

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI

İKİ AYDA BİR YAYINLANIR
2012 / SAYI: 143

dergi



Geleceğe umutla bakıyoruz

SPONSORED BY ORTONOMİ
ORTODONTİ UZMANI DR. SOFİJA CARÇEVA SHALJA

ANTALYA ORTODONTİ SEMİNERİ

**HEM TATİLİNİZİ YAPIN...
HEM ORTODONTİ EĞİTİMİNİZİ ALIN...
EŞİNİZ, ÇOCUĞUNUZ, HAVUZ VE GÜNEŞİN KEYFİNİ
ÇIKARIRKEN, SİZ DE MESLEĞİNİZE YATIRIM YAPIN...**

5 YILDIZLI BELEK BEACH RESORT HOTEL DE HERŞEY DAHİL 4 GECE 5 GÜN



ORTO N O M İ

ORTODONTİ

**KONAKLAMA + SEMİNER ÜCRETİ :1300 TL + KDV
İRTİBAT : SAVAŞ UZUNYOL
TEL: 0530 208 67 47**

www.ortonomi.com
info@ortonomi.com

Türkiye'nin en çok satılan
digital panoramik röntgen cihazı...



ŞİMDİ

ALMANIN TAM ZAMANI

KURU SABİTLEDİK
1€ = 2.00 TL

15.300 TL peşin, 2.790 TLx10 ay = 43.200 TL + KDV



Üstün Özellikli X-Ray Tüpü

Alınan görüntüye ve hasta özelliklerine göre tüp voltajı ve amperı otomatik veya manuel ayarlanabilir.

X-Ray Tüpü

TOSHIBA
Voltaj : 50 – 80kVp
Akım : 2 – 10 mA

Çekim Süresi

Normal : 9.7 saniye
Yüksek Çözünürlükte: 13.5 saniye

Programlar

10 farklı çekim modu

:PaX-Primo NL-S



Hatalı pozisyonlandırılmış görüntü



AMPT ile düzeltilmiş görüntü

AMPT (Otomatik Fokus) Teknolojisi / (Opsiyonel)

Pozisyonlandırma ve çekim hatalarını elimine eden, hasta ağız arkına göre paralel olarak ışın veren ve en net alanlardan görüntü sağlayan Vatech patentli bir sistemdir.

İçindekiler

Başkan	07
Genel Sekreter	09
Editör	11
Bilimsel Etkinlikler	12
Oda Haberleri	14
Meslek Sorunları Sempozyumu	20
2012-2013 İlçe Temsilcileri	21
Dosya: Genel Kurul	22
Dosya: Sağlıkta Şiddet	32
Öğrenci gözüyle	38
Bilimsel: Diş hekimliğinde yeni bir çağın başlangıcı: Dental Volumetrik Tomografi	40
Bilimsel: İmplantolojide 3 boyutlu planlama ve güvenli implant yerleştirmesi	44
Sıkça Sorulan Sorular	48
Meslektaşlarımızdan: Diş Hekimi Özlem Köroğlu ..	49
Aramıza Hoş Geldiniz	50
Ürün Teknik	52
Dental Kitap	54
Sağlık Dünyası	55
Sanat gündemi: Orhan Boran	57
Geziyorum: Yolum bir gün Milano'ya düşerse diyenlere	58
Kitap - Müzik: Geçmişten Günümüze Ağrı ve Yırtık Uçurtma	61
Muayenehanede 15 dakika: İnternette alışveriş ...	62
Üye aidatı	64
Hizmet plaketi alacak meslektaşlarımız hakkında duyuru	65
Aslında Her Gün Fırçalıyorum: Yüzüyorum belki de dönmem	66
Duyurular	68
Karikatür	70

REKLAM

DİZİNİ

Ortonomi Ortodonti	Ön kapak içi
Dentanet Hitit	03
Parodontax.....	06
Betatom Emar	08
DFT Diş Hekimliği Ürünleri	10
DFT Diş Hekimliği Ürünleri	37
Teknodent	51
Pronamel.....	69
Bahar Dental	Arka kapak içi
Sensodyne	Arka kapak

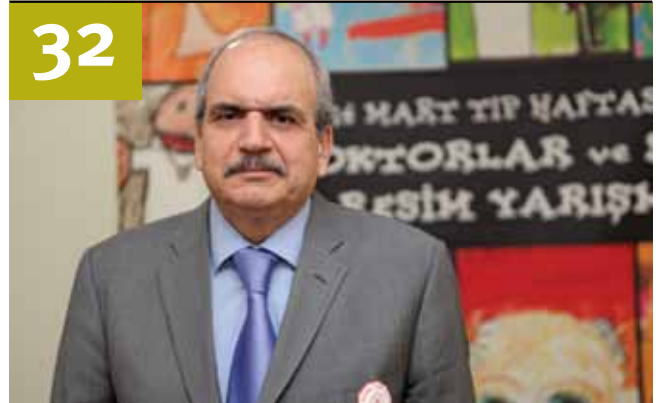
Diş Hekimleri Mesleki Gelecekleri İçin Sandık Başındaydı

22



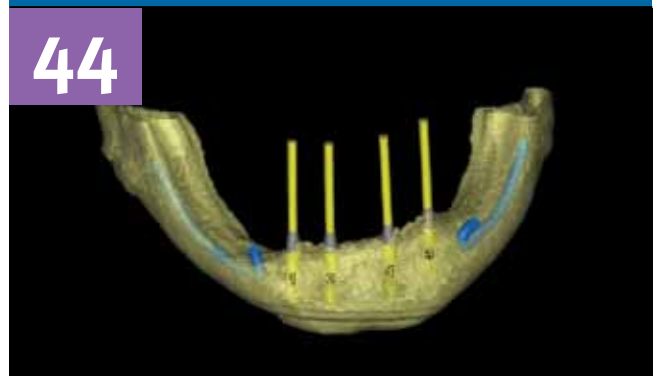
Dosya: Sağlık Ortamında Şiddet

32



Bilimsel: İmplantolojide 3 boyutlu planlama ve güvenli implant yerleştirmesi

44



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
Murat Ersoy

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

Sorumlu Müdürün Adı ve Adresi
Fusun Şeker

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

Dergi Adı
dergi

Yayın Türü
Yerel süreli yayın (iki ayda bir yayımlanır.)

Baskı
Tor Ofset
Hadımköy Yolu, Akçaburgaz Mah. 4. Bölge
9. Cadde 116. Sokak No. 2 Esenyurt - İstanbul
T. 0212 886 34 74

Basım Yeri ve Tarihi
İstanbul - Temmuz 2012

Yayın Kurulu
Güler Gültekin
Sevil Arslan Tuğlu
Özlem Batur Havza
Pınar Ezerler İzar
Süha Sertabipoğlu
Ferah Ulu
Şeyda Yavuz
Önder İstanbullu

Yazarlar
Fırat Budacı
Önder Çalışkan
İlhan İşler
Nilgün Onarıcı

Çeviri
Özgür Baydemir

İDO Adına Reklam Koordinatörü
Deniz Şensöz
denizensoz@provoajans.com
Provo Ajans
0212 274 15 53

Redaksiyon
Süha Sertabipoğlu

Yayın Koordinatörü
Özgü Bircan

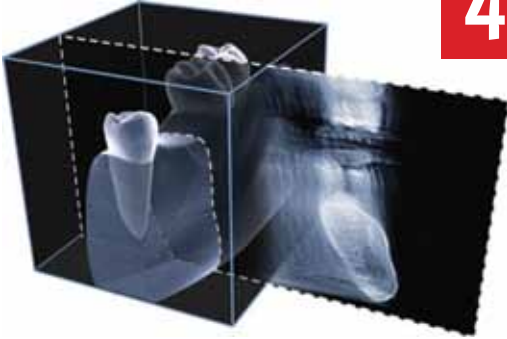
Editöryal ve Teknik Üretim
Provo Ajans
Gazi Umur Paşa Sok. No. 7/6
34348 Balmumcu-Beşiktaş/İstanbul
0212 274 15 53
info@provoajans.com
www.provoajans.com

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

Öğrenci Gözüyle



Bilimsel: Diş hekimliğinde yeni bir çağın başlangıcı: Dental Volumetrik Tomograf



Meslek Sorunları Sempozyumu Ankara'da Yapıldı



Hastalarınızın diş eti rahatsızlığı mı var?

Diş eti kanaması, diş eti rahatsızlıklarının ilk belirtisidir ve diş kaybına neden olabilir. **Parodontax**®, hastalarınızın sağlıklı diş ve diş etine kavuşmalarına yardımcı olur.



DIş ETİ BAKIMINDA UZMAN



Murat Ersoy

İstanbul

Dişhekimleri Odası

Başkanı

Başlarken...

Ülkemiz hepimizin derinden hissettiği gibi zor günlerden geçiyor. Uzun yıllardır birikmiş/biriktilmiş sorunlar artık kaçınılmaz biçimde tüm toplumu sıkıştırıyor. Öte yandan yine ülkemiz giderek farklı seslerin, renklerin kaybolduğu, ne söylendiğinden çok kimin söylediğine bakıldığı “ya benimlesin ya da yoksun/yok ol” dendiği, ruhsal bir bölünmenin yaşandığı yer haline geliyor.

Toplumu etkileyen en temel konularda doğru ve gerçekten sağlıklı değerlendirmelerin yapıldığı, konunun muhataplarıyla üretilmiş, yanlışlardan olabildiğince arındırılmış düzenlemeler yerine sadece sayısal güce dayanan ve geleceğimizi nasıl etkileyeceğinin bir bölümünün bugünden görülebildiği ama asıl etkilerinin orta/uzun vadede ortaya çıkacağı düzenlemeler ard arda getiriliyor.

Mesleğimiz zor günlerden geçiyor. Bir yandan muayenehaneler kapanıyor, meslektaşlarımız azalan hasta sayıları nedeniyle yaşamlarını zor sürdürüyor. Diğer yandan kamuda istihdam edilen meslektaşlarımız iş güvencesi, yanlış uygulanan performans sistemi, günlük kapasitenin çok üstünde hasta bakma, yönetim baskısı gibi nedenlerle zor günler geçiriyor.

Yani her iki taraf da mutsuz. Kamu ve serbest çalışan dişhekimlerinin birbirini yok ettiği politikalar izleniyor.

Bu görünüm içinde Odamız 14.Olağan Genel Kurulu’nu yaparak 26 yılı geride bıraktı. Mesleğimizin özellikle Birlik ve Odalar kurulduktan sonra durumuna bakarsak ne kadar büyük yol aldığını görebiliriz. Bugünlere gelmemizde çok büyük emek ve özverisi olan sekreteryasından aktivistlerine, komisyonlarından denetleme, disiplin, yönetim kurullarında görev yapan herkesi sevgi ile anıyorum. Aramızdan ayrılanların unutulmadıklarını ve unutulmayacaklarını da biliyorum.

Yeni döneme değişim ve yenilenme dönemi olarak bakıyoruz. Bir geleneği geçmişten geleceğe taşımaya çalışacağız. Bunu yaparken de değişeceğiz, yenileneceğiz ve geçmişle geleceği doğru, sağlam bağlarla birbirine ekleyeceğiz.

Hiçbirimizin elinde sihirli reçeteler, formüller yok. Benim de yok, bizim de yok. Hem mesleğimizin sorunlarını çözümlenebilmek hem de değişim ve yenilenmeyi sağlayabilmek için en büyük gücümüz sizin desteğiniz ve birlikteliğimizdir.

14.Olağan Genel Kurulumuzda verdiğiniz desteği önümüzdeki çalışma dönemi için de vereceğinizi umuyor, inanıyor ve tüm meslektaşlarımıza teşekkür ediyorum.

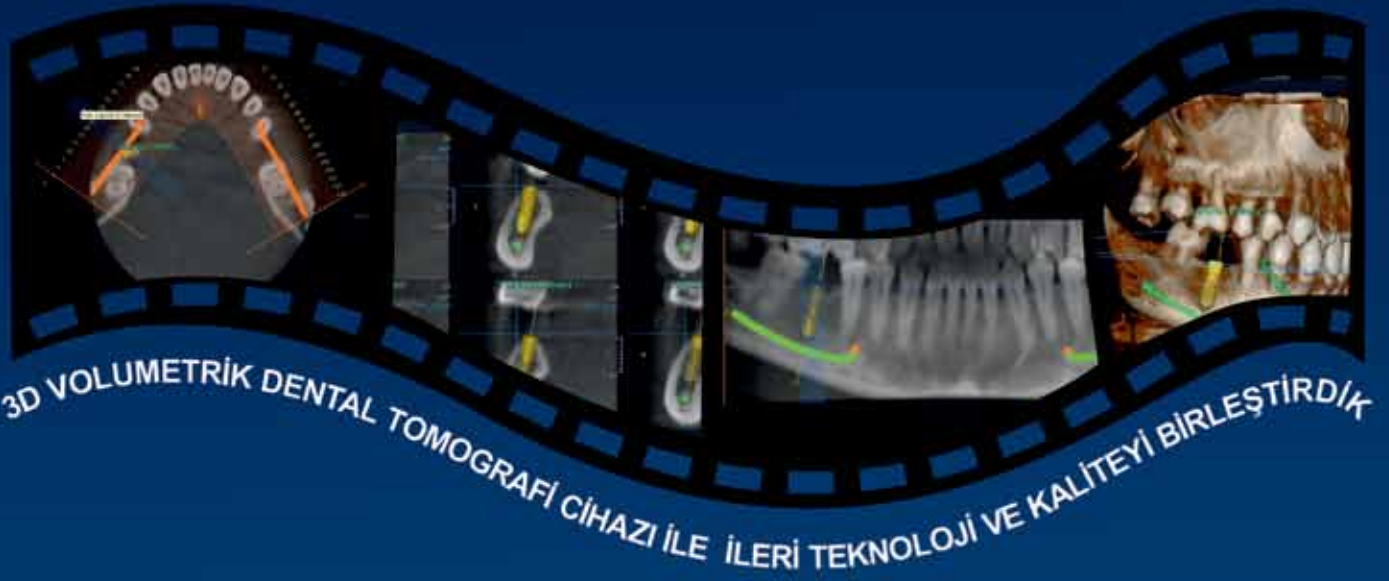
Saygılarımla.

ido.org.tr

BETATOM **EMAR**[®]

BAHÇELİEVLER

GÖRÜNTÜLEME VE TANI MERKEZİ



- Minimum doz maksimum radyasyon güvenliği
- Yüksek tanı ve teşhis detayı
- Cone beam DVT teknolojisi
- 9,4 sn. CT, 7,4 sn. panoramic, 4,9 sn. sefalometri süresi
- Aksial, sagittal ve kronal planda toplam 300 adet kesit
- Kesitlerin ayrıntılı olarak ölçümlendirilmesi
- Diş hekimlerine özel yazılım ve sunum programları

www.betatom.com.tr / e-mail: info@betatom.com.tr



Çalışlar Caddesi, No.:40, İncirli - Bahçelievler / İST. Tel.: (0212) 557 76 98 (Pbx)



Ayten Yıldırım

İstanbul

Dişhekimleri Odası

Genel Sekreteri

Nerede kalmıştık...

Türkiye’de genel olarak karşılaştığımız hızlı gündem değişikliği dişhekimliği alanında da aynı hızla devam etmekte. Gündemdeki konular yeterince tartışılmadan, eğrisi doğrusu tespit edilmeden önümüzden akıp gitmekte.

Siyasi irade her konuda olduğu gibi dişhekimliği alanında da konunun ilgilileri ile görüşmeden kararlar almakta. Hızla ve yeterince tartışılmadan alınan kararlar kanun hükmünde kararnamelerle, torba yasalar içinde Meclis’ten geçirilmekte...

Uygulamalarda çıkan sorunlar nedeni ile de sil baştan yeni düzenlemeler getirilmekte, yani yamalı bohça dikiş tutmamakta...

İlk sorun “dişhekimi yardımcılarının” eğitiminde ortaya çıktı.

“Yasanın çıktığı tarihten başlayarak son bir yıl içinde sigortalı çalışan lise mezunu” yardımcılar olarak yorumlanan madde yüzünden 10-15 yıl çalışmış ancak son bir yılda çeşitli nedenlerle sigortalılık süresi az olanların önce müracaatları kabul edildi ve eğitime alındılar, ancak sınava alınmadılar. Daha sonra Meclis’te görüşülecek taslakta son bir yıl ibaresi kaldırılarak “son 5 yıl içerisinde 1 yıl sigortalı çalıştığını belgeleyen” olarak düzeltildi.

İkinci sorun web siteleri konusunda. Denetim yapan sağlık müdürlükleri “web sitesi kurallarına uymayan” poliklinikleri süre vermeden 15 gün kapatıyordu. Özellikle hastalar konusunda ciddi mağduriyetlerin yaşanması karşısında bu konuda da yeni bir düzenleme yapıldı. Sağlık kuruluşlarına web sitelerini düzeltmek için yine bir süre verilmiyor ancak 32. maddeye aykırı uygulamalarda ilk seferinde 1 gün kapatma, 1 yıl içerisinde düzeltilmeyen ve tekrar edilen kural ihlallerinde ise sırayla ikinci kez yapılmasında 3 gün, üçüncü kez yapılmasında 7 gün, dördüncü kez yapılmasında 1 ay kapatma cezası veriliyor.

Üçüncü olarak Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğin “Bilgilendirme ve Tanıtım” başlığı altındaki 32. maddesinin değiştirilmesi ile reklam yapmanın önü açılmış oluyor. Başta “Sağlık kuruluşları tarafından reklam yapılamaz” denmesine karşın; maddelerde yazılanlar tanıtım ile reklam arasındaki sınırın reklam lehine epeyce ihlal edildiğini gösteriyor. Önümüzdeki günler, aşılacak bu sınırı

nelere kadar olduğunu büyük sermaye gösterecek sanırım.

Dördüncü olarak Sağlık Bakanlığında genelge ile tüm dişhekimlerinin doktor bilgi bankasına kayıt yaptırılmaları istenmekte. Ancak burada da işler istendiği gibi yürümüyor. Daha önce kayıt yaptıran sorguladığında ismi çıkan birçok diş hekimi şu anda yapılan sorgularda kayıtlı çıkmıyor, kayıt olmak için Sağlık Bakanlığı’nın verdiği hiçbir telefon ve faksa cevap verilmiyor. Bakanlık tarafından verilmiş son gün süresi doldu. Bu konuda ne Bakanlığa ulaşılabiliyor ne de il sağlık müdürlükleri bir cevap verebiliyor. Aslına bakarsanız sağlık müdürlükleri de Bakanlığa ulaşamıyor.

Beşinci olarak poliklinik ve merkezlerden “sağlık net” sunucularına eskiden ayda bir işledikleri hasta kayıtlarını artık her akşam girmeleri istenmekte. Ama burada da alt yapı tam oturtulmadan bu işlemlere başlandığı için sistem sıklıkla bozuluyor. Hastaların 2012 yılbaşından başlayarak geriye dönük işlenmesinin istenmesi, burada da hastaya ait TC kimlik numarasını, doğum tarihinin, cinsiyetinin tam girilmez ise öteki adımlara izin verilmemesi ayrı bir sıkıntı. Tedavisini bitirdiğiniz bir hastaya 5 ay sonra dönüp TC kimlik numarası sormak takdir edersiniz ki hasta tarafından çok hoş karşılanmıyor.

Son olarak hizmet alımı konusu... Bu konudaki bilgi de basında çıkan asparagas haberlere karşı Bakan’ın yaptığı açıklama ile sınırlı:”TDB ile yapılan görüşmeler sürüyor,2013 yılbaşından önce bir anlaşma beklemek gerçekçi değil”... Bu nedenle TDB ve Bakanlığın birinci ağızdan açıklamaları olmadıkça sosyal medyada ortaya atılan haberlere itibar etmemeli..

Bu kadar olumsuzluk karşısında bir de iyi haber var: Ağızda çalışan sahte dişhekimlerine verilen cezaların çok olduğu savıyla açılan davayı Anayasa Mahkemesi reddetti. Ceza 2 yılın altına düşürülürse paraya çevrilebiliyor ancak 3 yıl sınırında kalırsa paraya çevrilemiyor. Bu çerçevede Anayasa Mahkemesi 3 yıl sınırında kalmanın doğru olduğunu onayladı.

Yeni dönemde hep birlikte daha iyi bir sağlık ortamı için mücadele edeceğimizin sözünü verirken, bize gösterdiğiniz güvene teşekkür ederiz...

ido.org.tr

İLERİ CERRAHİDE OPERASYON

12-13 EKİM 2012

Sinüs Lifting

12 Ekim // 09:00 - 12:00

09:00-10:30 Sinüs Lifting Teorik Eğitim

10.30-12.00 Sinüs Lifting Canlı Operasyon



Alt Çene 4 İmplant İmmediyat Yükleme

12 Ekim // 14:00-17:00

14:00-15.30 SMARTFIX Konsept Teorik Bilgilendirme
+ Guided Surgery

15:30-17:30 Alt çene 4 İmplant Canlı Cerrahi + Protetik Faz

Augmentasyon

13 Ekim // 09:00-12:00

09:00-10:00 Autogenios İleri Cerrahi Teknik Teorik Eğitimi

10:00-13:00 Kemik Blokları Eldesi

+ Augmentasyon Prosedürleri Canlı Cerrahi

Augmentasyon Hands-on

13 Ekim // 14:00-17:00

Kemik Blok Eldesi + Kazancıyan Vestibule Plastic
+ Sinüs Lifting Uygulamaları (Koyun kafatası üzerinde)

Eğitmen: Dr. Uğur MERİÇ

Kurs Ücreti: 1600 TL

Kontenjan : 20 kişi

DFT Diş Hekimliği Ürünleri A.Ş.

Nispetiye Cad. Levent İş Merkezi No: 6 Kat: 2 Levent - İSTANBUL Tel: (0212) 219 84 00 -01

DENTSPLY
FRIADENT



Füsun Şeker

İstanbul

Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Üyesi

Yeni bir dönem daha başlıyor

Değerli meslektaşlarımız,

İstanbul Dişhekimleri Odası 14. Dönem Genel Kurulu yaşanan heyecanlı seçim sonucu sizlerin güveni ve desteğinden aldığımız güçle, heyecanımızı kaybetmeden Yönetim ve diğer kurullar olarak hemen göreve başladık. Bugüne kadar biz dişhekimlerinin en önemli iletişim aracı olan dergimizi hep “daha iyisini nasıl yaparız?” düşüncesiyle geliştirmeye çalıştık. Aldığımız eleştirileri kendimizi geliştirmek için kullandığımızdan şüpheniz olmasın. Bundan sonra da olumlu-olumsuz her tür eleştirinizi dikkate alarak dergimizde çitayı daha yukarılara nasıl taşıyoruz düşüncesinin temel hareket kaynağımız olacağından emin olabilirsiniz. Dergimizde Yayın Kurulu ve yazarlarımız meslektaşlarımızdan oluşuyor ve büyük bir özveriyle derginin beğeninizi sağlaması için çalışıyorlar.

Bu sayıda 14. Dönem Genel Kurulu ve seçim haberlerinden oluşan dosyamız var. Dört grubun katıldığı seçimde “Birlik Grubu”, “İdealist Grup” ve “Demokratik Katılım Grubu” başkan adaylarının görüşlerini bulacaksınız. “Önce Dişhekimleri Grubu” Başkan Adayı Sayın Prof. Dr. Ender Kazazoğlu yurtdışında olduğu için maalesef görüşlerini bildirmedi. Oda haberleri, bilimsel ve sosyal etkinlik-

lerin yer aldığı sayfalarımızın yanı sıra yeni atanan İlçe Temsilcisi meslektaşlarımızın adlarını da bulabilirsiniz.

Güncel sayfamızda toplumda hızla yayılan şiddet ve saldırganlığın sağlıkta yaşanan boyutunu Türk Tabipleri Birliği “Şiddete Sıfır Tolerans Çalışma Grubu” Üyesi Dr. Hasan Oğan yazdı.

Odamız Yerel Öğrenci Kolu ile birlikte “Gözlemci Dişhekimliği Öğrenci Projesi” başlattı. Bunun haberlerini ve Öğrenci Genel Kurul haberlerini Öğrenci Gözüyle bölümümüzde bulabilirsiniz.

Bilimsel sayfalarımızda “İmplantolojide 3 Boyutlu Planlama ve Güvenli İmplant Yerleştirilmesi” ve “Dental Volümetrik Tomografi” hakkında iki makale var.

14. döneme başlarken, 13. Dönem İDO Basın Yayın Komisyonu değerli üyelerine, komisyondan sorumlu 13. Dönem Yönetim Kurulu üyesi sevgili meslektaşım, arkadaşım Güler Gültekin’e, Yayın Koordinatörümüz Özgü Bircan’a ve Provo Ajansa sonsuz teşekkürlerimi sunuyorum.

Sevgi ve saygılarımla.

ido.org.tr

Estetik Restorasyon Uygulamaları –Posterior Restorasyonun Başarısı

Doç. Dr. Arzu Aykor'un "Estetik Restorasyon Uygulamaları" konulu kursu 15. 03. 2012 tarihinde sabah, Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezinde, "Posterior Restorasyonun Başarısı" konulu konferansı aynı tarihte akşam Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde yapıldı.



Prekanseröz Lezyonlar ve Oral Kanserlerin Teşhisinde Diş Hekimliğinin Yeri

İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş, Çene Hastalıkları Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Meral Ünür'ün "Prekanseröz Lezyonlar ve Oral Kanserlerin Teşhisinde Diş Hekimliğinin Yeri" konulu konferansı 19. 03. 2012 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapıldı.



Metal Desteksiz Seramikler

Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı öğretim üyeleri Yard. Doç. Dr. Coşkun Yıldız'ın "Metal Desteksiz Seramiklerin Yapısı Ve Sınıflandırılması", Yard. Doç. Dr. Burçin Vanlıoğlu'nun "Lamine Restorasyonları", Yard. Doç. Dr. Rifat Gözneli'nin "Metal Desteksiz Porselenlerde Simantasyon"; İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı öğretim üyesi Dr. Diş Hekimi Burçin Karataşlı'nın "Cad-Cam Sistemleri" ve "İnley ve Onley Yapımı"; Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı öğretim üyeleri Yard. Doç. Dr. Nuray Çapa'nın "Metal Desteksiz Porselenlerde Diş Kesimi" ve Yard. Doç. Dr. Zeynep Özkurt'un "Zirkonya" alt başlıklı sunumlarıyla gerçekleşen "Metal Desteksiz Seramikler" konulu konferans 25. 03. 2012 tarihinde Elite World Otel-Taksim'de yapıldı.



Restoratif ve Ortodontik Tedavinin İşbirliği

Marmara Üniversitesi Ortodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Ahu Acar ve Doç. Dr. Arzu Aykor'un "Restoratif ve Ortodontik Tedavinin İşbirliği" konulu konferansı 22. 03. 2012 tarihinde Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde yapıldı.



Çocuk Diş Hekimliğinde Lazer Uygulamaları

Marmara Üniversitesi Pedodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Yard. Doç. Dr. Sertaç Peker'in "Çocuk Diş Hekimliğinde Lazer Uygulamaları" konulu konferansı 26. 03. 2012 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapıldı.



Oral Mukozanın Kandida Enfeksiyonları

Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı öğretim üyesi Yard. Doç. Dr. Birsay Gümrü Tarçın'ın "Oral Mukozanın Kandida Enfeksiyonları" konulu konferansı 29. 03. 2012 tarihinde Aydın Üniversitesi Florya Yerleşkesi'nde yapıldı.



Diş Hekimliğinde Kök Hücre Uygulamaları

Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Diş Hastalıkları ve Tedavisi Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Hesna Sazak Öveçoğlu'nun "Diş Hekimliğinde Kök Hücre Uygulamaları" konulu konferansı 05. 04. 2012 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim merkezi'nde yapıldı.



Kök Kanal Tedavisinde Maksimum Klinik Başarıyı Sağlayan Teknikler

Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Endodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Doç. Dr. M. Baybora Kayahan'ın "Kök Kanal Tedavisinde Maksimum Klinik Başarıyı Sağlayan Teknikler" konulu kursu 05. 04. 2012 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezi'nde yapıldı.



İmmediat İmplant Uygulaması

İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Aslan Y. Gökbuğet'in "İmmediat İmplant Uygulaması" konulu konferansı 12. 04. 2012 tarihinde Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde yapıldı.



Aşırı Kuron Harabiyeti Olan Dişlerde Adeziv Restorasyonlar

Van Yüzüncü Yıl Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi öğretim üyesi Prof. Dr. Gürcan Eskitaşçıoğlu ve Selçuk Üniversitesi Endodonti Anabilim Dalı öğretim üyesi Prof. Dr. Sema Belli'nin "Aşırı Kuron Harabiyeti Olan Dişlerde Adeziv Restorasyonlar" konulu konferansı ve aynı konulu kursu 19. 04. 2012 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezinde yapıldı.



Estetik Restorasyon Uygulamaları

Doç. Dr. Arzu Aykor'un "Estetik Restorasyon Uygulamaları" konulu kursu 26. 04. 2012 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezinde yapıldı.



Estetik Restorasyon Uzun Dönemli Başarıyı Artırmanın Yolları

Oda'mızın 2011-2012 yılı Sürekli Diş Hekimliği Eğitimi Programı kapsamında düzenlediği son etkinliği, 17. 05. 2012 tarihinde Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezinde yapılan, Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi öğretim üyesi Prof. Dr. Şebnem Türkün'ün "Estetik Restorasyon Uzun Dönemli Başarıyı Artırmanın Yolları" konulu kursu oldu.



oda haberleri

Web Siteleri Hakkında Meslektaşlarımıza Uyarı

Bilindiği gibi, mesleğini serbest olarak icra etme yetkisine sahip diş hekimlerinin ağız ve diş sağlığı hizmeti verdikleri özel sağlık kuruluşlarının çalışması ve denetlenmesi Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmeliğe göre yapılmaktadır.

Yönetmeliğin ekinde yer alan Denetleme Formunda (Ek 7) "kuruluşun, reklam tanıtım ve bilgilendirme yasağına uyulmaması durumunda ihtarsız **15 gün kapatılacağı**" kesin hüküm olarak yer almaktadır.

