

# dişhekimi

SAYI: 42

Muayenehaneleri yok etmek  
isteyenlere karşı  
**Dişini Göster Mitingi**

Dişhekimi milletvekili  
sayısı değişmedi

**TDB Uzmanlık  
Yasası'nda direniyor**

**Sağlık Bakanlığ**  
hekim muayenehanelerine  
**kan kusturuyor!**



Her biri alanında en yetkin isimlerden oluşan 200'e yakın uzman kadromuz, en yeni teknoloji ile donatılmış kusursuz laboratuvarımız, çağı yakalayan hizmet binamız ile diş hekimlerimize yüksek nitelikli ve küresel standartlarda **kurumsal hizmet** sunuyoruz.

#### Bölgesel Satış Müessesilerimiz:

**ANKARA** - 0532 325 98 59 Yücel Çelik • **AYDIN** - 0532 326 82 20 Ayhan İncegüneş • **AYDIN (Nazilli)** - 0532 325 61 34 Hüseyin Öcal • **AYDIN (Söke / Bergama / Kuşadası)** - 0532 321 28 42 Abdullah Güler • **BALIKESİR** - 0532 322 11 37 Yasemin Maviş • **BANDIRMA** - 0532 323 03 35 M. Ekeryılmaz • **BURSA** - 0532 327 47 49 Esra Öcal • **ÇANAKKALE** - 0532 327 14 71 Hasan Küçük • **DENİZLİ** - 0532 323 75 94 Ahmet Dieme • **DIYARBAKIR** - 0532 321 27 61 Serdar Bozarıslan • **ERZURUM** - 0530 609 11 75 İsa Satır • **ESKİŞEHİR** - 0532 324 19 84 Feride Doğru • **ISPARTA** - 0532 323 85 16 Ramazan Ulushan • **İSTANBUL (Avrupa Yakası)** - 0532 326 67 78 Uğur Erol • **İSTANBUL (Anadolu Yakası)** - 0532 326 70 27 Hasan Dedebeek • **İZMİR (Bornova)** - 0532 326 70 91 Adil Dilek • **İZMİR (Karşıyaka)** - 0532 322 43 21 Murat Dönder • **İZMİR** - 0532 325 34 07 Reşat Kotancı • **MANİSA (Turgutlu - Salihli - Ödemiş)** - 0532 322 53 45 Hayri Çakır • **DİĞER İLLER** - 0232 489 00 32 (Dahili: 103) Seher Tuncay

Kıskançlıktan çatlatan protezler  
burada üretilir.



**DENTAL LABOR**

Özel DL Freze Teknik Diş Protez Lab. San. ve Tic. Ltd. Şti  
Tel. +90 232 489 00 32 (pbx) Faks. +90 232 484 06 51  
www.dl.com.tr / info@dl.com.tr / marketing@dl.com.tr

Noritake



NORITAKE  
Dental CAD/CAM System

**KATANA**

ENTEĞRE CAD/CAM VE ZİRKONYA BLOK ÇÖZÜMLERİ

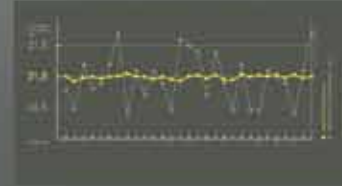
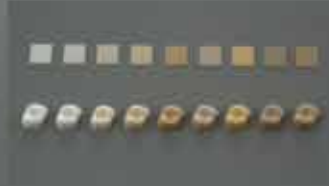
DWX-50N



DWX-30N



Kendinden renkli izostatik bloklar  
9 renk opsiyonu (Katana™)  
4 renk opsiyonu (Alliance™)  
Sabit sinterizasyon büzülmesi  
Yüksek translusensi  
Düşük monoklinik yapı



## sizin in-house cad/cam'iniz...

CAD/CAM teknolojisini kendi klinik yada laboratuvarınıza taşımak artık Noritake Katana CNC'ler ve Dental Wings 3B-tarayıcılar ile mümkün.

Zirkonya, PMMA, mum gibi materyalleri kullanarak kron/köprü, inlay/onlay, custom abutment gibi endikasyonlara ulaşmak hem teknik hem de ekonomik olarak kolay.

İzostatik zirkonya blok çeşitleri ve CAD/CAM sistemi opsiyonları için lütfen irtibat kurunuz...

- Noritake Katana™ ve Noritake Alliance™ zirkonya, PMMA, mum
- Kron/köprü, inlay/onlay, custom abutment
- 5-eksen continuous milling
- Türkçe yazılım. Düşük yatırım & işletme maliyeti



Promosyon  
sistem fiyatı:  
45.000 EUR



dental wings 3  
SERIES

DWX-50N



# Farkı Keşfedin

Orto-tek ortodonti laboratuvarı  
Türkiye'nin ilk ruhsatlı ve  
ürünlerine CE basabilen  
ortodonti laboratuvarıdır.



Ortodontik tedavinin tüm halka ulaşabilmesinde bir rol oynamak isteyen Orto-tek ortodonti laboratuvarı, dişhekimlerine ve ortodonti uzmanlarına kaliteli ortodontik aparatlar ve ortodonti malzemeleri sunar. Aparat üretimi esnasında hekime, ortodonti uzmanından planlama desteği verilmektedir.

Kurumsal kimliği ile hekimler tarafından tercih edilen laboratuvar olmaya devam etmektedir.

**ORTO-TEK**  
ORTODONTİ LABORATUVARI

ORTHOTEK TECHNOLOGY

ORTO-TEK ORTHO TECHNOLOGY FİRMASININ TÜRKİYE DİSTRİBÜTÖRÜDÜR  
B4 ADA KAMELYA 2/3 D:1 D:2 ATAŞEHİRİ İSTANBUL TEL: (216) 453 26 48  
www.orto-tek.com info@orto-tek.com

# CAVEX

## YENİLİKLER

# H



### Bite&White

Cavex Bite&White Profesyonel Diş Beyazlatma Sistemi Kapsamlı olarak test edilmiş, etkili, hızlı ve kullanımı kolay bir sistemdir.

### Vibringe İrrigasyon Cihazı

Vibringe, ilk endodontik, sesli, titreşimli irrigasyon sistemidir.



### CAVEX RUSH BRUSH

Kullanıma hazır fırçalardır. Hijyenik paketini açın ve fırçalamaya başlayın. Diş macununa ihtiyacınız yok çünkü fırçalar taze macun kaplıdır.

### Cavex VacuFormer Vakumlu Plak Basma Cihazı

Cavex VacuForm Sistem, Cavex Vacuformer cihazı, vakumlu formda plaklar, benzersiz bir alçı ve çeşitli aksesuarlardan oluşan vakumlu plak basma sistemidir.



Aljinat, polieter ve silikon ölçüler için devrim niteliğinde yeni bir dezenfeksiyon ve temizlik sıvısı. Güvenli, hızlı, etkili.

### Cavex Impresafe

Aljinat ve silikon ölçüler için mükemmel bir dezenfektan.

Aljinat artıklarını hızlı ve kolayca temizlemek için akıllı çözüm: Cavex GreenClean

### Cavex GreenClean

Hızlı ve kolay şekilde tertemiz ölçü kaşıkları, spatüller ve diğer el aletlerini elde edebilirsiniz. Cavex GreenClean, hem aletleriniz hem de cildiniz için hassas ve kullanıcı dostu bir üründür.



GÜLSA TIBBİ CİHAZLAR ve MALZEME SAN. ve TİC. LTD. ŞTİ.  
5627 Sokak No: 10 35090 Çarşamba / İZMİR TÜRKİYE  
Tel: +90 232 469 00 33 (Pbx) Faks: +90 232 469 09 00  
e-mail: info@gulsa.com.tr

GÜLSA DIŞTİC. LTD. ŞTİ.  
1391 Sokak No: 1/2 Alsancak / İZMİR - TÜRKİYE  
Tel: +90 232 463 20 36 - +90 232 463 24 36  
Faks: +90 232 422 34 38  
e-mail: gulsashow@gulsa.com.tr

www.diyetalkiye.com + www.gulsa.com.tr



## ALTIN ÖRÜMCEK HALKIN FAVORİSİ

web ödülleri

### SONSUZ TEŞEKKÜRLER

Ulusal platformda, ülkenin web deuterini belirleyen Altın Örümcek yarışmasının sağlık kategorisinde bu yılki Halkın Favorisi, Dishekimi.com oldu. 9. Altın Örümcek Web Ödüllerinde, her kategoride finale kalan siteler arasında, jüri değerlendirmeleri ile belirlenen ödül sahiplerinin yanında, sadece halk oyları ile belirlenen Halkın Favorileri de seçildi. Toplam 35 kategoride yapılan yarışmanın sonuçları henüz açıklanmazken, 30 Nisan'da sona eren halk oylaması sonuçlarına göre, yarışmanın sağlık kategorisinde bu yılki **Halkın Favorisi, Dishekimi.com** seçildi. Dishekimi.com, siz değerli kullanıcılarına gönülden teşekkür eder.



Özlem KEKEÇ  
ozkekec@gmail.com

## Merhaba,

Mesleğimizden her kesimi ayrı ayrı ilgilendiren sorunlarımız var. Sorulacak sorularımız var. TDB'nin çağrısına uyararak, sesimiz toplu olarak daha gür çıksın diye bir eyleme daha imza attık. 26 Mayıs günü İstanbul Galata Köprüsü'nde "Dişini Göster" eylemindeydik.

Özellikle serbest çalışan meslektaşlarımızın çalışma ve geçim koşulları her geçen gün biraz daha zorlaşırken, kamuda 4B statüsünde çalışan meslektaşlarımızın cephesinden sevindirici bir haber geldi. Seçimlere bir hafta kala 4B statülü meslektaşlarımıza bir ay içinde başvurmaları halinde devlet memuru olma hakkı tanındı. Bu arada 12 Haziran'da yapılan milletvekili genel seçimleri sonuçlarına göre mediste görev yapacak olan meslektaşlarımızın sayısı değişmedi. 60'dan fazla meslektaşımızın aday ve aday adayı olduğu seçim sonrası sadece 4 meslektaşımız milletvekilliğine hak kazandı.

Mesleğimizin geleceğini şekillendirecek olan sekiz dalda Uzmanlık Yasası ile ilgili tartışmalar bitmiyor. Dişhekim dergisi olarak bilimsel dernek başkanlarına, yeni yasanın uzmanlık hakkı verdiği ve aynı yasanın pratisyen konumuna ittiği meslektaşlarımıza görüşlerini sorduk. Bu arada TDB, Uzmanlık Yasası'nın iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvuru yapmasını sağlamak amacıyla CHP'ye bir yazı gönderdi. Yazıda özet olarak, uzman-

lık yasınının hukuk ve bilim dışılığına ve Anayasa'ya aykırılığına dikkat çekildi.

Türk Tabipleri Birliği, 534 Tıp Fakültesi öğretim elemanı ve Üniversite Öğretim Üyeleri Derneği, üniversite hastanelerinde performans dayalı ödemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali için dava açtı. Dava dilekçesinde performans sisteminin sakıncaları hakkında Türk Cerrahi Derneği'nin ve Türk Tabipler Birliği Etik Kurulu'nun raporları da yer aldı. 31 Ocak 2011 tarihinde yürürlüğe giren karar ile üniversite hastanelerinde performans sistemine geçilmiş ve 'hoca farkı' olarak bilinen, öğretim üyelerine muayene ücreti ödenmesi uygulanması da sona ermişti. Bu durum sonucu oluşacak gelir kaybının telafisi için yasada yapılan bir düzenleme ile devlet tarafından üniversitelere maddi destekte bulunulacağı açıklandı.

Bu sayımızda ayrıca kurşun ağırlıklarla dalıp zıpkınla avlanan meslektaşımız Ali Dilsiz'le yaptığımız deniz kokulu röportajı, Serdar Sıralar'ın endodontiye yeni bir numaralandırma sistemi getiren yazısını, İlter Uzel hocamızın İstanbul'un ilk diş hekimlerini konu alan nostaljik çalışmasını ve Mavisel Yener'in sizi bir anda çocukluk aşkınıza uçuracak öyküsünü bulabilirsiniz.

Yeniden buluşacağımız güne dek sevgiyle kalın...

# Ağız kuruluğuna etkin çözüm!



biotène® ağız kuruluğunu rahatlatmak için özel olarak formüle edilmiştir.



Ağız Çalkalama Suyu



OralBalance Tükürük Destekleme Jeli

biotène®'in LP3 enzim sistemi;

- Tükürüğün doğal savunmasını destekler
- Ağız kuruluğuna karşı oral ortamı korur



GlaxoSmithKline

Daha fazla bilgi için: [www.biotene.eu](http://www.biotene.eu) | 0212 444 5 GSK (475)

**biotène®**  
ağız kuruluğuna etkin çözüm

Muayenehaneleri  
yok etmek  
isteyenlere karşı

## Dişini Göster Mitingi



10



34

**Sağlık Bakanlığı**  
hekim  
muayenehanelerine  
kan kusturuyor

## 14 Simav depremi, meslektaşlarımızı da sarstı

Ege Bölgesi  
Dişhekimleri Odaları  
**Uluslararası**  
Bilimsel Kongre  
ve Sergisi



Aegean Region  
Chambers of Dentist  
**International**  
Scientific Congress  
and Exhibition

Uydu bağlantılı canlı sunumlar  
katılımcılardan tam not aldı **36**

## TDB Uzmanlık Yasası'nda direniyor...

*Mesleğimizin ve meslektaşlarımızın geleceğini şekillendirecek olan Uzmanlık Yasası, meslektaşlarımız arasında yoğun bir tartışma yarattı. Dişhekimi Dergisi olarak bu tartışmalara katkıda bulunabilmek amacıyla bilimsel dernek başkanları, yeni yasayla birlikte uzman olan ve yasanın "pratisyen" konumuna ittiği meslektaşlarımıza fikirlerini sorduk.*

16

## Tıp Fakültelerinde performansa dayalı ek ödeme için iptal davası açıldı **40**

### Reklam İndeksi

Atalay Dental.....	77
Beaming White.....	79
Bego.....	13
Colgate.....	80 - Arka kapak içi
Dental Labor.....	Ön kapak içi - 1
Drogsan.....	45
Edad.....	73
GC.....	9-39

GSK.....	7-33
Gülsa.....	4
Hakgönül Dental.....	61
Hamle.....	35-43
Heraus.....	15
İdex Fuarı.....	75
İnci Sigorta.....	78
Oral - B.....	51
Kuraray.....	63-71

Lider Diş.....	29
Nuceoss.....	21
Ortotek.....	3-5
Signal.....	59
Sybron.....	55
Tekka.....	46-47
Turkuaz Dental.....	2
Ünaldı Medikal.....	Arka Kapak
W&H.....	11

## dişhekimi

Sahibi  
İzmir Dişhekimleri Odası adına  
Yönetim Kurulu Başkanı  
Turgan Ülker

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü  
Özlem Kekeç

Yayın Kurulu  
Turgan Ülker, Cenk Celep

Haber Sorumlusu  
Yavuz ÜYÜCÜ

Görsel Yönetmen  
Birsan BAĞARDI KÖSEOĞLU

Baskı  
Şan Ofset Matbaacılık San. Tic. Ltd. Şti.  
Candere Yolu No: 23  
Ayazağa - İSTANBUL  
Tel: 0.212 289 24 24  
Faks: 0.212 289 07 87

Basım Tarihi:  
Haziran 2011

Yayın Türü:  
Yaygın Süreli Yayın

İletişim Adresi  
Anadolu Caddesi 40,  
Tepekule İş Merkezi D: 209 /210 /211 Bayraklı İzmir  
Telefon 0.232 461 2152 - 461 3615 - 461 1571  
Faks 0.232 461 3759  
izdo@dishek.org



# 'GC.'

## initial

Tüm Endikasyonlar için Genel Seramik Sistem

### kendi dünyanı yarat



Tüm endikasyonlarınız için  
**"gelişmiş"** bir çözüm  
Metal, titanyum, alüminyum  
ve zirkonyum oksit seramik  
Düşük füzyonlu seramik,  
pres seramik ve sinter teknikleri  
Pres seramik ve düşük füzyon  
bir tam seramik sistemi olarak  
gerekli durumlarda da  
kombinasyon halinde kullanılabilen  
tüm bir porselen sistemidir.



# MUAYENEHANELERİ YOK ETMEK İSTEYENLERE KARŞI



## DİŞİNİ GÖSTER!



## Eylemdeydik!

**TDB' nin çağrısıyla bir araya gelen binlerce meslektaşımız, sorunlarımızı duyurmak amacıyla Galata Köprüsü'nde sloganlar eşliğinde yürüdü.**

sloganlar eşlik etti:

"Dişini göster", "Dişlerinizi gülümserken de kızdığınızda da gösterirsiniz. Biz dişlerimizi tüm bileşenlerimizle birlikte kızgınlıkla gösteriyoruz", "Ağzınıza sağlık, emeğimize saygı"

26 Mayıs Perşembe günü saat 18.30'da Karaköy otobüs durağında toplanan meslektaşlarımız taşıdıkları pankartlar ve çeşitli sloganlar eşliğinde Eminönü'ne kadar yürüdü. Burada açıklama yapan TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel, dişhekimlerinin, halkın nitelikli diş sağlığı hizmeti alması için 24 bin kişilik kadroyla göreve hazır olduğunu belirterek, "Kamu-özel ayrımı yapılmadan halkımız eşit olarak diş sağlığı hizmetinden faydalanmalıdır" dedi. Güvencesiz çalışma koşullarının hem hekimleri hem de toplum sağlığını etkilediğini dile getiren Yücel, şöyle devam etti: "Kamudaki yanlış performans uygulaması kaldırılmalıdır. Bu uygulama, eğitimin niteliksizleşmesi, akademisyen sıfatının erimesi anlamına gelmektedir. Bu da toplam kaliteyi düşürmektedir. Doktora yapan öğrenciler sigortasız çalışmaktan kurtarılmalı, teknisyenlerin tekelleşmeye karşı mücadeleleri desteklenmelidir."

Gruptakiler, açıklamanın ardından "Herkeseye parasız sağlık hizmeti" sloganı atarak dağıldı.

Toplumun ağız diş sağlığı sorunlarını hep birlikte çözmek, dişhekimliği hizmetlerinin genel sağlık hizmetinden ayrılmaması, mesleğimizin hak ettiği yere gelmesi, serbest çalışan meslektaşlarımızın muayenehanelerinde boş oturmasının önüne geçilmesi, kamuda çalışan meslektaşlarımızın sözleşmeli statüde adaletsiz ve güvencesiz çalıştırılmasına ve yanlış performans uygulamalarına son verilmesi, dişhekimliği fakültesi öğrencilerinin eğitim koşullarının düzeltilmesi, dişhekimliği doktora öğrencilerinin hiç bir ücret almadan, güvencesiz çalışmalarının çağdışı bir uygulama olduğunun gösterilmesi, diş protez teknisyenlerinin içine düşürüldükleri olumsuz koşullara çözüm bulunması amacıyla ve halkla birlikte ağız diş sağlığı sorunlarının çözümüne "köprü olmak" için "Galata Köprüsü"nde yürüyüş yapan meslektaşlarımıza şu



# LED's be independent



Hangi ünite veya motoru kullandığınız önemli değil. Yeni Alegria LED+ türbinler ve angldrualar kendi ışık kaynakları ile gününüzü aydınlatır: Sırrı mı? Entegre jeneratör. Artısı? Gün ışığı kalitesinde ışık için en son LED teknolojisi, doğal renklerin ve netliğin olağanüstü oluşumu, benzersiz renk kontrastı. Dezavantajı? Kıyaslandığında başka hiçbir LED çözümü yanına bile yavaşamaz. Alegria LED+ serisi: şimdi uzman yetkili satıcınızda.



alegra led+

**W&H TÜRKİYE**  
ALEMDAĞ CAD. NO: 59/2 ÇAMLIÇA/ÜSKÜDAR  
34696 İSTANBUL, t 90 216 505 88 40-41-42  
office-tr@wh.com / service-tr@wh.com

**İSMET TALAY DİŞ MALZEMELERİ**  
(EGE-AKDENİZ BÖLGE BAYI)  
1438 SK. NO: 23/2 ALI SAHÇAK  
35220 İZMİR, t 90 232 422 29 03  
info@ismettalaydi.com

**MERKEZ DİŞ DEPOSU**  
(İÇ ANADOLU BÖLGE BAYI)  
ZİYA GÖKALP CAD. MEDİHA ELDEM SOKAK 3/1-2 KIZILAY  
06420 ANKARA, t 90 312 431 56 10  
selanijuman@merkezdis.com.tr

**ÇAĞA DENTAL**  
(MARMARA BÖLGE BAYI)  
MİLLET CAD. NO: 92 ÇAPA-TATIR  
34093 İSTANBUL, t 90 212 621 51 68  
dentalkapay@yahoo.com

**FIRAT DİŞ DEPOSU**  
(DOĞU VE GÜNEYDOĞU ANADOLU BÖLGE BAYI)  
GAZİ CAD. SİMMAR PAZARIK-2 NO: 11  
34096 DAĞCIPI - İZMİRBAKIR, t 90 412 228 53 07  
talayyanil@hotmail.com

# Sözleşmeli meslektaşlarımız kadrolu oluyor

**Uzun yıllar sıkıntıları dile getirilen ve mevcut iktidarın çözüm için hiçbir şey yapmadığı bu sorunun, 12 Haziran Seçimi'nden hemen önce bir yaysayla çözülmesi akıllara "Oy için mi?" sorusunu getirdi. Sonuç olarak sözleşmeli meslektaşlarımızın sorununun çözülmesi herkesi memnun etti.**

4 Haziran 2011 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren "Kanun Hükmünde Kararname ile Devlet Memurları Yasası"nda sözleşmeli çalışan dişhekimlerini de etkileyecek değişiklikler yapıldı.

Buna göre, 657 sayılı Devlet Memurları Yasası'nın 4'üncü maddesinin (B) fıkrası ve 4924 sayılı "Eleman Temininde Güçlük Çekilen Yerlerde Sözleşmeli Sağlık Personeli Çalıştırılması ile Bazı Kanun ve Kanun Hükmünde Kararnamelerde Değişiklik Yapılması Hakkında Kanun" uyarınca sözleşmeli personel pozisyonlarında çalışmakta olan ve devlet memurluğu için gerekli şartları taşıyanlar otuz gün içinde başvurmaları halinde memur kadrolarına atanabilecekler. Bu düzenleme, kamu kurum ve kuruluşlarının mer-

kez ve taşra teşkilatı ile bunlara bağlı döner sermayeli kuruluşlarda, ayın veya haftanın bazı günleri ya da günün belirli saatleri gibi kısmi zamanlı çalışanlar ile yükseköğretim kurumlarının araştırma-geliştirme projelerinde proje süreleriyle sınırlı olarak çalışanlar dışında kalanları kapsadığından, kamu kurum veya kuruluşlarına kısmi zamanlı hizmet sunan sözleşmeli dişhekimlerini kapsamamaktadır.

4 Haziran 2011 tarihinden önce askerlik, doğum, milletvekili ve mahalli idareler genel ve ara seçimleri ile ücretsiz izin nedenleriyle görevlerinden ayrılanlar ise, yeniden hizmete alındıkları tarihten itibaren 30 gün içinde başvurarak memur kadrosuna atanma talebinde bulunabilecektir.

## Dişhekimi milletvekili sayısı değişmedi

12 Haziran'da yapılan 24. Dönem Milletvekili Genel Seçimleri tamamlandı ve partilerin milletvekili adayları belirlendi. Bu seçimlerde 60'tan fazla meslektaşımız aday ve aday adayı olarak seçimlere katılmıştı ancak sadece dört meslektaşımız Medis'e girebildi.

Geçen dönem mediste dört meslektaşımız bulunurken bu dönem yine dört meslektaşımız medise girmeyi ba-

şardı. Geçtiğimiz dönem 3 meslektaşımız AKP'den, 1 meslektaşımız CHP'den medise girmişti. Bu seçimde ise 2 meslektaşımız AKP'den, 1 meslektaşımız CHP'den ve 1 meslektaşımız da MHP'den medise girdi.

Medise yeni giren meslektaşlarımızı tebrik ediyor, başarılar diliyor ve sorunlarımızı daha çok dile getirmelerini bekliyoruz.



**Kadir Gökmen Öğüt (CHP)**  
İstanbul 1. Bölge'den seçildi. 11. sıradaydı.  
Milletvekilliğinde ilk dönemi.



**Cemalettin Şimşek (MHP)**  
Samsun'dan seçildi.  
Osman Çakır istifa ettiği için 2. sıradan 1. sıraya yükseldi. Milletvekilliğinde ilk dönemi.



**Bayram Özçelik (AKP)**  
Burdur'dan seçildi.  
1. sıradaydı.  
Milletvekilliğinde 3. dönemi.



**Sıtkı Güvenç (AKP)**  
Kahramanmaraş'tan seçildi. 6. sıradaydı. Milletvekilliğinde ilk dönemi



Semados®  
Mini-Implant

Semados®  
S-Implant

Semados®  
RI-Implant

## EN GELİŞMİŞ YÜZEY YAPISI: TiPure<sup>plus</sup>

Doğadan ilham alıyoruz.

Yüksek Saflık ve Ultra Homojen TiPure<sup>plus</sup> yüzey

Bu Klinikte;  
Üstün Alman Teknolojisi  
**BEGO SEMADOS®**  
İmplantları  
Uygulanmaktadır.

[www.bego-implantology.com](http://www.bego-implantology.com)

Patentli Bego Semados® ailesi;  
Optimum yapı dizaynı,  
Optimum İmplant+abutment bağlantısı,  
% 100 Alman dizaynı - % 100 Alman üretimi,  
Ekonomik,  
Kolay Kullanım.

**BEGO**   
Partners in Progress

# Simav depremi, meslektaşlarımızı da sarstı

Kütahya'nın Simav ilçesinde 19 Mayıs akşamı meydana gelen 5.9 şiddetindeki deprem herkesi olduğu gibi orada görev yapan dişhekimi meslektaşlarımızı da derinden etkiledi. Hem maddi hem manevi zarar yaratan deprem ilçede hayatı ve ekonomiyi felç etmiş durumda. Depremde "16 bin 448 konuttan 2 bin 208'ine 'hasarlı, oturulamaz", "3 bin 373'üne ise 'hasarlı, oturulabilir'" raporu verilmiş durumda. Biz de Dişhekimi Dergisi olarak, Simav'da yaşayan meslektaşlarımıza maddi zararlarını, depremden sonraki yaşam koşullarını ve muayenehanelerin hasta durumu hakkında bilgiler aldık.

## Kemal Özboz:

*"Ekonomik olarak yaşam dibe vurmuş durumda. Burada insanlar sadece doğal ihtiyaçlarını karşılayacak alışverişlerini yapıyorlar"*

Depremden etkilenmeyen yok gibi Simav'da. Burada %90 insan çadırlarda yaşıyor. Benim muayenehanemin kolon ve kirişlerinde herhangi bir zarar olmadı ama duvarlarımda çatlak ve kırıklar var. Buraların tadilatını geçen hafta başlattım ama binada biraz zarar meydana geldi. Onun da önümüzdeki hafta başlanacak tadilatına. Ekonomik olarak yaşam dibe vurmuş durumda. Burada insanlar sadece doğal ihtiyaçlarını karşılayacak alışverişlerini yapıyorlar. Çok zorunlu bir durum olmadığı sürece başka ihtiyaçlara yönelmiyorlar. Benim işlerim de otomatikman çok etkilendi. Artık çok acil bir durum yoksa yeni hasta gelmiyor. TDB'den iki kişi geldi buraya, muayenehaneleri gezip fotoğraflarını çektiler. Ardından Eskişehir Dişhekimleri Odası'ndan geldiler. Buradaki genel şartları gördüler ama şu ana kadar bir geri dönüş olmadı.

## Erol Özalp:

*"İşler oldukça durmuş durumda, yeni hasta pek kabul etmiyoruz şu anda"*

Benim muayenehanemde de ufak tefek hasarlar oldu. Komple bir tadilat istiyor. Muayenehanem de bütün duvarlar çatlamış durumda, geçici olarak alçıyla kapatıp boyadık. En azından moral bozucu görüntü ortadan kalksın diye. Tabii hala burada sarsıntılar devam ediyor ve her sallantıda yarıklar daha da açılıyor ama şu anda mevcut randevulu hastalarım bak-



## Fatih Ünlü:

*"Biz de artık oturuyoruz muayenehanemizde, işler çok durdu tabii gelen giden yok"*

Benim pek fazla bir zararım olmadı ama diğer arkadaşların bayağı zarar gördüğünü biliyorum. Simav merkez nüfusu 25 bin civarında, köyleriyle beraber 80 bine ulaşıyor. Abartısız 6-7 bin kişi depremden sonra şehir dışına çıktı, 7-8 bin kişi de şehir dışındaki çadırlarda yaşıyorlar. Akşam sokaklarda kimseler olmuyor, terk edilmiş bir şehir gibi sokaklar burada, insanlar hala korkuyorlar. Biz de artık oturuyoruz muayenehanemizde, işler çok durdu tabii, gelen giden yok. Umarım biran önce her şey düzelir diye umut ediyorum.



## Güray Pala:

*"Anlaşmasını yaptığım hastalardan bazıları gelip paralarını geri vermeme talep ettiler; ben de geri verdim mecburen"*



Benim muayenehanemde bazı çatlaklar oluştu fakat çok önemli değil. Evimde çok fazla hasar oldu. Şu anda hastalarım hizmet verebiliyorum fakat Simav'da ekonomi durmuş durumda. Anlaşmasını yaptığım hastalardan bazıları gelip paralarını geri vermeme talep ettiler, ben de geri verdim mecburen. O derece kötü bir durum yaşıyoruz ki, inşallah düzelecek diye bekliyoruz.

# Heraeus

## GLUMA® Self Etch

### Bir adım önde!

GLUMA® Self Etch – Hassasiyet giderici etkisiyle beraber asit, primer ve bond bir arada adeziv sistem!



GLUMA® Self Etch  
All-in-One

GLUMA® Self Etch, 7. jenerasyon - all in one - bonding ajanı olup tek aşamada asit, primer, bond ve hassasiyet giderme işlemi yapılır. Çok sayıda çalışma ve Heraeus Kulzer' in uzun süreli bonding tecrübesine dayananan GLUMA® Self Etch yüksek direnç, geliştirilmiş kenar örtme ve tedavi sonrası hassasiyet olmaması ile kolay, hızlı ve en uygun uygulamadır.

#### All-in-One

- Kısa sürede ve tak tabaka uygulama
- Güvenilir ve klinik olarak kanıtlanmış performans
- Dişin hassas bölgeleri için ideal kullanım

#### Heraeus Türkiye İletişim:

Country Manager Dental: Halide Karakaş

E-mail: halide.karakas@heraeus.com | Gsm+90 530 939 75 35

www.heraeus-dental.com

**GLUMA®**  
Strong bonding for life.



# Türk Dişhekimleri Birliği Uzmanlık Yasası'na direniyor

## TDB, Uzmanlık Yasası'nın iptali için Anayasa Mahkemesi'ne başvuru yapmasını sağlamak amacıyla CHP'ye bir yazı gönderdi

Yazıda özet olarak, uzmanlık yasasının hukuk ve bilim dışılığına ve anayasaya aykırılığına dikkat çekilmiş; ana muhalefet partisi olarak Cumhuriyet Halk Partisi'nin konuyu Anayasa Mahkemesi'ne taşımasının gerekliliği vurgulanmıştır.

## Cumhuriyet Halk Partisi Anayasa Mahkemesi'ne başvurdu

Türk Dişhekimleri Birliği'nin göndermiş olduğu yazıya olumlu bakan Cumhuriyet Halk Partisi yönetimi; 6225 sayılı Torba Yasa'nın Anayasa'ya aykırı bulunduğu bazı maddelerinin yanında, söz konusu yasanın uzmanlıkla ilişkili maddelerini de Anayasa Mahkemesi'ne taşıyarak, yürütmesinin durdurulmasını ve iptalini istedi.

### Dava dilekçesinde özet olarak;

6225 sayılı yasaya kadar tıpta uzmanlık dallarının eğitim sürelerinin yasa ile değil de Tüzük ve Yönetmeliklerle belirlendiği belirtilerek; tıp alanında sürekli gelişmeler olduğuna ve tıp biliminin bu özelliği gereğince bu konunun daha dinamik düzenlemelere ihtiyaç duyduğu belirtilmiştir. *(Tüzük ve yönetmeliklerin daha kolay değiştirilebileceği yasa değişikliği prosedürlerinin çok daha uzun, karmaşık ve zaman alıcı olduğu belirtilmiştir.)* Ayrıca, uzmanlık eğitiminin; mesleğin kimi alanlarında akademik çalışma yapmadığı uzmanlığın var olan insan gücü tarafından hastaların gereksinim duyduğu bazı tedavilerin yapılamaması halinde, bu ihtiyacın giderilmesi için ihtiyaca uygun bilgi ve yetenekle donatılmış insan gücünün yetiştirilmesi olduğu belirtilmiştir.

