip gidermek üzere geliştirilmiş bir sprey. Metal, seramik ve akrilik yüzeylere ince bir film tabakası şeklinde uygulanır. En küçük bir uyumsuzluğu bile hemen görmek olasıdır. Kokusuzdur, solunum sistemine zarar vermez. Çevre kirliliği yaratmaz. CFC içermez. Ultrasonik temizleyici veya buhar banyosunda kolaylıkla temizlenebilir. Kırmızı ve yeşil renkleri vardır. 75 ml. lik kutuda piyasaya sunulmuştur.



FİRMA:
SARP DENTAL
TEL: (0 212)
225 69 09

AMALGAMA ALTERNATİF Mİ?



Dişlerin doğal renginden farklı renkte restorasyon materyallerini özellikle sosyo-ekonomik düzeyi yüksek hastalara kabul ettirebilmek gün geçtikçe zorlaşıyor. Bunun farkında olan firmalar da sürekli olarak amalgam alternatifi dolgu malzemelerini birbiri ardına piyasaya sürüyorlar. Bunun son örneklerinden biri de SUREFİL DETREY firmasının yüksek yoğunluklu bu azı diş restoratif materyali. Class I ve II vakalarında özellikle öneriliyor.
Üç ayrı renkteki bu materyali diğerlerinden farklı olarak max. 5 mm. kalınlığa kadar bir defada 40. Sn. ışıkla polimerize etmek mümkün.

FİRMA:
SÖNMEZ MEDİCAL
TEL : (0 212) 292 65 96 - 293 83 87

Kongre-Konferans-Kurs-Sempozyum

9-15 Mayıs1999
Türk Periodontoloji Derneği
29. Bilimsel Kongresi,
Alman Periodontoloji Derneği
1. Ortak Bilimsel Kongresi
Adora Golf Resort Hotel Belek-Antalya
Tel: 0.216. 467 06 47 Fax: 0.216. 467 06 51

14-18 Mayıs1999
Türk Oral Maksillofasiyal Cerrahi Derneği
7. Uluslararası Kongresi Kemer
Ceylan İntercontinental
Müracaat : Doç. Dr. Funda Tuğcu Tel: 0-312 212 62 50

24-29 Mayıs 1999 Oral Cerrahi Derneği 5. Bilimsel Kongresi Club Zigana, Beldibi-Antalya
Tel: 0.212 631 22 50 Fax: 0.212 631 22 49

29 Mayıs- 1 Haziran 1999 BDA 1999 Ulusal Dişhekimliği Konferansı Torguay-İngiltere
Tel: +44. 171 935 08 75 Fax: +44. 171 224 06 03

6-12 Haziran 1999
Türk Oral İmplantoloji Derneği
9. Bilimsel Kongresi Club Med, Kemer-Antalya
Tel: 0.212 532 32 18

20-22 Haziran 1999 Uluslararası
Periodontoloji Akademisi Toplantısı
Ljubljana-Slovenya Tel:+386 611 32 21 59
Fax: +386 611 32 21 48

21-26 Haziran 1999
Türk Dişhekimleri Birliği-Dünya Dişhekimleri Birliği
Ortak Kongresi İSTANBUL
Tel: 0.212 224 40 36 Fax: 0.212 232 37 63

17-21 Temmuz 1999
14. Rio de Janerio Uluslararası
Dişhekimliği Kongresi Rio de Janerio-BREZİLYA
Tel: 55 21 293 52 93 Fax: 55 21 293 38 93

2-4 Eylül 1999
17. Uluslararası Pedodonti Derneği Toplantısı
Londra-İNGİLTERE
Tel: +44 181 74 33 106 Fax: +44 181 74 31 010
E-mail:csluk@compnserve.com

7-9 Ekim 1999
Avrupa Endodonti Derneği 9.Kongresi
Zagrep- Macaristan
Tel: +385 1 423 666 Fax: +385 1 424 121

9-13 Ekim 1999 Amerikan Dişhekimleri Birliği
Yıllık Toplantısı Honolulu-ABD
Tel:+131 24 402 500
Fax:+131 24 403 538

28 Ekim-1 Kasım 1999 Dünya Dişhekimleri Birliği
Kongresi Mexicocity-MEKSİKA
Tel: +44 171 93 57 852 Fax: +44 171 48 60 183
E.mail:congress@tdi.org.uk

29 Kasım-2 Aralık 2000
Dünya Dişhekimleri Birliği Kongresi
Paris-FRANSA

ÜNİTEK
TEKNİK SERVİS HİZMETLERİ
TİC.LTD.ŞTİ Tel: (0216) 466 60 42

Dişhekimleri ve Diş Labaratuarları Cihazlarına Teknik Servis Montaj D.Montaj (Başlık Arızaları) Dahil Deneyimli Kadrosu ile Hizmet Veren Kuruluştur.

