



TDB

TDBD

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ

TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ DERĐİSİ

ANKARA SENİ BEKLİYOR

TDB 19.

Uluslararası
Dişhekimliği
Kongresi

Congresium
Uluslararası
Kongre ve
Sergi
Sarayı

31 Mayıs - 2 Haziran
2012

TDBD 129 içindekiler



NİSAN - MAYIS 2012 SAYI: 129

11 BAŞYAZI

12 TDB GÜNDEMİ

12- ŞİMDİ SIRA FDI KONGRESİNDE FDI Dünya Dişhekimliği Kongresi, Oda genel kurulları ve TDB gündemindeki diğer konularla ilgili gelişmeleri TDB Genel Sekreteri Tarık İşmen özetledi.

14- TANI VE TEDAVİ PROTOKOLLERİ YAYIMLANDI Uzun süredir çalışmaları sürdürülen 'Dişhekimliğinde Tanı ve Tedavi Protokolleri' geçtiğimiz günlerde TDB Eğitim Dizisi'nin 17. kitabı olarak yayımlandı.

16- TEKNİKERLİK SINAVI 26 MAYIS'TA 12 Mayıs'ta yapılacağı açıklanan Ağız ve Diş Sağlığı Teknikerliği sınavı TDB'nin itirazı üzerine 26 Mayıs'a alındı.

18- DIŞHEKİMLİĞİ MESLEK ETİĞİ KURALLARI 'Türk Dişhekimleri Birliği Dişhekimliği Meslek Etiği Kuralları' taslak metni meslektaşlarımızın katkılarıyla bu yıl yapılacak TDB 14. Olağan Genel Kurulu'na sunulacak.

20- IDEX FUARI İSTANBUL'DAYDI DIŞSIAD tarafından İstanbul CNR fuar merkezinde düzenlenen 11. IDEX Fuarı 5-8 Nisan 2012 tarihleri arasında gerçekleştirildi.

28- ANKARA'DA BULUŞUYORUZ Kongre hazırlıklarıyla ilgili olarak MSS Sorumlusu TDB MYK üyesi Süha Alpay, Sergi Komitesi Başkanı Erdal Ergünol, Basın ve Halkla İlişkiler Komitesi Başkanı Dr. Burcu Kurtiş ve Teknik Komite Başkanı Nil Altay'dan bilgi aldık.

26 ODA ETKİNLİKLERİ

22- ŞİDDETE SOMUT ÇÖZÜM TALEBİ Hekimlere yönelik şiddet olaylarının artması İstanbul'da İstanbul Dişhekimleri Odası'nın da katıldığı kitlesel bir yürüyüşle protesto edildi.

24- DENİZLİ'DE ŞİDDETE PROTESTO Denizli Dişhekimleri Odası'nın da aralarında bulunduğu sağlık meslek örgütleri 19 Nisan günü hekimlere yönelik şiddeti protesto ettiler.

24- MANİSA ADSM'DE İŞ BIRAKMA EYLEMİ Manisa'da da 19 Nisan günü sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti protesto amacıyla iş bırakma eylemi ve basın açıklaması yapıldı.

■ Sahibi TDB Yönetim Kurulu Adına Genel Başkan Taner Yücel ■ Sorumlu Yazı İşleri Müdürü Genel Sekreter Ahmet Tarık İşmen ■ TDB Yayın Kurulu Sorumlusu Neşe Inceoğlu Dursun ■ TDBD Bilimsel Danışma Kurulu TDB Eğitim Komisyonu'dur ■ Yayın Türü: Yaygın süreli yayın ■ Editör Hakan Sürmen ■ Görsel Yönetmen Şeref Kartal ■ Fotoğraf Yavuz Karaburun ■ Reklam için başvuru Tel: (212) 327 84 41 (pbx) / Fax: (212) 327 84 43 ■ Basım yeri Tor Ofset, Akçaburgaz Mahallesi 116 Sok. No:2 Esenyurt, İstanbul ■ Basım tarihi Mayıs 2012 ■ Editöryal üretim ve yapım Nisan İletişim Basın Yayın Ltd. Şti. nisaniletisim@gmail.com Tel: 0212. 327 84 41 Cihannüma Mah. Salih Efendi Sok. Mistaş İşhanı 2/9 Beşiktaş İstanbul ■ Yönetim Yeri ve Yazışma Adresi Ziya Gökalp Cad. No: 37/14 Yenışehir-ANKARA Tel: (312) 435 93 94 Fax: (312) 430 29 59 www.tdb.org.tr e-mail: tdb@tdb.org.tr ■ ISSN: 1303-9784



DİŞHEKİMLİĞİNİN GÜNDEMİ

36- 2013 FDI İSTANBUL KONGRESİ PROTOKOLÜ İMZALANDI

2013 FDI Dünya Dişhekimliği Kongresi'nin İstanbul'da yapılmasına ilişkin protokol 12 Nisan'da TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel ve FDI İcra Direktörü Jean-Luc Eisele arasında imzalandı.

40- ERO PRAG'DA TOPLANDI 27-28 Nisan tarihlerindeki ERO 2012 Genel Kurul toplantısında İstanbul 2013 Dünya Dişhekimliği kongresi'nin tanıtımı da yapıldı.

44- DİŞHEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİ DEMOKRASİ SINAVINDA... 31 Mart 2012 günü Ankara'da yapılan TDB Öğrenci Kolu Genel Kurulu'nda delegeler son derece başarılı bir demokrasi sınavı verdiler.

54- YENİ BİR BAŞVURU KAYNAĞI Prof.Dr. Yasemin Kulak Özkan'ın ansiklopedik boyuttaki çalışması 'Tam Protezler ve İmplantüstü Hareketli Protezler' geçtiğimiz günlerde yayımlandı.

64- ODA GENEL KURULLARI YAPILDI Dişhekimleri odaları olağan genel kurul ve seçimlerini yaparak yeni bir çalışma dönemine başladılar.

BİLİMSEL

72- HALİTOZİS Arş.Gör. Tülin İleri Keçeli, Prof.Dr. Meryem Tekçiçek

76- ENDODONTİK TEDAVİNİN YENİLENMESİNDE GÜNCEL YAKLAŞIMLAR Dr. Behram Tuncel, Dr. Derya Deniz Sungur

80- İŞGÜCÜ PROBLEMLERİ FDI'nın Ağız Sağlığı Atlası'ndan bu sayıda dişhekimliği işgücünün dünya çapındaki hareketliliğiyle ilgili kısımların çevirisine yer veriyoruz.

PARAMEDİKAL

58- 'ORTADOĞU'DA TEK BAŞINIZA HAREKET EDEMEZSİNİZ' Ortadoğu'yu en iyi bilen gazetecilerden Mete Çubukçu'ya Suriye'de olan biteni ve Türkiye'nin ani tavır değişikliğinin nedenini sorduk.

88- BOZKIRDA BİR 'GEMİ ÇAPASI': ANKARA Kongre vesilesiyle Ankara'da görülebilecek yerleri meslektaşımız Ömer Ünlü'nün fotoğrafları eşliğinde dolaşyoruz.



REKLAM İNDEKSİ (Alfabetik sırayla)

BEGO	21	ESTİ	17	LİDER DİŞ	53	SENSODYNE	03
BELMAR	10	GC	05	MEFFERT İMPLANT ENS.	39	SİGNAL	93
BIODENTA	61	GÜLÖĞÜZ DİŞ DEPOSU	42-43	ORAL B	Ön kapak içi-67	SİRONA DENTAL	63
COLGATE	102-Arka kapak içi	GÜLSA	95	ONLYDENT	57	SUNRAY	06
DİGİPANO	25	GÜNEY DİŞ	97	ONUR DİŞ DEPOSU	85	TEB	99
DİMSAN	51	HERAEUS	23	ÖNCÜ DENTAL	33	TOROS DENTAL	79
DISBURADA.COM	56	IMC PROTEZ	35	PARADONTAX	31	TRİADENT	83
DÜRR DENTAL	04	IVOCCLAR-VIVADENT	07-47-49-71	PROTEFIX	74	UNİMED	26-27
EREN DİŞ DEPOSU	19	İPANA	Arka kapak	SENSODYNE 7/24	75	VOCO	91

TDBD Nisan - Mayıs 2012. 129. sayı 18.500 adet basılmıştır. TDB üyelerine ücretsizdir. İki ayda bir, yılda altı sayı yayımlanır.



Prof. Dr. Taner Yücel TDB Genel Başkanı

Ankara'da buluşalım

Değişim, yenilenme, gelişim bu sözcükleri severiz. Atalet, bağınazlık, tekrar; bu kelimelerden de fazla hoşlanmayız, hatta bazen bu kelimelerin geçtiği cümleler bizleri oldukça da kızdırır.

Nisan ayları çift yıllarda dişhekimleri için bir değişim süreci. Mesleğimiz, emeğimizin değerinin bilinmediği, yasal haklarımızın elimizden alındığı bir süreçten geçiyor. Sorunlara karşı ortak mücadelenin araçları olan meslek birlikleri, odalar, sendikalar, sivil toplum örgütlerinin yaptırım güçleri sürekli ellerinden alınıyor ve zayıflatılıyor. Bu örgütlerin zayıf düşürülmesi ülkemizde demokrasinin gelişimini de baltalıyor.

Demokrasi sadece yönetenleri seçmekle ilgili bir şey olmadığı gibi sadece eleştiriyile de gelişmez. Özellikle meslek örgütleri, demokratik kitle örgütleri gibi batıdaki tabiriyle "Hükümet dışı organizasyonlar"da söz söyleme özgürlüğü kadar uygulanacak politikalara destek olma sorumluluğu da vardır. Örgüt, karşısında sorunları diyalogla çözmeye açık olmayan bir politik iradeyle karşılaştığında kitesine seslenip "Bu sorunu aşmak için talebimizi daha yüksek sesle dile getirmek, yanımıza bizi anlayan, kendileri de bize benzer sorunlar yaşayan insanları almak zorundayız" diyecektir.

TDB olarak bizim için de en büyük destek odalarımız, siz değerli meslektaşlarımız, diğer meslek birlikleri, emeğin örgütlendiği sendikalar ve siyasi partilerdir. Bunların dayanışmasıyla taleplerimizi daha görünür kılabiliriz. Önemli olan meslek birliğimizin bağımsız yapısını korumamız ve kendi varlık sebebimizi ikinci plana atmamamızdır.

Yenilenmenin mekanizması gelişime ve

değişime açık olmaktır. Sağlıklı bir mekanizmayı yok sayıp her seferinde yeni arayışlar içine girmek yerine bireylerin uyum içerisinde çalışmasını sağlayıp genç nesillerle, farklı düşüncelerle desteklemek, tecrübenin, dinamizmin, farklılığın aynı potada erimesini sağlayacaktır. Bilgi birikimi ve aktarımı tekrardan kaçınmanın, böylece zamanın ve emeğin verimli kullanımının en doğru yöntemidir.

En iyi bildiğimiz konularda bile yenilikleri öğrenmenin önemini biliriz. Bizim mesleğimiz gibi ince elenip sık dokunan, küçücük bir alanda çaresiz kaldığımızda bize yeni ufuklar açan bilgiye ulaşmamızda önemli rolü olan TDB Kongreleri ve Meslek Sorunları Sempozyumları "dişhekimleri için daha iyi bir gelecek nasıl olabilir?" sorularına yanıt arıyor. Önümüzdeki 31 Mayıs'ta 19. kez TDB Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nde ve bu kez Ankara'da olacağız.

Hayallerimiz ve ideallerimiz, bizi TDB kongrelerinden FDI kongrelerine götürüyor.

Bugüne kadar TDB ve Odalara emek verenler tüm sorunlara rağmen her zaman büyük hedefler için çaba sarfettiler. Sadece 25 yıllık bir örgütsel geçmişe sahip olmasına ve FDI'daki varlığı daha da yeni olmasına rağmen FDI yönetiminde yer alma başarısını şimdiki 2013 yılında tüm dünyanın dişhekimlerini İstanbul'da ağırılıyarak taçlandıracağız. Büyük bir sorumluluk gerektiren bu projede tüm meslektaşlarımızın, odalarımızın, yöneticilerimizin katkısını bekliyoruz. 2013 Ağustos'una kadar tüm dişhekimlerinin "orada olmam ülkem için, mesleğim için, kendim için gerekli" diye düşünmesini istiyorum. Biliyorum ki zoru başarmanın tek yolu sevdiklerinden destek almaktır. Sizlerle güçlüyüz...



TDB gündeminden

Tarık İşmen / TDB Genel Sekreteri

Şimdi sıra FDI Kongresinde



Genel kurullarımız Odalarımızın mesleki politikaların kararlaştırıldığı ve sorgulandığı en önemli toplantıları.

Oda genel kurullarımız tamamlandı

Türk Dışhkimleri Birliği'ni oluşturan 34 dışhkimleri odası geçtiğimiz ay içerisinde genel kurul süreçlerini tamamladılar. Resmi sonuçlar elimize ulaşmadığı için altı Odamızın genel kurul sonuçlarına bu sayımızda yer veremedik ama diğer genel kurul sonuçlarını, yönetim, denetleme, disiplin ve delegasyon organlarına seçilen meslektaşlarımızın isimlerini sayfalarımızda bulacaksınız. Bu süreçte hem geçtiğimiz dönemde görev alıp yeni dönemde devam etmeyen, hem yeni dönem için seçilen, hem de aday olup da seçilemeyen meslektaşlarımıza teşekkür etmemiz gerekiyor. Çeşitli özverileri göz önüne alarak bu görevlere talip olmak da takdir görmesi gereken bir tutum.

Tabii genel kurullarımızı sadece yeni yöneticilerin seçildiği süreçler olarak görmemek gerekiyor. İki yıl boyunca Oda organlarının yürüttüğü faaliyetlerin değerlendirildiği, yerine göre eleş-

tirildiği, yerine göre memnuniyetlerin belirtildiği, mesleğin sorunlarına ilişkin görüş ve önerilerin dile getirildiği, TDB Genel Kurulu'na iletilmesi istenen önerilerin hazırlandığı çok önemli toplantılardır genel kurullarımız. Bu öneme uygun olarak birçok odamızda genel kurula katılım oranlarının memnuniyet verici düzeylere ulaştığını kaydedelim.



ATO Kongre Merkezi - Congressium'da yapılacak Kongre için tüm hazırlıklar tamam

Ankara'da buluşalım

31 Mayıs - 2 Haziran 2012 tarihleri arasında Ankara'da gerçekleşecek TDB 19. Uluslararası Dışhkimliği Kongresi için artık geri sayım başladı. Ankara Dışhkimleri Odası'nın ev sahipliğinde son derece başarılı bir Kongre geçireceğimizi düşünüyorum. Bilimsel programın zenginliği, 4000 m²'yi bulan geniş fuar alanı, Kongre'nin uzun zamandır ilk kez Ankara'da yapılacak olması gibi etkenlerin meslektaşlarımızın ilgisini de artıracaklarını düşünüyorum.

FDI 2013 Dünya Dışhkimliği Kongresi

Geçtiğimiz Mart ayında yıllardır halini kurduğumuz şey gerçekleşti ve



2013 FDI Dünya Dışhkimliği Kongresi'nin İstanbul'da yapılmasına ilişkin protokol 12 Nisan'da İstanbul'da imzalandı.

Dünya Dışhkimleri Birliği FDI ilk kez bir Dünya Dışhkimliği Kongresi'nin İstanbul'da yapılmasını kararlaştırdı. Dergimizin 128. sayısı baskıya girerken kesinleşen bu haberi bir son dakika haberi olarak sizlerle de paylaşmıştık. Nisan ayı içerisinde FDI İdari Müdürü Jean-Luc Eisele'in katıldığı ve Türkiye'den tüm Oda başkanları ve dışhkimliği fatültesi dekanlarının davetli olduğu bir törenle Kongreye ilişkin protokol de imzalandı.

Öncelikle bu Kongrenin Türkiye'ye verilmesinin öneminin bir kez daha altını çizmek istiyorum. Bu bir yandan Türkiye'deki dışhkimliğinin uluslararası imajının olumluluğunun ürünüdür ki bunda da bugüne dek düzenlediğimiz uluslararası dışhkimliği kongrelerinin başarısının, buralara davet ettiğimiz bilim insanlarının, FDI yöneticilerinin olumlu izlenimlerinin büyük payı vardır.

Diğer taraftan belki de en büyük pay bugüne dek TDB'yi FDI komitelerinde temsil eden meslektaşlarımıza aittir; yürüttükleri başarılı çalışmalarla yarattıkları olumlu izlenim bugünkü gelişmeyi mümkün kılmıştır. Önceki dö-

nenlerde FDI Kongresi'ni Türkiye'de yapmak için yapılan girişimler de TDB'yi ciddi bir aday olarak akıllara yerleştirmişti, bu açıdan bu çalışmalarını yapanlara da teşekkürü borç biliyoruz.

Bütün bunların yanında bir avantajımız da İstanbul gibi bir kente sahip olmaktır diye düşünüyoruz. Coğrafi güzelliğiyle, batılılar için egzotikliğiyle, doğulular için modernliğiyle, tarihsel birikimiyle, kaosuyla, çok kültürlülüğüyle bu Kongreyi kazanmamızı kolaylaştırdı.

Şimdi sıra FDI Dünya Dışhekimliği Kongresi'nin bugüne kadarkileri aşan bir başarıyla organize edilmesinde. Çalışmalara başlamış durumdayız; Kongreye ve İstanbul'a dair bilgiler veren bir web sitemiz yayına başladı, ayrıca FDI sitesinden de haber olarak duyuruluyor. Ankara'daki Kongremizin ardından çalışmalar daha da yoğunlaşacak. Önümüzdeki Eylül ayı başında Hong Kong'da yapılacak 100. FDI Dünya Dışhekimliği Kongresi'yle birlikte uluslararası tanıtım için de atığa geçeceğiz.



Gaziantep'te Dr. Ersin Aslan'ın bir hasta yakını tarafından öldürülmesi tüm Türkiye'de sağlık emekçilerini ayağa kaldırdı.

Sağlık emekçilerine şiddet

Geçtiğimiz aylarda tüm sağlık emekçilerine olduğu gibi kamuda çalışan meslektaşlarımıza yönelik şiddet eylemlerinde de bir artış oldu. Elbette bu tür saldırılar ilk kez olmuyor, ancak bu tür saldırıların giderek artması bizi sebepleri konusunda düşünmeye itiyor. Kamuda çalışan tüm sağlık emekçilerinin şikayetleri ise performans sistemi üzerinde yoğunlaşıyor.

İş yoğunluğunun aşırı derecede artmasının hem hizmetin kalitesini etkilediği, hem de hekim-hasta ilişkisinde kaçınılmaz sürtüşmelere yol açtığı, bir

tek Sağlık Bakanlığı'nın göremediği bir gerçek. Buna ek olarak kendisi de bir hekim olan Sağlık Bakanı'nın sağlık çalışanlarının her talebinde onları açgözlülikle suçlaması, sadece kendi çıkarını düşünen insanlar olarak göstermesi de hekimlerin hedef tahtasına yerleştirilmesini kolaylaştırıyor diye düşünüyoruz.

Bu tür olayların yaşanmaması için her şeyden önce Sağlık Bakanı başta olmak üzere yetkililer açıklamalarında çok daha dikkatli bir dil kullanmalı, hekimlerin işyükü bilimsel kriterlere göre azaltılmalı ve hizmet sunulan birimlerde güvenlik sorunu üzerinde daha ciddiyle durulmalıdır.



TDB Öğrenci Kolu Genel Kurulu dışhekimliği öğrencileri için başarılı bir demokrasi deneyimi oldu.

TDB Öğrenci Kolu Genel Kurulu

Geçtiğimiz iki ayda bizi mutlu eden gelişmelerden biri de TDB Öğrenci Kolu 5. Olağan Genel Kurulu'ydü. Türkiye'de eğitim veren 25 dışhekimliği fakültesinden gelen onlarca öğrenci Ankara'da son derece olgun bir genel kurul toplantısı gerçekleştirdiler ve hem mesleğimizin hem de meslek örgütümüzün geleceği için bizi umutlandırdılar.

Bugüne kadar emekleme devresinde olan Öğrenci Kolu, çalışmaları daha verimli kılacak Yönerge değişikliğinin de katkısıyla bundan sonra dışhekimliği öğrencilerinin sorunlarının dile getirilmesinde ve meslek örgütünün öğrencilerle bağ kurmasında daha işlevsel bir örgüt haline gelecektir diye düşünüyoruz.

Tanı ve Tedavi Protokolleri

Uzun süredir çalışmaları devam eden "Tanı ve Tedavi Protokolleri" geçtiğimiz ay TDB Eğitim Dizisi'nin 17. kitabı

olarak yayımlandı.

Dışhekimlerinin tedavi planlamasında ve uygun tedavinin gerçekleştirilmesinde rehber oluşturacak bu çalışmanın hazırlanmasında emeği geçen, başta Prof. Dr. Murat Akkaya olmak üzere tüm 'TDB Tanı Tedavi Protokolleri ve Kodlama Sistemleri Komisyonu' üyelerine teşekkür ediyoruz.



Yönetime muhalif Suriye Ulusal Konseyi'nin Türkiye'nin himayesinde İstanbul'da toplantı yapması Suriye'nin tepkisine neden oldu.

Komşularımızla barış içinde yaşamak istiyoruz

Birkaç yıl önce özellikle de Dışişleri Bakanlığı'na Ahmet Davutoğlu'nun getirilmesiyle birlikte gündeme gelen 'komşularla sıfır sorun' politikası bir süre için de olsa umutlanmamıza neden olmuştu. Ancak önce Ermenistan'la yumuşama sürecinin akamete uğraması, geçtiğimiz yıl Suriye'de yaşanan halk hareketlerinin ardından bu politika unutulduğu gibi komşu bir ülkenin içişlerine müdahale sayılabilecek sert bir dil kullanılmaya başlandı.

ABD ve bazı NATO ülkelerinin Suriye rejimini devirmek için uğraşmaları kendileri açısından anlaşılır olabilir. Ancak bizim yakın zamanda vizeleri karşılıklı kaldıracak kadar iyi ilişkilerimiz olan bir ülkeyle neredeyse çatışma aşamasına gelmekten ne gibi bir çıkarımız olabilir? "Türkiye butik devlet değildir" söylemiyle kastedilen diğer emperyalist devletler gibi saldırgan bir politika izlemekse bunun hem kendi halkımız hem de komşu halklar nezdinde hoş karşılanmayacağını da hesaba katmak lazım.

Umarız Hükümet Türkiye halkının hiç de sıcak bakmadığı bu tehlikeli maceradan vazgeçer.

Tanı ve tedavi protokolleri yayımlandı

Uzun süredir çalışmaları sürdürülen 'Dişhekimliğinde Tanı ve Tedavi Protokolleri' geçtiğimiz günlerde TDB Eğitim Dizisi'nin 17. kitabı olarak yayımlandı. Bu referans kitaba www.tdb.org.tr adresinden erişebilirsiniz.



Dişhekimlerinin tedavi planlamasında ve uygun tedavinin gerçekleştirilmesinde rehber oluşturacak '**Dişhekimliğinde Tanı ve Tedavi Protokolleri**', TDB Eğitim Dizisi'nin 17. kitabı olarak yayımlandı.

Ağız ve diş hastalıklarının bilimsel, etik ve ekonomik tanı ve tedavisine yönelik eksikliği hissedilen Protokoller, **TDB Tanı ve Tedavi Protokolleri Komisyonu**'nun büyük emek ve yoğun çalışmasıyla yazılı düzenleme haline getirildi. "Dişhekimliğinde Tanı ve Tedavi Protokolleri", TDB yayınları içinde meslektaşlarımızın her zaman başvuracakları bir referans kitap olarak yerini aldı. Meslektaşlarımız www.tdb.org.tr

adresinden çalışmanın pdf formatındaki versiyonunu bilgisayarlarına indirebiliyor.

Prof.Dr. Taner Yücel'in Başkanlığında Prof.Dr. Murat Akkaya, Dişhekimi Halil Altunkaya, Doç.Dr. Ayşe Tuba Altuğ, Doç.Dr. Mustafa Sancar Ataç, Prof.Dr. Semih Berksun, Prof. Dr. Ayşen Bodur, Dr. Metin Bozkurt, Dr. İlker Cebeci, Prof.Dr. Meltem Dartar Öztan, Dr. Bahadır Kasar ve Doç.Dr. M. Ali Kılıçarslan'ın görev aldığı çalışmaya çeşitli dönemlerde Prof.Dr. Hikmet Solak, Prof.Dr. Serap Çetiner, Dişhekimi Cavidan Güner (Sağlık Bakanlığı), Dr. Ceylan Yıldırım (SGK) ve Yrd.Doç.Dr. Bahadır Ersu da katkıda bulundu.



Bireysel Profilaksi Eğitimi İzmir'deydi

Aydın, Denizli, İzmir, Manisa ve Muğla dişhekimleri odalarımızdan 62 meslektaşımızın katıldığı Bireysel Profilaksi Eğitimi 25 Mart 2012 tarihinde İzmir Dişhekimleri Odası'nda gerçekleştirildi.

Prof.Dr. Esra Yıldız, Prof.Dr. Gamze Aren ve Prof.Dr. Hakan Akıncıbay'ın değerli birikimlerini meslektaşlarımızla paylaştıkları eğitimin ardından meslektaşlarımıza katılım belgesi verildi.



DUS sınav soruları yayımlandı

22 Nisan 2012 tarihinde yapılan 2012 Dişhekimliğinde Uzmanlık Sınavı (DUS) İlkbahar Dönemi sınavının temel soru kitapçıkları ve cevap anahtarları ÖSYM'nin www.osym.gov.tr adresli web sitesinde yayımlandı.



Hizmet alımında yeni dönemde ilk toplantı yapıldı

Sosyal Güvenlik Kurumu Özel Sağlık Hizmetleri Daire Başkanı Dr. Ufuk Akdikan'ın daveti üzerine 29 Mart'ta yapılan toplantıda hizmet alımı sürecine ilişkin birçok detay ele alındı.

Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı Faruk Çelik ile 17 Ocak'ta yapılan toplantıda alınan karar doğrultusunda TDB yetkilileri 29 Mart'ta SGK yetkilileriyle bir toplantı yaptı. TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel, Genel Başkanvekili Kadir Tümay İmre, MYK üyeleri Muharrem Armutlu ve Cengiz Tamtunalı Sosyal Güvenlik Kurumu Özel Sağlık Hizmetleri Daire Başkanı Dr. Ufuk Akdikan'ın daveti üzerine kendileriyle biraraya gelerek serbest çalışan dişhekimlerinden hizmet alımı konusunu görüştüler.

Hizmet alımı sözleşmesinin tüm detaylarıyla ele alındığı toplantıda;

- > Serbest çalışan dişhekimleriyle tip sözleşme imzalanması,
- > Sözleşme kapsamında daha önce TDB tarafından teklif edilen 16 tedavi kalemine ilaveten satın alınacak hizmetler kapsamına fissür örtülmesi ve

yerel flor uygulaması işlemlerinin de alınması, bu iki işlem için 18 yaş sınırlaması ve yılda bir kez yapılması şeklinde sınırlama getirilmesi,

- > Kanal tedavisinin yaşam boyunca en fazla iki kez (ikinci tedavinin 5 yıldan sonra) yapılması,
- > Serbest dişhekimleri tarafından ilk muayenede hastanın ağız şemasının sisteme girilmesi,
- > Diş röntgeni ücretinin dişhekim muayenesi ücretine dahil olmayacağı değerlendirilmesi,
- > Sözleşme kapsamındaki işlemler içerisinde tek parça döküm kron işleminin alınıp alınmayacağı değerlendirilmesi,
- > “Protez ve diş implantları hariç olmak üzere hastanın talep etmesi halinde sözleşme kapsamındaki hizmetler dışındaki hizmetler için SUT fiyatına ne kadar ekleyerek hastaya fatura ede-

cek ve hasta bu bedellerle ilgili olarak kurumdan herhangi bir hak talebinde bulunmayacaktır” şeklindeki önerinin değerlendirilmesi,

- > İlave ücrete ilişkin düzenlemenin ne olacağı hususunun üst makamlara iletilmesi,
- > Kotanın aylık tahakkuk üzerinde belirlenmesi,
- > Fatura ödemelerinde, özel sağlık hizmeti sunucularına yapılan ödeme modelinin esas alınması,
- > Serbest çalışan her dişhekiminin Medula'ya kaydedilmesi ve tüm işlemlerin Medula üzerinden yapılması,
- > Kurumca hazırlanacak sözleşme taslağının Türk Dişhekimleri Birliği'ne iletilerek görüş ve önerilerinin alınması ve değerlendirilmesi, konularına ait kurumsal kararların bir sonraki toplantıda görüşülmesi kararlaştırıldı.

Meslektaşlarımıza saldırı

Adana 100. Yıl Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nde çalışan meslektaşlarımız Vecihe Badem ve Tayyar Badem 29 Mart 2012 günü bir hasta tarafından saldırıya uğradı. İki meslektaşımız da saldırıyı yara almadan atlarken Adana Dişhekimleri Odası

Başkanı Hasan Yaman bir basın açıklamasıyla olayı kınayarak sorunların aşırı hasta yoğunluğundan kaynaklandığını ve bu işin peşini bırakmayacaklarını belirtti. Sağlık Emekçileri Sendikası (SES) Adana Şubesi üyeleri de ADSM önünde yaptıkları

basın açıklaması ile olayı protesto etti.

TDB de saldırıyı kınadı ve sağlık çalışanlarına yönelik şiddet karşısında sorumluların bir an önce harekete geçmesini istedi.





Teknikerlik sınavı 26 Mayıs'ta

Sağlık Bakanlığı tarafından 12 Mayıs'ta yapılacağı açıklanan Ağız ve Diş Sağlığı Teknikerliği sınavı TDB'nin itirazı üzerine 26 Mayıs'a alındı.

Geçtiğimiz yıl yayımlanan 6225 sayılı Kanunun geçici 7. maddesiyle dişhekimliği yardımcısı -yasadaki adıyla ağız ve diş sağlığı teknikeri- belgesi alabilmek için 12 Mayıs 2012 günü yapılacağı açıklanan sınav TDB'nin itirazı üzerine 26 Mayıs'a ertelendi.

Sağlık Bakanlığı web sitesinde 20 Nisan'da yayımlanan duyuruda Sağlık Bakanlığı web sayfasında yayınlanan listede isimleri yer alan adayların eğitimlerinin 24 Nisan- 4 Mayıs 2012 tarihleri arasında İl Sağlık Müdürlüklerinde gerçekleştirileceği ve toplam 48 saat eğitim verileceği belirtildi.

Eğitime katılanların Adana, Ankara, Antalya, Bursa, Denizli, Diyarbakır, Erzurum, İstanbul (Anadolu ve Avrupa yakası), İzmir, Kayseri, Samsun, Şanlıurfa, Tekirdağ, Trabzon ve Van illerinde sınava girecekleri de kaydedildi.

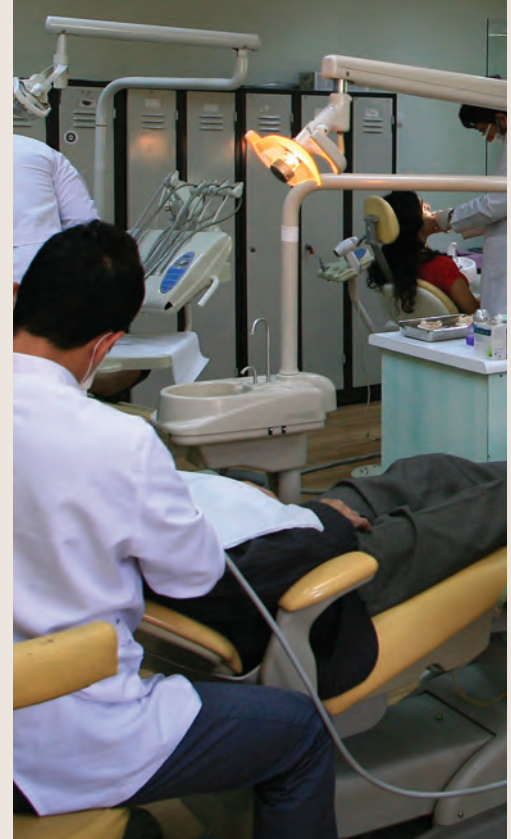
19 Mayıs Üniversitesi Uzaktan Eğitim Merkezi'nce gerçekleştirilecek olan sınav için hazırlanan

rilecek olan sınav için hazırlanan takvimin sıkışıklığı nedeniyle TDB tarafından Bakanlığa bir yazı yazılarak böyle bir tarih sıkışıklığının hem dişhekimleri ve adaylar, hem de Sağlık Müdürlükleri için planlama açısından bir kargaşa yaşanmasına yol açacağı belirtildi ve eğitim başlangıcının ileri bir tarihe alınması istendi.

Bunun üzerine Sağlık Bakanlığı web sitesinde 24 Nisan'da yayımlanan ikinci bir duyuruyla daha önce 12 Mayıs olarak belirtilen sınav tarihinin, 26 Mayıs 2012 tarihine ertelendiği ve illerdeki eğitimlerin de bu tarihe kadar tamamlanacağı bildirildi.

Yine Bakanlık tarafından 11 Mayıs'ta yapılan açıklamada ise İstanbul'da 284 adayın Kanununun aradığı şartları taşımadığı için geçici olarak yayımlanan listeden ve 19 Mayıs Üniversitesi Uzaktan Eğitim Merkezi sınav başvuru sisteminden çıkarıldığı duyuruldu.