### Anayasa'ya aykırılıkla ilgili olarak;

**1-** Sağlık hakkının yaşam hakkının ayrılmaz bir par-

çası olduğu, hekimlik mesleğine ilişkin düzenlemelerin sağlık ve yaşam hakkından, dolayısıyla yaşama, maddi ve manevi varlığını geliştirme hakkından ayrı değerlendirilemeyeceği, bunun başlıca koşulunun ihtiyaç duyulduğunda sağlık hizmetlerine ulaşılabilmesi ve ihtiyaç duyulan oranda bu hizmetlerden yararlanabilmek olduğu, ancak dişhekimliği lisans eğitiminde verilen bilgi ve becerinin ortodonti ve ağız, diş ve çene cerrahisi alanlarındaki bir takım işler dışında yeterli olması, lisans eğitimi alan dişhekimlerinin yapmakta zorlandığı kimi işlemlerle ilgili olarak oluşan gereksinimlerin dişhekimliği fakültelerinin ilgili dallarında verilen hizmet ile karşılanmakta olması bilimsel dayanaktan uzak olarak belirlenmiş olan uzmanlık alanlarında insan gücü yetiştirmek için ek bir kamu kaynağı kullanılması gerekmesi, toplumun gereksinim duyduğu sağlık hizmetinin gereğince belirlenememiş olması ve sağlık hizmetine ulaşmanın zorlaşacağı ve maliyetin artacağı gerekçeleri ile iptali istenen maddelerin kamu yararına ve **Anayasa'nın 17. maddesi** ile güvence altına alınmış olan yaşama, maddi ve manevi varlığını geliştirme hakkına aykırılığı dile getirilmiştir.

**2-** Konu ile ilgili daha önce çıkartılan Yönetmeliğin yargı tarafından, uzmanlık alanlarının ve eğitim gerekçelerinin bilimsel raporlar ile ortaya konulmadığını belirterek iptal ettiği fakat yargı tarafından iptal edilen bir düzenlemenin yine yasal dayanaktan yoksun olarak bu defa yasa olarak tesisi ile kamu yararına, adalet anlayışına aykırı bir durum yaratılarak, Anayasa Mahkemesi'nin E.2009/20-K2010/23 sayılı 28.01.2010 tarihli kararında " Anayasa'nın ve yasaların üstünde yasa koyucunun da bozamayacağı temel hukuk ilkeleri bulunduğu bilincinde olan devlet..." olarak tanımlanmış olan Hukuk devleti ilkesinin ihlali ile **Anayasa'nın 2. maddesine** aykırı olduğu belirtilmiştir.

**3-** Dilekçede iptali istenen uzmanlık ile ilgili maddelerin, "...Devlet, herkesin hayatını, beden ve ruh sağlığı içinde sürdürmesini sağlamak; insan ve

madde gücünde tasarruf ve verimi arttırarak, işbirliğini gerçekleştirmek amacıyla sağlık kuruluşlarını tek elden planlayıp hizmet vermesini düzenler..." şeklindeki **Anayasa'nın 56. maddesindeki** yetki ve sorumluluğuna da aykırı olduğu belirtilmiştir. Anayasa Mahkemesi kararlarına göre Yasa koyucunun düzenleme yetkisini hiçbir şekilde kamu yararını ortadan kaldıracak ya da engelleyecek şekilde kullanamayacağına vurgu yapılan kararda özellikle ulusal ve uluslararası alanda tanımlanmış, bireylerin yaşam hakkı ile bireyin bedensel ve ruhsal bütünlüğünün korunması ve geliştirilmesine ilişkin mesleklerle ilgili düzenleme yaparken yetkisini özel bir dikkat içerisinde kullanması gerektiğini de belirtilmiştir.

**4- Anayasa'nın 138. maddesinin** dördüncü fıkrası uyarınca yasama organı dahil bütün devlet organlarının mahkeme kararına uymasının zorunluluk olduğu belirtilen dilekçede; yargı kararını uygulamaya ilişkin bu yükümlülüğün şeklen uygula-

makla sınırlı olmadığı içeriğe uygun düzenleme ve işlem yapma olarak düşünülmesi gerektiği de belirtilmiştir. Ancak uzmanlığa ilişkin iptali istenen maddeleri içeren yasanın, daha önceki birçok yargı kararı ile çelişmesine rağmen yapıldığı ve bunun da yasama erkinin yargı kararlarının uygulanmasını engellemesi olduğu belirtilmiştir.

### Yasa çıktı ama belirsizlikler sürüyor

Uzmanlık yasası çıktı ama uygulamaya yönelik herhangi bir yönetmelik çıkarılmadığı için bazı belirsizlikler sürüyor.

- ✓ Kamuda ve serbest olarak çalışan ve uzman olmayan meslektaşlarımızın uzman olarak belirlenen sahalarda çalışıp çalışamayacağı,
- ✓ Uzmanlık alanı sınırlarının nasıl belirleneceği,
- ✓ Uzman olacakların belirlenen uzmanlık alanı dışında çalışıp çalışamayacağı konuları belirsizliğini koruyor.

## Uzmanlığın yankıları sürüyor

*Mesleğimizin ve meslektaşlarımızın geleceğini şekillendirecek olan Uzmanlık Yasası, meslektaşlarımız arasında yoğun bir tartışma yarattı. Dişhekimi Dergisi olarak bu tartışmalara katkıda bulunabilmek amacıyla bilimsel dernek başkanları, yeni yasayla birlikte uzman olan ve yasanın "pratisyen" konumuna ittiği meslektaşlarımıza fikirlerini sorduk.*

### Bilimsel Dernek Başkanları

*Türk Prostodonti ve İmplantoloji Derneği Başkanı*  
**Prof. Dr. Çetin Sevük:**

**"Bir dişhekimi uzman olmasa da bilgi ve becerisine göre mesleğini rahatça icra edebilir"**

Dişhekimliği eğitimi, tıp eğitimi ile karşılaştırmak gerekir. Çünkü bizim öğrencilerimiz, üçüncü sınıftan itibaren hasta tedavi eder, prelinik eğitimindeki pratiğini hasta üzerinde uygular. Hastanın hekimidir. Böylece fakülteyi bitiren hekim rahatça endikasyon, planlama ve uygulama becerisine sahiptir. Dünyanın her yerinde de böyledir. Fa-

kat tıp fakültesini bitiren bir hekim, uzman meslektaşlarına göre daha sınırlı bir çalışma düzeni içerisinde mesleklerini yürütürler. Fakülte hayatı boyunca bir hasta sorumluluğu yoktur. Bu farklılıklardan dolayı, bir dişhekimi uzman olmasa da bilgi ve becerisine göre mesleğini rahatça icra edebilir. Kendine güveniyorsa, implant cerrahisi yapabilir, kanal tedavisi yapabilir, protez yapabilir... vs. Buna rağmen uzmanlık branşlarının da oluşması gerekir. Herhangi bir dişhekimi herhangi bir konuda uzmanlık yapmak ve bu branşta fazla bilgi sahibi



olmak isteyebilir. Belki de sadece uzman olduğu branşta çalışmak isteyecektir. Sonuç olarak diş hekimi ünvanını alan kimse, dişhekimliğini yapar, uzman olan kimse isterse ya sadece uzman olduğu konuda ya da bütün branşlarda çalışabilir.

Türk Peridontoloji Derneği Başkanı

**Prof Dr. Korkut Demirel:**

**“Periodontoloji alanında uzmanlık gerektiren girişimlerin, bir genel dişhekimliği kliniğinde periodontal uygulamalar içerisinde %3’ten fazla olmadığı bilinen bir gerçektir.”**



Bilindiği gibi Türk Periodontoloji Derneği periodontolojinin uzmanlık dalı olarak tartışılmasında temel birkaç unsur üzerinde durmaktadır. Bunları sıralamak gerekir ise:

**1) Ülkemiz insanının periodontal açıdan sağlık durumu:** Yaşın ilerlemesi ile artan periodontal hastalık sıklığının toplumumuzda dikkat çekici

seviyelerde olduğu ve ileri periodontal tedavi gerektiren olguların da ilerleyen yaş ile birlikte % 15-19 aralığına ulaştığını ülkemizde yapılan çalışmalar ortaya koymaktadır.

**2) Avrupa Diş Hekimliği Eğitimi Birliği tarafından belirlenen yeterlilik alanları açısından değerlendirme:** Avrupa Diş Hekimliği Eğitimi Birliği (ADEE) tarafından 2009 yılında güncellenen “Avrupalı Diş Hekiminin Profili ve Yeterlilik Alanları” başlıklı belgede Avrupa zemininde dişhekimliği fakültelerinden mezun olan dişhekimlerinin uygulaması, bilmesi ve aşına olması gereken periodontal uygulamalar incelendiğinde yukarı maddede başlangıç periodontal tedavi olarak anılan uygulamaların mezuniyete kadar uygulayabilir yetkinlikte olunmasını tavsiye etmektedir. Avrupa Diş Hekimliği Eğitimi Birliği ana ve destekleyici yeterlilikleri belirlerken mezuniyet öncesi periodontoloji eğitiminde diş hekiminin periodontal uygulamalarının sınırını çizmiş ve hangi aşamada periodontoloji uzmanına göndereceğini belirlemiştir. Diğer taraftan daha sonra da değinileceği gibi ve toplumumuzun yaklaşık % 20’sinin gereksinim duyduğu ileri periodontal tedaviler konusunda

ise sadece bilgili ve aşına olunmasını tavsiye etmekte uygulamayı ileri eğitime bırakmaktadır. Bu da açıkça Avrupa zemininde periodontoloji eğitiminin uzmanlık aşamasında devam etmesi gerektiğinin kabul gördüğünü ortaya koymaktadır.

**3) Meslek ve Uzmanlık örgütleri açısından değerlendirme:** Türkiye’de periodontoloji biliminin yaygınlaşması ve gelişmesine destek olan kuruluşlardan biri de Türk Periodontoloji Derneği’dir (TPD). 1970 yılında kurulmuş bu dernek 41 yıldır yurt içinde bilimsel kongreler ve etkinlikler düzenlemekte ve aynı zamanda yurt dışı periodontoloji dernekleri ile ortak çalışmalar yapmakta ve uluslararası platformlarda temsil olanağı aramaktadır. DSÖ’nün belirlediği coğrafi Avrupa sınırlarındaki 25 ulusal periodontoloji derneğinin oluşturduğu “Avrupa Periodontoloji Federasyonu”nun (EFP) aktif üyesidir ve federasyonun yönetim kurulunda da temsil edilmektedir. Avrupa Periodontoloji Federasyonu’nun geçmiş dönem başkanı da ülkemizdendir. Federasyon Avrupa zemininde periodontoloji uzmanlık eğitiminin temel taşlarının neler olması gerektiği konusunda çalışmaktadır ve böyle bir eğitimin ilkelerinin ve uygulamasının ana hatlarını belirlemiştir. Ülkemizde de bu ilkelerden yola çıkılarak mezuniyet sonrası periodontoloji eğitimi ve periodontoloji uzmanlık kıstasları konusunda çalışmalar yapılmaktadır. Avrupa Parlamentosu’nun 2005/36/EC numara ile kabul ettiği “Mesleki Liyakatlerin Tanınmasında Avrupa Yönergesi” isimli belgenin V numaralı ekinin 26. maddesi Avrupa Birliği ülkelerinin 2/5’inde resmi kabul görmüş bir uzmanlık alanının Avrupa genelinde uzmanlık alanı olarak kabul edilmesinin kapısını açmıştır. Avrupa Birliği’ne bağlı 25 ülkenin 11’inde periodontoloji bir uzmanlık alanıdır ve EFP parlamento nezdinde çalışmalarını yoğunlaştırmıştır.

**4) Serbest ve kamuda çalışan hekimler açısından değerlendirme:** Ülkemizde periodontoloji uzmanlarına duyulan gereksinim başından beri bu konuda doktora yapmış dişhekimleri tarafından “de facto” olarak karşılanmaktadır. Doktoraları sırasında aynı zamanda klinik periodontoloji alanında da yetiştirilen hekimler, gerek serbest hekimlik koşullarında gerekse de kamuda ileri periodontal tedavi hizmeti sağlamaktadırlar. Ancak serbest hekimlikte eğitimini aldıkları bu bilim dalını yasalar gereği duyuramamakta, kamuda ise ilave eğitimlerinden kaynaklanan özlük haklarını elde edememektedirler.

**5) Akademik yükseltmeler açısından değerlendirme:** Ülkemizde periodontoloji bilimi ve klinik uygulamaları 1930’lu yıllardan beri dişhekimliği okulla-

rı ve fakülteleri içerisinde "servis" olarak var olmuş, 1975 yılında ise Periodontoloji Anabilim dalı olarak şekillenmiştir. Ülkemizdeki 27 dişhekimliği fakültesi-nin tamamında anabilim dalı olarak yer alan periodontoloji biliminde 24 fakültede de doktora eğitimi verilmektedir. Periodontoloji aynı zamanda "Sağlık Bilimleri Temel Alanı" nında 1048 numaralı Doçentlik sınav alanı olarak kabul edilmektedir.

Bütün bu gerekçelerden sonra uzmanlık konusunda bir gereksinim olduğu derneğimiz açısından aşikârdır. Hatta bu gereksinimin çok daha önceleri yerine getirilmiş olması gerekiyordu ve geç kalmanın sıkıntılarını yaşamaktayız şu anda. **Uzmanlığın çıkması ile dişhekimlerinin yapacakları işlerin kalmayacağını söylemek eğer bir korkutmaca olarak kullanılmıyorsa ise safdilliktir.** Örneğin periodontoloji alanında uzmanlık gerektiren girişimlerin bir genel dişhekimliği kliniğinde periodontal uygulamalar içerisinde %3'ten fazla olmadığı bilinen bir gerçektir. Bu nedenle gerekli olup olmadığını tartışmak yerine uzmanlık ile ilgili ne tür düzenlemeler gerektiği ve uygulamada karşılaşılabilecek sıkıntıları nasıl aşacağımızın tartışılması daha yararlı olacaktır. Diğer taraftan uzmanlık eğitimi için müfredatların hazırlanması ve verilen eğitimin değerlendirilmesinde izlenecek yöntem de henüz bilinmemektedir. Üzerinde çalışılması gereken bir başka konu ise günümüzdeki bilimsel derneklerin uzman derneklerine dönüşme yeteneği olup olmadığıdır.

Yukarıda da kısaca belirtmeye çalıştığım gibi şimdi artık yasanın nasıl uygulanması gerektiği ve uygulamanın şekillendirilmesinde ve denetlenmesinde meslek örgütlerinin ne kadar etkin olduğunu tartışma zamanıdır. **Uzmanlık tartışmaları ile kaybedilen zaman ve oluşturulan yargıları bir tarafa bırakıp; denetlenebilir, saydam ve en önemlisi gereksinimlerimizi doğru karşılayacak uzmanlık müessesini oluşturmaktır.**

*Oral Diağnoz ve Maksillofasiyal Radyoloji Der. 2. Başkanı*  
**Prof. Dr. H.Murat Akgül**

**"Bu yasaya karşı çıkmak, üzülererek söylüyorum, bu mesleğe ihanettir."**

Ülkemizdeki dişhekimlerinin yıllardır süregelen en önemli sorunlarından birisi diplomasız kaçak çalışanlar, diğeri ise dişhekimlerinin Sağlık Bakanlığı nezdinde gereken yerini alamamasıdır. Aslında her iki sorun da birbiriyle ilintili ve birbirini tetikleyen bir konudur. Biz dişhekimleri olarak her platformda mesleğimize gereken önemin verilmesini arzu ediyorsak, öncelikli olarak bizler bu mesleği yüceltmek zorundayız. Bugüne

kadar devlet hastanelerinde yardımcı sağlık personeli statüsünde çalışan dişhekimlerinin gereken saygıyı görmediği konusunda sanırım hem fikiriz. Ancak çözümümüz konusunda şimdiye kadar hiçbir somut adım atılmadı. **Siyasi düşüncemiz ne olursa olsun, bugün Sağlık Bakanlığı tarafından gündeme alınan ve uzun mücadeleler sonunda kanunlaştırılan "Diş Hekimliğinde Uzmanlık" yasası mesleğimizin çağdaş ülkeler düzeyine getirilmesi ve toplumda hak ettiği saygınlığa kavuşturulması açısından atılmış en önemli adımlardan birisidir.** Bu yasaya karşı çıkmak, üzülererek söylüyorum, bu mesleğe ihanettir. Her meslek kuruluşu, mesleğini daha da yüceltmek, kazanımlar elde etmek için çabalarken, yıllar sonra gelen bu kazanımı "Sınırlı kaynaklara sahip olan ülkemizin kaynaklarının bir kısmının dişhekimlerince yapılabilmekte olan tedavilerle ilgili uzman yetiştirilmesi için harcanmasının israftan başka bir anlam taşımayacağı" ve "dişhekimleri ile uzman dişhekimleri arasındaki çalışma alanlarının karışacağı, dolayısıyla kaosa neden olacağı" gibi konunun tam olarak algılanamamasından kaynaklanan gerçeği yansıtmayan gerekçelerle elimizin tersiyle itmeme gerektiği kanısındayım. Diş Hekimliğinde Uzmanlık Yasası'nın alt yapısını oluşturan 21.12.2010 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanan 6088 sayılı Kanun ile "Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun"unun dişhekimlerini ilgilendiren 29, 32 ve 33. maddelerinde yapılan değişikliklerle dişhekimi olmayanların tıbbi müdahalede bulunmaları kesinlikle yasaklanmış olup, bu kanun dişhekimlerinin mesleki faaliyet sahaları ve uzmanlığının kabulüne ilişkin konuları da kapsamaktadır.

Madde 29: Diş tabibi, insan sağlığına ilişkin olarak dişlerin, dişetlerinin ve bunlarla doğrudan bağlantılı olan ağız ve çene dokularının sağlığının korunması, hastalıklarının ve düzensizliklerinin teşhis ve tedavisi ve rehabilite edilmesi ile ilgili her türlü mesleki faaliyeti icra etmeye yetkilidir.

Bu maddede görüldüğü gibi uzmanlık yasası ile serbest diş hekimlerinin faaliyet sahalarının kısıtlanacağı şeklindeki yaklaşım doğru değildir.

Madde 29/2: Diş tabipliğinin herhangi bir dalında münhasıran uzman olmak ve o unvanı ilan edebilmek için diş hekimliği fakültelerinden veya Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim kurumlarından alınmış bir uzmanlık belgesine sahip olmak şarttır.

Ayrıca 37 ve 38. maddelerin ilga edilmesiyle, bundan sonra diş tabiplerinin diş tabipleri odalarına kaydolma mecburiyetinin kalktığı şeklinde yorumlar yapılmak-



tadır. Ancak bu yorumlar da gerçeği yansıtmamaktadır. Zira bu hükümler gereksiz kaldığı için kaldırılan hükümlerdir. Çünkü tabip odalarının disiplin yetkisi ile serbest çalışan diş hekimlerinin bu odalara kaydolma mecburiyeti zaten 1985 tarihli ve 3224 sayılı Türk Diş Hekimleri Birliği Kanununda öngörülmüştü (Md. 13, 14, 17). Bu nedenle 1928 tarihli Kanunda yer alan bu hükümlerin kaldırılması, mevzuatta bir değişikliğe yol açmamıştır.

Bütün bu nedenlerden dolayı "Diş Hekimliğinde Uzmanlık" konusuna neden karşı çıktığınızı anlamakta zorluk çekiyorum. Bu meslek hepimizin, bu gurur hepimizin olmalı. Bizler ve bizden öncekiler mesleğimizin toplumda saygın bir yere oturtulması için uzun yıllar emek harcadılar (Emeği geçen herkese şükranlarımı sunuyorum). Hiç olmazsa bırakın bizden sonrakiler saygın bir mesleğin mensubu olmanın gururunu yaşasınlar. İnanıyorum ki (ve de biliyorum ki) bugün bu yasa karşı çıkan birçok meslektaşımız, kendi çocuğunun da bu meslekte yetişmesi ve de uzmanlık yapması için her türlü maddi ve manevi fedakarlığı yapmaktadır. **Mesleğimize değer katacak uzmanlık yasasına karşı olmak niye... Eğer sen mesleğine gereken önemi vermezsen, sen küçümsersen... kimse sana değer vermez. O zaman da bu meslek çıkarların, kalfaların elinde değersizleştirilmeye devam eder. Gelin birlik olalım, birlikte hareket edelim. Bu mesleğe hak ettiği onuru kazandıralım. Yoksa bizden sonrakiler, bizden davacı olacaktır.**

*Türk Oral ve Maksilofasiyal Cerrahi Derneği Başkanı*  
**Prof. Dr. Ergun Yücel:**

**"Son yapılan yeni düzenleme ile dişhekimliğinin tüm dallarının uzmanlık alanı olması, gerek Avrupa gerekse de dünya genelindeki uygulamalar ve kabul gören akademik anlayışlarla örtüşmemektedir."**

Bilindiği gibi ülkemizde dişhekimliğinin tanımını yapan 1219 sayılı kanunun 29. maddesinin değişikliği ve dişhekimliğinde uzmanlık dallarının oluşturulması yıllardır çok sancılı bir süreç yaşamakta ve yapılan yönetmelik değişiklikleri yargı mercilerince iptal edilerek uygulamaya geçememekte idi.

Son yapılan ve bu kez yasa ile gerçekleştirilen yeni düzenleme ile dişhekimliğinin tüm dallarının uzmanlık alanı olması, gerek Avrupa gerekse de dünya genelindeki uygulamalar ve kabul gören akademik anlayışlarla teorik ve pratik anlamda (cerrahi ve ortodonti alanları dışında) örtüşmemektedir. **Kaldı ki bura-**



**da pratisyen olarak çalışacak dişhekimlerinin hakları konusundan ve alan kısıtlamalarından henüz hiç söz edilmemektedir.**

Derneğimizce çok olumlu karşılanmış olan 1219 sayılı yasanın yeni metni ile görev alanları açıkça belirtilen dişhekimliğinin ve bu tanımla kendilerine dişhekimi ünvanı verilmiş olan pratisyen dişhekimlerinin bu son uzmanlık yasası ile mağdur olmamalarının sağlanması ve görev tanımı karmaşasının oluşmamasının sağlanması ön koşul olmalıdır.

*Protez Akademisi ve Gnatoloji Derneği*  
**Prof Dr. Necat Tuncer:**

**"Bu yasayla birlikte gerek kamuda gerekse üniversitelerimizde görev yapan önemli sayıdaki doktoralı diş hekimlerimizin nihayet maaş ve özlük hakları konusundaki mağduriyetlerinin ortadan kalkacak olması camiada yeni bir umut ışığının doğmasına vesile olmuştur."**

Bildiğiniz gibi, dişhekimliği lisans eğitimi beş yıldır. Bu eğitimin üzerine yapılan Yüksek Lisans eğitimi ise en az beş yıl veya üzerini kapsamaktadır. Öğrenciler konularıyla ilgili teorik ve pratik olarak yoğun bir çalışma sürecinden geçmektedirler. Bu sürecin sonunda da konularında her bakımdan uzmanlaşmaktadırlar. Çağdaş tıp alanında olduğu gibi onun bir parçası olan dişhekimliğinde de gelişen bilim ve teknolojiler karşısında, artık bir kişinin her alanda aynı derecede yeterli bilgi ve beceri sahibi olmasına olanak vermemektedir. Günümüzde birçok gelişmiş ülkede de dişhekimliği alanında uzmanlaşma söz konusudur. Uzman dişhekimlerinin kendi branşlarında işlevlerini sürdürdükleri takdirde, pratisyen olarak çalışan dişhekimlerine zarar vereceği kuşkusunun doğru olmadığı kanısındayım. Uzman, özellikle pratisyen hekimin üstesinden gelmekte yetersiz kalacağı vakaları tedavi eder. Bu yasayla birlikte gerek kamuda gerekse üniversitelerimizde görev yapan önemli sayıdaki doktoralı dişhekimlerimizin nihayet





# Dünya' ya implant Satan Türk... taşındı \*



\* NucleOSS İmplant Ortadoğu' nun  
en büyük ve teknolojik üretim tesisini kurdu.

maaş ve özlük hakları konusundaki mağduriyetlerinin ortadan kalkacak olması camiada yeni bir umut ışığının doğmasına vesile olmuştur. Ayrıca serbest çalışan doktoralı dişhekimlerinin de uzun yıllar emek vererek elde ettikleri unvanlarını, bu konudaki bilgi ve becerilerini hiçbir şekilde kullanamamış olmaları da büyük bir haksızlığı oluşturmakta idi. Sonuç olarak uzmanlaşmanın önünü bir takım kuşkularla kesmenin bilimsel açıdan doğru olmadığı kanısındayım.

*Restoratif Diş Tedavisi Derneği Yön. Kurulu Üyesi*  
**Prof. Dr. Fatma Koray:**

**“Henüz “Diş hekimliğinde uzmanlık yönetmeliği” oluşturulmamıştır. Uzmanlık “Çekirdek Müfredat Programları” hazırlanmış ve “Diş hekimliği uygulamaları arasında yalnızca Restoratif Diş Tedavisi Uzmanının yapması gereken işlemler” hakkında görüşümüz istenmiştir. Bu da göstermektedir ki pratisyen diş hekimlerinin ellerinden meslekleri alınmamakta yalnızca belirli işlemler için hastanın uzmana yollanması gerekecektir.”**



Dişhekimliğinde uzmanlık dallarının oluşturulması yasallaştırılması ile dişhekimliğinin klinik uygulama alanında lisans üstü eğitim programlarına bir üçüncüsü de eklenmiştir. Mevcut Yüksek Lisans ve Doktora programlarının yanı sıra bir de Uzmanlık eğitimi programı başlayacaktır.

Bir bilim alanında üç farklı lisansüstü programın açılabilmesini bu alanın gerek bilimin ve dolayısıyla insanlığın geleceği, gerekse şu anda toplumun sağlığı ve esenliği için talep ettiği hizmetin önemini açıkça belirtmektedir. Kariyer yaptığım Diş Hastalıkları ve Tedavisi Bilim alanı da; yapılacağı Yüksek lisans ve Doktora tezleri ile bir yandan diş sağlığına ilişkin neden/niçin/nasıl sorularının cevaplarını arayıp, sorunların çözümüne ilişkin yöntem, araç ve materyallerin geliştirilmesine katkıda bulunurken, “Uzmanlık Eğitimi” ile de en yeni yöntem, araç ve materyalleri doğru endikasyon ve en komplike vak’alarda bile yüksek klinik performans ile uygulayabilecek “Restoratif Diş Tedavisi Uzmanları” yetiştirecektir.

Zaman zaman dişhekimlerimizin bilgi ve becerilerinin yüksek klinik performans sağlamaya yeterli olduğu ifade edilmektedir. Hiçbir bilimsel veriye dayanmayan bu

yaklaşım ne yazık ki doğru değildir. Yaptığımız retrospektif araştırmalar üniversite kliniklerinde yapılan diş restorasyonlarında klinik performansın özel klinik ya da poliklinikler ve kamu hastanelerinde yapılanlardan ileri derecede daha yüksek olduğunu göstermektedir. Komplike vak’alarda bu kalitede tedavi hizmeti almak isteyenlerin hepsine üniversite kliniklerinin yetişmesi olanaksızdır. Restoratif Diş Tedavisi Uzmanı bu konuya çözüm getirecektir. Ayrıca geniş halk kitlelerine hizmet veren “Ağız Diş Sağlığı Merkezleri”nde de her klinik dalda en az bir uzman dişhekiminin görevlendirilmesi ile böyle vak’alarda onun bizzat tedaviyi üstlenmesi ya da tanı ve tedaviyi planlayarak bir dişhekimine iletmesi ve gereğinde müdahale etmesi ile vatandaşın ağız ve diş sağlığında iyileşmeler sağlanacaktır. Restoratif Diş Tedavisi Uzmanlarının varlığında daha çok sayıda hastaya üst düzeyde tedavi hizmeti verilebileceğinden dolayı dişlerin kaybı önlenecek ve bunun sağlık giderlerindeki azalma ile ülke ekonomisine olumlu etkisi olacaktır.

Dişhekimliğinde lisans eğitiminin uzman dişhekimliği niteliğinde dişhekimleri yetiştirip yetiştirmediğinin farklı ortamlarda tartışıldığını biliyorum. Teorik derslerde en yeni bilgilerin aktarılması, o kişinin bu bilgileri başarılı şekilde uygulaması anlamına gelmemektedir. **Yüksek eğitimde verilen derslerin öğrenciler tarafından hangi oranda öğrenildiği belirtilirken üç ayrı terim kullanılmaktadır. Bu terimler “.....konusuna aşinadır”, “.....konusunu bilir” ve “.....konusunu bilir ve uygular” dır. Fakülte eğitiminin süresi her konuda öğrenciye “.....konuyu bilir ve uygular” diye nitelendirilecek türde eğitim vermeye yeterli değildir.**

Ayrıca ülkemizde dişhekimlerimizin “Mezuniyet sonrası Eğitim ve Setifika Programları”na katılmasını zorunlu kılan yasalar yoktur ve pratisyen dişhekimlerinin bilgi ve becerilerinin belirli bir standartta olması denetlenmemektedir. Bu durumda vatandaşın gerek kamu kurumlarında gerekse özel kliniklerde “Ben bir Restoratif Diş Tedavisi uzmanına ulaşmak istiyorum” talebi ancak uzmanlık eğitimi ile karşılanabilecektir.

Henüz “Dişhekimliğinde uzmanlık yönetmeliği” oluşturulmamıştır. Uzmanlık “Çekirdek Müfredat Programları” hazırlanmış ve “Dişhekimliği uygulamaları arasında yalnızca Restoratif Diş Tedavisi Uzmanının yapması gereken işlemler” hakkında görüşümüz istenmiştir. Bu da göstermektedir ki pratisyen dişhekimlerinin ellerinden meslekleri alınmamakta yalnızca belirli işlemler için hastanın uzmana yollanması gerekecektir. Gelişmelerin, pratisyen ve uzman dişhekimliği meslektaşlarımızın koordinasyonunu en iyi şekilde sağlaması ve ülkemizde ağız ve diş sağlığını daha iyi noktalara götürebilmesi dileği ile.

## Yeni yasayla birlikte uzman olan meslektaşlarımız

Ortodonti Doktoralı- Serbest Dişhekimi (Edirne)

**Dr. Esen Aydoğdu:**

**“Uzmanlık yasası yıllardır süre gelen bir konudur ve TDB yıllardır neden çözümsüzlüğü seçmiştir? Neden uluslararası standartlarda tanımlı olan uzmanlığın önünde durmuş ve kamudaki pek çok uzman arkadaşın hak kayıplarını düşünmemiştir?”**



Uzmanlık yasasının mediste görüşülmesi, yasallaşması süreci mesleğimizde birden bire bir kaos doğurdu. Dişhekimleri ve TDB, uzmanlara düşman oldu. TDB kanununun mediste görüşüldüğü gün peş peşe mesajlar, e-postalar gönderdi. Uzmanlık meselesi sadece bu hükümet zamanında ortaya konmuş bir mesele değil, yıllardır var olan

bir kargaşadır. TDB evrensel uygulamaları bir yana koyup yıllarca bu sorunun çözümsüz kalması için elinden geleni yapmıştır. Odalarda görevli hekimler zaman zaman “doktorali hekimlere” karşı tavır almış hatta görevi kötüye kullanmış, durum sıklıkla hasıraltı edilmiştir. Günümüzde TDB’nin ve dişhekimlerinin genel kanısı hükümetin uzmanlık yasasını dişhekimlerini köleleştirmek adına kullanacağı, dişhekimlerini rutin dişhekimliği tedavilerinden men edeceği yönündedir. Uzmanlık konusu yıllardır sürdürülmüş ve çözümü günümüzdeki iktidara nasip olmuştur. Bu konunun çözümünün sağlık alanında derin değişimler öngören iktidara bırakılması en hafifinden TDB adına bir strateji hatası olarak görülmeli. Sorulması gereken soru şudur ki; uzmanlık yasası yıllardır süre gelen bir konudur ve TDB yıllardır neden çözümsüzlüğü seçmiştir? Neden uluslararası standartlarda tanımlı olan uzmanlığın önünde durmuş ve kamudaki pek çok uzman arkadaşın hak kayıplarını düşünmemiştir? Neden alanında eğitim alıp, bu konuda emek veren meslektaşların bu unvanını teslim etmekte ayak diremiştir?

**“Uzmanlığın kabulü bizi tıp hekimlerinden ayıran zihniyetlerde eşitleyebilir”**

Bizler hastasına zarar vermekten önce faydayı düşünen etik değerler taşıyan hekimler miyiz, yoksa dükkan sahibi birer serbest meslek erbabı mıyız ki sadece piyasada rekabeti düşünürüz? Görevimiz hastaları-

mıza en doğru tedaviyi sağlamak mıdır ya da sadece para kazanmak mı? Bunların cevaplanması gereken sorular olduğunu düşünüyorken TDB’den bir mail geldi. Deniyor ki “TBMM’de alınan bir kararla bir gecede yüzlerce uzmanın sisteme dâhil edilmesi ve sonrasındaki hizmet sunumunda yaratacağı sorunları hepimiz az çok düşünebiliyoruz.”. Uzmanlar şimdiye kadar sistemin dışında mıydı, neden bir gecede dahil oldu ben bunu anlayamadım. Uzmanlık bazı bireylere bir gecede bahşedilen bir unvan değil yıllarca alınan eğitimin ardından hekimin alanında yetişmesidir, bir uzman zaten en az diş hekimliği yetkilerine sahiptir ve zaten sistemin içindedir rahatsızlık nedir anlayamadım. TDB neden dişhekimlerini kamplaştırıyor? Uzmanlığın kabulünün bizi tıp hekimlerinden ayıran zihniyetlerde eşitleyebileceğini, mesleğimizin yıllardır kendilerini esnaf gibi görmüş ve böyle davranmış meslektaşlarımız tarafından düşürülen itibarını geri kazanmakta önemli bir adım olabileceğini düşünüyorum. Talihsiz nokta şudur ki günümüz sağlık politikalarının vebali de uzmanlık kurumuna kesilmiş, bu olumlu gelişmeye birçoğumuzun sevinmesine mani olmuştur.

