

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

dergi

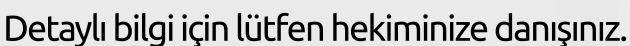
İKİ AYDA BİR YAYINLANIR
TEMMUZ / AĞUSTOS 2016
SAYI: 166

**DARBELERE KARŞI
DEMOKRASİYE
VE ÖZGÜRLÜKLERİMİZE
SAHİP ÇIKIYORUZ!**

TDB
23. ULUSLARARASI
DİŞHEKİMLİĞİ
KONGRESİ
2017'DE
İSTANBUL'DA!



Şeffaf Aparey dişlerinizi olması gereken ideal pozisyona getirecek ortodontik bir çözümdür. Artık metal diş tellerine gerek kalmadan, dışarıdan farkedilmesi güç olan bu tedavi yöntemi ile çoğu diş problemlerinin önüne geçilebilmektedir.



www.seffafaparey.com

Başkan	06
Editör	08
Oda Haberleri	10
Yönetmelik Ne Aşamada?	18
Ferdi ve İşgörmemezlik Kaza Sigortası	20
Eğitim Komisyonu Yeni Döneme Hazır	22
TADS Komisyonu Çağrısı	24
İDO Kadın Komisyonu Kuruldu	26
İDO 2016-2017 İlçe Temsilcileri Listesi	28
Bilimsel:	
İmplant Destekli Protezlerde Oklüzyon	30
Dişhekimliği Tarihinden	34
İçimizden Biri	36
Dosya: Travmayla Nasıl Baş Ederiz?	38
Aktüel: Sağlığımızı Korumak Lazım	45
Hukuk: Darbe, Demokrasi, Ohal	46
Geziyorum: Bir Baykuşun İzinde Dijon	48
Kitap / Müzik	52
Duyurular / Aidat Formu	54
Hoşgeldiniz	55
Sinemada Dişhekimliği	56
Akıl Oyunları	58
Aslında Hergün Fırçalıyorum	60
Karikatür	62

REKLAM DİZİNİ

Şeffaf Aparey	03
İpana	07
Dilsil	09
Sensodyn	29
Teknodent	arka kapak içi
3M	arka kapak

Oda Haberleri

10



TADS Komisyonu Çağrısı

24



Dosya: Travmayla Nasıl Baş Ederiz?

38



Eğitim Komisyonu Yeni Döneme Hazır



22

Bilimsel: İmplant Destekli Protezlerde Oklüzyon



30

Geziyorum: Bir Baykuşun İzinde Dijon



48

www.ido.org.tr

Yönetim Yeri ve Adresi
İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

Cumhuriyet Caddesi Safir Apt.
No. 203 D. 3 34367 Harbiye/İstanbul
T. 0212 225 03 65 - 296 21 05 • F. 0212 296 21 04
www.ido.org.tr • ido@ido.org.tr

İmtiyaz Sahibinin Adı ve Adresi

Prof. Dr. Turhan Atalay
Cumhuriyet Caddesi Safir Apt.
No. 203 D. 3 34367 Harbiye/İstanbul

Sorumlu Müdürün Adı ve Adresi

Ahmet Tarık İşmen
Cumhuriyet Caddesi Safir Apt.
No. 203 D. 3 34367 Harbiye/İstanbul

Yayın Kurulu

Fusun Şeker
Özlem Batur Havza
Süha Sertabipoğlu
Ferah Ulu
Şeyda Özçelik Yavuz
Sevgi Türkmen

Yazarlar

Fırat Budacı
Tülün Sönmezgil
Feride Aktan

Çizer

İlhan İşler

Redaksiyon

Süha Sertabipoğlu

Yayın Koordinatörü

Özgü Bircan
ozgu.bircan@ido.org.tr

Reklam Koordinatörü

Özlem Kevelcioglu
ozlem.kevelcioglu@ido.org.tr

Yayın Adı

dergi

Yayın Türü

Yerel süreli yayın (iki ayda bir yayımlanır.)

Editorial ve Teknik Üretim

Basım Atölyesi
Karaman Çiftlik Yolu Sk. No:56 Ataşehir - İstanbul
T. 0216 418 84 91

Baskı

GD OFSET

Atatürk Bulvarı Deposite İş Merkezi A5 Blok
4.Kat No:405 İkitelli OSB, Başakşehir/İstanbul
T. 0212 671 91 00
F. 0212 671 91 90

Basım Yeri ve Tarihi

İstanbul - Eylül 2016

166. sayı 7000 adet basılmıştır. Dergi'de yer alan yazıların hukuki sorumluluğu yazarlarına aittir.



**Prof. Dr.
Turhan Atalay**
İstanbul
Dişhekimleri Odası
Başkanı

Değerli meslektaşlarım,

Bir önceki dergi yazımda ülkemizin ve mesleğimizin geçtiği zor süreçten bahsetmiştim. O günden bu yana yaşadığımız süreç, ne yazık ki gittikçe büyüyen bir kaos halini almakta, Cumhuriyetimizi temelinden sarsan olaylara sahne olmaktadır.

Sizler bu yazıyı okurken bile güzel ülkemizin herhangi bir köşesinde hain saldırılar sonucu yitirdiklerimizi, rahmetle anma rutinine dönüşmesini isteyen ve bekleyenlerin olduğunu biliyoruz.

Sevgili arkadaşlarım, içine düşürülmek istendiğimiz tuzakları biliyoruz ve yüksek sesle diyoruz ki biz dişhekimleri terörü, darbeyi, baskıyı, kardeş kavgasını, özgürlüklerin yok edilmesini, yaşam ve savunma haklarının yok edilmesini asla kabul etmiyoruz ve hiçbir zaman da kabul etmeyeceğiz.

Devleti ele geçirmeye, Atatürk Cumhuriyeti'ni, devrimlerini ve eserlerini yok etmeye çalışanları, bunların iç ve dış ortaklarını lanetliyoruz.

15 Temmuz'dan sonra yaşadığımız günlerde ordunun, polisin, üniversitelerin, kamunun ve özel sektörün içinde tarikat bağlantılı odakları gördük. Bizler bunları büyük ölçüde biliyorduk ama cemaatin siyasetteki paydaşları henüz ortaya tam olarak çıkmadı.

Umarız en kısa zamanda bunları da öğreneceğiz. Şaşıracak mıyız? HAYIR!

Değerli meslektaşlarım, DEMOKRASİ istiyorsak, daha çok HUKUK, daha çok ADALET, daha çok LAİKLİK istemeliyiz. TAM BAĞIMSIZLIK istemeliyiz. Eğer bunlar tam olarak elde edilemezse TAM DEMOKRASİ'yi ancak rüyalarımızda görürüz.

Sevgili meslektaşlarım, mesleğimizi icra ederken Sağlık Bakanlığınca önümüze çıkarılmaya çalışılan yeni yönetmelikle ilgili TDB'nin İzmir Kongresi'nde uzun tartışmalar yaşadık; konuyla ilgili TDB'nin yetkililerle yaptığı görüşmeler halen devam etmektedir.

İstanbul Dişhekimleri Odası yönetimi olarak, önümüzdeki 2 yılı kapsayan ve geçmişin üzerine bir taş daha koyarak bilimsel programımız hazırlandı, Eylül ayının ikinci yarısı itibarıyla hayata geçiriyoruz.

Toplum Ağız ve Diş Sağlığı, Sosyal ve Eğitim Komisyonlarımız, Toplum Ağız ve Diş Sağlığı (TADS) Haftası programı için yoğun bir şekilde çalışmalarını sürdürmektedirler.

Göreve gelişimiz nedeniyle **Sağlık Meslek Örgütleri'ne, İl Sağlık Müdürlüğü'ne ve Fakültelerimize** nezaket ziyaretleri gerçekleştirdik. Bu ziyaretler sırasında, Odamızın önerisi doğrultusunda çok önem verdiğimiz, "Sağlık Meslek Odaları Koordinasyonu"nu yeniden işler hale getirmek üzere fikir birliğine vardık; ilk toplantıyı Odamızda yapacağız. Bunun için çalışmalara da hızlı bir biçimde başladık.

TDB 23. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'ni İstanbul'da gerçekleştirmek üzere, TDB İzmir Kongresi'nin kapanış töreninde bayrağı İzmir'den devraldık. Kongre çalışmalarımıza; İstanbul'a yaraşır şekilde, en yüksek katılımı ve en görkemli kongrelerden birini gerçekleştirmek amacıyla tüm ekibimizle başladık.

Sevgili meslektaşlarım, Odamıza aidat ödemek yasal bir zorunluluktur. Üyelerimizin %80-90'ı bu görevi düzenli olarak yerine getirmektedirler. Onlara sonsuz teşekkürler ediyoruz. Ancak meslektaşlarımızın küçük bir bölümünün ise bu görevi çeşitli nedenlerle aksatmış olduklarını görüyoruz. Aidat ödemek yasal bir zorunluluk olduğu gibi bunun toplanması da yönetim kurullarına verilmiş kanuni bir görevdir. Sizin verdiğiniz yetki nedeniyle görevlerimizi en iyi şekilde yapmak ve yerine getirmek istiyoruz. Bu nedenle bazı meslektaşlarımıza göndermek zorunda kaldığımız ödeme yazılarını dikkate almanızı önemle rica ediyoruz.

Hepinize sonsuz sevgilerimizi sunuyorum...

YENİ!

İPANA PRO-EXPERT HEPSİ BİR ARADA 3X DAHA İYİ KORUMA KLİNİK OLARAK KANITLANDI*

Mine Erozyonu
Diş Çürükleri
Hassasiyet

YAPISAL

Plak
Gingivitis
Ağız Kokusu

BAKTERİYEL



ESTETİK

Diş Taşı
Lekelenme



HEPSİ BİR
ARADA



DİŞ HECİMLERİNİN EN
ÇOK KONTROL ETTİĞİ
BÖLGELERE KORUMA

ÇÜRKÜLER
DİŞ ETİ PROBLEMLERİ
PLAK
HASSASİYET
TARTAR
LEKLER
AĞIZ KOKUSU
DİŞ MİNESİ AŞINMALARI
EKSTRA FOSFAT

*Sıradan florür içeren macunlara göre bu alanlarda; Diş Taşı | Mine Erozyonu | Ağız Kokusu | Hassasiyet | Diş Eti Problemleri

Tedaviniz sonrasında da devam eden bakım





A. Tarık İşmen

İstanbul

Dışhekimleri Odası

Başkan Vekili

ido.org.tr

Sevgili dostlar,

NASA raporları son 137 yılın en sıcak Temmuzunu geçirdiğimizi söylüyor!

Ülkemiz Cumhuriyet tarihinin en kanlı ve en vahşi, en acımasız yazını yaşıyor. Devletin içine sızan tari-katlardan biri uçakla, tankla, gemiyle, kendi halkı-na saldırıyor. Suruç, Diyarbakır, Ankara, İstanbul, Ankara katliamlarına ilişkin “katliamı araştırma önergeleri” reddedilirken Elazığ, Van, Gaziantep saldırıları can yakmaya devam ediyor.

Yaratılmasında kimlerin katkısı olduğu tartışılan Irak-Suriye bataklıkları terörün en vahşi olan ve yaptığı din adına pazarlayan; genç, yaşlı, çocuk, düğün demeden katleden ürünlerini yeşertmeye ve yaşatmaya devam ediyor.

Bir darbe girişimi önlendi! Ama bu darbeciler na-sıl devşirildi, nasıl palazlandı? Nasıl devletin tüm kontrol noktalarına yerleşti ve neden şimdi kalkış-tı? Sorular karanlıkta ve belki de bu cevapları al-mamız uzun yıllar alacak...

12 Mart’ı, 12 Eylül’ü yaşayan bizler iyi biliriz ki dar-beler başarılı olursa demokratlar, ilerici aydınlar ve azınlıklar bedel öder; başarılı olmazsa kurunun yanında yaşı da yakmayalım!

Darbe dönemi uygulaması olan kolektif cezalan-dırma mantığı uygulanmamalı, darbenin önlenme-sinde rol oynayan haber alma, verme özgürlüğü kı-sıtlanmamalı, insan hakları, adil yargılanma hakkı ihlal edilmemeli.

Bir yazarımız şöyle yazmıştı: “Korku filmi izlemiyor-ruz, korku filminin içinde yaşıyoruz”.

Özgürlük istiyoruz, demokrasi istiyoruz, birlikte yaşamak, farklılıklarımızla var olmak istiyoruz, in-sanlık, adalet istiyoruz!

Dergimizi böylesi sıcak bir gündemin orta yerinde hazırladık. Kapağımızda da o nedenle, “Darbelere Karşı Demokrasi ve Özgürlüklerimizi Savunuyo-ruz” dedik.

Dergimizin 166. sayısında neler var?

Oda haberlerimiz, bilimsel yazımız, komisyonla-rımızın faaliyetlerini anlatan ve meslektaşlarımızı komisyon çalışmalarına davet eden çağrılarımız, yönetmeliğin son durumunun değerlendirilmesi, ferdi kaza sigortası hakkında bilgilendirme, trav-malarla nasıl baş edeceğiz sorusuna yanıt arayan röportajımız..... ve ilginizi çekeceğini düşündüğümüz daha bir çok konu sayfalarımızda sizi bekliyor.

Hastalara farkınızı yansıtmanız için

İsim Baskılı Dilsil Kampanyası



1 Koli (100 adet) = 550 ₺ + KDV

3 Koli (300 adet) = 1.200 ₺ + KDV

10 Koli (1.000 adet) = 3.000 ₺ + KDV

Bu kampanya, 01 Kasım 2016 tarihine kadar geçerlidir.
1 kolide 5 renk üründen toplam 100 adet ürün bulunur.
Dilsil perakende satış fiyatı 12,50 TL'dir. KDV %8'dir.

Çek. Sürükle. Temizle.

Barkod alanına klinik/dt adı basılı etiket yapıştırılır.



www.dilsil.com

+90 (212) 533 25 48

Dilsil®
DİL TEMİZLEYİCİ

📌 ÖZGÜRLÜK NÖBETİ'NE DESTEK

İstanbul Dışhekimleri Odası Yönetim ve Denetleme Kurulu üyeleri, 29 Haziran 2016 Çarşamba günü, dayanışma amacıyla birer günlüğüne Özgür Gündem gazetesi nöbetçi genel yayın yönetmenliği yaptıkları için tutuklanan Türkiye İnsan Hakları Vakfı Başkanı ve Türk Tabipleri Birliği İnsan Hakları Kolu Üyesi Prof. Dr. Şebnem Korur Fincancı, gazeteci-yazar Ahmet Nesin ve Sınır Tanımayan Gazeteciler Türkiye Temsilcisi Erol Önderoğlu'na destek olmak amacıyla başlatılan "Özgürlük Nöbeti"ni ziyaret etti.

Pek çok sendika, meslek örgütü, sivil toplum kuruluşu ve

derneğin desteğiyle Bakırköy Kadın Kapalı Cezaevi önünde tutulmaya başlanan "Özgürlük Nöbeti"ne, demokrasinin ön şartı olan ifade özgürlüğüne yönelik saldırılara karşı çıkmak, eşitlik, özgürlük, adalet, barış ve demokrasi mücadelesinde ısrarcı olduklarını göstermek için Odamız ile birlikte DİSK, Basın-İş, İstanbul Özgür Kadın Kongresi ve Türk Psikologlar Derneği de destek verdi.

Fincancı, Nesin ve Önderoğlu mahkemeye yapılan itirazların kabul edilmesi üzerine 30 Haziran günü tahliye edildiler.



📌 ODAMIZ 24 TEMMUZ'DA TAKSİM'DEYDİ

15 Temmuz günü gerçekleştirilen darbe girişimine karşı Cumhuriyet'e, demokrasiye ve özgürlüklere sahip çıkan on binler 24 Temmuz Pazar günü Taksim'de buluştu.

"Cumhuriyet ve Demokrasi Mitingi"; Odamızın da aralarında bulunduğu çok sayıda meslek örgütü, siyasi parti,

sivil toplum kuruluşu, dernek, DİSK, KESK ve TMMOB'un da katılımıyla bir "demokrasi" şölenine dönüştü.

Askeri ya da sivil her türlü darbeye, otoriter ve baskıcı uygulamalara karşı daha fazla demokrasi, daha fazla özgürlük talebinin yükseltildiği mitingde demokratik, özgür ve laik bir ülke için mücadelenin gerekliliği vurgulandı.





SAĞLIKTA ŞİDDETE HAYIR!

Son yıllarda giderek artan ve önu alınmayan “sağlıkta şiddet” ne yazık ki bugün yüzünü Ankara’da gösterdi.

Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Cebeci Hastanesi Fizik Tedavi Bölümü Eczanesi’nde çalışan 4 eczacı, görevleri başında öldürüldü.

Biz sağlık çalışanları; “sağlık ve şiddet” kelimelerinin sıkça yan yana anılıyor olmasından derin bir endişe duyuyor, sağlıkta şiddete daha fazla kurban vermek istemiyoruz!

Artık sağlık çalışanları olarak görevimizi yaparken ölmek istemiyoruz!

Bu şiddetin son bulması için gerekli düzenlemelerin yapılmasını, yöneticilerin dillerini değiştirmesini ve yalnız bırakılan sağlık çalışanlarına sahip çıkılmasını istiyoruz!

Bizler şiddete yüksek sesle karşı çıkmaya devam edeceğimizi bir kez daha söylüyor, Ankara’daki korkunç saldırıda yaşamını yitirenlerin acılı ailelerine, çalışma arkadaşlarına ve tüm sağlık çalışanlarına başsağlığı diliyoruz.

**İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu**



ARTIK ÖLÜM VE ACI İSTEMİYORUZ

İnsanlarımız ölüyor. Ülkenin dört bir yanında her gün can veriyoruz.

Dökülen kardeş kanına, yaşanan vahşete dur diyebilmek ve ülkemizde barış içinde, kardeşçe yaşamak ve tüm acıların son bulması için silahların susmasını istiyor; ülke huzurunu bozan her türlü şiddeti kınıyor ve terörü lanetliyoruz.

Şiddet sarmalını büyütecek, yeni kan ve gözyaşı dışında bir

amaca hizmet etmeyecek saldırıların son bulmasını, toplumsal barışı sağlayacak ve ülkemizi uçurumun kenarından çekip alacak demokratik adımların hızla hayata geçirilmesini istiyor; saldırıda hayatını kaybedenlere Allhtan rahmet, kederli ailelerine başsağlığı ve yaralılara acil şifa diliyoruz.

**İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu**



ODAMIZ MEZUNİYET TÖRENLERİNDE GENÇ DİŞHEKİMLERİNİN YANINDAYDI

İstanbul Dişhekimleri Odası, beş yıllık bir eğitim sürecin ardından “dişhekim” olmaya hak kazanan genç meslektaşlarını mezuniyet törenlerinde yalnız bırakmadı.

Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay; 23 Haziran’ta İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nin, 29 Haziran’da Yeditepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nin, 21 Temmuz’da Bezmialem Vakıf Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nin ve 22 Temmuz’da Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi’nin mezuniyet törenlerine katıldı; dereceye giren ilk üç genç dişhekimine Oda’nın hediyelerini verdi.



İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ'NE ZİYARET

16.Dönem Yönetim Kurulu adına Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay, Genel Sekreter Aret Karabulut ve Yönetim Kurulu üyesi Feride Aktan, 3 Ağustos 2016 Çarşamba günü İl Sağlık Müdürü Prof.Dr.Selami Albayrak'ı makamında ziyaret ettiler. Ziyarette ayrıca İl Sağlık Müdür Yardımcısı Dr.Bekir Turan da bulundu.

Dişhekimliği alanında yaşanan güncel sorunların dile getirildiği ziyarette özellikle, yaptırım uygulamaları sürekli ötelenen ancak TDB ve Odaların değişiklik önerileri henüz yansıtılmayan yönetmelik konusu ilk sırayı aldı.

Görüşmede konu edilen bir diğer sorun da SABİM şikâyetleri oldu. Son dönemde yoğunlaşan şikâyetlerin İl Sağlık Müdürlüğü nezdinde bir süzgeçten geçirilmesinin, işlem gerektiren şikâyet konularının Oda'ya iletilmesinin sorunlara çözüm bulma noktasında daha efektif olacağı ifade edildi.

Kamuda çalışma koşulları

Ziyarette, kamuda çalışan dişhekimlerinin yaşadıkları sorunlar da aktarıldı. Özellikle performans sisteminin yarattığı olumsuz çalışma koşulları ifade edilerek bu sistemin nitelikten çok niceliği dayattığı, bunun da çok ciddi sorunlara yol açtığı bir kez daha dillendirildi. Ayrıca kamuda kullanılan sarf malzemelerinin ve teknisyenlik işlerinin denetlenmesi gerektiğinin altı çizildi.

Meslektaşlarımızdan gelen, Odamız ve İl Sağlık Müdürlüğü'nün ortaklaşa olarak bir Acil Müdahale Kursu düzenlemesi ve bu kursa katılan dişhekimlerinin sertifikalandırılması talebi Sayın Albayrak'a iletili. Müdürlüğün Sağlık Bakanlığı nezdinde girişimde bulunması talep edildi. Pek çok konuda karşılıklı görüş alışverişinde bulunulan ziyarette, İl Sağlık Müdürlüğü ile var olan olumlu işbirliğinin 16.Dönem Yönetim Kurulu'nun çalışma döneminde de devam etmesi talebi yineleni.



DUYURU: 5 VE ÜZERİ PERSONEL ÇALIŞTIRAN İŞVEREN HER TÜRLÜ İSTİHKAKI BANKALAR ARACILIĞIYLA ÖDEYECEK

Değerli meslektaşlarımız, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı tarafından 21 Mayıs 2016 tarihli Resmi Gazete'de yayınlanan, "Ücret, Prim, İkrâmiye ve Bu Nitelikteki Her Türlü İstihkakın Bankalar Aracılığıyla Ödenmesine Dair Yönetmelikte Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" uyarınca, iş yerinde 5 ve üzeri personel çalıştıran işverenin; ücret, prim, ikramiye ve bu nitelikteki her türlü istihkakı ban-

kalar aracılığıyla ödemesi gerekmektedir.

Yine aynı yönetmeliğe göre; ödemenin banka aracılığıyla yapılmaması durumunda idari para cezası uygulanacak olup söz konusu ceza, ücreti banka aracılığıyla ödenmeyen her personel için aylık 100 TL dir.

Meslektaşlarımıza duyurulur.

**İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu**



İSTANBUL TABİP ODASI İSTANBUL, ECZACI ODASI VE İSTANBUL VETERİNER HEKİMLER ODASI YÖNETİMİNE ZİYARET

İstanbul Dişhekimleri Odası 16.Dönem Yönetim Kurulu, göreve başladığı Nisan ayından bu yana dişhekimliği ve sağlık alanındaki bileşenlerle görüşmeler yaparak karşılıklı fikir alışverişinde bulunmaya, ortak mücadele alanları yaratmaya, bu doğrultuda çalışmalarını programlamaya devam ediyor.

Bu amaçla Yönetim Kurulumuz; 26 Temmuz 2016 Salı günü İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu'nu, 10 Ağustos 2016 Çarşamba günü İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu'nu, 17 Ağustos 2016 Çarşamba günü İstanbul Veteriner Hekimler Odası Yönetim Kurulu'nu ziyaret etti.



mizde mesleklerini icra edebilmeleri için hazırlanan yönetmelik de değerlendirildi.

İstanbul Tabip Odası Yönetim Kurulu ziyareti

İstanbul Tabip Odası'na yapılan ziyaret, Prof.Dr. Turhan Atalay, Genel Sekreter Aret Karabulut ve Yönetim Kurulu üyesi Hikmet Arısal tarafından gerçekleştirildi. Ziyarette, dört sağlık meslek odasının oluşturduğu Sağlık Meslek Odaları Koordinasyonu'nu (SMOK) yeniden işlevsel hale getirmenin ve meslek sorunlarına ilişkin ortak bir çalışma hattı oluşturma'nın gerekliliği konuşuldu.

15 Temmuz darbe girişiminin ve sonrasında yaşananların da değerlendirildiği ziyarette, darbelerin hiçbir şekilde kabul edilemeyeceği, bu topraklarda demokrasiden başka bir yolun mümkün olamayacağı ve parlamenter demokrasinin sonuna kadar savunulması gerektiği konusunda ortaklaşıldı; özgür bir ortamda hekimlik-dişhekimliği yapma isteği vurgulandı. Görüşmede ayrıca, Suriyeli hekimlerin-dişhekimlerinin ülke-

İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu ziyareti

10 Ağustos Çarşamba günü gerçekleştirilen İstanbul Eczacı Odası Yönetim Kurulu ziyaretine; Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay, Genel Sekreter Aret Karabulut, Yönetim Kurulu üyeleri Bilgehan Nesiri, Sevil Arslan, Feride Aktan ve Denetleme Kurulu üyesi Kıymet Gündoğdu katıldı.

Bu ziyarette de ülkede yaşanan gelişmeler değerlendirilirken demokrasinin önemine vurgu yapıldı. Sağlık alanında yaşanan sorunlara birlikte çözüm üretmenin, güç birliğinin gerekliliğinin ifade edildiği görüşmede SMOK'un yeniden örgütlenmesi için en kısa zamanda çalışmalara başlanması konusunda fikir birliğine varıldı.

İstanbul Veteriner Hekimler Odası Yönetim Kurulu ziyareti

17 Ağustos Çarşamba günü İstanbul Veteriner Hekimler Odası'na yapılan ziyarette, mesleki alanda yaşanan ortak sıkıntılar değerlendirilirken daha önce Tabip Odası ve Eczacı Odası ile yapılan görüşmeler aktarılalar SMOK'un yeniden düzenli olarak toplanması karara bağlandı.

İstanbul Veteriner Hekimler Odası Yönetim Kurulu'na gerçekleştirilen nezaket ziyaretine; Başkan Prof.Dr. Turhan Atalay, Genel Sekreter Aret Karabulut, Sayman Seçkin Özeralp, Yönetim Kurulu üyeleri Bilgehan Nesiri, Sevil Arslan, Hikmet Arısal ve Denetleme Kurulu üyesi Kıymet Gündoğdu katıldı.