İl Sağlık Müdürlüğü ve İlçe Sağlık Müdürlükleri tarafından yapılan denetlemelerde web siteleri incelenmekte, bu maddeye göre, **ağız ve diş sağlığı hizmeti verilen özel sağlık kuruluşuna ihtarsız kapatma uygulaması yapılmaktadır.**

Meslektaşlarımızın web sitelerini gözden geçirmeleri ve TDB'nin Diş Hekimlerinin Her Türlü İletişim Ortamında Yayın Yapmalarına İlişkin Kılavuzuna uygun hale getirmeleri, yaşayabilecekleri mağduriyetleri önleyecektir.

Temel İlk Yardım Kursları Yapıldı

İstanbul Dişhekimleri Odası ve Türk Kızılayı'nın işbirliğiyle diş hekimlerine yönelik düzenlenen temel ilkyardım kursları Nisan-Mayıs aylarında gerçekleştirildi. Kurslar 09-10 Nisan, 14-15 Nisan, 07-08 Mayıs, 14-15 Mayıs, 24-25 Mayıs tarihlerinde Eğitim Merkezimizde, 12-13 Nisan ve 20-21 Mayıs tarihlerinde de Bakırköy Kızılay'da yapıldı. İki tam gün süren kursta teorik ve uygulamalı eğitim verildi. Eğitimin sonunda sınavda başarılı olan katılımcılar, Kızılay ve Kızılhaç'ı tanıyan tüm ülkelerde üç yıl geçerli temel ilkyardım sertifikasını almaya hak kazandılar. Temel İlk Yardım Kursu, meslektaşlarımızın yoğun isteği üzerine Eylül ve Ekim ayında da devam edecek.



Fırsat Sitelerine Reklam Kurulundan Uyarı!

Diş hekimliği alanında indirimli tedavi olanağı sağlayan "fırsat siteleri" hakkında Oda'mıza meslektaşlarımız tarafından ulaşılan şikayetler üzerine, bu fiilin diş hekimlerinin mesleki faaliyetlerini düzenleyen yasa ve yönetmeliklerle yasaklandığı gerekçesiyle, söz konusu sitelerin bu faaliyetlerine son vermelerinin sağlanması için Tüketicinin Korunması ve Piyasa Gözetimi Genel Müdürlüğü'ne bildirimde bulunulmuştu.

Oda'mıza, Piyasa Gözetimi Genel Müdürlüğü tarafından ulaşılan cevap yazısından anlaşıldığı üzere, söz konusu başvurumuz Reklam Kurulu Başkanlığınca incelenmiş olup, fırsat siteleri olarak adlandırılan internet siteleri sahipliğinde bulunduran 51 adet işletmeye yazı yazılıp, sağlık alanında yürürlükte olan yasa, tüzük ve yönetmeliklerin, sağlık hizmeti veren kişi ya da kurumların yapacakları ticari reklam ve ilanların birçok mal ve hizmet alanına kıyasla önemli ölçüde yasak ve sınırlama getiren hükümler içerdiği hatırlatılarak, söz konusu şirketlerin bu konuda gerekli hassasiyeti göstermemeleri durumunda haklarında yasal işlem başlatılacağı uyarısı yapılmıştır. Konuyla ilgili yazıya www.ido.org.tr adresinden ulaşabilirsiniz.

Türk Sanat Müziği Koromuz çalışmalarını tamamladı

Müziğe meraklı meslektaşlarımızın bir araya gelerek yürüttüğü Türk Sanat Müziği Korosu 2012 yılının ilk dönem çalışmasını bitirdi. Şef Aydan Bakan yönetiminde, müziğin birleştirici yanıyla sürdürülen ve büyük ilgi gören koro çalışmalarımız önümüzdeki dönemlerde de devam edecek.





Istanbul Dişhekimleri Odası Devir Teslim Töreni Yapıldı

Istanbul Dişhekimleri Odası 14. Dönem Yönetim Kurulu, 09. 05. 2012 tarihinde gerçekleştirilen törenle görevi 13. Dönem Yönetim Kurulundan devraldı. Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezinde gerçekleştirilen törene, 13. Dönem ve yeni seçilen 14. Dönem Yönetim, Denetleme, Disiplin Kurulu üyeleri ile TDB Delegeleri katıldı.

Törenin açılış konuşmasını yapan Başkan Murat Ersoy, ülkemiz ve mesleğimizin zor günlerden geçtiğini, uzun yıllardır biriken sorunların çözülmesi gerektiğini, çözüldüğü taktirde hep birlikte daha rahat, daha huzurlu, daha gelişmiş bir ülkede yaşayacağımızı, yoksa bizi daha da sıkıntılı günlerin beklediğini ifade etti.

Mesleğimizde de zor günlerden geçtiğimizi söyleyen Ersoy, kamu ya da serbest çalışan, tüm meslektaşlarımızın bu sorunların çözümü için birlikte hareket etmeleri gerektiğini vurgulayarak meslektaşlarımızın Oda'larına, Oda'ların da TDB'ye destek vermesiyle çözüm için gerekli baskı gücünün oluşturulabileceğini söyledi.

Murat Ersoy konuşmasını, Oda'mızın kurulduğu günden bu yana hiçbir karşılık beklemeden emek ve özveriyle bugünlere gelmesini sağlayan tüm meslektaşlarımıza, aynı emek ve özveriyle iki yıllık görevlerini tamamlayan 13. Dönem Yönetim, Denetleme, Disiplin Kurulları ile TDB Delegelerine teşekkür ederek tamamladı.

Ersoy'un konuşmasının ardından 13. Dönem Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Serdar Çintan kendisine sunulan plaketi aldı ve birlikte çalıştığı 13. Dönem kurullarındaki arkadaşlarımıza teşekkür edip, yeni yönetime başarılar diledi.

Daha sonra 14. Dönemin tüm seçilmiş kurulları bir önceki dönemin kurullarına ve Delegelerine plakelerini sundu. Törende, birlik ve beraberlik içinde diş hekimliği mesleğinin geleceği için çalışmanın gerekliliği üzerinde ortaklaşıldı.

Istanbul Dişhekimleri Odası 14. Dönem Yönetim Kurulu Görev Dağılımı Yapıldı

Odamızın 14. Olağan Genel Kurulu ve ardından yapılan seçimlerle belirlenen Yönetim Kurulu, Şişli İlçe Seçim Kurulu'ndan 02. 04. 2012 tarihinde mazbatasını aldı ve aynı gün ilk toplantısını gerçekleştirerek görev dağılımını yaptı.

Buna göre, İstanbul Dişhekimleri Odası 14. Dönem Yönetim Kurulu'nda görev dağılımı şöyle:

Ahmet Murat Ersoy	Başkan
Prof. Dr. Enver Sedat Küçükay	Başkan Vekili
Ayten Yıldırım	Genel Sekreter
Hikmet Bilge	Sayman
Prof. Dr. Atilla Sertgöz	Üye
Güler Gültekin	Üye
Harun Koca	Üye
Cem Özkartal	Üye
Yaşar Füsün Şeker	Üye

Istanbul Dişhekimleri Odası 1 Mayıs'ta Taksim'deydi

Uluslararası birlik, mücadele ve dayanışma günü olan 1 Mayıs, Taksim Meydanı'nda, çeşitli sendika, meslek örgütleri, siyasi parti ve sivil toplum kuruluşlarının katılımıyla kutlandı. Oda'mız da, eski-yeni yöneticileri, diş hekimleri ve diş hekimliği fakültesi öğrencilerinden oluşan kalabalık bir kitleyle 1 Mayıs'ta Taksim Meydanındaydı.

Sabah saatlerinden itibaren Beşiktaş Akaretler Durağında buluşan diş hekimleri diğer meslek örgütleriyle oluşturulan kortejde yerini alarak Gümüşsuyu kolundan 1 Mayıs alanına girdi. Yüz binlerce emekçinin doldurduğu alanda "insanca yaşanabilir bir ülke ve çalışma koşulları" talebi ortaklaştırıldı.



On Binlerce Sağlıkçı Alanlarda Haykırdı: "Biz Bu Cinayeti Gördük"

Ülkenin dört bir yanında on binlerce sağlık çalışanı, Gaziantep'te Göğüs Cerrahisi Uzmanı Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından bıçaklanarak öldürülmesine tepkilerini 19 Nisan'da bir günlük iş bırakma eylemiyle gösterdiler.

Sağlıkta şiddete somut çözüm talebi

Eylemin İstanbul ayağı, sağlık çalışanlarının hastanelerinde toplanıp iş bıraktıktan sonra İstanbul Üniversitesi Tıp Fakültesi Temel Bilimler Binası önünde toplanmasıyla başladı. Oda'mızın çağrısıyla Diş Hekimliği Fakültesi önünde toplanan diş hekimleri, alkış ve sloganlarla Temel Bilimler Binası önüne gelerek diğer sağlık çalışanlarıyla buluştu. Eyleme TDB ve İstanbul Dişhekimleri Odası yöneticileri, diş hekimi milletvekili Kadir Öğüt, öğretim üyeleri, diş hekimliği fakültesi öğrencileri ile çok sayıda diş hekimi katıldı.

Üniversite önünde yapılan açıklamada bu acı tablonun Sağlıkta Dönüşüm Programının ürünü olduğu vurgulanarak, sağlık kurumlarında yaşanan şiddet sorununu çözmek için somut adımlar atılması gerektiği ifade edildi.

On binler Beyazıt'ta...

Anadolu Yakası'nda iş bırakarak hastane bahçelerinde toplanan sağlık çalışanları Haydarpaşa Numune Hastanesi bahçesinde biraraya geldiler, ardından Kadıköy İskelesi önünde toplandılar. Vapurlarla karşıya geçen binlerce sağlıkçı Beyazıt'a yürüyerek Çapa'dan gelen kortejle buluştu ve buradan İl Sağlık Müdürlüğü önüne yüründü. Müdürlük önünde yapılan konuşmalarda Dr. Ersin Arslan cinayetini münferit bir olay ve cehalet sonucu gibi göstermeye çalışan Hükümet eleştirildi, sağlık çalışanlarının ortak talepleri sıralandı.

Yapılan konuşmaların ardından, Dr. Ersin Arslan'ı anmak ve taleplerin takipçisi olmak adına İstanbul'daki tüm hastane bahçelerinde 20 Nisan 2012 Cuma günü 12.00-13.00 saatleri arasında oturma eylemi gerçekleştirileceği duyuruldu.



Istanbul Barosu'na Açılan Soruşturmayı Hepimize Açılmış Sayıyoruz!

Adalet güvenin zedelendiği bir ülkede toplumsal barıştan söz etmek mümkün değildir. Yargının siyasallaşmasının, kişiye, duruma, döneme uygun kararların alınabiliyor olması, bu ülkenin harcına, insanların güven duygusuna vurulmuş birer darbedir.

İstanbul Barosunun; avukatların "savunma taleplerinin kısıtlanması" üzerine mahkemeyi "adil yargılanma hakkına saygı göstermeye davet" etmesi, hakkında soruşturma açılmasına yol açmış durumda.

Hiçbir demokratik ülkede olağan kabul edilemeyecek olan, dünyanın en büyük barosu, İstanbul Barosu hakkında bu kadar keyfi biçimde soruşturma açılabilir olmasını anti demokratik ve baskıcı bulduğumuzu ifade ediyoruz.

HSYK seçimlerinden, "Yargı reformu" adı altında ardı ardına yapılan düzenlemelere, Özel Yetkili Mahkemelerden, polislin keyfi uygulamalarına kadar son dönem yaşananlar; "bağımsızlık" ve "tarafsızlık" ilkeleri yönünden sıkça eleştirilen yargı kurumlarını, daha da yıpratmış durumdadır. Toplumun yargıya güvenini azaltan tüm bu tablo, avukat tutuklamaları ve son olarak İstanbul Barosu üzerinde soruşturma açılması ile tahammül edilemez bir hal almış durumda.

Muhalefete tahammülsüzlüğün, farklı çıkan her türlü sesin kısılmaya çalışılmasının, keyfi soruşturma, gözaltı ve uzun süreli tutukluluk yöntemlerinin doğal karşılanmasını kimse bizden beklemesin.

Meslek Odaları üzerinde son dönemde yoğunlaşan idari baskılar, keyfi denetimler, seçim sistemlerine müdahaleler ve yetki alanlarını sınırlamalar yetmemiş olacak ki; İstanbul Barosu soruşturmalar, ifadeye çağrılmalarla karşı karşıya bırakılıyor.

Tüm bunlara rağmen, meslek odalarının sadece üyelerinin hak ve yararı için değil, tüm toplumun yararı ve temel hakları (sağlık hakkı, savunma hakkı, kent ve çevre korunması vb.) için faaliyet yürütmesi gerektiğine inanıyoruz.

İstanbul Barosu üzerindeki soruşturmalara-baskılara son verilmesini istiyor, tüm baskı, müdahale, gözdağı ve yasaklamaları kendimize yapılmış sayıyor ve demokrasinin tüm kurumlarıyla yerleşeceği bir ülke inadından vazgeçmeyeceğimizi yineliyoruz.

İstanbul Meslek Odaları Koordinasyonu (İstanbul Tabip Odası, İstanbul Eczacı Odası, İstanbul Dişhekimleri Odası, İstanbul Veteriner Hekimler Odası, İstanbul Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası, TMMOB İstanbul İl Koordinasyon Kurulu)

İDMD Yeni Yönetim Kurulu Belirlendi

İstanbul Dişhekimliği Mezunları ve Mensupları Derneği'nin 5. Genel Kurulu ve seçimi 27.05.2012 tarihinde gerçekleştirildi. Yapılan seçim sonucuna göre Yönetim Kuruluna Fatma Canan Alatl, Gülzar Melek Yıldırım, Nevin Özey, İlkin Mammadov ve Taner Topal; Denetim Kuruluna Esim Yergin, Özge Özbilgen Utku ve Şükran Ergin seçildi.



Ön sırada soldan sağa - Gülzar Melek Yıldırım, Fatma Canan Alatl, Nevin Özey.
Arka sırada soldan sağa - İlkin Mammadov, Taner Topal.

İstanbul Dişhekimliği Mezunları ve Mensupları Derneği Nostalji Günü



14. Dönemin İlk İlçe Temsilcileri Toplantısı Yapıldı

14. Dönem Yönetim Kurulumuz, 2012-2014 yılı çalışma dönemi için atanan ilçe temsilcilerimizle ilk toplantısını 25.06.2012 Pazartesi günü Yılmaz Manisalı Eğitim Merkezinde gerçekleştirdi. 39 ilçeden 70 ilçe temsilcimizin katıldığı toplantıda; Başkan Murat Ersoy, Genel Sekreter Ayten Yıldırım, Yönetim Kurulu üyesi Güler Gültekin ile İlçe Temsilcileri Komisyonu Sorumlusu Denetleme Kurulu üyesi Seçkin Özeralp hazır bulundu. Yeni Yönetim Kurulu ile ilçe temsilcilerinin tanışması amacıyla gerçekleştirilen toplantıda önümüzdeki döneme ilişkin planlama yapıldı. Oldukça verimli geçen toplantıda ilçe temsilcilerimizin sorularına ve isteklerine cevap verildi.



13. Dönemin Son Eğitim Gezisi Eskişehir'e Yapıldı

Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonumuz 13. Dönemin son eğitim gezisini Eskişehir'e yaptı. 13 Nisan 2012 Cuma günü başlayan ve 3 gün süren eğitim gezisine 30 kişi katıldı. Avukat Şahap Demirel İlköğretim Okulunda Milli Eğitim Müdür Yardımcısı, Tepebaşı Belediye Başkanı Diş Hekimi Ahmet Ataç, Eskişehir Dişhekimleri Odası Başkanı Metin Aktan ve Yönetim Kurulu üyelerinin katıldığı açılış töreninin ardından eğitim çalışmaları başladı. Öğrencilere ve öğretmenlere verilen, ağız-diş sağlığını koruma bilincinin artırılmasına yönelik eğitimlerden sonra eğitmen diş hekimlerimiz çocuklara fırça ve macun dağıttı. 6 okulda yaklaşık 3500 çocuğa verilen ağız-diş sağlığı eğitiminin ardından bölgenin tarihi ve turistik yerlerini kapsayan bir kültür turu düzenlendi. Tur kapsamında, tarihi Odunpazarı Evleri, Porsuk Çayı ve çevresi, Seyit Gazi ilçesinde M.Ö 8000 yıllarına tarihlenen Yazılıkaya Anıtı ve Frig Vadisi ile Eskişehir'le özdeşleşen lüle taşı işlemeciliğinin en güzel örneklerinin sergilendiği çarşı gezildi.

TADS Komisyonundan Kadıköy Belediyesi Çocuk ADSP Ziyareti

Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Komisyonumuz (TADS), 13 Haziran 2012 tarihinde Kadıköy Belediyesi'nin ilköğretim öğrencilerine ve zihinsel engelli çocuklara ücretsiz hizmet verdiği Çocuk Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği'ni ziyaret etti. Yönetim Kurulu üyesi ve TADS Komisyonu Sorumlusu Cem Özkartal, Komisyon üyeleri Hatice Kalaycı, Hayrünnisa Avcı, Kerem Alpay ve Fügen Taşkın'ın katıldığı ziyarette poliklinik mesul müdürü Dr. Diş Hekimi Burcu Kuru, kurumun başarılı çalışmaları hakkında bilgi verdi.

Kadıköy bölgesinde yaklaşık 55 ilköğretim okulunda 1.sınıftan 5.sınıfa kadar çocukların ağız-diş sağlığı takiplerini ve tedavilerini yapan kurum, engelli bireylerin de genel anestezi altında tedavi uygulayabilecek donanıma sahip. Alanında tek örnek olan ve uluslararası birçok ödülün sahibi olan Kadıköy Belediyesi Çocuk Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniğinin yürütülen çalışmaların bilimsel birer veri olarak toplanması da takdirle karşılandı .

CHP'den İstanbul Dişhekimleri Odası'na Ziyaret

CHP İstanbul İl Başkanı Oğuz Kaan Salıcı, İl Başkan Yardımcısı Dr. Canan Kaftancıoğlu, Oda ve STK'lardan Sorumlu Başkan Yardımcısı Ecz. Hasan Karaoğlu, İstanbul İl Sekreteri Zeynel Emre ve CHP Bahçelievler eski İlçe Başkanı Dişhekim Hüseyin Özkahraman 13 Haziran 2012 Çarşamba günü İstanbul Dişhekimleri Odası'na ziyaret ettiler. Toplantıya Oda'mız adına İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı Murat Ersoy ve Yönetim Kurulu üyeleri katıldı.

CHP İstanbul İl Başkanı Oğuz Kaan Salıcı, yeni bir süreç başlattıklarını ve bu süreçte tüm sağlık meslek odaları da dahil bütün sivil toplum kuruluşlarını ziyaret edeceklerini belirterek, "Toplumun en örgütlü kesimlerinden olan Odalarla meslek hakkı ve toplumsal talepler üzerinden, klasik koordinasyon mantığı ötesinde taleplerimizi ve isteklerimizi farklı farkındalıklar da yaratarak birlikte hayata geçirelim" dedi.

Toplumda mağdur olan herkese destek olduklarını belirten Oğuz Kaan Salıcı, ortaklaştığımız sorunların çözümünde birlikte çalışmak istediklerini belirterek, "Sağlıkta dönüşümün zincirinin halkalarındaki mağdur olan herkesle, diğer kesimleri de işin içine katarak bu mücadeleyi vermeliyiz" dedi.

İstanbul Dişhekimleri Odası Başkanı Murat Ersoy, "İstanbul Dişhekimleri Odası olarak tüm partilere eşit mesafedeyiz, kendi mesleki politikalarımızı tüm siyasi partilere anlatmaya ve onları politikalarımıza ortaklaştırmaya çalışıyoruz. İstanbul Dişhekimleri Odası olarak ortaklaşabildiğimiz noktalarda birlikte olacağız, uzlaşamadığımız yerlerde ise tüm meşru yolları kullanarak muhalefet edeceğiz" dedi.

"Türkiye giderek tek tiplendiriliyor ve muhalif sesler kısılmaya çalışılıyor, oysa yol gösteren ve öneri sunan bir muhalefet, akıllı bir iktidarın en büyük şansdır" diyen Murat Ersoy, ne söylersek söyleyelim, bildiğini okuyan bir hükümet olmasına karşın gerek mesleki gerekse diğer toplumsal sorunlarda ortaklaşabildiğimiz tüm kesimlerle yan yana olacaklarını ve birlikte çalışacaklarını ifade etti.

İstanbul Dişhekimleri Odası Genel Sekreteri Ayten Yıldırım ise "Sağlıkta erişimin kolaylaştırılmasıyla tüm sorunlar çözülmüş gibi gösterilerek 'halk memnun imajı' yaratılmıştır. Ancak bu erişimin sonunda alınan sağlık hizmetinde kişiye ayrılan zaman, hizmetin kalitesi ve son olarak sağlık çıktıları önemlidir. Bir bütün olarak sağlıkta bir iyileştirmenin olmadığı deşifre edilmeli ve halkın kendi sağlığına ve sağlık hakkına sahip çıkması için ortak mücadele edilmelidir" dedi.

Ziyarette, gerek kamuda çalışan gerekse serbest çalışan diş hekimlerinin sorunları ve çözüm önerileri konusunda karşılıklı bilgi paylaşımında bulunuldu.



BDP'den Yönetim Kurulumuza Ziyaret

Barış ve Demokrasi Partisi (BDP) İstanbul İl Eş Başkanı Asiye Koçak, Parti Meclisi Üyesi Dişhekim Hüseyin Güngör ile İl Sivil Toplum Örgütleri Komisyonu üyesi Erkan Karabay 6 Haziran 2012'de Yönetim Kurulumuzu ziyaret etti.

Tüm meslek odalarıyla ve sivil toplum örgütleriyle diyalog toplantıları yapmayı hedeflediklerini, sağlık meslek örgütleriyle ortaklaşabilecek alanları olacağını ve sağlık politikalarını geliştirerek Meclis'te temsiliyeti olan bir parti olarak yol alınabileceğini düşündüklerini belirttiler.



Ağız ve diş sağlığı tekniker adayları mahkeme yolunda

26 Nisan 2011 tarihli Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren kanun uyarınca "ağız ve diş sağlığı teknikerliği" sınavına girmek için tüm şartlara haiz olmalarına karşın, sigortalılık durumlarıyla ilgili olarak geriye doğru hesaplamadaki karışıklık nedeniyle sınava giremeyen diş hekimleri yardımcıları Oda'mız aracılığıyla haklarını arıyor.

Kimi beş, kimi on yıldır bu işi yaptıkları halde çeşitli nedenlerle 26 Nisan 2011 tarihinden geriye doğru bir yıllık çalışmasında kesinti bulunan lise mezunu diş hekimleri yardımcıları eğitime katıldıkları halde İstanbul İl Sağlık Müdürlüğü'nün yasa ile ilgili olarak farklı yorumu nedeniyle sınava alınmamışlardı.

Oda'mıza mağduriyetlerinin giderilmesi için başvuruda bulunan diş hekimleri yardımcılarından bir grup 11. 06. 2012 Pazartesi günü Başkan Murat Ersoy, Genel Sekreter Ayten Yıldırım ve Avukat Behlül Ablak'la bir görüşme yaptı. Bu görüşmenin ardından yedi yıldır diş hekimleri yardımcısı olarak çalışmasına rağmen son yılda 7 gün eksikliği bulunduğu gerekçesiyle sınava alınmayan Fadime Bakır adına İstanbul Dişhekimleri Odası avukatı aracılığıyla İstanbul 5. İdare Mahkemesinde dava açıldı.



14. Dönem Yönetim Kurulu Fakülte Ziyaretleri

İstanbul Dişhekimleri Odası 14.Dönem Yönetim Kurulu, İstanbul'da bulunan diş hekimliği fakültelerinin dekanlarını ziyaret ediyor. Karşılıklı görüş alışverişinde bulunulan ziyaretlerde yeni döneme ilişkin ortak çalışmaların temelleri atılıyor.



Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ziyareti

15.06.2012 Dekan Prof.Dr.Türker Sandallı, Dekan Yardımcısı Prof. Dr.Kemal Şençift, Periodontoloji AD Başkanı Prof. Dr. Selçuk Yılmaz, Başkan Murat Ersoy ve Genel Sekreter Ayten Yıldırım



Aydın Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ziyareti

07.06.2012 Dekan Prof. Dr. Gürhan Çağlayan, Başkan Murat Ersoy ve Genel Sekreter Ayten Yıldırım



Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ziyareti

17.05.2012 Dekan Prof. Dr. Mahir Günday, Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Hesna Sazak Öveçoğlu-Dekan Yardımcısı Yrd. Doç. Dr. Sertaç Peker, Başkan Murat Ersoy ve Genel Sekreter Ayten Yıldırım



İstanbul Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ziyareti

25.05.2012 Dekan Prof. Dr. Hasan Meriç, Başkan Murat Ersoy, Genel Sekreter Ayten Yıldırım ve Sayman Hikmet Bilge



Medipol Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ziyareti

25.05.2012 Dekan Prof. Dr. Hüsametttin Oktay, Başkan Murat Ersoy, Genel Sekreter Ayten Yıldırım ve Sayman Hikmet Bilge

Bezmialem Vakıf Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Ziyareti

25.05.2012 Dekan Prof. Dr. Serdar Üşümez, Başkan Murat Ersoy, Genel Sekreter Ayten Yıldırım ve Sayman Hikmet Bilge

Meslek Sorunları Sempozyumu Ankara’da Yapıldı

Bu yıl 19.’su düzenlenen Türk Dişhekimleri Birliği Uluslararası Dişhekimliği Kongresi, 31 Mayıs–2 Haziran 2012 tarihleri arasında Ankara’da yapıldı. Kongre’nin açılışından önce 28-29-30 Mayıs günlerinde Meslek Sorunları Sempozyumu (MSS) gerçekleştirildi.

TDB’ye bağlı Dişhekimleri Odalarının yöneticilerinin katıldığı Sempozyumda Oda’mızı Başkan Murat Ersoy ve Genel Sekreter Ayten Yıldırım temsil ederken, Yönetim Kurulu üyeleri Güler Gültekin, Füsün Şeker, Harun Koca ve Cem Özkartal da dinleyici olarak bulundular.

“Sağlık Hukuku Semineri”

Türk Dişhekimleri Birliği 19. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi Meslek Sorunları Sempozyumu programı 28 Mayıs 2012 Pazartesi günü “Sağlık Hukuku Semineri” ile başladı. Uzm. Dr. Gamze Bulut, Prof. Dr. Pervin Somer, Doç. Dr. İlhan Üzülmez, Prof. Dr. Sedat Işık ve Av. Pinar Aksoy Gülaslan’ın konuşmacı olarak katıldıkları seminerde Tıp Hukukunun Temel Kavramları, Diş Hekiminin Tazminat ve Ceza Sorumluluğu, Yüksek Sağlık Şurası ile Yargıya Yansıyan Diş Hekimliği Uygulamaları gibi konu başlıkları Oda bölgelerinden gelen yöneticiler tarafından tartışıldı.



Diş hekimliğinin sıcak gündem konuları MSS’de tartışıldı

TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel ve Kongrenin ev sahibi Ankara Dişhekimleri Odası Başkanı Dr. Ali Rıza İlker Cebeci, 29 Mayıs 2012 Salı günü düzenlenen basın toplantısıyla Meslek Sorunları Sempozyumu öncesi basın mensuplarıyla bir araya geldi. Basın toplantısının ardından iki gün boyunca sürecek olan TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısına geçildi. Açılıшта CHP İstanbul Milletvekili Diş Hekimi Kadir Gökmen Öğüt de meslektaşlarına başarı dileklerini ilettiler.

Oda yöneticileri toplantısında, TDB Dişhekimliği Meslek Etiği Kuralları Taslağı, 2013’te İstanbul’da yapılacak FDI Dünya Dişhekimliği Kongresi, Dişhekimlerinin Birden Çok Yerde Çalışmalarının Usul ve Esasları Hakkındaki Yönerge Taslağı, Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alınmasına İlişkin Görüşmeler değerlendirildi ve Oda yöneticileri tarafından tartışıldı. MSS sonunda “TDB Merkez Yönetim Kurulu ve Oda Yöneticileri Toplantısı Sonuç Bildirgesi” hazırlandı.

“Ulusal Ağız Diş Sağlığı Stratejisi” ve “Sağlık Turizmi” Çalışma Grupları

Diş hekimleri, akademisyenler, ilgili Bakanlıklar, kamu kurum ve kuruluşları temsilcilerinin yer aldığı “Ulusal Ağız Diş Sağlığı Stratejisi” ve “Sağlık Turizmi” çalışma grupları da Meslek Sorunları Sempozyumu boyunca çalışmalar yaptı, Sempozyum’un son günü grupların hazırladığı raporlar katılımcılara sunuldu.