Dişhekimleri yine kura yoluyla atanacak



18 Kasım 2011 tarihinde Sağlık Bakanlığı resmi web sitesinden yapılan açıklamayla, 663 sayılı KHK'nın 58. maddesinin 7. bendi gerekçe gösterilerek, 30 Kasım 2011 tarihinde yapılacak 'Açıktan Atama' kurasında yer alan Diş Tabibi ve Eczacılar için açılan münhal yerlerin kura listesinden çıkartıldığı kamuoyuna duyurulmuştur.

Bu gelişmeden sonra dişhekimlerinin Sağlık Bakanlığı kadrolarına atanma şekli, koşulları ve takvimiyle ilgili gelen çok sayıda başvuru üzerine TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel, 18 Nisan 2012 günü Sağlık Bakanlığı Müsteşar Yardımcısı Doç.Dr. Turan Buzgan ile bir görüşme yaptı. Buzgan görüşmede, dişhekimlerinin atamalarının sınavla yapılmayacağı ve eskiden olduğu gibi kura ile atanacakları, kura başvurularının ise ilerki bir tarihte Bakanlıklarınca ilan edileceğini ifade etti.

Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu toplandı

Sosyal güvenlik politikaları ve uygulamaları konularında görüş bildirmekle görevli olan Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu'nun 29 Mart'ta Ankara'da yapılan toplantısında TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel de bir konuşma yaptı.

Yılda bir kez toplanan ve sosyal güvenlik politikaları ve uygulamaları konularında görüş bildirmekle görevli istişare kurulu olan Sosyal Güvenlik Yüksek Danışma Kurulu, SGK Başkanı Fatih Acar'ın başkanlığında **"Dördüncü Yılında Sosyal Güvenlik Reformu ve Bu Kapsamda Sağlık Sisteminde Yaşanan Temel Sorunlar ile Sürdürülebilir Bir Sağlık Sistemi İçin Öneriler"** gündemiyle 29 Mart 2012 tarihinde Ankara'da toplandı.

TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel toplantıda yaptığı konuşmada; serbest meslek esaslı hizmet alımının



gerçekleşmesinin bir gereklilik olduğunun altını çizerek, "hasta odaklı, kaliteli serbest meslek esaslı hizmet alımına Sosyal Güvenlik Kurumu'na muhakkak geçilmeli ve uygulama bir an önce başlatılmalıdır. Bu, kamu ku-

rumlarından hizmet alınmasını da olumlu etkileyecek ve halka ulaştırılan hizmetin kalitesini arttıracığı gibi kamunun yaptığı işlerin denetlenmesine de olanak sağlayacağı için ayrıca çok önemlidir" dedi.

Hastanın kendi özgür iradesiyle hizmet, iş, bilgi, kabiliyet ve becerisine güven duyduğu dışhekimine karar verebilmesi gerektiğini ifade eden Yücel ve dışhekiminin de kendi sorumluluğuyla hastasının tedavisini seçerek yapabilmesi gerektiğini, her durumda bu özgür dışhekim-hasta ilişkisinin korunması gerektiğini hatırlattı.

Dişhekimliği meslek etiği kuralları

TDB Etik Kurulu, meslek etik kurallarını hazırlayarak önemli bir çalışmaya imza attı.

2011 yılında gerçekleştirilen TDB Etik Kurultayı'nda masaya yatırılan ve bu kurultaydaki görüşler ışığında tekrar şekillendirilen **"Türk Dişhekimleri Birliği Dişhekimliği Meslek Etiği Kuralları"** taslak metni meslektaşlarımızın katkılarıyla bu yıl yapılacak TDB 14. Olağan Genel Kuruluna sunulacak.

TDB web sitesinde yer alan taslak metninin önsözünde şöyle deniyor: **"Dişhekimliği Meslek Etiği Kuralları dışhekiminin hastasına, topluma, mesleğine ve meslektaşına karşı görevlerini yerine getirirken uyması beklenen tutum ve davranış ilkelerini belirlemeyi amaçlar; ağız**

diş sağlığı hizmeti sunumunun mesleki ve etik ilkelerini bildirir ve açıklar. Bu kurallar, dışhekiminin meslek etiği sorumluluklarının tanımlanma-

sına ve toplumun dişhekimliğine yönelik etik beklentilerine rehberlik eder.

Dişhekiminin öncelikli görevi, alanıyla ilgili hastalıkları önlemek, mesleğiyle ilgili bilimsel gerekleri yerine getirerek hastaları iyileştirmeye çalışmak ve bu sa- yede hem insan yaşamını hem de sağlığını korumaktır."





IDEX fuarı İstanbul'daydı



Diş Malzemeleri Sanayicileri ve İşadamları Derneği DİŞSİAD tarafından İstanbul CNR fuar merkezinde düzenlenen 11. İDEX-İstanbul Ağız Diş Sağlığı Cihaz ve Ekipmanları Fuarı 5-8 Nisan 2012 tarihleri arasında gerçekleştirildi.

Komşu ülke dişhekimleri birliklerinin başkanlarından bazılarının da katıldığı açılış töreninde DİŞSİAD Başkanı Yüksel Akyol'un ardından TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel de bir konuşma yaptı. FDI 2013 Dünya Dişhekimliği Kongresi'nin 29 Ağustos-1 Eylül 2013 tarihlerinde İstanbul'da ya-

pılacağı bilgisini katılımcılarla paylaşan Yücel bunun dişhekimliğimiz açısından olduğu kadar dişhekimliği sektörü için de taşıdığı büyük anlamı vurguladı.

CNR yetkilileri fuara Bulgaristan, Makedonya, Tunus, Lübnan, İtalya, İran, Irak, Rusya ve Kazakistan'ın aralarında yer aldığı çok sayıda ülkeden ziyaretçi geldiğini belirttiler.

DİŞSİAD Başkanı Yüksel Akyol da İDEX'te katılımcıların 25 milyon dolar düzeyinde sipariş aldıklarını ve sektörün ülkemizdeki büyüklüğü gözönünde bulundurulduğunda bunun önemli bir rakam olduğunu belirtti.

DİŞSİAD'da plaket töreni



Diş Malzemeleri Sanayici ve İşadamları Derneği (DİŞSİAD) Yönetim Kurulu Başkanı Yüksel Akyol 20 Mart 2012 tarihinde düzenlenen yemekte Derneğe katkıda bulunmuş eski Yönetim Kurulu üyelerine birer teşekkür plaket sundu.



Hekimlere yönelik şiddet olaylarının artması İstanbul'da İstanbul Dişhekimleri Odası'nın da katıldığı kitlesel bir yürüyüşle protesto edildi.

Toplumsal şiddet ve kadın cinayetleri

Dünya Kadınlar Günü etkinlikleri çerçevesinde İstanbul Dişhekimleri Odası 5 Mart günü '8 Mart Işığında Toplumsal Şiddet ve Kadın Cinayetleri' konulu bir panel düzenledi. Panelin konuşmacıları, yazar İnci Aral ve İstanbul Üniversitesi Siyasal Bilgiler Fakültesi öğretim üyesi Doç.Dr. Sevgi Uçan Çubukçu idi.

Doç.Dr. Çubukçu; bugün kadın mücadelesinin ateşleyicisinin kadına şiddet konusu olduğunu belirterek, bu şiddetin en önemli nedeninin eşitsiz güç ilişkileri olduğunu ifade etti. Türkiye'de özellikle de 80'lerden sonra giderek güçlenen bir kadın hareketi olduğuna değinen Çubukçu, hazırlanan yasa tasarısının "kadına şiddeti önlemeye değil, aksine artırmaya yol açacak bir içeriğe büründürüldüğünü, içinde olumlu bazı maddeler olsa da genel çerçevede geri bir adım ol-

duğunu" belirtti.

İnci Aral da, kitaplarında hem kadınları hem erkekleri konu ettiğini, bir yazarın görevi olarak tanımladığı "ezilenden yana olma" gerekliliği doğrultusunda, yarattığı kadın tiplerinden yana taraf olduğunu anlattı.

Soruşturmacı Dişhekim Eğitimi yapıldı

Birçok faktöre bağlı olarak dişhekimleri odalarına yapılan hasta şikayetleri artıyor. Artan başvurular doğrultusunda da soruşturmacı dişhekim ihtiyacı ortaya çıkıyor. İDO'nun bu ihtiyacı karşılamak üzere planladığı 'Soruşturmacı Dişhekim Eğitimi Teorik Programı', 23 Mart günü yapıldı.

Dr. Dişhekim Gamze Bulut **Tıp Hukukunun Temel Kavramları**, Prof.Dr. Pervin Somer **Dişhekiminin Tazminat Sorumluluğu**, Prof.Dr. Hakan Hakeri **Dişhekiminin Cezai Sorumluluğu**, Prof.Dr. Turan Yıldırım

Dişhekiminin Kamu Hukukundan Kaynaklanan Sorumluluğu

Prof.Dr. Arın Namal **Dişhekimliği Etiği** konularında sunum yaparken Disiplin Yönetmeliği'nin özü açısından TDB bakışını Dişhekim Aydın Demire, Adli Tıp Kurumu'na gelen dosyaların değerlendirilmesi konusunda Adli Tıp Kurumu bakışını Prof.Dr. Nevzat Alkan anlattı.

Sağlıkta şiddete somut çözüm talebi

Gaziantep'te Dr. Ersin Arslan'ın bir hasta yakını tarafından bıçklanarak öldürülmesini protesto için 19 Nisan 2012 tarihinde gerçekleştirilen bir günlük iş bırakma eyleminin İstanbul ayağına İstanbul Dişhekimleri Odası'nın çağrısıyla dişhekimleri de katıldı. İ.Ü. Dişhekimliği Fakültesi önünde toplanan dişhekimleri, alkış ve sloganlarla diğer sağlık çalışanlarıyla buluştu. Eyleme; TDB ve İstanbul Dişhekimleri Odası yöneticileri, dişhekim milletvekili Kadir Öğüt, öğretim üyeleri, dişhekimliği fakültesi öğrencileriyle çok sayıda dişhekim katıldı.

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



'8 Mart Işığında Toplumsal Şiddet ve Kadın Cinayetleri' konulu panelin konuşmacıları, yazar İnci Aral ve İ.Ü. Siyasal Bilgiler Fakültesi öğretim üyesi Doç.Dr. Sevgi Uçan Çubukçu idi.

Denizli'de şiddete protesto

Denizli Dişhekimleri Odası'nın da aralarında bulunduğu sağlık meslek örgütleri 19 Nisan günü hekimlere yönelik şiddeti protesto ettiler.

Denizli'de sağlık çalışanları zorlu çalışma şartlarında, karşılaştıkları sorunların başından gelen hekimlere yönelik saldırıları 19 Nisan günü protesto ettiler. Gaziantep'te genç yaşta bir hasta yakınının saldırısı sonucu hayatını kaybeden Dr. Ersin Arslan'a yapılan saldırıyı protesto etmek için sabah saatlerinde Denizli Devlet

Hastanesi Acil Girişi önünde Denizli Dişhekimleri Odası, Denizli Tabipler Odası, Denizli Eczacılar Odası, SES (Sağlık Emekçileri Sendikası) ve birçok



Basın açıklamasını Denizli Dişhekimleri Odası Başkanı İrfan Karababa okudu.

sağlık meslek örgütü bir araya gelerek ortak basın açıklaması yaptı.

Aynı gün öğlen saatlerinde Denizli Kıbrıs Şehitler Ağız ve Diş Sağlığı Mer-

kezi önünde Denizli Dişhekimleri Odası üyesi meslektaşlarımızla birlikte tüm sağlık meslek örgütleri eylem sürecine devam etti. Buradaki basın açıklamasını Denizli Dişhekimleri Odası Başkanı İrfan Karababa okudu.

Açıklamada, sağlık çalışanlarının zor şartlar altında hiçbir güvence olmadan çalışıldığını belirterek, sağlık çalışanlarına saldırıların lanetlenerek kınandığı belirtildi.

Bu tür olayların meslek hayatımızda bir daha yaşanmaması temennisiyle basın açıklaması sona erdi. <



Manisa ADASM'de iş bırakma eylemi

Manisa'da da 19 Nisan günü sağlık çalışanlarına yönelik şiddeti protesto amacıyla iş bırakma eylemi ve basın açıklaması yapıldı. Manisa Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'ndeki tüm dişhekimlerinin yanısıra serbest çalışan dişhekimleri de eyleme katıldı. Manisa Dişhekimleri Odası'nın düzenlediği basın açıklamasına CHP Manisa

Milletvekili Özgür Özel, sivil toplum örgütleri ve bazı partiler destek verdi.

Manisa Dişhekimleri Odası Başkanı Sevgül Bora'nın okuduğu basın açıklamasında uygulanan sağlık sisteminin hataları çözülmeden hekim ve sağlık çalışanlarının hedef gösterilmesinin, bugünkü sonucu doğuracağı beklenen bir sonuç olduğu ifade edildi. <

Şiddet Malatya'da da kınandı

17Nisan'da Gaziantep'te gerçekleşen cinayet ve son dönemde sağlık emekçilerini hedef alan şiddet olayları Malatya Dişhekimleri Odası tarafından da bir basın açıklamasıyla protesto edildi.

Hükümetin ve Sağlık Bakanlığı'nın oy hesaplarıyla, hekim hastaya köle yapmaya çalıştığının, her olumsuzluğu hakaret etmekten bile çekinmeden hekimlerin üzerine yıktığının, güvenli çalışma ortamlarını sunmayan hastane yönetimlerinin hekimleri her türlü haksızlığa uğrattığının belirtildiği açıklamada hekimlere uygulanmakta olan şiddeti protesto için eylemde olunduğu belirtildi ve halkın anlayış göstermesi istendi.

Ankara'da buluşuyoruz

31 Mayıs - 2 Haziran 2012 tarihleri arasında Ankara'da yapılacak TDB 19. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi için hazırlıklar son aşamaya geldi. MSS Sorumlusu TDB MYK üyesi Süha Alpay, Sergi Komitesi Başkanı Erdal Ergünol, Basın ve Halkla İlişkiler Komitesi Başkanı Dr. Burcu Kurtiş ve Teknik Komite Başkanı Nil Altay'dan hazırlıklar hakkında son bilgileri aldık.

Meslek Sorunları Sempozyumu hakkında biraz bilgi verebilir misiniz? TDB'nin her yıl bu toplantıları yapmasındaki amaç nedir?

TDB Meslek Sorunları Sempozyumu TDB bilimsel kongreleri öncesinde genellikle üç gün süren etkinliklerdir. Bir yandan tüm dişhekimleri odalarının başkan ve genel sekreterlerinin davetli olduğu Başkanlar Konseyi toplantısı sürdürülürken mesleğimizle ilgili çeşitli konuların ele alındığı çalışma grupları toplantıları gerçekleştirilir. Yıllardır sürdürdüğümüz geleneğimiz doğrultusunda çalışma raporları Meslek Sorunları Sempozyumu'nun son günü Başkanlar Konseyi toplantısına sunulur, tartışılır ve değerlendirilir.

Bu yılki Sempozyumun konusu ne olarak belirlendi?

Bu yıl 19.su gerçekleştirilecek olan Meslek Sorunları Sempozyumu'nun ana konusu "**Ulusal Ağız Diş Sağlığı Stratejisi**". Ağız ve diş sağlığı ile ilgili tarafların katılımına önem veriyoruz, amacımız uygulanabilir, ülke gerçeklerine uygun ve tarafların düşüncelerini de içeren bir politika oluşturmak. En başta gelen taraflar olarak, Sağlık Bakanlığı, Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı, Maliye Bakanlığı, üniversitelerde konuyla ilgili çalışmalar yapanlar ve yapmış olanları sayabiliriz. MSS'nin diğer bir çalışma konusu sağlık turizmi; bu konuyla ilgili bir çalışma grubu raporu bekliyoruz. Amaç mesleğin önünü açacak yeni fikirlerin ortaya çıkması.



Ulusal Ağız Diş Sağlığı Stratejisi'ni neden bu kadar önemsiyorsunuz? Geçtiğimiz yılki MSS'de de başlıklardan biri buydu...

Ulusal ağız ve diş sağlığı stratejisi her zaman gündemimizin başta gelen konularından biri çünkü ağız ve diş sağlığıyla ilgili gününbirlik, ciddi ulusal hedefleri olmayan, popülist politikalar izleniyor. Bu şekilde oluşturulan kamu sağlık sistemi, hem toplumun ağız ve diş sağlığını daha iyiye götürme görevini yerine getiremiyor, hem de ulusal kaynakların boşa gitmesine neden oluyor. Öte yandan binbir güçle yatırım yapmış ve muayenehanesini kurmuş dişhekimleri üzerinde de olumsuz etkileri oluyor.

Kuşkusuz kamunun da ağız ve diş sağlığı ile ilgili yatırımları ve hizmet sunumu olmalı, ama bunların ağırlığı koruyucu hizmetler yönünde olmalı. Şu an uygulanagelen sağlık politikaları karşısında bizim de alternatif yaklaşım-

larımız olmalı. Yani toplumun ağız ve diş sağlığını daha iyiye götüren, hekim emeğini değersizleştirmeyen, tersine hakkettiği değeri karşılayan... Yeni dişhekimliği fakültelerinin açılması ya da kamuda öncelik taşımayan tedavilerin yoğun bir şekilde, yani gereken hekim emeği kısıtlanarak verilmesi gibi aslında kamu kaynaklarının boşa harcanması olarak da görebileceğimiz politikalara karşı bizim de çözümümüz olmalı.

Geçtiğimiz iki MSS'de buna yakın konular ele alındı, bu kez bunların birikimi üzerinden bir strateji ortaya konmaya çalışılacak.

Sağlık turizmi yaklaşık on yıldır gündemde... Aradan geçen zamanda sağlık turizmine ilişkin olumlu-olumsuz ne gibi yönelimler yaşandı?

Sağlık turizmi, mesleki olarak muhtemel bir açılım alanı şeklinde görülüyor. Yani ülkemiz dişhekimliği açısından yeni bir hizmet sunma alanının ortaya konması söz konusu; bu konuda talepler olduğunu da biliyoruz. Gelenler hem turistik gezi hem de kendi ülkelerine göre daha ucuz diş tedavisi yaptırmak isteyebiliyorlar.

Bununla birlikte, işin etik yanı ve hastaların dönüşte yaşayabilecekleri olası sorunlar gibi değerlendirilmesi gereken boyutları var. Bazı Avrupa ülkelerinde dişhekimlerinin bu işten rahatsız olup tepki gösterdiklerini de biliyoruz, örneğin bu tip hastalara müdahale etmekten kaçınarak hastalarını zor duruma düşürebiliyorlar. Konunun çok yönlü olarak ele alınması ve meslektaşların önünü



Her yıl TDB Kongresi bünyesinde yapılan Meslek Sorunları Sempozyumları'nda Başkanlar Konseyi toplantılarına ek olarak konu başlığını çeşitli boyutlarıyla ele alan çalışma grupları da yer alıyor.

açacak yollar ortaya konması gerekiyor. MSS'deki çalışmamız da bunun bir parçası olacak.

Başkanlar Konseyi toplantısında zaman zaman eğitim çalışmalarını da yer alıyordu. Bu yıl öyle bir programınız var mı?

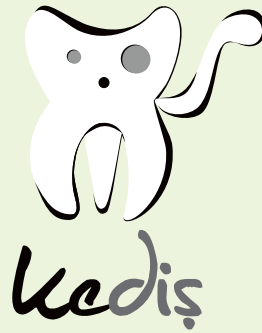
Evet, 28 Mayıs Pazartesi günü Oda başkanlarına yönelik sağlık hukukuyla ilgili oturumlar var. Hukukçu konuşmacıların da yer aldığı bir panel gerçekleştireceğiz. Sağlık hukuku giderek daha fazla karşımıza çıkıyor ve çıkacak gibi de görünüyor.

MSS sırasında gerçekleştirilen Başkanlar Konseyi toplantısında mesleğin öncelikli gündem maddeleri ele alınacak. Bu toplantının gündemi belirlerken önceden odalara yazılı olarak gündem önerileri soruluyor. Başkanlar Konseyi toplantısında, genel kurul kararına dayanarak çalışması yapılan, **Dışhekimlerinin Birden Çok Yerdeki Mesleki Çalışmalarının Usul ve Esasları Hakkında Yönerge Taslağı** da görülecek. Bu konuda bir komisyon çalışması yapılmıştı.

Diğer bir önemli konu da Dışhekimliği Meslek Etiği Kuralları. Benim Başkanı olduğum TDB Etik Kurulu tarafından hazırlanan **TDB Dışhekimliği Meslek**

Etiği Kuralları Taslağı'nı da Başkanların bilgisine sunacağız. Taslak önümüzdeki Ekim ayında yapılacak olan TDB Genel Kurulu'nda onaylanarak son şeklini alacak.

Yine Başkanlar Konseyi toplantısının gündeminde olan bir başka önemli konu da "Başta Muayenehaneler Olmak Üzere Özel Sağlık Kuruluşlarından Hizmet Alınması"na ilişkin gelişmelerin paylaşılarak değerlendirilmesi olacak.



Sağlık hukuku konusu önümüze daha fazla çıkmaya başlayacak dediniz. Bunu biraz daha açar mısınız, neden?

Hekim ve hastası arasındaki ilişki aslında karşılıklı güvene dayanan bir ilişkidir. Bana göre bu güven ortamının yerini hiçbir şey tutamaz. Ancak gelişmiş ülkelerdeki örnekler ele alınarak, meslek hatalarına karşı zorunlu sigorta getirildi. Dışhekimlerinden ve doktorlardan

her yıl sigorta primi toplanıyor, son bir yıl içinde dışhekimliği alanında ne kadar tazminat ödendi? TDB'ye gelmiş bir sayı yok, yani sigorta şirketleri kazanıyor, başka da kimseye yararı olmayan bir uygulama.

ABD gelişmiş bir ülke olabilir ama orada hastaların hekimlerine karşı çok fazla sayıda dava açıyor olması özenilecek bir durum değil. Bu arada Sağlık Bakanlığı'nın uygulamaları giderek hasta ve hekim ilişkilerini de olumsuz etkiliyor, ancak bunun sonucu hekime şiddet olarak önümüze çıkıyor. Hekime karşı kışkırtılan bir toplum söz konusu, ve bunun sonucu ne yazık ki şiddet ve sağlık hukuku daha fazla gündeme geliyor.

FDI 2013 Kongresinin İstanbul'da yapılacak olmasıyla ilgili MSS'de de bir tanıtım etkinliğiniz olacak mı?

Elbette. 2013 FDI Dünya Dışhekimliği Kongresi'nin İstanbul'da yapılması bizi heyecandıran çok önemli bir gelişme. 29 Ağustos - 1 Eylül 2013 tarihlerinde İstanbul'da yapılacak 2013 FDI Dünya Dışhekimliği Kongresi hakkında Meslek Sorunları Sempozyumu'nda da bir sunum yapılarak görüşmeye açılacak. <

Sergi Komitesi Başkanı Erdal Ergünel:

'Firmalar meslektaşlarımızı evlerinde ağırlayacak'

Sergi Komitesi çalışmaları hakkında biraz bilgi alabilir miyiz?

Eylül 2011'de Organizasyon Komitesi tarafından Sergi Komitesi Başkanlığına getirilmemden sonra ilk iş olarak Avrupa'nın 3. büyüğü olan ATO Kongre Merkezi'ni gezerken sergi alanlarının hangi konumda olabileceğini saptadık. Şimdiye kadar yapılan Expodental alanlarından daha büyük ve mükemmel bir alana sahip olmamız nedeniyle hangi yapı içinde stand alanlarını yerleştireceğimize karar verdik. Hazırladığımız stand alanları şimdiye kadar yapılmışlardan farklı olduğunu kesinlikle söyleyebilirim.

Ana sergi salonunda derinliği 10 m olarak saptadık. Bu hem yeniydi, hem de uygulamada ne kadar başarılı olacağımızı ancak Kongre sonrası görebileceğimiz bir yapıydı. Biz, Sergi Komitesi olarak risk aldık ve saygıdeğer meslektaşlarımıza değişik bir konsept hazırladık. Bu yöntemin başarılı olması durumunda bundan sonraki kongreler için emsal oluşturması doğru olacaktır. Logosundan, yemeğine, konuşmacılardan sanatçılara kadar en iyisini oluşturmaya çalıştık.

Congresium'u, fuar alanları açısından hem hekimler hem de firmalar gözüyle değerlendirebilir misiniz?

Congresium olarak anılan Kongre Merkezi'nde bulunan sergi alanları düzdür ve gezerken hiçbir sıkıntıya neden olmayacaktır. Saygıdeğer meslektaşlarımız kargaşa yaşamadan, istedikleri gibi sergi alanında dolaşabile-



Sergi Komitesi

Erdal Ergünel (Başkan)
Aziz Avcıoğlu
Dağhan Erbaz
Ercan Baysal
Tahir Özkan Kalkan

ceklerdir.

İlk defa öngördüğümüz 10 m derinlik nedeniyle ana salonda yer alan firmalara bir ev teslim ettik (100 m², 150 m², 200 m²). Değerli meslektaşlarımızı firmalar ilk defa kendi evlerinde ağırlayacaklar. Bunun hem dişhekimleri hem de firmalar açısından ilginç bir deneyim olacağını söyleyebilirim.

Firmaların Expodental 2012'ye ilgileri nasıl? Stand alanları doldu mu?

Şimdiye kadar yapılan Türk Dişhekimleri Birliği kongrelerinden farklı olarak ön talep formlarını erken bir zamanda Kasım 2011 tarihinde gönderip Aralık 2011'de talepleri topladık. Bu ilk aş-

mada 3700 m²'lik talep geldi. Ocak 2012'de yapılan kesin sözleşmelerde firmalar sergi alanı isteklerini yukarıya çektiler ve yeni yer isteyen firmalarla beraber 4000 m²'ye ulaştı talep.

Bu rakam zannediyorum TDB kongreleri için bir rekordur. Halen yer bekleyen firmaların oldu-

ğunu da belirtmek isterim. Kongre sergi alanına bu kadar talep gösteren tüm firmalara Sergi Komitesi ve Organizasyon Komitesi olarak teşekkür etmeyi bir borç bilirim.

Meslektaşlarımıza yönelik bir mesajınız var mı?

Tüm değerli meslektaşlarımızı kongremize bekliyoruz. Bilimsel program olarak, sergi alanları olarak en mükemmeli hazırlamaya çalıştık. Bunu da başarıyla gerçekleştirdiğimizi düşünüyoruz.

31 Mayıs 2012 Perşembe günü Ankara Congressium Kongre Merkezi'nde görüşmek dileğiyle hepinize en derin saygılarımı sunuyorum. <



ATO Uluslararası Kongre ve Sergi Sarayı (Congresium), yüksek tavanlı sergi alanıyla hem firmalar hem de ziyaretçiler için ideal bir fuar alanı sunuyor.

Basın ve Halkla İlişkiler Komitesi Başkanı Dr. Burcu Kurtiş:

'Ağız diş sağlığının genel sağlıkla ilişkisini öne çıkaracağız'



Basın ve Halkla İlişkiler Komitesi

Burcu Kurtiş (Başkan)
Ahu Eser Eset
Hakan Yaşar
Sibel Uzbilek
Cihat Sopacı

Basın ve Halkla İlişkiler Komitesi olarak çalışmalarınızdan biraz bahsedebilir misiniz?

19. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nin hepimizin anılarında ve kalbinde özel bir yeri olan başkentimiz Ankara'da 16 yıl aradan sonra yapılacak olmasından büyük bir mutluluk ve heyecan duyuyoruz.

Kongreye sayılı günler kala Basın ve Halkla İlişkiler Komitesi olarak kongrenin dişhekimlerine duyurulması, Meslek Sorunları Sempozyumu ve Kongre sırasında basın toplantılarının organizasyonunu yaparak Komitedeki tüm arkadaşlarımızla birlikte yoğun bir şekilde çalışıyoruz. Kongrenin ana teması olan çağdaş dişhekimliği kavramını kongre öncesi ve sonrasında dişhekimlerine duyurarak konuya ilgi çekmeyi düşünüyoruz. Toplumun ağız diş sağlığı konusunda duyarlılığını düşünerek tanıtım stratejileri üzerinde

çalışıyoruz. Dişhekimliği çok hızlı değişim gösteriyor, bu değişim beraberinde gelişimi de getiriyor. Hedefimiz, Kongrede mesleğimizin tüm bileşenleriyle birlikte toplumsal ağız diş sağlığı farkındalık düzeyinin artmasına yardımcı olmak.

Sadece Kongrenin duyurulmasıyla yetinen bir çalışma yürütüyorsunuz yani...

Evet, Komite olarak çalışmalarımızı Kongre öncesi ve Kongre sırasında olmak üzere iki bölüme ayırıyoruz. Kongre öncesinde ağız ve diş sağlığının önemini ve Kongrede tartışılacak konuları da gözönünde bulundurarak özel haber çalışmalarının yanı sıra basın duyuruları hazırlıyoruz. Bu dönemde kamuoyunun ilgisinin sağlanması için yazılı, görsel basını ve sosyal medyayı en aktif ve etkin şekilde kullanmaya çalışıyoruz.

Kongre sırasında Kongrenin iletişim stratejisine uygun olarak basın toplantısı organizasyonlarını yapıyoruz. Hazırlayacağımız basın kitiyle birlikte Kongremizde bizlerle birlikte olacak değerli bilim insanlarını ve çağdaş dişhekimliğine katkılarını kamuoyuyla paylaşarak diş sağlığı konusunda bildiğimiz toplumsal yanlışların değişiminin sağlanmasını amaçlıyoruz.

Tanıtım çalışmalarında kullandığınız yeni yöntemler var mı?

Kongre sırasında tartışılacak konular, yenilikler, sorunlar

ve çözüm önerilerinin basın yardımıyla kamuoyuna iletilmesi çok titiz çalışmayı gerektiriyor. Kongremizin basın çalışması sırasında çok değerli fikir önerileri de gündeme geldi. Ağız ve diş sağlığının önemi ve genel sağlıkla ilişkisi konusunda kamu spotu oluşturulabilmesi için neler yapılabilir konusu üzerinde de çalışıyoruz.

İlk duyurularımızın meslektaşlarımıza ulaşmasıyla birlikte iletişim araçlarını kullanarak meslektaşlarımızın katılımını sağlamaya ve medya iletişim kaynaklarını kullanarak Kongremize gösterilen ilgiyi duyurmaya çalışıyoruz. Kongre web sitemiz www.tdbkongreleri.com Kongreye ilgili her türlü soruya cevap verebilecek şekilde düzenlendi.

Meslektaşlarımıza bir mesajınız var mı?

Heyecanımıza ortak olacak katılımcı meslektaşlarımız ve mesleğimizin tüm unsurlarıyla birlikte anıları yıllarca konuşulacak Kongremiz için Anadolu'nun kalbi, birçok uygarlığın izlerini taşıyan, milli varoluş mücadelemizde Cumhuriyet'imizin temellerinin atıldığı başkentimiz Ankara'da birarada olabilmeyi diliyoruz. <



Sunay Akın Kongrenin ikinci günü Gordion Oditoryumunda 'Bakmak ile Görmek' başlıklı bir konuşma yapacak.

Teknik Komite Başkanı Nil Altay:

'Keyifli bir Ankara baharı yaşatacağız'



Teknik Komite

Nil Altay (Başkan)
Buğra Özen
Burak Yandımatı
Didem Keçecioğlu Ergüven
Selmin Selçuk
Yaşar Berberoğlu
Burak Hasar
Ali Yakar

Komite çalışmalarınız hakkında bilgi verebilir misiniz?

Teknik Komite olarak kongremizin tüm altyapı desteğini organize etme görevini üstlendik. Kongre öncesi hazırlık döneminde Bilimsel Komite ile yoğun bir iletişim içinde çalıştık. Hazırlığı yapılan konferanslar ve kurslar için Kongre Merkezi'nde ayrılan bölümlerde altyapı desteğini planladık.

İşe ilk olarak bir konferans ya da kurs sırasında gerekli olan asgari teknik altyapı desteğinin listelerini oluşturmakla başladık. Daha sonra gerek Bilimsel Komite'nin gerekse konuşmacıların teknolojik altyapı isteklerini sorduk. Gelen cevaplara göre listelerimizi güncelledik.

Çok yoğun olan bilimsel programın aksamaması için bir 'eylem planı' hazırladık. Kongre boyunca aynı anda 4 salonda konferans verilirken 6-8 odada kurslar devam edeceğinden herhangi bir aksama olmaması için yoğun bir şekilde çalışmaya devam ediyoruz. Listeler günü gününe ve saat saat detaylandırılıyor ve her hafta değişikliklere göre tekrar düzenleniyor.

Komitimizin bu yoğun hazırlığı kongre başlamadan bitecek gibi görünse de asıl iş yükü kongre sırasında olacaktır.

Teknik Komite'ye ihtiyaç en çok hangi noktalarda oluşuyor?

Konferansların ve kursların sorunsuz akışını sağlamak için gerçekten çok detaylı planlama yapılması gerekiyor. Bu konuda Congressium'dan teknik altyapı desteği alıyoruz. Bizim hazırladığımız eylem planı doğrultusunda her salon ve odada hangi saatte hangi düzeyin sağlanacağı onlara iletildi ve gerekli tüm altyapı listelendi.

