
TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
TDBD
TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ DERGİSİ
TDB
TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ
Yaralarımızı dayanışmayla sarıyoruz
10/99
Sayı 51 • Ekim 1999

Çürükleri yenmek için güvendiğim iki şey var:

Signal ve ben.



Anneler çocuklarının sağlıklı dişlere sahip olması için onları hergün diş fırçalamaya özendirmek zorunda olduklarını biliyorlar. Üstelik onların bu konuda güçlü bir yardımcıları var: Signal Etkin Koruma. Signal Etkin Koruma, içerdiği florür ile bakterilerin zararlı etkilerinden dişlerinizi korurken, kalsiyum sayesinde de dişlerinizi güçlendirir.

Diş sağlığınız için Signal'e güvenin ve sağlıklı dişlerin tadını çıkarın.

Signal sizin için herşeyi hazırladı. Şimdi sıra sizde!

sirona.
The Dental Company

FARKLI ve ÜSTÜN TEKNOLOJİ

SIEMENS DENTAL adı SIRONA DENTAL SYSTEMS olmuştur



Yeni Model C6 diğer ürünler gibi Fabrikstrasse 31 Bensheim/Almanya'da üretilmektedir

- **SIRONA C1, C2, C3, C4, C6, C8 ünitleri ve aksesuarları**
- **SIRONA ünitleri için SIVISION**
- **Intraoral, Panoramik, Sefalometrik Konvansiyel veya Digital Röntgen**
- **CEREC-2; Bilgisayar destekli seramik restorasyon cihazı**
- **Otoklav, Hygiene center**
- **Muayenehane Mobilyaları**

TAŞINDIK

SIDENT SAĞLIK TESİSLERİ SAN. ve TİC. A.Ş.
Kızılelma Cad. No:12 Kat:5 34280 Fındıkzade / İSTANBUL
Tel: 0.212.530 96 80 - 633 61 34 Faks: 0.212. 530 96 81
e-mail: sident@superonline.com

Braun Oral-B Plak Control **Ultra**

Manuel diş fırçalarından daha iyi temizlediği klinik olarak kanıtlanmıştır.

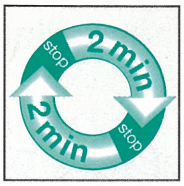


Ultra-hızlı Fırçalama Gücü

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.

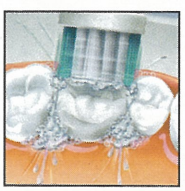
Çift Taraflı Güç Noktası'yla Benzersiz Fırça Başı

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 önerilen elektrikli diş fırçasıdır.

Braun Oral-B Plak Control Ultra

BRAUN

Oral-B®

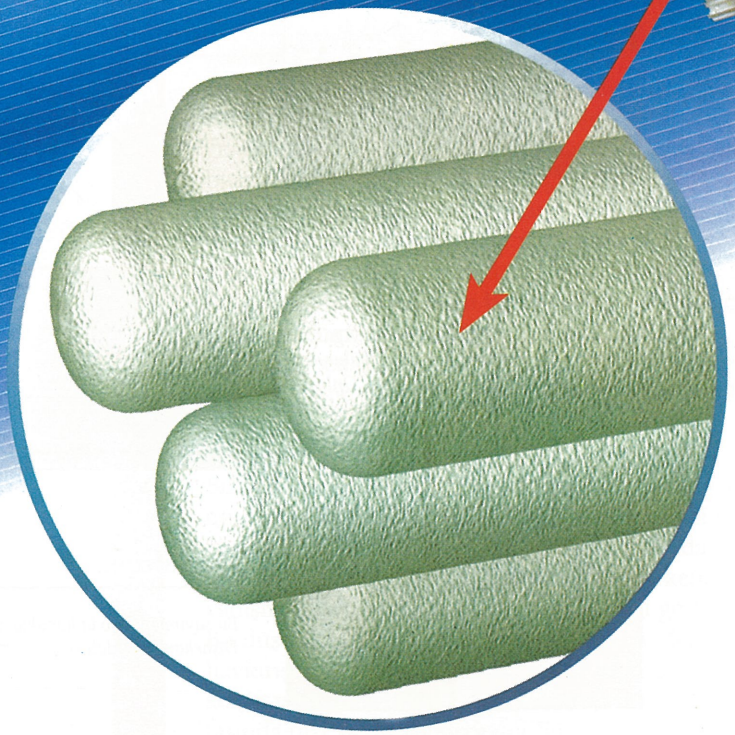
Oral-B®

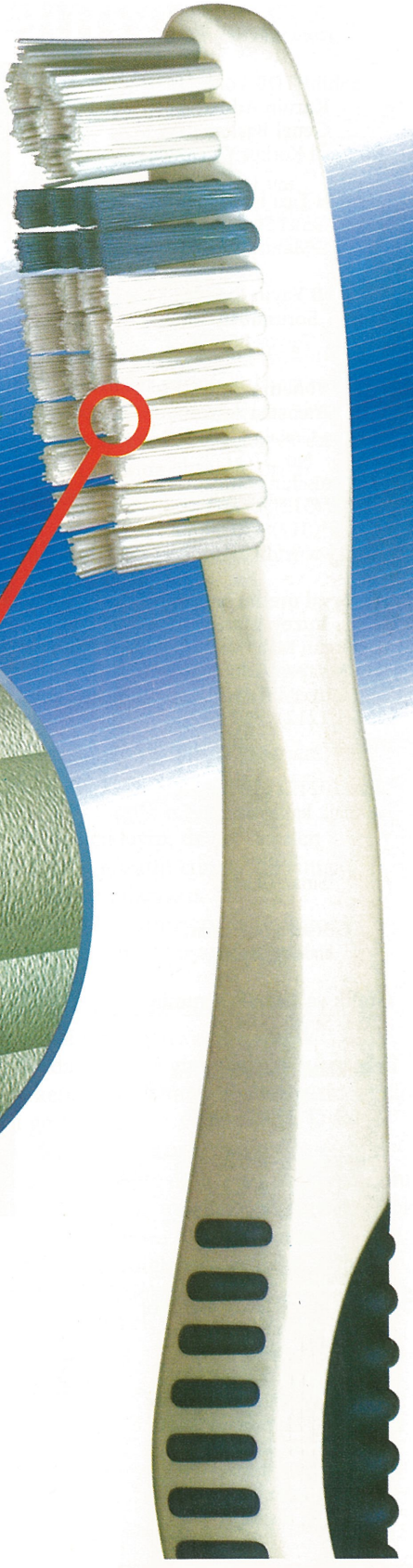
ADVANTAGE®

Kontrolu Kolay Yumuşak Sap

YENİ

MİKRO DOKULU KILLAR





Oral-B®

Dişhekimlerinin Kullandığı Marka

Sayı 51
Ekim 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. No:17/2
Reşitpaşa/Emirgan
Sarıyer-İSTANBUL
Tel: (212) 229 29 43
229 64 23
229 64 61
Fax: (0212) 229 31 58
e-mail: ka@garanti.net.tr

Editör
Sinan Önelge

Görsel Yönetmen
Hakan Bayhan

Grafik ve Teknik Sorumlu
Sinan Dündar

Reklam Koordinatörü
Nazan Önen
Tel: (212) 225 03 65

Reklam için Başvuru
Öznur Dulkadir
Tel: (212) 229 29 43
Fax: 229 31 58

TDBD Ekim 1999
51. Sayı 15.000 adet basılmıştır.
TDB üyelerine ücretsizdir.
2 ayda bir
yılda 6 sayı
yayınlanır

Ofset Hazırlık
Studio
Baskı Cilt
Stil Matbaası

8 TDB Afet bölgesinde

Binlerce insanı düşleri ve umutlarıyla koyun koyuna yatarken yakalayan bu büyük felaket, bu topraklar üzerinde yaşanan ne ilk, ne de son felaketti. Binlerce ölü, onbinlerce yaralı, ağlayan, umutları gitgide sönen insanlar, yollara dizilen cesetler...





Meslektaşlarımızın yaralarını birlikte sarıyoruz **10**

Türk Dişhekimleri Birliği, deprem gününden itibaren bölgede çalışmalara başlamış ve bu çalışmalarına hala devam etmektedir.

12 Afet bölgesindeki oda başkanlarıyla söyleşi

17 ağustos deprem felaketinden sonra, deprem bölgesindeki oda başkanlarıyla görüştük





Gönüllü Dişhekimleri **15**

Deprem felaketini bir de bölgede gönüllü olarak ağız ve diş sağlığı hizmeti veren dişhekimlerinden dinleyelim

18 "AKUT hayat kurtarmak için var"

Dişhekimi Hale İşler ve Hakan Öge. 17 Ağustos depremiyle Türkiye kamuoyunun yakından tanıdığı AKUT'un faal üyeleri. Onlarla dişhekimliği ve AKUT üzerine Hale İşler'in muayenehanesinde görüştük





Odalarımız **34**

Bu sayımızdaki oda konuklarımız Denizli ve Gaziantep Dişhekimleri Odaları.

52 "Geçmişle doğru bir şekilde hesaplaşmamız lazım"

Timur Ertekin'le Ankara'daki muayenehanesinde kitabını, diyaletik materyalizmi, 68 kuşağını, kadınları, aşkı kısaca geçmişi ve geleceği konuştuk.



Unutmak istemiyoruz !

İnsanoğlunun yaşamdan çıkardığı güzel ve anlamlı özdeyişleri var. "Bir musibet bin nasihattan evladır." Damdan düşen "Bana damdan düşen birisin bul"der. Bu deyişler günlük yaşamımızda kullandığımız veya duyduğumuz ama, içselleştirmediğimiz deyişler. Ülkemiz ve insanlarımız onlarca kez doğal afetler yaşamasına, yani "damdan düşmesine" rağmen gerekli önlemi almadılar.

Biz neden böyleyiz, kimilerinin söylediği gibi bu coğrafyada yaşayan insana özgü bir karakter mi? Yoksa genlerimizle bağlantılı bir yaşam anlayışı mı? Neden yaşadıklarımızı en kısa zamanda unutuyoruz? Neden bizlere acıları, ölümleri yaşatan yöneticileri yeniden yeniden seçiyoruz? Nasıl oluyor da bir sürü yetersizliği olan çadır kentlere en kısa zamanda alışabiliyoruz? Yoksa bunu sayın Cumhurbaşkanı ve bazı politikacıların dediği gibi "Takdir-i ilahi" olarak mı kabul ediyoruz?

Oturup yüz yüze konuştuğumuzda çoğunluğumuz bu nedenleri kabul etmiyor. Ama hep birlikte söylemek haykırmak için bir araya gelmiyoruz, gelemiyoruz.

Yüzyılın depremi hangi siyasi eğilimde olursa olsun, birçok insanımızda devlet, yurttaş, örgütlenme, dayanışma, ulusal kimlik konularının sorgulanması gerektiğini ortaya çıkardı. Yani "musibet" bizi derinden sarstı. Binlerce ölüm, biten sosyal yaşam "artık eskisi gibi olmamalı"yı öğretti.

Depremin yarattığı ağır tahribatın ve deprem sonrası yardımda yaşanan organizasyon bozukluğunun nedeninin ulusal ve yerel yönetimler olduğunu kimse yadsıyamaz.

Bu doğal felâketi devletin beceriksizliği olarak açıklayıp, devlet denilen organizmanın nasıl ve kimin için "kullanıldığını" gözardı etmek, saklamak, gelecekte benzer afetlerin yaşanmasını kaçınılmaz kılacaktır.

Devleti halkın ve ülkenin ihtiyaçlarına göre yapılandırmayıp bir toplumsal dayanışma aracı olarak kurumsallaştırmadığımız zaman yaşayacaklarımız bunlardır.

Biz, birkez daha bunları yaşamak istemiyoruz. Unutmak istemiyoruz. Çünkü unutmak teslim olmaktır. Hiçbir şey eskisi gibi olmamalı ve olmayacak.

Son yıllarda toplumumuzda ve sosyal yaşamda önemini gittikçe hissettiren sivil toplum kuruluşları depremde birkez daha kendilerin kanıtladılar. Örgütlü ve dayanışmalı sivil gücün neler yapabileceğini gösterdiler.

Bu düşünceler sadece depremi yaşayan ve depremde yaşananları gören birinin haykırışı olarak görülmemeli. "Ateş düştüğü yeri yakar" diye düşünülmemeli. Bu ateşin tan ağarırken, gecenin karanlığı çökerken, ya da uykumuzun en derin noktasında bizi yakalayabileceğini düşünmemize gerek yok. Acıların dinmesi ve bir daha yaşanmaması için sadece son yıllarda çok yitirdiğimiz toplumsal refleksimizi ve dayanışmamızı hatırlamamız gerekiyor. "Eskisi gibi olmayacak demekle yetinmeyip "insan olmanın" gereğini yaşama geçirmek için çaba gösterelim.

CELAL YILDIRIM
TDB Genel Başkanı

Binlerce insanı düşleri ve umutlarıyla koyun koyuna yatarken yakalayan bu büyük felaket, bu topraklar üzerinde yaşanan ne ilk, ne de son felaketti. Binlerce ölü, onbinlerce yaralı, ağlayan, umutları gitgide sönen insanlar, yollara dizilen cesetler...

TDB afet bölgesinde

16 Ağustos Pazartesi günü kimimiz sevinçli, kimimiz hüzünlü, günlük yaşamın sıradan ya da sıradan olmayan tasalarıyla yatağımıza taşıyoruz kendimizi. Yanıbaşımızda yarınlara ait düşlerimiz, dalıyoruz derin bir uykuya. Ve gecenin bir yarısı düşlerimiz yok oluyor yanıbaşımızdan. Binlerce insanı düşleri ve umutlarıyla koyun koyuna yatarken yakalayan bu büyük felaket, bu topraklar üzerinde yaşanan ne ilk ne de son felaketti. Binlerce ölü, onbinlerce yaralı, ağlayan, umutları gitgide sönen insanlar, yollara dizilen cesetler...



17 Ağustos'a böyle bir felaketle girdik. İnsani içgüdülerimizle önce yakınlarımızdan haber almaya çalıştık. Ama iletişimsizlik en büyük problemdi. Felaketle birlikte başta İstanbul olmak üzere, afet bölgesi dahil pek çok yerde elektrikler kesilmiş, telefon bağlantıları kopmuştu. Yaşamımıza elektrik girdiğinden bu yana, belki de pil denilen nesneye bu kadar çok ihtiyaç duyduk. Pilli radyolarımızdan depremle ilgili bilgiler almaya çalıştık, üzgün spikerlerin ağzından. Felaketin boyutu yavaş yavaş gözümüzde şekillenmeye başladı.

17 Ağustos günü bölgedeki meslektaşlarımızdan ve oda yetkililerinden haber almaya çalıştık. Ama nafile... Günü bu çaresizlik ve şokun etkisiyle tükettik.

18 Ağustos günü TDB ve İDO olarak, durum tespiti için Yalova'ya gittik. Bir ses, bir haber alabilmek umuduyla bütün muayenehanelerin kapısını dolaştık fakat hiçbir arkadaşımızdan haber alamadık. Yalova'dan ayrılıp, Gölcük'e, Adapazarı'na, İzmit'e gitmek istedik; ama klitlenen trafik buna da engel oldu. İstanbul'dan İDO yetkilileri Avcılar ve Bağcılar bölgesindeki meslektaşlarımızın muayenehanelerini gezerek meslektaşlarımızdan haber almaya çalıştılar. Bir gün daha tükendi ve biz meslektaşlarımıza ulaşamamanın çaresizliği içindeyiz.

19 Ağustos... İlk kara haber geldi. Sakarya Dişhekimleri Odası Başkanı Aziz Kubilay Demir'i kaybettik. Kocaeli Dişhekimleri Odası üyesi Ahmet Çetin de yitirdiklerimiz arasındaydı. Günü bu iki acı haberle karşıladık. Neler yapabiliriz diye düşünürken, bir taraftan da telefon trafiğiyle hem Afet Fonu'na nakdi yardımların yapılmasını hem de gıda ve ihtiyaç maddelerini toplamaya çalıştık.

20 Ağustos günü gelen ölüm heberleri ve afetin şokunu üzerimizden attıktan sonra, İstanbul'da başlattığımız gıda ve ihtiyaç maddelerinden oluşan yardımları TDB ve İDO yetkilileri ve Sakarya Dişhekimleri Odası Saymanı ile birlikte Adapazarı'na götürdük.

21 Ağustos günü TDB Başkanı; Körfez, Derince ve Kocaeli'ne gidip meslektaşlarımızdan haber almaya çalıştı.

23 Ağustos Signal'in "Dentibus" isimli mobil aracı temin edilerek, gönüllü dişhekimleri ile afet bölgesinde acil dişhekimliği hizmeti verilmesine karar verildi. DMS firmasıyla görüşülüp Dentibus'daki teknik eksiklikler giderildi. Yine aynı gün Almanya'daki Türk Diş Tabipleri Cemiyeti ile görüştük ve resmi yazı ile yardım talebinde bulunduk.

Ertesi gün İDO, bölgeye gidecek gönüllü dişhekimlerinin listesini hazırlayarak TDB'ye verdi. İstanbul Sağlık Kriz Masası Başkanı'ndan Afet Bölgesi'nde kullanılmak üzere dişhekimliği ile ilgili temel malzemeler istedik ve red cevabı aldık.

25 Ağustos Dentibüs, TDB 'nin kendi olanaklarıyla temin edilen malzemeler ve gönüllü dişhekimleriyle Adapazarı'na gönderildi. Adapazarı Devlet Hastanesi yetkilileriyle görüştük; gönülü dişhekimlerinin yardımıyla Devlet Hastanesindeki dişhekimliği ünitesini hastanenin bahçesindeki çadıra taşıdık ve cihazları çalışır duruma getirdik. Aynı gün dişhekimliğiyle ilgili temel malzemeleri hastanenin ecza deposundan temin ederek ilgili yerlere dağıtımını yaptık.

26 Ağustos ADO Yönetim Kurulu Üyesi Hüseyin Eminoğlu ile Adapazarı'nda görüştük ve ortak bir organizasyon planı yaptık. Ankara'dan gelen meslektaşlarımız Adapazarı'nda çadır kurmuşlardı ve ikişer gün arayla nöbetleşe görev yapıyorlardı. Ankara Dişhekimleri Odası ve Selçuk Üniversitesi'nden gelen kamu ve gönüllü arkadaşların Adapazarı'nda görev yapmalarına karar verildi. Ankara Büyükşehir Belediyesi'nin 5, İstanbul Büyükşehir Belediyesi'nin 1 mobil ünitinin Adapazarı'nda olduğunu öğrendik ve mobil araçların koordinasyonu için yetkililerle görüşmeler yaptık. Aynı gün Kocaeli Dişhekimleri Odası eski Başkanı Metin Pamukçu ile buluştuk ve Kocaeli Devlet Hastanesine gittik. Yetkililerden bilgi aldık. Alınan bilgiler doğrultusunda Türk Dişhekimleri Birliği, Sağlık Bakanlığı'na hizmet için başvuru yaptı. O gün afetle ilgili proje taslağını oluşturduk.

27 Ağustos, Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürü'nden neler yapılabileceği konusunda telefonla bilgi aldık ve kendisine TDB'nin yaptığı çalışmalar hakkında bilgi verdik. Aynı gün, Yalova Devlet Hastanesi'nde İDO'dan gelen gönüllü dişhekimleri çalışmaya başladılar.

28 Ağustos Adapazarı'nda kriz masası yetkilileriyle, ağız diş sağlığı hizmetlerinin koordinasyonu için İstanbul ve Ankara Büyükşehir Belediyeleri'nin mobil araç sorumlularının da olduğu bir toplantı yaptık. Toplantıda mobil araçların çalışma programı saptandı. Bu çalışmaların koordinasyonunu Sakarya Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Üyesi iki meslektaşımız üstlendi. Bölgede çalışan meslektaşlarımıza TDB tarafından lojistik destek sağlanmaya de-

vam edildi.
30 Ağustos Mobil araçlarda gönüllü dişhekimleri çalışmaya, ihtiyaç oranında, devam ettiler. Selçuk Üniversitesi'nden gelen arkadaşlarımız döndüler. Yalova'da Bursa Devlet Hastanesi'nden gelen meslektaşlarımız göreve başladılar. Ankara Büyükşehir Belediyesi'nin mobil aracında ise TDB'nin gönüllü dişhekimleri hizmet vermeye başladı.
31 Ağustos Almanya'daki Türk Diş Tabipleri Cemiyeti Başkanı ve Kıbrıs Türk Diş Tabipleri Cemiyeti ile görüşmelerimizi sürdü. Afet bölgesinde görevli dişhekimleri için ilerde olabilecek aksaklıklar göz önünde bulundurularak TDB amblemli, T-shirt, yakalık ve yağmurluk hazırlandı. İzmir Diş Hastanesinden 5 dişhekiminin Kocaeli'nde görevlendirildiğini öğrendik. Diş hastanesinin mobil aracı çadır kentleri dolaşırken 3 dişhekimi de sağlık ocakları ve trafik hastanesinde görev aldı. Fakat hergün yeni bir durum ortaya çıkıyordu. En azından organizasyonluk ve koordinasyonsuzluğu önlemeye ve biraz düzen getirmeye çalışmamıza rağmen, Sağlık Bakanlığı koordinatörleri de dahil hiçbir yetkili bölgede neyin nerde olduğunu bilmiyordu.
Felaket ayını böylece geride bıraktık. Eylül ayına girdik ama çalışmalarımız bütün yoğunluğuyla devam ediyordu.
1 Eylül Deprem Bölgesi'ne gittik, sağlık ocakları ve devlet hastanalerinden bilgi aldık. Bu arada dişhekimliği cihazlarının bakımı, dişhekimliği cihaz teknisyeni tarafından ücretsiz olarak yapıldı.
Aynı akşam Deprem Bölgesi'nde TDB, İDO ve Sakarya Dişhekimleri Odası yetkilileriyle bir toplantı yaptık. Toplantıda Afet Bölgesi'ndeki dişhekimlerinin muayenehanelerine yapıştırmaları için, üzerinde geçmiş olsun dileklerinin, TDB irtibat telefon ve faks numaralarının yazıldığı, duyuruları sorumlulara verdik.
3 Eylül TDB Merkez Yönetim Kurulu toplantısında Afet Komisyonu kurulmasına karar verildi. TDB Merkez Yönetim Kurulu üyesi Tatyos Bebek başkanlığındaki komisyon, Gülümser Koçak, Ali Uçansu, Kazmir Pamir, Rıfat Yüzbaşıoğlu, Hüseyin Eminoğlu, Muhittin Gül ve Necip Enver Demirer'den oluştu.
4 Eylül TDB yöneticileri, Düzce, Adapazarı ve Kocaeli'nde dişhekimi muayenehanelerini ve devlet hastanalerini ziyaret edip; buradaki koordinasyon bozukluklarını ve nedenlerini saptadı.
6 Eylül İDO Başkanı ve yetkilileri Avcılar ve Bağcılar bölgesindeki dişhekimlerini ziyaret edip, ön hasar tespiti yaptılar.
7-8 Eylül TDB Afet Komisyonu'nun çalışmaları ile ilgili bir toplantı düzenlendi ve görev dağılımı yapıldı. Deprem Bölgesindeki Dişhekimlerinin mali ve hukuki sorumluluklarıyla ilgili döküman hazırlandı.
10 Eylül TDB Afet Komisyonu Başkanı, gönüllü meslektaşlarımızla İzmit, Gölcük ve çevresinde incelemeler yaptı. Komisyonun temin ettiği yardım malzemelerini, bölgede gerekli yerlere ulaştırdı.
11-13 Eylül TDB Afet Komisyonu toplandı ve TDB Yönetim Kuruluna sunulmak üzere bir rapor hazırladı. Komisyon, bölgedeki çalışma programını da düzenledi.
14 Eylül İzmir Dişhekimleri Odası'nın Buca Belediyesi'nden temin ettiği mobil araç ile İzmir Dişhekimleri Odası'ndan gönüllü meslektaşlarımız Gölcük ve Değirmendere'deki çadır kentlerde hizmet vermeye başladı.

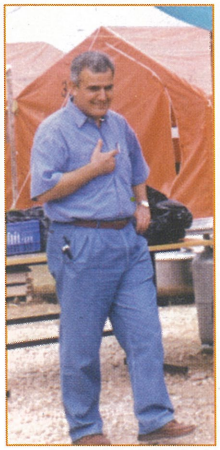


15 Eylül TDB Genel Başkanı ve TDB Afet Komisyonu, Sakarya ve Kocaeli Oda yetkilileriyle afet konusunda görüş alışverişinde bulundu. Aynı gün TDB Afet Komisyonu Sakarya'da toplandı. Toplantıya afet Komisyonu üyeleri, ADO Yönetim Kurulu Üyesi Cengiz Tamtunalı ve oda üyeleri Süha Alpay, ile Ali Yakar katıldı.
16-17 Eylül Çalışmalarımıza, yurt içi, yurt dışı yardımlar, dişhekimliği hizmetleri, mağdur dişhekimlerine yönelik çalışmalar, hukuk, mali işlemler gibi başlıklar altında hız verdik.
18 Eylül Signal ile varılan mutabakata göre Dentibus'un çalışma süresi bittiğinden bundan sonra yapılabileceklerle ilgili Afet Komisyonu başkanı bölgeye gitti. Çadırkentlerde yaptığı incelemelerle bundan sonra yapılabileceklerle ilgili bir program hazırladı.
20 Eylül TDB yetkilileri, İstanbul'da DİŞSİAD ve diğer firmalarla deprem bölgesinde yapılacak ortak çalışmalar hakkında bir toplantı yaptı. Ankara Büyükşehir Belediyesi'nin bölge koordinatörü ile görüştük ve bundan böyle belirlenen bir mobil araçla sadece TDB'nin gönüllü dişhekimlerinin hizmet vermesi kararına vardık.
24-25 Eylül TDB Merkez Yönetim Kurulu Ankara'da toplandı. Afet Komisyonu'nun önerileri görüşülerek karara bağlandı. Deprem Bölgesi'ndeki hasar tespit çalışmalırının biran önce bitirilmesi için Afet Komisyonu'nun Sakarya ve Kocaeli dışındaki dişhekimlerini de hasar tespitleri için görevlendirilebileceği kararlaştırıldı.
29 Eylül TDB Başkanı ve Afet Komisyonu Başkanı, Sağlık Bakanlığı yetkilisiyle görüşerek Gölcük ve Değirmendere'deki çadır kentlerde ve sağlık ocaklarında incelemelerde bulundu. Aynı gün Afet Komisyonu üyeleri ve komisyonun görevlendirdiği İDO üyesi dişhekimleri Adapazarı'na gittiler. Adapazarı'nda tüm ilin hasar tespit çalışmaları yapıldı ve dişhekimlerinin %80'ne ulaşıldı.
1 Ekim Afet Komisyonu toplanarak hasar tespitlerinin genel değerlendirmesini yaptı. Deprem Bölgesi'ndeki ağız ve dişsağlığı hizmetlerinin en az 17 Ekim'e kadar sürdürülmesine ve gerekirse bu sürenin uzatılabileceğine karar verdi.
2 Ekim TDB, Kocaeli Dişhekimleri Odası üyesi dişhekimleriyle birlikte İzmit'te bir bir toplantı yaptı. Kendilerine yapılan çalışmalarla ilgili bilgi verildi. Bundan sonra yapılacak çalışmalar konusunda görüş alışverişinde bulunuldu.
Deprem Bölgesi'nde incelemeler yapmak üzere bulunan İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı ve Başkan vekili de toplantıya katıldı.
4 Ekim Afet Komisyonu Adapazarı'ndaki hasar tespitine katılan dişhekimleriyle ortak bir toplantı yaptı.
7 Ekim Bankalarla yapılan yazışmalar ve görüşmeler sonucunda Halk Bankası'nın kredi olanaklarının uygun olduğu belirlendi. Bankaya başvuru için form temin edip, dağıtılması için çoğaltıldı.
9 Ekim TDB Sakarya Dişhekimleri Odası üyesi dişhekimleriyle birlikte Adapazarı'nda toplantı yaptı. Toplantıda çalışmalarla ilgili bilgi verildi ve kendilerinden istek ve öneriler alındı.

Meslektaşlarımızın yaralarını birlikte sarıyoruz

Tatyos BEBEK *

Türk Dişhekimleri Birliği, deprem gününden itibaren bölgede çalışmalara başlamış ve bu çalışmalarına devam etmektedir.
TDB olarak öncelikle bölgede durum tespiti yapıp meslektaşlarımızla iletişim kurmaya çalıştık. Ağız diş sağlığı hizmetlerinin ne durumda olduğunu gözledik. Bir yandan da afet fonu için bağış kampanyası başlattık diğer yandan ayni yardımların toplanması için çalıştık. İlk etapta çeşitli ihtiyaç maddelerinden oluşan yardım malzemelerini bölgeye ulaştırdık ve bizzat dağıttık.
Eylül ayı başında Ankara'da yapılan TDB Merkez Yönetim Kurulu toplantısında Afet Komisyonu kurulmasına karar verildi. Bölgede koordinasyonun daha seri ve yerinde yapılması için kurulan Afet Komisyonu, TDB Merkez Yönetim Kurulu Üyesi olarak benim sorumluluğumda; Kocaeli Dişhekimleri Odası Başkanı Muhittin Gül, Sakarya Odası Genel Sekreteri Necip Enver Demirer, Ankara Odası Yönetim Kurulu Üyesi Hüseyin Eminoğlu, Prof.Dr. Gülümser Köçak, Kazmir Pamir, Ali Uçansu ve Rıfat Yüzbaşıoğlu'ndan oluşturuldu. TDB Afet Komisyonu, Deprem Bölgesi'ndeki çalışmaları yerinde izleyerek koordinasyonu sağlamaya çalışırken, deneyimlerimizin geleceğe aktarılması için de arşiv çalışması yaptı. TDB'nin Deprem Bölgesi'ne yönelik çalışmalarını iki başlık aytında toplayabiliriz. Topluma yönelik ağız diş sağlığı hizmetleri ve meslektaşlarımıza yönelik yardım çalışmaları.



Topluma yönelik ağız-diş sağlığı hizmetleri:
Deprem sonrası durma noktasında olan ağız diş sağlığı hizmetlerinin, mobil araçlarda ve çadırlarda kurulan ünitlerle vermeye çalıştık. TDB'nin gönüllü dişhekimleri büyük bir özveri ile acil ağız diş sağlığı hizmeti verdi. İlk günlerde hizmetlerde büyük bir kaos yaşandı. Resmi yetkililer bile sağlıklı bilgiler aktaramadılar ve koordinasyonda aciz kaldılar. Bunun üzerine TDB, Sağlık Bakanlığı yetkileri ve yerel yönetimlerle diyalog kurarak koordinasyon kurmaya çalıştı. Ve hizmetlere lojistik destek sağladı.



Hatta bazı bölgelerde resmi yetkililer planlamayı bizim yapmamızı istediler.
TDB'nin bu çabaları Deprem Bölgesi'nde acil ağız diş sağlığı hizmetlerinin sunulmasında büyük katkı sağladı. Geçen iki aylık süreçte acil hizmetler rutin hizmetler haline geldi. Ağız ve diş sağlığı hizmetleri artık devlet kurumlarında ve özel muayenehanelerde verilmeye başlandı. Bu durumda, bölgede verilecek hizmetlerin türü ve süresi TDB tarafından yeniden belirlenecektir. Bu konuda bazı yeni projeler üzerine çalışmalarımız devam etmektedir.
Dişhekimlerine yönelik çalışmalar:
Bölgedeki meslektaşlarımız büyük maddi ve manevi kayba uğradılar. TDB'nin açtığı yardım kampanyalarına meslektaşlarımızın katılımının, aldığımız sonuçlara göre ne yazıkki yetersiz kaldığını gördük. 7. Olağan Genel Kurul'da çeşitli felaketler sonrasına hazırlık amacıyla oluşturulan "Afet Fonu"nun önemi bir kez daha ortaya çıktı. TDB Merkez Yönetim Kurulu kararıyla, 2000 yılına ait Afet Fonu ve diğer fonlardan aktarmalarla depremzede dişhekimlerine yapılacak nakdi yardımların miktarı 35-40 milyar civarına ulaştı. Yurt içindeki firmalar, yurt dışındaki firmalar, yabancı dişhekimliği meslek birlikleri ve FDI ile yaptığımız yazışmalardan ciddi yardımlar sağladık. Yurt dışından gelen yardımların meslektaşlarımıza ulaşması için Başbakanlık Kriz Merkezi, Sağlık Bakanlığı ve Kızılay ile yapılan görüşmeler olumlu bir noktaya geldi. Böylece Almanya'dan gelecek 2. el ünitler başta olmak üzere diğer malzemeler, cihazları zarar gören meslektaşlarımıza dağıtılacaktır.
Deprem Bölgesi'ndeki dişhekimlerinin hasar durum tespitleri yapıldı. Afet Komisyonu, hasar tespitleri, gelen yardımlar, bağışlanan aletler ile ilgili son durumu saptadıktan sonra kaybettiğimiz meslektaşlarımızın ailelerine, muayenehaneleri ve evi zarar gören meslektaşlarımızın kayıpları ile orantılı olarak nakti ve ayni yardım yapılacaktır. Durumu kesinleşenlere ön ödeme yapılmaya başlanmıştır.
DİŞSİAD ile görüşülerek zarar gören dişhekimlerimizin borçlarının uygun vadelere yayılması, toptan fiyatına malzeme satışı ve ücretsiz servis hizmeti ile ücretsiz montaj konusunda anlaşmaya vardık. Ayrıca bankalarla da kredilerle ilgili görüşmeler yaptık ve Halk Bankası'nın koşullarının uygun olduğunu gördük. Bu konuda bankadan alınan formları çoğaltıp meslektaşlarımıza dağıttık.
Deprem sonrası yardım amacıyla Dünya Dişhekimleri Birliği'ne, yabancı ülke dişhekimleri birliklerine, yurt içindeki dişhekimliği firmalarına, yurt dışındaki onbeş büyük dişhekimliği firmasına, Almanya'daki Türk Diştabipleri Cemiyeti'ne, dişhekimliği fakültelerine ve kredi için bankalara yazılar yazılmıştır.
Deprem Bölgesi'nde Ankara, İstanbul ve İzmir odalarına 152 gönüllü dişhekimi mobil araçlarda ve sağlık merkezlerinde 5.475 hastaya hizmet verdi. Buna ek olarak Kocaeli, Sakarya ve Yalova illerindeki kamuya ait sağlık kuruluşlarında TDB üyesi gönüllü dişhekimleri tarafından poliklinik hizmetleri verildi. Ankara 75. Yıl Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nden ve İzmir Diş Hastanesi'nden görevlendirilen dişhekimleri, Marmara ve Selçuk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nin bazı birimleri de bölgede acil dişhekimliği hizmeti verdiler.

* TDB Afet Komisyonu Sorumlusu

Dünyanın ilk ormoser® esaslı dolgu sistemi

Admira®

ekonomik enjektörlerde
ve 0.25 gr kapsüllerde



Admira®

ışıkla sertleşen, ormoser esaslı dolgu maddesi

ve Admira® Bond

Tek bileşenli, özel adhesiv ormosemeriyle dentin/mine bondingi

Admira'daki ormoserler (Organik olarak modifiye seramikler), üç boyutlu olarak sertleşen, fazla monomer çıkışını en aza indiren ve mükemmel biouyum sağlayan, anorganik-organik kopolimerlerdir. Ormosor belirgin şekilde azaltılmış polimerizasyon büzülmesi sağlar.

Admira, Fraunhofer Enstitüsü Würzburg ile birlikte yapılan başarılı araştırmaların bir sonucudur.