GENÇ DİŞHEKİMLERİ KOMİSYONU TOPLANDI

İstanbul Dişhekimleri Odası Genç Dişhekimleri Komisyonu, 16. Dönem çalışma programını oluşturmak üzere ilk toplantısını 03 Ağustos 2016 Çarşamba günü yaptı. Oda merkezinde gerçekleştirilen toplantıda; genç dişhekimleri ile Oda'nın bağlarını güçlendirmek, sorunlarını ve

Oda'dan beklentilerini belirlemek, genç dişhekimlerinin bilimsel etkinliklerden maksimum düzeyde nasıl faydalanabileceklerini, hangi konulara ilgi duyduklarını ve DUS'a hazırlanan dişhekimlerine nasıl katkı sağlanabileceğini tespit etmek için bir anket çalışması yapılması konuşuldu.



DİJİTAL DİŞHEKİMLİĞİ EĞİTİMİ

Kurulduğu günden bugüne, meslektaşlarına ve geleceğin dişhekimlerine, dişhekimliği alanındaki her türlü gelişmeyi eğitimler yoluyla taşımayı amaç edinen İstanbul Dişhekimleri Odası, bunu gerçekleştirmek üzere sektörün diğer bileşenleriyle ortak çalışmalara imza atmaya devam ediyor.

Bu çalışmalar kapsamında Odamız, CADA (Computer Aided Dentistry Academy) ile ortak olarak, dişhekimliği

fakültelerinin 5. sınıf öğrencilerine yönelik "Dijital Dişhekimliği" başlıklı bir eğitim dizisi planladı. Bu eğitimlerin ilki 30 Mayıs 2016 Pazartesi günü Medipol Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Esenler Sağlık Uygulama Araştırma Hastanesi'nde gerçekleştirildi.

Prof.Dr. Selim Pamuk, Yrd. Doç.Dr. Emir Yüzbaşıoğlu, Dişhekim Ceylan İlhan, Dişhekim Osman Er ve Dişhekim Onur Öztürk'ün konuşmacı olarak yer aldığı eğitimde;

dijital iş akışı, geleneksel ve dijital ölçü yöntemlerinin karşılaştırılması, gündelik klinik hayatta cad-cam sistemleri, dijital implantoloji, dijital gülüş tasarımı konsepti ile dijital tam protezler anlatıldı.

Ayrıca eğitim sırasında bir de yarışma düzenlendi. Yarışmada Cerec Ac Omnicam ile en hızlı taramayı yapan öğrenciye 4-6 Kasım 2016'da Kıbrıs'ta düzenlenecek "Dijital Dişhekimliği Sempozyumu" katılımı hediye edildi.



➤ RİVA GEZİSİ



İstanbul Dişhekimleri Odası Sosyal Komisyonu olarak 24 Temmuz Pazar günü Riva'ya düzenlediğimiz gezi, meslektaşlarımız ve aileleriyle birlikte keyifli, huzur dolu bir hafta sonu kaçamağı olanağı sağladı.

Piknik maceramız saat 09.00'da Bakırköy buluşma yerimiz-



de başladı. 09.30'da İstanbul Dişhekimleri Odası'nın önünde buluşan Başkanımız Prof.Dr. Turhan Atalay, eşi Sevinç Hanım ve meslektaşlarımızı alıp Kadıköy'e hareket ettik. Saat 10.00'da vardığımız Kadıköy'de diğer meslektaşlarımızla birlikte Beykoz Riva'ya yola koyulduk. Rahat ve keyifli bir yolculuğun ardından Riva Paşamandıra Köyü Huzur Bahçesi tesislerine vardık. Burada bizlere kendi araçlarıyla gelen dostlarımız katıldı. Hep birlikte edilen kahvaltının ardından yaklaşık 100 kişilik grubumuz derin sohbetlere daldı. Küçük çocukları olanlar top oynamaya başladı; küçükler her zaman olduğu gibi aralarında hemen kaynaştılar.

Keyif çayları içildikten sonra Berivan Sungur Arslan eşliğinde gerçekleştirilen Yin Yoga etkinliğine geçildi. Yaşadığımız zor



ve stresli hayata kısa bir süreliğine de olsa "yavaşlama" şansı veren, kişinin kendisini dinlemesine olanak sağlayan etkinlik, katılan dişhekimlerinin çoğu için yeni bir pencere açmış oldu. Yoga etkinliğine katılmayan meslektaşlarımızla Riva Deresi üzerinde tekne turuna çıkıldı. İki tekneyle çıkılan turda dere boyunca yapılan keyifli yolculuğun ardından Karadeniz'e açılıp plajın önünde duruldu. Burada tedarikli gelen meslektaşlarımız denize girerek hem serinledi hem eğlendiler.

Yaklaşık iki saat süren yoga etkinliği bitince bu etkinliğe katılan meslektaşlarımız da üçüncü tekneyle denize açıldılar.



Kendi araçlarıyla pikniğe gelen dostlarımızın yardımıyla 24 Temmuz Taksim mitingine katılacak meslektaşlarımız saat 16.00 gibi aramızdan ayrıldılar.

Kalan meslektaşlarımız günün tadını akşamüstü atıştırmalıklarıyla çıkarmaya devam ettiler. Günün sonunda otobüslerle



dönüş yoluna koyulan meslektaşlarımız huzur dolu bir geziyi sağlıklı bir şekilde, kazasız bitirmiş oldu. Katılan tüm meslektaşlarımıza, ailelerine, böyle güzel bir gün yaşanmasını sağladıkları için Sosyal Komisyon adına teşekkür ederiz.

Komisyonumuzun Ekim ayında gerçekleştireceği Eskişehir gezinde buluşmak üzere...





SAĞLIK KURULUŞLARININ ŞUBE AÇMALARINA İLİŞKİN TDB DEĞERLENDİRMESİ

Odamıza gelen, tüzel kişiler tarafından açılmış olan bir polikliniğin aynı zamanda ağız diş sağlığı merkezi statüsünde şube açma talebi üzerine; burada çalışan dişhekimlerine Oda tarafından düzenlenmesi gereken belgeler çalışanların hak kaybına sebep olmamak için düzenlenmiş ancak sağlık kuruluşu sahiplerine 3224 sayılı yasanın 42. maddesine aykırı davrandıklarından dolayı disiplin soruşturması açılmıştı.

Bu tür başvuruların artması nedeniyle konu Türk Dişhekimleri Birliği'ne sorulmuş, bunun üzerine TDB Hukuk Birimi tarafından 29 Temmuz 2016 tarihli bir değerlendirme yapılmıştır.

Konu, Yönetmelik ve Danıştay kararı doğrultusunda şöyle değerlendirilmiştir:

“Bilindiği üzere, Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelikle ilgili olarak Danıştay'da açılan bir davada verilen yürütmenin durdurulması kararında, sağlık kuruluşlarının şube açmasına ilişkin kuralın da yürütmesi durdurulmuştur (Danıştay 15. Daire 10.2.2016 tarih ve 2015/7314 E. sayılı karar). İlgili Danıştay kararında; muayenehanelerin şube açmasına ilişkin yasak esas alınarak yürütmenin durdurulması kararı verilmiş ise de, anılan kararda, diğer pek çok kuralda yürütmenin durdurulması kararının muayenehaneler bakımından olduğu vurgulanırken, burada, hükmün bütünüyle ve bütün sağlık kuruluşları bakımından yürütmesi durdurulmuştur.

Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin 13. maddesinin 9. fıkrasının yürütmesi, şube açılmasıyla ilgili yasaklayıcı 1219 sayılı yasa hükmüne atıf yapılmak suretiyle durdurulmuş olmakla, sağlık kuruluşlarının şube açması veya sağlık kuruluşu ortaklarının ikinci sağlık kuruluşlarını açmalarına olanak sağlayan bir kural mevcut bulunmamaktadır.

Sağlık kuruluşlarının şube açmalarına izin veren bir hukuksal düzenleme olmadığından, yeni bir şube ya da sağlık kuruluşlarının ikinci bir sağlık kuruluşu açmalarına izin verilemez. Dolayısıyla, şube veya ikinci sağlık kuruluşu açmak isteyen dişhekimleri ve/veya sağlık kuruluşlarıyla ilgili olarak Oda tarafından düzenlenmesi gereken belgeler, bu husus gerekçe gösterilerek, düzenlenmez.

Diğer yandan, kazanılmış hak kavramı, mevcut hukuk kurallarına uygun olarak elde edilmiş hakların değişen kurallarla zarar görmemesi olarak tanımlanabilir. Bu yönüyle, mevcut yönetmeliğe göre ve Oda'dan alınması gereken izinleri almak suretiyle faaliyet gösteren sağlık kuruluşu şubelerinin mevcut niteliklerini koruyarak çalışmaya devam edebilmesi kazanılmış hakkın gereği olarak görülebilir. Yeni bir düzenleme yapılarak söz konusu sağlık kuruluşları ile ilgili geçiş hükümlerinin tanımlanması yerinde olacaktır. Diğer yandan, ilgili kuralın yürütmesinin durdurulması kararına karşı yapılan itirazın İdari Dava Daireleri Kurulunda görüşülmesi, daha sonra da davanın esasına ilişkin olarak ilgili Daire tarafından verilecek kararlar da süreçteki belirsizliklerdir.

Bütün bu sebeplerle, olası hak kayıplarına sebep olmamak ve Oda'nın sorumluluğunu doğurabilecek işlemlerden kaçınmak gereği de gözetilerek; **hukuka uygun olarak açılmış mevcut şubelerin çalışmasını sürdürmesi, bu süreçte adres değişikliği ya da çalışanlarındaki değişiklikler sebebiyle Oda tarafından verilmesi gereken belgelerin de gerekli incelemeler yapılarak düzenlenmesi ancak mevcut şubenin bir başka sağlık kuruluşunun şubesi olacak şekilde devredilmesi veya yeni şube açılmasına izin verilmemesinin; Oda'dan gerekli izin alınmadan açılanlarla ilgili olarak da sorumlular hakkında disiplin soruşturması süreçlerinin yürütülmesinin uygun olacağı düşünülmektedir.** “

Av.Mustafa GÜLER
Hukuk Danışmanı



TERÖRÜ LANETLİYORUZ

“Bir düğün yerinde masum insanlarımıza karşı alçakça vahşice gerçekleştirilen bu saldırı, tarifi mümkün olmayan bir insanlık suçudur.”

Yaşanan saldırılarda hayatını kaybedenlere Allah’tan rahmet, kederli ailelerine başsağlığı ve yaralılara acil şifa diliyoruz.

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu



ARTIK YETER BARIŞ İSTİYORUZ!

Ülkemizde son bir yıldır yaşanan saldırılara bugün de Elazığ Emniyet Müdürlüğü’ne, Van Polis Merkezi’ne ve Bitlis’te düzenlenen bombalı saldırılar eklendi. Ölü ve yaralı sayısı ile ilgili açıklamalar sayıların artabileceği yönünde.

Bu şiddet sarmalının günlük yaşantımızın kanıksanan bir parçası haline gelmesi kaygı verici bir durumdur. Özellikle son bir yıldır bir saldırının yaraları sarılmadan diğeri ile karşı karşıya kalıyor ve birlikte barış içinde yaşam isteğini dile getirmekte her geçen gün daha da zorlanıyoruz.

Birlik ve beraberliğimizi tehdit eden, birlikte yaşama isteğimize gölge düşürmeye çalışanların terör saldırılarını lanetliyoruz.

Yaşanan saldırılarda hayatını kaybedenlere Allahtan rahmet, kederli ailelerine başsağlığı ve yaralılara acil şifa diliyoruz.

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu

Yönetmelik Ne Aşamada?

Tek yol dişhekimlerinin mesleklerini uygulamalarını zora sokacak, hatta neredeyse imkansız hale getirecek düzenlemelerin ortadan kaldırılıp mesleğimizin gelişimini hedef alan bir anlayışla TDB, Odalar ve Sağlık Bakanlığı'nın ortaklaşabildiği bir yönetmeliğin ortaya çıkarılmasıdır.



**İstanbul Dişhekimleri Odası
Genel Sekreter Aret Karabulut**

Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik'te yapılan değişikliğin ardından, uygulamayla ilgili iki kez erteleme yapıldı. En son erteleme 1 Haziran'da sona erdi. Bu süreç içinde Türk Dişhekimleri Birliği ve Odalar, Sağlık Bakanlığı ile görüşme halindeydi. Biz Bakanlığın, yönetmeliğin bazı maddelerinin değiştirilmesine ilişkin bir takım çalışmalar yürüttüğünü biliyorduk. Bu çalışma yürütülürken Bakanlık Müsteşarı ile süregelen görüşmelerde yönetmeliğe ilişkin bir erteleme talebimiz daha oldu. Erteleme konusunda bir mutabakata varılmıştı ancak herkesin bildiği üzere bu süre zarfında ülkemizde çok sıcak gelişmeler yaşandı. 15 Temmuz darbe girişimi, sonrasında OHAL ilanı vb. derken bu konu askıya alındı. Bu süreçte uzatmaya ilişkin bir Genelge yayınlanmadığı için yeni yönetmeliğin uygulamasına geçildi. İlçe Sağlık Grup Başkanlıkları, ellerinde hâlihazırda bulunan, 3 Şubat tarihli yönetmelik doğrultusunda çalışmalar yapmaktalar.

İl Sağlık Müdürlükleri, İlçe Sağlık Müdürlükleri, TDB, Odalar çıkarılan yönetmeliğin pratik uygulamada çok ciddi sorunlar yarattığı, gerçeklikle uyuşmayan, eksik yönleri olduğunu Bakanlığa her fırsatta iletiyor. Konuyla ilgili tarafların yö-

netmelik maddelerinde değişiklik yapılmasının zorunlu olduğu yönündeki fikir birliği üzerine bu yönetmeliğin çıktığı tarihten tam bir yıl sonra, 3 Şubat 2016'da Sağlık Bakanlığı ile TDB ve Odalardan oluşan bir çalışma grubu karşılıklı görüş alışverişinde bulundu, TDB ve Oda temsilcileri yönetmeliğe ilişkin değerlendirmelerini Bakanlığa sundu. Bu ortak çalışma çerçevesinde, TDB Şubat sonunda bir çalışma yaparak, yönetmeliği madde madde değerlendirip eleştirilerini ve önerilerini içeren bir rapor hazırladı, Bakanlığa sunuldu. Bakanlık, yönetmeliğin var olan haline ilişkin kendi değerlendirmeleri ile birlikte TDB'nin çalışmasını da değerlendirerek yeni bir yönetmelik taslağı oluşturdu. Bu taslak çalışma TDB tarafından tüm Odalarla paylaşıldı, görüş istendi.

Taslakta neler değiştirilmiştir?

Yönetmeliğin ilk çıkış halinde gördüğümüz sıkıntılardan biri, meslek örgütünün yetkilerinin kısıtlanması, denetimlerde saf dışı bırakılması idi. En son taslakta bu durum devam etmekte maalesef. Hatta yeni taslakta ne açılış ne de denetimlerde Oda temsilcisi bulunmamakta. Bunun yanı sıra Oda kayıt belgesi gerekmeden dişhekiminin beyanıyla işlemlerin sürdürülmesi durumu da söz konusu.

Özellikle muayenehaneleri zor durumda bırakan ana anlayış ne yazık ki bu taslakta da terk edilmemiş: Hekim dışı sermaye konusu halen %49 oranıyla varlığını sürdürüyor.

Bu taslakta ne değişti dersenez; muayenehaneler için ilgili mercilerden alınması zorunlu kılınan yangın raporu yerine, gerekli değişikliklerin yapıldığına ilişkin dişhekiminin beyanı esas alınacak. Muayenehanelerde periapikal röntgen cihazının isteğe bağlı olarak bulundurulması, TAEK lisansının da zorunluluğunu ortadan kalkmış durumda.

Yapı kullanım izin belgesinde “sağlık kuruluşudur” ibaresinin kaldırıldığını ancak yapı kullanma izin belgesinin alınması zorunluluğunun devam ettiğini görüyoruz. İstanbul gibi yapıların neredeyse %80’inde iskân sorunu olan bir şehirde, bu konu dişhekimleri için halen ciddi bir sıkıntı teşkil etmekte.

Yönetmelik taslağına yeni eklenen bir şey var mı?

Daha önceki yönetmelikte olmayan ama bu taslakta gördüğümüz bir şey var: Tüzel sağlık kuruluşlarının sağlık kuruluşu açma önündeki engeller kaldırılmış. Tek bir tüzel kişilik altında birden fazla ADŞM, ADŞP açmak artık mümkün. Önceden bir tüzel kişilik bir merkeze bağlı merkez şubeleri ya da bir polikliniğe bağlı poliklinik şubeleri açabilecekken bu şubeleşmeden çıkarılıp her biri bağımsız merkezler ya da poliklinikler şeklinde açılacak. Yani bir şirket bir merkez, bir poliklinik açabilecek aynı tüzel kişilik kimliğiyle.

Denetleme formunun tek olması, yani muayenehane için de merkez için de poliklinik için de aynı formun kullanılması ciddi sorunlar yaratıyor. Denetimlerde merkezden istenecek bir şeyin muayenehane için de aranması gibi karmaşaya neden oluyor bu durum. Maalesef bu taslak çalışmasında da denetleme formundaki bu karmaşa düzeltilmemiş.

Bulundurulması zorunlu olan araç gereçle ilgili de itirazlarımız var. Otoklav bulundurmaya ilgili zorunluluğa ilişkin bir geçiş süresinin gerekli olduğunu Bakanlığa iletmıştik. Çünkü otoklavın zorunlu kılınması piyasada bir yükselişe neden oluyor maalesef. Bu da meslektaşlarımızı zor

duruma düşürebilecek bir uygulama haline getiriyor.

Erteleme durumu bir çözüm mü?

Erteleme durumu yönetmeliği ortadan kaldırmaz. Erteleme cezai müeyyidelerin uygulanmasını ileri bir tarihe ötelemektir. Bu konuyla ilgili esas talebimiz erteleme değil yönetmelikte gerekli değişikliklerin yapılmasıdır. Bizim için temel istek ve hedef budur. Öteleme bir çözüm değildir, çünkü bu tarihler sona erdiğinde yine bu yönetmelik çerçevesinde tutanaklar tutulacak, cezai işlemler yapılacaktır.

Tek yol dişhekimlerinin mesleklerini uygulamalarını zora sokacak, hatta neredeyse imkansız hale getirecek düzenlemelerin ortadan kaldırılıp mesleğimizin gelişimini hedef alan bir anlayışla TDB, Odalar ve Sağlık Bakanlığı’nın ortaklaşabildiği bir yönetmeliğin ortaya çıkarılmasıdır.

“ Bu taslakta ne değişti dersenez; muayenehaneler için ilgili mercilerden alınması zorunlu kılınan yangın raporu yerine, gerekli değişikliklerin yapıldığına ilişkin dişhekiminin beyanı esas alınacak. Muayenehanelerde periapikal röntgen cihazının isteğe bağlı olarak bulundurulması, TAEK lisansının da zorunluluğunu ortadan kalkmış durumda. Yapı kullanım izin belgesinde “sağlık kuruluşudur” ibaresinin kaldırıldığını ancak yapı kullanma izin belgesinin alınması zorunluluğunun devam ettiğini görüyoruz. İstanbul gibi yapıların neredeyse %80’inde iskân sorunu olan bir şehirde, bu konu dişhekimleri için halen ciddi bir sıkıntı teşkil etmekte. ”

Ferdi Kaza ve İşgörmemezlik Sigortası

Mesleğimizi yaparken ya da mesleğimizin dışında herhangi bir kazayla iş göremez duruma düşmemiz durumunda yararlanabileceğimiz bir sigorta. Sigorta şirketi gün başına ücret ödüyor. Spor yaralanmaları, ekstrem sporlar neticesinde oluşan yaralanmalar kapsam dışı değerlendiriliyor. Bu sene karpal tünel sendromu ve tenisçi dirseği gibi meslek hastalıkları da kapsam içine alındı.



**İstanbul Dişhekimleri Odası
Başkan Vekili Tarık İşmen**

Türk Dişhekimleri Birliği ve Odalar, 2005 yılından bu yana tüm meslektaşlarımızı kapsayacak şekilde bir “ferdi kaza ve işgörememezlik sigortası” hizmeti veriyor. “Kullanmak zorunda kalmamak” dileğiyle meslektaşlarımıza sunulan bu hizmete ve ihtiyaç duyulması durumunda nasıl yararlanılabileceğine ilişkin sorularımızı İstanbul Dişhekimleri Odası Başkan Vekili Tarık İşmen’e sorduk.

Ferdi kaza sigortası ilk olarak ne zaman gündeme geldi? Kaç senedir bu sigorta yapılıyor?

Bizde ne yazık ki iyi şeyler kimi kötü şeylerin yaşanması ve çaresizliklerimizle yüzleşmemiz sonucunda ortaya çıkıyor: TDB’nin oluşturduğu, dişhekimleri için bir Afet Fonu var. Bu fonun ne işe yarayacağı konusu uzun yıllar tartışıldı. Ancak, 1999 depremi, meslektaşlarımızın çeşitli illerde yaşadığı küçük çaplı depremler, yangınlar, su baskınları afet fonunun ne kadar doğru bir karar olduğunu maalesef gösterdi bize.

Bunun yanı sıra, iki meslektaşımızı elim bir kaza-dan kaybetmemiz nedeniyle aileleri için yardım toplamaya çalıştığımızda aslında ne kadar aciz olduğumuzu, bu tip olaylar karşısında ne kadar hazırlıksız olduğumuzu gördük. TDB bunun üzerine 2004 yılında, o günkü Merkez Yönetim Kurulu’nda yönetici konumunda olan meslektaşlarımıza, meslek örgütü için gönüllü çalışırken toplantılara katılmak, seyahat etmek zorunda olmaları nedeniyle hayat sigortası yaptırmaya

başladı. Yöneticilere yapılan hayat sigortasıyla birlikte Türkiye’deki tüm dişhekimleri için “ne yapabiliriz” diye araştırmaya girildi ve bir ferdi kaza sigortası yapmanın dişhekimlerine yarar sağlayacağına fikir birliğine varıldı. Bu çalışma 2005 yılında hayata geçirildi.

Ferdi kaza ve işgörememezlik sigortası tam olarak nedir, neleri kapsamaktadır?

Mesleğimizi yaparken ya da mesleğimizin dışında herhangi bir kazayla iş göremez duruma düşmemiz durumunda yararlanabileceğimiz bir sigorta. Sigorta şirketi gün başına ücret ödüyor. Spor yaralanmaları, ekstrem sporlar neticesinde oluşan yaralanmalar kapsam dışı değerlendiriliyor. Bu sene karpal tünel sendromu ve tenisçi dirseği gibi meslek hastalıkları da kapsam içine alındı.

Sigorta nasıl yapılıyor?

TDB, sigorta şirketleriyle görüşülüp tüm üyeleri üzerinden bir fiyat ve koşullar araştırması yapıyor. Bu işi tek tek yaptırsak kişi başı 150-200 lira-

ya mal olabilecekken, TDB üye gücünü kullanarak 20-25 lira civarında gerçekleştiriyor kişi başı sigorta bedelini. Bu bedeller Odalar tarafından ödeniyor, üyelerin aidatına yansıtılmıyor.

Tüm Odalara zorunlu tutulmuş bir uygulama mı?

Hayır, ferdi kaza ve işgörememezlik sigortası yaptırıp yaptırmamak Odaların kararına bırakılmış durumda. TDB yılda bir kez sigorta şirketlerine çağrı yapıyor ve 20 bin üye üzerinden belirli bir miktarda anlaşıma yapılıyor. Fakat bazı Odalar ekonomik olarak zor durumda olduğu için aidatlardan bu payı aktaramıyorlar. Bu durumda bu Odalara üye meslektaşlarımız sigortadan faydalanamamış oluyor. Aslında bu sorunun çözülmesi gerekiyor. En başta da aidatların düzenli ödenebilmesi gerekiyor.

Bir kaza geçiren veya bahsedilen meslek hastalıklarını geçiren meslektaşlarımız bu sigortadan nasıl yararlanacaklar?

Öncelikle başımıza bir kaza geldiğinde, iş göremez duruma geldiğimiz doktor raporuyla belgelenmesi gerekiyor. Bu durum bir hafta içinde Odamıza kendimiz veya bir yakınımız tarafından bildirilmeli. Burada bir hafta içinde olması çok önemli. Bu bildirmeden sonra işlem başlamış oluyor. Oda bu durumu sigorta şirketine bildiriyor, sigorta şirketi eğer herhangi bir şüphe duysa, ki zaman zaman kontroller de yaparak, gerçekliğini test ediyor: Muayenehane işliyor mu, hekim çalışıyor mu gibi... Sigorta şirketi, 60 günü geçmemek koşuluyla gün başı 75 TL. ödeme yapıyor. Bunların dışında kaza sonucu vefat, kaza sonucu maluliyet sigortaları da var. Böyle bir durumda sigorta şirketi 15 bin TL. ödeme yapıyor. Ayrıca tedavi masrafları için de 1500 TL. destek oluyor. Fakat tekrar hatırlatmak gerekiyor; bu sigorta sadece kaza durumunda geçerli. Kavga, husumet, saldırı sonucunda geçerli değil. Adı üstünde kaza olması gerekiyor. Fakat bir trafik kazasında çıkan bir kavgada bir yaralanma olduğunda sigorta bu durumu kaza olarak değerlendiriyor.

Başlarken Afet Fonu'ndan bahsetmiştiniz. Afet Fonu da aidatlardan mı karşılanıyor?

Bu fon gündeme gelip toplanmaya başlandığı zaman kimi itirazlar olmuştu, hatta TDB mahkemeye verilmişti. Sonuçta mahkeme bunun sadece toplanma şekliyle ilgili düzenleme yapılması gerektiğine karar verdi. TDB'nin de yaptığı dü-

zenlemeyle birlikte bir "Afet Fonu" oluşturuldu.

Oda aidatlarımızın içinden bir bölüm ferdi kaza ve işgörememezlik sigortasına bir bölüm de Afet Fonu'na aktarılıyor. Ödenen bu aidatlar hem Odaların yaşatılması hem de meslektaşlarımızın bu destekleri alması için Birliğimizde toplanıyor. Odalar üyelerine ferdi kaza ve işgörememezlik sigortası yapmak zorunda değil fakat Afet Fonu'na katılmak zorunda. Türkiye'deki kayıtlı dişhekimleri üzerinden Odalar TDB Afet Fonu'na aktarım yapmak zorunda.

İstanbul Dişhekimleri Odası'na sigortadan faydalanmak için kaç kişi başvurdu şimdiye kadar?