Periodontoloji Doktoralı (Ankara)

**Aliye Duygu Boynueğri:**

**“Pratisyen ve uzman hekimlerin yetki ve sınırları belirlenmeden bu yasaya bu kadar karşı çıkılması samimiyet ve iyi niyetten uzak bir davranıştır.”**

Bilindiği gibi diş hekimliğinde uzmanlık yasası nihayet çıkmıştır. Bu yasayla ben ve benim gibi doktoralı arkadaşlarım, çoğu kadrosuz olarak çalıştığımız 5-6 yılın ardından özellikle kamuda nihayet hak ettiğimiz özlük haklarımıza kavuşacağımız inancındayız. Doktora programı hakkında hiç bir bilgisi olmadan çeşitli platformlarda doktora eğitimi hakkında atıp tutan ve adeta doktoralı diş hekimlere kin besleyen “meslektaşlarımıza” en iyi cevabın bu yasa ile verildiği kanısındayım. Pratisyen ve uzman hekimlerin yetki ve sınırları belirlenmeden bu yasaya bu kadar karşı çıkılması samimiyet ve iyi niyetten uzak bir davranıştır. İlaveten TDB’nin bazı dâhaların uzmanlık için “bilimsel”



verilerden yoksun olduğunu iddia etmesi oldukça düşündürücüdür çünkü yasada bahsi geçen tüm dallar fakültelerde "Anabilim Dalı" kürsüsüne sahiptir. Yetki ve sınırların doğru belirlenmesi ile bu yasanın birçok olumlu gelişmeyi de beraberinde getireceği kanısındayım.

*Periodontoloji Doktoru (İstanbul)*

**Yavuz Kaya**

**"Sadece fırçala geçer denmesiyle ya da sallanan tüm dişlerin çekilmesiyle ya da sadece diştaşı temizliği yapmanın periodontal tedavi için yeterli görüldüğüyle çok karşılaşmaktayım."**

Uzman diş hekimi olarak bu yasanın çıkması ve düzenlemelerin yapılması gerçekten mutluluk verici. Her ne kadar uzmanlık dışardan hekim arkadaşlarımız tarafından torpille girilen rahat bir eğitim olarak değerlendirilse de, bir çok cefası olan ve birçok konuda fedakarlık gerektiren bir eğitimdir. Çoğu kadrosuz doktora eğitimi görmüş uzman diş hekimi arkadaşlarım, bu eğitimin sonunda kendi uzmanlığını icra ederek hayatını idame ettirmeyi ümit etmektedir, fakat bu eğitimin özellikle TDB yönetimindeki diğer meslektaşlarımız tarafından devlet kaynaklarının boşa harcanması şeklinde algılanması hepimizi gerçekten üzmüş ve büyük hayal kırıklığına uğratmıştır. Uzmanlık hakkında bu şekilde düşünen meslektaşlarımızın çoğunun, yıllarca serbest muayenehanelik dönemlerinde dişeti tedavisini diştaşı temizliğiyle sınırlandırmış, ortodontik tedavileri kendi yapıştırdığı braketlerle çözmeye çalışmış veya gömülü diş çekimlerini komplikasyonları göz ardı ederek yapmış oldukları kanaatindeyim. Hepsi de bu tedavileri gayet uygun bir şekilde yaptıklarını iddia etmektedirler?! Ülkemizde periodontal tedavi ile ilgili anlayamadığım birkaç çarpık durum mevcut. Bunlardan en büyüğü üniversitelerde yoğunluk nedeniyle dişeti tedavisi için 1 yıl sonra ancak randevu verilirken, birçok muayenehanede dişeti tedavisinin neden yapılmadığı? Birçok diş hekiminin muayenehane ortamında kendileri tarafından uzmanlık olarak görülmeyen periodontal tedavileri neden uygulamadığı? Birçok dişeti hastasının neden yıl-



lar sonraya randevu veren üniversitelerde tedavi edilmek zorunda bırakıldığı? Sadece fırçala geçer denmesiyle ya da sallanan tüm dişlerin çekilmesiyle ya da sadece diştaşı temizliği yapmanın periodontal tedavi için yeterli görüldüğüyle çok karşılaşmaktayım. Bazı meslektaşlarımızın dişeti tedavisini zaman ve para kaybı olarak değerlendirmektedir; diş çekip protez yapmanın veya implant yerleştirmenin daha uygun görüldüğüne çok defalar şahit olmuştum. Kısaca periodontal tedavilere yeterli önemin verilmediğini düşünmekteyim.

**"Meslekten olmayan politikacılar haklarımızı TDB'den daha fazla önemsediler"**

Bir diğer acı ve tezat durum ise kadrosuz yıllarca yapılan uzmanlığın, haklarımızı savunması gereken TDB tarafından toplumsal bir ihtiyaç olarak kabul görülmesi, bunun yerine diş hekimlerini ADSM'lerde taşeronlaştıran, meslekten olmayan politikacılar tarafından önemsenmesi ve desteklenmesidir. Umarım bu yasayla ve DUS sınavının uygulanmaya başlanmasıyla, uzmanlık eğitiminin niteliği artar, kadrosuz doktora eğitime son verilir ve uzman diş hekimlerinin değeri tüm meslektaşlarımız tarafımızdan anlaşılır.

*İzmir Eğitim ve Diş Hastanesi Başhekim*

**Prof. Dr. Necmi Gökay:**

**"Tıpta ve dişhekimliğinde uzmanlık yönetmeliği var, bu yönetmelikte tıpta uzmanlık eğitimi nasıl veriliyorsa dişhekimliğinde uzmanlık eğitimi de o şekilde verilecek."**

6225 sayılı kanuna göre doktoralı hekimler uzman olacaklar ama bunun bir geçmişi var. 2002'den beri bu konuyla ilgili olan yönetmelik tüzükten çıkarıldı ve Danıştay tarafından iptal edildi, dolayısıyla bu nedenle doktoralı arkadaşların mağduriyetleri vardı. Bu konudaki sıkıntılar şöyleydi; Doktora sistemi çok adil bir sistem değil. Bugüne kadar olan doktora giriş sınavlarının çok adil olmadığını düşünüyorum, adil olmadıkları nokta Türkiye çapında yapıyor olmaması. TUS sınavı gibi merkezi bir sistemle üniversitelerin lokal sınav yapmalarının kayırmalara sebep olduğu düşünülüyordu hep. İkincisi; üniversiteler lokal sınav yapıyorlar ve kendi lokal kadrolarını belirliyorlardı. İki kadroya yirmi kişi alıyorlar, iki kişi maaş alıyor, on



sekiz kişi maaş alamıyor, üniversiteler kendi kurumlarında maaşsız asistan çalıştırıyorlar. Örneğin; Ankara Üniversitesi'nde, İstanbul ve Gazi Üniversitesi'nde de durum böyle. Özellikle Çene cerrahisi ve Ortodonti bölümlerinde durum böyle. Bu ciddi bir adaletsizlik. Meslek örgütlerinin en çok eleştirildikleri konulardan bir tanesi bu. TDB'ye bu masum insanların hakkını savunmadığı şeklinde eleştiriler vardı, üniversiteler kendilerine kaç tane kadro verilmişse o kadar asistan alsalardı yani kaç kişiyi maaşlı çalıştırabiliyorlarsa o kadar asistan alsalardı bu durum bu kadar sıkıntılı olmayacaktı.

Uzmanlık gelmesi ve arkasından da dişhekimliğinde uzmanlık sınavının gelmesi bu kadrosuzluk sorununu çözecek, ücretsiz hiç kimse çalışmayacak, eşit koşullarda merkezi sınavların yapılması mesleğimize statü kazandıracak, mesleğimizi daha kaliteli duruma getirecek.

#### Uzmanlık eğitimi nasıl verilecek?

Bakanlığın düşündüğü 3 hastane var ve Uzmanlık eğitimi Türkiye çapında bu üç hastanede verilecek İstanbul, Ankara ve İzmir'de birer hastane belirlenecek. Tıpta ve dişhekimliğinde uzmanlık yönetmeliği var, bu yönetmelikte tıpta uzmanlık eğitimi nasıl veriliyorsa dişhekimliğinde uzmanlık eğitimi de o şekilde verilecek. Bunun için asgari müfredat komisyonları mevcut, bu komisyonlar tarafından tespit ediliyor. Ortodontinin, endodontinin, periodontolojinin eğitim müfredatları belirleniyor. Tıpta uzmanlık kurulu tarafından bu komisyonlar belirlendi ve şu anda çalışmalarını sürdürüyorlar zaten. Doktora eğitimi de bunun gibiydi, bu sistemi biraz daha değiştirmek suretiyle uzmanlık eğitimine devam edilecek. Tıpta ve dişhekimliğinde kaç tane öğretim üyesinin bulunması gerektiği uzmanlık eğitimi yönetmeliği TUEY'de bunların hepsi belli.

#### Serbest diş hekimlerinin bundan sonraki durumları ne olacak?

Bugüne kadar ne yapıyorlarsa bundan sonra da aynı şekilde devam edebilecekler, hiçbir sıkıntı yok. Çünkü bu eğitimleri almış insanlar için dünyanın hiçbir hukuk sisteminde öğrendiği şeyi uygulama bakımından hiçbir yaptırım yoktur. Hangi eğitimleri ve kursları almışsa öğrendiği her şeyi uygulamaya devam edecek.

#### Bu yasa kimleri kapsıyor?

1-Üniversitelerde çalışan hekimler dişhekimliğinde uzmanlık sınavı ile daha adaletli, merkezi bir sınavla uzman olacaklar, adaletli bir giriş sistemi olacak dolayısıyla daha hak edenler girecek. Doktora sınavları lokal oluyordu şimdi bütün Türkiye çapında daha adil bir sınav olacak.

2-Üniversitelerde maaşsız çalışma sistemi kalkacak.

Uzmanlık kadroları verilecek.

3-Her bir dalın kendine has bir doktora eğitimi vardır, her fakültede ayrı eğitim standartları oluşacak.

Uzmanlık alanı sınırları hakkında konuşmak için daha erken şu anda ki hekimlerin ve serbest dişhekimlerinin çalışmasını sınırlandıracak hiçbir düzenleme olmayacak.

*E.Ü. Diş .Hek. Fak. Periodontoloji AD Öğretim Üyesi*  
**Prof. Dr. Şükrü Kandemir:**

**“Ülkemiz dişhekimliğinin öncelikli sorunlarından biri; koruyucu tedavilerin her dişhekimisi tarafından eksiksiz uygulanması, standardı belirlenmiş kaliteli tedavi ve bu tedavilerin toplumumuzun her kesimine ulaştırılması ve uygulanmasıdır.”**

- 1) Geçmişte dişhekimliği öğrencilerine flep, gömük diş çekimi, koruyucu ortodonti gibi uygulamalı tedavi eğitimleri verilmekteydi. Bugün batı ülkelerinde bu eğitimlere ek olarak öğrencilere implant uygulamaları dahi yaptırılırken, ne yazık ki ülkemizdeki dişhekimliği fakültelerinde bunların tamamı eğitimden kaldırılmıştır. Bu durumu öylece kabullenen, ses çıkarmayan, düzeltmeyen kişi ve kurumların uzmanlık isteme hakkı yoktur.
- 2) Bugüne kadar planlı ve resmi olarak mezuniyet sonrası eğitim vermemiş kişi ve kurumların uzmanlığı çıkarmaya hakkı yoktur. Özel firmalar bile, öğretim üyelerine otel salonlarında eğitim verdirirken, asıl bu işleri yapması gereken kurumlar ne yazık ki bugüne kadar bu gerçeğin farkına varmadıkları ve bu konuda hiçbir çaba göstermedikleri için, bugün bu uzmanlık eğitimini ve işleyişini yürütemezler.
- 3) Hocasından doktoralısına, doktoralısından doktoraşısına kadar hekimliğe, meslektaşlarına ve hastalarına zarar veren diş hekimlerini durduracak ve iyi hekim koruyacak tanı ve tedavi standartlarını bugüne kadar ortaya koyamayan, konanları da mahkeme yoluyla iptal ettirenler için uzmanlık bir ranttır; kötü tedaviden kaçınmanın, eğitimini almadığı tedaviyi yapanları caydırmanın yolu uzmanlık değildir; diğer hekimlere olduğu gibi kötü tedavi eden uzmanları da durdurmanın yolu tanı ve tedavi standardıdır.
- 4) Diş dolgu, dişhekimliğinin temel taşlarından biridir. Dişhekimliği fakültesinden mezun olan bir kişi, dolgu ve kanal tedavisini mutlaka yapıyor olmalıdır. Ancak bugün için, bırakın öğrenciyi, unvansız dişhe-



kimini; endodonti doktorası yapmış kişiler bile pek çok nedenle dolgu ve kanal tedavisi yapmak yerine dişi çekiyorlar. Bu nedenlerin başında da tanı ve tedavi standardının olmaması, ekonomik nedenler gelmektedir. Ülkemizde yapılan dolgu ve kanal dolgularının da çoğunun kalitesi yeterli değil. Daha dişhekimliğinin en temel tedavisini doğru dürüst yaptırılmazken, eğitimi sadece dolgu veya kanal dolgu olan bölümleri ve bu iki tedaviyi, uzmanlık kapsamına almak akla ve mantığa aykırıdır. Dolgu ve kanal dolgu tüm dünyada uzmanlık kapsamında olan tedaviler değildir. Dolgu ve kanal dolgusunu uzmanlık kapsamına alanlar, hem dünya hem de Türk dişhekimlerine “sizin yaptığınız dolgular faso fisodur, bu iş uzman işidir” bu eğitimi veren hocalara da “5 yılda dişhekimliğinin temel tedavisinin eğitimi bile vermiyorsunuz siz de faso fisosunuz” demektedirler.

- 5) Ortodonti, periodontoloji ve cerrahide, iyi bir lisans eğitimi ve mezuniyet sonrası kurslarla pek çok tedavi yöntemi öğretilir. Sayısı ve hastası az olan bu ralarda verilemeyecek, daha ileri tedavilerin eğitimleri için Sağlık Bakanlığı veya TDB tarafından bir eğitim kliniği açılmış olsaydı ve buradan eğitim almış olan yetkin dişhekimlerine uygun statüler de verilseydi, bugün bu uzmanlık kaosu olmazdı.
- 6) Her yıl dişhekimliği fakültelerinden sel gibi doktora öğrencisi mezun olurken, bunların 5-6 yıllık eğitimi göze almalarının amacının ne olduğuna bakmayan, bu insanları statü olarak görmezden gelen kişi ve kurumlara bu doktora öğrencilerinin attığı bir tokattır uzmanlık.
- 7) Batı ülkelerinde dental hijyenist adı verilen dişhekim yardımcılarının yaptığı başlangıç periodontal tedavisi, ( ki bu kişiler 100 hastadan 90 inin dişeti sorununu çözüyor) gerek uzman olacaklar gerekse normal dişhekimlerinin çoğu tarafından daha yapılmaz-

ken, yaptırılmazken periodontolojiye uzmanlık vermek dental hijyeniste uzmanlık vermek gibidir.

- 8) Protez doktoralı olsun veya olmasın, dişhekimlerinin önemli bir kısmı hala daha taşkın olmayan kron bile yapamamaktadır. Oysa bazı uzman olmayan dişhekimlerinin uzman olmuş veya olacıklardan daha kaliteli protez yapabildiği herkesin bildiği bir gerçektir. Bu durumda kalitesizlere uzmanlık vermek haksızlıktır.
- 9) Öğrenciye yalnızca komplike olmayan diş çekimi öğreten, bunun dışında başka cerrahi girişim öğretmeyen bölümlere uzmanlık verirsiniz, uzmanlık sonrası temel dişhekimliği eğitimi daha da yetersizleşecektir.
- 10) Muayenehane muayenehane, il il, ilçe ilçe dolaşan çantacı uzman adaylarına uzmanlık verirsiniz, yarın uzmanlık merdiven altına taşınacaktır.
- 11) Bir dişhekimliği fakültesinin, öğrencisine dolgu, kanal dolgu, protez, başlangıç periodontal tedavi, çekim ve koruyucu ortodonti gibi dişhekimliğinin temel tedavilerini yeterince öğretmediğini düşünüp uzmanlığı çıkarmanın, yanı sıra bir de bu bölümlere uzmanlık eğitimi için yetki vermenin, bu tedavileri mükemmel yapan dişhekimlerine de “siz yetersizsiniz bunu uzman yapın” demenin akıl ve mantıkla izahı mümkün değildir.
- 12) Büyük şehre 150 km uzaklıkta bir köyde oturan ve yılda 3-5 bin lira kazanan bir ailenin çocuğunun ortodontik tedavisi, yakın ilçesindeki dişhekiminin koruyucu ortodonti uygulamasıyla ekonomik olarak gerçekleştirilebilir. Bugüne kadar bu konuda çaba göstermemiş, hastaların büyük şehre gelmeden, daha ucuza tedavi olması için hiçbir girişimde bulunmamış kişilere, kurumlara uzmanlık verirsiniz bu hekimlik değil ticarettir.
- 13) Uzmanlık, dişhekimliğindeki gelişmeleri yakından takip eden, yeni tedavileri hastalarına kusursuz uygulayan mesleğimizin yüz akı dişhekimlerine, “kongreye gitmeyin, sıradan olun, yenilikleri öğrenmeyin, siz ne olursanız olun iyi tedavi uzmanın işidir”, dişhekimliği odalarına da “kongre yapmaya gerek yok” demektir.
- 14) Dişhekimliği henüz sahte dişhekimliği sorununu çözememişken ve günümüzde hala diploma kiralırken, bundan böyle dişhekimleri artık uzman diploması kiralayacaktır.
- 15) Dişhekimliği başlı başına bir uzmanlıktır. Lisans eğitimi ve mezuniyet sonrası eğitimle verilemeyecek olan, gerçekten uzmanlık gerektiren ve toplumun çok azı için gerekli olan edavileri yapacak az sayıda ki yetkin dişhekimini öne sürerek, dişhekimliğinden

8 post çıkarmak sihirbazların işidir. Uzmanlığı savunanlar önce 1 dalda uzmanlık istemiyle başladılar. Daha sonra bu istek 2 dala, 3 dala derken, bu sayı giderek arttı ve her seferinde kapsam dışında kalan bölümlerin hocaları "O bölüme uzmanlık veriyorsanız, bizim başımız kel mi, biz değersiz miyiz, biz de isteriz" diye diye sonunda galip geldiler. Onlar da uzmanlık aldı. Hocalar TDB'den güçlü çıktı. Uzmanlığın hangi tedaviler için gerekli olduğu ve ülkemizde bu tedavileri yapmak için ne kadar uzman gereksinimi olduğuna bile bakılmaksızın anlamsız istek ve dretmeler uzmanlıkta önemli oldu.

**16)** Toplum için az sayıda yetkin dişhekimi gerekirken, hesapsız kitapsız uzman mezun etmek ileride işsiz uzmanlar ordusu oluşturacaktır. Bu, ülke ekonomisine zarardır, hekimlere de yazıktır. Ülkemiz dişhekimliğinin sorunu uzmanlık değildir. Yetkin dişhekiminin tedavisine muhtaç olan kişi belki biraz uzakta ki bir ilde tedavi görüyordu ama bu tedavileri alamadığı için ölen hasta var mı ülkemizde? Bu kadar uzman adayı varken ve dişhekimleri hala işsizken, halkın ağız bakımsız köy mezarlığı gibi. Rakamlar Afrika ülkelerinkine benziyor. Ülkemiz dişhekimliğinin öncelikli sorunlarından biri; koruyucu tedavilerin her dişhekimi tarafından eksiksiz uygulanması, standardı belirlenmiş kaliteli tedavi ve bu tedavilerin toplumumuzun her kesimine ulaştırılması ve uygulanmasıdır.

**17)** Uzmanlık; tıptan oluşan algıdan dolayı uzman olmayan dişhekimlerini halkın gözünde değersizleştirecektir. Devlet, kendi yetiştirdiği dişhekiminin ayağına kurşun sıkmaktadır. Madem 3 yıl daha eğitimle mükemmel dişhekimi yetiştiriliyor, dişhekimliği eğitimi 8 yıla çıkarılsın, sonuçta herkes kaliteli ve eşit olsun.

**18)** Adı doktora olsa da gizli uzmanlık olan doktora için öğrenci alımında merkezi bir sınav oluşturamayan, şaibelere, dedikodulara ve haksızlıklara göz yuman tüm dişhekimliği camiasına bir tokattır uzmanlık; merkezi sınav geç gelen adalettir. Bu uzmanlık yasasının iyi tarafıdır.

**19)** Doktora giremeyen ve hayalleri yıkılan kişiler için merkezi sınav bir adalettir, umuttur. (İzmir Dişhekimleri Odası'nın dergisinin 40. sayısındaki Oya Yılmaz Ertuğrul'la yapılmış röportajı, 46'sından sonra çoluk çoğunu ve eşini bırakıp yurtdışında nasıl doktora yaptığını okuyun).

**20)** Doktora öğrencisi (gizli uzman) para almadan 5-6 yıl daha öğrenim görüyor, parası olmayanlar buna başvurmuyordu. Dar gelirli aileler çocuklarının isteğini kırmayıp 5-6 yıl daha büyük sıkıntılara katlanı-

yorlardı. Bu yasayla uzmanlık öğrencileri maaş alacak, bu da eşitlik getirecektir. Yasanın diğer bir iyi tarafı da budur.

**21)** Mesleğimizi ileri götüremeyen, meslek kavramları yerine, diğer örgütlerde olduğu gibi, siyasi ve ideolojik kavramların ön planda olduğu, bu sloganları söyleyenlerin yönetici olduğu, kazanılmış mevzi görüldüğü meslek örgütümüzün, üyesinden delegesine ve yöneticisine atılmış bir tokattır uzmanlık. Bu, meslek örgütümüzün işlevsizliğinin bir göstergesidir. Sonuç olarak gene bize mahkeme ve mücadele yolu göründü. Bugüne kadar yaptığım tedavileri uzmanlık belgem olmazsa yapamayacağım. Hastalarım duyurulur! Bugüne kadar hastalarına kaliteli tedaviler yapan, kendini yetiştirerek ileri tedaviler uygulayan meslektaşlarım uzmanlık belgesi yok diye o tedavileri yapamayacak. Bugün uzmanlık belgesi alacakların içinde anesteziyi bile doğru düzgün yapamayanların olacağını unutmayalım. Doçentlik sınavında pratik sınav yok, bunu da unutmayalım. Belge önemliyse, tüm bu işleri buyursun belge yap-sın. Hekim ve yaptığı tedavinin türü, kalitesi önemliyse, bunu değerlendirecek sınav getirin, kontrol sistemleri kurun, tanı ve tedavi standartları getirin, yanlış ve yetersiz tedavi yapana ceza getirin. Kaliteli, ileri tedavi yaptığını gösteren uzman olsun, belge alan değil. Dişhekimleri Odası avukatı, lütfen dilekçemi hazırlayın.

*E.Ü.DH.F Çene Yüz Cerrahisi AD (Emekli)*

**Prof. Dr. Erdoğan Çetingül:**

**"Restoratif dişhekimliği uzmanı olur, cerrahi bilimler uzmanı olur, pedodontist olur, bir de dental radyoloji olabilir, tamamı bence dört branş olabilir."**

Dişhekimliğinden mezun bir kişinin diplomasında şöyle yazar: Bir kliniği yönetme yetkisine sahiptir.



Yani diş çekebilir, tedavi yapabilir, protez de yapabilir, tanı koyup birtakım olayları belirleyebilir. Oral diagnoza karşı olan insanlardan biriydim ve dekanımıza YÖK'e giderken bu ismin değiştirilmesi konusunda ricada bulundum. Çünkü böyle bir uzmanlık olamaz, şimdi radyoloji oldu. Ben başından beri mesleğin temel uygulama ve eğitim

alanlarının yanlış yönlendirildiğine inanan bir hekimim. Çünkü cerrahinin temelleri birdir değişmez, siz bu kurallardan ufak bir sapma yaparsanız bir takım komplikasyonlarla karşılaşsınız. Onun için her uygulama kendi disiplini içinde yapılmalı ama mutlaka bir kollebarasyon olacaktır.

Dişhekimliğinin bütün bölümlerini birbirinden tamamen soyutlamak mümkün değildir. Yani oral di- agnoz uzmanı diş çürüğünü belirleyecek, hasta bir tedaviye gidip tedavi ettirecek, ardından cerraha gidip çektirecek böyle bir şey olamaz. Ama dişhe- kimliği birbiri içine girmiş olduğu için burada her branş için bir uzmanlık ihdas etmek bence yanlış. Restoratif dişhekimliği uzmanı olur, cerrahi bilimler uzmanı olur, pedodontist olur, bir de dental radyolo- ji olabilir, tamamı bence dört branş olabilir.

Doktora ve uzmanlığın bence eşdeğer sayılması la- zım. Hekim doktora eğitimi alırken zaten bütün dersleri veriyor. Birisi bakanlıkta sınava giriyor uz- man diyorlar, diğeri burada sınava giriyor doktor di- yorlar, aralarında fark var mı peki bence yok.

*Protez Doktoru - Bornova ADSM Başhekim*

**Dr. Esra Aladağ:**

**“Dişhekimleri bu konuda ikiye bölünmüş şekilde, büyük bir kesimi istemiyor bu uz- manlığı çünkü olayın başlangıcı demokra- tik başlamadı. Bir masaya yatırılıp TDB'nin, dişhekimlerinin, doktora yapanların,bilimsel derneklerin görüşleri alınmadı.”**

Bu yasanın ilk çıkışı Osman Durmuş zamanında ol- muştur. Bu dönemdeki çıkışı iyi olmadı. Doktora ya- pan dişhekimleriyle uzman olan dişhekimleri arasın- da bir cepheleşme oluşturdu. Doktora eğitimi almış hekimlerin emeğinin karşılığıyla serbest dişhekimleri arasında cepheleşme oluşturdu. Bugün bir pratisyen hekim de kendini geliştirdikten sonra her şeyi yapabi- liyor ama Avrupa'da bu böyle değil. Tıp biliminde bile branşın branşı var. Geniş bir vizyonda bakılırsa şu an değil belki ama ileride genç meslektaşlarımız için aynı bir TUS gibi fırsat eşitliği tanınması lazım. Branşlaş- ma bence kaçınılmaz bir şey artık. Branşlaşma olma- sı lazım. Bu açıda bakıldığında serbest ya da pratisyen dişhekimleri olarak çalışan arkadaşların çalışma şekilleri- ni baltalamayacak şekilde olursa sorun olmaz. İsteyen uzmanına gider isteyen serbest hekime gider.

Dişhekimleri bu konuda ikiye bölünmüş şekilde, bü- yük bir kesimi istemiyor bu uzmanlığı çünkü olayın



başlangıcı demokratik başlamadı. Bir masaya yatırılıp TDB'nin, dişhekimlerinin,doktora yapanların,bilimsel derneklerin görüşleri alınmadı. Bir gerçek var ki uz- manlık veren bir yer yok, üniversiteler doktora eğiti- mi veriyor, doktora eğitiminin getirdiği farklılık orta- ya çıkıyor. Aynı zamanda Sağlık Bakanlığı'nda dokto- ralı dişhekimisi istihdamı yoktu bu kadar. Şimdi resmen böyle bir istihdam var. Sonuçta özlük haklarına sahip değilsin, bunun bende yarattığı sadece mesleki tat- min. Beş sene okuyup üstüne altı sene emek harca- dım ve bu sürenin iki buçuk senesi kadrosuz geçti. Nedeni üniversitelerin tekelinde doktora eğitimi aldı- ğımız için. Genel bir DUS sınavıyla olsaydı zaten kad- rolu gelirdim. Artık kamuda bu farklılık ortaya çıkma- ya başladı. Bakan, doktoralı dişhekimleri aldı, sonu- çta doktoralı dişhekimisi sayısı arttı, bunlardan farklı ya- rarlanıldı.

Sonuçta dişhekimliğinin branş dalları içinde bile dişhe- kimleri dengesiz davranıyorlar. Uzmanlığı hem kabul etmek istemiyorlar hem de bazı uzmanlık dallarını uz- manlık görüyorlar. Bundan sonra bence hiçbir şey de- ğışmeyecek aksine diğer Avrupa ülkelerinde olduğu gibi bizim ülkemizde de gelecek için dişhekimliğinde branşlaşmanın ülke genelinde bir merkezi sınava doğ- ru açılımını görüyorum. Asıl bu açıdan çok iyi şu an doktora yapanlara sorun, çok sıkıntılar yaşamışlardır. Bu konuyla ilgili eğitim almış ya da alacak kişilere uz- manlığın gelmesiyle fırsat eşitliği tanınacak eğitim al- mış kişilerin kamu'daki özlük hakları derecelendirile- cek ama onun dışında serbest dişhekimleri için hiçbir şey değişmeyecek. Ama muayenehaneciliğin gidişatı kötü bence, oralardan da hizmet alınması gerekli, tek başına ayakta duran insan sayısı azaldı.

**SAMSUNG**

**ELECTRONICS**

# 3D DENTAL GÖRÜNTÜLEME SİSTEMİ



**RAYSCAN** Symphony

- EN KISA ZAMANDA EN İYİ GÖRÜNTÜ
- ERGONOMİK DİZAYN
- DOKUNMATİK PANEL
- İMPLANT SİMÜLASYONU



[www.liderdis.com.tr](http://www.liderdis.com.tr)

**MERKEZ:**  
Fevzi Çakmak Sk. No: 11/5-6 Kızılay/Ankara  
Tel: (0312) 231 64 85 Fax: (0312) 231 90 10

#### BAYİLERİMİZ

**ADANA** Atılım Diş Deposu : (0322) 459 29 56  
**ADANA** Gökçe Diş Deposu : (0322) 363 23 15  
**ANTALYA** Toros Dental A.Ş. : (0242) 247 76 16  
**ANTALYA** İlkay Diş Deposu : (0242) 244 82 69  
**ANTALYA** Antalya Diş Deposu : (0242) 243 01 34  
**BURSA** Metin Diş Deposu : (0224) 224 12 08  
**DENİZLİ** Ünlü Ege Diş Deposu : (0258) 263 79 26  
**DIYARBAKIR** Işık Diş Deposu : (0412) 223 20 26

**İSTANBUL ŞUBE:**  
Millet Cad. Lütuf Paşa Sk. No: 52/2 Fındıkzade/İstanbul  
Tel: (0212) 631 78 88 Fax: (0212) 631 80 24

**ANKARA ŞUBE:**  
Fevzi Çakmak Sk. No: 37/A Kızılay/Ankara  
Tel: (0312) 231 88 40 Fax: (0312) 231 93 44

**JAS**  
**LİDER DİŞ**

**ELAZIĞ**  
**ERZURUM**  
**GAZİANTEP**  
**İZMİR**  
**KONYA**  
**MALATYA**  
**SAMSUN**  
**TRABZON**

**Akpınar Diş Deposu** : (0424) 218 29 53  
**Doğu Anadolu Diş D.** : (0422) 233 91 38  
**Kral Diş Deposu** : (0342) 231 14 23  
**Hazal Diş Deposu** : (0232) 446 24 51  
**Çizgi Diş Deposu** : (0332) 351 17 46  
**Akpınar Diş Deposu** : (0422) 326 09 19  
**Malya Diş Deposu** : (0362) 435 11 44  
**Bektas Diş Deposu** : (0462) 322 43 55

## Yasanın “pratisyen” konumuna ittiği meslektaşlarımız

Serbest Dişhekimi (Edirne)

**Didem Borel:**

**“Bu durum zor bir eğitim sürecinden sonra yorucu bir meslek hayatı olan biz dişhekimlerini haksız rekabetten rekabetsizliğe sürüklemiş ve mesleğimize bir darbe daha vurmuştur”**

Diş hekimliği mesleğinin icrası dünya ülkelerinde yaygın olarak muayenehaneler üzerinden yapılmasına rağmen ülkemizde muayenehanecilik gitgide bitirmeye çalışılmaktadır.



ADSM'lerin açılması ile ülkemizde serbest çalışan diş hekimlerinin oranını gitgide düşürerek %60 lara geriletmiştir. Performans adı altındaki düzenleme tedavi süre ve şartlarını gözetmeksizin sadece niceliğe önem veren bir yaklaşımdır. Maddi koşullar sebebiyle ADSM'lerden

hizmet alımı oldukça fazla iken serbest diş hekimlerine gitme oranı iyice düşmekte ve haksız rekabet devam etmektedir.

Son olarak diş hekimlerini artık rekabetsizliğe sürükleyen 'Diş Hekimliğinde Uzmanlık Yasası' konusunda uzman 24 bin diş hekiminden oluşan meslek odaları birliğinin görüşlerini hiçe sayarak alınmış bilinçsiz bir karardır. Bu durum zor bir eğitim sürecinden sonra yorucu bir meslek hayatı olan biz diş hekimlerini haksız rekabetten rekabetsizliğe sürüklemiş ve mesleğimize bir darbe daha vurmuştur.