Ormosor, Fraunhofer Enstitüsü Almanya'nın tescilli markasıdır

Türkiye temsilcisi:
TIP-TEK
DİŞ TEKNOLOJİSİ TİC. VE SAN. A.Ş.
Tel: (02 12) 231 07 93 – 241 47 47
Faks: (02 12) 231 07 93

Tanıtım Yetkilisi:
Bekir Görgün
Tel: 0.532 362 52 77
Faks: 0.266 718 80 43

VOCO

araştırmada yaratıcı

D-27457 Cuxhaven/Germany · Phone +49 (47 21) 719-0
Fax +49 (47 21) 719-140 · e-mail: info@voco.de · www.voco.de

17 ağustos deprem felaketinden sonra, deprem bölgesindeki oda başkanlarıyla görüştük

Biliyorsunuz 17 Ağustos tarihinde Marmara bölgesini etkileyen büyük bir deprem felaketi yaşadık. Bunun sonucunda İstanbul ilinin Avcılar, Bağcılar ilçelerinde olmak üzere Yalova, Gölcük, İzmit ve Adapazarı bölgelerindeki dişhekimleri dahil olmak üzere çok büyük kayıplar verdik. Şimdiye kadar karşılaşılmamış bu doğal afet sonucunda büyük bir gayretle çalışmalara giriştik. İDO, TDB ile beraber kordinasyon toplantılarına katılmış, götürülecek hizmetlerin kısa ve uzun vadede neler olabileceği konusunda ortak çalışma planlamasına girmiştir. Türkiyenin bir çok kurumunda olduğu gibi İDO'nun da bu büyük deprem sonrasında tam bir afet yaralarını sarma yönünde yeterli ve tam bir organizasyon içerisinde olduğunu söylemek mümkün değildir. İDO olarak bunu açık yüreklilikle ifade etmek zorundayız. Ancak bütün bu eksikliklere rağmen İDO yönetim kurulu başta olmak üzere diğer aktivistler gerçekten büyük bir özveri göstererek Yalova, Kocaeli, Adapazarı bölgesindeki halka acil dişhekimliği hizmeti vermek üzere organizasyonlara girişildi. İstanbuldaki meslektaşlarımıza çağrılar yapıldı. 188 meslektaşımız gönüllü olarak

"İDO olarak elimizden gelen herşeyi yapacağız"



İDO Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel

çok kısa bir süre içerisinde bizlere başvurdu. Türk Dişhekimleri Birliği'nin koordinasyonunu yaptığı bölgede, gönüllü dişhekimlerimiz büyük bir özveriyle acil ağız diş sağlığı hizmeti verdiler.

İDO olarak bu bağlamda 4,5 milyara yakın para yardımı toplanmıştır.Bunun 1,5 milyarlık bölümü ayni yardımı için harcanmış, diğer kısmı ise TDB afet fonuna devredilmiştir. Bundan başka, deprem bölgesindeki vatandaşların ağız diş sağlığının korumaya yönelik diş macunu ve diş fırçası ihtiyacı, bölgeye gönderilerek ihtiyacı olan halkımıza dağıtılmıştır. Bütün bu organizasyonda İDO elindeki tüm hizmet ve yardımı her zaman üst bir organizasyon çerçevesinde, TDB'nin planlaması doğrultusunda yapmıştır. Büyük felaketlerden sonra gerçekten ortaya çıkan ve altının çizilmesi gereken en önemli konu, organizasyon şemasının iyi yapılması. İDO daima bu doğrultuda TDB'nin organizasyonu çerçevesinde hareket ederek, bu büyük felaketin yaralarını dişhekimliği açısından sarmaya çalışmıştır. Bundan sonra yapılması gerekenler özellikle muayenehaneleri, evleri zarar gören meslektaşlarımızın maddi zararlarının TDB tarafından en kısa sürede karşılanmasına yönelik çalışmalardır. İDO olarak elimizden gelen yardımı yapmaya devam edeceğiz. Gidenleri geri getirmenin mümkün olmadığı bu tür büyük felaketlerde, bundan sonra daha iyi bir şekilde organize olabilmeyi, çalışmaları en kısa sürede gerçekleştirip, Allah göstermesin ama olası felaketlerde daha hazırlıklı olmanın yollarını bulmak zorundayız.

"Meslektaşlarımı ders çıkartmaya çağırıyorum"

Sakarya Dişhekimleri Odası Başkanı Necip Enver Demirer

17 Ağustos 1999 saat: 03:02... Türkiye tarihinin, hatta yüzyılın faciası. Ülke nüfusunun üçte birini, 20 milyonu ilgilendiren facia. Ne yazık ki bu tür afetleri yaşayan bir ülke olmamıza rağmen hazırlıksız yakalanmamız, facianın boyutlarını bir kat daha arttırdı.

Deprem sonrası ise tam bir kara mizah. Afetzede olarak ben de dahil, herkes devleti aradı. Bu arada sivil kuruluşlar ve tek tek bireyler, örgütsüz olarak yapabildikleri kadarıyla afetzedelerin yardımına koştu.



TDB'de ilk günlerden itibaren deprem bölgesindeydi. Adapazarı'na depremin üçüncü günü yardım kamyonuyla malzeme getirdi. Depremde yaşanan acılara bir de diş ağrısı ilave olmasın diye TDB ve İDO üyesi dişhekimi arkadaşlarımızın gönüllü katılımıyla tedarik edilen mobil araçlarla acil ağız diş sağlığı müdahalesi yapılmıştır. Deprem bölgesinde yaşayanlar adına hepimiz bu değerli çalışmalardan ötürü müteşşekiriz.

TDB'nin de ülkede yaşayan herkes gibi, böyle büyük afetler karşısında nasıl davranılacağına dair elinde senaryosu yoktu. Bu nedenle belki eksiklikler olmuştur.

Ancak 1998 genel kurulunda alınmış olan Afet Fonu kurma konusu bizlerin ileri görüşlülüğünün göstergesi olmuştur. Keşke bu fona hiç ihtiyaç duyulmasaydı. Ama duyuldu hem de fazlasıyla. Yaşanan bu felakette, meslektaşlarımızın yaralarına az da olsa bu fon sayesinde merhem olunmaya çalışılıyor.

Ancak bu fonun yasalara, TDB Kanunu'na aykırı olduğu gerekçesiyle karşı çıkıldı ve dava açıldı. Neyse ki Danıştay red kararı verdi.

Karşı çıkan arkadaşlar bu konuda acaba şimdi ne düşünüyorlar?

Dişhekimliği kendi ayakları üzerinde durabilen bir meslek grubu. Özellikle böyle kaosun yaşandığı bir dönemde, bu tür davranışlar meslektaşlarımızın örgüt bağını zayıflatıyor.

Sakarya'da da böyle oldu. Oda başkanımızın vefatı, oda merkezinin yıkılması ve genel iletişim ağının felç olması bağlantıların kurulmasını imkansız hale getirdi.

Üyelerimizin Birlikle bağlantı kurması için çeşitli uğraşlar verildi. Ancak duyarsız kalınması, bu iletişimin kurulmasını 1,5 ay gibi uzun bir zamana yaydı. Temennimiz, bu kötü olaylardan ders çıkartıp önümüzdeki dönemde daha güzel birliktelikler kurulmasıdır.

"Depremi yaşıyoruz"

Muhittin Gül
Kocaeli Dişhekimleri Odası Başkanı

Depremi yaşıyoruz. Sizler televizyon ve gazeteleriniz aracılığıyla bizler, bölge insanları; içinde yaşıyoruz onu sallana sallana.
Yüreğimize çöreklenmiş deprem korkusuyla yatıyoruz, deprem korkusuyla kalkıyoruz çadırlarımızda. "Çok hazırlıksız yakalandık" söylemi 17 Ağustos 1999'dan sonra "Globalleşen Dünyada" diye başlayan devamı ve sonunun hiç de önemli olmadığı içi boş söylemlerin yerini aldı bölgemizde.
Ateş düştüğü yeri yakıyormuş. Geçmişte bizlerin kitaplarda, gazetelerde okuduğu Erzincan, Hınıs, Varto, Emet, Adapazarı, Adana'da olduğu gibi.
Geçenlerde gazetede-okudum; "39 yıl önce Varto depreminde konutlarını kaybedenler için yapılan meskenlerin tapu dağıtımı için hak sahipleri aranıyormuş fellik fellik. Traji-komik haberde istikbalimizi görür gibi oldum. Ve o günlerde ülkeyi yönetmeye soyunmuşların bu denli süratli konut yapımları için bir depremzede olarak teşekkürü borç gördüğümü belirtmek istiyorum! "Bu günkülerin" "o günkülerden farklı olduklarını umarak ve dileyerek geçireceğimiz sürenin kaç on yıllarla ifade edileceğini ise bundan sonraki depremlerde ölmeyenlerimiz hesaplayacaklardır herhalde.
Berrak bir hava. Ağustos yazının İzmit'te vuran yapışkan sıcaklığı, günün yorgunluğunun akşamında Değirmendere'deydim. Eşimle buluştuk. Depremdaşımız ve komşumuz Adapazarı'nın ünlü ıslama köftesini ismi ülkenin sınırlarını aşmış kültür beldesi Değirmendere'nin; masaları asırlık çınar ağaçlarının gölgesindeki yollara taşmış restoranlarından birisinde yedik.
17 Ağustos'tan 15 gün kadar öncesi idi. Jeofizik Mühendisleri Odası Kocaeli temsilciliği, Büyükşehir Belediyesi ve Kocaeli Yüksek Öğrenimliler Derneği'nin ortak organizasyonu "Kocaeli Depreme Hazırlıklı mı" konulu açık oturuma katılanların sayısının iki elin parmaklarıyla ifade edilebileceğini gördük.
Oysa gelişmiş ülkelerin yer bilim uzmanları ısrarla Marmara bölgesi merkezli güçlü bir topoğrafik stres oluştuğunu ve güçlü bir deprem beklendiğini vurguluyorlardı. Ülkemiz bilim adamları da bu saptamaya katılıyorlardı. Ancak bilim ve tekniğin "rant ekonomisine" karşı gücü yoktur. Sanayileşme, hatta gördük ki "ne pahasına olursa olsun" daha da ilerisi Çankaya'nın bahçelerini Ford otomobil fabrikasına açacak kadar fütursuzca ve karşı çıkanları da vatan haini ilan eder sanayileşme ve çarpıkça kentleşme ülkemizin malesef kaçınılmaz, dayatılmış gerçeği idi. Tabii ki bunun beraberinde alt yapısız göçler. İnsanlar barınacaklardı. Bu güdü güven duygusunun üzerinde gelişiyordu. Yerel yöneticiler bu yoğun güdüsel baskıya fazla direnemiyorlardı. Kitlelerin seçme yetkisi kişisel beklentiler üzerine kuruluydu. Sıkışık alanlarda dikine imar baskısı tüm modern çekicilik ilkelerinin, ekolojik faktörlerin engellerini asıyordu.
Islama köftelerimizi yedikten sonra eşimle birlikte çocuklarımızın "takıldıkları" çay bahçesine uğradık. Hava henüz aydınlıktı. "Bizim zamanımızda" ile başlayan, bizlere göre öğüt anlamı taşıyan tümcelere yeni jenerasyonun kulaklarının tıkalı olduğunu deneyimlerimizle bildiğimizden ve itiraf etmeliyim ki;onlarla "herşeye rağmen" diyaloğu onların şartlarıyla kabullenmeyi beceremediğimizden, onları izlemeyi de ebeveyn görevi zannetiğimizden olsa gerek, gözümüz gençlerin oturduğu masalarda çocuklarımızı bulmakta zorlanmadı. İskambil oynuyorlardı. Herşey olağanüstü normaldi. Deniz de dingindi. Nereden bilebilirdik! Biz de iskambil oynadık. Nereden bilebilirdik!
Kocaeli ili, gayri safi milli hasılanın fert başına en yüksek geliri getirdiği övüncüyle gururlanıyordu. Gelişim sürecinin sağlıklılığı çeşitli platformlarda tartışılıyordu. Bu sürecin çeşitli göstergeleri vardı. Ülkemiz kimya endüstrisinin %33'ü, başka bir deyişle üçte biri bu ilde konuşlanmaktaydı. Bu yoğunlaşmanın çevresel sıkıntıları bile çözümsüzlük yumağı içinde belirsizleşiyordu. İş; aş ve emek demekti. Gerisine bir şekilde göğüs gerilebilirdi. Bu perspektifi ile dünyanın çok az ülkesinin sahip olduğu Marmara iç denizimizi ve sahillerimizi sanayiiye terk ettik. Ve yüzlerce yılın birikimi son çeyrekte tehlike sinyalleri vermeye başladı. Yörenin duyarlıları Marmara Denizi ve çevresini nasıl kurtaracaklarının çözümlerine yoğunlaştılar.
Sakarya'dan başlayan İzmit'e ve İstanbul'a varan tarımsal arazilerde sanayii-kentleşme girdabına yenik düşüyordu. Diğer yandan bölgenin Karadeniz'e açılan kıyılarında fauna ve flora, izinsiz ve kontrolsüz deşarj edilen sanayi atıklarından nasibini almaktaydı. Tabiat anaya yaralarını sarma şansı tanımıyordu. Bu yaklaşım acısı bilimsel konuları da önüne katıp bilinemeze sürüklüyordu. İlimizin lokomotifi Kocaeli Üniversitesi, kampüsünü Aslanbey merası içinden geçen fay hattı üzerine kuruyordu.



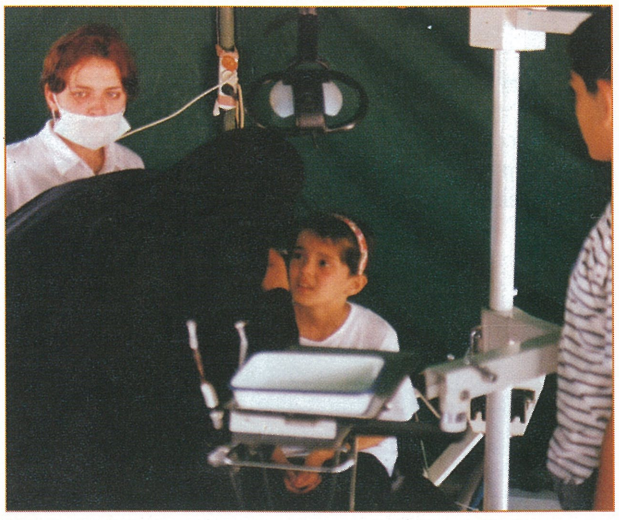
Eve geldiğimizde 22.00 civarıydı oturduk ayaklarımızı da uzattık. Balkonda idik. Değirmendere sahilinden, balkonumuzdan ışıl ışıl Tüpraş'ı ve onun ışıklarının denize vurduğunu ve kıpırtısız denizdeki silüetini seyrettik bir süre nereden bilebilirdik!
Kentin yamaç havzalarından gelen akarsular kent içinden geçip denize ulaşırken kapalı geçişlere yerel yönetimlerce alınıyor ve üzerlerine çarşılar yapılıyordu. Elbetteki tabiat kendisinden alınanları birgün geri isteyecekti. Bilmeliydik!
Elbetteki kendi mecrası, kısıtlanan bu güçlü potansiyel kente kendi bildiği diğer bir yoldan gidiyordu. Kent; tabanındaki yüksek zemin kuyu ile birleşince, bu izdivaçtan taşkınlar doğuyordu. Üniversitemizin merkez

kampüsündeki yedi katlı görkemli bina da bu mecranın üzerinde kurulu idi.
Petro-kimya rafinerileri, kapmasındaki petrol türevleri ile bölgenin nükleer bombası niteliğinde idi. Her şeye rağmen ilimizdeki %44'lük orman alanları tek şans olarak görevlerini tüm gücüyle sürdürüyordu. Ya onlar da olmasaydı. Bunları bilmeliydik!
Saatler ilerliyordu. 16 Ağustos gecesinde evimizin bitişiğindeki, ülkemizin yenilmez armadasının konuşlandığı yöreden havai fişek gösterisi başlamıştı. Işıl ışıl Tüpraş görüntülerine rengarenk havai fişek görüntüleri birbirlerinin eksikliğini tamamlıyordu. Her yıl aynı dönemlerde yapılan Donanma Komutanlığı devir teslim töreninin ardından yeni komutanlara havai fişekler hoşgeldiniz diyordu.
O gece Donanma'daki yemekte ne yenildi, neler vardı, gerçekten İsrail ve ABD'liler varmıydı hiç bilmiyoruz. Kuran-ı Kerim'in yırtılıp yerlere atıldığını da hiç sanmıyorum. Ancak 7.4 ile Donanmayı tek birleştiren şeyin bilim adamlarına göre depremin deniz kaynaklı merkez üssü olduğunu iletişim araçları vasıtasıyla öğrendik. Pek tabidir ki; felakete tellallık yapan sözde mütahitler gibi onların sebep olduğu sonuçlardan medet ve çıkar uman hamam böcekleri de olacaktır. Sanıyorum hamam böcekleri ile mücadelede çağdaşlık gereği olarak hep gündemimizde olacaktır.
Saatler ilerliyor ve yer kabuğu yoğun strese daha fazla dayanamıyordu.
Derinden gelen uğultu giderek şiddetleniyor, yüzeye çıkan metan gazı geceyi aydınlatıyordu ve tarifi kelimelerle mümkün olmayan gümbürtü ile saat 03.02'de küçük bir kıyamet kopuyordu Marmara'da. O kırkbeş saniyeden aklımda kalan devrilip kırılan eşyalar ve üzerimize gelip giden duvarlardan ibaret. Merkez üssü evimizin bitişiği ve Donanmanın altıydı.
Çığlıklar, yıkıntı sesleri ve toz bulutları arasında canlarla beraber hayaller de gecenin kabusuna karışıyordu. Takriben 1 dakikadan az sürede 600 km karelik alan içindeki insanlarımız yaşamla ölüm arasında sıkışıyordu. Bu süreç günlük yaşamda küçük bir zaman dilimi iken felaket anında ne denli uzun olduğunun somutunu yaşıyorduk.
"Günaydın"ı esirgeyen komşularımızın kol, bacak kırıklarını bağlarken gecenin karanlığında, depremin ayak üstü bana hatırlattıklarını düşünüyorum ve her şeye rağmen mutluluk payı çıkarıyorum kendime. Çünkü eşim ve kızım hiç panik yapmadan , içindeki tüm eşyaları kırılıp dökülen evimizden kendi olanaklarıyla çıkabildiler, oğlum ve benim işimi zorlaştırmadan. Biz kırıkları bağlıyorduk. Aferin dedim kendime "yardım etmeyi öğretmişsin oğluna". Çünkü ilk kırıkta gösterdim yalnızca sandalyelerin bacaklarının nasıl kırılıp hazırlanacağını. Diğerlerini kendisi yapmıştı.
Sonradan öğrendim, bana getirdiği tahtalarla, kırıklara bağlamak için kullandıklarımızın; t-short, atlet ve postallarının bağları olduğunu. Aferim dedim kendime bir kez daha. Yoklukta bu gibi değerler tırmanıyor.
Ancak gün ışıyınca başlayabildik balyoz sallamaya. Çünkü yalnızdık, çünkü sivil savunma yoktu, çünkü devletin hiç bir kurumu yoktu, çünkü iş makinesi yoktu, çünkü elektrik ve kompresör yoktu, var olan tek şey "yok"tu. İlk önce üzerimize yıkılan apartman enkazından çıkarttık 4 komşumuzu. Mezarlarından.
Şimdi, depremin artçılarının devam ettiği ve yer altındaki stresin tamamıyla deşarj olamadığını bilim adamlarının telafuz ettiği bölgemizde yeni şartlarla yaşamayı öğrenmekle meşgulüz.
"Bu depremin bir kitabının yazılması lazım". Yazılması lazım ki; bizden sonra deprem yaşayacak yörelerin insanları ve meslektaşlarımızla birlikte okusunlar ve okuyup hep birlikte büyüyelim!
Depremin ilk gününden beri çabalayan TDB'nin, Odalarımızın ve Odamızın Yönetim Kurulu üyelerine ve duyarlı, gönüllü meslektaşlarımıza teşekkür etmek istiyorum. Eğer sizlerde birşeyler yapmak isterseniz; depremin kitabının yazılmasına koyacağınız katkıları, TDB'nin Afet Fonunu destekleyerek başlatabileceğinizi haddim olmayarak hatırlatmak istiyorum. Dayanışmanın ve paylaşmanın gereğini ve hazını hissedersek; her türlü sorunun üstesinden geleceğimize inancımı belirtirken tüm meslektaşlarıma aileleriyle birlikte esenlikler diliyorum.

GÖNÜLLÜ DİŞHEKİMLERİ

Mustafa Yalçın - İstanbul

Depremden hemen sonra maddi yardımlarda bulundum ama bölgede bifiil hizmet vermek istiyordum. Gönüllü dişhekimlerine çağrı yapıldığını görünce hemen başvurdum. 3 kez bölgeye gittim. Mobil araçlarda ve çadırkentlerde zor koşullarda da olsa severek çalıştım. Oradaki insanlar varlığımızdan çok memnun olmuşlardı. Hem acılarını dindiriyorduk hem de onlara psikolojik destek veriyorduk. Bölgede herkes birşeyler yapmaya çalışıyordu. Bir organizasyonsuzluk vardı. Ama biz hep olumsuzlukları görüyor ve öne çıkarıyoruz. Oysa yaptığımız sürüyle olumlu işler vardı. Onları da öne çıkarmamız gerekir. Belki hazırlıksızdık ama bu tecrübelerden ders çıkarabiliriz.
TDB'nin bölgedeki organizasyonu çok güzel bir olaydı. Daha fazlasını yapabileceğimize inanıyorum. Ben hazırım. Bizler bugünler için varız. Var olmalıyız.



Zuhal Özbozdağ - İzmir

Deprem bölgesinde dişhekimliği hizmetlerinin verilmesi sırasında, başlangıçta bazı sorunlar yaşandı. Koordinasyonun yeterli olmamasından hizmet vereceğimiz yerlerin nerede olduğunu ve nasıl gidileceğini bilmiyorduk. Daha sonra TDB ile Kocaeli Sağlık Müdürlüğü arasında kurulan ilişkilerle hizmet verilecek bölgeler tam olarak belirlendi. Sağlık Bakanlığı'nın ekipleri ile TDB'nin sağladığı ekipler, bölgeleri paylaşarak hizmeti daha verimli ve daha hızlı bir hale getirdi.
Ayrıca TDB bölgede çalışan dişhekimlerini sık sık ziyaret edip, bir ihtiyacımız olup, olmadığını sorması bize o ortam içerisinde moral verdi. TDB'ye teşekkür ederiz.

Deprem felaketini bir de bölgede gönüllü olarak ağız ve diş sağlığı hizmeti veren dişhekimlerinden dinleyelim

"Dişhekimleri duyarlılıklarını gösterdiler"



Hüseyin EMİNOĞLU
Ankara Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Ülkemize her yönüyle büyük kayıplar veren deprem afetine tüm insanlarımız gibi meslektaşlarımız da maddi ve manevi yardımda bulunarak duyarlılıklarını göstermişlerdir. Deprem sonrasında Ankara Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu üyesi olarak birkaç arkadaşla beraber durum tespiti için Sakarya iline gittik. Dişhekimliğine duyulan acil ve yoğun talebi gördükten sonra Ankara'da gönüllü dişhekimlerinin organizasyonunu başlattık.

Kurum görevlisi olduğum için, Sağlık Bakanlığının izinleri kaldırması ve Acil diş hizmetlerine olan talebi değerlendirmemesi sebebi ile biraz zorda olsa 75. Yıl Ankara Ağız Diş Sağlığı bünyesindeki gönüllü arkadaşlarımız için izin alabildim. Deprem bölgesinde A'dan Z'ye herşeye ihtiyaç vardı. Bu kaos içinde meslek örgütleri de organize olup görevlerini yerine getirme çabasındaydılar. Biz de Birlik Başkanımız Celal K. Yıldırım ve İstanbul'dan gelen meslektaşlarımız ile neler yapabileceğimizi tartışıp, ilk etapta devlet hastanesinin bahçesine kurulan çadır içindeki ünitte acil ağız-diş sağlığı hizmetlerini başlattık. Fraktür, ağrı, deprem yaralanmaları ile günlerce bekleyen hastaların çokluğu karşısında ilk günlerdeki hizmetlerimiz dolayısıyla yoğundu. Hastaların karşılarında kendilerine yardım etmeye çalışan insanları görmesinin onlara diş hizmetlerinden öte, moral de verdiğini fark ettik. Bölgede zarar gören meslektaşlarımıza yardım için A.D.O. ve T.D.V olarak bağış toplamaya çalıştık. Toplanan bu paralar Türk Dişhekimleri Birliği'nin afet fonuna aktarılacaktır. Ankara Dişhekimleri Odası bünyesinde kurulan afet komisyonu toplantılarında devamlı afetlerin yaşandığı ülkemizde Ağız-diş sağlığı ve acil yardım hizmetlerinin planlı ve programlı bir şekilde nasıl verilebileceğimizi ve bunun sürekliliğinin sağlanması konusunda çalışmalarımızı başlattık.

"Artık hiçbirşey eskisi gibi olmamalı"

Işıl KARAOĞLAN
Ankara
75.Yıl Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi



Sanıyorum 17 Ağustos hepimizin hayatını bir şekilde etkiledi. Hemen herkesin deprem bölgesine yardım götürme çabası, insanların yeri geldiğinde ne kadar ortak duygularla hareket ettiğinin bir göstergesiydi bence. Aynı duygularla hareket ederek, 22 Ağustos'ta yardım malzemesi götürmek için gittiğimiz Adapazarı'nda geçirdiğimiz o çok yoğun iki günün sonunda olayın vehameti daha da ortaya çıktı. Şehir neredeyse yok olmuştu. Meslek grupları da dahil olmak üzere, başta sağlık hizmetleri, ihtiyaç hissedilen herşey dışarıdan ve çok hızlı bir şekilde sağlanmalıydı. Ankara'ya döndüğümüzde Başhekim Muavinimiz Hüseyin Eminoğlu'nun çabası ile zorda olsa gerekli izinler çıkarılmış, gönüllü dişhekimi listeleri hazırlanmaya başlanmıştı. Adapazarı'na acil dişhekimliği hizmeti vermek için tekrar döndüğümüzde Birlik Başkanımız Celal Yıldırım ve IDO ekibi ile karşılaşmamız halkayı tamamladı. Bilgiler birleştirildiğinde daha hızlı ve düzenli çalışma olanağı doğdu. İlk günlerde yaptığımız acil diş hizmetlerinin yoğunluğunu düşününce böyle bir organizasyon içinde yer almaktan çok büyük bir mutluluk duyuyorum. Evet, bence de artık hiç bir şey eskisi gibi olmamalı. Gerek yurttaş, gerekse meslektaş olarak bir bütünün parçasıyız. Bu olay bana afet yönünden zengin olan ülkemize meslek gruplarının iyi örgütlenmesinin dayanışma ve mağduriyetlerin önlenmesi açısından ne kadar önemli olduğunu öğretti. Hepimizin yapabileceği maddi, manevi birşeyler var. Daha güzel olaylarla da bir araya geleceğimizi ümit ediyorum.

"Ama 'yaşamaya mecbursun' demiş ozan"

17 Ağustos Depremi hakkında birşeyler yazmak zor aslında. İnsanın; "Oda binamız yerle bir oldu, Oda başkanımız dahil 4 meslektaşımız öldü" demesi zor mesela.

Veya "Doğup büyüdüğümüz şehir tanınmayacak halde, binlerce yakınını kaybetmiş insanlar robot gibi, bu insanlar çadırlarda, bu kışı ölmeden nasıl atlatacaklar" diye düşünmekte zor. "İşyerim, evim hasarlı veya yıkık, çalışamıyorum. Bir de sigorta primlerimi, Bağ-Kur'u nasıl yatıracağım; ne biçim devlet bu?" demek de moda bir söylem olsa da zor. Çok zor.



Sakarya
Dişhekimleri Odası
Saymanı
Cenap KOŞU

Ama "yaşamaya mecbursun" demiş ozan. Biz de yaşıyoruz.

Yönetim kurulumuzu topladık. Yeni görev bölümünü yaptık. Hasar tespiti yapıldı. Hasarlı olan muayenehanelerdeki cihazlar onarılacak, kullanılamayacak durumda olanlar için kredi alınacak, nakdi yardımlar yapılacak.

Sonuç olarak yaralar sarılıyor yavaş yavaş... Omuz omuza su ve süt taşıdığımız Celal Bey, sıcakta haşlanmış yumurta gibi olduğumuz Kazmir Ağabey, son günlerde hafta sonunu İzmit, Adapazarı hafta içini de Oda'da geçiren Tatyos Ağabey ve ismini sayamadığım yağmurda, çamurda gönüllü hizmet veren meslektaşlarım ve tüm TDB üyeleri hepinize teşekkür ederim.

Sağolun.

Bir şeyi elde edersiniz. Çok geçmeden başka bir şey istersiniz.



O kadar iyi anlıyoruz ki.



Zaten mükemmeldi. Öyleyse neden 1800'den fazla değişiklik yaptık? Neden daha da güçlü, daha da rahat, daha da çekici olsun diye çalıştık? Kendi hayatınıza bakın. İşte, aynı şey!

Mercedes-Benz

Otomobilin geleceği

www.mercedes-benz.com.tr

Dişhekimi Hale İşler ve Hakan Öge. 17 Ağustos depremiyle Türkiye kamuoyunun yakından tanıdığı AKUT'un faal üyeleri. Onlarla dişhekimliği ve AKUT üzerine Hale İşler'in muayenehanesinde görüştük

"AKUT hayat kurtarmak için var"

Hakan seni tanıyabilir miyiz?
Fakülteden 88'de mezun oldum. 11 yıldır meslekteyim.
AKUT'a ne zaman katıldın?
Açıkçası AKUT'a yeni üye oluyorum. İlk oluşumu esnasında devredeydim. Fakat ben bu dernekçilik işlerinden pek hoşlanmam. O yüzden direkt üye olmadım. Bu tarz olaylarda bana haber verildiği takdirde devreye girdim. Resmi üye statüsüne şimdi girmek zorunda kaldım.
Hale sen kendinden bahseder misin biraz? Sonra da AKUT üzerine konuşalım.
İstanbul Üniversitesi 1986 mezunuyum. 13 senelik dişhekimiyim. 8 sene İstanbul Dişhekimleri Odasının Basın Yayın Komisyonu'nda çalıştım. Dernekçilik işlerinden de çok



hoşlanırım. Bu yüzden de Türkiye'deki sivil toplum örgütlerinin tamamını, en azından İstanbul'dakileri takip etmeye çalışırım. Bana uygun olanlara genelde üyeyimdir. Eğer herhangi bir görüş ayrılığı yoksa, içerisinde rahat çalışabileceksem sivil toplum örgütlerine de üye olmayı tercih ederim. Çünkü şu anda Türkiye'de sivil toplum örgütlerine çok ihtiyaç var. Aydın olan tüm insanların da bunun farkında olduklarını biliyorum. Ancak Hakan ve başka bazı arkadaşlarım, bir takım nedenlerden, bir takım iç çekişmelerden dolayı sivil toplum örgütlerinden kaçar olmuşlar anladığım kadarıyla. Ama artık böyle örgütlerin iç yapılanmalarının düzeldiğine inanıyorum. Bu nedenle de tüm insanları üye olmaya davet ediyorum.
Dişhekimiyim, Cadde Bostan Balık Adamlar klubünde rehberlik yapıyorum, fırsat buldukça; uçuyorum, kayak yapıyorum. Doğa sporlarının hepsini yapabildiğim kadarıyla yapmaya çalışıyorum, trekking de yüksek yürüyüş olmak üzere, dağcılık diyemiyorum, 9 yıldır dağlara tırmanıyorum ama hala dağcıyım diyemiyorum. Sonuçta doğa sporlarının tamamını yapmaya çalışıyorum. Bunun yanı sıra bir takım yerlerde dia gösterilerim oldu, fotoğrafla ilgili yurt dışında ve yurt içinde. Fotoğrafla da ilgileniyorum, kısaca yaşamayı seviyorum.
Hakan Öge: Ben de doğa sporları ile uğraşıyorum. Çok aktif bisikletçilik yaptım. Sonra su sporları, wind surf falan derken dağcılık geldi. Dağcılıkta da epey bir tırmanış yaptım. Türkiye'deki aşağı yukarı bütün önemli zirvelere çıktım. Yurt dışında Alp'lerde epey önemli tırmanışlarım oldu. Üniversite yıllarında fotoğrafa başlamıştım amatörce, sonra biraz daha profesyonelleşti. 5 yıldır Atlas Dergisi'nde serbest fotoğrafçı olarak çalışıyorum. Şu anda açıkçası iki mesleğim var diyebilirim, biri dişhekimliği diğeri de fotoğrafçılık. Yamaç paraşütüyle de 1989'den beri uğraşıyorum. 2 yıldır da bunun motorlu versiyonu ile yani paramotorla uğraşıyorum ve dünya rekoru diyemeyeceğim ama dünyada ilk defa denenen bir şey yaptım, daha önce insanlar böyle bir şeye cesaret edememiş ya da sıra gelmemiş neyse. Bununla mesafe uçusu yaptım. Sinop'tan Anamur'a kadar, 950 km. İlktir bu. Şimdi internet sitelerine bakıyorum insanlar bunu kırmak için uğraşıyor. Yani 1250 km lik bir hedefleri vardı, yaptılar mı yapmadılar mı haber alamadım. 1 yıldır paramotor sayesinde hava fotoğrafları çekiyorum. O konuda epey bir spesyalize olmaya çalışıyorum. Şimdilik böyle, iyi gidiyor.
Kaç yıldır AKUT'un içindesiniz?
Hale İşler: 96'dan beri AKUT'un içindeyim. Ama 98 üyesiyim.
AKUT ismi ilk olarak Adana depreminde duyuldu. 17 Ağustos depreminde de Türkiye'nin gündemine girdi. Neydi AKUT'u ortaya çıkartan neden? Yani Türkiye'de neyin eksikliği görüldü de AKUT oluştu?
Hale İşler: Benim bildiğim kadarıyla AKUT birkaç arkadaşın bir fikri idi. Mehmet Tanrısever, Nasuh Mahruki, üçüncüyü hatırlayamıyorum. Galiba Atilla Ulaş.
Hakan Öge: Ben biraz anlatayım, çünkü ilk kurulma aşamasındaki o tartışmaların içinde bulundum. AKUT bir dağ kurtarma timi olarak kuruldu ilk önce. Bu Türkiye'deki dağ kurtarma timinin eksikliğinden kaynaklandı. Bizim arkadaşlarımız sürekli kayboluyor, ölüyor, ve bunları kurtaracak kimse yoktu. Askeriye ara sıra devreye giriyordu ama yeterli değillerdi. Güçlü değilsiniz, bir helikopter isteyemiyorsunuz ve her yıl dağlarda hemen hemen 2-3 tane 'şehitimiz' oluyordu. Bunun böyle gitmeyeceğini söyledik, buna bir çare bulmamız gerekiyordu. Bu işi bilen, bu işe bir şekilde gönül vermiş insanlar bir araya gelsin ve bir 'dağ kurtarma timi' kurulsun dedik. İstanbul'da belli bir düzeyin üzerinde dağcılık yapan insanlar toplandılar. Bu işin başında Nasuh, Feridun, Mehmet, Alper vardı. Ama sonradan bir takım tartışmalar olunca Nasuh, Mehmet, Feridun kaldı bu işin lokomotifi olarak. Bunlar resmen derneği kurup faliyete başladılar. İlk önce dağlara gidildi. Uludağ'da bir mahsur kalma olayı oldu. O zaman da biraz medyada çıkmıştı. Daha sonra sanırsam Mehmet ve Feridun'un fikri, " sadece dağ kurtarmayla kalmayalım, elimizde yetişmiş eleman var, döküman var, okuyan, öğrenebilecek insanlarız. O zaman doğal felaketlerde yardımcı olmaya çalışalım" dendi. Daha sonra depremdi, çığdı, seldi... Çığ zaten dağcılığın, dağ kurtarma timinin bir parçasıdır. Deprem ve sel dağcılıkla ilgilisi olmayanlardı. O konuda eğitim amacıyla sivil savunma ile, askeriye ile temasa geçildi. Yurt dışından bir takım temaslar oldu. İsrail'deki bazı ekiplerle bilgi alışverişi oldu, onlar bu konuda gerçekten çok iyiler.
Bu son olay AKUT için dönüm noktası oldu. Epeyce tanındı. Bu olayda ortaya çıkmış bir örgüt değil AKUT. Bu kadar kısa sürede toparlanması mümkün değil zaten.
AKUT'un eğitim çalışmaları hakkında bilgi verebilirmisiniz?