Simültane tercüme gerektiren kon-

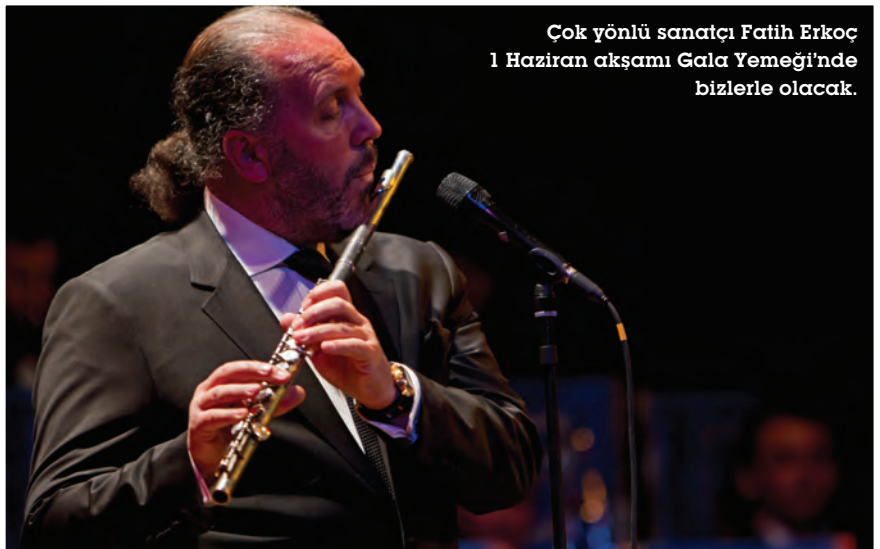
feranslar için tüm altyapı hazırlandı. Konusunda çok deneyimli bir ekip bu konuda hazırlıklarını tamamladı. Aynı anda iki salonda tercüme yapabilecek konumdayız. Kulaklıklar konusunda da bir problem yaşanmayacak.

Kongre boyunca merkezin çeşitli yerlerinde konumlandırılacak LED ekranlarla o saat diliminde hangi salonda hangi konferans ya da kursun verileceği duyurulacak. İnteraktif oturumlarda meslektaşlarımıza yöneltilen sorulara cevap verebilecekleri 'keypad' sistemi de hazırlanmıştır.

Sizce bu nasıl bir kongre olacak?

Çağdaş dişhekimliği vurgusu yapılan, çok güçlü bir bilimsel programla meslektaşlarımızın memnun ayrılacağını düşünüyoruz. Böylesine detaylı hazırlanmış bir programa yakışır teknik altyapıyla sorunsuz bir kongre geçirmeyi arzuluyoruz. Sosyal program ile de keyifli bir Ankara baharı yaşatacağımıza yürekten inanıyoruz.

31 Mayıs 2012'de görüşmek üzere... <



Çok yönlü sanatçı Fatih Erkoç
1 Haziran akşamı Gala Yemeği'nde
bizlerle olacak.



İmza töreninde FDI İcra Direktörü Jean-Luc Eisele ve TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel'in yanısıra FDI Konsey üyesi Prof.Dr. Nermin Yamalık da yer aldı.

2013 FDI İstanbul Kongresi protokolü imzalandı

Geçtiğimiz sayımızda son dakika haberi olarak duyurduğumuz 2013 FDI Dünya Dişhekimliği Kongresi'nin İstanbul'da yapılmasına ilişkin protokol 12 Nisan'da TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel ve FDI İcra Direktörü Jean-Luc Eisele arasında imzalandı.

Dünyanın dişhekimliği alanındaki en önemli organizasyonu olan FDI Dünya Dişhekimliği Kongresi'nin 2013'te TDB organizasyonu ile İstanbul'da yapılmasına ilişkin protokol 12 Nisan'da İstanbul'da yapılan basın toplantısında geniş bir davetli topluluğu önünde imzalandı.

Türk Dişhekimleri Birliği tarafından uzun yıllardır yürütülen çalışmalar sonucunda 101. Dünya Dişhekimliği Kongresi'nin 29 Ağustos-1 Eylül 2013 tarihinde İstanbul'da gerçekleştirilecek. Daha önce FDI'nın ve Avrupa Bölge Örgütü ERO'nun bazı toplantıları Türkiye'de yapılmıştı. Ancak yılda bir kez yapılan ve tüm dünyadan binlerce dişhekimini ve akademisyenin katıldığı



FDI Kongresi ilk kez Türkiye'de yapılacaktır.

Ülkemiz adına son derece önemli olan bu gelişme 12 Nisan 2012 tarihinde İstanbul Hilton Otelinde yapılan basın toplantısıyla kamuoyuna duyuruldu. TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel ve FDI İcra Direktörü Jean-Luc Eisele'in kongre sözleşmesini imzaladığı basın toplantısına; TDB

Merkez Yönetim Kurulu üyelerinin yanı sıra FDI Konsey Üyesi Prof.Dr. Nermin Yamalık, Adana D.O. Başkanı Hasan Yaman, Antalya D.O. Başkanı Caner Güleç, Aydın D.O. Başkanı Oktay İşbilir, Çanakkale D.O. Başkanı Aşkın Şimşek, Kocaeli D.O. Başkanı Murat Özyıldırım, Malatya D.O. Başkanı Volkan Önen, Muğla D.O. Başkanı Yusuf Kılıç, Tekirdağ D.O. Başkanı Birol Karaibiş ile Marmara Ü.D.F. Dekanı Prof.Dr. Mahir Günday ve Yeditepe Ü.D.F. Dekanı Prof.Dr. Türker Sandallı katıldı.

Ağız dış sağlığının olimpiyat ateşi

TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner

Yücel, imza töreni öncesinde yaptığı konuşmada dişhekimliği alanında dünyada en yetkili otorite olan FDI tarafından organize edilen Dünya Dişhekimliği Kongrelerinin ağız diş sağlığı alanında tüm paydaşlar arasında bilgi paylaşmayı hedefleyen büyük organizasyonlar olduğunun altını çizerek “Bu kongreler, düzenleyen ülkeler adına bir prestij kaynağıdır ve tanıtımlarına büyük bir katkı sağlar. Ülkemizde gerçekleşecek bu büyük organizasyonun başarısı sadece Türk Dişhekimleri Birliği'nin değil ülkemizin uluslararası tanınırlığı açısından da olumlu bir adım olacaktır. Bu büyük adıma herkesin katkısını bekliyoruz. Her destek daha güzeli gerçekleştirmemizde bize ışık tutacaktır” dedi.

Ülke dışından ve içeriden gelecek dişhekimlerinin, dünya çapında tanınmış bilim insanlarının sunumlarını izleme, gündemdeki en son gelişmeleri dinleme olanağı bulabileceklerini ve dünyanın her yerinden gelen meslektaşlarıyla yüz yüze iletişim kurma imkanına sahip olacaklarını kaydeden Yücel, “Bu dişhekimleri için olduğu kadar hizmet ettikleri halkımız için de önemli bir adımdır. Barışa her zamankinden daha fazla ihtiyaç duyulan şu günlerde yüzyüze iletişim bilginin ve sevginin en sağlıklı yöntemidir. 2013 yılındaki İstanbul'da bir araya gelecek olan dişhekimleri sağlığını olimpiyat ateşini yakacak. Bu ateşin biz hekimlerin barışa katkısı olmasını diliyoruz” diyerek sözlerini tamamladı. >



TDB'nin güç aldığı dişhekimleri odalarının başkanları da imza töreninde hazır bulundular.



TDB'yi toplam ağız diş sağlığı çalışmalarında bugüne dek yalnız bırakmayan sponsor firmalarımızın temsilcileri imza töreninde de yanımızdaydı.



TDB Merkez Yönetim Kurulu da günün anısına Eisele, Yücel ve Yamalık ile bir fotoğraf çekti.



FDI duyurdu

İstanbul'daki basın toplantısının yapıldığı gün Dünya Dişhekimliği Birliği'nin www.fdiworldental.org adresinde 2013 Dünya Dişhekimliği Kongresi'nin 29 Ağustos-1 Eylül 2013 tarihlerinde İstanbul'da yapılacağı duyuruldu.

İstanbul'un Avrupa, Ortadoğu, orta Asya ve Kuzey Afrika'nın kesişim noktasında olduğunun belirtildiği haberde TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel'in basın toplantısında yaptığı konuşmadan da başlıklar sunuldu.

Eisele: İstanbul'dan iyi bir seçim olamazdı

FDI İcra Direktörü Jean-Luc Eisele ise "Merhaba, Kongre hayırlı olsun" diye Türkçe başladığı konuşmasında; dünyada 1 milyon 200 bin dişhekiminin ve 200 ulusal dişhekimliği birliğinin temsilcisi olan FDI'nın ağız diş sağlığının dünya ölçeğinde savunucusu olduğunu söyleyerek ağız diş sağlığının genel sağlığın ayrılmaz bir parçası olduğunu bir kez daha vurguladı.

Eisele, TDB'nin FDI'ın çok aktif bir üyesi olduğunu ve çalışmalarını her zaman desteklediğini, FDI komisyonları ve yönetici organlarında yer alan TDB temsilcilerinin çalışmalarının büyük takdir gördüğünü ifade etti. FDI Kongrelerinin insanları bir araya getirme ve iletişim kurma geleneğini yerine getirme misyonu taşıdığını söyleyen FDI Direktörü, Türkiye'nin kataları birleştiren bir konumu olduğunu bu nedenle tarih boyunca büyük önem taşıdığının altını çizdi.

Kongrenin başarısı için üç şart...

Jean-Luc Eisele bir FDI Kongresinin başarısı için üç şart olduğunu söyledi ve bu şartları şöyle sıraladı: 1- Şehir, 2-Şehir ve 3-Şehir!

Eisele tüm katılımcıları gülümseten bu esprisinin ardından kriterler böyle olunca İstanbul'dan daha iyi bir seçim olamazdı dedi.

Jean-Luc Eisele, FDI Kongresi'nin dört ayak üzerinde yükseldiğini, bunların yaklaşık 10 bin dişhekimini Kongreye çeken bilimsel eğitim ayağı, Dünya Dişhekimliği Parlamentosu'nda yer alan 200 ulusal dişhekimliği birliğinin yönetici ve temsilcilerinin katıldığı örgütsel ayağı, 200'ün üzerinde dünya çapında iş yapan firmanın katıldığı fuar ayağı ve Kongreyi yapacak ülkedeki dişhekimliğine ve ağız diş sağlığının bölgesel gelişimine destek ayağı olduğunu söyledi.

Konuşmaların ardından TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel ve FDI İcra Direktörü Jean-Luc Eisele 2013 Dünya Dişhekimliği Kongresi sözleşmesini imzaladı. <



Yeditepe Ü.D.F. Dekanı
Prof.Dr. Türker Sandallı:

'Çok heyecanlıyım'

Bugün çok heyecanlıyım ve bir Türk dişhekimisi olarak çok gururluyum. Türk dişhekimliğinde çıkarılacak bir olayı hep birlikte yaşadık. 40 sene önce ilk FDI kongresine katıldığımız zaman kendi kendime demişim ki 'acaba bu dünya dişhekimliği kongresi ne zaman benim ülkemde yapılacak?' Aradan 40 yıl geçse de nihayet bunun gerçekleşiyor olması benim için büyük mutluluk.

Ama tabii bu sevinci, heyecanı yaşarken üzüntüm de var. 42 dişhekimliği fakültesinin olduğu Türkiye'de sadece iki dişhekimliği

fakültesi dekanı var bu önemli imza töreninde. Bu Başkan'ın da söylediği gibi ulusal bir olaydan çıktı artık. Bu uluslararası bir sağlık olimpiyatı. Türk dişhekimliğinin dünyaya tanıtılacağı bir olay. İnşallah bunu iyi değerlendiririz ve iyi motive olup dünyanın en başarılı kongrelerinden birini çıkarırız diye düşünüyorum.

Benim yaşadığım heyecanı meslektaşlarımın da yaşayacağına eminim. Türkiye'den çok büyük bir katılım olmasını bekliyorum. İnşallah hayırlı olur Türkiye için.



Marmara Ü.D.F. Dekanı
Prof.Dr. Mahir Günday:

'Dişhekimliği tarihimizin dönüm noktası'

Bu olay Türk dişhekimliği tarihinin bir dönüm noktası. Dünya Dişhekimliği Kongresi'nin İstanbul'da yapılması için TDB'nin yoğun çabaları olduğunu düşünüyorum ve bu konuda kendilerini kutluyorum. Bu gelişmenin bizim dişhekimliği bilimimizin ve dişhekimliği alanındaki bileşenlerimizin nerelere geldiğinin önemli bir göstergesi olduğunu düşünüyorum. Bu futboldaki Dünya Kupası'nın Türkiye'de olması gibi bir şey. Öncelikle Türkiye'nin tanınmasını sağlayacak. Dünyanın dört bir tarafından dişhekimleri ve bu alanda

çalışan insanlar gelecek ve diğer şeyler dışında büyük bir de reklam olacak diye düşünüyorum.

Bizim dişhekimliği alanında çalışan akademisyenlerimiz uluslararası düzeyde birçok çalışmaya imza atıyor, dolayısıyla belli bir saygınlığımız tanınırlığımız var ama bu Kongre bunu sıçratan bir gelişme.

Meslektaşlarımız bu kongreyi kaçırmayınlar. Bu ayaklarına gelen bir fırsat. Birçok dünya çapında kişiyi izleme ve dinleme fırsatları olacak. Bu sebeple çok büyük bir katılım olacağını düşünüyorum.



ERO Prag'da toplandı

FDI'nın Avrupa Bölge Örgütü ERO'nun 2012 Genel Kurul toplantısı 27-28 Nisan tarihlerinde Çek Cumhuriyeti'nin başkenti Prag'da yapıldı. TDB'yi Genel Başkan Prof.Dr. Taner Yücel ve FDI Konsey üyesi Prof.Dr. Nermin Yamalık'ın temsil ettiği toplantıda İstanbul 2013 Dünya Dışhekimliği kongresi'nin tanıtımı da yapıldı.

Dünya Dışhekimleri Birliği FDI'nın Avrupa Bölge Örgütü olan ERO'nun Genel Kurulu 27-28 Nisan 2012 tarihleri arasında Çek Cumhuriyeti'nin başkenti Prag'da gerçekleştirildi. Toplantıda Türk Dışhekimleri Birliği'ni TDB temsilen TDB Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel ve FDI Konsey Üyesi Prof.Dr. Nermin Yamalık hazır bulundu. Toplantıya FDI İdari Müdürü Dr. Jean-Luc Eisele, Avrupa Ergonomi Derneği (ESDE) temsilcisi ve Kazakistan Dışhekimleri Birliği Başkanı da gözlemci olarak katıldı.

Toplantı ERO Başkanı Dr. Gerhard Seeberger'in açılış konuşmasıyla başladı. Daha sonra ev sahibi Çek Cumhuriyeti Dışhekimleri Birliği adına yapılan konuşmada katılımcılara hoşgeldiniz denerek iyi dilekler iletildi ve Çek Cumhuriyeti'ndeki ağız diş sağlığı hizmetleri ve yapılması konusunda kısa bilgiler verildi. Toplantıda Bakan Yardımcısı Ferdinand Polak da hazır bulundu ve kısa bir sunum gerçekleştirdi.

tirdi.

Başkan Dr. Seeberger ERO'nun FDI açısından taşıdığı önemi belirtti, ancak ERO'nun gelecekteki yönünün iyi belirlenmesi gerektiğini de dile getirdi. Oral sağlığın geliştirilmesi, ağız sağlığı ile genel sağlığın ilişkisinin vurgulanması ve dışhekimliğinin bu açıdan yeniden konumlanması ve yeni ekonomik durum/modellerin dışhekimliğini şekillendirme açısından güçlü etkisikonuları üzerinde durdu ve özellikle ERO'da çalışma gruplarındaki üretimin FDI'ya genel olarak da dışhekimliği mesleğine olan katkılarını vurguladı.

Serbest dışhekimliğine vurgu

Seçilmiş başkan Dr. Philippe Rusca ise Genel Kurul'a Mart ayında Lizbon'da gerçekleştirilen FDI yıl içi toplantılarında bölgesel organizasyonlara ilişkin tartışılan konularla ilgili ayrıntılı bilgi sundu. Bu toplantılarda tüm bölgelerin temsil edildiğini ve bunun da farklı coğrafi alanları temsil eden bölgesel

organizasyonlar arası iletişimi ve işbirliği olanaklarını artıracığına inandığını belirtti. FDI Başkanı'nın net ve açık hedefleri doğrultusunda bölgesel organizasyonlarla birlikte çalışmasının faydalarını da vurguladı. Bölgesel programlar uygulanırken ve planlanırken bölgesel organizasyonların görüşlerinin alınmasının yararını da özellikle belirtti.

Diğer Yönetim Kurulu üyeleri de yaptıkları sunumlarda üye birliklerin ERO çalışma gruplarına katkıda bulunmalarının önemini vurguladılar ve bu açıdan birliklerin daha fazla katılımını talep ettiler.

Tartışılan bir konu da ERO çalışma gruplarına ilişkin model oldu. ERO'daki temel anlayışın hasta ve hekimin serbest seçim hakkı olduğu (serbest dışhekimliği) ve ERO'nun tüm aktivitelerini bu temel üzerinde inşa etmesi gerektiği belirtildi. Çalışma modeli kurul üyeleri tarafından benimsenerek hayata geçirildi.



Özenle korunmuş tarihi dokusu ve Vltava üzerindeki köprüleriyle Prag Avrupa'nın en güzel kentlerinden biri.

Kıtada sorunlar birbirine benziyor

Ulusal raporlardan yapılan kısa özetle Bulgaristan'da sağlık sorunlarına karşı dışhekimlerini desteklemek üzere yeni fonların hayata geçirilmesi, bazı ülkelerde yardımcı personelin çalışma alanlarının genişlemesine (ağızda çalışma) yönelik girişimlerin yarattığı problemler ve bu girişimlere karşı dışhekimleri birliklerinin mücadeleleri (Örneğin Avusturya ve İspanya), İspanya, İsviçre, Estonya ve Ermenistan gibi ülkelerde dışhekimleri sayısındaki dramatik artışlar, Polonya'da yürürlüğe giren yeni sağlık yasası ve özellikle bazı ilaçlar ve cihazlara ilişkin maddi desteğin sonlandırılmasının ve getirilen ek bürokratik işlemlerin yarattığı güçlükler, dışhekimliği alanında meslek dışı kişi/kurumların yatırımlarının sürmesi, yetkin olmayan kişilerce dış beyazlatma işlemlerinin uygulanması (Portekiz), Hollanda'da dışhekimliği eğitiminin 6 yıla çıkması, Almanya'da yeni lisans kurallarının yürürlüğe girmesi, genel olarak dışhekimliği organizasyon/derneklerinin artması, dışhekimliği fakültelerinin sayıca artışı gibi konular ele alındı.

FDI Başlığı altında toplantıda hazır bulunan İdari Müdür Dr. Jean-Luc Eisele kısa bir rapor sundu. Bu raporda ana başlıklar olarak FDI'nın üye birliklere geçmişe oranla çok daha sık ve düzenli bilgi aktarması, şeffaflık ve

hesap verilebilirlik konularına verilen önem, FDI'nın içinde bulunduğu güç maddi koşullar, sürmekte olan önemli FDI projeleri ve 2013 FDI Kongre'sinin İstanbul'da yapılması gibi konular yer aldı.

İstanbul 2013 tanıtıldı

FDI Kongresi gündeme geldiğinde TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel İstanbul'u tanıtan bir sunum yaptı. Görsel sunumu takiben tüm katılımcıları İstanbul'a ve başarılı bir kongre için işbirliğine davet etti.

Yine aynı başlık altında FDI Hong Kong toplantıları sırasında FDI Komisyonları için yapılacak seçimlerde aday-

lar da tanıtıldı. TDB Genel Başkanı Yücel de Dr. Duygu İlhan'ın FDI İletişim Komitesi'ne adaylığını Genel Kurul'a duyurdu.

İkinci gün çalışma gruplarının sunumları/raporları dinlendi. Bu oturumda Üniversiteler-Birlikler Arasındaki İlişkiler başlıklı Çalışma Grubu Başkanı Prof.Dr. Nermin Yamalık da bir sunum yaptı.

Toplantının daha sonraki bölümlerinde bütçeye ilişkin görüşmeler yapıldı. 2013 ERO Bahar Genel Kurulu Almanya'nın Potsdam kentinde gerçekleştirilecek. ERO, sonraki toplantısını 2013 İstanbul FDI Kongresi sırasında yapacak.



FDI Konsey üyemiz Prof.Dr. Nermin Yamalık Genel Kurul'da 'Hasta Güvenliği' konulu bir tebliğ sundu.



TDB Öğrenci Kolu 5. Olağan Genel Kurulu Ankara'da yapıldı

Dişhekimliği öğrencileri demokrasi sınavında...

TDB Öğrenci Kolu'nu daha işlevsel hale getirmek için Öğrenci Kolu yönergesinde yapılan değişikliklerin ardından ilk Öğrenci Kolu Genel Kurulu 31 Mart 2012 günü Ankara'da yapıldı. Eğitim vermekte olan 25 dişhekimliği fakültesinden gelen delegeler son derece başarılı bir demokrasi sınavı verdiler.

TDB Öğrenci Kolu Genel Kurulu 31 Mart 2012 günü Ankara Plaza Otel'de toplandı. Tüm Türkiye'de eğitim vermekte olan 25 fakültede yapılan genel kurullarda seçilen 94 delegenin 77'sinin katıldığı Genel Kurul'da TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel, MYK üyeleri Neşe Dursun ve Süha Alpay, Ankara D.O. Yönetim Kurulu üyesi Nihat Köksal, İstanbul D.O. Genel Sekreteri Ayten Yıldırım, Yönetim Kurulu üyesi Güler Gültekin ve Denetleme Kurulu üyesi Alev Özkefeli Özkan da yer aldı.

Öğrenci Kolu'ndan sorumlu TDB Mer-

kez Yönetim Kurulu üyesi Neşe Dursun'un açılış konuşmasıyla başlayan toplantıda fazla sayıda aday çıktığı için Divan Kurulu seçimle belirlendi. Selçuk Üniversitesi'nden Pınar Gökçaya, Ankara Üniversitesi'nden Gözde Diler ve 19 Mayıs Üniversitesi'nden

Berkay Hayırcı en çok oyu alarak Divan Kurulu'nda yer aldılar.

'Demokratik geleneklerin yerleşmesi gençlerin katkısına muhtaç'

TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel öğrenci temsilcilerine hitaben ülkemizde demokratik geleneklerin yerleşmesinde bir sıkıntı olduğunu, bunun önemli bir kaynağının 12 Eylül 1980 askeri darbesi gibi anti demokratik süreçler olduğunu ifade ederek TDB Öğrenci Kolu'ndan TDB olarak beklentilerinin neler olduğunu açık-



Divan Kurulu, Öğrenci Kolu'ndan sorumlu TDB Merkez Yönetim Kurulu üyesi Neşe Dursun'la birlikte 19 Mayıs Üniversitesi'nden Berkay Hayırcı, Selçuk Üniversitesi'nden Pınar Gökçaya ve Ankara Üniversitesi'nden Gözde Diler'den oluştu.



Öğrenci temsilcileri Genel Kurul sonunda TDB ve dişhekimi oda yöneticileriyle birlikte fotoğraf çektirdiler.

ladı. Meslek örgütü çalışmalarına dolayısıyla mesleğe katkıları artırmak istediklerini, örgütlenme bilincinin her alanda artmasına katkı sağlamak istediklerini belirten Yücel, görüntüde bir demokrasiden gerçek demokrasiye geçişin bu bilincin yerleşmesiyle mümkün olduğunu aktardı.

Yönergedeki değişiklikler

MYK Üyesi Neşe Dursun TDB Öğrenci Kolu'nun bugüne kadarki gelişiminin bir özetini yaptıktan sonra TDB Öğrenci Kolu Yönergesi'nde yapılan değişiklikler ve gerekçeleriyle ilgili bilgi verdi. 4. dönemde Öğrenci Kolu Başkan Yardımcısı olan Ali Kurt kürsüye gelerek kendi dönemlerinde biraz da Yönergenin uygun olmaması nedeniyle bir türlü verimli bir çalışma ortamı olmadığını, bu nedenle yönergede yapılan değişiklikleri olumlu bulduğunu belirtti. TDB Genel Başkanı Prof.Dr. Taner Yücel, Ali Kurt'a geçmiş dönemlerdeki çalışmalarından ötürü bir plaket verdi.

Geçmiş döneme ilişkin değerlendirmede bulunmak üzere kürsüye gelen öğrenciler çoğunlukla aynı fakültelerin birbirini güçlü bir şekilde desteklemesi sonucu yönetimlerin hep aynı illerden oluşmasından yakındılar. Bir başka eleştiri noktası da kurulan yönetimlerin verimli ve disiplinli çalışmaması oldu.

Van'dan mesaj var

Deprem sonrası eğitime ara vermek zorunda kalan Yüzüncü Yıl >

Dişhekimliği öğrencilerinin talepleri

- 1.Parasız, bilimsel, eşit ve nitelikli eğitimin sosyal devletin görevi olduğu ve tüm eğitim kurumlarının bunu unutmaması gerektiği, eğitim programları düzenlenirken üniversite öğrencilerinin nitelikli bir eğitim alabileceği bir ortam oluşturulması, eğitim alanının döner sermayenin oluşmasını sağlayan çalışan hekimler değil öğrenciler olduğu unutulmamalıdır.
- 2.Her öğrencinin eğitim gördüğü kurumlarda sahip olduğu haklar eşit olduğu gibi değişim programlarında da adaletli dağılım oluşturulması için bir kriterler listesi oluşturulması planlanmalıdır.
- 3.Halkın hakkı olan parasız sağlık hakkının nitelikli ve düzgün bir şekilde verilebilmesi için kısıtlı süredeki stajlarda istenen puan barajlarının düşürülmesi, kullanılan malzeme ve ünitelerin yenilenerek teknolojik koşullara uydurularak yeterli hijyen koşullarının sağlanması gerekmektedir.
- 4.Ülkemizde sürekli değişen sağlık politikaları sebebiyle oluşan belirsizliklerin giderilmesi, yeni gelen DUS sisteminde dershanelerden kaynaklanan adaletsizliklerin ve yanlış bilgilendirmelerin giderilmesi, uzmanlık kadrolarının ülke ihtiyacına göre belirlenmesi ve bu talebi karşılayacak şekilde düzenlenmesi gerekmektedir.
- 5.Üniversite giriş sınavındaki kontenjanlarının ülkemizin ağız ve diş sağlığı gereksinimleri ve fakültelerin fiziksel yapıları göz önüne alınarak belirlenmelidir.
- 6.Dişhekimliği eğitimi veren fakülteler arasında bir standardizasyon çalışması yapılarak eğitimde eşitlik gözetilmelidir.
- 7.Yurtdışından Dişhekimliği diploması alarak mesleğini icra etmek için alması gereken denkliği son yapılan yasal düzenlemelerle YÖK'e bırakılmış olması dişhekimi emeğini ucuzlatmaya yönelik bir hareket olup kabul edilemez.

(TDB Öğrenci Kolu 5.Olağan Genel Kurulu Sonuç Bildirgesi'nden)



TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel 4. dönemde Öğrenci Kolu Başkan Yardımcısı olan Ali Kurt'a çalışmalarından dolayı bir teşekkür plaketi verdi.



25 fakülteden seçilerek gelen öğrenciler uygarca tartışarak önemli bir demokrasi sınavı verdiler.

Üniversitesi Dışhekimliği Fakültesi delegeşi Recep Karakuş'un duygularını aktardığı ve üniversitenin durumu hakkında bilgi verdiği konuşması ilgiyle izlendi. Çeşitli konuşmalarda da NEO (National Exchange Officer - Uluslararası Öğrenci Değişim Programının Ulusal Temsilcisi) pozisyonunun yeniden değerlendirilmesi gerektiği dile getirildi.

Genel Kurul'da dile getirilen görüş ve önerilerin bir sonuç bildirgesi haline getirilmesi için bir komisyon kuruldu ve komisyonun hazırladığı sonuç bildirgesi okunarak kabul edildi.

Konuşmaların ardından yeni dönemde TDB Öğrenci Kolu Merkezi Komisyon Yürütme Kurulu'nda yer almak isteyen adayların tanıtılmasına ve seçime geçildi.

Seçilen Merkezi Komisyon ilk toplantısını yaptı

Seçim sonuçlarının açıklanmasının ardından, yeni döneme ilişkin görüş ve temenniler dile getirildi ve Genel Kurul toplantısı sona erdi.

10 öğrencinin aday olduğu seçim sonucu Atatürk Ü.D.F.'den Nuri Ünal, Gazi Ü.D.F.'den Amir Mamusha ve Mehmet Yıldız, Selçuk Ü.D.F.'den Ahmet Balaban ve Ondokuz Mayıs Ü.D.F.'den Musa Kaya Merkezi Komisyon'a seçildiler.

Genel Kurul'daseçilen TDB Öğrenci Kolu Merkezi Komisyonu ilk toplantısını 6 Nisan 2012 günü Ankara'da TDB Genel Merkezi'nde yaparak, görev dağılımını belirledi. Mehmet Yıldız Başkan, Ahmet Balaban Sekreter Üye, Amir Mamusha 'NEO', Nuri Ünal Yedek 'NEO' ve Musa Kaya da Üye olarak görev aldılar.



Tüm adaylar

(seçilenler koyu olarak işaretlenmiştir)

Adı Soyadı	Fakültesi
Nuri Ünal	Atatürk Ü.D.F.
Amir Mamusha	Gazi Ü.D.F.
Mehmet Yıldız	Gazi Ü.D.F.
Ahmet Balaban	Selçuk Ü.D.F.
Musa Kaya	Ondokuz Mayıs Ü.D.F.
Görkem Şengün	İstanbul Ü.D.F.
Emre Kırmızıtaş	İstanbul Ü.D.F.
Sinem Uzuner	Yeditepe Ü.D.F.
Ezgi Yavuz	Kocaeli Ü.D.F.
Ali Kurt	Ege Ü.D.F.



Genel Kurul'da seçilen Merkezi komisyon ilk toplantısını 6 Nisan'da yaparak görev dağılımını belirledi.



Öğrenci Kolu'nun fonksiyonu ne olmalı sizce?

Öğrenci -bireysel olarak ya da toplu olarak- bir haksızlıkla karşılaştığı zaman öğrencinin hakkını savunabilmeli, o güçte olabilmesini bekliyorum. Şu an öyle mi, değil ama bu noktaya getirmek için de hepimize görev düşüyor.

Dişhekimliği öğrencilerin temel sorunları neler?

Birincisi, emeğin hiçbir karşılığının olmaması. İkincisi, bütün malzemelerin, her şeyin öğrenciler tarafından alınması. Hatta bizim fakültede olay iyice çığırından çıktı; malzeme almayı bırakın, fakültede laboratuvarlara yapılan

Kocaeli Ü.D.F. 4. sınıf öğrencisi Ezgi Yavuz:

Okulların dişhekimisi adayına bakış açısı yanlış

bakımların faturasını bile öğrenciden tahsil ediyorlar ve ödemezseniz kliniğe almam diye tehdit ediyorlar. Öğrenciye hekim olacak, iyi yetişmesi gereken genç bir birey olarak değil, öğretim üyesine, fakülteye, döner sermayeye, üniversiteye, sisteme para kazandırması gereken, sesi çıkmayan, istendiği gibi itilip kakılan, notla da tehdit edilebilen ucuz işgücü olarak görülüyor. En büyük problem bu bence.

Diğer fakültelerdeki arkadaşlarınız da aynı sorunlardan mı muzdarip?

Evet, bildiğim kadarıyla malzeme konusunda bir tek Selçuk Üniversitesi'nde durum biraz daha iyi. Ama biz hocalarımızdan hekim adayı muamelesi görüyoruz diyen hiçbir fakülte yok. Aslında bilinmeyen hiçbir sorun yok

ama çözüm de yok. Üniversitedeki sistemi biz değiştiremeyiz. Biz sadece çözüm istediğimiz konusunda kararlı tepkiler koymalıyız. Şu an koyamıyoruz, örgütlü değiliz çünkü. Bu kolun bunu yapması gerekiyor.

Neden yapılamıyor?

Öğrencinin hakları çok zayıf ve özellikle dişhekimliği fakültelerinde hocanızla ya da okul yönetimiyle ters düşmek size büyük sıkıntılar doğurabileceğinden ilerleme sağlamak zor. Yerel öğrenci kollarının ya da yerel odaların fakültelere etki yapmak için yeterli gücü olduğunu düşünmüyorum. Bunun ulusal bir tepki haline gelmesi gerekir. Geçmişte öğrenciler bir şeyden şikayetçi oldukları zaman boykotlar yapmışlar, güçlerini gösterebilmişler. Bugün bu bilinç zayıf. <

Yüzüncü Yıl Ü.D.F. 2. sınıf öğrencisi Recep Karakuş:

Van'da eğitim hâlâ normale dönemedi

Yüzüncü Yıl Üniversitesi'nde deprem sonrası yaşananlardan biraz bahsedebilir misiniz?

23 Ekim'deki depremde fakülte olarak biraz hasar aldık ama sonraki ikinci büyük deprem olmasaydı yine de toparlanıp bir ay içinde eğitime başlayabilirdik. İkinci depremden sonra eğitime başlamak epey bir zaman aldı. Ocak ayında başlayabildik. Sıkı bir tempoyla, bazen günde 11-12 saat ders yaparak o açığı kapattık. Hatta ödevlerimizi tamamlamak için yatmadık, ben ve arkadaşlarım günlerce laboratuvarında sabahladık.

Şu anda tek sıkıntı, kalacak yer. Fakültede iki sınıf var, toplamda da 60 öğrenciyiz. Şu anda tatildeyiz, 16 Nisan'da açılacak okul. Kalacak yer sorunu çö-

zümlenmiş değil, bir konteynır dört kişilikken yedi-sekiz kişi kalabiliyor. Konteynır sayısı mı artırılır, prefabrik yurt mu oluşturulur bilemem ama bir çözüm bulunmalı. Bizim eğitimlerimiz zaten zor, üstüne bu koşullarla bayağı bir zorluk çekiyoruz.

Genel Kurul'a ilişkin değerlendirmeniz nasıl?