Konak Diş Hastanesi (İzmir)

**Ertan Uysalçı:**

**“8 dalda uzmanlık yapılacak işleri sınırlandıracak. Önce her işlem sahiplenecek ve sınırlandırılacak sonra da yasaklanacak”**

Danıştay'ın tam gün ile ilgili ara kararı sonrası, gelen baskılar üzerine 20 yıllık muayenehanemi kapattım. Döner sermayemin kesilmesi de bunda et-

kili oldu. Danıştay'ın tam gün yarasını iptal etmesi sonucu geri dönemedim. Şu anda beklemedeyim.

Son günlerde ise diş hekimliğinde uzmanlık konusu tam bir kaos oluşturdu. Çünkü bize verilen diş hekimliği yüksek lisans diploması gelecekte sadece muayene yapmaya izin verecek gibi görünüyor. 8 dalda uzmanlık yapılacak işle-

ri sınırlandırılacak. Önce her işlem sahiplenecek ve sınırlandırılacak sonra da yasaklanacak. Yoksa ben doktoralı ve uzman arkadaşların diplomalarına saygılıyım, bizden farklı bir konumda olmalarına itirazım yok. Ayrıca döner sermaye konusunda da yapılan aynı işe aynı ücret ve dağılımının da eşit olması gerektiğine inanıyorum, maaş konusunda uzman farkı olabilir. Ancak aynı işin uzman ve dişhekimi aynı ücretle SGK'dan ödeme alıyorsa ödemelerin de aynı oranda olması gereklidir. **Sonuç olarak dişhekimliğinin geleceğini her bakımdan karanlık olarak görüyorum.**



Serbest Dişhekimi (Artvin)

**Alev Aktürk:**

**“Türkiye topraklarının böylesi sekiz dalda uzman dişhekimine ihtiyacı yoktur. İhtiyacımız olan dişhekimliği fakültelerinin kalitesini artırmak olmalıdır.”**

Torba yasa diye gündemimize giren yasanın oluşum süreci ve şekli baştan önyargılarımızı oluşturdu. Halk deyişiyle yangından mal kaçırmak hızıyla komisyonlardan ve genel kuruldan geçti ve konu-

su sağlık olmasına karşın plan ve bütçe komisyonuna havale edilmişti bildiğim kadarıyla. Tüzük ve yönetmelik şeklinde düzenlemelerle belirlenen bu konuların yasa olarak çıkarılmış olması da hukuk ihlali açısından düşündürücü oldu. Bunlar bir yana yasanın içeriğine gelirsek, metropolde ve Anadolu'da serbest diş-



hekimliği yapmakta olan bir hekim olarak diyebileceğim şu ki; Türkiye topraklarının böylesi sekiz dalda uzman dişhekimine ihtiyacı yoktur. İhtiyacımız olan dişhekimliği fakültelerinin kalitesini artırmak olmalıdır. Devlet var olan dişhekimi potansiyelini hizmete dönüştüremez bir durumdayken, bu şekilde uzmanlaşmış hekim arkadaşları nasıl istihdam edebilir ki. Dişhekimi olmak maddi manevi ciddi bir emeğe denk düşüyor. Uzmanlık için eklenen kamu gideri ve uzmanlaşan hekim arkadaşların yurt içi ve yurt dışında emeklerinin karşılığını alamamaları, sorunlar yumağına bir tane daha eklemekten öteye gitmeyecektir. Yasaları yapanların ayağı toprağa değmediği için bu ülke insanının ihtiyacını kavrayacak, önemseyecek yerden bakmıyorlar.

Serbest Dişhekimi (Antalya)

**Nazlı Kutnu**

**“Hastalarımıza hangi tedavileri yapıp yapamayacağımız konusunda fikir sahibi değiliz. Sağlık Bakanlığı bizlere tedavi kısıtlaması getirecek mi?”**



Sağlık Bakanlığı'nın onayladığı 8 dalda uzmanlık yasasına serbest çalışan bir dişhekimi olarak tepkilim. Bu yasa elbette ki uzman meslektaşlarımızı sevindirdi, bazı dallarda uzmanlık süreleri kısaldı. Fakat biz pratisyen dişhekimleri olarak bu yasa ile ilgili tedirginiz şu an. Mesleğimizin geleceği ile ilgili yaşadığımız kaygılar biraz daha arttı. Bundan 10 sene sonra belki de halk diş tedavisi için normal dişhekimlerini tercih etmeyecek. Hastalarımıza hangi tedavileri yapıp yapamayacağımız konusunda fikir sahibi değiliz. Sağlık Bakanlığı bizlere tedavi kısıtlaması getirecek mi? Bu konulara açıklık getirilmesi gerekiyor.

Demirköprü Diş Hastanesi Başhekimi  
**Özkan Saracaloğlu:**

**“Uzmanlık olmalı evet, öğrenci yetiştirme ve akademik kariyer için uzmanlık olmalı ama bunu rutine indirgeyemezsiniz.”**

Ağız ve diş sağlığı bir bütündür yani bu bütünlüğün içerisinde uzmanlığın ne kadar yeri vardır o ayrı bir olay. Biz zaten dişhekimleri olarak uzman vasfında yetiştiriyoruz. Evet uzman olmalı, eğitim görevlisi olmalı, öğretim elemanı olmalı, branşlaşma konusunda ise dişhekimliğinde yapılan işlerin hepsini dişhekimi uyguladığı için bence ayrı bir branşlaşmaya ihtiyaç yok diye düşünüyorum, tabii bunun ne kadarı kabul edilir bilmiyorum.



Dünyanın hiçbir yerinde uzmanlığın bu kadar ön planda olduğu bir ülke yok. Diğer meslek branşlarını da düşündüğümüzde şu anda pratisyenler ve uzmanlar var. Pratisyenler sadece ilaç yazarlar, uzmanlar ise tedavi ederler. Her branşta neredinde bir problem varsa bunun uzmanına gitmek için çaba sarf edersiniz Türkiye’de çok fazla uzmanlık olduğundan dolayı şu an zaten pratisyen hekimler yeterince çalıştırılmıyor. Aile hekimliği ile bunun çözümüne ulaştılar. Dişhekimliğinde de zannetmiyorum bu kadar olsun. Dişhekimleri ağız diş sağlığı ile ilgili koruyucu ve tedavi edici önlemlerin hepsinin eğitimini alıyor zaten. Uzmanlık olmalı evet, öğrenci yetiştirme ve akademik kariyer için uzmanlık olmalı ama bunu rutine indirgeyemezsiniz. Bence şu an için ihtiyaç değil. Dişhekimliği sağlık branşında ikinci planda olduğu için bu tür şeylerin kararının masa başında verilmesi düşünülüyor ama gelecekte biz bunları daha da geliştirerek mutabakata vararak bir araya gelerek çözebiliriz.

Şu anda dişhekimlerinin %90’ı uzman değil. Bu durumda bana uzmanlara şu imkanları sağlıyorum dedğiniz zaman benden tepki alırsınız çünkü ben uzman olmak için aynı aşamalardan geçmedim. Ben uzman olmuşum ki bunun semeresini alıyorum. Uzmanlık gelecekte dişhekimleri için ihtiyaçtır ve bu ihtiyaç bundan sonraki eşit aşamalarla eşit imkanlarla biz dişhekimlerine sunulacak kararı alınır ve bundan sonra da uzmanlık yapan arkadaşlar şu imkanlardan yararlanacaktır diye bir milat konulursa o aşamadan sonra her şey düzene girer ama bu aşamada bende bu işin olumlu olmadığını düşünüyorum

Doktoralı olmayan ve kamuda çalışan meslektaşlarımız;

# Uzmanlık Yasası'yla ilgili kaygılarını dile getirdi



8 dalda uzmanlığın yasalaşması, özel çalışan meslektaşlarımızın yanı sıra kamuda çalışan meslektaşlarımızda da ciddi bir rahatsızlık ve endişe oluşturdu. Uzmanlık alanlarının hangi uygulamaları kapsayacağına bilinmemesi meslektaşlarımızı "Mesleğimizi yapamayacak mıyız?" düşüncesinin oluşmasına yol açtı.

Konuya ilişkin rahatsızlıklarını, eleştirilerini paylaşmak isteyen İzmir Diş Hastanesi'ndeki meslektaşlarımız, İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı Turgan Ülker ve Oda Avukatı Arzu Ayşe İşseven ile konuyu tartışmak ve çözüm üretmek için biraraya geldi.

Toplantıda;

- ✓ Uygulama belirsizliğinin kaotik bir ortam oluşturduğu,
- ✓ Meslektaş dayanışması ve çalışma barışının bozulduğu,
- ✓ Dişhekimliğinin zaten kendisinin tıbbın bir uzmanlık dalı olduğu,
- ✓ Mevcut dişhekimlerinin almış olduğu eğitimin Yasa'daki uzmanlık dalı olarak belirlenen alan-



ların çoğunda hizmet üretebilecek nitelikte olduğu,

- ✓ 8 dalda uzmanlığın devletin eğitim maliyetlerini artıracacağı,
- ✓ Hastalar açısından ağız ve dışsağlığı hizmetinin maliyetinin daha da artacağı,
- ✓ Uzman hekime ulaşmakta güçlük çekileceği gibi konuları gündeme getirildi.

Hastanedeki meslektaşlarımız; genel olarak Uzmanlık Yasası'nın kabul edilemeyeceğini, yasanın iptali için ana muhalefet partisinin Anayasa Mahkemesi'ne başvurusunun sağlanmasını; bu girişim de sonuç vermezse, bir dizi eylemle siyasal iktidarın yapmış olduğu bu yanlış düzeltmesi için çaba harcanması gerektiğini belirttiler.

# Hassasiyet sorununu işin uzmanıyla çözün.

Artık hassasiyete bağlı sızıyı hafifletmek ve hassas bölgeleri onarmak mümkün.

Yeni Sensodyne Onarım ve Koruma, içerdiği NovaMin® sayesinde diğer diş macunlarından farklılık gösterir. NovaMin® formülü, dişin temel yapısını oluşturan kalsiyum ve fosfat iyonlarını serbest bırakır. Bu iyonlar dişlerdeki hassas bölgeleri onaran ve koruyan mineral bir tabaka oluşturur.<sup>1-5</sup>

İlk kullanımdan<sup>6</sup> itibaren oluşmaya başlayan bu onarıcı tabaka, diş hassasiyetine karşı etkili ve uzun ömürlü bir koruma sağlar.<sup>6-8</sup>

Yeni Sensodyne Onarım ve Koruma'yı keşfedin.



Hassas dişler için, klinik olarak kanıtlanmış rahatlama ve günlük koruma.



GlaxoSmithKline  
Tüketici Sağlığı

Soru ve görüşme için: 444 5 02K (ATÖ) | [isletisizligi@gsk.com](mailto:isletisizligi@gsk.com) | [www.sensodyne.com.tr](http://www.sensodyne.com.tr)

Referanslar: 1. Burwell A et al. J Clin Dent 2010; 21(Suppl 1es): 166-71. 2. La Torre G, Unsworth DC. J Clin Dent 2010; basında. 3. Elliott SE et al. J Mater Res Mater Med 2002; 26(6): 557-565. 4. Clark AE et al. J Dent Res 2002; 81 (Spec Iss Adj): 2182. 5. GSK veri dosyası. 6. Du MQ et al. Am J Dent 2008; 21(4): 210-214. 7. Protopop AR et al. J Periodontol 2010; 81(8): 1167-1173. 8. Solari S et al. J Clin Dent 2010; basında.

## Sağlık Bakanlığı, hekim muayenehanelerine kan kusturuyor!

Hekimlerin muayenehane açma koşullarını imkansızlaştıran

# Sağlık Bakanlığı'na Türk Tabipler Birliği ve İzmir Tabip Odası'dan **dava**

### Muayenehane koşullarını belirleyen ilk yönetmeliğin yürütmesi durduruldu

"Ayakta Teşhis ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik"teki 3 Ağustos 2010 tarihli değişiklik ile, muayenehanelerin taşınması gereken asgari tesis, hizmet ve personel standartlarına ilişkin gerçekleştirilmesi mümkün olmayan koşullar getirilmişti.

Türk Tabipler Birliği ve İzmir Tabip Odası'nın açmış olduğu davalar sonucunda, Danıştay 10. Dairesi tarafından bu yönetmeliğin bazı maddelerinin yürütmesinin durdurulmasına karar verilmişti.

Danıştay 10. Dairesi söz konusu kararında;

- ✓ **Muayenehanelerin taşınması gereken fiziki ve tıbbi gerekliliklerin oluşturulacak bilimsel kurulda konunun uzmanlarının görüşünün alınarak belirlenmesi gerektiği,**
- ✓ **Düzenleme yapılırken Sağlık Bakanlığı dışında herhangi bir kurul ve TTB'nin görüşünün alınmamış olması,**
- ✓ **Her bir uzmanlık dalının ihtiyaç ve özelliklerinin dikkate alınması gerektiği,**
- ✓ **Yeterli çalışma yapılmadan ve uzmanlık alanları dikkate alınmadan bütün muayenehaneler için aynı standartların asgari standart olarak belirlenmesinin hukuka aykırı olduğu,**
- ✓ **Sağlık Bakanlığı'nın muayenehanelerin asgari tesis, hizmet ve personel standartlarını belirme konusunda düzenleme yapmaya yetkili olmakla birlikte bu yetkisini kullanırken hizmet gereklerine ve kamu yararına uygun standartlar koymasının gerektiğini belirtmişti.**

### Sağlık Bakanlığı'ndan yargı kararlarına rağmen aynı düzenlemeleri getiren yeni yönetmelik

Danıştay'ın bu kararına rağmen, Sağlık Bakanlığı yürütmesi durdurulan 3 Ağustos 2010 tarihli yönetmelikte bir iki göstermelik kelime ve cümle değişikliği yaparak, 07 Nisan 2011 tarihinde hemen hemen aynı içeriğe sahip yeni bir yönetmelik çıkarmıştır.

Sağlık Bakanlığı, bu yeni yönetmelikte de Danıştay'ın ka-

rarını hiç dikkate almamış, yönetmelik hazırlanırken eski yönetmelikte olduğu gibi bilimsel görüş ya da rapora ihtiyaç duymamış, hiçbir sivil toplum örgütünden görüş sormamış ve kamu yararını gözetmemiştir. Ayrıca;

- ✓ **Yönetmelikte belirlenen fiziki kriterlere uygun bina bulunması, ülkemiz koşullarında neredeyse imkansızdır.**
- ✓ **Muayenehaneler için zorunlu kılınan teknik ve fiziki standartlar; aile hekimliği muayenehaneleri ve kamu sağlık kuruluşları için şart koşulmamaktadır.**

### Ülke gerçekleri ve yargı kararları hiçe sayılıyor

Söz konusu yönetmelik, ülke gerçeklerinden kopuk, uygulanması mümkün olmayan ve iktidarın gücünü göstermeye yönelik bir yürütme faaliyetidir. **Ülke gerçeklerini ve yargı kararlarını hiçe sayan bu yönetmeliğin serbest muayenehaneleri yok etmeye yönelik olduğu kesindir.**

TTB'nin ve İzmir Tabip Odası'nın bu hukuka aykırı düzenlemeye karşı verdikleri mücadele Dişhekim Dergisi tarafından takdirle karşılanmaktadır.

## İstanbul Tabip Odası'ndan 'Muayenehane' eylemi

İstanbul Tabip Odası'na bağlı doktorlar, muayenehanelerin kapatılmasını öngören yönetmeliği protesto için 26 Haziran 2011'de, beyaz önlükleriyle Beyoğlu'nda yürüyüş düzenledi. Yürüyüş sonunda doktorlar, yanlarında taşıdıkları "Hasta ve hekim giremez" yazılı kapıya, hekimlik diplomalarını çaktı. Beyoğlu Tünel'de bir araya gelen yaklaşık 500 kişi, ellerinde taşıdıkları 'Muayenehanemi kapatma', 'Köle değil doktoruz' yazılı pankartlarla Taksim Meydanı'nda bulunan Gezi Parkı'na kadar yürüdü. Burada basın açıklaması yapan İstanbul Tabip Odası Başkanı Prof.Dr. Taner Gören, "Muayenehanelerin kapatılmamasını, sağlık sektörünün tekelleştirilmemesini, doktorluğun ucuz iş gücüne çevrilmemesini, özel hastanelerde çalışma zorunluluğunun bırakılmasının istiyoruz" dedi.



4

# MTA FILLAPEX

## PİYASANIN EN EKSİKSİZ

### KANAL DOLGU PATI



### 5 ANA NEDEN :

1

**Biyolojik etki**  
Rezin Bazlı MTA İçerikli  
Kanal Dolgu Patı

2

**Mükemmel sızdırmazlık**  
Genleşme katsayısı (% 0,088)

3

**Yüksek radyo opaklık**  
% 77 optik yoğunluk

4

**35 Dakika**  
**Çalışma Zamanı**

5

**KOLAY SÖKÜM**  
Yeniden Giriş Gerekliyorsa

# HAMLE

www.hamleltd.com.tr

Tel. : 0232 463 8578 - 463 3832 - 464 1757 Fax : 0232 463 04 97

1405 Sokak No: 17 Kahramanlar / İZMİR

www.hamleltd.com.tr info@hamleltd.com.tr

ANGELUS<sup>99</sup>  
KNOWLEDGE





15. Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi  
Fethiye Lykia World Otelinde gerçekleşti

# Uydu bağlantılı canlı sunumlar katılımcılardan tam not aldı



*Ege Bölgesi  
Dişhekimleri Odaları  
15. Uluslararası  
Bilimsel Kongre  
ve Sergisi 29-30  
Nisan - 1 Mayıs 2011  
tarihlerinde Fethiye  
Ölüdeniz Lykia World  
Otel'de gerçekleşti.*





Ege Bölgesi Dişhekimleri Odaları ile Estetik Dişhekimliği Akademisi Derneği'nin birlikte düzenlediği 15. EBDO Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi'nin başkanlığını İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı Turgan Ülker ve EDAD Başkanı Doç. Dr. Ata Anıl, Bilimsel Komite Başkanlığını ise Prof. Dr. Murat Türkün yaptı. Ege Bölgesi Dişhekimleri Odaları, 15. Kongre'nin bilimsel programında çitayı biraz daha yükseltti. Kongre'de teorik sunumların yanı sıra canlı yayınların zenginliği de dikkat çekiciydi.

### Canlı Sunumlar

Kongrede "Kompozit Laminalar", "İmplantlarda Yumuşak Doku Greftlerinin Kullanımı", "Porselen Laminalar", "Lazer Uygulamaları" konularında canlı sunumlar yapıldı. İstanbul'daki bir muayenehaneden uydu aracılığıyla yapılan canlı sunumlar kongre salonunda bulunan konuklara aktarıldı.

Bilgilerini tazelemek, becerilerini geliştirmek, dental sektörün sunduğu yeni ürün ve teknolojilerle tanışmak amacıyla kongreye katılan ve çeşitli illerde meslek yaşamını sürdüren meslektaşlarımız kongrenin yorunluğunu sahilde canlı müzik eşliğindeki plaj partisi ile attı.

Beklenenin üzerinde ilgi gören kongrede Lykia World Otel'deki odalar yetmeyince konuklara ikinci bir otel tahsis edildi. 14'ü sponsor olmak üzere toplam 45 firmanın katıldığı kongrede firmalar, yeni ürünlerini meslektaşlarımıza tanıtma fırsatını da buldular.

### Poster ödülleri sahiplerini buldu

Poster ödülleri birinciliği "Diş Dokusu kaldırılmadan Uygulanan Veneer Restorasyonlarının Bilgisayar Destekli Tasarım ve Üretim Yönetimi ile hazırlanması" konulu poster çalışmaları ile Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi alırken ikincilik ödülü "CPPACP'nin Reminelazisasyon Potansiyelinin İncelenmesi" konulu çalışmaları ile Ankara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nin, üçüncülük ödülü ise "Büyük Periapikal Bir Lezyonun Cerrahi İşlem Uygulamada Tedavisi" konulu çalışma ile Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nin oldu.





## Kongrede stand up!



Dergimiz yazarı dişhekimi Serdar Sıralar 15. Ege Bölgesi Dişhekimleri Odaları Kongresi'nde 30 Nisan 2011 gecesi, bir saatin üzerinde yaptığı stand-up gösterisi ile meslektaşlarımızı kahkahaya doydurdu. Daha önce de Adana Dişhekimleri Odası'nın davetlisi olarak Adana'da sahne alan meslektaşımız, kongre kapsamındaki sunumunda 600 kişinin üzerinde bir kitleye hitap etti. 3 Haziran'da Bursa Dişhekimleri Odası'nın davetiyle Bursalı meslektaşlarımıza da gösterisini sunan Serdar Sıralar, 16 Haziran tarihinde Marmara Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi mezuniyet töreninde ilk kez bir fakültenin davetlisi olarak, yeni mezun dişhekimleri ve aileleri için, gösterisinin özellikle fakülte yıllarını anlatan bir bölümünü sundu. Çanakkale Dişhekimleri Odası'nın 19 Kasım'da düzenleyeceği Dişhekimliği Haftası Etkinliklerinde de stand-up gösterisi ile yer alacak meslektaşımıza başarılar diliyoruz.



# GC' den G-ænial & G-ænial Bond



Görünmez restorasyondan daha fazlası...  
Yaşa özel renk konsepti ile yeni estetik kompozit materyali



Hastanızın yaşına göre seçebileceğiniz özel mine renkleri sayesinde doğal renge ulaşmak artık daha kolay!

- JE - Genç Mine
- AE - Yetişkin Mine
- SE - Yaşlı Mine



GC'den G-ænial Bond 7.jenerasyon adeziv sistem opsiyonel asitlenebilme özelliği ile

# Tıp Fakültelerinde performansa dayalı ek ödeme için iptal davası açıldı

*Türk Tabipleri Birliği, 534 Tıp Fakültesi Öğretim Elemanı, Üniversite Öğretim Üyeleri Derneği, performansa dayalı ödemenin yürütmesinin durdurulması ve iptali için dava açtı.*

18.02.2011 tarihinde Yükseköğretim Kurulu tarafından, "Yükseköğretim Kurumlarında Döner Sermaye Gelirlerinden Yapılacak Ek Ödemenin Dağıtılmasında Uygulanacak Usul ve Esaslara İlişkin Yönetmelik" yürürlüğe konulmuştu.

Yönetmelikle; üniversitelerde elde edilen döner sermaye gelirlerinden öğretim elemanlarına "performansları" oranında ek ödeme yapılacağı belirtilmiş, böylece üniversiteler temel işlevleri olan eğitim-öğretim, araştırma ve bilimsel çalışmalar yerine sağlık hizmeti sunumunu önceleyen bir yöntemle faaliyetlerini yürütmek zorunda bırakılmıştı.

Tıp fakültelerinde eğitim, araştırma, hizmet sunumunda görev alan öğretim elemanları, hekimleri ve tıp eğitimini olumsuz etkileyeceği düşüncesiyle yönetmeliğin yürürlüğünün iptali için dava açtılar. Öğretim üyeleri tarafından açılan dava Danıştay 8. Dairesi'nin E.2011/3113 sayılı dosyasında incelenmektedir.

## Dava dilekçesinin içeriği

### Performans Sisteminin Sakıncaları Hakkında Türk Cerrahi Derneği'nin Raporu

Bu noktada performans sistemini değerlendirmek üzere yapılan çalışmalar ön açıcı olacaktır. Sistemin Sağlık Bakanlığı'na bağlı eğitim hastanelerindeki uygulama sonuçlarıyla ilgili Türk Cerrahi Derneği'nin 12.06.2009 ve 26.12.2010 tarihli raporlarına göre performans sisteminin etkileri şöyledir:

- ✓ Cerrahi tedavi endikasyonlarında genişleme, işlem sayısında artış olmuştur,
- ✓ Etik kuralları zorlayan uygulamalarda artış olmuştur,
- ✓ Ameliyat tercihlerinde hastanın ihtiyaç ve cerrahin deneyimi yerine performans puanı öne çıkmıştır,
- ✓ Eğitim ve hizmet arasındaki denge hizmet lehine bozulmuştur,

- ✓ Hizmet ağırlıklı çalışma nedeniyle eğitim ve araştırma hastaneleri 2. basamak standart devlet hizmet hastaneleri haline dönüşmektedir,
- ✓ Kliniklerde ve klinikler arası mortalite toplantısı, seminer, konsey, olgu tartışması gibi eğitim etkinliklerinde azalma olmaktadır,
- ✓ Yapılmayan bilimsel toplantı, ders gibi eğitim faaliyetlerini yapılmış gibi gösterme söz konusu olmaktadır,
- ✓ Asistan eğitimine yeterince özen gösterilmemesi, zamanı iyi kullanmak adına ameliyat ve benzeri uygulamaların asistanlar yerine uzmanlar tarafından yapılması gözlenmektedir.
- ✓ Branşlar arasında ortaya çıkan farklar suni bir önemli önemsiz ayrımına yol açmaktadır.

### Türk Tabipler Birliği'nin Etik Kurul Raporu

Türk Tabipler Birliği'nin Birliğin Etik Kurulu tarafından 2009'da yayımlanan ve 1469 hekimin katıldığı bilimsel araştırmada ulaşılan sonuçlar, yukarıda belirtilen etkileri doğrulamaktadır.[ 3] Bu araştırmada da döner sermaye gelirlerinden performansa dayalı ödeme sisteminin;Tetkik sayısını,Endikasyonsuz müdahaleleri,Etik olmayan uygulamaları, Uygulama hatalarını arttırdığı,Verilen sağlık hizmetinin niteliğini, hasta başına düşen muayene süresini azalttığı belirtilmektedir.

#### Hekimler eğitim hastanelerinde;

- Beceri kazandırma eğitimine ayrılan sürenin,
- Hasta başı eğitim süresinin,
- Asistanların teorik eğitimine ayrılan sürenin,
- Sürekli tıp eğitimine katılma sıklığının,
- Literatür okumaya ayrılan sürenin azaldığını tespit etmektedir.

#### Araştırmanın sonuçlarına göre döner sermaye gelirlerinden performansa dayalı ödeme sistemi uygulaması;

- Dürüst çalışmayı,
- Bilimsel araştırma yapmaya ilgiyi,
- Toplumla daha iyi hizmet verme olanağını olumsuz etkilemektedir.

"Tüm bu sonuçlar, sistemin etik değerlerden uzaklaşmış, hasta sağlığını ve mesleki bilgisini geliştirme çabasından çok, puan toplama kaygısına düşmüş, ekip ve dayanışma anlayışından uzaklaşmış, bireyci bir hekim tipi yaratma tehlikesi taşıdığını" göstermektedir.

### Performans Sistemi, üniversiteleri daha da olumsuz etkileyecektir

Performans sisteminin olumsuz etkileri Üniversiteler yönünden daha fazla hissedilecektir. Çünkü Tıp fakültelerinde tıpta uzmanlık eğitiminin yanı sıra lisans dü-

zeyinde de eğitim verilmektedir. Üniversitelere bütçeden ayrılan kaynağın dramatik derecede azaltılması, Üniversitenin varlığını sürdürebilmesi için yapması zorunlu pek çok harcamanın kaynağının döner sermaye gelirleri olması, öğretim elemanlarının alacağı aylık ücretin yeterli hale gelmesinin ek ödemeye bağlı olması, sağlık hizmetlerinin verilmesini öncelikli hale getirmektedir. Bu bağlamda Üniversitelerin tıp fakültelerinde sürdürülen eğitim-öğretim faaliyetleri Anayasa Mahkemesi kararlarında belirtildiği şekilde bir müdahale ile karşılaşmaktadır. Ek ödeme için belirlenecek puanlar, öğretim elemanlarının eğitim-araştırma faaliyetlerinin, bilimsel çalışmalarının, yayınlarının belirlenmesi olacaktır.

Oysa Üniversitelerin bilimsel özerkliğe sahip kamu tüzel kişileri olması tam da bu noktaya ilgilidir. Çünkü bilimsel özerklik, bilimsel çalışmaların üniversite ortamında amacına uygun yürütülebilmesinin olmazsa olmaz koşulu olarak görülmekte ve kişi ve kurumların baskısı, yönlendirmesi olmadan sadece bilimsel ölçütler ve etik kurallar çerçevesinde eğitim, öğretim, araştırma ve yayın yapabilme olanaklarına sahip bulunmayı içinde barındırmaktadır. **Dolayısıyla üniversite düşünce üretimine, özgür düşünce ve özgür çalışmaya elverişli bir ortam olmalıdır ve bilimsel çalışmaların puana göre değil bilgi üretmeye, gerçeği bulma ereğine dönük olması gereklidir.**

Anayasa Mahkemesi kararlarında da; üniversitelerin bilimsel özerklik derecelerinin saptanmasında, üniversitelerde yürütülen eğitim, araştırma, yayın ve benzeri etkinliklerin planlanması, düzenlenmesi ve icra edilmesi aşamalarında, yönetim yetkisinin ne oranda serbestçe kullanılabilirdiği ve bu konularla ilgili gerekli kararların üniversite yönetim organlarıca ne ölçüde serbestçe alınabildiği hususlarının belirleyici olduğu kabul edilmektedir.

Bu bağlamda performansa dayalı ek ödemenin Anayasa ile güvenceye kavuşturulan bilimsel özerklik ile bağdaşmadığı, eğitim-öğretime ve bilimsel çalışmalara müdahale niteliğinde olduğu açıktır. Aynı zamanda öğrenimin ve öğretimin hürriyet ve teminat içinde ve çağdaş bilim ve teknoloji gereklerine göre yürütülmesi gerekliliğine de aykırılık taşımaktadır. Anayasa'nın 130 ve 131. maddeleri ile üniversitelerin ve öğretim elemanlarının statülerinin Anayasal güvenceye kavuşturulması da müdahalenin önlenmesi, eğitim-öğretimin Anayasa ile temel kuralları belirlenen hukuk devleti ilkesine uygun olarak serbestçe düzenlenmesi ile bağlantılıdır. Serbestiyi ortadan kaldıran ya da sınırlandıran düzenlemelerin Anayasa'ya aykırı olacağı açıktır.

## Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Periodontoloji AD Öğretim Üyesi **Prof. Nurgün Bıçakçı emekli oldu**

E.Ü Dişhekimliği Fakültesi Bilim ve Sanat Amfisi'nde düzenlenen törene **Dekan Prof. Dr. Celal Artunç, Periodontoloji AD Başkanı Prof. Dr. Haluk Baylas, Hacettepe Üniversitesi Peridontoloji Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Rahime Nohutçu, Gülhane Askeri Tıp Akademisi Peridontoloji Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Işın Saygun, Ankara Üniversitesi Periodontoloji Bölümü öğretim üyesi Prof. Dr. Hamit Bostancı ve Atatürk Üniversitesi Periodontoloji Bölümü öğretim üyeleri Prof. Dr. Varol Çanakçı ve Doç. Dr. Fatih Çanakçı** ile Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nden çok sayıda öğretim üyesi katıldı. 13 Mayıs 2011 tarihinde emekli olan Bıçakçı'ya Bölüm Başkanı Prof. Dr. Haluk Baylas bir plaket verdi. Bazı öğretim üyelerinin veda konuşmaları yaptıkları tören, verilen kokteyl ile sona erdi. 1975 yılından bu yana Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi'nde öğretim üyeliği görevini sürdüren Prof. Dr. Nurgün Bıçakçı, 1981 yılından itibaren Periodontoloji AD başkanlığı görevini de sürdürmekteydi.



## **İzDO Türk Sanat Müziği Korusu yaz nedeniyle çalışmalarına ara verdi**

2010 yılında ilk adımı atılan İzmir Dişhekimleri Odası Korusu meslektaşlardan da büyük ilgi görünce 2011 yılında çalışmalarına başladı. Şef Mustafa Kırışman yönetiminde her Salı günü toplanan koro, büyük bir özveriyle çalışmalarını sürdürüyor. Yorucu bir iş gününün ardından koro çalışmalarına büyük bir hevesle gelen meslektaşlarımız ilk büyük sınavlarını 22 Kasım Dişhekimleri Haftası etkinliklerinde verecekler. Kuruluş amaçlarını, meslektaşlarımızın sanatsal yönlerini geliştirmek olarak ifade eden Şef Mustafa Kırışman şöyle konuştu; "Çoğu meslektaşlarımız sanatın değişik branşlarıyla ilgileniyor. Biz dişhekimlerinin ruhunda sanat aşkı olduğunu biliyoruz ve bu aşkla koromuz çalışmalarını sürdürüyor. Aylin Güvenç, Canan Süznel, Esra Özatay, Hülya Doyurum Dallı, İkbal Zeybek, Filiz Yamaner, Aysun Uysal Yeler, Evren Gü-

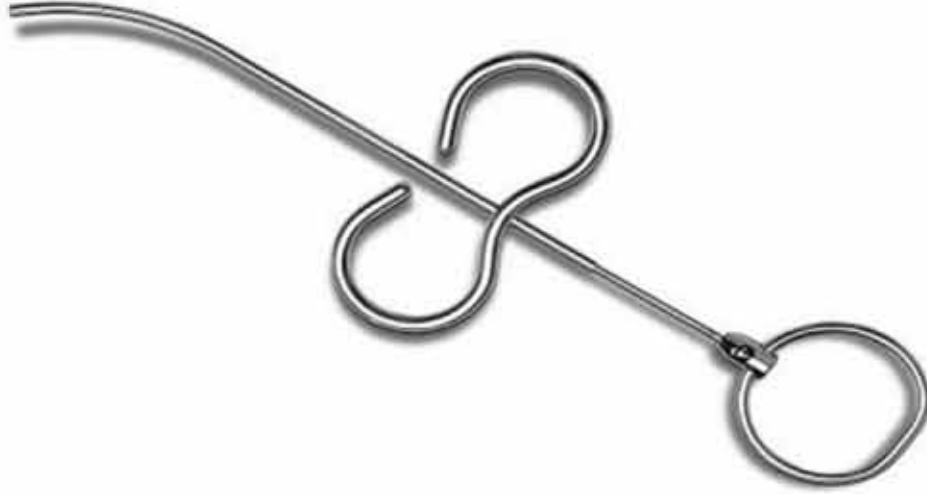


lekim, Zekai Öcal, Haluk Coşkun, Ahmet Çetiner, Doğan Özkılınç, Işık Menokan, Esat Pakarar, Fatma Figen Coşkun, Ömer Faruk Güven, Aysel Gök'ten oluşan 18 kişilik kadromuzla çalışıyoruz. Bu kadroyu daha da artırmak istiyoruz. Hatta bundan sonra da istekli ve sanat sever tüm meslektaşlarımızı koroya katılmaya davet ediyoruz."



