

dişheki mi

İZMİR DİŞHEKİMLERİ ODASI YAYINIDIR YIL:2019

SAYI: 77

İZDO 26. Uluslararası Bilimsel Kongre
ve Sergisi için hazırlıklar başladı.

İl Sağlık Müdürlüğü ile bilgilendirme
toplantısı gerçekleştirildi.

Maaş zamlarının tüm emekli hekimleri
kapsamaması, eşitlik ilkesine aykırı

8-10 KASIM 2019



26. Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi



zeta 5 power act

Aspirasyon sisteminin dezenfekte edilmesi, temizlenmesi ve kokuların giderilmesi için 3'ü 1 arada dezenfektan solüsyon.

Etkili: geniş etki spektrumu sayesinde kullanıcı ve hasta için üst düzey koruma sağlar

Pratik: standart gün sonu dezenfeksiyonun yanı sıra iki hasta arasında 15 dakikalık hızlı dezenfeksiyon için (tüberkülozit etki hariçtir) kullanılabilir

Güvenli: köpüksüz ve malzemeler üzerinde aşındırıcı etkisi olmayan formülü ile diş ünitesinin düzenli çalışmasına izin verir. Aldehit ve fenol içermez.

Zeta 5 Power Act, ihtiyaç duyduğunuz pratik ürün.

www.zhermack.com



Zhermack 
Dental



Homojen karışım & 5 gün stabilite

HURRIMIX² - Hurrimix², Zhermack'ın yeni aljinat ve alçı karıştırma cihazı. Yüksek karıştırma kalitesi ile homojen ve kesin ölçü/model elde edilir. Hızlı ve basit kullanımı sayesinde zamandan tasarruf etmenizi sağlar, çalışma verimini artırır. Yenilenmiş modeli ile tüm özellikler dayanıklılığı garanti etmek üzere tasarlanmıştır.

HYDROGUM 5 - Hareketli protezler, sabit/hareketli protezlerin karşı modelleri, çalışma modelleri ve geçici kuran-köprü ölçülerinde kullanılabilecek tozsuz ve ekstra hızlı aljinattır.





Yaman YAMANGİL
İzmir Dişhekimleri
Odası Genel Sekreteri

Saygıdeğer Meslektaşlarım,

Bahara “Merhaba” dedik

Sevgili meslektaşlarım her yıl geleneksel olarak gerçekleştirdiğimiz kongremizin 26. sı için hazırlıklara başladık. Geçtiğimiz yıl yaklaşık 2.000’e yakın dişhekimini ve dişhekimini öğrencisini ağırlamaktan büyük keyif aldık. Katılımın her sene artıyor olması bu yıl daha çok meslektaşımızla bir arada olacağımızın habercisi.

Biliyorsunuz Türk Dişhekimleri Birliği Olağanüstü Genel Kurulu, 13-14 Nisan 2019 tarihlerinde Ankara’da gerçekleştirildi. Olağanüstü Genel Kurulu çalışmaları, TDB organlarının seçimleriyle tamamlandı. TDB 17.Dönem Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri, 18 Nisan 2019 tarihinde yapılan ilk toplantısında görev dağılımını belirledi. Türk Dişhekimleri Birliği Genel Başkanlığı görevine seçilen Sayın Prof. Dr. Atilla Stephan Ataç ve yeni yönetimde görev alan tüm meslektaşlarımı tebrik ediyorum.

Türk dişhekimleri Birliği (TDB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi maaş zamlarının tüm emekli hekimleri kapsamaması, eşitlik ilkesine aykırı olduğu konusunda bir açıklama yaptı. 2019 yılından itibaren emekli hekim maaşlarına yapılacağı duyurulan zamların tüm emekli hekimleri kapsamamasına tepki gösterdi. Dişhekimlerinin emekli aylıklarının, çalıştıkları yere göre belirlenmesi, aynı işi yapanlar arasında ayırım yapılması bakımından eşitlik ilkesine aykırı olması konusunda hem fikir olduğumuzu belirtmek istiyorum.

Geçtiğimiz aylarda Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Şükrü Kandemir ile Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Atilla Kesercioğlu emeklilik yaşamına uğurlandı. Her iki değerli meslek büyüğümün de emeklilik yaşamlarını mutlu ve huzurlu geçirmelerini diliyorum.

Son olarak geçtiğimiz haftalarda odamız tarafından düzenlenen etkinlikte Dişhekimleri, çalışan personeli ve aileleri ile birlikte “Bahara Merhaba” kahvaltısında buluştuk. Oldukça keyifli bir organizasyondu, emeği geçen tüm arkadaşlarıma teşekkür etmek istiyorum. Büyük bir aile olduğumuzun kanıtı olan bu etkinliğin geleneksel hale gelmesini temenni ediyorum. Sevgi ve saygılarımla....

Bahara Merhaba etkinliğinde buluştuk

12'de



Perşembe Akşamı Seminerlerimiz
devam ediyor
42'de



İzmir Dişhekimleri Odası 26. Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi için Bilimsel Komite çalışmalarına başladı.

Uzun yıllardır düzenli olarak yapılan ve kalitesini her yıl bir üst seviyeye taşıyan İzmir Dişhekimleri Odası kongrelerinin 26'sının hazırlıkları başladı.

11'de

Maaş zamlarının tüm emekli hekimleri kapsamaması, eşitlik ilkesine aykırı



32'de

İl Sağlık Müdürlüğü ile "Yönetmelik ve Reklamlara İlişkin Bilgilendirme ve Görüş alışverişi" toplantısı yapıldı.

15'de

Kanal tedavisi haberlerine tepki: Sistemik hastalıklarla ilgisi yok
Türk Dişhekimleri Birliği ve Türk Endodonti Derneği kök kanal tedavisi ile ilgili basın- da yer alan haberlere ilişkin "kanıta dayalı dişhekimliğinden yoksun bu tür duyuruları yanıltıcı ve zararlı bulmaktayız.

34'de

dişhekimi

Sahibi

İzmir Dişhekimleri Odası adına
Yönetim Kurulu Başkanı
Dr.Murat SÜTPIDELER

Haber Editörü
Erdal BİLİCİ

Dergi Tasarımı
Sevilen ACAR

Sorumlu Yazı İşleri Müdürü
Cenker AKTAŞ

Baskı

Gülermat Matbaa ve Yayıncılık
BucaOSB Mahallesi 2/21 Sokak
No: 16 Buca/İZMİR
Tel:+90 232 433 61 33
Fax:+90 232 433 6597

Yayın Kurulu
Ersin ATİNEL ,Yaman YAMANGİL, Cenker AKTAŞ, Nazan BURÇOĞLU, Fatma Ümran ERGUN ERTUNÇ, Elif ÖZBOZDAĞ

Basım Tarihi:

17 Mayıs 2019

Yayın Türü:

Yaygın Süreli Yayın

İletişim Adresi:

Anadolu Caddesi 40,

Tepekule İş Merkezi D:209/210/211

Bayraklı /İzmir

Telefon 0.2324612152-4613615-461 1571

Faks 0 232 461 3759

iletisim@izdo.org

Dişhekimi dergisi İzmir Dişhekimleri Odasının kendi imkanlarıyla yayına hazırlanmaktadır
Dergide yer alan yazıların hukuki sorumluluğu yazarına aittir.Dergimiz 4.000 adet basılarak,
Dişhekimlerine ve dişhekimliği fakültesi son sınıf öğrencilerine ücretsiz dağıtılır.



Cenker AKTAŞ
cenkeraktas@gmail.com

Değerli Meslektaşlarım Merhaba,

08-10 Kasım 2019 tarihlerinde Tepekule Kongre ve Sergi Merkezi'nde gerçekleştireceğimiz 26. Kongremiz için Bilimsel Komite hazırlıklara başladı. İzmir Dişhekimleri Odası'nın; "08 Mart Dünya Kadınlar Günü" sebebi ile düzenlemiş olduğu 'Hekimiz, Kadınız Her Alandayız' konulu panel, odamız konferans salonunda gerçekleştirildi. Oldukça keyifli bir etkinlik oldu. Odamız Sosyal Komisyonunun organizasyonunu üstlendiği diğer bir etkinlikte meslektaşlarımız, "Bahara Merhaba" kahvaltısında buluştu. Oldukça keyifli geçen bu etkinlik ile ilgili haberimizi de bu sayıda okuyabileceksiniz. İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu üyeleri mesleğimizde yaşanan sorunları ve gündemde olan konuları konuşmak için odamız ilçe ve semt temsilcileri ile bir araya geldi.

Diğer bir önemli toplantıda ise İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğü Ağız ve Diş Sağlığı Birimi, yönetim kurulumuz ve meslektaşlarımızla bir araya geldi. Odamızda gerçekleştirilen bu önemli etkinliklerle ilgili detayları ilgili sayfalarda bulabilirsiniz.

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Şükrü Kandemir ile Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Atilla Kesercioğlu Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesinde düzenlenen törenlerle emeklilik yaşamlarına adım attılar. Biz de Dişhekimisi Dergisi olarak iki değerli hocamızın bu anlamlı gününde yanında yer aldık.

İmece usulü oluşturduğu seyyar diş kliniğiyle her yeri karış karış gezen, stajyer öğrencileri ve meslektaşlarıyla 110 bin kilometre yol yapan Prof. Dr. Ertuğrul Sabah'ın, engelli çocukları diş tedavisiyle buluşturduğu yolculuğun hikayesi belgesel hale getirildi. Bu belgeselin ilk gösteriminde biz de İzmir Dişhekimleri Odası olarak yer aldık.

İzmir'de sivil toplum kuruluşlarında aktif rol alan Dişhekimisi Tülin Eraslan ile haber editörümüz Erdal Bilici keyifli bir röportaj gerçekleştirdi. Kendisini topluma borçlu hissedenden, cinsel istismara uğrayan çocuk ve kadınlarla ilgili ciddi çalışmaları olan Eraslan ile ilgili bu röportajı okumanızı tavsiye ediyorum.

Türk Dişhekimleri Birliği Olağanüstü Genel Kurulu Ankara'da gerçekleştirildi. Olağanüstü Genel Kurulu çalışmaları, TDB organlarının seçimleriyle tamamlandı. Genel Başkan Prof. Dr. Stephan Atilla Ataç oldu. Odamız üyelerinden K.Tümay İmre Merkez Yönetim Kurulu Üyesi, Prof. Dr. Rıza Alpöz Merkez Denetleme Kurulu Üyesi ve Mustafa Oral Merkez Disiplin Kurulu Üyesi olarak seçilmişlerdir. Seçilen tüm meslektaşlarımızı tebrik eder, görevlerinde başarılar dilerim.

TDB ve Türk Endodonti Derneğinden kanal tedavisi hakkında ortak bir açıklama yapıldı.

Hukuk ve hekimliğin ortak evrensel etik değeri olan vicdanın eksilmesi halinde, telafisi olmayan büyük zararlar oluşacağı çok açıktır.

İçinden geçtiğimiz süreçte zedelenen güven duygusunun yeniden tahsis edilmesi, tüm toplumsal değerlerin sağduyulu bir biçimde yerine tekrar konması dileğimle...

TOROS DENTAL

medikalfa

Medikalfa Medikal San. Tic. Ltd. Şti.

Bembeyaz dişler için I-Brite... 45 DAKİKADA DIŞ BEYAZLATMA!...



Patentli ışık teknolojisi ile vakaya göre 6 ila 10 ton arası diş beyazlatmayı sağlar. Mavi ve beyaz olmak üzere iki ayrı ışık verir.

- ✓ Mavi ışık dalga boyu aralığı 460 – 490 nm, ışık yoğunluğu ≥ 4000 Lux / 135 ± 10 Mw / Cm²
- ✓ Beyaz ışık yoğunluğu 5.500 - 6.500 Kelvin arasındadır. (Gün ışığına eş değer)
- ✓ Gövde üzerinde dijital göstergeli kumanda paneli, 10 farklı ön program
- ✓ Ergonomik stand dizayn

I-BRITE BEYAZLATMA JELİ

%35 LİK 4-5 HASTALIK - %30 LUK 7-8 HASTALIK

- ✓ 1 saatten az sürede 6-10 reнге kadar diş beyazlatma
- ✓ Eşsiz renk düzeltme fonksiyonu
- ✓ Dental kliniklerde hem jel hem toz likit temelli diş beyazlatma metotları ile çalışabilme özelliği

I Brite jel: %35 H2O2 ofis tipi beyazlatmanın özel formülasyon karışımı ile daha güvenli ve daha parlak gülümsemelere yalnızca 30 dakikada ulaşılabilir. Prosedür süresince ve sonrasında katkı maddelerini duyarsızlaştırarak hassasiyeti minimize eder.

Ürünlerimiz ithalatçı firma garantisi altındadır.
TORODENTAL İNŞ. İTH. İHR. SAN. ve TİC. A.Ş.
www.torosdental.com



PacDent
INTERNATIONAL, INC.
passion for excellence

MEDİKALFA MEDİKAL SAN. TİC. LTD. ŞTİ.
Adres : 1594 / 1 Sokak No: 1 Adalet Mahallesi Kat: 3 Daire :56
Avclar Office Bayraklı / İzmir
Yetkili : Yelda TAŞTEPE
Tel : 0530 387 52 01

medikalfa
EGE BÖLGE YETKİLİ BAYI

Odamız İlçe ve Semt temsilcileri ile bir araya geldik.

İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu üyeleri mesleğimizde yaşanan sorunları ve gündemde olan konuları konuşmak için ilçe ve semt temsilcileri ile bir araya geldi.



İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu üyeleri ile İlçe ve semt temsilcileri İzmir Dişhekimleri Odası konferans salonunda bir araya geldi.

İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Murat Sütpideler'in başkanlığında bir araya gelen oda Yönetim Kurulu Üyeleri ve meslektaşlarımız ilçede yaşanan ve gündemde olan konular hakkında görüş alışverişinde bulundu. Reklam yönetmeliği, İl Sağlık Müdürlüğü denetlemeleri ve

sahalarda yaşanan bir çok sorunun konuşulduğu toplantı sonunda meslektaşlarımız bir sonraki toplantıya kadar konuşulan sorunlarla ilgili çalışma kararı aldı. Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Murat Sütpideler odanın ilçe temsilcileri ile sık sık bir araya geleceklerini, bu toplantılarda yönetim ile hekimler arasında bir köprü oluşturmaya devam edeceklerini söyledi.

Yönetim Kurulumuz, İzmir İl Sağlık Müdürlüğünü ziyaret etti.

Dişhekimlerinin sorunlarına yönelik görüş alışverişinde bulunmak amacıyla İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu, İl Sağlık Müdürlüğüne bir ziyarette bulundu.

Ziyarete İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Murat Sütpideler, Başkan Yardımcısı Ersin Atinel, Genel Sekreter Yaman Yamangil, Yönetim Kurulu Üyeleri Ümran Kaya Canay, Cenk Aktaş ve Nazan Burçoğlu katıldı.

İl Sağlık Müdürlüğünü temsilen Uzm. Fzt. Sevcan Ekizler Güney, Dr. Şule Karabinalı, Dt. Ayşe Lale Ayaz, Dt. Suzan Oğuz, Dt. Ayşe Kanat Özbek, Dt. Işık Öncel, Uzm. Dr. Gökhan Eyüpoğlu, Dr. Özgür Sönmez, Bilgi İşlem Sorumlusu Neşe Tekin Odamız Heyetini ağırladı. Odamız Yönetim Kurulu'nun İl Sağlık Müdürlüğü'ne Yapmış Olduğu ziyarette, yeni yönetmeliğin esas alınarak İl Sağlık Müdürlüğü tarafından ilimizde yapılan denetimlerde ortaya çıkan sıkıntıların ve yanlış uygulamaların giderilmesi konuşuldu.



640 KESİT DENTAL TOMOGRAFİ

DENTAL TOMOGRAFİ

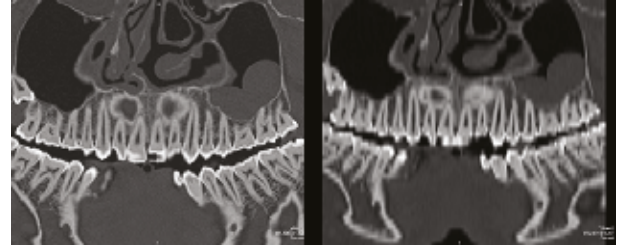
Diş hekimliğinde doğru tanı için klinik muayene ve radyolojik görüntüler ayrılmaz bir bütün oluşturmaktadır. Klasik olarak tek veya bir grup dişi değerlendirmeye yönelik Dijital RVG (Radio Visio Graphy) diş röntgeni yanısıra, daha komplike girişimler için panoramik çene röntgeni, sefalometrik inceleme, volümetrik dental tomografi, 3 boyutlu tomografi gibi üstün teknoloji gerektiren sofistike radyolojik yöntemler kullanılmaya başlanmıştır.

Dental Tomografi Nedir?

Dental Tomografi X ışını kullanarak istenen bölgenin kesitsel görüntüsünü alan bir radyolojik inceleme yöntemidir. Böylelikle normal röntgen filminde görülmeyen kemik ve yumuşak doku detayları açığa çıkarılabilir. Yer kaplayan bir lezyon saptandığında kontrast madde verilerek lezyonun doğası konusunda fikir sahibi olunabilir. İnceleme sırasında alınan kesitler yeniden yapılandırılıp hedef bölgenin her yönden, istenen açıdan görüntülenmesi sağlanabilir. Yeniden yapılandırmayla elde olunan hacimli görüntüler (Volume Rendered Technology) ile kafatasının kemik yapısı da incelenebilir. Kafatasına yönelik hacim görüntüler ile aynı zamanda sefalometrik incelemeleri yapabilmektedir. Böylelikle Dental Tomografi diş hekimliğinin özellikle cerrahi, implantoloji, endodonti ve ortodonti alanlarında gittikçe daha sık kullanılmaktadır.



3 boyutlu kranial tomografik inceleme yüz oluşumlarını istediğimiz açılış penceresinde, istediğimiz açı ve planlarda değerlendirmeyi mümkün kılar.

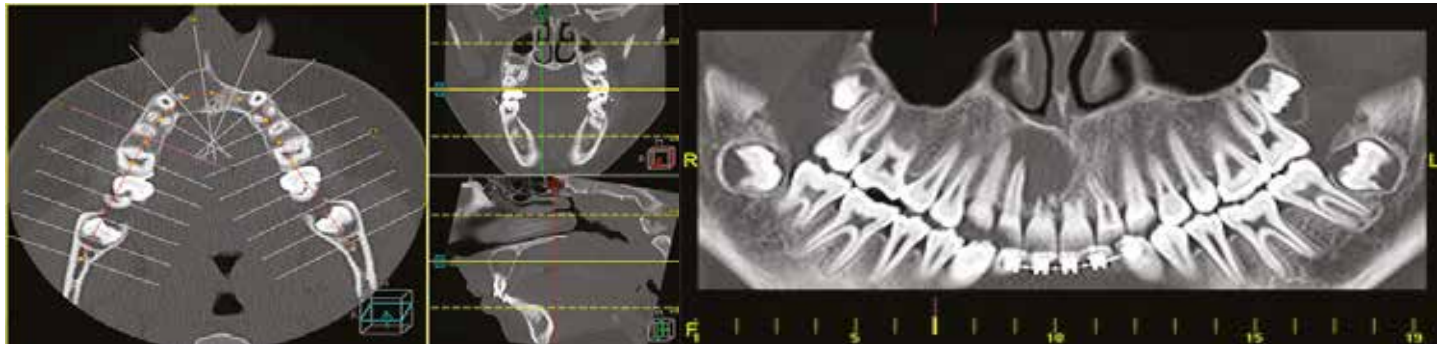


Aynı planda elde olunan koronal maksilla görüntülerinde 0.5 mm kalınlığındaki kesitlerle oluşturulan reformat görüntülerin (soldaki kesit) 1 mm'lik kesitlerle elde olunan reformat görüntüyle (sağdaki kesit) arasındaki çözünürlük farkına dikkat ediniz.

Dental Tomografi Endikasyonları Nelerdir?

- *İmplant cerrahisi planlaması, cerrahinin takibi ve implantın geri alımı.
- *Herhangi bir cerrahi girişim öncesi mandibular kanalın seyri ve anomalilerinin tanısı
- *Kök kanallarının konfigürasyon ve görünüşleri, kök kanal ölçümü, anomalili kanal tayini
- *Maksiller ve mandibuler kemiklerdeki kitle lezyonlarının tanısı, yayılım ve komşuluklarının değerlendirilmesi
- *Temporomandibuler eklem anatomi ve fonksiyonunun değerlendirilmesi
- *Doğumsal veya edinisel maksillofasial deformitelerin cerrahi tedavisi
- *Her tür maksillofasial veya oklüzal girişimde sinüs duvarlarının değerlendirilmesi
- *Ortodontik tedavi takibinde, anatomik durum, dişler arasındaki ilişkinin ortaya konulması, periodontal ligaman ve rezorbsiyonların gösterilmesi.

Sonuç olarak 0.275 ms'n lik bir tur dönüşüyle toplam 640 kesit olarak dünyanın en hızlı, bu sırada 16 cm gibi geniş bir alanı taradığı için alanındaki en geniş tarama alanına sahip tomografi cihazımız dental görüntüleme alanında dünya standartlarında üstün bir teknolojiye sahiptir ve tek çekimle aynı anda birden fazla amaca hizmet eden dental radyolojik incelemeleri kısa sürede gerçekleştirilebilir.



İnce kesitlerle elde olunan yüksek çözünürlüklü görüntülerle tedavi planlaması başarıyla gerçekleştirilebilmektedir.

MEDICALPARK
İZMİR HASTANESİ



@ www.medicalparkizmir.com
info@medicalparkizmir.com
Yeni Girne Blv. 1825 Sk. No:12 Karşıyaka / İZMİR



İZMİR
DİŞHEKİMLERİ
ODASI

26. ULUSLARARASI BİLİMSEL KONGRE VE SERGİSİ

TEPEKULE KONGRE MERKEZİ - İZMİR

8-10 KASIM 2019



www.izdokongreleri.org



İzmir Dişhekimleri Odası 26. Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi için Bilimsel Komite çalışmalarına başladı.

Uzun yıllardır düzenli olarak yapılan ve kalitesini her yıl bir üst seviyeye taşıyan İzmir Dişhekimleri Odası kongrelerinin 26'sının hazırlıkları başladı.



8-10 Kasım tarihlerinde gerçekleştirilecek çok sayıda yerli ve yabancı akademisyenin konuşmacı olarak yer alacağı 26. Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi'nin bilimsel komitesinde; Prof. Dr. Murat Türkün(Başkan), Prof. Dr. Servet Doğan, Prof. Dr. Rıza Alpöz, Prof. Dr. Tunç İlgenli, Prof. Dr. Uğur Tekin, Prof. Dr. Pelin Güneri, Prof. Dr. Ebru Çal, Prof. Dr. Bora Bağış, Doç. Dr. Arzu Yetkiner, Doç. Dr. Ender Akan, Doç. Dr. Mehmet Emin Kaval, Doç. Dr. Pınar Meriç ve Dr. Öğretim Üyesi Emrah Karataşlıoğlu yer alıyor.

Komite ilk toplantısını geçtiğimiz ay gerçekleştirdi.

İzmir Dişhekimleri toplantı salonunda bir araya gelen komite hazırlayacağı bilimsel programla, alanlarında başarılı olmuş değerli akademisyenleri meslektaşlarımızla buluşturmak istediklerini söyledi. Bilimsel Komite başkanı Prof. Dr. Murat Türkün ise; "İzmir Dişhekimleri Odası 8-10 Kasım 2019 tarihlerinde gerçekleştireceğimiz 26.Uluslararası Bilimsel Kongre ve Sergisi için bilimsel Komite olarak çalışmalara başladık. Sürekli dişhekimliği eğitiminin en önemli görevimiz olduğu bilinciyle hazırlayacağımız bilimsel programla meslektaşlarımıza bilimsel anlamda da iyi bir kongre sunmayı istiyoruz" dedi.



Bahara Merhaba etkinliğinde buluştuk

İzmir Dişhekimleri Odası Sosyal Komisyon organizasyonuyla düzenlenen etkinlikte meslektaşlarımız, "Bahara Merhaba" kahvaltısında buluştu.



1 Mayıs gününe özel düzenlenen "Bahara Merhaba Kahvaltısı" etkinliği Tarihi Hava-gazı Fabrikası'nda düzenlendi. Etkinliğe İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Murat Stpideler, Başkan vekili Ersin Atinel, Genel Sekreter Yaman Yamangil, Yönetim Kurulu yeleri, dişhekimleri ile birlikte yardımcı personel ve aileler katıldı.