Hale İşler: Bir çok konuda eğitim veriyor. Şu anda ilk verdiği eğitimler şöyle, Genel arama kurtarma giriş eğitimi; Nevigasyon1,2; Kurtarma temel eğitimi; İlk yardım eğitimi 1,2,3,4,5; Telsiz ve iletişim temel eğitimi, Helikopter temel eğitimi; İlk haber alma eğitimi. Bunların hepsini aldıktan sonra bir takım ana grupları seçiyorsunuz. Mesela sel, deprem, dağ kurtarma olarak kendi alanını seçiyorsun. İstersen, zamanın varsa üçünü birden seçiyorsun. Daha sonra kendine ait bir takım şeyler öğreniyorsun, mesela depremde çalışıyorsan iş makinaları kullanmayı öğreniyorsun, selde çalışıyorsan akıntıda yüzebilecek seviyeye getiriliyorsun. Bir takım özel eğitimler var, köpek eğitimleri var, lojistik eğitimler var. İlk yardım ve tıp birimlerinin eğitimleri var. Onlar da çok uzun sürüyor, hatırladığım kadarıyla 5 seviyeli.



Sonuçta herkes kendi becerisi ve bilgisi doğrultusunda eğitiliyor. Kadın erkek ayrımı olmadan.

Peki Hakan, seni AKUT'a yönelten şey nedir?

Hakan Öge: Başta da dediğim gibi kendimi onun yerine koyma olgusu. Ben dağda mahsur kaldığımda kim kurtaracak beni. Yoktu öyle bir şey. Resmen korka korka giderdik. Telsiz var ama telsizle sadece hayatta olduğunu bildirebilirsin, onun dışında başka bir şey yok. Böyle olunca bir şekilde bir organizasyona ihtiyaç vardı. İnsan biraz kendi canı yanmayınca anlayamıyor ne olduğunu. Türkiye'de sürekli deprem oluyor, ama ilk defa bu kadar çok insanın canı yandı, herkes sallandı. O yüzden bu kadar sahip çıkıldı. Çok fazla zaiyat oldu, bunun da önemi var.

Hale İşler: İlk başta söylediğim şey çok geçerli. Bence iddialı olacak ama Türkiye'nin hemen hemen en iyi sivil toplum örgütlerinden biri. Benim AKUT'a katılmamın nedeni; ilk başta sevgiyi ve saygıyı ifade eden bir topluluk. Bu nedenle yaşadıklarımızı düşünecek olursak içinde yer almamak mümkün değil. Doğal bir süreç olarak yer alıyorsun içinde. Onun haricinde yaptıklarını gördükçe daha fazla içinde yer almak istiyorsun. Sonuçta katılmamın ilk nedeni insana sevgi ve saygıyı ifade etmesi.

AKUT'un içinde çok çeşitli meslekten insanlar var, sizler de dişhekimisiniz, bu son depremde dişhekimi olarak bir çalışma yaptınız mı?

Hale İşler: Dişhekimi olarak hiç bir şey yapamadım.



Hakan Öge: Ne dişhekimi olarak, ne de dediğim gibi fotoğrafçılık konusunda hiçbirşey yapamadım. Makine bile almadım yanıma. Oraya insan kurtarmaya gidiyorsun, yardımcı olmaya gidiyorsun. Diş önemli bir sağlık problemi ama orada yaşam mücadelesi veren bir insan ölünce tabi daha farklı düşünmek gerekiyor. 4-5 günlük bir yaşam mücadelesi vardır insanların. O anda devreye girdi AKUT. Ondan sonra işi daha büyük organizasyonlara bıraktık. Yani bir dişhekimi olarak orada bir şeyler yapmak için bir hafta sonra kurulan çadırlarda görev almak lazımdı. AKUT'un öyle bir misyonu yok. AKUT sadece hayat kurtarmak amacıyla gidiyor. Daha sonra hayatı idame ettirme amacıyla değil.

Hale İşler: Benim sağlık bilgim tek bir şeye yaradı, ilaç dağıttık. Çünkü bir tır ilaç gelmişti ve eczacı sadece bir kişi vardı, üç gün boyunca orada ilaç dağıttı, bu arada da istifliyordu kullanılacak yerlere göre. O eczacı hanıma acıdığımız için yardım ettik. Ondan çok büyük dersler aldım, üç gün boyunca orayı yerleştirdi, ilaç dağıttı, en fazla üç saatlik uyku ile duruyordu. Ama hala gülebiliyordu.

"Dişhekimliği bir lüks değilmiş"



Ali Okan Pandar. Ankara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi 4. Sınıf öğrencisi. Deprem sonrası Sakarya'da tekerlekli sandalyede, diş şikayetleriyle gelen depremzedelerin ağrılarını gideren Dişhekimliği Fakültesi öğrencisi. Ankara'da görüştük ve içimizden geçenleri paylaştık.

- Deprem olduktan sonra üç gün falan evden çıkamadım. Devamlı haberleri izliyorum, insanların dramları beni çok etkiliyordu. Sonra bir şeyler yapmalıyım dedim. Para filan yardımı yaptım. Yetmedi. 4 arkadaş gidelim dedik. Ben eczacılarla birlikte gittim. Aklıma hiç dişhekimliği yapmak gelmedi, elbette dişhekimliği lüks değil bir ihtiyaçtır ama... Adapazarı sahra hastanesine gidip ilaç ayırmaya başladık. Dişhekimine ihtiyaç olduğunu söylediler. Çok hasta geliyormuş, sonuçta ağrı bu. Dişhekimliği tarihi ile ilgili kitaplarda yazar, eskiden diş ağrısı yüzünden intihar ediyorlarmış insanlar. Çünkü sinirler beyne çok yakın. Ben stajer olduğumu ve aletlerimin olmadığını söyledim. Bulmamı ya da bulabileceklerini söylediler. Sakarya Devlet Hastanesi'ne gittim, bir muayene takımı istedim. Enkazdan sterilizasyon aleti çıkarıldı ki sterilizasyon aleti çok önemlidir. Çünkü salgın hastalıklardan bahsedilmeye başlanmıştı. Ünit yoktu, Yardıma gelen Mısır ekibinden bir tekerlekli sandalye aldık, frenlerini sıktık, orda hastayı oturtuyorduk. Diş çekmeye başladık. Ben sonuçta bir stajyer öğrenciyim, yapabildiğim kadar yardımı yapmaya çalıştım, bilgimin ve aletlerin yettiği kadar. Bu depremde dişhekimliğinin bir lüks olmadığını gördüm. Ve hekim olduğumu orda anladım. Mesela bir hasta "diş ağrısı depremden de beter" dedi. Özellikle çocuklar çok kötüydü.

Ben oraya büyük bir acıyla gittim. Çünkü kız arkadaşımdan ayrılmıştım, ama bu acıyı örtmesi için gitmedim tabi ki. Ama o acının hiç bir şey olmadığını anlıyorsun. Acı varmış acıcık varmış.

Çadıra bağıra çağıra bir kadın girdi. Ben psikolojik dengesi bozulmuştur diye düşündüm. Sonra kadının enkaz altında kaldığını, kocasını ve çocuklarını kaybettiğini, enkazdan çıkarıldıktan sonra çadırkentte bir akrabasının çadırında kalmaya başladığını ve ertesi gün akrabaları tarafından mikrop barındırıyor diye çadırdan atıldığını öğrendim. Kadının o anda delirdiğini söylüyorlardı. Yani ne kaybettiği ailesi ne yaşadığı deprem! Böyle korkunç hikayeler. Bunları yaşadıktan sonra hiç bir insan artık eskisi gibi olamaz. Ben oraya birşeyler vermeye gittim, ordan bir sürü şey alarak geldim.Bir şey öğrendim. Mesela Gölcük'de yemek sırasında yaşlı bir adam bana "bak oğlum, öndeki adamın 30 tane binası vardı ve hepsi çöktü, ben o inşaatlarda işçi olarak çalıştım. Şimdi o da benimle aynı yemek kuyruğunda" dedi.

Yitirdiklerimiz...



Ata Ümit Aksoy

Ankara Dişhekimleri Odası üyesi Prof. Dr. Ata Ümit Aksoy. 1955 yılında Dörtyol'da doğdu. H.Ü Dişhekimliği Fakültesi'ni bitiren Aksoy, aynı fakültede öğretim üyesiydi. Evli ve bir çocuk babası olan Aksoy'un depremde eşi Funda Aksoy ve kızı da hayatını kaybetti.



Funda Aksoy

Ankara Dişhekimleri Odası üyesi Funda Aksoy, 1966 Karamürsel doğumluydu. H.Ü Dişhekimliği Fakültesi'ni bitirdi. Funda Aksoy, Prof. Dr. Ata Ümit Aksoy ile evliydi.



İsmail Ocak

Sakarya Dişhekimleri Odası üyesi İsmail Ocak, 1965 yılında Trabzon'da doğdu. 1986 yılında Atatürk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Ocak, evli ve altı çocuk babasıydı. Depremde eşi ve 4 çocuğu da hayatını kaybetti.



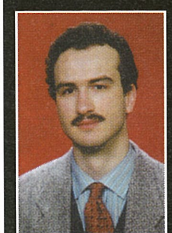
Yücel Çıtak

Kocaeli Dişhekimleri Odası üyesi Yücel Çıtak, 1937 yılında Van'da doğdu. İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun olan Çıtak, evli ve üç çocuk babasıydı.



Ahmet Cevdet Çetin

Kocaeli Dişhekimleri Odası üyesi Ahmet Cevdet Çetin, 1959 yılında Osmaniye'de doğdu. Çetin, İ.Ü Dişhekimliği Fakültesi'nden mezunu idi.



Haluk Doğru

Sakarya Dişhekimleri Odası üyesi Haluk Doğru, 1967 Adapazarı'da doğdu. 1989 yılında İ.Ü Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Doğru, evli ve bir çocuk babasıydı.



Mehmet Metin Balı

Ankara Dişhekimleri Odası üyesi M. Metin Balı, 1953'de Ankara doğdu. A.İ.T.İ.A mezunu olan Balı, evliydi.



Halil İbrahim Taşmalı

İstanbul Dişhekimleri Odası üyesi H. İbrahim Taşmalı, 1943 yılında Salmanlı'da doğdu. 1970 yılında İ.Ü Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun olan Taşmalı, evli ve bir çocuk babasıydı.

Sakarya Dişhekimleri Odası Başkanı
Aziz Kubilay Demir



8 Mayıs 1954 Divriği'de doğdu. Gazi Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden 1977'de mezun oldu.
1979 yılından bu yana Adapazarı'nda serbest hekim olarak çalışan Demir, Sakarya Dişhekimleri Odası Başkanlığı, Sakaryaspor Yönetim Kurulu aktif üyeliği de dahil olmak üzere, çeşitli sivil toplum örgütü ve kültür derneklerinde de etkin hizmetleri ile Adapazarı'nın sosyal ve kültürel yaşamına katkıda bulundu.
Depremde yitirdiğimiz Demir, evli ve iki çocuk babasıydı.
Onurlu, duyarlı ve sevecen kişiliği ile yokluğunu daima hissedeceğimiz A. Kubilay Demir'i kaybetmenin derin üzüntüsü içindeyiz.



Özkan Şeref Tümbek

Sakarya Dişhekimleri Odası üyesi Tümbek, 1968 yılında Isparta'da doğdu. 1991 yılında İ.Ü Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu. Tümbek evli ve bir çocuk babasıydı. Depremde eşi Dr. Evrim Tümbek de hayatını kaybetti.



İbrahim İnan

Kocaeli Dişhekimleri Odası üyesi İbrahim Inan, 1954 yılında Manisa'da doğdu. 1982 yılında Ankara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden mezun oldu.

DİŞSİAD: "TDB Afet Komisyonu ile koordinasyon içindeyiz"

"Deprem bölgesindeki dişhekimlerine indirimli satışlar yapacağız"

Yüksel AKYOL *

DİŞSİAD'ın depremden sonra yaptığı çalışmaları kısaca özetler misiniz?
Öncelikle, 17 Ağustos depremi dolayısıyla tüm halkımıza ve dişhekimliği camiasına geçmiş olsun diliyorum.
Tüm sivil toplum örgütleri gibi biz de depremin 2. gününden itabaren üyelerimizle diyaloğa geçip olağan üstü bir gayretle 3 günde 8 ton gıda ve temizlik malzemesini bölgeye ulaştırdık. Bu arada bölgede faaliyet gösteren diş depolarının durumlarını tespit edip afetten etkilenen depolara ayni ve nakti yardımlarda bulunduk. Türk Kadınını Güçlendirme Vakfı'na ait seyyar diş ünitesini çalışır duruma getirdikten sonra Gölcük Gözlentepe çadırkentte 45 gün depremzedelere klinik hizmeti verdirdik.

Deprem bölgesindeki diş depolarına borcu olan dişhekimleriyle ilgili neler yapmayı düşünüyorsunuz?
Deprem bölgesinde diş depolarına borcu olan dişhekimlerinin borçlarının dondurulması için tüm üyelerimizle görüşülmüş ve olumlu netice alınmıştır. Bu konuda TDB Afet Komisyonu ile koordinasyon içinde çalışmalar takip edilmektedir.

Deprem bölgesindeki dişhekimlerine indirimli satışlar yapacak mısınız?
Bölgede faaliyet gösteren diş depolarına toptancı depoların extra indirimler yapması sağlanmıştır. Dolayısıyla bu depolar dişhekimlerine toptan fiyatına satış yapacaklar. Bunun kontrolü TDB ve Dişsiad tarafından yapılacaktır.

Araç gereçleri depremden zarar gören dişhekimlerine servis hizmetini ücretsiz vermeyi düşünüyordunuz, bunun uygulaması nasıl olacak?
Araç gereçleri depremden zarar gören dişhekimlerine ilk günlerden itibaren gerekli yardımlar bireysel olarak yapıldı. Fakat biz bunu daha sağlıklı ve kontrolü yapabilmek için üyelerimizle yaptığımız görüşmelerde, servis ücreti alınmaması sadece yedek parça gelirse maliyetinin alınması konusunda görüş birliğine vardık.
Taşınma zarureti olan dişhekimlerinin montaj ve demontaj servisleride ücretsiz yapılacak. Böyle bir ihtiyacı olan dişhekimi arkadaşlarımız bunu bağlı bulunduğu odaya iletirse konunun çözümlenmesi daha sağlıklı olacaktır.
TDB Afet Komisyonu'na çalışmalarından dolayı teşekkür eder, böyle afetlerin tüm insanlıktan uzak olmasını temenni ederim.

* *DİŞSİAD Asbaşkanı / İnşaat Yük. Müh.*

TDB TÜKETİCİ HAKLARI KOMİSYONU

Deprem ve tüketici hakları

Tüketici Yasası henüz T.B.M.M'de görüşülmemişken, İzmir Tüketici Konseyi olarak Ankara'ya yollanan Yasa Taslağı hakkındaki görüşmelerimizde Gayri Menkul alım satımlarının Tüketici Hakları kapsamına alınması gerektiğini belirtmiştik. Çünkü biliyorduk ki,yurttaşların en çok para ödeyerek satın aldıkları mallar arasında konutlar başta geliyordu ve bu alanda pek çok sorun yaşanıyordu. Niyetimiz çoğu zaman bir ömür boyu çalışarak elde edilen tasarruflarla satın alınan bir konutun tüketicinin gereksinimlerine yanıt verebilmesinin garanti altına alınması ve alım satımda tüketicinin korunması idi. Ne yazık ki bu görüşlerimiz Tüketici Yasası'ndaki "Satın alınan mal" ve "Tüketici" tanımlamalarıyla daha baştan reddedildi. (Bkz. Tüketici Yasası; Tanımlar)
Günümüzden yaklaşık beş yıl önce bu görüşleri ileri sürüp ve tartışırken açıkçası, deprem ve olası sonuçlarını düşünmemiştik.
Oysa 17 Ağustos Depremi bizim kabul edilmeyen ve "ileri" diye tanımladığımız görüşlerimizin de aslında "geride" olduğunu gösterdi. Bir düşünsenize, satın aldığınız bir buzdolabı (üstelik ISO 9000) bile hatalı üretilmiş olabilir. Ve siz bunu değiştirerek hakkınızı koruyabilirsiniz. Peki, hatalı üretilmiş (inşaa edilmiş) bir bina söz konusu olduğunda bu hatanın göçük altında kalmakla sonuçlanabileceğini neden düşünmüyoruz? (Bu soru 17 Ağustos'tan önce geçerliydi!)
Bir konut satın alırken nelere dikkat edersiniz? Önce yerleşim alanına... Şehrin mütena bir semti mi?...Denize ya da ana caddeye yakın mı?...Dışardan görünüşü nasıl?...Balkon demirleri ferforje mi?...Kapılar, kapı tokmağı!...Duvarlar nasıl boyanmış, saten mi?...Yer döşemeleri, mutfak dolapları, banyodaki lavabo!...Ya fayanslar, desenli mi?...Ebeveyn banyosu var mı, ya tavanlarda alçı süslemeler?...Ben konuta konut demem "lüks daire" olmayınca...
Tüketicilerin haklarını kim ya da ne korur? Hakem heyetleri mi, Tüketici Yasası mı, Tüketici Mahkemesi, Tüketici Örgütleri mi? Yanıt, hepsi. Ama yeter mi? Hayır! En başta olması gereken ve olmazsa olmaz olan "TÜKETİCİNİN KENDİNİ KORUMASI" dır. Hak arama alışkanlığı gelişmemiş tüketicileri kim ya da ne koruyabilir ki?
Bir konut satın alacaksınız. Önce zemin etüt raporunu görmelisiniz. Binanız tarım alanı ya da deniz dolgu alanı üzerinde inşaa edilmiş olabilir. (Bu durum alışverişten vazgeçmek için 1. derecede önemli bir neden olabilir.) Kaç katlı bir binadan konut satın almak üzeresiniz? (Unutmayın, Marmara Depreminde yıkılmayan çoğunlukla 2-3 katlı binalardı.) Bina, inşaat projesine uygun mu inşaa edilmiş, yapı denetimi gerçirmiş mi? Elektrik ve asansör tesisatları denetlenmiş mi? Binayı ayakta tutan kolonların çapları ve sayıları yeterli mi? Ya beton kalitesi?
Bir tüketici olarak bütün bunları bilebilmeniz, neredeyse olanaksız. Ama bu bilgilere ulaşabilirsiniz. Nasıl mı? İlgili meslek örgütlerine danışarak.
İzmir'de uzun yıllardır (arzu edilen derecede olmasa da) uygulanan bir çalışma var. TMMOB'ye bağlı meslek örgütleri belediyelerle protokol imzalayarak yapıları denetliyorlar. Jeoloji, İnşaat, Elektrik ve Makine Mühendisleri Odaları bu denetimleni sizler için yapıyorlar. Tabii yörenin Belediye Başkanı bu protokole imza atarsa.
Bu durumda iş yine bize düşüyor. Marketten yoğurt, mağazadan mobilya alırken ya da ayakkabı satın alırken gösterdiğimiz titizliği, konut satın alırken de göstermeliyiz. Hele hele seçimlerde oy verirken bin defa düşünmeliyiz. Kimler Değirmendere köyünü Belde yaptı, çok katlı yapılaşmaya açtı, kimler tarım alanlarını yapılaşmaya açtı, kimler en çok iki katlı binalar yapılması gereken yerlerde çok katlı yapılara izin verdi, meslek örgütlerinin denetlemelerini istemeyenler kimler? Neredeyse yarım yüzyıldan beri bilinen Kuzey Anadolu Fay Hattının böğrüne ülkenin en büyük sanayii kuruluşlarını kimler dikti? Patates tarlasına, SEKA fidanlığına otomobil fabrikalarını kimler önerdi ve kurdu?

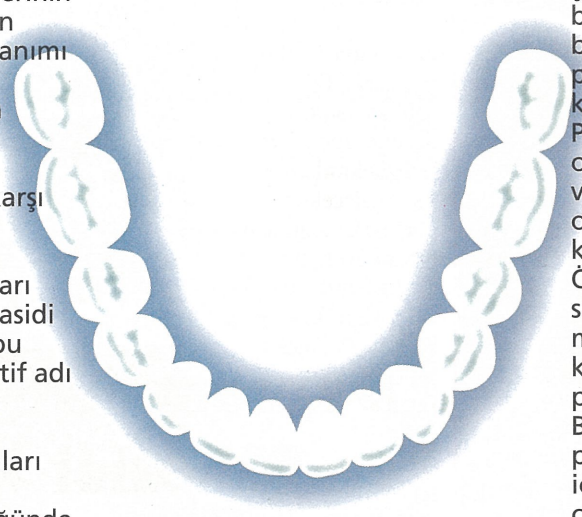
Akıllı Çağa Hoşgeldiniz!

ariston pHc

Ariston pHc-Smart, beyaz restoratif madde

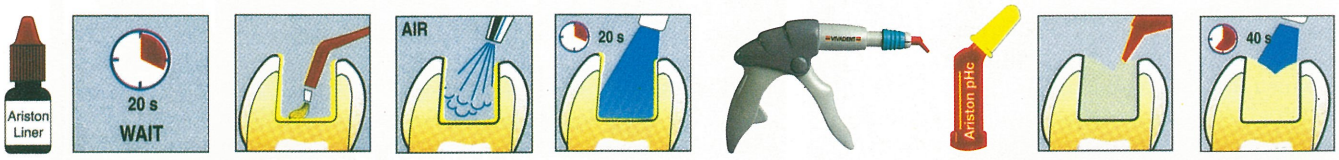
Nihayet! Dünyanın ilk Smart restoratif maddesi dişhekimlerinin kullanımına sunuldu. Ariston pHc'nin rengi beyazdır, kullanımı çabuk ve kolaydır, standart posterior restorasyonlar için uygundur. Ayrıca bir takım koruyucu iyonlar açığa çıkartarak dişlerde çürüğe karşı aktif koruma sağlar.
Ariston pHc (pH kontrol), gerektiğinde hidroksil iyonları açığa çıkartarak karyojenik asidi tamponlar. Ariston pHc'ye bu yüzden Smart(akıllı) Restoratif adı verilmiştir.
Smart restoratifler:

- Asit tamponlayıcı OH-iyonları açığa çıkartır.
- Intra-oral pH-değeri düştüğünde iyon salınımını artırır.



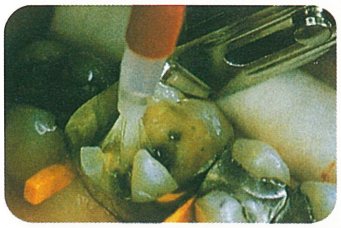
Ariston pHc-Korumaya hazır

Ariston pHc; OH-iyonlarının yanı sıra, F-ve Ca2+iyonları da açığa çıkartır. Böylece polimerizasyon büzülmesine bağlı veya çiğneme basıncı sonucu ortaya çıkabilecek potansiyel bir marjinal sızıntıyı kontrol altına alır. Intraoral Ph değeri düşüp, bir çürüğün oluşumunda ilk etap olan mine ve dentin dekalsifikasyonlarının ortaya çıkışına, Ariston pHc ile karşı konulabilir.
Özellikle aproksimal bölgelerde, sekonder çürüğün nedeni olan marjinal açıklıkları oluşturabilecek karyojenik ataklara karşı, Ariston pHc ile koruma sağlanır.
Bu özelliğinden dolayı, molar ve premolar dişlerin restorasyonları için, Ariston pHc ideal bir çözümdür.





A



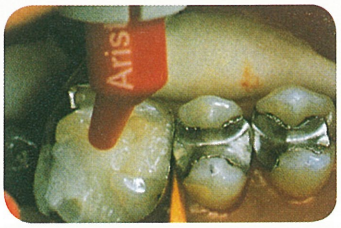
B

Ariston pHc-İdeal uygulama alanları

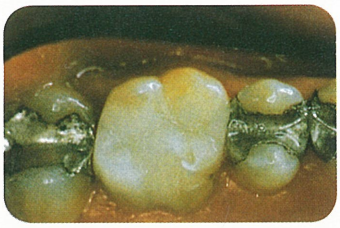
Ariston pHc, posterior bölge restorasyonlarında ve çürük süt dişlerinde ideal olarak kullanılır. Pulpayı korumak için, prepare edilen kaviteye bir kat Ariston Liner sürülür. Ariston pHc, kavite içine 4mm. kalınlığa kadar uygulanabildiğinden bir çok vakada tek bir tabaka ile restorasyon tamamlanabilir. Böylece çabuk çalışır ve zamandan kazanılarak ekonomik dolgular yapılabilir.

Amalgam dolguların yerine kullanılır

Amalgamın beyaz renkli alternatifidir. Çünkü adeziv teknik kullanımına gerek yoktur. Asitle dağlama işlemi ve bonding uygulanmaz.



C



D

GÜNEY DİŞ DEPOSU

VIVADENT

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

Ağız-Diş Sağlığı Eğitim Projesi 4. Yılında

Onur ŞENGÜN *

Ağız ve Diş sağlığı konusunda daha bilinçli kuşakların yetiştirilmesine katkıda bulunmak amacıyla1996-1997 öğretim yılında pilot uygulama olarak başlatılan Türk Dişhekimleri Birliği, Milli Eğitim Bakanlığı ve İpana'nın birlikte uyguladığı Ağız ve Diş Sağlığı Projesi büyük bir başarı ile sürdürülmektedir.

Öğrencilerin diş fırçalama alışkanlığını kazanarak yetişmelerine ve ağız diş sağlıklarını koruma bilincinin güçlendirilmesine katkıda bulunmak amacıyla 1996-1997 öğretim yılında 4 pilot ilde başlatılan proje 4. yılında.

TDB, MEB, İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Bilim Dalı ve İpana'nın işbirliği ile yürütülen proje bilindiği gibi ilkokul 2. sınıflara uygulanmakta. Eğitimcilerin eğitilmesinden yola çıkılarak önce odalarımızca belirlenen gönüllü dişhekimleri eğitiliyor. Eğitilen dişhekimleri de 2. sınıf öğretmenlerini eğitiyorlar. Böylece eğitilen öğretmenlerin yıl boyu sürekli bir biçimde öğrencileri eğitmeleri sağlanıyor.



Eğitim kapsamında öğretmenlere; "Öğretmen Rehber Kitabı", muayene kartı, öğretmen sertifikası, diş macunu ve diş fırçası, öğrencilere; "Öğrenci Çalışma Kitabı", "Sağlıklı Gülüşler Sertifikası", Aile mektubu, diş macunu ve diş fırçası, projeye gönüllü katılan dişhekimlerine ise "Dişhekimliği Kitapçığı" veriliyor. Ayrıca okullara protokol kitapçığı, çene modeli sınıflara diş posteri, 5 temel kural posteri, diş boyayıcı tabletleri gibi materyaller gönderiliyor.

Ağız Diş Sağlığı Eğitim Projesine 1996-97 öğretim yılında 4 pilot ilde 1779 öğretmen, 74.584 öğrenci, 1997-98'de 17 ilde 8137 öğretmen 358.637 öğrenci, 1998-99'da 41 ilde 19.107 öğretmen 757.461 öğrenci olmak üzere toplam 29.023 öğretmen ve 1.190.682 öğrenci katılmıştır.

1999-2000 öğretim yılında 59 ilde 36.000 öğretmen ve 1.020.000 öğrencinin eğitim alması hedeflenmektedir. Projedeki öğretmen seminerlerine katılacak dişhekimlerine bu yıl 3 SDE kredisi verilecektir.

Bu eğitimlerin birinci basamağı olan dişhekimlerinin eğitimi 16 Eylül 1999'da Gaziantep, 20 Eylül 1999'da İstanbul ve 24 Eylül 1999'da Ankara'da Prof. Dr. İnci Oktay, Prof. Dr. Gülçin Saydam, Prof. Dr. Ferda Doğan'ın katkılarıyla gerçekleştirildi.

Bu projede Türk Dişhekimleri Birliği, dişhekimleri odaları vasıtası ile öğretmenlerin eğitim seminerlerinde görev alacak dişhekimlerini, öğretmenlere ücretsiz diş taşı temizliği yapacak dişhekimlerini ve proje il sorumlusu olan dişhekimlerini belirlemekte ve tüm eğitici materyallerin ve anket formlarının hazırlanmasına katkıda bulunmaktadır.

Bu vesile ile projede hiçbir maddi karşılık beklemeden görev alan tüm meslektaşlarıma Türk Dişhekimleri Birliği adına şükranlarımızı sunuyoruz.

Türkiye'de bugüne kadar uygulanan Ağız ve Diş Sağlığı Eğitim Projeleri'nin en geniş katılım ve kapsamlısı olan bu projeyi birlikte yürüttüğümüz Milli Eğitim Bakanlığı sağlık İşleri Daire Başkanlığı'na ve İpana'ya, Milli Eğitim Bakanlığı Proje Danışmanları Öğretim üyelerine şükranlarımı sunuyorum.

* *Prof.Dr.*
Türk Dişhekimleri Birliği Başkanvekili

Bilimsel Danışma Hattı

TDB Eğitim Komisyonu'nun, mesleğimizi uygularken karşılaştığımız çeşitli problemlerin danışılabilmesi amacı ile organize ettiği Bilimsel Danışma Hattı siz değerli meslektaşlarımıza hizmet vermeye devam ediyor.

Bilimsel Danışma Hattı'na göndereceğiniz fakslara en kısa zamanda Eğitim Komisyonu tarafından yine faks ile cevap verilecektir.

Bu hizmetten yararlanmak isteyen meslektaşlarımız için faks numarası aşağıda verilmiştir.

0.312.430 29 59

YARALARIMIZI SARALIM!

Son yılarda ülkemizde yaşanan doğal afetlerde can ve mal kaybı giderek artmaya başladı. Gerekli önlemlerin alınmadığı, bütün uyarıların kulak arkası edildiği bir anlayışın artık terk edilmesi gerekir. Türk Dişhekimleri Birliği'nin 7. Olağan Genel Kurulu'nda doğal afetlerden mağdur olan mesletaşlarımıza yardım yapılmasına yönelik alınan kararın ne kadar gerekli olduğu üzücü de olsa bir kez daha ortaya çıkmıştır.

Sevgili meslektaşlarımız, şimdi acilen yaralarımızı sarmamız gerekiyor. Halkımıza ve meslektaşlarımaza sahip çıkalım. İnsanlık ve hekimlik görevimizi yerine getirelim.

Türk Dişhekimleri BIrliği
Merkez Yönetim Kurulu

Nakti bağışlarınızı Türk Dişhekimleri Birliği Vakıflar Bankası Yenişehir Şubesi 2006149 nolu hasebımıza yapabilirsiniz.

Hepatit-B

Dişhekimlerinin en büyük risk gruplarından olduğu, sonu karaciğer kanseri ve sirozla sonuçlanabilen Hepatit-B'ye karşı aşı oldunuz mu?

TDB Depremin 60. gününde Değirmendere'de yaptığı basın toplantısında geleceğe yönelik önerilerini sundu

Yaşananları özetleyen kelime "ORGANİZASYONSUZLUK"

17 Ağustos 1999 depremi bölgede bütün yaşayanlar gibi meslektaşlarımızında hayatında derin etkiler bırakmıştır. Ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin sunumunda ciddi sorunlar yaşanmıştır. Bilindiği gibi ülkemizde bu hizmetler yaklaşık %20 oranında resmi kurumlar, %80 oranında ise özel dişhekimliği hizmeti verenler tarafından sağlanmaktadır. Bu oranlar afet bölgesinde de hemen hemen aynıdır. Türk Dişhekimleri Birliği deprem öncesi ve sonrasına yönelik durum tespitlerini, bölgede yürütülen çalışmaları ve geleceğe yönelik önerilerini, ilgili tüm kurum, kuruluşlar ve kamuoyu ile paylaşmak amacı ile Değirmendere'de yaptığı basın toplantısında sunmuştur.



Basın toplantısına katılan TDB Merkez Yönetim Kurulu üyeleri, Ankara, İstanbul, Sakarya, Kocaeli Oda Başkanları, Afet Komisyonu üyeleri ve bölgede hizmet veren İzmirli gönüllü dişhekimleri diş üniteli mobil aracın önünde toplu halde.

Öneriler

•17 Ağustos 1999 tarihinde ortaya çıkan tabloyu bir kez daha çizmeyeceğiz. Yıllardır yönetilmeyen, "idare" edilen ülkemiz, depreme tümüyle hazırlıksız yakalanmıştır. Yaşananları özetleyen kelime "ORGANİZASYONSUZLUK" tur.

• Depremin sonuçlarını insanlarımız olağanüstü gayretle ile aşmaya çalışmıştır. İlerleyen zamanla birlikte gönüllülerin ayrılması, yardımların giderek azalacağı dikkate alındığında, yeniden yapılanmanın hızlandırılmasının gerekliliği ortaya çıkmaktadır.

• Ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin örgütlenmesi, sunumu ve finansmanı yönünde önerilerimizin dikkate alınmasını dileriz.

• Türk Dişhekimleri Birliği; Milli Eğitim Bakanlığı, Toplum Ağız ve Diş Sağlığı uzmanları ve endüstrinin katılımlarıyla tüm bölgedeki okulları kapsayan eğitim çalışmaları planlanmaktadır.

• Sosyal güvenlik şemsiyesi altındakilere uygulanan özel kurumlara sevk işleminin bu kurumlara bağlı olmayan tüm depremzedeleri de kapsayacak biçimde genişletilmesine, bir kısım tedavi ücretinin devletçe subvanse edilmesini önermekteyiz.

• Öncelikli yaş grubu tercihli bir tedavi programının yürürlüğe konulması, ağız ve diş sağlığı düzeyinin dünya normlarına yükseltilmesini sağlayacaktır. Böyle bir çalışmaya uluslar arası kaynak sağlama girişimleri TDB tarafından yürütülmektedir.

• Denetimsizlikleri fırsat bilen sahte dişhekimleri bölgede alenen çalışmaya başlamışlardır. Halk sağlığı açısından denetimlerin arttırılması önemlidir.

• Yetersiz ağız ve diş bakımı, beslenme bozuklukları ile stres, "Akut Nekrotizan Ülseratif Gingivits-ANUG" adı verilen, ağır seyreden, diş ve doku kayıplarına neden olan hastalığın yaygınlaşmasından endişe etmekteyiz. Koruyucu dişhekimliğinin öne çıkarılmasını, bölgede ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin resmi/özel ayrımı yapılmaksızın planlanması gerekliliğini belirtiriz.

• Uluslararası ve ulusal dişhekimliği örgütlerinden, endüstriden ayni ve nakdi yardım yapılmaktadır. Bu yardımların TDB tarafından kullanılmasında yaratılan bürokrasinin kaldırılması, bölgedeki yaraların daha çabuk sarılmasını sağlayacaktır.

Doğal afetlere karşı gerekli önlemi almanın temel koşullarından birisi de doğa ile barışık olmaktan, doğanın dengesini korumaktan geçer. Doğal afetlere karşı gerekli önlemlerin alınmayışı ve sonunda onbinlerce insanın ölümü, katrilyonlarca liralık ekonomik kayıp.