# MTA APPLICATOR

MTA UYGULAMA TABANCASI



▪ Otoklavlanabilir

▪ Son Derece İnce Uçlu

▪ Ergonomik Dizayn

ANGELUS  
KNOWLEDGE



# HAMLE

HAMLE TIBBİ CİHAZLAR Malz. Tic. Ltd. Şti.

Tel. : 0232 463 8578 - 463 3832 - 464 1757 Fax : 0232 463 04 97

1405 Sokak No: 17 Kahramanlar / İZMİR

www.hamleltd.com.tr info@hamleltd.com.tr

# Üniversite hastanelerinde “Hoca Farkı” yerine Devlet desteği!...

**Öğretim üyelerinin özel muayene ücretlerinin kaldırılması sonucu üniversite hastanelerindeki gelir kaybının telafisi için, devlet tarafından üniversitelere maddi destekte bulunulacağı açıklandı.**

Kamuoyunda Tam Gün Yasası olarak bilinen yasanın 31 Ocak 2011 tarihinde yürürlüğe giren hükmü ile üniversite hastanelerinde de Sağlık Bakanlığı hastanelerinde uygulanan performans sistemine geçilmişti. Bu düzenleme ile Üniversite hastanelerinde ‘hoca farkı’ olarak bilinen, öğretim üyelerine muayene ücreti ödenmesi uygulanması sona ermişti.

Öğretim üyelerinin özel muayene ücretlerinin kaldırılması sonucu üniversite hastanelerindeki gelir kaybının önlenmesi ve üniversitelerin mali sürdürülebilirliğinin sekteye uğramasının önüne geçilebilmesi amacıyla devlet tarafından üniversitelere kaynak aktarılacağı açıklandı.

Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanı Mehmet Atasever, konuya ilişkin yaptığı açıklamada, Torba Yasa’ya konulan geçici bir madde ile üniversite hastanelerinde “özel muayene” farkının ortadan kaldırdığını anımsatarak, “vatandaşların ve hekimlerin mağdur olmaması için yeni bir düzenleme getirilerek, üniversite hastanelerinde öğretim üyelerine özel muayene olduğunda bunun bedelinin devlet tarafından ödeneceğini” belirtti.

Söz konusu yasada yapılan düzenleme ile öğretim üyelerinin özel muayene ücretlerinin kaldırılması sonucu üniversite hastanelerindeki gelir kaybının, devlet tarafından verilecek maddi destekle telafi edilmesinin amaçlandığını anlatan Atasever, “Hizmet geliri kaydı yapılmak suretiyle eskiden vatandaşın cebinden ödediği hoca farkı, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) üzerinden devlet tarafından üniversitelere verilecek” diye konuştu. Atasever, Torba Yasa’ya konulan geçici madde ile üniversitelere yapılacak tam gün desteğinin “447 milyon TL” olarak tespit edildiğini ifade etti.



Uygulamanın nasıl yapılacağına ilişkin olarak da Atasever; Söz Konusu düzenlemeye göre üniversite hastanelerine asgari 2010 yılında gerçekleşen toplam gelirlerinin yüzde 10 veya 2010 yılı mesai dışı gelirlerinin deflatör kadar artırılmış tutarı, 2011 yılında her ayın en geç 15’ine kadar eşit taksitler halinde ödeneceğini belirtti.

SGK tarafından yapılacak söz konusu hazine yardımları hizmet geliri olarak sayılacağından bu tutardan ek ödeme dağıtılabileceği ve on iki aylık taksitlerle yapılacak kaynak aktarımının ilk üç aylık bölümü olan 111 milyon 750 bin TL kısa sürede SGK tarafından ödeneceği de belirtildi.

## **Uygulama ile Bazı Üniversitelere Aktarılacak Kaynak Miktarı Şöyle:**

İstanbul Üniversitesi .....	34.800.000
Hacettepe Üniversitesi.....	32.100.000
Ege Üniversitesi.....	29.400.000
Gazi Üniversitesi.....	29.900.000
Ankara Üniversitesi .....	26.000.000
Dokuz Eylül Üniversitesi.....	20.900.000

ETODOLAK  
**Dolarit**

Analjezik  
Antienflamatuar  
Antiromatizmal

400 mg  
Film Tablet



Ağrı kontrolünde

**keskin  
sonuç**

**FORMÜLÜ:** Her film tablet 400 mg Etodolak içerir. **FARMAKOLOJİK ÖZELLİKLERİ:** Dolarit film tablet, indol türevi non-steroidal antiinflamatuar bir ilaçtır. Enflamasyona dokuda siklooksijenaz enzimini selektif olarak inhibe ederek arazidonik asitten prostaglandin biosentezini önler. **ENDİKASYONLARI:** Dolarit film tablet, romatoid artrit, osteoartrit, ankilozan spondilitin belirli ve bulgularının tedavisinde, ağrı tedavisinde endikedir. **KONTRENDİKASYONLARI:** Etodolak'a karşı aşırı duyarlılığı olanlarda, aktif peptik ülser hastalarında, gebelerde ve emziren annelerde kullanılmamalıdır. **UYARILAR / DİKKETLER:** Diğer NSAİ ilaçları gibi etodolak trombosit fonksiyonunu azaltabilir. Antikoagülan tedavi alan hastalar gastrointestinal semptomlar yönünden takip edilmeli, kanama meydana gelen hastalarda tedavi kesilmelidir. Dolarit 400 mg tablet 15 yaşından küçük çocuklarda kullanılmamalıdır. Kalp yetmezliği olanlarda, sirolik ve retrolitide, diareti alanlarda, kronik renal ve hepatic yetmezliği olanlarda ve özellikle yaşlı kişilerde tedavinin başlangıcında renal ve hepatic fonksiyonların gözetilmesi gereklidir. **YAN ETKİLER:** Bulantı, epigastrik ağrı, diyare, döküntü, kaşıntı gibi yan etkiler görülebilir. Bu etkiler genelde hafif ve geçicidir. **KULLANIM ŞEKLİ VE DOZAJ:** Dolarit 400 mg tablet için önerilen doz, 12 saat ara ile günde 2 kere bir tablettir. Dolarit tabletin yemekle birlikte bir bardak su ile alınması önerilir. Yaşlı hastalarda doz ayarlaması gerekmez. **TİCARİ TAKDİM ŞEKLİ VE FİYATI:** Dolarit 400 mg 14 to KDV Dahil Perakende satış fiyatı 9,29 TL. Dolarit 400 mg 28 to KDV Dahil Perakende satış fiyatı 18,56 TL. 14 ve 28 film tabletlilik blister ambalajlarda. **RUHSAT NUMARASI:** 08.03.2010/ 223/83 **PROSPEKTÜS ONAY TARİHİ:** 08.03.2010 **RUHSAT SAHİBİ:** DrogSan İlaçları San. ve Tic. A.Ş. **Düğar Mah. 56. sok. 7/3 06520 Balgat / ANKARA İMALATÇI:** DrogSan İlaçları San. ve Tic. A.Ş. 06760 Çubuk / ANKARA Reçete ile satılır.

**Kloroben**  
GARGARA 200 ml



Ağız  
Enfeksiyonlarında



**KISA ÜRÜN BİLGİSİ:** Formül: Kloroben Gargara %0.12 Klorheksidin glukonat ve %0.15 Benzidiazolün HCl içerir. Tıbbardına gliserin, sodyum benzoat ve limonik asit kullanılmıştır. **Farmakolojik Özellikleri:** Benzidiazolün yapı olarak steroid grubuyla ilişkili olmayan bir antienflamatuar analjezik iştir. Klorheksidin bir tıbbard antiseptik ve genel oral hijyene ana yardımcı zanneden plak ve plaklıya gelişimini azaltmaya yardımcı olur. **Farmakodinamik:** Diğer NSAİ ilaçları gibi benzidiazolün belirli kapılarda prostaglandin biosentezini inhibe eder. Klorheksidin gram (+), gram (-) bakteriler, maya ve bazı mantarlar, virüsler gibi mikroorganizmalarla çoğuna etkilidir. **Farmakokinetik:** Topikal uygulamaya tabii benzidiazolün antienflamatuar ve lokal anestezik etkilerini gösteren enflamasyona lokal mucözosa kolaylıkla absorbe olur. Uygulanan klorheksidin glukonat yaklaşık %30'u oral kaviteye kalır ve 24 saat boyunca oral sıvıyla yavaş yavaş salınır. **Endikasyonları:** Ağız, tonsil, lenf ve tonsillerde uygun antibakteriyel tedaviye yardımcı olarak, kemoterapi, radyoterapi veya diğer lokal sebatipine (trakeal estübenyon gibi) bağlı ağız boşluğu mukozitlerinde, aft ülserleri, glossit, ağız dermatisi semptomları perioral prosedürleri için ağız ağız ve bulaş duvarlarının gözetilerek rahatsızlığında, gingivitis tedavis ve önlenmesinde, ağız ağız enfeksiyonlarının tedavisinde, oral komplikasyonların önlenmesinde, oral nekrotik enfeksiyonlarının tedavisinde (strangit), dental plakların algılamada, parodontal hastalıklar, ağız yaralanmaya bağlı parodontit, yarınca tedavi olarak korozivite diş lezyonları ve diş çukurluğunda ağız hijyeninin sağlanmasına amacıyla kullanılır. **Kontraindikasyonları:** Benzidiazolün ve klorheksidinle olan hastalarda kontraindikasyonları. **Gezici ve orantime dikkatle kullanılmalıdır.** **Uyarılar / Uyarılar:** Yutulmamalıdır. Ağız hijyeni, dil ve diş bulaşını geri döndürmeye yardımcı olabilir. **Alerjik reaksiyonları:** Benzidiazolün ve klorheksidinle ilişkili alerjik reaksiyonlar olabilir ve idiyosinkritik ilaç jeldir. **Kanama:** Kanama riski vardır ve bu riskler yüksek olabilir. **Adem:** Eküler Kloroben Gargara genellikle iyi tolere edilir ve yan etkileri çok azdır. **Kullanım Şekli Ve Dozaj:** Kloroben Gargara 0.12 yüzeydeki film benzeri olarak kullanılabilir. **Kullanımdan sonra ağzınızı silin.** **Gemirneze uygulama her 1.5-3 saatte bir tekrarlanabilir.** **Çocu çocuklarda her uygulamada 5-15 mL, yetişkinlerde 15 mL, sakatlar:** Kloroben Gargara kaza ile girerse semptomatik tedavi uygulanmalıdır. Belirli bir antidotu yoktur. **Saklama Koşulları:** 25°C'nin altındaki oda sıcaklığında saklanmalı ve ışık korunmalıdır. **İzani Takdim Şekli Ve Ambalaj İçerik:** 200 ml, tek renkli pet şişe ve diğer. **Ruhsat Sahibi:** İmal Yeri: DrogSan İlaçları Sanayi ve Ticaret A.Ş. 06760 Çubuk ANKARA **Ruhsat Tarihi ve No:** 29.05.2002 - 200302 RUHSAT SAHİBİ: Perakende Satış Fiyatı: Kloroben Gargara 8,25 TL. **AYRINTILI BİLGİ İÇİN LÜTFEN FİRMAMIZA BAŞVURUNUZ.**

# Les Estivales

ULUSLARARASI İMPLANTOLOJİ VE  
MODERN DİŞ HEKİMLİĞİ KONGRESİ  
24-25 HAZİRAN 2011 / İSTANBUL

**Create!  
Collaborate!  
Celebrate!**



Dünyanın en büyük implant üreticilerinden Tekka'nın Türkiye'deki 1. yıldönümünü, tüm dünyada işbirliği yaptığımız diş hekimlerinin katılımıyla, İstanbul'da Les Estivales 2011 kongresinde kutluyoruz.

## **KONGRE YERİ**

Sait Halim Paşa Yalısı  
Yeniköy İstanbul

**tekka**  
Levent Mah. Karanfil Sk. No:33  
34330 Beşiktaş İstanbul  
TÜRKİYE  
Tel. +90 212 325 03 15-18  
Fax. +90 212 325 03 19

ZI de Sacuny - BP 82  
118 avenue Marcel Mérieux  
69530 Brignais  
FRANCE  
Tél. +33 (0)4 78 56 97 00  
Fax +33 (0)4 78 56 01 63  
[www.tekka.com](http://www.tekka.com)

## KONUK KONUŞMACILAR\*

### İMLANTOLOJİ VE MODERN DİŞ HEKİMLİĞİ

- **Nitzan Bichacho (İsrail)**  
Estetik bölge tedavilerinde biyolojik sınırlamalar için protetik çözümler
- **João Caramês (Portekiz)**  
Atrofik maksilla rehabilitasyonu
- **Giuseppe Cardaropoli (ABD)**  
İmmediyat implantasyon veya gecikmiş implant yerleşimi: Endikasyonlar, kontraendikasyonlar, komplikasyonlar
- **Galip Gürel (Türkiye)**  
Diş hekimi / Uzman / Seramist / Hasta İletişimi:  
Öngörülebilir ve özel bir gülüş tasarlamak için gerekli araçlar
- **Christian Makary (Lübnan)**  
Ultrasonik aletle implant kavite hazırlığı, standart frezlemeye karşı: ISQ, RTA ve MicroCT ile yapılmış klinik bir çalışma
- **Ziv Mazor (İsrail)**  
Sinüs ogmentasyonunda minimal invaziv yaklaşımlar
- **Jaafar Mouhyi (Fas)**  
Peri implantitis: Bu yeni kemiksel patoloji için bir tedavi mümkün mü?
- **Alvaro Ordonez (Kolombiya)**  
İmmediyat seramik kron uygulamaları: Bu aşamaya gelindi mi?
- **Alberto Rebaudi (İtalya)**  
Ultrasonik İmplant Kavitesi Hazırlığı Tekniği ışığında implant kavitesi hazırlama tekniklerinde gelişmeler
- **Eric Rompen (Belçika)**  
Estetik bölgede sert doku tedavi yönetimi: Yeni tedavi yaklaşımları
- **Jacques Saboye (Fransa)**  
Dudak-damak yarıkları: Utero tanısından gelişimin son aşamasına kadar primer cerrahiden osteotomiye kadar ne seçenekler var?
- **Gilberto Sammartino (İtalya)**  
İmplantolojinin estetik boyutu: Riskler ve sonuçlar
- **Maria Sammartino (İtalya)**  
Bir gülümseme verelim!
- **Alain Simonpieri (Fransa)**  
İmmediyat yüklemde estetik uygulamalar:  
Yedi yıllık bir çalışma
- **Albino Triaca (İsviçre)** Ortognatik cerrahide yeni bir yaklaşım: Chirwing Osteotomie
- **Paolo Trisi (İtalya)**  
Peri-implantitis hakkında bilinenler, bilinmeyenler
- **Konstantinos D. Valavanis (Yunanistan)**  
İmmediyat implantasyon ve immediyat geçici restorasyonlar: Daha iyi estetik sonuçlar için gingival uygulamalar



**SENAME**

SOUTH EUROPEAN NORTH  
AFRICAN MIDDLE EASTERN  
IMPLANTOLOGY & MODERN  
DENTISTRY ASSOCIATION

9<sup>th</sup> SENAME INTERNATIONAL MEETING

### ÇENE YÜZ CERRAHİSİ

- **Cesar Colmenero (İspanya)**  
Orbital cerrahisi ile kombine ortognatik cerrahi
- **Mohamed El Okeily (Fransa)**  
Ortognatik cerrahi: Cerrahi Planlama
- **Olivier Esnault (Fransa)**  
Yetişkinlerde üç boyutlu maksilla distraksiyon osteogenezisi, iyi bir adaptasyon için stratejiler.
- **Vincent Duguet (Fransa)**  
BSSO sentezinde ayarlanabilir plaklar
- **Javier Mareque (İspanya)**  
Kemik atrofisi yönetimi
- **Christophe Sasserath (Belçika)**  
TME hastalıkları ve ortognatik cerrahi, Ortodontik ve Maksillo-fasiyer cerrahi takım yaklaşımları

\*Kongre boyunca  
simültane Türkçe çeviri  
yapılacaktır.

Tüm Tekka kullanıcıları  
diş hekimleri davetlimizdir.

Lütfen Cevap Veriniz:

Serhan Peyk

estivales2011@serenas.com.tr

+90 212 282 33 73

**tekka**

créateur d'implants



Serdar SİRALAR  
siralalar@gmail.com

## Yeni numaralandırma sistemi

Kahramanımız Prof. Dr. Lükseettin Nekrozoldu ile asistan Fazıl'ın maceraları devam etmektedir.

Fazıl- Günaydın hocam.

Prof. Dr. Lükseettin Nekrozoldu- Günaydın Fazıl.

F- Hocam ben sizi şey için rahatsız etmiştim, yeni bir sistem geliştirdim de. Uzun zamandır üzerinde çalışıyordum. Önümüzdeki uluslararası kongrede sunumunu yapmak istiyorum. Tabii öncelikle sizin onayınıza sunayım dedim.

L- Neyle ilgili bu çalışman?

F- Dişlerin numaralandırma sistemiyile ilgili hocam.

L- Yahu Fazıl, zaten bir sürü numaralandırma sistemi mevcut. Yok artı işareti çiz, yok hastanın solu hekimin sağı, içine rakam yaz, süt dişiyse Roman rakamı yaz. Yok böyle yarım artı yap, yine hastanın solu falan. Öbür taraftan 1., 2., 3., 4., bölgeler, efendim süt dişi olursa 5., 6., 7., 8., bölgeler. Dünya bir ortak sistemde buluşamamış, bir tane de sen ekleyip iyice ortallığı mı karıştıracaksın?

F- İşte benim yaklaşımım da bu bağlamda hocam.

L- Hangi bağlamda?

F- Globalleşen dünyada unutulmaya yüz tutmuş öz değerlerimizin bilimsel metotlarda kullanımı süreci ile dik bir duruş sergilemek.

L- Pek anlamadım ben yani. Nasıl olacak o öyle?

F- Öz be öz bize ait bir numaralandırma sistemi ortaya koyacağız ve buluşu yapan biz olduğumuz için tüm dünya bunu kullanacak ve kullandıkça da bizi anacak. Black kavite gibi, Bennet açısı gibi, Kristensen fenomeni gibi.

L- "Fazıl diş numaraları" yani.

F- İzniniz olursa hocam. Bakın burada bir hastamız var. Dişlerinde bir çok sorun olduğundan tedavi planı zenginliği benim çalışmama çok elverişli. İsterseniz birlikte bir uygulama yapalım. Ben muayene edeyim, siz de lütfederseniz benim yeni sisteme göre bulgu ve öngörülen tedavileri not alın.

L- İyi, peki tamam. Nasılmış bu senin yeni sistem?

F- Şimdi hocam esasen ben 15, 24, 37, 48 gibi ifade ettiğimiz numara sisteminden esinlendiğimi itiraf etmeliyim. Burada fark, biz söz konusu dişin numarasını plaka numarası gibi kabul edip karşılık geldiği şehrin adıyla ifade ediyoruz. Yani mesela alt sol birinci küçük azı dişine biz 34 yerine "İstanbul" diyoruz.

L- Yapma yahu, enteresan. Hadi başla bakalım.

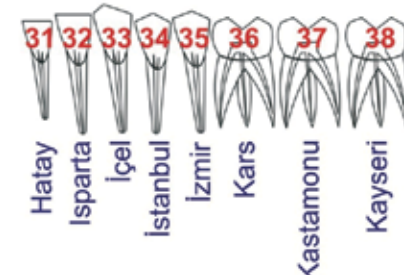
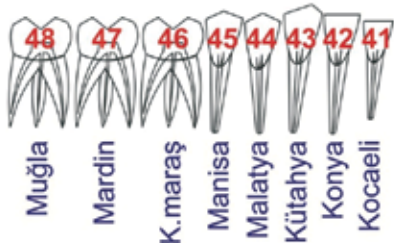
F- (Hastaya) Baştan sizin söylemek istediğiniz bir şikayetiniz var mı?

Hasta- Şu sol üst tarafta ağrı var.

F- Hah, bu mümkün değil.

L- Neden mümkün değilmiş Fazıl? Olmasa hasta ağrı var demez ki?

F- Hocam Ağrı'nın plakası 04. Numaralandırma sisteminde bile yok.



L- Haaa, doğru ya. O bakımdan yani.

F- Eeveet, açın bakalım ağzınızı, şöyle detaylı bir muayene yapalım. Hıııııı, Erzincan sallanıyor.

Hasta- Neee! Kaç şiddetindeymiş? Benim bütün sülalem orada doktor bey. Allah aşkına doğru söyleyin, ölü yaralı var mıymış?

F- Yok efendim yok. Siz anlamadınız. 24 nolu dişte mobilite var.

L- Hay Allah canını almasın Fazıl. Beni de korkutun valla.

F- Eeveet, Bursa'nın kanallarını boşaltıp antiseptik koymak lazım.

L- Kesinlikle doğru. Bak ben doğma büyüme Burmalıyım. O zamandan beri hallolmadı bu alt yapı sorunu. Rahmetli dedem de yıllarca belediyeye bu kanalizasyon sorununu...

F- Hocam affedersiniz ama ben 16 nolu dişe kanal tedavisi yapılması gerektiğini kast etmiştim.

L- Eeee, şey, tabii anlamıştım ben zaten de, hakikaten vardır o sorun yani. Dedem gerçekten... Neyse, neyse devam et bakım sen.

F- Kayseri sürmek için yer bulamıyor.

Hasta- Nereden bulacak hocam? Anadolu'da kentleşme aldı yürüdü. Yalnız Kayseri mi? Sürecek toprak kalmadı memlekette.

F- Toplumsal mesaj vermek yerine ağzınızı biraz daha açar mısınız beyefendi? 38 numaralı diş gömük, süremiyor.

L- Evet, yazdım. Kayseri gömük.

F- Teşekkür ederim hocam. Bu arada elbette genel bir temizlik şart ama özellikle Eskişehir'deki taşları temizlemek lazım.

L- Saçmalama Fazıl! Dünyaca ünlü Lüle taşı onlar. Milli servetimiz. Nasıl kıyarız?

F- Hocam, üst sol birinci büyük azının, yani 26 numaranın vestibülünde parotis kaynaklı tartar birikimi var. Lüle taşı değil, diş taşı.

L- Eeee, yeter be kardeşim, kafam karıştı valla. Ne yazıyordum? Eskişehir'e küretaj yapılacak.

F- Bilecik'le Diyarbakır'ın lamina kaplanması lazım.

Hasta- Her belediye seçiminden sonra parke kaldırım taşlarının değişmesi yetmedi, şimdi de tüm şehri lamina mı kaplayacaklar? Ülkeye boydan boya halı döşesinler bari.

F- Beyefendi siz karışmayın lütfen. Anlamadığınız bir konuda bilgi sahibi olmadan fikir sahibi oluyorsunuz. Bilecik ve Diyarbakır sizin üst ön dişleriniz. Oooo, maalesef Hatay'ın çekilmesi lazım.

L- Olmaaaaz! Hatay Türktür, Türk kalacak. Hatay'dan çekilmemiz teklif dahi edilemez. En zor dönemlerimizde dahi...

F- Hocam, 31 numaranın kronik periodontitis yüzünden çekilmesi lazım.

L- Anladım, Hatay çekilecek.

F- Tabii Hatay çekildikten bir süre sonra da Isparta'dan Kocaeli'ne köprü yapmak gerekecek.

Hasta- Yok artık! Arada deniz bile yok. Hem bana ne kardeşim, karayolları genel müdürü müyüm ben? Hatay nere, Isparta, Kocaeli nere!

F- Aaa, pardon hocam. Bir dakika. Hatay değilmiş o, persiste Kırıkkale'ymiş. Bu arada Çanakkale'deki altının da çıkarılması lazım.

L- Ben kesinlikle karşıyım Çanakkale Kaz dağlarındaki altının çıkarılmasına. Kullanılan arsenik insan sağlığına ve çevreye büyük zarar veriyor. Bu yüzden bir yürüyüşe de katıldım.

F- 17 numarada altın kaplama var hocam. Çok eski, o bakımdan çıkartalım dedim.

L- Fazıl, bak senin bu sistem sinirimi bozmaya başladı, haberin olsun.

F- İzmir çok duyarlı hocam.

Hasta- İzmir oldum olası sosyal demokrasi anlamında duyarlı bir beldemizdir. Hatta bu yüzden İzmir için...

F- Ya günahım neydi benim, ne entelektüel bir hastaya çattım ben ya. Sol alt ikinci küçük azınızda soğuğa karşı hassasiyet var bey efendi. Her konuda çok bilmiş geçiniyorsunuz ama numaralandırma sistemini anlayamadınız.

L- Hastaya karşı saygılı ol Fazıl. Bak bakalım Kütahya'da porselen var mı?

F- Olmaz olur mu hocam. Kütahya porselenin menbağıdır zaten.

L- Gördün mü, sen de karman çorman oldun. Alt sağ kanin sapasağlam, hastanın kendi dişi. Yürümez bu iş.

F- Ama hocam!

L- Bırak bu numaraları Fazıl. Uzatma, Bingöl rotasyonuna uğrarsın bak.



## Nostalji Köşesi

Prof. Dr. İltis Uzel

# İstanbul'un ilk dişhekimleri

"Dişhekim Dergisi' nin geçen sayısında İzmir'de meslek uygulamış ilk diş hekimlerinin -bulduğum bir belgeye dayanarak isimlerini vermiştim. Şimdi de İstanbul'un bilinen ilk diş hekimlerinden söz etmek istiyorum.

İstanbulun imparatorluklara başkentlik yapan bir bilim-kültür-sanat ve ticaret kenti olarak daha zengin bir profil göstermesi doğaldır."Yeni Roma" olarak kurulan bu kent önce tüm Antik Yunan-Roma birikimini sürdürmüştü; fetih-ten sonrada Türk-İslam bilim ve kültürünün merkezi olmuştur.

İstanbul'un ilk dişçileri Evliya Çelebi'nin ünlü Seyahatname'sindeki kayıtlarına

göre cerrahlardı. İstanbullu Türk hekim yazarların kitaplarında ağız hastalıkları, diş çürüğünün çekimle tedavisi gibi bilgiler yer alırsa da

bunlar klasik İslam tıp kaynaklardan aktarmadır.

Başbakanlık Arşivlerindeki belgelere göre İstanbul'da "Dişçi" ler hatta orduda görev

yapan "Dişçibaşı"lar vardı. Bazıları Avrupa ülkelerinden gelen bu kimselerin maaş bordroları elimizdedir. Muhtemelen bu ilk dişçiler basit tedavi işlemlerini gerçekleştiriyorlardı. Giderek Avrupa'daki gelişmelerin etkisiyle Osmanlı dünyasında dişçilik yerini "diş hekimliğine" terk etti ki bunun öncülüğünü gene İstanbul kenti yapmıştır. Mesela halen Paris Rene Descartes Üniversitesi Tıp Fakültesinin dünyaca ünlü müzesinde İstanbul'dan giden Üsküdarlı Dişçi-Berber Bogos Tarkomian'ın alet sandığında diş hekimliğiyle ilgili elliye yakın alet vardır. Torkamian II. Mahmud döneminde yaşamıştı. Ancak her dönemde olduğu gibi o zaman da şarlatanların kendilerine yeteri kadar iş bulduklarını hatırlatalım.

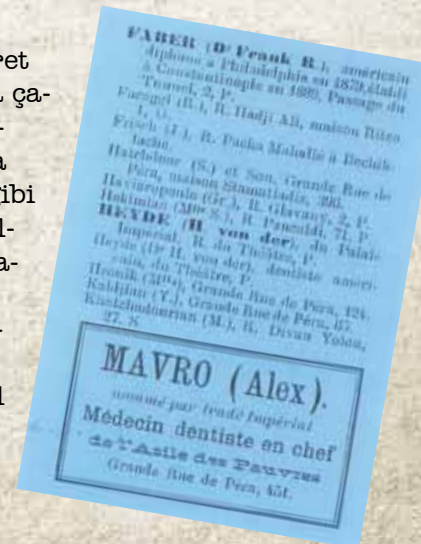
Ayrıca 19. yüzyılda Ticaret Almanaklarında İstanbul'da çalışan diş hekimlerinin listesi vardır ki bunlar arasında Jean Bary, von der Heyde gibi yabancılar, Madame Gabrielle, Madmazel Hornik gibi bayan diş hekimleri de vardı. Bunlardan Fransız asıllı Pierre Roux kendisini II. Abdülhamid (1876-1908) özel diş hekimisi olarak tanıttıyordu.



Üsküdarlı Berber-Dişçi Bogos Torkomian'ın Paris Tıp Fakültesi Müzesindeki diş hekimliği aletlerinin bir kısmı.



Ticaret almanaklarında İstanbul'da 1896'da çalışan diş hekimlerinin listesi



İstanbul'da çalışan von der Heyder ve Frank Faber gibi yabancı diş hekimlerinin ilanı.

**Oral-B** TRIUMPH  
BRAUN

5000 | WIRELESS  
SMARTGUIDE

# YALNIZCA DIŞ HEKİMLERİNE ÖZEL KAÇIRILMAYACAK FIRSAT!

ORAL-B'NİN EN ÜSTÜN DIŞ FIRÇASI  
ORAL-B® TRIUMPH 5000™

- KABLOSUZ SMARTGUIDE  
TEKNOLOJİSİ
- 6 YEDEK BAŞLIK
- FIRÇALAMA EĞİTİM DVD'Sİ

~~300~~ TL | 99 TL

KDV HARIÇ ÖNERİLEN SATIŞ FİYATLARIDIR. KDV %8'DİR.

**SİPARİŞ VERMEK İÇİN ŞİMDİ ARAYIN**

TEL: (0212) 217 6660 e-mail: siparis@sistemtech.com

Sistem Çözüm LTD.



Teklifimizden yalnızca Diş Hekimleri yararlanabilir.  
Her bir Diş Hekimi için bir sene boyunca maksimum  
6 adet ürün temin edilir.  
Teklifimiz stoklar ile sınırlıdır.

# “Denizin altında ağladığım anlar oldu”

İzmir’de yaşayan meslektaşımız Ali Dilsiz, kurşun ağırlıklarla daldığı mavi derinliğin büyüsunü doya doya yaşıyor. Su altında zıpkınla avlanan Dilsiz, bu spordaki en önemli şeyin doğaya ve onu oluşturan canlılara saygı göstermek olduğunun altını çiziyor. Meslektaşımızla buram buram yosun ve iyot kokan bir söyleşi gerçekleştirdik.

## **Zıpkıncı kimdir ya da kim olmalıdır?**

Su altı eko-sistemine zarar vermeyen, denizi karşılıksız seven kişidir. Su altında hırs yapmayan, kendi limitlerini bilen, ticaret ve balık avlamaktan daha çok bunun bir spor olduğunu kavrayabilmiş kişidir. Suyun altında tüp gibi extra hava kaynakları kullanmadan sadece balığın yaşam koşullarında ve şartlarında limitlerini zorlamadan mücadele eden kişidir. Karadayken denizi, denizdeyken karayı hiç aklından çıkarmayan kişidir. Özgürlük, macera ve adrenalin tutkunu kişidir. Suyun altında huzuru yakalayan kişidir. Balık vurmadan sudan çıksa bile, etik avcılık peşinde olan ve balık dizgisinden onuruyla çıkmış kişidir. Yasak olan ama fenerle ve extra hava kaynağı kullanarak avlananlara karşı, denizdeki balıkları balıkçıdan balık toplar gibi boyları küçük büyük demeden vuran, kimyasal maddelerle ahtapotların ve diğer deniz canlılarının gözlerini kör edip elleriyle elma armut toplar gibi denizden canlı toplayan, yasak av yapan avcılara karşı dik durabilen kişidir.