2014-2015 yılları arasında ferdi kaza ve işgörememezlik sigortasına toplam 22 kişi başvurmuş. Bu arkadaşlarımıza sigorta şirketi tarafından 39 bin 282 TL ödeme yapılmış. Kişi başı 2 bin TL ye yakın bir para. Neredeyse 5 yıllık aidat bedeli

“ Oda aidatlarımızın içinden bir bölüm ferdi kaza ve işgörememezlik sigortasına bir bölüm de Afet Fonu'na aktarılıyor. Ödenen bu aidatlar hem Odaların yaşatılması hem de meslektaşlarımızın bu destekleri alması için Birliğimizde toplanıyor. Odalar üyelerine ferdi kaza ve işgörememezlik sigortası yapmak zorunda değil fakat Afet Fonu'na katılmak zorunda. Türkiye'deki kayıtlı dişhekimleri üzerinden Odalar TDB Afet Fonu'na aktarım yapmak zorunda. ”

gibi. Geçmiş yıllarda bu sayı 42 olmuş, 60 olmuş. Gitgide kullanım sıklığının arttığını görüyoruz.

Meslektaşlarımızın bu sigortadan faydalanabilmesi için hangi konulara dikkat etmesi gerekiyor?

En önemli konu bu kazanın belgeli olması. İkinci olarak da bu kazanın belirli bir zaman dilimi içinde müracatının yapılmış olması. Bunu Oda aracılığıyla çok hızlı bir şekilde kaza geçiren meslektaşımız veya yakını yapabilir. Tekrar etmekte fayda görüyorum, bu konuda hızlı olmak çok önemli.

Eğitim Komisyonu Yeni Döneme Hazır

16. Dönem Yönetim Kurulu üyesi, Eğitim Komisyonu sorumlusu Prof. Dr. Hakan Özyuvacı ile bu dönemin eğitim programı hakkında konuştuk. Dergimize Eğitim Komisyonu ile birlikte yaptıkları çalışmalar, bu dönemde hedefledikleri, yenilikler ve eğitim programı hakkında bilgi verdi.



Hocam öncelikle yeni görevinizde başarılar dileriz. En baştan başlayalım: 16. Dönem çalışmalarınız nasıl başladı?

Seçimden sonra yaptığımız ilk yönetim kurulu toplantısında Eğitim Komisyonu sorumlusu olarak görevlendirildim. Bu görevi aldıktan sonra çalışmak isteyen arkadaşlarla komisyonumuzu kurduk. Komisyonumuzda yönetim kurulu üyemiz Bilgehan Nesiri de var. 17 kişilik kalabalık bir ekibiz. Her branştan, hemen hemen her fakülteden bir üyemiz olsun istedik. El birliğiyle bir şeyler üretmek için hemen çalışmaya başladık.

Önünüze aldığınız hedefler neler?

Çalışma dönemimiz için en heyecanlı projemiz Webinar. Webinar, internet üzerinden sesli ve görüntülü eğitim, toplantı ve sunumlar yapabilme olanağı sağlayan bir yöntem. Meslektaşlarımızın hiçbir yazılım indirmelerine gerek kalmadan web üzerinden eş zamanlı ve canlı sunumları internet üzerinden kolayca izlemelerini sağlayacak. Dişhekimleri çalışma alanlarında ister canlı, isterlerse daha sonra izlenecek biçimde bilimsel etkinlikleri takip edebilecekler. Ayrıca izleyenler konuşmacıya sorular sorabilecek ve bu sorulara anında cevap alabilecek bu yöntemle.

Bu proje hangi aşamada?

Bu çalışmanın alt yapısını tamamlamak üzereyiz. Hedefimiz Ocak 2017'den itibaren meslektaşları-

mızın hizmetine sunmak.

Bilimsel programla ilgili çalışmalarınız...

16. dönem çalışma programını 2016-2017 ve 2017-2018 dönemi olarak iki periyotta organize ediyoruz. Eğitim programımızın her iki periyodu da Ekim ve Nisan ayları arasında yapılacak. Yaşadığımız şehrin büyüklüğü ve ulaşım sorunları göz önüne alınarak, meslektaşlarımızın çalıştıkları/yaşadıkları bölgelerde bilimsel bilgiye ulaşabilmelerini olanaklı kılan ve son iki dönemdir yoğun bir ilgiyle takip edilen Bölgesel Bilimsel Toplantılar bu dönemde de devam edecek. Bu etkinliğe destekçi olmak isteyen firmalarla görüşmelerimiz sürmekte.

Çarşamba günü yapılan toplantılar devam edecek mi?

Odamızın geleneği olan Çarşamba toplantıları bu dönem de devam edecek. Yine iki merkezli olacak bu toplantılarımız: Avrupa yakasında Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi, Anadolu yakasında Caddebostan Kültür Merkezi. Çarşamba toplantılarımızı organize ederken, İstanbul'daki tüm dişhekimliği fakültelerindeki öğretim üyelerine bir davet yazısı gönderdik. Eğitim programımızda konuşmak iste-



Dişhekim Füsün Şeker
fusunseker@gmail.com



yen hocalarımız konuşma konuları ile bize dönüş yaptılar. Eğitim Komisyonumuz da titiz bir çalışmayla bu geri dönüşleri bir programa oturttu.

Bu dönem kurslar düzenlenecek mi?

Meslektaşlarımızdan gelen talep üzerine, eğitim dönemimiz içinde 8 tane CPR (Temel Yaşam Destegi) kursu düzenlemeye karar verdik. Kurs, aynı zamanda Eğitim Komisyonumuzun üyesi olan, İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nde anestezi bölümünün başında olan arkadaşımız Yard. Doç. Dr. Tolga Şitilci tarafından verilecek. Bunun dışında firmaların kurs talepleri tarafımızdan değerlendirilecek.

Bilimsel toplantılarla ilgili bir yenilik var mı yeni dönemde?

Evet, bilimsel toplantılarımızda da bir takım yenilikler var. Örneğin 8 temel branşta "Konsensüs Toplantıları" düzenlemeyi planlıyoruz. Avrupa'da birçok dernek bunu yapıyor ve oluşturulan konsensüs raporlarını uluslararası platformda yayınlıyorlar. Biz de, yurt içinden ve yurt dışından gelebilecek hocalarımızla birlikte ayda bir Cumartesi günü kapalı bir toplantı yapmayı, bu toplantı sonucunda oluşturulan konsensüs raporunu ertesi gün geniş katılımlı bir toplantıda dişhekimleriyle paylaşmayı planlıyoruz. İlk konsensüs toplantısı için tarihimizi 8-9 Ekim 2016 olarak belirledik. Üst

başlığımız, "Cerrahi" olacak. Konuyu da belirledik; muayenehane pratiğinde gömük 20 yaş diş çekimleri, komplikasyonları, nelere dikkat edilmeli gibi konularda bir konsensüs raporu hazırlayacağız. Bu rapor üzerine katılımcı dişhekimleriyle tartışacağız. Netleştirdikten sonra da yayın haline getirip Oda dergimizde yayınlayacağız. Ertesi gün de bu konuşmacıların içinden gönüllü olanlarla bu konuyu panel şeklinde meslektaşlarımızla paylaşacağız. Önümüzdeki TDB Kongresi içinde radyoloji ve oral diağnoz konsensüsü yapmayı planlıyoruz. Kısacası toplamda bir tanesi 2017 Kongresi'nde olmak üzere 9 tane konsensüs toplantısı planlıyoruz.



TADS Komisyonu Çağrısı

Merhaba,

Bir sabah kuşluk vakti, henüz günün telaşına kapılmadığınız bir zamanda okuyun yazımızı. Biz size öyle bir vakitte yazıyoruz; gündelik koşuşturmaların henüz canımızı hırpalamadığı bir vakitte sizlere elimizi uzatıyoruz. Hadi uzatın elinizi, boş kalmasın elimiz!

Sesinizi duyuyorum; meslektaşım olduğunuzu anladım ama sen kimsin?

Affedersiniz kendimi tanıtmayı unuttum. Evet, meslektaşız sizinle. İsmimi boş verin; bugün Arife diyebilirsiniz bana, belki bir sonraki sefer Yaşar olurum...

Hayır, hayır şizofren değilim; ben TADS KOMİSYON ÜYESİYİM!

“TADS mı, o da ne?” dediğinizi duyar gibiyim. TOPLUM AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI

Şimdi resme bakıp “ne bu ya, çınarlar, ortancalar, günaydın kahvesi, el uzatmalar sonra TADS” ...

Usulca çizmeye başlayacağız birlikte bu resmi.

Lütfen elinizi uzatın, uzun olsun ömrünüz; bu sabah bizimle biraz zaman geçirin.

Hipokrat’tan bu yana ne kadar çok insanı iyileştirdik, ne kadar çok yardım ettik acı içinde kıvrananlara. Ve ne kadar çok yaraya merhem olduk, kimi zaman dinmeyeceğini bildiğimiz halde. Bugün yine yeni zincirler ekleyeceğiz insanlığa hizmet mücadelemize. Ne mutlu bize!

Şimdi biz kutsal hizmetimizi sizinle taçlandırmak istiyoruz. Henüz iki elin parmakları kadar meslektaş bir araya geldik; bizden önce insanlığa hizmet için mücadele edenlerin taşıdığı bayrağı kutlu bir tepeye daha taşıma arzusuyla sıkı sıkıya aldık ellerimize.

Evet, bizler de bugün işe gitmek zorundayız ve bizler de yarınlar için bugün yapmamız gerekenler olduğunun idraki içerisindeyiz.





Gelişen teknoloji ve bilgi çağını nasıl yakalamayı arzuluyor, nasıl daha iyiye ulaşmanın çabasını sergiliyorsak bu noktada aydınlanmış bir toplumun gelişmiş insan öğesinin peşine koşmanın gerekliliğini de savunuyoruz. Mükemmel tedaviler, mükemmel çözümlerin bireysel mutluluk, konfor ve sağlık sunduğu yerden daha öteye adım atmanın gerekliliğini savunuyoruz, sorguluyoruz.

Sivrisinek ilaç tedarikçiliğinden bataklıkların çiçek bahçelerine dönüşmesi için tohumlar atıyoruz. Mutluyuz, davet ediyoruz; bizim mutluluğumuza katılmak istemez misiniz?

TADS Komisyonu, İstanbul Dişhekimleri Odası bünyesinde çalışan ve ana hedefleri arasında ağız diş sağlığı hizmet, bilgi ve teknolojilerini kamunun faydasına sunarak- paylaşarak toplumsal aydınlanma ve gelişim süreçlerine katkıda bulunmayı hedefleyen özerk bir yapıdır. Yaklaşık iki yıl sürecek görev dönemimizde kimi zaman mesleğimizi anlatmanın, kimi zaman ulaşılamayan bir noktaya ilaç taşımanın, kimi zamansa mesleğimizin yarınlara itibar

ve onurunu arttırmanın resminde bir fırça izi olarak göreceksiniz bizi. Bizler ortancayız..

Peki ya çınarlar, onlar kim? Onlar yüzyıllardır bu bilgi dağlarını oluşturanlar. Sevgili büyüklerimiz, hocalarımız. İşte biz onların bilgi, beceri ve deneyimlerinin gölgesinde büyüyecek, en güzel çiçekleri açacağız. Gölgede çiçek açar mı demeyin, öyle imiş; ortancalar gölgeyi sever, mütevazı bir gösteriş sunarmış. Şimdi internetten bunu araştırmanın merakı kadar bir heves istiyoruz sizden; bizler mesleğimiz ve insanlık için yeni bir tepeye tırmanmaya başladık, sizi de yanımızda istiyoruz.

Büyük umutlarla atıldığımız mesleğimizde, bizleri basit bir tedavi partneri göstermeye çalışan anlayıştan sıyrılmanın vakti geçmek üzere.

Bu daha başlangıç, hadi uzatın elinizi boş kalmayın elimiz... Bu güzel resimde sizin de bir fırça darbeniz olsun.



İDO KADIN KOMİSYONU KURULDU



İstanbul Dişhekimleri Odası olarak insan ve toplum sağlığının daha iyiye dönüşebilmesi için yaptığımız çalışmalara yeni bir komisyon kurarak devam ediyoruz: İstanbul Dişhekimleri Odası Kadın komisyonu kuruldu. Kadın hakları konusunda

mücadelenin her alanda verilmesinin önemi büyüktür. Tüm toplumun iyileşmesi kadınların güçlenmesi, hak arayışlarının desteklenmesi ile mümkün olacaktır. Kadın hak ihlallerinin her geçen gün arttığı ülkemizde, hak arayış hattının her alanda olmasıyla başarı sağlanabilecektir. Cinsiyetlerinden ötürü tüm kadınların karşılaştıkları her türlü sorun kadın komisyonumuzun görev alanı içindedir.

Komisyonumuzu 5 maddede tanımaya çalışalım.

Komisyonunda erkekler neden yok? Yaptığınız ayrımcılık değil mi? Hani eşittik?

Maalesef eşit değiliz. En medeni batı toplumlarında dahil kadın-erkek eşit koşullarda yaşayamıyor. Kadın sorunlarının asıl sahibi, öznesi kadındır. Zaten her alanda daha fazla söz sahibi olan sevgili erkekler bırakınız da kadınlar kendi sorunlarına kendileri çözüm bulsunlar. Kendi hayatlarına dair kendileri karar verebilsinler. Kadın hak ve özgürlükleri, kadınların ezilmişlikleri konusunda kadınlar kadar hassas ve yardıma hazır olduğunuzun farkındayız ama bari bu konuda karar mekanizmasında asıl özneler kadınlar olsun! Denemesi bedava; herhangi kadın sorunlarıyla ilgili karma bir toplantıda bacasının, eşinin mağdur olmasından ötürü mağduriyet yaşayan erkek kardeşimiz bir bakmışsınız oradaki birçok kadının konuşmasına fırsat vermemiş ve çözüm bulmak isterken sorunun bir parçası olmuştur. Kadın, sorununu kadınlardan öğrenecek değildir. Komisyonumuzda erkek üyemiz yok ama her türlü desteğe açığız.

Neden tüm kadınlar? Sadece dişhekimi kadınlarla ilgilenmesi gerekmez mi?

Her konuda olduğu gibi kadın hak ve özgürlükleri alanında da mücadele bütünlüklüdür. Sağlık çalışanları içinde en çok şiddete maruz kalan kadınlardır. Kadın dişhekimlerinin yaşadıkları sorunlar yanında tüm kadınların sorunlarıyla ilgilenmeliyiz. Sorunları lokal, sadece bir meslek grubunu ilgilendiren, bir kısmıyla ele alırsak temel sorun ortada olduğundan çöze-

Toplumsal Kastrasyon mu Kısırlaştırma mı?

Malûm gündemden dolayı sanıyorum herkes (en azından %50'lik kısım) bu başlığı okuyunca bir irkilmiştir sanırım.

Son bir ayda, ki ayak sesleri 40 yıl öncesine dayanan, darbe girişimi, akabinde yaşananlar, OHAL-KHK'lerle bir türlü normalleşemeyen, bazılarının de-



yimiyle "yalnız ve güzel yurdum" da çoğul ve çirkin şeyler akıl-ruh sağlığını tehdit etmekte.

Biraz mürekkep yalamış her vatan evladının -vatan-severlikten azade- İNSAN OLMAK adına durup düşünmenin ötesinde; biran evvel harekete geçmenin evcenliği ya da atalet ve gönülsüzce de olsa biat-terk-i diyar istemleri gibi uçurumlar arasında gidip gelmekte fâni bedenlerimiz.

Tam da bu olağanüstü hallerde;

"Cinsel Dokunulmazlığa Karşı Suçlarda Hükümlü Olanlara Uygulanacak Tedavi ve Diğer Yükümlülükler Hakkında Yönetmelik" Resmi Gazete'de yayınlandı.

Kimyasal hadım (kastrasyon) yasalaştırılmış oldu. Oldu da biz "bir kadın olarak" buna sevindik mi?

Çözüm bu muydu?

Sadece hormonlara müdahale ederek -ki ilaç kullanıldığı sürece etkili ve yan etkileri olan- insanın beden bütünlüğüne aykırı bir insan hakkı ihlali olan bu

Hanımların dikkatine İDO Kadın Komisyonu ayağınıza geldi!

meyiz. Sadece kendimizi kandırırız. Vücuda giren bir virüse “benim işim sadece ağız içinde olanlarla ilgilenmek” deyip müdahale etmezsek hastalığı tedavi edemeyiz ve o virüs bir yolunu bulup tekrar ağız içine yerleşir.

Erkekler de şiddet görüyor. Benim kaynım eşinden yumruk yemiştir. Eniştemi de kızları birlik olup dövmüş.

Bilim ve insan aklının ürünü genel kurallar, gerçekleşmesi milyon- da bir olan olayları temel alarak işlemez. Binde bir olan bir olay üzerinden gerçeği çarpıtıp üstünü örtemezsiniz. Her gün kadın cinayetleri olurken ender gerçekleşen bir erkek şiddeti vakasıyla eşitlerseniz tüm kadın cinayetlerinin üstünü örtmüş, yoksaymış olursunuz.

Böyle uğraşmaya gerek yok, eğitim şart. Erkekleri eğitim o zaman çözeriz meseleyi.

“Eğitim şart! Bu uzun mesele... Biz önce şu erkekleri bir eğitelim, yirmi otuz yıl sonra gör ne süper bir eşit toplum olacağız” demek, “şimdi bizim yapacağımız bir şey yok. Fazla uğraşmayalım” demektir. Toplumun eğitimi tabi ki önemlidir ve uzun vadede sorunların çözümünde kilit öneme sahiptir. Bunu çok fazla dillendirip yaşadığımız sorunları aslında çözülemez, uzun vadede çözülebilecek, bizi aşan konular olarak değerlendirirsek yapabileceğimiz pek çok şeyi yapmamış ve sadece vicdanımızı rahatlatmış oluruz. Hayalimizdeki eğitim sisteminden geçen ideal bireyler yetişedursun, biz şu an için ne yapabiliyorsak elimizden geldiğince yapmaya çalışalım.

Ben de komisyona katılsam mı acaba bilemedim. Nasıl katkıda bulunabilirim? Çok da hastam, işim gücüm var.

Herkesin sunabileceği bir katkı vardır muhakkak. Çözüm ancak çok katılımın olduğu, kolektif bir akılla mümkün olacaktır. Komisyonumuz tüm meslektaşlarımızla dayanışma içinde olduğunda daha güçlü olacaktır. Bazen sosyal medyadan bir gönderi paylaşmak, yaygınlaştırmak bile bir katkıdır. Kadın meslektaşlarımızı bize katılmaya davet ediyoruz. Yaşasın kadın dayanışması!



şerri hükümle, kadına ve çocuğa karşı cinsel-fiziki şiddetle mücadele edebilir miyiz sizce?

Ya da bazılarının dile getirdiği, pasaporta suçlu damgası, tişörte baskı gibi teşhir yöntemleriyle...

Toplumsal, hukuki ve sosyo-politik boyutu olan bir sorunun yine toplumsal ve sosyolojik birçok soruna neden olacak şekilde çözülmesi asla kabul edilemez.

Merak eden çeşitli kadın örgütlerinin bu konuda ki görüşlerine sosyal medyadan ulaşılabilir. Fazla söze ne hacet!

Kadına-çocuğa uygulanan cinsel-fiziksel şiddet ve cinayetlerin çözümünü salt “ceza sorunu” olarak görmek olsa olsa körlüktür, at gözlüğüyle bakmak, gerçeklerin üzerini örtme çabasıdır.

Nasıl ki 15 Temmuz’da kara çarşafını giyerek önce köprüye sonra kamyonuyla Taksim’e insan taşıyan kadına “darbeye direndi” diye methiyeler düzme-yeceksek...

(Nene Hatun’a saygılar bu arada...)

Önceden “yarım” dediklerine, sırf o eril ve lâiklik

karşısı aklın izin verdiği ölçüde (belki de demokrasi mitinglerinde dağıtılan sucuk-ekmek iştahısıyla) saygı gösterenlere de, toprağın bile onları kabul etmeyeceğini ileri sürüp, vatan haini mezarlığını dahi öpüp baş üstü eden kadınlara diyorum ki:

Biz “can veren” kadınlar olarak, Hiç kimsenin saçının bir teline, tırnağına zarar gelmesin demeliyiz!!

Hangi siyasi görüşte olursa olsun, ”sokakta ya da evinde”, başörtülü-başörtüsüz demeden...

AYRIŞTIRILMADAN

Üzerimizden siyaset yapılmasına karşıyız!

Siyasetin toplumsal hayattan bağımsız düşünüle-meyeceği ontolojik gerçeğini göz önünde bulundurarak, misyon, sorumluluk adına ne dersiniz deyin EŞİTLİK adına;

“Kandırılmayı” mı kısırlaştırılmayı mı tercih edersiniz?

Lâik, demokratik, eşit, özgür bir dünya öncelikle kadınların peşi sıra tüm insan evladının bu soruya verdiği cevapta.....



**Dışhekimî
Tülün Sönmezgil**

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI 2016 -2017 İLÇE TEMSİLCİLERİ LİSTESİ

Adalar Pinar Satioğlu

Arnavutköy Yahya Çelik

Ataşehir Elif Akçay, Mehmet Karaaslan, Turgut Turan

Avclar Hüseyin Kınalı, Neşe Öztütüncü, Serap Vural, Sevil Özden

Bağcılar Ahmet Ünsalan, Cengiz Demirtaş, Mehrin Şentürk

Bahçelievler Volkan Kaçmaz, Derya İvgen Aydın, Erdiç Bekçi, Lutfi Gündoğdu, Pınar Özbilgen Kaya, Sayit Yıldız, Sevil Al Hacıosmanoğlu, Yasemin Vural

Bakırköy Ali Melikoğlu, Antiranik Çakır, Ayşegül Selçuk, Davut Küçüköğlü, Erol Çınar, Figen Aydın Kınır, Hadice Kumbasar, Murad Ekmekçioğlu, Pervin Bilginer Akdoğan, Ramiz Nahcivan, Süreyya Uzun, Tülay Er

Başakşehir Ahsen Erişgin, Fatma Ebru Demirkol, Mehmet Fatih Pakyürek

Bayrampaşa Hatice Döğer, Özlem Işıkli, Recep Tayyar Akar, Sami Karagöz, Nevin Özey, Utku Özbay Duman

Beşiktaş Ahmet Dörtköşe, Bora Bilgili, Dilek Berberler Yılmaz, Hüseyin Erdoğan, Ömer Çavuşoğlu, Zehra Evrim Aktekin

Beykoz Armağan Mustafa Ömür, Nusret Barlas

Beylikdüzü Barış Köse, Işık Bora İmamoğlu

Beyoğlu Adnan Müderrisoğlu, Erkan Gün, Hüseyin Ahmet Kadir Akkırman, Kazmir Pamir, Nebihe Aksoy

Büyücekmece Gönül Çağlar, Muhteşem Akın, Yıldız Can

Çatalca Arzu Genç

Çekmeköy Rabia Kuşcuoğlu

Esenyurt Bilge Çetin, Sema Saçlı, Tolga Karagöz

Eyüp Fatih Özçayan, Ferdi Özcan, Filiz İskender, Tolga Karaköse

Fatih Agop Çekmen, Ayhan Öztürk, Dursun Konya, Hülya Yağız Durkaya, Hüseyin Mutlu, Lütfüye Nesrin Ülker, Nurten Çarkıcı, Turgay Emekli, Zerrin Aladinler

Gaziosmanpaşa Ahmet Dükkancı, Oğuz Yaşar Durukan, Serhat Kef

Güngören Aysun Azim, Nilgün Özşahin, Şeyda Ersoy

Kadıköy Akın Gezköy, Banu Uras, Burçin Yıldız Araz, Gülbin Özçalışkan, Hadice Pınar Başaral, Hediye Şahin, Kamil Güçlü Arı, Kıymet Gündoğdu, Kuzey Nurcan Kanturalı, Melek Bosut, Metin Bora Öcal, Müdrike Ebru Nuhoğlu, Şebnem Kocaoğlu, Dilek İyigün, Yaşar Baytak

Kağıthane Hatice Kübra Keçoğlu, Kadir Ahmet Daniska, Murat Karakaş, Şenay Yılmaz

Kartal Cemal Tanay, Erdin Yanık, Necati Al

Küçükçekmece Alptekin Çakıcı, Gökhan Hallaç, Işıl Kahraman, Zafer Atasoy

Maltepe Alev Özkefeli Özkan, Alper Gürhan, Aslı Asutay Doğanün

Pendik Adnan Takacı, Kemal Kısacık

Sancaktepe Alpaslan Falakalı, Erdem Azim

Sarıyer Gülseren Akar, Can Erkan, Gürsel Demirci, Uğur Şaylan, Yasin Akın

Silivri Atilla İşcan, Neşe Elmas

Sultanbeyli Oktay Karataş, Sabri Cengiz Tolungüç

Sultangazi Ercan Kartal, Musa Kılıç, Onur Kaya

Şile Handan Özçekiç

Şişli Ayşe Ceylan İlhan, Boğaç Akkoç, Cevat Sezgin Erken, Engin Abdik, Faruk Erdil, Fatma Selma Kayhan, Fügen Taşkın, Hatice Duru Özçelik, Havva Gülşan, Işın Alipaça, Neriman Şahin, Sıdika Demir, Zişan Kızıl

Tuzla Hülya Arifoğlu

Ümraniye Derya Türker Doğan, Hakan İmatoğlu

Üsküdar Fahrettin Cenk Ertekin, Gülnihal Neslihan Yamalıoğlu, Mustafa Demir, Şenay Erin Arık, Taner Tarkan Öztay, Yusuf Kenan Öztürk

Zeytinburnu Osman Genç, Turhan Kavas

Yalova Erkal Işık, Musa Özcan Çakır, Safiye Çiğdem Gürkök

YENİ

gsk

SENSODYNE®

Yoğun Köpük Etkisi ile
Derin Temizlik

CHTK/CHSENO/0071/16



HASSAS DİŞLER İÇİN
DİŞ HEKİMLERİNİN ÖNERDİĞİ
1 NUMARALI MARKA*

* Bağımsız araştırma şirketi Ipsos'un Aralık 2015'te diş hekimleri ile yaptığı araştırma sonuçlarına göre.