Hasan Hüseyin Kurt
Erol Uyguner
Erbil Kalabalıkoğlu
İsmail Demirel

Not: 2. el cihaz değerlendirmesi yapılır.

Başarıda temel faktör

KaVo Promatic 1057 Ünit

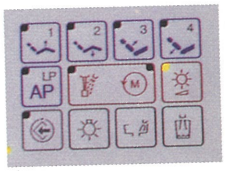
Hem üstten sarkaçlı, hem de askılı tip olarak 2 ayrı model...



- Kullanımı kolay
- Güvenilir
- Uzun ömürlü
- Daha esnek
- İnsan anatomisine uygun dizayn

Enstrümanlar ve taşıyıcı tablet kolayca istenilen pozisyona getirilebilir.

- Ünit 5 modüllüdür ve tüm enstrümanlara çok fonksiyonlu ayak pedalı ile kumanda edilir.
- Ünit ve koltuğun tüm kontrolü hijyenik olarak KaVo membran sviç sistemi içinde entegredir ve tabletten dokunmatik kumandalıdır.



- Porselen kreşuar çanağının temizlenmesi kolaydır ve uzun ömürlüdür.



- KaVo Promatic koltuk tam otomatik olup; 4 programlı, elektro-mekanik ve emniyet fren tertibatlıdır.



Üstten sarkaçlı sistemi; çok hafif mekanizması ile kullanım rahatlığı sağlar.

Güney Diş Deposu

MERKEZ : Kemerdere Mah. Adalı Sokak 4/1 Yukarı Dudullu 81260 İSTANBUL • Tel: (0216) 313 20 80 - 313 20 85 Fax: (0216) 365 81 73
ÇAPA : Millet Cad. Ulupınar Apt. 105/1 Çapa İSTANBUL • Tel: (0212) 632 67 06 - 632 67 07 • Fax: (0212) 587 11 66
KADIKÖY : Altıyol, Kuşdili Cad. 1/4 81310 İSTANBUL • Tel: (0216) 345 46 96 - 97 Faks: (0216) 346 83 70
NİŞANTAŞI : Büyük Çiftlik Sok. No: 2 80200 İSTANBUL • Tel: (0212) 247 56 87 • Faks: (0212) 248 93 44
ŞİŞLİ : Halâskargazi Cad. Feza Apt. 332/1 İSTANBUL • Tel: (0212) 247 90 00 - 241 76 95 • Faks: (0212) 241 05 83
ADANA : Turhan Cemal Beriker Bulvarı, Adana Ticaret Merkezi No: 21 Kat:1 D.11 (Seyhan Oteli karşısı) 01010 ADANA
Tel: (0322) 363 20 69 - 363 23 15 • Faks: (0322) 363 22 10
ANTALYA : 100. Yıl Bulvarı, İlke Apt. No: 15 ANTALYA • Tel: (0242) 248 73 74 - 241 56 35 • Faks: (0242) 243 27 91
ANKARA : Karanfil Sok. 47/6 Kızılay 06640 ANKARA • Tel: (0312) 418 95 05 - 418 44 29 • Faks: (0312) 417 17 10
BURSA : Cemal Nadir Caddesi, Timurtaş Apt. No:4/8 Çakırhamam BURSA • Tel: (0224) 220 46 25 - 220 48 57 Faks: (0224) 220 95 49
İZMİR : 847. Sokak No: 10/1 C Konak 35030 İZMİR • Tel: (0232) 425 11 83 - 484 85 38 • Faks: (0232) 483 70 87
SAMSUN : İstiklal Cad. Ünal Apt. 137/1 55060 SAMSUN • Tel: (0362) 230 40 29 • Faks: (0362) 230 40 71

