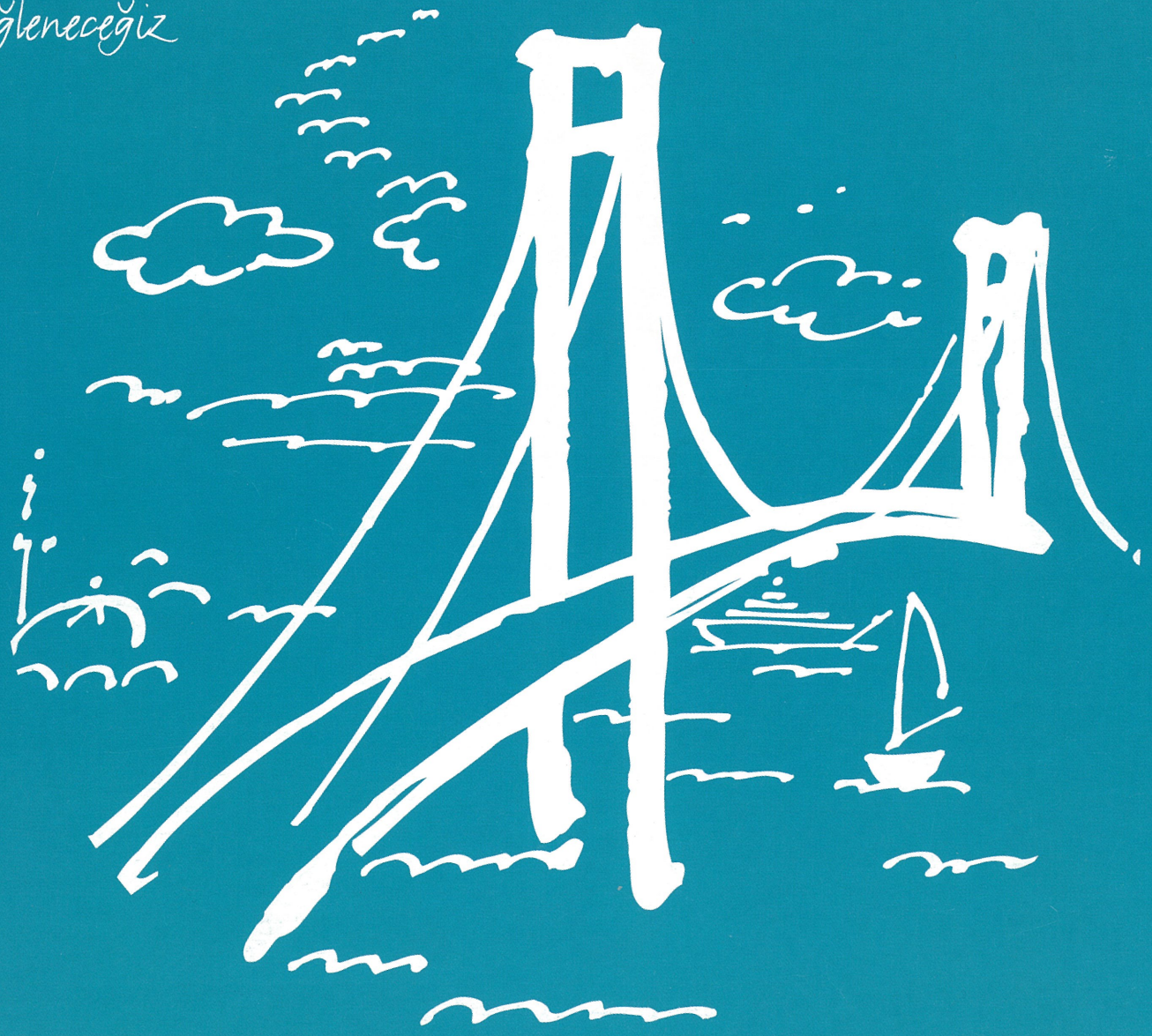
TDBD
TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ DERGİSİ

Öğreneceğiz
Hatırlayacağız
Yenilikleri Göreceğiz
Eğleneceğiz



Bu Kongre Unutulmayacak

06/2001
Sayı 62 • Haziran 2001

YENİ

Ne sağlıktan vazgeçin, ne beyazlıktan...

Yeni İpana Beyaz Koruma dişinizi **çürük, plak** ve **tartara** karşı tam anlamıyla korurken, **ekstra beyazlık** da kazandırır.

Bembeyaz gülüşler koruma altında.



DENTAL Market

BİLGİ-İLETİŞİM İÇİN TEL/FAX: 0212. 256 36 68

Ücretsiz Sipariş Hattı
0 800 211 61 46

http://market.dentalmagazin.com

Fiyatlarımıza KDV ve kargo ücreti dahil değildir. Satışlar stoklarımızla sınırlıdır. Katalogtaki fiyatlar 12 Temmuz 2001 tarihine kadar geçerlidir.

Alcartitanit®



etkin kesim verimliliği
zaman ekonomisi
+ ürün ekonomisi

TOTAL VERİMLİLİK

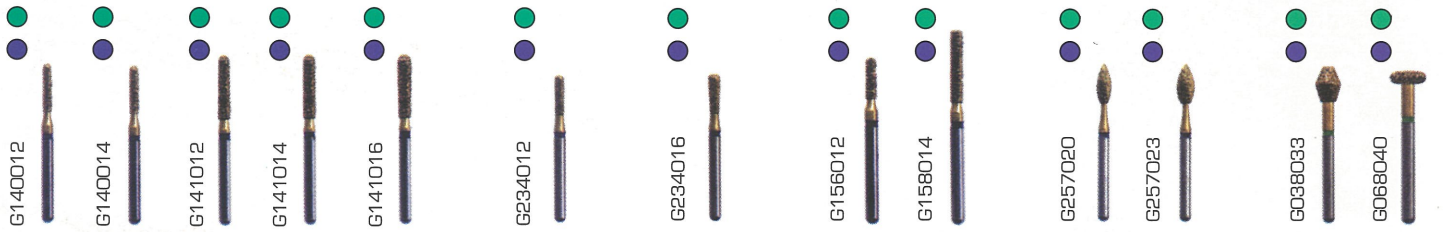
MUTLAKA DENEMELİSİNİZ

1 adet 19.85 DM
5 adet 17.86 DM
10 adet 16.87 DM

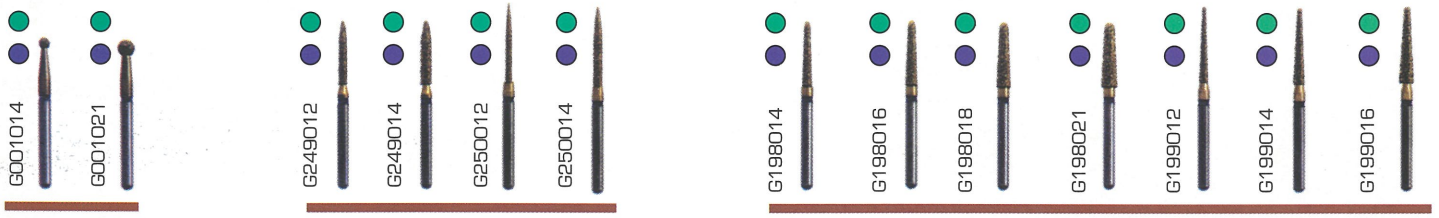
Soğutma Kanallı Turbo Kesim



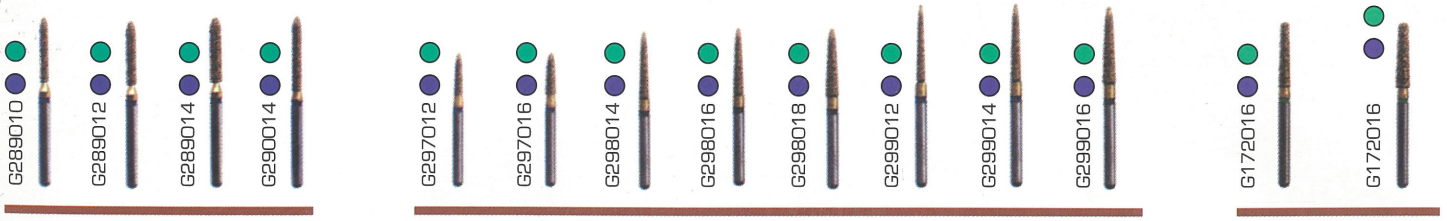
Silindir Uç | Silindir Torpil Uç | Konik Torpil Uç



Silindir Yuvarlak Uç | Fissur | Ters Konik | Silindir Keskin Uç | Armut | Disk



Rond | Alev Uç | Konik Yuvarlak Uç

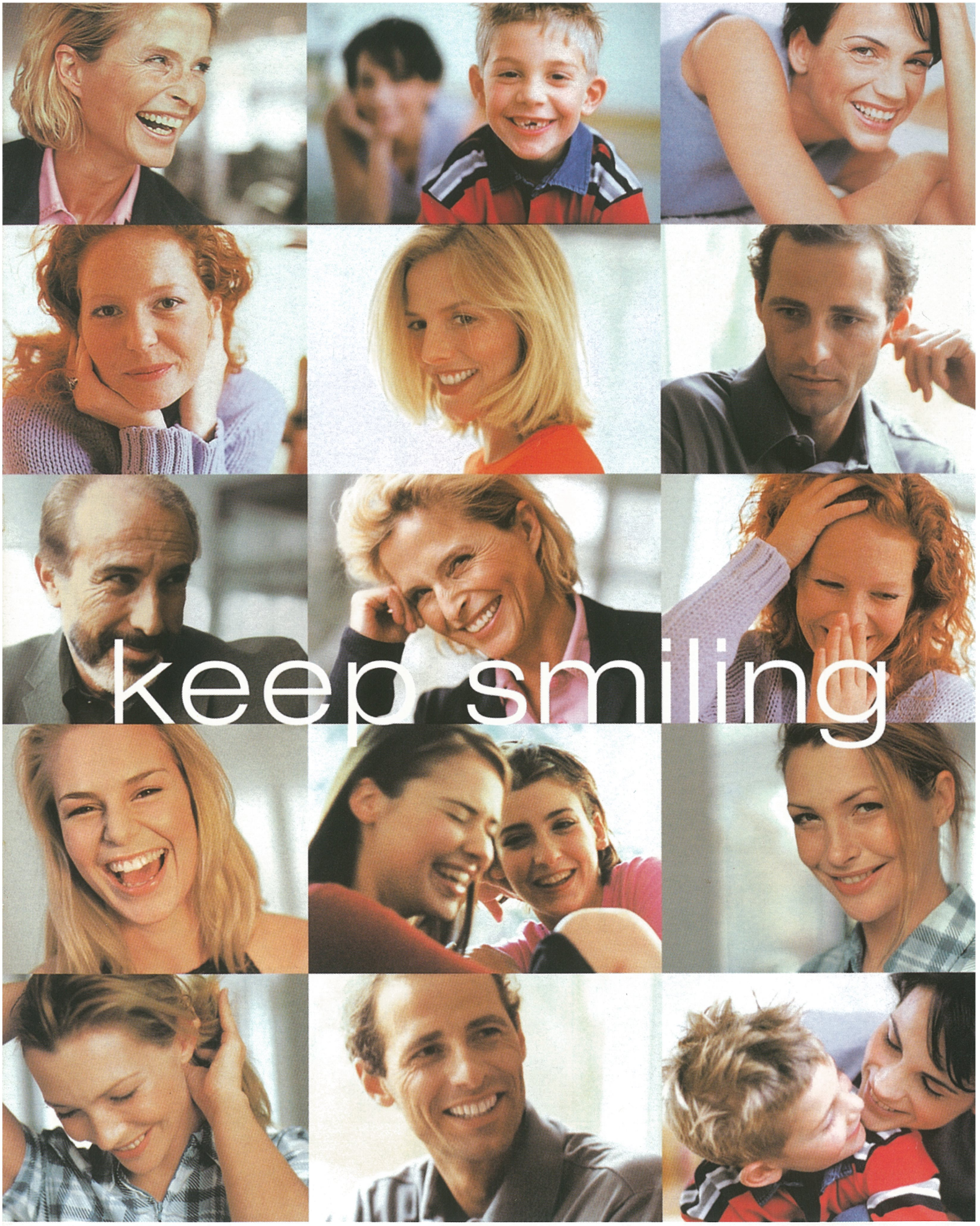


Silindir Torpil Uç | Konik Torpil Uç | Konik Keskin Uç

● Yeşil - Kalın 140 µ
● Mavi - Standart 110 µ

Renkli Noktalar Gren kalınlığını ifade eder. Seçmiş olduğunuz boy ve formun numarasının sonuna **M** (Standart) veya **Y** (Kalın) harfini belirtiniz.
Harf veya renk kodu belirtilmeyen **M** (Standart) olarak değerlendirilecektir. **Y** (Kalın) grenli frezler yeşil bantlı, **M** (Standart) frezler bantsızdır.

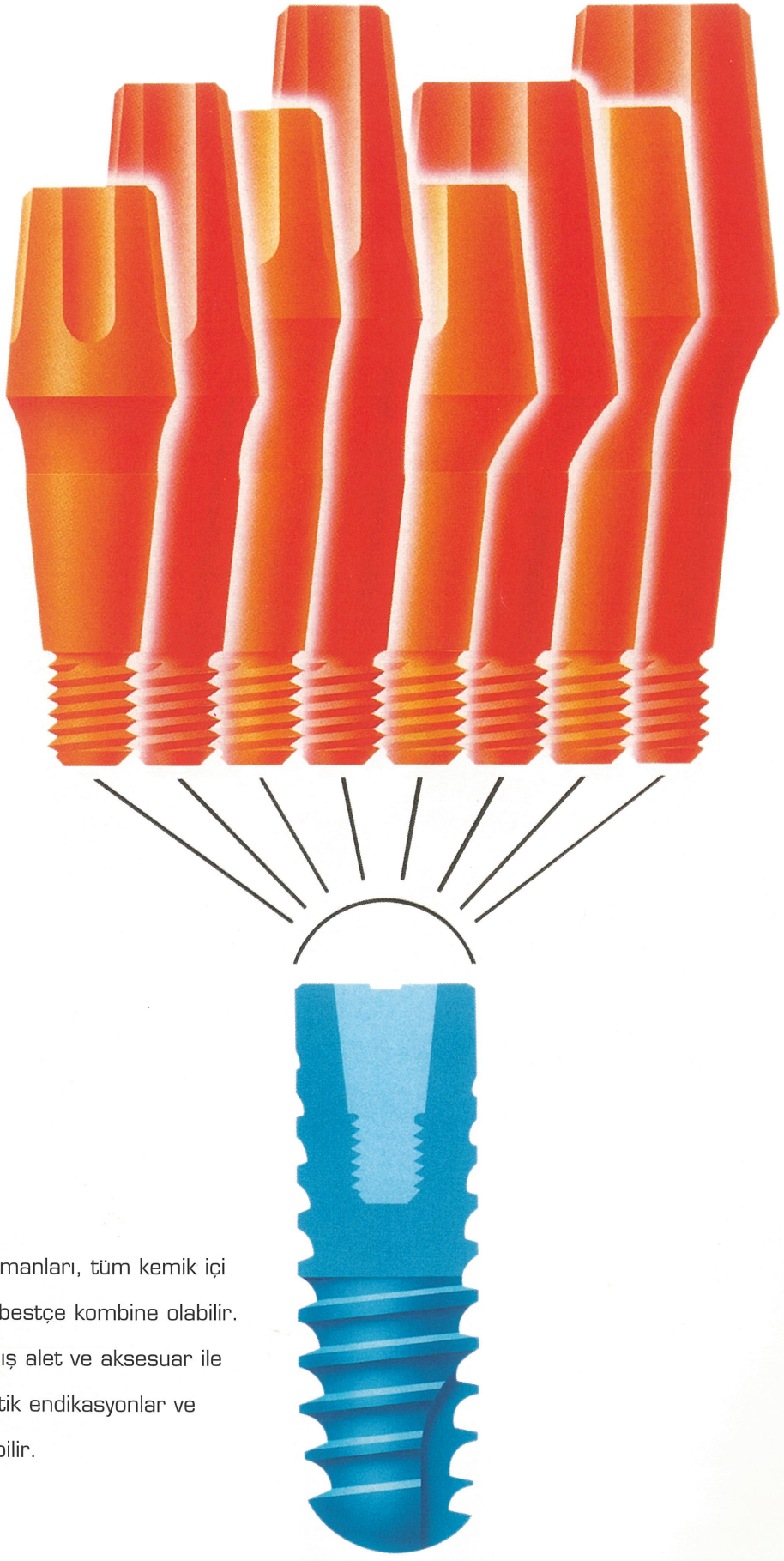




Degussa Dental Tüm dünyada sağlıklı gülümsemeler

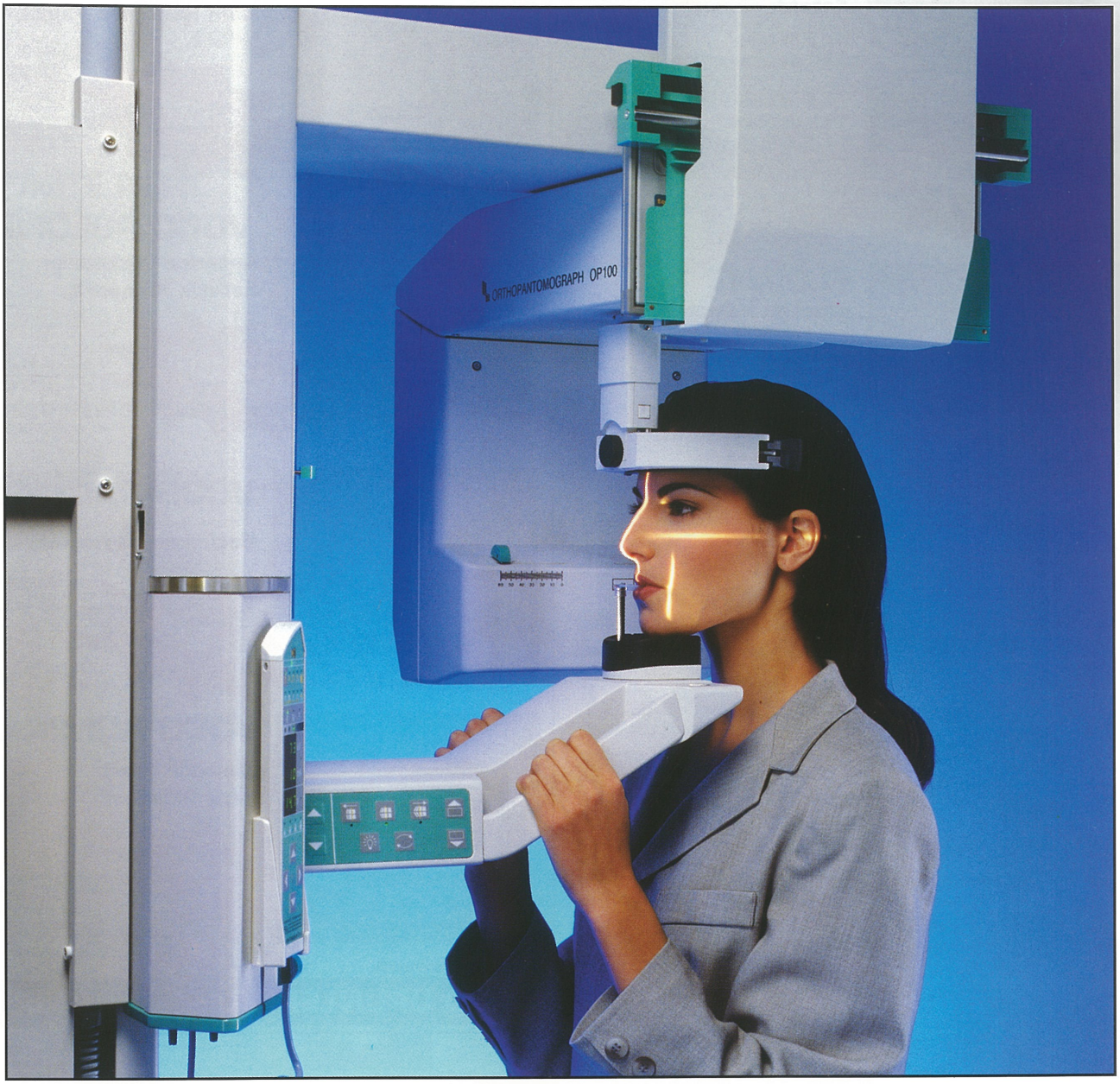
Degussa Dental Tel: +212 256 11 50 / Fax: +212 254 52 16 www.dentalmagazin.com

Serbest Kombinasyon



Tüm üstyapı elemanları, tüm kemik içi implantlarla serbestçe kombine olabilir. Böylece azaltılmış alet ve aksesuar ile çok geniş protetik endikasyonlar ve çözümler üretebilir.

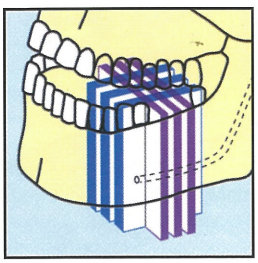
Degussa Dental Tel: +212 256 11 50 / Fax: +212 254 52 16 www.dentalmagazin.com



Orthopantomograf ® OP 100



3 Boyutlu
Sanal Görüntüleme



Linear
Tomografi



Otomatik tomografi
pozisyonlandırıcı



Digital
görüntüleme



Otomatik
printer

SÖNMEZ
MEDİKAL DENTAL

Tarlabaşı Cad. No:158 Kuğulu Han 80080 Beyoğlu / İstanbul
Tel: 0212.256 55 75 (pbx) - 235 28 28 (pbx) - Fax: 0212. 256 65 67
www.smd.com.tr - e-mail: info@smd.com.tr

INSTRUMENTARIUM
imaging

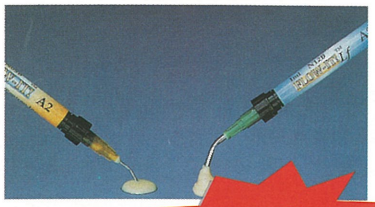


LUTE-IT!® SET

Estetik siman

3 x 3 ml base
1 x 1 ml opak universal
1 x 3 ml katalizör
1 x 4 ml Bond - 1
1 x 3 ml Silane
1 x 1 ml Etching Gel

~~125 USD~~ **105 USD**



FLOW-IT

Akışkan kompozit dolgu

4 x 1 ml Kompozit,
Flow-It 20 adet uygulama ucu

~~48 USD~~ **39 USD**



ALERT

AMALGAM yerine seramik-fiber esaslı estetik dolgu

4 x 4 gr. şırınga Alert
1 x Bond-1
1 x Flow-It, akışkan kompozit dolgu
1 x Protect-It, yüzey cilası
1 x Etching Gel,
2 x el aleti

~~250 USD~~ **225 USD**



~~160 USD~~ **135 USD**

100 x 0.25 gr Kompül

SCULPT-IT

Seramik esaslı estetik kompozit

4 x 4,5 gr. Kompozit
1 x Bond-1
1 x Asit

~~180 USD~~ **99 USD**



FİNİ SET

180 adet 9 değişik boyutta bitim ve parlatma diski

~~65 USD~~ **55 USD**



BOND-1

4 ml Tek aşamalı adhesive bonding

~~56 USD~~ **47 USD**



VOCO MERON

Cam İyonomer Yapıştırıcı

35 gr toz
15 gr.likit

73 DM



VOCO POLOFİL

Anterior - Posterior Estetik Kompozit

7 x 4 gr Kompozit
1 x 4 ml Solobond
1 x 5 ml Vococid
ve aksesuarları

452 DM



VOCO PROVICOL

Geçici yapıştırıcı siman

25 gr Base
25 gr Katalist

42 DM



VOCO ADMIRA

Ormocer esaslı dolgu maddesi

7 x 4 gr Ormocer
1 x 4 ml Admira bond
1 x 5 Vococid
ve aksesuarları

560 DM

VOCO ÜRÜNLERİNDE %30 İNDİRİM

FIRSAT



HILUX 200

Işınlı Dolgu Cihazı

Son 3 Adet

195 USD

HILUX LUNAR

Işınlı Dolgu Cihazı

Son 7 Adet

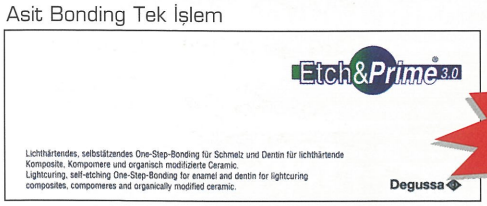
245 USD

DENTAL Market

ÜCRETSİZ SİPARİŞ HATTI: 0 800 211 61 46
BİLGİ VE İLETİŞİM İÇİN TEL/FAX: 0212 256 36 68

Etch & Prime 3.0

Asit Bonding Tek İşlem

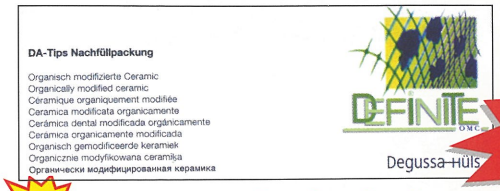


~~110 DM~~

98 DM

DEFINITE REFİL

21x0.25 g DA Tip



110 DM

5 adet alana 1 adet bedava

DEFINITE FLOW

ÖZEL TANITIM FİYATI ~~168 DM~~



128 DM

4 x 2 gr akışkan ormocer
(A2, A3, A3/5, A4)
2 x 10 adet plastik uc

Hem amalgam, hem kompozit, hemde kompomer yerine kullanılabilen

İlk ve tek dolgu DEFINITE - Ormocer

***Ormocer:** **Or**ganically **Mo**dified **Cer**amic.
Yeni, her türlü endikasyon için tek dolgu maddesi

298 DM

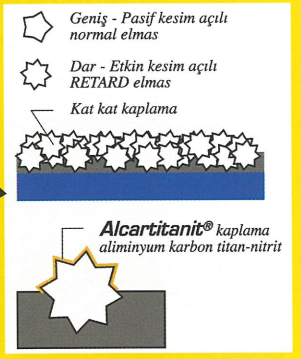
~~350 DM~~

DEFINITE SET



6x7 DA tip 0.25 g
A2/A3/A3.5/B2/B4/C2
2x2.5 ml Etch & Prime 3.0
1 Tabanca, 1 Skala, 30 fırça

Alcartitanit®



Alcartitanit®
blend a mand
RETARD
Diamonds

MUTLAKA

Degulux® soft-start

Yüksek Performans Etkin Polimerizasyon



975 DM

~~1470 DM~~

3M Filtek Flow Akıcı Dolgu



42 Milyon TL

~~60 Milyon TL~~

2 Tüp Dolgu Malzemesi
ve Aksesuarlar

3M Filtek A110 Anterior Dolgu



135 Milyon TL

~~194 Milyon TL~~

4 Tüp Dolgu Malzemesi
1 Asit,
1 Bond ve Aksesuarlar

3M Filtek P60 Posterior Dolgu



133 Milyon TL

~~190 Milyon TL~~

3 Tüp Dolgu Malzemesi
1 Asit,
1 Bond ve Aksesuarlar

3M Filtek Z250 Üniversal Dolgu



296 Milyon TL

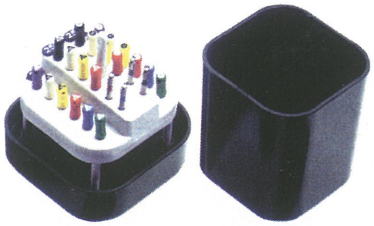
~~424 Milyon TL~~

8 Tüp Dolgu Malzemesi
1 Asit,
1 Bond ve Aksesuarlar

DENTAL Market

ZIPERRER MINI-BOX

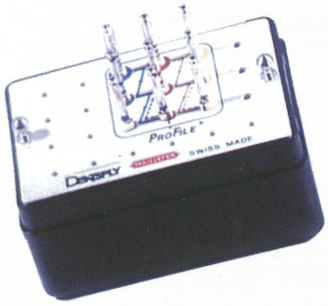
24 adet kök kanal aleti ile



150 DM

Dentsply/Maillefer

Ni-Ti Eğe Setleri



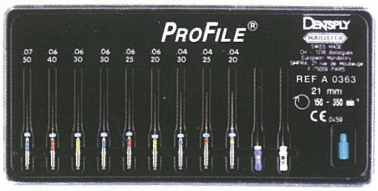
PROFILE ORGANIZER

9'lu Temel Ege Seti İle

139 USD

PROFILE TEMEL SETİ

9'lu Temel Ege + 2 K-file + Plastik Mandrel ile



64 USD

PROFILE 06 (21, 25 mm)





6'lı Sorti veya
15/40 Assorti

43 USD

PROFILE 04 (21, 25 mm)





6'lı Sorti veya
15/40 - 45/90 Assorti

43 USD

Bu Ürünlerde % 30 İNDİRİM

İSPATLANMIŞ EN GÜVENİLİR KANAL DOLGU PAKETİ

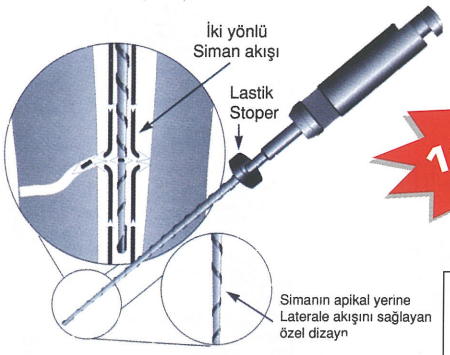
EZ-Fill SET +
MİKROSEAL 3'lü SET +
6 adet Alcartitanit® Frez

850 USD

EZ-Fill SET

EZ-Fill Başlangıç seti
iki ürün birarada

4 adet iki yönlü özel lentilo
ve AH PLUS kanal dolgu patı
1 adet 7.5 gr jel
1 adet 8 gr toz



110 USD



MİKROSEAL 3'lü SET

785 USD



MİKROFLOW ŞIRINGA

Mikroflow kartuş taşıyıcı
özel şırnga



MİKROFLOW KARTUŞ

Alfa faz ısıtılabilir akışkan
gutaperka içeren özel
kartuş

1adet kartuş **29 USD**



MİKROSEAL ISITICI

Mikroflow şırngayı ve
kartuşu ısıtan özel fırın

DENTAL Market

ÜCRETSİZ SİPARİŞ HATTI: 0 800 211 61 46
BİLGİ VE İLETİŞİM İÇİN TEL/FAX: 0212 256 36 68

QUANTEC Ni-Ti EĞE SETİ

Modifiye Crown-down tekniği
Nikel Titanyum kanal eğesi

1x5 li set



45 USD

SOFT CORE FIRIN

%100 Apex ve
Lateral Kanalların tıkanması



35 USD

SOFT CORE Refil

1x6 lık Paket



15 Paket Refil alana Soft Core Fırın bedava

20 Paket Refil alana 20 Paket Refil bedava

FLEXI POST

Başlangıç Seti

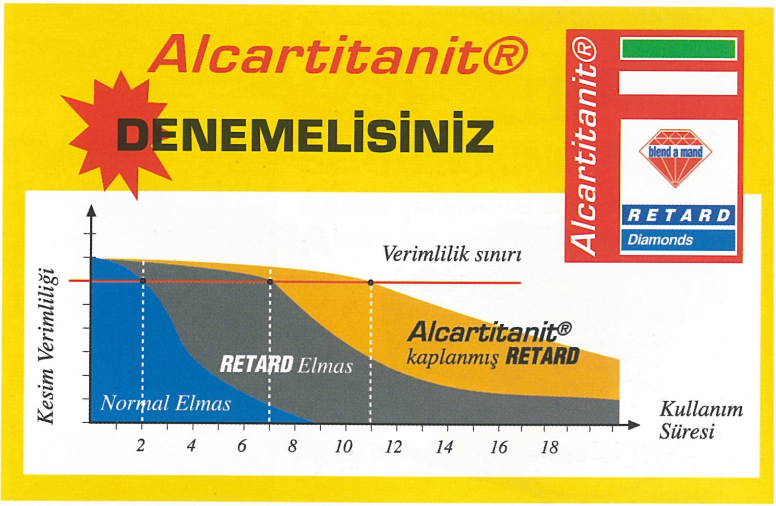
155 USD

~~180 USD~~





12 adet post
(Her üç boyuttan 4 adet)
3 adet reamer
3 adet delici
1 adet genişletici
2 adet vida
1 adet ölçek
5 adet EDS Gates Glidden





Ti-Core

Titanyum ile güçlendirilmiş kor yapı materyali

105 USD

~~120 USD~~

2 x 14 gr pasta



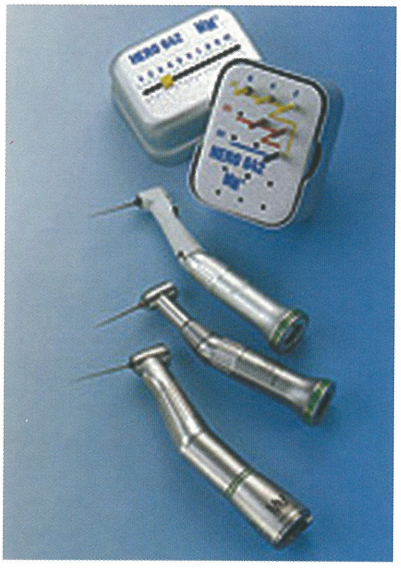
Flexi-Flow

Titanyum ile güçlendirilmiş kompozit siman

85 USD

~~96 USD~~

2 x 4 ml şırınga

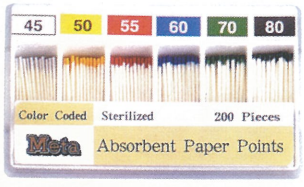


HERO 642 SET

Başlangıç Seti

695 USD

1 adet organizer
1 adet 9'lu asorti set
1 adet angledruva



Absorbent Paper Points

6 USD 200 Adet



Gutta Perca Points

7 USD 120 Adet



HERO 642 EĞE SETİ

30 USD

6'lu sorti set

50 USD

9'lu asorti set

DENTAL Market

NSK BAŞLIK



Anahtarlı
Torque/Standar/Mini

~~160 USD~~ **118 USD**



Push Button
Torque/Standar/Mini

~~215 USD~~ **195 USD**



Piyasemen

~~145 USD~~ **115 USD**



Angledruva

~~135 USD~~ **105 USD**



Airatör Yağı

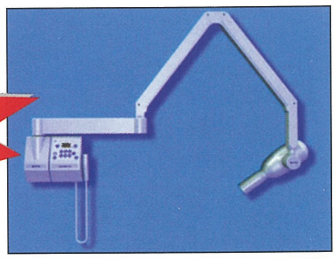
~~45 USD~~ **25 USD**

BLUE X Röntgen



~~1770 USD~~ **Çift eklemli, 1445 USD**

İntraOs 70,
Intraoral X-ray
Duvara monte,
RVG Uyumlu, 70 KVP,
7 mA, 0,06/3.2sn



Tek eklemli, 1365 USD



ART-E1
Elektro Koter

~~780 USD~~ **595 USD**



ART-P1
Piezo kavitron 4 Uçlu

~~790 USD~~ **550 USD**



ART-M1
Ultrosonik Kavitron
Tek Uçlu

~~560 USD~~ **445 USD**



Degussa Amalgamatör

1495 DM

DÜRR KOMPRESÖR



Tornado 70
~~1070 USD~~
785 USD

Tornado 130
~~1550 USD~~
1145 USD

Manifolt
~~1250 USD~~
895 USD

İNANILMAZ FİYATLAR YALNIZ BİZDE

TEKNO-GAZ İTALYA

Yeni nesil **DELTA-LINE**
Otoklavları tanıtım fiyatlarıyla

Sunar



Class-A
Pre/Post vakum
~~3400 USD~~ **2483 USD**



OTOKLAV
Standart
~~2950 USD~~ **2297 USD**



Class-B
Pre/Post vakum
~~5100 USD~~ **4850 USD**

DENTAL Market

ÜCRETSİZ SİPARİŞ HATTI: 0 800 211 61 46
BİLGİ VE İLETİŞİM İÇİN TEL/FAX: 0212 256 36 68



CAUSTINERF ARSENIC

Pulpa devitalizasyonu için

1 x 6.5 gr kavanoz

43 USD



CAUSTINERF FORT

Pulpa devitalizasyonu için

1 x 4.5 gr kavanoz

43 USD



FORFENAN

Kök kanalı dolgu patı

1 x 20 gr toz
1 x 10 ml tedavi likiti
1 x 10 ml serteştirici likit

75 USD



ENDOMETHASONE

Kök kanalı dolgu patı

1 x 14 gr toz, 10 ml likit

40 USD



CRESOPHENE

Kök kanalı dezenfektanı

1 x 13 ml damlalıklı şişe

43 USD



GRINAZOLE

Rulpa gangreni ve çevre dokularındaki komplikasyonların tedavisi için

1 x 4.5 gr tüp

61 USD



PULPERYL

Pulpitis ve artritisler için ağrı kesici

1 x 13 ml şişe

40 USD



SEPTOIMIXINE FORTE

Enfekte kanallar ve etrafının tedavisi için poli antibiyotik pat

7.5 gr tüp

65 USD



LARGAL ULTRA

Kanal preparasyonu ve temizleyici

1 x 10 ml şişe

37 USD



CANAL +

E.D.T.A. Jel kanal preparasyonu için

1x 5 gr şırınga

50 USD



PARCAN

Kanal irrigasyonu için sodyumhipoclorid

1 x 250 ml şişe

22 USD



ENDOSLV E Öjenol bazlı
ENDOSLV R Reçine bazlı

Kanal dolgu temizleyici

1 x 13 ml şişe
1 x 13 ml şişe

20+20 USD



SEPTOCAL LC

Kalsiyum hidroksit patı

4 x 1.5 gr şırınga
2 x 20 adet plastik uç

81 USD



DETARTRINE

Diş temizleyici pat

1 x 50 gr kavanoz

17 USD



PLASTALGIN

Silikon katkılı aljinat

1 x 400 gr paket

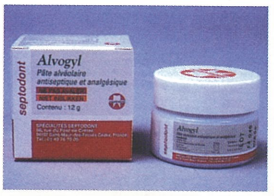
17 USD



RACESTYPTIN

Noradrenalinli gingiva retraktörü

1 x 13 ml şişe sıvı — **32 USD**
1 x 3.20 m'lik ince ip — **32 USD**
1 x 3.20 m'lik orta ip — **32 USD**



ALVOGYL

Antiseptik analjezik ve hemostatik preparat

1 x 12 gr kavanoz

30 USD



ROCKLE'S

Kanal dezenfektanı

1 x 13 ml şişe

32 USD

Bu sayfadaki ürünler için 100 USD'rı aşan siparişlerde %25 İNDİRİM

DENTAL Market



Özgür Bedenler

Pamich for PASTELLI

%20 İNDİRİM

Sağlığınız ve konforunuz için
%100 saf Mısır pamuğu
ve ünlü italyan modacısı
Bozo Paros'un 2001 yılı çizgileriyle

Üst giysi kısa tip	(Kısa kol)	**49 USD**
Üst giysi kısa tip	(Uzun kol)	**56 USD**
Üst giysi Uzun tip	(Kısa kol)	**56 USD**
Üst giysi Uzun tip	(Uzun kol)	**64 USD**
Pantolon		**37 USD**
Etek		**36 USD**



Definite Ormocer

EUREKA !

YILLARDIR...



1850 USD

1 TRI AUTO ZX

90 USD değerinde **Quantec 2x5 adet Eğe Seti +**
60 USD değerinde **Endobox Organizer ile beraber**

2275 USD

2 TRI AUTO ZX

90 USD değerinde **Quantec 2x5 adet Eğe Seti +**
60 USD değerinde **Endobox Organizer +**
525 USD değerinde **SoftCore Fırın Paketi**
ile beraber

2595 USD

3 TRI AUTO ZX

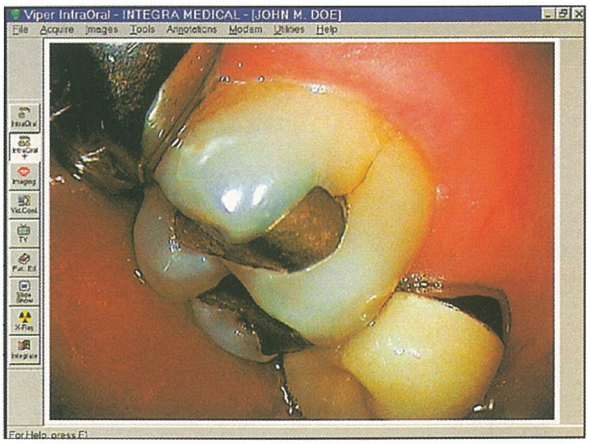
90 USD değerinde **Quantec 2x5 adet Eğe Seti +**
60 USD değerinde **Endobox Organizer +**
110 USD değerinde **Ez-Fill Set +**
785 USD değerinde **Mikroseal 3'lü Set**
ile beraber

DENTAL Market

ÜCRETSİZ SİPARİŞ HATTI: 0 800 211 61 46
BİLGİ VE İLETİŞİM İÇİN TEL/FAX: 0212 256 36 68

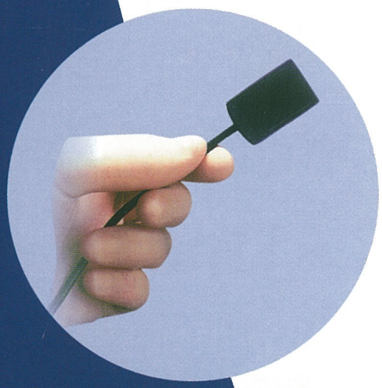


Dentsply
Kamera
Concept IV



Vipersoft

Ençok satan
kozmetik ve intraoral
Kamera Programı



Dentsply
RVG
Gendex



Sopro
555 Kamera



Vipersoft
Software



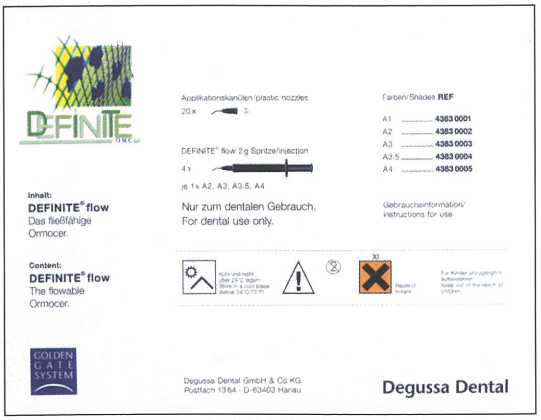
ViperCam
Kamera

Digi -Dent

SÖNMEZ
MEDİKAL DENTAL

Tarlabaşı Cad. No:158 Kuğulu Han 80080 Beyoğlu / İstanbul
Tel: 0212.256 55 75 (pbx) - 235 28 28 (pbx) - Fax: 0212. 256 65 67
www.smd.com.tr - e-mail: info@smd.com.tr





DEFINITE
flow set

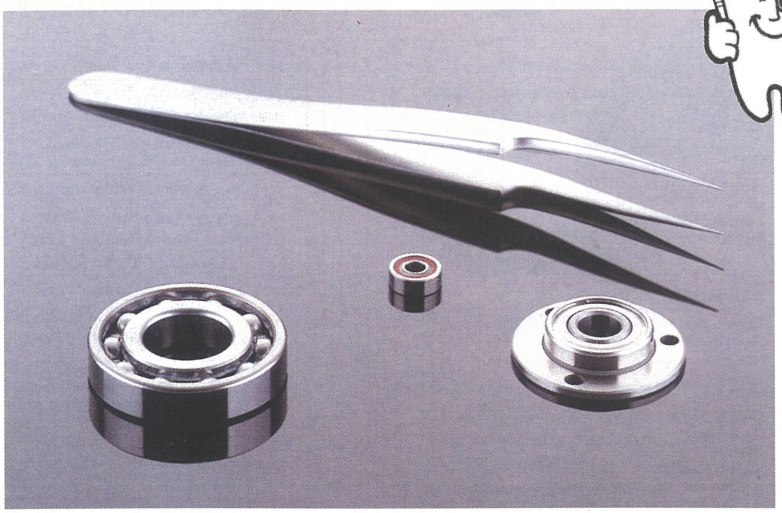
Hem amalgam,
hem kompozit,
hemde kompomer
yerine kullanılabilen

İlk ve tek dolgu
DEFINITE - Ormocer

4 x 2 gr akışkan ormocer (A2, A3, A3/5, A4) 2 x 10 adet plastik uç

***Ormocer:** **Or**ganically **Mo**dified **Cer**amic. Yeni, her türlü endikasyon için tek dolgu maddesi

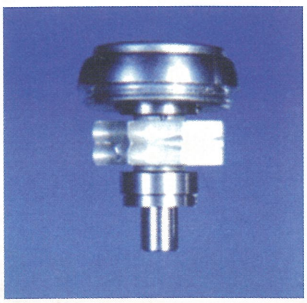






Yüksek hız
dental rulman

Yüksek
stantadant
kartuş









DENTAL
TEKNİK
SERVİS
temed

Doğadan ağız sağlığı için en saf altın

GOLDTECH BIO 2000®

Estetik için en ideal seçim

- En zengin altın sarısı
- %99.7 altın - bio kompatibilite
- Diş etine gri yansıma yapmayan
- Hertürlü marjinal kesimde kullanılabilir
- Üç üyeli köprüye kadar uygulanabilme



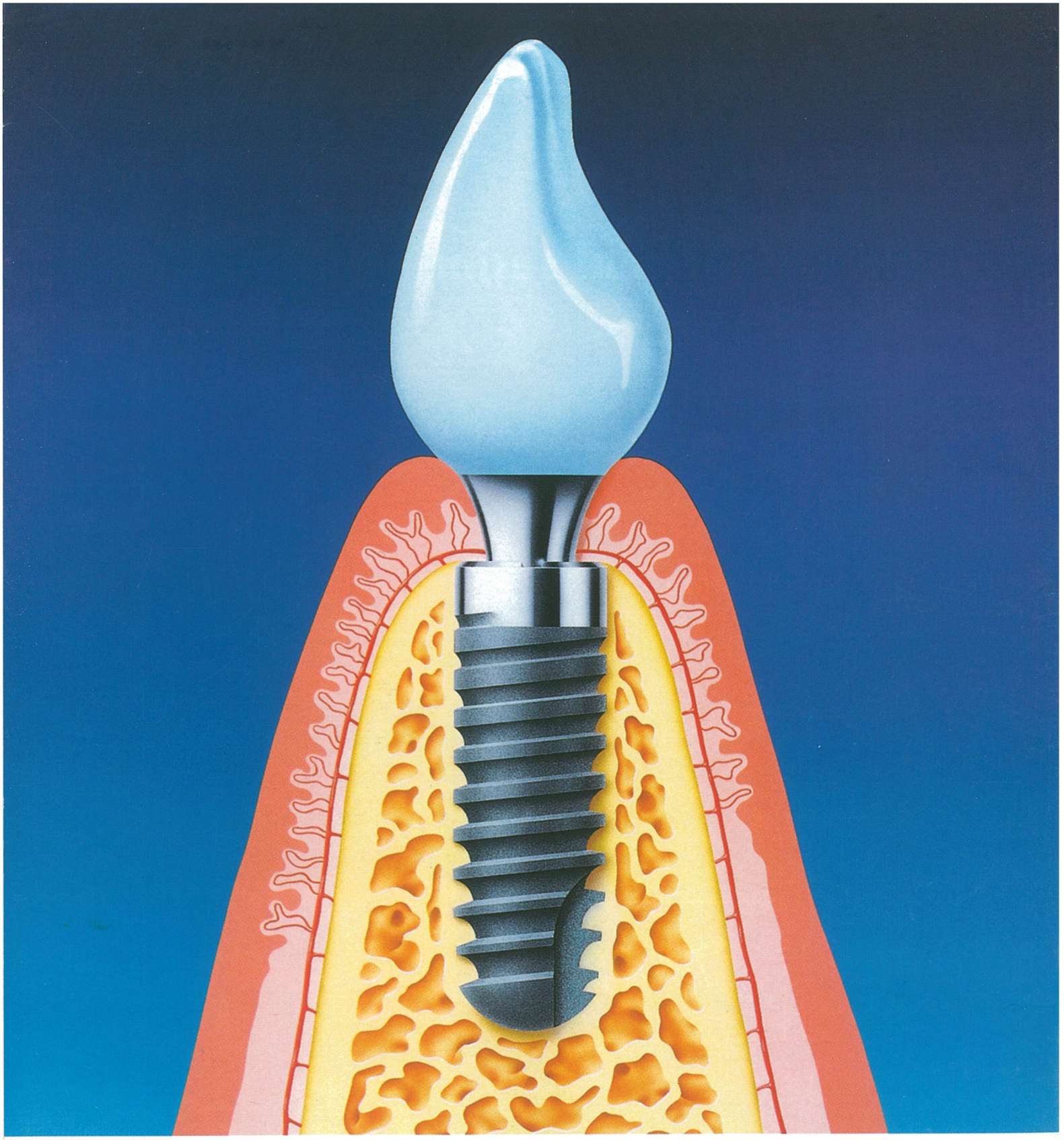


Hastalarınız için en iyi altını seçiniz

ARGEN

SÖNMEZ
MEDİKAL DENTAL

Tarlabaşı Cad. No:158 Kuğulu Han 80080 Beyoğlu / İstanbul
Tel: 0212.256 55 75 (pbx) - 235 28 28 (pbx) - Fax: 0212. 256 65 67
www.smd.com.tr - e-mail: info@smd.com.tr



ANKYLOS® implant
Başarının Temel Anahtarı

Degussa Dental Tel: +212 256 11 50 / Fax: +212 254 52 16 www.dentalmagazin.com

ANKYLOS®
Biofonksiyonel İmplant

YENİ COLGATE NAVIGATOR

Ağızınızdaki Diş Yüzeylerini Etkili Bir Biçimde Temizleyen Diş Fırçası

Yeni Colgate Navigator - Dişetlerinize karşı duyarlı, plak çıkarmada etkili

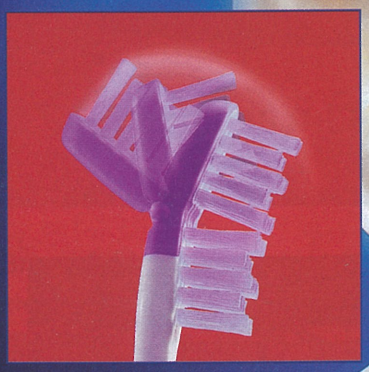
Colgate Navigator'ın yeni, bükülebilir lastik fırça başı hastanızın dişlerini fırçalaması esnasında esneyebilecek şekilde dizayn edilmiştir.