2012 - 2013 İLÇE TEMSİLCİLERİ

Adalar		
PINAR SATIOĞLU	3732737	
Arnavutköy		
YAHYA ÇELİK	5978668	
Ataşehir		
BURCU BAYAR		
ELIF AKÇAY	4701298	
MEHMET KARAASLAN	5720509	
NAZLIHAN ARIKIL	5482856	
TUNCAY ERTEKİN	3243619	
TURGUT TURAN	5741202	
Avcılar		
EMİNE İMAMOĞLU	6954830	
HÜSEYİN KINALI	5930742	
NEŞE ÖZTÜTÜNCÜ	5935484	
SERAP VURAL	6957848	
SEVİL ÖZDEN	5939043	
Bağcılar		
AHMET ÜNSALAN	6343769	
CENGİZ DEMİRTAŞ	4332809	
MEHRİN ŞENTÜRK	6512494	
VOLKAN KAÇMAZ		
Bahçelievler		
DERYA İVGEN AYDIN	4417299	
ERDİNÇ BEKÇİ	5550210	
FUNDA TÜRK BAY FAZLIOĞLU	5036309	
HÜSEYİN ÖZKAHRAMAN	4417770	
LUTFİ GÜNDOĞDU	4412818	
PINAR ÖZBİLGİN KAYA	6397764	
SAYIT YILDIZ	5556023	
SEVİL AL HACIOSMANOĞLU	4413763	
VOLKAN ALPASLAN ÖZDEMİR	4425042	
YASEMİN VURAL		
ZAFER TAŞ		
Bakırköy		
ALİ MELİKOĞLU		
ANTİRANİK ÇAKIR	5438030	
ARET KARABULUT	5724808	
AYŞEGÜL SELÇUK	5729270	
DAVUT KÜÇÜKOĞLU	5422470	
EROL ÇINAR	5732170	
FİGEN AYDIN KINIR	5437265	
MURAD EKMEKÇİOĞLU	5721183	
PERVİN BİLGİNER AKDOĞAN	5593460	
RAMİZ NAHCIVAN	5839927	
SEÇKİN ÖZERALP	5717208	
SÜREYYA UZUN	5427795	
TÜLAY EMRE	5711288	
Başakşehir		
AHSEN ERİŞGİN	6986061	
FATMA EBRU DEMİRKOL	6696478	
İŞİK BORA İMAMOĞLU	8723030	
MEHMET FATİH PAKYÜREK	5877171	
Bayrampaşa		
HATİCE DÖGER	4373727	
NEVİN ÖZEY	5775068	
ÖZLEM İŞİKLİ	4180603	
RECEP TAYYAR AKAR	6138909	
SAMİ KARAGÖZ	5777072	
UTKU ÖZBAY	6497626	
Beşiktaş		
AHMET DÖRTKÖŞE	3275363	
BORA BİLGİLİ	2640820	
DİLEK BERBERLER YILMAZ	3520343	
HÜSEYİN ERDOĞAN	2690736	
ÖMER ÇAVUŞOĞLU	3980517	
ZEHRA EVRİM AKTEKİN	2809090	
Beykoz		
ARMAĞAN MUSTAFA ÖMÜR	3235682	
CANAN MERTOĞLU	3232828	

NUSRET BARLAS	3233414	
Beylikdüzü		
BARIŞ KÖSE	8538161	
KADİR NEDİM GÜZEYLİ	8551200	
Beyoğlu		
ADNAN MÜDERRİSOĞLU	2493095	
ERKAN GÜN	2509026	
H. AHMET KADİR AKKİRMAN	2303663	
KAZMİR PAMİR	2432027	
NEBİHE AKSOY	2970708	
Büyükdere		
GÖNÜL ÇAĞLAR		
MUHTEŞEM AKIN	8837625	
YILDIZ CAN	8633332	
Çatalca		
ARZU GENÇ	7891718	
Çekmeköy		
RABİA KUŞÇUOĞLU	6429153	
SELAHİ ERTÜRK	6400616	
Esenler		
İNCİ TOPCU	6299375	
RESİMİYE KAVAS	5083060	
Esenyurt		
TOLGA KARAGÖZ	5964812	
Eyüp		
FERDİ ÖZCAN	6265917	
FİLİZ İSKENDER	6264712	
TOLGA KARAKÖSE	3223828	
Fatih		
AGOP ÇEKMEN	5175975	
AYHAN ÖZTÜRK	5267172	
DURSUN KONYA	5880140	
HÜLYA YAĞIZ DURKAYA	5293429	
HÜSEYİN MUTLU	5295125	
LÜTFÜYE NESRİN ÜLKER	6327697	
NURTEN ÇARKCI	5217463	
TURGAY EMEKLİ	5165468	
ZERRİN ALADİNLER	5305975	
Gaziosmanpaşa		
AHMET DÜKKANCI	5635955	
OĞUZ YAŞAR DURUKAN	5786194	
Güngören		
AYSUN AZİM	6441946	
NİLGÜN ÖZŞAHİN	5561664	
ŞEYDA ERSOY	5559321	
Kadıköy		
BURÇİN YILDIZ ARAZ		
BÜLENT ÇELİK	3625746	
GÜLBİN ÖZÇALIŞKAN	3854745	
HADİCE PINAR BAŞARAL		
HEDİYE ŞAHİN	4286455	
KAMİL GÜÇLÜ ARIĞ		
KIYMET GÜNDOĞDU	3673001	
KUZEY NURCAN KANTURALI	4492861	
MELEK BOSUT		
METİN BORA ÖCAL	4186484	
ŞEBNEM KOCAOĞLU	5670048	
YAŞAR BAYTAK	5676164	
Kağıthane		
KADİR AHMET DANISKA	2683743	
MURAT KARAKAŞ	2823501	
ŞENAY YILMAZ	3257323	
Kartal		
CEMAL TANAY	3875990	
ERDİN YANIK	4888972	
NECATİ AL	4886446	
Küçükçekmece		
ALPTEKİN ÇAKICI	6960606	
BİLGEHAN NESİRİ	5401600	
GÖKHAN HALLAÇ	5921352	

İŞİL KAHRAMAN	6974502	
ZAFER ATASOY	5416509	
Maltepe		
ALEV ÖZKEFELİ ÖZKAN	3998787	
ALPER GÜRHAN	3716160	
ASLI ASUTAY DOĞANGÜN	3998787	
CANAN AKKAYA		
MÜDRİKE EBRU NUHOĞLU	3708286	
Pendik		
DİLEK ÖZDİKMEN	4836110	
KEMAL KISACIK	3904458	
NİHAT KAÇAR	3900365	
Sancaktepe		
ALPASLAN FALAKALI	6209139	
ERDEM AZİM	6226667	
Sarıyer		
GÜLSEREN AKAR	2631900	
GÜRSEL DEMİRCİ	2239410	
UĞUR ŞAYLAN	3424262	
YASİN AKIN	2719595	
Silivri		
ATILLA İŞCAN	7273846	
NEŞE ELMAS	7273579	
Sultanbeyli		
HAKKI FUAT LEVENT İÇTEM	4824757	
SABRİ CENGİZ TOLUNGÜÇ	3366513	
ERCAN KARTAL	4191902	
GÜLER GÜLTEKİN	5949681	
ONUR KAYA	5367871	
Şile		
HANDAN ÖZÇEKİÇ	7115362	
Şişli		
AYŞE CEYLAN ÇİÇEKDAĞI	2744888	
BOĞAÇ AKKOÇ	2748836	
CEVAT SEZGİN EKREN	2314770	
ENGİN ABDİK	2312323	
FARUK ERDİL	2485141	
FATMA SELMA KAYHAN	2306573	
FÜGEN TAŞKIN	2408988	
HATİCE DURU	2305973	
HATİCE GÜLEN SAVAŞER	3883661	
HAVVA GÜLŞAN	2334212	
İŞİN ALİPAÇA	2242239	
NERİMAN ŞAHİN	2313063	
SIDIKA DEMİR	2319730	
ZİŞAN KIZIL	3470625	
Tuzla		
HÜLYA ARIFOĞLU	3956070	
Ümraniye		
DERYA TÜRKER DOĞAN	3357341	
DUYGU GÜRLÜYEN	5059213	
HAKAN İMATOĞLU	5232343	
Üsküdar		
G. NESLİHAN YAMALIOĞLU	3345059	
MEHMET AYHAN BERK	3415040	
MUSTAFA DEMİR	3425105	
ÖZGÜR TUTUCU	5325643	
ŞENAY ERİN ARIK	4125378	
TANER TARKAN ÖZTAY	3912543	
TUBA ELCEVADİ	3345101	
YUSUF KENAN ÖZTÜRK	4810337	
Yalova		
ERKAL İŞİK	226-8131262	
MUSA ÖZCAN ÇAKIR	226-8142802	
Zeytinburnu		
OSMAN GENÇ	4159130	
TURHAN KAVAS	5475883	

Diş Hekimleri Mesleki Gelecekleri için Sandık Başındaydı



İstanbul Dişhekimleri Odası 14. Olağan Genel Kurul 28 Nisan 2012 tarihinde İstanbul Teknik Üniversitesi Vakfı Sosyal Tesislerinde, seçimler ise 29 Nisan 2012 tarihinde İstanbul Teknik Üniversitesi Yabancı Diller Yüksek Okulu Maçka Kampusunda yapıldı.

İlk gün gerçekleştirilen Genel Kurul 13. Dönem Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Serdar Çintan'ın açılış konuşmasından önce, gündem maddeleri uyarınca Divan Kurulu'nun belirlenmesiyle başladı. Seçime katılacak grupların verdiği ortak öneri üzerine, 14. Olağan Genel Kurulda Divan Başkanlığı Hüseyin Meşeci, Divan Başkan Vekilliğini Cüneyt Besler ve Katip üyelerini Tuba Elcevadi ile Tarık Tuncay yürüttü.

İki yıllık çalışma sunuldu

Divan seçiminin ardından 13. Dönem Yönetim Kurulu Başkanı Prof. Dr. Serdar Çintan yaptığı açılış konuşmasında iki yıllık çalışma dönemiyle ilgili kısaca bilgi verdi. Seçim yarışına katılacak olan meslektaşlarına demokrasinin işlerliği adına teşekkür edip başarılar dileyen Çintan, bu yarışın sonunda kazananın diş hekimleri olmasını gönülden dilediğini belirtti. Başkan konuşmasının ardından Genel Kurul konukları, DİŞSİAD Genel Sekreteri Namık Kemal Sönmez ve TDB Merkez Yönetim Kurulu Üyesi Neşe Dursun İnceoğlu birer konuşma yaptı.

Genel Kurul gündemi gereği konuk konuşmalarının ardından 13. Dönem Genel Sekreteri Ayten Yıldırım Çalışma Raporunu, Sayman Berna Aytaç Mali Raporu, Denetleme Kurulu üyesi Alev Özkefeli ise Denetleme Kurulu raporunu sundu.

Raporların sunumundan aklanması sürecine kadar, öneri ve eleştirilerini sunmak üzere Fatma İnci Balpetek, Ali İhsan Kabaoğlu, Zeynep Aldoğan, Erdal Salıhoğlu ve Muzaffer Erdoğan söz aldı.

Demokratik Katılım Grubu adına konuşan Zeynep Aldoğan, Hükümetin uyguladığı Sağlıkta Dönüşümün aslında yıkım programı olduğunu söyleyerek özelden hizmet alımının iflas ettiğini belirtti. Ardından söz alan Muzaffer Erdoğan, meslek örgütünün siyasallaştığını belirterek Hükümete dikleşmenin diş hekimlerine zarar verdiğini ifade etti.

Tüm sözler mesleğin geleceği için söylendi

Konuşmaların ardından, Genel Kurul konuklarından Diş Hekimi milletvekili Kadir Gökmen Ögüt söz alarak öncelikle seçim sürecinde kendisini destekleyen meslektaşlarına, milletvekili seçilmesinin ardından Başkanlık görevini üstlenen Prof. Dr. Serdar Çintan'a ve kendisinden boşalan yönetim kurulu üyeliğine yedek listeden gelen Birol Altundaş'a çalışmalarından ötürü teşekkür etti. Ögüt, Meclis çatası altında bir diş hekimi milletvekili olarak mesleğin sıkıntılarını dile getirme fırsatı bulduğunu ifade ederek, yapılan çalışmalar hakkında bilgi verdi.

Kadir Gökmen Ögüt'ün konuşmasının ardından dilek, öneri ve cevap hakkı doğan durumlarda görüş bildirmek üzere, sırasıyla Murat Ersoy, Can Demirkaya, TDB Genel Sekreteri Tarık İşmen, Rifat Yüzbaşıoğlu, Muzaffer Demirci, Ender Kazazoğlu ve Serdar Çintan söz aldı.

Birlik Grubu Başkan adayı Murat Ersoy, sağlığın temel

İstanbul Dişhekimleri Odası'nın 14. Olağan Genel Kurulu ve seçim süreci, son derece çekişmeli, bir o kadar da renkli bir havada gerçekleşti. Seçimlerde, Birlik Grubu, Önce Diş Hekimi Grubu, Demokratik Katılım Grubu ve İdealist Grup olmak üzere dört grup çarşaf liste usulüyle yarıştı. Seçim sonucunda diş hekimleri bir kez daha "Birlik Grubu" dedi.



bir hak olduğunu söyleyerek mesleki politikaların partilere göre belirlenmediğini, tüm partilere eşit mesafede olduklarını, TDB ve İDO'nun hiçbir zaman kamunun sağlık hizmeti vermesine karşı çıkmadığını, gerektiğinde muhalefet de yapabileceklerini söyledi.

DKG adaylarından Muzaffer Demirci ise 10 yıllık AKP Hükümeti'nin politikaları sonucunda Oda'nın yetkilerinin gittikçe azaldığına, muayenehanelerin kapandığına, halkın sağlığında da bir iyileşme olmadığına dikkat çekti.

Genel Kurul konuğu, Diş Teknisyenleri Derneği Başkanı Muammer Değer'in genel kurulu selamlamasının ardından Özgür Başar Varoğlu, Prof. Dr. Kaya Energin, Prof. Dr. Ender Kazazoğlu, Ömer Faruk Şarkbay, Celal Yıldırım, Osman Erten, Selçuk Soyluoğlu, Muzaffer Erdoğan, Ümit Yurdakul, Osman Erten, Serpil Soyluoğlu ve Hakan Bayrak söz alarak görüşlerini iletiler.

Önce Diş Hekimi Grubu Başkan adayı Prof.Dr.Ender Kazazoğlu, 13.Dönemin eğitim programıyla ilgili yöneltilen eleştirilere cevap verdikten sonra, grubu adına Genel Kurul'a yansıyan birlik ve beraberlik duygusunun yeni çalışma döneminde de devam etmesini dileyerek herkese başarılar diledi.

İdealist Grup Başkan adayı Ömer Faruk Şarkbay da hizmet alımı sürecini değerlendirerek, bu konuda çalışmalarını bir adım öteye taşıyacaklarını belirtti.

Konuşmaların devamında, yeni seçilecek Yönetim Kurulu'na gerekli taşınmazların satın alınması veya mevcut taşınmazların satılması, bütçede fasıllar arasında aktarım yapılması konusunda yetki verilmesi, Oda organlarına görev alacakla-

ra ödeneklerin tespiti ve yeni dönem tahmini bütçesinin karara bağlanmasının ardından adayların açıklaması ve liste biçiminin belirlenmesi gündem maddesine geçildi.

Genel Kurul sonunda Birlik Grubu, Önce Diş Hekimi Grubu, Demokratik Katılım Grubu ve İdealist Grup adaylıklarını açıklayarak, çarşaf liste usulüyle seçime gidilmesi karara bağlandı. Son olarak verilen önerilerin görüşülüp tartışılmasıyla Genel Kurul sonlandırıldı.

Diş hekimleri bir kez daha "Birlik Grubu" dedi

Genel Kurul'un ardından 29 Nisan 2012 tarihinde İstanbul Teknik Üniversitesi Yabancı Diller Yüksek Okulu Maçka Kampusunda gerçekleştirilen seçimler tam bir şenlik havasında geçti. Sabahın erken saatlerinden itibaren seçime katılacak grupların pankartları ve bayraklarıyla donatılan seçim alanı renkli görüntülere sahne oldu. Aynı gün Cumhurbaşkanlığı Bisiklet Yarışlarının da yapılması ve birçok yolun kapatılmış olmasına rağmen diş hekimleri, mesleklerine ve meslek örgütlerine sahip çıkmak için sandık başındaydı. 13. Dönem Yönetim Kurulu organizasyonu ile Atasehir, Avcılar, Beşiktaş, Bakırköy ve Kartal'dan araçlar kaldırılarak, meslektaşlarımızın seçim alanına daha kolay ulaşmaları sağlandı.

Diş hekimlerinin büyük ilgi gösterdiği seçimlerde, Yüksek Seçim Kurulu'nun bildirdiği rakamlara göre 2920 kişi oy kullandı. Dört grubun çarşaf liste usulüyle yarıştığı seçimlerde diş hekimleri bir kez daha "Birlik Grubu" dedi.

Seçim sonuçlarına göre kurul üyelerimiz

Yönetim Kurulu Üyeleri



Ahmet Murat Ersoy



Prof. Dr. Enver Sedat
Küçükay



Ayten Yıldırım



Hikmet Bilge



Güler Gültekin



Harun Koca



Cem Özkartal



Prof. Dr. Atilla Sertgöz



Yaşar Füsün Şeker

Denetleme Kurulu Üyeleri



Prof. Dr. Tülin Arun



Emrah Yüce



Seçkin Özeralp

Disiplin Kurulu Üyeleri



Prof. Dr. Cengizhan
Keskin



Hüseyin Öner



Nevin Özey



Gülnihal Neslihan
Yamaloğlu



Funda Türkbay
Fazlıoğlu

TDB Delegeleri



Prof. Dr. Turhan
Atalay



Ali Özden Uçansu



Halil Rifat
Yüzbaşıoğlu



Lütfi Gündoğdu



Ümit Yurdakul



Ali Gürlek



Bülent Çelik



Cenap Koşu



Yaşar Baytak



Osman Erten

Hekimlerimize seçimle ilgili izlenimlerini ve Oda'dan beklentilerini sorduk

DİŞ HEKİMİ BUĞRA CEREN

Biraz siyasi seçimlere benzedi bu seçim. Çok ciddi kampanyalar yapıldı gördüğüm kadarıyla, mail yoluyla, sms yoluyla... Yapılan kahvaltılı toplantılarda çok ciddi bilgilendirmeler oldu. Oda için, bizim için en hayırlısı neyse o olsun. Bakacağız, herkes fikirlerini anlattı. İnşallah hayırlı olur. Bir değişiklik olur, hareket gelir. Bundan önce biraz daha stabil bir Oda'mız vardı. Bu rekabet büyük ihtimalle biraz daha hareketli bir yönetim getirecek. Faydalı olur diye düşünüyorum.

Bizim genelde Oda'yla ilgili ilişkimiz aidat ödemek ve Oda'dan bir şey almamız gerektiğinde onu al-

de olsa daha güzel olur. Oda'dan diş hekimlerinin mevcut sorunlarına karşı çok daha duyarlı olabilmesini bekliyoruz. İlgisi en büyük beklentimiz.

DİŞ HEKİMİ ÖMÜR UZPAK

Oy verirken yalnızca gruba bağlı kalmadan, kişiye göre de seçim yaptım. Yani tanıdığım isimler olduğu zaman tercihim ondan yana kullandım. Seçimlerin son derece demokratik bir ortamda geçtiği görünüyor. Dört tane grup var ve hepsi gayet güzel, birbiriyle uyum içinde, inşallah sonu iyi olur. Önemli olan diş hekimlerinin sorunlarının çözülmesi. Yaklaşık yirmi yıldır diş hekimliği yapıyorum ve mesleki anlamda ciddi sorunlarımız var. Oda'dan çok beklentimiz var gerçekten, özellikle SGK konu-



mak yönünde geliyor. Bir de yapılan eğitimler oluyor, onlara katılıyoruz. Onun dışında çok fazla ilişkimiz olmadı. İlişkileri geliştirmek için yönetim her halde yeni projeler bulup yapabilir. Devletle olan anlaşmalar olabilir, özel kurumlarla yapılan anlaşmalarda daha avantajlı şeyler sağlanabilir diş hekimlerine. Bu tip şeylerle Oda bize daha faydalı bir kurum haline gelir diye düşünüyorum.

DİŞ HEKİMİ ÖMER AKYILDIZ

Oda seçimleri gayet güzel geçiyor. Çok demokratik, güzel bir ortam. Herkes çok sıcak, çok güzel, birbirine karşı çok sempatik. Bu güzellik Meclis'te

su, yani özelden hizmet alımı konusu son derece önemli. Bunun yanı sıra, ağız ve diş sağlığı merkezleri açıldıktan sonra çok fazla hasta kaybımız oldu. Bu sorunlara nasıl bir çözüm bulunur, neler yapılabilir, artık o da Oda'nın sorumluluğunda.

DİŞ HEKİMİ İŞINSU TURAN

Bu yılki seçimler bence geçen yıllara göre daha önem kazanmış durumda. Malum, serbest çalışan diş hekimleri sorunlarının çözümü için beklenti içindeler. Bu yıl farklı bir grup daha seçimlere katıldı. Sonuçların tüm diş hekimlerinin sorunlarına çözüm getirecek şekilde olmasını diliyorum.

DİŞ HEKİMİ NURHAN ASLAN

İstanbul'a 7 ay önce, çocuklarımın eğitimi için geldim. İlk günler bir muayenehane devralmayı düşündüm. 23 yıllık diş hekimiyim, meslektaşlarımla görüştüğümde diş hekimliğinin ne halde olduğunu daha iyi gözlemledim. Bin bir emekle oluşturulmuş muayenehaneler 15-20 bin aralığında devrediliyordu. Masraflarını çıkaramadıkları için hekimler muayenehanelerini kapatıyor. Ben de yeni bir muayenehane açmayı göze alamadım. Şu an özel bir hastanede çalışıyorum. Bizler muayenehanecilik yaparak belli bir standartta yaşadık, çocuklarımızı büyüttük, ama yeni neslin işi çok zor. Düşük maaşlar, uzun ve yorucu çalışma saatleri, özelde veya devlette, hekimleri yıpratıyor. Oda seçimlerinde 4 ayrı grubun olmasını olumlu buluyorum. Rekabetin olduğu ortamda daha iyi hizmet üretileceğine inanıyorum. Oda'dan beklentilerimiz çok, ama meslek grubu olarak aktif değiliz. Seçime katılan 4 grup olmasına rağmen, kayıtlı diş hekimi sayısına oranla katılımın az olduğunu düşünüyorum. Seçime bile gelmeden, oturduğumuz yerde sadece Oda'dan beklentilerimizi telaffuz etmeyi doğru bulmuyorum. Nasıl bir çözüm bulunur, inanın hiçbir fikrim yok. Karşımızda, bizi meslek grubu olarak ciddiye alan bir siyasi otorite yok; bu yüzden, Oda tek başı-

ra karşı yapılan sözlü ve fiziksel şiddete karşı ilgili sivil kurumlarla uyumlu şekilde çalışıp gerekli yasal düzenlemelerin hukuki düzeyde ortaya çıkarılıp uygulandığını görmek olacaktır. Son olarak hekim isteklerini kolaylaştıran, hekimine her anlamda sahip çıkan demokratik bir Oda beklentisi taşıyorum.

DİŞ HEKİMİ KERİM ORTAKOĞLU

Seçim çok güzel bir ortamda gerçekleşiyor. Tüm gruplar demokratik çerçevede gayet güzel hazırlanmışlar. Umarım tüm diş hekimleri için hayırlı uğurlu olur. Oda'nın tüm mensuplarının adil, demokratik ve onların haklarını koruyan bir çalışma içerisinde olmalarını diliyorum. Umarım daha güzel şeyler yapılması için daha fazla çaba sarf ederler.

DİŞ HEKİMİ KORAL GÜRSOY

Geniş katılımlı bir seçim oluyor, herhalde bu sene zaten dört tane grup var. Hepsini de ayrı ayrı iddialı. Oda'dan beklentilerimiz, son zamanlarda yaşanan diş hekimlerinin emeğinin ucuzlaması sorununun çözümü ve biz diş hekimlerine biraz daha destek olabilmesi. Bir de bu kamudan hizmet satın alınması hususunda bir çözüme ulaştırabilmesini ilk etapta bekliyoruz. Onun dışında genel olarak tabii ki arkamızda olsun. Zaten şimdi hekime karşı şid-



na ne yapabilir? Bizim eylemlerimiz basında ufak bir haber bile olmuyor. Yazılı basın, internet v.b. gibi iletişim araçlarıyla sıkıntılarımızı halka aktarmalıyız, insanlar hâlâ diş hekimliğini iyi kazanan meslek grubu olarak görüyor.

DİŞ HEKİMİ ALI YÜCEL LEVENT

Önceki Oda seçimlerine nazaran daha geniş bir katılım söz konusu. Hekimlerin daha duyarlı oldukları görülüyor, en azından kendi geleceklerini yönlendiren gruplara karşı daha bilgililer diye düşünüyorum. Yapılması gereken birçok şeyin varlığı grupların vaatlerine de yansımış. Ayrıca her gruptan her kişinin yönetime girme olasılığının bu seçimde olması daha demokratik, daha katılımcı ve geniş tabanlı bir yönetimi ortaya çıkarır fikrindeyim. Şahsen Oda'dan en büyük beklentim, son dönemlerde artık geometrik artış gösteren, dokto-

det olayları da gündemde ve bir desteğimiz olduğunu hissedelim. Bunu bekliyoruz...

DİŞ HEKİMİ NURTEN AYDİN

Çok heyecanlı görünüyor, geçtiğimiz seçim de böyleydi. Üstüme düşen sorumluluğu yerine getirmek için geldim. Herkesin oy kullanması gerektiğini düşünüyorum. İnşallah yönetime gelen kişiler hakkını vererek bu işi yapar, temennimiz bu. Şu ana kadar çoğu beklentimiz yerine gelmedi. Belki iktidarda olan kişilerle alakalı olabilir bilemiyorum, herkesin bu problemin üzerine düşerek çalışması gerekiyor. Hekimlerin haklarının korunması gerekiyor. Sisteme karşı pek çok hekim kendi gayretleriyle bir şeyler başarmaya çalışıyor. Oda'nın sistem karşısında ezilen hekimlere bir çözüm bulması, sistemi düzeltmiyorsa alternatif seçenekler üretmesi gerekmektedir.

DİŞ HEKİMİ EBRU AKALP İĞDİRLİ

Yoğun bir katılım var. İnsanlar bugün herhalde isteklerini ortaya koyacaklar. Çünkü normalde geldiğimizde her zaman bu kadar yoğun olmayabiliyor seçimlere katılım. Oda'dan beklentilerimiz neler? Diş hekimi olarak sorunlarımızı dile getirebilmesi, muayenehanelerde çalışan -ben devlette çalışıyorum ama eşim muayenehanede çalışıyor- diş hekimlerinin devletle ilgili çok problemleri var. Bir kere sigortalı hasta bakımına destek olmasını istiyoruz Oda'nın. Çalışma şartlarımızın düzeltilmesini istiyoruz, kamuda çalışan diş hekimleri olarak. Çok yoğun hasta bakıyoruz çalışma saatlerimizin düzeltilmesini istiyoruz. Oda'nın bu zamana kadar biraz pasif kaldığını düşünüyorum. İnşallah bundan sonra yeni gelecek yönetim biraz daha duyarlı olur bu konuda.

DİŞ HEKİMİ HÜSEYİN GÜNGÖR

1996'dan bu yana 16 yıllık muayenehanecilik tecrübem süresince, Odayla bazen faaliyetlerde aktif görev alarak, bazen de kısmen çalışmalara destek olma biçiminde bir ilişkilenebildim. Bu süreç zarfında Oda çalışmalarının yanı sıra seçim süreçleri-

men resmi misyon taşıyor olmalarına rağmen asıl önemli olan yanları, demokratik kültürün yerleşmesinde ve resmi olanı temsil eden iktidar odaklarının sivil toplum lehine frenlenmesinde oynadığı roldür. Toplumsal alanı temsil eden ya da etmesi gereken bir kurumdur, bir örgütleniş biçimidir. Arkadaşlarımızın çoğu meslek örgütünü sadece diş hekimlerinin çıkarları doğrultusunda örgütlenmiş bir yapı olarak algıladılar ki bunun sorunlu bir bakış açısı olduğunu düşünüyorum. Meslek örgütü hem kamunun yararını hem de kendi meslektaşlarının -çıkartıcı gibi kirliliği bir kelimeyi kullanmak istemiyorum- haklarını o mesleğin etik ilkeleri doğrultusunda ortaklaştırmayı amaç edinmelidir. Son yıllarda gündeme gelen hizmet alımı konusu üzerinden düşününce olursak, çoğunluk beklentilerinin karşılanabilmesinin mümkün olmayacağını düşünüyorum. Meslektaşlarımız çoğunlukla şunu söylüyor, "Meslek örgütü bizim mesleki sorunlarımızla ilgilenmiyor, bizim hizmet satın almamız ya da almamamız meselesinde diş hekimlerini madden mutlu kılabilecek hukuksal düzenlemelerin/kararların alınmasını sağlasa, bunu da iktidarla işbirliği halinde gerçekleştirir". Oysaki ülkemizin % 50'ye yakını bu hizmeti neredeyse satın alamıyor, yine sosyo-



DİŞ HEKİMİ NURTEN AYDIN



DİŞ HEKİMİ HÜSEYİN GÜNGÖR



DİŞ HEKİMİ EBRU AKALP İĞDİRLİ

ni de yakından izleme fırsatını buldum. Bu kadar heyecan verici, coşkulu bir seçim sürecine ilk defa tanık oluyorum. Bu durumu sıkıntılı bir süreç olarak değil, tersine demokrasinin gereği ve zenginlik saymak gerekir. Bütün aday arkadaşların hepsini çok nitelikli buluyorum. Bu yönüyle bireysellik ile dikkat çeken, suya sabuna dokunmayanlar olarak algılanan diş hekimliği mesleğimizden, pek çok değerli arkadaşın aday olarak değişik alternatifleri önümüze koymasına kanımca çok değerlidir. Birden çok grupla seçime girmemiz ve bunu taşıyacak olgunlukta bir yapımızın olması, diş hekimi olarak beni mutlu kılıyor açıkçası.

Sorunuzun ikinci kısmına gelecek olursak bir meslek örgütü olarak Oda'nın tek başına bazı arkadaşlarımızın, meslektaşlarımızın talep ettiği değişim/dönüşümleri yerine getirebilecek olanaklara sahip olduğunu düşünüyorum. Meslek örgütlerinin kıs-

kültürel bakımdan da sağlık konusu ve özellikle de ağız ve diş sağlığı konusunda yeterli bir farkındalığın olduğunu söyleyemeyiz. Türkiye'de insanların ekonomik olarak belirli bir gelir seviyesine, satın alma gücüne erişmesi durumunda doğuracakları talep diş hekimlerinin beklentilerini karşılayabilir. Gelir dağılımında dünyanın en geri ülkeleri içinde yer alan ülkemizde, bölgesel dengesizlikte düşünüldüğünde, gökten inen sihirli bir değnek olmadan tüm diş hekimlerini memnun edecek bir sağlık sistemi de asla olmayacaktır. Haddinden fazla yoksulu olan ülkede mutlu, müreffeh diş hekimleri olmasını bekleyemezsiniz. Kastetmek istediğim sorunun toplumsal oluşudur. Bunun çözüm anahtarı en başta siyaset kurumundadır. 10 yıllık AKP iktidarının ise sağlık politikası sürdürülemezdir ve tam bir yıkıma götürmektedir. İşe bunu durdurmakla başlamak gerekir.