İmplant Destekli Protezlerde Oklüzyon



Doç. Dr. Ali Murat Kökat
Okan Üniversitesi Dişhekimliği
Fakültesi Protetik Diş Tedavisi
ABD Öğretim Üyesi

Dental implantların klinik başarısı ve uzun ömürlülüğünün biyomekanik prensiplere bağlı bir oklüzyon yaratılmasıyla çok yakından ilişkisi olduğu birçok araştırmacı tarafından ortaya konulmuştur 1-3. Doğal dişlerden farklı olarak osseoentegre implantlar, çevre kemik dokusuna periodontal ligamentler olmaksızın ankiloze olurlar. Dental implantlar etrafındaki krestal kemik de kuvvet uygulandığı zaman fulkrum noktası görevi yaptığı için kuvvetler altında periimplant dokular krestal kemik kaybına daha fazla maruz kalırlar. Bu nedenle klinisyenler için implant ve doğal dişler arasındaki farkların anlaşılması ve normal ya da aşırı kuvvetler altında implantın oklüzal yüklemeye cevabının bilinmesi çok önemlidir.

İmplant oklüzyonu hakkında bilimsel verilerin vitro çalışmalar, hayvan çalışmaları ve sonlu eleman analizleri ile kısıtlı olduğu için in vivo çalışmalar bakımından yetersizdir 4. Bu makalenin amacı

implant oklüzyonunun implant başarısı açısından önemini tartışmak ve klinik uygulamalarda oklüzyon tipi ve kullanımı hakkında bilgi vermektir.

Doğal dişler ile implantlar arasındaki farklılıklar

Doğal dişler ile implantlar arası mekanik farklılıklar hakkında birçok çalışma yapılmış 5-8 olup bu çalışmalar Kim ve ark.9 tarafından Tablo 1’de özetlenmiştir.

KLİNİK UYGULAMALAR

Tam ark sabit protezler için oklüzyon

Karşıt ark tam protez olduğunda bilateral balanslı oklüzyon tercih edilirken, doğal dişlenme ile oklüzyonda grup fonksiyonu uygulanmalıdır. (Şekil 1) Doğal dentisyon ile kapanışta sıg anterior rehberlik ile birlikte ortaklaşa korunmuş oklüzyon uygulanması da tavsiye edilir 10-12. Oklüzal ilişki ne

	Diş	İmplant
Bağlantı	Periodontal ligament	Osseointegrasyon (Branemark ve ark.1977), Fonksiyonel ankiloz (Schroeder ve ark, 1976)
Proprioseptif algı	Periodontal mekanoreseptörler	Osseopersepsiyon
Dokunma hassasiyeti	Yüksek	Düşük
Aksiyel mobilite	25-100 µm	3-5 µm
Hareket fazları	İki faz Primer: nonlineer ve kompleks Sekonder: lineer ve elastik	Tek faz Lineer ve elastik
Hareket şablonu	Primer: immediat Sekonder: kademeli	Kademeli
Fulkrum eksen	Kökün apikal üçlüsü	Krestal kemik
Yük taşıma	Şok absorpsiyon Stres dağıtımı	Krestal kemikte stres yoğunlaşması
Aşırı yük bulguları	PDL kalınlaşması, mobilite, aşınma fasetleri, fremitus, ağrı	Vida gevşemesi veya kırığı Dayanak veya protez kırığı, kemik kaybı, implant kırığı

Tablo 1

“ İmplantüstü protezlerin başarısında doğru bir oklüzyon tipinin seçimi son derece önemlidir. Günümüzde her koşula uygun tek bir oklüzyon tipi olmaması klinik koşulların bireysel olarak değerlendirilmesini gerekli kılar. ”

olursa olsun lateral hareketler esnasında oklüzal kuvveti dağıtmak adına sentrik ilişkide ve maksimum intercuspal pozisyonda bilateral ve antero-posterior eşzamanlı temaslar sağlanmalıdır 10-13. Kantileverler üzerinde dengeli, yumuşak lateral kayma hareketleri esnasında temas oluşmamasına dikkat edilmelidir 7. Sentrik ilişkide ve maksimum intercuspal pozisyonda serbestlik oluşturularak fonksiyon sırasında prematür temaslar engellenir ve çok daha uygun bir dikey kuvvet iletimi sağlanır. Wie (1995) kanin koruyuculu oklüzyonun kanin bölgesinde stres yoğunlaşmasına bağlı olarak vida bağlantısında kırılma riskini arttırdığını bulmuştur.

Overdenture'lar için oklüzyon

Normal bir kret için lingualize oklüzyon oluşturulmuş bilateral balanslı oklüzyon önerilir. Aşırı rezorbe kretler için ise monoplane oklüzyon tavsiye edilmektedir 12,16. Yine de bilateral balanslı oklüzyonun diğer oklüzal şablonlara karşı avantajlarını ortaya koyan bir klinik çalışma yoktur. Peroz ve ark.17 balanslı oklüzyon ve kanin koruyuculu oklüzyonu karşılaştırdığı çalışmada protezin tutuculuğu, estetik görünüm ve çiğneme kabiliyeti açısından herhangi bir fark olmadığını saptamıştır. (Şekil 2a,2b,2c)

Posterior sabit protezlerde oklüzyon

Lateral ve protruziv kaymalarda kanin rehberliği ve doğal dentisyonda başlangıçtaki oklüzal temaslar osseoentegre implantlar üzerindeki potansiyel lateral kuvvetleri azaltır. Grup fonksiyonu ancak anterior dişler periodontal açıdan sorunlu olduğu takdirde tercih edilmelidir 10,11,18. Lateral hareketler esnasında posterior restorasyonlar üzerinde çalışan ve dengeleyen taraf interferenslerinden kaçınılmalıdır. Posterior restorasyonlara gelen eği-



Şekil 1. Üst tam ark sabit implant destekli protezler alt implant destekli tam protez ile kapanışta



Şekil 2a, 2b, 2c

Klinik durum	Oklüzal Prensipler
Tam ark sabit protezler	• Karşit tam protez ile bilateral balanslı oklüzyon • Doğal dentisyon ile kapanışta grup fonksiyonlu oklüzyon veya siğ anterior rehberlik ile ortaklaşa korunmuş oklüzyon • Kantileverde çalışan veya dengeleyen taraf teması yok • Kantilever kısmında infraoklüzyon (100 µm) • Sentrikte serbestlik (1-1.5 mm)
Overdenture	• Lingualize bilateral balanslı oklüzyon • Aşırı rezorbe kretlerde monoplane oklüzyon
Posterior sabit protezler	• Doğal dentisyonda anterior rehberlik • Sorunlu kaninler varlığında grup fonksiyonu • Merkezi temaslar, dar oklüzal tabla, düz cusplar, minimal kantilever • Gerektiğinde posterior çapraz kapanış • Destek ihtiyacında rijit bağlantı ile doğal dişe bağlanma
Tek diş implantlar	• Doğal dentisyonla anterior veya lateral rehberlik • Sıkı kapanışta hafif temas, hafif kapanışta temas yok • Merkezi temaslar • Off-set temas yok • Proksimal temasta artış

Tablo 2

ci yükleri kontrol edebilmek için cusp eğimlerinin azaltılması, temasların merkezde 1-1.5 mm.lik alana yönlendirilmesi, oklüzal tablanın daraltılması ve kantileverlerden kaçınılması tavsiye edilir 14,19.

Tek diş implant protezler için oklüzyon

Bu tip restorasyonlarda amaç implant üzerine gelen kuvvetleri en aza indirirken komşu doğal dişlere kuvvet dağılımını maksimum hale getirmektir 7,20.(Şekil 3) Bu amaçla anterior rehberlik ve lateral rehberlik doğal dentisyonda oluşturulmalıdır. Ayrıca tek üniteli restorasyon üzerinde çalışan ve dengeleyen temaslardan da kaçınılmalıdır. Posterior bölgede proksimal temasların artması restorasyonlara ek bir stabilite sağlar. Tek molar eksikliklerinde doğru aksta ve pozisyonda konumlandırılmış geniş çaplı bir implant cerrahi ve protetik zorlukları azaltırken oral hijyenin ve yüklenme koşullarının iyileştirilmesine yardımcı olur.

Farklı klinik koşullar için oklüzal formasyon Tablo 2'de izlenmektedir 9.

Olası komplikasyonlar ve çözümleri

İmplantların aşırı yüklenmesi vida gevşemesi, vida

kırıkları, veneer materyali kırıkları, protez kırıkları, implant boyunca devamlı kemik kaybı ve implant kaybına yol açabilir. Bunları önlemek için geliştirilebilecek stratejiler şunlardır:

- Protezin pasif oturması
- Kantilever uzunluğunun azaltılması
- Bukkolingual / meziodistal yönde protez boyutlarının kısaltılması
- Cusp eğimlerinin azaltılması
- Lateral temasların elimine edilmesi
- Oklüzal temasların santralize edilmesi
- Protez tipinin değiştirilmesi ve daha fazla implant kullanılması

Sonuç

Optimal implant oklüzyonu için biyomekanik prensiplere dayanan, sistematik, kişisel tedavi planlamaları ve hassas bir cerrahi/protetik prosedür önkoşuldur. Dental implantlar üzerinde aşırı yük gelişimini önlemek için uygun oklüzal ilişkilerin tespiti son derece önemlidir. Bugün için kanıta dayalı kesin bir implanta özel oklüzyon tipi mevcut değildir. Oklüzyon ile implantın başarısı arasındaki ilişkinin tam olarak aydınlanması için gelecekte özellikle in vivo araştırmalara ihtiyaç vardır.

Referanslar

1. Adell, R., Eriksson, B., Lekholm, U., Brånemark, P.I. & Jemt, T. (1990) Long-term follow-up study of osseointegrated implants in the treatment of totally edentulous jaws. *International Journal of Oral & Maxillofacial Implants* 5: 347-359.
2. Rangert, B., Jemt, T. & Jorneus, L. (1989) Forces and moments on Branemark implants. *International Journal of Oral & Maxillofacial Implants* 4: 241-247.
3. Rangert, B., Krogh, P.H., Langer, B. & Van Roekel, N. (1995) Bending overload and implant fracture: a retrospective clinical analysis. *International Journal of Oral & Maxillofacial Implants* 10: 326-334.
4. Taylor, T.D., Belser, U. & Mericske-Stern, R. (2000) Prosthodontic considerations. *Clinical Oral Implants Research* 11 (Suppl.): 101-107.
5. Rangert, B., Gunne, J. & Sullivan, D.Y. (1991) Mechanical aspects of a Branemark implant connected to a natural tooth: an in vitro study. *International Journal of Oral & Maxillofacial Implants* 6: 177-186.
6. Cho, G.C. & Chee, W.W.L. (1992) Apparent intrusion of natural teeth under an implant-supported prosthesis: a clinical report. *Journal of Prosthetic Dentistry* 68: 3-5.
7. Lundgren, D. & Laurell, L. (1994) Biomechanical aspects of fixed bridgework supported by natural teeth and endosseous implants. *Periodontology* 2000 4: 23-40.
8. Schulte, W. (1995) Implants and the periodontium. *International Dental Journal* 45: 16-26.
9. Kim Y, Oh T-J, Misch CE, Wang H-L. Occlusal considerations in implant therapy: clinical guidelines with biomechanical rationale. *Clin. Oral Impl. Res.* 16, 2005; 26-35
10. Chapman, R.J. (1989) Principles of occlusion for implant prostheses: guidelines for position, timing, and force of occlusal contacts. *Quintessence International* 20: 473-480.
11. Hobo, S., Ichida, E. & Garcia, L.T. (1989) Ideal occlusion. In: *Osseointegration and occlusal rehabilitation*. 1st edition, 315-328. Tokyo, Berlin, Chicago, London, Sao Paulo, Hong Kong: Quintessence Publishing Company.
12. Wismeijer, D., van Waas, M.A. & Kalk, W. (1995) Factors to consider in selecting an occlusal concept for patients with implants in the edentulous mandible. *Journal of Prosthetic Dentistry* 74: 380-384.
13. Quirynen, M., Naert, I. & van Steenberghe, D. (1992) Fixture design and overload influence marginal bone loss and fixture success in the Branemark system. *Clinical Oral Implants Research* 3: 104-111.
14. Weinberg, L.A. (1998) Reduction of implant loading with therapeutic biomechanics. *Implant Dentistry* 7: 277-285.
15. Wie, H. (1995) Registration of localization, occlusion and occluding materials for failing screw joints in the



Şekil 3

Branemark implant system. *Clinical Oral Implants Research* 6: 47-53.

16. Lang, B.R. & Razzoog, M.E. (1992) Lingualized integration: tooth molds and an occlusal scheme for edentulous implant patients. *Implant Dentistry* 1: 204-211.
17. Peroz, I., Leuenberg, A., Haustein, I. & Lange, K.P. (2003) Comparison between balanced occlusion and canine guidance in complete denture wearers – a clinical, randomized trial. *Quintessence International* 34: 607-612.
18. Misch, C.E. & Bidez, M.W. (1994) Implant-protected occlusion: a biomechanical rationale. *Compendium* 15: 1330-1344.
19. Curtis, D.A., Sharma, A., Finzen, F.C. & Kao, R.T. (2000) Occlusal considerations for implant restorations in the partially edentulous patient. *Journal of the California Dental Association* 28: 771-779
20. Misch, C.E. (1993) Occlusal considerations for implant supported prostheses. In: Misch, C.E., eds. *Contemporary implant dentistry*. 1st edition, 705-733. St. Louis: Mosby.



Türk Dişhekimliği Tarihinde CUMHURİYET' TEN ÖNCE TBMM HÜKÜMETİ TARAFINDAN VERİLEN DİŞÇİ ŞAHADETNAMESİ



Prof. Dr. Mahir Günday
Marmara Üniversitesi
Dişhekimliği Fakültesi
Endodonti A.D. Öğretim Üyesi

“ Ülkemizde modern dişhekimliği eğitimi 1908’ de İstanbul’ da kurulan, Darülfünun-i Osmani Tıp Fakültesi Eczacı ve Dişçi ve Kabile ve Hastabakıcı Mektepleri, Dişçi Mekteb-i Alisi’ nin kuruluşu ile başlamıştır ve ilk mezunlarını 1911’ de vermiştir.

Bu makalede, Türkiye’ deki dişhekimliği eğitiminin önde gelen isimlerinden Prof. Dr. Suat İsmail Gürkan’ ın Temmuz 1339 (1923) tarihinde Ankara’ daki TBMM Hükümeti tarafından verilmiş dişhekimliği şahadetnamesi sunulmuştur. Cumhuriyet’ in ilanından önce verilen bu Dişçi Şahadetnamesi, Türk dişhekimliği tarihi bakımından önemli bir belge niteliği taşımaktadır. TBMM Hükümeti 23 Nisan 1920’ de kurulmuş ve Cumhuriyet’ in ilanına kadar görev yapmıştır. Bu süre içerisinde çok kritik kararlar almış, ülkemizin kurtuluşunda ve Türkiye Cumhuriyeti’ nin kuruluşunda etkin rol oynamıştır. ”

Türkiye’ de dişhekimliği eğitimi veren ilk yüksek okul Darülfünun-i Osmani Tıp Fakültesi Eczacı ve Dişçi ve Kabile ve Hastabakıcı Mektepleri Dişçi Mekteb-i Alisi adı altında 1908’ de kurulmuş ve Mart 1909’ da Kadirga’ daki ahşap bir konakta eğitime başlamıştır (1,2). Aslında N. Mugan (3) tarafından belirtildiğine göre, ülkemizde kurulan ilk dişhekimliği okulu Amerikalılar tarafından açılmıştır. Tanzimat’ tan sonra Amerikan misyonerleri tarafından Antep (Bugünkü Gaziantep) vilayetinde

de 1848 yılında bir hastane kurulmuştur. Bu hastaneye bağlı olarak 1876’ da tıp, diş ve eczacılık eğitimi başlatılmış ve 1880’ de ilk mezunlarını vermiştir. Benzer şekilde H. L. Kaiser (4) de, Amerikalı Protestan misyonerler tarafından Antep vilayetinde 1876’ da Central Turkey Collage’ a bağlı bir Tıbbiye Mektebi açıldığından bahsetmekte ve bu okuldan 1896 yılına kadar hepsi gayrimüslim 29 diş tabibi mezun olduğunu bildirmektedir. Osmanlı Devleti’ nde ilk defa dişhekimliği eğitimi



başlatma fikri 1908'de devrin Maarif Nazırı Sosyolog Çorlulu Emrullah Efendi tarafından ortaya atılmış ve Avrupa'da cerrahi ihtisası yapmış olan Cemil Topuzlu Paşa'dan Dişçi Mektebi açmasını istemiştir. 1908'de kurulan ilk dişçi mektebinden 30 Temmuz 1911'de 43 kişi mezun olmuştur. Dişçi Mektebi'nden 1911'den 1923'te Cumhuriyet'in ilanına kadar 337 kişi mezun olmuştur. Yıllar itibarı ile mezun sayısı şöyledir (2,3). (Tablo 1).

Okul I. Dünya Savaşı sırasında 1914-1916 yılları arasında 1,5 yıl kapalı kalmıştır. Listedenden de görüldüğü gibi İstanbul'un doğrudan etkilendiği 1912-13 Balkan ve 1915 Çanakkale Savaşları sırasında sadece 9 kişi mezun olmuştur.

Bu makalede Türkiye'deki dişhekimliği eğitiminin önde gelen isimlerinden Prof. Dr. Suat İsmail Gürkan'ın 17 Temmuz 1339 (1923) tarihinde Ankara'daki TBMM Hükümeti tarafından verilmiş dişhekimliği diploması sunulmaktadır (Resim 1). Cumhuriyet'in ilanından önce verilen bu Dişçi Şahadetnamesi, Türk dişhekimliği tarihi bakımından önemli bir belge niteliği taşımakta. Ankara

Hükümeti olarak da bilinen TBMM Hükümeti, 23 Nisan 1920'de kurulmuş ve Cumhuriyet'in ilanına kadar görev yapmıştır. Bu süre içerisinde çok kritik kararlar almış, ülkemizin kurtuluşunda ve Türkiye Cumhuriyeti'nin kuruluşunda etkin rol oynamıştır.

Darülfünun Tıp Medresesi Dişçi Şubesi tarafından verilen 245 no'lu bu şahadetname Maarif Vekili olarak muhtemelen İsmail Safa (Özler) ve Darülfünun Emni Besim Ömer tarafından imzalanmıştır. O tarihlerde IV ve V. İcra Vekilleri heyetlerinde Maarif Vekili olarak Adana Mebusu İsmail Safa (Özler) bulunmaktadır (5). Şahadetnamede ayrıca Tıp Medresesi Reisi ve Katibi'nin de imzaları yer almaktadır. Şahadetnamenin arkasında Cumhuriyet'in ilanından sonra 1928'de 259 Tescil no'su ile yeniden kaydedildiği görülmektedir. Bu uygulama muhtemelen 1928'de çıkarılan Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun ile ilgilidir. Eski harflerle Osmanlıca yazılan şahadetnamenin bugünkü harflerle ifadesi de Resim 2'de sunulmuştur.

Tablo 1. 1911-1923 yılları arasında Dişçi Mektebi mezunlarının sayısı.

Yıl	1911	1912	1913	1914	1915	1916	1917	1918	1919	1920	1921	1922	1923
Mezun sayısı	43	3	1	4	1	10	14	22	14	28	51	88	58

Kaynaklar

1. Baltacıoğlu A.Y., Baltacıoğlu İ.H. Türkiye'de Diş Hekimliği Eğitim ve Öğretimi (1908-1933) Osmanlı Bilimi Araştırmaları XI/1-2 (2009-10) , s159-202.
2. Öncel Ö. Türk Dişhekimliği Tarihine Kısa Bir Bakış: Okuldan Fakülteye. (Ülkemizde İlk Dişhekimliği Okulu İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi 100. Yıla Armağan. Editörler: Namal A., Öncel Ö., Erdemir, A.D.) Türk Tıp Tarihi Kurumu Yayınları, Nobel Tıp Kitapevleri; İstanbul 2008, s415-24.
3. Mugan N. Fakülte ve Meslek Tarihimiz (Ülkemizde İlk Dişhekimliği Okulu İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi 100. Yıla Armağan. Editörler: Namal A., Öncel Ö., Erdemir, A.D.) Türk Tıp Tarihi Kurumu Yayınları, Nobel Tıp Kitapevleri; İstanbul 2008, s235-38.
4. Kaiser HL. İskalanmış Barış, İletişim Yayınları; İstanbul 2005, s272-75.
5. Aslan Y. TBMM Hükümeti: Kuruluşu, Evreleri, Yetki ve Sorum-

luluğu 23 Nisan 1920-30 Ekim 1923, Yeni Türkiye Yayınları; Ankara 2001.

Teşekkür

Bu makalenin hazırlanmasındaki değerli katkılarından dolayı Doç. Dr. Y.I. Gürkan ve Yrd. Doç. Dr. I. Salih'e teşekkür ederim.



Resim 2. Eski harflerle Osmanlıca yazılan şahadetnamenin bugünkü harflerle ifadesi.

Kemik Grefti Artık Türkiye’de Üretilecek



Dişhekimi Füsün Şeker
fusunseker@gmail.com

Dişhekimliğinden ortopediye, beyin cerrahisinden omurilik cerrahisine kadar kemikle ilgili birçok alanda kullanılan ve tamamı ithal edilen hayvan kaynaklı kemik grefti, TÜBİTAK ve Sağlık Bakanlığı’nın desteğiyle artık sığır kaynaklı olarak Türkiye’de üretilecek. DTİ İmplant Genel Müdürü Dr. Dişhekimi Talat Buğur’la, TÜBİTAK desteği ve oluşturulan uluslararası konsorsiyum hakkında konuştuk.

Önce implant üretimi hikayesiyle başlayalım.

Üniversitenin 1. sınıfındayken Peker Sandallı Hocamız Türkiye’de ilk implantoloji kongresini yapmıştı. Yardımcı olması için beş öğrenci seçmişti, biri de bendim. Dünyanın en büyük firmaları gelmişti kongreye. O zamanlardan beri Türkiye’de implant üretmek hayalimdi. Hayalimi gerçekleştirmek için yıllar içinde 30’a yakın dental implant üreticisi firmanın fabrikasını ziyaret ettim. Uzun araştırmalardan sonra TÜBİTAK’tan da destek alarak DTİ Dental İmplant Sistemleri’ni oluşturduk. Şu anda da DTİ olarak Avrupa’nın büyükleri arasına girmek üzereyiz.

İmplant üretiminden sonra şimdi de kemik grefti üretimini gerçekleştireceksiniz. Her iki süreçte TÜBİTAK DTİ’ye nasıl bir destek verdi?

Üretim ve Ar-Ge çalışmalarında ciddi destek verdiler. Özellikle implant üretimi aşamasında Ar-Ge’de çok çalışmalarımız oldu. Yaklaşık 500’e yakın yüzey testi yaptık. İlerleyen süreçte, TÜBİTAK Mam

Gen Mühendisliği ve Biyoteknoloji Enstitüsü DTİ ile birlikte SLA Active dental implant yüzeyini elde ettik. Böylece bu yüzey teknolojisine sahip dünyada ender dental implant üreticilerinden biri haline geldiler. Avrupa’nın en büyük fabrikalarından birine sahip olmayı başardık. Şimdi de Türkiye’de üretimi olmayan, tamamen ithal edilen hayvan kaynaklı kemik grefti projesi anlaşılmamızı yaptık. Çıtamızı daha da yükselterek Türkiye’den özel sektörü temsilen biz, kamuyu temsilen TÜBİTAK ve Sağlık Bakanlığı ile uluslararası olarak da Hollanda, Almanya, İsviçre ve Fransa olarak konsorsiyum kurduk. Bu şekilde üretime kısa bir sürede başlayacağız. Greftin piyasaya sürülmesi en az bir yılı bulacaktır. Çünkü çok ciddi bir CE Sertifikasyonu sürecimiz var.

Bu sertifika neyi ifade ediyor?

Siz dünyanın en iyi greftini de üretseniz CE Sertifikası olmadan satmanız yasak. Bu uluslararası kurallar Türkiye’nin de Avrupa Birliği’ne dahil olma

sürecinde imzaladığı kurallardan. Uluslararası akredite kuruluşlarından onay almak gerekiyor.

Çok kolay bir süreç değil sanırım...

Gerçekten zor bir süreç. Çünkü dünyada buna izin veren 3 veya 4 firma var. Bu firmaların da sadece bu konuyla ilgili dört danışmanı var. Bu kişilerden izin almak gerekiyor; sizin üretimimize inanmaları lazım. Konsorsiyum kurulunca yolumuz açıldı. Örneğin Avrupa'da deli dana hastalığı var ve bu nedenle dana kaynaklı bir proses veya ürün yaparsanız kaynağın mutlaka Avrupa kıtası dışından gelmesi koşulu var. Dünyada Avustralya veya Yeni Zelanda kökenli olması gerekiyor. Özellikle bu konuda bize güvenmeleri çok önemli. Beni Fransa'daki hocalarıma kadar araştırmışlar. Projeye hakim ortak biziz, yani DTİ. Fakat onların da projeye dahil olması bizim pek çok konuda önümüzü açtı.

Türkiye'de greft üretiminin dişhekimlerine herhalde bir getirisi olacaktır. Bu konuda ne söyleyeceksiniz?

Normalde tıp alanında bir takım gelişmeler olur ve dişhekimleri, yani bizler en son bundan faydalανırız. Bu sefer tam zıddı oluyor. Türk dental implant firması olarak öncü oluyoruz. Üreteceğimiz ürünün dental alanda kullanımı %5 civarında. Ortopedi travmatoloji, beyin omurilik cerrahisinde yüksek oranda ve miktarda kullanılıyor. Biz ağızda 1-2 gram kullanırken onlar bir ameliyatta 40-50 gram kullanıyorlar. Fakat yaygın kullanım gene de dişhekimliğinde daha fazla. Onlar bunu 100 ameliyatta kullanıyorsa biz belki 1000 ameliyatta kullanıyoruz. Buradaki esprî dental başlayıp medicine gidecek olması.

Üretim nerede gerçekleştirilecek?

TÜBİTAK Marmara Teknoloji Serbest Bölgesi'nde bulunan fabrikamızda yapacağız. Bu teknoloji Türkiye'de yok. Olsa bile sertifikasyonu olmadan anlam ifade etmiyor. Biz ikisini birden başarıyoruz. En önemli unsur, bu teknolojinin Türkiye'ye gelmesi. Böylelikle gerek TÜBİTAK gerek üniversiteler gerekse de enstitülerde değişik işbirlikleriyle bunu geliştirebiliriz. Önümüz oldukça açık. Teknolojiyi getirmek için Amerika ve Avrupa'daki makine teçhizatlarıyla ilgili çalışmalarımız da bitmek üzere. Ürünlerin yerlilik oranı yüzde 98. İlk etapta yıllık üretimimiz 50 milyon dolarlık satış bedelini karşılayacak kapasitede olacak. Kalite/fiyat oranı en önemli avantajımız. Türkiye dünyada ilk 20 ekonomi arasında. Fakat bu alanda payı %0.