Bu eşsiz, bükülebilir fırça başı;

- Fırçalama esnasında dişetlerinde oluşabilecek baskıyı önlemeye yardımcı olur.
- Sert fırçalamadan dolayı oluşabilecek dişeti tahrişini azaltmaya yardımcı olur.
- Ağızdaki ulaşılması zor alanlara ulaşarak plak tabakasını üstün bir şekilde çıkarır.

Colgate Navigator'ın profesyonel fırça sapı;

- Hastanın tutuşuna tam uyumludur.
- El içinde fazla kuvvet sarfetmeden rahatça hareket eder.
- En arkadaki alanlara daha iyi ulaşabilmek için rahatça manevra yapar.



Colgate NAVIGATOR

MÜKEMMEL BİR TEMİZLİK İÇİN YUMUŞAK FIRÇALAMA



Her Açıdan Daha İyi Sonuçlar*

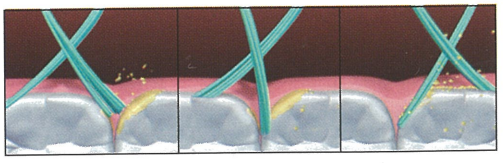


Şimdiye kadar tasarlanan en gelişmiş manuel diş fırçasından görülmemiş olağanüstü sonuçlar.*

Yoğun araştırma ve geliştirme. Oral-B® CrossAction®, diş fırçalama üzerine yapılan çok yönlü bilimsel araştırmaların sonucudur. CrossAction, benzersiz çapraz kıllarından tutuş kolaylığı sağlayan ergonomik tasarımına kadar her özelliği ile tek bir amaca yöneliktir: Hastaların daha iyi diş fırçalamalarını sağlamak.*

Etkin Temizlik. 80'den fazla birebir laboratuar karşılaştırması ve 16 klinik araştırmayla CrossAction'ın test edilen diğer tüm diş fırçalarına göre daha üstün temizlik sağladığı kanıtlanmıştır.*

Önerebileceğinizin en iyisi. Oral-B CrossAction diş fırçasını hastalarınıza tavsiye ettiğinizde, sadece günümüzün en gelişmiş manuel diş fırçasını önermekle kalmıyor, aynı zamanda onlara her fırçalamada ağız hijyenini önemli ölçüde geliştirme olanağını sunuyorsunuz.*



Farklı yönlere doğru açılandırılmış benzersiz çapraz kıllar diş aralarına derinlemesine girerek bakteri plağını söker ve temizler.

Oral-B®

CROSSACTION®

Daha detaylı bilgi için www.oralb.com adresine başvurabilirsiniz.

©2000 Oral-B Laboratuarları

*AmJDent, 13: Özel Sayı

Braun Oral-B Plak Control 3D

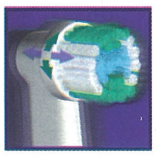
Braun Oral-B'nin en gelişmiş elektrikli diş fırçası

Manuel diş fırçalarından daha hassas, derin ve etkin temizlediği klinik olarak kanıtlanmıştır.





Braun Oral-B Plak Control 3D elektrikli diş fırçası



Mikrobiyal dental plağın temizlenmesiyle ilgili bildiğiniz her şey, yeni ve benzersiz 3D sistemine sahip Braun Oral-B Plak Control 3D elektrikli diş fırçası ile değişecek!

Braun Oral-B Plak Control 3D elektrikli diş fırçası, öne-geriye dakikada 20.000 hareketle mikrobiyal dental plağı diş aralarından, dişeti hizasından ve dişlerin yüzeyinden çözerken, dakikada 7600 kez sağa-sola dönüş ile çözülen mikrobiyal dental plağı tamamen temizler.

Braun Oral-B Plak Control 3D elektrikli diş fırçası, dişeti iltihabını geriletme, dişeti kanamalarını azaltma ve lekeleri yok etme konusunda üstün başarı sağlar.[1,2,3]

Manuel ve elektrikli diş fırçalarına kıyasla daha hassas, derin ve etkin temizlediği klinik olarak kanıtlanan Braun Oral-B Plak Control 3D elektrikli diş fırçasını hastalarınıza güvenle önerebilirsiniz.

BRAUN

Oral-B

(1) Sharma NC, Harici lekeleri çıkarma konusunda elektrikli 2 diş fırçasının karşılaştırılması. J Dent Res 1999; 78 (Sp. Iss.): 414, Abstr.2467.
(2) van der Weijden G.A.et al. Am J Dent 1998; 11:S23-S28. (3) Cronin M. et al., Am J Dent 1998; S17-S21.

Sayı 62
Haziran 2001
Türk Dişhekimleri Birliği
Ziya Gökalp Caddesi
No: 37/11
Kolej-ANKARA
Tel: (312) 435 93 94
Fax: (312) 430 29 59
www.tdb.org.tr
e mail: tdb@tdb.org.tr

Sahibi
TDB Yönetim Kurulu Adına
Genel Başkan
Prof.Dr. Onur Şengün

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Genel Sekreter
Nezih Yavuz Tan

TDB Yayın Kurulu Sorumlusu
Tatyos BEBEK

TDBD Bilimsel Danışma Kurulu TDB Eğitim Komisyonu'dur

Yönetim Yeri ve Yazışma Adresi
Ziya Gökalp Caddesi
No: 37/11
Yenişehir-ANKARA
Tel: (312) 435 93 94
Fax: (312) 430 29 59
e-mail: tdb@pleksus.net.tr

Editöryal üretim ve yapım kuzey ajans
Mirgün Mah.
Şirin Sokak. No:17/2
Reşitpaşa / Emirgan
Sarıyer-İSTANBUL
Tel: (212) 229 29 43
229 64 23
Fax: (0212) 229 64 61
e-mail: kuzeya@superonline.com

Editör
Hakan Sürmen

Görsel Yönetmen
Şeref Kartal

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

Reklam için Başvuru
Öznur Dulkadir
Tel: (0212) 229 29 43
Fax: (0212) 229 64 61

TDBD Haziran 2001
62. Sayı 15.500 adet basılmıştır.
TDB üyelerine ücretsizdir.
2 ayda bir
yılda 6 sayı yayınlanır

Ofset Hazırlık Studio
Baskı Cilt Stil Matbaası



14 **Kongre geldi çattı**

18-23 Haziran 2001 tarihlerindeki TDB 8. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nin hazırlıkları hakkında Halkla İlişkiler, Kayıt, Teknik ve Mali Komitelerinden bilgi aldık





2001 ERO Toplantısı yapıldı 20

Bu yıl İsviçre-Bern'de yapılan ERO'nun yıllık toplantısının gündeminde serbest dolaşım ve diplomaların denkliği sorunu vardı.



22 **"Barok çağı yaşıyoruz"**

Adalet Ağaoğlu, tıpkı Barok çağda olduğu gibi Türkiye'nin bugününde de incelikle sefaletin yanyana varolduğunu, bununsa şiddet eğilimini artırdığını tespit ediyor.





Odalarımız 44

Edirne Dişhekimleri Odası Başkanı Tuna Soykan ve yeni kurulan Çanakkale Dişhekimleri Odası Başkanı Levent Bingöl faaliyetlerini aktardılar.



48 **Anahtar kelimeler: Radyo, program, eğitim**

94.9 Açık Radyo'da beş yıldır hem ağız ve diş sağlığı hem de genel sağlıkla ilgili programlar yapan İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı'ndan Prof.Dr. Hasan Meriç'le söyleştik.



"Adımızı dinleyici koydu" 50

Vizontele film müzikleriyle gündeme gelmesine rağmen yaklaşık 10 yıldır her yenisi bir öncekinden büyük ilgi gören albümler üreten Kardeş Türküler grubu, isimlerinin fikirlerini yansıttığını hissettiriyor.



62 **Pamfilya'ya yolculuk...**

Bugünkü Antalya sınırları içinde kalan Lykia ve Pamfilya antik bölgeleri Anadolu'nun kültür hazinelerinin önemli bir kısmını barındırıyor. Deniz turizminin de en gözde mekanı olan bölgeye kuş uçuşu bir baktık.

Öğrenmek, hazların en büyüğüdür

Değerli meslektaşım,

Türk Dişhekimleri Birliği ve İstanbul Dişhekimleri Odası dişhekimliğinin ülkemizdeki en büyük etkinliği olan Türk Dişhekimleri Birliği kongrelerinden birisini daha gerçekleştirmek üzere.

Bilimsel dernekler ve sivil toplum kuruluşlarının düzenlediği birçok organizasyonun ve hatta devletin düzenlediği İzmir İktisat Kongresi'nin bile ekonomik koşullar nedeniyle ertelenip, iptal edildiği bir dönemde böylesine büyük bir kongrenin gerçekleştirilecek olmasından gurur duyuyorum ve tüm meslektaşlarımın da gurur duymasını istiyorum.

Bu duygum sadece kongrenin gerçekleştirilecek olmasından değil, Türk Dişhekimleri Birliği kongrelerinin ulaştığı kalite çıtasının düşürülmemiş aksine yeni boyutlar katılmış olmasından kaynaklanmaktadır.

Değerli meslektaşım,

Dişhekimleri ömür boyu öğrenmek yani öğrenciliklerini ömür boyu sürdürmek zorundadırlar. Türk Dişhekimleri Birliği'nin tüm çabası da meslektaşlarımızın sürekli eğitimine katkıda bulunmak ve böylece halkımızın ağız diş sağlığı seviyesini ve aldığı hizmetin kalitesini yükseltmektir.

Bu kongremizde ilk üç gün sınırlı katılımlı olarak düzenlenen Meslek Sorunları Sempozyumu'nda "Üretimden Tüketime Dişhekimliği Ürünleri" Kurultayı düzenlenecek ve konu ile ilgili kurumların katılımıyla kullandığımız tüm ürünlerin maliyetine etki eden faktörlerden, üretim, ithalat ve tüketimdeki sorunlarına kadar her yönü tartışılacak ve çözüm önerileri sunulacaktır.

Meslek Sorunları Sempozyumu'nda mesleğimizin birçok sorununun dişhekimleri odaları başkanlarıyla tartışılacağı "Türk Dişhekimleri Birliği - Oda Başkanları" toplantısı da gerçekleştirilecektir.

Dişhekimliği fakülte dekanları ve bilimsel dernek başkanlarıyla yapacağımız Dişhekimliğinde Uzmanlık konulu toplantıda ise ülkemiz gerçekleri ışığında "uzmanlık" her yönü ile tartışılacaktır.

Geleneksel hale gelen Türk Dişhekimleri Birliği – fakülte dekanları toplantısından da mezuniyet sonrası eğitimde sertifika programları yani meslektaşların yetkinleşmek istedikleri konularda eğitim alabilecekleri fakülte programlarının gerçekleşip gerçekleşmeyeceği değerlendirilecektir.

Ve ardından kongrenin bilimsel bölümü. Öğrenmek hazların en büyüğüdür. Bu hazzı duymanızı, sizin için üretilen bilgiyi keyifle öğrenmenizi, fuarı ile sosyal etkinlikleri ile doyumsuz bir İstanbul yaşamanızı diliyorum.

Prof. Dr. Onur Şengün
Türk Dişhekimleri Birliği
Genel Başkanı



TDB Genel Sekreteri Nezih Yavuz Tan, TDB'nin son iki aylık döneminin değerlendirmesini yaptı

Haksız rekabete karşı hukuk mücadelesi veriyoruz

Zaman hızla akıyor. Ekonomik kriz bizleri vurmaya devam ediyor. Kötü ekonomi ve kötü siyaset ülke gündemine oturmuş durumda. Biz dişhekimleri de bu kötü gidişten payını alan meslek gruplarından biriyiz. Çünkü ithal ürünlerle dövize endeksli çalışan bizlere, bir de halkın ekonomik çöküntüsü eklenince çok zor günler yaşıyoruz.

Ancak, Türk Dişhekimleri Birliği olarak öncelikle kamu çalışanlarının ve emeklilerinin diş ve ağız sağlığı hizmetlerini muayenehanelerden satın alabilmeleri konusu üzerinde çalışmalarımızı sürdürmekteyiz. Bu bağlamda ortak çalışmalar sonucu İzmir Dişhekimleri Odamız tarafından, Resmi Gazetenin 22.03.2001 tarih ve 25350 mükerrer sayısında yayınlanan 2001 Bütçe Uygulama Talimatının bizi ilgilendiren maddeleri için, Danıştay'a yürütmenin durdurulması ve iptal davası açıldı.

• Muayenehanelerimize ciddi bir haksız rekabet ortamı yaratan Kızılay Derneği dispanserleri ile hukuk mücadelemiz sürmektedir. Bu konuda Sağlık Bakanlığı'na yazdığımız yazı konusunda Bakanlıktan gelen görüşü geniş olarak dergi içerisinde bulabilirsiniz. Odalarımızın uygulamaları da bu görüş çerçevesinde olacaktır.

• 2001 İzmir İktisat Kongresi'ne sunmak üzere "Türk Dişhekimleri Birliği Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetlerinde Maliyet-Yarar İlişkileri" konulu bilimsel bir tebliğ hazırlanarak Başbakanlık Devlet Planlama Teşkilatı Müsteşarlığı'na gönderildi. Ancak söz konusu kongre ekonomik kriz nedeniyle ertelendi.

• Bilimsel etkinliklere katılan ve SDE kredisi tamamlanan 55 meslektaşımıza daha sertifikaları gönderildi. 230 meslektaşımız da ikinci sertifika hakkını kazandılar.

• Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi hakkında açlık grevlerine ilişkin tıbbi görüşlerini içeren bir basın duyurusundan dolayı görevden alınmaları için dava açıldı. Türk Dişhekimleri Birliği olarak bu hukuk dışı ve antidemokratik uygulama için basın açıklaması yaparak, mahkeme günü de diğer meslek örgütleri temsilcileri ile birlikte mahkemeye giderek destek verdik.

• Antakya'da sel felaketinden zarar gören 4 meslektaşımıza afet fonundan katkıda bulunduk. Felakete uğrayan meslektaşlarımıza geçmiş olsun diyoruz.

• Bağ-Kur Genel Kurulu'na katılarak, ağız ve diş sağlığı ile ilgili önemli kararlar alınmasına katkıda bulunduk. Genel Kurul ile ilgili ayrıntılı bilgi bir sonraki sayımızda yayınlanacaktır.

• TDB'nin yapacağı ulusal projelerin desteklenmesi için Dünya Sağlık Örgütü (WHO) Türkiye Temsilcisiyle görüşüldü.

• Her zaman olduğu gibi Türk Dişhekimleri Birliği gerekli olan tüm platformlarda temsil edilmeye devam etmektedir. Ulusal AIDS komisyonu, Ulusal Tüketiciler Birliği ve Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Çalışma Grubu toplantılarına katılım sağlandı.

• Yine dergi içeriğinde göreceğiniz II. Sağlık Çalışanlarının Sağlığı Kongresi'nin organizasyonuna katkılarımız sürmektedir.

TDB'den açlık grevlerinin son bulması için çağrı

Türk Dişhekimleri Birliği tüm meslek birliklerine çağrı yaparak açlık grevlerine çözüm bulunabilmesi için sürekli bir komite oluşturulması gerektiğini belirtti. TDB konuyla ilgili önerileri şöyle sıraladı:

1. Tüm meslek birliklerince tam yetkilendirilmiş, sadece bu amaçla kendini sınırlayan bir komitenin oluşturulması,
2. Toplum vicdanının öne çıkarılması, çaresizliğin ve sessizliğin bozulması, toplumun ve ilgililerin sürekli olarak uyarılması için kamuoyunun saygın isimlerini yapısı içine alması (Dr. Şükrü Hatun'un, Erdal İnönü'nü ombudsmanlığı önerisi de ciddiye alınmalı) veya onlarla sürekli ilişkide olmalı,
3. Komite genel çerçevede anlaşma sağlamalı, tüm girişimlerinde serbest olmalı,
4. Meslek birliklerince gerek para gerek mekan olarak koşulsuz desteklenmeli,
5. Olay sonuçlanıncaya kadar her hafta toplanıp yaptıklarını gözden geçirmelidir.

Tabipler Birliği'ne görevden alma davası

Aralık ayında cezaevlerine düzenlenen ve ikisi asker 30 kişinin öldüğü operasyonla ilgili olarak Türk Tabipler Birliği'nin 22 Aralık 2001 tarihinde yaptığı basın açıklaması Birlik hakkında görevden alınma davası açılmasına vesile oldu. Emniyet'in ihbarı üzerine açıldığı ortaya çıkan davada savunma yapan hekimler "Böyle bir dava için mahkeme karşısında olmaktan kendimiz ve ülkemiz adına utanç duyuyoruz" dediler.

Duruşmayı TDB de TEB, TMMOB, SES, TBB ile birlikte izleyerek Tabibler Birliği'ne destek verdi. TTB adına savunma yapan avukat Ziynet Özçelik, "Hasta-hekim ilişkisi açlık grevindeki tutuklu ve hükümlüler için de geçerlidir. TTB görevini yapmıştır" dedi.

Dişhekimlerinden Türk Tabipler Birliği'ne destek

Türk Dişhekimleri Birliği, Türk Tabipler Birliği hakkında açılan soruşturmaya karşı çıktı. Birlik Merkez Yönetim Kurulu Türk Tabipler Birliği'nin görüşlerini açıklamasının en doğal ve demokratik haklarının olduğunu vurguladı.

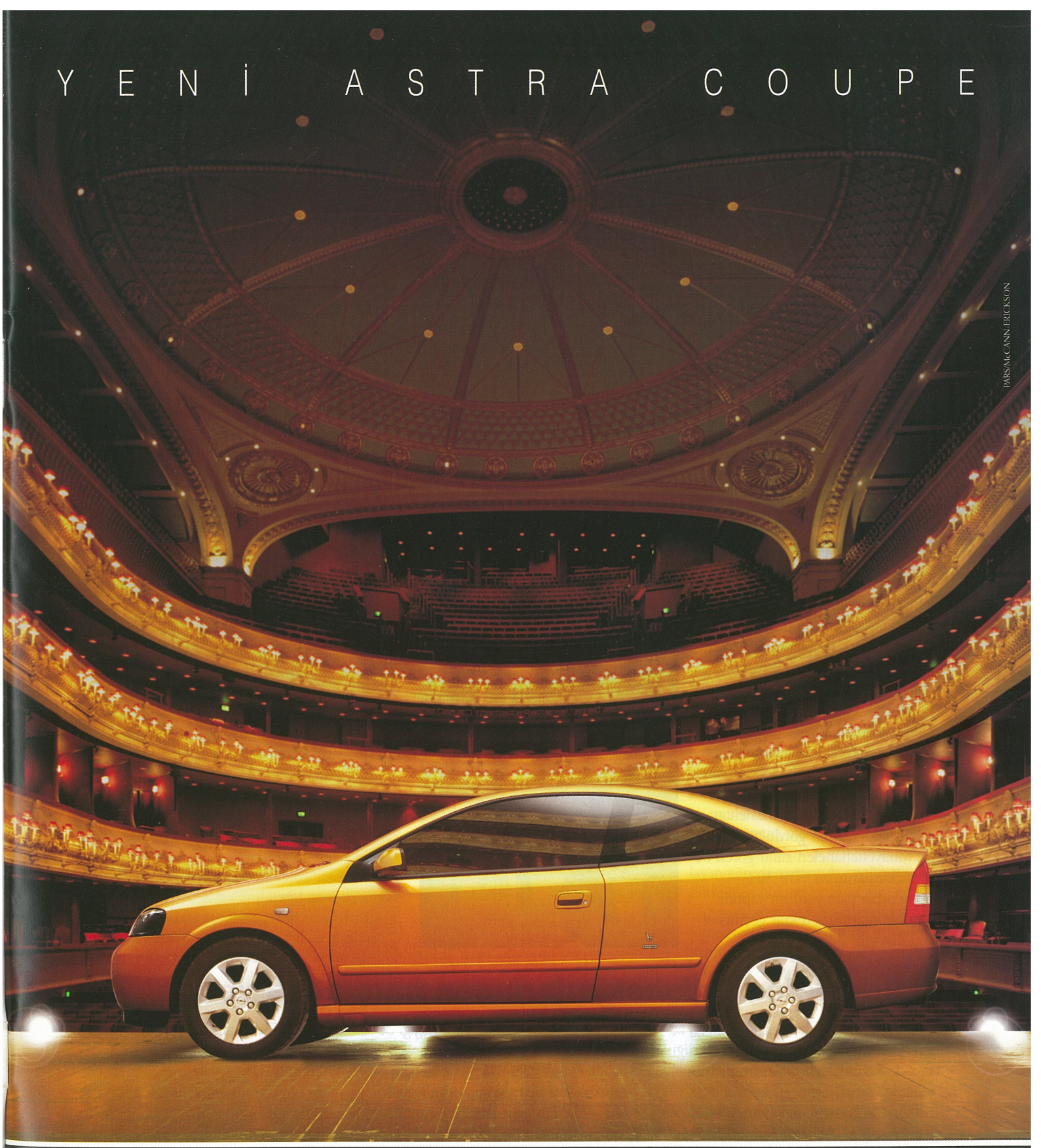
Türk Tabipler Birliği yöneticilerinin görevden alınması için açılan davanın Türkiye'nin demokratikleşmesi yolunda çok talihsiz bir gelişme olduğunu belirten Türk Dişhekimleri Birliği yaptığı basın açıklamasında şu görüşlere yer verdi:

"Ülkenin kanayan bir yarası olma özelliğini sürdüren açlık grevleri konusunda insan sağlığı ile ilgili en büyük meslek kuruluşu olan Türk Tabipler Birliği'nin görüşlerini açıklaması en doğal ve demokratik bir hakkıdır.

Bu hakkını kullanması nedeniyle Türk Tabipler Birliği yöneticilerinin görevden alınması için açılan dava demokratikleşme yolunda emeklemekte olan ülkemiz için çok talihsiz bir gelişmedir.

Türk Dişhekimleri Birliği olarak düşüncelere ve düşüncelerin açıklanmasına karşı girişilen her davranışı üzüntüyle karşılıyor ve bu hakkın kullanılmasına engel olmaya çalışanları halkımıza şikayet ediyoruz."

YENİ ASTRA COUPE



PARS McCANN ERICKSON

Seyredilmeye alışın. Yeni Astra Coupé.

Opel otomobillerinin model, teknik özellik ve renklerinde değişiklik yapma hakkını saklı tutar.

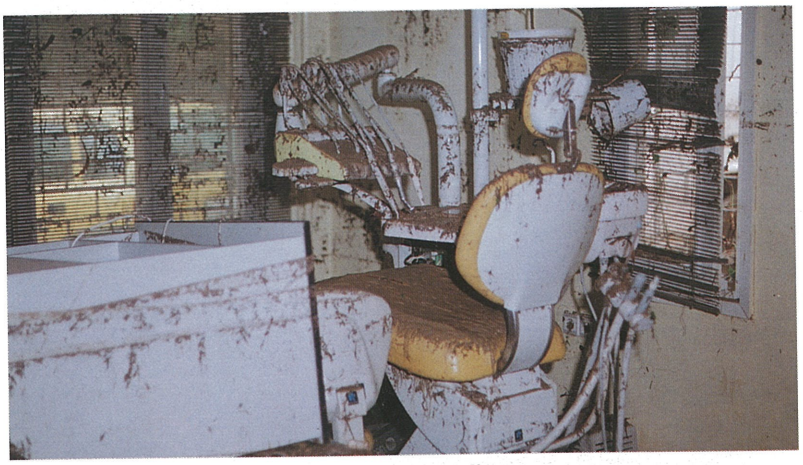
Opel assistance
0800 211 40 26
0212 274 74 47

www.opel.com.tr

Bazen yeteneklerinizi göstermek için birşey yapmanız gerekmez.
Görünüşünüz ruhunuzun tüm ayrıntılarını yansıtır.
Yeni Astra Coupé. Performans için tasarlandı.

OPEL

Selden zarar gören meslektaşlarımıza TDB Afet Fonu'ndan yardım







Antakya'da yaşanan sel felaketi tüm kent halkını olduğu gibi dişhekimi meslektaşlarımızı da büyük maddi zarara uğrattı. Felaketin hemen sonrasında TDB Afet Komisyonu Hatay Dişhekimleri Odası'yla ilişkiye geçerek bölgedeki hasar durumu hakkında bilgi almaya çalıştı. Daha sonra Oda yöneticileri hasar gören muayenehaneleri dolaşarak durum tespiti yaptılar. Hazırlanan durum tespit tutanaklarında 4 meslektaşımızın selden zarar gördüğü saptandı. Muayenehaneleri zarar gören bu meslektaşlarımıza TDB Afet Fonu'ndan para yardımı yapıldı. Meslektaşlarımıza tekrar geçmiş olsun diyoruz.

Vergi denetimleri

Son günlerde hekim ve dişhekimlerine yönelik vergi denetimlerinin sıklaştığı gözlemlenmektedir. Bu denetimlerde meslektaşlarımız bilgi eksikliği nedeniyle cezalı duruma düşmektedir. Böyle bir durumun oluşmaması için aşağıdaki noktalara dikkat edilmesi meslektaşlarımızın yararına olacaktır.

• Yasalara göre, serbest meslek defteri kullanan, hekim, avukat gibi serbest meslek sahipleri, gelir ve giderlerle ilgili tüm işlemleri günü gününe serbest meslek defterine geçirmek zorundadırlar.
• Serbest meslek makbuzlarının yapılan tedavinin bitiminde düzenlenmesi kural değildir. Serbest meslek makbuzları, son tahlilde alındı belgesi niteliği taşıdığından, hastadan-müşteriden para alındığı anda düzenlemesi gerekli belgelerdendir.
• Avukat, hekim gibi serbest meslek yapanlar, işyerlerinde, katma değer vergisi levhası bulundurmak zorunda değildir. Ankara 2. Vergi Mahkemesi, 1991/1503 Karar sayılı hükmüyle, bu konuya yukarıda ki şekilde bir açıklık getirmiş bulunmaktadır.
• Protez laboratuarlarına gönderilen paketler için irsaliye düzenlenmesi gerekmemektedir.
• Bazı meslektaşlarımızdan, vergi denetimlerinde sarf malzemeleriyle ilgili yıl sonu envanter kayıtları istenmektedir. Vergi Usul Yasası'nın 211. Maddesine göre, serbest meslek yapanlar, işlerinde bir yıldan fazla kullandıkları tesisat ve demirbaş eşyanın kıymetleri ile amortismanlarını, aynı yasanın 189. maddesine göre, amortisman defterine veya amortisman listelerine kaydedebilirler. Amortisman defterlerinin noterlikçe onanması gerekmektedir

Belediyelerin dişhekimlerinden harç alma yetkisi yok

Belediyelerin dişhekimlerinden işyeri açma harcı istemelerine karşı çıkan Birliğimiz bu konuda çalışmalarını sürdürmektedir.
Belediye gelirleriyle ilgili kanun ve kararnamelere göre dişhekimlerinin işyeri açma izin harcını ödemeleri gerekmektedir.
Ancak sağlık kuruluşlarının açılmasına ve işleyişine ilişkin yasa ve yönetmelikler ise bu konuda İl Sağlık Müdürlükleri'ni yetkilendirmiştir.
Danıştay'ın 8.ve 9.dairelerinin konuya ilişkin beş adet kararında da bir işyerinin açılışının ruhsatlandırılmasına ait özel bir yasal düzenleme var ise 1580 ve 3572 sayılı yasalar uyarınca belediyeden işyeri açılış ruhsatının alınamayacağı belirtilmiştir. Fakat 2464 sayılı yasa ve buna bağlı olarak çıkarılan yönetmeliğin 10.maddesine dayanılarak belediyelerin işyeri açma harcı alabilecekleri hükmü konulmuştur.
Bu karara göre; dişhekimleri özel sağlık kuruluşları açılışlarında açılış ruhsatını İl Sağlık Müdürlüklerinden alacaklar, bağlı bulundukları belediyeye de işyeri açma harcı ödeyeceklerdir.
Bu kararda ise bir çelişki mevcuttur. Öncelikle işyeri açma harcı, verilen ruhsatın ve yine ruhsat verilirken yapılan hizmetin, işin karşılığında düşünülmüştür. Sağlık kuruluşlarının açılışında yetki ve hizmet Sağlık Bakanlığında iken harcın belediyeye ödenmesinin hukuka aykırı olduğu kanısındayız.
Bu konuda dava açılabilmesi için belediyenin böyle bir işlem yapması ve bu işlemin üzerinden 60 gün geçmemiş olması zorunludur. Emsal olabilecek böyle bir dava TDB'nin hukuksal desteğiyle Kocaeli'de açılmıştır. Aslında muayenehane açma iznini belediye vermediği için muayenehaneleri kapatma hakkı da yoktur. Ama belediyeler işyeri açma harcının tahsilini icra yolu ile yapmak isteyebilirler. Bu dava sonuçlanıncaya kadar harç ödemek zorunda kalırsanız ödeyeceğiniz belgeye "dava açma hakkım saklı kalmak kaydıyla" ibaresini ekleyerek ödeme yapabilirsiniz.

Sağlık Bakanlığı Müsteşarlığına Doç.Dr. Sefer Aycan atandı



Doç. Dr. Sefer Aycan 1963 yılında Kahramanmaraş'da dünyaya geldi. İlk, orta ve lise tahsilini Kahramanmaraş'ta tamamladı.
1980 yılında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesine girdi ve 1986 yılında bu fakülteden mezun oldu. Aynı yıl Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalı Uzmanlık Eğitimine girdi. 1989 yılında mezun olup, 1997 yılında Halk Sağlığı dalında Doçentlik ünvanını aldı. 1986-1991 yılları arasında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalında, Araştırma Görevlisi, Sorumlu Hekim ve Uzman Doktor olarak görev yaptı.
1991-1992 yılları arasında GATA Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalında Yedek Subay olarak askerlik görevini ifa etti.
1992-1995 yılları arasında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Ana Bilim Dalında Öğretim Görevlisi ve Yardımcı Doçent olarak görev yaptı.
1996 yılında Gazi Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsünde Kazaların Demografisi ve Epidemiyolojisi Ana Bilim Dalı Başkanlığı yapan Doç. Dr. Sefer Aycan 1998-1999 yılları arasında Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem 3. Koordinatör Yardımcısı olarak görev yaptı.
1999 tarihinde atandığı T.C. Sağlık Bakanlığı Temel Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü görevini ifa etmekte iken 25 Nisan tarihinde T.C. Sağlık Bakanlığı Müsteşarlığı görevine atandı. Evli ve 2 çocuk babası olan Doç. Dr. Sefer Aycan İngilizce biliyor.
TDB olarak Aycan'a yeni görevinde başarılar diliyoruz.

Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğüne vekaleten Dr. Tahsin Ecer atandı



Dr. Tahsin Ecer 1960 yılında Niğde ili Bor ilçesinde doğdu.
İlk ve orta öğrenimini 1977 yılında tamamlayan Dr. Ecer, 1984 yılında Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi'nden mezun oldu.
1990 yılında İngiltere'de "AT ülkelerinde Sağlık Hizmetlerinin İşleyişi ve Sağlık Politikaları" konusunda inceleme ve çalışmalarda bulundu.
1991-1993 yılları arasında Bakanlık Müşaviri olarak görev yapan Dr. Tahsin Ecer, 1993-1994 yıllarında Sağlık Projesi Genel Koordinatörlüğünde koordinatör yardımcısı olarak görev yaptı.
Eylül 1994'te Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı olarak atandı.
Çeşitli seminer, toplantı ve konferanslara katılan Dr. Ecer'in 5 adet yurt içi tebliğ ve yayını vardır. Dr. Tahsin Ecer, Ağustos 1995'te Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğüne vekaleten atandı.
1996-2001 tarihleri arasında Tedavi Hizmetleri Genel Müdür Yardımcısı görevinde bulundu. 1998 yılında Sağlık Projesinin Ortadoğu Teknik Üniversitesi'nde Yönetim Eğitimi programına katıldı. Evli ve 1 çocuk babası olan Dr. Tahsin Ecer İngilizce biliyor.
TDB olarak Ecer'e yeni görevinde başarılar diliyoruz.

Yönetmelik Kızılay'a da uygulanacak

"Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik"in Kızılay'a uygulanıp uygulanmaması konusunda TDB'nin Sağlık Bakanlığı'na yaptığı başvuru Bakanlıkça değerlendirilerek yanıtlandı. Konuyla ilgili Sağlık Bakanlığı'nın açıklaması aşağıdaki gibidir:

"Bilindiği gibi ülkemizde Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik 14.10.1999 tarih ve 23846 sayılı resmi gazetede yayımlanarak yürürlüğe girmiştir.
Ancak uygulamalarda karşılaşılan bazı sorunlar nedeniyle Bakanlığımıza yapılan kimi müracaatlarda dernek ve vakıfların Yönetmelik kapsamında nasıl değerlendirileceği sorulmaktadır.
Konu ile ilgili Bakanlığımız Hukuk Müşavirliğine görüş sorulmuş olup alınan görüş yazısında; 2908 sayılı Dernekler Kanunun 71. maddesinde "Türkiye Kızılay Derneği uluslar arası anlaşmalarla tayin edilen nitelik ve duruma göre düzenlenen ve Bakanlar Kurulunca onaylanmış olan tüzüğüne ve özel kanunların verdiği görev ve yetkilere göre teşkilatlanır ve yönetilir....Türkiye Kızılay Derneğininin..... mal ve paraları Devlet malı sayılır. Bunlara karşı suç işleyenler Devlet Memuru gibi cezalandırılır." hükmü mevcuttur.
Diğer taraftan; Kızılay, Bakanlar Kurulunca çıkarılan ve 22.05.1993 tarih ve 21588 sayılı resmi gazetede yayımlanan "Türkiye Kızılay Derneği Tüzüğü" çerçevesinde faaliyet göstermekte olup; mezkur Tüzüğün 2. maddesinin birinci fıkrasında "Türkiye Kızılay Derneği tüzel kişiliğe sahip olup, özel hukuk hükümlerine tabidir." Hükmüne yer verilmiş, "Görevler" başlıklı 5. maddesinin B/1 bendinde "Dispanserler, sağlık merkezleri, hastaneler, amaçlarına uygun öğretici merkezler ve rehabilitasyon merkezleri" açma görevi Kızılay'ın görevleri arasında sayılmıştır.
Zikredilen hüküm ve hususlara göre;
1- Anayasanın 123. maddesinin son fıkrası uyarınca, kamu tüzel kişiliğinin kanunla veya kanunun verdiği yetkiye müsteniden kurulabilmesi ve fakat 2908 sayılı Kanun ile diğer kanunlarda söz konusu derneğe kamu tüzel kişiliği atfedilmemiş olması karşısında, 2908 sayılı Kanunun 71. maddesinde ve özel kanunlarda belirtilen istisnai hükümler saklı kalmak kaydıyla, Türkiye Kızılay Derneği'nin kamu hizmeti veren bir "özel hukuk tüzel kişisi" olduğu,
2- Türkiye Kızılay Derneği tarafından kendi görev ve yetki alanı dahilinde kurulan sağlık kuruluşlarının faaliyetleri de özel hukuk hükümlerine tabi olacağından bu tür kuruluşların da "özel sağlık kuruluşu" olarak değerlendirilmesinin ve Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik Hükümlerinin bu dernek hakkında da uygulanması gerektiği belirtilmektedir.
Bilgilerinize ve gereğini rica ederim."

Diş Koruma Günleri tekrarlanıyor

Sayın Dişhekimi,

Türk Dişhekimleri Birliği ve Colgate-Palmolive Hacı Şakir Türkiye, geçen sene çok başarılı geçen "Diş Koruma Günleri" Kampanyasına bu sene de devam ediyor. 8 Ekim – 27 Ekim 2001 tarihleri arasında yapılacak "Diş Koruma Günleri" kampanyasının koruyucu dişhekimliği anlayışının yaygınlaşmasının yanı sıra, dişhekimine gitme alışkanlığının oluşturulmasında da büyük katkısı olacaktır.

Bu açıdan önemli bir işlev yükleneceğine inandığımız "Diş Koruma Günleri" kampanyasına katılan gönüllü dişhekimlerine, koruyucu dişhekimliği alanında başarıyla kullanılan "fissür sealant" sağlanacak ve kampanya çerçevesinde 6-12 yaş arasındaki çocuklara ücretsiz uygulanacaktır. Ayrıca muayenehaneye gelen tüm bireylere ücretsiz ağız ve diş sağlığı eğitiminin yanı sıra, ağız-diş sağlığı durum tespiti yapılacaktır.

"Diş Koruma Günleri"ne gönüllü olarak katılmayı kabul eden dişhekimleri, üç hafta süresince günde belirli saatlerini, kendilerini arayarak randevu alan hastalara ayıracaklardır. Kampanya gönüllüsü dişhekimlerinin telefon ve adresleri gazeteler aracılığıyla duyurulacaktır. "Diş Koruma Günleri"nde ayrıca, aşağıdaki malzemeler kampanyaya katılan gönüllü hekimlerimize gönderilecektir;

- Sealant kiti
- Ağız bakım broşürü
- Colgate Total diş macunu numunesi
- Kampanya tanıtım malzemeleri (stand, poster)
- Hekimlerimize şahsi kullanım için 1 adet Colgate Total 70 gr diş macunu, 1 adet Colgate Navigator diş fırçası ve 5 adet Colgate Twister diş fırçası
- Durum tespit formları

Kampanyanın gönüllü dişhekimleri arasında yer almayı arzu ettiğiniz takdirde, aşağıdaki katılım formunu 15 Temmuz 2001 tarihine kadar, P.K. 337 Şişli-İstanbul adresine, 0212 296 72 58 numaralı faksa veya www.diskorumagunleri@rotaline.com e-posta adresi aracılığıyla tarafımıza iletmenizi rica ediyoruz.

"Diş Koruma Günleri" kampanyamızda bir arada olabilmemiz umuduyla, ilginiz ve desteğiniz için teşekkür ediyor ve çalışmalarınızda başarılar diliyoruz.

Saygılarımızla,

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

COLGATE-PALMOLİVE
HACI ŞAKİR TÜRKİYE

DİŞ KORUMA GÜNLERİ 2001

TDB

Colgate

T.C. Sağlık Bakanlığı'nın desteğiyle

- *Geçen yılki kampanyamıza gelen yoğun talep nedeni ile, bu yılki kampanyada yer alacak "Gönüllü Dişhekimleri"nin tespitinde başvuru sırası dikkate alınacaktır.*

KATILIM FORMU

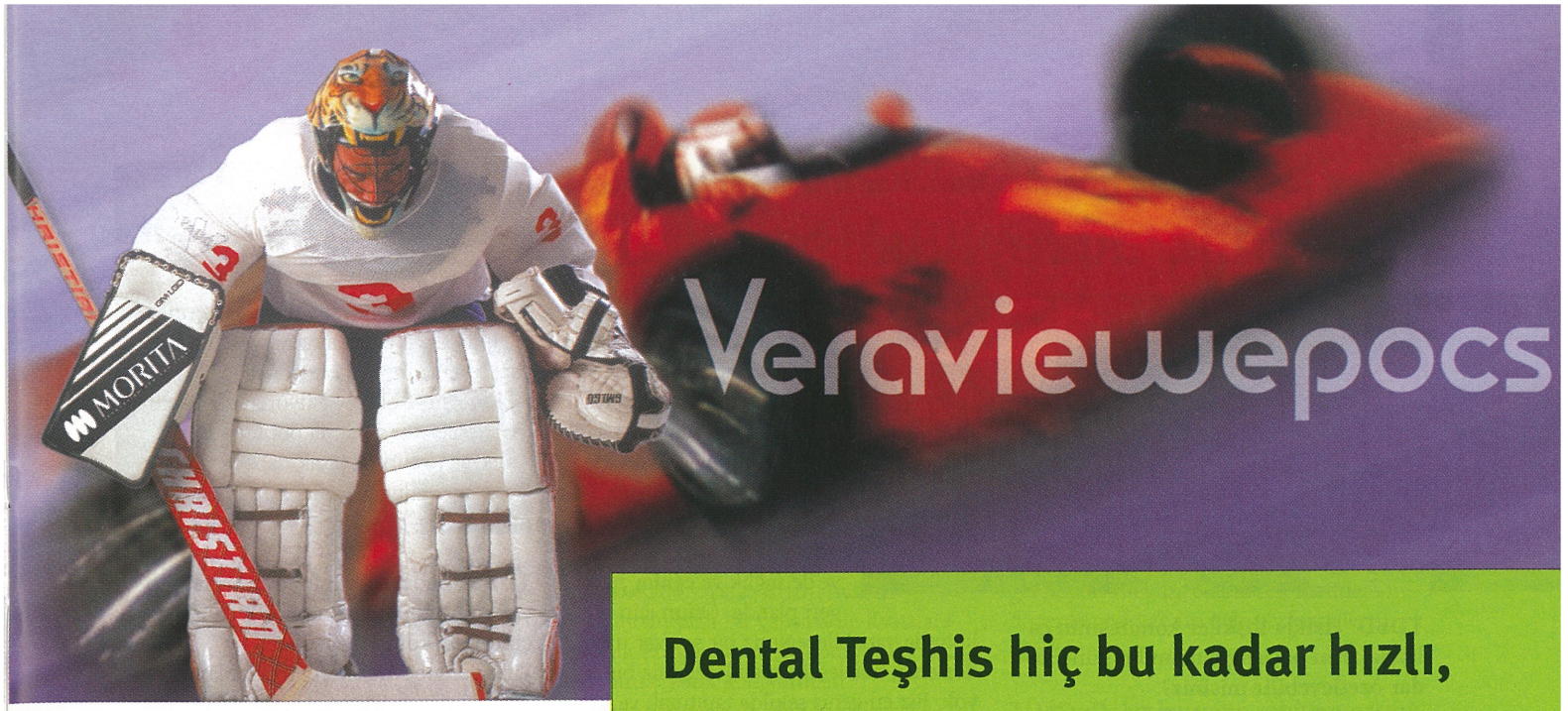
LÜTFEN OKUNAKLI HARFLERLE YAZINIZ.

Adı :
Soyadı :
Adres :
Semt :
İlçe :
Şehir :
Posta Kodu :
İş Tel. :
Cep Tel. :
E-posta :

Tarih :

İmza :

Adımın ve adresimin bu kampanya ile ilgili olarak gazetelerde yayımlanmasını kabul ediyorum.