1999 yılında ve 3. binyılda artık; sosyal, siyasal, toplumsal ve doğal afetlerin neden olduğu acılarla karşılaşmayalım.

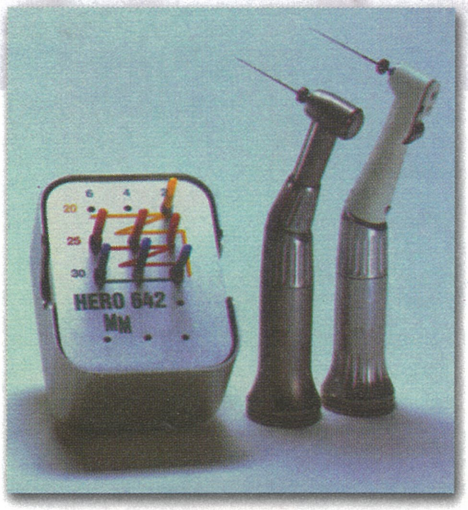
MM® MICRO MEGA

ENDODONTİ'DE KALİTE



HERO 642'YE SAHİP OLMANIN DAYANILMAZ HAFİFLİĞİ

"Onunla neredeyse gözünüz kapalı kanal tedavisi yapacaksınız"



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 eğeleri
- 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".
- Ekonomiktir.
- Kullanılacak kanal aleti sayısı azaltılarak, yöntem basitleştirilmiştir.
- Çentik, basamak oluşumu ve Perforasyon riski yoktur.

HERO 642
"Bir alet değil bir sistemdir"

HERO 642'nin daha burda sıralanamayacak 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.

TÜRKİYE DİSTRİBÜTÖRÜ

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

Prof. Dr. Ali Nihat Tarlan Cad.
Kutay Han No:103 Üstbostancı- İstanbul
Tel: (0216) 463 69 30 - 463 68 11
Fax: (0216) 463 70 57
e-mail: tip-teks@turk.net
Web: http://www.tip-teks.com.tr

TEKNİK SERVİS

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

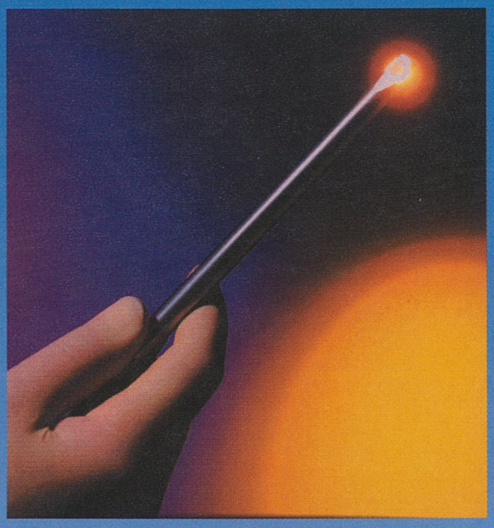
SYSTEMONE

DİGİTAL GÖRÜNTÜLEME SİSTEMLERİ



Digital Radyografi

Digital ağız içi sensör ile anında filmsiz ve banyosuz preapikal radyografik görüntülerin bilgisayarda elde etme sistemi.



AcuCam Concept III

Dünyanın en iyisi! 105 derecelik görüntü açılı safir mercek. Makro, intraoral, ekstraoral görüntüler için tek digital lens.

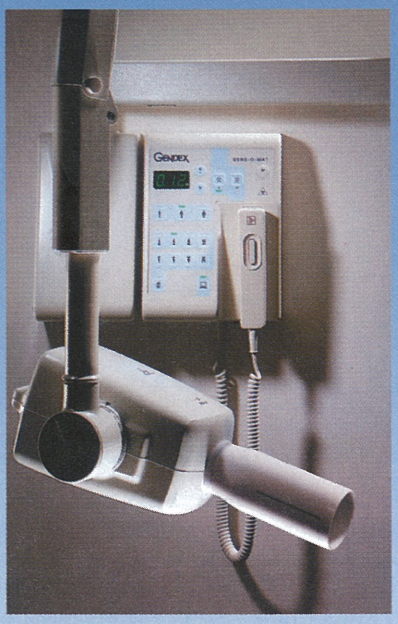
Digital Preapikal Radyografi Cihazı

0.06 sn ve 2.5 sn'lik geniş çekim aralığı (DensomatTimer)

65 kV 7.5 mA tüp gücü

0.7 mm Fokal Spot

230 V ± 10% 50/60 Hz

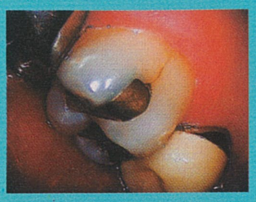




ViperCam

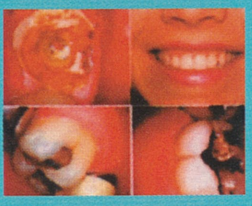
Üstün görüntü netliği, ayrılabilir kamera el parçası (docking station), makro, intraoral, ekstraoral görüntüler için tek digital lens.

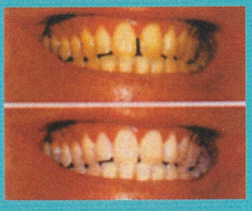
VİPERSOFT Kozmetik İmaging Program















SYSTEMONE

- İntraoral Kamera
- Digital Radyografi
- Kozmetik Imaging Program
- Digital Preapikal Radyografi Cihazı



SOPRO 555

Ekonomik digital dental Kamera. Tek lens ile makro, intraoral, ekstraoral görüntüler.

SMD

sönmez medikal dental
Tarlabaşı Cad. No:158 Kuğulu Han
80080 Beyoğlu-İstanbul
Tel: (0 212) 256 55 75-235 28 58
Fax: (0 212) 256 65 67
E-mail: sonmez@sonmez-meddental.com
Web site:www.sonmez-meddental.com

TDB Etik Komisyonu Sorumlusu Murat Akkaya ile Etik Komisyonu'nun çalışmaları üzerine konuştuk

"Meslektaşlarımı duyarlı olmaya çağırıyorum"

Sayın Akkaya bize Etik Komisyonu hakkında bilgi verir misiniz?
Etik Komisyon diğer komisyonlarda olduğu gibi daha çok belli konularda görüş veriyor. En çok görüş istenen konulardan birisi reklam etiği üzerine. Muayenehanelerde kredi kartının kullanılıp kullanılmaması, diş taramalarının yapılıp yapılmaması –bazı hekimler hiç bir yerden izin almadan çeşitli kurumlarda, okullarda gidip taramalar yapıyorlar-, bu etik bir davranış mıdır, değil midir? Genellikle bu güncel konular üzerine çalışıyor. Hatalı dişhekimliği uygulamaları üzerine çalışmalarımız vardı. Son yıllarda yoğunluğumuz tıbbi deontoloji tüzüğünün güncelleştirilmesi üzerine.



Gerçi ben komisyon sorumlusu olmadan önce bu tüzüğün güncelleştirilmesi çalışmaları başlamıştı, benimle birlikte de devam etti. Çok karşı çıkıldı ayrı bir tüzük oluşturulmasına. Sanki doktorların ve bizim ayrı tüzüklerimiz olunca büyük sorunlar çıkacakmış gibi. Ya da hekimlikten uzaklaşacağız gibi iddialar oldu. Bu iddialar yersiz, tıp hekimliği ayrı bir meslek grubu biz ayrı bir grubuz. Aynı ortamlarda çalışıyoruz hastanelerde, ama dişhekimleri ikinci planda kalıyor, onun sıkıntısını çekiyor meslektaşlarımız. Mümkün olduğu kadar eşit şartlar isteniyor hem özlük hakları açısından hem maddi açıdan. Ama bunun sağlamanın yolu da onlarla aynı tüzüğü, aynı birliği paylaşmak değil. Biz ayrı bir mesleğiz. Biz kendi özlük haklarımız için çalışıyoruz. Deontoloji tüzüğünün ayrılma gerekçelerinden bir tanesi de bize ait bazı özel durumlar var doktorlara ait bazı özel durumlar var. Onların özel durumlarını bize uyguladığınızda sorun çıkabiliyor. Çünkü meslek çalışma şartlarımız örtüşmüyor. Bize ait bir şeyi koyduğunuzda da hekimlerle örtüşmüyor. Ne olabilirdi? Mesela Amerikada temel etik kurallar var, bunlar aynı. Daha sonra özel hükümlerle ayrılabilir. Eskiden Tabipler Birliği'nin çatısı altındayken, deontoloji tüzüğü hazırlama yetkisi tabipler birliğine verilmişti. Ama zaman içerisinde TDB kuruldu, ayrı bir kanunu var. Tüzüğü değiştirecek olanlar zaten biz değiliz. Bir tüzük hazırlıyoruz, Sağlık Bakanlığına sunuyoruz, ordan Başbakanlığa gidiyor, danıştay inceliyor bakanlar kurulu kararıyla kabul ediliyor ya da edilmiyor. Bizim yaptığımız bir değişiklik için öneri sunmak. Bizim şu anda zaten ayrı bir kanunumuz var ve o kanun altında ayrı bir tüzük olması da gereken bir şey.
Biz de temel kurallara göre yeni bir tüzük diyoruz. Diğerleri ihtiyaçlara göre ortaya çıkabilir. Tabipler Birliğinin hazırladığı tüzük taslağında olmayan şeyler bizim ihtiyaçlarımıza göre yazılıp düzenleniyor, ilgili bölüme onlar yerleştiriliyor, daha sonra bu hazırladığımız tüzük taslağının bütün odalara ve yönetim kuruluna yolluyoruz. Size ters gelen, değiştirilmesini istediğiniz, ilave istediğiniz, çıkartılmasını istediğiniz maddeler nelerdir diye sunuyoruz. Üç-dört odayı geçmiyor gelen cevap. Bir kısmı önerisiyle geliyor, bir kısmı da uygundur diye bize yazıyorlar. Sonra geniş tabanlı toplantıya geçiliyor, komisyon dışından bu işin uzmanı olan kişileri de çağırıyoruz. Sağlık Bakanlığı temsilcileri, etikçileri ve oda yöneticileri ile bu hazırladığımız şeyleri konuşuyoruz. Bize hiç bir cevap yazmayanlar –muhtemelen okunmadığı için- o toplantı sırasına akıllarına gelenleri söylüyorlar. Şimdi burda bir sıkıntı doğuyor. Birincisi daha önceden haberiniz olmayan eleştirilere hazırlıksız olarak cevap vermek zorunda kalıyoruz. İkincisi gelen insanlarda eleştiri yönünde hazırlıksız oldukları için, o sırada duydukları herhangi bir konuda eleştiri yöneltiyorlar. Halbuki biz olayı bütün olarak ele alıyoruz. Herhangi bir yerinde her hangi bir nedenle yapılan müdahale bazen bütünü bozuyor. Genellikle söylenenler de deontoloji tüzüğünden çok disiplinle ilgili sıkıntılardan kaynaklanıyor. Halbuki disiplin yönetmeliği ayrı, deontoloji tüzüğü ayrı. Yeni bir tüzük kabul edilirse o tüzüğe göre disiplin yönetmeliği de gerektiği şekilde değiştirilecektir. Çünkü yönetmelikle tüzüğün çelişmemesi gerekiyor. Tüzük değiştiğinde ona ait hükümler varsa onlar da değişecektir. Ya da değişen tüzükte bir takım cezai hükümlerin gelmesi gereken konular varsa ve şuandaki disiplin yönetmeliğinde onlara karşılık yoksa o zaman disiplin yönetmeliğine onların ilave edilmesi lazım. Ya da bazı şeyler kaldırılıyorsa onların disiplin yönetmeliğinden kaldırılması gerekiyor. En büyük sorun bu. Deontoloji çok büyük ve karışık bir konu. Çok uzun bir süre üstünde düşünmedikçe, konuyu çok detaylı okumadıkça bir fikir söylemek zor. Ama orda akıllarına gelen şeyleri meslektaşlarımız söylediğinde onları tatmin edici ve onların istediği yönde değişiklik yapmak da bizim açımızdan zor oluyor. Aslında bu yüzden de her değişikliği yaptığımızda odalara yollayıp görüş istiyoruz. Yani çalışan altı-yedi tane insanız. Ama çok daha fazla insan bunun üzerinde düşünürse belki daha farklı, daha doğru öneriler gelecek. Çok daha olgun, daha güzel bir tüzük hazırlayabileceğiz. Yeterki biz onlara görüş istemek için yolladığımızda oda yetkilileri bunu ciddi olarak görüşüp bize önerilerini eleştirilerini yollasınlar. Amacımız dört dörtlük bir tüzük taslağı hazırlamak.

Dişhekimlerinin reklam filmlerinde oynamasına etik komisyonunun bakış açısı nedir?

Olayın iki yönü var. Birincisi; dişhekimlerinin televizyon reklamlarında oynaması, ikincisi dişhekimi imajını veren insanların reklamlarda oynaması. Bazı dişhekimleri televizyonu kendilerinin reklam aracı olarak kullanıyorlar, tanınsınlar, bilinsinler, hasta potansiyelleri artsın diye. Reklamlarda bunu değerlendirdiğimiz zaman çok ciddi bir sorunla karşılaşmadık. Asıl sorun, bazı televizyon programlarına çıkan dişhekimleri. Konuştukları konuda yeterli olup olmadıkları, gerçekten halkı bilgilendirmek için mi yoksa kendilerini tanıtmak için mi bu programlara çıktıkları önemli. Sonuç olarak dişhekimlerinin reklamlara çıkmasında etik olarak bir sorun olmayacağına karar verdik. Bu bahsettiğim etik kurallar içerisinde. Halka doğru bilgiler vermek doğrultusunda. Burda önemli olan dişhekiminin yanlış bilgi verilmesine yardımcı olmaması. Bizim açımızdan etik orda devreye girer. Eğer reklamda halkı yanıltıcı bilgi aktarılıyorsa o reklamda dişhekiminin yer alması doğru değildir.

Az önce ilginç bir konudan bahsettiniz. Dişhekimlerinin muayenehanelerde kredi kartı kullanmasının etik yönü ile ilgili. Bu konuyu biraz daha açalım mı?

İki dönem önce TDB'ye gelen bir yazı vardı. Yönetim kurulu bu yazıyı Etik Komisyonuna havale etmiş. Dişhekimlerinin muayenehanelerinde hastalardan para yerine kredi kartıyla ücret almasının etik açıdan bir sorun yaratır mı diye? Etik komisyon bunu değerlendirmiş ve kredi kartı kullanımının muayenehaneleri ticari bir kurum niteliğine getireceği için etik açıdan uygun olmadığına karar vermiş. Etik komisyonu karar defterlerini incelerken komisyondaki diğer arkadaşlarla görüştüm, o dönemde öyle bir karar alındığını, o kararın da fazla içten gelen bir şey olmadığını ve aslında kredi kartının kullanılmasının etik açıdan bir sorun yaratmadığını düşündük. Çünkü biz bir sağlık hizmeti veriyoruz ve bunun maddi karşılığını alıyoruz. Muayenehanenin temeli budur. Sağlık hizmeti satıyoruz bir yerde ve bunu da etik kuralları içerisinde yapıyorsak karşılığını nakit olarak da alabiliriz, kredi kartıyla da alabiliriz. Belki gün gelecek nakit para piyasadan kalkacak, bir çok alış-veriş ve hizmet kredi kartıyla karşılanacak.



Etik komisyonuyla ilgili söylemek istediğiniz son birşey var mı?

Meslektaşlarımızdan kendilerine yolladığımız bu tüzük taslaklarını değerlendirip, bize cevap yazarlarsa, görüşlerini yazarlarsa –geniş tabanlı toplantılardan önce- bizim için çok daha yararlı olacak.

Eleştiriler ya da görüşler sadece toplantı sırasında olmasın daha önceden değerlendirilip bize ulaştırılsın ki biz de daha derli toplu daha güzel bir taslak hazırlayalım.

DÜZELTEME ve ÖZÜR



Değerli çalışmalarıyla tanıdığımız Sivas Dişhekimleri Odası Başkanı Remzi Özkan'ın adı, geçtiğimiz sayıda teknik bir hata sonucu yanlış yazılmıştır. Kendisinden özür diler, başarılı çalışmalarının devamını dileriz.

Prof. Dr. NİLGÜN SEVEN Atatürk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Dekanı oldu

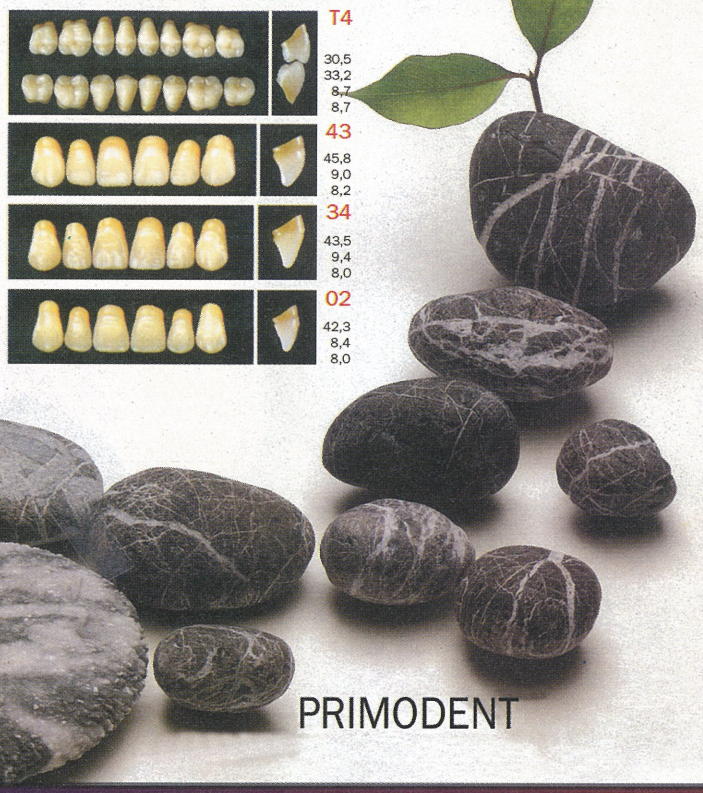
Atatürk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi yeni dekanı Nilgün Seven, 1954 yılında Erzurum'da doğdu. 1976 yılında Atatürk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesinden mezun oldu. 1977 yılında Atatürk Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Tedavi kürsüsü asistanı , 1984 yılında Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim dalı Başkanı oldu. 1987 yılında yardımcı doçent, 1989 yılında doçent, 1994 yılında profesör oldu. 1997 yılında bir süre Atatürk Üniversitesi Hemşirelik Yüksekokulu Müdürlüğü görevinde bulundu. 29.09.1997 tarihinde yeniden Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı Başkanlığına atandı. Nilgün Seven, 09.09.1999 tarihinde Dişhekimliği Fakültesine Dekan olarak atandı. Seven'e yeni görevinde başarılar dileriz.

NIOM certified

Mükemmel kapanış çok parlak porselen görüntüsünde süper bir diş

POLİDENT

CE ve (NİOM) Avrupa Konseyi sertifikalı A1'den D4'e kadar her rengi bulunan sert akrilik dişler. Kolay dizim, güzel kapanış ve porselen görüntü.



provis® geçici dolgu:

Nemli dişlerde bile çok güçlü yapışma niteliğine sahiptir. Diş etleri üzerinde zararlı bir etkileşimi yoktur. Kullanılırken el değmeden bir prob veya ekskuvatörden faydalanılır. 40 grlık tekli, 40x3 üçlü ambalaj halinde.



Steria Spray



FAVODENT
Steria Sprey
Hava yastıklı ve rulmanlı Aeretörlerde yağlayıcı ve temizleyici olarak kullanılma özelliğine sahiptir



DIVO ÇİVİLERİ
Paslanmaz çelik ve nikel titanyum 120 adetlik set 4 kanal açıcı frez, 2 anahtarlı veya frezi olmayan çeşitleri mevcuttur

anthogyr



Nikel Titanyum ve paslanmaz çelik dentin pimleri

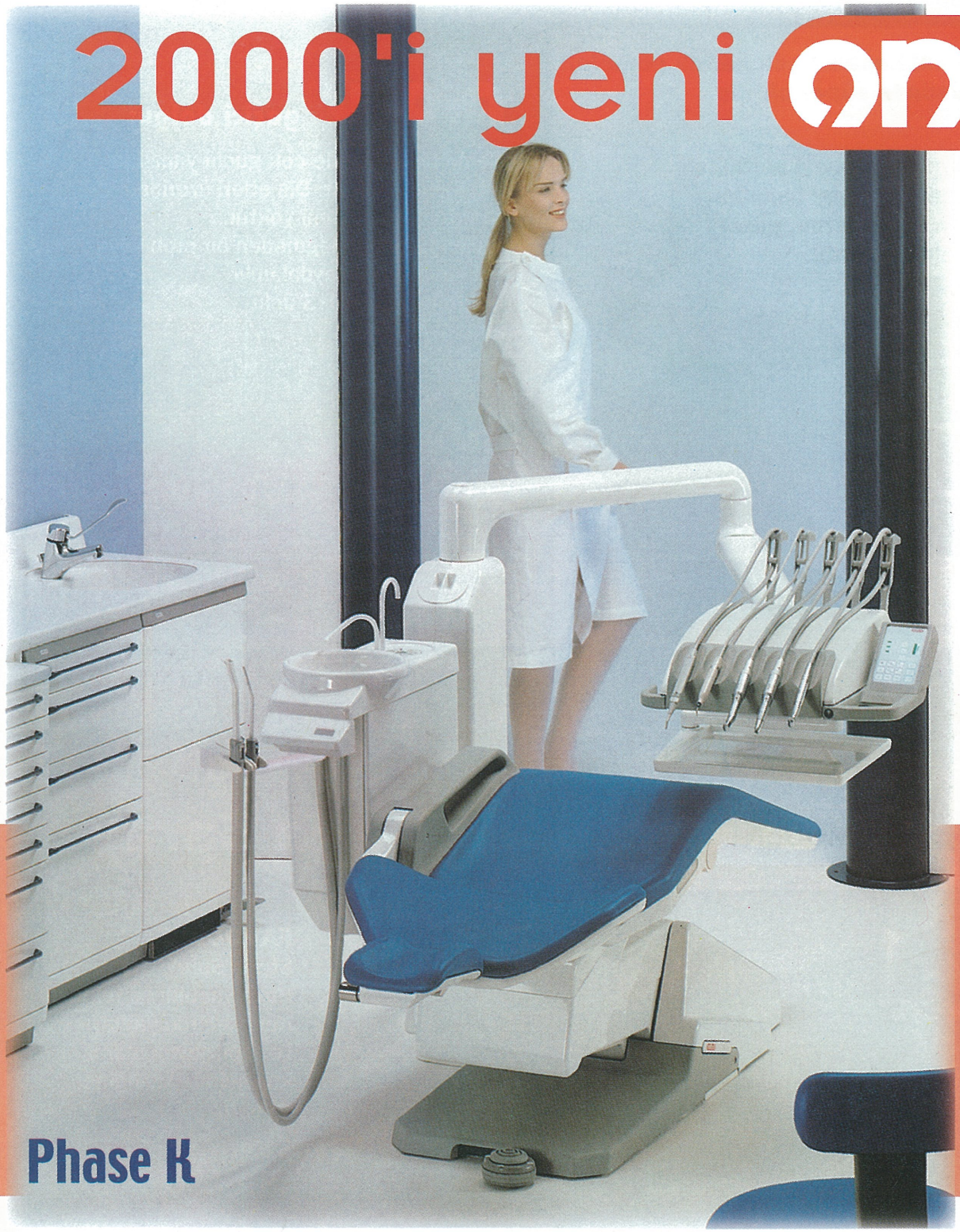
Basmacı

DİŞ DEPOSU TİC. ve SAN. LTD. ŞTİ.
Yeni Postane Karşısı Mimar Vedat Sk.
Letafet Han No: 10/1 34420 Sirkeci / İstanbul
Tel: 0.212.522 80 47 - 520 11 86
Faks: 0.212.522 09 19

kuzey ajans

2000'i yeni ortho

AN



Süper Öde
Süper Kal
Süper Fiy

5 ÇIKIŞ
1 Adet Bien Air ışıklı mikromotor
1 Adet Bien Air ışıklı angledurva (içten sulu, push button)
1 Adet Bien Air BORA ışıklı türbin
1 Adet Bien Air GYRO LL ışıklı, havalı türbin
1 Adet EMS piezon scaler (detertraş)
1 Adet sıcak/soğuk hava-su şırıngası
Her hekime göre entrümanlar ve koltuk programları
Separatölü, havalı cerrahi emici
Tükürük emici
Reflektör
DÜRR DENTAL kompresör
Tabure

KDV ve herşey dahil

24 ay vadeli, aylık 735$ ödemelerle

Diğer öde
ve ünit ops
ara

DENT

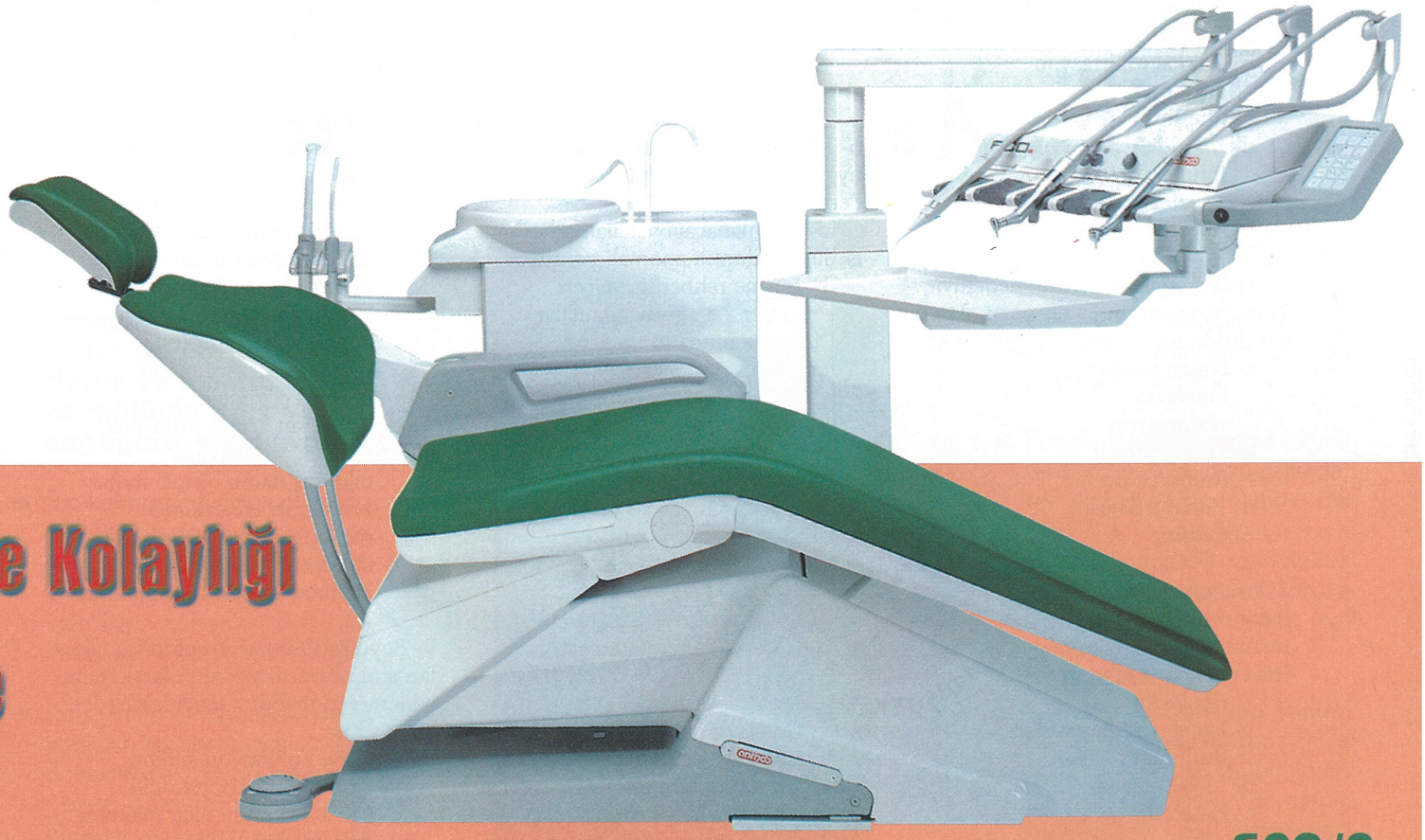
sönmez me

Hamalbaşı Cad. No: 4/1 G
Tel: +212.292 65 96 F
E-mail: satis@sonm
www.sonmez-

kuzeyajans

D'unuzla karşılayın

ITHOS FIRSAT KAMPANYASI



eme Kolaylığı

ite

at

ECO/S

me planları
siyonları için
yınız

3 ÇIKIŞ
1 Adet sıcak/soğuk hava-su şırıngası
1 Adet Bien Air elektrikli mikromotor
1 Adet Bien Air angledurva (içten sulu, push button)
1 Adet Bien Air BORA ışıklı türbin (push button)
Separatörlü, havalı cerrahi emici
Tükürük emici
Steril su tankı
Sıcak/soğuk bardak doldurma
Hem panelden, hem de ayaktan kumanda edilebilen
4 programlı koltuk
Soğuk ve gölgesiz ışık veren reflektör
DÜRR DENTAL kompresör

KDV ve herşey dahil

24 ay vadeli, aylık 585$ ödemelerle

NET

dikal dental

alatasaray İstanbul 80070
Faks: +212.252 78 36
mez-dental.com.tr
dental.com.tr

Sürekli Dişhekimliği Eğitimi Kredili Sorular (4)

49. sayımızda yayınladığımız kredilendirilmiş sorulardan sonra aşağıda yine kredilendirilmiş 10 soru yayınlıyoruz. Doğru cevaplarınız size 2 kredi kazandıracaktır.

1- Yedi yaşında alt süt ikinci azı dişine çekim endikasyonu koyduğunuz bir hastaya çekim öncesi hangi anesteziyi uygularsınız?
- a- Topikal anestezi
- b- Bukkal infiltrasyon aneztezisi
- c- İnferior alveoler blok
- d- İnferior alveoler blok ve bukkal infiltrasyon aneztezisi
- e- Aneztezisiz çekim

2- Tedavi sırasında çürük nedeniyle 1mm.'yi geçen pulpa ekspozu olan bir süt dişine ne tür tedavi uygularsınız?
- a- Siman kaide ve amalgam restorasyon
- b- Direkt kuafaj
- c- Amputasyon
- d- Kanal tedavisi
- e- Çekim

3- Aşağıdakilerden hangisi oklüzal travmanın etyolojik faktörleri arasında yeralmaz?
- a- Diş kaybı
- b- Hatalı restorasyonlar
- c- Bruksizm
- d- Malaklüzyon
- e- Hatalı diş fırçalama

4- Transsillüminasyon;
- a- Reflektör ışığının dişe eğik olarak gelmesidir
- b- Reklektör ışığının dişe dik olarak gelmesidir
- c- Ayna ışığının dişe dik olarak gelmesidir
- d- Ayna ışığının dişe eğik olarak gelmesidir
- e- Ayna ve reflektör ışığının aynı anda zıt olarak dişe yansımasıdır

5- Aşağıdakilerden hangisi en önemli periodontal teşhis aracıdır?
- a- Radyolojik muayene
- b- Transillimünasyon
- c- Sondlama
- d- Perküzyon
- e- Vitalite testi

6- Koruyucu (Preventif) ortodontik uygulamalar konusunda aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?
- a- Uygulanacağı vakalarda herhangi bir ortodontik anomali yoktur
- b- Sürme rehberliği ve seri çekim bu tür uygulamalar kapsamındadır
- c- Çürük profilaksi bu tür uygulamalar kapsamındadır
- d- Çapraz kapanışın düzeltilmesi bu tür uygulamalar kapsamındadır
- e- Yer tutucular bu tür uygulamalar kapsamındadır

7- Karışık dişlenme döneminde, alt ön bölgede hafif düzeydeki çapraşıklığın Lee-way boyutunun önden arkaya kullanılmasıyla düzeltildiği bir vakada alt ve üst daimi birinci büyük azıların daimi dişlenme dönemindeki Agle I. sınıf kapanışa ulaşabilmeleri için aşağıdaki şıklardan hangisinde belirtilen önlem alınmalıdır?
- a- Üst çenedeki Lee-way boyutunun kullanılması için üst ikinci süt azıların distalleri möllenir
- b- Üst çenedeki Lee-way boyutunun kullanılması için üst ikinci süt azıların mezialleri möllenir
- c- Üst daimi birinci büyük azılar distalize edilirler
- d- Alt daimi birinci büyük azılar distalize edilirler
- e- Hepsi doğrudur

8- Aşağıda belirtilen uygulamalardan hangisi koruyucu (preventif) ortodonti kapsamına girmez?
- a- Alt çene kapanışında sapmaya neden olan süt dişi erken temasların möllenmesi
- b- Alt çene kapanışında sapmaya neden olan üst çenenin asimetrik darlığında üst diş kavisinin asimetrik olarak genişletilmesi
- c- Üst daimi orta kesicilerin sürme yolları üzerinde bulunan süpernümerer dişlerin çekimleri
- d- İkinci süt azının kron-kök birleşimindeki konkavlığa takılmış daimi birinci molar kronunun mezialinden messing ligatür geçirilmesi
- e- İkinci süt azının erken kaybında yertutucu yapılması

9- Boyutsal stabiliteleri oldukça iyi olan addition reaksiyonlu olarak kabul edilen ölçü maddesi aşağıdakilerden hangisidir?
- a- Vinyl polikasyon silikon
- b- Dönüşebilir Hidrokollid
- c- Polisülfid esaslı ölçü maddesi
- d- Polieter
- e- Çinko-oksit öjenol

10- Metal destekli porselen bir restorasyon yapabilmek için posterior dişlerin okluzal yüzeylerinden yaklaşık ne kadar bir preperasyon yapmak istersiniz?
- a- 1 mm
- b- 1-1,5 mm
- c- 0,75-1 mm
- d- 1,5-2 mm
- e- 2-2,5 mm

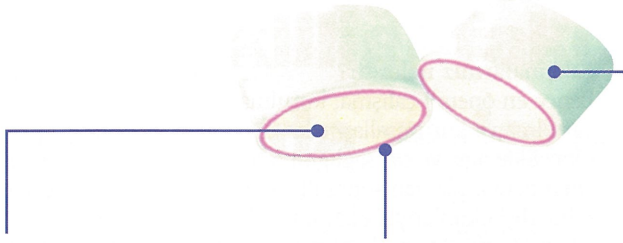
CEVAPLAR (Doğru cevabı daire içine alınız)

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

Adı Soyadı:
Adresi:

İmzası:

ÜÇLÜ KORUMA



Kalsiyum, Florür ve Ksilitol

Daygum Protex, sadece çiklet değil, kalsiyum, florür ve ksilitol içeren formülüyle ağız ve diş sağlığına yardımcıdır.

- Topikal Florür uygulamalarında çikletlerin kullanılması oldukça yeni bir koruyucu yöntemdir. Çikletlerin diş sağlığına katkıları içerdikleri kalsiyum, florür ve ksilitol ile daha da artmaktadır.
- Kalsiyumlu çiklet çiğnemekle kalsiyum konsantrasyonu artar. Böylece kritik pH'da meydana gelen demineralizasyonun oluşumu ve dişten mineral kaybı azalmış olur. Bu koruyucu etki kalsiyum ve florürün plaktan tükürüğe geçmesi ile olur.



- Çikletlerde kalsiyum ve florür kullanımı remineralizasyon potansiyelini artırır.
- Florürlü çikletler; rampant çürüklü ve ağız kuruluğu olan kişilerde, tükürükteki fluoride konsantrasyonunun yükseltilmesinde ve tükürük sekresyonunun stimüle edilmesinde önemli rol oynamaktadır.
- Çikletlerde florür ve ksilitol birlikte kullanıldığında stimüle edilen tükürüğün tamponlama kapasitesi artarak, karyojenik bakterilerin asit oluşturma kapasiteleri ve mikrobiyal dental plak pH'sının düşmesi engellenir.