Kahvaltı ncesi bir konuşma yapan İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Murat Stpideler; "İzmir Dişhekimleri Odası sadece üyelerimizi değil, onların ailelerini ve yardımcı personellerini de kapsayan büyük bir ailedir. Bu yıl çok güzel bir kahvaltı organizasyonu yaptık. Katılan ve organizasyonda emeği geçen tüm üyelerimize sonsuz teşekkürler. Bu etkinliğin her yıl büyüyerek gelenekselleşmesini istiyoruz" dedi.





DAHA İYİ BİR HAYAT İÇİN..



DTI

Implant
System



HumanTech
Medical Devices



Güvenilirliğini ve kalitesini kanıtlamış sektöründe lider yerli ve yabancı markalar tek çatı altında Ege Trend Güvencesiyle.

EGE TREND MEDİKAL DİŞ VE TIBBİ ÜRÜNLER SAN. TİC. A.Ş.

📍 847/1 Sk. No: 8 Kat: 2 D: 210 Sağlık İşhanı Konak / İZMİR

✉ info@egetrend.com 🌐 www.egetrend.com

☎ 0.232 483 00 83

‘Hekimiz, Kadınız Her Alandayız’ konulu panel gerçekleştirildi.

İzmir Dişhekimleri Odası Sosyal Komisyonun; “08 Mart Dünya Kadınlar Günü” sebebiyle düzenlemiş olduğu ‘Hekimiz, Kadınız Her Alandayız’ konulu panel, odamız konferans salonunda gerçekleştirildi.



Paneli İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Murat Sütpideler, Yönetim Kurulu üyeleri ve meslektaşlarımız katıldı. Panel öncesi İzmir Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu Başkanı Dr. Murat Sütpideler kadın meslektaşlarımıza karanfil takdim etti. Dr. Sütpideler panel öncesi yaptığı konuşmada, Kadının şiddetle özdeşleştirilmediği; çiçekle, sevgiyle, her alanda başarılarıyla özdeşleştiği güzel bir dünya diledi. Panelin açılış konuşmasını ve moderatörlüğünü Sosyal Komisyon Adına Dt.Filiz

Taşlıoğlu yaptı. Paneli Prof. Dr. Serpil Hazar, Dt. Özlem Baytop Ölmez, Dt. Filiz Kartal, Dt. Müjde Cinsdemir, Dt. Tülin Eraslan konuşmacı olarak katıldı. Panelde tüm konuşmacılar kadınların çalışma hayatındaki yerinin artmasından duyduğu memnuniyeti dile getirdi. Konuşma aralarında Dt. Özlem Baytop Ölmez gitar dinletisiyle etkinliğe renk kattı. Tüm katılımcılar meslektaşımız müzisyen Baytop Ölmez’e eşlik ederek keyifli bir akşam yaşadı. Program, günün anısına panelistlere çiçek takdim edilmesi ve fotoğraf çekimi ile sona erdi.



İl Sağlık Müdürlüğü ile bilgilendirme toplantısı gerçekleştirildi.

İl Sağlık Müdürlüğü ile “Yönetmelik ve Reklamlara İlişkin Bilgilendirme ve Görüş Alışverişi” toplantısı yapıldı.



İzmir Dişhekimleri Odası Konferans salonunda gerçekleştirilen toplantıda İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğü Ağız ve Diş Sağlığı Birimi, yönetim kurulumuz ve meslektaşlarımızla bir araya geldi.

Toplantıya İl Sağlık Müdürlüğü’nü temsilen Uzm. Fzt. Sevcan Ekizler Güney, Dr. Şule Karabinalı, Dt. Ayşe Lale Ayaz, Dt. Suzan Oğuz, Dt. Ayşe Kanat Özbek ve Dt. Işık Öncel katıldı. Odamız Genel Sekreteri Yaman Yamangil ve Hukuk Danışmanı Avukat Arzu Ayşe İşseven’in moderatörlüğünü yaptığı toplantıda Ağız ve Diş Sağlığı Birimi tarafından özel poliklinik ile özel muayenehanelerde yapılan denetim sonuçları değerlendirilerek, özellikle tıbbi atıkların bertaraf edilmesi, Reklam ve tabela standartları konuları görüşüldü.

Çok sayıda meslektaşımızın katıldığı toplantıda en çok sosyal medya üzerinden yapılan reklamlar tartışıldı. Soru cevap şeklinde geçen toplantıda meslektaşlarımız yaşadıkları sorunlar ile ilgili İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğü Ağız ve Diş Sağlığı Birimi yetkililerinden merak ettikleri soruları öğrenme şansı buldu. İzmir Dişhekimleri Odası Genel Sekreteri Yaman Yamangil; İl Sağlık Müdürlüğü Ağız ve Diş Sağlığı Birimi temsilcilerini, meslektaşlarımızın yaşadığı sorunlara çare bulmak ve bilgilendirmek amacıyla belirli zamanlarda odamızda ağırlamaya devam edeceklerini söyledi.



Kendilerini engelli çocukların diş sağlığına adayanların hikayesi belgesel oldu

İmece usulü oluşturduğu seyyar diş kliniğiyle her yeri karış karış gezen, stajyer öğrencileri ve meslektaşlarıyla 110 bin kilometre yol yapan Prof. Dr. Ertuğrul Sabah'ın, engelli çocukları diş tedavisiyle buluşturduğu yolculuğun hikayesi belgesel hale getirildi.



Sabah'ın gönüllü olarak bir çok dişhekimi ve dişhekimi öğrencisiyle gerçekleştirdiği projesi, Murat Erün tarafından belgesel olarak çekildi. "Dişçinin Korkusu" belgeseli İzmir'deki ilk gösterimi, Bornova Kültür Merkezinde gerçekleştirildi. 110 bin çocuğa ulaşan Prof. Dr. Sabah ve belgeselci Murat Erün ilk gösterimde filmi çok sayıda meslektaşımız ve davetlilerle birlikte izledi. "Dişçinin Korkusu" belgeseli, bağışlarla oluşturduğu seyyar diş kliniği ile Şırnak-Uludere'den, Balkanlardaki Novi Pazar'a dek yüzlerce merkezde, binlerce çocuğun tedavisini yapmayı başaran dişhekiminin ve onun çevresinde toplanan gönüllü dişhekimlerinin hikayesini anlatıyor. Belgesel film ilk gösterimi sonunda izleyiciler tarafından ayakta alkışlandı. Gösterim sonunda emeği geçenleri tek tek sahneye davet eden Prof. Dr. Sabah yaptığı konuşmada ; "Olayın kahramanı ben gibi görünüyorum ancak bu

hikayenin binlerce kahramanı var. Yerde tedavinin, zihinsel engelli çocukların her gün geldikleri kendi sınıflarında, anne babaları ve öğretmenlerinin yanında yapılması, çocukların kendilerine müdahale edecek hekimlere güven duymalarını ve tedaviyi kabul etmelerini kolaylaştırıyor. Biz bunu başardık. Belki burada yaptığımız bir veya iki dolgu çok önemli değil. Bundan daha önemlisi; bir, gelen dişhekimlerimizin veya stajyerlerimizin bu çocukların varlığını görmeleri, hiç bir yerde göremeyecekleri sıcaklığı, vefayı, arkadaşlığı hissetmeleri. İki, bu çocukların da bizi görmeleri" dedi.

Öte yandan Dişçinin Korkusu 11. TRT Belgesel Ödülleri Ulusal Profesyonel Filmler kategorisinde finale kaldı. Finalde Dişçinin Korkusu belgeseli 11. Uluslararası TRT Belgesel Günleri'nde Ulusal Profesyonel Kategori dalında ikinci olarak TC Kültür ve Turizm Bakanlığı ödülünün sahibi oldu.





mutlu dental

dental

*Zimmer Biomet Dental'in tek yetkili
Türkiye distribütörü*



zimmer | dental

Remzi Oğuz Anık Mah. Tunus Cad. No:85/8
Kavaklıdere/ANKARA +90 (312) 427 54 92



www.mutludental.com
info@mutludental.com

İzmir’li dişhekimisi ve sivil toplum kuruluşlarında aktif rol alan Tülin Eraslan



Tülin Eraslan, hem dişhekimisi, hem İzmir Kadın Kuruluşları Birliği Başkanı hem Türk Üniversiteli Kadınlar Derneği İzmir Şubesinde aktif olarak görev yapıyor. Eraslan, kendisini topluma borçlu hisseden, Cinsel istismara uğrayan çocuk ve kadınlarla ilgili ciddi çalışmaları olan bir Türk kadını. Kadınların kaderi haline gelen kız çocuklarının erken yaş evlilikleri ile ilgili bir çalışmada yapan Dişhekimisi Tülin Eraslan; mesleğini, sivil toplum kuruluşların da ki çalışmalarını Dişhekimisi Dergisi için anlattı.

Kısaca kendinizden bahsedebilir misiniz?

İzmir’de büyüdüm, kendimi bildim bileli Karşıyakalıyım. Öğrenim hayatıma önce Bostanlı’da Mustafa Reşit Paşa İlkokulunda başladım, sonra Karşıyaka Kız Lisesi ve Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi ile devam ettim. Fakülteden “Calsiyum Fosfor metabolizmasının Bazal Hücreli Kanserler Üzerindeki Etkisi” tezi ile yüksek lisansla mezun oldum. 1987 yılında muayenehane hekimliği ile çalışma hayatına başladım. Çalışma hayatı devam ederken Prof. Dr. Özcan Güven den İthalat-ihracat eğitimleri, ayrıca değişik zamanlarda girişimcilik, kurumsal iletişim, istatistik analizi, KOSGEP eğitimleri aldım.

2012 Yılında evde üreten kadınları üretime katmak için evrenrenkleri.com adında bir internet satış sitesi kurdum. Ayrıca e-davetiyem.com adında bir internet sitem de bulunmaktadır.

İzmir Ticaret Odası, İzmir Diş Hekimleri Odası, Türk Üniversiteli Kadınlar Derneği üyesiyim.

2008 yılında Fakülteden hocam Prof. Dr. Berran Öztürk’ün 1990 yılında kurucu Başkanı olduğu Türk Üniversiteli Kadınlar Derneği’ne üye oldum.

2015-2018 yılları arası Türk Üniversiteli Kadınlar Derneği İzmir Şube Başkanı oldum ayrıca 2016 yılında bünyesinde 35 Kadın Hakları alanında faaliyet gösteren Dernekten oluşan İzmir Kadın Kuruluşları Birliği Başkanlığı’na seçildim. Şuan halen sayısı 48 e çıkan Hak temelli Sivil Toplum Örgütlerinden oluşan Türkiye’nin en büyük Kadın Kuruluşları Birliğinin Başkanıyım. Kadına şiddet, çocuk istismarı, kadın istihdamı ve kadının güçlendirilmesi alanında bir çok çalışmalar yapmaktayım. Özellikle genç kızların üniversite eğitimi için gerek burs gerekse liderlik eğitimleri ile güçlendirerek geleceğin karar mekanizmalarında etkili olan lider kadınlar olmaları konusunda öncülük etmeye çalışıyorum. Bir çok gazete ve dergilerde makaleler yazmaktayım.

Dişhekimliğinin yanı sıra sivil toplum kuruluşlarındaki çalışmalarınızdan bahsedebilir misiniz?

Ben 18 yaşından beri nedense hep toplum için bir şeyler yapma misyonunu üstlendim. 20’li yaşlarda bir gün bir tanıdığım annesi kanserden ölmüş babaları hapiste biri 1 diğeri 3 yaşında anneanneleri ve dedeleri ile yaşayan desteğe ihtiyacı olan iki kız çocuğundan bahsetti. Duyduğunuz andan itibaren duyarsız kalamıyorsunuz. Zaman içinde ihtiyaçları ve eğitimlerini karşılar oldum. Derken kendi çocuklarım oldu ve hafta sonları hep birlikte vakit geçirip ,tiyatrolara, sinemalara gidiyorduk. Ve birlikte büyüdük. Okudular büyüdüler ve evlendiler. Şimdi manevi kızlarımdan dünya tatlısı torunlarım var.

Yine 80’li yıllarda sokaklarda peçete satan iki erkek çocuğu vardı. Onları da okumaları konusunda sürekli takip edip sokaklardan kurtarmaya çalışıyordum. Derken yıllar sonra bir gün muayenehaneme biri geldi ve beni tanıdınız mı dedi, fotoğrafını gösterdi, ancak öyle tanıyabilmişim, o çocuklardan biriydi ve önce Kıbrıs oradan da İngiltere de restoranlar zinciri kurmuş iş insanı olmuşlardı ve teşekkür etmeye gelmişlerdi. İnsanların hayatına dokununca asla karşılıksız kalmıyor, ama bireysel çabalarla yaptığım bu çalışmaları daha kapsamlı yapmaya yine bir manevi kızımın dayısının cinsel istismarına uğramasıyla karar verdim. Daha çok çocuğa ve kadına destek

olmalıydım bunun da yolu Sivil toplum örgütlerinden geçiyor. Böylece Türk Üniversiteli kadınlar derneği aracılığı ile 165 genç kızımıza hazırlıktan mezun olana kadar karşılıksız eğitim bursu vermekteyiz. Ve bu süreçte kızlarımıza sürekli kadında liderlik, kadına şiddet kadın hakları, toplumsal cinsiyet eşitliği, CV hazırlama, hedef belirleme gibi bir çok eğitimler vermekteyiz. Ayrıca kente entegre olmaları için sinema, tiyatro, konser gibi etkinliklerle de kültürel gelişimlerini sağlıyoruz. Derneğimizin tüm ülkede 24 şubesi bulunmaktadır ve binlerce genç kızımıza eğitim bursları vermekteyiz.

İzmir Kadın Kuruluşları Birliğinde de Türkiye de bir ilk olarak Milli Eğitim okullarında 105 okul velisine aile içi iletişim, kadın hakları, kadın sağlığı ve toplumsal cinsiyet eşitliği eğitimleri verdik. İzmir Valisi Sayın Erol Ayyıldız ile birlikte çalıştık. Yani ilk kez Kamu-STK ve geniş çaplı STK-STK işbirliği yaptık.

Muayenehane, Sivil Toplum Kuruluşları ve ev hayatını nasıl idare ediyorsunuz, yorulmuyor musunuz?

Halen kliniğimde çalışmaktayım, Kadınlara, kızlara çalışın birey olun derken çalışmamak olmaz. Üstelik iş hayatı insanın ruhsal ve toplumsal gelişimi için çok önemli ,çalışma hayatının içinde olunca günceli yakalıyorsunuz. Çok yoğun bir hayatım var, pazartesi sabahtan akşama kadar Yönetim Kurulu toplantılarım var, hafta içi güne çok erken başlıyorum, bazen sabah radyo programına konuk oluyorum, oradan muayenehaneye, öğleden sonra toplantılar derken, akşam da mutlaka bir etkinliğe davet ediliyorsunuz. Tabii çok tempolu bir hayat ama zaman planlaması ile üstesinden gelebiliyorum. Özellikle çocuklarımin büyümesi ve sorumluluklarını almalarından sonra daha rahatladım.

Bu kadar koşturunca içimdeki gücü keşfettim ve bir süre sonra bu koşturma sizin rutininiz oluyor. Tabii bu çalışmaları yaparken sürekli değişen ülke gündemi ,

kadınların hakları için mücadele konusunda kendinizi geliştirmeniz gerekiyor. Sürekli yasaları takip ediyorum ve hukuk çalışıyorum, çünkü ağzınızdan çıkan bir söz yada demeç bir çok kişiyi ve Sivil Toplum Örgütünü temsil ediyor. Fakat özellikle başkanlıklarım döneminde 4 seçim ve bir darbe yaşandı, bu süreci yönetmek oldukça profesyonellik gerektirdi, zorlanmadığımı söyleyemem. İçinde bulunduğumuz konjoktürde gündem çok hızlı değişiyor.

Cinsel istismara uğrayan çocuk ve kadınlarla ilgili ciddi çalışmalarınız var anlatır mısınız?

Cinsel istismara uğrayan çocuk ve kadınlarla ilgili yoğun çalışıyoruz. Ülkemizin en büyük problemi cinsel eğitim yetersizliği ve gelenek, örf adet adı altında her şeyin kapalı kapılar ardında yaşanması. Özellikle kalabalık ailelerde ve tek odalı evlerde bir arada kalan aile bireyleri arasında inanılmaz ölçüde aile içi ensest ilişki var ve kol kırılır yen içinde kalır

deyip gizli tutuluyor. Türkiye'nin ensest raporu açıklandı, tacize uğrayan çocukların %40'ı aile içi cinsel istismar. Ayrıca Vakıflarda, bir takım cemaat kurslarında, yatılı okullarda da inanılmaz ihbarlar alıyoruz. Bu problemi çözmenin yolu eğitim ve hukukun işlerliği. Bizim gibi kapalı gibi görünen toplumlar da en büyük problem aile içi iletişimsizlik, eğitim eksikliği ve şeffaf olmama, çok çocukluluk, ebeveyn ilgisizliği ve yoksulluk. Son zamanlarda Suriye den gelen göçlerle bu sorunlar daha da artmıştır.

Kadınlarda da aile içi cinsel ve fiziksel şiddet, istismar, mobbing gibi bir çok problemle karşılaşılıyor. Özellikle kadınlara haklarını anlatıyoruz, halk arasında kadını koruma yasası denilen 6284 nolu yasa gereği şiddet ve tacize uğradığında neler yapmaları gerektiğini, ücretsiz avukat hakkı olduğunu, sığınma evi sürecini ve sonrasını anlatarak bilinçlendirip süreci takip edip destek oluyoruz.

Bu konuda sizi etkileyen hikâyeler var mı?

Olmaz mı, hem de çok fazla. Özgecan'ın katledilişi hepimizi derinden etkilemişti.

Örneğin geçen yıl İzmir in Menderes ilçesinde yaşanan ve 22 yıl boyunca okul müdürü tarafından yapılan cinsel istismar vakası. 22 yıl boyunca kaç kuşağa müdür tarafından yapılmış istismar davasına müdahil olduk ve çocukları ülkenin dört bir yanından gelen avukatlar savundu ve en son zihinsel engelli bir çocuğun ifadesi çok önemliydi, hakim herkesi dışarı çıkardı, cüppesini bir kenara bırakıp kızımızın yanına gelip yerde oturarak ifadesini aldı ve o çocuğumuzun ifadesi üzerine sanık 236 yıl hapis cezası aldı. Kızımızın eğitimini de hâkim üstlendi. Bizler böyle yasaları uygulayan, iyi hal indirimi vermeyen, yürekli hâkimlere özlem duyuyoruz.

İzmir Barosu, Valilik ve Milli Eğitim ile yaptığınız protokoller var, içeriğinden bahsedebilir misiniz?

Başkanlık sürecinde hem işbirliğine, hem ortak akla hem de eğitimin önemine çok önem veriyorum. İşbirliğinin bizleri güçlendirdiğine inanıyorum ,bu yüzden İzmir Valisi Sayın Erol Ayyıldız ile bir protokol imzaladık ve Milli Eğitim okullarına hiç bir STK giremezken 100'den fazla okulda velilere eğitimlere başladık. Özellikle eğitimcilerimizde Kadın hakları alanında Baro avukatlarından ,Kadın Sağlığı konusunda doktorlardan ,aile içi iletişim ve toplumsal cinsiyet eşitliğinde de eğitimci üyelerimizden destek aldık.

Aynı zamanda Demokrasi Üniversitesi Kadın Çalışmaları ve Uygulama Merkezinde de danışma kurulu üyesiyim. Üniversite öğrencilerini çok önemsiyorum, ülkemizde 5 yılda 1371 kadın öldürüldü, neredeyse günümüzde günde iki kadın cinayete kurban gitmekte. Özellikle okullarda anaokullarından itibaren Toplumsal Cinsiyet Eşitliği eğitimleri verilmeli, eğer siz kadını itaat eden ,ev işleri ve aileye hizmet eden rollerle sınırlarsanız

bir süre sonra kadını aciz ,bakıma, koruma ve kollamaya muhtaç bir sistemin üyesi yaparsınız. Kadının eğitim seviyesi arttıkça ,çalışma hayatına başlayıp para kazandıkça birey olma yolunda ilerliyor ve sorumluluklarım diyen kadın hakları demeye başlıyor. Böylece hükmetmeye alışmış erkeğin alanı daralıyor. Oysa küçük yaşlardan itibaren bu algıyı yıksak kadın -erkek değil de insan hakları eşitlik üzerinden algı oluştursak , her iki cinsi toplumsal rollerle sınıflandırmamak hiç problem kalmayacak. Ayrıca toplumumuzun geleneksel dayatmaları erkeğe de aşırı yük bindirmektedir. Erkek çalışıp kaç kişilik aileye bakmalıdır, erkekler ağlamaz, erkek adamsın dayatmaları erkeği de çıkmaza sürüklemektedir. İşte bu yüzden eğitim şarttır. Sadece kadınlara değil erkeklere de eğitimler veriyoruz. En son 8- Mart Dünya Kadınlar Gününde Demokrasi Üniversitesindeki erkek öğrenciler kız çocuklarının erken yaş evliliklerini, kadın kariyerinin önündeki cam tavan sendromunu ve kadın olmanın dayanılmaz ağırlığını araştırıp çalıştılar ve bizlere muhteşem bir panel yaptılar, hem araştırıp öğrendiler hem de farkındalığı içselleştirdiler.

[Pilot bölge olarak seçtiğiniz Kiraz'da kadınların kaderi haline gelen kız çocuklarının erken yaş evlilikleri ile ilgili bir çalışmanız oldu, anlatır mısınız?](#)

Bir gün kliniğimde çalışırken bir arkadaşım aradı televizyonu açar mısınız İzmir'de neler oluyor dedi, İzmir de Kiraz ilçesinde küçük yaşta iki kız çocuğu kaçırılmıştı ve hemen canlı yayına bağlandım ve İzmir Kadın Kuruluşları Birliği olarak mücadelede edeceğimizi ilettim. O günden sonra her 15 günde bir derneklerimizle beraber Kiraz'a gittik , köylerini dolaştık ve tek tek hanelerdeki kadınlardan bilgi aldık. 40 yıldır süregelen ve adına gelenek dedikleri bir hayat kadınlara dayatılıyordu. Bu arada kaçırılan kızımızın biri bulundu diğeri de araya girmemiz sonucunda alıkonulan kişi tarafından serbest bırakıldı. Bu araştırmalar sonucunda bir rapor hazırlayıp İzmir Valisi Sayın Erol Ayyıldız'a ve Aile Sosyal Politikalar İl Müdürlüğüne sunduk. Sonra Vali Bey gerekli yerlere talimatlar verdi ayrıca kaçırılan kızımız 13 yaşındaydı psikolojik destek aldı okula yazdırdık ve halen eğitimi konusunda destek oluyoruz. E .S. o köylerden çıkan ilk üniversite mezunu olup diğer kızlara rol model olacak ama E.S. nin babası hep kızının yanında durdu ve onu destekledi ,çok örnek bir davranış sergiledi. Şimdi artık kaçırılma olayları sona erdi .Ayrıca basına yansıyan haberlerimiz aracılığı ile o bölgede bir kadın işletme kurmak istediğimizi duyan WEBER firması ile bir protokol imzaladık 200 bin TL'lik sadece kadınların çalışacağı yanında kreşi de

olan bir tesis kuruyoruz. Bütün bunları yapmamızın arkasındaki güç örgütlü olmamız ve bünyemizdeki prestijli kadın STK ve platformlardır. Geleceğin ve günümüzün en etkili gücü artık Sivil İnisiyatifdir. Tülin ,Ayşe ,Ahmet ,Mehmet olarak bunları yapamazsınız ama örgütlü yapının gücü toplumsal değişim yaratır.

["Kadın Gelişirse Ülke Değişir"diyorsunuz. Bu konuda neler söylemek istersiniz.](#)

Evet kesinlikle kadının gelişimi değişim yaratır. Dünya da gelişmiş ülkelerin parlamentolarına bakınız neredeyse yarı yarıya kadın. Kanada, İzlanda, İsveç , İngiltere, Fransa, İtalya gibi ülkelerin kabinelerinde yarı yarıya kadın bakan var .Ülkemizde sadece 2 kadın bakan var. Kadın bakış açısı adaletin uygulanmasında, toplumsal uzlaşıda ,siyasi söylemde istikrarı, hümanizmi ve nezaketi getirir. Bizim ülkemizde son seçimlerde siyasi nezaketsizliği gördünüz, her türlü hakaret ,aşağılama nefret söylemi mevcuttu. Yakın zamanda Yeni Zellanda'da ki katliamda Başbakan Jacinda Ardern'in olayı yönetme becerisi ,insani yaklaşımı, birleştirici gücü hepimizi ve dünyayı çok derinden etkiledi.