Önce Diş Hekimi Grubu Başkan Adayı

PROF. DR. ENDER KAZAZOĞLU

Yurtdışında olduğundan görüşlerine başvurulamadı.



Demokratik Katılım Grubu Başkan Adayı

PROF. DR. S. KAYA ENERĞİN

Sevgili Meslektaşlarım,

Geldi geliyor derken, İstanbul Dişhekimleri Odasının 14. Olağan Genel Kurulunu 29/04/2012 tarihinde gerçekleştirmiş bulunmaktayız. Seçime katılan tüm grupların uzunca bir süredir yapmış olduğu çalışmalar sona erdi... Nihayet, 29/04/2012 günü, çok güzel bir pazar günü, karnaval havasında geçen, mesleki onurumuza yakışır bir şekilde genel kurulumuz sonuçlandı. Ortaya çıkan seçim sonuçları kimilerini sevindirdi, kimilerini ise üzdü.. Mensubu bulunduğum Demokratik Katılım Grubundaki tüm arkadaşlarım da yaptıkları yorucu çalışmaların karşılığını görememenin, diğer bir deyişle, beklediğimiz sonuçları alamamanın üzüntüsünü yaşadı... Ancak biliyoruz ki genel kurulun son evresi seçim. Kazanan da olacak, kaybeden de... Önemli olan, her iki tarafın da sonuçları iyi yorumlaması ve dişhekimliği mesleği açısından, tüm sorunları ortak düşünce ve anlayışla sahiplenmesidir.

Özellikle, Olağan Genel Kurulun 2. günündeki güzel atmosferin ardından, gerek aday olarak seçime katılan, gerekse tüm grupları destekleyen ve düşüncelerini sandığa yansıtmak için hazır bulunan tüm meslektaşlarımıza Demokratik Katılım Grubu olarak teşekkürü borç biliriz.

Ortaya çıkan sonuçlar, grup olarak ortak düşünce ve hedeflerimiz doğrultusunda, geçmişten daha çok çalışmamız gerektiğini bize gösterdi. Sonuçlar ne olursa olsun seçime katılan tüm grupların ortak hedefleri, dişhekimliği mesleğinin mevcut olan veya gelecekte oluşabilecek sorunlarının giderilmesine yardımcı olabilmektir.

Demokratik Katılım Grubu olarak, yeni seçilmiş olan meslektaşlarımızı bir kez daha kutlarken, bir meslek odası olarak çalışmalarını izlemeyi sürdürmeyi, gerektiğinde sorunlar karşısında kendi düşüncelerimizi de yansıtmayı sürdürmeyi hedeflemekteyiz.

Değerli meslektaşlarım, İDO bir meslek örgütüdür. Mesleğimiz üzerindeki kara bulutları dağıtabilmek için, seçim öncesindeki gruplara bakmadan, elbirliği ile çalışmamız gerektiğinin bilincindeyiz. İnanıyorum ki yönetimde görev alsın veya almasın çoğunluğun düşüncesi de bu yöndedir...

Bu nedenle, Demokratik Katılım Grubu adına, başta seçilerek görev almış değerli meslektaşlarımızı bir kez daha kutlarken, seçimlere katılıp oy kullanarak sorunlarına sahip çıkan veya herhangi bir nedenle o gün aramızda olamayan tüm meslektaşlarımıza saygı ve sevgilerimizi sunarız.



İdealist Dış Hekimleri Grubu Başkan Adayı

DİŞ HEKİMİ ÖMER FARUK ŞARKBAY

İstanbul Dış Hekimleri Odası, kayıtlı üye sayısı ile Türkiye'nin en büyük dişhekimliği Odasıdır. Bu bakımdan ağız ve diş sağlığı politikalarında hükümetin yönlendirilmesinde ve meslektaşlarımızın özlük haklarının korunmasında en etkili kurum konumundadır. Oda'mız, gücünü meslektaşlarının kendisine olan güven ve desteğinden alır. Bu sebeple sesinin daha güçlü çıkması için, üyelerinin haklarını koruması ve doğruları dile getirebilmesi için "birlikte hareket etmek" çok önemlidir.

İdealist Grup olarak seçimlere katılma nedenimiz, sağlıkta uygulanan değişim politikalarında, meslektaşlarımızın yararına birçok çalışma yapabileceğimize duyduğumuz inançtır. Ayrıca içimizdeki meslek aşkını genç kuşaklara aktarma isteği ve meslektaşlarımızın yararına olacak birçok projeyi hayata geçirme arzusudur.

Bir şenlik havasında geçen İstanbul Dış Hekimleri Odası seçimi, diş hekimlerinin demokrasiyi özümlediklerini ispat etmiştir. Bu durum diğer meslek odalarına da örnek olmuştur. Öncelikle, Pazar gününden birkaç saatini ayırarak, hiçbir bahane bulmadan oy vermeye gelen, mesleğine sahip çıkan meslektaşlarıma teşekkürü bir borç biliyorum.

İstanbul Dış Hekimleri Odası'nı oluşturan yeni yönetim, denetleme ve disiplin kurulundaki meslektaşlarımızın da hepsini tebrik ediyor, görevlerinde başarılar diliyorum.

Tabii ki bizler de Oda'mızda grubumuzun ve fikirlerimizin temsil edilmesini isterdik. Gönümüz bütün gruplardan diş hekimlerinin temsil edilebildiği bir seçim sisteminden yanadır. İnsanlar farklı görüşte olabilir ve olmalıdırlar. Bunun en güzel tarafı bu renkliliği, çeşitliliği Oda'mıza pozitif olarak yansıtacaktır. Zaman zaman fikir ayrılığına düşsek de doğruyu, güzeli hep beraber bulacağımıza inanıyorum.

İnsanların hayatta öncelikleri vardır. Evrensel değerlerimizden taviz vermeden, İdealist meslektaşlarımızla beraber çeşitli sosyal sorumluluk projelerine katıldık. Ülke içinde ve dışında birçok felakette dara düşen insanların yardımına koştuk, elimizden geldikçe yaraları sarmak, derman olmak için üzerimize

düşen görevi yapmaya çalıştık ve çalışmaktayız. Bu bizim insanlarımıza, ülkemize ve mesleğimize duyduğumuz sevgiden kaynaklanmaktadır.

Mesleğimiz adına yapılan Oda çalışmalarını da mesleki ve sosyal bir sorumluluk olarak görmekteyiz. Bu noktada üzerimize düşen görevi yapmaya hazırız. Arzumuz seçime giren veya girmeyen, diş hekimliği adına proje üreten her meslektaşlarımızla beraber uyum ve ahenk içinde çalışmaktır.

Biz sadece seçim zamanı ortaya çıkan bir grup değiliz. Mesleğimizle ilgili bilimsel ve sosyal projelerimizi ve meslektaşlarımızın haklarını koruyan hukuksal çalışmaları yapmaya devam edeceğiz. Oda'mızın, hatta Birliğimizin mesleğimizi yüceltecek her türlü çalışmasında yanında ve destekçisi olacağız. Ayrıca yapılacak her türlü hata, ayrımcılık ve çatışmanın karşısında sessiz kalmayacak, üretilen proje ve politikaların takipçisi olacağız. Doğruyu söylemekten asla vazgeçmeyeceğiz.

Biz İdealist Dış Hekimleri, mesleğimizin olması gereken saygınlığa, hak ettiği değere ulaşması ve hekim arkadaşlarımızın hayat standartlarının yükseltilmesi için çalışmaya devam edeceğiz.

Tüm meslektaşlarımı sevgi ve saygı ile selamlarım...



Birlik Grubu Başkan Adayı

DİŞ HEKİMİ MURAT ERSOY

29 Nisan 2012 tarihinde yapılan 14. Olağan Genel Kurul ile 26 yılı geride bıraktık.

Bugüne kadar yapılanlara bakıldığında kolektif bir emeğin bu yolu sabır ve özveriyle katettiği görülmektedir.

Yirmi altı yıllık serüvene bakıldığında elbette yapılar var, yapılamayanlar var. İstanbul Dişhekimleri Odası kurulduğundan beri yönetimde olan Birlik Grubu, 26 yıllık tecrübesiyle üretmeye, geliştirmeye, yeni ve özgün projeler ortaya koymaya, yeni açılımlar getirmeye, kavramların içini doldurmaya çalıştı.

Kişiler ya da kurumlar arasında karşıt görüşlerin oluşmasından daha doğal bir şey yoktur.

Sorunların çözümüne yönelik farklı eğilim ve görüşlerin sonuna kadar tartışılması, izlenecek yolların bunlar üzerine inşa edilmesi en sağlıklı yoldur. Yaşam nasıl tek bir çizgiden ibaret değilse kavram ve kavramlara yüklediğimiz anlamlar, oluşturulan politikalar karşısındaki tavır da ak ve kara değil.

Ortaya çıkan her olayı tartışmadan olmazlamak ya da “karar mekanizmalarında karşıtlarımız var, onların doğru yapmaları mümkün değildir” demek kolay olurdu.

Biz Odadaki örgütlü mücadelede bu kolaylıkları elimizin tersiyle ittik, bunları böyle de itmeye devam edeceğiz.

Birlik Grubu olarak var olan şablonlara, klişelere hiçbir zaman itibar etmedik. Her adımda öğrenerek, tartışarak, yeniden üretmeye çalıştık. Mesleki taleplerimizi toplumun talepleriyle örtüştürmeye çalıştık. Sadece muhalefet etmek yerine ilkelerimizden taviz vermeden sorunları anlama, paylaşma, çözüm önerileri sunma anlayışı ile hareket ettik.

Çözüm sağlayamadığımızda ise her türlü meşru yolu kullanarak tepkimizi ortaya koymaktan çekinmedik.

Sağlığı temel bir hak olarak gördük. Herkese eşit, ulaşılabilir ve nitelikli sağlık hizmeti sağlamanın dev-

letin temel işlevi olduğunu söyledik. Sağlığın piyasa koşullarına bırakılmayacağını, sağlığa bütçeden ayrılan payın artırılmasını, ayrılan kaynakların verimli kullanılması gerektiğini ifade ettik. Sağlık hizmetlerinin sunumunda, finansmanında meslek kuruluşlarına yetki ve sorumluluk verilmesi gerektiğini söyledik. Sağlıkta reklama izin verilemeyeceğini söyledik.

Ülkemizde; uzun yıllar yaşanan ekonomik krizler, yüksek enflasyon, uygulanan ekonomik istikrar programları emekleriyle geçinen tüm toplum kesimlerini derinden etkiledi. Öte yandan küreselleşme olgusuyla beraber yaşanan toplumsal-siyasal altüst oluşlar tüm dünya gibi bizi de etkiledi.

Hekimlerin “kendine çalışan bir meslek grubu” olmaktan çıkarak “emeklerini satan bir meslek grubu” haline gelmesi tüm dünyada 1990’lardan beri tartışılmaktadır.

Dişhekimliği hizmetlerinin “kişiyeye özel” olması mesleğimizin bu dalgalara daha çok maruz kalmasına neden olmuştur. Mesleğimizde ciddi bir tekelleşme eğilimi görülmektedir. Kamu, sürekli olarak hizmet birimleri açarak serbest çalışanları yok edecek bir politika izliyor. Biz hiçbir zaman kamunun hizmetten çekilmesini istemedik, hizmet birimleri açmasına karşı çıkmadık. Ancak her iki kısmın birbirini yok etmemesi gerektiğini, muayenehanelerin sonuç olarak bu ülkenin kaynakları olduğunu, hem yetiştirilirken hem de muayenehane açarken büyük emek ve para harcayan meslektaşlarımızın %30-40 kapasite ile çalıştığını, kamu ya da serbest çalışan dişhekimlerinin sinerji yaratarak çalışmalarının sağlanmasını istedik.

Yine toplumun çok kötü olan ağız ve diş sağlığı göstergelerini düzeltmenin yalnız kamuda çalışan meslektaşlarımızla mümkün olmadığını da söyledik. Bu nedenle muayenehanelerin de toplum ağız ve diş sağlığı göstergelerini iyileştirme çabalarının bir parçası olması gerektiğini söylüyoruz.

Şunu rahatlıkla söyleyebilirim ki bugün “serbest çalışan diş hekimlerinden hizmet satın alınması” diye içi

dolu bir kavram varsa ve bu kavram hükümet dahil hiçbir kesim tarafından yok sayılmıyorsa bu TDB ve tüm Odalarla birlikte İDO'nun da katkıları sayesinde. Bu uzun erimli bir mesleki politik mücadeledir.

Zaman zaman hedefe yaklaşabiliriz, zaman zaman uzaklaşabiliriz ama doğru olduğunu düşündüğümüz bu hedefe ulaşmak için tüm gücümüzle mücadeleye devam etmeliyiz. Bu hedefin bugüne kadar gerçekleşmemiş olması yanlış olduğunun göstergesi değildir.

Odamızın 14. Olağan Genel Kurulu öncesi sürece hemen hemen tüm meslektaşlarımız tanık oldular. Sürecin, Birlik Grubu'nun bugüne kadar yukarıda özetlemeye çalıştığım mesleki politikalarının tartışıldığı, bizi ileri götürecek bir zeminde yürüdüğünü söylemek zor.

Geçmişte de söylendiği gibi seçime katılan gruplardan biri bizi hükümetin politikalarını onaylayan, Bakanlık koridorlarında kulis yapanlar olarak niteledi ve bu nedenle eleştirdi. Bir diğeri de hükümetle iyi ilişkiler kurmadığımızı, muhalefet ettiğimizi ifade etti. Yani bir grup hükümete "biat" ettiğimiz, bir grup ise "biat" etmediğimiz üzerinden bir seçim çalışması yürüttü.

Bunlara bakınca daha önce de pek çok yerde ifade ettiğim gibi; demek ki İDO'nun durduğu yer doğru. Bu noktayı yukarıda özetlemeye çalıştım. Her siyasi görüşe eşit mesafede, her siyasi görüşü kendi görüşlerimizle ortaklaştırmak ve uzlaşmadığımız yerde muhalefetimizi koymak.

Ben Oda kurulduğundan beri tüm seçimleri çok yakından izlemiş biri olarak şunu rahatlıkla söyleyebilirim ki karalama kampanyalarının ayyuka çıktığı, gerçeklerin bu kadar çarpıtılarak aktarıldığı, seviyenin bu kadar düştüğü bir dönem görmedim. Bundan böyle de görülebileceğini sanmıyorum.

Yine sanal ortamı kullanma konusunda da sınıfta kaldığımızı düşünüyorum. Meslektaşlarımız hafızalarını şöyle bir yoklarsa ne demek istediğimi kolayca anlayacaklardır.

Birlik Grubu olarak, seçim öncesi bir ayrılık yaşadık. Grup içinde uzun zaman beraber olduğumuz arkadaşlarımız tüm çabalarımıza karşın ayrılmayı seçtiler.

Adaylığım söz konusu olunca ayrılan arkadaşlarımızla defalarca görüştüm. Kendi adaylığım da dahil olmak üzere hepimizin çekilebileceğini, oturup ortak bir liste oluşturulmasının koşullarını yaratmamız gerektiğini söyledim. Ama her seferinde önümüze bir liste sürüldü. Uzlaşmanın sağlanması üzerine seçimlere 15 gün kala listemizi açıklayarak seçim çalışmalarına başlayabildik. Burada Birlik Grubuna sonsuz teşekkür ediyorum. Bu kadar kısa sürede, bu kadar karışık bir ortamda büyük bir özveriyle seçim çalışmaları sürdürdüler.



Meslektaşlarımız izlediler, Birlik Grubundan ayrılan arkadaşlarımız politik olmayan Oda, parti politikası olmayan Oda temasını çok kullandılar. Ama bence bir şeyi unuttular, bu Odayı son altı yıldır yönettiklerini. Ya son altı yılda yaptıkları altında imzası olan kararları yanlıştı ya da şimdi söyledikleri. Bu değerlendirmeyi kendilerinin de yapmalarını diliyorum.

Ayrıca "hiçbir şekilde gruptan ayrılmayacağım", "hiçbir şekilde başka bir grupta seçime girmeyeceğim" şeklinde verilen sözlerin de değerlendirilmesini meslektaşlarımıza bırakıyorum.

Seçime katılan gruplardan bir diğeri ile de krizi fırsata çevirelim, düşüncesiyle defalarca ortak bir zemin aradık. Ancak her seferinde bölünmenin bizi güçsüzeleştirdiği, bunun da kendilerine yarayacağı düşüncesi ile reddedildik.

Sonuç olarak meslektaşlarımız bir kez daha bize güvendiler, bize düşen tüm bu süreçten sonra bütün dışhekimlerini kucaklamak ve sorunları çözümlenmeye çalışmak.

Başyazıda da belirttiğim gibi yeni dönemi "değişim ve yenilenme dönemi" olarak görüyoruz. Dünden bugüne elbette yapılanlar var yapılmayanlar var. Elbette hatalarımız, eksiklerimiz var. Oda'yı geleceğe taşırsen biz de değişeceğiz, biz de yenileneceğiz. Hatalarımızı, eksiklerimizi en aza indirmeye çabalayacağız.

Sorunlarımızın bir bölümü irademizle çözümlenecek, büyük bir bölümü ise siyasi irade ile çözümlenebilecek sorunlardır. Kendi irademizle çözebileceğimiz için elimizden gelen tüm çabayı gösterirken, siyasi irade ile çözümlenebilecek başta hizmet satına alınması olmak üzere kamu ya da serbest tüm meslektaşlarımızın sorunları için olanca gücümüzle baskı unsuru olmaya çalışacağız.

Bu konudaki en büyük güç, meslektaşlarımızın desteği ve birliktelikleridir.

Bir kez daha desteklerini esirgemeyen meslektaşlarımıza teşekkür ediyorum.

Sağlık Ortamında Şiddet



İnsan psikolojisinin en güçlü dürtülerinden biri olan saldırganlık ve şiddet, toplumda pek çok boyutta yaşanıyor. Gündelik yaşamın bir parçası haline gelen şiddet pratiklerini evde, okulda, trafikte, stadyumlarda, kit- le iletişim araçlarında, iş yerlerinde, sokaklarda gözlemlemek mümkün. Şiddetin bu denli günlük yaşamda yer alması şiddetin kanıksanmasına ve bir problem çözme aracı olarak kullanılmasına neden olmakta.

*Son dönemde gittikçe artan ve sonu ölümlere varan saldırılara hedef olan sağlık çalışanları gündemde geniş yer bulurken konuyla ilgili olarak Türk Tabipler Birliği'nin "**Şiddete Sıfır Tolerans Çalışma Grubu**" adına **Dr. Hasan Oğan**'ın değerlendirmelerine başvurduk.*

Sağlıkta dönüşüm sürecinin geldiği noktada sağlık ortamında yaşanan şiddetin genel şiddet kavramı içerisinde özel bir konumunun ve öneminin olduğu ortaya çıkmıştır.

Hekimlik mesleğinin risk faktörleri arasında yer alan şiddet son 5 – 6 yıllık sürecin sonunda hekimler ve diğer sağlık çalışanlarının en önemli risk faktörü haline gelmiştir. Çünkü şiddet sağlık çalışanlarının doğrudan yaşam hakkını ortadan kaldırma boyutuna ulaşmıştır.

Sağlık ortamında şiddet toplumun tüm kesimlerine sisteme bir tepki ve sorun çözme yolu olarak

uygulanmaktadır. Uygulanan şiddetin bireysel olmaktan çıkarak genel ve sistematik duruma gelmesi son yıllarda yaşanan sürecin değerlendirilmesini zorunlu kılmaktadır.

Değerlendirme sürecinde şiddeti "insanın doğası gereği" gibi genel kavramlardan kurtarıp somut gerçekler üzerine oturtmakta yarar vardır. Bu çerçevede sağlık ortamında uygulanan şiddetin birçok kesimin Sağlık Bakanlığı dahil kendi iktidarını, gücünü yaratma ve sürdürme isteğine bağlı olarak ortaya çıktığının bilinmesi önemlidir.

Çünkü "sağlık ortamında şiddet" kavramı her ne

kadar toplumsal şiddet kavramından ayrılmaz ise de sağlık ortamında kendi dinamikleri içerisinde gelişmekte, uygulanmakta ve de sürdürülmektedir.

Siyasi iktidarın isteklerini uygulama durumunda bulunan bakanlık ve kurumları, hasta ve hasta yakınları ve de sağlık hizmetinin sunumunda yer alan hekim ve diğer sağlık çalışanları şiddet olgusunun aktörleri olarak karşımıza çıkmaktadır.

Sağlık hizmetinin kar hedefli sektör haline getirilmesi için yürütülen "Sağlıkta Dönüşüm Programı" ile birlikte yukarıda sayılan taraflar arasında önemli karşılıklar ve yakınlıklar ortaya çıkmıştır.

Siyasi iktidar, hasta ve hasta yakınlarını yandaş, hekimler ve diğer sağlık çalışanlarını karşıt olarak değerlendirmiş ve tüm söylemlerini bu karşıtlık üzerine kurmuştur. Bu kurguda hekimlere olan karşıtlık en acımasız ve en yüksek seviyeden dile getirilmiştir.

Siyasi iktidar, söylemlerinde sağlıkta dönüşüm programı ve uygulamaları ile sağlıktaki sorunları sistem olarak çözdüğünü, bir sorunun kalmadığını, yaşanacak olan sorunlardan kendisinin değil uygulamada yer alan hekim ve diğer sağlık çalışanlarının olduğunu doğrudan, açıkça belirtmektedir.

Böylece toplumun sağlık hizmeti beklentileri yükseltilmiş ve sorumlular konusunda da hekimler başta olmak üzere tüm sağlık çalışanları hedef olarak gösterilmiştir. Bu konuda iktidarın tüm olanaklarını kullanılmış ve kullanılmaktadır. SABİM

(Sağlık Bakanlığı İletişim Merkezi) uygulamasında esas beklenti yalnızca hekim ve diğer sağlık çalışanlarının şikayet edilmesidir.

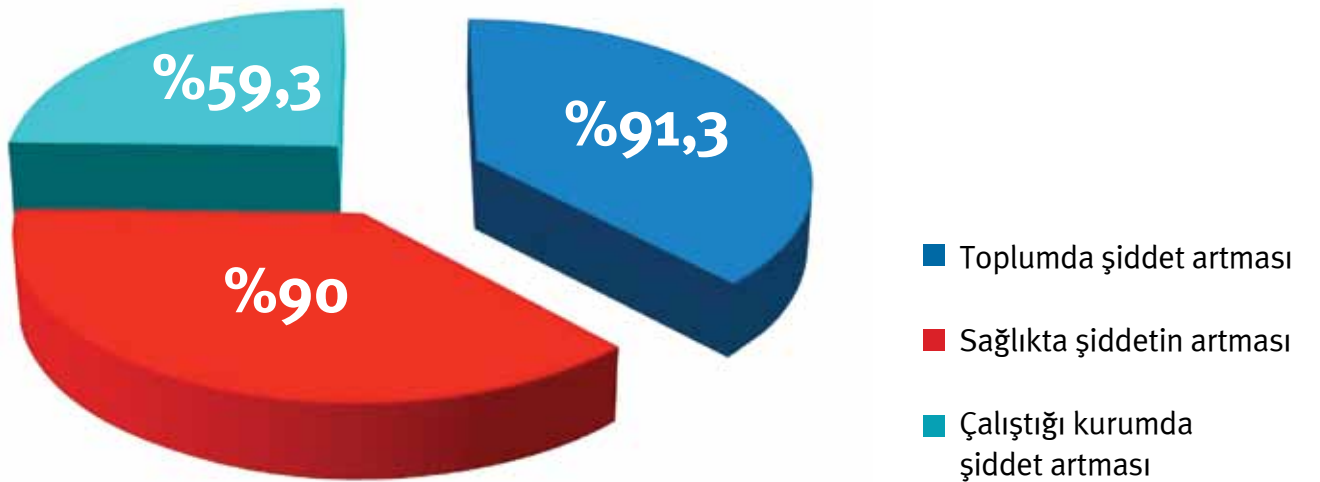
Böylece siyasi iktidar hekimler başta olmak üzere tüm sağlık çalışanlarına sistemli olarak şiddet uygulamakta ve uygulanmasına olanak yaratmaktadır.

Oysa şiddetin önemli nedenleri arasında sağlık hizmetine ulaşmadaki engeller ve kurumsal yetersizlikler yer almaktadır.

Sağlık hizmeti alabilmek için katkı ve katılım payı ödeme zorunluluğu, randevu almak için yoğun çaba harcanması, uzun muayene kuyrukları, havasız ve dar, kalabalık bekleme alanları, personel ve ekipman yetersizliği; hasta ve hasta yakınına provoke edici unsurlar olarak karşımıza çıkmaktadır.

Özellikle acillerde yeterli, tedbirlerin alınmaması, hasta yakınlarının tedavi süreçlerine müdahale edebilir konumda olmaları, hasta yakınlarının hekim ve diğer sağlık çalışanlarına kolayca ulaşabilmeleri şiddetin oluşması açısından önem taşımaktadır.

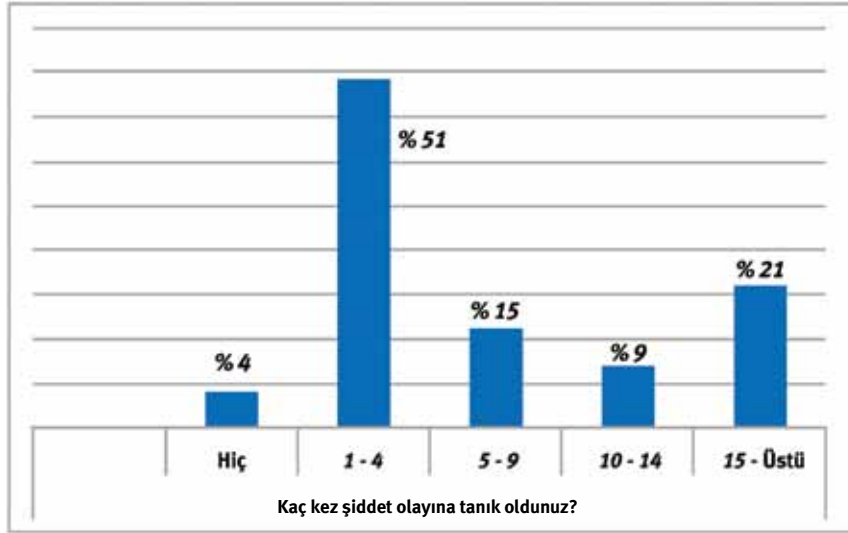
Bunların sonucu olarak, "Son bir yılda sağlık alanında şiddetin arttığını ifade eden hekimlerin oranı %90'dır. Buna karşılık, hekimlere son bir yılda çalıştığı sağlık kurumunda şiddet artışı konusunda görüşü sorulduğunda, hekimlerin %60 gibi yüksek bir oranı görev yaptıkları kurumda şiddetin arttığını belirtmektedir.



Hekimler;

- Sözel şiddete
- Davranışsal şiddete (aşağılayıcı davranışlar)
- Fiziksel şiddete
- Cinsel şiddete
- Tehdit edici davranışlara (zarar verme niyetinin gösterilmesi, tehditkâr vücut dilinin kullanılması)
- Mobbing (psikolojik taciz) uygulamalarına maruz kalmaktadır.

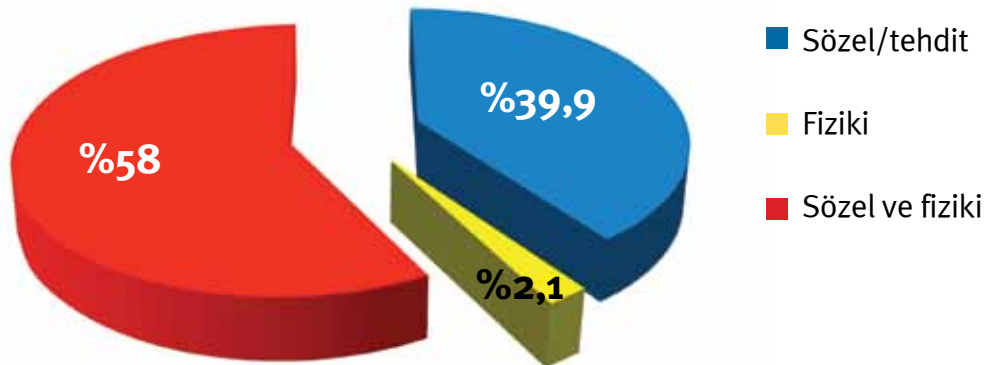
Hekimlerin %36,5'i son bir yıl içerisinde şiddete maruz kaldıklarını, %68'i sağlık ortamındaki şiddete tanık olduklarını belirtmektedir.



Gaziantep-Kilis Tabip Odası 2008

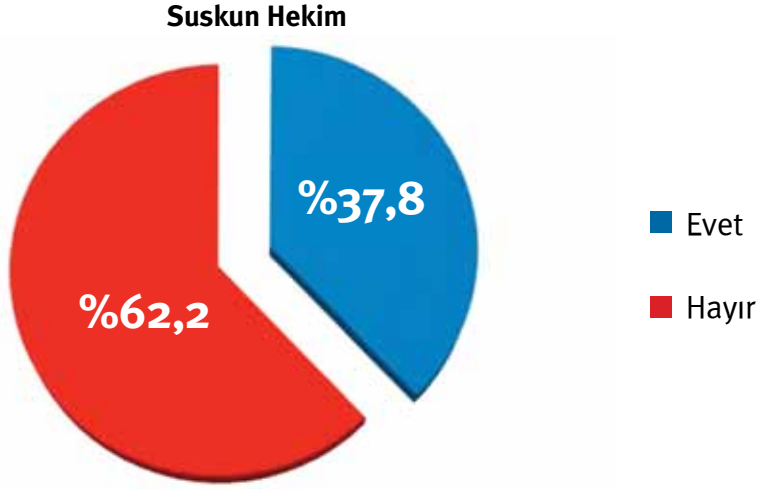
En sık karşılaşılan şiddet türü ise %58 ile sözel-fiziki şiddet uygulamalarıdır. Bunu %39,9 la sözel-psikolojik şiddet takip etmektedir.

Uygulanan şiddet türü



Gaziantep-Kilis Tabip Odası 2008

Kalınan şiddet karşısında ise hekimlerin %62,2'si şikayetçi olmamıştır.