## **Neler gerektiriyor zıpkıncılık?**

Öncelikle bu spor için kondisyonuzun çok iyi olması lazım. Spordan hiç kopmamanız gerekir. Nefes sürenizi uzatmanız gerekir. Bunun için en güzel spor bisiklete binmektir. Efor anında nabzınızı belli bir düzenli ritimde tutup vücudun aşırı oksijen harcamasına engel olmanız gerekir. Heyecan, panik, kondisyonsuz ham bir vücut ve düzensiz nabız vücudun aşırı oksijen harcamasına sebep olur ve bu da bize deniz dibinde, apne (nefes durması) dediğimiz bir durumla döner. Bunun dışında yenilen yemekler ve içilen içecekler de dalışı etkiler. Diyet yapmak, kilo verme anlamında değil dengeli beslenme anlamında kullanıyorum, çok önemlidir. Dalıştan önce tıka basa yemek yemek, asitli şeyler içmek, bitki çayları, kısaca mide ve bağırsakları aşırı çalıştırıcı besinler tüketmek dalışınızı çok etkiler. Siz dalarken vücut içinde çalkalanan bir mide ve hareketli bir boşaltım sistemi extra oksijen tüketimi demektir ve bu da nefes sürenizi etkiler. Spor sonuçta disiplin demektir. Yemekte içmekte zararlı şeylerden uzak durmak demektir. Dalıştan 24 saat önce kesinlikle alkol almamak lazım bu da çok önemli. Mümkünse vücutta hemen enerjije dönüşecek makarna, muz gibi besinlerle beslenmek gerekli. Çok su içmek yararlıdır. Mümkünse dalış sırasında güvenlik için taşıdığımız şamandırada su taşımamız. Vücudumuz susuz kalmamalı. Ve

sağ salim denizden çıkıp kendi nefesinizin kuvvetiyle vurduğunuz balıkları taze taze mangala atıp, cızır cızır ses gele gele pişirip yemek gibisi yoktur. Eşinizle dostunuzla paylaşmak ve balığı nasıl vurduğunuzun hikayesini anlatmak gibisi de yoktur.

### ***Bu sporda kullanılan temel ekipmanlar hangileridir ve ekipmanın önemi nedir?***

Zıpkınla dalışta kullanılan temel ekipmanlarımız: Neopren dalış kıyafeti, ağırlık kemeri, kurşun ağırlıklar, neopren çorap, palet, gözlük, eldiven, bıçak, balık dizgisi ve zıpkındır. Ben belime 6 kg sırtıma ise 4.5 kg kurşun bağlayarak deniz içinde nötr olabiliyorum. Kurşun ağırlık takmazsak şamandıra gibi su yüzeyinden dibe dalamayız. Kurşun olmazsa batmak için çok efor sarf ederiz ve bu efor sırasında kaslarımız tüm oksijenimizi



tüketir. Daldığımız an oksijensiz kaldığımızı anlayıp hemen su yüzeyine çıkmak zorunda kalırız. O yüzden dalacağımız derinliğe göre kurşun ayarlamamızı çok iyi yapmalıyız.

### ***Zıpkıncılığın tehlikeleri nelerdir?***

Limitleri zorlayıp aşılıp suyun altında kapasitenden fazla kalmak tehlikelidir. Suyun altında daha fazla kalabilmek için hiperventilasyon yapmak tehlikelidir. Eksik ekipmanla dalmak tehlikelidir. Mesela yanınızda bıçağınız olmadığını düşünün, deniz dibinde balıkların kullanıp attığı eski ağlara ve misinalara dolandığınızı düşünün. Bunlardan bıçağınız olmadan kesip kurtulamazsınız. Zaten belli bir süre nefessiz kalma zamanınız var. Artı buna bir de panik eklenince daha çok dolanıp ölüme kadar gidebilecek tehlikelerle karşı karşıya kalabilirsiniz. Başıma geldi bu olay. Belimdeki balık dizgim dipte kayalara takıldı, yüze doğru hareketlendim ama kurtulamadım, dizgimi bıçakla kesip kurtuldum.

Bunların dışında anemon gibi allerjenitesi yüksek deniz canlılarının açıkta kalan vücut yüzeylerinize teması tehlikelidir. Deniz dibinde köpekbalığı, vatoz, müren gibi canlılardan insanlar çok korkarlar ama denizde olsun karada olsun siz hiçbir canlıya zarar vermeye çalışıp ürktürmezseniz o canlı da size zarar vermez. Rahatsız edip saldırganlaştırdığınız bazı türler için ise suçlu sizsinizdir. Deniz dibinde bir mürenin yuvasına kafanızı elinizi sokarsanız büyük ihtimal müren korkacak kaçacaktır ama az olasılıkla olsa da saldırabilecektir. Su altındaki kuralları ve dengeleri çok iyi bilmemiz araştırmamız lazım, bir deniz yıldızını alıp diğer bir yere koymak bile o deniz yıldızı için, o bölgedeki ekosistem için dengelerin bozulması demektir.

### ***Denizde şaka olmaz ama denizcide bol bol hikaye olur. Aklınıza gelen bir tanesini paylaşır mısınız bizimle?***

Bu spora ilk başladığım sıralar elimde küçük bir zıpkın, altımda şort mayo. Tabii o zamanlar acemiyiz. 2 metre dahi dalamıyoruz, ağırlığım yok, su üstünde şamandıra gibi kalıyorsunuz. Su yüzeyinden yaklaşık 5 metre derinde kumluk alana gelmiş 1 adet levrek gördüm. Yaklaşık 7-8 kilo ve trofe denilecek bir levrek. Elimde 60'lık zıpkın, suya dalamadığım için su yüzeyinden sığıttım ve zıpkının şişinin yarı yolda enerjisi bitti. Koca levrek istifini bozmadı, orada durdu. Sonra bana meraklı meraklı baktı ve derinlere kuyruk sallaya sallaya gitti. İşte o zaman insan denizde ağırsa ne olur hissettim. Şnorkelden çıkan ağlama sesleriyle karışık maskenizin camları buğulanır. İşte kimse tatmamıştır bunu ben tattım. En acısı; anlatırsınız deniz dibinde gördüklerinizi, anlatırsınız vuramadığınız güzel balıkları, kimse inanmaz

# TDB 18. Uluslararası Dişhekimiği Kongresi İstanbul'da yapıldı



## 18. Uluslararası Dişhekimiği Kongresi ve Expodental 2011

26-27-28 Mayıs 2011 tarihlerinde, İstanbul'un tarihi mekânı Haliç Kongre Merkezi'nde 18. Uluslararası Dişhekimiği Kongresi ve Expodental 2011 Kongresi yapıldı.

Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel açılış konuşmasında Türkiye'nin dört bir yanından gelen dişhekimlerine ve dişhekimiği bilişenlerine 2005 yılından itibaren sağlıkta dönüşüm programının dişhekimiği camiasının olumsuz etkilendiğini söyledi.

Akşam saat 18.30'da Karaköy Galata Köprüsü üzerinde yapılacak yürüyüşe dişhekimlerine, diş teknisyenlerine, dişhekimi yardımcılara, dişhekimiği fakültesi ve doktora öğrencileri ile öğretim üyelerine çağrı yapan Prof. Dr. Yücel, "Ağızınıza sağlık emeğimize saygı" ve hükümetle halkımız arasında köprü kurmak için dişimizi gösterelim dedi.

Kongre'nin doyurucu bilimsel programı sürerken, bir yandan da yerli ve yabancı bilim adamlarının sunduğu 20 uygulamalı kurs düzenlendi. Basamaklı diş kesiminden lamina veneerlere, dental fotoğrafılıktan CAD CAM ve dijital ölçüye, temel implantolojiden, endo-kanal doldurmaya, fiber post uygulamalarından beyazlatmaya dek uzanan geniş bir yelpazeye hitap eden uygulamalı kurslar verildi. İkinci günün akşamında düzenlenen gala yemeğinin ardından sahneye çıkan Sertap Erener, kongreye katılan meslektaşlarımızı coşturdu.



## Meslek Sorunları Sempozyumu

Kongre öncesi 23-24-25 Mayıs 2011 tarihlerinde Meslek Sorunları Sempozyumu İstanbul Ramada Plaza Otel'inde yapıldı. İlk gün aşağıdaki çalışma gruplarının toplantısı yapıldı.

- Serbest diş hekimlerinin sorunları
- Türkiye'de Ağız Diş sağlığı'nın korunması ve geliştirilmesi modelinin oluşturulması.
- Kamuda çalışan dişhekimlerinin Sorunları
- Diş Teknisyenlerinin sorunları
- Diş malzeme Sanayii'nin sorunları

Bu çalışma gruplarının hazırladığı raporlar Türkiye genelindeki 34 Dişhekimleri Odası Başkan ve yöneticilerince ele alındı. Yıllardır hepimizin malumu olan sorunlar ve çözüm önerileri yeniden tartışıldı.

TDB Genel Başkanı Prof. Dr. Taner Yücel, 24 Mayıs Salı günü düzenlediği bir basın toplantısıyla meslek sorunlarımıza dikkat çekti. Halkımızın ağız diş sağlığına ilişkin vahim tespitlerini basın mensuplarıyla paylaştı. Yıllardır alışı geldiğimiz tespitler bir kez daha gündeme geldi. Her geçen gün artan sorunlarla baş edemeyen meslek örgütümüzde umutsuzluk hakimdi.

TDB ve oda yönetimlerinde üzerimizdeki ölü toprağını atacak bir dinamizm belirtisi yoktu. Bu ruh haliyle "Dişini Göster" sloganıyla sorunlarımızı dile getirmek için Kongre'nin birinci gününde "Galata Köprüsü'nde olacağımızı siyasi iktidarın bizlerin sesine kulak vermesi gerektiğini özellikle hükümetle aradaki köprüleri atmak için Galata Köprüsü'nde olacağımız basın mensuplarına ifade edildi.

## Ayrıca Meslek Sorunları Sempozyumu'nda aşağıdaki konular ele alındı

- TDB Asgari muayene ve tedavi ücret tarifesi hakkında Sağlık bakanlığı uygulamalarının değerlendirilmesi
- Dişhekimiğinde uzmanlığı da içine alan yasa'nın mesleğimize ve meslektaşlarımıza etkilerinin değerlendirilmesi.
- Muayenelerden hizmet alımı hakkında genel değerlendirme.
- Ayakta teşhis ve tedavi yapılan Özel Sağlık Kuruluşları hakkında yönetmelik.
- 3224 sayılı TDB Kanunu'nda değişiklik yapılması yönündeki Genel Kurul Kararı nedeniyle oluşturulan Mevzuat Komisyonu Raporu görüşülmesi.

# SybronEndo

SYBRON DENTAL SPECIALTIES

## SybronEndo Elements Diagnostik Ünit (Apeks Bulucu/ Vitalometre)

Hem apeks bulucu hem de vitalometrenin aynı cihazda olduğu bir sistemdir.

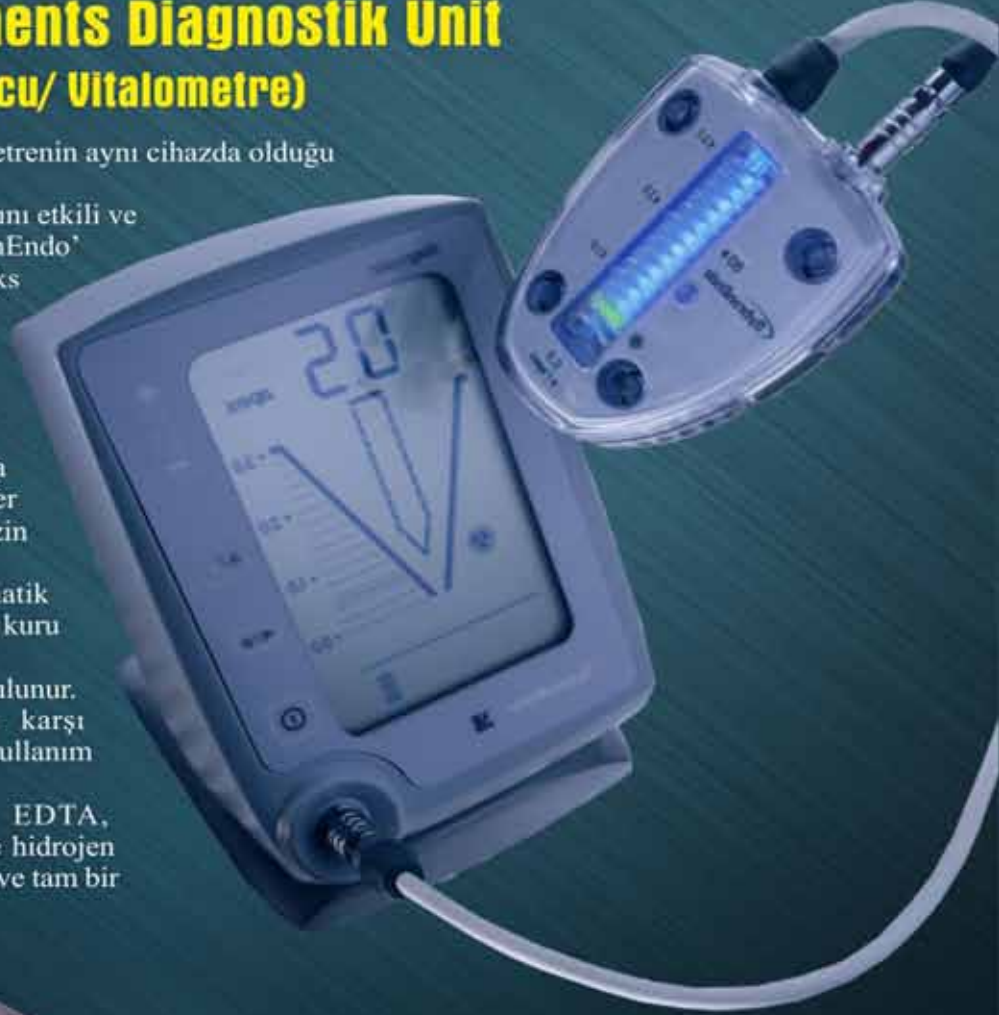
Kanal preparasyonu yaparken, apeks noktasını etkili ve tam olarak bilmeye ihtiyacınız vardır. SybronEndo'nun tescilli 4. jenerasyon Elements Apeks Bulucu, software ve hardware teknolojisinde büyük bir buluş sunar. Bu teknoloji, size, bugün mümkün olan en kesin okumayı verebilmek için eski yapılanmayı optimize eder.

El aleti tepsisi, mikroskop, hasta önlüğü ya da seçtiğiniz her hangi bir yer üzerine yerleştirebileceğiniz satelit ekran, sizin görüş alanınıza kritik verileri getirir.

Daha kesin bir teşhis için otomatik kalibrasyon özelliği sayesinde ıslak ve kuru kanallarda çalışılabilir.

Dijital ve grafiksel çalışma ekranı bulunur. Altın kaplı proplar mikro korozyona karşı dayanıklıdır. İki şarj arasında uzun süreli kullanım özelliği vardır.

Sistem üzerindeki vitalometre EDTA, sodyumhipoklorid, kan, tükürük, tuz, su ve hidrojen peroksit içeren ortamlarda acısız pulpa testi ve tam bir analiz sağlar.



## Mini Apeks Locater (Mini Apeks Bulucu)

Avuç içinde apeks bulma gücü sağlar ve ekonomik fiyatıyla tam doğrulukta çözüm sunar. Küçük boyutuna rağmen sağlam ve dayanıklıdır.

Otomatik kalibrasyon özelliği sayesinde ıslak ve kuru kanallarda çalışma imkanı sağlar. Dijital sinyal işleme özelliği sayesinde çok hassas sonuçlar elde edilir. Küçük ebatla, çok ekonomik, güçlü bir apeks bulucudur.

GÜLSA TIBBİ CİHAZLAR VE MALZEME SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.

Adres : 5627 Sokak No: 10 35090 Çamdibi - İzmir  
Telefon : +90 232 469 00 33 - Fax : +90 232 469 09 00  
e-posta : info@gulsa.com.tr  
www.dentalurkiye.com • www.gulsa.com.tr

# Temel İmplantoloji Kursu yoğun istek üzerine 3. kez tekrarlandı

**26 - 27 Mart 2011 tarihlerinde İzmir Dişhekimleri Odası'nda gerçekleştirilen "Temel İmplantoloji Kursu" yoğun ilgi görünce 16-17 Nisan ve 4-5 Haziran tarihlerinde tekrarlandı**

Doç. Dr. Bahar Sezer ve Doç. Dr. Övül Kümbüloğlu tarafından verilen Temel İmplantoloji Kurslarında ilk gün teorik olarak; dental implantın ne olduğu ve avantajlarının neler olduğu, dental implant cerrahisi, operasyon sırasında dikkat edilmesi gereken noktalar, üst ve alt çene cerrahisinin uygulanma teknikleri, tek diş ve çok diş eksiklerinde implant uygulaması, temel protetik prensipler, sabit protetik uygulamalarda dikkat edilecek hususlar ve hareketli protetik uygulamalarda dikkat edilecek hususlar konuları sunuldu.

## EĞİTİMCİ GÖRÜŞLERİ

**Doç. Dr. Bahar Sezer:** Üç hafta önce yaptığımız kursun ikincisini ve üçüncüsünü gerçekleştirdik. Çok tatmin edici bir kurs oldu. Gaziantep, Maraş, Samsun gibi illerden gelen kursiyerler olması bizi daha da onore etti. Değer olarak karşılaştığımız zorlukları anlatarak yola çıktığımız için daha da faydalı olduğunu düşünüyorum. Dikiş atma ve ölçü alma konularını çok dikkatli izleyip tatbik ettiler.

**Doç. Dr. Övül Kümbüloğlu:** Samimiyetle implantla ilgili iyi ve kötü olan herşeyi anlattık önemli olan başarısızlığı gösterip bundan nasıl ders alınacağını öğretmekti bu sebeple kursiyerler daha bir memnun ayrıldılar. Kendi öğrencilerimizin de kursta olması bizi sevindirdi. Derslerde tam olarak öğrenemedikleri konuları kurslarda tekrar ederek pekiştirdiler. Herkesin memnun olduğunu gördüm ve çok sevindim.

## KATILIMCI GÖRÜŞLERİ



**M. Mete Karabeyoğlu (Uşak):** Kurs çok faydalı geçti benim açımdan. Daha önce muayenehanemde uygulama yapmıştım. Bugünkü bilgiler ışığında daha da özgüvenle devam edeceğim yapmaya.

**Hıdır Özçit (Gaziantep):** Bu kurs benim katıldığım dördüncü kurs. Ama bu kurs kadar faydalı olan bilgileri önceki kurslarda görememiştim. Çok memnun kaldım devamını bekliyorum.



**Funda Budak (Söke):** Hem teorik hem görsel olarak çok faydalı bir kurstu. Kiliğimizde yapılan implant çalışmalarında asiste ediyordum ama bundan sonra yapmak istiyorum.

**H. Hülya Hekimci (Gölmarmara):** Çok keyifli ve eğitici buldum. Bu kurs benim için faydalı oldu. Sık sık İzmir Dişhekimleri Odası'nın seminerlerine geliyorum ve memnun kalıyorum.



**Melike Ateş (Bodrum):** Çok cesaretlendirici bir kurstu. Daha önce gittiğim kurslar biraz kafamı karıştırmıştı. Bu kurs daha basite indirgenerek anlatıldığı için çok faydalı oldu. Kendime güvenimi artırdı.



## Katılımcılara uygulama imkanı

Kursun ikinci gününde katılımcılara, çene modelleri üzerinde; osteotomi, implant yerleştirilmesi, abutment seçimi ve ölçü alımı üzerinde uygulamalar yaptırıldı. Daha sonra akademisyenler tarafından hasta üzerinde implant uygulaması ve geçici protektik üst yapı çalışması yapıldı. İsteyen dişhekimlerine dikiş atma pratik uygulaması yaptırıldı.



## KATILIMCI GÖRÜŞLERİ



**Hakan Kaputlu (Antalya);** Çok güzel ve keyifli bir kurs geçirdik. Hocalarımızın kendine özgü üslubu ile anlattığı bilgiler çok daha zengin ve farklı oluyor. Daha önce benzer nitelikte de kurslara katıldım. Bu kurslarda çok farklı ve yeni şeyler yakalamak mümkün oluyor. Herkesin ellerine sağlık.

**Bertan Kesim (Turgutlu);** Çok güzel bir kurs oldu. Hocalarımıza teşekkür ediyorum. Özellikle canlı sunum çok öğreticiydi. Biraz komplikasyonlu oldu ama bizim için de daha iyi oldu. İmplant üst protez aşamalarında çok net görme şansımız oldu. Birkaç çeşit malzemeyle karşılaştırmalı bir işlem oldu. Herekese teşekkür ediyorum.



**Tülay Tacettinoğlu (Kayseri);** Dolu dolu keyifli bir kurs oldu. Kendime daha fazla güven geldiğini hissettim. Kurs- ta eksiklerimin olduğunu gördüm. Artık farklı doğrultularda işlemler yapacağımı düşünüyorum. İnşallah hastalarım da implant uygulamasına başlayacağım.



**Zübeyde Ağırbaş (İzmir);** Bu kursların çok yararlı olduğunu düşünüyorum. İki gün boyunca çok sıcak bir ortam oluştu burada. Kurslardan sonra bakış açımız değişti. Özellikle implant yapma konusunda hocalarımıza ve oda başkanımıza teşekkür ederiz.



**Filiz Kahraman Kasapoğlu (Denizli);** Çok donanımlı güzel bir kurs oldu. Bizimle birebir ilgilendiler. Katılımın da sınırlı olaması bizi daha da memnun etti. Tekrarını istiyoruz.



# İleri İmplantoloji Kursu yoğun ilgi gördü

İleri İmplantoloji Kursu 14-15 Mayıs 2011 tarihlerinde İzmir Dişhekimleri Odası'nın Tepekule İş Merkezi Eğitim Salonu'nda gerçekleştirildi. Prof. Dr. Tayfun Günbay ve Doç. Dr. M. Cemal Akay tarafından verilen kursta kemik fizyolojisi, anatomik oluşumlar ve sınırlar, kemik yoğunluğu konularında Doç. Cemal Akay; kemik greftleri ve membranlar, çekim boşluğunun korunması, kret analizi, alveolar dist-raksiyon, bone splitting ve bone ekspansiyon konularında da Prof. Tayfun Günbay katılımcı meslektaşlarımıza bilgi verdiler.

Kurs programına göre seçilen bir hasta üzerinde kapalı sinüs-lifting ve implant uygulaması ve bir başka hasta üzerinde piezo cerrahi ile çift taraflı açık sinüs-lifting uygulaması yapıldı. Meslektaşların ilgisinden memnun olduklarını belirten Prof. Dr. Tayfun Günbay ve Doç. Dr. Cemal Akay soru-cevap şeklinde geçen son bölümde akıllarda kalan soru işaretlerine de açıklık getirdiler.



## KATILIMCI GÖRÜŞLERİ

### İhsan Özgüç (Denizli)

Benim bu ileri cerrahi kursuna ikinci katılımım. Tayfun Hoca'nın anlatımını çok beğeniyorum. Her şey çok mükemmeldi, bilmek istediğimiz tüm konularda bilgi edindik, hocalarımıza çok teşekkür ederiz.



çok netti. Hocalarımızın eline sağlık, kendilerine çok teşekkür ederim.

### Alparslan İlkhan (Marmaris)

Pratik uygulamalar çok zevkli ve öğreticiydi, hocalarımızdan çok memnun kaldım. Kursun teorik ağırlığı çoktu. Şahsım adına çok memnun olarak ayrılıyorum.



### Bilal Gürçam (Turgutlu):

Ne yapabileceğimizi veya ne yapamayacağımızı gördük bu kursta. Biz dişhekimleri olarak sınırlarımızı az çok belirlemeye çalışıyoruz zaten. İmplantoloji dişhekimliğinde çok hızlı bir şekilde ilerliyor. O açıdan düşünülürse ileri cerrahi olarak meslektaşlarımızın da ilgi göstermesi çok iyi.



### Hande Usta (Ankara)

Güzel bir deneyim ve tecrübe oldu benim için. Oldukça birikimle ayrılıyorum kurstan, faydalı olduğunu düşünüyorum.



### Benan Acar Çelik (Antalya)

Teorik anlatımlar çok ayrıntılı olarak anlatıldı herkesin anlayacağı şekilde pratik anlatımlar



### Ufuk Kayhan (Bodrum)

Gayet verimli ve dolu geçti. Vaka'lar, örnekler, komplikasyonlar çok iyiydi. Daha sık olmasını istiyorum



# CESARETİN VAR MI?



HASSAS  
DİŞLER  
İÇİN

# 30

SANİYEDE RAHATLAMA  
VE SAATLERCE SÜREN KORUMA\*



**Signal**  
sensitive expert

\*30 saniye boyunca parmak ile doğrudan hassas dişe masaj yaparak uygulayınız.

# Doç. Dr. Arzu Aykor'dan, 'Doğal Estetiği Yakalama Kursu'



Yeditepe Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi öğretim üyesi Doç. Dr. Arzu Aykor İzmir Dişhekimleri Odası eğitim salonunda "Doğal estetiği yakalamak, uzun süreli ön diş restorasyonları" konulu bir kurs verdi. Muayenehanede karşılaşılan problemlerin üstesinden gelmek ve tabakalama tekniğini kullanarak doğal estetiği sağlayacak bilgi ve beceriyi elde etmeyi amaçlayan kursta; ön diş restorasyonlarında renk kontrolü sağlama teknikleri, doğal dişleri taklit etmek amacıyla

etkin silikon endeksi kullanımı, dişin iç ve dış yapılarının yerini alması amacıyla kompozitin kullanım ve tabakalama teknikleri ve uzun süreli parlaklık sağlamak amacıyla etkin parlatma tekniklerini öğretmeyi amaçlayan kurs, ikinci bölümündeki teorik sunum ile devam etti. Teorik sunumda tabakalama tekniği hakkında uygulamalar, tamamlanmamış restorasyonlara estetik uygulama, renk seçimi çalışmaları ve sık karşılaşılan diş kırıklarına karşı uygulanan çalışmalar anlatıldı.

## EDAD İzmir Temsilciliği İzmir Dişhekimleri Odası'nda seminer verdi

Estetik Dişhekimliği Akademisi Derneği (Edad) İzmir Temsilciliği tarafından düzenlenen seminer 25 Mayıs 2011 tarihinde İzmir Dişhekimleri Odası'nda gerçekleştirildi. Çok sayıda meslektaşımızın katıldığı seminerde Doç. Dr. Tonguç Sülün ve Dr. Oğuzhan H.Özdemir konuşmacı olarak yer aldı.

Doç. Dr. Tonguç Sülün'ün sunumunun konusu temporomandibular rahatsızlıklar idi. "Temporomandibular terimi eklem içi ve kas rahatsızlıklarını içeren bir terimdir, dolayısıyla tedavisi de birçok uzmanın birlikte çalışmasıyla çözüme ulaşılan bir rahatsızlıktır. Sunumumda çok karmaşık olduğu düşünülen bu rahatsızlığın teşhis ve tedavisinin sistematik bir şekilde analiz edildiğinde ne kadar basit olabileceğini göstereceğim" diyerek sözlerine başlayan Sülün, hasta videoları ile desteklediği konuşmasında katılımcılara oldukça önemli ve pratik bilgiler verdi.

Dr. Oğuzhan H.Özdemir ise katılımcılara klinik

implantolojide tedavi planlaması konusunda bilgiler verdi. Özdemir, implant uygulamaları ile ilgili planlamaların nasıl yapılması gerektiği, uzun dönem başarıyı yakalamak için göz önünde bulundurulması gereken faktörler ve bu faktörlerin endikasyonlar ve klinik vakalar çerçevesinde değerlendirilmesi konularında fayda sağlayacak bir sunum gerçekleştirdi.



# DIO IMPLANT

INTERNATIONAL SYSTEM

HAKGÖNÜL DENTAL

EGE BÖLGE BAYII



**HAKGÖNÜL DENTAL TIBBİ ÜR. PAZ. LTD. ŞTİ.**

Ali Çetinkaya Bulvarı No:70 D.104 Alsancak - İZMİR

Tel & Fax : 0 232 422 11 20 Gsm: 0 507 403 88 75

e-mail: hakgonuldental@hotmail.com

*Üst yapı seramik kron*

*Köprü ve ball ataşman, lokator sistem protez laboratuvar çalışmaları*

*Özel HAKGÖNÜL Çok Amaçlı Diş Protez Laboratuvarında uygulanmaktadır..*



**Özel HAKGÖNÜL Çok Amaçlı  
Diş Protez Laboratuvarı**

**6135 sk. No:19/1 Nergiz  
Karşıyaka - İZMİR**

**Tel: 0 232 365 20 98 - 367 34 52**

**Fax: 0 232 372 17 14**

DIO IMPLANT

# KKTC’de gerçekleştirilen “Değişimin Mimarları Toplantısı”na İpana ve Oral-B ev sahipliği yaptı



6-8 Mayıs tarihlerinde Kuzey Kıbrıs Türk Cumhuriyeti’nde gerçekleştirilen Değişimin Mimarları Toplantısına İpana ve Oral-B ev sahipliği yapmıştır. Toplantıda, yumuşak doku ve estetik diş hekimliğinde değişim, dental hassasiyet ve hassasiyetle ilgili ağız bakım ürün teknolojisindeki gelişmeler ele alınmıştır.

100’ den fazla profesyonelin; bilimsel dernek yönetim kurulu üyelerinin yazılı basın ve dental basının katıldığı Değişimin Mimarları Toplantısı, Prof. Dr. Ateş Parlar’ın açılış konuşması ile başlamıştır. Yıldırım Üyesi Diş Hekimliği Fakültesi Periyodontoloji Anabilim Dalı Başkanı Selçuk Yılmaz, Yumuşak Dokuda Değişim konulu sunumunda, dinleyicileri diş eti hastalıkları ve diş eti çekilmeleri tedavisindeki güncel yaklaşımlarla bilgilendirmiştir. Daha sonra Estetik Diş Hekimliği Akademisi Derneği Onursal Başkanı ve Avrupa Estetik Diş Hekimliği Akademisi Derneği Başkanı Galip Gürel, Estetik Dişhekimliğinde Değişim konulu sunumunda dinleyicileri bilgilendirmiştir. Galip Gürel’in konuşmasından sonra Dr. David Gillam Dentin Hassasiyetinde Değişim konulu sunumunda, hassasiyetle ilgili güncel tedavi yaklaşımlarından bahsetmiştir.

Procter and Gamble Avrupa Profesyonel ve Bilimsel İlişkiler Direktörü Dr. Guy Goffin, Kalayın Gizemi-Geçmişten Günümüze konulu sunumunda, dentin hassasiyetine yol açan diş eti problemleri ve mine

erozyonuna karşı koruma sağlayan ve hassasiyete dayalı ağrıyı anında geçiren Stabilize Kalay ve Florür teknolojilerinden bahsetmiştir.

## İpana Pro-Expert Clinic Line Hassasiyet Kalkanı

Hassasiyet tedavisinde hem anında rahatlama sağlayabilen hem de ana sebeplerine karşı koruma sağlayabilen tek diş macunu olan İpana Pro-Expert Clinic Line Hassasiyet Kalkanı ürün tanıtımı da bu toplantıda gerçekleştirilmiştir.

Bilimsel toplantı devamında gerçekleştirilen bilimsel sergi sırasında katılımcı hekimlerin ilgisi büyük olmuştur ve LINC’ten getirilen Dijital Plak Görüntüleme Cihazı ve Erozyon Demosu büyük dikkat çekmiştir. Diş macununu deneyen katılımcı hekimler Dijital Plak Görüntüleme Cihazı ile fırçalama öncesi ve sonrasındaki plak miktarlarını dijital olarak ölçebilmişlerdir. İpana Pro-Expert Clinic Line Hassasiyet Kalkanı ile fırçalama öncesi 6.6 çıkan plak indeksi, fırçalama sonrası 0.8’e düşerek, plak azaltma konusunda da macunun etkinliğinin gösterilmesini sağlamıştır.

Hassasiyet tedavisinde hem anında rahatlama ve hassasiyetin ana sebeplerine karşı koruma sağlayan İpana Pro-Expert Clinic Line Hassasiyet Kalkanı diş macununun yeniliği; iki ana bileşen olan; stabilize kalay ve florür ve polifosfatın koruyucu özelliklerinin bileşiminden meydana gelmesidir.

# kuraray

**CLEARFIL MAJESTY** Esthetic Posterior Flow

Perde Açılsın!



te**ka**  
 créateur d'implants

# Tekka, dünyaca ünlü diş hekimlerini İstanbul'da buluşturdu

*Dünyanın en büyük implant üreticilerinden Tekka, Haziran sonu İstanbul'da Les Estivales 2011 Uluslararası İmplantoloji ve Modern Diş Hekimliği Kongresi düzenledi. Les Estivales ile ilgili Tekka Group CEO'su Thierry Rota ve Tekka Türkiye Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Arzu Demircioğlu ile kongre öncesi görüştük.*

**Tekka ve Les Estivales 2011 hakkında biraz bilgi alabilir miyiz?**

**Thierry Rota:** Tekka 10 yılı aşkın bir süredir implant üreten bir Fransız firması. Bugün Türkiye'nin de aralarında olduğu 6 ülkede doğrudan, farklı kıtalar-

dan 20 ülkede de dağıtımclar aracılığıyla diş hekimlerine ulaşıyor. Diş hekimlerine hayatı kolaylaştıracak ürünler sunmak ana hedefimiz. Örneğin, tüm implant çözümlerini bir tek cerrahi kit ile uygulayabilme kolaylığını bu bakış açısıyla geliştirdik.