Ben ilk kez katılıyorum. Yönetimin hangi şehirden, hangi fakülteden kaç kişiden oluşacağı önemli değil bence. Yapabileceğine inandığımız beş kişiyi seçtikten sonra hepsi aynı fakülteden bile olabilir bence.

Dişhekimliği öğrencisinin en önemli sorunu çok pahalı bir eğitimi olması. Bunu hafifletilecek çözümler için mü-



cadele edebiliriz.

Öğrencilerin kendi sorunlara ilgisi ne düzeyde? Bu sorunlara karşı mücadele etme isteği, arzusu var mı?

Genel olarak baktığımızda çoğu öğrenci sorun var diyor ama buna karşı bir çözüm düşünmüyor bence. Kendi fakültede de öyle; birinin üstüne atıp o yapsın diyor. Yine de uğraşmak isteyenler var ama genelde insanlarımız da, kendi fakültedeki öğrenci arkadaşlarım da pek uğraşmaktan yana değil. Kabullenmiş bir halleri var. <



Karadeniz Teknik Ü.D.F. 2. sınıf öğrencisi
Ziynet Gül Gürses:

Sorunlu fakültelerin de temsilini sağlamak lazım

Yeni bir fakültede okuyorsunuz. Genelden farklı sorunlarınız var mı?

Fakültemiz 2006'da ilk öğrencilerini almış. Geçen sene de ilk mezunlarını verdi. Aslında çoğu sorunumuz ortak. Dışhekimliği fakültesinde yoksul bir insanın okuyabileceğini düşünmüyorum ben; çünkü bütün malzemelerimizi kendimiz alıyoruz, motordan eldivene kadar... Kavite şablonu diye bir şey aldırıldılar bize mesela, bir tanesi 45 lira. Ödevi geçemezsen telafisi oluyor, her telafi için de bu para öğrencinin

cebinden çıkıyor. 80 öğrenciyiz ve iki asistanımız var, 40 öğrenciye bir asistan düşüyor. Demo yapılırken çoğumuz demoyu görmüyoruz bile.

Bir de dışhekimliği mesleği okurken sevdirilmeli öğrenciye. Eziyet şeklinde çok fazla ödev verilerek, sabahlara kadar ödev yaptırılarak bence bu meslek sevdirilemez. Hocalarımızın daha duyarlı olması gerekiyor. Üçüncü sınıfta gözlem var normalde diğer fakültelerde. Bizde bu kaldırıldı, çünkü yeterli ünit yok, klinikler dar. Ben dördüncü sınıfa geçtiğimde neye dayanarak hasta bakacağım? Bence YÖK ve ÖSYM'nin de bunları dikkate alıp küçük fakültele-re kaldırabileceğinden fazla kontenjan

vermemeleri gerekiyor.

Genel Kurulu nasıl değerlendiriyorsunuz?

Buraya sorunlarımızın çözümü için çalışacak arkadaşlarımızı seçmeye geldik ama temsil açısından şöyle bir sıkıntı var: Ankara, İstanbul gibi kentlerdeki fakültelerden çok delege geliyor ve herkes kendi bölgesinden gelene oy verirse az öğrencinin bulunduğu fakülteler hiç temsil edilemeyecek. Büyük iller tabii olsun ama Karadeniz, Doğu Anadolu gibi yerlerdeki daha sorunlu fakültelerden arkadaşların da seçilebilmesini sağlamak lazım.

İstanbul Ü.D.F. 2. sınıf öğrencisi Sina Saygılı:

Malzeme masrafı döner sermayeyle karşılanabilir

Sizce dışhekimliği öğrencilerinin en önemli sorunları neler?

Kendi fakültemden başlarsam, bizim fakültemizde eğitim Avrupa'yla uyumlu hale getirilmeye çalışılıyor. Staj ve teorik derslerde yüksek puanlar isteniyor ama buna uygun bir eğitim verilmediğini düşünüyoruz. Bu sorun öğrenciler ve temsilcileri tarafından dekanlığa defalarca iletilse de bir çözüm gelmedi.

Şu anda bizim üniversitemizde döner sermaye gelirleri tüm fakültele eşit olarak dağıtılıyor. Örneğin fen edebiyat fakültesine de, gazetecilik bölümüne de aynı para eşit bir şekilde bölünüyor. Üniversiteye gelir sağlayan dışhekimliği öğrencilerinin emeklerinin en azından malzemelerinin sağlanması şeklinde karşılanmasını istiyoruz.

Ülke bazında düşünürsek, en önemli sorunlardan biri hasta sıkıntısı; özel-

likle total parsiyel bölümünde öğrencilerin hasta bulamaması. Bir diğeri de bütün malzemelerimizi kendimiz satın almak zorunda olmamız. Dışhekimliği malzemeleri çok pahalı. Bu yüksek masrafları karşılayamayan öğrenciler bu eğitimi almasın gibi bir sonuç çıkıyor. Yönetmeliklerde üniversite harç dışında öğrenciden hiçbir ücret talep edemez dense de uygulama böyle sürüyor.

Öğrenci Kolu'nun buradaki fonksiyonu ne olabilir?

Şu anda tüm fakültelerde toplam 9 bin öğrenci var. Öğrenci Kolu fakültelerden bu verileri toplayarak bunları bir bilimsel çalışma haline getirebilir. Bir anket çalışmasıyla ortak sorunları belirleyip fakülte yönetimlerini ziyaret edip bu sorunları iletebilir. Durum bu-



dur der ve fakültelerden çözüm önerileri istenir.

Bunun yanı sıra Öğrenci Kolu'nun mezuniyet sonrasında ilişkin çalışmaları da olabilir. Bizim İstanbul Dışhekimleri Odası Öğrenci Kolu olarak yürüttüğümüz iki, üç proje var. Bunlardan biri birinci, ikinci, üçüncü sınıf öğrencilerini dışhekimlerinin yanına yollayarak muayenehaneni teorini ve pratiğini göstermek. Birinci, ikinci sınıflar hiç kliniği görmeden üçüncü sınıfa geçtiğinde ben bu mesleği istemiyorum dese de bırakamıyor oraya geldikten sonra. Birinci sınıfta çalışma ortamı hakkında bilgi sahibi olsa belki bırakıp tekrar sınava hazırlanabilir. Bunun gibi başka çalışmalar da yapılabilir.

19 Mayıs Ü.D.F. 3. sınıf öğrencisi Mesut Altuncay:

En önemli sorun kontenjanların yüksekliği

Sizce dışhekimliği öğrencisinin en önemli sorunları neler?

Birincisi, hiçbir düzenleme yapılmadan yeni kontenjanlar açılması. Benim sınıfımın mevcudu 130 kişi. İlk üç sınıfta klinik eğitim olmadığı halde bir problem bu ve kliniğe geçince daha da büyük problem olacak. Sonuçta öğrenci başına düşen hasta sayısı iyice azalacak ki bunlar kendimizi geliştirmemizi açısından çok önemli. Gelecek sene kliniğe çıktığımız zaman çalışamayacağımız günler dahi olacak bu kalabalıktan. İkincisi, aldığımız malzemelerin pahalılığı. Bunlar bizim üniversitede de karşılanmıyor ve herkes kendi temin ediyor.

Fakülte yönetimlerinin tutumunu nasıl değerlendiriyorsunuz?

Biz Üniversite olarak şanslıyız o konuda. Dekan ve dekan yardımcımız öğrenci yanlısı insanlar ve sorunlarımızı dinliyorlar. Ama diğer üniversitedeki arkadaşlar bu konudan çok şikayet etti. Bizde öğrenci sorunları dinleniyor ve düzeltilmeye çalışılıyor. Ama hala düzeltilemeyen şeyler var; bahsettiğim malzeme masrafı olsun, kontenjan artışı konusu olsun... En büyük problemler bunlar.

Biz bu malzeme konusunu dekan yardımcısına götürdük. 4. sınıfta aeratör kullanıyoruz mesela. Bir hocamız bunun temini konusunda yardımcı ola-



cağını söyledi. Bizim için büyük bir artı ama diğer üniversitelerde böyle bir gelişme olmamış olabilir. Bu Öğrenci Kolu'nun amacı da bu koordinasyonu sağlamak bence.

Buradaki tartışmaları olumlu buluyor musunuz?

Kesinlikle olumlu buluyorum. Sonuçta bir fikir alışverişi oluyor. Geri döndüğümüzde de bunları hocalarımızla paylaşacağız. Birbirimizden haberdar olmanın önemli olduğunu düşünüyorum. Bir birlik olmanın önemli olduğunu düşünüyorum. <



Hacettepe Ü.D.F. 3. sınıf öğrencisi Ersin Kaya:

Ortak sorunlar üzerine yoğunlaşırsak ilerleme sağlarız

Sizce dışhekimliği öğrencisinin en önemli sorunları neler?

Bizim fakülteadaki sorunlar da diğer dışhekimliği öğrencilerinin sorunlarıyla üç aşağı beş yukarı aynı. Sorunlarımızın en büyüğü malzeme sorunu. Klinikte staj staj gezerken hastanın masraflarını, üniversitenin karşılaması gereken şeyleri kendi cebimizden karşılamak öğrenciyi maddi olarak çok yıpratıyor. Malum, dışhekimliği malzemeleri oldutça pahalı...

Bunun dışında, stajlardaki barajlar bazen öğrencilerin aleyhine oluyor, bazen de daha çok iş yapması sayesinde tecrübesini artırıyor. Bunun bir ortak

standartı olması gerektiğine inanıyorum. Birçok fakültenin ortak müfredatı yok. Bir üniversite belli bir müfredatla giderken başka bir üniversite tam tersini götürebiliyor.

Bir diğer sorununuz da uzmanlık eğitimi; herkes uzmanlık yapmaya yöneliyor ama bu konuda da bir önümüze görememe durumu var.

Herkes uzmanlık mı yapmak istiyor?

Herkes değilse de uzmanlık eğitimi almak isteyen sayısı çok fazla. Kontenjanlarsa çok düşük. Uzmanlık sınavında açılan kontenjan 200; bu üniversitelerin hasta bakım ihtiyacını da karşılamaz. O nedenle hem kontenjanların artırılması hem de eğitim sistemine ortak bir standart getirilmesi taraftarıyım ben.

Öğrenci Kolu olarak ne yapabilirsiniz?

Müfredat konusunda yapabileceğimiz şey sadece sorunu dile getirmek olacaktır. Bu, Dekanlar Kurulu veya bu eğitim sistemini ortaklaştırmak hangi kurumun göreviyse onların bir ortak kararı olması gerekiyor.

Öncelikle öğrencilerin birliğinin sağlanıp sorunların ortak bir şekilde yetkili mercilere iletilmesi gerektiğine inanıyorum. Biz bugüne kadar yetkili mercilere iletmek konusunda belki eksiklik yaşadık. Ortak karar vermede başarı sağlayamadık. Bir birliklilik sağlanırsa, ortak kararlar alınırsa bu sıkıntılar da en azından dile getirileceğine, hepsinin olmasa da birkaçının giderileceğine inanıyorum. <

Yeni bir başvuru kaynağı

Prof.Dr. Yasemin Kulak Özkan'ın ansiklopedik boyuttaki çalışması 'Tam Protezler ve İmplantüstü Hareketli Protezler' geçtiğimiz günlerde yayımlandı. Özkan, 7-8 yıllık emeğin ürünü olan çalışmanın tüm aşamalarını adım adım ve resimlerle anlattığını, bu yönüyle dişhekimlerinin çok yararlanacağını umduğunu belirtiyor.



Kitabınız hangi boşluğu doldurmayı amaçlıyor?

Biliyorsunuz dişhekimliğinde Türkçe kitap sayısı çok fazla değil. Genellikle tercüme kitaplar var. Tam protezler ve implant üstü protezlerle ilgili iki ciltlik bir kitap hazırladım. Bu alanda hocamız sayın **Senih Çalikkocaoğlu**'nun kitapları vardı. İki sene önce '**Tam Protezler**' adında bir kitap çıkardı zaten kendisi. Bize de o kitaptan bölümler verdi ve biz bu bölümleri hazırladık. Benim bu kitabım hocanın kitabının daha kapsamlısı.

Anlatılmayan, çok fazla üzerinde durulmayan tüm bölümlerin detaylı ayrıntılarına yer verdim. İmplantların üzerine nasıl bir protez yapılacağı hakkında da detaylı bir bölüm var. Dolayısıyla bu kitap bu alanda şimdiye kadar yapılmış en kapsamlı çalışmalardan biri. En önemli özelliği, baştan sona vaka resimleriyle desteklendi. Bunların hepsi kendi fakültemde, kendi bölümümde yirmi yıldır gelen hastaların tedavilerini içeriyor. Baştan sona tüm adımlar var bu kitapta ve hepsi de özgün fotoğraflar. Bir dişhekiminin ya da özellikle hareketli protezle, tam protez-

le ilgili bir dişhekiminin merak edeceği tüm sorular ve cevapları var kitapta.

Çalışmaya ne zaman başladınız?

1998 yılında TDB'nin Bursa'da düzenlediği 5. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi'nde ben tam protezlerle ilgili '**Tam Protezler: Problemler ve Çözümleri**' başlıklı bir konferans sunmuştum. O konferans aşırı ilgiden dolayı üç kere tekrarlandı. Daha sonra TDB benim bu konferansımı kitapçık haline getirdi. Bu 30-40 sayfalık kitapçık çok ilgi gördü. Bunun üzerine ben bu konuyu biraz daha genişletiyim dedim; çünkü problemlere yönelik çok fazla kitap yok. Burada ne olursa çözümleri nedir, hangi durumda nasıl davranılmalıdır diye adım adım gideyim diye düşündüm. Yani 1998'den beri aklımdaydı.

Bu kitabı yazmamdaki en büyük etkenlerden biri de 1989 yılında ağabeyim şehit oldu. Pilot üstegmendi, helikopteri düştü. Benim aklımda böyle bir kitap yazayım, bunun gelirini şehit aileleri derneğine bırakayım, bir nebze katkı olsun fikri de vardı. Ondan yola

çıkarak yaklaşık 7-8 senedir uğraşıyordum. Son iki sene de çok yoğun çalıştık ve güzel bir kitap ortaya çıktı.

Dişhekimliği öğrencileri ne tür sıkıntılar çekiyor kaynak konusunda?

Bizim zamanımızda hemen hiç kaynak yoktu. İnternet zaten yoktu. Şimdi öğrencilerin elinde birçok kaynak var tabii. Yurtdışından istedikleri anda istedikleri şeyleri elde edebiliyorlar ama insanın kendi dilinden bir kaynağının olması çok farklıdır. Tercümelemede ne kadar iyi olursa olsun bir takım anlaşmazlık olabiliyor, anlam kayıpları olabiliyor, tercüme edenin dili, o konudaki bilgisi, her şeyi etkiliyor. Ama burada tamamen Türkçe yazılmış ve bütün vakaları baştan sonra anlatılmış bir kitap var. Bence bu öğrenciler için büyük bir şans.

Fiyatı biraz yüksek gelebilir ama teknik kalitesi, harcanan emek göze alındığında gözardı edilebilir bu. Klinik uygulamada kişiye sağlayacağı faydayla kıyaslanamaz. Renkli fotokopi çektirseniz hemen hemen aynı paraya geliyor.

Sık rastlanan sorunlarla ilgili yönlendirmeler de var...

Mesela bir dişsiz vakada, kretleri, kemik erimesi çok fazla olan bir vakada yapılan protezlerde tutuculuk problemi oluyor. Ne hasta memnun oluyor ne hekim memnun oluyor. Hasta devamlı gidip geliyor. Bu tip vakalarda farklı yaklaşımlar, farklı ölçü teknikleri, farklı sistemler var. Bunları kitabıma koydum.

Normal, kreti, kemiği iyi olan vakalarda yapılan tedavilerde başarılı oluyoruz ama kemik rezorbsiyonu olan vakalarda yapılan protezlerde neden başarılı olmuyoruz? "Şunlara şunlara dikkat ederseniz şunlar olabilir, başarıyı sağlamakta hiçbir problem yok" tarzı bir yaklaşım uyguladım. Yine implant çok yaygın olarak uygulanıyor ama implant yapan hekimlerin birçoğu nasıl yaptığını bilmiyor. Bir iki günlük kurslara gidip öğrendikleriyle sınırlılar. İmplant yapıldı ama üst yapısı nasıl ola-

dişsiz vakalarda hastayı çok memnun edebiliyorsunuz. Ama eğer hatalı prosedürler uygularsanız üç, dört yıl sonra problemler ortaya çıkıyor.

Bundan dört, beş sene öncesinde implant nasıl tutar, nelere dikkat etmeliyi konuşurken şimdi artık implant problemlerini, problemler vakalarda neler yapmalıyız konuşuyoruz. Çünkü çok yaygınlaştı, herkes implant yapıyor. Evet, yapsın, bunda bir sakınca yok ama sınırları bilmek gerekiyor. Basit vakalar, orta derecede vakalar, ileri vakalar ayırımı yaparak herkes sınırlarını kendi çizmeli.

Tabii ki uzman olmayan bir dişhekimini de implant yapabilir. Ama daha kompleks vakalarda kemik ogmentasyonu yapılıyor, sinüsler kaldırılıyor. Bu tip vakaları daha uzman birilerinin yapması görüşündeyim.

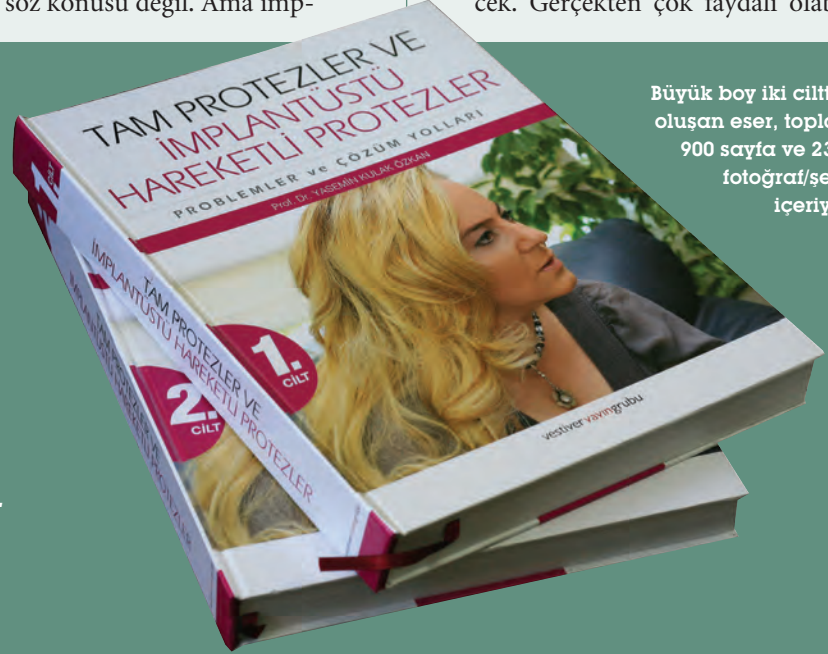
Bugün, kemik uygunsa, cerrahisi uygunsa implantın tutmaması diye bir şey pek söz konusu değil. Ama imp-

bu kadar fark olması ileride problem çıkaracaktır. Tabii ki hepsi aynı malzemen, titanyumdan. Ama sonuçta bir kalite meselesi var. Beş kat fiyat farkı varsa birazcık düşünmek lazım. Ben fakültede de bilimsel olarak kanıtlanmış ve tüm dünyada kullanılan implantları kullanıyorum. Ucuz implantlar çıkıyor, satılıyor sonra şu ya da bu nedenle firma kapanıyor; hasta problemle size geldiğinde o implantın üst yapısını bulamıyorsunuz ve çok büyük sıkıntı çekiyorsunuz. O yüzden her şeyde olduğu gibi kalitesi denenmiş ve belgelenmiş implantlarla çalışmak lazım. Sonuçta insan sağlığı bu.

Meslektaşlarımıza bir mesajınız var mı?

Öncelikle çalışmama gösterdiğiniz ilgi için teşekkür ediyorum. Kitabımdan sizin vasıtanızla tüm meslektaşlarımın haberdar olması beni çok mutlu edecek. Gerçekten çok faydalı olabi-

'Bu kitabı yazmamdaki en büyük etkenlerden biri de 1989 yılında benim ağabeyim şehit oldu. Pilot üsteğmendi, helikopteri düştü. Benim aklımda böyle bir kitap yazayım, bunun gelirini şehit aileleri derneğine bırakayım, bir nebze katkı olsun fikri de vardı. Ondan yola çıkarak yaklaşık 7-8 senedir uğraşıyordum.'



Büyük boy iki ciltten oluşan eser, toplam 900 sayfa ve 2385 fotoğraf/şekil içeriyor.

cak, onun hakkında çok fazla bilgileri yok. Burada detaylı bir şekilde adım adım bunları anlattım.

Türkiye'de implant hızlı bir şekilde yaygınlaşıyor. Sağlıksız bir gelişme görüyor musunuz?

Bence bu konuda tam olarak yetkinleşmiyor dişhekimleri. Evet dünyada da implantta çok fazla yönelme var çünkü hakikaten uygun yapıldığı zaman çok başarılı sonuçlar veriyor. Özellikle

lantlardaki problem sonraki dönemlerde eğer aşırı yük gelirse ortaya çıkıyor. Bundan 4-5 sene sonra yapılan implantların acaba yüzde kaçına ağızda duruyor onu konuşacağız.

Piyasadaki implantların kalitesinde bir sorun var mı?

Çok fazla implant firması oldu Türkiye'de ve bunların arasında da çok fazla fiyat farkı var. Bir tanesi 1 liraya satılırken diğeri 5 liraya satılıyor. Arada

lecek bir kitap. Son yıllarda sevindirici bir gelişme var; bundan beş-on sene önceki meslektaşlarımla şimdi konferanslarda karşılaştığım meslektaşlar arasında epey bir fark var. Artık dişhekimleri de araştırmaya daha fazla zaman ayırıyor ve toplantılara geliyorlar. Bence bizim en büyük eksikliğimiz hep söylendiği gibi okuma eksikliği. Eğer bu tip kitapların yazımı artarsa, ülkemizde bilim adına dişhekimliği alanında bence çok iyi olacak. <

Söyleşi: Hakan Sürmen Fotoğraflar: Yavuz Karaburun



Mete Çubukçu:

'Ortadoğu'da tek başınıza hareket edemezsiniz'

2011 başlarında Suriye'yi de etkisi altına alan ayaklanmalar sonrası uzun süredir sorunsuz devam eden Suriye-Türkiye ilişkileri neredeyse çatışma noktasına geldi. Bu süreçte diğer komşularla olan ilişkiler de iyice gerildi. Ortadoğu'yu en iyi bilen gazetecilerde Mete Çubukçu'ya Suriye'de olan biteni ve Türkiye'nin bu ani tavır değişikliğinin nedenini sorduk.

Herkesin merak ettiği sorudan başlayalım; Türkiye'nin 'sıfır sorun' siyasetine ne oldu?

Sıfır sorun politikası Türkiye'yi yöneten hükümetin kendince "iyi niyetli" bir girişimi gibi görünüyordu ama Ortadoğu'da politika yapmak sadece sizin inisiyatifinize bağlı değildir. Geçmişte de böyle olmadı. Dolayısıyla bazı yorumcuların söylediğinin aksine Arap ayaklanmaları olmasaydı da bir noktada bir problem ortaya çıkacaktı; belki bu kadar çabuk olmayacaktı.

Aslında ilk işareti Türkiye'nin İsrail-Suriye arasında arabuluculuğu sürecinde gelmişti. İsrail'in Gazze'ye saldırmasının sadece HAMAS'ın İsrail'e fırlattığı füzelerle ilgili olduğunu düşünmüyorum, orada başka bir şey vardı. Türkiye eğer İsrail ile Suriye'yi barıştıracak olursa başka bir noktaya atlama durumu olacaktı bölgesel olarak. Bu aşamada İsrail inisiyatif kullandı ve bu süreci kesti. O olmasa İran meselesiyle tetiklenecekti. Belki şu anki kadar karmaşık ve tehlikeli olmayacak-

tı ama bir noktada sıfır sorun politikası son bulacaktı ya da sekteye uğrayacaktı. Dediğim gibi sadece sizin niyetinizle olacak bir şey değil.

Ortadoğu'da hiç kimse tek başına inisiyatif alamıyor, buna Amerika da dahil. 2003'teki Irak işgalinden sonra net bir şekilde görüldü ki "büyük güçler" de dahil kimse tek başına Ortadoğu'yu belirleyemez. Bu yüzden Dışişleri Bakanı'nın "Ortadoğu'da değişim dalgasını biz yöneteceğiz" iddiası gerçekçi değil. Ortadoğu'da bu saatten sonra hiçbir güç tek başına oynayamayacak.

Bu siyaset değişikliğinin sebebi Libya sürecinde avı paylaşanlar arasında olamamak mıydı?

Bence o politikanın değişikliğinin nedeni Hükümetin eski siyasi paradigmasından kaynaklanan o dönemki kafa karışıklığı. Geçmişteki batı karşıtı yaklaşımla NATO'nun Arap-Müslüman coğrafyasına yönelik olan müdahalesi-

ne karşı "NATO'nun ne işi var orada" falan dediler ama bir süre sonra bence "burada bir pasta varsa bizim de payımızı almamız lazım" diye düşünmeye başladılar. Bunun içine tabii ki 'ayaklanan halkların yanında olmak' gibi bir söylem de oturtuldu.

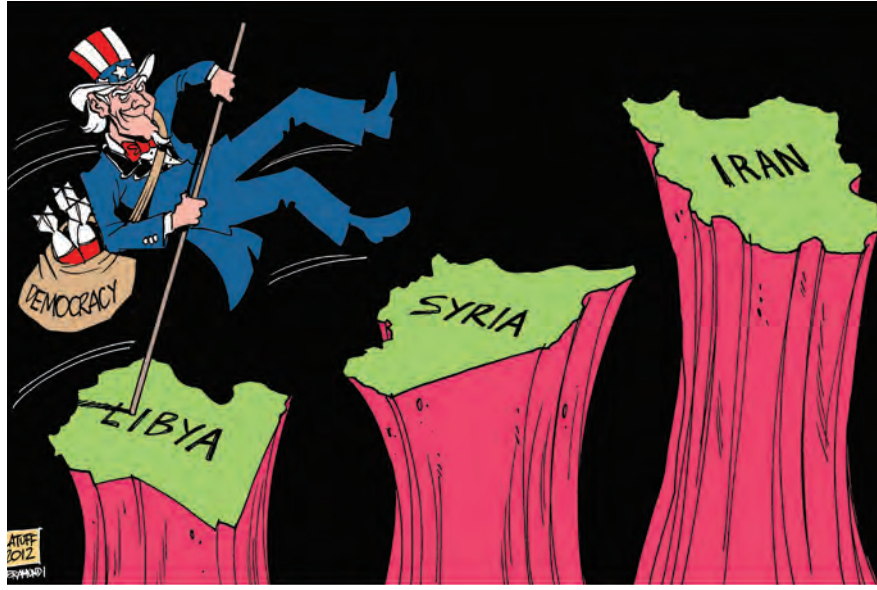
Bir de, o sürece dikkatle baktığımızda Başbakan Mısır'a gittiğinde laiklik üzerine konuşmalar yaptı. Bunlar aslında batıya ve ABD'ye mesajdı, "Biz, sizin bildiğiniz o İslamcılardan değiliz, bakin biz onlara laikliği anlatıyoruz, bize o kadar uzak durmayın" demiş oluyordu. Hemen sonra Kürecik'e füze kalkını projesi kabul edildi ve böyle ilmek ilmek gitti. Yani orada tarafını da belirledi bir şekilde Türkiye. Dolayısıyla o saatten sonra sıfır sorun politikasının devam etmesi pek mümkün değildi.

Suriye'ye gelirse; Türkiye neden bu kadar heveskar bir tavır izledi?

Libya ile Suriye'nin bazı farkları var tabii. Sonuçta Libya ile Suriye'nin hem

toplumsal yapıları hem de yaratacakları depremler çok daha farklı. Diğer yandan her ülke komşusundaki olası değişikliklere karşı birtakım önlemler alır. Ama Türkiye Irak'ta böyle yapmamıştı. Sanırım Libya sürecini de göz önünde bulundurup "burada bir şey olacaksa masada biz olalım, bir pay alınacaksa da biz alalım" diye düşündüler.

Aslında Suriye olayında Türkiye stratejik olarak doğru bir adım attı ama taktiksel olarak dünya kadar yanlış yaptı. İlk baştaki söylemiyle son söylemi çok farklı ve tarihinde ilk defa komşu bir ülkenin muhaliflerine kendi toprağını açtı. Üstelik hem siyasi hem de silahlı olarak açtı; Türkiye tarihinde böyle bir şey yok. İran devrimine bakın, Halkın Mücahitleri mümkün değil burada bir şey yapamazdı. Tamam, sivillere kamp kuruldu ama askeri kamplar da var mı, bilmiyoruz. İlk başta açıklamalar duymaya başladık, Hür Suriye Ordusu adına. Ama bir süre sonra bakıyoruz



ABD'nin dünya çapındaki demokrasi ve insan hakları sicili Latuff'un yukarıdaki karikatüründe dile getirilen kaygıları kaçınılmaz kılıyor.

yor ama bunlar doğru değil. O defterler kapandı. Kapanmasaydı Türkiye'nin Esad'la sarmaş dolaş olmaması gerekirdi.

Türkiye'nin tezi bu olamaz, eğer bölgede etkin bir güç olacaksa bu da bu şekliyle olmaz. Çünkü bu şekliyle uzun vadede ciddi problemler çıkarır ki biz daha kısa vadeyi bile göremiyoruz. Kısa vade dediğimiz, İran'da, Irak'ta ve Suriye'de ne olacağı... Bu üçü birbirine bağlı ve bugün Türkiye üçüyle de problemlidir. Halbuki bir buçuk yıl öncesine kadar arasının en iyi olduğu ülkelerdi bunlar. Suriye'de olup bitecek olanlar diğer ülkeleri de hem kendi içinde hem de Türkiye'ye karşı tetikleyecek diye

Türkiye'nin bir alt emperyalist ülke olma hevesinde olduğunu düşünüyorum. Bunun ismini böyle koymasalar da uygulanan politikalar, yapılan açıklamalar bu yönde. Dolayısıyla, Türkiye elbette ABD ile birlikte hareket ediyor ama zaman zaman daha fazla role soyunuyor gibi görünüyor; hem Suriye'de hem Irak'ta.

Suriye'nin içinde ne oluyor peki, 'Arap Baharı' denen diğer ayaklanmalarla benzeşiyor mu oradaki hareket?

Aslında Tunus'ta başlayan sürecin buraya varmayacağını düşünmek naiflik

"Türkiye önce Annan Planı'na karşı çıktı, üç gün sonra kabul etti. Tek başımıza da olsak, sonuna kadar bu işi takipçisi olacağız diyordu Türkiye, ama Annan Planı ile öyle olmadığı görüldü. Orada kimseye tek başına bir şey yaptırmazlar."

susturuldular. Muhtemelen dendi ki "tamam, çok fazla da konuşmayın". Suriye muhalefeti komple buradan ve Türkiye'nin teşvikiyle örgütlendi.

Yıllarca Suriye'yle PKK konusunda gerginlik yaşamış Türkiye için bu durum çelişki değil mi?

Bazı kesimler de "bunlar zamanında PKK'yı himaye etti, dolayısıyla bizim yaptığımız da haklıdır" diye akıl yürütü-

düşünüyorum.

Türkiye bu süreçte önce arkadan itilip sonra da açıkta mı bırakıldı biraz?

Ben öyle düşünmüyorum. Ben ABD'nin Türkiye'yi arkasından ittiğini değil; bizzat Türkiye'nin böyle bir role niyetlendiğini düşünüyorum. ABD'nin pozisyonu şöyle: Irak'tan çekilmiş, Afganistan'da kavrıyor, önünde seçim var vs. Yani Suriye'ye bir

olurdu. Arap ayaklanmaları evet domino etkisini belirli yerlerde yaratamadı. Körfez'e, petrol zengini ülkelere hiç gelmedi ama bunun Suriye'ye kadar uzanması normal bir gelişmeydi. Rejimin de çok sert karşılık vermesi üzerine bir ayaklanma başladı.

Dışsal faktörler çok konuşuluyor; elbette birçok ülke özellikle Libya'dan sonra olup biteceklere hazır olarak bekliyordur. Tunus ve Mısır'da geç kaldılar, sonradan müdahil oldular. >



'Ben ABD'nin Türkiye'yi arkasından ittirdiğini değil; bizzat Türkiye'nin böyle bir role niyetlendiğini düşünüyorum. ABD Suriye'ye bir askeri müdahaleyi kaldıracak durumda değil. Bence Türkiye böyle bir role soyundu, ABD de buna tamam dedi.'

Bir de o ülkelerin toplumsal, sınıfsal, tarihsel, kurumsal koşulları çok farklıydı. Örneğin Libya'da siyasi ya da kurumsal hiçbir altyapı yoktu. Suriye'de Libya'nın tersine çok güçlü bir rejim ve rejime bağlı ordu, belli mezhepsel ayrıcalıklar vs var.

Suriye'deki ayaklanma mezhepsel bir kırılmaya dayanmıyor bence. Bizzat baskıcı yönetime karşı bir tepki hareketi. İkinci olarak da, çok net sınırlarını çizemesek de yoksullaşan kesimlerin sınıfsal bir tepkisi var. Ama daha sonra hem rejim tarafından hem muhalifler tarafından hem de dışarıdaki güçler tarafından tam bir mezhep eksenine oturtuldu ve çok tehlikeli bir yere götürülüyor. Çünkü Suriye'deki ayaklanmaya baktığımızda, ayaklanmanın başladığı yer daha çok Dürzilerin yoğun olduğu bir yer, bir Sünni kenti değil. Ama belli bir mesafe aldıktan sonra iki taraf da bu işi körükledi.