Gaziantep-Kilis Tabip Odası 2008

Uğradığı şiddet karşısında hekimlerin tepkisiz olmasının nedenleri önemlidir. Hekim uğradığı şiddete tepki göstermemesi ve de çözüm için talepte bulunmaması sorunu daha da zorlaştırmaktadır.

Tepkisizliğin temelinde;

- Şiddeti hasta ve hasta yakınının (hastalıktan kaynaklı) normal davranışı olarak algılama
- Mesleğin gereği olarak kanıksama
- Harcanacak olan zaman ve emeğin karşılığının olmadığı
- Hukuk sistemine olan güven azlığı, uğradığından daha fazla zarara uğrama olasılığı, düşüncesi
- Kendisini yalnız-güçsüz hissetmesi gibi nedenler bulunmaktadır.

Ancak gelinen noktada hekimlerin daha fazla sessiz kalması mümkün değildir ve bunun ilk işaretleri kendini göstermiştir.

Türkiye de şiddet olayları en fazla acil klinikleri ve muayene ortamlarında meydana gelmesine bağlı olarak acillerde çalışan hekimler, özellikle de asistan hekimler bu durumun kendileri açısından önemli bir sorun olduğundan hareketle girişimlerde bulunmaktadır.

Şiddet yalnızca kamusal sağlık hizmetinin sunulduğu alanlarda değil özel sağlık sektöründe de karşımıza çıkmaktadır. Bu konuda veri olmaması şiddetin gerçekleşmediği olgusu yaratmamalıdır. Olaylar kurumsal çıkarın ön planda tutulmasına

bağlı olarak dışa yansıtılmamakta, hekim de sessiz kalmayı tercih etmektedir.

Şiddetin oluş nedenlerinin yanı sıra sonuçları da önem arz etmektedir. Sağlık ortamında ki şiddetin bireysel zararlarından çok artık toplumsal zararlarından bahsetmek durumuna gelinmiştir.

Hekimlerde bireysel olarak mesleği bırakmaktan post travmatik duygu-durum bozukluklarına uzanan bir dizi ruhsal değişiklik ortaya çıkabilmektedir.

Akut stres bozukluğu, travma sonrası stres bozukluğu, anksiyeteli uyum bozukluğu, korku ve tedirginlik (saldırıya tekrar uğrama, amirler veya meslektaşlar tarafından eleştirilme) en sık rastlanan olumsuzlukların başında gelmektedir.

Yaşanan bireysel olumsuzlukların yanı sıra hekimin mesleğini çekinik olarak yapması, hasta, hasta yakınına olan yaklaşımında tedirginlik oluşması, tedavi açısından risk almaktan kaçınması, komplikasyonlardan kaçınmak için gereksiz incelemeler veya yetersiz müdahaleler veya ekonomik olmayan seçimlerde bulunma, tedaviyi üstlenme gibi sağlık hizmetinin sürdürülmesi açısından önemli olan olumsuz sonuçlarda ortaya çıkmaya başlamıştır.

Sonuçta gerek şiddete başvuran hasta ve hasta yakını, gerekse de hekim ve diğer sağlık çalışanları "Sağlık Ortamındaki Şiddetten" olumsuz yönde etkilenmekte, birçok açıdan istenmeyen durumlara karşılaşmaktadırlar.

Sağlık ortamındaki şiddetin ortaya çıkardığı diğer bir husus ise sağlık hizmetinin üretildiği alanlarda sağlık çalışanlarına yönelik tehlike ve risklere karşı yeterince önlemlerin alınmadığı, hukuksal yapılanmanın bulunmadığıdır. Var olan ve yeni yayımlanan yasal mevzuat ise yeterince uygulanmamaktadır.

Sağlık çalışanlarının karşılaştığı mesleki riskler başta hemşireler olmak üzere diğer mesleklerle oranla oldukça yüksektir. Böylesi riskli bir hizmetin uygulanması sırasında alınması gereken önlemler konusunda duyarsız kalınması artık kabul edilemez.

Sorunun çözümü açısından hekim ve diğer sağlık çalışanlarının örgütlerine büyük görevler düşmektedir. Çözüm için sağlık çalışanlarının birlikte hareket etmesinin dışında başka yol ne yazık ki bulunmamaktadır. Atılacak ilk adım sağlık çalışanlarının şiddetle ilgili farkında olmalarının sağlanmasıdır.

Şiddete karşı yürütülecek olan mücadele temelde sağlık çalışanları ile hastaların karşıt olmadıkları, aksine her ikisinin de haklar açısından aynı tarafta olduklarının kabulü üzerine kurulmalıdır. Bu açıdan şiddete karşı yürütülen tüm sağlık çalışanlarının mücadelesi hasta ve hasta yakınlarının mücadelesi ile ortaklaştırılmalıdır.

Sağlık ortamında yaşanan şiddetin nedenleri ve sonuçları üzerine gerek sürecin hızlı gelişimi, gerekse ülkemizde veri toplama çalışmalarındaki olumsuz tutum sonucu ne yazık ki yeterli düzeyde deneyim ve bilgi bulunmamaktadır.

Bu durum yaşanan şiddetin görünür kılınmasında ve çözüm önerilerinin oluşturulmasında önemli sıkıntılar yaratmaktadır.

Görüldüğü üzere sağlık ortamında uygulanan şiddetin kendisi önemli bir sorun olmakla birlikte, çözümü açısından yapılması gerekenler yönünden de önemli sorunlar bulunmaktadır.

Dr. Hasan Oğan

Türk Tabipleri Birliği

Şiddete Sıfır Tolerans Çalışma Grubu

Şiddet uygulayanların yüzde 92'si erkeklerden oluşurken, en fazla şiddete kadın hekimler uğramaktadır. Meslek yaşantısında sağlık çalışanlarının yüzde 64'ü en az bir defa şiddete maruz kalmış, yüzde 96'sı sağlık ortamında şiddete tanık olmuştur.

Hekimler yaşadıkları şiddet olayları karşısında kurumlarının konuya duyarsız kalmaları sonucu kurumlarına karşı güvensizlik duymaktadır.

Sorumluların kayıtsızlığı sonucu şiddet hastalar tarafından öncelikli hizmet almak için bilinçli uygulanır hale gelmiştir.

Şiddet olaylarına bağlı olarak hekimler, hasta ya da hasta yakını tarafından şiddete uğrayacağı algısını taşımakta ve de mesleğini gereği gibi yapamaz durumdadır.

Sağlıkçılara Şiddet Uygulayanlara Ceza Yağıyor

- İstanbul ve Kırşehir'deki üç ayrı davada, çeşitli cezalara hükmeden mahkemelerden biri, acildeki doktora şiddet uygulayan sanığın cezasını, olayın kamu görevlisine karşı ve hastane bahçesinde alenen işlenmesi nedeniyle artırdı. Aynı mahkeme yargılama sürecinde sanıkta pişmanlık gözlemediği için takdir indirimine de gitmedi.
- Isparta'da iki ayrı davada kamu görevinden dolayı dış hekimine hakaret eden 2 kişiye adli para cezası uygulandı.
- Karacabey'de bir diş hekimi, randevusuz muayene olmak isteyen hasta tarafından darp edildiği iddiasıyla şikayetçi oldu. Diş hekimine üç günlük iş göremez raporu verilirken soruşturma devam etmekte.



TEMEL İMLANTOLOJİ KURSU

DENTSPLY FRIADENT- ANKYLOS İMLANT SİSTEMİ KURSLARI \\ 2012-2013

3 aşama – her kurs 2 gün

1. AYAK (teorik ve hands-on) \\ 20-21 Ekim 2012
2. AYAK (teorik ve hands-on) \\ 16-17 Kasım 2012
3. AYAK (ameliyatlara ve vaka tartışması) \\ 11-12 Ocak 2013

EĞİTMENLER:



Prof. Dr. Ateş PARLAR



Prof. Dr. C. Bahadır GİRAY



Prof. Dr. Kemal ÜNSAL

DFT Diş Hekimliği Ürünleri A.Ş.
Nispetiye Cad. Levent İş Merkezi
No:6 Kat:2 Levent - İSTANBUL
Tel: (0212) 219 84 00 - 01
Fax: (0212) 225 80 99

DENTSPLY
FRIADENT



Gözlemci Diş Hekimliği Öğrenci Projesi Uygulanmaya Başladı

Diş hekimliği fakültesi öğrencilerinden isteyenlerin, okul ve tatil programlarının uygun dönemlerinde, hasta-hekim ilişkileri, muayenehane yönetimi vb. konularda bilgi sahibi olmalarının sağlanabilmesine yönelik olarak serbest çalışan diş hekimlerinin yanında gözlemci olarak bulunmalarının faydalı olacağı düşüncesiyle, Oda'mız Yerel Öğrenci Kolu ile "Gözlemci Diş Hekimliği Öğrencisi Projesi" başlatıldı.

Önce öğrencilerden talep toplayarak başlanan proje ardından Oda'mızın web sitesinde duyurularak diş hekimlerinin talepleri toplandı.



Yerel Öğrenci Kolu'nun, diş hekimliği fakültelerindeki öğrencilerle tanışmak, öğrenci kolunu tanıtmak ve yapmayı planladıkları etkinlikleri anlatmak amacıyla 13 Mayıs 2012 Pazar günü Zincirlikuyu Mado'da organize ettiği kahvaltıdan...

Bugünün öğrencilerinin geleceğin diş hekimleri olduğunun bilinciyle, mezun olduklarında sıkıntı yaşamamaları için, Hasta nasıl karşılanır? Kayıtlar nasıl tutulur? Randevular nasıl ayarlanır? Hastayla iletişim nasıl kurulur? Malzeme kullanımında israf nasıl önlenir? Acil durumlarda panik yapmadan nasıl müdahale edilir? v.b. konuları deneyimli diş hekimlerinden öğrenmek isteyen gençlerin 78'i hekim yanına yerleştirildi.

Yarının diş hekimlerine "ustalık" etmek isteyen meslektaşlarımız, www.ido.org.tr adresinde bulunan talep formunu doldurarak projeye dahil olabilirler.

Atatürk Yetiştirme Yurdu Ziyareti

TADS Komisyonumuz ve Oda'mız Yerel Öğrenci Kolu 27. 05. 2012 tarihinde Atatürk Kız Yetiştirme Yurdunu ziyaret ederek ağız ve diş sağlığı eğitimi verdi. Eğitimci Diş Hekimi Ayşe Halide Ümitfer ve 10 diş hekimliği öğrencisinin yardımıyla yapılan eğitimlerin ardından yurttan kalan öğrencilere fırça-macun hediye edildi.

Eğitmen diş hekimlerimize eğitim çalışmalarında yardımcı olmak, bu çalışmalarda özellikle çocuklarda farkındalık yaratmak konusunda gözlemde bulunmak amacıyla eğitimlere katılan öğrenciler, gönüllülük esasıyla yaptıkları bu işin çocuklar üzerinde yarattığı etkiyi gözlemleme olanağı buldular.



Kentim için gönüllüyüm, Kendim için gönüllüyüm...

AKUT Arama Kurtarma Derneği'nin 16. yılında hayata geçen ve toplumda 'sosyal sorumluluk' bilincinin artmasını hedefleyen AKUT Kent Gönüllüleri, ilk projesini 26-27 Mayıs'ta Şile'nin Teke Köyü ilköğretim okulunda başlattı. İstanbul Dişhekimleri Odası, Bayrampaşa Yaşam Derneği, Türk Kızılayı ve Işık Üniversitesi'nin katıldığı etkinlikte 36 gönüllü, çocuklar, öğretmenler ve köy halkıyla keyifli bir çalışma gerçekleştirdi. Boya, tadilat işlerinin yanı sıra bilinçlendirme çalışmalarını da gerçekleştirdi.

İstanbul Dişhekimleri Odası olarak üç Diş Hekimi ve yedi dişhekimliği fakültesi öğrencisinin katıldığı etkinliğin ilk gününde velilere ve öğrencilere "Ağız Diş Sağlığı" seminerleri verildi. Diş fırçası, diş macunu ve değişik konularda bilgilendirme broşürleri dağıtıldı. Okul idaresine, okulun uygun yerlerine asılmak üzere afişler, sınıfça uygulamaları için boyama ve bulmacalar, evde uygulamaları için fırçalama takvimleri bırakıldı. Etkinliğin 2. gününde tüm işlere dahil olundu.



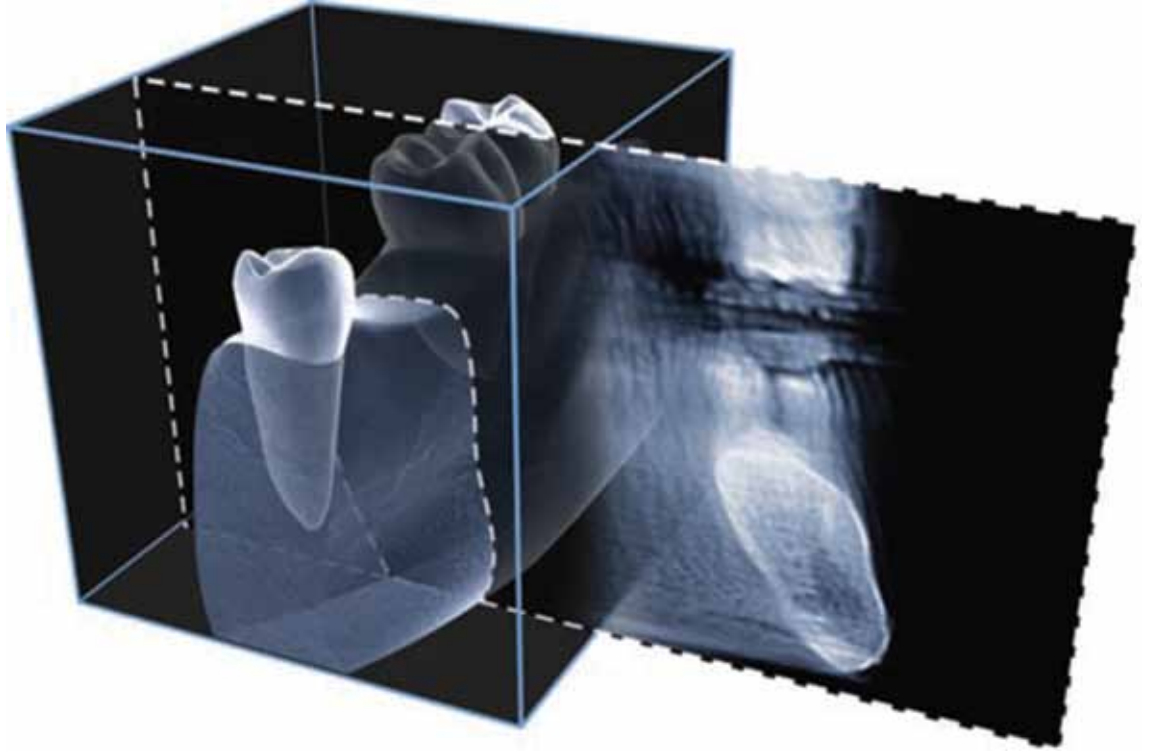
TDB Öğrenci Kolu 5. Olağan Genel Kurulu Yapıldı

Türk Dişhekimleri Birliği Öğrenci Kolu 5. Olağan Genel Kurulu, 25 üniversiteden 94 seçilmiş delegeden 77'sinin katılımıyla 31 Mart 2012 tarihinde Ankara'da gerçekleştirildi. İstanbul Dişhekimleri Odası Yerel Öğrenci Kolu'nun 20 temsilcisinin katıldığı Genel Kurul'da, 13. Dönem Yönetim Kurulu Genel Sekreteri Ayten Yıldırım, Yönetim Kurulu üyesi Güler Gültekin ve Denetleme Kurulu Üyesi Alev Özkefeli Özkan öğrencileri yalnız bırakmadı.

Genel Kurul'da öğrenciler ağırlıklı olarak; diş hekimliği öğrencilerinin genel sorunları, değişim programlarının düzenlenmesi, nitelikli sağlık hizmeti verilebilmesi, mezuniyet sonrası mesleki problemler ve kontenjan sıkıntıları, parasız eğitim, diş hekimliği eğitimi veren fakülteler arasında bir standardizasyon çalışması yapılması gibi konuları gündeme getirdiler. Yapılan seçimler sonucunda Nuri Ünal (Erzurum DO Öğrenci Kolu), Amir Mamusha, Mehmet Yıldız (Ankara DO Öğrenci Kolu), Ahmet Balaban (Konya DO Öğrenci Kolu), Musa Kaya (Samsun DO Öğrenci Kolu) Yönetim Kurulu'na seçildi. İstanbul Dişhekimleri Odası Öğrenci Kolu temsilcilerinden Görkem Şengün ve Emre Kırmızıtaş da 1. ve 2. yedek üye oldular.



Diş hekimliğinde yeni bir çağın başlangıcı: Dental Volumetrik Tomografi



Diş hekimliği radyolojisinde konvansiyonel çekim teknikleri üç boyutlu kompleks yapıların sadece iki boyutlu görüntülenmesine olanak verir. Bu nedenle bu görüntüleme teknikleri anatominin veya patolojik değişikliklerin analizinde sınırlı değer taşır. 90'lı yılların sonlarında teknolojik açıdan ilerleme, diş hekimliğinde radyolojik olarak 3 boyutlu görüntüleme uygulamalarını başlatmıştır. Dentomaksillofasiyel radyoloji ve dolayısıyla diş hekimliğinde yeni bir anlayışın başlangıcı olan volumetrik tomografi sistemleri günümüzde hâlâ yenilikler sunmaya devam etmektedir. Genellikle dental volumetrik tomografi (DVT) terimi ile ifade edilen bu sistemler "Cone Beam Computerized Tomography (CBCT)", Konik ışın sistemleri, "Konik ışın hüzmeli 3 Boyutlu Volumetrik Tomografi" olarak da isimlendirilmektedir.

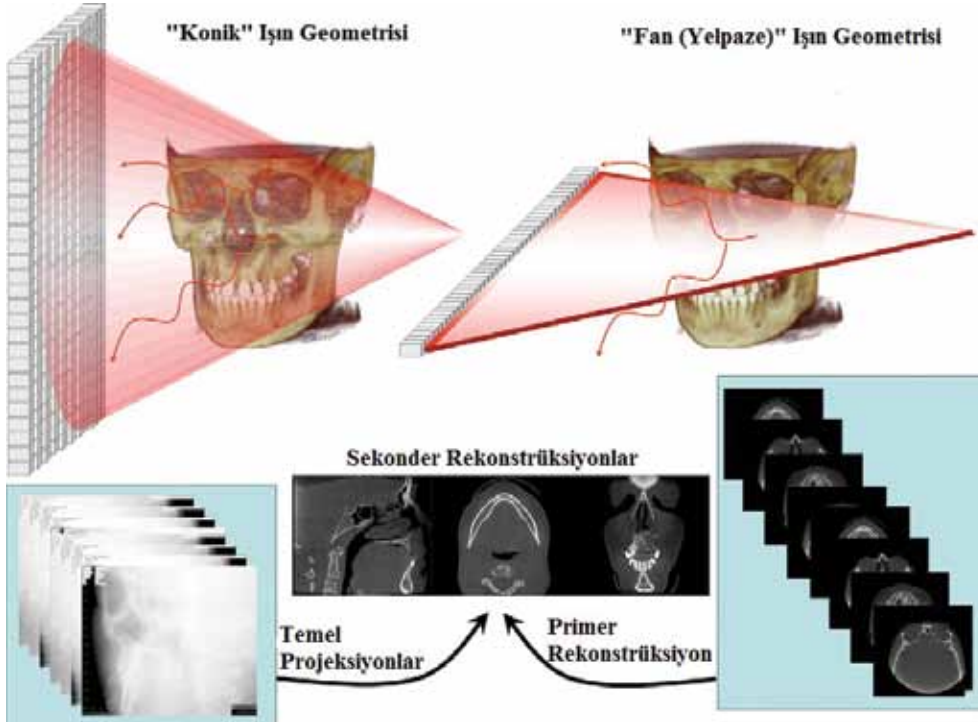
Dental volumetrik tomografinin çalışma prensibi: Görüntüleme x-ışını kaynağı ve detektörün bağlı olduğu bir eksen üzerinde dönen "gantri" kulla-

nılarak elde edilir. Konik şekilli iyonize radyasyon kaynağı incelenecek alan ve buradan karşı tarafta yer alan sensör üzerine ışın gönderir. X-ışını kaynağı ve sensör incelenecek alanın merkezi etrafında döner. Rotasyon esnasında incelenecek alanının çoklu (150-360 arasında değişen) ardışık projeksiyonları elde edilerek projeksiyon verisi oluşturulur. Yani dental volumetrik cihazları konik yapıda tek bir ışın demetiyle hastanın başının etrafında 360 derecelik tek bir rotasyon yeterli veriyi elde etmektedir. Bu işlem yelpaze şeklindeki x-ışınlarının gönderilmesiyle "inceleme alanı"nın (FOV) tek tek görüntü kesitlerini alan ve "bu kesitlerin istiflenmesi" ile 3 boyutun elde edildiği "medikal tomografi"lerden farklılaşır. DVT sisteminin belirgin avantajı, daha kısa süreli tarama zamanı, hastanın hareketi sonucu oluşan görüntü distorsiyonunda azalma ve artmış x-ışını tüpü verimliliğidir. Bunun yanı sıra temel dezavantajı artefakta bağlı görüntü kalitesinde ve fazla saçılan radyasyonun

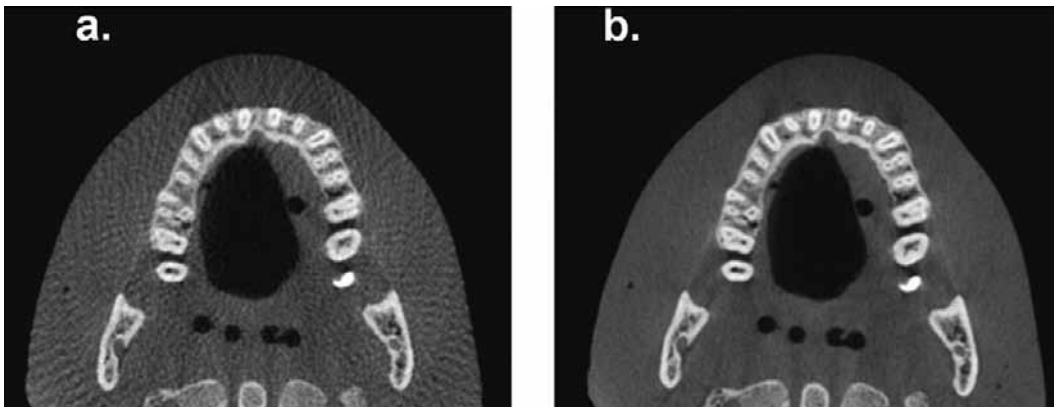
taranmasına bağlı kontrast rezolüsyonundaki limitasyondur (1) (Resim 1).

Daha fazla projeksiyon verisi görüntünün rekonstrüksiyonunda daha fazla bilgi, daha fazla uzaysal ve kontrast rezolüsyonu, daha yumuşak imaj ve metal artefaktlarının azalmasını sağlar . Fakat bu durum daha uzun tarama süresi, daha fazla

hasta dozu ve daha uzun rekonstrüksiyon süresi anlamına gelmektedir. Volumetrik verilerin rekonstrüksiyonu için kullanılan projeksiyon sayısının azaltılması hasta dozunu azaltabilir fakat imaj kalitesinde azalmayla sonuçlanır (2) (Resim 2).



Resim 1: X-ışını projeksiyon şeması: Fan (yelpaze, sağ) ve konik ışın (sol) görüntüleme geometrisi ve sonuç olarak meydana gelen imaj oluşturulması. Konik ışın geometrisinde, aksiyel, koronal, ve sagittal kesitlerin sekonder olarak şekillendiği temel projeksiyonların birleşmesiyle projeksiyon verisi oluşur. Fan (yelpaze) ışın geometrisinde ise verilerden oluşan primer rekonstrüksiyonlar aksiyel kesitleri oluşturur ve sekonder rekonstrüksiyon sonrası aksiyel, koronal, ve sagittal kesitler meydana gelir. Konik-ışın imaj oluşturulması sırasında meydana gelen saçılmaların (sinüsoidal çizgiler) önemli ölçüde fazla olması nedeniyle imaj kontrastının azalmasına ve imaj artefaktında artmaya neden olur.



Resim 2: Projeksiyon sayısının artmasıyla imaj kalitesinde artışı gösteren aksiyel ortogonal imajlar: a. 306 adet projeksiyon (20 sn tarama) b. 612 adet projeksiyon (40 sn tarama)



Yrd. Doç. M. Oğuz Borahan,
Marmara Üniversitesi,
Dişhekimliği Fakültesi,
Ağız, Diş ve Çene
Radyolojisi A.D.



Yrd. Doç. Dr. Asım Dumlu
Marmara Üniversitesi,
Dişhekimliği Fakültesi,
Ağız, Diş ve Çene
Radyolojisi A.D.



Doç. Dr. Filiz Namdar Pekiner
Marmara Üniversitesi,
Dişhekimliği Fakültesi,
Ağız, Diş ve Çene
Radyolojisi A.D.

Dental volumetrik tomografi sistemlerinde FOV boyutu, sensör boyutu, şekil ve ışın demetinin geometrisine göre değişmektedir. İnceleme alanının sınırlandırılmasıyla optimal FOV her bir hasta için patolojik oluşumu ve görüntülenmek istenen alanın özelliklerine göre seçilebilir. Bu alanlar: Lokalize alan: $FOV \leq 5$ cm (örn. Dentoalveolar , temporomandibular eklem) Ark: $FOV = 5-7$ cm (örn. Maksilla veya mandibula)

İnterark: $FOV = 7-10$ cm (örn. Mandibula ile birlikte inferior konkayı içeren alan)

Maksillofasiyal: $FOV = 10-15$ cm (örn. Mandibula ile birlikte nasionu içeren alan)

Kraniofasiyal: $FOV \rightarrow 15$ cm (örn. Mandibula alt kenarından kafanın verteksine kadar uzanan alan)

Dental volumetrik tomografi sistemlerinde en çok merak edilen konulardan biri hasta dozudur. Dental volumetrik tomografi diğer görüntüleme sistemleriyle mukayese edildiğinde, birçok yerde değişik oranlarla karşımıza çıkmaktadır. 2006 yılında yapılan bir derleme çalışmasında, DVT sistemleri efektif dozu ortalama $36.9-50.3 \mu Sv$ olduğu görülmüştür. Bu efektif doz “bir tüm serigrafi” ($13-100 \mu Sv$) ile aynı ya da “panoramik bir radyografi” nin ($2.9-11 \mu Sv$) 4-15 katı eş değerine karşılık gelmektedir. Medikal tomografide ise DVT sistemlerine göre 90 kat fazla doz (mandibula için ortalama aralık $1320-3324 \mu Sv$, maksilla için ise $1031-1420 \mu Sv$) söz konusu olabilmektedir (3).

Başka bir çalışmada ise DVT sistemlerinin efektif dozu ortalama $90 \mu Sv$ olarak görülmüş, panoramik bir radyografiden ($10 \mu Sv$) 9 kat fazla, medikal tomografilerden (mandibula için ortalama aralık $1320-3324 \mu Sv$, maksilla için ise $1031-1420 \mu Sv$) 37 kat düşük olduğu bildirilmiştir (4).

DVT sistemlerinde farklı olan bu doz oranları, cihazların değişim ve gelişim süreci içinde değişmektedir. Bu anlamda, DVT sistemlerinde bir dezavantaj olarak sayabileceğimiz, birçok üretici firma olmasına rağmen medikal tomografilerde olduğu gibi standardizasyon yoktur. Firmalar en iyi görüntüyü en düşük dozda elde etmek için teknoloji çalışmalarına devam etmektedirler.

Bu bulgular ışığında, DVT sistemlerinin efektif dozunun panoramik bir radyografiye kıyasla daha fazlayken konvansiyonel tomografilere oranla oldukça düşük olduğu açıkça görülmektedir ki bu klinisyenlerin teşhis ve tedavide ilgili alanın görüntülenmesinde 2 boyutlu panoramik ile yüksek dozdaki tomografi arasında DVT sistemlerini tercih sebebi olacaktır. Bu durum her hastaya rutin bir protokol olarak DVT gerektirmese de “minimal dozla en iyi görüntüyü elde etme prensibi (ALARA Prensipleri)” çerçevesinde endikasyon açısından DVT'nin ön plana çıkmasını sağlayacaktır.

DVT sistemlerinde medikal tomografi sistemlerinde kullanılmakta olan aksiyel (horizontal düzlem), koronal (frontal düzlem) ve sagittal (lateral düzlem) kesitlerin incelemesinin yanı sıra çapraz kesitler de almak mümkündür. Çapraz kesitler mandibula ve maksillanın ark pozisyonuna göre yerleştirilen referans noktaları ile tüm arkın bukko-lingual yönde inceleme olanağını sağlamaktadır.

DVT sistemleri hemen hemen tüm branşlarda kullanılmaktadır. DVT'nin en çok kullanıldığı alan, cerrahi uygulama öncesi dental implant planlamasıdır. İmplant cerrahisi öncesi, implantın ideal boyutu, lokalizasyonu ve komşu yapılarla olan ilişkisinin değerlendirilmesi gereklidir. Alveol kemiğinin boyutlarının ve anatomik noktalarla (maksiller sinüs, mandibular kanal, nasal boşluklar vb.) olan ilişkisi 3 boyutlu DVT sistemleri ile incelenebilir. Bu görüntülerle 3 boyutlu somut modeller ve “implant rehberleri” elde edilebilir. Böylece oluşabilecek komplikasyonlar tamamen ortadan kaldırılabilir. Gömük 3. molar dişlerin çekimi öncesi dişin mandibular kanal ile olan ilişkisi, kök şekilleri ve dişin yönü ayrıntılı bir biçimde değerlendirilebilmekte ve çekim sonrası oluşabilecek komplikasyonlar da en aza indirilebilmektedir.