*Thierry Rota ve Dr. Arzu Demircioğlu, Lyon merkez ofisteki üretim biriminde*

**Arzu Demircioğlu:** Tekka son yıllarda diş hekimlerinin hayatında farklı bir şekilde daha yer alıyor. Belli aralıklarla, implantoloji ve çene yüz cerrahisi alanındaki gelişmelerin paylaşıldığı mevsimsel buluşmalar gerçekleştiriyor. Bu buluşmalara Tekka kullanıcısı diş hekimlerimizi davet ediyoruz. Bugüne kadar sonbaharları Marakeş'te Les Automnales ile, ilkbaharları da merkezimiz Lyon'da yaptığımız Les Printanieres toplantıları ile karşıladık. Şimdi sırada Tekka'nın ilk yaz buluşması Les Estivales 2011 var.

### **Les Estivales 2011'e ilgi nasıl?**

**TR:** Aslında Les Estivales, kayıt yaptırdığınız kongreler gibi değil. İşbirliği yaptığımız diş hekimlerine bize duydukları güvene bir teşekkürümüz. Les Automnales ve Les Printanieres'de olduğu gibi, Les Estivales kongresinde de diş hekimlerimiz Tekka'nın davetlisi olarak ücretsiz katılırlar.

**AD:** Ama yine de Türkiye'den henüz işbirliği yapmadığımız diş hekimlerimiz de ilgi gösterdiler. Aslında gayet doğal, çok özel konferansçılar İstanbul'a geliyor ve etkinliğimizi duyan diş hekimlerinden de doğal olarak katılım talebi geliyor. Biz de onlara, katılamayacak davetlilerimizden yer açılması durumunda kendilerini davet edebileceğimizi iletiyoruz.

### **Les Estivales 2011 için nasıl bir program hazırladınız?**

**AD:** Bu projede Tekka, Uluslararası SENAME birliğiyle işbirliği yaptı. SENAME, Güney Avrupa Kuzey Afrika Orta Doğu İmplantoloji ve Modern Diş Hekimliği Birliği. SENAME'ın bu dönem Genel Sekreterliği görevini de yürütüyorum. Birlikte çok kapsamlı bir kongre programı hazırladık. Yeniköy'deki Sait Halim Paşa Yalısı'nda, araştırmaları ve kongrelerde yaptıkları sunumları ilgiyle takip edilen 25'i aşkın dünyaca ünlü diş hekimi, implantolojiye ayrılmış bir ana salon ve çene yüz cerrahisi üzerine ikinci bir salonda iki gün boyunca sunum yapacaklar. Les Estivales sırasında Tekka'nın Türkiye'deki 1. yıldönümünü de kutlayacağız.

**Les Estivales**  
INTERNATIONAL IMPLANTOLOGY AND  
MODERN DENTISTRY CONGRESS  
24-25 JUNE 2011 / ISTANBUL



**SENAME**  
SOUTH EUROPEAN NORTH  
AFRICAN MIDDLE EASTERN  
IMPLANTOLOGY & MODERN  
DENTISTRY ASSOCIATION



*Tekka Türkiye'nin  
Levent'teki yönetim binası*

**İskenderun'dan bize yazan ve isminin verilmemesini rica eden bir meslektaşımızın, gayet samimi hislerle yazıldığı daha ilk satırlarından belli olan mektubunda, bu mesleğe emek veren herkesin kendinden bir parça bulacağını umuyoruz.**

## “ADSM temposunda mesleğimizin sevilerek yapılması mümkün değil”

### İSKENDERUN

Yaşamıma dair kaleme aldığım bu satırlar dürüst ve samimi olduğum düşüncelerdir.

İskenderun Ağız- Diş Sağlığı merkezinde çalışmak hiç de kolay değildir. Tedavide olduğum günler ortalama 20, poliklinikte olduğum günler ise ortalama günlük 50 hasta bakıyorum. İnsanı yiyip bitiren manyak bir iş temposu bu. San ki maraton koşuyorum. Akşamları evime geldiğimde genellikle pilim bitmiş oluyor. Ayaklarım, kollarım, ellerim, sırtım ve başım ağrı kesici almamı gerektirecek kadar ağrıyor.

Yaklaşık 20 yıldır kamuda çalışıyorum. Son iki yıldır ADSM olarak devlet hastanesinden ayrıldık. Burası bir okul gibi. Derslerin yaşanarak öğrenildiği bir okul. Burada geçirdiğim 20 yıl boyunca, içinde yaşadığımız halkımızın ve hekimlerimizin, hayata dair değişen ve değişmeye devam eden ruhsal tekamüllerin gördüm. Bazıları ilerlemiş yaşlarına rağmen hemen hiç gelişmediler. Acımasız, fırsatçı ve statükocu kalmaya devam ettiler. Bazılarıysa bu zinciri kırarak kendi içsel dünyalarında daha insancıl oldular.

Özetle; toplum da bu toplumun hekimleri de gittikçe daha acımasız ve daha materyalist oldular.

Çalışırken en önemli ilkem Hipokrat'ın dediği gibi “önce zarar vermemek”. Bu ilkeyi uygulamak insani ve vicdani olarak insanı rahatlatıyor. Naçizane olarak bu ilkeye bir ekleme yapmak istiyorum: “Önce zarar verme ve zarar görme”. Çünkü hastane ve ADSM'lerde her an her şey olabiliyor. Popülist siyaset politikacıları he-

kimle hastayı karşı karşıya getiriyor. Halk ve siyasetçinin gözünde hekimler halkın sırtından çok para kazanan, vergi vermeyen, bunu yaparken de devletin hastanelerini kullanan kimseler. Bu yüzden saygınlığımız yerlerde dolaşılıyor. Geçmişteki bazı uygulama ve davranışlar bunu destekler nitelikte olsa da bütün bir hekim camısına mal edilmemeli. Üstelik yeni yetişen ve yetişmekte olan hekim kuşağı da bu zan altında kalmakta. .

Özellikle hızla değişen ve dönüştürülen ülkemizde tüm kamuda olduğu gibi tüm hastanelerimiz ve ADSM'lerimiz de aşırı politize olmuş durumda. Başhekimlerinin değil kasaba siyasetçilerinin hakim olmaya başladığı hastaneler sanırım seçimlerden sonra özelleşme adı altında parasal ve küresel sermayeye satılacak.

Aşırı çalışmak zorunda kalmak bir süre sonra savaş sendromu denilen bir hastalığa yol açıyor. Bıkkınlık ve umursamazlık başlıyor. Tüccar hekimliğin prim yaptığı bir toplumda Don Kişot olmak veya Pollyannacılık oynamak kendimizi boş yere tüketmek anlamını taşıyor mu?

Geleceğimizden, çocuklarımla, ailemin vatanımın geleceğinden korku duyuyorum. Marabasıyla satılan bir ülkede olmaktan korkuyorum. Benim güler yüzlü, dost canlısı mert insanlarıma ne oldu?

Ne oldu da herkesin ağzını bıçak açmıyor, yüzler asık, sinirler gergin. Herkes niye geleceğinden korkuyor?

Düşünceler arasında dolaşırken eski TDB başkanı Celal Korkut Yıldırım geldi aklıma. Dönemin TDB dergilerinin birçok sayfasında boy boy fo-

toğrafları yer almaktaydı. Çok önemli çok başarılı icraatlar yapıyor izlenimi vermeye çalışıyor gibiydi. Sahi İstanbul'da lüks semtlerde oturup da Anadolu'da ve İskenderun'daki serbest çalışan diş hekimlerinin asgari ücret tarifelerini nasıl belirliyorlardı?

Yaklaşık 19 yıl serbest muayenehane işletirken asgari ücret tarifesini hiçbir zaman uygulayamadım. Asgari ücretin 600-650 TL bandında seyrettiği Türkiye'mde bir üye metal destekli porselen krona 189 TL ücreti nasıl ve hangi kriterlerle koyduklarını hep merak etmişimdir.

Son dönemlerimi hatırlıyorum. Kapından içeri giren kimi tanıdık, çoğu tanımadık hasta için, acaba bana ne kadar kazık atacak, paramın ne kadarını alabileceğim diye düşünmeye başlamıştım. Çoğu zaman senetsiz sepetsiz verilen sözlerle dayanarak uyguladığım çalışma sistemine rağmen, emeğimin önemli bir kısmının veya verilen sözlerin önemli bir kısmının tahsil edilemediğini gördüm. İlginç olan fakir veya orta sınıf insanların sözlerine zengin insanlara göre daha sadık kalmalarıydı.

İtiraf edeyim hekimliğin tüccarlığını başaramadım. Duygusallığın katı piyasa kuralları karşısında şansı yoktu. Yine de muayenehanemi kapatırken, diplomamı duvardan indirirken bayağı üzülmüştüm. Burada ve hastanede çalışırken gençliğimi, enerjimi ve sermayemi tüketmiştim. Gerekli yatırımları yapamamış, teknolojiyi yenileyememişim. Şimdiyse kalan enerjimi ADSM'de tüketiyorum. Eski muayenehane hastalarımın çoğu gelip beni buldular. Şimdi onlara ADSM'de bakıyorum. Onlarca yıl önce yaptığım dolguların, protezlerin, kronların ve kanal tedavilerinin hala sağlıklı bir şekilde çalıştığını görmek beni mutlu ediyor. Bu bana mesleki ve insani bir haz veriyor.

Bir meslek severek yapılmazsa başarılı olunmaz. Dişhekimliği ise bir meslek olmanın yanı sıra bir sanat ve mühendislik dalı. Mesleğimi uygun şartlar olduğunda severek icra ediyorum. Ancak ADSM temposunda bunu yapmam mümkün değil. Hastanın psikolojisini iyi değerlendirmek gerekiyor. Yoksa kavga etmeniz ve darp edilmeniz işten bile değil. Üstelik darp edilmeniz bile hakkınızı kolay kolay arayamıyorsunuz.

Serbest piyasada 180-110 TL ye yapılan bir kron ADSM'lerde 8.5 TL'ye , çalışanlara 18 TL ye yapılıyor. Eskiden milylarla ifade edilen tedavi uc-

retleri çok düşük rakamlara çekilmiş durumda. Alt-üst total protezi 60 TL'ye katkı ücretiyle bitiriyoruz. Yani bir dürüm parasına diş protez tedavilerini yapıyoruz. Tabii ki bu kadar yoğun ve aşırı çalışma temposunda yapılan tedavilerin kaliteleri genellikle düşük oluyor. Tıpkı ucuz ve kalitesiz Çin malları gibi. Ne kadar rahatsız olsalar da hastalarımız memnun kalıyor ve ses etmiyorlar. Çünkü ceplerinden yüklü miktarlarda tedavi ücretleri çıkmıyor. Üstelik kavga ederek, darp ederek, hakaret etseler bile kendilerini koruyacak hasta hakları birimleri, olmazsa doğrudan Sağlık Bakanlığı şikayet hakları, haksız bile olsa kendilerini şefkatle saracak başhekim ve yardımcıları var. Peki bizim neyiz var? Dişhekimleri odamız mı? Dişhekimleri birliğimiz mi?

Kapasitemin sınırlarını sonuna kadar zorluyorum. Serbest muayenehane açmam yasak. Başka bir gelir kaynağım yok. İhtiyaç çok. Kredi kartları, çocukların eğitim harcamaları, tüketici kredileri beni zorluyor. Aşırı hasta olmadıkça istirahat edemiyorum. Yıllık izinlerimi kullanamıyorum. Çünkü dönerim kesilecek. Çalışma ortamımda biraz gır gır biraz şamata yapmazsam iyice bunalacağım.

Mesleğin temsilciliğini yapan oda veya Birlik gibi kuruluşların olması güzel bir şey. Ancak mesleğin sorunlarını bilen, gerekli önlemleri almaya gayret eden, usulüne uygun çalışan, birilerinin egolarının tatmin edilmeye çalışılmadığı kurumlar olmalı. Bence en iyi çalışan meslek kuruluşu TEB Eczaneler Birliği hükümetlerin baskılarına rağmen varlıklarını ve üyelerini korudular. Örnek alınması gereken bir kurum olduğunu düşünüyorum.

ADSM'de çalışırken elinizin, zihninizin müthiş bir şekilde çalışması gerekli. Eskiden yaklaşık bir saatte yaptığım restorasyonları şimdilerde 15-20 dakikada yapıyorum. Tabii ki aynı kalitede olmaları fiziken mümkün değil.

Eskiden devlet hastanesinde atama yaptırarak kadro almak için siyasi torpil gerektiğini sitemle ve hasetle söyleyen çoğu meslektaşım şimdilerde ADSM'lerde çalışıyor. Buraları gördükten sonra hala aynı düşüncede olup olmadıklarını merak ediyorum. Şimdilerde sesleri pek çıkmıyor.

Sular çalkalanmadan durulmazmış, tarih tekerürden ibaretmiş, insanlar ise layık oldukları yönetimlerle yönetilirlermiş.

# Qua Vadis?\*

## Hakan Kızılay

Türkiye’de diş hekimliği yapan ve ilişkili olan herkesin kafasının üstünde bu Latince cümlenin Türkçesi adeta Demokles’in kılıcı gibi asılı duruyor: Nereye gidiyoruz? Türkiye’de diş hekimliği nereye gidiyor?

Elbette her olay, kişinin bakış açısıyla ele alınabilir. Bu, bir sınırlılık yarattığı gibi olaya bir derinlik de katar. Bu anlamda taraftarlığın kör bir inatlaşma içermedikçe hayatımıza anlam katan bir güç olduğu söylenebilir: **Türkiye’de diş hekimliğinin nereye gittiği sorusuna yanıt verirken benim tarafım serbest diş hekimliğinin tarafıdır.**

Taraftarlığımın iki tane açık ve net önceliği var:

**Birinci önceliğim** çağdaş diş hekimliği standartlarının tartışmasız olarak ülkemizde uygulanmasıdır **ikinci önceliğim** elbette serbest diş hekimlerinin hiçbir şekilde haksızlığa uğramaması ve dünya standartlarında çalışma olanağı elde etmesidir.

Ülkemizde bu iki öncelik ile ilgili şartların sağlanması için gerekenlerin yapılmadığını görmek için çok zeki olmaya gerek yok. Silsile halinde haksızlık ve ihmale uğrayan diş hekimliğinin Türkiye’deki durumunu ortaya biraz daha net koyalım:

### Türkiye’deki Yaman Çelişki

Türkiye’de çağdaş diş hekimliği için gereken **insan kaynağı, donanım, donanım teknik bilgisi ve üretimi, malzeme tedarik ağı, diş hekimliği hizmetine ihtiyaç duyan bir nüfus kitlesi, kurumsallaşmış meslek örgütü** gibi birçok öge mevcut olmasına rağmen ortada verimsiz, dağınık ve iç çelişkilere gömülmüş bir diş hekimliği yapısı olduğu çok açık.

Dışarıdan bakınca resim şuna benziyor: Bir binayı kurmak için her unsura sahipsiniz öbür yanda binanın temelini bile atamamışsınız. Daha da çarpıcı olan çelişki ise diş hekimliği için ayrılan arsaya resmi bir kurumun gelip kimseye sormadan danışmadan bir bina inşa etmeye başlamış olmasıdır.

### Bundan daha yaman bir çelişki olabilir mi?

Tüm bunlar elbette bir günde oluşmadı. Bu yaman çelişkiyi doğuran süreci de hatırlamamız gerekiyor. Bu sayede **manzara-i umumiye** daha net görülebilecektir.

### Tarihin Arka Odası

Türkiye’nin sağlık alanındaki sistemsizliğinin bir sonucu diş hekimliğinde yaşanmıştır: Ülkemizdeki dev-

let organizasyonuna zamanla egemen olan **seçkinci-bürokratik** anlayışın bir sonucu olarak insanımız uzunca yıllar diş hekimliği hizmetini ya alamamış ya da ehil olmayan kişilerden almıştır. Günümüzde bile devam eden “sahte diş hekimi” olgusunun temelinde bu süreç yatmaktadır.

Zamanla kurulan diş hekimliği fakültelerinden mezun olan hekimlerin büyük kısmının doğal olarak muayenehaneciliği seçmesi ise ülkemizdeki “diş hekimliği hizmetine” dönük yoğun talep yüzünden kaçınılmaz olmuştur.

Ancak ağız ve diş sağlığından sorumlu olması gerekirken **hiçbir tarafın ilgilenmediği ve kendi başının çaresine bakması istenen insanımızın “ağız ve diş sağlığı sorunlarıyla ilgili tedavi talebi” zamanla yakıcı boyutlara ulaşmıştır.**

İnsanımızın bu en temel sağlık hizmeti ihtiyacının karşılanması konusundaki tüm tarafların (bu da başka bir yazı konusu) “aldırmazlığı” yıllar içinde diş hekimliği hizmeti ile ilgili gerçek bir **sorunsalın** inşasını sağlamıştır. Bu noktada durup bu sorunsalın oyuncularını inceleyelim:

### TDB Sorunu

TDB’nin ne kadar büyük zorluklarla kurulduğunu bilenlerdenim. TDB’nin kurulduğu yıllarda Türkiye’de bir meslek örgütü bile olsa “sivil toplum alanında” bir örgüt kurmanın ne kadar zor olduğunu “facebookta kolayca grup kuran, yürüyüş örgütleyen **bizler** (ben dâhil)” tam takdir edemeyiz.

Bununla beraber TDB’nin yukarıda anlata geldiğim “Türkiye’de diş hekimliğinin sorunsalı” hakkındaki tahlillerinin ve çözüm önerilerinin yetersiz kalması bir yana yönlendirici olamaması TDB’nin kurum olarak ne yazık ki başlı başına bir “sorun” olduğunu göstermektedir. TDB’ye egemen olan yönetim anlayışının neden çözüm olması gereken bir kurumun sorun olduğunu anlamaya dönük göstereceği çaba öncelikle TDB’nin daha sonra da belki Türkiye’de diş hekimliğinin geleceğini çizecektir.

### Sağlık Bakanlığı Sorunu

**Cumhuriyetin ilk dönemindeki proaktif sağlık politikalarının yerini zamanla seçkinci-bürokratik anlayışın egemen olması sonucu** Türkiye’de sağlık hizmetlerinin her aşaması Gordion düğümüne dönmüştür. 2000’li yıllarda ise açıkçası hiç kimsenin beklemediği bir yaklaşımla Ak Parti hükümetleri sağlık alanın-

daki bu düğümlemeye kendi “anlayışları” doğrultusunda bir çözüm geliştirip uygulamaya başlamıştır. Bu süreç yönetiminin bir ögesini oluşturan diş hekimliğiyle ilgili Ak Parti hükümetlerinin çözüm araçlarından birisi hepimizin çok yakından bildiği ADSM’ler olmuştur. Sağlık Bakanlığının Stratejik Planı’na bakacak olursak 2014 yılına kadar ülkemiz dört baştan ADSM’lerle kaplanacaktır. Özelleştirme sloganıyla **hareket eden Ak Parti’nin şaşırtıcı bir şekilde diş hekimliği hizmetlerini sosyalist sağlık örgütlenmesi benzeri bir yapıyla çözmeye kalkması da ilginç bir nokta olarak tarihimize geçecektir.**

Ancak tedavi hizmetleri açısından sosyalist sağlık örgütlenmesine benzeyen bu yapının iki tane açmazı görmezden gelinse de buz gibi ortadadır: **Sürdürülebilirliği ve önleyici hekimlik hizmeti vermemesi.**

### Serbest Diş Hekimliği Sorunu

Serbest diş hekimleri (benim de dâhil olduğum ciddi sayıda bir diş hekimi demek oluyor bu) bugün trajikomik bir açmazın içindedir.

Serbest diş hekimleri, bir yanda uzun yıllardır alışageldikleri bir sağlık hizmetine dönük talebin hızla azalmasının sıkıntısını yaşarken diğer yanda devlet ile rekabet etmek zorunda kalmaktadırlar.

Yıllarca ilgi duymadıkları, çalışmalarına katılmadıkları, sadece düzenlediği kongrelerini takip etmekle yetindikleri TDB’nin etkisizliğine ise genelde isyan etmenin ötesinde bir şey yapamamaktadırlar.

Serbest diş hekimleri, üyesi oldukları TDB’nin ne kanunundan ne tüzüğünden ne seçim yöntemlerinden ne de karar alma mekanizmalarından bihaber sürdürdükleri **tatlı hayattan** uyanmış ancak hala uyku sersemliği ile ortalıkta dolaşmaktadır. Yaşanan hasta talebindeki azalma sorunu konusunda yapılmak istenen eylemler ise **takım çalışması bilincinin olmaması, örgüt dayanışması geleneğinin oluşmaması, isteklendirme eksikliği, iç iletişimsizlik ve güvensizlik** gibi birçok unsurdan dolayı sahipsiz kalmaktadır.

### Akademi Sorunu

Benim yaptığım taramalarda Türkiye’de Diş Hekimliği’nin geleceğine dair Türkçe yazılmış doğru dürüst tek bir akademik eser yoktur. Tek bildiğim eser **Sayın Gülçin Saydam ve İnci Oktay**’ın Toplum Ağız Diş Sağlığı Ders Notları ve araştırma notlarıdır.

Akademik anlamda yeni yeni bazı tez çalışmalarının da yapıldığını görüyorum. **Diş hekimliğinin akademik dünyasının tedavi edici diş hekimliğine dönük organizasyon şekli de bu sonucu doğurmuştur. Günümüzde çok sayıda “tedavi edici diş hekimliği hakkında” Türkçe yazılmış eser bulunmasına rağmen “diş hekimliği hizmetlerinin” geleceğinin planlanması hakkında doğru dürüst tek bir**

**eser yoktur.**

### O zaman “Qua Vadis?”

Hıristiyan kaynaklarına göre bu soruyu **X** çarmıha geldikten sonra tekrar gördüğü İsa peygambere soruyor. İsa Peygamber cevap olarak “Roma’ya” der “tekrar çarmıha gerilmeye!” Bu göndermenin ucunu açık bırakarak, başlığı aşağıdaki soru olan iki senaryo ortaya koymak istiyorum:

### Türkiye’de diş hekimliği nereye gidiyor?

**Birinci istikamette** (örnek 2016 yılında) doğal olarak en güçlü icra organı olan devletin çizdiği plana göre diş hekimliğinin yapılanacağını söylemek gerekiyor. Olası bir Ak Parti iktidarında Türkiye’nin dört bir yanında ADSM’ler açılmış ve çalışıyor olacak.

Burada bir süre sonra bu ADSM’lerin aynen şimdi tıp doktorlarına yapıldığı gibi “devrinin” söz konusu olacağını da düşünüyorum.

**Tamamen sürdürülemez tedavi edici diş hekimliğine teslim olmuş olacağız.**

Ayrıca toplumun % 10’luk en üst gelir grubuna dönük çalışan diş poliklinik veya merkezleri ayakta kalırken muayenehanelerin büyük çoğunluğu kapanmış olacak. TDB ise üye yapısı gereği bu yüzde onluk kesime hitap eden diş hekimlerinin üye olduğu TUSİAD gibi bir yapıya dönüşecek. (Kamuda çalışan diş hekimleri TDB’ye üye olmak zorunda değil.)

**Türkiye’de ağız ve diş sağlığı sorunu her geçen gün büyüyen bir “halk sağlığı sorunu” olmaya devam edecek.**

İkinci istikamette (örnek gene 2016 yılında) devlet özelden de ağız ve diş sağlığı hizmeti satın alıyor olacak. Doğal olarak bu hizmet “satın alınması” karşılığında hizmet kalitesi düşmüş, sanatkârlık ortadan tamamen kalkmış, ülke gene **sürdürülemez tedavi edici diş hekimliğine teslim olmuş olacak.**

Gene toplumun % 10’luk üst gelir kesimine dönük ağız ve diş sağlığı merkezleri SGK’lı hasta kabul etmiyor olacak. TDB gibi meslek örgütlerine dönük olarak Ak Parti’nin yeni yasal mevzuat hazırladığının konuşulduğu günümüzden bakınca o yıllarda büyük olasılık TDB’nin diş hekimlerine dönük çalışma yapan başka “meslek örgütleriyle” rekabet içinde olacağını söyleyebiliriz.

**Türkiye’de ağız ve diş sağlığı sorunu her geçen gün büyüyen bir “halk sağlığı sorunu” olmaya devam edecek.**

Üçüncü istikamet ise başka bir yazı konusu(benim senaryom)... Her iki senaryoda da diş hekimliğinin kaderinde “tekrar çarmıha gerilmek” var gibi gözüküyor. Diş hekimlerinin arasından bir aziz çıkması imkânsız olduğuna göre işimiz zor ama ümitsiz değil...

*“Latince, “Nereye gidiyorsun?”*

## Badem Ağacı

Çiçekten çıldırmış badem ağacının altında toplanmıştık yine; uzun tartışmalardan sonra saklambaçta karar kılmıştık ki Emine yola doğru var gücüyle bağırdı:

“Heeeyyy... buradayız, gelseneee...”

Onu görünce kıpır kıpır olmuştu içim, kalbim heyecandan yerinden fırlayacaktı. Koyu renkli dağınık saçları, koştuktan al olmuş yanaklarıyla geldi yanımıza. Okuldan yeni dönüyordu; gri pantolon, beyaz gömlek nasıl da yakışıyordu ona.

“Bizimle saklambaç oynar mısınız?” diye sordu Emine.

“Biraz bekleyin, okul kıyafetlerimi çıkarıp geleyim,” diyerek gülümsedi. Bir duman gibi uzaklaştı yanımızdan; bakakaldım ardından. Emine ve diğer mahalle arkadaşlarım yüzüme konan ışığı görmesinler diye “amaaan, boşverin, biz başlayalım bence,” dedim. Ona da duyurmak için yüksek sesle söylemişim bunu.

“Ne kadar kalabalık olursak o kadar zevkli olur,” dedi Emine.

“Evet, evet bekleyelim,” dedi Ahmet. Diğerleri de onu onayladı.

Kimseye belli etmeden üstümü başımı düzelttim, iki örgülü saçlarımın güzel olup olmadığını anlamak için apartmanın kapısındaki camdan kendimi görmeye çalıştım. Gözlüğümü çıkarıp camlarına hohladım, bluzumun kenarıyla temizledim; yeniden taktım. Kimse bizi tanıştırmamıştı o güne kadar, ama şimdi oyun oynayabilecektik demek. Orada olduğumu fark etmiş miydi acaba? Mahalledeki kedileri beslerken dikkatimi çektiğini, onu her gördüğümde kalbimin çarptığını bilse ne düşünürdü? Onu beklerken sanki bin yıl geçmiş, bin düş kur-

muştum.

Sonunda beklediğim an geldi, işte ona çok yakışan kırmızı kazağı ve o güne kadar kimsede görmediğim, tabanından çivi gibi bir şeyler çıkan spor ayakkabılarıyla karşımızdaydı. Bana hiç bakmadı bile.

“Haydi oğlanlar, boşverin saklambacı falan, maç yapalım,” dedi.

Emine ve ben gruptaki iki kızdık. Emine hemen itiraz etti:

“Aaa, ne maçı yaaa? Saklambaç oynayacaktık haniiii?”

“Kızım boşversene, biz sıkı bir maç yaparız şimdi.”

Onu maç yaparken seyredebilirdim aslında; öyle ya, her maça seyirci de gerekirdi. Ama orada olduğumun farkında olup olmadığını merak ediyordum. Emine sanki içimi okumuş gibi;

“Baksana yaaa, biz burada iki kişiyiz; o zaman bizi de maça alırsınız,” dedi.

Aylardır her gördüğümde kalbimi ağzıma getiren, elimi ayağıma dolaştıran, adını bile o gün öğrenebildiğim oğlan bana şöyle bir baktı, dedi ki:

“Şu gözlüklü kız mı bizle maç yapacakmış? Ha ha haaa... gözlüklü kızlara gıcık olurum ben!”

Yüreğim acımişti; kocaman bir bıçak saplamışlardı karnıma sanki. Şaşkın, acemi, gülünç hissediyordum kendimi. Yanaklarımı ateş basmıştı; dudaklarım titriyordu, boğazımı bir şeyle tıkamışlardı. Yine de, bu sözün altında kalmamalıydım, ellerimi belime koydum:

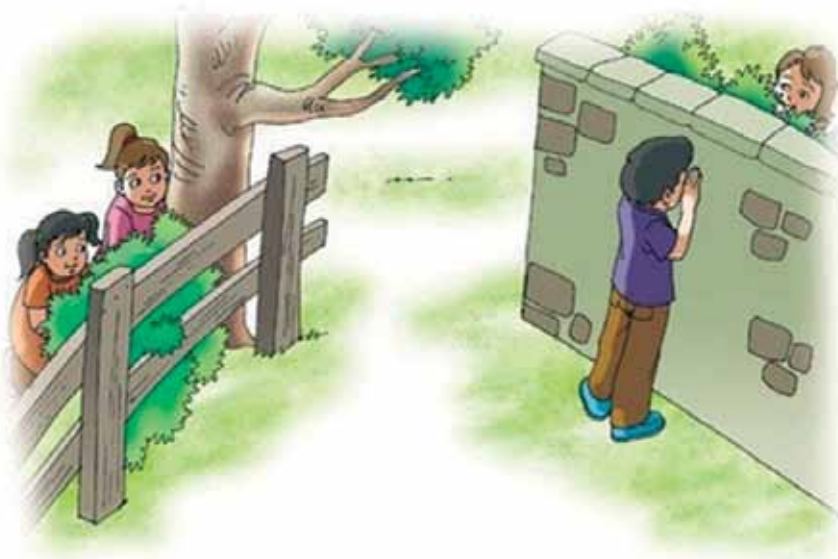
“Yok canım, gözlüklü kızlar da sana bayırlırdı sanki koca kafa... ben eve gidiyorum,” diye söylenerek hızla yanlarından ayrıldım. Emine arkamdan seslendiyse de duymazlıktan geldim.

Birkaç gün gizli gizli ağladım, annem anlayacak diye ödüm patlıyordu. Mahalle bir anda ıssızlaşmıştı, badem ağacı bile bıkkındı üstündeki onca çiçekten. İlk şiirim dökülürmüştü günlüğüme, adı: Badem Ağacı.

Sonra, içimde bir şeyler inceliş solgunlaştı, sessizliğe büründü... Artık o çocuğu sevmiyordum; üstelik sesi boru gibi, boyu çok kısa, saçları da her zaman dağınıktı, nesinden hoşlanmıştım ki? Bir daha onunla konuşmadık, zaten taşınıp gittiler; adı gelmiyor bir türlü aklıma...



Mavisel YENER  
maviselyener@gmail.com  
www.maviselyener.com



# kuraray



267 € + KDV  
yerine  
**154 € + KDV**

## DC BOND CORE BUILD UP KİT

Universal pasta 9.8 g (4.5ml) 1 Adet katalizör pasta 9.9 g (4.5ml) ,otomiks şırınga ;  
CLEARFIL DC BOND:Liquid A ve B her biri 1 ml; aksesuarlar :20 adet karıştırma ucu,  
20 adet uygulama ucu , 5 adet uygulama ucu, 50 Adet tek kullanımlık fırça ucu,  
1 adet karıştırma kabı , 1 adet ışık bloke edici kapak



## DC CORE AUTOMIX (Şırınga)

Universal pasta 9.8g (4.5ml), katalizör pasta 9.9g (4.5ml), otomiks şırınga ,  
karıştırma ucu:20 adet,uygulama ucu 20 adet

CLEARFIL DC CORE AUTOMIX, dual-curing (light-curing ve self-curing) özellikte kor yapım kompozitidir. Dengeli doldurucu içeriği sayesinde (%74 ağırlık,%52 hacim) CLEARFIL CORE AUTOMIX, kusursuz fiziksel ve mekaniksel özellikler gösterir. Bu kor yapım materyali ile vital ve devital dişlerde daimi kor yapım restorasyonları gerçekleştirilir.

Dual-curing sonrasında CLEARFIL CORE AUTOMIX dentin gibi prepare edilebilir. Radyo opaktır ve özel formülü sayesinde el aletlerine yapışmaz.296 MPa (dual-curing) / 293 MPa (self-curing) değerindeki sıkıştırma gücü ,küçük ve büyük kor yapımları için CLEARFIL CORE AUTOMIX' in ideal bir materyal olmasını sağlar.