Dental Teşhis hiç bu kadar hızlı, güvenli ve mükemmel olmamıştı!

ARYA 0216.349 43 63

Japon Morita teknolojisinin konsepti

Hızlı
Üstün hızlı rotasyon sadece 8,2 sn.

Güvenli
Auto exposure sistemi
%75 daha az x-ray ışıması

Kolay
Auto focus sistemi
Bölge kodlama sistemi



Veraviewepocs, 85 yıllık Japon devi Morita'nın son tasarımıdır. Temel ve spesifik panoramik çekim programlarının yanı sıra sefalometrik, linear tomografi ve scanogram programlarını da içerir. x-y yönlü çekim hareketi, likit kristal ekranlı geniş kumanda paneli ve direkt akım özellikleri ile benzersiz bir üründür.

Metco Dental
Bahariye Cad. No: 48/6-7 Kadıköy - İstanbul
Tel: 0216.345 74 24 - 348 74 82
Fax: 0216.349 93 68
www.metcodental.com

MORITA
J.MORITA MFG.CORP.

Halkla İlişkiler Komitesi Başkanı Kadir Öğüt:

"Sağlıklı, düzeyli bir tanıtımı tercih ediyoruz"



TDBD: Halkla İlişkiler komitesinin çalışmalarını başlangıcından bu güne kadar özetleyebilir misiniz?
Amacımız bu kongrenin dişhekimlerine ve kamuoyuna en iyi ve en geniş şekliyle duyurulmasını sağlamak. En iyi ve en geniş duyurulmasını sağlamaktaki amacımız da dişhekimlerinin yeni bilgilere, yeni tekniklere daha kolay ve daha çabuk ulaşabilmesidir. Özellikle sağlık muhabirleriyle çok yakın ilişkiler kurduk. Hem bireysel görüşmelerde, hem çektiğimiz fakslarda ve e-mail yoluyla onlara günlük bilgileri aktarıyoruz.

TDBD: Kongrenin medyada daha fazla yer bulabilmesi için neler yapılıyor?
Türkiye'de hiçbirşey normal değil. Normal olmadığı için geleceğe yönelik olarak da hiçbir planı yapmak söz konusu değil. Biz en iyisini yapmaya çalışıyoruz. Türkiye'de sağlık ve eğitim zaten geri planda. Onun için bu konuda yapabileceğimiz bir şey var mı derseniz, maalesef yapabileceğimiz bir şey yok. Biz en geniş şekilde tanıtmak ve kongreyle ilgili ilginç konuları topluma duyurmak zorundayız. Belli seviyede belli düzeydeki konuları duyurmak zorundayız.
Bu nedenle popüler ama aynı zamanda topluma bir şey katabilen, bilimsel, toplum mühendisi olan, iyi bir sosyolog olan Emre Kongar'ı tercih ettik. O anlamda da bu yıl kongrenin duyurulması açısından Emre Kongar'ın da katkısı olacak.

TDBD: Magazinel bir tanıtım yerine...
Sağlıklı, düzeyli bir tanıtımı tercih ediyoruz. "Aa, Emre Kongar oradaymış" dedirtebileceğimiz bir şey istiyoruz. Yoksa ünlü mankenler var şu anda popüler, Deniz Akkaya'yı getirmiş olsak daha popüler olacağımızı biliyoruz ama böyle bir amacımız yok.

TDBD: Sizin komitenizin alanına giriyor mu bilmiyorum ama PR çalışması içinde bir kongre gazetesi...
Yine kongre süresince günlük olarak kongrede yaşanan herşeyin olduğu bir gazete yayınlayacağız.
Kongrede zaten konular yeterince ilginç ve katılan bilim adamları da konularında oldukça yetkin kişiler. Bu kongrede konular halkın anlayabileceği daha doğrusu onlara cazip gelecek halde sunulacak. İletişimi kolaylaştırılacak açıkçası. Biz komite olarak bilimsel sunumları önceden basına enforme ederek haberleşmesini sağlayacağız.

Kayıt Komitesi Başkanı Salih Yazıcı:

"Kayıtlarımızın yaklaşık %30'u internetten yapıldı"



TDBD: Kayıt Komitesinin oluşturulmasından itibaren bugüne kadar yaptığı çalışmaları özetlersek?
Başlangıçta kongrenin duyurulmasına yönelik yaptığımız bir çok iş var. Kongre ile ilgili tüm duyuruları hazırladık. Kongremizde ilk kez internetin kullanılmasıyla hem kongrenin ve bilimsel programın duyurulmasında hem de kongrenin diğer aktivitelerinin duyurulmasında interneti yoğun olarak kullanmaya çalıştık. Aynı zamanda kayıt komitesi olarak kaydolan arkadaşlarımızın da kayıtlarını internette konfirmasyon numaraları ile birlikte yayınlayacağız.

TDBD: İnternet üzerinden ulaşan insan sayısı ne kadar?
Başlangıçta bu kadar çok beklemiyor olmamıza rağmen internetten bizi ziyaret eden dişhekimi sayısı herhalde toplam katılımcı sayısının %20-30'u civarında. Bu rakamın hızla ilerleyeceğini düşünüyoruz. O yüzden daha sonraki kongrelerde internete ne derece önem vermemiz gerektiğini bu kongre bize açıkça gösterdi.
Kayıtlarımızın yaklaşık %20-30 arasında bir bölümünü internet üzerinden yapılan kayıtlar oluşturmakta. Burda da tabii bir takım problemlerle karşılaşmadık değil ama bu problemler ileriye dönük aşılabilecek problemler.
Şimdiye kadar yaklaşık olarak 1600 civarında kaydımız var. Bu sayı daha önceki kongrelere kıyasla daha ileride.

TDBD: Kongre sırasında kayıt komitesinin zorlanacağı yerlerden bir tanesi kongre anı, kongre günleri. Orada yığılma ihtimali vs.
Ben 99'da İstanbul'da ve yine 2000'de Mersin'de görev aldım. Kayıt komitesinin yaptığı çalışmalar çok fazla yığılmayı engelledi. Hatta kongre başlamadan, açılış saatinden önce, katılımcıların tamamını içeriye sokmuş olduk. Yine aynı prensipler doğrultusunda çalışacağız. Herkese bir konfirmasyon yazısı yollayacağız. Konfirmasyon yazılarıyla gelen meslektaşlarımız kolaylıkla kayıt masasından evraklarını alarak kayıt işlemlerini gerçekleştirebilecekler. Böyle olunca, kısa bir süre içerisinde kongre, bilimsel bölüm başlamadan, önce bütün meslektaşlarımızı içeri alabileceğimizi, kayıt işlemlerini gerçekleştirebileceğimizi düşünmekteyiz. Sistem olarak aynı sistemi uygulayacağız.

TDBD: Gelen dişhekimlerine önereceğiniz, "şöyle yapın" diyeceğiniz bir öneriniz var mı?
Muhakkak suretle konfirmasyon yazılarını yanlarında bulundurmalarını istiyoruz. Konfirmasyon yazıları ellerine ulaşmayan arkadaşlarımız var ise internetten web sitesini ziyaret ederek buradan konfirmasyon numaralarını öğrenebilirler. Bunu yapamıyorlarsa muhakkak surette kongre ofisini arayarak konfirmasyon numaralarını alırlarsa ve bu numara ile müracaat ederlerse diğer arkadaşlarımıza nazaran daha rahat kongreye katılabileceklerini düşünüyorum.
Ayrıca kayıt komitesi internet vasıtasıyla kongremizin duyurulması açısından birçok yabancı organizasyon ve bu yönde web servisi sağlayan siteler nezdinde girişimlerde bulunup, birçok web sitesine girip yabancıların görüşüne açılmış durumda. Bunu da bu yönde yaptığımız bir ilk olarak düşünüyorum.



Mali Komite Başkanı Bülent Öztürk:

"Krizin etkilerini yansıtmamaya çalıştık"

TDBD: Mali komitenin görevleri neleri kapsıyor?
Kongre harcamalarından bütçesinin belirlenmesine kadar herşey tamamen mali komitenin işi. Daha önce yapılmış harcamaların ışığında kendinize bir yol çiziyorsunuz. Bunu yaparken artık kendimizi amatör olarak görmüyoruz. Gerçekten bir ekip çalışması yapıyoruz. Uluslararası bir kongre yapmak kolay bir iş değil. Ama bizim ekibimiz bunu yıllardır başarıyla yapıyor. Bu dönemki işimiz krizin olmasıyla birlikte gerçekten zorlaştı. Mali komite olarak organizasyon komitesiyle birlikte ortak çalışmamızda hızlı bir yol almak zorundaydık. Kur sabitlemeleri yaptık. Hızlı bir şekilde kongreye katılımın artmasına çalıştık. Ve bunda da başarılı olduğumuza inanıyorum.

TDBD: Kurda ciddi bir artış yaşandı. Bunu yansıtmamayı ya da az yansıtmayı nasıl başardınız?
Bunu öncelikle büyük ödememiz olan sergi ve kongre merkezi ile karşılıklı sözlü mütabakatla yaptık. Krizin hemen arkasından hızlı bir çalışma ile firmalara yönelik kur sabitlemesi yaptık. Bütçemizi küçülttük. Ama kongremizin kurtulmasını ve bütçenin küçülmesiyle beraber zararı önledik. Bir kar beklentimiz yok.

TDBD: Sponsorluk çalışmalarında sizin katkınız var mı?
Sponsorluk çalışmalarında bizim daha çok banka yönünde çalışmalarımız oldu. Diğer sponsorluklar zaten Türk Dişhekimleri Birliği'nin yaptığı ve Organizasyon Komitesi Başkanımızın yaptığı çalışmalarla belirlendi. Onun dışında zaten geçen seneki kongrede sponsorluk ve sergi alanı ile ilgili ön çalışmalar yapılmıştı. Bu bizi rahatlatan bir çalışmaydı. Biz sadece ödemelerini takip ediyoruz. Mali komitenin bir yükümlülüğü de sözleşmeleri takip etmek. Sözleşmeler yapılırken sözleşmelerin tek tek kontrol edilmesi gerekiyor. Aleyhte olabilecek maddelerin düzenlemesi yapılıp öyle sözleşmeler yapılıyor.

TDBD: Dolar kurunun sabitlenmesine rağmen katılım ücretini yüksek bulanlar olduğu söyleniyor?
Bence kongrenin katılım ücreti Türkiye'nin koşulları belli ama gerçekten çok düşük. Kişilerin verdiği ücretlerle yiyecek, içecekler karşılanıyor. Kişinin ödediği 119 milyon lira kongre için yiyecek içecek parası. O anlamda yurt dışına gidip kongrelere katılanlar da bilirler ki yurt dışında çay kahve bile verilmiyor. Bizim kongrenin bir ayrıcalığı da bu zaten. Kar amacı gütmediğimiz için böyle bir fiyat avantajı sağlayabiliyoruz

Teknik Komite Başkanı Hüseyin Meşeci:

"Son rötuşları yapıyoruz"



TDBD: Komitenizin çalışmaları hakkında bilgi alabilir miyiz?
2001 yılı Ocak ayından bu yana bu görevle ilgili olarak çalışıyoruz. Kongrenin açılış ve kapanış sinevizyon filmi, kongrenin her türlü afiş, pankart, duyuru, iç ve dış mekanlardaki yönlendirmeleri, kongre ve fuar alanlarının çiçeklendirilmesi işi, kongredeki iç haberleşme, telsiz, her türlü teknik donanım, slayt, projeksiyon makinesi gibi eksikliklerin olup olmadığının görülmesi, sorulması, fotoğraf hizmetleri, iletişim hizmetleri Teknik Komitenin sorumluluğu altında. Bize bugüne kadar hizmet vermiş tüm firmalarla bizzat görüştük, yazıştık. Sözleşmelerimizi imzaladık. Ciddi bir problemimiz kalmadı diye düşünüyorum. Son birkaç rötuşumuz var, ümit ederim alnımızın akıyla çıkacağız.

TDBD: Önceki kongrelerde aksama olan konularda önlemler alındı mı?
Kongre süreci son derece sıcak saatlerin yaşandığı süreç. Telafisi mümkün olmayan hatalar olduğu takdirde işiniz çok zorlaşıyor. Biz olası hataları şimdiden minimalize etmeye çalışıyoruz. Ama buna karşın hatalar çıkabilir. Bu olasılığı en alt düzeye nasıl indirebileceğimizin sürekli olarak tartışmasını, görüşmesini yapıyoruz. Bugüne kadar belli bir noktaya geldi ve çıta oldukça yükseldi. Bundan sonra Dişhekimliği Kongreleri basit veya kompleks bir hatayı kaldırmaz diye düşünüyorum. En iyisini yapmaya çalışacağız.

TDBD: Meslektaşlarımızın herhangi bir teknik sorun yaşanması halinde başvuracakları bir yer var mı?
Kongre organizasyonundan herhangi bir kişiye direkt olarak sözlü müracaatları anında derhal yardımcı olunacaktır. Ufak tefek sayılabilecek aksaklıklar noktasında hoşgörüyle olaya yaklaşıp çözümü birlikte oluşturmalıyız. Bu kongreyi biz profesyonel bir şirketle yapmıyoruz. Karşımızda profesyonel bir ekip yok. Daha önceki yıllardan deneyimli, bu işe gönül vermiş ve başarılı geçtiği takdirde bunun mutluluğunu yaşamaktan başka bir şey düşünmeyen bir ekip var.

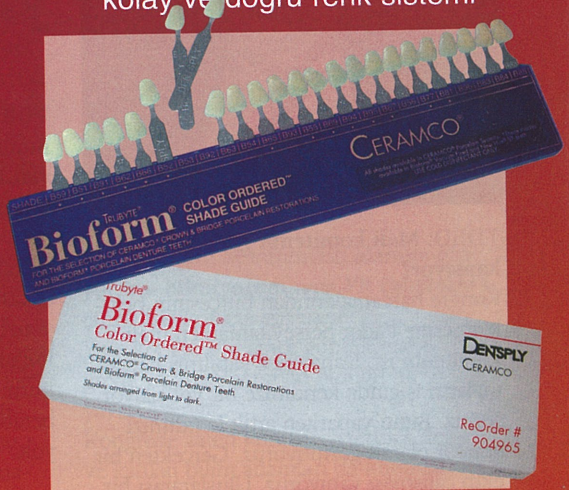
TDBD: Daha önceki kongrelerde de ciddi sorunlar çıkmamıştı. Ama mesela klimanın yetersizliği, vs. gibi ufak tefek şikayet konusu olabilen şeyler yaşanmıştı. İstanbul'daki bu yeni salon sanırız teknik açıdan yeterlidir?
Çok yeterli bir salon. Sanıyorum bu türden, havalandırma sorunu gibi sorunlar yaşanmayacak. Bu noktada gürültü kirliliği yaratmaması için cep telefonlarının olabildiğince kapalı tutulmasını, kısıtlı kullanılmasını, ki özellikle konferanslar veya paneller boyunca, ve de kapalı mekanlarda sigara içilmemesini, ki buna fuar alanı da dahil, tüm meslektaşlarımdan ve sektör temsilcilerinden diliyorum.

güvenilen marka

DENTSPLY/CERAMCO'dan komple Bioform Estetik Sistemi

1. Renk Skalası

Açıktan koyuya doğru 62 (A1.5) ve 63 (A2.5) gibi ara renkleri de ihtiva eden kolay ve doğru renk sistemi



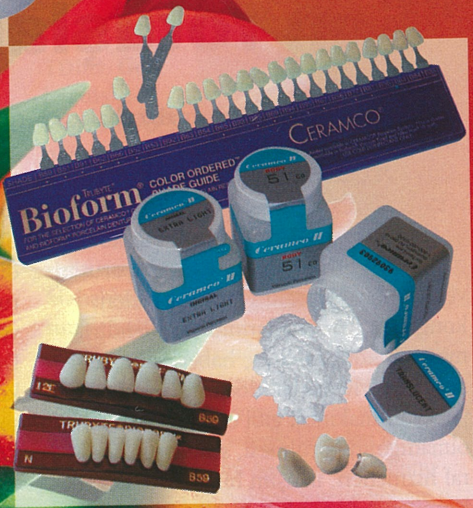
2. CERAMCO Porseleni

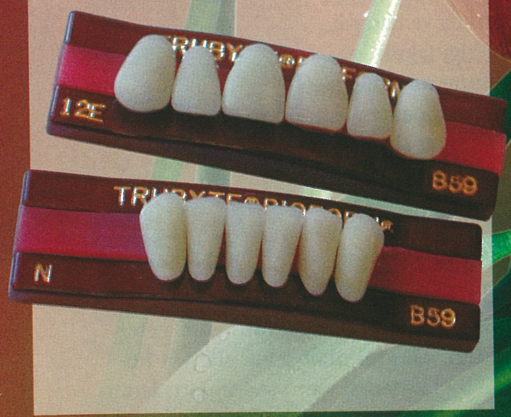
Ceramco® Bioform® Kron ve köprü, Laminate ve inley/Onlay. Süper estetik ve skalaya %100 uyumda kolaylık



4. Komple Sistem

Doğal ve basit çözüm...





3. Bioform Dişler

Ceramco Bioform® Porselen ve akrilik takım dişler. Doğal, estetik ve kaliteli protez imkanı

Daha fazla bilgi için:

DEMAK Ltd. Şti.
Karaca Sk. 17/2
GOP / ANKARA
Tel: 0 312 440 88 66
Fax: 0 312 440 93 99

DEMAK / İSTANBUL
Zafer Sk. No: 53
Nişantaşı / İSTANBUL
Tel: 0212 291 07 59
Fax: 0212 231 89 27

e-mail: demak@superonline.com
Website: www.dentsplymea.com

First in Dentistry

DENTSPLY

İSTANBUL 2001

Türk Dişhekimleri Birliği
8. Uluslararası
Dişhekimliği Kongresi
18-23 Haziran 2001
EXPODENTAL 2001
21-23 Haziran 2001



Haziranda, İstanbul'da...



Büyülü bir İstanbul gecesi



BİLİMLE BULUŞMA

KLİNİĞE BİLGİ TRANSFERİNİN EN GÖZDE KONULARINI 27 YABANCI VE 39 YERLİ AKADEMİSYEN ANLATACAK

- Estetik restorasyonlar ve kompozit uygulamalar
- Ağız cerrahisinde yeni teknikler
- Hassas tutucular
- Beyazlatma ve laminatlar
- Full seramik kronlarda başarı, estetik ve fonksiyon
- Gömük 20 yaş çekim teknikleri
- Kanal tedavilerinde başarı



'Elbette'

Kongre'de buluşacağız

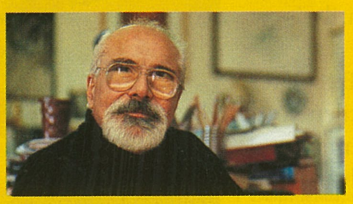
CANDAN ERÇETİN

(2000 Yılı En Başarılı Kadın Pop Şarkıcısı)
21 Haziran Perşembe Açılış Kokteyli'ndeki konseriyle bizlerle olacak



FUARDA ÖZEL İNDİRİM VE SÜRPRİZLER

- Türkiye'nin en modern fuar alanında, şimdiye dek gerçekleştirilen en büyük EXPODENTAL.
- Dişhekimliği stand alanı ~2000 m²
- Yurtiçinden 80 firma
- KÖLN MESSE INTERNATIONAL bünyesinde 13 Alman firması ve 1 Fransız firma
- Kongre katılımcılarına DİŞSİAD üyesi firmalardan özel indirim ve sürprizler



Prof.Dr. Emre Kongar

"KÜRESELLEŞME VE TÜRKİYE"

konulu konferansıyla aramızda olacak

TDB Komisyonlarını tanıttığımız sayfamızda bu sayı Dış İlişkiler Komisyonu'na yer veriyoruz. Komisyon Sorumlusu TDB Genel Başkan Vekili Tatyos Bebek komisyon çalışmaları hakkında bilgi verdi.



Uluslararası alanda daha etkin olmayı hedefliyoruz

Dış İlişkiler Komisyonu TDB'nin yurtdışı ilişkilerini düzenleyen, dünyadaki dişhekimliğiyle ilgili gelişmeleri izleyen ve bu gelişmelerin Türkiye'ye aktarılması çalışmalarını yürüten daimi bir komisyondur.

TDB'nin 1986 yılında kurulmasıyla birlikte başlayan kurumsallaşma sürecinde dış ilişkilerin önemi dikkate alınmış ve kişisel çabalarla da olsa yurt dışı ilişkileri kurulmaya başlanmıştı.

TDB'nin yetersiz ekonomik olanaklarına rağmen kişisel özveri ve çabalarla ilişkiler geliştirilerek sürdürülmüş ve bu yolla birçok uluslararası toplantıya katılınmıştır.

FDI (Dünya Dişhekimliği Birliği) ve ERO(Avrupa Bölgesel Organizasyon)'ya üye olunmuş, toplantılarında TDB'nin temsili sağlanmıştır. Tüm bu aşamalardaki özverili çalışmalarından dolayı Prof.Dr.Gülümser Koçak, Kazmir Pamir ve Dr.Demir Temuçin'in adını anmadan geçemeyeceğim.

Yıllar geçtikçe kurumsallaşmasını tamamlayan TDB, başarılı çalışmalarıyla yurt içinde saygın bir meslek örgütü konumuna gelirken, yurt dışı ilişkileri de ivme kazanmış ve 1997 yılında İstanbul'da ERO'nun çok önemli bir yıllık toplantısını gerçekleştirmiştir. Avrupa ülkelerinin dişhekimliği örgüt liderleri başarılı bir organizasyonla misafir edilmiş ve katılımcılarla çok sıcak ilişkiler kurulmuştur.

Bu toplantı Türkiye'nin tanıtımı adına da kazanç olmuştur.

Bu toplantıdan sonra FDI ile TDB'nin ortak bir uluslararası kongre yapma kararı alınmış ve bu kongre de 1999 yılında İstanbul'da gerçekleştirilmiştir.

2000 yılı Kasım ayındaki TDB 8.Olağan Genel Kurulu sonucu seçilen yönetim kurulumuz görev dağılımını yaptıktan sonra komisyon çalışmalarına da başlamıştır.

Bu çalışma döneminde dış ilişkiler komisyonunda, yıllardır bu komisyona özverili çalışmalarıyla katkıda bulunan Kazmir Pamir ve Prof.Dr. Emine Nayır ile birlikte Prof.Dr. Nermin Yamalık, Doç.Dr. Korkud Demirel ve Işıl Karaoğlan da görev almaktadır.

Yeni isimlerle güçlenen komisyonumuz yaptığı ilk toplantısında artık TDB'nin başarılı çalışmalarının uluslararası platformlara taşınması, FDI ve ERO gibi uluslararası meslek örgütlerinin komisyonlarında göreve talip olunması gerektiği tartışmış ve bu öneri Merkez Yönetim Kurulu'na sunulmuştur. Merkez Yönetim Kurulunda bu öneri olumlu bulunarak çalışmaların desteklenmesi kararı alınmıştır.

Bu karar doğrultusunda 2000 yılı Kasım ayı sonunda Paris'te yapılan FDI kongresine ve Mayıs başında Bern'de yapılan ERO toplantısına katılarak TDB başarılı bir biçimde temsil edilmiştir. Bu toplantılarda FDI ve ERO Başkanları İstanbul'da yapılacak kongreye davet edilmiş ve gelecekleri sözü alınmıştır. Eylül sonunda da Kualalumpur'daki FDI Kongresine Türkiye'den geniş bir katılım sağlanmasına çalışılacaktır.

Dış ilişkiler komisyonu yurtdışındaki çeşitli meslek birliklerinin dergilerine ilaveten yurtdışındaki bazı özel mesleki dergilere de abone olarak TDB'ye gelmesini sağlamıştır. Bu dergiler incelenerek gerekli bölümleri tercüme edilmektedir.

Uluslararası toplantılarda tartışılan ve ortaya çıkan sonuçların yine gerekli bölümleri tercüme edilmektedir. Böylece elde edilen dökümanlardan bir arşiv düzenlenmeye çalışılmaktadır.

TDB'nin yurtdışı ilişkilerinin gelişmesiyle birlikte uluslararası yazışmalarda da büyük bir artış olmuştur. Çeşitli yabancı kurum ve kuruluşlardan farklı konularda yazılar gelmekte ve bunlar hemen yanıtlanmaktadır.

TDB'nin hedef olarak belirlediği FDI yıllık uluslararası kongresinin (ortalama 20.000 civarında dişhekiminin katıldığı) ve ERO toplantısının Türkiye'de yapılması için çalışmalar sürdürülmektedir. ERO'nun 2005 yılındaki toplantısının Türkiye'de yapılması için girişimlerde bulunulmuştur. 2001 yılı Eylül ayı sonunda Malezya'da yapılacak olan FDI kongresinde bu konuda daha net bilgiler alacağımızı ümit ediyoruz.





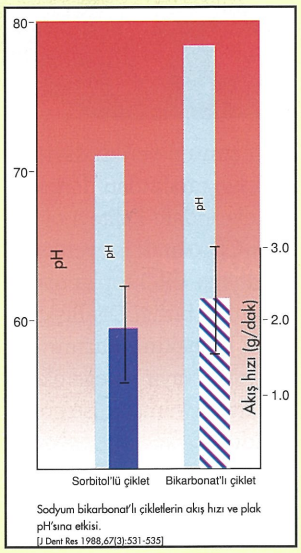
Vivident Çiklet Ailesi Dişleri Korumaya Devam Ediyor.

Vivident White Karbonatlı

Vivident White Karbonatlı Çiklet, formülünde Sodyum bikarbonat'a ek olarak Laktoperoksidaz, Glukozoksidaz gibi enzimler içermektedir.
Enzim sistemleri, asidik pH'da veya nötral pH'da bakteriostatik aktiviteleri ile zayıf oksidasyon ajanlarıdır.

Plak birikiminin önlenmesi ve plak asidojenitesinin düşmesi ile diş çürüğünden ve gingivitisten korunulmuş olur. Tüm peroksidaz sistemlerinin karyojenik bakteri inhibisyonu yaptığı da gösterilmiştir.

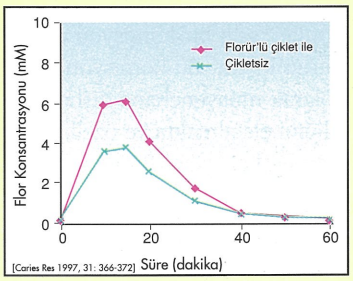
Vivident White içerdiği sodyum bikarbonat ile dişlerin doğal beyazlığını korumasına yardımcıdır.



Sodyum bikarbonat'lı çikletlerin akış hızı ve plak pH'sına etkisi.
[J Dent Res 1988,67(3):531-535]

Vivident Protex

Uzmanların ağız diş sağlığı için önemini her zaman vurguladıkları Kalsiyum, Florür ve Ksilitol, Türkiye'de ve dünyada ilk kez Vivident Protex'te birarada bulunuyor.



[Caries Res 1997, 31: 366-372]

Bilindiği gibi Kalsiyum tükürüğün remineralizasyon potansiyelini artırır. Mineral kaybını önler, karyostatik etki gösterir.

Florür ise minenin yapısını güçlendirerek çözünmesini yavaşlatır. Remineralizasyon potansiyelini artırır.

Ayrıca, tükürük ve plakta Florür bulunması, bakterilerin asit oluşturmasını inhibe etmek suretiyle diş çürümelerini önler.

Florür Kalsiyum'un bağlanma ile Ksilitol birarada kullanıldığı taktirde düşük pH'da birbirlerinin etkisini artırır, Streptokok Mutans'ın asit oluşturmasını inhibe eder.

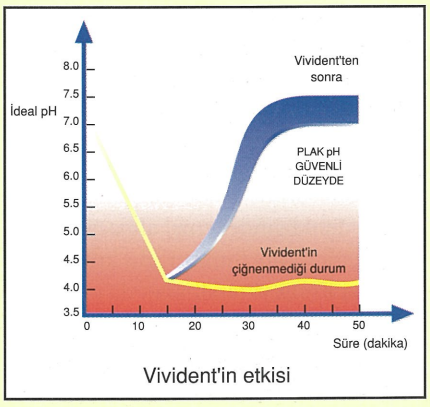
Vivident Xylit

Ksilitol, dişhekimliği çalışmalarında adından en çok söz edilen ideal bir tatlandırıcıdır.

Ksilitol'ün çikletlere katılması ile diş sağlığına olan olumlu etkileri geniş çaplı çalışmalarla kanıtlanmıştır.

Ksilitol nonkaryojeniktir ve son yıllarda yapılan çalışmalarda çürüğü inhibe edici özelliği yani antikaryojenik olduğu görülmüştür.

Ksilitol mikrobiyal dental plak bakterileri tarafından metabolize edilemediği için asit oluşumu engellenmiş olur ve dental plak pH'sı düşmez.



Vivident'in etkisi

PERFETTI GIDA

Kaynaklar:

Arends J., Smits M., Ruben J.L., Christoffersen J. Combined Effect of Xylitol and Fluoride on Enamel Demineralization in Vitro. Caries Res. 1990;24:256-257
De Los. Santos R., Lin Y.T., Corpson R.E., Beltran E.D. In Situ Remineralization of Root Surface Lesions Using A Fluoride Chewing Gum Or Fluoride Releasing Device. Caries Res. 1994;28(6):441-446
Hattab F.N., Green R.M., Pang K.M., Mok Y.C. Effect of Fluoride Containing Chewing Gum On Remineralization Carious Lesions and On Fluoride Uptake In Man. Clin. Prev. Dent. 1998;11(6):6-11
Igarashi K, Lee IK and Scchachtele CF. Effect of Chewing gum Containing Sodium Bicarbonate On Human Interproximal Plaque pH J Dent Res 1988; 67(3):531-535
Oliveby A., Ekstrand J., Lagerlöf F. Effect of Salivary Flow Rate on Salivary Fluoride Clearance After Use of A Fluoride-Containing Chewing Gum. Caries Res. 1987;21:393-401
Sjogren K, Lingstrom P, Lundberg AB, Birkhed D. Salivary Fluoride Concentration and Plaque pH After Using A Fluoride Containing Chewing Gum. Caries Res. 1997; 31:366-372

ERO Toplantısı Bern'de yapıldı

2001 yılı ERO toplantısı İsviçre'nin başkenti Bern'de 3-6 Mayıs tarihleri arasında yapıldı. Avrupa Birliği'yle gündeme gelen serbest dolaşım hakkı, ERO'nun gündemine diploma denkliği sorununu getirdi. Bu yılki ERO toplantısında, Türk Dişhekimleri Birliği Dış İlişkiler Komisyonu üyeleri Dişhekimi Kazmir Pamir ve Prof. Dr. Emine Nayır'ın delege olarak, Prof. Dr. Nermin Yamalık'ın ise gözlemci olarak katıldıkları toplantıyla ilgili izlenimleri aktarıyoruz.

ERO; Dünya Dişhekimliği Birliği'nin Avrupa Bölge Organizasyonu'dur. ERO, FDI içinde dişhekimliği politikalarını oluşturmak açısından önemli bir yere sahiptir. Ancak şu dönemde, ERO Avrupa kıtasındaki Avrupa Birliği ile iyice ortaya çıkan, ülkeler arasındaki ekonomik, kültürel farklılıkların dişhekimliği hizmetinin kalitesine yansımamasına çalışmaktadır. Bu açıdan Avrupa'da 3 grup ülke görülmektedir. Birinci grubu oluşturan 15 ülke – Belçika, Danimarka, Almanya, Finlandiya, Fransa, Yunanistan, Büyük Britanya, İtalya, İrlanda, Lüksemburg, Hollanda, Avusturya, Portekiz, İsveç ve İspanya Avrupa Birliği üyesidir. İkinci grupta aday ülkeler mevcuttur ve 13 ülkeden oluşmaktadır ve şu ülkeleri içermektedir – Estonya, Letonya, Litvanya, Malta, Polonya, Romanya, İsviçre, Slovakya, Slovenya, Çek Cumhuriyeti, Türkiye, Macaristan, Kıbrıs Rum Kesimi. Her iki gruba girmeyen 6 ülke ise 3. grubu oluşturmaktadır ve bunlar Bosna Hersek, İzlanda, İsrail, Hırvatistan, Norveç ve Rusya'dır. Avrupa Birliği'nin kurulması sonucu Avrupa'da serbest dolaşımın gündeme gelmesi ERO toplantılarında, Avrupa'da dişhekimliği hizmetinin sunumu üzerindeki tartışmaları yoğunlaştırmıştır. Bu bağlamda diploma denkliği çalışmaları üzerinde çalışılmış ve diploma denkliğinde temel alınacak eğitim kriterleri saptanmıştır. Bu kriterler Avrupa Konseyi tarafından da onaylanmıştır. Diploma denkliğinin kontrolünün temelini eğitimin denetlenmesi oluşturmaktadır. Bu ise Eğitim Komisyonu tarafından atanan 3 bağımsız bilim adamı tarafından dişhekimliği fakültelerinin ziyaret edilerek, eğitimde eksikliklerin tespiti şeklinde yapılmaktadır. Avrupa Birliği'ne ait birçok dişhekimliği fakültesi bu denetleme için talepte bulunmuş ve denetleme yapılmıştır.

Diploma denkliği çalışmalarında, 2000 yılında, ziyaret edilen fakülte sayısında artış olduğu belirtildi ve bu ziyaret sonucu sunulan raporlar hakkında Eğitim Komisyonu üyesi Dr. Munck tarafından bilgi verildi. Ziyaret taleplerinde, özellikle eski Doğu Bloku ülkelerinden gelen taleplerde artma olduğu da belirtildi. Bu ziyaretlerde talebin fakültelerin kendilerinden geldiği vurgulandı.

Avrupa Birliği'nde serbest dolaşımın başlaması, dişhekimliğinde finansman kaynağı probleminin Avrupa'da homojen bir şekilde ele alınması gerekliliğinin tartışmasını başlatmıştır. Bu konu ile ilgili olarak ERO'da "Liberal Dişhekimliği" adlı bir komisyon oluşturulmuştur. Bu komisyon esas olarak muayenehane dişhekimliğini ele almakta ve özellikle Alman Dişhekimleri Birliği tarafından dişhekimliğinin geleceği olarak sunulmaktadır. Yine gündemdeki bir başka konu da hangi tip tedavilerin sigorta tarafından finanse edileceği idi. Bu bağlamda koruyucu dişhekimliğine yönelik masrafların ve kaza sonucu ortaya çıkan tedavi masraflarının finanse edilmesi, önlenebilecek hastalıkların tedavisinin kişi tarafından ödenmesi gerekliliği üzerinde duruldu. Gelecek toplantılarda sanırım bu konu daha da önem kazanacak.

Bu yılki toplantının en önemli konusu yapılan seçimler idi. Başkanlık süresi biten Müller-Boschung (İsviçre) yerine seçilmiş başkan Dr. Smolke (Danimarka) geçti. Dr. Font Buxo (İspanya) ise seçilmiş başkan olarak seçildi.

ERO toplantılarında her yıl bir tanıtım konferansı verilir. Bu yılki tanıtım konuşması dişhekimliğinde kalite üzerine idi. Muayenehanedeki hizmetin kalitesi, bu kaliteye ulaşmak için muayene ortamı içinde dişhekiminin lider vasfına sahip olma gerekliliği üzerinde çok ilginç bir sunum verildi. İsviçre Dişhekimliği Birliği tarafından derlenen değişik bilim dallarındaki kaliteyi oluşturan kriterler de CD olarak isteyenlere sunuldu.



Bern'de yapılan bu yılki ERO toplantısında, TDB'yi Dişhekimi Kazmir Pamir, Prof.Dr. Emine Nayır ve gözlemci olarak Prof.Dr. Nermin Yamalık temsil etti.



Bu yılki ERO toplantısında, Türk Dişhekimleri Birliği Dış İlişkiler Komitesi üyeleri Dişhekimi Kazmir Pamir, Prof. Dr. Emine Nayır delege olarak ve Prof. Dr. Nermin Yamalık ise gözlemci olarak katıldı.

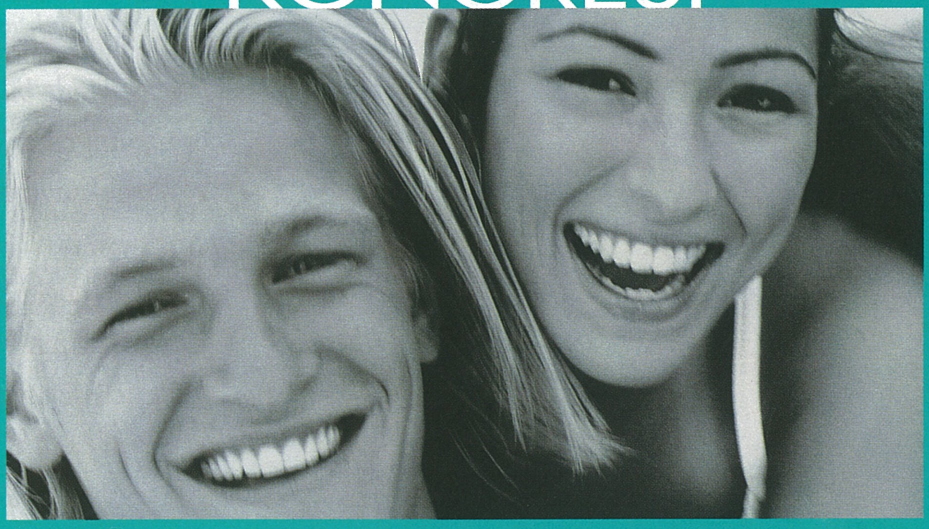
İsviçre Avrupa'nın en zengin ülkesi, kişi başına düşen milli gelir 30,000 $. Türkiye'de ise develüasyon öncesi 3000 $ civarında idi. İsviçre demiryolunu en etkin olarak kullanan ülkelerden birisi. Hemen hemen saniyesine kadar dakik işleyen trenlerle ülkenin her tarafına gitmek mümkün. İsviçre'nin bir başka özelliği ise her tarafta gördüğünüz yeşil çimenler, çimenler üzerinde otlayan inekler ve onların lezzetli sütlerinden yapılan peynirler ve çukulatalar.

EDAD

ESTETİK
DİŞHEKİMLİĞİ
AKADEMİSİ
DERNEĞİ

21-23 EYLÜL 2001, İSTANBUL

5. ULUSLARARARASI ESTETİK DİŞHEKİMLİĞİ KONGRESİ



CATHY JAMESON
The Internal Practice Building
Muayenehane Yönetimi

DAN NATHANSON
New Advances in Adhesive Dentistry
Adhesive Dişhekimliğindeki Son Gelişmeler

GALİP GÜREL
Smile Design with the Bonded Porcelain Restorations
İndirek Porselen Restorasyonlar ile Gülüş Tasarımları

JASON KİM
Laborotory Communication
Laboratuar - Dişhekimi - Hasta İlişkileri

JOHN JAMESON
High - Tech Dentistry - Integration to the 21st Century Practice Today
High - Tech Dişhekimliği - Bugünden 21. yüzyıl Pratiğine Geçiş

JOHN MCLEAN
Modern Dental Ceramics
Porselen Teknolojisindeki En Son Gelişmeler

JOHN NASEDKIN
Esthetic and Function
Estetik ve Fonksiyon

NITZAN BICHACHO
Controlling the Integration the Restoration-Tooth/Implant-Gingiva
Restorasyon-Diş/İmplant-Dişeti Uyumunun Kontrolü

OSKAR RAFFEINER
Pressable Porcelain - Past, Present, Future
Porselenin Geçmişi, Bugünü, Geleceği

ROBERT MOPPER (Hands - On)
The Cure for the Common Restoration
1 - Anterior Kompozit Uygulamaları
2 - Posterior Kompozit Uygulamaları
3 - Kompozitler ile Geçici Veneer Uygulaması

RONALD JACKSON
Function & Esthetics for the Posterior Direct Composites
Posterior Kompozit'lerde Estetik ve Fonksiyon

	30 Temmuz'a kadar	30 Ağustos'a kadar	Son Hafta
EDAD üyeleri	-	Ücretsiz	-
Diş hekimi	$100	$120	$250
Diş teknisyeni	$100	$120	$250
Öğrenci ve doktora öğrencisi	$50	$50	$75
Refakatçı	$50	$50	$100
Günlük	-	-	$100

Ücreti Garanti Bankası Nişantaşı Şb. 9005729-0 No.'lu Hesabına yatırabilir,
Bilgi için EDAD Merkezinden Sinan YILDIRIM'ı arayabilirsiniz.
Tel.: (0212) 224 0850 Fax: (0212) 231 2713 E-Mail: tedad@superonline.com

TEL SİM
Garanti
plus Signal
ORLU



Edebiyat, yaşadığımız toprakların belki de en verimli ürünü. İsmi Misak-ı Milli sınırlarını çoktan aşmış, dünyanın en uzak memleketlerinde bile kitapları baskı üzerine baskı yapan yazarlarımız hiç de az değil. Yurdumuzun diğer bir avantajı da yetiştirdiği bu büyük sanatçıların toprağına ve insanına yabancı kalmaması. Aksine, ağır baskı dönemlerinde bile halkının ve toprağının çıkarlarını -bedelini ödeyerek- savunmakta tereddüt etmemesi.

Adalet Ağaoğlu bu büyük sanatçılar kuşağının yukarıda saydığımız nitelikleri yansıtan simge isimlerinden biri. Yaşadığımız buhranlı geçiş dönemine ilişkin tespitleri ise düşündürücü:

"Türkiye şu anda barok dönemini yaşıyor"

TDBD: Türkiye yine bir kabuk değiştirme döneminden geçiyor. Bu, ülkede bir savrulmayı da beraberinde getiriyor. Şiddet yaygınlaşıyor; sevgi lafları her zamankinden çok kullanılmakla birlikte şiddet yaygınlaşıyor. Ülkedeki bu atmosfer sizce hayra alamet mi?

İnsanın en tatlı belası kaygıymış. Kaygı, bunalım, sıkıntı. Bunlar yaratıya zorluyor insanı. Yaratının temelinde neden sorusu var. Bunun nedeni ne diye bugünkü durumumuzu da sürekli sorguluyorum. Bu iyiye bir gidiş mi, kötüye mi? Türkiye'de, değişim diyemiyorum, bir dönüşüm yaşanıyor. Biliyorsunuz, gelir dağılımının eşitsizliği ve dünyadaki teknolojinin ve sanayiinin hızla yükselişi dönemine ayak uyduramadık. Treni kaçırdı Türkiye. Bu değişime ayak uyduramadı. Bilimsel kafayı bir türlü yönetime getiremedi. Çoğunluğunun isteklerini doğru saptayamadı. Elindeki küçük ekonomik gücünü bile çarçur etti diye düşünüyorum. Şiddete dayalı yönetim, sopanın ucuyla, askerin tabancasının ucuyla çok iyi, istediği biçimde yönetti toplumu. Ben bunu yine de onların kendi bilinçlerinin geri olmasına bağlıyorum. Toplum bilincinden çok farklı bir bilinçleri yok. Olması gerekirken yok. Buna bağlıyorum. Ancak çok yaşamış olarak söyleyebilirim ki gençlikte, 12 Eylül'den sonra depolitize edilme durumu var ama, ne olursa olsun her baskı tepkiyi getirir. Bu diyalektiktir. Ben bizim kuşağa oranla, bizden önceki kuşağa oranla daha sorgulayıcı bir kuşağın geldiğine inanıyorum. Sayılarının çok olduğunu söyleyemem ama uysal çocuklar değil artık gençler. Neye göre manipüle edilmişse ona göre başkaldırıyor.

TDBD: Toplumda özellikle yoksul, vasıfsız insanlar arasında bu tepki karısını ve çocuklarını doğramak, otobüste en ufak bir şeyden kavga çıktığında birbirini bıçaklamak şeklinde ortaya çıkıyor. Genel toplumsal hedefler doğrultusunda tepki verme eğilimi görülmüyor...

Aç insanın önüne sürekli tabak tabak yemek koyup da vermezseniz şiddetin kıyısına doğrulma başlar. Türkiye'de bu böyle oldu. Herşeyden bol bol var, ithalat var, gösteriliyor, görülüyor vitrinlerde, ama ekonomik durum sıfır. Bunu alamıyor. Bu, gençlik üzerinde kötü etkiler bırakıyor,

şiddete çağırıyor, şiddete zorluyor. İsyana zorluyor. İsyana, ama tamamen başka bir biçimde, daha ilkel bir biçimde. Bunu bastırmanın yolu da daha da beter ilkellikte faşizan bir baskı oluyor. Sistem gençliği hem isteklendiriyor hem de vermiyor. Böyle bir durum var, gözden kaçırılmaması gereken. O insanı, o genci de anlamamız gerekiyor. Burada tabii töre, din vs öğeleri öne çıkıyor. Halkın umutsuzluğundan yararlanıyorlar. Zaten insanların seçimlerde samimi bir dinciliğe oy verdiklerini hiç sanmıyorum. Tek neden çaresizlik, umutsuzluk.

TDBD: Seçimlere gelmişken '99 seçimlerinden önce politikayla böyle bir ilginiz olmuş muydu? Aday olma gibi.

Bir yurttaş olarak CHP'ye dahi değil, hep sola oy verdim. Fakat TİP kapatıldıktan sonra verecek bir yerim kalmadı. Her ne kadar cumhuriyet kadını olsam da, cumhuriyet olmadan biz dahi olamazdık diye düşünsem de onun geldiği noktayı artık biliyordum; geldiği yerde duramayacaktı, farklı yaklaşımlar istiyordu. Çoğunluğun hakkını alabilmesine doğru çok farklı yaklaşımlar istiyordu. Onun için ben bunu ifade eden TİP'i tutuyordum. Ama hiçbir zaman resmen bir partiye girip de üye olmadım. Çünkü ben, yaratıcının, eleştirel yanını kaybetmemesi gerektiğini ve devamlı muhalefette olması gerektiğini, yaratıcılığın temelinde muhalefetin olması gerektiğini düşündüm. Onun için resmen öyle bir durum olmadı.

Bugünkü farklılık ise şuradan kaynaklanıyor. Şikayet, şikayet. Sürekli şikayet etmekten kendim de utanmaya başladım. Şikayet etmektense bir şey yapmak istedim. ÖDP'ye ilk adım attığımda yeni bir roman yazıyordum. Kendimin de yetişmeye ihtiyacı var çünkü. Bir alışveriş, bir dirsek teması, bir dayanışma. Doğrusu ülkeyi temize çıkarmak ve insanları kendi emeğine sahip çıkmaya şiddetsiz bir yöntemle yönlendirmek, sabır istiyor. Çünkü bizim eğitim sistemimiz çok bozuk. Kültür düzeyimiz çok düşük. Bunu yukarıya çekmek için bir şey gerekiyor. Bunu da yaratıcılığımızla katkıda bulunarak yapmamız gerekiyor. Onun için ben yazarlığımı da terk etmiş değilim.