Kalsiyum, florür ve ksilitol içeren Daygum Protex çürükten korunmada etkilidir.

PERFETTI
GIDA

oniki

KAYNAKLAR

Oliveby A., Ekstrand J. et al. "Effect of Salivary Flow Rate on Salivery Fluoride Clearance After Use of a Fluoride-Containing Chewing Gum" Caries Res. 1987; 21: 393-401
Sjoğren K., Lingstrom P. et al. "Salıvary Fluoride Concentration and Plaque pH After Using a Fluoride-Containing Chewing Gum" Caries Res. 1997; 31: 366-37
Lamb WJ, Corpron RE. "In Situ Remineralization of Surface Enamellesion After The Use of a Fluoride Chewing Gum" Caries Res. 1993; 27 (2): 111-6
Ekstrand J., Birkhed D., Scand J. "Effect of Repeated Intake of a Sugar Free Fluoride Containing Chewing Gum on Acidogenicity and Microbial Composition of Dental Plaque" Dent. Res. 1985 Aug.; 93 (4): 309-14 Bruun C., Givskov H. "Release of Fluoride from Fluoride Containing Chewing Gum" Community Dent. Oral Epidemiol. 1978; 6 (1): 27-9

Bu sayıda odalardan konuğumuz Denizli Dişhekimleri Odası Başkanı Mehmet Eskicioğlu

"Amacımız kurumsallaşabilmektir"

Bize odanızın kuruluşundan sözeder misiniz?
1987 yılında dişhekimleri odaları kurulurken ayrı bir oda olmanın gerekliliği Denizli için tartışılmazdı. Bir kaç kişinin eksikliği nedeniyle Aydın odasına bağlı olmak durumu da teknik bir gereklilikti. Gelecekte yaşanılacak zorlukları görebilen kurucu yönetim kurulu üyeleri ve kurucu başkan Sayın Dt. Süleyman Kologlu'nun özverili çalışmalarıyla sayının tamamlanması gerçekleşti ve bağımsız oda kurulmuş oldu. Denizli'de dişhekimleri geçmişten beri hep örgütlü olmasını bildi. Gerek



cemiyet gerekse Tabip Odası bünyesindeyken örgütlülüğün sorumluluğunu hep yerine getirdi. Odanın kurulmasının yarattığı heyecanı çok iyi hatırlıyorum. Sanki dişhekimliği diplomasını yeni almışlar ve mesleğe yeni başlıyorlarmış gibi şendiler, neler yapılacaktı, nasıl olacaktı bir yana herşeyi yapmak istercesine koşuşturma ve haz alma vardı. Sanırım bu var olmanın getirdiği bir enerjiydi.

Türk Dişhekimleri Birliği ile ilişkiniz nasıl?
Türk Dişhekimleri Birliği kurumsallaşma sürecini tamamlamış olduğunu her büyük organizasyonda ispatlamış görünüyor. Her attığı adımı sağlam atmaya çalışıyor. Bunu kurultaylarda ispatlıyor. Denizli Dişhekimleri Odası ile Türk Dişhekimleri Birliği ilişkisi kurumsal boyutta hiç bir pürüzün olmadığını söylemekle hiç de abartmış olmam sanırım. Bu gerek Türk Dişhekimleri Birliği yönetim kurulu üyelerinin gerekse Denizli Dişhekimleri Odası yönetim kurulu üyelerinin özverili çalışmalarından kaynaklanıyor.

Kuruluşunuzdan bugüne kadar çalışmalarınız nelerdir?
Bence en önemli çalışma, kurulmak, var olma ve kurumsallaşmak.
Öncelikle ağız ve diş sağlığını tahrib eden dental plaktan sonra ilk sırayı sahte dişhekimleriyle olan mücadelemiz izledi. Sağlık Müdürlüğü'nün görevini ihmal etmesiyle ilgili Sağlık Müdürlüğü hakkında suç duyurusunda bulunduk. Belki de bu konuda şu anda ilk ve tek dişhekimleri odasıyız.
Meslektaşlarımızın istekleri doğrultusunda bilimsel etkinliklerin periyodik bir şekilde yapılması bilimsel ve teknik gelişmeleri yakından izlememize kolaylık sağlamaktadır. SDE yönergesinin kabulünden sonra bu seminerlerin daha sağlıklı ve daha bir çekici olduğu ayrı bir gerçek.
Mühendislik alanındaki odaların başlattığı bir merkezi binaya girmemiz Sayın Dt. Hamdi EROL'un kişisel ilişkileriyle gerçekleşti. Üyelerimizin bu konuya çok sıcak bakması bizi yüreklendirdi. Sanırım 2000 yılında odamız kendi binasına geçecek. İletişimini aylık bültenlerle sağlayan odamız 1996 yılından itibaren DEN DOD adında dergi yayınlamaya başladı. Acil iletilmesi gereken bir haber olursa duyuru şeklinde hazırladığımız yazıları, fotokopileri dağıtabiliyoruz.
Yetiştirme Yurdunda bulunan çocukların ağız ve diş sağlığı problemleri protez dahil olmak üzere 1996 yılından beri oda üyelerimiz sevgi ve şefkatle yürütmektedir. 1996 yılında Çocuk Esirgeme Kurumu çocuklarında Orlu firmasının katkılarıyla Fissur Selant uygulamasını gerçekleştirdik.
Okullarda ve tekstil fabrikalarında çalışanlara ağız ve diş sağlığı eğitimi verildi. Fabrikada çalışanlara verilmesinin nedeni anne ve babaların eğitimininde gerektiği düşüncesiydi.
1995 yılında Pamukkale Üniversitesi Eğitim Fakültesi öğrencilerine de ağız ve diş sağlığı dersi verilmesi başlatıldı.
Geleceğin öğretmenlerinin bilinçlendirilmesi odamızın bir projesiydi.
Biz ağız ve diş sağlığının en iyi seviyede olabilmenin eğitiminin anne, baba ve öğretmenin oluşturduğu sac ayağından geçtiğine inanıyoruz. Bu yolda çabalar sarf ettik ve edeceğiz. Bu bağlamda toplum ağız ve diş sağlığına verilen önem Denizli Dişhekimlerinin gönül görevi olduğu, koyduğu katkıyla ortadadır.
Odamız demokratik kitle örgütü olma bilincinin oturmasıyla her platformda sesini gerektiğince çıkardı. Ülkemizin yaşadığı sorunlarına karşı hep duyarlı oldu.

Geleceğe ilişkin projeleriniz nelerdir?
Her şeyden evvel yasayla kurulmuş bir örgütüz. Yönetmeliğe uygun olarak rutin tüm görevlerimizi yapacağız. Önemli olan bunun dışında üstlendiğimiz misyona ters düşmeden yaratıcı olabilmek. Bugün geldiğimiz noktadan daha ileriye gidebilmek, bunun kurumsal boyutta olabilmesi için üyelerin gelir düzeyinin çok iyi olması ve yaşam standartlarının yüksek seviyede olabilmesi gerekmektedir. Realite budur. Bu platformda düşünmek ve geliştirmek gerekir. Örneğin yeni muayenehane açmakta dişhekimine yardımcı olmak için, ucuz kredi sağlanması, Esnaf Odalarında olduğu gibi bir kooperatif sisteminin kurulması önemli bir projemiz. Muayenehanenin çalışması için hasta potansiyelinin düzenlenmesi, tedavi giderlerinin hekime karşılamanın sistemleştirilmesi. Bu söylediklerim yerel bazda olacak işler değil belki ama bunun bir yerden başlatılması kanaatindeyim.

Dergimizi nasıl buluyorsunuz? Önerileriniz nelerdir?
Türk Dişhekimleri Birliği Dergisi bizim dergimiz. İnsan kendisinin olan bir şey için hep güzel der. Çünkü güzel olarak görür. Gerçekten de ne zorluklarla hazırlandığını çok iyi biliyorum. Her bir sayfası emek kokuyor, göz nuru parıldıyor. Emeği geçen herkesi tebrik ediyorum. Bilimsel makaleler çoğaltılabilir. Hatta bilimsel makaleler için ek dergide yapılabilir. Yani yalnızca bilimsel makalelerden oluşan sayılar oluşturulabilir. Bilemiyorum zor mudur? Platformun daha derinleştirilebilmesi için dergimizde farklı ve karşıt görüşlere yer verebilmek için başkaca arayışlar olmasını önerebilirim.

Gaziantep Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Tamer Taşkan'la Gaziantep Dişhekimleri Odası'nı ve çalışmalarını konuştuk

"Mesleki dayanışmanın gerekliliği fakülte sıralarında anlatılmalı"

Bize odanızın kuruluşundan sözeder misiniz?
Türk Dişhekimleri Birliği kanununun Haziran 1985'te kabul edilmesiyle birlikte Odaların kuruluş çalışmalarına başlandı. İlk Oda Başkanımız Mehmet GÖKSEL ve arkadaşlarının kuruluş çalışmalarında oldukça zorluklar yaşandı. Oda kurabilmek için yüz üyeye sahip olmak gerekiyordu. Gaziantep'te mesleğini icra eden yüz dişhekimi bulunmadığı için başka mesleklerle uğraşan dişhekimleri aranarak odaya üye yapıldı. Odanın ne yeri, ne bir telefonu, ne masası, sandalyesi, hiç bir şeyi yoktu. Mehmet Göksel'in muayenehanesi oda merkezi olarak kullanılıyordu. Ben de 1986'da yapılan ilk genel kurulda Disiplin Kurulu üyesi olarak görev aldım.

Türk Dişhekimleri Birliği ile ilişkiniz nasıl?
Türk Dişhekimleri Birliği ile ilişkilerimiz her dönem iyi oldu. Oda kurulduğundan beri her dönem odanın çeşitli kurullarında görev aldığım için bunu yakından izleyebildim. Son iki dönemdir oda başkanlığı yaptığım için daha da rahat konuşabilirim ki Gaziantep Dişhekimleri Odası- Türk Dişhekimleri Birliği ilişkilerinde hiçbir sorun yaşanmadı. Türk Dişhekimleri Birliği ile ilişkilerin iyi olmaması insanın kendi kendisi ile kavgalı olmasıdır. Çünkü TDB biziz. Zaman zaman beğenmediğimiz kararlar olduğunda gerek TDB Başkanı gerekse Genel Sekreter ve Saymanımızı arayarak konuşmuşuzdur. Ya onlar bizi ikna etmiş doğruluğunu anlatmışlardır, ya da "haklısın düzeltme yönüne gidelim" demişlerdir.

Kuruluşunuzdan bugüne kadar çalışmalarınız nelerdir?
Gaziantep Dişhekimleri Odası kurulduğu günden bu yana en fazla hassasiyet gösterilen çalışma; sahte dişhekimliği ile mücadele olmuştur. Özellikle başkanlığını yaptığım son iki dönemde bu konuya daha da fazla katkıda bulunduk. İddia ediyorum ki Gaziantep sahte dişhekimlerinin en asgariye indirildiği ilimiz olmuştur. Aleni olarak sahte dişhekimliği yapabilen yoktur. Ama evlerde gizli şekilde yapanları duyuyoruz ve oralara da gidiyoruz. Ama bu çalışmalar maalesef hep yönetim kuruluna düşüyor. Dişhekimleri emeğine ve ekmeğine sahip çıkmalıdır. Eğer meslektaşlarım bu konuda yönetimlere destek olup çalışmalara katılsa sahte dişhekimliği gelecekte yok edilir. Bu konuda yasalar bence yeterlidir. Yalnız uygulamada Sağlık Müdürlükleri yetersiz kaldığı için oda yönetim kurulları bu işleri yerine getirmek zorunda kalmışlardır. Odamızın çalışmaları bununla kalmayıp gerek bilimsel çalışmalar gerekse sosyal faaliyetler yönünden de her dönem başarılı idi. En başarılı çalışmalarımızdan birisi de tabela standartı konusunda olmuştur. Yine iddia ediyorum ki Gaziantep'de TDB yönetmeliğine uymayan tabela bulamazsınız. Odamız Gaziantep'te etkin çalışmaları, disiplini, dayanışması ile sivil toplum örgütleri, siyasi partiler ve devlet yetkililerince örnek gösterilen bir oda haline gelmiştir.

Gaziantep Dişhekimleri Odası olarak ne tür çalışmalar gerçekleştirdiniz?
Birincisini 1997 yılında gerçekleştirdiğimiz Gaziantep Dişhekimliği Günlerinin ikincisini 1999'da düzenledik. İki yılda bir yapılmalı diyorduk. Toplantı sonrası meslektaşlara sunduğumuz bir anketin neticesinde çok başarılı bulunduğumuzu gördük ve 2001 yılında üçüncüsünün düzenlenmesi isteniyor. Bu, insana şevk veriyor ama kendi düşüncemi soracak olursanız her odanın veya her derneğin her yıl veya iki yılda bir geniş çaplı bilimsel toplantılar yapmasından yana değilim. Bu olay artık TDB tarafından disipline edilmeli. Bölgelerdeki odalar arasında dayanışma ve anlaşma sağlanarak daha geniş çaplı, daha organize, daha katılımcı organizasyonlar düzenlenebilmeli. Üçüncü Dişhekimliği Günlerinin Gaziantep'te yapılmasını arzuluyorum ama bölgedeki tüm odaların birlikte yapacakları bir organizasyon olmalı. Bu arada toplantımıza katılımlarıyla destek veren bölgemizdeki odalara teşekkür etmeden geçemeyeceğim.



Geleceğe ilişkin projeleriniz nelerdir?
Geleceğe ilişkin hazır objektif bir projemiz yoksa da düşünce ve temennilerimiz vardır. Birincisi odalar bazı meslektaşlarımızca pek bir işe yaramayan baskı aracı kuruluşlar olarak görülmektedir. Odaların yapacağı olumlu çalışmaların bu düşünceyi yok edebilmesini diliyorum. Meslektaşlarımız "ben odayım, oda benim" diyebilmeli. Zorunlu üyelik değil odaya üye olabilmek için okulunu bitirdiği gün kendi isteği ile gelebilmeli. Dişhekimliği fakültelerinde odaların gaye ve amaçlarını örgütlü meslek olmanın yararları öğretilebilmeli, mesleki dayanışmanın gerekliliği fakülte sıralarında anlatılmalı, gerek mesleki, gerek sosyal gerekse de ekonomik çıkarlarımız için; onurlu bir meslek yaşamı, daha iyi bir ülke, daha aydınlık bir gelecek için örgütlülüğün, hatta güçlü bir örgütlülüğün hayati önemde olduğu anlatılıp kavratılmalıdır.

TDB dergisi konusundaki düşünceleriniz nelerdir? Önerileriniz var mı?
Bölgesel etkinliklere daha fazla yer verilmeli, bilgisayar ve internet konusunda bilgiler sık sık yer almalıdır.

Dişhekimliği sektöründeki firmaları sayfalarımızda konuk etmeye devam ediyoruz. Bu sayımızda DMS firmasından İbrahim Belenlioğlu ile görüştük

Toplum sağlığı için "toplumsal seferberlik" gerekmektedir

Firmanız hakkında bize bilgi verebilir misiniz? Kaç yıldır bu işle uğraşıyorsunuz?
Firmamız bir aile şirketi olup 1980 yılından bu yana dişhekimliği sektöründe faaliyet göstermekteyiz. Başlıca aktivitelerimiz; üretim, ithalat, satış ve teknik servis olarak gruplandırılabilir. Son yıllarda, dişhekimliği sektöründe sıkça karşılaşılan uygun olmayan alt yapı problemlerine yönelik olarak teknik çözümler de önermekte ve uygulamaktayız.
Sağlık sektöründeki ürün ve hizmet kalitesinin insan sağlığı üzerindeki öneminin bilinciyle hareket etmeye çalışan firmamız, konusunda dünya çapında üne sahip firmalarla (DÜRR DENTAL, MELAG.) işbirliği yapmaktadır.

Dişhekimleri ile ne tür sorunlar yaşıyorsunuz?
Müşteri portföyümüze giren dişhekimleri ile önemli bir sorunumuz olduğu söylenemez. Ürettiğimiz ürünlerde ki; yan sanayiden kaynaklanan teknolojik yetersizlikler, ithal ettiğimiz güvenli ürünlere rağmen verdiğimiz hizmetlerde az da olsa bazı eksiklikler olabiliyor fakat bu sorunları müşterilerimizle karşılıklı iyi niyet ve hoşgörü temelinde sağlıklı diyaloglarla asgariye indirebiliyoruz.

TDB ile ilişkileriniz nasıl?
Ülkemiz dişhekimliği sektörünün en büyük ve en yetkin örgütü olan TDB ile ilişkilerimiz yakın bir tarihe kadar firma bazında fakat belli bir düzeyde ve disiplin içinde olmakta idi. Gelecekte ise artık üyesi bulunduğumuz "DİŞSİAD" TDB ile aralarındaki ilişkilerini geliştirip koordine olması ile, sektör içindeki çalışmaların daha etkili ve faydalı olacağı kanısındayız.

Sektör olarak ne tür sorunlar yaşıyorsunuz?
Sektörde birkaç temel sorun üzerinde durmakta fayda vardır.
Standart ve denetim boşluğu,
Resmi alımlarda ihale koşullarındaki sorunlar,
Dişhekiminin finansal kaynak sorunu,
Yanlış ithalat politikaları,
Yerli üretimde teknolojik yetersizlik, nitelikli, eğitimli teknik eleman sorunu,
Tüketiciyi koruma bilincinin taraflarca yaygınlaşmaması ve buradan doğan haksız rekabet ortamı gibi sorunları sayabiliriz.

Sizce en önemli sorunların başında ne geliyor?
Ülkemiz sağlık birimlerinde, özellikle dişhekimliğinde standart uygulamalarının yetersizliği ve denetimsizliği tartışılamaz. Mevcut eğitim alt yapısı, kültürel ve ekonomik değerlerle yapılan ürün ve



hizmetteki bazı tercihlerin sağlıklı muayenehane koşullarının yerine getirilememesini, haksız rekabeti de körüklemesi ve sonuçta yapılan pahalı yatırımların kabusa dönüşmesini görmek en önemli sorunlardan sadece birisidir.

Sektördeki sorunlara yönelik neler yapılmalı?
Genel olarak şu başlıklar altında değerlendirebiliriz.
Devlet olarak; özellikle üretimde kalite güvence desteği, koruma ve teşvikler, faaliyetleri kolaylaştırıcı iş ve vergi hukuku...gibi konularla; Toplum sağlığını ön planda tutan sistemin oluşturulması mekanizmalarını hızla yaratmak.
Üniversiteler olarak; nitelikli ve çağdaş eğitimin gerçekleşmesini sağlayacak alt yapı ve donanımların yaratılması.
TDB; etik değerleri yüksek denetim ve meslek içi eğitimin geliştirilmesi.
Hekimler; çağdaş tüketici bilinci ile davranarak standartlara uygun sağlık birimini oluşturmak,
Yerli endüstri; yurt içinde kendi aralarında bir araya gelip, gelişmiş ülke firmaları ile de işbirliğini sağlayarak; yeni teknolojilerin transferini gerçekleştirmeleri, ülke öz kaynaklarını da katarak ilgili ürünleri üretip kullanımı yaygınlaştırmalı ve dış pazarlarda satış olanakları sağlamalıdırlar.

Dental Forum ve Expodental 99 hakkında görüşleriniz nelerdir? Sektör açısından bakıldığı zaman bu tür fuar ve organizasyonları ne ifade ediyor?
TDB'nin organize ettiği bu etkinlik bizim açımızdan geçen yıllara göre elbetteki daha etkili ve verimli geçti. Fakat genel anlamda bazı tesbitlerimiz var. Organizasyonların teknik sorunlarını bir yana bırakırsak, dişhekimlerinin meslek içi çalışmalarına katkıda bulunan bilimsel etkinliklerin yanı sıra sektöre ürün ve hizmet sunan bizler ile ilgili sorunların tartışıldığı panel veya konferanslar ile bu etkinlikler zenginleştirilmelidir.
Sektör açısından ise; standlarda sergilenen ürünlerin yeni ve gelişmiş ürünlerin tanıtımı olarak değil de, bir an önce satılması gereken ürün olarak sunulması sektörümüzde uzun vadede ciddi sorunlar yaratacağı ve yarattığı artık gözlenmektedir. Yani bu tür bilimsel kongrelerde ticaretin ön plana geçmesi, organizasyonun bilimselliğini olumsuz etkilemete ve gelecekte organizasyonları olumsuz etkileyeceği kuşkusuzdur.

Yaşadığımız son deprem felaketi ile ilgili ne tür çalışmalarınız oldu? Bildiğimiz kadarı ile TDB ile bazı ortak çalışmalar yaptınız.
Ülkemizde yaşanan son deprem tüm ülke insanımızı olduğu gibi dünyayı da yakından etkilemiştir. Her insanın bu durum karşısında bölge insanına bir biçimde destek olma gayretleri son yıllarda hiç göremeyeceğimizi kabullendiğimiz insan dayanışmasının en etkili çabaları idi ve bunları yaşamak bizleri insanlık adına çok umutlandırdı.
Esas olarak ve en önemlisi bundan sonra yapılması gerekenlerdir. Orta ve uzun vadede gerek kendi olanaklarımızı, mümessilliğini yaptığımız firmaların desteğini, sektör içindeki kurumlarımızın (TDB, DİŞSİAD, ÜNİVERSİTELER, VAKIFLAR,...) olarak kurumsallığımızın etkinliği ile yurt içinde ve yurt dışındaki ilgili kurumlarla koordinasyona geçerek bölgeye ve dolayısıyla tüm topluma sorumluluklarımızı bilinçli ve etkili olarak yerine getirmemiz gerekmektedir.

Sanino Multi Koruma, dişlerinizi ve dişetlerinizi zararlı bakterilerden ve asit oluşumundan, korumakla kalmaz; benzersiz formülüyle, diştaşı birikimini de engeller.

Sanino Multi Koruma'yla, komple koruma, komple sağlık!

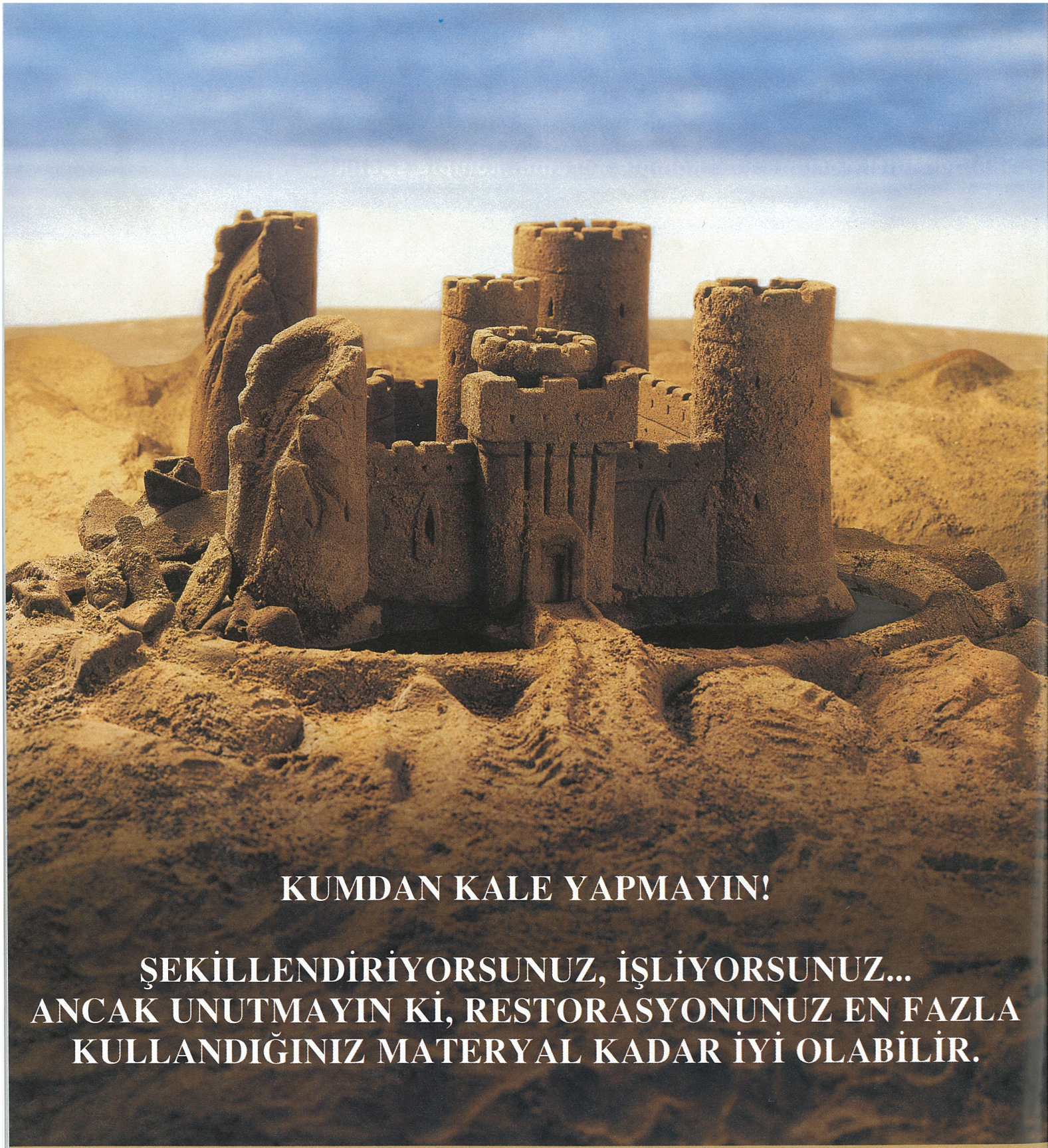
EXTRA KORUMA



EVYAP

sanino®

"Ailenizin diş uzmanı"



KUMDAN KALE YAPMAYIN!

ŞEKİLLENDİRİYORSUNUZ, İŞLİYORSUNUZ... ANCAK UNUTMAYIN Kİ, RESTORASYONUNUZ EN FAZLA KULLANDIĞINIZ MATERYAL KADAR İYİ OLABİLİR.

3M™ Filtek™ Z250 Üniversal Restoratif Sistemini Sunuyoruz

Yeni kompozitimiz yanlızca ışık uygulamasından önce verilen şekli korumakla kalmaz, aynı zamanda uzun ömürlü restorasyonlar için gerekli olan kuvvet ve aşınma direncini de sağlar. Akmaya karşı dirençlidir. El aletlerine yapışmaz ve piyasadaki kompozitler arasında en az polimerizasyon büzülmesine sahip olan üründür. Hızlı, kolay ve güvenilir bir bonding için 3M™ Single Bond Dental Adezivi içermektedir. Siparişleriniz için yetkili bayilerimizle temasa geçiniz. Ürün bilgisi için, 0.212.282 23 82 numaralı telefonu arayınız veya ekeskinegel@mmm.com adresine mesaj gönderiniz.



3M *Innovation*

İstanbul Dişhekimleri Odası

Körfezde meydana gelen afetin hemen akabinde; öncelikle durum değerlendirmesi yapmak amacıyla Oda merkezimizde buluşarak, meslektaşlarımızla ilişki kurmaya çalıştık. Bunun için de öncelikle felaketin en çok etkili olduğu Avcılar, Bağcılar ve Yalova ve körfez bölgesiyle haberleşmeye çalıştıysak da iletişimin kesik olması nedeniyle ilk gün sadece İstanbul'daki oda aktivistlerimize ulaşabildik.

İkinci gün, sabah erken saatlerinden itibaren odada bir araya gelerek, bir grup Avcılar, Bağcılar tarafına, bir grup da Yalova üzerinden İzmit ve Adapazarı'na gidilerek öncelikle buradaki hekimlerimize ulaşılmaya çalışıldı. Akşam saatlerinde tekrar oda merkezimizde buluşarak durum değerlendirmesi yapıldı. Yardım kampanyası başlattık. Bu kampanya kapsamında bir basın açıklamasıyla, bölgeye ulaştırmak üzere ayni ve nakti yardımlar topladığımız bildirildi. Bir yandan oda aktivistlerimiz aracılığıyla ayni ve nakti yardımlar toplarken, diğer taraftan da firmalarla ilişkiye geçerek bölgedeki acil ihtiyaçları doğrultusunda gerekli olan malzemeler firmalardan temin edilmeye başlandı.

Üçüncü günden itibaren hazırlıklarımız tamamlanarak bölgeye gidildi. İlk etapta topladığımız malzemeler, Sakarya Dişhekimleri Oda Saymanı ile birlikte Sakarya'ya götürülerek, bölge halkına dağıtıldı.

Bu arada bölgede bulunan meslektaşlarımızla irtibat sağlanabildi. Meslektaşlarımızla görüşmelerimiz sonucunda 9 meslektaşımızı kaybettiğimizi öğrendik ve vefat eden meslektaşlarımızın yakınlarıyla ilişki kurduk. Bir meslektaşımızın defin işlemlerine yardımcı olundu. Bölgeye yaptığımız ziyaretlerde özellikle Yalova, Kocaeli ve Adapazarı'nda dişhekimliği hizmetlerinin sunulamadığını tespit ettik. Yaptığımız çağrılar sonucunda 188'e yakın meslektaşımız bölgede gönüllü olarak bizimle birlikte çalışmak için başvurdu. TDB'nin organizasyonuyla, Signal firmasının geçici olarak çalışmalarımıza tahsis ettiği mobil ünitle (Dentibus) İzmit, Adapazarı bölgesinde, Yalova Devlet Hastanesi Diş Kliniğinde ve Gölcük-Değirmendere'deki çadırkentlerde gönüllü dişhekimlerimiz acil dişhekimliği hizmetleri vermeye başladılar.

Yaptığımız bağış kampanyası sonucunda 4.5 milyar TL bağış topladık. Bunlardan yaklaşık 1.644.750.000 TL'si ayni yardım için harcanmıştır. Ayrıca ayni yardımlarla beraber bu malzemeleri iki kez Adapazarı, iki kez de Kocaeli'ne götürerek buralarda yaşayan bölge halkına ulaştırıldı. Bu malzemelerin bir çoğu yardım olarak toplanmış bir kısmı da satın alınmıştır. Ayrıca firmalardan temin edilen on bine yakın diş macunu ve diş fırçası deprem bölgesine ihtiyaç sahibi halkımıza dağıtılmıştır. Bu alımlarda birbuçuk milyar harcanmıştır. Ancak tüm malzemeler maliyet fiyatına alındığı için yaptığımız ayni yardımların toplamı çok daha fazla miktardadır.

Kalan para TDB Afet Fonu hesabına yatırılacaktır.

Acil dişhekimliği hizmetlerine ilişkin ise; Adapazarı, İzmit, Gölcük ve Yalova'da yaklaşık 118 gönüllü meslektaşımızla 2163 hastaya hizmet verilmiştir.

İzmir Dişhekimleri Odası

Odamız, depremin ardından Kocaeli ve Gölcük'e giderek durum tespiti yaptı. Daha sonra deprem bölgesinde çalışmak isteyen gönüllü meslektaşlarımız ile bir toplantı düzenlenerek neler yapılabileceği tartışıldı. Türk Dişhekimleri Birliği ile yapılan görüşme sonucu Gölcük'te ağız diş sağlığı hizmetlerine gereksinim olduğu anlaşıldı. Buca Belediyesi ile görüşülerek içerisinde diş kliniği bulunan gezici araç odamız tarafından temin edildi. 13 Eylül günü Gölcük'e giden araç acil ağız diş sağlığı hizmetine başladı. İki gönüllü dişhekiminden oluşan gruplar, 4'er günlük periyotlarla dönüşümlü çalışmaktadırlar. Deprem sonrası İzmir ve ilçelerindeki meslektaşlarımız da topladıkları yardımları Oda merkezimize ulaştırdılar. Toplanan bu yardımlar 28 Ağustos'ta bir kamyon ile Yalova'da sivil insiyatif kuruluşlarına ulaştırıldı. Bu malzemeler arasında giyecek, yiyecek, çocuk bezi, çocuk maması, çeşitli temizlik malzemeleri, ilaç ve 2 adet çadır vardı. İzmir çevre merkez ve çevre ilçelerden toplanan para yardımı ise 2 milyar TL'yi geçmiştir. Bu miktar bölgedeki dişhekimlerine ulaştırılmak üzere TDB'ne gönderilecektir.

Depremden kısa bir süre sonra İzmir-Gümüldür'deki kamu kamplarına depremzedeler yerleştirilmeye başlanmıştır. İzmir Demokrasi Platformu ile bu bölgeye yapılan tespit gezisi sonunda burada konaklayan depremzedelerin ihtiyaçları Oda Merkezimizde toplanmaya başlandı. Özellikle Konak bölgesindeki dişhekimlerinin topladığı yardımlar da Gümüldür'deki kamplara ulaştirildı. Halen yardım malzemesi toplanıyor.

Bu kampların durumu, konaklamanın daha iyi düzenlenebilmesi için hazırlanan bir raporla İzmir'deki Meslek Odaları ve Sendikalar ile birlikte İzmir Valisi ziyaret edildi.

7 Ekim 1999 tarihinde, Odamız tarafından organize edilen bir söyleşi düzenlendi. Söyleşiye konuşmacı olarak İnşaat Mühendisleri Odası Başkanı Mehmet Karcı ile 9 Eylül Üniversitesi Jeofizik Bölümü Öğretim Görevlisi Yrd. Doç. Dr. M. Göktuğ Drahor katıldı.

Kendi uzmanlık alanlarında üyelerimize bilgi veren konuşmacılar, özellikle İzmir'in jeofizik yapısı ile binaların güvenliği konularını işlediler.

Sakarya Dişhekimleri Odası'nda yeni görev dağılımı

Sakarya Dişhekimleri Odası Başkanı Aziz Kubilay Demir'in ölümüyle boşalan yönetim kurulu üyeliğine ilk yedek üye Mehmet Elbirlik'in gelmesiyle yeni görev bölümü yapıldı. Buna göre Yönetim Kurulu şöyle oluştu:

Başkan: N. Enver Demirer
II.Başkan: Erhan Kocadağ
G.Sekreter: Mehmet Elbirlik
Sayman: Cenap Koşu
Üye: Ersin Türe

Yönetim Kurulu'na bundan sonraki çalışmalarında başarılar dileriz.

3M™ Filtek™ Z250 Üniversal Restoratif

3M Dental, endüstri standartlarında bir çığır açarak kuvvet ve uygulama kolaylığında mükemmellik derecesine varan, polimerizasyon büzülmesi çok az olan yeni bir restoratif geliştirdi. Ve dahası da var.

3M Türkiye
Dental Ürünler Bölümü
Nisbetiye cad. Akmerkez
Blok:3 Kat:5 Etiler
İstanbul - Türkiye

Tel: 0 212 2822382
Fax: 0 212 821741

3M Dental Ürünleri Yetkili Bayileri: İstanbul: Medifarm (0 216-380 1811), **Paşa Dental:** (0 212- 5312006), **Şafak Diş Deposu:** (0 212- 2512567), **Akplastik Diş Deposu:** (0 212-2443007), **Ufuk Diş Deposu:** (0 216- 3910551), **Ankara: Yasal Medikal:** (0 312-4356823), **Mega Dental:** (0 312- 4186928), **DİTE Teknik Medikal:** (0 312- 4331403), **İzmir: Or-nes Medikal:** (0 232- 4226881), **Er-sin Diş Deposu:**(0 232- 4842339), **İzmit: Marmara Diş Deposu** (0 262- 3215941), **Antalya: Öz Ecza Deposu:** (0 242-2417047), **Adana: Akdeniz Diş Deposu:** (0 322-3513090), **Bursa: Metin Diş Deposu** (0 224-2225511), **Eskişehir: Mine Tıp:** (0 222-2345859), **Diyarbakır: Fırat Diş Deposu:** (0 412-2285306), **Erzurum: Şark Diş Deposu:** (0 442-2185410)

3M *Innovation*

Bayrak Mersin'de!...