Şu anda sadece taraflar değil, bir sürü çeteler, karanlık gruplar, belki başka ülkelerin istihbaratları, köy köy baskınlarla, tecavüzlerle çatışmaları körüklüyor. Bundan sonra rejim kalsa da gitse de bu mezhepsel problem geri dönülmez bir noktaya doğru gidiyor.

Ayaklanmanın sınıfsal kökeni derken neyi kastediyorsunuz?

Orada bizim anladığımız anlamda sınıflar belirgin değil ama özellikle 2000'de

Beşar Esad'ın yönetime gelmesinden sonra bazı neoliberal politikalarla geniş tarım kitlesi yoksullaştı. Bu insanların büyük kısmı varoşlara yığıldı. Bunların memnuniyetsizliğinden kaynaklanan ciddi bir temeli var ayaklanmanın. Diğer taraftan sermaye tabii ki bu rejime yakın. Esad ailesinin akrabaları vs. Ama bunun yanı sıra Sünni burjuvazi de var. Yoksulluğun üzerine başka bir dini gerekçe de tabii ki oturuyor. Zaten onun kökenleri tarihsel olarak da var. Örneğin Müslüman Kardeşler Suriye'de dışarıdan görüldüğü kadar güçlü bir hareket değil. Ama süreç böyle devam ederse güçlenecekler.

Muhalefetin kitle tabanının genişliğine ilişkin gözlemlerinizi ne yönde?

Benim gözlemlediğim dört tane grup var. Bir tanesi, kendi bekası için tamamen Esad'ın arkasında duranlar. İkinci olarak şu an Esad'la birlikte olan Hıristiyanlar ve Kürtlerin bir kısmı var; karşımıza daha kötü bir şey mi çıkacak diye endişe eden ve Esad'ın yanında duruyorlar. Muhalifler var. Bunların bir kısmı silahlı bir kısmı da o bölgede olmaktan dolayı, başka bir seçeneği kalmamasından dolayı bu cephede yer alan insanlar.

Ama bir de başka bir kesim var: Çoğunluğu oluşturduklarını iddia edemem ama geniş bir kesim bunun

içinde; rejime karşı olan ve bunu artık söyleyen ama Irak gibi olmak istemiyoruz, bir süre sonra birbirimizi kesmek istemiyoruz diyen insanlar. Bence asıl önemli olan bu insanlar. Gerçek omurgayı oluşturan ve tedirgin olan insanlar. Bunun içinde Sünniler de var. Tabii ki çok sayıda insanla konuşamadım, zaten çok rahat konuşabileceğiniz bir yer de değil.

Dışarıdan giden gazetecilerin orada sağlıklı bilgi alabilme koşulları var mı?

Çok zor. İğneyle kuyu kazar gibi. Sünni bir eczacı kadınla konuşmuştum, az önce anlattığıma benzer şeyler söyledi, "bu rejimin gitmesi lazım, ama Irak gibi olmaktan korkuyoruz" dedi. "Sünni misiniz" dedim. "Biz bu soruları sormazdık, keşke siz de sormasaydınız" dedi.

Haber toplamak güç. Ya kaçak giriyorsun ki bu çok tehlikeli, bir sürü insan hayatını kaybediyor orada. İki tane Türkiyeli gazeteci hala Suriye'nin elinde, ki bu kabul edilebilecek bir şey değil. Bence Türkiye'yle hesaplaşmak için o çocukları hala tutuyorlar. Diğer taraftan son dönemde her ne kadar serbest bıraktık deseler de bir sürü yere gide miyorsun. Hama'ya, Humus'a, İdlib'e güvenlik yok diyorlar. Ama benim güvenliğim açısından mı yoksa götürmek istemedikleri için mi o belli değil. Mesela bir, bir buçuk yıl önce Şam'a gitmiştim, çok rahat dolaşıp, patlayan bombalar, intihar saldırıları dışında herhangi bir savaşın izine rastlamazken 10 km dışına çıktığında semtlerin çevrildiğini, kum torbalı askerler, kimlikle giriş çıkış, yakılmış binalarla başka bir gerçeklikle yüzyüze geliyorsunuz.

Burada şunu da belirtmek lazım: Suudi Arabistan ve Katar'ın özellikle El-Cezire ve El Arabiya üzerinden çok provokatif ve mezhepsel ayrımları körükleyici yayınları inanılmaz etkili oldu. Mesela El-Cezire ilk başlarda ayaklanmaların gerçekten yanındayken Libya süreciyle birlikte başka bir şeye dönüştü. Sadece gazetecilik yapmıyor şu anda.

>



'Libya müdahalesini Arap ayaklanmalarının kirletildiği bölüm olarak görüyorum. Orada ayaklanmalar kendi dinamiğinden, doğal çizgisinden çıkarıldı ve başka bir yöne gitti.'

Türkiye Annan Planı'na neden karşı çıktı?

Türkiye o kadar hızlı hareket etti, sonradan atabileceği o kadar çok adımı ilk başta attı, çıtayı öyle bir yükseltti ki şu anda çıtanın fersah fersah gerisine düşmüş durumda. Türkiye'nin planında Annan Planı'nı kabul etmek falan yoktu. Ama sonuçta Türkiye diğer ülkeler olmadan, klasik deyimle 'uluslararası toplum' olmadan adım atamayacağını gördü. Çünkü hiç kimse bu anlamda yanında durmadı Türkiye'nin. Planın hayata geçeceğinden bir gün önce Türkiye'den açıklama yapıldı, "bu plan kadüktür" diye. Ondan üç gün sonra bu planı kabul etti Türkiye. Tek başımıza da olsak sonuna kadar biz bu işi takipçisi olacağız diyordu Türkiye ama Annan Planı ile öyle olmadığı görüldü. Hayır, orada tek başına bir şey yaptırılmazlar.

İşin bir de uluslararası hukuk ve ahlaki boyutu var. Bir ülkeye dış müdahale ne durumlarda kabul edilebilir?

Bütün tarih boyunca olduğu gibi burada da çifte standart söz konusu. Dünyadaki tek diktatörlük Suriye değil tabii ki. Suudi Arabistan rejimi Suriye rejiminden daha mı insani, kesinlikle değil. Ya da Libya'ya alelacele müdahale edenler Suriye'ye niye müdahale etmiyor? Yanlış anlaşılmasın; müdahale edilsin anlamında söylemiyorum. Orada işleri kolay olduğu için hemen müdahale edenler burada müdahale-

nin kendileri için nelere mal olacağını da bildiklerinden temkinli davranıyorlar. Çünkü müdahale ahlaki bir temele yaslanmıyor. Ahlaki olsa oraya müdahale eden buraya da müdahale eder. Ben Libya müdahalesini Arap ayaklanmalarının kirletildiği bölüm olarak görüyorum. Orada ayaklanmalar kendi dinamiğinden, doğal çizgisinden çıkarıldı ve başka bir yöne gitti.

Mesela ben Bosna'da bir müdahaleyi desteklemiştim. Bunu yazdım da. Çünkü orada iş hakikaten artık içinden çıkılmaz duruma gelmişti, tek taraflı ve halka karşı yöneltilmiş bir katliam vardı. Suriye'de ben hala bazı başka formüller olabileceğini düşünüyorum. Askeri müdahaleye sonuna kadar karşıyım. Annan Planı ne kadar başarılı olur bilemem ama bu tür mekanizmalar dışında yapılabilecek bir şey yok.

Esad rejiminin alternatifi bir dış müdahale değil yani?

Türkiye'nin de içinde bulunduğu blok, yani bir yanında Suudi Arabistan ve Katar'ın olduğu, Türkiye'nin, ABD'nin sonradan dahil olduğu blok sürece çok çabuk müdahil olmaya kalkıştılar. Belki süreç bu kadar hızlı ve bu kadar kanlı devam etmeyecekti. Bu açıdan onların bu noktaya gelmesinde payları var. Ama tabii ki bizim tavrımız Irak'ta olduğu gibi burada da ne Esad rejiminin ne de dış müdahalenin yanında yer almak olabilir. Sonuçta orada ölenler-silahlı muhalefet bence azınlıklıkta-sivil halk. Rejimin çok gaddar bir tep-

kisi var. "Bunlar terörist, halkı bunlar kışkırtıyor" diyor ve böylece sorun bir açmaza gidiyor.

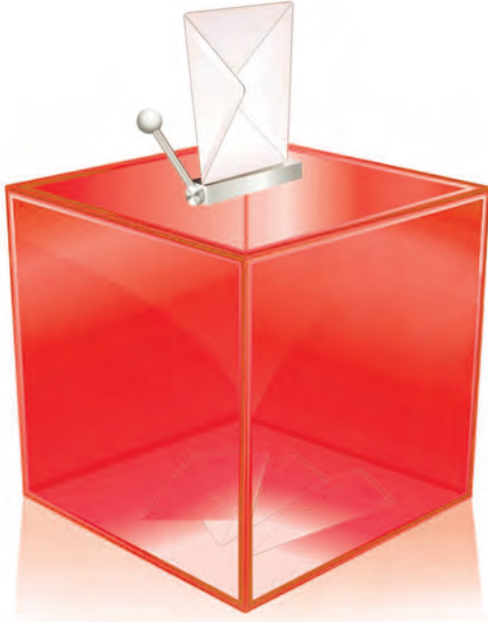
Irak'ta da bu şekilde karşı çıkmıştık. Burada da bence konması gereken tavır bu. Ne müdahale ne Esad! Esad da sonuçta bu haliyle bence kalamayacak. Belki kalmaması da gerekiyor ama bu işi çözecek olan da Suriye halkının kendi dinamiği. Ama bu mezhep hikayesinin bu şekilde körüklendiği sürece bu dinamik de işler mi, açıkçası ondan da çok emin değilim.

Irak müdahalesi öncesinde bütün dünyada çok ciddi bir kamuoyu oluşmuştu. Burada dünya çapında ciddi bir kitle-sel tepki görmedik. Bunu nasıl değerlendirmek lazım?

Bunun dünyanın genel gidişatıyla da ilgili olduğunu, dünyadaki anti militarist, barışçı grupların Irak işgalinden sonra biraz psikolojik olarak süngülerinin düştüğünü düşünüyorum. Üstüne son dönemdeki dünya krizinin insanları daha kendi ülkelerine ya da kendi sorunlarına yönelttiğini sanıyorum.

Her şerde bir hayır vardır. Bütün dünya kamuoyunda bu karşı çıkış azalsa bile daha somut koşullarla yeni bir şey çıkıyor. İnsanlar en azından bu Arap ayaklanmalarıyla birlikte, bu krizin de tetiklemeyle sokakları, muhalefeti, karşı çıkışı, hesap sormayı yeniden keşfettiler.

Bir de Irak süreci çok daha uzun zamana yayılan, bütün dünyanın gözü önünde yapılan bir saldırıydı. Türkiye'de 1 Mart tezkeresinin reddilmesini sağlayan atmosferi hatırlayın. Ben o muhalefetin Türkiye dahil bütün dünyada biraz gerilediğini düşünüyorum. Ama şu var; Arap ayaklanmalarının da etkisiyle diktatörlerin daha net olarak ortaya çıktığını, deşifre olduğunu olumlu bir gelişme olarak görebiliriz. Ama sonuçta geçmişte olan Irak halkına oldu. Müdahale olursa Suriye'de de Suriye halkına olacak. Dış müdahaleye sonuna kadar karşı çıkmak gerekiyor. Eğer böyle bir niyeti varsa Türkiye'nin askeri müdahalesine de karşı çıkmak gerekiyor. <



Oda genel kurulları yapıldı

Dişhekimleri odaları olağan genel kurul ve seçimlerini yaparak yeni bir çalışma dönemine başladılar. Yoğun emek ve özveriyle görev yapan yöneticilerimizin bir bölümü yerlerini yeni meslektaşlarımıza devrederken, bir bölümü görevlerine devam ediyor. Dergimizin baskıya hazırlandığı sırada bize ulaşan sonuçları aşağıda bulacaksınız.

TDB olarak görevini tamamlayan meslektaşlarımıza katkılarından dolayı teşekkür eder, yeni çalışma döneminde görev alan yöneticilerimize başarılar dileriz.

TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
Adana Dişhekimleri Odası	<p><i>Başkan</i> Hasan Yaman <i>Başkanvekili</i> Dr. Hasan Boğa <i>Genel Sekreter</i> Dr. Serdar Ak <i>Sayman</i> Alp Kağan Serin <i>Üye</i> Dr. Y. İzzettin Çamurdan <i>Üye</i> Fatih Güler <i>Üye</i> Dr. Metin Ersoy <i>Üye</i> Dr. Oğuzhan Ünal <i>Üye</i> E. Figen Esirgen</p>	<p>Nevin Kilecioğlu Müjde Doğan Buket Uğuz</p>	<p>Mehmet S. Hallaçoğlu Bilgin Kaya Adem Gonca Cengiz Özcengiz Tanyu Karamustafaloğlu</p>	<p>Dr. Serdar Ak Hamza Gürsel Ağca Yücel Çulha Abdurrahman Erkoç Ali Uğur Duru Mehmet Üniştü Necah Barutcu Mehmet Turgut Ali Haydar Özoğlu Bahattin Öztürk</p>

TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
Ankara Dişhekimleri Odası	<p><i>Başkan</i> A.R. İlker Cebeci <i>Başkanvekili</i> Mustafa Murat Çağlar <i>Genel Sekreter</i> Helin Aras Tek <i>Sayman</i> Alper Alkan <i>Üye</i> Nil Altay <i>Üye</i> Neslihan Sevim <i>Üye</i> Burak Yandımata <i>Üye</i> Zafer Burak Hasar <i>Üye</i> Serkan Er *</p>	<p>Adnan Uzluer Hanife Özdamar Orhan Coşkun</p>	<p>Dağhan Erbaz Evrin Aktaş Aydın Funda Tosunal Tanrıkulu Sibel Danışman Uzbilek Sibel Kepez Üllü</p>	<p>Ali Yakar Ercan Sükut Faik Serhat Özsoy Mehmet Murat Akkaya Mustafa Cihat Sopacı Mustafa Kemal Taş Onur Şengün Serdar Sütcü Süleyman Demirdöven Tahir Özkan Kalkan **</p>

* Hişam Demirköprülü'nün istifası üzerine 1. yedek üye çağrılmıştır. ** Hüsnü Yavuzylmaz'ın istifası üzerine 1. yedek üye çağrılmıştır.

TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
Antalya Dişhekimleri Odası	<p><i>Başkan</i> Hüseyin Tunç <i>Başkanvekili</i> Gülay Özdoğan <i>Genel Sekreter</i> Serdar Özkan <i>Sayman</i> Semra Aktekin <i>Üye</i> Hüseyin Öney <i>Üye</i> Gassan Yücel <i>Üye</i> Burak Tokgöz <i>Üye</i> A. Selhan Kaya <i>Üye</i> Ezgi Özkan</p>	<p>Pelin Akman Süreyya Yıldırım kaya Mürüvet Turhan</p>	<p>Zuhal Abukan R. Macit Karaman Mustafa Çenit Gülfidan Başaran Mete Vural</p>	<p>M. Caner Güleç Semra Aktekin Hüseyin Öney Odman Ertekin Deniz Akdemir Nalbant Burak Tokgöz Gülay Özdoğan Şahinder Çengil Yeşim Erdek Mehmet Akgün</p>

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<p><i>Başkan</i> Oktay İşbilir <i>Başkanvekili</i> Yeşim Odabaşı <i>Genel Sekreter</i> Günhan Eskicioğlu <i>Sayman</i> Mutlu Sezel <i>Üye</i> Batuhan Değirmenci</p>	<p>Cansel Kölgeli Serpil Çakır Kocaveli Ahmet Şinasi Ağan</p>	<p>Mehmet Akif Özer İsmail Kurtuluş Orhan Açıkgöz Tan Sezel Şefaattin Gönel</p>	<p>Mehmet Akif Özer Ömer Yetkiner Hakan Uğur Mesut Güngör Mustafa Levent Baysoy Günhan Eskicioğlu</p>


Aydın
Dişhekimleri Odası

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<p><i>Başkan</i> Bahaettin Dağlıoğlu <i>Başkanvekili</i> Mert Furundaoturan <i>Genel Sekreter</i> Burak Saran <i>Sayman</i> Çağrı Gülsoy <i>Üye</i> Hüseyin Cuma</p>	<p>Bülent Ferah Korhan Baykalır H. Ebru Yılmaz</p>	<p>Erhan Berkdemir Adil Söylem Yaşar Sakarya Ercan Bozacı Mehmet Zeybek</p>	<p>Mehmet Çalık Zinnur Gündoğan Varol Arıcan Hasan Bacakoğlu Okan Ergün B. Gökhan Gülşar Aykut Soyuaç</p>


Balıkesir
Dişhekimleri Odası

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<p><i>Başkan</i> Emel Coşkun <i>Başkanvekili</i> Oktay Can <i>Genel Sekreter</i> Mehmet Aydın <i>Sayman</i> Şenay Şen Çokbaskın <i>Üye</i> Ahmet Tunahan <i>Üye</i> Özlem Mutaf Yağcı <i>Üye</i> Alper Altay <i>Üye</i> Ebru Temizkan <i>Üye</i> Oktay Somay</p>	<p>Ömer Kızılkaya Yüksel Şan Seçkin Yaman</p>	<p>Muhammet Ali Aydın Türkan Alptekin Nuri Demirci Meral Korun Alper Can</p>	<p>Ömer Kızılkaya Mehmet Aydın Serdar Alınaçık Ahmet Tunahan Oktay Can İnci Gümüştün Özlem Mutaf Yağcı Metin Bozkurt Şenay Şen Çokbaskın Asiye İşil Sezer</p>

Bursa
Dişhekimleri Odası

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<p><i>Başkan</i> İrfan Karababa <i>Başkanvekili</i> Çağrı Öncel <i>Genel Sekreter</i> Musa Akyol <i>Sayman</i> Hamdi Alp Bulgur <i>Üye</i> Funda Kulaklı Dayan</p>	<p>Aysel Gürel Kuvvetoğlu Halil Çölgeçen Hamdi Özdemir</p>	<p>İhsan Özgüç İlker Özkan Şehriban Kaftan Filiz Öztürk Mehmet Yüreken</p>	<p>Çağrı Öncel Mehmet Kabayuka Mehmet Rıza Soytekin Musa Akyol Dündar Alparslan Süleyman Hilmi Güngör Şeref Akşit</p>

Denizli
Dişhekimleri Odası

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<p><i>Başkan</i> Hayrani Tabak <i>Başkanvekili</i> Suat Yılmaz <i>Genel Sekreter</i> Ayten Eren <i>Sayman</i> Uğur Güzey <i>Üye</i> Nevrah Kunt</p>	<p>Uygar Çeşme Aysun Saka Ömer Kökenli</p>	<p>Faruk Etker Hakan Genç Veli Akyol Osman İşbaşar Abdi Takkeci</p>	<p>Agah Tümay Akgün Ayten Eren Basri Öztürk Osman İşbaşar Mustafa Özbay</p>

Edirne
Dişhekimleri Odası



Elazığ
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan Hüseyin Taşkan
Başkanvekili Tahir Karaman
Genel Sekreter Neval Dildeş
Sayman Kaya Demirdaş
Üye Didem Oktay

Denetleme Kurulu

Yaşar Kulu
Fırat Sezer
Nuran Okur

Disiplin Kurulu

Samet Ata
İshak Tanoğlu
Abdullah Sevmiş
Akif Karlıdağ
Rıdvan Işık

TDB Genel Kurul Delegeleri

Samet Ata
İsmail Tunç
Ömer Kaya
Cengizhan Çakmak
Ertuğrul Akyazı



Erzurum
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan Alper Eminoğlu
Başkanvekili F. Filiz Kocamangil Güney
Genel Sekreter Yüksel Ayaz
Sayman Mahmut Yılmaz
Üye Metin Karagöl

Denetleme Kurulu

Aysel Ayaz
Ahmet Ateşal
İrfan Buzdağlı

Disiplin Kurulu

Ömer Dane
Ahmet Aydın
Berhan Yılmaz
Ziyattin Ayan
Fatma Demiray

TDB Genel Kurul Delegeleri

Yüksel Ayaz
Mahmut Yılmaz
Serdar Çetinkaya
Metin Karagöl
Ömer Dane



Gaziantep
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan Hasan Karabay
Başkanvekili Mehmet Bülbül
Genel Sekreter Nafi Akın
Sayman M. Celil İyikesici
Üye M. Tamer Kutsal

Denetleme Kurulu

Hilmi Öztürk
Ahmet Olgaç
Kemal Üstün

Disiplin Kurulu

Mehmet Özsoy
Hakan Keresteci
Lütfü Mumcuç
Abdullah Erkaslan
Mahmut Öz

TDB Genel Kurul Delegeleri

Ömer Faruk Kolukısa
Mehmet Yücel Özbaş
İbrahim Halil Hamut
Hakan Keresteci
Nafi Akın



Hatay
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan Mehmet Çolak
Başkanvekili Bedri Bülent Şanlı
Genel Sekreter Ayşe Özlem Kaya
Sayman Alaettin Hayzaran
Üye Gökmen Çatal

Denetleme Kurulu

Feridun Yüceer
Mehmet Karasu
Burak Erişen

Disiplin Kurulu

Nazif Günay
Serdar Yoğurucu
Şebnem Turunç
Sinan Sarı
Hakan Türker

TDB Genel Kurul Delegeleri

Hasan Kemal Kaya
Nebil Seyfettin
Seyfettin Babat
Necdet Kar
Mustafa Paşabeyoğlu
Ahmet Karbeyaz
Mithat Baklavacı



Isparta
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan Hüdayi Kartöz
Başkanvekili Süleyman Faki
Genel Sekreter Nilgün Çökelek
Sayman Hakan Çetin
Üye Ahmet Örmeci

Denetleme Kurulu

Hatice Hilal Kılıç
Sevinç Tekeli
M. Alparslan Ekinci

Disiplin Kurulu

Mutlu Erdal
Esin Can Yüksel
Namık Kemal Aydın
Adil Konu
FeYZa Tarhan

TDB Genel Kurul Delegeleri

Osman Açıan
Baki Alpağan
Şükran Alpağan
Hakan Çetin
Ahmet Örmeci



İstanbul
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

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

Denetleme Kurulu

Prof.Dr. Tülin Arun
Seçkin Özeralp
Emrah Yüce

Disiplin Kurulu

Prof.Dr. Cengizhan Keskin
Dr. Hüseyin Öner
Nevin Özey
Funda Türkbay Fazlıoğlu
Gülnehal Neslihan Yamalıoğlu

TDB Genel Kurul Delegeleri

Prof.Dr. Turhan Atalay
Yaşar Baytak
Bülent Çelik
Osman Erten
Lutfi Gündoğdu
Ali Gürlek
Cenap Koşu
Ali Özden Uçansu
Ümit Yurdakul
Halil Rifat Yüzbaşıoğlu



K. Maras
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan Fatih Yıldırım
Başkanvekili F. Dilay Şahan
Genel Sekreter Berna Öksüz Arıç
Sayman H. Ali Gedikbaşı
Üye A. Mahir Şişman

Denetleme Kurulu

Adem Eskigün
Tansu Özkan
Mehmet Ağaoğlu

Disiplin Kurulu

Şeref Güneysi
S. Temel Yağcı
Ahmet Bayazıt
Süleyman Eyüpoğlu
Fahri Kiraz

TDB Genel Kurul Delegeleri

A. Ergün Aras
Metin Gül
A. Mahir Şişman
H. Ali Gedikbaşı
Yılmaz İspiroğlu



Kayseri
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan İlhan Karacalar
Başkanvekili Tamer Şenel
Genel Sekreter Necati Burak Aykut
Sayman Mehmet Akif Türkmen
Üye Kadriye Değirmenci
Üye Mehmet Vehbi Candan
Üye Mehmet Turgut
Üye Çetinay Örtten
Üye Gülay Yakupoğlu

Denetleme Kurulu

Mustafa Kütahneçi
Kemal Mete
Fatih Ulubaş

Disiplin Kurulu

Mustafa Oğuztimur
Emrullah Maraş
Nuh Ayriçil
Orhan Aslantaş
Mustafa Karacaoğlan

TDB Genel Kurul Delegeleri

Emrullah Maraş
Ayfer Solak
Alaattin Keykubat
Mustafa Karacaoğlan
Şaban Özyazgan
Necati Burak Aykut
Çetinay Örtten



Konya
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan Nejet Güz
Başkanvekili Erdal Bilgin
Genel Sekreter Suphi Soğancı
Sayman Mehmet Akif Kaya
Üye Soner Kahvecioğlu
Üye Hatice Kök
Üye Naile Kıntak
Üye Fatih Özge
Üye Gülsün Yıldırım

Denetleme Kurulu

Başar Şahin
Mete Algen
Ahmet Taşkın

Disiplin Kurulu

Mehmet Balevi
Hulusi Eymen Ödevoğlu
Mehmet Emin Mihoğlu
Gürbüz Eldeniz
Şener Taşdemir

TDB Genel Kurul Delegeleri

Tayip Turan Ekinlan
Faruk Ayhan Başçıftçı
Murat Aras
Hüseyin Uzunoğlu
Halis Özdemir
Suphi Soğancı
Büyümin Metin



Malatya
Dişhekimleri Odası

Yönetim Kurulu

Başkan Volkan Önen
Başkanvekili Sadet Şahin
Genel Sekreter Gökmen Kenan Özdal
Sayman Serhan Palancıoğlu
Üye Özgür Erdoğan

Denetleme Kurulu

Hakkı Gökçe
Ömer Emre Gökçeoğlu
Mehmet Uğur Alpay

Disiplin Kurulu

Hasan Hacıevliyagil
Cüneyt Şirolu
Cumali Demirel
Bürhaneddin Kömüroğlu
Nevzat Özdemir

TDB Genel Kurul Delegeleri

Gökmen Kenan Özdal
Murat Canbek
Kerem Kurttaş
Münir Karaca
Ersan Boztepe

**Yönetim Kurulu**

Başkan Abdurrahman Doğulu
Başkanvekili Süleyman Yıldız
Genel Sekreter Naciye Güleç Gök
Sayman Serhat Işlak
Üye Kudsi Cenk Uludoğan
Üye Nilüfer Karaselçuk
Üye Şifa Gökner
Üye Sevinç Dirilten
Üye Kutlay Özcan

Denetleme Kurulu

Bülent Sağlam
Zeynep Ödül Erdem
Keziban Temiz Hallaçoğlu

Disiplin Kurulu

Cengiz Yılmaz
Kemal Tüygüz
Nimet Bayraktar
Selma Demir
Gökhan Durak

TDB Genel Kurul Delegeleri

Ahmet Timur Gülserin
Fatih Sakar
Mahmut Cömert
Özcan Serin
Şahin Kısadur
Tuncer Taşkın
Ümit Oğuzylmaz

Mersin
Dişhekimleri Odası

**Yönetim Kurulu**

Başkan Yusuf Kılıç
Başkanvekili Umut Barış Baykara
Genel Sekreter Berna Varol
Sayman Barış Gireniz
Üye Zekeriya Doruk Alp

Denetleme Kurulu

Erdal Özsoy
Giray Çerezcioğlu
Zekeriya İlkhan

Disiplin Kurulu

Sedat Ertürk
Fahri Maral
Onur Alp
Nail Uzun
Ali Baykal

TDB Genel Kurul Delegeleri

Umut Barış Baykara
Dr. Burç Taylan
Hakkı Erkan Sütekin
Volkan Özdağ
Ramazan Aybars Turan
Osman Uslu
Nihat Konuk

Muğla
Dişhekimleri Odası

**Yönetim Kurulu**

Başkan Ekrem Kaya
Başkanvekili Mehmet Çalağan
Genel Sekreter Mehmet Hamza Halıcı
Sayman Bilal Doblun
Üye Bahadır Bülbül

Denetleme Kurulu

Ferhat Demir
Eray Yunus Kara
Güneş Oğuz

Disiplin Kurulu

Yücel Oruç
Ebru Ural Aktar
Yusuf Küçük
Gülşen Hamevioğlu
Siyami Bülent Hamevioğlu

TDB Genel Kurul Delegeleri

Yusuf Küçük
Haluk Akgün
Bahadır Bülbül
Bilal Doblun
Mehmet Çalağan

Şanlıurfa
Dişhekimleri Odası

**Yönetim Kurulu**

Başkan Tolga Beray
Başkanvekili Abdulkerim Muti
Genel Sekreter B.Murat Güner
Sayman Ebru Yağcı
Üye Serdar Şerifoğlu
Üye H. Volkan Aşçı
Üye Levent Şener
Üye Osman Çubukçu
Üye Seçil Balaban

Denetleme Kurulu

Onur Çetinkaya
Sinem Gülsoy
Yeşim Saraç

Disiplin Kurulu

F. Zehra Aydın
Memet Bilmaz
Mehmet Özbil Saruhan
Fatma Sarı Hocalar
Savaş Vuralı

TDB Genel Kurul Delegeleri

Abdulkerim Muti
B.Murat Güner
Ebru Yağcı
F. Zehra Aydın
Ömer Sadık Alaşa
Ufuk Güngör
Vildan Ürdem

Sakarya
Dişhekimleri Odası

**Yönetim Kurulu**

Başkan Abdullah İlker
Başkanvekili Övgü Tunçdemir
Genel Sekreter Alper Dilek
Sayman Ali Şener
Üye Sabri Erkmen
Üye Ali Ekrem Doğan
Üye Aliye Muslu
Üye Filiz Kolbakır Aypak
Üye Şafak Duman

Denetleme Kurulu

Ayşe Çadır
M. Kamil Güven
Kemal Eryılmaz

Disiplin Kurulu


İsmail Hakkı Çil
Hülya Terzioğlu
Mete Karataş
Sema Özakan
Adnan Mısırlıoğlu


TDB Genel Kurul Delegeleri

Suat Semiz
Muammer Ertan
Osman Öney
Adni Kangüleç
Tuncay Seven
İsmail Altınörs
Köksal Piyade

Samsun
Dişhekimleri Odası

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<i>Başkan</i> Mehmet Murat Öztürk <i>Başkanvekili</i> Doç.Dr. H. Hüseyin Köşger <i>Genel Sekreter</i> Fatih Uçar <i>Sayman</i> Gürkan Murat Gürelık <i>Üye</i> Duygu Güldalı	Mehmet Korkmaz Harun Savun Tuğçe Çınar	Zikrullah Apaydın Hasan Abbasoğlu Murat Yüksel Musa Bahadır Bektaş Ufuk Abdulkemir Çavuş	Alkan Demirkan Hasan Abbasoğlu Salih Ertürk Fatih Uçar Eyyüp Çabuk Recep Ayalp Murat Yüksel
Sivas Dişhekimleri Odası				

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<i>Başkan</i> Birol Karaibiş <i>Başkanvekili</i> Hakan Güneş <i>Genel Sekreter</i> Ertuğrul Üstek <i>Sayman</i> Zeynep Çarmık <i>Üye</i> İlknur Akalın	Fetih Düzgen Figen Çelen Pelin Eren	Sadık Yaşa Nurcan Ergin Şenay Karaibiş Müjgan Cabbar A. İrfan Köseoğlu	Ertuğrul Üstek Önder Başar Tolga Kutsal Celal Erdoğan Fetih Düzgen
Tekirdağ Dişhekimleri Odası				

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<i>Başkan</i> Önder Taşan <i>Başkanvekili</i> Dr. Hakan Uzun <i>Genel Sekreter</i> Mecit Özyaydın <i>Sayman</i> Ertan Yıldız <i>Üye</i> Dr. Özge Eyüboğlu <i>Üye</i> Erhan Kalay <i>Üye</i> M.Onur Kalaycı <i>Üye</i> Özgür Paşaoğlu <i>Üye</i> Dr. Berna Özdemir Özer	Fatih Bülbül Serdar Turan Eşref Aksu	Mustafa Pul Murat Pilatin Serkan Altuntaş Hasan Kamil Mustafa Yılmaz	Dr. Hakan Uzun Cem Şükrü Demet Alpay Savran M. Levent Yalıtı Mehmet Kayaalp Alper Sert Erol İskenderoğlu
Trabzon Dişhekimleri Odası				

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<i>Başkan</i> Cenk Celep <i>Başkanvekili</i> Emel Arık <i>Genel Sekreter</i> Asil Börekçioğlu <i>Sayman</i> Emine Güniz Yusufoğlu <i>Üye</i> Murat Uncu	Ertan Yusufoğlu Hatice Durusu Hikmet Öksüz	Fatma Özkumur İsa Peker Niyazi Eren Ömer Asım Gündüz Yavuz İnal	Hasan Duran Emel Arık Emine Çavdar Hatice Durusu Asil Börekçioğlu
Uşak Dişhekimleri Odası				

 TDB	Yönetim Kurulu	Denetleme Kurulu	Disiplin Kurulu	TDB Genel Kurul Delegeleri
	<i>Başkan</i> Erdal Nazioğlu <i>Başkanvekili</i> Ayşegül Köroğlu <i>Genel Sekreter</i> Koray Demir <i>Sayman</i> Songül Özdemir <i>Üye</i> Barış Aksakal	Sibel Kırdar Demir Gökhan Özbay Pınar Kaçar Nazioğlu	İzzet Çiğ Mehmet Çakmakçı Vehbi Kutayer Bekir Atalay Ahmet Çağatay	Ergin Kuyumcu Özcan Uzun Ebru Yokarıbaş İrfan Okta Koray Demir
Zonguldak Dişhekimleri Odası				

Halitozis



Halitozis, ağız veya ağız kaynaklı olmayan nedenlerle ortaya çıkan, nefesteki hoş olmayan kokuyu tanımlayan bir terimdir¹. “Breath odor, malodor, foetor ex-ore, foetor oris, ozostomia, stomatodysodia” halitozisi tanımlamak için kullanılan diğer terimlerdir¹².