TDBD: Ülkenin ve dünyanın gerçekliğiyle ilgili oluşunuz eserlerinize de yansıyor. Yaşanan dünyaya simgesel göndermeler yapıyorsunuz...

Artık duvar da yıkıldıktan sonra dünyada bir kaos yaşanmaya başlandı. Irkçılık yeniden öne çıkmaya başladı. Ulusçuluk öne çıkmaya başladı. Bu defa resmi tarihi sorgulamaya başladım. Zaten "Ölmeye Yatmak"la başlamıştım. "Ölmeye Yatmak" Cumhuriyeti ilk sorgulayan, sorgulamaya cesaret etmiş bir romandır diyebilirim. İlk defa ameliyat masasına yatırılmıştır. Resmi tarihi sorgularken artık kaos bile değil, katastrof diyorum ben. Panik ve şiddet. Bütün Avrupa'da, Doğu Avrupa'da da ırkçılık başladı, birbirlerini asma kesmeler başladı. 20 yüzyıl savaşlar yüzyılı oldu. Marx üstüne yapılmış bir denemede "Marx herşeyi dahiyane bir biçimde görmüş ve göstermiştir ama birşeyi görememiş. Sanayiinin ürettiği silahların hangi kurumlar tarafından kullanılacağını görememiş" yazar. Onu biz görüyoruz. Nasıl, hangi kurumlar tarafından kullanıldığını görüyoruz. Ben bunu sorgularken, katastrof derken, birden veba ve karnaval dönemi aklıma geldi: Barok dönem. Barok dönemde herşey çok şık, çok güzel, özentiydi ve Türkiye'nin bugünkü dönemine çok benziyordu. Meclise pahalı koltuklar yapılıyor, bir taraftan da insanlar açlıktan kırılıyor. Bence Türkiye şu anda barok dönemini yaşıyor.



"Aç insanın önüne sürekli tabak tabak yemek koyup da vermezseniz şiddetin kıyısına doğrulma başlar. Türkiye'de bu böyle oldu. Herşeyden bol bol var, ama ekonomik durum sıfır. Bunu alamıyor. Bu, gençlik üzerinde kötü etkiler bırakıyor, şiddete çağırıyor. İsyana zorluyor. İsyana, ama tamamen başka bir biçimde, daha ilkel bir biçimde. Bunu bastırmanın yolu da daha da beter ilkellikte faşizan bir baskı oluyor."

TDBD: Son yıllarda kitap satışlarında belli bir kıpırdanma var. Yeni yazarlar çıkıyor. Daha önce hiç tahmin edilemeyecek baskılar yapılıyor. Sizce bu kültürel bir zenginleşmeye mi işaret ediyor?

Bu ikilemli bir soru. Bir taraftan gençler, gerçekten bize göre çok yazıyorlar çok da kolay basıyorlar. Çok çabuk bestseller olunabiliyor. Ben ilk kitabımı 40 yaşında zor bastırdım. Bir taraftan zenginleşmek, alüvyon gibi birçok ırmağın akıp gelmesi güzel görünüyor. Ama bir taraftan bana, nerede enflasyon varsa edebiyatta da vardır, kitap yayınında da vardır gibi geliyor. Bunun içerisinde dayanıklı olan kalacaktır, dayanıklı olmayan tüketim içerisinde yok olup gidecektir diye düşünüyorum. Çünkü gerçekten bir bestseller modası var. Bazen düşünüyorum, Mina hanımın endişesi geliyor aklıma. "Kitabım çok satılıyor, ben kötü bir şey mi yazdım?" diye endişe duydu. Aslında çok okura ulaşmak ne güzel bir şey. Ama biz bundan tedirgin olabiliriz. Çünkü tüketim malı mısın, kullanılıp atılacak mısın, düşünce üretemeyecek misin düşüncesi giriyor işin içerisine. Bir de markalaşma var. Bizim bunu kapitalist dünyanın ürünlerinden ayırmamız gerekiyor. O markanın tuzağına düşmemek de önemli. Çünkü bir kitap tutulunca yayınevi bunun gibi bir tane daha, bir tane daha diyebiliyor. Vitrine yeni mal isteniyor.

TDBD: Birkaç hafta önce "Mehmet Fuat'dan özür dilerim" diye bir yazınız vardı. Bilmeyen okurlarımız için bahsedelim, Aydınlar Sözlüğü'nde isminizin olmaması üzerine kaleme alınmış bir yazıydı. Edebiyat dünyasında da birtakım çekememezlikler olduğunu düşünüyor musunuz?

Evet, düşünüyorum. Ama keşke tartışmalar ekoller arası tartışmalar tarzında olsa. Keşke öyle ekoller olsa sanat dünyamızda. "Ben yalnızca şunu savunuyorum" denilebilse o zaman anlarız eküri olmayı. O zaman ekoller arasında okurlar birbirleriyle atışır, bir değer üretilir. Bu düzeyde karşılıklı bir yazışma bile yok. Ben, özür dilerim dedim Mehmet Fuat'tan. Çünkü ısrarla söylüyorum, beni zaten medya var etmiş değil. Ben o dönemin yazarı değilim. Bir de ortaya çıktığım dönemde sözü geçen eleştirmenler tarafından kabul edilmiş de

değilim. Okur "olsun bu" dediği için vardım.
Ancak "erkek yazarlarımız"ın pek azında kadına tahammül vardır. Çoğu kendisi yanlış bile yapsa "geçmişte ben yanlış yapmışım, özür dilerim" demeyi bilmiyorlar. İnsana özgü bir şeydir yanlış yapmak. O yanlışı tekrarlamamak koşuluyla yanlış insana mahsustur. Gözünden bir şey kaçmış olabilir, bu çok doğaldır. Ama aslını görünce de özür dilemeyi bilmek gerekiyor. O zaman edebiyat tarihine doğru bilgi bırakmış olursunuz.

TDBD: Size bir yanıt geldi mi Mehmet Fuat'tan?
Hayır. Ya hak verdiler, ya da tenezül etmediler. O zaman şimdi söylediğim şeye geliniyor. Çünkü genellikle kadınların itirazlarına değer bulmazlar. Ben batılı yazarların söylediğinden çok önce bazı laflar söylemişimdir kitaplarımda, yazılarımda. Ama ancak batılı söylediği zaman atıf yapılır, söylenir. Bana hiç atıf yapılmaz. "Onun da söylediği" dendiğini hiç hatırlamam. Ama dikkat ederseniz erkek yazar erkek yazara atıf yapar. Kadın kadını kıskanır, birbirine atıf yapmaz.

TDBD: Son dönemlerde yazılanların çoğu daha çok insanın iç dünyası, iç çelişkileri üzerine yoğunlaşmış gibi. Bireysel sorunların edebiyatımızda ağırlık kazandığına katılıyor musunuz?
Şimdi bene dönüş başladığından beri Anayurt Oteli, Tanpınar birden bire ortaya çıktı. "Ben"e dönük, roman kahramanlarının iç dünyasını da okuyan, zamanı anlamlandıran, mekanı anlamlandıran, eşyaya bir anlam yükleyen kitaplar öne çıkmaya başladı. Bunun çok iyi tarafı da var. Ama öne çıkmaya başlamasından ürküyorum da. Çünkü muhakkak insan psikolojisi olmalı, tamamlanmalı, bir bütün peşinde olmalıyız ama bu sefer tamamen iç dünyaya dönüklük başlayacak endişesini duymaya başladım. O zaman dışarıdaki sokaktaki insan ne yapıyor, nasıl yaşıyor, onların sorgulanması da bitiveriyor. Oysa okurun kafasında bir tepki yaratabilmeli bir kitap. Kendisini de bir harekete geçirebilmeli. Hatta köşe yazılarında bile bir bene dönüş var.

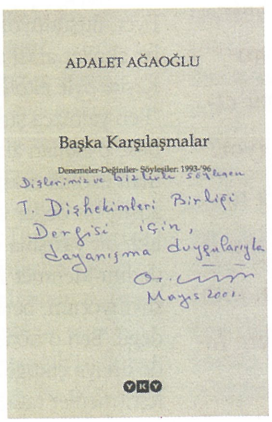
TDBD: 96 yılında ciddi bir trafik kazası geçirdiniz. Geçen haftaki yazınızda da bu kazadan bahsediyordunuz. Size çarpan adam ne oldu mesela?
Orada ima edildiği gibi oldu. O adama hiçbirşey olmadı. Ya da el öptü gitti. Bir milyar bir ceza aldı. Onu da ödemedi. Bana para karşılığının ötesinde benim yazı hayatımda çok şeye mal oldu ve onun para değeri yoktur. Ben sabaha kadar, geceleri çalışırdım. Şimdi yazık ki geceleri o kadar uzun boylu oturamıyorum. Sürekli yazmaktan gözlerim çok bozulmuş durumda. O nedenle eski dinamizmim ve eski dayanıklılığım kalmadı, bunun para karşılığı yok. Olamaz zaten. Bizim yasalarımızda manevi tazminat denen şey bile yok. Ama ben bu tür küçük şeyleri "Çok Özel Küçük Şeyler" başlığıyla, asıl onlar büyük şeylerdir imasıyla yazıyorum. Minik bir şey ama herkesin başına geliyor. Gürültü deyip geçmeyelim. Gürültü kirlenmesinin beyinlerde ne yaptığını bilmiyoruz. Bir dişin içindeki minicik bir kalıntının –bunlar hep eğitim ve kültürle ilgili şeyler- bir böbrek hastalığına yol açtığını, ya da başka bir organı incittiğini, sağlığı ile oynadığını siz daha iyi bilirsiniz. Onun için çok küçük şeylerin ben büyüğe işaret olduğunu söylüyorum. Kadın yazarların ayrıntılara çok önem vermesinden gelen bir durum.

TDBD: Bu kaza yeni çalışmalarınızı da geciktirdi sanırız? Yayımlamayı tasarladığınız, kaza nedeniyle ertelenmiş projeleriniz var mı?
Biriken bir takım şeyler var. Kazadan önce bir romana başlamıştım, o zamanlar çok zamanı gelmiş duygusu içindeydim. Belki bu kaza olmasaydı 3 sene sonra o kitap çıkabilirdi. Fakat kazadan itibaren hayat biçimim o kadar değişti ki ben değiştim diyebilirim. O kitapla benim aramdaki değişimin dengesini bulmam gerekiyor. Kısa bir süreden beri başka yarım kalmış kitaplarımın üzerinde çalışıyorum. Yarım kalmış bazı kitaplarım daha var. Onlar daha pratik işler. Temize çekilmesi gereken bazı günlük notlarım var. O tür çalışmalarım var. Hastanede yarım kalmış bir hikaye kitabımı bitirebilmiştim, yattığım yerde.
Bilgisayarı hala öğrenemedim. Hala elle ve daktilo ile yazmayı çok seviyorum. Herkes "geçsene bilgisayara" diyor. Evet şimdi bilgisayara geçersem bir ayımı da ona vereceğim. Ama ben illa ki yazdığımı görmeliyim. Elle yazmayı hala çok seviyorum. Ben neye geçersem geçeyim hiç değilse ilk 10 sayfayı elle yazmadan hiçbirşey yapmam gibi geliyor. Onu öyle bir göreceğim. O çok sıcak bir ilişki. Bir yabancılaşma yok. Teknolojik zamanda insan kendine yabancılaştırıldı. Sanayii toplumunun olması sonucu çok olumlu yanlarının yanında insanı insana yabancılaştırdı. Araya makine girince hemen yabancılaşma hissediyorum. Gelişime elbette kimse karşı değil. Ama bilinç istiyor. Bizim yeni bilinçler edinmemiz gerekiyor.



"Hala elle ve daktilo ile yazmayı çok seviyorum. Herkes "geçsene bilgisayara" diyor. Ama ben illa ki yazdığımı görmeliyim. Neye geçersem geçeyim hiç değilse ilk 10 sayfayı elle yazmadan hiçbirşey yapmam gibi geliyor. Onu öyle bir göreceğim. O çok sıcak bir ilişki."

TDBD: Kısa zamanda okurlara duyurabileceğimiz bir çalışma yok galiba.
Hem var hem yok. Ben hiçbir zaman yayımlanmadan önce şunu yazıyorum, bunu yazıyorum demekten hoşlanmamışımdır. Bir şeyin üzerinde çalışıyorum diyebilirim. Yayına hazır bir şey var diye yayımlanmadan önce diyemiyorum.
Derginize bir kitap armağan etmek istiyorum. (Başka Karşılaşmalar kitabını dergimiz için imzalarken yazarken daha iyi olduğunu ama konuşurken pek iyi olmadığını söylüyor ve bunu belirtmemizi özellikle istiyor. Konuşma diliyle çözümde devrik çıkacak cümleleri de bizim inisiyatifimize bırakıyor. Dolayısıyla söyleşi metnindeki her türlü hatanın bize ait olduğunu belirtmekte yarar görüyoruz.)



Ağaoğlu'nun dergimiz için imzaladığı Başka Karşılaşmalar'ın imza sayfası

Devir değişti!

tek seansda muayenehanede uygulanan yumuşak ve sert besleme maddeleri



yeni



Kartuş olarak da mevcut



Ufi Gel hard

muayenehanede uygulanan sert besleme maddesi

- tek seansta, tamamen hasta yanında besleme yapılabilmesi
- düşük miktarda ısı oluşması
- metilmetakrilat içermemesi
- tatsız ve kokusuz olması
- sabit estetik rengi
- protezle daimi ve sıkı yapışma sağlaması
- hassas uyum için mükemmel akışkanlık özellikleri

Ufi Gel P

muayenehanede uygulanan, -daimi, yumuşak, a-silikon esaslı besleme maddesi

- kisa sürede komple elastik besleme – muayenehanede veya laboratuvarda
- eşsiz adeziv – protez ve besleme arasında olağanüstü sıkı bağlantı
- doku ile uyumlu (metakrilat ihtiva etmez), tat ve kokusu nötr
- renkler kalıcı ve estetik – renk uyumu özelliği
- protezin tam oturması için olağanüstü adaptasyon özellikleri

www.voco.com

Tanıtım Yetkiisi:

Türkiye:	Bekir Görgün	Tel: 0.532 362 52 77 Faks: 0.266 718 80 43
Ankara:	Yüksel Bozkurt	Tel: 0.532 770 72 93
istanbul:	Çiğdem Görgün	Tel: 0.532 366 23 97

Türkiye temsilcisi:
TIP-TEK · DIS TEKNOLOJİSİ TİC. VE SAN. A.S.
Tel: (02 12) 231 07 93 – 241 47 47 · Faks: (02 12) 231 07 93
VOCO · P.O.B. 767 · 27457 Cuxhaven/Germany · Tel. +49 (47 21) 7 19 - 0 · Faks +49 (47 21) 7 19 - 1 40

VOCO

yaratıcı araştırmacılık

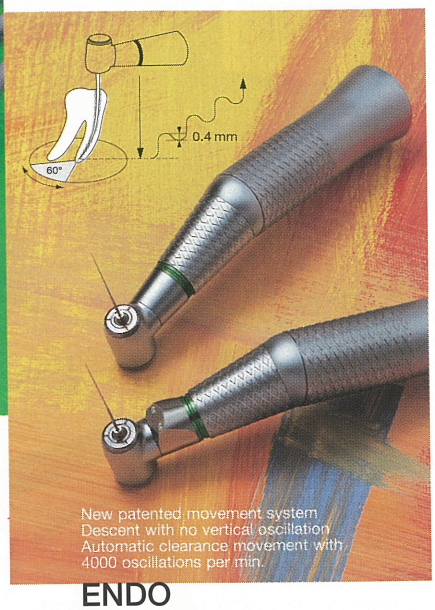


IMPLANTOLOGY

EXPODENTAL 2001 ISTANBUL 21-23 HAZIRAN 2001

Demonstrations

by praticians: IMPLANTOLOGY and endodontology



ENDO

Through its product lines : microprocessors - cables - micromotors - instruments, Bien-Air brings you the very best in dental equipment technology. Astonishingly easy to use, reliable and strong, Bien-Air instruments offer you the best selection for each operation.

Bien Air
SWITZERLAND

esti
BIEN-AIR ILE 20 YIL

Bien-Air SA Dental Instruments Türkiye Mümessili ve Servisi Acentasi
Ziya Gökalp Cad. 24/72 Yenisehir 06420 Ankara / Turkey
Phones (312) 435 00 50 / 4331361 / 4336928 Fax (312) 434 50 26

GNATUS

- ✓ Ekonomik
- ✓ Fonksiyonel
- ✓ Estetik
- ✓ I S O 9002







CE 93/42/CEE
MEDIKAL DEVICES

esti

GNATUS Ltd a Türkiye mümesili
Acentası ve servisi

Ziya Gökalp Cad. No: 24/72 Yenişehir 06420 Ankara / Turkey
Tel: (312) 435 00 50 / 433 13 61 / 433 69 28 Fax: (312) 434 50 26
www.esti.com.tr e-mail: esti@ada.net.tr

Kalsiyum hidroksitin kök kanal tedavisinde yeri ve önemi

*Bade Sonat**
*Meltem Dartar Öztan***

Kök kanal sisteminin boşaltılması ve temizlenmesi, pulpa kavitesinde kalabilen mikroorganizmaların eliminasyonu ve kanalların hermetik bir şekilde doldurulması endodontik tedavinin üç ana evresidir. Kalsiyum hidroksit 20.yy'ın başlarında dişhekimliğinde kullanılmaya başlandığından beri endodontide çok yaygın bir kullanım alanı bulmuştur. Kalsiyum hidroksitin kök kanal tedavisinde kullanım alanı 3 grupta incelenebilir:

1. Kök kanallarının irrigasyonunda
2. Kök kanallarının dezenfeksiyonunda
3. Kök kanallarının doldurulmasında

Kök kanallarının irrigasyonu

Endodontik tedavinin postoperatif dönemde başarısını önemli ölçüde etkileyen faktörlerin başında etkili bir temizleme ve şekillendirme gelmektedir. Tam bir temizlemeden beklenen kriterler; kök kanalı içinde yer alan ve irritasyon potansiyeli taşıyan vital ve devital dokular, bakteriler ve bakterilerin yan ürünleri, organik artıklar, tükrük ürünleri ve kanın tamamen uzaklaştırılmasıdır (1-2). Kök kanal sistemi; ana kök kanalı, dentin kanalları, aksesuar kanallar, kanal ramifikasyonları, apikal deltalar ve transvers anostomozlar gibi mikroorganizmaların kolayca barınabilecekleri kompleks bir yapıya sahiptir (3). Bu kompleks morfolojik yapı nedeniyle tek başına kök kanal aletlerinin kullanımı ile artıklar etkili bir şekilde uzaklaştırılamamaktadır. Bu nedenle kanalın temizlenmesi, genişletilmesi, şekillendirilmesini içeren biyomekanik preparasyon, irrigasyon solüsyonlarının kullanımı yani kimyasal preparasyon ile desteklenmelidir (4). Kalsiyum hidroksit yüksek pH'ya sahip (pH:12.5) kuvvetli alkalen yapıdadır. İrrigasyon solüsyonu olarak kullanılan kalsiyum hidroksit çözeltisinin antimikrobiyal etkisi pH'ya diğer bir deyişle hidroksil iyon konsantrasyonuna bağlıdır. İrrigasyon solüsyonu olarak doymuş kalsiyum hidroksit solüsyonu hazırlamak için 5 gr. kalsiyum hidroksit tozu 1lt. distile su içinde 1 dak. boyunca çalkalanarak, 1 saatlik beklemeye bırakılır. 1 saatlik bekleme süresi içinde 15'er dakika aralarla 1'er dakika çalkalanıp tekrar 1 saat süreyle bekletilerek artan kalsiyum hidroksitin çökelmesi sağlanır. Çökelmeden sonra üstte kalan solüsyon milipor filtre ile süzülerek kullanıma hazır hale gelir (5). Kalsiyum hidroksit suda hidroksil ve kalsiyum iyonlarına ayrışır. Suda erirliliği zayıf olduğundan, hidroksil iyonları ortamda azalırsa hidroksil iyonlarına ayrışır, böylece antibakteriyel etkisi daha uzun süre devam eder (6). Ayrıca kalsiyum hidroksit anaerob bakterilerin üremesine olanak sağlayan kanal içinde bulunan karbondioksit ile reaksiyona girerek kalsiyumkarbonat ile su oluşturur ve anaerob bakterilerin üremesi için gerekli ortamı uygunsuz duruma getirerek bakterisid etki gösterir (6). İrrigasyon solüsyonu olarak kullanılan kalsiyum hidroksit çözeltisinin yeterli antimikrobiyal etkiye sahip olmadığı bildirilmiştir (7). Ayrıca kalsiyum hidroksit ile önceden muamele sonucu sodyum hipokloritin doku çözücü etkisinin arttığı bilinmektedir (8). Kalsiyum hidroksitin irrigasyon solüsyonu olarak kullanıldığında kanallardaki antimikrobiyal etkinliğinin yetersiz oluşu; kanalda kalma süresine bağlı olduğundan irrigasyon solüsyonu olarak kullanılmasından ziyade medikaman olarak kullanılması fikri ön plana çıkmıştır.

Kök kanallarının dezenfeksiyonu

Kemomekanik preparasyon yöntemleri ile kök kanal sisteminin gösterebileceği anatomik düzensizlikler tamamen rehabilite edilememekte ve sonuçta enfekte pulpa dokusunun tam olarak uzaklaştırılması yetersiz olabilmektedir (9). Çeşitli araştırıcılar kemomekanik preparasyonun dentin tübülleri içerisindeki mikroorganizmaların eliminasyonunda yetersiz kaldığını ortaya koymuşlardır. Bu nedenle enfekte kök kanallarında antiseptik bir ajanın kullanılması tedavinin tamamlayıcı bir parçası olmaktadır (1,10).

Günümüzde Ca(OH)2'in birçok özelliğinden dolayı kök kanal tedavisinde ara seanslarda pansuman maddesi olarak kullanılması önerilmektedir. Kök kanal medikamanı olarak kullanıldığında Ca(OH)2 enfekte kök kanal boşluğunda görülebilen mikroorganizmalara karşı güçlü bakterisid ve dezenfektan etki göstermektedir. Antimikrobiyal etki bu maddenin yüksek pH'sı ile ilgili olup, etkisini bakteri hücre membranı ve protein yapılarında destrüksiyona sebep olarak göstermektedir. Ayrıca kök kanal boşluğunda mevcut artık pulpa dokusu üzerinde organik doku eritici özelliği bildirilmiştir (8). Kalsiyum hidroksitin sert doku formasyonunu indükleme özelliği perforasyonların tamiri, kök rezorbsiyonları ve kırıkların tedavisi, apeksifikasyon beklenen dişler ve periapikal lezyonlu dişlerin tedavisinde tercih edilmesini sağlamaktadır. Ayrıca bu maddenin kanala gönderilmesi ve gerektiğinde kanaldan uzaklaştırılması oldukça kolaydır. Kalsiyum hidroksitli pansuman maddesinin kanala yerleştirilmesi seanslar arasında kanalın boş bırakılmamasını sağlar. Kalsiyum hidroksitin beklenen antimikrobiyal etkiyi gösterebilmesi için kök kanalarında ideal bekletme süresinin en az 4-7 gün olduğu ve gerektiği takdirde 2 hafta süreyle kanallarda bırakılabileceği bildirilmiştir (11).

Kalsiyum hidroksit içerikli kök kanal medikamanları 3 grupta toplanabilir:

1. Grup: Saf kalsiyum hidroksit tozu saf su, serum fizyolojik, lokal anestezik solusyon, paraklorfenol, gliserin veya silikon yağı gibi taşıyıcılarla karıştırılarak krem kıvamında bir pat elde edilir. Hazırlanan pat prepare edil-

miş olan kök kanallarına mikromotor anguldruvasına takılan bir lentülo yardımı ile yerleştirilir.

2. Grup: Kalsiyum hidroksit içerikli hazır preparatlar piyasada mevcuttur. Bu preparatların kanala yerleştirilmesinde kendi özel aplikatörleri veya lentülo kullanılabilmektedir.

- Calcicur (Voco, Germany)
- Temp Canal Kit (Pulpdent, USA)
- Calasept (Nordiska Dental, Sweeden)
- Vitapex Intro Kit (Diadent, Japan)
- Reogan (Vivadent, Liechtenstein)
- Root-Cal (Ellman Dental Manufacturing, USA)
- Hypo-Cal (Ellman Dental Manufacturing, USA)

3. Grup: Son yıllarda piyasada kalsiyum hidroksit içeren hazır konlar bulunmaktadır. Bu konların içeriğinde yaklaşık %58 kalsiyum hidroksit ve %42 güta-perka bulunmaktadır. 15-40 ve 45-80 numaralı kalınlıklarda standardize edilmiş konlar uygulama kolaylığı açısından tercih edilmektedir. Preparasyonda son kullanılan kanal eğesinin numarası ile aynı veya bir küçük numaralı kalsiyum hidroksit konu seçilerek kanala yerleştirilir. Ayrıca katı bir materyal olduğu için bir sonraki seansda kanaldan uzaklaştırılması çok kolaydır. Kalsiyum hidroksitli konların yeterli antibakteriyel etki gösterebilmesi için kanalda bekletme süresinin 4-7 gün olduğu bildirilmektedir (12).

- Calcium Hydroxide Points (ROEKO, Langenau, Germany)
- Calcium Hydroxide Plus Points (ROEKO, Langenau, Germany)

Kök kanallarının doldurulması

Kök kanal tedavisinde ana prensip kanalların mekanik olarak temizlenmesini takiben irritan özellik taşımayan bakterisid ilaçlarla yıkanması ve yine toksik olmayan dolgu ve patlarla tıkanmasıdır. Genelde kök kanal boşluğunun tamamı güta-perka ile tıkanır ve geride kalan boşlukların hermetik olarak örtülmesi için kanal patlarından yararlanılır (9). Bütün simanlar ve patlar rezorbe olabildiklerinden, büzülme gösterdiklerinden ve erirlilik özellikleri bulunduğundan, toksik etkiler taşıdıklarından kök ucundan çıkarılmadan kalan pulpa dokusu veya periapikal dokuyla minimal miktarda pat temasta bulunmalı, boşluğun tamamı güta-perka ile doldurulmaya çalışılmalıdır. Özellikle bazı kanalların doldurulmasında patlardaki biyouyumluluk çok önemli bir faktör olarak karşımıza çıkabilir. Örneğin apeks gelişimini tamamlamamış genç daimi dişlerde, süt dişlerinde, overenstrümentasyonun kazara veya kasten uygulandığı durumlar için, rezorbtif özellik gösteren kanallarda bu biyouyumluluğu sağlamak için kalsiyum hidroksitli kanal patlarında yararlanmak gereklidir. Kalsiyum hidroksit biyouyumluluğunun yanısıra kök kanal tedavisinde kolay preparasyon, antimikrobiyal etki, kök kanal sistemi dışına çıkınca kolay rezorbe olabilme, sert doku oluşumu ve birikimi açısından uygun koşulları sağlama gibi avantajları getirmektedir. Kalsiyum hidroksit içerikli kanal patları süt dişlerinin kanal dolgusunda tek başına kullanılırken, daimi dişlerin kanal dolgusunda güta-perka konlar ile birlikte kullanılır.

Kalsiyum hidroksitli kanal patları:

- Sealapex (Kerr, USA)
- CRCS (Calcibiotic Root Canal Sealer) (Hygenic Corp., USA)
- Apexit (Vivadent, Liechtenstein)
- Sealer 26 (Dentsply, Brazil)
- Vitapex (Diadent, Japan)

Sonuç olarak kalsiyum hidroksitin irrigasyon solüsyonu olarak yetersiz kaldığı birçok araştırıcı tarafından bildirildiğinden irrigasyon esnasında kullanımı tercih edilmemektedir. Ancak kemomekanik preparasyonda sodyum hipoklorit, klorheksidin gibi maddelere allerjisi olan kişilerde sadece lubrikasyonu sağlaması için kullanılabilinir. Buna karşılık kök kanal medikamanı olarak kullanımının yararları pekçok araştırma ile ortaya konulduğundan kanal dezenfeksiyonu safhası için etkili bir ajan olarak önerilmektedir. Kanal pansuman maddesi olarak kullanıldığında dikkat edilmesi gereken nokta kalsiyum hidroksitin kanallarda 4 gün ile 2 hafta arasında bir süre bekletilmesidir.

** Prof.Dr.,*
A.Ü. Dişhekimliği Fakültesi,
Endodonti Bilim Dalı
*** Dr.Dişhekimi,*
A.Ü. Dişhekimliği Fakültesi,
Endodonti Bilim Dalı

Kaynaklar

1. Byström A, Sundqvist G. The antibacterial action of sodium hypochlorite and EDTA in 60 cases of endodontic therapy. Int Endod J 1985; 18: 35-40.
2. Gutierrez JH, Jofre A, Villena F. Scanning electron microscope study on the action of endodontic irrigants on bacteria invading the dentinal tubules. Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. 1990; 69; 491-501
3. Baumgartner JC. (1996) Endodontic microbiology. In: Principles and Practice of Endodontics, Ed.: RE Walton, M. Torabinejad. 2nd Ed. Philadelphia: W.B. Saunders Company, p.: 277-291.
4. Harrison JW. Irrigation of the root canal system. Dental Clinics of North America 1984; 28: 797-808.
5. Morgan RW, Carnes DL, Montgomery S. The solvent effects of calcium hydroxide irrigating solution on bovine pulp tissue. J Endodon 1991; 17: 165-7.
6. Estrela C, Pimenta F, Ito IY, Bammann LL. In vitro determination of direct antimicrobial effect of calcium hydroxide. J Endodon 1998; 24: 15-7.
7. Stevens RH, Grossman LI. Evaluation of the antimicrobial potential of calcium hydroxide as an intracanal medicament. J Endodon 1983; 9: 372-74.
8. Hasselgren G, Olsson B, Cvek M. Effects of calcium hydroxide and sodium hypochlorite on the dissolution of necrotic porcine muscle tissue. J Endodon 1988; 14: 125-7.
9. Alaçam T. (2000) Fakülteler Kitabevi Barış Yayınları, Ankara.
10. Byström A, Sundqvist G. Bacteriologic evaluation of the effect of 0.5 percent sodium hypochlorite in endodontic therapy. Oral Surg. Oral Med. Oral Pathol. 1983; 55: 307-12.
11. Sjögren U, Figdor D, Spangberg L, Sundqvist G. The antimicrobial effect of calcium hydroxide as a short-term intracanal dressing. Int Endod J 1991; 24: 119-25.
12. Podbielski A, Clemens B, Haller B. Growth inhibitory activity of gutta-percha points containing root canal medications on common endodontic bacterial pathogens as determined by an optimized quantative in vitro assay. J Endodon 2000; 26: 398-403.

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.

Fax: 0 312 430 29 59

MESULİD® 100 mg Tablet
Formülü: Her tablette 100 mg Nimesulid. **Farmakolojik özellikleri:** Antipiretik, analjezik, antiinflamatuar. Prostaglandinleri zayıf inhibe eder, fagositoz ve kemotaksiyi etkilemeden oksijen radikallerinin oluşumunu engeller. **Endikasyonları:** Üst solunum yolu enfeksiyonu ve ateş, osteoartrit ve ekstrartiküler romatizmal hastalıklar, travma ve cerrahi girişimler sonrası gelişen inflamasyon ve ağrılı semptomlar, dismenore. **Kontrendikasyonları:** Nimesulide karşı bilinen hassasiyeti bulunan hastalarda ve geçmişinde aspirin veya diğer NSAİ ilaçlara karşı hipersensitivite reaksiyonu (örneğin bronkospazm, rinit, ürtiker gibi) olan hastalarda kullanılmamalıdır. Aktif peptik ülseri, nüks eden ülser hikayesi olan hastalar veya GI kanaması olanlarda, ciddi koagulasyon bozukluğu olanlarda, karaciğer yetmezliği ve şiddetli böbrek fonksiyon bozukluğu olan hastalarda kullanılmamalıdır. Tablet ve granül formlarının 12 yaş altında kullanımı uygun değildir. **Uyarılar/Önlemler:** Nimesulid ile tedavi sırasında karaciğer hasarı ile uyumlu semptomlar (örneğin anoreksi, bulantı, kusma, abdominal ağrı, halsizlik, koyu renkli idrar veya sarılık) gösteren hastalar, dikkatlice takip edilmelidir. Karaciğer fonksiyon testlerinde anormallik gelişen hastalarda tedaviye devam edilmemelidir. Bu hastalar nimesulid ile yeniden tedavi edilmemelidir. Nadir durumlarda, GI kanama ve ülserasyon gelişebilir. Bu hastalarda, ilaç kesilmelidir. Renal veya kardiak bozukluğu olan hastalarda dikkat gereklidir. Yaşlılarda NSAİ ilaçların uzun süreli kullanımı tavsiye edilmez. Nimesulid peptik ülser hikayesi olan hastalar veya inflamatuar barsak hastalığı olanlarda dikkatle kullanılmalıdır. NSAİ ilaçlar trombosit fonksiyonlarına etki edebileceğinden, intrakranial hemoraji ve kanama diatezi olan hastalarda dikkatle kullanılmalıdır. **Gebelik ve laktasyonda kullanım:** Gebelik sırasında veya emziren kadınlarda uygulanmamalıdır. **Yan etkiler/Advers etkiler:** En sık görülen yan etkiler döküntü, ürtiker, kaşıntı, eritem, anjioödem, bulantı, gastrik ağrı, abdominal ağrı, diyare, konstipasyon, hepatik parametrelerde çoğunlukla geçici ve reversible olmak üzere değişimler, uyuklama, baş ağrısı, sersemlik hali, baş dönmesi, oligüri, ödemdir. **İlaç etkileşimleri:** Glibenklamid, teofilin, varfarin, digoksin, simetidin ve antasitlerle klinik açıdan anlamlı etkileşimler gözlenmemiştir. Aspirin de dahil olmak üzere antikoagulanlarla birlikte kullanımda additif etkiler oluşabilir. Salisilatlarla veya tolbutamid ile birlikte kullanılması, nimesulidin serum seviyelerini ve takip eden terapötik cevabı etkileyebilir. Nimesulid lityum tedavisi gören bir hastaya verildiyse, lityum seviyeleri yakından takip edilmelidir. Karaciğer anormallikleri olan hastalarda, nimesulid, özellikle başka potansiyel hepatotoksik ilaçlarla kombine olarak uygulanacaksa, dikkatli olunması önerilir. **Kullanım şekli ve dozu:** Günde iki defa 100 mg'lık bir tablettir. 65 yaşın üzerindeki hastalarda belirtilen dozaj uygulanır. **Ticari takdim şekli:** MESULİD 100 mg 15 tablet. Reçete ile satılır. **Fiyatı:** 5.702.450 TL (Nisan 2001). Daha geniş bilgi için firmamıza başvurunuz. **Pfizer İlaçları A.Ş.** 80840 Ortaköy, İstanbul. Tel: (0212) 260 22 10 - 258 30 10 http://www.pfizer.com.tr

NİM 01/06

h e d e f t e

ağrı
inflamasyon
ateş

t e d a v i d e

ORİJİNAL NİMESULİD



NİMESULİD
Mesulid®

Pfizer

Diş hekimliğinde reklamın etik boyutu ve internet kullanımı

*Pertev Kökdemir**
*Şefik Görkey***

Reklam, 'bir şeyi insanların kullanması veya satın alması için övmek' ([1]), 'bir şeyi halka tanıtmak, beğendirmek ve böylelikle sürümünü sağlamak için denenen her türlü yol ve bu amaç için kullanılan yazı, resim, film vb.'([2]) olarak tanımlanmaktadır. Avrupa Ekonomik Topluluğu komisyonu reklamı 'mal ve hizmetlerin satışını arttırma amacını güden bir duyuru olduğunu belirtmiştir (madde 2). Bu tanıma göre, bir duyurunun reklam olarak nitelendirilmesinde, hitap ettiği kişilerin sayısı önemli değildir([3]).

Gerek gazete veya dergi gibi yazılı basın yoluyla gerekse radyo, televizyon veya internet gibi kitle iletişim araçlarıyla yapılan her türlü tanıtım amaçlı yayın bu kapsama girmektedir.

Reklamlar bir ürünün veya hizmetin topluma tanıtılması ve o ürüne veya hizmete talebin artması amacıyla yapılır. Ancak sağlık alanında ve dolayısıyla dişhekimliği alanında reklam yapılması bir takım etik sorunları beraberinde getirebilmektedir. Hastalar yani 'tüketici, satın alacağı hizmetlerin kaliteli, güvenli, ucuz ve sağlıklı olması için araştırır'([4]). Tüm hekimlerin de hastalarına kaliteli, güvenli ve sağlıklı tedavi seçenekleri sunması gerekir. Ancak bir 'hekimin veya kliniğin reklam aracılığı ile ön plana çıkarılması onun diğer meslektaşlarından daha "nitelikli" olduğunun vurgulanmasını da kaçınılmaz kıldığından bu durum Diş Hekimliği Deontolojisinin temeli ile çelişir hale gelmektedir'([5]).

Dünyada diş hekimliği alanında birçok reklam örneğiyle karşılaşmaktayız ve birçok ülkede olduğu gibi ülkemizde de diş hekimliği alanında reklamlara belli sınırlamalar, yasaklar ve cezalar getirilmiştir. Bu yasaklar ve sınırlamalar sayesinde gazete, dergi, televizyon ve radyo gibi iletişim araçlarında sağlık alanındaki reklam sayısı oldukça azalmış olmasına karşın günümüzün en büyük ve en hızlı kitle iletişim aracı olan 'internet'te reklamlar sanki hiç bir yasaklama yokmuş gibi yayınlarına devam etmektedir. Üstelik internet ortamındaki bir çok reklam niteliğindeki yayın, hastayı aldatıcı ve yönlendirici bilgiler içermektedir([6]). Bunun nedeni internet ortamında kontrolün gazete ve dergi gibi yazılı basın araçlarından çok daha zor olması olabilir. Oysa dişhekimi ünvanını almış bir hekimin tıbbi deontoloji ilkelerine göre hareket etmesi ve etik kurallar dışına çıkmaması gerekir. Nitekim tıbbi deontoloji tüzüğünün 8. maddesinde 'tabiplik ve diş tabipliği mesleklerine ve tedavi müesseselerine, ticari bir veche verilemez. Tabip ve diş tabibi, yapacağı yayınlardan tababet mesleğinin şerefini üstün tutmaya mecbur olup, her ne suretle olursa olsun, yazılarında kendi reklamını yapamaz. Tabip ve diş tabibi, gazetelerde ve diğer neşir vasıtalarında, reklam mahiyetinde teşekkür ilanları yazdıramaz' ([7]) denmektedir. Bunun yanında, 'aldatıcı reklam yapılması Türk Ticaret Kanunu 56 ve devamındaki maddelere göre bir haksız rekabet hali olduğundan, bu reklamları yapan kişilere karşı, kanunun öngördüğü koşullarda, haksız rekabet davaları açılabilir ([8]). American Dental Association (ADA) Nisan 2000'de yayınladığı bildiride reklamlar konusunda daha çok toplumu yanıltıcı reklamlara değinmiştir. Hastaları yanıltıcı bilgiler yayınlanmaması gerektiği, örneğin her kilinikte bulunabilecek bir cihazın sadece kendi kliniğinde varmış gibi duyurulmasının yanlış olduğu belirtilmiştir ([9]).

Hekimlerin davranışları bu tüzüklerle sınırlandırılmaktadır, bununla birlikte, hekim olmayan ancak özel bir sağlık kuruluşu sahibi veya işletmecilerinin de hekimlerle birlikte reklam alanındaki faaliyetlerini sınırlandırmak için ağız ve diş sağlığı hizmeti sunulan özel sağlık kuruluşları hakkındaki yönetmelikte 'sağlık kuruluşları ve çalışanları ve her ne suretle olursa olsun, kuruluşları, kuruluşlarının sundukları hizmet, uyguladıkları tanı ve tedavi yöntemleri ya da kullandıkları her türlü cihaz ve benzeri araçlar ile ilgili kitle iletişim araçları, elektronik ortam, görsel-işitsel araçlar, yazılı materyaller veya benzeri nitelikteki araçlar ile doğrudan ve dolaylı olarak tüketici konumundaki kitleye yönelik reklam ve tanıtım yapamazlar. Başkaca kişi, kurum ve kuruluşların benzer nitelikteki çalışmalarına aracı olamazlar...'([10]) maddesiyle gayet açık bir şekilde internet üzerinden yapılan reklamlara da sınırlamalar ve yasaklar getirilmiştir. Zaten internet de bir kitle iletişim aracı olduğu için televizyon veya gazete gibi kitle iletişim araçlarından ayrı tutulamaz. Eğer internette bir reklamın yayınlanması herhangi bir cezaya tabi tutulmuyorsa aynı reklamın bir dergi, gazete veya televizyonda yayınlanmasına da bir ceza uygulanmamalıdır. İstanbul Dişhekimleri Odası Etik Kurulunun da web (internet ağı) sayfaları hakkındaki görüşünde; 'Web sayfaları, serbest çalışan diş hekimlerinin uymakla yükümlü olduğu yasa ve yönetmelikler gereği, tüm iletişim araçlarında olduğu gibi reklam amaçlı kullanılmamalıdır.' denmektedir. Kurul, web sayfalarında yayınlanması uygun olanlar listesinde; 'Toplum Ağız Diş Sağlığı bilincinin yükseltilmesi amacıyla bilimsel içerikli bilgiler, meslektaşlar arası bilgi ve deneyim alışverişi, dişhekiminin isim soyad ve e-mail adresi', uygun olmayanlar listesinde ise 'muayenehane ve sağlık kuruluşu adresi, kurumla ilgili fotoğraf ve özel bilgiler, bilimsel bilgilerin kişisel reklam amacıyla kullanılması, akademik ünvanların ihtisas ünvanı olarak kullanılması' maddelerine yer vermiştir ([11]).

Ağız ve diş sağlığı hizmeti sunulan özel sağlık kuruluşları hakkındaki yönetmelikteki ilgili maddede dikkat çekici bir nokta da reklam ve tanıtım kelimelerinin beraber kullanılmasıdır. Yani ilgili yönetmelik hem reklamı hem de tanıtımı yasaklamış sadece 'bilgilendirme' konusuna bazı şartlar getirmiştir. Şöyle ki; '...Ancak, sadece özel sağlık kuruluşuna başvuran hastaların kullanımına yönelik

olarak, temel olarak sağlığı geliştirici ve koruyucu nitelikte söz konusu sağlık kuruluşunun faaliyet gösterdiği alan ile ilgili sağlık sorunları, bu sorunlardan korunma veya sağlık sorunlarının kişide meydana getirdiği olumsuzlukların şahsi tedbirler aracılığı ile giderilmesi veya azaltılması hakkında bilgiler içeren yazılı veya görsel-işitsel eğitim materyali hazırlıyabilirler. Söz konusu materyal üretilmeden önce meslek odasından materyalin içerdiği bilgilerin Yönetmelik ile getirilen kurallara uygunluğu açısından yazılı onay alınması ve üretilen materyalde bu onayın tarih ve sayısına yer vermek zorunludur. Bu eğitim materyalinde söz konusu sağlık kuruluşu ile ilgili olarak yalnızca kuruluşun ismine, adresine ve telefon numarasına yer verilebilir. Bu bilginin dışında materyalde materyali hazırlayan kişinin adı, unvanı da dahil olmak üzere, söz konusu materyali hazırlayan kuruluş bir başka sağlık kuruluşunun sundukları hizmet, uyguladıkları tanı veya tedavi yöntemleri ya da kullandıkları her türlü cihaz veya benzeri malzemeler ile ilgili reklam, tanıtım niteliğinde bilgi yer alamaz.' ([12]). Oldukça kapsamlı olan bu madde ile dişhekimliğinde reklam faaliyetlerine kesin sınırlar çizilmiştir. Ancak günümüz şartlarında kırsal kesimde veya büyük şehirlerin periferinde bir hasta bir diş kliniğine gittiğinde, hekimine 'protez yapıyor musunuz' veya 'dolgu da yapıyor musunuz?' gibi sorular yöneltebilmektedir. Bu da hekimin hastaları bilgilendirmek amacıyla tabelasına 'protez, dolgu, diş çekimi yapılır' gibi bilgiler yazmasını gerektirebilmektedir. O halde toplumun eğitim seviyesine göre, reklam olarak algılanan ve algılanmayan materyaller farklılık göstermektedir. Ancak belli bölgelerde çalışan hekimlerin, tabelalarına yazabileceği bu bilgiler konusunda serbest bırakılması hem hekimler arasında eşitsizliği hem de reklamlar konusunda birçok karışıklığı beraberinde getirecektir.

Reklam yapılabilecek alanlar insanın hayal gücüyle sınırlıdır. Eğer bir hekim tıbbi deontoloji ilkelerini ve tıp etiğini görmezden geliyorsa bir tükenmez kalemin veya bir ajandanın üzerinde de kendi reklamını yaparak bunu promosyon olarak dağıtabilir. Bu yüzden dikkat etmemiz gereken nokta, ilgili tüzük veya yönetmeliklerin reklam ve tanıtım yapılabilecek alanları değil reklamın kendisini yasaklamış olmasıdır. Diş hekimleri deontoloji tüzük taslağı madde 14'te 'dişhekimleri çeşitli iletişim araçlarını kullanarak, toplumu ağız-diş sağlığı ve koruyucu dişhekimliği yönünde bilgilendirir' ve yine aynı maddede 'dişhekimi toplumu bilgilendirme hakkını kullanırken, hiçbir şekilde çıkara dönüşebilecek söylem ve eylemde bulunamaz' demektedir. Aynı tüzük taslağında reklam yasağına da değinilmiş ve madde 16'da 'dişhekimleri muayenehane ve yasal olarak tanımlanan birimlerde yürütülen mesleki uygulamalarda tabela da dahil olmak üzere tüm iletişim ortamlarında sağlık hizmetinin satın alınmasını sağlayan ve meslektaşlar arasında haksız rekabete yol açıcı eylemde bulunamaz. Diş hekimleri tabela ve basılı evrak konusunda Türk Dişhekimleri Birliği'nin kabul ettiği standardizasyona uymak zorundadır' denmektedir([13]).