Çene kemiklerinde oluşabilecek kist, tümör gibi patolojik değişikliklerin incelemesinde aksiyel, koronal ve sagittal kesitlerin yanı sıra çapraz kesitler ile görüntülenmesi ve hacimsel 3 boyutlu görüntülerin elde edilmesi; hekimin teşhis ve

cerrahi tedavi planlamasını rahat bir şekilde inceleme olanağı sağlamaktadır. Dental ve maksillofasiyel fraktürlerin tespitinde konvansiyonel tomografiye göre daha az radyasyon veren DVT çok net görüntüler vermektedir.

Temporomandibular eklemdede ağrı veya disfonksiyonunda DVT sistemi kullanımı erozyon, fraktür, ankiloz veya gelişimsel anomalilerin tespiti veya kondilin fossadaki pozisyonunun değerlendirilmesinde başarılı bir şekilde kullanılmaktadır (5). Ancak eklem diskinde ve/veya çevre yumuşak dokularda oluşan patolojik durumlar nedeniyle oluşan ağrı veya disfonksiyonların incelenmesinde Manyetik Rezonans görüntülemesinin öncelikli olarak tercih edilmesi gerektiği unutulmamalıdır.

Periodontal hastalıkların özellikle başlangıç periodontal hastalıklar nedeniyle gelişen kemik kayıplarının 2 boyutlu yapısından dolayı konvansiyonel radyografilerle tespiti zordur. DVT görüntüleri konvansiyonel dental radyografilerle karşılaştırıldığında periodontal kemik defektlerinin, fenestrasyonların ve kök furkasyon lezyonlarının belirlenmesinde, detaylı ve 3 boyutlu olarak değerlendirilmesinde daha başarılıdır. DVT'nin tüm bu avantajlarına rağmen, konvansiyonel radyografinin yüksek kemik kontrast kalitesi ve lamina durayı göstermedeki başarısı nedeniyle hâlâ tercih edilmektedir (6).

Ortodontik uygulamalarda tedavi planlaması anatomik yapıların detaylı ölçümlerini gerektirmektedir. Geleneksel olarak bu ölçümler sefalometrik radyografiler üzerinde yapılmaktadır. Bu analizlerin doğruluğu, radyografideki yapıların kesinliğiyle doğru orantılıdır. Ayrıca tedavi planlamasında yer alan gömük dişlerin lokalizasyonu, dişlerin kök açılarının ve morfolojilerinin belirlenmesinde rutinde kullanılan 2 boyutlu görüntüleme yöntemleri yetersiz kalmaktadır. Yarık damak olgularının değerlendirilmesinde, büyüme-gelişimin incelenmesinde, dental gelişime bakarak yaş tahmininde ve havayolu incelemelerinde 3. boyutun dahil olması ile DVT sistemleri çok kullanışlı hale gelmiştir (7).

Özellikle arayüz çürüklerinin taranmasında ve

izlenmesinde de DVT başarılıdır. DVT'nin periapikal lezyonların tanısında konvansiyonel dental radyografilerden daha duyarlı olduğu bildirilmiştir. DVT sistemleri kök kanallarının konfigürasyonu, kök kanal ölçümleri, aksesuar kanalların belirlenmesi, kök fraktürlerinin, eksternal ve internal rezorbsiyonunun 3 boyutlu görüntülenmesini sağlamaktadır (8, 9). DVT spesifik dokular için medikal tomografide kullanılan yoğunluğu skala olarak gösteren Hounsfield değerlerini belirtmese de; DVT ile elde edilmiş periapikal lezyonların içeriğinin densitometrik analizinin solid dokuların (tümörler gibi) ve sıvı mevcudiyetinin (kist gibi) ayırt edilmesinde faydalı olduğu görülmüştür.

DVT sistemleri milimetrik düzeyde inceleme ve yüksek diagnostik kalitede bilgiler sağlamaktadır. Bu sistemler her geçen gün yaygınlaşmakta, teknolojinin ilerlemesi ile birlikte sistemler de kendini geliştirmekte ve yenilikler sunmaktadır. Yüksek rezolüsyon ve düşük doz DVT sistemleri oral ve maksillofasiyal radyolojiyi tamamen değiştirmiş ve teşhisin konulmasında yeni bir boyut kazandırarak, oral diagnoz ve radyoloji kavramının ve konunun uzmanlarının sınırlarını genişletmiştir.

KAYNAKLAR

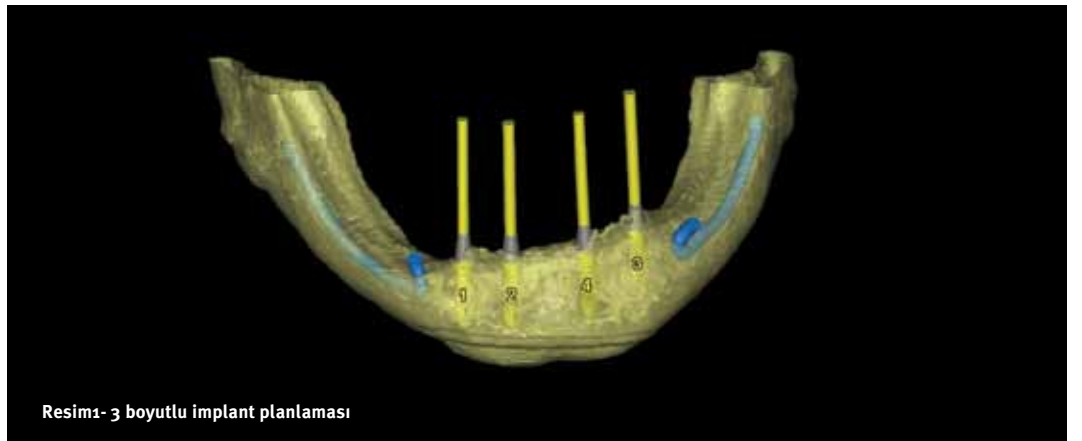
1. Scarfe WC, Farman AG. What is cone-beam CT and how do es it work? Dent Clin North Am 2008;52:707-30.
2. Brown AA, Scarfe WC, Scheetz JP, Silveira AM, Farman AG. Linear accuracy of cone beam CT derived 3D images. Angle Orthod. 2009 Jan;79(1):150-7.
3. Ludlow JB, Davies-Ludlow LE, Brooks SL, Howerton WB. Dosimetry of 3 CBCT devices for oral and maxillofacial radiology: CB Mercuray, NewTom 3G and i-CAT. Dentomaxillofac Radiol. 2006 Jul;35(4):219-26.
4. Ludlow JB, Ivanovic M. Comparative dosimetry of dental CBCT devices and 64-slice CT for oral and maxillofacial radiology. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod, 106:106-114, 2008.
5. Barghan S, Tetradis S, Mallya S. Application of cone beam computed tomography for assessment of the temporomandibular joints. Aust Dent J. 2012 Mar;57 Suppl 1:109-18.
6. Walter C, Weiger R, Zitzmann NU. Accuracy of three-dimensional imaging in assessing maxillary molar furcation involvement. J Clin Periodontol. 2010 May;37(5):436-41.
7. Nervina JM. Cone beam computed tomography use in orthodontics. Aust Dent J. 2012 Mar;57 Suppl 1:95-102.
8. Lauber R, Bornstein MM, von Arx T. Schweiz Monatsschr Zahnmed. 2012;122(1):12-24. Cone beam computed tomography in mandibular molars referred for apical surgery.
9. Scarfe WC, Farman AG, Sukovic P. Clinical applications of cone-beam computed tomography in dental practice. J Can Dent Assoc 2006;72:75-80.

İmplantolojide 3 boyutlu planlama ve güvenli implant yerleştirmesi

Dental implantolojide güvenli implant planlaması ve yerleştirilmesi son dönemde ortaya çıkan önemli gelişmelerden biridir. Konvansiyonel bir dental implant tedavisinde planlama, cerrahi operasyon ve protetik restorasyon sırası ile giden tedavi basamakları 3 boyutlu planlama protokolünde ise simüle edilmiş protetik restorasyon, operasyon ve planlama sırası ile gitmektedir. Bunun anlamı implantların konumu boyutları ve sayısının hastanın bitmiş protezi üzerinde planlanması demektir. Bu ise sonuç protezde meydana gelecek planlama hatalarını baştan ortadan kaldırmayı sağlar.

Bilgisayarlı tomograflardan alınan görüntülerin bilgisayar programlarında işlenmesi ile elde edilen görüntülerde yapılan planlama hekimin cerrahi esnasında yapacağı hataları minimize indirmeyi amaçlar. Bu sistemlerden olabildiğince iyi yararlanabilmek için, planlama çok özenle yapılmalıdır. İmplant uzunlukları ve diğer işaretler daha planlama aşamasındayken kontrol edilmelidir. Böylece hazırlanacak cerrahi kılavuzun derinlik kontrolü is-

tenilen düzeyde olur. Her implantın yerinin, açısının ve derinliğinin dikkatlice planlanması çok önemlidir. BT görüntülerini temel alan bilgisayar görüntüleme programlarında biri olan SimPlant sistemi, kemik niteliği ve niceliğini göz önüne alarak implantların üç boyutlu ortamda planlamasını sağlar. İmplant yerinin, derinliğinin ve açısının dikkatli ve tam olarak planlanması, ameliyatta kullanılacak olan derinlik kontrollü cerrahi kılavuzlar (SAFE System, SimPlant) kılavuzlar ile aynı olacağı için çok önemlidir. Derinlik kontrolünü ve implant yerleşimini uygun şekilde elde etmek için, implantların boyunu bu kılavuzların üretimi başlamadan önce belirlemek oldukça önemlidir. Çünkü elde edilen bilgi kılavuzların üretiminde kullanılacaktır. SimPlant'tan elde edilen BT görüntülerine dayanılarak, kemik miktarına bağlı olarak her implantın maksimal uzunluğu belirlenebilir. Eğer hastanın anatomisi uygunsa, bütün implantlar aynı boyda seçilebilir. Bu, implantları frezeleme ve yerleştirme işlemleri için daha az bileşen gerekeceğinden, ameliyatı kolaylaştırabilir.



Resim1- 3 boyutlu implant planlaması

Tarama protezi yerleştirilecek implantların bitmiş protezdeki konumu bilgisayarda simüle edilmiş çene modelinde planlamak için gerekli bir ön protezdir. Tarama protezi, hastanın var olan protezinin duplikasyonu yapılarak elde edilebileceği gibi tamamen bitmiş protezdeki fonksiyon, fonasyon ve estetik ihtiyaçları karşılayan bir geçici protez olarak ta hazırlanabilir. Bu geçici protezin en büyük özelliği içersine katılan baryum sülfat kristalleri sayesinde belirli bir radyoopasiteye sahip olmasıdır. Bu ise bilgisayarlı tomografide protezin farklı yoğunlukta algılanmasına ve verilerin aktarılmasında seçilebilirlik özelliğine ulaşmasına neden olur. İyi bir planlama ve ameliyat için uygun tarama protezini hazırlamak gerekir. Mukoza destekli bir cerrahi kılavuz için radyopak bir baz plağa ihtiyaç vardır. Kemik ya da diş destekli bir cerrahi kılavuz için sadece diş dizimini görmek yeterli olacaktır.

Tarama protezinden elde edilen verilerin bilgisayara aktarılması ile simüle edilen protezin planlanmasında çok değerli bilgiler elde edilir. Bu protez sayesinde sonuç proteze göre implantların konumunu, sayısını ve boylarını belirlemek son derece kolaydır. Ayrıca implantların birbirlerine göre olan eğimlerini, dental arktaki eğimlerini belirlemek ve değiştirmek kolaylıkla yapılabilir. Tarama protezinin en önemli avantajlarından biri de estetiksel ihtiyaçlar konusunda iyi bir bakış açısı sağlamasıdır. Gelecekte yapılacak protezin diş dizimini görmeyi sağlar, böylece implantlar buna göre planlanabilir. Tarama protezine ve BT' ye dayanarak, planlamanızın estetik talepleriyle, var olan biyolojik yapı arasında bir köprü kurulabilir.



Prof. Dr. Atilla Sertgöz
Marmara Üniversitesi
Diş Hekimliği Fakültesi
Protetik Diş Tedavisi
Anabilim Dalı



Resim 2. Tarama protezinin bilgisayar görüntüsü



Resim 3. Baryum sülfat ile oluşturulan tarama protezi

Tarama protezi ile elde edilen BT görüntülerinde implantların protetik planlama göre yerleştirileceği bölgeler belirlenir. Planlama esnasında önceden hazırlanmış tarama protezi bilgisayarda planlama açısından bize çok önemli bilgiler verir. Bunlardan birincisi implantların konumu ile yapılacak protez ilişkisidir. İmplant üzerinde oluşturulan restoratif boşluklar ve tarama protezi sayesinde daimi protezde implantların hangi dişe karşılık geldiğini gözlemek kolaylaşır. Böylece cerrahi sonrası daimi restorasyonlarda implantların istenen diş bölgelerine yerleştirilmesi mümkün olur. Tarama protezinin bir önemli

avantajı ise yapılacak daimi protezin tipinin belirlenmede olan faydasıdır. Geçici protezden hazırlanan tarama protezi hastanın dikey boyutuna ve gülme hattına uygun hazırlandığından implant yerleşimi sonrası restore edilecek boşluğun bilgisayarda görünmesini sağlar. Bu sayede kron/kök oranı ve dişlerin görünürlüğü gibi faktörler göz önünde bulundurularak daimi protezin hibrid bir protez yada köprü protezi alternatifleri önceden tespit edilebilir. Bu hem hekim açısından hem de yapılacak protezin tipi ile ilgili hastanın bilgilendirilmesi açısından önemli bir avantajdır.

Cerrahi protokolde güvenli implant yerleştirilmesi tekniği olarak adlandırabileceğimiz Safe System (SimPlant) kullanılabilir. Bu sistemin özelliği tek bir cerrahi kılavuz kullanarak derinlik güvenliği sağlanmış bir frezleme protokolünün uygulanabilmesidir. Cerrahi kılavuz onaylanıp ameliyatta kullanılmaya karar verildiyse kılavuz çeneye küçük osseosentez vidaları kullanılarak sabitlenebilir. Frezeleme ve gerçek yerleştirme için tek bir kılavuz kullanılacağından, cerrahi kılavuzun en son konumlandırılması oldukça önemlidir.



Resim 4. Başlangıç



Resim 5. Cerrahi kılavuz



Resim 6. Cerrahi kılavuz simülasyonu

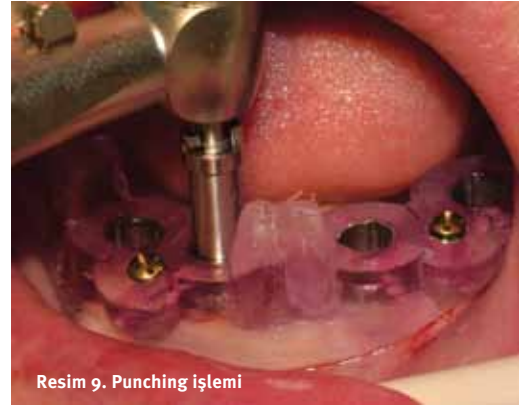
İmplantasyon için transmukozal bir yaklaşım tercih ediliyorsa, implant yerlerine keratinize dokuların miktarına bakarak karar verilir. Mümkünse, punching işlemi cerrahi kılavuz yerinden çıkarılmadan yapılmalıdır. Bu amaç için tasarlanmış bir özel bir trephine frez bulunmaktadır. Bu frezin özelliği mukoza punch işlemini yaparken pilot frez için yer hazırlamasıdır.



Resim 7. Cerrahi kılavuzun sabitlenmesi



Resim 8. Cerrahi kılavuzun sabitlenmesi



Resim 9. Punching işlemi

Planlamaya dayanarak, osteotomi için pilot frezle başlanır. Ancak pilot frez öncesi fiziksel engel tüpleri rehberdeki oluklara yerleştirilmek zorundadır. Tüpe değene kadar frezeleme işlemine devam edilir. Fiziksel engel tüpe değdiği anda doğru derinliğe ulaşılmış demektir. Frezeleme silindirlerine bu noktadan sonra aşırı kuvvet uygulanmamalıdır. Bu eylem tüpün ve frezin aşırı sürtünme nedeniyle ısınmasına sebep olabilir ve daha sonra frezeleme silindirini çıkarmakta zorluk yaşatabilir.



Resim 10. Frezleme tüplerinin yerleştirilmesi



Resim 11. Frezleme tüplerinin yerleştirilmesi

Frezeleme işlemine final freze gelinceye kadar tüpler çıkartılmadan devam edilir. Frezeleme tüplerini çıkartırken presel kullanılabilir. Frezeleme tüplerini çıkardıktan sonra implantları rehber üzerinden yerleştirmek veya rehberi de çıkararak yerleştirmeyi yapmak seçenekleri kullanılabilir. Ancak tavsiye edilen rehber üzerinden implantları yerleştirmektir. Bunun için ise implant taşıyıcıları kullanılmalıdır.



Resim 12. İmplant yuvasının hazırlanması



Resim 13. İmplant yuvasının hazırlanması



Resim 14. İmplantların yerleştirilmesi



Resim 15. İmplantların yerleştirilmesi



Resim 16. Abutmentlar



Resim 17. Bar ataşmanlar

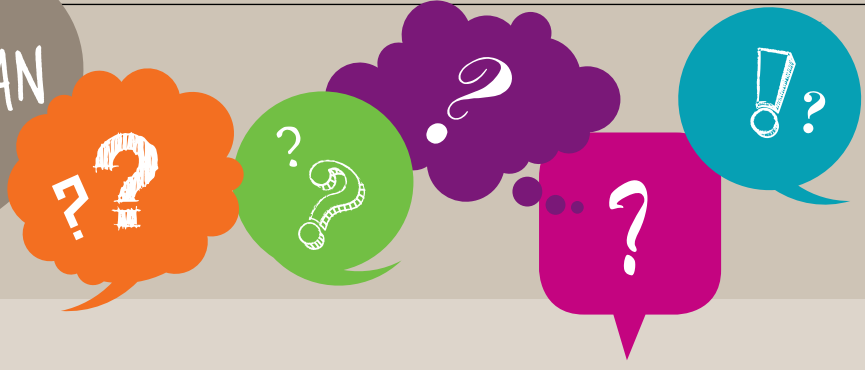


Resim 18. Bar ataşmanlar

Literatürde dental implantların restoratif işlemlere uygun konumlandırılması ve seçimi için birçok teknik kullanılmıştır. Bunların arasından en sık kullanılanları kişiye özel hazırlanan cerrahi rehberlerdir. Genellikle cerrahi öncesi hastadan alınan ölçülerde implantların konumunu ve sayısı belirlemek amacıyla hazırlanan bu rehberler hekime yardımcı olmakla beraber çok belirgin bir fayda sağlayamamaktadırlar. Bunun nedeni planlamanın ölçü üzerinden elde edilen alçı modelde yapılmış olmasıdır. Çoğunlukla implantların yerleştirilmesi için belirlenen bölgelerde cerrahi esnasında görülen kemik yetersizlikleri planlamanın değişmesine yol açmaktadır.

Ayrıca implantların yerleştirileceği bölgede kemik miktarının belirlenmesinde konvansiyonel panoramik radyografilerden yararlanılmaktadır. İki boyutlu görüntülerden elde edilen bilgilerin ışığı altında yapılacak planlamaların hatalı olma olasılığı son derece yüksektir. Genellikle operasyon öncesi belirlenen bölgelere implantların yerleşmesi mümkün olmadığından yapılacak protezin planlaması da değişecektir. Bu durum ya interpapiller boşlukların yetersizliğine, ark dışında kron restorasyonlarına, uygunsuz kron/kök oranları gibi başarısızlığı getirecek birçok nedene yol açmaktadır. Dental implantolojide son dönemde gelişmeye başlayan 3 boyutlu tedavi planlaması tüm bu olumsuzlukları ortadan kaldırabilecek bir yöntem olarak ön plana çıkmaya başlamıştır.

SIKÇA SORULAN SORULAR



Evde ağız-diş sağlığı hizmeti verilebilir mi?

Genel olarak sağlık hizmetlerinin özel olarak da ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin verileceği yerin belirlenmesinde temel etken, sağlık hizmetinin nitelikli şekilde sunulabilmesine ilişkin koşulların oluşturulabilmesi ve sağlık hizmetinin sunumu sırasında veya hemen sonrasında ortaya çıkabilecek komplikasyonların önlenmesine yönelik önlemlerin alınabilmesine olanak sağlanmasıdır.

Bu çerçevede, sağlık hizmetlerinin sağlık kuruluşlarında sunulması asıldır. Ancak hastanın sağlık kuruluşuna ulaşmasındaki önemli güçlükler dikkate alınarak kimi sağlık hizmetlerinin hastanın evinde sunulmasına da olanak sağlanmıştır. 10.3. 2005 tarih ve 25751 sayılı Resmi Gazete’de yayınlanarak yürürlüğe girmiş olan Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik, hekimlerin önerileri doğrultusunda hasta kişilere, aileleri ile yaşadıkları ortamda, sağlık ekibi tarafından rehabilitasyon, fizyoterapi, psikolojik tedavi de dahil tıbbi ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde sağlık ve bakım ile takip hizmetlerinin sunulmasına dair kuralları içermektedir.

Sağlık Bakanlığı, Bakanlığa bağlı ağız ve diş sağlığı merkezleri tarafından evde bakım hizmeti olarak bir kısım ağız ve diş sağlığı hizmetlerinin de sunulabileceğini Sağlık Bakanlığınca Sunulan Evde Sağlık Hizmetlerinin Uygulama Usul ve Esasları Hakkında Yönerge hükümleriyle belirlemiştir. Söz konusu Yönergede, evde sunulabilecek ağız ve diş sağlığı hizmetlerine ilişkin ayrıntılı belirleme de yapılmıştır: “Evde sağlık hizmetleri kapsamında verilebilecek diş hekimliği hizmetleri, klinik ortama taşınması mümkün ve gerekli olmayan hastalarda, hastalığın tipi ve derecesine göre ilgili uzman konsültasyonu sağlandıktan sonra; oral muayene, diş ve diş eti enfeksiyonları için medikasyon, özellikle çocuk hastalarda topikal florür uygulaması gibi koruyucu uygulamalar, hasta ve hasta yakınlarına oral hijyen eğitimi verilmesi, basit diş çekimleri, detraj, sabit restorasyon gerektirmeyen total/parsiyel protez, daha önceden yapılmış olan protez ve tedavilerin kontrollerinin yapılması, protez vuruğunun alınması, kırık tamiri ve benzeri işlemleri kapsar. Ancak hastanın genel durumu ve hastalık sınıflaması ev ortamında tedavi olmasına imkân tanımıyor ise diş tabibince değerlendirilerek mutlaka ilgili ADSM’ye nakli sağlanır ve gerekli tedavisi burada yapılır.”

Bütün bu düzenlemeler çerçevesinde, diş hekimliği hizmetinin de kısmi bir kapsamda evde sunulabileceği anlaşılmakta olup bu yönde hizmet sunabilmek için Evde Bakım Hizmetleri Sunumu Hakkında Yönetmelik hükümleri uyarınca gerekli izin işlemlerinin tamamlanması gereklidir.

Yabancı uyruklu diş hekimleri-Türk soylu diş hekimleri ülkemizde mesleklerini icra edebilirler mi?

Türkiye Cumhuriyeti dahilinde diş hekimliği mesleğini uygulamak ve diş hekimi unvanı taşıyabilmek için Türk olmak ve Türkiye’deki diş hekimliği fakültelerinden diploma almak gerekmektedir. Türkiye Cumhuriyeti vatandaşı olunması halinde, diploma denkliklerinin Yükseköğretim Kurulu tarafından onaylanması, onaylanan diplomaların Sağlık Bakanlığınca tescil edilmesi zorunludur.

Ülkemizde diş hekimi olarak çalışmak isteyen Türk soylu yabancılar için vatandaş olma koşulu aranmaz. Ancak Türk soylu yabancılardan oturma ve çalışma izinlerinin yanı sıra öğrenimlerini yurt dışından yapmış Türk vatandaşlarında olduğu gibi diplomalarının ülkemizde verilen diş hekimliğine denk bir eğitim sonucu verilmiş olduğunun Yüksek Öğretim Kurumu tarafından kabul edilmiş olması koşulu aranmaktadır.



Bilinçaltı Dehlizlerine Yolculuk...

1975 yılında Nevşehir’de doğan Özlem Köroğlu, Beyoğlu Anadolu Lisesi’nin ardından Marmara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi’ni bitirmiştir. Şu anda bir kamu hastanesinde diş hekimliği görevini sürdürmekte olan Köroğlu, lise yıllarında yaşamındaki vazgeçilmezlerden biri olarak yer almaya başladığından emin olduğu “resimle” yollarını o tarihten sonra bir daha ayırmamıştır. Çizginin ve insanın gücüne inanmış bir ressam olarak çıkıyor karşımıza Özlem. Sürrealist tatların, fantezilerle buluşup harmanlandığı, asıl etkileyiciliğini de buralardan alan bir resim dili var.

İlk kişisel sergisi “HAYAL-ET” adıyla 20 Nisan - 12 Mayıs 2010 da Galeri Oda’da sergilenmiştir.

Eserlerini birey ve içinde yaşadığı topluma farklı açılardan bakmak suretiyle oluşturduğu Özlem Köroğlu ‘AYRIŞTIRMA’ adını verdiği ikinci kişisel sergisiyle 03 Nisan - 17 Nisan 2012 tarihleri arasında Galeri Eksen’de sanatseverlerle buluştu.

Ana teması insan ve insanın sosyal dünyadaki yeri olan bu sergisinde Köroğlu, içsel algı ve dış dünya algısı arasındaki farklılık ve bozulmalardan doğan çatışmaların yansımalarını yakalayıp farklı bir boyutta anlatırken, gerçek olanı bulmak için var olan ayrıştırmalara dikkat çekip onları çözümlenerek bütüne ulaşmaya çalışıyor.



Kompozisyonlarında kullandığı alışılmış, ezberlenmiş olanlardan çok uzak figürlerle öne çıkan sanatçının, teori ve varsayımlar oluşturmak suretiyle kendine ait dünyadaki, alışkın olmadığımız figürleri yine kendine ait mekanlarda değişik bir boyutta oluşturduğunu gözlemleyebiliriz. En çok rastladığımız işlerin değişken karakterlerin değişken mekanlardaki hareket ve davranışlarından kaynaklandığı bu sergisiyle Köroğlu, sanatseverleri bilinçaltının gizli dehlizlerinde kendisiyle yüzleşeceği bir yolculuğa çıkarıyor. ■



Değerli Meslektaşlarımız Aramıza Hoş Geldiniz

İstanbul Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu

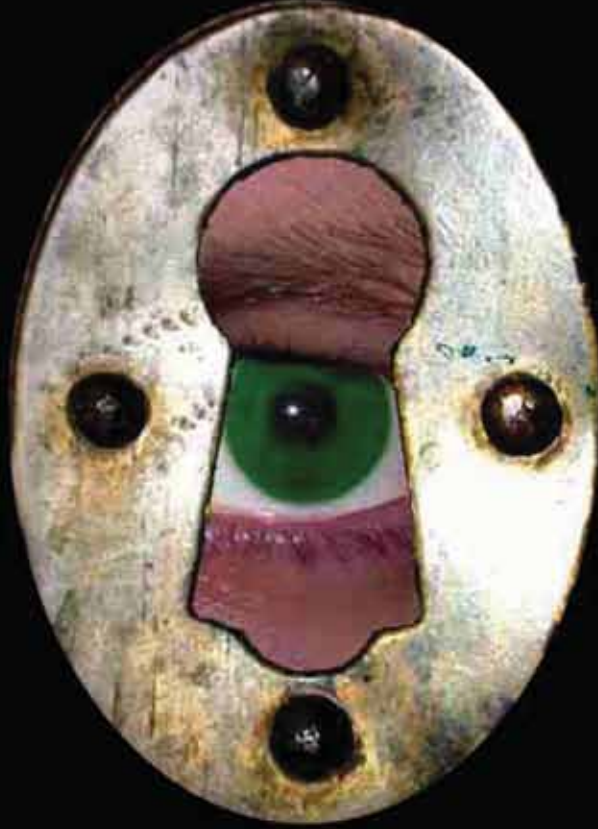
Diş Hekimi GÜLTEN İŞLER
Diş Hekimi SONER ŞİŞMANOĞLU
Diş Hekimi RAŞİT ÖZPAR
Diş Hekimi TAYLAN CAN
Diş Hekimi ALİ GÖRDEAL
Diş Hekimi AYŞE NUR GÖKOVA
Diş Hekimi NİHAL ÖZTÜRK
Diş Hekimi EMİNE TURGUT
Diş Hekimi İNAN ÖZTÜRK
Diş Hekimi KALENDER HAS
Diş Hekimi VOLKAN ALPASLAN ÖZDEMİR
Dr. Diş Hekimi ENİS TABRİZİ
Diş Hekimi AYGÜL SEVDA ATALAY
Dr. Diş Hekimi ÖYKÜ DALCI
Diş Hekimi ÖMER FARUK TANI
Diş Hekimi YURDAER SOMAY
Diş Hekimi MUSTAFA DİNÇELER
Diş Hekimi GÜLŞAH BENKLİ
Diş Hekimi SEVİM AY YAVUZ
Diş Hekimi DENİZ ESKİ
Dr. Diş Hekimi KEREM DALCI
Diş Hekimi AYHAN TORUN
Diş Hekimi EDİZ HATİPOĞLU
Diş Hekimi BURHAN KONAKÇI
Diş Hekimi AYŞE ZÜHAL SAYNAÇ
Diş Hekimi MUSTAFA LİCE
Diş Hekimi SERPİL ÇELİK
Diş Hekimi FATMA SÜHENDAN KARGI
Diş Hekimi DENİZ VAROL
Diş Hekimi TUĞBA SEVINÇ
Diş Hekimi SEDA GÜDEK
Diş Hekimi AHMET ÇAPAR
Diş Hekimi İBRAHİM DOĞRAMACI
Diş Hekimi SİBEL EZİCİ
Diş Hekimi CANDEĞER CİRAN
Diş Hekimi MUHAMMET HANİFİ EZİCİ
Diş Hekimi YAKUP KASAPOĞLU
Diş Hekimi SERAP BÜYÜKATILLA
Diş Hekimi AYSU ADA
Diş Hekimi SERPİL GÜLEŞ
Diş Hekimi ALİ YÜCEL LEVENT
Dr. Diş Hekimi HANDAN ÖVER
Diş Hekimi AYŞE BAYER
Diş Hekimi ABDÜLKADİR COŞGÜNER
Diş Hekimi GÖKÇE DÖNMEZ
Diş Hekimi ONUR UZUN
Diş Hekimi SEVGİ MENEVŞE
Diş Hekimi ONUR ER
Uz. Diş Hekimi CENKER ZEKİ KOYUNCUOĞLU
Diş Hekimi SONGÜL ŞALİŞ
Diş Hekimi OYA KAYMAKBAYRAKTAR
Diş Hekimi AHMET ALPMAN
Diş Hekimi HATİCE AKYILDIZ
Diş Hekimi AYŞE UĞURLU
Diş Hekimi ELİF GÜNAY
Diş Hekimi HÜSEYİN DEMİR
Diş Hekimi ERDEM CEREN
Uz. Diş Hekimi YASEMİN BUDAK
Diş Hekimi KORAY PİŞGİN