İşte bu yüzden kadınlarımızı eğitmeliyiz, iş hayatına katmalıyız, karar mekanizmalarında ve kariyer basamaklarında fırsat eşitliği tanınmalıdır. Bu talep ve öneriler bir lütuf değil insan hakkı gereğidir. Kızlarımız okumalıdır. Hala ülkemiz -de Suriyeliler hariç 2 milyon okuma yazma bilmeyen kadın bulunmaktadır. Türkiye Cumhuriyeti kurulduğundan bu yana 31 bin Belediye Başkanından sadece 119 u kadındır. Güçlü toplum güçlü kadınla mümkündür.. Büyük Lider Mustafa Kemal Atatürk Türk kadınının cephede omuz omuza mücadelesini görmüş ve Cumhuriyeti kurar kurmaz ilk yaptığı Medeni Kanunu Meclisten geçirmek olmuştur. Türk Kadınının Seçme ve Seçilme Hakkını aldığı dünyada 3. ü ülkeyiz ama maalesef o yakalanılan sinerji zaman içinde devam ettirilmemiştir.

[Sizce her alanda değişim kadınla mı başlayacak?](#)

Bence evet, dikkat edin ekonomiye kadın yön çizer, ev alışverişini yapan kadın enflasyonu da bilir, zamları da takip eder. Eğer sınırlı para ile o tencere kaynayamıyorsa ,ekonomik hareketlilik sağlanamıyorsa, sistem yavaşlar. Kadınların örgütlenme becerisi çok yüksektir. Dikkat edin partilerin kadın kolları ki şiddetle kadın kollarına karşıyım sahada inanılmaz çalışırlar, kapı kapı dolaşırlar ve bana göre medya kuruluşlarından çok daha etkili haber alma ve yayma ağıları vardır. Ayrıca kadının organizasyon ve yönetme becerisi aile içi tecrübe nedeni ile çok gelişmiştir. Ayrıca eğitimli ve çalışan

kadının çocukları üzerinde etkisi de büyüktür. Çocuklarına vizyon katar. Bu yüzden sağlıklı toplumsal gelişim için her alanda kadın fırsat eşitliğine kavuşmalıdır. Ama en önemli engel de çocuk ve yaşlı bakımının kadının sorumluluğunda olması ve işsizlik.. Ekonomik krizlerde ilk işten çıkarılan kadınlardır. Ülkemizde aynı işi yapmasına rağmen maalesef eşit işe eşit ücret verilmemektedir. Ve bizlerde bu şartların düzeltilmesi için sürekli çalışıyoruz.

Geçtiğimiz yıl İngiltere kadın platformundan bir davet aldınız kısaca bahseder misiniz, başka uluslararası çalışmalarınız oldu mu?

Evet geçen yıl İzmir'in etki alanı güçlü kadınlarından oluşan bir gurupla ki Türkiye'nin ve İzmir'in ilk Gazeteciler Cemiyeti Başkanı Misket Dikmen, TOBB Girişimci Kadınlar Başkanı Aysel Öztezel, Köykoop Genel Başkanı Neptün Soyer'den oluşan bir heyetle İngiltere'ye davet edildik, orada çok yoğun bir program gereği Londra Belediye Başkanı, Elfield Belediye Başkanı, Türkiye'nin İngiltere Başkonsolosu, Lordlar Kamarası gibi bir çok ziyaretlerimiz oldu. İngiltere Kadın Platformu Başkanı Nilgün Yıldırım'dan ve ziyaretlerimizden İngiltere'deki kadına şiddeti ve kadın sorunlarını çözüm yolları ve sistemi öğrendik. Ben Lordlar Kamarasında ülkemizdeki kadın hareketi ile ilgili bir konuşma yaptım, temaslarımız çok verimli geçti. Ayrıca İtalya, Yunanistan, Fransa'daki STK'larla ilgili ziyaretler ve bilgi alışverişi devam etmektedir. Ve bütün bu temaslarda gördük ki ülkemizde yasal düzenlemeler çok başarılı ,yasalarda haklar mükemmel ama hukuk işlemiyor ve uygulama çok çok yetersiz. Gerekli önlemler alınıp hukuk ve kolluk kuvvetleri görevini kusursuz yapsa bir çok ülkeden çok daha ileride oluruz.

Sosyal olaylarla ilgilenmenize ailenizin tepkisi nasıl oluyor?

İlk zamanlar çok endişelendiler, başaramayacağım konusunda ciddi kaygıları vardı. Bunun da nedeni bilirsiniz Tıp alanları çok spesifik alanlardır, rutinimiz hep aynıdır ,oysa Dişhekimliğinin dışında aldığım eğitimler bana çok şey kattı. Geniş açı ile olayları kavramayı, muhakeme yeteneğimi arttırdı. Özellikle sabırla rehabilitasyon kısmı, iletişim becerisi ve dar alanda kısa paslaşmalar dediğimiz ayrıntı, detayı görme becerisi de mesleğimin en önemli katkılarıdır. Zaman içerisinde yönetsel becerim arttıkça ve çalışmalarına tanık oldukça onlarda rahatladı ve desteklediler. Fakat özellikle belirli yaştan sonra herkesin mutlaka yoğun bir uğraşı olması ve ruhun beslenmesi gerekiyor. Ve bu da insana çok iyi geliyor. Bazen yaşıtlarıma bakıyorum ve kendimi daha genç hissediyorum, çünkü

yoğun tempoda kendinizi dinleyip hastalık üretmiyorsunuz, sosyal hayatın içinde daha aktifsiniz, günceli yakalyorsunuz ve her şeyden önemlisi ülkemiz bizi okutup bir yerlere getiriyor, ülkemize ve gelecek kuşaklara olan borcunuzu ödüyorsunuz. İleri de torunlarım babaannelerinin yaptıklarını anlatsınlar istiyorum...

Sosyal sorumluluk projelerinde güçlü kadın profili çiziyorsunuz ev yaşantınızdaki Tülin Eraslan profilini anlatır mısınız?

Normal hayattaki Tülin yemek pişirmeyi ve yemeği çok sever, özellikle benim için akşam yemekleri bir ritüeldir. Uzun sohbetler eşliğinde keyifle buluşulan sofralar benim için çok kıymetlidir. Akdeniz mutfağı, Güneydoğu mutfağı ilgi alanımdır. Annem çok lezzetli yemekler yapar sanırım biraz bana da bulaşmış olabilir. Ayrıca kültür ve turistik geziler olmazsa olmazım. Ruhumun dinlendiği tek alan diyebilirim. İzmir dışına çıkınca sanki bütün sorumluluklardan kurtuluyorum gibi geliyor ve daha tatile başlamadan tatil bitecek diye endişeleniyorum. Müzik dinlemeyi seviyorum, özellikle muayenehanede çalışırken mutlaka müzik açık olmalı.. Koleksiyon yapıyorum, gittiğim yerlerden duvar tabakları, eski döküm kapı tokmakları alıyorum, ileride küçük bir müze açmak istiyorum. En sevdiğim şey çocuklarımla beraber sohbet etmek bana çok şey kattıklarına inanıyorum ,dönem dönem mutlaka fikirlerini alırım çünkü onlar teknolojinin içine doğdular o kuşağın kafaları başka çalışıyor, bana farklı bakış açısı katıyorlar.

Güneşli hava beni çok enerjik yapar, az uyumayı seviyorum, Türk kahvesi vazgeçilmezim. Hayata bir anlam yüklemenin insan hayatına dokunmakla olduğunu ve onlar üzerindeki değişime tanıklık etmenin mutluluğun sırrı olduğunu öğrendim.Kimseyi yargılamadan ,hayatı çok irdelemeden yaşayalım, kendimize koyduğumuz sınırlar özgürleşmemizin önündeki en büyük engel..



Dişhekimi Yardımcı Personel eğitimi gerçekleştirildi.

Dişhekimi Yardımcı personelleri, İzmir Dişhekimleri Odası'nın düzenlediği kursta bir araya geldi.



Dişhekimi kliniğinde dişhekimi yardımcısı olarak çalışmak isteyenlerin ve halen çalışanların bilgi ve birikimlerinin daha üst seviyelere taşınması amacıyla düzenlenen kurs İzmir Dişhekimleri Odası Konferans salonunda gerçekleştirildi.

Dişhekimi yardımcı personel adaylarının yoğun ilgi gösterdiği kursta; Prof. Dr. Ece Eden (Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi Pedodonti Anabilim Dalı), Prof. Dr. Müjde Ker Dinçer (Ege Üniversitesi İletişim Fak. Halkla

İlişkiler ve Tanıtım Bölümü) ve Doç. Dr. Buket Han (Serbest Dişhekimi) konuşmacı olarak yer aldı.

Dişhekimi yardımcı personelinin terminolojiyi tanımaları, kullanılan malzeme ve aletlerle ilgili bilgiye sahip olmaları, yapılan tedavilere ait fikirlerinin olması ve ayrıca klinik işleyişini yönlendiriyor olmaları amacıyla gerçekleştirilen kursta teorik ve pratik bilgiler verildi.

Kursta konuşmacılar Dişhekimliğinde terminoloji, temel kavramlar ve malzemeler, Dişhekimi muayenehanesinde





hijyen, dezenfeksiyon, sterilizasyon, Dişhekimi muayenehanesinde işleyiş, Dişhekimi muayenehanesinde iş akışı, Farklı uzmanlıklara göre dişhekimliği terminolojisi, malzemeler ve temel uygulamalar, Cerrahi uygulamalar öncesi, esnası ve sonrasında dezenfeksiyon-sterilizasyon, Dört elli dişhekimliği ve hasta setleri, Dişhekimliğinde acil durumlarda ilk yardım uygulamaları, iletişim konularını aktardı.

İki gün süren eğitimde, dişhekimi yardımcıları önemli bilgiler edinme fırsatı buldu. Kurs sonunda katılımcılara katılım sertifikalarını Kursta Prof. Dr. Ece Eden, Prof. Dr. Müjde Ker Dinçer, Doç. Dr. Buket Han birlikte verdiler. Gün sonunda eğitmen ve katılımcılar kursta emeği geçenlerle birlikte fotoğraf çektiler.



HALK KÜLTÜRÜMÜZDE DİŞ BUĞDAYI GELENEĞİ

Hale GÜR• - F.Reyhan ALTINAY•

Dişhekim Dergisi'nin değerli okurları, "Halk Kültürümüzde Diş Buğdayı Geleneği" başlıklı bu makalenin yayımlanması hususunda, İzmir Dişhekimleri Odası Dergi Editörü, Sayın, Dt./Cenker AKTAŞ'ın, böylesi nitelikli bir dergide konuk yazarlar olarak, bizleri yazmaya yüreklendiren nazik daveti için öncelikle teşekkür ediyoruz. Kentimizin saygın bir kuruluşu olan İzmir Dişhekimleri Odası'nın değerli yöneticileri, hekimleri ve bu alanın araştırmacıları tarafından kaleme alınan bilimsel makalelerin yanı sıra, Halkbilimi ve Etnomüzikoloji disiplinlerine özgü bir konuyu sizlere aktarabilme olanağının tanınmış olması, bizler için bir kıvanç vesilesi olmuştur.

Giriş

Toplumbilimi araştırmalarının başlangıcının 19.yy. ortalarına rastladığı bilinmekle beraber, bu alandaki bilgilerin insanlığın bir arada yaşamaya yönelmesiyle başladığı görüşü kabul görür. Kültürel çalışmalar ile müzik bilimlerinin kesişme noktasında yer alan halkbilimi ve etnomüzikoloji disiplinleri ise 20.yy. ortalarından itibaren toplumbilimlerinin önemli birer araştırma alanı olarak bilim ve sanat dünyasının gündeminde yerini almıştır. Dünyada ve ülkemizde "halk kültürü" ürünlerinin toplumsal olgular ve olaylar bütünlüğünde incelenmesi sosyoloji, antropoloji, etnoloji, tarih, dilbilimi gibi disiplinlerle birlikte yol almasını gerektirmiş; kültürel ve/veya müziksel unsurların, kökenlerinin incelenmesinde arkeolojik buluntular, antropolojik bulgular sayesinde bilgi edinilebilmesi mümkün olmuştur.

Halk kültürü araştırmalarında, bir toplumsal grubun ya da geleneksel, dinsel, kültürel gruplardaki çeşitli davranış kalıplarının, gündelik veya törensel pratiklerin gerçekleştirildiği ortamlarda, alanda/sahada katılarak gözlenmesi ve etnografik betimlenmesi halkbilimi disiplininin başlıca araştırma tekniklerindendir.

Etnomüzikoloji ise müziği bir kültürel değer olarak ele almak suretiyle, insanın geçmişten bugüne yaratmış olduğu müzik türlerini saptamaya, tanımlamaya, bulgu ve belgelerle aydınlatmaya çalışan, geniş ölçüde antropoloji ve halk biliminin bulgu ve kuramlarından yarar-

lanan bir disiplin olarak ifade edilebilir. Günümüzde "kültürel çalışmalar" kapsamında yer alan halkbilimi ve etnomüzikoloji disiplinleri, "anonim sözlü kültür ürünlerin" ve halka ait "kültürel pratiklerin" incelendiği birer bilgi alanı haline gelmiştir.

Halk kültüründe geçiş dönemleri ve ritüeller

Gelenekler, inanışlar, söylenceler, sanatsal öğeler gibi insanlığın ifade kültürünün ürünleri, halk kültürümüzde "geçiş dönemleri" olarak adlandırılan evrelerde belirginleşir ve en çok "doğum, düşün, ölüm" aşamalarında kendini belli eder. Bu geçiş dönemlerinde nesilden nesle aktarılagelen sözlü halk kültürü ürünleri; bir taraftan türkü, halk hikâyesi, destan vb. gibi türlerin dağarını zenginleştirirken diğer taraftan da toplumsal belleğin ve/veya toplumsal normların gelecek kuşaklara aktarılmasını sağlar. Ninniler ile başlayıp ağıtlara kadar uzanan kültürel pratikler, kuşaktan kuşağa yazılı olmayan bir aktarım süreciyle iletilir. İşte bu aktarım sürecinin merkezindeki "ritüeller, törenler, ayinler" de toplumsal belleğin başlıca "kültür mekânları" olarak görülmektedir.

Halk kültürümüzde ritüeller, törenler, ayinler kültürel/kolektif/toplumsal belleğin canlı tutulmasında "yaratma-seslendirme (icra etme)-aktarma (nakletme)-izleme (algılama)-taklit etme" zincirinde kültürel devamlılık işlevini de yerine getirir. L. Honko'nun "Sözlü edebiyatın gerçek kitaplığı, folklor arşivleri değil insan hafızasıdır, bu basit gerçek, birçok folklorist nesillerin hatıralardaki sırları araştırmasına yol açmıştır" şeklindeki yorumu; J.T.Titon'un "Hafıza, halk müziğinde önemli bir rol oynar, sözlü olarak öğrenilen sadece hatırlamaya yardımcı olmakla kalmaz aynı zamanda belirli müzikle, belirli insanlar, olaylar, duygular, semboller ve geçmişten gelen dini törenler arasında ilişki kurmamızı sağlar"

şeklindeki açıklaması da, toplumsal hafızanın/belleğin canlı tutulmasında kültürün ve törenlerin önemine vurgu yapar.

Ritüeller, belirli zamanlarda yerine getirilen, sembollerin de kullanılabildiği,

tekrar eden davranış modeli, davranış kalıpları olarak tanımlanmaktadır. Ritüellerin en etkin olduğu başlıca toplumsal alanlardan birisinin inanç, din olgusu olmakla beraber, bu etki alanının seküler (secular, séculaire) ve gündelik yaşama kadar yaygın olduğu söylenebilir. Ayinler ise daha çok büyüsel, dinsel nitelikleriyle kutsal ile ilişkili olarak karakterize edilirken; törenler toplumsal ve daha çok seküler ile ilişkilendirilir. Toplumsal ve kültürel bellek mekânları olarak ritüeller, ayinler ve törenler "simgesellik, standartlaştırılmışlık, tekrarlayıcılık" gibi özellikleri bakımından ortaktır.

Halk kültürümüzde "birinci geçiş dönemi" olarak adlandırılan "doğum" aşamasında çocuğun dünyaya geldiği andan itibaren iletişim içinde olduğu kişi annesidir ve bu iletişim çoğu zaman müzikal bir dille yani ninnilerle kurulur. Yeni doğanın yakın çevresi ile bir tür iletişime geçebilmesi ve ruhsal olarak sağlıklı gelişebilmesi bakımından annesinin sesinden dinlediği ninninin, çocuğun üzerindeki rahatlatıcı etkisi çoğu zaman gözle görülür niteliktedir.

Halk kültürümüzde diş buğdayı ve geleneksel pratikler

Bebegin gelişim basamaklarından biri olan ve halk kültürümüzde özel bir değer atfedilerek, çeşitli pratiklerle gerçekleştirilen "diş çıkarma" evresi ise "diş buğdayı geleneği" olarak adlandırılmıştır. Halk kültüründe diş buğdayı geleneği yaygın olarak "diş hediği" adıyla da bilinmektedir. Ülkemizde birbirine komşu olan yörelerde bu türden ortak adlandırmaların kullanılması yaygın olsa da, bunların dışında "diş" ve "buğday" sözcükleriyle birlikte farklı yerel adların kullanıldığına da tanık olmaktayız. Türkiye'de "diş buğdayı" ve/veya "diş hediği" geleneğinin yerel/yöresel adlandırmalarına bakıldığında, bu alandaki çeşitlilik açıkça görülebilir:

Buğday dirilmesi (Denizli/Dereköy, Acipayam), dirgit dökme (Isparta), dışaşı (Burdur/Tefenni, Çorum), diş bört - mesi (İçel/Silifke, Mağara), diş bulguru (Ankara/Çubuk, Büğüdüz, Balıkesir/ Susuz, Bucak, Burdur/Kurşunlu, Çankırı/ Tumarlı, Çorum/Dereköy, Denizli/ Acipayam, Kırşehir/Şaturoğlu, Mucur,



Kars/Kulu, Konya/Karaman, Kütahya/Simav, Göynük, Nevşehir/Avanos, Niğde/Bor, Bağılama, Uşak/Banaz, Kılcan), diş dilgiti, diş dirgiti (Antalya), dişedi (Ankara), dişemiş (Konya, Karaman), diş günü (Tekirdağ), dişlik (Denizli), diş göllesi (Afyon, Ankara, Isparta), diş mısırları (Eskişehir/Kaymaz Yaylası), diş tohumu (Çanakkale/Bayramiç, Yiğitler), duzlama (Afyon/Sandıklı), gölle pişirme (Afyon), hedik dişi (Van/Gürpınar, Aşağıkaymaz), kolyo (Artvin). Halk kültürümüzde “diş buğdayı” geleneğine özgü pratiklerin gerçekleştirilmesindeki temel amacın aslında “birinci geçiş dönemi” ile ilişkili olarak, çocuğun sağlıklı bir bedensel gelişiminin olması isteği ile doğrudan bağlantılı olduğu söylenebilir. Bu isteğin çocuğun dişlerinin sağlam olması, çocuğun sağlıklı beslenebilmesi, rızasını arttırma, bereketi çoğaltma gibi dileklerle çocuğu kutlama, yiyecekleri kutsama, çocuktaki bu gelişimi aile yakınlarına ve çevreye duyurma, yakınlarla ve komşu çocuklarla yiyecekleri paylaşmak suretiyle toplumsal bağları güçlendirme ve pekiştirme gibi amaçlar ile açıklamak da mümkündür.

Halk kültürümüzdeki diş buğdayı geleneğinin İslâmiyet öncesi eski Türk topluluklarındaki Kamlık ve Şamanist uygulamalarla bağının kurulması mümkündür. Sözelimi, Hunların beslenme kültürlerinde bitkilerden elde edilen buğday, darı, arpa vb. gibi ürünlerin önemli bir yer tuttuğu bilinmektedir. Ayrıca, eski Türk topluluklarındaki “saçı geleneği”nin de bu gelenekle bağlantısı kurulabilir. Kamlık ve Şamanist dönemlerden Müslüman Türklerin evlenme törenlerine geçen bu saç geleneğinde, buğday, darı, pirinç vb. yiyeceklerin gelin ve damadın üzerine saçılması ve o günkü inanışlara göre faydalı olduğu bilinen bu ürünlerin pozitif etkilerinin insanlara da geçirilmesi sağlanırdı. Yakut

Türklerinin mevsim pratiklerinden olan ilkbahar ve sonbaharda hazırladıkları yiyeceklerden doğaya, serpmeleri, saçmaları; kötü ruhların etkilerini ortadan kaldırmaya yönelik pratikler olup “saçı bayramı” olarak da anılmıştır. En eski Türk topluluklarına özgü bu türden uygulamalar ile halk kültürümüzde çocuğun ilk dişinin çıkışını kutlamak amacıyla yapılan diş buğdayı geleneğindeki buğday, arpa, darı gibi yiyeceklerin pişirilerek dağıtılması, çocuğun ve yakınlarının üzerine saçılması halkbilimindeki “taklit ve temas” ilkesiyle doğrudan bağının kurulmasını da beraberinde getirmektedir. Bu ilke birbiriyle temas etmiş olan şeylerin pozitif etkilerinin bir diğerine de geçeceği düşüncesiyle açıklanmakta ve ana malzemesi buğday ve nohut olan bu diş buğdayı töreni yapılmazsa, çocuğun dişlerinin sağlıklı olmayacağına, yakınlarına dağıtılmazsa dişlerinin ağrıyacağına inanılmaktadır. Ankara ve yöresindeki diş buğdayı geleneğinde çocuğun yere serilen beyaz bir yaygı üzerine oturtulup daha önceden hazırlanmış olan toz şekerle karıştırılmış pişmiş buğdaydan bir avuç kadarının başından serpilmesi gerçekleştirilir. Aynı zamanda çocuğun önüne makas, Kuran ve altın konularak, çocuğun bu üç nesneden hangisini seçerse geleceğinde bunların etkin olacağı üzerine yorumlar yapılır. Diyarbakır’da çocuğun ilk dişini gören kişi, o an çocuğun üzerinde bulunan atletin yakasını hafifçe yırtar ve ona bir çift beyaz atlet alır. Artvin’de de benzer bir uygulamayla çocuğun dişini ilk gören, diş kolay çıksın diye çocuğun gömleğini yırtar. Çocuğun gömleğinin yırtılması olayına Kars ve Erzurum’da da rastlanır. Burada amaç çocuğun dişinin rahat bir şekilde çıkmasını sağlamaktır. Kolaylıkla yırtılan atlet gibi diş de deriyi kolaylıkla yırtacak ve çocuk, acısız bir şekilde

dişlerini çıkaracaktır. Ayrıca, çocuğa beyaz atlet alınması, çocuğun dişlerinin de beyaz olması arzusuyla açıklanır” Diş buğdayı ya da diş hediği geleneğinde hazırlanan “hedik” yiyeceği çocuğun başından dökülür, başında kalan buğday taneleri de düzgün bir şekilde ipe dizilerek, erkeğe boynuna, kıza saçına takılır, böylece dişlerin düzgün ve sıralı bir şekilde çıkacağına inanılır. Bu inanışların ülkemizde çeşitli yörelerdeki uygulanış ve anlamlarının da çok çeşitli olduğu görülmektedir. Sözelimi, Kars ve Erzurum çevresinde çocuğun ilk dişinin çıktığını gören kişi aileye demir veya bir madenî nesne hediye verirse çocuğun dişlerinin demir gibi sağlam olacağı düşünülür. Tekirdağ’da benzer pratiklerin yanı sıra, buğdayın ipe dizilip çocuğun boynuna asılması veya çocuğun başından serpilip buğdaylardan kalanların kuşlara atılması gibi uygulamalara da rastlanır. Anadolu’daki bazı Yörük topluluklarında diş çıkaran çocuklar için süt dağıtıldığı görülür. Diş buğdayı/hediği törenine aile yakınlarının, komşuların davet edilmesine rağmen gelemeyenler için hedik yemeğinden birer tabak yollanması ve tabağın içine bir tutam tuz, çorap, çamaşır vb. hediyelerle geri verilmesi de örnekler arasındadır.