2000 Haziranında Mersin'de yapılacak TDB 7. Uluslararası Dişhekimliği Kongresinin çalışmaları hızla sürüyor. Bu konuda görüştüğümüz İçel Dişhekimleri Odası Başkanı Tuncer Taşkın çalışmalarla ilgili şu bilgileri verdi:

19-24 Haziran 2000'de yapılacak Kongrenin odamıza veriliş tarihi olan 20 Şubat 1999'dan beri sürdürdüğümüz çalışmalarımızın ilk etabını İstanbul Kongresinde tanıtım çalışmalarıyla devam ettirdik. İstanbul Kongresinden döndükten hemen sonra yoğun bir çalışma başlattık, gördüğümüz kongre gerçekten mükemmel denilecek düzeydeydi, hem mesleki açıdan birçok kazanımlar elde ettik. Hem de yaptığımız kongre izleme çalışmalarımız, 2000'de Mersin'de yapacağımız kongre için büyük bir fırsat oluşturdu. Ve de büyük deneyimler kazandırdı.

Bunların ışığında başlattığımız Kongre hazırlık çalışmalarında,beklediğimizin üzerinde ilgi gördük arkadaşlarımızdan. Umduğumuzun üzerinde bir sayıya ulaştık. Özellikle İstanbul Kongresine katılan meslektaşlarımız,oradaki çalışmaları ve finaldeki kapanış töreninde yaşanan gururu gördüler ve yaşadılar. Ve bu gururu burada da yaşamak üzere çalışmalara katıldılar. Arkadaşlarımızın özverili katkılarıyla yaklaşık 4 aydır hızlı bir çalışma temposuna girdik. Komiteler oluşturuldu. Her Çarşamba yapılan toplantılarda epey ilerleme kaydettik, çalışmalarımızın durumunu görmek ve yılların birikimi olan kongre deneyimlerini bize aktarmak amacıyla TDB Başkanı Sayın Celal Korkut Yıldırım 4.08.1999 tarihinde Mersin'e gelerek toplantımıza katıldı. Kongreyi her yönüyle görüştük. Yaptığımız 2 aylık çalışma sonundaki birikimler tartışıldı. Başkan ayrıca kongreyi yapacağımız Hilton otelinde gerekli incelemeleri de yaptı. Sonuçta; hem kongre mekanının yeterli olduğu konusunda hem de çalışmalarımızla ilgili son derece umutlandırdı bizi. Bu toplantıdan sonraki çalışmaları daha da hızlandırarak, katılımcılara bilimselliğin dışında unutulmayacak güzellikler yaşatmak amacıyla sosyal etkinlikler üzerinde duruluyor. Sergi komitesi, 1000 metrekarelik alanda kurulacak standların hazırlanması, firmalara verilmesi konularında verimli çalışmalarını sürdürüyor. Şu sıralar fuar alanının %65'i firmalarımıza tahsis edilmiş durumdadır.

Basın-Yayın ve Halkla İlişkiler Komitesi, ilk duyuruları hazırlamış ve dağıtıma başlamak üzeredir. Teknik açıdan tüm alt yapıların yeterli düzeyde olduğu, bunun yanında konaklama yönünden hiç bir sıkıntının olmadığı görülmektedir. Tüm bu çalışmalar ve olanaklar sonucunda, hepimiz moral doluyuz artık. İnanıyoruz ki bu kongreden alnımızın akıyla çıkacak ve Türk Dişhekimliği tarihine onurlu bir sayfa bırakacağız.

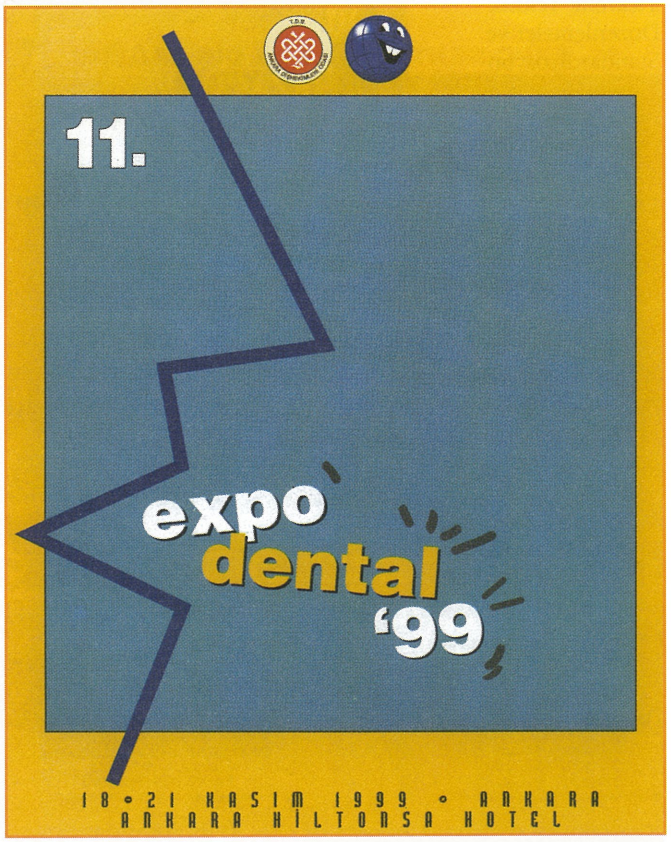
Ankara Dişhekimleri Odası

Ülkemize her yönüyle büyük kayıplar veren 17 Ağustos deprem felaketinden sonra Ankara Dişhekimleri Odası olarak hemen yardım kampanyasını başlattık. Ankara Dişhekimleri Odası üyeleri, 75.yıl Ankara Ağız Diş Sağlığı Merkezi çalışanları, Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nin kendi ve firmalardan topladığı yaklaşık 20 ton malzeme Doç. Dr. Atilla Berberoğlu, Yönetim Kurulu üyemiz Cengiz Tamtunalı ve 75.yıl Ankara Ağız Diş Sağlığı Merkezi'nde çalışan meslektaşlarımız tarafından deprem bölgesi Sakarya iline götürülerek doğrudan ihtiyaç sahiplerine dağıtılmıştır.

Yönetim Kurulu üyemiz Hüseyin Eminoğlu birkaç meslektaşımızla deprem bölgesine durum tespiti için yollanmış, dişhekimine ihtiyaç olduğu ve ağız diş sağlığı hizmetlerinin çadırda kurulan ünit ve gezici araçlarda başlayacağı öğrenilmiştir.

Bölgeye gidecek dişhekimlerinin organizasyonuyla görevlendirilen Hüseyin Eminoğlu ilk etapta kendi çalıştığı kurum olan 75.yıl Ankara Ağız Diş Sağlığı Merkezi'ndeki gönüllü arkadaşları organize ederek hizmeti başlatmış, diğer gönüllü arkadaşlarımız programa ilave edilerek hizmet kesintisiz olarak 15 Ekim'e kadar yürütülmüştür.

Ankara Dişhekimleri Odası olarak depremde zarar gören meslektaşlarımıza Türk Dişhekimleri Birliği'nin afet fonuna aktarılmak üzere Türk Dişhekimleri Vakfı ve Ankara Dişhekimleri Odası aracılığında yardım toplama kampanyası hemen başlatılmış, şu ana kadar 2.336.750 000 TL toplanmıştır.



11. EXPO-DENTAL AĞIZ VE DİŞSAĞLIĞI SERGİ VE SEMPOZYUMU

Her yıl bilimsel programı, sosyal etkinlikleri ve dişhekimliği endüstrisindeki gelişmeleri izleyen firmaların katıldığı sergisiyle ülkemizde yapılan büyük organizasyonlardan biri olan EXPO-DENTAL, bu yıl 18-21 Kasım tarihleri arasında Ankara Hiltonsa Oteli'nde düzenleniyor.

Geçen sayımızda yayınlamaya başladığımız Kurultay Çalışma Grubu Raporlarına bu sayımızda devam ediyoruz...

Ağız ve diş sağlığı bakım ürünlerinde kalite kontrolü ve üretim ithalat sorunları

Ağız Diş Sağlığı Bakım Ürünlerinin; üretim, ithalat, denetimi ile ilgili yasal mevzuatı, Kozmetik Yönetmeliği, 132 sayılı yasa ile kurulmuş T.S.E.'nün standartları, 3359 sayılı yasanın 3. Maddesinin "k Bendi"ne istinaden Sağlık Bakanlığına verilen yetki çerçevesinde Dış Ticarette Teknik Düzenlemeler ve Standardizasyon Yönetmeliğine ek 99/1, 99/4 sayılı tebliğleri Serbest Bölgeler Kanununa (3218) istinaden hazırlanan Serbest Bölgeler Uygulama Yönetmeliğidir.

Ağız Diş Sağlığı Bakım Ürünlerinin üretim izni ve denetimleri T.S.E. standartları çerçevesinde değerlendirilmekte; ithalatları Dış Ticarette Teknik Düzenlemeler ve Standardizosyon Yönetmeliğine ek 99/1, 99/4 sayılı tebliğleri çerçevesinde Sağlık Bakanlığı denetiminde yapılmaktadır. Bu konuda yetkili kurumlardan biri Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü, Ağız ve Ağız ve Diş Sağlığı Daire Başkanlığı ile İlaç ve Eczacılık Genel Müdürlüğü bünyesindeki Kozmetikler Şube Müdürlüğüdür.



Türkiye pazarındaki Ağız Diş Sağlığı Bakım Ürünlerinin büyük bir kısmı uluslararası firmaların denetimindedir. Bu ürünlerin pazar piyasası dinamik ve rekabetçi bir anlayış içersinde hareket etmektedir. Bu anlamda, üretim merkezi, pazar desantralize bir yapıdadır. Bu anlamda yerel yasalar (mevzuat) uluslararası firmalar tarafından bilinmek zorundadır.

Ağız Diş Sağlığı Bakım Ürünleri açısından endüstri tarafından ortaya konan en büyük sorun, pazarlama öncesi üretim ve ithalat izni alma zorunluluğudur(registration). Bu sorunu doğuran esas faktörler; zaman kaybı ve maliyetlerin olumsuz yönden etkilenmesi olarak değerlendirilmektedir. Oysa, gelişmiş ülke koşullarında üretim ve ithalat yapılırken, izin alma zorunluluğu olmayıp, üretim sonrası denetlemenin(notification) uygulandığı ifade edilmektedir. Bu sorun zamana karşı yarışta geri bıraktıran bir faktör olarak ortaya çıkmaktadır. Çok yoğun müracaatlar ve evrak gereksiniminin çokluğu nedeniyle üretimde ve ithalatta zaman kaybına neden olduğu görüşü hakimdir. Üretici ve ithalatçı firmaların ciddiyetinin belge eksikliğinde önemsenmemesi ürünün pazara sürülmesinde gecikmelere neden olmaktadır. Bu anlamda, Ağız Diş Sağlığı Bakım Ürünleri Endüstrisi, mevcut yasal mevzuatlar içersinde üretim ve ithalat ile ilgili sorunlar yaşamaktadır. Bu kadar belge zorunluluğu ve sıkı disipline rağmen denetleme konusunda yetersizliklerin ortaya çıktığı ve piyasada standartlara uygun olmayan ürünlerin yer aldığı izlenmektedir. Bu alanda üretim ve ithalat yapan ciddi firma sayısının bir elin parmaklarını geçmeyecek kadar az olduğu görülmektedir.

Kalite kontrolunda yetkili kılınan T.S.E.'nin anlayışı, standartlara göre ürünün denetlenmesinden kalite güvence sistemin denetlenmesine doğru kaymaktadır. TSE standartları Avrupa normları ile birebir çakışsa bile, toplumsal, fiziki ve kültürel şartlar nedeniyle Türk Standartları öznelleşmektedir. Avrupa standartları ile uyum sağlanırken, geçiş döneminde bazı sorunlar yaşandığı kabul edilmektedir.

ÖNERİLER

1- "Registration" "Pazarlama Öncesi Üretim ve İthalat İzni Alma Zorunluluğu Yerine "notification" Pazarlama Sonrası Denetleme Sistemine Geçilmesi:Üretim ve ithalat izninde kayıt zorunluluğunun kaybettirdiği zamanı pazarlama sonrası denetleme sistemi ile kazanmak mümkündür. Burada üretim ile ithalat izninin alınmasındaki kayıt zorunluluğu yerine pazardaki ürünün denetlenmesi, çıkabilecek olumsuzlukların çok daha ağır cezalarla caydırıcı hale getirilmesi gelişmiş ülkelerde uygulanmaktadır. Endüstri temsilcilerinin görüşü, Avrupa Birliği'ne uyum yasaları açısından bu sistemin uygulanmasının olumlu olacağı yönündedir. Standartları denetlemekle yükümlü T.S.E.'de "EN" leri (Europen Norm) kendi standartlarına dönüştürmeye çalışarak, Avrupa normlarına gelmeyi hedefliyor. Ancak öznel koşullar nedeniyle bu sisteme ülkemiz koşullarının hazır olmadığı görüşündedir. Oda temsilcileri ve Sağlık Bakanlığı, ithalat ve üretim izinlerinin kaldırılması konusunda ülkemiz koşullarının hazır olmadığı görüşünü ifade etmekte olup, Toplum Ağız Diş Sağlığı bilincinin bu öneriyi hayata geçirecek düzeyde olmadığı yönündedir. Ancak alt yapının hazırlanması durumunda, öneri hayata geçirilebilir.

2- Üretim ve İthalat İşlemlerinin Çabuklaştırılması:
Müracaatların yoğunluğu, evrak gereksiniminin çokluğu cevaplandırmayı geciktirdiği için Sağlık Bakanlığı'nda bir an önce bilgisayar ortamına geçilmesi zorunludur.

3- Standartların Yeniden Düzenlenmesi :Standartların Mecburilikten çıkarılarak, yol gösterir hali getirilmesi, standartların keskin sınırlarla çizilmiş belirginliklerden, değişkenliğe açık, pratik bir hale getirilmesi gereği, endüstri temsilcileri tarafından gündeme getirilmiştir. Teknolojik gelişmeler çok hızlı olmak-

tadır. Sabitlenmiş standartların değişimi tartışmaya açıktır ve uzun bir süreci almaktadır. Bu anlamda standartların opsiyonel hale getirilmesi pratik açıdan olumlu görülmektedir. Ancak TSE'nin görüşü, piyasanın kontrolü ve denetimi açısından suistimala açık olmaması için yine de sabit standartların olması yönündedir. Ancak standartların gelişen teknolojinin gereklerine göre yeniden düzenlenmesinde, ivedilikle hareket edilmesi gereklidir.

4- Standartların, Yönetmeliklerin, "Otokontrol" Sistemi İle Kendilerini Yenilemeleri: Üretimde teknolojik yenilenmelerin hızlı gelişmesi karşısında, standartların ve yönetmeliklerin kendilerini aynı hızla değişime tabi tutmamaları nedeniyle çıkan sorunları ortadan kaldırmaya yönelik standart ve yönetmeliklerin kendilerini hızla değişime tabi tutabilecek otokontrol sisteminin oluşturulmasının zorunluluğu bir gerçektir.

5- Rol ve sorumlulukların "tek elde" toplanması: Üretim ve ithalat izinlerinin sorumluluklar nedeniyle bürokratik işlemlerinin farklı ellerden yürütülmesi bu süreci uzatmaktadır. Bu anlamda sorumlulukların ortaklaştırılarak "tek elde" (tek merkezde) toplanması süreci kısaltacaktır.Halen Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü bünyesinde faaliyet gösteren Ağız ve Diş Sağlığı Daire Başkanlığı'nın, Müstakil Daire Başkanlığı veya Ağız ve Diş Sağlığı Genel Müdürlüğü'ne dönüştürülerek buranın bu işlemlerde de tek otorite olarak faaliyet göstermesi Türk Dişhekimleri Birliği tarafından önerilmektedir.

6- Denetlemeden Yaptırıma Geçişin Hızlandırılması: Denetleme mekanizmalarının tesbit ettiği olumsuzlukların giderilmesi konusunda yaptırımların, hızla hayata geçişini sağlamak için yasal ya da yönetmeliksel kurumsallığı hayata geçirmek gerekir.

7- Sorun Çözme Merkezinin hayata geçirilmesi : Ağız Diş Sağlığı Bakım Ürünlerinin kalite kontrolu, üretim ve ithalat sorunları bir dizi teknik incelemeyi gerektirmektedir. Bu konunun muhatapları olan Merkezi Otorite (Sağlık Bakanlığı , T.S.E., Hazine ve Dış Ticaret Müsteşarlığı, Maliye Bakanlığı v.b. kurumlar). TDB, ilgili endüstriler veya bunların oluşturdukları örgütler, üniversitelerin ilgili akademik kurullarından oluşan gelecekte yetkilendirilmiş bir kurumlaşmaya dönüşmek üzere, bir istişare kurulunun hayata geçirilmesinin önemli olduğu konusunda ortak görüşe varılmıştır.

Başkan:	Metin Pamukçu
Raportör :	Ersin Atinel
Ali BEBA	COLGATE
Hişam Demirköprülü	ADO
Sare ÇAKIR	Sağ. Bak. Ted. Hiz. Gen. Müd.
Cem ERSOY	BDO
Rana GÖNENÇ	TSE
Salih GÜL	Sivas D.O.
Vedat GÜLGÜN	San. Tic. Bakanlığı
Figen SOYKURT	SİGNAL
Murat TOKGÖZ	İst. D. O.
İlknur UÇGAN	BANAT



SATILIK ÇOK YENİ

SIEMENS

SIRONA C2 ve SIRONA C4 PAKETLERİ

STUDIO 5000 ve FUNCTION 5000 TAKIMLARI İLE BERABER

CEREC 2 ÜNİTESİ

ODONTOSURGE T2

KOTERLER

ORTHOPHOS DS CEPHALOMETRIC

(Digital Panaromic Röntgen)

HELIODENT DS

Röntgen

SIDEXIS SİSTEMİ

AĞIZ, ÇENE VE DİŞ HASTALIKLARI DEPARTMANI İLE İLGİLİ KOMPLE SİSTEM AKSESUARLARI İLE BİRLİKTE KOMPLE VEYA AYRI OLARAK SATILIKTIR

İLGİLENENLERİN 0.212.296 94 50 nolu TELEFONDAN NURAN SEZENMİŞ İLE TEMASA GEÇMELERİ RİCA OLUNUR

Ağız ve Diş Sağlığı Bakım ürünlerinin koruyucu etkileri

Dişhekimliğinde; ağız-diş hastalıklarının biyolojik esasları ile ilgili bilgilerimizin artışı, etyolojik faktörlerin daha iyi anlaşılmasına neden olmuş ve dişhekimliğine tıbbi yaklaşım, "hedefli koruma, kombine koruyucu programlar" gibi kavramları da kazandırmıştır.
Bu kavramlar dişhekimlerine prepatogenezi dikkate almaya ve sadece hastalık sonuçlarını değil, nedenlerini de tedavi etmeye yönlendirmiştir. Özellikle diş çürükleri ve periodontal hastalıkların çok faktörlü etyolojileri, mekanik plak kontrolünün yanı sıra antibakteriyal preperatların, fluoridlerin, tükürük akışını ve tamponlama kapasitesini arttırıcı bir çok ürünün çalışma pratiğimize girmesine neden olmuştur.
Çalışma grubumuz aşağıda, bu ürünleri gruplar halinde inceleyip, değerlendirmiştir.



Diş Fırçaları ve Ara Yüz Temizleyicileri

Bakım ürünlerinin başında mekanik plak kontrolünde kullanılan diş fırçası ve ara yüz temizleyicileri gelmelidir.
Diş fırçalarının olması gereken, bilinen temel özelliklerinin yanı sıra fırçanın doğru kullanılmasının da plak kontrolünde önemli olduğu bilinmelidir. Manuel ve elektirikli diş fırçalarının kullanımında benzer bir etkinlik sağlanmakta ancak elektirikli diş fırçaları, el becerisi yetersiz çocuklar, erişkinler, zihinsel engelli çocuklar, ya da bir motivasyon faktörü olarak da önerilmelidir. Ayrıca plak kontrol programlarında bakteri plagının görünür hale getirilmesi son derece önem taşımakta olup, ihmal edilmemesi gereken bir nokta olarak düşünülmelidir. Bu özelliği nedeni ile de plak boyayıcı tabletler bir bakım ürünü olarak değerlendirilmelidir.
Sürmekte olan sürekli dişler okluzal plandan aşağıda kaldığından normal fırçalamayla temizlenemeyecektir. Özellikle bu bölgelerde diş fırçası dik tutularak fırçalanmasına özel önem verilmelidir.
Mekanik temizlikte diş fırçalamanın yanı sıra ara yüz temizleyicilerinin de kullanılması önerilmelidir. Ancak bu ürünlerin seçiminde farklı grupların özellikleri dikkate alınmalı ve uygun tercihler yapılmalıdır. Örneğin, çocuklarda 8 yaşından önce ara yüz temizleyicilerine ihtiyaç olmayıp, 8 yaşından sonra da geniş diş ipleri önerilmelidir. Erişkinlerde farklı bir endikasyon söz konusu olmadığında mumsuz ve fluorlu diş ipleri, üçgen kesitli kürdan ya da ara yüzün şekline ve büyüklüğüne göre önerilen ara yüz fırçaları kullanılmalıdır. Sıkı temaslar söz konusu olduğunda ise, mumlu diş ipleri tercih edilmelidir. Kök yüzeyi açığa çıkmış bireylerde, tek demetli veya konik formlu ara yüz fırçalarının kullanımının daha uygun olduğu bilinmelidir. Ancak, ağzında sabit veya hareketli protez taşıyanlarda da protez ve dişler üzerindeki plak temizliğine özen gösterilmesi ve fırça, özel diş ipleri gibi ürünlerin kullanılması gerekmektedir. Ara yüz fırçalarının yanı sıra, periodontal tedavi görmüş bireylerde ara yüz temizliği yetersiz kalıyorsa, hekim önerisi ile ağız duşlarının kullanılması da uygun bulunmaktadır. Erişkinlerde tam plak kontrolü söz konusu olduğunda günde 1 defa fırçalamanın yeterli olduğu bildirilmekte ancak bunu sağlamanın güçlüğü ve macunlardaki fluordan yararlanmanın artışını sağlamak amacıyla çocuklarda ve erişkinlerde günde en az 2 defa fırçalama önerilmelidir.

Diş Macunları

Yapılan çalışmalar, fluoridli diş macunlarının kullanımlarının yaygınlaşmasıyla diş çürüklerinin azalması arasında bir paralellik olduğunu göstermekte ve diş macunlarının ağız diş sağlığına katkısı olduğunu ifade edilmektedir.
Bilindiği gibi diş macunları abrasiv maddelerle plak kontrolüne yardımcı olmakta ve içerdikleri farklı etkin maddelerle kimi zaman koruyucu ya da tedavi edici özellikler de taşımaktadır. Diş macunlarının içindeki fluorid miktarı konusunda tartışmalar devam etmekte olup, azaltılması ya da arttırılmasını öngören yaklaşımlar bulunmaktadır. Ülkemizde 3 yaş altındaki çocuklar için 250 ppm fluorid ve abraziv madde miktarı az olan bebek diş macunlarının üretiminin arttırılması ve çocukların kullanacağı 1000 ppm fluorid içeren diş macunlarının da pompalı tüplerde hazırlanması önem taşımaktadır. Dişler sürm-

eye başladığında ebeveyn tarafından temizlenmeli ve süt diş dizisinin tamamlanmasından sonra fırçalamaya geçilmelidir. Diş macunlarının içindeki fluoridlerin kimyasal yapılarından ziyade, miktarının önemli olduğu üzerinde durulmalı ve farklı kimyasal yapıdaki fluoridlerin benzer etkilere sahip olduğu ifade edilmelidir. 3-5 yaş arasında ebeveyn kontrolünde ve bezelye büyüklüğündeki bir miktar macun ile fırçalama önerilmektedir. Erişkinlerde ise, bu miktar günde 2 fırçalama için birer gram olarak belirlenmektedir. Bunun yanı sıra bikarbonatlı, anticalculus, hassasiyet giderici ya da antibakteriyel ajanlar içeren diş macunlarının amaca ve kişiye özel olmak üzere, dişhekimi endikasyonu ile kullanılmaları uygun bulunmaktadır.

Antimikrobiyel Gargaralar

Ağız ortamının özellikleri antimikrobiyel gargaraların dişhekimliğinin bir çok alanında yer almasına yol açmıştır. Bu ajanlar aerosoldeki mikroorganizma sayısını azaltmak, cerrahi işlemler sonrası yara iyileşmesine yardımcı olmak, kandidiyazis tedavisinin yanı sıra bağışıklık sistemini baskı altına altına alan hastalıklarda da kullanılmaktadır.
Ayrıca diş çürüğüne ve periodontal hastalığa neden olan mikroorganizma sayılarının azaltılması bir başka deyişle bu hastalıklar için enfeksiyonun kontrol altına alınması ve plak birikim hızının azaltılması gibi amaçlarla da antimikrobiyel gargaralar uygulamada yer almaktadır. Özellikle ikinci jenerasyon bir ajan olan klorhegzidinli gargaralar ile birinci jenerasyon ajanlara oranla daha başarılı sonuçlar alınmaktadır. Klorhegzidinli gargaraların 2-3 haftalık kullanımları genellikle yeterli olmakta ve boyanma gibi sorunlar nedeniyle daha uzun süreli uygulamalar önerilmemektedir.
Klorhegzidinli preparatlar(gargara, jel, cila), gargara ve sodyumfluorürlü jeller ile sinerjik, diğer kimyasal yapıdaki fluoridler ve diş macunları içindeki bileşiklerle antogonistik bir etki göstermektedir. Preparatları kullanırken, bu özellikler dikkate alınmalı ve diş fırçalama ile klorhegzidinli gargara kullanımı arasında 30-60 dakikalık bir zaman bırakılmalıdır. Ayrıca yüksek risk grubunda ve özel bakım ihtiyacı olan gruplarda, klorhegzidin ve sodyumfluorür farklı kombinasyonlarda tedavi amacıyla dişhekimi tarafından kullanılmalıdır. Bunun dışında triklosan, setilpiridinyum klorür, çinko klorür vb. maddeleri içeren entibakteriyel gargaralar da bulunmakta ve bu preparatlar da plak birikim hızını yavaşlatırak, dolayısıyla plağın patojenik özelliklerini azaltmaktadır.

Diş Çürüğüne Neden Olmayan Şeker Alkollerini İçeren Ürünler ve Yapay Tatlandırıcılar

Beslenme ile ilgili ürünlerde Ksilitol ve Sorbitol en fazla kullanılan çürük yapmayan şeker alkolleridir. Ateş düşürücü, öksürük şurubu gibi reçetesiz olarak kolay satın alınan ve çocuklarda, sık kullanılan şurupların, yüksek çürük riski olan çocuklarda, ara öğün oluşturma etkisiyle çürük oluşumunu hızlandırıldığı düşünülmektedir. Bu nedenle, ilaç sektöründe bu ürünlerin çürük yapıcı olmayan şeker alkolleriyle üretilmiş olanlarının da alternatif olarak üretilmesi ve tercihen çocuk hekiminin dişhekimiyle işbirliği içinde; yalnızca yüksek çürük riski olan çocuklarda bu ilaçların önerilmesi uygun olacaktır. Ayrıca ülkemizde şu anda, ağırlıklı olarak cikletleri kapsayan ve bir kısmı Dünya Dişhekimleri Birliği'nin, Türk Dişhekimleri Birliği'nin onay logosuna ve diş dostu amblemi ile bunun gibi kuruluşların simgelirini taşıyan bu ürünlerin, günlük tüketim miktarlarının yeterli ve dengeli beslenmeyi bozmayacak düzeyde tutulması önemlidir.
Organizmaya karbonhidrat alımının çok sınırlandırılması ya da tümüyle çürük yapmayan ürünlerle yer değiştirilmesi mümkün olmayıp, bu konuda temel prensip, yeterli ve dengeli beslenmeyi engellemeyecek ve çürüğe eğilim oluşturmayacak beslenme önerilerinin de dikkate alınmasıdır.

Çikletler

Yapılan çalışmalar, şekerli ve şekersiz çikletlerin çiğneme sonrası yirminci dakikadan itibaren, bakteri plagı pH'sı üzerindeki etkilerinin benzer olduğunu göstermektedir. Çikletlerin tükürük akış hızını arttırmalarının plak pH'sının yükselmesine katkıda bulunduğu bilinmektedir. Ancak çikletlerin tek başına, topluma koruyucu bir yöntem olarak önerilmesi, hem uygun olmadığından ve hem de ağız bakımında mekanik plak kontrolünün önemini azaltacak şekilde anlaşılmaya neden olabileceği için sakıncalı olup, gerekli hallerde (tükürük akış hızı azlığı, yüksek risk grubu olma gibi) yardımcı olarak kullanılmalarının uygun olduğu düşünülmektedir. Ayrıca tükürük tamponlama kapasitesini yükselten bikarbonatlı, karbamitli çikletler veya klorhegzidin, fluorid içeren çikletler de bulunmakta ve kullanımları dişhekimleri tarafından önerilmelidir.

Fissur Örtücüler

Örtücüler koruyucu etkinliği kanıtlanmış ürünlerdir. Bu ürünlerin okluzal yüzeyde kalıcı olduğu takdirde en az %90 oranında çürüğü önlediği kanıtlanmıştır. Yüksek ve orta risk gruplarında diş morfolojisi nedeniyle endike olduğu durumlarda süt ve sürekli dişlerde uygulanmalıdır. Örtücülerin opak veya renkli olanları tercih edilmekte ve özellikle yüksek risk grubunda veya çürük başlangıç lezyonlarında fluoridli olanlar ön plana çıkmaktadır. Ayrıca günümüzde endikasyonu söz konusu olduğunda erişkinlerde de örtücüler kullanılmaktadır. Kimyasal yapılar açısından cam iyonomer, rezin veya rezin modifiye cam iyonomer fissür örtücüler bulunmakta ve endikasyona göre tercih edilmektedir.
Birinci büyükazı dişleri çıktığı halde, süt dişlerinde çürük görünmeyen çocuklarda, büyükazı dişlerinde diğer koruyucu uygulamalar yerine getiriliyorsa fissur örtücü kullanılmayabilir. Birinci büyükazı dişlerinin hiç birinde çürük olmayan çocuklarda ikinci büyükazı dişlerine fissur örtücü uygulamaya gerek yoktur.

Yapay Tükürük ve Tükürük Bezi Uyarıcı Ürünler

Tükürük akış hızının azaldığı veya ağız kuruluğunun bulunduğu hallerde yapay tükürük veya tükürük bezi uyarıcıları kullanılmaktadır. Kapsadıkları maddelerle pH'ları açısından pek çok çeşidi bulunmaktadır. Ancak genellikle kalsiyum, fosfat, sodyum, potasyum, içermekte, kıvam verici olarak da karbokimetil selüloz veya benzeri maddeler ilave edilmektedir. Son yıllarda preparatlara tükürük özeliklerine daha benzer olabilmesi açısından hayvansal proteinler ilave edilmekte ve daha iyi sonuçlar alınmaktadır. Bu grup ürünler hastaların sorunlarını tümüyle çözmese de yapay tükürük preparatlarının, tükürük bezi uyarıcı tablet ve

pastillerinin ya da şekersiz nane, tarçın, limon drajelerinin ağız diş sağlığına katkısı olabileceğini düşünülmektedir.

Fluoridli Gargaralar ve Tabletler

Farklı konsantrasyonlarda günlük ve haftalık kullanımlar için fluoridli gargaralar bulunmaktadır. Araştırma sonuçları günlük gargaralardan daha yüksek oranda koruyucu etki sağlandığını bildirmektedir.
6 yaşından küçük çocuklarda yutma riski nedeniyle kullanımları önerilmemektedir. Optimal düzeyde bir korucu etki sağlayabilmek için gargaraların en az 2-3 yıllık bir süre uygulanmaları gerekmekte olup, daha uzun süreli kullanılmaları da önerilebilir.
Ayrıca ağız kuruluğu söz konusu olduğunda gerek fluoridli gerekse antibakteriyel gargaraların alkol bazlı olmaması üzerinde durulmakta ve su bazlı olanlar tercih edilmelidir.Fluoridli gargaraların, ucuz ve etkili olmaları toplumda kullanımlarının yaygınlaştırılması için uygun olabilir. Fluoridli jel ve cilaların dişhekimi tarafından çürük önleyici ve dentin duyarlılığını tedavi edici olarak kullanılmaları da yaygınlaştırılmalıdır.
Fluoridlerin sürme öncesi dönemde sistemik olarak alınmalarının ihmal edilebilecek bir koruyucu etkiye sağlanması nedeniyle tabletlerin kullanımı konusunda tartışmalı görüşler gündemde bulunmaktadır. Ülkemizde çürük riski yüksek gruplar için tabletlerin bireysel düzeyde ve dişhekimi önerisi ve kontrolünde kullanılması uygun bulunmaktadır.3 yaş altında fluor tabletleri fluorozis riski oluşturabildiğinden, sularında fluor bulunmayan bölgelerde çürük riski yüksek çocuklara, dişhekimi öneri ve kontorülüyle 0,25 mg olarak verilebilir. 3 yaş üzerinde fluor tabletleri bireysel düzeyde dişhekimi kontrol ve önerisiyle kullanılabilir.
Tabletlerin ülkemizde özellikle kadın doğum uzmanları ve çocuk hekimleri tarafından hamilelikte ve doğumdan hemen sonra yaygın olarak önerilmeleri ciddi bir endişeye yol açmakta ve bu alanda dişhekimi endikasyonunun ön planda tutulması ısrarla tarafımızdan vurgulanmaktadır.

Başkan: Prof.Dr. İnci Oktay
Raportör: Bahar Özkaynak

Prof. Dr. Hülya Köprülü
Prof. Dr. Fatma Koray
Prof. Dr. Tezer Ulusu
Prof. Dr. Şaziye Aras
Prof. Dr. Zeynep Aytepe
Prof. Dr. Güven Külekçi
Prof. Dr. Gülçin Saydam
Prof. Dr. Tevfik Akıncı
Prof. Dr. Mübin Soyman
Prof. Dr. Ertuğrul Sabah
Doç. Dr. Serdar Çintan
Dr. Gülser Kılınç
Dr. Sevil İplikçioğlu
Eser Aycan
Bahar Bahadır
Zişan Kızıl

SONUÇ VE ÖNERİLER

- Diş çürükleri ve periodontal hastalıkların multifaktöriyel etyolojileri, koruyucu programların da bu etyolojiye cevap verecek ürünleri içermesini gerekmektedir. Bakım ürünleri gruplarının hiç birisinin tek başına yeterli olmadığı bilinmekte olup, ağız sağlığına destek veren ürünleri mekanik plak kontrolü yerine geçebileceği izlenimini vermemesi önem taşımaktadır. Mekanik plak kontrolü tüm bireyler için esas olup, diğer ürünlerin hangilerinin ne süreyle kullanılacağı ise bireyin ihtiyaçları doğrultusunda belirlenebilecektir. Ürünleri ara ve yan ürünler olarak sınıflandırmak güç olup, hangi kişi için, hangi ürünün önemli olduğu yukarıda ifade edildiği gibi ihtiyaca yönelik olarak dişhekimi tarafından saptanmalıdır.
- Yukarıdaki bilgilerin ışığında bireyler veya farklı gruplar için değişik ürün kombinasyonlarının hazırlanması önem taşımaktadır. Bebekler, çocuklar, erişkinler, yaşlılar, sağlıklı bireyler ya da radyoterapi tedavisi görenler(baş-boyun kanserleri nedeniyle) ağız kuruluğu olanlar, gebeler, ortodontik tedavi görenler, yüksek çürük ve periodontal hastalık risk grupları, engelli çocuklar gibi özel bakım ihtiyacı olan gruplar için özel ağız diş sağlığı programları planlanmalıdır.
- Ayrıca ülkemizde gerek dişhekimlerinin, gerekse tüketicilerin konuyla ilgili yeterli bilgilerinin olmadığı düşünülmektedir. Özellikle ağız diş sağlığı alanındaki bakım ürünlerinin kullanılmasında motivasyonun çok önemli olduğu ve dişhekimlerinin tüm hastalarına zaman ayırarak bu alanda sağlık eğitimi vermelerinin ciddi bir katkı sağlayacağı da vurgulanmaktadır. Mezuniyet sonrası sürekli eğitim programları içinde koruyucu bakım ürünleri konularının yer alması uygun olacaktır.
- Sistemik hastalıkları nedeniyle ağız diş sağlığı bozulma riski taşıyan hastaların kontrolü ve tedavisi için ilgili sağlık meslek grupları ile dişhekimi işbirliğinin sağlanması uygun olacaktır.
- Araştırmalar, her ülkenin kendi coğrafi koşulları ve beslenme alışkanlıkları, içme sularındaki fluorür kapsamı, diş çürükleri şiddet ve yaygınlık değerlerini dikkate alarak, kendi fluorid uygulama programlarını oluşturması gereğini ortaya koymuştur. Bu nedenle ülkemizde bu konuda yönlendirici çalışmalar yapacak, sürekli bir danışma grubunun oluşturulmasına ihtiyaç vardır.
- Ayrıca, farklı gruplar için koruyucu bakım ürünlerinin kullanımının izlenmesi ve öneri amacıyla, sürekli danışma kurullarının oluşturulması uygun olacaktır.