Bunun yanında günümüzde her klinikte yapılmayan ortodonti veya ağız, diş, çene cerrahisi gibi tedavilerin bir klinikte verildiğinin duyurulmasının bilgilendirme mi yoksa tanıtım kapsamına mı gireceği başka bir tartışma konusudur. Hastanın aradığı tedaviye hızlı bir şekilde ulaşmasını sağlamak amacıyla bir tabelada, gazetede veya internet sitesinde örneğin 'cerrahi müdahele' yaptığını duyurması reklam amaçlı gözükmemekle birlikte pratisyen bir dişhekiminin de hastasını, ilgili tedaviyi verecek sağlık kuruluşuna veya hekime yönlendirebileceği veya kliniğine ağız, diş ve çene cerrahisi uzmanı bir dişhekimini çağırabileceği, hatta bazı cerrahi müdaheleleri kendisinin de yapabileceği göz önünde tutulduğunda bunun bir reklam olduğu ve haksız rekabete yol açtığı kanısı ortaya çıkmaktadır.

Yine internet üzerinde sık rastlanılan bir başka durum da aracı kurumlarla ilgilidir. Bu kurumların bazıları yabancı ülkelerde tedavi olanağı sunduklarını iddia etmekte ve yurtdışında tedavinin ülkemizdeki tedavilerden daha üstün olduğunu vurgulamaktadırlar. Örneğin 'Amerikanın medikal araştırma ve teknolojik konulardaki üstün yeri hepimizce bilinen bir gerçek....gelin sağlığınıza kavuşmada size yardımcı olalım. Hem de hiçbir ücret talep etmeden! Size daha kolay, daha hızlı ve rahat şartlarda Amerika'da tedavinin yolunu açıyoruz'([14]) gibi hem toplumu yanıltıcı hem yönlendirici hem de yanlış bilgiler ve kıyaslamalar içeren reklamlar mevcuttur. Oysa sağlık alanında hiçbir kuruluş veya kişinin insanları sağlığına kavuşturacağına dair kesin bir taahhütte bulunmaması gerekir. Bu reklam, bir hekim veya sağlık alanıyla herhangi bir ilgisi olmayan bir kuruluş veya kişi tarafından bir gazetede yayımlansa çok kısa bir sürede cezai yaptırım uygulanabilecekken internet üzerinde çok uzun süreler yayınlanabilmektedir. Türk Dişhekimleri Birliği Kanununda 'Hastalar ile dişhekimleri arasında herhangi bir menfaat karşılığı aracılık yapanlar veya bu kişileri aracı olarak kullanan dişhekimleri üç aydan bir yıla kadar hapis ve yüzbin liradan üçyüz bin liraya kadar ağır para cezası ile cezalandırılırlar' ([15]) maddesi dişhekimliğinde aracılık kurumunu tamamıyla yasaklamaktadır. Örnekteki kişi veya kuruluşun bunu hiçbir ücret almadan yapacağını ilan etmesi de ilgili hekimleri zan altında bırakmaktadır.

İnternetin yaygınlaşmasıyla birlikte özel sağlık kuruluşları veya muayenehanelerin internet sayfalarında 'online tedavi', 'net camera' gibi internet üzerinden teşhis ve tedavi amaçlı bölümler de yer almaya başladı. İletişim teknolojisi günümüzde böyle bir uygulamayı mümkün kılmaktadır. İnternet erişimini sağlamak için kullandığımız telefon ağı üzerinden yazılı, sesli veya görüntülü her türlü materyal uzaklık söz konusu olmadan her yere rahatlıkla gönderilebilmektedir. Bu sayede bir hekim veya dişhekimi, hastasından gelecek sesli ve görüntülü bilgiler ışığında hastasına teşhis koyma ve hatta tedavi etme olanağına sahiptir. Ancak konulan teşhisin doğruluğu hasta tarafından gönderilen ses, görüntü, EKG, röntgen, ve benzeri tıbbi belge ve raporun kalitesine bağlı olarak değişecektir. Bunun için böyle bir sistemi kuran kuruluşların ve dolayısıyla hastalarının bazı özelliklere ve teknolojiye sahip cihazları olması gerekir. Aynı zamanda hastaların da bu sistemi uygulayan hekimler gibi, verileri doğru bir şekilde gönderebilecek kadar bilgisayar ve internet bilgisi olması gerekir. Aksi takdirde yanlış teşhisler ve yanlış tedavi seçenekleri ile hastaların sağlığı daha kötüye gidebilir. Dünya Tıp Birliği (World Medical Association), 1992 yılında ilan ettiği deklerasyonda 'tele-tıp sisteminin kurulması ve uygulanabilir olması için şu koşulları öngörmektedir;

- değişik bio-televizyon sistemlerinden gelen çağrıları alabilecek bir merkez is-

tasyon kurulması gerekir.
• İnterfon gibi bir interaktif sistemle hasta ile hekim arasında diyaloğa olanak sağlanmalı
• Bu tele-tedavi ağı aynı zamanda hastanın evi ile en yakındaki tam teşekküllü bir sağlık merkezi arasında da bir bağlantı kurabilmeli.' ([16])
Dünya Tıp Birliği 1999 yılında tele-tıp hakkında yayınladığı deklerasyonda, bu sistemin teknolojiyle bağlantılı olduğu ve dünyanın her yerinde farklı seviyelerde teknolojik sistemlerin bulunduğuna dikkat çekmektedir. Ayrıca bu şekilde yapılan teşhiş, konsültasyon ve hasta hekim ilişkilerinin bazı riskler taşıdığı, hastaların izni olmadan hekimler arası konsültasyon yapılmaması gerektiği, hekim eğer hastasını çok iyi tanıyorsa bu sistemle fikrini veya önerisini hastaya söylemesi gerektiği vurgulanmıştır ([17]).

Dolayısıyla, teknolojik açıdan henüz belli bir standarta ulaşmamış bilgi aktarımı kapasitesiyle, ve internet ağları üzerinden online tedavi yapılabildiğinin duyurulması hastaları yanlış yönlendiren reklamlar kapsamına girmektedir.

Yasakların uygulanabilir olması ve toplumun yasaklara uyması iyi bir denetim mekanizması ve ağır cezalarla mümkün olur. Dişhekimliği alanında da hekimlerin etik kurallar içinde hareket etmesi gerekir. Bunun yanında yönetmelik ihlallerini takip edecek, gelen ihbarları değerlendirecek ve gerekli cezaların verilmesini sağlayacak, dişhekimleri odaları bünyesinde bir kurula ihtiyaç olduğu ortaya çıkmaktadır. Türk Dişhekimleri Birliğinin 8. olağan genel kurulunda alınan kararlardan biri de internet çalışma gruplarının oluşturulmasıdır. Bu kararda şöyle denmektedir; 'Sanal ortamda yayınlanan dişhekimliğiyle ilgili yayınların izlenmesi, yararlarının geliştirilmesi, etik değerlere ve deontoloji kurallarına uygunluğunun sağlanması için Türk Dişhekimleri Birliği ve Odalarda çalışma gruplarının oluşturulmasına' (18). Bu şekilde çalışma gruplarının kurulmasıyla denetim mekanizması daha sağlam temellere oturacak ve sürekli bir denetim sağlanabilecektir. Kurulacak bu grup 24 saat ihbar alabilmeli ve gelen ihbarları mutlaka değerlendirmeli ve bir kural ihlali olduğunu tespit ettiğinde gerekli cezaları uygulamalıdır. Tabi bunun için telefon ve faksın yanında internet ortamında da ihbar alabilecek bir web sitesine (internet sayfasına) sahip olmalıdır. Böylece reklamlarla ortaya çıkan haksız rekabetin büyük ölçüde ortadan kalkacağına inanıyoruz.

Gelişen teknolojiyle birlikte internetin yaygınlaşması tıbbi açıdan birçok fayda sağlamaktadır. İnternet ortamında da diğer kitle iletişim araçlarında da tıbbi deontoloji ilkelerini ve dişhekimliği ile ilgili yasa tüzük ve yönetmelikleri çiğneyecek reklam veya yayınlardan kaçınılmalıdır. İnsanlığa ve sağlık alanına fayda sağlayacak yönleri ise geliştirilmeli, sağlıkla ilgili fakültelerde bu yönde de eğitim verilmelidir.

** Yüksek Lisans Öğrencisi,*
M.Ü. Tıp Fakültesi Deontoloji Anabilim Dalı
*** Prof. Dr.,*
M.Ü. Tıp Fakültesi Deontoloji Anabilim Dalı

DİPNOTLAR

1.Bkz. Oxford Advanced Learner's Dictionary. Advertise maddesi Oxford University Press., 4th Ed.- 3rd impression. Oxford,1990
2.Bkz. www.nlp.cs.bilkent.edu.tr/sozluk adresinden TDK sözlüğü 1988 baskısı
3.Bkz. Aldatıcı Reklamlara Karşı Tüketicinin Korunması, Doç. Dr. Celal Göle, 1983, s.59
4.Bkz. http://www.tdb.org.tr/mevzuat/bilinc.html
5.Bkz. Ş. Görkey, Dişhekimliği Deontolojisi ve Reklamlar, Dergi, İDO sayı 23
6.Bkz. C. Gök, Aldatıcı Reklamlara Karşı Tüketicinin Korunması. Banka ve Ticaret Hukuku Araştırma Enstitüsü, Ankara, 1983
7.Bkz. Tıbbi Deontoloji Tüzüğü, Resmi Gazete 19.2.1960 Karar sayısı 4/12678, Yayın Tarihi 19.02.1960
8. Bkz. C. Gök, Aldatıcı Reklamlara Karşı Tüketicinin Korunması. Banka ve Ticaret Hukuku Araştırma Enstitüsü, 1983. s.172
9. Bkz. http://www.ada.org/prof/prac/law/code/index.html
10. Bkz. Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik, Resmi gazete 14.10.1999 no:23846
11.Bkz. www.ido.org.tr/web.asp
12.Bkz. Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik, Resmi gazete 14.10.1999 no:23846
13.Bkz. Diş Hekimleri Deontoloji Tüzük Taslağı
14.Bkz. www.amerikadatedavi.com
15.Bkz. Türk Diş Hekimleri Birliği Kanunu, Resmi Gazete 25.6.1985 Kanun no:3224
16.Bkz. Statement on "Home medical monitoring, 'tele-medicine' and medical ethics". September 1992. ("Evden tıbbi görüntüleme, 'tele-tedavi' ve tıbbi etik" hakkında duyuru)The World Medical Association. Handbook of Declerations. s.105-107. Adı geçen duyurunun Türkçe örneği için bkz. Evden tıbbi gözlem, 'tele-tıp' ve Tıp Ahlak Yasaları. WMA Tabipler Birliği Bildirgesi. Marbella, İspanya. Eylül 1992. Sağlıkla İlgili Uluslararası Belgeler. Dünya Tabipler Birliği. Avrupa Konseyi Birleşmiş Milletler UNESCO Avrupa Tabip Birlikleri Forumu. Yayına hazırlayan Dr. Füsun Sayek. Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi. Haziran 1998 s. 94-95
17. Bkz. Statement on "Accountability, responsibilities and Ethical Guidelines in the practise of Telemedicine", October 1999. ("Tele-tıp sisteminin kullanımındaki mesuliyet, sorumluluk ve etik açıdan ana noktalar" hakkında duyuru)The World Medical Association, www.wma.net
18. Bkz. TDB 8. Olağan Genel Kurul Kararları, madde 17, TDB Dergisi, 12/2000, sayı 59

KAYNAKLAR

• Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik, Resmi gazete 14 Ekim 1999 no:23846, madde 32
• Diş Hekimleri Deontoloji Tüzük Taslağı
• Evden tıbbi gözlem, 'tele-tıp' ve Tıp Ahlak Yasaları. WMA Tabipler Birliği Bildirgesi. Marbella, İspanya. Eylül 1992. Sağlıkla İlgili Uluslararası Belgeler. Dünya Tabipler Birliği. Avrupa Konseyi Birleşmiş Milletler UNESCO Avrupa Tabip Birlikleri Forumu. Yayına hazırlayan Dr. Füsun Sayek. Türk Tabipler Birliği Merkez Konseyi. Haziran 1998 s. 94-95
• Göle, C:Aldatıcı Reklamlara Karşı Tüketicinin Korunması. Banka ve Ticaret Hukuku Araştırma Enstitüsü, Ankara, 1983
• Görkey, Ş:Dişhekimliği Deontolojisi ve Reklamlar, Dergi, İDO sayı 23
•http://www.ada.org/prof/prac/law/code/index.html
•http://www.amerikadatedavi.com
•http://www.ido.org.tr/web.asp
•http://www.nlp.cs.bilkent.edu.tr/sozluk adresinden TDK sözlüğü 1988 baskısı
•http://www.tdb.org.tr/mevzuat/bilinc.html
• Oxford Advanced Learner's Dictionary. Advertise maddesi Oxford University Press., 4th Ed.- 3rd impression. Oxford,1990
•Statement on "Accountability, responsibilities and Ethical Guidelines in the practise of Telemedicine", October 1999. ("Tele-tıp sisteminin kullanımındaki mesuliyet, sorumluluk ve etik açıdan ana noktalar" hakkında duyuru) The World Medical Association, www.wma.net
•Statement on "Home medical monitoring, 'tele-medicine' and medical ethics". September 1992. The World Medical Association. Handbook of Declerations. s.105-107
• TDB 8. Olağan Genel Kurul Kararları, madde 17, TDB Dergisi, 12/2000
• Tıbbi deontoloji tüzüğü, karar sayısı 4/12678, yayın tarihi 19.02.1960
• Türk Diş Hekimleri Birliği Kanunu, Kanun no:3224, madde 45

ENDODONTİ'DE KALİTE



MM 120 Hero 642 Ass. (9'lu) Eğe 50 USD
MM 121 Hero 642 Sorti (6'lı) Eğe 30 USD



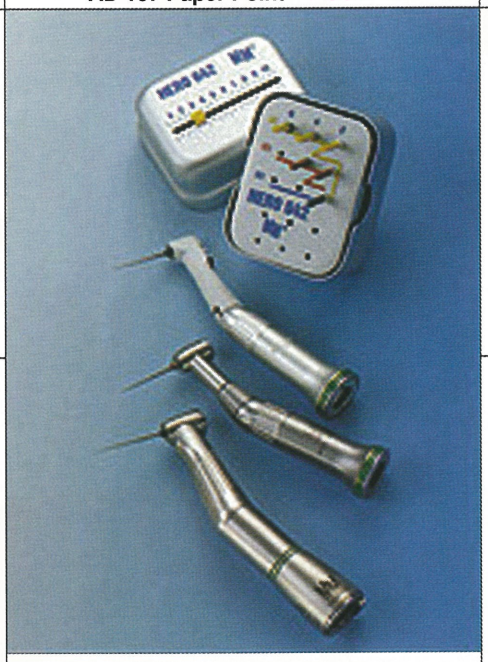
AD 101 Gutta Perka 8 USD
AD 107 Paper Point 7 USD



MM 233 Titanyum Kanal Eğesi 10 USD



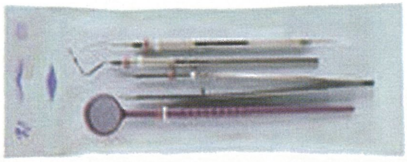
MM 130 MM 324 Devir Ayarlı Mikro Motor 570 USD
MM 122 MM 24 Havalı Mikro Motor 490 USD



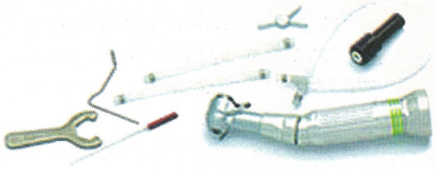
HERO 642 SET 695 USD



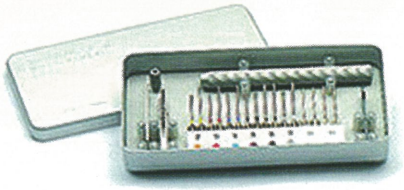
MM 267 40 XE Mavi Kuşak Ang. 340 USD
MM 270 140 XE Kırmızı Kuşak Ang. 770 USD



DCC 727 Otoklav için sterilizasyon poşeti 20 USD



MM 286 20 İMKB İmplant Angldruvası 710 USD



MM 321 Masserann Kit 650 USD



OT 201 Atoma Otoklav 2999 USD



MM 237 Pastinject 10 USD



SC 102 Boncuklu Sterilizatör 345 USD



RD 200 Handi Dam Kit 400 USD
RD 201 Handi Dam 50 USD



MM 180 Sirius Kırmızı kuşaklı Ang. 1100 USD

** Fiyatlarımıza KDV Dahil Değildir.*

T Ü R K İ Y E D İ S T R İ B Ü T Ö R Ü

VEGADENT
İç ve Dış Ticaret Sanayi Ltd. Şti.

Prof. Dr. Ali Nihat Tarlan Cad.
Kutay Han No:103 Üstbostancı- İstanbul
Tel: (0216) 572 23 61 - 572 23 69
Fax: (0216) 572 23 64
e-mail: vegedent@vegedent.com
Web: htpp://www.vegadent.com

İzmir Teknik Servis
METEK TEKNİK
Tel:(0232 425 07 88) Fax: (0232) 425 55 44

İstanbul Teknik Servis
temed DENTAL TEKNİK SERVİS
TEL : (0212) 249 13 36

EXPODENTAL 2001

STANDIMIZ
A10-B9

Bu yaz Hayallerinizi

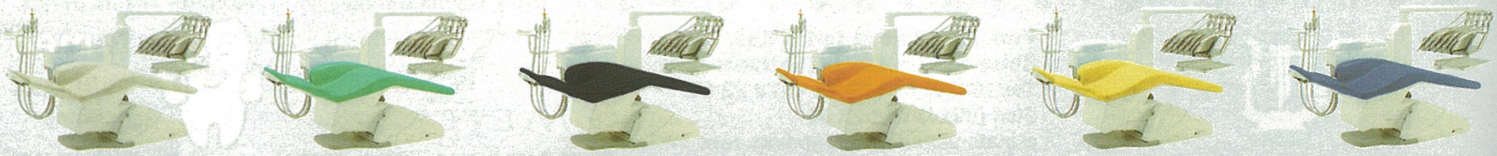
Sürprizl



DENTANET

İSTANBUL:
Hamalbaşı Cad. No:4/1 Galatasaray - İstanbul
Tel: +212.292 65 96 / Fax: +212.252 78 36
e-mail: satis@sonmez-dental.com.tr

ANKARA:
Güvenlik Cad. Defne Sok. No:18/2 Aşağı Ayrancı - Ankara
Tel: +312. 467 11 25 / Fax: +312. 467 11 26



DENTANET

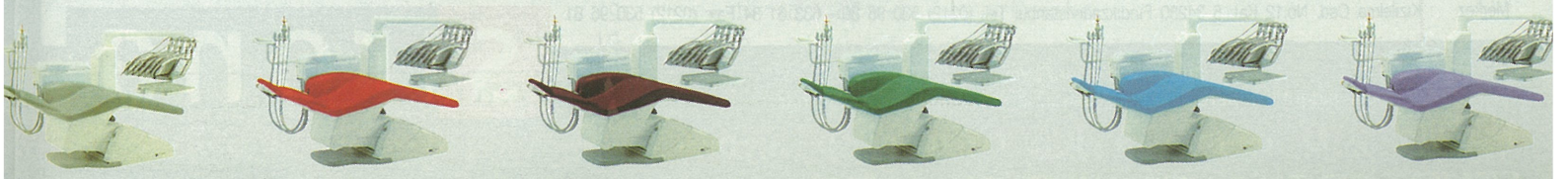
Ertelemeyin...

erimiz için standımıza bekliyoruz...



CIR anthos

Class A





MÜKEMMEL ALMAN ÜRETİMİ

FARKLI ve ÜSTÜN TEKNOLOJİ

- *SIRONA C1, C2, C3, C4, C6, C8, ProFeel ünitleri ve aksesuarları*
- *SIRONA ünitleri için SIVISION ve Ağız Kamerası SIROCAM*
- *Intraoral, Panoromik, Sefalometrik Konvansiyonel veya Digital Röntgen*
- *CEREC 3; Bilgisayar destekli seramik restorasyon cihazı*
- *Otoklavlar, Hygienecenter*

SIDENT SAĞLIK TESİSLERİ SAN.ve TİC. A.Ş.

Merkez : Kızılelma Cad. No:12 Kat: 5 34280 Fındıkzade/İstanbul Tel: (0212) 530 96 80 - 633 61 34 Fax: (0212) 530 96 81

http://www.sident.com.tr

e-mail: sident@superonline.com veya e-mail: info@sident.com.tr

sirona

The Dental Company

SIEMENS DENTAL adı SIRONA DENTAL SYSTEM olmuştur

İnternet Sitemizdeki SDE bölümüne girmek için kullanacağınız şifre: kredi

Soruların yanıtlarını en geç 1 Ağustos 2001 tarihine kadar SDE Yüksek Kurulu Ziya Gökalp Caddesi No:37/11 Kızılay/Ankara adresine mektupla, 0 312 430 29 59'a faksla ya da tdb@pleksus.net.tr adresine e-mail ile gönderen meslektaşlarımızdan en az 7 soruyu doğru cevaplayanlar 6 SDE kredisi almaya hak kazanacaklardır.

Sürekli Dişhekimliği Eğitimi kredilendirilmiş soruları

1. Diş kesimi sonrası ortaya çıkan pulpitis'in kaynağı aşağıdakilerden hangisi olabilir?

a) Yetersiz soğutma ile ve/veya aşırı vibrasyona sahip bir cihaz ile preperasyon
b) Kullanılan silikon ölçü maddesinin kimyasal irritasyonu
c) Geçici kronun simantasyonunda kullanılan maddenin kimyasal irritasyonu
d) Hiçbiri

2. Serbest sonlu hareketli bölümlü protezin metal alt yapı planlamasında, okluzal tırnakların ideal konumu aşağıdakilerden hangisidir?

a) Dişsiz alandan uzak bölgeler
b) Dişsiz alana komşu bölgeler
c) Destek dişler üzerindeki eğilimli yüzeyler
d) Zayıf destek dişler

3. Endodontide sistemik olarak yararlanılması düşünülen bir antibiyotik hangi özelliklere sahip olmalıdır?

I. Anaerobik özelliği olmalıdır.
II. Bakte
III. Kullanılan simanın kimyasal etkisi
IV. Hepsi

a) I-II b) I-III c) II-III-IV d) I-III-IV e) Hepsi

4. Kök kırığı bulunan bir daimi dişte splintleme süresi ne kadar olmalıdır?

a) 15 gün b) 1 ay c) 2-3 ay d) 6 ay e) 1 sene

5. Aşağıdakilerden hangisi kuru hava sterilizasyonunda uygulanması gereken yeterli ısı ve süreyi belirtmektedir?

a) 100°C - 1 saat
b) 120°C – 2 saat
c) 160°C – 1 saat
d) 160°C – 2 saat
e) 180°C – 2 saat

6. Hangi durumlarda bar tipi kroşe kullanımı tehlikeye düşer?

a) Aşırı doku undercut'ları
b) Yakın frenilum bağlantıları
c) Rezorbe olmayan kretler
d) Hepsi

7. Alt tam protez sınırları için doğru olan hangisidir?

a) Retromylohyoid bölge kısa tutulmalıdır
b) Bukkal düzlük alanı protezin dışında bırakılmalıdır
c) Retromolar kabartı protez sınırlarına dahil edilmelidir
d) Frenilumlar proteze dahil edilmelidir

8. Prognozu kötü olan alt-üst 4 adet daimi büyük azının çekimi hangi kriterlerin varlığında yapılırsa okluzyon bozulmaz?

a) Alınan radyografta kanin, 1. ve 2. küçük azıların anomali göstermemesi
b) Kapanışın sınıf 1 ilişkide olması
c) Bukkal segmentte minimum yer darlığı
d) Hastanın 8.5-10 yaşlar arasında olması
e) Hepsi

9. Aşağıdakilerden hangisi sterilizasyonda kullanılmaz?

a) Basınçlı buhar
b) Gamma ışını
c) Ultrasonik titreşim
d) Liyofilizasyon
e) Kaynamamış su ile yıkama

10. Aşağıdakilerden hangisi kompozit simanların avantajlarından değildir?

a) Kurallara uygun kullanıldığında tutuculuklarının diğer simanlara oranla yüksek olması
b) Çözünürlüklerinin bulunmaması
c) Çoğu sistem için gerekli olan asit etching işleminin hassasiyet yaratması
d) Mekanik dirençlerinin yüksek olması

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 :

TDBD 61. Sayı CEVAPLARI: 1.D - 2.D - 3.D - 4.D - 5.B - 6.B - 7.D - 8.C - 9.B - 10.D

FDI Beyanatları

*Dişhekimliğiyle ilgili bazı konuların mesleğin dünya çapındaki en yetkin kurumunun gözüyle değerlendirilmesine -özellikle uluslararası uygulamalarla ilgili olarak- zaman zaman ihtiyaç duyuluyor. Bu sayımızda FDI'ın üç konuyla ilgili görüşlerini yansıtan beyanatlarını yayımlıyoruz. **

Dental diplomaların denkliği konusundaki politika-tutum beyanı

FDI Dünya Dişhekimliği Federasyonu aşağıdaki 4 temel ilkeyi desteklemektedir:

1. Popülasyonun oral sağlığını ve dişhekimliği mesleğinin değerlerini koruma ve geliştirme menfaati doğrultusunda FDI, eğer,
• mesleki eğitim ve çalışmaları denk ise,
• mesleki çalışma yetkinlikleri hatalı mesleki tutum veya diğer yasal nedenler ile feshedilmemiş ise,
• çalışma tecrübeleri kabul edilebilir güncellikte ise,
dişhekimlerini hareket özgürlüğü kavramını destekler.

2. Genel bir kural olarak, devlet yetkilileri veya mesleki kuruluşlar eğitimi, çalışması ve tecrübesi bir ülke, eyalet veya bölgede çalışan mevcut dişhekimlerinden daha düşük standartta olan adayların diplomalarını kabul etmemelidirler.

3. Dünyadaki dişhekimliği eğitim programlarının müfredat, süre ve eğitimin kalitesi, klinik çalışma imkanlarındaki farklılıkların varlığı ve sonuçların değerlendirilmeleri açısından kabul edilen uniform standartlar nedeniyle, FDI Dünya Dişhekimliği Federasyonu, FDI bölgelerindeki uygun dişhekimliği mesleki organizasyonlarının bir eyalet, ülke veya bölgede çalışma hakkı için başvuruda bulanan adayların eğitim, çalışma, tecrübe ve mesleki yürütmelerinin denkliğini değerlendirmeleri kavramını desteklemektedir.

4. FDI Dünya Dişhekimliği Federasyonu diplomaların küresel bir denkliğini planlamayı henüz erken olarak değerlendirmektedir. Populasyonun oral durumu, dental ihtiyaçlar ve dental işgücü gibi faktörler değerlendirildiğinde, dünya üzerindeki ülkeler arasındaki farklılıklar hala çok büyüktür.
FDI Dünya Dişhekimliği Federasyonu gelecek için bir proje olarak:
• sonuç değerlendirmelerinin kabul edilebilir ölçütlerini karşılayan dişhekimliği eğitimi programlarını,
• bir ülke, eyalet veya bölgede çalışma hakkı arayan adayların mesleki dişhekimliği tecrübesi ve mesleki yürütmesinin değerlendirilmesine yönelik genel kılavuzlar ve model protokoller geliştirmelidir.
Bu kılavuz ve protokoller üye kuruluşların dental eğitim, tecrübe ve mesleki yürütmenin denkliğinin, toplumun oral sağlığının korunması ve geliştirilmesi yararına olacak şekilde değerlendirilmesinde kullanılabilir.

Dental Cıva Hijyenine İlişkin Tavsiyeler

1. Cıva ile uğraşan tüm personel cıva buharının potansiyel tehlikesi ve iyi cıva hijyeni pratiğinin gerekliliği konusunda eğitilmiş olmalıdır.

2. Örneğin saçılmalar, amalgam kazıntılarının açık şekilde bulunması, kullanılan kapsüllerin açık şekilde saklanması, ezilmesi, yerleştirilmesi, cilalanması ve amalgamın kaldırılması, amalgam ile kontamine aletlerin ısıtılması, sızdıran kapsüller ve ambalajlanmamış sızdıran cıva kapları gibi dental işlemler sırasındaki cıva buharının kaynakları, tüm personel tarafından bilinmelidir. Personel ayrıca amalgam atıkları ve çevresel konulara ilişkin uygulamalar konusunda da bilgili olmalıdırlar.

3. Tüm dental personel iyi havalandırılmış alanlarda çalışmalı, temiz hava dolaşımı ve dışarı hava çıkışı bulunmalıdır. Alanlar klimalı ise, filtreler periodik olarak değiştirilmelidir.

4. Dental çalışma alanı periodik olarak cıva buharı yönünden kontrol edilmelidir. İzleme, cıva saçılması veya şüpheli sızıntı durumlarında veya yapılan dental işleme ilişkin cıva buharı konsantrasyonundaki artış durumlarında düşünülmelidir. Monitörler dosimeter tipte olabilir. Hızlı sonuç veren cıva buharı analizörleri (elle kullanılan tipleri daha çok endüstriyel alandaki hijyenistler tarafından kullanılır) de kullanılabilir. Bir saçılma veya alanın temizliği sonrasındaki hızlı değerlendirmeler için kullanışlıdırlar.

5. Dişhekimliği alanlarını halı ile kaplatmayın. Dikişsiz-çizgisiz tabaka şeklindeki döşemeler gibi absorbe edici olmayan, kolaylıkla temizlenebilen yüzeyler tercih edilmektedir.

6. Mümkün olan her durumda cıva saçılmasını önleyen, önceden kapsüllenmiş bileşim kullanınız. Bu ayrıca sızıntı kaynağı olabilen cıva kabını da ortadan kaldırmaktadır.

7. Ambalajlanmamış cıva kullanılıyorsa, saklanan cıva miktarını minimale indiriniz. Cıva, kırılmaz, sıkıca kapanmış taşıyıcılarda, iyi havalandırılmış alanlarda ve ısı kaynaklarından uzak şekilde saklanmalıdır.

8. Cıva ve amalgam cihazı, saçılan cıva veya fazla amalgamın sınırlandırılması ve temizliğin kolaylaştırılması için, sadece su ve hava geçirmez ve uygun kenarlı yüzeylerde kullanılmalıdır. Likit cıva kullanılırken saçılma ihtimalinin en aza indirilmesi için (örneğin amalgamatöre cıva konulurken bir huni kul-

HIV ve Diğer Kan Kaynaklı Enfeksiyonlar

1. Etik sorunlar

• HIV ve diğer kan kaynaklı enfeksiyonların bulunduğu hastalarda sadece bu tür bir enfeksiyona sahip olmalarından dolayı oral sağlık hizmeti verilmemesi söz konusu olmamalıdır.
• Oral sağlık hizmeti ekibi üyeleri klinik işlemler sırasında kendilerini ve hastalarını HIV ve diğer kan kaynaklı enfeksiyonlardan korumak için yeterli önlemleri almak zorundadırlar.
• HIV enfeksiyonunun göstergesi olan bulgu ve semptomlara sahip hastalar uygun inceleme testlerini (bazı bölgelerde, major cerrahi girişimler için zorunlu olabilir) yaptırmaları için yönlendirilmelidirler. Bu tür bir tavsiye, bilginin açıklanmasındaki hassasiyet göz önünde bulundurularak uygun-destekleyici bir ortamda yapılmalıdır.
• Hastalık durumuna ilişkin tüm bilgiler dental ekip içinde gizli tutulmalıdır. Diğer sağlık mesleklerindeki kişiler de dahil olmak üzere, hastanın klinik durumunun bir diğer kişiye açıklanabilmesi için hastadan onay alınmalıdır.
• HIV ile enfekte olduklarını düşünen dişhekimleri veya bir oral sağlık ekibinin üyeleri medikal tavsiye almalı ve enfekte bulunurlarsa uygun şekilde takip edilmek üzere başvurmalıdırlar.
• Dental tedavi sağlayan ve HIV-enfekte olan bir kişi verilen medikal tavsiyeye uymalı, ekstrem durumlarda, gerekiyorsa dişhekimliğini bırakmalı veya modifiye etmelidir.
• Dişhekimleri HIV enfeksiyonu ve AIDS'e ilişkin tanıma, dokümantasyon ve oral bulgularının tedavisi açısından yetkin olmalıdırlar.

2. Enfeksiyon kontrolü

• Sağlık durumlarından bağımsız olarak bütün hastalarda universal enfeksiyon kontrol işlemleri yapılmalıdır.
• Dental tedavi çalışanları kan kaynaklı patojenler ile kaza sonucu temas durumunda hemen yapılması gerekenlere aşina olmalı ve dişhekimleri bu tür kazalarda uygun tedavi için politikalar tesis etmeli ve bilgi vermelidirler.

3. Dental ve medikal sağlık çalışanları arasında irtibat-ilişti

• Dental ve medikal kişiler HIV ve diğer kan kaynaklı enfeksiyon bulunan hastaların optimal tedavilerinin verilebilmesi için, hastaların tedavisinde her zaman multidisipliner, kooperasyon sağlayan yaklaşımlar geliştirmelidirler.

4. Toplum eğitimi ve sağlık tanıtımı

• Ulusal dental kuruluşlar, HIV ve diğer kan kaynaklı enfeksiyonlar, enfeksiyon kontrolü ve HIV enfeksiyonunun oral bulguları hakkında meslektaşlarını aktif olarak bilgilendirmelidir.
• Tüm dental müfredat HIV-enfekte hastaların oral tedavilerine ilişkin bilgi ve çalışma içermelidir.
• Oral sağlık tedavisindeki personel için HIV ve diğer kan kaynaklı enfeksiyonların tüm yönleri ile ilgili sürekli eğitim programları yapılmalıdır.
• Oral sağlık alanında çalışanlar için HIV ve diğer kan kaynaklı enfeksiyonların tüm uygun yönleri hakkında, sürekli eğitim programlarına katılarak güncel ilgilere sahip olmak bir zorunluluktur.
• Dental tedavi sağlanan tüm çevrelerden beklemeye hakkı olduğu için, toplum enfeksiyon kontrol prosedürleri hakkında bilgilendirilmelidir.

lanmak, cıva kabının altına kenarlı bir küvet koymak gibi) önlemlere dikkat edilmelidir.
9. Eğer önceden kapsüllenmiş bileşimler kullanılmıyorsa, fazla cıvanın uzaklaştırılması gereksinimi uygun alaşım-cıva oranı seçilerek azaltılabilir.
10. Sadece amalgamasyon sırasında kapalı kalan kapsüller kullanılmalıdır.
11. Amalgamatör ISO 7488 tanımlamaları ile uyumlu olmalıdır.
12. Önceden kapsüllenmiş alaşımdan bir kere-kullanıma uygun kapsüller kullanıldıktan sonra, eğer mümkünse, yeniden kapatılmalıdır. Kullanılan kapsüller sıkı kapaklı bir taşıyıcıya veya plastik torbalara yerleştirilmelidir. Eğer yeniden kullanılabilir kapsüller kullanılıyorsa, kullanıldıktan sonra yeniden birleştirilmelidir.
13. Eğer kullanılıyorsa, cıva kabı dikkatli tutulmalı ve cıva sızıntısı açısından periodik olarak kontrol edilmelidir.
14. Cıva kabının ağzında kullanımdan sonra artık cıva kalmaması için kap incelenmelidir. Kalmış olan her hangi bir cıva damlası önerildiği şekilde uzaklaştırılmalıdır.
15. Her zaman amalgam ve cıva ile temassız teknik kullanılmalıdır.
16. Ultrasonic kondense ediciler kullanılmamalıdır.
17. Amalgam yerleştirilmesi ve çıkartılmasında yüksek hacimli tahliye kullanılmalıdır.
18. Tüm amalgam kazıntıları toplanmalı ve sıkıca kapatılmış kapta saklanmalıdır. Eğer parçacık kurursa, kap açıldığında cıva buharı oda havasına karışabilir. Eğer kazıntı fotografik fikse edici solusyonda saklanacaksa, fikse edici için özel atılma gerekli olacaktır.
19. Saçılan her cıva uygun önlemler ile hemen temizlenmelidir. Küçük miktarlardaki cıva alaşım tozu ile karıştırılarak amalgama dönüştürülebilir ve oluşan kazıntı saklama kabına konabilir. Damlacıklar adesiv bant veya hipodermik şırınga ile kaldırılabilir. Ticari olarak hazırlanmış cıva saçılmalarını temizleyen kitler de kullanılabilir. Saçılmayı takiben temizleme yapıldıktan sonra alan tercihen pencereler açılarak iyice havalandırılmalıdır. Bu süre zarfında, bina içine cıva buharı yaymamak için klima ve ısıtıcı üniteler kapatılmalıdır. Major saçılmalar ile ilgili düzenlemelere sahip ülkelerde, bu tür düzenlemelere uyulmalıdır.
20. Cıva veya amalgam veya amalgam ile kullanılan tüm aletleri ısıtmaktan kaçınınız. Amalgam ile kontamine aletler amalgam bulaşması nedeniyle ısı sterilizasyonu veya ısı dezenfeksiyonu öncesinde temizlenmelidir.

** Metinler TDB Dış İlişkiler Komisyonu tarafından tercüme edilmiştir*

16-18 Mayıs 2001 tarihleri arasında Ankara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nde gerçekleştirilen "Dişhekimliği Eğitiminde Temel Tıp Bilimleri" konulu sempozyuma değişik üniversitelerden çok sayıda öğretim üyesi katıldı ve tebliğ sundu. Gazi Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Oral Patoloji Bilim Dalı'ndan Prof.Dr. Tülin Oygür'ün "Dişhekimliği Eğitiminde Temel Tıp Bilimlerinin Önemi Tıp Eğitimindeki Önemine Eşittir" başlığıyla sunduğu tebliği yayımlıyoruz

Dişhekimliği eğitiminde temel tıp bilimleri

"Sayın katılımcılar, dişhekimliği eğitiminde temel tıp bilimlerinin öneminin tıp eğitimindeki önemiyle aynı olduğunu düşünen bir öğretim üyesiyim. Konuşmam bu konudaki görüşlerimi kapsayacak.

Önce, sizlere, son zamanlarda epeyce ilgilendiğim, yaklaşık 180 sayfalık bir kitaptan söz ederek başlamak istiyorum. Bu kitap, tüm Avrupa'da dişhekimliği eğitimi kalitesini yükseltmek ve standardize etmek için veri toplamak üzere, Avrupa Birliği Eğitim ve Sağlık Grubu tarafından düzenlenip finanse edilmiş, 32 ay sürmüş ve geçtiğimiz Ekim ayında sonuçlanmış, büyük bir projenin sonuç raporlarından oluşuyor. Bu projeyi yürütmek üzere kurulan 19 çalışma grubu, Birlik üyesi olan veya olmayan 29 Avrupa ülkesinde toplam 30 dişhekimliği okulu ve stomatoloji enstitüsünde sürdürülmekte olan dişhekimliği eğitimini, tabir yerindeyse, didik didik incelemişler.

Raporlarında hem objektif gözlemlerini aktarıyorlar hem de, olumlu ve olumsuz yönler, ortak noktalar, özgün noktalar ve öneriler gibi alt başlıklara yer veriyorlar. Raporları okurken genelinde bazı sorunlarımızın ortak olduğunu gördüm. Bunun temel nedeni dişhekimliğinin ne tam tıbbın içinde ne de tam tıbbın dışında gibi gözüken özgün yapısı. Ortak sorunlarımıza rağmen Avrupa'lı bizden yine de önde. Çünkü, böyle bir projeyi hayata geçirerek, dişhekimliği eğitiminde herşeyin olması gerektiği kadar yolunda gitmediğini kabul etmişler ve yoğun bir çabayla neler yapılması gerektiğini araştırıyor.

Şimdi, dişhekimliği eğitiminin kendine özgü nitelikleri olan bir tıp eğitimi olduğunu söyleyerek sözlerime başlıyor ve sizlerle önce, dişhekimliğinin 21. yüzyıldaki yeni yüzünü tartışmak istiyorum.

Dişhekimliğinin atasının nalbant mı yoksa berber mi olduğunun uzun süredir hiçbir önemi yok. Bu meslek, olağanüstü sanatsal yönüyle ve genel insan sağlığındaki yeriyle 21. yüzyıla girerken, yeni bir felsefeye kendini hazırlıyor. Dişhekimliğinin 21. yüzyıldaki yeni felsefesi, teoride veya sözde kabul ettiğimiz "genel insan sağlığı ile ilgilenen ekibin önemli bir elemanıyız" görüşünün, teoriden pratiğe geçirilmesi ilkesidir.

1981 yılında varlığı anlaşılan AIDS, modern tıbba çok şey öğretti. En önemli öğretilerinden birisi de hastalıklarda çevresel faktörlerin major rolünü katı bir gerçeklikle ortaya koyması oldu. Hepimiz aynı çevreyi paylaşıyorduk, sağlıkta da hastalıkta da... Bir Salı sabahı Afrika'nın orta kısımlarından kalkıp akşamına İstanbul'a inen "sağlıklı" bir turist, bütün gece çektiği katlanılmaz diş ağrısıyla ve kanındaki HIV ile ertesi sabah Sultanahmet'e yakın bir dişhekimi muayenehanesine kendini atabilir. HIV şimdi yalnız Afrikalı turistimizin değil, onu tedavi eden dişhekimimizin ve daha sonra ilgileneceği diğer hastalarının da sorunu haline gelmiştir. O halde dişhekimi, mesleğini odontolojik uygulamalarla istediği kadar sınırlı varsaysın, aslında, genel insan sağlığı kavramının tam ortasında yer alan bir profesyoneldir. Teoride dişhekimlerine atfedilen sağlık ekibi elemanlığı, en edilgen biçimde de olsa, pratikte gerçeklik bulmaktadır...

Tıp fakültelerinin müfredat programlarına bakıldığında ağız bölgesi ile ilgili konuların gayet dar tutulduğu kolaylıkla görülebilir. On yıl tıp fakültesinde görev yaparak bizzat şahit olduğum bu konuda tıp fakültelerinin politikasını anlayabiliyorum. Çünkü ağız bölgesi başka bir fakülteye –dişhekimliği fakültelerine- emanet edilmiştir ve eğitimleri bizimkinden yalnız 1 yıl fazla olan tıp fakültesinin öğretmek zorunda olduğu, ağız dışında kalan herşey'dir. Uzun süren ve gayet zor olan dişhekimliği eğitimini yalnız odontolojik uygulamalara yönelik olarak düşünmek israf gibi durmaktadır, bu eğitimin insan sağlığına yönelik başka kazançları olmalıdır. Bunu tıp fakültesi kabul etmiştir ve bu alanı dişhekimlerine bırakmıştır.