“Diş buğdayı” geleneğinin merkezinde bu ritüeller için hazırlanan “hedik” olarak adlandırılan yiyecek yer alır. Hedik, esas itibarıyla haşlanmış/pişmiş buğdaya ceviz içi, kuru üzüm, toz şekerin karıştırılmasıyla hazırlanan tatlı bir yiyecek olmakla birlikte kimi yörelerimizde buğday ve nohut haşlamasına soğan, salça karıştırılarak, çorbadan daha katı kıvamlı bir yemek olarak da yapıldığı görülür. Ancak, buğdayın haşlanıp toz şekerle karıştırılmasının yanında kuru veya taze meyveler, çerezlerle ikram edilmesi en yaygın olanıdır. İnsanlık kültür tarihinde “diş” ve “buğ-



day" ilişkisi Buğdayın (triticum) Anadolu'daki eski kadim kültürlerden itibaren kutsal bir yiyecek olarak kabul edildiğini en açık biçimde Hititlerde görüyoruz. Buğday başta olmak üzere arpa, darı, üzüm, incir gibi yemişlerin Çin, Mısır gibi ilk uygarlıklarda da kutsal sayıldığı ve bu bitkilerden ilaçların yapıldığı biliniyor. Buğdayın özellikle sinir hastalıklarına iyi geldiği ya da bu bitkilerin vücuttaki çeşitli ağrılar, ağız ve diş ağrıları için de kullanıldığı bilgisi Kitabü'l Hikmet gibi eski tıp kitaplarında yer almıştır. Günümüze gelindiğinde ise bazı bilimsel araştırmalarda, çocukların diş çıkarma sürecindeki geleneksel sağaltma yöntemlerinin hâlâ güncel bilgiler arasında anılmaya devam edildiğini görmek mümkündür.

Arkeolojik ve antropolojik bulgular da ise insan dişi kadar mamut dişleri, fildişleri, geyik dişleri, köpek dişleri, tilki dişlerinin kutsal sayılıp süs eşyası olarak kullanıldığı görülür. Prof. Dr. M.Özbek'in kitabında sunduğu derinlikli bilgiler arasında, dikkat çekici bir diğer bulguda ise "Neandertal" insanının kesici dişlerinde tuhaf aşınmaların olduğu; bunların da beslenmeden değil, giysi yapmak amacıyla kullanılan hayvan derilerini yumuşatma işinde ön dişlerini kullanmaları nedeniyle oluştuğu saptanmış; Neandertal insanının dişlerinde yapılan incelemelerde bir çeşit kürdan kullandıkları da ortaya konulmuştur. Bu çağın insanları ölümlerini çeşitli törensel uygulamalarla defnederken, mezarlarına eşyaların yanı sıra, kemiklerini ve dişlerini de gömmüştür. Üst yontma taş/üst paleolitik çağdaki buluntuların bir bölümünde ise insanın "müzik" ile ilişkilendiğinin görülmesi, buluntularda kemiklerden yapılmış ve üzerinde delikleri olan bazı üfleme çalgı prototiplerinin varlığı; hatta Fransa'daki bir mağarada dört adet insan dişinin köklerinde bilinçli olarak açılmış deliklere rastlanmış olması da, müzik bilimleri bakımından eşsiz bulgular olmuştur.

Dişler konusundaki bu tespitlerin yanı

sıra, makalenin merkezini oluşturan "buğday" bitkisiyle ilgili olarak "Mezolitik" çağdan günümüze ulaşan buluntularda buğday, arpa vb. tahılların ilk kez Anadolu ve Ortadoğu'da evcilleştirilmiş olduğunun görülmesi de dikkat çekicidir. Bu çağdan itibaren "insan ve buğdayın binlerce yıl sürecek dostluğu artık başlamış" tır. Ülkemizde Diyarbakır, Urfa, Batman yörelerindeki kazılardan, neolitik çağa özgü buluntularda el değirmenleri, havanlar, öğütme taşları bitkisel tohumların öğütülerek, çeşitli besinlerin yapıldığını göstermiştir. Bu besinler arasında özellikle lapalar gibi yumuşak besinlerin neolitik çağ bebeklerinin beslenmesinde kullanıldığı; buğdayın hazının kolay olması nedeniyle bebeklerin sütten kesilirken buğdayın bir ek gıda olarak kullanıldığını da düşündürmüştür. Neolitik çağda Anadolu'dan çıkan buluntular arasında, bebek kemiklerinin dokularından yapılan analizlerde Çayönü, Catalhöyük vb. gibi yörelerde 1-1,5-2 yaşlarındaki bebeklere anne sütünün yanı sıra, ek besinlerin yani buğday gibi tahılların verildiğinin ortaya konulması bu makalenin konusunu oluşturan "diş" ile "buğday" buluşmasının -halk kültürümüzde diş buğdayı geleneğinin- insanlık kültür tarihinde ne denli derin köklerle ilişkisinin olduğunu göstermesi bakımından büyük önem arz etmektedir.

Halk türkülerinde diş, diş buğdayı Dişhekimi Dergisi'nin değerli okurları, "Halk Kültürümüzde Diş Buğdayı Geleneği" başlıklı bu makalenin sınırları içerisinde yer vermeye çalıştığımız bütün tarihsel, etnolojik, antropolojik bulguların yanı sıra, halk edebiyatımız ve halk müziği dağarımız bakımından da, son bir dokunuş ile konumuzu noktalamak isteriz. Ülkemizde geçmişten günümüze çeşitli yörelerde diş buğdayı/hediği geleneğinin gerçekleştirilmesine "kadınların" öncülük ettiği ve etkin olduğu kuşkusuzdur. Gerek geleneksel pratiklerin hayata geçirilmesi gerekse bu pratiklere eşlik eden türkülerin,

manilerin "kadınlarca" seslendirilmesi halk kültürümüzün en merkezi konularındandır. Türk halk müziği repertuarımıza bu yönüyle bakıldığında ise pek çok türkünün dizelerinde bunu açıkça görmemiz mümkündür. Halk edebiyatı ürünlerinde dolayısıyla halk türkülerimizde kadının güzelliğinden söz edilirken, kalıp ifade olarak "inci diş, kalem kaş" dizesi sıkça vurgulanır. Kadınların gözleri, saçları, dudaklarının güzelliği vurgulanırken çoğu zaman dişlerinden de söz edilir; diğer bir söyleyişle "inci mercan diş" şeklindeki kullanımın yaygınlığı dikkat çeker. Kimi türkülerde ise "dişlerin aktır" denilerek, temizlik sembolik olarak ifade edilir. Türkülerde geçen bu dizelerden birkaç örnek vererek, tamamlayalım.

I
GURBANAM GURBANAM GÜL ENDAMA
İNCİ DİŞ GALEM GAŞ MAH CEMALA

II
DİŞLERİN İNCİDENDİR
DÜRDENDİR İNCİDENDİR
ÜZÜN NECE GÖZELSE
DİLİN CAN İNCİDENDİR

III
ÇEKEMEDİM AKÇA KIZIN GÖÇÜNÜ
(of of göçünü)
SIRMA SAÇLARI BIRAK DÖĞSÜN
DÖŞÜNÜ (döşünü a kız döşünü)
GÜLÜVER DE GÖREM MERCAN DİŞİNİ
(of of dişini)

IV
YOL VER BANA ÇIBIK BELİ GEÇEYİM
(geçeyim a kız geçeyim)

V
ESMERİN İNCİ DİŞİ
DÜNYADA YOKTUR EŞİ
BENİ DERTLERE SALDI
AL YANAK KALEM KAŞI

VI
AĞZININ İÇİNDE DİŞLERİN AKDIR
AL YANAK ÜSTÜNDE BENLERİN ÇOKDUR

VII
AĞZINDA DİŞLERİN İNCİDEN AKTIR
GÜZELLER İÇİNDE EMSALİN YOKTUR



Sonuç

Halk kültürümüzde “birinci geçiş dönemi” olarak adlandırılan doğum ve çocukluk çağı geleneksel pratiklerinden hareketle ele aldığımız “diş buğdayı” içinde yaşadığımız topraklarda sadece bir “gelenek” değil, insanlık kültür tarihinde kökleri çok derinlerde aranması gereken bir olgu olarak, canlılığını hâlen sürdürmektedir. Günümüzde pek çok geleneksel törende, ritüellerde olduğu gibi diş buğdayı geleneğinin geçmişteki yaygınlığını kaybetmekte olduğunu gözlemlese de, kırsal kültür ve/veya kent kültürü bağlamında biçim değiştirmek suretiyle geleneğin yeniden yorumlanmasıyla yaşatıldığına tanık olunuyor. Ancak, günümüzde artık bu gelenek bir buğday başağının sadeliğinde değil elbette... Popüler kültürün, insan yaşamının her evresini hedef alan “kutlama, kutsama” ayinleri/törenleri/ritüelleri eşliğinde bebeklik, çocukluk çağının ilk masum gelişim basamakları da rengârenk yiyecekler, içecekler, hediyeler, giysilerle güncellenmeye devam ediyor. Yakın bir zamana kadar aile çevresi, akrabalar, komşular gibi küçük toplulukların samimi paylaşımlarıyla gerçekleştirilen bu geleneğin, günümüz kentlerinde çocuk kreşleri, büyük alışveriş merkezlerindeki eğlence ortamları, otellerin lobileri vb. gibi halka açık mekânlarda; çocuklardan çok yetişkinlere özgü eğlence anlayışı ve “gösteri” odaklı bir tüketim alanı olarak, “halk kültürümüz” den hızla uzaklaşmakta olduğunu da bu vesileyle tespit ediyoruz.

KAYNAKÇA

ALANGU, Tahir. Türkiye Folkloru El kitabı, Adam Yayıncılık, İstanbul, 1983.
ARTUN, Erman. Türk Halk Bilimi, İstanbul, 2005.
BAŞÇETİNÇELİK, Ayşe. Adana Halk Kültüründe Doğum-Evlenme-Ölüm, Altınkoza Yayınları, Adana, 2009.
BAŞGÖZ, İlhan “Folklore Studies and Nationalism in Turkey”, Journal of The Folklore Institute, Volume IX, Number

2/3, 1972.

BAYKURT, Şerif. Türkiye’de Folklor, Ankara, 1976.
BEHAQUE, Gerard Henri. “Müzik Performansı”, (Çeviren: Mustafa Sever), Halkbiliminde Kuramlar ve Yaklaşımlar, Milli Folklor Yayınları, Ankara, 2003.
BORATAV, Pertev Naili. Folklor ve Edebiyat I, II, Ankara, Adam Yayınları, İstanbul, 1983.
BORATAV, Pertev Naili. 100 Soruda Türk Folkloru, Gerçek Yayınevi, Beşinci Baskı, İstanbul, 1999.
EMİROĞLU Kudret – S. Aydın. “Etnomüzikoloji”, Antropoloji Sözlüğü, Bilim ve Sanat Yayınları, Ankara, 2003.
EYÜBOĞLU, İsmet Zeki. Anadolu İlaçları (Anadolu Üçlemesi 3), Toplumsal Dönüşüm Yayınları, 1. Baskı, İstanbul, 1998.
GENNEP A.V. (Çev. P.N.Boratav), Folklor, Ankara, 1939.
HANÇERLİOĞLU, Orhan. Toplumbilim Sözlüğü, Remzi Kitabevi, 2. Basım, İstanbul, 1996.
HONKO, Lauri. “Ağıtlar: Yeniden Yaratma Yapı ve Tür Problemleri” (Çeviren: İsmail Görkem), Halkbiliminde Kuramlar ve Yaklaşımlar, Milli Folklor Yayınları, Ankara, 2003.
İNAN, Abdülkadir. Tarihte ve Bugün Şamanizm, Ankara, 1954.
KAEMMER, John E. Music in Human Life, Anthropological Perspectives on Music, Austin: University of Texas Press, 1993. (“Müzik Üzerine Bilim Yapmak”, Çev. Yetkin Özer, D.E.Ü. GSF Yayınları).
KALAFAT, Yaşar. Doğu Anadolu’da Eski Türk İnançlarının İzleri, Atatürk Kültür Merkezi Başkanlığı Yayınları, Ankara, 1999.
KARAKAŞ, Rezan. “Diyarbakır’da Bebeğin İlkleri: Hedik, Köstek Kesme Törenleri ve Çocuklara Yönelik Halk Hekimliği Uygulamaları” Araştırması. MARSHALL, Gordon. “Etnografı”, Sosyoloji Sözlüğü, (Çev: O. Akunhay–D. Kömürücü), Bilim ve Sanat Yayınları, Ankara, 1999.
ÖRNEK, Sedat Veyis. İlkelerde Din,

Büyü, Sanat, Efsane, Gerçek Yayınevi, Ankara, 1971.

ÖRNEK, Sedat Veyis. Türk Halk Bilimi, Türkiye İş Bankası Kültür Yayınları, Ankara, 1977.
ÖRNEK, Sedat Veyis. Geleneksel Kültürümüzde Çocuk, Türkiye İş Bankası Yayınları, Ankara, 1979.
ÖZBEK, Metin. 50 Soruda İnsanın Tarihöncesi Evrimi, Bilim ve Gelecek Yayınevi, 4. Baskı, İstanbul, 2015.
ÖZER, Yetkin. Bilim Perspektifinde Müzik, Eylül Yayınları, İzmir, 1997.
ÖZER, Yetkin. Müzik Etnografisi (Alan Çalışmasında Yöntem ve Teknik), Dokuz Eylül Yayınları, İzmir, 2002.
ÖZBERK, Fethiye - Alptekin Karagöz - İrfan Özberk - Ayhan Atlı, “Buğday Genetik Kaynaklarından Yerel ve Kültür Çeşitlerine; Türkiye’de Buğday ve Ekmek, Tarla Bitkileri Merkez Araştırma Enstitüsü Dergisi, Derleme (Review), 25 (2), 2016.
RAHMAN, Süheyla -Selim Altan-Sırrı Çam-Hasan Yüksel, “Manisa İli Karaağaçlı Beldesinde Çocuk Bakımına Yönelik Yöresel Uygulamalar”, Lokman Hekim Journal, 3(1), 2013.
SAİNTYVES, Paul. Folklor Elkitabı (Çev. B.A.Yanıkoglu), İstanbul, 1951.
SEZGİN, Aybuke Ceyhan - Sevil Bülbül, “Türk Sanatı ve Mutfak Kültüründe Buğday”, Uluslararası Sosyal Araştırmalar Dergisi, Cilt: 10 Sayı: 54 Yıl: 2017.
TİTON, Jeff Todd. “Müzik, Halk ve Gelenek”, (Çeviren: Murat Karabulut), Halkbiliminde Kuramlar ve Yaklaşımlar, Milli Folklor Yayınları, Ankara, 2003.
ÜLKÜTAŞIR, M. Şakir. Cumhuriyetle Birlikte Türkiye’de Folklor ve Etnografya Çalışmaları, Ankara, 1972.
VURAL, Feyzan Göher. İslamiyet’ten Önce Türklerde Kültür ve Müzik Hun, Kök Türk ve Uygur Devletleri, Çizgi Kitabevi Yayınları, Konya, 2011.

EÜ'de Prof. Dr. Şükrü Kandemir emekliliğe uğurlandı

Ege Üniversitesi'nde, Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Şükrü Kandemir emeklilik yaşamına adım attı. Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Bilim Sanat Amfisinde düzenlenen törene; Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Necdet Erdilek, İzmir Diş Hekimleri Odası Başkanı Dr. Murat Sütpideler, Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periodontoloji Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Fatma Gül Atilla, akademisyenler ve öğrenciler katıldı. Prof. Dr. Şükrü Kandemir'in her zaman prensipleri olan bir bilim insanı olarak niteleyen Dekan Prof. Dr. Necdet Erdilek, "Kafasında ideal bir dişhekimliği eğitiminin nasıl olması gerektiğini, hasta bakımının nasıl olması gerektiğini hep anlatır. Onun için fakültemizdeki birçok şeyi gelir sert olarak eleştirirdi.

Her daim prensipleri olan ve bu ilkelerinden hiç taviz vermeyen biridir. Prof. Dr. Şükrü Kandemir'i buradan ayrılmış olarak kabul etmiyorum. Çünkü biz Diş Hekimliği ailesi olarak çok kuvvetli bir aileyiz. Yeni bir evreye giren Kandemir'e mutluluklar ve başarılar diliyorum" diye konuştu. İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı Dr. Murat Sütpideler, Prof. Dr. Şükrü Kandemir'in hayatının bir başarı hikâyesi olduğu belirterek, "Değerli büyüğümüzün emeklilik törenine katılmaktan büyük onur duydum. İzmir Dişhekimliği Odası adına ve meslektaşlarım adına kendisine dişhekimliğine katkılarından dolayı şükranlarımı sunuyorum" dedi. Törenin sonunda Prof. Dr. Şükrü Kandemir'e Prof. Dr. Necdet Erdilek ve Prof. Dr. Fatma Gül Atilla ve tarafından plaket ve çiçek verildi.



EÜ'de Prof. Dr. Atilla Kesercioğlu emekliliğe uğurlandı

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Klinik Bilimleri Bölümü Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Atilla Kesercioğlu, emekli oldu. Fakültenin Bilim Sanat Amfisinde düzenlenen emeklilik törenine; Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Necdet Erdilek, İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı Dr. Murat Sütpideler, Diş Hekimliği Fakültesi Dekan Yardımcıları Prof. Dr. Ali Gürkan ve Prof. Dr. Gülcan Coşkun Akar, Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekan Yardımcısı Doç. Dr. Akın Aladağ, Altınbaş Üniversitesi Protetik Diş Tedavisi Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Dr. Ayşe Atay, akademisyenler, idari personel ve öğrenciler katıldı. Törende konuşan Prof. Dr. Necdet Erdilek, "Hocamızın hem öğrencile-

rimize hem de fakültemize büyük katkıları oldu. Kendisine bu sürece kadar verdiği emekler için teşekkür ederiz" dedi. İzmir Dişhekimleri Odası Başkanı Dr. Murat Sütpideler ise, "Sayın Prof. Dr. Kesercioğlu'na emeklilik yaşamını huzurlu ve mutlu geçirmesini diler, Dişhekimliği mesleğine yaptığı değerli hizmetler için şükranlarımızı sunarız" dedi. Konukların ilgisinden dolayı derin duygular içinde olduğunu dile getiren Prof. Dr. Kesercioğlu, "Benim için bugün bayram, emeklilik bayramı. Birçok sevdiğim insanla bir aradayım. Sevdiğini bilmek ve sevmek çok güzel bir duygu" dedi. Tören sonunda emekli olan Prof. Dr. Atilla Kesercioğlu'na Dekan Prof. Dr. Necdet Erdilek ve Protetik Diş Tedavisi Anabilim Dalı Başkanı Prof. Dr. Suna Toksavul teşekkür plaketini takdim etti.



TDB Akademi İzmir'deydi



TDB Akademi etkinliğinde; "Dişhekimliği Uygulamalarında Acil Durumlar ve Çözümleri" ile "Total Protezler Ve Oklüzyon" konulu sunumlar gerçekleştirildi.

TDB Akademi meslektaşlarının mezuniyet sonrası meslek hayatlarında ihtiyaçları olan sürekli değişim ve gelişime katkı vermeyi hedefleyerek planladığı konferanslara İzmir Dişhekimleri Odası'nda gerçekleştirilen sunum ile devam etti. İlk olarak Ege Üniversitesi Dişhekimliği Fakültesi Ağız Dış ve



Çene Cerrahisi Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi Prof. Dr. Sevtap Günbay'ın sunumu ile gerçekleştirilen konferansta; "Dişhekimliği Uygulamalarında Acil Durumlar ve Çözümleri" konusu anlatıldı. İkinci etkinlikte ise Prof. Dr. Yasemin Keskin; "Total Protezler Ve Oklüzyon" konusunu sundu. Odamızda gerçekleştirilen etkinlik meslektaşlarımızın yoğun ilgisi ile karşılaştı.



EÜ Diş Hekimliği Fakültesi 50.Yıl etkinlikleri kapsamında paneller düzenlendi.

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nde 50.Yıl Etkinlikleri Kapsamında "Oral Mukozal Lezyonları Ne Kadar Tanıyoruz?" konulu panel gerçekleştirildi.

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Bilim Sanat Amfisinde yapılan panele; Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekanı Prof. Dr. Necdet Erdilek, İzmir Diş Hekimleri Odası Başkanı Dr. Murat Sütpideler, Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Ali Gürkan, İzmir Diş Hekimleri Odası Yönetim Kurulu Üyesi Cenker Aktaş, öğretim elemanları ve öğrenciler katıldı. Prof. Dr. Pelin Güneri moderatörlüğünde gerçekleştirilen panele konuşmacı olarak, Doç. Dr. Enver Alper Sinanoğlu, Doç. Dr. İsa Kaya, Prof. Dr. Özgün Özçaka, Doç. Dr. Betül

Karaca ve Dr. Öğretim Üyesi Aylin Çalış katıldı. Panelde, dişhekimliğinde yaygın olarak karşılaşılan ağız ve diş hastalıklarına dair vakalar hakkında bilgi verildi. Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Öğretim Üyesi Prof. Dr. Pelin Güneri, "Oral mukozal lezyonları konusu çok geniş, çok kapsamlı bir konu. Kısa bir sürede sadece en sık karşılaşılan lezyonları ya da prognoz açısından önem taşıdığını düşündük lerimizi sizlerle paylaşmak istedik" dedi. Panelde konuşmacılar, öğrencilerin sorularını da cevapladı.



Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi 50. Yıl Etkinlikleri kapsamında "Koruyucu Dişhekimliği Sempozyumu" gerçekleştirildi.

Ege Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Bilim Sanat Amfisinde düzenlenen sempozyuma Diş Hekimliği Fakültesi Dekan Yardımcıları Prof. Dr. Gülcan Coşkun Akar ve Prof. Dr. Ali Gürkan, akademisyenler ve öğrenciler katıldı. Etkinlikte, Hong Kong Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi Periyodontoloji Anabilim Dalı Dünya Diş Hekimleri Birliği (FDI) Konsey Üyesi Prof. Dr. Lijian Jin "Ağız ve Dişeti Sağlığında Küresel Zorluklar, Yeni Stratejiler, Güncellemeler ve Perspektifler" konulu sunum yaptı. Ağız hastalıklarının, sağlığı etkileyen temel hastalıklardan olduğunu vurgulayan Prof. Dr. Jin, "Ağız ve diş sağlığı hastalıkları dünyada 2,9 milyar insanı etkiliyor.

Çocuklar açısından ise ağız ve diş sağlığı hastalıkları birinci sırada görülen hastalıktır" diye konuştu. Sunumunun ardından katılımcıların sorularını cevaplayan Prof. Dr. Jin'e E.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi Dekan Yardımcısı Prof. Dr. Ali Gürkan tarafından sertifika ve çiçek takdim edildi. Program kapsamında, FDI Üye İrtibat ve Destek Komite Başkanı Dr. Duygu İlhan'ın "Ağız Sağlığını Geliştirmek için Küresel İletişim ve Ekip Çalışması" hakkında, Prof. Dr. Ece Erden ve Prof. Dr. Şebnem Türkün ise "Her Yaşta Diş Çürüğünden Korunma" başlıklı sunumları yaptılar.



İZDO Öğrenci kolundan anlamlı proje



İzmir Dişhekimleri Odası (İZDO) Öğrenci Kolu; "Köy Okulları Kütüphane Yenileme" projesi gerçekleştirdi. Proje kapsamında ilk olarak Dereköy İlkokulu'na yeni kütüphane kurdu.

İzmir Dişhekimleri Odası Öğrenci Komisyonu öncülüğünde gerçekleştirilen "Köy Okulları Kütüphane yenileme" projesi kapsamında başıslanan kitaplarla, İzmir Menderes Dereköy İlkokulu'nda bir kütüphane oluşturdu. Dişhekimliği fakülterinde okuyan öğrencilerin ilkokul ve ortaokul düzeyinde ki kitapları Öğrenci Kolu okul temsilcilerine getirerek katkı sunduğu proje ile çok sayıda okulun kütüphanesinin yenilenmesi düşünülüyor. Ayrıca projeye bir çok dişhekimisi de destek veriyor.

Her türlü desteği bekliyoruz

Proje kapsamında kütüphanelerin ilkinin kurduklarını kaydeden İZDO Öğrenci Kolu Başkanı Oğuzhan Ulaş; "23 Nisan 1920'de Türkiye Büyük Millet Meclisi'nin açılmasıyla ulusun egemenliği güvence altına alınmıştır. Aynı günün Atatürk tarafından Çocuk Bayramı olarak ilan edilmesi, Türkiye Cumhuriyeti'nin ve bağımsızlığımızın koruyucu-

larının çocuklar olduğunun göstergesidir. Biz de bu günü Dereköy İlkokulu'nda geçirdik.