KDT Dış Tic. Ltd. Şti.  
5627 Sokak No:10 35090 Çamdibi - İzmir / TÜRKİYE  
Tel: +90 232 449 11 40 - 449 1150 Fax: +90 232 449 11 60  
www.kurarayturkey.com info@kurarayturkey.com

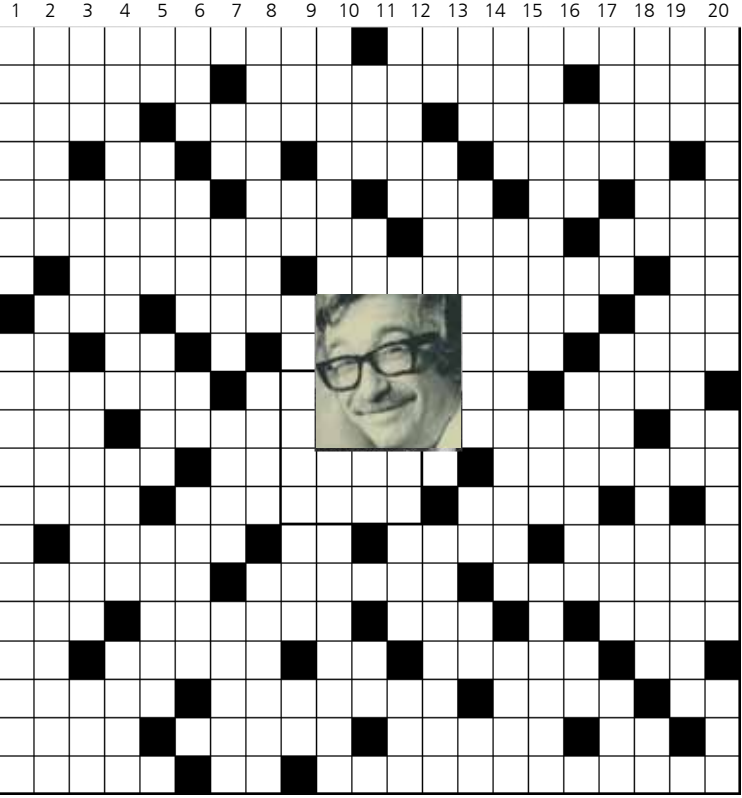
0 800 415 11 11

**SOLDAN SAĞA**

1) Tıpta yanlış, özensiz tedavi -1950'lerde keşfedilen ve 30 kadar değişik tipi bilinen virüs.2) Birleşmiş Milletler Eğitim Bilim ve Kültür Örgütü'nün kısa yazılışı - Yalan haber - Uzun taneli bir pirinç türü.3) Trabzon hurması da denilen tropikal bir meyve - 20. yüzyılda, Romen asıllı Isodore Isou'nun öncülüğünü yaptığı, sözcükleri, sözcüklerin anlamsal değerlerini hiçe sayan şiirde temel birim olarak harfi benimseyen edebiyat akımı - Eski Ahit'in altı değişik metnini bütünleştiren "Heksapla" adlı yapıtıyla ünlü, erken dönem Yunan kilisesinin en önemli ilahiyatçısı .4) O gösterme sıfatı - Arapça zarf yapan gibi anlamında benzetme öneki -Bir renk - Bir şeyin niteliklerini övme - Rahmaninov'un tek perdelik operası.5) Doğu Afrika'da bir ülke -Boyuna iki düşey düzlem arasında inşa edilmiş kemer parçası -Eski dilde saf, katkısız, duru anlamında bir sözcük - Utanma - "Eş" anlamında yabancı bir örnek .6) Yalnızca kendi görüş ve çıkarlarına değer verme eğilimi - Mitoloji'de savaş tanrısı -Cennetle cehennem arasında bulunduğu inanan yerin adı.7) Çocukların oynadığı bir ceviz oyunu -Tek tek resimleri ya da hareketsiz resimleri gösterim sırasında hareket duygusu verebilecek biçimde düzenleme ve filme aktarma işi -Romanyanın plaka işareti.8) Uluslararası Eksrim Federasyonu - Hamur tahtası - Rus ve Yunan kiliselerinde, renkli İsa, Meryem ve aziz tasvirlerine verilen ad - Eski dilde elma.9)Kalsiyumun simgesi - Bir olumsuzluk öneki -Yerel alan ağı - Sezgi.10) Beethoven'in Napoleon Bonapart'a ithaf ettiği " mi bemo " üçüncü senfonisinin adı - İsim - Litre - Rabindranath Tagore'un ünlü romanı.11) Gelincik, haşhaş -Voltaire'nin bir oyunu - Günümüzden 55 ile 34 milyon yıl öncesindeki jeolojik devrin adı - Radyumun simgesi.12)Görelî,göreceli - Albert Camus'un bir romanı - Asaf Halet Çelebi'nin bir kitabı.13).....MİNNELLİ şarkıcı ve aktrist - Çaykovski'nin son yapıtı olan opera - Maksim Gorki'nin bir romanı.14) Yakup Kadri Karaosmanoğlu'nun bir romanı - Arjantin'in plaka işareti - Ticari bir işlemde zarar tehlikesine karşı ayrılan pay - Briçte iki manştan oluşan bölüm.15) Hücrenin kendini sindirerek parçalanması - Eski dilde tasarlama - Halk dilinde kadınlara özgü cezaevi.16) Uluslararası Yazalar Birliği - Orta Afrika'da büyükbaş hayvanlarda görülen uyku hastalığı - Eski Mısır'ın en parlak dönemindeki başkenti - ELİF..... 1950'de doğan ünlü kadın piyanistimiz.17)Akıl -Türkçeye Psikolojik Aktivite, Yaşama Sanatı ve İnsanı Tanıma Sanatı adlı kitapları da çevrilen, birey psikolojisinin kurucusu, Avusturyalı psikolog - Bakırın simgesi -Evrensel hayat enerjisi anlamına gelen çok eski bir Japon sağlık tekniği - Basit şekerlerin ortak adı.18) Polonya para birimi - Bir resim ya da desende, bazı nesne ve figür boyutlarının perspektif etkisiyle kısalması - Değiş tokuş da üste verilen şey - Yabancı.19) Bir koyun girişinde ileri doğru uzanmış olan ve bir denizkulağını denizden ayıran kıyı şeridi -.....AKBAĞ tiyatro sanatçımız - Sağlam, kuvvetli - Bir nota.20) Tatlı, tuzlu,ekşi ve acı tatları dışında kalan beşinci tat - Sodyumun simgesi - Bulmaca resmi bulunan değerli gazeteci ve karikatür sanatçımız.

**YUKARIDAN AŞAĞIYA**

1) Minör tükrük bezlerinden köken alan ve oral mukozada en sık görülen yumuşak doku kistleri - Türkiye'de modern cerrahinin kurucusu olan, 1868-1958 yılları arasında yaşayan ünlü hekim.2) Dijital" sözcüğünün karşıtı - Sanal -Klasik Türk Müziğinde, çalgı yapıtlarında her haneden sonra çalınan nakarat bölümü.3) Arnavutluk' un para birimi - Paskalya Adası'nda yapılan yekpare taş figürler - Fırsat, kelepirci - Yeniçeri kışlası.4) Saplantıların çoğunun kökünde bulunan akıl ve ruh zayıflığı - Aktif, etkin - Bir kim-



yasal elementin bütün özelliklerini taşıyan en küçük parçacık.5) Çin Halk Cumhuriyeti'nin plaka işareti - Mezopotamya'da kurulmuş eski bir uygarlık - Asıl adı Mürîdzade Mustafa Ağa olan tasavvuf içerikli şiirler yazmış ve divanı ölümünden sonra yayınlanmış XIX. yüzyıl divan şairimiz - Hintli kadınların kaşlarının arasına yapıştırdıkları süs.6) Kafkas köyü - Gözü kapalı inanılan düşünce, dogma - Bir haber ajansı - Takı, süs, ziynet.7) Sümer mitolojisinde, su tanrısı - Muğla'nın Fethiye ilçesinde antik bir kent - Bir yada daha çok elektron kazanmış yada yitirmiş bir atom grubundan oluşmuş elektrik yüklü parçacık - Kuruyunca çatlayan killi bir toprak türü.8) Nevşehir ilinde bir yeraltı şehri - OĞUZ ..... karikatürist - Balık yumurtasıyla yapılan bir tür meze.9) İz, ayak izi - Nikelin simgesi - Boğa takımyıldızının en parlak yıldızı - (tersi) ilave .10) Tanrı'nın doğayla özdeşleştirilmesini temeline dayalı bir felsefe geliştirmiş ünlü Hollandalı filozof - Kalkuyruk ördek.11)Üye - Manganın simgesi - Briçte, sanzatu - Tümör.12) AYŞE ..... köşe yazarı - Donmuş, donuk, cansız - Üzerinde film çevrilen stüdyo düzlüğü.13) Rusçada "evet" - Yemek - Jean Baudrillard'ın bir romanı .14) Kişinin öz benliği - Körler için geliştirilmiş evrensel yazı sistemi olan ve bir matris üstüne yerleştirilmiş 1-6 kabartma noktadan oluşan 63 karakteri kapsayan alfabe - Fransiyumun simgesi - Berilyumun simgesi - Mağara.15) Sarhoş bağırması - İnsanın ve dünyanın sonunu, öbür dünyayı anlatmaya çalışan tanrıbilim kolu - Alınan bir şeyi geri verme. 16) Salınım - 'Hadî ver ellerini / Ufkumdan esen ..... yellerime" (Behçet Necatigil) - Abdülhak Hamit'in "Fatma Hanımın Ölümü" üzerine yazdığı manzum yapıt .17) Tek tük ağaç bulunan kayalık - Bir sayı - Yahudilikte, din bilginlerinin ve hahamların, sözlü seriat derlemesi Mişna'yı konu alan yorum ve açıklamaları - İridyumun simgesi.18) Nazım Hikmet'in bir oyunu - Zihin - İki dördü ve iki üçlünden oluşan, on dört dizeli bir Batı şiir türü - Kalça kemiği. - Fazıl Hüsnü Dağlarca'nın bir şiir kitabı.19) Odalık", "Dansçı", "Küçük Mavi Çıplak" gibi tablolarıyla tanınmış Fransız ressam - Limonluk - Voleybolda özel konumlu müdafaa elemanı -Vilayet .20) Tarımda kullanılan azotlu gübre - Hüngür hüngür anlamında bir söz - Etek ucuna doğru genişleyen giysi.21) Toplumdan, genel olarak insanlardan korkma - Aziz Nesin'in bir öykü kitabı - Tahta cilası.

### BİLİMSEL PROGRAM

#### 16 Eylül 2011, Cuma

08:00 – 09:30	Kayıt
09:30 – 10:45	<b>Dr. Robert J. Miller</b> <i>Estetik ameliyatlarda sinerji: Biyolojik komponent</i>
10:45 – 11:30	Kahve molası
11:30 – 12:45	<b>Dr. Hannes Wachtel</b> <i>Yumuşak ve sert doku düzenlemeleri ve estetik implant tedavisi</i>
12:45 – 14:15	Öğle yemeği
14:15 – 15:30	<b>Dr. Federico Ferraris</b> <i>Estetik dişhekimliğinde kompozit materyal seçiminin önemi</i>
15:30 – 16:15	Kahve molası
16:15 – 16:45	Açılış seramonisi Dr. Galip Gürel, Dr. Ata Anıl
16:45 – 18:00	<b>Dr. Marcelo Calamita</b> <i>Estetik tedavi planlaması: Farkı yaratan nedir?</i>
18:00 – 19:00	Açılış kokteyli

#### 17 Eylül 2011, Cumartesi

09:30 – 10:45	<b>Dr. Rafi Romano</b> <i>Ortodontik estetikte güncel yenilikler</i>
10:45 – 11:30	Kahve molası
11:30 – 12:45	<b>Dr. Sandesh Mayekar</b> <i>Fonksiyonel gülüş tasarımı: Craniofacial estetiğe giriş</i>
12:45 – 14:15	Öğle yemeği
14:15 – 15:30	<b>Dr. Galip Gürel - Dt. Birgül Metin Yeruşalimi</b> <i>En güçlü iletişim: Dişhekimliği / uzman / seramist / hasta Öngörülebilir ve özel gülüş tasarımı için araçlar</i>
15:30 – 16:15	Kahve molası
16:15 – 17:30	<b>Dr. Markus Lenhard</b> <i>Seramiklere alternatif büyük direkt kompozit restorasyonlar</i>
20:00 - 02:00	Gala yemeği

#### 18 Eylül 2011, Pazar

10:00 – 11:15	<b>Dr. Deniz Gökçe</b> <i>Dünya krizi, Türkiye ve günümüzdeki durum</i>
11:15 – 12:00	Kahve molası
12:00 – 13:15	<b>Dr. Anton Sculean</b> <i>Tek ve çoklu dişeti çekilmeleri için tedavi yöntemleri</i>
13:15 – 14:15	Öğle yemeği
14:15 – 15:30	<b>Cdt Dominique Vinci</b> <i>IPS e-max press ile öngörülebilir estetik implant vakaları</i>
15:30 – 16:30	Çekiliş / Kapanış

### KAYIT BİLGİLERİ

#### EDAD ÜYESİ

30 Haziran 2011 tarihine kadar € 100	30 Haziran - 12 Ağustos 2011 arası € 120
12 Ağustos - 15 Eylül 2011 arası € 130	Kongre Süresinde € 150

#### DİŞHEKİMİ

30 Haziran 2011 tarihine kadar € 225	30 Haziran - 12 Ağustos 2011 arası € 250
12 Ağustos - 15 Eylül 2011 arası € 275	Kongre Süresinde € 300

#### DOKTORA / DİŞHEKİMLİĞİ ÖĞRENCİLERİ

	PAKET 1	PAKET 2 *
30 Haziran 2011 tarihine kadar	€ 150	€ 60
30 Haziran - 12 Ağustos 2011 arası	€ 180	€ 80
12 Ağustos - 15 Eylül 2011 arası	€ 200	€ 100
Kongre Süresinde	€ 250	€ 120

\* Gala Gecesi katılımı dahil değildir ve öğle yemeğinde lunch box verilmektedir.  
NOT: Doktora ve dişhekimliği öğrencilerinin öğrenci kimlik belgesi ibrazı zorunludur.  
Aksi takdirde standart kayıt ücreti uygulanacaktır.

#### REFAKATÇI

30 Haziran 2011 tarihine kadar € 100	30 Haziran - 12 Ağustos 2011 arası € 110
12 Ağustos - 15 Eylül 2011 arası € 120	Kongre Süresinde € 140

#### GÜNLÜK KATILIM

30 Haziran 2011 tarihine kadar € 130	30 Haziran - 12 Ağustos 2011 arası € 160
12 Ağustos - 15 Eylül 2011 arası € 180	Kongre Süresinde € 200

#### SADECE SERGİ GEZİSİ

€ 15

#### SADECE GALA YEMEĞİ

€ 90

NOT: Kayıt ücretlerine KDV dahildir.

### İLETİŞİM BİLGİLERİ

Gözde YİVEN • E-mail: gyiven@symcon.com.tr

Tel: 0216 580 90 00 • Fax: 0216 580 90 90

www.edad2011.org

**Başsağlığı**

Meslektaşlarımızdan;

- > Özcan Aksoylu,
- > Mustafa Işıklı,
- > Dr. Nurcan Yaman'ın annesi,

vefat etmiştir. Merhumlara Allah'tan rahmet, yakınlarına başsağlığı dileriz...

**Geçmiş Olsun**

Meslektaşlarımızdan;

- > Ceren Akbulut'a,
- > Nesrin Özgeçil'e,
- > Filiz Kartal'a,
- > Cemal Akın'a,
- > Serdar Ersunar'a,
- > Özlem Şimşek Ak'a,
- > Füsün Başkan Ceyhan'ın kayınpederine,

Rahatsızlıklarından dolayı geçmiş olsun dilekelerimizi iletiriz.

**Mutlu Günlerimiz**

Meslektaşlarımızdan;

- > Ali Gürkan Metin ve Duygu Metin çiftinin "Mert" adında oğlu,
- > Ali Adar ve Nursel Adar çiftinin "Özben" adında kızları
- > Dr. Levent Kardeşler ve Arzu Kardeşler çiftinin "Ekin" isminde kızları dünyaya gelmiştir.
- > Sarper Gürol'un oğlu Kemal Sarp Gürol ve Asena Gökpinar evlendiler.

Tebrik ediyoruz.

**İlan**

> Aletleri ile birlikte devren satılık muayenehane

**İletişim: Dt. Alpay Ertürk**

**Tel: 0 232 421 54 08**

> Emeklilik nedeni ile faal durumda Karşıyaka Gümüşpa-la'da 29 yıllık içindeki tüm aletleri ile devren satılık muayenehane

**İletişim: 0 532 226 25 78**

> Vefat nedeni ile iyi donanımlı satılık muayenehane aletleri

**İletişim: 0 531 356 72 17**

> Komple kaliteli avrupa muayenehane cihazları dişhekiminden satılıktır.

**İletişim: 0 535 330 94 32**

> "15 yıllık şükür oran dental teknik ünit koltuk + ışınlicihaz + röntgen cihazı+sterilizatör+ve muhtelif el aletleri uygun fiyata satılıktır."

**İletişim: 0532 483 87 66**

> "Yeni Şakran/Aliağa – İzmir 'de devren kiralık muayenehane"

**İletişim: Fikret gürsu—0 542 421 76 99**

> İZMİR-Alsancak-Kıbrıs Şehitleri Caddesi'nde atama nedeni 9 yıllık muayenehane, muayenehane aletleri ve oturma grubu ile birlikte DEVREN satılık.

**İletişim: Ali Dilsiz Tel: 0532 557 0107**

> 2 yıl kullanılmış uygun fiyata (5000 TL) satılık cihazlar

**İletişim: Nilüfer Parmaksız**

**Tel: 0 544 521 16 94 / 0 543 726 69 59**

**41. sayıdaki bulmacanın çözümü**

E	N	D	E	M	i	K		B	L	A	K	E	E	D	W	A	R	D	S
K	O	N	S	O	L	i	D	A	S	Y	O	N		A	E	R	O	B	
T	R	A	N	S		M	E	D	D	A	H		E	R	B	A	P		A
O	M		A	T	A	K	S	i		i		E	R	Z	E	N		i	D
P	A	M		R	E	i	S		A	R	i	F	M	A	R	D	i	N	
i		i	R	A		D	A	N	D	i	K		i	M		A	B	E	K
K	A	L	E		P	U	S		O	N		E	Ş	A	R	P		K	O
	L	O	M	B	A	K		A	N	i	M	A		N	A	A	T		R
F	A	N	Z	i	N		A	N	i		i	T	i	L		Ş	A	R	K
i	N	G	i	L	i	Z	H	A	S	T	A		P	A	P	A	Z		U
B	i	A		A	K	A	K					L	U	R	E		E	L	T
R	S		A	K	A	T	A					A	C	R	A		A	B	
O		E	R	i	T	E	M						U	N	A	M	U	N	O
M	A	D		S	A	N							A		E		O	F	R
i	Z	E	L		K		A	L	A	V	A	R	A		A	R		T	A
Y	A	B	A	N		A	V	A	N	A	K		R	i	Y	A	Z	E	T
A	P	i	K	A	L	R	E	Z	E	K	S	i	Y	O	N		i	V	A
L	Y	i	N	E		R	i	L	A		Z	A		A	F		A	V	
J	U	A	N		A	S	A	M	E		N	A		O		A	R	Z	
i	S	T		D	R	A	J	E		M	Ü	N	i	R	Ö	Z	K	U	L

41. sayı bulmacamızı çözerek hediye kazanan meslektaşlarımız;

- > Ercan Demir / Antalya
- > İlgün Çalıskan Sevinç / Bursa
- > Zeynep Akıncı / Ankara
- > Demet Çıkrıkçı / Ankara
- > Zerrin Işık Tüfekçi / Ankara
- > Tunç Büyüktopçu / Ankara
- > Oktay Kılıç / Kayseri
- > Aylin Kesman Güvenç / İzmir
- > Yetiş Kayık / İstanbul
- > Doğan Özkılınç / İzmir
- > Esat Pakakar / İzmir
- > Esra Özatay / İzmir
- > Oya Kömüksü / İzmir

Duyuru sayfamızda yer alan haberler odamıza ulaşan bilgilerle sınırlı kalmaktadır. Sayfamızda yer almasını istediğiniz kendiniz ve diğer meslektaşlarımız hakkındaki haberleri lütfen bize iletiniz.

# 5-8 NİSAN 2012

## 11. İSTANBUL AĞIZ-DİŞ SAĞLIĞI CİHAZ VE EKİPMANLARI FUARI

### CNREXPO İSTANBUL

# iDEX İSTANBUL



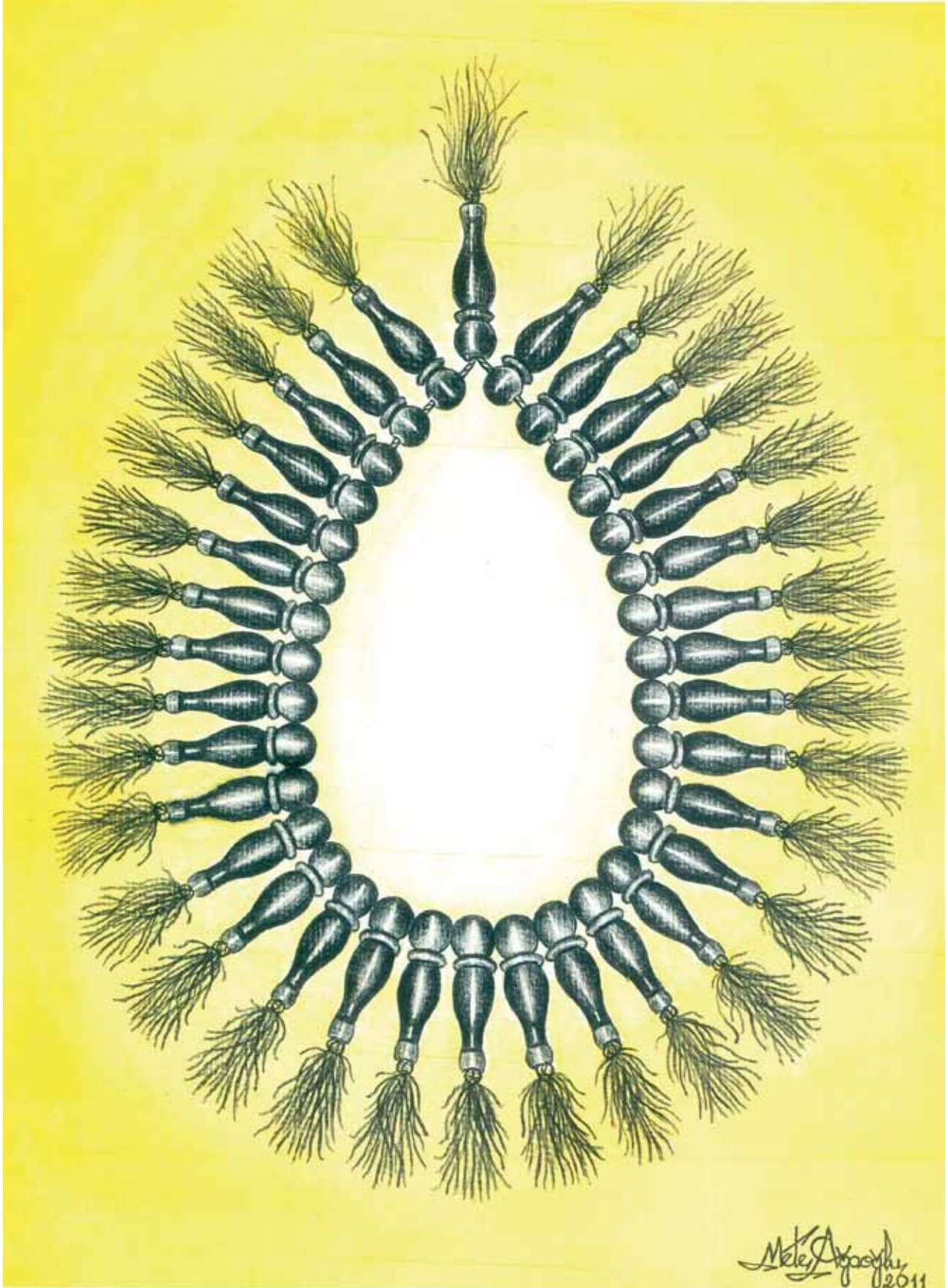
## DISSİAD

DIŞ MALZEMELERİ SANAYİCİ VE İŞADAMLARI DERNEĞİ

## CNR HOLDİNG

**CNR Ekspo Fuarçılık A.Ş.**

CNR EXPO Yeşilköy 34149 İstanbul-Türkiye Tel: 0(212) 465 74 74 Fax: 0(212) 465 74 76 - 77 www.cnrexpo.com  
BU FUAR 5174 SAYILI KANUN GEREĞİNCE TÜRKİYE ODALAR VE BORSALAR BİRLİĞİ (TOBB) İZİNİ İLE DÜZENLENMEKTEDİR.



**ATALAY**'dan  
yenilikler...

- Clear aligner (Aparey ve Breketsiz Ortodontik Tedavi)
- Horlama Plakları
- Profesyonel Sporcu Dişlikleri



Her türlü  
ortodontik  
Apareyleriniz  
için bir  
telefonunuz  
yeterlidir



**ATALAY DENTAL**  
Diş Protez Laboratuvarı

375 Sk. No:18 Piramit İş Merkezi K:4 D:401 Bornova - İZMİR

TEL:0232 489 31 86 // 0232 462 60 30



**INCI SİGORTA**

"Farklı düşünürüz,  
Fark yaratıyoruz."

# Diş Hekimlerine Özel,

## Zorunlu Hekim Mesleki

### Sorumluluk Sigortasında **% 10 indirim**



**31 Temmuz kadar**

Ad, Soyad ve TC numaranızı  
532 752 31 21 SMS gönderin,

**İnci Sigorta** indirim  
ve fırsatlarından sizde  
yararlanın!

 **AXA SİGORTA**  
Sigortanız / yeniden tanımlanıyor

 **ANADOLU SİGORTA**



 **SOMPO JAPAN**

 **MAPFRE**  
GENEL SİGORTA

 **MAPFRE**  
GENEL YAŞAM

 **CHARTIS**

 **ING EMEKLİLİK**

HALİT ZİYA BULVARI NO:52 UZ İŞ MERKEZİ KAT:2 ÇANKAYA İZMİR TEL: 0232 425 48 13

[www.incisigorta.com](http://www.incisigorta.com)

E-posta : [info@incisigorta.com](mailto:info@incisigorta.com)

# Beaming White™ Türkiye

Advanced Teeth Whitening · Uzman Diş Beyazlatma

SAYENİZDE  
BÜYÜYORUZ!

Beaming White cihaz ve beyazlatma ajanları, ülkemizde hizmet vermeye başladığı günden bugüne kadar, ülke çapında büyük bir ilgi ve beğeni ile yüzlerce diş hekimi ve onlarca ADSM'de diş beyazlatma çözümü olarak tercih ediliyor. Bunun için hepinize, bu büyük aileye, çok teşekkür ediyoruz. Sayenizde, Sizinle **BÜYÜYORUZ!**

## "EGE BÖLGE Bayii" Faaliyete Başladı

EFE DİŞ SAĞL. MLZ. Şirketi 1 Haziran 2011 tarihi itibari ile "EGE BÖLGE BAYİİ" olarak faaliyete geçmiştir. Alışmış olduğunuz Beaming White kalitesi, servisi ve fiyat garantisi aynı koşullarda Beaming White Ege (Efe Diş) tarafından verilmeye devam edecektir. Bayiimize ana telefon hatlarından ulaşabileceğiniz gibi kendilerine ait direkt irtibat bilgileri de aşağıdaki gibidir.

EFE DİŞ SAĞL. MLZ., KOZ. ÜRÜNLERİ TİC. ŞTİ.  
Adres: Kazımdirik Mah. Fatih Sultan Mehmet Cd. No:18  
Bornova / İzmir  
Tel: 0232 388 88 09 veya 0232 4650093 (Dahili 350)  
Faks: 388 51 93  
Eposta: ege@beamingwhiteturkiye.com  
Detaylı bilgi için bkz:  
<http://www.beamingwhiteturkiye.com/ege>

## "İTHALAT ORTAKLIĞI" PROGRAMI

ABD'deki merkezimizden her ay rutin olarak yapılan yüklemelerde, dilerseniz ABD'den getirmek istediğiniz her nev'i cihaz ve/veya malzemeyi çok uygun fiyatlarla sizin için ithal edebiliriz.

"İTHALAT ORTAKLIĞI" adını verdiğimiz bu program özellikle kolayca ulaşamadığınız veya fiyat olarak uygun olmayan ürünleri sizin için ithal ettiğimiz size özel hazırlanacak bir programdır.

Daha detaylı bilgi için lütfen arayınız:  
**H. Gökhan Mamacı - 0506 837-1515**

Geçtiğimiz 14 ay içerisinde sizlerle kongre, sempozyum, beyazlatma kursları, yerinde eğitim vb birçok yerde buluşma fırsatını yakaladık. Bundan sonra da sürekli beraber olacağız.



EN KALİTELİ VE HESAPLI DİŞ BEYAZLATMA GRUBU  
VE DESTEKLEYİCİ MARKETING MALZEMELERİ...



Önce-Sonra fotoğraflarınız eposta ile yollayın, adınıza yayınlatalım... üstelik sürpriz hediyelerimiz de sizi bekliyor!



Merkez (232) 465 00 93 - (506) 689 13 00

Ege Bölge Bayii ve (Ankara, Bursa ve İstanbul) temsilcilerimizin bilgileri için bkz. [www.beamingwhiteturkiye.com](http://www.beamingwhiteturkiye.com)

# Colgate®

# Duraphat® Vernik

## Çürüksüz Hayat



**1 yaşından 99 yaşına kadar  
Güvenilir,  
Hızlı ve Kolay**

Flor vernik, özellikle okul öncesi çocuklarda flor jellere göre daha yüksek hasta uyumu sağlar ve uygulaması çok daha az zaman alır. <sup>(1)</sup>

### Özellikler

### Faydalar

**%5 Sodyum Florür İçerir  
(22,600 ppm)**

En riskli bölgelerde bile çürüklere karşı koruma  
Tek uygulamada minedeki florür oranını %77 artırır <sup>(2)</sup>

**Tükürükle temasında anında kurur**

Düşük yutulma riski  
Zaman kazandırır

**Hızlı uygulama**

30 saniye - 2 dakika uygulama süresi

**Ön hazırlık gerektirmez**

Yüksek hasta uyumu

**Beğenilen aroma**

Hasta uyumuna yardımcı olur

**Klinik çalışma desteği**

Farklı hasta tiplerine geniş kullanım imkanı

**Tek bir nokta veya tüm dişlere uygulama**

Kanıtlanmış güvenlik ve etkinlik

**Bal renk**

Klinik uygulamalarda çok geniş kullanım alanı

Uygulama sırasında daha iyi görsel kontrol

Uygulama  
esnasında  
bal rengi  
bir iz bırakır.



Bu renk  
uygulama  
sonrası  
şeffaflaşır.



(1) American Dental Association Council on Scientific Affairs. Professionally applied topical fluoride evidence-based clinical recommendations. J Am Dent Assoc 2006;137:1151-1159.

(2) Grobler SR, Ogaard B, Rolia G. Fluoride uptake by sound enamel after in vivo Duraphat application. J Dent Assoc S Afr 1983;38:55-58.

# Colgate®

AĞIZ SAĞLIĞI İÇİN EL ELE

[www.colgateprofessional.com.tr](http://www.colgateprofessional.com.tr)



**Benzersiz Colgate Total®**  
**Triklosan-Kopolimer Formülü ile**  
**12 saat antibakteriyel koruma sağlar <sup>(1)</sup>**



**Colgate Total® 1450 ppm florür içerir <sup>(2)</sup>**

- \* Çürüklere karşı koruma ve remineralizasyon için sodyum florür ile formüle edilmiştir. <sup>(2)</sup>

**Kapsamlı Klinik Çalışma**

- \* 15.000'den fazla hasta üzerinde yapılan 60'tan fazla klinik çalışmayla kanıtlanmış geniş etkinlik alanı. <sup>(3)</sup>

**Triklosan bakterileri yok eder. <sup>(1)</sup> Kopolimer, Triklosan ile beraber diş ve dişetini mantolayarak yeni bakteri tutunmasını engellemeye yardımcı olur. <sup>(1,6)</sup>**

Triklosan ve Kopolimer 12 saat koruma kalkanı işlevi görür <sup>(1)</sup>

Yeme ve içmeden sonra bile <sup>(1,6)</sup>

**Sadece Colgate Total®'de bulunan Triklosan-Kopolimer formülü 12 saat boyunca anti-bakteriyel koruma sağlar <sup>(1)</sup>**

- \* **Triklosan:** Yüksek etkili geniş spektrumlu antibakteriyel, dişeti iltihaplarına sebep olan plakları azaltır <sup>(4,5)</sup>
- \* **Kopolimer:** Klinik olarak kanıtlanmış 12 saat bakteri plağı koruması için Triklosan'ın diş ve dişeti yüzeyine ulaşmasını ve tutunmasını sağlamaya yardımcı olur <sup>(1,6)</sup>

(1) Amornchat C, et al. Mahidol Dent J. 2004;24:103-111.  
(2) Zhang YP, et al. J Clin Dent. 2003;14:23-28.  
(3) Data on file, Piscataway, NJ: Colgate-Palmolive Company  
(4) Panigallo FJ, et al. J Clin Dent. 2005;16(suppl):S1-S20  
(5) Garcia-Godoy F, et al. Am J Dent. 1990;3(suppl):S15-S26.\*  
(6) Nabi N, et al. Am J Dent. 1999;2(special issue):197-206.

# PLANMECA



Planmeca Sovereign

 **unaldı medikal**  
Tic. Sic. No: 27991

Vatan Cad. Molla Şerif Mah. Klimalı Sk. No:15/C Fatih-İSTANBUL  
Tel. 0(212) 621 3271 - 621 32 72 Fax. 0(212) 621 32 21

Atıl Bey Mah. 5.Sk. Sayları İş Merkezi No.33 Kat 3 D.11 Gazimihir-İZMİR  
Tel. 0(232) 251 93 50 Fax. 0(232) 251 75 79

Beyhekim Mah. Kalaşlı Sk. Şevik Apt. 20 / 2 - Selçuklu- KONYA  
Tel. 0(332) 352 33 54 - 352 33 55 Fax. 0(332) 352 34 66

[www.unaldimedikal.com.tr](http://www.unaldimedikal.com.tr) [info@unaldimedikal.com.tr](mailto:info@unaldimedikal.com.tr)