Proje kitapçığında karşıma çıkıveren bir cümleye oldukça güldüm: dişhekimi bir minidoktordur, deniyor. 21. yüzyıl dişhekimi, bir yandan ileri teknolojinin kendisine sunduğu dental materyalleri ve biyomateryalleri, olağanüstü sofistike yöntemler kullanarak odontolojinin tek uygulayıcısı olmayı sürdürecek, diğer yandan, hastanın minidoktorluğunu yapacaktır. Bu 21. yüzyıl dişhekiminin yeni yüzüdür, yeni kimliğidir. Biz, dişhekimi yetiştiren akademisyenler, tıptaki, bilimdeki başdöndürücü ilerlemenin şekillendirdiği bu kimliği onaylayıp onaylamama lüksüne sahip değiliz. Bizim görevimiz, Avrupalıların yaptığı gibi dişhekimliğini modern şablonuna otur-



Sempozyuma TDB yöneticileri de katıldı

tacak eğitimin esaslarını belirlemektedir.
Tıp fakültelerinde – oral kaviteyi oldukça dışarda bırakmakla birlikte- insan bütününü kapsayan hekimlik öğretilirken, dişhekimliği fakültelerinde, insan bütünü içinde ağız ve ağız çevresi yapılara ağırlık veren hekimlik öğretisi söz konusudur. Her iki fakülteden de hekim yetişmektedir. Şimdi, bizler belli bir kuşkuyla, dişhekimliği eğitiminde temel tıp bilimlerinin yeri ve önemi nedir? sorusunu gündeme getirip tartışırken, tıp fakültesindekiler, eğitimimizde temel tıp bilimlerini nasıl güçlendirebiliriz? sorusuna yanıt arıyorlar. Bizler, temel tıp derslerinin verildiği preklinik dönemi bir şekilde geçiştirmeyi planlarken onlar temel tıp bilgisi zayıf bir hekime uzmanlık vermemek için TUS'daki soruların yarısını temel tıp bilimlerinden hazırlıyorlar. Kanımca, biz dişhekimliği eğitimcileri, kafamızda bir yerde hala varlığını sürdüren, belki bir zamanlar için doğru kabul edilebilecek "dişhekimi odontolog'tur" yargımızı terketmeli, 21. yüzyıl beklentilerine uyan yeni bir dişhekimi profili oluşturmaya yönelik bir eğitim felsefesi ortaya koymalıyız. Ve herşeyden önce, dişhekimliği eğitiminin özgün bir tıp eğitimi olduğunu kabul etmeli ve, temel tıp bilimlerini bugünkü kaotik konumundan kurtararak aynı tıp eğitiminde olduğu gibi, eğitimimizin temel taşı konumuna getirmeliyiz.
Dişhekimliği eğitimimizde temel tıp bilimlerinin bugünkü durumu nedir? Geçtiğimiz ay, Ankara Patoloji Derneği tarafından düzenlenen "konsültasyon etiği" konulu bir panelde dinlediğim, hem pataloji uzmanı hem deontoloji ve tıp tarihi profesörü olan değerli bir hocamız, konuşmasına bu şekilde başlamıştı: "Bazıları tıbba bilim diyorlar, hatta bazıları tıbbı sosyal bilim olarak görüyorlar. Oysa tıp bilim değildir, sadece bir uygulamadır. Ve bütün öğretisini temel bilgilerden alır." Bu sözleri, virgülüne dahi dokunmadan dişhekimliği için tekrar edebilirim: "dişhekimliği bir uygulamadır ve bütün öğretisini temel bilimlerden alır."
Oysa ülkemizdeki dişhekimliği eğitimi, temel tıp bilimlerini eğitim felsefesi içine almakta o kadar geç kalmıştır ki, sonunda temel tıp bilimi olgusunu, 'preklinik dersler sorunu' ve bu dersleri verecek akademisyenleri 'bulma sorunu' olarak görmekten kendini kurtaramamıştır. Temel tıp bilimlerini preklinik derslerle özdeşleştirince çözümü de gelmiştir: ya öğrenciler tıp fakültesine gider derse girerler veya birincil görevi tıp hekimini yetiştirmek olan tıp fakültesinden hocalar gelir, bu dersleri verirler. Temel tıp eğitimini tıp fakülteleri öğrencileri ile birlikte veya tıp fakültesinden gelen hocalarımızdan alan dişhekimliği öğrencileri, doğrudan sorumlu oldukları ağız bölgesinin temel bilgilerini, bu bölgeyle neredeyse "boynun üstünde ve burnun altında bir yer" kadar ilgilenen tıp öğrencileri kadar görebilmektedirler. Oysa, temel tıp eğitimine verilebilecek en büyük zarar klinik pratikte yeri olmayan bilgilerle öğrenciyi boğmaktır. Nitekim, yukarıda sözünü ettiğim proje kapsamında, özellikle bazı Doğu Avrupa ülkelerinde, dişhekimliği öğrencilerinin temel tıp derslerini tıp fakültesi öğrencileri ile birlikte aldıkları, ileride dental kliniklere geçtiklerinde kullanmayacakları birçok bilgiyi yüklenerek demoralize oldukları, buna karşın, kendi klinik uygulamaları için gerekli olarak temel bilgilere ulaşmada zorlandıkları saptanmış ve bu eğitim modelinde temel bilim ve klinik bilim integrasyonunun sağlanamadığı rapor edilmiştir.
Bu konudaki sıkıntı Batı ülkeleri örnek alınarak hazırlanan yeni müfredat programımızın uygulamaya başlamasıyla iyice açığa çıkmıştır. Yani güneş balçıkla sıvanamamış ve dişhekimliği eğitiminin alt yapısında temel tıp bilimlerine dair koca bir boşluğun yer aldığı anlaşılmıştır. Yeni müfredata göre bazı temel tıp dersleri, ağız bölgesine özgü içerikleriyle, ağız mikrobiyolojisi, ağız fizyolojisi veya ağız biyokimyası adı altında üst sınıflarda da verilmeye başlanmıştır. Batıdakinden farklı olarak, kendi temel tıp bilim dallarına ve akademisyenlerine sahip olmayan dişhekimliği fakültelerimizde bu düzenleme, beklenen yararı bir tarafa, derslere hoca bulma sıkıntısı yaratmıştır. 1984 yılından beri, 16-17 yıldır dişhekimliği fakültesi birimlerinin ağız bölgesine özgün konularıyla kendilerini donatmaya tarafımızdan davet edilmişlerdir. Ve bazı temel tıp hocalarımız bunun özelleşmeyi gerektiren ciddi bir konu olduğunu söyleyerek, bu dersleri vermeyi redetmişlerdir.
Özetle; dişhekimliği eğitimimiz, klinik bilimlerde ortaya koyduğu ilerlemeyi çağdaş dişhekimi yetiştirmek için yeterli kabül etmiş ve yanılmıştır. Temel tıp bilimlerini, eğitim felsefesine almayarak dışladığı için; paliatif çözümlerle aşılması gereken bir "problem" olarak görmüştür. Dişhekimliği fakültelerimizdeki temel tıp bilimleri politikaları, her fakültenin kendine göre bir modeli sürdürdüğü ve dışardan topluca bakıldığında, kaotik yapısı göze çarpan bir uygulamalar çeşitlemesidir.
Peki, dişhekimliği eğitiminde temel tıp bilimleri eğitimi nasıl olmalıdır?
Dişhekimliği temel tıp eğitiminde hedef net olarak belirlenmelidir: bu da dişhekimliğinin klinik pratiğidir. Rasyonel bir eğitimde temel bilimlerde klinik bilimler arasındaki olmazsa olmaz şart: integrasyondur. Temel tıp bilgileri, birkaç yıl sonra klinik uygulamaya geçecek olan öğrenciye o şekilde verilmelidir ki, öğrenci aldığı temel tıp bilgilerinin klinikteki uygulayıcısı olduğunun ayrımına varsın. Bunu keşfetmek, uygulamakta olduğumuz klasik eğitim modelinde, öğrencinin sorumluluğunda değildir.

Temel bilimlerin yetişilemez, başedilemez geniş içeriği içinden, dişhekimi klinik pratiğine uyan kompartımanlarını tayin etmek yalnızca klinik dallarda koordine olarak sağlanabilir. Böyle bir koordinasyon, görevleri arasında ağız bölgesinde spesifikleşmeyi sağlayamayacağımız tıp fakültesi akademisyenleri ile değil, ancak kendi bünyesi içindeki temel bilimci akademisyenlerle sağlanabilir. Temel tıp bilimi, hekim yetiştiren fakültenin bünyesi içinde yer almalıdır, tıpta olduğu gibi. Ve, dişhekimliği fakülteleri kendi temel tıp bilimlerini kurmalıdır, yine tıpta olduğu gibi...
Dişhekimliği öğrencisi, temel tıp bilimcisi hocalarını, asistanlarını, laboratuvarlarını kliniklere girip çıkarken, yemekhanede, kantin önünde, otoparkta, kısaca fakültenin dokusu içinde görmelidir. Bir dişhekimi öğrencisi öğrenim gördüğü fakültenin ev sahipleri arasında ortodonti, periodontoloji, tedavi hocalarının yanında mikrobiyoloji, anatomi, histoloji hocalarını da sayabilmelidir. Benim idealimdeki dişhekimliği fakültesinde aynı dili kullanarak ortak hedefler belirleyebilen klinik bilimciler ve temel tıp bilimcileri görev alır. Böyle bir işbirliği, 21. yüzyıl dişhekimini yetiştirerek fakültede yalnız preklinik derslerin verilmesi değil, doktora programlarının desteklenmesi, bilimsel araştırmaların yürütülmesi ve kliniği destekleyecek rutin laboratuar uygulamaların hayata geçirilmesi konularında görkemli sonuçlara ulaşabilecektir."

Dişhekimliği Eğitiminde Temel Tıp Bilimleri Sempozyumu

Sonuç Bildirgesi

16-18 Mayıs 2001 tarihleri arasında Ankara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nde gerçekleştirilen "Dişhekimliği Eğitiminde Temel Tıp Bilimleri" konulu sempozyum sonucunda yapılan bilim dalları toplantılarında aşağıdaki değerlendirmeler yapılarak hazırlanan raporlar tüm bilim dallarının katıldığı ortak toplantıda görüşülmüş ve önerilerimizin bir ortak bildiri halinde fakülte dekanlıkları ile ilgili kurumlara gereği için sunulmasına kara verilmiştir.

Dişhekimliği eğitimi özgün yönleri olan bir tıp eğitimidir. Bu nedenle müfredatındaki temel tıp bilimleri dersleri servis dersleri (başka fakültelerden gelen öğretim elemanları tarafından verilen dersler) olarak kabul edilemez. Sempozyum boyunca, özellikle tıp fakültelerinden gelerek dişhekimliği fakültelerinde bu dersleri veren öğretim üyelerinin büyük bir kısmı bu konuda karşılıklı olarak yaşanan sıkıntıları ısrarla dile getirmişlerdir.

Dişhekimliği öğrencilerinin temel tıp bilimleri derslerini tıp fakültelerinden almaları, çeşitli fakültelerce yakın geçmişte denenmiş fakat bu uygulama kalıcı bir şekil alamamıştır. Kaldı ki, 29 Avrupa ülkesinde gerçekleştirilen DENTED Projesi'nin sonuç raporlarında, stomatoloji ağırlıklı eğitim veren dişhekimliği okullarındaki tıp-diş entegre eğitiminin dişhekimliği öğrencisinde gereksiz bilgi yüklenmesine ve sonucunda, motivasyon kaybına yol açtığı bildirilmiştir. Dişhekimliği temel bilimler öğretim üyeleri, ders konularının, dişhekimliği öğrencilerinin gereksinimlerine göre düzenlemektedir. Bu durum Avrupa Komisyonu'nun DENTED ile ulaştığı dişhekimliği fakültelerinde, yaptığı incelemelerin sonuçlarından biridir. (Dented Plenary Meeting, Stockholm 2000). Bilindiği gibi DENTED denetlenmek için başvuran fakültelerden bazı bilgileri önceden istemektedir. Bu bilgiler şunlardır:

1- Klinik olanakları
2- Eğitim olanakları
3- Eğitim laboratuarları
4- Araştırma laboratuarları
5- Kütüphane
6- İdari yapı
7- Öğretim üyeleri listesi, akademik düzeyleri
8- Ders programı
9- Sınavlar, değerlendirmeler, yeterlilik
10- Araştırma ve yayınlar
11- Kalite gelişimi, sürekli eğitim politikası ve planları

Bu listede görüldüğü gibi eğitim ve araştırma laboratuarları ön sırada yer almaktadır. Burada da temel bilimlerin önemi açıkça ortaya çıkmaktadır. Ayrıca daha sonra, ders programında bulunan her dersi veren öğretim üyesine dersle ilgili bir anket formu gönderilerek o dersin ne düzeyde verildiğine dair bilgi de toplanmaktadır. Dolayısıyla, dişhekimliği eğitiminde temel tıp bilimleri derslerinin, dişhekimliği fakülteleri bünyesinde kurulacak temel tıp bilimleri dallarına mensup öğretim elemanlarınca verilmesi, en rasyonel ve en kalıcı modeli oluşturacaktır.

Bu derslerin en verimli şekilde verilebilmesi öncelikle kendimiz için gereklidir. Ancak bunun yanı sıra bir dişhekimliği fakültesinin Avrupa Birliği standartlarında kabul edilebilmesi için de olmazsa olmaz koşuldur. Bu da ancak dişhekimliği fakültelerimizin temel bilimler bölümünü kendi fakülteleri içinde yapılandırılmasıyla mümkün görünmektedir.

Dişhekimliği fakültelerinde temel tıp bilimleri çağdaş sistemler çerçevesinde yapılandırılmalıdır. Ancak bu yapılandırma özenli çalışmalarla mümkündür. Sadece kadrolaşma adına niteliksiz elemanlar istihdam edilmemelidir. Bu amaçla dişhekimliği fakültelerinin bünyelerinde kendi temel tıp ana bilim dallarını yapılandırmaları için fizibilite çalışmaları yapılmalıdır. Bu süreç içerisinde çoğunluk üniversitelerde olduğu gibi temel tıp eğitimi tıp fakülteleri tarafından verilmeye devam edilmelidir. Yine aynı süreç içerisinde dişhekimliği fakültelerinde istihdam edilmek üzere tıp fakülteleri bünyesinde gerekli öğretim elemanlarının eğitimi sağlanmalıdır.

Yapılanma sürecinde, klinik dallarda gözlenen balon sistemimin yaşanmaması için uzun erimli kadrolaşma planı yapılmalıdır. Fakültelerin öğrenci sayıları göz önüne alınarak önce her dalda en az bir öğretim üyesi ve 2 araştırma görevlisi kadrosu hedeflenmeli; Daha sonra örneğin 5 yıllık aralarla yeni kadro istihdam edilip edilmeyeceği belirlenmelidir. Yine aynı süreç içerisinde dişhekimliği fakültelerinde istihdam edilmek üzere tıp fakülteleri bünyesinde gerekli öğretim elemanlarının eğitim sağlanmalıdır.

Türkiye'de temel tıp bilimlerinde yetişmiş öğretim üyesi olan fakülteler, diğer fakültelere öğretim üyesi yetiştirme sürecinde görev almalıdırlar. Bu amaçla yapılacak eğitim giderleri bu alanda yapılacak olan araştırma projelerinin öncelikli kılınmasıyla sağlanabilir.

Yetkili genç akademik kadroların yetişme süreleri göz önünde bulundurularak ivedi kararlar alınmalı ve bu güne kadar uygulanmakta olan rast gele yapılaşmadan vazgeçilerek tüm dişhekimliği fakültelerimizde ortak yapılaşmaya gidilmelidir. Dişhekimliği Fakültesi mezunlarının temel bilimlerde lisans üstü eğitim sorunları ile ilgili engelleri Sağlık Bilimleri Enstitüsü bünyesinde gerekli düzenlemelerle ivedi olarak çözüme kavuşturulmalıdır.

Temel Tıp Bilimlerinin yeniden yapılanması süresinde Fakültelerin akademik kurullarının koordine bir biçimde çalışması ile her bilim dalının vermesi gereken "çekirdek konu" dışında klinik bilim dallarınca talep edilen konular belirlenmeli ve müfredat programına alınmalıdır.

Yeniden yapılanmada temel bilim ders saatleri ve okutulacağı yılların yeniden gözden geçirilmesi gerekmektedir.

İnteraktif eğitim sistemleriyle buluşmak adına, fakültelerin öğrenci sayısını azaltmaları gerekmektedir.

Oral Biyoloji yüksek lisans programlarının kliniklerde doktora eğitimindeki yerinin belirlenmesi mutlaka gereklidir.

Kualalumpur – Bangkok – Singapur



TDB Organizasyonu ile FDI Kualalumpur Kongresi ve Uzakdoğu Gezisi

22 Eylül – 3 Ekim tarihleri arasında düzenlenen gezi, 27 Eylül – 1 Ekim tarihleri arasında Malezya'nın başkenti Kualalumpur'da yapılacak FDI kongresini de kapsıyor.
Gezi kapsamında Tayland'ın başkenti Bangkok ve Singapur da görülecek.

ÜCRETE DAHİL HİZMETLER

- Malezya havayolları ile İstanbul / Kualalumpur / Bangkok / Kualalumpur / Singapur / Kualalumpur / İstanbul arası ekonomi sınıfı uçak bileti.
- 1.sınıf otellerde açık büfe kahvaltı bazında konaklama.
- Yarımşar günlük panaromik Kualalumpur-Bangkok-Singapur şehir turları
- Bangkok'da bir adet akşam yemeği
- Tüm havalimanı/otel/havalimanı transferleri
- Bien Tours rehberlik hizmetleri



ÜCRETE DAHİL OLMAYAN HİZMETLER

- Programda ekstra olarak belirtilen geziler
- Belirtilmeyen öğle ve akşam yemekleri
- Otellerde yapılacak olan her türlü kişisel harcamalar
- İstanbul-Kualalumpur-Bangkok-Singapur havaalanı vergileri (50 USD)



GEZİ ÜCRETİ

• İki kişilik oda kişi başı	890 USD + alan vergileri
• Single oda farkı	275 USD

Not: Uçuş saatleri Malezya Havalalanından alınmış olup uçuşlardaki yoğunluk sebebiyle uçuşlarda programın özü değiştirilmeden yapılan değişikliklerden ve havayoluna bağlı rötarlardan Bien Tours sorumlu değildir.

Ayrıntılı bilgi için : BİEN TOURS / Tel: 0212 - 225 55 43 / Fax: 0212 - 224 82 57

TDB 8. Olağan Genel Kurulu'nda alınan kararlardan biri de Çanakkale Dişhekimleri Odası'nın Balıkesir Dişhekimleri Odası'ndan ayrılarak bağımsız bir oda olarak örgütlenmesine ilişkindi. Üç ay içinde bütün hazırlıklar yapıldı ve 3-4 Şubat tarihlerindeki kongre ile Çanakkale Dişhekimleri Odası kurulmuş oldu. Oda'nın ilk başkanı olan Levent Bingöl, ilk aylarının resmi işlerle geçtiğini anlatıyor.

"Taşları yerine oturttuk"

TDBD: Türk Dişhekimleri Birliği'nin, en yeni, en genç Oda'sı olarak yakın dönemde kuruluşunuzu tamamladınız. Biraz kuruluş çalışmalarınızdan bahseder misiniz?

Herşeyden önce, Oda kuruluşuyla ilgili zemin ve koşulların oluşmasında emeği geçen ve benden önce İl Temsilciliği yapan değerli arkadaşlarıma ve bu uğurda bize yardım ve desteğini esirgemeyen, Balıkesir Dişhekimleri Odası Başkanı Bahaettin Dağlıoğlu ve Yönetim Kurulu sayın üyelerine şükranlarımı sunarım.

TDB'nin, Kasım 2000'deki 8. Genel Kurulu'nda, kuruluş kararı alınmış ve 12 Kasım 2000 tarihinde kurucu başkanlığa atanmıştım. Yönetim Kurulu Üyesi (Haldun Erdem, Bilge Şimşek, Soner Vural, Erdinç Ergun), arkadaşlarımla birlikte, temel görevimiz, Oda'yı, yasal süre içinde, Olağan Genel Kurul'a götürmekti. Oda kuruluşunda görev alan arkadaşlar bilirler, adeta yeni bir resmi daire kurmanız gerekmektedir ve ortada hiçbirşey yoktur. Gerekli yasal çalışmaları yürütürken, bir yandan da temsil etme durumunda bulunduğumuz hekimleri yerlerinde, kendi koşullarında tanımak ve herhangi bir göreve talip olup olmadıklarını tespit amacıyla ilçelerdeki meslektaşlarımızı ziyaret ettik.

Nihayet 3-4 Şubat 2001 tarihlerinde gerçekleştirdiğimiz ve bizlere yakışır seviyeli bir kongre ile mutlu sona ulaştık. Kongremizi telgrafla tebrik nezaketini gösteren TDB Başkanı Prof.Dr. Onur Şengün ve Belediye Başkanımız İsmail Özay'a, katılmak lutfunda bulunan Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri Tarık İşmen ve Tatyos Bebek'e ve İl Sağlık Müdürümüz Dr. Hilmi Mete'ye yürekten teşekkür ederim. Seçim sonucunda (Haldun Erdem aday değildi), Biga İlçemizden Metin Tunalı'nın katılımı ile kurucu kadro iş başına geldi.

Bu arada bir hoşluktan söz etmeden geçemeyeceğim. 8. Olağan Genel Kurul'dan kuruluş kararımız çıkmıştı ve iki hafta kadar sonra Balıkesir Oda'mızın tertiplediği balo vardı. Balıkesir-Çanakkale il sınırındaki bir tesiste yapılan bu balo, hem kuruluş kutlamamız hem de Balıkesir'le gerçekleştirdiğimiz son derece düzeyli ve uygar bir boşanma celsesiydi. Bize Oda bayrağımızı ve bir printer hediye eden Balıkesir Oda'sı mensubu sevgili dostlara bu vesileyle tekrar teşekkür ederim.



Çanakkale Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu

TDBD: Kuruluştan sonra ne tür çalışmalar yürüttünüz?

Taşları yerine oturttuk. Üyelerin adres ve telefon güncellemelerini yaptık. Her ay yayınladığımız sirkülerle meslektaşlarımızı gelişmelerden haberdar ettik. Organlarda görev alan tüm arkadaşlarla toplantı yaparak, hem görev anlayışımızı anlatarak kendimizi ifade ettik hem de onların görüşlerini aldık. Demokratik ve katılımcı yönetim anlayışımızın bir yansıması olarak, tekrar ilçe ziyaretlerinde bulunarak, o ilçedeki arkadaşlarımızla toplantılar düzenledik ve ilçe temsilcilerinin saptanmasında, irade beyanına fırsat yaratarak, atamaları bu değerlendirme sonucu yaptık.

Üç ay kadar, bizi kendi Oda'larında misafir etme nezaketini gösteren, Çanakkale Tabip Odası'ndan ayrılarak Mart 2001 itibariyle ihtiyaçlarımızı tümüyle karşılayabilecek müstakil bir daireye taşındık. Bu günlerde ise duyarlı arkadaşlarımızın önemli katkılarıyla tefriş çabasındayız. TDB'nin gönderdiği bilgisayara internet bağlantısı yapılmış olup, sürekli bir elemanla sekreterya hizmetini düzenli biçimde vermekteyiz.

TDBD: TDB ile ilişkilerinizi ve TDB çalışmalarını nasıl değerlendiriyorsunuz?

TDB odalarla, odalar ise üyelerle var. Bu anlamda dişhekimleri, odalar ve TDB aynı otobüsün yolcularıdır. Aynı ortak paydayı paylaşan unsurların, karşılıklı sevgi ve saygı zemininde faaliyet göstermesi doğaldır. Nitekim biz sorunlarımızı kendi çabamızla aşarak olabildiğince TDB'ne yük yaratmamaya özen gösterirken, her türlü bilgi alış verişi ve bizi aşan mücadelelerde müracaatımızda, yakın ve sıcak ilgilerine mazhar olduğumuzu da menmuniyetle ifade etmek isterim.

TDBD: Oda olarak ileriye yönelik projeleriniz nelerdir?

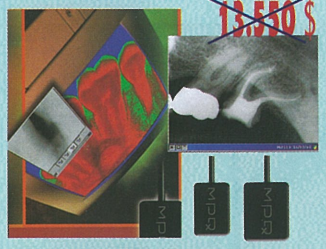
Yasamızın 3. maddesinde ifadesini bulan, Oda amaç ve nitelikleri doğrultusunda ve eksiksiz sekreterya hizmetiyle çalışacağız. Muhtemelen Ekim 2001'de başlamayı düşündüğümüz bilimsel etkinlikler için şimdiden bazı temaslar içindeyiz. Faaliyetlerimizi dar çerçevede tutmak gibi tutucu bir tavrımız da yok. Bir örnek vermek gerekirse Balıkesir Oda'sı ile müşterek, daha kapsamlı ve cazip etkinlikler de yaratılabilir. Bu düşüncenin, ortak bir temenni olduğunu ve örnek teşkil edebileceğini düşünüyoruz. Ayrıca zaman zaman, yemek, piknik, balo gibi, sosyal, ilimizde yapılan şiir, müzik dinletisi, konser, resim, heykel, seramik sergileri gibi sanatsal ortamları da (faaliyetlerin duyurusunu yaparak) paylaşmanın yararlı olacağını düşünüyorum. Bire bir temasın yaratacağı insan sıcaklığının; Dişhekimleri arasında var olan uygar ilişkiyi, daha da nitelikli bir platforma taşıyacağına içtenlikle inanıyorum.

benlioğlu

EXPO DENTAL 2001 kampanyası

DMD DİJİTAL RADYOVİZYOGRAFİ

~~13.550 $~~



BİLGİSAYAR, TELICAM KAMERA DAHİLDİR

DENT-X DİJİTAL RADYOVİZYOGRAFİ

~~12.450 $~~



BİLGİSAYAR, TELICAM KAMERA DAHİLDİR

TELICAM ELITE INTRAORAL KAMERA

~~3.975 $~~



PRODENTAL PERİAPİKAL MOBIL RÖNTGEN

~~1.700 $~~



~~1.500 $~~

PRODENTAL DUVARA MONTE

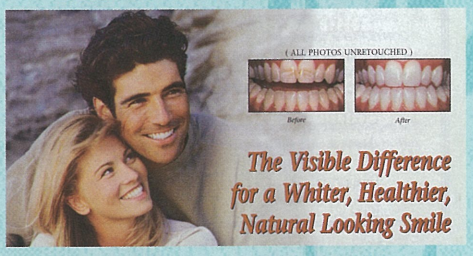
STATIM KASETLİ OTOKLAVLAR

~~3.250 $~~



~~4.750 $~~

BLEACHING SİSTEMLERİ



CONTRAST PM KLİNİK ve EV SİSTEMLERİ

IŞIKLI DOLGU CIHAZLARI



HILUX
ULTRA PLUS, 200, 250, EXPERT, OPTIMAX, PARTNER

SATELEC P5 PİEZO SİSTEM KAVİTRON

~~1.125 $~~



SUNI-MAX



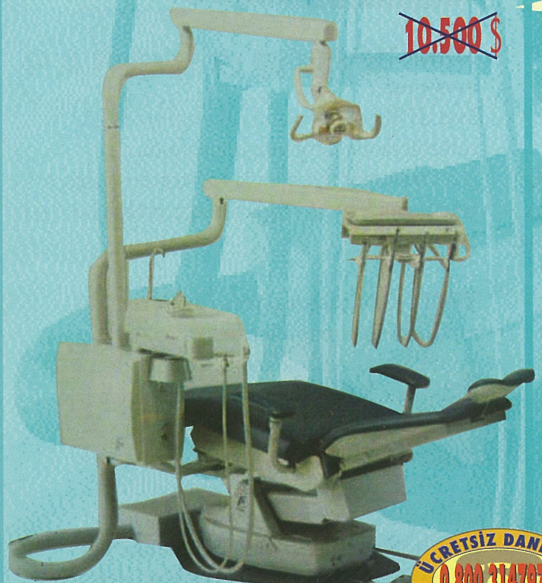
~~3.000 $~~

SATELEC FİZYODİSPENSER İMPLANT MİKROMOTORU

Hizmet, kalite, yenilik ve teknolojinin buluştuğu B-13 nolu standımıza bekliyoruz.

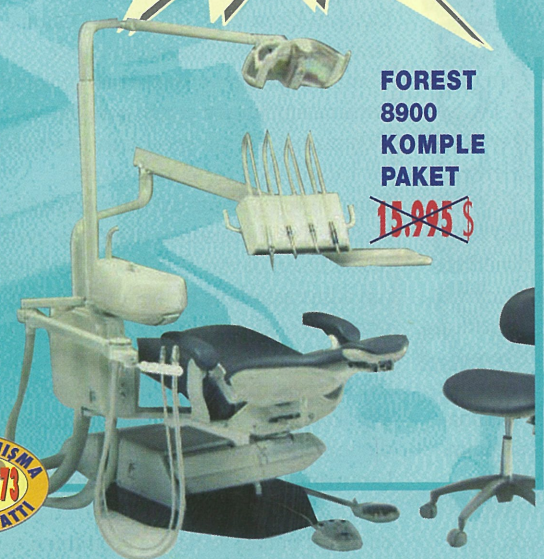
FOREST 4106 KOMPLE PAKET

~~10.500 $~~



FOREST 8900 KOMPLE PAKET

~~15.995 $~~



PREPSTAR HAVA AŞINDIRMA SİSTEMİ

~~4.100 $~~



FINI	Dental Kompresörler
PANARAY	Panoramik Röntgen
NEY	Porselen Fırınları
CSN	Periapikal Röntgen ve Negatoskop
FAIRFAX	Stabılok Dentin Pinleri
SATELEC	Elektokoter, Airflow, Vela Otoklav
MTI	Aerotor, Mikromotor, Havalı Kavitron
MEDESY	El Aletleri
DENTAURUM	Ortodontik Malzemeler

ÜCRETSİZ DANIŞMA ve SİPARİŞ HATTI 0.800.3147973

benlioğlu DENTAL A.Ş.

Bülbülderesi Cad. No : 8/A Küçükesat 06660 ANKARA • Tel : 312 - 435 63 10 • Fax : 312 - 431 86 55

e-mail : benliogludental@superonline.com

Edirne Dişhekimleri Odası Başkanı Tuna Soykan, Oda olarak çalışmalarından bahsederken 1994 yılında yaptıkları genel kurullarında alınmış bir kararı aktarıyor. Karar oda üyesi bir dişhekiminin vefatı halinde diğer oda üyelerinin bir diş çekim ücretini vefat eden dişhekiminin ailesine bağışlamasını öngörüyor.

"Birlik düzeyinde bir etkinlik düzenlemek istiyoruz"



TDBD: Odanızın gelişiminden ve son zamanlarda yaptığınız çalışmalardan söz eder misiniz?

Edirne Dişhekimleri Odası 1986 yılında Edirne, Kırklareli ve Tekirdağ illerinde hizmet veren 143 dişhekiminin katılımı ile kuruldu.

Odamız 1996 yılına kadar Edirne'de kiraladığı mekanlarda hizmet verdi. 1996 yılında EDO'nun kendi malı olacak binasını satın alabilmek için kolları sıvadık. İçinin dekorasyonunu ve tefrişini odamızın parasına dokunmadan yaptığımız binamız 14 Mart 1997 tarihinde Trakya Üniversitesi Rektörü Prof.Dr. Osman İnci ve İstanbul Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi Öğretim Üyesi Prof.Dr. Burhan Şenatalar'ın katılımı ile hizmete açıldı.

Odamız kurulduğundan bu yana 22 Kasım günleri etkinlikler düzenlemeye özen gösterdik ve bu etkinlikler çerçevesinde yapılan gecelerimizi geleneksel hale getirmeye çalıştık.

Bu gelenek 1999 yılında yaşadığımız deprem nedeni ile bozuldu ve 1999 yılında balo yapılması uygun görülmedi. Onun yerine "Endodontide Son Gelişmeler" konulu bir konferans İ.Ü. Dişhekimliği Fak. Endodonti Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Sedat Küçükay tarafından üyelerimize sunuldu.



25 Kasım 2000'de düzenlenen gecede 25 yılını dolduran meslektaşlara plaket verildi.

Bu yıl ise 25 Kasım gecesi Edirne Tuzcular eğlence merkezinde gerçekleştirdiğimiz geceye çok sayıda meslektaşımızın katılmasıyla geleneğimizi sürdürdük.

EDO 3 ili kapsayan bir oda iken 1998 yılında Tekirdağ ilimiz yeterli üye sayısına ulaştığından ayrıldı. Bu sırada üye sayımız 262 idi. O tarihten sonra odamız Edirne ve Kırklareli'de görev yapan meslektaşlarımıza hizmet vermektedir. Şu anda mevcut üye sayımız 145'dir.

Oda yönetimi olarak konferans ve paneller gibi etkinlikler düzenleyerek ve bu etkinlikleri de kredilendirerek hizmet verme kararındayız.

Etkinliklerden birincisini 6 Nisan 2001 tarihinde gerçekleştirdik. Konferans konusunu "Acil Müdahale İlaçlarının Kullanımı" olarak belirledik. Konu, Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Anesteziyoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Yrd. Doç. Dr. Dilek Memiş tarafından üyelerimize anlatıldı.

Konferanstan söz açılmışken yukarıda sözünü ettiğim 2 konferansın dışında 1996 yılında "Endodontide Akut Alevlenmeler" isimli bir koferans Doç. Dr. Raif Erşen tarafından verildi.

Yine Eczacıbaşı İlaç Firması'nın Lüleburgaz'daki fabrikasının oditoriumunda düzenlenen ve İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Cerrahi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Osman Gümrü tarafından verilen "Dişhekimliğinde Komplikasyonlar ve İmplantoloji" konulu konferansından söz etmek gerekir.

Odamızın 1994 yılı genel kurulunda aldığı bir karardan da söz etmek isterim.

Karar şöyle "Odamız üyesi bir meslektaşımızın vefatı durumunda diğer oda üyesi dişhekimleri ölenin eş ve/veya çocuklarının adına açtırılmış bir hesaba o günkü normal diş çekimi ücretini yatıracaklardır." Biz bu kararı bir kez uyguladık ve meslektaşlarımızın tamamına yakını bu uygulamaya beklenenden daha çok katkıda bulundu.

Umuyoruz sık sık bu olay ile karşılaşmayız ama bu uygulamanın diğer odalarımıza da örnek olması ve hayata geçirilmesi olumlu sonuçlar doğuracaktır.

TDBD: Oda çalışmalarınızda karşılaştığınız belli başlı sorunlar nelerdir?

Genel anlamda büyük sorunlar ile karşılaştığımız söylenemez. Oda bölgemizin coğrafik koşulları ve gelişmişlik düzeyi göz önüne alındığında tüm üyelerimize ulaşmakta güçlük çektiğimiz söylenemez. Ancak elbette bazı sorunlar yaşıyoruz.

Bunların başında meslektaşlarımız arasında meydana gelen anlaşmazlıkların çözülmesinde yaşanan sorunlar geliyor. Yine bazı üyelerimizin kural tanımaz davranışları nedeniyle yönetim kurulumuzu sıkıntıya sokması, kamuda görevli meslektaşlarımız ile serbest çalışan dişhekimleri arasında özellikle resmi sevkler konusunda zaman zaman yaşanan sorunlar, sahte dişhekimlerine dipolamalarını kiralayan ya da bizzat onların hizmetine girerek çalışan meslektaşlarımızın verdiği sıkıntılar sayılabilir. Ancak bu sorunlar bölgemizde oldukça az sayıda yaşanmaktadır.

TDBD: TDB Dergisini yeterli buluyor musunuz?

Evet TDB'nin her alanda yaptığı gözle görülür ilerleme dergimiz konusunda da gözlemleniyor. Dergimizi kalitesi açısından yeterli ve içerik açısından da tatminkar buluyorum.

TDBD: Oda çalışmalarınızda ileriye dönük hedefleriniz nelerdir?

Edirne Odası şu ana kadar yaptığı çalışmalarda genellikle kendi bölgesi içerisinde kalmış ve Birlik düzeyinde bir etkinlik düzenleme fırsatı yakalayamamıştır. Bu hedefe kilitlenmek ve birlik düzeyinde bir etkinlik düzenlemek istiyoruz. Bu belki bir bölge toplantısı ile başlayabilir. Nihai hedeflerimiz arasında ise Bursa Odası gibi Mersin Odası gibi organizasyonlara imza atabilmek bulunmaktadır.



DİŞETİ HASTALIKLARININ TEDAVİSİNDE DOĞAL DESTEK

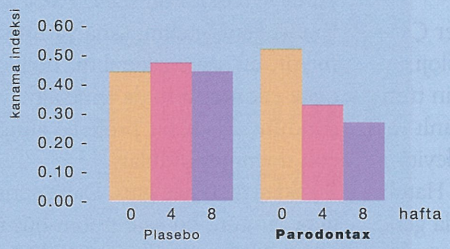


İ.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi'nin yaptığı araştırmaya göre ülkemizdeki yaklaşık her 100 kişiden 92'sinde dişeti hastalığı vardır.



PARODONTAX
Yeni Medikal Diş Macunu

Parodontax ile 8 haftalık tedavi sonrası dişeti kanaması tedavi öncesine göre anlamlı derecede azalmıştır. (n=40)
(Yankell & Emling, J. Clin. Dent. 1 (suppl. A), 41-43, 1988)



Parodontax, orjinal ve fluoridli olmak üzere iki çeşidiyle **sadece eczanelerde** satılmaktadır.

aris
ali raif ilaç sanayi

ikitelli organize sanayi bölgesi
haseyad II. kısım no: 228 ikitelli-istanbul
tel: (212) 549 25 42 pbx

Açık Radyo'da (94.9) beş yıldır önce tek başına daha sonra da üç kişilik bir ekip olarak Dişinize Göre'yi hazırlayan İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı'ndan Prof.Dr. Hasan Meriç, ağız ve diş sağlığı eğitimi konusunda medyanın alması gereken çok yol olduğunu söylüyor. Meriç, hazırladığı eğitim programı projesinin televizyon kuruluşlarından aldığı yanıta hala kızgın:

"Bana, 'sponsor bul, gel' dediler"

TDBD: Öğretim üyeliği, muayenehane gibi yoğun zaman alan işler arasında...

Nerden çıktı programcılık diyorsunuz. Bundan aşağı yukarı 4-5 sene önce de ülkemizde diş ve ağız sağlığı bilincinin olmadığını ve elde edilen verilerin bunu doğruladığını görüyorduk. Ne zaman televizyonda o veya bu şekilde dişhekimliği ile ilgili herhangi bir program olsa Prof. Dr. Şükrü Şirin diyordu ki "yine hasta patladı". Patladı derken Çapa'da dişhekimliği fakültesine gelen hasta sayısı demek ki televizyon programından sonra artıyordu. Demek ki insanlarımız bunu seyrediyor ve etkileniyor. İnsanlara sen eğitim götürmemişsin ki. Buradan yola çıkarak hastalarıma sormaya başladım. "Diş ve ağız sağlığı eğitimini nerden aldınız" diye. Girdiğim toplantılarda, konuşma sırasında dinleyicilere "diş ve ağız sağlığı eğitimi gördünüz mü?" diye sormaya başladım. Herkesin ya "annem babam ne gösterdiyse", ya "dişhekimi ne anlattıysa" ya da "hiç işte, öyle idare ediyoruz" gibi cevaplarıyla anladım ki hiçbir şey yok. Onun üzerine ben oturdum, 52 programlık 5'er dakikalık televizyon programı hazırladım. Her hafta beş dakikadan on beş dakikaya kadar. Dosya halinde televizyon kurumlarına müracaat ettim. TRT'den özellere kadar. Diş ve ağız sağlığı eğitimi ile ilgili ister beş dakika, ister on dakika bir program var elimde. Ama prime time denilen saatte insanları eğitir misiniz dedim. Bana ilk söyledikleri cevap "sponsor bul, gel" oldu. Tuhaf bir yanıt. Ben bunu para için yapmıyorum ve diyorum ki "alın bu projeyi uygulayın. İnsanların diş ve ağız sağlığı bilinci gelişsin". Adamların hiç alakası yok tabii. Dediler ki "bizim için önemli olan, bu proje için sponsor bulup geleceksin, seni biz finanse edemeyiz". Velhasıl en sonunda lanet ettim. Projeyi kenara koydum, hiçbir şey yapmadım. Günün birinde Ömer Madra muayenehaneme geldi, Açık Radyo'nun yetkili kişisi. Açık Radyo'da olduğunu bilmiyordum, hasta olarak geldi. Derken aşağı yukarı aynı kuşak olduğumuz için, 68 kuşağı olduğumuzdan frekanslarımız tuttu. Bu projemi kendisine anlattım. Ömer Madra ile laf lafı açıp ta konuşmaya başladığımızda "böyle bir projeyi benle yapar mısın?" dedi. Niye yapmayayım ki. Zaten Açık Radyo enteresan bir radyo. Onların bir sloganları vardır "Kainatın tüm seslerine, renklerine ve titreşimlerine açık radyo" diye. Bu işi meslek olarak değil de hobi olarak yapan insanların çeşitli programlar yaptığı bir radyo. Ben de önce "Dişinize Göre" diye programa başladım. Tek başıma. Çarşamba günleri canlı yayında, yarım saatlik. Diğer günler için de kayıt yapıyorduk. Her gün beş dakika "Öğlen Açık" denen bir program içerisinde 12:00 ile 13:00 arasında bir 5 dakika girip çeşitli konularda konuşmalarla insanları uyarmaya, insanları bu konuda bilgilendirmeye çalıştım.



TDBD: Sizce varolan durumun nedeni bilgi eksikliği mi?

Ben şuna inanıyorum, insanlar bilgili değilse bu konuyla ilgileniyorlar. İlgilendikleri konularda daha çok bilgilenmek için uğraşıyorlar.

Açık Radyo'nun ikinci yılıydı. Her Çarşamba protez, tedavi, periodontoloji, ortodonti, kısacası dişhekimliğinin tüm branşlarında bir meslektaşımız canlı yayında konuğumuz oluyor ve dinleyicilerin sorularını da yanıtlıyorduk. Hatta radyodakilerin yalancısıyım, orada genç insanlar var, Mimar Sinan Üniversitesi'nde bir çalışma yapmışlar. "Hoca dediler, anket yaptık, en sevilmeyen adam sensin". Niye dedim. "Çünkü Öğlen Açık diye 12:00 - 13:00 arası çok güzel müzik çalan bir program kesiliyor, sizin bet sesinizle beş dakika insanlar diş dinliyorlar. O yüzden çok kızıyorlar" dediler. "Ama sen bu konuda başarılısın, çünkü % 85'i fırça taşımaya başladı, pantolonunun cebinde." Benim gayem, beni uğraşım da buydu. Sonuçta Mimar Sinan Üniversitesi'nin kantininde yapılan bir araştırmada benim insanlara vermek istediğimin algılanmasını görmekten çok mutlu oldum. Bunun üzerine bir sene daha devam ettik. Zaten iş büyümeye başladı bu sefer. Fakat bu defa "bu işi genişletelim, sana yarım saat yetmiyor, bir saate çıkaralım" dediler. Bir saate çıkınca tıbbı da içine almayı düşündüm. Böyle bir proje ile gittiğimde çok memnun oldular.

Bu iki sene böyle gitti. Daha sonra haftada bir gün, bir saat tıbbın bütün konularında canlı yayına girelim dedik. Ben radyoculukta canlı yayını çok seviyorum. Günü ve günceli yakalıyorsunuz. Bu sene ağırlıklı olarak ölüm oruç-

ları, insan hakları, bunları tartıştık. Gün geldi 1 Aralık AIDS günüydü, AIDS'li bir hastayı ismini vermeyerek programa çıkarttık, konuk ettik. Gerçekten en zor yaptığım programlardan biriydi. AIDS'li bir adamın hikayesini dinlemek, AIDS'i nasıl kaptığını, AIDS'den dolayı nasıl dışlandığını dinlemek.
Radyoculuk olayı gittikçe sardı. Ama gerçekten zor bir iş.

TDBD: Serdar Çintan'la beraber sunma fikri nasıl oluştu?
Dişhekimi Serdar Çintan ile periodontoloji konusunu işledik. Konu uzayınca ikinci programı yaptık. Bu arada dedim ki Serdar'a "Ya, sen bu işi seviyorsun, gel sen de". Üçüncü programı Serdar'la beraber, yapımcı olarak sunduk. O zaman tabii daha rahat oluyor. Her hafta o konuk arıyor, ben konuk arıyorum, günceli yakalamaya çalışıyoruz. Üçüncü bir arkadaşımız daha var, o da bize konuk olarak gelmişti. Selim Badur. O da Çapa'da Tıp Fakültesinde öğretim üyesi. Üçlü olunca daha etkili, güzel oluyor. Birbirine sataşıyorsun, güzel espriler oluyor. Konuklarla birlikte, bazen iki üç konuk oluyor, 6-7 kişi oluyorduk. Açık Radyo küçücük bir yerdir. Orada çok keyifli programlar yapıyoruz. Olay, günü ve günceli yakalamak ve insanları bilgilendirmek. Mesela o hafta grip salgını oluyor, biz hemen griple ilgili bir öğretim üyesini çıkarıyoruz, insanlar ne yapmalı diye. Ya da 22 Kasım haftasında İDO Başkanı'mız gelir, bizim dört senelik kurduğumuz şey odur. Dişhekimliğine ayrılan bir haftadır o çünkü.

TDBD: Hala aynı keyifle devam ediyor musunuz?
5 senedir ben bu işi keyifle yapıyorum. Dişhekimliğinin çok zor bir meslek olduğuna inanıyorum. Her dişhekiminin muhakkak ikinci bir uğraşı olması lazım. Mesela o canlı yayında bir saatin nasıl geçtiğini anlamıyorsun. Onun heyecanıyla, zevkiyle mesleğin stresini unutuyorsun. O açıdan çok rahatlatıcı güzel bir olay. Her dişhekimine tavsiye ediyorum. Mesleğin dışında bir şey. Bu arada küçük gaflarımız da olmadı değil. Hiç unutmuyorum bir programda hem Selim hem Serdar yoklar, tek başıma ben götüreceğim programı. Programı açıyorum "iyi günler sevgili Açık Radyo dinleyiciler, ben Hasan Meriç konuğum bu" derken benim telefonum –hiçbir zaman yapmam, ben arkadaşları ikaz ederim, aman telefonlarınızı kapatın diye- çalmaya başladı. O anda her zaman bildiğim radyonun kapatma düğmesini bulamıyorum. Tabii kumanda masasındaki arkadaşlar perişan vaziyette kapatmaya çalışıyor programı. Bunlar, bunun keyfi. Garip bir stres belki orada yaşadığın ama keyifli bir stres. Böylece radyoculuğa girdim. Ama benim yaptıklarımın çok daha iyisinin yapılması lazım. Bunun televizyonlarda yapılması lazım. İnsanların uyarılması lazım diş ve ağız sağlığı konusunda. Bu konuda TDB'nin dergisinde bakıyorum, belli bir günde TRT'de program yapılıyormuş. Bunları televizyonlarda, hem de prime time'da, her gün anlatmak lazım ki bu halk diş ve ağız sağlığı eğitimi alsın.

TDBD: Programlarınızın soru cevaplı kısmına ilgi çok oluyor mu?

Çok oluyor. Her konuda günü ve günceli yakaladığımız için muhakkak ve muhakkak soru geliyor. O konuyla ilgili, o uzmanla ilgili kalp, şeker, tansiyon, hamilelik, insan hakları, gibi. Sınır Tanımayan Doktorlar'dan Belçikalı bir doktor çıkardık. Sorular çok geliyor, hatta bazen telefon kilitleniyor.

TDBD: Programlar en azından sizi tatmin edecek düzeyde dinleyiciye ulaştı mı?
Tabii Açık Radyo öyle uyduruk şarkılar çalmıyor. Belirli bir kültüre hitap eden bir radyo. O düzeyin kısıtlı bir izleyici sayısı olmasına rağmen Açık Radyo son zamanlarda çok sevilen bir radyo olmaya başladı. Ara verdiğimiz için de bize kızıyorlar.

TDBD: Zamanında sizden sponsor istenen projeleri tekrar götürmeyi düşünüyor musunuz televizyonlara?
Aynı şey olur. Hele bu ekonomik koşullarda. Belki televizyoncu tanıdığı olan biri okursa, benim elimde hâlâ hazır duruyor. O dosyayı vereyim, istedikleri gibi çeksinler.

TDBD: Eklemek istediğiniz?
Birliğimizin sayın başkanına çağrıda bulunuyorum. Lütfen Ankara'dakilere baskı yapsın, hiç yoksa TRT'ye baskı yapsın. İletişim araçlarında diş ve ağız sağlığı eğitimini geliştirmek için benden bir şey istiyorlarsa seve seve yaparım, hiçbirşey talep etmem. Bu olayın zorlanması lazım. Yoksa hiçbirşey değişmez.



Katılımcı örgütler

- Ankara Veteriner Hekimler Odası
- Biyologlar Derneği
- Genel-İş Sendikası
- H.Ü. Çocuk Gelişimi ve Eğitimi Mezunları Derneği
- Petrol-İş Sendikası
- Sosyal Hizmetler Uzmanları Derneği
- Sağlık ve Sosyal Hizmet Emekçileri Sendikası
- Türk Dişhekimleri Birliği
- Türk Eczacılar Birliği
- Türk Hemşireler Derneği
- Türkiye Diyetisyenler Derneği
- Türkiye Fizyoterapistler Deneği
- Türk Medikal Radyoloji Teknisyenleri Derneği
- Türk Tabipler Birliği
- Veteriner Sağlık Teknisyenleri Derneği



Türküler kardeşliğe

Son yıllarda müzik adına yaşanan en ümit verici gelişmelerden biri Kardeş Türküler gibi bir topluluğun ortaya çıkışı ve daha ilginci hatırı sayılır bir kitleye ulaşmasıydı. Boğaziçi Üniversitesi'nden öğrencilerin girişimiyle oluşan grubun ünü üniversite dışına taşalı dört beş yıl oluyor. Hardasan, Kardeş Türküler, Doğu ve son olarak grubun ününü sıçratan Vizontele - Film Müziği'yle gürültüsüz ve derinlikli bir gelişme gösteren grup elemanlarından Feryal Öney sorularımızı yanıtladı

TDBD: Boğaziçi Gösteri Sanatları Topluluğu olarak çıktınız ama ilk projenizin ismiyle "Kardeş Türküler" diye anılır oldunuz. Bu dönüşümü fiilen kabullenmiş görünüyorsunuz?