Zor koşullarda okuyan 7-10 yaş arası çocuklara önce tüm dişhekimliği okuyan öğrencilerden destekleriyle topladığımız kitaplarla kütüphane yaptık daha sonra törenlerine katıldık. Sadece kütüphane desteğiyle kalmadık ağız diş sağlığı hakkında bilgilendirip macun ve fırça desteğinde bulunduk. Büyük emek ve özveriyle çalışıp bu köy okulundaki çocukların yüzlerini güldüren tüm öğrenci dişhekimlerine, bu projeyi gerçekleştirmemize olanak veren İzmir Dişhekimleri Odası'na ve Dişhekimisi Emre Özbay'a teşekkür ederiz. Aynı zamanda bize kitap bağışında bulunan herkese, Dereköy İlkokulu personeline, yönetimine ve bugünkü bayramın asıl katılımcıları olan Dereköy İlkokulu'nun çocuklarına ayrıca teşekkür ederiz" dedi. Dereköy İlkokulu idarecileri de, proje kapsamında okula kitap desteğinde bulunan öğrenciler ile projeye öncülük eden İzmir Dişhekimleri Odası Öğrenci Koluna teşekkür etti.



Maaş zamlarının tüm emekli hekimleri kapsamaması, eşitlik ilkesine aykırı

Türk Dişhekimleri Birliği (TDB) ve Türk Tabipleri Birliği (TTB) Merkez Konseyi, 2019 yılı itibarıyla emekli hekim maaşlarına yapılacağı duyurulan zamların tüm emekli hekimleri kapsamamasına tepki gösterdi.



Bilindiği üzere, 03.08.2018 tarihinde Resmi Gazetede yayınlanarak yürürlüğe giren 7146 sayılı torba Yasa uyarınca 01.01.2019 tarihinden itibaren emekli dişhekimlerinden bazılarına aylık yaklaşık 1.500-2.000 lira tutarında ilave ödeme yapılmıştı.

Yasa'da, ilave ödemenin, bütün emekli dişhekimlerine değil, sadece Emekli Sandığı emeklisi olup makam tazminatı almayan ve emekli olduktan sonra herhangi bir sosyal güvenlik

kurumu ile ilişkilendirilebilecek şekilde çalışmayanlara verilmesi kararlaştırılmıştı. Bu gelişmeler doğrultusunda TDB bu durum ile ilgili bir açıklama yaptı.

Getirilen şartlar sebebiyle, emekli dişhekimlerinden çok küçük bir kesim bu ilave ödemeden yararlanabildiği. Bu durum Yasa teklifinin Komisyon görüşmeleri sırasında da Türk Dişhekimleri Birliği temsilcileri tarafından dile getirilmesine rağmen herhangi bir düzeltme yapılmamışının

vurgulandığı açıklamada;

“Emekli dişhekimî maaşlarının sahip oldukları statü ile hiç uyuşmayan biçimde çok düşük olduğu Yasa gerekçesinde kabul edilerek böyle bir yasal düzenleme yapılmış ise de; büyük bölümü SSK ve Bağ-Kur emeklisi olan dişhekimleri ile Emekli Sandığı emeklisi olup da mecburen çalışmakta olan dişhekimlerinin bu ilave ödemeden yararlanamaması, bu konuda yasal düzenleme yapılmasına ilişkin gerekçesiyle çelişmektedir.

Diğer yandan, ülkemiz sağlık sistemi içinde çeşitli sağlık kuruluşlarında görev yapan dişhekimlerinin tamamı, ağız ve diş sağlığı hizmet sunumunda fedakâr biçimde dişhekimliği mesleğini icra etmişlerdir. Dişhekimlerinin emekli aylıklarının, çalıştıkları yere göre belirlenen ölçütlerle saptanması aynı işi yapanlar arasında ayırım yapılması bakımından eşitlik ilkesine aykırı olduğu gibi hiçbir haklı gerekçe de dayanmamaktadır.

Bütün bu hususlar gözetilerek, tüm meslektaşlarımızın emekli aylıklarına söz konusu ilave ödemenin yansıtılması için gerekli yasal düzenlemenin yapılması hususu Sağlık Bakanlığı’na gönderilen 28.01.2019 tarih ve 002.151 sayılı yazımızla talep edilmiştir” denildi.

TTB’de tepki verdi

Türk Tabipleri Birliği’de (TTB) Merkez Konseyi, 2019 yılı itibarıyla emekli hekim maaşlarına yapılacağı duyurulan zamların tüm emekli hekimleri kapsamamasına tepki gösterdi.

Yapılan açıklamada; İlave ödemeden yararlanabilenlerin sınırlılığı ve emekli hekimler arasında yapılan bu haksız ayırım, Yasa’nın Komisyon görüşmeleri sırasında Türk Tabipleri Birliği tarafından dile getirilmiş ise de bütün emekli hekimlerin yararlanabileceği bir düzenleme

yapılmamıştır.

Emeklilikte herkes eşittir, emekliler arasında ücret farklılığı yaratılmasını gerekli kılan herhangi bir hiyerarşi veya statü yoktur. Bu nedenle, emeklilere verilecek ilave ödemede, hangi sosyal güvenlik kurumuna bağlı olarak emekli olduğuna bakılmamalıdır.

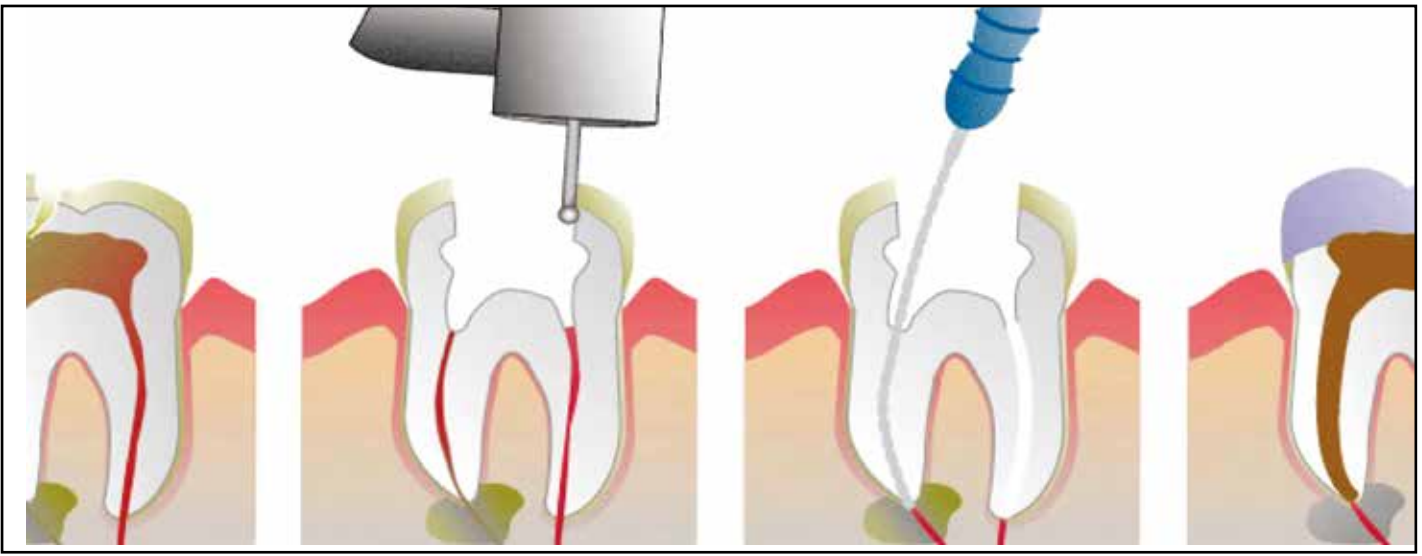
Emekli aylıklarının emsalleri ile kıyaslanamayacak ölçüde düşük olması sebebiyle hekimler emekli olduktan sonra da çalışmak zorunda kalmaktadır. Getirilen ilave ödeme miktarı emekliyi çalışmaktan alıkoyabilecek bir miktar değildir. Bu bakımdan, söz konusu ilave ödemeden yararlanmak için çalışmama şartının getirilmesi doğru değildir. Kaldı ki ülkemizde yürütülen sağlık politikası sebebiyle her geçen gün hasta sayısı daha da artmakta, bu yoğun talebe cevap verebilmek için daha çok sağlık çalışanına gereksinim duyulmaktadır.

Bu nedenle, emekli hekimlere ilave ödeme yapılması için hizmetten çekilmelerini şart koşturmak mevcut hekimlerin iş yükünün daha da artmasına veya çalışmayı sürdürerek olağanüstü düşük emekli maaşını almayı sürdürmelerine sebep olacaktır. Diğer yandan, başka meslek gruplarında emeklilikte ödenen bir takım ek zam ve tazminatlar bulunmakta ancak bunlar özelde çalışmaları halinde kesilmemektedir.

Bütün bu haksızlıkların yeni bir yasal düzenlemeyle giderilmesi için Türk Tabipleri Birliği çeşitli girişimlerde bulunmaktadır. Meslektaşlarımızın da bu adaletsizliği her zeminde dile getirmeleri suretiyle haksızlığı görünür hale getirme çabamıza destek olmalarında yarar vardır” denildi.

Kanal tedavisi haberlerine tepki: Sistemik hastalıklarla ilgisi yok

Türk Dişhekimleri Birliği ve Türk Endodonti Derneği kök kanal tedavisi ile ilgili basında yer alan haberlere ilişkin “kanıta dayalı dişhekimliğinden yoksun bu tür duyuruları yanıltıcı ve zararlı bulmaktayız. Kanal tedavisi, bilimsel ve biyolojik esaslara dayanan, iyi ve kuralına uygun yapıldığı takdirde bir insanın doğal uzvunu kaybetmesinin önüne geçen son derece önemli bir tedavi yöntemidir” açıklaması yapıldı.



Türk Dişhekimleri Birliği ve Türk Endodonti Derneği bazı televizyon programlarında kök kanal tedavisi ile ilgili kanal tedavisi yapılan dişlerin kalp hastalıkları, sistemik rahatsızlıklar, iktidarsızlık ve hatta kansere yol açabileceğini iddia eden ve toplumda yanlış algılanmaya yol açabilecek ifadeler yer aldığı gerekçesi ile açıklama yaptı. Açıklamada; “Fokal enfeksiyon teorisi bazı basın ve yayın organları tarafından yeniden canlandırılmaya çalışılmaktadır. Kök kanal tedavisinin sistemik hastalıklara neden olması, hiçbir bilimsel dayanağı olmayan bir iddiadır. Daha da üzücü olan, toplumumuzda bazı dişhekimliği mensuplarının bile özellikle televizyon programlarında bu asılsız tezi doğrular nitelikte demeçler verip toplumun kafasını karıştıracak

girişimlerde bulunmasıdır. İlginç olan, bu aslı olmayan iddialar ile dolu olan programlarda, dişlerin kanal tedavisi ile iyileştiğine ve yıllarca sağlıklı bir şekilde ağızda fonksiyon gördüğüne hiç değinilmemektedir.

Açıklama şöyle;

Kanal tedavisinin sistemik hastalıklara neden olması, hiçbir bilimsel dayanağı olmayan bir iddiadır. Daha da üzücü olan; bazı dişhekimlerin televizyon programlarında bu asılsız tezi doğrular nitelikte konuşmalar yaparak toplumun kafasını karıştıracak söylemlerde bulunmasıdır.

Türk Dişhekimleri Birliği ve Türk Endodonti Derneği olarak, kanıta dayalı dişhekimliğinden yoksun bu tür açıklamaları yanıltıcı ve zararlı bulmaktayız. Kanal tedavisi, bilimsel

ve biyolojik esaslara dayanan, iyi ve kuralına uygun yapıldığı; bir insanın doğal uzvunu kaybetmesinin önüne geçen son derece önemli bir tedavi yöntemidir. Yıllar boyunca yapılan bilimsel araştırmalar, doğru yapılmış bir kanal tedavisinin başarısının son derece yüksek olduğunu göstermektedir. Topluma yanlış bilgilerin iletilmesi; insan sağlığını ve doğal organları yok saymaktan başka bir şey değildir. Ve ayrıca bilimi ve mesleği değersizleştirmektedir. Kanal tedavisi işleminin; tedavi kuralına uygun şekilde yapıldığı takdirde diş çekiminin önüne geçen ve tercih edilmesi gereken güvenilir bir yöntem olduğunu bir kez daha tekrarlar, halkımıza doğal dişlerini kullandıkları sağlıklı günler dileriz. Kamuoyuna saygılarımızla duyurulur.

Türk Dişhekimleri Birliği Olağanüstü Genel Kurulu Gerçekleştirildi

Türk Dişhekimleri Birliği Olağanüstü Genel Kurulu Ankara'da gerçekleştirildi. Olağanüstü Genel Kurulu çalışmaları, TDB organlarının seçimleriyle tamamlandı. Genel Başkan Prof. Dr. Atilla Stephan Ataç oldu.



Türk Dişhekimleri Birliği Olağanüstü Genel Kurulu, 13-14 Nisan 2019 tarihlerinde The Green Park Otel, Ankara'da çeşitli gündem maddelerinin yanı sıra; .2020 yılı Üye aidatlarının, kayıt ücretlerinin yıllık miktarı, ödenme şekli ve zamanının belirlenmesi, Yeni döneme ilişkin dilek ve öneriler, Adayların tespiti ve açıklanması gibi Gündemle yapıldı. İkinci gün yapılan TDB organ seçimlerinde Merkez Yönetim Kurulu asıl üyeleri olarak Önder Taşan ve Burak Saran'ın 136 oyla seçilmeleri nedeniyle Çankaya İlçe Seçim Kurulunca 17 Nisan 2019 tarihinde yapılan kur'a sonucu kesinleşerek mazbatalar teslim edildi.

TDB 17.Dönem Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri, 18 Nisan 2019 tarihinde yapılan ilk toplantısında görev dağılımını belirledi. Buna göre görev dağılımı şu şekilde oluştu

Genel Başkan	Prof. Dr. Stephan Atilla Ataç
Genel Başkanvekili	Önder Taşan
Genel Sekreter	Dr. Gülay Özdoğan
Genel Sayman	Buket Uğuz
Üye	Muharrem Armutlu
Üye	Sevgül Bora
Üye	Kadir Tümay İmre
Üye	Tolga Kutal
Üye	Nebil Seyfettin
Üye	Dr. Serdar Sütcü
Üye	Hasan Yaman

TDB 17.Dönem Merkez Yönetim Kurulu Üyeleri'nin belirlendiği belirtilen açıklamada diğer kurulların ilk toplantılarında görev dağılımlarını yapacakları kaydedildi.

Odamız üyelerinden K.Tümay İmre Merkez Yönetim Kurulu Üyesi, Prof. Dr. Rıza Alpöz Merkez Denetleme Kurulu Üyesi ve Mustafa Oral Merkez Disiplin Kurulu Üyesi olarak seçildi.

Yaygın Agresif Periodontitis Hastalarında Cerrahisiz Periodontal Tedavi - Olgu Serisi

Dr.Öğr.Üyesi Burcu Kanmaz¹ Prof.Dr. Nurcan Buduneli²

¹ İzmir Demokrasi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji A.D.

² Ege Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Periodontoloji A.D.

ÖZET:

Periodontitis, dişetinde enflamasyon ve diş destek dokularında kalıcı yıkım ile karakterize enfeksiyöz bir hastalıktır. Farklı etiyoloji, prognoz ve çevresel veya genetik yatkınlık faktörleri sonucunda çeşitli yönlerden farklılık gösteren periodontitis tiplerinin olduğu bilinmektedir. Sistemik olarak sağlıklı bireylerde görülen ve ailesel birikim gösteren agresif periodontitis, genellikle erken yaşta ortaya çıkan hızlı ataşman kaybı ve kemik yıkımı ile kronik periodontitisten ayrılır. Ağızda hastalıktan etkilenmiş olan diş sayısına göre lokalize ve yaygın olmak üzere iki tipi vardır. Bu olgu serisinin amacı, yaygın agresif periodontitis-te cerrahisiz periodontal tedavinin klinik bulgulara etkisini dört olgu ile değerlendirmektir.

ABSTRACT

Periodontitis is an infectious disease, characterized by gingival inflammation and irreversible loss of tooth-supporting tissues. It is categorized according to different etiology, prognosis and differences observed in environmental and genetic liability. Aggressive periodontitis, which shows familial aggregation in systemically healthy individuals and generally encountered at an early

age differs from chronic periodontitis with rapid attachment loss and bone resorption. There are localized or generalized forms determined by the number of teeth affected by the destructive disease. The purpose of this case series is to evaluate the effect of non-surgical periodontal treatment on clinical data in four patients with the diagnosis of generalized aggressive periodontitis.

GİRİŞ

Agresif periodontitis, bütün toplumlarda kronik periodontitise göre daha nadir görülür ve doku yıkımı kronik periodontitisten farklı olarak genellikle ağızdaki plak ve diştaşı miktarı ile uyumlu değildir, yerel etkenlerle açıklanamayacak kadar ileri boyuttadır (1). Genç bireylerde gözlenmesi nedeniyle, önceleri erken yerleşen periodontitis olarak adlandırılmıştır. Ancak, 1999'da yapılan periodontal hastalık sınıflandırmasında erişkin bireylerde de görülebilmesi ve hastalığın başlama yaşının tam olarak bilinmemesi gibi sebeplerden sınıflamada hasta yaşı daha geri plana alınmış ve "Agresif periodontitis" olarak adlandırılması benimsenmiştir (2). Agresif periodontitis için tanı kriterleri; bilinen bir sistemik hastalığın olmaması, hızlı ataşman kaybı ve kemik yıkımı

görülmesi ve ailesel birikim yani aynı ailenin diğer üyelerinde de benzer periodontal hastalık saptanmasıdır (3). Lokalize agresif periodontitiste kesici ve molar dişlerde ileri periodontal yıkım görülürken, yaygın formunda bu dişlere ek olarak en az üç diş daha ileri periodontal yıkımdan etkilenmiş olmalıdır (4).

Agresif periodontitis tedavisinde başarılı olmak için iyi bir hasta-hekim diyalogu büyük önem taşımaktadır. Hasta ile iyi iletişim, hastanın ağız bakım seviyesinin yükseltilmesi için olduğu kadar, aktif tedavi sonrasında idamenin sağlanması için de gereklidir (5).

Cerrahisiz periodontal tedavi; periodontal hastalığı bulunan tüm hastalarda mutlaka uygulanması gereken başlangıç tedavisidir. Cerrahisiz periodontal tedavi; ağız bakımı eğitimi, diş yüzeyi temizliği ve kök yüzeyi düzleştirilmesi işlemlerini içerir. Sadece cerrahisiz periodontal tedavi ile gingivitis hastaları başarıyla tedavi edilebilirken periodontitis hastalarının da büyük kısmında başarılı sonuçlar elde etmek mümkündür. Bu olgu serisinin amacı, yaygın agresif periodontitis tanısı konmuş olan dört olguda cerrahisiz periodontal tedavinin klinik bulgulara etkisini değerlendirmektir.

OLGULAR

Yapılan klinik ve radyolojik incelemeler sonucunda çalışmamıza dahil edilen hastalara yaygın agresif periodontitis tanısı kondu. Hastaların başlıca yakınmaları dişetlerinde kanama, kötü ağız kokusu ve bazı dişlerinde sallanma şeklindeydi. İlk muayenede, hastaların mevcut tüm dişlerinde (3.molar dişler hariç) klinik periodontal ölçümler yapıldı. Bunun için, Williams periodontal sondası (Hu-Friedy, ABD) ile her dişin altı bölgesinde (mezyobukkal/labial, bukkal/labial, distobukkal/labial, distopalatinal/lingual, palatinal/lingual, mezyopalatinal/lingual) sondalama derinliği ve klinik ataşman seviyesi ölçüldü ve en yakın milimetreye yuvarlanarak kaydedildi. Dişetindeki enflamasyonun değerlendirilmesi için Ainamo ve Bay (6) kanama indeksinden yararlanıldı ve periodontal sonda ile sondalama yapıldıktan 15 saniye sonra kanama olup olmamasına bakılarak var veya yok şeklinde kaydedildi. Ağız bakımının değerlendirilmesi içinse, bazik füksin ile boyama yapılarak tüm dişlerin altı bölgesinde Quigley ve Hein (7) plak indeksine (0-5 skoru) göre plak değerleri kaydedildi. Hastaların demografik ve klinik periodontal ölçüm değerleri Tablo 1'de yer almaktadır. Klinik periodontal ölçümler yapıldıktan sonraki ilk seansta, hastalar periodontal hastalık hakkında bilgilendirildi ve plak boyayıcı bazik füksin ile mevcut plak boyanıp gösterilerek hastalar iyi ağız bakımı için motive edildi. Modifiye Bass tekniği ile diş fırçalama ve en etkin şekilde uygulayabilecekleri genişlikteki arayüz fırçasının ve diş ipinin

kullanımı model üzerinde gösterilerek kendi ağızlarında uygulamaları sağlandı. Daha sonra tüm dişlere ultrasonik kazıyıcı ile diş yüzeyi temizliği yapılarak supragingival alandaki sert eklenti ler uzaklaştırıldı. İlk seans- tan sonraki dört seansta ağız dörde bölünerek her seans bir yarım çene çalışılacak şekilde lokal anestezi (%2 lidocaine, epinephrine 1:100.000) altında Gracey küretler (PDT, ABD) ile kök yüzeyi düzleştirme si işlemi yapıldı. Kullanılan Gracey küretlerde bıçak keskinliğini sağlamak amacıyla her seans öncesinde bir set bileme yapılarak kullanıldı. Bir yüzeye en az 10 küret darbesi uygulamaya özen gösterildi. Kök yüzeyi düzleştirmesinin yeterliliğine dokunma hissi ile karar verildi. İnce uçlu bir muayene sondu ile pürüzsüzlüğün hissedilmesi, çalışılan yüzeyde işlemin tamamlanma kriteri olarak belirlendi. Seanslar her yarım çene için yaklaşık 40 dakika sürdü. Tüm bu işlemler tamamlandıktan sonra hastalar 4, 8, 12. hafta ve 6.ayda kontrole çağrılarak ilk muayenede yapılan ayrıntılı klinik periodontal ölçümler tekrarlandı ve ağız içi fotoğraflar alındı. Gerekğinde ağız bakımı araçlarının kullanımı yeniden gösterilerek ve klinikte uygulama yaptırılarak hata veya eksiklerin giderilmesine çalışıldı, hasta motivasyonu pekiştirildi.

TARTIŞMA

Periodontal hastalıkların tedavisinde cerrahisiz tedavinin vazgeçilemez bir yeri vardır. Hastaların periodontitis hakkında bilgilendirilmesi, ağız bakımının düzeltilmesi, diş yüzeyi temizliği ve kök yüzeyi düzleştirme si işlemleri ile periodontitis hastalarının büyük çoğunluğunda yeterli iyileşme sağlanabilir (8). Cerrahisiz periodontal tedavi kapsamında ultrasonik ve manuel kazıyıcıların yanı sıra Gracey küretlerinin de kullanılması gereklidir. Periodontal hastalıkta sement

dokusunda patojen mikroorganizma ve ürünlerinin varlığına bağlı olarak yapısal değişikliklerin meydana geldiği bilinmektedir (9). Periodontal tedavi, bu değişiklikleri ortadan kaldırarak yeniden biyolojik uyumlu kök yüzeyleri oluşturmayı hedefler. Hastalıklı sementin uzaklaştırılması ile fibroblastların kök yüzeyine yeniden ataşmanı sağlanabilir (10). Ancak, başarılı tedaviye rağmen özellikle derin ceplerde subgingival plağın patojenitesinin devam etmesi, mikroorganizmaların dentin tübülleri ve el aletleri ile mekanik ulaşımın zor ol duğu furkasyon bölgeleri gibi alanlara yerleşmesi, bazı mikroorganizmaların yumuşak dokuya geçebilmesi gibi nedenlerle istenilen yanıt her zaman alınamayabilir (8,11,12). Cerrahisiz periodontal tedavinin başarısını etkileyen mekanik faktörler göz önüne alındığında, mekanik tedavinin çeşitli antimikrobiyal maddelerle desteklenmesi düşünülebilir (13). Periodontal tedavide sistemik antibiyotik kullanımı ile ilgili ilk çalışmalar genellikle tekli antibiyotik uygulamalarına (tetrasiklin, penisilin, klindamisin, metronidazol) dayanır (14). Daha sonra, periodontitis lezyonlarının karmaşık patojen bakteri içeriği nedeniyle kombine antibiyotik uygulamaları gündeme gelmiştir. Agresif periodontitis olgularında, mekanik periodontal tedavi işlemlerine ek olarak sistemik veya lokal antimikrobiyal tedavi uygulanabilir (13). Ancak, alerjik reaksiyon ve bakteriyel direnç gelişim riski başta olmak üzere, istenmeyen etkilerle karşılaşma olasılığı nedeniyle kullanımları oldukça sınırlıdır (15). Üstelik, mekanik tedaviye ek olarak sistemik antimikrobiyal kullanıldığında sadece erken dönemde ek yarar elde edildiği ve uzun dönemde tek başına uygulanan mekanik tedavi sonuçlarından farklı olmadığı çeşitli araştırmalarda vurgulanmıştır (16). Cerrahisiz periodontal tedavinin

kısa bir süre içinde tamamlanmasını savunan çalışmalar vardır. Tek seans ta tüm ağzın cerrahisiz periodontal tedavisinin bitirilmesi ile her seans ta yarım çene çalışılarak toplam dört seansta tamamlanan kök yüzeyi düzleştirmesi karşılaştırıldığında, sonuçlar benzer bulunmuştur (17-20). İleri periodontitis tanısı konmuş olan bir dişte kök yüzeyi düzleştirmesi işlemi ortalama 9-12 dakika sürmek tedir. Molar dişlerde bu süre daha da uzayabilmektedir (21). Etkin bir cerrahisiz periodontal tedavi için, kök yüzeyi düzleştirmesi işleminin zamana yayılması, hastanın ağız bakımının yakından takip edilmesine ve motivasyonun pekiştirilmesine olanak sağladığı gibi doku cevabı ve iyileşmenin de daha sağlıklı değerlendirilmesi açısından önemlidir. Böylece cerrahi periodontal tedavi ihtiyacı da azaltılabilir (22). Bu nedenle, olgularımızda ilk seansta sadece supragingival diş yüzeyi temizliği, ağız bakımı eğitimi ve motivasyon yapılmış, sonraki dört seansta ise lokal anestezi altında ve her seansta yarım çene olacak şekilde kök yüzeyi düzleştirmesi işlemi uygulanmıştır. Tekrarlayan kontroller ile hasta motivasyonunun pekiştirilmesi ve zaman içinde plak kontrolünde gözlenen eksikliklerin giderilmesi mümkün olmuştur.