Kemik greftine hastaların yaklaşımı nasıl? Bu nedir diye soruyorlar mı?

Halk arasında kemik tozu olarak geçiyor. Bazı hastalar bunun kaynağının ne olduğunu soruyor. Ne kullanıyorsam açıklıyorum. Hayvan kaynaklı mı, insan kaynaklı mı yoksa sentetik mi? Bilgilendiriyorum. Hayvan kaynaklı dünyada 3 çeşit. Çoğu bunların domuz kaynaklıdır. Az miktarı dana kaynaklı, daha da az miktarı at kaynaklıdır. Hekim bunun hangisini doğru buluyorsa onu kullanabilir. Bizim burada dana kaynaklı olmasını tercih etmemizin nedenleri: Bir, at kaynaklıdan çok memnun kalmadık. İki, insan kaynaklı olması için de ülkemizde mevzuat çok zor; bununla hızımızı keseceği için uğraşmak istemedik. Diğer taraftan dünyada domuz kaynaklı çok yoğun üretilirken biz dana kaynaklı üretelim dedik. Hem farklılık olsun hem de bize daha yakın.

Ekleme istedikleriniz...

Bize destek veren dişhekimleri, Odamız, Birliğimiz sayesinde bu çalışmalarını yapabiliyoruz. Buradan teşekkürlerimi de iletmek isterim.



Travmayla Nasıl Baş Ederiz?



"Travmalar artık hayatımızın ayrılmaz bir parçası haline geldi"... Ne kadar soğuk, kabul edilmesi zor bir cümle! Adı üzerinde travma, yani olağan olmayan, ruhu yaralayan... Maalesef hem kişisel hem de toplumsal tarihimiz derin travmalarla yazılıyor. Depremler, seller, bombalamalar, katliamlar, tecavüzler... yaşamımızın daimi eşlikçileri halini almışken hayata devam edebilmemizi sağlayacak "can simidini" nasıl yakalayabileceğimizi aynı zamanda Türk Psikologlar Derneği gönüllü çalışanı da olan Uzman Psikolog Çiğdem Yumbul'la konuştuk.

Türk Psikologlar Derneği'nin adını son dönemde çok sık duyar olduk. Öncelikle derneğinizi kısaca tanıyabilir miyiz?

Türk Psikologlar Derneği (TPD), Türkiye'de psikolojiyi bilimsel ve mesleki anlamda tanıtmak, geliştirmek ve toplum yararına kullanmak adına kurulmuş bir dernek. "Kamu yararına çalışan dernek" statüsündeki derneğimizin önemli faaliyet alanlarından birisi, toplumsal fayda esaslı bilgilendirme, müdahale ve destek programlarını oluşturmak ve uygulamak. Ankara'daki Genel Merkez'in yanı sıra, İstanbul, İzmir, Bursa ve Mersin'de şubeleri ve 25 şehirde temsilcilikleri bulunmaktadır. Bugün derneğin psikologlar ve akademisyenlerden oluşan 4000'i aşkın üyesi ve psikoloji biliminin farklı alanlarıyla ilgilenen birimleri mevcut. Derneğin tarihinde 1999 Marmara depreminin önemli bir yeri var. TPD olarak toplumsal travmalardan etkilenenlere yerinde, acil ve örgütlü psikolojik destek sunmaya 1999 depremi ile başladı. Bu tarihten itibaren gerek insan eliyle yapılan gerek doğal afetlerde etkilenenlere akut, kısa, orta ve uzun vadede, ücretsiz psikososyal destek hizmeti sağlamaya çalıştık. Marmara ve

Van depremi, Gezi protestoları, Soma faciası, Suruç, Ankara, İstanbul katliamlarında gönüllülük esasıyla yürütülen psikososyal destek çalışmalarında bulunduk ve bulunmaya devam ediyoruz.

Derneğin farklı birimler barındırdığını söylediniz...

Evet, birimlerimizi Travma, Afet ve Kriz, Çocuk ve Ergen Çalışmaları, Test, Trafik Psikolojisi, Kadın ve Toplumsal Cinsiyet Çalışmaları, Kitap ve Yayın, LGBTİ Çalışmaları, Klinik, Sağlık ve Spor Psikolojisi olarak özetleyebiliriz.

Ülke gündemi düşünüldüğünde en çok çalışan birimin travma birimi olduğunu söyleyebilir miyiz?

Evet, maalesef son yıllarda travma birimi en yoğun çalışan birimlerimizden biri haline geldi. Dernek olarak toplumun karşı karşıya kaldığı travmalarla baş edebilmesine destek olmanın mesleki sorumluluğumuz olduğunu düşünüyoruz. Birim, travmatik olaylarda toplumu bilgilendirmek, psikososyal müdahale planları geliştirmek, organize olarak bunları uygulamak ve dökümanete etmekte. Geçmişten beri edinilen teorik ve pratik bilgi ve deneyimler, hem



Özgü Bircan

Dergi Yayın Koordinatörü
ozgu.bircan@ido.org.tr



İlk önce bedenimiz bazı belirtiler vermeye başlıyor. Kalp atışlarımız hızlanıyor, panik halinde olabiliyoruz. En ufak bir şeye yüksek tepkiler veriyoruz. Uyku ve yeme düzenimiz bozuluyor. Zihinsel olarak da; olayla ilgili görüntüleri akıldan çıkaramama, sürekli flashback dediğimiz arka arkaya o görüntüleri görme, öfke, depresyon, üzüntü, kaygı, işlevsellikte bozulma, sosyal hayatta içe çekilme, işe gidememe ya da yapılan işten keyif alamama, arkadaşlarla görüşememe, eskiden yapılan rutin işlerin sekteye uğraması, eskiden keyif alınan şeylerden artık alınmaması, sosyalleşmede bozulmalar, inançta zedelenme gibi belirtiler ortaya çıkabiliyor. Biz buna "travma sonrası stres bozukluğu" ya da "akut stres bozukluğu" diyoruz.

travmatik durumlara maruz kalan kişilere destek vermek hem de yeni nesil travma psikologlarına aktarılacak için kullanmakta.

Travma meselesi hem çok bilindik hem de çok yakın bize... Şöyle soralım: Türkiye'nin fotoğrafını çektiğimizde geçmişten bugüne yaşadıklarımızı nasıl görüyorsunuz?

Psikolojik travmayı iki alt başlıkta toplayabiliriz. Bir tanesi doğal yollarla olan travmatik olaylar, yani afetler; sel, deprem, heyelan gibi. Diğeri de insan eliyle yapılan travmalar: Bombalamalar, katliamlar, iş ve işçi cinayetleri, savaş, tecavüz, işkence, şiddet, zorunlu göç gibi. Maalesef ikisi de ülkemizde çok yoğun bir sıklıkla yaşanıyor... Ve tabi bugün yaşadığımız travmalarımızın dışında eski nesillerin yaşadığı ve bize aktarılan travmalarımız da var. Bu kadar farklı tür ve süregelen travmaların yaşandığı bir coğrafyada travma meselesi bize yakın ve tanıdık, ancak tanıdık olması bu travmanın etkileriyle baş etme repertuarımızı her durumda kuvvetlendirmiyor.

Bu kadar çok travmanın olduğu yerde insanların sürekli tetikte olması, kaygısının yüksek olması "doğal" olmalı...



Elbette, insanların sürekli alarm halinde dolaşarak olması beklendik. Önlemlerin yetersiz kaldığı, ard arda yaşamı ve beden-ruh-zihin bütünlüğümüzü tehdit eden olayların yaşandığı toplumlarda, bireylerin rahat ve güvende yaşayamadıkları ülkelerde artıyor bu durum. Biz de sürekli alarm halinde dolaşmak zorunda kalanlarızdır. Özellikle şu son bir seneye baktığımızda Suruç katliamıyla başlayan ve her ay bir bombalamayla ki 11 ayda 11 büyük bombalama oldu, devam eden bir süreç yaşadık

ve yaşamaya devam ediyoruz. Bu bombalı saldırıların birçoğu günlük rutininizde gittiğimiz, kendimizi güvende hissettiğimiz, tanıdık yerlerde oldu; şehir meydanları, havaalanı gibi. Böyle bir ülkede, bu şartlar altında insanların güvenlik algısının sarsılıyor olması, kaygının, tetikte olma ve tehlikede hissetme hallerinin artması beklendik. Bu duygular ve düşünceler travmatik olaylardan sonra birçoğumuzun deneyimlediği belli başlı stres tepkileri. Travmatik deneyimlere maruz kaldıktan sonra bir süre böyle hissetmenin anormal olaylara verilen normal tepkiler olduğunu söyleyebiliriz. Ancak bu tepkiler bir süre geçmesine rağmen azalmıyorsa ve hayatımızın akışını, işleyişini, ilişkilerimizi bozmaya başlıyorsa, o noktada travma sonrası doğal sürecin sekteye uğradığını düşünebiliriz.

Güvende olmadığını hissetmek gerçekten çok rahatsız edici..

Evet, bu bireyler için gerçekten zorlayıcı bir deneyim. Hepimiz bu hissi bir noktada ve farklı şiddette yaşadık sanırım. Bu hissin dereceleri de sanırım travmatik olaydan etkilenme dereceleriyle bağlantılı. Olay yerinde orada olmak, olaya direkt maruz kalmak veya sevdiğimiz, yakın olduğumuz birini olayda

kaybetmekle olayı medyadan görmek ve hikâyeleri duymak daha farklı bir etki yaratıyor. Etkilenme şekilleri ve şiddetleri farklılık gösterse de en ortak his, güvenlik algımızdaki az ya da çok bir sarsılma olmuş olması. Bence bundaki en önemli faktörlerden biri beklenmediklik ve en risksiz diye düşündüğümüz ortamlarda bu patlamaların oluyor olması.

Böyle olunca gösterdiğimiz tepkiler de anormal oluyor...

Aslında gösterilen tepkiler

değil yaşanan süreç anormal. Herhangi bir insan bedeni, ruhu ve zihni bu kadar arka arkaya gelen, hayatı tehdit eden anormal olaya doğal olarak belirli tepkileri verir. Alışık olmadığınız çok ağır bir yemek yerseniz bunu hazmedene kadar belirli bir süre rahatsızlık duyarsınız. Hazmettikten sonra ancak o rahatsızlık geçer. Travmatik yaşantıları böyle görüyorum. Beden, zihin ve ruhumuzun kaldıramayacağı ağırlıkta bir olay yaşadığımızda, bu olayla baş edebilmek için önce bir içsel çalkalanma ve hazmetme

süreci yaşanır. Hayatta kalabilmek için evrimsel olarak bizde var olan, ve geçmişte başka travmatik olaylarla baş etmekte kullandığımız kaynaklar devreye girer. Bazı durumlarda yaşanan olay, baş etme gücümüzü aşar. Bu noktada verdiğimiz tepkiler zaman geçtikçe azalmaz ve git gide gündelik hayatımızı sekteye uğratmaya başlar. Ancak dediğim gibi, her travmatik olay her kişide psikolojik travmaya yol açmaz.

Yaşanan travmatik olayları anlamlandırmak da travmayla baş etmenin önemli bir ayağı bence. Mesela doğal afete bir anlam atfetmesi bazı kişiler için daha

lı kalır. Ortada gerçek bir hayati tehlike yokken de varmışçasına bedenimiz ve zihnimiz tepki vermeye başlar. Bu tepkileri 5 ana başlıkta toplayabiliriz: Bedensel, zihinsel, duygusal, davranışsal ve sosyal. Bedenimizde kalp çarpıntısı, mide bulantısı, baş dönmesi ve bayılma, nefes alamama hissi olabilir. Zihinsel olarak dikkatsizlik, hafıza kaybı, kabuslar, uyku bozuklukları, gün içinde travmatik olayla ilgili görüntülerin gelmesi, kafa karışıklığı yaşayabiliriz. Duygusal olarak kaygılı, üzüntülü, umutsuz hissedip, suçluluk, depresif hal, korku, panik, öfke ya da hissizlik deneyimlenebilir. Aniden irkilme, yeme

Yaşanan şeyleri anlamlandırmak da önemli. Mesela doğal afeti anlamlandırabiliyor insan. Tanrıya inanıyorsa “Tanrı’dan geldi” diyor; doğaya inanıyorsa “doğa yaptı” diyor. Ancak insan eliyle yapılan bir şeyde birçok algımız yıkılmaya başlıyor. Adalet duygumuz, güvenlik duygumuz yıkılıyor; “onlar bunu hak etmediler, neden böyle bir şey oldu” şeklinde sorgulamalar başlıyor. Direkt başına bir şey gelmese bile böyle bir ülkede yaşamak bile insanın travmatize olması için yeterli koşul.

kolay olabiliyor. Tanrıya inanıyorsa “Tanrı’dan geldi”; doğaya inanıyorsa “doğa yaptı” diyebiliyor. Ancak insan eliyle yapılan bir şeyde birçok algımız yıkılmaya başlıyor. Adalet ve güvenlik duygumuz, insanların iyi olduğuna dair inancımız yıkılıyor; “onlar bunu hak etmedi, neden bu onların başına geldi” şekline, sorgulamalar başlıyor. Direkt kendisi böyle bir olaya maruz kalmasa da, dolaylı olarak devamlı bu kadar kayıp ve acının yaşandığı bir ülkede yaşamak, kişilerde ikincil travmatizasyona yol açabilir.

Travmaya maruz kalmış bir insan ne tür tepkiler verir?

Öncelikle şunun altını çizmeliyim: Her travmatik olay, her kişide ve her zaman travmaya yol açmaz. Araştırmaların bize gösterdiği, toplumsal travmalara maruz kalmış bireylerin, olaydan olaya farklılık gösterse de, genellikle ortalama yüzde 10 kadarı travma sonrasında yaşadığı tepkileri 6 ay içinde kendi kendilerine atatabildikleri. Travmatik bir olay ardından verdiğimiz alarm tepkisi aslında evrimsel bir tepki. Tehlike anında otomatik olarak kaç, savaş ya da don tepkisi veririz. Bedenimiz de kendimizi bu tepkilere göre ayarlar. Tehlike geçtikten sonra normal halimize döneriz. Bunu bir alarm düğmesi olarak düşünün. Bazı durumlarda bu düğme takı-

problemleri, madde kullanımı, yerinde duramama hali ya da kendini soysal ortamlardan geri çekme görülebilir. Bunları yaşarken haliyle sosyal olarak da iş, okul, aile, arkadaşlık ve özel ilişkilerimiz olumsuz etkilenebilir. İnsanlardan uzaklaşmak ve yalnız kalma isteği artabilir, eskiden bize keyif veren ya da rutinimizde olan hayatımız sekteye uğramaya başlayabilir. Bu tepkiler ilk üç ay içerisinde genellikle azalarak eski işlevselliğimize geri dönmeye başlarız.

Bu tepkileri kendimizde gördüğümüzde ya da yakınımızda bunları yaşayan birini fark ettiğimizde ne yapmalıyız?

Kişi belirli bir süre kendisine izin verebilir. “Sosyal desteğimi alacağım, arkadaşlarıma, eşime dostumla yaşadıklarımı paylaşacağım” diyor ve zamanla bu belirtilerde azalma görüyorsa, psikolojik destek almadan da bununla baş edebilecek noktada olabilir. Ancak olaya birincil derecen maruz kaldıysa, yakınına kaybetmişse, bir ay içerisinde bu belirtilerde azalma görmüyorsa, sosyal hayatı bu durumdan zarar görüyorsa, yoğun ve ani öfke patlamaları, depresif duygu hali, kendine ya da başkasına zara verme düşünceleri geçiyorsa, uyku ve yemede ciddi bozulma varsa bir ruh sağlığı uzmanına baş vurması gerekir.

Dernek faaliyetlerine geçiş yapacak olursak, Derneğin İstanbul birimi olarak bunları bir mesele olarak yaşayan insanları yeniden normal hayata döndürebilmek için çalışıyorsunuz, bir nevi can simidi görevi görüyorsunuz. Travmaya maruz kalmış kişiler Dernek'ten nasıl yardım alabilirler?

Bu soruya cevap vermek için Derneğin Suruç'tan itibaren yaptıklarını biraz anlatmakla başlamak lazım. Suruç katliamından sonra Türkiye İnsan Hak-

Bazen insan sıkıntısını ikinci bir kişiye nasıl açacağını bilemiyor. Nasıl başlıyor ilk kontak ve nasıl ilerliyor görüşmeleriniz?

Tabi ki kolay bir şey değil. Hiç tanımadığınız birine, haftalık gelip bir saat içinde yaşadığınız şeyleri anlatmak, bazen kimseyle paylaşmadığı hislerini düşüncelerini paylaşmak ilk başta çok kolay değil. Genelde terapi süreci şu şekilde işliyor; danışan geldiği zaman onu terapiye getiren durumu, yaşadığı

olaydan sonra kendisinde ve hayatında nelerin değiştiğini, hayatında bu olayın öncesi ve sonrasında ne gibi farklar gördüğünü ve terapi sürecinden beklentisini yakalamaya çalışıyoruz. Bu hedefler belirlendikten sonra travmayla ilgili bir genel bilgilendirme yapıyoruz. Ayrıca bu süreç içerisinde danışanla terapistin kurduğu bağın güvenli olması da çok önemli. Yasal olarak gizlilik ilkesiyle çalıştığımızı, terapi odasında konuşulan hiçbir şeyin bir üçüncü kişi ile terapist



ları Vakfı'nın (TİHV) koordinatörlüğünde; içerisinde Türk Psikologlar Derneği'nin de olduğu çeşitli ruh sağlığı ve travma alanında çalışan derneklerle bir araya geldik ve Psikososyal Dayanışma Ağı diye bir ağ oluşturduk. Bir telefon hattımız var. Bu ağa dahil olan ruh sağlığı uzmanı gönüllü arkadaşlarımız, patlamalardan etkilenen ve telefonlarımıza ulaşan kişilere 6-12 seans arası, yaşanan travmatik olayla ilgili ücretsiz psikolojik destek vermekte. Bu desteği, mümkün olduğu kadar sosyal medya aracılığıyla ve kulaktan kulağa duyurmaya çalıştık.

Telefonla size ulaşıldıktan sonraki aşamalar nelerdir?

Kişi bize ulaştıktan sonra bilgilerini alıp, destek ağındaki bir uzman ile iletişime geçirip terapi sürecine başlatıyoruz. Bireysel terapinin yanı sıra, gruplara psikolojik bilgilendirme çalışmaları yaparak travmatik olayın olası etkileri üzerine bilgi sahibi olmalarına yardımcı oluyoruz. Ayrıca küçük gruplarla paylaşım dayalı grup çalışmalarının da önemli bir sağaltım aracı olduğunu biliyoruz. Bu grup çalışmalarından bazı kişiler bireysel destek ihtiyacını belirtirse, onları bir uzmana yönlendiriyoruz.

tarafından paylaşılmayacağı bilgisi o bağın oluşması ve korunmasında önemli. Sadece kendisi ya da başkasına zarar verme riski olduğu durumlarda koruma amaçlı ve sadece bu bilginin kendisi paylaşılıyor. Ayrıca danışan terapide istediği kadar bilgiyi paylaşıp, istediğini kendine saklama hakkına sahip. Ruh sağlığı uzmanlarının terapi sürecinin devamı ve müdahale ile ilgili farklı yönelimi ve yaklaşımı olabilir; farklı teknikler kullanılabilir. Nihai hedef; travmatik yaşantının anlamlandırılması, işlenmesi ve travmatik olayla baş etme becerilerini desteklemek, kaygı düzeyini normale çekmek ve kaygıyı yönetebilmeyi öğrenmek ve günlük yaşantısına, rutinine döndürmeye çalışmak.

Travmayla baş etmek öğrenilebilen bir şey mi?

Demin de bahsettiğim gibi aslında doğamız gereği hepimizin içinde kaygıyla, korkuyla ya da bir tehlekeyle baş etmek için bir mekanizma var, sözünü ettiğim açılır-kapanır alarm düğmesi. Bir tehlike anında hayatta kalmak için donarız, savaşırsınız ya da kaçarız. Travmatik bir durum olduğunda bu üçünden birini yaparız. Yani düğme açılır. Fakat bazen travmatik olaylardan sonra bu düğme takılı kalıyor ve devamlı

ortada tehlike yokken alarm vermeye başlıyor. Mesela bir araba kazası yaşadınız, sonrasında her araba kullandığınızda kaza anındaki korku, tedirginlik ve kaygının gelmesi, bedeninizin o andaki gibi tepki vermesi, kalbinizin hızla çarpması, ellerinizin terlemesi, her kornada irkilmeniz gibi. Aslında güvenli iken ve kaza yokken bile kaza anında verilen hayatta kalma tepkilerinin veriliyor olması. Yani alarm düğmesinin takılı kalması. Bu gibi durumlarda kaygıyı yönetebilmeyi öğrenmek, gerçek tehlikeyle, güvenderken yaşadığımız tehlike algısını ayır edebilmek, bedeni fiziksel olarak nefes ya da imgeleme egzersizleriyle sakinleştirmek, takılı kalan travmatik anıyı çeşitli yöntemlerle işlenip geçmişte kalan bir anı haline döndürmek gibi yollar baş etmeye yardımcı olur. Ayrıca süreçte yaşadığımız olayı anlamlandırmak da, travmatik olayın olumsuz etkilerini azaltır. Kendimizi yalnız bırakmamak, gündelik hayatımızda yaptığımız iş, hobi, okul vs. onlardan kopmayıp devam etmek, sosyal destek ağlarımız olan kişilerle (aile, arkadaşlık, eş-sevgili) yaşadıklarımızı paylaşmak ve bir arada durmak travmanın olumsuz etkilerini bertaraf etmenin en önemli yolları. Eskiden uyguladığımız ve işe yarayan baş etmek yollarını tekrar devreye sokabilir.

Derneğin her bir çalışması gerçekten çok kıymetli. Ancak Soma katliamı sonrası o bölgede yaptığınız çalışmalarını özellikle sormak isteriz...

liamının hemen ardından travma alanında çalışan ruh sağlığı uzmanları Soma'ya giderek yakınlarını kaybedenlerin aileleri ve içeriden sağ kurtulanlar başta olmak üzere etkilenenlere psikososyal destek vermeye başladı. Soma'daki Eynez madeninde 301 işçi hayatını kaybetti. Hayatını kaybedenlerin aileleri, akrabaları, arkadaşları, içeriden sağ kurtulan 487 kişi, onların aileleri, arama kurtarmaya katılan madenciler ve destek ekipleri derken bu katliamdan etkilenenlerinin sayısı yaklaşık 11 bin kişi. Bu 11 bin kişiye ulaşmak ve ihtiyaç duyduklarında gereken psikososyal desteği verebilmek için Soma ve civarında kayıpların yoğun olduğu Balıkesir'in Dursunbey ilçesine iki tane psikososyal destek merkezi kuruldu. Kaybettiğimiz 301 işçinin aileleri 17 il ve genellikle Manisa, Balıkesir, Kütahya ve İzmir'in ilçe ve köylerinde ikamet etmekteydiler. Haftalık rotasyonlarla Türkiye'nin çeşitli illerinden projeye gönüllü destek veren psikolog, psikiyatrist, psikolojik danışman ve sosyal hizmet uzmanı arkadaşlar merkezlerde psikososyal destek hizmeti verdiler. Ayrıca mobil ekipler gün içerisinde merkezlere gelemeyen uzak köy ve ilçelerdeki aileleri ve kişileri ziyaret etti. Bireysel terapinin yanı sıra grup çalışmaları da yapıldı. Destek vermek isteyen diğer sivil toplum örgütleriyle işbirliği yaparak, çocuklar için sanat atölyeleri, anne-çocuk beslenme eğitimleri, kadına şiddetle ilgili paylaşım toplantıları gibi faaliyetler de bir yandan sürdü. Dursunbey'de Belediye

Yalnız kalmamak, kendimizi izole etmemek, eskiden edindiğimiz rolleri bir şekilde tekrar hayata geçirmek, eski rutinimize dönmek için adım atmak gerekir. Bir amacımız varsa, bir şeye inanıyorsak o inanç da bizi ayakta tutabilir. Kırılmalar, sarsılmalar olabiliyor ama psikolojik destekle birlikte bazen o inanç tekrar yerine geldiğinde hayata devam edebilmek için bir yol bulmak daha kolay olabilir.

Soma, Türkiye tarihindeki en büyük işçi katliamıydı ve yaşanan travma çok boyutlu, etki alanı maalesef çok genişti. Türkiye Kızılay Derneği, Türk Psikologlar Derneği, Sosyal Hizmet Uzmanları Derneği, Türkiye Psikiyatri Derneği, Çocuk ve Gençlik Ruh Sağlığı Derneği, Türk Psikolojik Danışma ve Rehberlik Derneği'nin yer aldığı Afetlerde Psikososyal Hizmetler Birliği olarak Soma'da yaklaşık 14 ay süren bir çalışma yürüttük. 13 Mayıs'ta yaşanan Soma kat-

ile işbirliği içerisinde bir Çocuk Kütüphanesi açtık ve halen bu kütüphane faal bir şekilde devam etmekte. Amacımız sadece psikolojik destek sunmak değil, sosyal anlamda da güçlenmelerine destek olmaktır.

Neler gördünüz bir yıllık çalışma sonunda?

Bu kadar yoğun acının içerisinde bile insanlarda şahit olduğum dayanma ve başa çıkma, hayata tutunma gücüyü. Bu beni çok etkiledi. Psikolojik olarak

Türk Psikologlar Derneği'nden psikososyal destek duyurusu

İstanbul |

Bu zor günlerde yanınızdayız

Ülkemizin son 1 haftadır yaşadığı olaylar hepimize zor günler yaşıyor. Kayıplarımız çok, acıları derin. Hepimiz sarsıldık, güven duygumuzu kaybettik, endişeliyiz. Bazılarımız sevdiklerini kaybetti, bazıları yaralı. Türk Psikologlar Derneği olarak bu zor günlerde halkımızla gücümüzün yettiği tüm desteği vermeye hazırız.

Yüz yüze verdiğimiz psikososyal desteği öncelikle olarak İstanbul'daki yaralıları, kayıpları olan ailelere ve olaylara doğrudan maruz kalmış olanlara sunmayı planladığımızı bildirmek isteriz. Diğer illerdeki gönüllü ağlarımızın organizasyonu tamamlandığında bilgilerini paylaşacağız.