Halitozis antik çağlardan beri bilinen ve sık rastlanılan bir durum olmasına rağmen, özellikle son zamanlarda ilgi çeken ve araştırılan bir konu olmuştur. Sağlık ve sosyal yaşamda oluşturduğu olumsuz etkileri ve bazı sistemik hastalıkların belirtisi olması nedeniyle, tedavi edilmesi ve kontrol altına alınması gerekli olan bir ağız sağlığı problemidir¹. Halitozisle ilgili az sayıda epidemiyolojik çalışma yapılmış olup toplumdaki dağılımı %24-50 oranında bildirilmektedir⁶.

Halitozis, tükürük, dişeti oluğu sıvısı, interdental plak, epitel artıkları, postnazal akıntı ve kanda varolan glukoz, müsin, peptid ve protein gibi organik maddelerin ağızdaki mikroorganizmalar tarafından proteolitik yıkımı sonucu oluşmaktadır¹¹. Başlıca yıkım ürünleri uçucu sülfür bileşikleri olup (Volatile Sulphide Compounds, VSC); hidrojen sülfür (H₂S), metil merkaptan (CH₃SH) ve dimetilsülfür ((CH₃)₂S) en çok bilinen uçucu sülfür bileşikleridir¹¹. Dil kaplaması ve periodontal ceplerde bulunan gram negatif proteolitik anaerob mikroorganizmalar, peptitlerin ve proteinlerin hidrolizinden ve VSC

üretiminden sorumludur^{11,3,14}. Ayrıca VSC ile birlikte diaminler (putresin, kadaverin), fenol bileşikleri (indol, skatol, piridin), kısa zincirli yağ asitleri (bütirik asit, propionik asit, valerik asit), alkoller, alkinler, ketonlar ve nitrojen içeren bileşikler de (üre, amonyak) ağız kokusuna neden olabilir⁵.

Halitozisin Sınıflandırılması

Halitozis araştırmalarında birçok sınıflandırma yapılmış olup en çok kullanılan sınıflandırma, Miya-zaki ve arkadaşlarının tanıttıkları sınıflandırmadır⁶. Bu sınıflandırmaya göre halitozis; gerçek halitozis, yalancı halitozis ve halitofobi olarak sınıflandırılır⁶. Gerçek halitozis, organoleptik veya kimyasal yollarla kolaylıkla teşhis edilebilen gerçek bir ağız kokusu problemidir. Yalancı halitozis ise kötü ağız kokusunun olmadığı fakat hastanın kötü ağız kokusuna sahip olduğuna inandığı durumdur. Eğer gerçek halitozis veya yalancı halitozis tedavi edildikten sonra hasta hala kötü ağız kokusuna sahip olduğuna inanıyorsa bu durum halitofobi olarak adlandırılmaktadır¹⁵. Ayrıca gerçek halitozis kendi içinde fizyolojik ve patolojik halitozis olarak ikiye ayrılır. Fizyolojik halitozis; geçici bir ağız kokusu problemi olup, ağız kuruluğu, açlık, stres, sarımsak soğan gibi kokulu yiyeceklerin tüketilmesi ve sigara kullanımı gibi durumlara bağlı olarak oluşur. Kötü sabah nefesi geçici halitozisin en sık rastlanılan örneklerinden biridir. Patolojik hali-

* Araştırma Görevlisi, Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Pedodonti A.D..

** Prof.Dr. Hacettepe Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Pedodonti A.D..

tozis ise bilinen oral hijyen metotlarıyla geçmeyen ve kişinin günlük yaşantısını engelleyen bir durumdur ve mutlaka tedavi edilmesi gerekir. Patolojik halitozis ağız ve/veya ağız kaynaklı olmayan nedenlerle meydana gelebilir¹⁵. Ağız kaynaklı olmayan halitozise neden olan durumlar (ekstraoral halitozis): **Üst ve Alt Solunum Yolu Hastalıkları**; akut farenjit, kronik sinüzit, kronik tonsillit, postnazal akıntı, kronik bronşit, bronşiyal karsinom, nazal obstrüksiyon, üst solunum yolunda yabancı cisim varlığı, nazofarengeal abse, akciğer absesi, nekrotize pnömoni, akciğer karsinomu ve tüberküloz⁷, **Gastrointestinal Sistem Hastalıkları**; Zenker divertikülü, Helicobacter pylori enfeksiyonu, gastrit, gastroözofagal reflü, malabsorbsiyon sendromları, gastrik karsinomlar, inflamatuvar bağırsak hastalığı⁷, **Karaciğer Hastalıkları**; siroz⁷, Böbrek Hastalıkları; kronik glomerulonefrit⁷, **Sistemik Metabolik Bozukluklar**; tip 1 (insülin bağımlı) diyabet⁷, **Hormonal Nedenler**; menstrual siklus, **İlaç Kullanımı**; metranidazol, ökaliptus içeren ilaçlar⁷. Ağız kaynaklı halitoziste (intraoral halitozis/oral malodor) patolojik durumun kaynağı ağız boşluğu olup tüm halitozis olgularının %80–90'ı ağız kaynaklıdır⁶. Kötü ağız hijyeni, dil kaplaması varlığı, periodontal hastalıklar, peri-implantitis, derin çürük lezyonları, ekspoz nekrotik diş pulparları, perikoronitis, mukozal ülserasyonlar, iyileşen yaralar, yiyecek birikimi, plak birikimi, hatalı restorasyonlar, temiz olmayan ve gece boyunca ağızda kalan protezler, tükürük akış hızını azaltan faktörler ağız kaynaklı halitozisin nedenleri arasındadır⁶.

Halitozisin Değerlendirilmesi

Halitozisin değerlendirilmesinde kullanılan üç temel yöntem; organoleptik değerlendirme, sülfür monitörizasyonu ve gaz kromatografidir. Diğer yöntemler ise VSC'yi üreten mikroorganizmaların saptanması ya da bu mikroorganizmaların in vitro olarak ürettiği ürünlerin değerlendirilmesi şeklinde uygulanmaktadır¹².

Organoleptik Değerlendirme:

Organoleptik değerlendirme, doktorun hastada algıladığı ağız kokusunu skorlandırması esasına dayanan bir testtir¹⁵. Eğitimli ve tecrübeli bir doktor tarafından hastanın nefesi 10 cm mesafeden koklanarak değerlendirilir. Bu skorlamaya göre; 0: Koku yok, 1: Nadiren fark edilebilir koku, 2: Hafif fakat açıkça fark edilebilir koku, 3: Orta derecede koku, 4: Güçlü koku, 5: Çok kötü koku'yu ifade etmektedir⁸.

Sülfür Monitorizasyonu:

1991'de Rosenberg ve arkadaşları, uçucu sülfür bileşiklerini klinikte ağızdan ölçebilen, taşınabilir "Halimeter" (Interscan Corp., Chatsworth, CA) adlı cihazı tanıtmışlardır⁹. Bu yöntem, klinikte kolay uygulan-

bilmesi nedeniyle halitozisin değerlendirilmesinde sıklıkla kullanılmaktadır, ancak uçucu sülfür bileşiklerinin tiplerini ayırt edemez¹².

Gaz Kromatografisi:

Gaz kromatografisi ile tükürükteki, dil kaplamasındaki, dişeti oluğu sıvısındaki (DOS) ve nefesteki üç temel uçucu sülfür bileşiği olan hidrojen sülfür, metil merkaptan ve dimetil sülfür birbirinden bağımsız olarak dijital şekilde ölçülebilir¹⁰. Bu yöntem objektif, tekrarlanabilir ve güvenilirdir ancak yüksek maliyetli olması, tecrübeli personele ihtiyaç duyulması ve fazla prosedür gerektirmesi dezavantajlarındandır¹².

Halitozisin Tedavisi

Halitozisin tedavisine başlanmadan önce kokunun kaynağının bulunması gereklidir. Hastaları değerlendirmede dişhekimi, kulak burun boğaz uzmanı, gastroenteroloji uzmanı, dahiliye uzmanı gibi uzmanların birlikte çalışması tedavinin başarısını arttıracaktır⁶. Özellikle ekstraoral halitozisi olan hastalarda bazı sistemik hastalıkların olabileceği unutulmamalı ve tedavi yaklaşımında etken olan hastalığa yönelik tedaviler uygulanmalıdır. Örneğin, mide ülseri olan hastalarda Helicobacter pilori eradikasyonu⁴, tonsil kriptalarında problemi olan hastalarda tonsillektomi yapılması ile ağız kokusunda azalma rapor edilmiştir⁴.

Çürüklerin restore edilmesi, periodontal tedaviler, endodontik tedaviler, hatalı restorasyonların yenilenmesi, maskeleyici ürünlerin kullanılması, mikroorganizmaların ve bunların substratlarının mekanik veya kimyasal olarak azaltılması ve VSC'yi de içeren koku bileşiklerinin kimyasal nötralizasyonu ağız kaynaklı halitozisin tedavi edilmesinde önerilen yöntemlerdir¹³.

Maskeleyici ürünler; nane şekeri, diş macunları, ağız gargaraları, spreyleyler, pastiller, sakızlar olup bu ürünler halitozis üzerinde geçici bir etki yapabilir¹³. Mikroorganizma ve bunların substratların mekanik olarak azaltılması; açlığın giderilmesi, hiposalivasyon durumunun düzeltilmesi, sakız çiğneme, diş fırçalama, diş ipi kullanımı, kürdan kullanımı, dil temizleme ve profesyonel ağız bakımı ile sağlanabilmektedir¹³. Dil ve özellikle posterior dil dorsumundaki dil kaplaması halitoziste primer etken olarak bildirilmektedir. Bu nedenle, diş fırçası ya da dil kazıyıcısı ile hafif basınç uygulanarak arkadan öne doğru dil dorsumunun temizlenmesi önerilmektedir².

Antimikrobiyal özellikteki diş macunları ve ağız gargaraları, ağızdaki mikroorganizmaların sayısını kimyasal olarak düşürerek ağız kokusunu azaltmaktadır¹³. Bu ürünler; klorheksidin, triklosan, esansiyel yağlar ve cetylpyridinium chloride'tir. Diğer etkili kimyasal ajanlar ise allylpyrocatechol, L-trifluoromethionine ve dehydroaskorbik asit- >



tir¹³. Aktif içerikleri metal iyonları ve oksitleyici ajanlar kimyasal olarak koku bileşiklerini nötralize ederek halitozisi azaltır. Özellikle, çinko, sodyum, kalay ve magnezyum gibi metalleri içeren macun, gargara ve diğer ürünlerin sülfür ile etkileştiği düşünülmektedir. Ayrıca, Sodyum Bikarbonatlı ve Hidrojen perok-

sitli diş macunlarının ve gargaraların VSC düzeyini azalttığı bildirilmektedir¹³.

Sonuç

Genel sağlık ile ilişkili olan ağız kokusu sosyal yaşamı olumsuz yönde etkileyen medikal ve psikolojik bir problemdir. Tüm halitozis vakalarının yaklaşık %80-90'ında etyoloji ağız kaynaklıdır bu nedenle halitozisin teşhisi, tedavisi ve takibinde dişhekimi önemli bir role sahiptir. Dişhekimi güncel tanı ve tedavi yaklaşımları hakkında bilgili olmalı, rutin ağız muayenesi sırasında ağız kokusunu değerlendirmeli ve tedavi yaklaşımına karar verirken hastaya özel düşünmelidir. Halitozisin uygun tedavi yöntemleri ile tedavi edilebilmesi için öncelikle kokunun kaynağı doğru tespit edilmelidir. Ağız kokusunun bazı sistemik hastalıkların belirtisi olabileceği unutulmamalı, ağız ve diş hastalıkları ile ilgili tedavi yapılmasına rağmen ağız kokusu problemi düzelmeyen hastalar, kulak burun boğaz uzmanı ve gastroenteroloji uzmanlarına muayene ve ileri tetkiklerinin yapılması için yönlendirilmelidir.

KAYNAKLAR:

1. Armstrong BL, Sensat ML, Stoltenberg JL. Halitosis: a review of current literature. *J Dent Hyg.* 2010; 84(2): 65-74.
2. Danser MM, Gomez SM, Van der Weijden GA. Tongue coating and tongue brushing: a literature review. *Int J Dent Hyg.* 2003; 1(3): 151-158
3. Donaldson AC ve ark. Microbiological culture analysis of the tongue anaerobic microflora in subjects with and without halitosis. *Oral Dis.* 2005; 11 Suppl 1: 61-63.
4. Kasap E, Zeybel LM, Yüceyar H. Halitosis (Ağız Kokusu). *Güncel Gastroenteroloji.* 2009; 13(2): 72-76.
5. Loesche WJ, Kazar C. Microbiology and treatment of halitosis. *Periodontol 2000.* 2002; 28: 256-279.
6. Miyazaki H ve ark. Correlation between volatile sulphur compounds and certain oral health measurements in the general population. *J Periodontol.* 1995; 66(8): 679-684.
7. Quirynen M, Steenberghe DV. Oral Malodor. Editörler: Newman M, Taeki H, Klokkevoeld P, Carranza F. *Carranza's Clinical Periodontology.* vol 1. (11 ed). Iowa: Elsevier, 2011: 330-342.
8. Rosenberg M, McCulloch CA. Measurement of oral malodor: current methods and future prospects. *J Periodontol.* 1992; 63(9): 776-782.
9. Rosenberg M ve ark. Halitosis measurement by an industrial sulphide monitor. *J Periodontol.* 1991; 62(8): 487-489.
10. Tonzetich J. Direct gas chromatographic analysis of sulphur compounds in mouth air in man. *Arch Oral Biol.* 1971; 16(6): 587-597.
11. Tonzetich J. Production and origin of oral malodor: a review of mechanisms and methods of analysis. *J Periodontol.* 1977; 48(1): 13-20.
12. Van den Broek AM, Feenstra L, de Baat C. A review of the current literature on aetiology and measurement methods of halitosis. *J Dent.* 2007; 35(8): 627-635.
13. Van den Broek AM, Feenstra L, de Baat C. A review of the current literature on management of halitosis. *Oral Dis.* 2008; 14(1): 30-39.
14. Washio J ve ark. Hydrogen sulfide-producing bacteria in tongue biofilm and their relationship with oral malodour. *J Med Microbiol.* 2005; 54(Pt 9): 889-895.
15. Yaegaki K, Coil JM. Examination, classification, and treatment of halitosis; clinical perspectives. *J Can Dent Assoc.* 2000; 66(5): 257-261.

Protefix®

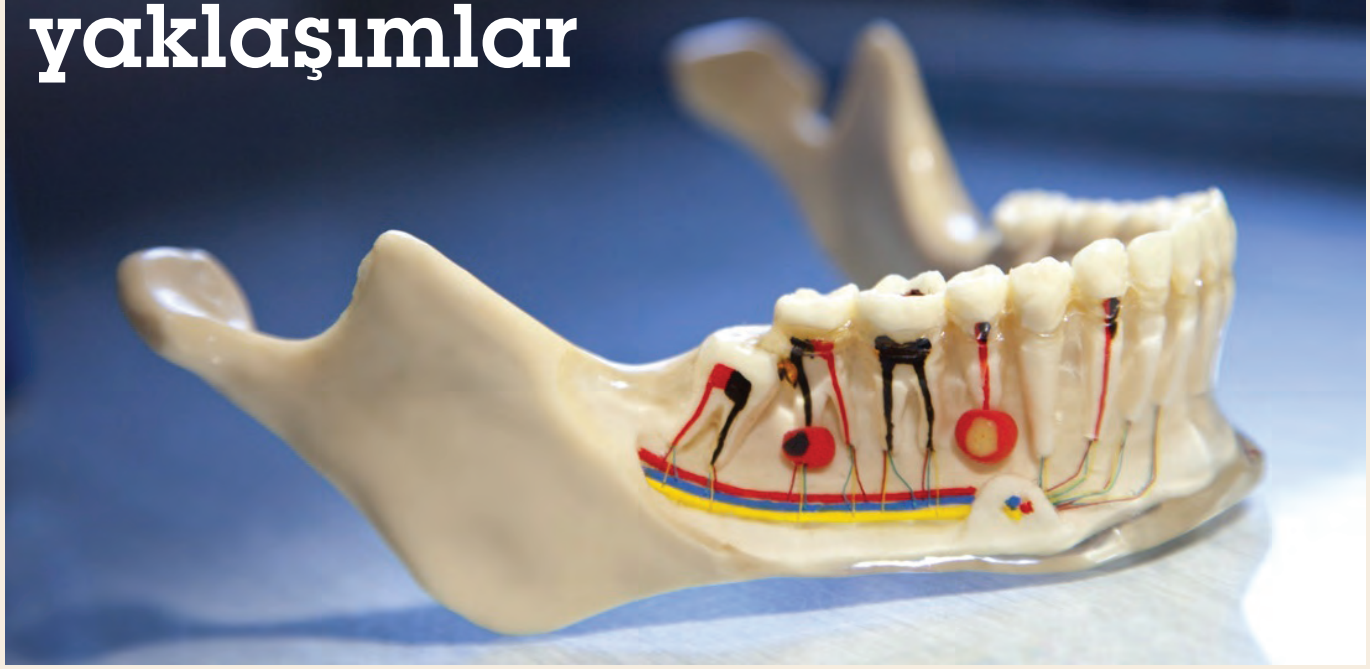
AĞZINIZDA YARA MI VAR?



Aftlarda, ağız mukosa hastalıklarında, protezlerin ve ortodontik aparatların neden olduğu ağız mukosa yaralarında ve protez stomatitlerinde bitkisel yağ bileşimleri yöntemi TGO ile iyileştirme etkisi gösterdiği klinik testlerle kanıtlanmıştır.

Protefix Müşteri Temsilciliği
Tel:0216 474 46 48 info@protefix.com.tr

Endodontik tedavinin yenilenmesinde güncel yaklaşımlar



Endodontik tedavi, kök kanal sisteminde mikroorganizmalardan arındırılmış bir ortam yaratılması ve bu ortamın devamlılığının sağlanması ile tekrarlayan enfeksiyonları önlemeyi amaçlar. İdeal koşullarda gerçekleştirilen kök kanal tedavisi ile % 86-98 arasında başarı oranı elde edilmesine rağmen¹ yetersiz giriş kavitesi, tedavi edilmeyen ya da eksik doldurulan kanallar, taşkın dolgular, perforasyonlar, alet kırıkları veya basamak oluşumu gibi iatrojenik prosedürel hatalar, periapikal lezyon varlığı ve tedavi sonrası yetersiz koronal restorasyon nedeniyle oluşan koronal sızıntı, izolasyon prosedürleri, ısrarcı kanal içi veya kanal dışı enfeksiyonlar ve kistik oluşumlar tedavi sonrası başarısızlığa neden olabilmektedir. Bu durumda hekim kanal tedavisinin yenilenmesi, apikal cerrahi veya çekim seçenekleriyle karşı karşıya kalır.

Kök kanal tedavisinin yenilenmesinde başarı oranı yüksek ancak ilk kanal tedavisinden daha düşük olup, %74-98 olarak bildirilmiştir². Tek başına apikal cerrahinin başarı oranı %59 iken, kanal tedavisinin yenilenmesinin ardından gerçekleştirilen apikal cerrahi ile beraber bu oran %80'lere ulaşmaktadır³.

Kök kanal tedavisi sonrası başarısızlık varlığında, doğru tedavi planlamasının yapılabilmesi için, dikkatli radyolojik incelemeler ve ağız içi muayene

ile başarısızlığın nedenlerinin belirlenmesi oldukça önemlidir. Kök kanal tedavisinin yenilenmesine karar verildiğinde hekim; koronal girişin sağlanması ve kanalların tespit edilmesi, tüm eski kanal dolgularının tamamen uzaklaştırılması ve tıkalı kanalların açılması gibi bir dizi zorlukla karşı karşıyadır. Bu aşamalardan sonra uygun temizleme ve şekillendirme prosedürleri uygulanmalıdır⁴.

Kanal tedavili post restorasyonlu dişler

Endodontik tedavili dişler madde kaybının fazla olması nedeniyle genellikle kuron veya postlar ile desteklenmiş kuronlar ile restore edilmektedir. Kuronların kimi zaman dişin gerçek anatomisini yansıtmaması, giriş kavitesinde görüşün azalması, kuron altında kalan çürüklerin ve kanalların gözden kaçırılması nedeniyle kanal tedavisinin yenilenmesi sırasında uzaklaştırılmaları önerilir. Ancak mevcut kuronun korunması ile estetik korunacak, izolasyon kolaylaşacak ve maliyet düşecektir. Hekim bu durumda hastası ile olası riskleri paylaşmalıdır⁴.

Postların kök kanal sisteminden uzaklaştırılması

Döküm postların yerini son yıllarda paslanmaz çelik, fiber, titanyum, seramik, zirkon veya fiberle güç-

* Dr. Dişhekim, Hacettepe Üniversitesi Endodonti Anabilim Dalı

lendirilmiş kompozit gibi maddelerden elde edilen prefabrik postlar almıştır. Postların uzaklaştırılması sırasında geride kalan diş yapısı oldukça azalacağından kök kırıklarına eğilim artar, dolayısıyla bu prosedürlerin oldukça dikkatli ve kontrollü şekilde uygulanması gerekir. Postu çevreleyen restoratif materyal tamamen uzaklaştırıldığında 10 dakika içerisinde pek çok post sisteminin kök kanalından uzaklaştırılabileceği bildirilmiştir⁵.

Postların uzaklaştırılmasında, ultrasonik ve sonik aletler, hemostatlar, post uzaklaştırma kitleri, özel forsepsler ve post çekiciler kullanılabilir. Post sistemlerinin uzaklaştırılmasında kanalın eğimi ve uzunluğu, dentin kalınlığı ve dişin arktaki pozisyonu gibi dişe bağlı faktörler ve postun uzunluğu, çapı, açısı, derinliği, tipi ve kanal sistemine simantasyonunda kullanılan bağlayıcı ajan gibi posta bağlı faktörler göze önüne alınmalıdır. Kompozit rezin, cam iyonomer veya dentin bağlayıcı ajanlar ile simante edilen fiber postların uzaklaştırılması çinko fosfat simanlarla simante edilenlere göre oldukça zordur⁵.

Ultrasonik uçların post yüzeyinde ileri geri ya da çevresinde saat yönünün tersine hareketlerle kullanılması uzaklaştırma işleminde oldukça etkilidir. Isı oluşumunu ve perforasyonları önlemek için ultrasonik uçların çok yüksek ayarda kullanımı önerilmez⁶. Oluşan ısının periodontal ligamente hasar verebileceği unutulmamalıdır. Özellikle iletken metal post yüzeyinde uzun süre çalışıldığında ortaya çıkan ısının ve debrisin elimine edilmesi için, her 10-15 sn'de bir işlemin durdurulması ve su enjekte edilerek ortamın soğutulması önerilir⁷.

Masserann kiti (Micromega, Besancon, Fransa), Post Puller (Brasseler USA, Savannah, GA), Gonon Post Removal System (FFDM-Pneumat, Bourge, Fransa) ve Ruddle Post Removal System (Sybron Endo, Orange, CA) post uzaklaştırılması amacı ile geliştirilen bazı mekanik sistemlerdir. Gonon ve PRS sistemlerine kıyasla Masserann ve Post Puller sistemlerinde fazla miktarda diş dokusu uzaklaştırılması gerekir ki bu basamak oluşumu, perforasyon ve kök kırıkları ile sonuçlanabilir⁸.

Kırık aletlerin uzaklaştırılması

Kırık aletlerin kök kanalından uzaklaştırılmasında, kanal içerisindeki konumlarının doğru tespiti için farklı yatay açılarla çekilmiş röntgenlerin değerlendirilmesi prosedürel hata riskini azaltacaktır. Kırık aletlerin uzaklaştırılmasında kök kanalının kurvatürü, boyu, çapı, dentin kalınlığı aynı zamanda kırık aletin yeri ve boyu etkilidir. Direk giriş sağlanabilirse kanal kurvatürü civarında kırılan aletlerin çıkarılma şansı artar⁹. Bununla birlikte kırık alet kurvatürün apikalinde ise ve güvenli giriş sağlanamıyorsa, semptom

varlığında cerrahi müdahale veya çekim gerekebilir. Kırık alete ulaşıldıktan sonra ultrasonik uçlarla birlikte operasyon mikroskopunun kullanılması aletin çıkarılma şansını artırır. Ultrasonik ucun kırık alete rahat ulaşması için uçları düzleştirilerek modifiye edilen Gates- Glidden frezler kullanılarak kırık aletin koronal kısmında düz bir platform hazırlanması ve ultrasonik ucun kırık aletin etrafında saat yönünün tersine hareket ettirilmesi ile kırık alet gevşer. Post uzaklaştırmada olduğu gibi, perforasyon ve ısı oluşumu riskinden dolayı ultrasoniğin yüksek ayarda kullanılmamasına dikkat edilmelidir⁶.

Günümüzde, Endo Extractor (Brasseler USA, Savannah, GA), Masserann Kit (Micromega, Besancon, Fransa) gibi kırık alet uzaklaştırmaya yönelik olarak hazırlanmış özel sistemler geliştirilmiştir.

Tıkalı kök kanallarının açılması

Tıkalı kök kanallarındaki nekrotik pulpa artıkları tedavi sonrası başarısızlığa neden olabilir. Operasyon mikroskobu veya looplara, ultrasonik uçların, küçük el aletlerinin ve sert dokunun yumuşatılması amacıyla Etilen Diamin Tetraasetik Asit (EDTA) gibi şelatörlerin kullanımı tıkanıklıkların açılmasında etkili olabilir. Aksi halde çekim veya apikal cerrahi seçenekleri düşünülebilir.

Kök kanal dolgu maddelerinin uzaklaştırılması

Kök kanal tedavisinin yenilenmesi ile başarının elde edilebilmesinde kök kanal dolgularının kanal sisteminden tamamen uzaklaştırılması oldukça önemli bir faktördür¹⁰. Bu amaçla, paslanmaz çelik eğeler, döner aletler (küçük Gates Glidden frezler) gutaperkanın kök kanalından uzaklaştırılması için özel olarak geliştirilmiş nikel titanyum döner ege sistemleri (Örn: Protaper Universal Retreatment Files; Dentsply, Maillefer, Ballaigues, İsviçre), ısı üreten sistemler (Örn: Touch'n Heat, Sybron Endo, Orange, Kaliforniya), ultrasonikler ve çeşitli kimyasal çözücüler kullanılmaktadır⁴.

Kök kanalında bazı problemlere yol açan şekillenme ve doldurma prosedürleri kanal tedavisinin yenilenmesi sırasında tekrarlanacak ve yeni problem oluşturma riski artacaktır¹¹. Kök kanal dolgusunun uzaklaştırılması sırasında kök dentininde belirgin çatlak ve kırıkların oluştuğu, ancak H tipi paslanmaz çelik ve Nikel titanyum döner ege sistemleri arasında bu açıdan fark olmadığı gösterilmiştir¹².

Gutaperka çözücüler

Kök kanalının doldurulmasında yaygın şekilde kullanılan gutaperka, kloroform, metilkloroform, ökalptol, haloten ve ksilen gibi birtakım çözücüler ile >

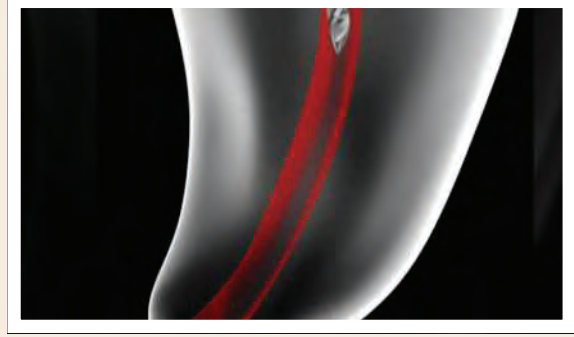
çözülerek, kanaldan kolaylıkla uzaklaştırılmaktadır. Toksik etkileri olan bu çözücüler, mekanik yöntemlerin yeterli olmadığı çok iyi sıkıştırılmış gutaperkaların uzaklaştırılması dışında gerekmedikçe kullanılmamalıdır¹³. Dikkatli kullanıldığında güvenli ve etkili olan kloroform en çok tercih edilen gutaperka çözücüdür. Diğer çözücü maddelerin etkinliklerinin az olması kullanımlarını kısıtlamaktadır.

Çözücünün kanalın koronal kısmına yerleştirilmesi ve küçük boyutta bir el eğesi ile gutaperkanın derinlerine doğru penetre olması sağlanmalıdır. Bu işlem sırasında nikel titanyum gibi kuvvetleri karşılayamayan el eğelerinin yerine daha sert olan paslanmaz çeliklerin kullanımı önerilmektedir. Bu esnada gutaperka ve çözücü karışımının (Kloroperka) kök kanalından dikkatlice uzaklaştırılmasına ve perapikal bölgeye taşırılmamasına dikkat edilmelidir, aksi takdirde şiddetli post operatif ağrı riski doğacaktır¹⁴. Elektronik apeks bulucuların etkinliği, kloroperkanın kanal eğesini kaplaması ve iletkenliğini etkilemesi nedeniyle azalmaktadır¹⁵. Kök kanal dolgu tamamen uzaklaştırıldığında apeks bulucular daha güvenilir sonuçlar vermeye başlayacaktır.

Cam iyonomer içerikli kök kanal dolgu patları bu çözücülerle çözülmediğinden kanal duvarından ultrasonik yardımı ile uzaklaştırılmalıdır¹⁶.

Perforasyonların tamiri

Kök kanalının şekillendirilmesi sırasında gelişen iatrojenik hatalar, internal ya da eksternal rezorbsiyonlar ve post-kırık alet uzaklaştırılması prosedürleri perforasyon ile sonuçlanabilir. Kontaminasyon ve



periodontal problemlerin önlenmesi için perforasyonun bir an önce tamir edilmesi önerilir¹⁷. Günümüzde bu amaçla kullanılan en popüler materyal Mineral Trioksit Agregat (MTA) olup uzun dönemde başarılı klinik sonuçlar verdiği gösterilmiştir¹⁸. MTA'nın nemli ortamda iyi bir tıkama sağlaması, biyouyumluluğu ve sert doku oluşumunu uyarması önemli avantajları iken uzun dönemde sertleşmesi ve gingival marjine yakın perforasyonlarda kullanılamaması dezavantajıdır^{19,20}.