Yapılan çeşitli araştırmalarda yaygın agresif ve yaygın kronik periodontitis hastalarında cerrahisiz periodontal tedavi başarısı karşılaştırılmıştır (23-27). Her iki hasta grubuna tüm ağız dezenfeksiyon işlemi uygulanan bir çalışmada, elde edilen klinik ataşman kazancı iki hasta grubunda benzer bulunurken yaygın agresif periodontitisli hastalarda sondalama derinliğinde daha az bir azalma olduğu bildirilmiştir (28). Rosalem ve arkadaşlarının (29) çalışmasında da yaygın kronik ve yaygın agresif periodontitisli hastalar klinik, immünolojik ve mikrobiyolojik veriler aracılığıyla karşılaştırılmış ve cerrahisiz periodontal tedavi sonrası iyileşme benzer bulunmuştur. Bouziane ve arkadaşlarının (30) yaptığı bir çalışmada da sadece cerrahisiz periodontal tedavi uygulanan yaygın agresif periodontitisli yedi hastada klinik veriler başlangıçta, tedavi sonrası 3, 6. aylarda ve 5. yılda değerlendirilmiş, sondalama derinliği ve klinik ataşman seviyesi ortalamalarının başlangıç verilerine göre azaldığı görülmüştür. Çalışmamızda elde edilen bulgular bu çalışmanın 6.ay bulguları ile benzerdir.

Çalışmamızın takip seanslarında hastaların kliniğimize başvurmalarına yol açan yakınmalarının azaldığı hatta tamamen ortadan kalktığı gözlemlendi. Dişetinde kızarıklık, şişlik ve kanama gibi bulguların tedavi ile azalması veya ortadan kalkması, hasta motivasyonunu yükselten bir durumdur. Başlangıçta artmış mobilite gösteren dişlerde de doku iyileşmesi ile birlikte stabilite sağlanmıştır. Sonuç olarak, çalışmamız iyi motive edilen, sık ve düzen-

li kontroller ile takip edilen yaygın agresif periodontitis hasta larında cerrahisiz periodontal tedavinin başarılı sonuçlar ortaya koyduğunu göstermektedir.

KAYNAKLAR:

1. Meyer J, Lallam-Laroye C, Dridi M. Aggressive periodontitis - what exactly is it? *Journal of Clinical Periodontology*, 2004; 31: 586-587
2. Noack B, Hoffmann T. Aggressive periodontitis. *Quintessenz Journals: Clinical and Research Reports; Periodontology*, 2004; 1: 335-344
3. Lang N, Bartold PM, Cullinan M, Jeffcoat M, Mombelli A, Murakami S, Page R, Papapanou P, Tonetti M, Van Dyke T. Consensus report: Aggressive periodontitis. *Annals of Periodontology*, 1999; 4: 53-53
4. Kaner D, Bernimoulin JP, Hopfenmüller W, Kleber BM, Friedmann A. Controlled-delivery chlorhexidine chip versus amoxicillin/metronidazole as adjunctive antimicrobial therapy for generalized aggressive periodontitis: a randomized controlled clinical trial. *Journal of Clinical Periodontology*, 2007;34:880-891.
5. Teughels W, Dhondt R, Dekeyser, Quirynen M. Treatment of aggressive periodontitis. *Periodontology* 2000, 2014;65: 107-133
6. Ainamo J, Bay I. Problems and proposals for recording gingivitis and plaque. *International Dental Journal*, 1975; 25: 229-235.
7. Quigley GA, Hein JW. Comparative cleansing efficiency of manual and power brushing. *Journal of American Dental Association*, 1962;65:26-29.
8. Adriaens PA, De Boever JA, Loesche WJ. Bacterial invasion in root cementum and radicular dentin of periodontally diseased teeth in humans. *Journal of Periodontology*, 1988;59:222-230.
9. Hatfield CG, Baumhammers A. Cytotoxic effects of periodontally involved surfaces of human teeth. *Archives of Oral Biology*, 1971;16:465-468.
10. Aleo JJ, De Renzis FA, Farber PA. In vitro attachment of human gingival fibroblasts to root surfaces. *Journal of Periodontology*, 1975;46:639-645.
11. Caffesse RG, Sweeney PL, Smith BA. Scaling and root planing with and without periodontal flap surgery. *Journal of Clinical Periodontology*, 1986; 13: 205-210.
12. Renvert S, Wikström M, Dahlén G, Slots J, Egelberg J. On the inability of root debridement and periodontal surgery to eliminate *Actinobacillus actinomycetemcomitans* from periodontal pockets. *Journal of Clinical Periodontology*, 1990;17:351-355.
13. Deas DE, Mealey BL. Response of chronic and aggressive periodontitis to treatment. *Periodontology*

2000;2010;53:154-166.

14. Slots J. Selection of antimicrobial agents in periodontal therapy. *Journal of Periodontal Research*, 2002;37:389-398.

15. Dörfer CE. Antimicrobials for the treatment of aggressive periodontitis. *Oral Diseases*, 2003;9:51-53

16. Varela VM, Heller D, Silva-Senem MX, Torres MC, Colombo AP, Feres-Filho EJ. Systemic antimicrobials adjunctive to a repeated mechanical and anti-septic therapy for aggressive periodontitis: a 6-month randomized controlled trial. *Journal of Periodontology*, 2011;82:1121-1130.

17. Moreira RM, Feres-Filho EJ. Comparison between full-mouth scaling and root planing and quadrant-wise basic therapy of aggressive periodontitis: 6-month clinical results. *Journal of Periodontology*, 2007;78:1683-1688.

18. Loggner Graff I, Asklöw B, Thorstensson H. Full-mouth versus quadrant-wise scaling clinical outcome, efficiency and treatment discomfort. *Swedish Dental Journal*, 2009; 33:105-113.

19. Sagar A. Full mouth versus quadrant treatment in chronic periodontitis. *Primary Dental Journal*, 2014;3:66-69.

20. Fang H, Han M, Li QL, Cao CY, Xia R, Zhang ZH. Comparison of full-mouth disinfection and quadrant-wise scaling in the treatment of adult chronic periodontitis: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Periodontal Research*, 2016; 51:417-430.

21. Badersten A, Nilveus R, Egelberg J. Effect of nonsurgical periodontal therapy (II). Severely advanced periodontitis. *Journal of Clinical Periodontology*, 1984;11:63-76.

22. König J, Schwahn C, Fanghänel J, Plötz J, Hoffmann T, Kocher T. Repeated scaling versus surgery in young adults with generalized advanced periodontitis. *Journal of Periodontology*, 2008;79:1006-1013.

23. Pícolos DK, Lerche-Sehm J, Abron A, Fine JB, Papapanou PN. Infection patterns in chronic and aggressive periodontitis. *Journal of Clinical Periodontology*, 2005;32:1055-1061.

24. Varghese S, Thomas H, Jayakumar N, Sankari M, Lakshmanan R. Estimation of salivary tumor necrosis factor-alpha in chronic and aggressive periodontitis patients. *Contemporary Clinical Dentistry*, 2015; 6:152-156.

25. Armitage GC, Cullinan MP, Seymour GJ. Comparative biology of chronic and aggressive periodontitis: Introduction. *Periodontology* 2000, 2010;53:7-11.

26. Ryder MI. Comparison of neutrophil functions in aggressive and chronic periodontitis. *Periodontology* 2000, 2010;53:124-137.

27. Duarte PM, Bastos MF, Fermiano D, Rabelo CC, Perez-Chaparro PJ, Figueiredo LC, et al. Do subjects with aggressive and chronic periodontitis exhibit a different cytokine/chemokine profile in the gingival crevicular fluid? A systematic review. *Journal of Periodontal Research*, 2015; 50:18-27.

28. Scharf S, Wohlfeil M, Siegelin Y, Schacher B, Dannewitz B, Eickholz P. Clinical results after nonsurgical therapy in aggressive and chronic periodontitis. *Clinical Oral Investigations*, 2014;18:453-460.

29. Rosalem W, Rescala B, Teles R.P., Fischer R.G, Gustafsson A, Figueredo C.M. Effect of non-surgical treatment on chronic and aggressive periodontitis: clinical, immunological and microbiological findings. *Journal of Periodontology*, 2011; 82: 979-989.

30. Bouziane A, Benrachadi L, Abouqal R, Ennibi O. Outcomes of nonsurgical periodontal therapy in severe generalized aggressive periodontitis. *Journal of Periodontal and Implant Sciences*, 2014;44:201-206.

tedavi tamamlandıktan 6 ay sonra kaydedilen ölçümleri göstermektedir.

Tablo 1. Olguların demografik ve klinik periodontal verileri. Klinik ölçümler tüm ağız ortalama değerleri olarak verilmiştir. Tedavi sonrası değerleri, cerrahisiz periodontal tedavi tamamlandıktan 6 ay sonra kaydedilen ölçümleri göstermektedir.

Olgular	Yaş	Cinsiyet	Sigara kullanımı/ Günlük sigara tüketimi	Sondalama derinliği (mm)		Klinik ataşman seviyesi (mm)		Sondalamada kanama (%)		Plak indeksi (0-5)	
				Tedavi Öncesi	Tedavi Sonrası	Tedavi Öncesi	Tedavi Sonrası	Tedavi Öncesi	Tedavi Sonrası	Tedavi Öncesi	Tedavi Sonrası
Olgu 1	29	Erkek	Yok	3,89	2,20*	3,98	2,86*	79,76	10,71*	3,59	2,53*
Olgu 2	29	Kadın	Yok	4,86	3,16*	5,52	4,20*	79,17	7,74*	3,26	2,67*
Olgu 3	31	Erkek	Var/10	4,44	2,96*	4,54	3,17*	76,28	10,05*	3,24	2,46*
Olgu 4	37	Kadın	Var/20	4,43	3,15*	4,55	3,63*	37,18	4,40*	3,28	2,27*

*Başlangıca göre istatistiksel olarak anlamlı azalma (p<0,05)

DAİMİ DENTİSYONA GEÇİŞTE MANDİBULER KESER DİŞİN OKLUZYONA GETİRİLMESİ. MULTİDİSİPLİNER TEDAVİ YAKLAŞIMI: OLGU SUNUMU

Dr.Öğretim Üyesi Berna KUTER

İzmir Demokrasi Üniversitesi, Diş Hekimliği Fakültesi, Pedodonti ABD

GİRİŞ

Dişlerin gelişim döneminde sistemik, lokal ya da travmatik faktörlere bağlı olarak çeşitli diş anomalileri oluşmaktadır¹. Dental travmalar çocuklarda sıklıkla karşılaşılan bir durumdur ve tedavilerinin acilen yapılması gerekmektedir. 2-5 Travmalar genellikle üst kesici dişlerde ve daha sıklıkla çocuklarda görülmektedir⁶⁻⁷. Hastanın yaşı, dişlerin gelişim durumu, kök formasyonun olup olmaması, travmanın şiddeti ve tedavi için başvurulduğunda arada geçen zaman tedavi şeklinin belirlenmesinde etkindir⁸. Ön çapraz kapanış sentrik okluzyonda üst diş ya da dişlerin alt dişlere göre linguale konumlanması ile oluşmaktadır⁹. Avrupa ve Amerika toplumlarına kıyasla Asya'da prevalansın daha yüksek olduğu bildirilmektedir¹⁰. Ön çapraz kapanışlar, dişsel, fonksiyonel ve iskeletsel olmak üzere 3 grupta toplanabilmektedir⁹. Bu olgu sunumunda daimi dişlerin sürme döneminde üst daimi keser dişin ağız içinde sürmesi esnasında, alt daimi keser dişe kuvvet uygulayarak labiale doğru yer değiştirmesi sonucu, oluşan ön çapraz kapanışın multidisipliner tedavi yaklaşımı sunulmaktadır.

OLGU SUNUMU

8 yaşındaki kız çocuğunun alt daimi 1. kesici dişinin labiale dislokasyon gösterdiği yapılan muayene sonucu tespit edilmiştir. Alınan anamnezinde çocuğun sistemik bir hastalığı bulunmadığı, ağrısı olmadığı, sadece ön bölge dişlerini kullanmadığı ve hassasiyet olduğu belirtilmiştir. Annesi çocuk kliniğine çocuğunun rahatsızlığı nedeniyle başvurduğunda, ağız içi muayenede dişin labiale doğru disloke olduğu belirlenmiştir. Alt daimi 1. kesici dişte ve diğer dişlerde mobilite, dişetlerinde ekimoz, kesik ya da kanama odakları

gözlenmemiş, labiale disloke olan dişin labial dişetinde çekilme olduğu izlenmiştir. Alınan radyografide dişin apeksinin açık olduğu izlenmiştir. Kapanış halinde yeni sürmekte olan üst 1. keser diş ile alt 1. keser dişin ters kapanışta olduğu izlenmiştir. Üst daimi keser diş sürerken alt daimi keser dişin labiale disloke olmasına neden olduğundan ön çapraz kapanış meydana geldiğine karar verilmiştir. Dişin tekrar aynı pozisyona getirilebilmesi için hareketli bir aperey yapılması planlanmıştır. Hasta velisinden bilgilendirilmiş onam formu alındıktan sonra aperey yapımı için ölçü alınmıştır. Travma görmüş olan alt kesici diş repoze olurken üst kesici dişe çarparak geri dönmek için engellenmesi için molarlar bölgesine akrildan yükseltici, daimi 1. molar dişlere adams kroşe, tutuculuğu arttırma amacıyla süt molarlar bölgesinde damla kroşe ve ön bölgede helix bükümlü vestibul ark ile labiale disloke olan kesici dişi repoze etmek için u bükümleri içeren bir aperey planlanmıştır. U bükümlü ark telinin alt keser dişin labialine teması sağlanmış fakat fazla bir kuvvet gelmesi önlenmiştir. Hastanın ön dişlerini bu süre içerisinde kullanmaması istenmiştir. Apereyi yemek yeme haricinde sürekli kullanması istenmiştir. Hastaya antibiyotik ya da antiseptik verilmesine gerek duyulmamıştır. Her hafta kontrollere çağrılarak takip edilmiş, gerekli görüldüğünde ark telinin u bükümü daraltılıp travma görmüş dişin labialine tekrar temas etmesi sağlanarak, 3 ay içinde çok hafif kuvvetlerle dişin yerine gelmesi sağlanmıştır. 3 ay sonra yapılan ağız muayenesinde dişte mobilite, renk değişikliği, perküsyonda hassasiyet, şişlik, apse ve fistül gözlenmemiş, alınan radyografide patolojik bir oluşum izlenmemiştir. Hastada ön çapraz kapanış sonrası meydana gelen

ters kapanış, tedavi sonrası düzelmiştir. Hastanın 3.ay, 6.ay, 1.yıl, 2.yıl ve 3.yıl takiplerinde ağız içi muayene ve radyolojik tetkiklerinde herhangi bir patolojik bulguya rastlanmamıştır. Dişin vitalitesi devam etmekte olup, radyografide apeksin kapandığı izlenmiştir.

TARTIŞMA

Dislokasyon gelişen dişlerde tedavi planlaması yapılırken en önemli kriterlerden biri kök gelişim aşamasıdır¹¹. Hastamızın 8 yaşında olması, radyografisinde kök gelişiminin devam ettiğinin tespit edilmesi ve klinik muayenesinde dislokasyon haricinde patolojik bir bulguya rastlanmaması nedeniyle dişe endodontik tedavi planlanmamış, kontrol muayenelerinde yapılan tetkiklerde, gerekli görülürse karar verilmesi düşünülmüştür. Hastada dişin labiale doğru dislokasyonu ve dişlerin kapanışı nedeniyle yükselticili bir ortodontik aperey ile repoze edilmesi sağlanmıştır. Repoze edilen dişin klinik ve radyografik muayenesinde pulpal enflamasyon bulgularına rastlanmadığı için başka bir tedavi uygulaması yapılmamıştır. Tedavinin sonuçlanmasını takiben hastanın 3 yıllık takibi sonucunda herhangi bir komplikasyona rastlanmamıştır. Yapılan çalışmalarda ön çapraz kapanış düzeltildikten sonra okluzyonun stabilitesi ve fonksiyonel uyumun sağlanabilmesi için en az 6 ay gerektiği bildirilmekle birlikte, en doğru yaklaşımın aktif büyüme periyodu süresince çocuğun kontrol altında olması gerektiği belirtilmektedir¹².

KAYNAKLAR:

1. Pinkham Casamassimo. Pediatric Dentistry: Infancy Thorough Adolescence. Chapter 3. Clifton O. Dummet, FR. 2009.Pg.61.
2. Sanchez AV, Garcia-Godoy F.

Traumatic dental injuries in 3 to 13 year old boys in Monterrey, Mexico. *Endod Dent Traumatol*, 1990;6:63-5.

3. Murchison DF, Burke FJT, Worthington RB. Incisal edge reattachment: indications for use and clinical technique. *Br Dent J* 1999;186:614-9.

4. Andreasen JO, Bakland LK, Matras RC, Andreasen FM. Traumatic intrusion of permanent teeth. Part 1. An epidemiological study of 216 intruded permanent teeth. *Dent Traumatol* 2006;22:83-9.

5. Shivayogi MH, Anand LS, Dayanand DS. Management of traumatically intruded permanent incisors. *J Indian Soc Pedod Prev Dent* 2007;25:13-6.

6. Diangelis AJ, Bakland LK. Traumatic dental injuries: current treatment concepts. *J Am Dent Assoc*. 1998;129:1401-14.

7. Andreasen JO. Etiology and pathogenesis of traumatic dental injuries. A clinical study of 1,298 cases. *Scand J Dent Res*. 1970;78:329-42.

8. Calasans-Maia Jde A, Calasans-Maia MD, da Matta EN, ruellas AC. Orthodontic movement in traumatically intruded teeth: a case report. *Dent Traumatol*. 2003;19:292-5.

9. Vadiakas G, Viazis AD. Anterior crossbite in the early deciduous dentition. *Am J Orthod Dentofacial Orthop* 1992;102:160-2.

10. Myajima K, Imamura S, Lizuka T. Posterior bite raising effects on a primary anterior crossbite case. *Pediatric Dent* 1995;19:131-4.

11. Tsilingaridis G, Malmgren B, Andreasen JO, Malmgren O. Intrusive luxation of 60 permanent incisors: a retrospective study of treatment and out-

come. *Dent Traumatol*. 2012;28:416-22.

12. Yawaka Y, Hironaka S, Akiyama A, Matzuduka I, Takasaki C, Oguchi H. Changes in occlusal contact area and average bite pressure during treatment of anterior crossbite in primary dentition. *J Clin Pediatr Dent*. 2003;28:75-9.



Resim 1. Alt kesici dişin tedavi öncesi durumu



Resim 2. Alt kesici dişin tedavi öncesi kapanış halindeki durumu



Resim 3. Alt kesici dişin radyografik görüntüsü



Resim 4. Dişin reposisyonu için yapılan hareketli aperey



Resim 5. 1 ay sonraki klinik görünüm



Resim 6. 2 ay sonraki klinik görünüm



Resim 7. 2 ay sonraki kapanış durumu



Resim 8. 3 ay sonraki klinik görünüm



Resim 9. 3 yıl sonraki klinik görünüm



Resim 10. 3 yıl sonraki klinik görünüm

Perşembe Akşamı Seminerleri devam ediyor

İzmir Dişhekimleri Odası'nda gerçekleştirilen perşembe akşamı seminerlerine meslektaşlarımız yoğun ilgi gösteriyor. Mesleki yenilikler ve firmaların yeni ürünlerinin tanıtıldığı seminerler tüm hızıyla devam ediyor.



Geleneksel hale gelen perşembe akşamları gerçekleştirilen seminer etkinliği meslektaşlarımızdan yoğun ilgi görmeye devam ediyor.

Yeni mesleki gelişmelerin anlatıldığı ve tartışıldığı ve dental firmaların ürünlerini tanıtabildiği etkinliklerde bu dönem ilk olarak 17 Ocak tarihinde Prof. Dr. Nurcan Buduneli; "Tütün Ürünleri ve Ağız Sağlığı: Diş hekimleri Ne Yapabilir?"

hakkında sunum gerçekleştirdi. 31 Ocak tarihinde Doç. Dr. Pınar Meriç; "İmplant Çevresi Hastalıkları ve Tedavileri", son olarak 7 Şubat tarihinde Prof. Dr. Gülcan Coşkun Akar; "Eski Bir Konu Hakkında Güncelleme: Bruksizm" konusunu sundu. 28 Mart tarihinde "Dişhekiminin Yasal Sınırları İçindeki Botulinum Toksin Uygulamaları" konusunu Doç. Dr. Candan Efeoglu aktardı. 11 Nisan tarihinde Prof.



PROF. DR. NURCAN BUDUNELİ



DOÇ. DR. PINAR MERİÇ



PROF. DR. GÜLCAN ÇOŞKUN AKAR



DOÇ. DR. CANDAN EFEOĞLU

Dr. Eralp Buduneli, "Ağız Bakım Araçları; Hangisini, Ne Zaman, Hangi Hastaya Önerelim? Konulu sunumunu gerçekleştirdi. 18 Nisan'da yine anemli bir sunum gerçekleştirildi, "Süt Dişi Kavsinden, Daimi Diş Kavsine Geçişin Fizyolojisi" konusunu Prof. Dr. Dr. M. İrfan Karadele ile Dr. Gökçenur Gökçe birlikte sundu. Gerçekleştirilen soru-cevap bölümünde ise meslektaşlarımız konuyla ilgili merak ettiklerini öğrenme şansı yakaladılar.



PROF. DR. ERALP BUDUNELİ



PROF. DR. DR. M.İRFAN KARADEDE



DR. GÖKÇENUR GÖKÇE

ANNECİ HASTA



Dişhekimî
Serdar SİRALAR
wsiralar@gmail.com

Bayan Dt. Erkek hastayı muayene etmektedir. Arkaya çekilip maskesini çıkartır.

Dt- Size öncelikle antibiyotik yazmalıyım. O iltihaplı kökleri acilen çekmemiz lazım. Yerine implant yapabiliriz.