Travmatik yaşantılarla baş etme konusunda öneri ve bilgilendirmelerimiz için lütfen bizi sosyal medya ve web sayfamızdan izlemeye devam edin.

Destek hattı: 0 (553) 407 17 53 - İstanbul
(09:00-21:00 saatleri arası aranması rica olunur)



destek alan kişilerde kayıplarının getirdiği acı ve ardından gelen yas sürecini yaşayabildiklerinde, bu süreçten daha güçlü olarak çıktıklarını gördüm. Yasın yaşanmasına izin verilmesinin ne kadar önemli olduğunu da. Kayıp ailelerinde, özellikle eşlerde bu süreçte önemli bir değişim olduğuna inanıyorum. Geleneksel kadın rolleri nedeniyle sosyal hayata öncesinde yeterince katılamamış kadınların, bu süreçte onların deyişleriyle 'Evin hem annesi, hem babası' olmak durumunda kalmalarıyla başlayan

bir değişim söz konusu. Bu kadınların katliamın ardındaki süreçte işe başladıklarını, ehliyet alıp araba kullandıklarını, kendileri ve çocukları için daha iyi bir yaşam kurma çabasında olduklarını gördüm. Ayrıca ailelerin aynı acı etrafında kenetlenmeleri ve birbirlerinden güç almaları çok önemli. Psikolojik olarak güçlenen bu ailelerin, birbirlerinin desteğiyle acılarını evrilttiklerine de şahit oldum. Devam eden dava sürecini yakından takip etmeleri, adalet arayışında birbirlerine dayanak olmaları yaşadıkları bu acıyla baş etme yollarından biriydi.

Peki ya çocuklar...

Çocuğun travmayı yaşayışı ailesinin travmayı nasıl yaşadığıyla birebir bağlantılı aslında. Ailede açık bir iletişim varsa, kayıpla ilgili gerçekleri paylaşıyor ve doğru bilgi veriyorsa çocuk bu süreci normal bir yas süreci gibi yaşayıp onunla baş edip oradan çıkabiliyor. Ancak aileler bazı durumlarda son derece iyi niyetli olarak, çocuklarını üzmemek adına ölümü özellikle küçük çocuklardan gizleyebiliyor. Ölümü anlatmak, bir daha o kişinin gelmeyeceğini söylemek önemli. Bunun yerine 'baban işte, tatilde gelecek' 'ya da uzaklara gitti' demek, çocukta hep bir beklenti, gelmeyince de öfke ve hayal kırıklığı yaratıyor. Ölüm soyut bir kavram olduğu için küçük çocuklara anlatmak kolay olmayabilir ancak en azından gitti gelecek demek yerine artık gelmeyecek

demek daha doğru. Çocuğun kayıp ardından korkusunu, üzüntüsünü anlatmasına, ağlamasına izin vermek, bu olduğunda ona sevgi ve şefkatle yaklaşarak sakinleştirmek önemli. Ebeveynlerden birini kaybetmiş çocuklar bazen diğerini de kaybedeceklerinden korkarak, diğer ebeveyne sıkı sıkıya sarılabiliyorlar. Bu bir süre için normal olsa da sonrasında konuşularak bu kaygıların giderilmesi gerekmektedir. Çocukların okul başarısında vs. düşüş olması da bir süre için normal karşılanmalı. Ben çocukların doğru bir yönlendirmeyle bu süreçten yetişkinlere göre çok daha çabuk çıkabildiklerini gözlemledim. Çocuk terapisti değilim ama çalışan arkadaşlar oyunlarla, çizdikleri resimlerle aslında yaşadıkları acıyı, öfkeyi ve travmayı çok güzel aktardıklarını söylüyorlar çocukların. İyileşme oyun süreci içinde oluyor. O yüzden annelere çocuklarıyla oyun oynamalarını tavsiye ettik. Soma'da da gördüğüm genellikle ailedeki erkek çocuğun babanın rolünü üstlenmesiydi. Bu ya çevreden gelen 'artık ailenin reisi sensin, güçlü olmalısın' telkinleriyle, ya da kendilerine biçtikleri rolle ilgiliydi. Burada çocukları aile sisteminde yeniden çocuk ya da ergen konumuna getirmek, sırtlamamaları gereken bir yükün altına girmelerini engellemek önemliydi.

Son olarak eklemek istediğiniz bir şey var mı?

Yaşadığımız travmatik olaylarla baş edebilmekte birçok yolumuz var. Sosyal desteğe kendimizi kapmamak bunlardan en önemlilerinden biri. Yalnız kalmamak, kendimizi izole etmemek, eskiden edindiğimiz rolleri bir şekilde tekrar hayata geçirmek, eski rutininize dönmek için adım atmak bu süreçte bize iyi gelecek şeyler. Kaybımız varsa yasımızı yaşamak için kendimize izin vermek de en az bu bahsettiklerim kadar önemli. Eğer yaşadığımız olay, baş etme gücümüzü aşmışsa, psikolojik destek size bu süreci atlatmanızda yardımcı olabilir.



TPD İstanbul Şubesi

Halaskargazi Cad. Mürüvvet Apt. No:165

(Eski No:323) Kat:2 D:2 Şişli - İstanbul

Tel: 0212 251 66 61-62

Dernek cep tel: 0554 892 59 68

e-posta: tpdist@tmail.com / www.psikolog.org.tr

Sağlığını korumak lazım!

Dünyadaki tüm ölümlerin yarısından fazlasından kronik hastalıklar sorumludur ve gelecekteki 25 yılda tüm ölümlerin üçte ikisinden sorumlu olması beklenmektedir. Kronik hastalıkların bu ilerleyişi, söz konusu hastalıkların büyük oranda önlenabilir olduğu gerçeğine karşın devam etmektedir.

Globalde yıllık olarak tüm ölümlerin %57'sini kronik hastalıklar oluşturmaktadır ve Dünya Sağlık Örgütü (WHO), 2030 yılında tüm ölümlerin yaklaşık %65'inden kronik hastalıkların sorumlu olabileceğini ön görmektedir (yıllık 47 milyondan fazla ölüm). Kronik hastalıklara bağlı ölümlerin gelecek 20 ila 25 yıl içerisinde yaklaşık %23 oranında artması beklenmektedir. Bununla birlikte diğer nedenlere bağlı ölümlerin 2030'a kadar kabaca aynı kalacağı düşünülmektedir.

Kronik hastalıklar, çalışan kişilerde birincil iş zamanı kaybı nedenidir. Kronik hastalıklar 2005 yılında toplam kaybedilen zamanın %40'ından sorumlu olmuştur. Kronik hastalığı olan çalışanlarla ilişkili verimlilik kaybı kronik hastalıkların tedavi maliyetlerinden yaklaşık %400 daha yüksektir. Verimlilikteki kayıplar içerisinde; iş gücü kaybı, plansız işe gelmeme durumları, iş yerindeki verimlilikte düşmeler, daha fazla kaza ve iş kalitesi ya da müşteri servisindeki olumsuz etkilenmeler yer almaktadır.

Tüm bu nedenlerden ötürü kronik hastalıklardan korunma ve sağlığın devamlılığının sağlanması çok önemlidir. Hastalıklardan korunmada yaşam stili düzenlenmesi birinci basamakta yer almaktadır. Bunun içerisinde sigaranın bırakılması, düzenli egzersiz ve dengeli beslenme bulunmaktadır. Diğer taraftan genetik yüklerin belirlenerek bunlara karşı da koruyucu önlemler alınması, hem yaşam kalitesinin artırılması hem de yaşam süresinin uzatılması anlamında önemlidir. Örneğin ailesinde diyabet ya da kalp krizi gibi durumların olduğu kişiler bu konuya hassasiyet göstermelidir.

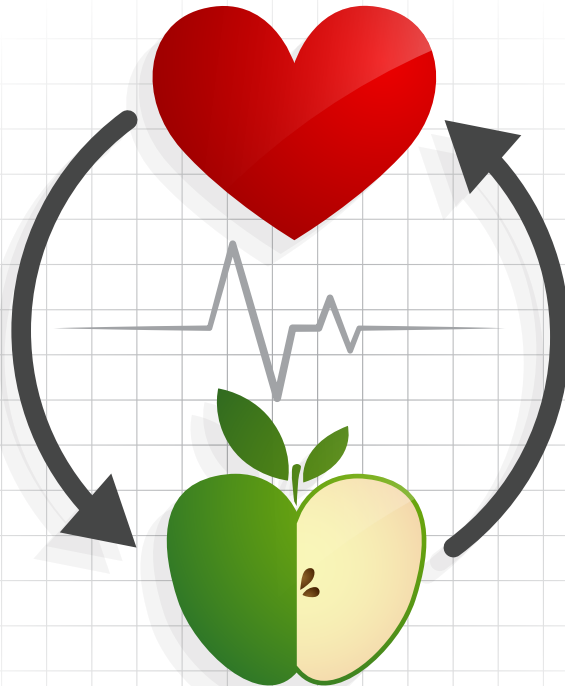
Endüstrileşmenin ve yoğun iş yaşamının bir sonucu olarak pek çok kişi dengeli beslenme konusunda sıkıntı yaşamaktadır. Pek çok kişi öğün atlamakta ya da hızlı bir beslenme ile öğünleri geçirmektedir. İşte bu noktada sağlıklı yaşamın devamlılığı veya riskli kişilerde risklerin önlenmesi için besin desteklerine ihtiyaç duyulmak-

tadır. Besin destekleri içerisinde en çok bilineni Omega-3'tür. Omega-3 desteğinin her yaş grubunda sağlıklı yaşamın devamlılığı ve risklerin önlenmesi için alınması gereklidir. Burada önemli olan uygun EPA ve DHA değerlerinin sağlanmasıdır. Sağlıklı yağlar noktasında ruşeym yağı, çörek otu yağı, kabak çekirdeği yağı, nar çekirdeği yağı gibi pek çok sağlıklı yağ, gerek sağlığın devamlılığı gerekse hastalıkların önlenmesi için sıklıkla kullanılmaktadır. Diğer taraftan vitamin ve mineraller de yine desteklenmesi gereken moleküller içerisinde yer almaktadır. Son yıllarda özellikle D vitamini eksikliklerinin fazla saptanması bu noktada bir ihtiyacı ortaya çıkarmıştır. Uzun yıllardır üzerinde çalışma yapılan C vitamini ve çinko da sağlıklı yaşamın devamlılığında ve hastalıkların önlenmesinde vazgeçilmez moleküller arasındadır.

Çevresel faktörler ve genetik risklerimiz göz önüne alındığında yaşamımızda bazı noktalara dokunarak ya da değişiklikler yaparak daha kaliteli ve daha uzun yaşayacağımız bilimsel çalışmalarla ortaya konuldu. Bundan sonra sıra yaşamımızda neleri değiştireceğimize karar vermeye geliyor.



Dr. Beril Koparal
bkoparal@zade.com.tr



Darbe, Demokrasi, OHAL

Gün ışığında yönetim; sadece devletin değil hepimizin, toplumun ve demokrasinin kazanımıdır. Bu kazanım olağanüstü hal rejimi ile korunamaz ama hukukla, adaletle, vicdanla, demokrasiyle korunur ve insan hakları kazanır.



Av. Fikret İlkiz
İstanbul Dışhukukçuları
Odası Hukuk Danışmanı
fikret.ilkiz@gmail.com

15 Temmuz 2016'da başlayan "askeri darbe kalkışması" 16 Temmuz 2016 sabahı püskürtüldü, "demokrasi kazandı". 21 Temmuz 2016 tarihi itibarıyla ülke genelinde üç ay süreyle OHAL [Olağanüstü hal] ilan edildi.

Askeri darbe kalkışması, püskürtülmesi, demokrasinin kazanması, olağanüstü hal ilanı...

Milli Güvenlik Kurulu'nun (MGK) 20 Temmuz 2016'da aldığı tavsiye kararını göz önünde bulunduran Bakanlar Kurulu, aynı gün yaptığı toplantısında 2016/9064 sayılı kararıyla 21 Temmuz 2016 tarihinden itibaren doksan gün süreyle ülke genelinde olağanüstü hal ilan etti. Karar, 21 Temmuz 2016 tarihli 2977 sayılı Resmi Gazete'de yayımlandı. Bu karar Anayasa'nın 120. ve 2935 sayılı Olağanüstü Hal Kanunu'nun 3. maddesinin (b) bendine göre alındı.

Yani, "Anayasa ile kurulan hür demokrasi düzenini veya temel hak ve hürriyetleri ortadan kaldırmaya yönelik yaygın şiddet hareketlerine ait ciddi belirtilerin ortaya çıkması veya şiddet olayları sebebiyle kamu düzeninin ciddi şekilde bozulması hallerinde" OHAL ilan edilebilir.

Anayasa madde 120'deki bu düzenleme, 25.10.1983 kabul tarihli Olağanüstü Hal Kanunu'nun 3. maddesinin (b) bendi düzenlemesi olarak kanuna aynen aktarılmıştır. OHAL Kanunu'na göre; Anayasa madde 120'deki gibi bir durum ortaya çıkarsa Milli Güvenlik Kurulu'nun görüşünün alınmasından sonra yurdun bir veya birden fazla bölgesinde veya bütününde altı ayı geçmemek üzere olağanüstü hal ilan edilebilir. Bu karar Resmi Gazete'de yayımlanır ve Türkiye Büyük Millet Meclisi'nin (TBMM) onayına sunulur.

Meclis, çoğunlukla kararı onadı. Türkiye'de üç ay süreyle Olağanüstü Hal Kanunu hükümleri uygulanacak. Temel hak ve özgürlükler ve sınırlandırılmaları hakkındaki düzenlemeler artık OHAL Valilerinin takdirinde demektir. Olağanüstü rejimin sınırları ise Anayasa'nın 13. maddesi ve hatta 15. maddesidir.

Anayasa'nın 13. maddesine göre temel hak ve hürriyetlerin özlerine dokunulamaz. Yalnızca Anayasa'nın ilgili maddelerinde belirtilen sebeplerle bağlı olarak ve ancak kanunla sınırlandırılabilir.

Olağanüstü hal, Anayasa'nın 120. ve 121. maddelerine göre ilan edilmiş olup OHAL Kanunu'na uygundur. Ancak Anayasa'nın 13. maddesinin son cümlesine göre; temel hak ve özgürlüklerin sınırlandırılması **Anayasa'nın sözüne ve ruhuna, demokratik toplum düzeninin ve laik Cumhuriyet'in gereklerine ve ölçülülük ilkesine aykırı olamaz**. Temel hakların çekirdek özüne dokunulamaz. Hatta temel hakların kullanılmasının durdurulması hakkındaki Anayasa'nın 15. madde düzenlemesine göre temel hakların çekirdek özü her durum ve koşulda mutlaka korunmalıdır.

Çünkü madde 15 düzenlemesine göre olağanüstü hallerde bile; **"milletlerarası yükümlülükler ihlal edilmemek kaydıyla"** ve **"durumun gerektirdiği ölçüde"** temel hak ve hürriyetlerin kullanılması kısmen veya tamamen durdurulabilir veya bunlar için Anayasa'da öngörülen güvencelere aykırı tedbirler alınabilir.

Bir başka deyişle; "durumun gerektirdiği ölçüde" ve "uluslararası sözleşmeler ihlal edilmemek kaydıyla" sınırlandırma mümkündür ama bu ölçütler aşılsa temel haklar ihlal edilmiş demektir.

Sınırlandırmaların sınırlarını nasıl belirliyorsanız ve nasıl uyguluyorsanız; demokrasi anlayışınızın kanıtıdır. İnsan hakları ile ilgili evrensel ilke ve sözleşmelere uymalısınız. Üstüne üstlük "durumun gerektirdiği ölçüde" denilince neyi nasıl anlıyorsanız sınırlandırmalarınız ölçülülük ilkesine uygun olacaktır, ne kadar zor olsa da...

OHAL düzenleme ve uygulamaları Anayasa'nın 13. maddesinin son cümlesine aykırı olamaz. Yani Avrupa İnsan Hakları Sözleşmesi'nin (AİHS) 15. maddesindeki benzer düzenlemede gösterilen ölçütler olağanüstü hallerde bile hak ihlallerinin önlenmesinde anahtar role sahiptir.

Bir üçgen düşünün ve içini şöylece doldurun:
Üçgenin birinci köşesi askeri darbenin kendisi ve püskürtülmesi...

İkincisi, demokrasinin kazanması ve bu kazanma sırasında olup biten her şey.

Üçüncü köşe, olağanüstü hal...

Köşeler arasında çizgileri çekin. Üçgenin içine geçmişte olanları, demokrasi kazanımındaki olayları ve bundan sonra olup biteceklerin tümünü koyun. Üçgen üç köşelidir. Hayır değildir diyen çıkarsa şayet; üçgenle sınırlandırılmış sistemin dışına çıkıp bir başka köşeden bakarsa; dediğini yazarsa, olup biten her şey haber olursa... OHAL ilan etmişsiniz ve dışında bir görüşle karşılaştınız, ne yaparsınız?

Durduracak mısınız? Yayının dağıtımını engelleyecek, sansürleyecek mısınız? Yasaklayacak mısınız? Yayın yasağı koyacak mısınız? İnterneti yeniden ve olduğundan daha çok kısıtlayacak mısınız? İletişim yollarının tümünü kapatarak aykırı görüşleri dün yaptığınız gibi ve artık elinizde olan fevkalade ve olağanüstü tedbirlerle sansürleyecek mısınız?

Bu üçgen içinde olmuş bitmiş ve olacak her şey haberdır, her hukuka aykırılık daha çok haberdır. Darbe günlerinde üçgen, üç köşeli değildir ve iki artı iki dört etmez.

Askeri darbeye kalkışma suçu ve örgütlenmesi, Gülen'in iadesi, soruşturmaların nasıl yapılacağı ve yargılamanın her işi; basının mercikleri altında olacaktır.

Böylece ne olup bittiğinden teşekkür ettiğiniz medyanın haberleriyle haberdar olması beklenen toplumun bilgi ve görüşlerine sunulacaktır, durumun gerektirdiği ölçülerde değil!

Daha fazla haber, daha fazla bilgi ve kamuoyundan saklanmadan yayınlanmasına izin verilen değil; yayınlanması sağlanan haberlerle demokrasi kazanır. İsterseniz, yaparsanız, sağlarsanız böyledir.

Tartışmalar yapılacak ve hiç kuşkusuz bu tartışmalar daha yaşanılır bir demokratik toplum düzeni, adalet ve vicdan için “*demokrasinin kazanımlarını*” çoğaltacaktır. Olup bitenlerin haberlerine kimse kızmasın, hiddetlenmesin ve hele devlet hiç hiddetlenmesin.

Çok sert eleştiriler yapılabilir. Siyasal iktidar bu

üçgen içindeki her yaptığından ve yapmadığı her şeyden dolayı yerden yere vurulabilir, tahammül edecek misiniz?

Aradığınız ve 40 yıldır bulamadığınız soruların yanıtlarında kendinizi görürseniz şayet ve gözünüzü kapatarak görmezden geldiğiniz önceki her hatanız yüzünüze vurulacaksa eğer; dinlemeye ve duymaya hazır mısınız?

Kazanan demokrasiye dayanabilecek misiniz? Kendi hatalarınızla yüzleşerek toplumdan özür dileyebilecek kadar demokrat mısınız?

Darbe günlerinde gördüklerinizden bir ders çıkarmanız gerekirse eğer; olağanüstü hal düzeninizde hayatı zorlaştırmayın, zenginleştirin ve kısa sürede bu rejimden geri dönün.

Olağanüstü Hal Kanunu'na göre kanunen yaptıklarınız kanuna uygundur ve hakkınızdır, ama yapmayın.

Gazete, dergi broşür, kitap, internet, televizyon, radyo ve benzeri yayınları yayımlanmasını, dağıtılmasını, basılmasını, neşrini, (*çok çok çok zorunlu olmadıkça*) önlemeyin.

Önlerseniz bile **durumun gerektirdiği ölçüyü** aşmayın.

Sansür uygulamayın ve yayınları yasaklamayın, toplantı ve gösteri yürüyüşlerini engellemeyin. Savunma hakkı kutsaldır. İfade özgürlüğü tüm hak ve özgürlüklerin omurgasıdır. Hakları sınırlandırmayın, özgürlükleri kısıtlamayın.

Kızmayın; gazetecilik suç değildir. Alışın, yapabilirsiniz içinize sindirin.

Daha kısası... İfade ve basın özgürlüğünü sınırlandırmayın. Sansüre kalkışmayın.

Gün ışığında yönetim; sadece devletin değil hepimizin, toplumun ve demokrasinin kazanımıdır. Bu kazanım olağanüstü hal rejimi ile korunamaz ama hukukla, adaletle, vicdanla, demokrasiyle korunur ve insan hakları kazanır.

**Bu yazı 25 Temmuz 2016 tarihinde Bianet' te yayınlanmıştır.*

“Gün ışığında
yönetim; sadece
devletin değil
hepimizin, toplumun
ve demokrasinin
kazanımıdır. Bu
kazanım olağanüstü
hal rejimi ile
korunamaz ama
hukukla, adaletle,
vicdanla, demokrasiyle
korunur ve insan
hakları kazanır. ”

Bir Baykuşun İzinde...



Bu kez hayırlı bir iş için düştük yollara. Elbette gezmenin her türlü "hayırlıdır" ancak bu sefer Fransa'ya damat verdik; kız tarafının köyünde yapılacak düğün için Fransa'nın yolunu tuttuk. Eh, gitmişken şöyle küçük çaplı bir tatil de arkasından gelsin dedik elbette!



Özgü Bircan

Dergi Yayın Koordinatörü
ozgu.bircan@ido.org.tr

Paris'te geçirdiğimiz iki gün sonrasında, düğün dernek işleri için Burgonya bölgesinde şirin mi şirin bir köye gittik. Köy düğünü anlayışımı yerle yeksan eden seremoninin ardından, bu yazıya asıl konu olan Dijon'a geçtik.

Dijon'a geçmeden evvel, bu şehri de içine alan Burgonya Bölgesi'ni kısaca anlatmakta yarar var sanırım. Burgonya, Fransa'nın şarapları ve mutfağıyla ünlü bölgesi. "Damak çatlatan lezzetler" diye bir tabir vardır ya gastronomi âleminde, işte Burgonya bu tanımın tam tamına karşılığı oluyor. Hatta abartıp "yemeğin Kabesi" diyenleri bile gördüm

internette. Yemek konusunda tutucu değilseniz, mace-racı bir mideniz varsa, dönünce ballandıra ballandıra anlatacağınız bir mutfak deneyimini heybeye atacaksınız demektir! Gezi grubumuzda yemek konusunda muhafazakâr ar-

kadaşlarımız olması nedeniyle sınırlı deneyimlediğimiz mutfağı, döndüğümüzden beri anlata anlata bitiremiyoruz. O kadar yani...

Ve elbette şaraplar... Şarap konusu bildiğim bir konu olmamakla birlikte konuştuğumuz herkes ve okuduklarımız, Burgonya ve Bordo (Bordeaux) şaraplarının ezeli rekabetinden bahsetmekte. Ve elbette gezdiğimiz bölge Burgonya olunca oranın şaraplarının nasıl on numara beş yıldız olduğundan da. "İnsan bir kez Burgonya'ya terfi etti mi, başka şarabı beğenmiyor..." diye yazmış biri. Oldukça iddialı bir tespit gibi gelebilir bu; ancak az bilir halimle bile diyebilirim ki, bugüne dek içtiğim en lezzetli şaraplar bu durakta çıktı karşıma. Ortaçağ'da Burgonya Düklerine ait olan topraklarda yetişen üzümlerden üretilen şaraplara ilişkin iddianın büyüğü bende: Benim artık temel ölçütüm, denen her şarabın tadının Burgonya şaraplarına yakınlığı ve uzaklığıdır! İşin şakası bir yana, gerçekten çok özel bulduk Burgonya şaraplarını. Kırmızısı da beyazı da ayrı ayrı güzel... Bu gezi, küçük çaplı bir Burgonya şarabı fanatik grubu da yarattı anlayacağınız.

Yola koyulduk; haydi hayırlısı...

Mutfağı-şarapları kadar doğası, kültürü, sanatı ve tarihi de oldukça dikkat çekici Burgonya'nın. Bu genel bilgiyle donanıp düğünden sonra plan yapacak vaktimiz de pek olmadığından "köye en yakın şehre gidelim, orada araba kiralar ufak ufak gezeriz" diyerek yola koyulduk. En yakın şehir de Dijon'du. Yani özellikle gidilesi-görülesi bir yer di-





Avallon kasabasından 3 Euro'ya bindiğimiz otobüsle iki saatte Dijon'a vardık. Yol boyunca geçtiğimiz her kasabada, köyde inmek istedik. İtiraf ediyorum "bunlar köyse bizimkiler ne ama..." diyerek hüzünlendiğim de çok oldu. Kınasın kimse, tam olarak hissettim bunu. O yeşilliğin içine serpiştirilmiş tarihi korumak için nasıl uğraşmışlar kim bilir! Masaldaymışsın gibi adeta...



yerek çıkmadık yola, ancak şehir öyle bir bağladı ki bizi araba kiralamak falan hak getire! Biz dört gün boyunca Dijon'da kaldık. Hatta ayrılırken, belki de böyle plansız programsız yola çıkmamış olsak asla gitmeyi düşünmeyeceğimiz bu şehri keşfetmiş olmanın tatlı hissiyle "tekrar geleceğiz" bile dedik. Evet, biraz duygusallaştığımız doğrudur...

Avallon kasabasından 3 Euro'ya bindiğimiz otobüsle iki saatte Dijon'a vardık. Yol boyunca geçtiğimiz her kasabada, köyde inmek istedik. İtiraf ediyorum "bunlar köyse bizimkiler ne ama..." diyerek hüzünlendiğim de çok oldu. Kınasın kimse, tam olarak hissettim bunu. O yeşilliğin içine serpiştirilmiş tarihi korumak için nasıl uğraşmışlar kim bilir! Masaldaymışsın gibi adeta...

"Yahu bu Dijon hardal değil miydi?"

Rezervasyonumuzu son dakikada yapmıştık; kalacağımız yeri bulmak biraz zor oldu ama akşamın geç saatinde vardığımız Dijon'da bilmeden gayet merkezde tuttuğumuz otelimiz bize bu şehirde şansımızın yaver gideceğinin ilk sinyalini verdi...