POST SİSTEMDE DEVRİM

MİNİMUM STRES, MAKSİMUM RETANSİYON

Esnek ayrık kollar stresi emerek, dişin kırılma riskini azaltır

Özel dizayn yivler, postun dişe daha iyi tutunmasını sağlar.

Yivler post üzerine gelen kuvvetleri dengeli olarak tüm yüzeye yayar

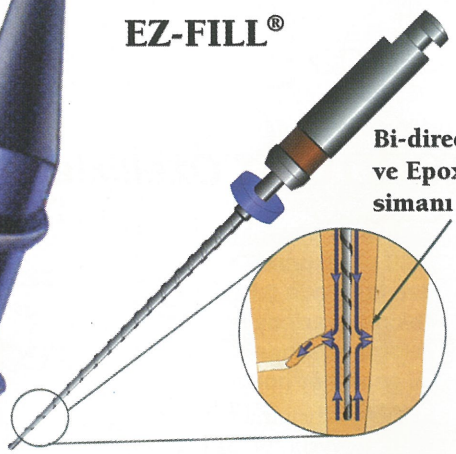
Özel oluk fazla simanın dışarı atılarak kök içinde hidrostatik basınç oluşturmasını engeller

Titanyum, biyolojik uyumlu gövde

Destekleyici omuz daha fazla stabilazasyon ve dayanıklılık sağlar



EZ-FILL®



Bi-directional spiral ve Epoxy kök kanal simanı

Ti-Core®

Titanyum ve Lanthanide ile güçlendirilmiş Florid'li core yapı materyali



Flexi-Flow®

Florid'li kompozit siman

Titanyum ve Lanthanide ile güçlendirilmiş Florid'li kompozit simanı



kuzey ajans

EDS ESSENTIAL DENTAL SYSTEMS

Bilgi İçin

Adı:

Soyadı:

Adres:

Tel:

DENTANET

sönmez medikal dental

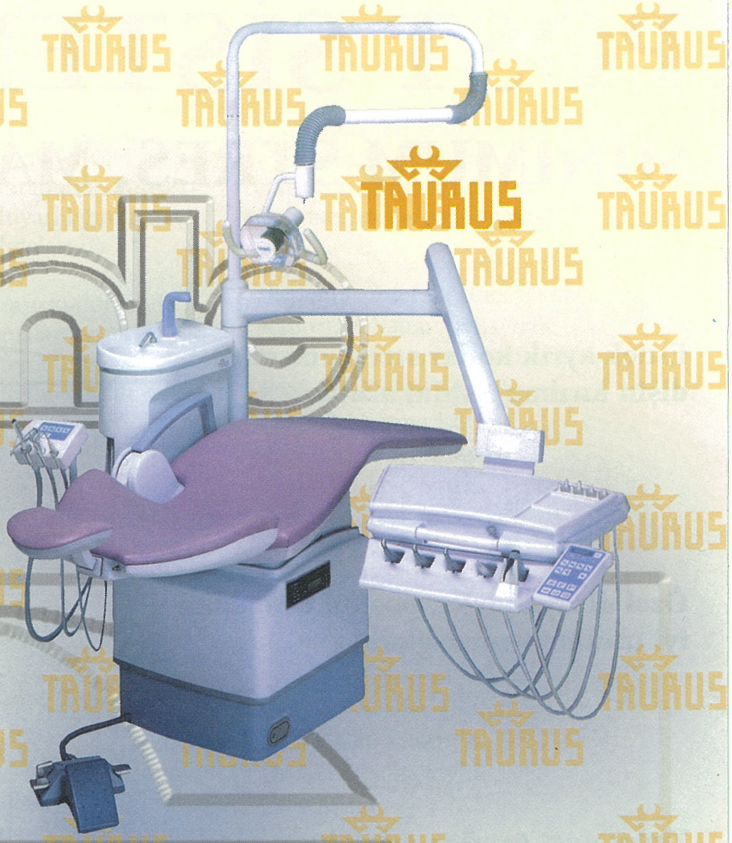
Hamalbaşı Cad. No: 4/1 Galatasaray İstanbul 80070
Tel: +212.292 65 96 Faks: +212.252 78 36
E-mail: satis@sonmez-dental.com.tr
www.sonmez-dental.com.tr

Credo JUNIOR ÜNİT Özellikleri

Bir adet pushbutton aeratör başlığı
Havalı mikromotor
Bir adet hava-su şırıngası
Tablet üzerinde negatoskop
Tablet üzerinde fotöy kumanda paneli
Kreşuar bloğu üzerinde tükürük emici
Bardakta su
4 programlı fotöy
Çocuklara göre ayarlanabilir tetier
Geniş ve hareketli tablet
Tablet üzerinde otoklava girebilen silikon ped

Credo ÜNİT Özellikleri

Yukarıdakilere ek olarak;
Bir adet multiflex pushbutton ışıklı aeratör başlığı
Amdent 930 ultrasonik kavitron
Biri asistan tarafında iki adet hava-su şırıngası
Kreşuar bloğu üzerinde fotöy kumanda paneli
Kreşuar bloğu üzerinde tükürük emici
ve cerrahi aspiratör hortumları
Bardakta sıcak su





TAURUS ÜNİT Özellikleri

Bir adet multiflex ve pushbutton aeratör başlığı
Bir adet multiflex, pushbutton ve ışıklı aeratör başlığı
Elektrikli mikromotor
Andent 930 ultrasonik kavitron
Biri asistan tarafında iki adet hava-su şırıngası
Panaromik ve normal negatoskop
4 programlı fotöy
Ayak pedalından fotöy kumandaları
Fotöyde trandelenburg pozisyonu
Aeratör ve mikromotorun tablet ve pedaldan
hız ayarları
Full-otomatik reflektör (*Enstrumanların herhangi biri kaldırıldığında ve fotöy muayene pozisyonuna geldiğinde kendiliğinden yanan, fotöy tükürme veya toplama pozisyonuna geldiğinde kendiğilinden sönen, pedal, tablet ve asistan tableti üzerindenkumanda edilebilen reflektör*)
Fotoselli ve zaman ayarlı bardak doldurma
Bardakta sıcak su
Asistan tarafında fotöy kumanda paneli,
tükürük emici ve cerrahi aspiratör hortumları
Body sound sistemi (*fotöy üzerinde CD player ve tetier içine gizlenmiş hopalörler*)
90° açılabilir kreşuar bloğu
Tablet üzerinde ses ikazlı kronometre
Otoklava girebilenkolay sökülebilir tablet ve reflektör kolları
Tablet üzerinde otoklava girebilen silikon ped
Tablet üzerinde enstrümanların konduğu başlık standı
Tablet üzerinde disposable pis pamukluk
Geniş ve hareketli ünit tableti

hamle

Teknik Servis Hizmetleri

ÜNİTEK

HAMLE DİŞÇİLİK SANAYİ VE TİC. LTD.ŞTİ.
1405. Sk. No:17/A Kahramanlar - İzmir
Tel: 0.232.463 38 32 - 421 35 98 Faks: 0.232.422 34 38

ÜNİTEK Tic. Ltd. Şti.
Nuh Kuyusu Cad. No:317/1 Bağlarbaşı - İstanbul
Tel: 0.216.391 01 48-49

Bu sayımızda internet üzerinden mektup yollamak ve mektup almaktan, yani e-mail'den bahsedeceğiz. Postahaneye gitmek yerine artık bilgisayarımızın başına geçiyoruz. "Bak postacı geliyor, selam veriyor" şarkısı unutulmaya yüz tutmuş gibi...

Bir mes@jınız var !!!

Zafer C. ÇEHRELİ *

Yazı dizimizin bir önceki bölümünde, internet'in belki de en popüler uygulama alanlarından birisi olan "elektronik posta", ya da kısaca "E-mail" ile ilgili bir bölüme yer vereceğimi açıklamıştım ("Elektronik" ve "posta" kelimeleri zaten Türkçe kökenli olmadığından, bu terimin orijinalini, yani "E-mail"i kullanmayı tercih etmekteyim). Başlangıç ve orta düzeydeki internet kullanıcılarına yönelik bu bölümde, ileri düzeydeki meslektaşlarımın da bazı yararlı ipuçlarını elde edeceklerine inanıyorum.

E-mail Nedir?

"Electronic Mail"in kısaltılmış ifadesi olan bu terim, internet üzerinden yazılı döküman, ses, resim ve hareketli görüntülerin tamamı veya bir kısmının karşılıklı olarak iletilebilmesini sağlayan, son derece hızlı ve ekonomik bir haberleşme yöntemidir.

Bu iletişim şeklinde kullanıcılar, abonesi oldukları firmaların kendilerine sağladığı e-mail adreslerini kullanarak mektuplaşabildikleri gibi, herhangi bir bilgisayardan internete ulaşabilmek amacıyla, ücretsiz e-mail servislerinden de yararlanabilirler. İlerleyen bölümlerde her iki yönteme de yer vereceğim.

E-mail almak ve göndermek için neler gereklidir?

İnternet erişimi olan bir bilgisayar, E-mail alıp gönderebilmek için fiziksel anlamda zaten hazır demektir. Geriye kalan, bu işlemlerin yapılabileceği bir programın bilgisayara yüklenmesidir. Aslında bu programlar, internete bağlanmak için kullanılan programlar bütününün, yani internet bağdaştırıcılarının birer parçasıdırlar. Günümüzün en popüler E-mail programları "Outlook Express 5" ve "Netscape Communicator" olup, bağdaştırıcı programları olan "Internet Explorer 5" ve "Netscape Navigator 4.61" ile bütünleşik olarak bilgisayara kurulurlar. Diğer bir deyişle, Internet bağdaştırıcısı kurulu olan bir bilgisayarda, E-mail işlemleri için ayrıca bir program yüklemeye gerek yoktur.

E-mail adresi nedir?

Internet erişiminizi sağlayan firma (ISP), kendi ana bilgisayarlarından birinde sizin için bir bölüm tahsis eder. Ana bilgisayarlar ile kastettiğim, numarasını çevirerek bağlandığınız ve internete açıldığınız sunucu bilgisayarlar, yani "server"lardır. Size tahsis edilen bu yeri kiralık bir posta kutusuna da benzetmek mümkündür. Gelen mektuplarınızı alabilmek için sırasıyla a) postaneye gider, b) size verilen anahtarla kiralık posta kutunuzu açar ve c) gelen mektubunuzu alırsınız. E-mail için yapacaklarınız da bundan pek farklı değildir. Gelen mektuplarınızı okumak için ISP'nize bağlanır (a), şifrenizi girer (b) ve gelen mektupları bilgisayarınıza indirirsiniz (c). İletilerinizin gönderilmesi de aynı mantıkla gerçekleşir. Yani, a) mektubunuzu yazdıktan sonra, zarfın üzerine gidecek kişinin adresini yazar, b) postaneye gider ve c)mektubu gönderirsiniz. Daha doğrusu, mektubu sizin adınıza göndermesi için posta servisine teslim edersiniz. E-mail için de benzer durum söz konusudur. E-mail programınızda iletinizi hazırladıktan sonra, gitmesini istediğiniz kişinin E-mail adresini yazar (a), ISP'nize bağlanır (b) ve ISP'niz aracılığıyla iletinizi gönderirsiniz. Geleneksel mektuplarda, bazen gönderen bölümünü yazmayı unutabilirsiniz. Oysa ISP'niz, sizin adınıza bu işlemi yapmayı hiçbir zaman unutmaz. Görülüyor ki, ISP'niz sizi internete bağlmak dışında önemli bir işlevi daha yerine getirmektedir. Bu da, size gelen elektronik iletileri siz bilgisayarınıza indirene dek bünyesinde tutmak şeklinde açıklanabilir. İşte bu sanal posta kutusunu tariflemek için kullanılan adrese E-mail adresi denilmektedir. Tipik bir E-mail adresi, üç bölümden oluşur. Birinci bölümde kullanıcı adı, ikinci bölümde artık sıkça görmeye alıştığınız "@" simgesi, ve bunun ardında da bir firma, kurum veya üniversitenin adresi bulunur. Örneğin, benim farklı amaçlarla kullanığım 4 adet E-mail adresim bulunmaktadır:
zcehreli@hacettepe.edu.tr (Hacettepe Üniversitesinin tarafıma tahsis ettiği adres) zcehreli@superonline.com (Ticari bir ISP'nin server'ındaki adresim) zaferc@hotmail.com (Ücretsiz bir E-mail servisindeki adresim) zafercehreli@yahoo.com (Yine ücretsiz bir E-mail servisindeki adresim).
Kullanıcı adlarındaki farklılıklar, tamamıyla kendi tercihimden kaynaklanmaktadır. Ancak bağlı bulunduğunuz ISP, size önceden belirlenmiş bir kullanıcı adı da verebilir.

Dilediğiniz taktirde, ISP'niz ile temasa geçerek kullanıcı adınızı, ve dolayısıyla da E-mail adresinizdeki ön ismi değiştirmeniz pekala mümkündür.

"@" simgesi ("et" okunur), Türkçe "F" klavyelerde "Alt Gr" ve "F" tuşlarının peşpeşe ve kaldırılmadan basılması ile yazılır. Türkçe "Q" klavyede ise bunun karşılığı "Alt Gr" ve "Q" tuşlarının kombinasyonudur. E-mail adreslerinde Türkçedeki Ş,Ğ,Ç,Ü,Ö, harflerinin yerine, S, G, C, Ü, O harfleri kullanılır. Buna ek olarak büyük harf ve harfler arasında boşluk da kullanılmamaktadır. Dikkatli okuyucular, zafercehreli@yahoo.com adresinde, "Ç" harfi yerine "C" harfininin kullanıldığını, adresin herhangi bir bölümünde boşluk bırakılmadığını ve büyük harf kullanılmadığını fark edeceklerdir.

E-mail programlarının ana bileşenleri nelerdir?

Açıklamalarımı kolaylaştırmak amacıyla, Otoriteler tarafından son derece başarılı bulunan Microsoft Internet Explorer 5 bağdaştırıcısının E-mail programı olan "Outlook Express 5 " üzerinde yoğunlaşacağım. Ancak İngilizce bilmeyen meslektaşlarımı internet terimlerine alıştırmak amacıyla, bu programın İngilizce versiyonunu Türkçe açıklamalarla tarif etmenin uygun olacağını düşündüm. Böylece bir sonraki makalemde geniş bir yer ayıracağım ücretsiz E-mail servislerinden yararlanırken ingilizce terminoloji konusunda karşılaşılabilecek güçlükleri de hafifletmiş olacağız.

Figür 1'de, Outlook Express'in genel görünümü izlenmektedir. Üst tarafta yer alan düğmelerin farklı işlevleri mevcuttur. Bunlardan "Send and Receive" ileti alıp göndermek, "New Mail" ise yeni bir mektup yazmak amacı ile kullanılır."Reply", gelen bir mektuba direkt olarak cevap vermek, "Forward" ise size gelen bir mektubu diğer bazı kişilere göndermek için kullanılan komutlardır. Aslında bunların tümü, "New Mail", yani "Yeni ileti" fonksiyonunun özelleşmiş tipleridir.

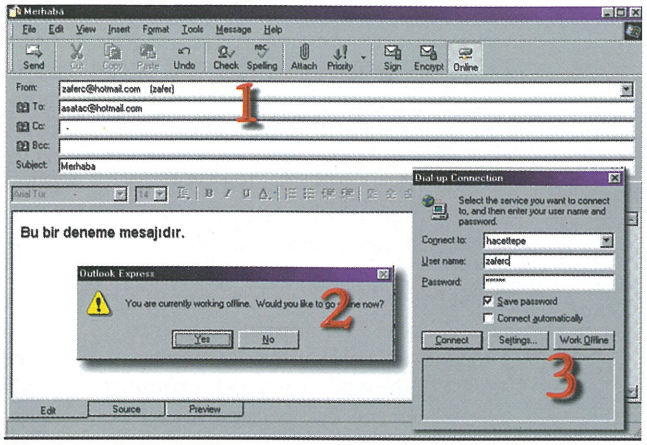
Outlook Express penceresinin sol tarafındaki sütunda, 5 farklı uzantısı bulunan bir dosya yöneticisi bulunur. Bunlardan,
a)"Inbox", gelen mektupların bulunduğu klasördür
b)"outbox" yazıldığı halde henüz gönderilmemiş mektupların saklandığı bölümdür. c)"Sent Items", yazılmış ve ISP'ye bağlanılarak gönderilmiş iletilerin;
d)"Deleted Items" ise, silinmiş mektupların bulundukları klasörlerdir.
e)"Drafts" klasörü ise, yazımı henüz tamamlanmamış, yarım kalan veya taslak halindeki iletilerin bulunduğu klasördür.
Bu klasörlerin hangisine çift" tıklanırsa", Sağ üst tarafta yer alan pencerede klasör içeriğinin listesi, sağ alt tarafta ise o listede seçilen herhangi bir iletinin içeriği (Yani mesajın kendisi) izlenir. Figür 1'de bunun açık bir örneğini izliyorsunuz. "Inbox", yani "gelen kutusu" çift tıklanarak açılmış halde iken, sağ üst pencerede Inbox içerisindeki mesajların listesi, sağ altta ise, bu listeden seçtiğim bir mesajın açılmış hali görülmektedir. Bu mesajları alabilmek için daha önceden "Send and Receive" tuşuna basarak ISP'me bağlanmış ve mesajları bilgisayarıma indirdikten sonra bağlantımı kesmiştim. Şimdi dilersem, "Reply", yani "cevapla" tuşuna basarak, seçili mesajı gönderen kişiye direkt olarak cevap yazabilirim.

Yeni bir E-mail atabilmek için hangi aşamalar izlenir?

Outlook Express açıldıktan sonra, "New Mail" tuşuna basıldığında, basit bir e-mail editörünün penceresi açılacaktır (Figür 2). Eğer, ISP'nizin tarifleri doğrultusunda doğru ayarları yapmış iseniz, "From" yani "gönderen kutucuğunda, sizin E-mail adresiniz otomatik olarak belirecektir. Bundan sonra yapmanız gereken, iletiyi göndermek istediğiniz kişinin E-mail adresini "To", yani "Kime" kutucuğuna yazmaktır (1). Aynı iletiyi bir defada birçok kişiye göndermek isterseniz, "Cc" yani "Karbon kopya" kutucuğuna kişilerin E-mail adreslerini virgüllerle ayırmak suretiyle yazabilirsiniz. "Bcc" Yani "Kör Karbon Kopya", işlev itibarıyla c'nın aynısıdır. Ancak iletiyi alan kişi, mesajın diğer kişilere gönderildiğni farkedemez. Yapılacak son işlem,

Aşağıdaki mesaj kutucuğuna metninizi yazmaktır.

İşlemleriniz tamamlandıktan sonra, Sol üst köşede bulunan "Send" tuşuna bastığınızda Outlook Express programı bu mesajı "Outbox"a atacaktır. Bir sonraki aşama, "Send and Receive" yani "Gönder ve Al" tuşuna basmaktır. Böylece, hattınızın açık olmadığını belirterek internete bağlanmak isteyip istemediğinizi soran bir pencere ile karşılaşırsınız (2). "Yes" tuşuna basmanız halinde, sizi internete bağlayan onay penceresi görülür (3). "Connect" yani "bağlan" komutunu verdiğinizde, bilgisayarınız ISP'nize bağlanarak iletinizi buraya ulaştırır. Bu işlem bittikten sonra da (varsa) size gönderilmiş olan iletileri bilgisayarınıza indirir.



Uzun gibi görünen bu işlemler dizisi, çoğu zaman 3-4 saniyeyi geçmemektedir.
Yeni bir mesaj atmak yerine, sadece posta kutunuzda yeni bir mesajınız olup olmadığını kontrol etmek istemeniz halinde yapılacaklar daha da kolaydır. Outlook express'i açtıktan sonra "Send and Receive" tuşuna basıp 2 ve 3. sıralarda görülen pencerelere onay vermeniz yeterlidir (Bazen sadece 3. sıradaki onay penceresi de çıkabilir). Bu durumda, bilgisayarınız ISP'ya bağlanarak E-mail kontrolu yapar ve var ise yeni mesajlarınızı bilgisayarınıza indirir. Yeni mesaj olması halinde, "Inbox" kutucuğunu yanında gelen yeni mesaj adedini ifade eden bir rakam belirir. Örneğin Figür 1'de, Inbox'un yanında 1 yeni mesajın geldiğini görülmektedir.
Sadece metin göndermekle sınırlı tuttuğum bu demonstrayonu bir sonraki sayımızda daha da genişleterek mesajlarımıza, ses, resim ve dosya eklemeyi de öğreneceğiz. O güne dek hepinize sağlık ve esenlikler dilerim.

* *Yrd. Doç. Dr.*
TDB Eğitim Komisyonu Üyesi

Internet ve Dişhekimliği

Semih Özbayrak *

İnternetin iletişim adına her alana kendini göstermeye başladığı şu günlerde ülkemizde meslek gruplarına düşen görevler kaçınılmaz bir hale geldi. Her meslek grubu kendi adına online bir yayın organı kurmak ve işletmek amacında. Dişhekimi. net 'de bu amaçla Türk dişhekimlerine hitap eden bir web sitesi. Prensip olarak dişhekimlerine ve dişhekimliği öğrencilerine hitap eden dishekimi.net içerik ve altyapısı ile umut vaat ediyor. Dişhekimliği dünyasına ait haberler, yeni ürünler, kongre ve organizasyon programları, duyuru panosu gibi bölümlerin yanı sıra daha bilimsel konuları ele alan detaylı bölümler de bulunmakta. Bunlardan birisi de 'Etkileşimli Vaka Tartışması' adı altında sunulan online vaka sunumu. Internet sayfası üzerinden hastaya ait anamnez, fotoğraf ve röntgen bulguları sizlere veriliyor. Bunun yanında muhtemel teşhis ve tedavi ihtimalleri sizlere sunuluyor. Siz de bilginiz ve deneyimlerinize göre bir teşhis işaretliyorsunuz. Cevaplar bir veri tabanında toplanıyor ve her an kaç kişinin hangi teşhisi koyduğunu ve cevap yüzdesini görebiliyorsunuz. Sadece kendinizi denemek ve klinikte görme ihtimalinin düşük olduğu orijinal vakalara bu şekilde teşhis koyabilmek ilginç olacak. Dilerseniz doğru teşhise ilişkin cevaplar sizlere her hafta düzenli olarak postalanıyor ve doğru teşhis hakkında detaylı teorik bilgi de e-mail adresinize gönderiliyor.

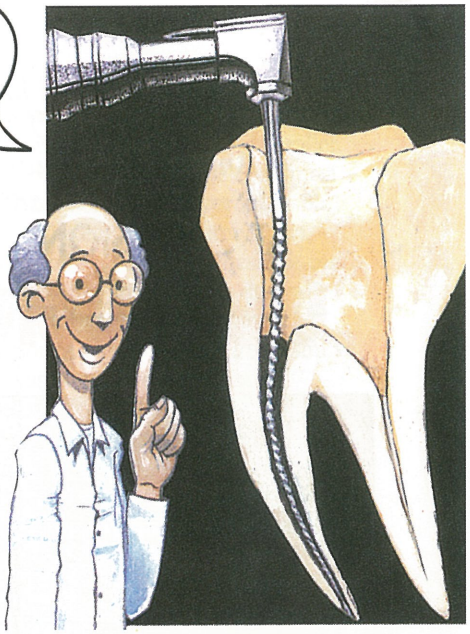
Daha da güzeli bu vakalar dişhekimi.net web sitesinde arşivlenerek bir kütüphane haline getiriliyor. Bu sitedeki diğer farklı bir uygulama ise 'Antibiyotik Bilgi Bankası'.
Burada özellikle dişhekimlerince kullanılan antibiyotikler ve etkileşme riski bulunan maddeler bir veri tabanında sizin için hazır tutuluyor. Siz istediğinizde bu sayfaya gidip ilgili antibiyotiği seçerek bu ilacın hangi ilaçlar ile etkileşebileceğini ve alınması gereken tedbirleri detaylı bir şekilde öğrenebiliyorsunuz. Diğer bir uygulama ise 'Dişhekimleri İletişim Ağı' adı altında sunulan bir e-mail forum. Bu listeye e-mail adresinizi ekleyerek diğer dişhekimlerinin üye olduğu bir ortama mesaj gönderebiliyor, meslekle ilgili fikir alışverişinde bulunabiliyorsunuz. Şu an halihazırda Dişhekimliği genel, protez ve implant başlıkları altında üç adet liste çalışmakta. Internet'in bir süre sonra vazgeçilmez bir hal alacağını düşünürsek biz dişhekimleri adına günü takip eden Türkçe bir web sitesinin aktif olarak çalışıyor olması mutluluk verici bir gelişme olarak görülüyor. Bu siteyi ziyaret etmek isterseniz internete bağlanıp www.dishekimi.net yazmanız yeterli olacaktır.

* *Prof. Dr.*
M.Ü. Dişhekimliği Fak.

Dünya onlara güveniyor!

anthogyr
le soin en plus

MÜKEMMEL!



KÜÇÜK BOYUTLARDA BAŞLIK :

AĞIZDA KUSURSUZ GÖRÜŞ AÇISI

Başka bir motora ihtiyaç duymadan NiTi Contra Angles'ı ünitenizin motoruyla 300 rpm de veya 600 rpm de kullanabilirsiniz.



"Mini" Başlık
Spreysiz



"Düğmeli" Başlık
Harici Spreyli

ÇELİK ŞIRINGALAR

YENİ!



Rakipsiz dizaynı ve ergonomisiyle, yeni ERGOJECT şırınga sayesinde *intraganmental* ve *intraseptal* anesteziler artık çok kolay.

KRON SÖKÜCÜLER





Mikro motor ile çalışan

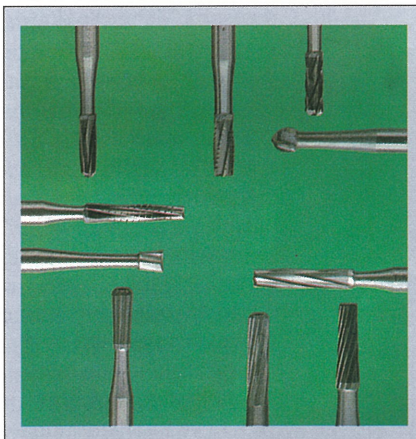
OTOMATİK KRON SÖKÜCÜ TAM TAKIM

1 Handpiece (Tutucu)
2 Tel uç (2 vidalı tel ile beraber)
2 Yedek Tel
4 Çengel Uç
1 Tornavida
1 Yedek Vida

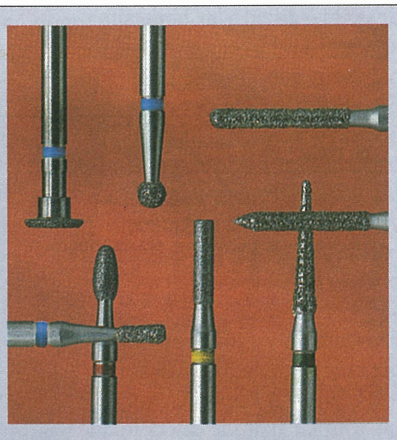
OTOMATİK KRON SÖKÜCÜ İÇİN ATD TAKIMI

1 Uç Tutucu (tipholder)
2 Tel uç
(2 vidalı tel ile beraber)
2 Yedek Tel
1 Tornavida
1 Yedek Vida

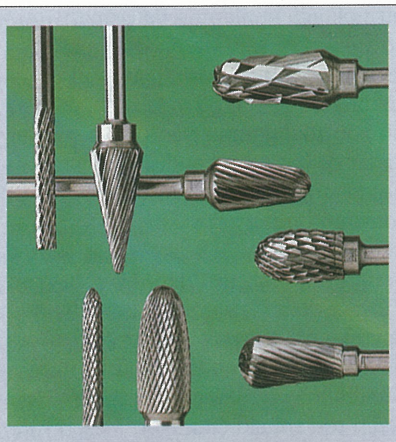
Elle çalışan kron sökücülerimiz mevcuttur



TUNGSTEN FREZLER



ELMAS FREZLER



HARDMETAL FREZLER

110 YILLIK TECRÜBESİYLE DÜNYANIN EN KALİTELİ CERRAHİ, LABORATUVAR VE HEKİM FREZLERİNİ ÜRETEN MEISINGER'DEN

Meisinger

Basmacı

DİŞ DEPOSU TİC. VE SAN. LTD. ŞTİ. Yeni Postane Karşısı
Mimar Vedat Sk. Letafet Han No:10/1 34420 Sirkeci-İstanbul
Tel:0212 522 80 47 - 520 11 86 Fax: 0212 522 09 19

Kitabın kapağında sol elleri havada bir grup insanın fotoğrafı. Adı: Şamanın Üç Soygunu. Yazarı Dişhekimi Timur Ertekin. Timur Ertekin'le Ankara'daki muayenehanesinde kitabını, diyalektik materyalizmi, 68 kuşağını, kadınları, aşkı kısaca geçmişi ve geleceği konuştuk.

"Geçmişle hesaplaşmamız lazım"

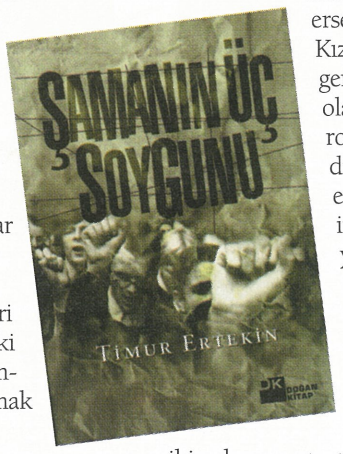


Siz bir dişhekimisiniz ve bir roman yazdınız. Sizi yazmaya güdüleyen neydi?

Romanın yazılmasının bir kaç tane amacı var. Bir tanesi geçmişle doğru hesaplaşmak. Türkiye'de ilişkiler öyle bir yere gelmişki sağ, sol, liberal, demokrat tüm bunlar öyle bir yumak haline gelmişki, çözülmesi zor bir yumak, artık bir noktada bunların şeffaflaşması, çözülmesi ve yeni dünya düzenine entegre olacak bir Türkiye için yeni çözümlere ulaşan bir yerde olmak gibi bir zorunluluğumuz var. Oraya gelinceye kadar da herkesin kendisiyle doğru hesaplaşması gerekir. Bir ölçüde romanın birinci amacı bu. Hem kendimin geçmişle hesaplaşması hem de herkesin geçmişine doğru hesaplaşması. Türkiye'de herkes gruplar halinde davranıyor, gelişmiş bireyler halinde davranmıyor. Grup psikolojisi hakim. Özellikle baskı dönemlerinde hiçkimsenin sesi soluğu çıkmıyor. Mesela Kenan Evren bütün aydınlar hayindir şeklinde bir açıklama yapmıştı. Bu açıklamaya karşı sadece Enis Batur Kenan Evren'e bir mektup yazarak "ben vatan haini değilim siz bana böyle diyemezsiniz" demişti. Demek ki ihtiyacımız olan şey önce bireysel gelişmişliğimizi tamamlayıp, sonra da bunu toplumsal muhalefete doğru akan bir değişim özlemiyli biraraya getirmek. Ama bunu yaparken gruplar halinde savunma ya da ayıplarımızı örtme yerine, ayıplarımızı açmak, kendi içimizde hoşumuza gitmeyen bazı şeyler varsa onları dışa vurmak, dolayısıyla doğru olana, güzel olana birlikte gitmek gerektiğine inanıyorum. Önce kendimizle doğru bir şekilde hesaplaşmamız lazım, korkmadan, erdemli bir şekilde. Sonra güzel bir gelecek için aydın bilinciyle mücadele etmemiz gerekir.

Siz, bu kitapla Türkiye'de bireyin öne çıkması gerektiğini ve bunun için bir adım atmak istediğinizi söylüyorsunuz.

Fransız devriminde ortaya çıkan birey, bireysel haklarını savunan birey değil. Toplumsal hakları savunan birey. Dolayısıyla aslında ortaya çıkan bireysel mücadele ama toplum adına bireysel mücadele yürüten bir takım insanlar var. Biraz evvel konuşurkenTürkiye'deki 68 kuşağı farklıdır diyordum. Fransa'da 68'de öğrenciler sokaklara özgürlük için çıkıyorlardı. Bir sokak toplantısı sırasında Aragon konuşmak istiyor. Kendisi Kominist Parti'li olduğu için, birileri kalkıp hainler konuşamaz diyor. O zaman o öğrenci hareketinin sözcüsü diyor ki, "arkadaşlar herkesin konuşmaya hakkı var, hainlerin bile." Fransa'daki 68 olayları ile Türkiye'deki 68 olayları farklı. Onlar özgürlükleri savunurken biz 68'de kamplaşmalar yarattık. Kimimiz sırtımıza parkalarımızı giydik. Sağcılar bıyıklarını aşağı doğru sarkıtmaya başladılar. Fransızların geçirdiği evreleri biz hala geçemedik. Halbu ki –romanda da bunu diyorum- biz gruplar halinde davranmak zorunda değiliz. Kitabın kapağına bakıldığı zaman bunun klasik 80 öncesine dair bir kitap olduğu anlaşılıyor. Bu kapağı ben seçmedim, hatta böyle bir kapak seçildiği için de şikayetçiyim. Çünkü bu kapak için bana birşey sorulmadı. Bu bile Türkiye'de bireye ne kadar önem verildiğinin bir göstergesi. Kitapta anlatılan Mehmet'le (MİT mensubu), yıllar sonra biraraya geliniyor. Şimdi öyle zannediliyor ki solcu hiçbir zaman bir sağcıyla birlikte olamaz. Türkiye'nin belli dönemlerinde belki bu doğru, karşı yerlerde olabilirsiniz. İçinde bulunduğunuz konum farklı olabilir. Siz doğru bildikleriniz için bir mücadele veriyorsunuzdur yönetime karşı. Yönetim de kendini savunmak için hareket ediyor, bunu da tayin ettiği memurlarıyla yapıyor. Bu noktada karşı karşıya olursunuz. Ama aradan zaman geçtikten sonra bu insanlar bir arada olabilirler. Sonuç olarak biz toplum içinde birarada yaşamak zorundaysak, birbirimizi affetmek, hoşgörmek zorundayız.