Uz. Diş Hekimi ÖMER LÜTFİ KOCA
Diş Hekimi SILA YARDIMCI
Uz. Diş Hekimi LAÇİN ÜNLÜ
Diş Hekimi AHMET TATAR
Diş Hekimi MEHMET KARAKURT
Diş Hekimi EVRİM ÖZER BULTAN
Diş Hekimi ABDULLAH RÜŞTÜ SÜRER
Dr. Diş Hekimi ÖZLEM SARAÇOĞLU
Diş Hekimi MELİKE SEDEF ÖZCAN
Diş Hekimi AYÇA NEŞVE KAYABAŞOĞLU
Diş Hekimi ABDULKADİR GÖGEN
Diş Hekimi FEYZA BAYDAR
Diş Hekimi UTKU GAYE DİKME
Dr. Diş Hekimi PINAR TUNÇBİLEK
Diş Hekimi HANDE UZUNÇIBUK
Diş Hekimi MEHMET ÇAĞATAY AKKUŞ
Diş Hekimi BEGÜM GÜL
Diş Hekimi BÜLENT AKKAYNAK
Diş Hekimi MUSTAFA EMİRLİ
Diş Hekimi ŞÜKRAN KOCA
Diş Hekimi MELİKE SERAP PEHLİVAN
Diş Hekimi NAGİHAN ARGİN
Diş Hekimi FATİH KELEŞ
Diş Hekimi EMİNE ESEN
Diş Hekimi İBRAHİM UZUN
Diş Hekimi SELMAN ÖĞÜT
Diş Hekimi CANER GÜR
Diş Hekimi ELİF TÜRKEŞ
Diş Hekimi CEM ŞAHİN
Diş Hekimi ALEV AKDEMİR
Diş Hekimi ADLEN AHMETOĞLU
Diş Hekimi İBRAHİM DOĞAN
Diş Hekimi UĞUR ALTAN USTA
Diş Hekimi ESRA KOÇ
Diş Hekimi ŞEVKİ ÇINAR
Diş Hekimi FATİH DEMİRCİ
Diş Hekimi KADİR KÜÇÜKKAYA
Diş Hekimi NİHAL ÖVEÇOĞLU
Diş Hekimi SERKAN AKGÜN
Diş Hekimi TUĞBA ÇETİNTAŞ
Diş Hekimi MUTLU KESKİN
Diş Hekimi ÇAĞDAŞ YAKIN
Diş Hekimi CELAL CAN ATAKAN
Diş Hekimi NERİMAN ŞEFİKA BENLİDAYI
Diş Hekimi TUNCAY DÜNDAR
Diş Hekimi ERHAN AYAR
Diş Hekimi NAZİFE TUĞBA AZMAZ
Diş Hekimi MEHMET KISACIK
Diş Hekimi NEZİR DAMAR
Diş Hekimi BAŞAK BİYİKLİOĞLU
Diş Hekimi FATİH AYÇİÇEK
Diş Hekimi YÜCEL ERCİYES
Diş Hekimi SONER DEMİR
Diş Hekimi OYLUN ÇAKIR
Diş Hekimi MAHMUT GENÇ
Diş Hekimi BENAN OĞUZ
Diş Hekimi METİN TÜRKAY
Diş Hekimi TÜLİN ÖĞÜT
Diş Hekimi A. BÜLENT SÜRER



TEKNODENT®

AMAÇ



**RÖNTGENCİLİK DEĞİL
DENTAL RADYOLOJİ
HİZMETİ VERMEK**

www.teknodent.com

Teknodent: Bağdat / Göztepe Tel: 0216 360 73 30 - 360 53 01
Çapa Tel: 0212 621 01 28 Kadıköy Tel: 0216 330 89 43
rontgen@teknodent.com / newtom@teknodent.com

TYPHOON Infinite Flex



Diş Hekimi
Özlem Batur Havza
ozlbatur@msn.com

Kanal tedavisinde 1. Devrim sayılabilecek olan Ni-Ti döner aletlerin bulunmasından beri, döner sistemlerin yetersizlikleri ve özellikle de kırılma tehlikesi endodonti pratiğimizi keyifsiz ve tedirgin bir prosedür haline getirmişti.

Son birkaç senedir firmalar bunu yenebilmek için resiprokal sistemlerin üzerinde çalışmalarını yanı sıra, döner aletlerin alaşımı ve üretim prosedürü üzerinde de çalışarak bu eksiklikleri gidermeye çalışıyorlardı.

Ni-Ti Hafızasını Kaybetti...

Bilindiği gibi ni-ti aletler şekillerini hafızalarında bulundururlar. Yani kanalın içinde çalışmakta olan bir döner ni-ti alet, kanalın şekline göre eğildikçe ve burkulma stresine uğradıkça, hafızasındaki orijinal şekline dönmeye çalışır ve bu da aletlerin üzerinde anormal stresler oluşturur, ya alet kırılır ya da kanalın orijinal şekli bozulur ve transportasyon olurdu.

Kanal tedavisinde Hafızasız Ni-Ti Teknolojisiyle 2. Devrim gerçekleşti. Orijinal ismiyle, Controlled Memory Ni-Ti teknoloji ile üretilen Typhoon Infinite Flex kanal aletlerinin Ni-Ti alaşımı, kanal içerisinde aletlerin üzerine etkiyen kuvvetleri etkisiz



hale getirerek dögüsel yorgunluk ve bükölme streslerine karşı en az %300 daha dirençli olmasını sağlar.

Bu sayede kanal aletleri, agresifliklerinden bir şey kaybetmeksizin çok daha güvenli ve paslanmaz çelik aletler gibi ön büküm yapılarak kullanılabilir hale geliyor.

X-PLOERER 01 taper döner sistem

Başarılı bir kanal tedavisi yapabilmeyen ilk şartı, kanal ağzından kök ucuna dek tüm çalışma boyu uzunluğunun kesintisiz açıklığı (Glide-Path oluşturmak) ve bunun sırasıyla her alet için bozulmadan devamını (Reproducible Glide-Path) sağlamaktır.

Küçük numaralı kanal aletlerinde büyüme yüzdesi fazladır. Örneğin 10 no.lu kanal aletinden 15 no.lu kanal aletine geçerken aletlerin arasında kalınlık farkı %50'dir. Bu yüzden, döner sistem üreticileri güvenlik için kanal tedavisinin bu evresinin el aletleriyle yapılmasını tavsiye ederler. Ama el aletleriyle bile bu prosedür zor, yorucu ve sıkıcıdır.

X-Ploer denen döner alet sistemi tam da bu prosedürü kolaylaştırmak için üretilmiştir. Bilindiği gibi kanal el aletlerinin açısı %2 dir. Yani apikalden koronale her 1 mm. çıkıldıkça aletin çapı %2 artar. X-Ploer sisteminde bu artış miktarı yarı yarıya azaltılarak %1'e düşürülmüştür. Bu sayede 8 veya 10 no.lu bir el aleti ile kanal boyu saptandıktan sonra 01 açılı 15 no.lu döner aletle rahatlıkla glide-path oluşturulabilir ve bu

açıklık sırasıyla 20.01 ve 20.02 ebatlı aletlerle neredeyse hiç direnç alınmadan takip edilerek Reproducible glide-path sağlanabilir.



Bioseramik esaslı kanal patı

TECH BIOSEALER

Endodontik restorasyonun en önemli komponenti olan kanal patının fiziksel, kimyasal ve biyolojik özellikleri kanal dolgusunun hem uzun dönem başarısı, hem doldurma işleminin kolaylığı açısından önemlidir.

Son birkaç yıl içerisinde hayatımıza giren bioseramikler, biyoyumuşluğu, osseoindüktif etkisi, doku sıvıları varlığında sertleşebilmesi, kanala yerleştirildikten sonra uzun süreli antibakteriyel etkisi, sızdırmazlığı, taşkınlık durumunda enflamatuvar reaksiyona neden olmaması, uzun çalışma süresi, kaviteden rahatlıkla temizlenebilmesi ve sertleşirken %12,5'a kadar genişerek kanalın içerisini boşluksuz doldurması ve tek kon tekniğini basitleştirmesi gibi özellikleriyle ön plana çıktı.

Bu üstün özellikler sadece kanal patı olarak

değil amputasyon ve direkt kuafaj gibi vital tedaviler, apeksi kapanmamış dişlerde apikal tıkaç ve apikal rezeksiyon sonrası retrograd dolgu maddesi olarak da sağladığı iyileşme kalitesiyle bioseramikleri klinik hayatımızın vazgeçilmezleri arasına soktu.

Tech Biosealer ürün gamı, endodontik ihtiyaçlarımızın tamamına cevap vermek üzere 270 mg.lık kapsüller şeklinde blister ambalajlar içerisinde takdim edilen bioseramik tozu olarak

Tech BioSealer Endo

Tech BioSealer Apex

Tech BioSealer RootEnd

Tech BioSealer Capping formlarında piyasaya sürüldü.



Dişhekimliğinde Temporomandibular Eklem Hastalarına Yaklaşım



İstanbul Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Serhat Yalçın'ın, Dr. İrem Aktaş ile birlikte hazırladığı, baskı ve satışı Vestiyer Yayın Grubu tarafından gerçekleştirilen kitaba hekimler büyük ilgi gösteriyor. Kitap sekiz bölümden oluşuyor. 96 sayfalık kitapta konu anlatımları 127 fotoğrafla destekleniyor. Ana amacı diş hekimi kliniğine başvuran bir TME hastasına nasıl yaklaşılması ve tedaviyle ilgili nasıl bilgilendirilmesi gerektiği, hastaların başlangıç tedavileri ve gerekli durumlarda kimlere yönlendirilmesi gerektiği konusunda genel diş hekimlerini bilgilendirmek olan kitap ayrıca TME'nin yapısı, hastalıkları ve tedavileriyle ilgili akademisyenler için de bir kaynak oluşturuyor.

Kitabın bölümleri :

Temporomandibular Eklem Anatomisi ve Fonksiyonu, Temporomandibular Eklem Hastalıkları, Temporomandibular Bozukluklarda Kullanılan Teşhis Yöntemleri ve TMB'nin Ayırıcı Tanısı, Temporomandibular Eklemde Görüntüleme, Temporomandibular Bozuklukların Klinik Seyri, Temporomandibular Bozuklukların Tedavisi, Temporomandibular Bozuklukların Tedavisinde Splint Uygulaması ve Muayenehaneye Gelen Bir TME Hastasına Diş Hekiminin Yaklaşımı Nasıl Olmalı?

Pratik Dişhekimliği İmplantolojisi

Yazar: Prof. Dr. Mehmet DALKIZ

- Kitapta 5000'in üzerinde fotoğraf ve şekil bulunuyor.
- Pratik Dişhekimliği İmplantolojisi kitabı yaklaşık 700 sayfadan oluşuyor.
- Kitabın Boyutları 24 x 34 cm, yani A4 ebadının 1.5 katı büyüklüğünde.
- İmplantoloji hakkında bu kadar kapsamlı yayınlanan ilk kitap.
- Kitap hazırlanırken, 865 farklı kaynaktan yararlandı.

Kitaptaki bölüm başlıkları

Dişhekimliğinde implantolojinin gelişimi ve tarihçesi | Dental implantolojide kemik anatomi ve fizyolojisi | Dental implantolojide osseointegrasyon | Biyouyumluluk | Biyomateryaller | Dental implantlarda farklı yüzey özelliklerinin osseointegrasyona etkisi | İmplantolojide biomekanik | Dental implantolojide teşhis. | Dental implantolojide planlama | İmplantolojide cerrahi uygulamalar | İmplantolojide ileri cerrahi uygulamalar | Endodontik implantlar | İmmediat implant uygulamaları | Tek diş eksikliklerinde implant uygulamaları | İmplant destekli protetik restorasyonlar | Ortodontide implant uygulamaları | İmplant destekli restorasyonlarda oklüzyon | Çene yüz defektlerinde implant uygulamaları | İmplantolojide oral hijyen ve hasta motivasyonu | Dental implantolojide komplikasyonlar ve çözüm yolları | Dental implant üretimi.



Alzheimer tedavisine ışık tutacak araştırma

Amerikalı bilim insanlarının yaptığı araştırma, Alzheimer ile bağlantılı bir genin şeker hastalığında da rol oynayabildiğini gösterdi.

Profesör Chris Li ve ekibi ipliksi solucan *C. elegans*'da bu geni araştırdı. Bilim insanları, söz konusu genin insülinin üretimi ve işlenmesinde meydana gelen kimyasal tepkimeleri (insülin yolağı) etkilediğini gördü.

Li, tip 2 diyabet hastası kişilerde unutkanlık riskinin yüksek olduğunu belirterek, insülin yolaklarının sinir sisteminin sağ-

lıklı kalmasına yardımcı olanlar da dahil olmak üzere metabolizmayla ilgili birçok süreçle bağlantılı olduğunu vurguladı. Ancak Li, konuya ilişkin daha fazla araştırma yapılması gerektiğini de ifade etti.

“Genetics” dergisinde yayımlanan araştırma sonuçlarının Alzheimer'ın tedavisine ışık tutabileceği kaydedildi.

Şeker hastalığı olan kişilerin Alzheimer'a yakalanma riskinin daha fazla olduğu biliniyordu ancak bunun nedeni belirlenememişti. ■

Kaynak: Cumhuriyet



Diş Hekimi
Pınar Ezerler İzar
pinarezerler@yahoo.com

Yüksek kolesterolün bir faydası da varmış

Almanya'daki Max-Planck Deneysel Tıp Enstitüsü'nden bilim adamlarının fareler üzerinde yaptığı araştırma, yüksek kolesterolü beslenme şeklinin, beyindeki sinir hücrelerinin etrafında miyelin (sinir hücrelerini çevreleyen bir tabaka) kılıfının üretimini artırabileceğini gösterdi.

Bilim adamları, 6 haftalık PMD hastası farelerin bazılarını normal, bazılarını yüksek kolesterolü diyetle tabi tuttu. 6 hafta sonra yüksek kolesterolü yiyeceklerle beslenen farelerin hareketel davranışlarındaki koordinasyonun gerilemesinin azaldığı görüldü.

Yapılan diğer testlerde, yüksek kolesterol tedavisine daha erken başlanan farelerdeki olumlu etkilerin daha fazla olduğu belirlendi.

Bilim adamları, yüksek kolesterolü beslenme şeklinin PMD'yi tedavi etmediğine

ancak hastalığın etkilerini azaltabileceğine dikkati çekti.

“Nature Medicine” dergisinde yayımlanan araştırmada bilim adamları, test sonuçlarının umut ışığı verdiğini belirtti. Ancak bunların fareler üzerinde yapıldığını hatırlatan bilim adamları, insanlarda aynı etkiyi yaratıp yaratmayacağını henüz bilinmediğini vurguladı.

PMD hastaları, beyindeki sinir hücrelerinin yetersiz miyelin oluşturmaya yol açan bir genetik mutasyonla doğuyor. Bu durum sinirsel düzensizliklere ve sonuç olarak ölüme yol açıyor. Miyelin, sinir hücrelerinin elektrik sinyallerini gerektiği gibi aktarabilmesi için gerekli yalıtımı sağlıyor... ■

Kaynak: Hürriyet

Kanseri yıllar önceden bilen test

Yapılan bir araştırmaya göre alkol, radyasyon, hormonlar, sigara gibi çevresel faktörlerle genleri değişime uğramış kadınlarda meme kanseri riski iki katına çıkıyor.

Bir kan testiyle meme kanserinin en çok görülen tipi ve bir kaç başka formunun riski tespit edilebilecek. Çalışmada meme kanseri olmayan, farklı yaşlarda 1380 kadından kan örnekleri alındı.

Kan örnekleri üzerinde genin metilasyon denilen bir sürece girip girmediği tespit ediliyor. Böylece meme kanseri riski öngörülebiliyor. Metilasyon çevresel faktörlerden etkilenen genleri tekrardan prog-

ramlayan, inşa eden bir mekanizma.

Çalışmaya katılan kadınların 640'ı daha sonra meme kanseriyle mücadele etti ve üç yıl önce yapılan kan testinde değerleri yüksek çıkmıştı. Araştırmada bazı kadınların sonuçları tam 11 yıl önceden kanseri öngören değerlere sahipti.

ATM geni aynı zamanda lenfoma ve lösemi gibi kanserlerle de ilişkilendiriliyor. Test yaygınlaştırılabilirse kanserle mücadelede en önemli nokta olan “erken teşhis” sorunu çözülebilecek ve kanseri oluşmadan önce tedavi etmek mümkün olacak. ■

Kaynak: Hürriyet

4/C ve Aile Hekimlerinden Damga Vergisi Alınmayacak

4/C'li çalışanlar, aile hekimleri ve aile sağlığı elemanlarından damga vergisi alınmaması talepleri Resmi Gazete'de yayınlanarak yürürlüğe girdi.

Böylece Sağlık-Sen'in girişimleri sonucu 2011 yılında çıkarılan torba yasayla birlikte 4/B'li çalışanlara tanınan damga vergisi muafiyeti, 4/C'li çalışanlar, aile

hekimleri ve aile sağlığı elemanları için de uygulamaya konulmuş oldu.Konuyla ilgili sağlık bakanlığından yapılan açıklamada bu değişiklikle hekimlerin sözleşme dönemleri boyunca yaklaşık 1.700 tl ve Aile Sağlığı elemanlarının ise yaklaşık 700 tl kazanç sağlayacağını belirttiler. ■

Kaynak: Medi Haber



ORHAN BORAN (30 HAZİRAN 1928 – 26 MAYIS 2012)

Bir satıra ve bir parantez içine sığdırılır mı insan ömrü? İnsanı bir evraka, bir dosyaya, bir satıra indirgeme hastalığımız mı? Orhan Boran yaşasaydı bu sorulara Yuki'yle ne güzel, ne ince bir cevap verirdi...

Orhan Boran, toplumumuzun köşe dönmeden önceki, küreselleşememiş hâline ait bir insandı. O dönemin değerlerini temsil ediyordu. Paranın benliklerimizin önüne geçmediği çok eski bir dönemin insanıydı, değerliydi. Orta yaş ve üstü insanlar için radyo günleriydi, gazino sahneleriydi Orhan Boran.

Elinde beyaz mendili, zarif hâli ve temiz Türkçesiyle talk-show, stand-up gösterilerinin başlatanıydı. Abartmadan, küfretmeden, alay etmeden mahalleimize, evimize konuk olup radyo başında bekleyen çocukları, büyükleri güldürürdü. Yuki, kayınbiraderi, kaynanası, Aferin Necdet, Şişko Nuri aslında komşumuzdu, aslında bizlerdik. Mahallemizin var olduğu, komşu teyzenin ihtiyaçlarının usulca karşılandığı, bayramların yeni ayakkabılarla beklendiği, ev gezmelerinin yapıldığı küçücük dünyalarımızda aslında ne büyük yaşadığımızın farkında olamadığımız yılların insanıydı Orhan Boran.

Türkiye üç tane Boran'la tanıştı: Hikmet Boran, Behice Boran ve Orhan Boran. Behice Boran ve mücadelesi, siyasi saflaşmada aldığı yer, halkın kaderi, oynadığı rol elbette bir başka yazının konusu. Hikmet Boran, tıp doktoru ve Orhan Boran'ın babası. Sivas Kongresi'nde Mustafa Kemal'e "Manda yönetimini kabul ederseniz siz de vatan hainisiniz" diyen insan; İstanbul işgal altındayken okullarının yıldönümünde iki kule arasına bayrak asarak işgale karşı ayaklanmayı başlatan insanlardan biri Dr. Hikmet Boran.

Bugün ne Behice Boran, ne Hikmet Boran, ne de Orhan Boran var. Siyaseti insan yaşamından ayrı görenler için ne güzel bir örnek. Behice Boran ve Hikmet Boran siyasi görüşleri için yaşamış, kavgalarını, mücadelelerini vermiş insanlardı. Orhan Boran'ın siyasi bir kimliği yoktu. Ama yine de toplum olarak yitirdiğimiz o güzel değerlerimizin, bir başka toplum olabilme umudumuzun simgesi

oluvermiş yüreğimizde, bilincimizde. Orhan Boran ve Yuki ayrılmaz bir ikiliydi. Yuki Orhan Boran'ın yarattığı, Altan Erbulak'ın çizgileriyle can verdiği karakterdi. "Brezilya ormanlarında yaşayan, nesli tükenmiş bir aileden, tavşan kulaklı, sincap kuyruklu, kazma dişli, zeki bir yaratık." Böyle tanıttı Orhan Boran Yuki'yi. Onunla konuşur, dertleşir, kızar, sohbete kayıvalide, kayınbirader katılır ve radyo başındaki bizlerin hayalinde yavaş yavaş Yuki'li bir dünya canlanırdı.

-Yuki, bak adamcağız kendi horultusundan uyanı-yormuş, ne yapсын?

-Yan odada yatsın...

Yuki de yok, Orhan Boran da yok, artık başka toplumsal değerler var, çocukluğumuzdan çok uzak... Belki de Orhan Boran'ın ölümüne ağlayışımız birazcık çocukluğumuza, birazcık kaybolan masumiyetimize, birazcık kaybolan mahalle yaşantımıza.

Orhan Boran sahnedekeyken seyircilerden biri laf atar.

-Tuvalet nerede?

Orhan Boran elinde beyaz mendili ve tüm nezaketiyle

-Soldan aşağıya inin beyefendi, üzerinde 'centilmenler için' yazıyor ama siz aldırmaın, girin.

Orhan Boran aramızdan ayrıldı. Yuki çok önce öldü, artık mahallemizde Aferin Necdetler, Şişko Nuriler yok, artık herkesin birbirini tanıdığı, bildiği mahallemiz yok. Bu yazıyı okuyarlardan bir kısmı Yuki'yi ve kendi mahallesini hatırlayacak; bir kısmı, yaşamamış olanlar anlamayacaktır. Bir toplumun değişimi, yabancılaşması, değer yargılarının başkalaşması bu üç Boran'ın yaşamında ne güzel özetleniyor, değil mi?

Hikmet Boran, Behice Boran, Orhan Boran...



Diş Hekimi
Nilgün Onarıcı
nonarici@hotmail.com



Yolum bir gün Milano'ya düşerse diyenlere...

İtalya'nın en büyük ikinci kenti MILANO... İsmi moda, lüks, zenginlik, şıklık gibi kavramları çağrıştıran bir şehir...

Duomo ve Vittorio Emanuele... Milano'nun iki simgesi... Mimarlık tarihinin, sanat tarihinin iki şaheseri... 5. Yüzyılda tam da burada inşa edilen bazilika 1075 yılında tamamen yanınca, aynı yere Duomo inşa edilmiş. Meydana girip de, başınızı kaldırıp katedralin ön yüzünü gördüğünüzde bir an nefesiniz kesiliyor. 1386'da inşaatına başlanan mabedin yapımı ancak 1805'te bitmiş. Asırlarca süren bu inşaat, Milano'da halk arasında bitmek tükenmek bilmeyen, sonucu umutsuz işler için 'Duomo'nun inşası gibi' diye bir deyim kazandırmış. İstenirse 10 Euro ücret vererek Duomo'nun seyir terasına çıkabiliyor ve heykelleri yakından inceleyebiliyorsunuz. Özellikle bronz heykellerle süslü mermer su-

naklar görülmeli. Duomo katedraline dizin üstünde etek, şortla ve kolsuz kıyafetlerle girmek kesinlikle yasak. Birçok kilisede de böyle olmasına rağmen birçoğunu çaktırmadan atlatabiliyorsunuz ama Duomo'da asla... Bu arada Duomo, Milano'da her şeyin başlangıç noktası gibi...

Duomo'dan çıkıp sağınıza baktığınızda, Gallerie Vittorio Emanuele II'yi görürsünüz. Burası kendine has mimarisiyle çok dikkat çekici bir alışveriş merkezidir. 1865 yılında tasarlanan alışveriş merkezinin trajik bir hikayesi var. Mimar Mengoni 12 sene boyunca yapının inşasında çalıştıktan sonra, açılmasından çok kısa bir süre önce çatıdan düşerek hayatını kaybetmiş. Galerinin tabanı pırl pırl mozaiklerle kaplı. Galerinin ortasında, yerde mozaik bir boğa işlemesi var. Bir inanişaya göre bu boğa motifinin üzerine topuğunuzu koyup kendi etrafınızda

dönüp bir dilek dilediğinizde dileğiniz gerçekleşmiş. Uzun yıllar sayısız insanın ayakları altında bu işlem mozaiklerin yıpranmasını hızlandırmış... Galeride ünlü markaların mağazaları ve restoranlar var. Galerinin arka bahçesinde de dev Leonardo heykeli bulunuyor... Galerinin bir yüzü Duomo'ya dönükken, diğer tarafı da çok meşhur Teatro Alla Scala'ya çıkıyor... Sanatçıların sahnese çıkmak için can attıkları opera binasında 3.000 izleyiciye gösteri yapabilen muazzam bir salon bulunuyor. Dışarıdan bakıldığında son derece mütevazı görünen binanın içinde dünyanın en önemli opera ve tiyatro oyunları sergileniyor.

Milano'da çok fazla gezilecek tarihi mekan olmasına rağmen, görülmeye değer yerler arasında Castello (Milano kalesi), içinde Da Vinci'nin 'son yemek' tablosunun bulunduğu Santa Marie della Grazie (biletlerin birkaç gün önceden ayırılmaması halinde kesinlikle yer bulunamayacağını hatırlatmak isterim), heybetli yüksek tavanları ve bakmaya doyumlayacak kadar güzel figürlerle dolu mermer duvarlarıyla Milano tren istasyonu sayılabilir...

İhtişamın şehri Milano'da kaçınılmaz bir alışveriş olayı var. İkinci Dünya Savaşı sonrası Milano'nun kendisini dizaynırları sayesinde topladığı söyleniyor. Milanolular alışverişi suçluluk hissedilecek bir günah değil, bir sosyal yükümlülük olarak görüyorlarmış. Bu bakış açısı, üretimdeki dinamizm, tüketimdeki istikrarla şehrin ekonomisini canlandırmış ve hep canlı tutmuş... Milanoluların kullandığı bir diğer söz de: 'Milanolu, kalbini kıyafetinin üzerinde taşır'... Modayla ilgisi olsun olmasın herkesin, özellikle de kadınların ruhunu kolayca ele geçirebilen, gezegenimizin belki de en meşhur alışveriş bölgesi Quadrilatero D'oro'da hiçbir şey almasanız da mutlaka aşık olabileceğiniz bir parça bulursunuz... Milano'da yürüyecek vakti olmayan biriyseniz ve alışveriş yapmak istiyorsanız Duomo'nun hemen yanındaki La Rinascente'ye uğrayıp, hem dizaynı hem kalitesi tartışılmaz İtalyan malı ürünlere sahip olabilir, hem de en üst kattaki market bölümünden İtalyan makarnaları, sosları ve el yapımı çikolatalarını alabilirsiniz...

Milano'da daha küçük bütçeyle alışveriş yapmak isterseniz Buenos Aires Caddesi'ni, la Brera'yı veya Garibaldi İstasyonu'nun hemen arkasındaki bölgeyi deneyebilirsiniz... Hem şehri bir baştan bir başa yürümüş, hem de çok uygun fiyatlarla arzu ettiğiniz kıyafetlere, ayakkabılara ve çantalara sahip olursunuz.





Milanolular turistlerden hemen ayırt edilebiliyor. Çünkü onlar asla eşofmanla parkayla sokağa çıkmıyorlar. Fönsüz, manikürsüz, makyajsız bir Milano'lu kadın yok sokaklarda. Her an şık, bakımlı, alışverişe bile giderken özel bir davete gider gibiler... Marka kavramı Milano'da yaşamın bir parçası. Özellikle de Gucci, Prada, Missoni, Etro, Dolce Gabbana gibi lüks İtalyan markaları her Milanolunun sahip olduğu sıradan şeyler gibi... Yolda yürürken veya bir kafede otururken gözünüzün değdiği her İtalyan baştan aşağı lüks İtalyan markalarından giyinmiş, ancak bunu yaparken dünyanın pek çok yerinde yapıldığı gibi markayı göze sokmamış, çok hoş bir ahenk ve tevazu içinde kendisini ifade etmiş...

Milano'da da diğer İtalyan şehirlerinde olduğu gibi, yemek tercihinde ilk sırayı özel pizzaları, ev yapımı makarnaları alıyor... 'Apperativi' Milanoluların günlük hayatının bir parçası gibi... Campari ve cin bazlı kokteyllerine patates çipsi, zeytin, füme somon, tost gibi basit yiyecekler eşlik ederken,

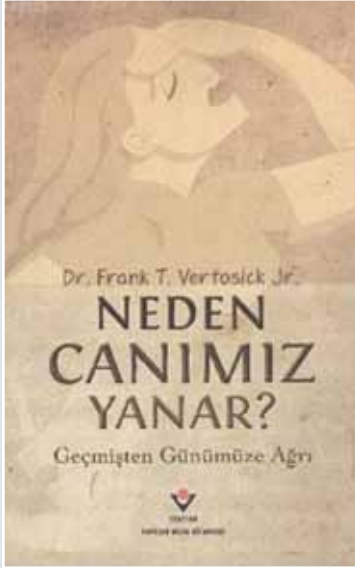
aşam 18'den itibaren barlarda toplanan Milanolular günün dedikodusunu yapıp akşam yemeğine hazırlanıyorlar. Barlarda ambians öyle keyifli ki, çoğu zaman sohbeti bırakmayı abur cuburla karın doyurup akşam yemeğini pas geçiyorlar.