Doğru tedavi planlamasının yapılması ve başarılı sonuçlar elde edilmesinde hekim bilgi ve tecrübesini göz önünde bulundurarak, mevcut durum, tedavi seçenekleri, maliyet ve prognoz açısından hastasını bilgilendirmeli ve birlikte karar vermelidir. Kök kanal tedavisinin yenilenmesi genellikle komplike olmayan, biyouyumlu ve iyi prognoza sahip bir tedavi şekli olup aynı zamanda ekonomiktir. Tüm bu bilgiler ışığında "En iyi implant köktür" felsefesinden yola çıkılarak gerekli durumlarda kök kanal tedavisinin yenilenmesi, hastaya sunulacak en uygun tedavi seçeneği olarak değerlendirilmelidir. <

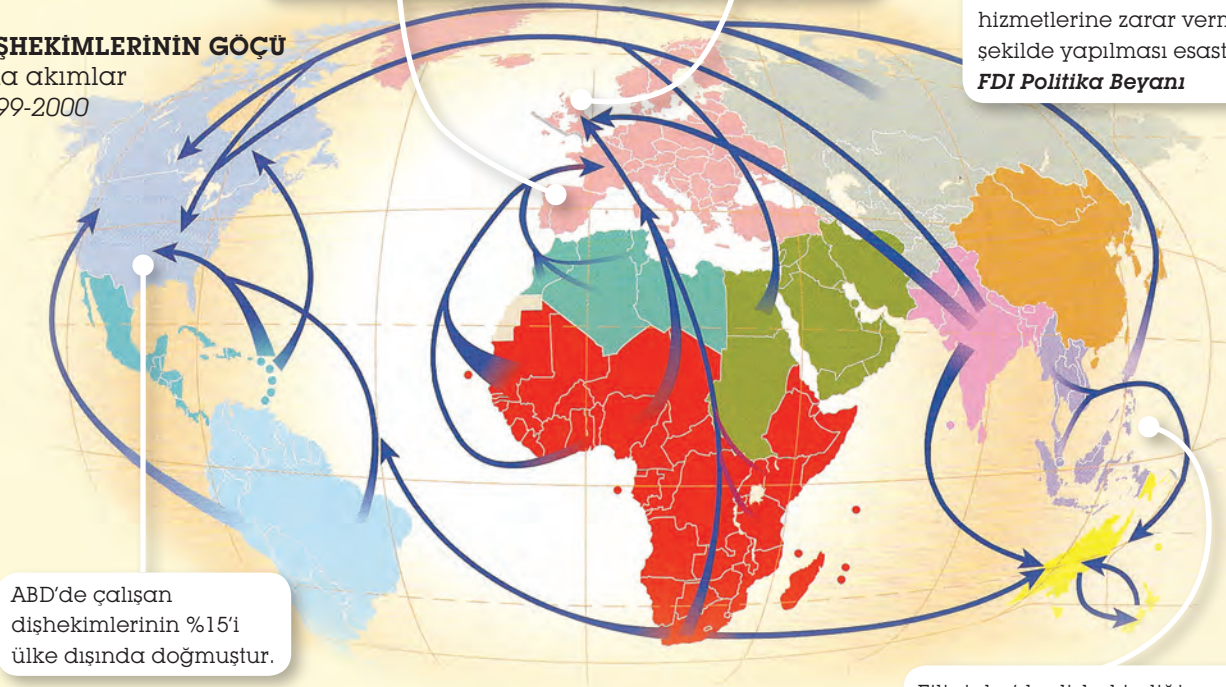
KAYNAKLAR:

- Friedman S, Abitbol S, Lawrence HP. Treatment outcome in endodontics: the Toronto Study. Phase 1: initial treatment. *Journal of Endodontics*. 2003;29:787-93.
- Friedman S, Mor C. The success of endodontic therapy—healing and functionality. *Journal of California Dental Association*. 2004;32:493-503.
- Pitt-Ford TR. Surgical treatment of apical periodontitis. In: Orstavik D, Pitt-Ford, T.R., editor. *Essential Endodontology Prevention and treatment of apical periodontitis*. Madlen, USA: Blackwell Sci Ltd; 1998. p. 278-300.
- Roda RS, Gittleman BH. Nonsurgical retreatment. In: Hargreaves KM, Cohen, S., editor. *Cohen's Pathways of the Pulp*. Missouri: Mosby, Inc.; 2011. p. 890-952.
- Yoshida T, Gomyo S, Itoh T, Shibata T, Sekine I. An experimental study of the removal of cemented dowel-retained cast cores by ultrasonic vibration. *Journal of Endodontics*. 1997;23:239-41.
- Etrich CA, Labossiere PE, Pitts DL, Johnson JD. An investigation of the heat induced during ultrasonic post removal. *Journal of Endodontics*. 2007;33:1222-6.
- Ruddle CJ. Nonsurgical retreatment. *Journal of Endodontics*. 2004;30:827-45.
- Stamos DE, Gutmann JL. Survey of endodontic retreatment methods used to remove intraradicular posts. *Journal of Endodontics*. 1993;19:366-9.
- Ward JR, Parashos P, Messer HH. Evaluation of an ultrasonic technique to remove fractured rotary nickel-titanium endodontic instruments from root canals: clinical cases. *Journal of Endodontics*. 2003;29:764-7.
- Schirmermeister JF, Wrbas KT, Meyer KM, Altenburger MJ, Hellwig E. Efficacy of different rotary instruments for gutta-percha removal in root canal retreatment. *Journal of Endodontics*. 2006;32:469-72.
- Shemesh H, Bier CA, Wu MK, Tanomaru-Filho M, Wesselink PR. The effects of canal preparation and filling on the incidence of dentinal defects. *International Endodontic Journal*. 2009;42:208-13.
- Shemesh H, Roeleveld AC, Wesselink PR, Wu MK. Damage to root dentin during retreatment procedures. *Journal of Endodontics*. 2011;37:63-6.
- Chutich MJ, Kaminski EJ, Miller DA, Lautenschlager EP. Risk assessment of the toxicity of solvents of gutta-percha used in endodontic retreatment. *Journal of Endodontics*. 1998;24:213-6.
- Lovdahl PE, Gutmann, J.L. Problems in nonsurgical root canal retreatment. In: Gutmann JL, Dumsa, T.C., Lovdahl, P.E., Hovland, E.J., editor. *Problem Solving in Endodontics: Prevention, Identification and Management*. 3 ed. St. Luis: Mosby; 1997. p. 157.
- Welk AR, Baumgartner JC, Marshall JG. An in vivo comparison of two frequency-based electronic apex locators. *Journal of Endodontics*. 2003;29:497-500.
- Whitworth JM, Boursin EM. Dissolution of root canal sealer cements in volatile solvents. *International Endodontic Journal*. 2000;33:19-24.
- Sinai IH. Endodontic perforations: their prognosis and treatment. *Journal of American Dental Association*. 1977;95:90-5.
- Main C, Mirzayan N, Shabahang S, Torabinejad M. Repair of root perforations using mineral trioxide aggregate: a long-term study. *Journal of Endodontics*. 2004;30:80-3.
- Torabinejad M, Hong CU, McDonald F, Pitt Ford TR. Physical and chemical properties of a new root-end filling material. *Journal of Endodontics*. 1995 Jul;21(7):349-53.
- Behnia A, Strassler HE, Campbell R. Repairing iatrogenic root perforations. *Journal of American Dental Association*. 2000 Feb;131(2):196-201.

İŞGÜCÜ PROBLEMLERİ

DİŞHEKİMLERİNİN GÖÇÜ

Ana akımlar
1999-2000



Fransa'da çalışan dişhekimlerinin %15'i ülke dışında doğmuştur.

Birleşik Krallık'ta çalışan dişhekimlerinin %22'si ülke dışında doğmuştur.

ABD'de çalışan dişhekimlerinin %15'i ülke dışında doğmuştur.

"Ülke içindeki açığı yurtdışından ağız diş sağlığı profesyoneli istihdamıyla karşılamak ancak kısmi bir çözüm olabilir. Uluslararası istihdamın ülkelerin sağlık hizmetlerine zarar vermeyecek şekilde yapılması esastır."
FDI Politika Beyanı

Filipinler'de dişhekimliği mezunlarının üçte ikisi ABD'ye göç etmektedir. Bunların çoğu dişhekimisi olarak değil diğer sağlık mesleklerinde çalışmaktadır.

Çin  1:86

Fildişi Sahili  1:20

Botsvana  1:12



ABD  1:5,5

Almanya  1:4,4

Brezilya  1:0,9

DİŞHEKİMLERİNİN HEKİMLERE ORANI

Seçilmiş ülkeler
2008-2009

 dişhekimisi  hekim

Brezilya dişhekimisi ve hekim sayılarının hemen hemen eşit olduğu tek ülkedir.

Suriye ağız diş sağlığı çalışanlarının sayısını artırmak için önemli yatırımlar yaptı. Dişhekimisi sayısı 1975'ten (1981) 14.610'a (2002) yükseldi. Ancak tedavi edilmemiş çürüklerin oranı ve DMFT değerleri iyi ya da kötü yönde bir değişiklik göstermedi.

Küresel ağız diş sağlığı işgücü birçok faktörden etkilenir; dişhekimliği eğitimi kurumlarının gelişiminden, demografik değişimlerden, bilimsel ilerlemelerden, özel sektördeki ekonomik baskılardan, toplum sağlığı önceliklerinin değişiminden... Zengin ülkelerin çoğunda dişhekimlerinin büyük bir bölümü önümüzdeki on yılda aktif çalışma hayatından ayrılacak ve yerlerine yeni mezunlar gelmeksizin emekli olacaklar; böylece aktif dişhekimisi sayısı azalacak. Diğer taraftan, orta gelirli ülkelerin çoğunda dişhekimisi sayısı sürekli artmaktadır.

Tüm bu dişhekimisi açığı ve dağılımın eşitsizliğini gelişen bir trend olarak 'beyin göçü' daha da karmaşık hale getirmektedir. Ağız diş sağlığı profesyonelleri sıklıkla daha yüksek maaşlar ve daha iyi bir çalışma ortamının cazibesine kapılarak

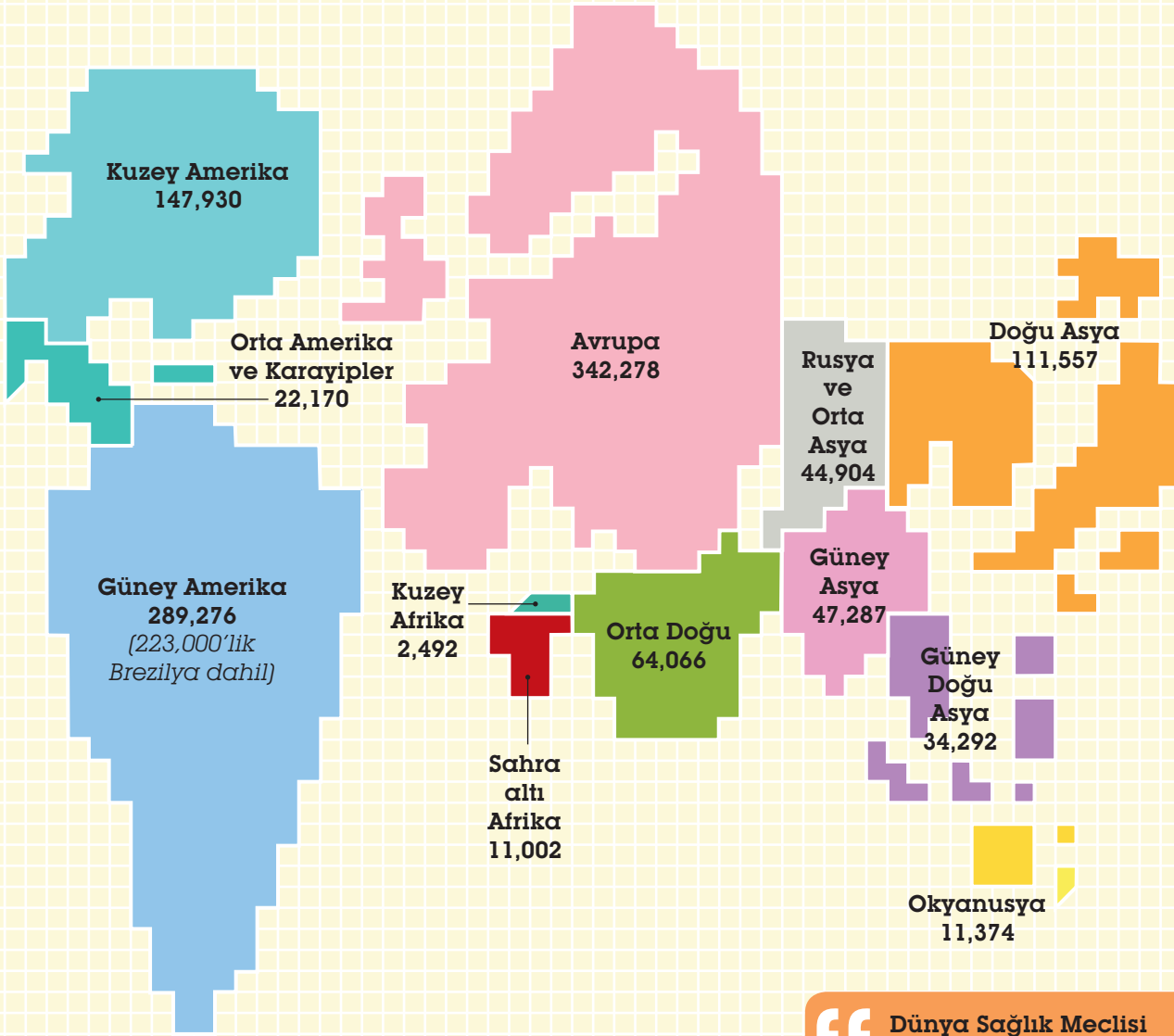
DAĞILIMIN EŞİTSİZLİĞİ

Bölgelere göre çalışan dişhekimlerinin toplam sayıları
2002-2009

■ 1,000 dişhekimini gösterir

Toplam dişhekimi: 1,128,628

Küresel ağız diş sağlığı işgücü
değişmez bir değişim içindedir ve
yenilikçi çözümler gerekmektedir.



memleketlerinden başka ülkelere göç etmektedir. Dişhekimi göçüne ilişkin detaylı ve güncel veriler kısıtlıdır. Devletler ve mesleki örgütler uluslararası göçle ilişkili problemlere etik kodlarla, tüm ağız sağlığı çalışanlarına eşit çalışma koşulları çağrısıyla ve aktif istihdamın cesaret kırıcılığıyla hitap etmeye çalışır.

Ağız diş sağlığı ekibi arasındaki ilişkiler çoğu ülkede iyi tanımlanmamıştır, serbest çalışma, denetim ve yetki sorunları değişmez bir tartışma konusudur. Bazı ülkelerde özellikle ücra ve kırsal bölgelerde düşük bedellerle hizmete ulaşımı artırmak için yüksek eğitilmiş dişhekimlerinden diğer düşük eğitimli ağız sağlığı çalışanlarına görev aktarımı yapan yenilikçi modeller uygulanmaktadır.

“ Dünya Sağlık Meclisi üye devletleri ... ağız sağlığı profesyoneli üretme kapasitesini artırması ... temel hizmetler için yardımcı personelin adil dağılımının sağlanması ve uygun sevk sistemleriyle dişhekimleri tarafından uygun hizmet desteği sağlanması için teşvik eder

DSÖ'ye üye 194 devletin tamamı tarafından kabul edilen bir karardan, 2007





Soruların yanıtlarını en geç 22 Haziran 2012 tarihine kadar SDE Yüksek Kurulu Ziya Gökalp Cad. No:37/11 Kızılay / Ankara adresine mektupla, 0.312.430 29 59'a faksla ya da tdb@tdb.org.tr adresine e-mail ile gönderen meslektaşlarımızdan en az 7 soruyu doğru cevaplayanlar 6 SDE kredisi almaya hak kazanacaklardır.

1-) Daimi dişin avülsiyonu durumunda replantasyon sonrası, dişin pulpal ve periodantal iyileşmesi aşağıdakilerden hangisine bağlı değildir?

- Uygulanan antibiyotik profilaksisine
- Ekstra alveoler sürenin uzunluğuna
- Ekstra alveoler saklama ortamına
- Kök gelişim safhasına
- Hiçbiri

2-) Frankel (Fonksiyon düzenleyici) I ve Frankel II aparatının etkileri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangileri doğrudur?

- Çenelerin transversal yönde genişlemesi
 - Çenelerin vertikal gelişimin durdurulması
 - Alt çenenin sagittal yön gelişiminin artması
 - Alt çenenin öne alınması
 - Mentalis kasının aktivitesinde artış
- a) I, II, III b) I, II, III ve IV
c) I, III, IV ve V d) I, III ve IV e) Hepsi

3-) Aşağıdakilerden hangisi periodonsiyum kaynaklı endodontik lezyonun belirtilerinden değildir?

- Vitalite testlerine pozitif yanıt verirler.
- Geniş tabanlı periodontal cep vardır.
- Plak, kalkulus ve yumuşak doku iltihabı mevcuttur.
- Çok köklü dişlerde bütün kökler etkilenmeyebilir.
- En önemli klinik belirtisi fistül varlığıdır.

4) Aşağıdaki işlemlerden hangisi yapılan en basit preprotetik cerrahi işlemdir?

- Alveoloplasti
- Vestibüloplastisi
- Alveoler kompresyon
- Augmentasyon
- Frenektomi

5-) Aşağıdakilerden hangisi gingivektominin kontra-endikasyonlarından biri değildir?

- Cep tabanı mukogingival birleşim hizasında veya daha apikalinde ise
- Cebin yumuşak doku duvarı alveol mukozasından oluşuyorsa
- İlgili bölgede frenulum ve kas ataşmanı varsa
- Kemik içi defektlerin tedasi gerekiyorsa
- Dişetinin fibröz olduğu kemiküstü ceplerin varlığında

6-) Tam protezlerde tutuculuk açısından hangisi doğrudur?

- Üst protezin arka sınırı sert damağın gerisinde hareketli dokulara kadar uzatılmalıdır.
- Alt protezin arka sınırı retromolar kabartıyı kaplamalıdır.
- Alt protezin arka lingual sınırı olabildiğince ağız tabanına yakın olmalıdır.
- Alt protezin arka bukkal sınırı eksternal oblik kenara kadar uzatılmalıdır.
- Hepsi doğrudur.

7-) Aşağıdakilerden hangisi objektif semptomlardan değildir?

- Ateş
- Nabız değişiklikleri
- Kilo değişiklikleri, ikter tablosu
- Anemi
- Ağrı

8-) Kişinin kendisinden elde edilen bir dokunun yine aynı kişiye nakledilmesinde kullanılan greftler aşağıdakilerden hangisidir?

- Otogreft
- Homogreft
- Allogreft
- İzogreft
- Ksenogreft

9-) Aşağıdakilerden hangisi veya hangileri aktivatörün (monobloğun) endikasyonu olamaz?

- Kl.I çapraşıklık
 - Kl.II div.1
 - Dil itme, ağızdan solunum gibi kötü alışkanlıklar
 - Dişsel açık kapanış
 - Üst çene darlığı
- a) I b) I, IV ve V c) I, ve V
d) II, IV ve V e) III

10-) Endodontide çalışma boyu tespitinde aşağıdaki yöntemlerin hangisinden yararlanılır?

- Kağıt kon
- Parmak hassasiyeti
- Elektronik apeks bulucular
- Teşhis filminden elde edilen tahmini kanal boyu
- Hepsi

SDE Cevap Formu

(Doğru cevabı lütfen daire içine alınız)

1- a b c d e

6- a b c d e

Adı Soyadı :

2- a b c d e

7- a b c d e

Adresi :

3- a b c d e

8- a b c d e

.....

4- a b c d e

9- a b c d e

.....

5- a b c d e

10- a b c d e

İmzası :

128. SAYI CEVAP ANAHTARI: 1-E 2-A 3-E 4-C 5-A 6-A 7-E 8-A 9-E 10-D



kredilendirilen etkinlikler

SDE Yüksek Kurulu'nun 18 Nisan 2012 tarihli toplantılarında değerlendirilen etkinlikler:

<p>Ankara Dişhekimleri Odası Tel: 0.312.435 90 16 Etkinlik adı : Meslek İçi Eğitim Semineri Nisan 2012-3 Etkinlik tarihi : 15 Nisan 2012</p>	<p>Mamak Ağız ve Diş Sağ. Merkezi Tel: 0.312.370 25 11 Etkinlik adı : Post Core Uygulamaları Etkinlik tarihi : 27 Nisan 2012</p>
<p>İzmir Dişhekimleri Odası Tel: 0.232.461 21 52 Etkinlik adı : Ege Bölgesi Dişhekimleri Odaları 17. Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi Etkinlik tarihi : 20-22 Nisan 2012</p>	<p>Sivas Dişhekimleri Odası Tel: 0.346.221 14 19 Etkinlik adı : 12. Çorum Bahar Sempozyumu Etkinlik tarihi : 28-29 Nisan 2012</p>
<p>Planmed İmp. Eğitim Grubu Tel: 0.312.419 25 60 Etkinlik adı : 4. Oral İmplantolojide İleri Protokoller Uluslararası Sempozyumu Etkinlik tarihi : 20-22 Nisan 2012</p>	<p>Şanlı Urfa Dişhekimleri Odası Tel: 0.414.216 37 46 Etkinlik adı : İlk Yardım Kursu Etkinlik tarihi : 5 Mayıs 2012</p>
<p>İstanbul Dişhekimleri Odası Tel: 0.212.296 21 05 Etkinlik adı : SDE Kursu Nisan 2012-1 Etkinlik tarihi : 26 Nisan 2012</p>	<p>Muğla Dişhekimleri Odası Tel: 0.252212 93 66 Etkinlik adı : 1. Gökova Sempozyumu Etkinlik tarihi : 5-6 Mayıs 2012</p>
<p>Türk Endodonti Derneği Tel: 0.216.428 95 51 Etkinlik adı : Türk Endodonti Derneği 11. Uluslararası Kongresi Etkinlik tarihi : 27-28 Nisan 2012</p>	<p>İstanbul Dişhekimleri Odası Tel: 0.212.296 21 05 Etkinlik adı : SDE Kursu Mayıs 2012 Etkinlik tarihi : 17 Mayıs 2012</p>
	<p>Ankara Dişhekimleri Odası Tel: 0.312.435 90 16 Etkinlik adı : TDB 19. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi Etkinlik tarihi : 29 Mayıs - 2 Haziran 2012</p>

Evde dişhekimliği hizmeti verilebilir mi?

Bir meslektaşımızın dilekçesi üzerine TDB Hukuk Danışmanı Avukat Mustafa Güler hangi durumlarda evde ağız diş sağlığı hizmeti verilebileceğine dair hukuki düzenlemeleri aktardı.

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 Mart 2005 tarihinde 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 dişhekimliği 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, detertraj, 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'ne nakli sağlanır ve gerekli tedavisi burada yapılır.”

Bütün bu düzenlemeler çerçevesinde, dişhekimliği 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.**

Fusun Şeker



Paran Kadar Sağlık

Türkiye’de Sağlıkın Ticarileştirilmesi

Mustafa Sönmez

Yordam Kitap / Kuram/Güncel Dizisi
İstanbul 2011 1. Basım
160 sayfa



Mustafa Sönmez

1955’te Van’da doğdu.

1978’de ODTÜ İdari Bilimler Fakültesi’nden mezun oldu. Çeşitli sendikalarda uzman olarak çalıştı. 1980 yılında Demokrat gazetesinde başlayan gazetecilik yaşamını editör-yazar olarak Nokta, Anka Ajansı, Söz, Ekonomik Panorama, Para, SkyLife ve Ekonomik Forum’da sürdürdü. Birçok dergide yer almış bilimsel makalelerinin yanı sıra Türkiye ekonomisi üzerine yayımlanmış kitapları bulunuyor.

1990 sonrasında yayımlanan kitapları:

Kırk Haramiler, Türkiye’de Holdingler (Arkadaş Yayınevi, 1990),

Doğu Anadolu’nun Hikayesi: Ekonomik ve Sosyal Tarih (Arkadaş Yayınevi, 1990), Türkiye’de Gelir Eşitsizliği (İletişim Yayınları, 1991), Türkiye’nin Sosyal ve Ekonomik Atlası (ITO Yayını, 1991), 100 Soruda Dışa Açılan Türkiye Kapitalizmi (Gerçek Yayınları, 1992), Grafiklerle İstanbul: Sosyal ve Ekonomik Atlas (İstanbul Belediyesi Yayını, 1994), İstanbul’un İki Yüzü (Arkadaş Yayınları, 1996), Bölgesel Eşitsizlik (Alan yayıncılık, 1998), 75 Yılda Paranın Serüveni (Tarih Vakfı Yayınları, 1998), Gelir Uçurumu (OM Yayınları, 2001), 100 Göstergede Kriz ve Yoksullaşma (İletişim Yayınları, 2002).

İzmir Tabip Odası Yönetimi’nin desteği ile Yordam Kitap’tan çıkan bu çalışma sağlıkta metalaşmasını her yönüyle mercek altına alıyor. Kapitalizm yeni sermaye birikimini hayatı metalaştırarak sağlarken, doğayı paketliyor, eğitim ve sağlık gibi hayatın temel unsurlarını meta haline getiriyor ve gelişmesini bu yönde ilerletmeye çalışıyor.

Ekonomist Mustafa Sönmez; “Sağlığın ekonomi politikasına bir tür giriş iddiası taşıyan bu çalışmada, bir iktisatçının tıp alanına hariçten gazel okurken sürçü lisanı olmuştur, affola...” diyerek sağlık harcamaları ve sağlık talebinin geldiği noktaları sorguluyor.

“Sağlık harcamaları tüm dünyada ve Türkiye’de artarken bu artış acaba sağlığa önem verilmesinden mi kaynaklanıyor? Sağlık talebinin ne kadaran “ihtiyaç” ne kadaran “kısıktılmış” ya da “üretilmiş” talep?” sorularının cevaplarını ararken “Sağlıkta Dönüşüm” aldatmacasının makyajsız halini gözler önüne seriyor.

“Sağlıkta Dönüşüm” adı altında kamu sağlık çalışanlarının ekonomik-demokratik hakları budanıyor, hastane şartları fabrika şartlarına dönüştürülüyor. Vergi ve sigorta primleri ile sağlığın finansmanına zaten katkıda bulunanlar, cebinden biraz daha sağlık harcaması yapmaya mecbur bırakılıyorlar.”

“Kapitalist tıp modeli”nin Türkiye koşullarında gerçekleşme biçimini

sergilemek, yeni mekanizmaları açıklamak ve ortaya çıkardığı sonuçları irdelemek amacını taşıyan çalışma dört bölümden oluşuyor.

Birinci bölümde, dünyada sağlık hakkının metalaşması ve sağlık harcamalarının artışı konu ediliyor. Sağlık hizmeti üretiminde kamu-özel işbölümü ve temel eğilimler inceleniyor.

İkinci bölümde sağlık hakkı ve sağlık harcamalarının seyri ele alınıyor. Sağlık Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ve özel sigortalar ile hane halkının yaptığı sağlık harcamalarının mercek altına alındığı bu bölümde, özellikle kamu sağlık hizmetinin ana aktörü

durumuna getirilen SGK’nın yapısı inceleniyor.

Çalışmanın üçüncü bölümünde, sağlıkta özel sermaye birikiminin boyutları, araçları ve eğilimleri incelendi. Sağlık yatırımlarında başatlık kazanan özel sektörün hastane yatırımlarının analiz edildiği bu bölümde, ilaç endüstrisine de yer veriliyor.

Çalışmanın dördüncü bölümünde, “Sağlıkta Dönüşüm” operasyonunda ekonomik-demokratik hakları budanan, taşeron sistemi ile daha fazla istismar edilmek istenen sağlık çalışanlarının maruz kaldıkları “Taylorist çalışma yöntemleri” konu ediliyor.

Soğuktu Gece

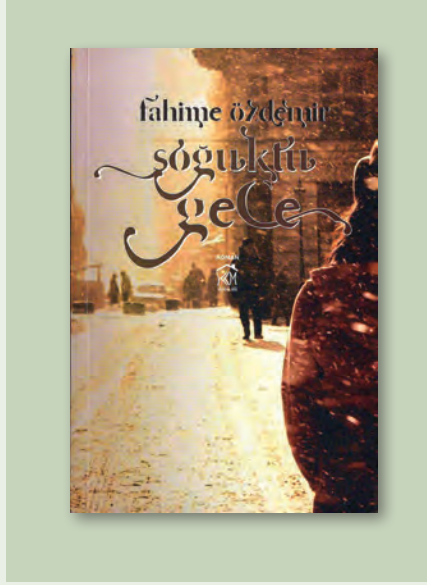
Fahime Özdemir

Kurgu Kültür Merkezi Yayınları

Soğuk gece, gençlikten çalınan yılların, yaşamların öyküsü. 1980 yıllarının sarılamayan yaralarına tanıklık ediyor.

İlk aşk ve üniversite yaşamından ölüme giden ayak izlerini sayfalar da takip edebiliyorsunuz. Aslında süreç tüm zaman aşımına direnecek kadar taptaze yaşama ya devam ediyor anılarda. Hala gözler dolmadan hatırlanamıyor, o yıllarda yitirilenler. İnsana yönelen şiddetten insanlık adına utanç duymaya devam ediyoruz.

Yarım kalan herşey gibi sorgulama beyindeki monologlarla sürdü rülüyor. Hala daha kendileri için değil telaşları gelecek nesillerde. Seherler, Meldalar, Işıklar üzülme sin onlar daha iyi yaşasın, bu ayak izleri tarihte kaybolmasın, artık ya şamda var olmayanların bile yol-



daşıkları sürsün isteniyor.

Yazar Fahime Özdemir Sungurlu'da doğmuş. Eğitimi sü resince edebiyat çalışmalarının

içinde olmuş. Anadolu Üniversitesi Fransız Dili ve Edebiyatı Bölümü nü bitirmiş. Bir süreliğine Güney Fransa'da yaşamış. Uzman olarak çalıştığı sektörde işçi sağlığı ve iş güvenliği konularında seminerler düzenlemiş, çalışan kadının sorun larını yazmış.

İstanbul Dışhekimleri Odasında beş yıl boyunca İdari Müdür olarak görev yapan Özdemir'in, Cahide Birgül ve Yapıtları üzerine Varlık Dergisi'nde, Alper Akçam öyküleri üzerine Cumhuriyet Kitap'ta yazıla rı çıktı.

Yedi farklı öykünün yer aldığı D'AİMA adlı öykü kitabına "Şarkı Hatları-Marigo" adlı öyküsüyle katıldı. İlk Romanı "Lodos'ta Sekizinci Dalga" Kanguru Kitabevi'nden çık tı. Özdemir, halen felsefe eğitimini sürdürüyor ve İstanbul'da yaşıyor.

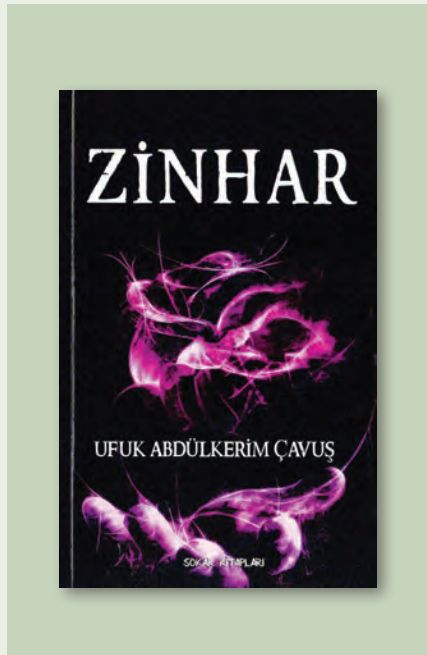
Zinhar

Ufuk Abdülkerim Çavuş

Sokak Kitapları Yayınları

Sivas Dışhekimleri Odası Disiplin Kurulu üyesi meslektaşımız Ufuk Abdülkerim Çavuş'un şiir kitabı Zin har da geçtiğimiz Mart ayında ya yımlandı.

1987 yılında Gazi Üniversitesi Dış hekimliği Fakültesi'nden mezun olan meslektaşımız şiir yazmaya çocukluk yıllarında başlamış. O yıl larda Milliyet Gazetesi'nin basmış olduğu Genç Şairler Antolojisi'nde ve bazı dergilerde şiirleri yayımlan mış. Daha sonra çeşitli sebeplerle 15 sene yazmaya ara veren Çavuş, son sekiz yıldır yeniden yazmaya başlamış. Eski şiirlerinin bir bölü münü düzenleyerek ve yenilerden de eklemeler yaparak 144 sayfalık bir kitap olan Zinhar'ı hazırlamış.



*Hey Hak! Maraz doğar diye/
İyilik yapmayalım mı?
Merak varken iyiliğe/
Zulümle rastlaşalım mı?*

*Bu ikilem beni yordu/
Uyguladıkça mağdurum...
İyilik, "ahmaklık" oldu/
İçinden çıkılmaz durum...*

*Virgül, soru işaretli/
Borç sırtında tüy semer mi?
Hani vicdanın gayreti?
Üç günlük dünya, değer mi?*

*Dolandırmak mı meziyet?
Hilebaz mı yetenekli?
Hey Hak! Bu ne iğrenç zillet!/
"Emanet"le "Söz"... elekli...*

Bozkırda bir 'gemi çapası': Ankara



Ana tanrıça Kibele, Anadolu Medeniyetleri Müzesi'nin en önemli parçalarından.

Ankara hakkında basmakalıp yargılar bitmez; denizinin olmamasından başlanır, Yahya Kemal'in veciz sözü sanki karşıdaki hiç duymamış gibi tekrarlanır, sert ikliminden kuru havasına kadar bir yığın argüman sıralanır. Doğru yanları da var tabii; içinden görkemli bir nehir ya da daha iyisi deniz geçen şehirlerin manzarasına sahip değil Ankara. Binlerce yıllık mirasın üzerinde kurulma-

sına rağmen tarihi yüz yıldan öncesine giden bina sayısı da pek az.

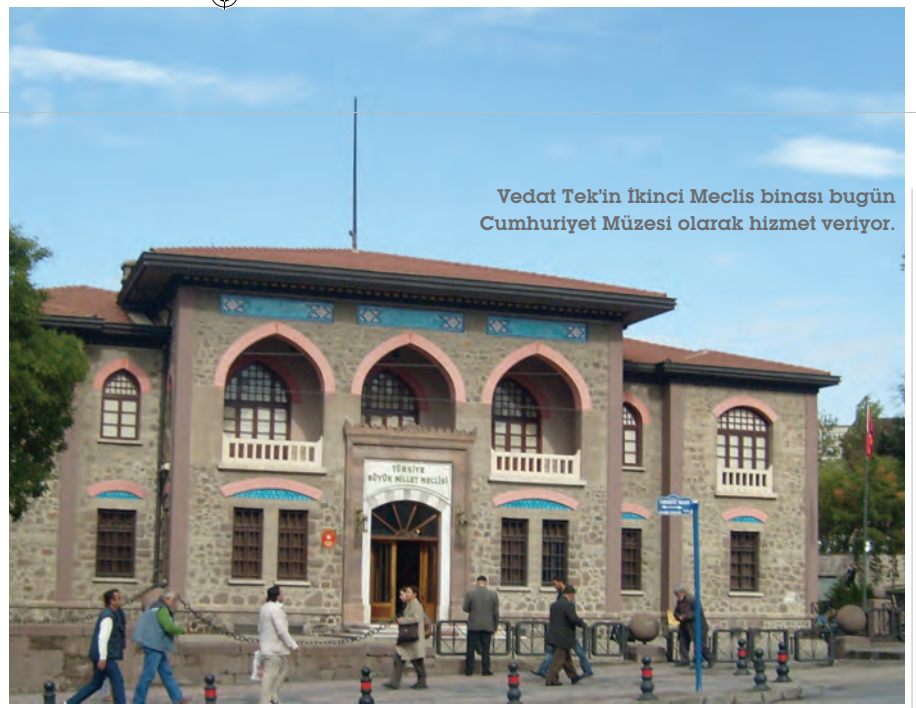
Yine de Kurtuluş Savaşı'nın idare merkezi olmadan önce kasaba büyüklüğündeki bir kentin bugün dört milyon aşkın insanı barındırması dünya ölçeğinde de benzeri az bulunur bir gelişim hikayesidir. (Tarihin ilk metropolü Roma'nın bugünkü nüfusunun 2.7 milyon olduğunu göz önüne getirin) Bunun 1923'te başkent ilan

edilmenin doping etkisi dışında da tarihinden, coğrafyasından kaynaklanan nedenleri var. Hazır Kongre de varken biraz bunları araştıralım.

Gemi çapası?