"Dijon" adını hardaldan biliyoruz. Yani en azından ben öyle biliyordum. "Şehri en iyi ne anlatır" deseler ilk söyleyeceğimiz hardal olur hiç kuşkusuz. Sonra bir çeşit likör olan crème de cassis, üçüncü sırada da halı dokumasını andıran çatı işleri gelir.

Biz hardaldan başlayalım... Şehrin muhtelif yerlerinde rastlayacağınız şık dükkânlarda akıl almaya-cak çeşitlilikte hardalı görme, tatma ve satın alma



şansınız var. En ünlü dükkânı Mielle'de ahudulu, hindistancevizli, havuçlu vb. aromalı hardal bulmak mümkün. Oldukça deneysel çalışıyorlar anlayacağınız... Biz farklı aromalı hardalları tadıp en klasîğinden alıp çıktık!



Crème de cassis; tatlı, koyu kırmızı renkli, Frenk üzümünden yapılan bir çeşit likör. Beyaz köpüklü şarapla birlikte hazırlanan crème de cassis kokteyli "kir" deniyor ve tadı gerçekten çok ama çok nefis oluyor. İçimi oldukça yumuşak; yemeklerden önce aperatif niyetine çok güzel gidiyor! Ve halı deseni görünümlü çatılar... Aslında bu konuyu Dijon'un gezilip görülecek yerleri içinde anlatmak daha mantıklı sanırım.



O halde düşelim baykuşun peşine...

Şu baykuş meselesine bir açıklık getirelim: Şöyle ki, Dijon şehrinde gezi güzergâhınızı, yerde sık sık göreceğiniz metal "baykuş" plakaları belirler. Yani hiç plan yapmanıza gerek yok! Yerdeki baykuşları takip ettiğinizde şehirde görülmesi gereken her yeri görmüş olursunuz. Baykuş figürü tesadüfen seçilmemiş elbet; şehrin Ortaçağ'dan kalma kilisesi Notre Dame'ın bir cephesinde yer alan baykuş heykeli, yerel halk için çok önemli. Kimin tarafından yapıldığı bilinmeyen bu heykeli sol elle okşamanın şans getireceğine inanılıyor. Başta ne kadar plansız programsız yola koyulduğumuzu söylemiştim ya işte en çarpıcı örneği: Dijon tatili boyunca bu baykuş heykelinin nerede olduğunu aradık durduk. Heykelin Notre Dame Kilisesi'nin bir sütununda olduğunu ancak İstanbul'a dönünce öğrendik. Kiliseye gidip gezmiş olmamıza rağmen nasıl göremediğimizi şu satırları yazarken bile anlamış değilim! Neden kimseye sormadık, onu hiç mi hiç bilmiyorum... "Basiretimiz bağlandı sanırım" diyerek geçiyorum bu konuyu.

Yürümekle aşınmayan sokaklardayız...

Gezi startını kaldığımız otele de yakın olan Rue de la Liberté'yi adımlayarak verdik. Burası yaya trafiğinin aktığı, sağlı solu bir dolu mağazanın, pastanenin bulunduğu, İstiklal'in hallice geniş bir

Şu baykuş meselesine bir açıklık getirelim: Şöyle ki, Dijon şehrinde gezi güzergâhınızı, yerde sık sık göreceğiniz metal "baykuş" plakaları belirler. Yani hiç plan yapmanıza gerek yok! Yerdeki baykuşları takip ettiğinizde şehirde görülmesi gereken her yeri görmüş olursunuz. Baykuş figürü tesadüfen seçilmemiş elbet; şehrin Ortaçağ'dan kalma kilisesi Notre Dame'ın bir cephesinde yer alan baykuş heykeli, yerel halk için çok önemli.



cadde. Biz gittiğimizde hatırı sayılır bir indirimle denk geldik. Cadde boyunca ve bu caddeye açılan birçok yerde ihtişamıyla göz dolduran eski taş yapılar ve görünce oldukça şaşırdığımız ahşap kâgir evler var. Baykuş takibinden kafamızı gökyüzüne çevirdiğimizde Burgonya bölgesinde moda olan, 'cılalama tekniği' ile hazırlanan, halı gibi dokunmuş, geometrik şekilli çatılar karşılıyor bizi. Turgut Uyar'ın "göğe bakma durağı" şiiri burada anılmak isteniyor sanırım... Boyalı, cilalı kiremitlerle süslenmiş çatılara Dijon'un afili mekânlarında sıkça rastlıyoruz. Yani kafamız sık sık göğe çeviriyoruz...

Caddenin orta yerinde, küçük bir meydana kurulu atlıkarıncaya rastlayınca havalı turist halimiz bir-



den çocukluğa evriliyor. Özellikle ben çok dolandım etrafında, “acaba yetişkinler de biniyor mu?” diye yoklamak için ama başarılı olamadım. İzlemekle yetindik çocukluk eğlencesini...

Tüm şehri yürüyerek gezmenin tatlı yorgunluğunu çıkarmak için iki yer belirledik: İlki tren istasyonuna yakın olan Darcy meydanının orta yerindeki Darcy Parkı. Diğeri de Le Palais Des Ducs (Dükler Sarayı) ve Le Musee des Beaux-Arts'ın (Dijon Güzel Sanatlar Müzesi) açıldığı meydanda sıralanan kafeler. Meydan gerçekten çok etkileyiciydi; özellikle akşam saatlerinde etrafı izlemek, sanat ve tarihin uçucu ve yumuşak havasıyla huşu içinde yorgunluk kahvesi içmek tarifsiz bir keyifti!



Şu düklük meselesi üzerinde durulması gereken bir mesele... Ben asalet unvanlarından -haliyle- hiç anlamam ama Burgonya düklerinin başkenti olan Dijon şehri bu özelliğiyle Fransa tarihinde ayrı bir yere sahip. 12. yy.'dan 15. yy.'a kadar kendi içinde dükalık olarak yer alan Dijon, renkli kişilikleriyle, ilginç ve entrikalı hayatlar süren düklerle mekân olmuş.

Daha anlatılacak çok yer var Dijon'da. Bu Dijon'a giriş 101 dersi olsun! Devamı da maceracı ruhunuzla şehri keşfetmek için size kalsın... Bence herkes o minik baykuşun rehberliğinde Dijon sokaklarını bir kez olsun arşınlamalı!





KADINSIZ ERKEKLER / HARUKİ MURAKAMI

Japon edebiyatının 21.yy kahramanlarından Haruki Murakami, bütün dünyanın tanıdığı ve eserleri 50'den fazla dile çevrilen bir yazar. 1949'da Kobe'de doğan, Vaseda Üniversitesi'nde klasik drama eğitimi alan Murakami'nin ülkemizde de hatırı sayılır bir hayran kitlesi var. Kitapları pek çok ödüle layık görülen Murakami'nin, Japon edebiyatından ziyade Batı'ya dönük yüzü olduğu eleştirilerine rağmen bugüne kadar Nobel Edebiyat Ödülü'nü alamamış olması da ilginç ayrıntılardan.

Dilinin basitliği kadar gerçekçi ve fantastik unsurların birbirinin içine geçtiği kurgular arasında yarattığı flu dünya, Murakami'nin belki de en dikkat çeken yanı.

Yazarın Kadinsız Erkekler adlı kitabı 2016 yılında yayınlandı. İngilizce'den önce Türkçede çıkan 'Kadinsız Erkekler' Ali Volkan Erdemir tarafından Japonca aslından çevirmiş. Hemingway okurları, Amerikalı yazarın aynı isimli bir hikâyesi olduğunu hatırlayacaktır. Hemingway'e selam gönderen Murakami'nin kahramanları, adı üzerinde, bir yoksunluk hali içindeki erkekler. Kitap, sevdikleri ve tanıdıkları kadınları kaybeden erkeklere ait yedi öyküyü barındırıyor. Konular hepimizin, arkadaşımızın, komşumuzun

başına gelenler kadar sıradan ancak sade ve akıcı anlatımı her bir öyküyü oldukça özel kılıyor. Yoksunluk hissinin sıradanlığı, yakıcılığı okuyucuyu biraz iç burkucu da olsa gerçeklikle yüz yüze bırakıyor. Ancak küçük bir ipucu: Öykülerin sonu hep açık... Yani "bu adam acaba ne bulacak sonunda?" diye sorduğunuz sorular hep sizde tamamlanacak!

"Bir kadını yitirmek, tüm kadınları yitirmek demek... Bir gün sen de kadinsız erkeklerden olacaksın. O gün en ufak bir uyarı, küçücük bir ipucu vermeden; önsezi olarak hissettirmeden ya da içine doğmadan; kapını çalmadan, hiç beklemediğin bir anda seni bulacak. Bir köşeyi döndüğünde, aslında çoktan oraya varmış olduğunu anlayacaksın. Geriye dönmek mümkün olmayacak. O köşeyi bir kez dönünce, orası artık senin için mümkün olan tek dünya olacak. O dünyada sen kadinsız erkeklerden biri olarak anılacaksın. Hep bu soğuk çoğul eki ile... Bir kadının özlemini çeken, yasını tutan; bir kadın tarafından aldatılmış, terk edilmiş olmanın acısıyla yaşayan, aşkla kendinden vazgeçen erkeklerin öyküleri... Haruki Murakami'den aşka ve kadınlara yazılmış yedi ağıt...(Tanıtım Bülteninden)"

Yazarın ülkemizde Doğan Kitap tarafında yayımlanan kitapları:

Sputnik Sevgilim, Kadinsız Erkekler, Uyku, Renksiz Tsukuru Tazaki'nin Hac Yılları, Koşmasaydım Yazamazdım, 1Q84, Haşlanmış Harikalar Diyarı ve Dünyanın Sonu, Zemberek Kuşu'nun Güncesi, Sahilde Kafka, Yaban Koyununun İzinde, İmkânsızın Şarkısı, Sınırın Güneyinde, Güneşin Batısında



MARSİS / KİANA (Kalan Müzik)

Marsis'in üçüncü albümü "Kiana" Kalan Müzik tarafından müzikseverlerin beğenisine sunuldu. Albüm ismini veren şarkı Kiana, Lazca da "Dünya" anlamına geliyor. Parçanın sözleri Korhan Özyıldız'a ait. Muhteşem ney ve elektro gitar ezgileriyle şimdiden kült şarkı olmaya aday. Kiana sözleriyle de Marsis'in 10 yıllık serüvenine ışık tutuyor. Marsis'in çıkışından bu yana şarkılarından hiç düşürmediği doğa katliamları, HES'ler, savaş, insanların birbirlerinden uzaklaşması, çocuk ve kadın ölümleri gibi kapitalist yeni dünyanın en acı olayları bu şarkıda bir kez daha özetleniyor.

"Geçiyor günler aylar / Bilmiyoruz nereye gittiğimizi / Öldürülüyor insanlar / Nereye gidiyor insanlık / Toprakları sattı / Dereler akıyor / Ne varsa yedi hepsini / Doymadı kötü adam /.../ Bir çocuk ölüyor /

Kimse bir şey demiyor / Kadınları öldürüyorlar / Hiç ses çıkmıyor...

Her zamanki gibi yerel müzikleri rock müziğin sert ritimleriyle harmanlayan grup, bu albümde daha önce kullandığı enstrümanların yanına yaylılar, ney, elektro bağlama, trompet, kopuz, garmon gibi yeni enstrümanlar da eklemiş. "E Bozo" ile Balkanlara, "Bahçada Yeşil Çınar" ile Diyarbakır'a, "Yenge Kızı", "Ernesto" ile de Rize'ye ve tabiki de Kazım Koyuncu'ya götürüyor bizi. "Ernesto" 90'lı yıllara damgasını vuran Kazım Koyuncu'nun grubu Zuğaşi Berepe'nin unutulmaz bir şarkısı. "Karadeniz'in içinden gelenler ve içinden Karadeniz gelenler" sloganıyla on sene önce yola çıkan grup bir kez daha müzikleriyle bizleri yaşama, doğamıza, dünyamıza bağlıyor. İnsanlığın yazdığı en güzel şiiri, paylaşmayı, o güzel müzikleriyle sarmalayıp, bize yeniden insan olduğumuzu hatırlatıyor.

Marsis'in Klip tanıtımlarından...

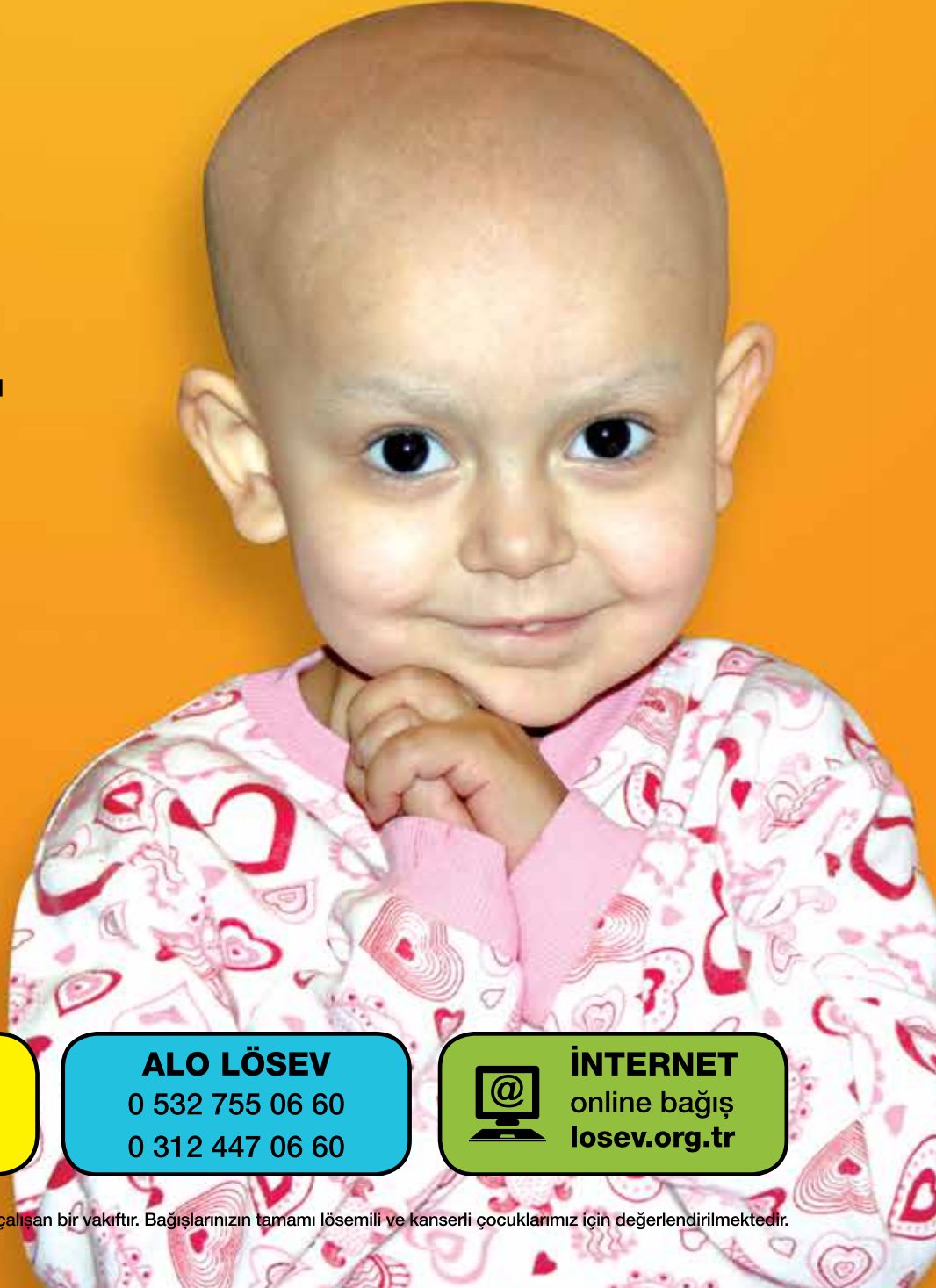
"Suyumuza, dağımıza, yaylamıza sahip çıkanlara,
Özgürlük için direnenlere, atmacanın kanadına,
Kadının gölgesine, gölgesinde uyuduğumuz ağaca,
Derede aşınan taşta, denizin dalgasına,
Dünyamızın onlar sayesinde döndüğünü biliyoruz."

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| 1. Kalbumi Atacağım | 7. Senden Geriye Kalan |
| 2. Garmilig | 8. Yenge Kızı |
| 3. Sensiz Olmaz | 9. Pencere |
| 4. Amlakit | 10. Ernesto |
| 5. Kiana | 11. Salına Salına |
| 6. E Bozo | 12. Bahçada Yeşil Çınar |

Her kurban, lösemili çocuklara can!



Kurban Bayramı'nda
vekalet vererek
kurbanlarınızı dini usüllerle
LÖSEV'de kestirebilir,
bağışlarınızla lösemili ve
kanserli çocukların hayatını
kurtarabilirsiniz.



BANKA
bağış ekranlarından
LÖSEV

ALO LÖSEV
0 532 755 06 60
0 312 447 06 60



İNTERNET
online bağış
losev.org.tr

LÖSEV, kâr amaçsız ve kamu yararına çalışan bir vakıftır. Bağışlarınızın tamamı lösemili ve kanserli çocuklarımız için değerlendirilmektedir.

VEFAT

Oda Başkanımız Prof. Dr. Turhan Atalay'ın annesi ve Odamız üyesi Dişhekimi Sevinç Bir Atalay'ın kayınvalidesi Hanife Atalay, Odamız üyesi Dişhekimi Vesile Candan Mete'nin kayınvalidesi, merhum Dişhekimi Halit Mete'nin annesi Ferhunde Mete, Odamız üyesi Dişhekimi İbrahim Hakan Öner'in babası Necmettin Öner, Odamız üyesi Dişhekimi Elif Kerç'in babası Emin Kerç, Odamız üyesi Dişhekimi Ali Berkman'ın babası Dişhekimi Zeki Berkman, Geçmiş Dönem Oda yöneticilerimizden Dişhekimi Ali İzar'ın babası Nejat Sadi İzar, Odamız üyesi Dişhekimi Harika Gökçesu'un eşi Ahmet Gökçesu vefat etmiştir. Meslektaşlarımızın, ailelerinin ve yakınlarının acılarını paylaşır başsağlığı dileriz.

Aidat ödemeleriyle ilgili bilinmesi gerekenler

Banka havalesiyle yapılacak ödemelerde:

DENİZBANK Harbiye Şubesi Şube Kodu: 2060 Hesap No:6394112 IBAN: TR 43 0013 4000 0063 9411 2000 01

GARANTİ BANKASI Cihangir Şubesi Şube Kodu: 575 Hesap No:6299545 IBAN: TR 81 0006 2000 5750 0006 2995 45

TEB Harbiye Şubesi Şube Kodu: 380 Hesap No: 38609378 IBAN: TR72 0003 2000 0000 0038 6093 78

TÜRKİYE İŞ BANKASI Pangaltı Şubesi Şube Kodu: 1041 Hesap No: 630289 IBAN: TR 87 0006 4000 0011 0410 6302 89

YAPI KREDİ BANKASI Elmadağ Şubesi Şube Kodu: 124 Hesap No: 81802288 IBAN: TR 24 0006 7010 0000 0081 8022 88

(Denizbank ve TEB şubelerinden havale yaptırdığınız takdirde havale ücreti alınmayacaktır)

Notlar:

- Aidatınızı ve birikmiş aidat borçlarınızı yatırmadan önce Odamız 0.212 296 21 06 no.lu telefondan aidat miktarınızı öğrenmenizi önemle rica ederiz.
- Aidatlarını bankamatikten yatıran meslektaşlarımızın Odamızı arayıp bildirmelerini rica ederiz.

KREDİ KARTI BİLGİLERİ (KREDİ KARTIYLA YAPILACAK ÖDEMELERDE)

	Peşin	Taksitli	
GARANTİ BANKASI	☐	☐	(3 TAKSİT)
YAPI KREDİ BANKASI	☐	☐	(3 TAKSİT)
FİNANSBANK	☐	☐	(3 TAKSİT)
TÜRKİYE İŞ BANKASI	☐	☐	(3 TAKSİT)
DENİZBANK	☐	☐	(3 - 6 TAKSİT)
TEB	☐	☐	(1 - 9 TAKSİT)

KART SAHİBİNİN

ADI SOYADI: CEP TEL:

ADRESİ:

ŞEHİR: İLÇE: POSTA KODU:

KART NUMARASI:

SON KULLANMA TARİHİ:

GÜVENLİK KODU (CCV):

Yukarıda belirttiğim tutarın, VISA, MASTER CARD kredi kartı hesabıma borç kaydedilerek, GARANTİ BANKASI Cihangir Şb., YAPI KREDİ BANKASI Elmadağ Şb., FİNANSBANK Osmanbey Şb., DENİZBANK Harbiye Şb., İŞBANKASI Pangaltı Şb., TEB Harbiye Şb. nezdindeki ilgili hesabınıza yukarıda belirtilen bankalar ile İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI arasında yapılan anlaşma koşulları çerçevesinde alacak kaydedilmesini kabul ediyorum. Lütfen hesabımdanTL tahsil ediniz.

TARİH:

AD SOYAD:

İMZA:

Değerli Meslektaşlarımız Aramıza Hoşgeldiniz

İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu

Dişhekimimiz ABDUL SAMET ŞANLI

Dişhekimimiz SELİM ARICI

Dişhekimimiz UĞUR ALTUNKAYA

Dişhekimimiz UĞUR ALTUNKAYA

Dişhekimimiz FATMA SAYIN

Dişhekimimiz HÜLYA KÜÇÜK

Dişhekimimiz MURAT ÜREMEK

Dişhekimimiz EVRİM AKBAYIRLI BİRKALAN

Dişhekimimiz TALAT METİN BAYRAKTAR

Dişhekimimiz YASEMİN AKER ÖZGEN

Dişhekimimiz DUYGU ŞAHİN DUTKAN

Dişhekimimiz ÜMMÜGÜLSÜM COŞKUN

Dişhekimimiz ÇİĞDEM ARCA

Dişhekimimiz SEDA SAĞIR

Dişhekimimiz GÜLAY ALTAN

Dişhekimimiz CEYDA ÜNAL

Dişhekimimiz VOLKAN AKÇİMEN

Dişhekimimiz ELÇİN KESKİN ÖZYER

Dişhekimimiz METİN BERK KASAPOĞLU

Dişhekimimiz TULAY ERDOĞAN

Dişhekimimiz BİLGE YÜKSEL AYDEYER

Dişhekimimiz NEVZAT SEZER IŞIKSAÇAN

Dişhekimimiz OKTAY CEYLAN

Dişhekimimiz ALPEREN KAŞKAYA

Dişhekimimiz SELDA SÜRMELİ

Dişhekimimiz UĞUR AKSOY

Dişhekimimiz TUNAHAN KANYILMAZ

Dişhekimimiz ABDULLAH YAĞIZ

Dişhekimimiz GÜLŞEN AYDIN

Dişhekimimiz EZGİ OK

Dişhekimimiz ÖMER FARUK YENİLMEZ

Dişhekimimiz CANSU ÇALIŞKAN

Dişhekimimiz MEHMET MURAT KURT

Dişhekimimiz ESİN KARATAŞ

Dişhekimimiz MEHMET CAN ÖZBÜLÜÇ

Dişhekimimiz ŞÜKRÜ ÖZÇELİK

Dişhekimimiz AHMET PEKER

Dişhekimimiz ŞEYMA ÜŞEN

Dişhekimimiz AYŞE SELÇUK BAYRAM

Dişhekimimiz UĞUR UYAR

Dişhekimimiz GÜLSÜM KUTLU

Dişhekimimiz ALİ BUĞRAHAN GÜLER

Dişhekimimiz CEYLAN IŞIK

Dişhekimimiz ŞÜKÜR AYDIN

Dişhekimimiz SEHER HASANZADE

Dişhekimimiz BURCU GENÇEL

Dişhekimimiz MÜGE YARGICI

Dişhekimimiz FURKAN İŞBİLEN

Dişhekimimiz EZGİ KURT

Dişhekimimiz MEHMET BİLGİNER

Dişhekimimiz BEGÜM GÜLER

Dişhekimimiz ÜLKÜ YAHYAĞLU

Dişhekimimiz CEYDA AKTOLUN AYDEMİR

Dişhekimimiz SARAH BÜYÜKDAĞ

Dişhekimimiz FARUK GALİPOĞLU

Dişhekimimiz GÜLCE MERVE PEHLİVANOĞLU

Dişhekimimiz HASAN KONUKSEVEN

Dişhekimimiz CANER FURAN

Dişhekimimiz BERAT ŞENGÖRÜR

Dişhekimimiz GÖZDE İREM GÜZEL

Dişhekimimiz FADİME ÜLVAN

Dişhekimimiz HÜSEYİN KOLDAŞ

Dişhekimimiz HÜSEYİN CİHANGİR SAVAŞ

Dişhekimimiz BİRCAN ALTUNOK

Dişhekimimiz MUSTAFA DEMİRTÜRK

Dişhekimimiz MUHAMMET HEKİM

Dişhekimimiz ÖZGÜL DEMİR

Dişhekimimiz MURAT FAYSAL CANBAY

Dişhekimimiz AZİZ ÇALIŞKAN

Dişhekimimiz TUBA TAŞKIN

Dişhekimimiz TUĞBA EĞİN

Dişhekimimiz EBRU KELEŞ

Dişhekimimiz NAZAN NUR ARIK

Dişhekimimiz MUHAMMED EMİN ÖZDEMİR

Dişhekimimiz ARZU KARATAŞ

Dişhekimimiz ÖZLEM KABACIK

Dişhekimimiz RIDVAN TAŞLITEPE

Dişhekimimiz MÜGE YARAR

Dişhekimimiz BURAK ŞENER

Dişhekimimiz ZÜLAL IŞIK

Dişhekimimiz TUNAHAN ADA

Dişhekimimiz BEYTULLAH AK

Dişhekimimiz SALİHA EZGİ AKINCI

Dişhekimimiz LOKMAN ÖZTÜRK

Kayıp Balık Nemo

Finding Nemo



Sevgili okurlar, bu sayımızda animasyon sinemasından bir filmle karşınızdayız. Kayıp Balık Nemo (Finding Nemo), pekçoğunuzun çocuklarınızla, yeğenlerinizle, kardeşlerinizle... hadi gizlemeyelim, tek başınıza dahi izlemeye doyamadığınız bir film. Kayıp Balık Nemo'nun, animasyon filmlerinde yepyeni bir çığır açmasının yanında, çok sayıda sahnesinin bir dişhekim muayenehanesinde geçmesi de bizi filme odaklamakta. Filmin kahramanı küçük balık Nemo'nun muayenehanede yaşadığı gerilimli anları izlerken, bir muayenehanede yer alabilecek pekçok detayı da gözden kaçırmayın deriz. İyi seyirler...