Roman kahramanlarından MİT mensubu Mehmet'ten söz açılmışken, sizi sorgulayan, size işkence yapan kişiye Adnan'a gelelim. Adnan'la bir evde karşılaşmaya gidiyorsunuz. Bu belki bir fantezi, belki de gerçek. Böyle bir şey olabilir mi? Siz nasıl değerlendirisiniz böyle bir durumu?

Olması gereken budur diye düşünüyorum. İnsanlar birbirlerine empatiyle yaklaşmak zorundadırlar. Birbirlerini anlamaya çalışmak zorundadırlar. Söylemeye çalıştığım odur. Mesela MİT mensubu Mehmet'e dönersek tekrar, Mehmet Kızıldere'de benim gençliğimle karşı karşıya olan insandır. Ama romanda onunla diyaloglarımdan söz edili-yor. Şimdi bazı insanlar bunu yadırgayabilir. Senin arkadaşını öldüren bir insanla nasıl sen böyle bir ilişki içinde bulunabilirsin? Ama biz tarihi ve insanları mutlaka bir köprünün karşı iki yakasına oturtamayız. Yıllardır süren ve asla çözülemeyecekmiş gibi görülen bir Yunan ve Türk düşmanlığı meselesi var. Halbuki Yunan halkıyla Türk halkı arasında hiçbir mesele yok. Ama bu insanlar birbirleriyle kavga etti-ler. Ya da Kıbrıs meselesi için ayı şey sözkonusu. Her iki halk da çok acılar çekti. Ama biz şimdi barış istiyoruz. Biz dünyada barış

istiyoruz. Barış çok güzel bir şey ama bir o kadar da zor bir şey. Biz bu zoru başarmak zorundayız. Barış içinde birarada yaşamak önce acılarını içine gömmeyi gerektirir. Başka çaremiz yok.

Bu düşmünlığı, bu yapay düşmanlığı yaratan devletlerin kendisi. İlkokullarda ilk öğrendiğimiz şey Yunan düşmanlığı oluyor. Barış, kardeşlik, dostluk... evet bu konuda söylediklerinizi doğru ama, "ezen ezilen" pratiği olduğu sürece bu söylediklerinizi hiçbir zaman olmayacakmış gibi geliyor bana.

Doğru, haklısınız ama Marks bunu söylüyor zaten. Marksizm sonuç olarak devlet sistemini ortadan kaldıran bir ideoloji. Ortada devletin olmayacağı bir ideoloji. Komünel bir dünyadan sözediliyor. Ama dünya şimdi hiç Marksı reddetmeyecek bir biçimde, bir dünya devletine doğru gidiyor. Düyada artık ulus-devlet kalmamıştır. Dünya bu teknoloji ve globalleşme ile birlikte ulus-devlet'ten kopacak ve bir dünya devleti oluşacak. Yani artık bir devlet kadar güçlü olabilecek sermayeye sahip insanlar ortaya çıkıyor. Mesela Bill Gates. Dünya da milliyetçilik akımlarıyla beslenen ulus-devletler olduğu sürece hiçbirimize huzur olmayacak. Ama yeni dünya düzeni bizi farklı bir yere taşıyor. Uluslararası hukuk normları değişiyor. Ya yeni dünya düzeninin bizi taşıdığı yere doğru gideceğiz, ya da ulus-devlette ısrar edeceğiz.

Ben buraya sizinle roman hakkında sohbet etmeye gelmiştim ama sohbetimiz giderek daha derin konulara kayıyor. Dilerseniz yine romana dönelim. Romanda realite ile romantizmden bahsediyorsunuz. Biz romantik bir kuşaktık diyorsunuz.

Ben orada soldan gelen bazı arkadaşların itiraz edeceği bir kavramdan sözettim. Türkiye'de hiçbir solcu yoktur ki –benim dönemimden bansediyorum- başlangıç dönemi Kemalizm olmasın. Bunun için bir kurtuluş savaşı var, bir bağımsızlık tutkusu var, gençliğe hitabesi var.

Bir de Bursa söylevi var.

Evet. Tabi herkesin kendine göre yorumladığı bir Atatürkçülük ve ondan beslenen bir 68 kuşağı vardı. Türkiye'deki Milli Demokratik Devrim stratejisiyle çok örtüşen bir durumdur. Kemalizm, ulusal bağımsızlık, emperyalizm karşıtlığı, anti-feodal mücadele... Tam denk düştü bütün bunlar Kemalizimle. Ve o romantik öğelerle, kemalizimden aldığı esintiyle ülkeyi değiştirmeye ve kendi özlemleri doğrultusunda bir yere taşımaya çalıştı 68 kuşağı. Ama ortada önemli bir derin devlet yapısı vardı. Mustafa Kemal'in bizi en çok etkileyen tarafı 'değiştirebilirsiniz' tavrı idi. Marksizim de öyle diyor. Diyalektik materyalizm tarihi doğru değerlendirip, ona yön verebileceğimizi söylüyor. Hayat değiştirilebildiği için güzeldir.

Dünyada artık değişen birşeyler var. Sağ sol kavramları artık farklı yerlerde duruyor. Marks'ı doğrulayan bir değişime doğru gidiliyor. Bu söylediklerim marksizmi reddeden şeyler değil, marksizmi doğrulayan şeyler.



Yaklaşımınız şöyle mi: "biz geçmişte elimizden gelen herşeyi yaptık, mücadelemizi verdik, şu anda yapabileceğimiz bir şey yok"

Yok hayır, öyle değerlendirmiyorum. Benim anlattığım şey belli bir döneme ait bozukluklardır. Geçmişe yazılan bir ağıttır. Bundan şu çıkmasın, biz elimizden gelen herşeyi yaptık, şimdide köşemize çekildik. Birincisi dünyayı daha doğru algılamak, ikincisi başkaları da bizim yaptığımız yanlışları yapmadan bu arayış içinde olmalıdırlar. Yani geçmiş kavga dönemiydi ama şimdi kavga dönemi değil. Mesela depremden sonra hiçbir zaman biraraya gelemeyeceklerini düşündüğümüz sivil toplum kuruluşları, sağcılar, solcular, liberaller, dinciler bir araya geldiler ve çözülmesi gereken bir konuda kafa yordular. Biz elimizden geleni yaptık demiyorum, gençlerde aman birşey yapmasınlar onu da demiyorum, ama değişen dünya düzenini doğru gözlüklerle görmek lazım. Sonuç olarak insanın kendisini ve içinde yaşadığı toplumu tanıması, ayrılıklarını saklı tutarak, kavga etmeden ortak değerler etrafında birleşmesi lazım.

Gelelim romanda önemli yerlerde duran kadınlara. Biraz aşktan sözedelim. Belki sorulmaması gereken bir soru ama, kitapla ilintili soruyorum, aşk nedir sizce. Bir tanımı var mı?

Bizim dönemimizde hep devrimci kardeşlerimiz vardı, devrimci bacılarımız vardı. Dolayısıyla devrimci bacılar ve devrimci kardeşler arasında açık birşeyler yaşanmazdı. Herşey gizli yaşanırdı. Aşk insanın tutkuyla sevebileceği birilerini karşısında bulmasıdır. Onunla hem beyinsel olarak hem de tensel olarak doğru noktada titreşmesidir, güzel noktalarda titreşmesidir. Herkese göre çok değişken bir durum tabi. Ama insana yaşama gücü veren, gizlisiz saklısız karşısındakine kendini beğendirmek için çabalayan insanların ürettiği şey güzel oluyor tabi.

Kajal diyor ki, "İntihar ille de ölüm demek değil ki demiştin mektubunda. Belki de intihar, yıllarca düzene direnip, sonra yavaşça onun bir parçası olmaya başladığını görünce bunu sessizce kabullenmektir... İstemediğin şeylere dahil olmak ve boyun eğmektir belki de en çok... Sizinle birlikte yürüyerek bugüne gelmiş pek çok insanın aslında intihar etmiş olduğunu söyleyeceğim yine. İçlerinde kalan son kaygı kırıntısını da çıkarıp atmış olanlara değil sözlerim; bunu söylemek onları güldürür sadece. Ama içinde hala o kaygıyı birazcık olsun taşıyanlara, o kaygının peşinden gidin demek istemez miydiniz..."

Siz hala o kaygıların peşinden gidiyor musunuz?

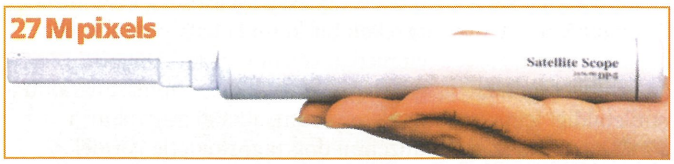
Yani gidilmesi gerektiğine inanıyorum. Kitabın yazılması da bunun bir parçası. Ben iyi birşey yaptığıma inanıyorum. 1970'lerin siyasi eylem tarzıyla 1999'ların siyasi eylem tarzı aynı olmayabilir. Önemli olan kaygıdır. Kaygı dünyayı değiştirme kaygısı.

Timur Ertekin

1948 yılında Zonguldak'da doğdu. Orta öğrenimini Ankara Atatürk Lisesinde tamamladı. H.Ü Dişhekimliği Fakültesine girdi. 12 Mart muhtırasının ardından tutuklanarak cezaevine girdi. 2 yıl cezaevinde kaldı. Şamanın Üç Soygunu, Timur Ertekin'in geçmişe yolculuğunu anlatıyor. Kitabın ilginç kurgusu, akıcılığı onu bir solukta bitirmenize en önemli sebep. Kitabın birinci baskısı Temmuz 99'da yapıldı. İkinci baskısı Ağustos 99'da yapıldı. Şimdilerde üçüncü baskıya girmeye hazırlanıyor.

Hazırlayan: Hüseyin MEŞECİ

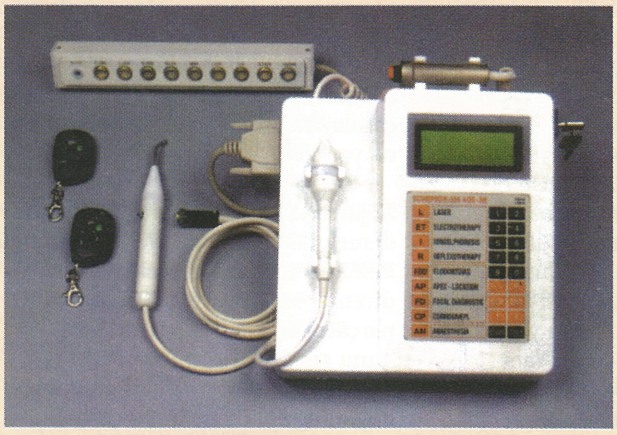
Satellite Scope (Kablosuz Ağız İçi Kamera)



Hastalarımıza sorunlarının ne olduğunu ve nasıl bir tedavi uyguladığımızı göstermek amacıyla ellerine bir makyaj aynasını tutuşturduğumuz dönem de artık nostalji oldu. Şarjlı bir diş fırçası boyutlarında yüksek teknoloji ürünü bir cihaz yardımı ile hasta, tedavi öncesi ve sonrası hakkında ayrıntılı bir fikir edinebilir. Ekran olarak bir bilgisayar monitörü veya NTSC özelliği olan bir TV kullanılabilir. Cihazın iki tipi vardır. DP-15 ile hastanın yüz fotoğrafı da çekilebilir. 192 adet sabit görüntü saklanabilir ve bilgisayara aktarılabilir. Ni-Cd pili sayesinde uzun süreli kullanımı mümkündür.

Türkiye Temsilcisi 2H BİLGİSAYAR
Tel : (0 212) 216 95 38
Faks : (0212) 216 95 71

Meraklısına "LASER-DENTISTRY..."

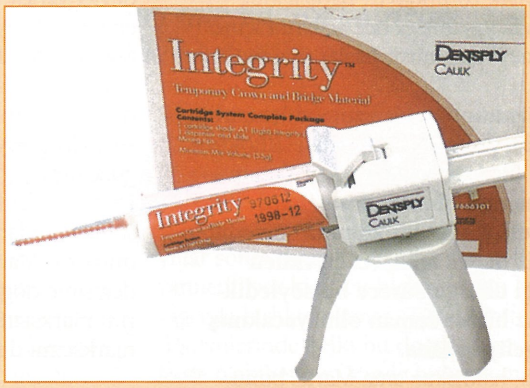


Ağız-diş hastalıklarının sağaltımında laser uygulamaları oldukça yeni olup, hekim çoğunluğu bu tür bir uygulamaya bilgi ve deneyim eksikliği nedeniyle uzak durmaktadır. Oysa günümüzde modern teknolojinin yardımı ile oldukça yüz güldürücü sonuçlar alınabilmektedir. Bu nedenle laser'e soğuk bakmak yerine, onu daha yakından tanıyıp yarar sağlayabilmenin daha doğru olacağını düşünüyorum. Laser ışınlarının en önemli tedavi etkileri şöyle bildirilmektedir:

1- Dokuların kendini yenileyebilme sürecini uyarır.
2- Anti-enflamatuar etkisi vardır.
3- Kemik iliğinde kan yapımını hızlandırır.
4- Bağışıklık sistemini güçlendirir.

Laser cihazları sınırlı sayıda okuduğum kitap, broşür vb.den edindiğim bilgilere göre, sanki "her eve lazım" ürünlere benziyor.
Tel: (0 212) 635 19 06
Fax: (0 212) 635 19 07

Geçici deyip, geçmeyin...



Sabit restorasyon yapmak amacıyla dişlerini kestiğiniz hastanızı muayenehaneden veya dental klinik (!)ten öylece göndermediğinizi biliyorum. Çünkü böyle davranmanın, mesleki ve vicdani bir borç olduğunu biliyorsunuz. Aksi takdirde açığa çıkmış dentin'in duyarlılığı, enfekte olması, kalıcı restorasyon yapılana kadar kesik dişlerin yer değiştirmesi sizi de, hastanızı da epey rahatsız edecektir. Uygun renkte ve canlı dişi nekroze etmeyecek bir materyalle; dişeti dokusu ve basamakla uyumlu yapılan geçici kuron, (hatta köprü) hastanın kalıcı olmasını sağlayacaktır. Bu bağlamda her türlü gereksinimi karşılayacak ürünlerden biri de DENTSPLY-CAULK INTEGRITY kartuşlu sistem olabilir.

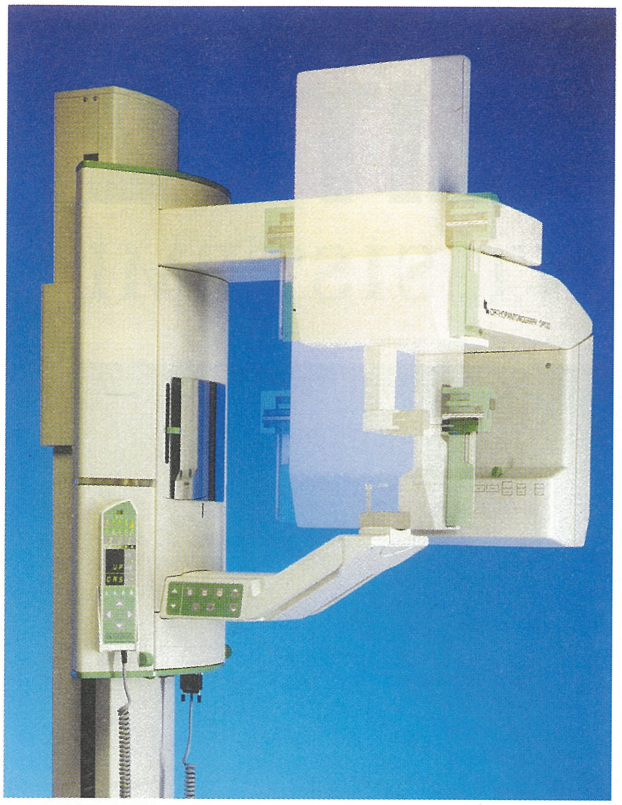
"ABSOLU" Karbon-Fiber Kuron+Kök Pinleri

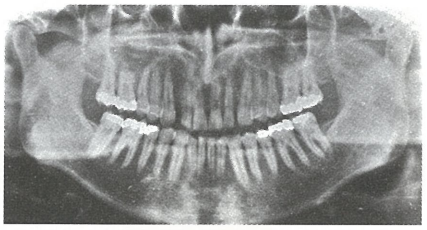


Trauma veya çürük nedeniyle aşırı madde kaybı gösteren dişleri artık hiçbir dişhekimi çekmeye niyetli değil. Çünkü ortaya çıkabilecek sorunu gidermeye yönelik çabalar, vakit ve nakit açısından oldukça pahalı... Bu tür dişleri kök kanalı tedavisini izleyen süreçte döküm post veya hazır metalik pinler yardımı ile kurtarabiliriz. Döküm postların hazırlanmasının para ve zamana gereksinim göstermesinin yanısıra, tüm metalik post ve pinlerde korozyon ve kırık riski vardır. Bu tür olumsuzlukları gidermek DENTSPLY-SPAD ürünü olan ABSOLU karbon-fiber hazır kuron+kök pinleriyle mümkündür. Bu pinlerin dentinle mekanik uyumu iyi olup, köke kompozit reçine simanlarla yapıştırılırlar. Aynı seansta üst yapı yapılabilir ve gereğinde ölçü de alınabilir. Beş ayrı boyutu vardır.

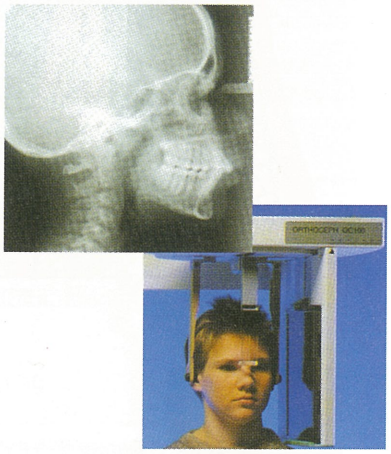
Orthopantomograph® OP 100

INSTRUMENTARIUM imaging





Orthopan Yetişkin, çocuk, geniş ark, orthogonal, standart panoramik görüntüler ve bunlara ek olarak dört ayrı konumda, aynı film üzerinde TMJ görüntüleri otomatik eksposure kontrol ile maksimum netlik ve detayda elde edilir.



Orthoceph sefolometri kısmı, cihazın sağına ve soluna monte edilebilir. Bu özelliği ile hasta pozisyonlandırmasında maksimum esnekliğe sahiptir. Kullanımı kolaydır ve kendine özgü yumuşak doku filtre ayarları görüntü kalitesini yükseltir

Ortho TACT™ Sistemi, OP 100 de 3-boyutlu dental görüntüleme olanağı sağlar. CT tipindeki bu görüntüler seri 2-boyutlu kesitler olarak izlenebildiği gibi 3 boyutlu anotomik modelin daha ileri incelenmesi için doz artışı yapılmadan yeniden yapılandırılabilir.





Ortho Trans Linear tomografi sistemi, dental implantların başarılı yerleştirilmesi için %100 doğru cross-sectional görüntüler verir. Cihaz da, hasta pozisyonlandırmasında laser rehber ışınları ve ısırtma plağı kullanılmaktadır. İstenen inceleme görüntüleri multiple cross sectional ve longitudinal olarak %40 a sabitlenmiş magnifikasyon da elde edilir.

Orthopantomograph OP® 100 Özellikleri

*Otomatik Eksposure Kontrol (AEC)

*Otomatik Spina Kompensasyonu (ASC)

*0.35x0.5 Fokal Spot

*Özgün Film Kalite Programı

*Film Printer

*Hareketli Kaset Taşıyıcı

*Digital Imaging

Mükemmel Panoramik Radyografiler İçin Orthopantomograph OP® 100 seçtiler

İstanbul
Visiodent-Kızıltoprak
Tel:0216 330 53 73-74
ALKA Radyolojik Tanı Merkezi-Mecidiyeköy
Tel: 0212- 267 35 35
Kartal Umut Hastanesi
Tel:0216 488 72 00

Adana
A-Dent
Tel: 0322 454 39 22

İzmir
Tel: 0232 421 92 66

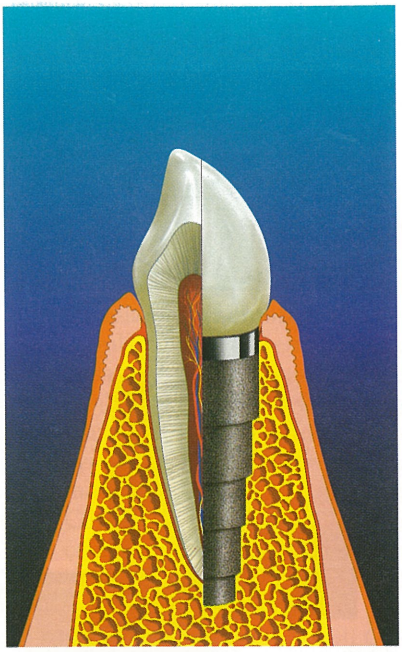
SMD

sönmez medikal dental
Tarlabaşı Cad. No:158 Kuğulu Han 80080 Beyoğlu-İstanbul
Tel: (0 212) 256 55 75-235 28 58 Fax: (0212) 256 65 67
E-mail: sonmez@sonmez-meddental.com
Web site: sonmez@sonmez-meddental.com

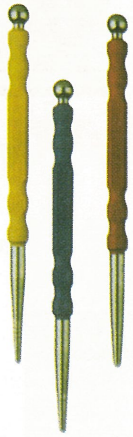
THE ROOT ANALOG IMPLANT SYSTEM

FRIALIT®-2

İMPLANT SİSTEMİ



BONE CONDENCER



SAND BLASTED & ACID ETCHED
YÜZEY İLE 11 YILLIK KLİNİK TECRÜBE





FRİALİT-2 KULLANMANIZ İÇİN 10 SEBEP:

1- DİŞ KÖKÜNE EN YAKIN ANATOMİK FORM
2- TORK KUVVETLERİNE KARŞI EN ETKİLİ YÜZEY SAND BLASTED & ACID ETCHED
3- INTERNAL HEX İMPLANT / POST BAĞLANTISI İLE ELDE EDİLEN HASSASİYET.
4- TRANSFER CAP'LER İLE DAHA HASSAS ÖLÇÜ
5- ÖN BÖLGELERDE İDEAL ESTETİK
6- PROTETİK PARÇA OPSYONLARI LİNGUAL VİDALAR / SERAMİK POSTLAR
7- HERMETICS İLE EN GÜVENLİ İMPLANT/POST BAĞLANTISI
8- PROTECT KULLANIMI İLE TEK BASAMAKLI CERRAHİ
9- İÇ VE DIŞ SOĞUTMA İLE ATRAVMATİK CERRAHİ
10- BONE CONDENSER, SINUS LİFT ve FRIOS AUGMENTASYON MATERYALLERİ İLE COMPLE SİSTEM

FRIADENT

SAĞLIK DİŞ DEPOSU
MİLLET CAD. 84/33
F.ZADE/İSTANBUL
TEL: 525 29 85/635 28 60

Kongre - Konferans Kurs - Sempozyum

20 - 23 Ekim 1999
1. Uluslararası TME Sempozyumu
Ankara Ortodonti Derneği Belek / Antalya

28 - 31 Ekim 1999
Türk Oral ve Maksillofacial Cerrahi Derneği
5. Bilimsel Sempozyumu
Tel: 0346 226 26 43 Fax: 0346 226 17 10

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

18-21 Kasım 1999
11. Expo-Dental Ağız ve Diş Sağlığı Sergi ve Sempozyumu
Ankara Dişhekimleri Odası
Tel:0312.417 12 57 Fax:0312.425 41 51
web: www.ado.org.tr

3-5 Aralık 1999 10. Uludağ Sempozyumu
Bursa Dişhekimleri Odası Bursa - Uludağ
Tel: 0 224 222 69 69 - 221 30 39

24-26 Şubat 2000
72. Amerikan Protez Cemiyeti Kongresi
Chicago - ABD
Tel: +1 312 944 51 44 Fax: +1 312 944 51 47
E.mail: ftgh@prostho.com

19-24 Haziran 2000
Türk Dişhekimleri Birliği 7. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi / Hilton Oteli / Mersin
Tel:0.324.336 25 58 Fax:0.324.336 39 27
web:www.tdb.org.tr

26-29 Ekim 2000
Türk Prostodonti ve İmplantoloji Derneği 11. Bilimsel Kongresi. Ankara

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

VEFAT

Samsun 19 Mayıs Ünv. Dişhekimliği Fak. Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Gökhan Gemdere'yi 12 Eylül 1999 tarihinde yitirdik. Ailesi ve yakınlarına başsağlığı dileriz.

VEFAT

Aslan Hakan İlter'i elim bir trafik kazasında yitirdik. Ailesi ve yakınlarına başsağlığı dileriz.

ULUSLARARASI BAŞARI

20-22 Haziran 1999 tarihlerinde Slovenya'nın başkenti Lujubljana'da düzenlenen 7. International Academy of Periodontology kongresine 'Analysis of Interleukin 8 in Gingival Crevicular Fluid and Gingival Tissues of Periodontis Patients' isimli çalışmalarıyla katılan Dt. Arzu Özkavaf ve Prof. Dr. Ezel Berker 72 bildirinin değerlendirildiği yarışmada temel bilimler dalında ikincilik ödülü almışlardır.

10. Uludağ Sempozyumu

3-4-5 Aralık 1999

	3-4-5 Aralık	2-3-4-5 Aralık
Tek kişilik odada 1 kişi	300 DM	450 DM
İki kişilik odada 1 kişi	190 DM	285 DM

Kayıt Bedeli Kapsamı: Uludağ Kervansaray Otel'de 2 gün 2 gece tam pansiyon, (açık büfe) hoşgeldiniz kokteyli, şarap-sucuk partisi, cafe break, dişhekimi katılımcılara kongre çantası ve sertifika, havuz, telesiyej ve sürprizler.
Bursa Dişhekimleri Odası
Tel: 0 224 222 69 69 - 221 30 39

MEDİFARM TAŞINDI

Medifarm firması yeni yerine taşınmıştır.
Adres: Medifarm Dış Tic. Ve Pazarlama Ltd.şti.
Emin Ali Paşa cad. 118/1 Yılmazlar Apt.
D:10 Bostancı / İstanbul
Tel :0216 380 19 98 / 380 18 11 Fax :0216 410 02 63

ÇALINTI MALZEMEYE DİKKAT!

Güney Diş Deposu'nun Ankara satış mağazasından ve akabinde İstanbul Üsküdar'daki Ufuk Diş Deposun'ndan çeşitli diş malzemeleri çalınmıştır. Çalınan malzemelerin büyük bir kısmı Kavo enstürmanlar ve çeşitli marka dişlerden oluşmaktadır. Enstürmanların seri numaraları Güney Diş Deposu'nca bilinmektedir. Kişi ya da firmalar tarafından satılan mallar, belgesiz olarak verilmek istendiğinde durumun diş depolarına iletilmesinde yarar vardır.

Güney Diş Deposu:	0216. 314 11 00 / 313 20 85
Ufuk Diş Deposu:	0216. 391 05 51 / 343 95 66

Dental İmplant Semineri

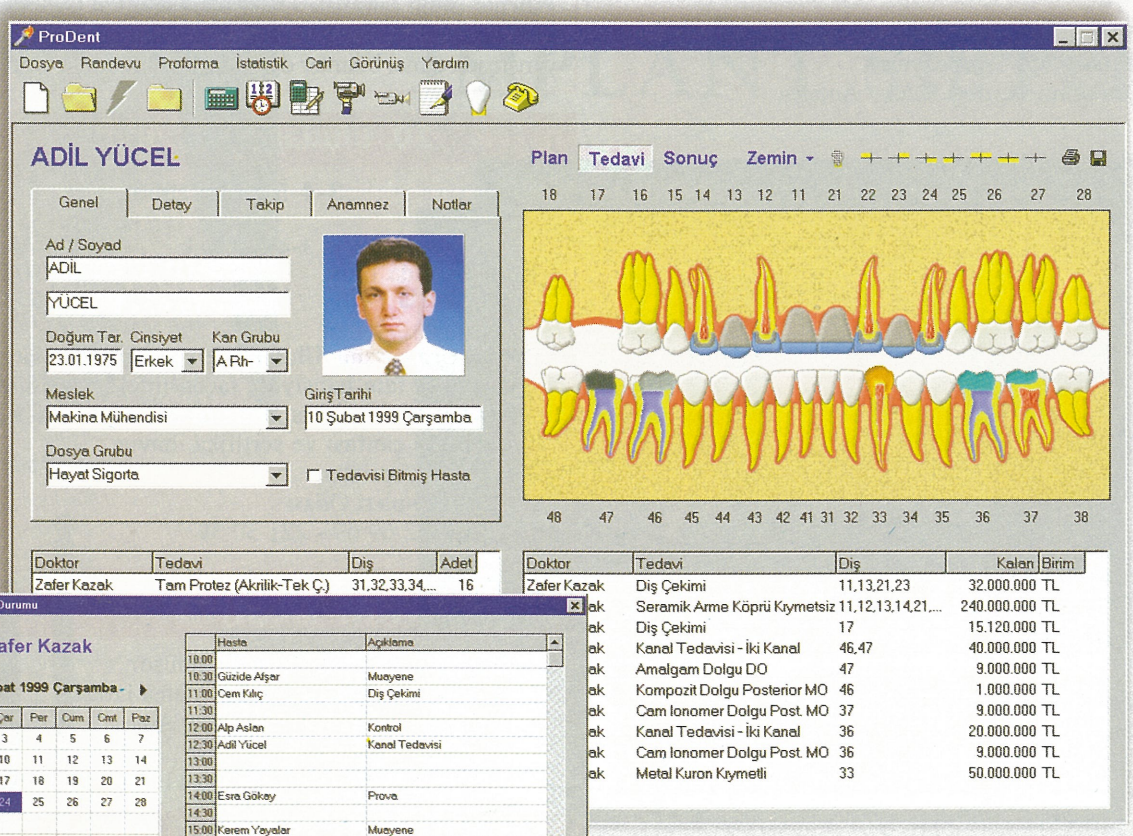
Ankara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Öğretim Üyeleri ve Balkan Dişhekimleri Derneğinin katkılarıyla düzenlenecek olan seminer 6-9 Şubat 2000 tarihlerinde gerçekleştirilecektir. Dört gün sürecek programda katılımcılara öğretim üyeleri tarafından Tanı, Tedavi Planlaması, Cerrahi Uygulamaları, Cerrahi Sonrası Kontroller, Üst Yapı Uygulamaları, Ölçü ve Protez Yapım Safhaları ve Komplikasyonlar hakkında bilgi birikimleri anlatılacak, model üzerinde uygulama yaptırılacak ve ameliyat izlettirilecektir. Katılımcı sayısının on ile sınırlandığı seminer sonunda kursiyerlere sertifika verilecektir.
Tarih: 6-9 Şubat 2000 **Yer:** Ankara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi
Kurs Ücreti: 500 USD

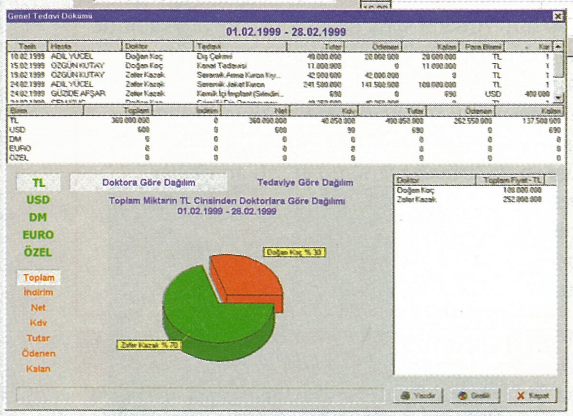
Kurs ile ilgili tüm ürünler (Sağlık Diş Deposu) Frialit-2 İmplanları (Friadent) Türkiye mümessili Sağlık Diş Deposu tarafından karşılanacaktır.
Daha detaylı bilgi ve (ön) kayıt için lütfen aşağıdaki telefonları arayınız.
İstanbul-Sağlık Diş Deposu 0.212.635 28 60 / 0.532.275 51 29
Ankara-Dr. Hasan AYRAL 0.312.467 78 78/1419

ProDent

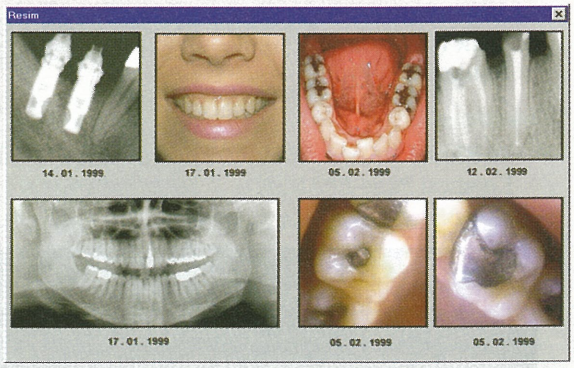
Türkiye' nin tek network uyumlu

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



Farkettiniz mi? Ne kadar az insan...



...böyle gülebiliyor!

Yeni İpana aktif beyaz
dişlerinizi 4 haftada
daha beyaz yapar.
Hem de zedelemeden...
Yeni İpana aktif beyaz.
Daha beyaz dişler,
kendinden emin gülüşler.



ŞİMDİ ZAMANIDIR!

Şimdi zamanıdır! Çok geçmeden "Bana ne" demeden, "Bana dokunmayan yılan bin yaşasın" diye düşünmeden meslektaşlarımıza sahip çıkmanın zamanıdır. 17 Ağustos, saat:03:02. Türkiye yüzyılın en büyük doğal felaketini yaşadı. O anı sözcüklere sığdırmak, ifade edebilmek sanırız imkânsız. Ancak yaşanılarak algılanabilecek o 45 saniye aramızdan binlerce vatandaşımızla birlikte 11 meslektaşımızı da aldı.

Yüzlerce meslektaşımızın zarar gördüğü, 61 muayenehanenin, 35 konutun ve 25 muayenehane araç ve gerecinin ise tamamen yok olduğu bölgede meslektaşlarımız yaralarının sarılmasını bekliyor. Acılı günlerde hep akrabalarımızı ve dostlarımızı yanımızda görürdük. Ama bu felakette akrabalar ve dostlar da acılı ve yaralı idi. Büyük felaketlerde kendini gösteren "Sosyal devlet"i aradık. Ne yazık ki devlet gerekli hazırlığı yapamamanın yanı sıra ciddi organizasyon bozukluğu nedeni ile arzu edilen seviyede depremzedelerin yaralarını saramadı. Kısaca devlet sınıfta kaldı.

Peki bizler ne yaptık? Kendi yaralarımızı kendimiz sarmaya çalıştık. Ancak, açtığımız bağış kampanyasına yeterince destek verilmedi. Elimizdeki sınırlı olanaklarımızla depremzede meslektaşlarımızın yaralarını sarmaya çalışıyoruz.

Bir tedavi ücretini Afet Fonu'na bağışlayarak, meslektaşlarımızın yaralarını sarmanın heyacanını 22 Kasım Dişhekimliği gününü anarak yerine getirelim.

Sevgili dişhekimleri, şimdi zor durumdaki meslektaşına sahip çıkmanın zamanıdır. Gelecekte sahip çıkılmanın güvencesini yaşamak istiyorsan, bugün meslektaşlarına sahip çıkmalısın.

Şimdi acıların ve yaraların sarılmasının zamanıdır.

Türk Dişhekimleri Birliği
Merkez Yönetim Kurulu

Bağışlarınızı;

Türk Dişhekimleri Birliği'nin Vakıflar Bankası, Ankara Yenişehir Şubesi 2006149 no'lu hesabına yatırabilirsiniz

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