Ankara'nın adının 'gemi çapası' anlamına gelen 'Ankyra'dan kaynaklandığını biliyoruz ama İ.Ö. 3. yüzyılda bu bölgeye gelen Galatların bozkırın ortasındaki bölgeye bu ismi vermesi tarihsel bir şaka gibi duruyor. Tarih öncesindeki en önemli rolü ise ordu, ticaret ve posta yolu olarak kullanılan 'Kral Yolu'nun buradan geçiyor olmasıydı.

Sonrası uzun hikaye: Lidyalılar, Romalılar, Araplar, Bizans, Osmanlı derken fazlaca bir gelişme göstermeden



Vedat Tek'in ikinci Meclis binası bugün Cumhuriyet Müzesi olarak hizmet veriyor.



Yaklaşık 300 yapının yakın zamanda restore edildiği Hamamönü bölgesi hızla canlandı.

Fotograf: Ömer Ünütü

20. yüzyılı buluyor Ankara. Bu arada tarihe geçen en önemli anısı Timur ordusunun Çubuk Ovası'nda Osmanlı ordusunu ağır bir yenilgiye uğrattığı Ankara Savaşı olur. Zaman zaman kalabalıklaşıp zaman zaman azalan şehir nüfusunun 1590'da 25 bini bulduğu belirtiliyor. Celali ayaklanmaları sırasında birkaç saldırıya maruz kalmasından sonra dış mahallelerin boşalmasıyla azalan şehir nüfusu 1892'de demiryolunun ulaşmasıyla yeniden canlanmaya başlıyor.

1982'de 300 bin olacaktı...

Kurtuluş Savaşı kısmı çok bilindiği için tekrarlamayalım, sadece Meclis'in Ankara'da kurulmasından üç yıl önce

büyük bir yangın geçirdiğini ve harap bir halde olduğunu belirterek geçelim. 1924'te belediye kurulması, birkaç başarısız planlama girişiminin ardından 1932'de H. Jansen'in planı uygulamaya konur ama kentin tedrici olarak gelişmesini savunan ve gösterişli yatırımlardan kaçınan Jansen'in planı hızlı yapılaşma arzusuyla çelişmektedir. Nihayetinde Jansen'in görevine son verilir ve 'gelişmenin' önü açılır. Jansen'in 50 yıl sonrası için kent nüfusunu 300 bin olarak öngördüğünü de ekleyelim!

Bu arada bakanlık binaları, üniversiteler, kamu şirketlerinin merkezleri derken kent bugünkü metropol çapına ulaşır.

Ankara'da görülecek yerlerin başında

ilk kısımları Hititler zamanında yapıldığı sanılan Ankara Kalesi geliyor. İç ve dış kale olarak iki kısımdan oluşan yapının 20'den fazla kulesi var. Dış kale eski Ankara şehrini çeviriyormuş. Dört katlı olan iç kalenin iki büyük kapısından biri dış kapı, diğeri hisar kapısı adını taşır.

Kale ve 'rehber'leri

Kale içinde değişik dönemlerden kalmış birçok eski Ankara Evi bulunuyor. 1640 yılında Ankara'ya gelen Evliya Çelebi Ankara Kalesi'nden şöyle söz ediyor: 'Ankara'nın yüksek bir dağın tepesine dört kat beyaz taştan yapılmış sağlam bir kalesi vardır. Kale iç içe üç kat surlarla çevrilidir. İç kalenin >

Ankara Kalesi Hititlerden bu yana kent halkının sığınağı olmuş.



Emin Onat'ın eseri Anıtkabir'i her yıl yüzbinlerce insan ziyaret ediyor.



Dikmen Vadisi projesi, evleri yıkılan gecekondu sahiplerinin protestolarına neden olmuştu.



Fotoğraf: Ömer Unlü

Beypazarı, restore edilmiş ahşap evleriyle son yıllarda giderek daha fazla ilgi çekiyor.



çevresi kayalıktır. Bu yalçın kayalardan kaleye tırmanmak çok zordur. İç kalede toplar, çeşitli silahlar, cephane ve 600 ev bulunur. İç Kale aşağılarda ikinci sıra surlarla çevrilidir. Dağın eteklerinde ise üçüncü sıra dış surlar yer alır. Bu dış surlarla tüm kent güvenlik altına alınmıştır.' Bugün bir Ankara turunun vazgeçilmez uğrak noktalarından biri olan Kalenin içinde çay bahçeleri, hediyelik eşya satan dükkanlar ve size rehberlik yapmaya çalışan bolca çocuk bulunuyor.

Kaleye yakın Anadolu Medeniyetleri Müzesi ise Ankara'nın gerçekten medarı iftihar. Başlangıçta sadece Hitit dönemine ait eserlerin sergilendiği müze, daha sonra diğer uygarlıklara ait eserlerle zenginleşmiş. 1921'de kurulan Müze Anadolu'nun eski uygarlıklarına ait son derece önemli eserlerin bulunduğu zengin bir koleksiyona sahip. Hitit heykellerinden yapılmış hediyelik eşyaları da oldukça özenli.

Mimar Vedat Tek tarafından yapılan ve 1924-1960 arası TBMM'ye ev sahipliği yapan İkinci Meclis binası bugün Cumhuriyet Müzesi olarak işlev görüyor. Müzede ilk üç Cumhurbaşkanı dönemini yansıtan olaylar, kendi sözleri, fotoğrafları, özel eşyaları sergileniyor.

Herkesin bir anısı var

Cumhuriyet Müzesi'nden sonra biraz soluklanmak isterseniz tam yerindediniz. Ankaralı olmayanların Ankara'da en iyi bildikleri yerlerden biri Kızılay'sa bir diğeri de Gençlik Parkı'dır. Cumhuriyetin ilk yıllarında bataklıklarla kaplı olan 28 hektar büyüklüğündeki arazide kurulan Park 19 Mayıs 1943 günü hizmete açıldı ve o gün bugündür Ankara halkına ama özellikle de gençlere ve sevgililere hizmet ediyor.

Kentin yakın dönemde eklenen sembollerinden Atakule de şehrin manzarasına hakim olmak için görülebilecek yerlerden biri. 125 m. yüksekliğindeki kule 1989'da hizmete açılmış ve üzerinde cafe-bar katının haricinde bir de döner platformlu lokanta katı yer alıyor.

İlk iki cumhurbaşkanı Mustafa Kemal Atatürk ve İsmet İnönü'nün kabirlerinin bulunduğu Anıtkabir açıl- >



Çamkoru, göleti ve çam ormanıya Karadeniz manzaraları sunuyor.

diği 1953'ten bu yana Ankara'nın en çok ziyaretçi çeken yapılarından biri. Emin Onat'ın etkileyici eseri aslanlı yolu ve Zühtü Müridoğlu'nun kabartmalarıyla da dikkat çekici.

Ankara'nın ilk sanayi müzesi

Ankara Kalesi'nin girişinde yer alan Çengelhan Rahmi Koç Müzesi ise Ankara'nın ilk sanayi müzesi. Müze ulaşım, sanayi ve iletişim tarihine adanmış olmakla birlikte, koleksiyonda Ankara ve Atatürk'le ilgili objelere de yer verilmiş. Minyatür modellerden başka sandal ve arabalar gibi birebir ölçülerde objeleri de kapsıyor.

Şehir merkezi dışında görülmesi gereken yerlerden biri konaklarıyla ünlü Beypazarı. Şehir merkezinden yaklaşık 100 km. batıda yer alan bu küçük ilçe ayakta kalmış otantik ahşap evleriyle Safranbolu'yla birlikte en çok turist çeken kasabalar arasında. El sanatlarının da gelişkin olduğu kasaba meydanında kurulan tezgahlarda satılan erişteler bakliyatlar öyle cazip duruyor ki ihtiyacınız olmasa da almak istiyorsunuz.

Yaban hayatıyla içiçe

Kızılcahamam taraftaki Çamkoru Gö-



Çengelhan Rahmi Koç Müzesi'nde çeşitli uçak, otomobil ve teknelerin modellerini görmek mümkün.

leti kendinizi Doğu Karadeniz'de hissetmenize yol açacak (zaten Karadeniz Bölgesi'ni ayıran hayali sınır birkaç km. kuzeyden geçiyor) çam ormanı ve göl manzarasıyla çok güzel bir sayfiye yeri. Çamlıdere ilçesi sınırları içindeki Çamkoru Tabiat Parkı'nda çadırli kamp da yapılabilir.

Çamkoru'da kurt, çakal, tilki, tavşan ve yaban domuzu gibi hayvanların yaşadığı belirtiliyor. Çamkoru Geyik

Üretme İstasyonu da doğaya salınmak üzere geyik yetiştiriyor.

Koca Ankara'da görülecek yerler bunlardan ibaret değil elbet. Şehir merkezinde özellikle üniversite öğrencilerinin yoğunlaştığı Sakarya Caddesi civarı İstanbul'un Beyoğlu'sunu aratmayacak canlılıkta bir eğlence merkezi. Ortam neşeli, fiyatlar genellikle makul. Ama gece eğlence çıkışı serin havaya dikkat; nihayetinde Ankara'dasınız. <

i-Chiropro

İPad kontrollü
implantoloji
sistemi



Bien-Air iChiropro eşsiz kullanım kolaylığı sunan ultra-yüksek performanslı implantoloji sistemidir. Yüksek torklu, seramik rulmanlı, led ışıklı MX-i LED® mikromotoru kontrol etmek için iPad'i kullanır. Yeni iChiropro® sistemi ergonomi ve kullanım kolaylığı sunar. Önceden programlanmış işlem dizileri ve birden çok kullanıcının ihtiyaçlarına göre özelleştirilebilen ayarlara sahiptir. Bu çalışma parametrelerini kaydetmek mümkündür. Operasyonların parametrelerinde doğrudan değişiklik yapılabilir: Hız, tork, dönüş yönü, sulama akış hızı iPad üzerinden kontrol edilebilir. Yeni fonksiyonu sayesinde hastanın tedavi verilerini saklamak ve paylaşmak mümkündür. i-Chiropro® uygulamasını Apple Store'dan ücretsiz indirip kullanmaya başlayabilirsiniz. Ayrıntılı bilgiye www.ichoropro.com adresinden ulaşabilirsiniz.

Esti A.Ş. Tel: 0.312.435 00 50

Dac Universal

Çok fonksiyonlu
otoklav



Dac Universal çok fonksiyonlu otoklav ile tek bir düğmeye basarak otomatik olarak 6 adet başlığı (değişik markalarda) sadece 12 dakikada temizler, yağlar ve steril eder. Sistem EN13060 standardının (küçük ölçekli sterilizasyon cihazları hakkındaki AB standardı) S Sınıfı ile uyumludur.

Soğuk su döngüsü (basınçlı yıkama) ve ardından sıcak su döngüsü ile derinlemesine iç ve dış temizlik yapar. Her zaman doğru yağ miktarı ile eşit yağlayarak başlıkların bakımını yapar ve aletlerin ömürlerini uzatır. Dinamik el aletleri opsiyonel olarak paketlenmiş steril edilebilir. Ayna, sond, presel, kanal eğesi gibi el aletlerini de sepetli otoklav kapağı ile opsiyonel olarak steril edebilir. Yazıcı ile opsiyonel dökümantasyon imkanı sağlar.

Sirona Türkiye Tel: 0.216.688 36 72

CS 7600

Fosfor Plak Tarama Cihazı

CARESTREAM - KODAK Dental tarafından üretilen akıllı çipe sahip ağız içi fosfor plak tarama cihazı olan CS 7600 yüksek çözünürlük kalitesi ile ihtiyaç duyulan net görüntülere ek olarak bir modern iş akışı sunuyor.

Dijital sistemin tüm avantajlarına sahip ve aynı zamanda film kadar kullanımı kolay olan CS 7600 fosfor plak sistemi tüm kullanıcı grubuna hitap ediyor. Sezgisel yazılımı sayesinde 5 saniye gibi kısa bir sürede yüksek kaliteli ağız içi görüntüler almanızı sağlar. Filme benzer çekim ve konumlandırma basitliğini sunar. CS 7600 sistemini farklı kılan en önemli avantajlarından biri de taranan görüntülerin otomatik olarak istediğiniz bilgisayara ve hasta dosyasına gönderilmesini sağlayacak şekilde muayene öncesi hastanın adı ve diş numarası gibi bilgileri plakalara elektronik olarak kaydetme yeteneğidir. Bu özellik fosfor plakların karışmasını ortadan kaldırdığı gibi işlem süresini de kısaltarak çalışmalarını daha verimli hale getirir. Gerçek film boyutlarına sahip olan beş farklı ebattaki (size 0,1,2,3,4) fosfor plağı aynı anda tarayabilmektedir. Özel fosfor plaklar



ışığa ve çizilmelere karşı korumalı olduğu için ayrıca karton koruyucu kılıf kullanmaya gerek kalmamakta sadece hijyenik kılıf kullanmanız yeterli olacaktır. CS 7600 kullanım kolaylığı, güvenlik ve verimlilik göz önünde bulundurularak tasarlanmıştır. Aynı anda birden fazla kullanıcı cihazı çok sayıda hasta için kullanılabilir ve her zaman taramaya hazırdır. Cihazın yerleşik hafızası sayesinde hasta dosyası açık olmadığında, bilgisayarınızın kapalı olduğunda veya yerel network ağı arızası durumunda dahi plakaları taramaya devam edebilirsiniz.

Güney Diş Tel: 0.216.466 83 83

CGF Konsantre Büyüme Faktörleri – Fibrin Cihazı



Rejenaratif tıp, günümüz reabilitasyon terapilerinin en büyük hedeflerinden biridir. En iyi doku stimülasyonu, rejenerasyonu tetikleyen otolog GF'lerden (Growth Factor: Büyüme Faktörleri) elde edilmiştir. Bu amaçla, birçok ürün ve teknik kullanılmıştır (örneğin Tissucol, PRP, PDGF, PRF vs). CGF (Concetrated Growth Factors: Konsantre Büyüme Faktörleri) tekniği, ilgili hücrelerin ya da dokuların biyostimülasyonunu sağlamak için kullanılabilir olan ayrılan kan fazlarının her birinin kullanılmasını planlamaktadır.

CGF sabit bir sıcaklıkta değişik hızlarda kontrollü bir şekilde bir rotor

tarafından döndürülen ve RCF300'ün altında hızlanan toplardamar kanının ayrıştırılmasından elde edilen bir protokoldür. CGF 4 faz ile karakterizedir:

1. Serum denilen üst tabaka (fibrinojeni ve pıhtısı olmayan kan plazması)
2. Çok geniş ve kalın polimersileşmiş fibrin bloğundan oluşan geçiş fazı
3. Stimülasyon ve özel hücre tiplerine diferentasyon için hazır büyüme faktörleri, beyaz çizgi hücreleri ve kök hücreler içeren sıvı faz
4. Altaki kırmızı kısım ise akışmaz, kalın platelet zengini pıhtı

CGF tekniğinde kırmızı faz konsantre kırmızı ve beyaz kan hücreleri, plateletler ve pıhtı faktörleri içerir. Koyu kırmızısı yoğun bir jele benzer ve geniş kaviteler doldurulurken tek başına ya da fibrin partikülleriyle ve/veya otolog veya heterolog kemikle karıştırılarak kullanılır.

CGF cihazı Türkiye'de Sun Ray tarafından satısa sunuluyor.

SunRay Tel: 0.216.347 28 53

Super Bond C&B Kit

4-META/MMA-TBB içeren self-cure adeziv sistem

Mineye, dentine, metal, porselen ve dental rezinlere mükemmel bağlanır. Mobil dişlerin ortodontik fiksayonu için ataşmanların direkt yapıştırılmasında ve Mobil dişlerin proksimal bondlama ile geçici sabitlenmesinde kullanılır. Ayrıca splintlerin, periodontal splintlerin, Inlay, onlay, kronların, postların simantasyonunda kullanılır. Köprülerin bondlanması, cilalanmış porselen, rezin kronların tamiri ve Vital dişlerde koruyucu kaide olarak ta kullanılır. Leke oluşumu sonrası geçici grtüleme ve kırılmış dişlerin korunması için ideal bir üründür. İyi örtüleme ve pulpaya & periodontal dokuya biouyumluluk sağlar.

Toros Dental Tel: 0.242.244 02 14



Cervical Former Kit

Matrix Sistem

POLYDENTIA firmasının sınıf 5 restorasyonları için geliştirdiği Cervical former, kole uygulamalarında olduğu kadar ön dişlerdeki restorasyonlarda zamandan da tasarruf sağlıyor. Her tür kompozit materyali ile uyumlu olan ürün, yapısının özel ayarlanmış sertliği sayesinde kuvvet uygulamasına olanak sağlarken, kabarcık oluşumuna da engel oluyor. Ürünün özel yapım bandı ve tutucusu ile tek tip bant ile her tip ve boydaki dişte uygulanabiliyor. Polimerizasyon sonrası frez uygulamalarının azaltılması ve farklı bölgelerde kullanım avantajı sağlayan kısa ve uzun/eğik tutucuları ile dişhekimlerine sunuyor.

Öncü Dental Tel: 444 66 28



Tetric N Family Set

Üniversal Kompozit

Ivoclar Vivadent firması tarafından ileri nano teknolojisi ile üretilen direkt restoratif işlemler için geliştirilmiş üniversal kullanıma uygun Tetric N Collection kompozit seti artık yeni içeriği ve yeni adıyla dişhekimlerine sunuluyor. Tetric N Family olarak adını değiştiren set artık Tetric ailesinin tüm bireylerini tek sette bir arada sunuyor. İki farklı bond seçeneği ile dişhekimlerimize farklı alternatifler sunan TET-

RIC, farklı kullanım tarzlarının tüm ihtiyaçlarını tek set içerisinde topluyor. Set içerisinde 8 adet Türkiye'ye özel kompozit renklerinin yanı sıra, 1 adet A2 akışkan kompozit, 1 adet 6gr.'lık 5. Jenerasyon bond (total-etch), 1 adet 6 gr.'lık 7. Jenerasyon bond (self-etch), 1 adet asit, ve parlatma pastası gerektirmeyen elmas partiküllü Optrapol NG parlatma disklerinden oluşuyor.

Ivoclar Vivadent Tel:0212.343 08 02

PhotonPlus

Yumuşak Doku Diode Lazer Cihazı

Kanada'dan ithal edilen PhotonPlus yumuşak doku lazeri geniş bir kullanım alanında sahip. Cerrahi, periodontal ve endodontik tedavilerde güvenli, hassas ve hızlı tedavi imkanı sunuyor. Dokunmatik ekranlı monitörü sayesinde parmak ucuyla kontrol edilebiliyor. Anahtar yerine dijital şifre ile cihaz çalıştırılıyor. 22 adet önceden ayarlanmış tedavi programı seçeneği sunuyor. Elde kolayca taşınabilen, kablosuz ayak pedalına sahip kullanıcı dostu bir cihaz. Uzun pil ömrü sayesinde tam dolu şarjla 3-4 saat çalışma imkanı sunuyor. 980 nm dalga boyuna sahip. Photon 3 Watt ve Photon Plus 10 Watt, olarak secenekli medollerı mevcut. Üstün performans ve düşük fiyatla dişhekimlerine sunuluyor.

Güloğuz Diş Deposu Tel: 0.312.430 06 37



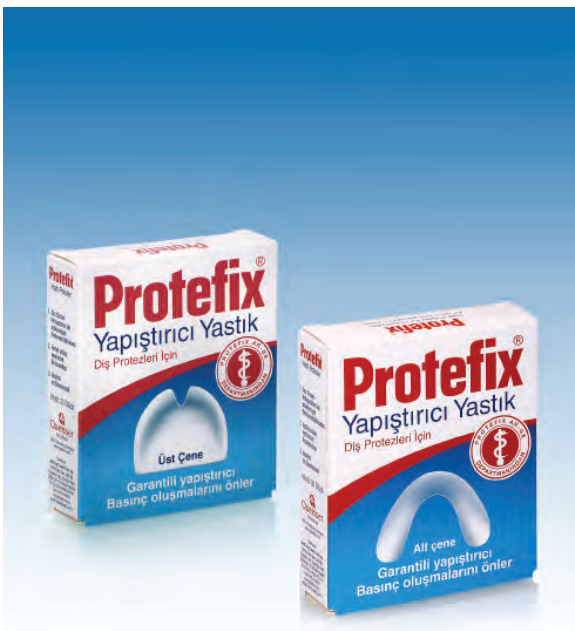
Protifix

Yapıştırıcı Yastıklar

Diş protezi kullanıcıları için en büyük problem, protezlerinin ağız içinde hareket etmesi ve bu yüzden kendilerini güvende hissetmemesidir. Özellikle ilerleyen yaşlarda, damak erimelerinde ve bilhassa alt çenenin fazla geri çekilmesinde protez ile damak arasındaki boşluklar iyice arttığından mevcut bir çok çözüm işe yaramamaktadır. Bu gibi durumlarda Protifix Yapıştırıcı Yastıklar çoğu zaman son çare olmuştur.

Protifix Yapıştırıcı Yastıklar alt çene ve üst çeneye uygun olarak iki farklı formdadır ve makas ile basit bir şekilde kesilerek tamamen ferdi olarak çeneye uydurulur. Sonra kısa bir süre suya daldırılır ve protezin üzerine yerleştirilir. Suyun içinde aktif hale gelen sodyum alginat şişerek damak ile protez arasındaki boşlukları doldurur. Aynı zamanda gün boyu süren yapıştırma etkisi ile protezin sabit kalmasını sağlar.

www.protifix.com.tr



10 kişiye

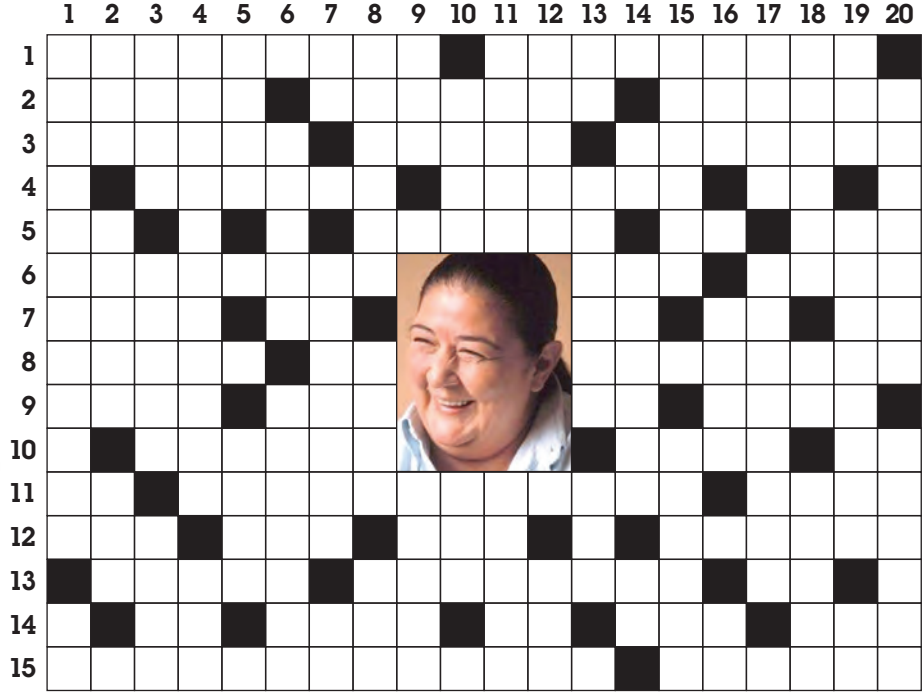
Heraeus'dan

Charisma Opal

Yeni submikro-hibrit kompozit



Doğru yanıtı **22 Haziran 2012** akşamına kadar **0.212.327 84 43** nolu faksa ya da sayfayı tarayarak **nisaniletisim@gmail.com** adresine gönderen okuyucularımız arasından yapacağımız çekilişle 10 okuyucumuz Heraeus'dan **Charisma Opal** tek tüp, submikro-hibrit kompozit kazanacak. Hediyeğiniz kargoyla adresinize teslim edilecek.



Ad-soyad: Telefon:

Adres:

..... İl:

TDB Sicil No: e-posta:@.....

SOLDAN SAĞA

1. Resimde görülen, geçtiğimiz 9 Nisan'da yitirdiğimiz senarist, oyuncu ve söz yazarı • Geçtiğimiz 1 Nisan'da yitirdiğimiz aktör 2. Çanakkale'nin peyniriyle ünlü ilçesi • Araştırma görevlisi • Aileyle ilgili 3. Uçak, araba, tarım aracı vb. nesnelere barındırılmaya yarar kapalı yer • William ... Jorgensen, Stuttgart'ın Danimarka millî takımında da oynayan futbolcusu • As ile simgelenen ve tabiiatta, toprak, su ve birçok böcek öldürücü ilacın yapısında bulunan zehirli bir element. 4. Yumuşak çelikten yapılmış

üzeri kalay kaplı ince sac • Çiçekleri aynı aynı veya bir kök sap üzerinde şemsiye durumunda, beyaz veya sarı renkte soğanlı bir süs bitkisi • Tahta üzerinde oynanan iki kişilik bir strateji oyunu 5. Birbirinin aynı olan veya birbirine çok benzeyen iki şeyden her biri • ... Werner Fassbinder (1945-1982), Alman film yönetmeni • Belirti • Olağandan daha hacimli 6. İnsan tiplerini belirleme ve ayırt etme yöntemi • Dingil • Türkiye'de doğup Hazar Denizi'ne dökülen bir nehir 7. Takım • Mısır mitolojisinde güneş tanrısı • Bir nota • Berkelyumun simgesi • İngiltere

re Futbol Federasyonu 8. Göllerin ve bataklıkların çevresinde yaşayan küçük bir memeli hayvan • Soru eki • Uskumrugillerden, pulsuz ve az kılçıklı bir balık 9. Ağız yoluyla alınan • ... Anderson, Jethro Tull'ın ünlü flütçüsü • Kim ... Duk, Güney Koreli sinema yönetmeni • ... Tiersen, deneysel, minimalist Fransız müzisyen 10. Kadınların genellikle başlarının arkasına taktıkları ek saç • Bir konu üzerine olan • İlave 11. Lübnan'ın internet uzantısı • Yönetmenliğini Ertem Eğilmez'in yaptığı, 1976 yılı yapımı klasik Türk filmi • Keskin bir şeyle veya bir vuruşla vücutta oluşan derin kesik 12. Dünyanın en büyük film dağıtım şirketlerinden biri (kısaltma) • ... Vardalos, *My Big Fat Greek Wedding* ile tanınan Yunan asıllı Kanadalı aktris • Kendi kendine söz verme, ahit • Kırim'in antik çağdaki adı 13. Hayvanı yok etme, öldürme • Tuvalet • Makedonya'nın internet uzantısı 14. Endonezya'nın plaka işareti • Ters, olumsuz, menfi • Estonya'nın internet uzantısı • ... Güler, 'foto muhabiri' • Karakter 15. Geçtiğimiz 22 Şubat'ta yitirdiğimiz *Ve Recep Ve Zehra Ve Ayşe*, *Karartma Geceleri* gibi filmleriyle hatırlanan sinema yönetmeni • İmkan.

128. Sayının Çözümü

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	L	E	F	T	E	R		B	A	Y	K	A	L	K	E	N	T		O	D
2	E	L	İ	O	T		K	A	R	A	İ	N		A	N	A	Y	A	S	A
3	C	İ	N	S	İ	Y	E	T		O	N	N	O		İ	S	R	A	İ	L
4	L	A	O		K	A	Z	I	K		İ	A	S	O	S	O	C		Y	
5	E	K		S	E	M	A	N	T	İ	K		T	R	E	N	T	A		
6	Z	A	B	I	T	A		İ				E	V	İ	N	E	S	E	N	
7	İ	Z	A	N		K	G					O	İ	S	E		A	L		
8	O	A	S	İ	S		A	D				P	E	K	S	İ	M	E	T	
9		N	E	F	E	S	L	İ				O	T	O	S	E	F	A		
10	B		L	S		M	A	L				R	O	N	A	L	D	O		
11	Ü	N		A	U	S	T	E	R		A	D	O		T	H	A	N	P	
12	L	E	Y	L	İ		A	M	O	R	E		Z	M	O		H	A		U
13	B	S	E		G	A		M	A	H	A	L		A		A	İ	D	A	T
14	Ü	N	İ	V	E	R	S	A	L		K	A	N	D	İ	L	Y	A	Ğ	İ
15	L	E	S	E		A	İ		D	R	İ	N	A		E	L	E	M	A	N

128. Sayı Armağan Kazananlar

- Ceren Akbulut **İZMİR**
- Coşkun Aktas **ESKİŞEHİR**
- Selçuk Arslan **KOCAELİ**
- Ozge Çarcan **ESKİŞEHİR**
- Nurhan Evgin **BURSA**
- Atilla Oktay **BURSA**
- Selman Öğüt **İSTANBUL**
- Burcu Saniyar Peker **İZMİR**
- Fatma Sarı **İSTANBUL**
- Sabahattin Ülger **ANTALYA**

YUKARIDAN AŞAĞIYA

1. Issızlığın Ortası'nın yazarı • Dünyanın uydusu 2. Üzme, sıkıntı verme • Avlanan hayvan • İnsan ve diğer memeli hayvanların vücudunda asalak olarak yaşayan böcek 3. Gönül eri • Plak dinlemekte kullanılan araç • Bugünkü İran'da kurulmuş antik bir uygarlık 4. Teo ..., *Ulis'in Bakışı* ve *Sonsuzluk* ve *Bir Gün*'ün geçtiğimiz 24 Ocak'ta yitirdiğimiz yönetmeni • Lucy ..., *Charlie'nin Melekleri*'yle ünlene Çin asıllı ABDli aktris 5. David ... (1908-1991), *Arabistanlı Lawrence*, *Kwai Köprüsü* gibi filmlerin yönetmeni • Yumurtalarını ekin yapraklarına bırakan, esmer renkli, zararlı bir böcek 6. Bir spor dalında erişilmiş derecelerin en üstünü • Anlaşma, uyuşma, bağlaşma 7. Antik Mısır inancına göre insanın görünmeyen bedeni • Karayiplerde bir ülke • Ters, Birleşik Krallık'ın internet uzantısı 8. Askerlikle ilgili, askere özgü • Yapı kurma • Otomobillerde kullanılan ivme kayması kontrolü sistemi (kısıltma) 9. Bir yüzeyin üzerinde çizgi biçiminde olan, sarmal girinti veya çıkıntı • Bir para biriminin veya malın satış ve sürüm değeri 10. Üzerinde yemek de yenilebilen yuvarlak büyük tepsi • Tüm organizmaların biyolojik gelişmeleri için gerekli olan genetik talimatları taşıyan nükleik asit 11. *Bin cefalar ... almam üstüme* (Pir Sultan Abdal) • Etki eden şey, faktör 12. Damla • Rüzgâr 13. Radonun simgesi • Biçim, desen veya çizgilerle gösterme • Afrikalı ..., Amin Maalouf'un ilk romanı 14. Uluslararası Af Örgütü • Çoğu kez devlet büyüklerini övmek için yazılan divan edebiyatı şiir türü • Lantanın simgesi 15. Adını Kaçkarlar'daki bir dağdan alan Karadeniz rock grubu • ... *U'nin Önlenebilir Tırmanışı*, Bertolt Brecht'in tiyatro oyunu 16. İkinci kez • Belirli maddeleri satma izni olan dükkân • Kanın rengi 17. ... Blohin, 1975 yılında Avrupa'da yılın futbolcusu seçilen Sovyetler Birliği'nin efsane futbolcusu • Balık ve su bitkilerinin yetiştirildiği cam su kabı 18. Pierre Auguste ... (1841-1919), Fransız ressam • Nijer'in plaka işareti • Cüneyt ..., aktör 19. Bilgisayar terminolojisinde video ve ses dosyalarını bir arada içeren dosyalara verilen genel ad (kısıltma) • Arıtımevi • Radyumun simgesi 20. Ekonomi • Nakış işlemek için gergef gibi kullanılan, kumaşı germeye yarayan, tahtadan çember.

Kongre Kurs Sempozyum

TDB 19. Uluslararası Dişhekimliği Kongresi
31 Mayıs-2 Haziran 2012, Ankara
ATO Kongre Merkezi
www.tdbkongresi.com

34. Asya Pasifik Dişhekimliği Kongresi
14-18 Haziran 2012
Taipei - Tayvan
www.apdc2012.org

Bulgaristan Dişhekimleri Birliği 12. Bilimsel Kongresi
15-17 Haziran 2012
Burgaz - Bulgaristan
sharkov@omega.bg

IADR 90. Genel Kongresi
20-23 Haziran 2012
Rio De Janeiro - Brezilya
www.iadr.org/iags

Dünya Dişhekimliği Birliği (FDI) 100. Kongresi
29 Ağustos - 1 Eylül 2012
Hong Kong
www.fdiworldental.org

Amerikan Dişhekimleri Birliği ADA 153. Kongresi
18-21 Ekim 2012
San Francisco - ABD
www.ada.org

Dünya Dişhekimliği Birliği (FDI) 101. Kongresi
29 Ağustos - 1 Eylül 2013
İstanbul - Türkiye
www.fdiworldental.org

VEFAT

8. Dönem TDB Genel Başkanvekili meslektaşımız Tatyos Bebek'in babası **Hanna Bebek** 24 Mart 2012 tarihinde vefat etmiştir. Meslektaşımızın acısını paylaşır, başsağlığı dileriz.

VEFAT

Konya Dişhekimleri Odası üyesi meslektaşımız **Mustafa Kırılı** 17 Nisan 2012 tarihinde vefat etmiştir. Ailesinin ve yakınlarının acısını paylaşır, başsağlığı dileriz.



2012 Hong Kong
FDI Annual World Dental Congress
29 August - 1 September 2012

fdi HONG KONG 2012 **100th** CONGRESS

Leading the world into a new century of oral health