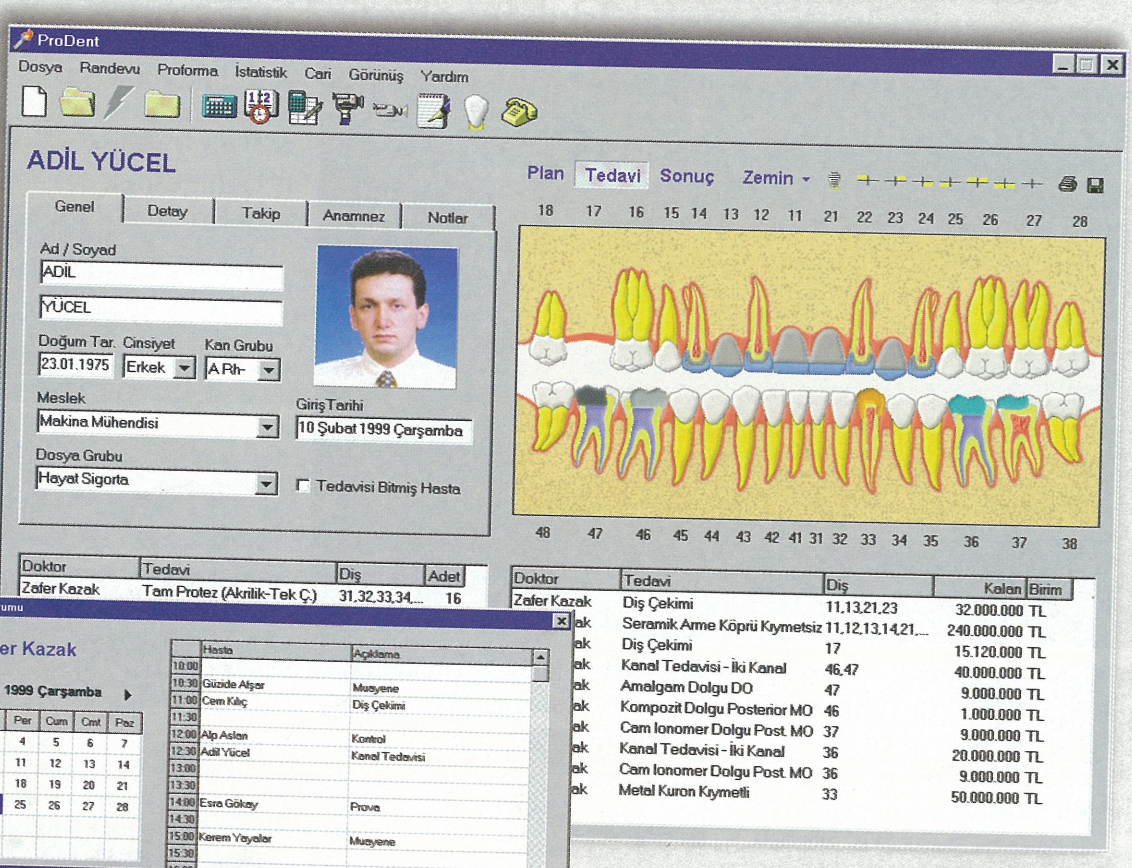
YETKİLİ SERVİS: TEKNO-SER Sağlık Cihazları Servis ve Ticaret Ltd. Şti. Gayret Sok. Yıldırım Apt. No:3 Kat:3 D.13
Gayrettepe - İSTANBUL • Tel: (0212) 288 74 90 - 91 • Fax: (0212) 266 11 66
http://www.guneydisdeposu.com e-mail:info@guneydisdeposu.com