Milano, şehrin genel görüntüsüyle, insanlarıyla, vitrinlerin tasarımına kadar tüm görsel öğeleriyle yüksek kalite standartlarında bir yaşam sunuyor. İhtişam tevazuyla dengeleniyor. Baktığınız her şey şık, her şey ihtişamlı ama hiçbir şey göze batmıyor... Dünyanın moda merkezi olmayı hak ediyor bence...



Neden Canımız Yanar? Geçmişten Günümüze Ağrı

Frank T. Vertosick, Jr



“Acı bize ateşten uzak durmamız gerektiğini öğretir. Acıdan alınan dersler olmasaydı, bedenlerimiz kısa sürede en sıradan travmalarla tahrip olurdu” diyor Frank T. Vertosick Jr. O bir beyin cerrahı, Beynine Bir Kez Hava Değmeye Görsün adlı kitabın yazarı, Pennsylvania Nöroşirurji Derneğinin eski başkanı ve Amerikan Cerrahlar Koleji üyesidir.

Ne kadar korksak da ağrı garip biçimde kaçınılmazdır. Dr. Frank Vertosick, ağrı konusundaki çalışmalarını çarpıcı biçimde anlattığı kitabında bu ikilemi irdelemektedir. Hastalarından verdiği örnekler, çeşitli kültür ve tıp öyküleriyle ağrının biyolojik yapısını, psikolojik bedelini ve ağrıyla mücadele etmek için geliştirdiğimiz yöntemleri açıklamaktadır. Vertosick her bölümde ayrı bir hastalığı ele almakta, hastalarının öyküsünü çok acı bir örgüyle anlatmaktadır. Yüz nevraljisi, romatoid artrit, diyabetik nöropati, fantom ağrılar, bel fıtığı, metastatik kanserler gibi, kendi deyimiyle “yalnızca dayanma gücümüzün kabuğunu zorlamak için var gibi görünen” hastalıklardan örnekler vermiştir.

Dr. Frank Vertosick’in ağrı çekenlere bir öğüdü var: “Kendinize bir bitiş çizgişi hayal edip ona doğru ilerleyin. Ve kurtuluşunuz için sadece çevrenizdekilere bel bağlamayın. Ne de olsa yaşamlarımızı acının tutsağı olmaktan kurtarmanın savaşını her şeyiyle kendi içimizde vermeliyiz.”



Diş Hekimi Şeyda Yavuz
Seyda_ozcelik@hotmail.com

Yırtık Uçurtma

Yırtık Uçurtma, modern rock müziğin sesleriyle, yaşadığımız topraklara özgü kültürel ve müzikal motifleri başarılı bir şekilde sentezleyip, kendine has yorumu ve duruşuyla Anadolu rock tarzı müziği yıllardır başarıyla temsil eden genç bir grup. Elektrogitarda Yaren Karahasan, davulda Şenel Aytaş ve basgitarıda Alper Akın’ın bulunduğu grubun solisti ise Alper Yazıcı.

Müzikal süreçlerinde “Yırtık Uçurtma (2001)” ve “İki (2006)” adlı iki albüm yapan Yırtık Uçurtma ayrıca, “Çiğlik” isimli parçalarıyla Cem Karaca, Cahit Berkay, Nejat Yavaşoğulları, Vedat Sakman, Kazım Koyuncu gibi isimlerle birlikte “Gitarın Asi Çocukları” isimli toplama albümde de yer aldılar. Yırtık Uçurtma 2009 yılında 11 il ve 12 konserlik Türkiye Turnesi’ne ismini veren single şarkıları “Hâlâ Yalnız Sen”i resmi sitelerinden ücretsiz olarak dinleyicileriyle paylaştılar ve şarkının klipini yayınladılar.

Birçok tv ve radyo programına da konuk olan Yırtık Uçurtma, gerek solo konserlerinde, gerekse Cem Karaca, Moğollar, Erkin Koray, Haluk Levent, Bulutsuzluk Özlemi gibi tanınmış grup ve sanatçılarla birlikte verdiği konserlerde yoğun sahne performansları, samimiyetleri ve içtenlikleriyle izleyicinin beğenisini kazanmaya devam ediyor.

KONSER:

15.07.2012 Pazar 20:30

Erguvan Şenlikleri Ziya Altınoğlu Stadyumu Çatalca - İSTANBUL

<http://www.yirtikucurtma.com>

twitter.com/YirtikUcirtma

www.facebook.com/yirtikucurtma





Muayenehanede 15 dakika: Bilgisayar II

Diş Hekimi Fusun Şeker
fusunseker@ttmail.com

İnternette alışveriş yaparken nelere dikkat etmeliyiz?

İndirimli ürünler, cazip seçenekler, kaçırılmayacak fırsatlar... İnternet en büyük pazarlardan biri haline geldi. İnternette alışveriş olanakları giderek artıyor ve bu kolaylık da hepimizin çok hoşuna gidiyor.

Artık hemen hemen her markaya, ayakkabıdan elektronik eşyaya kadar ihtiyacımız olan birçok ürüne internet üzerinden ulaşabiliyoruz. Mağazaları dolaşma derdi olmadan, yorulmadan ve vakit kaybetmeden alışveriş yapıyor, banka kartlarımız aracılığı ile istediğimiz ürünü satın alabiliyoruz.

Ancak hızlı ve kolay alışveriş imkanı sunan internette alışveriş, dikkat edilmediği takdirde bir çok tehlikeyi de beraberinde getiriyor. Güvenli sitelerden yapılmayan online alışverişlerde kart bilgileriniz başkalarının eline geçebilir, istenmeyen sonuçlarla karşılaşabilirsiniz.

İnternette güvenli alışveriş için aşağıdaki önerileri dikkate alarak gönül rahatlığıyla sanal ortamda alışveriş yapabilirsiniz.

İşte size internet üzerinden güvenli alışveriş yapmanın püf noktaları:

Bildiğiniz sitelerden alışveriş yapın

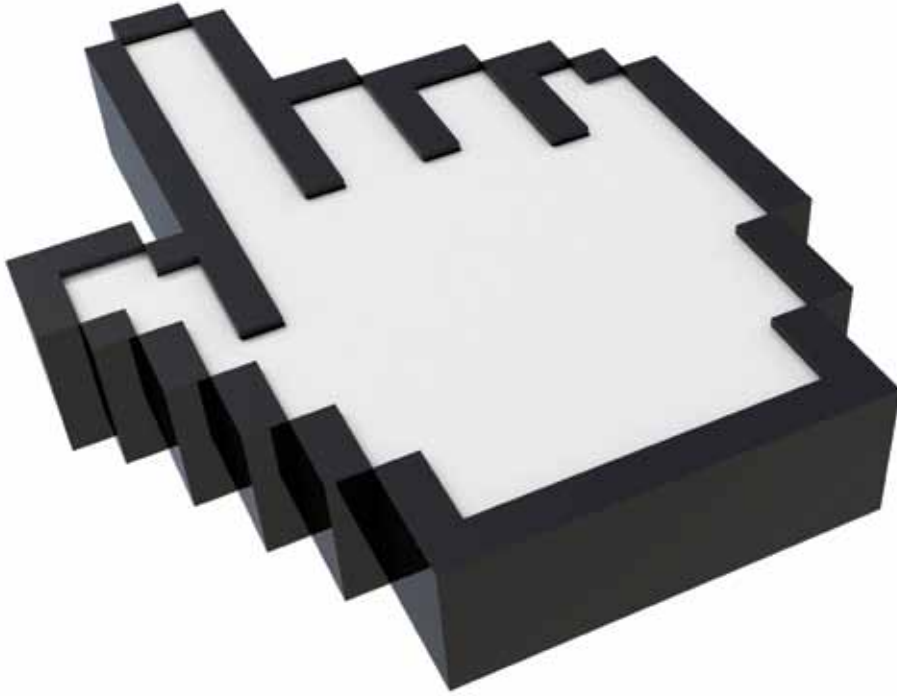
Sitelerden gelişigüzel alışveriş yapmak yerine, daha önceden kullandığınız, bildiğiniz ve güvendiğiniz yerlerden alışveriş yapın. Mümkün olduğunca büyük firmaların seçkin ve güvenilir sanal mağazalarını tercih edin.

Şaşırtıcı tekliflere karşı uyanık olun

Sezonun popüler ürünleri, gerçek olamayacak kadar iyi fırsatlarla size sunuluyorsa, dikkatli ve uyanık olmanızda fayda var. Bu tip durumlar çok cazip gözükse de, muhtemelen tıkladığınız bağlantılar sizi büyük risk taşıyan yerlere yönlendirecek. Tabii ki bu durum, tüm indirimli satıcılar için geçerli değildir. Bağlantılarınızı, yönlendirildiğiniz sitelerin güvenliğini ve güvenilirliğini araştırmanız önemlidir. Google ve diğer kullanıcıların yorumları size fikir verecek.

Harekete geçmeden önce düşünün

Spam maillere ve sosyal paylaşım sitelerinde, arkadaşlarınızın profillerinde gözüken “Acil”, “Fırsat” gibi gözüken sitelere karşı dikkatli olun. Eğer bu kampanyaların gerçek olduğunu düşünüyorsanız,



nız, yeni bir tarayıcı açın ve web sitesinin adresini direkt olarak adres barına yazın. Sahte sitelerin bağlantıları görüntülenemeyecektir ve bu da sizi koruyacaktır.

Güvenli bağlantı ve işlem konusunda ısrarcı olun

SSL güvenlik sertifikası olan alışveriş sitelerini tercih edin. Çünkü SSL kullanımı, kredi kartı bilgilerinizin şifreli paylaşılmasını sağlar ve böylece diğer kişiler tarafından okunmasını önler. Sitenin SSL kullanıp kullanmadığının en kolay kontrol yöntemi, web sitesinin adresinin yazdığı adres barında, “http” yerine, “https” veya “shttp” yazmalıdır.

Eğer alışveriş yaptığınız site ile ilgili bir şüphenez olursa, Google’dan bu sitenin adıyla beraber, “aldatmaca” veya “dolandırıcılık” kelimelerini aratmanız, geçmişte yazılanları bulup okumanız, size fayda sağlayabilir.

Siteyi adım adım izleyin

Alışveriş yapacağınız mağazanın sabit telefonu, adresi, e-posta adresi ve vergi numarası olup ol-

madığını kontrol edin. Bu bilgileri çok açık ve net bir şekilde vermiyorsa problem çıkması halinde şikayet mercii bulamazsınız.

Mağaza tarafından satın alacağınız ürünün fiyatı, ek ücretler ve vergiler net olarak bildirilmeli. Ürünün toplam fiyatı, teslimat şartları, ödeme koşulları ve iptal halindeki durumlar mutlaka belirtilmelidir.

Ürünü satın aldıktan sonra size kaç günde ulaşacağı belirtilmeli. Anlaşmalı kargo şirketleri açık olarak yazılı olmalıdır.

Satın alacağınız ürün için alışveriş mağazasının garanti verip vermediğine, iadesinin ve satış sonrası desteğinin olup olmadığına dikkat edin.

En önemli unsurlardan biri olan ve alışverişi tamamlamanıza yakın size sunulan hizmet sözleşmesini muhakkak okuyun, en azından gözden geçirin.

Alışverişten önce fiyat araştırması yapmayı da unutmayın.



Kaynak: <http://www.gazete5.com>, <http://inceleme.gittigidiyor.com>, www.finanscaddesi.com

Aidat ödemeleriyle ilgili bilinmesi gerekenler

Banka Havalesiyle Yapılacak ödemelerde:

Garanti Bankası Cihangir Şubesi, Şube Kodu: 575, Hesap No: 6299545,

IBAN NO: TR81 0006 2000 5750 0006 2995 45

(Garanti Bankası şubelerinden havale yaptırdığınız takdirde havale ücreti alınmayacaktır.)

Aidatlarını bankamatikten yatıran meslektaşlarımızın Oda'mızı arayıp bildirmelerini rica ederiz.

Not: Aidatınızı ve birikmiş aidat borçlarınızı yatırmadan önce Oda'mız 0.212 296 21 06 no.lu telefonda aidat miktarınızı öğrenmenizi önemle rica ederiz.

KREDİ KARTI BİLGİLERİ (KREDİ KARTIYLA YAPILACAK ÖDEMELERDE)

	Peşin	Taksitli	
GARANTİ BANKASI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3 TAKSİT)
YAPI KREDİ BANKASI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3 TAKSİT)
FİNANSBANK	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(3 TAKSİT)
TÜRKİYE İŞ BANKASI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KART SAHİBİNİN			
ADI SOYADI:			CEP TEL:
ADRESİ:			
ŞEHİR:	İLÇE:		POSTA KODU:
KART NUMARASI:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SON KULLANMA TARİHİ:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
GÜVENLİK KODU (CCV):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Yukarıda belirttiğim tutarın, VISA, MASTER CARD kredi kartı hesabıma borç kaydedilerek, GARANTİ BANKASI Cihangir Şb., YAPI KREDİ BANKASI Elmadağ Şb., FİNANSBANK Osmanbey 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: İMZA:

Değerli meslektaşlarımız,

Bu yıl 20-27 Kasım Toplum Ağız ve Diş Sağlığı Haftası'nda Odamız üyesi ve mesleğinde 25, 40, 50 ve 60.yıl hizmet plaketi alacak değerli meslektaşlarımızın listesine http://www.ido.org.tr/sagblok_goster.php?sagblok_id=118 adresinden ulaşabilirsiniz.

Meslektaşlarımızın vesikalık ve varsa okul yıllarına ait fotoğraflarını en geç 01 Eylül 2011, Cuma gününe kadar Odamıza ulaştırmalarını rica ediyoruz.

Bu yıl mesleğinde 25, 40, 50 ve 60. yıl hizmet plaketi alacak değerli meslektaşlarımızı kutlar; sağlıklı ve mutlu nice yıllar dileriz...

Sevgi ve Saygılarımızla

İstanbul Dişhekimleri Odası
Yönetim Kurulu

Ayrıntılı Bilgi ve İletişim için:
İstanbul Dişhekimleri Odası Yeliz Toksöz 0212 296 21 05/140

Fotoğrafları;
1-Tarayıcı ile taratıp digital olarak gönderebilirsiniz.
İstanbul Dişhekimleri Odası e-mail adresi 22kasim@ido.org.tr

2-Veya Oda adresine kurye ile gönderebilirsiniz.
Adres Cumhuriyet Cad. Safir Apt. No:203 D:3 34367 Harbiye - İstanbul

Yüzüyorum belki de geri dönmem



Diş Hekimi Fırat Budacı
budaci@gmail.com

Bütün olayların yarım saat içinde başlayıp bittiği kısa bir hikâye anlatmak istiyorum sizlere. Hikâye, büyük bir kavganın ortasında erkeğin ortamı terk etmesiyle başlıyor. Kavga esnasında ortam terk etmek, ortamın fiziki şartlarına göre, 'çekip gitmek' (kafe), 'kapıyı çarpıp çıkmak' (ev), 'basıp gitmek' (ören yeri) gibi çeşitleri olan kısa süreli bir ayrılık biçimidir. Taraflardan biri, artık kontrol edemediği öfkelerini dolaştırıp sakinleştirmek için dışarı çıkarır. Dışarı çıkarılan öfkeye sigara içirmek, şehir müsaitse denizi seyrettirmek ya da uzun uzun yürüterek öfkeyi yormak yaygın davranışlardır. Fakat insan bu tür bir davranış biçimini her zaman gönül rahatlığıyla gerçekleştiremez. Mesela iki sevgili arasında yaşanan en sinematografik terk edişlerden biri olan 'durdur arabayı!' tipi terk ediş pratik anlamda en başarısız girişimlerden biridir. Arabanın kapısını çarpıp yürümeye başlayan bir kadın bir süre sonra terk ettiği dörttekerli mekânın kendisine yanaştığını görecektir ve bir türlü terk edişini nihayetlendiremeyecektir. Anlatacağım hikâyedeki çekip gitme halini ilginç kılansa, bu çiftin sahilde kavga etmeleri ve erkeğin kara tarafına doğru 'çekip gitme' şansı varken denizi tercih ederek 'yüzüp gitmesi'. Bu anlamıyla yaşananın bir aşk hikâyesi değil, bir tür hayatta kalma mücadelesi olduğunu söyleyebiliriz. Gece geç saatlerde yaşanan bu kavganın tam ortasında, kahramanımızın çekip gitmek için denizi tercih ederek büyük bir gösteriye kalkışması yaşının henüz 18 olmasına yorulabilir. Üstelik aşkı, acıyı, öfkeyi büyük şovlarla göstermenin revaçta olduğu, Cezmi Ersöz'ün kendini boğmak isteyen genç dimağlara şehirlerarası mola yerlerinden destek verdiği yıllardan bahsediyoruz. Devrik cümlelerin şiirden sayıldığı, üç noktanın tüm hayatı anlatan bir kelime sanıldığı, sürekli hüzne abanarak dünyayı etrafında döndürmenin çok moda olduğu 90'lı yıllardan... Siz yine de bu hikâyeden çok fazla bir şey beklemeyin. Çünkü bu hikâyedeki tek amacım, gece yarılarda karanlık sulara giren bu geri zekâlıyı sağ salim kıyıya ulaştırmak.

"Bunu bana nasıl yaparsın!" diye bağırp öfkeyle ortamı terk etti. Bir anda tişörtünü ve ayakkabılarını çıkarıp denize yönelmesinin sebebini açıklama-

mak çok zor. Belki ortamı aniden terk etmesindeki şiddeti yeterli bulmamış ve daha görkemli bir final yaratmak istemiş olabilir. Gece denize girmek, ya çılgınlığını ıslatmak isteyen gençler, ya da gece gündüzü ayıramayacak sarhoşlar arasında yaygındır. Çılgın ya da sarhoş değildi, ama durduk yere dram yaratmaya meyli olan öfkeli bir âşıktı. Ve en önemlisi, erkeksi bir öfke gösterisi uğruna tehlikeli sulara yüzmeyi (ve böylelikle sevgilisini telaşlandırarak pişman etmeyi) göze alacak kadar akılsızdı. Bu akılsız çocuk, arkasından "dur" denileceğini, kadınının gelip ayaklarına yapışacağını ve ayaklarına yapışmış kadını kumlarda sürükleye sürükleye karanlık sulara bir sakat gibi ilerleyeceğini falan mı sanıyordu? "Dur!" diyen olmadı. Ayağı suya ilk değdiğinde (çılgınların iddia ettiği gibi su ılık falan değildi) soğuğun etkisiyle azıcık kendine geldi. Ama artık bu noktadan sonra geri dönüş olanaksızdı; kavga sahnesini bırakıp denize doğru 'motor' dediği andaki yürüyüş kararlılığı, geri dönmelerini engelleyecek kadar şaşaalıydı. Su, erkeklerin denize alışmadan önceki son uyarıyı aldıkları erojen seviyeye geldiğinde resmen pişman olmuştu. Suyu ilk girişindeki nefes görüntü seke seke ilerleyen bir titremeye dönüşmeden dalması gerekiyordu. Daldı. Suyun altından öfkeli kulaçlarla çıktı. Böylesine büyük bir öfkeyle yüzen insanın dönüp terse yüzmesi çok şık olmaz. Dönmedi zaten, açıldıkça açıldı. O an, "Hayrola evlat aşk acısı mı?" diyerek kendisini kayığına alan ermiş bir balıkçının ya da ellerinde uzolarla karşı sahilde kendisini bekleyen Yunan dostların olduğu dev bir prodüksiyonu saçma bulmayacak bir ruh hali içindeydi. Hayatta kalması gerektiğiyle ilgili düşünceler yavaş yavaş su yüzüne çıkınca hızını biraz azalttı. Acısını özlü sözlerle dindirecek herhangi bir balıkçı ortalarda gözüküyordu, acısına yurt olabilecek Yunan topraklarıysa hâlâ çok uzaktaydı, ama yakınlarda öfkelerini dinlendirebileceği bir yer olduğunu biliyordu. Rotasını dubaya çevirdi. Soğuk su, bedeninde öfkenin yarattığı harareti yavaş yavaş söndürmeye başlayınca aşktan yitip giden aklı geri dönmeye başlamıştı. Denize ilk girdiğinde öfkeyle yüzerken tüm beynini meşgul eden "Bunu bana nasıl yapar!" düşüncesi, yüzmekten yoruldukça "Bunu nasıl yaptım!" ve tek bir kula-

ca daha mecali kalmayınca, “Allam ben yaptım!” düşüncesine dönüştü. Dubaya ulaşmasına çok az kala ayağına bir şey değince telaşa kapıldı. O Şey, kısa bir süre sonra bir kere daha dokununca korkudan yüzmeyi bıraktı. Gücü gittikçe tükeniyordu. Yorgunluktan kendini karanlık sulara bırakmasına çok az kalmıştı. Aşk uğruna böyle mi ölünyordu, bu sayılır mıydı? “Gece yarısı dubaya yüzen çocuk boğuldu” haberinin gazeteleri okuyanlar için aşkı çağırılmayacağı apaçık ortadaydı. En fazla, “Yazık, o saatte ne işi varmış denizde” diyeceklerdi. O Şey, “Bakar mısın bilâder,” der gibi yeniden ayağına dokundu. “Kimsin lan sen, ne istiyosun benden!” diye bağırarak faydasızdı. Dalıp konuşmak yersizdi. Yukarı çağırıp yumruk yumruğa (yumruğu

var mıydı?) kavga etmek imkânsızdı. Ne yapacağını bilemedi. Mekân O Şey’in mekânıydı. Bir kara canlısı olan kahramanımızın aksine, aşağıda istediği gibi hareket ediyor olmalıydı. Bir kere daha dokununca sanki artık karşılık vermenin vakti gelmiş gibi suyun yüzeyine tokat attı. Küçük kafasının daha 20 dakika önce tamamını kaplayan öfkeyle, aşkla ilgili duygular yerini büyük bir korkuya bırakmıştı. Sanki suyla bağlantısı kesilecekmiş gibi ayaklarını yu-



karı çekti. İnsan suyun içinde uzuv oynatmıyorsa batar. Battı. Sudan yeniden çıkışını, estetiğin çok uzağında ve çırpınmaların kucağında bir yüzü takip etti. Yüzme ve korkunun aynı bedende olması, kısa süre içinde yaşanacak elim bir boğulma hikâyesinin müjdesini veriyordu sanki. Sırtüstü yatarak yavaş yavaş yüzmeye devam etti. Dubanın metal merdivenine değdiğinde yukarı çıkacak gücü kalmamıştı. Ama O Şey, bir kere daha yoklayınca, sanki ortamda su yokmuş gibi adeta zıplarak çıktı dubaya. Dubanın tam ortasında ayakta dikilip korkulu gözlerle suya bakmaya başladı. Bu

anlarda, suyun içinde defalarca bacaklarını yoklayan O Şey’in (suyun yüzeyinde batıp çıkan kamera tekniğiyle) kahramanımızı izlediğini ve bir dahaki sefere mutlaka öldürmek üzere ortamdan ayrıldığını hayal etmenin artık korku filmine dönüşen bu aşk hikâyesine çok yakışacağını düşünüyorum. O Şey gitmiş olsa bile, kahramanımızın artık yeniden suya girmesi çok zor. Çünkü suya girdiği an O Şey’in sese irkilip aniden kafasını çevirmeyeceğini (kafası var mıydı?) ve sonunda kahramanımızın ölümüyle ödüllendirilen bir hız rekoruyla saldırmayacağını kim iddia edebilir.

Yaklaşık beş dakika dubada bekledikten sonra, karaya dönmekten başka çaresi olmadığını kav-

rayan kahramanımız suya atlayarak yüzmeye başlıyor. Yüzdükçe yorularak yavaşlayacağına, sanki sürekli O Şey dokunuyormuş gibi “hsktir, hsktir....” diye diye gittikçe hızlanıyor. Koşarak çıkıyor sudan. Karayı bulunca rahatlayıp kumlara yığılmıyor; O Şey, sanki amfibik bir canavar olabilirmiş gibi koşmaya devam ediyor. Ta ki “Fıraaat!” diye bağırarak bir ses duyana kadar. Bu telaşlı ses, epey uzakta kendisine el sallayan sevgilisine ait. Demek ki korkudan rotayı kaybedip

çapraz yüzmüş. Sahilde birbirlerine kavuşuncaya kadar koşuyorlar. Kavuşunca, “Ayağımı bişey ısırdı!” diye haykırıyor kahramanımız. Ay ışığının aydınlattığı sahilde beraberce ayağa bakıp bir diş izi, bir kızarıklık ya da ne biliyim bir şişlik falan arıyorlar. Kız, “Acıyor mu?” diye soruyor. “Acı değil de, yanma gibi sanki,” diyor kahramanımız. Kız eğilip muhtemel yangı noktalarını öpüyor. Sonra kafasını kaldırıp “Geçti mi?” diye soruyor. Kahramanımız gülümseyerek sevgilisinin gözlerine bakıyor. Belli ki öpecek. O Şey, her neyse artık, bir dokunuşuyla bu ilişkideki bütün sorunları ortadan kaldırıyor. ■

VEFAT

Diş Hekimi Nezahat Ergün 08.03.2012 tarihinde,

Diş Hekimi Gamze San 07.05.2012 tarihinde,

Diş Hekimi Ali Uğur Çağatay 09.06.2012 tarihinde vefat etmiştir.

Diş Hekimi Türkan Gürbüz'ün babası, Diş Hekimi Ahmet Gürbüz'ün kayınpederi Nihat Gerkus 15.05.2012 tarihinde,

Diş Hekimi Halil Yazıcı'nın annesi Süheyla Yazıcı 15.04.2012 tarihinde vefat etmiştir.

Odamız Eski İdari Müdürü Nazan Bayram'ın annesi Hikmet Bayram 15.04.2012 tarihinde vefat etmiştir.

Eski ilçe temsilcilerimizden ve Odamız aktivisti Dişhekimisi Hasan Aslan 05.07.2012 tarihinde vefat etmiştir.

Meslektaşlarımızın, ailelerinin ve yakınlarının acılarını paylaşır, başsağlığı dilekelerimizi iletiriz.

DEVREN SATILIK

Kadıköy- Caddebostan'da mobilyalarıyla birlikte tam teşekküllü, devren satılık muayenehane (giriş katı olup, daire kiralıktır)

İletişim: 0542 234 25 98

DEVREN MUAYENEHANE

Sağlık problemleri nedeniyle faal devren muayenehane.

İletişim: 0532 294 42 49

DEVREN SATILIK

Sağlık problemleri nedeniyle Valikonağı Caddesi - Şişli'de ekipmanları ve ofis malzemeleriyle satılık muayenehane

İletişim: 0532 413 28 80

Odamız üyesi Diş Hekimi Onur Kaya 03.06.2012 tarihinde evlendi. Esra ve Onur Kaya'ya mutluluklar dileriz.

YENİ

Hastalarınızın dişlerini asit erozyonunun etkilerinden koruyun.

ŞİMDİ BEAZLATICI SEÇENEĞİYLE



Dişleriniz sağlıklı görünebilir.



*Asit erozyonunun ilk aşaması
ancak diş hekimi tarafından teşhis edilebilir.*



*Bu görsel, klinik durumu temsil eden hazırlanmıştır.



ASİT EROZYONU HAKKINDA DİŞ HEKİMİNİZE DANIŞIN.

www.pronamel.com.tr



Diş hekimi İlhan İşler
iisler1@yahoo.com

S.G.K.
ÖZEL DİŞHEKİMİ MUAYE-
NEHANELERİNDEN, HİZMET
ALIMI YAPACAK... YAPMA
YACAK... YAPACAK... YAPMAYACAK...
YAPA.....



İlhan
İşler
22.06.12.



Bahar

dental-labor

0212 428 36 10 - 428 36 11

CAD / CAM Sistemi

Zirkonyum, Titanyum
Cam seramik

Titanyum ve
Teleskop
Çalışmalar

Metal Destekli Çalışmalar

Titanyum destekli porselen,
kıymetli metal destekli porselen,
nikelsiz metal destekli porselen



Galvano

Elektroforming

Veneer Kronlar, telkeskop çalışmaları,
elektroliz yöntemiyle
altın kaplama protezler,
inlay, onlay, implant üstü kronlar
dolder - bar çalışmaları

Metal Desteksiz Çalışmalar

Zirkonyum,
porselen inlay, onlay,
lamine

Hassas Bağlantılı Hareketli Protezler

sürgü, anker, Mk1, Fm
Dolder - bar,
Ball attachment kök üstü veya implant üstü



24 K altın üzerine porselen kron,
köprü ve diğer çalışmaları
laboratuvarımızda
başarı ile uygulanmaktadır.

Türkiye'nin her yerinden göndereceğiniz kargo bedeli bize aittir.



www.bahardental.com

Sensodyne Onarım ve Koruma

Yeni koruyucu katmanı sunar.

Sensodyne Onarım ve Koruma, ileri Novamin® teknolojisini kullanarak, açığa çıkmış dentin üzerinde ve dentin tübülleri içinde hidroksiapatit benzeri dayanıklı bir katman oluşturmaya yardımcı olur.¹⁻⁵

Sensodyne Onarım ve Koruma ile hassasiyeti rahatlatmanın ötesine geçebilirsiniz. Hastalarınızın dişlerindeki açığa çıkmış dentin bölgelerini onarabilir ve koruyabilirsiniz.



Hassasiyeti rahatlatmanın ötesini düşünün ve Sensodyne Onarım ve Koruma'yı tavsiye edin.



Soru ve görüşleriniz için: 444 5 GSK (475) / tuketicisagligi@gsk.com / www.sensodyne.com.tr

Referanslar: **1.** Burwell A *et al.* J Clin Dent 2010; 21(Spec Iss): 66-71. **2.** LaTorre G, Greenspan DC. J Clin Dent 2010; 21(3): 72-76. **3.** West NX *et al.* J Clin Dent 2011; 22(Spec Iss): 82-89. **4.** Earl J *et al.* J Clin Dent 2011; 22(Spec Iss): 62-67. **5.** Efflant SE *et al.* J Mater Sci Mater Med 2002; 26(6): 557-565. Prepared December 2011, Z-11-516.