Kabullenmek zorundaydık. Boğaziçi Gösteri Sanatları Topluluğu uzun bir isim. İnsanlar aralarında sohbet ederken o kadar uzun cümleler kurmak istemiyorlar. Resmi olarak BGST dediğimiz, kendi aramızda kurmuş olduğumuz bir yapı var, tiyatrocudardan, dansçılardan ve müzisyenlerden oluşan. Müzik biriminde de farklı projeler var. Kardeş Türküler bu projelerden birisiydi. 93 yılında ortaya çıktı. Biz bu projeyi grup isminden çok konser ismi olarak ortaya çıkarmıştık. Demek istediğimiz de "Halklar kardeştir", o döneme denk düşen bir şeydi daha çok. Halklar kardeştir Anadolu'da. Yüzyıllardan beri birçok halk beraber yaşamış, ortak noktaları var, farklılıkları var. Klişe bir mozaik anlayışından daha çok o kültürel, müzikal farklılıkların da ortaya konması gerekir. Biz bunu savunuyoruz. O yüzden, bizim konserlerimizde halkların kardeşliği daha çok öne çıkarılmaya çalışılan şeydir. Böyle bir anlayışla Kardeş Türküler projesiyle ortaya çıktık. Yavaş yavaş, konserlerde ve konser sonraları insanlar uzun ismimizi söylemekten çok bizi Kardeş Türküler olarak nitelendirdi. Ve seyirci, dinleyici ismimizi Kardeş Türküler olarak koydu denebilir.

TDBD: Ekibin tamamı Boğaziçi'nden miydi?

Başlangıçta öyleydi. Çünkü biz Boğaziçi Üniversitesi'nde folklor kulübü çatısı altında çalışmalar yapıyorduk öğrenciliğimizde. 93'le beraber yavaş yavaş ilk kuşak mezun olmaya başladık. Yavaş yavaş "Bu klasik şekliyle olmasın. Yani insanlar öğrenciyken müzik yaparlar, tiyatro yaparlar, istedikleri alanlarda çalışırlar ama okul bittikten sonra mesleklerini yaparlar, para kazandıkları işleri yaparlar, öyle bir şey olmasın." dedik. En başta müziği seven insanlar, bunu bırakamayacak insanlar devam edelim. Klasik hobi anlayışından biraz daha profesyonel ya da yarı amatör sanata evrilelim dedik. Sonra 95 yılında BGST denen yapıyı kurduk. Başlangıçta Boğaziçili'lerdik ama şu anda grubumuzda İstanbul Teknik Üniversitesi'nde okuyanlar var, İstanbul Üniversitesi'nde okuyanlar var. O anlamda daha dışa açık bir grubuz. Boğaziçili olması gerekmiyor. Sadece kuruluş aşamasında olanlar Boğaziçili'ydi.

TDBD: Sayınız da değişiyor bildiğimiz kadarıyla...

Evet, sayı konserden konsere değişiyor. İstanbul konserlerinde yani insanların taşınması kolay olan konserlerde, -Harbiye Açık Hava Konseri'ndeki gibi- 20-22 kişi olabiliyor. Ama bir Anadolu turnesine 10-12 kişiyle çıkabiliyoruz. Yurt dışına ekonomik durumlardan dolayı mecburen 8 kişi gidebiliyoruz. Sayı sürekli değişiyor, ona göre düzenlemelerimiz de değişiyor.

TDBD: Kardeş Türküler isimli albümden önce Hardasan var, orada da Azeri türkülerini yorumlamıştınız?

O da aslında Kardeş Türküler konserlerinin bir ürünü. Sadece biraz genişletilmiş bir çalışmaydı. 93'de ilk önce repertuarımızı belirlerken o dönem karşı karşıya bırakılmış halklar, Türklerle Kürtler, Ermenilerle Azeriler arasında öyle bir karşı karşıya bırakılma durumu vardı. Özellikle biz



Kardeş Türküler'in her albümü bir öncekini aşan bir ilgi ve satış grafiği çizdi.

o dört etnik gruptan parçalar seçmeye çalıştık. Zaten işe yeni başladığımız için çok fazla halkın müziğini de tanımıyorduk. Öyle bir repertuarımız vardı, dört öbekten oluşan. Hardasan'da o dönem çalan enstrümancılar Azerilerdi. Çünkü bize biraz virtüözite gerektiriyor gibi gelmişti. Tar vs. o tür çalgılar için bizim gruptan değil de dışarıdan Azeri müzisyenleri getirdik. Onlarla beraber ayrı bir çalışma yürütmeye başladım ben. 10-12 parçalık bir repertuar oluşturduk. Hardasan'da hem deneyimimiz oldu, stüdyo nedir, nasıl çalışılır orada, hem de o çalışmayı, o ürünü biraz değerlendirelim dedik. Daha çok arşiv çalışması niteliğindedir diyebilirim. Bir sene sonra da Kardeş Türküler albümü geldi.

TDBD: Kardeş Türküler'de yelpaze biraz daha genişledi tabii.
Zaten 4 öbek başladık. Ama sonra gelen talepler doğrultusunda, ilişkiye geçtiğimiz, bizimle ilişki kuran insanların sayesinde Kardeş Türküler'de, birinci albümümüzde Laz şarkısı da oldu, Gürcü de. Genişletmeye çalıştık. Yapabildiğimiz kadar oldu.

TDBD: Sizin ortaya çıktığınız dönemlerde üniversiteli gençler arasında bir Grup Yorum furyası vardı. Tarzlarınız çok benzemese de aynı kitle içinde onların görmüş olduğu ilgiyi yakaladınız. Oysa benzer mesajlarla çıkmadınız ortaya?
Bize o soruluyordu. Biz muhalifiz. Bir duruşumuz var, bir politik duruşumuz var. Zaten Kardeş Türküler albümü politik bir şeyi çağrıştırıyor, ve öyle. Ancak, herhangi bir örgütle bağlantımız yok. Dolayısıyla söz yazarken, müzik yaparken müzikal çizgimizi de o yönde belirlemek gibi bir amacımız yok.. Ama hep politik duruşumuz var, bir yere bağlı olmasak da. Grup müziği meselesi var. Grup Yorum, Yeni Türkü, Ezginin Günlüğü gibi gruplara bakarken hep aklımızda bulunan şey.



Grup müziği çok daha avantajlı ve seyircinin çok daha tercih ettiği şey aslında. Çünkü sahnede bir kişiyi değil de bir grubu, bir kollektifliği görmek hoşuna gidiyor. Bizim de hoşumuza gidiyor böylesi bir çalışma. Onların bir dönem başardığı, bazen başaramadığı şeyi yapmak istiyoruz. Grup olarak var olmak ve bu işi hep beraber, kollektif bir şekilde yapmak istiyoruz. Onun dışında Grup Yorum'un yaptığı şeylere paralel birşeyler yapmak gibi bir hedefimiz yok. Yaptığımız, Grup Yorum'la paralel mi görünüyor?

TDBD: Paralel olmasa da benzer kitleye hitap ediyor.
Tabii, öğrenci kitleye, muhalif kitleye. Hoş artık sadece muhalif kitleye de hitap etmiyoruz anladığımız kadarıyla. Biz daha çok öğrencilere sesleniyoruz, üniversitelilere sesleniyoruz sanırdık. Ama Harbiye konserinde gördük ki mezun olmuş, bankacı, orta yaş ve üzerinde bir çok insan gelmiş. Anadolu turnelerinde de böyle olmaya başladı. Aileler geliyor. Çoluk çocuk hep beraber toplanıyorlar. Biraz seyirci kitlemiz değişmeye başladı.

TDBD: Dinleyici sayınız giderek artıyor. Ne kadar insana ulaştığınızı tahmin edebiliyor musunuz?
Kaset satışlarını çok fazla bilmiyorum. Ama tabii ki artmaya başladı. Hardasan'dan sonra Kardeş Türküler, bence kollektif bir çalışma olduğu için, grubu yansıttığı için ve tabii ki daha deneyimli olduğumuz için o dönem daha fazla ilgi gördü. Doğu çok daha fazla dinleyiciye ulaştı. Çünkü daha fazla insan duymuştu adımızı artık. Harbiye konseri, Anadolu turneleri, Vizontele derken biraz daha seyircimiz arttı. Şimdi üçyüz kişilik salonlardaki konserler yeterli olmayabiliyor. Daha geniş kitlelere seslenmeye başladık.

"Halklar kardeştir Anadolu'da. Yüzyıllardan beri birçok halk beraber yaşamış, ortak noktaları var, farklılıkları var. Klişe bir mozaik anlayışından daha çok o kültürel, müzikal farklılıkların da ortaya konması gerekir. Biz bunu savunuyoruz."

TDBD: Vizontele'den devam edersek. Siz bu projeye nasıl dahil oldunuz?
Teklif Yılmaz Erdoğan'dan geldi. Kardeş Türküler'i kendisine yakın bulduğunu, hem müzikal anlayışının, hem soundunu sevdiğini ve kafasındaki film projesine de çok uygun düştüğünü, denk düştüğünü, müzikal anlamda, sanatsal dünya görüşümüzün yakın olduğunu ve örtüşeceğini söyledi. "Benim yaptığım filmle sizin yaptıklarınız, hele hele Doğu albümü, bunlar örtüşüyorlar, birbirine çok yakın duruyorlar, beraber çalışalım mı?" dedi. Öyle başladı. O dönem konserler vardı. Ağustos'da Harbiye konserinden sonra –çünkü Harbiye'ye çok çalışmak durumunda kaldık- biraz kendimizi geliştirmeye yönelik bir aylık bir çalışma yaptık. Sonra Ağustos'da Van'daki çekimlere gitti üç arkadaş bizden. Onlar ortamı gördüler. Hani film çekilir, sen orda sahneyi seyredersin. Öyle bir şey olamadı. Çekilmiş sahneler bize video kaset olarak ulaştı, ne yapmak istediğini de söyledi Yılmaz Erdoğan. Ve oraya bir şeyler yapılmaya çalışıldı. Bizim için çok yeni bir alandı. Hem zorlayıcı, hem de geliştirici oldu. Filmle müziğin anlatı dili, tematik müzik nasıl yapılır oraya dair bizim kafamızda en azından soru işaretleri oluştu. O anlamda çok olumlu bir şey oldu.

TDBD: Doğu albümünü yaptınız. Yine Doğu'yu çağrıştıran bir filmin müziğini yaptınız. Bunun bir çizgiyle özdeşleşmek gibi bir tehlikesi olduğunu hissediyor musunuz?
Hayır. Biz Kardeş Türküler 1'i yaptık. On-

dan sonra kendi içimizde ve seyircilerin talepleri doğrultusunda tartışmalar başladı. Biz hep böyle bütün yörelerden mi seçip seçip birşeyler mi yapacağız, yoksa belirli bir coğrafyaya yoğunlaşacak mıyız? Tabii yoğunlaştığın zaman ayrıntılara daha fazla girebilirsin. Bu edebiyatta da böyledir, müzik de. Ayrıntılara daha çok girmek gerekiyor. Orada farklı formlar var. Doğu dediğimiz coğrafyada farklı kültürler var. Sadece bir halk, iki halk yok. Birçok din var. Oraya bir yönelelim, daha derin bir şey olsun, bizim müziğimizi de geliştirsin, bakış açımızı da geliştirsin istedik. O yüzden Doğu projesine başladık. Tabii yaptığımız film müziğinde de doğu anlatıldığı için denk düştü. Ama bizim öyle sürekli doğu müziği yapmak gibi bir hedefimiz yok. Üçüncü albümümüz için gelen talepler doğrultusunda tekrar Anadolu'yu, daha geniş bir coğrafyayı hedeflemeye çalışacağız. Ama artık edindiğimiz bir tecrübe var. Birinci albüm acemilikti diyoruz. Kıyısından köşesinden değil, yaptığımız işi biraz daha derinleştirerek yapmak istiyoruz. Etnik edebiyata daha çok yönelmek lazım, müziğini yaptığın halkı ya da bölgeyi ya da bir kenti çok daha iyi tanımak lazım.

TDBD: Son yılların türkü albümlerinde Anadolu'nun dört bir tarafından birer beste seçip konuyor ama örneğin bir Karadeniz türküsü adet yerini bulsun gibi konmuş oluyor. Sindirilmeden yapıldığı hissediliyor...

Zaten Türkiye'deki bir çok çalışmada bizim rahatsız olduğumuz şey, dil. Dil, o bölgede yaşayan halkı karakterize eder, kimliğidir, onu temsil eder. Türkiye bize ilkokul, ortaokulda anlatıldığı gibi "7 bölgeden oluşur, Türkçe konuşulur, Sadece şiveler, enstrümanlar, ritimler farklıdır." değil yani. O iş öyle değil. Doğu'da özellikle onu ortaya çıkarmaya çalıştık. Dini müziği farklı, halayı farklı, ritimler farklılaşıyor, kullanılan enstrümanlar farklılaşıyor, gırtlak, söyleyiş farklılaşıyor. Onları biraz araştırmak lazım. Çok folklorik bir anlamda değil, ama yaşayışı bilmek gerekiyor. Düğünü nasıldır, cenazesi nasıldır, gündelik hayatta nasıl yaşarlar onları biraz daha bilmek gerekiyor.

TDBD: Son on yıldır, on beş yıldır Türkiye'de müzik adına ortaya çıkanların verdikleri her röportajda benzer cümlelere rastlanır: "Bir doğu-batı sentezi yakalamaya çalıştık, doğunun ezgileriyle batı enstrümanlarını kaynaştırdık" gibi. Bizim hissettiğimiz kadarıyla sizin albümlerinizde böyle bir şey yok. Daha çok özgün formunu yansıtıyorsunuz.

Sentez yapmak yok. Aslında yapılabilir ama içi boşaltıldığı için uzak duruyor insanlar. Anadolu müziğinin yapısında aslında ritim çok önemlidir. Hem formları çok belirginleştiren, ayrıştıran, formlar arasındaki farkları da ortaya koyan bir şeydir. Onu öne çıkarmak gerekir. O tür bir kaygımız var örneğin. İnsanların duymak istediği bir şey aslında o ritimler. Ve "bu kadar ritim var mıymış aslında, ritim, enstrüman bu kadar ağırlıklı mıymış" diye insanları şaşırtan bir şey haline geldi. Araştırdıkça daha farklı şeyler öğreniyorsun. Sentez falan gibi tartışmalar yerine şimdiye kadar farkedilmeyen şeyleri ortaya çıkarmaya çalıştık.

TDBD: Kardeş Türküler isminin bile politik bir çağrışımı var. Sanırız bu ve benzer nedenlerle bir takım sorunlarla karşılaşıyorsunuz?

Özellikle bir iki senedir Anadolu'ya yönelmeye başladık. Oralarda çok fazla yasakla karşılaştığımız söylenemez. Ama bir tedirginlik var. Çünkü yaptığınız şeyin oldukça politik bir şey olduğunu biliyorsunuz. "Acaba konserden sonra ne olur?" oluyor. Böyle bir korkuyla çıkıyorsun sahneye seyircide de konserdeki icracılarda da başta böyle sorunlar oluyordu. Ama ilginçtir Güneydoğu Anadolu'da da, -bir Mersin'de izin çıkmadı- Doğu Anadolu'da da konserlerimizi verdik, geldik. Herhangi bir şey olmadı. Klip tartışmaları uzun sürdü. Zaten öyle bir tartışma açacağını biliyorduk. Bir yandan onu da istedik. Böyle bir şey tartışılsın diye, Türkçe ve Kürtçe, iki dilli bir şarkı özellikle seçildi, Kara Üzüm Habbesi. O klibi yayınlayan bir yerel televizyon kapatıldı. Zaten MMC dışındaki kanallarda yayınlanmadı. O tür kısıtlamalar, yasaklamalar oldu. Memlekette bu tartışmalar pek kolay yürümüyor. Aslında bu biraz da oto sansürden kaynaklanıyor. MMC'de bildiğim kadarıyla herhangi bir sorun çıkmadı. Diyarbakır'da bir yerel kanal kapatılmış. Ama ulusal kanallarda herhangi bir şey olmadı. Dolayısıyla diğer kanallar oto sansür uyguluyorlar, onu görüyoruz.

TDBD: Bundan sonraki çalışmalarınız?

Bizim albüm çalışmalarının arası biraz uzuyor. İki üç sene girdi araya. Şimdi yeni bir albüm çalışmasına girmeyi hedefliyoruz. Ne zaman çıkacağı grup geniş olduğundan pek belli olmuyor. Kış aylarında



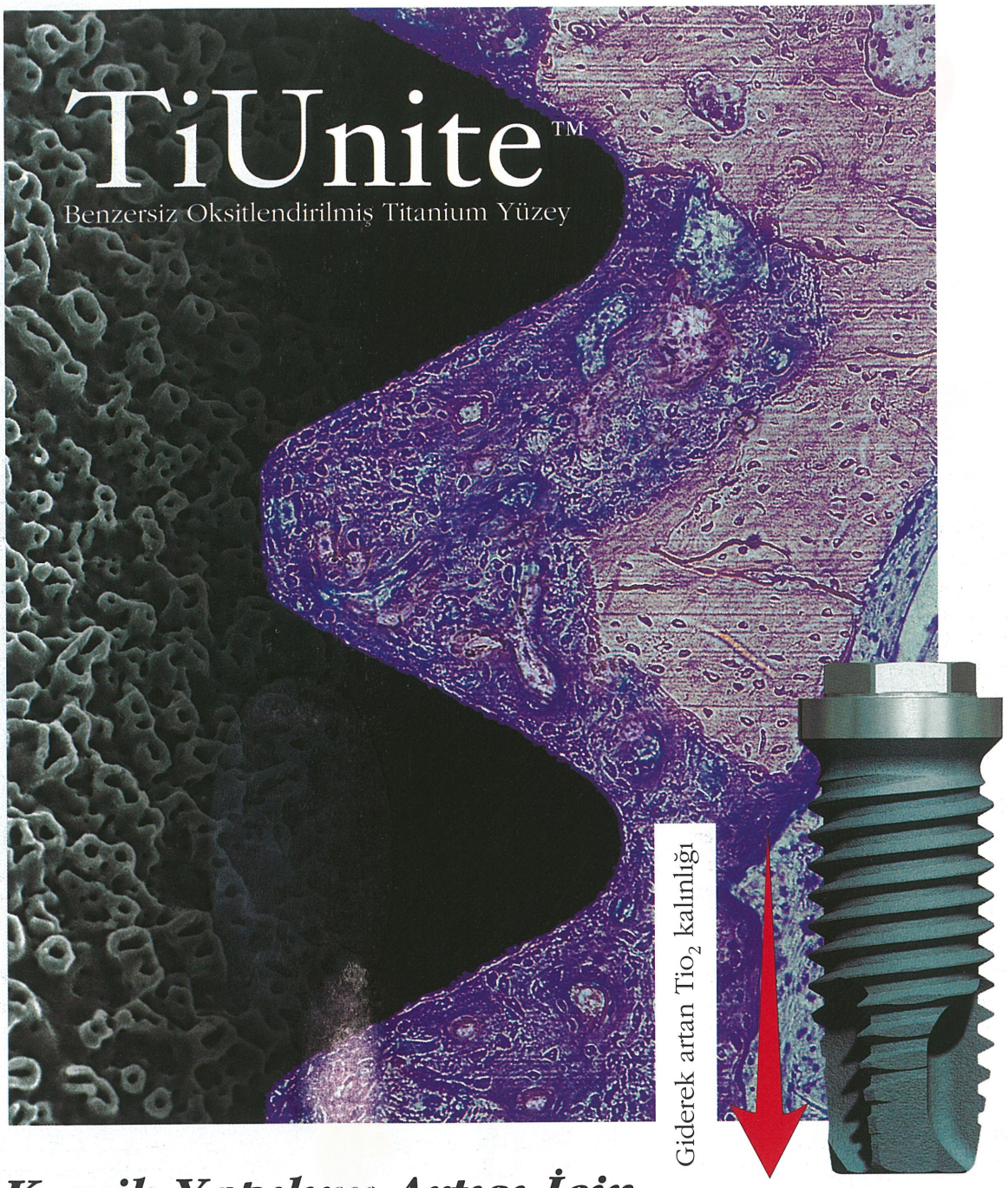
"Artık sadece muhalif kitleye de hitap etmiyoruz anladığımız kadarıyla. Biz daha çok öğrencilere sesleniyoruz, üniversitelilere sesleniyoruz sanırdık. Ama Harbiye konserinde gördük ki mezun olmuş, bankacı, orta yaş ve üzerinde bir çok insan gelmiş. Anadolu turnelerinde de böyle olmaya başladı. Aileler geliyor. Çoluk çocuk hep beraber toplanıyorlar. Seyirci kitlemiz değişmeye başladı. "

çıkabilir, ama önce de çıkabilir. Kasetteki hedefimiz daha araştırmacı, daha tematik, şarkıların ya da öbeklerin belli bir hikaye örgüsüyle içiçe geçtiği bir albüm. Bu biraz ütopik tabi. Böyle bir şey başlatamadık, sadece içeriğini konuştuk. Tematik, edebiyatla yakından ilgili, o kültürel çalışmanın derinleştirildiği bir kaset olacak. Henüz teması nedir, nasıl bağlantılar yapılır ona dair bir şey söyleyemiyorum ama uzun süreli bir çalışma olacak.
Birinci albümdeki gibi daha çok bölgeden, daha çok etnik topluluktan şarkılar söyleyeceğiz. Örneğin Harbiye'de ilk defa çingene şarkısı söylemiştik. Onun beğenildiğini biliyoruz. Harbiye konserinin repertuar genişliği beğenilmişti. O yüzden daha geniş bir Anadolu coğrafyası hedefliyoruz.

TDBD: Turneler devam edecek mi?

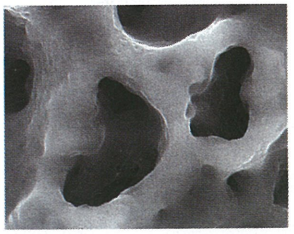
Mersin'den başlayıp yukarı doğru, Mersin, Antalya, Denizli, İzmir, Balıkesir, Çanakkale. Güneyden kuzeye doğru çıkacak Mayıs sonuna kadar bir turnemiz var. Sonrasında da yaz aylarını eğitim çalışmalarıyla değerlendirmek istiyoruz. Eğitim çalışmasında insanların kişisel gelişimleri bir kere hedeflenecek, her müzik grubunun yapması gereken şey aslında. Bazen kendine dönmek ve teker teker insanların gelişimine, gelişim çizgisine bakmak, okuma çalışmalarına yönelmek gerekiyor.

İşte *Brånemark System*® Üstünlüğü...



Kemik Yapılımı Artışı İçin

- Apikale doğru kontrollu şekilde kalınlaşan titaniumoksit yüzey katmanı
- Benzersiz yapıdaki yüzey dokusu ve gözenekli yapının bileşimi
- Apikale doğru artan yüzey pürüzlüğü
- Yalnızca Branemark System® MkIII ve MkIV implantlarına özgü



5000x
TiUnite™'in apikalindeki doku ve gözenekli yapının SEM görüntüsü

BİOPORT

Büyükdere Cad. Subay Evleri
9. Blok D: 1 Esentepe - İstanbul
Tel : (0212) 272 75 77
Fax: (0212) 272 76 28
bioport@hotmail.com

Brånemark System® Temel İmplantoloji kursları Düzenlenmektedir.

GÜNEY DİŞ



Değişiyoruz Gelişiyoruz

Yeni ***Yönetim Merkezimizde****;*

- ***Showroom***
- ***Ürün bilgilendirme merkezi***
- ***Konferans salonu***
- ***Dental eğitim laboratuarı***
- ***Uygulama kliniği***
- ***Dinamik el aletleri bakım-onarım merkez servisi***

birimleri ile dişhekimliğine daha iyi hizmete devam ediyoruz.

GÜNEY DİŞ DEPOSU TİCARET VE SANAYİ A.Ş.

MERKEZ / SHOWROOM: Ahi Evran Caddesi No:1
Polaris İş Merkezi Kat 7 80670 Maslak / İSTANBUL
Tel.: (0212) 346 04 04 (25 Hat-pbx) • Fax : (0212) 346 04 24
http: //guneydisdeposu.com e-mail:info@guneydisdeposu.com

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
ŞİŞLİ : Halâskargazi Cad. Feza Apt. 332/1 80220 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, İlte Apt. No: 33/1 07050 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 80300 Gayrettepe- İSTANBUL
Tel: (0212) 356 69 29-(0212) 356 69 30 • Fax: (0212) 288 74 91

ÜCRETSİZ ÜRÜN DANIŞMA HATTI: 0800 211 02 04
TEKNİK SERVİS ÇÖZÜM HATTI: 0800 211 02 05

Dişhekimlerine tavsiye edilebilir malzeme fiyatları

Geçtiğimiz sayıda DİŞSİAD yöneticileriyle, kriz üzerine bir söyleşi yapmış ve bu söyleşide piyasada aynı malın farklı fiyatlarla satıldığına dair şikayetleri kendilerine iletmiştik. Onlar da malzemelerin tavsiye edilen satış fiyatlarını içeren bir listeyi hazırlamakta olduklarını belirtmişlerdi. Dergimizin mürekkebi kurumadan söz konusu listenin hazır olduğunu öğrendik ve meslektaşlarımıza yardımcı olacağı inancıyla yayımlıyoruz. Lestede yer alan fiyatlar firmaların tavsiye edilen perakende satış fiyatlarıdır. Ödeme koşullarına göre gerekli iskontolar yapılabilir.

KOMPOZİT DOLGU SETLERİ		
UNIBOND (Şekillendirici yapıştırıcı)	100	$
DENTIBONT L.C. (Işıklı birleştirme sistemi)	87.5	$
VİVADENT TETRIC INTROPACK	248	DM
VİVADENT TETRIC CERAM SYSTEM SET	572	DM
KERR HERCULITE XRV CUSTOM KİT	528	DM
KERR PRODGY CUSTOM KİT (AKICI)	528	DM
VOCO ADMİRA SET	560	DM
VOCO POLOFİL SUPRA SET	452	DM
VOCO ARABESK TOP SET	537	DM
TPH 6'LI SET	185	$
DYNAMIC 4'LÜ SET	80	$
DYNAMIC 8'Lİ SET	137.5	$
DYRACT AP. KOMPOMER	275	$
ULTIMATE IŞINLI KOMPOZİT	80	$

GEÇİCİ DOLGU MALZEMELERİ		
CIMPAT	18.75	$
FERMIN	20	DM
HERAUS KULZER LUMICON	20	DM
VOCO CLIP	77	DM
CİPRO SPAD	11	$
NUCAUFİLL	5	$

ÖLÇÜ MADDELERİ VE MALZEMELERİ		
SILAPLAST+CAT UNIVERSAL	50	$
SILASOFT+CAT UNIVERSAL	37.5	$
SILASOFT	32	DM
DETASEAL CLASSI	118.75	DM
DETASEAL SOFT	118.75	DM
DETASEAL LIGHT	90	DM
DETASEAL QUICK	93.75	DM
DETABITE	115	DM
DETASEAL MONO	118.75	DM
CAT UNIVERSAL	17.5	DM
STA-SEAL F	7.5	DM
SİLİKON SET	81.25	DM
NEOGENATE	43.75	DM
PLASTALGIN	17.5	DM
OPTOSİL	85	DM
ZHERMACK ZETAPLUS	60	DM
HERAUS KULZER XANTOPREN	50	DM
HERAUS KULZER ACTIVATÖR	38	DM
ZHERMACK ORANWASH	30	DM
DUROSİL L	20	$
DUROSİL S	10	$

AMALGAM DOLGU MALZEMELERİ		
SEPTALLOY	25	$
ARDENT HIGH SILVER	15	$
ANA 2000 AMALGAM TOZ	30	DM
ANA 2000 KAPSÜL AMALGAM I.'LİK	66	DM
ANA 2000 KAPSÜL AMALGAM II.'LİK	75	DM
ANA 2000 DÜET AMALGAM 200 'LÜK	183	DM
NOVALLOY TOZ AMALGAM	14.5	$
SSW ADVANCE TOZ AMALGAM	16	$
SSW NTDA TOZ AÖALGAM	21	$
NOVA CAPS KAPSÜL AMALGAM I.'LİK	27.5	$
NOVA CAPS KAPSÜL AMALGAM II.'LİK	31	$

KANAL ALETLERİ		
ZİPPERER KANAL EĞESİ 15-40	19	DM
ZİPPERER KANAL EĞESİ 45-80	24	DM
SWENSKA KANAL EĞESİ 15-40	10	DM
MAILLEFER KANAL EĞESİ 15-40	9	$
MAILLEFER KANAL EĞESİ 15-40	18	$
MAILLEFER PROFİLE	43	$
ZIPPERER LENTİLO	17	DM
ZIPPERER BOYTERLOK	17	DM
ZIPPERER TİRNEF	8	DM
ZIPPERER KANAL GUTASI	18	DM
K VE H TİPİ KANAL EĞELERİ 15-40	21	DM
K VE H TİPİ KANAL EĞELERİ 45-80	25	DM
LENTİLO	19	DM
TİRNEF	8.75	DM
MİLLER SONDU	7.5	$
META GUTTA PERCHA 15-40	7.5	$
DİA GUTTA PERCHA 15-40	10	$
DİA GUTTA PERCHA 45-80	12.5	$
DİA PAPER POİNTS 15-40	7.5	$
DİA PAPER POİNTS 45-80	10	$
HERO 642 ASS Nİ-Tİ KANAL EĞESİ	50	$
HERO 642 SORTİ Nİ-Tİ KANAL EĞESİ	30	$
TİTANYUM KANAL EĞELERİ	10	$
SONIC EĞELER	11	$
NOVA GUTTA PERCHA	8	$
PAPER POİNT	7	$
PİEZO ENDO KANAL EĞESİ 6'LI KUTU	36	$
META GUTTA PERCHA 120'LİK	6	$
META PEX KANAL DOLGUSU	30	$

ÇELİK ZIMPARA / AMALGAM ZIMPARASI		
HORİCO 12'LİK	9	DM

KOMPOZİT ZIMPARASI KEMDENT 100'LÜK	30	DM
DENTANICS STRİP ZIMPARA	10	$
HORİCO AMALGAM ZIMPARASI	15	DM

DİŞ TEMİZLEME MALZEMELERİ		
DETARTRINE	17.5	$
DETARTROL ULTRA	21.25	$
SULTAN DİŞ TEMİZLEME PASTASI 200'LÜK	37	$
PROPHY PASTA 200'LÜK	42.5	$
PROPHY JET TOZU	10	$

AKRİLİK MALZEMELERİ		
MELİODENT SICAK AKRİLİK	82	DM
MELİODENT SOĞUK AKRİLİK	120	DM
DEL IMPACK AKRİL	25	DM
STELLON 20 AKRİLİK	35	$
TEMDENT GEÇİCİ KRON KÖP. AKRİLİĞİ	85	DM
FLEXOR YUMUŞAK BESLEME AKRİLİĞİ	500	DM

SİMANLAR		
SELFAST	81.25	$
DRALA ZINC OXIDE	66.25	DM
DRALA PHOSPHATE	52.5	DM
DRALA STONE	75	DM
DRALA POLYCARBOXY	43	DM
HERAUS KULZER PHOSPHATE SİMAN	82	DM
HERAUS KULZER CARBOXY SİMAN	120	DM
ADHESOR PHOSPATE SİMAN	9	$
ADHESOR CARBOFİNE SİMAN	11	$
VOCO MERON (YAPIŞTIRICI)	76	DM
VOCO İONOBOND (KAİDE)	83	DM
VOCO İONOFİL (DOLGU)	73	DM
ADHESOR ÇİNKO FOSFAT SİMANI	10	$
ADHESOR CARBOFİNE POLYCARVİLAT SİMANI	13	$
AQUACEM CAMİYANOMEF LUTİNG SİMANI	56	$
KALZİNOL ÇİNKO OKSİT OJENOL SİMANI	50	$
POLY F ÇİNKO POLİKARBOXLAT KRON KÖP. KAİDE	50	$
IRM OJENELLÜ TEDAVİ SİMANI	35	$
CARBCHEM CAMIYENOMER SİMAN	32.5	$
DENTONİCS CAMIYENOMER SİMAN	45	$
DENTONİCS POLYCARBOXİLETE SİMAN	18	$
DENTONİCS ÇİNKO FOSFAT SİMAN	18	$

GEÇİCİ YAPIŞTIRMA SİMANLARI		
PROVISCELL	43.75	$
KERR TEMPBOND	75	DM
ALGONAL	76	DM
VOCO PROVİCOL	42	DM

KANAL DOLGU MALZEMELERİ		
ENDOBTUR	81.25	$
ENDOMETHASONE	40	$
FORFENAN	75	$
N2 ÜNİVERSAL	90	DM
KERR SEALAPEX	95	DM
AH-26 KANAL DOLGU MADDESİ	58	$
AH PLUS KANAL DOLGU MADDESİ	75	$
ENDODENT P. KANAL DOLGU MADDESİ	31	$

MUMLAR		
KEMDENT ANUTEX VE TENATEX	20	DM

DİŞLER		
ISODENT 28'LİK DİŞ (YERLİ)	14	DM
IVOCLAR PORSELEN DİŞ 28'LİK DİŞ	120	DM
IVOCLAR ISOSİT 28'LİK DİŞ	117	DM
IVOCLAR IVOLEK 28'LİK DİŞ	60	DM
HERAUS KULZER OPTODENT 28'LİK DİŞ	35	DM
MAJOR DİŞ 28'LİK DİŞ	17.5	$
CARINA DELUX DİŞ	17.5	DM

RÖNTGEN FİLM VE BANYOLARI		
AGFA DENTUS 150'LİK FİLM	98	DM
KODAK FİLM 150'LİK FİLM	56	$
KODAK I. BANYO	7.25	$
KODAK II. BANYO	7.25	$
HANSHIN (25 FİLM+50 cc SOLÜSYON)	25	$

CİHAZLAR		
NEW LİFE RÖNTGEN CİHAZI	1980	$
FEDESA DİŞ ÜNİTİ (JEREZ)	8,000	$
FEDESA DİŞ ÜNİTİ (MIDWAY)	12,500	$
BELMONT CLESTA ÜNİT	15,600	$
BELMONT PROGİA ÜNİT	20,380	$
BELMONT CİELA ÜNİT	26,000	$
KNIGHT KLASİK DENTAL ASKILI ÜNİT	11,500	$
D/A GALA ÜNİT ASKILI 4 ÇIKIŞLI	9,000	$
D/A GALA ÜNİT ASKILI 6 ÇIKIŞLI	11,500	$
CHARİZMA ASKILI ÜNİT 5 ÇIKIŞLI - YERLİ	4320	$
DÜRR DENTAL RADYOGRAFİ VE AĞIZ İÇİ KAMERA	35,000	DM
STERİ 250 BONCUKLU STERİLİZATÖR	345	$
MM 1500 ENDOSONİC	640	$
DENTSAN FIRST CLASS ÜNİT +KOMPRESÖR+TABURE	3,485	$
DENTSAN CLASS 2000 ÜNİT +KOMPRESÖR+TABURE	3,250	$
BONART PRODUCTS PİEZO KAVİTRON	680	$
BONART PRODUCTS MAGNETO ULTRASONİC KAVİTRON	480	$
BONART PRODUCTS APOLLO IŞINLI DOLGU CİHAZI	320	$
BONART PRODUCTS IŞINLI DOLGU CİHAZI	300	$
PIONEER BONCUK STERİLİZATÖR	190	$
TEKMİL SANAYİ-TİPİCO ÜNİT YERLİ	4,370	$

ÜNİT ENSTRÜMANLARI		
KAVO 181 D MİKRO MOTOR	950	DM
KAVO DURATEC 2068 ANGLDRUVA	840	DM
MM 24 HAVALI MİKRO MOTOR	490	$
MM 324 HAVALI HIZ AYARLI MİKRO MOTOR	570	$
20 IMKB IMPLANT ANGLDRUVA	710	$
150 ISN KIRMIZI KUŞAKLI ANGLDRUVA	900	$
40 E/NCE MAVİ KUŞAKLI ANGLDRUVA	215	$

40 XE MAVİ KUŞAKLI ANGLDRUVA	340	$
06 XE-08 XE ENDODONTİK ANGLDRUVA	600	$
NSK ULTIMATE MİKRO MOTOR	2,000	$
NSK VOLVERE MİKRO MOTOR	1,400	$
BONART PRODUCTS KAVİTRON VE MİKRO MOTOR	880	$
NSK HAVALI MİKRO MOTOR	275	$
NSK ANGLDRUVA	130	$

OTOKLAVLAR

ATOMA OTOKLAV	2,999	$
MATİKA 2000 OTOKLAV	2,500	$
STERILIX 2 OTOKLAV	2,700	$
EUROSEAL 2001 POŞET KESİCİ	620	$
RULO POŞET 10 cm X 200 M	35	$
SULTAN OTOKLAV POŞETİ 85X166 MM	20	$
SULTAN OTOKLAV POŞETİ 70X255 MM	18	$
SULTAN OTOKLAV POŞETİ 90X255 MM	20	$
SULTAN OTOKLAV POŞETİ 140X280 MM	32	$

EL ALETLERİ

SCHWERT ELAVATÖR BEİN	66	DM
SCHWERT ELAVATÖR FLOUR	73	DM
SCHWERT AMALGAM FULVARI	22	DM
SCHWERT SİMAN FULVARI	20	DM
SCHWERT EXCAVATÖR	28	DM
SCHWERT SOND	9	DM
SCHWERT PRESE	19	DM
SCHWERT AĞIZ SPATULÜ	41	DM
SCHWERT AYNA SAPI	12	DM
SCHWERT SİMAN SPATULÜ	26	DM
ASA DAVYE TK	400	$
ASA ELAVATÖR	20	$
ASA CERRAHİ MAKAS SİVRİ UÇ	20	$
ASA BİSTÜRİ SAPI	5	$
ASA PORTEGU 15 TC	62	$
ASA PORTEGU 16 TC GOLD-TİTA	75	$
ASA PORTEGU 420-16	29	$
ASA PRESEL 600/2	8	$
SOND ORAK DÜZ	4	$
ASA AMALGAM TABANCASI	20	$
ASA SPATÜL ÇEŞİTLERİ	7.5	$
ASA BURNİSHER	9	$
ASA GRACEY KÜRET	9	$
ASA DİL BASACAĞI	7.5	$
ASA DİTODONTİKDÜZ PENS	37.5	$
ASA PERİODENTAL SET 7'Lİ	106	$
SPARE PARTS PİEZO EL ALETİ	310	$
SPARE PARTS PİEZO EL ALETİ KABLOSU	80	$

KANAL PATLARI

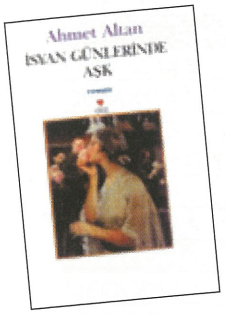
CANAL	40	$
CRESOPHENE	43.75	$
CAUSTINERF ARSENICAL	43.75	$
CAUSTINERF FORT	43.75	$
ENDOSOLV	40	$
GRINAZOLE	61.25	$
LARGAL ULTRA	37.5	$
PARCAN	18.75	$
ROCKLES	43.75	$

DİĞER ÜRÜNLER

ALSTASE	22.5	$
ALVOGYL	24	$
CALCIPULPE	37.5	$
ENDOPEROX COMPRIMES	43.75	$
EPICREM	21.25	$
FLUOCAL GEL	30	$
GLUTASEPT	88.75	$
H.T.R.	55	$
NEOCONES	43.75	$
ORTOCHROME	27.5	$
PERIDONTONE	63.75	$
PHARMAETHYL	30	$
PROTHYL	25	$
PULPERYL	40	$
PULPOMIXINE	77.5	$
RACECORD SYSTEM	75	$
RACESTYPTINE CORD	32.5	$
RACESTYPTINE SOLUTION	32.5	$
MOLLOPLAST	143.75	DM
MOLLOPLAST B COMBI	181.25	DM
MOLLOSIL PLUS	362.5	DM
LUSTROL	43.75	DM
CUTTERS MOLLOPLAST 3	91.25	DM
CUTTERS MOLLOPLAST 2	86.25	DM
GINGIVAMOL STARTER KIT	343.75	DM
MIXING GUN	143.75	DM
SI PLAST TRAYS	325	DM
MIXING SPATULA	43.75	DM
DETA CUT	92.5	DM
TEMPOFIT	431.25	DM
AUTOMIX	90	DM
PRE POLISHER	67.5	DM
PRIMO ADHESIVE	47.5	DM
FELIXISTONE	117.5	DM
FELIXISTONE PLUS	202.5	DM
MOLLOSIL	125	DM
ESTHETIC MASK	76.25	DM
MOLLOSIL	212.5	DM
AYNA SE	2	DM
KERR LİFE	48	DM
KENDA PATLAMA LASTİĞİ	3.5	DM
USA ELMAS AERATÖR FREZİ ROND-T.KONİK	1.75	DM
USA ELMAS AERATÖR FREZİ ROND-T.KONİK	3.25	DM
DİAMIR ELMAS AERATÖR FREZİ ROND-T.KONİK	1.75	DM
DİAMIR ELMAS AERATÖR FREZİ FISSUR-ALEV UÇ	3.25	DM
VIVADENT INLAY YAPIŞTIRICI SET VARIOLING SET	768	DM
KAVO KORUYUCU SPRAY	71	DM
KAVO 636 AERATÖR BAŞLIĞI	760	DM
CAM BONCUK BİLYA	20	$
MASSERANN KİT	650	$
TDI NORMAL AERATÖR FREZİ	3	DM
TDI BÜYÜK BOY AERATÖR FREZİ	3.5	DM
STARFLEX SONSUZ ELMAS SEPHARE	40	DM

İsyan Günlerinde Aşk

Ahmet Altan Can Yayınları / Türk Yazarları Dizisi

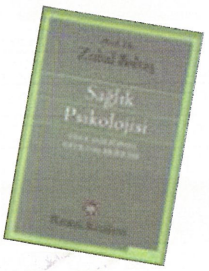


Yakın tarihimize damgasını vuran 31 Mart Vakası'nın çevresinde gelişen İsyan Günlerinde Aşk, insanın en derinlerinde saklı olan duyguları bile şaşırtıcı bir aydınlıkla gösteren bir roman. İnsanları ustalıkla anlatırken tarihin de onlar gibi sırları, yalanları, ihanetleri, asla açığa çıkarmaya yanaşmadığı karanlık yanları olduğunu hatırlatıyor. İsyan Günlerinde Aşk, bütün bir yüzyılı sarsan bir ayaklanmanın içinde yaşayanların aşkları, tutkuları, acılarıyla dokunmuş. Bu kitabı okuduktan sonra bir daha unutamayacaksınız.
Aşkı ve insanı pek az yazar onun gibi anlatabildi...

Sağlık Psikolojisi

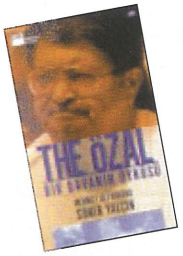
Halk Sağlığında Davranış Bilimleri

Zuhal Baltaş Remzi Kitabevi / Ev Aile Toplum Dizisi



Bu kitapta, Sağlık Psikolojisi alanında 1970'lerin ortalarından bu yana teorik ve uygulamalı çalışmalar yapan Prof. Dr. Zuhal Baltaş ile, uluslararası uzmanların görüşleri yer alıyor. Kitap, psikolojinin ve tıbbın hızla gelişen ve genişleyen bir disiplini olarak sağlık psikolojisinin klasik ve çağdaş konularına, güncel sorunlar açısından ışık tutarken, sağlık hizmeti verenlere ve alanlara da, "çağdaş sağlık anlayışı" çerçevesinde teorik yaklaşımlardan yola çıkarak, pratik uygulamalarla yol gösteriyor.
Kitabın ışık tuttuğu temel konular:

- Sağlığın korunmasına değil, "geliştirilmesinin" çağdaş bir kavram olarak ele alınması
- Sağlık ve hastalığa ilişkin değer yargılarının kültürel temelleri
- Sağlık hizmetleri alanında iletişim becerileri; eğitimden tanı, tedavi ve rehabilitasyona kadar hasta-hekim ilişkilerinin her aşamasında uyum ve işbirliği
- Sağlık alanında toplam kalite yönteminin yeri ve zorunluluğu
- Sağlık eğitiminin yaşam kalitesini yükseltmedeki rolü, biçimi ve içeriksel özellikleri
- Okul sağlığı hizmetlerinin sistematiği; okul çağı çocuğuna verilecek bedensel, psiklojik ve sosyal destek
- Stresin sağlık üzerindeki belirleyici etkileri, travma sonrası stres konusunda yeni yaklaşımlar
- Ağrıda fizyolojik ve psikolojik süreçleri birlikte ele alan çok-disiplinli arayışlar
- Sağlık psikolojisi açısından madde bağımlılığı
- Çocuklarda yaralanmaların psikolojik boyutları



THE ÖZAL

Bir Davanın Öyküsü

Mehmet Ali Birand, Soner Yalçın Doğan Kitapçılık Anı Dizisi

12 Eylül Askeri Darbesi'ni önceden Özal'a duyuran MHP'li kimdi?..
12 Eylül gecesi Özalların evinde neler oldu?..Parti kurma fikri Özal'ın kafasında ne zaman oluştu?..
ANAP'ın ilk amblemi neydi?..
Özal ANAP'ı kurarken Süleyman Demirel'den kimleri ödünç istedi?.. Demirel ne yanıt verdi?..
Özal, şahsını hedef alan suikast girişiminin arkasındakileri ortaya çıkarmak için İsviçre'ye kimi gönderdi?.. Kimler, hangi tutuklunun serbest bırakılması karşılığında, nasıl bir kaset vereceklerdi?..
Özal'a karşı bir değil iki suikast düzenlendi. Antalya'daki suikastı önleyen iki bakan ilk işadamı kimlerdi?.. Bu suikast girişimi neden sır olarak saklandı?..
Irak'ın Kuveyt'i işgal edeceğini CIA ve MİT'ten önce Özal'a bildiren işadamı kimdi?..
Eşi Semra Özal'dan boşanmasını Özal'dan kimler, neden isterdi?.. Semra Özal hangi olay nedeniyle Turgut Özal'dan boşanmak istedi?..
Özal, Avrupa Birliği'ne başvuran dönemin bakanı Ali Bozer'in kulağına ne fısıldadı?..
Hangi liderin kardeşi, Özal ile Cem Karaca'yı Almanya'da gizlice buluşturdu?..
Özal vefat etmeseydi neden cumhurbaşkanlığından ayrılacaktı?.. Ölümü kamuoyundan neden gizlendi?..
ABD eski Başkanı Bush ilk kez Özal'ı anlatıyor...
Gazeteci Cengiz Çandar'ın ağzından Özal - Talabani - Apo üçgeni...