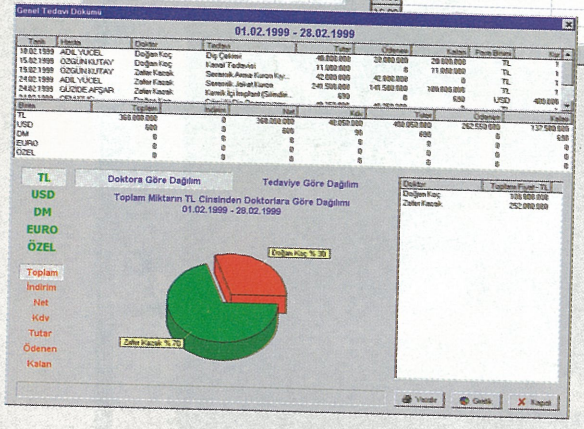
TANITIM GRAFİK

ProDent

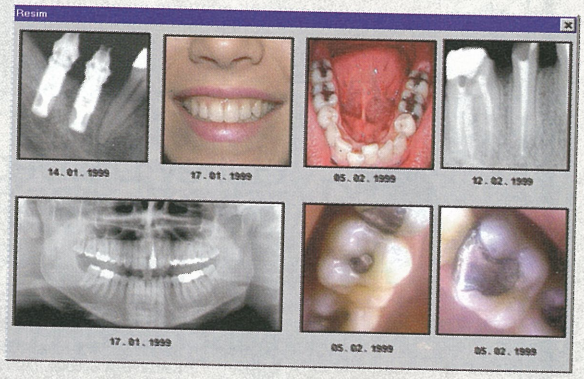
Türkiye' nin tek network uyumlu

DİŞ HEKİMLİĞİ OTOMASYONU





- 3 Farklı Versiyon Seçeneği (Max, Standart, Lite)
- Kliniklere Özel Bilgi İletişim Programları
- Eski Programlardan ProDent'e Dönüşüm
- Internet Üzerinden Dosya Transferi
- 2000 Yılına Uyum
- On-line Servis



Detaylı bilgi için
www.sistem-a.com
adresinden web sitemizi ziyaret edebilir,
sistem-a@turk.net
e-mail adresinden bize ulaşabilirsiniz.

sistem A
Yazılım ve Danışmanlık

Fahrettin Kerim Gökay Cad. Poyraz Sk. Sadıkoğlu İş Merkezi II D:16 Kadıköy / İSTANBUL
Tel: 0 216 330 91 00 Fax: 0 216 330 91 02


Bu
sağlıklı
gülüşün
arkasında
ipana

Yeni klinik bulgu[1,2]

12 saat etkisi kanıtlanmış diş macunu



Colgate Total'in bakteri plağına, gingivitise, diş taşına ve diş çürüğüne karşı 12 saat boyunca etkin koruma sağladığı klinik olarak kanıtlanmıştır.

Colgate Total, diş çürüğüne, gingivitise, bakteri plağına ve diş taşına karşı etkin koruma sunan antibakteriyel bir diş macunudur. Özel triclosan/copolymer formülüyle, Colgate Total'in 12 saat süreyle antibakteriyel koruma sağladığı klinik olarak kanıtlanmıştır. Ve, eşsiz nane tadıyla da ağızda uzun süreli ferahlık sağlar.

Bir çok çalışmayla Colgate Total'in antibakteriyel etkisi kanıtlanmıştır...

	Kontrol grubuna göre % azalma	Uzun dönemli klinik çalışmaların sayısı
Gingivitis	% 18-% 88	12 çalışma [3-14]
Bakteri plağı	% 7 - % 59	12 çalışma [3-14]
Diştaşı	% 23 - % 55	4 çalışma [15-18]
Periodontitis	Azalma(*)	2 çalışma [1-2]

*) Kontrol grubuna göre Colgate Total cep derinliğini, ataşman kaybını ve kemik kaybını azaltmıştır.

12 saat Antibakteriyel

Colgate® Total

İki fırçalama arasında 12 saat süreyle etkin koruma

References: 1. Lindhe J, et al. *J Clin Periodontol.* 1997;000:000. 2. Lindhe J, et al. *J Clin Periodontol.* 1997;000:000. 3. Garcia-Godoy F, et al. *Am J Dent.* 1990;3:S15-S26. 4.Cubells AB, et al. *J Clin Dent.* 1991;2:63:-69. 5. Deasy MJ, et al. *Clin Prev Dent.* 1991;13:1-8. *6.* Mankodi S, et al. *Clin Prev Dent.* 1992;14:4-10. 7. Denepitiya JL, et al. *Am J Dent.* 1992;4:125-131 8. Bolen TE, et al. *J Clin Dent.* 1992;4:125-131. 9. Triratana T, et al. *J Dent Res.* 1993;43:19-28. 10. Lindhe J, et al. *J Clin Periodontol.* 1993;20:327.334 11. Palomo F, et al. *Int Dent J.*1994;44:75-81. 12. Svatun B, et al. *Int Dent J.* 1993;43:S441-S452. 13. Kanchanakamol U, et al. *J Periodontol.* 1995;66:109-112. 14. Renvert S, et al. *J Clin Periodontol.* 1995;22:63-70. 15 Schiff T, et al. *Am J Dent.* 1990;3:S43-S45. 16. Lobene RR, et al. *Am J Dent.* 1991;4:83-85. 17. Volpe AR, et al. *J Clin Dent.* 1992;3:93-95. 18. Banoczny, et al. *Am J Dent.* 1995;8:205-208.

© 1997 Colgate-Palmolive Company CODE 1/98