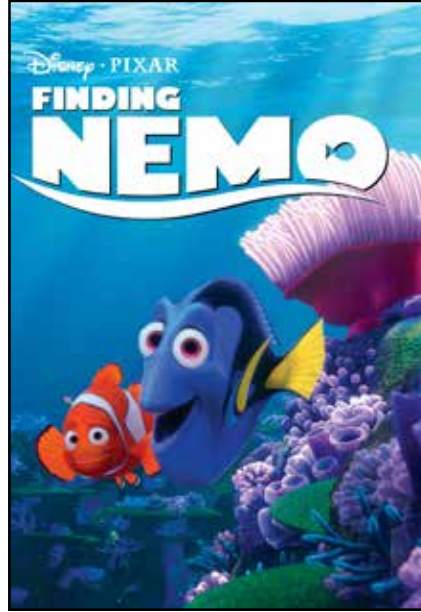
Çetin Hakan Şeker
chseker@gmail.com

Kayıp Balık Nemo bir çocuk animasyon filmi olarak gözüke de, aslolarak anlatılan, küçük balık Nemo, babası ve onlarca farklı türden arkadaşı arasında geçen bir bağlılığın ve dayanışmanın hikayesidir. Nemo, anne ve babasıyla resiflerde onlarca farklı türden canlıyla bir arada yaşayan minik bir palyaço balığıdır. Resiflerin tarihi de insan dünyasının tarihine benzer. Nemo'nun annesi bir barracuda tarafından öldürülür. Annesini tanıyamadan büyüyen Nemo, fazlasıyla korumacı babası tarafından büyütülür. Ve birgün Nemo, bizim dünyamızdan bir dalgıç tarafından yakalanır ve bir akvaryuma doğru yolculuğu başlar. Babası Marlin, karısından geriye

kalan tek hatırayı kaybetmeyi asla göze alamaz. Böylece Marlin'in sayısız deniz canlısıyla tanıştığı ve Avustralya kıyılarına dek uzanan büyük seyahati de başlamış olur. Marlin bu seyahatinde yalnızca aynı dünyanın farklı türleriyle değil, bu farklı canlıların bir arada yaşayabileceği, paylaşabileceği ve neşeye hayat sürebilecekleri gerçeğiyle de tanışır. Bu maceralarla dolu yolculukta tanıdığı en önemli gerçek ise kendi korkuları ve güvensizlikleridir. Yeni tanıştığı yol arkadaşlarının destekleriyle, tüm bu sorunların üstesinden gelecektir. Filmin oldukça bize ait kısmında, oldukça detaylı tedavi tekniklerinin anlatıldığı birkaç bölüm var

ki, defalarca seyre değer. Plan Sydney'de bir dişhekim muayenehanesi. Minik Nemo yakalandığı plastik poşetle dişhekiminin muayenehanesindeki geniş akvaryuma (çok dişhekiminin olmazsa olmaz dekorasyonlarından) bırakılır. Akvaryumda balon balığından, çöpçü balığa, deniz yıldızından palyaço balığına bütün balıklar, akvaryumlarının geniş ekranından bütün gün dişhekimini izlemektedirler. Bu durumun kaçınılmaz sonucu, ister istemez balıkların hepsi dişhekimliği tedavi tekniklerine oldukça ilgilidirler. Öyle ki koltuğa oturan hastalara uygulanan tedavi yöntemlerini kendi aralarında kritik etmekten geri durmazlar. Küçük Nemo içine düştüğü bu yeni dünyayı anlamaya çalışırken, bu taze bilgili küçük ukalalar da dişhekiminin başladığı tedaviyi irdelemeye başlarlar;

"Ne oldu?", "Kanal tedavisi", "Lastiği taktı mı?", "Evet", "Hiç iyi görünmüyor", "Açmak için ne kullandı?", "Glidden matkabi, onu seviyor." (Burada sahipleri olan dişhekiminin eğilimlerini bile kayda aldıkları görülüyor kerataların.) *"Schilder tekniğini uyguluyor.", "Evet, hedström eğiyle.", "Bu bir K-Flex.", "Yuvarlak kesiti var. Bu hedstrom.", "K-Flex.", "Hayır, hedstrom.",* (Bu keyifli sohbete camdan onları izleyen bir pelikan bile katılır.) *"Neler kaçırdım?", "Kanal tedavisi müthişti.", "Açmak için ne kullandı?", "Glidden matkabi.",* (Pelikan son sözünde dişhekimleri lügatından parçalamaya devam eder) *"Umarım artık dolgu malzemesi kullanmaz?"* Karakterler arasında bir de ağızda ortodonti telleri olan, dişhekiminin yeğeni Carla isimli bir küçük kız çocuğu vardır. Nemo'yu torbasıyla alıp götürecek olan. Lakabı "balık katili". Nemo'nun bu badireden kurtulup kurtulamıyacağını filmi izleyenle-



Finding Nemo / Kayıp Balık Nemo

Yapım yılı: 2003, Amerika

Türü: Animasyon

Yönetmen: Andrew Stanton
Lee Unkrich

Yapımcı: Graham Walters

Senarist: Andrew Stanton

Müzik: Thomas Newman

Stüdyo: Pixar

Seslendirenler: Albert Brooks (Marlin), Ellen DeGeneres (Dory), Alexander Gould (Nemo), Willem Dafoe (Gill)

Devam filmi: Kayıp Balık Dory

Süre: 100 dakika

re bırakalım. Ama Carla'nın ortodontik dişleriyle ve tehlikeli ruh haliyle muayenehanede bir figür olarak varlığı bile çok iyi çizilmiş bir dişhekimliği karakteri.

Kayıp Balık Nemo, içinde bir parça hüznü barındırıyor da, aslolarak sevginin, bağlılığın, yardımlaşmanın, mücadelenin, asla pes etmemenin filmi olarak karşımıza çıkıyor. Ve tüm bu erdemler, her bir bireyi sarıp sarmaladığında, küçük dünyaların çok daha yaşanılır, çok daha paylaşılr olduğunu bize kanıtlamakta. Bir animasyon sadeliğinde olsa da, dünyaların böyle böyle güzelleşebileceğini, hem görsel, hem felsefi olarak bizlere anlatmakta. Dişhekimliğinin küçük tatlı sahneleri, dekorları, teknikleri de bu güzel hihayenin arasında çokça yer alıyorsa, daha ne diyelim; bir çocuk beklemeyin yanınıza, oturun ve keyifle izleyin.



Ünlü bir opera sanatçısı, bazı turnuvalarda piyanist...

Sağlam ve sakın oyunuyla tarihin en büyük oyunsonu ustalarından;

Vasily Vasilyeviç Smyslov



Vasily Vasilyeviç Smyslov, 1921'de Moskova'da doğdu. Smyslov'un babası birinci kategori civarında kuvvetli bir oyuncuydu. 17 yaşında Smyslov, SSCB Gençler Şampiyonası'nı kazandı. Ertesi yıl Moskova Şampiyonası'nda da birinciliği paylaştı. 1940 yılındaki güçlü Sovyetler Birliği Şampiyonası'nda genç yaşına rağmen üçüncü olarak gelecek vaad ettiğini gösterdi.

Smyslov, 1940'ların sonlarından itibaren dünyanın en iyi oyuncuları arasına girmeye başladı. Groningen 1946'da da üçüncü oldu ve dünyanın en iyi oyuncuları arasında olduğunu gösterdi. Bu dönemde istikrarlı bir şekilde iyi sonuçlar

alsa da hiç turnuva kazanamadı. 1948'deki Dünya Şampiyonluğu Turnuvası'nda ikinci oldu ve 1953 Zürih Adaylar Turnuvası'nı kazanarak Botvinnik'in rakibi oldu. Botvinnik ile berabere kaldı ve Botvinnik ünvanını korudu. Sonraki döngüde yine Amsterdam Adaylar Turnuvası'nı kazandı ve 1957'de Botvinnik'i 12.5-9.5 yenerek Dünya Şampiyonu oldu. Ertesi yıl rövanşta ise 12.5-10.5 kaybederek ünvanını kaybetti. Daha sonra 1950'da aday oldu-

sa da Bled'de dördüncü oldu. 1962'de oynamadı. 1964'te ise Amsterdam Interzonal'ine katılıp eş puanla birinci oldu ancak Adaylar Maçları'nda Efim Geller'e elendi. 1983'te ise Adaylar Finali'nde 62 yaşındayken kendisinden 42 yaş genç geleceğin dünya şampiyonu Garry Kasparov'a kaybetti. Ayrıca 1991'de Yaşlılar Dünya Şampiyonu da oldu.

Botvinnik'i büyük bir sürpriz yaparak yenmeyi başarmıştı. Sağlam ve sakın oyunuyla birlikte, satranç tarihinin en büyük oyun sonu ustalarından birisi olarak kabul edilir. Ayrıca açılış teorisine de büyük katkıları olmuştur. Ayrıca Smyslov ünlü bir opera sanatçısıdır. Bariton şarkıcı olan Smyslov, 1950'de Moskova'daki ünlü Bolşoy Tiyatrosu'nun seçmelerini son anda geçememiştir ve bazı turnuvalarda piyanist olan Mark Taimanov ile birlikte resitaller sunmuştur. Oynadığı satranç da müziğin notaları gibi birbiriyle uyumlu ve akıcıdır.

Mikhail Botvinnik - Vasily Smyslov World Championship Return Match (1957)

1. c4 Nf6 2. Nc3 g6 3. g3 Bg7 4. Bg2 O-O 5. e4 c5 6. Nge2 Nc6 7. O-O d6 8. a3 Bd7 9. h3 Ne8 10. d3 Nc7 11. Rb1 Rb8 12. Be3 b5 13. cb5 Nb5 14. Nb5 Rb5 15. d4 Qc8 16. dc5 dc5 17. Kh2 Rd8 18. Qc1 Nd4 19. Nc3 Rb7 20. f4 Bc6 21. Rf2 a5 22. Qf1 Nb5 23. e5 Nc3 24. bc3 Bg2 25. Rg2 Rb1 26. Qb1 Qc6 27. Rd2 Rd2 28. Bd2 c4 29. Be3 f6 30. Bd4 Kf7 31. Qd1 a4 32. Qe2 Qd5 33. Kg1 Bf8 34. f5 fe5 35. fg6 hg6 36. Be5 e6 37. Qf2 Ke8 38. Qf6 Ba3 39. Qg6 Kd7 40. Qh7 Be7 41. Bf6

Vasily Smyslov, Mikhail Botvinnik ile Dünya Satranç Şampiyonluğu maçında. (1957)



"Çakmak veya çakmamak, işte bütün mesele bu"

Oyunun sonucunu tamamen değiştirecek ilginç manevralar;

Koz Promosyonu / Terfii

Deklaran kozları düşürmediği sürece ve yan renklerden artık vereceği bir kağıt kalmamışsa, daima bir koz promosyonu ihtimalini düşünün. Bunun için bazen el çaka yer çaka oynamaktan çekinmeyin. Koz tefri ettirmek için ortağın üste çakabileceği bir renk oynanır: Ortağın birkaç kozu varsa (bunlar küçük kağıtlar bile olsa) hiçbir zaman üste çakmaması gerekir. Kısa ve işe yaramayan bir kozla çakmak fırsatını hiçbir zaman kaçırmayın. Ve daima "en büyük" kozunuzla çakın. Böylece rakibinizi üste çakmak zorunda bırakarak, ortağınızın elindeki bir kozu terfi ettirip el yapmasını sağlayabilirsiniz.

♠ V 9 6 4
♥ A 4 3
♦ R V 10 2
♣ A 5

K
B D
G

♠ A R 8 7 2
♥ R 9 6
♦ D 9 6 3
♣ A 5

K	D	G	B
1 ♦	2 ♣	2 ♠	Pas
3 ♠	Pas	4 ♠	Pas
Pas	Pas		

Güney, Doğu 2 Trefl ile araya girdikten sonra, 4 Pike oynamaktadır. Batı Trefl valesini çıkar ve Güney, Doğuda RD'dan en az altı trefl ve karo ası olduğunu anlar (yoksa kolay kolay araya girmezdi). Normal olarak bir koz, bir karo ve bir körden başka kaybı yoktur. Güney ilk eli asla alır. Ancak yerden pik dörtlüsünü oynadığında Doğunun buna uymayarak bir trefl attığını görür. Koz kontrolünü kaybetmemek için, pik ruasıyla eli aldıktan sonra valeye doğru küçük pik oynar. Batı damla alır ve trefl onlusunu oynar. Güneyin bundan sonra nasıl oynaması gerekir? Tehlike şuradadır: Güney A, R ve küçük pik oynayacak olursa, Batı alır ve trefl döner: Güney çakmayıp kör kaçsa bile Batı el çaka yer çakaya rağmen tekrar trefl oynayacak ve deklaranda yerden valeye çekemeyecektir, çünkü Batının son kozunu düşürmek için bu kağıda ihtiyacı vardır. Onun için ister istemez elden çakacak ve karo



Çetin Hakan Şeker
chseker@gmail.com

oynayacaktır (son kozunu çekerse, Doğu karo asıyla el tuttuğunda bütün metr trefllerini yapar). Doğu ilk karoyu bağışlar fakat ikincisini alıp bir karo daha oynar ve Batı çakarak oyunu batırır.

Onun için güneyin şöyle oynaması gerekir: ilk piki asla alıp elden küçük oynar. Batı damını koymak zorundadır (yoksa deklaranda yerden valeyle alır, pik ruasını çeker ve Batıda metr koz damını bırakarak karoya girer). Batı trefl oynayınca eldeki kör perdanını kaçar. Şimdi en iyi savunma el çaka yer çakaya trefl oynamaktır; fakat yerde iki kozu olan Güney yerden çakar, pik valesini çeker, kör ruasıyla ele geçer, pik ruasını çeker ve karo oynar: Batının artık kozu kalmamıştır, Güneyin ise terfleri durdurmak için henüz bir küçük kozu vardır. Böylece sadece bir koz, bir trefl ve bir karo vererek oyunu yapar. Güneyin oyununa dikkat ediniz: kaybı kaçınılmaz bir löveyi (pik damını) bir an önce vermiş ve bu sayede koz kontrolünü kaybetmemiştir. Sonra da trefle çakmayarak "kayba kayıp" kaçmıştır (kozunu kısaltmamak için). Defansın doğru oyununu da gözden kaçırmayınız: Batı el çaka yer çakaya trefl oynamanın deklaranda birşey kazandırmayacağını, çünkü elden kaçacak bir kağıdı olmadığını anlamalıdır (kayıp körünü daha önce, ikinci trefle kaçmıştı). Eğer karonun ası da damı da elinde değilse, zaten hiçbir zaman kazanamaz.

♠ V 9 6 4
♥ A 4 3
♦ R V 10 2
♣ A 5

♠ D 10 5 3
♥ V 7 2
♦ 7 3
♣ V 10 9 4

K
B D
G

♠ -
♥ D 10 8 5
♦ A 8 4
♣ R D 8 7 6 2

♠ A R 8 7 2
♥ R 9 6
♦ D 9 6 3
♣ A 5

Çınar Vakası



Dişhekimi Fırat Budacı
budaci@gmail.com

Aile pansiyonunda tatil yapmak kolay değildi. Şehirli aileler, minik ama acar evlatlarını zaten çok geniş olmayan pansiyonun bahçesine dağınık düzende istifliyorlardı. Tatil sayesinde uyuma saatlerini gece ikilere kadar esnetmeyi başaran bu çocuklar, bitmek bilmeyen enerjileriyle bayılana kadar koşturmuş gibiydiler. “Çocuk bu, koşacak elbet” hoşgörüsüyle başladığım tatil, bir süre sonra, “24’den sonra çocuk yasaklansın” a ve en son “24 itibarıyla çocuklar yok edilsin, sabah yenileri yapılsın” a kadar genişlemişti. Bu denli sertleşmem için yeterli bir sebebim vardı. Adı Çınar. Gece saat iki sularında uyumaya çalışırken, “Babaaa!” diye bağırarak koşan 7 yaşındaki bu çocuk ve onun boru sesli babası beni bu aşamaya getirmişti. Ergen tipi gırtlığa sahip Çınar’ın tükenmeyen coşkusu yanında, her gece saat 10 civarı uyuyan oğlumu düşündüğümde şükrediyordum. Yanılmışım. Meğer erkenden uyuyan nazik evladım bir canavar, canavar sandığım Çınar ise adam gibi adammış.

I. Deniz Kestanesi Olayı (Hadi Baba Bitir Şu İş!)

Çınar, sekerek pansiyonun bahçesine girdiğinde suratında en ufak bir sıkıntı belirtisi yoktu. Normalde yaralı bir çocuk yetişkinleri etrafına toplamak için ses çıkarır. Çocuk yaralanmış olmasına rağmen ses çıkarmıyor, yarasını önemsemeyen mağrur bir komutan gibi sadece sekiyorsa, o bir çocuk değil, Çınar’dır. Babası elinde iğneyle belirlediğinde durumun ciddiyetini ancak anlayabildik. Ben, bir çeşit doktor olmanın verdiği sorumluluk duygusuyla (aslında kahraman olma isteğiyle) ön saflarda yerimi aldım. Önce babanın çakmakla kızdırdığı iğneye, sonra da suratında en ufak bir korku belirtisi olmayan Çınar’a uzun uzun baktım. Baba, kestanenin dikenleri hemen çıkmayınca ayak parmağındaki operasyon alanını genişletmeye başladı. Normal şartlarda operasyonun devamına talip olurdum, ama Çınar’ın babası savaş şartlarının mecburiyetini yaşayan bir doktor kadar kararlı, Çınar ise gıkını bile çıkarmayan kahraman bir er gibi dayanıklı görünüyordu.

Büyük seslendirme sanatçısı Don LaFontaine’in seslendirdiği, insanı coşkuya sürükleyen bir film fragmanı seyreliyorduk adeta: “Gerekirse parmağı kesmeyi göze alan bir doktor ve ‘Vatan sağ olsun!’ diye bağırarak parmaksız bir er! Acının denizden yükseldiği bir coğrafyada cesaretle başka seçeneği kalmayanların öyküsü...” Sterilizasyonu ateş ve kolonya, ekipmanı iğne ve tırnak, cerrahı mayolu bir baba, hastası 7 yaşında bir yiğit, anestezi sadece telkinden ibaret inanılmaz bir operasyona şahit oluyorduk. Seyredenler arasında, “oha napıyo bu adam” anlamında yüzünü buruşturup uzaklaşanlar oldu. Oysa Çınar, babası olmasa dikenleri kendi kendine çıkarabilecek kadar rahattı. Bıçağıyla kurşuna ulaşmadan önce, alkol şişesinin mantarını dişleriyle çıkarıp şişeyi yaraya boca eden Cüneyt Arkın kadar cesurdu. Hâlbuki bu yaştaki bir çocuğa pansiyonu başımıza yıkmak yakışırdı. Baba, parmağa giriştikçe, acıyı sıktığı dişlerinin arasında parçalamaya devam etti Çınar. Belli ki kan akacaktı, o dikenler ne pahasına olursa olsun oradan çıkacaktı. Dönüp oğluma baktım. Acının dışında olmanın verdiği kayıtsızlıkla operasyonu izliyordu. Çocuk yetiştiriciliğinin kurallarını hiçe sayarak, “Bak ne kadar cesur, sen olsan ortalığı ayağa kaldırırdın,” dedim. “Kaldırmazdım!” diyerek ağlamaklı oldu. Ayağında diken bile yokken ağlamaya hazırды. İki gün sonra haklılığım kanıtlanacaktı.

II. Kestane Olayı (Ölür müyüm Babacım?)

Pansiyonun bahçesine bağıra bağıra girdiğinde başta ben olmak üzere bütün pansiyon sakinleri oğlumun etrafında toplandık. Minik oğlumun minik başparmağına batan minik dikenleri gördüğümde, suratıma yayılan gülümseme bir vicdansızlıktan çok, haklı çıkan bir babanın minik zaferi olarak görülmeli. Eğilip boşluksuz ağlayan oğlumun parmağına baktım. Karşılaştırmak istemem, ama gördüklerim Çınar’ın parmağındaki mızraklar düşünüldüğünde, yeni doğmuş bir deniz kestanesinin henüz olgunlaşmamış dikenlerine benziyordu. Fakat oğlum, denizin altında on

kişilik bir kestane çetesiyle dövülmüş ve ölümcül yaralar almış gibi davranmakta ısrarlıydı.

Elimde cımbız (iğne söz konusu bile olamazdı), tepemde sürekli akıl veren belki on kişiyle ter içinde kalmıştım. “Oğlum biraz sabret, çıkarmazsak daha kötü olur,” benzeri telkinlerle parmağa yaklaşmaya çalışıyordum. Çınar’ın babası, aslında yardımcı olmaya çalışan, ama bir yandan da pedagojiyi bıçaklayan sesiyle, “Çıkarttırmazsan dikenler içeri yürür, çıkarttır kurtul,” demese belki de başaracaktım. O an herşey bitti. Oğlum, “Ölecek miyim?” diye sorduktan sonra, cevabı bile beklemeden trajik sonunu büyük bir ağlama krizi eşliğinde art arda yinelemeye başladı: “Ölucem, ölucem, ölucem...” Bir kere gazı almıştı, ölümünün seyri hakkında korkunç tahminlere ulaştı: “Beynime mi saplanıcağlar?” Evladından utanmak diye bir şey var şu hayatta. Çocuğun toplum içinde gösterdiği sapık performans, bu saçma sapan davranışların kaynağını (anne-babayı) işaret etmesi bakımından insanı zor durumda bırakabilir. Parmağına giren bir dikenin inanılmaz bir yolculukla ilerleyip beynine saplanacağı ve onu öldüreceği korkusu, benim hayatımdaki gereksiz kaygıların yoğunluğu düşünüldüğünde bir tür genetik mirastır. Bakışlar, ağlayan çocuğun dikenli parmağından, “bu çocuğu

bu hale getiren” babanın suratına dönebilir. “Oğlum ne ölmesi!” dedim ter içinde. Tepemizdeki pansiyon sakinlerinden yarı telkin yarı kınamaya benzeyen konuşmalar yükseliyordu. Sonunda biraz sert çıkmak zorunda kaldım oğluma. Ağlama şiddeti daha da arttı. O an, elimde cımbızla önünde diz çöküp ağlaya ağlaya oğluma eşlik edebildim: “Birazdan öleceğiz oğlum. Sen kestaneden, ben kederden öleceğim. Elimdeki cımbızla önce sana kalkan kızgın kaşlarını yolup sonra intihar edeceğim. Sana söz veriyorum bu trajediye son vereceğim.”

III. Deniz Kestanesi Olayı (Mecburdum Be Oğlum)

Pansiyonun bahçesinden “Babaaa!” sesi yükseldi. Ayağı çoktan iyileşmişti. Yanımda uyuyan oğlumun önce yüzüne sonra ayağına baktım. Dikenler orada, zeytinyağlı pamukla yaptığımız bandajın altındaydı. Biz deşemedik, daha modern olduğumuzdan parmağı zeytinyağında beklettik. Derdimiz yumuşasın istedik. Zeytinyağı ortamı yumuşatır, dikenlerin baş vermesine yardımcı olurmuş, bunu Google’den öğrendim. Zeytinyağı sonuç vermezse, dikenleri de yanımıza alıp Google duraklarından geçtiğimiz uzun bir yolculuğa çıkabiliriz: Google → sirke → Google → ballı sirke → Google → doktor(muayenehane tipi) → Google → sedasyon → Google → doktor(hastane tipi) ⇒ “Genel anestezi ister mi-



siniz?” Neden olmasın? Bu dikenler için iki hemşire, bir cerrah, bir anesteziist ve dev bir ameliyat lambası neden seferber olmasın? Bir olay karşısında hayat size ne kadar çok kavram, seçenek ve insan sunuyorsa o kadar modernsiniz demektir. Oysa biz bu sakin kasabaya modern hayattan kaçmak için gelmedik mi oğlum? Deniz kestanesi ölçeğinde (1-2 cm) bu kadar karışık ve dramatik olabilir mi hayat? Çınar, aşağıda gırtlığına bir kere daha yüklenince ayağa kalktım. Cımbızı alıp uyuyan oğlumun başına dikildim. Uyandırmadan bu işi bitirecektim.



Dişhekimi İlhan İşler
iisler1@yahoo.com

BAK SANA İKİ TANE
YELEK ALDIM...DENE BAKİİM
HANGİSİ DAHA ÇOK
YAKIŞICAK ...



İĞRENCİ TERÖR, ÇOCUKLARI KULLANIYOR...

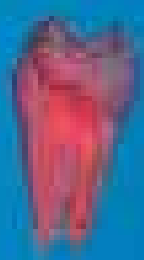
İlhan İşler 25.08.16.



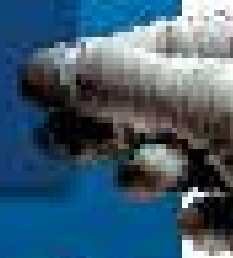
TEKNODENT®

ADINI TEKNOLOJİDEN ALDIKI

NEWTOM 5G TEKNOLOJİSİ İLE HİZMETİNİZDEYİZ!



- En Son Teknoloji • En Yeni Tomografi Teknikleri
- Renkli Tomografi • 20 Kat Daha Hızlı Çekim
- En Küçük Voxel Kalınlığı 0,075 mm
- 360 derecede 480 Projeksiyon
- Yüksek Çözünürlük • Düşük Radyasyon
- İşleme süresi 2,4 saniye



TEKNODENT®

Newton 5G Dental X-ray Machine Modeli



English / Türkiye 009 5360 1000 - 360 0500
Kudatly 009 536 63 45
ronga@teknodent.com.tr / www.teknodent.com.tr
www.sakindam.com



TEKNODENT "BİREKİM" ÖDÜLÜ



Tek Tabaka

işlem tamam

- 5mm tek tabaka uygulama
- %24 daha hızlı uygulama süresi
- Nanofil teknoloji ve mükemmel cila retansiyonu
- Düşük polimerizasyon büzülmesi*
- Mükemmel manipülasyon ve adaptasyon
- Estetik ve koruma amaçlı son kat universal kompozite gerek yok!

*Filtek Z250 ile karşılaştırıldığında



Filtek™ Bulk Fill
Posterior Restoratif