Bu sayfa IDEEFIXE www.ideefixe.com *'in katkılarıyla hazırlanmıştır.*

Bir Maniniz Yoksa Annemler Size Gelecek

70'li Yıllarda Hayatımız

Ayfer Tunç Yapı Kredi Yayınları / Edebiyat Dizisi



Saklambaç oynayan kaleye mum dikerdi. Gazoz kapağı biriktirilirdi. Dört ortalı harita metot defterleri, kırmızı mavi pelür kağıtlarla kaplanırdı. Demirbank iyi günler diler, televizyonda Uzay Yolu, Kaçak, Tatlı Cadı oynardı. Mandolin kurslarına gidilir, bahçelerde, pikaplar çalınır, Türk filmlerinde çocuklar "Size baba diyebilir miyim amca?" derlerdi.
Orlon hırkalar ve jarse elbiseler giyilir, gümüş künye takılır, her yaşgününde fotoğrafçıda aile fotoğrafı çektirilirdi. Hatıra defterlerine "Kalbin kadar temiz defterinden..." diye başlanır, anket defterlerinde "ıssız ada" sorulurdu. "Evlenmeden olmaz"dı, telgraf çekilir, Adana'ya çık aradan denirdi, çamaşırlar santrifüjlü makinede yıkanır, evlere divan kurulur, sokakta yoğurtçular gezerdi.
70'ler "tutumluluk çağı"ydı, yanan iki lambadan birinin söndürüldüğü, kurşunkalemlerin bir arpa boyu kalana kadar kullanıldığı yıllar. Ayfer Tunç Bir Maniniz Yoksa Annemler Size Gelecek adlı bu kitabında cenazeden düğüne, okuldan pikniğe, telefondan faytona 70'li yıllarda nasıl yaşadığımızı anlatıyor. Nahif yılları hayatımızın, biraz mağrur, biraz mahzun ve çokça mütevazı.

3.millennium'un

panoramik x-ray teknolojisi; ProMax



PLANMECA

PROMAX

3. Millennium'a uygun, modern ve yakışıklı dizayn, kuvvetli yapı, rakipsiz, üstün teknoloji



- Otomatik olarak sefalometrik moda geçiş kabiliyeti
- Dünyadaki tek robotize ve komputerize sefalometrik sistem
- Komputerize ve otomatik kolimatör seçimi
- Komputerize ve otomatik yumuşak doku filtresi
- Minimum zaman kaybı ve maksimum performans

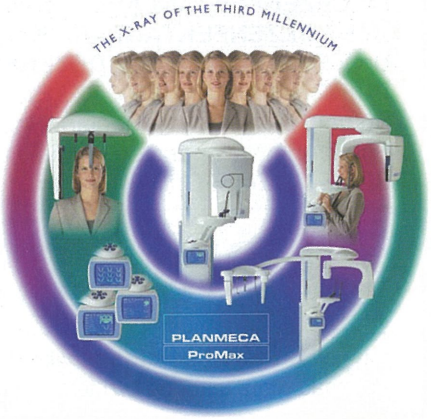
- Autoprint fonksiyonunu içeren dokunmatik, ful komputerize ve joy-stickli kontrol paneli (LCD display sistem)

PM Transversal Slicing (TOMO) Sistem



DÜNYADAKİ İLK ROBOT TEKNOLOJİSİ; ProMax

- Komputerize ve robotize hasta pozisyonlama,
- Otomatik ve motorize kolimatör seçimi,
- Dünyadaki tek ve gerçek Autoprint sistemi,
- İstenmeyen bölgenin otomatik eleminasyonu,
- AEC (Otomatik expoz kontrol)
- Joy-Stick teknolojili lazer point rehber ışıklar,
- Geliştrilebilir software sistem,
- Klasik veya dijital görüntüleme kabiliyeti,
- 100'ün üzerinde çekim varyasyonu,



CM&D
CAN MEDICAL & DENTAL

Nenehatun Cad. 71/5 06700 GOP Ankara/TURKEY
Tel: 0312. 446 80 43 Tel/Fax: 0312. 447 40 04
e-mail: can-planmeca@turk.net

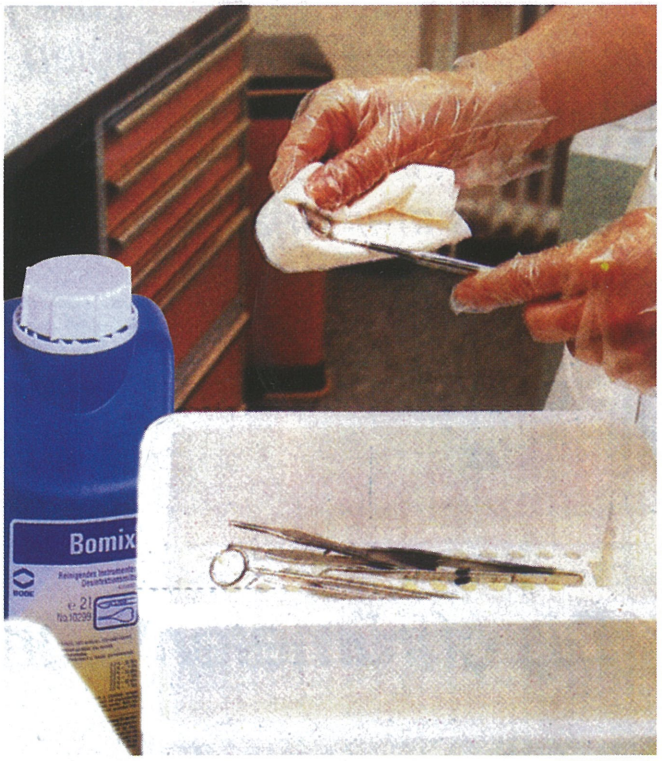
Diş hekimliğinde Batı Alman **BODE dezenfektanları** ile bakterilere (TbB dahil), mantarlara, Hepatit B ve AIDS virüsü dahil tüm virüslere ve sporlara karşı tam etki

Bode bir asra yakın dezenfektan üreticisi olarak ve sürekli geliştirdiği teknolojisi ile diş hekimliğinde güvenle kullanılmaktadır. Bu mükemmel dezenfektanlar, Avrupa'nın tamamında ve dünyanın 43 ülkesinde diş hekimlerinin vazgeçemediği dezenfektanlardandır.



KORSOLEX AF – BOMIX – KORSOLEX BASIC

Diş hekimliğinde her türlü aletlerin ve cerrahi aletlerin temizliği, dezenfeksiyonu ya da sterilizasyonunda kullanılır. TbB dahil bakterilere, mantarlara, Hepatit B ve AIDS virüsü dahil virüslere ve sporlara karşı kesin etkilidir. Konsantre ürünleridir. Ayrıca bu alet dezenfektanları 7 gün boyunca kullanırlar. BODE dezenfektanları içerdiği koruyucu maddeler sayesinde aletlerinizi paslanmaya, korozyona karşı korur.



SİZİN VE HASTALARINIZIN SAĞLIKLI KALMASINI İSTİYORUZ.

DİŞ HEKİMLİĞİNDE BODE DEZENFEKTANLARI SİZİN VE HASTANIZIN SAĞLIKLI KALMASINI SAĞLAR!

Her türlü dezenfeksiyon probleminizde çeşitli BODE dezenfektanları ile hizmetinizdeyiz:
EL DEZENFEKTANLARI: Sterillium, Manusept , St.tiessus
ALET DEZENFEKTANLARI: Korselex AF, Bomix, Korsolex Bohrerbad, Korsolex Basic, Korsolex Ready To Use, St.tiessus YÜZEY DEZENFEKTANLARI: Dismozon Pur, Mikrobac Forte, Kohrsolin, St.tiessus
PÜSKÜRTMELİ YÜZEY DEZENFEKTANLARI: Bacillol AF, Bacillol Plus.
Bütün BODE dezenfektanları Avrupa ISO 9001 ve CE sertifikalıdır.
Sorularınız ve siparişleriniz için size telefonunuz kadar yakınız.
BODE CHEMIE GmbH Türkiye Mümessili ve Distribütörü

SİMAPT AŞ. Yücel Sok. Arıcan A Blok. Kat 1 1. Levent-İstanbul
Tel: 0212 270 02 60 – 269 03 75 Faks: 0212 270 17 82

Sayın Diş Hekimi: Türkiye genelinde diş depolarından dezenfektanlarımızı bulabilirsiniz.
Bulamadığınız takdirde bizi telefon ya da faksla arayın ki size derhal ulaşalım.

Kongre - Konferans Kurs - Sempozyum

18-23 Haziran 2001
TDB 8.Uluslararası Dişhekimliği Kongresi İstanbul
Tel: 0212 219 66 45 - 230 29 07
Faks: 0212 232 05 60
e-mail: congress@ido.org.tr
http://www.ido.org.tr/congress

12-15 Eylül 2001
18. Uluslararası Pediatrik Dişhekimliği Birliği Kongresi
Tel: +33 1 58 22 17 29
Fax: +33 1 58 22 17 36
E-mail: congresiapdsfop2001@hotmail.com

21-23 Eylül 2001
5. Uluslararası Estetik Dişhekimliği Kongresi
Yer: Cemal Reşit Rey Kongre Salonu
Harbiye / İSTANBUL
Tel: 0 212 224 08 50 / Fax: 0 212 231 27 13
E-mail: tedad@superonline.com

27 Eylül-1 Ekim 2001
Dünya Dişhekimleri Kongresi (FDI)
Kuala Lumpur-Malasia
Tel:+44 20 79 35 78 52 / Faks:+44 20 74 86 01 83

13-17 Ekim 2001
Kansas City, Amerika Birleşik Devletleri
Amerikan Dişhekimliği Birliği 142. Yıllık Oturumu
Tel: + 1 312 440 2725 / Fax: + 1 312 440 2707
E-mail: ada.org

27-29 Ekim 2001
Auckland, Yeni Zelanda
Uluslararası Periodontoloji Birliği 8. İki Yıllık Toplantısı
Tel: + 44 20 7935 0875 / Fax: + 44 20 7486 0183
E-mail: iap@fdi.org.uk

Haziran 2002
TDB 9. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi
İzmir
Tel: 0232 483 68 88
Fax: 0232 483 41 54

Kredilendirilen Etkinlikler

T. D. B. SÜREKLİ DİŞHEKİMLİĞİ EĞİTİMİ KREDİLENDİRİLMİŞTİR

Diyarbakır Dişhekimleri Odası
18 Mayıs 2001
Bilimsel Konferans
Class Hotel
Tel: 0412 228 48 99

Manisa Dişhekimleri Odası
20 Mayıs 2001
Bilimsel Toplantı
Anemon Otel
Tel: 0236 231 47 92

Bursa Dişhekimleri Odası
24 Mayıs 2001
Kurs
Uludağ Üniv. Tıp Fak.
Anestezi ve Reanimasyon A.B.D.
Tel: 0224 222 69 69

Bursa Dişhekimleri Odası
25 Mayıs 2001
Mayıs 2001 Eğitim Semineri
Bursa Dişhekimleri Odası
Tel: 0224 222 69 69

Isparta Dişhekimleri Odası
27 Mayıs 2001
9. Bilimsel Etkinlik
Büyük Isparta Oteli
Tel: 0246 218 19 93

Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi
26 Mayıs 2001
Mezuniyet Sonrası Etkinlik
Yeditepe Üniv. Dişhek. Fak.
Tel: 0212 363 60 44

Zonguldak Dişhekimleri Odası
26 Mayıs 2001
Sürekli Dişhekimliği Eğitimi
Site Kulüp / Karadeniz Ereğlisi
Tel. 0372 251 56 24

Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi
27 Mayıs 2001
Bilimsel Toplantı
Hacettepe Üniv. Dişhekimliği Fak.
Noras Salonu
Tel: 0312 305 16 00

Denizli Dişhekimleri Odası
01 Haziran 2001
Acil Müdahale Kursu
Pamukkale Üniversitesi Tıp Fakültesi
Mesleki Beceri Laboratuvarı
Tel: 0258 264 41 03

Tekirdağ Dişhekimleri Odası
02 Haziran 2001
6. Tekirdağ Dişhekimliği Günü Bilimsel Toplantısı
Sefa Otel / Çorlu
Tel: 0282 263 54 55

Metin Turfaner'i yitirdik



Prof. Dr. Metin Turfaner 1934 yılında İstanbul'da doğdu. 1953 yılında Haydarpaşa Lisesi'ni bitirerek aynı yıl İ.Ü. Tıp Fakültesi Dişhekimliği okuluna girdi ve 1957 yılında dişhekimi oldu.

1968-1969 öğretim yılında Paris Tıp Fakültesi Stomaloloji Enstitüsü'nde protez servislerinin çalışmalarına katıldı. Yurda dönüşünde görevini Total Parsiyel Protez Kürsüsü'nde sürdürdü. 1973'de İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi "Üniversite Doçenti" ünvanını almış, 1981'de ise profesör olmuştur.

1997den bu yana İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi Klinik Bilimleri Bölüm Başkanlığı görevini sürdüren Prof.Dr. Metin Turfaner'in 4 kitabı, 21 yerli ve yabancı yayını bulunmaktadır. Ailesine ve yakınlarına başsağlığı dileriz.



Pamfilya'ya yolculuk

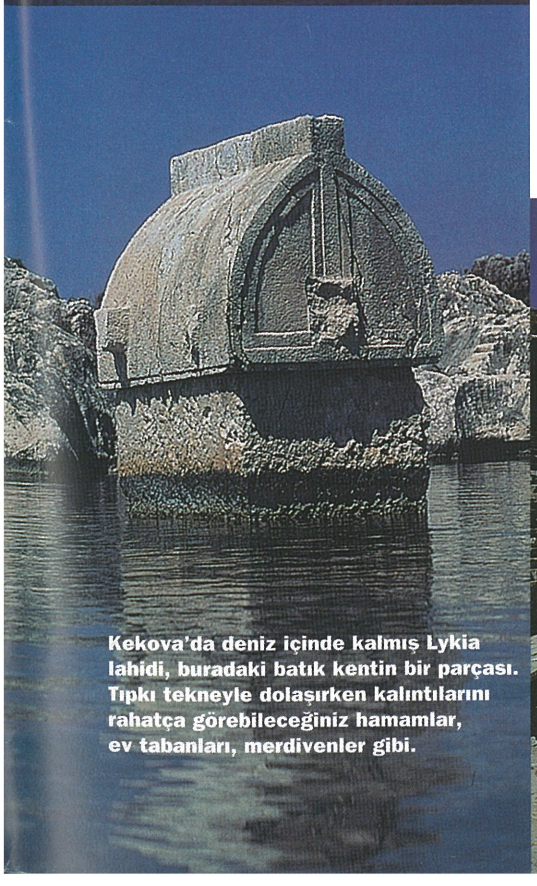
Aslında burada bahsedeceğimiz yerlerin bir kısmı antik ismiyle Lykia içinde kalıyor ve üstelik tamamına birden Antalya deyip geçmek de mümkün. Ama Antalya ismi her ne kadar coğrafi olarak aynı bölgeyi ifade etse de çağrışım itibariyle Pamfilya'nın gönderme yaptığı tarihsel bütünlüğü hissettirmiyor. O nedenle bu antik ismi kullandık. Maksadımız bütün dişhekimliği camiasının ilgisinin bir haftalığına İstanbul'a kilitlendiği bu günlerde tatil planları yapanlara küçük bir katkı sağlamak. Hoş, diyeceksiniz ki "Türkiye'de tatil deyince ilk akla gelen yer zaten Antalya'dır, ne anlamı var böyle bir yardımın". Pamfilya derkenki meramımız buydu işte. Antalya'nın serin tuzlu ve harika denizi binlerce yıllık birikimi göz ardı ettirmesin diye düşündük.

Pamfilya coğrafyasının tarih birikimini en iyi yansıtan yer ise Antalya Kaleiçi. Kente adını veren Attalos'un Bergama Krallığı'ndan Romalılara birçok antik uygarlığın izlerini bıraktığı Kaleiçi Antalya'nın ilk merkezi. Burada Romalıların İmparator Hadrianus'un kenti ziyareti onuruna yaptırdıkları Hadrianus Kapısı'yla Selçuklu Sultanı Aleaddin Keykubad'ın yaptırdığı Yivli Minare bu küçücük kent merkezinde aynı asaletle yüzyıllardır çağlarını anlatır.

Attalos'tan kaynaklı isim meselesi ise şöyledir: Efsaneye göre yaklaşık ikibin yıl önce Bergama Kralı Attalos akıncılarını, "Gidin bana yeryüzünde öyle bir yer bulun ki bütün kralların, bütün hükümdarların gözü kalsın, hiç kimse ondan gözünü ayıramasın. Gidin bana cenneti bulun" diye görevlendirmiş. Akıncılar Antalya kentinin olduğu yere geldiklerinde karşılarına çıkan eşsiz doğal güzellikler karşısında cenneti nihayet bulduklarına karar verip, krallarına haber vermişler. Kral da buraya geldiğinde, derhal bir kent kurulmasını emretmiş. Kurulan kente "Attaleia" ismini vermişler. Kent Bergamalıların elinden çıktıktan sonra da yine bu isimle anılmış. Türkler buraya yerleşince kentin adını sırasıyla "Stelai" , "Satalya", "Adalya" ve "Antalya" olarak değişmiş.

Pamfilya coğrafyasına baktığımızda tüm eski kentlerin en dikkat çeken ortak özelliği, kimi artık harabe olan kimiyse bugün bile çeşitli etkinliklerde kullanılacak kadar diri kalan (Aspendos gibi) amfitiyatrolardır. Kaş'tan doğuya doğru -arada atladıklarımız hariç- Kaş, Myra, Phaselis, Perge, Side, Aspendos gibi birçok görkemli tiyatro yörenin eski halklarının uygarlık düzeyini anlatır. Bölgeyi bir araştırmacı turist gözüyle gezecekseniz senelik bir hafta-on günlük tatilinizin buna yetmeyeceğini baş-



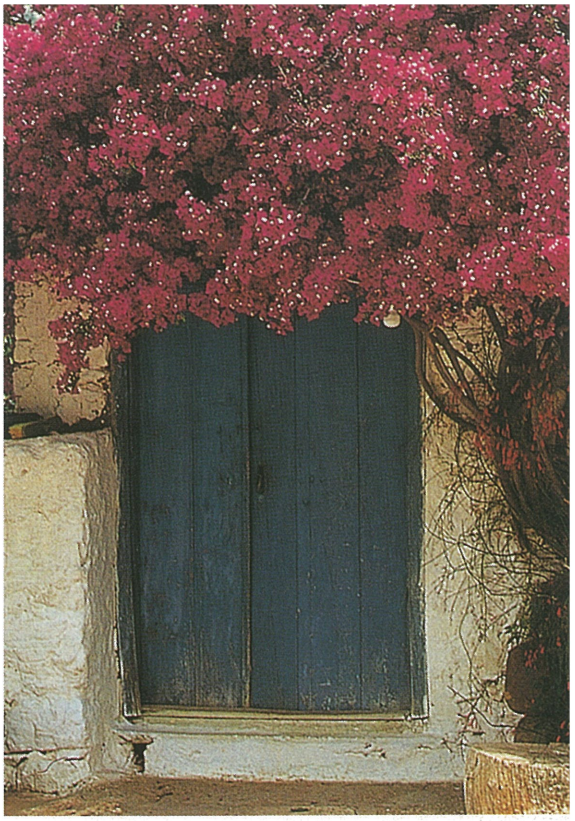


Kekova'da deniz içinde kalmış Lykia lahidi, buradaki batık kentin bir parçası. Tıpkı tekneyle dolaşırken kalıntılarını rahatça görebileceğiniz hamamlar, ev tabanları, merdivenler gibi.

tan belirtelim. Hiç olmazsa belli başlı antik kentleri gezip biraz da civarlarındaki tatil mekanlarında dinleneyim dediğinizde bunların yarısı bir senelik tatilinizi alır. Diyelim ki Kalkan'dan başladınız gezinize. Eh Kalkan'a gelip bir Patara'yı görmemek, Patara'yı görüp yüzlerce metre genişliğindeki kumsalında bir gün geçirmeden dönmek olmaz. Kaş'tan devam edelim; en bilinen, olmazsa olmaz denebilecek gezi programları vardır. Örneğin tekne turlarıyla Kekova'yı batık kenti görmeden dönemezsiniz. Akdeniz havasını alabildiğine yansıtan evlerini, begonvillerle süslü kapı ağızlarını, ya da antik tiyatrosunu görmekten feragat etseniz bile.

Yine aynı güzergahtan devam edersek, buralara kadar gelip de Myra'daki (Kale yakınında) Lykia kaya mezarlarını görmeden nasıl dönebilirsiniz. O mezarlar ki insanoğlunun zamanında anılarına nasıl hürmet ettiğini ikibindörtyüz yıldır bıkmadan usanmadan anlatır. Peki M.S. IV. yüzyılda görev icabı Myra'da bulunmuş (asıl memleketi Patara'dır) olan St. Nicholas'ın (namı diğer Noel Baba) heykelini ve ölünce onun adına yaptırılan kiliseyi görmek, bir fotoğraf olsun çektirmek istemez mi insan?

Lykia'lılar ehlikeyif insanlarmış diye içinden geçirmeden edemiyor insan, Akdeniz'in en güzel kıyılarından birine kurulu Olimpos'tan kalanları gördüğünde. Olimpos sahilini ikiye ayıran ırmağın kıyısındaki lahitlerden birinin üzerinde "Son limana girdi, demirledi gemi..." diye başlayan ve Kaptan Eudemos'a adandığı bilinen şiir hayatımızın tarihin akışındaki önemsizliğini hatırlatarak moralimizi bozuyor. Binlerce yıldır yanan ateşin bulunduğu

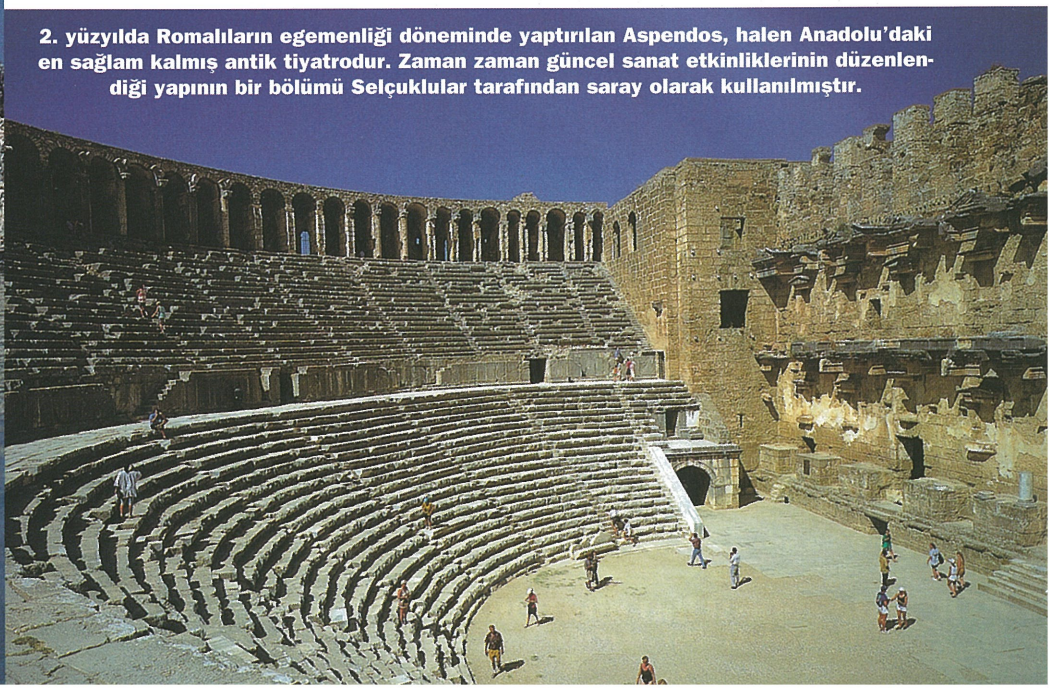


Tahtalı Dağı, ki bu özelliğinden dolayı Çıralı, Yanartaş, Deliktaş gibi isimler de alır, eskiden 10 km uzağındaki Olimpos'un ismini taşırmış. Buranın bir başka özelliği de nesli tükenen Caretta Caretta'ların yumurtalarını bıraktığı ender yerlerden biri olmasıdır.

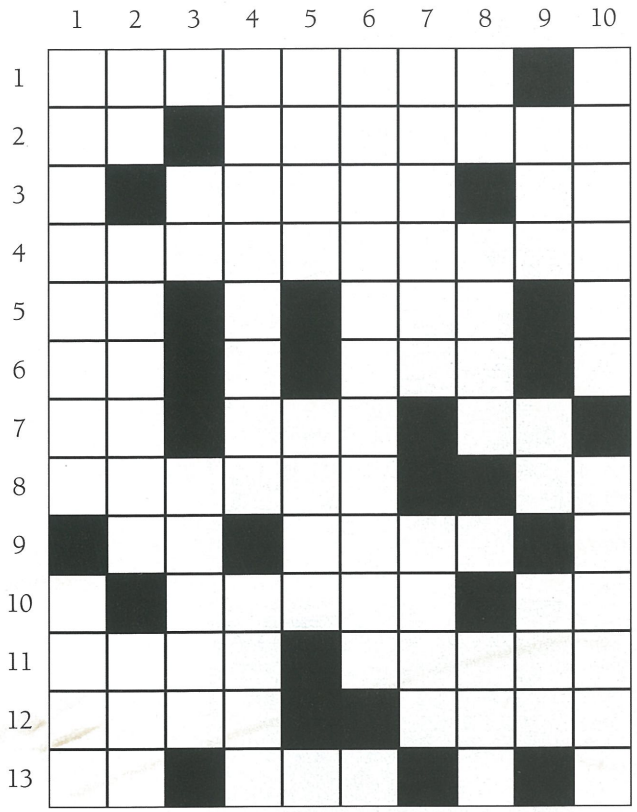
Buradan batıya doğru artık Finike, Phaselis falan ilerleyeceksiniz. Burada sınırlı yerimizde elbette hakkını veren bir Pamfilya tanıtımı yaptığımız söylenemez. Bölgenin tadını alabilmek için neleri gözden kaçırmamak gerektiği hakkında küçük ipuçları vermeye çalıştık sadece. Geri kalanı keşif arzunuza, işten zaman çalabilme yeteneğinize ve tabi biraz da bütçenize kalmış.

Orada, yeni fikirler bulacağınız bir eski dünya var...

2. yüzyılda Romalıların egemenliği döneminde yaptırılan Aspendos, halen Anadolu'daki en sağlam kalmış antik tiyatrodur. Zaman zaman güncel sanat etkinliklerinin düzenlendiği yapının bir bölümü Selçuklular tarafından saray olarak kullanılmıştır.



Hazırlayan: Dişhekimi Rıdvan Işık
Elazığ Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi



Soldan Sağa

1. Yapısında Kaolen, Potasyum, Alüminyum, Silis ve Kuvartz bulunan bir dişhekimliği materyali.
2. Sert ve yumuşak damağın birleştiği hat./ ....Multiform (Bir ağız hastalığı)
3. Gelin Tahtı / Şikar
4. Dalak büyümesi (Kısaltma)
5. Lamba karası / Düşünce ve dil yapısına dayanan zihin düzenlenmesi (Kısaltma)
6. Bir ek / Giriş şifresi
7. İlave / Renksiz saydam kıvamlı bir ecza / Bir uzvumuz
8. Nabokov'un ünlü romanı / Bir ünlem
9. Bir ek / Dogma
10. Uğursuz, Kör / En kısa zaman birimi
11. Latince baş, kafa (Kısaltma) / Bir ilimiz
12. Bir bayan ismi / Bir cila çeşidi
13. Osmiyumun simgesi / Lenfadenopati

Yukarıdan Aşağıya

1. Bölümlü protezlere verilen ad (Kısaltma) / Latince "Sivri uç" anlamına gelen ön ek (.....megali gibi)
2. Bir rahatlama ünlemi / Ağır akıl hastalığı / Tekrarlayan ağız mukozası enfeksiyonu (Kısaltma)
3. Genişlik / Gemi durağı
4. Serum bilim / Freud'un gelişim teorisinde bir dönemin adı
5. Eski bir başbakanımızın soyadı / Ahlaki kabul ve değerler bilimi
6. Oral mukozada genellikle 40 yaşın üzerinde ve kadınlarda görülen bir lezyon
7. Bazı yörelerde halk arasında kadınlar için kullanılan deyim / Soylu
8. Bir soru sözcüğü / Soluksuz kalma (Tıp) / Hekimlerin sebep olduğu anlamında (Kısaltma)
9. Kötü anlamına gelen tıbbi önek / Bir nota / Dişhekimliğinde ağızdaki bazı uzunluk ve eğimleri anlatan ifade
10. Dişte çürüklerin oluşturduğu fiziki boşluk / İlk defa anemideki dilin görünümünü betimleyen hekimin isminden izafe, Pernisiyöz anemideki dil.

İğneyi Kendimize...

Çizen:
Dişhekimi
BÜLENT ÖZÇAĞATAY

Dişhekimi HEPTERLER

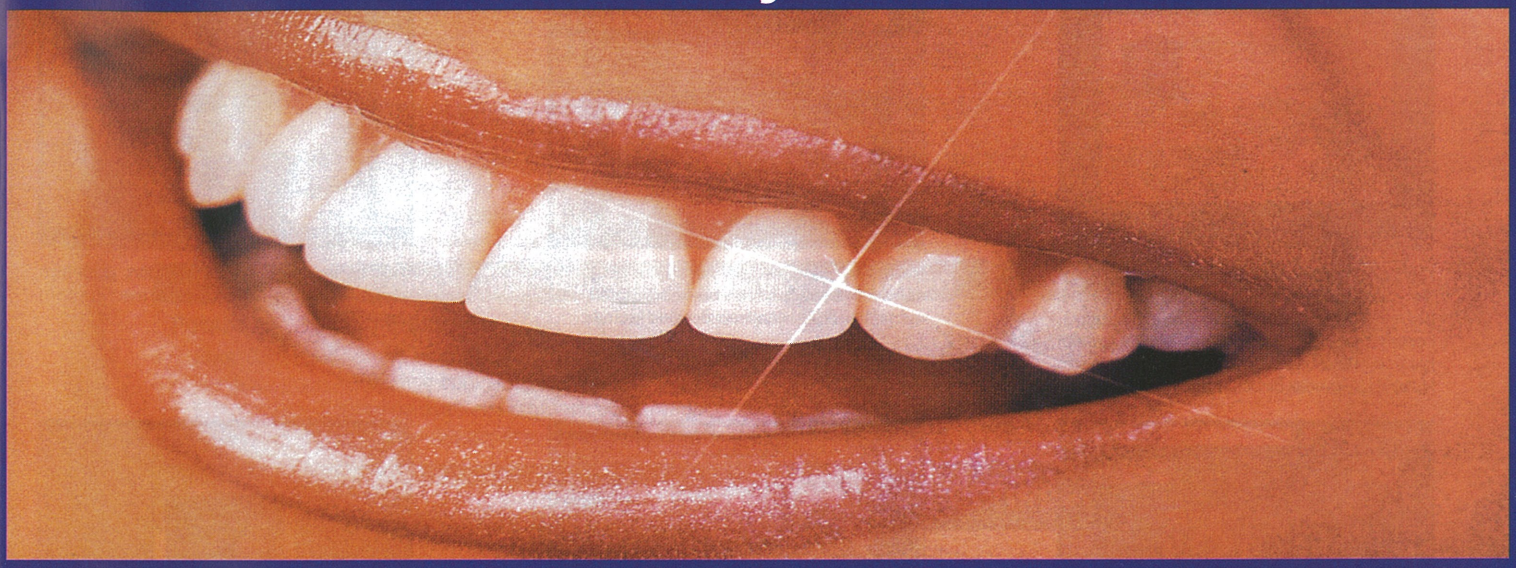


Dişhekimi HEPTERLER



İDEX 2001

7. İstanbul, Uluslararası Diş Hekimliği Ekipman ve Malzemeleri & Uygulama Teknikleri Endüstriyel Fuarı



Dişsiad & İnterteks işbirliği ile... Dünyadaki en son yenilikler... Türkiye pazarı için yeni bir çok cihaz ve ürünler... Her türlü modern alt yapı ve klimatizasyona sahip dünya standartlarındaki fuar merkezinde... İstanbul'un merkezinde tüm oteller ve restaurantlar ile iş merkezlerine yürüme mesafesinde... İstanbul Hilton Exhibition Center'da... Kamu ve özel sektördeki hedef kitleyi kapsamına alan ziyaretçi profili ile 20-23 Eylül 2001 tarihleri arasında diş hekimlerine, diş cerrahlarına, dental estetisyenlere, diş klinik & laboratuarları yöneticilerine açık sektörün "gerçek anlamda uluslararası nitelikte" tek ihtisas fuarı... Sektörün en renkli dört günü...

- Diş hekimliği cihazları ve ürünleri...
- Estetik diş hekimliği teknik ve ürünleri...
- Diş hekimliği operasyon ve laboratuar ekipmanları & donanımları...
- Diş hekimliği farmakolojisi ve ürünleri...
- Diş ve ortodonti yan ürünleri...
- Laboratuar cihazları...
- Proses mühendisliği...

20-23 EYLÜL 2001

İSTANBUL HILTON EXHIBITION CENTER

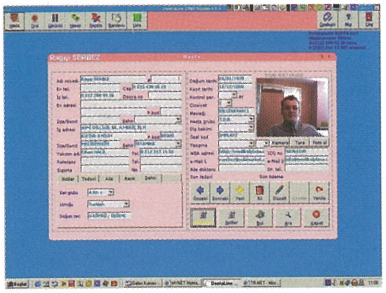
DİSSİAD
Diş Sanayici ve İş Adamları Derneği
www.dissiad. org

interteks
international trade exhibitions
www. interteks.com.tr

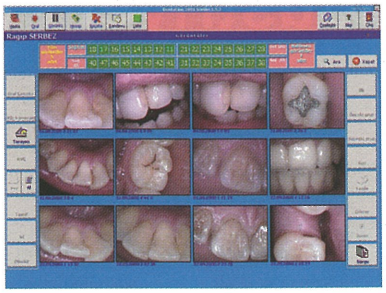
30 Haziran 2001 tarihine kadar

95.000.000 TL.

DENTALINE 1.6 VERSİYON PROGRAM GÖRÜNTÜLERİ



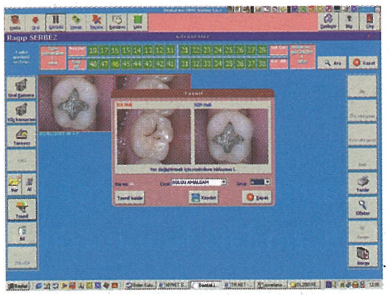
Yeni hasta kaydı yapabileceğiniz, hastanız ile ilgili her türlü bilgiyi saklayabileceğiniz, gerekli değişiklikleri istediğinizde yapabileceğiniz, hastanız ile ilgili bilgiler lazım olduğu zaman kolayca ulaşabileceğiniz ve işlerinizde size kolaylık sağlayacak bir bölümdür.



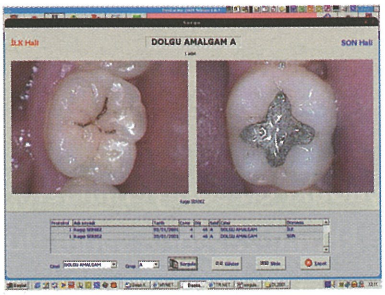
Hastanızın dişlerine ait her türlü görüntüyü saklayabileceğiniz ve bu görüntüleri diş numaraları ile ilişkilendirebileceğiniz kısımdır.



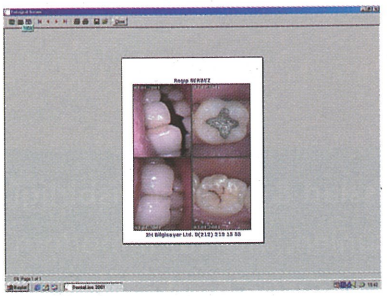
Seçeceğiniz en az bir en çok dört görüntüyü büyütülmüş olarak gösterme imkanı sağlamaktadır.



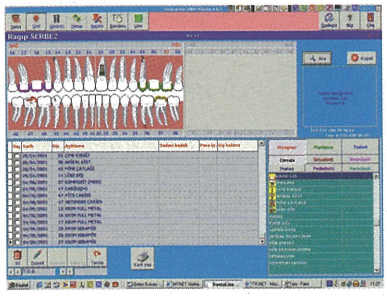
Hasta ismine bağlı olmaksızın yaptığınız işleri cinslerine ve gruplarına göre tasnif etmenizi sağlar.



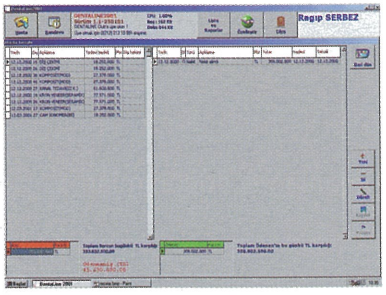
Herhangi bir hasta kartındayken daha önce yapmış olduğunuz işlerin cinslerine ve gruplarına göre ekrana getirilmesini sağlar. Slayt tuşuna basılarak ekrandaki görüntüleri yenileyebileceğiniz bir kısımdır.



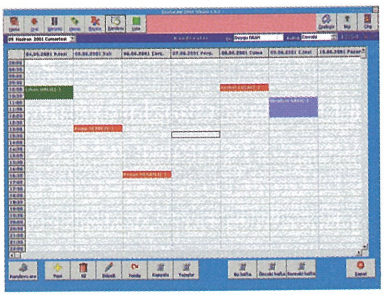
Hastalarınıza ait sakladığınız görüntüler arasından seçtiğiniz görüntülerin kartpostal şeklinde yazılmasını sağlayan bölümdür.



Diagnoz, Planlama, ve tedavi ana gruplarından oluşan grafiksel görüntüleri kapsayan, ücretlendirmenin yapıldığı kısımdır.



Seçtiğiniz hastanıza ait tüm cari hareketleri gösteren kısımdır.



Hekim bazında hastalarınız ile ilgili haftalık randevu programını yapabileceğiniz. Öncelikli randevularınızı hatırlatmasını isteyebileceğiniz, hastanız ile ilgili detaylı bilgiye ulaşabileceğiniz bir kısımdır.

REÇETE, LİSTE VE ÖZELLEŞTİR BÖLÜMLERİDE AYRICA MEVCUTTUR.

FUAR YERİMİZ

Lütfü Kırdar Kongre ve Sergi Sarayı Expodental 2001 21-22 ve 23 Haziran Üst Kat A Koridoru No: 6

2at RF SYSTEM Türkiye Ana Distribütörü

DENTALINE

Koç Allianz Sigorta

Tüm sistem **Koç Allianz** elektronik ekipmanlar sigortası güvencesi kapsamındadır.

Digital Teknolojiler artık size daha yakın...

KAMPANYA

Peşin alımlarda sıfır faiz oranı kurumuzu lütfen sorunuz.

Krizi fırsata çevirin.

295.000.000 TL 'den başlayan taksitlerle

Intraoral (ağız içi) kameranın avantajları

Potansiyel Avantajlar

+ Hasta ile iletişiminizi arttırır.
+ Hastanın tedaviyi kabul etmesini kolaylaştırır.
+ Hastanın sizi başkalarına önermesini sağlar.
+ Hastanın tedavide oluşacak sonuçların kabulunu sağlar
+ Hastanın eserinizi görmesini sağlar (katma değer)
+ Hastaya yaptığınız işin öncesi ve sonrası ile ilgili görüntü vermenizi sağlar. (banka ve sigorta...)
+ Size zaman kazandırır, çünkü gören hasta işi kendiliğinden yaptırmak isteyecektir.
+ Dolayısıyla klasik satış teknikleri ortadan kalkmış bulunacaktır.

Intraoral (ağız içi) kameranın dezavantajları

Potansiyel Dezavantajlar

− Fiyat (Dentaline için bu bir avantaj)
− Yer gereksinimi (Dentaline kablosuzdur)
− Eğitim süresi (Dentaline ayarlarını otomatik olarak yapar, eğitim için zaman ayırmanıza gerek yoktur.)

DEZAVANTAJLARIDA SİZİN İÇİN AVANTAJ HALİNE GETİRDİK

680.000 piksel kamera özelliği



Made in Japan

Kampanya Özellikleri

- 2H fiyatlarda haber vermeksizin değişiklik yapma hakkını saklı tutar.
- Kurulum ücreti 100-USD olup kampanya süresince alınmayacaktır.
- Tüm ürünlerimiz KoçAllianz tarafından bir yıl sigortalanmaktadır.
- Tüm ürülerimiz bir yıl garantilidir.
- Kampanyamız stoklarla sınırlı olup lütfen siparişinizden önce teyid alınız.
- Demostrasyon için randevu alınız.
- Fiyatlarımıza KDV dahil değildir.

Dentaline Diş Kliniği Yönetim Yazılımı

- Hasta kartı ▸ Anamnez ▸ Oral bölüm ▸ Kamera modülü ▸ Randevu
- Rontgen ve RVG modülü ▸ Cari hesap ve raporlama bölümleri

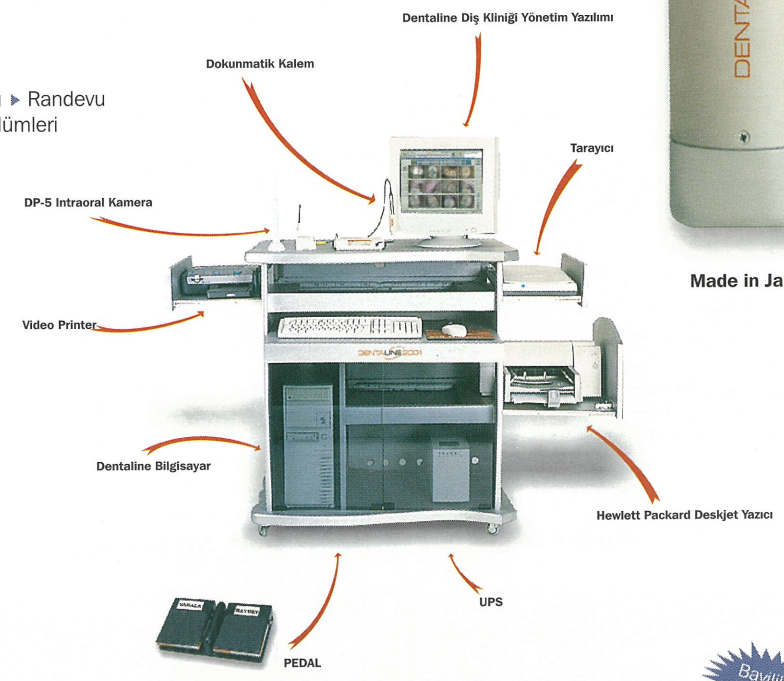
Dentaline Mini Pack

- DP-5 intraoral DIGITAL ve KABLOSUZ kamera
- Dentaline Diş Kliniği Yazılımı
- Görüntüleri yakalayıp kaydetmeye yarayan Ayak Pedalı
- KOÇ- Allianz 'dan 1 yıllık Elektronik cihaz sigortası

1495 USD

TL. VADELİ KAMPANYA FİYATLARINI ÖĞRENMEK İÇİN ARAYINIZ.

Ayrıca Network sürümümüz çıkmıştır. Her kullanıcı için **95.000.000 TL.**



Bayilikler verilecektir.

2H Bilgisayar Donanım ve Danışmanlık Hizmetleri Ltd. e-mail: info@medikalplaza.com web: www.medikalplaza.com

Avni Dilligil Sok. Ali Meriç İşhanı No:24 Kat:2 D: 8 / 9 80300 Mecidiyeköy - İSTANBUL (Profilo Alışveriş Merkezi Karşısı) Tel: (0212) 288 99 56 / 213 15 55 Faks: (0212) 216 95 71

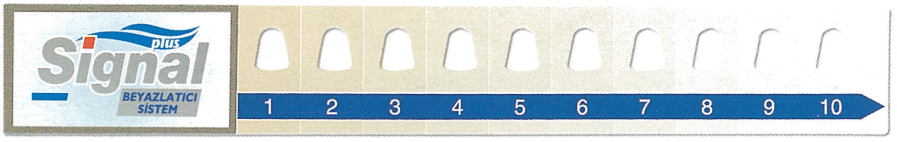
BAYİLER: İSTANBUL : Alpay Diş Deposu: (0212) 533 87 81 **KBS:** (0212) 216 91 05 **Paşa Dental:** (0212) 531 29 71 **Sevenler Diş Deposu:** (0212) 534 57 13 **Vital Med:** (0212) 210 32 30

ADANA: Image Medikal (0322) 227 04 37 **ANKARA:** Aras Medikal (0312) 433 49 01 **BURSA:** AGB (0224) 250 04 10 **İZMİR:** Sanal Yazılım (0232) 244 15 90 **SAMSUN** Özel Sedef (0362) 431 63 85



Yeni Signal Beyazlatıcı Sistem

Dişlerinizde 4 Haftada Gözle Görülür, Gerçek Beyazlık Sağlar.



Günden güne beyazlayan dişlerinizin rengini "Beyazlık Test Kartı" ile ölçün.

Signal'den yeni bir sistem, yine bir ilk.

Türkiye'de ilk kez yeni Signal Beyazlatıcı Sistem'in özel formülü doğal bir mineral, **"Perlit"** içeriyor. Diş hekimlerinin diş beyazlatmada kullandığı Perlit, diş minelerine zarar vermeden dişlerinizi temizler ve beyazlatır.