H- Öyle mi? Bi dakika ben bi annemi arayayım.... Annecim, mayna libe şimdi senin bana uzun uzun ballandıra ballandıra anlattığın dişçi hanımın yanındayım. Ay evet anne çok tatlıııı. Tuh maşallah! Evet. O da beni beğendi anne, bi saat-tir ağzımın içine düşecek neredeyse yani. Şimdi annecim, bu diş perisi der ki bu diş sizlere ömür. Yani bu dişin helvasını yicez diyo. Çekilecekmiş yerrine implament yapılacaktı. Hıııı,..... hıııı. Dur söliim. Eee annemi hatırlıyorsunuz değil mi? Geçen hafta size gelmişti. Emekli Almanca öğretmeni. Çok beğenmiş sizi. Benden bahsetmiş hatta. Dt. Yok, hatırlayamadım. H- Çakma sarışın, etine dolgun. Mutlaka sizi hamama götürmeyi teklif etmiştir. Dt- Haa şimdi hatırladım. Oğlum bekar ve doktor diyor-du sürekli. Doktor musunuz gerçekten? H- Genel cerrahım ama asıl kariyerimi ses sanatçısı olarak yapmayı planlıyorum. Ferhat Göçer gibi. Bu coğrafyanın yetiştirdiği en büyük tenor olma aday adayıyım. Osso lemiooo..... Dt- Şşşş hastalar var içerde. H- Hah! annecim diyor ki, diş

çekilmez, naayyyyn sinir tedavisi yapılır.

Dt- Beyefendi diş yok zaten, iki tane iltihaplı kökü kalmış.

H- Annecim ihlibe diğ canııım, diş yokmuş, kök varmış.....

Ay anne koskoca dişçi olmuş kızceğiz; sinir tedavisini en az senin kadar biliyodur heraldeee. Ay ilk günden başlama lütfen kaynanalığa.

Dt- Beyefendi bu kökler çekilecek. Yerine isteğinize göre köprü ya da implant yapılacak.

H- Ay annem tutturdu çekmeyin diye. O köklere sinir tedavisi yapıp üstüne dolgu koysanız. Ben de sizi akşam yemeğine şöyle çok şık bir ortama davet etsem. Ben yesem siz baksanız. Yani şey o dişle nasıl yiyorum diyee.

Dt- Teşekkür ederim ama ben nişanlıyım. Nişanlım uygun bulmaz.

H- Aaaaaa kız anne bu da nişanlı çıktı. Şayze yaa. Nasıl? Nişanlısının yaptığı tüm masrafı çiçekler, hediyeler, yemekler falan hepsini ödeyelim beyefendi aradan çıksın diyosuuun..... (Dt çok kötü bakar)

Ay anne hiç olucak şey mi yani? Adamceyiz belki doların 2.5 lira olduğu zaman başladı hediye almaya. Nasıl hesaplayacaksın yani, cık olmaz. Ay anne 15 yıldır taktın dişçi gelin isterim diye. Yok işte boşta dişçi kız yooook. Daha fakültede sınıf arkadaşları kapıyo bunları. 15 yıldır bu iltihaplı köklerle geziyorum. Bitarafıma mikrop sıcırcak çocuğum olmucağ yaa.



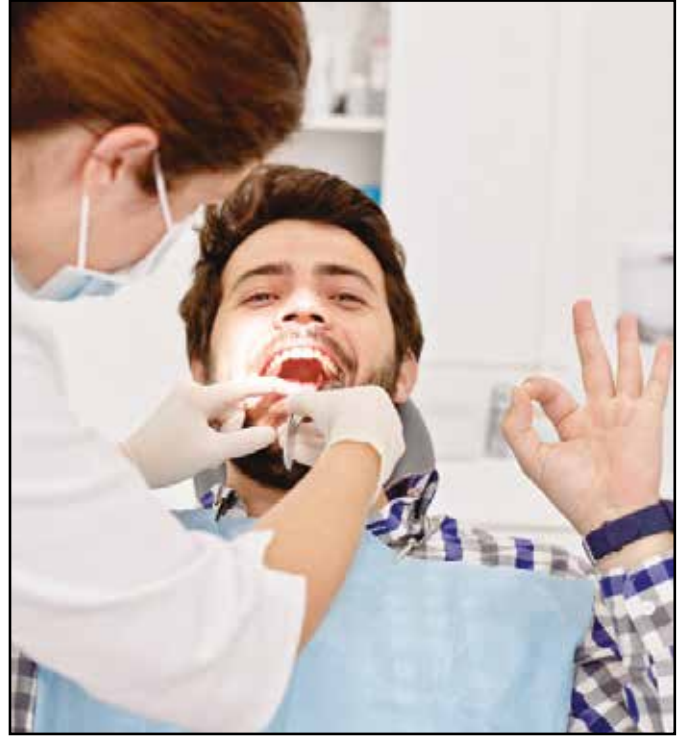
Dt.- Beyefendi diş çekimini istiyorsanız antibiyotik reçetenizi yazıp randevu verelim. Sırada bekleyen hastalarım var.

H- Haaa anne bak dişçi hanım antibiyotik reçetesi yazacak ya şimdi bana, nasolsa eczaneye gidicez. Eczacı gelin bakalım sana. E şu Nuriye halamın sokağında AYSEL Eczanesi var ya, hamamın yanında. Hah eczacı Aysel hanım var işte. Yok bunun kadar güzel değil ama akça pakça. Bella dona alkaloidi gibi kız. Hadi onu alalım bana da bu iş bitsin. Hem hamam da dibinde. Götürür bakarsın hatası kusuru var mı? Hah aman iyi. Oh bee! Efendim? Ay annem penisilin yazmasın diyo. Çok zararlıymış penisilin.

Dt – Ben boş reçeteyi kaşeleyip imzalıyayım, anneniz üstünü doldursun isterseniz. Töbe töbe.

H – Ay valla öyle yapalım. Annecim boş reçeteyi alıp geliyorum hemen. Sizin nişan falan bozulursa annemin cebi kayıtlıdır sekreterinizde değil mi?

Dt- Tabii efendim tabi tabi....





Dişhekimî
Ahmet ÖZDİKMENLİ

ahmetozdikmenli@yahoo.com
www.ahmetozdikmenli.com

TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZLERİNDE AĞIZ-DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ

Ülkemizde ağız diş sağlığı hizmetlerinin sunumunda ciddi sorunlar yaşıyoruz. Ağız diş sağlığı hizmetlerinde koruyucu ağız-diş sağlığı uygulamalarının önceliğinin, soruna çözüm arayan kurum ve kuruluşlar tarafından ortak kabul gördüğünü ancak bu kabulün gereklerinin uygulamada pek de yerine getirilmediğini görüyoruz. Bu ortak düşünceyi gerçekleştirmede en etkili olacak sağlık kuruluşların başında Sağlık Bakanlığı'na bağlı Toplum Sağlığı Merkezleri geliyor. Bu merkezlerde görev tanımları yapılmış çok sayıda dişhekimî istihdam edilmiş durumda. Doğru koruyucu programlar, ortak çalışmalar ve merkezlerde çalışan dişhekimlerinin sorunlarının çözülmesi uygulamada görülen başarısızlığı ortadan kaldıracak, çözüme çok ciddi katkı sağlayacaktır. Bu konuyla ilgili Türk Dişhekimleri Birliği'nin yaptığı bir çalışmaya dair bilgi vermek, çalışmanın sonuçlar bölümünden iki alıntıyı sizinle paylaşmak istiyorum.

Çalışmanın başlığı
"Türkiye'de Ağız Diş Sağlığı Hizmetlerinde ve Dişhekimlerinin Çalışma Yaşamında Gerçekleşen Dönüşümü Anlamak: Niteliksel Bir Araştırma", yazarları Profesör Dr. Zeliha A. Öcek, Dişhekimî

Neslihan Sevim, Dr. A.R. İlker Cebeci. Çalışmanın gerçekleştirilme düşüncesi TDB Ulusal Ağız-Diş Sağlığı Politikası Belirleme Çalışma Grubunun toplantıları sırasında ortaya çıkıyor. TDB Yönetim Kurulunun çalışmayı başlatma kararı almasının gerekçesini şu alıntı çok güzel özetliyor: "Çalışma grubu toplantılarına başladığında 2000'li yılların başından bu yana Sağlıkta Dönüşüm Programı adı altında uygulanan yapılanma ve dişhekimlerinin ağız-diş sağlığı hizmet sunumunda hem kamuda hem özelde yaşadıkları sorunların ortaya konmasının ve onların gözünden sorunların çözümüne yönelik önerilerin getirilmesinin çok önemli bir veri olacağını değerlendirerek "Türkiye'de Ağız Diş Sağlığı Hizmetlerinde ve Dişhekimlerinin Çalışma Yaşamında Gerçekleşen Dönüşümü Anlamak: Niteliksel Bir Araştırma" başlığı ile okumakta olduğunuz çalışmayı başlatma kararı aldık."

Zeliha hoca bu çalışmanın koordinatörlüğünü de yürütürken, Ece Eden hocamız da çalışmanın koruyucu dişhekimliği ile ilgili temalarının analizine ve Toplum Sağlığı Merkezlerinin etkinliklerine ait bulguların yorumlanmasına katkı yaparak büyük destek vermiş.

Çalışma kapsamında 12 dişhekimleri odası ziyaret edilmiş, 31 farklı ilde çalışmakta olan toplam 243 dişhekimî ile görüşülerek, ülkemizde mesleğini aktif olarak yürüten dişhekimlerine ulaşılması hedeflenmiş. Bu hedef grubunun kapsamına, özel dişhekimliği hizmetleri alanında kendi adına veya bir işverenin yanında ücretli olarak çalışan dişhekimleri ile Sağlık Bakanlığı'nda görev yapan dişhekimleri dahil edilmiş. Toplum Sağlığı Merkezlerinde çalışan 25 dişhekimî ile görüşme yapılmış.

Sayfamın içeriği nedeniyle çalışmanın toplum sağlığını ve koruyucu dişhekimliğini kapsayan bölümlerini öne çıkarıyor, Toplum Sağlığı Merkezleri ile ilgili analizlere ve sonuçlara dikkat çekmeye çalışıyorum. Ancak çalışmanın sadece toplum sağlığı ile ilgili bölümünü değil, tamamının okunmasını öneriyorum. Analizler sonucu ortaya çıkan sonuçlarla bir tartışma açmak, bir politika önerisi geliştirmek amaçlanmış, bizlere de tartışmalara katılarak katkı vermek düşüyor. Yazımı çok yoğun emek harcanmış, doğru tesbitler yapılmış çalışmadan alıntıladığım Toplum Sağlığı Merkezleriyle ilgili iki analiz sonucuyla bitiriyor, emeği geçen herkese teşekkür ediyorum.

“• TSM’lerde Ağız-Diş Sağlığı Hizmeti: Hedefin Ulaşmaya Ne Kadar Yakın?

SB TSM’ler (bugünkü adı ile İlçe Sağlık Müdürlükleri) aracılığı ile okullarda flor vernik uygulamaları, diş sağlığı taramaları ve ağız-diş sağlığı konulu eğitimler gerçekleştirmektedir. Bunların dışında kırsal bölgelerde yürütülen alan çalışmalarına da rastlanmaktadır. Toplum düzeyindeki bu hizmetlerin yanı sıra özellikle küçük şehirlerde sınırlı düzeyde tedavi edici hizmetler sunulmaktadır. Büyük kentlerde ise TSM’lerde sunulan tedavi edici hizmetlere rastlanmamaktadır.

TSM’lerde genel olarak diş ünit bulunmamaktadır ya da kullanılamaz durumdadır. Tedavi hizmetleri sunmaya çalışılan TSM’lerde

ise son derece eski donanım ile çalışılmakta ve yeterli malzeme sağlanamamaktadır. Çalışmalarının en önemli bölümünü alanda gerçekleştirilen etkinlikler oluşturmaya rağmen, TSM dişhekimleri ulaşım için resmi araç bulamamakta, kendi özel araçlarını ya da toplu taşıma araçlarını kullanmaktadır. Alan çalışmalarında yaşanan bir diğer sorun destek personelin yetersizliğidir. TSM’de görev yapan sağlık çalışanları ağız-diş sağlığı ile ilgili uygulamalara yabancıdır, okul çalışmalarına katılmaya gönüllü değildir ve isteksizliklerini çalışmalara sıklıkla yansıtmaktadırlar. Bu sorunlar olmasa bile sık değişimleri nedeniyle süreklilik sağlanamamaktadır.

TSM’lerde tedavi edici hizmet ayağı olmaksızın yürütülen koruyucu uygulamalar istenen sonuca ulaşmaktan uzak bir noktadadır. Dişhekimlerinin okullarda saptadığı çürüklerin tedavisini sağlayan hiçbir mekanizma yoktur. Saptanan çürüklerden çoğunlukla ailelerin bile haberi olmamaktadır. Her bir öğrencinin ağız-diş sağlığı kayıtlarının tutulup, durumunun izlenmesini sağlayan bir yol geliştirilmesi gerektiği bu etkinliklere katılan tüm TSM ve ADSM dişhekimleri tarafından ifade edilmiştir. Dişhekimleri zaten çürümüş olan dişlerin üzerine artık bir yararı olmadığını bile bile flor uygulamak zorunda kalmaktadır. Benzer şekilde okul sağlığı çalışmaları da bütünlük içinde değil, farklı amaçlarla zaman zaman gelen farklı ekipler tarafından yürütülmektedir. Bu durum okullarda flor verniği uygulanmasını oldukça zorlaştırmaktadır. Katılımcılar okullara ünit konulmasını ya da TSM’lerde uygun ortam sağlanarak öğrencilerin belli zaman dilimlerinde kuruma gelmelerinin sağlanmasını önermiş ve bu şekilde tedavi edici hizmetlerin de sunumunun sağlanacağını belirtmişlerdir. Sonuç olarak, katılımcıların ifadeleri tedavi edici ve koruyucu hizmetleri ayırarak sağlık hizmetinin bütünlüğünün bozulmasının sonucunu açık biçimde ortaya koymaktadır.

Okullarda gerçekleştirilen flor vernik

uygulamaları ile ilgili olarak toplumda ve eğitimciler arasında ciddi bir bilgi kirliliği vardır. Katılımcılar SB tarafından ailelerin ve öğretmenlerin yanlış bilgilerini düzeltmeye yönelik çalışmalar yürütülmemiş olmasını eleştirmiştir. SB ile Milli Eğitim Bakanlığı arasındaki koordinasyonsuzluk çalışmaları zaman zaman durma noktasına getirecek düzeydedir.

TSM'lerin okullarda yürüttüğü çalışmaların etkinliğini gerçek anlamda değerlendirmek mümkün değildir. Çünkü katılımcıların belirttiği gibi verilerin analizine dair bir çalışma yürütülmemektedir. Yine de bu çalışmada paylaşılan görüşler eğitim çalışmaları ile daha önce hiç dişhekimi ile karşılaşmamış olan çocuklara temas etmenin her şeye rağmen değerli olduğu yönündedir. Bununla birlikte, hizmet bütünlüğünün ve sürekliliğinin olmaması, kapsamın flor uygulaması ile sınırlı kalması, diş sağlığının okul sağlığının diğer bileşenleri ile entegrasyon içinde ele alınmaması, eğitimlerin davranış değiştirme değil, ancak kısa süreli hafızda yer alacak bilgi aktarma şeklinde gerçekleşmesi, çalışmalara veri analizlerinden elde edilen sonuçlara göre yön verilmemesi nedeniyle dişhekimlerinin emekleri ve SB'nin kaynakları verimli bir şekilde kullanılmamaktadır. Yapılanlar ne yazık ki genellikle sınırlı düzeyde bir etkiye ulaşabilmekte, hatta pek çok dişhekiminin de ifade ettiği gibi "göstermelik" olarak kalmaktadır.

• TSM'de Dişhekimi Olmak

Genç dişhekimleri özel sektörde ücretli çalışırken sömürülmekten, daha deneyimliler ise ADSM'lerdeki performans sisteminden bir kuruluş yolu olarak TSM'de çalışmaya başlamıştır. Muayenehanesini kapatıp, ADSM yerine TSM'ye geçmeyi tercih eden dişhekimleri de vardır. Ayrıca gençler TSM'yi DUS çalışmak için uygun bir ortam olarak görmektedir. TSM'de çalışan dişhekimlerinin gelir düzeyi ADSM'deki meslek-

taşlarından düşüktür. Ama performans baskısı olmadan, rahat bir ortamda çalışmak bu kaybı kabul edilebilir hale getirmektedir. Diğer yandan TSM dişhekimi olmak da kolay değildir. Katılımcılar kendilerine ait oda bir yana, masalarının ve/veya çalışmalarında kullanabilecekleri bilgisayarlarının bile olmadığını dile getirmiştir. Belli bir görev tanımları da yoktur. Okul çalışmaları yürütmedikleri zamanlarda her türlü işle görevlendirilebilmektedirler. Bunların bir bölümü destek personele ait işler iken, bir bölümü de birinci basamak hekimleri tarafından yürütülmesi gereken aile sağlığı merkezi denetimi, bulaşıcı hastalık filyasyonu gibi çalışmalardır. Bu rol belirsizliği yöneticilerle ve diğer çalışanlarla ilişkilerde sorunlar yaratmaktadır. Büyük şehirlerde sağlık çalışanı sayısının az, nüfusun ise fazla olması nedeniyle saha çalışmalarının yarattığı iş yükü ağırdır, bu ağırlık özellikle okulların açık olduğu dönemde artmaktadır. Nüfusun çok yoğun olmadığı şehirlerde iş yükü daha kaldırılabilir düzeydedir. TSM'lerde dişhekimi açığı olduğunda ADSM'lerden görevlendirme yapılmakta, fakat bu çözüm genellikle verimli bir sonuç sağlamamaktadır. Tedavi edici hizmetlerden uzak kalmak TSM dişhekiminin iş doyumunun önündeki en temel nedendir. Bununla birlikte katılımcılar koruyucu uygulamalar ile insanlara yararlı olabilmenin ve hekim olarak hizmet götürdükleri kişilerden saygı görmeyi yarattığı tatminden bahsetmiştir. Ayrıca çalışılan TSM'nin yönetim ve koşullarının da iş doyumunda etkili olduğu, bu açıdan iyi olan kurumlarda iş doyumunun arttığı bildirilmiştir."

14 Mart Tıp Bayramı'nda İzmir Demokrasi Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi'nin Beyaz Önlük Heyecanı

14 Mart Tıp Bayramı İzmir Demokrasi Üniversitesinde farklı bir heyecana sebep oldu. Tıp ve Diş Hekimliği Fakültesi öğrencileri ailelerinin katıldığı törenle beyaz önlüklerini giydiler.



İzmir Demokrasi Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Bedriye Tunçsiper 14 Mart Tıp Bayramı ile ilgili yaptığı konuşmanın ardından 1. olarak Tıp ve Diş Hekimliği Fakültelerine giren öğrencilere beyaz

önlüklerini giydirdi. Daha sonra Rektör yardımcıları ve Diş Hekimliği Fakültesi öğretim üyeleri öğrencilerine beyaz önlüklerini giydirdi.





Dişhekim

Mavisel YENER

maviselyener@gmail.com

www.maviselyener.com

SİRİUS C

"Efsaneleri sevmem" dedi Elya. "Karşılaştığın her şey senin için seçilmiştir. Sevdiklerin de sevmediklerin de..." diye yanıtladı yaşlı kütüphaneci.

"Sevmediğim bir şey neden benim için seçilmiş olsun ki? Hem ben, kızgın ejderhaların uçtuğu, tuhaf ağaçların konuştuğu, yarı insan yarı hayvan yaratıkların dolandığı, asla gerçek olmayan saçmalıkları okumaktan zevk almıyorum," diye diretti Elya.

"Efsanelere 'saçmalık' diyorsun öyle mi?"

"Evet, tam da böyle diyorum."

"Yani... Aslında dediğin gibi, anlatılanların hiçbirisi gerçek değildir belki de... Ama bu önemli değil ki. Her efsane bir bilgelik anıdır; binlerce yıllık hayalleri, deneyimleri, özlemleri, duyguları barındırır içinde." Elya başını "peki" anlamında salladı, hiçbir şey söylemeden kütüphanecinin uzattığı kitabı aldı. Etrafına bakındı; kütüphanenin تنها bir köşesine çekilip okumaya başladı:

"Namertit, bir Nommo ile göz göze gelmenin ürpermesini iliklerine kadar hissetti. Elindeki meşaleyi bırakıp genzinden fırlayan bir çığlık

attı. Tuhaf bir cüceyi andıran, çuvalımsı giysileri olan Nommo'yu bir gece önce rüyasında görmüştü. Bunun haberci bir rüya olduğunun farkındaydı. Nommo yavaşça ona yaklaştı, selam verir gibi başını öne eğdi, sonra kuma şekiller çizmeye başladı.

Namertit onun gökyüzünü çizdiğini hemen anladı. Nommo, geldiği yıldız olan Sirius'u, onun çevresinde dönen gezegenleri resimledi. Bu gezegenlerden birine kendine benzer yaratıkların resmini çizmeye çalıştı. Namertit'in şaşkın bakışlarını görünce, Samanyolu'nu ve orada yolculuk yapan bir gemiyi resimleyerek gülümsedi.

İlkel Dogon kabilesinin atalarından olan Namertit'in Nommo ile ilk karşılaşması böyle oldu. Dostlukları ilerlediğinde, Sirius yıldızı ve onun çevresinde dönen gezegenler ile, Sirius'un çevresini elli yılda dönen Emme Ya isminde bir yıldız hakkında bilgiler verdi Nommo. Bu yıldız, Nommaların yaşadığı yıldızdı. Emme Ya'nın bir de uydusu vardı. Namertit, çizimlere her baktığında, onlarla ne yapması gerektiği sorusunu soruyordu

kendine. Nommo ile karşılaşmaları rastlantısal olamazdı. Dogon kabilesi bir hileyle mi karşı karşıyaydı? Yoksa da Nommolar, Dogon'ların yaşadıkları toprakları ele geçirmek için mi oraya gelmişlerdi? Hem suda hem karada yaşayabilen Nommolar, Emme Ya'dan neden çıkıp gelmişlerdi? Namertit iyi bilirdi ki karşılaştığı her şey onun için seçilmiştir."

Elya çok sıkılmıştı. Kitabı kapattı. "Efsaneleri sevmem demiştin, yine de inatla bana bu kitabı verdi..." diye söylendi. Sonra, okuduğu son cümleyi hatırladı. Kütüphaneci aynısını söylememiş miydi? "Karşılaştığın her şey senin için seçilmiştir."

Elya omuzlarını silkti. Efsaneden okuyup ezberlemiş, bana satıyor aklısıra, dedi. Kitabı geri vermek için kalktı, kütüphanenin mermer zemininde ses çıkarmamaya çalışarak yürüdü, kütüphanecinin masasına gitti.

"Eee, ne düşünüyorsun, sevdin mi?" diye sordu kütüphaneci

"Hayır, sevmedim! Saçma sapan bir şey..."

Kütüphaneci başıyla onayladı. "O halde

yarın başka bir kitap seçelim sana..." diye fısıldadı.

Elya hiçbir şey söylemeden gülümsemekle yetindi.

Kütüphaneci, kütüphane kartını geri vermek için ararken Elya'nın gözüne masadaki gazete ilişti.

"Dogonlar'ın yüzyıllardır sahip olduğu bilgileri bilim henüz yeni yeni keşfediyor. Afrika'nın ıssız topraklarında yaşayan Dogon kabilesinin Emme Ya adını verdikleri yıldız, astronomlar tarafından yeni keşfedilerek 'Sirius C' adı verildi."

Elya irkildi. Kirpiklerini kırıştıtırıp şaşkınlıkla başını kaldırdı, kütüphaneciye baktı; adam kartı uzattı.

"Şeyyy..." dedi Elya, "O kitabı bir daha alabilir miyim? Bir şeye bakacağım da..."

"Hayır kızım, alamazsın! Kapanmamıza beş dakika var," dedi kütüphaneci.

Elya mırıldandı:

"Karşılaştığım her şey benim için seçilmiştir!"



Dışheki
Müge KÖKDAMAR

EGE'DE ÇOCUK OLMAK

Çocuk olmak başlı başına bir güzel dünya iken, Ege'de çocuk olmanın tadı bir başkadır gibi geliyor bana. Kim bilir belki de ben öyle sanıyorumdur; başka bölgelere olumsuz baktığım gibi bir algı da yaratmak istemem. Bölgesel biri - kimlerine, kültürüne, alışkanlıklarına, aile yapılarına ve coğrafyasına göre her bölgenin kendine has güzellikleri mutlaka var. Benimkinin bana güzel gelmesinin nedeni, onu güzel yaşadığımdan olsa gerek. Bu sadece Egeli olmakla ilgili de olmayabilir tabii ki. Ama yine de iklimimiz, coğrafyamız, yemeklerimiz, genel insan karakterleri, ülkeye/dünyaya/hayata bakış açılarımızın inkâr edilemez başkallığında, Egelilerin çocukluğu da başka türlü bir şey olmalı. O yüzden de hala Türkiye'nin çağdaş, demokrat, cumhuriyetçi, yaramaz ve özgür çocuğu İzmir dillerden de düşmüyor, gönüllerden de çıkmıyor, uzaktan uzağa hasetler de azalmıyor, gıptalar da tükenmiyor. Düşünsenize; havası genelde güzel, sokakta hayatı hep mevcut, kapalı kapılar ardında yaşamak zorunda kalınmayan, iklimi ılıman olduğu için giyim tarzının rahat, ışığı bol olduğu için mutsuzluğun uzak olduğu ve rehavete her daim hazır bir yerde yaşıyorsunuz. Sofralarında sebzeler, otlar, mezeler, balık ürünleri... Yanında muhtemelen rakı... Denize ulaşmanız en fazla yirmi dakika... Paranız mı az, Kordon'da çimlerde bir gevrek ile keyif yapmaya fit olmak bile İzmirli olmayı istemeye yeter. Bunlar yetişkinlere hitap eden yanı... Ya biz çocukken nasıldı?

Şehrin olanakları çok daha sınırlıydı belki ama coğrafya değişmediğine göre çok da farklı değildi. Çünkü bir "ha" deyince en uzak şehir dışı bir

kıyı kasabasına ulaşmanız bir saatiniz alır ya da almaz. İki kez "ha" dersiniz, biraz daha sabırla, biraz daha uzaktaki cennetlerin sizi kucaklaması da gayet mümkün. Canınız ne kadar uzaklaşmak isterse... Yolda çok vakit geçirmek istemiyor musunuz? Tamam, o da olur. O zamanlar, şehrin sınırlarında kabul edilen ama yine de deniz kıyısı olan, hengâmeden uzak bir yerlere kapağı atmak hiç zor değil.

Ben neredeyse hiç hatırlamam ki, bir hafta sonunu tümünden evde geçirelim. Ha öyle zengin bir aile de değildik. SSK'lı bir babanın tek maaşıyla geçinirdik. Su damlası gibi açık mavi 65 model bir Vosvos'umuz vardı. Çeşme, Urla, Ayvalık, Kuşadası, Dikili, Foça, Didim... Biraz daha açılalım; Bodrum, Marmaris, Datça... İster pikniğe, ister bir pansiyona, ister bir tanıdığa gitmek işten bile değildi. Sabah erkenden arabayı yükleyip yollara revan olurduk. Babamın piknik için kendi elleriyle yaptığı portatif masa sandalye takımı, Vosvos'un tepesine örümcek denen lastikle yerleştirilirdi. Annem evde yaptığı yiyecekleri piknik sepetine doldururdu. Biz topumuzu ve ipimizi koltuğumuzun altına alırdık. Ayaklarımızın altında kavunlar karpuzlar yuvarlanırdı. Şarkılar söyleye söyleye yol alırdık. Bizim çocukluğumuz fotoğraf doluydu; çoğu da hep bu hafta sonlarında gittiğimiz yerlerde çekilmiştir. Arka arkaya 5-6 araba, birbirimize el sallaya sallaya giderdik. Her dakikasını neşayle geçirdiğimiz anlardan sonra arka koltukta bitap bir şekilde uyuyarak eve dönerdik. Babam radyoda fasıl açardı; hepten uyurduk. İlkokula kadar böyle geçti. Büyük tatil ihtiyacımız hiç olmadı, çünkü her yer



yakın olduğundan, her hafta sonu bizim için tatildi. Sonra tüm aile, bir kişinin peşinden aynı yere akın ettik. Dayımın kayın-pederi Hamdi Bey amca, Çeşmealtı diye bir yeri keşfetti. Bildiğiniz deniz kıyısı bir köy. İzmir'e yarım saat mesafede, sanki sadece orada yaşayanların bildiği bir yer. Meydanında doğal kaynak suyu akan çeşmesiyle, köylülerin hoşbeş yaptıkları kahveleriyle, birkaç bakkalıyla, balıkçıların ağlarını topladıkları ve balıklarını sattıkları sahiliyle, denize girecek kıyılarıyla, mis gibi ekmek kokuları eksik olmayan yegâne fırınıyla, yazdan yaza açılan açık hava sinemasıyla, her esnaftan neredeyse bir tane olan bu bakir köy, hem insanlarıyla hem de güzelliğiyle bizi bağrına bastı. Aileden herkes ya ev satın aldı, ya da kiraladı. Biz de "bir bakalım nasıl olacak?" deyip bir ev kiraladık. Ben dördüncü sınıftaydım. Kısacık saçlarımla ve hareketliliğimle erkek gibi, çok çenemle ve bol gülmemle kız gibi. Başımda bir şapka, popomda bir şort, yerimde durmuyorum. Ailedeki yaşlıtlarım olan kuzenlerim de erkek, kiraladığımız evin aynı bahçesindeki diğer kiracıların çocukları da erkek, aynı bahçede evi olan ev sahibinin çocukları da erkek. Benim kız olma-

ya vaktim ve imkânım yok; ne gam. Ne ben, ne ailem, ne oğlanlar, ne de onların aileleri "sen kızsın, oynamamazsın" demiyordu. Bunun nedeni benim erkek Ayşe olmam değildi! Çünkü burası Ege, burası İzmir! Çocukken kimse kimsenin cinsiyetiyle ilgilenmez. Ev sahibinin, bahçenin en arkasında bir tavuk çiftliği vardı. Çiftlik de -diysem, tek katlı bir bina içinde bir sürü tavuk işte. Belki de bize çiftlik gibi geliyordu, o bızdık halimizle. Kızıldericilik mi oynayacağız; çiftliğe gizlice girerdik. Tavukların poposundan üç beş tüy koparıp, takardık kafamıza. Sonra bahçenin ortasına küçük bir ateş yakar, apaçi dansı yapardık. Şimdiki apaçi değil canım. "Ulu manitu ya da ateş suyu" diyen apaçilerden. Evin önünden toprak bir yol geçirdi. Dümdüz sağa vurdun mu, köy meydanına ulaşıldı. Ben her sabah yürüyerek fırına ve bakkala giderdim; ekmek ve gazete almaya. Dümdüz sola vurdun mu plajlara... Yolun önü denizdi; ama kapalı deniz. Bir yanından, açık denize bağlantılıydı. O yüzden de korunaklıydı. Yüzmeye pek uygun değildi, çünkü diz boyuydu, suyun yüzeyine kadar yosun vardı ve hiçbirimizin o yosunlara girecek cesareti yoktu.

Dayımın kürekli, polyester, minik bir kayığı vardı. Onu bizim evin önüne bağlamıştık. Karadaki koşturmalaram yetmeyince, o kayığa atardım kendimi. Kâh yalnız başıma, kâh arkadaşlarımla, ceviz kabuğu gibi en ufak hareketle dengesi bozulan o kayıkla elli kere bir sağa bir sola giderek kürek sallardık. Bir defasında baktım, hafif tatlı bir esinti var. Gözlerimde yıldızlar parladı; "fikrim geldi!" anı. Gittim sağdan soldan iki tane uzunca kargı buldum. Eve girdim, bir çarşaf aldım. Çarşafı dört ucundan kargılara bağladım. Ne oldu? Ev yapımı yelken. Atladım kayığa, küreklere asıldım, biraz açıldım ki, rüzgârı alabileyim. Sonra aldım esintiyi arkama, açtım yelkenimi, yaptım mı bir minik baloncuk kendime. Vallahi de yaptım. Hop-pa yağ gibi kaydım suyun üstünde. Sonra geri döndüm kürekle. Yine balon... Defalarca... Bir başka sefer, bu defa sadece kürekle tur atarken, rüzgârın gücüne karşı koyamadıkça sürüklendim. Kıyıda herkes beni izliyordu. Tamam, kapalı deniz ama kayık da hâkimiyetimden çıktı. Alt tarafı on bir yaşımıdaydım daha. Bir yerden sonra bıraktım. Korktum, ama bir yandan da köyün meydanına varan yere sürüleneceğimi biliyordum. Kıyıda arkadaşlarım,



annem, ablam koşuyordu, benimle paralel. Kimse denize atlamak istemiyordu. Zaten onlar da varacağım yeri biliyorlardı. Benden önce oraya karadan bisikletiyle varan bir arkadaşım, oradaki abilere haber vermiş. Oralarda da deniz hem daha temiz, hem de derinleşiyordu. Kahraman abilerden biri suya atladığı gibi beni karşıladı. Çekti beni kıyıya. O abiye minnetle sarıldım. Sonra o abi benim eniştem oldu, yıllar sonra, ben lisedeyken. Ablamın eşi... “Her şerde bir hayır” olduğunu daha o zaman anladım diyemeyeceğim, çünkü bu cümleyi daha bilmiyordum. Sonradan öğrendim. Ama daha o zamandan biliyordum ki, o abi melek gibi bir abi. Hala da abim. Sonra her akşamüstü köşeden babamın gelişini beklerdik. Babamı gördüm mü, koşarak yanına uçardım; anında bütün günümü anlatırdım. İğdeler altında, sardunyalarla çevrili verandamızda duran masamızda çiçekleri eksik etmezdi annem. Evin içine bizim “Süleymancık”, Egeli olmayanların “kertenkele” dediği hayvancıkları girmeye

çalışırken yakalardık. Bahçedeki tulumbadan buz gibi su çekerdik. Bisiklete binmeyi, komşu kızın bisikletinde öğrendik. Babam baktı ki, ablam da ben de pek hevesliyiz, bize bir tane Bisan kız bisikleti aldı. Ben arkaya binerdim, ablamla gezerdik. Sonrasında ben de yalnız binmelere, hatta yaşım büyüdükçe çemberi genişletmeye de başladım. İki senelik kiracılıktan sonra, babamın iki ustayla birlikte kendi elleriyle yaptığı minik yazlığımıza kavuştuk. Dışarıdan bakınca, hayat bilgisi kitaplarındaki resimler gibiydi. İçi zaten neşe ve mutluluk doluydu. Mahalledeki çocukların bütünlemeleri, bizimse bir defada sınıfı geçmemiz yüzünden, yaz tatilinin başında hep yalnız olurduk. Ortaokula başlamama rağmen, oyun oynamaktan vazgeçmeyen çocuk ruhumla, kartonlardan kendime ev yapar, içine girer oturdum. Bir gün komşuların geldiğini fark etmeyip, içinde yakalanana kadar devam etti bu. Sonra utandım ve bir daha yapmadım. Onun yerine evin, eğik tavanlı, eğilerek dolaşılabilen tavan

arasını kullandım. Kendime dünya oluşturmaktan hep haz aldım. Yaz yaz bitmez...

Bunların Ege’de çocuk olmakla alakasını ne kadar kurarsınız bilmiyorum ama ben geçmişe baktıkça, böyle çocukluklar yaşayan İzmirli dostlarımda da aynı huzuru görüyorum. Biz hala “gâvur İzmir” olarak anılıyorsak, sebebini çocuklukta aramakta hiçbir engel yok. Biz, önüne gelenekler, ayrımcılık, direktmeler, dikte edilmeler, ayıplar, tembihler, parmak sallamalar ve tabular konmayan ama sevgi, saygı ve terbiyesini de kaybetmeyen çocuklardık. Şimdi benim kendi çocuklarım, üniversite için gittikleri İstanbul’a baktıkça, “biz çocuklarımızı İzmir’de büyütme istiyoruz,” diyorlarsa tadını bildikleri için. Ege’de çocuk olmak, sonradan nerede yaşarsan yaşa, ruhunu denize yaslamaktır. Deniz ise, gittiğimiz her yeni yerde, mutlaka bir sokağın ardında çıkar/ çıkmalı diye beklediğimiz, varmak istediğimiz yerdir bizim.

Başsağlığı

Meslektaşlarımızdan;

- Dişhekimi İskender Kırım'ın Annesi Arife Ayfer Kırım vefat etmiştir.
- Dr. Dt. Mehmet Sönmez'in ağabeyi Opr.Dr.Yusuf Sönmez vefat etmiştir

Geçmiş olsun

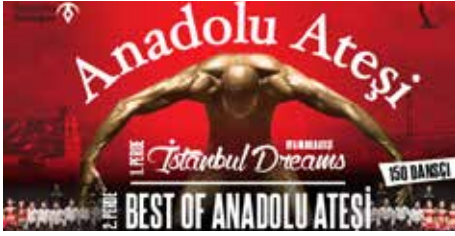
- Dişhekimi Hülya Kömüldaş'ın Annesi Ümmü Gültekin rahatsızlığı nedeniyle geçmiş olsun
- Dişhekimi Hülya Çoşkun'a rahatsızlığı nedeniyle geçmiş olsun.
- Dişhekimi Çizge İçmeli'ye rahatsızlığı nedeniyle geçmiş olsun

Mutlu Günlerimiz

Meslektaşlarımızdan;

- Prof. Dr. Turgay Seçkin ve Prof. Dr. Özlem Seçkin'in kızı Ceyla Seçkin ve Efe Erdil çifti evlenmiştir.

KONSER



Kemal-Pınar Ayhan'dan Bir Müzikal Belgesel-Bostanlı Suat Taşer.....	20/05/19	Fatih Erkoç Akustik Bostanlı Suat Taşer Tiyatrosu .	29/05/19
Ahmet Aslan- Ahmet İhvani-Hikmet Şimşek Sanat Merk.....	25/05/19	De Sangre Y Raza Flamenco Company-Ahmed Adnan Saygun Sanat	30/05/19
Gülsin Onay İle Chopin Akşamı-Ahmed Adnan Saygun Sanat Merk.....	25/05/19	Black Coffee-Sommer Klein İzmir.....	05/06/19
33. Uluslararası İzmir Festivali-Çeşitli Mekanlarda.....	25/05/19	Gülşen Bayram Özel- Jolly Jocker Alaçatı.....	07/06/19
Boğaziçi Caz Korosu -Hikmet Şimşek Sanat Merk.....	25/05/19	Rubato Bayram Özel -Jolly Jocker Alaçatı.....	09/06/19
Concertgebouw Caz Orkestrası-Sabancı Kültür Sarayı Hasan Tahsin Salonu.....	28/05/19	Ana Lains-Aşk Ve Tutku, Kade Ve Aşk Ahmed Adnan Saygun.....	11/06/19
		Soprano-Bas Alla Turca-Kızlarağası Hanı.....	12/06/19

SAHNE

Sermiyan Midnight-Bostanlı Suat Taşer Tiyatrosu	21/05/19	Batı- Toy İzmir Ege Perla.....	25/05/19
Ferhangi Şeyler-Torbalı Belediye Kültür Merkezi.....	21/05/19	Van GoghBostanlı Suat Taşer Tiyatrosu	27/05/19
Burda Olan Burda Kalır Can Yılmaz-Zafer Algöz-Çeşitli Mekanlar	21/05/19	Fırat Tanış İle Gelin Tanış Olalım-Bostanlı Suat Taşer....	28/05/19
Orhan Veli-Nazım Hikmet Kültür Merkezi.....	22/05/19	Benimle Gelir Misin -Toy İzmir Ege Perla.....	29/05/19
Anadolu Ateşi-İstanbul Dreams İzmir Kültür Park Açık hava.....	22/05/19	Alpay Erdem-Bios Bar.....	29/05/19
Yetesiz Bakiye-Bostanlı Suat Taşer Tiyatrosu.....	22/05/19	İki Bekar-Akm Yunus Emre Salonu	29/05/19
En Kısa Gecenin Rüyası- Çeşitli Mekanlar	23/05/19	Yalnızlar Kulübü-Toy İzmir Ege Perla.....	30/05/19
Cmylmz-Diamond-Elite-Platinum-Plusİzmir Kültür Park.....	2.4/05/19		

KİTAP

Yaşam Terapisi.....Bircan Yıldırım
Bir Ömür Nasıl Yaşanır.....İlber Ortaylı
Zafer Sızlanarak Kazanılmaz.....Haluk Tatar
Kendine İyi Davran Güzel İnsan.....Beyhan Budak
Yol Senin İçinde.....Kinsun
Bir Ömür Nasıl Yaşanır.....İlber Ortaylı

Cesur Yeni Dünya.....Aldous Huxley
Rüzgarlar Hep Gençtir.....Zülfü Livaneli
İçimizdeki Şeytan.....Sabahattin Ali
Bilinçaltının Gücü.....Joseph Murphy
Camdaki Kız.....Gülseren Boyacıoğlu
Vazgeçebilmek.....Guy Finley



İlber ORTAYLI

Daha anlamlı yaşamak için İlber Ortaylı'dan tavsiyeler...

"Cesur olun. Kendinizi rahat hissettiğiniz alanın dışında pencereler açın. Farklı dünyalarla ancak böyle tanışabilirsiniz. Ben hep yerimde dursaydım, dünyayı değiştirecek insanları aramasaydım, bugün tanıdığınız ben olmazdım. Bir insanın bittiği an, miskinliğe esir olduğu andır. İnsan, konforundan vazgeçmeyi göze almalıdır. Kendi dünyasını yerinden kendisi oynatmalıdır."

- İlber Ortaylı

İlber Ortaylı, yediden yetmişe herkesin faydalanacağı, bilge şahsiyetinden ve yaşam tecrübesinden süzülen tavsiyelerden oluşan bir eserle karşımızda. İlber Hoca bu kitapta, bir insanın, çocukluktan itibaren hayatın hemen her alanında ihtiyaç duyacağı çözümleri nasıl bulabileceğini örnekler vererek anlatıyor. "Herkes kendi talihinin mimarıdır" sözünü hatırlatarak, kendi yolunu çizmenin ne anlama geldiğini tüm kritik noktalarıyla yorumluyor.

Bir ömrü hakkıyla yaşayabilmek ve yaşanan her andan tat alabilmek için önce ne lazımdır?

İnsan hayatı kaç dönemden oluşur ve her bir dönemde neleri tecrübe etmek gerekir? 15, 25, 40 ve 55 yaşları neden birer eşiktir?

İnsan kimden, ne öğrenebilir? Kendi kendini yetiştirmek nasıl mümkün olur?

Kiş mesleğini neye göre seçmelidir?

Bir işin uzmanı olmak ve o uzmanlık bilgisiyle çalışmak için nelere ihtiyaç vardır?

Bir dil, en iyi nasıl ve ne zaman öğrenilir?

En verimli sonucu alabilmek için nasıl çalışmak gerekir?

Sorumluluk sahibi bir insan, kendisi veya

çocukları için nasıl bir eğitim modeli aramalıdır?

Hayata değer katmak için ne tür insanları arayıp bulmak gerekir?

Doğru kararları alabilmek için en çok kimleri dinlemek gerekir?

En iyi nasıl seyahat edilir; bir şehir nasıl dolaşılır? Hangi müze, hangi meydan, hangi sokakları görmek için dünyanın bir ucuna kadar gidilebilir?

İyi film, güzel müzik, doğru kitap nedir?

Hangi temel eserleri dinlemeli, okumalı ve seyretmeliyiz?

İnsan yaşadığı şehirden tam manasıyla nasıl yararlanabilir?

"Bir Ömür Nasıl Yaşanır?", ülkemizin medarıftiharı olmuş bir tarihçinin gözünden, insanın hayattaki anlam arayışına, bu arayışın tadını nasıl çıkaracağına ve süreç boyunca karşılaşılabilecek zorluklarla nasıl baş etmesi gerektiğine dair çok özel bir kılavuz...



Haluk TATAR

Zafer Sızlanarak Kazanılmaz

En son ne zaman yeni bir şeye karar verdin? Birilerinin fikirleri neden bu kadar etkiliyor seni?

Neden onların cetveli ile ölçüyorsun, her doğrunu, her umudunu, her hayalini?

Başkalarının yıllardır zehirlediği senden kurtulmak lazım.

Yumurtadan çıkman lazım.

Hayatının ilk yarısı öyle ya da böyle geçti, bugüne geldin.

Elindekiler her ne ise, işimizi görür. Şimdi seni yeniden inşa etme zamanı.

Değişmek ve gelişmek için, tek ihtiyacın sensin.

Artık başkalarına göre değil, cesaretine göre yaşam başlamak.

Nasıl mı?

Bir süre sana arkadaşlık etmeme izin ver. Kitabın içinde seninle, sana gideceğiz.

Yeni sana. Senin yeni versiyonuna. Sen 2 versiyonuna.

Evet, birinci versiyon çalışıyordu ama kabul et birkaç kusur vardı.

Şimdi yeni model seni tasarlarken ve geliştirirken önce hasar tespit yapıp, sorunlardan kurtulacağız.

Sonra da seni, gerçek olman gereken seni doğuracağız.

Doğum gününü seçmeye hazır mısın?

Korkma yalnız değilsin.

Sen varsın.



Aldous HUXLEY

Cesur Yeni Dünya

"Cesur Yeni Dünya" bizi "Ford'dan sonra 632 yılına" götürür. Bu dünyanın cesur insanları kapısında "Cemaat, Özdeşlik, İstikrar" yazan Londra Merkez Kuluçka ve Şartlandırma Merkezi'nde üretilirler. Kadınların döllenmesi yasak ve ayıp olduğu için, "annelik" ve "babalık" pornografik birer kavram olarak görülür Toplumsal istikrarın temel güvencesi olan şartlandırma hipnopedya -uykuda eğitim- ile sağlanır. Hipnopedya sayesinde herkes mutludur; herkes çalışır ve herkes eğlenir. "Herkes herkes içindir."

"Cesur Yeni Dünya"nın önemi yalnızca ardılları için bir standart oluşturmaları ve karamsar bir gelecek tasarımının güçlü betimlemesiyle değil, aynı zamanda 'birey yok edilse de süren macerasının' sağlam bir üslupta anlatılmasıyla da ilgili. Huxley, yapıtını ütopya geleneğinin kuru anlatımının dışına çıkarıp 'iyi edebiyat' kategorisine yükseltiyor.

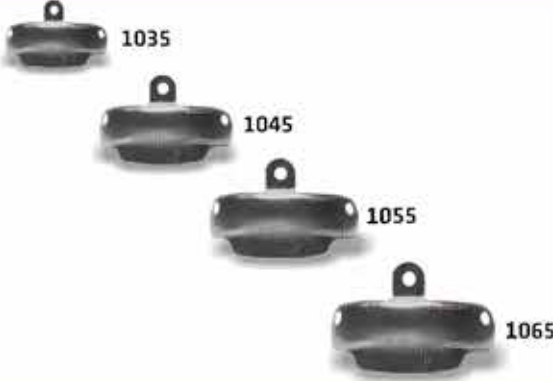


VIGOR MATRIX

SECTIONAL MATRIX SYSTEM

Sınıf II Restorasyonları Mükemmel Kontak İle Doğal Anatomik Yapıya Uygun Tamamlamanın En Hızlı, En Kolay En Ekonomik Yolu.

Farklı Kavite Tipleri İçin Her Tip Kompoziti Kolaylıkla Kullanmaya İmkan Veren Dört Farklı Bant Formu



**Zengin İçerikli Ekonomik Set
2 Farklı Boy Ring - 120 Adet Bant
75 Adet Kama**



**Karşılıklı Kullanıma İzin Veren
Üç Farklı Anatomik Kama**



Metal Hafızalı, Esnek, Dayanıklı İki Farklı Halka



DEĞERLİ DİŞ HEKİMLERİMİZ

BÜYÜK İNDİRİMİMİZ BAŞLAMIŞTIR.



Türkiye'nin her yerine
ÜCRETSİZ KARGO

ADRESE TESLİM

KREDİ KARTI İLE KAPIDA ÖDEME
MAIL ORDER İLE ÖDEME
KAPIDA NAKİT ÖDEME
HAVALE - EFT
TAKSİT İMKANLARI

Ulusal Ecza Deposu İlaç ve Estetik Ürünleri
İthalat - İhracat - San. ve Tic. A.Ş.



ZİRAAT BANKASI YEŞİLYURT ŞUBESİ / İZMİR
IBAN: TR76 0001 0010 4389 2209 7250 01



YAPIKREDİ BANKASI YEŞİLYURT ŞUBESİ / İZMİR
IBAN: TR48 0006 7010 0000 0057 2837 48



İŞ BANKASI KEMERALTI ŞUBESİ / İZMİR
IBAN: TR69 0006 4000 0013 4160 4841 60



QNB FİNANS BANK BOZYAKA ŞUBESİ / İZMİR
IBAN: TR04 0011 1000 0000 0081 7446 64

Ulusal
ecza deposu

Şükrü Karaduman Cad.
No:35 - 39 / A Yeşilyurt
Karabağlar - İZMİR
e-mail: info@ulusalecza.com
www.usalecza.com

SİPARİŞ 0232 244 59 52 -56 0542 739 94 69